



Nacionalni inštitut
za javno zdravje

OŽJI NABOR KAZALNIKOV ZA SPREMLJANJE OBVLADOVANJA SLADKORNE BOLEZNI V SLOVENIJI

Oktober 2019

Avtorji:

Sonja Paulin, Petra Nadrag, Nevenka Kelšin, Polonca Truden-Dobrin, Aleš Korošec, Mojca Simončič, Metka Zaletel, Irena Zupanc, Ivan Eržen, Jelka Zaletel, Marjeta Zupet (ZZZS), Nataša Bratina (Pediatrična klinika Ljubljana)

Izdajatelj:

Nacionalni inštitut za javno zdravje, Trubarjeva 2, 1000 Ljubljana

Oblikovanje:

Aleš Korošec, Petra Nadrag, Erna Pečan

Lektoriranje:

Gradivo ni lektorirano.

Elektronski izdaja.

Spletni naslov:

<http://www.nijz.si/>

Kraj in leto izida:

Ljubljana, 2019

Nasvet za citiranje:

Paulin S. et al. Ožji nabor kazalnikov za spremljanje obvladovanja sladkorne bolezni v Sloveniji. Ljubljana: Nacionalni inštitut za javno zdravje, 2019.

Zaščita dokumenta

© 2019 NIJZ Uporaba in objava podatkov, v celoti ali deloma, dovoljena le z navedbo vira.

Kataložni zapis o publikaciji (CIP) pripravili v Narodni in univerzitetni knjižnici v Ljubljani

COBISS.SI-ID=302575360

ISBN 978-961-7002-90-4 (pdf)

Kazalo vsebine

1	OBOLEVNOST IN UMRLJIVOST ZARADI SLADKORNE BOLEZNI	2
1.1	PREVALENCIA, INCIDENCA IN SOCIODEMOGRAFSKE ZNAČILNOSTI OSEB S SLADKORNO BOLEZNIJO	2
1.1.1	Prevalenca sladkorne bolezni – anketni podatki (EHIS)	2
1.1.2	Prevalenca sladkorne bolezni – registrski podatki	4
1.1.3	Število novih primerov sladkorne bolezni	10
1.1.4	Število novih primerov sladkorne bolezni med otroci in mladostniki	12
1.1.5	Urejenost sladkorne bolezni med otroci in mladostniki – meritev HbA1c	13
1.1.6	Sladkorna bolezen v nosečnosti	14
1.1.7	Starostno-specifična prevalenčna stopnje sladkorne bolezni (registrski podatki) po spolu in izobrazbi	15
1.2	DEJAVNIKI TVEGANJA IN PREVENTIVNE OBRAVNAVE V REFERENČNIH AMBULANTAH DRUŽINSKE MEDICINE	17
1.2.1	Debelost, odstotek splošne populacije z ITM ≥ 30	17
1.2.2	Prevalenca čezmerne telesne mase in debelosti pri mladostnikih	19
1.2.3	Delež telesno nedejavnega prebivalstva	22
1.2.4	Delež prebivalstva z velikim ali zelo velikim tveganjem za nastop sladkorne bolezni tipa 2 v prihodnjih 10 letih (po FINDRISC)	24
1.2.5	Preventivna obravnava v referenčnih ambulantah družinske medicine	27
1.3	IZIDI ZDRAVLJENJA IN AKUTNI ZAPLETI	29
1.3.1	Letna incidenca možganske kapi pri bolnikih s sladkorno boleznijo na 100.000 bolnikov s sladkorno boleznijo	29
1.3.2	Letna incidenca miokardnega infarkta (vsi tipi) pri bolnikih s sladkorno boleznijo na 100.000 bolnikov s sladkorno boleznijo 31	31
1.3.3	Letna incidenca amputacije nad gležnjem pri bolnikih s sladkorno boleznijo na 100.000 bolnikov s sladkorno boleznijo (visoka amputacija)	33
1.3.4	Stopnja sprejemov zaradi hipoglikemije	35
1.3.5	Stopnja sprejemov zaradi diabetične ketoacidoze	36
1.3.6	Stopnja sprejemov (hospitalizacije) zaradi diabetičnega aketotičnega hiperosmolarne sindroma	37
1.4	SLADKORNA BOLEZEN, DIALIZE IN TRANSPLANTACIJE	38
1.4.1	Bolniki s sladkorno boleznijo med bolniki na dializi	38
1.4.2	Bolniki s sladkorno boleznijo, ki se zdravijo z dializo	40
1.4.3	Bolniki s sladkorno boleznijo med bolniki s transplantacijo ledvic ali ledvic in trebušne slinavke	42
1.5	UMRLJIVOST	43
1.5.1	Standardizirana stopnja umrljivosti (SSU) zaradi sladkorne bolezni (E10-E14) na 100.000 prebivalcev	43
2	OBRAVNAVA BOLNIKOV S SLADKORNO BOLEZNIJO	45
2.1	ZDRAVILA	45
2.1.1	Zdravljeni bolniki s sladkorno boleznijo	45
2.1.2	Bolniki s sladkorno boleznijo, ki se zdravijo z zdravili iz skupine inzulinov in inzulinskih analogov ter njihovih fiksni kombinacij (ATC skupine A10A)	47
2.1.3	Bolniki s sladkorno boleznijo, ki se v tekočem letu zdravijo z neinzulinskimi antihyperglikemičnimi zdravili, preračunano na 10.000 bolnikov s sladkorno boleznijo	49
2.1.4	Bolniki s sladkorno boleznijo, ki se zdravijo samo z inzulini ali analogi inzulina	51
2.1.5	Bolniki s sladkorno boleznijo, ki se zdravijo s kombinacijo inzulinov /analogov inzulina z drugimi antihyperglikemiki	53
2.1.6	Bolniki s sladkorno boleznijo, ki so se v tekočem letu zdravili z metforminom samostojno ali v kombinaciji z drugimi antihyperglikemiki	55
2.1.7	Bolniki s sladkorno boleznijo zdravljeni z antagonisti DPP4 v monoterapiji ali v kombinaciji z drugimi antihyperglikemiki	57
2.1.8	Bolniki s sladkorno boleznijo zdravljeni z GLP1 agonisti v monoterapiji ali v kombinaciji z drugimi antihyperglikemiki	59
2.1.9	Bolniki s sladkorno boleznijo zdravljeni s SGLT2 inhibitorji v monoterapiji ali v kombinaciji z drugimi antihyperglikemiki	61
2.1.10	Bolniki s sladkorno boleznijo zdravljeni z antihyperglikemiki in antihipertenzivi	63
2.1.11	Bolniki s sladkorno boleznijo zdravljeni z antihyperglikemiki in antihiperlipemiki	65
2.2	MEDICINSKI PRIPOMOČKI	67
2.2.1	Bolniki s sladkorno boleznijo, ki so v tekočem letu prejeli diagnostične trakove za merilnik glukoze v krvi	67
2.2.2	Število izdanih diagnostičnih trakov za merilnik glukoze v krvi	69
2.2.3	Bolniki s sladkorno boleznijo, ki so v koledarskem letu prejeli diagnostične trakove za optično določanje glukoze v krvi (optično odčitavanje)	70
2.2.4	Število izdanih diagnostičnih trakov za optično določanje glukoze v krvi	72

2.2.5	Otroci in mladostniki s sladkorno boleznijo stari do 18 let, ki so v koledarskem letu prejeli senzor za kontinuirano merjenje glukoze	73
2.2.6	Bolniki s sladkorno boleznijo, stari 18 let in več, ki so v koledarskem letu prejeli senzor za kontinuirano merjenje glukoze	75
2.2.7	Otroci in mladostniki stari do 18 let, ki so v koledarskem letu prejeli set ali rezervoar za inzulinsko črpalko	77
2.2.8	Bolniki s sladkorno boleznijo, stari 18 let in več, ki so v koledarskem letu prejeli set za inzulinsko črpalko	79
2.2.9	Bolniki s sladkorno boleznijo stari do 18 let, ki so v koledarskem letu prejeli ampule za inzulinsko črpalko	81
2.2.10	Bolniki s sladkorno boleznijo, stari 18 let in več, ki so v koledarskem letu prejeli ampule za inzulinsko črpalko	83
2.3	BOLNIŠNIČNE OBRAVNAVE	85
2.3.1	Stopnja hospitalizacije zaradi sladkorne bolezni pri osebah starih 15 let in več	85
2.4	ZDRAVSTVENI SISTEM	87
2.4.1	Ambulanta družinske medicine – delo diplomirane medicinske sestre	87
2.4.2	Diabetološke ambulate	89
2.5	PROGRAM PRESEJANJA ZA DIABETIČNO RETINOPATIJU	91
2.5.1	Bolniki s sladkorno boleznijo vključeni v državni program presejanja za diabetično retinopatijo	91

Kazalo tabel

Tabela 1: Prevalenca sladkorne bolezni po podatkih EHIS, 2014	3
Tabela 2: Število oseb in prevalenčna stopnja sladkorne bolezni na podlagi evidence porabe zdravil izdanih na recept, letno	5
Tabela 3: Število novih primerov in incidenčna stopnja sladkorne bolezni (na 1.000 preb.) zdravljeni z zdravili za zniževanje glukoze v krvi, letno	10
Tabela 4: Število novih primerov in incidenčna stopnja sladkorne bolezni na 100.000 otrok in mladostnikov do 14 let	12
Tabela 5: Meritev HbA1c kot pokazatelj urejenosti sladkorne bolezni.....	13
Tabela 6: Sladkorna bolezen v nosečnosti na 1.000 porodnic	14
Tabela 7: Delež debelih po starostnih skupinah, EHIS, 2014	18
Tabela 8: Delež oseb z ITM $\geq 30 \text{ kg/m}^2$ glede na diagnozo sladkorne bolezni, EHIS 2014	18
Tabela 9: Ocena deleža telesno nedejavnega prebivalstva, CINDI 2016	22
Tabela 10: Ocena deleža telesno nedejavnega prebivalstva glede na diagnozo sladkorne bolezni po spolu, starosti in statističnih regijah, CINDI 2016.....	23
Tabela 11: Ocena deleža prebivalstva z visokim ali zelo visokim tveganjem za nastop sladkorne bolezni tipa 2 v prihodnjih 10 letih, EHIS 2014	25
Tabela 12: Ocena deleža prebivalstva z velikim ali zelo velikim tveganjem za nastop sladkorne bolezni tipa 2 v prihodnjih 10 letih glede na spol, starost, izobrazbo in statistično regijo, EHIS 2014	25
Tabela 13: Število opravljenih preventivnih obravnav s presejanjem in svetovanjem - ogroženost za kronične nenalezljive bolezni na 1.000 oseb z obveznim zavarovanjem.....	27
Tabela 14: Število opravljenih preventivnih obravnav s presejanjem in svetovanjem - ogroženost za kronične nenalezljive bolezni.....	28
Tabela 15: Število primerov in letna incidenca možganske kapi pri bolnikih s sladkorno boleznijo	30
Tabela 16: Število primerov in letna incidenca miokardnega infarkta pri bolnikih s sladkorno boleznijo.....	32
Tabela 17: Število primerov in letna incidenca amputacije nad gležnjem pri bolnikih s sladkorno boleznijo, letno	34
Tabela 18: Število primerov in incidenčna stopnja sprejemov zaradi hipoglikemije, letno	35
Tabela 19: Število primerov in incidenčna stopnja sprejemov zaradi diabetične ketoacidoze, letno	36
Tabela 20: Število primerov in incidenčna stopnja sprejemov zaradi diabetičnega aketotičnega hiperosmolarne sindroma, letno	37
Tabela 21: Delež bolnikov s sladkorno boleznijo med bolniki na dializi.....	38
Tabela 22: Delež bolnikov s sladkorno boleznijo, ki se zdravijo z dializo	40
Tabela 23: Delež bolnikov s sladkorno boleznijo med bolniki po transplantaciji ledvic ali ledvic in trebušne slinavke.....	42
Tabela 24: Število primerov in stopnja umrljivosti zaradi sladkorne bolezni, letno	44
Tabela 25: Število zdravljenih bolnikov s sladkorno boleznijo na 10.000 prejemnikov zdravil za zniževanje glukoze v krvi	45
Tabela 26: Število zdravljenih bolnikov z zdravili iz skupine inzulinov in inzulinskih analogov ter njihovih fiksni kombinaciji na 10.000 bolnikov s sladkorno boleznijo	47
Tabela 27: Število zdravljenih bolnikov z zdravili iz skupine neinzulinskih antihiperglikemikov na 10.000 bolnikov s sladkorno boleznijo	49
Tabela 28: Bolniki s sladkorno boleznijo zdravljeni samo z inzulinskimi antihiperglikemiki na 10.000 prejemnikov antihiperglikemikov	51
Tabela 29: Število bolnikov s sladkorno boleznijo zdravljenih z inzulinom/analogom inzulina in neinzulinskim antihiperglikemikom hkrati na 10.000 prejemnikov antihiperglikemikov.....	53
Tabela 30: Bolniki s sladkorno boleznijo zdravljeni z metforminom v monoterapiji ali kombinaciji z drugimi antihiperglikemiki na 10.000 prejemnikov antihiperglikemikov.....	55
Tabela 31: Bolniki s sladkorno boleznijo zdravljeni z antagonisti DPP4 v monoterapiji ali kombinaciji z drugimi antihiperglikemiki na 10.000 prejemnikov antihiperglikemikov.....	57
Tabela 32: Bolniki s sladkorno boleznijo zdravljeni z GLP1 agonisti v monoterapiji ali kombinaciji z drugimi antihiperglikemiki, na 10.000 prejemnikov antihiperglikemikov.....	59
Tabela 33: Bolniki s sladkorno boleznijo zdravljeni s SGLT2 inhibitorji v monoterapiji ali kombinaciji z drugimi antihiperglikemiki na 10.000 prejemnikov antihiperglikemikov.....	61
Tabela 34: Bolniki s sladkorno boleznijo zdravljeni z antihiperglikemiki in antihipertenzivi hkrati na 10.000 prejemnikov antihiperglikemikov.....	63
Tabela 35: Bolniki s sladkorno boleznijo zdravljeni z antihiperglikemiki in antihiperlipemiki hkrati na 10.000 prejemnikov antihiperglikemikov.....	65
Tabela 36: Bolniki s sladkorno boleznijo, ki so se v tekočem letu prejeli diagnostične trakove za merilnik glukoze v krvi, na 1.000 prejemnikov antihiperglikemikov	67
Tabela 37: Število izdanih diagnostičnih trakov za merilnik glukoze v krvi na 1.000 prejemnikov diagnostičnih trakov.....	69
Tabela 38: Število bolnikov s sladkorno boleznijo, ki so prejeli trakove za optično branje količine glukoze v krvi na 1.000 bolnikov s sladkorno boleznijo	70
Tabela 39: Število izdanih diagnostičnih trakov za optično določanje glukoze v krvi na 1.000 prejemnikov trakov	72

Tabela 40: Odstotek bolnikov s sladkorno boleznijo starih do 18 let, ki so v koledarskem letu prejeli senzor za kontinuirano merjenje glukoze med prejemniki antihyperglukemikov do 18 let.....	73
Tabela 41: Odstotek bolnikov s sladkorno boleznijo, starih 18 let in več, ki so v koledarskem letu prejeli senzor za kontinuirano merjenje glukoze med prejemniki antihyperglukemikov starih 18 let in več.....	75
Tabela 42: Odstotek bolnikov s sladkorno boleznijo, do 18 let, ki so se v koledarskem letu prejeli set za inzulinsko črpalko med prejemniki antihyperglukemikov do 18 let.....	77
Tabela 43: Odstotek bolnikov s sladkorno boleznijo, nad 18 let, ki so se v koledarskem letu prejeli set za inzulinsko črpalko med prejemniki antihyperglukemikov nad 18 let.....	79
Tabela 44: Odstotek bolnikov s sladkorno boleznijo, do 18 let, ki so v koledarskem letu prejeli ampule za inzulinsko črpalko med prejemniki antihyperglukemikov do 18 let.....	81
Tabela 45: Odstotek bolnikov s sladkorno boleznijo, stari 18 let in več, ki so v koledarskem letu prejeli ampule za inzulinsko črpalko (Medicinski pripomoček 1244) med prejemniki antihyperglukemikov starih 18 let in več.....	83
Tabela 46: Število primerov in stopnja hospitalizacije zaradi sladkorne bolezni pri osebah starih 15 let in več, letno.....	86
Tabela 47: Število ambulant družinske medicine z DMS po območnih enotah na 100.000 oseb z obveznim zdravstvenim zavarovanjem.....	87
Tabela 48: Število ambulant družinske medicine z DMS po območnih enotah ZZS.....	88
Tabela 49: Število pogodbenih timov v specialistični zunajbolnišnični dejavnosti diabetologija (VZD 249 216) na 100.000 oseb z obveznim zdravstvenim zavarovanjem.....	89
Tabela 50: Realizacija presejanja diabetične retinopatije (E0267) v specialistični zunajbolnišnični dejavnosti okulistike (VZD 220 229) v letu 2017.....	91

Kazalo slik

Slika 1: Starostno standardizirana prevalenčna stopnja sladkorne bolezni, zdravljene z antihyperglukemičnimi zdravili (A10), 20-79 let, po regijah, Slovenija, 2018.....	5
Slika 2: Starostno standardizirana prevalenčna stopnja sladkorne bolezni, zdravljene z antihyperglukemičnimi zdravili (A10), 20-79 let, po spolu in regijah, Slovenija, 2009-2018.....	6
Slika 3: Število prejemnikov antihyperglukemičnih zdravil (A10) po spolu, 2018.....	6
Slika 4: Število prejemnikov antihyperglukemičnih zdravil (A10) po starosti, leta 2006, 2012, 2018.....	7
Slika 5: Število prejemnikov antihyperglukemičnih zdravil (A10) po starostnih skupinah, 2009-2018.....	7
Slika 6: Prevalenca sladkorne bolezni, ki je zdravljena z zdravili (modra črta) in ocenjena prevalenca sladkorne bolezni (vključuje 15% nefarmakološko zdravljenih in 20% bolnikov s še neprepoznano sladkorno boleznijo), 2009-2018.....	8
Slika 7: Starostno standardizirana prevalenčna stopnja sladkorne bolezni, zdravljene z antihyperglukemičnimi zdravili (A10), po spolu in upravnih enotah, 2018.....	9
Slika 8: Število novih prejemnikov antihyperglukemičnih zdravil (A10), po spolu, Slovenija, 2012-2018.....	10
Slika 9: Število novih prejemnikov antihyperglukemičnih zdravil (A10) po starostnih skupinah, Slovenija, 2018.....	11
Slika 10: Število novih prejemnikov antihyperglukemičnih zdravil (A10) po statističnih regijah, Slovenija, 2012-2018.....	11
Slika 11: Starostno-specifična prevalenčna stopnja sladkorne bolezni, zdravljene z antihyperglukemičnimi zdravili (A10), po spolu in izobrazbi, Slovenija, 2018.....	16
Slika 12: Primerjava prekomerne prehranjenosti fantov glede na starostno skupino med šolskima letoma 2016/17 in 2017/18.....	19
Slika 13: Trendi sprememb prehranjenosti fantov v obdobju 1989-2018.....	20
Slika 14: Primerjava prekomerne prehranjenosti deklet glede na starostno skupino med šolskima letoma 2016/17 in 2017/18.....	20
Slika 15: Trendi sprememb prehranjenosti deklet v obdobju 1989-2018.....	21
Slika 16: Število preventivnih obravnav s presejanjem in svetovanjem – ogroženost za kronične nenalezljive bolezni na 1.000 oseb z obveznim zavarovanjem.....	27
Slika 17: Odstotek bolnikov s sladkorno boleznijo med bolniki na dializi, leto 2018 v primerjavi z letom 2014.....	38
Slika 18: Odstotek bolnikov na dializi med bolniki s sladkorno boleznijo, leto 2018 v primerjavi z letom 2014.....	40
Slika 19: Osebe zdravljene za sladkorno bolezen v letu 2018 in 2014 na 10.000 zavarovanih oseb.....	46
Slika 20: Trend rasti v letih 2014 do 2018 zdravljenih oseb za sladkorno bolezen na 10.000 zavarovanih oseb.....	46
Slika 21: Število zdravljenih bolnikov z zdravili iz skupine inzulinov in inzulinskih analogov ter njihovih fiksnih kombinacij, leta 2018 v primerjavi z letom 2014 na 10.000.000 bolnikov s sladkorno boleznijo.....	48
Slika 22: Trend zdravljenja sladkorne bolezni z inzulinom/analogi inzulina v monoterapiji ali v kombinaciji z drugimi antihyperglukemiki od 2014 do 2018.....	48
Slika 23: Število zdravljenih bolnikov z zdravili iz skupine neinzulinskih antihyperglukemikov leta 2018 v primerjavi z letom 2014 na 10.000 bolnikov s sladkorno boleznijo.....	50
Slika 24: Trend gibanja zdravljenja sladkorne bolezni z neinzulinskimi antihyperglukemiki od 2014 do 2018.....	50
Slika 25: Bolniki s sladkorno boleznijo zdravljeni le z inzulinskimi antihyperglukemiki leta 2018 v primerjavi z letom 2014 na 10.000 prejemnikov antihyperglukemikov.....	51
Slika 26: Trend zdravljenja sladkorne bolezni z inzulinskimi antihyperglukemiki od 2014 do 2018.....	52

Slika 27: Bolniki s sladkorno boleznijo zdravljeni z inzulinom in neinzulinskim antihiperglikemikom hkrati leta 2018 v primerjavi z letom 2014 na 10.000 prejemnikov antihiperglikemikov	54
Slika 28: Trend gibanja zdravljenja sladkorne bolezni z inzulinskim in neinzulinskim antihiperglikemikom hkrati od leta 2014 do 2018	54
Slika 29: Bolniki s sladkorno boleznijo zdravljeni z metforminom v monoterapiji ali kombinaciji leta 2018 v primerjavi z letom 2014 na 10.000 prejemnikov antihiperglikemikov	56
Slika 30: Trend gibanja zdravljenja sladkorne bolezni z metforminom v monoterapiji ali kombinaciji z drugimi antihiperglikemiki od leta 2014 do 2018	56
Slika 31: Bolniki s sladkorno boleznijo zdravljeni z antagonisti DPP4 leta 2018 v primerjavi z letom 2014 na 10.000 prejemnikov antihiperglikemikov	58
Slika 32: Trend zdravljenja sladkorne bolezni z antagonisti DPP4 v monoterapiji ali kombinaciji z drugimi antihiperglikemiki od leta 2014 do 2018	58
Slika 33: Bolniki s sladkorno boleznijo zdravljeni z GLP1 agonisti na 10.000 prejemnikov antihiperglikemikov, 2018	60
Slika 34: Bolniki s sladkorno boleznijo zdravljeni s SGLT2 inhibitorji leta 2018 v primerjavi z letom 2016, na 10.000 prejemnikov antihiperglikemikov	62
Slika 35: Bolniki s sladkorno boleznijo zdravljeni z antihiperglikemiki in ACE zaviralci ali A2 antagonisti hkrati v letu 2018 v primerjavi z letom 2016 na 10.000 prejemnikov antihiperglikemikov	64
Slika 36: Trend zdravljenja sladkorne bolezni z antihiperglikemiki in antihipertenzivi hkrati od leta 2014 do 2018	64
Slika 37: Bolniki s sladkorno boleznijo zdravljeni z antihiperglikemiki in antihiperlipemiki hkrati v letu 2018 v primerjavi z letom 2016 na 10.000 prejemnikov antihiperglikemikov	66
Slika 38: Trend zdravljenja sladkorne bolezni z antihiperglikemiki in antihiperlipemiki hkrati od leta 2014 do 2018	66
Slika 39: Bolniki s sladkorno boleznijo, ki so se v tekočem letu prejeli diagnostične trakove za merilnik glukoze v krvi v letu 2018 v primerjavi za 2014, na 1.000 prejemnikov antihiperglikemikov	68
Slika 40 : Število izdanih diagnostičnih trakov na 1.000 prejemnikov diagnostičnih trakov, leto 2018 in 2014	69
Slika 41: Bolniki s sladkorno boleznijo, ki so prejeli trakove za optično branje količine glukoze v krvi na 1.000 bolnikov s sladkorno boleznijo	71
Slika 42: Število izdanih diagnostičnih trakov za optično določanje glukoze v krvi na 1.000 prejemnikov diagnostičnih trakov, leto 2018 in 2014	72
Slika 43: Odstotek bolnikov s sladkorno boleznijo starih do 18 let, ki so v koledarskem letu prejeli senzor za kontinuirano merjenje glukoze med prejemniki antihiperglikemikov do 18 let	74
Slika 44: Odstotek bolnikov s sladkorno boleznijo, 18 let in več, ki so v koledarskem letu prejeli senzor za kontinuirano merjenje glukoze med prejemniki antihiperglikemikov 18 let in več	76
Slika 45: Odstotek bolnikov s sladkorno boleznijo, do 18 let, ki so se v koledarskem letu prejeli set za inzulinsko črpalko med prejemniki antihiperglikemikov do 18 let	78
Slika 46: Odstotek bolnikov s sladkorno boleznijo, starih 18 let in več, ki so se v koledarskem letu prejeli set za inzulinsko črpalko med prejemniki antihiperglikemikov starih 18 let in več	80
Slika 47: Odstotek bolnikov s sladkorno boleznijo, do 18 let, ki so v koledarskem letu prejeli ampule za inzulinsko črpalko med prejemniki antihiperglikemikov do 18 let	82
Slika 48: Odstotek bolnikov s sladkorno boleznijo, starih 18 let in več, ki so v koledarskem letu prejeli ampule za inzulinsko črpalko (Medicinski pripomoček 1244) med prejemniki antihiperglikemikov starih 18 let in več	84
Slika 49: Število ambulant družinske medicine z DMS, po območnih enotah, na 100.000 oseb z obveznim zdravstvenim zavarovanjem	88
Slika 50: Timi v dejavnosti diabetologije na 100.000 oseb z obveznim zavarovanjem	90

PREDGOVOR

V letu 2010 je bil sprejet Nacionalni program za obvladovanje sladkorne bolezni do leta 2020. Eno od 8 načel, na katerih temelji Nacionalni program je tudi stalno spremljanje podatkov o osebah z velikim tveganjem za sladkorno bolezen tipa 2 ter o bolnikih s sladkorno boleznijo. Ti podatki predstavljajo osnovo za spremljanje učinkovitosti ukrepanja in napredka pri izvajanju in uresničevanju ciljev Nacionalnega programa in za načrtovanje nadaljnjega ukrepanja. Čeprav je že zelo hitro po uveljavitvi nacionalnega programa prišlo do grobe opredelitve kazalnikov, ki so nudili osnovne informacije oboelih ter pojavljanju in razširjenosti sladkorne bolezni, pa je bilo potrebno do natančnejše opredelitve kazalnikov ter celovitega opisa načina pridobivanja in interpretacije podatkov opraviti veliko dela.

V tej publikaciji predstavljeni kazalniki se nanašajo na krovne cilje NPOSB 2010-2020, ki so:

- 1. zmanjšati pojavnost sladkorne bolezni tipa 2:**
 - a. z zagotavljanjem pogojev za zdrav način življenja;
 - b. z ozaveščanjem javnosti o vzrokih za sladkorno bolezen in vzpodbujanjem posameznika za zdrav način življenja in prevzemanje odgovornosti za lastno zdravje;
 - c. z zagotavljanjem dostopnosti vseh skupin prebivalstva do programov varovanja ter krepitev zdravja in preprečevanja kroničnih bolezni;
- 2. preprečiti oz. odložiti sladkorno bolezen tipa 2 pri osebah z velikim tveganjem:**
 - a. s prepoznavanjem oseb z velikim tveganjem za razvoj sladkorne bolezni tipa 2;
 - b. s strukturirano obravnavo oseb z velikim tveganjem za sladkorno bolezen tipa 2;
- 3. povečati možnosti za zgodnje odkrivanje sladkorne bolezni:**
 - a. z aktivnim iskanjem sladkorne bolezni pri osebah z velikim tveganjem za sladkorno bolezen tipa 2;
 - b. z aktivnim odkrivanjem bolezni pri otrocih, mladostnikih in nosečnicah;
- 4. zmanjšati zaplete in umrljivost zaradi sladkorne bolezni:**
 - a. z dostopnostjo do usklajene, celostne, nepretrgane, vseživljenjske, učinkovite, varne, kakovostne in na bolnika osredotočene oskrbe, ki sloni na ustrezni organiziranosti oskrbe in na spremljanju njene kakovosti;
 - b. z zagotavljanjem pogojev za bolnikovo samooskrbo, ki ga opolnomoči za vodenje svoje sladkorne bolezni;
 - c. z nepretrganim strokovnim dograjevanjem znanja in veščin zdravstvenih strokovnjakov;
 - d. z izobraževanjem zainteresiranih oseb izven zdravstvenega sistema, ki lahko s svojim delovanjem bistveno pripomorejo k oskrbi bolnikov s sladkorno boleznijo.

Izbor kazalnikov je vezan na možnosti, ki jih omogočata zdravstveno informacijski sistem in zakonodaja, ki opredeljuje zbiranje podatkov iz zdravstva na eni strani ter potrebe posameznih strok, ki spremljajo pojavljanje, razširjenost in zdravstveno obravnavo bolnikov s sladkorno boleznijo na drugi strani. Na naslednjih straneh se tako nahajajo opisi izbranih kazalnikov spremljanja obvladovanja sladkorne bolezni. Pri nekaterih kazalnikih so dodani osnovnimi izračuni vrednosti kazalnikov za eno ali več let.

Kakovostni in celoviti podatki z interpretacijo in umestitvijo kazalnikov v kontekst ciljev NPOSB so pomembni za pripravo verodostojnih informacij, ki jih za svoje delo potrebujejo partnerji, ki delujejo na posameznih področjih kot so: preprečevanje sladkorne bolezni, oblikovanje politik in ukrepov ter načrtovanje in upravljanje zdravstvene dejavnosti za zagotovitev dostopne in kakovostne zdravstvene obravnave. Informacije so potrebne za ocenjevanje učinkov delovanja in za usmerjanje nadaljnjih aktivnosti. Oboje je bistvenega pomena za uspešno obvladovanje sladkorne bolezni.

V nadaljevanju predstavljeni kazalniki, skupaj jih je 47, predstavljajo neke vrste železni repertoar, ki ga bomo v bodoče še dopolnjevali - skladno z novimi možnostmi pridobivanja kakovostnih podatkov ter s potrebami, ki jih imajo partnerji pri obvladovanju sladkorne bolezni na posameznem področju.

1 OBOLEVNOST IN UMRLJIVOST ZARADI SLADKORNE BOLEZNI

1.1 PREVALENCA, INCIDENCA IN SOCIODEMOGRAFSKE ZNAČILNOSTI OSEB S SLADKORNO BOLEZNIJO

1.1.1 Prevalenca sladkorne bolezni – anketni podatki (EHIS)

IME KAZALNIKA	Prevalenca sladkorne bolezni – anketni podatki (EHIS)
DEFINICIJA	Odstotek anketiranih, ki so jim kdajkoli ugotovili sladkorno bolezen. Kazalnik meri obdobjno prevalenco. Prevalenca sladkorne bolezni (%) je število oseb, ki so jim kdajkoli ugotovili sladkorno bolezen, izraženo kot % celotnega prebivalstva.
IZRAČUN KAZALNIKA	Kazalnik Prevalenca sladkorne bolezni s podatki ankete je razmerje med uteženim številom anketiranih oseb, ki so pritrdilno odgovorili na vprašanje o obstoju sladkorne bolezni v zadnjih 12 mesecih, ter uteženim številom anketiranih oseb, ki so na to vprašanje odgovorile z da ali ne, pomnoženo s 100. Izračun kazalnika je možen na podlagi vprašanj iz vprašalnika Anketa o zdravju in zdravstvenem varstvu (EHIS) iz sklopa »Bolezni in bolezenska stanja«, za leto 2014: <i>Ali ste imeli v zadnjih 12 mesecih katero od naslednjih bolezni ali bolezenskih stanj?</i> <i>Sladkorna bolezen</i> - Da - Ne Prevalenca sladkorne bolezni na podlagi podatkov ankete EHIS $= \frac{\text{uteženo št. oseb, ki so pritrdilno odgovorile na vprašanje o obstoju SB v zadnjih 12 mesecih}}{\text{uteženo št. oseb, ki so odgovorile na vprašanje o obstoju SB v zadnjih 12 mesecih}} * 100$ <i>Vključitveni kriteriji, izključitveni kriteriji:</i> Anketa vključuje osebe, stare 15 let in več. Anketiranje ne zajema populacije, ki v času anketiranja prebiva v instituciji. Izračunani podatki so reprezentativni za Slovenijo. <i>Števec in imenovalec:</i> Nosečniška (gestacijska) sladkorna bolezen ni vključena. <i>Standardizacija kazalnika:</i> Glede na metodologijo ECHIM podatki ankete EHIS niso starostno standardizirani. <i>Referenčni vir metodologije za izračun kazalnika:</i> EHIS
VIRI PODATKOV	<i>Vir podatkov za števec:</i> Anketa o zdravju in zdravstvenem varstvu (EHIS), NIJZ <i>Tip podatkovnega vira:</i> Anketni podatki <i>Vir podatkov za imenovalec:</i> Anketa o zdravju in zdravstvenem varstvu (EHIS), NIJZ <i>Tip podatkovnega vira:</i> Anketni podatki
ČASOVNA RAZPOLOŽLJIVOST	Podatki se zbirajo periodično, po Uredbi Evropske komisije je izvajanje ankete načrtovano v petletnih obdobjih. Do sedaj je bila anketa izvedena v letih 2007 in 2014.
REFERENCE	Uredba (ES) št. 1338/2008 Evropskega parlamenta in sveta o statističnih podatkih skupnosti v zvezi z javnim zdravjem ter zdravjem in varnostjo pri delu Uredba komisije št. 141/2013 o izvajanju Uredbe (ES) št. 1338/2008 Evropskega parlamenta in Sveta o statističnih podatkih skupnosti v zvezi z javnim zdravjem ter zdravjem in varnostjo pri delu glede Evropske ankete o zdravju in zdravstvenem varstvu (EHIS) - The European Core Health Indicators (ECHI): http://www.healthindicators.eu/object_document/o5982n29136.html - Metapodatki o kazalniku http://ec.europa.eu/eurostat/cache/metadata/en/hlth_det_esms.htm - Anketa o zdravju in zdravstvenem varstvu (EHIS), NIJZ http://www.nijz.si/sl/podatki/anketa-o-zdravju-in-zdravstvenem-varstvu

	6. European health interview survey (EHIS wave 2); Methodological manual, 2013 http://ec.europa.eu/eurostat/documents/3859598/5926729/KS-RA-13-018-EN.PDF/26c7ea80-01d8-420e-bdc6-e9d5f6578e7c
OMEJITVE, OPOMBE, POROČANJE	Vprašanja iz sklopa CB (EHIS 2007) niso povsem primerljiva vprašanju iz sklopa CD (EHIS 2014). Medtem ko je bilo v EHIS 2014 postavljeno vprašanje: <i>Ali ste imeli v zadnjih 12 mesecih katero od naslednjih bolezni ali bolezenskih stanj? Sladkorna bolezen DA/NE</i>, so bila v EHIS 2007 vprašanja tri in kot prisotnost sladkorne bolezni se je upošteval pritrdilni odgovor na vsa tri vprašanja: <i>Ali imate oz. ste že kdaj imeli katero izmed naslednjih bolezni ali bolezenskih stanj? Sladkorna bolezen DA/NE</i> <i>Ali je diagnozo te bolezni/stanja ugotovil zdravnik? Sladkorna bolezen DA/NE</i> <i>Ali ste imeli to bolezen/stanje v zadnjih 12 mesecih? Sladkorna bolezen DA/NE</i> <i>Poročanje podatkov:</i> EUROSTAT (EHIS) <i>Kazalnik oz. podatki so dostopni:</i> podatkovni portal EUROSTAT

Tabela 1: Prevalenca sladkorne bolezni po podatkih EHIS, 2014

		EHIS 2014, 15 let in več	
		Sladkorna bolezen – ne	Sladkorna bolezen - da
Vsi skupaj	skupaj	93,1 %	6,9 %
Spol	moški	92,6 %	7,4 %
	ženske	93,7 %	6,3 %
Starostna skupina	15-24 let	99,1 %	0,9 %
	25-34 let	98,6 %	1,4 %
	35-44 let	98,8 %	1,2 %
	45-54 let	95,5 %	4,5 %
	55-64 let	88,4 %	11,6 %
	65-74 let	83,4 %	16,6 %
	75-84 let	80,9 %	19,1 %
	85+ let	84,8 %	15,2 %
Spol in starostna skupina	moški, 15-29 let	99,0 %	1,0 %
	moški, 15-29 let	97,6 %	2,4 %
	moški, 15-29 let	88,6 %	11,4 %
	moški, 15-29 let	80,2 %	19,8 %
	ženske, 15-29 let	98,6 %	1,4 %
	ženske, 15-29 let	98,3 %	1,7 %
	ženske, 15-29 let	93,1 %	6,9 %
	ženske, 15-29 let	84,3 %	15,7 %
Statistične regije	Pomurska	91,3 %	8,7 %
	Podravska	93,5 %	6,5 %
	Koroška	93,2 %	6,8 %
	Savinjska	92,7 %	7,3 %
	Zasavska	Ocena ni zanesljiva	
	Spodnjeposavska	91,5 %	8,5 %
	Jugovzhodna Slovenija	95,0 %	5,0 %
	Osrednjeslovenska	93,8 %	6,2 %
	Gorenjska	94,3 %	5,7 %
	Notranjsko-kraška	91,9 %	8,1 %
	Goriška	94,1 %	5,9 %
	Obalno-kraška	91,7 %	8,3 %

