

Změny v regionální struktuře zdravotnických zařízení na území České republiky

Martin Maštálka
Barbora Šaldová

Univerzita Pardubice
Fakulta ekonomicko-správní
Ústav regionálních a bezpečnostních věd

Změny v regionální struktuře zdravotnických zařízení na území České republiky

- poskytování základních druhů zdravotnické péče a na následné vyhodnocení její regionální distribuce v letech 1963-2013
- změna v přístupu ke zdravotnictví v roce 1989
 - ze Semaškova modelu k systému inspirovanému Bismarkovským modelem, národní zdravotní službou a liberálním modelem zdravotnictví
 - dopady nejen na ekonomické principy, ale také na regionální distribuci zdravotní péče.

Změny v regionální struktuře zdravotnických zařízení na území České republiky

Členění zdravotní péče dle MZČR:

- **ambulantní péče,**
- **lůžková péče,**
- *zdravotnická záchranná péče služba a pohotovostní služba,*
- *pracovně lékařské služby,*
- *lázeňská léčebně rehabilitační péče,*
- *poskytování léčivých přípravků a zdravotnických prostředků,*
- *preventivní péče.*

Změny v regionální struktuře zdravotnických zařízení na území České republiky

Zájmem veřejného zdravotnictví je:

- udržení a zlepšování zdravotního stavu populace
- spravedlivé zajištění zdravotní péče, jejímiž hlavními pilíři jsou:
 - efektivní síť zdravotnických zařízení,
 - rovná dostupnost,
 - využití a počty zdravotnických pracovníků,
- primární zdravotnická péče tak musí být poskytována každému ve stejném rozsahu bez rozdílu.

Změny v regionální struktuře zdravotnických zařízení na území České republiky

Zájmem veřejného zdravotnictví je:

- udržení a zlepšování zdravotního stavu populace
- spravedlivé zajištění zdravotní péče, jejímiž hlavními pilíři jsou:
 - efektivní síť zdravotnických zařízení,
 - rovná dostupnost
 - využití a počty zdravotnických pracovníků
- primární zdravotnická péče tak musí být poskytována každému ve stejném rozsahu bez rozdílu

Změny v regionální struktuře zdravotnických zařízení na území České republiky

Zdroje dat:

Zdravotnické ročenky vydávané Ústavem zdravotnických informací a statistiky.

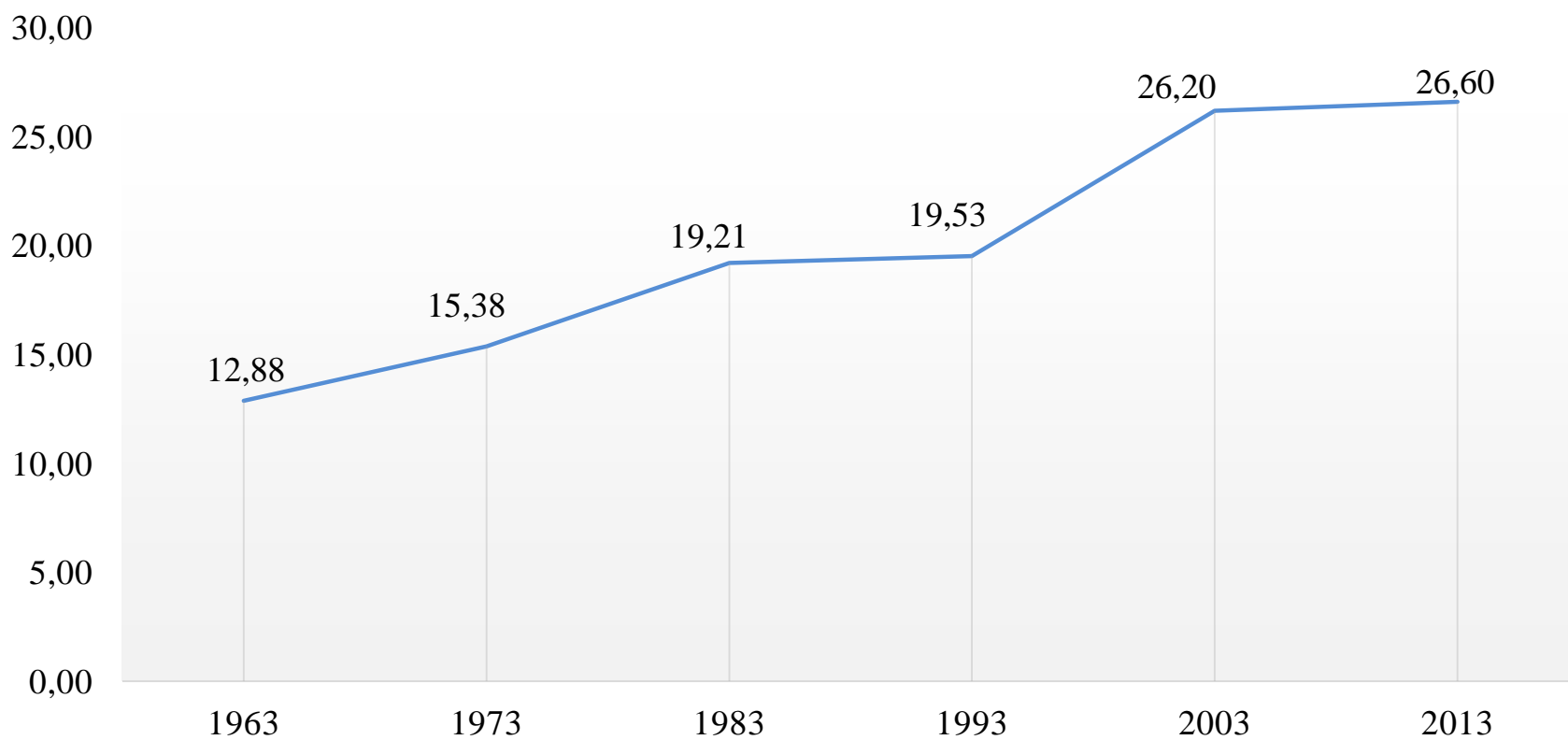
Časové intervaly byly definovány tak, aby byly zřejmé rozdíly v počtu lékařů i lůžek za celé zkoumané období (1963 – 2013) v rámci vybraných regionů.

