

# **OŽJI NABOR KAZALNIKOV ZA SPREMLJANJE OBVLADOVANJA SLADKORNE BOLEZNI V SLOVENIJI**

- Opis in definicije kazalnikov

1. skrajšana in dopolnjena izdaja  
Oktober 2020

# OŽJI NABOR KAZALNIKOV ZA SPREMLJANJE OBVLADOVANJA SLADKORNE BOLEZNI V SLOVENIJI

## - Opis in definicije kazalnikov

---

### 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)

Elektronska izdaja.

1. skrajšana in dopolnjena izdaja

### Spletni naslov:

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

### Izdajatelj:

Nacionalni inštitut za javno zdravje, Trubarjeva 2, 1000 Ljubljana

### Oblikovanje:

Petra Nadrag, Aleš Korošec

### Lektoriranje:

Gradivo ni lektorirano.

### Kraj in leto izida:

Ljubljana, 2020

Zaščita dokumenta

© 2020 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=34305283](https://nbn-resolving.org/urn:nbn:si:coibis-34305283)

ISBN 978-961-6945-20-2 (pdf)

<b>1</b>	<b>OBOLEVNOST IN UMRLJIVOST ZARADI SLADKORNE BOLEZNI.....</b>	<b>6</b>
<b>1.1</b>	<b>PREVALENCA, INCIDENCA IN SOCIODEMOGRAFSKE ZNAČILNOSTI OSEB S SLADKORNO BOLEZNIJO .....</b>	<b>7</b>
1.1.1	Prevalenca sladkorne bolezni – anketni podatki (EHIS).....	7
1.1.2	Prevalenca sladkorne bolezni – registrski podatki .....	9
1.1.3	Število novih primerov sladkorne bolezni.....	10
1.1.4	Število novih primerov sladkorne bolezni med otroci in mladostniki.....	11
1.1.5	Urejenost sladkorne bolezni med otroci in mladostniki – meritev HbA1c.....	12
1.1.6	Sladkorna bolezen v nosečnosti.....	13
1.1.7	Starostno-specifična prevalenčna stopnje sladkorne bolezni (registrski podatki) po spolu in izobrazbi .....	14
<b>1.2</b>	<b>DEJAVNIKI TVEGANJA IN PREVENTIVNE OBRAVNAVE V AMBULANTAH DRUŽINSKE MEDICINE.....</b>	<b>15</b>
1.2.1	Debelost, odstotek splošne populacije z ITM $\geq 30$ .....	15
1.2.2	Prevalenca čezmerne telesne mase in debelosti pri mladostnikih.....	16
1.2.3	Delež telesno nedejavnega prebivalstva.....	17
1.2.4	Delež prebivalstva z velikim ali zelo velikim tveganjem za nastop sladkorne bolezni tipa 2 v prihodnjih 10 letih (po FINDRISC).....	18
1.2.5	Preventivna obravnava v ambulantah družinske medicine .....	20
<b>1.3</b>	<b>IZIDI ZDRAVLJENJA IN AKUTNI ZAPLETI.....</b>	<b>21</b>
1.3.1	Letna incidenca možganske kapi pri bolnikih s sladkorno boleznijo na 100.000 bolnikov s sladkorno boleznijo.....	21
1.3.2	Letna incidenca miokardnega infarkta (vsi tipi) pri bolnikih s sladkorno boleznijo na 100.000 bolnikov s sladkorno boleznijo.....	23
1.3.3	Letna incidenca amputacije nad gležnjem pri bolnikih s sladkorno boleznijo na 100.000 bolnikov s sladkorno boleznijo (visoka amputacija).....	25
1.3.4	Stopnja sprejemov zaradi hipoglikemije .....	27
1.3.5	Stopnja sprejemov zaradi diabetične ketoacidoze.....	28
1.3.6	Stopnja sprejemov (hospitalizacije) zaradi diabetičnega aketotičnega hiperosmolarnega sindroma .....	29
<b>1.4</b>	<b>SLADKORNA BOLEZEN, DIALIZE IN TRANSPLANTACIJE.....</b>	<b>30</b>
1.4.1	Bolniki s sladkorno boleznijo med bolniki na dializi.....	30
1.4.2	Bolniki s sladkorno boleznijo, ki se zdravijo z dializo.....	31
1.4.3	Bolniki s sladkorno boleznijo med bolniki s transplantacijo ledvic ali ledvic in trebušne slinavke .....	32
<b>1.5</b>	<b>UMRLJIVOST.....</b>	<b>33</b>
1.5.1	Standardizirana stopnja umrljivosti (SSU) zaradi sladkorne bolezni (E10-E14) na 100.000 prebivalcev.....	33
<b>2</b>	<b>OBRAVNAVA BOLNIKOV S SLADKORNO BOLEZNIJO.....</b>	<b>35</b>
<b>2.1</b>	<b>ZDRAVILA.....</b>	<b>36</b>
2.1.1	Zdravljeni bolniki s sladkorno boleznijo.....	36
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) .....	37
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.....	38
2.1.4	Bolniki s sladkorno boleznijo, ki se zdravijo samo z inzulini ali analogi inzulina.....	39
2.1.5	Bolniki s sladkorno boleznijo, ki se zdravijo s kombinacijo inzulinov /analogov inzulina z drugimi antihyperglikemiki....	40
2.1.6	Bolniki s sladkorno boleznijo, ki so se v tekočem letu zdravili z metforminom samostojno ali v kombinaciji z drugimi antihyperglikemiki.....	41
2.1.7	Bolniki s sladkorno boleznijo zdravljeni z antagonisti DPP4 v monoterapiji ali v kombinaciji z drugimi antihyperglikemiki .....	42
2.1.8	Bolniki s sladkorno boleznijo zdravljeni z GLP1 agonisti v monoterapiji ali v kombinaciji z drugimi antihyperglikemiki...	43

2.1.9	<i>Bolniki s sladkorno boleznijo zdravljeni s SGLT2 inhibitorji v monoterapiji ali v kombinaciji z drugimi antihiperglikemiki</i>	44
2.1.10	<i>Bolniki s sladkorno boleznijo zdravljeni z antihiperglikemiki in antihipertenzivi</i>	45
2.1.11	<i>Bolniki s sladkorno boleznijo zdravljeni z antihiperglikemiki in antihiperlipemiki</i>	46
2.1.12	<i>Izdatki za zdravila za zdravljenje sladkorne bolezni</i>	47
<b>2.2</b>	<b>MEDICINSKI PRIPOMOČKI</b>	<b>48</b>
2.2.1	<i>Bolniki s sladkorno boleznijo, ki so v tekočem letu prejeli diagnostične trakove za merilnik glukoze v krvi</i>	48
2.2.2	<i>Število izdanih diagnostičnih trakov za merilnik glukoze v krvi</i>	49
2.2.3	<i>Bolniki s sladkorno boleznijo, ki so v koledarskem letu prejeli diagnostične trakove za optično določanje glukoze v krvi (optično odčitavanje)</i>	50
2.2.4	<i>Število izdanih diagnostičnih trakov za optično določanje glukoze v krvi</i>	51
2.2.5	<i>Otroci in mladostniki s sladkorno boleznijo stari do 18 let, ki so v koledarskem letu prejeli senzor za kontinuirano merjenje glukoze</i>	52
2.2.6	<i>Bolniki s sladkorno boleznijo, stari 18 let in več, ki so v koledarskem letu prejeli senzor za kontinuirano merjenje glukoze</i>	53
2.2.7	<i>Bolniki s sladkorno boleznijo stari do 18 let, ki so v koledarskem letu prejeli ampule za inzulinsko črpalko</i>	54
2.2.8	<i>Bolniki s sladkorno boleznijo, stari 18 let in več, ki so v koledarskem letu prejeli ampule za inzulinsko črpalko</i>	55
2.2.9	<i>Izdatki za medicinske pripomočke pri sladkorni bolezni</i>	56
<b>2.3</b>	<b>BOLNIŠNIČNE OBRAVNAVE</b>	<b>57</b>
2.3.1	<i>Stopnja hospitalizacije zaradi sladkorne bolezni pri osebah starih 15 let in več</i>	57
<b>2.4</b>	<b>ZDRAVSTVENI SISTEM</b>	<b>58</b>
2.4.1	<i>Ambulanta družinske medicine – delo diplomirane medicinske sestre</i>	58
2.4.2	<i>Diabetološke ambulante</i>	59
<b>2.5</b>	<b>PROGRAM PRESEJANJA ZA DIABETIČNO RETINOPATIJU</b>	<b>60</b>
2.5.1	<i>Bolniki s sladkorno boleznijo vključeni v državni program presejanja za diabetično retinopatijo</i>	60

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 obolelih 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.

Po sprejemu Nacionalnega plana za obvladovanje sladkorne bolezni do 2030 bomo prilagodili opis ciljev, preverili ustreznost kazalnikov in jih primerno nadgradili.

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.

Kakovostni in celoviti podatki z interpretacijo in umestitvijo kazalnikov v kontekst ciljev NPOSB 2010-2020 kot tudi NPOSB do 2030 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 novim NPOSB ter z 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)

<b>IME KAZALNIKA</b>	<b>Prevalenca sladkorne bolezni – anketni podatki (EHIS)</b>
<b>DEFINICIJA</b>	<p>Odstotek anketiranih, ki so jim kdajkoli ugotovili sladkorno bolezen. Kazalnik meri obdobjno prevalenco.</p> <p>Prevalenca sladkorne bolezni (%) je število oseb, ki so jim kdajkoli ugotovili sladkorno bolezen, izraženo kot % celotnega prebivalstva.</p>
<b>IZRAČUN KAZALNIKA</b>	<p>Kazalnik Prevalenca sladkorne bolezni s podatki ankete je razmerje med uteženi m številom anketiranih oseb, ki so pritrdilno odgovorili na vprašanje o obstoju sladkorne bolezni v zadnjih 12 mesecih, ter uteženi m številom anketiranih oseb, ki so na to vprašanje odgovorile z da ali ne, pomnoženo s 100.</p> <p>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></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Da</li> <li>- Ne</li> </ul> <p><b>Prevalenca sladkorne bolezni na podlagi podatkov ankete EHIS</b>  <math display="block">\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</math></p> <p><i>Vključitveni kriteriji, izključitveni kriteriji:</i> Anketa vključuje osebe, <b>stare 15 let in več</b>. 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</p>
<b>VIRI PODATKOV</b>	<p><i>Vir podatkov za števec:</i> Anketa o zdravju in zdravstvenem varstvu (EHIS), NIJZ  <i>Tip podatkovnega vira:</i> Anketni podatki</p> <p><i>Vir podatkov za imenovalec:</i> Anketa o zdravju in zdravstvenem varstvu (EHIS), NIJZ  <i>Tip podatkovnega vira:</i> Anketni podatki</p>
<b>ČASOVNA RAZPOLOŽLJIVOST</b>	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.
<b>REFERENCE</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. <a href="#">Uredba (ES) št. 1338/2008 Evropskega parlamenta in sveta o statističnih podatkih Skupnosti v zvezi z javnim zdravjem ter zdravjem in varnostjo pri delu</a></li> <li>2. <a href="#">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)</a></li> <li>3. The European Core Health Indicators (ECHI): <a href="http://www.healthindicators.eu/object_document/o5982n29136.html">http://www.healthindicators.eu/object_document/o5982n29136.html</a></li> <li>4. Metapodatki o kazalniku <a href="http://ec.europa.eu/eurostat/cache/metadata/en/hlth_det_esms.htm">http://ec.europa.eu/eurostat/cache/metadata/en/hlth_det_esms.htm</a></li> <li>5. Anketa o zdravju in zdravstvenem varstvu (EHIS), NIJZ <a href="http://www.nijz.si/sl/podatki/anketa-o-zdravju-in-zdravstvenem-varstvu">http://www.nijz.si/sl/podatki/anketa-o-zdravju-in-zdravstvenem-varstvu</a></li> </ol>

