

DEMOGRAFSKI IN ZDRAVSTVENI KAZALNIKI

IZHODIŠČA za delavnico
"Zdravje in rekreacija"

Dr. Marko Vudrag
2. april 2009

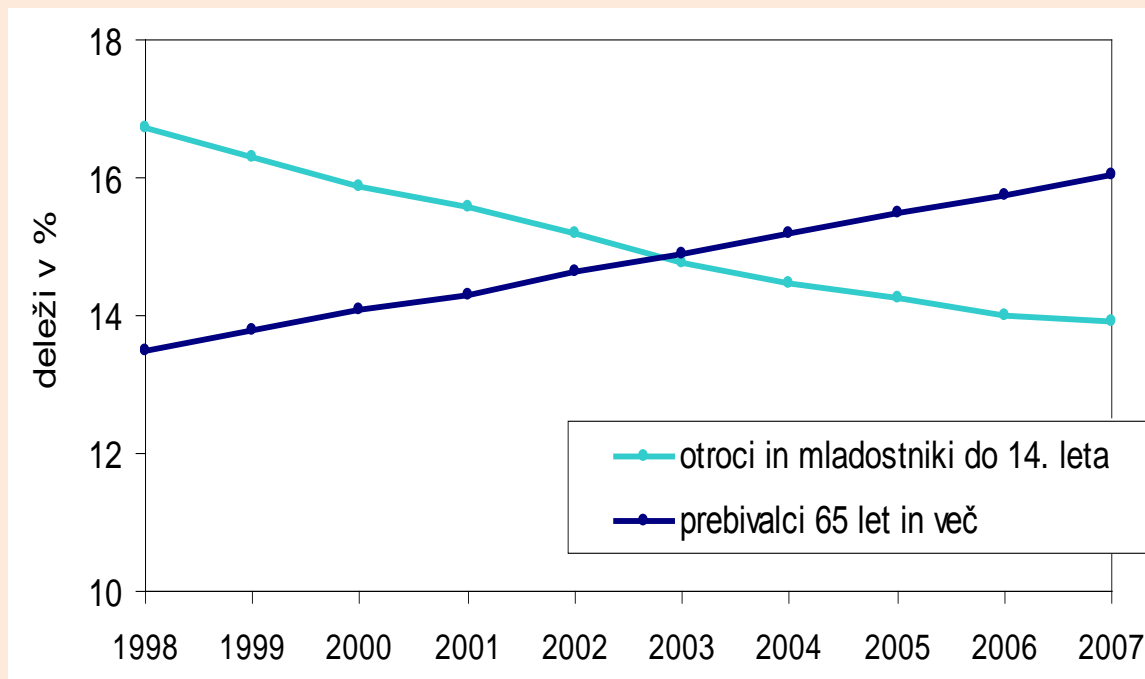
Tabela 1. STAROSTNA STRUKTURA PREBIVALSTVA, SLOVENIJA, 2007

Vir: Centralni register prebivalstva, SURS - stanje na dan 30. 6. 2007

STAROSTNA SKUPINA	DELEŽ (%)
Otroci 0 do 6 let	6,3% prebivalstva
Šolarji in mladina 7-19 let	13,4% prebivalstva
Mlajši odrasli 20-44 let	36,9% prebivalstva
Starejši odrasli 45-64 let	27,4% prebivalstva
65 let in več	16% prebivalstva