Pro léta před rokem 1993 bylo nutné provést přepočty na 10tis. obyvatel středního stavu v každém okrese,

Území okresu se nacházelo v okrese Šumperk. Na mapě jsou znázorněny počty za celé původní území a následně za okres Šumperk a Jeseník zvlášť.

Změny v regionální struktuře zdravotnických zařízení na území České republiky

*Přepočtený počet lékařů (průměr) na 10 tis. obyvatel v okresech dnešní České republiky
v letech 1963 až 2013*



Změny v regionální struktuře zdravotnických zařízení na území České republiky

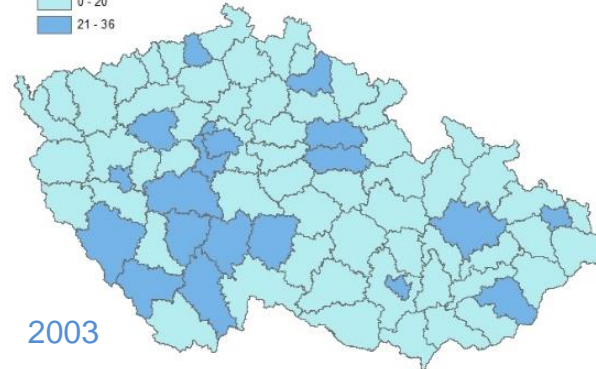
*Přepočtený počet lékařů (průměr) na 10 tis. obyvatel v okresech dnešní České republiky
v letech 1963, 1983, 2003 a 2013*

Počet lékařských míst v ambulantní službě a závodních zařízeních
PP lékařů na 10 000 obyvatel



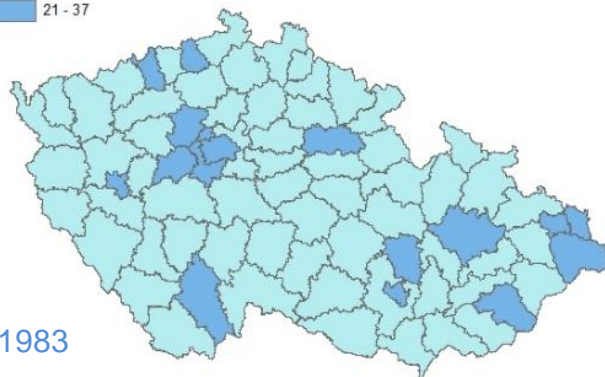
1963

Samostatná ambulantní zařízení a ambulantní částí lůžkových zařízení
PP lékařů na 10 000 obyvatel



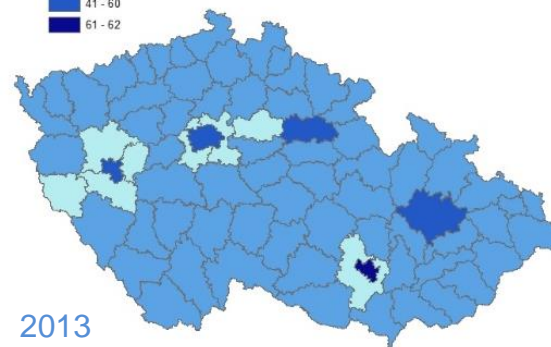
2003

Počet lékařských míst v ambulantní službě a závodních zařízeních
PP lékařů na 10 000 obyvatel



