

CUKRZYCA

choroba cywilizacyjna



Spis treści

Wstęp.....	1
Komentarz.....	2-4
Cukrzyca.....	5-6
Tabela 1. Prognozy dla świata w najbliższych 10 latach - wskaźnik zapadalności	7
Tabela 2. Hospitalizowani z powodu cukrzycy (E10-E14) w latach 2003 - 2004.....	8
Tabela 3. Pacjenci hospitalizowani z powodu cukrzycy (E10-E14) z podziałem na płeć w latach 2003 – 2004. Ogólnopolskie Badanie Chorobowości Szpitalnej Ogólnej	9
Tabela 4. Dane o stanie zdrowia osób w wieku 19 lat i więcej będących pod opieką lekarza podstawowej opieki zdrowotnej (rodzinnego) w województwie śląskim w latach 2003 – 2005.....	11
Tabela 5. Zatrudnienie lekarzy specjalistów w zakresie diabetologii w woj. śląskim w latach 2003-2005. Stan w dniu 31 XII.....	11
Tabela 6. Wykaz preparatów insuliny zrefundowanych przez NFZ w 2005 roku w województwie śląskim - na podstawie danych przekazanych przez apteki.....	12
Tabela 7. Hospitalizowani z powodu cukrzycy (E10-E14) w szpitalach woj. śląskiego wg miejsca zamieszkania pacjenta w latach 2001, 2003 i 2005.....	14
Tabela 8. Hospitalizowani z powodu cukrzycy (E10-E14) w szpitalach woj. śląskiego wg grup wiekowych w latach 2001, 2003 i 2005.....	16
Tabela 9. Hospitalizowani w szpitalach woj. śląskiego z powodu wybranych chorób zasadniczych z cukrzycą (E10-E14) jako chorobą współwystępującą w latach 2001, 2003 i 2005.....	17
Tabela 10. Zgony z powodu cukrzycy (E10-E14) w Polsce i w województwie śląskim.....	18
Rycina 1. Ogólna liczba chorych na cukrzycę – świat (w milionach chorych).....	7
Rycina 2. Pacjenci hospitalizowani z powodu cukrzycy (E10-E14) z podziałem na płeć w latach 2003 – 2004. Polska - wybrane województwa.....	8
Rycina 3. Pacjenci hospitalizowani z powodu cukrzycy (E10-E14) według miejsca zamieszkania (miasto ,wieś) w latach 2003 – 2004 - Polska - wybrane województwa.....	10
Rycina 4. Hospitalizowani z powodu cukrzycy (typ I, II) w szpitalach woj. śląskiego w latach 2001, 2003, 2005.....	12
Rycina 5. Hospitalizowani z powodu cukrzycy (E10-E14) w szpitalach woj. śląskiego w latach 2000 - 2005	13
Rycina 6. Kobiety hospitalizowane z powodu cukrzycy w ciąży (O24) w szpitalach woj. śląskiego w latach 2001, 2003 i 2005	15

Wstęp

Oddajemy do państwa dyspozycji opracowanie dotyczące cukrzycy - choroby, która może się stać najpoważniejszą chorobą społeczną.

Cukrzyca była znana już w starożytności. Pierwsze wzmianki o tej chorobie pochodzą z około 1550 roku p. n .e.

Obecne statystyki w tym zakresie zarówno w Europie, jak i na świecie są bardzo niepokojące. Jednoznacznie wskazują, że z roku na rok wzrasta liczba osób chorych na cukrzycę.

Powikłania cukrzycy to między innymi choroby układu sercowo - naczyniowego, a także choroby stóp (często kończące się amputacją) i oczu. Z powodu cukrzycy w Polsce umiera co roku na każde 100 000 mieszkańców 13 osób.

Do opracowania wykorzystano dane zawarte w formularzu karty szpitalnej ogólnej MZ/Szp-11. Zaprezentowano informacje o pacjentach hospitalizowanych z powodu cukrzycy w szpitalach województwa śląskiego w latach 2001, 2003 i 2005.

Być może nasze krótkie opracowanie będzie przypiskiem do podjęcia właściwych decyzji przez naszych decydentów odnośnie inwestowania w rzetelną edukację diabetologiczną, w poprawę systemu gromadzenia danych epidemiologicznych odnośnie cukrzycy, a także przy tworzeniu programów prewencji wczesnej, promujących zdrowy styl życia.

Właściwa profilaktyka, wczesne leczenie i oświata zdrowotna mogą doprowadzić do zahamowania fali powikłań cukrzycy.

**“Myśleć to co prawdziwe, czuć to co piękne i kochać co dobre - w tym cel rozumnego życia” -
Platon**

Ewa Kucharska

Katowice, listopad 2006 rok

Komentarz statystyczny

Tabela nr 1 przedstawia prognozy dla świata – współczynnik zapadalności na cukrzycę w najbliższych 10 latach - na 100 000 osób na rok.

Najwyższy współczynnik jest przewidywany dla:

Europa

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

Ameryka

- USA - 22.

Rycina 1 przedstawia liczbę chorych (w milionach) na świecie na cukrzycę w rozbięciu na typ 1 i 2.

Obserwujemy gwałtowny wzrost ogólnej liczby chorych na cukrzycę (w milionach chorych) w podziale na typ 1 i typ 2, 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.

