

**Hospitalizacije zaradi zastrupitev in poškodb s
kemikalijami v Sloveniji:
pregled in ocena stanja v obdobju 2007–2014**

Ime in naslov	Nacionalni inštitut za javno zdravje Območna enota Koper Vojkovo nabrežje 4a 6000 Koper
Naslov naloge	Hospitalizacije zaradi zastrupitev in poškodb s kemikalijami v Sloveniji: pregled in ocena stanja v obdobju 2007–2014 Elaborat
Kraj in datum	Koper, december 2016
Nosilec naloge	Doc.dr. Agnes Šömen Joksić
Sodelavci	Irena Majcan Kopilović Bojana Bažec

KAZALO

VSEBINA

Slike	4
Tabele	5
1. Uvod.....	6
1.1. Predstavitev problema in izhodišč	6
1.2. Namen naloge	6
1.3. Organiziranost poročila	7
2. Metode dela.....	8
3. Analiza podatkov	9
3.1. Stanje hospitalizacij v Sloveniji in posameznih regijah	9
3.1.1. Hospitalizacije zaradi kemičnih opeklin	9
3.1.2. Hospitalizacije zaradi zastrupitev z zdravili	10
3.1.3. Hospitalizacije zaradi toksičnih učinkov kemikalij.....	11
3.1.4. Hospitalizacije zaradi toksičnih učinkov pesticidov.....	12
3.2. Stanje hospitalizacij v zdravstveni regiji Koper in primerjava s stanjem v Sloveniji.....	13
3.2.1. Hospitalizacije zaradi izbranih diagnoz	13
3.2.2. Hospitalizacije zaradi izbranih diagnoz po zunanjih vzrokih	15
3.2.3. Hospitalizacije zaradi kemičnih opeklin po zunanjih vzrokih	17
3.2.4. Hospitalizacije zaradi zastrupitev z zdravili po zunanjih vzrokih.....	19
3.2.5. Hospitalizacije zaradi toksičnih učinkov kemikalij po zunanjih vzrokih	21
3.2.6. Hospitalizacije zaradi toksičnih učinkov pesticidov po zunanjih vzrokih	23
3.3. Stanje hospitalizacij po starostnih skupinah v zdravstveni regiji Koper in primerjava s stanjem v Sloveniji ..	25
3.3.1. Hospitalizacije zaradi izbranih diagnoz	25
3.1.1. Hospitalizacije zaradi izbranih diagnoz po skupinah zunanjih vzrokov	29
3.3.2. Hospitalizacije zaradi kemičnih opeklin po skupinah zunanjih vzrokov	33
3.3.3. Hospitalizacije zaradi zastrupitev z zdravili, po skupinah zunanjih vzrokov	37
3.3.4. Hospitalizacije zaradi toksičnih učinkov kemikalij po skupinah zunanjih vzrokov	41
3.3.5. Hospitalizacije zaradi toksičnih učinkov pesticidov po skupinah zunanjih vzrokov	45
4. Ocena stanja	47
4.1. Ocena stanja v Sloveniji	47
4.2. Ocena stanja v zdravstvenih regijah	47
4.3. Ocena stanja v zdravstveni regiji Koper	48
4.4. Primerjava stanja v zdravstveni regiji Koper in Sloveniji.....	49
5. Zaključek.....	55
6. Viri in literatura	56

SLIKE

Slika 1: Stopnja hospitalizacije (N/100.000) zaradi kemičnih opeklin v zdravstvenih regijah (levo) in statističnih regijah (desno) v primerjavi s stopnjo v Sloveniji v obdobju 2007–2014	9
Slika 2: Stopnja hospitalizacije (N/100.000) zaradi zastrupitev z zdravili v zdravstvenih regijah (levo) in statističnih regijah (desno) v primerjavi s stopnjo v Sloveniji v obdobju 2007–2014	10
Slika 3: Stopnja hospitalizacije (N/100.000) zaradi toksičnih učinkov kemikalij v zdravstvenih regijah (levo) in statističnih regijah (desno) v primerjavi s stopnjo v Sloveniji v obdobju 2007–2014	11
Slika 4: Stopnja hospitalizacije (N/100.000) zaradi toksičnih učinkov pesticidov v zdravstvenih regijah (levo) in statističnih regijah (desno) v primerjavi s stopnjo v Sloveniji v obdobju 2007–2014	12
Slika 5: Stopnja hospitalizacije (N/100.000) zaradi izbranih diagnoz, po starostnih skupinah, oba spola skupaj v zdravstveni regiji Koper (levo) v primerjavi s stopnjo v Sloveniji (desno) v obdobju 2007–2014.....	13
Slika 6: Stopnja hospitalizacije (N/100.000) zaradi izbranih diagnoz, po zunanjih vzrokih in po starostnih skupinah za oba spola skupaj v zdravstveni regiji Koper (levo) v primerjavi s stopnjo v Sloveniji (desno) v obdobju 2007–2014. ..	15
Slika 7: Stopnja hospitalizacije (N/100.000) zaradi kemičnih opeklin, po zunanjih vzrokih in po starostnih skupinah za oba spola skupaj v zdravstveni regiji Koper (levo) v primerjavi s stopnjo v Sloveniji (desno) v obdobju 2007–2014. ..	17
Slika 8: Stopnja hospitalizacije (N/100.000) zaradi zastrupitev z zdravili, po zunanjih vzrokih in po starostnih skupinah, za oba spola skupaj v zdravstveni regiji Koper (levo) v primerjavi s stopnjo v Sloveniji (desno) v obdobju 2007–2014.	19
Slika 9: Stopnja hospitalizacije (N/100.000) zaradi toksičnih učinkov kemikalij, po zunanjih vzrokih in po starostnih skupinah, za oba spola skupaj v zdravstveni regiji Koper (levo) v primerjavi s stopnjo v Sloveniji (desno) v obdobju 2007–2014.	21
Slika 10: Stopnja hospitalizacije (N/100.000) zaradi toksičnih učinkov pesticidov, po zunanjih vzrokih in po starostnih skupinah, za oba spola skupaj v zdravstveni regiji Koper (levo) v primerjavi s stopnjo v Sloveniji (desno) v obdobju 2007–2014.	23
Slika 11: Primerjava stopenj hospitalizacij (N/100.000) zaradi izbranih diagnoz, po posameznih starostnih skupinah v obdobju 2007–2014 v zdravstveni regiji Koper (leva stran slike) in Sloveniji (desna stran slike) s komentarjem.	28
Slika 12: Primerjava stopenj hospitalizacij (N/100.000) zaradi izbranih diagnoz, po skupinah zunanjih vzrokov in po posameznih starostnih skupinah v obdobju 2007–2014 v zdravstveni regiji Koper (leva stran slike) in Sloveniji (desna stran slike) s komentarjem.....	32
Slika 13: Primerjava stopenj hospitalizacij (N/100.000) zaradi kemičnih opeklin, po skupinah zunanjih vzrokov in po posameznih starostnih skupinah v obdobju 2007–2014 v zdravstveni regiji Koper (leva stran slike) in Sloveniji (desna stran slike) s komentarjem.....	36
Slika 14: Primerjava stopenj hospitalizacij (N/100.000) zaradi zastrupitev z zdravili, po skupinah zunanjih vzrokov in po posameznih starostnih skupinah v obdobju 2007–2014 v zdravstveni regiji Koper (leva stran slike) in Sloveniji (desna stran slike) s komentarjem.....	40
Slika 15: Primerjava stopenj hospitalizacij (N/100.000) zaradi toksičnih učinkov kemikalij, po skupinah zunanjih vzrokov in po posameznih starostnih skupinah v obdobju 2007–2014 v zdravstveni regiji Koper (leva stran slike) in Sloveniji (desna stran slike) s komentarjem	44

Slika 16: Primerjava stopenj hospitalizacij (N/100.000) zaradi toksičnih učinkov pesticidov, po skupinah zunanjih vzrokov in po posameznih starostnih skupinah v obdobju 2007–2014 v zdravstveni regiji Koper (leva stran slike, od starostne skupine starejši od 45 let) in v Sloveniji (desna stran slike)..... 46

TABELE

Tabela 1: Najpogostejše diagnoze in glavni zunanji vzroki v zdravstveni regiji Koper in Sloveniji v starostni skupini 0–2 let	49
Tabela 2: Najpogostejše diagnoze in glavni zunanji vzroki v zdravstveni regiji Koper in Sloveniji v starostni skupini 3–5 let	50
Tabela 3: Najpogostejše diagnoze in glavni zunanji vzroki v zdravstveni regiji Koper in Sloveniji v starostni skupini 6–9 let	50
Tabela 4: Najpogostejše diagnoze in glavni zunanji vzroki v zdravstveni regiji Koper in Sloveniji v starostni skupini 10–14 let	51
Tabela 5: Najpogostejše diagnoze in glavni zunanji vzroki v zdravstveni regiji Koper in Sloveniji v starostni skupini 15–19 let	51
Tabela 6: Najpogostejše diagnoze in glavni zunanji vzroki v zdravstveni regiji Koper in Sloveniji v starostni skupini 20–29 let	52
Tabela 7: Najpogostejše diagnoze in glavni zunanji vzroki v zdravstveni regiji Koper in Sloveniji v starostni skupini 30–44 let	53
Tabela 8: Najpogostejše diagnoze in glavni zunanji vzroki v zdravstveni regiji Koper in Sloveniji v starostni skupini 45–64 let	53
Tabela 9: Najpogostejše diagnoze in glavni zunanji vzroki v zdravstveni regiji Koper in Sloveniji v starostni skupini ≥65 let	54

1. UVOD

1.1. Predstavitev problema in izhodišč

Neustrezna raba in ravnanje s kemikalijami predstavljata občutno večje možnosti nenamerne ali namerne prekomerne izpostavljenosti ljudi kot nekoč, saj so kemikalije tako rekoč postale nepogrešljive in se v mnogih oblikah pojavljajo v življenju vsakega posameznika. Izpostavljenost kemikalijam je še posebej problematična pri otrocih, zlasti izpostavljenost nevarnim kemikalijam zaradi nesreč v domačem okolju (Prüs-Ustün insod., 2011). Smatra se, da je to v glavnem posledica nezadostne osveščenosti odraslih (skrbnikov otrok) in podcenjevanja potencialnega tveganja, ki jih predstavljajo kemikalije, ko jih npr. uporabljajo v pričo otrok oziroma shranjujejo na doseg otrok (Jamšek, 2010; ECSA, 2009). Izpostavljenost otrok in tudi vseh ostalih nevarnim kemikalijam ni problematična le zaradi akutnih učinkov (ki po najslabšem možnem scenariju lahko pomenijo tudi smrtni izid), temveč tudi zaradi dolgoročnih posledic za zdravje (Weinhold, 2011). Poleg neposredne nevarnosti zaradi stika z nevarnimi kemikalijami je z vidika učinkov na zdravje problematično tudi onesnaževanje okolja, saj lahko nevarne kemikalije, ki se zaradi človekove neprevidnosti sproščajo v naravno okolje, po različnih poteh in mehanizmih delovanja tudi na tak način škodljivo vplivajo na zdravje ljudi (Hänninen in Knol, 2011).

Podatki javnozdravstvene statistike kažejo, da je v Sloveniji zaradi akutnih zastrupitev vsako leto v bolnišnico sprejetih 285 ljudi, od tega jih je večina otrok v starostni skupini 1–6 let, zastrupitve pa so pri mlajših otrocih tretji glavni vzrok za sprejem v bolnišnico zaradi nezgod (Rok Simon, 2013). Pri mladostnikih in mlajših odraslih izstopajo poleg nezgod tudi namerne samopoškodbe, ki so vzrok zastrupitev z zdravili, zlorab alkohola in ostalih psihotropnih substanc (Rok Simon, 2013). V kategorijo »zastrupitve« je uvrščen širok spekter različnih substanc, poleg kemikalij v klasičnem pomenu izraza tudi zdravila, alkohol in droge (Rok Simon, 2013), sistematično zbranih in obdelanih podatkov o poškodbah in zastrupitvah s kemikalijami pa v Sloveniji še nimamo.

Pregled oziroma ocena stanja na področju poškodb in zastrupitev s kemikalijami je pomemben sestavni del javnega zdravja. Je osnova za razvoj učinkovitih preventivnih programov in ukrepov za izboljšanje ozaveščenosti, zavedanja javnosti o tveganjih zaradi kemikalij in posledičnega zagotavljanja kemijske varnosti ter je eden izmed kazalnikov stanja in napredka na področju javnega zdravja. K temu zlasti zavezuje npr. Akcijski načrt za izvajanje Strategije RS za zdravje otrok v povezavi z okoljem 2012–2020 (štev. 18100-1/2011/4) in sicer s prednostnim ciljem številka 4: *Preprečevanje bolezni zaradi kemičnih, bioloških in fizikalnih dejavnikov tveganja*, in se nanaša na aktivnosti 44–47 (prepoznavanje kemijskih dejavnikov tveganja za zdravje in zmanjšanje tveganja za pojav škodljivih učinkov in posledic zaradi izpostavljenosti nevarnim kemikalijam, s posebnim poudarkom na obdobju nosečnosti, otroštva in najstniških let) in pa Parmska deklaracija, podpisana leta 2010 na 5. Ministrski konferenci okolje in zdravje, s katero se je Republika Slovenija obvezala k upoštevanju dogovora, da mora biti varovanje zdravja otrok pred škodljivimi dejavniki okolja sestavni del javnozdravstvene in okoljske politike vsake države itd.

1.2. Namen naloge

Namen naloge je bil ugotoviti, katere diagnoze in vzroki zastrupitev in poškodb s kemikalijami so bile v Sloveniji v opazovanem obdobju najpogostejše in oceniti zatečeno stanje v posameznih regijah glede na stanje v Sloveniji. Za ta namen so bili zbrani podatki o zastrupitvah in poškodbah s kemikalijami po nekaterih podvrstah kemikalij oziroma diagnozah in skupinah zunanjih vzrokov v obdobju 2007–2014 v posameznih zdravstvenih regijah. Prvotni namen je bil zbrati podatke za predhodno 10-letno obdobje, vendar se je pokazalo, da se podatki, zbrani pred letom 2007, zaradi spremembe načina evidentiranja zastrupitev, uvedene v letu 2007, zelo razlikujejo od podatkov, zbranih po letu 2007. Posledično je bilo kot začetno leto zbiranja podatkov določeno leto 2007, podatki pa so bili zbrani do leta 2014 (v času priprave

poročila zadnje leto z razpoložljivimi podatki). V Sloveniji in zdravstveni regiji Koper so bili podatki zbrani tudi po starostnih skupinah in po spolu.

1.3. Organiziranost poročila

Poročilo je organizirano po naslednjem vrstnem redu in vsebini:

- V poglavju Metode dela so opisane izbrane diagnoze, skupine zunanjih vzrokov in način obdelave podatkov o hospitalizacijah zaradi poškodb in zastrupitev.
- V poglavju Analiza podatkov so prikazani podatki o hospitalizacijah zaradi poškodb in zastrupitev v posameznih zdravstvenih (in statističnih) regijah ter posebej za zdravstveno regijo Koper in Slovenijo. Podatki so obdelani po izbranih diagnozah in diagnozah glede na skupine zunanjih vzrokov. V primeru zdravstvene regije Koper in Slovenije so podatki obdelani tudi po starostnih skupinah.
- V poglavju Ocena stanja so zbrani in obdelani podatki ocenjeni s primerjavo stanja po posameznih regijah s stanjem v Sloveniji. V primeru zdravstvene regije Koper in Slovenije je stanje ocenjeno s primerjavo stanja po posameznih starostnih skupinah.
- V poglavju Zaključek so povzete ključne ugotovitve in predstavljene sklepne misli glede potreb po nadaljnjem delu na tem področju.
- V poglavju Viri in literatura je seznam uporabljenih virov oziroma literature.

2. METODE DELA

Pregled stanja hospitalizacij zaradi zastrupitev in poškodb s kemikalijami je bil narejen za obdobje 2007–2014. Podatki o hospitalizacijah so bili pridobljeni iz Zbirke bolnišničnih obravnjav zaradi poškodb in zastrupitev (IVZ/NIJZ), in sicer po naslednji shemi:

1. Po izbranih diagnozah (MKB 10):
 - kemične opekline (T20.4-T20.7, T21.4-T21.7, T22.4-T22.7, T23.4-23.7, T24.4-T24.7, T25.4-25.7, T26.5-T26.9, T27.4-27.7, T28.5-28.9, T29.4-29.7, T30.4-30.7, T32.0-32.9);
 - zastrupitve z zdravili (T36-T39, T41-T43.5, T43.8-T50);
 - toksični učinki kemikalij (T52-59 in T65);
 - toksični učinki pesticidov (T60).
2. Po skupinah zunanjih vzrokov (MKB 10):
 - nezgode (V01-X59);
 - namerna samopoškodba (X60-X84);
 - napad (X85-Y09);
 - vsi ostali zunanji vzroki (Y10-Y98).
3. Po spolu in po starostnih skupinah: 0–2, 3–5, 6–9, 10–14, 15–19, 20–29, 30–44, 45-64 in ≥65 let.

Podatki o prebivalcih so bili pridobljeni iz Zbirke prebivalci za posamezna leta v obdobju 2007–2014 (IVZ/NIJZ, 2007-2014). Podatki so bili zbrani za območje zdravstvene regije Koper in Slovenije. Zbrani so bili tudi podatki po diagnozah za ostale zdravstvene regije v Sloveniji (Murska Sobota, Maribor, Ravne na Koroškem, Celje, Novo mesto, Kranj, Nova Gorica in Ljubljana).

Stanje je bilo ocenjeno na osnovi izračuna grobe stopnje (N/100.000) hospitalizacije zaradi zastrupitev in poškodb s kemikalijami po navedenih diagnozah in po navedenih skupinah zunanjih vzrokov v obdobju 2007–2014.

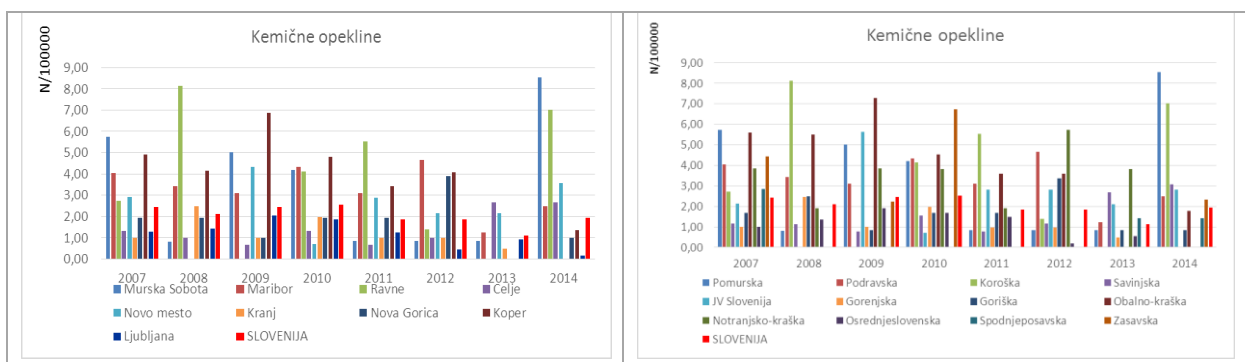
3. ANALIZA PODATKOV

V tem poglavju so prikazani podatki o hospitalizacijah zaradi poškodb in zastrupitev s kemikalijami po izbranih diagnozah in po skupinah zunanjih vzrokov v zdravstvenih/statističnih regijah v primerjavi s stanjem v Sloveniji. Posebej so prikazani podatki po starostnih skupinah za zdravstveno regijo Koper, v primerjavi s stanjem v Sloveniji. Podatki so prikazani kot groba stopnja (N/100.000) hospitalizacij za obdobje 2007–2014.

3.1. Stanje hospitalizacij v Sloveniji in posameznih regijah

3.1.1. Hospitalizacije zaradi kemičnih opeklin

Slika 1 prikazuje stopnjo hospitalizacije (N/100.000) zaradi kemičnih opeklin v zdravstvenih in statističnih regijah v primerjavi s povprečno stopnjo v Sloveniji v obdobju 2007–2014.



Slika 1: Stopnja hospitalizacije (N/100.000) zaradi kemičnih opeklin v zdravstvenih regijah (levo) in statističnih regijah (desno) v primerjavi s stopnjo v Sloveniji v obdobju 2007–2014

Povprečna stopnja hospitalizacije zaradi kemičnih opeklin je v obdobju 2007–2014 v Sloveniji znašala 2,03 (1,12–2,54). Stopnja je bila največja leta 2010, najmanjša pa leta 2013 in se zmanjšuje, trend ni statistično značilen ($R^2=0,47$).

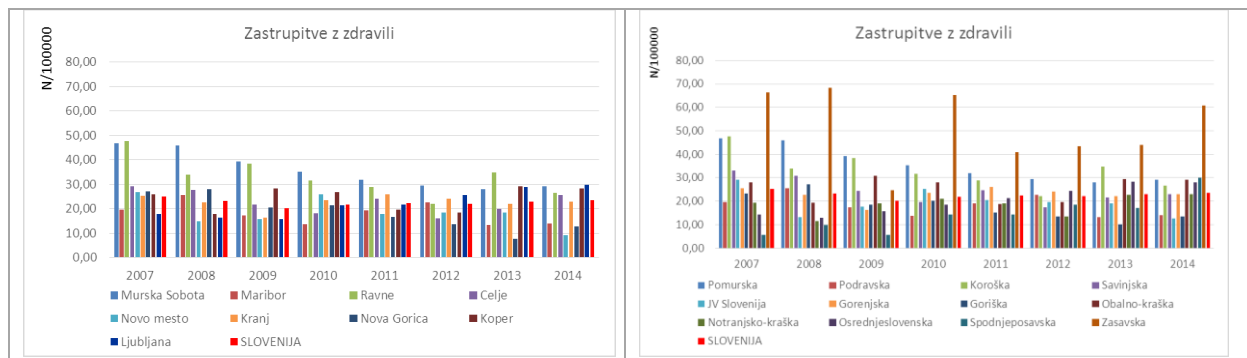
Povprečna stopnja hospitalizacije zaradi kemičnih opeklin je bila največja v zdravstveni regiji Koper, in sicer je znašala 3,69 (0,00–6,88), sledijo zdravstvena regija Ravne na Koroškem, 3,61 (0,00–8,12) in Murska Sobota, 3,36 (0,82–8,55) in je bila večja od slovenskega povprečja. V zdravstveni regiji Koper je bila stopnja največja v letu 2009, najmanjša pa v letu 2013, trend zmanjševanja je statistično značilen ($R^2=0,57$). V zdravstveni regiji Ravne na Koroškem je bila stopnja najmanjša v letu 2013, največja pa v letu 2008, trend zmanjševanja ni statistično značilen ($R^2=0,002$). Ravno tako ni statistično značilen ($R^2=0,002$) trend povečevanja stopnje hospitalizacije zaradi kemičnih opeklin v zdravstveni regiji Murska Sobota (največja stopnja je bila v letu 2014).

V ostalih zdravstvenih regijah (Kranj, Ljubljana, Celje in Nova Gorica) je bila v opazovanem obdobju povprečna stopnja hospitalizacije zaradi kemičnih opeklin manjša od slovenskega povprečja. Najmanjša stopnja je bila izračunana v zdravstveni regiji Kranj, 1,11 (0,00–2,47). Z izjemo Celja se trend povsod zmanjšuje, trend je statistično značilen v Ljubljani, v Celju, ne pa tudi v Novi Gorici in Kranju.

Podobno stanje je razvidno pri primerjavi statističnih regij. Največja povprečna stopnja je bila opažena v Obalno-kraški regiji (= zdravstvena regija Koper brez občin Pivka, Postojna in Sežana), 3,98 (0,00–7,28), s trendom zmanjševanja ($R^2=0,70$). Sledita Koroška regija (=zdravstvena regija Ravne na Koroškem), 3,61 (0,00–8,12) in Pomurska regija (=zdravstvena regija Murska Sobota), 3,36 (0,82–8,55). V Zasavski, Spodnjeposavski, Osrednjeslovenski, Goriški, Gorenjski in Savinjski regiji je bila povprečna stopnja hospitalizacije zaradi kemičnih opeklin manjša od slovenskega povprečja. Najmanjša povprečna stopnja je bila v opazovanem obdobju izračunana v Spodnjeposavski regiji, 0,71 (0,00–2,85).

3.1.2. Hospitalizacije zaradi zastрупitev z zdravili

Na sliki 2 je prikazana stopnja hospitalizacije (N/100.000) zaradi zastрупitev z zdravili v zdravstvenih in statističnih regijah v primerjavi s povprečno stopnjo v Sloveniji v obdobju 2007–2014.



Slika 2: Stopnja hospitalizacije (N/100.000) zaradi zastрупitev z zdravili v zdravstvenih regijah (levo) in statističnih regijah (desno) v primerjavi s stopnjo v Sloveniji v obdobju 2007–2014

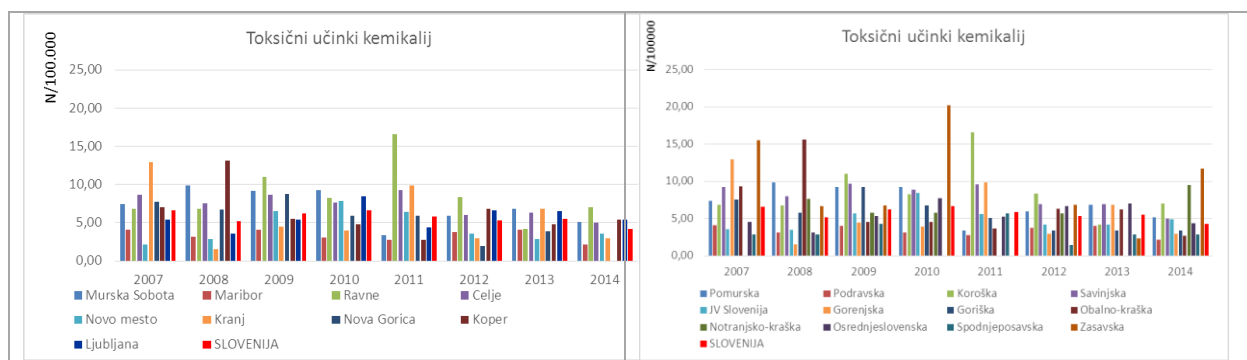
Iz slike 2 je razvidno, da je bila povprečna stopnja hospitalizacije zaradi zastрупitev z zdravili v opazovanem obdobju 2007–2014 v Sloveniji 22,65 (20,32–25,11). Stopnja je bila največja leta 2007, najmanjša pa 2009 in se v opazovanem obdobju zmanjšuje, vendar trend ni statistično značilen ($R^2=0,02$). Največja povprečna stopnja hospitalizacije zaradi zastрупitev z zdravili je bila izračunana v zdravstveni regiji Murska Sobota, kjer je znašala 35,71 (28,04–46,74). Stopnja je bila največja leta 2007, najmanjša pa leta 2013, trend zmanjševanja je statistično značilen ($R^2=0,91$). Sledi zdravstvena regija Ravne na Koroškem, kjer je povprečna stopnja znašala 32,99 (22,14–47,56), s statično značilnim trendom zmanjševanja ($R^2=0,53$). Na tretjem mestu je zdravstvena regija Koper, 24,28 (17,94–29,07), kjer povečevanje stopnje ni statistično značilno ($R^2=0,05$).

V ostalih zdravstvenih regijah je bila povprečna stopnja hospitalizacije zaradi zastрупitev z zdravili manjša od slovenskega povprečja, in sicer je znašala v zdravstveni regiji Ljubljana 22,24 (15,88–29,79), v zdravstveni regiji Nova Gorica 18,49 (7,82–27,89), v zdravstveni regiji Novo mesto 18,47 (9,29–27,64) in v zdravstveni regiji Maribor 18,14 (13,32–25,49). V Novi Gorici, Novem mestu in Mariboru se je povprečna stopnja v opazovanem obdobju zmanjševala, v Ljubljani pa povečevala. Trend je statistično značilen v Ljubljani ($R^2=0,88$) in Novi Gorici ($R^2=0,78$), trend ni statistično značilen v Novem mestu ($R^2=0,29$) in Mariboru ($R^2=0,27$). Najmanjša povprečna stopnja hospitalizacije zaradi zastрупitev z zdravili je bila opažena v zdravstveni regiji Maribor in sicer 18,14 (13,32–25,49).

Izračun stopnje po statističnih regijah prikazuje nekoliko drugačno stanje, in sicer je bila povprečna stopnja hospitalizacije zaradi zastрупitev z zdravili največja v Zasavski regiji, 51,65 (24,59–68,33) in se v opazovanem obdobju zmanjšuje, vendar trend ni statistično značilen ($R^2=0,06$). Sledijo Pomurska regija (=zdravstvena regija Murska Sobota), 35,71 (28,04–46,74), Koroška regija (=zdravstvena regija Ravne na Koroškem), 32,99 (22,14–47,56) Obalno-kraška regija, 25,44 (18,91–30,95), Savinjska, 24,27 (17,27–33,06) in Gorenjska regija (=zdravstvena regija Kranj), 22,90 (16,30–26,02). V omenjenih statističnih regijah je bila povprečna stopnja hospitalizacije zaradi zastрупitev z zdravili večja od slovenskega povprečja, v ostalih statističnih regijah pa je bila povprečna stopnja manjša od slovenskega povprečja. Najmanjša je bila v Spodnjeposavski regiji, 14,42 (5,69–30,00), in se v opazovanem obdobju statistično značilno povečuje ($R^2=0,81$).

3.1.3. Hospitalizacije zaradi toksičnih učinkov kemikalij

Na sliki 3 je prikazana stopnja hospitalizacije (N/100.000) zaradi toksičnih učinkov kemikalij v zdravstvenih in statističnih regijah v primerjavi s povprečno stopnjo v Sloveniji v obdobju 2007–2014.



Slika 3: Stopnja hospitalizacije (N/100.000) zaradi toksičnih učinkov kemikalij v zdravstvenih regijah (levo) in statističnih regijah (desno) v primerjavi s stopnjo v Sloveniji v obdobju 2007–2014

Slika 3 kaže, da je bila povprečna stopnja hospitalizacije zaradi toksičnih učinkov kemikalij v opazovanem obdobju 2007–2014 v Sloveniji 5,69 (4,22–6,64). Stopnja je bila največja leta 2010, najmanjša pa 2014, trend zmanjševanja ni statistično značilen ($R^2=0,42$).

