



NASTAVNI ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVSTVO OSJEČKO - BARANJSKE ŽUPANIJE

Služba za javno zdravstvo

Teaching Institute of Public Health for the Osijek-Baranja County

Department of Public Health

31000 Osijek, Drinska 8, Croatia; telefon 031 225 700, telefax 031 206 870; e-mail: zzjz-os@os.htnet.hr

ZDRAVSTVENO STANJE I SKRB ZA OSOBE STARIJE ŽIVOTNE DOBI U OSJEČKO-BARANJSKOJ ŽUPANIJI U 2024. GODINI

Health Indicators For Elderly Persons In Osijek-Baranja County In 2024

Autor:

izv.prof.prim.dr.sc. Senka Samardžić, dr.med. specijalist javnog zdravstva

Suradnici:

Alen Imširović, dr.med. specijalist javnozdravstvene medicine

Ivona Javorović, dr.med. specijalizantica javnozdravstvene medicine

www.zzjzosijek.hr

Osijek, siječanj 2026. godine

SADRŽAJ

1. Starenje stanovništva u svijetu	3
2. Demografske značajke pučanstva Osječko-baranjske županije	5
3. Mortalitet osoba starije životne dobi u Osječko-baranjskoj županiji u 2024. godini	9
4. Osobe starije životne dobi u ordinacijama opće/obiteljske medicine u 2024. godini	13
5. Bolnička zdravstvena zaštita i bolnički pobol osoba starije životne dobi	22
6. Osobe starije životne dobi na bolničkoj rehabilitaciji 2024. godine	27
7. Maligne bolesti u starijoj životnoj dobi	30
8. Duševni poremećaji u starijoj životnoj dobi	34
9. Izvršena samoubojstva u starijoj životnoj dobi	38
10. Cijepljenje osoba starije životne dobi	40
11. Osobe starije životne dobi s invaliditetom	42

STARENJE STANOVNIŠTVA U SVIJETU

Starenje je globalni fenomen. Do 2030. 1 od 6 ljudi u svijetu imat će 60 ili više godina. Do 2050. svjetska će se populacija ljudi u dobi od 60 i više godina udvostručiti (2,1 milijarda). Očekuje se da će se broj osoba u dobi od 80 ili više godina utrostručiti između 2020. i 2050. i dosegnuti 426 milijuna. Dok je ovaj pomak u distribuciji stanovništva prema starijoj dobi – poznat kao starenje stanovništva – započeo u zemljama s visokim dohotkom (na primjer, u Japanu 30% stanovništva već ima više od 60 godina), sada je nisko i srednje dohodovne zemlje koje doživljavaju najveće promjene. Do 2050. dvije trećine svjetske populacije starije od 60 godina živjet će u zemljama s niskim i srednjim prihodima.

Na biološkoj razini, starenje je rezultat utjecaja nakupljanja raznih molekularnih i staničnih oštećenja tijekom vremena. To dovodi do postupnog smanjenja tjelesne i mentalne sposobnosti, rastućeg rizika od bolesti i konačno smrti. Raznolikost koja se vidi u starijoj dobi nije slučajna. Osim bioloških promjena, starenje je često povezano s drugim životnim prijelazima kao što su odlazak u mirovinu, preseljenje u prikladniji smještaj i smrt prijatelja i partnera. Uobičajena stanja u starijoj dobi uključuju gubitak sluha, kataraktu i refrakcijske pogreške, bol u leđima i vratu i osteoartritis, kroničnu opstruktivnu bolest pluća, dijabetes, depresiju i demenciju. Kako ljudi stare, veća je vjerojatnost da će doživjeti nekoliko stanja u isto vrijeme. Stariju životnu dob karakterizira i pojava nekoliko složenih zdravstvenih stanja koja se obično nazivaju gerijatrijski sindromi. Često su posljedica višestrukih temeljnih čimbenika i uključuju slabost, urinarnu inkontinenciju, padove, delirij i dekubituse.

Duži život sa sobom donosi izazove, ne samo za starije ljude i njihove obitelji, već i za društvo u cjelini. Dodatne godine pružaju priliku za bavljenje novim aktivnostima kao što su daljnje obrazovanje, nova karijera ili dugo zanemarena strast. Stariji ljudi također doprinose na mnoge načine svojim obiteljima i zajednicama. Ipak, opseg ovih mogućnosti i doprinosa uvelike ovisi o jednom čimbeniku: zdravlju.

Dokazi sugeriraju da je udio života u dobrom zdravlju ostao uglavnom konstantan, što implicira da su dodatne godine u lošem zdravlju. Ako ljudi mogu doživjeti ove dodatne godine života u dobrom zdravlju i ako žive u poticajnom okruženju, njihova sposobnost da rade stvari koje cijene malo će se razlikovati od sposobnosti mlađih osoba. Ako u tim dodanim godinama dominira pad fizičkih i mentalnih sposobnosti, implikacije za starije ljude i društvo su negativnije. Iako su neke

varijacije u zdravlju starijih ljudi genetske, većina je posljedica fizičkog i društvenog okruženja ljudi – uključujući njihove domove, susjedstva i zajednice, kao i njihovih osobnih karakteristika; spola, etničke pripadnosti ili socioekonomskog statusa. Okruženje u kojem ljudi žive kao djeca – ili čak kao fetusi u razvoju – u kombinaciji s njihovim osobnim karakteristikama, ima dugoročne učinke na njihovo starenje. Fizičko i društveno okruženje može utjecati na zdravlje izravno ili putem prepreka ili poticaja koji utječu na mogućnosti, odluke i zdravstveno ponašanje. Održavanje zdravog ponašanja tijekom cijelog života, osobito uravnotežena prehrana, redovita tjelesna aktivnost i suzdržavanje od pušenja, doprinose smanjenju rizika od nezaraznih bolesti, poboljšanju fizičkih i mentalnih sposobnosti i odgađanju ovisnosti o skrbi. Podržavajuće fizičko i društveno okruženje također omogućuje ljudima da rade ono što im je važno, unatoč gubicima sposobnosti. Dostupnost sigurnih i pristupačnih javnih zgrada i prijevoza, te mjesta koja su laka za hodanje, primjeri su poticajnog okruženja. U razvoju javnozdravstvenog odgovora na starenje, važno je ne samo uzeti u obzir individualne pristupe i pristupe okoliša koji umanjuju gubitke povezane sa starijom dobi, već i one koji mogu ojačati oporavak, prilagodbu i psihosocijalni rast.

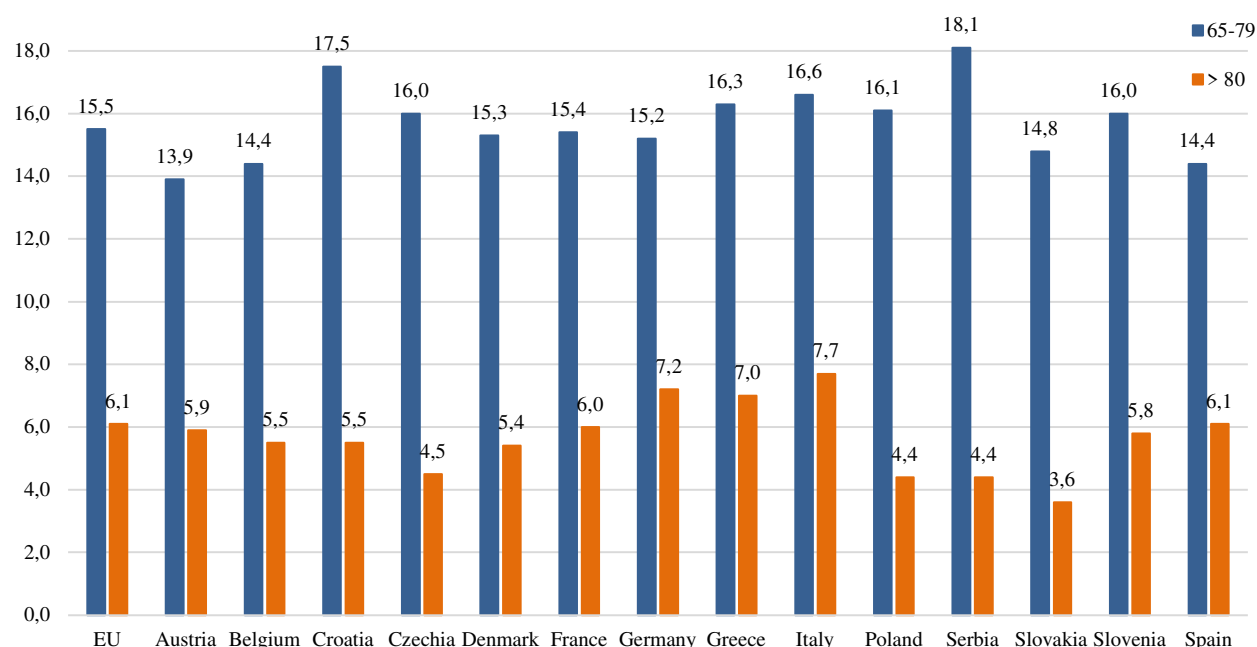
Ne postoji tipična starija osoba. Neki 80-godišnjaci imaju fizičke i mentalne sposobnosti slične mnogim 30-godišnjacima. Drugi ljudi doživljavaju značajan pad sposobnosti u mnogo mlađoj dobi. Sveobuhvatan javnozdravstveni odgovor mora se pozabaviti ovim širokim rasponom iskustava starijih osoba.