Graf 1. DELEŽ PREBIVALCEV DO 14 LETA IN PREBIVALCEV STARIH 65 LET IN VEČ, SLOVENIJA, 1998-2007

Vir: Zdravstveni statistični letopis Slovenije, IVZ RS, 1998-2007



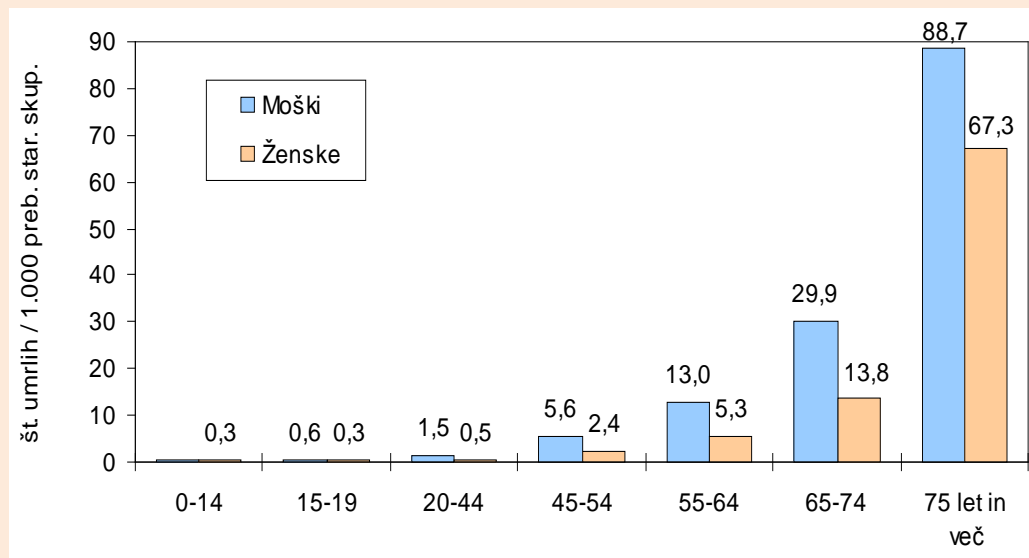
- Glede na trend lahko pričakujemo, da bo po letu 2050 tretjina ljudi starejša od 65 let;
- Med njimi bo že več kot 40% "oktogeneracije";
- Po letu 2050 je pričakovati tudi to, da bo več kot 80% vseh smrti prav med to populacijo;

Vir: The Economist 08/07, članek Ageing Population: Things to Look Forward to Live Longer, Die Slower

Graf 2. STAROSTNO SPECIFIČNA UMRLJIVOST PO SPOLU, SLOVENIJA, 2007

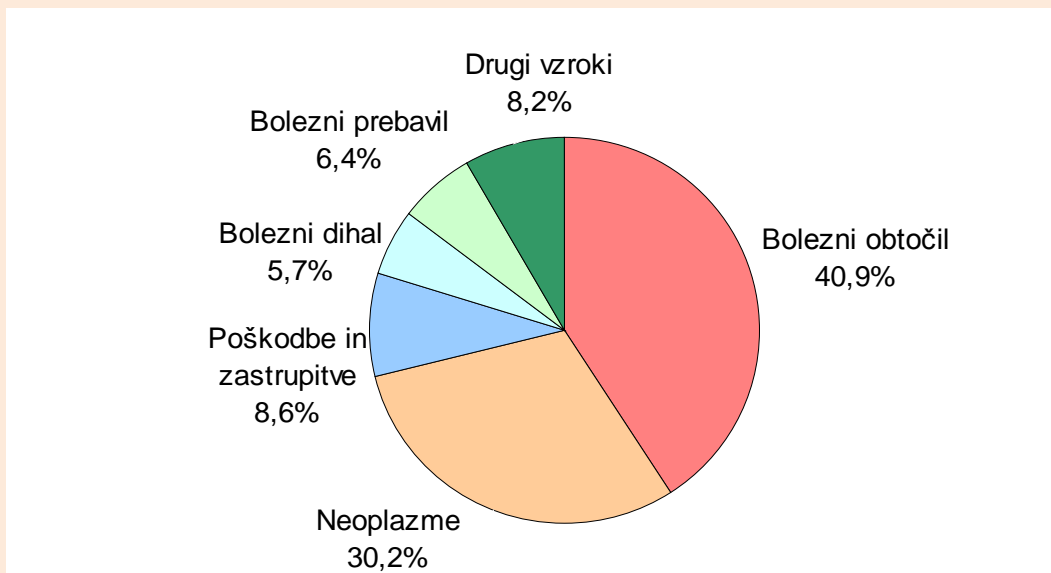
Vir : Zbirka podatkov o umrlih 2007, IVZ RS