Tablica nr 2 i rycina nr 2 przedstawiają hospitalizowanych z powodu cukrzycy (E10-E14) w latach 2003 – 2004. Dane zbierane z 10 województw przez Państwowy Zakład Higieny w Warszawie - (Ogólnopolskie Badanie Chorobowości Szpitalnej Ogólnej). Na podstawie opracowanych danych obserwujemy, że więcej hospitalizowanych jest kobiet niż mężczyzn. Więcej pacjentów hospitalizowanych z powodu cukrzycy zamieszkałych jest w miastach (rycina 3).

Tabela nr 4 przedstawia osoby w wieku 19 lat i więcej będące pod opieką lekarza podstawowej opieki zdrowotnej (rodzinnego) w województwie śląskim w latach 2003 – 2005. Wzrosła liczba osób leczonych prawie we wszystkich grupach wiekowych. Porównując liczbę osób, u których stwierdzono cukrzycę po raz pierwszy w danym roku sprawozdawczym, czyli wszystkie nowe przypadki cukrzycy w roku 2005 z rokiem 2003, obserwujemy spadek liczby zachorowań i tak:

w roku 2003

12 183,

w roku 2005

10 668.

Na przestrzeni lat 2003 - 2005 wzrasta liczba osób leczonych insuliną , w roku 2003 leczonych ogółem insuliną było 25 831, a w roku 2005 już 32 577 (tabela 4).

Zatrudnienie (tabela nr 5) lekarzy specjalistów w zakresie diabetologii utrzymuje się prawie na tym samym poziomie: 2003 – 39, 2004 – 39, 2005 – 37.

Wzrasta Liczba pacjentów hospitalizowanych w latach 2001, 2003 i 2005 z powodu cukrzycy typ II z 5271 w 2001 roku do 5949 w 2005 roku, natomiast maleje liczba hospitalizowanych na cukrzycę typ I z 3938 w 2001 roku na 3479 w 2005 roku (rycina 4).

W 2005 roku (wg danych NFZ Oddziału Śląskiego) zrealizowanych było 442 648 recept, których ogólna wartość wynosiła 77 744 797 zł, a kwota refundacji wynosiła 66 178 668 zł (tabela 6).

Rycina 5. Analizując dane dotyczące pacjentów hospitalizowanych w szpitalach województwa śląskiego na przestrzeni lat 2000 – 2005 stwierdzamy:

- porównując liczbę hospitalizowanych w roku 2005 do roku 2000 obserwujemy znaczny wzrost liczby hospitalizowanych pacjentów,
- liczba hospitalizowanych spadła jedynie w latach 2003 i 2004.

Więcej pacjentów hospitalizowanych z powodu cukrzycy zamieszkałych jest w miastach na prawach powiatu. W 2005 roku najwięcej hospitalizowanych było w:

- m. Katowice,
- m. Częstochowa,
- m. Sosnowiec.

Jeżeli chodzi o pacjentów zamieszkałych wg powiatów, to najwięcej hospitalizowanych to mieszkańcy powiatów:

- wodzisławskiego,
- będzińskiego,
- gliwickiego,
- cieszyńskiego.

Częściej hospitalizowani są kobiety niż mężczyźni (tabela 7).

Jeżeli chodzi o kobiety hospitalizowane z powodu cukrzycy w ciąży, to najwięcej hospitalizowanych jest w przedziale wiekowym 25 – 29 lat i 30 – 34 lat (rycina 6).

Liczba hospitalizowanych kobiet w przedziale wiekowym 25 – 29 systematycznie wzrasta z 65 w 2001 roku na 130 w 2005 roku.

Najwięcej pacjentów hospitalizowanych z powodu cukrzycy w badanym okresie jest w przedziale wiekowym powyżej 65 lat i liczba ta systematycznie wzrasta. Dominuje rozpoznanie cukrzycy insulinoniezależnej.

Tabela 9. Przy rozpoznaniu cukrzycy jako choroby współwystępującej dominują u pacjentów hospitalizowanych w szpitalach woj. śląskiego rozpoznania zasadnicze, takie jak:

- **choroby oczu (H25-H45)** – choroby soczewki, naczyńówki, siatkówki, jaskra, zaburzenia ciała szklistego i gałki ocznej:

2001 rok:

1340 hospitalizowanych z rozpoznaniem współwystępującym cukrzyca (E10-E14), co stanowi 5,8% wszystkich rozpoznań z tej grupy;

2003 rok:

984 hospitalizowanych z rozpoznaniem współwystępującym cukrzyca (E10-E14), co stanowi 3,5% wszystkich rozpoznań z tej grupy;

2005 rok:

1592 hospitalizowanych z rozpoznaniem współwystępującym cukrzyca (E10-E14), co stanowi 5,2% wszystkich rozpoznań z tej grupy;

● **ostry zawał serca (I21)**

2001 rok

1 131 hospitalizowanych z rozpoznaniem współwystępującym cukrzyca (E10-E14), co stanowi 13,7% wszystkich rozpoznań z tej grupy;

2003 rok

1212 hospitalizowanych z rozpoznaniem współwystępującym cukrzyca (E10-E14), co stanowi 12,1% wszystkich rozpoznań z tej grupy;

2005 rok

1521 hospitalizowanych z rozpoznaniem współwystępującym cukrzyca (E10-E14), co stanowi 12,8% wszystkich rozpoznań z tej grupy;

● **choroby naczyń mózgowych (I60-I69):**

2001 rok

2268 hospitalizowanych z rozpoznaniem współwystępującym cukrzyca (E10-E14), co stanowi 12,8% wszystkich rozpoznań z tej grupy;

2003 rok

2513 hospitalizowanych z rozpoznaniem współwystępującym cukrzyca (E10-E14), co stanowi 13,4% wszystkich rozpoznań z tej grupy;

2005 rok

2647 hospitalizowanych z rozpoznaniem współwystępującym cukrzyca (E10-E14), co stanowi 13,1% wszystkich rozpoznań z tej grupy.