Izvor: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/ageing-and-health>

DEMOGRAFSKE ZNAČAJKE PUČANSTVA OSJEČKO - BARANJSKE ŽUPANIJE

U Hrvatskoj, kao i u razvijenim zemljama Europe, odvija se proces promjene dobne strukture stanovništva. Udio stanovništva starijeg od 65 godina povećao se iznad 10% 1971. godine, i od tada se dalje povećava. Prema klasifikaciji Ujedinjenih Naroda zemlje s udjelom stanovništva starijeg od 65 godina većim od 10% se ubrajaju u zemlje sa vrlo starim pučanstvom. Prema popisu stanovništva iz 2021. godine u Hrvatskoj je bilo 22,5%, a u Osječko-baranjskoj županiji 22,0% osoba starijih od 65 godina. Na Slici 1. prikazani su udjeli stanovništva u dobi od 65 do 79 godina i udio stanovništva u dobi od 80 godina i starijih u Hrvatskoj i zemljama Europe.

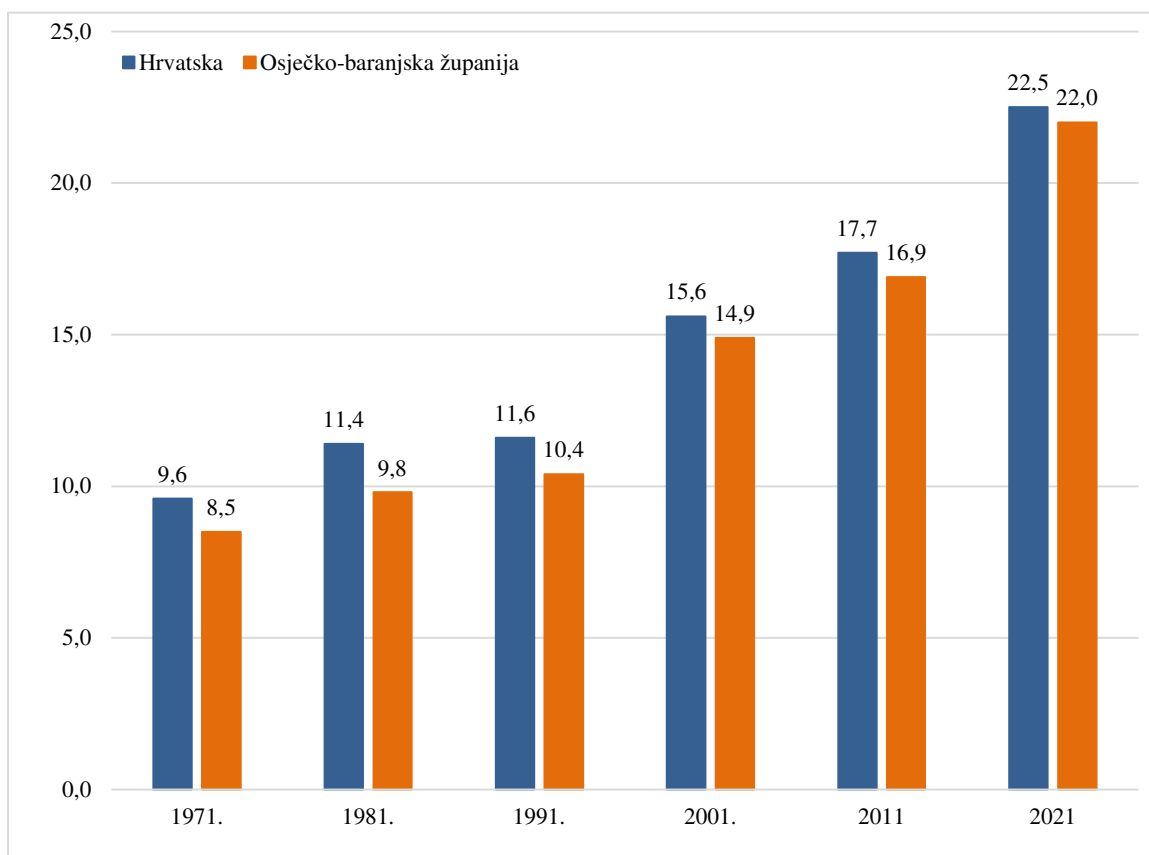
Slika 1. Udio stanovništva u dobi 65-79 i ≥ 80 godina u Hrvatskoj i nekim Europskim zemljama 2024. godine



izvor: <https://ec.europa.eu/eurostat/web/interactive-publications/demography-2024#ageing-population>

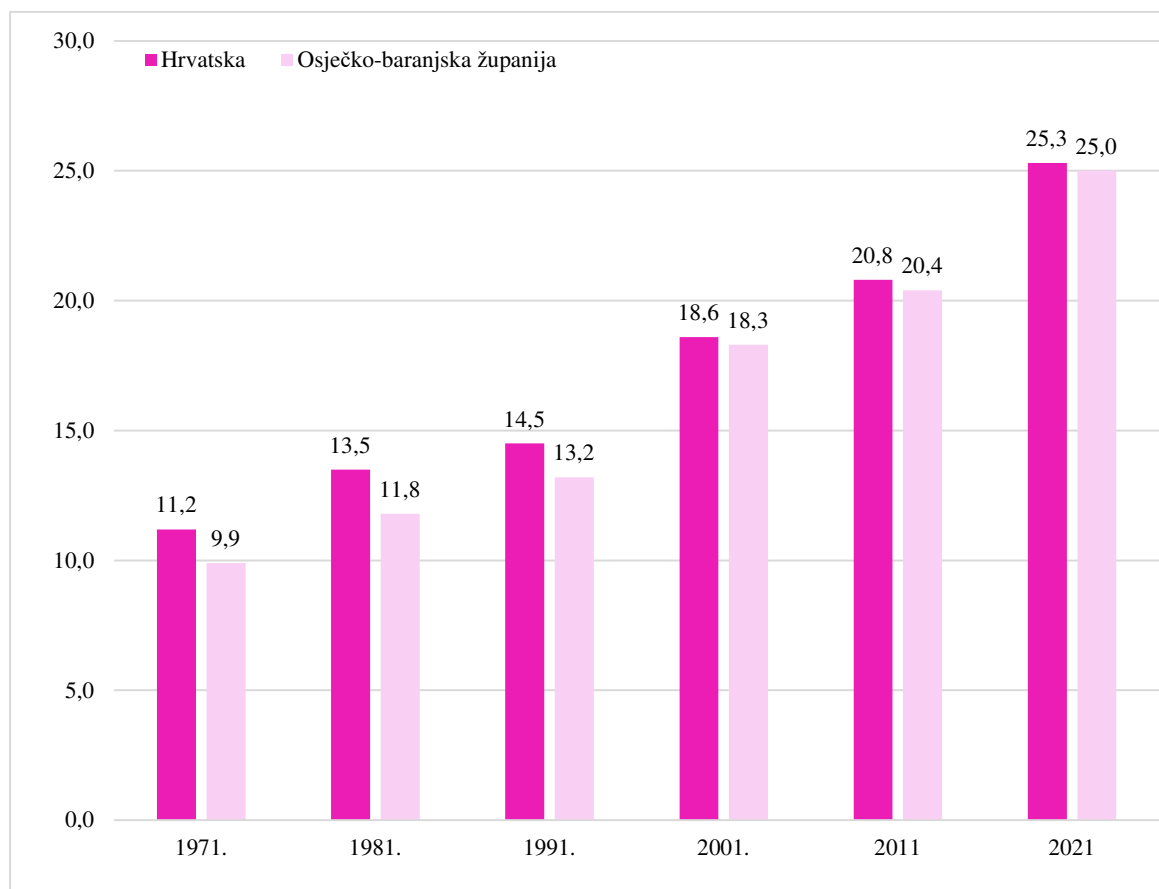
Od 1971. godine udio starijih je u stalnom porastu, kako u Hrvatskoj, tako i u našoj županiji (Slika 2). Žene su brojnije u starijoj dobi (Slika 3), i prema popisu iz 2021. bilo ih je 33.500 u Osječko-baranjskoj županiji (59,0% svih starijih od 65 godina), dok je muškaraca bilo 23.234 (41,0% starijih od 65 godina) (Slika 4). Prema posljednjem popisu u dobi od 65 do 69 godina bilo je 10.360 žena i 9.178 muškaraca u Osječko-baranjskoj županiji; u dobi od 70 do 74 godine bilo je 8.348 žena i 6.317 muškaraca, a u starijih od 75 godina bilo je 14.792 žena i 7.739 muškaraca.

Slika 2. Udio stanovništva starijeg od 65 godina u Hrvatskoj i Osječko-baranjskoj županiji prema popisnim godinama



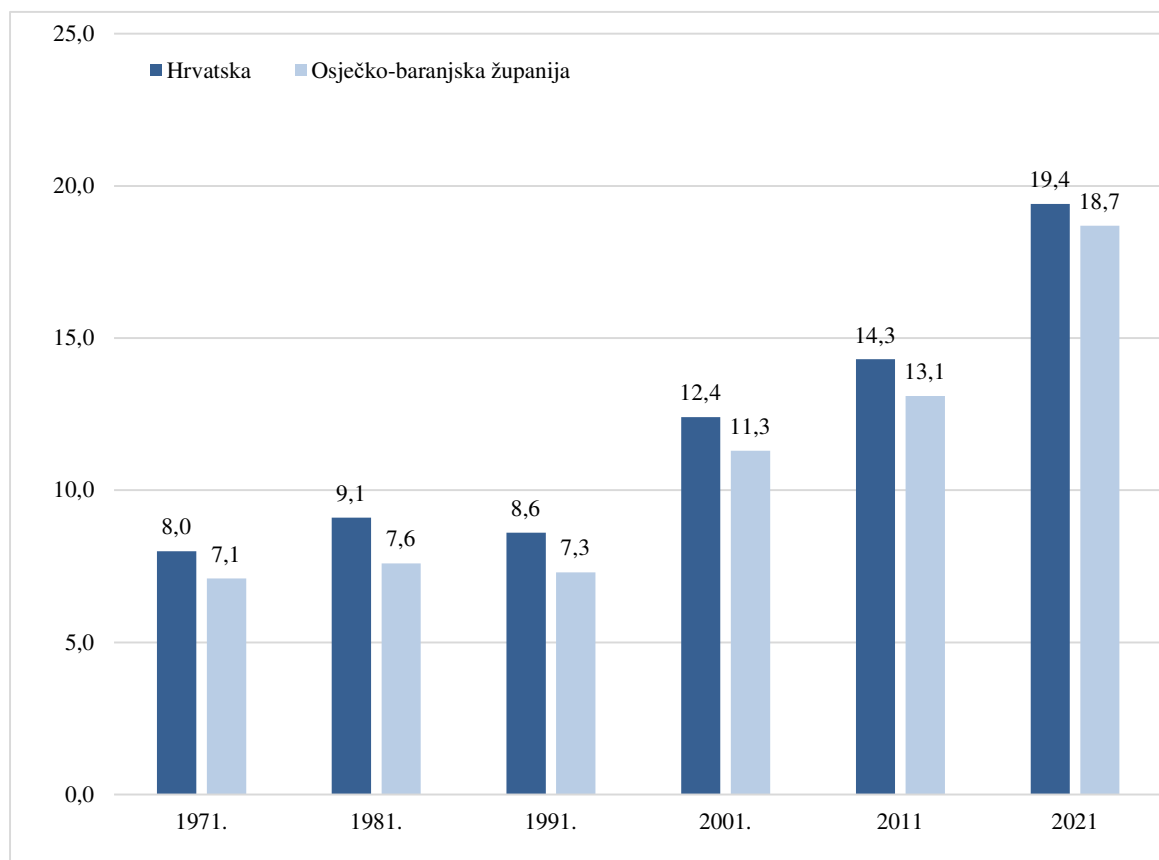
Izvor: Državni zavod za statistiku, Popisi stanovništva 1971, 1981, 1991, 2001, 2011 i 2021.