Centralni register prebivalstva, SURS - stanje na dan 30. 6. 2007



Graf 3. SKUPINE OSNOVNIH VZROKOV SMRTI PO MKB-10 (DELEŽI), SLOVENIJA, 2007

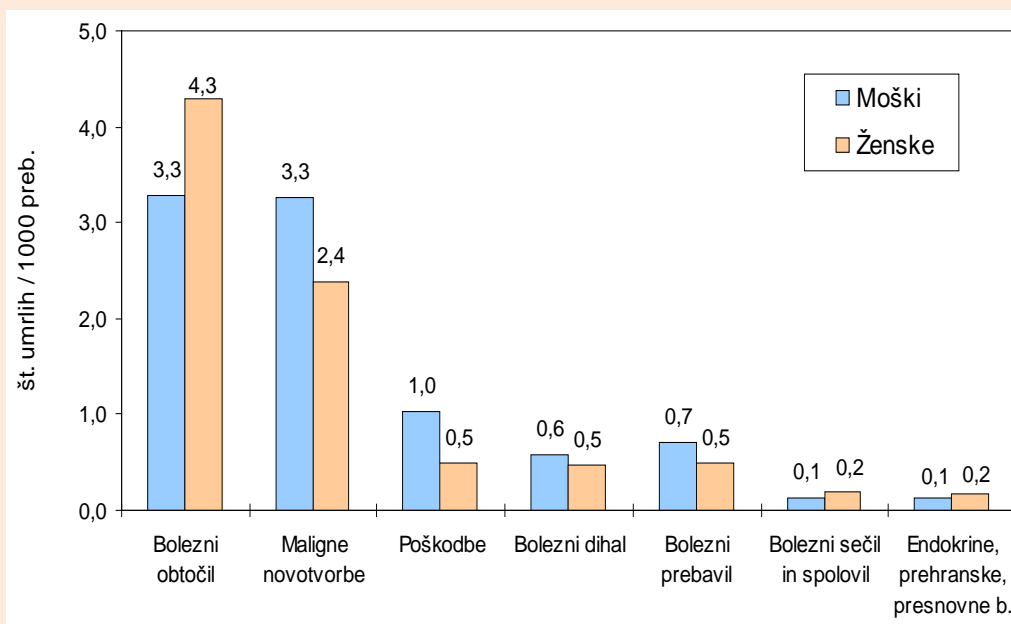
Vir: Zbirka podatkov o umrlih 2007, IVZ RS



Graf 4. SPECIFIČNE STOPNJE UMRLJIVOSTI - NAJPOGOSTEJŠI VZROKI SMRTI PO SPOLU, SLOVENIJA, 2007

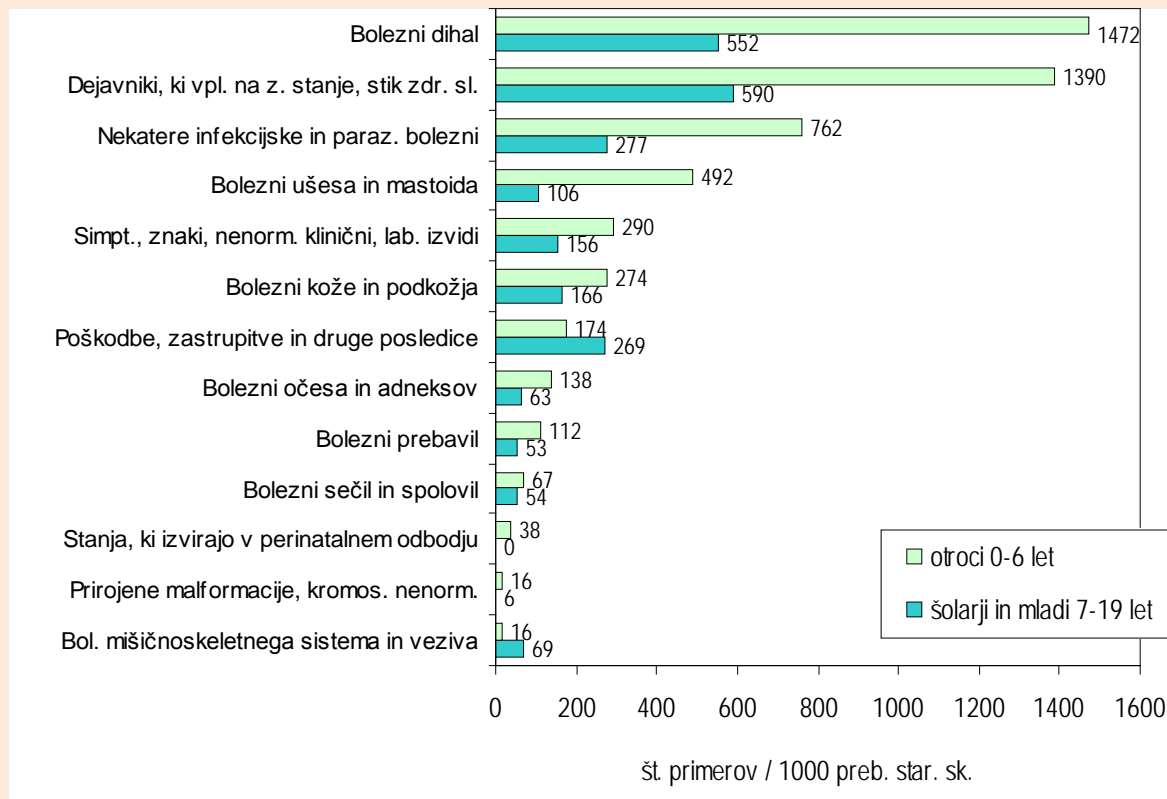
Vir: Zbirka podatkov o umrlih 2007, IVZ RS

