



ZDRAVSTVENO STANJE PREBIVALCEV MESTNE OBČINE KOPER 1996 - 2000

Pripravile:

Irena Majcan Kopilović, dipl. san. inž.

Nevenka Ražman, san. inž.

Marina Sučić Vuković, dr. med.

Koper, september 2002

VSEBINA

	stran
1. Podatki demografske statistike	3
1.1. Splošni podatki in podatki o zaposlenosti	3
1.2. Biološka in starostna struktura prebivalcev	4
1.3. Nataliteta, naravni prirastek in vitalni indeks	7
1.4. Umrljivost	9
2. Podatki statistike obolevnosti	15
2.1. Incidenca raka	15
2.1.1. Incidenca pljučnega raka	20
2.1.2. Incidenca raka dojke	22
2.1.3. Incidenca kožnega raka	25
2.1.4. Incidenca raka materničnega vratu	28
2.1.5. Incidenca raka materničnega telesa	30
2.1.6. Incidenca raka debelega črevesja in danke	32
2.1.7. Incidenca raka želodca	34
2.1.8. Incidenca raka ustne votline in žrela	37
2.2. Obiski v zunajbolnišničnem zdravstvenem varstvu	40
2.2.1. Obiski v zdravstvenem varstvu predšolskih otrok 0-6 let	40
2.2.2. Obiski v zdravstvenem varstvu šolskih otrok in mladine 7-19 let	41
2.2.3. Obiski v zdravstvenem varstvu odrasle populacije 20 let in več	43
2.3. Absentizem (bolniški stalež) prebivalcev MOK	44
3. Podatki mortalitetne statistike	47
3.1. Glavni vzroki smrti moških MOK	48
3.2. Glavni vzroki smrti žensk MOK	50

1. Podatki demografske statistike mestne občine Koper

1.1. Splošni podatki in podatki o zaposlenosti

Mestna občina Koper (MOK) obsega 311 km² površine. Na dan 30.6.2000 je bilo v MOK stalno prijavljenih 46.764 prebivalcev, kar je predstavljalo 34,6% prebivalstva zdravstvene regije Koper (regija Koper) oziroma 2,4% celotnega prebivalstva Republike Slovenije. MOK spada med gosteje poseljene občine v Sloveniji (tabela 1).

Tabela 1. Gostota naseljenosti, MOK, regija Koper in Slovenija, 2000

	Število prebivalcev	Površina v km ²	Gostota naseljenosti osebe / km ²
MOK	46.764	311	150,4
regija Koper	134.969	2.018	66,9
Slovenija	1.977.229	20.273	97,5

Vir podatkov: *Zdravstveni statistični letopis 2000, IVZ RS*
Podatki o občinah 1999, Geodetska uprava RS

Po podatkih Zavoda RS za zaposlovanje je bilo v MOK v letu 2000 20.061 delovno aktivnih prebivalcev, ki so predstavljali 42,9% vsega prebivalstva. Registrirano brezposelnih je bilo 1.821 oseb ali 3,9% vsega prebivalstva oziroma 9,1% delovno aktivnega prebivalstva (tabela 2).

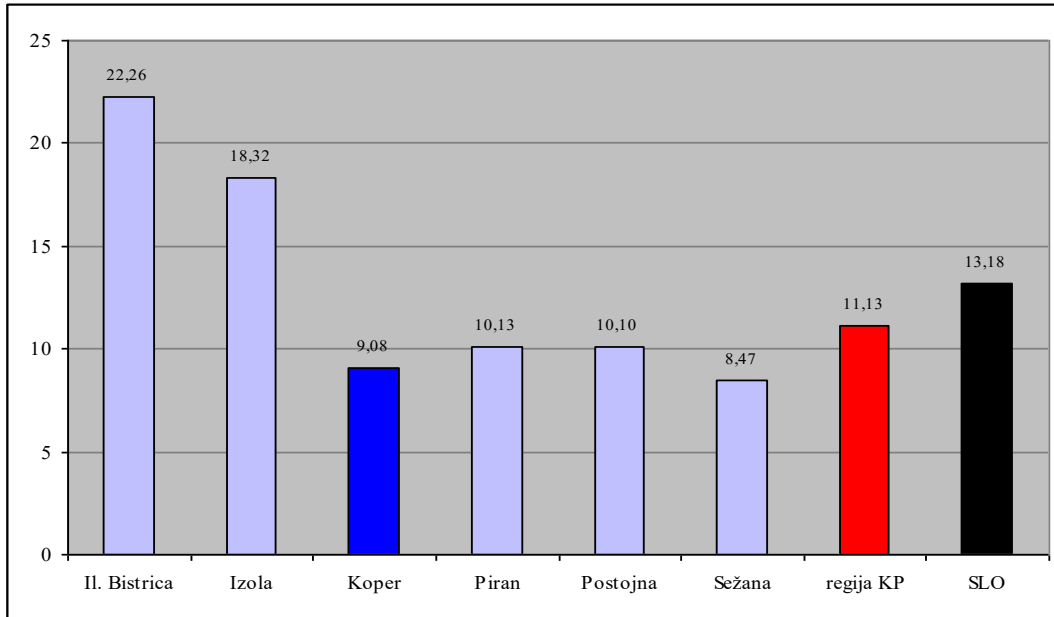
Tabela 2. Število delovno aktivnih prebivalcev, regija Koper, po upravnih enotah, povprečje leta 2000

	Ilirska Bistrica	Izola	Koper	Piran	Postojna	Sežana	regija Koper
Delovno aktivno prebivalstvo	4.102	4.934	20.061	6.435	8.998	8.651	53.181
Registrirano brezposelne osebe	913	904	1.821	652	909	733	5.918

Vir podatkov: Letno poročilo 2001, Zavod RS za zaposlovanje, območna služba Koper

V regiji Koper sta imela najvišjo stopnjo brezposelnosti upravni enoti Ilirska Bistrica in Izola (slika 1). Pod regijskim in republiškim povprečjem so bile upravne enote Piran, Postojna, Koper in Sežana.

Slika 1. Stopnja brezposelnosti, regija Koper po upravnih enotah in Slovenija, povprečje leta 2000



Vir podatkov: *Letno poročilo 2001, Zavod RS za zaposlovanje, območna služba Koper*
Zdravstveni statistični letopis 2000, IVZ RS

1.2. Biološka in starostna struktura prebivalcev

V letu 2000 je bilo v MOK 48,6% moških prebivalcev in 51,4% žensk (tabela 3). Podobno razmerje med spoloma je bilo tudi v regiji Koper (48,7% moških in 51,3% žensk) in Sloveniji (48,4% moških in 51,6% žensk).

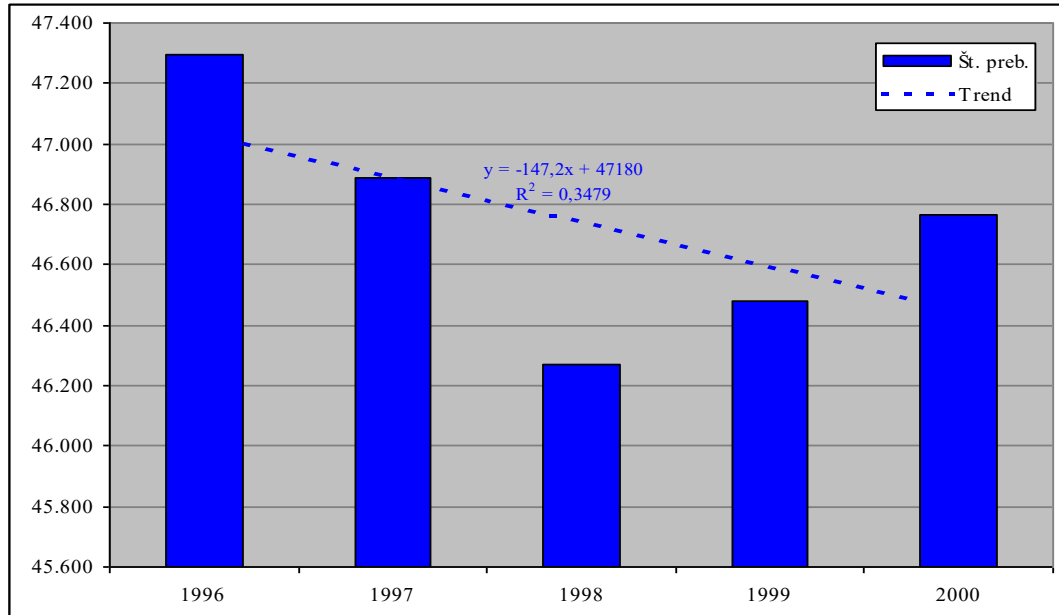
Tabela 3. Število prebivalcev, MOK, 1996-2000

	Moški	Ženske	Vsi
1996	23.266	24.031	47.297
1997	22.906	23.979	46.885
1998	22.520	23.748	46.268
1999	22.597	23.882	46.479
2000	22.720	24.044	46.764
Povprečje	22.802	23.937	46.739

Vir podatkov: *Zdravstveni statistični letopisi 1996-2000, IVZ RS*

Število prebivalcev MOK je do leta 1998 upadalo. V letih 1999 in 2000 pa opazimo rahel porast števila prebivalcev. Trend petletnega obdobja je negativen, vendar je zaradi letnih nihanj nezanesljiv (slika 2).

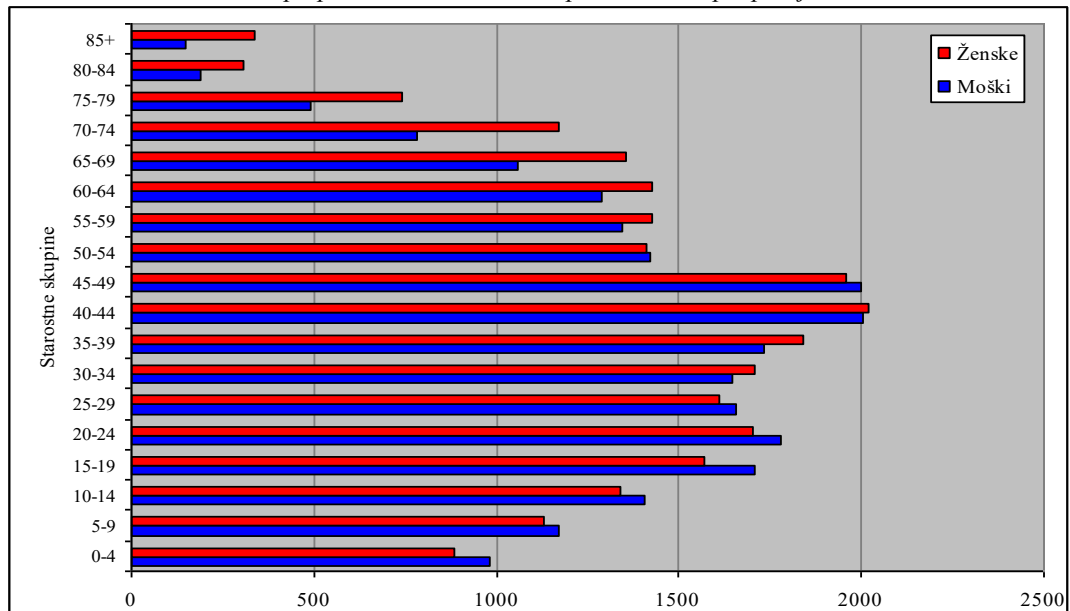
Slika 2. Število prebivalcev, MOK, 1996-2000



Vir podatkov: Zdravstveni statistični letopisi 1996-2000, IVZ RS

V starosti do 50 let in 50 let in več je bila opazna razlika v številu moških in žensk. V starosti do 50 let je bilo več moških, v starosti 50 let in več pa so prevladovale ženske (slika 3). Podoben pojav smo opazili tudi med prebivalci regije Koper in Slovenije.

Slika 3. Število moških in žensk, po petletnih starostnih skupinah, MOK, povprečje 1996-2000



Vir podatkov: Zdravstveni statistični letopisi 1996-2000, IVZ RS

Indeks starosti opredeljuje populacijo ali sodi med tiste populacije, ki so se začele starati ali ne. Ko indeks starosti preseže vrednost 0,40, pomeni, da se je ta populacija začela starati. Povprečni indeks starosti za MOK je bil v obdobju 1996 - 2000 0,92 (tabela 4).

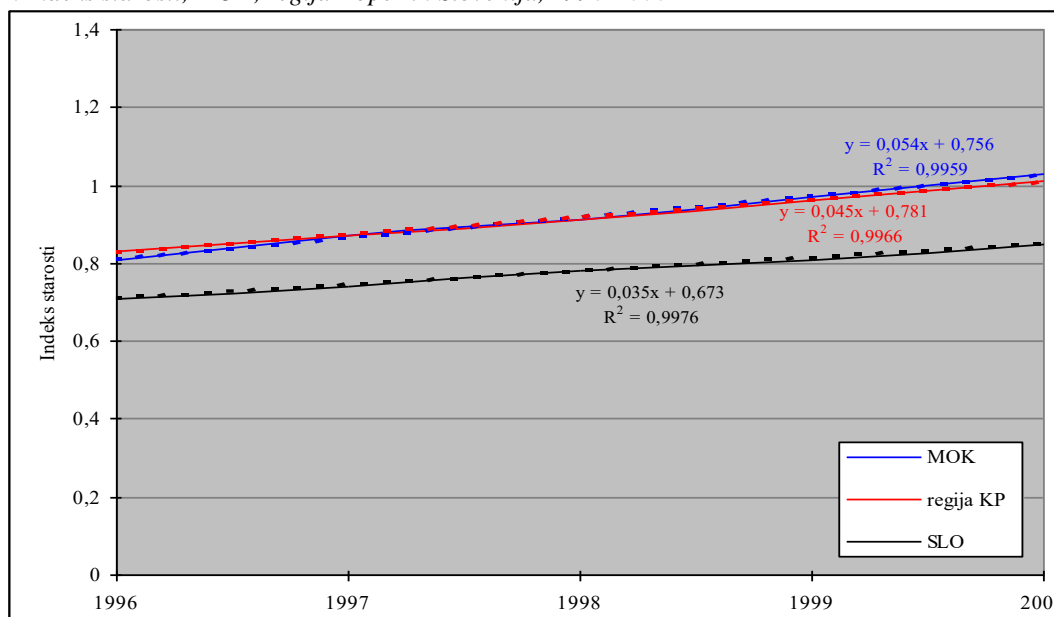
Tabela 4. Indeks starosti, MOK, 1996-2000

	1996	1997	1998	1999	2000	Povprečje
% prebivalcev nad 60 let	18,66	19,49	19,96	20,41	20,99	19,90
% prebivalcev 0-19 let	23,01	22,46	21,86	21,13	20,44	21,78
Indeks starosti	0,81	0,87	0,91	0,97	1,03	0,92

Vir podatkov: Zdravstveni statistični letopisi 1996-2000, IVZ RS

Povprečni indeks starosti za MOK je bil na ravni povprečja regije Koper in za 17,9% nad povprečjem indeksa starosti Slovenije. Indeks starosti kaže nagel trend porasta (slika 4).

Slika 4. Indeks starosti, MOK, regija Koper in Slovenija, 1996-2000



Vir podatkov: Zdravstveni statistični letopisi 1996-2000, IVZ RS

Poleg indeksa starosti nam porast starosti prebivalstva kaže tudi delež prebivalcev starih 65 let in več. Leta 1996 so prebivalci stari 65 let in več predstavljali 12,9% vseh prebivalcev MOK. Leta 2000 pa je ta delež narastel na 15,1%.

Nasprotno pa se je v istem obdobju vztrajno zmanjševal delež oseb starih 0 - 19 let in sicer od 23% v letu 1996 na 20,4% v letu 2000.

1.3. Nataliteta, naravni prirastek in vitalni indeks

Tabela 5. Število živorojenih in umrlih, MOK, 1996-2000

Leto	Št. prebivalcev	Št. živorojenih	Št. umrlih	Število na 1000		
				Živorojeni	Umrli	Naravni prirastek
1996	47.297	384	364	8,1	7,7	0,4
1997	46.885	328	418	7,0	8,9	-1,9
1998	46.268	393	437	8,5	9,4	-0,9
1999	46.479	350	379	7,5	8,1	-0,6
2000	46.764	349	376	7,5	8,0	-0,6
Povprečje	46.739	361	395	7,7	8,4	-0,7

Vir podatkov: *Zdravstveni statistični letopisi 1996-2000, IVZ RS*
Statistični letopisi 1997-2001, SURS
Zbirke umrlih, 1996-2000, IVZ RS

Tabela 6. Število živorojenih in umrlih, regija Koper, 1996-2000

Leto	Št. prebivalcev	Št. živorojenih	Št. umrlih	Število na 1000		
				Živorojeni	Umrli	Naravni prirastek
1996	138.041	1.099	1.229	7,9	8,9	-0,9
1997	135.066	997	1.321	7,3	9,7	-2,3
1998	134.273	1.058	1.379	7,8	10,2	-2,3
1999	134.601	1.031	1.303	7,6	9,7	-2,0
2000	134.969	1.068	1.279	7,9	9,5	-1,6
Povprečje	135.390	1.051	1.302	7,7	9,6	-1,8

Vir podatkov: *Zdravstveni statistični letopisi 1996-2000, IVZ RS*
Statistični letopisi 1997-2001, SURS
Zbirke umrlih, 1996-2000, IVZ RS

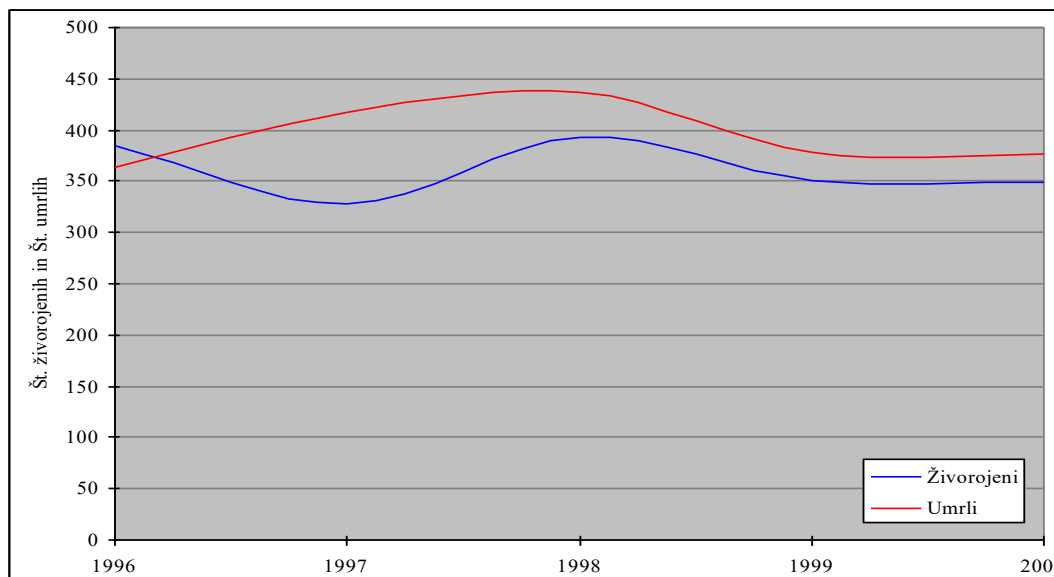
Tabela 7. Število živorojenih in umrlih, Slovenija, 1996-2000

Leto	Št. prebivalcev	Št. živorojenih	Št. umrlih	Število na 1000		
				Živorojeni	Umrli	Naravni prirastek
1996	1.991.169	18.780	18.620	9,5	9,4	0,1
1997	1.980.000	18.032	18.928	9,1	9,5	-0,4
1998	1.974.139	17.781	19.039	9,0	9,6	-0,6
1999	1.976.290	17.383	18.885	8,8	9,6	-0,8
2000	1.977.229	18.118	18.588	9,2	9,4	-0,2
Povprečje	1.979.765	18.019	18.812	9,1	9,5	-0,4

Vir podatkov: *Zdravstveni statistični letopisi 1996-2000, IVZ RS*
Statistični letopisi 1997-2001, SURS
Zbirke umrlih, 1996-2000, IVZ RS

Trend števila rojstev in števila umrlih v MOK je bil v obdobju 1996 - 2000 nezanesljiv zaradi letnih nihanj (slika 6). V letu 1996 je bilo število živorojenih nekoliko večje od števila umrlih prebivalcev MOK. V obdobju 1997 - 2000 se je rodilo manj prebivalcev, kot jih je umrlo.

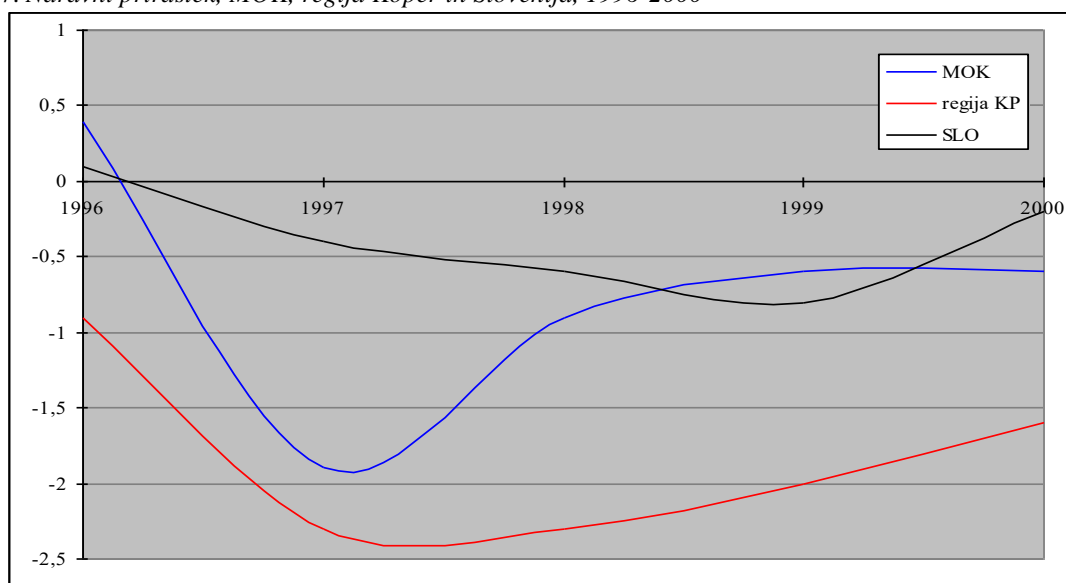
Slika 6. Število živorojenih in umrlih, MOK, 1996-2000



Vir podatkov: Zdravstveni statistični letopisi 1996-2000, IVZ RS
 Statistični letopisi 1997-2001, SURS
 Zbirke umrlih, 1996-2000, IVZ RS

Naravni prirastek v MOK je bil v letu 1996 pozitiven, v ostalih letih opazovanega obdobja pa je imel negativno vrednost (slika 7). Petletno povprečje naravnega prirastka v MOK je bilo višje od povprečja naravnega prirastka v regiji Koper in nižje od slovenskega povprečja.

