



Nacionalni inštitut  
za **javno zdravje**

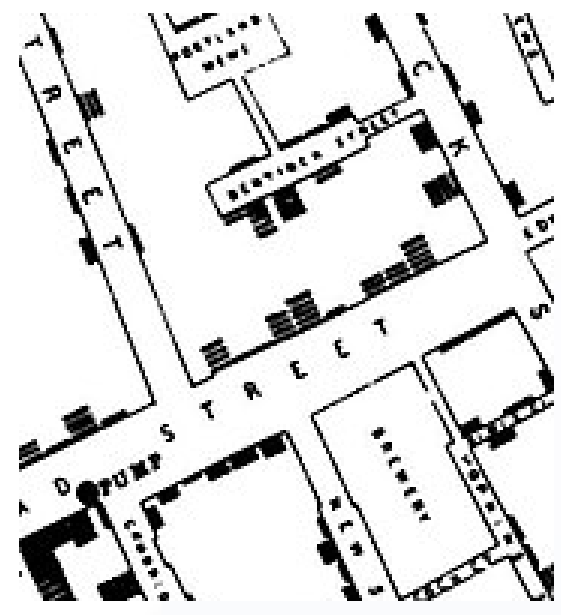
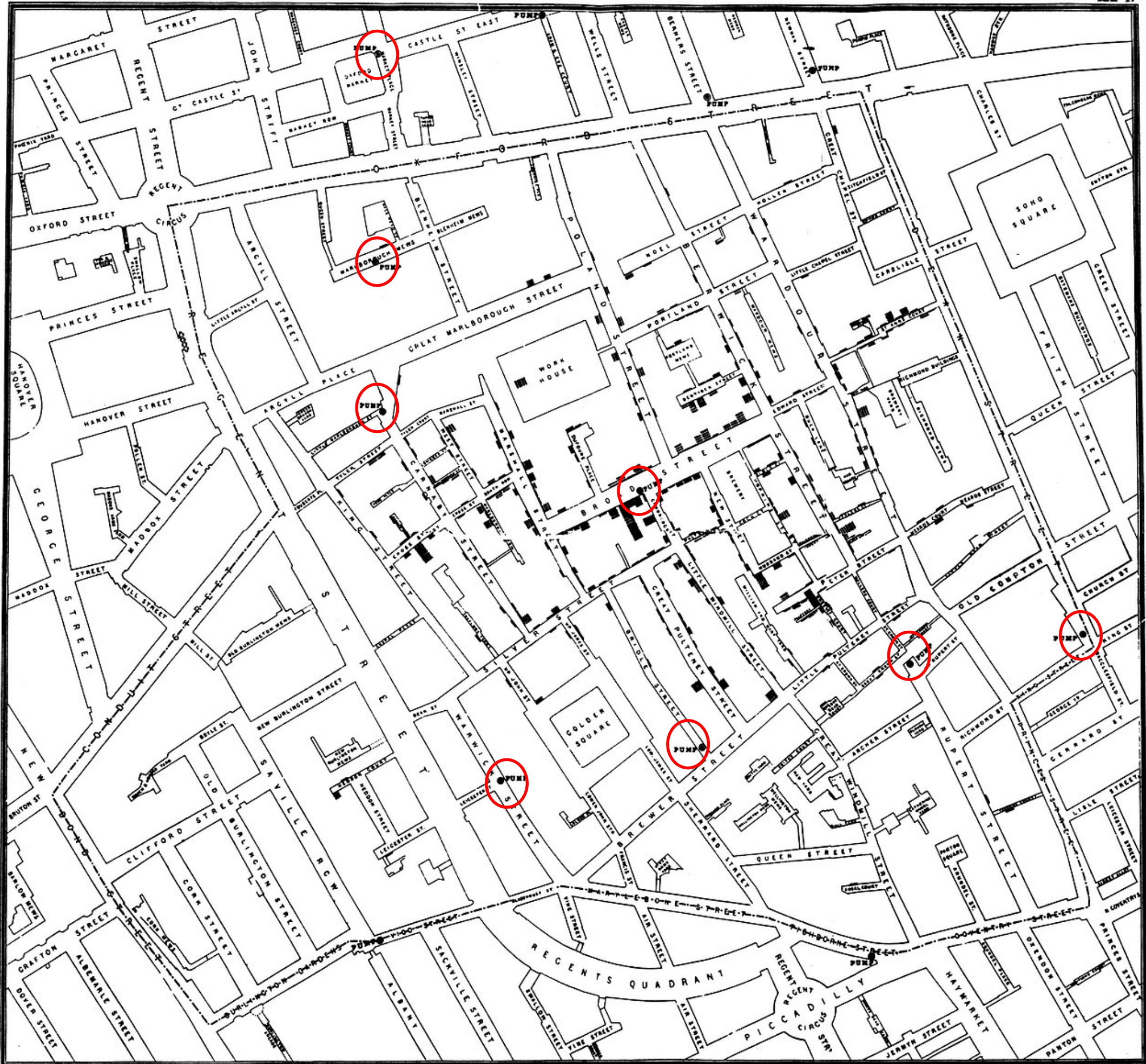
Viri podatkov s področja zdravstva in medicine