1983

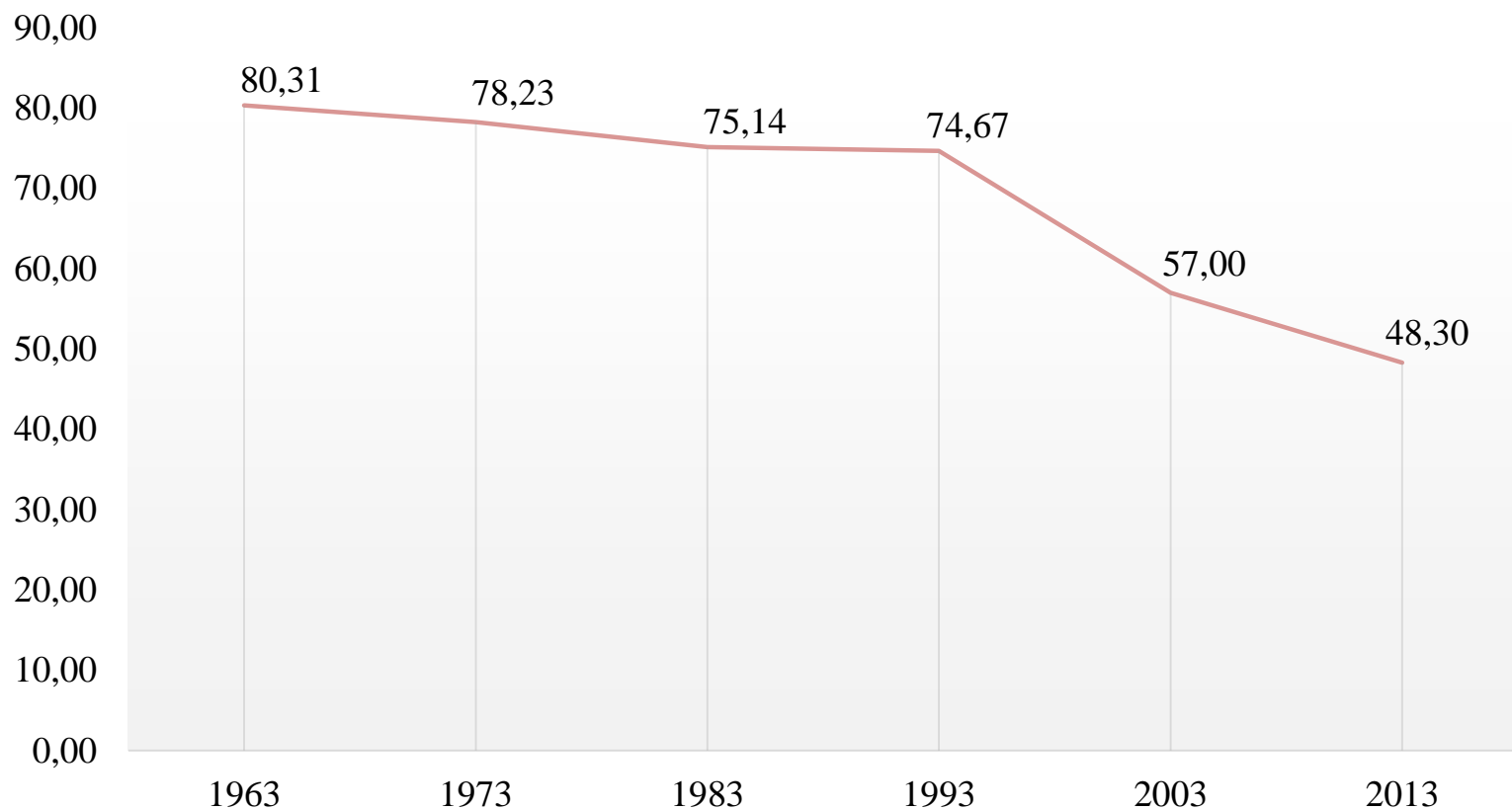
Samostatná ambulantní zařízení a ambulantní částí lůžkových zařízení
PP lékařů na 10 000 obyvatel