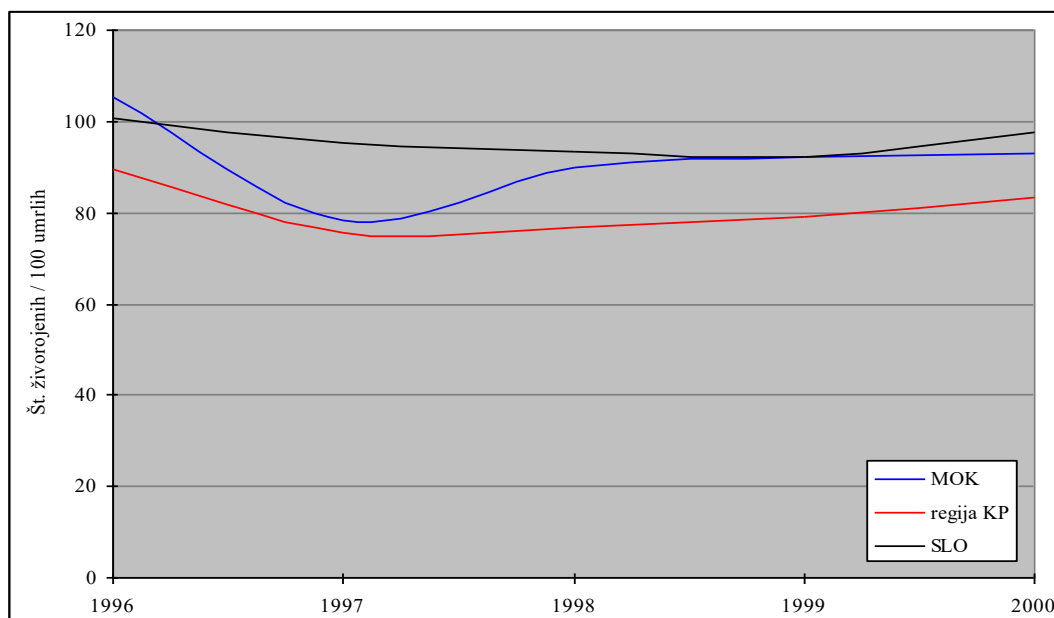
Slika 7. Naravni prirastek, MOK, regija Koper in Slovenija, 1996-2000



Vir podatkov: Zdravstveni statistični letopisi 1996-2000, IVZ RS
 Statistični letopisi 1997-2001, SURS
 Zbirke umrlih, 1996-2000, IVZ RS

Poleg naravnega prirastka nam dinamiko prebivalstva prikaže tudi vitalni indeks, ki nam pove, koliko živorojenih otrok se rodi na 100 umrlih prebivalcev. Petletno povprečje vitalnega indeksa v MOK presega za 13,6% povprečje regije Koper in je za 4,2% pod slovenskim povprečjem (slika 8).

Slika 8. Vitalni indeks, MOK, regija Koper in Slovenija, 1996-2000



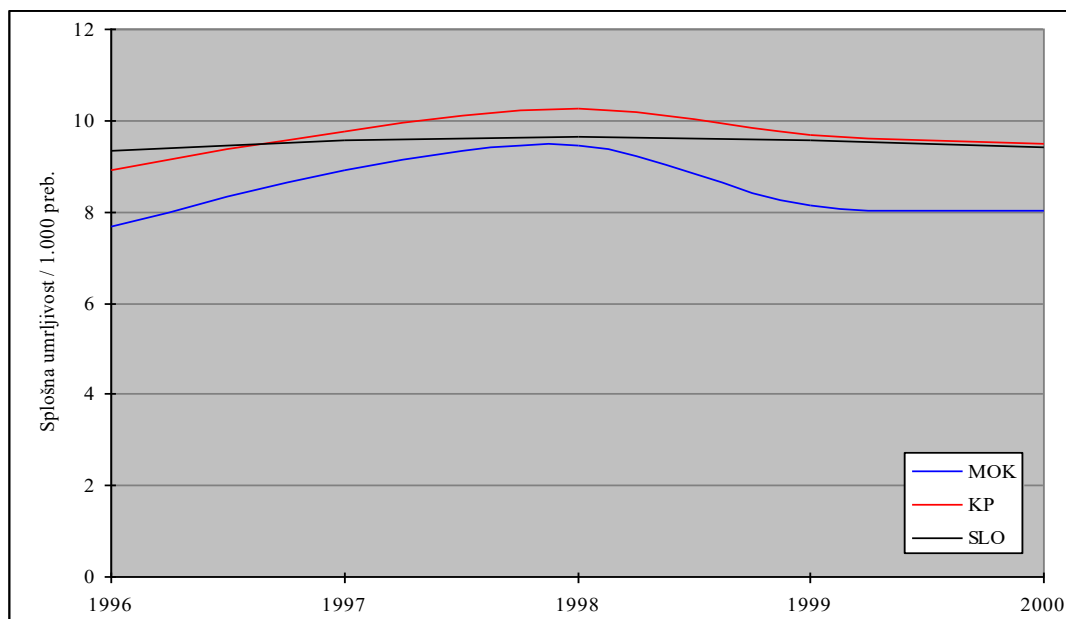
Vir podatkov: *Zdravstveni statistični letopisi 1996-2000, IVZ RS*
Statistični letopisi 1997-2001, SURS
Zbirke umrlih, 1996-2000, IVZ RS

1.4. Umrljivost

Leta 2000 je v MOK umrlo 376 prebivalcev, od tega 207 moških in 169 žensk. Mediana starosti vseh umrlih prebivalcev MOK je bila 75 let, kar je nižje od mediane starosti ob smrti za regijo Koper (76 let) in višje od mediane starosti ob smrti za Slovenijo (74 let). V regiji Koper je bila mediana starosti ob smrti v letu 2000 najvišja v upravni enoti Ilirska Bistrica (78 let), sledile so upravne enote Piran, Postojna in Sežana (76 let). V upravni enoti Izola pa je bila mediana starosti ob smrti nižja kot v MOK in sicer je znašala 72 let.

Povprečna splošna umrljivost (število umrlih na 1.000 prebivalcev) je bila v obdobju 1996 - 2000 v MOK 8,45 kar je za 12,2% pod regijskim povprečjem in za 11,1% pod slovenskim povprečjem (slika 9).

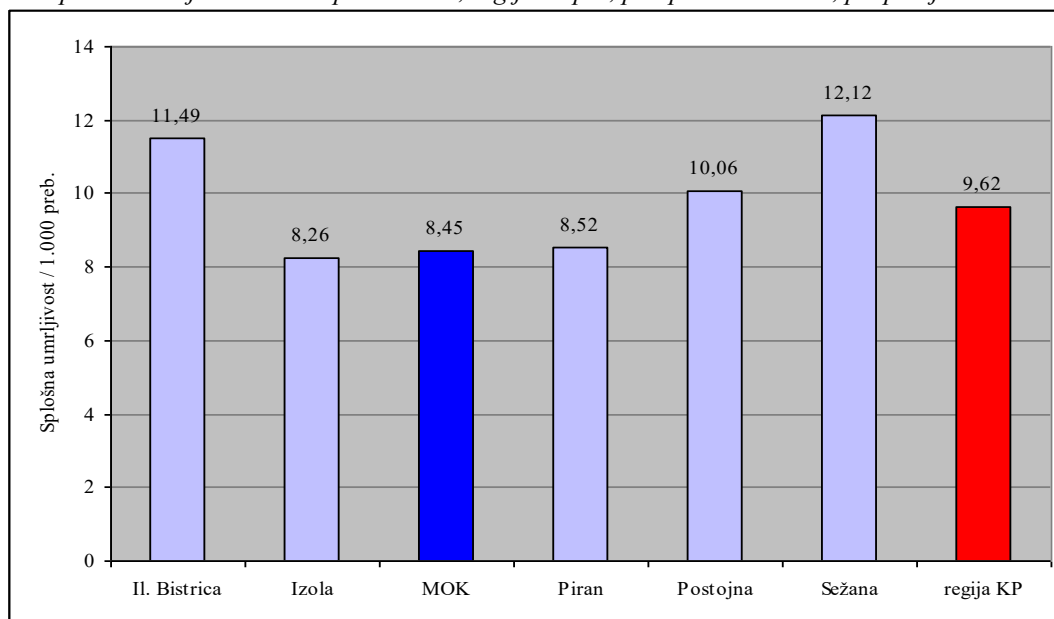
Slika 9. Splošna umrljivost / 1.000 prebivalcev, MOK, regija Koper in Slovenija, 1996-2000



Vir podatkov: Zdravstveni statistični letopisi 1996-2000, IVZ RS
Zbirke umrlih, 1996-2000, IVZ RS

Od regijskega povprečja splošne umrljivosti smo opazili nižjo umrljivost tudi v upravnih enotah Izola in Piran. V vseh ostalih upravnih enotah regije Koper je bila splošna umrljivost višja od regijskega povprečja. Najvišja splošna umrljivost je bila v upravni enoti Sežana, sledile pa so Ilirska Bistrica, Postojna, Piran, MOK in Izola (slika 10).

Slika 10. Splošna umrljivost / 1.000 prebivalcev, regija Koper, po upravnih enotah, povprečje 1996-2000



Vir podatkov: Zdravstveni statistični letopisi 1996-2000, IVZ RS
Zbirke umrlih, 1996-2000, IVZ RS

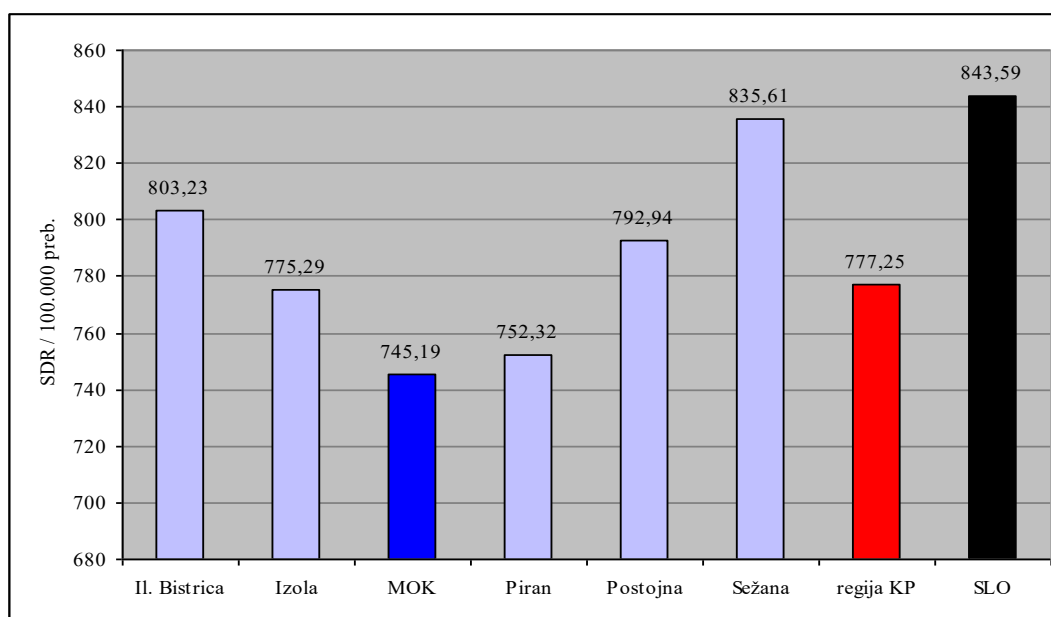
Za medsebojno primerjanje ni primerna splošna stopnja umrljivosti, ker pri različnih starostnih strukturah prebivalstva prihaja do napačnih interpretacij, zato uporabljamo starostno standardizirano stopnjo umrljivosti (SDR). Povprečna SDR na 100.000 prebivalcev je bila v MOK v zajetem obdobju 745,19, kar je za 4,1% pod regijskim povprečjem in za 11,7% pod slovenskim povprečjem (tabela 8).

Tabela 8. Starostno standardizirana stopnja umrljivosti (SDR) / 100.000 prebivalcev, MOK, regija Koper in Slovenija, 1996-2000

		MOK	regija KP	SLO
Vsi prebivalci	Vse starosti	745,19	777,25	843,59
	0 – 64 let	250,63	250,42	299,40
	65 let in več	4.746,70	5.039,78	5.246,54
Moški	Vse starosti	1.005,00	1.065,44	1.147,04
	0 – 64 let	345,32	368,35	426,67
	65 let in več	6.342,80	7.883,98	6.975,44
Ženske	Vse starosti	549,13	568,47	633,21
	0 – 64 let	159,62	148,68	177,00
	65 let in več	3.700,60	3.964,92	4.324,22

Vir podatkov: Zdravstveni statistični letopisi 1996-2000, IVZ RS
Zbirke umrlih, 1996-2000, IVZ RS

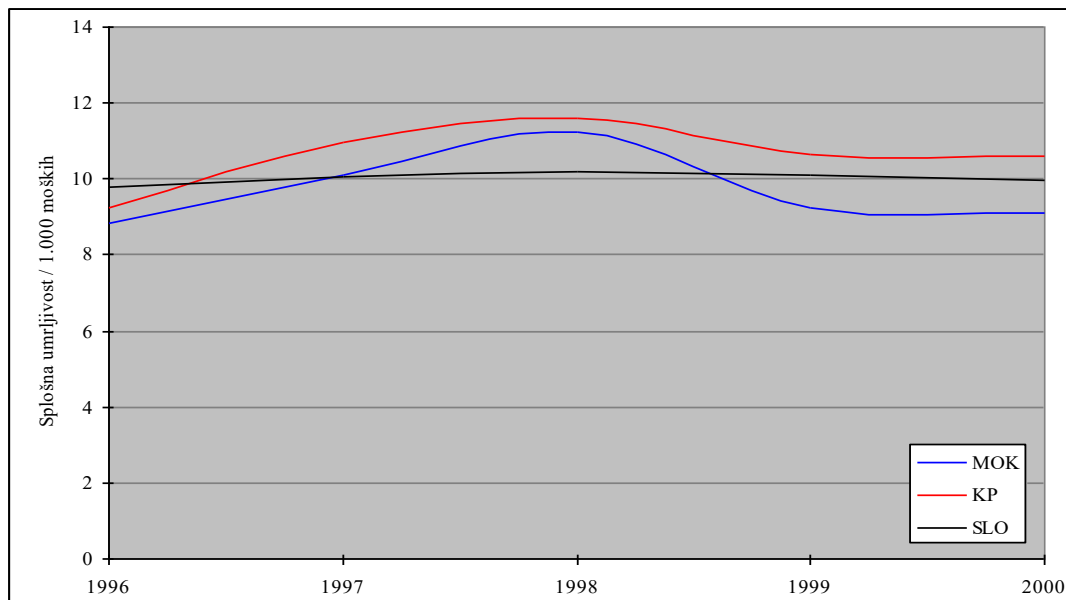
Slika 11. SDR / 100.000 prebivalcev, regija Koper po upravnih enotah in Slovenija, povprečje 1996-2000



Vir podatkov: Zdravstveni statistični letopisi 1996-2000, IVZ RS
Zbirke umrlih, 1996-2000, IVZ RS

V obdobju 1996 - 2000 je bila povprečna splošna umrljivost moških v MOK 9,71 na 1.000 prebivalcev moškega spola (slika 12). Regijsko povprečje je bilo 10,61 na 1.000 moških in slovensko povprečje 10,02.

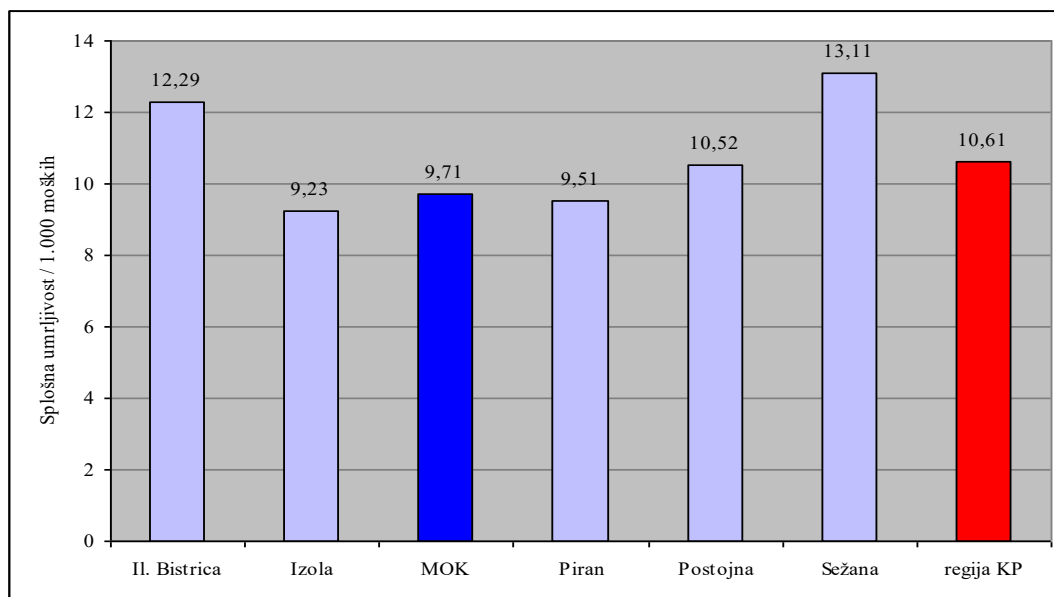
Slika 12. Splošna umrljivost / 1.000 moških, MOK, regija Koper in Slovenija, 1996-2000



Vir podatkov: Zdravstveni statistični letopisi 1996-2000, IVZ RS
Zbirke umrlih, 1996-2000, IVZ RS

Najvišja povprečna splošna umrljivost moških je bila v upravni enoti Sežana, sledile so upravna enota Ilirska Bistrica, Postojna, MOK, Piran, in Izola (slika 13).

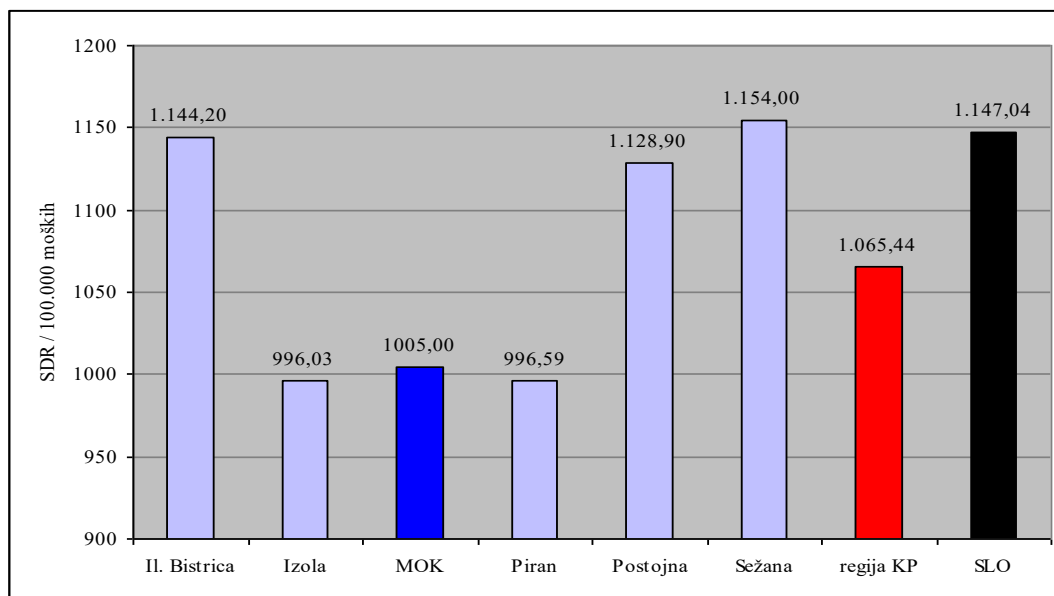
Slika 13. Splošna umrljivost / 1.000 moških, regija Koper, po upravnih enotah, povprečje 1996-2000



Vir podatkov: Zdravstveni statistični letopisi 1996-2000, IVZ RS
Zbirke umrlih, 1996-2000, IVZ RS

Povprečna SDR na 100.000 prebivalcev moškega spola je bila v MOK v obdobju 1996 - 2000 1.005,00, kar je za 5,7% pod regijskim povprečjem in za 12,4% pod slovenskim povprečjem (slika 14).

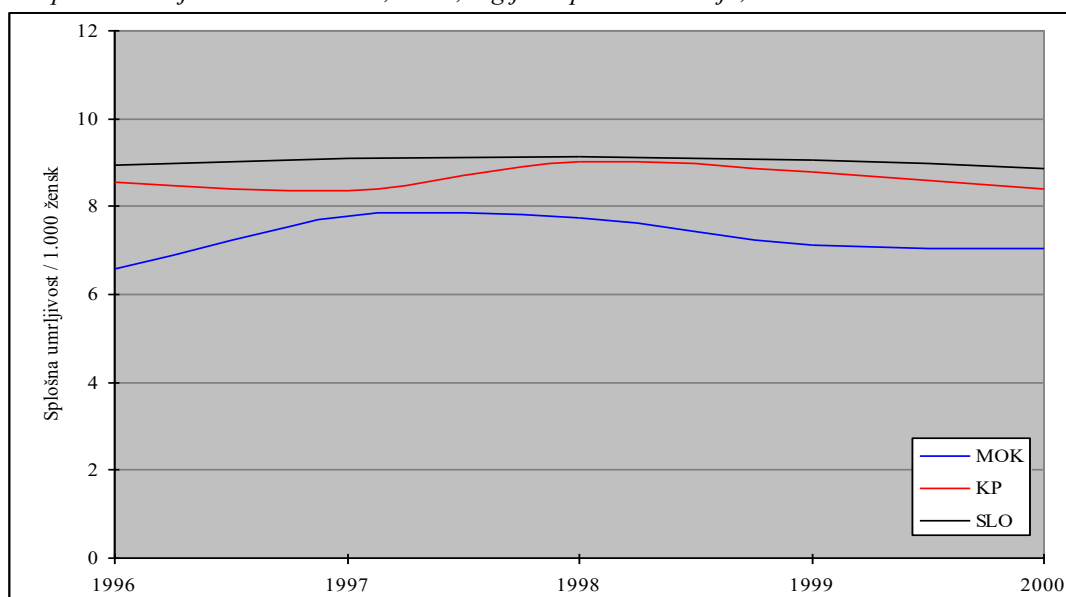
Slika 14. SDR / 100.000 moških, regija Koper po upravnih enotah in Slovenija, povprečje 1996-2000



Vir podatkov: Zdravstveni statistični letopisi 1996-2000, IVZ RS
Zbirke umrlih, 1996-2000, IVZ RS

V proučevanem obdobju je bila povprečna splošna umrljivost žensk v MOK 7,25 na 1.000 prebivalcev ženskega spola, kar je za 15,9% pod regijskim povprečjem in za 19,5% pod slovenskim povprečjem (slika 15).