Slika 3. Udio žena starijih od 65 godina u Hrvatskoj i Osječko-baranjskoj županiji prema popisnim godinama



Izvor: Državni zavod za statistiku, Popisi stanovništva 1971, 1981, 1991, 2001, 2011 i 2021.

Slika 4. Udio muškaraca starijih od 65 godina u Hrvatskoj i Osječko-baranjskoj županiji prema popisnim godinama



Izvor: Državni zavod za statistiku, Popisi stanovništva 1971, 1981, 1991, 2001, 2011 i 2021.

Prema podacima popisa 2021. godine u Osječko-baranjskoj županiji je bilo 258,026 stanovnika što je u odnosu na 2011. godinu 47.006 stanovnika manje (15,4%), a u odnosu na 2001. 72.480 stanovnika manje (21,9%). Ukupan broj stanovnika je manji i u Hrvatskoj; 2021. godine je bilo 3.871.833 stanovnika; u odnosi na 2011. godinu 4.284.889 stanovnika i 2001. godinu kada je popisano 4.437.460 stanovnika, odnosno za dva desetljeća je zabilježen pad broja stanovnika od 565.627 osoba, odnosno 12,7%.

MORTALITET OSOBA STARIJE ŽIVOTNE DOBI U OSJEČKO - BARANJSKOJ ŽUPANIJI U 2024. GODINI

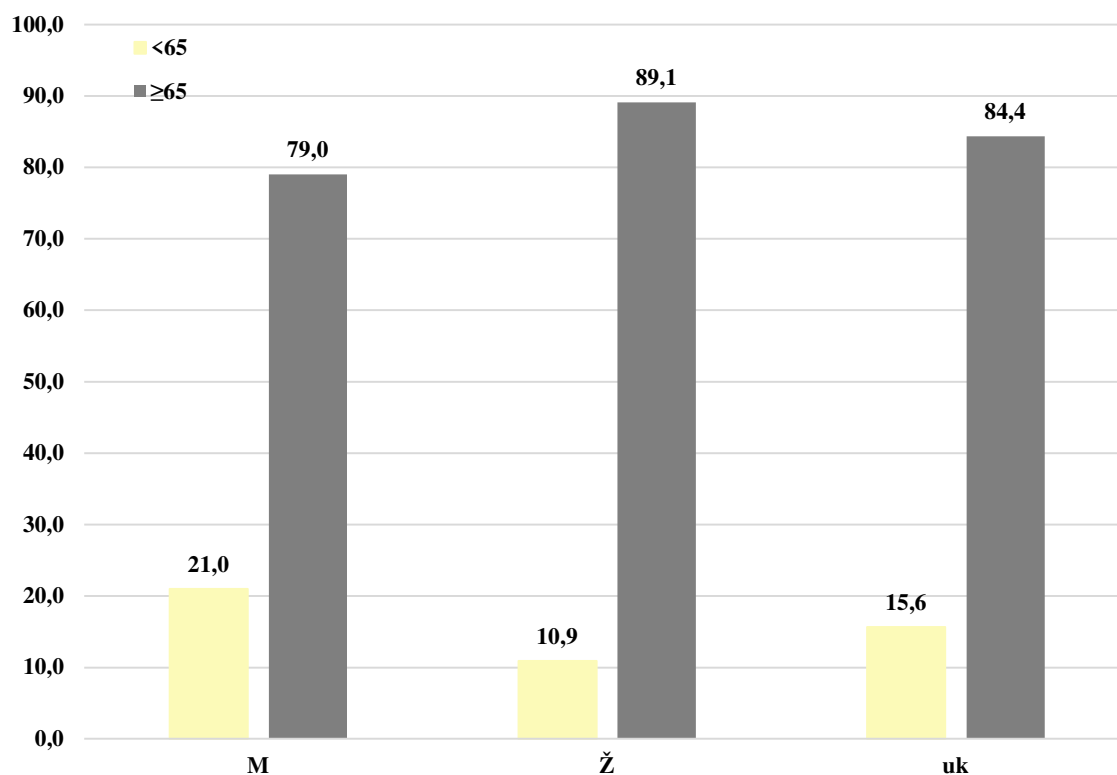
Dobna struktura ukupnog mortaliteta u Osječko-baranjskoj županiji pokazuje da najviši udjel od 84,4% imaju stariji od 65 godina (3.203 od ukupno umrlih 3.797) (*Tablica 1, Slika 5*). Pripadnici oba spola umiru češće u dobi iznad 65 godina. Od svih umrlih muškaraca 79,0% (N=1.414) je starije od 65 godina, a od svih umrlih žena 89,1% (N=1.789) je starije od 65 godina (*Slika 5*).

Tablica 1. Osobe umrle u Osječko-baranjskoj županiji u 2024. godini prema dobi

	<65		≥65		ukupno	
	N	%	N	%	N	%
muškarci	375	21,0	1.414	79,0	1.789	100
žene	219	10,9	1.789	89,1	2.008	100
ukupno	594	15,6	3.203	84,4	3.797	100

Izvor podataka: Državni zavod za statistiku DEM-2/2024. godina

Slika 5. Udio umrlih u Osječko-baranjskoj županiji u 2024. godini prema spolu i dobi



Izvor podataka: Državni zavod za statistiku DEM-2/2024. godina

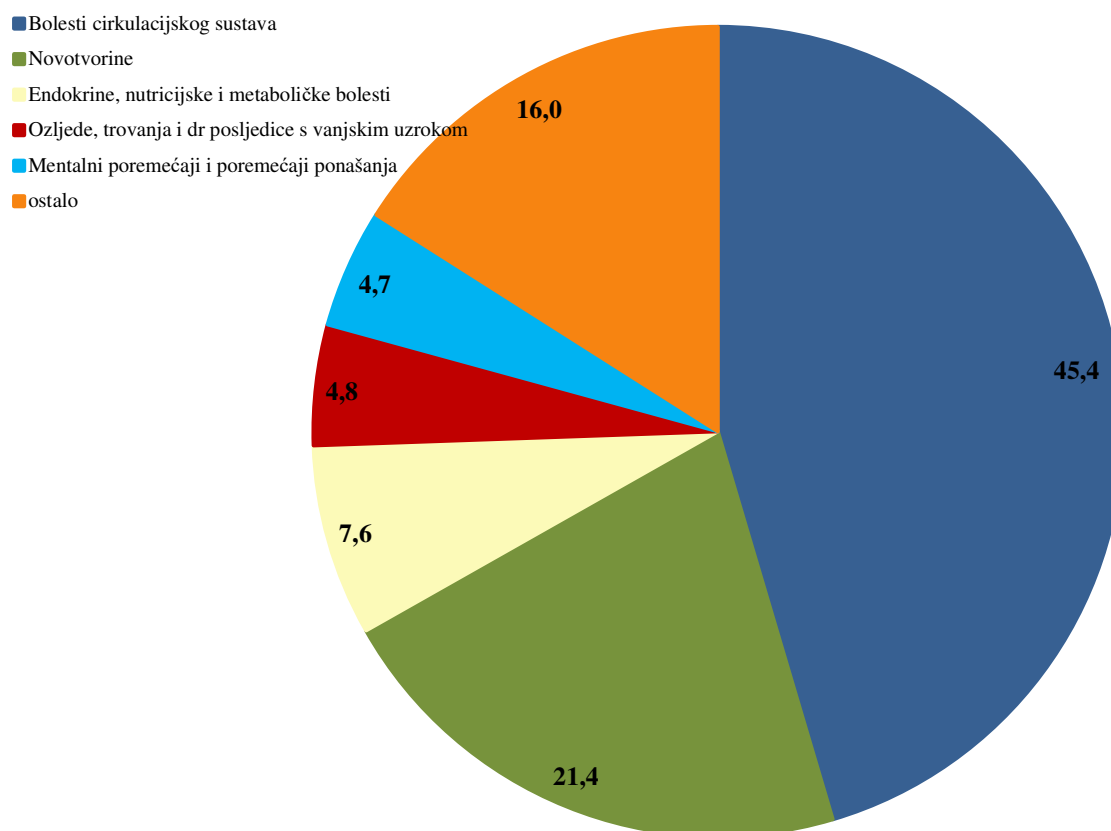
Analiza uzroka smrti osoba starijih od 65 godina za Osječko-baranjsku županiju u 2024. godini pokazuje da cirkulacijske bolesti imaju najvišu stopu od 256,5 umrla na 10.000 stanovnika starijih od 65 godina, a slijede novotvorine sa stopom 120,7/10.000 stanovnika starijih od 65 godina (*Tablica 2*). Slijedile su endokrine, nutritivske i metaboličke bolesti (43,2/10.000), ozljede, trovanja i druge posljedice s vanjskim uzrokom (27,1/10.000) dok se na petom mjestu nalaze mentalni poremećaji i poremećaji ponašanja (26,8/10.000). Prvih pet skupina bolesti (*Slika 6*) sudjeluju u ukupnom mortalitetu osoba starijih od 65 godina s udjelom od 84,0%.