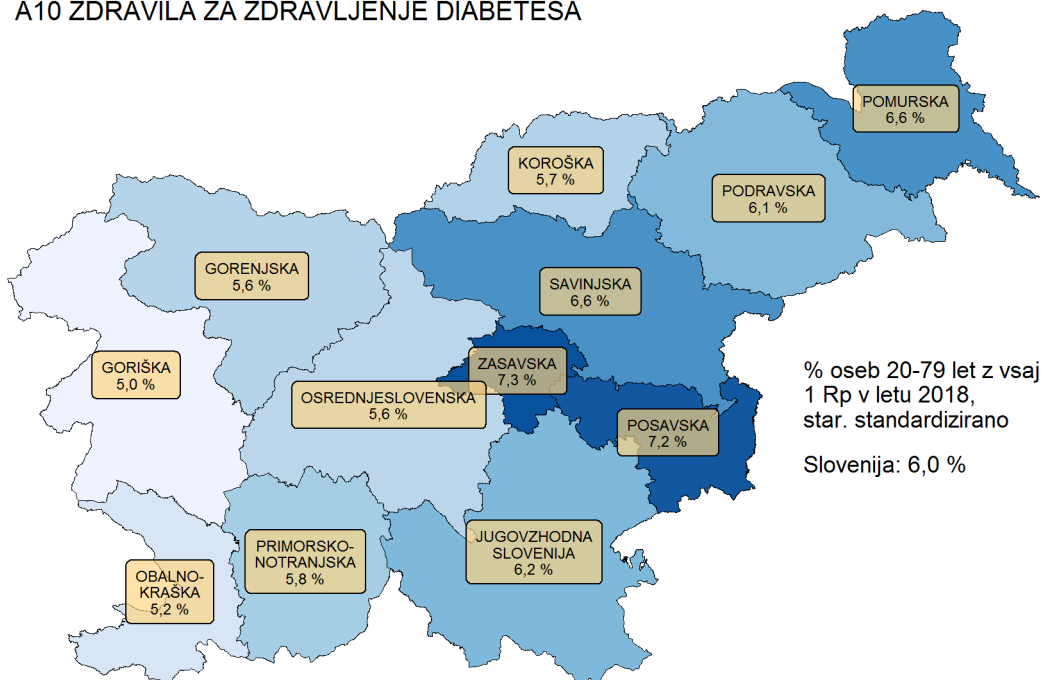
1.1.2 Prevalenca sladkorne bolezni – registrski podatki

IME KAZALNIKA	Prevalenca sladkorne bolezni – registrski podatki
DEFINICIJA	Prevalenca sladkorne bolezni (SB) je število oseb, ki so jim kadarkoli ugotovili sladkorno bolezen in so imele sladkorno bolezen v zadnjih 12 mesecih. Vključuje vse tipe sladkorne bolezni. Operativna definicija oz. proxy: Delež prebivalcev, ki so prejeli zdravila za zniževanje glukoze v koledarskem letu, na 100 prebivalcev (%).
IZRAČUN KAZALNIKA	Kazalnik prevalenca sladkorne bolezni je razmerje med kumulativnim številom prejemnikov zdravil za zniževanje glukoze v krvi ter število prebivalcev v sredini koledarskega leta. V izračun je vključena vsaka oseba, ki ji je bilo med letom na recept izdano zdravilo za zniževanje glukoze v krvi (po Anatomsko-terapevtsko-kemični klasifikaciji zdravil ATC A10 Zdravila za zdravljenje diabetesa). Stanje v zaključeni bazi porabe zdravil na recept ob koncu leta poda kumulativno število prejemnikov zdravil iz ATC podskupine A10 Zdravila za zdravljenje diabetesa (po Anatomsko-terapevtsko-kemični klasifikaciji zdravil, ATC) v koledarskem letu, ne glede na to, ali oseba živi ob koncu leta. Vključeni so vsi tipi sladkorne bolezni, razlikovanje med tipi sladkorne bolezni ni možno. Prevalenca sladkorne bolezni – registrski podatki $= \frac{\text{kumulativno št. prejemnikov zdravil iz ATC skupine A10 v koledarskem letu}}{\text{št. prebivalcev na sredini leta}} * 100$
VIRI PODATKOV	<i>Vir podatkov za števec:</i> Evidenca porabe zdravil izdanih na recept, NIJZ <i>Tip podatkovnega vira:</i> Administrativna zbirka <i>Vir podatkov za imenovalce:</i> Prebivalstvo, SURS <i>Tip podatkovnega vira:</i> Podatki o prebivalstvu
ČASOVNA RAZPOLOŽLJIVOST	<i>Frekvenca objavljanja:</i> letno, za eno leto nazaj
REFERENCE	- World Health Organization, Health For All Database https://gateway.euro.who.int/en/hfa-explorer - Opis kazalnika ECHIM: http://www.healthindicators.eu/object_document/o5982n29136.html - ECHIM Final Report III https://www.volksgezondheidenzorg.info/sites/default/files/echim-final-report_part-ii_pdf.pdf - ECHI indicators: The European Core Health Indicators (ECHI): http://www.healthindicators.eu/healthindicators/object_class/echishort_echim_health-status.html - EUBIROD: European Best Information through Regional Outcomes in Diabetes, EUBIROD
OMEJITVE, OPOMBE, POROČANJE	<i>Poročanje:</i> WHO: izračuni iz sporočenih podatkov na podlagi Zbirke porabe zdravil na recept

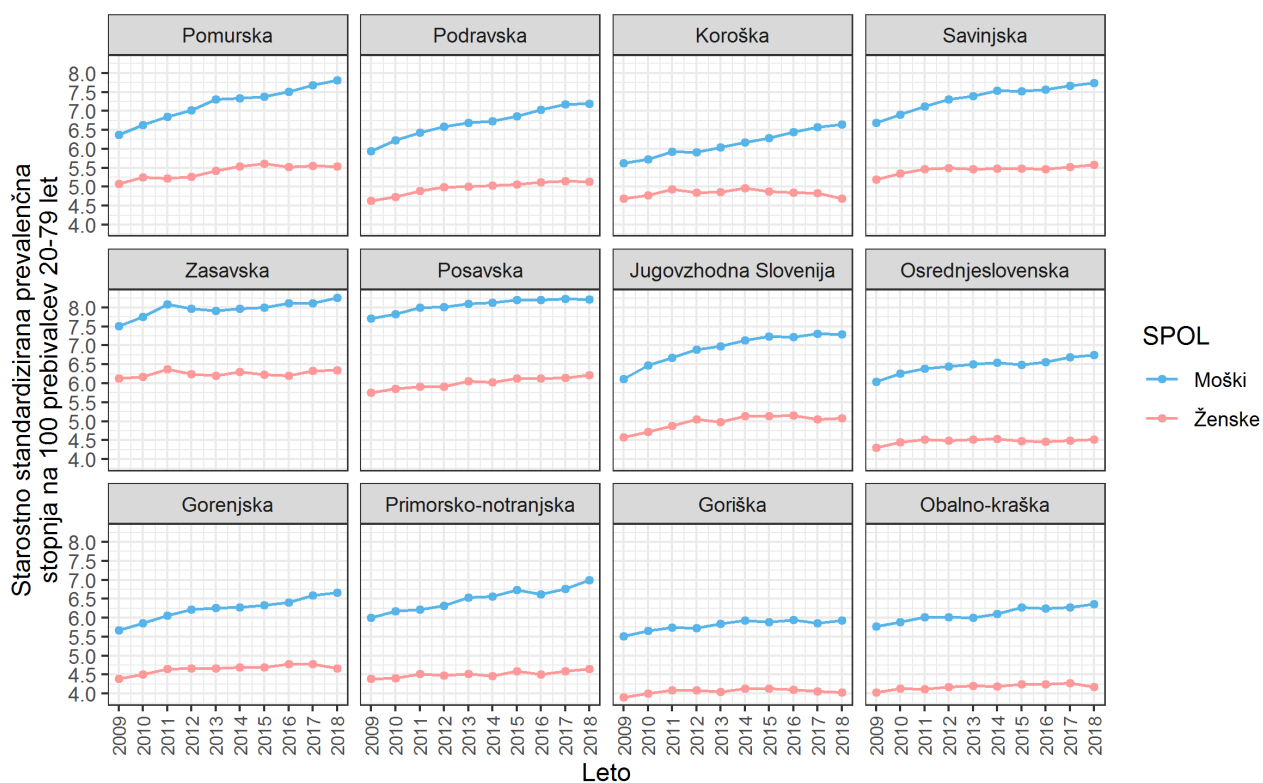
Tabela 2: Število oseb in prevalenčna stopnja sladkorne bolezni na podlagi evidence porabe zdravil izdanih na recept, letno

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Število oseb s sladkorno boleznijo, zdravljenih z zdravili za zniževanje glukoze v krvi	92.440	96.279	99.143	101.677	104.167	106.318	108.549	111.346	113.793
Prevalenca sladkorne bolezni, zdravljen z zdravili za zniževanje glukoze v krvi v splošni populaciji (vse starosti), na 100 preb.	4,51	4,69	4,82	4,94	5,05	5,15	5,26	5,39	5,50
Prevalenca sladkorne bolezni, zdravljen z zdravili za zniževanje glukoze v krvi v splošni populaciji (20-79 let), na 100 preb.	5,04	5,22	5,34	5,45	5,58	5,68	5,80	5,94	5,97

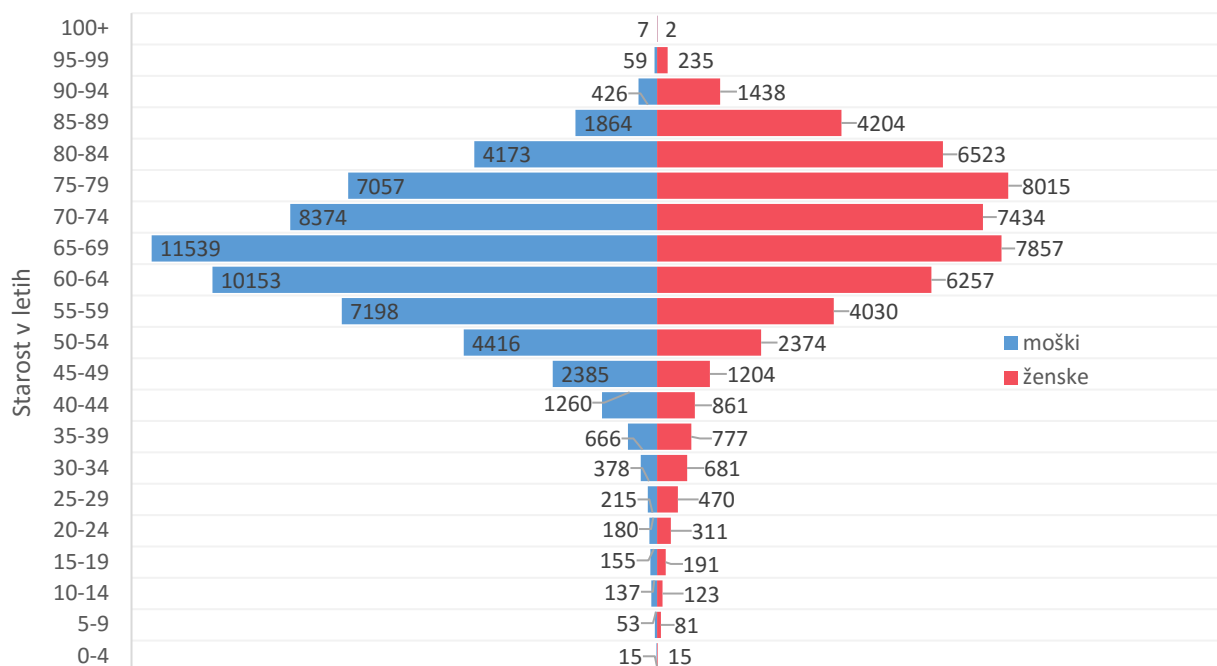
A10 ZDRAVILA ZA ZDRAVLJENJE DIABETESA



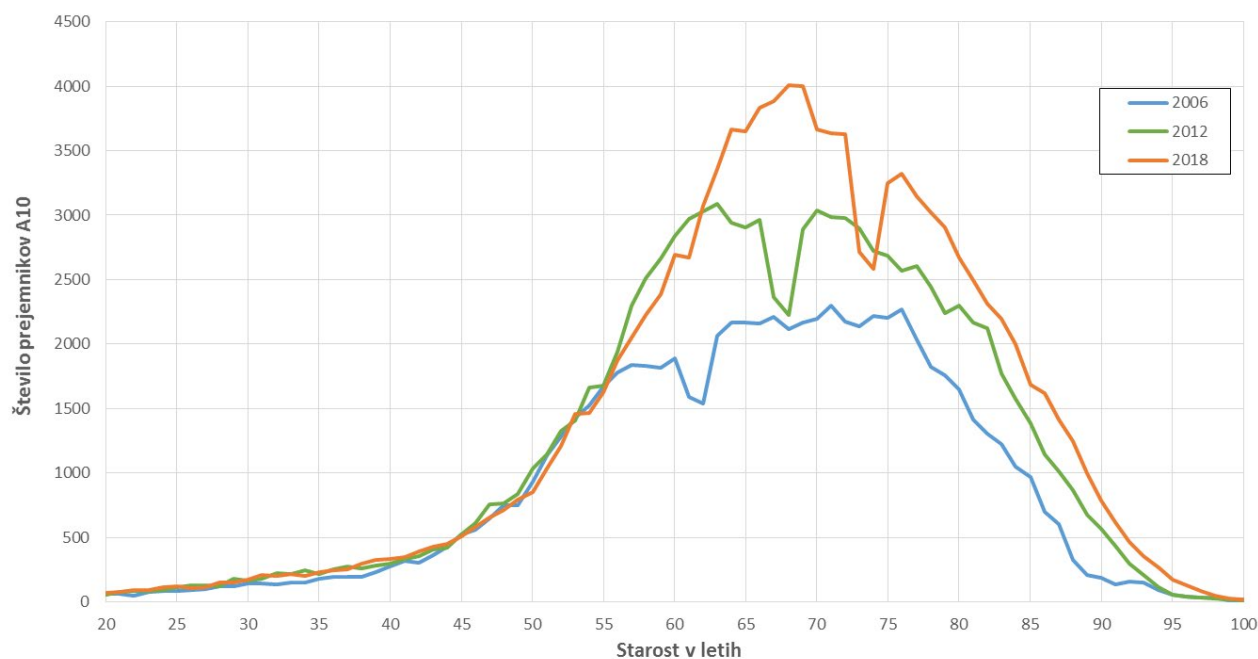
Slika 1: Starostno standardizirana prevalenčna stopnja sladkorne bolezni, zdravljen z antihyperglikemičnimi zdravili (A10), 20-79 let, po regijah, Slovenija, 2018.



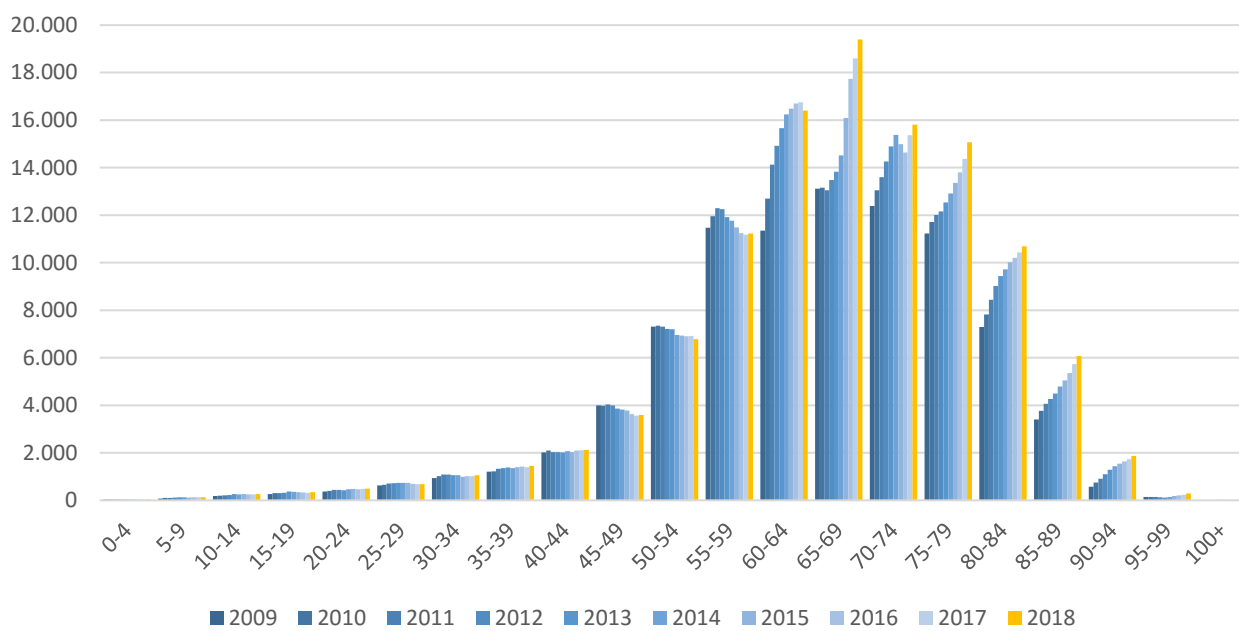
Slika 2: Starostno standardizirana prevalenčna stopnja sladkorne bolezni, zdravljene z antihiperглиkemičnimi zdravili (A10), 20-79 let, po spolu in regijah, Slovenija, 2009-2018.



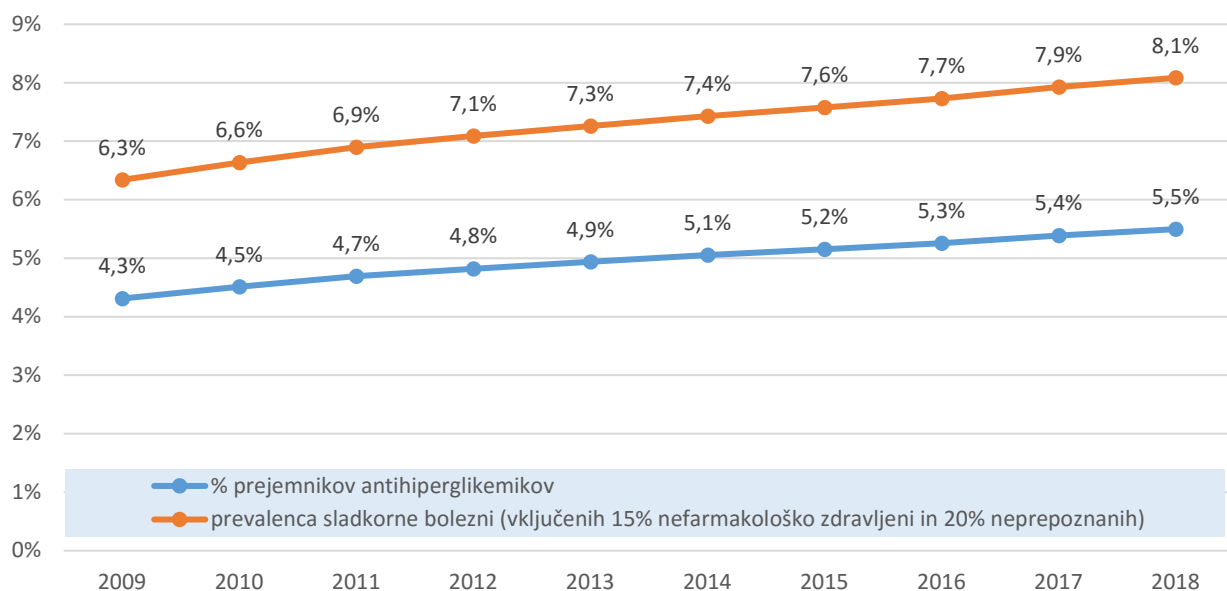
Slika 3: Število prejemnikov antihiperглиkemičnih zdravil (A10) po spolu, 2018.



Slika 4: Število prejemnikov antihyperglukemičnih zdravil (A10) po starosti, leta 2006, 2012, 2018

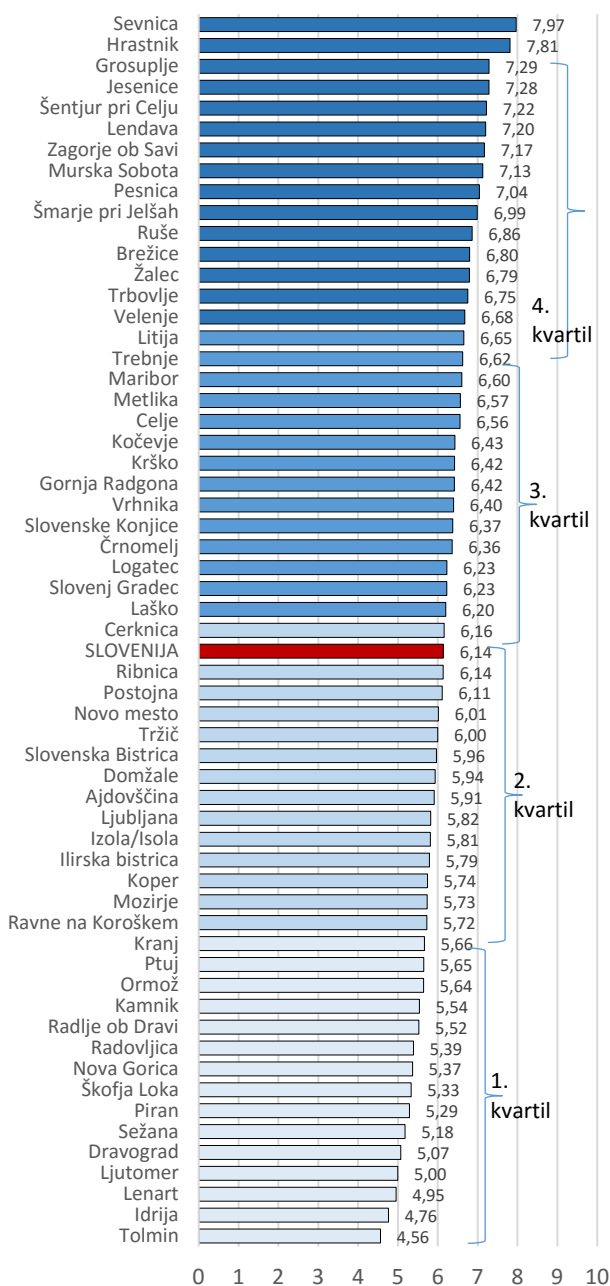


Slika 5: Število prejemnikov antihyperglukemičnih zdravil (A10) po starostnih skupinah, 2009-2018.

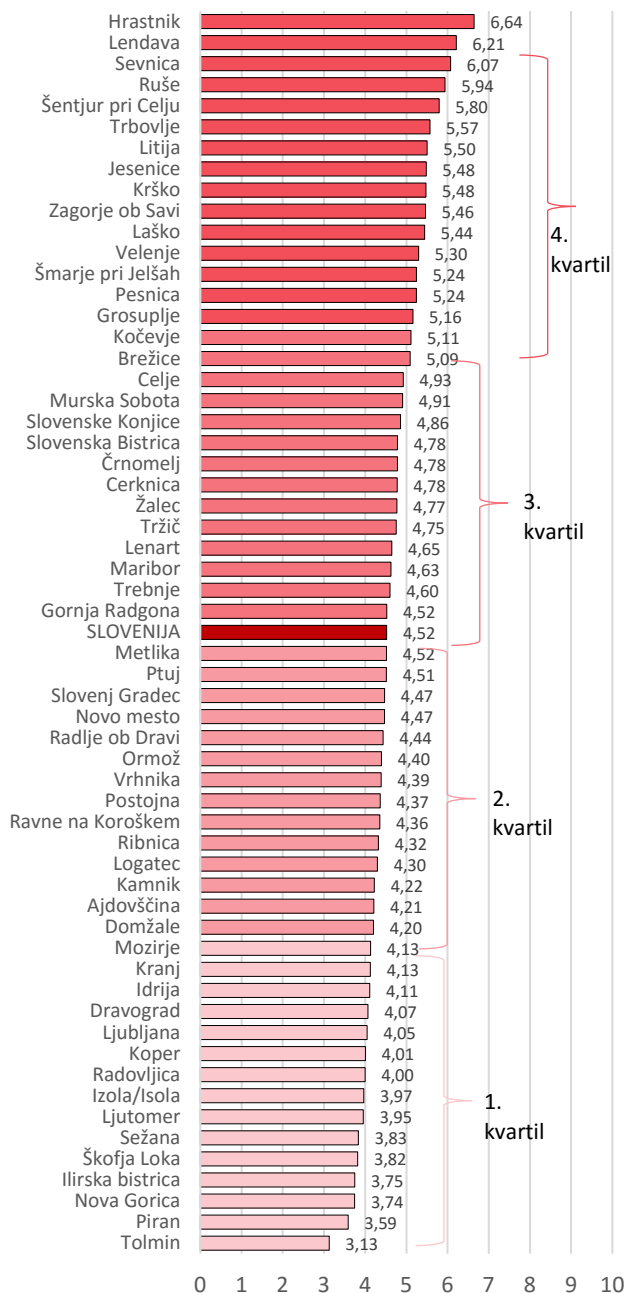


Slika 6: Prevalenca sladkorne bolezni, ki je zdravljena z zdravili (modra črta) in ocenjena prevalenca sladkorne bolezni (vključuje predpostavko o 15% nefarmakološko zdravljenih in 20% bolnikov s še neprepoznano sladkorno boleznijo), 2009-2018

**Stopnja prevalence sladkorne bolezni,
zdravljene z zdravili, po upravnih enotah
(kvartili), Slovenija 2018, MOŠKI**



**Stopnja prevalence sladkorne bolezni,
zdravljene z zdravili, po upravnih enotah
(kvartili), Slovenija 2018, ŽENSKE**



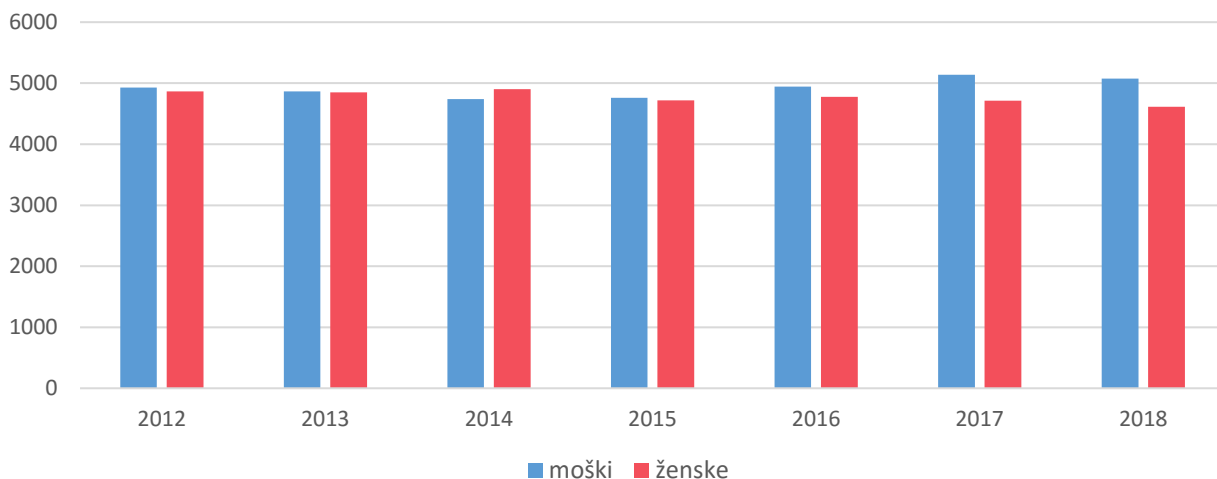
Slika 7: Starostno standardizirana prevalenčna stopnja sladkorne bolezni, zdravljene z antihiperглиkemičnimi zdravili (A10), po spolu in upravnih enotah, 2018

1.1.3 Število novih primerov sladkorne bolezni

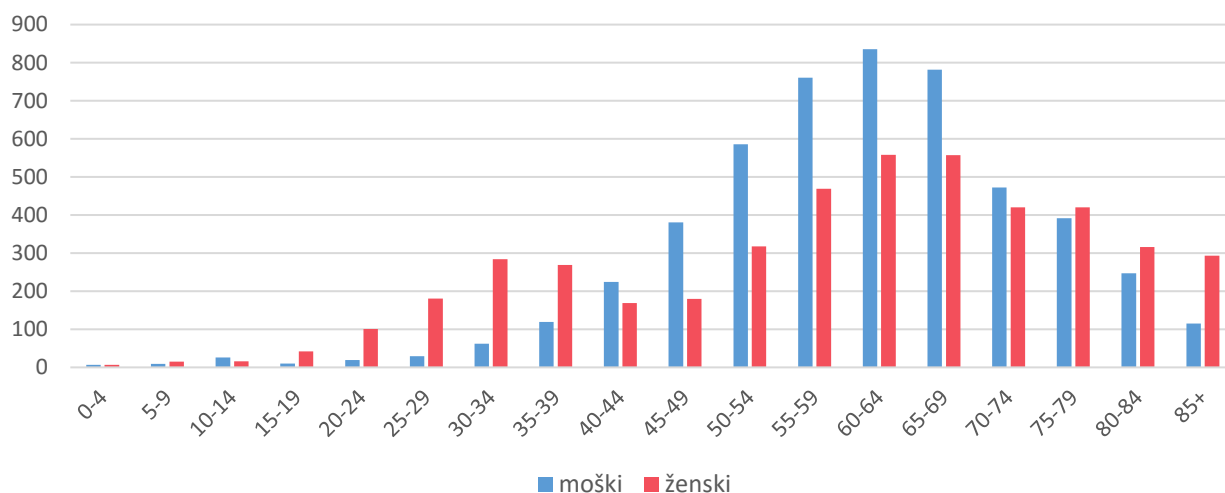
IME KAZALNIKA	Incidenca - število novih primerov sladkorne bolezni.
DEFINICIJA	Število novih primerov sladkorne bolezni v koledarskem letu (incidenca). Operativna definicija oz. proxy: Kot nov primer sladkorne bolezni je definirana oseba, ki je v koledarskem letu prejela vsaj en recept za zdravilo za zniževanje glukoze v krvi (ATC: A10) in ki se ni pojavila v predhodnih 2 letnih zbirkah zdravil na recept. <i>Referenčni vir:</i> WHO
IZRAČUN KAZALNIKA	Število novih primerov sladkorne bolezni v koledarskem letu je število oseb, ki so v koledarskem letu prvič (glede na predhodni 2 leti) prejele enega ali več receptov za izdano zdravilo za zniževanje glukoze v krvi (ATC: A10).
VIRI PODATKOV	<i>Vir podatkov za števec:</i> Evidenca porabe zdravil izdanih na recept, NIJZ <i>Tip podatkovnega vira:</i> Administrativne zbirke
ČASOVNA RAZPOLOŽLJIVOST	<i>Frekvenca objavljanja:</i> letno, za 1 leto nazaj

Tabela 3: Število novih primerov in incidenčna stopnja sladkorne bolezni (na 1.000 preb.) zdravljene z zdravili za zniževanje glukoze v krvi, letno

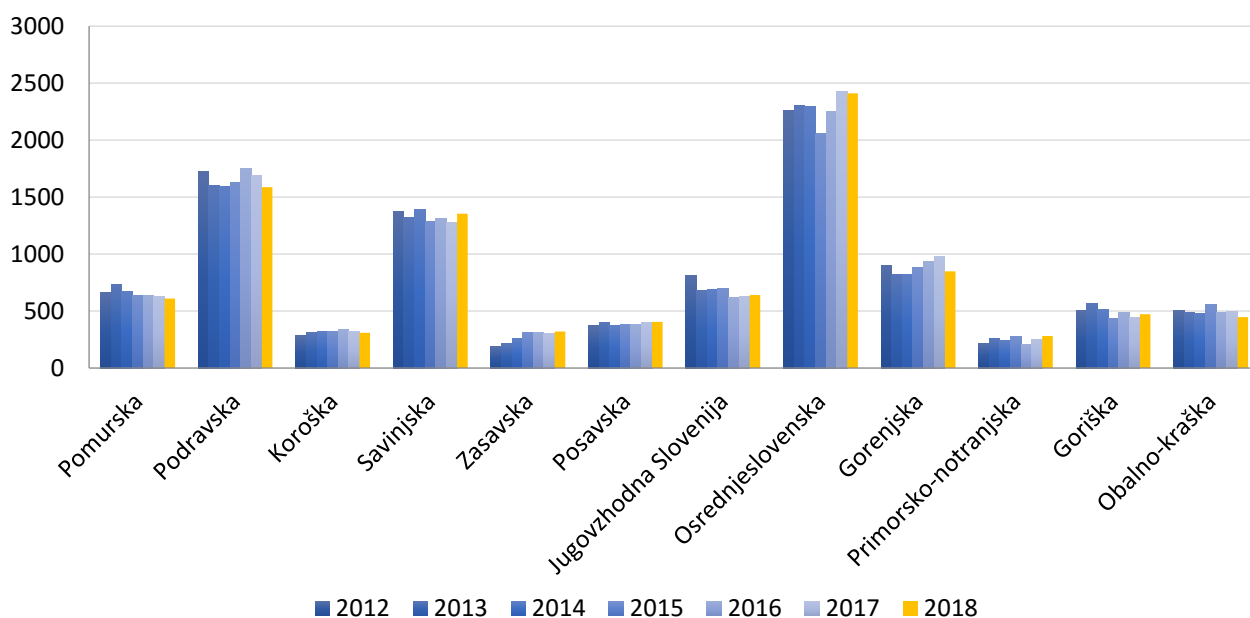
	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Število novih primerov sladkorne bolezni zdravljenih z zdravili za zniževanje glukoze v krvi	9.795	9.712	9.646	9.478	9.719	9.853	9.691
Incidenčna stopnja sladkorne bolezni, zdravljenih z zdravili za zniževanje glukoze v krvi na 1.000 preb. – <u>vsí</u>	4,8	4,7	4,7	4,6	4,7	4,8	4,7
Incidenčna stopnja sladkorne bolezni, zdravljenih z zdravili za zniževanje glukoze v krvi na 1.000 preb. – <u>moški</u>	4,8	4,8	4,6	4,7	4,8	5,0	4,9
Incidenčna stopnja sladkorne bolezni, zdravljenih z zdravili za zniževanje glukoze v krvi na 1.000 preb. – <u>ženske</u>	4,7	4,7	4,7	4,5	4,6	4,5	4,4



Slika 8: Število novih prejemnikov antihiperглиkemičnih zdravil (A10), po spolu, Slovenija, 2012-2018



Slika 9: Število novih prejemnikov antihiperglikemičnih zdravil (A10) po starostnih skupinah, Slovenija, 2018



Slika 10: Število novih prejemnikov antihiperglikemičnih zdravil (A10) po statističnih regijah, Slovenija, 2012-2018

1.1.4 Število novih primerov sladkorne bolezni med otroci in mladostniki

IME KAZALNIKA	Incidenca - število novih primerov sladkorne bolezni med otroci in mladostniki.
DEFINICIJA	Število novih primerov sladkorne bolezni v koledarskem letu (incidenca). <i>Referenčni vir:</i> WHO
IZRAČUN KAZALNIKA	Število novih primerov sladkorne bolezni v koledarskem letu je število oseb, ki so bile v koledarskem letu hospitalizirane na PeK zaradi povišanega krvnega sladkorja (preko 11,1 mmol/l), z znaki ketoacidoze oz hiperglikemije.
VIRI PODATKOV	<i>Vir podatkov za števec:</i> Register SBT1 Republike Slovenije, ISPEK PeK <i>Tip podatkovnega vira:</i> Podatki registra
ČASOVNA RAZPOLOŽLJIVOST	<i>Frekvenca objavljanja:</i> letno, za 1 leto nazaj

Tabela 4: Število novih primerov in incidenčna stopnja sladkorne bolezni na 100.000 otrok in mladostnikov do 14 let

	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Število novih primerov sladkorne bolezni med otroci in mladostniki	53	69	55	59	73	70	72
Incidenčna stopnja sladkorne bolezni na 100.000 otrok in mladostnikov	16,1						

1.1.5 Urejenost sladkorne bolezni med otroci in mladostniki – meritev HbA1c

IME KAZALNIKA	Urejenost sladkorne bolezni med otroci in mladostniki.
DEFINICIJA	Povprečna vrednost HbA1c v koledarskem letu. Operativna definicija oz. proxy: Vrednost HbA1c je izmerjena na standardiziranem aparatu, vrednosti so v %, zabeležena je mediana mediane pacientov.
IZRAČUN KAZALNIKA	Meritev HbA1c v %, v območju 4,5-14 %
VIRI PODATKOV	<i>Vir podatkov za števec:</i> ISPEK PeK, analiza SWEET <i>Tip podatkovnega vira:</i> Podatki registra
ČASOVNA RAZPOLOŽLIVOST	<i>Frekvenca objavljanja:</i> letno, za 1 leto nazaj
OMEJITVE, OPOMBE, POROČANJE	Gre za samodejen prenos podatkov iz registra SBT1, ki je voden na Pek in neodvisno analizo, ki jo izvaja skupina SWEET – referenčna mreža registrov SBT1.