# **PODATKI S PODROČJA ZDRAVJA IN ZDRAVSTVENEGA VARSTVA**

Metka Zaletel

Nacionalni inštitut za javno zdravje

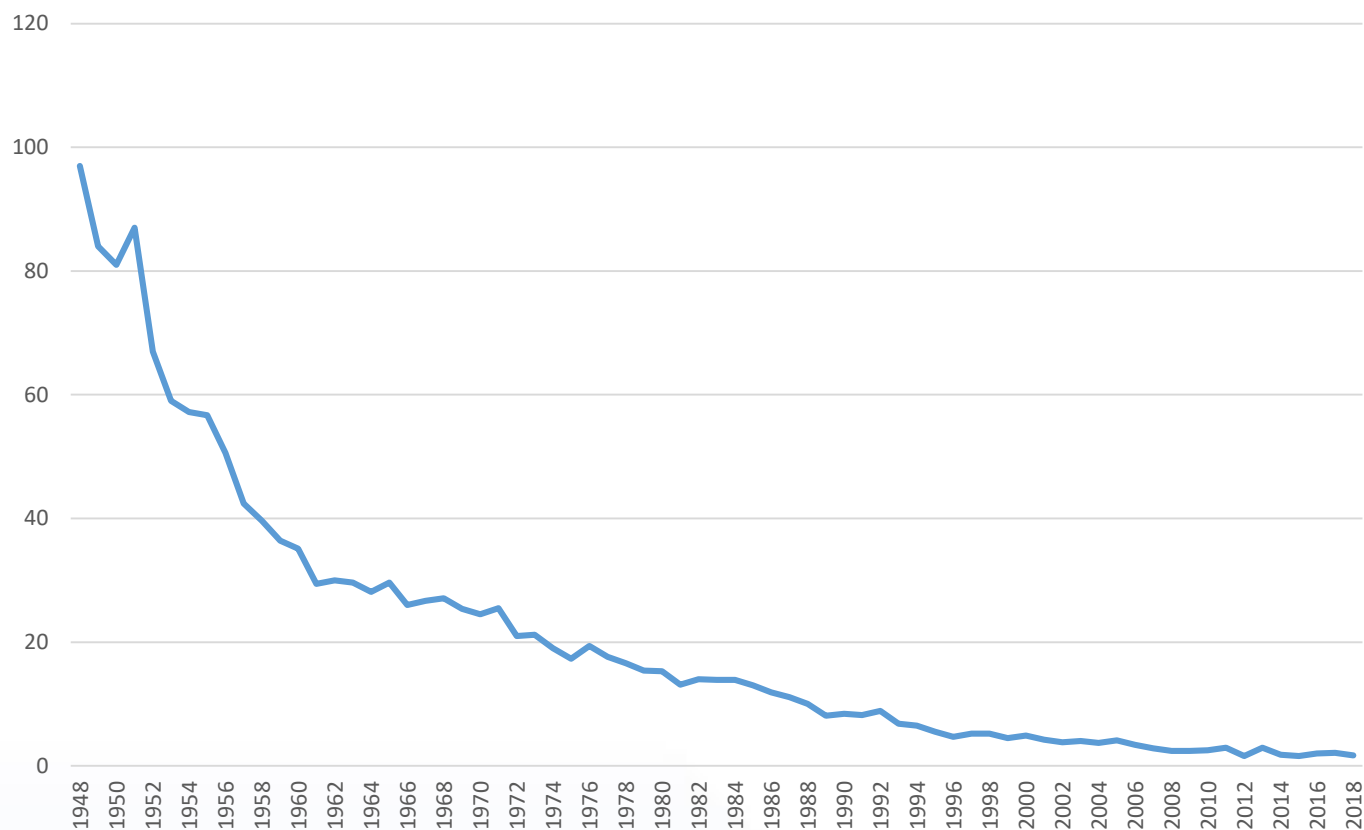
6. marec 2020



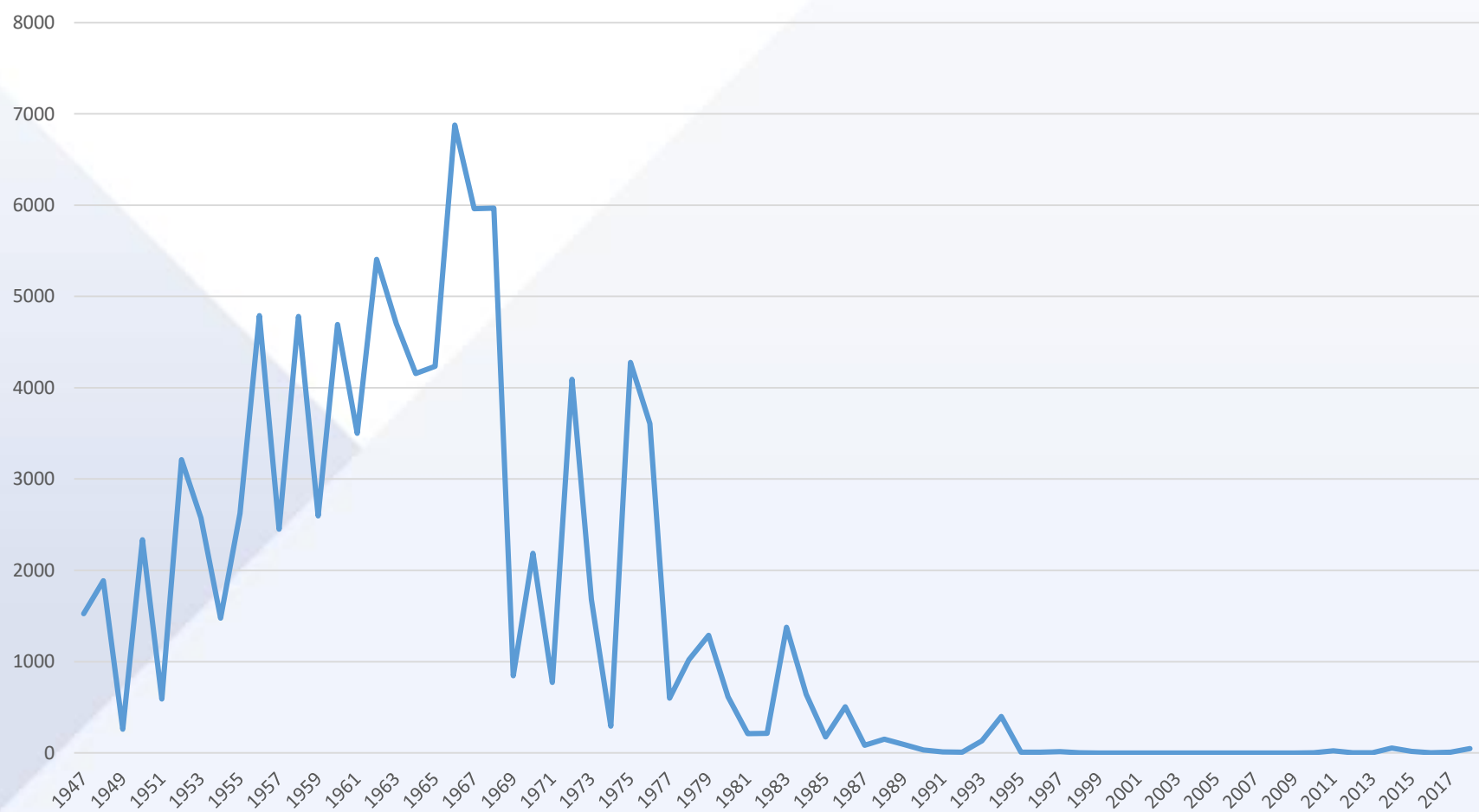
Zemljevid  
izbruha  
kolere v  
Sohu,  
John Snow,  
1854



Število umrlih dojenčkov na 1000 živorojenih, Slovenija, 1948-2018



Prijavljeni primeri ošpic, Slovenija, 1947-2018



# Vsebina

- Kratka predstavitev NIJZ
- Anketno zbiranje podatkov
- Ključne zbirke podatkov o zdravju in zdravstvenem varstvu
- Podatkovni portal in Zdravje v občini

# Nacionalni inštitut za javno zdravje - vloga

ZA DOBRO JAVNO ZDRAVJE - Prispevamo k boljšemu zdravju in blaginji prebivalcev Slovenije

- Ključne funkcije:
  - spremljanje zdravja in zdravstvenega varstva
  - analize s področja javnega zdravja
  - Obvladovanje tveganj s področja nalezljivih bolezni in okolja
  - E-zdravje
  - Zagovorništvo
  - SVIT
- Pooblaščen izvajalec v sistemu državne statistike

# Nacionalni inštitut za javno zdravje - organizacija

- Centralna enota in 9 območnih enot
- Glavni viri financiranja:
  - ZZZS (~ 40 %)
  - Proračun (~ 33 %)
  - Projekti (~ 27 %)
- Zaposleni:
  - ~ 510 zaposlenih
  - ~ 15 statistikov / metodologov (različne izobrazbe, večinoma DI)



# Kje smo in kaj smo dosegli?

## Zbirke

- Ogromne količine podatkov
- Zbirke nastajajo ob stiku pacienta z zdravstvenim sistemom.
- Prenove nekaterih zbirk podatkov (RIZDDZ, BS, PPD – v pripravi, SZBO – v pripravi)
- Bistveno izboljšanje kakovosti v zadnjih 10 letih, vendar so izboljšave še vedno nujne

## Ankete

- Vodilna institucija v anketni metodologiji v Sloveniji
- Izvedba različnih anket v različnih načinih in za različna področja
- Metodologija in eksperimenti nam omogočajo, da kljub slabši družbeni klimi še vedno dosegamo zavidljive stopnje odgovorov (npr. 66 % v pomladnem delu EHIS).

## Združeni podatki

- Uporaba združenih podatkov različnih zbirk in različnih virov za analitične namene
- Rutinske priprave nekaterih kazalnikov na podlagi združenih podatkov.
- Izračuni kazalnikov kakovosti po metodah OECD.
- Sodelovanje v pomembnih mednarodnih projektih za nadaljnji razvoj na tem področju.

## Diseminacija

- Podatkovni portal
- Statistični letopis
- Zdravje v občini
- Podatki za raziskovalce



Leto

2018

2017

2016

Statistične regije / občine

Gorenjska

Zdravje v regiji

Bled

Bohinj

Cerkije na Gorenjskem

Gorenja vas - Poljane

Gorje

Jesenice

Jezersko

Kranj

Kranjska Gora

Naklo

Preddvor

Radovljica

Šenčur

Škofja Loka

Trzin

Železniki

Žiri

Žirovnica

Goriška

Jugovzhodna Slovenija

Koroška

Obalno-kraška

Osrednjeslovenska

Podravska

Pomurska

Primorsko-notranjska

Savinjska

Spodnjeposavska

Zasavska

Tematske karte

Dejavniki tveganja za zdravje

Preventiva


Zdravstveno stanje

Umrljivost

Bled

Statistična regija Gorenjska

Upravna enota Radovljica



Bled z okolico je eno najlepših alpskih letovišč, zna blagem, zdravilnem podnebju in termalni jezerski v Glavna gospodarska dejavnost občine je turizem z razvito turistično ponudbo.

Zdravstveno stanje in umrljivost

- Bolniška odsotnost delovno aktivnih prebivalcev je povprečno 10,8 koledarskih dni na leto, v Sloveni dni.
- Delež oseb, ki prejemajo zdravlila zaradi povišane tlaka, je bil nižji od slovenskega povprečja, za sla bolezen prav tako.
- Stopnja bolnišničnih obravnav zaradi srčne kani

Dej

Pub

Podatki za občino v primerjavi s podatki za upravno enoto, statistično regijo in državo.