Tablica 2. Prvih 5 skupina bolesti kao uzrok smrti u Osječko-baranjskoj županiji 2024. godine u osoba starijih od 65 godina, broj i stopa na 10.000 stanovnika

skupina bolesti		broj	stopa / 10.000
I00-I99	Bolesti cirkulacijskog sustava	1.455	256,5
C00-D48	Novotvorine	685	120,7
E00-E90	Endokrine, nutritivske i metaboličke bolesti	245	43,2
S00-T98	Ozljede, trovanja i dr posljedice s vanjskim uzrokom	154	27,1
F00-F99	Mentalni poremećaji i poremećaji ponašanja	152	26,8
prvih 5 uzroka smrti		2.691	474,3
ukupno		3.203	
% prvih 5 skupina u ukupnom mortalitetu		84,0	

Izvor podataka: Državni zavod za statistiku DEM-2/2024. godina

Slika 6. Udio prvih pet skupina bolesti kao uzroka smrti u ukupnoj smrtnosti osoba starijih od 65 godina u Osječko-baranjskoj županiji 2024. godine



Izvor podataka: Državni zavod za statistiku DEM-2/2024. godina

Prema pojedinačnim uzrocima osobe starije od 65 godina su najčešće umirale od ishemijske bolesti srca (83,5/10.000 stanovnika starijih od 65 godina) i hipertenzivne bolesti (72,4/10.000) (Tablica 3, Slika 7). Slijedili su cerebrovaskularne bolesti (50,1/10.000), dijabetes mellitus (43,0/10.000), zloćudna novotvorina dušnika, dušnice i pluća (30,3/10.000), demencije (21,7/10.000), kronične bolesti donjeg dišnog sustava (17,4/10.000), zloćudna novotvorina debelog crijeva (15,9/10.000), ateroskleroza (15,9/10.000) i prijelom bedrene kosti (14,1/10.000).

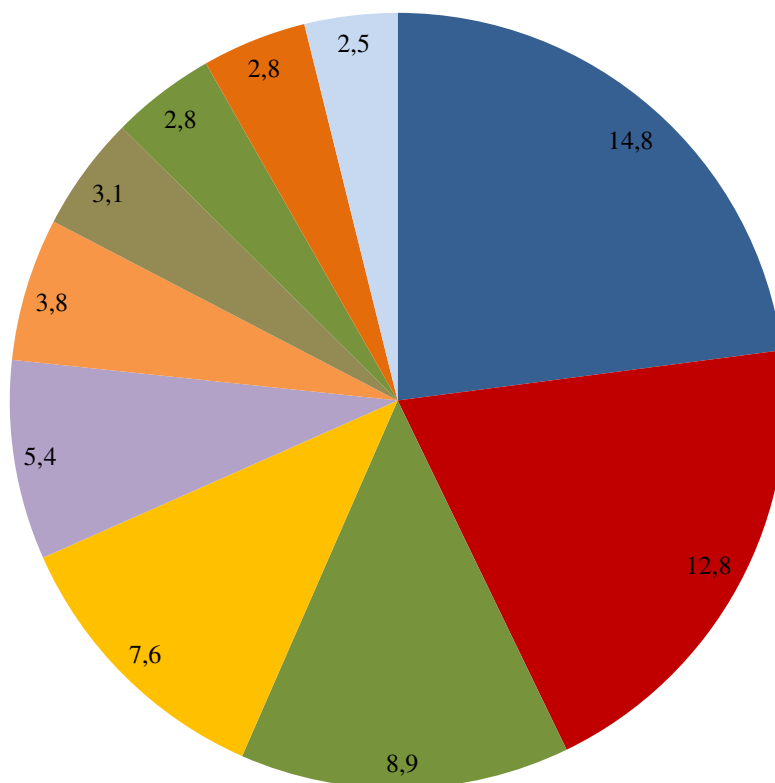
Tablica 3. Pojedinačni uzroci smrti osoba starijih od 65 godina u Osječko-baranjskoj županiji u 2024. godini

pojedinačni uzroci smrti	>65	stopa / 10.000	% od svih
1. Ishemijske bolesti srca (I20-I25)	474	83,5	14,8
2. Hipertenzivna bolest (I10-I15)	411	72,4	12,8
3. Cerebrovaskularne bolesti (I60-I69)	284	50,1	8,9
4. Dijabetes mellitus (E10-E14)	244	43,0	7,6
5. Zloćudna novotvorina bronha i pluća (C33-C34)	172	30,3	5,4
6. Demencije (F00-F03)	123	21,7	3,8
7. Kronične bolesti donjeg dišnog sustava (J40-J47)	99	17,4	3,1
8. Zloćudna novotvorine debelog crijeva (C18-C21)	90	15,9	2,8
9. Ateroskleroza (I70)	90	15,9	2,8
10. Prijelom bedrene kosti (S72)	80	14,1	2,5
prvih 10	2.067	364,3	64,5
ostalo	1.136	200,2	35,5
ukupno	3.203	564,6	100

Izvor podataka: Državni zavod za statistiku DEM-2/2024. godina

Slika 7. Udio prvih deset pojedinačnih uzroka smrti u ukupnoj smrtnosti osoba starijih od 65 godina u Osječko-baranjskoj županiji 2024. godine

- ishemijske bolesti srca
- hipertenzivna bolest
- cerebrovaskularne bolesti
- dijabetes mellitus
- ca bronha i pluća
- demencije
- kronične bol. donjeg dišnog sustava
- ca debelog crijeva
- ateroskleroza
- prijelom bedrene kosti



Izvor podataka: Državni zavod za statistiku DEM-2/2024. godina

OSOBE STARIJE ŽIVOTNE DOBI U ORDINACIJAMA OPĆE/OBITELJSKE MEDICINE U 2024. GODINI

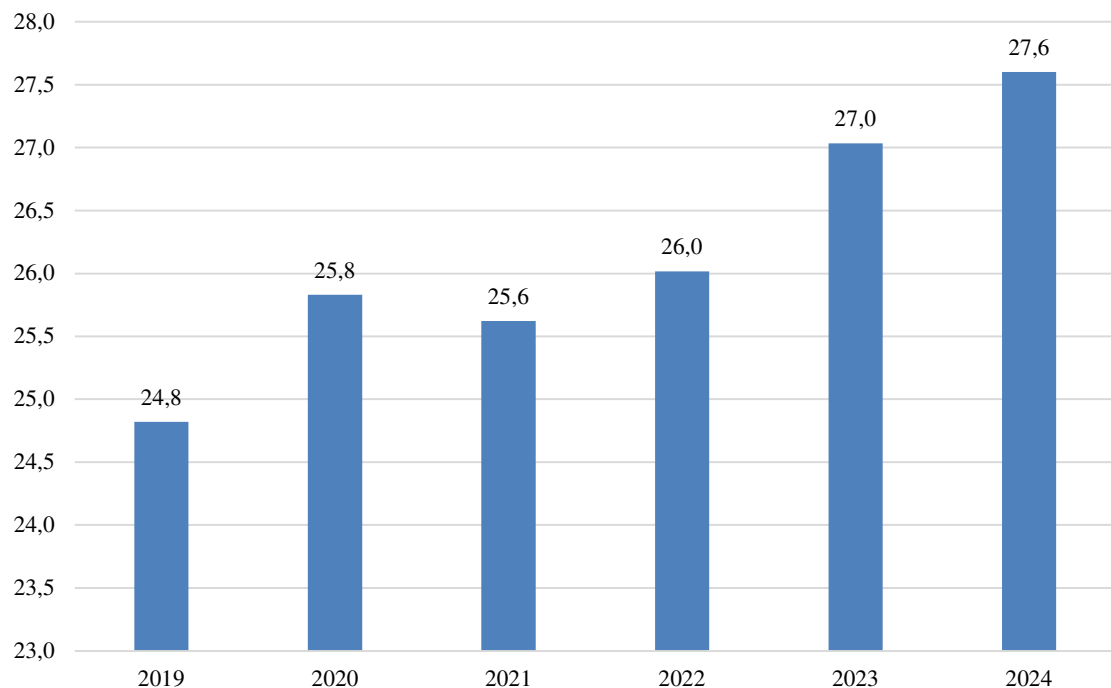
U 2024. godini je ugovoreno 166 tima opće medicine; jedan tim je skrbio za 380 osiguranika starija od 65 godina. Ukupan broj osiguranika se povećao u odnosu na 2019. godinu 0,5% (227.431 osiguranika 2019. vs 228.630 u 2024. godini), kao i broj osiguranika starijih od 65 godina (povećanje 11,6%; sa 56.447 u 2019. na 63.008 u 2024. godini (*Tablica 3, Slika 8*)). U odnosu na 2019. godinu broj posjeta osoba starijih od 65 godina se povećao za 16,2% (sa 1.233.681 u 2019. godini na 1.433.842 u 2024. godini) (*Tablica 4, Slika 9*). Broj pregleda osiguranika starijih od 65 godina u ordinaciji se povećao u odnosu na 2019. godinu za 13,2% (2019. je obavljeno 201.453 pregleda, dok je 2024. godine obavljeno 228.106 pregleda) (*Tablica 5, Slika 10*). Broj pregleda u kući osiguranika starijih od 65 godina se smanjio za 38,0%; sa 20.838 pregleda obavljenih 2019. na 12.926 pregleda obavljenih 2024. godine (*Tablica 6, Slika 11*). Upućivanje na specijalističke preglede osiguranika starijih od 65 godina je u navedenom razdoblju povećano za 18,0% (128.481 upućivanje u 2019. godini vs 151.624 upućenih na specijalistički pregled u 2024. godini) (*Tablica 7, Slika 12*). U 2024 godini je svaki osiguranik stariji od 65 godina prosječno bio upućen 2,4 puta na specijalistički pregled (2,3 puta u 2019. godini). Povećao se i broj izdanih uputnica za dijagnostičke pretrage osiguranika starijih od 65 godina; 2019. izdano je 109.722 uputnica, a 2024. 162.118 uputnica (*Tablica 8, Slika 13*). Svaki osiguranik stariji od 65 godina je u 2024. godini prosječno bio upućen 2,6 puta na dijagnostičke pretrage (1,9 puta u 2019. godini).