2013

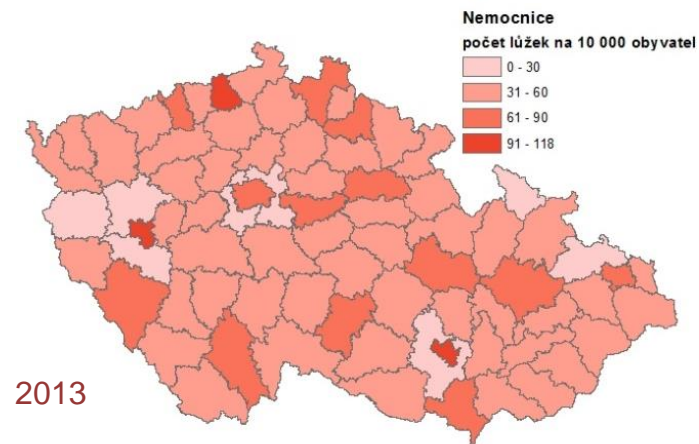
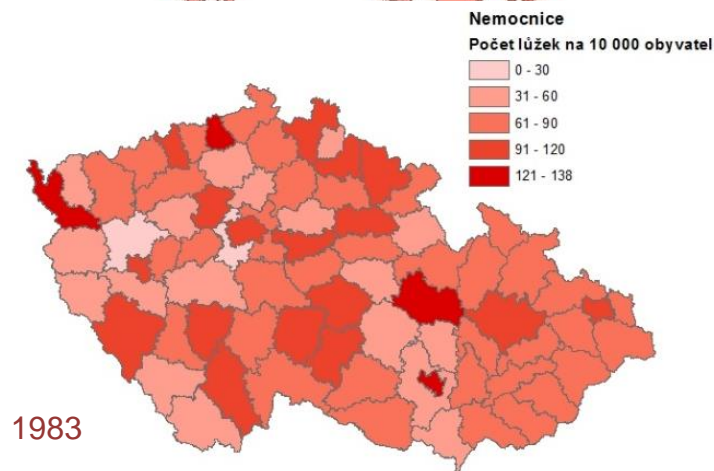
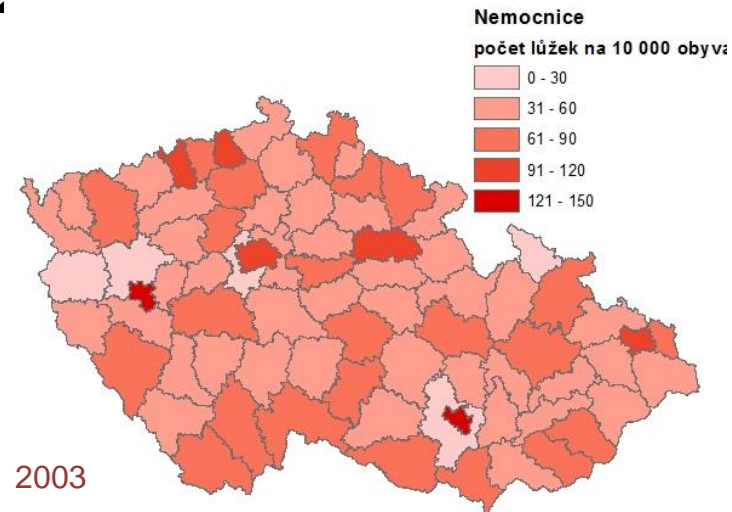
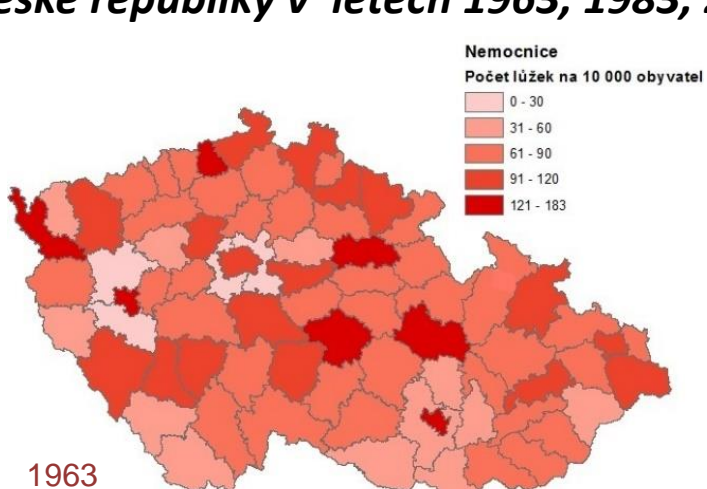
Změny v regionální struktuře zdravotnických zařízení na území České republiky

*Přepočtený počet lůžek v nemocničních zařízeních na 10 tis. obyvatel v okresech dnešní
České republiky v letech 1963 až 2013*



Změny v regionální struktuře zdravotnických zařízení na území České republiky

*Přepočtený počet lůžek v nemocničních zařízeních na 10 tis. obyvatel v okresech dnešní
České republiky v letech 1963, 1983, 2003 a :*



Změny v regionální struktuře zdravotnických zařízení na území České republiky

Dostupnost ambulantní zdravotní péče v jednotlivých obcích Královéhradeckého a Pardubického kraje.