1.1 Razvitost občine

1.2 Prirast prebivalstva

1.3 Starejša prebivalstvo (nad 80 let)

1.4 Osnovno izobraženi odrasli (OŠ ali manj)

1.5 Stopnja delovne aktivnosti

1.6 Delovne migracije

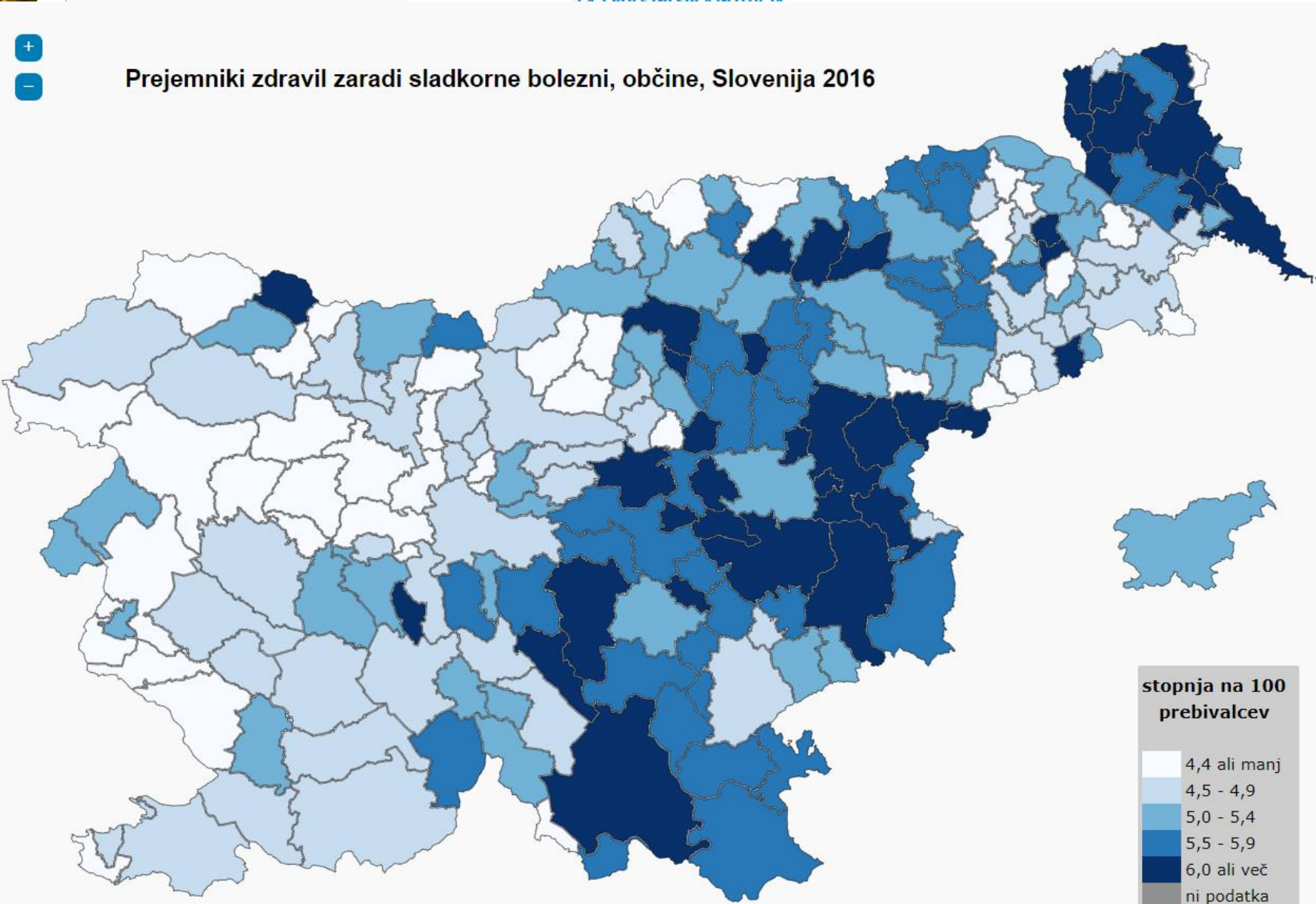
2.1 Telesni fitnes otrok

ZDRAVSTVENI STATISTIČNI LETOPIS SLOVENIJE 2016

2.4 OBOLEVNOST

2.4.1 BOLEZNI SRCA IN OŽILJA

Prejemniki zdravlil zaradi sladkorne bolezni, občine, Slovenija 2016



stopnja na 100 prebivalcev

4,4 ali manj

4,5 - 4,9

5,0 - 5,4

5,5 - 5,9

6,0 ali več

ni podatka

u 2016 so o več

otenje dotoka krvi v ten srca in ožilja je avnik tveganja za e stopnje umrljivosti laljšanju pričakovane ih dejavnikov ov (AMI in CVI) z in krvnih maščob z nja ob akutnih anje ovira porast t in sladkorna

7,7  
4,5  
—  
11,4  
IJJ

2-2

Število izbranih celic podatkov je: 0 (največje dovoljeno število je 100.000)  
Prikaz na zaslonu je omejen na največ 1.000 vrstic in 30 stolpcev.

Tabela - možnost 2

Izpis podatkov

© 2018 Nacionalni inštitut za javno zdravje. Uporaba in objava podatkov je dovoljena le z navedbo vira.  
Pravno obvestilo   Kontakt   Posodobljeno: 22.10.2018 @ 11:44



# Kam gremo?

## Zbirke

- Nadaljnje izboljšanje kakovosti podatkov v sodelovanju z območnimi enotami.
- Zaključek prenove nekaterih zbirk podatkov (BS, PPD, SZBO) in širitev SZBO

## Ankete

- Nadaljevanje dela na raziskovanju na področju anketne metodologije (izvedba različnih testov, eksperimentov, sodelovanje v mednarodnih projektih)
- Izvedba novih anket, priprave novih publikacij

## Združeni podatki

- Uvedba združenih podatkov kot standarda za določena področja.
- Spremljanje poti pacienta skozi zdravstveni sistem
- Iskanje novih virov podatkov (interno in eksterno)
- Implementacija rezultatov mednarodnih projektov v vsakdanjo prakso s pomočjo novih podatkov

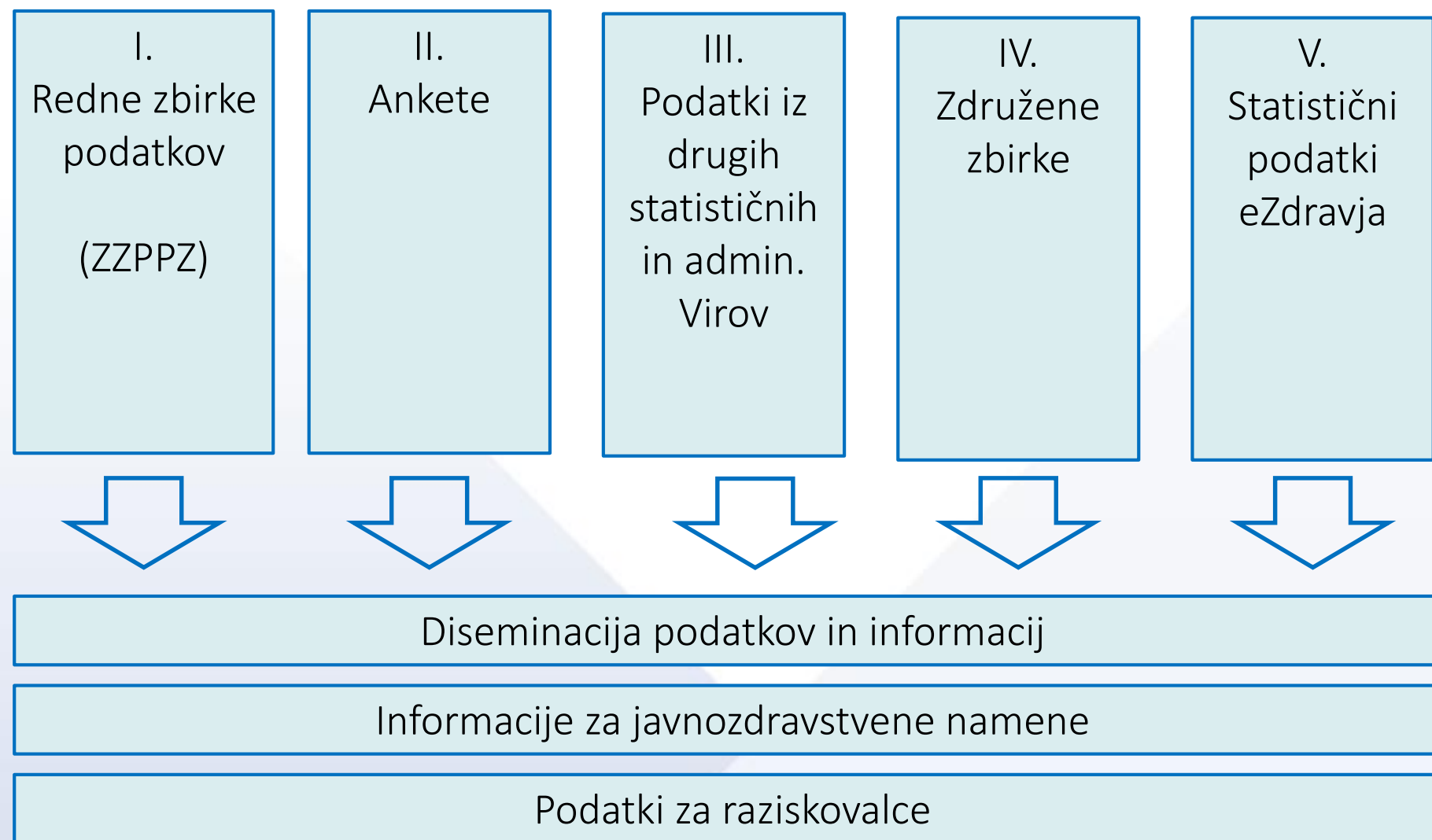
## Big data

- Proučitev možnosti uporabe podatkov eZdravja (CRPP) kot vira za dopolnitev obstoječih podatkov.
- Implementacija nekaterih orodij, razvitih v JA InfAct.

