



Informace ze zdravotnictví Jihočeského kraje

Ústavu zdravotnických informací a statistiky
České republiky

České Budějovice
30.5.2004

6

Dermatovenerologická péče - činnost v Jihočeském kraji v roce 2003

Dermatological Care - Activity in the branch in the Jihočeský Region in 2003

Souhrn

Informace ze zdravotnictví kraje o činnosti oboru dermatovenerologie v Jihočeském kraji v roce 2003 obsahuje údaje o ambulantní péči v členění dle druhu zdravotnického zařízení a podle územního členění z oblasti personálního zajištění, činnosti oboru a o léčených a dispenzarizovaných pacientech pro vybrané diagnózy. Je doplněna také základními ukazateli lůžkové péče nemocnic.

Summary

Information on health service activity in the branch of dermatology and venereology in the Jihočeský region in 2003 contains data about out-patient care by type of establishment and by districts of the region, data about personnel capacity, activity and about patients treated or followed up for selected diagnoses. It is supplemented by basic indicators on in-patient care in hospitals.

Podkladem pro zpracování dat o činnosti oboru dermatologie byly roční výkazy A (MZ) 1-01 a L (MZ) 1-02 za rok 2003. Pro výpočet relací byly použity údaje ČSÚ. Údaje poskytlo všech 36 zdravotnických zařízení (za 45 pracovišť), ve kterých pracovalo v přepočteném počtu 29,33 lékařů (z toho 0,23 smluvních) a 32,00 středních zdravotnických pracovníků (z toho 0,70 smluvních). V porovnání s rokem 2002 došlo ke zrušení 1 oddělení v nemocnici v okrese Tábor a nově vznikla 2 zařízení v okresech České Budějovice a Strakonice.

Činnost dermatologických pracovišť

Pacientům bylo na 45 pracovištích kraje poskytnuto 251 266 ošetření, což je o 8 120 (3,3 %) více než v roce 2002. Počet léčených pacientů vzrostl o 2 468 (2,7 %). Na 1 pacienta tedy připadalo v průměru 2,7 ošetření. Nejvíce ošetření na 1 pacienta bylo poskytnuto v okrese České Budějovice 3,28, nejméně v okrese Tábor 1,76. Nejvíce ošetření na 1 lékaře připadlo v okrese Strakonice (9 029), nejméně v okrese Jindřichův Hradec (7 265), průměr za kraj byl 8 567. Těmto relacím odpovídá i počet léčených na 1 lékaře, který se pohyboval od 2 304 v okrese Jindřichův Hradec po 4 541 v okrese Strakonice (3 159 průměr za kraj).

Dispenzarizace

Na výkaze dermatologie je sledováno 10 vybraných nemocí: kožní nemoci z povolání, syphilis, gonorrhoea, STD - sexuálně přenosné nemoci (s vyčleněním chlamydiových onemocnění), HIV pozitivní / AIDS, novotvary in situ, Ca basocelulare, Ca spinocelulare, maligní melanom kůže a maligní lymfom kůže. Tyto údaje však nelze považovat za počet

výskytu daných diagnóz v okrese, ale pouze za počet pacientů, kteří jsou dispenzarizováni v dermatologických ambulancích. Někteří pacienti jsou odesláni k léčbě přímo od praktického lékaře a dermatologické pracoviště ani nenavštíví nebo jako v okrese Písek dvě zařízení vůbec pacienty nedispenzarizují, ale odesílají je k léčbě a dispenzarizaci na jiné kožní oddělení, oddělení nemocí z povolání a onkologie.

Kožní nemoci z povolání – pro tuto diagnózu bylo dispenzarizováno o 6 pacientů (1,7 %) méně než v roce 2002. Hlavní podíl na poklesu měl okres Jindřichův Hradec (-22 pacientů), v okrese Písek byl pokles o 1 pacienta, ostatní okresy zaznamenaly naopak mírný nárůst. Muži se podíleli na celkovém počtu dispenzarizovaných 55 %.

Pro diagnózu *Syphilis* bylo dispenzarizováno 339 pacientů, tj. pokles o 39 (10,3 %). Na poklesu se podílely okresy České Budějovice a Tábor. 56,6 % dispenzarizovaných tvořili muži.

Gonorrhoea – sledováno bylo 51 pacientů, což je o 12 více než v roce 2002. Opět se na této diagnóze více podíleli muži – 72,5 %.

Dispenzarizovaní pro STD – sexuálně přenosné nemoci poklesli v roce 2003 o 37 (6,6 %). Z STD jsou samostatně sledována chlamydiová onemocnění (dg A56), pro která se dispenzarizace zvýšila o 128 (82,1 %). Pro tuto diagnózu jsou sledovány především ženy a tvoří 80,3 % dispenzarizovaných. Největší nárůst zaznamenal okres České Budějovice.