Tabela 5: Meritev HbA1c kot pokazatelj urejenosti sladkorne bolezni

	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Vrednost HbA1c (mediana mediane pacientov)	7,45	7,5	7,35	7,46	7,55	7,38	7,45
Število vključenih otrok in mladostnikov v analizo	420	438	589	574	684	671	697
Povprečno število meritev HbA1c na posameznika v letu dni	3,5	3,2	4,2	3,7	3,5	3,7	3,5
Delež otrok in mladostnikov, ki imajo več kot 4 obiske diabetologa letno	35,6	32,2	55,1	50	43,7	51,3	52,7

1.1.6 Sladkorna bolezen v nosečnosti

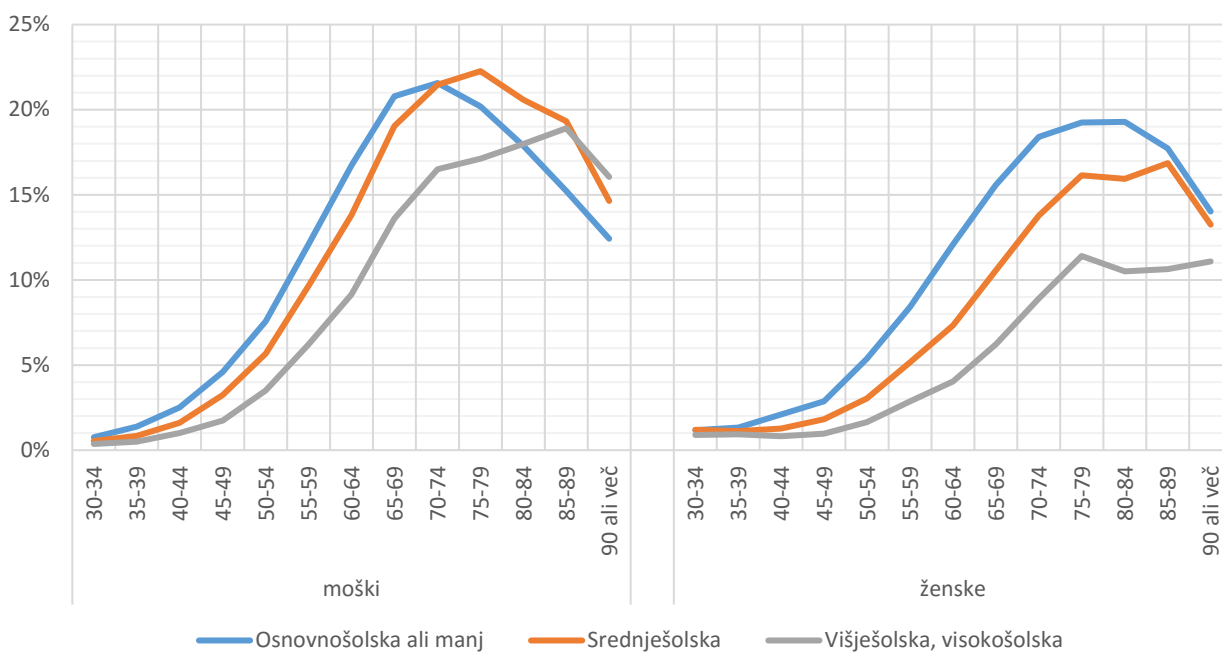
IME KAZALNIKA	Sladkorna bolezen v nosečnosti na 1.000 porodnic
DEFINICIJA	Sladkorna bolezen v nosečnosti (O24) na 1.000 porodnic.
IZRAČUN KAZALNIKA	Sladkorna bolezen v nosečnosti na 1.000 porodnic je razmerje med številom porodnic, ki se jim v času nosečnosti (Sedanja nosečnost) diagnosticira gestacijski diabetes (O24), in skupnim številom porodnic v opazovanem koledarskem letu, pomnoženo s 1.000. Sladkorna bolezen v nosečnosti na 1.000 porodnic $= \frac{\text{št. porodnic z gestacijskim diabetesom}}{\text{št. porodnic}} * 1.000$
VIRI PODATKOV	<i>Vir podatkov za števec:</i> Perinatalni informacijski sistem Republike Slovenije, NIJZ <i>Tip podatkovnega vira:</i> Administrativna zbirka <i>Vir podatkov za imenovalc:</i> Perinatalni informacijski sistem Republike Slovenije, NIJZ <i>Tip podatkovnega vira:</i> Administrativna zbirka
ČASOVNA RAZPOLOŽLJIVOST	<i>Frekvenca objavljanja:</i> letno, za 1 leto nazaj

Tabela 6: Sladkorna bolezen v nosečnosti na 1.000 porodnic

	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Sladkorna bolezen med nosečnostjo (O24)	95,5	119,9	120,6	114,3	133,2	135,8

1.1.7 Starostno-specifična prevalenčna stopnje sladkorne bolezni (registrski podatki) po spolu in izobrazbi

IME KAZALNIKA	Starostno-specifična prevalenčna stopnje sladkorne bolezni (registrski podatki) po spolu in izobrazbi
DEFINICIJA	Prevalenca sladkorne bolezni po izobrazbi in starosti je število oseb, ki so jim kdajkoli ugotovili sladkorno bolezen in so imele sladkorno bolezen v zadnjih 12 mesecih, ločeno po treh izobrazbenih skupinah in starosti. Vključuje vse tipe sladkorne bolezni. Operativna definicija oz. proxy: Delež prebivalcev, ki so prejeli zdravila za zniževanje glukoze v krvi (ATC: A10) v koledarskem letu, na 100 prebivalcev (%), ločeno po izobrazbenih in starostnih skupinah.
IZRAČUN KAZALNIKA	Kazalnik prevalenca sladkorne bolezni je razmerje med kumulativnim številom prejemnikov zdravil za zniževanje glukoze v krvi ob koncu opazovanega koledarskega leta ter število prebivalcev v sredini opazovanega koledarskega leta, ločeno po izobrazbenih in starostnih skupinah. V izračun je vključena vsaka oseba, ki ji je bilo med letom na recept izdano zdravilo za zniževanje glukoze v krvi (po Anatomsko-terapevtsko-kemični klasifikaciji zdravil ATC A10 Zdravila za zdravljenje diabetesa). Stanje v zaključeni bazi porabe zdravil na recept ob koncu opazovanega koledarskega leta poda kumulativno število prejemnikov zdravil iz ATC podskupine A10 Zdravila za zdravljenje diabetesa (po Anatomsko-terapevtsko-kemični klasifikaciji zdravil, ATC) v koledarskem letu, ne glede na to, ali oseba živi ob koncu leta. Vključeni so vsi tipi sladkorne bolezni, razlikovanje med tipi sladkorne bolezni ni možno. Starostno-specifična prevalenčna stopnja sladkorne bolezni (registrski podatki) po spolu in izobrazbi $= \frac{\text{kumulativno št. prejemnikov antihiperglikemikov v koledarskem letu}}{\text{št. prebivalcev na sredini leta}} * 100$ Izračun je ločen za vse kombinacije spol x izobrazba x starost.
VIRI PODATKOV	<i>Vir podatkov za števec:</i> Evidenca porabe zdravil izdanih na recept, NIJZ <i>Tip podatkovnega vira:</i> Administrativna zbirka <i>Vir podatkov za imenovalec:</i> Prebivalstvo, SURS <i>Tip podatkovnega vira:</i> Podatki o prebivalstvu
ČASOVNA RAZPOLOŽLJIVOST	<i>Frekvenca objavljanja:</i> letno, za eno leto nazaj
OMEJITVE, OPOMBE, POROČANJE	<i>Poročanje:</i> WHO: izračuni iz sporočenih podatkov na podlagi Zbirke porabe zdravil na recept



Slika 11: Starostno-specifična prevalenčna stopnja sladkorne bolezni, zdravljene z antihyperglukemičnimi zdravili (A10), po spolu in izobrazbi, Slovenija, 2018

1.2 DEJAVNIKI TVEGANJA IN PREVENTIVNE OBRAVNAVE V REFERENČNIH AMBULANTAH DRUŽINSKE MEDICINE

1.2.1 Debelost, odstotek splošne populacije z ITM ≥ 30

IME KAZALNIKA	Debelost, odstotek splošne populacije z ITM ≥ 30
DEFINICIJA	Odstotek splošne populacije z ITM ≥ 30 kg/m ² .
IZRAČUN KAZALNIKA	Debelost se ocenjuje z indeksom telesne mase (ITM). ITM je razmerje med telesno maso v kg in kvadratom telesne višine v metrih. Podatki o telesni masi in višini so samoporočani. Za debelost se šteje, kadar je ITM ≥ 30 kg/m² pri osebah 18+ let. Debelost, odstotek splošne populacije z ITM ≥ 30 $= \frac{\text{št. oseb v raziskavi z ITM} \geq 30 \text{ kg/m}^2}{\text{št. oseb v raziskavi, ki imajo veljavno vrednost ITM}} * 100$ Prevalenca debelosti v splošni populaciji je delež splošne populacije oseb v starosti 18+ z ITM ≥ 30 kg/m².
VRSTA PODATKOV	VIRA Vir podatkov za števec: Anketa o zdravju in zdravstvenem varstvu (EHIS), NIJZ Tip podatkovnega vira: Anketni podatki Vir podatkov za imenovalce: Anketa o zdravju in zdravstvenem varstvu (EHIS), NIJZ Tip podatkovnega vira: Anketni podatki
ČASOVNA RAZPOLOŽLJIVOST	Podatki se objavljajo praviloma na vsakih nekaj let. EHIS podatki so dostopni za leta 2007, 2014.
REFERENCE	- European health interview survey (EHIS wave 2); Methodological manual, 2013 http://ec.europa.eu/eurostat/documents/3859598/5926729/KS-RA-13-018-EN.PDF/26c7ea80-01d8-420e-bdc6-e9d5f6578e7c - Anketa o zdravju in zdravstvenem varstvu (EHIS), NIJZ, http://www.nijz.si/sl/podatki/anketa-o-zdravju-in-zdravstvenem-varstvu - Reference Metadata in Euro SDMX Metadata Structure (ESMS): http://ec.europa.eu/eurostat/cache/metadata/en/hlth_det_esms.htm - OECD Health Working Papers No. 45. The obesity epidemic: Analysis of past and projected future trends in selected OECD countries, 2009 http://www.oecd.org/els/health/technicalpapers - OECD (2007), <i>Health at a Glance 2007: OECD Indicators</i>, OECD, Paris. Web sites - OECD Health Data, www.oecd.org/health/healthdata. - Pajunen P, Landgraf R, Muylle F, Neumann A, Lindstrom J, Schwarz PE, Peltonen M. The "Quality and Outcome Indicators for Prevention of Type 2 Diabetes in Europe – IMAGE". Horm Metab Res. 2010 Apr;42 Suppl 1:S56-63 https://www.thieme-connect.de/ejournals/pdf/10.1055/s-0029-1240976.pdf http://herkules.oulu.fi/isbn9789514297113/isbn9789514297113.pdf - Pajunen et al. The "Quality and Outcome Indicators for Prevention of Type 2 Diabetes in Europe – IMAGE" - Podatki so dostopni na podatkovnem portalu NIJZ: https://podatki.nijz.si/pxweb/sl/NIJZ%20podatkovni%20portal/
OMEJITVE, OPOMBE, POROČANJE	Poročanje podatkov: EUROSTAT (EHIS) Kazalnik oz. podatki so dostopni: podatkovni portal EUROSTAT Opombe: Anketa EHIS vključuje osebe, stare 15 let in več. Anketiranje ne zajema populacije, ki v času anketiranja prebiva v instituciji. Izračunani podatki so reprezentativni za Slovenijo.

Tabela 7: Delež debelih po starostnih skupinah, EHIS, 2014

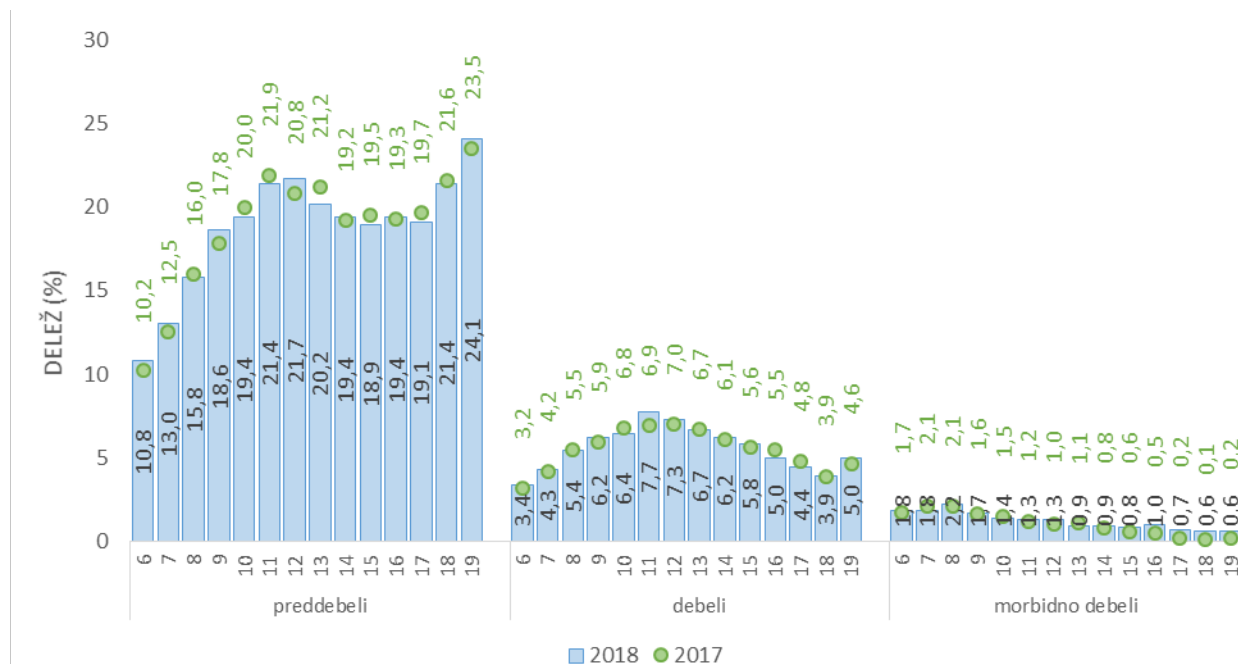
	moški	ženske	skupaj
18-24 let	6,1 %	6,7 %	6,4 %
25-34 let	9,1 %	6,9 %	8,1 %
35-44 let	19,0 %	13,1 %	16,2 %
45-54 let	27,2 %	21,4 %	24,3 %
55-64 let	32,4 %	25,1 %	28,8 %
65-74 let	26,5 %	25,4 %	25,9 %
75-84 let	26,6 %	22,1 %	23,8 %
85+ let	2,8 %	12,7 %	10,2 %
Skupaj	21,1 %	17,4 %	19,2 %

Tabela 8: Delež oseb z ITM ≥ 30 kg/m² glede na diagnozo sladkorne bolezni, EHIS 2014

		Sladkorna bolezen (gestacijski diabetes ni vključen)					
		Ne			Da		
		Indeks telesne mase, 3 skupine					
		< 25	25 - 29,99 (prekomerna t.m.)	>= 30 (debelost)	< 25	25 - 29,99 (prekomerna t.m.)	>= 30 (debelost)
Vsi skupaj	vsi	45,0 %	37,6 %	17,3 %	23,0 %	32,4 %	44,6 %
Spol	Moški	36,3 %	45,1 %	18,6 %	18,7 %	30,1 %	51,3 %
	Ženski	53,3 %	30,6 %	16,1 %	28,2 %	35,3 %	36,5 %
Starostne skupine, 10-letna	18-24 let	72,5 %	21,3 %	6,2 %	38,0 %	38,7 %	23,3 %
	25-34 let	61,8 %	30,2 %	8,0 %	63,7 %	22,9 %	13,4 %
	35-44 let	43,7 %	40,2 %	16,1 %	35,6 %	33,3 %	31,1 %
	45-54 let	39,4 %	37,9 %	22,7 %	16,0 %	25,6 %	58,4 %
	55-64 let	31,6 %	42,8 %	25,7 %	11,6 %	36,7 %	51,7 %
	65-74 let	32,7 %	45,7 %	21,6 %	24,6 %	26,9 %	48,5 %
	75-84 let	30,7 %	48,9 %	20,4 %	26,0 %	35,8 %	38,2 %
	85+ let	59,5 %	30,2 %	10,4 %	46,0 %	44,8 %	9,2 %
Spol in starost osebe	moški, 18-24 let	67,0 %	27,3 %	5,7 %	62,0 %	0,0 %	38,0 %
	moški, 25-34 let	50,5 %	40,6 %	9,0 %	36,8 %	47,1 %	16,1 %
	moški, 35-44 let	29,7 %	51,1 %	19,1 %	32,2 %	47,5 %	20,3 %
	moški, 45-54 let	28,4 %	46,5 %	25,0 %	19,5 %	15,2 %	65,3 %
	moški, 55-64 let	24,2 %	47,7 %	28,1 %	9,4 %	34,5 %	56,1 %
	moški, 65-74 let	26,5 %	52,6 %	21,0 %	20,0 %	28,3 %	51,7 %
	moški, 75+ let	39,9 %	42,7 %	17,3 %	25,2 %	32,7 %	42,1 %
	ženske, 18-24 let	78,1 %	15,1 %	6,8 %	0,0 %	100,0 %	0,0 %
	ženske, 25-34 let	74,6 %	18,6 %	6,8 %	77,7 %	10,3 %	12,0 %
	ženske, 35-44 let	58,8 %	28,3 %	12,9 %	40,0 %	15,1 %	44,9 %
	ženske, 45-54 let	50,3 %	29,3 %	20,4 %	9,4 %	45,0 %	45,6 %
	ženske, 55-64 let	38,4 %	38,2 %	23,4 %	15,7 %	40,5 %	43,7 %
	ženske, 65-74 let	37,8 %	40,1 %	22,1 %	29,6 %	25,4 %	45,0 %
	ženske, 75+ let	35,7 %	45,7 %	18,6 %	33,5 %	41,2 %	25,3 %
Statistične regije	Pomurska	43,2 %	33,4 %	23,4 %	22,5 %	28,7 %	48,8 %
	Podravska	44,9 %	34,2 %	20,9 %	16,4 %	30,8 %	52,7 %
	Koroška	45,5 %	41,8 %	12,8 %	36,8 %	15,7%	47,6 %
	Savinjska	41,7 %	39,2 %	19,1 %	19,4 %	35,6 %	45,0 %
	Zasavska	38,1 %	42,9 %	19,0 %	9,6 %	19,7 %	70,7 %
	Spodnjeposavska	36,7 %	43,9 %	19,3 %	27,5 %	17,9 %	54,6 %
	Jugovzhodna Slovenija	41,9 %	42,4 %	15,7 %	8,2 %	20,9 %	71,0 %
	Osrednjeslovenska	48,1 %	37,0 %	14,9 %	27,1 %	39,8 %	33,1 %
	Gorenjska	44,0 %	39,0 %	17,0 %	37,3 %	32,7 %	30,0 %
	Notranjsko-kraška	44,9 %	40,6 %	14,5 %	30,2 %	28,1 %	41,7 %
	Goriška	47,9 %	36,8 %	15,3 %	18,7 %	29,8 %	51,5 %
	Obalno-kraška	49,5 %	34,6 %	15,9 %	26,1 %	49,0 %	24,9 %

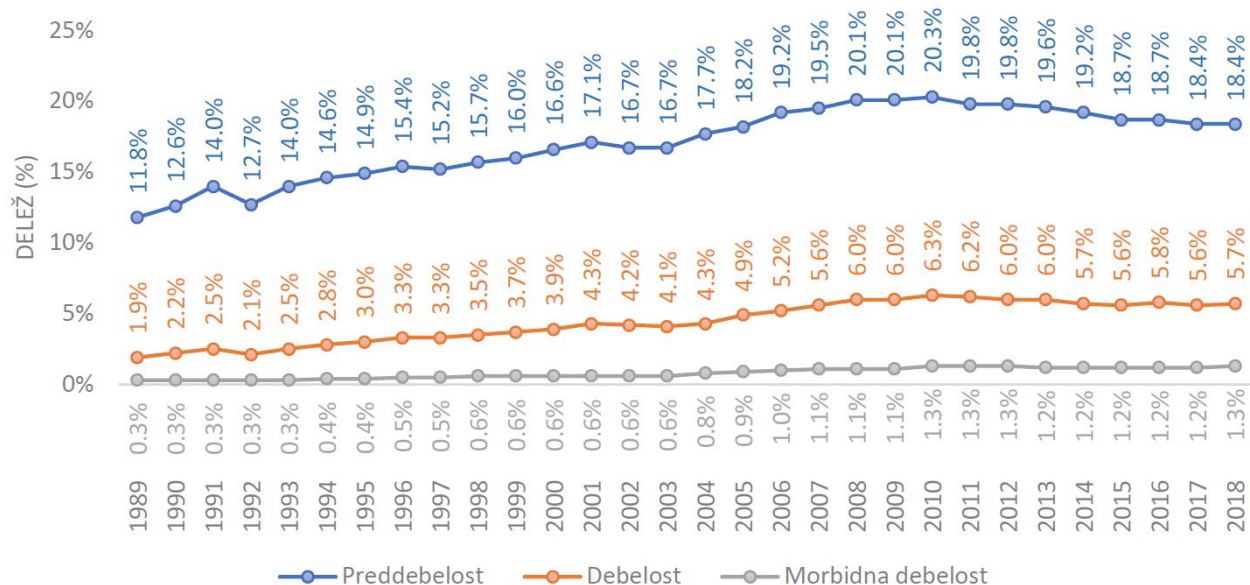
1.2.2 Prevalenca čezmerne telesne mase in debelosti pri mladostnikih

IME KAZALNIKA	Prevalenca čezmerne telesne mase in debelosti pri mladostnikih
DEFINICIJA	Prekomerna telesna teža in debelost sta opredeljeni kot nenormalno ali prekomerno kopičenje maščob, ki lahko poslabša zdravje. Prehranjenost otrok in mladine je eden izmed pokazateljev kakovosti življenja. <i>Referenčni vir</i> WHO: NCD GMF, IOTF kriteriji
IZRAČUN KAZALNIKA	Kazalnik prevalenca čezmerne telesne mase in debelosti pri mladostnikih je razmerje med številom preddebelih, debelih in morbidno debelih mladostnikov med vsemi sodelujočimi mladostniki v raziskavi SLOfit. Prevalenca preddebelih, debelih in morbidno debelih mladostnikov po IOTF kriterijih je definirana na podlagi rasti in krivulj indeksa telesne mase (ITM) in starosti za otroke in mladostnike. IOTF kriteriji slovensko populacijo razvrščajo nekoliko natančneje kot kriteriji Svetovne zdravstvene organizacije. Prevalenca čezmerne telesne mase in debelosti pri mladostnikih $= \frac{\text{št.otrok/mladostnikov, ki so preddebeli, debeli ali morbidno debeli}}{\text{št.vseh otrok/mladostnikov, ki imajo znan ITM}} * 100$
VIRI PODATKOV	<i>Vir podatkov za števec:</i> SLOfit – Športnovzgojni karton <i>Tip podatkovnega vira:</i> Podatki na podlagi rutinskega spremljanja <i>Vir podatkov za imenovalce:</i> SLOfit – Športnovzgojni karton <i>Tip podatkovnega vira:</i> Podatki na podlagi rutinskega spremljanja
ČASOVNA RAZPOLOŽLIVOST	Podatki SLOfit so dosegljivi letno.
REFERENCE	http://www.slofit.org/Portals/0/Letna-porocila/Porocilo_SLOfit_2018_koncno_pop.pdf
OMEJITVE, OPOMBE, POROČANJE	Raziskavo SLOfit izvaja Laboratorij za diagnostiko telesnega in gibalnega razvoja na Univerzi v Ljubljani, Fakulteti za šport



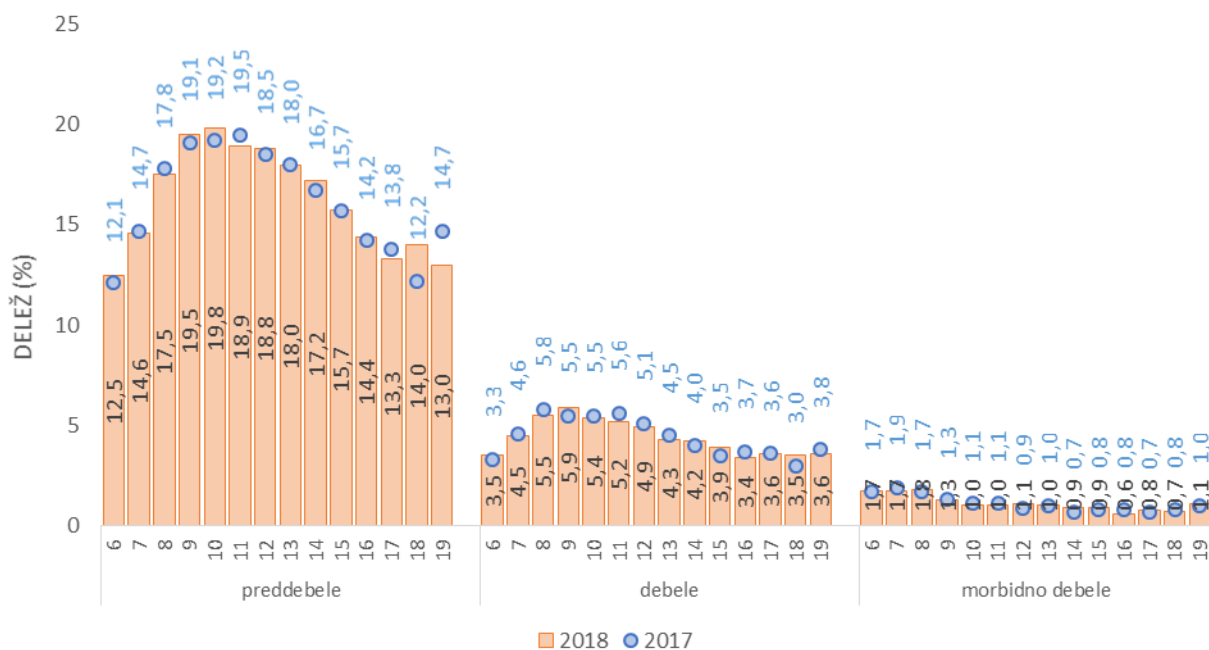
Slika 12: Primerjava prekomerne prehranjenosti fantov glede na starostno skupino med šolskima letoma 2016/17 in 2017/18.

Vir: SLOfit 2018 – Letno poročilo o telesnem in gibalnem razvoju otrok in mladine slovenskih osnovnih in srednjih šol v šolskem letu 2017/2018



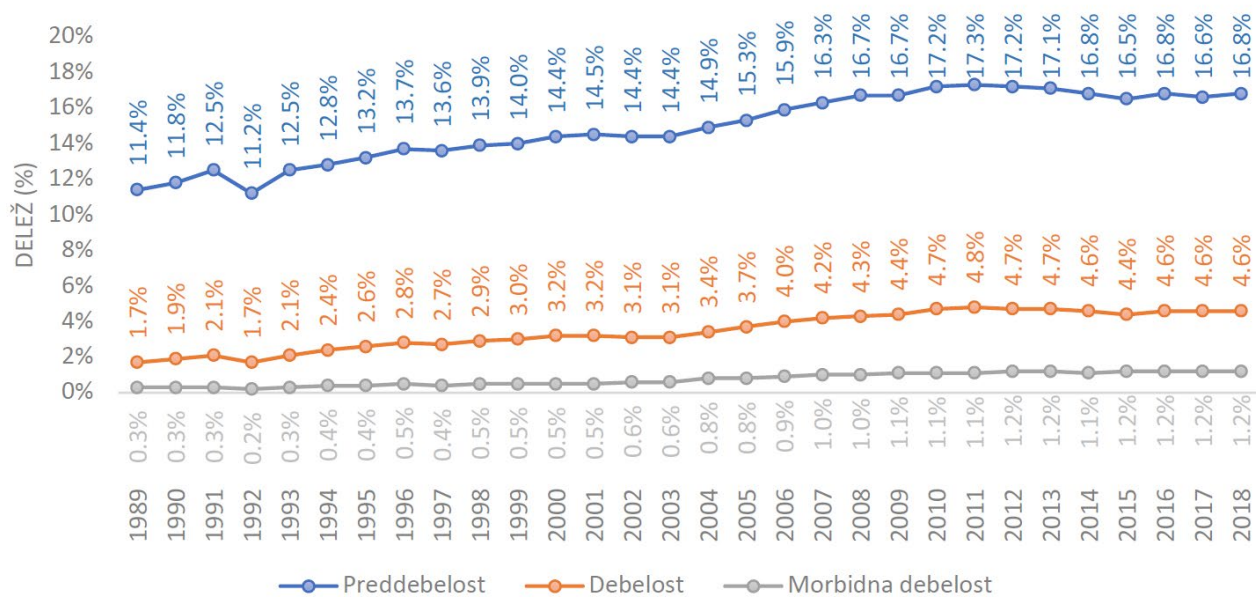
Slika 13: Trendi sprememb prehranjenosti fantov v obdobju 1989-2018.

Vir: SLOfit 2018 – Letno poročilo o telesnem in gibalnem razvoju otrok in mladine slovenskih osnovnih in srednjih šol v šolskem letu 2017/2018



Slika 14: Primerjava prekomerne prehranjenosti deklet glede na starostno skupino med šolskima letoma 2016/17 in 2017/18.

Vir: SLOfit 2018 – Letno poročilo o telesnem in gibalnem razvoju otrok in mladine slovenskih osnovnih in srednjih šol v šolskem letu 2017/2018



Slika 15: Trendi sprememb prehranjenosti deklet v obdobju 1989-2018.

Vir: SLOfit 2018 – Letno poročilo o telesnem in gibalnem razvoju otrok in mladine slovenskih osnovnih in srednjih šol v šolskem letu 2017/2018

1.2.3 Delež telesno nedejavnega prebivalstva

IME KAZALNIKA	Delež telesno nedejavnega prebivalstva
DEFINICIJA	Delež prebivalstva, ki ne dosega količine celokupne telesne dejavnosti glede na priporočila Svetovne zdravstvene organizacije (SZO).
IZRAČUN KAZALNIKA	Kazalnik »delež telesno nedejavnega prebivalstva« je razmerje med številom odraslih z manj kot 150 minut zmerno intenzivne telesne dejavnosti na teden ali 75 minut zelo intenzivne telesne dejavnosti na teden ali kombinacija obeh intenzivnosti telesne dejavnosti na teden in številom vseh sodelujočih v anketni raziskavi . Delež telesno nedejavnega prebivalstva $= \frac{\text{Št odr. z manj kot 150 min.} \cdot \frac{\text{teden}}{\text{teden}} \cdot \text{zmerno int. TD ali 75 min.} \cdot \frac{\text{teden}}{\text{teden}} \cdot \text{zelo int. TD ali komb. obeh int. TD}}{\text{št.vseh sodelujočih v anketi}} * 100$
VIRI PODATKOV	<i>Vir podatkov za števec:</i> Ankete Z zdravjem povezan vedenjski slog (CINDI), NIJZ <i>Tip podatkovnega vira:</i> Anketni podatki <i>Vir podatkov za imenovalc:</i> Ankete Z zdravjem povezan vedenjski slog (CINDI), NIJZ <i>Tip podatkovnega vira:</i> Anketni podatki
ČASOVNA RAZPOLOŽLJIVOST	Podatki se objavljajo praviloma na vsakih nekaj let. CINDI podatki so načeloma dostopni za leta 2001, 2004, 2008, 2012, 2016, vendar sklopi vprašanj niso nujno primerljivi med leti.
OMEJITVE, OPOMBE, POROČANJE	<i>Opombe:</i> Anketa CINDI vključuje osebe, stare od 25 do vključno 74 let. Podatki so samoporočani. Anketiranje ne zajema populacije, ki v času anketiranja prebiva v instituciji. Izračunani podatki so reprezentativni za Slovenijo.

Tabela 9: Ocena deleža telesno nedejavnega prebivalstva, CINDI 2016

	moški	ženske	Skupaj
25-34 let	38,1 %	47,8 %	42,8 %
35-44 let	41,4 %	51,4 %	46,1 %
45-54 let	41,0 %	43,7 %	42,3 %
55-64 let	42,3 %	47,5 %	44,9 %
65-74 let	44,5 %	51,3 %	48,1 %
Skupaj	41,2 %	48,2 %	44,7 %

Tabela 10: Ocena deleža telesno nedejavnega prebivalstva glede na diagnozo sladkorne bolezni po spolu, starosti in statističnih regijah, CINDI 2016

		Sladkorna bolezen (gestacijski diabetes ni vključen)			
		ne		da	
		INTENZIVNA+ZMERNNA TELESNA DEJAVNOST			
		PO SMERNICAH, kombinacije			
		ne zadošča	zadošča smernicam	ne zadošča	zadošča smernicam
Vsi skupaj	vsi	44,4 %	55,6 %	47,1 %	52,9 %
Spol	moški	40,8 %	59,2 %	45,0 %	55,0 %
	ženski	48,1 %	51,9 %	50,2 %	49,8 %
Starostne skupine	25-34 let	42,7 %	57,3 %	55,2 %	44,8 %
	35-44 let	46,2 %	53,8 %	40,4 %	59,6 %
	45-54 let	42,6 %	57,4 %	38,0 %	62,0 %
	55-64 let	44,5 %	55,5 %	47,6 %	52,4 %
	65-74 let	47,1 %	52,9 %	52,9 %	47,1 %
Spol in starost osebe	moški, 25-39	39,2 %	60,8 %	40,3 %	59,7 %
	moški, 40-54	41,6 %	58,4 %	35,6 %	64,4 %
	moški, 55-64	41,3 %	58,7 %	46,9 %	53,1 %
	moški, 65-74	42,6 %	57,4 %	51,4 %	48,6 %
	ženske, 25-39	48,4 %	51,6 %	57,2 %	42,8 %
	ženske, 40-54	46,9 %	53,1 %	42,1 %	57,9 %
	ženske, 55-64	47,5 %	52,5 %	49,0 %	51,0 %
	ženske, 65-74	50,7 %	49,3 %	55,1 %	44,9 %
Statistične regije - NUTS 3. raven	Pomurska	46,3 %	53,7 %	58,9 %	41,1 %
	Podravska	46,1 %	53,9 %	60,9 %	39,1 %
	Koroška	44,9 %	55,1 %	47,2 %	52,8 %
	Savinjska	45,1 %	54,9 %	34,9 %	65,1 %
	Zasavska	44,3 %	55,7 %	53,9 %	46,1 %
	Posavska	43,7 %	56,3 %	43,2 %	56,8 %
	Jugovzhodna Slovenija	47,4 %	52,6 %	61,5 %	38,5 %
	Osrednjeslovenska	43,5 %	56,5 %	43,4 %	56,6 %
	Gorenjska	39,9 %	60,1 %	45,6 %	54,4 %
	Primorsko - notranjska	46,6 %	53,4 %	42,4 %	57,6 %
	Goriška	43,2 %	56,8 %	52,3 %	47,7 %
	Obalno - kraška	45,8 %	54,2 %	28,5 %	71,5 %

1.2.4 Delež prebivalstva z velikim ali zelo velikim tveganjem za nastop sladkorne bolezni tipa 2 v prihodnjih 10 letih (po FINDRISC)

IME KAZALNIKA	Delež prebivalstva z velikim ali zelo velikim tveganjem za nastop sladkorne bolezni tipa 2 v prihodnjih 10 letih (po FINDRISC).
DEFINICIJA	Ocenjena prevalenca velikega tveganja: Delež prebivalstva z velikim in zelo velikim tveganjem za sladkorno bolezen v prihodnjih 10 letih (po modelu FINDRISC).
IZRAČUN KAZALNIKA	FINDRISC set vprašanj zajema osem vprašanj, kjer so različni odgovori različno točkovani. Seštevek točk 15 ali več pomeni visoko ali zelo visoko tveganje za razvoj sladkorne bolezni tipa 2 v naslednjih 10 letih. Delež prebivalstva z velikim in zelo velikim tveganjem za sladkorno bolezen v prihodnjih 10 letih predstavlja delež respondentov v anketi, ki imajo 15 ali več točk po modelu FINDRISC. V izračunu so izključene osebe, katerim je zdravnik že ugotovil sladkorno bolezen. Starost - pod 45 let (0 točk) 45–54 let (2 točki) 55–64 let (3 točke) - nad 64 let (4 točke) ITM - pod 25 kg/m² (0 točk) 25–30 kg/m² (1 točka) - nad 30 kg/m² (3 točke) Obseg pasu (višina popka) - pod 94 cm (moški), pod 80 cm (ženske) (0 točk) 94–102 cm (moški), 80–88 cm (ženske) (3 točke) - nad 102 cm (moški), nad 88 cm (ženske) (4 točke) Ste vsak dan vsaj 30 minut telesno aktivni pri delu in/ali v prostem času? - Da (0 točk) - Ne (2 točki) Kako pogosto jeste zelenjavo in sadje? - vsak dan (0 točk) - redkeje (1 točka) Ste kdaj redno jemali zdravila za nižanje krvnega tlaka? - Ne (0 točk) - Da (2 točki) So vam kdaj izmerili zvišano koncentracijo krvnega sladkorja (kadarkoli)? - Ne (0 točk) - Da (5 točk) Je imel kdo od bližnjih ali širših sorodnikov sladkorno bolezen (diabetes tipa 1 ali 2)? - Ne (0 točk) - Da: stari starši, teta, stric, bratranec, sestrična (ne pa brat, sestra, starši ali otrok) (3 točke) - Da: starši, brat, sestra, otrok (5 točk) Seštevek točk Tveganje za sladkorno bolezen pod 7 Nizko: 1 od 100 bo zbolel 7-11 Rahlo zvečano: 1 od 25 bo zbolel 12-14 Zmerno: 1 od 6 bo zbolel 15-20 Visoko: 1 od 3 bo zbolel nad 20 Zelo visoko: 1 od 2 bo zbolel
VIRI PODATKOV	Vir podatkov za števec in imenovalc: Anketa o zdravju in zdravstvenem varstvu (EHIS), NIJZ Tip podatkovnega vira: Anketni podatki

ČASOVNA RAZPOLOŽLIVOST	Podatki se objavljajo praviloma na vsakih nekaj let. EHIS podatki so dostopni za leto 2014.
REFERENCE	Stopnja tveganja za razvoj sladkorne bolezni tipa 2 (po FINDRISC) http://www.drmed.org/wp-content/uploads/2014/06/FINDRISC-Dolo%C4%8Danje-tveganja-za-razvoj-sladkorne-bolezni-tip-2.pdf
OMEJITVE, OPOMBE, POROČANJE	<i>Opomba:</i> Anketa EHIS vključuje osebe, stare 15 let in več. Anketiranje ne zajema populacije, ki v času anketiranja prebiva v instituciji. Izračunani podatki so reprezentativni za Slovenijo.