Tabela 10. Analizując liczbę zgonów z powodu cukrzycy w województwie śląskim w latach 2000 – 2004 obserwujemy naprzemienny wzrost i spadek ilości zgonów w omawianym przedziale czasowym.

Współczynnik zgonów województwie śląskim liczony na 100 000 ludności jest wyższy niż współczynnik dla Polski.

14 listopada Światowy Dzień Zwalczenia 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.

2006: Cukrzyca i biedni, ("Opieka diabetologiczna dla każdego")

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, insulinozależna) - 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 dowiaduje 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 MÓWIĄ, ŻE W NAJBLIŻSZYCH 10 LATACH WSKAŹNIK ZAPADALNOŚCI WYNIESIE:
(na 100 000 osób)**

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 CUKRZYCĘ - ŚWIAT
(w milionach chorych)**

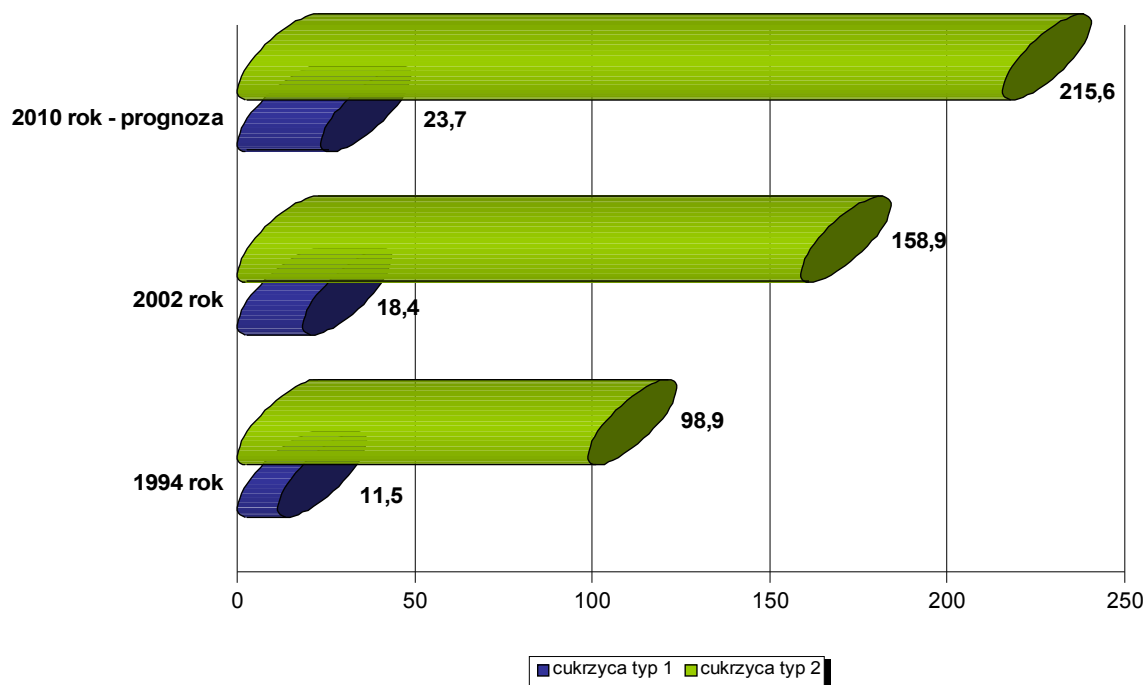


Tabela 2

HOSPITALIZOWANI Z POWODU CUKRZYCY (E10-E14) W LATACH 2003 - 2004

OGÓLNOPOLSKIE BADANIE CHOROBYŚCI SZPITALNEJ OGÓLNEJ

Dane z województw: Dolnośląskiego, Kujawsko - Pomorskiego, Lubelskiego, Lubuskiego, Łódzkiego, Podkarpackiego, Podlaskiego, Śląskiego, Świętokrzyskiego i Wielkopolskiego.

