



Upgraded
Comprehensive
Patient
Care

Rezultati dela RADM na področju sladkorne bolezni

Prim.doc.dr. Mateja Bulc, dr.med.



Uvod

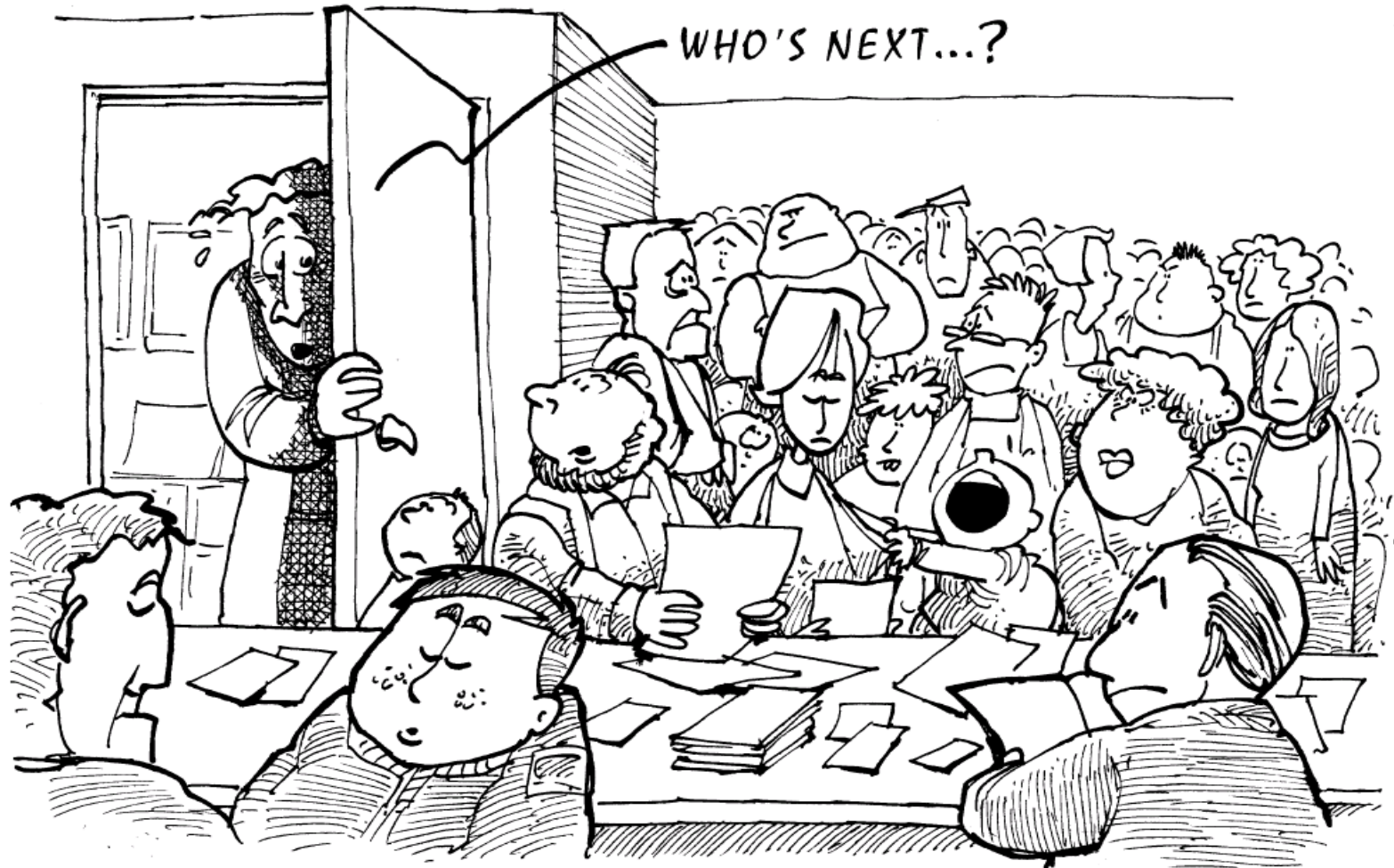


Obravnava bolnikov s sladkorno boleznijo (SB) se seli v ambulante družinske medicine.