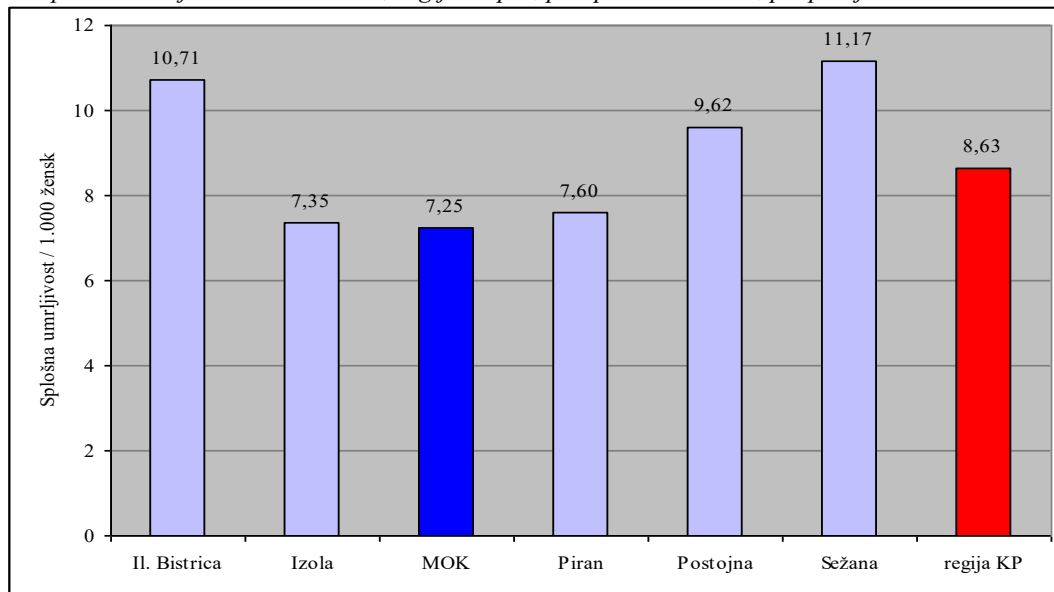
Slika 15. Splošna umrljivost / 1.000 žensk, MOK, regija Koper in Slovenija, 1996-2000



Vir podatkov: Zdravstveni statistični letopisi 1996-2000, IVZ RS
Zbirke umrlih, 1996-2000, IVZ RS

V regiji Koper je bila najnižja splošna umrljivost žensk v MOK. Od regijskega povprečja smo opazili nižjo umrljivost še v upravnih enotah Izola in Piran. V vseh ostalih upravnih enotah regije Koper je bila splošna umrljivost žensk višja od regijskega povprečja (slika 16).

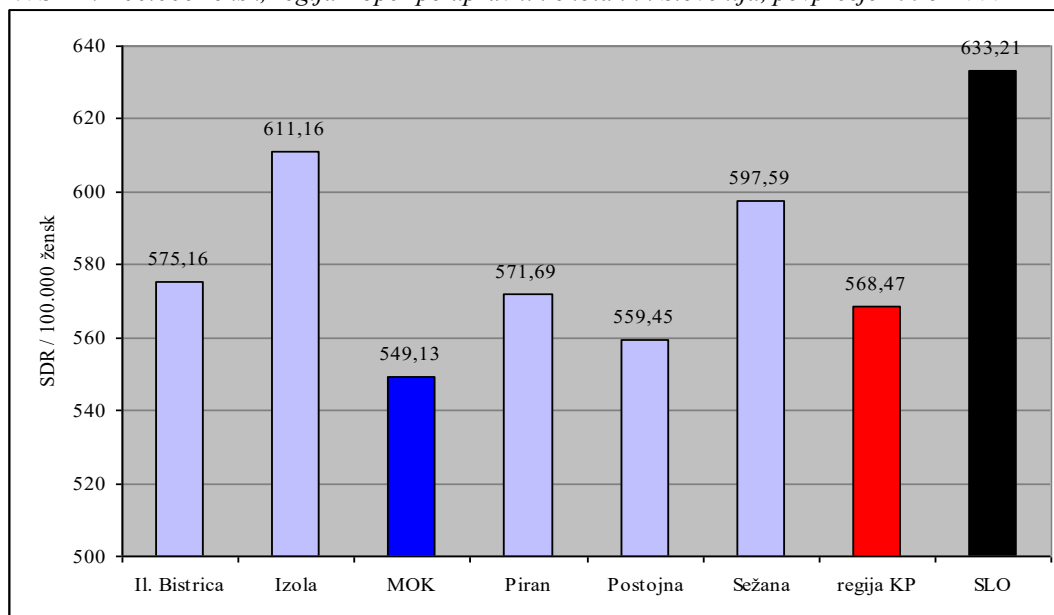
Slika 16. Splošna umrljivost / 1.000 žensk, regija Koper, po upravnih enotah, povprečje 1996-2000



Vir podatkov: Zdravstveni statistični letopisi 1996-2000, IVZ RS
Zbirke umrlih, 1996-2000, IVZ RS

V MOK je bila povprečna SDR na 100.000 žensk v obdobju 1996 - 2000 549,13, kar je za 3,4% pod regijskim povprečjem in za 13,3% pod slovenskim povprečjem (slika 17).

Slika 17. SDR / 100.000 žensk, regija Koper po upravnih enotah in Slovenija, povprečje 1996-2000



Vir podatkov: Zdravstveni statistični letopisi 1996-2000, IVZ RS
Zbirke umrlih, 1996-2000, IVZ RS

2. Podatki statistike obolevnosti

Za prikaz obolevnosti smo uporabili naslednje kazalce:

- incidenco rakastih obolenj
- število ter vzroke za obiske v zunajbolnišničnem zdravstvenem varstvu
- absentizem (bolniški stalež)

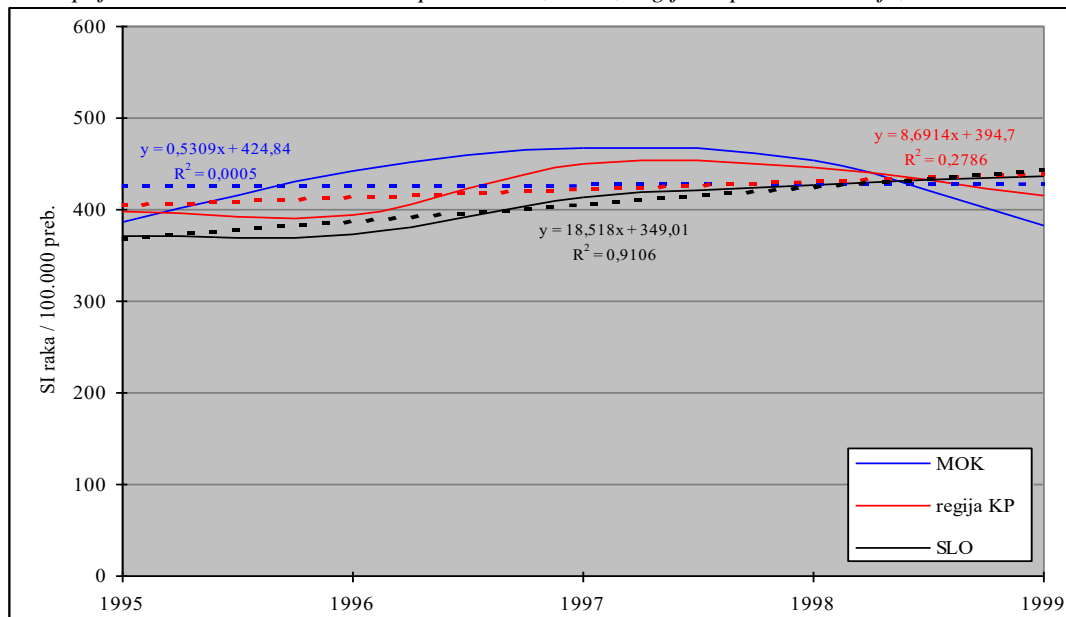
2.1. Incidenca raka

Rakasta obolenja so pomemben vzrok obolevnosti, invalidnosti in umrljivosti prebivalstva. Incidenca raka (število novih primerov obolenja v določenem obdobju) se v zadnjih letih povečuje pri obeh spolih. Zaradi svoje narave in zelo pogostega smrtnega izida so rakasta obolenja drugi najpogostejši vzrok smrti, tako pri moški kot pri ženski populaciji, v MOK in v Sloveniji. Prav zaradi tega smo podrobneje analizirali pojavnost te bolezni v MOK in jo primerjali z regijo Koper in s Slovenijo. Obdelali smo petletno obdobje in sicer od leta 1995 do leta 1999. Za analizo podatkov smo uporabili podatke Registra raka Slovenije - Onkološkega inštituta v Ljubljani (RR SLO - OI LJ).

V MOK je bilo v letu 1995 na novo odkritih 179 rakastih obolenj, od tega 89 pri moških in 90 pri ženskah. Leta 1996 je bilo na novo odkritih 209 primerov, 108 pri moških in 101 pri ženskah, naslednje leto 219 novih primerov rakastih obolenj, od tega 111 pri moških in 108 pri ženskah. Leta 1998 je bilo na novo odkritih 210 novotvorb, 110 pri moških in 100 pri ženskah, leta 1999 se je število novo odkritih primerov raka znižalo na 178 (92 pri moških in 86 pri ženskah). Iz podatkov je razvidno, da je večje število obolelih med moškimi kot med ženskami in da je do leta 1998 število naraščalo.

Letna incidenca raka na 100.000 prebivalcev (število novo odkritih primerov raka na 100.000 prebivalcev v enem letu) je bila v času od leta 1995 do leta 1999 v rahlem porastu, vendar je trend za MOK in regijo Koper nezanesljiv zaradi letnih nihanj števila novo obolelih za rakom (slika 18). Trend za Slovenijo je zanesljivejši in se rahlo povečuje.

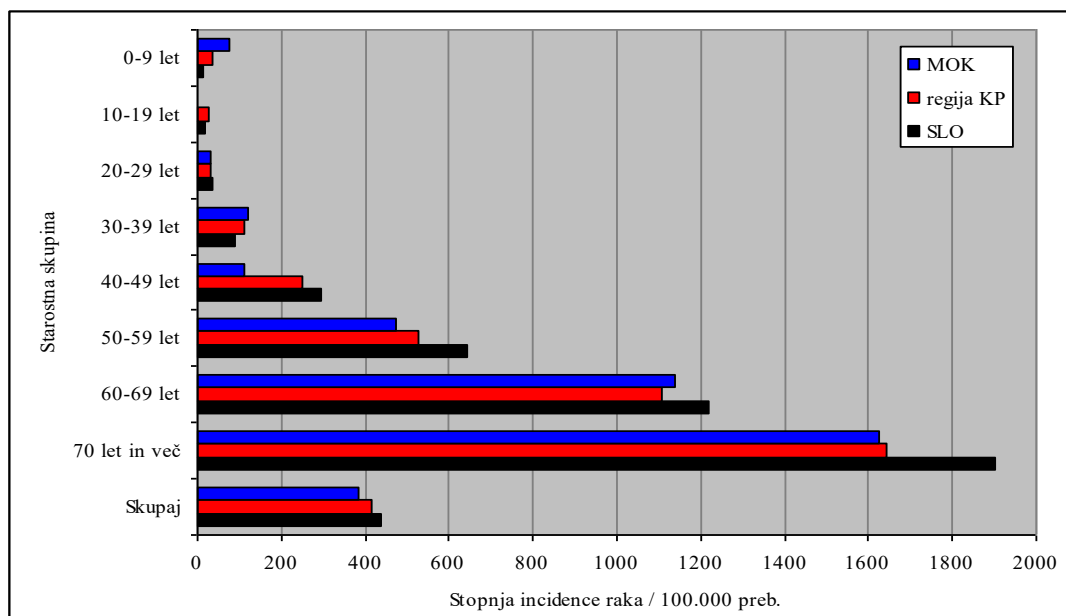
Slika 18. Stopnja incidence raka na 100.000 prebivalcev, MOK, regija Koper in Slovenija, 1995-1999



Vir podatkov: Incidenca raka v Sloveniji 1995-1999

Iz podatkov RR SLO je razvidno, da število novotvorb s starostjo narašča (slika 19) in da je večje število obolelih med moškimi kot med ženskami.

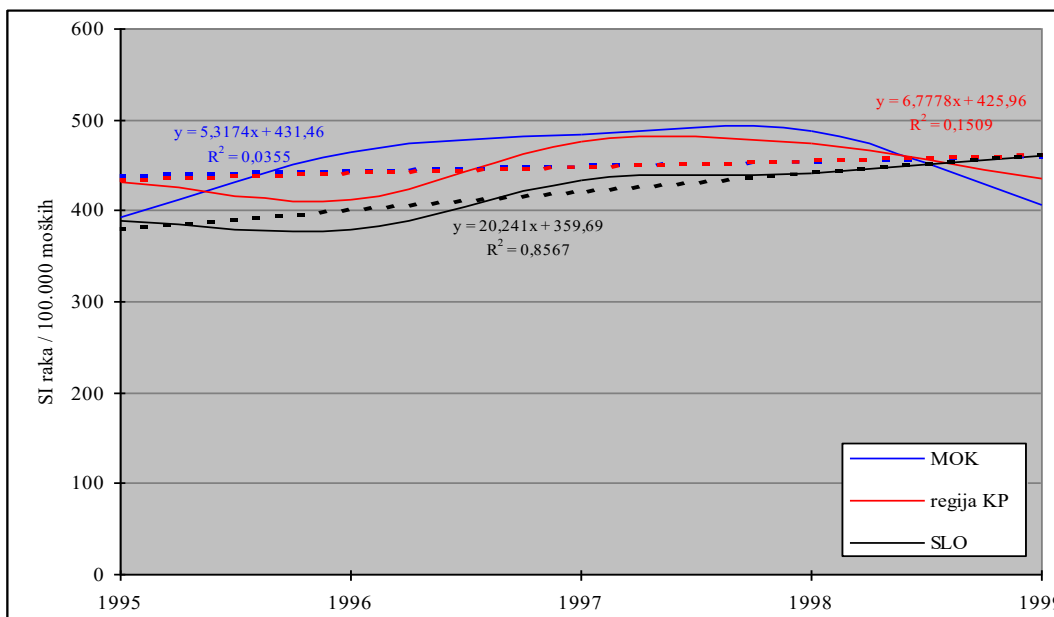
Slika 19. Stopnja incidence raka na 100.000 prebivalcev, po starostnih skupinah, MOK, regija Koper in Slovenija, 1999



Vir podatkov: Incidenca raka v Sloveniji 1999

Letna incidenca raka pri moških je v MOK do 1998 rastla, nato je nekoliko upadla. Trend za MOK in zdravstveno regijo Koper je nezanesljiv, ker letno niha število obolelih (slika 20).

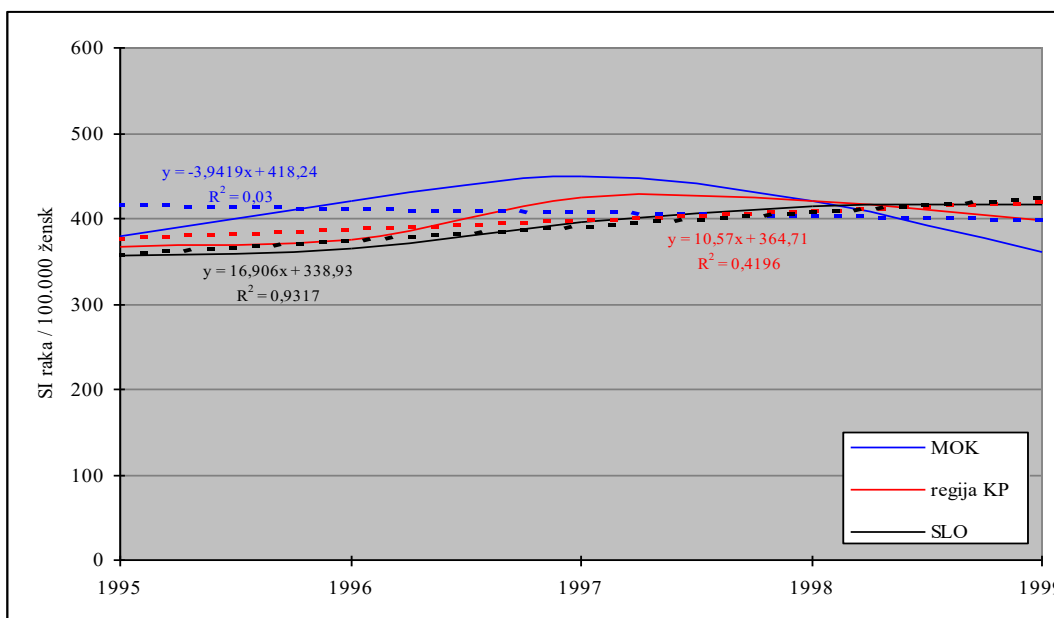
Slika 20. Stopnja incidence raka na 100.000 moških, MOK, regija Koper in Slovenija, 1995-1999



Vir podatkov: *Incidenca raka v Sloveniji 1995-1999*

Incidenca raka pri ženskah je bila v MOK višja od incidence v regiji Koper in v Sloveniji do leta 1998, v letu 1999 pa je bila nižja (slika 21).

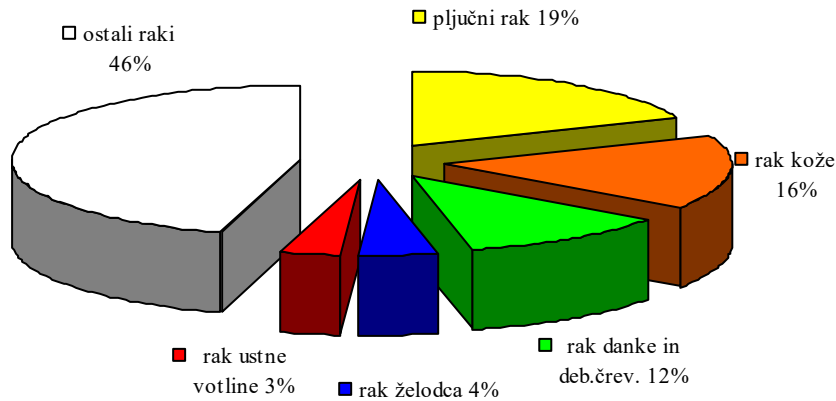
Slika 21. Stopnja incidence raka na 100.000 žensk, MOK, regija Koper in Slovenija, 1995-1999



Vir podatkov: *Incidenca raka v Sloveniji 1995-1999*

Najpogostejše lokalizacije raka pri moških v MOK so bile v letu 1999: pljuča 19%, koža 16%, rak danke in debelega črevesa 12% (slika 22).

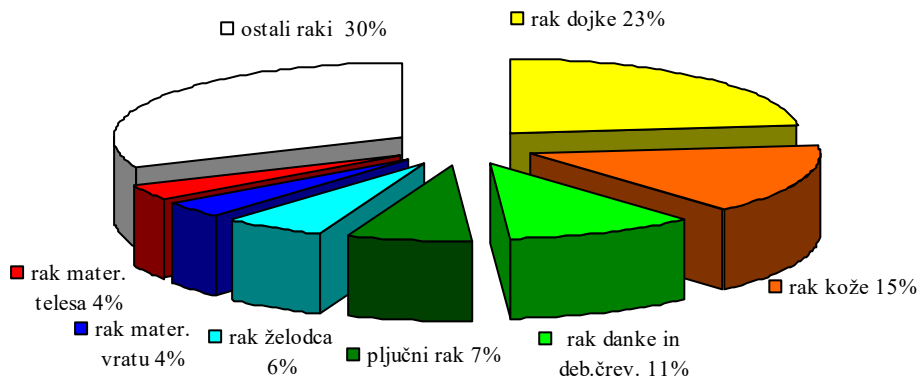
Slika 22. Najpogostejše lokalizacije raka pri moških, MOK, 1999



Vir podatkov: *Incidenca raka v Sloveniji 1999*

Pri ženskah je najpogostejši rak: dojke 23%, rak kože 15% in rak danke in debelega črevesa 11% (slika 23).

Slika 23. Najpogostejše lokalizacije raka pri ženskah, MOK, 1999



Vir podatkov: *Incidenca raka v Sloveniji 1999*

Glede na to, da je število obolelih povečano po 65 letu starosti, tako pri moških kot pri ženskah, smo podatke obdelali tako, da smo izračunali tudi starostno standardizirano stopnjo incidence raka, ki izniči vpliv starostne strukture prebivalstva. Petletno povprečje starostno

standardizirane stopnje incidence raka pri vseh prebivalcih MOK presega za 2,9% povprečje regije Koper in za 0,5% slovensko povprečje (tabela 9).

Tabela 9. Starostna standardizirana stopnja incidence raka na 100.000 prebivalcev, MOK, regija Koper in Slovenija, povprečje 1995-1999

	MOK	regija Koper	SLO
Vsi prebivalci	373,49	362,97	371,59
0 - 64 let	214,34	205,24	212,23
65 let in več	1.661,20	1.639,10	1.660,90

Vir podatkov: *Incidenca raka v Sloveniji 1995-1999*
Zdravstveno statistični letopisi 1995-1999, IVZ RS

Petletno povprečje starostno standardizirane stopnje incidence raka pri moških MOK je za 1,5% pod regijskim povprečjem in za 7% pod povprečjem Slovenije (tabela 10).

Tabela 10. Starostna standardizirana stopnja incidence raka na 100.000 moških, MOK, regija Koper in Slovenija, povprečje 1995-1999

	MOK	regija Koper	SLO
Vsi moški	430,50	437,24	462,76
0 - 64 let	219,31	215,61	220,55
65 let in več	2.139,30	2.230,40	2.422,50

Vir podatkov: *Incidenca raka v Sloveniji 1995-1999*
Zdravstveno statistični letopisi 1995-1999, IVZ RS

Povprečje pri ženskah MOK presega povprečje regije Koper za 6,1% in za 2,3% slovensko povprečje (tabela 11). Presežek beležimo pri ženskah vseh starosti.

