

Śląskie Centrum Zdrowia Publicznego
Ośrodek Analiz i Statystyki Medycznej
Dział Chorobowości Hospitalizowanej

CUKRZYCA

choroba cywilizacyjna



Śląskie Centrum Zdrowia Publicznego w Katowicach

Dyrektor :
Ryszard Majer

Zastępca Dyrektora:
Jolanta Pietrzak

Kierownik Ośrodka Analiz i Statystyki Medycznej:
Mariola Rejda

Kierownik Działu Chorobowości Hospitalizowanej:
Ewa Kucharska

Koncepcja opracowania oraz wykonanie tablic i wykresów:

Renata Guja
Joanna Majka
Aleksandra Pojda
Sonia Riedel

Przy publikacji danych prosimy o podanie źródła

Śląskie Centrum Zdrowia Publicznego

ul. Dworcowa 17
40-012 Katowice

tel. (032) 253-04-26 oraz 28
fax.(032) 253-04-27

Dział Chorobowości Hospitalizowanej

tel. (032) 253-60-81 wew.126,130
e-mail: ekucharska@sczp.gov.pl

Spis treści

Komentarz statystyczny.....	1-4
Informacje ogólne - cukrzyca	5-6

Tabele

Tab. 1 Prognozy dla świata w najbliższych 10 latach - wskaźnik zapadalności	7
Tab. 2 Hospitalizowani z powodu cukrzycy (E10-E14) w latach 2004 - 2005 ogólnopolskie badanie chorobowości szpitalnej ogólnej . Współczynnik na 10 000 ludności.....	8
Tab. 3 Dane o stanie zdrowia osób w wieku 19 lat i więcej będących pod opieką lekarza podstawowej opieki zdrowotnej (rodzinnego) w województwie śląskim w latach 2004-2006.....	10
Tab. 4 Zatrudnienie lekarzy specjalistów w zakresie diabetologii w woj. śląskim w latach 2004-2006 stan w dniu 31XII.....	10
Tab. 5 Wykaz preparatów insuliny zrefundowanych przez NFZ w 2005 i 2006 roku w województwie śląskim – na podstawie danych przekazanych przez apteki	11
Tab. 6 Hospitalizowani z powodu cukrzycy (E10-E14) w szpitalach woj. śląskiego wg miejsca zamieszkania pacjenta w latach 2004-2006.....	13
Tab. 7 Hospitalizowani z powodu cukrzycy (E10-E14) w szpitalach woj. śląskiego wg grup wiekowych w latach 2004-2006.....	15
Tab. 8 Hospitalizowani w szpitalach woj. śląskiego z powodu wybranych chorób zasadniczych z cukrzycą jako chorobą współwystępującą w latach 2004-2006.....	16
Tab. 9 Zgony z powodu cukrzycy (E10-E14) w Polsce i w województwie śląskim.....	17
Tab.10 Zgony z powodu cukrzycy ((E10-E14) - przyczyna zgonu wyjściowa) w szpitalach w województwie śląskim.....	17

Ryciny

Ryc. 1 Ogólna liczba chorych na w świecie na cukrzycę	7
Ryc. 2 Pacjenci hospitalizowani z powodu cukrzycy (E10-E14) z podziałem na płeć w latach 2004-2005.....	8
Ryc. 3 Pacjenci hospitalizowani z powodu cukrzycy (E10-E14) według miejsca zamieszkania (miasto, wieś) w latach 2004 – 2005.....	9
Ryc. 4 Hospitalizowani z powodu cukrzycy (typ I, II) w szpitalach woj. śląskiego w latach 2004-2006.....	11
Ryc. 5 Hospitalizowani z powodu cukrzycy (E10-E14) w szpitalach woj. śląskiego w latach 2000-2006.....	12
Ryc. 6 Kobiety hospitalizowane z powodu cukrzycy w ciąży (O24) w szpitalach woj. śląskiego w latach 2004-2006	14

Wstęp

Przekazujemy Państwu wznowione opracowanie o groźnej chorobie społecznej, jaką jest cukrzyca. Analiza dotyczy okresu 2004, 2005 i 2006 rok. Do opracowania wykorzystano informacje zawarte w formularzu karty szpitalnej ogólnej – MZ/Szp-11, rocznym sprawozdaniu Mz-11 o działalności i zatrudnieniu w podstawowej opiece zdrowotnej, a także MZ-89 – roczne sprawozdanie o zatrudnieniu specjalistów: lekarzy, lekarzy stomatologów, farmaceutów i innych.

Dane obejmują hospitalizowanych z powodu cukrzycy (E10 – E14) w szpitalach naszego kraju i województwa śląskiego.

Statystyki jednoznacznie wskazują, że liczba leczonych systematycznie wzrasta, wzrasta również liczba osób mających powikłania po cukrzycy, szczególnie dotyczy to chorób układu sercowo – naczyniowego.

Cukrzyca jest choroba nieuleczalną, a więc trwającą do końca życia. Powoduje biologiczne, psychoemocjonalne i społeczne straty w życiu indywidualnych chorych, a także negatywnie kształtuje stan zdrowia całych społeczeństw oraz budżetów państwowych na całym świecie.

Wiarygodne, systematyczne i rzetelne informacje przyczynią się do stosowania właściwej profilaktyki, rozpoczęcia wczesnego leczenia tej groźnej choroby.

“Zdrowie jest tym czynnikiem, które dodaje wartości wszystkim zerom”

Bernard Fontenelle

Ewa Kucharska

Katowice, październik 2007 rok

Komentarz statystyczny

Tabela 1 przedstawia prognozy dla świata – wskaźnik zapadalności na cukrzycę w najbliższych 10 latach (na 100 000 osób na rok). Obserwujemy, że najwyższy współczynnik jest przewidywany dla:

Europa

- Finlandia - 50,
- Wielka Brytania – 33,
- Hiszpania – 16,
- Francja – 13,
- Litwa – 11,
- Polska – 10,

Ameryka

- USA – 22.

Na rycinie 1 przedstawiona jest liczba chorych (w milionach) na świecie na cukrzycę w rozbięciu na typ I i II . Obserwujemy dynamiczny wzrost liczby chorych na cukrzycę szczególnie typ 2 z 98,9 mln w roku 1994 na 158,9 w 2002 roku i 215,6 mln (prognoza) na rok 2010.

Obserwujemy zastraszająco szybki wzrost ogólnej liczby chorych na cukrzycę (w milionach chorych) w podziale na typ I i typ II i tak:

1994 rok

cukrzyca typ 1 - 11,5,
cukrzyca typ 2 - 98,9,

2002 rok

cukrzyca typ 1 - 18,4,
cukrzyca typ 2 - 158,9,

prognoza na rok 2010

cukrzyca typ 1 - 23,7,
cukrzyca typ 2 - 215,6.