- ordinace praktických lékařů pro dospělé;
- ordinace praktických lékařů pro děti a dorost;
- ordinace praktických lékařů stomatologů;
- ordinace praktických lékařů gynekologů.

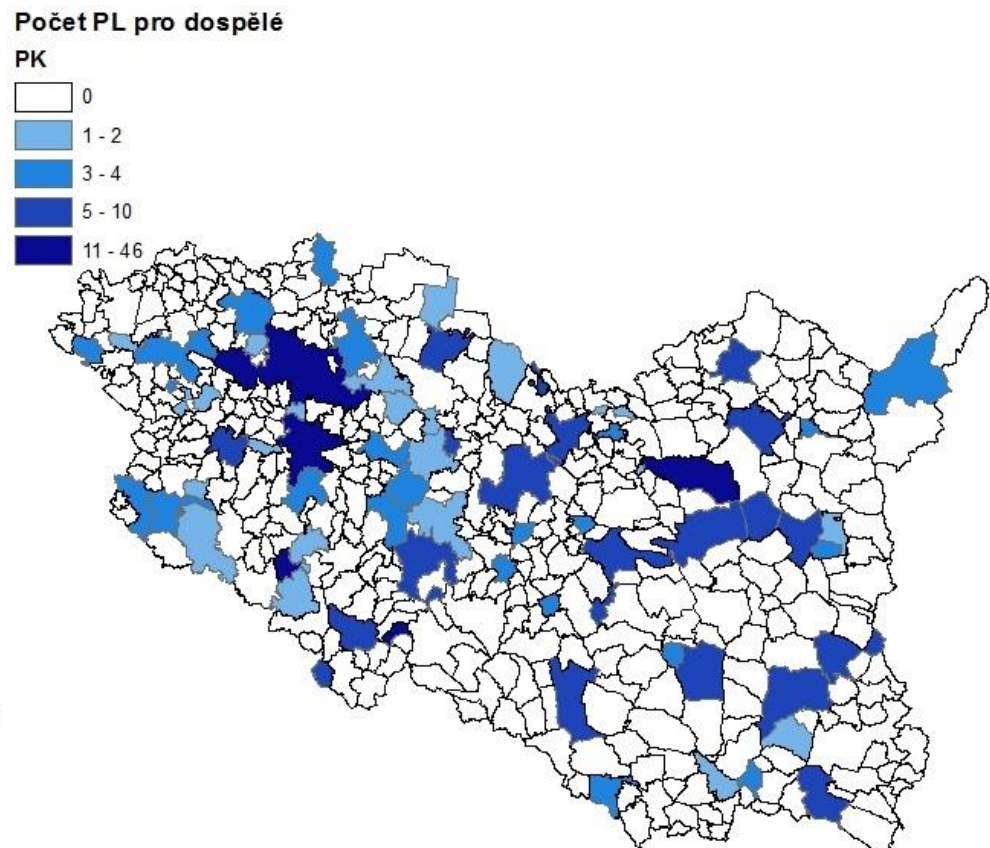
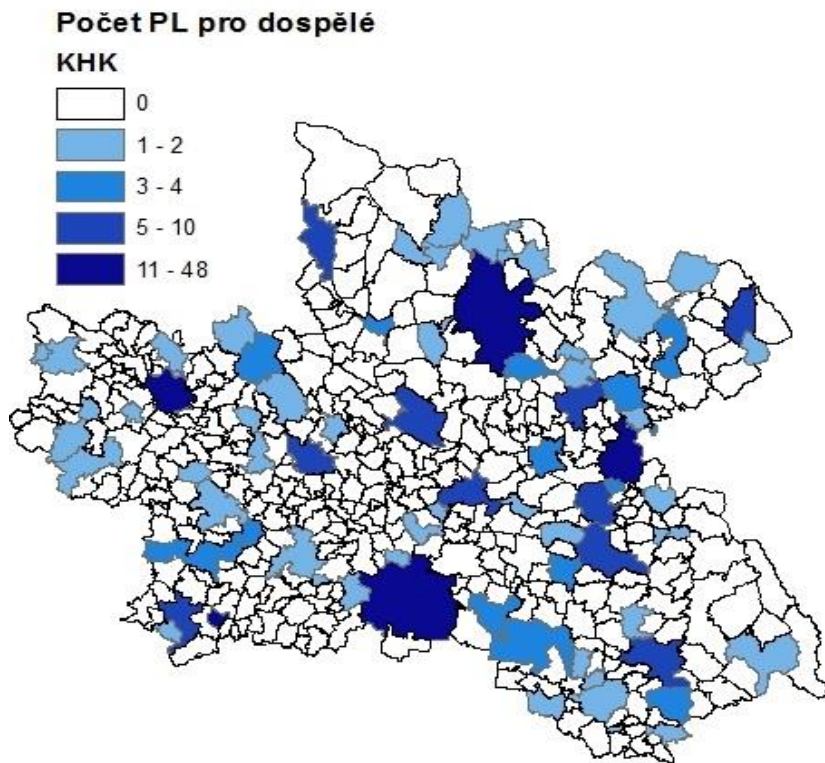
Změny v regionální struktuře zdravotnických zařízení na území České republiky

Dostupnost ambulantní zdravotní péče v jednotlivých obcích Královéhradeckého a Pardubického kraje.