Tabela 11. Starostna standardizirana stopnja incidence raka na 100.000 žensk, MOK, regija Koper in Slovenija, povprečje 1995-1999

	MOK	regija Koper	SLO
Vse ženske	334,44	315,25	326,80
0 - 64 let	210,87	197,01	205,04
65 let in več	1.334,30	1.271,90	1.311,90

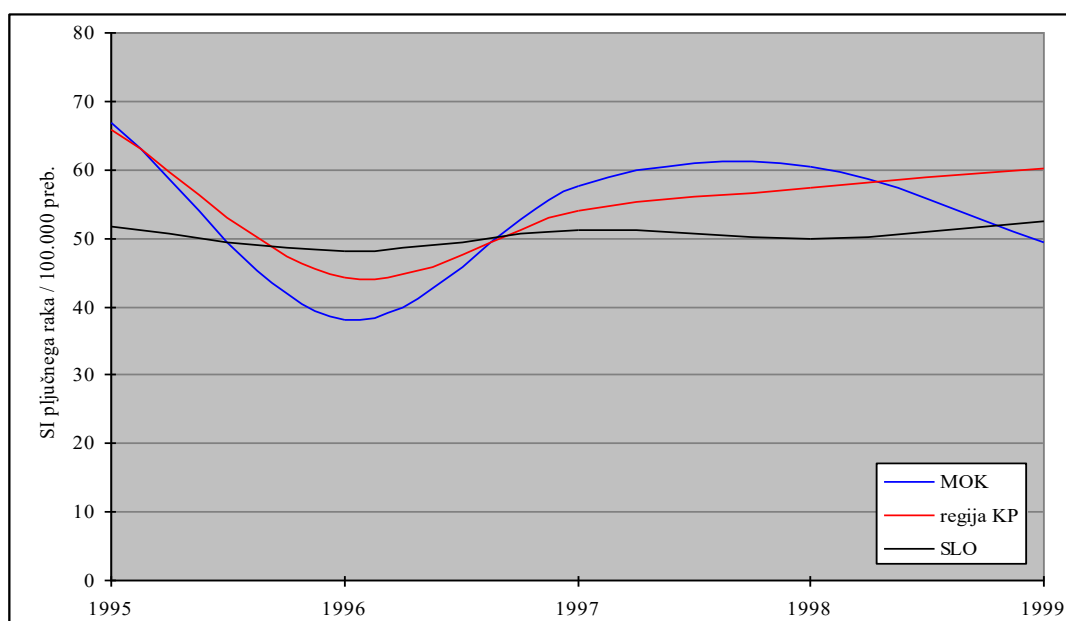
Vir podatkov: *Incidenca raka v Sloveniji 1995-1999*
Zdravstveno statistični letopisi 1995-1999, IVZ RS

2.1.1. Incidenca pljučnega raka

Po podatkih iz literature je najpomembnejši dejavnik tveganja za nastanek pljučnega raka kajenje. V MOK je v obdobju od leta 1995 do leta 1999 za pljučnim rakom zbolelo povprečno 27 prebivalcev letno, od tega 19 moških in 8 žensk.

Trend incidence pljučnega raka v petletnem obdobju je bil zaradi letnega nihanja števila obolelih nezanesljiv v MOK, regiji Koper in Sloveniji (slika 24).

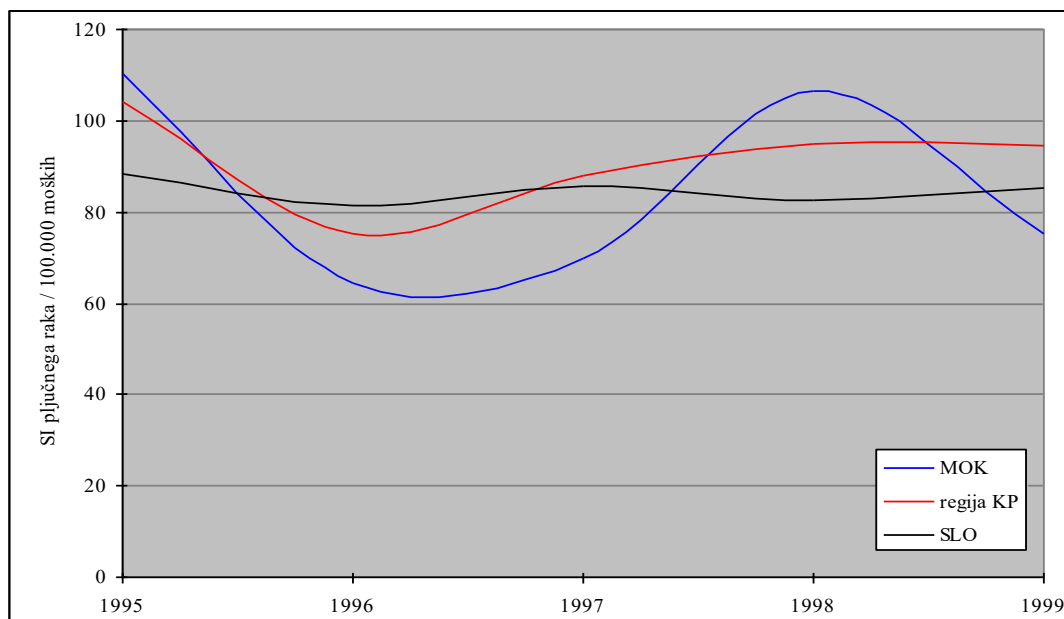
Slika 24. Stopnja incidence pljučnega raka / 100.000 prebivalcev, MOK, regija Koper in Slovenija, 1995-1999



Vir podatkov: *Incidenca raka v Sloveniji, 1995-1999*

Pri moških je pljučni rak najpogostejši rak. Število obolelih moških za pljučnim rakom je med leti zelo nihalo, zato je trend nezanesljiv (slika 25). Leta 1995 je v MOK na novo obolelo za pljučnim rakom 25 moških, leto kasneje 15, leta 1997 16, leta 1998 kar 24 in leta 1999 17.

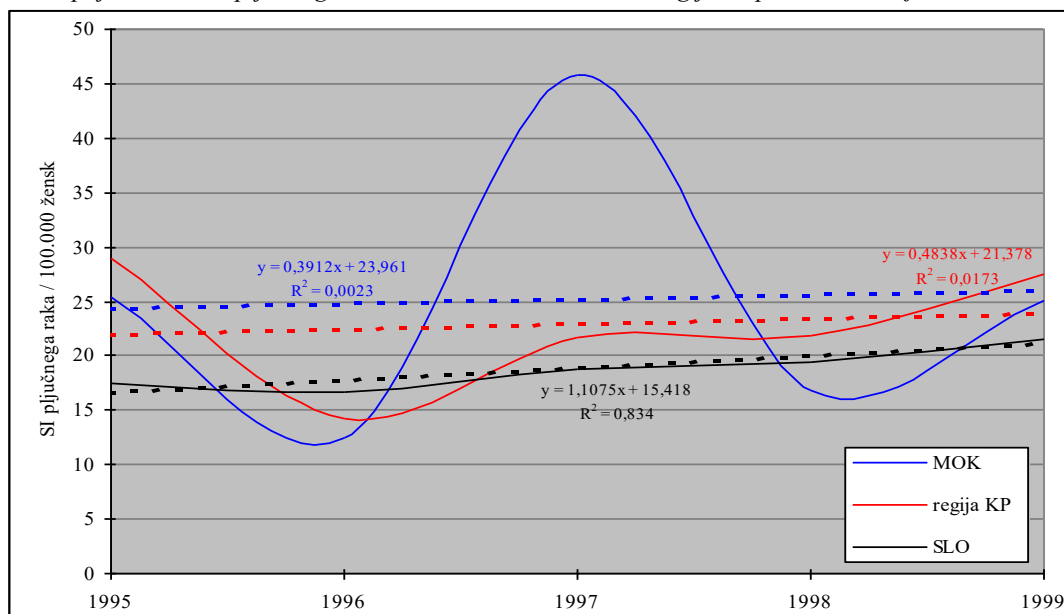
Slika 25. Stopnja incidence pljučnega raka / 100.000 moških, MOK, regija Koper in Slovenija, 1995-1999



Vir podatkov: *Incidenca raka v Sloveniji, 1995-1999*

Tudi število obolelih žensk za pljučnim rakom med leti zelo niha, čeprav je bistveno manjše kot pri moških (slika 26). V obdobju od 1995 leta do 1999 je letno povprečno zbolelo za pljučnim rakom 5 žensk, le leta 1997 jih je zbolelo 11.

Slika 26. Stopnja incidence pljučnega raka / 100.000 žensk, MOK, regija Koper in Slovenija, 1995-1999



Vir podatkov: *Incidenca raka v Sloveniji, 1995-1999*

V MOK je petletno povprečje starostno standardizirane stopnje incidence pljučnega raka za 2,8% pod regijskim povprečjem in je približno na ravni povprečja v Sloveniji (tabela 12).

Tabela 12. Starostna standardizirana stopnja incidence pljučnega raka na 100.000 prebivalcev, MOK, regija Koper in Slovenija, povprečje 1995-1999

	MOK	regija Koper	SLO
Vsi prebivalci	46,42	47,78	46,69
0 - 64 let	25,24	23,99	27,67
65 let in več	217,85	240,30	200,62

Vir podatkov: *Incidenca raka v Sloveniji 1995-1999*
Zdravstveno statistični letopisi 1995-1999, IVZ RS

Moško petletno povprečje starostno standardizirane stopnje incidence pljučnega raka v MOK je za 9,3% pod regijskim povprečjem in za 11,5% pod slovenskim povprečjem (tabela 13).

Tabela 13. Starostna standardizirana stopnja incidence pljučnega raka na 100.000 moških, MOK, regija Koper in Slovenija, povprečje 1995-1999

	MOK	regija Koper	SLO
Vsi moški	80,54	88,78	90,97
0 - 64 let	35,19	38,74	47,51
65 let in več	447,47	493,67	442,58

Vir podatkov: *Incidenca raka v Sloveniji 1995-1999*
Zdravstveno statistični letopisi 1995-1999, IVZ RS

Žensko povprečje presega za 18,6% regijsko povprečje in za 36,8% povprečje žensk Slovenije (tabela 14). Presežek gre na račun višje incidence obolevnosti mlajših žensk MOK v starosti do 65 let.

Tabela 14. Starostna standardizirana stopnja incidence pljučnega raka na 100.000 žensk, MOK, regija Koper in Slovenija, povprečje 1995-1999

	MOK	regija Koper	SLO
Vse ženske	21,09	17,78	15,42
0 - 64 let	15,85	10,23	9,12
65 let in več	63,50	78,85	66,43

Vir podatkov: *Incidenca raka v Sloveniji 1995-1999*
Zdravstveno statistični letopisi 1995-1999, IVZ RS

2.1.2. Incidenca raka dojke

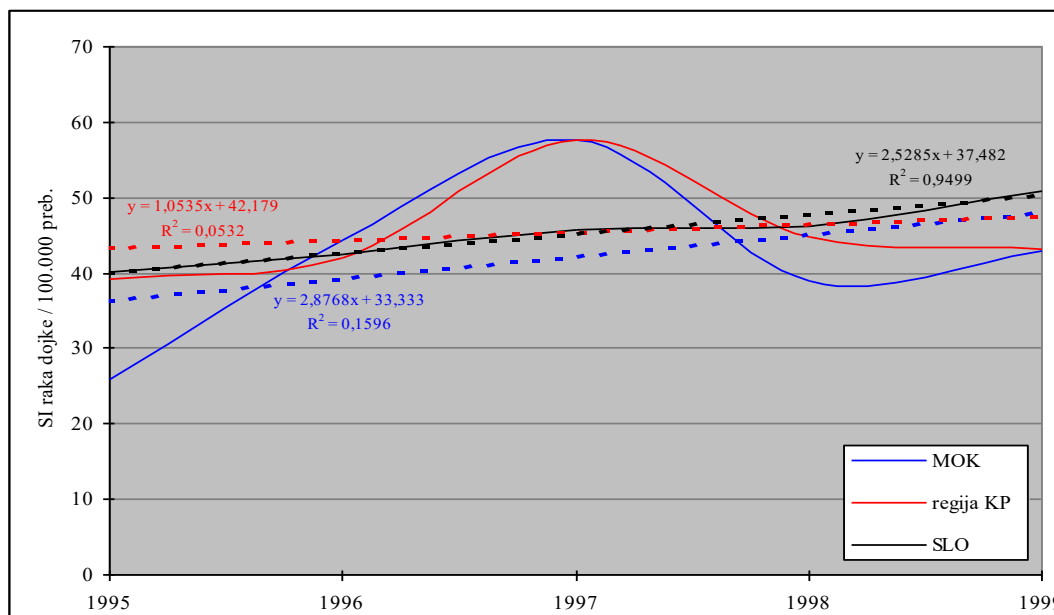
Pri ženskah je najpogostejši rak prav rak dojke. V opazovanem obdobju je v MOK zbolelo povprečno letno 20 prebivalok za rakom na dojki. V MOK med moškimi v opazovanem

petletnem obdobju ni bilo obolelih za rakom na dojki, medtem ko sta bila v regiji Koper leta 1995 zabeležena dva nova primera raka na dojki pri moških.

V incidenco niso všteti novi primeri primarnega raka parnega organa iste lokacije, če je histološka narava obeh rakov npr. leve in desne dojke enaka. Torej ob pojavu raka na obeh dojkah (tudi če gre za različni čas obolenja), evidentiramo eno prijavo rakavega obolenja na dojki.

Trend incidence raka na dojki v MOK in v regiji Koper je nazanesljiv zaradi letnih nihanj, v Sloveniji pa ima incidenca raka na dojki trend porasta (slika 27).

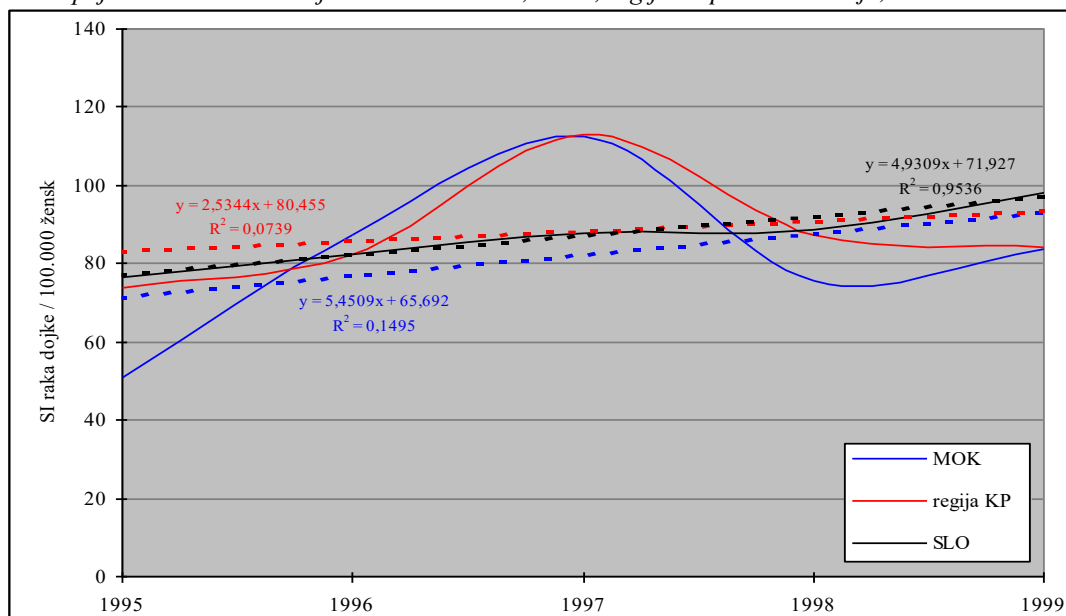
Slika 27. Stopnja incidence raka dojke / 100.000 prebivalcev, MOK, regija Koper in Slovenija, 1995-1999



Vir podatkov: Incidenca raka v Sloveniji 1995-1999

Povprečje incidence raka na dojki pri ženskah je v MOK nižje od povprečja v regiji Koper in od slovenskega povprečja. Število obolelih žensk za rakom na dojki v MOK in v regiji Koper med leti niha, v Sloveniji pa je število iz leta v leto višje (slika 28).

Slika 28. Stopnja incidence raka dojke / 100.000 žensk, MOK, regija Koper in Slovenija, 1995-1999



Vir podatkov: *Incidenca raka v Sloveniji 1995-1999*

Petletno povprečje starostno standardizirane stopnje incidence raka dojke vseh prebivalcev MOK je pod povprečjem regije Koper za 6,2% in za 13,1% pod slovenskim povprečjem (tabela 15).

Tabela 15. Starostna standardizirana incidenca raka dojke / 100.000 prebivalcev, MOK, regija Koper in Slovenija, povprečje 1995-1999

	MOK	regija Koper	SLO
Vsi prebivalci	36,62	39,06	42,14
0 - 64 let	23,57	24,30	29,31
65 let in več	142,19	158,51	145,97

Vir podatkov: *Incidenca raka v Sloveniji 1995-1999*
Zdravstveno statistični letopisi 1995-1999, IVZ RS

Tabela 16. Starostna standardizirana incidenca raka dojke / 100.000 moških, MOK, regija Koper in Slovenija, povprečje 1995-1999

	MOK	regija Koper	SLO
Vsi moški	0	0,54	0,89
0 - 64 let	0	0	0,46
65 let in več	0	4,87	4,36

Vir podatkov: *Incidenca raka v Sloveniji 1995-1999*
Zdravstveno statistični letopisi 1995-1999, IVZ RS

Povprečje žensko populacijo je v MOK za 4,9% pod regijskim povprečjem in za 10,7% pod povprečjem žensk Slovenije (tabela 17).

Tabela 17. Starostna standardizirana incidenca raka dojke / 100.000 žensk, MOK, regija Koper in Slovenija, povprečje 1995-1999

	MOK	regija Koper	SLO
Vse ženske	67,86	71,35	75,99
0 - 64 let	46,60	48,27	57,47
65 let in več	239,88	258,04	225,85

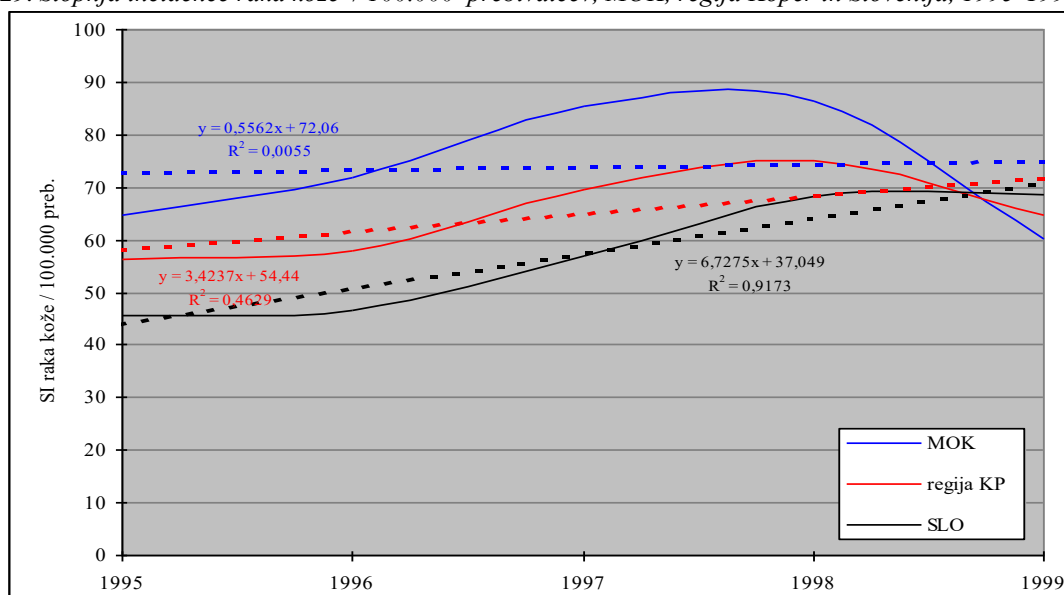
Vir podatkov: *Incidenca raka v Sloveniji 1995-1999*
Zdravstveno statistični letopisi 1995-1999, IVZ RS

2.1.3. Incidenca kožnega raka

V literaturi je kot najpomembnejši dejavnik tveganja za nastanek kožnega raka navedena čezmerna izpostavljenost sončnim žarkom. Zaradi večjega števila sončnih dni na obalnem področju in posledično večje izpostavljenosti tukajšnjih prebivalcev UV žarkom lahko na obalnem področju pričakujemo tudi večjo pojavnost malignega melanoma in ostalih kožnih rakov kot v preostalih delih Slovenje.

V MOK je v petletnem obdobju zbolelo za kožnim rakom v povprečju 32 prebivalcev letno, od tega 18 moških in 16 žensk. V opazovanem obdobju je bila stopnja incidence kožnega raka v MOK in regiji Koper višja od stopnje incidence v Sloveniji, razen v letu 1999 (slika 29).

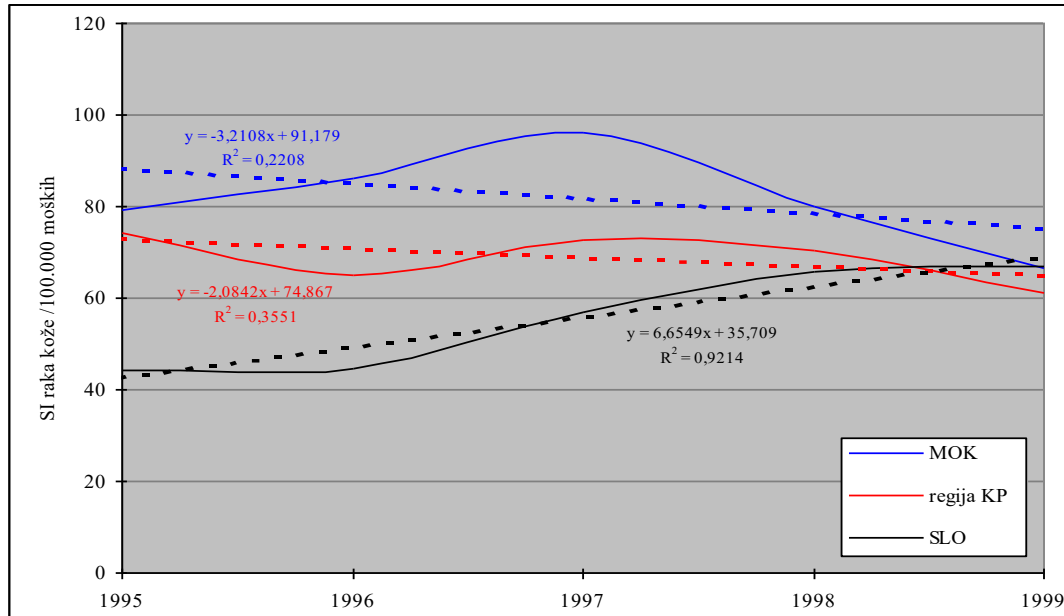
Slika 29. Stopnja incidence raka kože / 100.000 prebivalcev, MOK, regija Koper in Slovenija, 1995-1999



Vir podatkov: *Incidenca raka v Sloveniji 1995-1999*

Trend incidence raka kože pri moških MOK in regije Koper je nezanesljiv, na ravni države pa ima incidenca raka kože trend porasta (slika 30).

