



Nacionalni inštitut
za javno zdravje

Regionalne razlike v pojavljanju sladkorne bolezni v Sloveniji

9. Nacionalna konferenca obvadovanja sladkorne bolezni

Sladkorna bolezen: številke, trendi in razlike med regijami

Ivan Eržen
Aleš Korošec
Sonja Paulin

8.11.2018

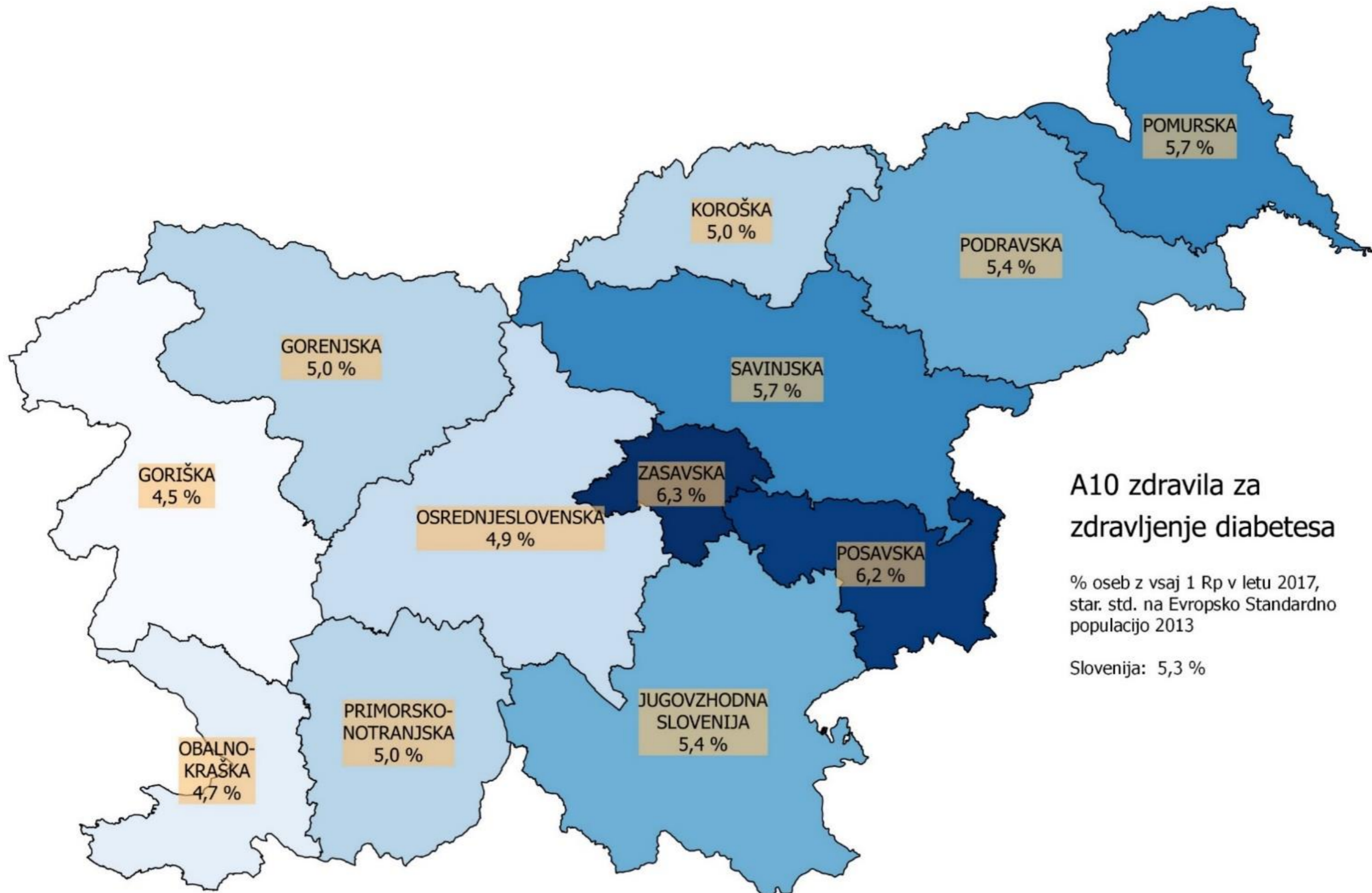
Predstavitev regionalnih razlik v pojavljanju sladkorne bolezni v Sloveniji

1. Stopnja prevalence po regijah in UE za vse starostne skupine
2. Stopnja incidence po regijah za vse starostne skupine
3. Prikaz DDD in stroškov za zdravila po regijah
4. Prikaz razširjenosti dejavnikov tveganja za sladkorno bolezen po regijah
5. Prikaz zmogljivosti za diabetološke dejavnosti po regijah

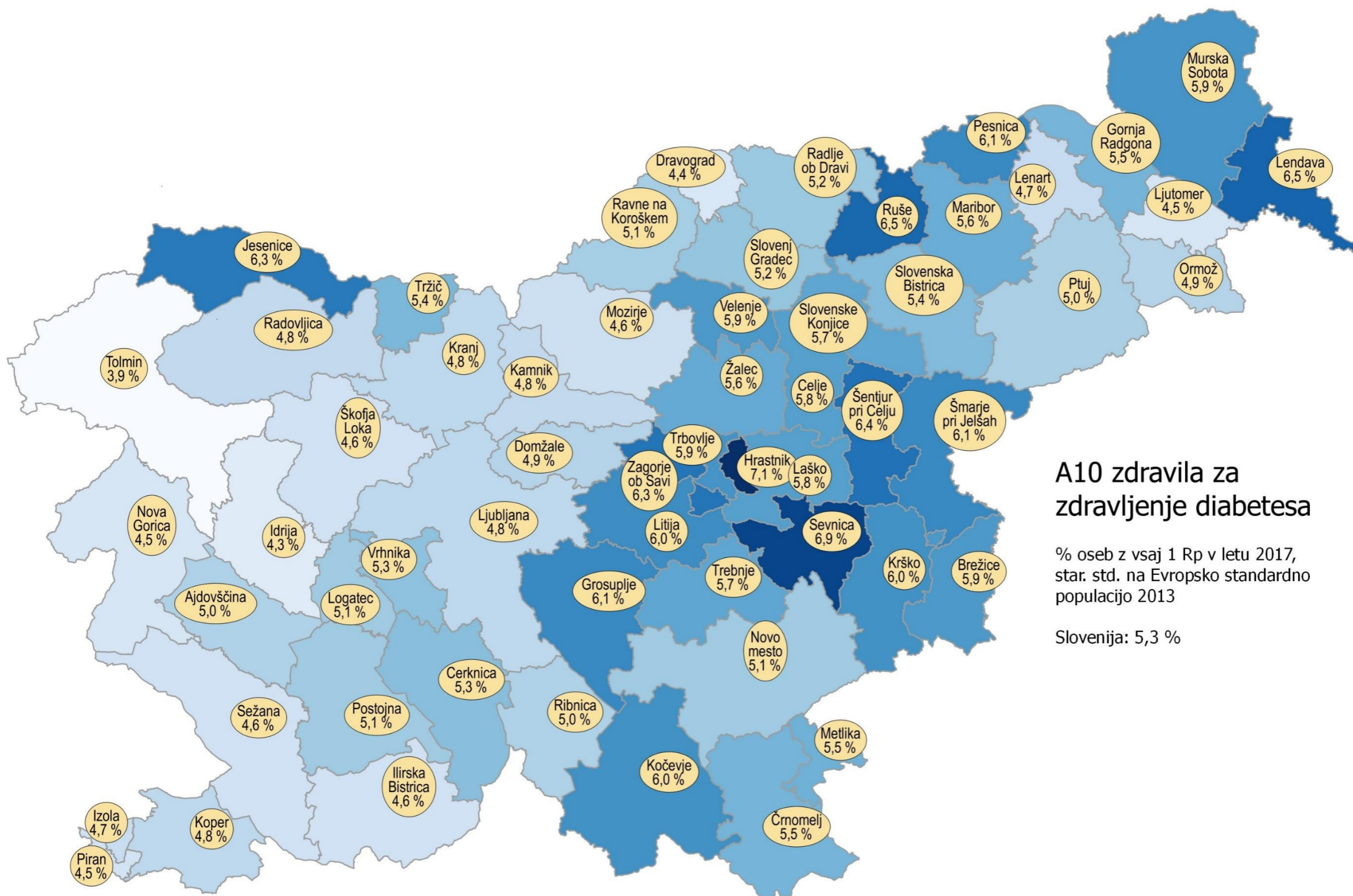
Viri podatkov za prikaze regionalnih razlik v pojavljanju sladkorne bolezni v Sloveniji