Tabela 2 i rycina 2 przedstawia liczbę hospitalizowanych z powodu cukrzycy w oparciu o ogólnopolskie badanie chorobowości szpitalnej ogólnej w liczbach bezwzględnych i współczynnik liczony na 10 000 ludności z podziałem na płeć. W latach 2004 – 2005 liczba hospitalizowanych kobiet i mężczyzn wzrosła i tak :

2004 rok

- ◆ mężczyźni 33322, współczynnik 18,0,
- ◆ kobiety 38616, współczynnik 19,6,

2005 rok

- ◆ mężczyźni 37129, współczynnik 20,1,
- ◆ kobiety 40 461, współczynnik 20,5.

Rycina 3 przedstawia liczbę pacjentów hospitalizowanych z powodu cukrzycy według miejsca zamieszkania w szpitalach na terenie naszego kraju w latach 2004 – 2005. Obserwujemy, że zdecydowanie więcej hospitalizowanych jest kobiet zamieszkałych zarówno w mieście, jak i na wsi. Liczba hospitalizowanych ogółem systematycznie wrasta.

Tabela 3 przedstawia dane o stanie zdrowia osób w wieku 19 lat i więcej będących pod opieką lekarza podstawowej opieki zdrowotnej (rodzinnego) w województwie śląskim w latach 2004 – 2006. Wzrosła liczba leczonych ogółem, w tym również liczba leczonych insuliną. Porównując liczbę osób, u których stwierdzono schorzenie po raz pierwszy, w roku 2006 obserwujemy spadek liczby osób w stosunku do lat poprzednich, w tym spadła również liczba osób leczonych insuliną w stosunku do roku 2004 i tak:

w roku 2004

10303, w tym: insuliną 3089,

w roku 2005

10668, w tym: insuliną 3018,

w roku 2006

10133, w tym: insuliną 3073.

Na przestrzeni lat 2004 – 2006 wzrasta liczba chorych ogółem leczonych insuliną:

w roku 2004 – 29655,

w roku 2005 – 32577,

w roku 2006 - 34581.

Tabela 4 dotyczy zatrudnienia lekarzy specjalistów w zakresie diabetologii w województwie śląskim w latach 2004 – 2006. W roku 2006 obserwujemy niewielki wzrost specjalistów z przedmiotowej dziedziny i tak: 2004r. – 39, 2005r. – 37 i 2006r. – 42.

Rycina 4 przedstawia liczbę pacjentów hospitalizowanych w szpitalach województwa śląskiego z powodu cukrzycy typ I i II w latach 2004 – 2006. Liczba hospitalizowanych z powodu cukrzycy typ I w badanym okresie utrzymuje się na tym samym poziomie i tak:

◆ w roku 2004 – 3433,

◆ w roku 2005 – 3476,

◆ w roku 2006 – 3373.

Liczba hospitalizowanych z powodu cukrzycy typu II kształtuje się następująco:

• w roku 2004 – 5406,

• w roku 2005 – 5949,

• w roku 2006 – 5808 .

Analizując liczbę hospitalizacji na przestrzeni 2000 - 2006 obserwujemy, że w odstępach trzyletnich 2000 – 2002 nastąpił systematyczny wzrost liczby hospitalizowanych, a następnie w kolejnym okresie trzyletnim 2003 – 2005 zauważamy ponowny wzrost, stopniowy spadek i ponowny wzrost liczby hospitalizowanych, następnie w 2006 roku spadek – rycina 5.

Analizując tabelę 6 – dotyczącą hospitalizacji wg powiatów w latach 2004 – 2006 obserwujemy, że najwięcej hospitalizowanych z powodu cukrzycy w roku 2006 było mieszkańców: Katowic – 673, Częstochowy – 588 i Sosnowca – 417. W szpitalach województwa śląskiego w 2006 roku obserwujemy niewielki spadek liczby hospitalizowanych ogółem w stosunku do roku 2005 i tak:

- ◆ **w roku 2004** – 9009, w tym: mężczyzn - 3950, kobiet - 5059,
- ◆ **w roku 2005** – 9558, w tym: mężczyzn - 4419, kobiet - 5139,
- ◆ **w roku 2006** – 9313, w tym: mężczyzn - 4253, kobiet - 5060.

W analizowanym okresie czasowym wyraźnie obserwujemy, że kobiety są częściej hospitalizowane powodu cukrzycy w szpitalach naszego regionu.

Najwięcej kobiet hospitalizowanych z powodu cukrzycy w ciąży (O24) w szpitalach województwa śląskiego (rycina 6) jest w grupie wiekowej 20 – 44 lata .

W tabeli 7 liczba hospitalizowanych z powodu cukrzycy insulinozależnej i insulinozależnej kształtuje się następująco:

w roku 2004

- ◆ cukrzyca insulinozależna - 5406,
- ◆ cukrzyca insulinozależna – 3433,

w roku 2005

- ◆ cukrzyca insulinozależna – 5949,
- ◆ cukrzyca insulinozależna – 3476,

w roku 2006

- ◆ cukrzyca insulinozależna – 5808,
- ◆ cukrzyca insulinozależna – 3373.

Dominują pacjenci w grupie wiekowej powyżej 65 lat, a także w wieku 45 – 64 lat. W tabeli 8, rozpoznanie cukrzycy występuje jako choroba współwystępująca. Z uwagi na przewlekłe powikłania cukrzycowe wybrano kilka znaczących tutaj chorób zasadniczych :

w roku 2004

- ◆ przy chorobach zasadniczych H25-H45 (choroba soczewki, naczyń, siatkówki, jaskra, zaburzenia ciała szklistego i gałki ocznej) - cukrzyca, jako choroba współwystępująca stanowi 4,61% wszystkich przedmiotowych rozpoznań;

- ◆ przy chorobie zasadniczej I21(ostry zawał serca) – cukrzyca stanowi 12,66% przedmiotowych rozpoznań;
- ◆ przy chorobach zasadniczych I60-I69 (choroby naczyń mózgowych) – cukrzyca stanowi 13,69% przedmiotowych rozpoznań;

w roku 2005

- ◆ przy chorobach zasadniczych H25-H45 cukrzyca stanowi 5,17% przedmiotowych rozpoznań;
- ◆ przy chorobie zasadniczej I21 cukrzyca stanowi 12,77% przedmiotowych rozpoznań;
- ◆ przy chorobach zasadniczych I60-I69 cukrzyca stanowi 13,13% przedmiotowych rozpoznań;

w roku 2006

- ◆ przy chorobach zasadniczych H25-H45 cukrzyca stanowi 5,09% przedmiotowych rozpoznań;
- ◆ przy chorobie zasadniczej I21 cukrzyca stanowi 12,37% przedmiotowych rozpoznań;
- ◆ przy chorobach zasadniczych I60-I69 cukrzyca stanowi 13,11% przedmiotowych rozpoznań.

Na przestrzeni lat 2000 – 2005 liczba zgonów w Polsce oscyluje powyżej 5 tysięcy (tabela 9), a w woj. śląskim w większości przypadków powyżej 800, z czego około połowa w samych szpitalach (tabela 10).