## Diseminacija

- Širjenje diseminacije (širitev portala z novimi vsebinami, širjenje letopisa, boljša uporaba družbenih medijev)
- Podatkovni portal mora postati centralna informacijska točka za VSE zdravstvene podatke v državi.
- Sodelovanje z Arhivom družboslovnih podatkov

# Stebri podatkov za javnozdravstvene namene



# ANKETNO ZBIRANJE PODATKOV O ZDRAVJU IN ZDRAVSTVENEM VARSTVU



# PROCES IZVEDBE anketiranja

- Pobuda za anketo (mednarodne institucije, EU uredba, nacionalni interes, ipd)
- Priprava vprašalnika
- Priprava anketne metodologije (vzorec, način zbiranja podatkov, uteževanje, imputacije, kakovost podatkov...)
- Izvedba (web, papir, telefon, osebno)
- Priprava končnih baz
- Analiza podatkov
- Objava podatkov

# Načini anketiranja



# HKRATNA uporaba različnih načinov anketiranja

- Spletno anketiranje: uporaba 1ka (<https://www.1ka.si/>) (CAWI)
  - Telefonsko anketiranje za Slovenijo ni več aktualno.
  - Osebno anketiranje s pomočjo računalnika (CAPI).
  - Anketiranje s pomočjo poštne ankete
- 
- Uporaba različnih kombinacij načinov anketiranja – potreben uravnotežena kombinacija različnih načinov anketiranja (CAWI – CAPI ali CAWI – poštna) za doseg čim večjega števila izbranih oseb.



# Kombinirani načini anketiranja

Širša uporaba spletnega in mešanih načinov anketiranja:

- znižanje stroškov izvedbe anket, izboljšana kakovost (vs. papirne, poštne ankete – uporaba preskokov ipd.)
- Kombinirani načini anketiranja omogočajo pokritje celotne ciljne populacije

Širjenje uporabe registrskih podatkov tudi za potrebe izvedbe anket.

# Vpliv načina anketiranja

Vpliv načina anketiranja lahko ločimo na različne komponente:

- pokritost/ doseg načina anketiranja
- odzivnost na način anketiranja
- vplivi merskega inštrumenta



Metode za zmanjšanje vpliva anketiranja:

- prilagoditev merskega inštrumenta/  
vprašalnika posameznemu načinu anketiranja
- uporaba uteževanja

# Metodološki izzivi

- Kako pripraviti končne ocene opazovanih pojavov, kjer se ocene v posameznih načinih anketiranja med seboj zelo razlikujejo?
- Kako prilagoditi vprašanja, ki jih uporabljamo v osebнем anketiranju, na spletni način?
- Kako pravilno izvesti kognitivno testiranje spletnega vprašalnika?
- Kako vgraditi pomoč anketirancem, ki jo sicer nudi anketar, v spletni način?
- ....



# Pregled anket NIJZ



	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Schema šol.sadja									
ATADD	  					P	 		
CINDI	 				 				 
HBSC						P			
EHIS			 				P 	 	
Droge v zaporih									
Spolno vedenje					 	 			
EU-MENU						 	 		
Sol v prehrani	 								 
Zdr. pismenost									
Izkušnje pacientov								 	 

# Obvestilna pisma, opomniki (ATADD 2018:

## splet (osebno)

Obvestilno pismo  
in prvi opomnik,  
zadnja stran

Drugi opomnik,  
zadnja stran

NIJZ Nacionalni inštitut  
za javno zdravje

Obvestilno pismo  
in prvi opomnik,  
prva stran

Nacionalna raziskava o tobaku, alkoholu  
in drugih drogah – ATADD 2018

«ime» «priimek»  
«ulica» «hs\_dod»

«ljud» «pljme»

Ljubljana, avgust 2018

Spoštovani!

Na Nacionalnem inštitutu za javno zdravje izvajamo raziskavo o tobaku, alkoholu in nekaterih drugih drogah med prebivalci Slovenije. **Namen raziskave je oceniti razširjenost uporabe tobaka, alkohola in raznih drog med prebivalci Slovenije, ter raziskati povezavo med določenimi lastnostmi ljudi in uporabo dovoljenih in nedovoljenih drog.** V Sloveniji se raziskava izvaja drugič; prva je bila izvedena v letih 2011/12. Enako raziskavo izvajajo tudi druge članice Evropske unije, zato bodo njihovi izsledki mednarodno primerljivi.

Raziskava bo potekala v obliki spletne ankete na vzorcu prebivalcev Slovenije, starih od 15 do 64 let. Vanjo ste bili na podlagi verjetnostnega vzorčenja izbrani tudi vi. Čeprav je vaše sodelovanje v anketi prostovoljno, vas prosimo, da odgovarjate na vprašanja, saj vas ne moremo nadomestiti z drugo osebo. Vaše sodelovanje je zato za uspeh raziskave nadvse pomembno. Z njim boste bistveno prispevali h kakovosti zbranih podatkov in k zanesljivosti njenih izsledkov v Sloveniji.

Na anketo lahko odgovarjate preko spleta: <https://anketa.nijz.si/atadd>

<https://anketa.nijz.si/atadd>

Za dostop do ankete potrebujete naslednje geslo: **«geslo»**

Na vprašanja lahko odgovarja samo oseba, na katero je naslovljeno to obvestilno pismo. Če ste stari od 15 do 17 let, potem prosimo tudi vaše starše, da vam dovolijo sodelovati v raziskavi.

**Če boste v celoti odgovorili na anketni vprašalnik, boste vključeni v nagradno žrebanje za denarne nagrade. Pripravili smo tri nagrade v vrednosti 300 evrov in enajst nagrad v vrednosti 100 evrov.** Žrebanje nagrad bomo opravili po koncu raziskave, imena nagradencev pa objavili na spletni strani Nacionalnega inštituta za javno zdravje [www.nijz.si](http://www.nijz.si).

Če imate v zvezi z raziskavo kakršnokoli vprašanje, vas prosimo, da se obrnete na Nacionalni inštitut za javno zdravje na telefonsko številko 01 2441 422 ali pišete na naslov [raziskave@nijz.si](mailto:raziskave@nijz.si).

Vnaprej se vam zahvaljujemo za sodelovanje in vas lepo pozdravljamo!

Nina Pirnat, dr. med., spec.  
direktorica NIJZ



### Kaj je namen raziskave?

- Namen Nacionalne raziskave o tobaku, alkoholu in drugih drogah (ATADD) je oceniti, kako razširjena je uporaba tobaka, alkohola in nekaterih drugih drog med prebivalci Slovenije, ter raziskati povezavo med določenimi lastnostmi posameznikov in uporabo dovoljenih in nedovoljenih drog.
- Ugotovitve raziskave bodo v oporo načrtovanju zdravstvene politike in dejavnosti na področju tobaka, alkohola, nekaterih drugih drog in **odvisnosti** v Sloveniji in Evropski uniji.

### Kako ste bili v vzorec izbrani prav vi?

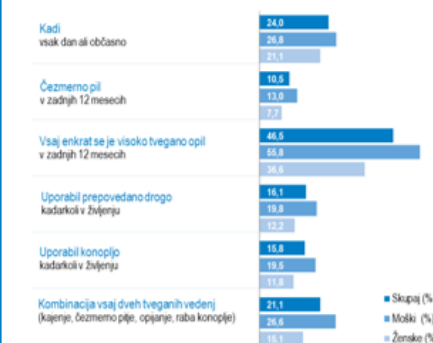
- V vzorec ste bili izbrani naključno kot eden izmed prebivalcev Slovenije, starih od 15 do 64 let.
- Izbrani ste bili po verjetnostni metodi, zato vas ne moremo nadomestiti z drugo osebo.
- Vzorec je pripravil Statistični urad RS, skladno z Zakonom o državni statistiki.