HIV pozitivní/ AIDS – pro tuto diagnózu není v oboru dermatologie v Jihočeském kraji vykazován žádný dispenzarizovaný pacient.

Novotvary in situ – počet dispenzarizovaných se zvýšil o 52 (80 %). Na zvýšení se nejvíce podílely okresy České Budějovice (+20), Český Krumlov (+23) a Písek (+11). Na této diagnóze se více podílejí muži a to 55,5 %.

Ca basocelulare – pro tuto diagnózu bylo dispenzarizováno o 3 pacienty méně (0,2 %) než v roce 2002. Mezi pacienty mírně převažují muži (51,9 %). Významný pokles tohoto onemocnění zaznamenal okres Jindřichův Hradec (o 37 méně, tj. 18,9 %). Nejvyšší výskyt tohoto onemocnění na počet obyvatel vykazuje okres Tábor (42,86 na 10 000 obyvatel), nejnižší okres Písek 1,86, což je nejspíše způsobeno právě nedispenzarizováním pacientů dvěma zařízeními v tomto okrese.

Ca spinocelulare – počet dispenzarizovaných se zvýšil o 19 (o 17 %). V dispenzarizaci mírně převažují muži – 52,7 %.

Maligní melanom kůže – pro tuto diagnózu bylo dispenzarizováno o 14 pacientů více (14,9 %) a okresy vykázaly také zvýšení, případně stejný počet. U této diagnózy mírně převažují v počtu dispenzarizovaných ženy – 51,9 %.

Maligní lymfom kůže – v kraji byly zaznamenány 2 případy dispenzarizace (okres Jindřichův Hradec a Prachatice), což je o 2 méně než v roce předcházejícím a oba byly zaznamenány u žen.

Přístrojové vybavení

Sledováno je i přístrojové vybavení zdravotnických zařízení, poskytujících dermatologickou péči. Z vykázaných údajů vyplývá, že tato zařízení mají v kraji k dispozici 15 mikroskopů (z toho 66,7 % je starších 8 let), 5 přístrojů pro celkovou fototerapii (20 % starších 8 let), 10 kryokauterů (20 % starších 8 let), 3 přístroje pro vyšetření cév ultrazvukem (66,7 % starších 8 let) a 3 pletysmografy. Žádné dermatologické pracoviště nevykázalo vysokovýkonný laser.

Dermatovenerologická lůžková péče

V kraji jsou k dispozici 3 lůžková oddělení dermatovenerologie (v okresech České Budějovice, Jindřichův Hradec a Strakonice). Oproti roku 2002 se na lůžkových odděleních zvýšil v přepočteném počtu počet lékařů o 29,1 % a počet SZP se snížil o 9,1 %. Průměrný počet lůžek se snížil o 4,5 % a průměrný denní stav obsazených lůžek klesl o 4,2 %. Prostor lůžek se v porovnání s minulým rokem snížil o 6,1 %, oproti ČR je však o 59 % vyšší. Průměrná ošetrovací doba se nepatrně snížila o 0,7 %, ale je stále o 34 % vyšší než průměr za ČR. Využití lůžek se naopak zvýšilo o 0,3 %, přesto je o 3 % nižší než v ČR.

Zpracovala: Hana Korbelová

ÚZIS ČR

Jihočeský krajský odbor

Adresa Žižkova 12, 370 01 České Budějovice

telefon: 387 718 383

email: holomelova@uzis.cz

<http://www.uzis.cz>

Personální zajištění a počty ošetření dle druhu zdravotnických zařízení

Druh ZZ	Počet ZZ a pracovišť	Počet zaměstnanců ¹⁾			Počet ošetření - vyšetření		
		lékařů		SZP	celkem	z toho	
		celkem	z toho na 100 tis. obyvatel			na 1 lékaře	na 10 000 obyvatel
Ambulantní část lůžkových ZZ	5	4,48	0,72	10,04	41 660	9 299,1	666,6
Samostatná ordinace lékaře specialisty	27	23,25	3,72	20,36	195 244	8 397,6	3 124,1
Ostatní ambulantní zdravotnická zařízení	4	1,60	0,26	1,60	14 362	8 976,3	229,8
Kraj	36	29,33	4,69	32,00	251 266	8 566,9	4 020,5

¹⁾ Součet úvazků (včetně smluvních)

Personální zajištění a počty ošetření v územních celcích

Území, okres	Počet ZZ a pracovišť	Počet zaměstnanců ¹⁾			Počet ošetření - vyšetření		
		lékařů		SZP	celkem	z toho	
		celkem	z toho na 100 tis. obyvatel			na 1 lékaře a den	na 10 tis. obyvatel
České Budějovice	11	12,06	6,75	15,71	107 624	35,4	6 025,9
Český Krumlov	3	2,69	4,50	2,64	23 240	34,3	3 886,5
Jindřichův Hradec	5	3,53	3,80	4,40	25 646	28,8	2 763,5
Písek	4	3,20	4,55	1,20	28 402	35,2	4 040,6
Prachatice	2	1,60	3,11	1,20	13 537	33,6	2 630,5
Strakonice	6	3,15	4,53	2,75	28 442	35,8	4 087,8
Tábor	5	3,10	3,03	4,10	24 375	31,2	2 379,7
Kraj	36	29,33	4,69	32,00	251 266	34,0	4 020,5
ČR	309	642,85	6,30	734,67	4 999 746	30,9	4 900,9