14 listopada Światowy Dzień Zwalczania Cukrzycy

Światowy Dzień Walki z Cukrzycą, organizowany przez Międzynarodową Federację ds. Cukrzycy (IDF) przy wsparciu Światowej Organizacji Zdrowia (WHO), jest ogólnosiwiatową akcją poświęconą tematowi cukrzycy.

Światowy Dzień Walki z Cukrzycą został ustanowiony w 1991 r. jako odpowiedź na wyraz obaw związanych z nasilającym się występowaniem przypadków cukrzycy na całym świecie. Od 1991 r. popularność tego dnia wzrosła i obecnie jest on obchodzony przez ponad 350 milionów ludzi z różnych regionów świata. W obchodach uczestniczą osoby ze środowisk opiniotwórczych, lekarze, dzieci, dorośli i oczywiście ludzie chorzy na cukrzycę.

Głównym celem akcji jest zwiększenie świadomości szerokich kręgów społeczeństwa odnośnie przyczyn, objawów, sposobu leczenia i powikłań związanych z cukrzycą.

Światowy Dzień Walki z Cukrzycą przypomina, że liczba przypadków cukrzycy wzrasta i nadal będzie wzrastać, o ile nie zostaną podjęte natychmiastowe działania prewencyjne.

Każdego roku Światowy Dzień Walki z Cukrzycą koncentruje się na jednym temacie, który jest przedmiotem specjalnej uwagi.

Co to jest cukrzyca?

(„diabetes mellitus – słodkie przeciekanie”) z łacińskiego:
„diabetes – płynący”.
„mellitus – słodki jak miód”

Cukrzyca jest to przewlekła choroba metaboliczna, której podstawowym objawem jest podwyższony poziom cukru (glukozy) we krwi. Cukrzycę dzieli się na następujące podstawowe typy:

- **Cukrzyca typu 1** (zwana także cukrzycą młodzieńczą bądź insulinozależną) - wywołana jest zniszczeniem komórek beta trzustki, odpowiedzialnych za produkcję i wydzielanie insuliny (insulina to hormon obniżający poziom cukru we krwi). Ten rodzaj cukrzycy występuje częściej u ludzi młodych (ale nie tylko) oraz u dzieci. Spośród chorych na cukrzycę, na typ 1 choruje 15 - 20 % chorych. Jedynym możliwym leczeniem tej choroby jest podawanie insuliny oraz właściwe odżywianie i wysiłek fizyczny.
- **Cukrzyca typu 2** (cukrzyca dorosłych, insulinoniezależna) - w tym rodzaju cukrzycy przyczyną podwyższonego poziomu cukru nie jest brak insuliny, ale jej nieprawidłowe działanie w organizmie (oporność na działanie insuliny). Najczęściej cukrzycy typu 2 towarzyszy otyłość oraz bardzo często nadciśnienie tętnicze. Ten rodzaj cukrzycy występuje najczęściej u ludzi starszych. Około 80 - 85 % wszystkich pacjentów z cukrzycą stanowią chorzy na cukrzycę typu 2. Początkowo leczenie tej choroby opiera się na stosowaniu odpowiedniej diety, dostosowanego do możliwości chorego wysiłku fizycznego oraz doustnych leków hipoglikemizujących (przeciwcukrzycowych). Wszyscy jednak chorzy na cukrzycę typu 2 wymagają po pewnym (różnym) czasie trwania choroby leczenia insuliną. Pewna grupa osób młodych, poniżej 35 roku życia, cierpi na odmianę cukrzycy typu 2 - MODY (maturity onset diabetes of the youth).
- **Cukrzyca ciężarnych** - cukrzyca po raz pierwszy rozpoznana w ciąży i występująca do momentu urodzenia dziecka. W grupie kobiet z cukrzycą ciężarnych istnieje wyższe ryzyko zachorowania w przyszłości na cukrzycę w porównaniu z kobietami bez tego powikłania. Leczenie tej postaci cukrzycy powinno być prowadzone tylko w wyspecjalizowanych ośrodkach ginekologiczno-diabetologicznych.
- **Cukrzyca wtórna** - to najbardziej zróżnicowana etiologicznie grupa cukrzyc, które łącznie stanowią około 2-3% wszystkich postaci cukrzycy w Europie i Ameryce Północnej. Charakterystyczne dla tej postaci są współistniejące z cukrzycą inne zaburzenia lub zespoły chorobowe.

Cukrzyca nieleczona lub niewłaściwie leczona jest jedną z głównych:

- bezpośrednich i pośrednich przyczyn inwalidztwa,
- wczesnej umieralności,
- przewlekłych powikłań cukrzycy.

Powikłania cukrzycy to między innymi choroby układu sercowo-naczyniowego, a także choroby stóp, często kończące się amputacją kończyny.

Objawy cukrzycy:

- zmniejszenie masy ciała - glukoza krążąca we krwi często jest wydalana przez nerki z moczem, nie przechodzi do wnętrza komórek. Komórki muszą szukać innego źródła energii, którym jest tkanka tłuszczowa. W konsekwencji następuje zdecydowany, niespodziewany ubytek masy ciała w bardzo krótkim czasie.
- wielomocz - obecność cukru w moczu powoduje przyklejanie się wody, co przejawia się dużą ilością oddawanego moczu.
- wzmożone pragnienie - ponieważ oddajesz często dużo moczu, więc odczuwasz wzmożone pragnienie.
- ogólne osłabienie.

Leczenie

W leczeniu cukrzycy istotną rolę odgrywa edukacja, wiedza na temat cukrzycy, która pozwala choremu zrozumieć zasady jej leczenia, jak również istotę choroby. Umożliwia znalezienie sposobu na samodzielne życie z chorobą. Dzięki zdobywanej wiedzy chory dowiadyuje się, że przy właściwym leczeniu ma szansę żyć tak długo jak człowiek bez cukrzycy, wie, jak należy się odżywiać, jak przechowywać i brać leki, mierzyć poziom cukru we krwi i moczu, jak zapobiegać niedocukrzeniom, przewlekłym powikłaniom oraz jak radzić sobie w różnych sytuacjach.

W Polsce 2 mln osób choruje na cukrzycę, a 4 mln osób żyje z objawami wskazującymi na możliwe zapadnięcie na tę chorobę w najbliższej przyszłości - wynika z danych Ministerstwa Zdrowia przedstawionych na sejmowej Komisji Zdrowia.

Szacuje się, że około 40% chorych w Polsce w ogóle nie wie o swojej chorobie. Pacjenci zgłaszają się do lekarza, gdy jest ona już bardzo zaawansowana. U 25% pacjentów stwierdza się powikłania cukrzycowe.

Światowa Organizacja Zdrowia szacuje, że na świecie było:

- w 1985 roku - 30 mln ludzi chorujących na cukrzycę,
- w 1995 roku - 135 mln,
- w roku 2000 - 171 mln,
- przewiduje się, że w roku 2030 będzie około 366 mln ludzi chorych na cukrzycę.

W krajach rozwiniętych cukrzyca jest główną przyczyną zgonów w przypadku ataku serca lub wylewu oraz głównym powodem ślepoty i chorób nerek.