### Ali je zagotovljena zaupnost zbranih podatkov?

- Vsi podatki, zbrani s to raziskavo, bodo **popolnoma zaupni** in skrbno varovani v skladu z Zakonom o varstvu osebnih podatkov (Uradni list RS, št. 67/07) in Splošno uredbo o varstvu podatkov (EU 2016/679). Uporabljali se bodo izključno v **statistične namene** (objavljeni bodo le v obliki skupnih, združenih podatkov in ne v obliki individualnih rezultatov) v skladu z Zakonom o državni statistiki (Uradni list RS, št. 45/1995 in št. 9/2001) in Letnim programom statističnih raziskovanj (Uradni list RS, št. 66/2017).
- NIJZ varovanju osebnih podatkov namenja posebno pozornost in upošteva vso veljavno zakonodajo na tem področju. Objavljeni bodo le skupni rezultati (združeni podatki), podobno kot je prikazano spodaj. Posamezne osebe iz takega prikaza ni mogoče prepoznati.
- Vsak vprašalnik ima naključno izbrano številko, ki pomeni vašo kodo. Dostop do povezave med kodo in vašimi podatki ima le nekaj pooblaščenih oseb, ki raziskavo vodijo in so tudi pravno odgovorne za varovanje vaših podatkov. Po zaključku zbiranja podatkov bodo podatki o identiteti vseh sodelujočih uničeni. Vsa morebitna vprašanja v zvezi z varstvom osebnih podatkov lahko naslovite na [vop@nijz.si](mailto:vop@nijz.si).

### Nekaj izsledkov Nacionalne raziskave o tobaku, alkoholu in drugih drogah 2011/12

Razširjenost uporabe tobaka, alkohola in prepovedanih drog med prebivalci Slovenije, starih 15–64 let, skupaj in po spolu



Med prebivalci Slovenije, starih 15–64 let, vsak četrti kadi tobak, vsak deseti pije alkoholne pijače v čezmernih količinah in vsak drugi se je v zadnjem letu vsaj enkrat visoko tvegano opil. Vsak šesti je vsaj enkrat v življenju uporabil katero izmed prepovedanih drog ali novo psihoaktivno snov. Najbolj razširjena prepovedana droga je konoplja, sledijo ji ekstazi ali amfetamin, kokain in heroin. Vsak peti uporablja kakršnokoli kombinacijo tobaka, alkohola (čezmerno pitje, opijanje) ali konopljice. Več moških kot žensk kadi ali čezmerno pije ali se opija ali uporablja prepovedane droge oziroma uporablja kombinacije vsaj dveh tveganih vedenj.

a) Visoko tvegano opijanje je pitje šestih meric alkohola ali več ob eni priložnosti za moške in šest meric alkohola ali več ob eni priložnosti za ženske.  
b) Uporaba tobaka, alkohola in konopljice v kombinaciji je lahko potekala istočasno ob eni priložnosti ali pa ob različnih priložnostih.

### Kje bodo objavljeni izsledki te raziskave?

Izsledke bomo objavili na spletni strani Nacionalnega inštituta za javno zdravje ([www.nijz.si](http://www.nijz.si)).

Ker predstavljate vam podobne prebivalce Slovenije,  
je vaše sodelovanje za uspeh raziskave zelo pomembno.  
**ZA SODELOVANJE SE VAM VNAPREJ NAILEPŠE ZAHVALJUJEMO!**



Zdravje v občini - kazalniki zdravja za vsako slovensko občino

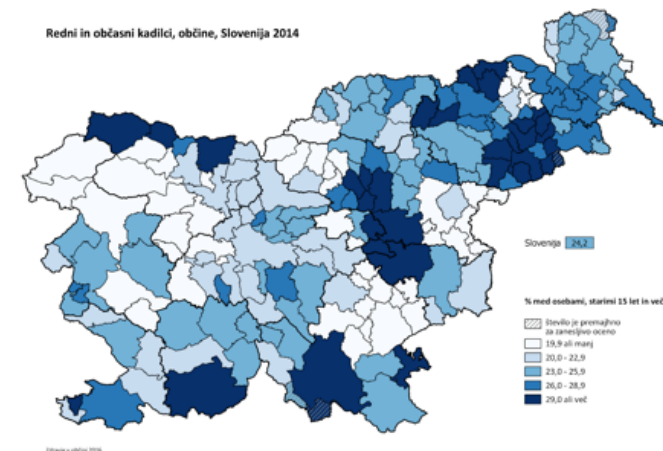
Slovenijo sestavlja 212 med seboj zelo raznolikih občin, v katerih živi več kot 2 milijona prebivalcev. **Zdravje v občini** predstavlja pomemben vir informacij o zdravju in dejavnih tveganjih v slovenskem prostoru, ki ga pripravlja Nacionalni inštitut za javno zdravje v sodelovanju z drugimi institucijami. Tako pripravljene informacije so objavljene tretjič zapored, na spletni strani pa so dostopni tudi vsi prejšnji prikazi in omogočajo primerjave s preteklimi leti.

Podatki o razširjenosti dejavnih tveganj za zdravje in preventivi, o zdravstvenem stanju in umrljivosti so na voljo za vsako slovensko občino, omogočena pa je tudi primerjava občin z regijo in Slovenijo.

Informacije ter pojasnila najdete na spletnem portalu <http://obcine.nijz.si>.

Informacije o zdravju in dejavnih tveganjih lahko primerjamo med občinami in med leti. Tematske karte, ki so prav tako na voljo na spletni strani, pa omogočajo hiter pregled nad regionalnimi neenakostmi.

Redni in občasni kadilci, občine, Slovenija 2014



Informacije o varovanju podatkov v Nacionalni raziskavi o tobaku, alkoholu in drugih drogah 2018 si lahko preberete na spletni strani: <http://www.nijz.si/s/podatki/anketa-o-uporabi-tobaka-alkohola-in-drugih-drog>

Obvestilno pismo (vabilo k spletni anketi)  
Prvi opomnik (vabilo k spletni anketi)

Drugi opomnik (obvestilo o obisku anketarja, ki se odpošlje nekaj dni pred obiskom anketarja; spletna anketa na voljo ves čas zbiranja podatkov)

NIJZ Nacionalni inštitut  
za javno zdravje

# Darila, loterija in še kaj

- Praktična darila v raziskavah z osebnim anketiranjem (izroči anketar)
- V kompleksnih raziskavah (več obiskov, oddajanje vzorcev) praktično darilo ob koncu izpolnjevanja vprašalnika kot spodbuda za vnaprej
- Kako nagraditi (vse) anketirance, ki izpolnijo spletno anketo?

Primer odzivnosti (ATADD 2018, pomlad):

CAPI: 42 % (1939 oseb), CAWI: 58 % (2634 oseb)



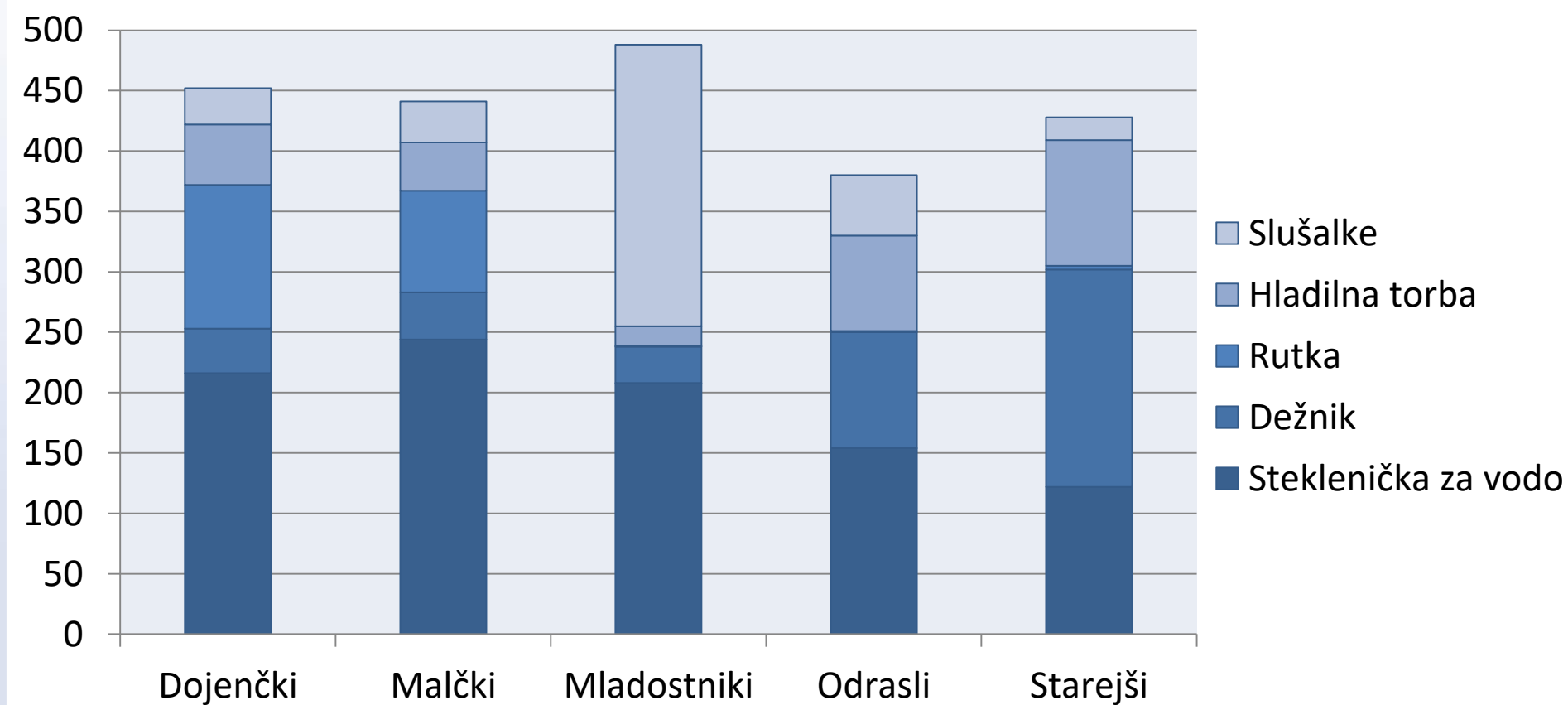
# Darila (Si.Menu 2017-2018)