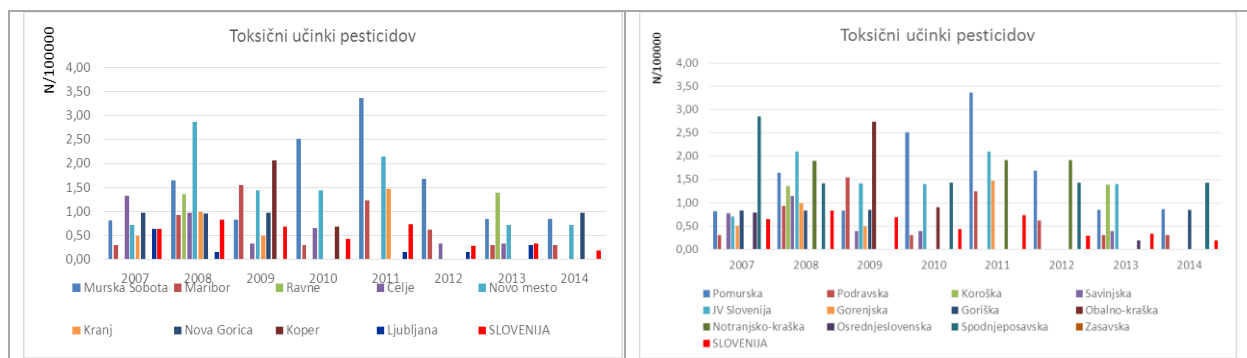
Največja povprečna stopnja hospitalizacije zaradi toksičnih učinkov kemikalij je bila opažena v zdravstveni regiji Ravne na Koroškem, 8,60 (4,17–16,55), s trendom zmanjševanja, ki pa ni statistično značilen ($R^2=0,01$). Sledijo zdravstvene regije Celje s povprečno stopnjo 7,36 (4,97–8,62), Murska Sobota s 7,10 (3,36–9,85) in Koper s 6,26 (2,73–13,11). V vseh navedenih zdravstvenih regijah je bila povprečna stopnja večja od slovenskega povprečja, s trendom zmanjševanja, ki ni statistično značilen, z izjemo v Celju ($R^2=0,55$).

V ostalih zdravstvenih regijah je bila povprečna stopnja hospitalizacije zaradi toksičnih učinkov kemikalij manjša od slovenskega povprečja. Najmanjša povprečna stopnja je bila opažena v zdravstveni regiji Maribor, in sicer 3,37 (2,17–4,05), v zdravstveni regiji Novo mesto je znašala 4,48 (2,18–7,88), v zdravstveni regiji Kranj 5,67 (1,48–12,96), v zdravstveni regiji Nova Gorica 5,11 (0,00–8,79) in v zdravstveni regiji Ljubljana 5,68 (3,52–8,43). Z izjemo Ljubljane se trend povsod zmanjšuje, vendar je statistično značilen le v zdravstveni regiji Nova Gorica ($R^2=0,76$).

Izračun stopnje hospitalizacije zaradi toksičnih učinkov kemikalij po statističnih regijah je pokazal naslednje stanje: povprečna stopnja hospitalizacije zaradi toksičnih učinkov kemikalij je bila največja v Zasavski regiji, 8,73 (0,00–20,23), sledijo Koroška regija (=zdravstvena regija Ravne na Koroškem), 8,60 (4,17–16,55), Savinjska regija, 8,01 (5,00–9,62), Pomurska regija (= zdravstvena regija Murska Sobota), 7,10 (3,36–9,85) in Obalno-kraška regija s povprečno stopnjo 6,60 (2,66–15,58). V vseh navedenih regijah je povprečna stopnja v opazovanem obdobju večja od slovenskega povprečja in se zmanjšuje, vendar z izjemo Savinjske regije trend ni statistično značilen. Povprečna stopnja hospitalizacije zaradi toksičnih učinkov kemikalij je bila najmanjša v Spodnje-posavski regiji, 2,85 (0,00–5,71).

3.1.4. Hospitalizacije zaradi toksičnih učinkov pesticidov

Na sliki 4 je prikazana stopnja hospitalizacije (N/100.000) zaradi toksičnih učinkov pesticidov v zdravstvenih in statističnih regijah v primerjavi s povprečno stopnjo v Sloveniji v obdobju 2007–2014.



Slika 4: Stopnja hospitalizacije (N/100.000) zaradi toksičnih učinkov pesticidov v zdravstvenih regijah (levo) in statističnih regijah (desno) v primerjavi s stopnjo v Sloveniji v obdobju 2007–2014

Iz slike 4 je razvidno, da je povprečna stopnja hospitalizacije zaradi toksičnih učinkov pesticidov v Sloveniji v opazovanem obdobju 2007–2014 znašala 0,52 (0,19–0,83). Stopnja je bila največja leta 2008, najmanjša pa 2014, trend zmanjševanja je statistično značilen ($R^2=0,66$).

Največja povprečna stopnja hospitalizacije zaradi toksičnih učinkov pesticidov je bila opažena v zdravstveni regiji Murska Sobota, in sicer 1,57 (0,82–3,36), s trendom zmanjševanja, ki pa ni statistično značilen ($R^2=0,00$). Sledijo zdravstvene regije Novo mesto s povprečno stopnjo 1,25 (0–2,86) in Maribor s povprečno stopnjo 0,70 (0,31–1,55). V navedenih zdravstvenih regijah je bila povprečna stopnja večja od slovenskega povprečja, trend zmanjševanja ni statistično značilen.

V ostalih zdravstvenih regijah je bila povprečna stopnja hospitalizacije zaradi toksičnih učinkov pesticidov manjša od slovenskega povprečja. Najmanjša stopnja je bila izračunana v zdravstveni regiji Ljubljana, in sicer 0,18 (0,00–0,65) s trendom zmanjševanja, ki pa ni statistično značilen ($R^2=0,18$).

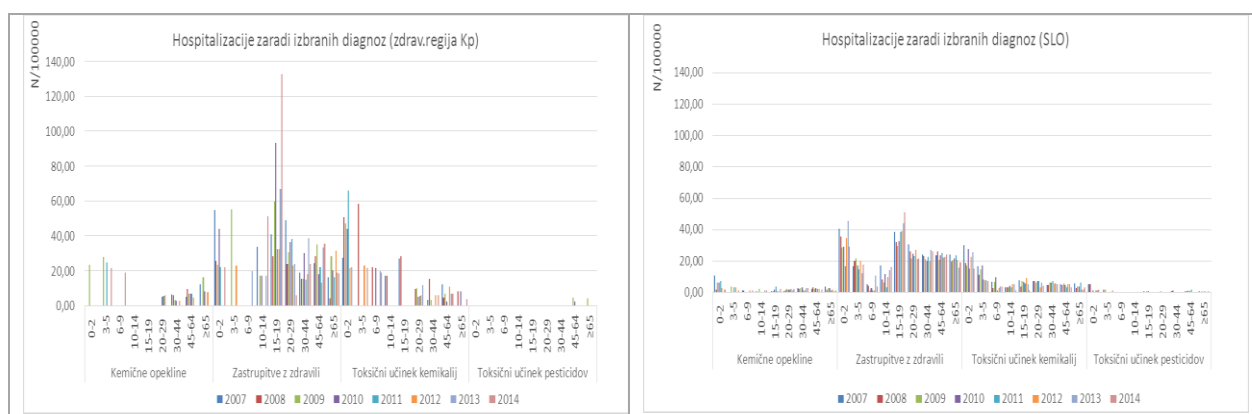
Izračun stopnje hospitalizacije zaradi toksičnih učinkov pesticidov po statističnih regijah je pokazal naslednje rezultate: povprečna stopnja hospitalizacije zaradi toksičnih učinkov pesticidov je bila največja v Pomurski regiji (=zdravstvena regija Murska Sobota), 1,57 (0,82–3,36), sledijo regija JV Slovenija, s povprečno stopnjo 1,14 (0,00–2,10), Spodnjeposavska regija s povprečno stopnjo 1,07 (0,00–2,85), Notranjsko-kraška regija s 0,71 (0,00–1,91) in Podravska regija, 0,70 (0,31–1,55). V teh regijah je bila povprečna stopnja večja od slovenskega povprečja in se je zmanjševala, vendar trend ni statistično značilen. V ostalih regijah je bila povprečna stopnja hospitalizacije zaradi toksičnih učinkov pesticidov manjša od slovenskega povprečja, najmanjša je bila v Zasavski regiji 0,00 (0,00–0,00).

3.2. Stanje hospitalizacij v zdravstveni regiji Koper in primerjava s stanjem v Sloveniji

V tem poglavju so prikazani podatki o hospitalizacijah zaradi izbranih diagnoz v zdravstveni regiji Koper v primerjavi s stanjem v Sloveniji. Podatki so prikazani kot groba stopnja (N/100.000) hospitalizacije za obdobje 2007–2014.

3.2.1. Hospitalizacije zaradi izbranih diagnoz

Slika 5 prikazuje stopnjo hospitalizacije (N/100.000) zaradi izbranih diagnoz, po starostnih skupinah za oba spola skupaj v zdravstveni regiji Koper v primerjavi s stopnjo v Sloveniji v obdobju 2007–2014.



Slika 5: Stopnja hospitalizacije (N/100.000) zaradi izbranih diagnoz, po starostnih skupinah, oba spola skupaj v zdravstveni regiji Koper (levo) v primerjavi s stopnjo v Sloveniji (desno) v obdobju 2007–2014.

Iz slike 5 je razvidno, da so med vsemi opazovanimi diagnozami, tako v zdravstveni regiji Koper kot v Sloveniji, pri starostnih skupinah <10 let najpogostejše hospitalizacije zaradi zastrupitev z zdravili, pri mlajših otrocih (>10 let) pa so najpogostejše hospitalizacije zaradi toksičnih učinkov kemikalij. Sledijo hospitalizacije zaradi kemičnih opeklin in toksičnih učinkov pesticidov. Hospitalizacij zaradi toksičnih učinkov pesticidov z izjemo leta 2009 in 2010 v zdravstveni regiji Koper ni bilo. Stopnje hospitalizacije zaradi zastrupitev z zdravili, toksičnega učinka kemikalij in kemičnih opeklin so bile v zdravstveni regiji Koper večje od stopenj v Sloveniji, kar je opisano v predhodnem poglavju. Podrobnejša analiza stanja po zaradi izbranih diagnozah, po starostnih skupinah (oba spola skupaj) v opazovanem obdobju 2007–2014 je opisana v nadaljevanju.

Zastrupitve z zdravili

V zdravstveni regiji Koper so bile hospitalizacije zaradi zastrupitev z zdravili prisotne v vseh starostnih skupinah. Najbolj pogoste so bile hospitalizacije zaradi zastrupitev z zdravili v starostni skupini 15–19 let. V tej starostni skupini so bile hospitalizacije prisotne v vseh letih opazovanega obdobja. Največja stopnja je bila izračunana v letih 2014 (132,7), 2010 (93,4) in 2013 (66,7). V opazovanem obdobju so bile pogoste tudi hospitalizacije zaradi zastrupitev z zdravili v starostni skupini 0–2 let, kjer je največja stopnja znašala 55,0 v letu 2007. V starostni skupini 6–9 let hospitalizacij zaradi zastrupitev z zdravili z izjemo leta 2013 ni bilo.

Podobno stanje je bilo tudi v slovenskem povprečju. Hospitalizacije zaradi zastrupitev z zdravili so bile prisotne v vseh starostnih skupinah. Najpogostejše so bile v starostnih skupinah 15–19 let in 0–2 let. V starostni skupini 15–19 let je bila največja stopnja (51,2) izračunana v letih 2014 in 2013 (44,1), v starostni skupini 0–2 let pa v letih 2013 (45,5) in 2007 (40,7). Najmanj pogoste so bile hospitalizacije v starostni skupini 6–9 let, kjer je največja stopnja znašala 10,6 v letu 2013.

Toksični učinki kemikalij

V zdravstveni regiji Koper so bile hospitalizacije zaradi toksičnih učinkov kemikalij prisotne v vseh starostnih skupinah. Najbolj pogoste in značilne za vsa leta opazovanega obdobja so bile hospitalizacije zaradi toksičnih učinkov kemikalij v starostni skupini 0–2 let. Stopnja hospitalizacije je bila v tej starostni skupini največja v letih 2008 do 2011, in sicer med 44,2 in 65,8. V starostni skupini 10–14 let in 15–19 let po letu 2008 hospitalizacij zaradi toksičnih učinkov kemikalij ni bilo.

Podobno so bile hospitalizacije zaradi toksičnih učinkov kemikalij tudi v Sloveniji prisotne v vseh starostnih skupinah in najpogostejše ter značilne za vsa leta opazovanega obdobja v starostni skupini 0–2 let. V tej starostni skupini je bila največja stopnja izračunana v letu 2007 (30,1). Pogoste so bile tudi hospitalizacije v starostni skupini 3–5 let, z največjo stopnjo leta 2010 (17,4).

Kemične opekline

V zdravstveni regiji Koper so bile hospitalizacije zaradi kemičnih opeklin prisotne v vseh starostnih skupinah, razen v starostni skupini 10–14 let in 15–19 let. Velika stopnja hospitalizacij zaradi kemičnih opeklin je bila izračunana za starostne skupine 0–2 let, 3–5 let in 6–9 let, vendar le v posameznih letih. V starostni skupini 0–2 let je leta 2009 stopnja hospitalizacije zaradi kemičnih opeklin znašala 23,6, v starostni skupini 3–5 let je istega leta znašala 27,7, leta 2011 je stopnja znašala 24,9, leta 2014 pa 21,5. V starostni skupini 6–9 let pa je stopnja leta 2014 znašala 18,8. Večino ostalega opazovanega obdobja pa hospitalizacij zaradi kemičnih opeklin v teh treh starostnih skupinah ni bilo.

V Sloveniji so bile hospitalizacije zaradi kemičnih opeklin ravno tako prisotne v vseh starostnih skupinah, najpogostejše pa so bile v starostni skupini 0–2 let. V tej starostni skupini je bila največja stopnja (10,6) izračunana leta 2007. V ostalih starostnih skupinah je bila stopnja manjša oziroma so bile hospitalizacije manj pogoste.

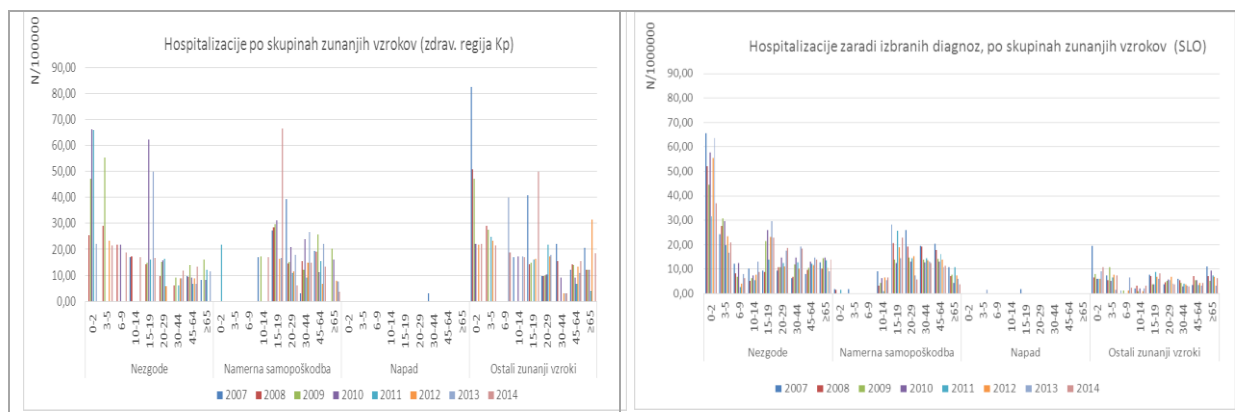
Toksični učinki pesticidov

V obdobju 2007–2014 v zdravstveni regiji Koper hospitalizacij zaradi toksičnih učinkov pesticidov ni bilo. Izjema sta le starostna skupina 45–64 let, kjer je stopnja hospitalizacije v letu 2009 in 2010 znašala 4,6 oziroma 2,3 ter starostna skupina ≥ 65 let, kjer je bila leta 2009 stopnja hospitalizacije 4,0.

V Sloveniji so bile hospitalizacije zaradi toksičnih učinkov pesticidov prisotne v vseh starostnih skupinah, razen v starostni skupini 6–9 let in 10–14 let, najpogostejše pa so bile v starostni skupini 0–2 let. V tej starostni skupini je bila največja stopnja izračunana v letu 2007 (5,31). Sledi starostna skupina 3–5 let, z največjo stopnjo leta 2008 (1, 8). V ostalih starostnih skupinah je bila stopnja manjša oziroma so bile hospitalizacije manj pogoste.

3.2.2. Hospitalizacije zaradi izbranih diagnoz po zunanjih vzrokih

Slika 6 prikazuje stopnjo hospitalizacije (N/100.000) zaradi izbranih diagnoz, po zunanjih vzrokih in po starostnih skupinah za oba spola skupaj v zdravstveni regiji Koper v primerjavi s stopnjo v Sloveniji v obdobju 2007–2014.



Slika 6: Stopnja hospitalizacije (N/100.000) zaradi izbranih diagnoz, po zunanjih vzrokih in po starostnih skupinah za oba spola skupaj v zdravstveni regiji Koper (levo) v primerjavi s stopnjo v Sloveniji (desno) v obdobju 2007–2014.

Iz slike 6 je razvidno, da so med vsemi opazovanimi diagnozami, po skupinah zunanjih vzrokov, v vseh starostnih skupinah, tako v zdravstveni regiji Koper kot v Sloveniji, najpogostejše hospitalizacije zaradi nezgod, namernih samopoškodb in ostalih zunanjih vzrokov. Med posameznimi starostnimi skupinami se glede zunanjih vzrokov pojavljajo določene razlike (glej v nadaljevanju: analiza po starostnih skupinah). Podrobnejša analiza stanja po izbranih diagnozah, po starostnih skupinah (oba spola skupaj) v opazovanem obdobju 2007–2014 je opisana v nadaljevanju.

Nezgode

V zdravstveni regiji Koper so bile hospitalizacije zaradi nezgod prisotne v vseh starostnih skupinah. Najbolj pogoste so bile hospitalizacije zaradi nezgod v starostnih skupinah 0–2 let, 3–5 let in 15–19 let. V starostni skupini 0–2 let je bila največja stopnja hospitalizacij zaradi nezgod izračunana v letih 2009 (47,2), 2010 (66,3) in 2011 (65,8), v starostni skupini 3–5 let leta 2009 (55,34), v starostni skupini 15–19 let pa v letih 2010 (62,3) in 2013 (50,00). V ostalih starostnih skupinah so bile hospitalizacije zaradi nezgod manj pogoste.

Tudi v Sloveniji so bile hospitalizacije zaradi nezgod prisotne v vseh starostnih skupinah, najpogostejše so bile v starostni skupini 0–2 let. Za to starostno skupino so bile za vsa leta opazovanega obdobja značilne velike stopnje hospitalizacij zaradi nezgod, ki so se gibale od 31,5 (2011) do 65,5 (2007). Hospitalizacije zaradi nezgod so bile pogoste tudi v starostnih skupinah 3–5 in 15–19 let. V starostni skupini 3–5 let je bila največja stopnja izračunana leta 2009 (30,8), v starostni skupini 15–19 let pa leta 2013 (29,8).

Namerne samopoškodbe

V zdravstveni regiji Koper so bile hospitalizacije zaradi samopoškodb prisotne v vseh starostnih skupinah, starejših od 10 let. Najbolj pogoste so bile v starostni skupini 15–19 let. V tej starostni skupini je bila največja stopnja izračunana leta 2014 (66,4), kar je bilo veliko več v primerjavi s prejšnjimi leti.

Tudi v Sloveniji so bile hospitalizacije zaradi samopoškodb prisotne v vseh starostnih skupinah, starejših od 10 let, najpogostejše so bile v starostni skupini 15–19 let. V tej starostni skupini je bila največja stopnja hospitalizacije izračunana leta 2007 (28,2). Pogoste so bile tudi hospitalizacije zaradi samopoškodb v starostnih skupinah 20–29 let, 30–44 let in 45–65 let, medtem ko so bile v starostnih skupinah 10–14 let in ≥65 let manj pogoste.

Napad

V zdravstveni regiji Koper v vsem obravnavanem obdobju 2007–2014 ni bilo hospitalizacij zaradi napada. Izjema je le starostna skupina 30–44 let, pri kateri je leta 2007 stopnja hospitalizacij znašala 3,2.

Tudi v Sloveniji so bile hospitalizacije zaradi napada redke. V starostnih skupinah 3–5 let, 15–19 let, 30–44 in 45–64 let so bili v posameznem letu posamezni primeri hospitalizacij. V ostalih starostnih skupinah hospitalizacij zaradi napada ni bilo.

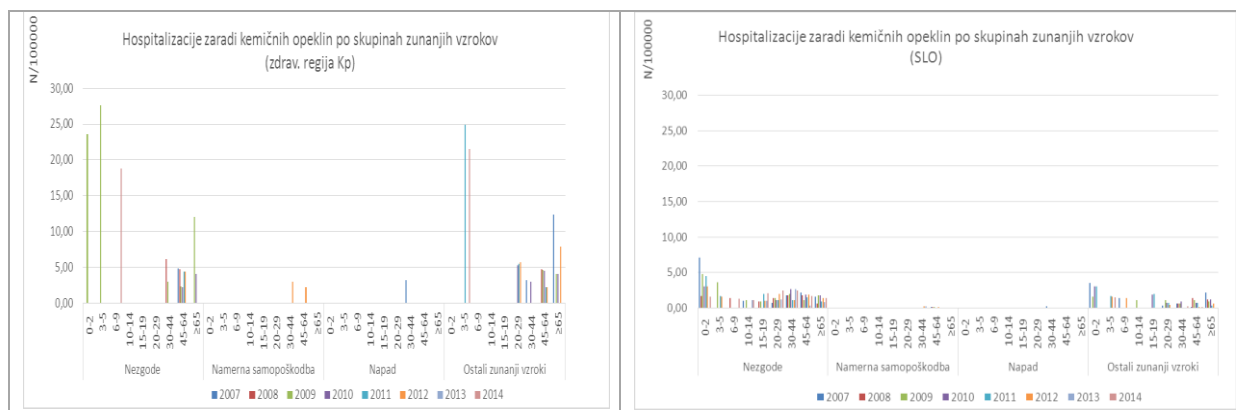
Ostali zunanji vzroki

V zdravstveni regiji Koper so bile hospitalizacije zaradi ostalih zunanjih vzrokov prisotne v vseh starostnih skupinah. Najbolj pogoste so bile v starostni skupini 0–2 let. V tej starostni skupini je bila največja stopnja hospitalizacij izračunana leta 2007 (82,4). Pogoste so bile tudi hospitalizacije v starostni skupini 3–5 let. V posameznih letih je bila velika stopnja hospitalizacij izračunana tudi v starostnih skupinah 6–9 let in 15–19 let. V starostni skupini 6–9 let je stopnja hospitalizacije v letu 2013 znašala 40,0, v starostni skupini 15–19 let je leta 2007 znašala 40,7, leta 2014 pa 49,8.

Podobno je bilo v Sloveniji, kjer so bile hospitalizacije zaradi ostalih zunanjih vzrokov ravno tako prisotne v vseh starostnih skupinah, najbolj pogoste pa so bile v starostni skupini 0–2 let. V tej starostni skupini je bila največja stopnja izračunana v letu 2007 (19,5). Pogoste so bile tudi hospitalizacije v starostnih skupinah 3–5 let, 15–19 let in ≥ 65 let. V starostni skupini 3–5 let je bila največja stopnja 10,9 v letu 2009, v starostni skupini 15–19 let je bila največja stopnja 8,9 v letu 2011, v starostni skupini ≥ 65 let pa 11,1 v letu 2007. V ostalih starostnih skupinah so bile hospitalizacije zaradi ostalih zunanjih vzrokov manj pogoste.

3.2.3. Hospitalizacije zaradi kemičnih opeklin po zunanjih vzrokih

Slika 7 prikazuje stopnjo hospitalizacije (N/100.000) zaradi kemičnih opeklin, po zunanjih vzrokih in po starostnih skupinah za oba spola skupaj v zdravstveni regiji Koper v primerjavi s stopnjo v Sloveniji v obdobju 2007–2014.



Slika 7: Stopnja hospitalizacije (N/100.000) zaradi kemičnih opeklin, po zunanjih vzrokih in po starostnih skupinah za oba spola skupaj v zdravstveni regiji Koper (levo) v primerjavi s stopnjo v Sloveniji (desno) v obdobju 2007–2014.

Iz slike 7 je razvidno, da so najpogostejši zunanji vzroki za hospitalizacije zaradi kemičnih opeklin v vseh starostnih skupinah tako v zdravstveni regiji Koper kot v Sloveniji nezgode in ostali zunanji vzroki. Podrobnejša analiza stanja po zaradi izbranih diagnozah, po starostnih skupinah (oba spola skupaj) v opazovanem obdobju 2007–2014 je opisana v nadaljevanju.

Kemične opekline zaradi nezgod

V zdravstveni regiji Koper je bila v starostnih skupinah 0–2, 3–5 in 6–9 let v primerjavi z ostalimi v posameznih letih (2009, 2014) izračunana večja stopnja hospitalizacij zaradi kemičnih opeklin, katerih vzrok so bile nezgode, medtem ko v ostalih letih hospitalizacij ni bilo. V starostni skupini 0–2 let je bila največja stopnja hospitalizacije izračunana leta 2009 (23,6), v starostni skupini 3–5 let 2009 (27,7), v starostni skupini 6–9 let pa leta 2014 (18,8). V starostnih skupinah 10–14, 15–19 in 20–29 let v opazovanem obdobju ni bilo hospitalizacij zaradi kemičnih opeklin, katerih vzrok so bile nezgode. V starostnih skupinah 30–44 in ≥65 let so bile hospitalizacije pogoste v dveh zaporednih letih, in sicer v starostni skupini 30–44 let: v letih 2008 in 2009, v starostni skupini ≥65 let pa v letih 2009 in 2010, v ostalih letih hospitalizacij ni bilo. V starostni skupini 45–64 let so bile hospitalizacije prisotne celo opazovano obdobje, z izjemo zadnjih dveh let, največja stopnja hospitalizacije v tej starostni skupini pa je bila izračunana v letu 2007 (4,9).

V Sloveniji so bile hospitalizacije zaradi kemičnih opeklin, katerih vzrok so bile nezgode, prisotne v vseh starostnih skupinah, najbolj pogoste so bile v starostni skupini 0–2 let. V tej starostni skupini je bila največja stopnja hospitalizacije izračunana v letu 2007 (7,1). V starostnih skupinah 3–5, 6–9 in 10–14 let so bile hospitalizacije prisotne le v posameznih letih, in sicer v starostni skupini 3–5 let v letih 2009, 2011 in 2012, v starostni skupini 6–9 let v letu 2008 in v starostni skupini 10–14 let v letih 2007, 2009, 2013 in 2014), v ostalih letih opazovanega obdobja hospitalizacij ni bilo. Izmed teh treh starostnih skupin je bila največja stopnja izračunana v starostni skupini 3–5 let v letu 2009 (3,6). V starostni skupini 15–19 let hospitalizacij zaradi kemičnih opeklin, katerih vzrok so bile nezgode, leta 2007 in 2010 ni bilo, v preostalem obdobju pa so se stopnje gibale med 0,9 in 2,1. V ostalih starostnih skupinah (starejši od 15 let) je bila stopnja hospitalizacije v opazovanem obdobju večinoma manjša, stopnje hospitalizacije so se gibale med 0,3 in 2,6.

Kemične opekline zaradi namernih samopoškodb

V zdravstveni regiji Koper v obdobju 2007–2014 ni bilo hospitalizacij zaradi kemičnih opeklin, katerih vzrok je bil namerna samopoškodba. Izjema sta le starostni skupini 30–44 in 45–64 let v letu 2012, ko je stopnja v starostni skupini 30–44 let znašala 3,0 in v starostni skupini 45–64 let pa 2,22.

V Sloveniji so bile hospitalizacije zaradi kemičnih opeklin, katerih vzrok je bil namerna samopoškodba, prisotne v starostnih skupinah 30–44 in 45–64 let, vendar le v posameznih letih opazovanega obdobja. Leta 2012 in 2013 je v starostni skupini 30–44 let stopnja znašala 0,2, ravno toliko je znašala stopnja v starostni skupini 45–64 let v letih 2007, 2008 in 2009. V ostalih starostnih skupinah v opazovanem obdobju ni bilo hospitalizacij zaradi kemičnih opeklin, katerih vzrok je bila namerna samopoškodba.

Kemične opekline zaradi napada

V zdravstveni regiji Koper v vsem obravnavanem obdobju 2007–2014 ni bilo hospitalizacij zaradi kemičnih opeklin, katerih vzrok je bil napad. Izjema je le starostna skupina 30–44 let, kjer je leta 2007 stopnja hospitalizacije znašala 3,2.

Ravno tako tudi v Sloveniji v obdobju 2007–2014 ni bilo hospitalizacij zaradi kemičnih opeklin, katerih vzrok je bil napad, z izjemo starostne skupine 30–44 let, kjer je leta 2007 stopnja hospitalizacije znašala 0,2.

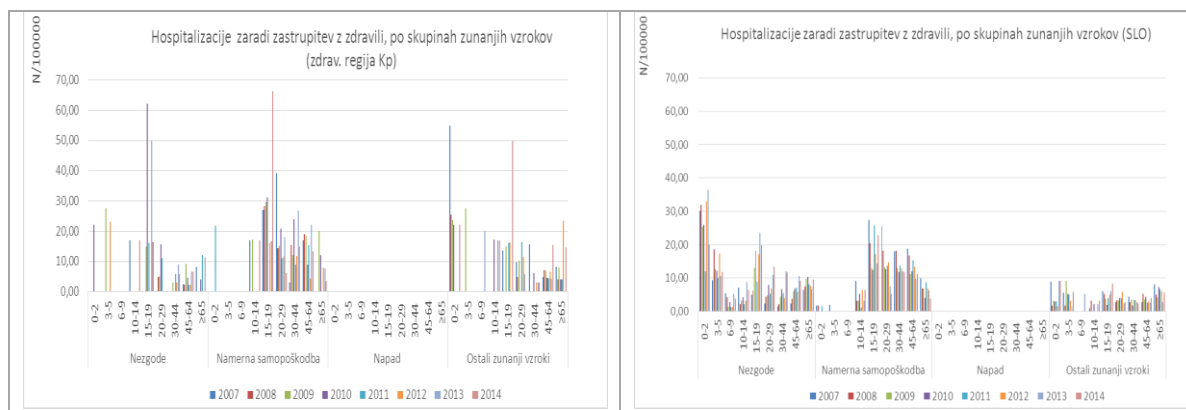
Kemične opekline zaradi ostalih zunanjih vzrokov

V zdravstveni regiji Koper so bile hospitalizacije zaradi kemičnih opeklin, katerih vzrok so bili ostali zunanji vzroki, prisotne v posameznih starostnih skupinah, in sicer so bile hospitalizacije najbolj pogoste v starostni skupini 3–5 let. V tej starostni skupini je bila največja stopnja hospitalizacij izračunana v letih 2011 (24,9) in 2014 (21,5). Pogoste so bile tudi hospitalizacije v starostni skupini ≥ 65 let. Največja stopnja je bila v tej starostni skupini dosežena leta 2007, in sicer 12,3. V starostnih skupinah 0–2, 6–9, 10–14 in 15–19 let hospitalizacij zaradi kemičnih opeklin, katerih vzrok so bili ostali zunanji vzroki, v opazovanem obdobju ni bilo.