Dane Światowej Organizacji Zdrowia (WHO) wskazują, że 3,2 miliona zgonów na świecie, w ciągu każdego roku, jest przypisywanych cukrzycy.

Przewiduje się, że liczba przypadków w roku 2025 osiągnie 300 mln dla samej cukrzycy typu II. Tym samym cukrzyca stanie się jedną z najpoważniejszych chorób społecznych.

Tabela 1

**PROGNOZY DLA ŚWIATA W NAJBLIŻSZYCH 10 LATACH
WSKAŹNIK ZAPADALNOŚCI**

Polska	10
Finlandia (wg R.Hanasa nawet 66)	50
Francja	13
Hiszpania	16
Wielka Brytania	33
Litwa	11
USA	22

Rycina 1

**OGÓLNA LICZBA CHORYCH NA ŚWIECIE NA CUKRZYCĘ
(w milionach chorych)**

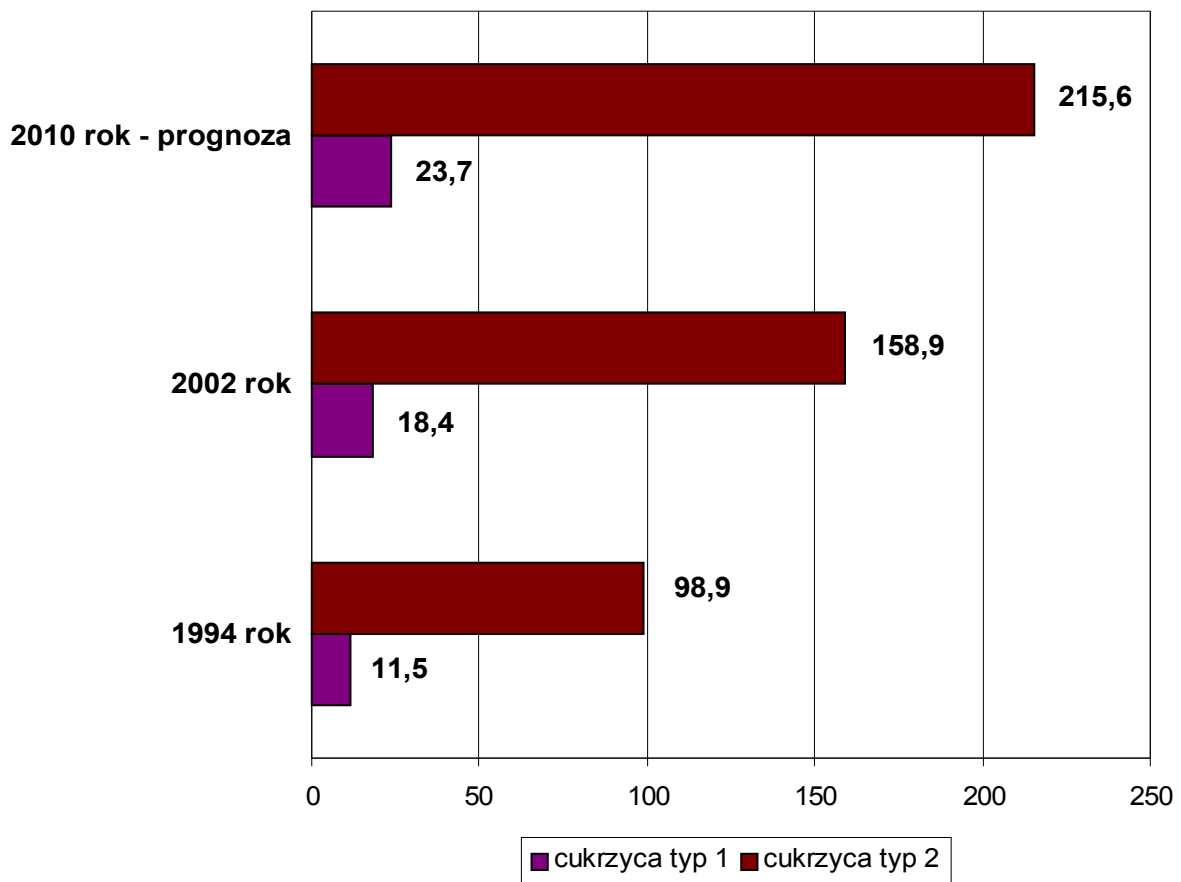


Tabela 2

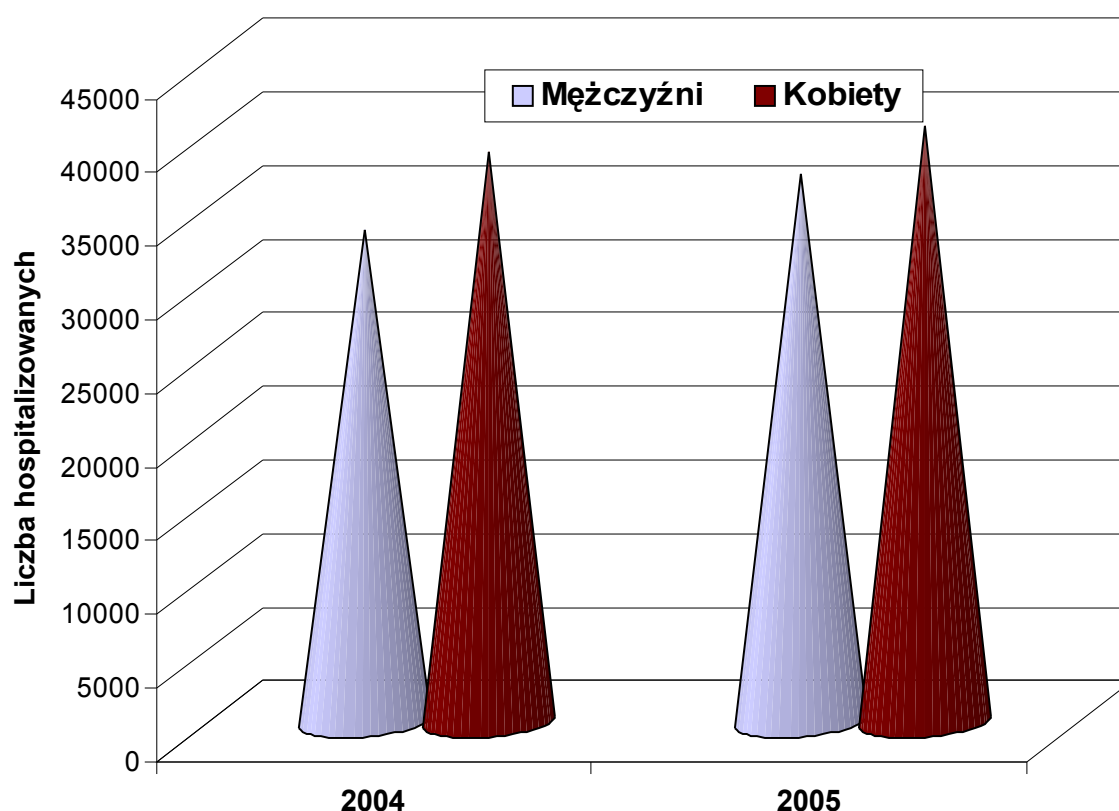
HOSPITALIZOWANI Z POWODU CUKRZYCY (E10-E14) W LATACH 2004-2005
OGÓLNOPOLSKIE BADANIE CHOROBY ŚCIEŻY SZPITALNEJ OGÓLNEJ
 Współczynnik na 10 000 ludności