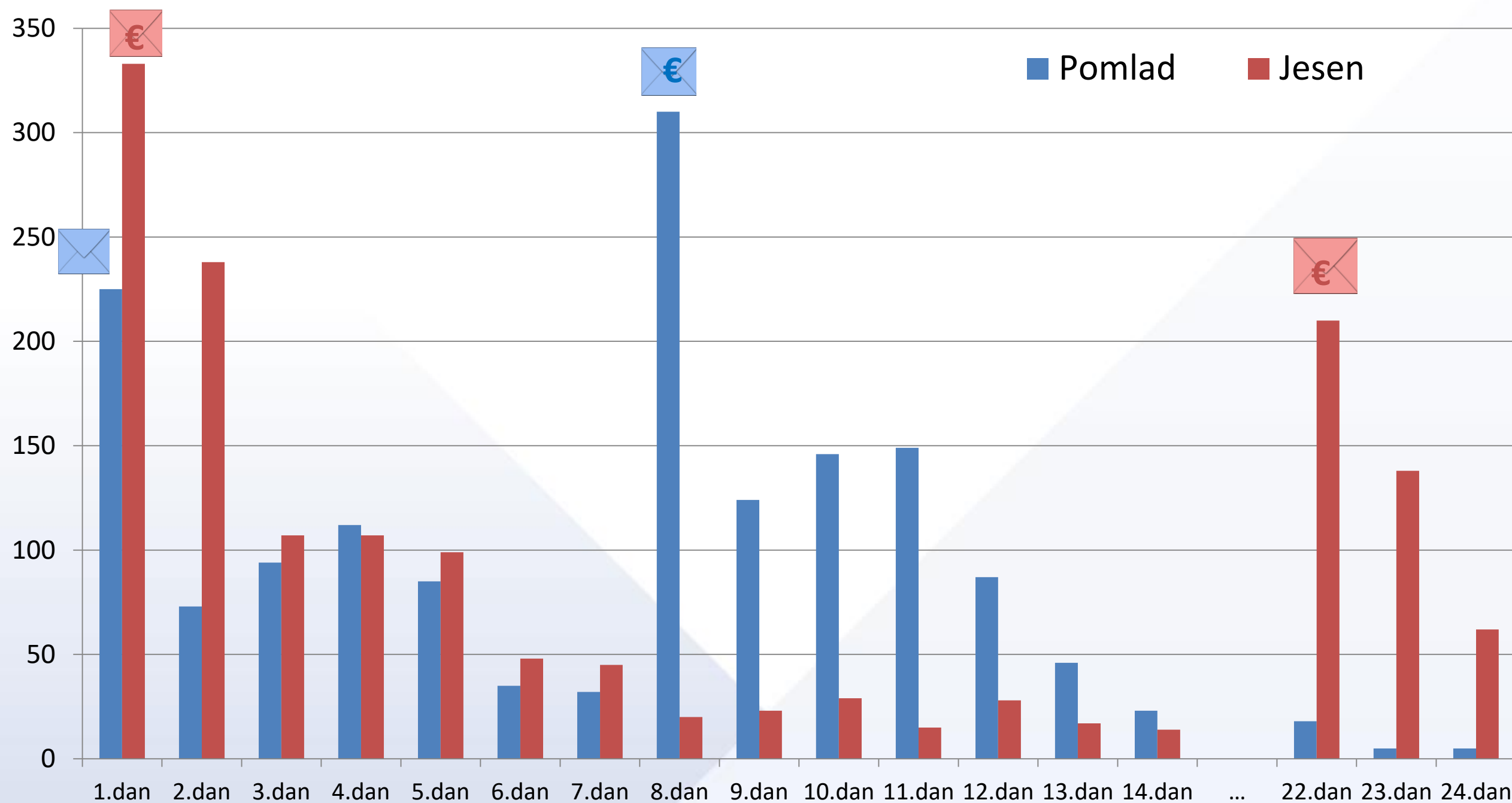
- Kompleksnost ankete:
  1. stik (CAPI): vprašalnik, antropometrične meritve, prvi priklic jedilnika
  2. stik (CAPI/CATI): drugi priklic jedilnika
- Ciljna populacija:
  - dojenčki (3 – 11 mesecev), odgovarja mama
  - malčki (1 – 2 leti), odgovarja mama
  - mladostniki (10 – 17 let)
  - odrasli (18 – 64 let)
  - starejši (65 – 74 let)



