4. Zdravotní péče

Hlavním zdrojem dat z oblasti zdravotní péče je Ústav zdravotnických informací a statistiky. Dále jsou v této kapitole využita data o pracovní neschopnosti doplněná daty z České správy sociálního zabezpečení. Zdravotní péče a především osvěta z oblasti prevence jsou důležitými společenskými tématy. Význam péče o vlastní zdraví je stále zdůrazňován. Se zdravotním stavem souvisí kvalita života jedince a zároveň dobrý zdravotní stav obyvatelstva přispívá k lepším ekonomickým výsledkům.

Zdravotní stav

Při analýze dat o návštěvách v zařízeních ambulantní péče byl patrný velký rozdíl ve využívání ambulantních zařízení mezi muži a ženami. Z dat roku 2018 vyplývá, že ve Středočeském kraji navštívily ženy zařízení ambulantní péče 1,4krát více než muži. Zatímco u žen se jednalo o 12,28 návštěv na jednu ženu za rok, u mužů to bylo jen 8,75. Vyšší množství kontaktů souviselo především s vyšším věkem dožití žen a tím pádem i vyšším podílem žen ve vyšším věku, dalším faktorem může ale také být větší zájem a péče o vlastní zdraví v případě žen než mužů. Množství kontaktů se v průběhu sledovaného osmiletého období zvyšovalo jak v případě mužů, tak u žen.

Tab. 4.1. Ambulantní péče podle vybraných odborností a pohlaví
Pramen: Ústav zdravotnických informací a statistiky ČR

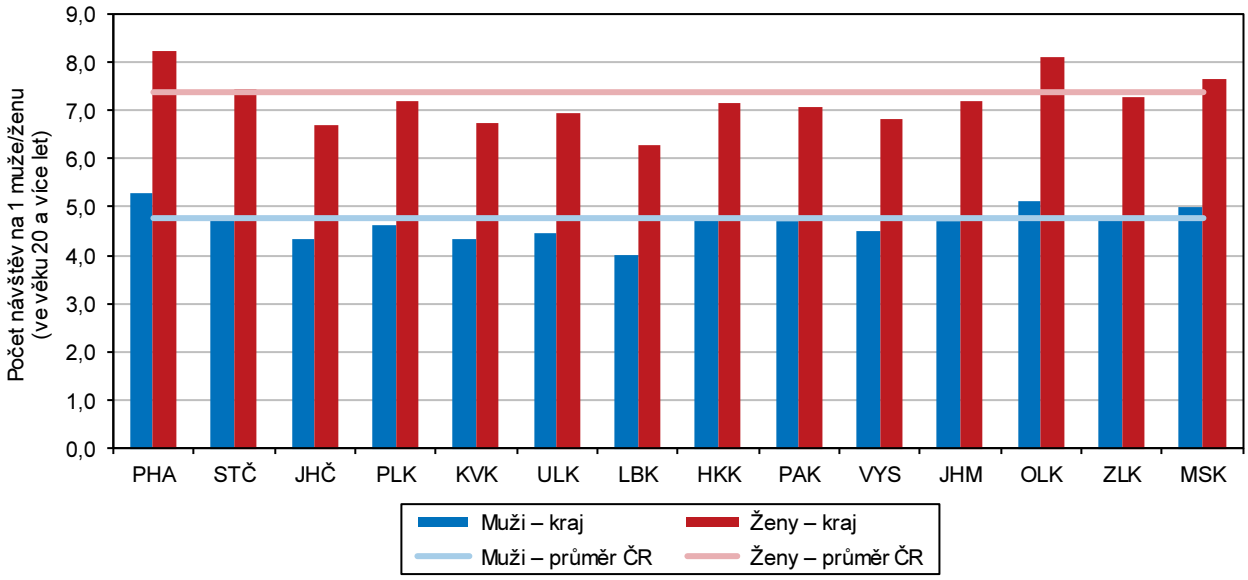
	Návštěvy (kontakty) v zařízeních ambulantní péče na 1 obyvatele				
	2010	2012	2014	2016	2018
	Muži				
Celkem	**7,78**	**7,95**	**8,04**	**8,67**	**8,75**
z toho					
praktický lékař pro dospělé (20+)	1,18	1,32	1,28	1,84	1,95
praktický lékař pro děti a dorost (0-19)	2,20	2,27	2,16	2,09	2,10
praktický zubní lékař	1,33	1,34	1,35	1,38	1,37
ambulantní specialisté celkem	4,49	4,50	4,63	4,78	4,79
rehabilitace (fyzioterapeut)	0,56	0,58	0,59	0,61	0,60
	Ženy				
Celkem	**11,46**	**11,58**	**11,62**	**12,20**	**12,28**
z toho					
praktický lékař pro dospělé (20+)	1,44	1,65	1,59	2,24	2,33
praktický lékař pro děti a dorost (0-19)	2,26	2,42	2,29	2,21	2,18
praktický zubní lékař	1,61	1,62	1,61	1,64	1,63
ambulantní specialisté celkem	7,41	7,31	7,43	7,44	7,46
rehabilitace (fyzioterapeut)	0,83	0,84	0,85	0,88	0,89

Nejvyšší počet návštěv byl zaznamenán v zařízeních ambulantních specialistů, v roce 2018 se jednalo o hodnoty 7,46 na jednu ženu a 4,79 na jednoho muže. Rozdíl mezi muži a ženami byl v tomto případě nejvyšší (o 2,66 kontaktu). Naopak nejnižší rozdíl v intenzitě návštěv v ambulantních zařízeních mezi muži a ženami byl patrný očekávaně u dětí. Praktického lékaře pro děti a dorost navštěvovali chlapci a dívky s podobnou intenzitou. Druhý nejnižší rozdíl mezi muži a ženami (o 0,26 kontaktu na obyvatele) byl dosažen u návštěv praktického zubního lékaře.

Ambulantní péče vykazuje v rámci jednotlivých odborností regionální odlišnosti. Středočeský kraj patřil mezi kraje s nejvyšší intenzitou návštěv v ordinacích ambulantních specialistů. V případě žen i mužů se jednalo o 4. místo mezi kraji. Na prvním a druhém místě byly u obou pohlaví hl. m. Praha a kraj Olomoucký. Naopak nejnižší intenzitu kontaktů v zařízeních ambulantních specialistů zaznamenaly kraje Liberecký a Karlovarský.