	2004		2005	
	Liczby bezwzględne	Współczynnik	Liczby bezwzględne	Współczynnik
Ogółem	71938	18.8	77590	20.3
Mężczyźni	33322	18.0	37129	20.1
Kobiety	38616	19.6	40461	20.5

Źródło: Państwowy Zakład Higieny w Warszawie

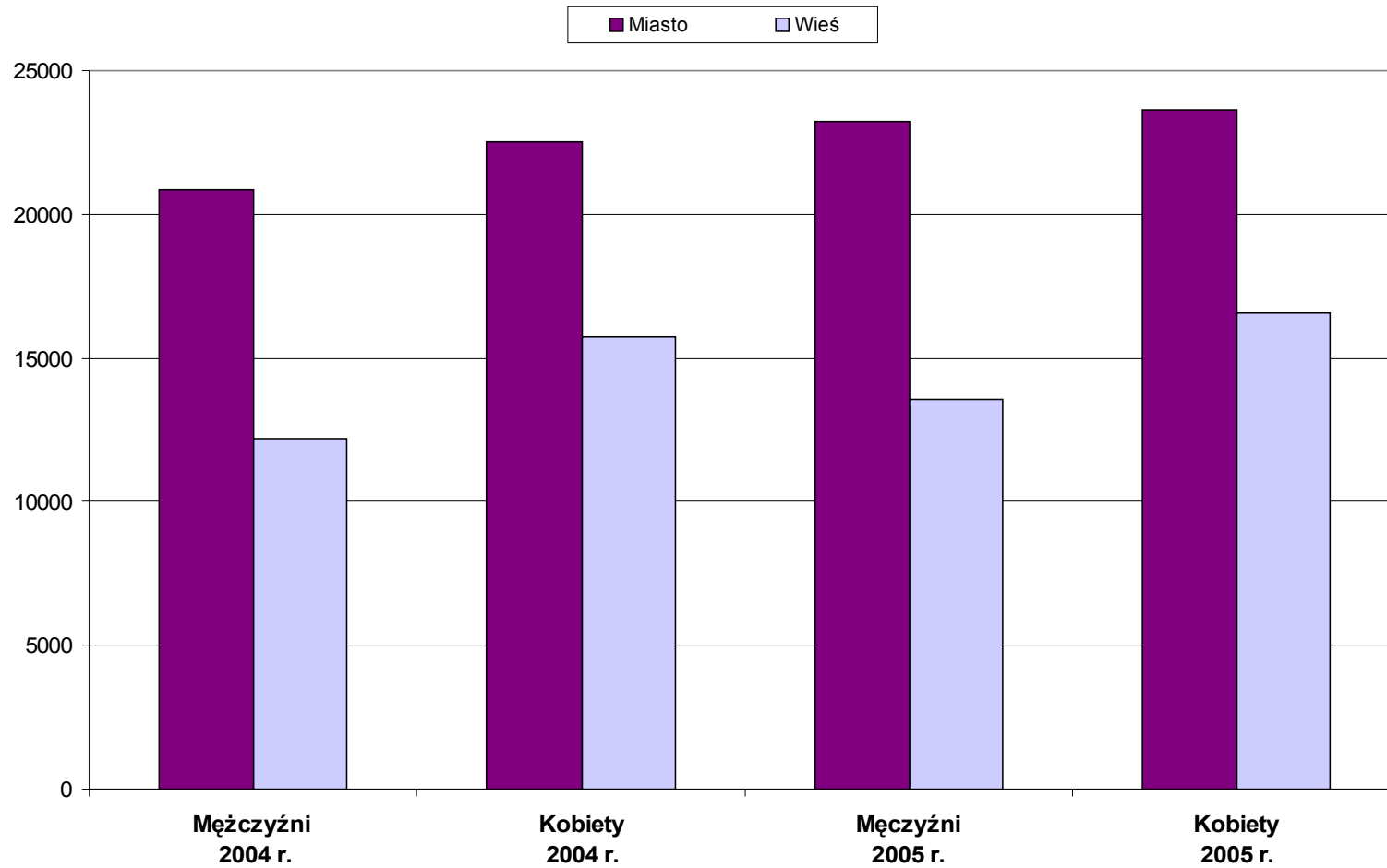
Rycina 2

PACJENCI HOSPITALIZOWANI Z POWODU CUKRZYCY (E10-E14) Z PODZIAŁEM NA PŁEĆ
W LATACH 2004-2005



Rycina 3

**PACJENCI HOSPITALIZOWANI Z POWODU CUKRZYCY (E10-E14) WEDŁUG MIEJSCA ZAMIESZKANIA
(MIASTO, WIEŚ) W LATACH 2004 – 2005**



Źródło: Opracowanie własne na podstawie danych z Państwowego Zakładu Higieny w Warszawie

Tabela 3

DANE O STANIE ZDROWIA OSÓB W WIEKU 19 LAT I WIĘCEJ BĘDĄCYCH POD OPIEKĄ LEKARZA PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ (RODZINNEGO) W WOJEWÓDZTWIE ŚLĄSKIM W LATACH 2004-2006

Rozpoznanie - kod wg ICD 10)	Osoby, u których stwierdzono schorzenia ogółem (stan w dniu 31 XII)	w tym w wieku:		w tym osoby, u których stwierdzono schorzenia po raz pierwszy w roku sprawozdawczym
		35-54	55-65	
2004				
Cukrzyca (E10-E14)	96024	25780	46442	10303
w tym leczeni insuliną	29655	7785	14701	3089
2005				
Cukrzyca (E10-E14)	102899	27098	46413	10668
w tym leczeni insuliną	32577	8228	15253	3018
2006				
Cukrzyca (E10-E14)	110069	26574	42488*	10133
w tym leczeni insuliną	34581	7842	13407*	3073

- w roku 2006 dotyczy grupy wiekowej: 55-64 lat.
Źródło: sprawozdanie MZ-11 o działalności i zatrudnieniu w podstawowej opiece zdrowotnej

Tabela 4

**ZATRUDNIENIE LEKARZY SPECJALISTÓW W ZAKRESIE DIABETOLOGII W WOJ.ŚLĄSKIM W LATACH 2004-2006
Stan w dniu 31 XII**

Wyszczególnienie	2004	2005	2006
Lekarze specjaliści diabetolodzy	39	37	42

Uwaga: W sprawozdaniu na formularzu MZ-89 zatrudnienie wykazywane jest w osobach, według podstawowego miejsca pracy
Źródło: Opracowano na podstawie sprawozdania na formularzu MZ-89- Roczne sprawozdanie o zatrudnieniu specjalistów: lekarzy, lekarzy stomatologów, farmaceutów i innych.