- ordinace praktických lékařů pro dospělé;
- ordinace praktických lékařů pro děti a dorost;
- ordinace praktických lékařů stomatologů;
- ordinace praktických lékařů gynekologů.

Změny v regionální struktuře zdravotnických zařízení na území České republiky

*Počet praktikujících lékařů pro dospělé v jednotlivých obcích Královéhradeckého a
Pardubického kraje v roce 2013*

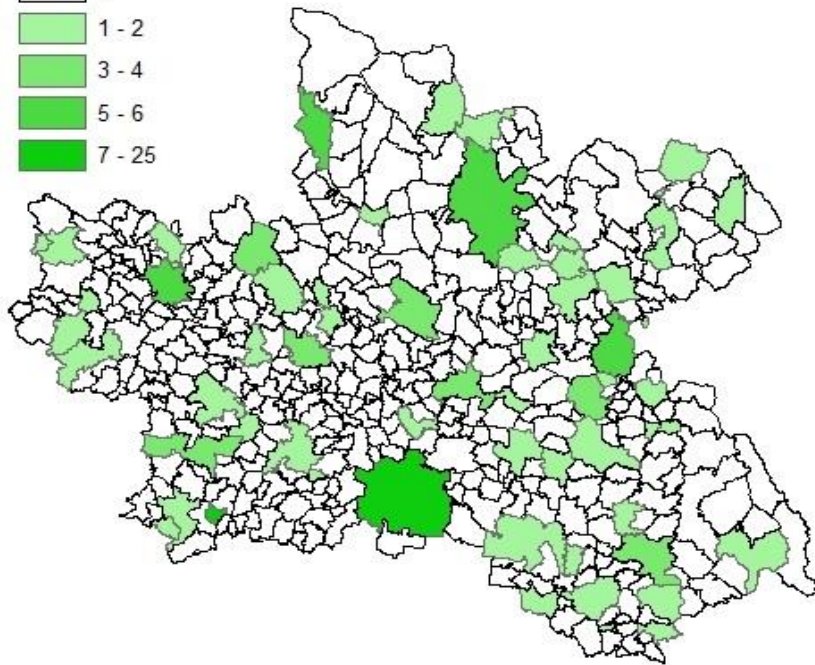
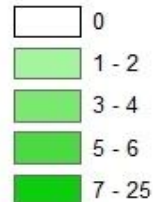


Změny v regionální struktuře zdravotnických zařízení na území České republiky

Počet praktikujících lékařů pro děti a dorost v jednotlivých obcích Královéhradeckého a Pardubického kraje v roce 2013

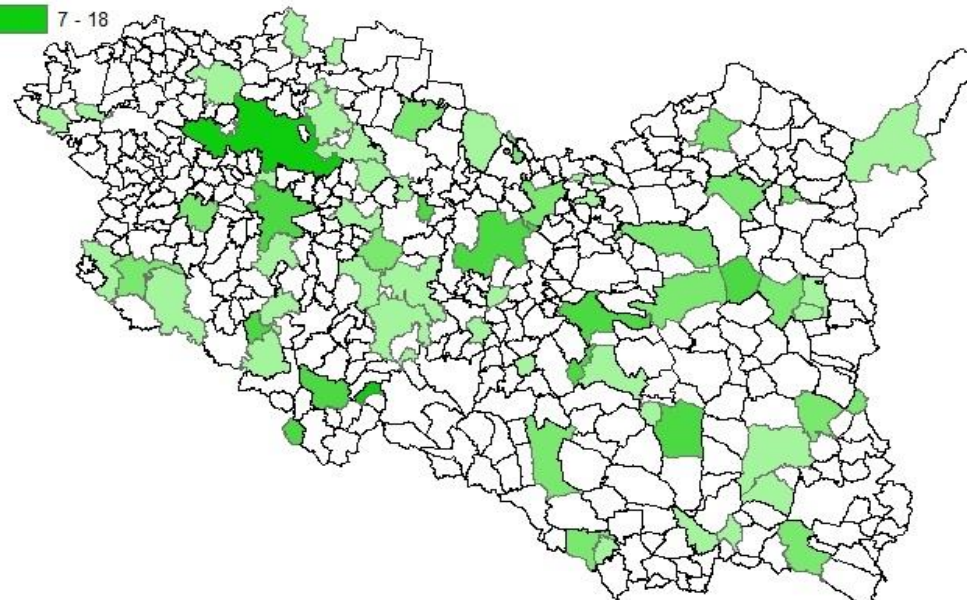
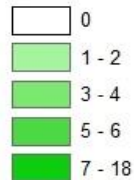
Počet PL pro děti a dorost