	<p>6. European health interview survey (EHIS wave 2); Methodological manual, 2013  <a href="http://ec.europa.eu/eurostat/documents/3859598/5926729/KS-RA-13-018-EN.PDF/26c7ea80-01d8-420e-bdc6-e9d5f6578e7c">http://ec.europa.eu/eurostat/documents/3859598/5926729/KS-RA-13-018-EN.PDF/26c7ea80-01d8-420e-bdc6-e9d5f6578e7c</a></p>
<b>OMEJITVE, OPOMBE, POROČANJE</b>	<p>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></p> <p><i>Poročanje podatkov: EUROSTAT (EHIS)</i>  <i>Kazalnik oz. podatki so dostopni: podatkovni portal EUROSTAT</i></p>

Datum zadnje spremembe: oktober 2019



### 1.1.2 Prevalenca sladkorne bolezni – registrski podatki

<b>IME KAZALNIKA</b>	<b>Prevalenca sladkorne bolezni – registrski podatki</b>
<b>DEFINICIJA</b>	<p>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.</p> <p>Operativna definicija oz. proxy: Delež prebivalcev, ki so prejeli zdravila za zniževanje glukoze v koledarskem letu, na 100 prebivalcev (%).</p>
<b>IZRAČUN KAZALNIKA</b>	<p>Kazalnik prevalenca sladkorne bolezni je razmerje med kumulativnim številom prejemnikov zdravil za zniževanje glukoze v krvi ter število prebivalcev v sredini koledarskega leta.</p> <p>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.</p> <p><b>Prevalenca sladkorne bolezni – registrski podatki</b></p> $\frac{\text{kumulativno št. prejemnikov zdravil iz ATC skupine A10 v koledarskem letu}}{\text{št. prebivalcev na sredini leta}} * 100$
<b>VIRI PODATKOV</b>	<p><i>Vir podatkov za števce:</i> Evidenca porabe zdravil izdanih na recept, NIJZ</p> <p><i>Tip podatkovnega vira:</i> Administrativna zbirka</p> <p><i>Vir podatkov za imenovalce:</i> Prebivalstvo, SURS</p> <p><i>Tip podatkovnega vira:</i> Podatki o prebivalstvu</p>
<b>ČASOVNA RAZPOLOŽLJIVOST</b>	<i>Frekvenca objavljanja:</i> letno, za eno leto nazaj
<b>REFERENCE</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>World Health Organization, Health For All Database <a href="https://gateway.euro.who.int/en/hfa-explorer">https://gateway.euro.who.int/en/hfa-explorer</a></li> <li>Opis kazalnika ECHIM: <a href="http://www.healthindicators.eu/object_document/o5982n29136.html">http://www.healthindicators.eu/object_document/o5982n29136.html</a></li> <li>ECHIM Final Report III <a href="https://www.volksgezondheidenzorg.info/sites/default/files/echim-final-report_part-ii_pdf.pdf">https://www.volksgezondheidenzorg.info/sites/default/files/echim-final-report_part-ii_pdf.pdf</a></li> <li>ECHI indicators: The European Core Health Indicators (ECHI): <a href="http://www.healthindicators.eu/healthindicators/object_class/echishort_echim_health-status.html">http://www.healthindicators.eu/healthindicators/object_class/echishort_echim_health-status.html</a></li> <li>EUBIROD: <a href="#">EUropean Best Information through Regional Outcomes in Diabetes, EUBIROD</a></li> </ol>
<b>OMEJITVE, OPOMBE, POROČANJE</b>	<i>Poročanje:</i> WHO: izračuni iz sporočenih podatkov na podlagi Zbirke porabe zdravil na recept

Datum zadnje spremembe: oktober 2019

### 1.1.3 Število novih primerov sladkorne bolezni

<b>IME KAZALNIKA</b>	<b>Incidenca - število novih primerov sladkorne bolezni.</b>
<b>DEFINICIJA</b>	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: WHO</i>
<b>IZRAČUN KAZALNIKA</b>	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).
<b>VIRI PODATKOV</b>	<i>Vir podatkov za števec:</i> Evidenca porabe zdravil izdanih na recept, NIJZ <i>Tip podatkovnega vira:</i> Administrativne zbirke
<b>ČASOVNA RAZPOLOŽLJIVOST</b>	<i>Frekvenca objavljanja:</i> letno, za 1 leto nazaj

Datum zadnje spremembe: oktober 2019

#### 1.1.4 Število novih primerov sladkorne bolezni med otroci in mladostniki

<b>IME KAZALNIKA</b>	<b>Incidenca - število novih primerov sladkorne bolezni med otroci in mladostniki.</b>
<b>DEFINICIJA</b>	Število novih primerov sladkorne bolezni v koledarskem letu (incidenca). <i>Referenčni vir: WHO</i>
<b>IZRAČUN KAZALNIKA</b>	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.
<b>VIRI PODATKOV</b>	<i>Vir podatkov za števec:</i> Register SBT1 Republike Slovenije, ISPEK PeK <i>Tip podatkovnega vira:</i> Podatki registra
<b>ČASOVNA RAZPOLOŽLJIVOST</b>	<i>Frekvenca objavljanja:</i> letno, za 1 leto nazaj

Datum zadnje spremembe: oktober 2019

### 1.1.5 Urejenost sladkorne bolezni med otroci in mladostniki – meritev HbA1c

<b>IME KAZALNIKA</b>	<b>Urejenost sladkorne bolezni med otroci in mladostniki.</b>
<b>DEFINICIJA</b>	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.
<b>IZRAČUN KAZALNIKA</b>	Meritev HbA1c v %, v območju 4,5-14 %
<b>VIRI PODATKOV</b>	<i>Vir podatkov za števec:</i> ISPEK PeK, analiza SWEET <i>Tip podatkovnega vira:</i> Podatki registra
<b>ČASOVNA RAZPOLOŽLJIVOST</b>	<i>Frekvenca objavljanja:</i> letno, za 1 leto nazaj
<b>OMEJITVE, OPOMBE, POROČANJE</b>	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.

Datum zadnje spremembe: oktober 2019

### 1.1.6 Sladkorna bolezen v nosečnosti

<b>IME KAZALNIKA</b>	<b>Sladkorna bolezen v nosečnosti na 1.000 porodnic</b>
<b>DEFINICIJA</b>	Sladkorna bolezen v nosečnosti (O24.4) na 1.000 porodnic.
<b>IZRAČUN KAZALNIKA</b>	<p>Sladkorna bolezen v nosečnosti na 1.000 porodnic je razmerje med številom porodnic, ki se jim v času nosečnosti (Sedanja nosečnost) diagnosticira gestacijski diabetes (O24.4), in skupnim številom porodnic v opazovanem koledarskem letu, pomnoženo s 1.000.</p> <p><b>Sladkorna bolezen v nosečnosti na 1.000 porodnic</b></p> $= \frac{\text{št. porodnic z gestacijskim diabetesom}}{\text{št. porodnic}} * 1.000$
<b>VIRI PODATKOV</b>	<p><i>Vir podatkov za števec:</i> Perinatalni informacijski sistem Republike Slovenije, NIJZ  <i>Tip podatkovnega vira:</i> Administrativna zbirka</p> <p><i>Vir podatkov za imenovalec:</i> Perinatalni informacijski sistem Republike Slovenije, NIJZ  <i>Tip podatkovnega vira:</i> Administrativna zbirka</p>
<b>ČASOVNA RAZPOLOŽLJIVOST</b>	<i>Frekvenca objavljanja:</i> letno, za 1 leto nazaj

Datum zadnje spremembe: november 2020

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

<b>IME KAZALNIKA</b>	<b>Starostno-specifična prevalenčna stopnje sladkorne bolezni (registrski podatki) po spolu in izobrazbi</b>
<b>DEFINICIJA</b>	<p>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.</p> <p>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.</p>
<b>IZRAČUN KAZALNIKA</b>	<p>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.</p> <p>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.</p> <p><b>Starostno-specifična prevalenčna stopnja sladkorne bolezni (registrski podatki) po spolu in izobrazbi</b></p> $= \frac{\text{kumulativno št. prejemnikov antihyperglukemikov v koledarskem letu}}{\text{št. prebivalcev na sredini leta}} * 100$ <p>Izračun je ločen za vse kombinacije spol x izobrazba x starost.</p>
<b>VIRI PODATKOV</b>	<p><i>Vir podatkov za števec:</i> Evidenca porabe zdravil izdanih na recept, NIJZ  <i>Tip podatkovnega vira:</i> Administrativna zbirka</p> <p><i>Vir podatkov za imenovalca:</i> Prebivalstvo, SURS  <i>Tip podatkovnega vira:</i> Podatki o prebivalstvu</p>
<b>ČASOVNA RAZPOLOŽLJIVOST</b>	<i>Frekvenca objavljanja:</i> letno, za eno leto nazaj
<b>OMEJITVE, OPOMBE, POROČANJE</b>	<i>Poročanje:</i> WHO: izračuni iz sporočenih podatkov na podlagi Zbirke porabe zdravil na recept

Datum zadnje spremembe: oktober 2019

### 1.1.8 Debelost, odstotek splošne populacije z ITM $\geq$ 30

<b>IME KAZALNIKA</b>	<b>Debelost, odstotek splošne populacije z ITM <math>\geq</math> 30</b>
<b>DEFINICIJA</b>	Odstotek splošne populacije z ITM $\geq$ 30 kg/m <sup>2</sup> .
<b>IZRAČUN KAZALNIKA</b>	<p>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 <math>\geq</math> 30 kg/m<sup>2</sup> pri osebah 18+ let.</p> <p><b>Debelost, odstotek splošne populacije z ITM <math>\geq</math> 30</b></p> $\frac{\text{št. oseb v raziskavi z ITM} \geq 30 \text{ kg/m}^2}{\text{št. oseb v raziskavi, ki imajo veljavno vrednost ITM}} * 100$ <p>Prevalenca debelosti v splošni populaciji je delež splošne populacije oseb v starosti 18+ z ITM <math>\geq</math> 30 kg/m<sup>2</sup>.</p>
<b>VRSTA PODATKOV</b>	<p><b>VIRA</b></p> <p>Vir podatkov za števce: Anketa o zdravju in zdravstvenem varstvu (EHIS), NIJZ Tip podatkovnega vira: Anketni podatki</p> <p>Vir podatkov za imenovalec: Anketa o zdravju in zdravstvenem varstvu (EHIS), NIJZ Tip podatkovnega vira: Anketni podatki</p>
<b>ČASOVNA RAZPOLOŽLJIVOST</b>	Podatki se objavljajo periodično, praviloma na vsakih nekaj let. EHIS podatki so dostopni za leta 2007, 2014.
<b>REFERENCE</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>European health interview survey (EHIS wave 2); Methodological manual, 2013 <a href="http://ec.europa.eu/eurostat/documents/3859598/5926729/KS-RA-13-018-EN.PDF/26c7ea80-01d8-420e-bdc6-e9d5f6578e7c">http://ec.europa.eu/eurostat/documents/3859598/5926729/KS-RA-13-018-EN.PDF/26c7ea80-01d8-420e-bdc6-e9d5f6578e7c</a></li> <li>Anketa o zdravju in zdravstvenem varstvu (EHIS), NIJZ, <a href="http://www.nijz.si/sl/podatki/anketa-o-zdravju-in-zdravstvenem-varstvu">http://www.nijz.si/sl/podatki/anketa-o-zdravju-in-zdravstvenem-varstvu</a></li> <li>Reference Metadata in Euro SDMX Metadata Structure (ESMS): <a href="http://ec.europa.eu/eurostat/cache/metadata/en/hlth_det_esms.htm">http://ec.europa.eu/eurostat/cache/metadata/en/hlth_det_esms.htm</a></li> <li>OECD Health Working Papers No. 45. The obesity epidemic: Analysis of past and projected future trends in selected OECD countries, 2009 <a href="http://www.oecd.org/els/health/technicalpapers">http://www.oecd.org/els/health/technicalpapers</a></li> <li>OECD (2007), <i>Health at a Glance 2007: OECD Indicators</i>, OECD, Paris. Web sites</li> <li>OECD Health Data, <a href="http://www.oecd.org/health/healthdata">www.oecd.org/health/healthdata</a>.</li> <li>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". <i>Horm Metab Res.</i> 2010 Apr;42 Suppl 1:S56-63 <a href="https://www.thieme-connect.de/ejournals/pdf/10.1055/s-0029-1240976.pdf">https://www.thieme-connect.de/ejournals/pdf/10.1055/s-0029-1240976.pdf</a> <a href="http://herkules.oulu.fi/isbn9789514297113/isbn9789514297113.pdf">http://herkules.oulu.fi/isbn9789514297113/isbn9789514297113.pdf</a></li> <li>Pajunen et al. The "Quality and Outcome Indicators for Prevention of Type 2 Diabetes in Europe – IMAGE"</li> <li>Podatki so dostopni na podatkovnem portalu NIJZ: <a href="https://podatki.nijz.si/pxweb/sl/NIJZ%20podatkovni%20portal/">https://podatki.nijz.si/pxweb/sl/NIJZ%20podatkovni%20portal/</a></li> </ol>
<b>OMEJITVE, OPOMBE, POROČANJE</b>	<p>Poročanje podatkov: EUROSTAT (EHIS)</p> <p>Kazalnik oz. podatki so dostopni: podatkovni portal EUROSTAT</p> <p>Opombe: Anketa EHIS vključuje osebe, <b>stare 15 let in več</b>. Anketiranje ne zajema populacije, ki v času anketiranja prebiva v instituciji. Izračunani podatki so reprezentativni za Slovenijo.</p>