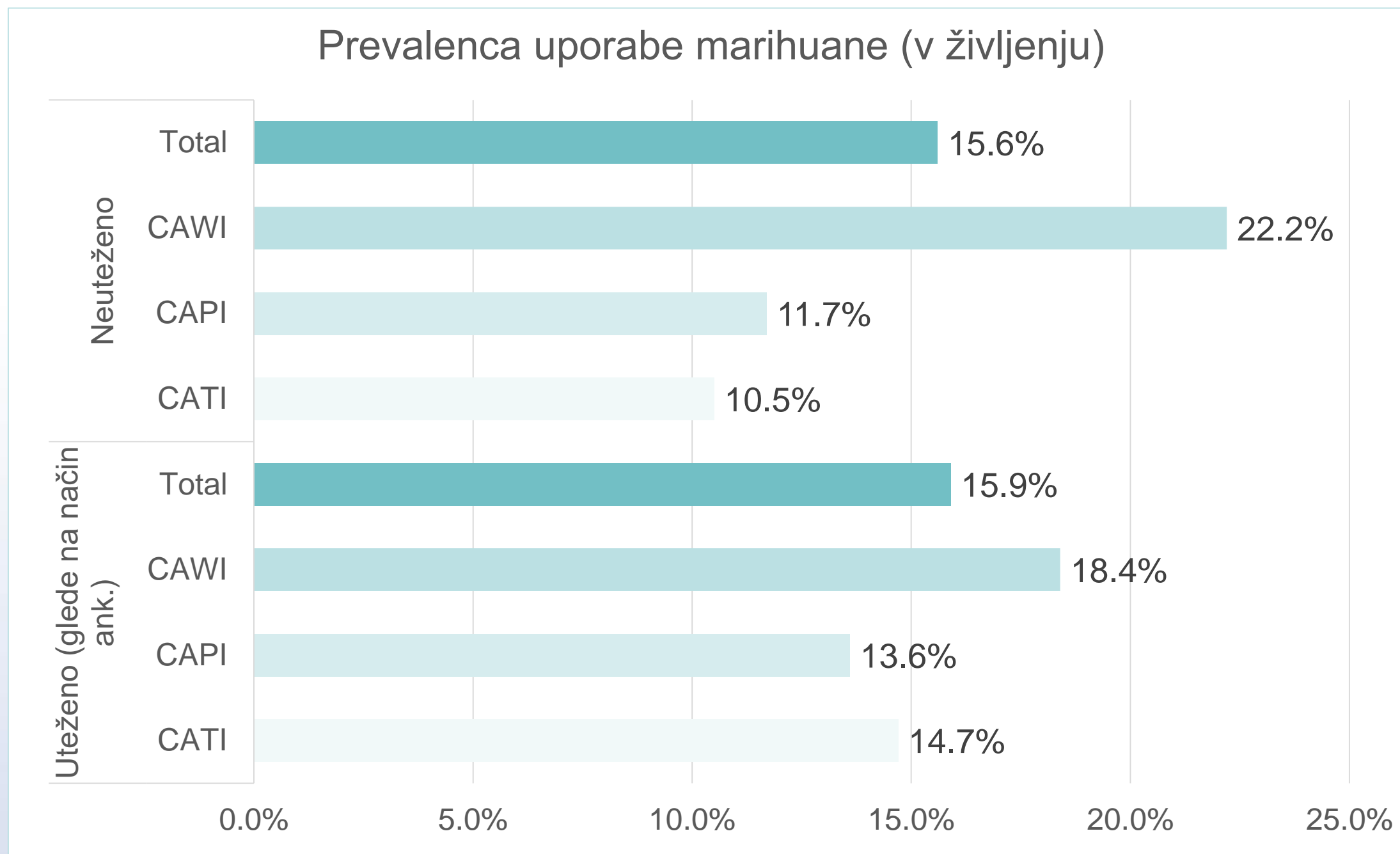
Cena: 2,8 € do 4,8 €



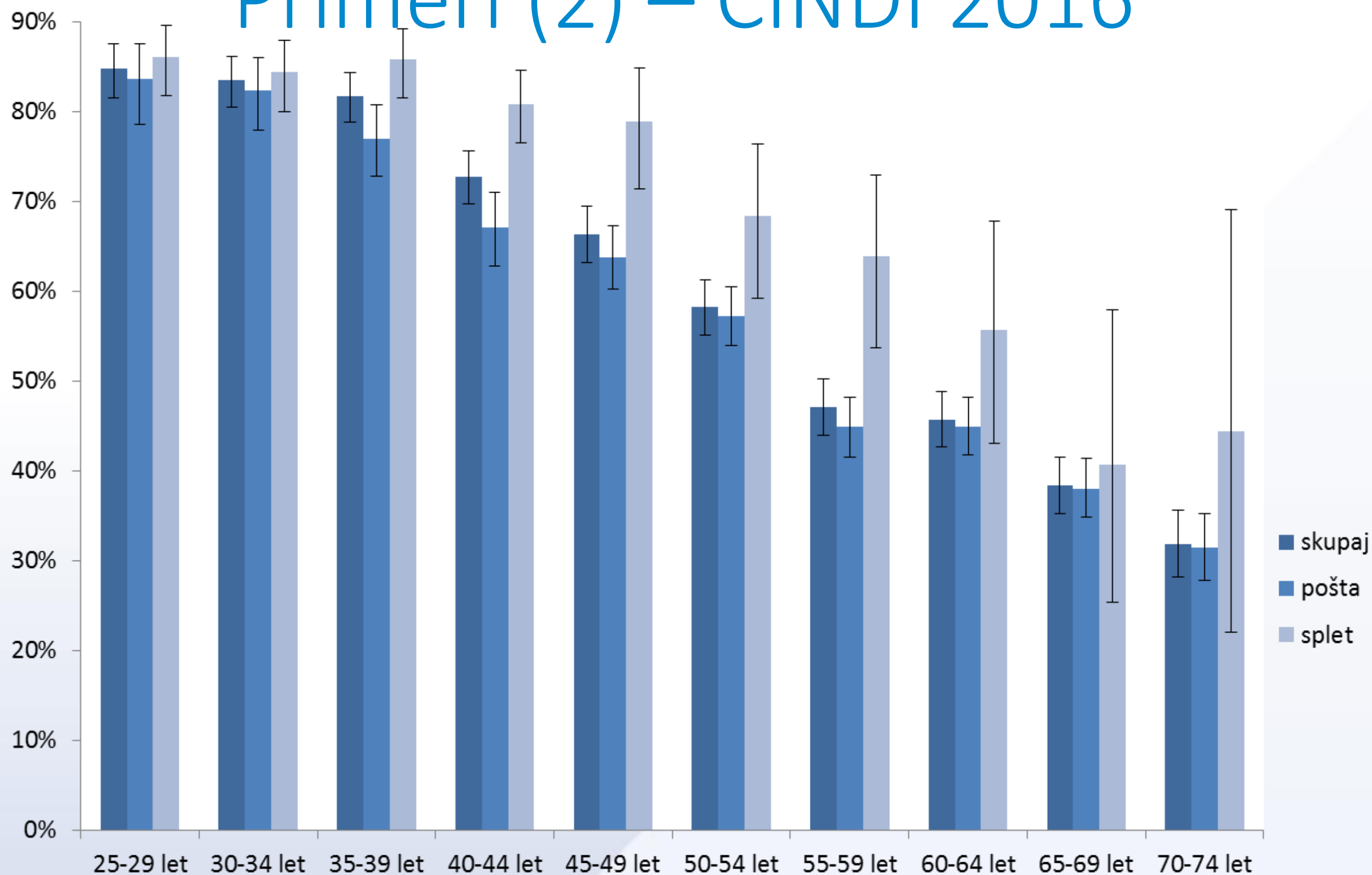
# Odzivnost (ATADD 2018, spletna anketa)



# Primeri (1) – ATADD 2012



## Primeri (2) – CINDI 2016



**Vsaj dobro splošno zdravstveno stanje (samooocena) glede na način anketiranja, 2016**

# Primer (3) – zaporedno ponovno anketiranje EHIS 2014

- EHIS 2014 je bil izveden v kombiniranem načinu: spletno in osebno anketiranje.
- 200 oseb, ki so sodelovale v spletni anketi, smo povabili k ponovljenemu osebnemu anketiranju.
- Dolžina ponovnega vprašalnika je bila približno tretjino prvotnega.
- Odzvalo se je 83 oseb, od katerih smo jih 69 lahko vključili v analizo.
- Namen: izmeriti razliko odgovorov na isto vprašanje pri istih osebah za oceno vpliva načina anketiranja na različne tipe spremenljivk.



# Primer (3) - rezultati

	(1) CAWI	(2) CAPI	Abs.razl. (2) - (1)	Relat.razl.. ((2)-(1))/(1)
HS1 – Splošno zdr. stanje? (1 – Zelo dobro, 5 – Zelo slabo; povprečje)	2.1	1.8	-0.2	-11.2%
HS1 – Splošno zdr. stanje? (Dobro in zelo dobro; %)	75.4	84.1	8.7	11.5%
PN1 – Bolečina v zadnjih 4 tednih? (1 - brez, 6 – Zelo resna; Povprečje)	2.8	2.2	-0.6	<b>-22.2%</b>
PN2 - Koliko so v preteklih 4 tednih bolečine ovirale vaše običajno delo (delo zunaj doma in gospodinjska opravila)? (1 – Sploh ne, 5 - Močno; Povprečje)	1.9	1.4	-0.5	<b>-25.1%</b>
MH1C - Težave s spanjem; ste težko zaspali ali spali oziroma ste preveč spali. (1 – nikoli , 4 – skoraj vsak dan; povprečje)	1.8	1.5	-0.3	<b>-18.7%</b>
MH1E – Pomanjkanje teka ali prenašanje. (1 - Nikoli, 4 – Skoraj vsak dan; povprečje)	1.4	1.1	-0.3	<b>-20.8%</b>
MH1F - Malodušje ali razočaranje nad samim samo ali občutek, da ste razočarali sebe in svojo družino. (1 - Nikoli, 4 – Skoraj vsak dan; povprečje)	1.3	1.1	-0.2	-15.3%
BM1 – Kolikšna je vaša telesna višina brez obutve? (Povprečje)	172.8	171.8	-1.0	-0.6%
AL1 - Kako pogosto ste v zadnjih 12 mesecih zaužili kakšno alkoholno pijačo (pivo, vino,...)? (3-4 krat tedensko ali bolj pogosto, %)	16.4	11.6	-4.8	<b>-29.4%</b>
AL6 – Kako pogosto ste v zadnjih 12 mesecih zaužili 6 ali več meric alkoholnih pijač ob eni priložnosti? (1 – Vsak dan ali skoraj vsak dan, 9 – nikoli v vsem življenju; povprečje)	7.0	7.3	0.3	4.7%
AL6 - Kako pogosto ste v zadnjih 12 mesecih zaužili 6 ali več meric alkoholnih pijač ob eni priložnosti (Enkrat mesečno, %)	15.5	10.3	-5.2	<b>-33.3%</b>
SS3 - Ali lahko dobite pomoč sosedov, če jo potrebujete? (1 – Zelo enostavno, 5 – Zelo težko; Povprečje)	1.8	1.6	-0.2	-11.5%

# Rezultat eksperimenta

- Za večino spremenljivk razlike niso značilne; toda v nekaterih primeri anketiranci podajo različne odgovore -> vpliv na končno anketno oceno (relativne razlike dosegaajo 10%)
- Razlike v odgovorih gredo v pričakovano smer
  - Družbeno zaželeni odgovori pri osebem anketiranju
  - Malo razlik pri 'dejanskih' spremenljivkah (npr. dolgotrajne bolezni, nesreče, uporaba zdravstvenih storitev); vprašanja za subjektivno presojo bolj podvržena učinku metode anketiranja (npr. stopnja bolečine, duševno zdravje, zadovoljstvo z življenjem)
  - Z večanjem števila kategorij merskih lestvic število razlik v odgovoru narašča

# Redne zbirke podatkov NIJZ



# Glavne zbirke podatkov na NIJZ(1)

Podatki, ki jih NIJZ v skladu z zakonodajo zbira rutinsko z vsaj letno frekvenco,

Vsebina zbirk:

- vsi ključni podatki, ki nastanejo ob stiku pacientov z zdravstvenim sistemom (bolnišnične obravnave, zunajbolnišnične obravnave, perinatalni podatki, bolniški stalež, izdani recepti,...)
- Podatki, ki nastanejo ob nekaterih dogodkih: poškodbe pri delu, podatki o umrlih osebah,...