KHK



Počet PL pro děti a dorost

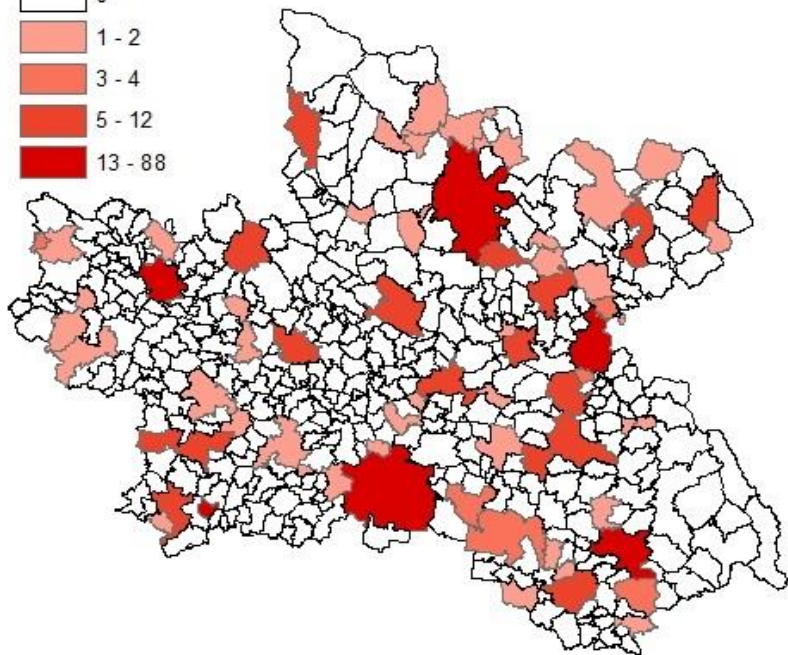
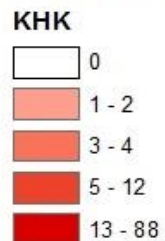
PK



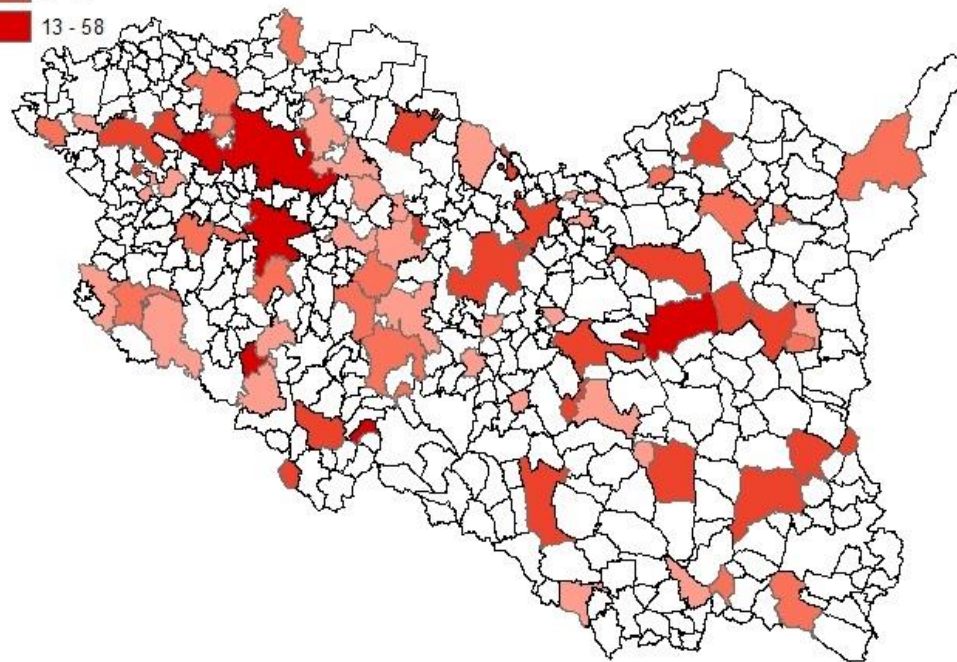
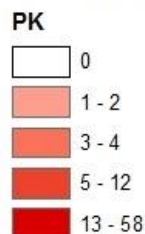
Změny v regionální struktuře zdravotnických zařízení na území České republiky

Počet praktikujících stomatologů v jednotlivých obcích Královéhradeckého a Pardubického kraje v roce 2013