Datum zadnje spremembe: oktober 2019

## 1.2 DEJAVNIKI TVEGANJA IN PREVENTIVNE OBRAVNAVE V AMBULANTAH DRUŽINSKE MEDICINE

### 1.2.1 Prevalenca čezmerne telesne mase in debelosti pri mladostnikih

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

Datum zadnje spremembe: september 2020



## 1.2.2 Delež telesno nedejavnega prebivalstva

<b>IME KAZALNIKA</b>	<b>Delež telesno nedejavnega prebivalstva</b>
<b>DEFINICIJA</b>	Delež prebivalstva, ki ne dosega količine celokupne telesne dejavnosti glede na priporočila Svetovne zdravstvene organizacije (SZO).
<b>IZRAČUN KAZALNIKA</b>	<p>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 .</p> <p><b>Delež telesno nedejavnega prebivalstva</b></p> $\frac{\text{Št. odr. z manj kot 150 min.} \frac{\text{zmerno int. TD ali 75 min.}}{\text{teden}} + \text{zelo int. TD ali komb. obeh int. TD}}{\text{št. vseh sodelujočih v anketi}} * 100$
<b>VIRI PODATKOV</b>	<p><i>Vir podatkov za števec:</i> Ankete Z zdravjem povezan vedenjski slog (CINDI), NIJZ</p> <p><i>Tip podatkovnega vira:</i> Anketni podatki</p> <p><i>Vir podatkov za imenovalec:</i> Ankete Z zdravjem povezan vedenjski slog (CINDI), NIJZ</p> <p><i>Tip podatkovnega vira:</i> Anketni podatki</p>
<b>ČASOVNA RAZPOLOŽLJIVOST</b>	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.
<b>OMEJITVE, OPOMBE, POROČANJE</b>	<p><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.</p>

Datum zadnje spremembe: oktober 2019

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

<b>IME KAZALNIKA</b>	<b>Delež prebivalstva z velikim ali zelo velikim tveganjem za nastop sladkorne bolezni tipa 2 v prihodnjih 10 letih (po FINDRISC).</b>
<b>DEFINICIJA</b>	Ocenjena prevalenca velikega tveganja: Delež prebivalstva z velikim in zelo velikim tveganjem za sladkorno bolezen v prihodnjih 10 letih (po modelu FINDRISC).
<b>IZRAČUN KAZALNIKA</b>	<p>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 FINDRISK. V izračunu so izključene osebe, katerim je zdravnik že ugotovil sladkorno bolezen.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li><b>1. Starost</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>a. pod 45 let (0 točk)</li> <li>b. 45–54 let (2 točki)</li> <li>c. 55–64 let (3 točke)</li> <li>d. nad 64 let (4 točke)</li> </ol> </li> <li><b>2. ITM</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>a. pod 25 kg/m<sup>2</sup> (0 točk)</li> <li>b. 25–30 kg/m<sup>2</sup> (1 točka)</li> <li>c. nad 30 kg/m<sup>2</sup> (3 točke)</li> </ol> </li> <li><b>3. Obseg pasu (višina popka)</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>a. pod 94 cm (moški), pod 80 cm (ženske) (0 točk)</li> <li>b. 94–102 cm (moški), 80–88 cm (ženske) (3 točke)</li> <li>c. nad 102 cm (moški), nad 88 cm (ženske) (4 točke)</li> </ol> </li> <li><b>4. Ste vsak dan vsaj 30 minut telesno aktivni pri delu in/ali v prostem času?</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Da (0 točk)</li> <li>b. Ne (2 točki)</li> </ol> </li> <li><b>5. Kako pogosto jeste zelenjavo in sadje?</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>a. vsak dan (0 točk)</li> <li>b. redkeje (1 točka)</li> </ol> </li> <li><b>6. Ste kdaj redno jemali zdravila za nižanje krvnega tlaka?</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Ne (0 točk)</li> <li>b. Da (2 točki)</li> </ol> </li> <li><b>7. So vam kdaj izmerili zvišano koncentracijo krvnega sladkorja (kadarkoli)?</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Ne (0 točk)</li> <li>b. Da (5 točk)</li> </ol> </li> <li><b>8. Je imel kdo od bližnjih ali širših sorodnikov sladkorno bolezen (diabetes tipa 1 ali 2)?</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Ne (0 točk)</li> <li>b. Da: stari starši, teta, stric, bratranec, sestrična (ne pa brat, sestra, starši ali otrok) (3 točke)</li> <li>c. Da: starši, brat, sestra, otrok (5 točk)</li> </ol> </li> </ol> <p>Seštevek točk      Tveganje za sladkorno bolezen</p> <p>pod 7                      Nizko: 1 od 100 bo zbolel</p> <p>7-11                      Rahlo zvečano: 1 od 25 bo zbolel</p> <p>12-14                     Zmerno: 1 od 6 bo zbolel</p> <p>15-20                     Visoko: 1 od 3 bo zbolel</p> <p>nad 20                    Zelo visoko: 1 od 2 bo zbolel</p>
<b>VIRI PODATKOV</b>	<i>Vir podatkov za števec in imenovalec: Anketa o zdravju in zdravstvenem varstvu (EHIS), NIJZ</i> <i>Tip podatkovnega vira: Anketni podatki</i>

<b>ČASOVNA RAZPOLOŽLJIVOST</b>	Podatki se objavljajo periodično, praviloma na vsakih nekaj let. EHIS podatki so dostopni za leto 2014.
<b>REFERENCE</b>	Stopnja tveganja za razvoj sladkorne bolezni tipa 2 (po FINDRISC) <a href="http://www.drmed.org/wp-content/uploads/2014/06/FINDRISC-Dolo%C4%8Danje-tveganja-za-razvoj-sladkorne-bolezni-tip-2.pdf">http://www.drmed.org/wp-content/uploads/2014/06/FINDRISC-Dolo%C4%8Danje-tveganja-za-razvoj-sladkorne-bolezni-tip-2.pdf</a>
<b>OMEJITVE, OPOMBE, POROČANJE</b>	<i>Opombe:</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.

Datum zadnje spremembe: oktober 2019

#### 1.2.4 Preventivna obravnava v ambulantah družinske medicine

<b>IME KAZALNIKA</b>	<b>Preventivne obravnave kroničnih nenalezljivih bolezni v ambulantah družinske medicine</b>
<b>DEFINICIJA</b>	Število opravljenih storitev preventivne obravnave s presejanjem in svetovanjem - ogroženost za kronične nenalezljive bolezni (K0121) v ambulantah družinske medicine na 100.000 oseb z obveznim zdravstvenim zavarovanjem.
<b>IZRAČUN KAZALNIKA</b>	<p>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.</p> <p><b>Preventivna obravnava v ambulantah družinske medicine</b></p> $= \frac{\text{št. opravljenih storitev}_{(30 \text{ let in več})}}{\text{št. oseb z obveznim zdravstvenim zavarovanjem}_{(30 \text{ let in več})}} * 1.000$
<b>VIRI PODATKOV</b>	<p><i>Vir podatkov za števec:</i> Izdatki zdravstvenih storitev, ZZS</p> <p>Tip podatkovnega vira: Administrativna zbirka</p> <p><i>Vir podatkov za imenovalca:</i> Evidence OZZ, ZZS</p> <p>Tip podatkovnega vira: Administrativna zbirka</p>
<b>ČASOVNA RAZPOLOŽLJIVOST</b>	<i>Frekvenca objavljanja:</i> letno, za eno leto nazaj

Datum zadnje spremembe: oktober 2019

### 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

<b>IME KAZALNIKA</b>	<b>Letna incidenca možganske kapi pri bolnikih s sladkorno boleznijo na 100.000 bolnikov s sladkorno boleznijo</b>
<b>DEFINICIJA</b>	<p>Število novih primerov možganske kapi (ishemične ali hemoragične) v enem letu na 100.000 bolnikov s sladkorno boleznijo.</p> <p>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.</p>
<b>IZRAČUN KAZALNIKA</b>	<p>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.</p> <p>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.</p> <p>Kategorije bolezni po MKB-10 klasifikaciji, ki so vključene v izračun: I60-I64, kot glavna diagnoza in E10-E14 kot dodatna.</p> <p>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.</p> <p><i>Operativna definicija za imenovalec:</i></p> <p>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.</p> <p>Upoštevana so zdravila ATC: A10 Zdravila za zdravljenje diabetesa.</p> <p><b>Letna incidenca možganske kapi pri bolnikih s sladkorno boleznijo na 100.000 bolnikov s sladkorno boleznijo</b></p> $\frac{\text{št. novih primerov možganske kapi pri bolnikih SB v 1 letu (15 let in več)}}{\text{št. prejemnikov antihiperglikemikov (15 let in več)}} * 100.000$ <p><i>Vključitveni kriteriji za števec:</i></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Možganska kap kot glavna diagnoza MKB-10-AM: I60-I64</li><li>- Sladkorna bolezen kot dodatna diagnoza MKB-10-AM (E10, E11, E13, E14)</li><li>- Vrsta bolnišnične obravnave: hospitalizacija</li><li>- Starost oseb 15 let in več</li></ul> <p><i>Izključitveni kriteriji za števec:</i></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Spol (nedoločljiv, neznan)</li><li>- Izvajalci, ki izvajajo psihiatrično dejavnost</li><li>- Premestitve iz druge bolnišnice</li><li>- Novorojenčki in druga stanja novorojencev (MCD 15),</li><li>- (Eno)dnevne hospitalizacije (trajanje hospitalizacije je 0 dni)</li><li>- Nosečnost, porod in poporodno obdobje (puerperij) (MCD 14)</li></ul>

<b>VIRI PODATKOV</b>	<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
<b>ČASOVNA RAZPOLOŽLJIVOST</b>	<i>Frekvenca objavljanja:</i> letno, za 1 leto nazaj
<b>REFERENCE</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>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 <a href="http://www.biro-project.eu/documents/downloads/D2_2_Clinical_Review_Update.pdf">http://www.biro-project.eu/documents/downloads/D2_2_Clinical_Review_Update.pdf</a></li> <li>2. EUCID. Final report European Core Indicators in Diabetes project. 2008 [updated 2008]. <a href="http://ec.europa.eu/health/ph_projects/2005/action1/docs/action1_2005_frep_11_en.pdf">http://ec.europa.eu/health/ph_projects/2005/action1/docs/action1_2005_frep_11_en.pdf</a></li> <li>3. EUDIP group. Establishment of indicators monitoring diabetes mellitus and its morbidity. Final report 2002 <a href="http://ec.europa.eu/health/ph_projects/2000/monitoring/fp_monitoring_2000_frep_11_en.pdf">http://ec.europa.eu/health/ph_projects/2000/monitoring/fp_monitoring_2000_frep_11_en.pdf</a></li> </ol>