Tabela 11: Ocena deleža prebivalstva z visokim ali zelo visokim tveganjem za nastop sladkorne bolezni tipa 2 v prihodnjih 10 letih, EHIS 2014

	moški	ženske
15-29 let	0,4 %	0,7 %
30-44 let	2,0 %	4,8 %
45-54 let	7,1 %	8,7 %
55-64 let	11,2 %	17,8 %
65-74 let	20,2 %	17,5 %
75+ let	12,8 %	25,8 %

Tabela 12: Ocena deleža prebivalstva z velikim ali zelo velikim tveganjem za nastop sladkorne bolezni tipa 2 v prihodnjih 10 letih glede na spol, starost, izobrazbo in statistično regijo, EHIS 2014

		FINDRISK, 5 kategorij					
		nizko	rahlo zvečano	zmerno	visoko	zelo visoko	visoko + zelo visoko
Vsi skupaj	vsi	43,9 %	34,7 %	13,2 %	7,5 %	0,7 %	8,2 %
Spol	moški	49,9 %	31,5 %	12,4 %	5,7 %	0,5 %	6,2 %
	ženski	38,0 %	37,8 %	14,0 %	9,3 %	0,9 %	10,2 %
Starostne skupine	15-24 let	81,3 %	15,8 %	2,4 %	0,5 %	0,0 %	0,5 %
	25-34 let	70,2 %	23,6 %	4,3 %	1,9 %	0,0 %	1,9 %
	35-44 let	59,6 %	29,0 %	7,9 %	3,5 %	0,0 %	3,5 %
	45-54 let	30,8 %	44,1 %	17,4 %	6,8 %	0,9 %	7,7 %
	55-64 let	20,6 %	45,9 %	19,0 %	13,6 %	0,9 %	14,5 %
	65-74 let	9,0 %	48,4 %	24,0 %	16,4 %	2,2 %	18,6 %
	75-84 let	8,2 %	41,6 %	27,8 %	20,0 %	2,5 %	22,4 %
	85+ let	13,3 %	41,4 %	28,6 %	14,9 %	1,9 %	16,8 %
Spol in starost osebe	moški 15-24 let	86,2 %	12,3 %	0,7 %	0,7 %	0,0 %	0,7 %
	moški, 25-34	75,5 %	19,7 %	4,5 %	0,3 %	0,0 %	0,3 %
	moški, 35-44	63,3 %	26,8 %	7,3 %	2,7 %	0,0 %	2,7 %
	moški, 45-54	33,0 %	41,5 %	18,4 %	6,6 %	0,5 %	7,1 %
	moški, 55-64	24,1 %	44,0 %	20,8 %	10,0 %	1,0 %	11,1 %
	moški, 65-74	14,2 %	44,7 %	21,1 %	18,8 %	1,2 %	20,0 %
	moški, 75 +	18,7 %	42,6 %	25,9 %	10,3 %	2,5 %	12,8 %
	ženske, 15-24 let	75,9 %	19,5 %	4,2 %	0,4 %	0,0 %	0,4 %
	ženske, 25-34	64,4 %	27,8 %	4,1 %	3,6 %	0,0 %	3,6 %
	ženske, 35-44	55,7 %	31,4 %	8,5 %	4,4 %	0,0 %	4,4 %
	ženske, 45-54	28,6 %	46,7 %	16,3 %	7,1 %	1,3 %	8,4 %
	ženske, 55-64	17,3 %	47,7 %	17,2 %	17,0 %	0,8 %	17,8 %
	ženske, 65-74	4,7 %	51,4 %	26,4 %	14,5 %	3,0 %	17,5 %
	ženske, 75+	4,1 %	41,0 %	29,1 %	23,6 %	2,3 %	25,8 %
	OŠ in manj	34,5 %	37,0 %	16,5 %	11,0 %	1,1 %	12,1 %
	poklicna	35,2 %	38,8 %	18,0 %	7,3 %	0,7 %	8,0 %
Izobrazba, 4 skupine	srednja	47,8 %	33,6 %	11,1 %	6,8 %	0,7 %	7,4 %
	višja in več	53,2 %	31,3 %	10,0 %	5,2 %	0,3 %	5,5 %

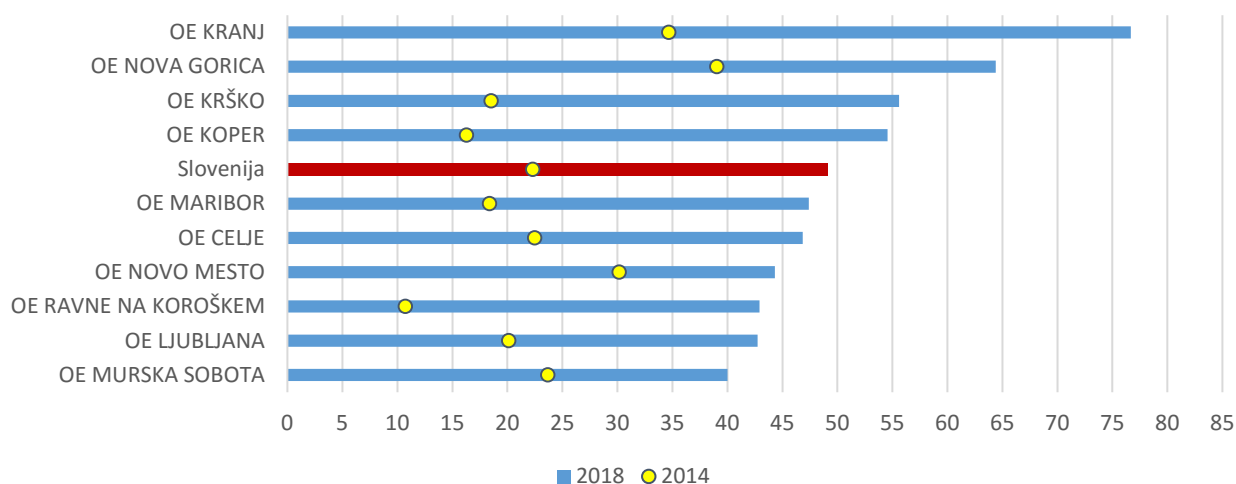
		FINDRISK, 5 kategorij					
		nizko	rahlo zvečano	zmerno	visoko	zelo visoko	visoko + zelo visoko
Statistične regije - NUTS 3. raven	Pomurska	43,7 %	35,3 %	12,7 %	7,1 %	1,3 %	8,3 %
	Podravska	43,4 %	32,9 %	14,6 %	8,8 %	0,3 %	9,1 %
	Koroška	43,6 %	33,2 %	14,7 %	8,4 %	0,0 %	8,4 %
	Savinjska	40,4 %	35,4 %	14,0 %	8,9 %	1,2 %	10,1 %
	Zasavska	47,8 %	38,2 %	7,2 %	5,6 %	1,2 %	6,8 %
	Spodnjeposavska	35,8 %	46,0 %	12,8 %	4,9 %	0,5 %	5,4 %
	Jugovzhodna Slovenija	43,8 %	36,1 %	11,8 %	8,0 %	0,3 %	8,3 %
	Osrednjeslovenska	45,4 %	34,4 %	13,6 %	6,1 %	0,4 %	6,5 %
	Gorenjska	47,0 %	32,8 %	12,3 %	7,7 %	0,2 %	7,9 %
	Notranjsko-kraška	51,6 %	31,8 %	11,0 %	5,6 %	0,0 %	5,6 %
	Goriška	38,6 %	38,3 %	13,5 %	7,5 %	2,1 %	9,6 %
	Obalno-kraška	46,5 %	31,3 %	10,6 %	9,3 %	2,3 %	11,6 %

1.2.5 Preventivna obravnava v referenčnih ambulantah družinske medicine

IME KAZALNIKA	Preventivne obravnave kroničnih nenalezljivih bolezni v referenčnih ambulantah družinske medicine
DEFINICIJA	Število opravljenih storitev preventivne obravnave s presejanjem in svetovanjem - ogroženost za kronične nenalezljive bolezni (K0121) v referenčnih ambulantah družinske medicine na 100.000 oseb z obveznim zdravstvenim zavarovanjem.
IZRAČUN KAZALNIKA	Kazalnik je razmerje med številom opravljenih storitev - preventivnih obravnav s presejanjem in svetovanjem – ogroženost za kronične nenalezljive bolezni (K0121) in številom oseb z obveznim zdravstvenim zavarovanjem v koledarskem letu. Preventivna obravnava v referenčnih ambulantah družinske medicine $= \frac{\text{št.opravljenih storitev}_{(30 \text{ let in več})}}{\text{št.oseb z obveznim zdravstvenim zavarovanjem}_{(30 \text{ let in več})}} * 1.000$
VIRI PODATKOV	Vir podatkov za števec: Izdatki zdravstvenih storitev Vir podatkov za imenoalec: Evidence OZZ
ČASOVNA RAZPOLOŽLJIVOST	Frekvenca objavljanja: letno, za eno leto nazaj

Tabela 13: Število opravljenih preventivnih obravnav s presejanjem in svetovanjem - ogroženost za kronične nenalezljive bolezni na 1.000 oseb z obveznim zavarovanjem

Območna enota	2014	2015	2016	2017	2018
OE CELJE	22,5	35,1	46,6	45,3	46,8
OE KOPER	16,3	32,0	48,2	48,5	54,5
OE KRŠKO	18,5	39,9	42,0	47,4	55,6
OE KRANJ	34,6	56,0	59,9	63,5	76,7
OE LJUBLJANA	20,1	29,6	37,1	41,4	42,7
OE MARIBOR	18,4	35,2	45,3	44,2	47,4
OE MURSKA SOBOTA	23,7	37,7	38,3	39,8	40,0
OE NOVA GORICA	39,0	67,3	73,9	70,9	64,4
OE NOVO MESTO	30,1	48,0	52,0	47,1	44,3
OE RAVNE NA KOROŠKEM	10,7	17,1	42,0	46,3	42,9
Slovenija	22,3	36,5	45,3	46,9	49,1



Slika 16: Število preventivnih obravnav s presejanjem in svetovanjem – ogroženost za kronične nenalezljive bolezni na 1.000 oseb z obveznim zavarovanjem

Tabela 14: Število opravljenih preventivnih obravnav s presejanjem in svetovanjem - ogroženost za kronične nenalezljive bolezni

Območna enota/leto	2014	2015	2016	2017	2018
OE CELJE	2.754	4.365	5.868	5.830	6.148
OE KOPER	1.438	2.877	4.353	4.510	5.222
OE KRŠKO	782	1.718	1.810	2.081	2.494
OE KRANJ	4.362	6.654	7.191	7.824	9.612
OE LJUBLJANA	7.925	12.222	15.884	19.064	20.699
OE MARIBOR	3.482	6.772	8.709	8.635	9.343
OE MURSKA SOBOTA	1.646	2.640	2.667	2.802	2.863
OE NOVA GORICA	2.387	4.177	4.595	4.508	4.151
OE NOVO MESTO	2.094	3.393	3.713	3.549	3.374
OE RAVNE NA KOROŠKEM	869	1.399	3.441	3.858	3.642
Slovenija	27.739	46.217	58.231	62.661	67.548

1.3 IZIDI ZDRAVLJENJA IN AKUTNI ZAPLETI

1.3.1 Letna incidenca možganske kapi pri bolnikih s sladkorno boleznijo na 100.000 bolnikov s sladkorno boleznijo

IME KAZALNIKA	Letna incidenca možganske kapi pri bolnikih s sladkorno boleznijo na 100.000 bolnikov s sladkorno boleznijo
DEFINICIJA	Število novih primerov možganske kapi (ishemične ali hemoragične) v enem letu na 100.000 bolnikov s sladkorno boleznijo. Operativna definicija oz. proxy: Število novih primerov možganske kapi (ishemične ali s hemoragične) na 100.000 bolnikov s sladkorno boleznijo, zdravljenih z antihiperglikemiki, v opazovanem koledarskem letu.
IZRAČUN KAZALNIKA	Letna incidenca možganske kapi pri bolnikih s sladkorno boleznijo starih 15 let in več je razmerje med številom novih primerov možganske kapi pri bolnikih s sladkorno boleznijo (kot dodatna diagnoza) in številom bolnikov s sladkorno boleznijo, ki se zdravijo z zdravili za zniževanje glukoze v krvi, pomnoženo s 100.000, v opazovanem koledarskem letu. Všteti so vsi primeri možganske kapi kot glavne diagnoze, ne glede na to, ali je kap ishemična ali hemoragična in kjer je kot dodatna diagnoza navedena sladkorna bolezen. Kategorije bolezni po MKB-10 klasifikaciji, ki so vključene v izračun: I60-I64, kot glavna diagnoza in E10-E14 kot dodatna. Upoštevani so vsi odpusti bolnikov s sladkorno boleznijo, ki so bili na dan odpusta stari 15 let in več, pri izvajalcih zdravstvene dejavnosti, ki opravljajo bolnišnično dejavnost. <i>Operativna definicija za imenovalec:</i> V izračun je vključena vsaka oseba, ki ji je bilo med letom na recept izdano zdravilo za zniževanje glukoze v krvi (Anatomsko-terapevtsko-kemični klasifikaciji zdravil: ATC A10). Stanje v zaključeni bazi porabe zdravil na recept ob koncu leta poda kumulativno število prejemnikov zdravil iz ATC podskupine A10 Zdravila za zdravljenje diabetesa v koledarskem letu, ne glede na to, ali oseba živi ob koncu leta. Vključeni so vsi tipi sladkorne bolezni, razlikovanje med tipi sladkorne bolezni ni možno. Upoštevana so zdravila ATC: A10 Zdravila za zdravljenje diabetesa. Letna incidenca možganske kapi pri bolnikih s sladkorno boleznijo na 100.000 bolnikov s sladkorno boleznijo $= \frac{\text{št. novih primerov možganske kapi pri bolnikih SB v 1 letu}_{(15 \text{ let in več})}}{\text{št. prejemnikov antihiperglikemikov}_{(15 \text{ let in več})}} * 100.000$ <i>Vključitveni kriteriji za števec:</i> - Možganska kap kot glavna diagnoza MKB-10-AM: I60-I64 - Sladkorna bolezen kot dodatna diagnoza MKB-10-AM (E10, E11, E13, E14) - Vrsta bolnišnične obravnave: hospitalizacija - Starost oseb 15 let in več <i>Izključitveni kriteriji za števec:</i> - Spol (nedoločljiv, neznano) - Izvajalci, ki izvajajo psihiatrično dejavnost - Premestitve iz druge bolnišnice - Novorojenčki in druga stanja novorojencev (MCD 15), - (Eno)dnevne hospitalizacije (trajanje hospitalizacije je 0 dni) - Nosečnost, porod in poporodno obdobje (puerperij) (MCD 14)
VIRI PODATKOV	<i>Vir podatkov za števec:</i> Evidenca bolezni, ki zahtevajo zdravljenje v bolnišnici, SPP – BO, NIJZ <i>Tip podatkovnega vira:</i> Administrativna zbirka <i>Vir podatkov za imenovalec:</i> Evidenca porabe zdravil izdanih na recept, NIJZ

	<i>Tip podatkovnega vira: Administrativna zbirka</i>
ČASOVNA RAZPOLOŽLIVOST	<i>Frekvenca objavljanja: letno, za 1 leto nazaj</i>
REFERENCE	1. B.I.R.O. Best Information through Regional Outcomes A Public Health Project funded by the European Commission, DG-SANCO 2005, WP2:CLINICAL REVIEW INDICATOR DEVELOPMENT, Results January 2009 http://www.biro-project.eu/documents/downloads/D2_2_Clinical_Review_Update.pdf 2. EUCID. Final report European Core Indicators in Diabetes project. 2008 [updated 2008]. http://ec.europa.eu/health/ph_projects/2005/action1/docs/action1_2005_frep_11_en.pdf 3. EUDIP group. Establishment of indicators monitoring diabetes mellitus and its morbidity. Final report 2002 http://ec.europa.eu/health/ph_projects/2000/monitoring/fp_monitoring_2000_frep_11_en.pdf

Tabela 15: Število primerov in letna incidenca možganske kapi pri bolnikih s sladkorno boleznijo

	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Število vseh primerov	693	750	828	863	806	784
Stopnja na 100.000 prejemnikov zdravil za zniževanje glukoze v krvi	684,5	722,9	781,8	798,1	726,5	691,5

1.3.2 Letna incidenca miokardnega infarkta (vsi tipi) pri bolnikih s sladkorno boleznijo na 100.000 bolnikov s sladkorno boleznijo

IME KAZALNIKA	Letna incidenca miokardnega infarkta (vsi tipi) pri bolnikih s sladkorno boleznijo na 100.000 bolnikov s sladkor no boleznijo
DEFINICIJA	Število novih primerov miokardnega infarkta (MI, vsi tipi na 100.000 bolnikov s sladkorno boleznijo v opazovanem koledarskem letu. Operativna definicija oz. proxy: Število novih primerov miokardnega infarkta (MI, vse vrste) pri bolnikih s sladkorno boleznijo starih 15 let na 100.000 bolnikov s sladkorno boleznijo, zdravljenih z antihiperglikemiki, v opazovanem koledarskem letu. <i>Referenčni vir:</i> EUCID, EUBIROP
IZRAČUN KAZALNIKA	Letna incidenca miokardnega infarkta pri bolnikih s sladkorno boleznijo je razmerje med letnim številom novih primerov miokardnega infarkta pri bolnikih starih 15 let in več s sladkorno boleznijo (kot dodatna diagnoza) in vsemi bolniki s sladkorno boleznijo, zdravljenih z zdravili za zniževanje glukoze v krvi v opazovanem koledarskem letu, pomnoženo s 100.000. Kategorije bolezni po MKB-10 klasifikaciji, ki so vključene v izračun so I21-I23 kot glavna diagnoza in E10-E14 kot dodatna diagnoza. Upoštevani so vsi odpusti bolnikov s sladkorno boleznijo, ki so bile na dan odpusta stari 15 let in več, pri izvajalcih zdravstvene dejavnosti, ki opravljajo bolnišnično dejavnost (izključeni so izvajalci, ki izvajajo psihiatrično dejavnost). <i>Operativna definicija oz. proxy za imenovalec:</i> V izračun je vključena vsaka oseba, ki ji je bilo med letom na recept izdano zdravilo za zniževanje glukoze v krvi (ATC A10). Stanje v zaključeni bazi porabe zdravil na recept ob koncu leta poda kumulativno število prejemnikov zdravil iz ATC podskupine A10 Zdravila za zdravljenje diabetesa (po Anatomoško-terapevtsko-kemični klasifikaciji zdravil, ATC) v koledarskem letu, ne glede na to, ali oseba živi ob koncu leta. Vključeni so vsi tipi sladkorne bolezni, razlikovanje med tipi sladkorne bolezni ni možno. Upoštevana so zdravila po Anatomoško-terapevtsko-kemični klasifikaciji zdravil (ATC): A10 Zdravila za zdravljenje diabetesa. Letna incidenca miokardnega infarkta pri bolnikih s sladkorno boleznijo $= \frac{\text{število novih primerov MI pri bolnikih s SB v letu (15 let in več)}}{\text{št. prejemnikov antihiperglikemikov (15 let in več)}} * 100.000$ <i>Vključitveni kriteriji za števec:</i> - Miokardni infarkt kot glavna diagnoza MKB-10-AM: I21-I23 - Sladkorna bolezen kot dodatna diagnoza MKB-10-AM (E10, E11, E13, E14) - Vrsta bolnišnične obravnave: hospitalizacija - Starost oseb 15 let in več <i>Izključitveni kriteriji za števec:</i> - Spol (nedoločljiv, neznano) - Izvajalci, ki izvajajo psihiatrično dejavnost - Premestitve iz druge bolnišnice - Novorojenčki in druga stanja novorojencev (MCD 15), - (Eno)dnevne hospitalizacije (trajanje hospitalizacije je 0 dni) - Nosečnost, porod in poporodno obdobje (puerperij) (MCD 14) - Enodnevne hospitalizacije (trajanje hospitalizacije je 0 dni) Bolniki s sladkorno boleznijo, zdravljeni samo z modifikacijo življenjskega sloga, niso vključeni v izračun kazalnika.

VIRI PODATKOV	<i>Vir za števec:</i> Evidenca bolezni, ki zahtevajo zdravljenje v bolnišnici, SPP – BO, NIJZ <i>Tip podatkovnega vira:</i> Administrativna zbirka <i>Vir za imenovalce:</i> Zbirka porabe zdravil na recept, NIJZ <i>Tip podatkovnega vira:</i> Administrativna zbirka
ČASOVNA RAZPOLOŽLIVOST	<i>Frekvenca objavljanja:</i> letno, za 1 leto nazaj
REFERENCE	1. B.I.R.O. Best Information through Regional Outcomes A Public Health Project funded by the European Commission, DG-SANCO 2005, WP2:CLINICAL REVIEW INDICATOR DEVELOPMENT, Results January 2009 http://www.biro-project.eu/documents/downloads/D2_2_Clinical_Review_Update.pdf 2. EUCID. Final report European Core Indicators in Diabetes project. 2008 [updated 2008]. http://ec.europa.eu/health/ph_projects/2005/action1/docs/action1_2005_frep_11_en.pdf

Tabela 16: Število primerov in letna incidenca miokardnega infarkta pri bolnikih s sladkorno boleznijo

	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Število vseh primerov	654	728	695	702	776	786
Stopnja na 100.000 prejemnikov zdravil za zniževanje glukoze v krvi	645,9	701,7	656,2	649,2	699,5	693,3

1.3.3 Letna incidenca amputacije nad gležnjem pri bolnikih s sladkorno boleznijo na 100.000 bolnikov s sladkorno boleznijo (visoka amputacija)

IME KAZALNIKA	Letna incidenca amputacije nad gležnjem pri bolnikih s sladkorno boleznijo na 100.000 bolnikov s sladkorno boleznijo (visoka amputacija)
DEFINICIJA	Število primerov amputacij spodnjih okončin nad gležnjem (major amputation) pri bolnikih s sladkorno boleznijo na 100.000 bolnikov s sladkor boleznijo v opazovanem koledarskem letu. Operativna definicija oz. proxy: Vsi odpusti s kodo postopka za visoko amputacijo na kateremkoli mestu in kodo za sladkorno bolezen na kateremkoli mestu, na 100.000 prejemnikov zdravil za zniževanje glukoze v krvi v opazovanem koledarskem letu. Referenčni vir: OECD – HCQI
IZRAČUN KAZALNIKA	Število odpustov v bolnišnico pri bolnikih s sladkorno boleznijo (ne glede na mesto zapisa) s kodo postopka za visoko amputacijo spodnje okončine (postopki ne glede na mesto zapisa) preračunano na 100.000 bolnikov s sladkorno boleznijo, zdravljenih z zdravili za zniževanje glukoze v krvi, v enem letu. Upoštevani so vsi odpusti bolnikov s sladkorno boleznijo, ki so bili na dan odpusta stari 15 let in več, pri izvajalcih zdravstvene dejavnosti, ki opravljajo bolnišnično dejavnost (izključeni so izvajalci, ki izvajajo psihiatrično dejavnost), pri katerih je bil opravljen postopek za veliko amputacijo spodnje okončine (glavni in dodatni postopek). PARAMETRI ZA IMENOVALEC V izračun je vključena vsaka oseba, ki ji je bilo med letom na recept izdano zdravilo za zniževanje glukoze v krvi (Anatomsko-terapevtsko-kemični klasifikaciji zdravil: ATC A10). Stanje v zaključeni bazi porabe zdravil na recept ob koncu leta poda kumulativno število prejemnikov zdravil iz ATC skupine A10 v koledarskem letu, ne glede na to, ali oseba živi ob koncu leta. Vključeni so vsi tipi sladkorne bolezni, razlikovanje med tipi sladkorne bolezni ni možno. Stopnja amputacij spodnjih okončin pri bolnikih s sladkorno boleznijo $= \frac{\text{Število visokih amputacij spodnjih okončin pri bolnikih s SB}_{(15 \text{ let in več})}}{\text{št. prejemnikov antihyperglukemikov}_{(15 \text{ let in več})}} * 100.000$ Pri izračunu starostno standardizirane stopnje hospitalizacije se za poročanje podatkov na OECD uporablja OECD standardna populacija prebivalstva iz leta 2010; 100.000 prebivalcev, razdeljenih po 5-letnih starostnih skupinah (od 15 let naprej do 85+), ločeno glede na spol. Vključitveni kriteriji za števec: - Kode KTDPA za amputacijo spodnje okončine 44367-00 Nadkolenska amputacija 44370-00 Amputacija z dezartikulacijo kolčnega sklepa 44373-00 Amputacija po Hindquarterju 44367-01 Eksartikulacija kolena 44367-02 Podkolenska amputacija 44361-00 Disartikulacija v gležnju 44361-01 Transmaleolarna amputacija stopala - Sladkorna bolezen kot glavna in dodatna diagnoza MKB-10-AM: E10, E11, E13, E14 - Starost oseb 15 let in več Izključitveni kriteriji za števec: - Spol (nedoločljiv, neznano) - Izvajalci, ki izvajajo psihiatrično dejavnost - Premestitve iz druge bolnišnice - Novorojenčki in druga stanja novorojencev (MCD 15),

	- (Eno)dnevne hospitalizacije (trajanje hospitalizacije je 0 dni) - Nosečnost, porod in poporodno obdobje (puerperij) (MCD 14) - Diagnoze poškodb kot glavna ali dodatna diagnoza MKB-10-AM: S78.0, S78.1, S78.9, S88.0, S88.1, S88.9, S98.0, S89.1, S98.2, S98.3, S98.4, T05.3, T05.4, T05.5, T13.6 - Diagnoze v povezavi s tumorjem - periferna amputacijska koda kot glavna ali dodatna diagnoza MKB-10-AM: C40.2 in C40.3
VIRI PODATKOV	<i>Vir podatkov za števec:</i> Evidenca bolezni, ki zahtevajo zdravljenje v bolnišnici, SPP – BO, NIJZ <i>Tip podatkovnega vira:</i> Administrativna zbirka <i>Vir podatkov za imenovalec:</i> Evidenca porabe zdravil izdanih na recept, NIJZ <i>Tip podatkovnega vira:</i> Administrativna zbirka
ČASOVNA RAZPOLOŽLJIVOST	Frekvenca objavljaja: letno, od leta 2014 naprej
REFERENCE	1. Podatkovni portal: OECD.stat: http://stats.oecd.org/Index.aspx?QueryId=51880# 2. Definicije, objave člankov dostopne na: http://www.oecd.org/els/health-systems/hcqi-primary-care.htm 3. Metodološka navodila: OECD, Health Care Quality Indicators (HCQI), Data Collection, Guidelines for filling in the data collection questionnaires 4. OECD objavlja Health Care Quality Indicators dataset v bazi podatkovni bazi OECD Health Statistics database "OECD.Stat". http://ec.europa.eu/health/indicators/other_indicators/quality/index_en.htm
OMEJITVE, OPOMBE, POROČANJE	Poročanje izračunanega kazalnika/podatkov: podatkovni portal OECD.stat. Podatki se poročajo preko vprašalnika OECD - Health Care Quality Indicators (HCQI – Primary care).

Tabela 17: Število primerov in letna incidenca amputacije nad gležnjem pri bolnikih s sladkorno boleznijo, letno

	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Število primerov	298	299	284	296	280	268
Stopnja na 100.000 prejemnikov zdravil za zniževanje glukoze v krvi	294,3	288,2	268,2	273,7	252,4	236,4

1.3.4 Stopnja sprejemov zaradi hipoglikemije

IME KAZALNIKA	Stopnja sprejemov zaradi hipoglikemije
DEFINICIJA	Stopnja sprejemov v bolnišnico zaradi hipoglikemije v enem letu na 100.000 prebivalcev. Operativna definicija oz. proxy: Stopnja odpustov iz bolnišnice zaradi hipoglikemije na 100.000 prebivalcev v opazovanem koledarskem letu.
IZRAČUN KAZALNIKA	Stopnja odpustov zaradi hipoglikemije je razmerje med številom odpustov zaradi hipoglikemije kot glavne diagnoze iz bolnišnice in številom prebivalcev 15 let in več, pomnoženo s 100.000 v opazovanem koledarskem letu. Kategorije bolezni po MKB-10-AM klasifikaciji, ki so vključene v izračun kot glavna diagnoza, so E10.64 Sladkorna bolezen tipa 1 s hipoglikemijo, E11.64 Sladkorna bolezen tipa 2 s hipoglikemijo, E13.64 Sladkorna bolezen drugega tipa s hipoglikemijo, E14.64 Sladkorna bolezen neopredeljenega tipa s hipoglikemijo. Stopnja odpustov zaradi hipoglikemije $= \frac{\text{Število odpustov zaradi hipoglikemije}_{(15 \text{ let in več})}}{\text{Število prebivalcev}_{(15 \text{ let in več})}} * 100.000$ <i>Vključitveni kriteriji:</i> - Hipoglikemija kot glavna diagnoza MKB-10-AM: E10.64, E11.64, E13.64, E14.64 - Vrsta bolnišnične obravnave: hospitalizacija - Starost oseb 15 let in več <i>Izključitveni kriteriji za števec:</i> - Spol (nedoločljiv, neznano) - Izvajalci, ki izvajajo psihiatrično dejavnost - Premestitve iz druge bolnišnice - Novorojenčki in druga stanja novorojencev (MCD 15), - (Eno)dnevne hospitalizacije (trajanje hospitalizacije je 0 dni) - Nosečnost, porod in poporodno obdobje (puerperij) (MCD 14)
VIRI PODATKOV	<i>Vir za števec:</i> Evidenca bolezni, ki zahtevajo zdravljenje v bolnišnici, SPP – BO, NIJZ <i>Tip podatkovnega vira:</i> Administrativne zbirke <i>Vir podatkov za imenovalce:</i> Podatki o prebivalstvu, SURS <i>Tip podatkovnega vira:</i> Podatki o prebivalstvu
ČASOVNA RAZPOLOŽLIVOST	<i>Frekvenca objavljanja:</i> letno, za 1 leto nazaj

Tabela 18: Število primerov in incidenčna stopnja sprejemov zaradi hipoglikemije, letno

	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Število primerov	74	77	91	75	57	73
Stopnja na 100.000 prebivalcev	4,2	4,4	5,2	4,3	3,2	4,2
Stopnja na 100.000 prejemnikov zdravil za zniževanje glukoze v krvi	73,1	74,2	85,9	69,4	51,4	64,4

1.3.5 Stopnja sprejemov zaradi diabetične ketoacidoze

IME KAZALNIKA	Stopnja sprejemov zaradi diabetične ketoacidoze
DEFINICIJA	Stopnja sprejemov v bolnišnici zaradi diabetične ketoacidoze v enem letu na 100.000 prebivalcev. Operativna definicija oz. proxy: Stopnja odpustov iz bolnišnice zaradi diabetične ketoacidoze na 100.000 prebivalcev v opazovanem koledarskem letu. Referenčni vir: OECD
IZRAČUN KAZALNIKA	Stopnja odpustov v bolnišnico zaradi diabetične ketoacidoze na 100.000 prebivalcev starih 15 let in več v opazovanem koledarskem letu. Kategorije bolezni po MKB-10-AM klasifikaciji, ki so vključene v izračun kot glavna diagnoza E10.11 Sladkorna bolezen tipa 1 s ketoacidozo, ki poteka brez kome, E10.12 Sladkorna bolezen tipa 1 s ketoacidozo in koma. Stopnja odpustov zaradi diabetične ketoacidoze $= \frac{\text{Število odpustov zaradi ketoacidoze v enem letu}_{(15 \text{ let in več})}}{\text{Število prebivalcev}_{(15 \text{ let in več})}} * 100.000$ <i>Vključitveni kriteriji za števec:</i> - Diabetična ketoacidoza kot glavna diagnoza MKB-10-AM: E10.11, E10.12 - Vrsta bolnišnične obravnave: hospitalizacija - Starost oseb 15 let in več <i>Izključitveni kriteriji za števec:</i> - Spol (nedoločljiv, neznano) - Izvajalci, ki izvajajo psihiatrično dejavnost - Premestitve iz druge bolnišnice - Novorojenčki in druga stanja novorojencev (MCD 15), - (Eno)dnevne hospitalizacije (trajanje hospitalizacije je 0 dni) - Nosečnost, porod in poporodno obdobje (puerperij) (MCD 14)
VIRI PODATKOV	<i>Vir podatkov za števec:</i> Evidenca bolezni, ki zahtevajo zdravljenje v bolnišnici, NIJZ <i>Tip podatkovnega vira:</i> Administrativne zbirke <i>Vir podatkov za imenovalce:</i> Podatki o prebivalstvu, SURS <i>Tip podatkovnega vira:</i> Podatki o prebivalstvu
ČASOVNA RAZPOLOŽLIVOST	<i>Frekvenca objavljaja:</i> letno, za 1 leto nazaj

Tabela 19: Število primerov in incidenčna stopnja sprejemov zaradi diabetične ketoacidoze, letno

	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Število primerov	64	57	58	63	46	50
Stopnja na 100.000 prebivalcev	3,6	3,2	3,3	3,6	2,6	2,8
Stopnja na 100.000 prejemnikov zdravlil za zniževanje glukoze v krvi	63,2	54,9	54,8	58,3	41,5	44,1

1.3.6 Stopnja sprejemov (hospitalizacije) zaradi diabetičnega aketotičnega hiperosmolarnega sindroma

IME KAZALNIKA	Stopnja sprejemov (hospitalizacije) zaradi diabetičnega aketotičnega hiperosmolarnega sindroma
DEFINICIJA	Stopnja sprejemov (hospitalizacije) zaradi diabetičnega aketotičnega hiperosmolarnega sindroma v enem letu na 100.000 prebivalcev. Operativna definicija oz. proxy: Stopnja odpustov iz bolnišnici zaradi diabetičnega aketotičnega hiperosmolarnega sindroma na 100.000 prebivalcev v opazovanem letu.
IZRAČUN KAZALNIKA	Stopnja odpustov v bolnišnico zaradi diabetičnega aketotičnega hiperosmolarnega sindroma (DAHS) na 100.000 prebivalcev v opazovanem koledarskem letu. Kategorije bolezni po MKB-10-AM klasifikaciji, ki so vključene v izračun kot glavna diagnoza: - E11.01 Sladkorna bolezen tipa 2 s hiperosmolarnostjo brez aketotične hiperglikemično-hiperosmolarne kome - E11.02 Sladkorna bolezen tipa 2 s hiperosmolarnostjo in komo. Stopnja odpustov zaradi diabetičnega aketotičnega hiperosmolarnega sindroma $= \frac{\text{št. odpustov zaradi DAHS v enem letu}_{(15 \text{ let in več})}}{\text{št. prebivalcev}_{(15 \text{ let in več})}} * 100.000$ <i>Vključitveni kriteriji za števec:</i> - Diabetični aketotični hiperosmolarni sindrom kot glavna diagnoza MKB-10-AM:E10.01 in E11.02. - Vrsta bolnišnične obravnave: hospitalizacija - Starost oseb 15 let in več <i>Izključitveni kriteriji za števec:</i> - Spol (nedoločljiv, neznano) - Izvajalci, ki izvajajo psihiatrično dejavnost - Premestitve iz druge bolnišnice - Novorojenčki in druga stanja novorojencev (MCD 15), - (Eno)dnevne hospitalizacije (trajanje hospitalizacije je 0 dni) - Nosečnost, porod in poporodno obdobje (puerperij) (MCD 14) - Spol (nedoločljiv, neznano)
VIRI PODATKOV	<i>Vir podatkov za števec:</i> Evidenca bolezni, ki zahtevajo zdravljenje v bolnišnici, BOIT, NIJZ <i>Tip podatkovnega vira:</i> Administrativne zbirke <i>Vir podatkov za imenovalec:</i> Podatki o prebivalstvu, SURS <i>Tip podatkovnega vira:</i> Podatki o prebivalstvu
ČASOVNA RAZPOLOŽLJIVOST	<i>Frekvenca objavljaja:</i> letno, za 1 leto nazaj

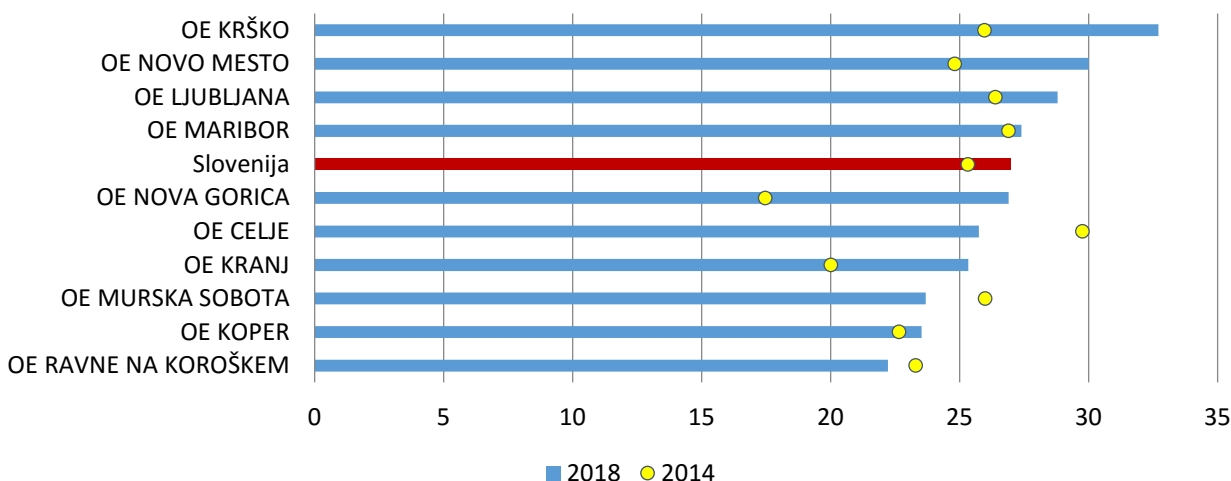
Tabela 20: Število primerov in incidenčna stopnja sprejemov zaradi diabetičnega aketotičnega hiperosmolarnega sindroma, letno

	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Število primerov	70	38	29	45	54	40
Stopnja na 100.000 prebivalcev	4,0	2,2	1,6	2,6	3,1	2,3
Stopnja na 100.000 prejemnikov zdravlil za zniževanje glukoze v krvi	69,1	36,6	27,4	41,6	48,7	35,3

1.4 SLADKORNA BOLEZEN, DIALIZE IN TRANSPLANTACIJE

1.4.1 Bolniki s sladkorno boleznijo med bolniki na dializi

IME KAZALNIKA	Delež bolnikov s sladkorno boleznijo med bolniki na dializi
DEFINICIJA	Delež bolnikov, ki so bili v koledarskem letu zdravljeni za sladkorno bolezen in z dializo, med bolniki, ki se zdravijo z dializo.
IZRAČUN KAZALNIKA	Kazalnik delež bolnikov s sladkorno boleznijo med bolniki na dializi je razmerje med številom bolnikov, ki so bili zdravljeni z dializo (E0154, E0155, E0156, E0157, E0158, E0619) in z zdravili za zdravljenje sladkorne bolezni (ATC A10), ter številom vseh bolnikov, ki so bili zdravljeni z dializo (E0154, E0155, E0156, E0157, E0158, E0619) v koledarskem letu, pomnoženo s 100. Delež bolnikov s sladkorno boleznijo med dializnimi bolniki $= \frac{\text{št. bolnikov na dializi in hkrati prejemnikov antihiperглиkemikov}}{\text{št. bolnikov na dializi}} * 100$
VIRI PODATKOV	Vir podatkov za števec: Izdatki zdravstvenih storitev Vir podatkov za imenovalce: Izdatki zdravstvenih storitev
ČASOVNA RAZPOLOŽLJIVOST	Frekvenca objavljanja: letno, za eno leto nazaj
OMEJITVE, OPOMBE, POROČANJE	Poročanje po območnih enotah ZZZS



