

Bolnički pobol zbog depresivnih poremećaja u Republici Hrvatskoj

SILOBRČIĆ RADIĆ M.

HRVATSKI ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVSTVO, ZAGREB, CROATIA

• SLUŽBA ZA EPIDEMIOLOGIJU, ODSJEK ZA MENTALNE POREMEĆAJE

SAŽETAK:

Depresivni poremećaji predstavljaju jedan od vodećih uzroka bolničkog pobola zbog mentalnih poremećaja u Hrvatskoj, kako prema broju hospitalizacija tako i prema korištenju dana bolničkog liječenja. Cilj rada je prikazati odabrane pokazatelje bolničkog pobola zbog depresivnih poremećaja analizom hospitalizacija. Podatci su dobiveni iz baza Hrvatskog zavoda za javno te su analizirani metodama deskriptivne epidemiologije. Pobol zbog unipolarnih depresivnih poremećaja uključuje depresive epizode i povratni depresivni poremećaj. Depresivni poremećaji na 3. su mjestu bolničkog pobola zbog mentalnih poremećaja u 2013. godini s udjelom 13,3% u hospitalizacijama i 11,0% u korištenju dana bolničkog liječenja (BOD). Registrirano je ukupno 5,384 hospitalizacija zbog depresivnih poremećaja za koje je korišteno ukupno 149.841 BOD. Prosječno liječenje po jednoj hospitalizaciji iznosilo je 27,8 dana. Žene su skoro dvostruko češće hospitalizirane od muškaraca, a kod oba spola je dijagnoza povratnog depresivnog poremećaja znatno zastupljena. Osobe s povratnim depresivnim poremećajem bile su hospitalizirane u 77% svih slučajeva hospitalizacija zbog depresivnih poremećaja te su bile prosječno duže liječene po hospitalizaciji (30,2 BOD) od osoba dijagnozom depresivnih epizoda (20,0 BOD). Najveći broj hospitalizacija bilježi se u dobi 40-59 godina. U razdoblju 1995.-2013. godine registriran je uzlazni trend u bolničkom pobolu zbog depresivnih poremećaja sa znatnim porastom broja i stopa hospitalizacija ukupno i prema spolu. Stopa hospitalizacije iznosila je 1995. godine 54,6/100.000, a 2013. godine 125,7/100.000. Udio depresivnih poremećaja u ukupnom broju hospitalizacija zbog mentalnih poremećaja porastao je od 5,3% 1995. godine na 13,3% 2013. godine. Depresivni poremećaji globalno, kao i u Hrvatskoj, jedan su od prioritetnih javnozdravstvenih izazova. Rastući trendovi hospitalizacija upućuju na potrebu jačanja izvanbolničkih programa liječenja, što bi oboljelim osobama omogućilo bolju kvalitetu života te bi dovelo do unaprijeđenja zaštite mentalnog zdravlja.

[HTTP://DX.DOI.ORG/10.17486/GYR.3.2119](http://dx.doi.org/10.17486/GYR.3.2119)