Datum zadnje spremembe: oktober 2019

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

<b>IME KAZALNIKA</b>	<b>Letna incidenca miokardnega infarkta (vsi tipi) pri bolnikih s sladkorno boleznijo na 100.000 bolnikov s sladkor no boleznijo</b>
<b>DEFINICIJA</b>	<p>Število novih primerov miokardnega infarkta (MI, vsi tipi na 100.000 bolnikov s sladkorno boleznijo v opazovanem koledarskem letu.</p> <p>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.</p> <p><i>Referenčni vir:</i> EUCID, EUBIROD</p>
<b>IZRAČUN KAZALNIKA</b>	<p>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.</p> <p>Kategorije bolezni po MKB-10 klasifikaciji, ki so vključene v izračun so I21-I23 kot glavna diagnoza in E10-E14 kot dodatna diagnoza.</p> <p>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).</p> <p><i>Operativna definicija oz. proxy za imenovalce:</i></p> <p>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 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.</p> <p>Upoštevana so zdravila po Anatomsko-terapevtsko-kemični klasifikaciji zdravil (ATC): A10 Zdravila za zdravljenje diabetesa.</p>
<b>IZRAČUN KAZALNIKA</b>	<p><b>Letna incidenca miokardnega infarkta pri bolnikih s sladkorno boleznijo</b></p> $= \frac{\text{število novih primerov MI pri bolnikih s SB v letu (15 let in več)}}{\text{št. prejemnikov antihiperglikemikov (15 let in več)}} * 100.000$ <p><i>Vključitveni kriteriji za števec:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Miokardni infarkt kot glavna diagnoza MKB-10-AM: I21-I23</li> <li>- Sladkorna bolezen kot dodatna diagnoza MKB-10-AM (E10, E11, E13, E14)</li> <li>- Vrsta bolnišnične obravnave: hospitalizacija</li> <li>- Starost oseb 15 let in več</li> </ul> <p><i>Izključitveni kriteriji za števec:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Spol (nedoločljiv, neznan)</li> <li>- Izvajalci, ki izvajajo psihiatrično dejavnost</li> <li>- Premestitve iz druge bolnišnice</li> <li>- Novorojenčki in druga stanja novorojencev (MCD 15),</li> <li>- (Eno)dnevne hospitalizacije (trajanje hospitalizacije je 0 dni)</li> <li>- Nosečnost, porod in poporodno obdobje (puerperij) (MCD 14)</li> <li>- Enodnevne hospitalizacije (trajanje hospitalizacije je 0 dni)</li> </ul> <p>Bolniki s sladkorno boleznijo, zdravljeni samo z modifikacijo življenjskega sloga, niso vključeni v izračun kazalnika.</p>

<b>VIRI PODATKOV</b>	<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 imenovalec:</i> Evidenca porabe zdravil izdanih na recept, NIJZ <i>Tip podatkovnega vira:</i> Administrativna zbirka
<b>ČASOVNA RAZPOLOŽLJIVOST</b>	<i>Frekvenca objavljanja:</i> letno, za 1 leto nazaj
<b>REFERENCE</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>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 <a href="http://www.biro-project.eu/documents/downloads/D2_2_Clinical_Review_Update.pdf">http://www.biro-project.eu/documents/downloads/D2_2_Clinical_Review_Update.pdf</a></li> <li>2. EUCID. Final report European Core Indicators in Diabetes project. 2008 [updated 2008]. <a href="http://ec.europa.eu/health/ph_projects/2005/action1/docs/action1_2005_frep_11_en.pdf">http://ec.europa.eu/health/ph_projects/2005/action1/docs/action1_2005_frep_11_en.pdf</a></li> </ol>

Datum zadnje spremembe: oktober 2019



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

<b>IME KAZALNIKA</b>	<b>Letna incidenca amputacije nad gležnjem pri bolnikih s sladkorno boleznijo na 100.000 bolnikov s sladkorno boleznijo (visoka amputacija)</b>
<b>DEFINICIJA</b>	<p>Število primerov amputacij spodnjih okončin nad gležnjem (major amputation) pri bolnikih s sladkorno boleznijo na 100.000 bolnikov s sladkorno boleznijo v opazovanem koledarskem letu.</p> <p>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.</p> <p>Referenčni vir: OECD – HCQI</p>
<b>IZRAČUN KAZALNIKA</b>	<p>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.</p> <p>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).</p> <p>PARAMETRI ZA IMENOVALEC</p> <p>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 zaključni 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.</p> <p><b>Stopnja amputacij spodnjih okončin pri bolnikih s sladkorno boleznijo</b></p> $= \frac{\text{Število visokih amputacij spodnjih okončin pri bolnikih s SB}_{(15 \text{ let in več})}}{\text{št. prejemnikov antihiperglikemikov}_{(15 \text{ let in več})}} * 100.000$ <p>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.</p> <p>Vključitveni kriteriji za števec:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Kode KTDP za amputacijo spodnje okončine             <ul style="list-style-type: none"> <li>44367-00 Nadkolenska amputacija</li> <li>44370-00 Amputacija z dezartikulacijo kolčnega sklepa</li> <li>44373-00 Amputacija po Hindquarterju</li> <li>44367-01 Eksartikulacija kolena</li> <li>44367-02 Podkolenska amputacija</li> <li>44361-00 Disartikulacija v gležnju</li> <li>44361-01 Transmaleolarna amputacija stopala</li> </ul> </li> <li>- Sladkorna bolezen kot glavna in dodatna diagnoza MKB-10-AM: E10, E11, E13, E14</li> <li>- Starost oseb 15 let in več</li> </ul> <p>Izključitveni kriteriji za števec:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Spol (nedoločljiv, neznan)</li> <li>- Izvajalci, ki izvajajo psihiatrično dejavnost</li> <li>- Premestitve iz druge bolnišnice</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Novorojenčki in druga stanja novorojencev (MCD 15),</li> <li>- (Eno)dnevne hospitalizacije (trajanje hospitalizacije je 0 dni)</li> <li>- Nosečnost, porod in poporodno obdobje (puerperij) (MCD 14)</li> <li>- 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</li> <li>- Diagnoze v povezavi s tumorjem - periferna amputacijska koda kot glavna ali dodatna diagnoza MKB-10-AM: C40.2 in C40.3</li> </ul>
<b>VIRI PODATKOV</b>	<p><i>Vir podatkov za števec:</i> Evidenca bolezni, ki zahtevajo zdravljenje v bolnišnici, SPP – BO, NIJZ</p> <p><i>Tip podatkovnega vira:</i> Administrativna zbirka</p> <p><i>Vir podatkov za imenovalec:</i> Evidenca porabe zdravil izdanih na recept, NIJZ</p> <p><i>Tip podatkovnega vira:</i> Administrativna zbirka</p>
<b>ČASOVNA RAZPOLOŽLJIVOST</b>	Frekvenca objavljanja: letno, od leta 2014 naprej
<b>REFERENCE</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Podatkovni portal: OECD.stat: <a href="http://stats.oecd.org/Index.aspx?QueryId=51880#">http://stats.oecd.org/Index.aspx?QueryId=51880#</a></li> <li>2. Definicije, objave člankov dostopne na: <a href="http://www.oecd.org/els/health-systems/hcqi-primary-care.htm">http://www.oecd.org/els/health-systems/hcqi-primary-care.htm</a></li> <li>3. Metodološka navodila: OECD, Health Care Quality Indicators (HCQI), Data Collection, Guidelines for filling in the data collection questionnaires</li> <li>4. OECD objavlja <a href="#">Health Care Quality Indicators dataset</a> v bazi podatkovni bazi OECD Health Statistics data base "OECD.Stat". <a href="http://ec.europa.eu/health/indicators/other_indicators/quality/index_en.htm">http://ec.europa.eu/health/indicators/other_indicators/quality/index_en.htm</a></li> </ol>
<b>OMEJITVE, OPOMBE, POROČANJE</b>	<p>Poročanje izračunanega kazalnika/podatkov: podatkovni portal OECD.stat.</p> <p>Podatki se poročajo preko vprašalnika OECD - Health Care Quality Indicators (HCQI – Primary care).</p>

Datum zadnje spremembe: oktober 2019

### 1.3.4 Stopnja sprejemov zaradi hipoglikemije

<b>IME KAZALNIKA</b>	<b>Stopnja sprejemov zaradi hipoglikemije</b>
<b>DEFINICIJA</b>	<p>Stopnja sprejemov v bolnišnico zaradi hipoglikemije v enem letu na 100.000 prebivalcev.</p> <p>Operativna definicija oz. proxy: Stopnja odpustov iz bolnišnice zaradi hipoglikemije na 100.000 prebivalcev v opazovanem koledarskem letu.</p>
<b>IZRAČUN KAZALNIKA</b>	<p>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.</p> <p>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.</p> <p><b>Stopnja odpustov zaradi hipoglikemije</b></p> $= \frac{\text{Število odpustov zaradi hipoglikemije}_{(15 \text{ let in več})}}{\text{Število prebivalcev}_{(15 \text{ let in več})}} * 100.000$ <p><i>Vključitveni kriteriji:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Hipoglikemija kot glavna diagnoza MKB-10-AM: E10.64, E11.64, E13.64, E14.64</li> <li>- Vrsta bolnišnične obravnave: hospitalizacija</li> <li>- Starost oseb 15 let in več</li> </ul> <p><i>Izključitveni kriteriji za števec:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Spol (nedoločljiv, neznano)</li> <li>- Izvajalci, ki izvajajo psihiatrično dejavnost</li> <li>- Premestitve iz druge bolnišnice</li> <li>- Novorojenčki in druga stanja novorojencev (MCD 15),</li> <li>- (Eno)dnevne hospitalizacije (trajanje hospitalizacije je 0 dni)</li> <li>- Nosečnost, porod in poporodno obdobje (puerperij) (MCD 14)</li> </ul>
<b>VIRI PODATKOV</b>	<p><i>Vir za števec:</i> Evidenca bolezni, ki zahtevajo zdravljenje v bolnišnici, SPP – BO, NIJZ</p> <p><i>Tip podatkovnega vira:</i> Administrativne zbirke</p> <p><i>Vir podatkov za imenovalca:</i> Podatki o prebivalstvu, SURS</p> <p><i>Tip podatkovnega vira:</i> Podatki o prebivalstvu</p>
<b>ČASOVNA RAZPOLOŽLJIVOST</b>	<i>Frekvenca objavljanja:</i> letno, za 1 leto nazaj
<b>OMEJITVE, OPOMBE, POROČANJE</b>	<i>Za leti 2010-2012 se kot glavna diagnoza uporabi 4 mestna diagnoza po MKB-10: E10.6, E11.6, E13.6, E14.6.</i>