Kod muškaraca starijih od 65 godina se u razdoblju od 2019. do 2024. godine broj preventivnih aktivnosti se povećao 2,4 puta (2019. je bilo 4.962, a 2024. 11.736 osoba obuhvaćeno preventivnim aktivnostima (*Tablica 9*)). I kod žena su preventivne aktivnosti povećane za 2,6 puta u odnosu na 2019. godinu (2019. je zabilježeno 6.812, a 2024. godine 17.947 žena obuhvaćenih preventivnim aktivnostima) (*Tablica 10*)).

Tablica 3. Broj osiguranika u djelatnosti opće medicine u Osječko-baranjskoj županiji od 2019. do 2024. godine

dob	2019	%	2020	%	2021	%	2022	%	2023	%	2024	%
0-64	170.984	75,2	165.061	74,2	173.634	74,4	168.723	74,0	161.184	73,0	165.622	72,4
65+	56.447	24,8	57.484	25,8	59.815	25,6	59.329	26,0	59.718	27,0	63.008	27,6
uk	227.431	100	222.545	100	233.449	100	228.052	100	220.902	100	228.630	100
65-74	30.632	13,5	32.134	14,4	34.591	14,8	34.511	15,1	34.775	15,7	36.400	15,9
75-84	19.764	8,7	19.013	8,5	18.749	8,0	18.419	8,1	18.481	8,4	19.684	8,6
≥85	6.051	2,7	6.337	2,8	6.475	2,8	6.399	2,8	6.462	2,9	6.924	3,0

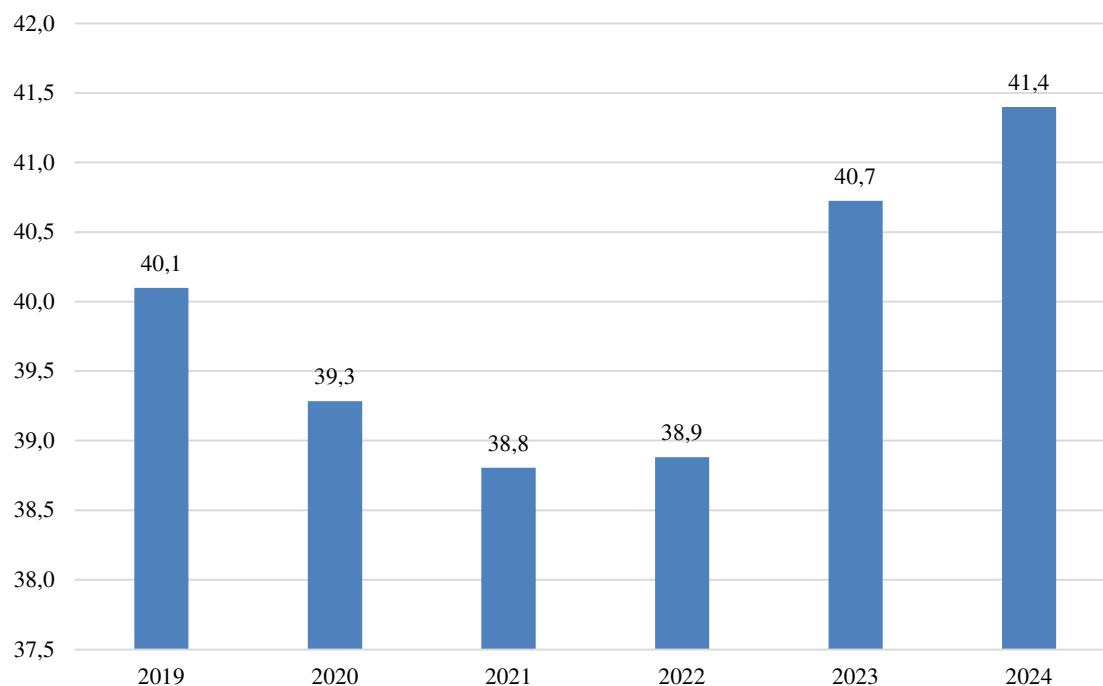
Izvor podataka: Podaci CEZIH-a za 2019,2020,2021,2022,2023 i 2024. godinu. Hrvatski zavod za javno zdravstvo.

Slika 8. Udio osiguranika starijih od 65 godina u ordinacijama opće prakse u Osječko-baranjske županije od 2019. do 2024. godine**Tablica 4.** Broj korisnika/kontakta osiguranika starijih od 65 godina u djelatnosti opće medicine u Osječko-baranjskoj županiji od 2019. do 2024. godine

dob	2019	%	2020	%	2021	%	2022	%	2023	%	2024	%
0-64	1.842.966	59,9	1.837.815	60,7	2.112.869	61,2	2.056.787	61,1	1.981.460	59,3	2.032.825	58,6
65+	1.233.681	40,1	1.189.162	39,3	1.339.882	38,8	1.308.452	38,9	1.361.406	40,7	1.433.842	41,4
uk	3.076.647	100,0	3.026.977	100,0	3.452.751	100,0	3.365.239	100,0	3.342.866	100,0	3.466.667	100,0
65-74	632.789	20,6	629.991	20,8	747.793	21,7	732.064	21,8	763.953	22,9	806.723	23,3
75-84	464.611	15,1	432.096	14,3	456.645	13,2	439.342	13,1	452.131	13,5	476.869	13,8
≥85	136.281	4,4	127.075	4,2	135.444	3,9	137.046	4,1	145.322	4,3	150.250	4,3

Izvor podataka: Podaci CEZIH-a za 2019,2020,2021,2022,2023 i 2024. godinu. Hrvatski zavod za javno zdravstvo.

Slika 9. Udio kontakta osiguranika starijih od 65 godina u ordinacijama opće prakse u Osječko-baranjske županije od 2019. do 2024. godine

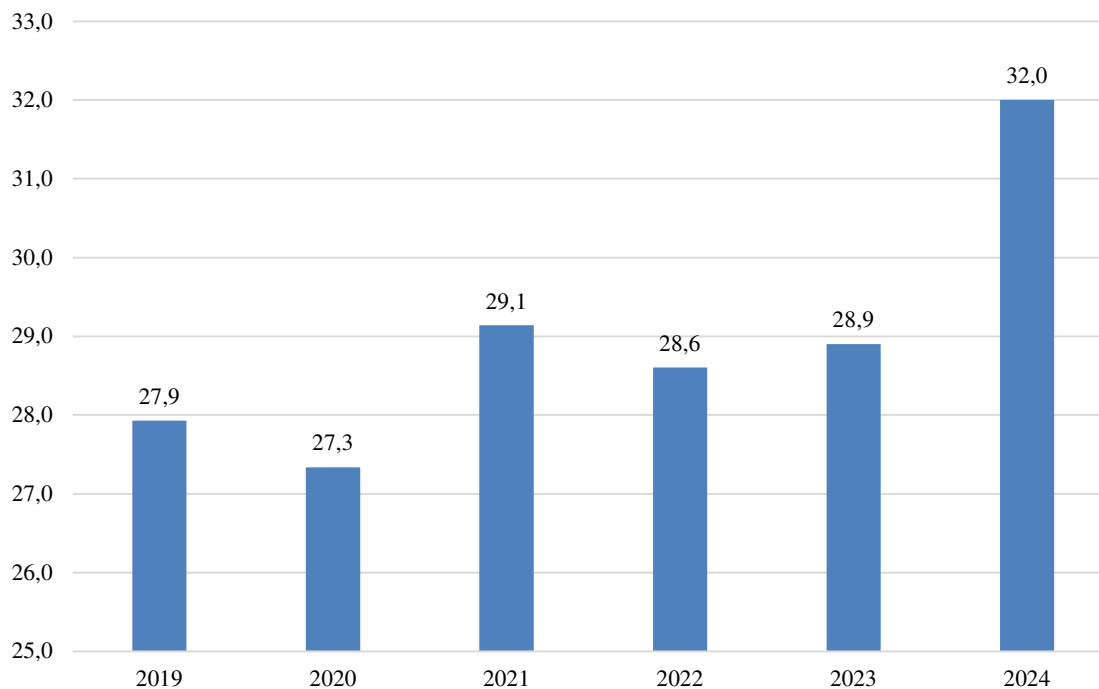


Tablica 5. Broj pregleda osiguranika starijih od 65 godina u ordinaciji u djelatnosti opće medicine u Osječko-baranjskoj županiji od 2019. do 2024. godine

dob	2019	%	2020	%	2021	%	2022	%	2023	%	2024	%
0-64	519.822	72,1	353.722	72,7	376.966	70,9	410.115	71,4	427.136	71,1	484.383	68,0
65+	201.453	27,9	133.084	27,3	155.018	29,1	164.292	28,6	173.625	28,9	228.106	32,0
uk	721.275	100	486.806	100	531.984	100	574.407	100	600.761	100	712.489	100
65-74	115.659	16,0	79.681	16,4	95.179	17,9	101.894	17,7	109.054	18,2	139.005	19,5
75-84	70.775	9,8	44.185	9,1	49.498	9,3	51.430	9,0	53.235	8,9	72.766	10,2
≥85	15.019	2,1	9.218	1,9	10.341	1,9	10.968	1,9	11.336	1,9	16.335	2,3

Izvor podataka: Podaci CEZIH-a za 2019,2020,2021,2022,2023 i 2024. godinu. Hrvatski zavod za javno zdravstvo.

