

21. ZDRAVOTNICTVÍ

Vybrané údaje o zdravotnictví jsou převzaty z podkladů Ústavu zdravotnických informací a statistiky (ÚZIS ČR), který je na základě pověření Ministerstva zdravotnictví správcem Národního zdravotnického informačního systému. Údaje jsou publikovány **za zdravotnická zařízení všech rezortů**, tj. včetně zdravotnických zařízení rezortů obrany, vnitra a spravedlnosti.

Údaje o **počtu lékařů** (přepočtené osoby) se počítají jako součet úvazků jednotlivých lékařů ve zdravotnických zařízeních, přepočtený podle délky plné týdenní pracovní doby, stanovené pro dané zařízení či pracoviště; od roku 2007 jsou počty lékařů (včetně zubních lékařů) uváděny včetně smluvních pracovníků (pracujících na základě dohod o provedení práce, dohod o pracovní činnosti nebo smlouvy o dílo).

Údaje pro **statistiku dočasné pracovní neschopnosti pro nemoc a úraz** zajišťuje ČSÚ zpracováním dat z administrativního zdroje - Informačního systému České správy sociálního zabezpečení.

Průměrné procento pracovní neschopnosti = kalendářní dny pracovní neschopnosti x 100 / (průměrný počet osob nemocensky pojištěných x počet kalendářních dnů ve sledovaném období).

V tabulkách **21-2.**, **21-5.** a **21-105.** jsou publikovány **údaje o vrozených vadách u dětí** narozených v daném roce, které byly nahlášeny v roce narození nebo roce následujícím, a to do jednoho roku věku dítěte. Zdrojem informací jsou údaje z Národního registru vrozených vad, který spravuje ÚZIS ČR.

Tabulky **21-3.**, **21-6.** a **21-106.** obsahují počty nově zjištěných onemocnění zhoubnými novotvary - **incidenci zhoubných novotvarů**. Hlavním zdrojem dat o zhoubných nádorech je Národní onkologický registr ČR, který rovněž spravuje ÚZIS ČR.

Data v tabulkách **21-11.** a **21-110.** byla získána ze statistického šetření Životní podmínky (SILC) 2016. Jedná se o **subjektivní vnímání vlastního zdravotního stavu**.

Tabulky **21-12.** a **21-111.** obsahují vybrané výsledky z **Evropského výběrového šetření o zdraví (EHIS)**, které v České republice realizoval ÚZIS ČR ve spolupráci s ČSÚ. Samotný sběr dat probíhal v období od 15. června 2014 do 31. ledna 2015. Uvedená data jsou reprezentativní pro populaci ve věku 15 a více let a byla zjištěna na vzorku cca 6,7 tisíc respondentů. Zejména při využívání údajů za jednotlivé kraje je nutné brát na vědomí omezenou velikost výběrového souboru.

Dlouhodobou nemocí nebo zdravotním problémem je chápána nemoc či omezení, které trvá nebo se předpokládá, že bude trvat alespoň šest měsíců. **Dlouhodobé omezení v běžných činnostech** reprezentuje podíl osob, které uvedly, že byly ze zdravotních důvodů po dobu předchozích nejméně šesti měsíců omezeny v činnostech, které lidé obvykle dělají.

Kategorie osob podle jejich hmotnosti jsou stanoveny na základě indexu tělesné hmotnosti (BMI), poměru hmotnosti osoby v kg ke druhé mocnině její výšky v m, a to následujícím způsobem:

- nadváha - BMI v rozmezí 25–30 kg/m²
- obezita - BMI je 30 a více kg/m²

Za **denní konzumaci ovoce a zeleniny** je považována konzumace jakéhokoliv druhu ovoce (včetně mraženého, kompotovaného či vylisovaného, vyjma ovocných džusů z koncentrátů) nebo zeleniny, včetně zeleninových salátů (vyjma brambor a zeleninových šťáv připravovaných z koncentrátů), a to alespoň jednou denně.