¹⁾ Součet úvazků (včetně smluvních)

Počet léčených osob v územních celcích

Území, okres	Počet léčených osob					
	Celkem	z toho pro vybranou diagnózu				
		parazitární onemocnění (B85-B89)		erysipelas (A46)	psoriáza (L40.-)	atopická dermatitida (L20.-)
		celkem	z toho scabies (B86)			
	absolutně					
České Budějovice	32 789	412	352	207	1 525	3 415
Český Krumlov	7 638	127	83	37	1 010	1 345
Jindřichův Hradec	8 134	254	120	25	403	758
Písek	11 091	143	122	33	1 072	1 626
Prachatice	4 878	55	52	12	221	494
Strakonice	14 303	50	48	23	374	933
Tábor	13 813	973	134	45	967	1 807
Kraj	92 646	2 014	911	382	5 572	10 378
	v %					
České Budějovice	100,00	1,26	x	0,63	4,65	10,42
Český Krumlov	100,00	1,66	x	0,48	13,22	17,61
Jindřichův Hradec	100,00	3,12	x	0,31	4,95	9,32
Písek	100,00	1,29	x	0,30	9,67	14,66
Prachatice	100,00	1,13	x	0,25	4,53	10,13
Strakonice	100,00	0,35	x	0,16	2,61	6,52
Tábor	100,00	7,04	x	0,33	7,00	13,08
Kraj	100,00	2,17	x	0,41	6,01	11,20
ČR	100,00	1,21	x	0,51	5,09	10,19

Počet dispenzarizovaných pacientů pro vybranou diagnózu

Území, okres	Dispenzarizovaní pacienti pro vybranou diagnózu				
	Kožní nemoci z povolání ¹⁾	STD - sexuálně přenosné nemoci ²⁾	Novotvary in situ (D00-D09)	Ca basocelulare (C44)	Ca spinocelulare (C44)
	absolutně				
České Budějovice	249	395	55	198	51
Český Krumlov	26	11	28	112	6
Jindřichův Hradec	2	53	4	159	53
Písek	4	22	16	13	0
Prachatice	3	3	1	143	4
Strakonice	35	30	4	225	8
Tábor	30	7	9	439	9
Kraj	349	521	117	1 289	131
	na 10 000 obyvatel				
České Budějovice	13,94	22,12	3,08	11,09	2,86
Český Krumlov	4,35	1,84	4,68	18,73	1,00
Jindřichův Hradec	0,22	5,71	0,43	17,13	5,71
Písek	0,57	3,13	2,28	1,85	0,00
Prachatice	0,58	0,58	0,19	27,79	0,78
Strakonice	5,03	4,31	0,57	32,34	1,15
Tábor	2,93	0,68	0,88	42,86	0,88
Kraj	5,58	8,34	1,87	20,63	2,10
ČR	6,12	10,97	4,94	53,94	5,68

¹⁾ Diagnózy dle MKN-10 (B35-B49, L23, L24, L25)

²⁾ Diagnózy dle MKN-10 (A56, A58, A59, A60, A63, A64)

Využívání lůžkového fondu a zatížení zdravotnických pracovníků

Ukazatel	Kraj	ČR
Počet oddělení	3	49
Počet zaměstnanců ¹⁾		
lékaři	6,44	137,54
střední zdravotničtí pracovníci celkem	25,00	386,96
střední zdravotničtí pracovníci u lůžka	23,00	336,78
nižší a pomocní zdravotničtí pracovníci u lůžka	2,00	75,44
Průměrný počet lůžek	79,00	1 215,04
Průměrný denní stav obsazených lůžek		
celkem	56,4	892,70
na 1 lékaře	8,8	7
na 1 SZP u lůžka	2,5	2,70
Počet lékařů na 100 lůžek	10,06	11,68
Počet SZP na 100 lůžek	35,94	28,59
Počet hospitalizovaných	1 180	25 361,0
Nemocniční letalita	0,8	1,7
Využití lůžek ve dnech	260,6	268,2
Průměrná ošetrovací doba	17,4	13
Prostoj lůžek ²⁾	6,2	3,9

¹⁾ Součet úvazků

²⁾ Ve dnech na 1 hospitalizovaného z lůžek schopných provozu

Struktura dispenzarizovaných pacientů pro vybranou diagnózu v oboru dermatovenerologie v roce 2003