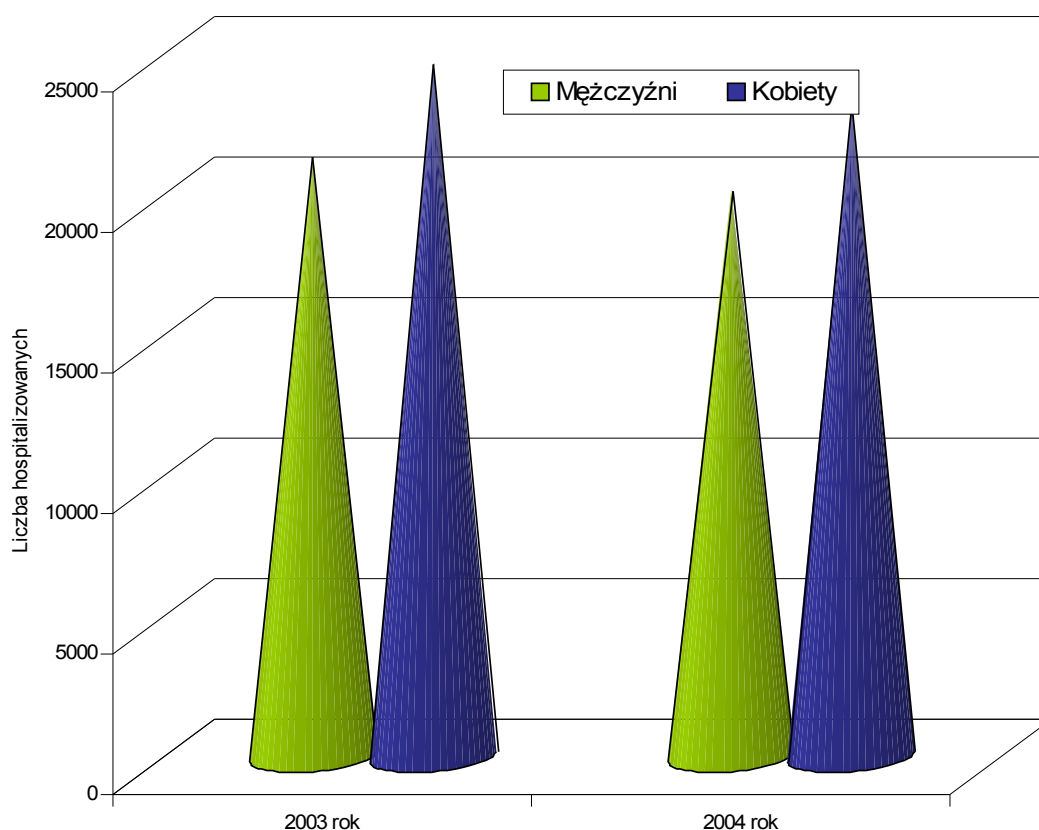
Współczynnik na 10 000 ludności

	2003 rok		2004 rok	
	Liczby bezwzględne	Współczynnik	Liczby bezwzględne	Współczynnik
Ogółem	45935	19,6	43273	18,8
Mężczyźni	21342	18,8	20084	18,0
Kobiety	24593	20,3	23189	19,5

Źródło: Państwowy Zakład Higieny w Warszawie

Rycina 2

PACJENCI HOSPITALIZOWANI Z POWODU CUKRZYCY (E10-E14) Z PODZIAŁEM NA PŁEĆ W LATACH 2003 - 2004



Źródło: Państwowy Zakład Higieny w Warszawie

Tabela 3

**PACJENCI HOSPITALIZOWANI Z POWODU CUKRZYCY (E10-E14) Z PODZIAŁEM NA PŁEĆ W LATACH 2003 – 2004
OGÓLNOPOLSKIE BADANIE CHOROBYWOCİ SZPITALNEJ OGÓLNEJ**

Dane z województw: Dolnośląskiego, Kujawsko-Pomorskiego, Lubelskiego, Lubuskiego, Łódzkiego, Podkarpackiego, Podlaskiego, Śląskiego, Świętokrzyskiego, Śląskiego, Świętokrzyskiego i Wielkopolskiego.

Współczynnik na 100 000 ludności

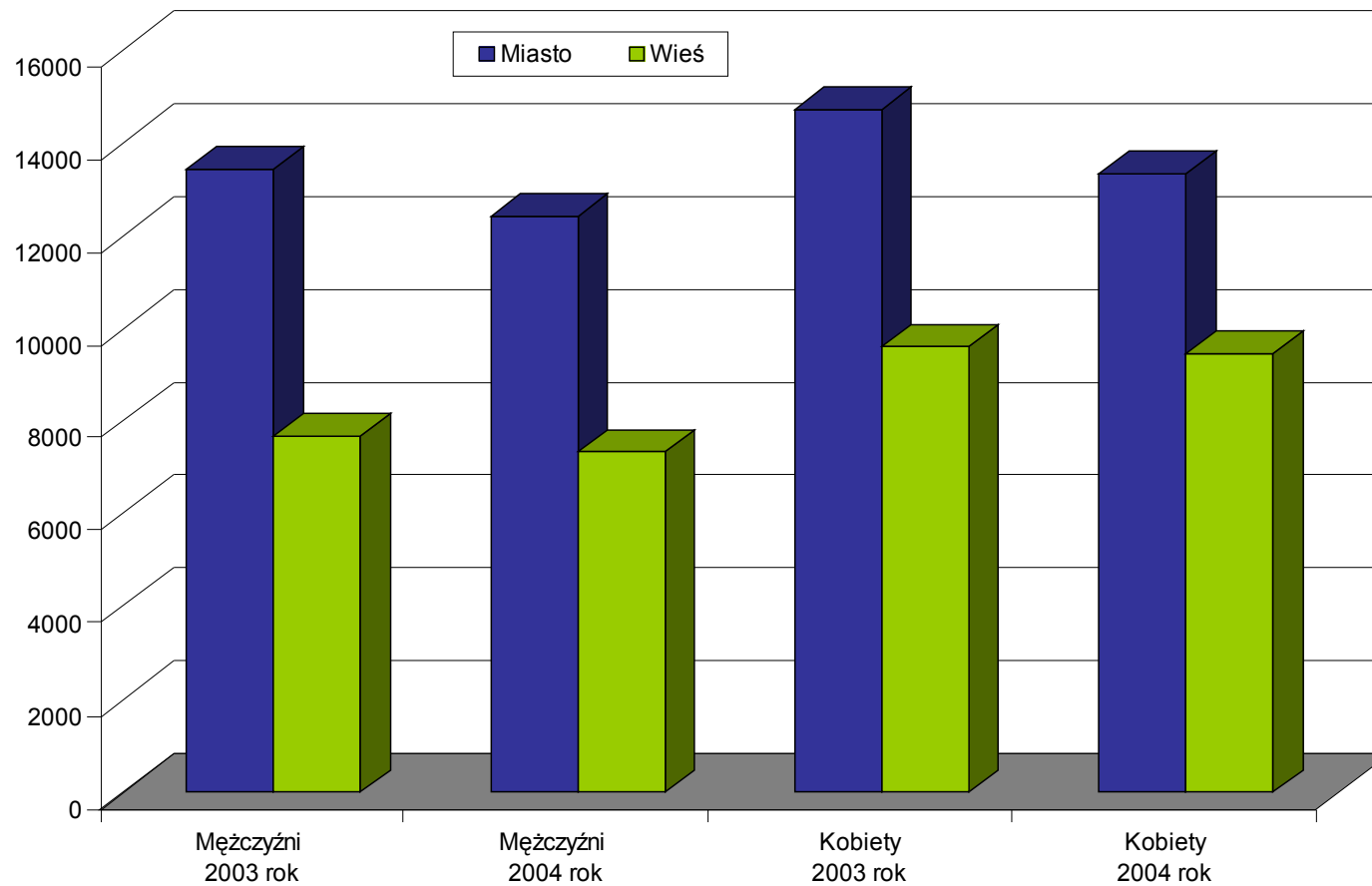
Główna przyczyna	2003 rok											
	Liczba hospitalizacji	Ogółem			Liczba hospitalizacji	Mężczyźni			Liczba hospitalizacji	Kobiety		
		Chorobowość na 100 tys.	Liczba zgonów	% zmarłych		Chorobowość na 100 tys.	Liczba zgonów	% zmarłych		Chorobowość na 100 tys.	Liczba zgonów	% zmarłych
E10 Cukrzyca insulinozależna	18743	79.8	329	1.8	9446	83.1	134	1.4	9297	76.8	195	2.1
E11 Cukrzyca insulinozależna	26584	113.2	569	2.1	11524	101.4	203	1.8	15059	124.3	366	2.4