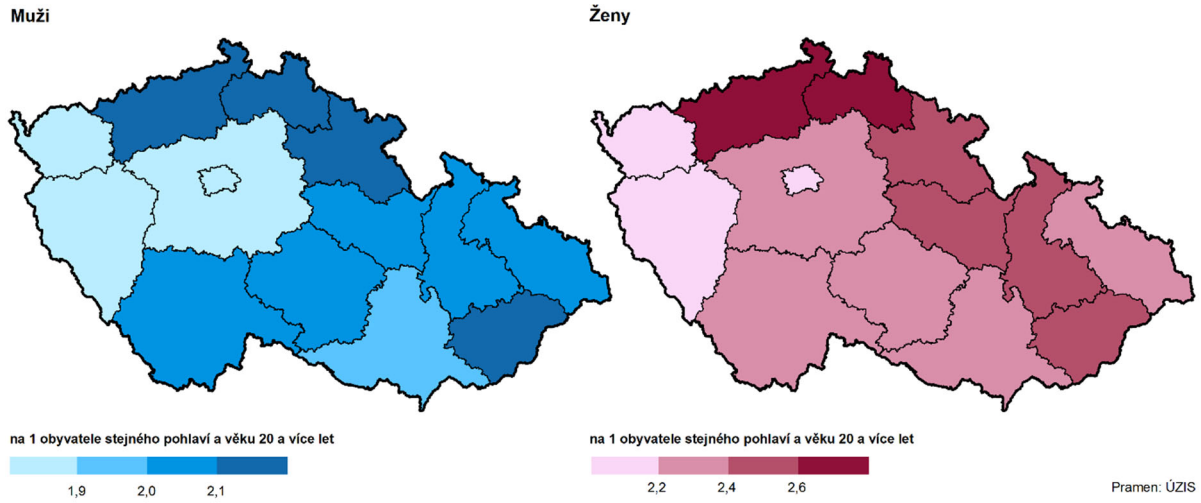
Graf 4.1. Návštěvy (kontakty) v ordinacích praktických lékařů pro dospělé na 1 obyvatele podle pohlaví a kraje bydliště v roce 2018

Pramen: ÚZIS



V případě návštěv v ordinacích praktických lékařů pro dospělé zaujímal Středočeský kraj místo ve spodní části žebříčku, na rozdíl od ambulancí specialistů. Jak u mužů, tak u žen byl dosažen 4. nejnižší počet kontaktů na osobu mezi kraji. Nejnižší intenzitu návštěv v ordinacích praktických lékařů pro dospělé vykázalo hl. m. Praha (u ambulancí specialistů to bylo v hlavním městě naopak nejvíce). A stejně opačná byla i situace u Libereckého kraje, který vynikal mezi kraji prvním místem v počtu návštěv v ordinacích praktických lékařů pro dospělé, a to jak u mužů, tak u žen, čemuž odpovídala naopak nejnižší intenzita kontaktů v případě lékařů specialistů.

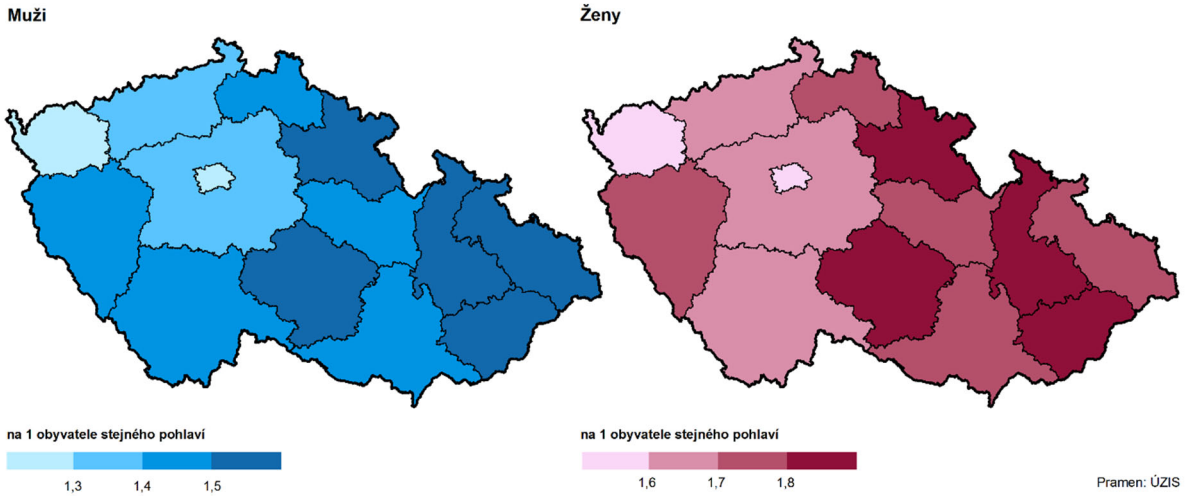
Kartogram 4.1. Návštěvy (kontakty) v ordinacích praktických lékařů pro dospělé podle pohlaví a krajů (průměr let 2016–2018)



V období let 2016–2018 chodili k zubaři nejčastěji obyvatelé Zlínského a Olomouckého kraje, první a druhé místo mezi kraji obsadili muži i ženy obou těchto krajů. Také v případě návštěv zubařů platilo, že ženy docházely do ambulancí častěji než muži. U Středočeského kraje se jednalo o 1,63 návštěv na jednu ženu a 1,38 na jednoho muže, což byly celorepublikově podprůměrné hodnoty, u mužů se jednalo o 4. nejnižší a u žen o 3. nejnižší hodnotu mezi všemi kraji.

Průměrná ošetřovací doba osob hospitalizovaných v nemocnicích akutní péče se ve Středočeském kraji ve sledovaném období snížila z 9,3 dní v roce 2010 na 7,4 dní v roce 2018. Jednalo se o průměrnou ošetřovací dobu pacienta v daném roce v nemocnici akutní péče na akutním lůžku (nikoliv o průměrnou délku pobytu). K neustálému snižování průměrné ošetřovací doby docházelo jak u mužů, tak u žen, v roce 2018 činila ve Středočeském kraji průměrná ošetřovací doba u mužů 8 dní (oproti 9,9 v roce 2010), zatímco u žen o jeden den méně – 7 dní (oproti 8,9 dní v roce 2010).