Slika 17: Odstotek bolnikov s sladkorno boleznijo med bolniki na dializi, leto 2018 v primerjavi z letom 2014

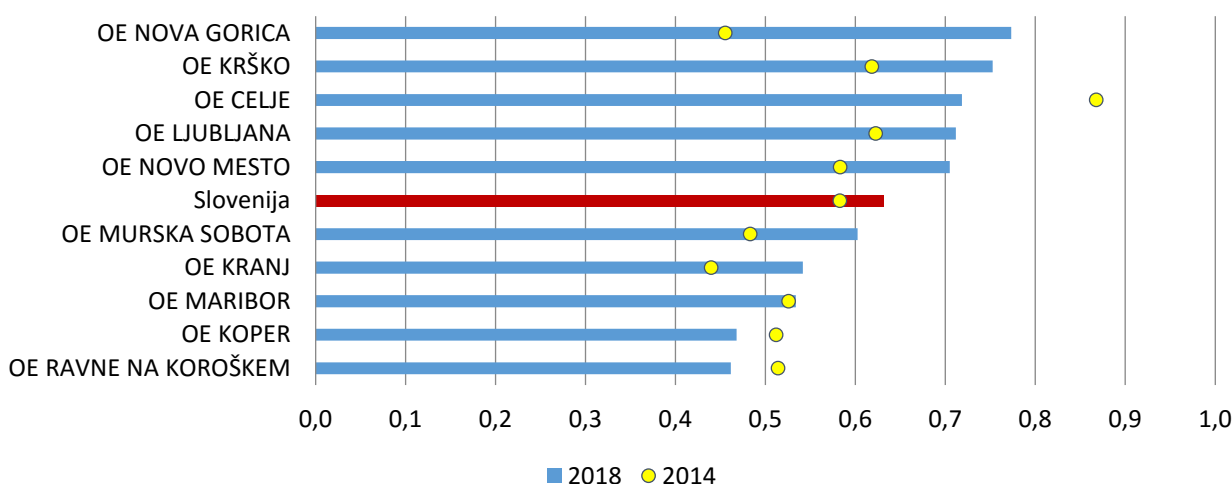
Tabela 21: Delež bolnikov s sladkorno boleznijo med bolniki na dializi

OE/leto	Dialize					Dialize in diabetes					% bolnikov s sladkorno boleznijo med bolniki na dializi				
	2014	2015	2016	2017	2018	2014	2015	2016	2017	2018	2014	2015	2016	2017	2018
OE CELJE	326	303	324	317	338	97	80	72	83	87	29,8%	26,4%	22,2%	26,2%	25,7%
OE KOPER	159	183	178	160	153	36	36	38	38	36	22,6%	19,7%	21,3%	23,8%	23,5%
OE KRŠKO	104	106	110	108	107	27	33	31	28	35	26,0%	31,1%	28,2%	25,9%	32,7%
OE KRANJ	210	222	204	231	225	42	44	40	56	57	20,0%	19,8%	19,6%	24,2%	25,3%
OE LJUBLJANA	724	723	769	798	830	191	194	201	223	239	26,4%	26,8%	26,1%	27,9%	28,8%
OE MARIBOR	331	373	352	372	365	89	106	92	100	100	26,9%	28,4%	26,1%	26,9%	27,4%
OE MURSKA SOBOTA	127	146	152	171	190	33	34	41	43	45	26,0%	23,3%	27,0%	25,1%	23,7%
OE NOVA GORICA	126	113	143	140	145	22	22	37	39	39	17,5%	19,5%	25,9%	27,9%	26,9%

OE/leto	Dialize					Dialize in diabetes					% bolnikov s sladkorno boleznijo med bolniki na dializi				
	2014	2015	2016	2017	2018	2014	2015	2016	2017	2018	2014	2015	2016	2017	2018
OE NOVO MESTO	129	153	127	140	140	32	37	35	36	42	24,8%	24,2%	27,6%	25,7%	30,0%
OE RAVNE NA KOROŠKEM	146	151	158	169	153	34	35	37	38	34	23,3%	23,2%	23,4%	22,5%	22,2%
Slovenija	2.382	2.473	2.517	2.606	2.646	603	621	624	684	714	25,3%	25,1%	24,8%	26,2%	27,0%

1.4.2 Bolniki s sladkorno boleznijo, ki se zdravijo z dializo

IME KAZALNIKA	Delež bolnikov na dializi med bolniki s sladkorno boleznijo
DEFINICIJA	Delež bolnikov, ki so bili v koledarskem letu zdravljeni za sladkorno bolezen in z dializo, med bolniki zdravljenimi za sladkorno bolezen.
IZRAČUN KAZALNIKA	Kazalnik bolniki s sladkorno boleznijo, ki se zdravijo z dializo je razmerje med številom bolnikov, ki so bili zdravljeni z dializo (E0154, E0155, E0156, E0157, E0158, E0619) in zdravili za zdravljenje sladkorne bolezni (ATC A10), ter številom vseh bolnikov, ki se bili zdravljeni za sladkorno bolezen (ATC A10) v koledarskem letu, pomnoženo s 100. Bolniki s sladkorno boleznijo, ki se zdravijo z dializo $= \frac{\text{št.bolnikov na dializi in hkrati prejemnikov antihiperglikemikov}}{\text{št.prejemnikov antihiperglikemikov}} * 100$
VIRI PODATKOV	Vir podatkov za števec: Izdatki zdravstvenih storitev Vir podatkov za imenovalce: Izdatki zdravstvenih storitev
ČASOVNA RAZPOLOŽLJIVOST	Frekvenca objavljaja: letno, za eno leto nazaj
OMEJITVE, OPOMBE, POROČANJE	Poročanje po območnih enotah ZZS



Slika 18: Odstotek bolnikov na dializi med bolniki s sladkorno boleznijo, leto 2018 v primerjavi z letom 2014

Tabela 22: Delež bolnikov s sladkorno boleznijo, ki se zdravijo z dializo

OE/leto	Diabetes					Dialize in diabetes					% bolnikov na dializi med bolniki s sladkorno boleznijo				
	2014	2015	2016	2017	2018	2014	2015	2016	2017	2018	2014	2015	2016	2017	2018
OE CELJE	11.183	11.348	11.604	11.865	12.108	97	80	72	83	87	0,87	0,70	0,62	0,70	0,72
OE KOPER	7.037	7.321	7.402	7.549	7.696	36	36	38	38	36	0,51	0,49	0,51	0,50	0,47
OE KRŠKO	4.368	4.417	4.476	4.549	4.651	27	33	31	28	35	0,62	0,75	0,69	0,62	0,75
OE KRANJ	9.556	9.781	10.071	10.421	10.528	42	44	40	56	57	0,44	0,45	0,40	0,54	0,54
OE LJUBLJANA	30.687	31.139	31.687	32.733	33.581	191	194	201	223	239	0,62	0,62	0,63	0,68	0,71
OE MARIBOR	16.937	17.407	17.950	18.420	18.735	89	106	92	100	100	0,53	0,61	0,51	0,54	0,53
OE MURSKA SOBOTA	6.836	7.013	7.174	7.319	7.469	33	34	41	43	45	0,48	0,48	0,57	0,59	0,60
OE NOVA GORICA	4.835	4.883	4.973	4.980	5.045	22	22	37	39	39	0,46	0,45	0,74	0,78	0,77
OE NOVO MESTO	5.489	5.644	5.743	5.841	5.959	32	37	35	36	42	0,58	0,66	0,61	0,62	0,70

OE/leto	Diabetes					Dialize in diabetes					% bolnikov na dializi med bolniki s sladkorno boleznijo				
	2014	2015	2016	2017	2018	2014	2015	2016	2017	2018	2014	2015	2016	2017	2018
OE RAVNE NA KOROŠKEM	6.617	6.796	6.935	7.115	7.367	34	35	37	38	34	0,51	0,52	0,53	0,53	0,46
Slovenija	103.545	105.749	108.015	110.792	113.139	603	621	624	684	714	0,58	0,59	0,58	0,62	0,63

1.4.3 Bolniki s sladkorno boleznijo med bolniki s transplantacijo ledvic ali ledvic in trebušne slinavke

IME KAZALNIKA	Bolniki s sladkorno boleznijo med bolniki po transplantaciji ledvic ali ledvic in trebušne slinavke
DEFINICIJA	Delež bolnikov, ki so v tekočem letu imeli transplantacijo ledvic ali ledvic s trebušno slinavko in so prejele vsaj eno zdravilo za zdravljenje sladkorne bolezni med bolniki s transplantacijo.
IZRAČUN KAZALNIKA	Kazalnik bolniki s sladkorno boleznijo med bolniki s transplantacijo ledvic ali ledvic in trebušne slinavke je razmerje med številom bolnikov s transplantacijo ledvic (E0115) ali ledvic s trebušno slinavko (E0130), ki so bili zdravljeni z zdravili za sladkorno bolezen (ATC A10), ter vsemi bolniki s transplantacijo v koledarskem letu. Bolniki s sladkorno boleznijo med bolniki s transplantacijo ledvic ali ledvic in trebušne slinavke $= \frac{\text{št. bolnikov s transplantacijo ledvic*in hkrati prejemnikov antihiperglikemikov}}{\text{št. bolnikov s transplantacijo}} * 100$ *Transplantacijo ledvic ali ledvic s trebušno slinavko
VIRI PODATKOV	Vir podatkov za števec: Izdatki zdravstvenih storitev Vir podatkov za imenovalce: Izdatki zdravstvenih storitev
ČASOVNA RAZPOLOŽLJIVOST	Frekvenca objavljanja: letno, za eno leto nazaj
OMEJITVE, OPOMBE, POROČANJE	Poročanje na nivoju države

Tabela 23: Delež bolnikov s sladkorno boleznijo med bolniki po transplantaciji ledvic ali ledvic in trebušne slinavke

leto	Število bolnikov na transplantaciji					Število bolnikov na transplantaciji in hkrati bolnikov s sladkorno boleznijo					% bolnikov s sladkorno boleznijo med bolniki s transplantacijo				
	2014	2015	2016	2017	2018	2014	2015	2016	2017	2018	2014	2015	2016	2017	2018
Slovenija	43	47	35	41	54	15	22	11	6	25	34,9 %	46,8 %	31,4 %	14,6 %	46,3 %

1.5 UMRLJIVOST

1.5.1 Standardizirana stopnja umrljivosti (SSU) zaradi sladkorne bolezni (E10-E14) na 100.000 prebivalcev

IME KAZALNIKA	Standardizirana stopnja umrljivosti (SSU) zaradi sladkorne bolezni (E10-E14) na 100.000 prebivalcev
DEFINICIJA	Standardizirana stopnja umrljivosti zaradi sladkorne bolezni (E10-E14) na 100.000 prebivalcev je starostno standardizirana stopnja umrljivosti z uporabo direktne metode standardizacije in Evropske standardne populacije (ESP).
IZRAČUN KAZALNIKA	Standardizirana stopnja umrljivosti zaradi sladkorne bolezni je razmerje med številom umrlih zaradi sladkorne bolezni v koledarskem letu in številom prebivalcev sredi leta, preračunano na Evropsko standardno populacijo (ESP) in pomnoženo s 100.000. Vključeni vsi umrli s statusom prebivališča v Republiki Sloveniji glede na zadnjo definicijo stalnega prebivalstva. Vsi umrli, pri katerih je bila kot osnovni vzrok smrti opredeljena sladkorna bolezen z diagnozami E10-E14, ki je sprožila bolezenske dogodke, ki so neposredno privedli do smrti (MKB-10, 2.knjiga). Umrlijivost zaradi sladkorne bolezni $= \frac{\text{št. umrlih zaradi sladkorne bolezni}}{\text{št. prebivalcev}} * 100.000$ Standardizacija kazalnika Za izračun se uporabi direktno metodo standardizacije s preračunom na evropsko standardno populacijo (ESP). Na EUROSTATU se za izračun starostno standardizirane stopnje umrljivosti uporablja Evropska standardna populacija EU-27 + EFTA. Pri izračunu starostno standardizirane stopnje umrljivosti se za poročanje podatkov na WHO uporablja Evropska standardna populacija Svetovne zdravstvene organizacije (WHO –World Health Organisation iz leta 1976); 100.000 prebivalcev, razdeljenih po 5-letnih starostnih skupinah, enotno za oba spola. Vzroki smrti so razvrščeni in poročani na mednarodne portale po Mednarodni klasifikaciji bolezni in sorodnih zdravstvenih problemov za statistične namene - MKB, X. reviziji, ki je po priporočilu Svetovne zdravstvene organizacije WHO začela veljati leta 1993.
VIRI PODATKOV	<i>Vir podatkov za števec:</i> Zdravniško poročilo o umrli osebi, NIJZ <i>Tip podatkovnega vira:</i> Administrativna zbirka <i>Vir podatkov za imenovalce:</i> Prebivalstvo, SURS <i>Tip podatkovnega vira:</i> Podatki o prebivalstvu
ČASOVNA RAZPOLOŽLJIVOST	<i>Frekvenca objavljanja:</i> letno, za 1 leto nazaj.
REFERENCE	1. Podatkovni portal EUROSTAT: http://ec.europa.eu/eurostat/data/database 2. Podatkovni portal WHO https://gateway.euro.who.int/en/hfa-explorer/ 3. Uredba komisije (EU) št. 328/2011 z dne 5.aprila 2011 o izvajanju Uredbe (ES) št. 1338/2008 Evropskega parlamenta in Sveta o statističnih podatkih Skupnosti v zvezi z javnim zdravjem ter zdravjem in varnostjo pri delu statistike vzrokov smrti. 4. Eurostat [website]. Luxembourg: European Commission; 2014 http://ec.europa.eu/eurostat 5. Revision of the European Standard Population, Report of Eurostat's task force, 2013, (EU-27 + EFTA) http://ec.europa.eu/eurostat/documents/3859598/5926869/KS-RA-13-028-EN.PDF/e713fa79-1add-44e8-b23d-5e8fa09b3f8f 6. Global Health Observatory [website]. Geneva: WHO; 2015 http://www.who.int/gho/en/.

OMEJITVE, OPOMBE, POROČANJE	<i>Poročanje podatkov:</i> NIJZ. <i>Poročanje izračunanega kazalnika/podatkov:</i> podatkovni portal EUROSTAT, podatkovni portal WHO(MDB) Poročanje kazalnikov o umrljivosti za EUROSTAT je zakonsko podprto z evropsko uredbo Uredba komisije (EU) št. 328/2011.
--	--

Tabela 24: Število primerov in stopnja umrljivosti zaradi sladkorne bolezni, letno

	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Število primerov umrljivosti zaradi sladkorne bolezni (osnovni vzrok)	337	289	328	295	327	282
Stopnja umrljivost zaradi sladkorne bolezni (osnovni vzrok) na 100.000 prebivalcev	16,4	14,0	15,9	14,3	15,8	13,6
Stand. stopnja umrljivosti zaradi sladkorne bolezni (ESP 1976)	9,1	7,9	8,8	7,5	8,0	6,8
Stand. stopnja umrljivosti zaradi sladkorne bolezni (ESP 2013)	17,8	15,2	16,7	14,7	15,9	13,5

2 OBRAVNAVA BOLNIKOV S SLADKORNO BOLEZNIJO

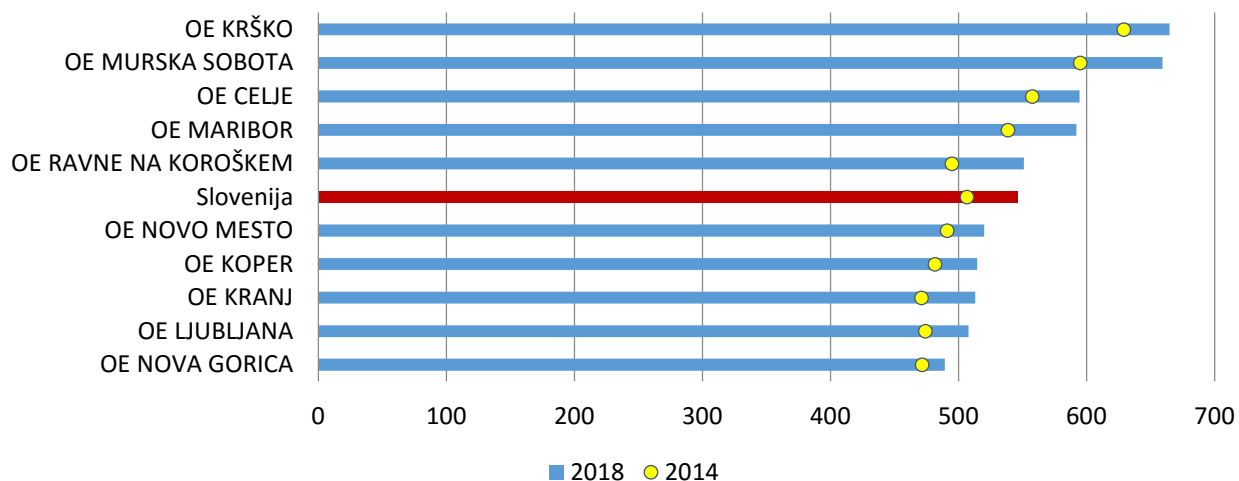
2.1 ZDRAVILA

2.1.1 Zdravljeni bolniki s sladkorno boleznijo

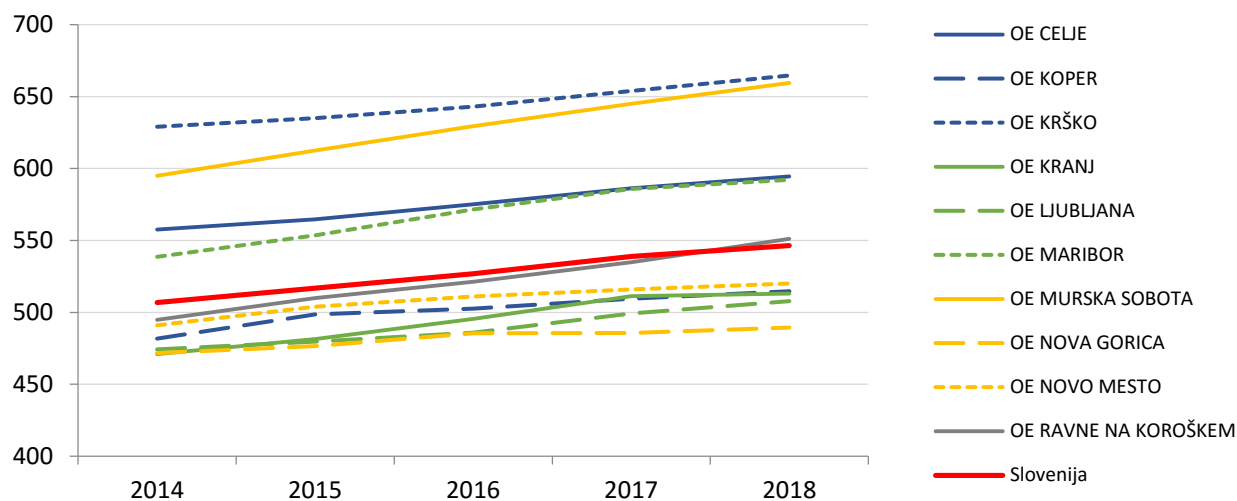
IME KAZALNIKA	Bolniki s sladkorno boleznijo, ki se zdravijo z zdravili za zdravljenje sladkorne bolezni (antihiperglikemiki)
DEFINICIJA	Zavarovane osebe, ki so v koledarskem letu prejele vsaj eno zdravilo za zdravljenje sladkorne bolezni na 10.000 oseb z obveznim zdravstvenim zavarovanjem.
IZRAČUN KAZALNIKA	Kazalnik zdravljeni bolniki s sladkorno boleznijo je razmerje med številom prejemnikov zdravil za zniževanje glukoze v krvi (ATC skupina A10) ter številom zavarovanih oseb v koledarskem letu pomnoženo z 10.000. Zdravljeni bolniki s sladkorno boleznijo $= \frac{\text{št. prejemnikov antihiperglikemikov}}{\text{št. zavarovanih oseb}} * 10.000$
VIRI PODATKOV	<i>Vir podatkov za števec: Izdatki zdravstvenih storitev</i> <i>Tip podatkovnega vira: Administrativna zbirka</i> <i>Vir podatkov za imenovalce: Evidenca OZZ</i> <i>Tip podatkovnega vira: Administrativna zbirka</i>
ČASOVNA RAZPOLOŽLJIVOST	<i>Frekvenca objavljanja: letno, za eno leto nazaj</i>

Tabela 25: Število zdravljenih bolnikov s sladkorno boleznijo na 10.000 prejemnikov zdravil za zniževanje glukoze v krvi

Območna enota / leto	2014	2015	2016	2017	2018
OE CELJE	558	565	575	586	595
OE KOPER	482	499	502	509	515
OE KRŠKO	629	635	643	654	665
OE KRANJ	471	481	496	511	513
OE LJUBLJANA	474	480	486	499	508
OE MARIBOR	539	554	572	586	592
OE MURSKA SOBOTA	595	613	630	645	659
OE NOVA GORICA	472	477	486	486	489
OE NOVO MESTO	491	504	511	516	520
OE RAVNE NA KOROŠKEM	495	510	521	535	551
Slovenija	507	517	527	539	546



Slika 19: Osebe zdravljene za sladkorno bolezen v letu 2018 in 2014 na 10.000 zavarovanih oseb



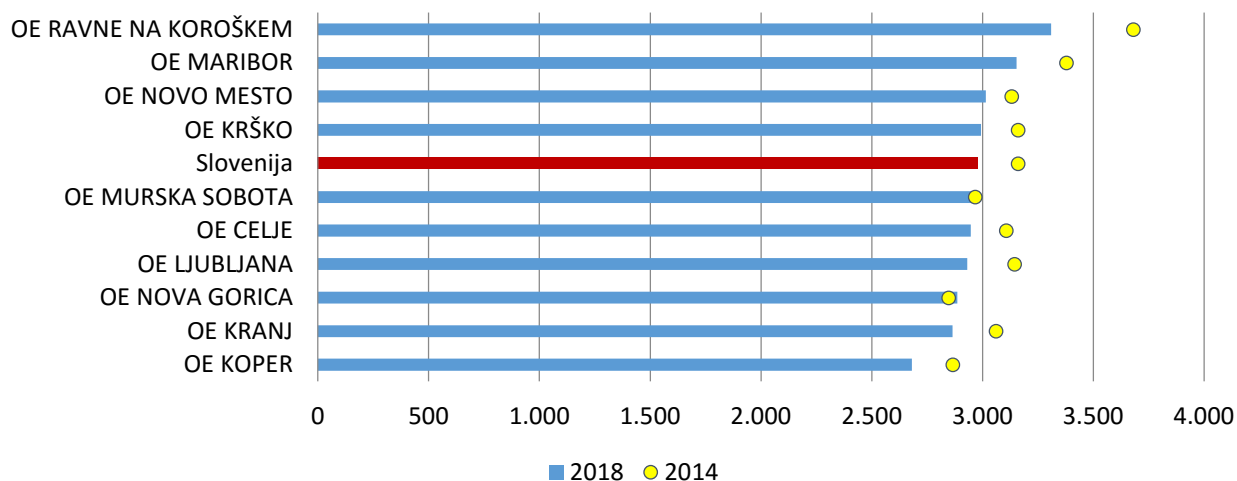
Slika 20: Trend rasti v letih 2014 do 2018 zdravljenih oseb za sladkorno bolezen na 10.000 zavarovanih oseb

2.1.2 Bolniki s sladkorno boleznijo, ki se zdravijo z zdravili iz skupine inzulinov in inzulinskih analogov ter njihovih fiksni kombinacij (ATC skupine A10A)

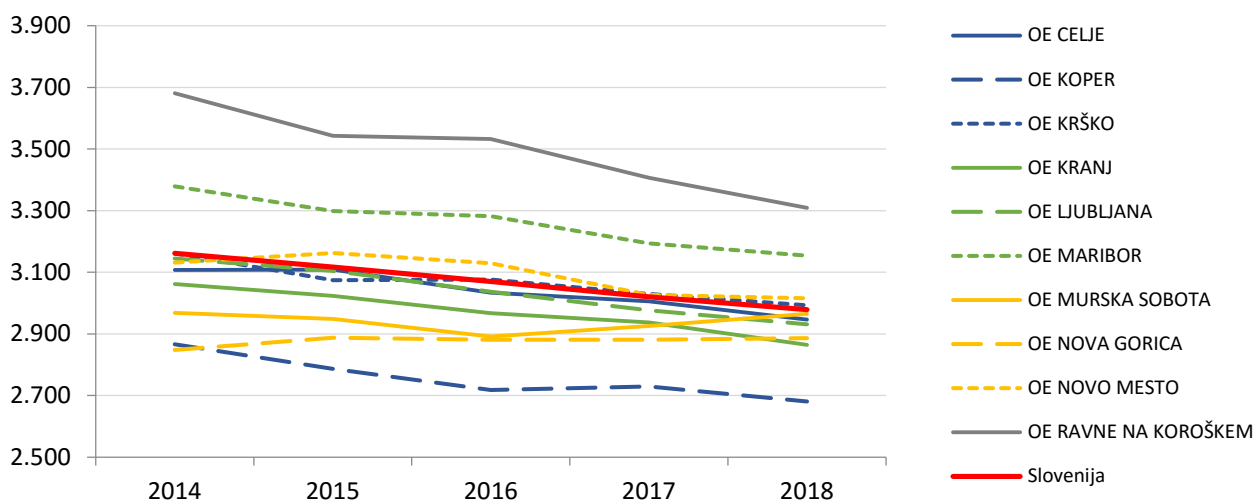
IME KAZALNIKA	Bolniki s sladkorno boleznijo zdravljeni z zdravili iz skupine inzulinov in inzulinskih analogov ter njihovih fiksni kombinacij
DEFINICIJA	Bolniki s sladkorno boleznijo, ki so v koledarskem letu prejeli vsaj eno zdravilo za zdravljenje sladkorne bolezni iz skupine inzulinov/analogov inzulina samostojno ali v kombinaciji z drugimi zdravili za zdravljenje sladkorne bolezni (ATC skupine A10A) na 10.000 prejemnikov zdravil za zniževanje glukoze v krvi.
IZRAČUN KAZALNIKA	Kazalnik je razmerje med številom prejemnikov zdravil iz skupine inzulinov /analogov inzulina samostojno ali v kombinaciji z drugimi zdravili za zdravljenje sladkorne bolezni (ATC skupine A10A) ter skupnim številom prejemnikov zdravil za zniževanje glukoze v krvi (ATC A10) v koledarskem letu pomnoženo z 10.000. Bolniki s sladkorno boleznijo, ki se zdravijo z zdravili iz skupine inzulinov in inzulinskih analogov ter njihovih fiksni kombinacij (ATC skupine A10A) $\frac{\text{št. prejemnikov zdravil iz ATC skupine A10A}}{\text{št. prejemnikov antihiperглиkemikov}} * 10.000$
VIRI PODATKOV	<i>Vir podatkov za števec: Izdatki zdravstvenih storitev</i> <i>Tip podatkovnega vira: Administrativna zbirka</i> <i>Vir podatkov za imenovalce: Izdatki zdravstvenih storitev</i> <i>Tip podatkovnega vira: Administrativna zbirka</i>
ČASOVNA RAZPOLOŽLJIVOST	<i>Frekvenca objavljanja: letno, za eno leto nazaj</i>

Tabela 26: Število zdravljenih bolnikov z zdravili iz skupine inzulinov in inzulinskih analogov ter njihovih fiksni kombinacij na 10.000 bolnikov s sladkorno boleznijo

Območna enota / leto	2014	2015	2016	2017	2018
OE CELJE	3.107	3.109	3.034	3.005	2.947
OE KOPER	2.866	2.787	2.718	2.729	2.681
OE KRŠKO	3.162	3.074	3.076	3.029	2.993
OE KRANJ	3.062	3.023	2.967	2.937	2.865
OE LJUBLJANA	3.145	3.105	3.037	2.977	2.931
OE MARIBOR	3.379	3.299	3.282	3.194	3.154
OE MURSKA SOBOTA	2.968	2.949	2.891	2.925	2.966
OE NOVA GORICA	2.848	2.888	2.882	2.882	2.886
OE NOVO MESTO	3.132	3.163	3.129	3.027	3.016
OE RAVNE NA KOROŠKEM	3.681	3.543	3.533	3.407	3.309
Slovenija	3.161	3.117	3.071	3.020	2.978



Slika 21: Število zdravljenih bolnikov z zdravili iz skupine inzulinov in inzulinskih analogov ter njihovih fiksni kombinacij, leta 2018 v primerjavi z letom 2014 na 10.000.000 bolnikov s sladkorno boleznijo



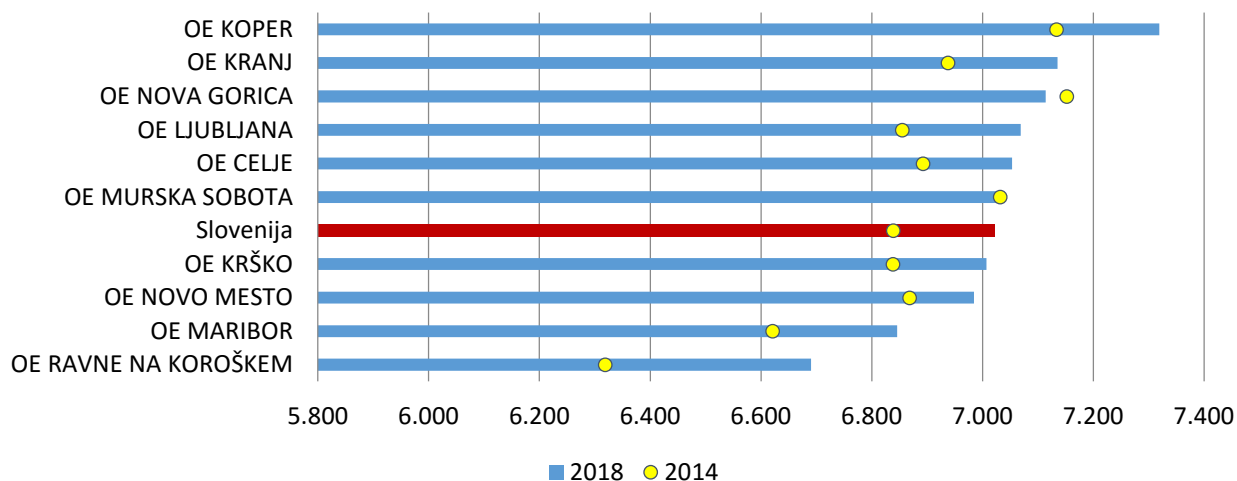
Slika 22: Trend zdravljenja sladkorne bolezni z inzulinom/analogi inzulina v monoterapiji ali v kombinaciji z drugimi antihiperglikemiki od 2014 do 2018

2.1.3 Bolniki s sladkorno boleznijo, ki se v tekočem letu zdravijo z neinzulinskimi antihyperglikemičnimi zdravili, preračunano na 10.000 bolnikov s sladkorno boleznijo

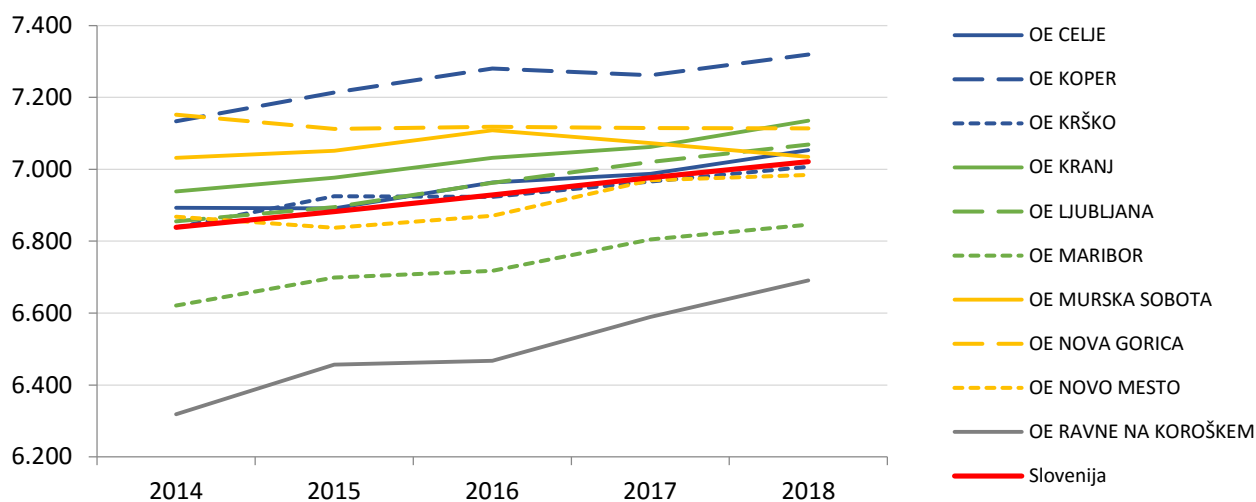
IME KAZALNIKA	Bolniki s sladkorno boleznijo, ki se, v tekočem letu, zdravijo z neinzulinskimi antihyperglikemičnimi zdravili (samo ATC skupine A10B).
DEFINICIJA	Bolniki s sladkorno boleznijo, ki so v koledarskem letu prejeli vsaj eno zdravilo za zdravljenje sladkorne bolezni, ki ni inzulin/analog inzulina (samo antihyperglikemiki iz ATC skupine A10B in nobenega iz A10A) na 10.000 prejemnikov antihyperglikemikov
IZRAČUN KAZALNIKA	Kazalnik je razmerje med številom prejemnikov antihyperglikemikov brez inzulinov/analogov inzulina (ATC skupine A10B) ter številom vseh prejemnikov zdravil za zniževanje glukoze v krvi (ATC A10) v koledarskem letu pomnoženo z 10.000. Bolniki s sladkorno boleznijo, ki se v tekočem letu zdravijo z neinzulinskimi antihyperglikemičnimi zdravili, preračunano na 10.000 bolnikov s sladkorno boleznijo $\frac{\text{št.prejemnikov neinzulinskih antihyperglikemikov (ATC A10B)}}{\text{št.prejemnikov antihyperglikemikov}} * 10.000$
VIRI PODATKOV	<i>Vir podatkov za števec: Izdatki zdravstvenih storitev</i> <i>Tip podatkovnega vira: Administrativna zbirka</i> <i>Vir podatkov za imenovalce: Izdatki zdravstvenih storitev</i> <i>Tip podatkovnega vira: Administrativna zbirka</i>
ČASOVNA RAZPOLOŽLJIVOST	<i>Frekvenca objavljaja: letno, za eno leto nazaj</i>

Tabela 27: Število zdravljenih bolnikov z zdravili iz skupine neinzulinskih antihyperglikemikov na 10.000 bolnikov s sladkorno boleznijo

Območna enota / leto	2014	2015	2016	2017	2018
OE CELJE	6.893	6.891	6.963	6.988	7.053
OE KOPER	7.134	7.213	7.280	7.262	7.319
OE KRŠKO	6.838	6.926	6.924	6.966	7.007
OE KRANJ	6.938	6.977	7.032	7.063	7.135
OE LJUBLJANA	6.855	6.895	6.963	7.020	7.069
OE MARIBOR	6.621	6.699	6.718	6.805	6.846
OE MURSKA SOBOTA	7.032	7.051	7.109	7.073	7.034
OE NOVA GORICA	7.152	7.112	7.118	7.114	7.114
OE NOVO MESTO	6.868	6.837	6.871	6.970	6.984
OE RAVNE NA KOROŠKEM	6.319	6.457	6.467	6.589	6.691
Slovenija	6.839	6.882	6.929	6.976	7.022



Slika 23: Število zdravljenih bolnikov z zdravili iz skupine neinzulinskih antihiperglikemikov leta 2018 v primerjavi z letom 2014 na 10.000 bolnikov s sladkorno boleznijo



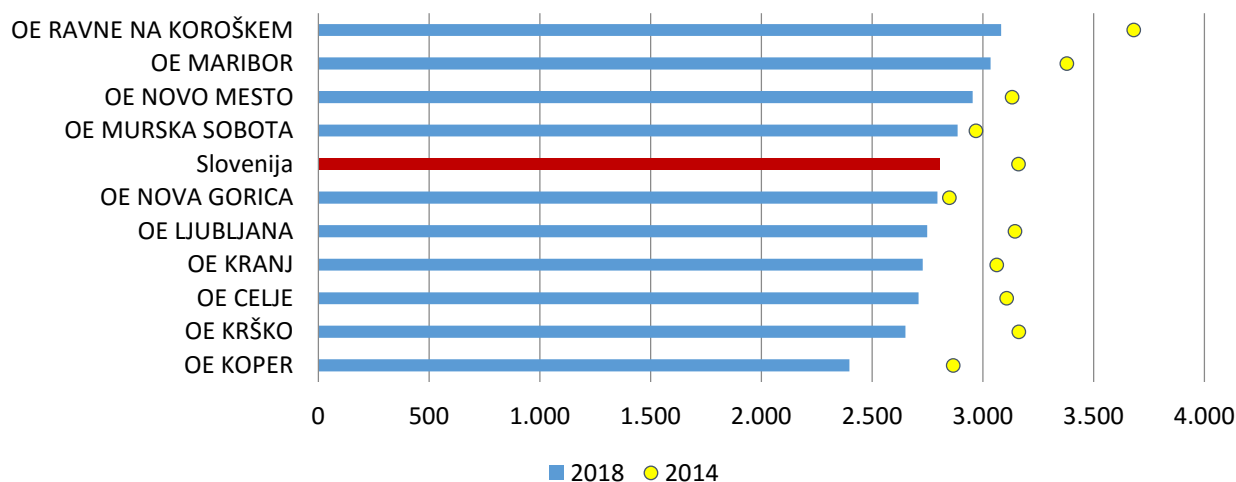
Slika 24: Trend gibanja zdravljenja sladkorne bolezni z neinzulinskimi antihiperglikemiki od 2014 do 2018