Główna przyczyna	2004 rok											
	Liczba hospitalizacji	Ogółem			Liczba hospitalizacji	Mężczyźni			Liczba hospitalizacji	Kobiety		
		Chorobowość na 100 tys.	Liczba zgonów	% zmarłych		Chorobowość na 100 tys.	Liczba zgonów	% zmarłych		Chorobowość na 100 tys.	Liczba zgonów	% zmarłych
E10 Cukrzyca insulinozależna	17395	75.5	415	2.4	8788	78.7	186	2.1	8604	72.5	229	2.7
E11 Cukrzyca insulinozależna	25169	109.3	680	2.7	10867	97.3	245	2.3	14298	120.4	435	3.0

Źródło: Państwowy Zakład Higieny w Warszawie

Rycina 3

**PACJENCI HOSPITALIZOWANI Z POWODU CUKRZYCY (E10-E14) WEDŁUG MIEJSCA ZAMIESZKANIA (MIASTO ,WIEŚ)
W LATACH 2003 - 2004
Polska - wybrane województwa**



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

Tabela 4

DANE O STANIE ZDROWIA OSÓB W WIEKU 19 LAT I WIĘCEJ BĘDĄCYCH POD OPIEKĄ LEKARZA PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ (RODZINNEGO) W WOJEWÓDZTWIE ŚLĄSKIM W LATACH 2003 – 2005

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 sprawozdawczy m
		35 - 54	55 - 65	
2003				
Cukrzyca (E10-E14)	85050	23090	41857	12183
w tym:leczeni insuliną	25831	6881	12701	3422
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

Źródło: Sprawozdanie Mz - 11 o działalności i zatrudnieniu w podstawowej ambulatoryjnej opiece zdrowotnej.