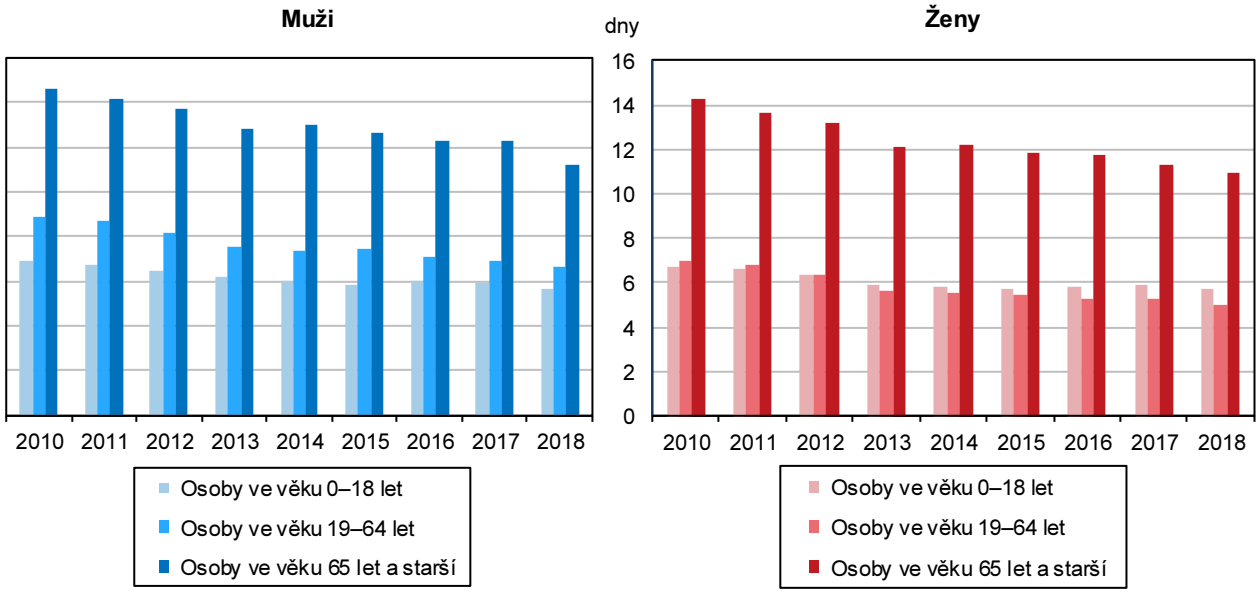
Kartogram 4.2. Návštěvy (kontakty) v ordinacích praktických zubních lékařů podle pohlaví a krajů (průměr let 2016–2018)



V rámci okresů Středočeského kraje vykázaly nejvyšší průměrnou ošetřovací dobu u mužů okresy Kladno (8,7 dní), Příbram (8,5) a Benešov (8,4) a u žen okresy Benešov (8,6), Kutná Hora (7,6) a Kladno (7,5). Naopak nejnižších hodnot bylo dosaženo v případě mužů v okresech Mladá Boleslav (7,3), Nymburk a Kolín (shodně 7,6) a v případě žen v okresech Praha-východ (6,2), Nymburk (6,3) a Mladá Boleslav (6,4).

Graf 4.2. Průměrná ošetřovací doba osob hospitalizovaných v nemocnicích akutní péče podle pohlaví ve Středočeském kraji

Pramen: ÚZIS

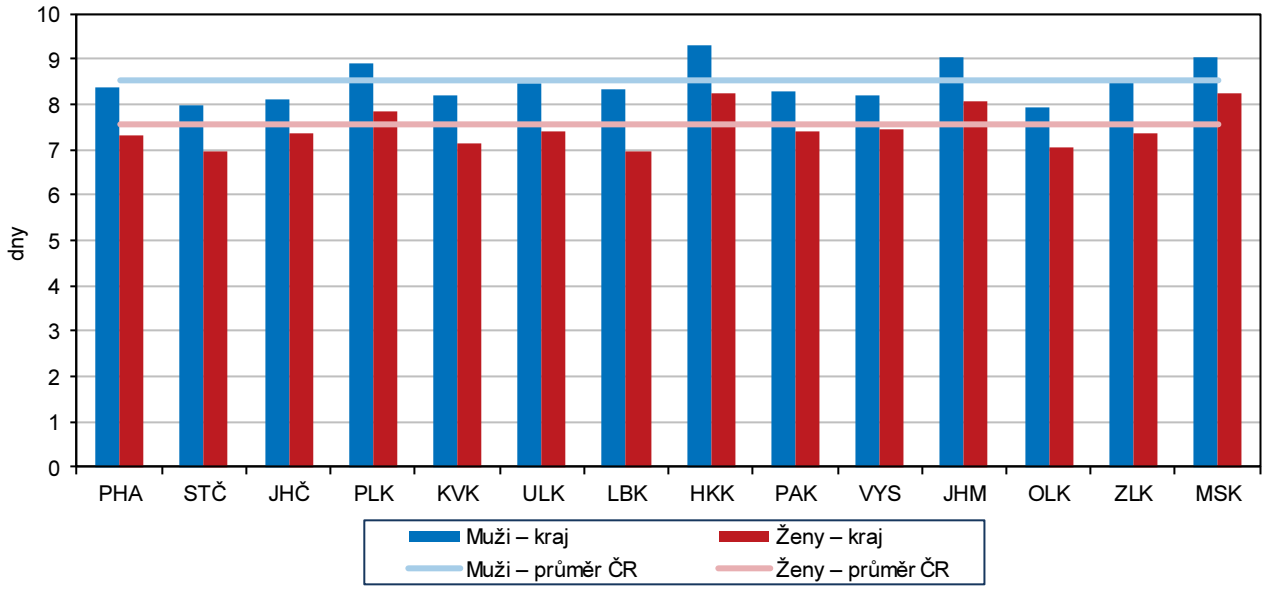


Nejvyšších hodnot průměrné ošetřovací doby osob hospitalizovaných v nemocnicích akutní péče bylo v celém období dosaženo v kategorii nejstarších osob ve věku 65 a více let, a to jak u mužů, tak u žen. U mužů byla v roce 2018 v nejstarší věkové kategorii průměrná ošetřovací doba 11,2 dní, u žen to bylo 10,9 dní. Druhou

nejdelší ošetřovací dobu, zhruba poloviční oproti nejstarší věkové kategorii, vykázala u mužů věková kategorie 19–64 let (6,6 dní), zatímco u žen to byla kategorie dětí 0–18 let (5,7 dní). U dětí nebyl žádný rozdíl v průměrné ošetřovací době mezi pohlavími. U dívek i u chlapců se shodně jednalo o 5,7 dní. Nejnižší průměrnou ošetřovací dobu vykázaly ženy ve věku 19–64 let (5,0 dní).

Graf 4.3. Průměrná ošetřovací doba osob hospitalizovaných v nemocnicích akutní péče podle pohlaví a krajů v roce 2018

Pramen: ÚZIS



Jedním ze zdrojů, kde lze najít rozdílnosti ve zdravotním stavu mužů a žen, jsou data o pacientech s různými onemocněními. Zásadní roli mezi nemocemi hrají nemoci oběhové soustavy, které jsou nejčastější příčinou úmrtí. Mezi nejrozšířenější patří nemoci hypertenzní. Ty jsou ve větší míře zastoupeny mezi ženami než u mužů. Zatímco na tisíc žen připadlo 224,6 pacientek s hypertenzní nemocí v roce 2018, u mužů to bylo méně – 209,8. U obou pohlaví přitom docházelo v průběhu posledních let k nárůstu podílu pacientů s hypertenzními onemocněními v populaci.