Datum zadnje spremembe: avgust 2020

### 1.3.5 Stopnja sprejemov zaradi diabetične ketoacidoze

<b>IME KAZALNIKA</b>	<b>Stopnja sprejemov zaradi diabetične ketoacidoze</b>
<b>DEFINICIJA</b>	<p>Stopnja sprejemov v bolnišnici zaradi diabetične ketoacidoze v enem letu na 100.000 prebivalcev.</p> <p>Operativna definicija oz. proxy: Stopnja odpustov iz bolnišnice zaradi diabetične ketoacidoze na 100.000 prebivalcev v opazovanem koledarskem letu. Referenčni vir: OECD</p>
<b>IZRAČUN KAZALNIKA</b>	<p>Stopnja odpustov iz bolnišnice zaradi diabetične ketoacidoze na 100.000 prebivalcev starih 15 let in več v opazovanem koledarskem letu.</p> <p>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 komo.</p> <p><b>Stopnja odpustov zaradi diabetične ketoacidoze</b></p> $= \frac{\text{Število odpustov zaradi ketoacidoze v enem letu}_{(15 \text{ let in več})}}{\text{Število prebivalcev}_{(15 \text{ let in več})}} * 100.000$ <p><i>Vključitveni kriteriji za števec:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Diabetična ketoacidoza kot glavna diagnoza MKB-10-AM: E10.11, E10.12</li> <li>- Vrsta bolnišnične obravnave: hospitalizacija</li> <li>- Starost oseb 15 let in več</li> </ul> <p><i>Izključitveni kriteriji za števec:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Spol (nedoločljiv, neznano)</li> <li>- Izvajalci, ki izvajajo psihiatrično dejavnost</li> <li>- Premestitve iz druge bolnišnice</li> <li>- Novorojenčki in druga stanja novorojencev (MCD 15),</li> <li>- (Eno)dnevne hospitalizacije (trajanje hospitalizacije je 0 dni)</li> <li>- Nosečnost, porod in poporodno obdobje (puerperij) (MCD 14)</li> </ul>
<b>VIRI PODATKOV</b>	<p><i>Vir podatkov za števec:</i> Evidenca bolezni, ki zahtevajo zdravljenje v bolnišnici, NIJZ</p> <p><i>Tip podatkovnega vira:</i> Administrativne zbirke</p> <p><i>Vir podatkov za imenovalca:</i> Podatki o prebivalstvu, SURS</p> <p><i>Tip podatkovnega vira:</i> Podatki o prebivalstvu</p>
<b>ČASOVNA RAZPOLOŽLJIVOST</b>	<i>Frekvenca objavljanja:</i> letno, za 1 leto nazaj
<b>OMEJITVE, OPOMBE, POROČANJE</b>	<i>Za leti 2010-2012 se kot glavna diagnoza uporabi 4 mestna diagnoza po MKB-10: E10.1.</i>

Datum zadnje spremembe: avgust 2020

### 1.3.6 Stopnja sprejemov (hospitalizacije) zaradi diabetičnega aketotičnega hiperosmolarnega sindroma

<b>IME KAZALNIKA</b>	<b>Stopnja sprejemov (hospitalizacije) zaradi diabetičnega aketotičnega hiperosmolarnega sindroma</b>
<b>DEFINICIJA</b>	<p>Stopnja sprejemov (hospitalizacije) zaradi diabetičnega aketotičnega hiperosmolarnega sindroma v enem letu na 100.000 prebivalcev.</p> <p>Operativna definicija oz. proxy: Stopnja odpustov iz bolnišnici zaradi diabetičnega aketotičnega hiperosmolarnega sindroma na 100.000 prebivalcev v opazovanem letu.</p>
<b>IZRAČUN KAZALNIKA</b>	<p>Stopnja odpustov iz bolnišnice zaradi diabetičnega aketotičnega hiperosmolarnega sindroma (DAHS) na 100.000 prebivalcev v opazovanem koledarskem letu.</p> <p>Kategorije bolezni po MKB-10-AM klasifikaciji, ki so vključene v izračun kot glavna diagnoza:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- E11.01 Sladkorna bolezen tipa 2 s hiperosmolarnostjo brez aketotične hiperglikemično-hiperosmolarne kome</li> <li>- E11.02 Sladkorna bolezen tipa 2 s hiperosmolarnostjo in komo.</li> </ul> <p><b>Stopnja odpustov zaradi diabetičnega aketotičnega hiperosmolarnega sindroma</b></p> $= \frac{\text{št. odpustov zaradi DAHS v enem letu}_{(15 \text{ let in več})} * 100.000}{\text{št. prebivalcev}_{(15 \text{ let in več})}}$ <p><i>Vključitveni kriteriji za števec:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Diabetični aketotični hiperosmolarni sindrom kot glavna diagnoza MKB-10-AM:E10.01 in E11.02.</li> <li>- Vrsta bolnišnične obravnave: hospitalizacija</li> <li>- Starost oseb 15 let in več</li> </ul> <p><i>Izključitveni kriteriji za števec:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Spol (nedoločljiv, neznan)</li> <li>- Izvajalci, ki izvajajo psihiatrično dejavnost</li> <li>- Premestitve iz druge bolnišnice</li> <li>- Novorojenčki in druga stanja novorojencev (MCD 15),</li> <li>- (Eno)dnevne hospitalizacije (trajanje hospitalizacije je 0 dni)</li> <li>- Nosečnost, porod in poporodno obdobje (puerperij) (MCD 14)</li> <li>- Spol (nedoločljiv, neznan)</li> </ul>
<b>VIRI PODATKOV</b>	<p><i>Vir podatkov za števec:</i> Evidenca bolezni, ki zahtevajo zdravljenje v bolnišnici, BOIT, NIJZ</p> <p><i>Tip podatkovnega vira:</i> Administrativne zbirke</p> <p><i>Vir podatkov za imenovalce:</i> Podatki o prebivalstvu, SURS</p> <p><i>Tip podatkovnega vira:</i> Podatki o prebivalstvu</p>
<b>ČASOVNA RAZPOLOŽLJIVOST</b>	<i>Frekvenca objavljanja:</i> letno, za 1 leto nazaj
<b>OMEJITVE, OPOMBE, POROČANJE</b>	<i>Za leti 2010-2012 se kot glavna diagnoza uporabi 4 mestna diagnoza po MKB-10: E11.0.</i>

Datum zadnje spremembe: avgust 2020

## 1.4 SLADKORNA BOLEZEN, DIALIZE IN TRANSPLANTACIJE

### 1.4.1 Bolniki s sladkorno boleznijo med bolniki na dializi

<b>IME KAZALNIKA</b>	<b>Delež bolnikov s sladkorno boleznijo med bolniki na dializi</b>
<b>DEFINICIJA</b>	Delež bolnikov, ki so bili v koledarskem letu zdravljeni za sladkorno bolezen in z dializo, med bolniki, ki se zdravijo z dializo.
<b>IZRAČUN KAZALNIKA</b>	<p>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.</p> <p><b>Delež bolnikov s sladkorno boleznijo med dializnimi bolniki</b></p> $\frac{\text{št. bolnikov na dializi in hkrati prejemnikov antihiperглиkemikov}}{\text{št. bolnikov na dializi}} * 100$
<b>VIRI PODATKOV</b>	Vir podatkov za števec: Izdatki zdravstvenih storitev, ZZS Tip podatkovnega vira: Administrativna zbirka Vir podatkov za imenovalce: Izdatki zdravstvenih storitev, ZZS Tip podatkovnega vira: Administrativna zbirka
<b>ČASOVNA RAZPOLOŽLJIVOST</b>	<i>Frekvenca objavljanja:</i> letno, za eno leto nazaj

Datum zadnje spremembe: oktober 2019

#### 1.4.2 Bolniki s sladkorno boleznijo, ki se zdravijo z dializo

<b>IME KAZALNIKA</b>	<b>Delež bolnikov na dializi med bolniki s sladkorno boleznijo</b>
<b>DEFINICIJA</b>	Delež bolnikov, ki so bili v koledarskem letu zdravljeni za sladkorno bolezen in z dializo, med bolniki zdravljenimi za sladkorno bolezen.
<b>IZRAČUN KAZALNIKA</b>	<p>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 zdravljeni za zdravljenje sladkorne bolezni (ATCA10), ter številom vseh bolnikov, ki se bili zdravljeni za sladkorno bolezen (ATC A10) v koledarskem letu, pomnoženo s 100.</p> <p><b>Bolniki s sladkorno boleznijo, ki se zdravijo z dializo</b></p> $= \frac{\text{št. bolnikov na dializi in hkrati prejemnikov antihiperglikemikov}}{\text{št. prejemnikov antihiperglikemikov}} * 100$
<b>VIRI PODATKOV</b>	<p>Vir podatkov za števec: Izdatki zdravstvenih storitev, ZZS</p> <p>Tip podatkovnega vira: Administrativna zbirka</p> <p>Vir podatkov za imenovalca: Izdatki zdravstvenih storitev, ZZS</p> <p>Tip podatkovnega vira: Administrativna zbirka</p>
<b>ČASOVNA RAZPOLOŽLJIVOST</b>	<i>Frekvenca objavljanja:</i> letno, za eno leto nazaj

Datum zadnje spremembe: oktober 2019

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

<b>IME KAZALNIKA</b>	<b>Bolniki s sladkorno boleznijo med bolniki po transplantaciji ledvic ali ledvic in trebušne slinavke</b>
<b>DEFINICIJA</b>	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.
<b>IZRAČUN KAZALNIKA</b>	<p>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.</p> <p><b>Bolniki s sladkorno boleznijo med bolniki s transplantacijo ledvic ali ledvic in trebušne slinavke</b></p> $\frac{\text{št. bolnikov s transplantacijo ledvic} * \text{in hkrati prejemnikov antihiperglikemikov}}{\text{št. bolnikov s transplantacijo}} * 100$ <p>*Transplantacijo ledvic ali ledvic s trebušno slinavko</p>
<b>VIRI PODATKOV</b>	<p>Vir podatkov za števec: Izdatki zdravstvenih storitev, ZZS</p> <p>Tip podatkovnega vira: Administrativna zbirka</p> <p>Vir podatkov za imenovalce: Izdatki zdravstvenih storitev, ZZS</p> <p>Tip podatkovnega vira: Administrativna zbirka</p>
<b>ČASOVNA RAZPOLOŽLJIVOST</b>	<i>Frekvenca objavljanja: letno, za eno leto nazaj</i>

Datum zadnje spremembe: oktober 2019



## 1.5 UMRLJIVOST

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

<b>IME KAZALNIKA</b>	<b>Standardizirana stopnja umrljivosti (SSU) zaradi sladkorne bolezni (E10-E14) na 100.000 prebivalcev</b>
<b>DEFINICIJA</b>	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).
<b>IZRAČUN KAZALNIKA</b>	<p>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.</p> <p>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).</p> <p><b>Umrljivost zaradi sladkorne bolezni</b></p> $= \frac{\text{št. umrlih zaradi sladkorne bolezni}}{\text{št. prebivalcev}} * 100.000$ <p>Standardizacija kazalnika Za izračun se uporabi direktno metodo standardizacije s preračunom na evropsko standardno populacijo (ESP).</p> <p>Na EUROSTATU se za izračun starostno standardizirane stopnje umrljivosti uporablja Evropska standardna populacija EU-27 + EFTA.</p> <p>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.</p> <p>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.</p>
<b>VIRI PODATKOV</b>	<p><i>Vir podatkov za števec:</i> Zdravniško poročilo o umrli osebi, NIJZ <i>Tip podatkovnega vira:</i> Administrativna zbirka</p> <p><i>Vir podatkov za imenovalec:</i> Prebivalstvo, SURS <i>Tip podatkovnega vira:</i> Podatki o prebivalstvu</p>
<b>ČASOVNA RAZPOLOŽLJIVOST</b>	<p><i>Frekvenca objavljanja:</i> letno, za 1 leto nazaj.</p>
<b>REFERENCE</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Podatkovni portal EUROSTAT: <a href="http://ec.europa.eu/eurostat/data/database">http://ec.europa.eu/eurostat/data/database</a></li><li>2. Podatkovni portal WHO <a href="https://gateway.euro.who.int/en/hfa-explorer/">https://gateway.euro.who.int/en/hfa-explorer/</a></li><li>3. <a href="#">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.</a></li><li>4. Eurostat [website]. Luxembourg: European Commission; 2014 <a href="http://ec.europa.eu/eurostat">http://ec.europa.eu/eurostat</a></li><li>5. Revision of the European Standard Population, Report of Eurostat's task force, 2013, ( EU-27 + EFTA) <a href="http://ec.europa.eu/eurostat/documents/3859598/5926869/KS-RA-13-028-EN.PDF/e713fa79-1add-44e8-b23d-5e8fa09b3f8f">http://ec.europa.eu/eurostat/documents/3859598/5926869/KS-RA-13-028-EN.PDF/e713fa79-1add-44e8-b23d-5e8fa09b3f8f</a></li><li>6. Global Health Observatory [website]. Geneva: WHO; 2015 <a href="http://www.who.int/gho/en/">http://www.who.int/gho/en/</a>.</li></ol>