1. Podatki **NIJZ** o predpisanih zdravilih za zniževanje krvnega sladkorja (A10)
2. Podatki anketne raziskave Z zdravjem povezan vedenjski slog 2016 – **CINDI 2016**
3. Podatki **ZZZS** o zmogljivostih v okviru dejavnosti **Diabetologija**

Stopnja prevalece sladkorne bolezni, ocenjena na podlagi predpisanih zdravil za zniževanje krvnega sladkorja (A10), v Sloveniji v letu 2017 - po regijah, vse starosti



Stopnja prevvalence sladkorne bolezni, ocenjena na podlagi predpisanih zdravil za zniževanje krvnega sladkorja (A10), v Sloveniji v letu 2017 - po upravnih enotah- vse starosti



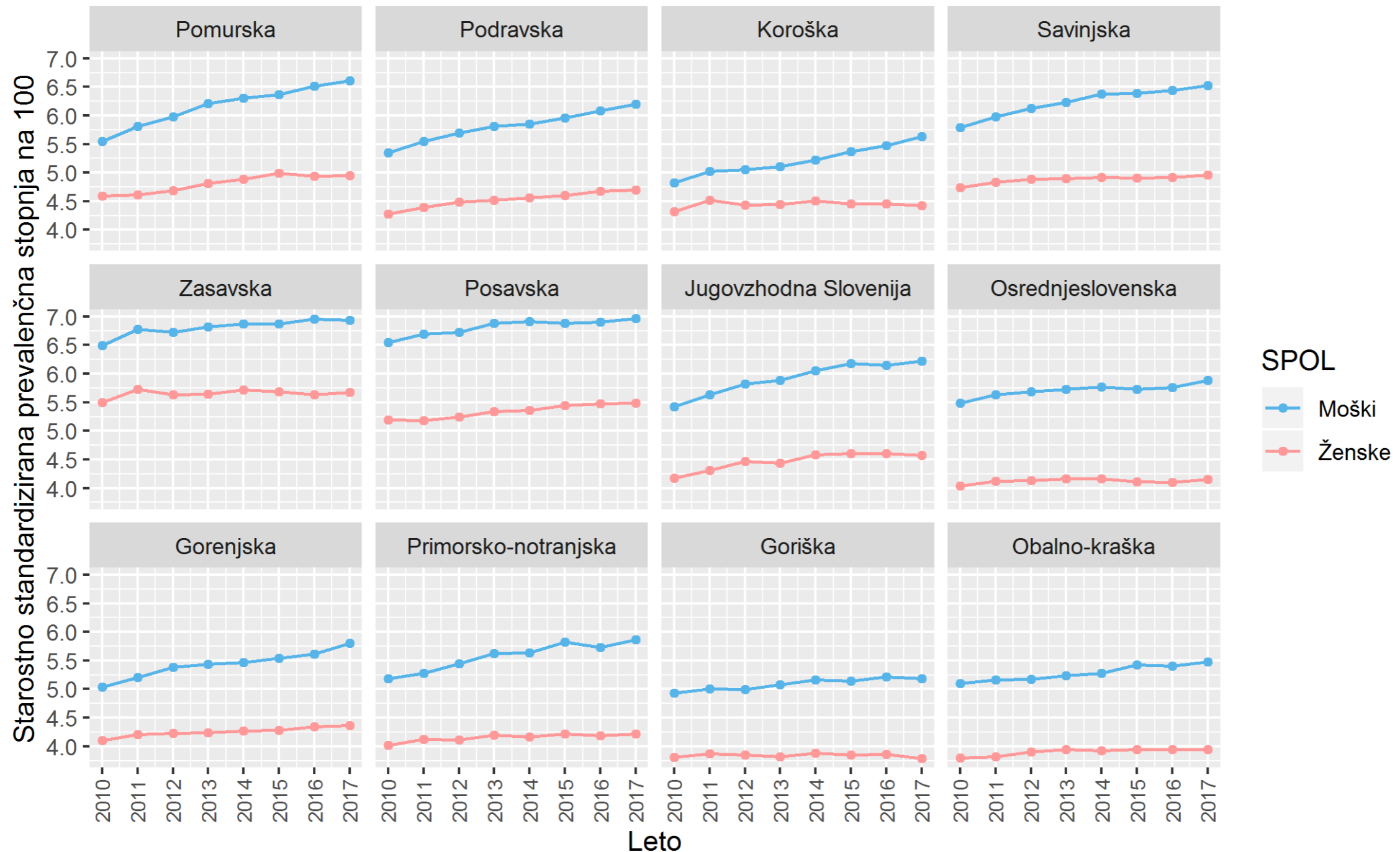
A10 zdravila za zdravljenje diabetesa

% oseb z vsaj 1 Rp v letu 2017, star. std. na Evropsko standardno populacijo 2013

Slovenija: 5,3 %

Trendi stopnje prevalence sladkorne bolezni v obdobju 2010-17 v Sloveniji - po regijah in spolu

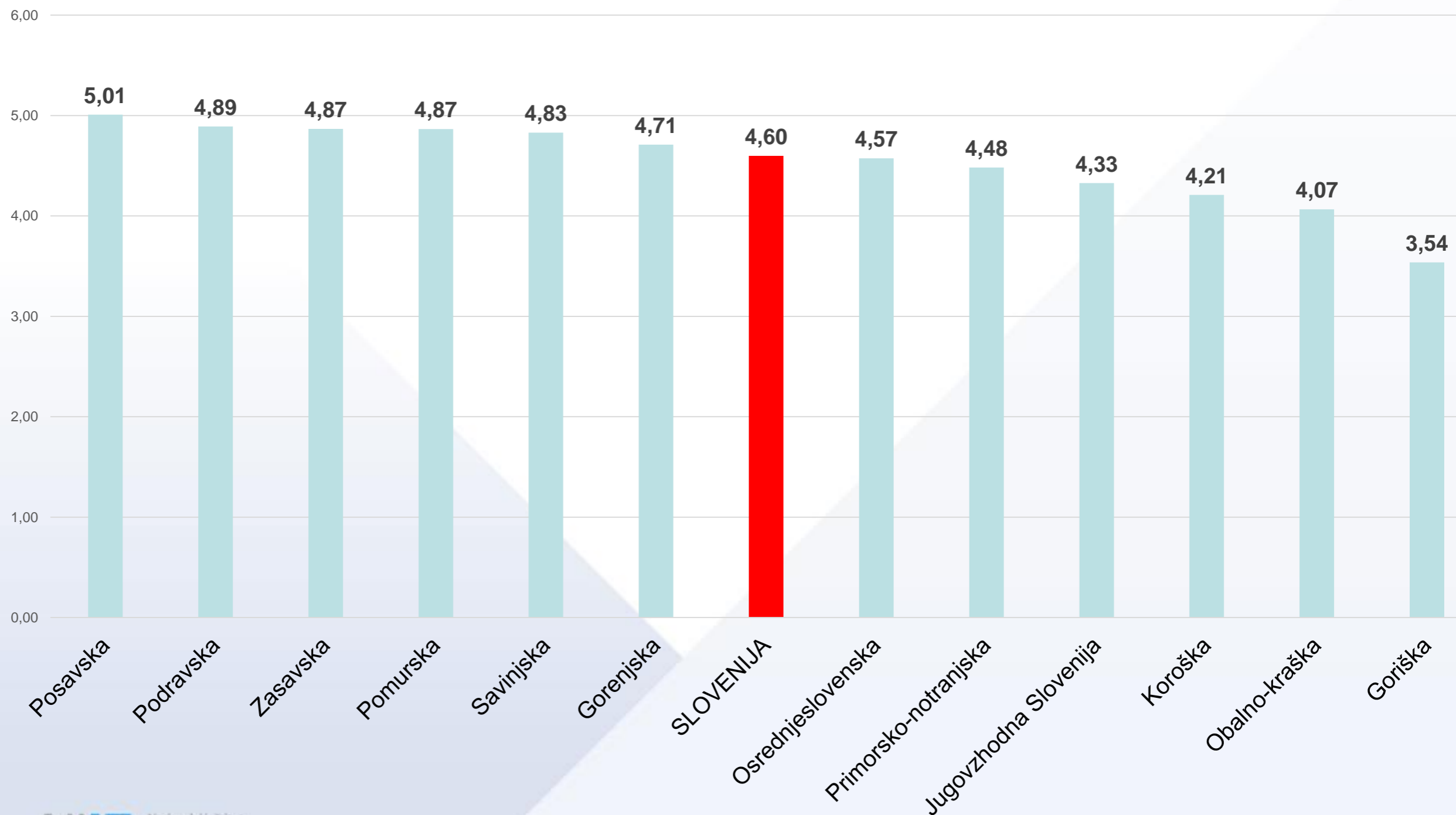
Sladkorna bolezen, zdravljena z antihiperглиkemiki (A10)