Slika 10. Udio pregleda u ordinaciji opće prakse osiguranika starijih od 65 godina u Osječko-baranjskoj županiji od 2019. do 2024. godine

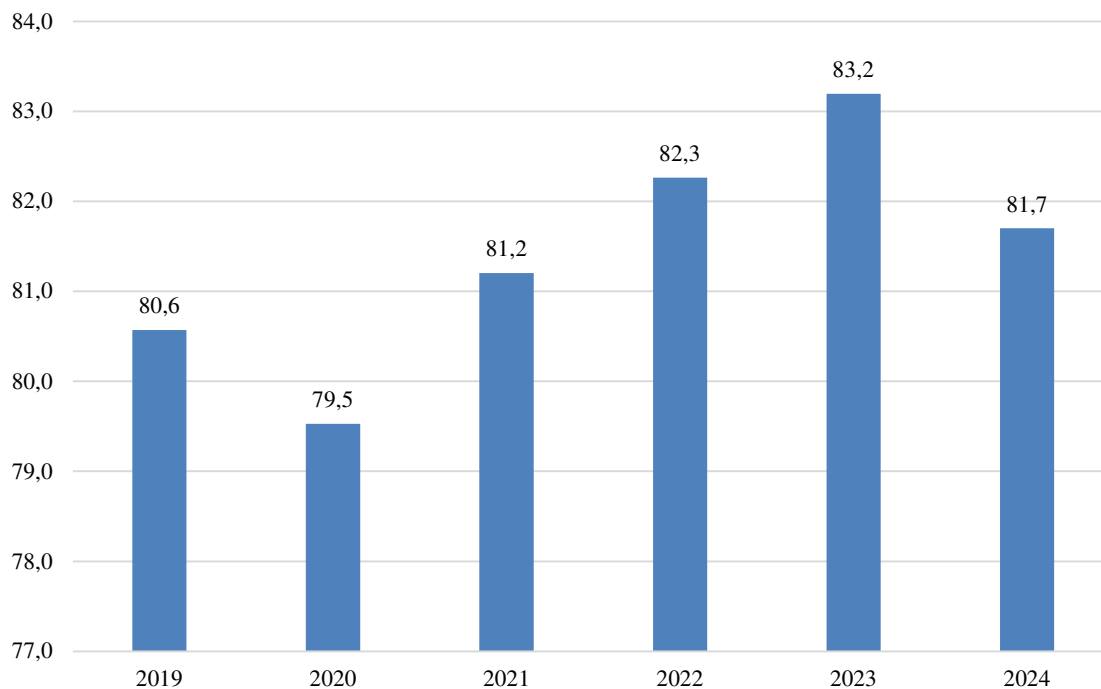


Tablica 6. Broj pregleda u kući osiguranika starijih od 65 godina u djelatnosti opće medicine u Osječko-baranjskoj županiji od 2019. do 2024. godine

dob	2019	%	2020	%	2021	%	2022	%	2023	%	2024	%
0-64	5.025	19,4	4.787	20,5	3.675	18,8	3.282	17,7	3.026	16,8	2.895	18,3
65+	20.838	80,6	18.599	79,5	15.875	81,2	15.224	82,3	14.981	83,2	12.926	81,7
uk	25.863	100	23.386	100	19.550	100	18.506	100	18.007	100	15.821	100
65-74	5.156	19,9	5.025	21,5	4.317	22,1	3.791	20,5	3.745	20,8	3.261	20,6
75-84	9.484	36,7	8.461	36,2	7.015	35,9	6.536	35,3	6.378	35,4	5.326	33,7
≥85	6.198	24,0	5.113	21,9	4.543	23,2	4.897	26,5	4.858	27,0	4.339	27,4

Izvor podataka: Podaci CEZIH-a za 2019,2020,2021,2022,2023 i 2024. godinu. Hrvatski zavod za javno zdravstvo.

Slika 11. Udio pregleda u kući osiguranika starijih od 65 godina u ordinacijama opće prakse u Osječko-baranjskoj županiji od 2019. do 2024. godine

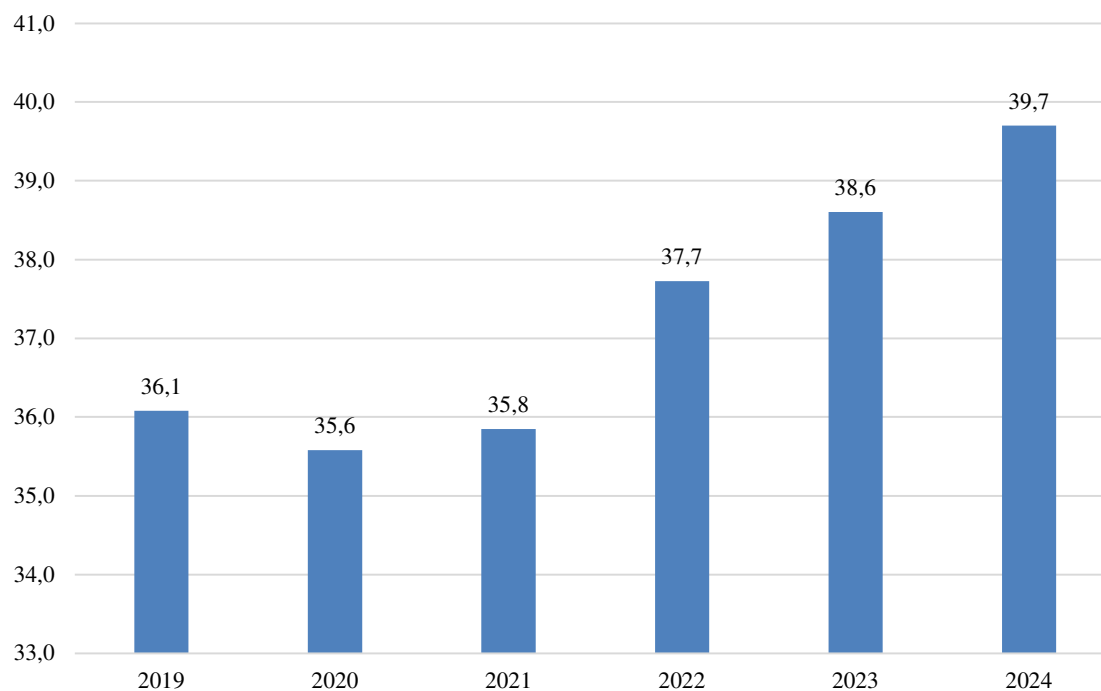


Tablica 7. Upućivanje na specijalistički pregled osiguranika starijih od 65 godina u djelatnosti opće medicine u Osječko-baranjskoj županiji od 2019. do 2024. godine

dob	2019	%	2020	%	2021	%	2022	%	2023	%	2024	%
0-64	227.602	63,9	165.295	64,4	209.166	64,2	230.774	62,3	248.518	61,4	230.222	60,3
65+	128.481	36,1	91.292	35,6	116.871	35,8	139.806	37,7	156.276	38,6	151.624	39,7
uk	356.083	100	256.587	100	326.037	100	370.580	100	404.794	100	381.846	100
65-74	75.633	21,2	55.764	21,7	73.140	22,4	87.517	23,6	98.086	24,2	96.600	25,3
75-84	44.853	12,6	30.124	11,7	36.803	11,3	43.831	11,8	48.576	12,0	46.988	12,3
≥85	7.995	2,2	5.404	2,1	6.928	2,1	8.458	2,3	9.614	2,4	8.036	2,1

Izvor podataka: Podaci CEZIH-a za 2019,2020,2021,2022,2023 i 2024. godinu. Hrvatski zavod za javno zdravstvo.

Slika 12. Udio osiguranika starijih od 65 godina upućenih na specijalistički pregled u ordinacijama opće prakse u Osječko-baranjskoj županiji od 2019. do 2024. godine

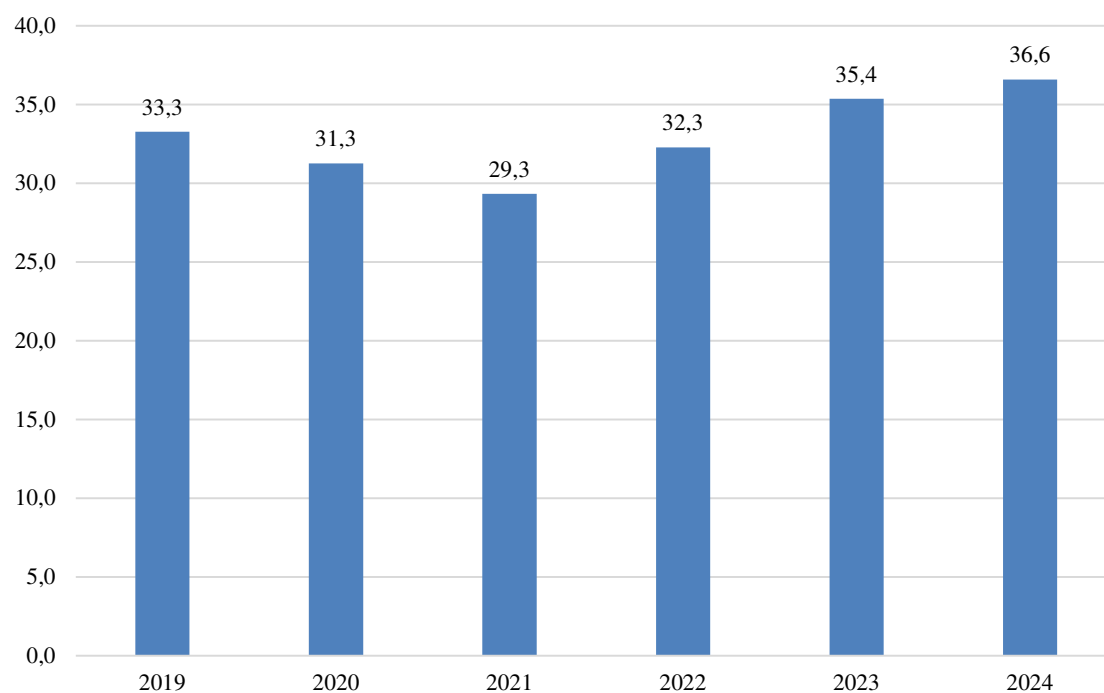


Tablica 8. Upućivanje na dijagnostičke pretrage osiguranika starijih od 65 godina u djelatnosti opće medicine u Osječko-baranjskoj županiji od 2019. do 2024. godine