2.1.4 Bolniki s sladkorno boleznijo, ki se zdravijo samo z inzulini ali analogi insulina

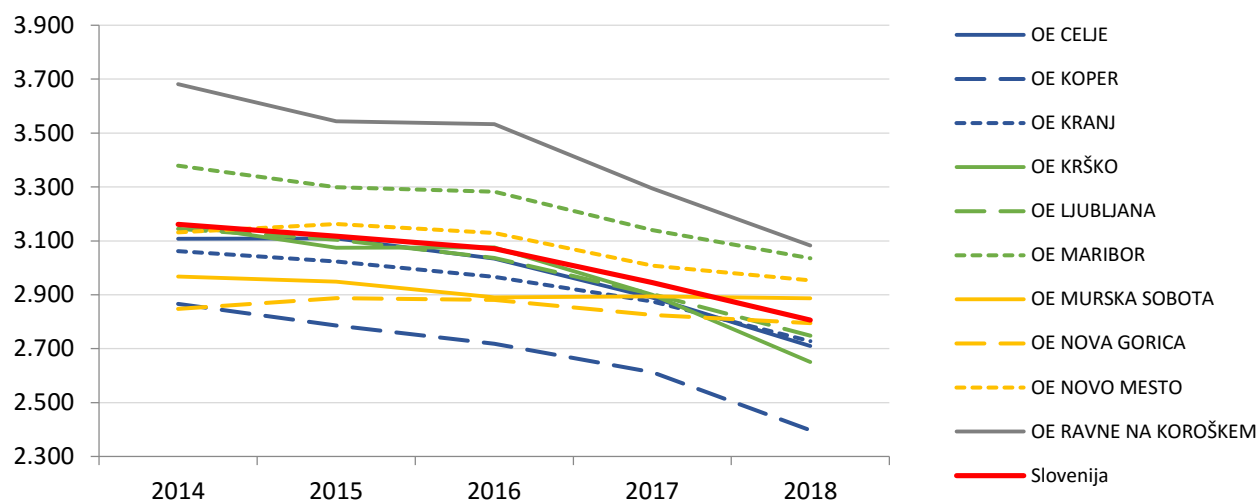
IME KAZALNIKA	Bolniki s sladkorno boleznijo, ki so se v tekočem letu zdravili samo z inzulini ali analogi insulina
DEFINICIJA	Bolniki s sladkorno boleznijo, ki so v koledarskem letu prejeli vsaj eno zdravilo iz skupine inzulinov/analogov insulina in hkrati nobenega neinzulinskega zdravila (antihiperглиkemiki iz ATC skupine A10A, brez A10AE54 in A10AE56) na 10.000 prejemnikov antihiperглиkemikov.
IZRAČUN KAZALNIKA	Kazalnik je razmerje med številom prejemnikov inzulinskih zdravil za zdravljenje sladkorne bolezni (ATC skupina A10A, brez A10AE54 in A10AE56) ter številom vseh prejemnikov zdravil za zniževanje glukoze v krvi (ATC A10) v koledarskem letu, pomnoženo z 10.000. Bolniki s sladkorno boleznijo, ki se zdravijo samo z inzulini ali analogi insulina $= \frac{\text{št. prejemnikov inzulinskih antihiperглиkemikov}}{\text{št. prejemnikov antihiperглиkemikov}} * 10.000$
VIRI PODATKOV	Vir podatkov za števec: Izdatki zdravstvenih storitev Tip podatkovnega vira: Administrativna zbirka Vir podatkov za imenovalce: Izdatki zdravstvenih storitev Tip podatkovnega vira: Administrativna zbirka
ČASOVNA RAZPOLOŽLJIVOST	Frekvenca objavljanja: letno, za eno leto nazaj

Tabela 28: Bolniki s sladkorno boleznijo zdravljeni samo z inzulinskimi antihiperглиkemiki na 10.000 prejemnikov antihiperглиkemikov

Območna enota / leto	2014	2015	2016	2017	2018
OE CELJE	3.107	3.109	3.034	2.889	2.710
OE KOPER	2.866	2.787	2.718	2.612	2.397
OE KRANJ	3.062	3.023	2.967	2.875	2.728
OE KRŠKO	3.162	3.074	3.076	2.900	2.651
OE LJUBLJANA	3.145	3.105	3.037	2.902	2.748
OE MARIBOR	3.379	3.299	3.282	3.140	3.035
OE MURSKA SOBOTA	2.968	2.949	2.891	2.894	2.887
OE NOVA GORICA	2.848	2.888	2.882	2.825	2.795
OE NOVO MESTO	3.132	3.163	3.129	3.008	2.954
OE RAVNE NA KOROŠKEM	3.681	3.543	3.533	3.294	3.083
Slovenija	3.161	3.117	3.071	2.945	2.806



Slika 25: Bolniki s sladkorno boleznijo zdravljeni le z inzulinskimi antihiperглиkemiki leta 2018 v primerjavi z letom 2014 na 10.000 prejemnikov antihiperглиkemikov



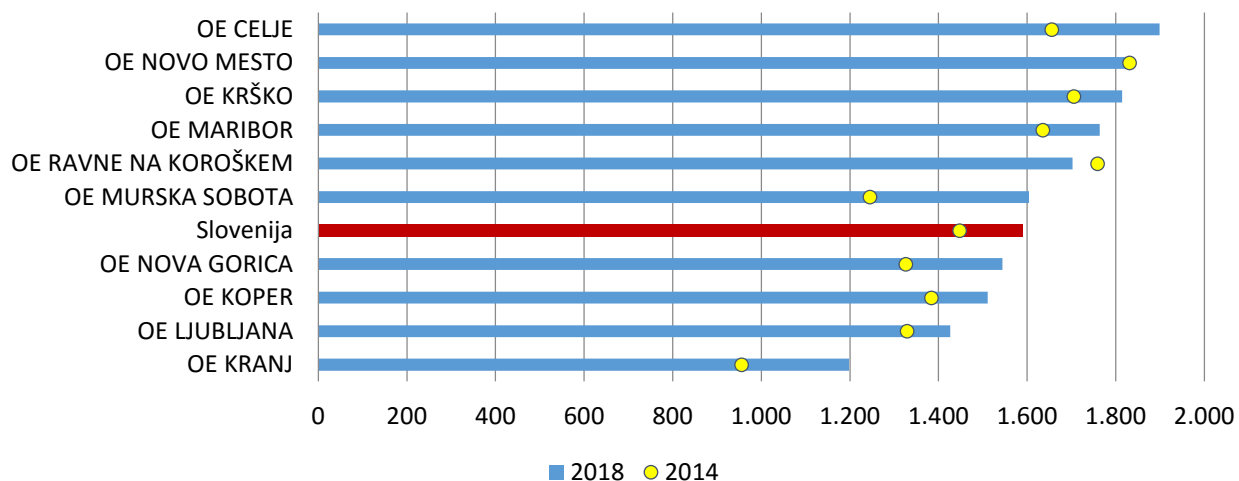
Slika 26: Trend zdravljenja sladkorne bolezni z inzulinskimi antihyperglikemiki od 2014 do 2018

2.1.5 Bolniki s sladkorno boleznijo, ki se zdravijo s kombinacijo inzulinov /analogov inzulina z drugimi antihiperglikemiki

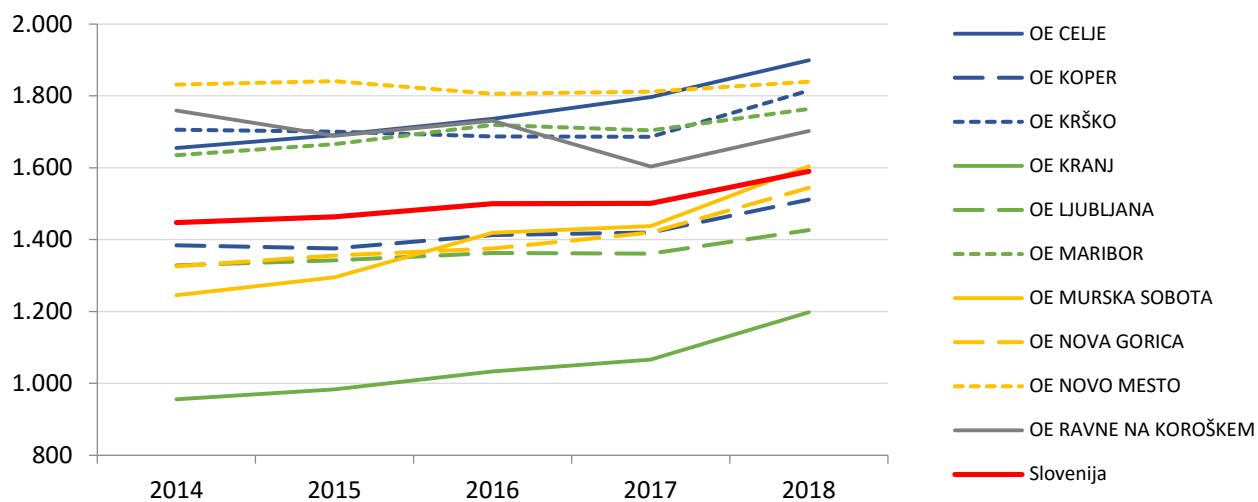
IME KAZALNIKA	Bolniki s sladkorno boleznijo, ki so se v tekočem letu zdravili s kombinacijo inzulinov /analogov inzulina in drugimi antihiperglikemiki (inzulin in neinzulin hkrati)
DEFINICIJA	Bolniki s sladkorno boleznijo, ki so prejeli vsaj eno zdravilo iz skupine inzulinov/analogov inzulina in hkrati eno zdravilo iz skupine neinzulinov (A10A in hkrati A10B h katerim se prišteje še vse tiste, ki so prejeli A10AE54 ali A10AE56 - kombinacija inzulina z neinzulinom) na 10.000 prejemnikov antihiperglikemikov.
IZRAČUN KAZALNIKA	Kazalnik je razmerje med številom prejemnikov inzulinskega (A10A) in neinzulinskega (A10B) zdravljenih za zdravljenje sladkorne bolezni hkrati (h katerim se prišteje še vse tiste, ki so prejeli A10AE54 ali A10AE56 - kombinacija inzulina z neinzulinom) ter številom vseh prejemnikov zdravljenih za zniževanje glukoze v krvi v tekočem letu, pomnoženo z 10.000. Bolniki s sladkorno boleznijo, ki se zdravijo s kombinacijo inzulinov /analogov inzulina z drugimi antihiperglikemiki $\frac{\text{št. prejemnikov inzulinov in hkrati neinzulinov}}{\text{št. prejemnikov antihiperglikemikov}} * 10.000$
VIRI PODATKOV	Vir podatkov za števec: Izdatki zdravstvenih storitev Tip podatkovnega vira: Administrativna zbirka Vir podatkov za imenovalec: Izdatki zdravstvenih storitev Tip podatkovnega vira: Administrativna zbirka
ČASOVNA RAZPOLOŽLJIVOST	Frekvenca objavljaja: letno, za eno leto nazaj

Tabela 29: Število bolnikov s sladkorno boleznijo zdravljenih z inzulinom/analogom inzulina in neinzulinskim antihiperglikemikom hkrati na 10.000 prejemnikov antihiperglikemikov

Območna enota	2014	2015	2016	2017	2018
OE CELJE	1.655	1.690	1.736	1.797	1.899
OE KOPER	1.384	1.375	1.413	1.420	1.511
OE KRŠKO	1.706	1.700	1.687	1.686	1.815
OE KRANJ	955	984	1.034	1.066	1.198
OE LJUBLJANA	1.329	1.343	1.363	1.361	1.426
OE MARIBOR	1.635	1.666	1.719	1.704	1.764
OE MURSKA SOBOTA	1.245	1.295	1.419	1.437	1.604
OE NOVA GORICA	1.326	1.356	1.375	1.420	1.544
OE NOVO MESTO	1.831	1.841	1.806	1.811	1.839
OE RAVNE NA KOROŠKEM	1.759	1.689	1.730	1.604	1.702
Slovenija	1.448	1.463	1.500	1.501	1.590



Slika 27: Bolniki s sladkorno boleznijo zdravljeni z inzulinom in neinzulinskim antihiperglikemikom hkrati leta 2018 v primerjavi z letom 2014 na 10.000 prejemnikov antihiperglikemikov



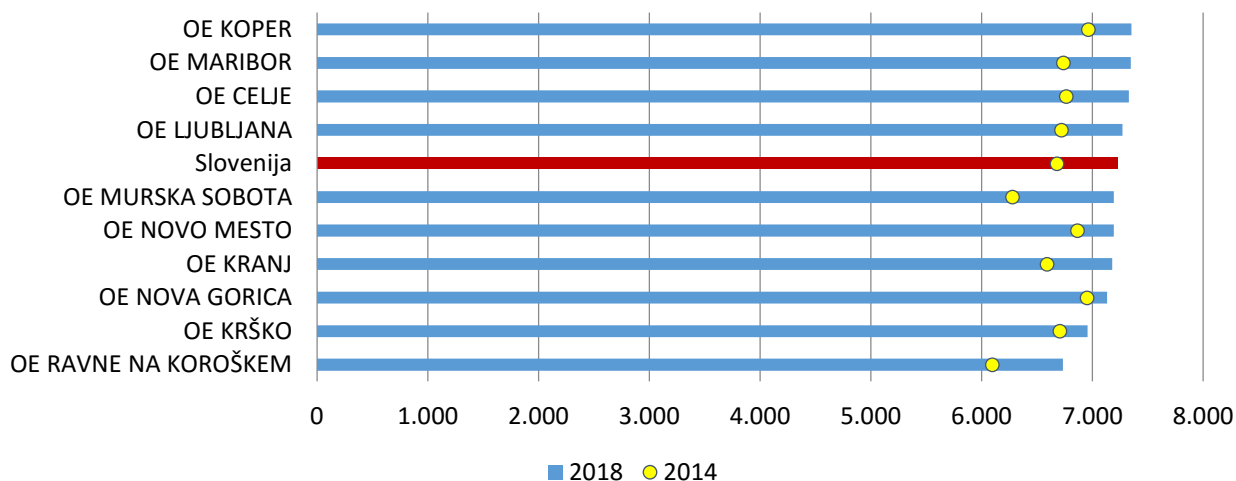
Slika 28: Trend gibanja zdravljenja sladkorne boleznijo z inzulinskim in neinzulinskim antihiperglikemikom hkrati od leta 2014 do 2018

2.1.6 Bolniki s sladkorno boleznijo, ki so se v tekočem letu zdravili z metforminom samostojno ali v kombinaciji z drugimi antihyperglikemiki

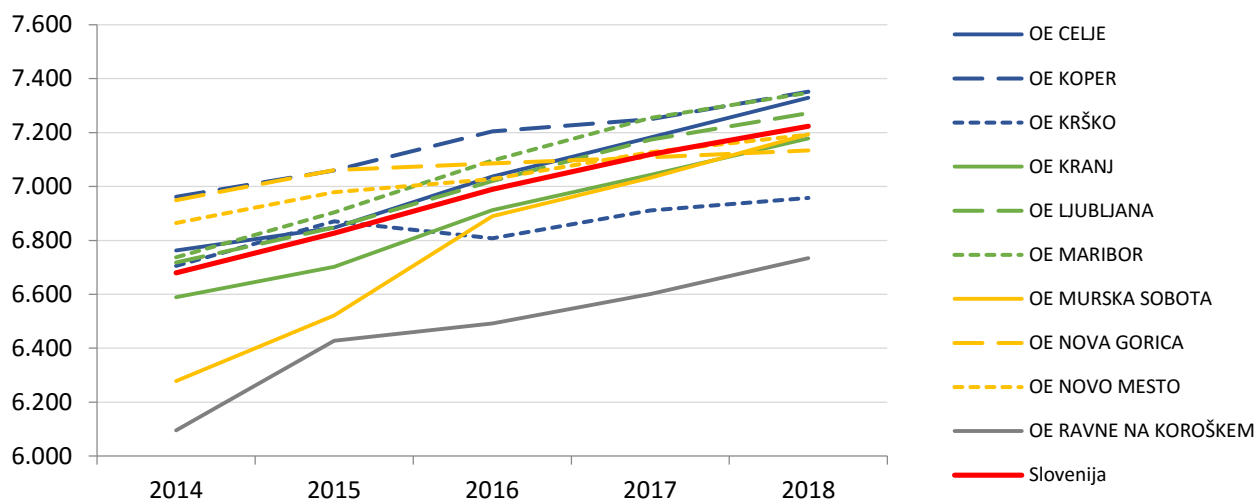
IME KAZALNIKA	Bolniki s sladkorno boleznijo, ki so se v tekočem letu zdravili z metforminom samostojno ali v kombinaciji z drugimi antihyperglikemiki
DEFINICIJA	Bolniki s sladkorno boleznijo, ki so v koledarskem letu vsaj enkrat prejeli metformin v monoterapiji ali v kombinaciji z drugimi antihyperglikemiki (antihyperglikemiki iz ATC skupine A10BA in A10BD {02, 03, 05, 07, 08, 10, 11, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 20, 22}), na 10.000 prejemnikov antihyperglikemikov.
IZRAČUN KAZALNIKA	Kazalnik je razmerje med številom prejemnikov metforminskih antihyperglikemikov (ATC skupine A10BA in A10BD {02, 03, 05, 07, 08, 10, 11, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 20, 22}) ter številom vseh prejemnikov zdravil za zniževanje glukoze v krvi (ATC A10), pomnoženo z 10.000. Bolniki s sladkorno boleznijo, ki so se v tekočem letu zdravili z metforminom samostojno ali v kombinaciji z drugimi antihyperglikemiki $\frac{\text{št. prejemnikov metformina samostojno ali v kombinaciji}}{\text{št. prejemnikov antihyperglikemikov}} * 10.000$
VIRI PODATKOV	<i>Vir podatkov za števec: Izdatki zdravstvenih storitev</i> <i>Tip podatkovnega vira: Administrativna zbirka</i> <i>Vir podatkov za imenovalce: Izdatki zdravstvenih storitev</i> <i>Tip podatkovnega vira: Administrativna zbirka</i>
ČASOVNA RAZPOLOŽLJIVOST	<i>Frekvenca objavljaja: letno, za eno leto nazaj</i>

Tabela 30: Bolniki s sladkorno boleznijo zdravljeni z metforminom v monoterapiji ali kombinaciji z drugimi antihyperglikemiki na 10.000 prejemnikov antihyperglikemikov

Območna enota / leto	2014	2015	2016	2017	2018
OE CELJE	6.763	6.847	7.037	7.182	7.329
OE KOPER	6.962	7.059	7.205	7.250	7.352
OE KRŠKO	6.706	6.871	6.807	6.911	6.958
OE KRANJ	6.590	6.702	6.912	7.043	7.179
OE LJUBLJANA	6.718	6.849	7.020	7.174	7.272
OE MARIBOR	6.737	6.904	7.096	7.254	7.348
OE MURSKA SOBOTA	6.279	6.522	6.890	7.032	7.194
OE NOVA GORICA	6.949	7.061	7.086	7.108	7.134
OE NOVO MESTO	6.865	6.979	7.028	7.127	7.192
OE RAVNE NA KOROŠKEM	6.095	6.427	6.492	6.602	6.734
Slovenija	6.680	6.827	6.989	7.119	7.224



Slika 29: Bolniki s sladkorno boleznijo zdravljeni z metforminom v monoterapiji ali kombinaciji leta 2018 v primerjavi z letom 2014 na 10.000 prejemnikov antihiperglikemikov



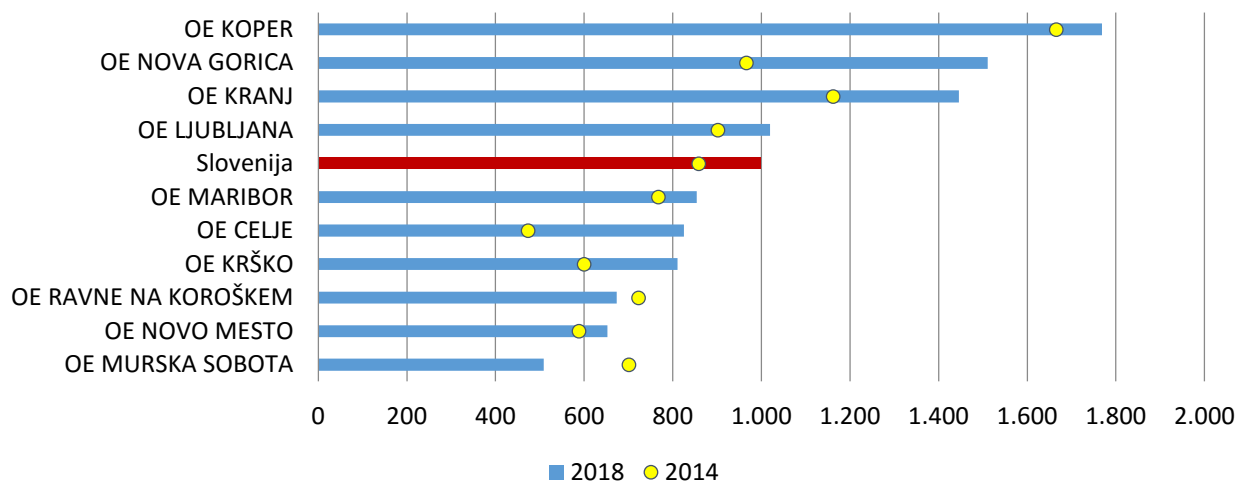
Slika 30: Trend gibanja zdravljenja sladkorne boleznijo z metforminom v monoterapiji ali kombinaciji z drugimi antihiperglikemiki od leta 2014 do 2018

2.1.7 Bolniki s sladkorno boleznijo zdravljeni z antagonistami DPP4 v monoterapiji ali v kombinaciji z drugimi antihiperglikemiki

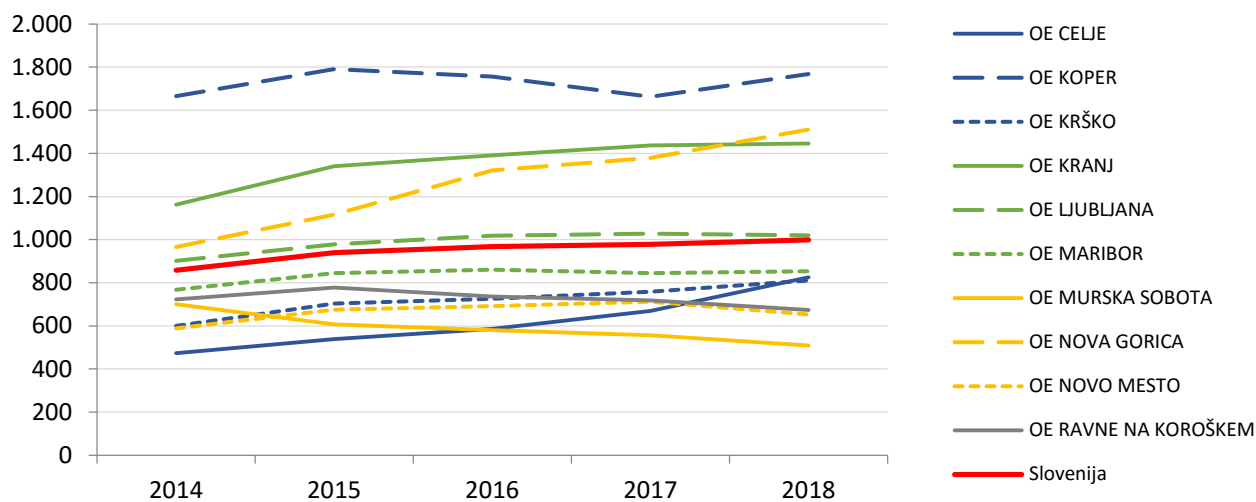
IME KAZALNIKA	Bolniki s sladkorno boleznijo, ki so se v koledarskem letu zdravili z antagonistami DPP4 v monoterapiji ali v kombinaciji z drugimi antihiperglikemiki
DEFINICIJA	Število bolnikov s sladkorno boleznijo, ki so v koledarskem letu prejeli vsaj eno zdravilo iz skupine antagonistov DPP4 (ATC skupina A10BH ali A10BD {07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 18, 22}) na 10.000 prejemnikov antihiperglikemikov.
IZRAČUN KAZALNIKA	Kazalnik je razmerje med številom prejemnikov antagonistov DPP4 v monoterapiji (ATC skupina A10BH) ali v kombinaciji z drugimi antihiperglikemiki (ATC skupina A10BD{07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 18, 22}) in številom prejemnikov zdravil za zniževanje glukoze v krvi (ATC A10), pomnoženo z 10.000. Bolniki s sladkorno boleznijo zdravljeni z antagonistami DPP4 v monoterapiji ali v kombinaciji z drugimi antihiperglikemiki $= \frac{\text{št. prejemnikov DPP4 v monoterapiji ali v kombinaciji}}{\text{št. prejemnikov antihiperglikemikov}} * 10.000$
VIRI PODATKOV	<i>Vir podatkov za števec: Izdatki zdravstvenih storitev</i> <i>Tip podatkovnega vira: Administrativna zbirka</i> <i>Vir podatkov za imenovalce: Izdatki zdravstvenih storitev</i> <i>Tip podatkovnega vira: Administrativna zbirka</i>
ČASOVNA RAZPOLOŽLJIVOST	<i>Frekvenca objavljanja: letno, za eno leto nazaj</i>

Tabela 31: Bolniki s sladkorno boleznijo zdravljeni z antagonistami DPP4 v monoterapiji ali kombinaciji z drugimi antihiperglikemiki na 10.000 prejemnikov antihiperglikemikov

Območna enota / leto	2014	2015	2016	2017	2018
OE CELJE	473	538	587	670	825
OE KOPER	1.665	1.791	1.756	1.662	1.768
OE KRŠKO	600	704	726	758	811
OE KRANJ	1.162	1.340	1.390	1.437	1.446
OE LJUBLJANA	902	978	1.018	1.028	1.019
OE MARIBOR	768	844	861	845	854
OE MURSKA SOBOTA	701	607	580	556	509
OE NOVA GORICA	966	1.116	1.321	1.380	1.510
OE NOVO MESTO	588	675	691	712	653
OE RAVNE NA KOROŠKEM	722	778	737	718	673
Slovenija	858	940	968	978	1.000



Slika 31: Bolniki s sladkorno boleznijo zdravljeni z antagonisti DPP4 leta 2018 v primerjavi z letom 2014 na 10.000 prejemnikov antihiperglikemikov



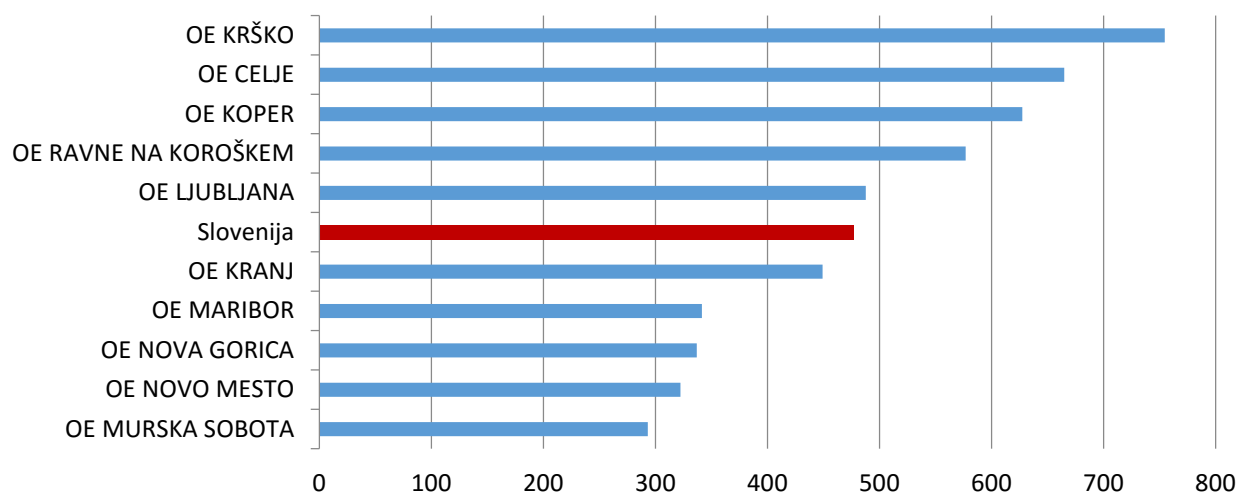
Slika 32: Trend zdravljenja sladkorne boleznijo z antagonisti DPP4 v monoterapiji ali kombinaciji z drugimi antihiperglikemiki od leta 2014 do 2018

2.1.8 Bolniki s sladkorno boleznijo zdravljeni z GLP1 agonisti v monoterapiji ali v kombinaciji z drugimi antihyperglukemiki

IME KAZALNIKA	Bolniki s sladkorno boleznijo, ki so se v tekočem letu zdravili z GLP1 agonisti v monoterapiji ali v kombinaciji z drugimi antihyperglukemiki
DEFINICIJA	Bolniki s sladkorno boleznijo, ki so v tekočem letu prejeli vsaj eno zdravilo iz skupine GLP1 agonistov v monoterapiji ali v kombinaciji z drugimi antihyperglukemiki (ATC skupina A10BJ ali A10AE54 ali A10AE56) na 10.000 prejemnikov antihyperglukemikov.
IZRAČUN KAZALNIKA	Kazalnik je razmerje med številom prejemnikov GLP1 agonistov v monoterapiji ali v kombinaciji z drugimi antihyperglukemiki ter številom prejemnikov zdravil za zniževanje glukoze v krvi (ATC A10) v koledarskem letu pomnoženo z 10.000. Bolniki s sladkorno boleznijo zdravljeni z GLP1 agonisti v monoterapiji ali v kombinaciji z drugimi antihyperglukemiki $= \frac{\text{Št.prejemnikov GLP1 agonistov v monoterapiji ali v kombinaciji}}{\text{št.prejemnikov antihyperglukemikov}} * 10.000$
VIRI PODATKOV	<i>Vir podatkov za števec: Izdatki zdravstvenih storitev</i> <i>Tip podatkovnega vira: Administrativna zbirka</i> <i>Vir podatkov za imenovalce: Izdatki zdravstvenih storitev</i> <i>Tip podatkovnega vira: Administrativna zbirka</i>
ČASOVNA RAZPOLOŽLJIVOST	<i>Frekvenca objavljanja: letno, za eno leto nazaj</i>

Tabela 32: Bolniki s sladkorno boleznijo zdravljeni z GLP1 agonisti v monoterapiji ali kombinaciji z drugimi antihyperglukemiki, na 10.000 prejemnikov antihyperglukemikov

Območna enota / leto	2017	2018
OE CELJE	319	665
OE KOPER	282	628
OE KRŠKO	365	755
OE KRANJ	238	449
OE LJUBLJANA	241	488
OE MARIBOR	189	342
OE MURSKA SOBOTA	146	293
OE NOVA GORICA	181	337
OE NOVO MESTO	128	322
OE RAVNE NA KOROŠKEM	298	577
Slovenija	237	477



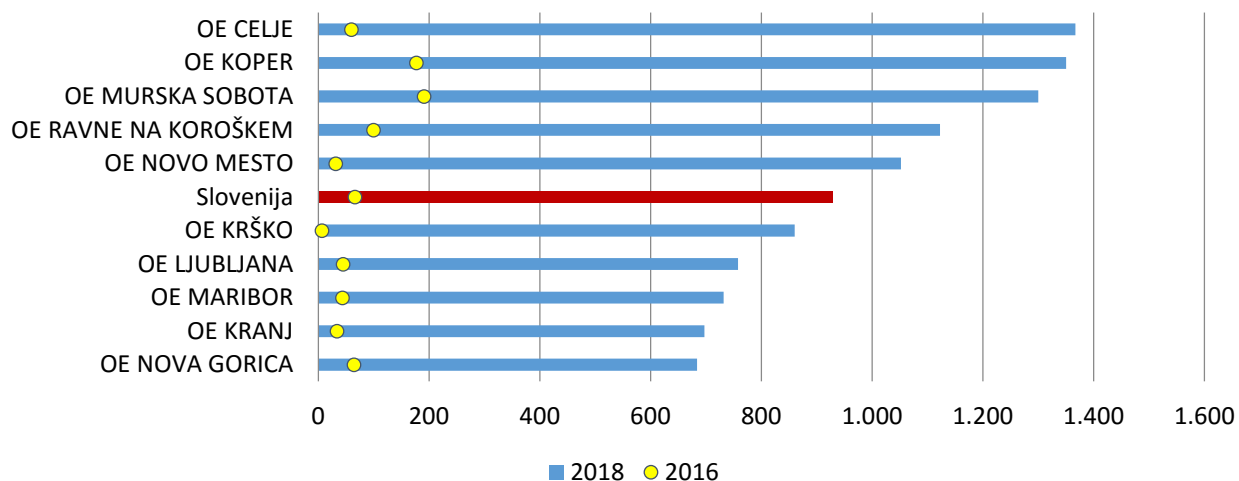
Slika 33: Bolniki s sladkorno boleznijo zdravljeni z GLP1 agonisti na 10.000 prejemačev antihyperglukemikov, 2018

2.1.9 Bolniki s sladkorno boleznijo zdravljeni s SGLT2 inhibitorji v monoterapiji ali v kombinaciji z drugimi antihyperglukemiki

IME KAZALNIKA	Bolniki s sladkorno boleznijo, ki so se v tekočem letu zdravili s SGLT2 inhibitorji v monoterapiji ali v kombinaciji z drugimi antihyperglukemiki
DEFINICIJA	Bolniki s sladkorno boleznijo, ki so v koledarskem letu prejeli vsaj eno zdravilo iz skupine SGLT2 inhibitorjev v monoterapiji ali v kombinaciji z drugimi antihyperglukemiki (ATC skupina A10BK ali A10BD15, A10BD16, A10BD19, A10BD20, A10BD21), na 10.000 prejemnikov antihyperglukemikov.
IZRAČUN KAZALNIKA	Kazalnik je razmerje med številom prejemnikov SGLT2 inhibitorjev v monoterapiji ali v kombinaciji z drugimi antihyperglukemiki ter številom vseh prejemnikov zdravil za zniževanje glukoze v krvi (ATC A10) v koledarskem letu, pomnoženo z 10.000. Bolniki s sladkorno boleznijo zdravljeni s SGLT2 inhibitorji v monoterapiji ali v kombinaciji z drugimi antihyperglukemiki $= \frac{\text{št. prejemnikov SGLT2 inhibitorjev v monoterapiji ali kombinaciji}}{\text{št. prejemnikov antihyperglukemikov}} * 10.000$
VIRI PODATKOV	<i>Vir podatkov za števec: Izdatki zdravstvenih storitev</i> <i>Tip podatkovnega vira: Administrativna zbirka</i> <i>Vir podatkov za imenovalce: Izdatki zdravstvenih storitev</i> <i>Tip podatkovnega vira: Administrativna zbirka</i>
ČASOVNA RAZPOLOŽLIVOST	<i>Frekvenca objavljanja: letno, za eno leto nazaj</i>

Tabela 33: Bolniki s sladkorno boleznijo zdravljeni s SGLT2 inhibitorji v monoterapiji ali kombinaciji z drugimi antihyperglukemiki na 10.000 prejemnikov antihyperglukemikov

Območna enota / leto	2015	2016	2017	2018
OE CELJE	2	59	670	1.367
OE KOPER	37	177	1.662	1.350
OE KRŠKO	0	7	758	860
OE KRANJ	4	34	1.437	697
OE LJUBLJANA	2	44	1.028	758
OE MARIBOR	7	43	845	732
OE MURSKA SOBOTA	1	191	556	1.300
OE NOVA GORICA	8	64	1.380	684
OE NOVO MESTO	4	31	712	1.052
OE RAVNE NA KOROŠKEM	3	99	718	1.123
Slovenija	6	66	978	929



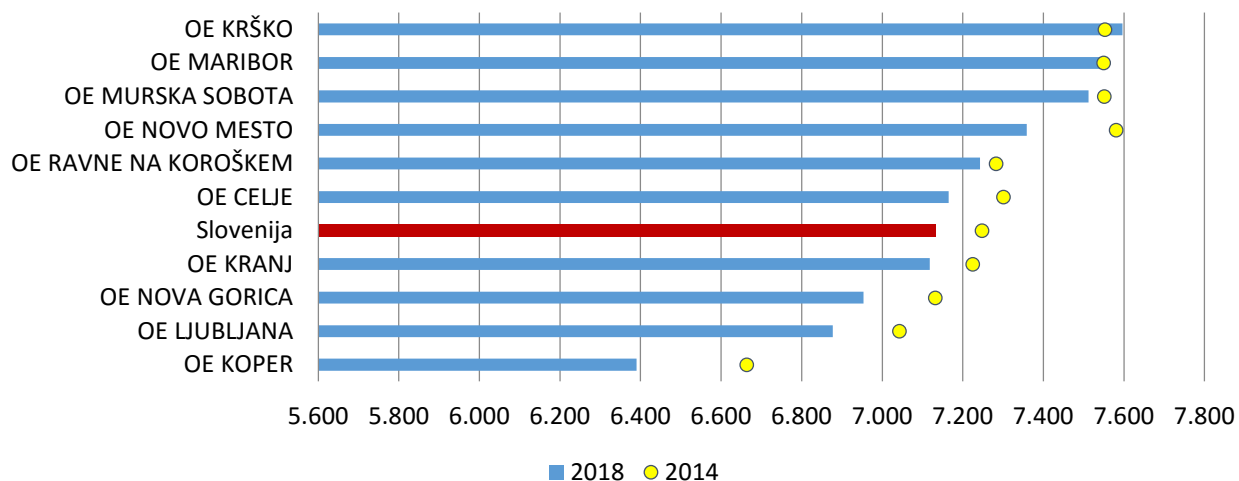
Slika 34: Bolniki s sladkorno boleznijo zdravljeni s SGLT2 inhibitorji leta 2018 v primerjavi z letom 2016, na 10.000 prejemnikov antihyperglukemikov