V Sloveniji so bile hospitalizacije zaradi kemičnih opeklin, katerih vzrok so bili ostali zunanji vzroki, prisotne v vseh starostnih skupinah. Najbolj pogoste so bile hospitalizacije v starostni skupini 0–2 let. V tej starostni skupini je bila največja stopnja hospitalizacij izračunana v letu 2007 (3,5). V starostnih skupinah 3–5, 6–9, 10–14 in 15–19 let so bile hospitalizacije prisotne le v posameznih letih. Za starostne skupine, starejših od 20 let, so bile značilne manjše stopnje hospitalizacije v večini let opazovanega obdobja, ki so gibale med 0,2 in 1,4, z izjemo starostne skupine ≥ 65 let s stopnjo hospitalizacije 2,2 v letu 2007.

3.2.4. Hospitalizacije zaradi zastрупitev z zdravili po zunanjih vzrokih

Slika 8 prikazuje stopnjo hospitalizacije (N/100.000) zaradi zastрупitev z zdravili, po zunanjih vzrokih in po starostnih skupinah, za oba spola skupaj v zdravstveni regiji Koper v primerjavi s stopnjo v Sloveniji v obdobju 2007–2014.



Slika 8: Stopnja hospitalizacije (N/100.000) zaradi zastрупitev z zdravili, po zunanjih vzrokih in po starostnih skupinah, za oba spola skupaj v zdravstveni regiji Koper (levo) v primerjavi s stopnjo v Sloveniji (desno) v obdobju 2007–2014.

Iz zgornje slike je razvidno, da so najpogostejši zunanji vzroki za hospitalizacije zaradi zastрупitev z zdravili v vseh starostnih skupinah tako v zdravstveni regiji Koper kot v Sloveniji namerne samopoškodbe, sledijo nezgode in ostali zunanji vzroki. Podrobnejša analiza stanja hospitalizacij v opazovanem obdobju 2007–2014 zaradi izbranih diagnozah, po starostnih skupinah (oba spola skupaj) je opisana v nadaljevanju.

Zastрупitve z zdravili zaradi nezgod

V zdravstveni regiji Koper so bile hospitalizacije zaradi zastрупitev z zdravili, katerih vzrok so bile nezgode, prisotne v vseh starostnih skupinah, razen v starostni skupini 6–9 let. Najbolj pogoste so bile hospitalizacije v starostni skupini 15–19 let. V tej starostni skupini je bila največja stopnja hospitalizacij izračunana v letu 2010 (62,3). V starostnih skupinah, mlajših od 15 let, so bile hospitalizacije prisotne le v posameznih letih, medtem ko v ostalih letih opazovanega obdobja hospitalizacij ni bilo. Za starostne skupine, starejših od 20 let, so bile za večino let opazovanega obdobja značilne manjše stopnje hospitalizacij, ki so se gibale med 2,2 in 15,7.

Ravno tako so bile tudi v Sloveniji hospitalizacije zaradi zastрупitev z zdravili, katerih vzrok so bile nezgode, prisotne v vseh starostnih skupinah. Najbolj pogoste so bile hospitalizacije v starostni skupini 0–2 let. V tej starostni skupini je bila največja stopnja hospitalizacij izračunana v letu 2013 (36,4). Pogoste so bile hospitalizacije tudi v starostnih skupinah 15–19 in 3–5 let. Največja stopnja hospitalizacij je bila izračunana v starostni skupini 15–19 let v letu 2013, in sicer 23,6, v starostni skupini 3–5 let pa 18,5 v letu 2008. Najmanj pogoste so bile hospitalizacije v starostni skupini 6–9 let. Največja stopnja je znašala 5,5 v letu 2007.

Zastрупitve z zdravili zaradi namernih samopoškodb

V zdravstveni regiji Koper so bile hospitalizacije zaradi zastрупitev z zdravili, katerih vzrok je bil namerna samopoškodba, prisotne v vseh starostnih skupinah, razen v starostnih skupinah, mlajših od 10 let. Najbolj pogoste so bile hospitalizacije v starostni skupini 15–19 let. V tej starostni skupini je bila stopnja hospitalizacij največja v letu 2014 (66,4). V starostni skupini 10–14 let so bile hospitalizacije prisotne le v posameznih letih. V starostnih skupinah, starejših od 20 let, so bile stopnje hospitalizacij pogoste večino opazovanega obdobja. Stopnje so se gibale med 3, 2 in 39,3.

Podobno so bile v Sloveniji hospitalizacije zaradi zastrupitev z zdravili, katerih vzrok je bil namerna samopoškodba, prisotne v vseh starostnih skupinah, starejših od 10 let, najpogostejše pa so bile v starostni skupini 15–19 let. V tej starostni skupini je bila največja stopnja hospitalizacij izračunana v letu 2007 (27,4). Pogoste so bile tudi hospitalizacije v starostnih skupinah 20–29 let, 30–44 let in 45–64 let. Stopnje so se gibale med 5,3 in 25,6. Medtem ko so bile s starostnih skupinah 10–14 let in ≥ 65 let manj pogoste. Stopnje so se gibale med 1,1 in 9,9.

Zastrupitve z zdravili zaradi napada

V zdravstveni regiji Koper kakor tudi v Sloveniji v opazovanem obdobju 2007–2014 ni bilo hospitalizacij zaradi zastrupitev z zdravili, katerih vzrok je bil napad.

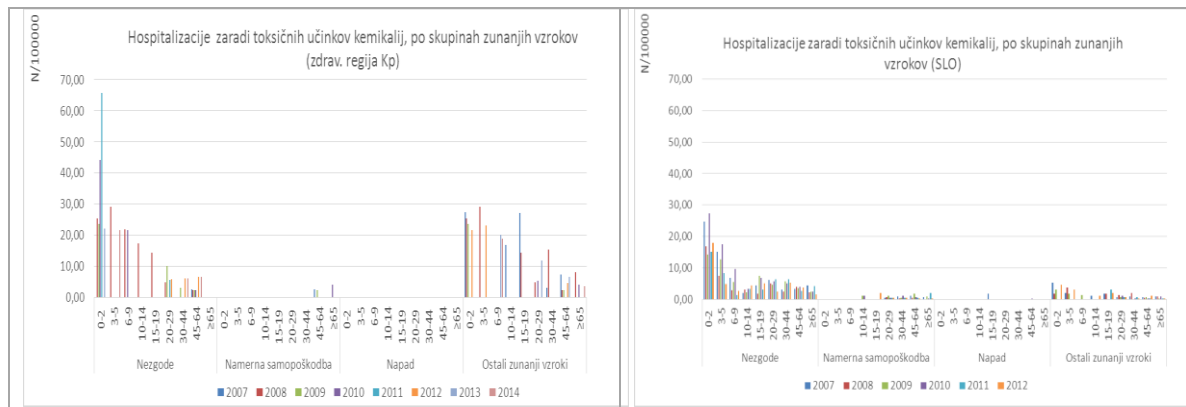
Zastrupitve z zdravili zaradi ostalih zunanjih vzrokov

V zdravstveni regiji Koper so bile hospitalizacije zaradi zastrupitev z zdravili, katerih vzrok so bili ostali zunanji vzroki, prisotne v vseh starostnih skupinah. Hospitalizacije so bile najbolj pogoste v starostni skupini 0–2 let, največja stopnja pa je bila izračunana v letu 2007 (55,0). V starostnih skupinah 3–5 in 6–9 let so bile hospitalizacije prisotne le v enem letu opazovanega obdobja, in sicer v letu 2009 (3–5 let) in 2013 (6–9 let), pri starejših od 14 let pa so bile hospitalizacije prisotne večino opazovanega obdobja.

Podobno so bile v vseh letih opazovanega obdobja tudi v Sloveniji hospitalizacije zaradi zastrupitev z zdravili, katerih vzrok so bili ostali zunanji vzroki, prisotne v vseh starostnih skupinah. Po hospitalizacijah zaradi zastrupitev z zdravili, katerih vzrok so bili ostali zunanji vzroki, izstopajo starostne skupine 3–5, 15–19 in ≥ 65 let. Največja stopnja hospitalizacije je bila dosežena v starostni skupini 3–5 let v letu 2009, ko je znašala 9,05, v starostni skupini 15–19 let 8,4 v letu 2014 in v starostni skupini ≥ 65 let 8,0 v letu 2007. V ostalih starostnih skupinah so bile hospitalizacije zaradi ostalih zunanjih vzrokov manj pogoste. V starostni skupini 6–9 let so bile hospitalizacije prisotne le v enem letu (2013), v starostni skupini 10–14 let pa so bile hospitalizacije prisotne večino let opazovanega obdobja (razen 2009, 2011 in 2012). Stopnje hospitalizacije so se gibale med 1,1 in 3,3.

3.2.5. Hospitalizacije zaradi toksičnih učinkov kemikalij po zunanjih vzrokih

Na sliki 9 je prikazana stopnja hospitalizacije (N/100.000) zaradi toksičnih učinkov kemikalij, po zunanjih vzrokih in po starostnih skupinah, za oba spola skupaj v zdravstveni regiji Koper v primerjavi s stopnjo v Sloveniji v obdobju 2007–2014.



Slika 9: Stopnja hospitalizacije (N/100.000) zaradi toksičnih učinkov kemikalij, po zunanjih vzrokih in po starostnih skupinah, za oba spola skupaj v zdravstveni regiji Koper (levo) v primerjavi s stopnjo v Sloveniji (desno) v obdobju 2007–2014.

Iz slike 9 je razvidno, da so tako v zdravstveni regiji Koper kot v Sloveniji najpogostejši zunanji vzroki za hospitalizacije zaradi toksičnih učinkov kemikalij v vseh starostnih skupinah, nezgode in ostali zunanji vzroki. Podrobnejša analiza stanja po zaradi izbranih diagnozah, po starostnih skupinah (oba spola skupaj) v opazovanem obdobju 2007–2014 je opisana v nadaljevanju.

Toksični učinki kemikalij zaradi nezgod

V zdravstveni regiji Koper so bile hospitalizacije zaradi toksičnih učinkov kemikalij, katerih vzrok so bile nezgode, prisotne v vseh starostnih skupinah, razen v starostni skupini ≥ 65 let. Najbolj pogoste so bile hospitalizacije v starostni skupini 0-2 let. V tej starostni skupini je bila največja stopnja hospitalizacije izračunana v letu 2011 (65,8). Za starostne skupine, mlajši od 20 let, je bila v posameznem letu opazovanega obdobja stopnja hospitalizacij velika. Stopnje so se gibale med 14,2 in 65,8, medtem ko v ostalih letih opazovanega obdobja hospitalizacij ni bilo. Za starostne skupine, starejših od 20 let, pa so bile za večino let opazovanega obdobja značilne manjše stopnje hospitalizacij, ki so se gibale med 14,2 in 65,8.

V Sloveniji so bile hospitalizacije zaradi toksičnih učinkov kemikalij, katerih vzrok so bile nezgode, prisotne v vseh starostnih skupinah in so bile ravno tako najpogostejše v starostni skupini 0-2 let, z največjo stopnjo v letu 2010 (27,4). Hospitalizacije so bile pogoste tudi v starostni skupini 3-5 let, največja stopnja je bila izračunana v letu 2010 (17,4). Najmanjše stopnje hospitalizacij so bile izračunane v starostni skupini 10-14 let in v skupini starejših od 45 let. Največja stopnja hospitalizacije je bila v starostni skupini 10-14 let v letu 2012, ko je znašala 4,4, v starostni skupini starejših od 45 let pa 4,3 v letu 2007.

Toksični učinki kemikalij zaradi samopoškodb

V zdravstveni regiji Koper ni bilo hospitalizacij zaradi toksičnih učinkov kemikalij, katerih vzrok so bile samopoškodbe. Izjema sta le starostni skupini 45–64 in ≥ 65 let, kjer so bile hospitalizacije prisotne v posameznih letih, in sicer v letih 2007 in 2009 v starostni skupini 45–64 let in v letu 2010 v starostni skupini ≥ 65 let.

V Sloveniji so bile hospitalizacije zaradi toksičnih učinkov kemikalij, katerih vzrok so bile samopoškodbe, prisotne v vseh starostnih skupinah, starejših od 10 let. V starostnih skupinah 10–14 in 15–19 let so bile hospitalizacije prisotne le v posameznih letih; v starostni skupini 10–14 let v letih 2009, 2010 in 2013 ter v

starostni skupini 15–19 let v letu 2012, v starostnih skupinah, starejših od 20 let pa v večini opazovanega obdobja.

Toksični učinki kemikalij zaradi napada

V zdravstveni regiji Koper ni bilo hospitalizacij zaradi toksičnih učinkov kemikalij, katerih vzrok je bil napad.

V Sloveniji so bile hospitalizacije zaradi toksičnih učinkov kemikalij, katerih vzrok je bil napad, prisotne v posameznem letu, in sicer v starostnih skupinah 3–5 let (2013), 15–19 let (2007) in 45–64 let (2010). V ostalih starostnih skupinah hospitalizacij ni bilo.

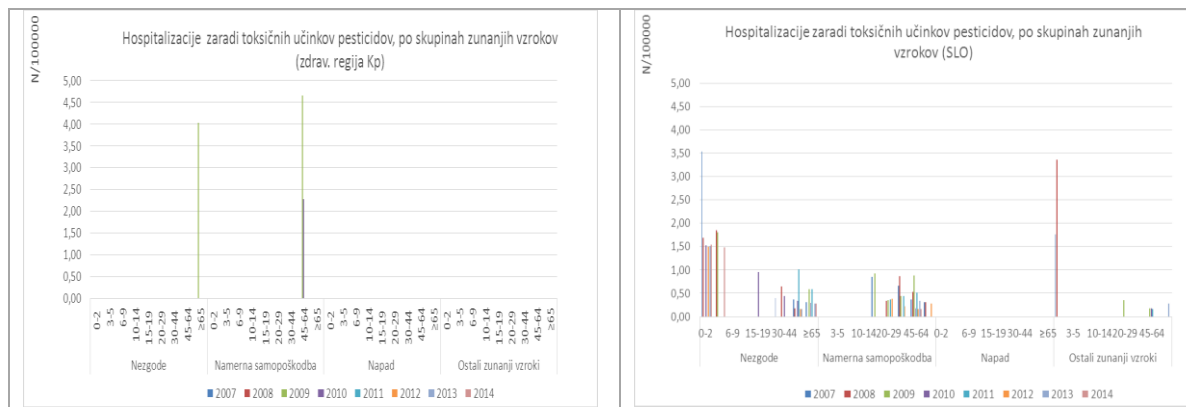
Toksični učinki kemikalij zaradi ostalih zunanjih vzrokov

V zdravstveni regiji Koper so bile hospitalizacije zaradi toksičnih učinkov kemikalij, katerih vzrok so bili ostali zunanji vzroki, prisotne v vseh starostnih skupinah. Za posamezna leta so za starostne skupine, mlajših od 20 let, značilne velike stopnje hospitalizacij, ki so se gibale med 16,9 in 29,1.

Tudi v Sloveniji so bile hospitalizacije zaradi toksičnih učinkov kemikalij, katerih vzrok so bili ostali zunanji vzroki, prisotne v vseh starostnih skupinah. Stopnja hospitalizacij je bila v posameznih letih največja v starostnih skupinah 0–2 in 3–5 let. Največja stopnja hospitalizacije je bila dosežena v starostni skupini 0–2 let v letu 2007, ko je znašala 5,3, v starostni skupini 3–5 let pa 3,7 v letu 2008. Sledijo starostne skupine 6–9 let z največjo stopnjo 2,5 v letu 2014 in 15–19 let z največjo stopnjo 3,0 v letu 2011.

3.2.6. Hospitalizacije zaradi toksičnih učinkov pesticidov po zunanjih vzrokih

Slika 10 prikazuje stopnjo hospitalizacije (N/100.000) zaradi toksičnih učinkov pesticidov, po zunanjih vzrokih in po starostnih skupinah, za oba spola skupaj v zdravstveni regiji Koper v primerjavi s stopnjo v Sloveniji v obdobju 2007–2014.



Slika 10: Stopnja hospitalizacije (N/100.000) zaradi toksičnih učinkov pesticidov, po zunanjih vzrokih in po starostnih skupinah, za oba spola skupaj v zdravstveni regiji Koper (levo) v primerjavi s stopnjo v Sloveniji (desno) v obdobju 2007–2014.

Slika 10 kaže, da so bili najpogostejši zunanji vzroki za hospitalizacije zaradi toksičnih učinkov pesticidov v zdravstveni regiji Koper, nezgode in namerna samopoškodba (gre za posamezne primere), v Sloveniji pa poleg tega tudi ostali zunanji vzroki, nezgode in ostali zunanji vzroki.

Podrobnejša analiza stanja po zaradi izbranih diagnozah, po starostnih skupinah (oba spola skupaj) v opazovanem obdobju 2007–2014 je opisana v nadaljevanju.

Toksični učinki pesticidov zaradi nezgod

V zdravstveni regiji Koper v opazovanem obdobju ni bilo hospitalizacij zaradi toksičnih učinkov pesticidov, katerih vzrok so bile nezgode. Izjema je le starostna skupina ≥ 65 let v letu 2009, ko je stopnja hospitalizacij znašala 4,0.

V Sloveniji so bile hospitalizacije zaradi toksičnih učinkov pesticidov, katerih vzrok je bila nezgoda, prisotne v vseh starostnih skupinah, razen v starostnih skupinah 6–9 in 10–14 let, najpogostjše pa so bile v starostni skupini 0–2 let. V tej starostni skupini je bila največja stopnja hospitalizacije izračunana v letu 2007 (3,5). V letih 2008, 2009 in 2014 je bila stopnja hospitalizacije velika tudi v starostni skupini 3–5 let. Stopnje hospitalizacije so se gibale med 1,5 in 1,9, največja je bila leta 2008 (1,9).

Toksični učinki pesticidov zaradi nemernih samopoškodb

V zdravstveni regiji Koper v opazovanem obdobju ni bilo hospitalizacij zaradi toksičnih učinkov pesticidov, katerih vzrok so bile samopoškodbe. Izjema je le starostna skupina 45–64 let v letu 2009, ko je stopnja hospitalizacije znašala 4,6 in v letu 2010, ko je stopnja znašala 2,3.

V Sloveniji so bile hospitalizacije zaradi toksičnih učinkov pesticidov, katerih vzrok so bile namerne samopoškodbe, prisotne v vseh starostnih skupinah, starejših od 15 let. V starostni skupini 15–19 let so bile hospitalizacije prisotne le v letih 2007 in 2009, ko je stopnja znašala 0,9, v ostalih letih pa hospitalizacij ni bilo. Velika stopnja hospitalizacije v posameznih letih je prisotna tudi v starostnih skupinah 30–44 in 45–64 let, in sicer je bila v starostni skupini 30–44 let največja stopnja 0,7 dosežena v letu 2007, v starostni skupini 45–64 let pa 0,9 v letu 2008.

Toksični učinki pesticidov zaradi napada

V zdravstveni regiji Koper kot tudi v Sloveniji v opazovanem obdobju ni bilo hospitalizacij zaradi toksičnih učinkov pesticidov, katerih vzrok je bil napad.

Toksični učinki pesticidov zaradi ostalih zunanjih vzrokov

V zdravstveni regiji Koper v opazovanem obdobju ni bilo hospitalizacij zaradi toksičnih učinkov pesticidov zaradi ostalih zunanjih vzrokov.

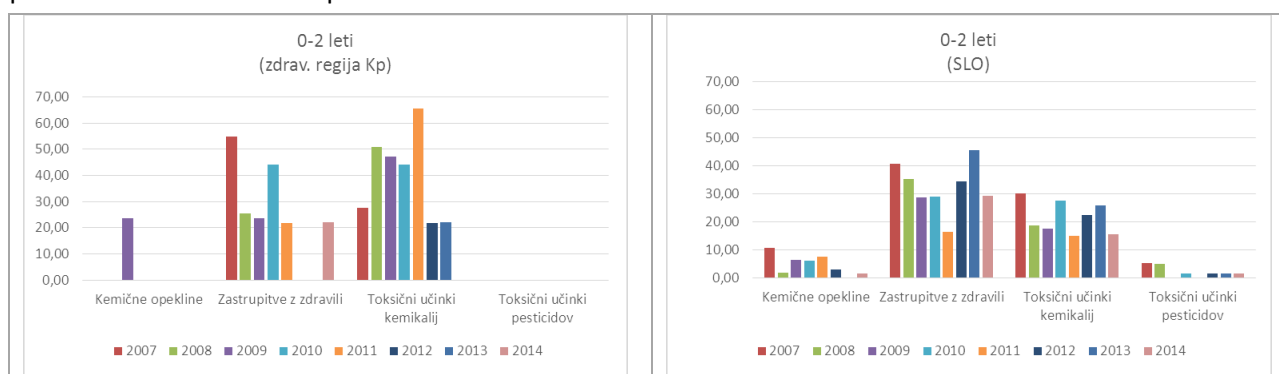
V Sloveniji so bile hospitalizacije zaradi toksičnih učinkov pesticidov zaradi ostalih zunanjih vzrokov, prisotne le v starostnih skupinah 0–2, 20–29, 45–64 in ≥ 65 let. Največja stopnja hospitalizacij je bila izračunana v starostni skupini 0–2 let v dveh zaporednih letih, in sicer 2007 (1,8) in 2008 (3,4), medtem ko v preostalih letih hospitalizacij ni bilo.

3.3. Stanje hospitalizacij po starostnih skupinah v zdravstveni regiji Koper in primerjava s stanjem v Sloveniji

V tem poglavju je prikazano stanje glede hospitalizacij po izbranih diagnozah in skupinah zunanjih vzrokov v posamezni starostni skupini na območju zdravstvene regije Koper v primerjavi s stanjem v Sloveniji.

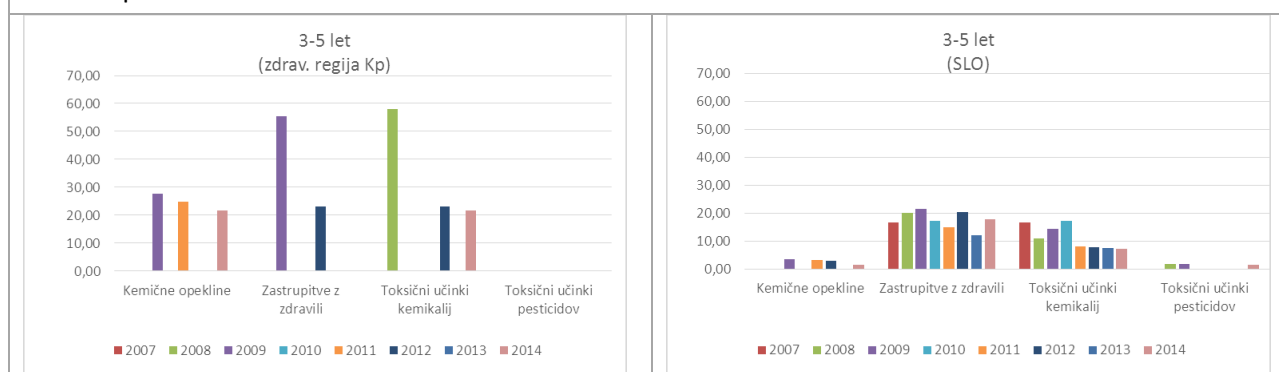
3.3.1. Hospitalizacije zaradi izbranih diagnoz

Primerjava stopenj hospitalizacije (N/100.000) zaradi izbranih diagnoz, po posameznih starostnih skupinah (za oba spola skupaj) v opazovanem obdobju 2007–2014 v zdravstveni regiji Koper in Sloveniji je prikazana v okviru skupne slike 11, ločene na posamezne dele slike, ločeno po starostnih skupinah. Deli slike na levi strani prikazujejo stopnjo hospitalizacij zaradi izbranih diagnoz po posameznih starostnih skupinah v zdravstveni regiji Koper, deli slike na desni strani pa stopnjo hospitalizacij zaradi izbranih diagnoz po posameznih starostnih skupinah v Sloveniji. Posameznim delom slike je dodan komentar glede stanja po posameznih starostnih skupinah.



Zdravstvena regija Koper: v vseh letih opazovanega obdobja so bile najbolj pogoste hospitalizacije zaradi toksičnih učinkov kemikalij, z največjo stopnjo v letu 2011 (65,8). Sledijo hospitalizacije zaradi zastrupitev z zdravili, hospitalizacije zaradi kemičnih opeklin so bile prisotne le v letu 2009, v ostalem obdobju pa hospitalizacij ni bilo. Hospitalizacij zaradi toksičnih učinkov pesticidov v tej starostni skupini ni bilo.

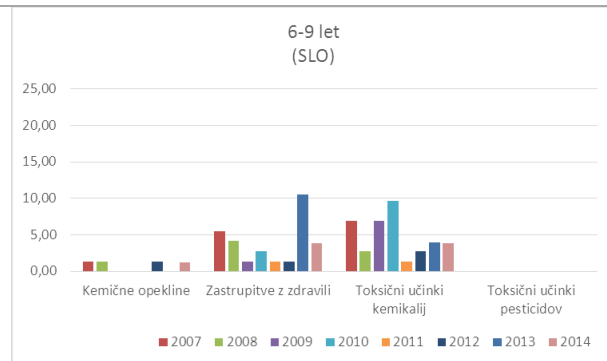
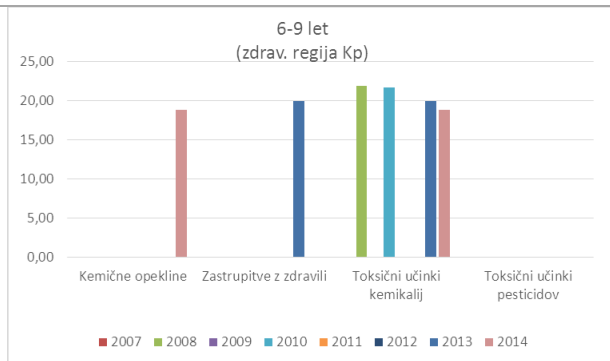
Slovenija: najbolj pogoste in prisotne v vseh letih opazovanega obdobja so bile hospitalizacije zaradi zastrupitev z zdravili. Največja stopnja hospitalizacij zaradi zastrupitev z zdravili je bila izračunana v letu 2013 (45,5). Sledijo hospitalizacije zaradi toksičnih učinkov kemikalij, kemičnih opeklin in toksičnih učinkov pesticidov.



Zdravstvena regija Koper: najbolj pogoste so bile hospitalizacije zaradi toksičnih učinkov kemikalij, ki pa so bile značilne le za posamezna leta v opazovanem obdobju. Sledijo hospitalizacije zaradi zastrupitev z zdravili in hospitalizacije zaradi kemičnih opeklin. Največja stopnja hospitalizacij zaradi zastrupitev z zdravili je bila izračunana v letu 2009 (55,3), največja stopnja hospitalizacij zaradi toksičnih učinkov

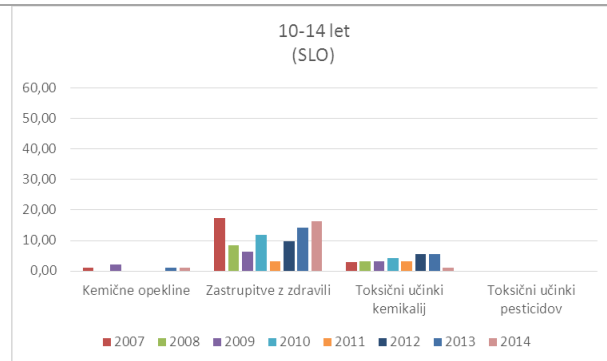
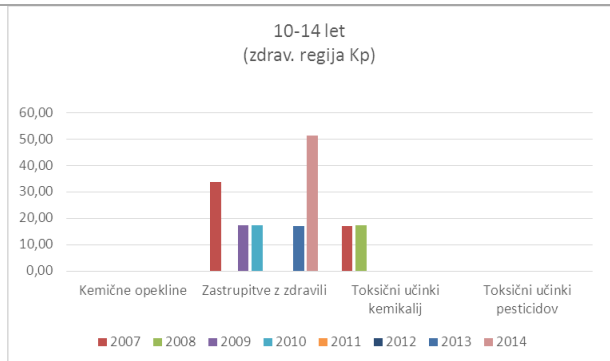
kemikalij pa leta 2008 (58,1). Hospitalizacij zaradi toksičnih učinkov pesticidov ni bilo.

Slovenija: najbolj pogoste so bile hospitalizacije zaradi zastrupitev z zdravili, ki so bile značilne za vsa leta opazovanega obdobja. Največja stopnja hospitalizacij je bila izračunana v letu 2009 (21,7). Sledijo hospitalizacije zaradi toksičnih učinkov kemikalij, kemičnih opeklin in toksičnih učinkov pesticidov.



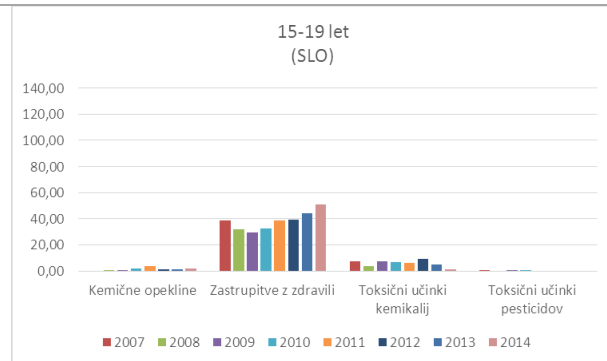
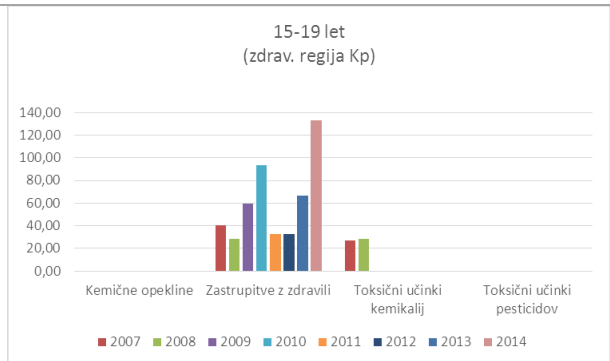
Zdravstvena regija Koper: najbolj pogoste so bile hospitalizacije zaradi toksičnih učinkov kemikalij, ki pa so bile prisotne le v štirih letih opazovanega obdobja (2008, 2010, 2013 in 2014). Največja stopnja hospitalizacije je bila izračunana v letu 2008 (21,9). Sledijo hospitalizacije zaradi zastrupitev z zdravili in kemičnih opeklin, ki so bile prisotne le v letu 2014 oziroma 2013. Hospitalizacij zaradi toksičnih učinkov pesticidov ni bilo.

Slovenija: najbolj pogoste so bile hospitalizacije zaradi zastrupitev z zdravili in zaradi toksičnih učinkov kemikalij, ki so bile značilne v vseh letih opazovanega obdobja. Stopnja hospitalizacij zaradi zastrupitev z zdravili je bila največja leta 2013 (10,6), zaradi toksičnih učinkov kemikalij pa leta 2010 (9,7) Sledijo hospitalizacije zaradi kemičnih opeklin, hospitalizacij zaradi toksičnih učinkov pesticidov pa ni bilo.