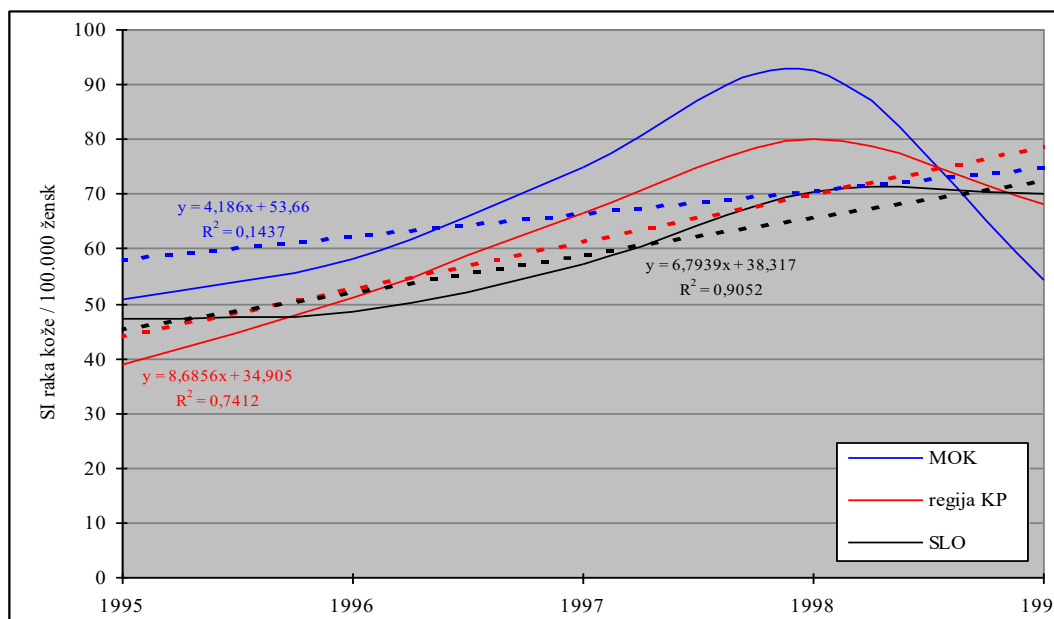
Slika 30. Stopnja incidence raka kože / 100.000 moških, MOK, regija Koper in Slovenija, 1995-1999



Vir podatkov: *Incidenca raka v Sloveniji 1995-1999*

Od leta 1995 do leta 1998 se je število obolelih žensk za rakom na koži zelo povečevalo, tako v MOK, kot v regiji Koper. V primerjavi z moškimi obolelimi za rakom kože je leta 1995 v MOK obolelo 18 moških in 12 žensk, v regiji pa 49 moških in 27 žensk, leta 1998 pa je v MOK obolelo za rakom kože 18 moških in 22 žensk, v regiji pa 46 moških in 55 žensk. Zaradi letnih nihanj je trend incidence raka kože pri ženskah MOK nezanesljiv, v regiji Koper in Sloveniji pa opazamo trend porasta (slika 31).

Slika 31. Stopnja incidence raka kože / 100.000 žensk, MOK, regija Koper in Slovenija, 1995-1999



Vir podatkov: Incidenca raka v Sloveniji 1995-1999

Petletno povprečje starostno standardizirane stopnje incidence kožnega raka v MOK je presegalo za 16,5% povprečje regije Koper in za 24,5% slovensko povprečje. Presežek je bil pri prebivalcih vseh starostih (tabele 18 - 20).

Tabela 18. Starostna standardizirana incidenca raka kože / 100.000 prebivalcev, MOK, regija Koper in Slovenija, povprečje 1995-1999

	MOK	regija Koper	SLO
Vsi prebivalci	64,54	55,42	51,83
0 - 64 let	34,62	29,03	25,07
65 let in več	306,61	268,94	268,34

 Vir podatkov: Incidenca raka v Sloveniji 1995-1999
 Zdravstveno statistični letopisi 1995-1999, IVZ RS

Tabela 19. Starostna standardizirana incidenca raka kože / 100.000 moških, MOK, regija Koper in Slovenija, povprečje 1995-1999

	MOK	regija Koper	SLO
Vsi moški	79,36	67,62	62,23
0 - 64 let	40,25	33,02	27,60
65 let in več	395,81	347,63	342,41

 Vir podatkov: Incidenca raka v Sloveniji 1995-1999
 Zdravstveno statistični letopisi 1995-1999, IVZ RS

Tabela 20. Starostna standardizirana incidenca raka kože / 100.000 žensk, MOK, regija Koper in Slovenija, povprečje 1995-1999

	MOK	regija Koper	SLO
Vse ženske	53,61	46,82	45,94
0 - 64 let	29,38	25,13	22,75
65 let in več	249,63	222,33	233,54

Vir podatkov: *Incidenca raka v Sloveniji 1995-1999*
Zdravstveno statistični letopisi 1995-1999, IVZ RS

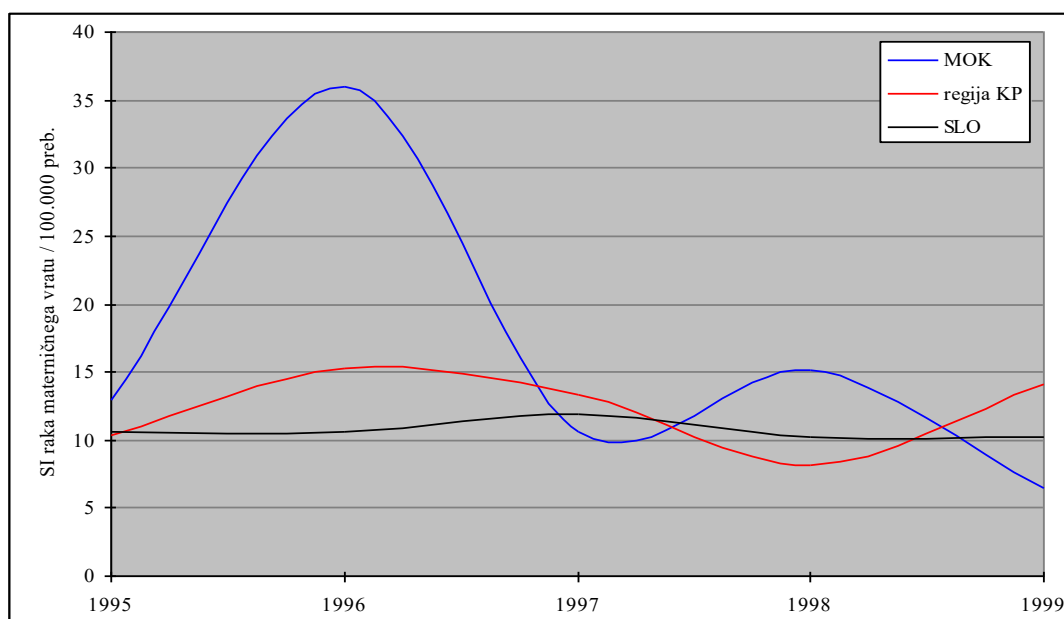
2.1.4. Incidenca raka materničnega vratu

Različni avtorji navajajo povezavo med pojavom raka materničnega vratu in spolnim vedenjem ter virusnimi okužbami. Nekateri opozarjajo tudi na kajenje kot enega od dejavnikov tveganja.

Zbrane podatke o obolevnosti za rakom materničnega vratu in telesa smo izračunali glede na celotno prebivalstvo in ločeno samo za žensko populacijo.

Stopnja incidence raka materničnega vratu je v opazovanem obdobju kazala velika letna nihanja, tako v MOK, kot v regiji Koper in v Sloveniji (slika 32). V MOK je v povprečju zbolelo za rakom materničnega vratu 8 žensk letno.

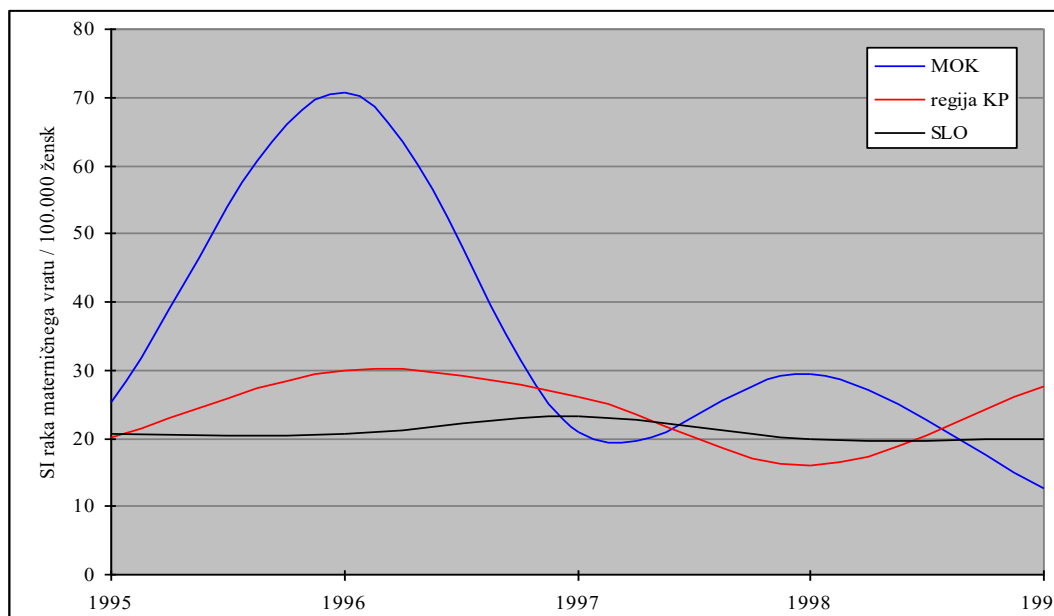
Slika 32. Stopnja incidence raka materničnega vratu / 100.000 prebivalcev, MOK, regija Koper in Slovenija, 1995-1999



Vir podatkov: *Incidenca raka v Sloveniji 1995-1999*

Trendi stopnje incidence raka materničnega vratu so nezanesljivi tudi pri izračunu samo na žensko populacijo (slika 33).

Slika 33. Stopnja incidence raka materničnega vratu / 100.000 žensk, MOK, regija Koper in Slovenija, 1995-1999



Vir podatkov: *Incidenca raka v Sloveniji 1995-1999*

Petletno povprečje starostno standardizirane stopnje incidence raka materničnega vratu pri ženskah MOK presega povprečje pri ženskah regije Koper za 35,4% in povprečje pri ženskah Slovenije za 48,2%. Presežek smo opazili pri ženskah vseh starostih (tabeli 21 in 22).

Tabela 21. Starostna standardizirana incidenca raka materničnega vratu / 100.000 prebivalcev, MOK, regija Koper in Slovenija, povprečje 1995-1999

	MOK	regija Koper	SLO
Vsi prebivalci	14,85	10,97	10,02
0 - 64 let	14,09	10,05	9,18
65 let in več	20,98	18,42	16,87

Vir podatkov: *Incidenca raka v Sloveniji 1995-1999*
Zdravstveno statistični letopisi 1995-1999, IVZ RS

Tabela 22. Starostna standardizirana incidenca raka materničnega vratu / 100.000 žensk, MOK, regija Koper in Slovenija, povprečje 1995-1999

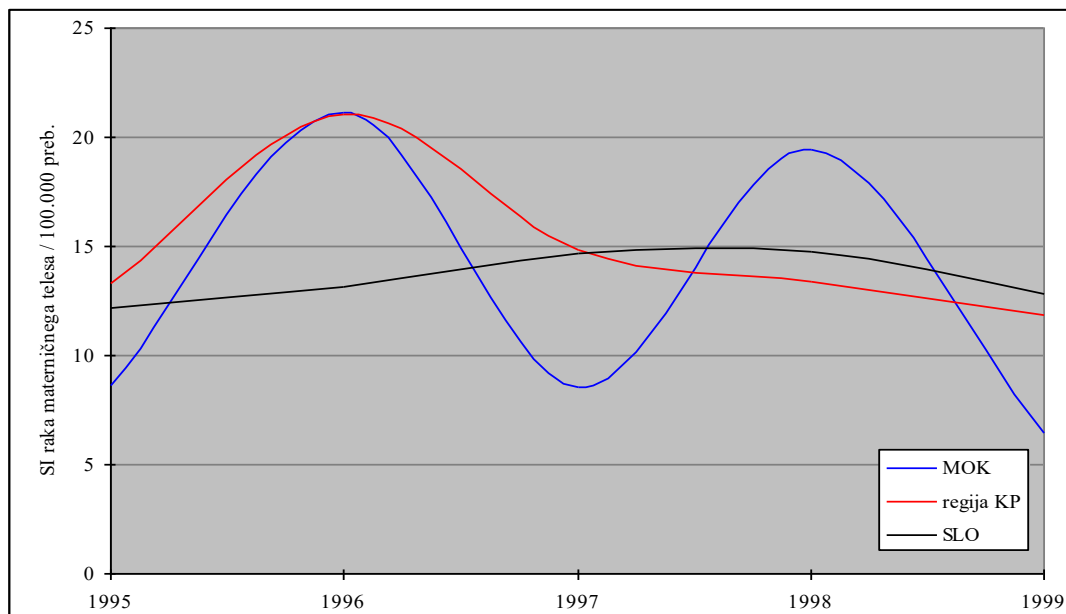
	MOK	regija Koper	SLO
Vse ženske	28,79	21,34	19,22
0 - 64 let	27,89	20,21	18,30
65 let in več	36,04	30,45	26,65

Vir podatkov: *Incidenca raka v Sloveniji 1995-1999*
Zdravstveno statistični letopisi 1995-1999, IVZ RS

2.1.5. Incidenca raka materničnega telesa

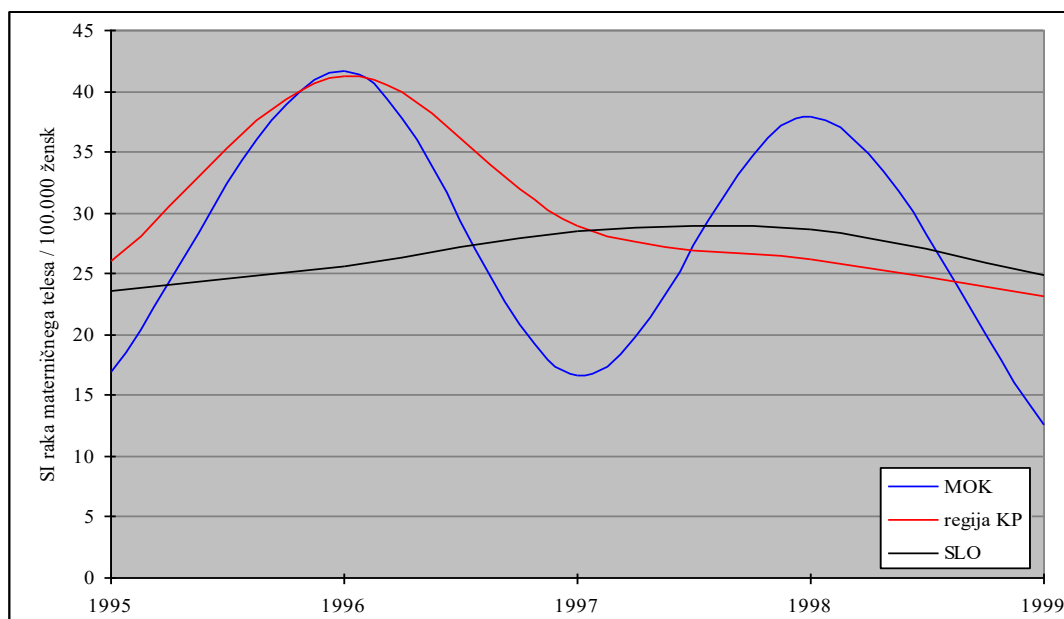
V MOK je v opazovanem obdobju zbolelo za rakom materničnega telesa v povprečju 6 žensk letno. Zaradi velikih letnih nihanj števila obolelih žensk je trend stopnje incidence materničnega telesa nezanesljiv (sliki 34 in 35).

Slika 34. Stopnja incidence raka materničnega telesa / 100.000 prebivalcev, MOK, regija Koper in Slovenija, 1995-1999



Vir podatkov: *Incidenca raka v Sloveniji 1995-1999*

Slika 35. Stopnja incidence raka materničnega telesa / 100.000 žensk, MOK, regija Koper in Slovenija, 1995-1999

Vir podatkov: *Incidenca raka v Sloveniji 1995-1999*

Petletno povprečje starostno standardizirane stopnje incidence raka materničnega telesa pri ženskah MOK je pod povprečjem žensk regije Koper za 13% in za 4,6% pod slovenskim povprečjem ženske populacije (tabeli 23 in 24).

Tabela 23. Starostna standardizirana incidenca raka materničnega telesa / 100.000 prebivalcev, MOK, regija Koper in Slovenija, povprečje 1995-1999

	MOK	regija Koper	SLO
Vsi prebivalci	11,43	13,44	12,59
0 - 64 let	8,62	9,42	7,72
65 let in več	34,12	46,02	51,94

Vir podatkov: *Incidenca raka v Sloveniji 1995-1999*
Zdravstveno statistični letopisi 1995-1999, IVZ RS

Tabela 24. Starostna standardizirana incidenca raka materničnega telesa / 100.000 žensk, MOK, regija Koper in Slovenija, povprečje 1995-1999

	MOK	regija Koper	SLO
Vse ženske	21,39	24,59	22,41
0 - 64 let	16,96	18,46	15,07
65 let in več	57,16	74,23	81,83

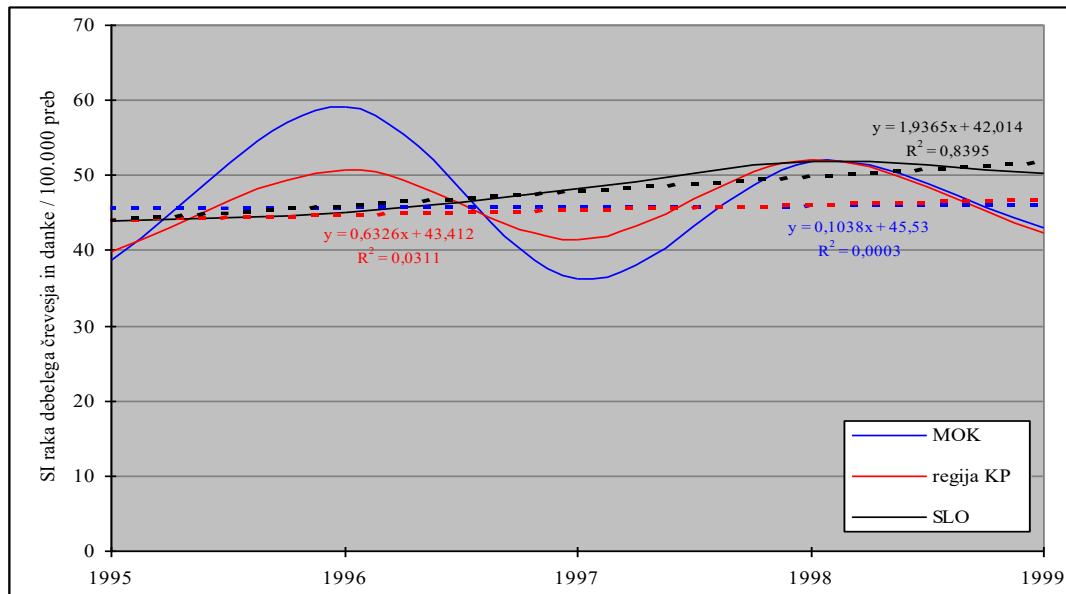
Vir podatkov: *Incidenca raka v Sloveniji 1995-1999*
Zdravstveno statistični letopisi 1995-1999, IVZ RS

2.1.6. Incidenca raka debelega črevesja in danke

Skupaj smo obdelali podatke o obolevnosti za raki na naslednjih predelih: maligna neoplazma debelega črevesa, rektosigmoidne zveze in danke.

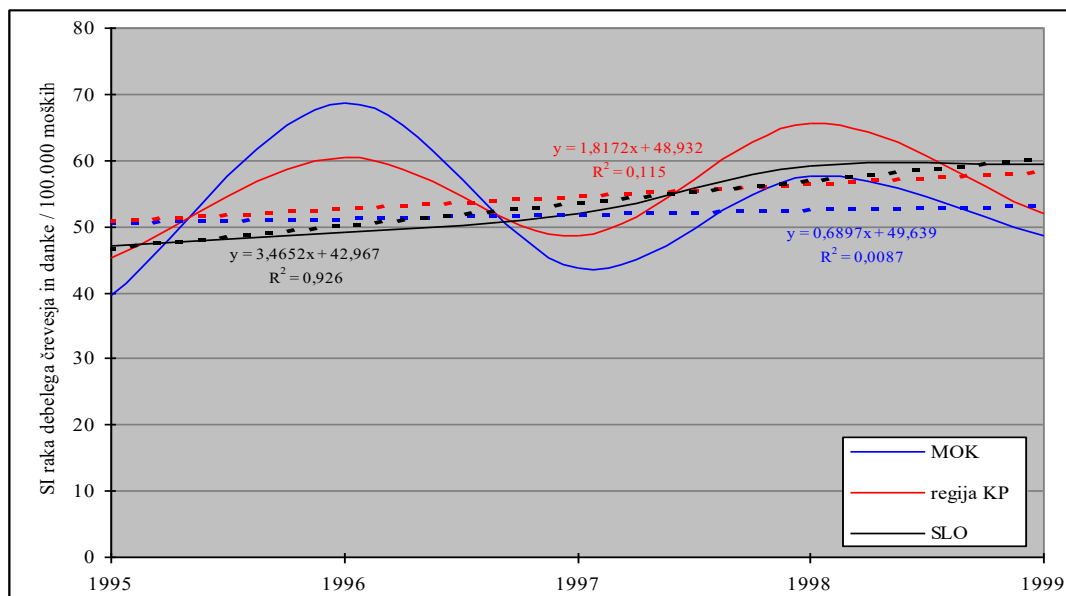
Stopnja incidence raka debelega črevesja in danke ima v Sloveniji trend porasta, v MOK in regiji Koper pa opazamo velika letna nihanja (slike 36 - 38).

Slika 36. Stopnja incidence raka debelega črevesja in danke / 100.000 prebivalcev, MOK, regija Koper in Slovenija, 1995-1999



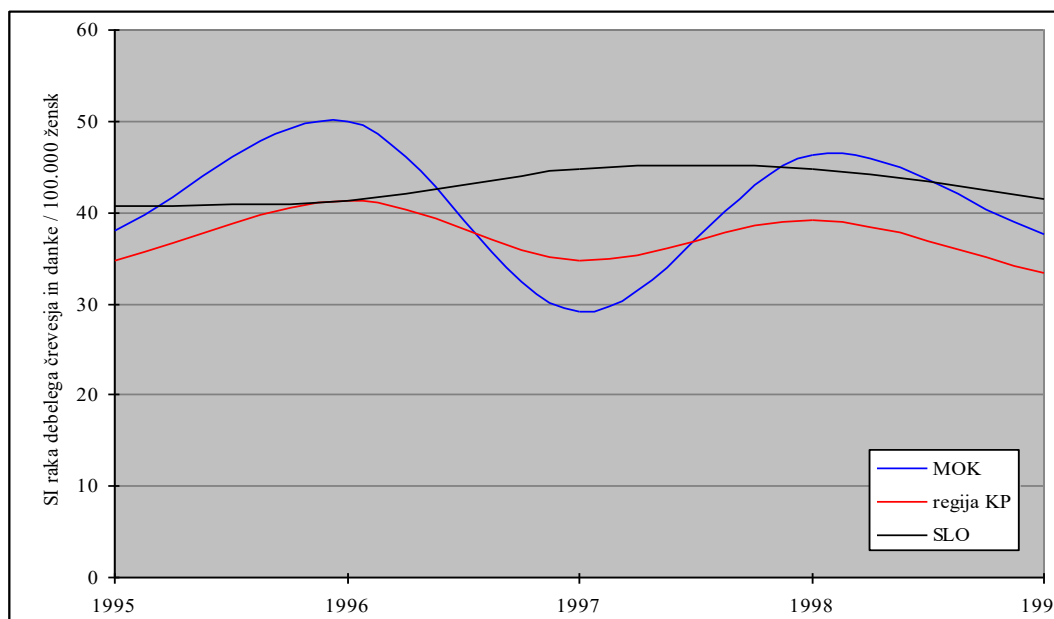
Vir podatkov: Incidenca raka v Sloveniji 1995-1999

Slika 37. Stopnja incidence raka debelega črevesja in danke / 100.000 moških, MOK, regija Koper in Slovenija, 1995-1999



Vir podatkov: Incidenca raka v Sloveniji 1995-1999

Slika 38. Stopnja incidence raka debelega črevesja in danke / 100.000 žensk, MOK, regija Koper in Slovenija, 1995-1999



Vir podatkov: *Incidenca raka v Sloveniji 1995-1999*

Povprečje starostno standardizirane stopnje incidence raka debelega črevesja in danke v petletnem obdobju v MOK je približno na ravni povprečja regije Koper in za 9,8% pod slovenskim povprečjem (tabela 25).