Centralni register prebivalstva, SURS - stanje na dan 30. 6. 2007



Graf 5. NAJPOGOSTEJŠI VZROKI ZA OBISKE V ZDR. VAR. NA PRIMARNI RAVNI, PREBIVALCI 0-6 let IN 7-19 let, SLOVENIJA, 2007

Vir: Zdravstveni statistični letopis Slovenije 2007, IVZ RS



Graf 6. NAJPOGOSTEJŠI VZROKI ZA OBISKE V ZDR. VAR. NA PRIMARNI RAVNI, PREBIVALCI 20-64 let IN 65 LET IN VEČ, SLOVENIJA, 2007

Vir: Zdravstveni statistični letopis Slovenije 2007, IVZ RS

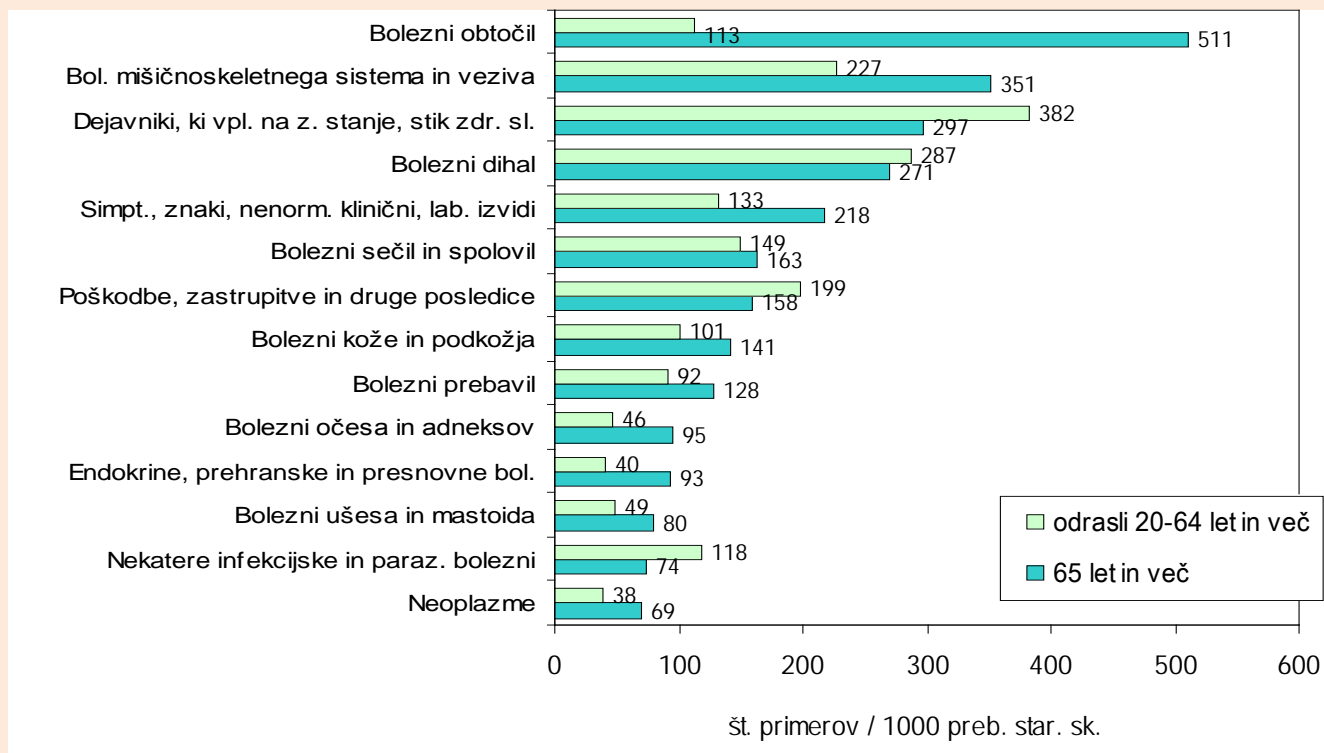


Tabela 2. STOPNJA HOSPITALIZACIJE ZARADI BOLEZNI IN POŠKODB PO STAROSTNIH SKUPINAH; MKB - 10; SLOVENIJA 2007

starost	poglavje MKB - 10	stopnja hospitalizacije*
0 – 19 let	Bolezni dihal	25,4
	Nalezljive bolezni	13,5
	Simptomi, nenormal. stanja	13,0
	Poškodbe in zastрупitve	11,7
	Bolezni prebavil	9,5
20 – 64 let	Neoplazme	14,5
	Poškodbe in zastрупitve	12,6
	Bolezni obtočil	11,7
	Bolezni prebavil	11,6
	Bolezni sečil	10,6
65 let in več	Bolezni obtočil	76,6
	Neoplazme	51,6
	Bolezni prebavil	31,7
	Bolezni dihal	31,1
	Poškodbe in zastрупitve	25,1

Opomba*: število primerov na 1.000 prebivalcev

Vir: Zbirka bolnišničnih obravnav (epizod, agregiranih po diagnozah)

Centralni register prebivalstva - SURS, stanje na dan 30. 6. 2007

Stanje zdravja, obolevnosti in umrljivosti slovenske populacije je takšno kot v razvitem svetu:

- staranje populacije,
- bolezni srca in ožilja,
- rak,
- v zadnjem času: debelost, diabetes, duševne motnje

- Ali lahko sklepamo, da je večanje števila starih ljudi in zmanjševanje števila rojstev sociološka in politična revolucija, ki terja redefinicijo družbenih in zdravstvenih politik?
- To je revolucija!
- Soočeni smo z dvema glavnima populacijskima skupinama starejših v povezavi z obolevnostjo (in umrljivostjo):
 - 1) bolezni srca in ožilja ter rakave bolezni