K poklesu naopak docházelo v případě ischemických nemocí srdečních, a to jak u mužů, tak u žen. Tyto nemoci byly na rozdíl od nemocí hypertenzních zastoupeny ve větší míře u mužů (65,1 pacientů na tisíc mužů) než u žen (55,7).

Tab. 4.2. Pacienti s vybraným chronickým onemocněním

Pramen: Ústav zdravotnických informací a statistiky ČR — na 1 000 obyvatel

	2014	2015	2016	2017	2018
	Muži				
hypertenzní nemoci	184,6	205,5	209,6	212,0	209,8
ischemické nemoci srdeční	78,5	75,8	73,7	72,6	65,1
cévní nemoci mozku	21,6	21,9	21,7	21,1	22,9
	Ženy				
hypertenzní nemoci	203,1	223,0	223,5	224,0	224,6
ischemické nemoci srdeční	71,1	68,9	65,6	62,7	55,7
cévní nemoci mozku	24,7	24,7	24,2	23,3	25,6

Cévní nemoci mozku byly stejně jako nemoci hypertenzní zastoupeny více u žen (25,6 pacientek na tisíc žen) než u mužů (22,9) a také u nich docházelo během posledních let k nárůstu.

V mezikrajském srovnání stál Středočeský kraj zhruba uprostřed žebříčku v zastoupení pacientů s hypertenzními nemocemi a cévními nemocemi mozku. Nejméně příznivá byla situace v případě

ischemických nemocí srdečních, kde vykázali muži druhou a ženy třetí nejvyšší hodnotu počtu pacientů na tisíc osob mezi kraji.

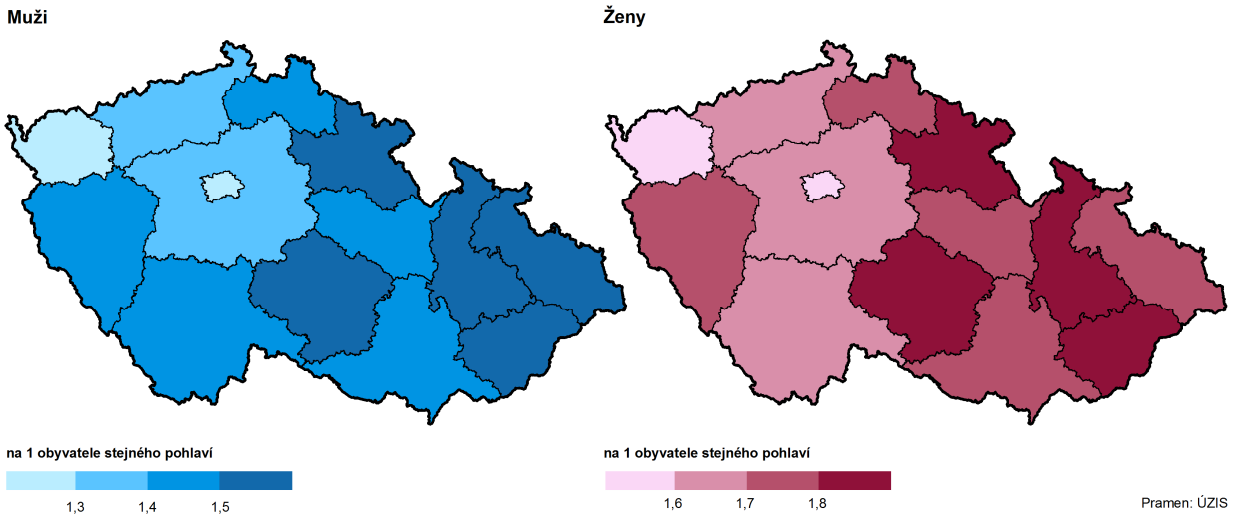
Celkově nejhorší situace panovala jednoznačně v Moravskoslezském kraji, kde bylo zastoupení pacientů s jednotlivými druhy nemocí oběhové soustavy v populaci nejvyšší nebo druhé nejvyšší, a to jak u mužů, tak u žen. Nejlepší byla naopak situace v kraji Jihočeském, kde trpělo nemocemi oběhové soustavy nejméně pacientů.

Novotvary představují po nemocech oběhové soustavy druhou nejčastější příčinu úmrtí, přičemž pacientů s těmito diagnózami přibývá.

Středočeský kraj zaznamenal v průměru let 2012–2016 nejnižší incidenci (tj. nové případy) zhoubných novotvarů mezi všemi kraji, a to jak u mužů (556,5 nových případů na 100 tis. mužů), tak i žen (463,2). Okresy Beroun a Mladá Boleslav vykázaly u obou pohlaví nejnižší hodnoty mezi všemi okresy republiky.

Nejvyšší incidence zhoubných novotvarů byla dosažena v případě mužů kraje Plzeňský (657,9 na 100 tis. mužů) a Královéhradecký (647,5) a v případě žen kraje Karlovarský (568,1) a Plzeňský (561,0).

Kartogram 4.3. Incidence zhoubných novotvarů podle pohlaví a okresů (průměr let 2012–2016)



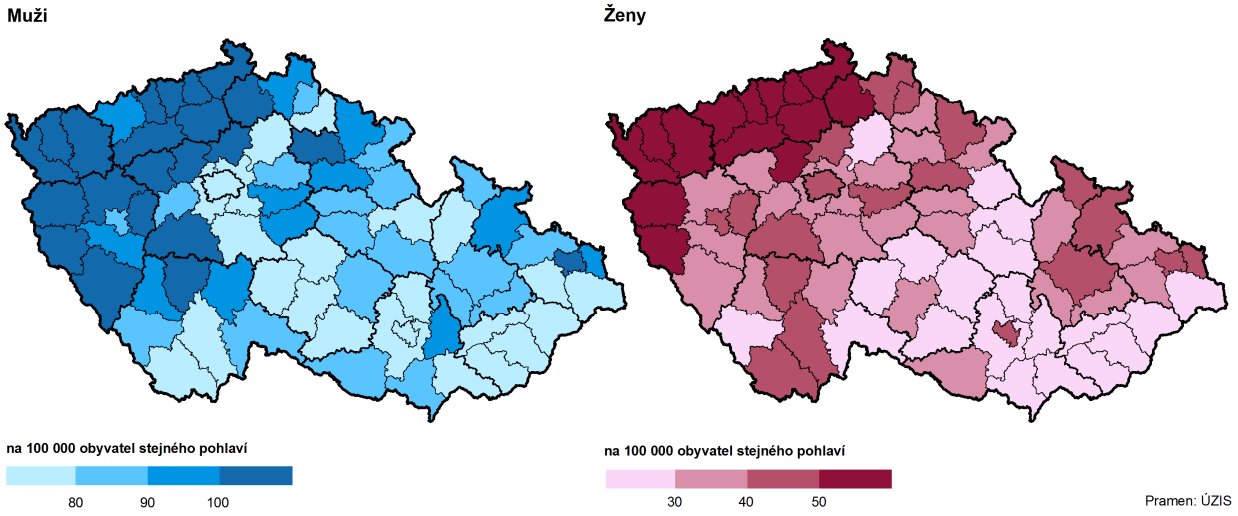
Zatímco v celkové kumulaci incidence všech zhoubných novotvarů byla nejlepší nejlépe situace ve středních Čechách a nejhorší v západních Čechách, při členění na jednotlivé druhy novotvarů byly patrné také jiné oblasti s nejvyššími/nejnižšími výskyty.