Prevalenčne stopnje prejemnikov zdravil za zniževanje glukoze v krvi so v letih 2010-2017 bolj izrazito naraščale pri moških kot pri ženskah in bolj izrazito na vzhodu.

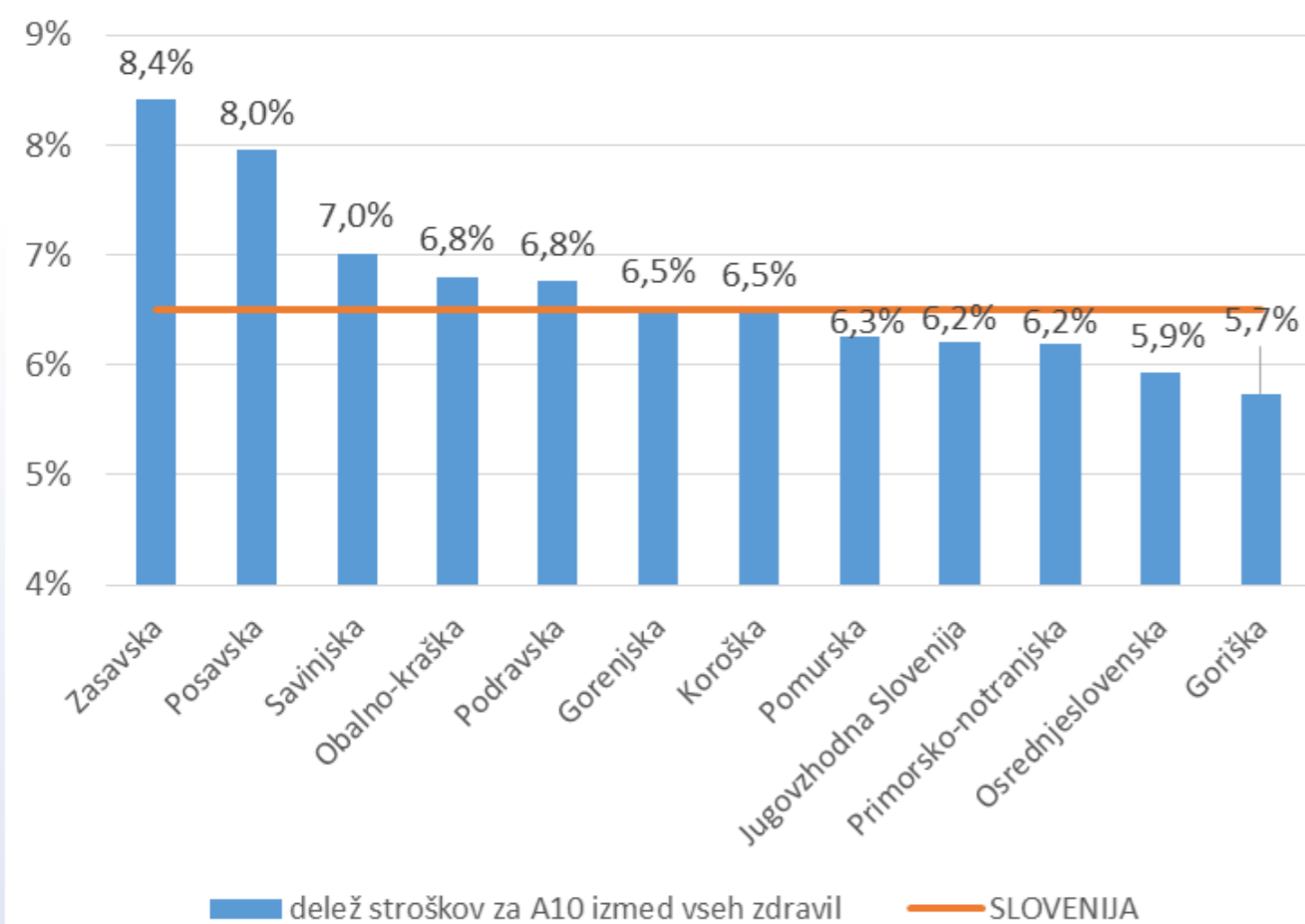
Starostno standardizirana incidenčna stopnja prejemnikov zdravil za zniževanje glukoze v krvi v Sloveniji na 1000 prebivalcev - 2017

Incidenčna stopnja (starostno standardiz.) /1000 preb.