Rycina 4

HOSPITALIZOWANI Z POWODU CUKRZYCY (TYP I, II) W SZPITALACH WOJ.ŚLĄSKIEGO W LATACH 2004 – 2006

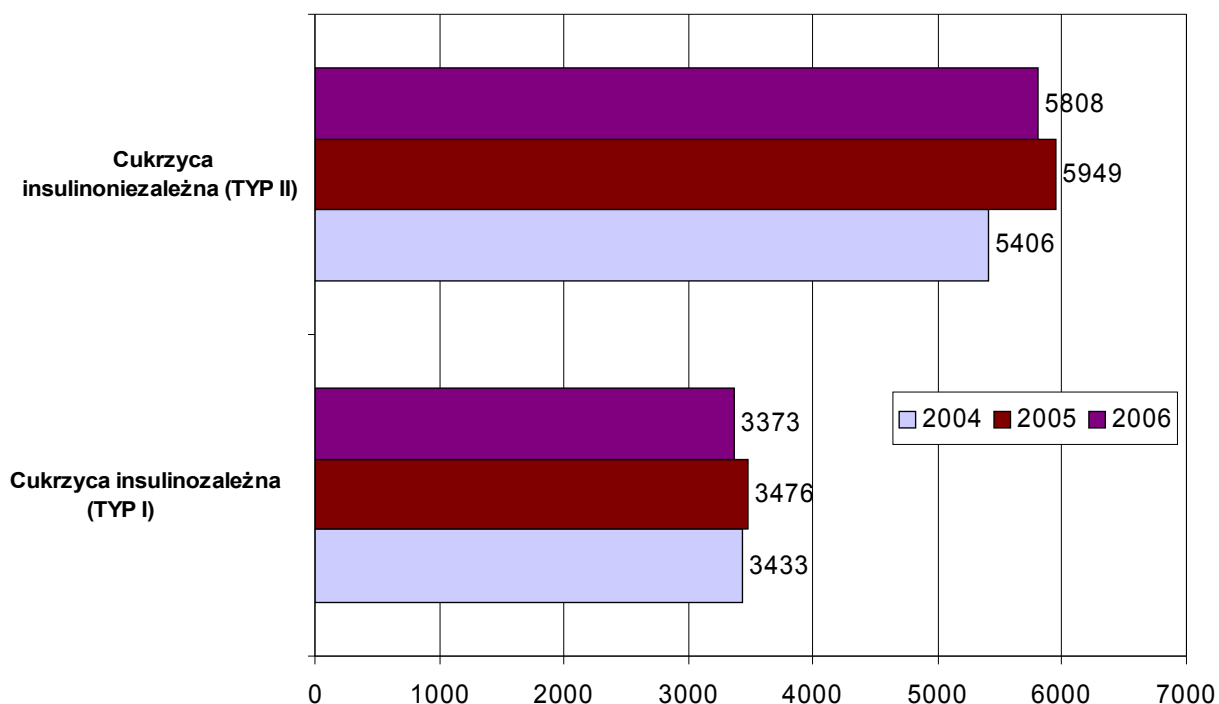


Tabela 5

WYKAZ PREPARATÓW INSULINY ZREFUNDOWANYCH PRZEZ NFZ W 2005 I 2006 ROKU W WOJEWÓDZTWIE ŚLĄSKIM - na podstawie danych przekazanych przez apteki

	2005	2006
ilość opakowań	667 890,53	732 741
wartość leku (PLN)	77 744 797,35	80 365 028
kwota refundacji (PLN)	66 178 668,18	70 939 067

Źródło: NFZ Oddział Śląski

Rycina 5

**HOSPITALIZOWANI Z POWODU CUKRZYCY (E10-E14) W SZPITALACH WOJ.ŚLĄSKIEGO W LATACH 2000-2006
(bez ruchu międzyoddziałowego)**

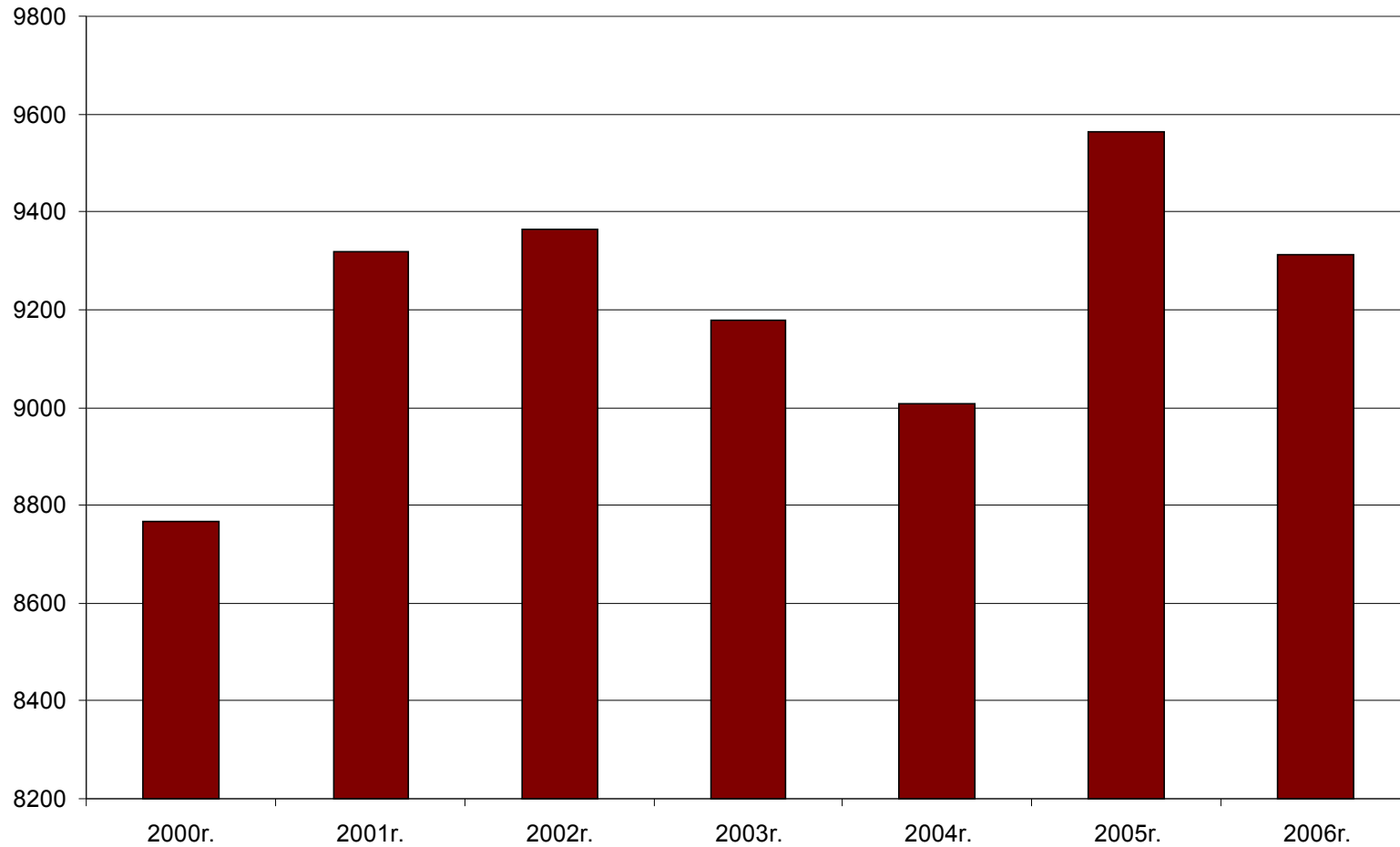


Tabela 6
HOSPITALIZOWANI Z POWODU CUKRZYCY (E10-E14) W SZPITALACH WOJ.ŚLĄSKIEGO WG MIEJSCA
ZAMIESZKANIA PACJENTA W LATACH 2004-2006