 - 2) zlomi, demenca in pozna starost - oslabeledlost (angl. *decline*).

Primarno vprašanje je:

Kako lahko politična orodja na nacionalni ravni
zlasti

Resolucija o nacionalnem programu prehranske
politike 2005 - 2010

in

Strategija Vlade Republike Slovenije na
področju telesne (gibalne) dejavnosti za
Krepitev zdravja od 2007 do 2012

prispevata h krepitvi zdravja?

Po podatkih nacionalne raziskave »Z zdravjem povezan življenjski slog« (leta 2001), se je v Republiki Sloveniji pretežno zdravo prehranjevalo samo **22,9 % odraslega prebivalstva**.

Resolucija o nacionalnem programu prehranske politike predstavlja strateški dokument, ki na enem mestu s sistemskimi ukrepi obravnava celotno "prehrano" z vidika vplivov na zdravje.

Raziskava o športno-rekreativni dejavnosti (leto 2000) je pokazala, da je v naši državi skoraj **60% odraslih športno neaktivnih**,

Ključni nacionalni dokument za katerega je pomembno, da poteka skladno s prehransko politiko je Strategija Vlade Republike Slovenije na področju telesne (gibalne) dejavnosti za krepitev zdravja od 2007 do 2012.

Sistemske aktivnosti za telesno dejavnost (rekreativni objekti) naj bi bile financirane s strani ministrstva pristojnega za šport, promocijske aktivnosti za spodbujanje vsakodnevne telesne dejavnosti kot pomembnega dejavnika za krepitev zdravja pa naj bi financiralo Ministrstvo za zdravje.

Naš cilj je iskanje in opredelitev strategij za vzpostavitev pogojev, ne samo za znosno staranje pač pa takšnih, ki bodo omogočili predvsem zdravo staranje.

Današnja delavnica oziroma strateška ocena vplivov na okolje z vključitvijo zdravstvenih vidikov, kot sestavina strokovnih podlag za pripravo RPN LUR, je eden od prispevkov k temu cilju.

Hvala za vašo pozornost

Vprašanja in diskusija