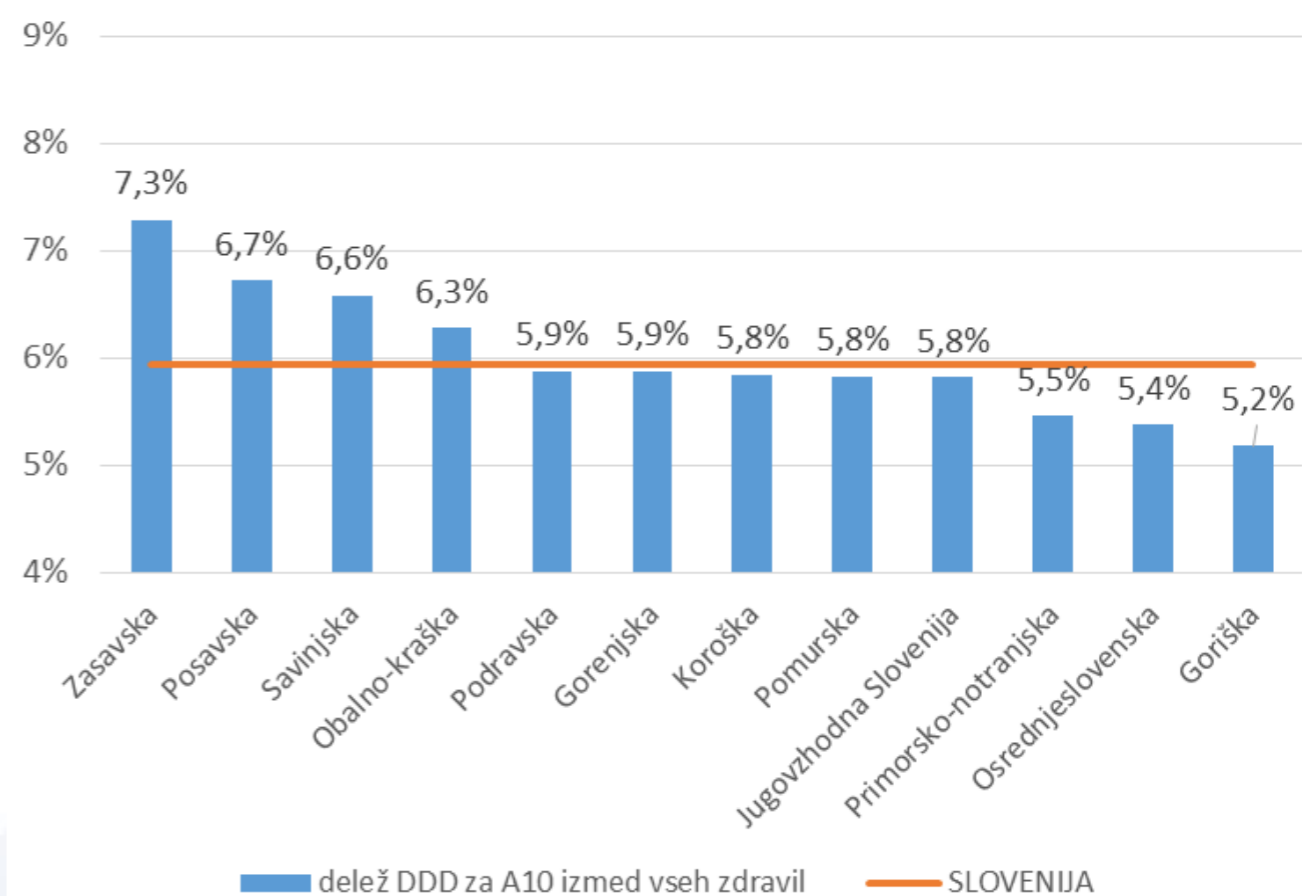


Delež stroškov in delež DDD za zdravila za zniževanje glukoze v krvi (A10) v Sloveniji 2017 - po regijah

Delež stroškov za zdravila za zniževanje glukoze v krvi (A10) med vsemi predpisanimi zdravila na recept



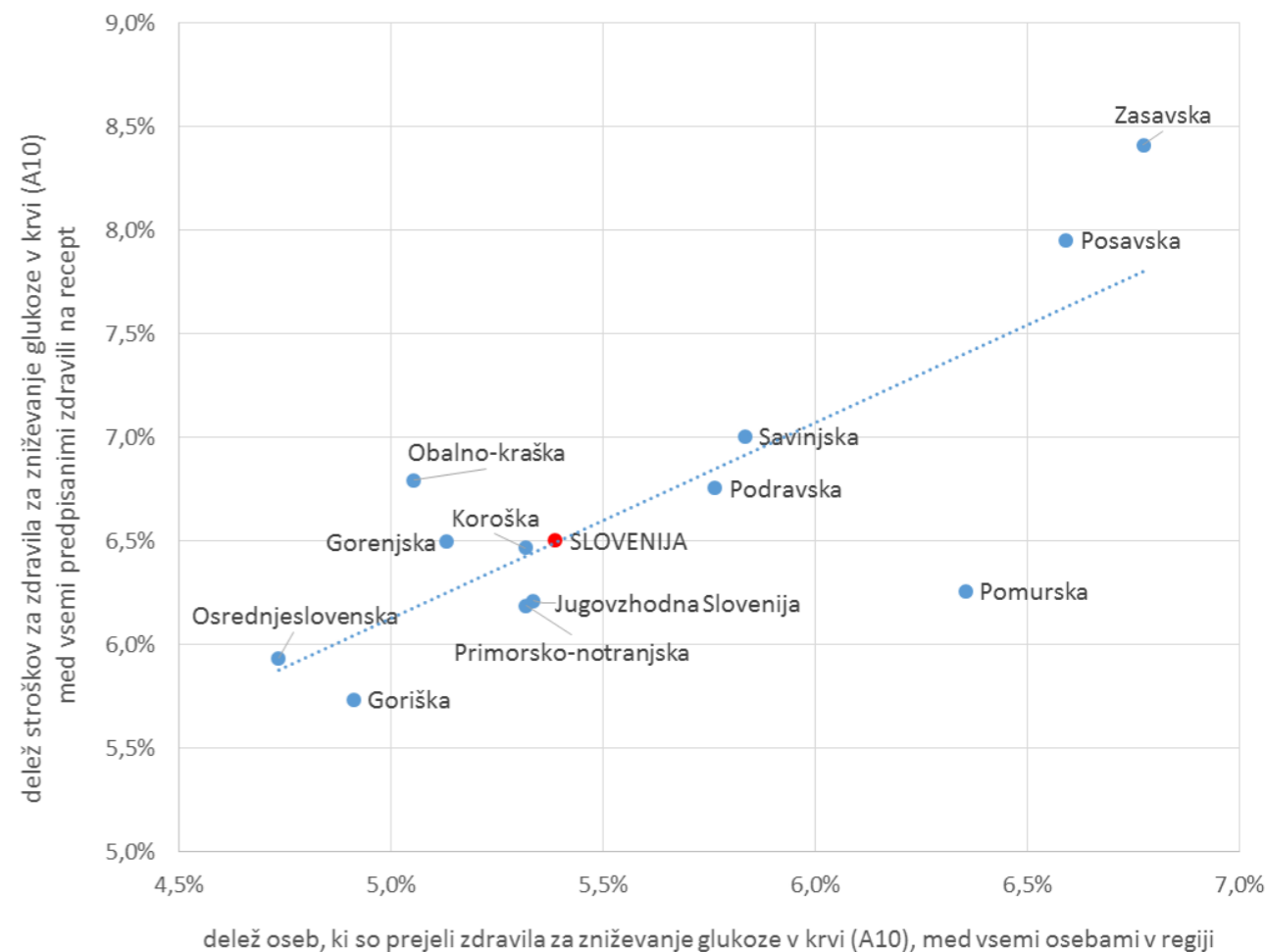
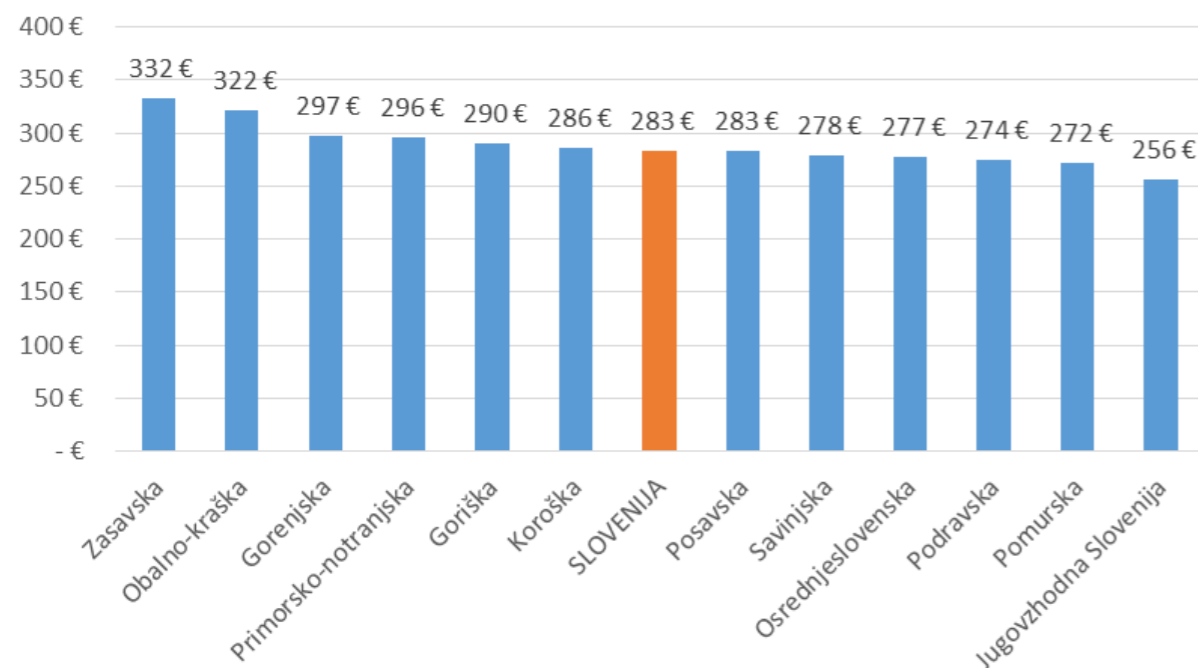
Delež DDD za zdravila za zniževanje glukoze v krvi (A10) med vsemi predpisanimi zdravila na recept