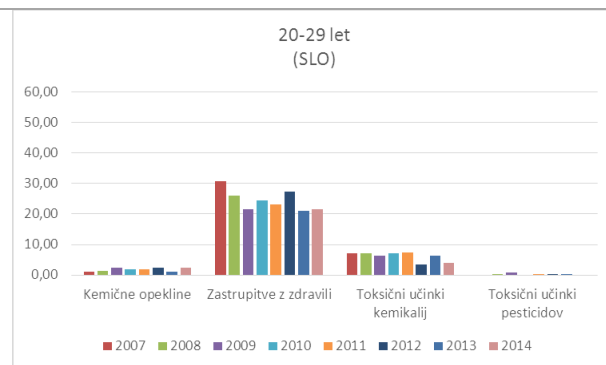
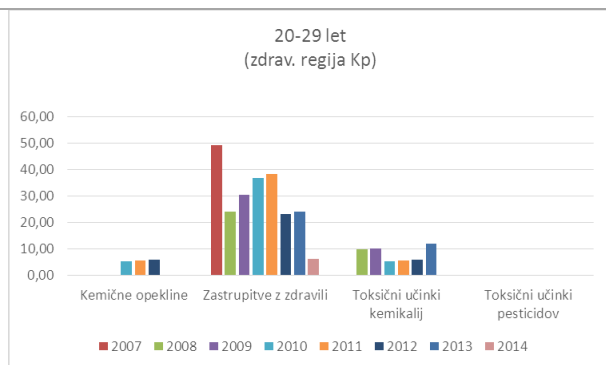
Zdravstvena regija Koper: večino opazovanega obdobja so bile najbolj pogoste hospitalizacije zaradi zastrupitev z zdravili. Stopnja hospitalizacij je bila največja leta 2014 (51,2). Sledijo hospitalizacije zaradi toksičnih učinkov kemikalij, vendar so bile te prisotne le prvi dve leti opazovanega obdobja, hospitalizacij zaradi kemičnih opeklin in toksičnih učinkov pesticidov ni bilo.

Slovenija: hospitalizacije zaradi zastrupitev z zdravili so bile prisotne v vseh letih opazovanega obdobja, stopnja hospitalizacij pa je bila največja leta 2007 (17,3). Sledijo hospitalizacije zaradi toksičnih učinkov kemikalij in kemičnih opeklin. Hospitalizacij zaradi toksičnih učinkov pesticidov ni bilo.



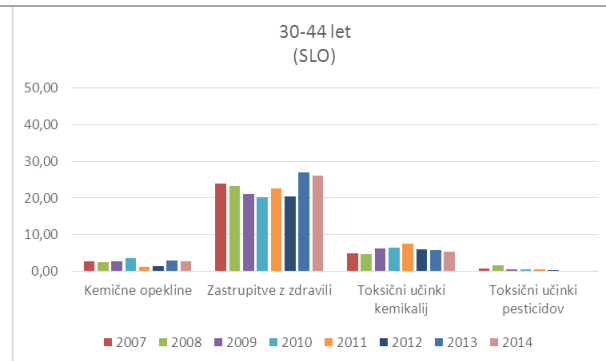
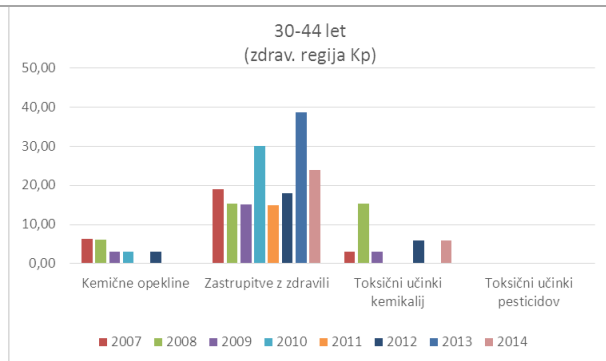
Zdravstvena regija Koper: v tej starostni skupini so bile v vseh letih opazovanega obdobja najbolj pogoste hospitalizacije zaradi zastrupitev z zdravili. Stopnja hospitalizacij je bila največja leta 2014 (132,7). V letu 2007 in 2008 je bilo tudi nekaj hospitalizacij zaradi toksičnih učinkov kemikalij, hospitalizacij zaradi kemičnih opeklin in toksičnih učinkov pesticidov ni bilo.

Slovenija: podobno so bile najpogostejše hospitalizacije zaradi zastrupitev z zdravili, ki so v primerjavi z ostalimi diagnozami izstopale, z največjo stopnjo v letu 2014 (51,2). Sledijo hospitalizacije zaradi toksičnih učinkov kemikalij, kemičnih opeklin in toksičnih učinkov pesticidov.



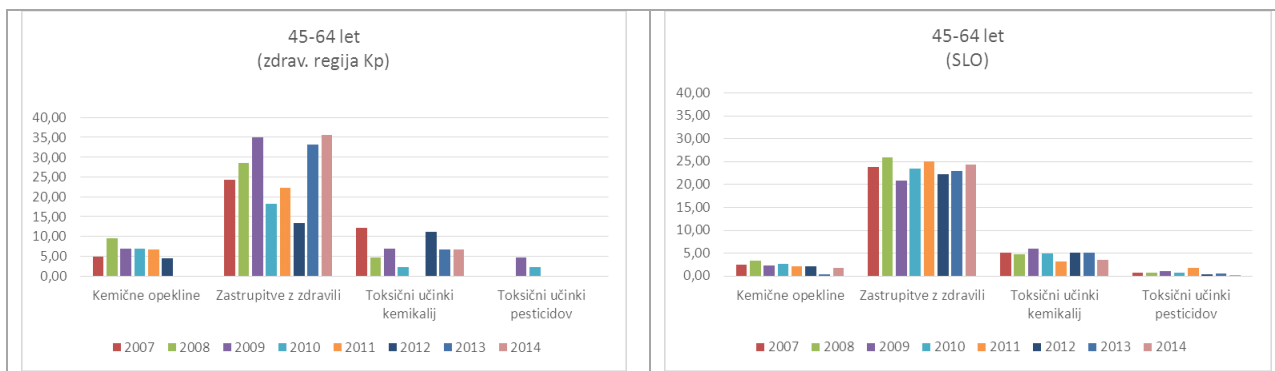
Zdravstvena regija Koper: v starostni skupini 20–29 let so bile v vseh letih opazovanega obdobja najbolj pogoste hospitalizacije zaradi zastrupitev z zdravili in so v primerjavi z ostalimi diagnozami izstopale. Največja stopnja hospitalizacij je bila izračunana v letu 2007 (49,1). Sledijo hospitalizacije zaradi toksičnih učinkov kemikalij in kemičnih opeklin. Hospitalizacij zaradi toksičnih učinkov pesticidov ni bilo.

Slovenija: najbolj pogoste in za celotno opazovano obdobje značilne hospitalizacije zaradi zastrupitev z zdravili so v primerjavi z ostalimi diagnozami izstopale, stopnja pa je bila ravno tako največja leta 2007 (30,7). Sledijo hospitalizacije zaradi toksičnih učinkov kemikalij, kemičnih opeklin in toksičnih učinkov pesticidov.



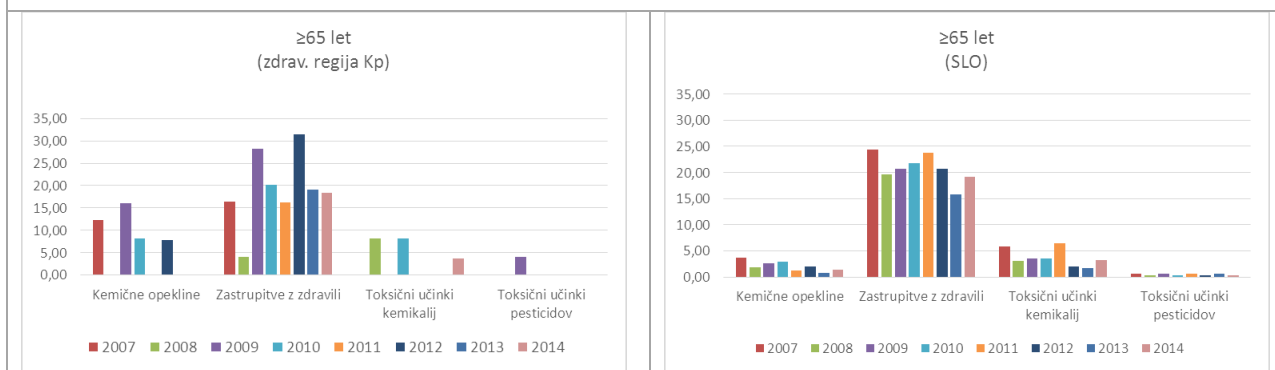
Zdravstvena regija Koper: tudi v starostni skupini 30–44 let so bile v celotnem opazovanem obdobju najbolj pogoste hospitalizacije zaradi zastrupitev z zdravili, ki so v primerjavi z ostalimi diagnozami izstopale. Največja stopnja hospitalizacij zaradi zastrupitev z zdravili je bila izračunana v letu 2013 (38,6). Sledijo hospitalizacije zaradi toksičnih učinkov kemikalij in kemičnih opeklin.

Slovenija: podobno stanje je bilo opaženo tudi v Sloveniji. Najbolj pogoste in izstopajoče so bile hospitalizacije zaradi zastrupitev z zdravili, z največjo stopnjo v letu 2013 (27,0). Sledijo hospitalizacije zaradi toksičnih učinkov kemikalij, kemičnih opeklin in toksičnih učinkov pesticidov.



Zdravstvena regija Koper: podobno stanje je bilo opaženo tudi v starostni skupini 45–64 let. Najbolj pogoste in za vsa leta opazovanega obdobja značilne so bile hospitalizacije zaradi zastrupitev z zdravili, ki so v primerjavi z ostalimi diagnozami izstopale. Največja stopnja hospitalizacij je bila izračunana v letih 2009 (34,9) in 2014 (35,5). Sledijo hospitalizacije zaradi toksičnih učinkov kemikalij, kemičnih opeklin in posamezni primeri hospitalizacij zaradi toksičnih učinkov pesticidov.

Slovenija: ravno tako so bile najbolj pogoste in za vsa leta opazovanega obdobja značilne, hospitalizacije zaradi zastrupitev z zdravili, ki so v primerjavi z ostalimi diagnozami izstopale, z največjo stopnjo v letu 2008 (26,0). Sledijo hospitalizacije zaradi toksičnih učinkov kemikalij, kemičnih opeklin in toksičnih učinkov pesticidov.



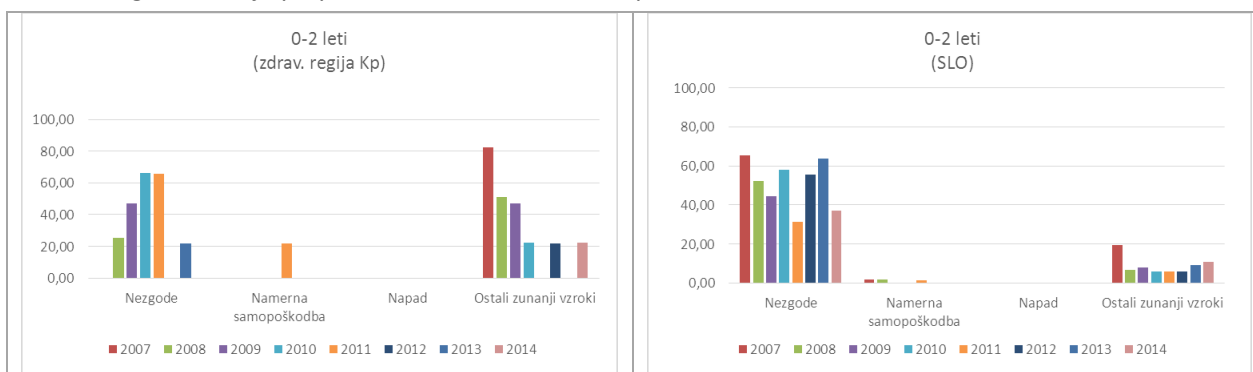
Zdravstvena regija Koper: tudi v starostni skupini ≥65 let je bilo v opazovanem obdobju največ hospitalizacij zaradi zastrupitev z zdravili, ki so v primerjavi z ostalimi diagnozami izstopale. Stopnja hospitalizacij zaradi zastrupitev z zdravili je bila največja v letu 2012 (31,4).

Slovenija: največ je bilo hospitalizacij zaradi zastrupitev z zdravili, ki so v primerjavi z ostalimi diagnozami izstopale, stopnja je bila največja v letu 2007 (24,4). V obeh primerih sledijo hospitalizacije zaradi kemičnih opeklin, toksičnih učinkov kemikalij in toksičnih učinkov pesticidov.

Slika 11: Primerjava stopenj hospitalizacij (N/100.000) zaradi izbranih diagnoz, po posameznih starostnih skupinah v obdobju 2007–2014 v zdravstveni regiji Koper (leva stran slike) in Sloveniji (desna stran slike) s komentarjem.

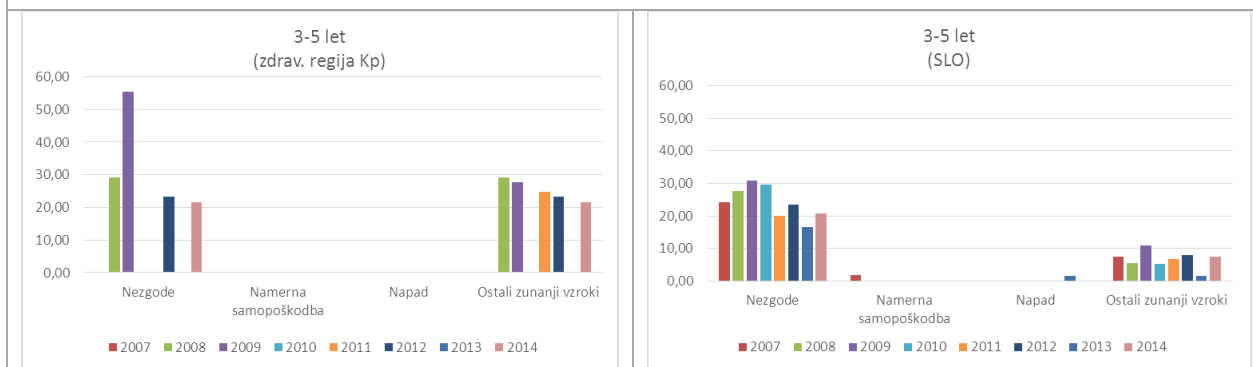
3.1.1. Hospitalizacije zaradi izbranih diagnoz po skupinah zunanjih vzrokov

Primerjava stopenj hospitalizacij (N/100.000) zaradi izbranih diagnoz, po skupinah zunanjih vzrokov in posameznih starostnih skupinah (za oba spola skupaj) v opazovanem obdobju 2007–2014 v zdravstveni regiji Koper in Sloveniji je prikazana v okviru skupne slike 12, ločene na dele slike, glede na starostne skupine. Deli slike na levi strani prikazujejo stopnjo hospitalizacij zaradi izbranih diagnoz po posameznih starostnih skupinah v zdravstveni regiji Koper, deli slike na desni strani pa stopnjo hospitalizacij zaradi izbranih diagnoz po posameznih starostnih skupinah v Sloveniji. Posameznim delom slike je dodan komentar glede stanja po posameznih starostnih skupinah.



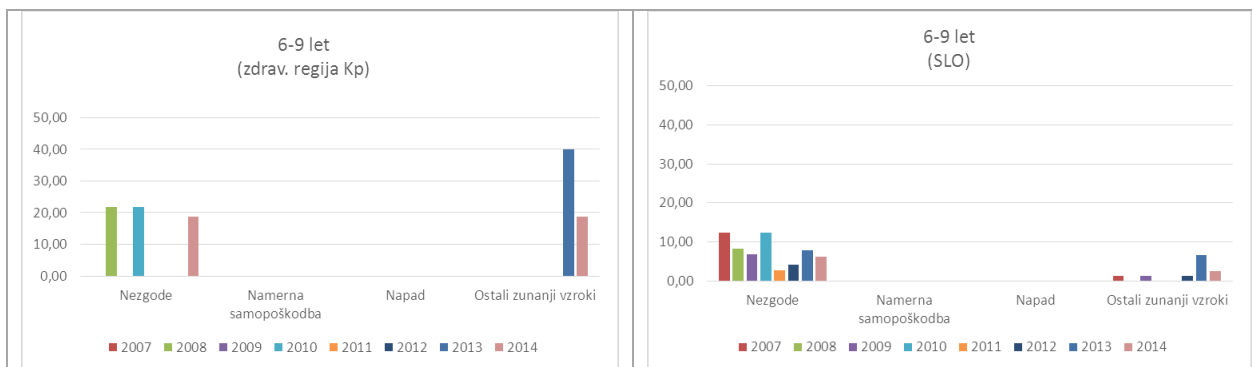
Zdravstvena regija Koper: najbolj pogoste so bile hospitalizacije zaradi nezgod in ostalih zunanjih vzrokov. Stopnja hospitalizacije zaradi nezgod je bila največja leta 2010 (66,3), zaradi ostalih zunanjih vzrokov pa leta 2007 (82,4). Hospitalizacij zaradi namernih samopoškodb in napada ni bilo.

Slovenija: v vseh letih opazovanega obdobja so bile ravno tako najbolj pogoste hospitalizacije zaradi nezgod, ki so v primerjavi z ostalimi vzroki izstopale, stopnja hospitalizacij pa je bila največja leta 2007 (65,5). Sledijo hospitalizacije zaradi ostalih zunanjih vzrokov, hospitalizacij zaradi namernih samopoškodb in napada ni bilo.



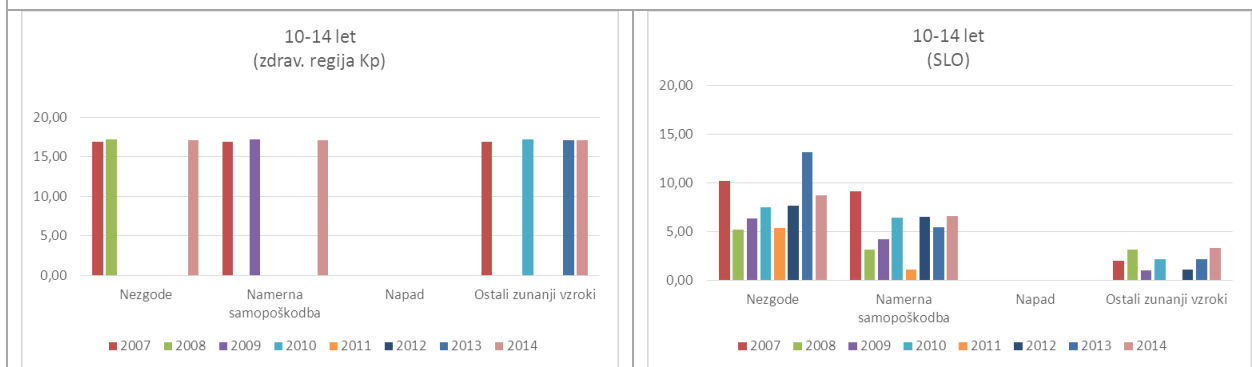
Zdravstvena regija Koper: najbolj pogoste so bile hospitalizacije zaradi nezgod in ostalih zunanjih vzrokov. Največja stopnja hospitalizacij zaradi nezgod je bila v letu 2009 (55,3), največja stopnja hospitalizacij zaradi ostalih zunanjih vzrokov pa leta 2008 (29,1). Hospitalizacij zaradi namernih samopoškodb in napada ni bilo.

Slovenija: podobno so bile najbolj pogoste hospitalizacije zaradi nezgod, ki so v primerjavi z ostalimi vzroki izstopale. Prisotne so bile v vseh letih opazovanja, največja stopnja pa je bila dosežena v letu 2009 (30,8). Sledijo hospitalizacije zaradi ostalih zunanjih vzrokov in napada. Hospitalizacij zaradi namernih samopoškodb ni bilo.



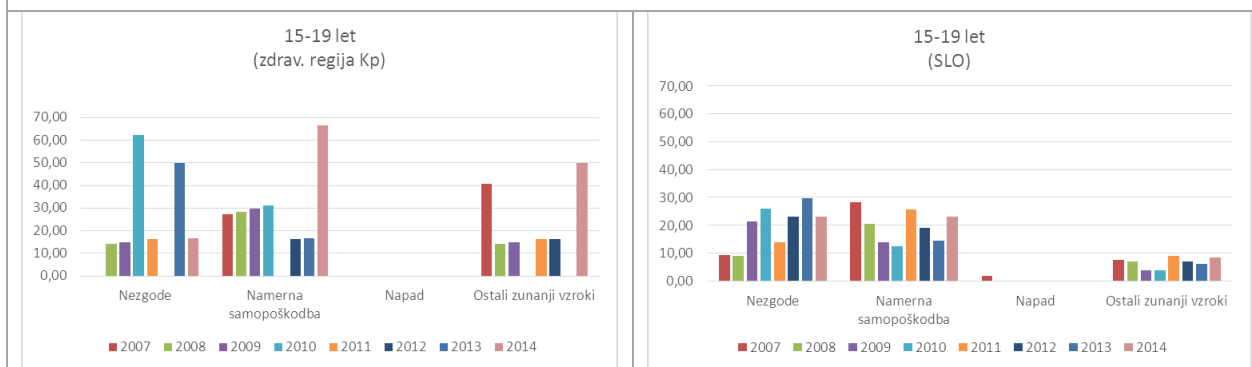
Zdravstvena regija Koper: najbolj pogoste so bile hospitalizacije zaradi nezgod in ostalih zunanjih vzrokov. Največja stopnja hospitalizacij zaradi nezgod dosežena v letu 2010 (21,7), največja stopnja hospitalizacij zaradi ostalih zunanjih vzrokov pa leta 2013 (40,0). Hospitalizacij zaradi namernih samopoškodb in napada ni bilo.

Slovenija: podobno je bilo največ hospitalizacij zaradi nezgod, prisotne so bile v vseh letih opazovanega obdobja, stopnja pa je bila ravno tako največja v letu 2010 (12,4). Sledijo hospitalizacije zaradi ostalih zunanjih vzrokov. Hospitalizacij zaradi namernih samopoškodb in napada ni bilo.



Zdravstvena regija Koper: tudi v starostni skupini 10–14 let so najbolj pogoste hospitalizacije zaradi nezgod, namernih samopoškodb in ostalih zunanjih vzrokov, a le v posameznih letih opazovanega obdobja. Največja stopnja hospitalizacij zaradi nezgod je bila dosežena leta 2008 (17,2), največja stopnja hospitalizacij zaradi samopoškodb je bila dosežena leta 2009 (17,2), zaradi ostalih zunanjih vzrokov pa leta 2010 (17,2). Hospitalizacij zaradi napada ni bilo.

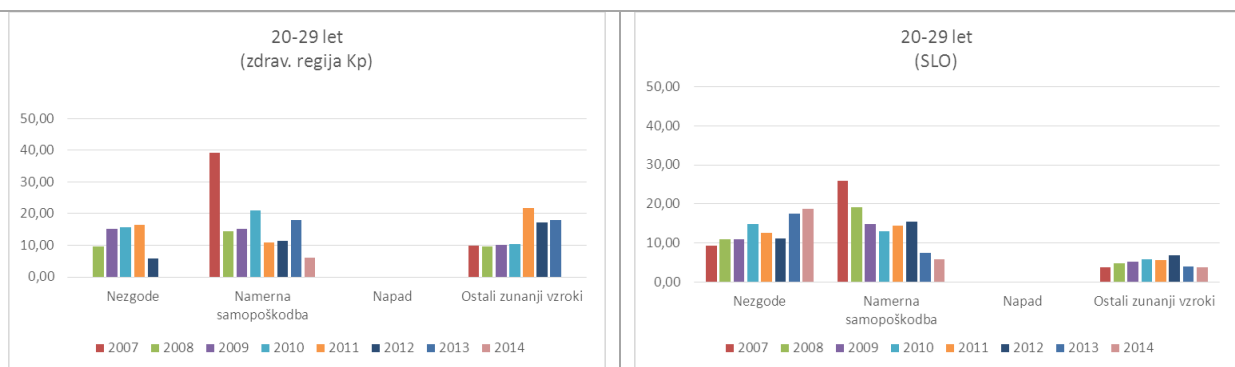
Slovenija: najbolj pogoste in v vseh letih opazovanega obdobja prisotne so bile hospitalizacije zaradi nezgod, največja stopnja hospitalizacij pa je bila dosežena v letu 2013 (13,1). Sledijo hospitalizacije zaradi namernih samopoškodb in ostalih zunanjih vzrokov. Hospitalizacij zaradi napada ni bilo.



Zdravstvena regija Koper: v večini let opazovanega obdobja so bile najbolj pogoste hospitalizacije zaradi namernih samopoškodb, z največjo stopnjo v letu 2014 (66,4), sledijo hospitalizacije zaradi nezgod in ostalih zunanjih vzrokov, hospitalizacij zaradi napada pa ni bilo.

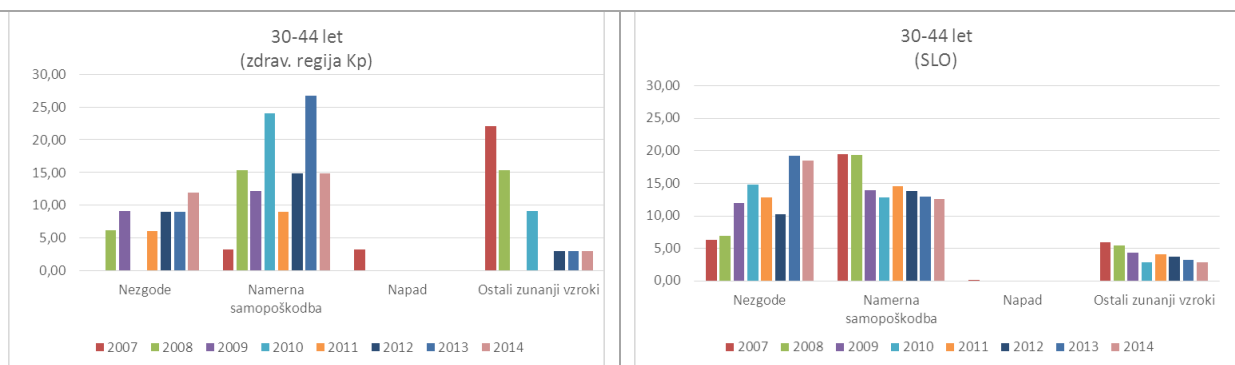
Slovenija: ravno tako so bile najbolj pogoste hospitalizacije zaradi nezgod in namernih samopoškodb, ki so bile prisotne v vseh letih opazovanja. Največja stopnja hospitalizacij zaradi nezgod je bila dosežena v

letu 2013 (29,8), največja stopnja hospitalizacij zaradi namernih samopoškodb pa v letu 2007 (28,2). Sledijo hospitalizacije zaradi ostalih zunanjih vzrokov in posamezni primeri hospitalizacije zaradi napada v letu 2007.



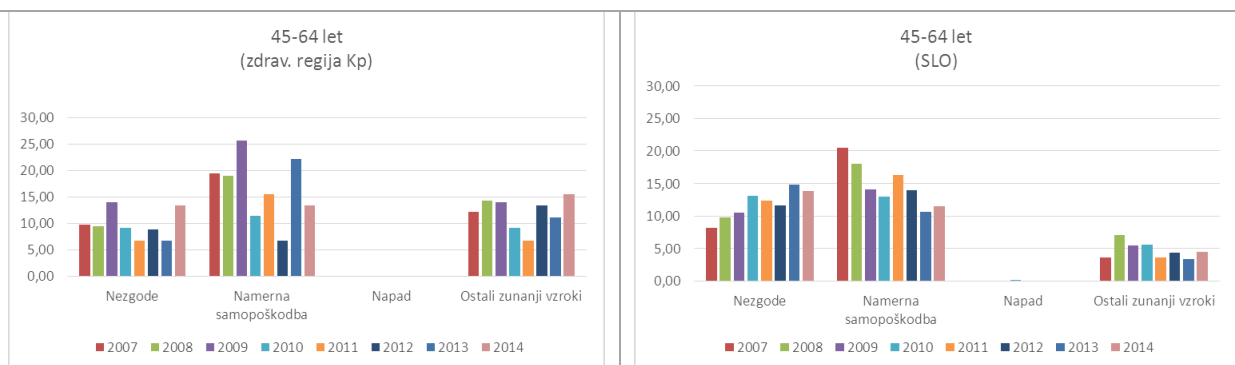
Zdravstvena regija Koper: najbolj pogoste so bile hospitalizacije zaradi namernih samopoškodb, ki so bile prisotne v vseh letih opazovanega obdobja. Največja stopnja hospitalizacije je bila dosežena v letu 2007 (39,3). Sledijo hospitalizacije zaradi nezgod in ostalih zunanjih vzrokov. Hospitalizacij zaradi napada ni bilo.

Slovenija: v vseh letih opazovanega obdobja so bile najbolj pogoste hospitalizacije zaradi namernih samopoškodb, z največjo stopnjo v letu 2007 (25,9). Sledile so hospitalizacije zaradi nezgod in ostalih zunanjih vzrokov. Hospitalizacij zaradi napada ni bilo.



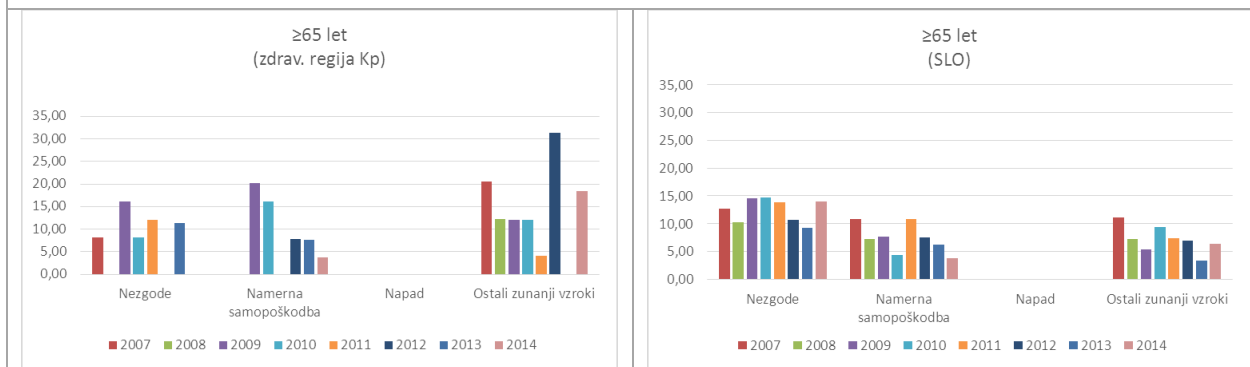
Zdravstvena regija Koper: najbolj pogoste so bile hospitalizacije zaradi namernih samopoškodb, ki so bile prisotne v vseh letih opazovanega obdobja, največja stopnja pa je bila dosežena v letu 2013 (26,7). Sledijo hospitalizacije zaradi nezgod in ostalih zunanjih vzrokov, prisotnih v večini let opazovanega obdobja. Hospitalizacij zaradi napada ni bilo, z izjemo leta 2007.

Slovenija: podobno stanje je bilo opaženo glede hospitalizacij zaradi namernih samopoškodb, z največjo stopnjo v letu 2007 (19,6). Sledijo hospitalizacije zaradi nezgod in ostalih zunanjih vzrokov, prisotnih v vseh letih opazovanega obdobja. Hospitalizacij zaradi napada ni bilo, z izjemo leta 2007.