	2004			2005			2006		
	OGÓŁEM	Mężczyźni	Kobiety	OGÓŁEM	Mężczyźni	Kobiety	OGÓŁEM	Mężczyźni	Kobiety
OGÓŁEM	9009	3950	5059	9558	4419	5139	9313	4253	5060
Powiat Będziński	312	133	179	356	150	206	367	177	190
Powiat Bielski	261	106	155	273	129	144	231	112	119
Powiat Cieszyński	258	115	143	268	135	133	255	121	134
Powiat Częstochowski	253	87	166	255	107	148	273	117	156
Powiat Gliwicki	271	110	161	278	121	157	262	120	142
Powiat Kłobucki	277	99	178	232	105	127	244	102	142
Powiat Lubliniecki	95	44	51	98	55	43	104	56	48
Powiat Mikołowski	159	87	72	160	87	73	165	77	88
Powiat Myszkowski	113	52	61	143	72	71	152	69	83
Powiat Pszczyński	147	64	83	159	68	91	167	79	88
Powiat Raciborski	164	89	75	156	76	80	159	72	87
Powiat Rybnicki	145	64	81	166	77	89	134	60	74
Powiat Tarnogórski	222	81	141	245	104	141	216	96	120
Powiat Bieruńsko-Lędziński	121	57	64	86	39	47	89	39	50
Powiat Wodzisławski	360	152	208	404	162	242	351	146	205
Powiat Zawierciański	237	103	134	251	123	128	246	137	109
Powiat Żywiecki	285	121	164	272	116	156	361	160	201
M.Bielsko - Biąła	347	145	202	312	153	159	287	136	151
M.Bytom	364	145	219	353	169	184	374	185	189
M.Chorzów	188	85	103	271	129	142	312	125	187
M.Częstochowa	628	282	346	599	276	323	588	285	303
M.Dąbrowa Górnicza	225	118	107	223	119	104	205	115	90
M.Gliwice	208	106	102	242	115	127	220	105	115
M.Jastrzębie Zdrój	145	70	75	134	68	66	127	71	56
M.Jaworzno	208	94	114	226	111	115	205	85	120
M.Katowice	607	254	353	728	300	428	673	273	400
M.Mysłowice	193	89	104	209	93	116	217	117	100
M.Piekary Śląskie	124	46	78	147	66	81	145	49	96
M.Ruda Śląska	113	48	65	278	135	143	280	109	171
M.Rybnik	155	75	80	191	90	101	160	74	86
M.Siemianowice Śląskie	115	54	61	126	61	65	120	49	71
M.Sosnowiec	444	201	243	456	209	247	417	203	214
M.Świętochłowice	116	52	64	120	64	56	97	52	45
M.Tychy	337	136	201	377	171	206	376	161	215
M.Zabrze	341	171	170	365	167	198	349	134	215
M.Żory	89	38	51	64	32	32	50	31	19
Spoza woj.śląskiego, cudzoziemcy, bezdomni	382	177	205	335	165	170	335	154	181

Rycina 6

KOBIETY HOSPITALIZOWANE Z POWODU CUKRZYCY W CIAŻY (O24) W SZPITALACH WOJ.ŚLĄSKIEGO W LATACH 2004-2006
Rozpoznanie zasadnicze