Povprečni strošek za zdravila za zniževanje glukoze v krvi na prejemnika teh zdravil, 2017

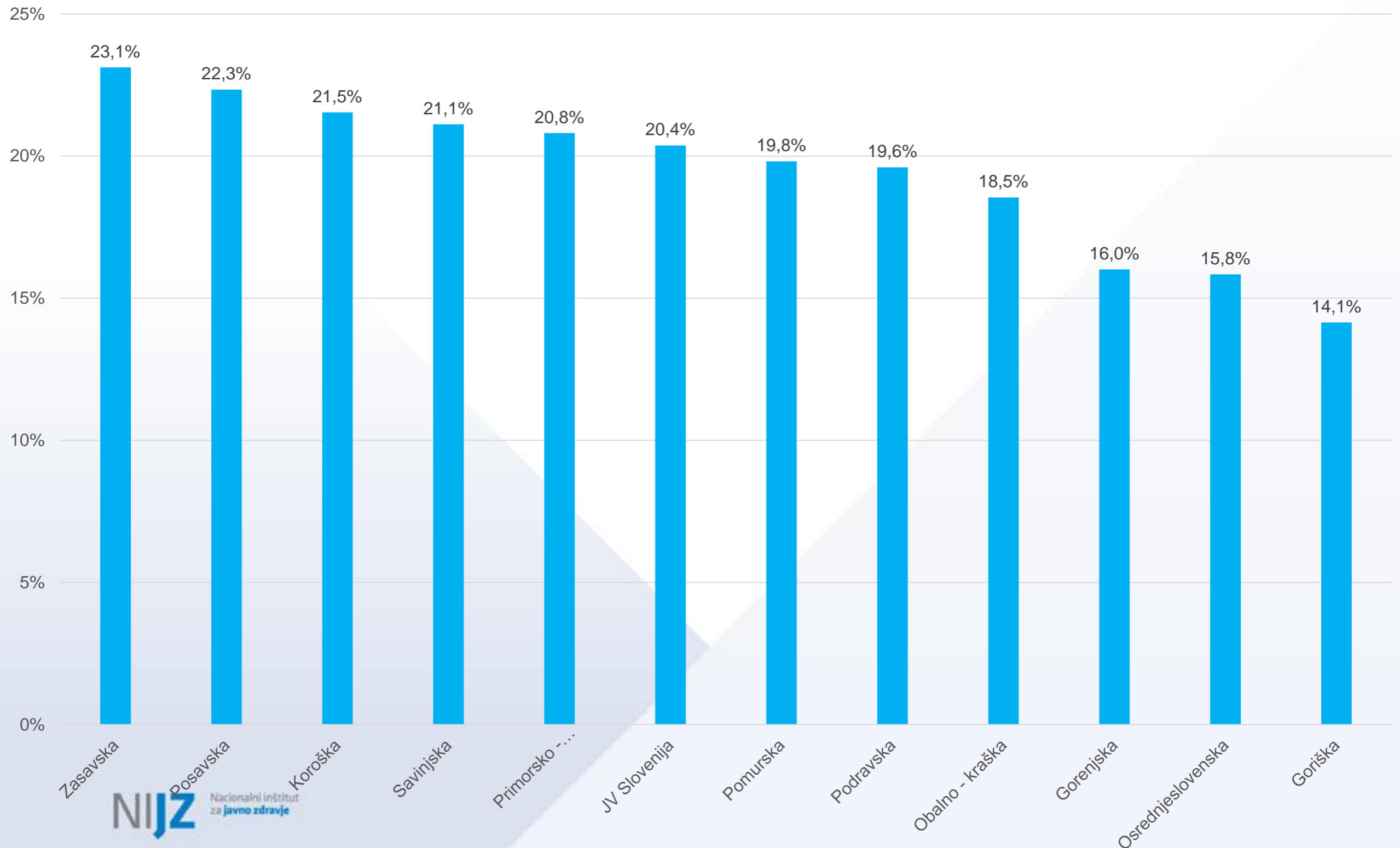
Povezanost med deležem prejemnikov zdravil in deležem stroškov za zdravila

Povprečni strošek za zdravila za zniževanje glukoze v krvi (A10), na prejemnika teh zdravil, 2017