Zdravstvena regija Koper: v vseh letih opazovanega obdobja so bile ravno tako najbolj pogoste hospitalizacije zaradi namernih samopoškodb, z največjo stopnjo v letu 2009 (25,6). Sledijo hospitalizacije zaradi ostalih zunanjih vzrokov in nezgod, hospitalizacij zaradi napada ni bilo.

Slovenija: namerne samopoškodbe so bile v vseh letih opazovanega obdobja najpogostejši vzrok hospitalizacij tudi v Sloveniji, največja stopnja pa je bila dosežena v letu 2007 (20,4). Sledijo hospitalizacije zaradi nezgod in ostalih zunanjih vzrokov. Hospitalizacij zaradi napada ni bilo, z izjemo leta 2010.



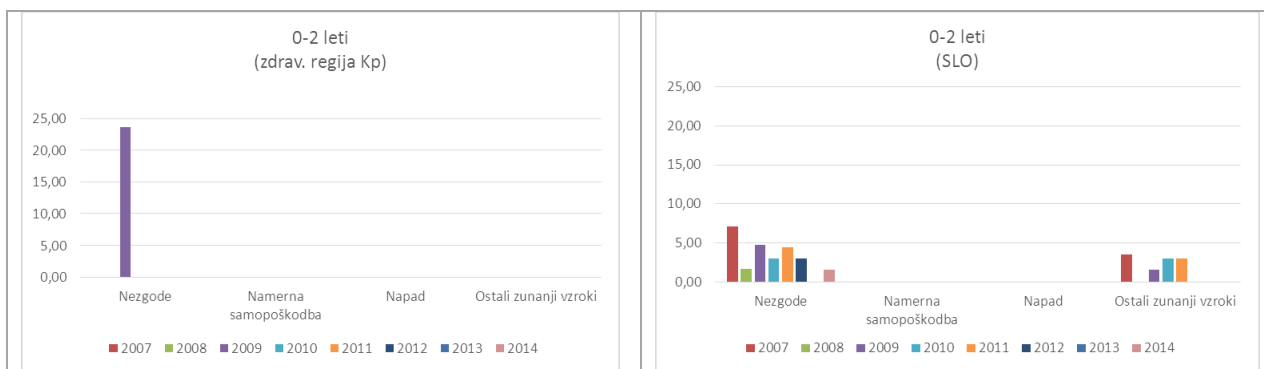
Zdravstvena regija Koper: najbolj pogoste so bile hospitalizacije zaradi ostalih zunanjih vzrokov, ki so bile prisotne v večini let opazovanega obdobja. Največja stopnja hospitalizacije je bila dosežena v letu 2012 (31,4). Sledijo hospitalizacije zaradi nezgod in namernih samopoškodb, hospitalizacij zaradi napada ni bilo.

Slovenija: v vseh letih opazovanega obdobja so bil najbolj pogoste hospitalizacije zaradi nezgod največjo stopnjo v letu 2010 (14,7) Sledijo hospitalizacije zaradi namernih samopoškodb in ostalih zunanjih vzrokov. Hospitalizacij zaradi napada ni bilo.

Slika 12: Primerjava stopenj hospitalizacij (N/100.000) zaradi izbranih diagnoz, po skupinah zunanjih vzrokov in po posameznih starostnih skupinah v obdobju 2007–2014 v zdravstveni regiji Koper (leva stran slike) in Sloveniji (desna stran slike) s komentarjem.

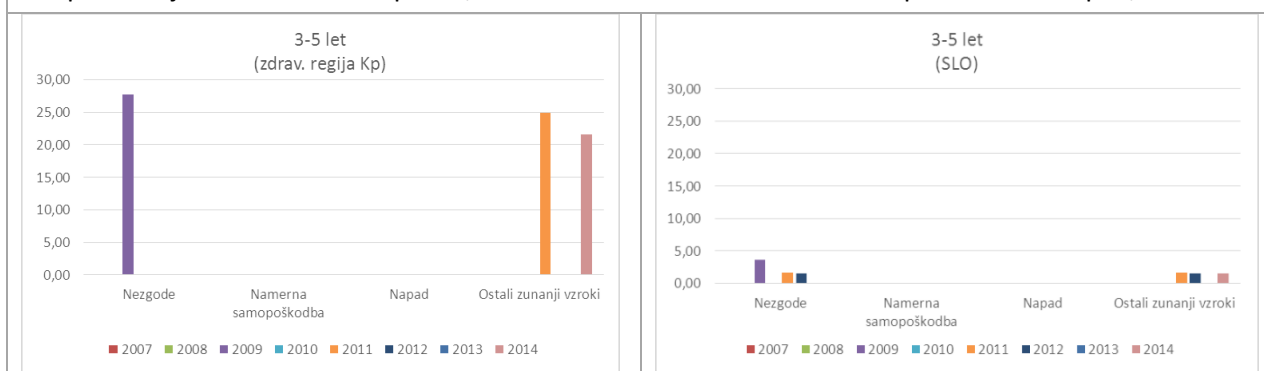
3.3.2. Hospitalizacije zaradi kemičnih opeklin po skupinah zunanjih vzrokov

Primerjava stopenj hospitalizacij (N/100.000) zaradi kemičnih opeklin, po skupinah zunanjih vzrokov in posameznih starostnih skupinah (za oba spola skupaj) v opazovanem obdobju 2007–2014 v zdravstveni regiji Koper in Sloveniji je prikazana v okviru skupne slike 13, ločene na dele slike, glede na starostne skupine. Deli slike na levi strani prikazujejo stopnjo hospitalizacij zaradi kemičnih opeklin po posameznih starostnih skupinah v zdravstveni regiji Koper, deli slike na desni strani pa stopnjo hospitalizacij zaradi kemičnih opeklin po posameznih starostnih skupinah v Sloveniji. Posameznim delom slike je dodan komentar glede stanja po posameznih starostnih skupinah.



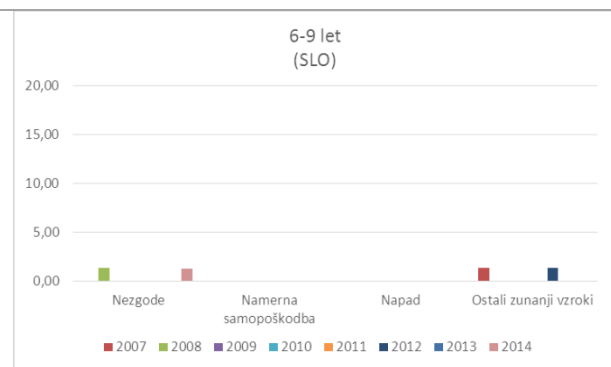
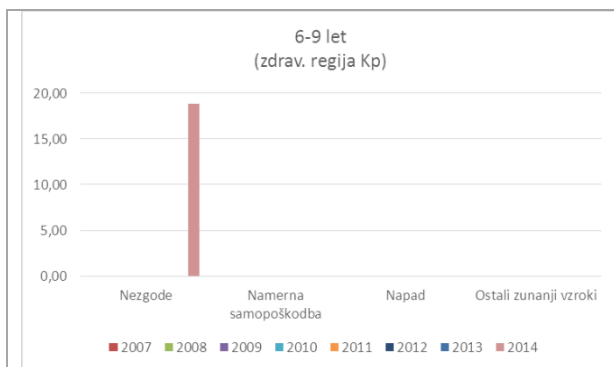
Zdravstvena regija Koper: v opazovanem obdobju so bili prisotni posamezni primeri hospitalizacije zaradi kemičnih opeklin, katerih vzrok so bile nezgode, in sicer le v letu 2009, ko je stopnja hospitalizacije znašala 23,6.

Slovenija: najbolj pogoste so bile hospitalizacije zaradi kemičnih opeklin, katerih vzrok so bile nezgode, in so bile prisotne v vseh letih opazovanega obdobja. Največja stopnja hospitalizacij je bila dosežena leta 2007 (7,1). Sledijo hospitalizacije zaradi kemičnih opeklin, katerih vzrok so bili ostali zunanji vzroki. Hospitalizacij zaradi kemičnih opeklin, katerih vzrok so bile namerne samopoškodbe in napad, ni bilo.



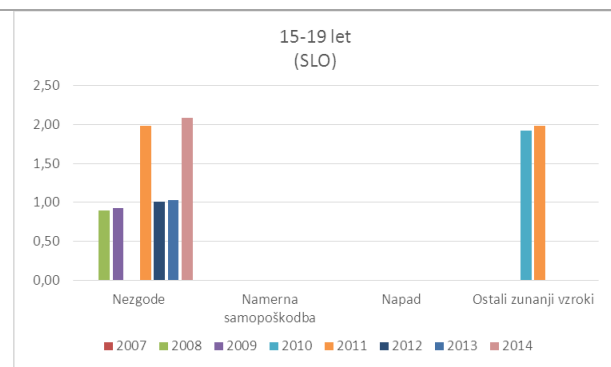
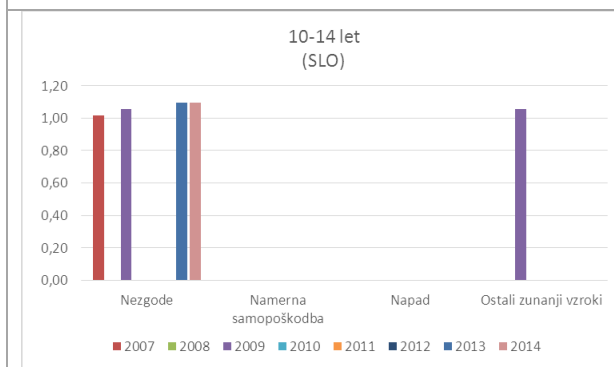
Zdravstvena regija Koper: najbolj pogoste so bile hospitalizacije zaradi kemičnih opeklin, katerih vzrok so bile nezgode in ostali zunanji vzroki, ki pa so bile prisotne le v posameznih letih opazovanega obdobja. Največja stopnja hospitalizacije zaradi kemičnih opeklin, katerih vzrok so bile nezgode, je bila dosežena v letu 2009 (27,7), največja stopnja hospitalizacije zaradi kemičnih opeklin, katerih vzrok so bili ostali zunanji vzroki, pa v letu 2011 (24,9). Hospitalizacij zaradi kemičnih opeklin, katerih vzrok so bile namerne samopoškodbe in napad, ni bilo.

Slovenija: najbolj pogoste so bile hospitalizacije zaradi kemičnih opeklin, katerih vzrok so bile nezgode, ki pa so bile ravno tako prisotne le v posameznih letih opazovanega obdobja. Največja stopnja hospitalizacij je bila dosežena v letu 2009 (3,6). Sledijo hospitalizacije zaradi kemičnih opeklin, katerih vzrok so bili ostali zunanji vzroki. Hospitalizacij zaradi kemičnih opeklin, katerih vzrok so bile namerne samopoškodbe in napad, ni bilo.



Zdravstvena regija Koper: v opazovanem obdobju so bile prisotne le hospitalizacije zaradi kemičnih opeklin, katerih vzrok so bile nezgode, in sicer v letu 2014, ko je stopnja hospitalizacije dosegla 18,8.

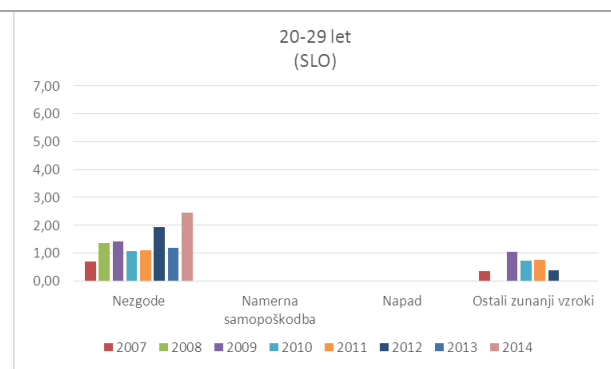
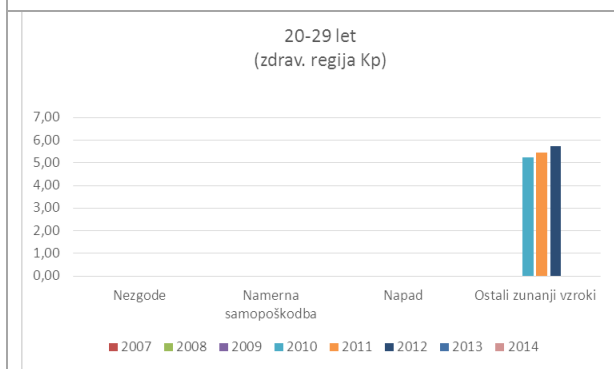
Slovenija: tudi v Sloveniji so bile v posameznih letih najbolj pogoste hospitalizacije zaradi kemičnih opeklin, katerih vzrok so bile nezgode in ostali zunanji vzroki. Največja stopnja hospitalizacij zaradi kemičnih opeklin, katerih vzrok so bile nezgode, je bila dosežena v letu 2008 (1,4), največja stopnja hospitalizacije zaradi kemičnih opeklin, katerih vzrok so bili ostali zunanji vzroki, pa v letu 2007 (1,4). Hospitalizacij zaradi kemičnih opeklin, katerih vzrok so bile namerne samopoškodbe in napad, ni bilo.



Zdravstvena regija Koper: v starostnih skupinah 10–14 in 15–19 let v celotnem opazovanem obdobju ni bilo hospitalizacij zaradi kemičnih opeklin, katerih vzrok so bile nezgode, namerne samopoškodbe, napad ali ostali zunanji vzroki.

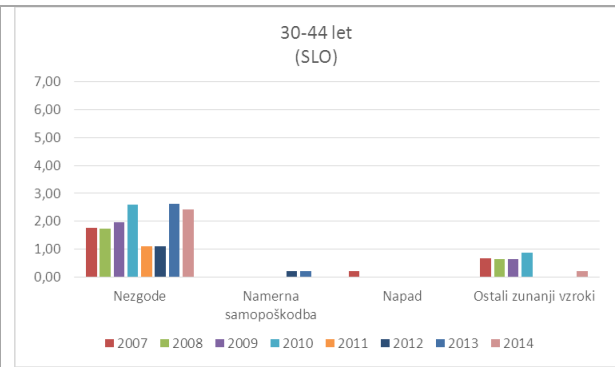
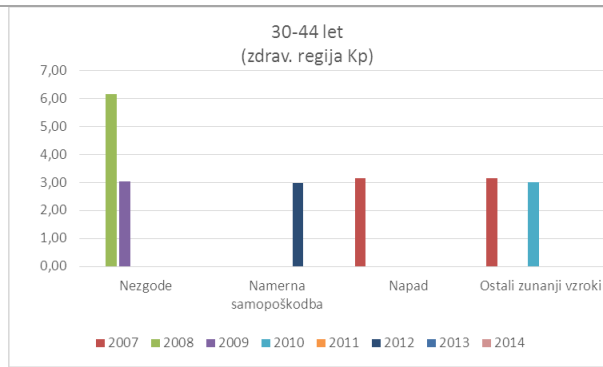
Slovenija: v starostni skupini **10–14 let** so bile najbolj pogoste hospitalizacije zaradi kemičnih opeklin, katerih vzrok so bile nezgode, ki pa so bile prisotne le posamezna leta opazovanega obdobja. Najvišja stopnja hospitalizacije zaradi kemičnih opeklin, katerih vzrok so bile nezgode, je bila dosežena leta 2014 (1,1). Sledile so hospitalizacije zaradi kemičnih opeklin, katerih vzrok so bili ostali zunanji vzroki. Hospitalizacij zaradi kemičnih opeklin, katerih vzrok so bile namerne samopoškodbe in napad, ni bilo.

V starostni skupini **15–19 let** so bile najbolj pogoste hospitalizacije zaradi kemičnih opeklin, katerih vzrok so bile nezgode, ki so bile prisotne v večini let opazovanega obdobja. Največja stopnja hospitalizacije zaradi kemičnih opeklin, katerih vzrok so bile nezgode, je bila dosežena v letu 2014 (2,1). Sledijo hospitalizacije zaradi kemičnih opeklin, katerih vzrok so bili ostali zunanji vzroki. Hospitalizacij zaradi kemičnih opeklin, katerih vzrok so bile namerne samopoškodbe in napad, ni bilo.



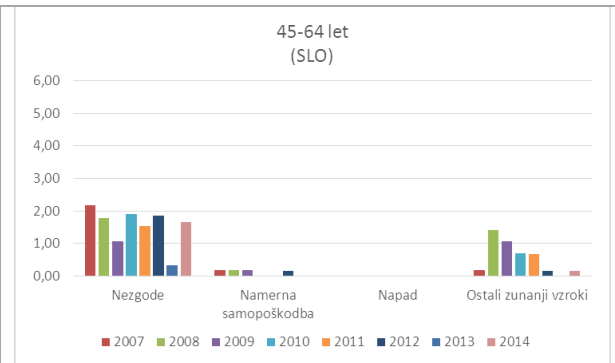
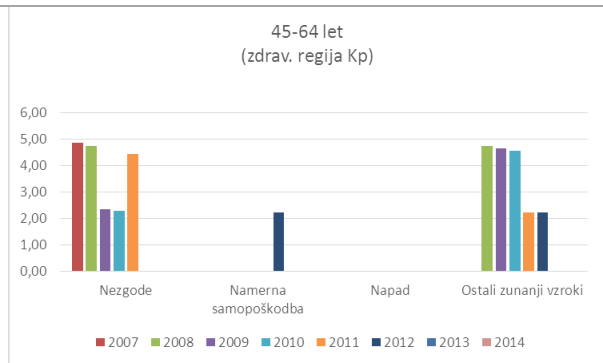
Zdravstvena regija Koper: v opazovanem obdobju so bili v posameznih letih prisotni le primeri hospitalizacij zaradi kemičnih opeklin, katerih vzrok so bili ostali zunanji vzroki, z največjo stopnjo v letu 2012 (5,7).

Slovenija: najbolj pogoste in v vseh letih opazovanja so bile hospitalizacije zaradi kemičnih opeklin, katerih vzrok so bile nezgode, z največjo stopnjo v letu 2014 (2,5). Sledijo hospitalizacije zaradi kemičnih opeklin, katerih vzrok so bili ostali zunanji vzroki. Hospitalizacij zaradi kemičnih opeklin, katerih vzrok so bile namerne samopoškodbe in napad, ni bilo.



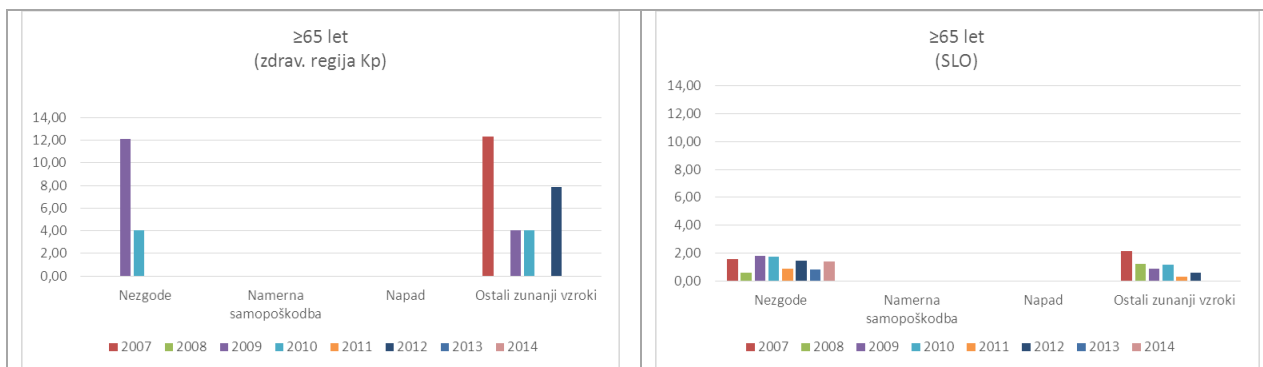
Zdravstvena regija Koper: najbolj pogoste so bile hospitalizacije zaradi kemičnih opeklin, katerih vzrok so bile nezgode, a le v dveh letih opazovanega obdobja (2008 in 2009), z največjo stopnjo v letu 2008 (6,1). Sledijo hospitalizacije zaradi kemičnih opeklin, katerih vzrok so bili ostali zunanji vzroki, in hospitalizacije zaradi kemičnih opeklin, katerih vzrok so bile napad in namerne samopoškodbe.

Slovenija: v vseh letih opazovanega obdobja so bile najbolj pogoste hospitalizacije zaradi kemičnih opeklin, katerih vzrok so bile nezgode, z največjo stopnjo v letu 2013 (2,6). Sledijo hospitalizacije zaradi kemičnih opeklin, katerih vzrok so bili ostali zunanji vzroki, in hospitalizacije zaradi kemičnih opeklin, katerih vzrok so bile namerne samopoškodbe in napad.



Zdravstvena regija Koper: v večini let opazovanega obdobja so bile najbolj pogoste hospitalizacije zaradi kemičnih opeklin, katerih vzrok so bile nezgode in ostali zunanji vzroki. Največja stopnja hospitalizacij zaradi kemičnih opeklin, katerih vzrok so bile nezgode, je bila dosežena v letu 2007 (4,9), največja stopnja hospitalizacije zaradi kemičnih opeklin, katerih vzrok so bili ostali zunanji vzroki, pa v letu 2008 (4,7). Sledijo hospitalizacije zaradi kemičnih opeklin, katerih vzrok so bile namerne samopoškodbe. Hospitalizacij zaradi kemičnih opeklin, katerih vzrok je bil napad, ni bilo.

Slovenija: v vseh letih opazovanega obdobja so bile najbolj pogoste hospitalizacije zaradi kemičnih opeklin, katerih vzrok so bile nezgode, z največjo stopnjo v letu 2007 (2,2). Sledijo hospitalizacije zaradi kemičnih opeklin, katerih vzrok so bili ostali zunanji vzroki, in hospitalizacije zaradi kemičnih opeklin, katerih vzrok so bile namerne samopoškodbe. Hospitalizacij zaradi kemičnih opeklin, katerih vzrok je bil napad, ni bilo.



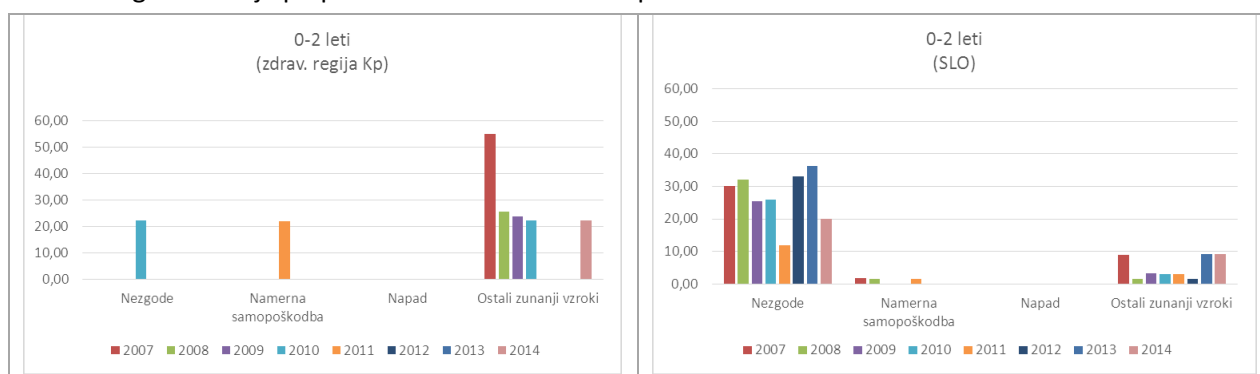
Zdravstvena regija Koper: v tej starostni skupini so bile v posameznih letih opazovanega obdobja najbolj pogoste hospitalizacije zaradi kemičnih opeklin, katerih vzrok so bili ostali zunanji vzroki. Največja stopnja hospitalizacij je bila dosežena v letu 2007 (12,3). Sledijo hospitalizacije zaradi kemičnih opeklin, katerih vzrok so bile nezgode. Hospitalizacij zaradi kemičnih opeklin, katerih vzrok so bile namerne samopoškodbe in napad, ni bilo.

Slovenija: najbolj pogoste so bile hospitalizacije zaradi kemičnih opeklin, katerih vzrok so bile nezgode, ki so bile prisotne vsa leta opazovanega obdobja, največja stopnja pa je bila dosežena v letu 2009 (1,8). Sledijo hospitalizacije zaradi kemičnih opeklin, katerih vzrok so bili ostali zunanji vzroki. Hospitalizacij zaradi kemičnih opeklin, katerih vzrok so bile namerne samopoškodbe in napad, ni bilo.

Slika 13: Primerjava stopenj hospitalizacij (N/100.000) zaradi kemičnih opeklin, po skupinah zunanjih vzrokov in po posameznih starostnih skupinah v obdobju 2007–2014 v zdravstveni regiji Koper (leva stran slike) in Sloveniji (desna stran slike) s komentarjem.

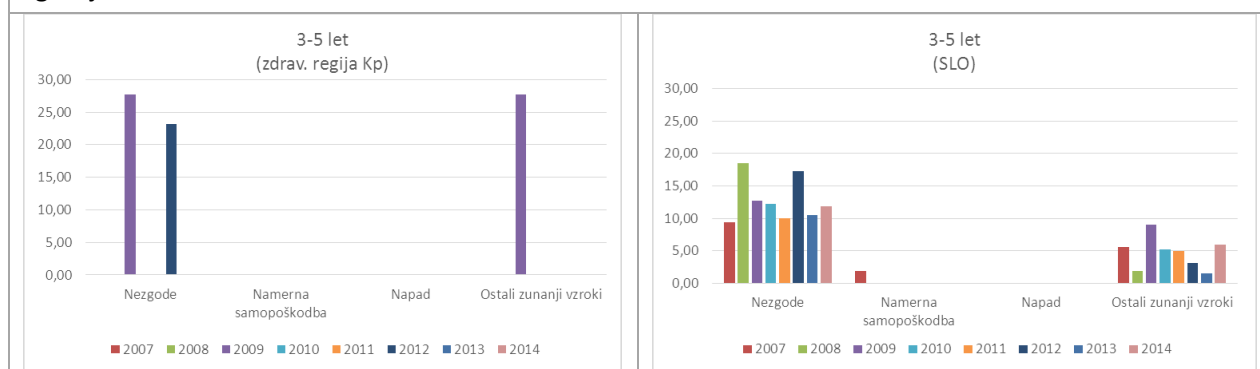
3.3.3. Hospitalizacije zaradi zastrupitev z zdravili, po skupinah zunanjih vzrokov

Primerjava stopenj hospitalizacij (N/100.000) zaradi zastrupitev z zdravili, po skupinah zunanjih vzrokov in posameznih starostnih skupinah (za oba spola skupaj) v opazovanem obdobju 2007–2014 v zdravstveni regiji Koper in Sloveniji je prikazana v okviru skupne slike 14, ločene na dele slike, glede na starostne skupine. Deli slike na levi strani prikazujejo stopnjo hospitalizacij zaradi kemičnih opeklin po posameznih starostnih skupinah v zdravstveni regiji Koper, deli slike na desni strani pa stopnjo hospitalizacij zaradi kemičnih opeklin po posameznih starostnih skupinah v Sloveniji. Posameznim delom slike je dodan komentar glede stanja po posameznih starostnih skupinah.



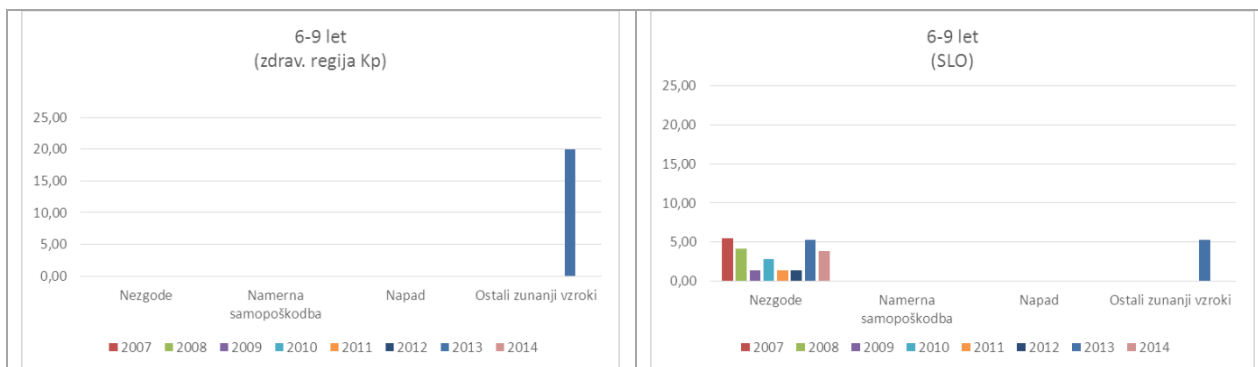
Zdravstvena regija Koper: najbolj pogoste in v večini let opazovanega obdobja so bile hospitalizacije zaradi zastrupitev z zdravili, katerih vzrok so bili ostali zunanji vzroki, z največjo stopnjo v letu 2007 (55,0). Sledijo hospitalizacije zaradi zastrupitev z zdravili, katerih vzrok so bile nezgode. V letu 2011 je bil posamezni primer hospitalizacij zaradi zastrupitev z zdravili, katerih vzrok je bila namerna samopoškodba (smatramo, da gre v tem primeru zelo verjetno za artefakt).

Slovenija: v vseh letih opazovanega obdobja so bile najbolj pogoste hospitalizacije zaradi zastrupitev z zdravili, katerih vzrok so bile nezgode. Največja stopnja hospitalizacij je bila dosežena v letu 2013 (36,4). Sledijo hospitalizacije zaradi zastrupitev z zdravili, katerih vzrok so bili ostali zunanji vzroki. V primeru hospitalizacije zaradi zastrupitev z zdravili, katerih vzrok je bila namerna samopoškodba, velja zgornji komentar.



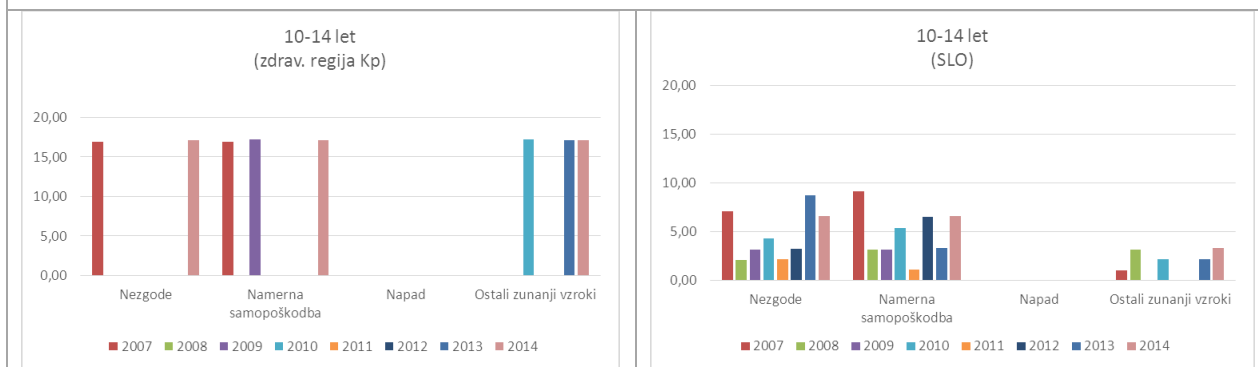
Zdravstvena regija Koper: najbolj pogoste so bile hospitalizacije zaradi zastrupitev z zdravili, katerih vzrok so bile nezgode, vendar le v dveh letih opazovanega obdobja (2009 in 2012), z največjo stopnjo v letu 2009 (27,7). Sledijo hospitalizacije zaradi zastrupitev z zdravili, katerih vzrok so bili ostali zunanji vzroki. Hospitalizacij zaradi zastrupitev z zdravili, katerih vzrok so bile namerne samopoškodbe in napad, ni bilo.