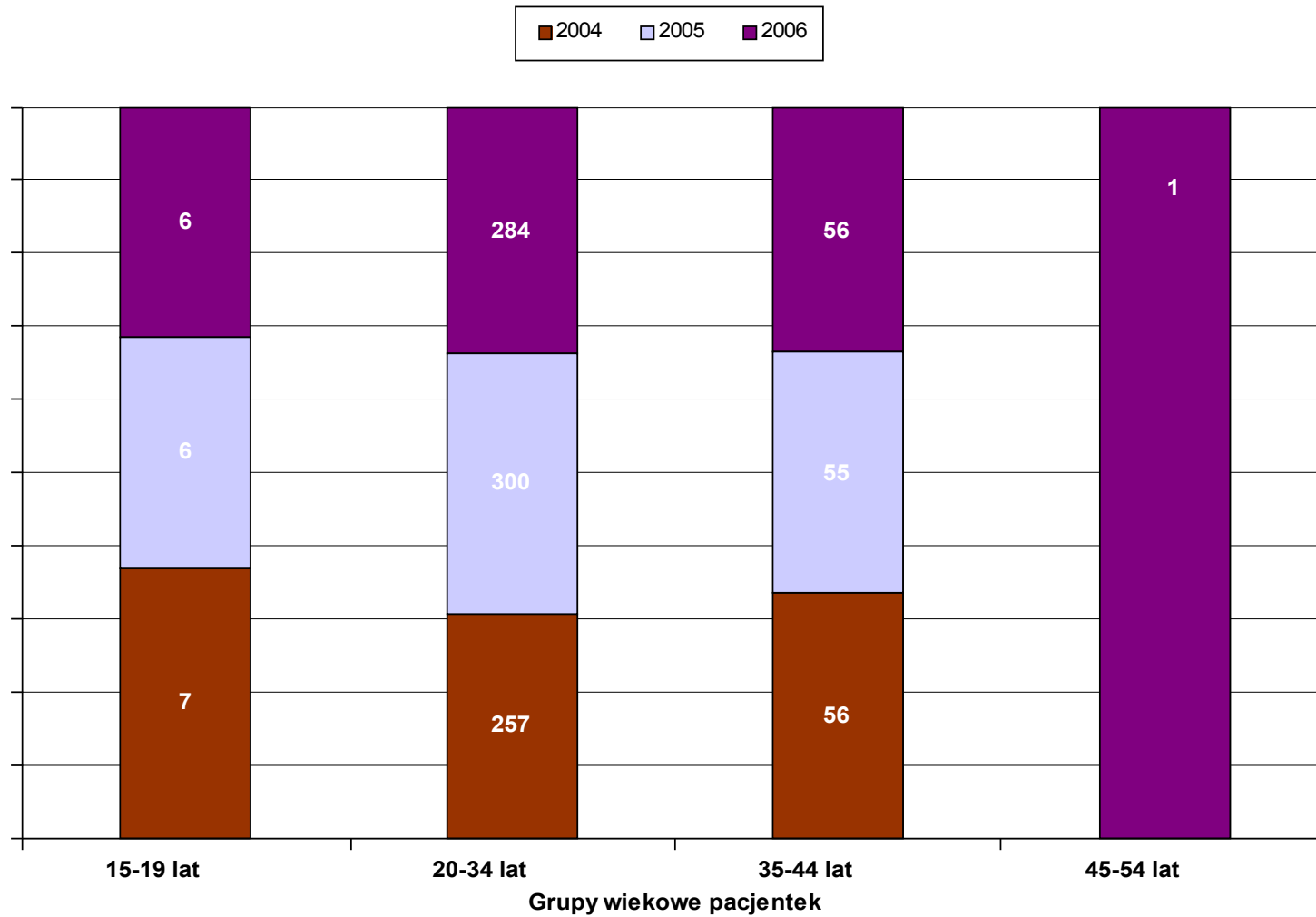


Tabela 7

HOSPITALIZOWANI Z POWODU CUKRZYCY (E10-E14) W SZPITALACH WOJ.ŚLĄSKIEGO WG GRUP WIEKOWYCH W LATACH 2004-2006

		2004											
		OGÓŁEM	< 1 mies.	< 1 rok	1-4	5-14	15-19	20-34	35-44	45-54	55-64	65 i >	Brak daty ur.
OGÓŁEM		9009	0	2	45	385	227	403	498	1442	1837	4169	1
Cukrzyca insulinozależna		3433	0	2	45	375	210	328	258	479	546	1190	0
Cukrzyca insulinoniezależna		5406	0	0	0	3	7	62	215	924	1260	2934	1
Cukrzyca związana z niedożywieniem		10	0	0	0	0	0	0	3	2	1	4	0
Inne określone postacie cukrzycy		76	0	0	0	0	1	7	17	27	13	11	0
Cukrzyca nie określona		84	0	0	0	7	9	6	5	10	17	30	0
		2005											
		OGÓŁEM	< 1 mies.	< 1 rok	1-4	5-14	15-19	20-34	35-44	45-54	55-64	65 i >	Brak daty ur.
OGÓŁEM		9558	1	5	54	432	230	461	502	1453	1962	4459	0
Cukrzyca insulinozależna		3476	1	5	51	415	218	360	258	467	552	1150	0
Cukrzyca insulinoniezależna		5949	0	0	2	12	6	94	214	959	1390	3272	0
Cukrzyca związana z niedożywieniem		6	0	0	0	0	3	1	0	1	0	1	0
Inne określone postacie cukrzycy		75	0	0	0	0	1	5	28	19	10	12	0
Cukrzyca nie określona		52	0	0	1	5	2	1	2	7	10	24	0
		2006											
		OGÓŁEM	< 1 mies.	< 1 rok	1-4	5-14	15-19	20-34	35-44	45-54	55-64	65 i >	Brak daty ur.
OGÓŁEM		9313	0	2	63	410	229	411	494	1411	1925	4368	0
Cukrzyca insulinozależna		3373	0	2	60	396	221	325	250	466	577	1076	0
Cukrzyca insulinoniezależna		5808	0	0	2	7	4	77	220	915	1327	3256	0
Cukrzyca związana z niedożywieniem		15	0	0	0	0	0	2	3	4	3	3	0
Inne określone postacie cukrzycy		80	0	0	0	0	2	6	16	22	14	20	0
Cukrzyca nie określona		37	0	0	1	7	2	1	5	4	4	13	0

Tabela 8

HOSPITALIZOWANI W SZPITALACH WOJ. ŚLĄSKIEGO Z POWODU WYBRANYCH CHOROÓB ZASADNICZYCH Z CUKRZYCĄ JAKO CHOROBA WSPÓŁWYSTĘPUJĄCĄ W LATACH 2004-2006

2004				
Wyszczególnienie wg choroby zasadniczej	wszyscy hospitalizowani wg choroby zasadniczej (H25, I21, I60-I69)	%	w tym hospitalizowani z rozpoznaniem współwystępującym - cukrzyca (E10-E14)	%
choroba zasadnicza H25-H45 (choroba soczewki, naczyńówki, siatkówki, jaskra, zaburzenia ciała szklistego i gałki ocznej)	29776	100	1373	4,61
choroba zasadnicza I21 (ostry zawał serca)	11086	100	1404	12,66
choroba zasadnicza I60-I69 (choroby naczyń mózgowych)	19293	100	2642	13,69

2005				
Wyszczególnienie wg choroby zasadniczej	wszyscy hospitalizowani wg choroby zasadniczej (H25, I21, I60-I69)	%	w tym hospitalizowani z rozpoznaniem współwystępującym -	%
choroba zasadnicza H25-H45 (choroba soczewki, naczyńówki, siatkówki, jaskra, zaburzenia ciała szklistego i gałki ocznej)	30722	100	1588	5,17
choroba zasadnicza I21 (ostry zawał serca)	11910	100	1521	12,8
choroba zasadnicza I60-I69 (choroby naczyń mózgowych)	20149	100	2646	13,1

2006				
Wyszczególnienie wg choroby zasadniczej	wszyscy hospitalizowani wg choroby zasadniczej (H25, I21, I60-I69)	%	w tym hospitalizowani z rozpoznaniem współwystępującym -	%
choroba zasadnicza H25-H45 (choroba soczewki, naczyńówki, siatkówki, jaskra, zaburzenia ciała szklistego i gałki ocznej)	29594	100	1507	5,09
choroba zasadnicza I21 (ostry zawał serca)	12286	100	1520	12,4
choroba zasadnicza I60-I69 (choroby naczyń mózgowych)	19619	100	2572	13,1

Tabela 9

ZGONY Z POWODU CUKRZYCY (E10-E14) W POLSCE I W WOJEWÓDZTWIE ŚLĄSKIM

Lata	Polska		Śląskie	
	liczby bezwzględne	na 100 000 ludności	liczby bezwzględne	na 100 000 ludności
2000	5190	13,4	752	15,5
2001	5060	13,1	874	18,1
2002	5126	13,4	811	17,1
2003	5226	13,7	722	15,3
2004	5078	13,3	822	17,5
2005	5447	14,3	769	16,4

Źródło: Opracowano na podstawie danych GUS, Ośrodek Analiz i Statystyki Medycznej ŚCZP w Katowicach

Tabela 10

ZGONY Z POWODU CUKRZYCY ((E10-E14) PRZYCZYNA ZGONU WYJŚCIOWA))
W SZPITALACH W WOJEWÓDZTWIE ŚLĄSKIM

Lata	Śląskie
	liczby bezwzględne
2000	336
2001	421
2002	428
2003	364
2004	428
2005	395
2006	370

Źródło: Komputerowy system "Karta statystyczna ogólna", na podstawie formularza Mz/Szp 11