Tabela 25. Starostna standardizirana incidenca raka danke in debelega črevesja / 100.000 prebivalcev, MOK, regija Koper in Slovenija, povprečje 1995-1999

	MOK	regija Koper	SLO
Vsi prebivalci	40,08	39,84	44,44
0 - 64 let	20,27	22,01	21,37
65 let in več	200,42	184,18	231,17

Vir podatkov: *Incidenca raka v Sloveniji 1995-1999*
Zdravstveno statistični letopisi 1995-1999, IVZ RS

Petletno povprečje pri moških MOK je za 6,7% pod regijskim povprečjem in za 15,4% pod slovenskim povprečjem (tabela 26).

Tabela 26. Starostna standardizirana incidenca raka danke in debelega črevesja / 100.000 moških, MOK, regija Koper in Slovenija, povprečje 1995-1999

	MOK	regija Koper	SLO
Vsi moški	50,72	54,37	59,99
0 - 64 let	23,50	28,06	26,45
65 let in več	271,01	267,28	331,32

Vir podatkov: *Incidenca raka v Sloveniji 1995-1999*
Zdravstveno statistični letopisi 1995-1999, IVZ RS

Povprečje ženske populacije MOK presega za 12,9% povprečje regije Koper in je za 4% pod slovenskim povprečjem (tabela 27).

Tabela 27. Starostna standardizirana incidenca raka danke in debelega črevesja / 100.000 žensk, MOK, regija Koper in Slovenija, povprečje 1995-1999

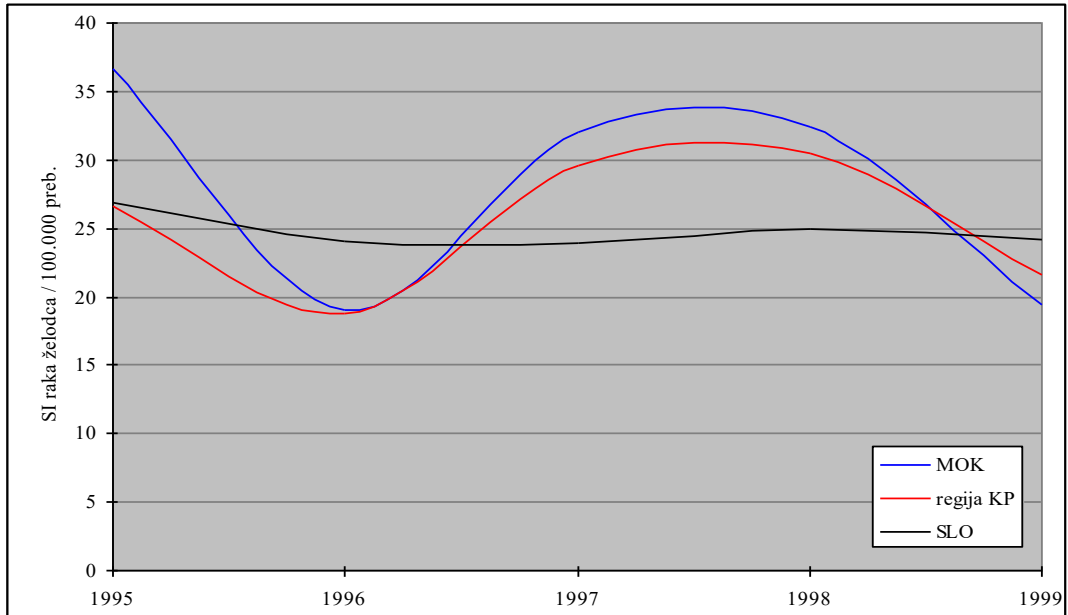
	MOK	regija Koper	SLO
Vse ženske	32,63	28,91	33,99
0 - 64 let	17,38	16,26	16,66
65 let in več	156,06	131,27	174,22

Vir podatkov: *Incidenca raka v Sloveniji 1995-1999*
Zdravstveno statistični letopisi 1995-1999, IVZ RS

2.1.7. Incidenca raka želodca

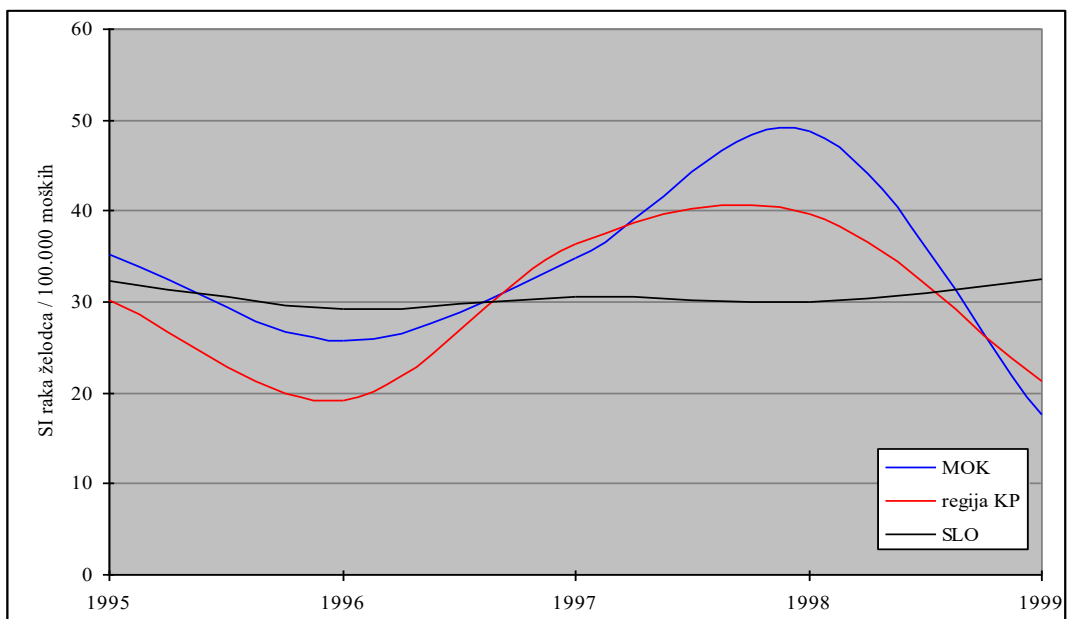
V opazovanem obdobju je povprečno letno v MOK zbolelo za rakom želodca 13 prebivalcev, od tega 7 moških in 6 žensk. Med leti so velika nihanja v številu obolelih za rakom želodca med moškim in ženskim prebivalstvom (slike 39 - 41).

Slika 39. Stopnja incidence raka želodca / 100.000 prebivalcev, MOK, regija Koper in Slovenija, 1995-1999



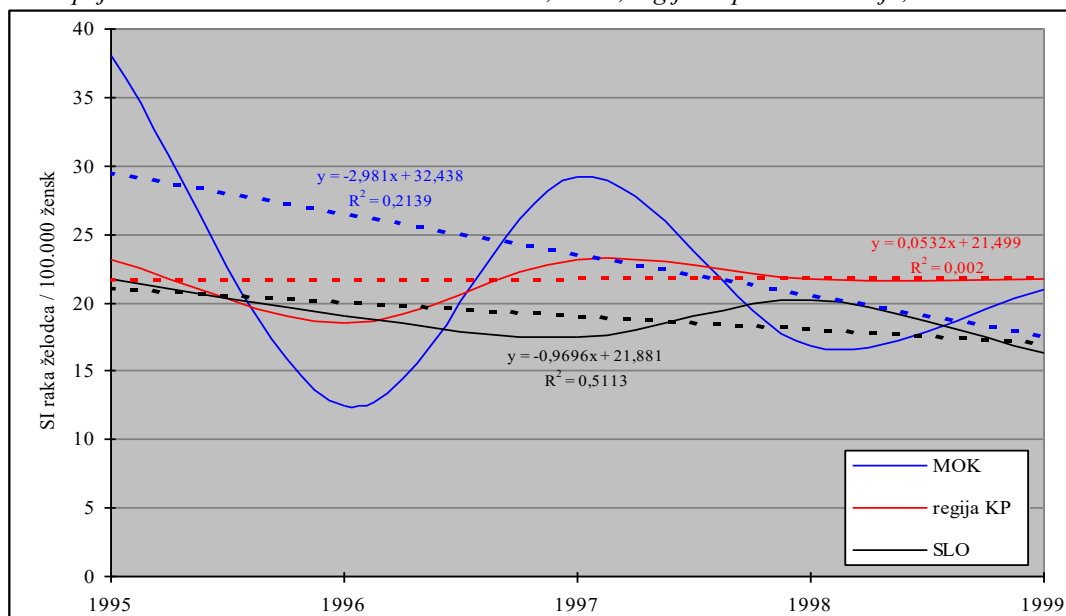
Vir podatkov: Incidenca raka v Sloveniji 1995-1999

Slika 40. Stopnja incidence raka želodca / 100.000 moških, MOK, regija Koper in Slovenija, 1995-1999



Vir podatkov: Incidenca raka v Sloveniji 1995-1999

Slika 41. Stopnja incidence raka želodca / 100.000 žensk, MOK, regija Koper in Slovenija, 1995-1999



Vir podatkov: Incidenca raka v Sloveniji 1995-1999

Primerjava petletnega povprečja starostno standardizirane stopnje incidence raka želodca prebivalcev MOK, regije Koper in Slovenije je pokazala, da povprečje MOK presega za 13,9% regijsko povprečje in za 7,9% slovensko povprečje (tabela 28).

Tabela 28. Starostna standardizirana incidenca raka želodca / 100.000 prebivalcev, MOK, regija Koper in Slovenija, povprečje 1995-1999

	MOK	regija Koper	SLO
Vsi prebivalci	24,06	21,12	22,30
0 - 64 let	9,68	9,19	9,99
65 let in več	140,37	117,61	121,94

Vir podatkov: Incidenca raka v Sloveniji 1995-1999
Zdravstveno statistični letopisi 1995-1999, IVZ RS

Povprečje pri moških MOK presega za 13% povprečje moških regije Koper in je za 8,2% pod slovenskim povprečjem (tabela 29).

Tabela 29. Starostna standardizirana incidenca raka želodca / 100.000 moških, MOK, regija Koper in Slovenija, povprečje 1995-1999

	MOK	regija Koper	SLO
Vsi moški	32,31	28,60	35,21
0 - 64 let	11,82	12,27	13,90
65 let in več	198,03	160,73	207,62

Vir podatkov: *Incidenca raka v Sloveniji 1995-1999*
Zdravstveno statistični letopisi 1995-1999, IVZ RS

Pri ženski populaciji MOK presega povprečje za 14,2% regijsko povprečje in za 22,5% slovensko povprečje. Presežek opazamo pri vseh starostih žensk MOK (tabela 30).

Tabela 30. Starostna standardizirana incidenca raka želodca / 100.000 žensk, MOK, regija Koper in Slovenija, povprečje 1995-1999

	MOK	regija Koper	SLO
Vse ženske	17,81	15,60	14,54
0 - 64 let	7,45	6,07	6,37
65 let in več	101,66	92,65	80,61

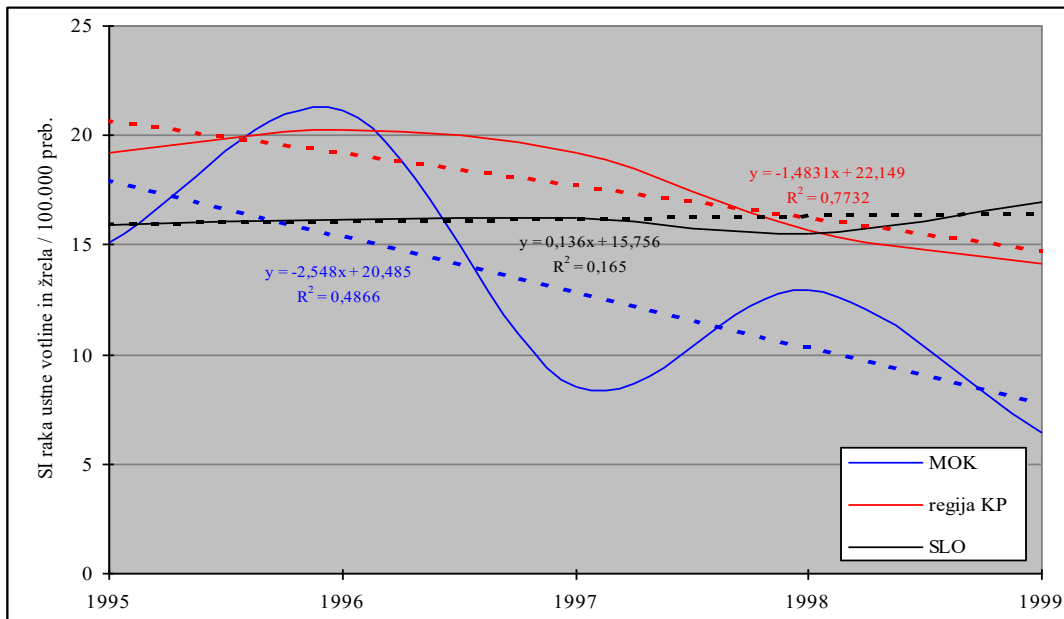
Vir podatkov: *Incidenca raka v Sloveniji 1995-1999*
Zdravstveno statistični letopisi 1995-1999, IVZ RS

2.1.8. Incidenca raka ustne votline in žrela

Skupaj smo obdelali rake naslednjih predelov: maligna neoplazma ustnice, baze jezika in drugih neopredeljenih delov jezika, dlesni, ustnega dna, neba in drugih neopredeljenih ustnih delov, obušesne žleze, tonzile, orofarinksa, nazofarinksa, piriformnega sinusa, hipofarinksa in žrela.

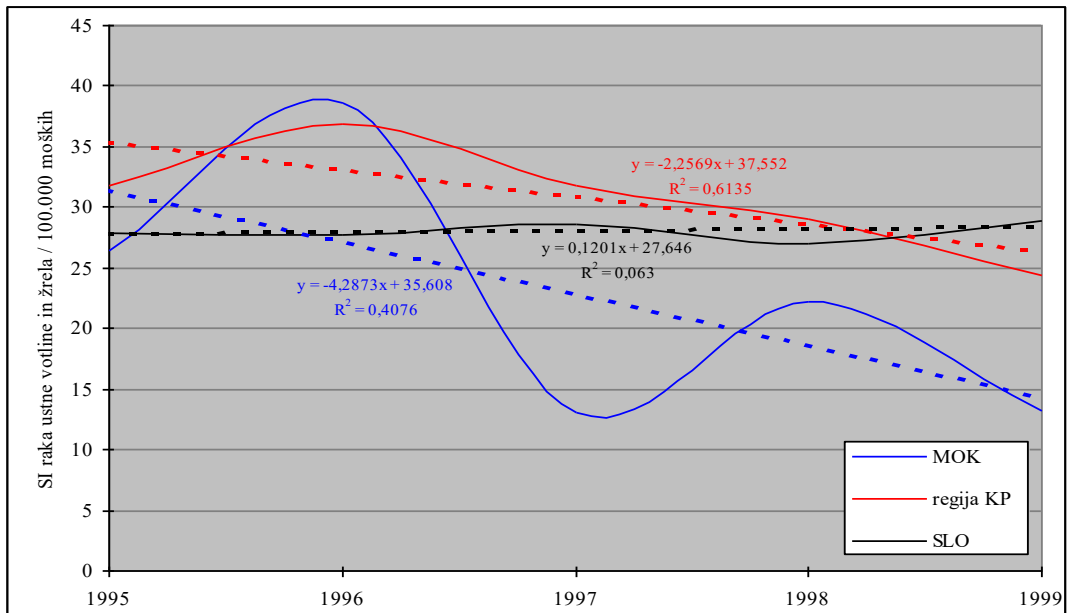
Stopnja incidence raka ustne votline in žrela kaže v MOK in regiji Koper trend upada, pri slovenskem povprečju pa je trend nezanesljiv (slike 42 - 44). V opazovanem obdobju je povprečno zbolelo 6 prebivalcev letno, od tega 5 moških in 1 ženska.

Slika 42. Stopnja incidence raka ustne votline in žrela / 100.000 prebivalcev, MOK, regija Koper in Slovenija, 1995-1999



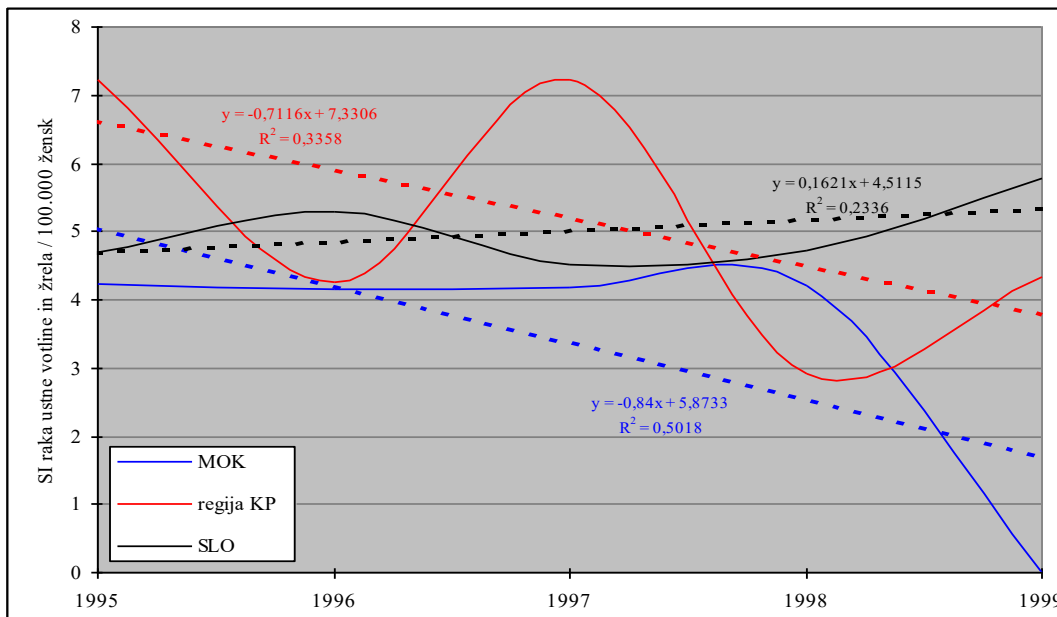
Vir podatkov: Incidenca raka v Sloveniji 1995-1999

Slika 43. Stopnja incidence raka ustne votline in žrela / 100.000 moških, MOK, regija Koper in Slovenija, 1995-1999



Vir podatkov: Incidenca raka v Sloveniji 1995-1999

Slika 44. Stopnja incidence raka ustne votline in žrela / 100.000 žensk, MOK, regija Koper in Slovenija, 1995-1999



Vir podatkov: Incidenca raka v Sloveniji 1995-1999

Petletno povprečje starostno standardizirane stopnje incidence raka ustne votline in žrela pri prebivalcih MOK je za 27,1% pod povprečjem regije Koper in za 25,1% pod slovenskim povprečjem (tabele 31 - 33).

Tabela 31. Starostna standardizirana incidenca raka ustne votline in žrela / 100.000 prebivalcev, MOK, regija Koper in Slovenija, povprečje 1995-1999

	MOK	regija Koper	SLO
Vsi prebivalci	11,48	15,75	15,33
0 - 64 let	8,03	10,75	12,57
65 let in več	39,44	56,18	37,68

 Vir podatkov: Incidenca raka v Sloveniji 1995-1999
 Zdravstveno statistični letopisi 1995-1999, IVZ RS

Tabela 32. Starostna standardizirana incidenca raka ustne votline in žrela / 100.000 moških, MOK, regija Koper in Slovenija, povprečje 1995-1999

	MOK	regija Koper	SLO
Vsi moški	21,17	29,29	28,72
0 - 64 let	12,25	17,55	22,38
65 let in več	93,32	124,31	79,99

 Vir podatkov: Incidenca raka v Sloveniji 1995-1999
 Zdravstveno statistični letopisi 1995-1999, IVZ RS

Tabela 33. Starostna standardizirana incidenca raka ustne votline in žrela / 100.000 žensk, MOK, regija Koper in Slovenija, povprečje 1995-1999

	MOK	regija Koper	SLO
Vse ženske	3,65	4,86	4,19
0 - 64 let	4,10	4,24	3,13
65 let in več	0	9,81	12,81

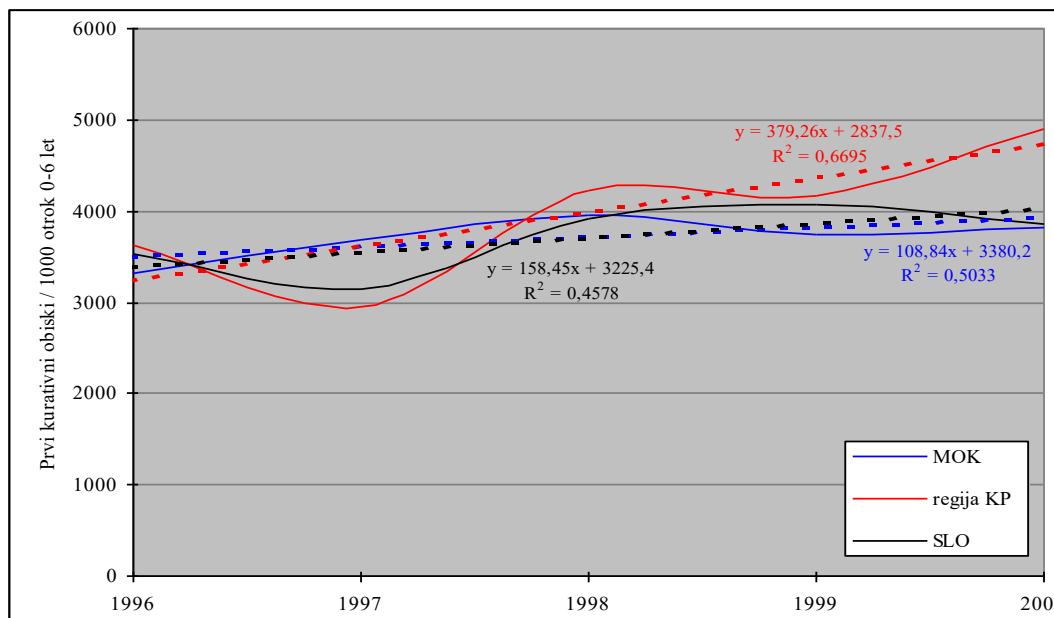
Vir podatkov: *Incidenca raka v Sloveniji 1995-1999*
Zdravstveno statistični letopisi 1995-1999, IVZ RS

2.2. Obiski v zunajbolnišničnem zdravstvenem varstvu

2.2.1. Obiski v zdravstvenem varstvu predšolskih otrok 0 - 6 let na primarni ravni v MOK

V zdravstvenem varstvu (ZV) predšolskih otrok na primarni ravni ugotavljamo, da je število prvih kurativnih obiskov na 1.000 otrok v starosti 0 - 6 let v obdobju 1996 - 2000 imelo trend porasta v MOK, regiji Koper in Sloveniji (slika 45).