Slovenija: v vseh letih opazovanega obdobja so bile najbolj pogoste hospitalizacije zaradi zastrupitev z zdravili, katerih vzrok so bile nezgode, z največjo stopnjo v letu 2008 (18,5). Sledijo hospitalizacije zaradi zastrupitev z zdravili, katerih vzrok so bili ostali zunanji vzroki. V primeru hospitalizacije zaradi zastrupitev z zdravili, katerih vzrok je bila namerna samopoškodba, velja zgornji komentar.



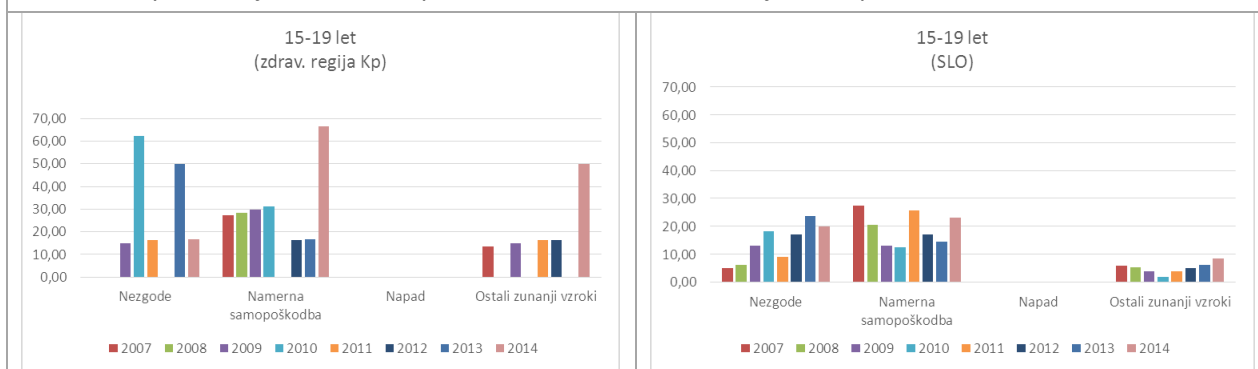
Zdravstvena regija Koper: v tej starostni skupini so bile v letu 2013 opazovanega obdobja prisotne le hospitalizacije zaradi zastrupitev z zdravili, katerih vzrok so bili ostali zunanji vzroki, stopnja hospitalizacije pa je bila 20,0.

Slovenija: v vseh letih opazovanega obdobja so bile najbolj pogoste hospitalizacije zaradi zastrupitev z zdravili, katerih vzrok so bile nezgode, z največjo stopnjo v letu 2007 (5,5). Sledijo hospitalizacije zaradi zastrupitev z zdravili, katerih vzrok so bili ostali zunanji vzroki. Hospitalizacij zaradi zastrupitev z zdravili, katerih vzrok so bile namerne samopoškodbe in napad, ni bilo.



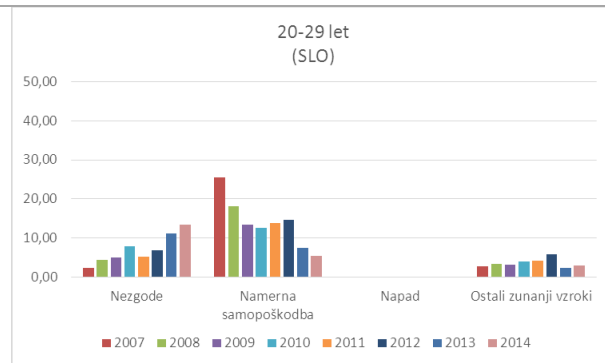
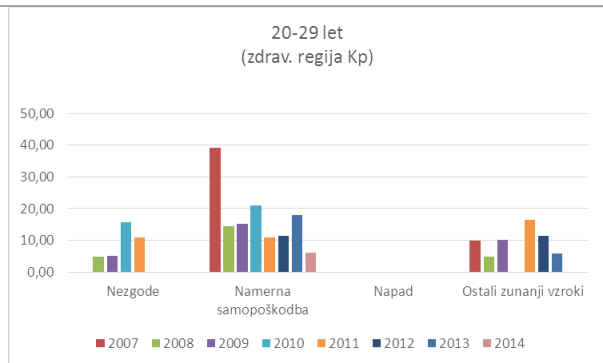
Zdravstvena regija Koper: v posameznih letih opazovanega obdobja so bile najbolj pogoste hospitalizacije zaradi zastrupitev z zdravili, katerih vzrok so bile namerne samopoškodbe in ostali zunanji vzroki. Največja stopnja hospitalizacije zaradi zastrupitev z zdravili, katerih vzrok so bile namerne samopoškodbe, je bila dosežena v letu 2009 (17,2), največja stopnja hospitalizacije zaradi zastrupitev z zdravili, katerih vzrok so bili ostali zunanji vzroki, pa v letu 2010 (17,2). Sledijo hospitalizacije zaradi zastrupitev z zdravili, katerih vzrok so bile nezgode. Hospitalizacij zaradi zastrupitev z zdravili, katerih vzrok je bil napad, ni bilo.

Slovenija: v vseh letih opazovanega obdobja so bile najbolj pogoste hospitalizacije zaradi zastrupitev z zdravili, katerih vzrok so bile namerne samopoškodbe in nezgode. Največja stopnja hospitalizacije zaradi zastrupitev z zdravili, katerih vzrok so bile namerne samopoškodbe, je bila dosežena v letu 2007 (9,2), največja stopnja hospitalizacije zaradi zastrupitev z zdravili, katerih vzrok so bile nezgode, pa v letu 2013 (8,8). Sledijo hospitalizacije zaradi zastrupitev z zdravili, katerih vzrok so bili ostali zunanji vzroki. Hospitalizacij zaradi zastrupitev z zdravili, katerih vzrok je bil napad, ni bilo.



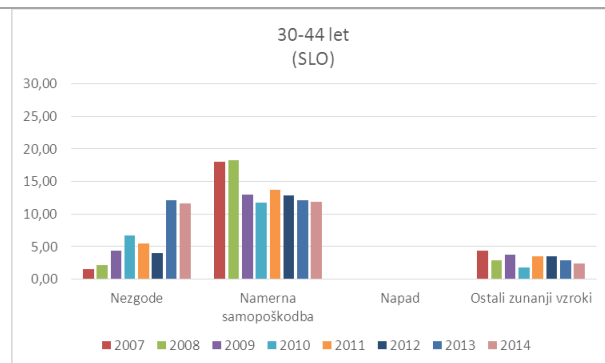
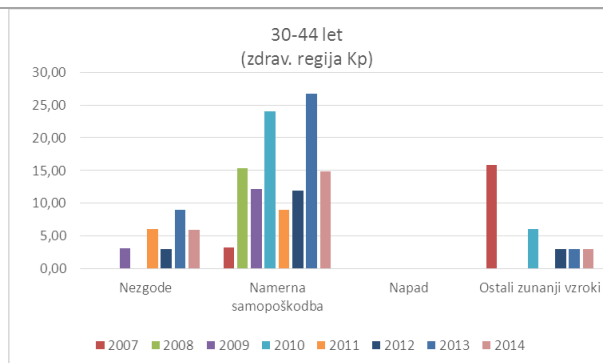
Zdravstvena regija Koper: najbolj pogoste so bile hospitalizacije zaradi zastrupitev z zdravili, katerih vzrok so bile namerne samopoškodbe, ki so bile prisotne v večini let opazovanega obdobja, z največjo stopnjo v letu 2014 (66,4). Sledijo hospitalizacije zaradi zastrupitev z zdravili, katerih vzrok so bile nezgode in ostali zunanji vzroki. Hospitalizacij zaradi zastrupitev z zdravili, katerih vzrok je bil napad, ni bilo.

Slovenija: v celotnem opazovanem obdobju so bile najbolj pogoste hospitalizacije zaradi zastrupitev z zdravili, katerih vzrok so bile namerne samopoškodbe, z največjo stopnjo v letu 2007 (27,4). Sledijo hospitalizacije zaradi zastrupitev z zdravili, katerih vzrok so bile nezgode in ostali zunanji vzroki. Hospitalizacij zaradi zastrupitev z zdravili, katerih vzrok je bil napad, ni bilo.



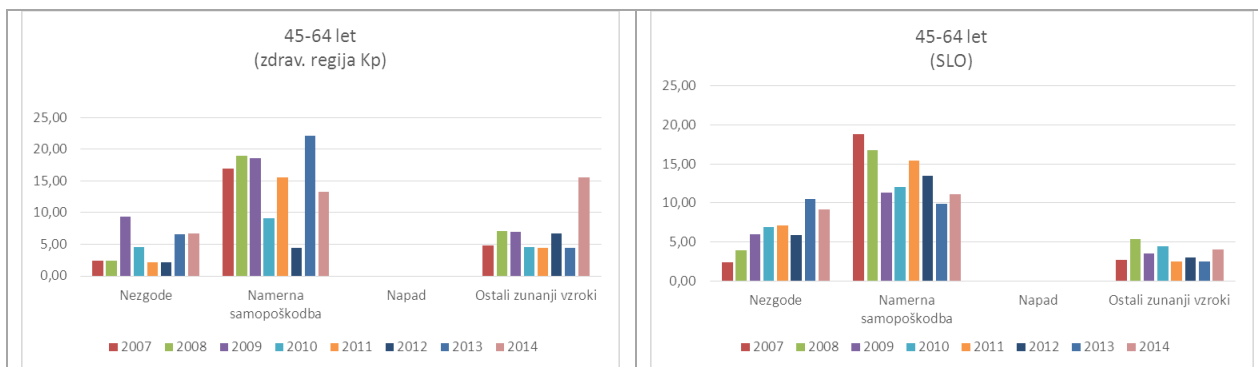
Zdravstvena regija Koper: v vseh letih opazovanega obdobja so bile najbolj pogoste hospitalizacije zaradi zastrupitev z zdravili, katerih vzrok so bile namerne samopoškodbe, stopnja pa je bila največja v letu 2007 (39,3). Sledijo hospitalizacije zaradi zastrupitev z zdravili, katerih vzrok so bili ostali zunanji vzroki in nezgode. Hospitalizacij zaradi zastrupitev z zdravili, katerih vzrok je bil napad, ni bilo.

Slovenija: namerne samopoškodbe so bile v tej starostni skupini vzrok najpogostejših hospitalizacij zaradi zastrupitev z zdravili tudi v Sloveniji, z največjo stopnjo ravno tako v letu 2007 (25,6). Sledijo hospitalizacije zaradi zastrupitev z zdravili, katerih vzrok so bile nezgode in ostali zunanji vzroki. Hospitalizacij zaradi zastrupitev z zdravili, katerih vzrok je bil napad, ni bilo.



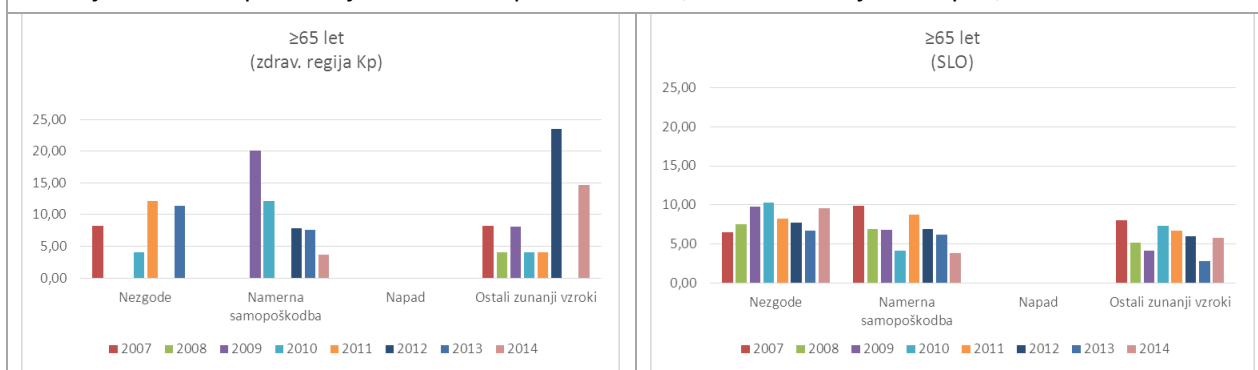
Zdravstvena regija Koper: v celotnem opazovanem obdobju so bile najbolj pogoste hospitalizacije zaradi zastrupitev z zdravili, katerih vzrok so bile namerne samopoškodbe, največja stopnja hospitalizacij je bila dosežena v letu 2013 (26,7). Sledijo hospitalizacije zaradi zastrupitev z zdravili, katerih vzrok so bili ostali zunanji vzroki in nezgode. Hospitalizacij zaradi zastrupitev z zdravili, katerih vzrok je bil napad, ni bilo.

Slovenija: podobno so bile najbolj pogoste hospitalizacije zaradi zastrupitev z zdravili, katerih vzrok so bile namerne samopoškodbe, z največjo stopnjo v letu 2008 (18,3). Sledijo hospitalizacije zaradi zastrupitev z zdravili, katerih vzrok so bile nezgode in ostali zunanji vzroki. Hospitalizacij zaradi zastrupitev z zdravili, katerih vzrok je bil napad, ni bilo.



Zdravstvena regija Koper: v vseh letih opazovanega obdobja so bile najbolj pogoste hospitalizacije zaradi zastrupitev z zdravili, katerih vzrok so bile namerne samopoškodbe, z največjo stopnjo v letu 2013 (22,1). Sledijo hospitalizacije zaradi zastrupitev z zdravili, katerih vzrok so bili ostali zunanji vzroki in nezgode. Hospitalizacij zaradi zastrupitev z zdravili, katerih vzrok je bil napad, ni bilo.

Slovenija: ravno tako so bile v vsem opazovanem obdobju najbolj pogoste hospitalizacije zaradi zastrupitev z zdravili, katerih vzrok so bile namerne samopoškodbe, stopnja pa je bila največja v letu 2007 (18,8). Sledijo hospitalizacije zaradi zastrupitev z zdravili, katerih vzrok so bile nezgode in ostali zunanji vzroki. Hospitalizacij zaradi zastrupitev z zdravili, katerih vzrok je bil napad, ni bilo.



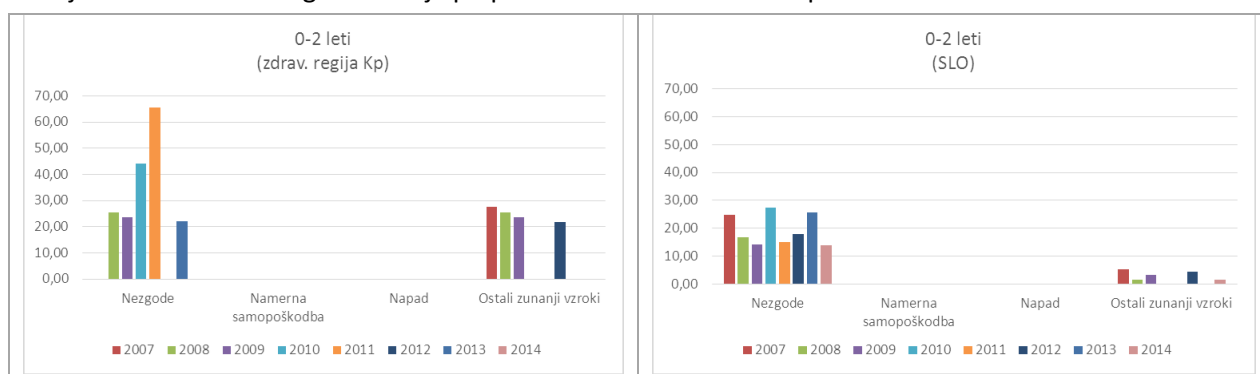
Zdravstvena regija Koper: z izjemo v letu 2013 izstopajo hospitalizacije zaradi zastrupitev z zdravili, katerih vzrok so bili ostali zunanji vzroki, z največjo stopnjo v letu 2012 (3,6). Sledijo hospitalizacije zaradi zastrupitev z zdravili, katerih vzrok so bile namerne samopoškodbe in nezgode. Hospitalizacij zaradi zastrupitev z zdravili, katerih vzrok je bil napad, ni bilo.

Slovenija: najbolj pogoste so bile hospitalizacije zaradi zastrupitev z zdravili, katerih vzrok so bile nezgode, in sicer v vseh letih opazovanega obdobja, največja stopnja pa je bila dosežena v letu 2010 (10,3). Sledijo hospitalizacije zaradi zastrupitev z zdravili, katerih vzrok so bile namerne samopoškodbe in ostali zunanji vzroki. Hospitalizacij zaradi zastrupitev z zdravili, katerih vzrok je bil napad, ni bilo.

Slika 14: Primerjava stopenj hospitalizacij (N/100.000) zaradi zastrupitev z zdravili, po skupinah zunanjih vzrokov in po posameznih starostnih skupinah v obdobju 2007–2014 v zdravstveni regiji Koper (leva stran slike) in Sloveniji (desna stran slike) s komentarjem.

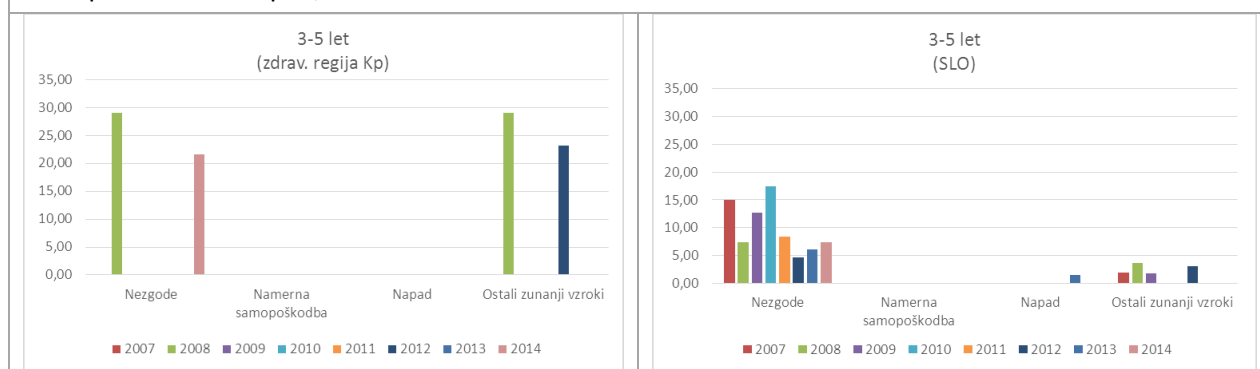
3.3.4. Hospitalizacije zaradi toksičnih učinkov kemikalij po skupinah zunanjih vzrokov

Primerjava stopenj hospitalizacij (N/100.000) zaradi toksičnih učinkov kemikalij, po skupinah zunanjih vzrokov in posameznih starostnih skupinah (za oba spola skupaj) v opazovanem obdobju 2007–2014 v zdravstveni regiji Koper in Sloveniji je prikazana v okviru skupne slike 15, ločene na dele slike, glede na starostne skupine. Deli slike na levi strani prikazujejo stopnjo hospitalizacij zaradi kemičnih opeklin po posameznih starostnih skupinah v zdravstveni regiji Koper, deli slike na desni strani pa stopnjo hospitalizacij zaradi kemičnih opeklin po posameznih starostnih skupinah v Sloveniji. Posameznim delom slike je dodan komentar glede stanja po posameznih starostnih skupinah.



Zdravstvena regija Koper: najbolj pogoste so bile hospitalizacije zaradi toksičnih učinkov kemikalij, katerih vzrok so bile nezgode, ki so bile prisotne v večini let opazovanega obdobja. Največja stopnja je bila dosežena v letu 2011 (65,8). Sledijo hospitalizacije zaradi toksičnih učinkov kemikalij, katerih vzrok so bili ostali zunanji vzroki. Hospitalizacij zaradi toksičnih učinkov kemikalij, katerih vzrok so bile namerne samopoškodbe in napad, ni bilo.

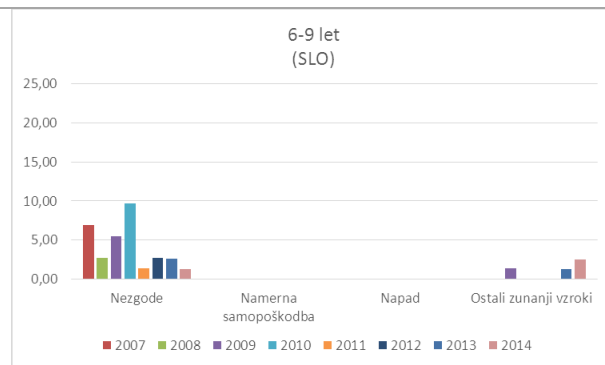
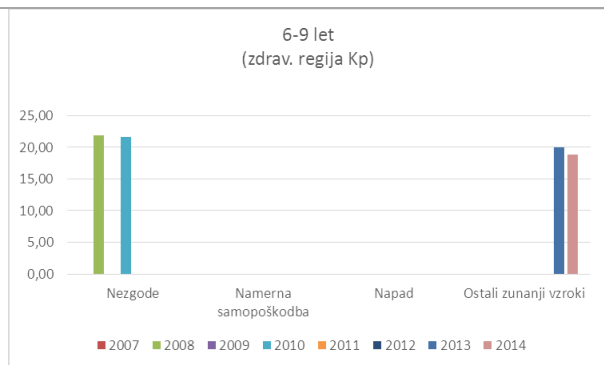
Slovenija: ravno tako so bile najbolj pogoste hospitalizacije zaradi toksičnih učinkov kemikalij, katerih vzrok so bile nezgode, ki so bile prisotne v vseh letih opazovanega obdobja, največja stopnja pa je bila dosežena v letu 2010 (27,4). Sledijo hospitalizacije zaradi toksičnih učinkov kemikalij, katerih vzrok so bili ostali zunanji vzroki. Hospitalizacij zaradi toksičnih učinkov kemikalij, katerih vzrok so bile namerne samopoškodbe in napad, ni bilo.



Zdravstvena regija Koper: najbolj pogoste so bile hospitalizacije zaradi toksičnih učinkov kemikalij, katerih vzrok so bile nezgode in ostali zunanji vzroki, vendar le v dveh letih opazovanega obdobja. Največja stopnja hospitalizacij zaradi toksičnih učinkov kemikalij, katerih vzrok so bile nezgode, je bila dosežena leta 2008 (29,1), največja stopnja hospitalizacij zaradi toksičnih učinkov kemikalij, katerih vzrok so bili ostali zunanji vzroki, pa je bila tudi dosežena v letu 2008 (29,1). Hospitalizacij zaradi toksičnih učinkov kemikalij, katerih vzrok so bile namerne samopoškodbe in napad, ni bilo.

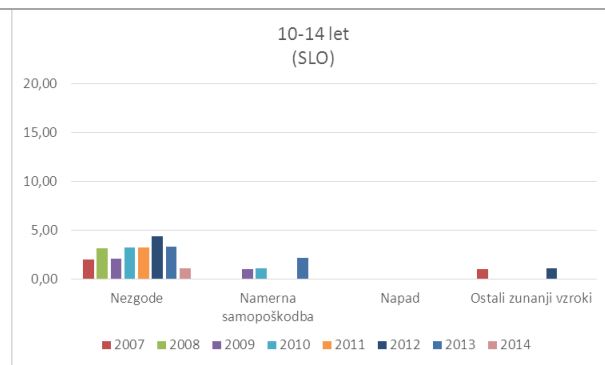
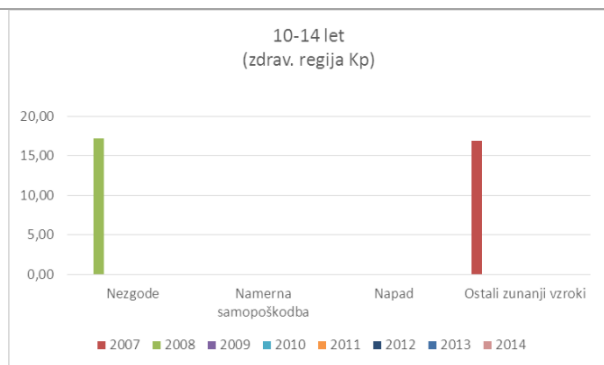
Slovenija: v vsem opazovanem obdobju so bile najbolj pogoste hospitalizacije zaradi toksičnih učinkov kemikalij, katerih vzrok so bile nezgode, največja stopnja pa je bila dosežena v letu 2010 (17,4). Sledijo hospitalizacije zaradi toksičnih učinkov kemikalij, katerih vzrok so bili ostali zunanji vzroki. Hospitalizacij zaradi toksičnih učinkov kemikalij, katerih vzrok so bile namerne samopoškodbe in napad (z izjemo v

letu 2013), ni bilo.



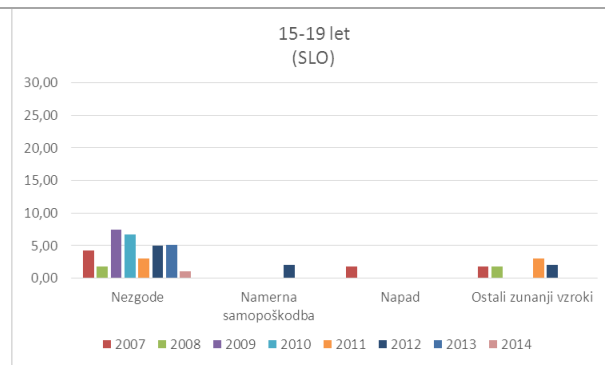
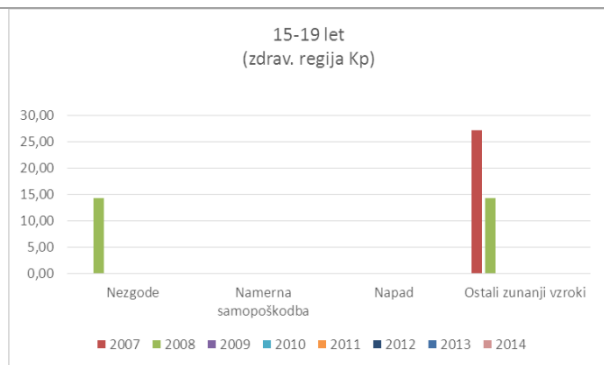
Zdravstvena regija Koper: najbolj pogoste so bile hospitalizacije zaradi toksičnih učinkov kemikalij, katerih vzrok so bile nezgode in ostali zunanji vzroki, vendar le v dveh letih opazovanega obdobja. Največja stopnja hospitalizacij zaradi toksičnih učinkov kemikalij, katerih vzrok so bile nezgode, je bila dosežena v letu 2008 (21,9), največja stopnja hospitalizacij zaradi toksičnih učinkov kemikalij, katerih vzrok so bili ostali zunanji vzroki, pa je bila dosežena v letu 2013 (20,0). Hospitalizacij zaradi toksičnih učinkov kemikalij, katerih vzrok so bile namerne samopoškodbe in napad, ni bilo.

Slovenija: v celotnem opazovanem obdobju so bile najbolj pogoste hospitalizacije zaradi toksičnih učinkov kemikalij, katerih vzrok so bile nezgode, z največjo stopnjo v letu 2010 (9,7). Sledijo hospitalizacije zaradi toksičnih učinkov kemikalij, katerih vzrok so bili ostali zunanji vzroki. Hospitalizacij zaradi toksičnih učinkov kemikalij, katerih vzrok so bile namerne samopoškodbe in napad, ni bilo.



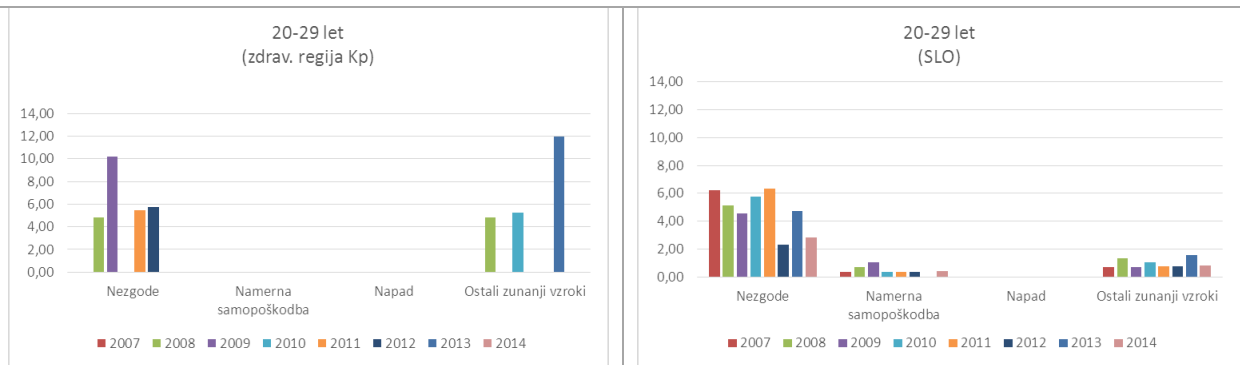
Zdravstvena regija Koper: najbolj pogoste so bile hospitalizacije zaradi toksičnih učinkov kemikalij, katerih vzrok so bile nezgode in ostali zunanji vzroki, ki pa so bile prisotne le v enem letu opazovanega obdobja (2008 oziroma 2007). Stopnja hospitalizacije zaradi toksičnih učinkov kemikalij, katerih vzrok so bile nezgode, je v letu 2008 znašala 17,2, stopnja hospitalizacije zaradi toksičnih učinkov kemikalij, katerih vzrok so bili ostali zunanji vzroki, pa je v letu 2007 znašala 16,9. Hospitalizacij zaradi toksičnih učinkov kemikalij, katerih vzrok so bile namerne samopoškodbe in napad, ni bilo.

Slovenija: v vseh letih opazovanega obdobja so bile najbolj pogoste hospitalizacije zaradi toksičnih učinkov kemikalij, katerih vzrok so bile nezgode, z največjo v letu 2012 (4,4). Sledijo hospitalizacije zaradi toksičnih učinkov kemikalij, katerih vzrok so bile namerne samopoškodbe in ostali zunanji vzroki. Hospitalizacij zaradi toksičnih učinkov kemikalij, katerih vzrok je bil napad, ni bilo.