dob	2019	%	2020	%	2021	%	2022	%	2023	%	2024	%
0-64	220.078	66,7	186.440	68,7	277.371	70,7	293.600	67,7	281.562	64,6	280.819	63,4
65+	109.722	33,3	84.770	31,3	115.168	29,3	139.944	32,3	154.037	35,4	162.118	36,6
uk	329.800	100,0	271.210	100,0	392.539	100,0	433.544	100,0	435.599	100,0	442.937	100,0
65-74	70.448	21,4	56.060	20,7	78.107	19,9	94.292	21,7	103.997	23,9	109.041	24,6
75-84	34.878	10,6	25.308	9,3	32.352	8,2	40.005	9,2	43.604	10,0	46.533	10,5
≥85	4.396	1,3	3.402	1,3	4.709	1,2	5.647	1,3	6.436	1,5	6.544	1,5

Izvor podataka: Podaci CEZIH-a za 2019,2020,2021,2022,2023 i 2024. godinu. Hrvatski zavod za javno zdravstvo.

Slika 13. Udio osiguranika starijih od 65 godina upućenih na dijagnostičke postupke u ordinacijama opće prakse u Osječko-baranjskoj županiji od 2019. do 2024. godine



Tablica 9. Preventivne aktivnosti u djelatnosti opće medicine u Osječko-baranjskoj županiji od 2019. do 2024. godine - muškarci

naziv dijagnostičko-terapijskog postupka (DTP-a)	2019		2020		2021		2022		2023		2024	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Prev.prog.Zdravo starenje/edukac.	145	2,9	198	1,6	49	0,4	171	1,4	32	0,3	11	0,1
-vježbaonica	17	0,3	4	-	6	0,1	6	0,1	7	0,1	1	-
Prevenција raka kože/edukacija	16	0,3	62	0,5	7	0,1	16	0,1	30	0,2	29	0,2
-pregled dermatoskopom	2	-	2	-	1	-	1	-	4	-	2	-
praćenje indeksa tjelesne mase	-	-	1.447	11,4	1.285	11,5	1.469	12,3	1.534	12,6	1.054	9,0
praćenje kardiovaskularnog rizika	-	-	3.443	27,1	3.337	30,0	3.568	29,8	3.708	30,4	3.656	31,2
glukometrija	-	-	3.409	26,9	3.016	27,1	3.410	28,5	3.297	27,0	3.217	27,4
prev.prekomjerne tjele. težine/eduk.	1.227	24,7	1.002	7,9	807	7,3	750	6,3	795	6,5	827	7,0
prevencija šećerne bolesti/eduk.	1.059	21,3	821	6,5	655	5,9	616	5,1	669	5,5	664	5,7
prevencija pušenja/edukacija	1.282	25,8	1.058	8,3	916	8,2	935	7,8	1.021	8,4	1.102	9,4
prevencija prekom.konz.alkohola	1.206	24,3	961	7,6	768	6,9	740	6,2	812	6,7	842	7,2
tel.motivacija za sudjel.u NPP	8	0,2	3	-	91	0,8	5	-	10	0,1	4	-
motiv.razgovor NPP CRC	-	-	22	0,2	22	0,2	29	0,2	46	0,4	39	0,3
spirometrija	-	-	138	1,1	71	0,6	94	0,8	72	0,6	77	0,7
dermoskopija	-	-	12	0,1	7	0,1	18	0,2	7	0,1	22	0,2
oftalmoskopija	-	-	101	0,8	63	0,6	94	0,8	73	0,6	86	0,7
dermoskopija u slučaju horizontalnog up.u skupnoj praksi	-	-	-	-	1	-	1	-	2	-	2	-
up. na probir za ca pluća	-	-	6	-	17	0,2	38	0,3	53	0,4	92	0,8
up. preg.pulmologa NPP ca pluća	-	-	2	-	12	0,1	13	0,1	18	0,1	9	0,1
	4.962	100	12.691	100	11.131	100	11.974	100	12.190	100	11.736	100

Izvor podataka: Podaci CEZIH-a za 2019,2020,2021,2022,2023 i 2024. godinu. Hrvatski zavod za javno zdravstvo.

Tablica 10. Preventivne aktivnosti u djelatnosti opće medicine u Osječko-baranjskoj županiji od 2019. do 2024. godine - žene

naziv dijagnostičko-terapijskog postupka (DTP-a)	2019		2020		2021		2022		2023		2024	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Prev.prog.Zdravo starenje/edukac.	246	3,6	427	2,3	95	0,6	182	1,0	41	0,2	53	0,3
-vježbaonica	38	0,6	17	0,1	9	0,1	3	-	8	-	85	0,5
Prevenција raka kože/edukacija	22	0,3	130	0,7	31	0,2	39	0,2	57	0,3	88	0,5
-pregled dermatoskopom	2	-	5	-	1	-	3	-	-	-	6	-
praćenje indeksa tjelesne mase	-	-	2.175	11,8	1.968	12,1	2.212	12,7	2.267	12,9	2.277	12,7
praćenje kardiovaskularnog rizika	-	-	4.675	25,4	4.821	29,6	5.086	29,3	5.294	30,2	5.233	29,3
prevencija raka dojke - edukacija	186	2,7	151	0,8	80	0,5	96	0,6	-	-	17	0,1
glukometrija	-	-	5.194	28,3	4.498	27,6	5.232	30,1	-	-	-	-
prev.prekomjerne tjele. težine/eduk.	1.612	23,7	1.336	7,3	1.074	6,6	1.010	5,8	174	1,0	172	1,0
prevencija šećerne bolesti/eduk.	1.439	21,1	1.123	6,1	919	5,6	862	5,0	5.101	29,0	4.858	27,2
prevencija pušenja/edukacija	1.668	24,5	1.373	7,5	1.179	7,2	1.172	6,7	1.014	5,8	1.112	6,2
prevencija prekom.konz.alkohola	1.586	23,3	1.272	6,9	1.036	6,4	989	5,7	850	4,9	903	5,1
tel.motivacija za sudjel.u NPP	13	0,2	17	0,1	193	1,2	12	0,1	1.218	7,0	1.380	7,7
motiv.razgovor NPP ca dojke	-	-	57	0,3	61	0,4	76	0,4	1.027	5,9	1.124	6,3
motiv.razgovor NPP CRC	-	-	41	0,2	38	0,2	43	0,2	13	0,1	16	0,1
motiv.razgovor NPP ca cervixa	-	-	22	0,1	16	0,1	16	0,1	89	0,5	111	0,6
spirometrija	-	-	139	0,8	105	0,6	122	0,7	50	0,3	75	0,4
dermoskopija	-	-	27	0,1	12	0,1	21	0,1	16	0,1	50	0,3
oftalmoskopija	-	-	184	1,0	121	0,7	151	0,9	104	0,6	95	0,5
dermoskopija u slučaju horizontalnog up.u skupnoj praksi	-	-	1	-	1	-	-	-	29	0,2	39	0,2
up. na probir za ca pluća	-	-	8	-	13	0,1	30	0,2	166	0,9	177	1,0
up. preg.pulmologa NPP ca pluća	-	-	2	-	2	-	9	0,1	-	-	1	-
	6.812	100	18.376	100	16.274	100	17.366	100	17.518	99,5	17.872	99,7

Izvor podataka: Podaci CEZIH-a za 2019,2020,2021,2022,2023 i 2024. godinu. Hrvatski zavod za javno zdravstvo.

BOLNIČKA ZDRAVSTVENA ZAŠTITA I BOLNIČKI POBOL OSOBA STARIJE ŽIVOTNE DOBI U 2024. GODINI

Prema individualnim prijavama o liječenim bolesnicima (bez osoba na bolničkoj rehabilitaciji) broj hospitaliziranih u dobi od 65 i više godina je 2024. u Osječko-baranjskoj županiji iznosio 16.872 ili 44,3% od ukupno liječenih u bolnicama Županije (*Tablica 12*). Prosječan broj dana ležanja za ovu dobnu skupinu je 7,2 dan (*Tablica 11*).