Tabela 5

**ZATRUDNIENIE LEKARZY SPECJALISTÓW W ZAKRESIE DIABETOLOGII W WOJ. ŚLĄSKIM W LATACH 2003-2005
Stan w dniu 31 XII**

Wyszczególnienie	2003	2004	2005
Lekarze specjaliści diabetolodzy	39	39	37

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 2001, 2003, 2005**

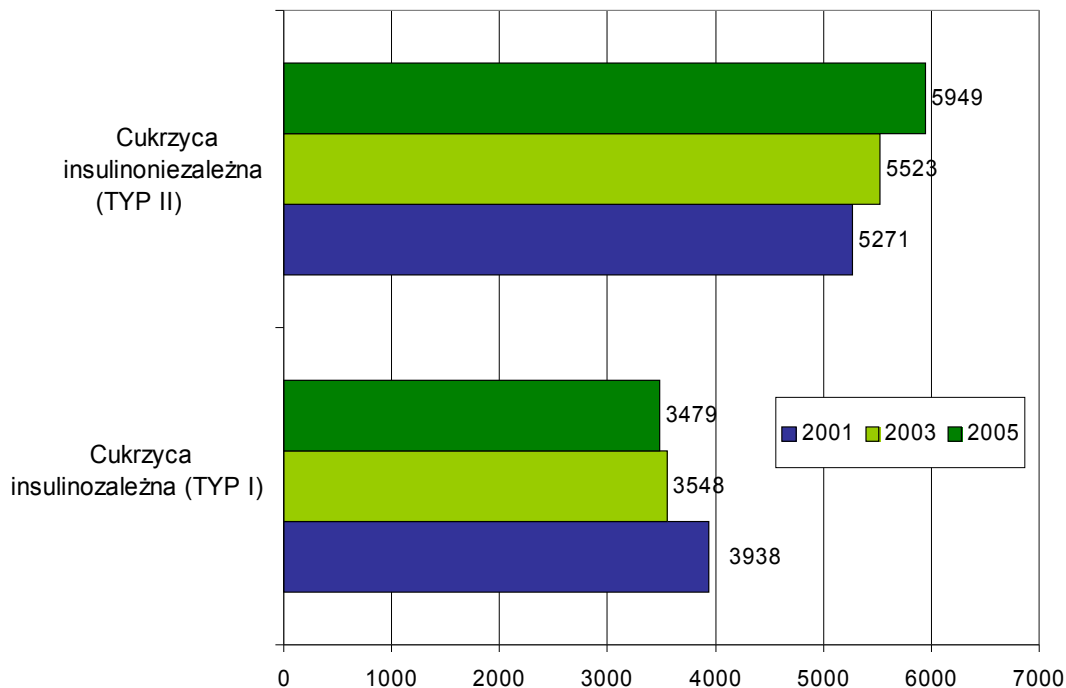


Tabela 6

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

liczba recept	442 648
ilość opakowań	667 890,53
wartość leku (PLN)	77 744 797,35
kwota refundacji (PLN)	66 178 668,18

Źródło: NFZ Oddział Śląski

Rycina 5

**HOSPITALIZOWANI Z POWODU CUKRZYCY (E10-E14) W SZPITALACH WOJ. ŚLĄSKIEGO
W LATACH 2000-2005**

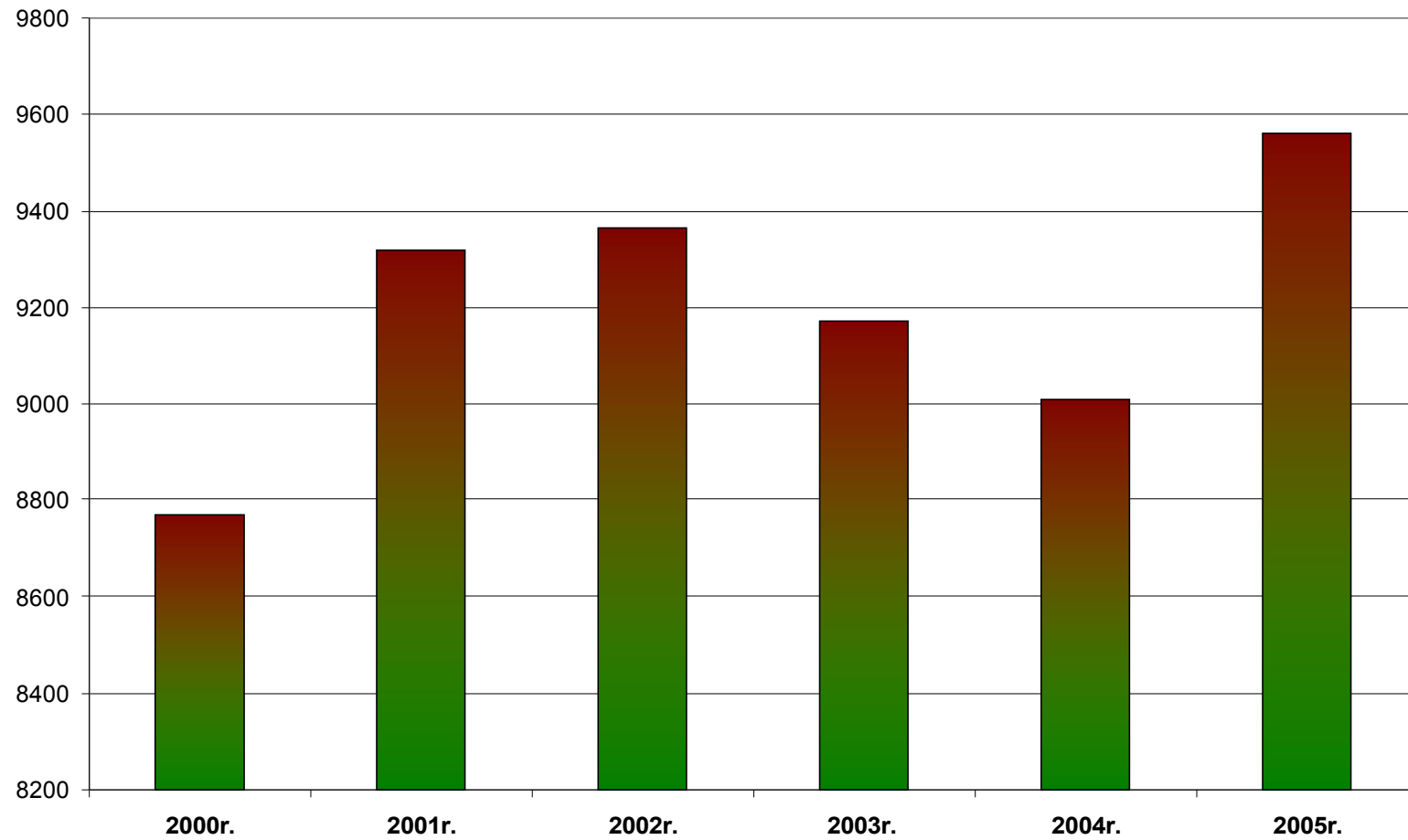


Tabela 7

**HOSPITALIZOWANI Z POWODU CUKRZYCY (E10-E14) W SZPITALACH
WOJ.ŚLĄSKIEGO WG MIEJSCA ZAMIESZKANIA PACJENTA
W LATACH 2001, 2003 I 2005**