Vzroki:

- rastoča prevalenca
 - staranje populacije
 - boljša zgodnja detekcija bolezni,
- ugodnejše razmerje med učinkovitostjo in stroški
- spoznanje, da le krepitev osnovnega zdravstva izboljša preživetje populacije

Vsakdan družinskega zdravnika



Naloge družinske medicine (NPOSB)



Cilj 1. Zmanjšati pojavnost SB tipa 2 s populacijsko usmerjenimi ukrepi promocije zdravja

Cilj 2. Prepoznavanje oseb z velikim tveganjem za razvoj sladkorne bolezni tipa 2 in intervencija

Cilj 3. Zgodnje odkrivanje sladkorne bolezni z aktivnim iskanjem sladkorne bolezni pri osebah z velikim tveganjem

Cilj 4. Zmanjšati zaplete in umrljivost zaradi sladkorne bolezni- zdravljenje

Referenčnih ambulant družinske medicine



- do decembra 2014 že 435, kar je dobra polovica vseh ambulant družinske medicine v Sloveniji
- do decembra 2014, sedaj je številka že višja, skrbele za 802.356 opredeljenih oseb, največ v Ljubljani - 204.816 opredeljenih pacientov.
- 2013 in 2014 je bilo pri 79.075 pacientih opravljenih 219.228 preventivnih pregledov, odkrili 8289 novih bolnikov s sladkorno boleznijo.
- registriranih 49.332 bolnikov s sladkorno boleznijo, ki jih timi družinske medicine (specialist splošne/družinske medicine, diplomirana medicinska sestra/tehnika in srednja medicinska sestra/tehnika) vodijo v skladu s protokolom obvladovanja sladkorne bolezni tipa 2.

Pregled registriranih bolnikov s SB tipa 2 po regijah



Upgraded
Comprehensive
Patient
Care

| | Sladkorna bolezen |
|----------------------|-------------------|
| OE Celje | 4969 |
| OE Koper | 2147 |
| OE Kranj | 6259 |
| OE Krško | 2497 |
| OE Ljubljana | 13156 |
| OE Maribor | 7556 |
| OE Murska Sobota | 4375 |
| OE Nova Gorica | 3458 |
| OE Novo mesto | 3381 |
| OE Ravne na Koroškem | 1534 |
| Skupaj | 49332 |

Primerjava registrov bolnikov s sladkorno boleznijo tipa 2 v letih 2012-2014



| Register SB | 2012 | 2013 | 2014 |
|----------------------|-------|-------|-------|
| OE Celje | 2454 | 4013 | 4969 |
| OE Koper | 497 | 1678 | 2147 |
| OE Kranj | 1330 | 5288 | 6259 |
| OE Krško | 1324 | 1965 | 2497 |
| OE Ljubljana | 6875 | 10410 | 13156 |
| OE Maribor | 3445 | 5755 | 7556 |
| OE Murska Sobota | 1687 | 2737 | 4375 |
| OE Nova Gorica | 1467 | 2618 | 3458 |
| OE Novo mesto | 1625 | 2609 | 3381 |
| OE Ravne na Koroškem | 167 | 892 | 1534 |
| Skupaj | 20871 | 37965 | 49332 |

Delo RADM za področje sladkorne bolezni



- podpirajo slovenske strokovne smernice in na njih temelječi protokol,
- oblikovan je model oskrbe,
- pripravljene so standardi oskrbe, ki podpirajo kakovostno obravnavo bolnikov
- za usklajevanje edukacije bolnikov s sladkorno boleznijo je izdelan kurikulum edukacije
- priročnika Sladkorna bolezen za zdravstvene delavce ter Priročnik za delo referenčnih ambulant družinske medicine.

Naloge DMS v RA



- Preventiva
 - aktivno iskanje ogroženih in bolnih, ukrepanje, kontrole
- Vodenje urejene, stabilne sladkorne bolezni tipa 2

Za obvladovanje sladkorne bolezni



je poleg opolnomočenega
bolnika (in svojcev!)
potrebna ekipa
strokovnjakov,
ki usklajeno deluje in
dobro sodeluje



Hvala za pozornost!



Upgraded
Comprehensive
Patient
Care