V případě zhoubného novotvaru průdušek, průdušnice a plic se k oblastem západních Čech s nejvyšší incidencí přidaly ještě oblasti severních Čech. Hodnota incidence tohoto typu novotvarů se výrazně lišila mezi muži a ženami. Muži vykázali v průměru let 2012–2016 obecně více než dvojnásobnou hodnotu. Ve Středočeském kraji byla incidence u mužů (86,7 nových případů na 100 tis. mužů) v průměru let 2012–2016 lehce nad republikovou hodnotou, přibližně uprostřed mezikrajského žebříčku. Nejnižší incidenci zaznamenal kraj Zlínský, nejvyšší naopak kraj Ústecký.

V případě žen byla ve Středočeském kraji incidence zhoubného novotvaru průdušek, průdušnic a plic pod republikovým průměrem (37,9 nových případů na 100 tis. žen) a na mezikrajském žebříčku šestá nejnižší. Nejnižší incidenci dosáhl stejně jako u mužů Zlínský kraj, na první místo s nejvyšší incidencí se před Ústecký kraj dostal ještě kraj Karlovarský.

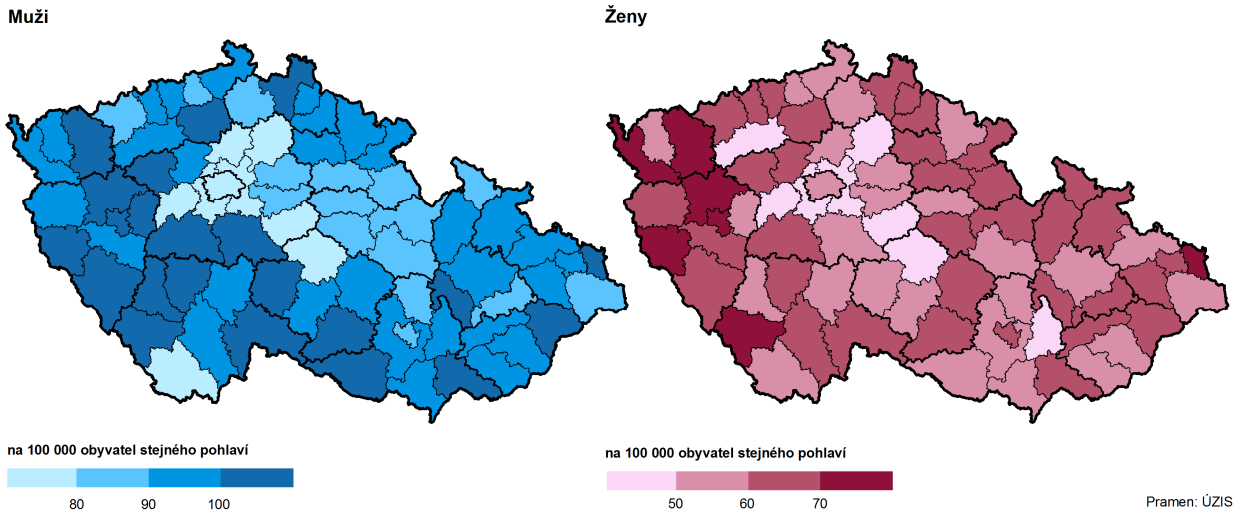
V rámci Středočeského kraje stály v letech 2012–2016 na prvních místech s nejvyšší incidencí zhoubného novotvaru průdušek, průdušnic a plic u žen okresy Kladno a Mělník. U mužů se před tyto dva okresy dostal ještě okres Rakovník. Nejnižší incidenci naopak zaznamenal okres Mladá Boleslav, a to jak u mužů, tak u žen.

Kartogram 4.4. Incidence zhoubného novotvaru průdušek, průdušnice a plic podle pohlaví a okresů (průměr let 2012–2016)



V případě zhoubného novotvaru tlustého střeva a konečníku byla v průměru let 2012–2016 nejpříznivější situace ve Středočeském kraji a v hl. m. Praze. V případě žen byla incidence mezi kraji nejnižší (51,2 nových případů na 100 tis. žen), v případě mužů byla po hl. m. Praze druhá nejnižší (82,0). Hodnota incidence u mužů dosáhla 1,6násobku hodnoty incidence žen.

Kartogram 4.5. Incidence zhoubného novotvaru tlustého střeva a konečníku podle pohlaví a okresů (průměr let 2012–2016)

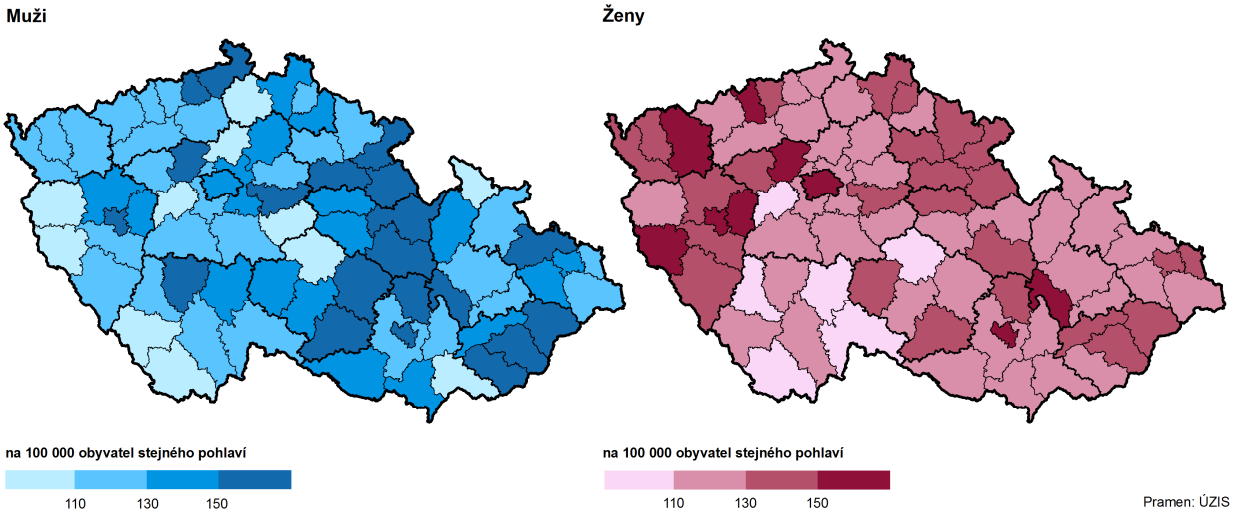


Okresy Kutná Hora a Mladá Boleslav vykázaly mezi všemi okresy nejen Středočeského kraje, ale i celé republiky nejnižší hodnoty incidence zhoubného novotvaru tlustého střeva a konečníku u mužů, zatímco u žen to byly okresy Praha-východ a Beroun. Naopak nejhorší byla v rámci kraje situace v okrese Příbram u mužů a v okrese Rakovník u žen.