	2001			2003			2005		
	OGÓLEM	Mężczyźni	Kobiety	OGÓLEM	Mężczyźni	Kobiety	OGÓLEM	Mężczyźni	Kobiety
OGÓLEM	9320	3844	5476	9177	3954	5223	9561	4421	5140
Powiat Będziński	298	117	181	297	122	175	354	148	206
Powiat Bielski	263	100	163	242	106	136	273	129	144
Powiat Cieszyński	273	123	150	270	148	122	268	135	133
Powiat Częstochowski	232	96	136	212	82	130	255	107	148
Powiat Gliwicki	250	107	143	245	105	140	278	121	157
Powiat Kłobucki	244	107	137	254	121	133	232	105	127
Powiat Lubliniecki	106	41	65	131	60	71	98	55	43
Powiat Mikołowski	130	62	68	140	77	63	160	87	73
Powiat Myszkowski	109	50	59	138	77	61	143	72	71
Powiat Pszczyński	187	77	110	153	57	96	159	68	91
Powiat Raciborski	135	57	78	149	78	71	156	76	80
Powiat Rybnicki	116	47	69	129	52	77	166	77	89
Powiat Tarnogórski	182	82	100	215	79	136	245	104	141
Powiat Bieruńsko-Lędziński	128	42	86	144	61	83	86	39	47
Powiat Wodzisławski	412	143	269	308	123	185	404	162	242
Powiat Zawierciański	228	99	129	247	110	137	251	123	128
Powiat Żywiecki	321	141	180	285	115	170	272	116	156
M.Bielsko - Biała	368	169	199	332	152	180	312	153	159
M.Bytom	340	154	186	359	149	210	353	169	184
M.Chorzów	213	89	124	210	80	130	271	129	142
M.Częstochowa	662	282	380	577	270	307	598	275	323
M.Dąbrowa Górnicza	273	115	158	224	110	114	227	122	105
M.Gliwice	200	82	118	243	111	132	242	115	127
M.Jastrzębie Zdrój	124	41	83	114	66	48	134	68	66
M.Jaworzno	160	66	94	173	71	102	226	111	115
M.Katowice	645	224	421	657	229	428	728	300	428
M.Mysłowice	198	67	131	186	88	98	209	93	116
M.Piekary Śląskie	92	44	48	142	50	92	148	67	81
M.Ruda Śląska	295	126	169	253	108	145	278	135	143
M.Rybnik	152	67	85	150	71	79	191	90	101
M.Siemianowice Śląskie	122	48	74	125	60	65	126	61	65
M.Sosnowiec	551	222	329	642	246	396	456	209	247
M.Świętochłowice	125	48	77	122	40	82	120	64	56
M.Tychy	391	164	227	358	148	210	377	171	206
M.Zabrze	400	161	239	347	156	191	365	167	198
M.Żory	87	34	53	61	26	35	64	32	32
Spoza woj.śląskiego, cudzoziemcy, bezdomni	308	150	158	343	150	193	336	166	170

Rycina 6

**KOBIETY HOSPITALIZOWANE Z POWODU CUKRZYCY W CIAŻY (O24)
W SZPITALACH WOJ.ŚLĄSKIEGO W LATACH 2001, 2003 I 2005
Rozpoznanie zasadnicze**