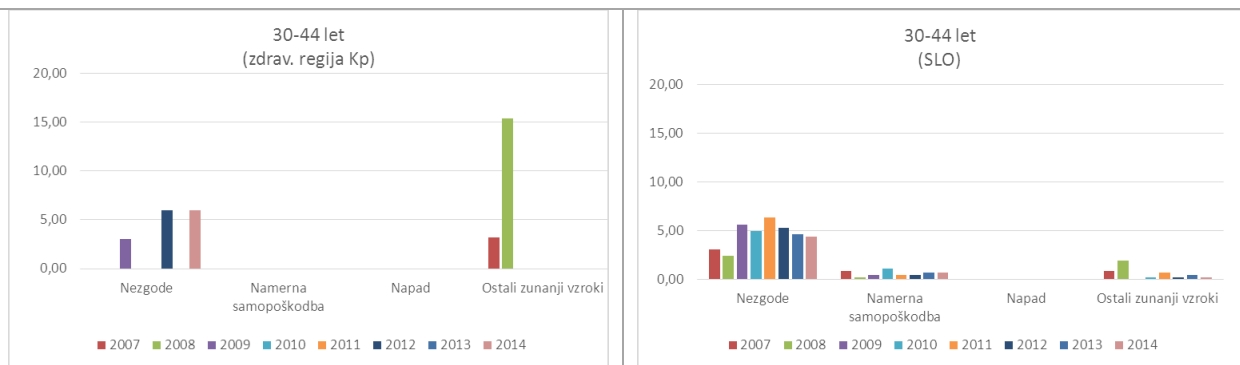
Zdravstvena regija Koper: v posameznem letu so bile prisotne hospitalizacije zaradi toksičnih učinkov kemikalij, katerih vzrok so bili ostali zunanji vzroki (2007 in 2008), največja stopnja je bila dosežena v letu 2007 (27,2). Hospitalizacije zaradi toksičnih učinkov kemikalij, katerih vzrok so bile nezgode, so bile prisotne le v letu 2008, ko je stopnja znašala 14,2. Hospitalizacij zaradi toksičnih učinkov kemikalij, katerih vzrok so bile namerne samopoškodbe in napad, ni bilo.

Slovenija: najbolj pogoste in prisotne v vseh letih opazovanega obdobja so bile hospitalizacije zaradi toksičnih učinkov kemikalij, katerih vzrok so bile nezgode, z največjo stopnjo v letu 2009 (7,4). Sledijo hospitalizacije zaradi toksičnih učinkov kemikalij, katerih vzrok so bili ostali zunanji vzroki in nato hospitalizacije zaradi toksičnih učinkov kemikalij, katerih vzrok so bile bil namerne samopoškodbe in napad.



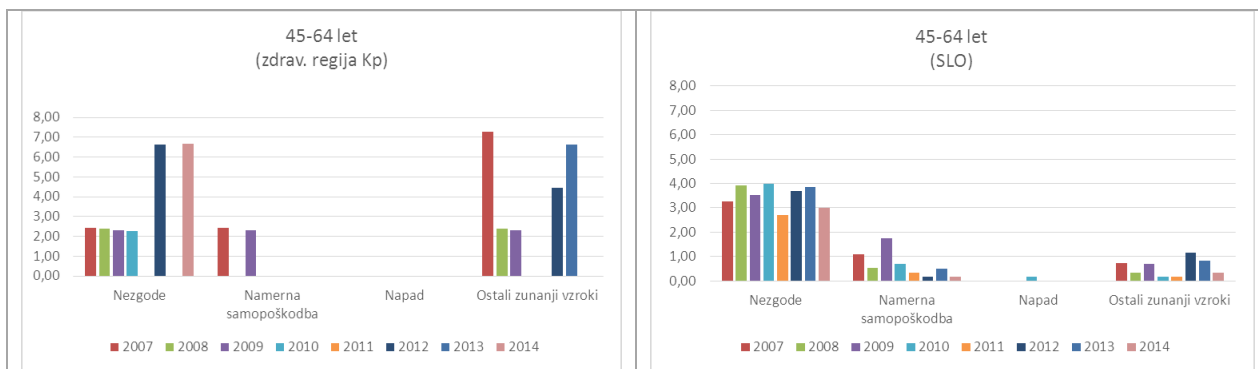
Zdravstvena regija Koper: hospitalizacije zaradi toksičnih učinkov kemikalij, katerih vzrok so bile nezgode in ostali zunanji vzroki, so bile prisotne le v posameznih letih opazovanega obdobja. Stopnja hospitalizacij zaradi toksičnih učinkov kemikalij, katerih vzrok so bile nezgode, je bila največja v letu 2009 (10,2), Stopnja hospitalizacij zaradi toksičnih učinkov kemikalij, katerih vzrok so bili ostali zunanji vzroki, pa je bila največja v letu 2013 (11,9). Hospitalizacij zaradi toksičnih učinkov kemikalij, katerih vzrok so bile namerne samopoškodbe in napad, ni bilo.

Slovenija: v celotnem opazovanem obdobju so bile najbolj pogoste hospitalizacije zaradi toksičnih učinkov kemikalij, katerih vzrok so bile nezgode, stopnja pa je bila največja v letu 2011 (6,3). Sledijo hospitalizacije zaradi toksičnih učinkov kemikalij, katerih vzrok so bili ostali zunanji vzroki in nato hospitalizacije zaradi toksičnih učinkov kemikalij, katerih vzrok so bile bil namerne samopoškodbe. Hospitalizacij zaradi toksičnih učinkov kemikalij, katerih vzrok je bil napad, ni bilo.



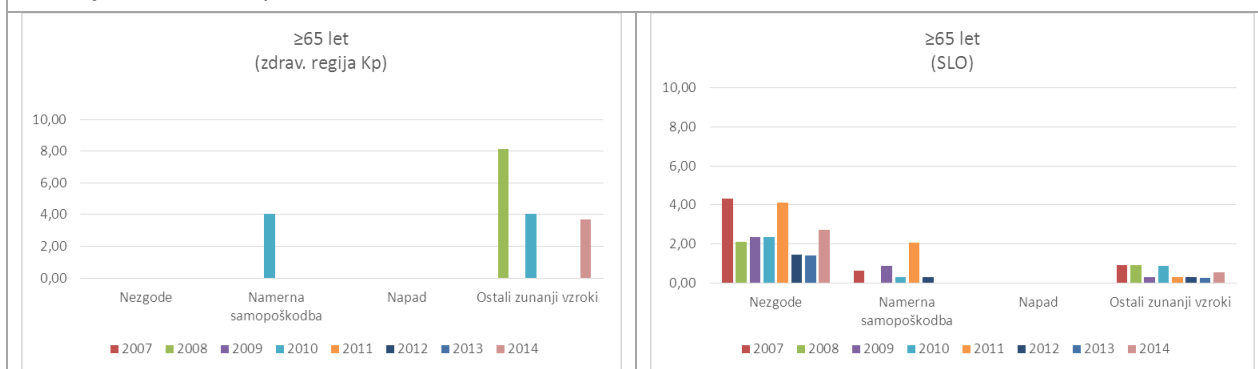
Zdravstvena regija Koper: v posameznih letih so bile najbolj pogoste hospitalizacije zaradi toksičnih učinkov kemikalij, katerih vzrok so bile nezgode in ostali zunanji vzroki. Največja stopnja hospitalizacij zaradi toksičnih učinkov kemikalij, katerih vzrok so bili ostali zunanji vzroki, je bila dosežena v letu 2008 (15,4). Hospitalizacij zaradi toksičnih učinkov kemikalij, katerih vzrok so bile namerne samopoškodbe in napad, ni bilo.

Slovenija: najbolj pogoste so bile hospitalizacije zaradi toksičnih učinkov kemikalij, katerih vzrok so bile nezgode, ki so bile prisotne v vseh letih opazovanega obdobja, stopnja pa je bila največja v letu 2011 (6,3). Sledijo hospitalizacije zaradi toksičnih učinkov kemikalij, katerih vzrok so bili ostali zunanji vzroki in namerne samopoškodbe. Hospitalizacij zaradi toksičnih učinkov kemikalij, katerih vzrok je bil napad, ni bilo.



Zdravstvena regija Koper: večino let opazovanega obdobja so bile najbolj pogoste hospitalizacije zaradi toksičnih učinkov kemikalij, katerih vzrok so bile nezgode in ostali zunanji vzroki. Največja stopnja hospitalizacij zaradi toksičnih učinkov kemikalij, katerih vzrok so bile nezgode, je bila dosežena v letu 2014 (6,7), največja stopnja hospitalizacij zaradi toksičnih učinkov kemikalij, katerih vzrok so bili ostali zunanji vzroki, pa je bila dosežena v letu 2007 (7,3). Sledijo hospitalizacije zaradi toksičnih učinkov kemikalij, katerih vzrok so bile namerne samopoškodbe. Hospitalizacij zaradi toksičnih učinkov kemikalij, katerih vzrok je bil napad, ni bilo.

Slovenija: v vseh letih opazovanega obdobja so bile najbolj pogoste hospitalizacije zaradi toksičnih učinkov kemikalij, katerih vzrok so bile nezgode, z največjo stopnjo v letu 2010 (4,0). Sledijo hospitalizacije zaradi toksičnih učinkov kemikalij, katerih vzrok so bile namerne samopoškodbe in ostali zunanji vzroki ter napad.



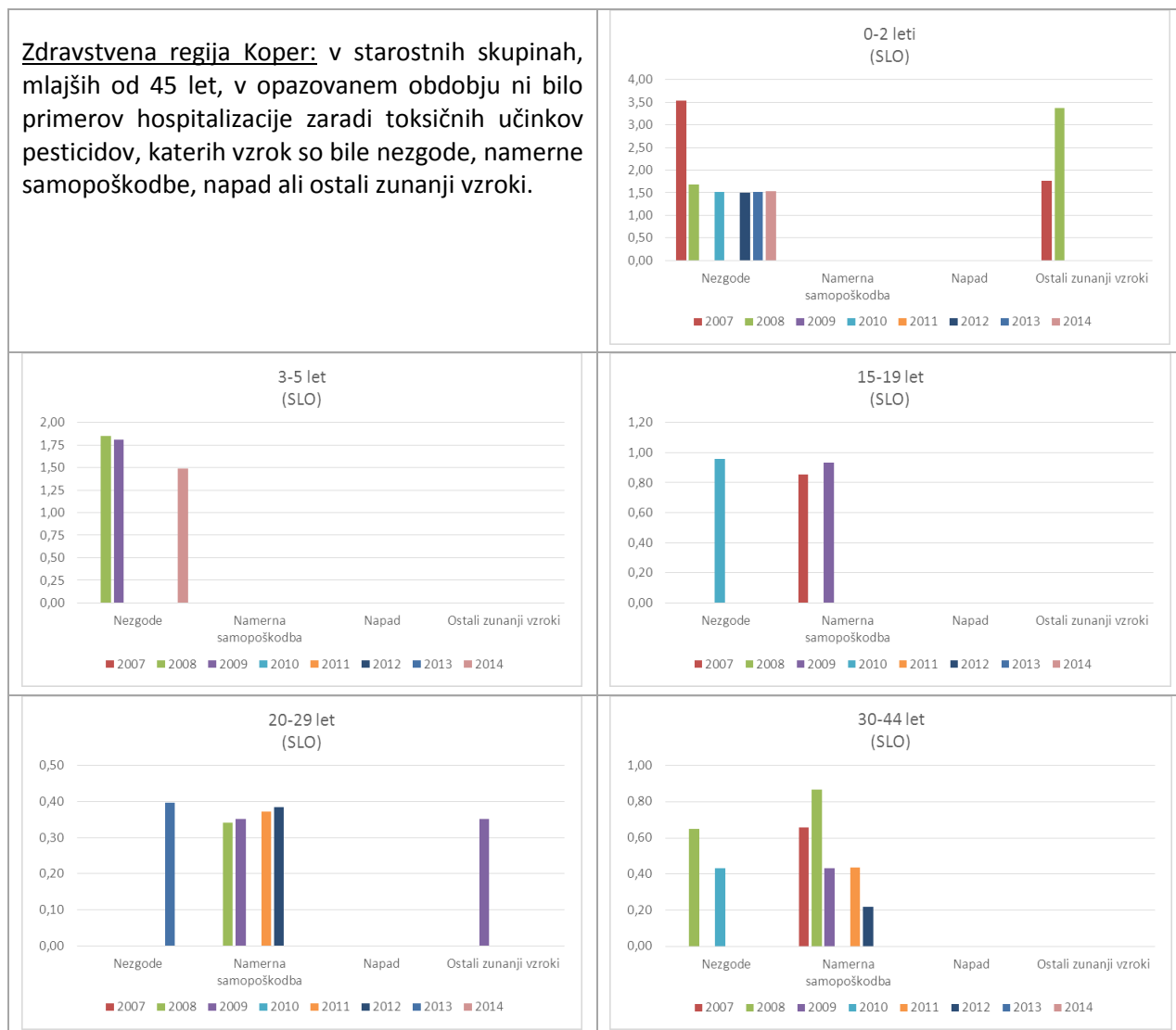
Zdravstvena regija Koper: v posameznih letih opazovanega obdobja so bile najbolj pogoste hospitalizacije zaradi toksičnih učinkov kemikalij, katerih vzrok so bili ostali zunanji vzroki, največja stopnja pa je bila dosežena v letu 2008 (8,1). Sledijo hospitalizacije zaradi toksičnih učinkov kemikalij, katerih vzrok so bile namerne samopoškodbe. Hospitalizacij zaradi toksičnih učinkov kemikalij, katerih vzrok so bile nezgode in napad, ni bilo.

Slovenija: v celotnem opazovanem obdobju so bile najbolj pogoste bile hospitalizacije zaradi toksičnih učinkov kemikalij, katerih vzrok so bile nezgode, z največjo stopnjo v letu 2007 (4,3). Sledijo hospitalizacije zaradi toksičnih učinkov kemikalij, katerih vzrok so bile namerne samopoškodbe in ostali zunanji vzroki. Hospitalizacij zaradi toksičnih učinkov kemikalij, katerih vzrok je bil napad, ni bilo.

Slika 15: Primerjava stopenj hospitalizacij (N/100.000) zaradi toksičnih učinkov kemikalij, po skupinah zunanjih vzrokov in po posameznih starostnih skupinah v obdobju 2007–2014 v zdravstveni regiji Koper (leva stran slike) in Sloveniji (desna stran slike) s komentarjem

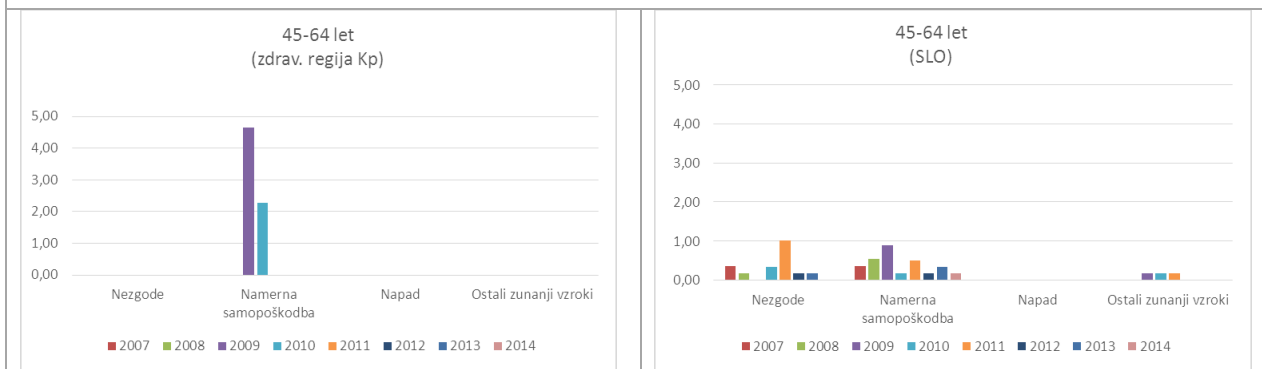
3.3.5. Hospitalizacije zaradi toksičnih učinkov pesticidov po skupinah zunanjih vzrokov

Primerjava stopenj hospitalizacij (N/100.000) zaradi toksičnih učinkov pesticidov, po skupinah zunanjih vzrokov in posameznih starostnih skupinah (za oba spola skupaj) v opazovanem obdobju 2007–2014 v zdravstveni regiji Koper in Sloveniji je prikazana v okviru skupne slike 16. V zdravstveni regiji Koper so bile hospitalizacije zaradi toksičnih učinkov pesticidov prisotne le v starostni skupini 45–64 let in ≥65 let, zato se spodnji prikaz razlikuje od predhodnih. Na sliki 16 je prikazano stanje v Sloveniji v starostnih skupinah, mlajših od 45 let, razen za starostne skupine 6–9 in 10–14 let (ni bilo hospitalizacij), nato sledi prikaz stanja za starostne skupine 45–64 let in ≥65 let v zdravstveni regiji Koper (levi del slike) in v Sloveniji (desni del slike). Posameznim delom slike je dodan komentar glede stanja po posameznih starostnih skupinah.



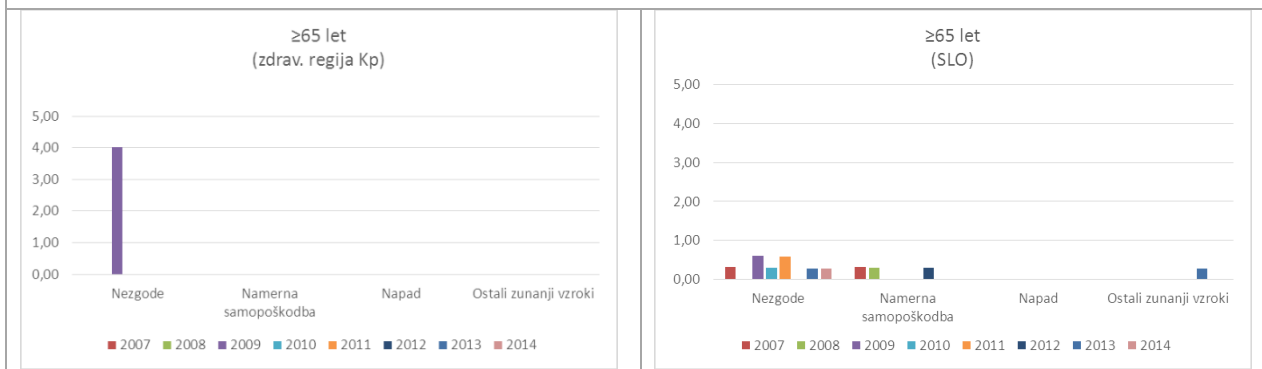
Slovenija: v starostni skupini 0–2 leti so bile najbolj pogoste hospitalizacije zaradi toksičnih učinkov pesticidov, katerih vzrok so bile nezgode, in sicer v večini let opazovanega obdobja. Stopnja je bila največja v letu 2007 (3,5). Sledijo hospitalizacije zaradi toksičnih učinkov pesticidov, katerih vzrok so bili ostali zunanji vzroki. Hospitalizacij zaradi toksičnih učinkov pesticidov, katerih vzrok so bile namerne samopoškodbe in napad, ni bilo. V starostni skupini 3–5 let so bile najbolj pogoste hospitalizacije zaradi toksičnih učinkov pesticidov, katerih vzrok so bile nezgode, ki so bile prisotne le v posameznih letih opazovanega obdobja. Stopnja pa je bila največja v letu 2008 (1,9). Hospitalizacij zaradi toksičnih učinkov pesticidov, katerih vzrok so bile namerne samopoškodbe, napad in ostali zunanji vzroki, ni bilo. V starostni skupini 6–9 let tudi v Sloveniji ni bilo primerov hospitalizacije zaradi toksičnih učinkov

pesticidov. V starostni skupini 15–19 let so bile v dveh letih opazovanega obdobja najbolj pogoste hospitalizacije zaradi toksičnih učinkov pesticidov, katerih vzrok so bile namerne samopoškodbe, z največjo stopnjo v letu 2009 (0,9). Sledijo hospitalizacije zaradi toksičnih učinkov pesticidov, katerih vzrok so bile nezgode. Hospitalizacij zaradi toksičnih učinkov pesticidov, katerih vzrok so bili napad in ostali zunanji vzroki, ni bilo. V starostni skupini 20–29 let so bile v polovici opazovanega obdobja najbolj pogoste hospitalizacije zaradi toksičnih učinkov pesticidov, katerih vzrok so bile namerne samopoškodbe, z največjo stopnjo v letu 2012 (0,4). Sledijo hospitalizacije zaradi toksičnih učinkov pesticidov, katerih vzrok so bile nezgode in ostali zunanji vzroki. Hospitalizacij zaradi toksičnih učinkov pesticidov, katerih vzrok je bil napad, ni bilo. V starostni skupini 30–44 let so bile v večini let opazovanega obdobja najbolj pogoste hospitalizacije zaradi toksičnih učinkov pesticidov, katerih vzrok so bile namerne samopoškodbe, stopnja pa je bila največja v letu 2008 (0,9). Sledijo hospitalizacije zaradi toksičnih učinkov pesticidov, katerih vzrok so bile nezgode. Hospitalizacij zaradi toksičnih učinkov pesticidov, katerih vzrok so bili napad in ostali zunanji vzroki, ni bilo.



Zdravstvena regija Koper: v letu 2009 so bile prisotne le hospitalizacije zaradi toksičnih učinkov pesticidov, katerih vzrok so bile nezgode, stopnja hospitalizacije pa je znašala (4,0).

Slovenija: v vseh letih opazovanega obdobja so bile najbolj pogoste hospitalizacije zaradi toksičnih učinkov pesticidov, katerih vzrok so bile namerne samopoškodbe, z največjo stopnjo hospitalizacij v letu 2009 (0,9). Sledijo hospitalizacije zaradi toksičnih učinkov pesticidov, katerih vzrok so bile nezgode in nato hospitalizacije zaradi toksičnih učinkov pesticidov, katerih vzrok so bili ostali zunanji vzroki. Hospitalizacij zaradi toksičnih učinkov pesticidov, katerih vzrok je bil napad, ni bilo.



Zdravstvena regija Koper: v letih 2009 in 2010 so bile prisotne le hospitalizacije zaradi toksičnih učinkov pesticidov, katerih vzrok so bile namerne samopoškodbe, največja stopnja hospitalizacije pa je bila dosežena v letu 2009 (4,7).

Slovenija: v večini let opazovanega obdobja so bile najbolj pogoste hospitalizacije zaradi toksičnih učinkov pesticidov, katerih vzrok so bile nezgode, z največjo stopnjo v letih 2009 in 2011 (0,6). Sledijo hospitalizacije zaradi toksičnih učinkov pesticidov, katerih vzrok so bile namerne samopoškodbe in hospitalizacije zaradi toksičnih učinkov pesticidov, katerih vzrok so bili ostali zunanji vzroki.

Slika 16: Primerjava stopenj hospitalizacij (N/100.000) zaradi toksičnih učinkov pesticidov, po skupinah zunanjih vzrokov in po posameznih starostnih skupinah v obdobju 2007–2014 v zdravstveni regiji Koper (leva stran slike, od starostne skupine starejši od 45 let) in v Sloveniji (desna stran slike).

4. OCENA STANJA

4.1. Ocena stanja v Sloveniji

Zbrani podatki o hospitalizacijah zaradi poškodb in zastrupitev s kemikalijami v Sloveniji v obdobju 2007–2014 so pokazali, da so med vsemi opazovanimi primeri diagnoz izstopale zastrupitve z zdravili, in sicer v starostni skupini 0–2, kjer so bile najpogostejši zunanji vzrok nezgode, in v starostni skupini 15–19 let, kjer so bile poleg nezgod najpogostejši zunanji vzrok namerne samopoškodbe. Po pogostnosti so sledile hospitalizacije zaradi toksičnih učinkov kemikalij v vseh starostnih skupinah, z največ primeri v starostnih skupinah 0–2 in 3–5 let, hospitalizacije zaradi kemičnih opeklin in hospitalizacije zaradi toksičnih učinkov pesticidov. V vseh primerih so bili najpogostejši zunanji vzroki nezgode (slike 5–10, desna stran). Primeri hospitalizacij v Sloveniji si glede na pogostnost in stopnjo pojavljanja ter glede na glavne zunanje vzroke sledijo v naslednjem vrstnem redu:

1. Hospitalizacije zaradi zastrupitev z zdravili: v vseh starostnih skupinah so bile najpogostejše med vsemi opazovanimi diagnozami, v starostnih skupinah od 15. leta naprej pa so v primerjavi z ostalimi diagnozami zelo izstopale. Največje stopnje hospitalizacije so bile dosežene v starostnih skupinah 15–19 let in 0–2 let. Glavni vzrok hospitalizacij zaradi zastrupitev z zdravili v starostni skupini 15–19 let so bile namerne samopoškodbe, sledijo nezgode. V starostni skupini 0–2 let so bile glavni vzrok hospitalizacij zaradi zastrupitev z zdravili nezgode, ki so v primerjavi z ostalimi vzroki zelo izstopale do 5. leta starosti. Nezgode so bile glavni vzrok za hospitalizacije zaradi zastrupitev z zdravili do 9. leta starosti. Od 10.–64. leta so bile glavni vzrok za hospitalizacije zaradi zastrupitev z zdravili namerne samopoškodbe, pri starejših od 65 let pa so bile glavni vzrok nezgode.
2. Hospitalizacije zaradi toksičnih učinkov kemikalij: v vseh starostnih skupinah so bile med izbranimi diagnozami po pogostnosti na drugem mestu. Največje stopnje hospitalizacije so bile dosežene v starostnih skupinah 0–2 let in 3–5 let. V obeh starostnih skupinah so bile glavni vzrok hospitalizacij zaradi toksičnih učinkov kemikalij nezgode. Nezgode so bile glavni vzrok za hospitalizacije zaradi toksičnih učinkov kemikalij tudi v vseh ostalih starostnih skupinah.
3. Hospitalizacije zaradi kemičnih opeklin: v vseh starostnih skupinah so bile med izbranimi diagnozami po pogostnosti na tretjem mestu. Največje stopnje hospitalizacije so bile dosežene v starostni skupini 0–2 let, kjer so bile glavni zunanji vzrok hospitalizacij nezgode. Te so bile glavni vzrok za hospitalizacije zaradi kemičnih opeklin tudi v vseh ostalih starostnih skupinah.
4. Hospitalizacije zaradi toksičnih učinkov pesticidov: so bile prisotne v vseh starostnih skupinah, razen v starostnem obdobju 6–14 let. Največje stopnje hospitalizacije so bile dosežene v starostni skupini 0–2 let, glavni vzrok hospitalizacij zaradi toksičnih učinkov pesticidov so bile nezgode. Nezgode so bile glavni vzrok za hospitalizacije zaradi toksičnih učinkov pesticidov do 5. leta starosti in pri starejših od 65 let. V starostnem obdobju 15–64 let so bile glavni zunanji vzrok hospitalizacij zaradi toksičnih učinkov pesticidov namerne samopoškodbe, v starostnem obdobju 6–14 let pa primerov hospitalizacij zaradi toksičnih učinkov pesticidov ni bilo.

4.2. Ocena stanja v zdravstvenih regijah

Podatki o hospitalizacijah zaradi poškodb in zastrupitev s kemikalijami v posameznih zdravstvenih regijah v obdobju 2007–2014 so bili zbrani samo po posameznih opazovanih diagnozah za vse starosti skupaj. Tudi po posameznih zdravstvenih regijah je bilo največ primerov hospitalizacij zaradi zastrupitev z zdravili, sledijo toksični učinki kemikalij, kemične opeklne in toksični učinki pesticidov. Glede na povprečno stopnjo hospitalizacij zaradi izbranih diagnoz izstopajo zlasti tri zdravstvene regije - Murska Sobota, Ravne

na Koroškem in Koper (slike 1–4). Primeri hospitalizacij v zdravstvenih regijah si glede na pogostnost in stopnjo pojavljanja ter glede na glavne zunanje vzroke sledijo v naslednjem vrstnem redu:

1. Hospitalizacije zaradi zastrupitev z zdravili: najpogostejše so bile v zdravstveni regiji Murska Sobota, kjer je bila dosežena največja povprečna stopnja hospitalizacij med vsemi zdravstvenimi regijami, sledijo zdravstvena regija Ravne na Koroškem in zdravstvena regija Koper. V vseh treh zdravstvenih regijah je bila povprečna stopnja hospitalizacij zaradi zastrupitev z zdravili v opazovanem obdobju večja od slovenskega povprečja.
2. Hospitalizacije zaradi toksičnih učinkov kemikalij: najpogostejše so bile v zdravstveni regiji Ravne na Koroškem, z največjo povprečno stopnjo hospitalizacij med vsemi zdravstvenimi regijami, ki je bila v opazovanem obdobju večja od slovenskega povprečja. Sledijo zdravstvene regije Celje in Murska Sobota ter Koper, kjer so bile povprečne stopnje hospitalizacij ravno tako večje od slovenskega povprečja.
3. Hospitalizacije zaradi kemičnih opeklin: so bile najpogostejše v zdravstveni regiji Koper, sledijo zdravstvena regija Ravne na Koroškem in zdravstvena regija Murska Sobota, s povprečnimi stopnjami hospitalizacij, ki so bile v opazovanem obdobju večje od slovenskega povprečja.
4. Hospitalizacije zaradi toksičnih učinkov pesticidov so bile najpogostejše v zdravstveni regiji Murska Sobota, sledijo zdravstvena regija Novo mesto in zdravstvena regija Maribor, kjer so bile stopnje hospitalizacij zaradi toksičnih učinkov pesticidov v opazovanem obdobju večje od slovenskega povprečja.

4.3. Ocena stanja v zdravstveni regiji Koper

Zbrani podatki so pokazali, da so bile v opazovanem obdobju 2007–2014 v zdravstveni regiji Koper do 9. leta starosti najpogostejše hospitalizacije zaradi toksičnih učinkov kemikalij, sledile so hospitalizacije zaradi zastrupitev z zdravili in hospitalizacije zaradi kemičnih opeklin. V starostni skupini 10–64 let so bile najpogostejše hospitalizacije zaradi zastrupitev z zdravili, sledile so hospitalizacije zaradi toksičnih učinkov kemikalij in hospitalizacije zaradi kemičnih opeklin. Primeri hospitalizacij zaradi toksičnih učinkov pesticidov so bili zabeleženi le v starostni skupini 45–64 let in ≥ 65 let. Pri starejših od 65 let so bile najpogostejše hospitalizacije zaradi zastrupitev z zdravili, sledile so hospitalizacije zaradi kemičnih opeklin, toksičnih učinkov kemikalij in toksičnih učinkov pesticidov (slike 5–10, leva stran). Primeri hospitalizacij v zdravstveni regiji Koper si glede na pogostnost in stopnjo pojavljanja ter glede na glavne zunanje vzroke sledijo v naslednjem vrstnem redu:

1. Hospitalizacije zaradi zastrupitev z zdravili: v zdravstveni regiji Koper so bile od 10. leta naprej najpogostejše med vsemi izbranimi diagnozami in so od 15 leta naprej v primerjavi z ostalimi diagnozami zelo izstopale. Največje stopnje hospitalizacije so bile dosežene v starostnih skupinah 15–19 in 0–2 let. V starostni skupini 15–19 let so bile glavni vzrok hospitalizacij zaradi zastrupitev z zdravili namerne samopoškodbe, sledijo nezgode. V starostni skupini 0–2 let so bili glavni vzrok hospitalizacij zaradi zastrupitev z zdravili ostali zunanji vzroki, ki jim sledijo nezgode. V starostni skupini do 9 let so bili glavni vzroki za hospitalizacije zaradi zastrupitev z zdravili ostali zunanji vzroki in nezgode, od 10–64 leta pa namerne samopoškodbe. Pri starejših od 65 let so bili glavni vzrok ostali zunanji vzroki.
2. Hospitalizacije zaradi toksičnih učinkov kemikalij: do 9. leta so bile v zdravstveni regiji Koper najpogostejše med izbranimi diagnozami, največje stopnje pa so bile dosežene v starostni skupini 0–2 let. V tej starostni skupini so bile glavni vzrok hospitalizacij zaradi toksičnih učinkov kemikalij nezgode. Nezgode so bile glavni vzrok hospitalizacij zaradi toksičnih učinkov kemikalij tudi do 64. leta starosti, pri starejših od 65 let pa so bili glavni vzrok ostali zunanji vzroki.
3. Hospitalizacije zaradi kemičnih opeklin: v zdravstveni regiji Koper so bile med izbranimi diagnozami v vseh starostnih skupinah (razen pri starejših od 65 let) tretje najpogostejše. Največje stopnje hospitalizacije so bile dosežene v starostnih skupinah 0–2, 3–5 in 6–9 let. V teh starostnih skupinah so bile glavni vzrok hospitalizacij zaradi kemičnih opeklin nezgode. V starostnih skupinah 10–14 in 15–19 let hospitalizacij zaradi kemičnih opeklin ni bilo. Pri starejših od 20 let pa so bile najpogostejši vzroki za hospitalizacije zaradi kemičnih opeklin nezgode in ostali zunanji vzroki.