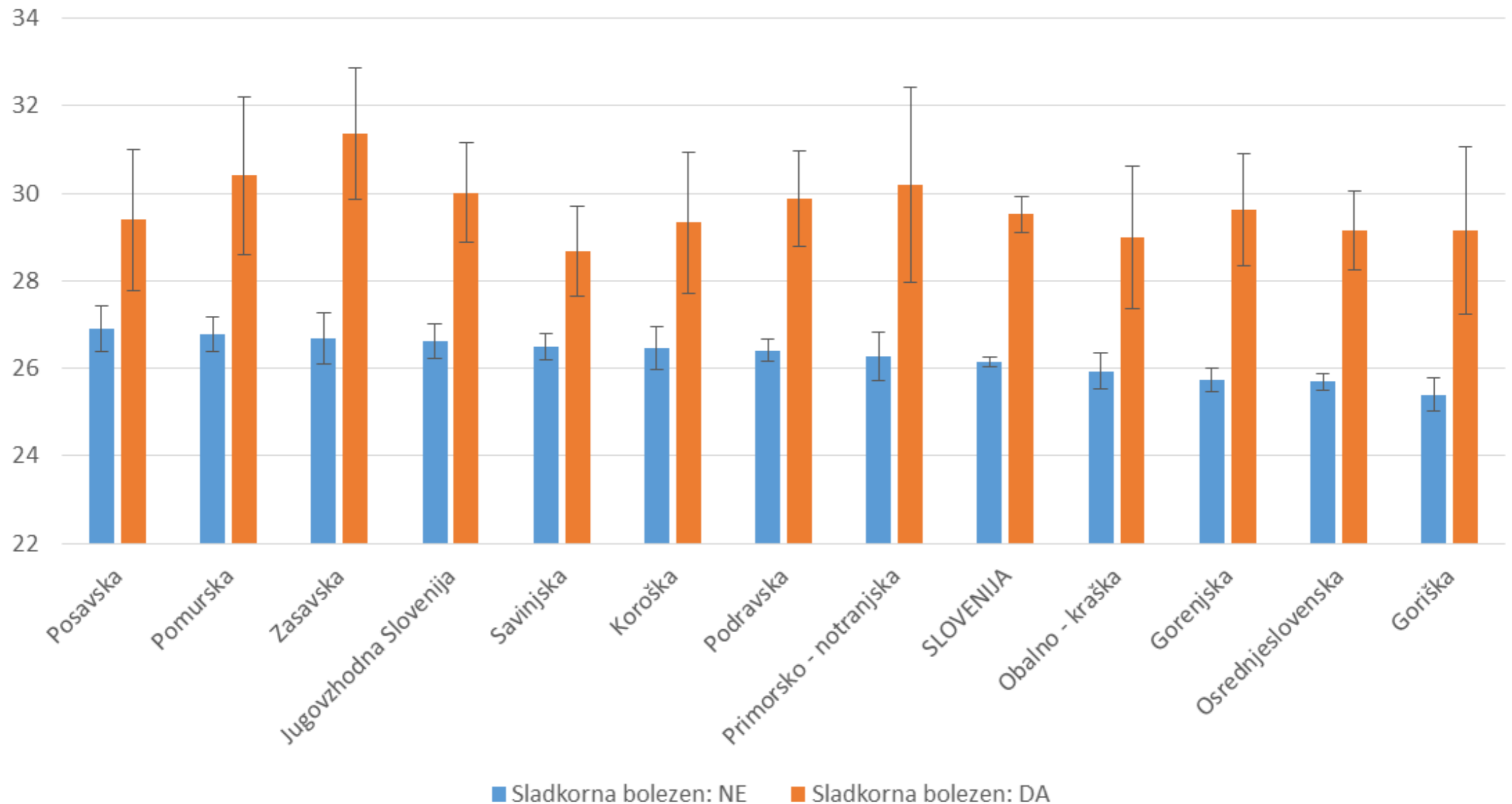


V pomurski regiji je delež stroška za antihyperglikemike nižji kot bi pričakovali glede na prevalenčno stopnjo.

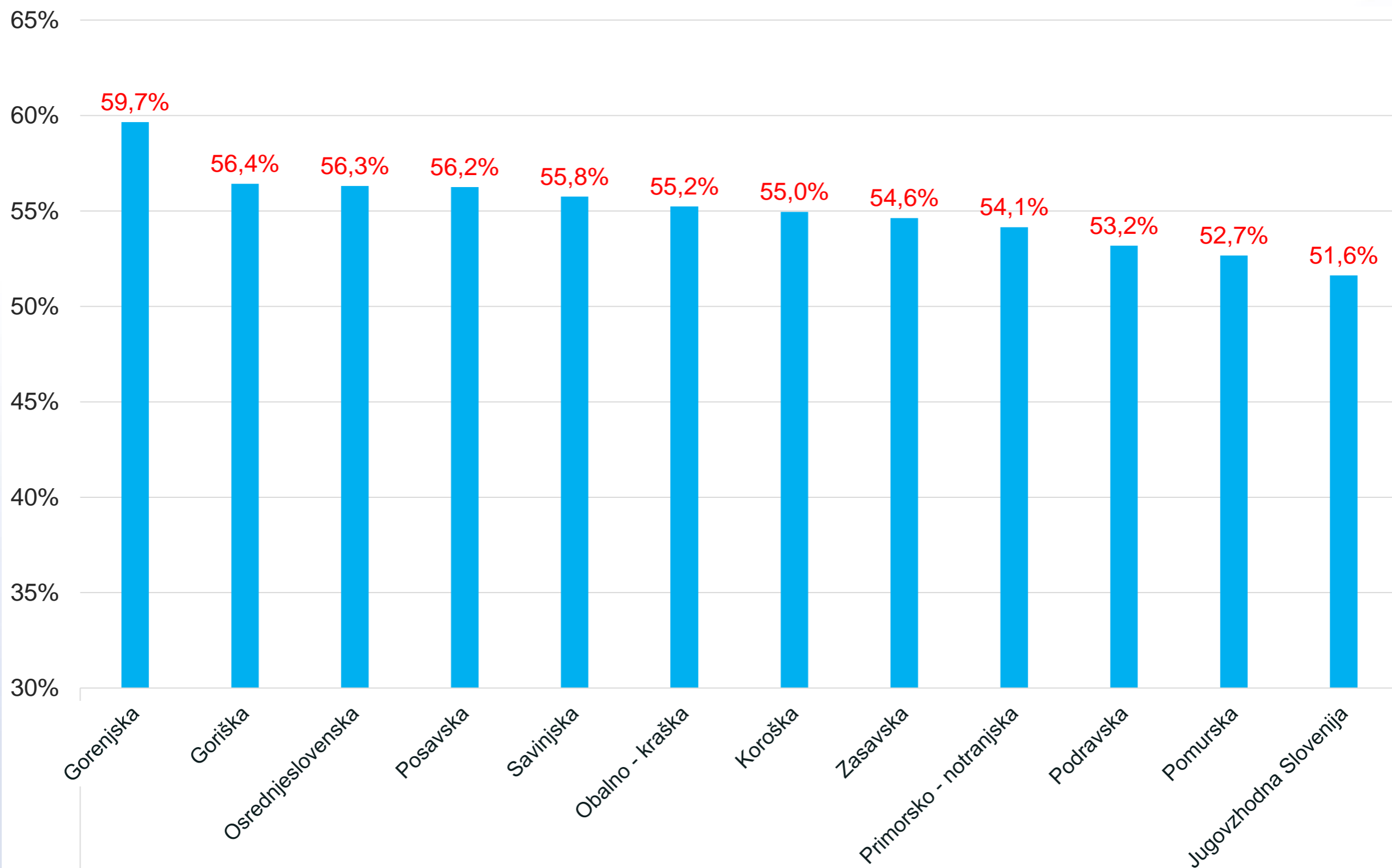
Delež debelih (ITM \geq 30) med osebami, starimi 25-74 let, po regijah (CINDI 2016)



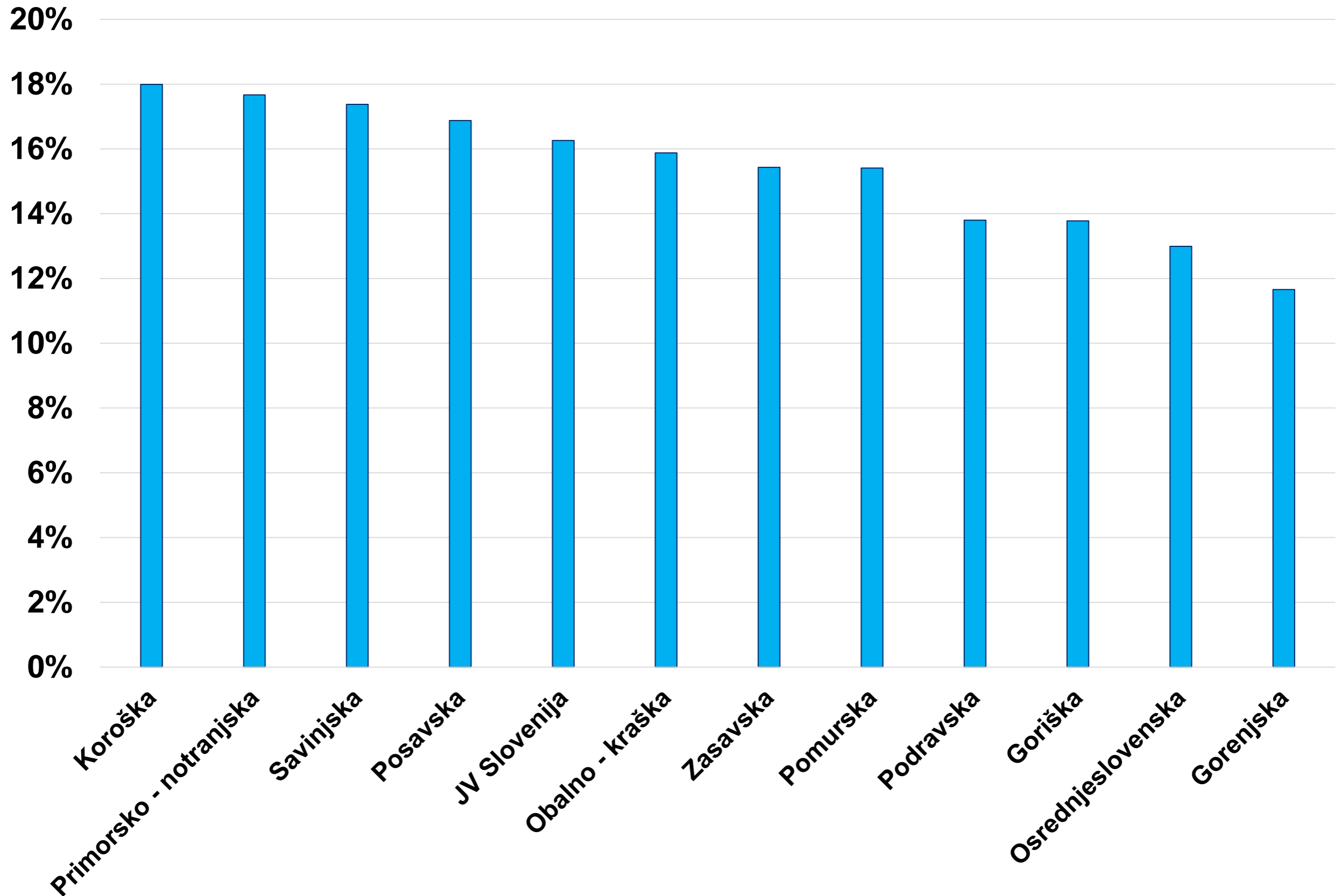
Delež oseb s povečano telesno telesno maso med osebami v starosti med 25 in 74 let, ki imajo in tistimi ki nimajo sladkorne bolezni – (CINDI 2016)