Slika 45. Število prvih kurativnih obiskov na 1.000 otrok 0-6 let v ZV predšolskih otrok na primarni ravni, MOK, regija Koper in Slovenija, 1996-2000

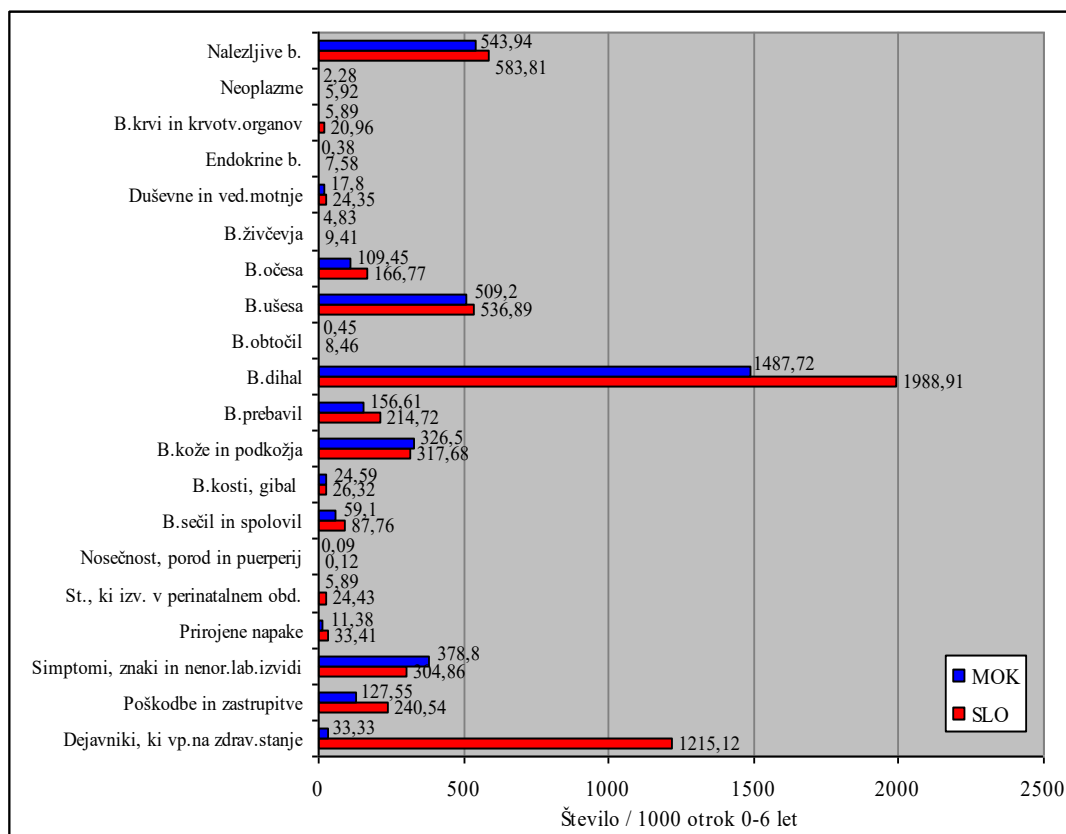


Vir podatkov: *Zdravstveno statistični letopisi 1996-2000, IVZ RS*
Poročila primarne ravni zunajbolnišnične zdravstvene statistike (ZUBSTAT)

Med vzroki za obiske otrok 0 - 6 let v zunajbolnišničnem ZV na primarni ravni so bile v MOK na prvem mestu bolezni dihal, sledile so nalezljive bolezni, bolezni ušesa in mastoida,

nato pa simptomi, znaki in nenormalni laboratorijski izvidi ter bolezni kože in podkožja (slika 46).

Slika 46. Vzroki za obiske otrok 0-6 let v zunajbolnišničnem zdravstvenem varstvu (primarna raven) po poglavjih MKB-10, MOK, regija Koper in Slovenija, povprečje 1997-2000

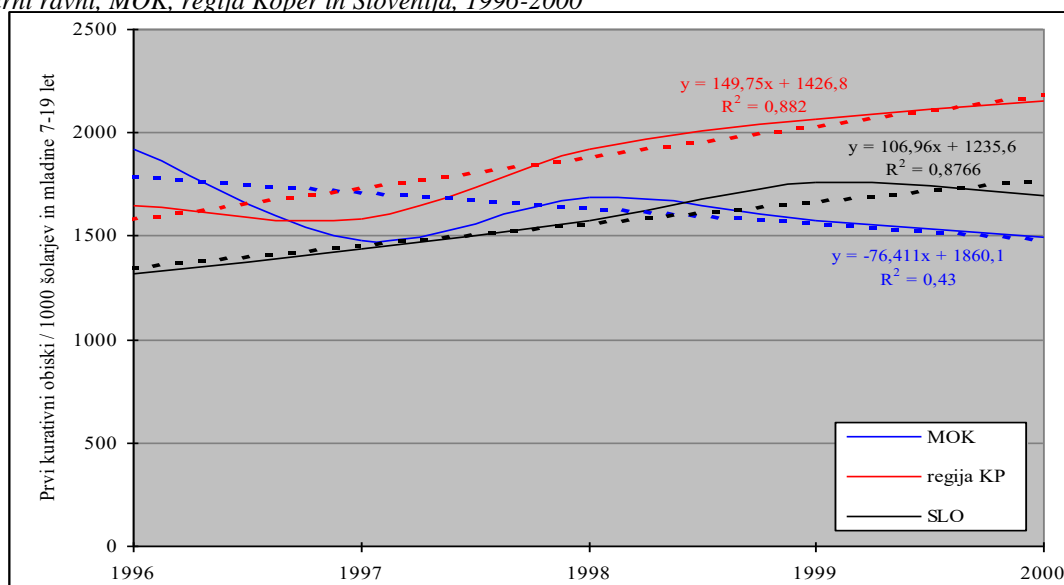


Vir podatkov: Zdravstveno statistični letopisi 1997-2000, IVZ RS
Poročila primarne ravni zunajbolnišnične zdravstvene statistike (ZUBSTAT)

2.2.2. Obiski v zdravstvenem varstvu šolskih otrok in mladine 7 - 19 let na primarni ravni v MOK

Število prvih kurativnih obiskov na 1.000 šolskih otrok in mladine v starosti 7 - 19 let v zdravstvenem varstvu šolskih otrok in mladine na primarni ravni je imelo v obdobju 1996 - 2000 v MOK trend upada, na regijski in državni ravni pa trend porasta (slika 47).

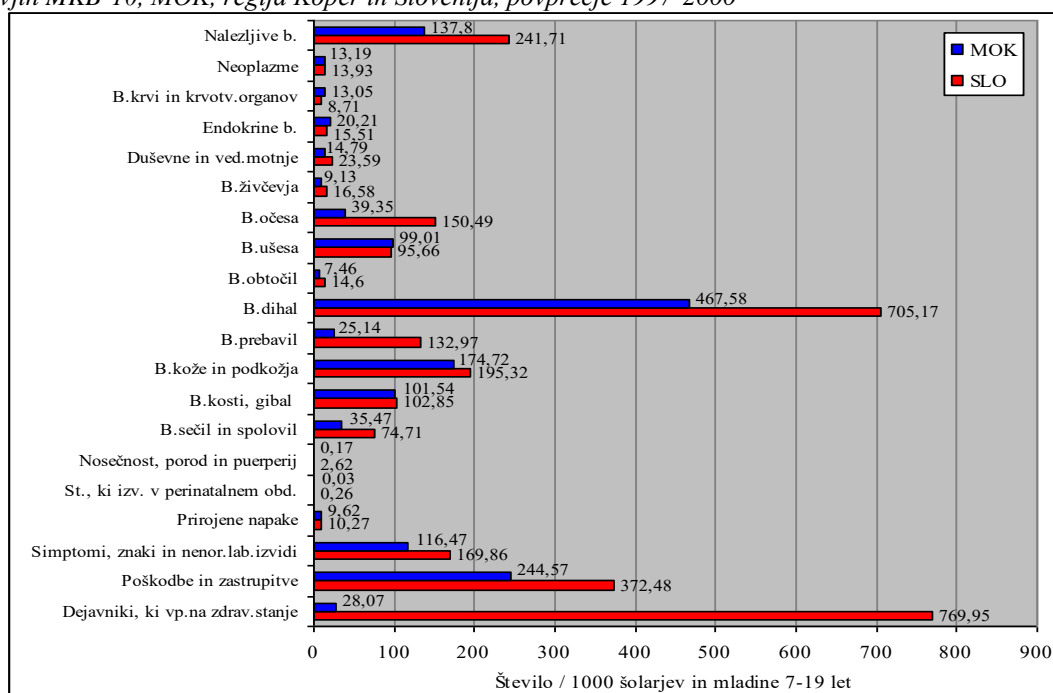
Slika 47. Število prvih kurativnih obiskov na 1.000 šolarjev in mladine 7-19 let v ZV šolskih otrok in mladine na primarni ravni, MOK, regija Koper in Slovenija, 1996-2000



Vir podatkov: Zdravstveno statistični letopisi 1996-2000, IVZ RS
Poročila primarne ravni zunajbolnišnične zdravstvene statistike (ZUBSTAT)

Med vzroki za obiske šolarjev in mladine 7 - 19 let v zunajbolnišničnem ZV na primarni ravni ugotavljamo, da so bile v MOK na prvem mestu bolezni dihal, na drugem mestu so bile poškodbe in zastrupitve, sledile so bolezni kože in podkožja, nalezljive bolezni ter simptomi, znaki in nenormalni laboratorijski izvidi (slika 48).

Slika 48. Vzroki za obiske šolskih otrok in mladine 7-19 let v zunajbolnišničnem ZV (primarna raven) po poglavjih MKB-10, MOK, regija Koper in Slovenija, povprečje 1997-2000

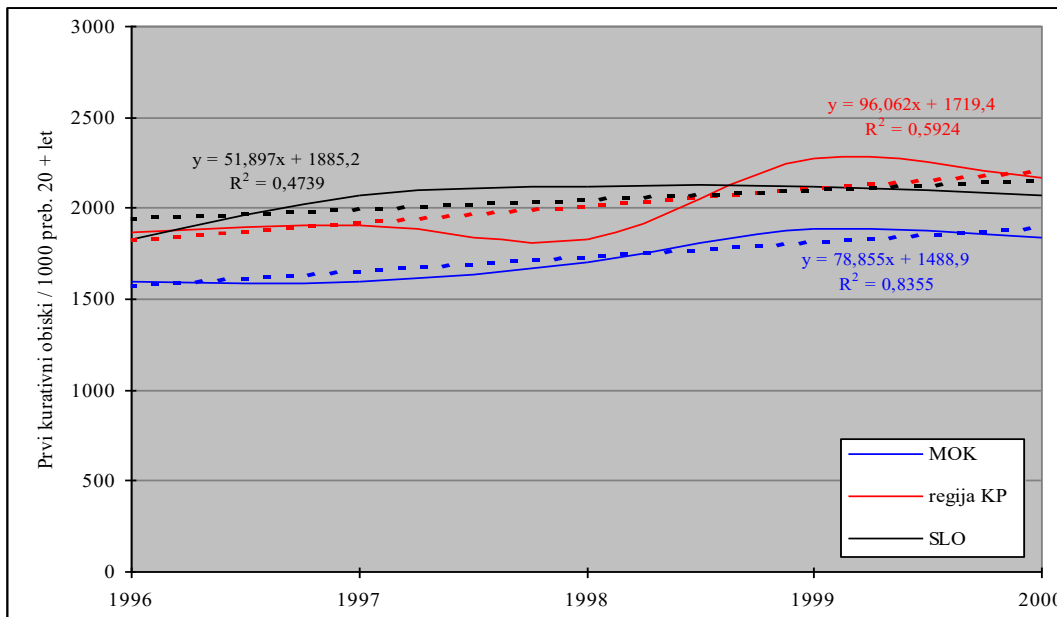


Vir podatkov: Zdravstveno statistični letopisi 1997-2000, IVZ RS
Poročila primarne ravni zunajbolnišnične zdravstvene statistike (ZUBSTAT)

2.2.3. Obiski v zdravstvenem varstvu odrasle populacije 20 let in več na primarni ravni v MOK

V dejavnosti splošne medicine ugotavljamo, da je imelo število prvih kurativnih pregledov na 1.000 prebivalcev starih 20 let in več v petletnem obdobju trend porasta v MOK, regiji Koper in Sloveniji (slika 49).

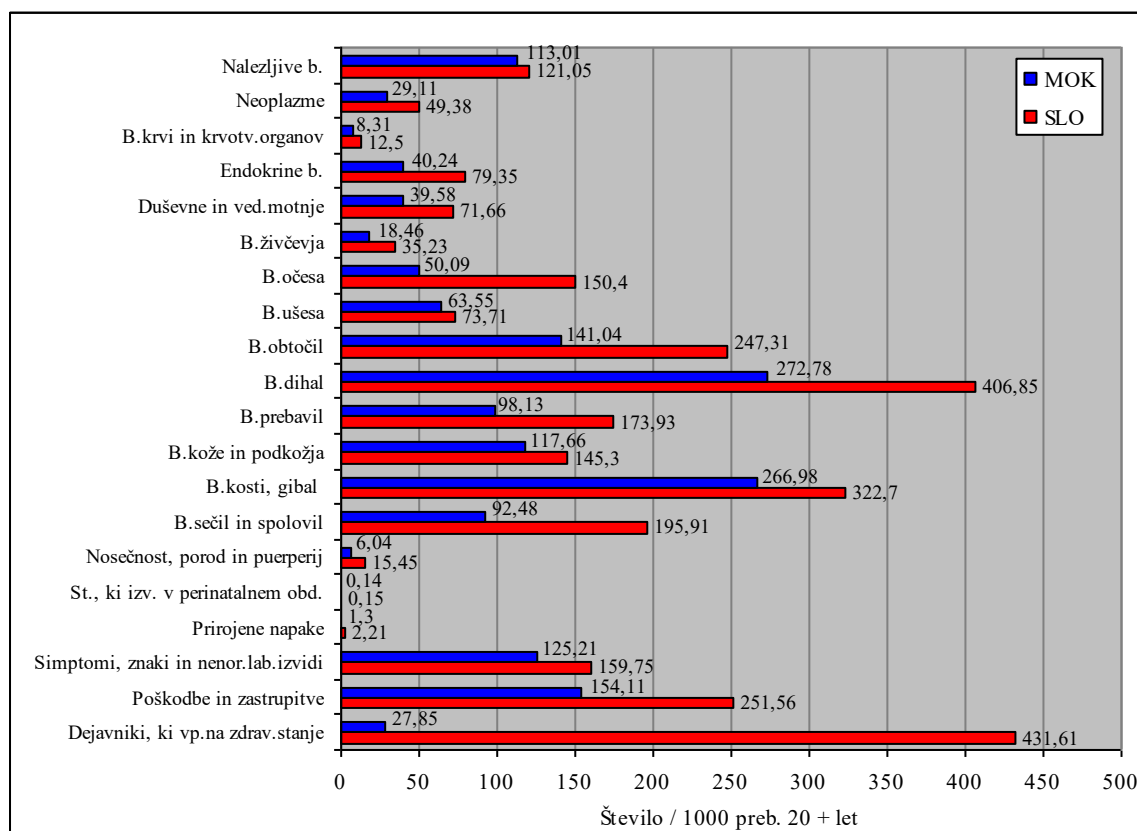
Slika 49. Število prvih kurativnih obiskov na 1.000 prebivalcev 20 let in več v dejavnosti splošne medicine, MOK, regija Koper in Slovenija, 1996-2000



Vir podatkov: Zdravstveno statistični letopisi 1996-2000, IVZ RS
Poročila primarne ravni zunajbolnišnične zdravstvene statistike (ZUBSTAT)

Tudi med vzroki za obiske odrasle populacije v starosti 20 let in več v zunajbolnišničnem ZV na primarni ravni so bile v MOK na prvem mestu bolezni dihal, na drugem mestu so bile bolezni kosti in gibal, sledile pa so poškodbe in zastrupitve, bolezni srca in obtočil ter simptomi, znaki in nenormalni laboratorijski izvidi (slika 50).

Slika 50. Vzroki za obiske prebivalcev starih 20 let in več v zunajbolnišničnem ZV (primarna raven) po poglavjih MKB-10, MOK, regija Koper in Slovenija, povprečje 1997-2000



Vir podatkov: Zdravstveno statistični letopisi 1997-2000, IVZ RS
Poročila primarne ravni zunajbolnišnične zdravstvene statistike (ZUBSTAT)

2.3. Absentizem (bolniški stalež) prebivalcev MOK

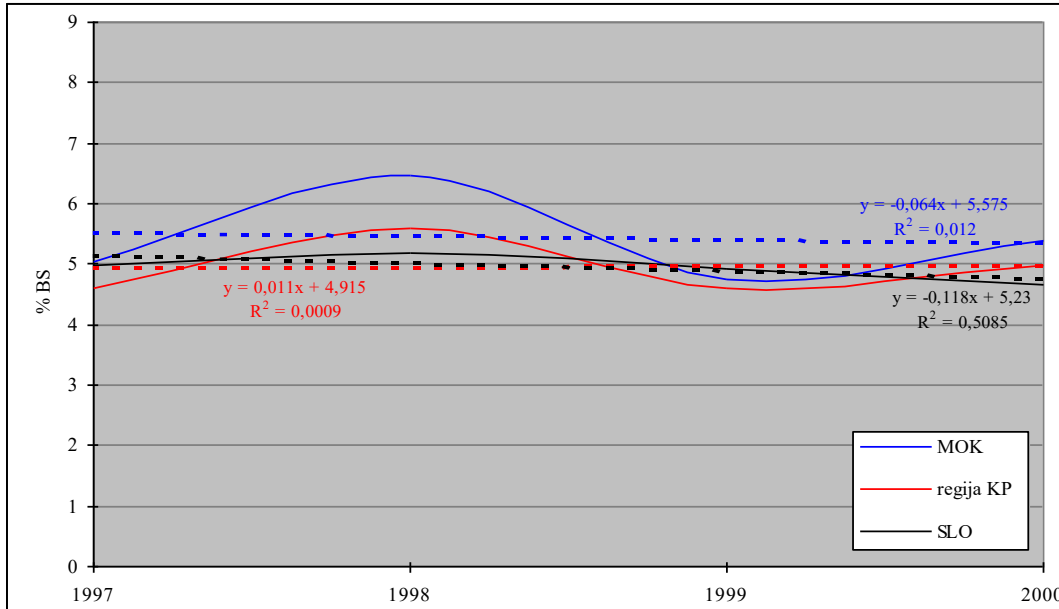
Bolniški stalež (v nadaljevanju BS) je eden od kazalcev zdravstvenega stanja delavcev, na katerega vplivajo poleg zdravstvenega stanja še številni socio-ekonomski dejavniki. Za socialno-medicinske analize uporabljamo podatke o zaključenih primerih BS v opazovanem letu. Podatke izražamo v obliki indeksov:

- odstotek BS (% BS) je odstotek izgubljenih koledarskih dni na 1 zaposlenega delavca
- indeks frekvence (IF) je število primerov BS na 100 zaposlenih delavcev
- indeks teže (IT) je število izgubljenih dni na 1 odsotnost z dela
- indeks onesposabljanja (IO) je število izgubljenih dni na 1 zaposlenega delavca

% BS v MOK in regiji Koper v obdobju 1997 - 2000 ni imel zanesljivega trenda zaradi večjih letnih nihanj (slika 51). V MOK je bilo na zaposlenega delavca povprečno izgubljenih 5,42% koledarskih dni. V regiji Koper je povprečni % BS v navedenem obdobju znašal 4,94%, enako kot slovensko povprečje. BS v MOK je v povprečju trajal 15,56 dni (IT) (regijsko povprečje

je bilo 14,96 dni, slovensko povprečje pa 18,20 dni). Od 100 zaposlenih delavcev v MOK je potrebovalo BS 126,65 delavcev (IF) (regijsko povprečje je bilo 120,41, slovensko povprečje pa 98,97). Vsaki zaposleni v MOK je bil povprečno odsoten z dela 19,76 dni (IO) (regijsko povprečje je bilo 18,04 dni, slovensko povprečje pa 18,01 dni).

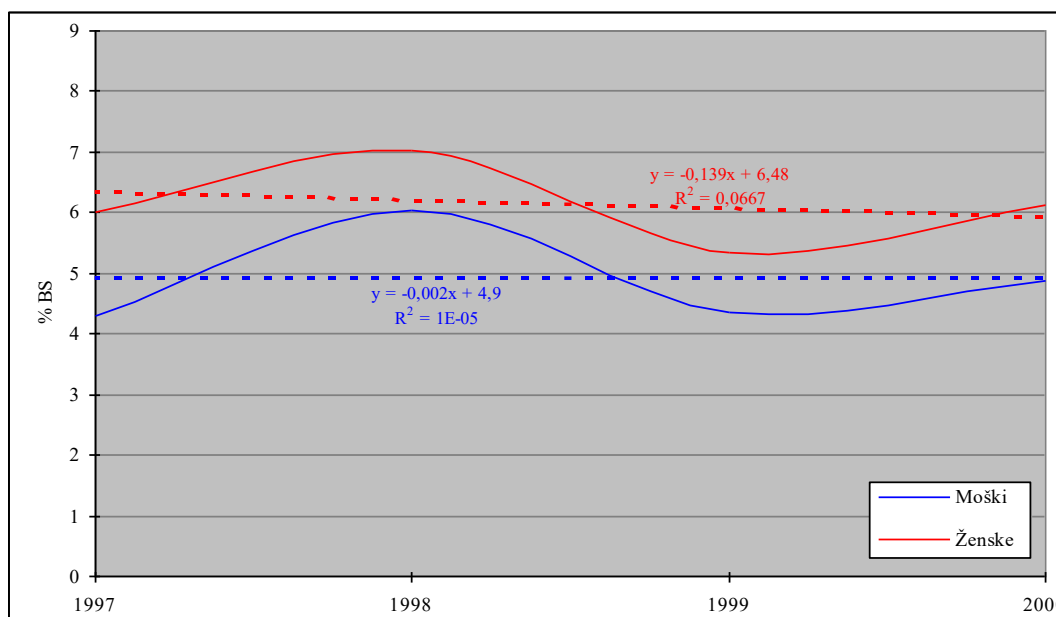
Slika 51. % BS za polni delovni čas, vsi zaposleni, MOK, regija Koper in Slovenija, 1997-2000



Vir podatkov: BS Tabele 1997-2000, računalniški program Infonet
Analize BS 1997-2000, IVZ RS

% BS je bil višji pri ženskah kot pri moških, tako pri zaposlenih v MOK, kot v regiji Koper in Sloveniji. V MOK je v obdobju 1997 - 2000 pri moških znašal povprečno 4,90%, pri ženskah pa 6,13% (slika 52). Zaposlene delavke so torej bile pogosteje v BS kot delavci. Odsotnost delavke je povprečno trajala krajši čas kot odsotnost delavca.