Na prvních dvou pozicích mezikrajského žebříčku s nejvyšší hodnotou incidence zhoubného novotvaru tlustého střeva a konečníku se umístil v případě mužů spolu s Plzeňským krajem ještě kraj Jihočeský. U žen

zůstaly na prvních místech opět kraje západních Čech – Karlovarský a Plzeňský, stejně jako tomu bylo i v případě jiných druhů novotvarů.

Kartogram 4.6. Incidence zhoubného novotvaru prostaty u mužů a zhoubného novotvaru prsu u žen podle okresů (průměr let 2012–2016)



Středočeský kraj se rovněž vyznačoval nízkými hodnotami incidence zhoubného novotvaru prostaty u mužů (v průměru let 2012–2016), po Karlovarském kraji byla druhá nejnižší (122,1 nových případů na 100 tis. mužů). Okres Kutná Hora dosáhl výrazně nejnižší hodnoty, a to jak ve srovnání s okresy Středočeského kraje, tak i v rámci celé republiky. Odlišné regionální rozmístění vykázaly nejvyšší hodnoty incidence zhoubného novotvaru prostaty u mužů, které se přesunuly (ve srovnání s ostatními typy novotvarů) ze západu východněji, přičemž nejvyšší hodnoty zaznamenaly kraje Zlínský (169,6) a Pardubický (145,4).

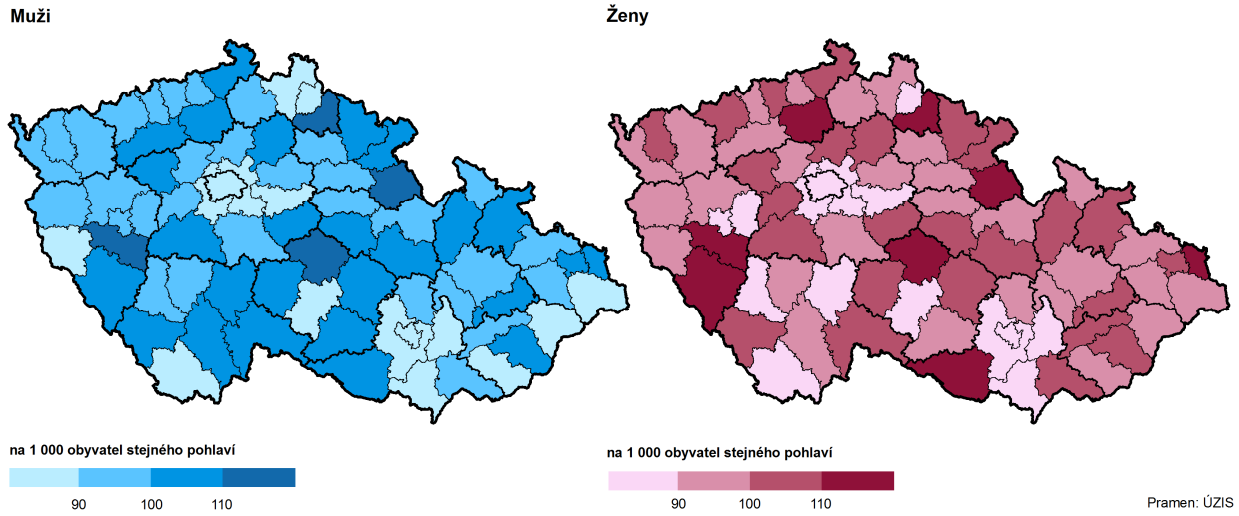
Zhoubný novotvar, který se týká naopak žen, představuje zhoubný novotvar prsu. Rovněž u tohoto druhu novotvaru patřil Středočeský kraj v letech 2012–2016 k oblastem s nejlepší situací v rámci republiky, hodnota incidence zde byla po Jihočeském kraji druhá nejnižší (124,1 nových případů na 100 tis. žen). V rámci okresů Středočeského kraje zaznamenal nejnižší hodnotu okres Beroun.

Nejvyšších hodnot incidence zhoubného novotvaru prsu bylo dosaženo opět v krajích na západě Čech, před kraje Plzeňský a Karlovarský se však tentokrát dostalo na první místo ještě hl. m. Praha.

Významnou civilizační nemoc a příčinu úmrtí představuje cukrovka, počet diabetiků v čase trvale roste. Nejnižší počet diabetiků na tisíc obyvatel vykázaly v průměru let 2016–2018 kraje hl. m. Praha, kraj Jihomoravský, Liberecký a Středočeský. Naopak nejvyšší počet diabetiků na tisíc obyvatel se léčil v krajích Královéhradeckém a Moravskoslezském.

Okresy Praha-západ a Praha-východ byly spolu s hlavním městem Prahou oblastí s nejnižším podílem diabetiků v rámci celé republiky (v průměru let 2016–2018), tyto tři okresy obsadily 2.–4. místo, a to jak u mužů, tak u žen. Nižší počet léčených diabetiků na tisíc obyvatel (u mužů i u žen) vykázal už pouze okres Jablonec nad Nisou. Okresy, které dosáhly naopak nejvyššího počtu léčených diabetiků, byly Rychnov nad Kněžnou, Semily, Plzeň-jih a Havlíčkův Brod. Celkově bylo možné sledovat, že se regionální rozmístění diabetiků u mužů a u žen příliš nelišilo.