2.1.10 Bolniki s sladkorno boleznijo zdravljeni z antihiperglikemiki in antihipertenzivi

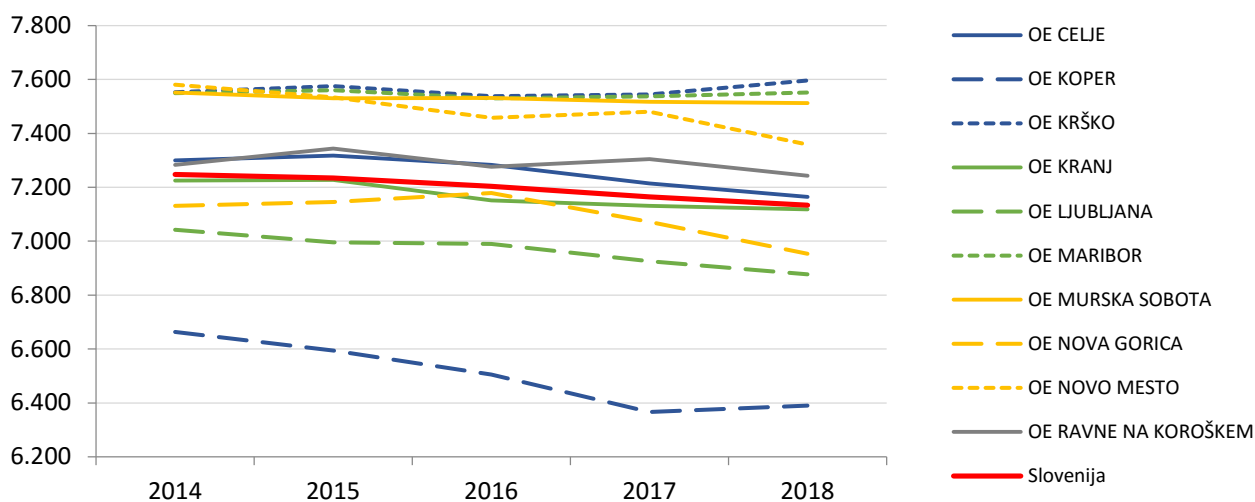
IME KAZALNIKA	Bolniki s sladkorno boleznijo, ki so se v koledarskem letu hkrati zdravili z antihiperglikemiki in antihipertenzivi
DEFINICIJA	Bolniki s sladkorno boleznijo, ki so hkrati prejeli antihiperglikemike in ACE zaviralce ali A2 antagoniste v monoterapiji ali v kombinaciji z drugimi antihipertenzivi (A10 in hkrati C09A ali C09B ali C09C ali C09AD) na 10.000 prejemnikov antihiperglikemikov.
IZRAČUN KAZALNIKA	Kazalnik bolniki s sladkorno boleznijo zdravljeni z antihiperglikemiki in antihipertenzivi je razmerje med številom prejemnikov antihiperglikemikov in antihipertenzivov hkrati ter številom prejemnikov zdravil za zniževanje glukoze v krvi (ATC A10), pomnoženo z 10.000. Bolniki s sladkorno boleznijo zdravljeni z antihiperglikemiki in antihipertenzivi $= \frac{\text{št. prejemnikov antihiperglikemikov in antihipertenzivov}}{\text{št. prejemnikov antihiperglikemikov}} * 10.000$
VIRI PODATKOV	<i>Vir podatkov za števec:</i> Izdatki zdravstvenih storitev <i>Tip podatkovnega vira:</i> Administrativna zbirka <i>Vir podatkov za imenovalce:</i> Izdatki zdravstvenih storitev <i>Tip podatkovnega vira:</i> Administrativna zbirka
ČASOVNA RAZPOLOŽLJIVOST	<i>Frekvenca objavljanja:</i> letno, za eno leto nazaj

Tabela 34: Bolniki s sladkorno boleznijo zdravljeni z antihiperglikemiki in antihipertenzivi hkrati na 10.000 prejemnikov antihiperglikemikov

Območna enota / leto	2014	2015	2016	2017	2018
OE CELJE	7.300	7.318	7.284	7.214	7.165
OE KOPER	6.663	6.595	6.505	6.366	6.390
OE KRŠKO	7.553	7.575	7.538	7.545	7.596
OE KRANJ	7.225	7.227	7.151	7.132	7.118
OE LJUBLJANA	7.042	6.995	6.990	6.926	6.877
OE MARIBOR	7.549	7.560	7.530	7.537	7.552
OE MURSKA SOBOTA	7.551	7.530	7.531	7.517	7.512
OE NOVA GORICA	7.131	7.145	7.179	7.072	6.953
OE NOVO MESTO	7.581	7.534	7.458	7.480	7.359
OE RAVNE NA KOROŠKEM	7.283	7.344	7.276	7.304	7.243
Slovenija	7.247	7.234	7.204	7.164	7.133



Slika 35: Bolniki s sladkorno boleznijo zdravljeni z antihiperglikemiki in ACE zaviralci ali A2 antagonisti hkrati v letu 2018 v primerjavi z letom 2016 na 10.000 prejemnikov antihiperglikemikov



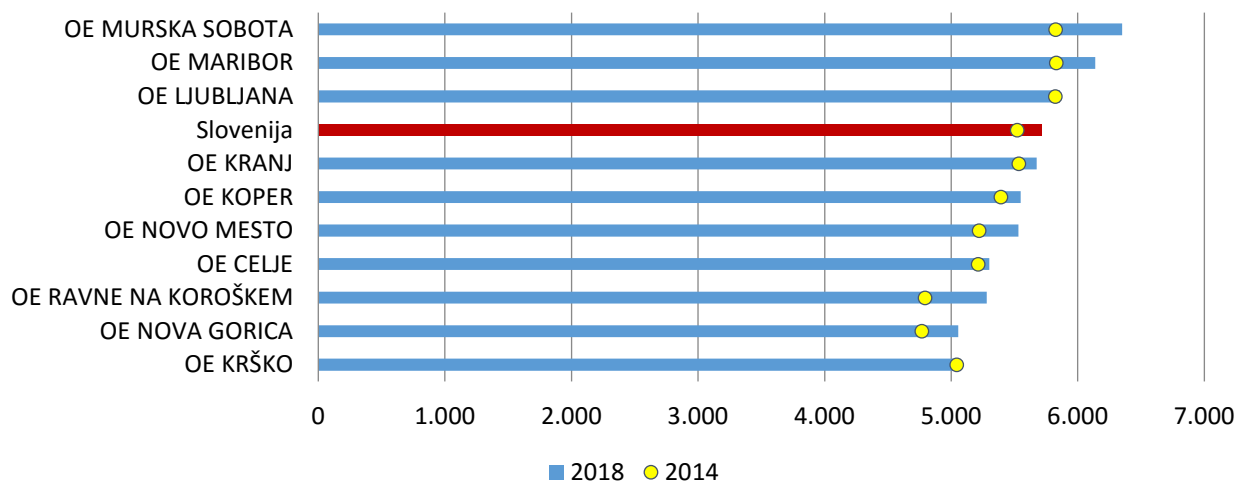
Slika 36: Trend zdravljenja sladkorne boleznijo z antihiperglikemiki in antihipertenzivi hkrati od leta 2014 do 2018

2.1.11 Bolniki s sladkorno boleznijo zdravljeni z antihyperglikemiki in antihyperlipemiki

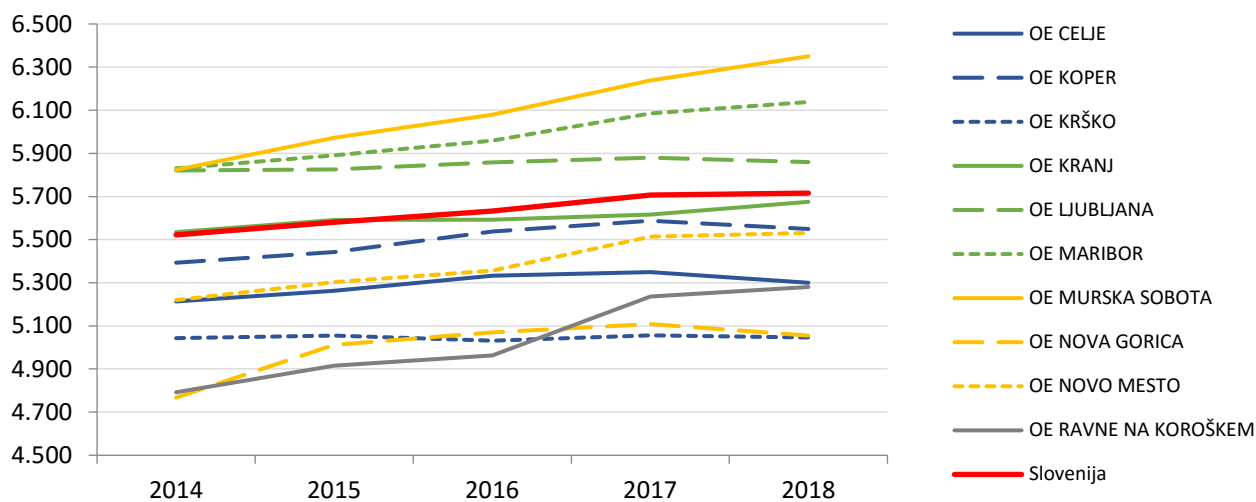
IME KAZALNIKA	Bolniki s sladkorno boleznijo, ki so se v koledarskem letu hkrati zdravili z antihyperglikemiki in antihyperlipemiki
DEFINICIJA	Bolniki s sladkorno boleznijo, ki so hkrati prejeli antihyperglikemike in antihyperlipemike v monoterapiji ali v kombinaciji (A10 in hkrati C10AA ali C10B) na 10.000 prejemnikov antihyperglikemikov.
IZRAČUN KAZALNIKA	Kazalnik je razmerje med številom prejemnikov kombinacije antihyperglikemikov in antihyperlipemikov ter številom prejemnikov zdravil za zniževanje glukoze v krvi (ATC A10) pomnoženo z 10.000. Bolniki s sladkorno boleznijo zdravljeni z antihyperglikemiki in antihyperlipemiki $= \frac{\text{št.prejemnikov antihyperglikemikov in antihyperlipemikov}}{\text{št.prejemnikov antihyperglikemikov}} * 10.000$
VIRI PODATKOV	<i>Vir podatkov za števec: Izdatki zdravstvenih storitev</i> <i>Tip podatkovnega vira: Administrativna zbirka</i> <i>Vir podatkov za imenovalce: Izdatki zdravstvenih storitev</i> <i>Tip podatkovnega vira: Administrativna zbirka</i>
ČASOVNA RAZPOLOŽLIVOST	<i>Frekvenca objavljanja: letno, za eno leto nazaj</i>

Tabela 35: Bolniki s sladkorno boleznijo zdravljeni z antihyperglikemiki in antihyperlipemiki hkrati na 10.000 prejemnikov antihyperglikemikov

Območna enota / leto	2014	2015	2016	2017	2018
OE CELJE	5.213	5.263	5.333	5.349	5.300
OE KOPER	5.393	5.442	5.538	5.587	5.550
OE KRŠKO	5.043	5.055	5.031	5.056	5.046
OE KRANJ	5.535	5.590	5.592	5.617	5.675
OE LJUBLJANA	5.821	5.825	5.859	5.880	5.860
OE MARIBOR	5.830	5.891	5.959	6.085	6.138
OE MURSKA SOBOTA	5.824	5.972	6.079	6.239	6.350
OE NOVA GORICA	4.767	5.011	5.069	5.108	5.055
OE NOVO MESTO	5.220	5.303	5.356	5.514	5.531
OE RAVNE NA KOROŠKEM	4.792	4.916	4.963	5.235	5.280
Slovenija	5.522	5.581	5.632	5.707	5.716



Slika 37: Bolniki s sladkorno boleznijo zdravljeni z antihyperglikemiki in antihyperlipemiki hkrati v letu 2018 v primerjavi z letom 2016 na 10.000 prejemnikov antihyperglikemikov



Slika 38: Trend zdravljenja sladkorne boleznijo z antihyperglikemiki in antihyperlipemiki hkrati od leta 2014 do 2018

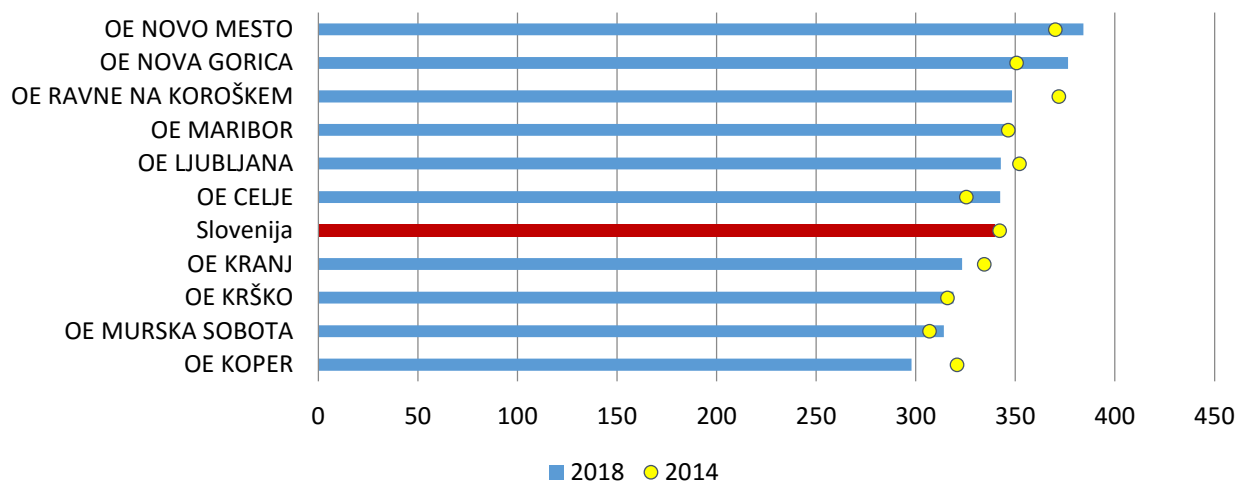
2.2 MEDICINSKI PRIPOMOČKI

2.2.1 Bolniki s sladkorno boleznijo, ki so v tekočem letu prejeli diagnostične trakove za merilnik glukoze v krvi

IME KAZALNIKA	Bolniki s sladkorno boleznijo, ki so v tekočem letu prejeli diagnostične trakove za merilnik glukoze v krvi
DEFINICIJA	Bolniki s sladkorno boleznijo, ki so v tekočem letu prejeli vsaj eno naročilnico za diagnostične trakove za merilnik glukoze v krvi (Medicinski pripomoček s šifro 1231) na 1.000 prejemnikov antihiperglikemikov.
IZRAČUN KAZALNIKA	Kazalnik je razmerje med številom prejemnikov diagnostičnih trakov (MP s šifro 1231) ter številom vseh prejemnikov zdravil za zniževanje glukoze v krvi (ATC A10) v koledarskem letu pomnoženo s 1.000. Bolniki s sladkorno boleznijo, ki so v tekočem letu prejeli diagnostične trakove za merilnik glukoze v krvi $\frac{\text{št. prejemnikov diagnostičnih trakov}}{\text{št. prejemnikov antihiperglikemikov}} * 1.000$
VIRI PODATKOV	<i>Vir podatkov za števec: Izdatki zdravstvenih storitev</i> <i>Tip podatkovnega vira: Administrativna zbirka</i> <i>Vir podatkov za imenovalec: Izdatki zdravstvenih storitev</i> <i>Tip podatkovnega vira: Administrativna zbirka</i>
ČASOVNA RAZPOLOŽLJIVOST	<i>Frekvenca objavljaja: letno, za eno leto nazaj</i>

Tabela 36: Bolniki s sladkorno boleznijo, ki so se v tekočem letu prejeli diagnostične trakove za merilnik glukoze v krvi, na 1.000 prejemnikov antihiperglikemikov

Območna enota / leto	2014	2015	2016	2017	2018
OE CELJE	325,4	330,4	325,3	330,9	342,4
OE KOPER	320,7	310,2	305,9	301,9	297,9
OE KRŠKO	315,9	315,6	320,6	324,5	318,9
OE KRANJ	334,3	317,7	326,9	337,3	323,3
OE LJUBLJANA	352,0	349,5	350,0	347,1	342,7
OE MARIBOR	346,5	344,7	340,1	344,6	347,7
OE MURSKA SOBOTA	306,9	318,3	306,2	314,0	314,1
OE NOVA GORICA	350,6	359,4	371,8	378,1	376,4
OE NOVO MESTO	370,0	358,4	361,3	378,7	384,1
OE RAVNE NA KOROŠKEM	371,8	365,5	362,2	357,8	348,3
Slovenija	342,1	339,5	338,8	341,6	339,8



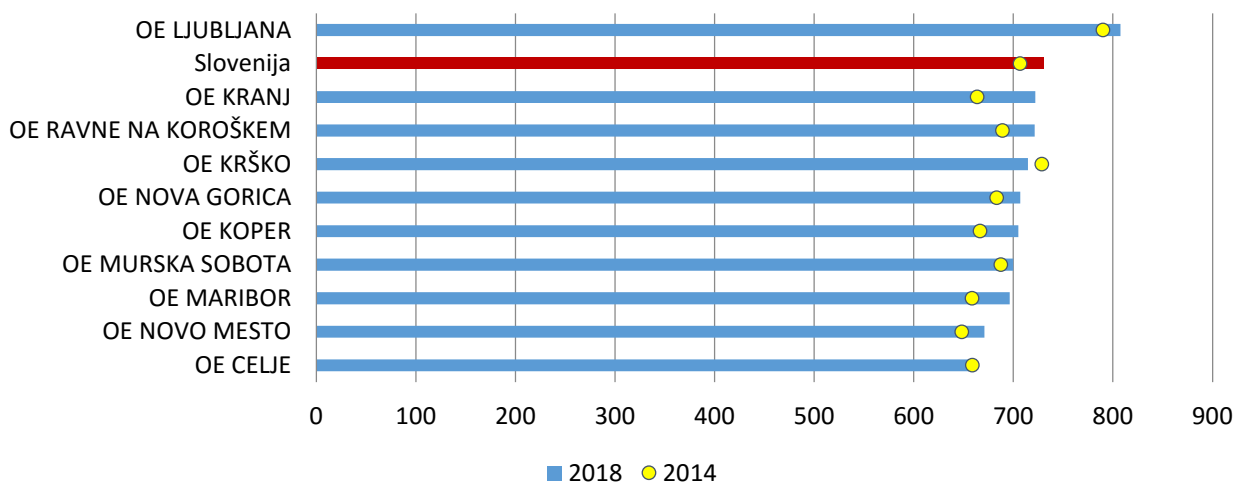
Slika 39: Bolniki s sladkorno boleznijo, ki so se v tekočem letu prejeli diagnostične trakove za merilnik glukoze v krvi v letu 2018 v primerjavi za 2014, na 1.000 prejemnikov antihiperglikemikov

2.2.2 Število izdanih diagnostičnih trakov za merilnik glukoze v krvi

IME KAZALNIKA	Število izdanih diagnostičnih trakov za merilnik glukoze v krvi
DEFINICIJA	Število kosov izdanih diagnostičnih trakov za merilnik glukoze v krvi (Medicinski pripomoček s šifro 1232) na bolnika, ki je prejemal diagnostične trakove za merilnik glukoze v krvi.
IZRAČUN KAZALNIKA	Kazalnik število izdanih diagnostičnih trakov za merilnik glukoze v krvi je razmerje med številom izdanih diagnostičnih trakov (MP s šifro 1232) ter številom prejemnikov diagnostičnih trakov v koledarskem letu, pomnoženo s 1.000. Število izdanih diagnostičnih trakov za merilnik glukoze v krvi $= \frac{\text{št. izdanih diagnostičnih trakov}}{\text{št. prejemnikov diagnostičnih trakov}} * 1.000$
VIRI PODATKOV	<i>Vir podatkov za števec: Izdatki zdravstvenih storitev</i> <i>Tip podatkovnega vira: Administrativna zbirka</i> <i>Vir podatkov za imenovalec: Izdatki zdravstvenih storitev</i> <i>Tip podatkovnega vira: Administrativna zbirka</i>
ČASOVNA RAZPOLOŽLJIVOST	<i>Frekvenca objavljanja: letno, za eno leto nazaj</i>

Tabela 37: Število izdanih diagnostičnih trakov za merilnik glukoze v krvi na 1.000 prejemnikov diagnostičnih trakov

Območna enota	2014	2015	2016	2017	2018
OE CELJE	658,7	679,7	706,4	682,5	661,9
OE KOPER	666,6	713,6	704,5	718,5	705,1
OE KRŠKO	728,5	723,3	716,6	708,8	714,7
OE KRANJ	663,6	701,6	714,6	708,2	722,1
OE LJUBLJANA	789,8	807,8	805,9	797,8	807,6
OE MARIBOR	658,5	702,4	712,1	703,4	696,4
OE MURSKA SOBOTA	687,3	702,7	726,0	697,4	699,8
OE NOVA GORICA	683,0	698,4	699,2	687,5	706,9
OE NOVO MESTO	648,3	665,0	690,6	667,9	671,0
OE RAVNE NA KOROŠKEM	688,8	701,9	702,2	700,0	721,3
Slovenija	706,7	731,1	738,2	727,7	730,3



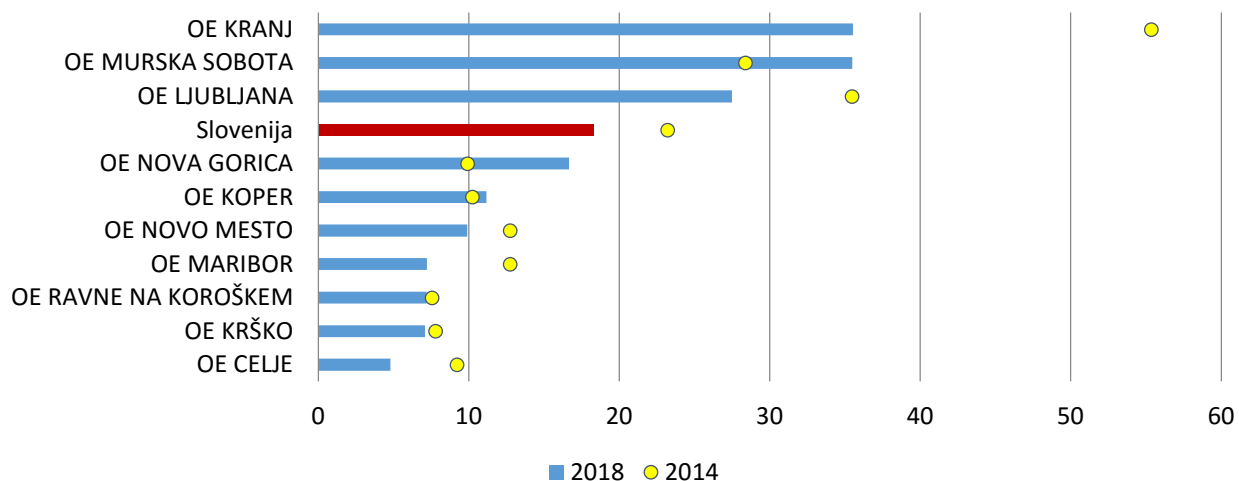
Slika 40 : Število izdanih diagnostičnih trakov na 1.000 prejemnikov diagnostičnih trakov, leto 2018 in 2014

2.2.3 Bolniki s sladkorno boleznijo, ki so v koledarskem letu prejeli diagnostične trakove za optično določanje glukoze v krvi (optično odčitavanje)

IME KAZALNIKA	Bolniki s sladkorno boleznijo, ki so v koledarskem letu prejeli diagnostične trakove za optično določanje glukoze v krvi
DEFINICIJA	Bolniki s sladkorno boleznijo, ki so v koledarskem letu vsaj enkrat prejeli diagnostične trakove za optično določanje glukoze v krvi (Medicinski pripomoček s šifro 1240), na 1.000 prejemnikov antihiperglikemikov.
IZRAČUN KAZALNIKA	Kazalnik je razmerje med številom prejemnikov diagnostičnih trakov za optično določanje glukoze v krvi (MP s šifro 1240) ter številom prejemnikov zdravil za zniževanje glukoze v krvi (ATC A10) v koledarskem letu pomnoženo s 1.000. Bolniki s sladkorno boleznijo, ki so v koledarskem letu prejeli diagnostične trakove za optično določanje glukoze v krvi (optično odčitavanje) $\frac{\text{št.prejemnikov diagnostičnih trakov za optično čitanje}}{\text{št.prejemnikov antihiperglikemikov}} * 1.000$
VIRI PODATKOV	<i>Vir podatkov za števec: Izdatki zdravstvenih storitev</i> <i>Tip podatkovnega vira: Administrativna zbirka</i> <i>Vir podatkov za imenovalc: Izdatki zdravstvenih storitev</i> <i>Tip podatkovnega vira: Administrativna zbirka</i>
ČASOVNA RAZPOLOŽLJIVOST	<i>Frekvenca objavljanja: letno, za eno leto nazaj</i>

Tabela 38: Število bolnikov s sladkorno boleznijo, ki so prejeli trakove za optično branje količine glukoze v krvi na 1.000 bolnikov s sladkorno boleznijo

Območna enota / leto	2014	2015	2016	2017	2018
OE CELJE	9,2	8,6	7,0	7,1	4,8
OE KOPER	10,2	8,1	9,6	12,8	11,2
OE KRŠKO	7,8	6,8	6,5	5,7	7,1
OE KRANJ	55,4	40,1	41,6	43,1	35,5
OE LJUBLJANA	35,5	36,1	32,3	30,8	27,5
OE MARIBOR	12,8	10,0	12,5	9,7	7,2
OE MURSKA SOBOTA	28,4	39,4	27,7	31,6	35,5
OE NOVA GORICA	9,9	10,0	10,9	15,5	16,7
OE NOVO MESTO	12,8	9,0	9,2	9,8	9,9
OE RAVNE NA KOROŠKEM	7,6	7,8	9,2	10,0	7,2
Slovenija	23,2	21,8	20,5	20,6	18,3



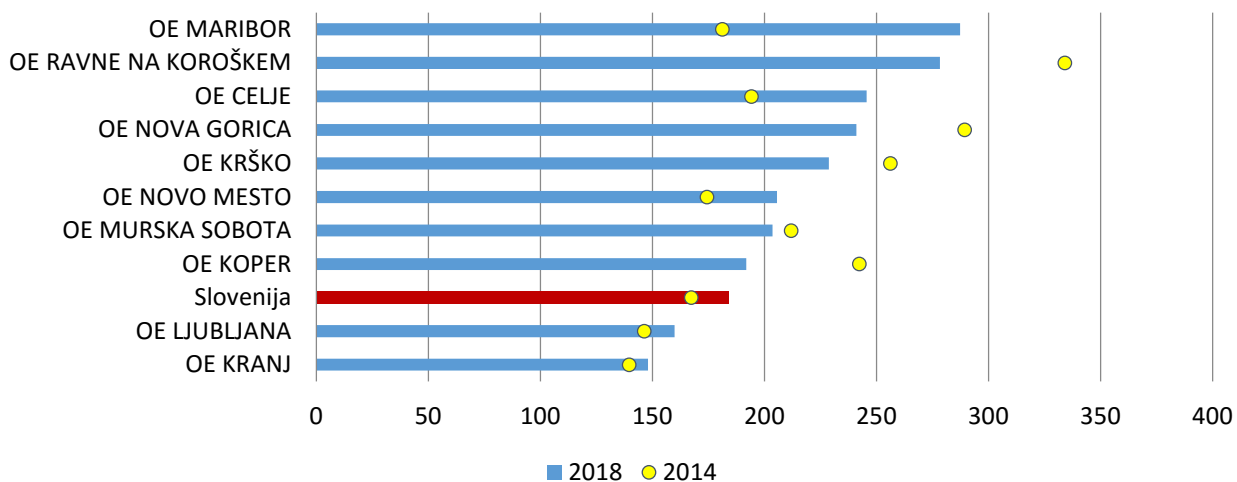
Slika 41: Bolniki s sladkorno boleznijo, ki so prejeli trakove za optično branje količine glukoze v krvi na 1.000 bolnikov s sladkorno boleznijo

2.2.4 Število izdanih diagnostičnih trakov za optično določanje glukoze v krvi

IME KAZALNIKA	Število izdanih diagnostičnih trakov za optično določanje glukoze v krvi
DEFINICIJA	Število izdanih diagnostičnih trakov za optično določanje glukoze v krvi (Medicinski pripomoček s šifro 1240) na prejemnike diagnostičnih trakov na 1.000 prejemnikov diagnostičnih trakov v koledarskem letu.
IZRAČUN KAZALNIKA	Kazalnik število izdanih diagnostičnih trakov za optično določanje glukoze v krvi je razmerje med številom izdanih diagnostičnih trakov (MP s šifro 1240) ter številom prejemnikov diagnostičnih trakov pomnoženo s 1.000. Število izdanih diagnostičnih trakov za optično določanje glukoze v krvi $= \frac{\text{št. izdanih diagnostičnih trakov}}{\text{št. prejemnikov diagnostičnih trakov}} * 1.000$
VIRI PODATKOV	Vir podatkov za števec: Izdatki zdravstvenih storitev Tip podatkovnega vira: Administrativna zbirka Vir podatkov za imenovalec: Izdatki zdravstvenih storitev Tip podatkovnega vira: Administrativna zbirka
ČASOVNA RAZPOLOŽLJIVOST	Frekvenca objavljanja: letno, za eno leto nazaj

Tabela 39: Število izdanih diagnostičnih trakov za optično določanje glukoze v krvi na 1.000 prejemnikov trakov

Območna enota / leto	2014	2015	2016	2017	2018
OE CELJE	194,2	230,9	321,0	261,9	245,7
OE KOPER	242,4	283,6	295,1	243,8	191,9
OE KRŠKO	256,2	285,7	367,2	211,5	228,8
OE KRANJ	139,6	143,5	172,3	150,3	148,0
OE LJUBLJANA	146,3	152,7	174,1	183,7	159,9
OE MARIBOR	181,3	215,4	206,0	240,7	287,3
OE MURSKA SOBOTA	211,9	199,1	212,3	213,0	203,6
OE NOVA GORICA	289,4	272,4	342,8	294,5	241,1
OE NOVO MESTO	174,3	220,6	247,2	257,9	205,6
OE RAVNE NA KOROŠKEM	334,0	317,5	327,3	276,8	278,3
Slovenija	167,3	177,6	202,5	198,8	184,1



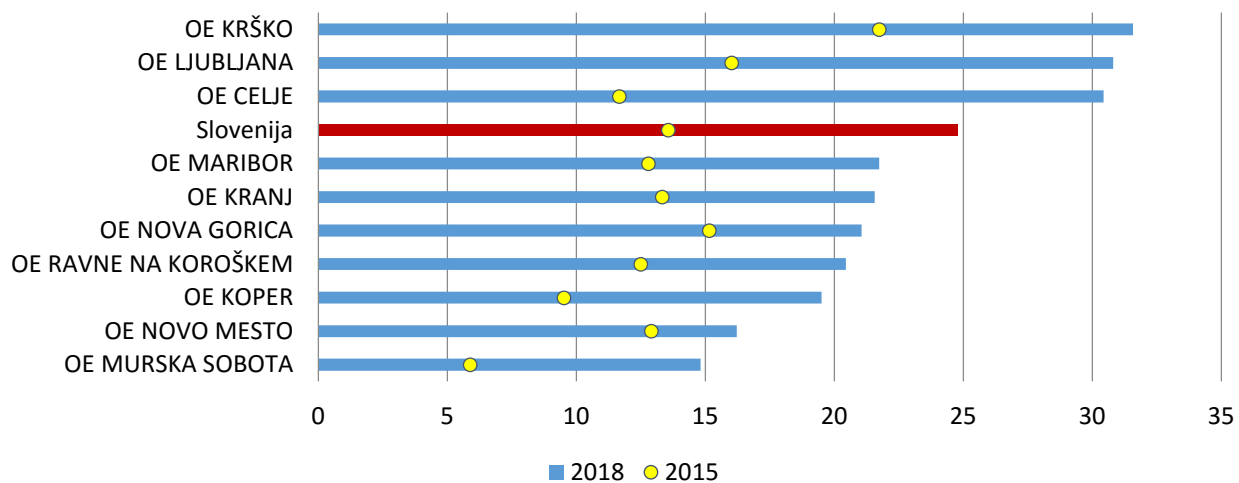
Slika 42: Število izdanih diagnostičnih trakov za optično določanje glukoze v krvi na 1.000 prejemnikov diagnostičnih trakov, leto 2018 in 2014

2.2.5 Otroci in mladostniki s sladkorno boleznijo stari do 18 let, ki so v koledarskem letu prejeli senzor za kontinuirano merjenje glukoze

IME KAZALNIKA	Otroci in mladostniki s sladkorno boleznijo stari do 18 let, ki so v koledarskem letu prejeli senzor za kontinuirano merjenje glukoze.
DEFINICIJA	Odstotek bolnikov s sladkorno boleznijo starih do 18 let, ki so v koledarskem letu prejeli senzor za kontinuirano merjenje glukoze (Medicinski pripomoček s šifro 1247) med prejemniki antihyperglikemikov do 18 leta.
IZRAČUN KAZALNIKA	Kazalnik je razmerje med številom prejemnikov senzorjev za kontinuirano merjenje glukoze starih do 18 let (MP s šifro 1247) številom prejemnikov zdravil za zniževanje glukoze v krvi (ATC A10) starih do 18 let v koledarskem letu, pomnoženo s 100. Bolniki s sladkorno boleznijo do 18 let, ki so v koledarskem letu prejeli senzor za kontinuirano merjenje glukoze $= \frac{\text{št. prejemnikov senzorja do 18 let}}{\text{št. prejemnikov antihyperglikemikov do 18 let}} * 100$
VIRI PODATKOV	<i>Vir podatkov za števec: Izdatki zdravstvenih storitev</i> <i>Tip podatkovnega vira: Administrativna zbirka</i> <i>Vir podatkov za imenovalce: Izdatki zdravstvenih storitev</i> <i>Tip podatkovnega vira: Administrativna zbirka</i>
ČASOVNA RAZPOLOŽLJIVOST	<i>Frekvenca objavljanja: letno, za eno leto nazaj</i>

Tabela 40: Odstotek bolnikov s sladkorno boleznijo starih do 18 let, ki so v koledarskem letu prejeli senzor za kontinuirano merjenje glukoze med prejemniki antihyperglikemikov do 18 let

Območna enota / leto	2015	2016	2017	2018
OE CELJE	11,7 %	14,0 %	29,8 %	30,4 %
OE KOPER	9,5 %	11,9 %	12,5 %	19,5 %
OE KRŠKO	21,7 %	24,0 %	33,3 %	31,6 %
OE KRANJ	13,3 %	16,7 %	23,4 %	21,6 %
OE LJUBLJANA	16,0 %	21,3 %	29,7 %	30,1 %
OE MARIBOR	12,8 %	12,2 %	17,7 %	21,7 %
OE MURSKA SOBOTA	5,9 %	6,5 %	10,3 %	14,8 %
OE NOVA GORICA	15,2 %	16,2 %	19,4 %	21,1 %
OE NOVO MESTO	12,9 %	15,6 %	18,8 %	16,2 %
OE RAVNE NA KOROŠKEM	12,5 %	10,5 %	12,2 %	20,5 %
Slovenija	13,6 %	16,2 %	22,7 %	24,8 %



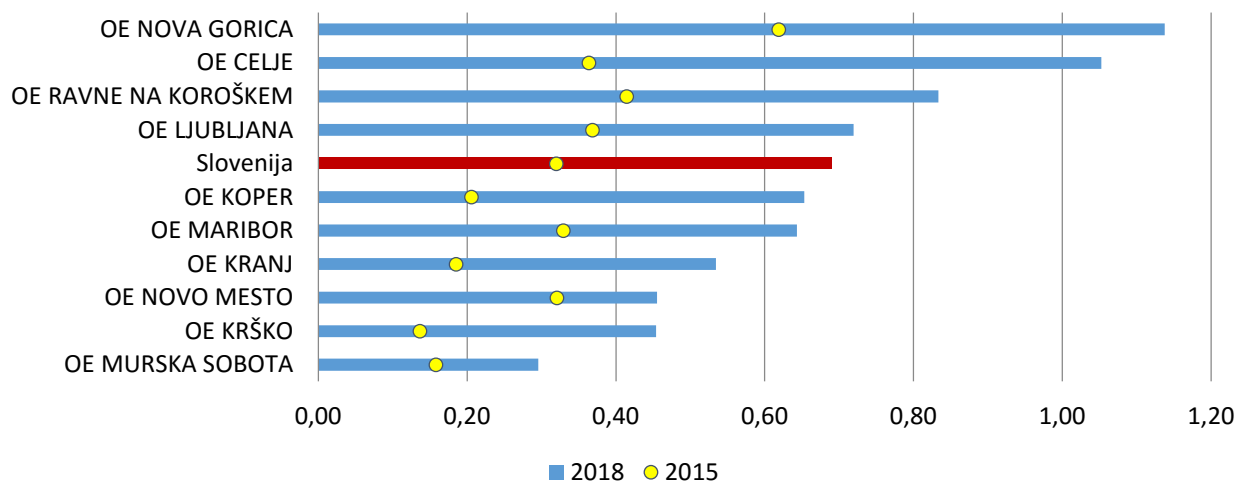
Slika 43: Odstotek bolnikov s sladkorno boleznijo starih do 18 let, ki so v koledarskem letu prejeli senzor za kontinuirano merjenje glukoze med prejemniki antihiperglikemikov do 18 let

2.2.6 Bolniki s sladkorno boleznijo, stari 18 let in več, ki so v koledarskem letu prejeli senzor za kontinuirano merjenje glukoze

IME KAZALNIKA	Bolniki s sladkorno boleznijo, stari 18 let in več, ki so v koledarskem letu prejeli senzor za kontinuirano merjenje glukoze
DEFINICIJA	Odstotek bolnikov s sladkorno boleznijo, starih 18 let in več, ki so v koledarskem letu prejeli senzor za kontinuirano merjenje glukoze (Medicinski pripomoček s šifro 1247) med prejemniki antihiperglikemikov starih 18 let in več.
IZRAČUN KAZALNIKA	Kazalnik je razmerje med številom prejemnikov senzorja za kontinuirano merjenje glukoze starih 18 let (MP s šifro 1247) in več ter številom prejemnikov zdravil za zniževanje glukoze v krvi (ATC A10) starih 18 let in več, pomnoženo s 100. Bolniki s sladkorno boleznijo, starejši od 18 let, ki so v koledarskem letu prejeli senzor za kontinuirano merjenje glukoze $= \frac{\text{št. prejemnikov senzorja 18 let in več}}{\text{št. prejemnikov antihiperglikemikov 18 let in več}} * 100$
VIRI PODATKOV	<i>Vir podatkov za števec: Izdatki zdravstvenih storitev</i> <i>Tip podatkovnega vira: Administrativna zbirka</i> <i>Vir podatkov za imenovalce: Izdatki zdravstvenih storitev</i> <i>Tip podatkovnega vira: Administrativna zbirka</i>
ČASOVNA RAZPOLOŽLJIVOST	<i>Frekvenca objavljaja: letno, za eno leto nazaj</i>