4. Hospitalizacije zaradi toksičnih učinkov pesticidov: v zdravstveni regiji Koper so bile prisotne le v starostni skupini 45–64 let in starejših od 65 let. V starostni skupini 45–64 let so bile glavni vzrok hospitalizacij zaradi toksičnih učinkov pesticidov samopoškodbe, v starostni skupini starejših od 65 let pa nezgode.

4.4. Primerjava stanja v zdravstveni regiji Koper in Sloveniji

V tabelah od 1–9 je prikazana primerjava najpogostejših primerov hospitalizacij po opazovanih diagnozah in glavnih zunanji vzrokih za te diagnoze v posamezni starostni skupini v zdravstveni regiji Koper v primerjavi s stanjem v Sloveniji.

Zaradi večje preglednosti so tabele obarvane, in sicer z naslednjimi barvami:

- z modro, ki označuje hospitalizacije zaradi zastrupitev z zdravili in glavne zunanje vzroke,
- z rumeno, ki označuje hospitalizacije zaradi toksičnih učinkov kemikalij in glavne zunanje vzroke,
- z rjavo, ki označuje hospitalizacije zaradi kemičnih opeklin in glavne zunanje vzroke ter
- z zeleno, ki označuje hospitalizacije zaradi toksičnih učinkov pesticidov in glavne zunanje vzroke.

Številka v stolpcu »Diagnoza« označuje pogostost hospitalizacij zaradi določene diagnoze, in sicer:

- 1. najpogostejše hospitalizacije med izbranimi diagnozami,
- 2. druge najpogostejše hospitalizacije med izbranimi diagnozami,
- 3. tretje najpogostejše hospitalizacije med izbranimi diagnozami,
- 4. najmanj pogoste hospitalizacije med izbranimi diagnozami.

Številka v stolpcu »Zunanji vzroki« označuje pogostost vzrokov za hospitalizacije zaradi določene diagnoze, in sicer:

- 1. najpogostejši zunanji vzroki za hospitalizacije zaradi določene diagnoze,
- 2. drugi najpogostejši zunanji vzroki za hospitalizacije zaradi določene diagnoze,
- 3. tretji najpogostejši zunanji vzroki za hospitalizacije zaradi določene diagnoze,
- 4. Najmanj pogosti zunanji vzroki za hospitalizacije zaradi določene diagnoze.

V starostni skupini 0–2 let so bile v zdravstveni regiji Koper med vsemi izbranimi diagnozami najpogostejše hospitalizacije zaradi toksičnih učinkov kemikalij, katerih glavni zunanji vzrok so bile nezgode. Druge najpogostejše so bile hospitalizacije zaradi zastrupitev z zdravili, katerih glavni vzrok so bili ostali zunanji vzroki ter kemične opekline z glavnim vzrokom nezgode. Hospitalizacij zaradi toksičnih učinkov pesticidov ni bilo (tabela 1).

V Sloveniji so bile v starostni skupini 0–2 let med vsemi izbranimi diagnozami najpogostejše hospitalizacije zaradi zastrupitev z zdravili. Druge najpogostejše so bile hospitalizacije zaradi toksičnih učinkov kemikalij. Sledile so hospitalizacije zaradi kemičnih opeklin in toksičnih učinkov pesticidov. Glavni zunanji vzrok za hospitalizacije so bile nezgode (Tabela 1).

Tabela 1: Najpogostejše diagnoze in glavni zunanji vzroki v zdravstveni regiji Koper in Sloveniji v starostni skupini 0–2 let

Star.sk.	Zdravstvena regija Koper		Slovenija	
	Diagnoza	Zunanji vzroki	Diagnoza	Zunanji vzroki
0–2 let	1 toksični učinki kemikalij	1 nezgode	1 zastrupitve z zdravili	1 nezgode
		2 ostali zunanji vzroki		2 ostali zunanji vzroki
	2 zastrupitve z zdravili	1 ostali zunanji vzroki	2 toksični učinki kemikalij	1 nezgode
		2 nezgode		2 ostali zunanji vzroki
	3 kemične opekline	1 nezgode	3 kemične opekline	1 nezgode
		2 -		2 ostali zunanji vzroki
	4 -		4 toksični učinki pesticidov	1 nezgode
				2 ostali zunanji vzroki

V starostni skupini 3–5 let so bile v zdravstveni regiji Koper med vsemi izbranimi diagnozami najpogostejše hospitalizacije zaradi toksičnih učinkov kemikalij, katerih glavni zunanji vzrok so bile nezgode in ostali zunanji vzroki. Druge najpogostejše so bile hospitalizacije zaradi zastrupitev z zdravili, katerih glavni vzrok so bile nezgode ter kemične opekline z glavnim vzrokom nezgode in ostalimi zunanjimi vzroki. Hospitalizacij zaradi toksičnih učinkov pesticidov ni bilo (Tabela 2).

V Sloveniji so bile v starostni skupini 3–5 let med vsemi izbranimi diagnozami najpogostejše hospitalizacije zaradi zastrupitev z zdravili. Druge najpogostejše so bile hospitalizacije zaradi toksičnih učinkov kemikalij. Sledile so hospitalizacije zaradi kemičnih opeklin in toksičnih učinkov pesticidov. Glavni zunanji vzrok za hospitalizacije so bile nezgode (Tabela 2).

Tabela 2: Najpogostejše diagnoze in glavni zunanji vzroki v zdravstveni regiji Koper in Sloveniji v starostni skupini 3–5 let

Star.sk.	Zdravstvena regija Koper			Slovenija		
	Diagnoza	Zunanji vzroki		Diagnoza	Zunanji vzroki	
3–5 let	1 toksični učinki kemikalij	1	nezgode in ostali zunanji vzroki	1 zastrupitve z zdravili	1	nezgode
		2	-		2	ostali zunanji vzroki
	2 zastrupitve z zdravili	1	nezgode	2 toksični učinki kemikalij	1	nezgode
		2	ostali zunanji vzroki		2	ostali zunanji vzroki
		3	-		3	napad
	3 kemične opekline	1	nezgode in ostali zunanji vzroki	3 kemične opekline	1	nezgode
		2	-		2	ostali zunanji vzroki
	4 -			4 toksični učinki pesticidov	1	nezgode

V starostni skupini 6–9 let so bile v zdravstveni regiji Koper med vsemi izbranimi diagnozami najpogostejše hospitalizacije zaradi toksičnih učinkov kemikalij, katerih glavni zunanji vzrok so bile nezgode in ostali zunanji vzroki. Druge najpogostejše so bile hospitalizacije zaradi zastrupitev z zdravili, katerih glavni vzrok so bili ostali zunanji vzroki ter kemične opekline z glavnim vzrokom nezgode. Hospitalizacij zaradi toksičnih učinkov pesticidov ni bilo (Tabela 3).

V Sloveniji so bile v starostni skupini 6–9 let med vsemi izbranimi diagnozami najpogostejše hospitalizacije zaradi zastrupitev z zdravili in hospitalizacije zaradi toksičnih učinkov kemikalij. Sledile so hospitalizacije zaradi kemičnih opeklin. Glavni zunanji vzrok za hospitalizacije so bile nezgode. Hospitalizacij zaradi toksičnih učinkov pesticidov ni bilo (Tabela 3).

Tabela 3: Najpogostejše diagnoze in glavni zunanji vzroki v zdravstveni regiji Koper in Sloveniji v starostni skupini 6–9 let

Star.sk.	Zdravstvena regija Koper			Slovenija		
	Diagnoza	Zunanji vzroki		Diagnoza	Zunanji vzroki	
6–9 let	1 toksični učinki kemikalij	1	nezgode in ostali zunanji vzroki	1 zastrupitve z zdravili in	1	nezgode
		2	-		2	ostali zunanji vzroki
	2 zastrupitve z zdravili	1	ostali zunanji vzroki	1 toksični učinki kemikalij	1	nezgode
		2	-		2	ostali zunanji vzroki
	3 kemične opekline	1	nezgode	2 kemične opekline	1	nezgode in ostali zunanji vzroki

V starostni skupini 10–14 let so bile v zdravstveni regiji Koper med vsemi izbranimi diagnozami najpogostejše hospitalizacije zaradi zastrupitev z zdravili, katerih glavni vzrok so bile namerne samopoškodbe in ostali zunanji vzroki. Druge najpogostejše so bile hospitalizacije zaradi toksičnih učinkov

kemikalij, katerih glavni zunanji vzrok so bile nezgode in ostali zunanji vzroki. Hospitalizacij zaradi kemičnih opeklin in toksičnih učinkov pesticidov ni bilo (Tabela 4).

Tudi v Sloveniji so bile v starostni skupini 10–14 let med vsemi izbranimi diagnozami najpogostejše hospitalizacije zaradi zastrupitev z zdravili, katerih glavni vzrok so bile namerne samopoškodbe in nezgode. Druge najpogostejše so bile tudi v Sloveniji hospitalizacije zaradi toksičnih učinkov kemikalij, katerih glavni vzrok so bile nezgode. Sledile so hospitalizacije zaradi kemičnih opeklin, katerih glavni vzrok so bile tudi nezgode. Hospitalizacij zaradi toksičnih učinkov pesticidov ni bilo (Tabela 4).

Tabela 4: Najpogostejše diagnoze in glavni zunanji vzroki v zdravstveni regiji Koper in Sloveniji v starostni skupini 10–14 let

Star.sk.	Zdravstvena regija Koper		Slovenija	
	Diagnoza	Zunanji vzroki	Diagnoza	Zunanji vzroki
10-14 let	1 zastrupitve z zdravili	1 namerna samopoškodba in ostali zunanji vzroki	1 zastrupitve z zdravili	1 namerna samopoškodba in nezgode
		2 nezgode		2 ostali zunanji vzroki
	2 toksični učinki kemikalij	1 nezgode in ostali zunanji vzroki	2 toksični učinki kemikalij	1 nezgode
		2 -		2 namerna samopoškodba
		3 -		3 ostali zunanji vzroki
	3 -		3 kemične opekline	1 nezgode
				2 ostali zunanji vzroki

V starostni skupini 15–19 let so bile v zdravstveni regiji Koper med vsemi izbranimi diagnozami najpogostejše hospitalizacije zaradi zastrupitev z zdravili, katerih glavni vzrok so bile namerne samopoškodbe. Druge najpogostejše so bile hospitalizacije zaradi toksičnih učinkov kemikalij, katerih glavni zunanji vzrok so bili ostali zunanji vzroki. Hospitalizacij zaradi kemičnih opeklin in toksičnih učinkov pesticidov ni bilo (Tabela 5).

Tudi v Sloveniji so bile v starostni skupini 15–19 let med vsemi izbranimi diagnozami najpogostejše hospitalizacije zaradi zastrupitev z zdravili, katerih glavni vzrok so bile namerne samopoškodbe. Druge najpogostejše so bile hospitalizacije zaradi toksičnih učinkov kemikalij, katerih glavni vzrok so bile nezgode. Sledile so hospitalizacije zaradi kemičnih opeklin, katerih glavni vzrok so bile tudi nezgode ter hospitalizacije zaradi toksičnih učinkov pesticidov, katerih glavni vzrok so bile namerne samopoškodbe (Tabela 5).

Tabela 5: Najpogostejše diagnoze in glavni zunanji vzroki v zdravstveni regiji Koper in Sloveniji v starostni skupini 15–19 let

Star.sk.	Zdravstvena regija Koper		Slovenija	
	Diagnoza	Zunanji vzroki	Diagnoza	Zunanji vzroki
15–19 let	1 zastrupitve z zdravili	1 namerna samopoškodba	1 zastrupitve z zdravili	1 namerna samopoškodba
		2 nezgode		2 nezgode
		3 ostali zunanji vzroki		3 ostali zunanji vzroki
	2 toksični učinki kemikalij	1 ostali zunanji vzroki	2 toksični učinki kemikalij	1 nezgode
		2 nezgode		2 ostali zunanji vzroki
		3 -		3 namerna samopoškodba in napad
	3 -		3 kemične opekline	1 nezgode
				2 ostali zunanji vzroki
	4 -		4 toksični učinki pesticidov	1 namerna samopoškodba
				2 nezgode

V starostni skupini 20–29 let so bile v zdravstveni regiji Koper med vsemi izbranimi diagnozami najpogostejše hospitalizacije zaradi zastrupitev z zdravili, katerih glavni vzrok so bile namerne samopoškodbe. Druge najpogostejše so bile hospitalizacije zaradi toksičnih učinkov kemikalij, katerih glavni zunanji vzrok so bile nezgode in ostali zunanji vzroki. Sledile so hospitalizacije zaradi kemičnih opeklin z najpogostejšimi ostalimi zunanjimi vzroki. Hospitalizacij zaradi toksičnih učinkov pesticidov ni bilo (Tabela 6).

Tudi v Sloveniji so bile v starostni skupini 20–29 let med vsemi izbranimi diagnozami najpogostejše hospitalizacije zaradi zastrupitev z zdravili, katerih glavni vzrok so bile namerne samopoškodbe. Druge najpogostejše so bile tudi v Sloveniji hospitalizacije zaradi toksičnih učinkov kemikalij, katerih glavni vzrok so bile nezgode. Sledile so hospitalizacije zaradi kemičnih opeklin, katerih glavni vzrok so bile tudi nezgode ter hospitalizacije zaradi toksičnih učinkov pesticidov, katerih glavni vzrok so bile namerne samopoškodbe (Tabela 6).

Tabela 6: Najpogostejše diagnoze in glavni zunanji vzroki v zdravstveni regiji Koper in Sloveniji v starostni skupini 20–29 let

Star.sk.	Zdravstvena regija Koper			Slovenija		
	Diagnoza	Zunanji vzroki		Diagnoza	Zunanji vzroki	
20–29 let	1 zastrupitve z zdravili	1	namerna samopoškodba	1 zastrupitve z zdravili	1	namerna samopoškodba
		2	ostali zunanji vzroki		2	nezgode
		3	nezgode		3	ostali zunanji vzroki
	2 toksični učinki kemikalij	1	nezgode in ostali zunanji vzroki	2 toksični učinki kemikalij	1	nezgode
		2	-		2	ostali zunanji vzroki
		3	-		3	namerna samopoškodba
	3 kemične opeklne	1	ostali zunanji vzroki	3 kemične opeklne	1	nezgode
		2	-		2	ostali zunanji vzroki
	4 -			4 toksični učinki pesticidov	1	namerna samopoškodba
					2	nezgode
			3		ostali zunanji vzroki	

V starostni skupini 30–44 let so bile v zdravstveni regiji Koper med vsemi izbranimi diagnozami najpogostejše hospitalizacije zaradi zastrupitev z zdravili, katerih glavni vzrok so bile namerne samopoškodbe. Druge najpogostejše so bile hospitalizacije zaradi toksičnih učinkov kemikalij, katerih glavni zunanji vzrok so bile nezgode in ostali zunanji vzroki. Sledile so hospitalizacije zaradi kemičnih opeklin z najpogostejšimi vzroki nezgode. Hospitalizacij zaradi toksičnih učinkov pesticidov ni bilo (tabela 7).

Tudi v Sloveniji so bile v starostni skupini 30–44 let med vsemi izbranimi diagnozami najpogostejše hospitalizacije zaradi zastrupitev z zdravili, katerih glavni vzrok so bile namerne samopoškodbe. Druge najpogostejše so bile tudi v Sloveniji hospitalizacije zaradi toksičnih učinkov kemikalij, katerih glavni vzrok so bile nezgode. Sledile so hospitalizacije zaradi kemičnih opeklin, katerih glavni vzrok so bile tudi nezgode ter hospitalizacije zaradi toksičnih učinkov pesticidov, katerih glavni vzrok so bile namerne samopoškodbe (Tabela 7).

Tabela 7: Najpogostejše diagnoze in glavni zunanji vzroki v zdravstveni regiji Koper in Sloveniji v starostni skupini 30–44 let

Star.sk.	Zdravstvena regija Koper			Slovenija		
	Diagnoza	Zunanji vzroki		Diagnoza	Zunanji vzroki	
30–4 let	1 zastrupitve z zdravili	1	namerna samopoškodba	1 zastrupitve z zdravili	1	namerna samopoškodba
		2	ostali zunanji vzroki		2	nezgode
		3	nezgode		3	ostali zunanji vzroki
	2 toksični učinki kemikalij	1	nezgode in ostali zunanji vzroki	2 toksični učinki kemikalij	1	nezgode
		2	-		2	ostali zunanji vzroki in namerna samopoškodba
	3 kemične opekline	1	nezgode	3 kemične opekline	1	nezgode
		2	ostali zunanji vzroki		2	ostali zunanji vzroki
		3	napad		3	namerna samopoškodba
		4	namerna samopoškodba		4	napad
	4 -			4 toksični učinki pesticidov	1	namerna samopoškodba
					2	nezgode

V starostni skupini 45–64 let so bile v zdravstveni regiji Koper med vsemi izbranimi diagnozami najpogostejše hospitalizacije zaradi zastrupitev z zdravili, katerih glavni vzrok so bile namerne samopoškodbe. Druge najpogostejše so bile hospitalizacije zaradi toksičnih učinkov kemikalij, katerih glavni zunanji vzrok so bile nezgode in ostali zunanji vzroki. Sledile so hospitalizacije zaradi kemičnih opeklin z najpogostejšimi nezgodami in ostalimi zunanjimi vzroki ter hospitalizacije zaradi toksičnih učinkov pesticidov, katerih glavni vzrok so bile namerne samopoškodbe (Tabela 8).

Tudi v Sloveniji so bile v starostni skupini 45–64 let med vsemi izbranimi diagnozami najpogostejše hospitalizacije zaradi zastrupitev z zdravili, katerih glavni vzrok so bile namerne samopoškodbe. Druge najpogostejše so bile hospitalizacije zaradi toksičnih učinkov kemikalij, katerih glavni vzrok so bile nezgode. Sledile so hospitalizacije zaradi kemičnih opeklin, katerih glavni vzrok so bile tudi nezgode ter hospitalizacije zaradi toksičnih učinkov pesticidov, katerih glavni vzrok so bile namerne samopoškodbe (Tabela 8).

Tabela 8: Najpogostejše diagnoze in glavni zunanji vzroki v zdravstveni regiji Koper in Sloveniji v starostni skupini 45–64 let

Star.sk.	Zdravstvena regija Koper			Slovenija		
	Diagnoza	Zunanji vzroki		Diagnoza	Zunanji vzroki	
45-64 let	1 zastrupitve z zdravili	1	namerna samopoškodba	1 zastrupitve z zdravili	1	namerna samopoškodba
		2	ostali zunanji vzroki		2	nezgode
		3	nezgode		3	ostali zunanji vzroki
	2 toksični učinki kemikalij	1	ostali zunanji vzroki in nezgode	2 toksični učinki kemikalij	1	nezgode
		2	namerna samopoškodba		2	namerna samopoškodba
		3	-		3	ostali zunanji vzroki
		4	-		4	napad
	3 kemične opekline	1	nezgode in ostali zunanji vzroki	3 kemične opekline	1	nezgode
		2	namerna		2	ostali zunanji vzroki

			samopoškodba			
		3	-		3	namerna samopoškodba
4	toksični učinki pesticidov	1	namerna samopoškodba	4	toksični učinki pesticidov	1 namerna samopoškodba
		2	-			2 nezgode
		3	-			3 ostali zunanji vzroki

V starostni skupini ≥ 65 let so bile v zdravstveni regiji Koper med vsemi izbranimi diagnozami najpogostejše hospitalizacije zaradi zastrupitev z zdravili, katerih glavni vzrok so bili ostali zunanji vzroki. Druge najpogostejše so bile hospitalizacije zaradi kemičnih opeklin, katerih glavni zunanji vzrok so bili ostali zunanji vzroki. Sledile so hospitalizacije zaradi toksičnih učinkov kemikalij z najpogostejšimi ostalimi zunanjimi vzroki ter hospitalizacije zaradi toksičnih učinkov pesticidov, katerih glavni vzrok so bile nezgode (Tabela 9).

V Sloveniji so bile v starostni skupini ≥ 65 let med vsemi izbranimi diagnozami najpogostejše hospitalizacije zaradi zastrupitev z zdravili. Druge najpogostejše so bile hospitalizacije zaradi toksičnih učinkov kemikalij. Sledile so hospitalizacije zaradi kemičnih opeklin in hospitalizacije zaradi toksičnih učinkov pesticidov. Glavni zunanji vzrok za hospitalizacije so bile nezgode (Tabela 9).

Tabela 9: Najpogostejše diagnoze in glavni zunanji vzroki v zdravstveni regiji Koper in Sloveniji v starostni skupini ≥ 65 let

Star.sk.	Zdravstvena regija Koper			Slovenija		
	Diagnoza	Zunanji vzroki		Diagnoza	Zunanji vzroki	
≥ 65 let	1 zastrupitve z zdravili	1	ostali zunanji vzroki	1 zastrupitve z zdravili	1	nezgode
		2	namerna samopoškodba		2	namerna samopoškodba
		3	nezgode		3	ostali zunanji vzroki
	2 kemične opekline	1	ostali zunanji vzroki	2 toksični učinki kemikalij	1	nezgode
		2	nezgode		2	namerna samopoškodba
		3	-		3	ostali zunanji vzroki
	3 toksični učinki kemikalij	1	ostali zunanji vzroki	3 kemične opekline	1	nezgode
		2	namerna samopoškodba		2	ostali zunanji vzroki
	4 toksični učinki pesticidov	1	nezgode	4 toksični učinki pesticidov	1	nezgode
		2	-		2	namerna samopoškodba
		3	-		3	ostali zunanji vzroki

Pregled stanja hospitalizacij zaradi zastrupitev in poškodb s kemikalijami v obdobju 2007–2014 je pokazal, da so bile v Sloveniji (poleg zastrupitev z zdravili) najbolj problematične hospitalizacije zaradi toksičnih učinkov kemikalij in kemičnih opeklin v vseh starostnih skupinah, in sicer zaradi nezgod. Izstopali so primeri predvsem pri otrocih v starosti <2 leti in do 5 let, ki so bili večinoma posledica nezgod. V tej starostnih skupinah so bili zlasti zaskrbljujoči primeri hospitalizacij zaradi toksičnih učinkov pesticidov. Pri starejših (zlasti starostne skupine 15–19 in 20–64 let) so bile najbolj pogoste namerne samopoškodbe (največ na račun zastrupitev z zdravili), sicer pa so bile nezgode glavni zunanji vzrok hospitalizacij tudi pri večini drugih opazovanih diagnoz, to je zaradi toksičnih učinkov kemikalij in kemičnih opeklin. Zaskrbljujoče je tudi dejstvo, da so bile nezgode tudi glavni vzrok hospitalizacij zaradi zastrupitev in poškodb s kemikalijami v starostni skupini ≥ 65 let.

Največ primerov hospitalizacij zaradi zastrupitev in poškodb s kemikalijami (več od slovenskega povprečja) je bilo v zdravstvenih regijah Murska Sobota, Ravne na Koroškem in Koper, in sicer zaradi kemičnih opeklin in zastrupitev z zdravili, pri toksičnih učinkih kemikalij pa je od slovenskega povprečja poleg navedenih regij izstopala še zdravstvena regija Celje, pri toksičnih učinkih pesticidov pa zdravstveni regiji Novo mesto in Maribor.

V zdravstveni regiji Koper so bile do 9. leta starosti najpogostejše hospitalizacije zaradi toksičnih učinkov kemikalij, sledile so hospitalizacije zaradi zastrupitev z zdravili in hospitalizacije zaradi kemičnih opeklin. V starostni skupini 10–64 let so bile najpogostejše hospitalizacije zaradi zastrupitev z zdravili, sledile so hospitalizacije zaradi toksičnih učinkov kemikalij in hospitalizacije zaradi kemičnih opeklin. Pri starejših od 65 let so bile najpogostejše hospitalizacije zaradi zastrupitev z zdravili, sledile so hospitalizacije zaradi kemičnih opeklin, toksičnih učinkov kemikalij in toksičnih učinkov pesticidov.

Vsak tak primer je odveč oziroma se mu lahko izognemo. Za dosego stanja, ko kemikalije ne povzročajo neobvladljivega tveganja za zdravje ljudi in okolja (ne samo z vidika akutnih stanj), so nujni ustrezni izobraževalni, promocijski in ostali preventivni ukrepi. K temu nas kot javnozdravstveno institucijo zavezuje tudi izpolnjevanje ciljev Akcijskega načrta za izvajanje Strategije RS za zdravje otrok v povezavi z okoljem 2012–2020, in sicer prednostnega cilja številka 4: Preprečevanje bolezni zaradi kemičnih, bioloških in fizikalnih dejavnikov tveganja. Ustrezne dejavnosti so potrebne tudi za zmanjšanje števila primerov namernih samopoškodb in preprečevanja zastrupitev z zdravili.

Za neposredno primerjavo med regijami (in tudi mednarodno) je treba podatke nadgraditi (standardizirati) po ustreznih petletnih starostnih skupinah. Na tej osnovi je nato razlike med regijami možno ustrezno opredeliti in identificirati morebitne posebne okoliščine ali dejavnike, ki so lahko vzrok za te razlike.

Zbrani podatki predstavljajo pomembno izhodišče za razširitev, dopolnitev in izboljšanje oziroma načrtovanje ustreznega zbiranja tovrstnih podatkov, rezultat tega pa je lahko tudi nova zbirka podatkov – poškodbe in zastrupitve s kemikalijami za namen rednega spremljanja oziroma statistični letopis. Tako zbrani podatki so osnova tudi za načrtovalce politik in ostalo strokovno javnost ter civilno družbo, ki pri svojem delu vključuje tovrstne podatke oziroma dela na področju zagotavljanja kemijske varnosti.

6. VIRI IN LITERATURA

1. ECSA, European Child Safety Alliance. Factsheet Childhood poisoning, Eurosafe 2009. Pridobljeno 10.9.2014 s spletne strani: <http://www.childsafetyeurope.org/injurytopics/poisoning/index.html>
2. Hänninen, O.; Knol, A.; (Eds.) (2011). EBoDE-Report. Environmental Perspectives on Environmental Burden of Disease. Estimates for Nine Stressors in Six European Countries. National Institute for Health and Welfare (THL), Report 1/2011. 86 pages and 2 appendixes. Helsinki, Finland. Pridobljeno 10.9.2014 s spletne strani: <http://www.thl.fi/thl-client/pdfs/b75f6999-e7c4-4550-a939-3bccb19e41c1>
3. Inštitut za varovanje zdravja RS (IVZ). Podatkovna zbirka Bolnišnične obravnave zaradi poškodb in zastrupitev 2007. Ljubljana, 2008.
4. Inštitut za varovanje zdravja RS (IVZ). Podatkovna zbirka Bolnišnične obravnave zaradi poškodb in zastrupitev 2008. Ljubljana, 2009.
5. Inštitut za varovanje zdravja RS (IVZ). Podatkovna zbirka Bolnišnične obravnave zaradi poškodb in zastrupitev 2009. Ljubljana, 2010.
6. Inštitut za varovanje zdravja RS (IVZ). Podatkovna zbirka Bolnišnične obravnave zaradi poškodb in zastrupitev 2010. Ljubljana, 2011.
7. Inštitut za varovanje zdravja RS (IVZ). Podatkovna zbirka Bolnišnične obravnave zaradi poškodb in zastrupitev 2011. Ljubljana, 2012.
8. Inštitut za varovanje zdravja RS (IVZ). Podatkovna zbirka Bolnišnične obravnave zaradi poškodb in zastrupitev 2012. Ljubljana, 2013.
9. Nacionalni inštitut za javno zdravje (NIJZ). Podatkovna zbirka Spremljanje bolnišničnih obravnav zaradi poškodb in zastrupitev 2014. Ljubljana, 2015.
10. Inštitut za varovanje zdravja RS (IVZ). Podatkovna zbirka Prebivalci 2007. Ljubljana, 2008.
11. Inštitut za varovanje zdravja RS (IVZ). Podatkovna zbirka Prebivalci 2008. Ljubljana, 2009.
12. Inštitut za varovanje zdravja RS (IVZ). Podatkovna zbirka Prebivalci 2009. Ljubljana, 2010.
13. Inštitut za varovanje zdravja RS (IVZ). Podatkovna zbirka Prebivalci 2010. Ljubljana, 2011.
14. Inštitut za varovanje zdravja RS (IVZ). Podatkovna zbirka Prebivalci 2011. Ljubljana, 2012.
15. Inštitut za varovanje zdravja RS (IVZ). Podatkovna zbirka Prebivalci 2012. Ljubljana, 2013.
16. Inštitut za varovanje zdravja RS (IVZ). Podatkovna zbirka Prebivalci 2013. Ljubljana, 2014.
17. Nacionalni inštitut za javno zdravje (NIJZ). Podatkovna zbirka Prebivalci 2014. Ljubljana, 2015.
18. Jamšek M. Nevarne snovi v domačem okolju, UKC Ljubljana, Center za zastrupitve, 2010.
19. Prüss-Ustün A, Vickers C, Haefliger P, Bertollini R. Knowns and unknowns on burden of disease due to chemicals: a systematic review. *Environmental health* 2011; 10: 9.
20. Rok Simon, M. (2013). Poškodbe v Sloveniji – Zakaj so problem javnega zdravja in kaj lahko storimo? Inštitut za varovanje zdravja RS, Ljubljana. Pridobljeno 20.6.2016 s spletne strani: http://www.nijz.si/sites/www.nijz.si/files/publikacije-datoteke/poskodbe_v_sloveniji.pdf
21. Weinhold, B. (2011). Assessing the Global Composite Impact of Chemicals on Health. *Environmental Health Perspective*, 119(4), A162-A163. Pridobljeno 10.9.2014 s spletne strani: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3080953/>.