Kartogram 4.7. Léčení diabetici podle pohlaví a okresů (průměr let 2016–2018)

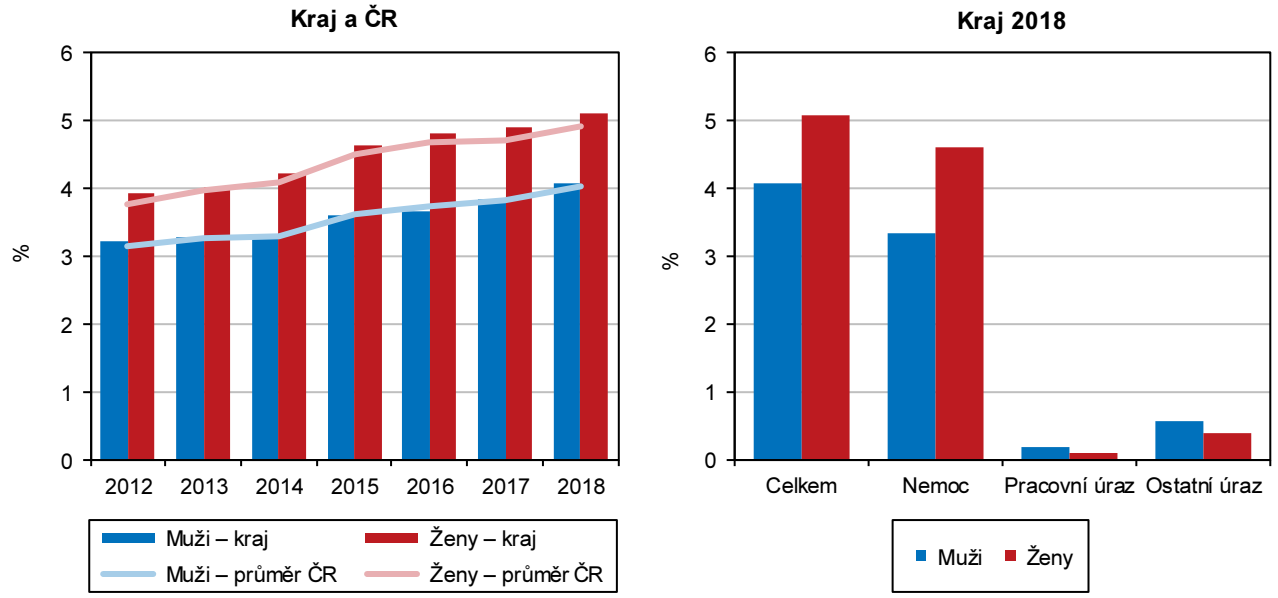


Dočasná pracovní neschopnost

Jedním z dalších pohledů na zdravotní stav a péči obyvatelstva mohou být ukazatele dočasné pracovní neschopnosti. Průměrné procento dočasné pracovní neschopnosti je dlouhodobě vyšší u žen než u mužů a od roku 2012 roste. V roce 2018 překročilo ve Středočeském kraji průměrné procento pracovní neschopnosti u žen hodnotu 5 (5,10), zatímco u mužů hodnotu 4 (4,08). Hodnota průměrného procenta pracovní neschopnosti u žen se ve Středočeském kraji pohybovala v celém sledovaném období nad republikovým průměrem, zatímco hodnota u mužů republikový průměr spíše kopírovala.

Graf 4.4. Průměrné procento dočasné pracovní neschopnosti podle pohlaví a důvodu ve Středočeském kraji

Pramen: ČSSZ



Středočeský kraj patřil mezi kraje s nižší hodnotou průměrného procenta dočasné pracovní neschopnosti. Průměrné procento pracovní neschopnosti u mužů byla v roce 2018 mezi kraji třetí nejnižší. Nejnižší hodnotu zaznamenalo hl. m. Praha (3,38) a nejvyšší kraj Moravskoslezský (5,36). V případě žen vykázal Středočeský kraj čtvrté nejnižší průměrné procento pracovní neschopnosti (5,10), přičemž nejnižší hodnotu zaznamenalo stejně jako u mužů hl. m. Praha a naopak nejvyšší kraj Jihočeský a stejně jako u mužů také kraj Moravskoslezský.

Hodnotu průměrného procenta pracovní neschopnosti tvoří v naprosté většině pracovní neschopnost pro nemoc, v malém měřítku pro úraz. Podíl těchto dvou důvodů pracovní neschopnosti se liší v závislosti na pohlaví. U mužů se na pracovní neschopnosti podílí úraz ve větším měřítku než u žen. V roce 2018 činilo průměrné procento dočasné pracovní neschopnosti v kraji pro nemoc u mužů 3,33, což představovalo 81,7% podíl na celkovém procentu pracovní neschopnosti mužů. U žen se jednalo o hodnotu 4,62, což představovalo 90,6% podíl na celkovém procentu pracovní neschopnosti žen. Zatímco u žen byl podíl úrazů pouze 9,4 %, u mužů dosáhly úrazy podílu téměř dvojnásobného (18,3 %).

Středočeský kraj zaznamenal v případě mužů po hl. m. Praze druhý nejnižší podíl úrazů ve srovnání s ostatními kraji. Naopak nejvyšší podíl úrazů byl dosažen v krajích Jihočeském a Vysočina. U žen se jednalo o čtvrtý nejnižší podíl úrazů mezi kraji. Jak muži, tak ženy proto dominovali mezi kraji s vyšším podílem pracovní neschopnosti pro nemoc.

Tab. 4.3. Dočasná pracovní neschopnost pro nemoc a úraz podle okresů v roce 2018
Pramen: Ústav zdravotnických informací a statistiky ČR

Kraj, okresy	Průměrný počet osob nemocensky pojištěných	Průměrné procento dočasné pracovní neschopnosti				Průměrný denní stav dočasně práce neschopných celkem v osobách
		celkem	v tom pro			
			nemoc	pracovní úrazy	ostatní úrazy	
	Muži					
Středočeský kraj	**230 845**	**4,08**	**3,33**	**0,19**	**0,56**	**9 415**
Benešov	14 092	4,60	3,68	0,31	0,61	648
Beroun	17 191	4,28	3,58	0,16	0,55	736
Kladno	26 488	4,15	3,48	0,19	0,48	1 099
Kolín	15 370	4,00	3,23	0,16	0,61	615
Kutná Hora	8 302	4,84	3,85	0,36	0,62	402
Mělník	12 983	3,70	2,99	0,19	0,52	480
Mladá Boleslav	42 030	4,16	3,42	0,11	0,62	1 746
Nymburk	10 982	4,18	3,35	0,25	0,58	459
Praha-východ	33 502	3,59	2,90	0,20	0,49	1 204
Praha-západ	25 817	3,95	3,32	0,15	0,49	1 021
Příbram	15 607	4,10	3,15	0,26	0,69	639
Rakovník	8 482	4,30	3,61	0,14	0,55	365
	Ženy					
Středočeský kraj	**218 512**	**5,10**	**4,62**	**0,10**	**0,38**	**11 136**
Benešov	13 423	5,63	5,03	0,15	0,45	756
Beroun	15 947	5,14	4,72	0,08	0,33	819
Kladno	30 169	4,77	4,37	0,06	0,34	1 439
Kolín	13 458	4,71	4,16	0,11	0,44	633
Kutná Hora	8 142	4,98	4,48	0,13	0,37	406
Mělník	11 704	4,19	3,79	0,09	0,32	491
Mladá Boleslav	26 763	5,18	4,75	0,06	0,36	1 386
Nymburk	13 195	4,85	4,36	0,14	0,35	640
Praha-východ	39 982	5,51	4,99	0,13	0,39	2 204
Praha-západ	21 350	5,15	4,71	0,10	0,34	1 099
Příbram	16 756	4,93	4,37	0,11	0,44	825
Rakovník	7 623	5,74	5,24	0,12	0,38	437