Tabela 41: Odstotek bolnikov s sladkorno boleznijo, starih 18 let in več, ki so v koledarskem letu prejeli senzor za kontinuirano merjenje glukoze med prejemniki antihiperglikemikov starih 18 let in več

Območna enota	2015	2016	2017	2018
OE CELJE	0,36 %	0,64 %	0,88 %	1,05 %
OE KOPER	0,21 %	0,38 %	0,47 %	0,65 %
OE KRŠKO	0,14 %	0,31 %	0,38 %	0,45 %
OE KRANJ	0,18 %	0,30 %	0,36 %	0,53 %
OE LJUBLJANA	0,37 %	0,51 %	0,64 %	0,72 %
OE MARIBOR	0,33 %	0,48 %	0,52 %	0,64 %
OE MURSKA SOBOTA	0,16 %	0,18 %	0,27 %	0,30 %
OE NOVA GORICA	0,62 %	0,81 %	0,95 %	1,14 %
OE NOVO MESTO	0,32 %	0,51 %	0,41 %	0,46 %
OE RAVNE NA KOROŠKEM	0,41 %	0,59 %	0,61 %	0,83 %
Slovenija	0,32 %	0,48 %	0,57 %	0,69 %



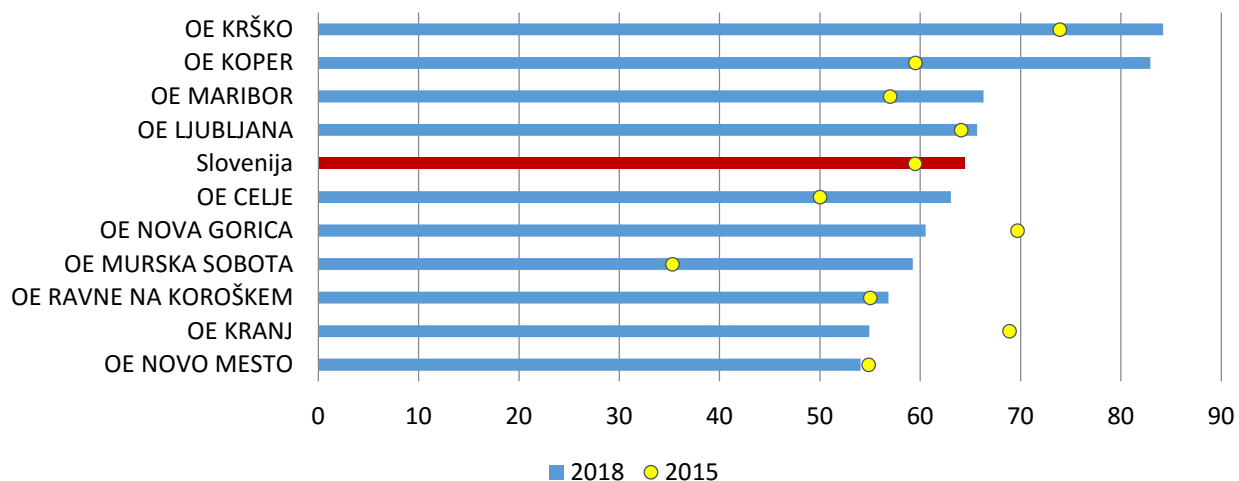
Slika 44: Odstotek bolnikov s sladkorno boleznijo, 18 let in več, ki so v koledarskem letu prejeli senzor za kontinuirano merjenje glukoze med prejemniki antihiperglikemikov 18 let in več

2.2.7 Otroci in mladostniki stari do 18 let, ki so v koledarskem letu prejeli set ali rezervoar za inzulinsko črpalko

IME KAZALNIKA	Bolniki s sladkorno boleznijo stari do 18 let, ki so v koledarskem letu prejeli set za inzulinsko črpalko
DEFINICIJA	Odstotek otrok in mladostnikov s sladkorno boleznijo do 18 let, ki so v koledarskem letu prejeli vsaj eno naročilnico za set za inzulinsko črpalko (Medicinski pripomoček s šifro 1243) med prejemniki antihiperglikemikov do 18 let.
IZRAČUN KAZALNIKA	Kazalnik je razmerje med številom prejemnikov seta za inzulinsko črpalko starih do 18 let (MP s šifro 1243) ter številom prejemnikov zdravil za zniževanje glukoze v krvi (ATC A10) starih do 18 let v koledarskem letu, pomnoženo s 100. Bolniki s sladkorno boleznijo, do 18 let, ki so se v koledarskem letu prejeli set za inzulinsko črpalko $= \frac{\text{št. prejemnikov seta za inzulinsko črpalko do 18 let}}{\text{št. prejemnikov antihiperglikemikov do 18 let}} * 100$
VIRI PODATKOV	<i>Vir podatkov za števec: Izdatki zdravstvenih storitev</i> <i>Tip podatkovnega vira: Administrativna zbirka</i> <i>Vir podatkov za imenovalce: Izdatki zdravstvenih storitev</i> <i>Tip podatkovnega vira: Administrativna zbirka</i>
ČASOVNA RAZPOLOŽLJIVOST	<i>Frekvenca objavljanja: letno, za eno leto nazaj</i>

Tabela 42: Odstotek bolnikov s sladkorno boleznijo, do 18 let, ki so se v koledarskem letu prejeli set za inzulinsko črpalko med prejemniki antihiperglikemikov do 18 let

Območna enota	2015	2016	2017	2018
OE CELJE	50,0 %	58,0 %	63,8 %	63,0 %
OE KOPER	59,5 %	64,3 %	80,0 %	82,9 %
OE KRŠKO	73,9 %	76,0 %	90,5 %	84,2 %
OE KRANJ	68,9 %	68,8 %	61,7 %	54,9 %
OE LJUBLJANA	64,1 %	65,4 %	72,4 %	65,7 %
OE MARIBOR	57,0 %	62,2 %	68,2 %	66,3 %
OE MURSKA SOBOTA	35,3 %	45,2 %	51,7 %	59,3 %
OE NOVA GORICA	69,7 %	62,2 %	63,9 %	60,5 %
OE NOVO MESTO	54,8 %	46,9 %	56,3 %	54,1 %
OE RAVNE NA KOROŠKEM	55,0 %	47,4 %	51,2 %	56,8 %
Slovenija	59,5 %	61,4 %	67,3 %	64,4 %



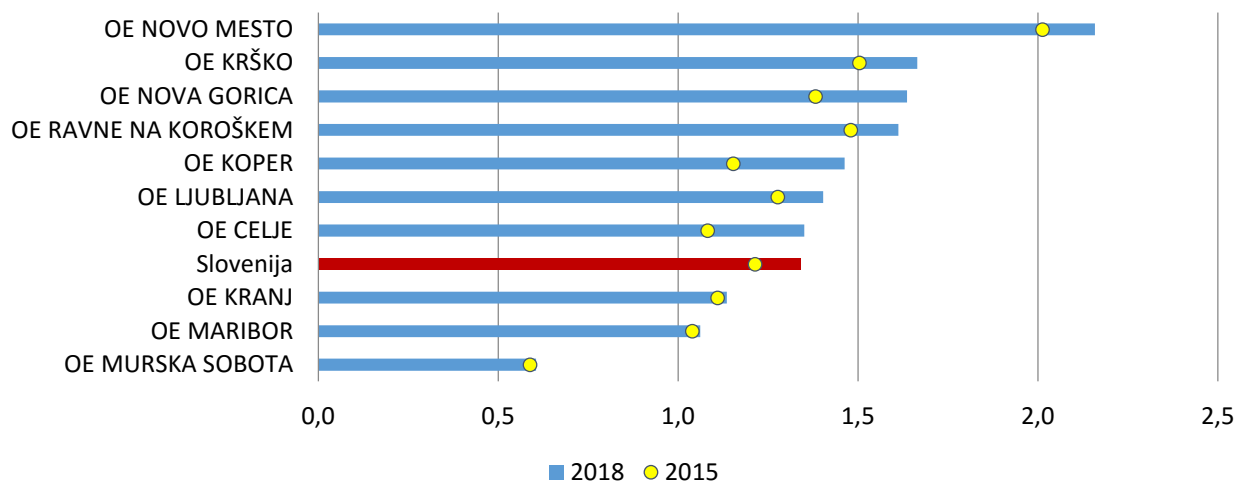
Slika 45: Odstotek bolnikov s sladkorno boleznijo, do 18 let, ki so se v koledarskem letu prejeli set za inzulinsko črpalko med prejemniki antihyperglikemikov do 18 let

2.2.8 Bolniki s sladkorno boleznijo, stari 18 let in več, ki so v koledarskem letu prejeli set za inzulinsko črpalko

IME KAZALNIKA	Bolniki s sladkorno boleznijo, stari 18 let in več, ki so v koledarskem letu prejeli set za inzulinsko črpalko
DEFINICIJA	Odstotek bolnikov s sladkorno boleznijo, starih 18 let in več, ki so v koledarskem letu prejeli vsaj eno naročilnico za set za inzulinsko črpalko (Medicinski pripomoček s šifro 1243) med prejemniki antihiperglikemikov starih 18 let in več.
IZRAČUN KAZALNIKA	Kazalnik je razmerje med številom prejemnikov seta za inzulinsko črpalko (MP s šifro 1243) ter številom prejemnikov antihiperglikemikov v koledarskem letu pomnoženo s 100. Bolniki s sladkorno boleznijo, stari 18 let in več, ki so v koledarskem letu prejeli set za inzulinsko črpalko $= \frac{\text{št. prejemnikov seta za inzulinsko črpalko 18 let in več}}{\text{št. prejemnikov antihiperglikemikov 18 let in več}} * 100$
VIRI PODATKOV	<i>Vir podatkov za števec: Izdatki zdravstvenih storitev</i> <i>Tip podatkovnega vira: Administrativna zbirka</i> <i>Vir podatkov za imenovalec: Izdatki zdravstvenih storitev</i> <i>Tip podatkovnega vira: Administrativna zbirka</i>
ČASOVNA RAZPOLOŽLJIVOST	<i>Frekvenca objavljanja: letno, za eno leto nazaj</i>

Tabela 43: Odstotek bolnikov s sladkorno boleznijo, nad 18 let, ki so se v koledarskem letu prejeli set za inzulinsko črpalko med prejemniki antihiperglikemikov nad 18 let

Območna enota	2015	2016	2017	2018
OE CELJE	1,08 %	1,29 %	1,32 %	1,35 %
OE KOPER	1,15 %	1,29 %	1,37 %	1,46 %
OE KRŠKO	1,50 %	1,55 %	1,66 %	1,66 %
OE KRANJ	1,11 %	1,08 %	1,07 %	1,14 %
OE LJUBLJANA	1,28 %	1,34 %	1,36 %	1,40 %
OE MARIBOR	1,04 %	1,08 %	1,06 %	1,06 %
OE MURSKA SOBOTA	0,59 %	0,62 %	0,62 %	0,61 %
OE NOVA GORICA	1,38 %	1,42 %	1,54 %	1,64 %
OE NOVO MESTO	2,01 %	2,03 %	2,15 %	2,16 %
OE RAVNE NA KOROŠKEM	1,48 %	1,52 %	1,53 %	1,61 %
Slovenija	1,21 %	1,27 %	1,30 %	1,34 %



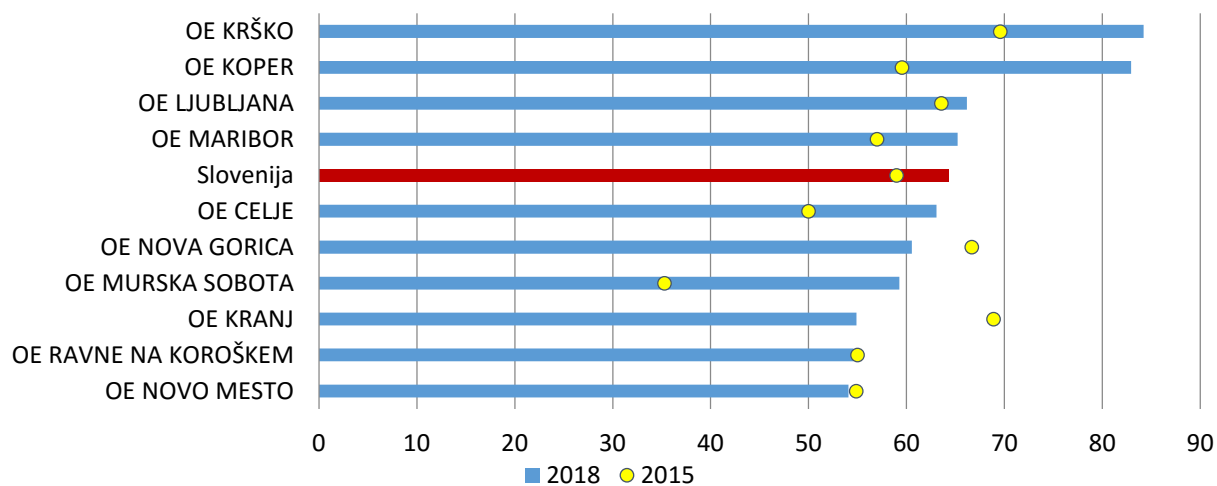
Slika 46: Odstotek bolnikov s sladkorno boleznijo, starih 18 let in več, ki so se v koledarskem letu prejeli set za inzulinsko črpalko med prejemniki antihiperglikemikov starih 18 let in več

2.2.9 Bolniki s sladkorno boleznijo stari do 18 let, ki so v koledarskem letu prejeli ampule za inzulinsko črpalko

IME KAZALNIKA	Bolniki s sladkorno boleznijo, stari do 18 let, ki so v koledarskem letu prejeli ampule za inzulinsko črpalko
DEFINICIJA	Odstotek bolnikov s sladkorno boleznijo do 18 let, ki so v koledarskem letu prejele vsaj eno naročilnico za ampule za inzulinsko črpalko (Medicinski pripomoček s šifro 1244) med prejemniki antihiperglikemikov do 18 let.
IZRAČUN KAZALNIKA	Kazalnik je razmerje med številom prejemnikov ampul za inzulinsko črpalko (MP s šifro 1244) starih do 18 let ter številom prejemnikov antihiperglikemikov starih do 18 let v koledarskem letu, pomnoženo s 100. Bolniki s sladkorno boleznijo, do 18 let, ki so v koledarskem letu prejeli ampule za inzulinsko črpalko $= \frac{\text{št. prejemnikov ampul za inzulinsko črpalko do 18 let}}{\text{št. prejemnikov antihiperglikemikov do 18 let}} * 100$
VIRI PODATKOV	Vir podatkov za števec: Izdatki zdravstvenih storitev Tip podatkovnega vira: Administrativna zbirka Vir podatkov za imenovalce: Izdatki zdravstvenih storitev Tip podatkovnega vira: Administrativna zbirka
ČASOVNA RAZPOLOŽLJIVOST	Frekvenca objavljanja: letno, za eno leto nazaj

Tabela 44: Odstotek bolnikov s sladkorno boleznijo, do 18 let, ki so v koledarskem letu prejeli ampule za inzulinsko črpalko med prejemniki antihiperglikemikov do 18 let

Območna enota / leto	2015	2016	2017	2018
OE CELJE	50,0 %	58,0 %	63,8 %	63,0 %
OE KOPER	59,5 %	64,3 %	80,0 %	82,9 %
OE KRŠKO	69,6 %	76,0 %	90,5 %	84,2 %
OE KRANJ	68,9 %	68,8 %	61,7 %	54,9 %
OE LJUBLJANA	63,5 %	65,4 %	72,4 %	66,2 %
OE MARIBOR	57,0 %	62,2 %	68,2 %	65,2 %
OE MURSKA SOBOTA	35,3 %	45,2 %	51,7 %	59,3 %
OE NOVA GORICA	66,7 %	59,5 %	63,9 %	60,5 %
OE NOVO MESTO	54,8 %	46,9 %	56,3 %	54,1 %
OE RAVNE NA KOROŠKEM	55,0 %	47,4 %	48,8 %	54,6 %
Slovenija	59,0 %	61,3 %	67,1 %	64,3 %



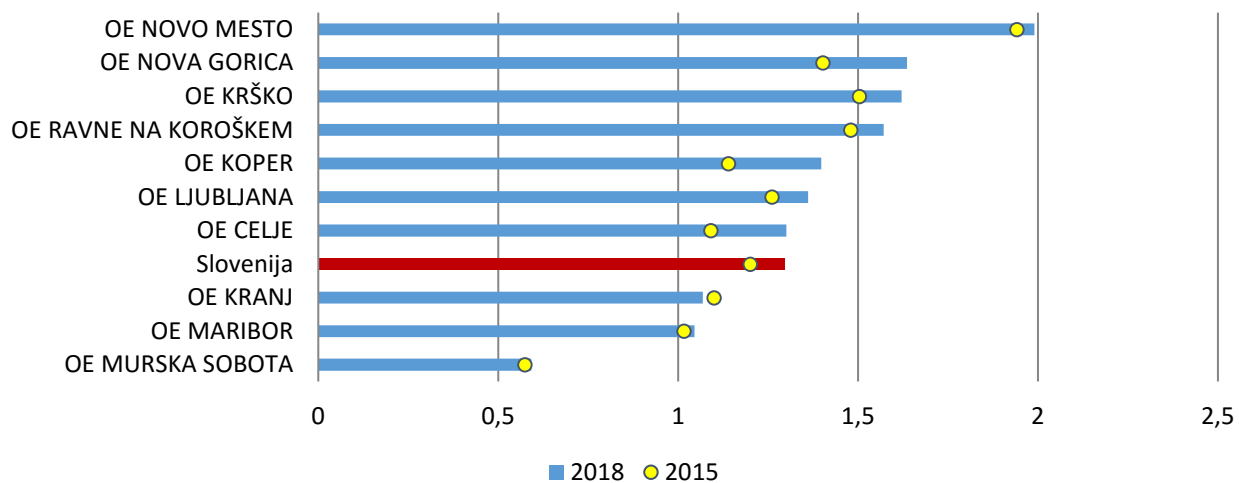
Slika 47: Odstotek bolnikov s sladkorno boleznijo, do 18 let, ki so v koledarskem letu prejeli ampule za inzulinso črpalko med prejemniki antihiperglikemikov do 18 let

2.2.10 Bolniki s sladkorno boleznijo, stari 18 let in več, ki so v koledarskem letu prejeli ampule za inzulinsko črpalko

IME KAZALNIKA	Bolniki s sladkorno boleznijo, stari 18 let in več, ki so v koledarskem letu prejeli ampule za inzulinsko črpalko
DEFINICIJA	Odstotek bolnikov s sladkorno boleznijo, 18 let in več, ki so v koledarskem letu vsaj enkrat prejeli ampule za inzulinsko črpalko (Medicinski pripomoček s šifro 1244) med prejemnik antihyperglikemikov starih 18 let in več.
IZRAČUN KAZALNIKA	Kazalnik je razmerje med kumulativnim številom prejemnikov ampule za inzulinsko črpalko, (ki so vsaj enkrat prejeli ampule za inzulinsko črpalko MP 1244), ki so stari 18 let in več ter številom prejemnikov zdravil za zniževanje glukoze v krvi (ATC A10) starih 18 let in več, v koledarskem letu. Bolniki s sladkorno boleznijo, starih 18 let in več, ki so v koledarskem letu prejeli ampule za inzulinsko črpalko $= \frac{\text{št. prejemnikov ampul za inzulinsko črpalko}_{18 \text{ let in več}}}{\text{št. vseh prejemnikov antihyperglikemikov}_{18 \text{ let in več}}} * 100$
VIRI PODATKOV	<i>Vir podatkov za števec: Izdatki zdravstvenih storitev</i> <i>Tip podatkovnega vira: Administrativna zbirka</i> <i>Vir podatkov za imenovalc: Izdatki zdravstvenih storitev</i> <i>Tip podatkovnega vira: Administrativna zbirka</i>
ČASOVNA RAZPOLOŽLJIVOST	<i>Frekvenca objavljanja: letno, za eno leto nazaj</i>

Tabela 45: Odstotek bolnikov s sladkorno boleznijo, stari 18 let in več, ki so v koledarskem letu prejeli ampule za inzulinsko črpalko (Medicinski pripomoček 1244) med prejemniki antihyperglikemikov starih 18 let in več

Območna enota / leto	2015	2016	2017	2018
OE CELJE	1,09 %	1,26 %	1,31 %	1,30 %
OE KOPER	1,14 %	1,29 %	1,35 %	1,40 %
OE KRŠKO	1,50 %	1,55 %	1,66 %	1,62 %
OE KRANJ	1,10 %	1,05 %	1,06 %	1,07 %
OE LJUBLJANA	1,26 %	1,31 %	1,34 %	1,36 %
OE MARIBOR	1,02 %	1,06 %	1,06 %	1,05 %
OE MURSKA SOBOTA	0,57 %	0,60 %	0,60 %	0,59 %
OE NOVA GORICA	1,40 %	1,42 %	1,52 %	1,64 %
OE NOVO MESTO	1,94 %	2,01 %	2,06 %	1,99 %
OE RAVNE NA KOROŠKEM	1,48 %	1,51 %	1,53 %	1,57 %
Slovenija	1,20 %	1,26 %	1,29 %	1,30 %



Slika 48: Odstotek bolnikov s sladkorno boleznijo, starih 18 let in več, ki so v koledarskem letu prejeli ampule za inzulinsko črpalko (Medicinski pripomoček 1244) med prejemniki antihiperglikemikov starih 18 let in več

2.3 BOLNIŠNIČNE OBRAVNAVE

2.3.1 Stopnja hospitalizacije zaradi sladkorne bolezni pri osebah starih 15 let in več

IME KAZALNIKA	Stopnja hospitalizacije zaradi sladkorne bolezni pri osebah starih 15 let in več
DEFINICIJA	Stopnja hospitalizacije (odpustov) zaradi sladkorne bolezni pri osebah, starih 15 let ali več <i>Referenčni vir:</i> OECD-HCQI
IZRAČUN KAZALNIKA	Kazalnik stopnja odpustov zaradi sladkorne bolezni je razmerje med številom bolnišničnih obravnav (hospitalizacij) z glavno odpustno diagnozo sladkorna bolezen (E10-E14) pri osebah, ki so bile stare v času hospitalizacije 15 let in več v opazovanem koledarskem letu in številom prebivalcev starih 15 let in več sredi istega leta, pomnoženo s 100.000. Vsi odpusti, oseb, ki so bile na dan odpusta stare 15 let in več, pri izvajalcih zdravstvene dejavnosti, ki opravljajo bolnišnično dejavnost, pri katerih je bila pri bolnišnični obravnavi (hospitalizaciji) kot glavna diagnoza zavedena ena izmed diagnoz sladkorne bolezni (MKB-10-AM: E10-E14). Hospitalizacija zaradi sladkorne bolezni $= \frac{\text{št. bolnišničnih obravnav z glavno diagnozo SB}_{(15 \text{ let in več})}}{\text{št. prebivalcev}_{(15 \text{ let in več})}} * 100.000$ Vključitveni kriteriji za števec: - sladkorna bolezen kot glavna diagnoza (MKB-10-AM: E10, E11, E13, E14) - Hospitalizacije - Starost oseb 15 let in več Izključitveni kriteriji za števec: - Spol (nedoločljiv, neznano) - Psih. izvajalci - Premestitve iz druge bolnišnice - Nosečnost, porod, puerperij (MCD 14) - Novorojenčki in drugi novorojenčki (MCD 15), - (Eno)dnevne hospitalizacije (trajanje hospitalizacije je 0 dni) - Umrli
VIRI PODATKOV	<i>Vir podatkov za števec:</i> Evidenca bolezni, ki zahtevajo zdravljenje v bolnišnici, BOIT, NIJZ <i>Tip podatkovnega vira:</i> Administrativna zbirka <i>Vir podatkov za imenovalce:</i> Prebivalci, SURS <i>Tip podatkovnega vira:</i> Podatki o prebivalstvu
ČASOVNA RAZPOLOŽLIVOST	<i>Frekvenca objavljaja:</i> letno, od leta 2009 naprej
REFERENCE	1. Podatkovni portal: OECD.stat: http://stats.oecd.org//Index.aspx?QueryId=51880# 2. Objave dostopne na: HCQI – Primary care: http://www.oecd.org/els/health-systems/hcqi-primary-care.htm 3. Definicije kazalnikov: Definition for Health Care Quality Indicators, HCQI Data Collection
OMEJITVE, OPOMBE, POROČANJE	Kazalnik oz. podatki so dostopni: preračunani podatki na standardno populacijo OECD so objavljeni na podatkovnem portalu OECD.stat. Poročanje preračunanega kazalnika na OECD populacijo: vprašalnik OECD - Health Care Quality Indicators (HCQI – Primary care) od leta 2015 naprej.

Tabela 46: Število primerov in stopnja hospitalizacije zaradi sladkorne bolezni pri osebah starih 15 let in več, letno

	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Število primerov hospitalizacije zaradi sladkorne bolezni	2.126	1.974	1.726	1.961	2.065	2.229
Stopnja hospitalizacije zaradi sladkorne bolezni na 100.000 prebivalcev	120,7	112,2	98,1	111,6	117,5	126,8
Stopnja hospitalizacije zaradi sladkorne bolezni na 100.000 prejemnikov zdravil za zniževanje glukoze v krvi	2.099,8	1.902,7	1.629,7	1.813,4	1.861,3	1.966,1

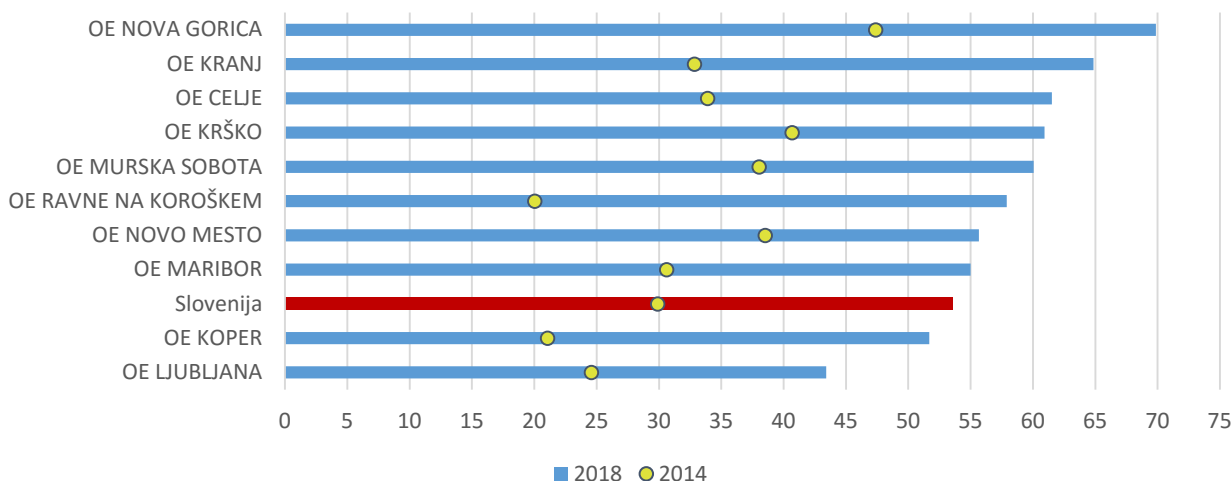
2.4 ZDRAVSTVENI SISTEM

2.4.1 Ambulanta družinske medicine – delo diplomirane medicinske sestre

IME KAZALNIKA	Ambulanta družinske medicine – delo diplomirane medicinske sestre (v nadaljevanju DMS)
DEFINICIJA	Število ambulant družinske medicine z DMS preračunano na 100.000 oseb z obveznim zdravstvenim zavarovanjem.
IZRAČUN KAZALNIKA	Kazalnik je razmerje med številom ambulant družinske medicine z DMS in številom oseb z obveznim zdravstvenim zavarovanjem v koledarskem letu, pomnoženo s 100.000. Ambulanta družinske medicine z DMS $= \frac{\text{št.ambulant družinske medicine z DMS}_{(30 \text{ let in več})}}{\text{št.oseb z osnovnim zdravstvenim zavarovanjem}_{(30 \text{ let in več})}} * 100.000$
VIRI PODATKOV	<i>Vir podatkov za števec: Pogodbe z izvajalci zdravstvenih storitev</i> <i>Tip podatkovnega vira: Administrativna zbirka</i> <i>Vir podatkov za imenovalca: Evidence OZZ</i> <i>Tip podatkovnega vira: Administrativna zbirka</i>
ČASOVNA RAZPOLOŽLJIVOST	<i>Frekvenca objavljanja: letno, za eno leto nazaj</i>
OMEJITVE, OPOMBE, POROČANJE	Ambulanta družinske medicine vključuje diplomirano medicinsko sestro v obsegu polovičnega delovnega časa.

Tabela 47: Število ambulant družinske medicine z DMS po območnih enotah na 100.000 oseb z obveznim zdravstvenim zavarovanjem

Območna enota / leto	2014	2015	2016	2017	2018
OE CELJE	33,9	41,2	56,0	59,8	61,5
OE KOPER	21,1	25,7	36,8	43,0	51,7
OE KRŠKO	40,7	46,3	49,3	56,3	60,9
OE KRANJ	32,8	45,1	52,4	54,4	64,9
OE LJUBLJANA	24,6	28,1	36,0	39,4	43,4
OE MARIBOR	30,6	38,5	45,5	47,4	55,0
OE MURSKA SOBOTA	38,0	46,5	53,5	55,4	60,0
OE NOVA GORICA	47,4	56,7	67,5	67,3	69,9
OE NOVO MESTO	38,5	42,7	50,0	52,4	55,7
OE RAVNE NA KOROŠKEM	20,0	27,8	42,8	55,0	57,9
Slovenija	29,9	36,2	45,1	48,6	53,6



Slika 49: Število ambulant družinske medicine z DMS, po območnih enotah, na 100.000 oseb z obveznim zdravstvenim zavarovanjem

Tabela 48: Število ambulant družinske medicine z DMS po območnih enotah ZZZS

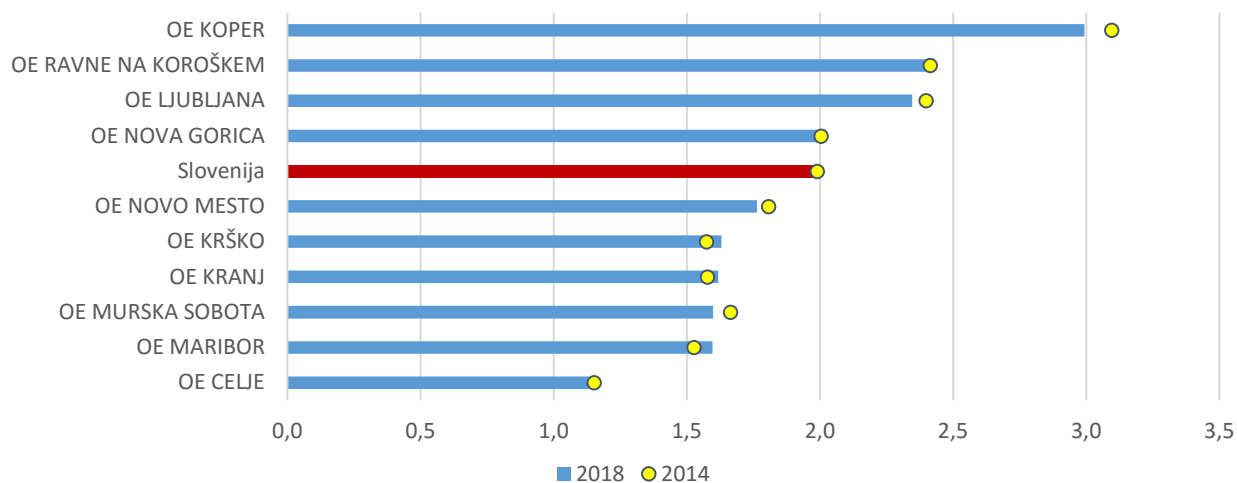
Območna enota/leto	2014	2015	2016	2017	2018
OE CELJE	42	51	70	77	81
OE KOPER	19	23	33	40	49
OE KRŠKO	17	20	21	25	27
OE KRANJ	41	54	63	67	81
OE LJUBLJANA	97	116	154	181	210
OE MARIBOR	58	74	87	93	108
OE MURSKA SOBOTA	26	33	37	39	43
OE NOVA GORICA	29	35	42	43	45
OE NOVO MESTO	27	30	36	40	42
OE RAVNE NA KOROŠKEM	16	23	35	46	49
Slovenija	372	459	580	650	737

2.4.2 Diabetološke ambulate

IME KAZALNIKA	Pogodbeni timi v specialistični zunajbolnišnični dejavnosti diabetologije
DEFINICIJA	Število pogodbenih timov v specialistični zunajbolnišnični dejavnosti diabetologije (VZD 249 216) na 100.000 oseb z obveznim zdravstvenim zavarovanjem.
IZRAČUN KAZALNIKA	Kazalnik pogodbeni timi v specialistični zunajbolnišnični dejavnosti diabetologije (VZD 249 216) je razmerje med številom pogodbenih timov v diabetologiji in številom oseb z obveznim zdravstvenim zavarovanjem v koledarskem letu, pomnoženo s 100.000. Diabetološke ambulate $= \frac{\text{št. timov v diabetologiji}}{\text{št. oseb z obveznim zdravstvenim zavarovanjem}} * 100.000$
VIRI PODATKOV	<i>Vir podatkov za števec: Pogodbe z izvajalci zdravstvenih storitev</i> <i>Tip podatkovnega vira: Administrativna zbirka</i> <i>Vir podatkov za imenovalec: Evidence OZZ</i> <i>Tip podatkovnega vira: Administrativna zbirka</i>
ČASOVNA RAZPOLOŽLJIVOST	<i>Frekvenca objavljanja: letno, za eno leto nazaj</i>
OMEJITVE, OPOMBE, POROČANJE	Število pogodbenih timov je število timov iz pogodb med izvajalci dejavnosti diabetologija (VZD 249 216) in ZZS. Število pogodbenih timov v specialistični zunajbolnišnični dejavnosti diabetologije (VZD 249 216) za leta 2014-2018 ne odraža dejanskega števila diabetoloških ambulant, te lahko potekajo tudi znotraj internistične dejavnosti (VZD 209 215).

Tabela 49: Število pogodbenih timov v specialistični zunajbolnišnični dejavnosti diabetologija (VZD 249 216) na 100.000 oseb z obveznim zdravstvenim zavarovanjem

Območna enota izvajalca / leto	2014	2015	2016	2017	2018
OE CELJE	1,2	1,1	1,1	1,1	1,1
OE KOPER	3,1	3,1	3,0	3,0	3,0
OE KRŠKO	1,6	1,6	1,6	1,6	1,6
OE KRANJ	1,6	1,6	1,6	1,7	1,6
OE LJUBLJANA	2,4	2,4	2,4	2,4	2,3
OE MARIBOR	1,5	1,5	1,6	1,6	1,6
OE MURSKA SOBOTA	1,7	1,7	1,5	1,6	1,6
OE NOVA GORICA	2,0	2,0	2,0	2,0	2,0
OE NOVO MESTO	1,8	1,8	1,8	1,8	1,8
OE RAVNE NA KOROŠKEM	2,4	2,4	2,4	2,4	2,4
Slovenija	2,0	2,0	2,0	2,0	2,0



Slika 50: Timi v dejavnosti diabetologije na 100.000 oseb z obveznim zavarovanjem

2.5 PROGRAM PRESEJANJA ZA DIABETIČNO RETINOPATIJO

2.5.1 Bolniki s sladkorno boleznijo vključeni v državni program presejanja za diabetično retinopatijo

IME KAZALNIKA	Bolniki s sladkorno boleznijo vključeni v državni program presejanja za diabetično retinopatijo
DEFINICIJA	Delež bolnikov s sladkorno boleznijo, ki so bili vključeni v državni program presejanja za diabetično retinopatijo (storitev E0627) v tekočem letu, na 100 prejemnikov antihiperglikemikov.
IZRAČUN KAZALNIKA	Kazalnik je razmerje med številom bolnikov s sladkorno boleznijo vključenih v državni program presejanja za diabetično retinopatijo v tekočem letu (storitev E0627) in številom vseh farmakološko zdravljenih bolnikov s sladkorno boleznijo v koledarskem letu, pomnoženo s 100. PROGRAM PRESEJANJA ZA DIABETIČNO RETINOPATIJO $= \frac{\text{št. bolnikov vključenih v program}}{\text{št. vseh prejemnikov antihiperglikemikov}} * 100$
VIRI PODATKOV	<i>Vir podatkov za števec: Izdatki zdravstvenih storitev</i> <i>Tip podatkovnega vira: Administrativna zbirka</i> <i>Vir podatkov za imenovalce: Izdatki zdravstvenih storitev</i> <i>Tip podatkovnega vira: Administrativna zbirka</i>
ČASOVNA RAZPOLOŽLJIVOST	<i>Frekvenca objavljanja: letno, za eno leto nazaj</i>
OMEJITVE, OPOMBE, POROČANJE	Podatki ne zajemajo tistih bolnikov, ki pregled opravijo v okulističnih ambulantah, ki niso vključene v državni program presejanja.

Tabela 50: Realizacija presejanja diabetične retinopatije (E0267) v specialistični zunajbolnišnični dejavnosti okulistike (VZD 220 229) v letu 2017

	Število opravljenih pregledov diabetične retinopatije		Število različnih zavarovanih oseb z opravljenim pregledom		Število farmakološko zdravljenih s sladkorno boleznijo		Odstotek bolnikov v presejalnem programu	
	2017	2018	2017	2018	2017	2018	2017	2018
Slovenija	17.289	23.748	16.645	22.844	110.792	113.139	15,0 %	20,2 %