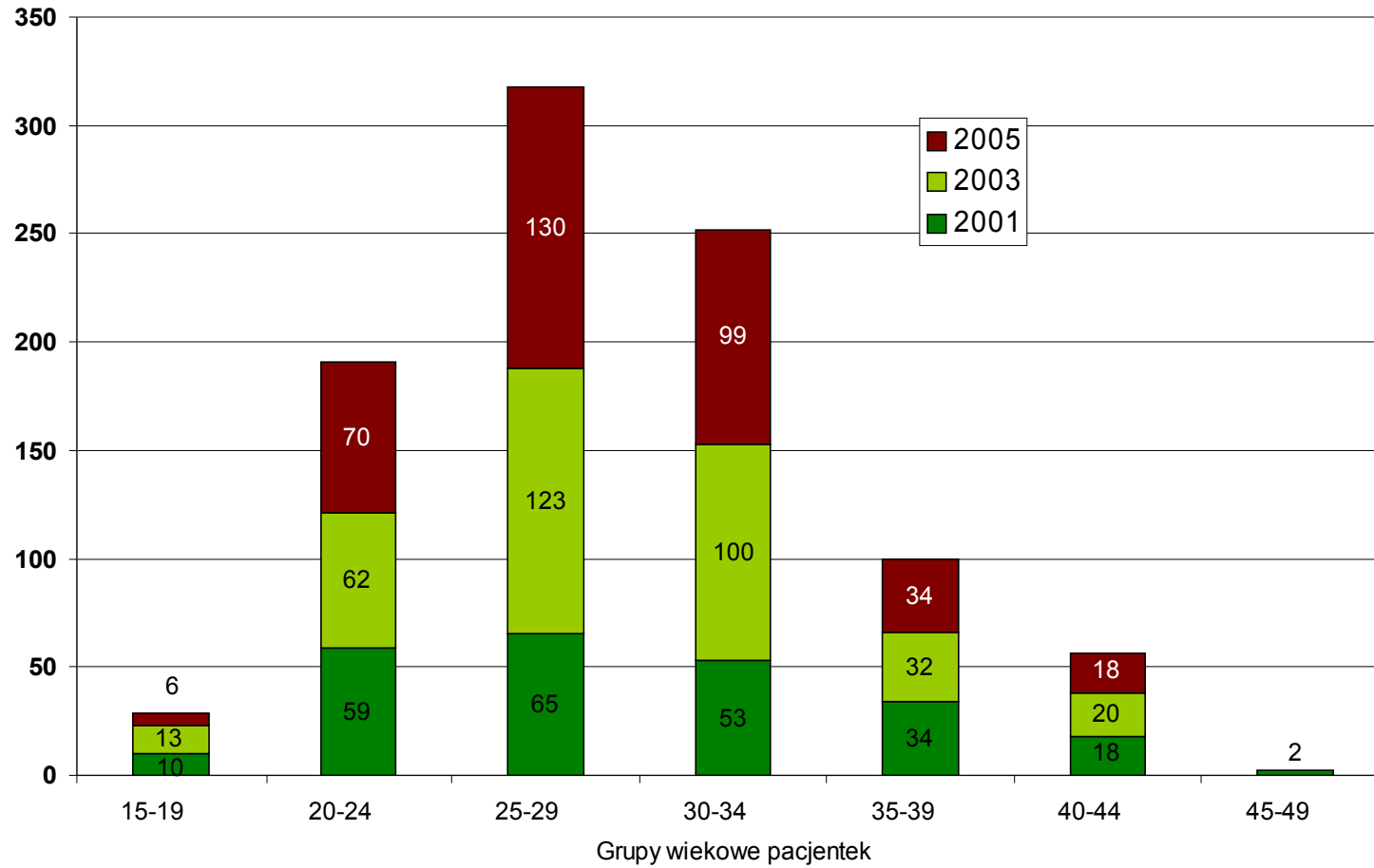


Tabela 8

HOSPITALIZOWANI Z POWODU CUKRZYCY (E10-E14) W SZPITALACH WOJ.ŚLĄSKIEGO WG GRUP WIEKOWYCH W LATACH 2001, 2003 I 2005

	2001						
	OGÓŁEM	0-18	19-34	35-54	55-65	powyżej 65 lat	z nieznaną datą urodzenia
OGÓŁEM	9320	516	361	2159	2101	4161	22
Cukrzyca insulinozależna	3938	503	302	944	804	1378	7
Cukrzyca insulinoniezależna	5271	9	50	1183	1275	2740	14
Cukrzyca związana z niedożywieniem	25	1	1	7	6	10	0
Inne określone postacie cukrzycy	40	0	6	15	8	10	1
Cukrzyca nie określona	46	3	2	10	8	23	0

	2003						
	OGÓŁEM	0-18	19-34	35-54	55-65	powyżej 65 lat	z nieznaną datą urodzenia
OGÓŁEM	9177	691	429	1888	1946	4222	1
Cukrzyca insulinozależna	3548	658	359	755	616	1159	1
Cukrzyca insulinoniezależna	5523	12	61	1094	1320	3036	0
Cukrzyca związana z niedożywieniem	5	2	0	0	0	3	0
Inne określone postacie cukrzycy	47	2	5	28	4	8	0
Cukrzyca nie określona	54	17	4	11	6	16	0

	2005					
	OGÓŁEM	0-18	19-34	35-54	55-65	powyżej 65 lat
OGÓŁEM	9561	704	479	1955	2151	4272
Cukrzyca insulinozależna	3479	674	376	725	605	1099
Cukrzyca insulinoniezależna	5949	19	95	1173	1524	3138
Cukrzyca związana z niedożywieniem	6	3	1	1	0	1
Inne określone postacie cukrzycy	75	0	6	47	11	11
Cukrzyca nie określona	52	8	1	9	11	23

Tabela 9

HOSPITALIZOWANI W SZPITALACH WOJ.ŚLĄSKIEGO Z POWODU WYBRANYCH CHORÓB ZASADNICZYCH Z CUKRZYCĄ JAKO CHOROBA WSPÓŁWYSTĘPUJĄCĄ W LATACH 2001, 2003 I 2005

Wyszczególnienie wg choroby zasadniczej	2001			
	wszyscy hospitalizowani wg choroby zasadniczej (H25, I21, I60-I69)	%	w tym hospitalizowani z rozpoznaniem współwystępującym - cukrzyca (E10-E14)	%
choroba zasadnicza H25-H45 (choroby soczewki, naczyńiówki, siatkówki, jaskra, zaburzenia ciała szklistego i gałki ocznej)	23203	100	1340	5,8
choroba zasadnicza I21 (ostry zawał serca)	8282	100	1131	13,66
choroba zasadnicza I60-I69 (choroby naczyń mózgowych)	17745	100	2268	12,78

Wyszczególnienie wg choroby zasadniczej	2003			
	wszyscy hospitalizowani wg choroby zasadniczej (H25, I21, I60-I69)	%	w tym hospitalizowani z rozpoznaniem współwystępującym - cukrzyca (E10-E14)	%
choroba zasadnicza H25-H45 (choroby soczewki, naczyńiówki, siatkówki, jaskra, zaburzenia ciała szklistego i gałki ocznej)	28252	100	984	3,5
choroba zasadnicza I21 (ostry zawał serca)	9979	100	1212	12,15
choroba zasadnicza I60-I69 (choroby naczyń mózgowych)	18762	100	2513	13,39

Wyszczególnienie wg choroby zasadniczej	2005			
	wszyscy hospitalizowani wg choroby zasadniczej (H25, I21, I60-I69)	%	w tym hospitalizowani z rozpoznaniem współwystępującym - cukrzyca (E10-E14)	%
choroba zasadnicza H25-H45 (choroby soczewki, naczyńiówki, siatkówki, jaskra, zaburzenia ciała szklistego i gałki ocznej)	30713	100	1592	5,2
choroba zasadnicza I21 (ostry zawał serca)	11906	100	1521	12,78
choroba zasadnicza I60-I69 (choroby naczyń mózgowych)	20132	100	2647	13,15

Tabela 10

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

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