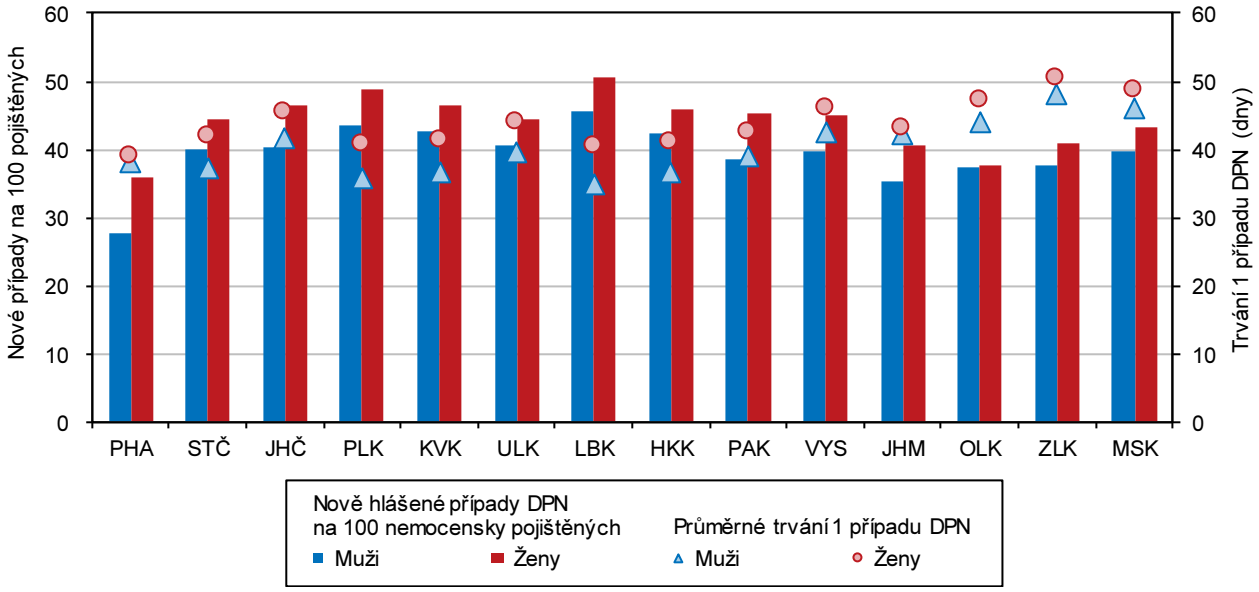
V rámci okresů Středočeského kraje dosáhly v roce 2018 nejvyššího průměrného procenta pracovní neschopnosti okresy Kutná Hora a Benešov v případě mužů a okresy Rakovník a Benešov v případě žen. Naopak nejnižší hodnoty průměrného procenta pracovní neschopnosti vykázaly okresy Mělník, Praha-východ a Praha-západ v případě mužů a okresy Mělník, Kolín a Kladno v případě žen.

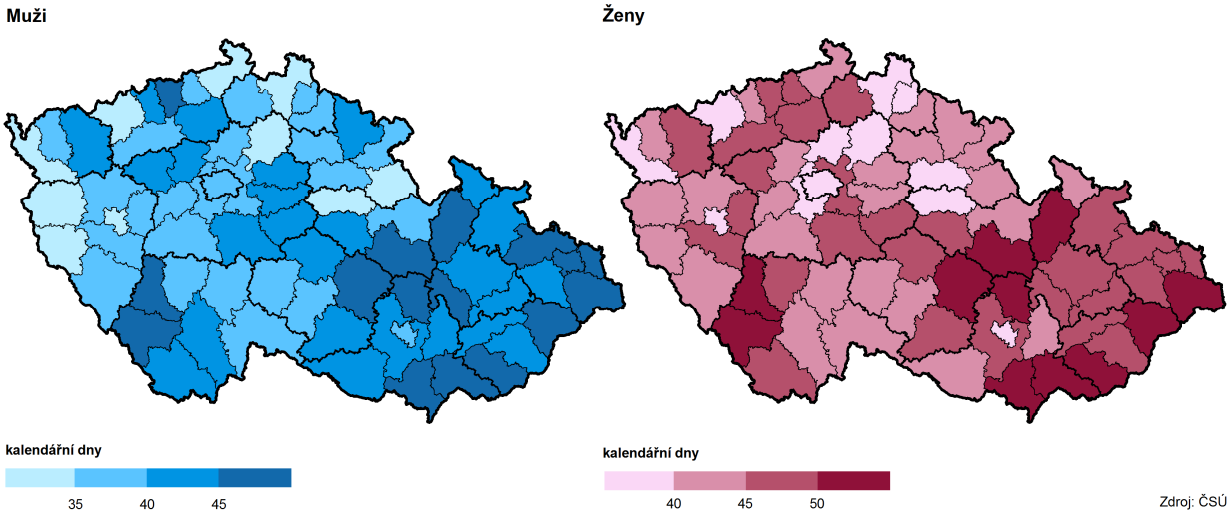
Průměrné trvání jednoho případu dočasné pracovní neschopnosti (DPN) je obecně vyšší u žen než u mužů. Ve Středočeském kraji trval v roce 2018 průměrně jeden případ DPN u žen 41,86 a u mužů 37,32 dní.

Ve srovnání s ostatními kraji se jednalo o nižší hodnoty, v případě mužů o 5. nejnižší a v případě žen o 6. nejnižší. Nejkratší dobu trval jeden případ DPN u žen v hl. m. Praze (39,10 dní) a u mužů v kraji Libereckém (34,78). Nejdéle trval průměrně jeden případ DPN v moravských krajích Zlínském (50,37 u žen a 48,06 u mužů), Moravskoslezském a Olomouckém.

Graf 4.5. Dočasná pracovní neschopnost (DPN) pro nemoc a úraz podle pohlaví a kraje bydliště v roce 2018

Pramen: ČSSZ



Výrazně nejkratší délku trvání jednoho případu DPN vykázal v roce 2018 okres Mladá Boleslav, a to jak v rámci kraje, tak i celé republiky. V případě mužů (30,31 dní) se jednalo o druhou nejnižší republikovou hodnotu (po okrese Rychnov nad Kněžnou) a v případě žen (37,08) o pátou nejnižší. Nejdéle trvala průměrně dočasná pracovní neschopnost v okrese Kutná Hora v případě mužů (44,57 dní) a v okrese Rakovník u žen (49,65).

Kartogram 4.8. Průměrná doba trvání 1 případu dočasné pracovní neschopnosti podle pohlaví a okresů v roce 2018