---

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

---

Datum zadnje spremembe: oktober 2019



# 2

## OBRAVNAVA BOLNIKOV S SLADKORNO BOLEZNIJO

## 2.1 ZDRAVILA

### 2.1.1 Zdravljeni bolniki s sladkorno boleznijo

<b>IME KAZALNIKA</b>	<b>Bolniki s sladkorno boleznijo, ki se zdravijo z zdravili za zdravljenje sladkorne bolezni (antihiperглиkemiki)</b>
<b>DEFINICIJA</b>	Zavarovane osebe, ki so v koledarskem letu prejele vsaj eno zdravilo za zdravljenje sladkorne bolezni na 10.000 oseb z obveznim zdravstvenim zavarovanjem.
<b>IZRAČUN KAZALNIKA</b>	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. <b>Zdravljeni bolniki s sladkorno boleznijo</b> $\frac{\text{št.prejemnikov antihiperглиkemikov}}{\text{št.zavarovanih oseb}} * 10.000$
<b>VIRI PODATKOV</b>	<i>Vir podatkov za števec:</i> Izdatki zdravstvenih storitev, ZZS <i>Tip podatkovnega vira:</i> Administrativna zbirka <i>Vir podatkov za imenovalca:</i> Evidenca OZZ, ZZS <i>Tip podatkovnega vira:</i> Administrativna zbirka
<b>ČASOVNA RAZPOLOŽLJIVOST</b>	<i>Frekvenca objavljanja:</i> letno, za eno leto nazaj, razpoložljivi od leta 2014

Datum zadnje spremembe: oktober 2019

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

<b>IME KAZALNIKA</b>	<b>Bolniki s sladkorno boleznijo zdravljeni z zdravili iz skupine inzulinov in inzulinskih analogov ter njihovih fiksnih kombinacij</b>
<b>DEFINICIJA</b>	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.
<b>IZRAČUN KAZALNIKA</b>	<p>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.</p> <p><b>Bolniki s sladkorno boleznijo, ki se zdravijo z zdravili iz skupine inzulinov in inzulinskih analogov ter njihovih fiksnih kombinacij (ATC skupine A10A)</b></p> $\frac{\text{št. prejemnikov zdravil iz ATC skupine A10A}}{\text{št. prejemnikov antihiperglidikemikov}} * 10.000$
<b>VIRI PODATKOV</b>	<p><i>Vir podatkov za števec:</i> Izdatki zdravstvenih storitev, ZZS</p> <p><i>Tip podatkovnega vira:</i> Administrativna zbirka</p> <p><i>Vir podatkov za imenovalec:</i> Izdatki zdravstvenih storitev, ZZS</p> <p><i>Tip podatkovnega vira:</i> Administrativna zbirka</p>
<b>ČASOVNA RAZPOLOŽLJIVOST</b>	<i>Frekvenca objavljanja:</i> od leta 2014 - 2018 letno, po letu 2018 <i>obdobno</i>

Datum zadnje spremembe: avgust 2020

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

<b>IME KAZALNIKA</b>	<b>Bolniki s sladkorno boleznijo, ki se, v tekočem letu, zdravijo z neinzulinskimi antihyperglukemičnimi zdravili (samo ATC skupine A10B).</b>
<b>DEFINICIJA</b>	Bolniki s sladkorno boleznijo, ki so v koledarskem letu prejeli vsaj eno zdravilo za zdravljenje sladkorne bolezni, ki ni inzulina/analog inzulina (samo antihyperglukemiki iz ATC skupine A10B in nobenega iz A10A) na 10.000 prejemnikov antihyperglukemikov
<b>IZRAČUN KAZALNIKA</b>	<p>Kazalnik je razmerje med številom prejemnikov antihyperglukemikov 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.</p> <p><b>Bolniki s sladkorno boleznijo, ki se v tekočem letu zdravijo z neinzulinskimi antihyperglukemičnimi zdravili, preračunano na 10.000 bolnikov s sladkorno boleznijo</b></p> $\frac{\text{št. prejemnikov neinzulinskih antihyperglukemikov (ATC A10B)}}{\text{št. prejemnikov antihyperglukemikov}} * 10.000$
<b>VIRI PODATKOV</b>	<p><i>Vir podatkov za števec:</i> Izdatki zdravstvenih storitev, ZZS</p> <p><i>Tip podatkovnega vira:</i> Administrativna zbirka</p> <p><i>Vir podatkov za imenovalec:</i> Izdatki zdravstvenih storitev, ZZS</p> <p><i>Tip podatkovnega vira:</i> Administrativna zbirka</p>
<b>ČASOVNA RAZPOLOŽLJIVOST</b>	<i>Frekvenca objavljanja:</i> od leta 2014 -2018 letno, po letu 2018 <i>obdobno</i>

Datum zadnje spremembe: avgust 2020

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

<b>IME KAZALNIKA</b>	<b>Bolniki s sladkorno boleznijo, ki so se v tekočem letu zdravili samo z inzulini ali analogi inzulina</b>
<b>DEFINICIJA</b>	Bolniki s sladkorno boleznijo, ki so v koledarskem letu prejeli vsaj eno zdravilo iz skupine inzulinov/analogov inzulina in hkrati nobenega neinzulinskega zdravila (antihiperglikemiki iz ATC skupine A10A, brez A10AE54 in A10AE56) na 10.000 prejemnikov antihiperglikemikov.
<b>IZRAČUN KAZALNIKA</b>	<p>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.</p> <p><b>Bolniki s sladkorno boleznijo, ki se zdravijo samo z inzulini ali analogi inzulina</b></p> $= \frac{\text{št. prejemnikov inzulinskih antihiperglikemikov}}{\text{št. prejemnikov antihiperglikemikov}} * 10.000$
<b>VIRI PODATKOV</b>	<p><i>Vir podatkov za števec:</i> Izdatki zdravstvenih storitev, ZZS</p> <p>Tip podatkovnega vira: Administrativna zbirka</p> <p><i>Vir podatkov za imenovalca:</i> Izdatki zdravstvenih storitev, ZZS</p> <p>Tip podatkovnega vira: Administrativna zbirka</p>
<b>ČASOVNA RAZPOLOŽLJIVOST</b>	<i>Frekvenca objavljanja:</i> od leta 2014 -2018 letno, po letu 2018 <i>obdobno</i>

Datum zadnje spremembe: avgust 2020

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

<b>IME KAZALNIKA</b>	<b>Bolniki s sladkorno boleznijo, ki so se v tekočem letu zdravili s kombinacijo inzulinov /analogov inzulina in drugimi antihyperglikemiki (inzulin in neinzulin hkrati)</b>
<b>DEFINICIJA</b>	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 antihyperglikemikov.
<b>IZRAČUN KAZALNIKA</b>	<p>Kazalnik je razmerje med številom prejemnikov inzulinskega (A10A) in neinzulinskega (A10B) zdravila 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 zdravil za zniževanje glukoze v krvi v tekočem letu, pomnoženo z 10.000.</p> <p>Bolniki s sladkorno boleznijo, ki se zdravijo s kombinacijo inzulinov /analogov inzulina z drugimi antihyperglikemiki</p> $\frac{\text{št. prejemnikov inzulinov in hkrati neinzulinov}}{\text{št. prejemnikov antihyperglikemikov}} * 10.000$
<b>VIRI PODATKOV</b>	<p><i>Vir podatkov za števec:</i> Izdatki zdravstvenih storitev, ZZS</p> <p><i>Tip podatkovnega vira:</i> Administrativna zbirka</p> <p><i>Vir podatkov za imenovalec:</i> Izdatki zdravstvenih storitev, ZZS</p> <p><i>Tip podatkovnega vira:</i> Administrativna zbirka</p>
<b>ČASOVNA RAZPOLOŽLJIVOST</b>	<i>Frekvenca objavljanja:</i> od leta 2014 -2018 letno, po letu 2018 <i>obdobno</i>

Datum zadnje spremembe: avgust 2020



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

<b>IME KAZALNIKA</b>	<b>Bolniki s sladkorno boleznijo, ki so se v tekočem letu zdravili z metforminom samostojno ali v kombinaciji z drugimi antihiperqlikemiki</b>
<b>DEFINICIJA</b>	Bolniki s sladkorno boleznijo, ki so v koledarskem letu vsaj enkrat prejeli metformin v monoterapiji ali v kombinaciji z drugimi antihiperqlikemiki (antihiperqlikemiki iz ATC skupine A10BA in A10BD {02, 03, 05, 07, 08, 10, 11, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 20, 22, 23}, na 10.000 prejemnikov antiiperqlikemikov.
<b>IZRAČUN KAZALNIKA</b>	<p>Kazalnik je razmerje med številom prejemnikov metforminskih antihiperqlikemikov (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.</p> <p><b>Bolniki s sladkorno boleznijo, ki so se v tekočem letu zdravili z metforminom samostojno ali v kombinaciji z drugimi antihiperqlikemiki</b></p> $\frac{\text{št. prejemnikov metformina samostojno ali v kombinaciji}}{\text{št. prejemnikov antihiperqlikemikov}} * 10.000$
<b>VIRI PODATKOV</b>	<p><i>Vir podatkov za števec:</i> Izdatki zdravstvenih storitev, ZZS</p> <p><i>Tip podatkovnega vira:</i> Administrativna zbirka</p> <p><i>Vir podatkov za imenovalec:</i> Izdatki zdravstvenih storitev, ZZS</p> <p><i>Tip podatkovnega vira:</i> Administrativna zbirka</p>
<b>ČASOVNA RAZPOLOŽLJIVOST</b>	<i>Frekvenca objavljanja:</i> letno, za eno leto nazaj, razpoložljivi od leta 2014

Datum zadnje spremembe: avgust 2020

2.1.7 Bolniki s sladkorno boleznijo zdravljeni z antagonisti DPP4 v monoterapiji ali v kombinaciji z drugimi antihyperglukemiki

<b>IME KAZALNIKA</b>	<b>Bolniki s sladkorno boleznijo, ki so se v koledarskem letu zdravili z antagonisti DPP4 v monoterapiji ali v kombinaciji z drugimi antihyperglukemiki</b>
<b>DEFINICIJA</b>	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 antihyperglukemikov.
<b>IZRAČUN KAZALNIKA</b>	<p>Kazalnik je razmerje med številom prejemnikov antagonistov DPP4 v monoterapiji (ATC skupina A10BH) ali v kombinaciji z drugimi antihyperglukemiki (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.</p> <p><b>Bolniki s sladkorno boleznijo zdravljeni z antagonisti DPP4 v monoterapiji ali v kombinaciji z drugimi antihyperglukemiki</b></p> $\frac{\text{št. prejemnikov DPP4 v monoterapiji ali v kombinaciji}}{\text{št. prejemnikov antihyperglukemikov}} * 10.000$
<b>VIRI PODATKOV</b>	<p><i>Vir podatkov za števec:</i> Izdatki zdravstvenih storitev, ZZS</p> <p><i>Tip podatkovnega vira:</i> Administrativna zbirka</p> <p><i>Vir podatkov za imenovalc:</i> Izdatki zdravstvenih storitev, ZZS</p> <p><i>Tip podatkovnega vira:</i> Administrativna zbirka</p>
<b>ČASOVNA RAZPOLOŽLJIVOST</b>	<i>Frekvenca objavljanja:</i> od leta 2014 -2018 letno, po letu 2018 <i>obdobno</i>

Datum zadnje spremembe: avgust 2020

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

<b>IME KAZALNIKA</b>	<b>Bolniki s sladkorno boleznijo, ki so se v tekočem letu zdravili z GLP1 agonisti v monoterapiji ali v kombinaciji z drugimi antihiperqlikemiki</b>
<b>DEFINICIJA</b>	Bolniki s sladkorno boleznijo, ki so v tekočem letu prejeli vsaj eno zdravilo iz skupine GLP1 agonistov v monoterapiji ali v kombinaciji z drugimi antihiperqlikemiki (ATC skupina A10BJ ali A10AE54 ali A10AE56) na 10.000 prejemnikov antihiperqlikemikov.
<b>IZRAČUN KAZALNIKA</b>	<p>Kazalnik je razmerje med številom prejemnikov GLP1 agonistov v monoterapiji ali v kombinaciji z drugimi antihiperqlikemiki ter številom prejemnikov zdravil za zniževanje glukoze v krvi (ATC A10) v koledarskem letu pomnoženo z 10.000.</p> <p><b>Bolniki s sladkorno boleznijo zdravljeni z GLP1 agonisti v monoterapiji ali v kombinaciji z drugimi antihiperqlikemiki</b></p> $\frac{\text{Št. prejemnikov GLP1 agonistov v monoterapiji ali v kombinaciji}}{\text{št. prejemnikov antihiperqlikemikov}} * 10.000$
<b>VIRI PODATKOV</b>	<p><i>Vir podatkov za števec:</i> Izdatki zdravstvenih storitev, ZZS</p> <p><i>Tip podatkovnega vira:</i> Administrativna zbirka</p> <p><i>Vir podatkov za imenovalc:</i> Izdatki zdravstvenih storitev, ZZS</p> <p><i>Tip podatkovnega vira:</i> Administrativna zbirka</p>
<b>ČASOVNA RAZPOLOŽLJIVOST</b>	<i>Frekvenca objavljanja:</i> od leta 2017 -2018 letno, po letu 2018 <i>obdobno</i>