Večinoma te podatke NIJZ-ju posredujejo izvajalci zdravstvene dejavnosti.

Zbirke omogočajo stabilnost podatkov in pripravo daljših časovnih serij, zbrane so za celotno populacijo.

# Glavne zbirke podatkov na NIJZ(2)

Podatki o:

- bolnišničnih obravnavah
- zunajbolnišničnih obravnavah
- porodih in rojstvih
- umrlih osebah
- začasni odsotnosti z dela zaradi bolezni, nege ali spremstva
- poškodbah pri delu
- rehabilitaciji
- nalezljivih boleznih
- uživalcih drog
- Izvajalcih zdravstvene dejavnosti
- ...

Za vse zbirke so na voljo metodološka navodila ([www.nijz.si/podatki](http://www.nijz.si/podatki)).



# Povezovanje / združevanje podatkovnih virov

- Razlika med povezovanjem in združevanjem
- Zakaj združujemo različne vire?
- Kaj je predpogoj za združevanje?
- Pravne podlage!

# Podatkovni portal NIJZ:

## <https://podatki.nijz.si/>

» >> NIJZ podatkovni portal >> 3 Zdravstveno stanje prebivalstva >> 3a Umrli >> 5 Standardizirane stopnje umrljivosti >>

2: Standardizirane stopnje umrljivosti po nekaterih izbranih diagnozah vzrokov smrti, letno

1

Izberi tabelo

2

Izberi dimenzijo

3

Prikaži tabelo

2: Standardizirane stopnje umrljivosti po nekaterih izbranih diagnozah vzrokov smrti, letno

Izbor podatkov

O tabeli

Za prikaz tabele izberite podatke, ki jih želite prikazati, in želeni način prikaza. Navodilo za označevanje izbora  
Pri spremenljivkah, ki so označene s \*, je potrebno izbrati vsaj eno vrednost.

<b>Leto *</b> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Skupaj: 12 Izbranih: 0 2003 2004 2005 2006 2007 2008 Išči <input type="text"/> <input type="button" value="▶"/> <input type="checkbox"/> Začetek besede	<b>Statistična regija *</b> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Skupaj: 13 Izbranih: 0 SLOVENIJA Pomurska Podravska Koroška Savinjska Zasavska Išči <input type="text"/> <input type="button" value="▶"/> <input type="checkbox"/> Začetek besede	<b>Vzrok smrti *</b> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Skupaj: 8 Izbranih: 0 Vse diagnoze-SKUPAJ Ishemična bolezen srca Možganska kap Rak pljuč Bron.emfiz.astma Ciroza jeter Išči <input type="text"/> <input type="button" value="▶"/> <input type="checkbox"/> Začetek besede	<b>Kazalnik *</b> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Skupaj: 3 Izbranih: 0 SDR vsi SDR 0-64 SDR 65+ Išči <input type="text"/> <input type="button" value="▶"/> <input type="checkbox"/> Začetek besede	<b>Spol *</b> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Skupaj: 3 Izbranih: 0 Spol-SKUPAJ Moški Ženske Išči <input type="text"/> <input type="button" value="▶"/> <input type="checkbox"/> Začetek besede
---	---	--	--	--

Število izbranih celic podatkov je: 0 (največje dovoljeno število je 100.000)  
Prikaz na zaslonu je omejen na največ 1.000 vrstic in 30 stolpcev.

Tabela - možnost 2 ▼

Izpis podatkov

# Zdravje v občini

## <http://obcine.nijz.si/>

Zdravje v občini

NIJZ Nacionalni inštitut  
za javno zdravje

Leto

2017

2016

Statistične regije / občine

+

 Gorenjska

+

 Goriška

+

 Jugovzhodna Slovenija

+

 Koroška

+

 Obalno-kraška

+

 Osrednjeslovenska

+

 Podravska

+

 Pomurska

+

 Posavska

+

 Primorsko-notranjska

+

 Savinjska

+

 Zasavska

Tematske karte

+

 Dejavniki tveganja za zdravje

+

 Preventiva

+

 Zdravstveno stanje

+

 Umrljivost

Izbrane vsebine

Zdravje v občini

Alkohol

Telesna dejavnost in debelost

Dejavniki tveganja in neenakost v zdravju

Pitna voda

Alkohol in duševno zdravje

Tobak

Metodološka pojasnila

Podatki Zdravje v občini

Zdravje v občini

Zdrava občina za zdravo Slovenijo

Slovenijo sestavlja 212 med seboj zelo raznolikih občin, v katerih živi več kot 2 milijona prebivalcev. **Zdravje v občini** predstavlja nov vir informacij o ključnih kazalnikih zdravja v slovenskem prostoru, ki ga pripravlja Nacionalni inštitut za javno zdravje v sodelovanju z drugimi organizacijami.

Informacije o zdravju prebivalstva so predstavljene na ravni Slovenije, statističnih regij, upravnih enot in občin. S tem je omogočen prikaz stanja posameznih območij in primerjave med njimi.

Z izbiro zavirkov na levi strani spletna aplikacija Zdravje v občini omogoča prikaz različnih vsebin:

**STATISTIČNE REGIJE / OBČINE** – Prikazi za posamezno občino, ki je na kratko opisana in umeščena v regijo in upravno enoto. Zdravstveno stanje prebivalstva v posamezni občini je podrobneje opisano s pomočjo kazalnikov zdravja.

Kazalniki so razvrščeni v posamezne tematske sklope:

- **Prebivalci in skupnost**, ki prikazujejo demografske in razvojne kazalnike občine.
- **Dejavniki tveganja za zdravje**, ki prikazujejo kazalnike o dejavnikih, ki vplivajo na zdravje.
- **Preventiva**, ki prikazuje kazalnike aktivnosti usmerjenih v ohranjanje zdravja in preprečevanje bolezni.
- **Zdravstveno stanje** je sklop kazalnikov, ki govori o oceni zdravja in prisotnosti določenih bolezni.
- **Umrljivost**, ki prikazuje umrljivost prebivalstva zaradi različnih vzrokov.

Grafična primerjava omogoča hiter pogled na umestitev občine glede na državno povprečje. Na voljo so tudi številčne vrednosti posameznih kazalnikov za posamezno občino.

**TEMATSKÉ KARTÉ** – Primerjalni prikazi različnih kazalnikov za vse občine v Sloveniji na kartah.

**IZBRANE VSEBINE** – Vsebinski prispevki in podrobnejša pojasnila o tem, zakaj so informacije o zdravju pomembne, kako zdravje nastaja in kaj ga oblikuje.

**METODOLOŠKA POJASNILA** – Podrobnejši opisi definiciji in izračunov posameznih kazalnikov.

Vsebine spletne aplikacije so namenjene vsem, ki jih zanima celovit pogled na zdravje in zdravstveno stanje v občini ter državi. S podatki o zdravju v občini želimo odločevalcem, medijem ter različnim strokovnim in splošnim javnostim pomagati pri pomembnih odločitvah in aktivnostih na področju zdravja prebivalstva, ki bodo podprte s poznavanjem zdravstvenega stanja in potreb ter s tem prispevati k boljšemu zdravju vseh prebivalcev.

**NOVOSTI V IZDAJI ZA 2017**

- Obolevnosti zaradi klopnega meningoencefalitisa
- Samoporočana sosedska povezanost občanov
- Spremembe kazalnikov glede na objavo 2016 so kot absolutne in relativne razlike prikazane v Excel tabeli.
- Kazalniki o deležu kadilcev, visokotveganem opijanju in samooceni zdravja v 2017 niso objavljeni, ker jih pridobivamo iz anket, ki se izvajajo v večletnih ciklih.

# VPRAŠANJA?

## Hvala za pozornost!



[metka.zaletel@nijz.si](mailto:metka.zaletel@nijz.si)