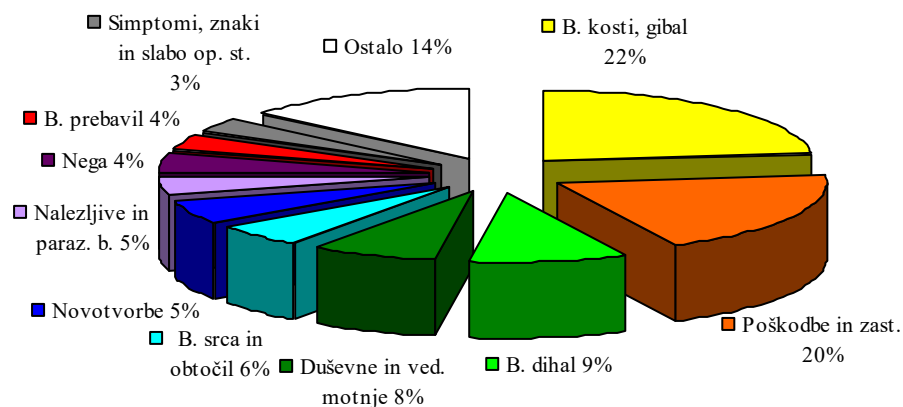
Slika 52. % BS za polni delovni čas, ločeno po spolu, MOK, 1997-2000



Vir podatkov: BS Tabele1997-2000, računalniški program Infonet

Med boleznimi, ki so bile navedene kot vzrok BS so bile v MOK na prvem mestu bolezni kosti in gibal, sledile so poškodbe in zastrupitve in bolezni dihal (slika 53).

Slika 53. % BS po najpogostejših skupinah MKB-10, vsi zaposleni, za polni delovni čas, MOK, povprečni delež 1997-2000



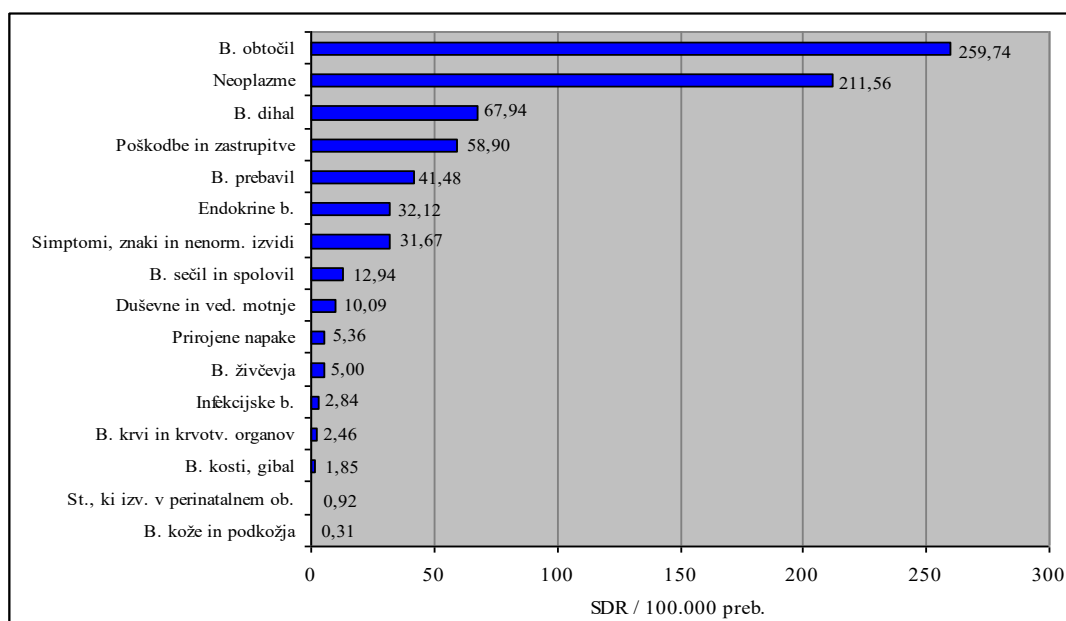
Vir podatkov: BS Tabele1997-2000, računalniški program Infonet

3. Podatki mortalitetne statistike

Glavni vzroki smrti v MOK so: bolezni srca in obtočil, rakasta obolenja, bolezni dihal, poškodbe in zastrupitve, bolezni prebavil ter endokrine, prehranske in presnovne bolezni (slika 54). V skupini endokrinih, prehranskih in presnovnih bolezni je najpomembnejša sladkorna bolezen, ker praktično lahko celotno število smrti zaradi bolezni iz te skupine pripišemo sladkorni bolezni.

Prebivalci MOK so pogosteje umirali zaradi neoplazem, bolezni prebavil in sladkorne bolezni kot prebivalci celotne regije Koper (slika 55). V primerjavi s Slovenijo ugotavljamo, da so prebivalci MOK pogosteje umirali zaradi bolezni dihal in sladkorne bolezni.

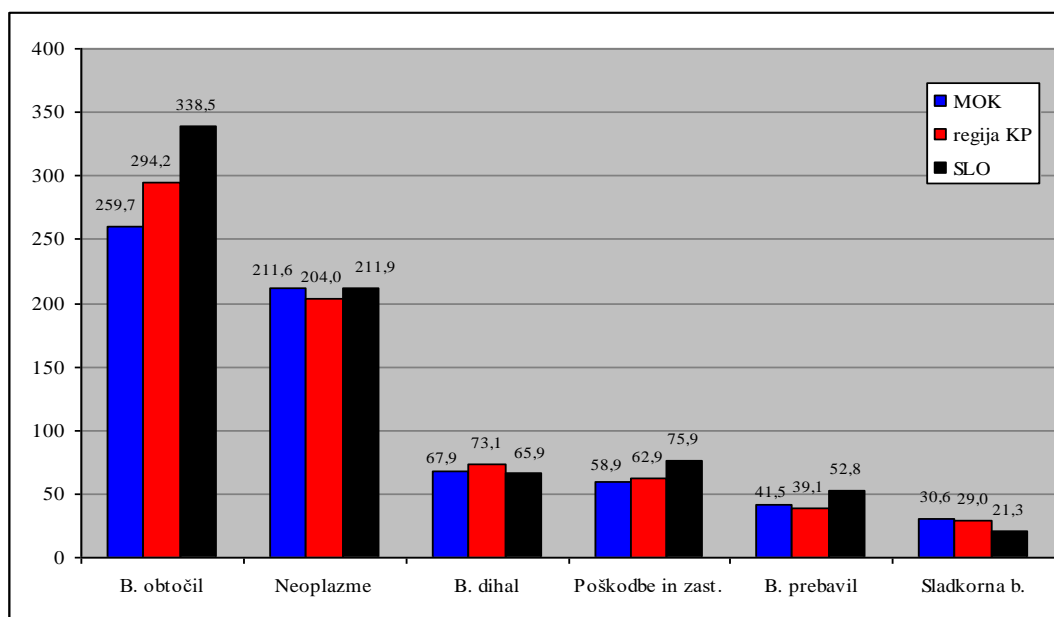
Slika 54. SDR / 100.000 prebivalcev, po skupinah bolezni, MOK, povprečje 1996-2000



Vir podatkov: *Zdravstveni statistični letopisi 1996-2000, IVZ RS*
Zbirke umrlih, 1996-2000, IVZ RS

Vrstni red najpogostejših vzrokov smrti se po spolu nekoliko razlikuje, zato najpogostejše vzroke smrti obravnavamo ločeno po spolu.

Slika 55. SDR / 100.000 prebivalcev zaradi najpogostejših vzrokov smrti, MOK, regija Koper in Slovenija, povprečje 1996-2000

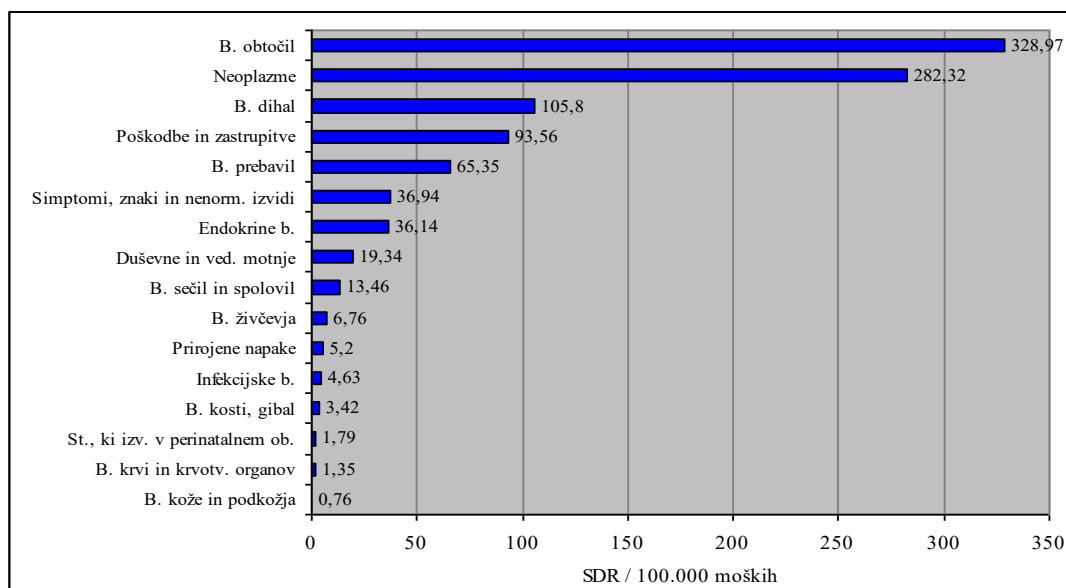


Vir podatkov: Zdravstveni statistični letopisi 1996-2000, IVZ RS
Zbirke umrlih, 1996-2000, IVZ RS

3.1. Glavni vzroki smrti moških MOK

Najpogostejši vzroki smrti moških MOK so: bolezni srca in obtočil, neoplazme, bolezni dihal, poškodbe in zastrupitve ter bolezni prebavil (slika 56).

Slika 56. SDR / 100.000 moških, po skupinah bolezni, MOK, povprečje 1996-2000



Vir podatkov: Zdravstveni statistični letopisi 1996-2000, IVZ RS
Zbirke umrlih, 1996-2000, IVZ RS

V petletnem obdobju je v MOK zaradi bolezni srca in obtočil umrlo povprečno letno 71 moških. Umrli moških zaradi bolezni obtočil so predstavljali 32,7% vseh umrlih moških MOK. Povprečna letna SDR je v MOK znašala 328,97 na 100.000 moških, kar je za 12% pod povprečjem regije Koper in za 23,3% pod slovenskim povprečjem.

Zaradi rakastih obolenj je povprečno letno umrlo 66 moških MOK (29,8% vseh umrlih moških). Povprečna letna SDR zaradi neoplazem je v MOK znašala 282,32 na 100.000 moških, kar je približno na ravni povprečja regije Koper in za 6,7% pod slovenskim povprečjem.

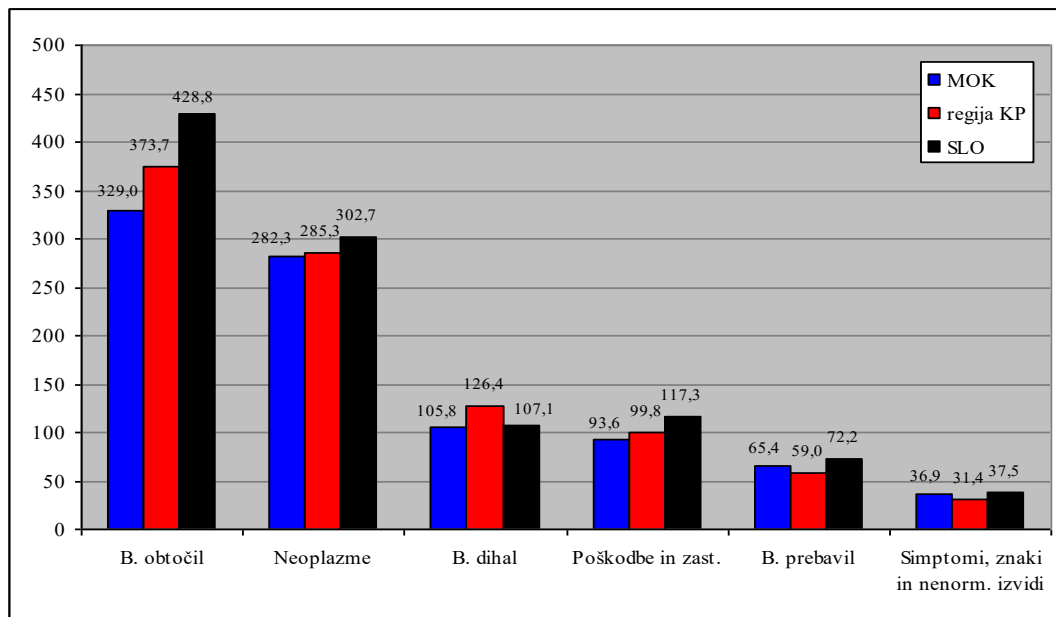
V zajetem obdobju je povprečno letno umrlo 21 moških MOK zaradi bolezni dihal (9,7% vseh umrlih moških). Povprečna letna SDR je v MOK znašala 105,80 na 100.000 moških, kar je za 16,3% pod povprečjem regije Koper in približno na ravni slovenskega povprečja.

Poškodbe in zastrupitve so bile četrty najpogostejši vzrok smrti moških MOK. Podobno kot pri boleznih dihal je zaradi poškodb in zastrupitev je povprečno letno umrlo 21 moških, vendar je bilo med njimi več mlajših moških v starosti do 64 let. Povprečna letna SDR zaradi poškodb in zastrupitev je v MOK znašala 93,56 na 100.000 moških, kar je za 6,3% pod povprečjem regije Koper in za 20,2% pod slovenskim povprečjem.

Zaradi bolezni prebavil je povprečno letno umrlo 15 moških MOK (7% vseh umrlih moških). Povprečna letna SDR zaradi bolezni prebavil je bila v MOK 65,35 na 100.000 moških, kar je za 10,8% nad povprečjem regije Koper in za 9,4% pod slovenskim povprečjem.

Umrljivost zaradi nedovoljenih drog je bila v MOK dvakrat višja kot v Sloveniji in ima trend naraščanja. Vsi umrli so bili moškega spola. V petletnem obdobju sta povprečno letno zaradi nedovoljenih drog umrla 2 moška MOK. Povprečna letna SDR zaradi nedovoljenih drog je bila 7,75 na 100.000 moških, kar je za 42% nad povprečjem regije Koper (5,46 / 100.000 moških) in presega za kar 181% slovensko povprečje (2,75 / 100.000 moških).

Slika 57. SDR / 100.000 moških zaradi najpogostejših vzrokov smrti, MOK, regija Koper in Slovenija, povprečje 1996-2000



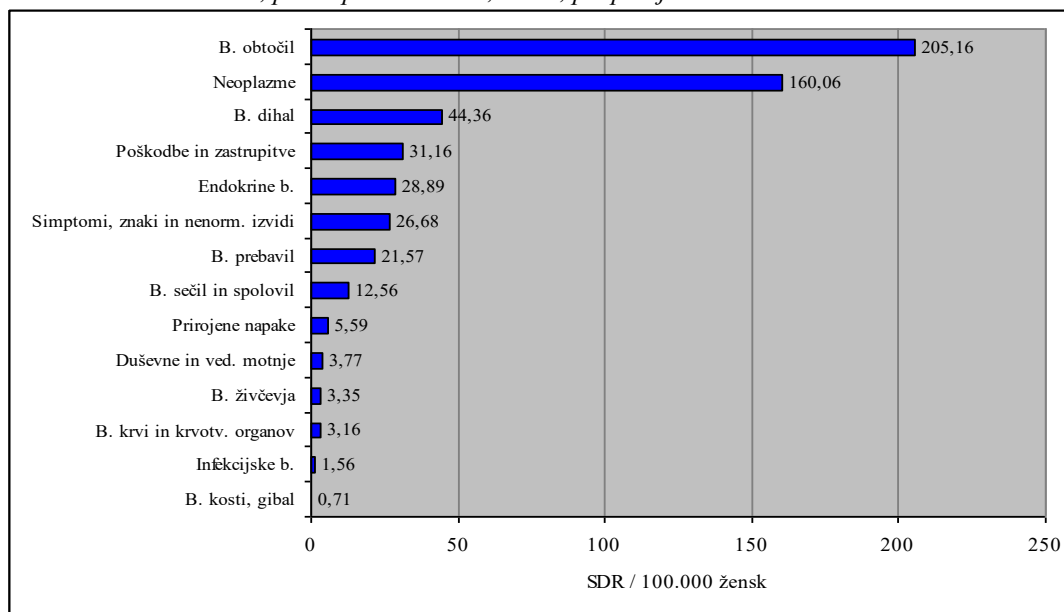
Vir podatkov: Zdravstveni statistični letopisi 1996-2000, IVZ RS
Zbirke umrlih, 1996-2000, IVZ RS

3.2. Glavni vzroki smrti žensk MOK

Najpogostejši vzroki smrti žensk MOK so: bolezni srca in obtočil, neoplazme, bolezni dihal, poškodbe in zastrupitve ter endokrine, prehranske in presnovne bolezni (slika 58).

V obdobju 1996 - 2000 je v MOK zaradi bolezni srca in obtočil umrlo povprečno letno 68 žensk. Umrle ženske zaradi bolezni obtočil so predstavljale 38,9% vseh umrlih žensk MOK. Povprečna letna SDR je v MOK znašala 205,16 na 100.000 žensk, kar je za 12,5% pod povprečjem regije Koper in za 25,7% pod slovenskim povprečjem.

Slika 58. SDR / 100.000 žensk, po skupinah bolezni, MOK, povprečje 1996-2000



Vir podatkov: *Zdravstveni statistični letopisi 1996-2000, IVZ RS*
Zbirke umrlih, 1996-2000, IVZ RS

49 žensk MOK je povprečno letno umrlo zaradi rakastih obolenj (28,2% vseh umrlih žensk). Ženske MOK so pogosteje umirale zaradi raka kot prebivalke celotne regije Koper in vse ženske Slovenije. Povprečna letna SDR zaradi neoplazem je v MOK znašala 160,06 na 100.000 žensk, kar je za 8,2% nad povprečjem regije Koper in za 2,2% nad slovenskim povprečjem.

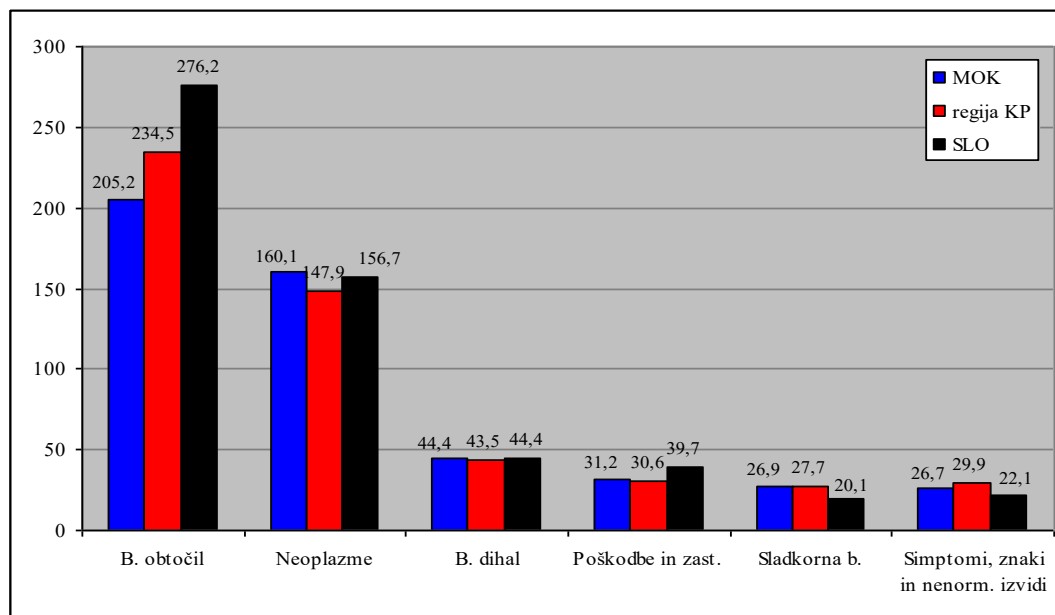
V zajetem obdobju je povprečno letno umrlo 15 žensk MOK zaradi bolezni dihal (8,5% vseh umrlih žensk). Povprečna letna SDR je bila v MOK 44,36 na 100.000 žensk, kar presega za 2% povprečje regije Koper in je na ravni slovenskega povprečja.

Tudi pri ženski populaciji MOK so bile poškodbe in zastrupitve četrti najpogostejši vzrok smrti. Zaradi poškodb in zastrupitev je povprečno letno umrlo 9 žensk (5,4% vseh umrlih žensk). Povprečna letna SDR zaradi poškodb in zastrupitev je v MOK znašala 31,16 na 100.000 žensk ali 3 krat manj kot pri moških. Povprečje MOK je za 1,8% nad povprečjem regije Koper in za 21,5% pod slovenskim povprečjem.

Med ženskami MOK, ki so imele vzrok smrti endokrine, prehranske in presnovne bolezni, je 93,6% žensk umrlo zaradi sladkorne bolezni. Podobno kot pri poškodbah in zastrupitvah je povprečno letno v MOK v petletnem obdobju zaradi sladkorne bolezni umrlo 9 žensk.

Povprečna letna SDR zaradi sladkorne bolezni je bila v MOK 26,93 na 100.000 žensk, kar je za 2,7% pod povprečjem regije Koper in presega za 34,2% slovensko povprečje.

Slika 59. SDR / 100.000 žensk zaradi najpogostejših vzrokov smrti, MOK, regija Koper in Slovenija, povprečje 1996-2000



Vir podatkov: *Zdravstveni statistični letopisi 1996-2000, IVZ RS*
Zbirke umrlih, 1996-2000, IVZ RS