Datum zadnje spremembe: avgust 2020

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

<b>IME KAZALNIKA</b>	<b>Bolniki s sladkorno boleznijo, ki so se v tekočem letu zdravili s SGLT2 inhibitorji v monoterapiji ali v kombinaciji z drugimi antihyperglukemiki</b>
<b>DEFINICIJA</b>	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.
<b>IZRAČUN KAZALNIKA</b>	<p>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.</p> <p><b>Bolniki s sladkorno boleznijo zdravljeni s SGLT2 inhibitorji v monoterapiji ali v kombinaciji z drugimi antihyperglukemiki</b></p> $\frac{\text{št. prejemnikov SGLT2 inhibitorjev v monoterapiji ali kombinaciji}}{\text{št. prejemnikov antihyperglukemikov}} * 10.000$
<b>VIRI PODATKOV</b>	<p><i>Vir podatkov za števec:</i> Izdatki zdravstvenih storitev, ZZS</p> <p><i>Tip podatkovnega vira:</i> Administrativna zbirka</p> <p><i>Vir podatkov za imenovalce:</i> Izdatki zdravstvenih storitev, ZZS</p> <p><i>Tip podatkovnega vira:</i> Administrativna zbirka</p>
<b>ČASOVNA RAZPOLOŽLJIVOST</b>	<i>Frekvenca objavljanja:</i> od leta 2015 -2018 letno, po letu 2018 obdobje

Datum zadnje spremembe: avgust 2020

## 2.1.10 Bolniki s sladkorno boleznijo zdravljeni z antihyperglikemiki in antihipertenzivi

<b>IME KAZALNIKA</b>	<b>Bolniki s sladkorno boleznijo, ki so se v koledarskem letu hkrati zdravili z antihyperglikemiki in antihipertenzivi</b>
<b>DEFINICIJA</b>	Bolniki s sladkorno boleznijo, ki so hkrati prejeli antihyperglikemike 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 antihyperglikemikov.
<b>IZRAČUN KAZALNIKA</b>	<p>Kazalnik bolniki s sladkorno boleznijo zdravljeni z antihyperglikemiki in antihipertenzivi je razmerje med številom prejemnikov antihyperglikemikov in antihipertenzivov hkrati ter številom prejemnikov zdravil za zniževanje glukoze v krvi (ATC A10), pomnoženo z 10.000.</p> <p><b>Bolniki s sladkorno boleznijo zdravljeni z antihyperglikemiki in antihipertenzivi</b></p> $\frac{\text{št.prejemnikov antihyperglikemikov in antihipertenzivov}}{\text{št.prejemnikov antihyperglikemikov}} * 10.000$
<b>VIRI PODATKOV</b>	<p><i>Vir podatkov za števec:</i> Izdatki zdravstvenih storitev, ZZS</p> <p><i>Tip podatkovnega vira:</i> Administrativna zbirka</p> <p><i>Vir podatkov za imenovalec:</i> Izdatki zdravstvenih storitev, ZZS</p> <p><i>Tip podatkovnega vira:</i> Administrativna zbirka</p>
<b>ČASOVNA RAZPOLOŽLJIVOST</b>	<i>Frekvenca objavljanja:</i> letno, za eno leto nazaj, razpoložljivi od leta 2014

Datum zadnje spremembe: oktober 2019

### 2.1.11 Bolniki s sladkorno boleznijo zdravljeni z antihyperglikemiki in antihyperlipemiki

<b>IME KAZALNIKA</b>	<b>Bolniki s sladkorno boleznijo, ki so se v koledarskem letu hkrati zdravili z antihyperglikemiki in antihyperlipemiki</b>
<b>DEFINICIJA</b>	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.
<b>IZRAČUN KAZALNIKA</b>	<p>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.</p> <p><b>Bolniki s sladkorno boleznijo zdravljeni z antihyperglikemiki in antihyperlipemiki</b></p> $\frac{\text{št. prejemnikov antihyperglikemikov in antihyperlipemikov}}{\text{št. prejemnikov antihyperglikemikov}} * 10.000$
<b>VIRI PODATKOV</b>	<p>Vir podatkov za števec: Izdatki zdravstvenih storitev, ZZS</p> <p>Tip podatkovnega vira: Administrativna zbirka</p> <p>Vir podatkov za imenovalce: Izdatki zdravstvenih storitev, ZZS</p> <p>Tip podatkovnega vira: Administrativna zbirka</p>
<b>ČASOVNA RAZPOLOŽLJIVOST</b>	<i>Frekvenca objavljanja:</i> letno, za eno leto nazaj, razpoložljivi od leta 2014

Datum zadnje spremembe: oktober 2019

## 2.1.12 Izdatki za zdravila za zdravljenje sladkorne bolezni

<b>IME KAZALNIKA</b>	<b>Delež izdatkov za zdravila za zdravljenje sladkorne bolezni v vseh izdatkih za zdravila na recept</b>
<b>DEFINICIJA</b>	Odstotek izdatkov za zdravila za zdravljenje sladkorne bolezni v vseh izdatkih za zdravila na recept
<b>IZRAČUN KAZALNIKA</b>	Kazalnik je razmerje med izdatki za zdravila za zdravljenje sladkorne bolezni in vsemi izdatki za zdravila na recept pomnoženo s 100 $\frac{\text{celotna vrednost zdravil za zdravljenje sladkorne bolezni na recept}}{\text{celotna vrednost zdravil na recept}} * 100$
<b>VIRI PODATKOV</b>	Vir podatkov za števec: Izdatki zdravstvenih storitev, ZZS Tip podatkovnega vira: Administrativna zbirka Vir podatkov za imenovalca: Izdatki zdravstvenih storitev, ZZS Tip podatkovnega vira: Administrativna zbirka
<b>ČASOVNA RAZPOLOŽLJIVOST</b>	<i>Frekvenca objavljanja:</i> letno, za eno leto nazaj
<b>OMEJITVE, OPOMBE, POROČANJE</b>	Z letom 2020 dodan kazalnik v ožji nabor.

Datum zadnje spremembe: september 2020

## 2.2 MEDICINSKI PRIPOMOČKI

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

<b>IME KAZALNIKA</b>	<b>Bolniki s sladkorno boleznijo, ki so v tekočem letu prejeli diagnostične trakove za merilnik glukoze v krvi</b>
<b>DEFINICIJA</b>	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 1232) na 1.000 prejemnikov antihiperglikemikov.
<b>IZRAČUN KAZALNIKA</b>	Kazalnik je razmerje med številom prejemnikov diagnostičnih trakov (MP s šifro 1232) ter številom vseh prejemnikov zdravil za zniževanje glukoze v krvi (ATC A10) v koledarskem letu pomnoženo s 1.000. <b>Bolniki s sladkorno boleznijo, ki so v tekočem letu prejeli diagnostične trakove za merilnik glukoze v krvi</b> $\frac{\text{št. prejemnikov diagnostičnih trakov}}{\text{št. prejemnikov antihiperglikemikov}} * 1.000$
<b>VIRI PODATKOV</b>	<i>Vir podatkov za števec:</i> Izdatki zdravstvenih storitev, ZZS <i>Tip podatkovnega vira:</i> Administrativna zbirka <i>Vir podatkov za imenovalec:</i> Izdatki zdravstvenih storitev, ZZS <i>Tip podatkovnega vira:</i> Administrativna zbirka
<b>ČASOVNA RAZPOLOŽLJIVOST</b>	<i>Frekvenca objavljanja:</i> letno, za eno leto nazaj

Datum zadnje spremembe: avgust 2020



## 2.2.2 Število izdanih diagnostičnih trakov za merilnik glukoze v krvi

<b>IME KAZALNIKA</b>	<b>Število izdanih diagnostičnih trakov za merilnik glukoze v krvi</b>
<b>DEFINICIJA</b>	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.
<b>IZRAČUN KAZALNIKA</b>	<p>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.</p> $\frac{\text{št. izdanih diagnostičnih trakov}}{\text{št. prejemnikov diagnostičnih trakov}}$
<b>VIRI PODATKOV</b>	<p><i>Vir podatkov za števec:</i> Izdatki zdravstvenih storitev, ZZS  <i>Tip podatkovnega vira:</i> Administrativna zbirka  <i>Vir podatkov za imenovalec:</i> Izdatki zdravstvenih storitev, ZZS  <i>Tip podatkovnega vira:</i> Administrativna zbirka</p>
<b>ČASOVNA RAZPOLOŽLJIVOST</b>	<i>Frekvenca objavljanja:</i> letno, za eno leto nazaj

Datum zadnje spremembe: oktober 2020

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

<b>IME KAZALNIKA</b>	<b>Bolniki s sladkorno boleznijo, ki so v koledarskem letu prejeli diagnostične trakove za optično določanje glukoze v krvi</b>
<b>DEFINICIJA</b>	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.
<b>IZRAČUN KAZALNIKA</b>	<p>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.</p> <p><b>Bolniki s sladkorno boleznijo, ki so v koledarskem letu prejeli diagnostične trakove za optično določanje glukoze v krvi (optično odčitavanje)</b></p> $\frac{\text{št. prejemnikov diagnostičnih trakov za optično čitanje}}{\text{št. prejemnikov antihiperglikemikov}} * 1.000$
<b>VIRI PODATKOV</b>	<p><i>Vir podatkov za števec:</i> Izdatki zdravstvenih storitev, ZZS</p> <p><i>Tip podatkovnega vira:</i> Administrativna zbirka</p> <p><i>Vir podatkov za imenovalec:</i> Izdatki zdravstvenih storitev, ZZS</p> <p><i>Tip podatkovnega vira:</i> Administrativna zbirka</p>
<b>ČASOVNA RAZPOLOŽLJIVOST</b>	<i>Frekvenca objavljanja:</i> od leta 2014 - 2018 letno
<b>OMEJITVE, OPOMBE, POROČANJE</b>	Kazalnik se od leta 2018 ne spremlja več.

Datum zadnje spremembe: avgust 2020

## 2.2.4 Število izdanih diagnostičnih trakov za optično določanje glukoze v krvi

<b>IME KAZALNIKA</b>	<b>Število izdanih diagnostičnih trakov za optično določanje glukoze v krvi</b>
<b>DEFINICIJA</b>	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.
<b>IZRAČUN KAZALNIKA</b>	<p>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.</p> <p><b>Število izdanih diagnostičnih trakov za optično določanje glukoze v krvi</b></p> $\frac{\text{št. izdanih diagnostičnih trakov}}{\text{št. prejemnikov diagnostičnih trakov}} * 1.000$
<b>VIRI PODATKOV</b>	<p><i>Vir podatkov za števec:</i> Izdatki zdravstvenih storitev, ZZS</p> <p><i>Tip podatkovnega vira:</i> Administrativna zbirka</p> <p><i>Vir podatkov za imenovalca:</i> Izdatki zdravstvenih storitev, ZZS</p> <p><i>Tip podatkovnega vira:</i> Administrativna zbirka</p>
<b>ČASOVNA RAZPOLOŽLJIVOST</b>	<i>Frekvenca objavljanja:</i> od leta 2014 -2018 letno
<b>OMEJITVE, OPOMBE, POROČANJE</b>	Kazalnik se od leta 2018 ne spremlja več.