Počet stomatologů v jednotlivých obcích
KHK



Počet stomatologů v jednotlivých obcích
PK

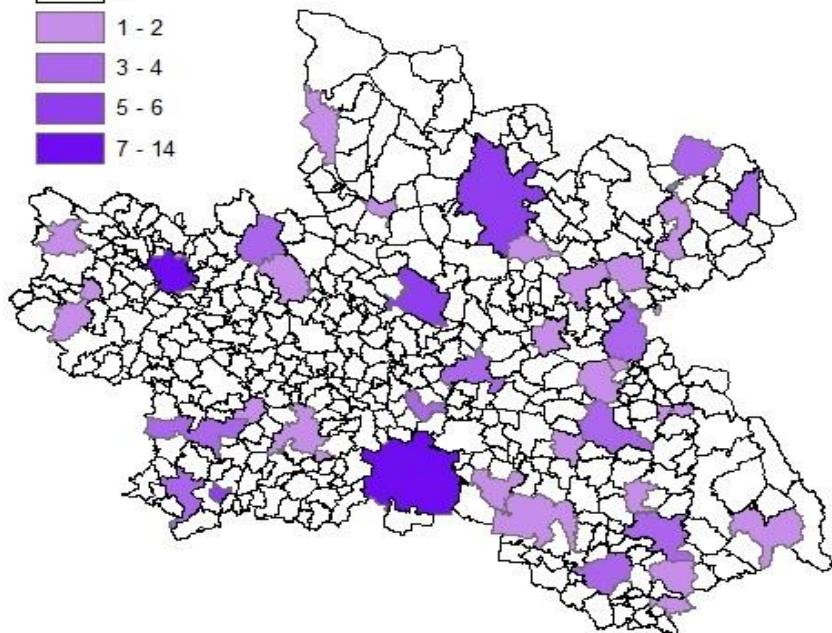
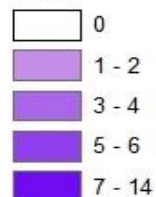


Změny v regionální struktuře zdravotnických zařízení na území České republiky

Počet praktikujících gynekologů v jednotlivých obcích Královéhradeckého a Pardubického kraje v roce 2013

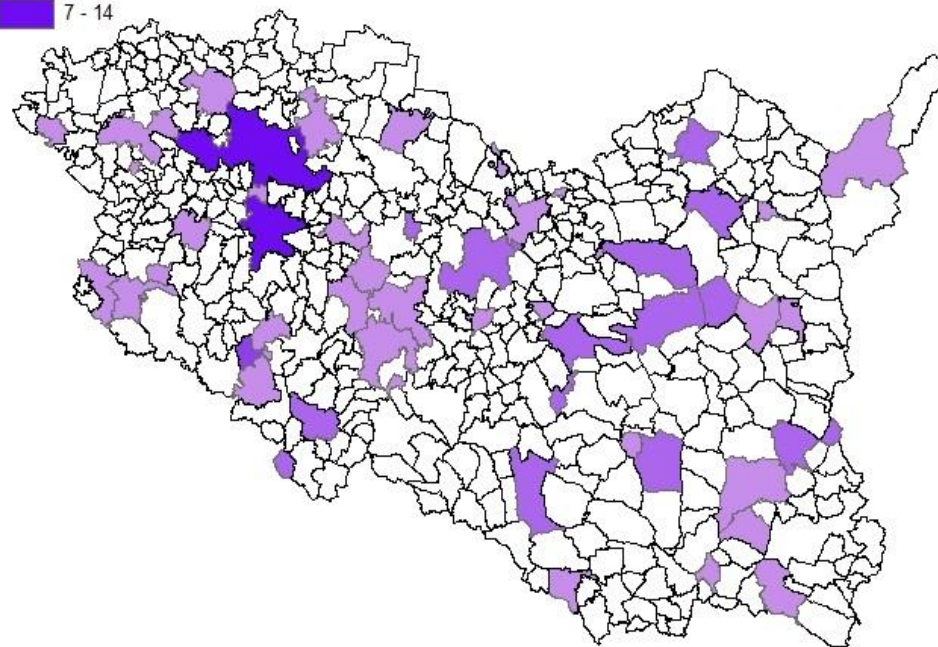
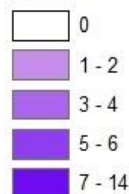
Počet gynekologů v jednotlivých obcích

KHK



Počet gynekologů v jednotlivých obcích

PK



Děkuji za pozornost

Ing. **Martin Maštálka**, Ph.D.

Bc. **Barbora Šaldová**

Univerzita Pardubice
Fakulta ekonomicko-správní
Ústav regionálních a bezpečnostních věd
Studentská 84, 532 10 Pardubice
martin.mastalka@upce.cz