Delež oseb, ki so telesno aktivni skladno s smernicami, med osebami, starimi 25-74 let, po regijah (CINDI 2016)



Veliko in zelo veliko tveganje za nastanek SB med osebami, starimi 25-74 let -**po regijah** (CINDI 2016)



Število timov za izvajanje dejavnosti diabetologija

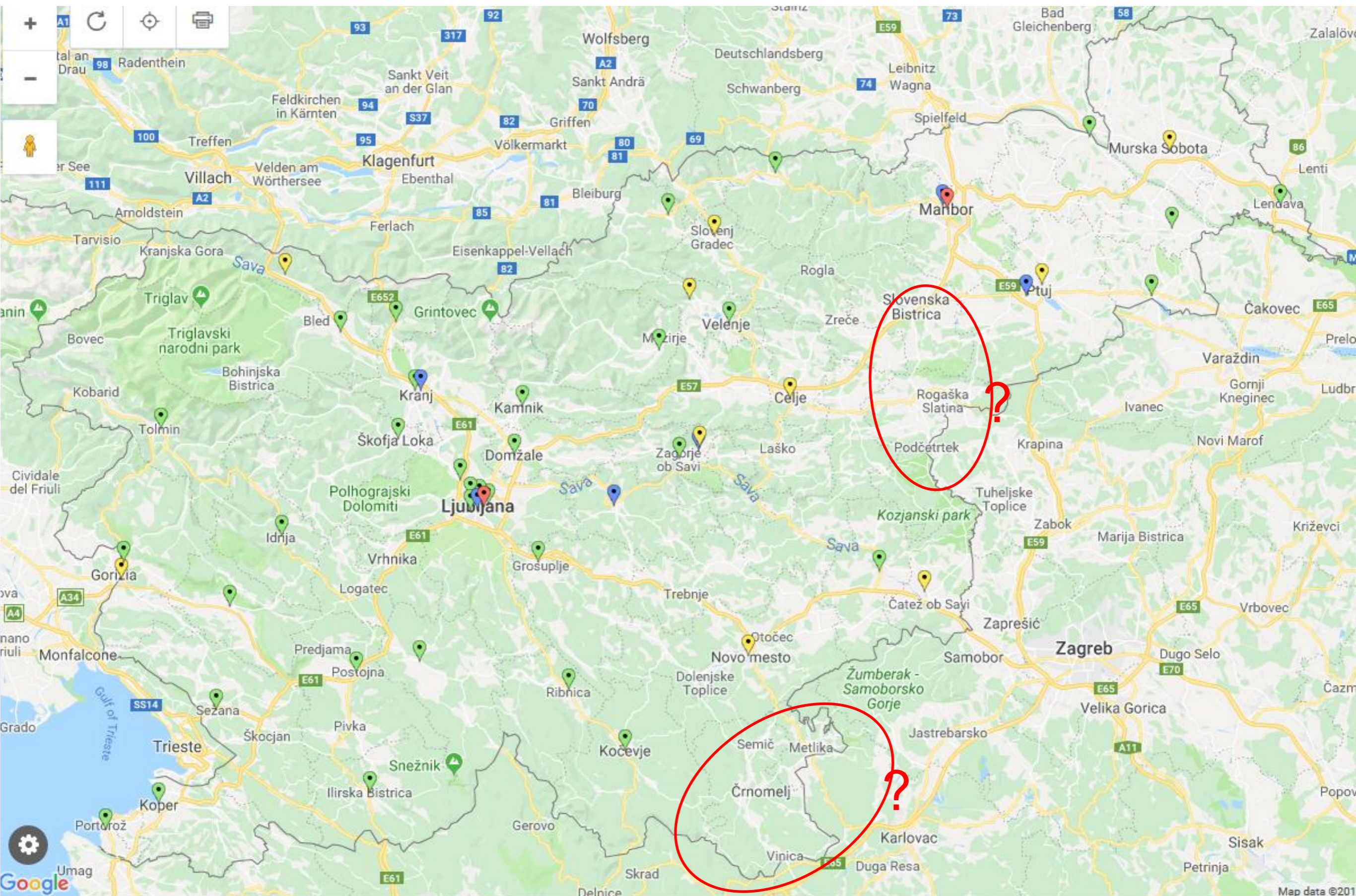
Območna enota izvajalca	Število timov Diabetologija (249 216)		
	2010	2014	2017
OE CELJE	2,3	2,3	2,31
OE KOPER	4,5	4,5	4,45
OE KRŠKO	0,9	1,1	1,14
OE KRANJ	3,1	3,5	3,38
OE LJUBLJANA	13,6	15,3	15,52
OE MARIBOR	5,3	4,8	5,18
OE MURSKA SOBOTA	0,7	1,9	1,81
OE NOVA GORICA	2,1	2,1	2,06
OE NOVO MESTO	2,1	2,0	2,02
OE RAVNE NA KOROŠKEM	2,9	3,2	3,23
SLOVENIJA	37,5	40,6	41,09

V regijah na V Slovenije (Pomurska, Podravska, Savinjska) število timov ne dohiteva rasti št. bolnikov.

Število timov za diabetologijo se je med leti 2014-2017 povečalo za 0,5 tima (**1,2 %**).

V istem obdobju se je število prejemnikov zdravil za zniževanje glukoze v krvi zvišalo za **6,9 %**.