Datum zadnje spremembe: avgust 2020

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

<b>IME KAZALNIKA</b>	<b>Otroci in mladostniki s sladkorno boleznijo stari do 18 let, ki so v koledarskem letu prejeli senzor za kontinuirano merjenje glukoze.</b>
<b>DEFINICIJA</b>	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 antihiperglikemikov do 18 let.
<b>IZRAČUN KAZALNIKA</b>	<p>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.</p> <p><b>Bolniki s sladkorno boleznijo do 18 let, ki so v koledarskem letu prejeli senzor za kontinuirano merjenje glukoze</b></p> $\frac{\text{št. prejemnikov senzorja do 18 let}}{\text{št. prejemnikov antihiperglikemikov do 18 let}} * 100$
<b>VIRI PODATKOV</b>	<p><i>Vir podatkov za števec:</i> Izdatki zdravstvenih storitev, ZZS</p> <p><i>Tip podatkovnega vira:</i> Administrativna zbirka</p> <p><i>Vir podatkov za imenovalec:</i> Izdatki zdravstvenih storitev, ZZS</p> <p><i>Tip podatkovnega vira:</i> Administrativna zbirka</p>
<b>ČASOVNA RAZPOLOŽLJIVOST</b>	<i>Frekvenca objavljanja:</i> letno, za eno leto nazaj

Datum zadnje spremembe: oktober 2019

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

<b>IME KAZALNIKA</b>	<b>Bolniki s sladkorno boleznijo, stari 18 let in več, ki so v koledarskem letu prejeli senzor za kontinuirano merjenje glukoze</b>
<b>DEFINICIJA</b>	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.
<b>IZRAČUN KAZALNIKA</b>	<p>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.</p> <p><b>Bolniki s sladkorno boleznijo, starejši od 18 let, ki so v koledarskem letu prejeli senzor za kontinuirano merjenje glukoze</b></p> $\frac{\text{št. prejemnikov senzorja 18let in več}}{\text{št. prejemnikov antihiperglikemikov 18 let in več}} * 100$
<b>VIRI PODATKOV</b>	<p><i>Vir podatkov za števec:</i> Izdatki zdravstvenih storitev, ZZS</p> <p><i>Tip podatkovnega vira:</i> Administrativna zbirka</p> <p><i>Vir podatkov za imenovalec:</i> Izdatki zdravstvenih storitev, ZZS</p> <p><i>Tip podatkovnega vira:</i> Administrativna zbirka</p>
<b>ČASOVNA RAZPOLOŽLJIVOST</b>	<i>Frekvenca objavljanja:</i> letno, za eno leto nazaj

Datum zadnje spremembe: oktober 2019

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

IME KAZALNIKA	<b>Bolniki s sladkorno boleznijo, stari do 18 let, ki so v koledarskem letu prejeli ampule za inzulinsko črpalko</b>
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.  <b>Bolniki s sladkorno boleznijo, do 18 let, ki so v koledarskem letu prejeli ampule za inzulinsko črpalko</b>  $\frac{\text{št. prejemnikov ampul za inzulinsko črpalko do 18 let}}{\text{št. prejemnikov antihiperglikemikov do 18 let}} * 100$
VIRI PODATKOV	<i>Vir podatkov za števec:</i> Izdatki zdravstvenih storitev, ZZS <i>Tip podatkovnega vira:</i> Administrativna zbirka <i>Vir podatkov za imenovalec:</i> Izdatki zdravstvenih storitev, ZZS <i>Tip podatkovnega vira:</i> Administrativna zbirka
ČASOVNA RAZPOLOŽLJIVOST	<i>Frekvenca objavljanja:</i> letno, za eno leto nazaj

Datum zadnje spremembe: oktober 2019

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

<b>IME KAZALNIKA</b>	<b>Bolniki s sladkorno boleznijo, stari 18 let in več, ki so v koledarskem letu prejeli ampule za inzulinsko črpalko</b>
<b>DEFINICIJA</b>	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 antihiperglikemikov starih 18 let in več.
<b>IZRAČUN KAZALNIKA</b>	<p>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.</p> <p><b>Bolniki s sladkorno boleznijo, starih 18 let in več, ki so v koledarskem letu prejeli ampule za inzulinsko črpalko</b></p> $\frac{\text{št. prejemnikov ampul za inzulinsko črpalko}_{18 \text{ let in več}}}{\text{št. vseh prejemnikov antihiperglikemikov}_{18 \text{ let in več}}} * 100$
<b>VIRI PODATKOV</b>	<p><i>Vir podatkov za števec:</i> Izdatki zdravstvenih storitev, ZZS</p> <p><i>Tip podatkovnega vira:</i> Administrativna zbirka</p> <p><i>Vir podatkov za imenovalc:</i> Izdatki zdravstvenih storitev, ZZS</p> <p><i>Tip podatkovnega vira:</i> Administrativna zbirka</p>
<b>ČASOVNA RAZPOLOŽLJIVOST</b>	<i>Frekvenca objavljanja:</i> letno, za eno leto nazaj

Datum zadnje spremembe: oktober 2019

## 2.2.9 Izdatki za medicinske pripomočke pri sladkorni bolezni

<b>IME KAZALNIKA</b>	<b>Delež izdatkov za medicinske pripomočke (na nadaljevanju MP) pri sladkorni bolezni v vseh izdatkih za medicinske pripomočke</b>
<b>DEFINICIJA</b>	Odstotek izdatkov za medicinske pripomočke pri sladkorni bolezni v vseh izdatkih za medicinske pripomočke
<b>IZRAČUN KAZALNIKA</b>	Kazalnik je razmerje med izdatki za medicinske pripomočke pri sladkorni bolezni in vsemi izdatki za medicinske pripomočke pomnoženo s 100 $= \frac{\text{celotna vrednost MP za sladkorno bolezen}}{\text{celotna vrednost vseh MP}} * 100$
<b>VIRI PODATKOV</b>	Vir podatkov za števec: Izdatki zdravstvenih storitev, ZZS Tip podatkovnega vira: Administrativna zbirka Vir podatkov za imenovalca: Izdatki zdravstvenih storitev, ZZS Tip podatkovnega vira: Administrativna zbirka
<b>ČASOVNA RAZPOLOŽLJIVOST</b>	Frekvenca objavljanja: letno, za eno leto nazaj
<b>OMEJITVE, OPOMBE, POROČANJE</b>	Z letom 2020 dodan kazalnik v ožji nabor.

Datum zadnje spremembe: september 2020



## 2.3 BOLNIŠNIČNE OBRAVNAVE

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

<b>IME KAZALNIKA</b>	<b>Stopnja hospitalizacije zaradi sladkorne bolezni pri osebah starih 15 let in več</b>
<b>DEFINICIJA</b>	Stopnja hospitalizacije (odpustov) zaradi sladkorne bolezni pri osebah, starih 15 let ali več <i>Referenčni vir:</i> OECD-HCQI
<b>IZRAČUN KAZALNIKA</b>	<p>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.</p> <p>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).</p> <p><b>Hospitalizacija zaradi sladkorne bolezni</b></p> $= \frac{\text{št. bolnišničnih obravnav z glavno diagnozo SB (15 let in več)}}{\text{št. prebivalcev (15 let in več)}} * 100.000$ <p>Vključitveni kriteriji za števec:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- sladkorna bolezen kot glavna diagnoza (MKB-10-AM: E10, E11, E13, E14)</li> <li>- Hospitalizacije</li> <li>- Starost oseb 15 let in več</li> </ul> <p>Izključitveni kriteriji za števec:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Spol (nedoločljiv, neznano)</li> <li>- Psih. izvajalci</li> <li>- Premestitve iz druge bolnišnice</li> <li>- Nosečnost, porod, puerperij (MCD 14)</li> <li>- Novorojenčki in drugi novorojenčki (MCD 15),</li> <li>- (Eno)dnevne hospitalizacije (trajanje hospitalizacije je 0 dni)</li> <li>- Umrli</li> </ul>
<b>VIRI PODATKOV</b>	<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
<b>ČASOVNA RAZPOLOŽLJIVOST</b>	<i>Frekvenca objavljanja:</i> letno, od leta 2009 naprej
<b>REFERENCE</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Podatkovni portal: OECD.stat: <a href="http://stats.oecd.org//Index.aspx?QueryId=51880#">http://stats.oecd.org//Index.aspx?QueryId=51880#</a></li> <li>2. Objave dostopne na: HCQI – Primary care: <a href="http://www.oecd.org/els/health-systems/hcqi-primary-care.htm">http://www.oecd.org/els/health-systems/hcqi-primary-care.htm</a></li> <li>3. Definicije kazalnikov: Definition for Health Care Quality Indicators, HCQI Data Collection</li> </ol>
<b>OMEJITVE, OPOMBE, POROČANJE</b>	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.

Datum zadnje spremembe: oktober 2019

## 2.4 ZDRAVSTVENI SISTEM

### 2.4.1 Ambulanta družinske medicine – delo diplomirane medicinske sestre

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

Datum zadnje spremembe: oktober 2019

## 2.4.2 Diabetološke ambulante

<b>IME KAZALNIKA</b>	<b>Pogodbeni timi v specialistični zunajbolnišnični dejavnosti diabetologije</b>
<b>DEFINICIJA</b>	Število pogodbenih timov v specialistični zunajbolnišnični dejavnosti diabetologije (VZD 249 216) na 100.000 oseb z obveznim zdravstvenim zavarovanjem.
<b>IZRAČUN KAZALNIKA</b>	<p>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.</p> <p><b>Diabetološke ambulante</b></p> $\frac{\text{št. timov v diabetologiji}}{\text{št. oseb z obveznim zdravstvenim zavarovanjem}} * 100.000$
<b>VIRI PODATKOV</b>	<p><i>Vir podatkov za števec:</i> Pogodbe z izvajalci zdravstvenih storitev, ZZS</p> <p><i>Tip podatkovnega vira:</i> Administrativna zbirka</p> <p><i>Vir podatkov za imenovalec:</i> Evidence OZZ, ZZS</p> <p><i>Tip podatkovnega vira:</i> Administrativna zbirka</p>
<b>ČASOVNA RAZPOLOŽLJIVOST</b>	<i>Frekvenca objavljanja:</i> letno, za eno leto nazaj
<b>OMEJITVE, OPOMBE, POROČANJE</b>	<p>Število pogodbenih timov je število timov iz pogodb med izvajalci dejavnosti diabetologija (VZD 249 216) in ZZS.</p> <p>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).</p>
<b>OMEJITVE, OPOMBE, POROČANJE</b>	Prikaz podatkov po območnih enotah ZZS.

Datum zadnje spremembe: oktober 2019

## 2.5 PROGRAM PRESEJANJA ZA DIABETIČNO RETINOPATIJO

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

<b>IME KAZALNIKA</b>	<b>Bolniki s sladkorno boleznijo vključeni v državni program presejanja za diabetično retinopatijo</b>
<b>DEFINICIJA</b>	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.
<b>IZRAČUN KAZALNIKA</b>	<p>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.</p> <p><b>PROGRAM PRESEJANJA ZA DIABETIČNO RETINOPATIJO</b></p> $\frac{\text{št. bolnikov vključenih v program}}{\text{št. vseh prejemnikov antihiperglikemikov}} * 100$
<b>VIRI PODATKOV</b>	<p><i>Vir podatkov za števec:</i> Izdatki zdravstvenih storitev, ZZS <i>Tip podatkovnega vira:</i> Administrativna zbirka</p> <p><i>Vir podatkov za imenovalec:</i> Izdatki zdravstvenih storitev, ZZS <i>Tip podatkovnega vira:</i> Administrativna zbirka</p>
<b>ČASOVNA RAZPOLOŽLJIVOST</b>	<i>Frekvenca objavjanja:</i> letno, za eno leto nazaj
<b>OMEJITVE, OPOMBE, POROČANJE</b>	Podatki ne zajemajo tistih bolnikov, ki pregled opravijo v okulističnih ambulantah, ki niso vključene v državni program presejanja.

Datum zadnje spremembe: oktober 2019