Izvajalci diabetologije v Sloveniji leta 2017

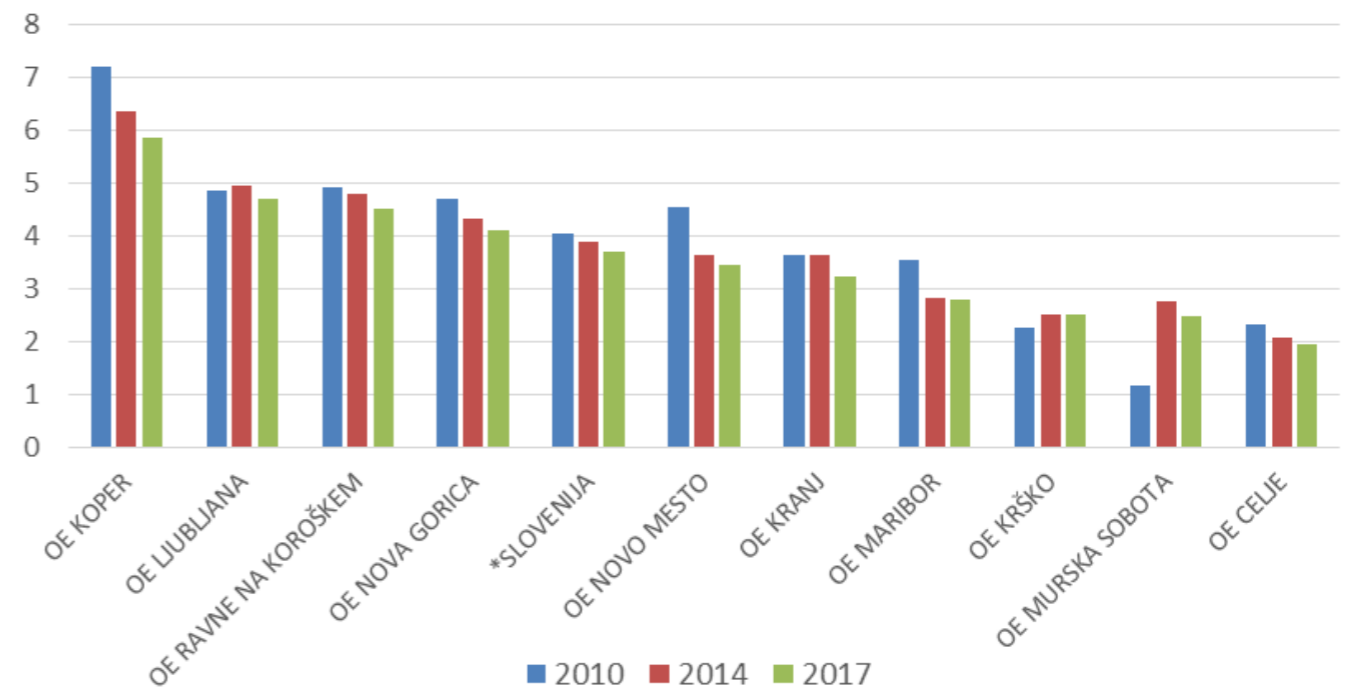


Dostopnost do diabetologov po regijah - trendi

Območna enota izvajalca	Število timov Diabetologija (249 216) na 10.000 prejemnikov antihiperглиkemikov		
	2010	2014	2017
OE KOPER	7,2	6,4	5,86
OE LJUBLJANA	4,9	4,9	4,71
OE RAVNE NA KOROŠKEM	4,9	4,8	4,52
OE NOVA GORICA	4,7	4,3	4,12
*SLOVENIJA	4,1	3,9	3,69
OE NOVO MESTO	4,6	3,6	3,45
OE KRANJ	3,6	3,6	3,23
OE MARIBOR	3,5	2,8	2,79
OE KRŠKO	2,3	2,5	2,50
OE MURSKA SOBOTA	1,2	2,8	2,47
OE CELJE	2,3	2,1	1,94

Obstajajo precejšnje razlike po regijah v dostopnosti do diabetoloških ambulant.

Število timov v dejavnost Diabetologija (249 216) na 10.000 prejemnikov zdravil za zniževanje glukoze v krvi

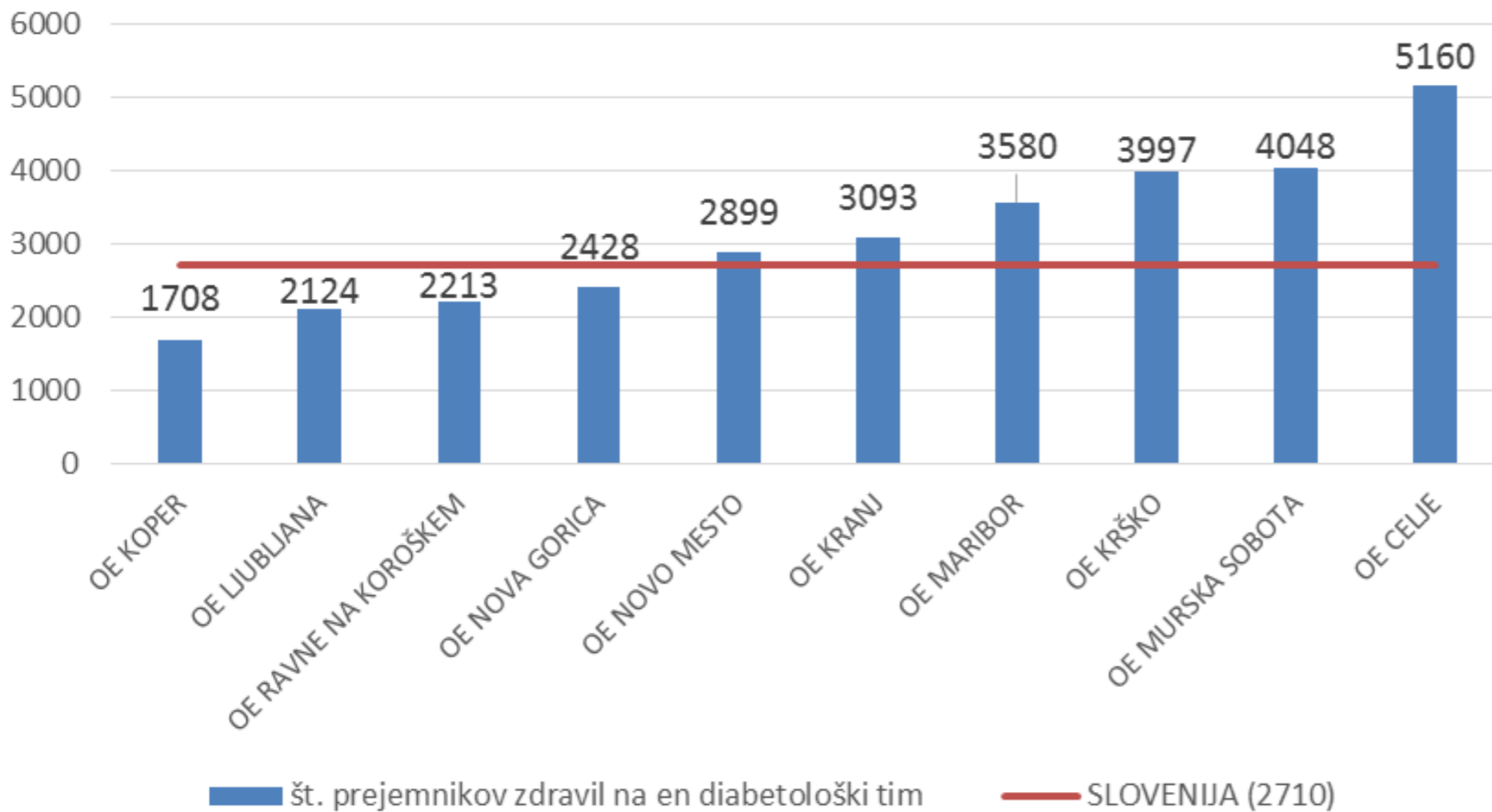


V vseh regijah se zmanjšuje preskrbljenost sladkornim bolnikov s timi diabetologije.

V OE Celje kljub slabi preskrbljenosti v letu 2010 v nekaj letih ni prišlo do njenega izboljšanja.

Ocena primanjkljaja timov v diabetologiji

Obremenjenost diabetoloških timov:
št. prejemnikov zdravil / tim, 2017



Število timov ne dohaja potreb prebivalstva, predvsem ne v OE Celje in OE Maribor

V OE Koper pride na diabetološki tim v povprečju skoraj 3x manj prejemnikov zdravil za zniževanje glukoze v krvi kot v OE Celje