Tablica 11. Hospitalizirani u bolnicama u Osječko-baranjskoj županiji u 2024. godini

	0-64	65-74	75-84	≥85	ukupno
broj ispisanih pacijenata	21.210	9.483	5.514	1.875	38.082
% ispisanih pacijenata	55,70 %	24,9 %	14,5 %	4,9 %	100
broj dana ležanja	115.276	65.836	40.867	13.717	235.696
% dana ležanja	48,9 %	27,9 %	17,3 %	5,8 %	100
prosječna dužina ležanja	5,4	6,9	7,4	7,3	6,2

Izvor podataka: Izvještaj službe za bolničko-stacionarno liječenje, obr.br. 3-21-60

Tablica 12. Uzroci hospitalizacija osoba starijih od 65 godina u bolnicama u Osječko-baranjskoj županiji u 2024. godini

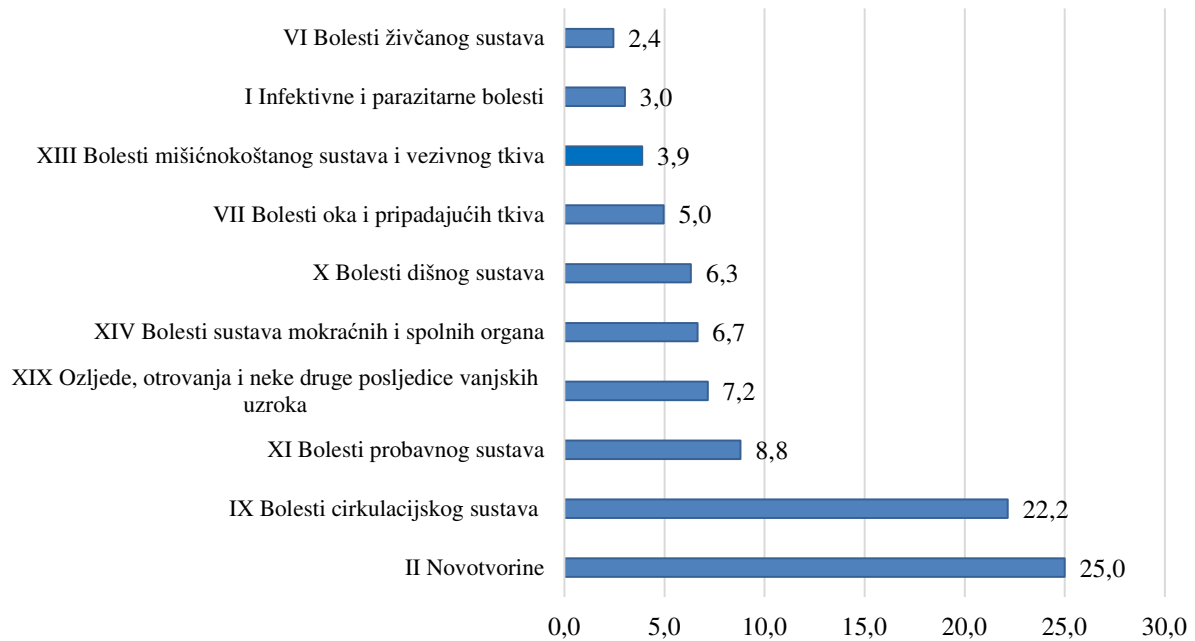
Grupe bolesti prema MKB X	≥65	%
I Infektivne i parazitarne bolesti	509	3,0
II Novotvorine	4.218	25,0
III Bolesti krvi i krvotvornih organa, te neke bolesti imunosnog sustava	188	1,1
IV Endokrine bolesti, bolesti prehrane i metabolizma	346	2,1
V Mentalni poremećaji i poremećaji ponašanja	186	1,1
VI Bolesti živčanog sustava	385	2,3
VII Bolesti oka i pripadajućih tkiva	836	5,0
VIII Bolesti uha i mastoidnog nastavka	5	0,0
IX Bolesti cirkulacijskog sustava	3.738	22,2
X Bolesti dišnog sustava	1.067	6,3
XI Bolesti probavnog sustava	1.484	8,8
XII Bolesti kože i potkožnoga tkiva	174	1,0
XIII Bolesti mišićnokoštanog sustava i vezivnog tkiva	654	3,9
XIV Bolesti sustava mokraćnih i spolnih organa	1.122	6,7
XVI Određena stanja nastala u perinatalnom razdoblju	0	0,0
XVII Kongenitalne malformacije, deformiteti i kromos. abnormalnosti	6	0,0
XVIII Simptomi, znakovi i abnormalni klinički i lab. nalazi	333	2,0
XIX Ozljeđe, otrovanja i neke druge posljedice vanjskih uzroka	1.207	7,2
XXI Čimbenici koji utječu na zdravlje i kontakt sa zdrav.služb.	412	2,4
XXII Kodovi za posebne svrhe	2	0,0
ukupno	16.872	100,0

Izvor podataka: Bolničko-statistički obrazac (Osnovni tip, Onko-tip, Psihijatrijski obrazac)

Prema grupama bolesti najčešći razlozi hospitalizacije osoba starijih od 65 godina u 2024. godini bile su novotvorine (4.218 hospitaliziranih ili 25,0%), bolesti cirkulacijskog sustava (3.738 hospitaliziranih ili 22,2%), bolesti probavnog sustava (1.484 hospitaliziranih ili 8,8%), ozljede, trovanja i ostale posljedice vanjskih uzroka (1.207 hospitalizirana ili 7,2%), bolesti mokraćnih i

spolnih organa (1.122 hospitalizirana ili 6,7%), bolesti dišnog sustava (1.067 hospitalizirana ili 6,3%) i drugi (Tablica 12, Slika 14).

Slika 14. Najčešće grupe bolesti koje su bile uzrok hospitalizacija osoba starijih od 65 godina u Osječko-baranjskoj županiji u 2024. godini



Izvor podataka: Bolničko-statistički obrazac (Osnovni tip, Onko-tip, Psihijatrijski obrazac)

Tablica 13. Pojedinačni uzroci hospitalizacija osoba starijih od 65 godina u bolnicama u Osječko-baranjskoj županiji u 2024. godini prema dobnim grupama

r.br.	dijagnoza (MKB X)	65-74	75-84	≥85	≥65	%
1	Druge srčane bolesti I26-I52	554	518	213	1.285	7,6
2	Kolorektalni karcinom C18-C21	617	144	12	773	4,6
3	Akutni infarkt miokarda I21-I23	349	218	72	639	3,8
4	Ishemične bolesti srca I20,I24-I25	393	152	10	555	3,3
5	Kamenci žučni K80	210	132	32	374	2,2
6	Pneumonija, nespecificiranog uzročnika J18	159	165	116	440	2,6
7	Cerebrovaskularni inzult I60-I64	234	212	97	543	3,2
8	Respiracijska insuficijencija nesvrstana drugamo J96	165	128	41	334	2,0
9	Bolesti arterija, arteriola i kapilara (I70-I79)	265	139	50	454	2,7
10	Prijelom bedrene kosti (femura) S72	117	188	147	452	2,7
prvih 10 uzroka		3.063	1.996	790	5.849	34,7
ostali uzroci		6.420	3.518	1.085	11.023	65,3
ukupno		9.483	5.514	1.875	16.872	100,0

Izvor podataka: Bolničko-statistički obrazac (Osnovni tip, Onko-tip, Psihijatrijski obrazac)

Prema pojedinačnim oboljenjima najčešći uzroci hospitalizacije u dobnoj skupini iznad 65 godina su druge srčane bolesti (1.285 ili 7,6%), kolorektalni karcinom (773 ili 4,6%), akutni infarkt

miokarda (639 ili 3,8%), ishemične bolesti srca (555 ili 3,3%) i žučni kamenci (374 ili 2,2%) (Tablica 13).

BOLNIČKI POBOL PO DOBI

2024. godine je na području Osječko-baranjske županije hospitalizirano 16.872 osobe starije od 65 godina (Tablica 14).

Tablica 14. Pojedinačni uzroci hospitalizacija osoba u starijih od 65 godina u bolnicama u Osječko-baranjskoj županiji u 2024. godini

r.br.	dijagnoza prema MKB X	≥65	%
1	Druge srčane bolesti I26-I52	1.285	7,6
2	Kolorektalni karcinom C18-C21	773	4,6
3	Akutni infarkt miokarda I21-I23	639	3,8
4	Ishemične bolesti srca I20,I24-I25	555	3,3
5	Kamenci žučni K80	374	2,2
6	Pneumonija, nespecificiranog uzročnika J18	440	2,6
7	Cerebrovaskularni inzult I60-I64	543	3,2
8	Respiracijska insuficijencija nesvrstana drugamo J96	334	2,0
9	Bolesti arterija, arteriola i kapilara (I70-I79)	454	2,7
10	Prijelom bedrene kosti (femura) S72	452	2,7
prvih 10 uzroka		5.849	34,7
ostali uzroci		11.023	65,3
ukupno		16.872	100,0

Izvor podataka: Bolničko-statistički obrazac (Osnovni tip, Onko-tip, Psihijatrijski obrazac)

U dobi od 65 do 74 godina 2024. godine je hospitalizirano 9.483 pacijenta. Pet najzastupljenijih uzroka hospitalizacija su bile kolorektalni karcinom (617 ili 6,5%), druge srčane bolesti (554 ili 5,8%), ishemične bolesti srca (393 ili 4,1%), akutni infarkt miokarda (349 ili 3,7%) i bolesti arterija, arteriola i kapilara (265 ili 2,8%) (Tablica 15).

Tablica 15. Pojedinačni uzroci hospitalizacija osoba u dobi od 65 do 74 godine u bolnicama u Osječko-baranjskoj županiji u 2024. godini

r.br.	dijagnoza prema MKB X	65-74	%
1	Kolorektalni karcinom C18-C21	617	6,5
2	Druge srčane bolesti I26-I52	554	5,8
3	Ishemične bolesti srca I20,I24-I25	393	4,1
4	Akutni infarkt miokarda I21-I23	349	3,7
5	Bolesti arterija, arteriola i kapilara (I70-I79)	265	2,8
6	Cerebrovaskularni inzult I60-I64	234	2,5
7	Kamenci žučni K80	210	2,2
8	Respiracijska insuficijencija nesvrstana drugamo J96	165	1,7
9	Pneumonija, nespecificiranog uzročnika j18	159	1,7
10	Prijelom bedrene kosti (femura) S72	117	1,2
prvih 10 uzroka		3.063	32,3
ostali uzroci		6.420	67,7
ukupno		9.483	100,0

Izvor podataka: Bolničko-statistički obrazac (Osnovni tip, Onko-tip, Psihijatrijski obrazac)

U srednjoj starosti, od 75 do 84 godina života je u 2024. godini bilo hospitalizirano 5.514 osoba. Prema uzrocima najzastupljenije su bile druge srčane bolesti (518 ili 9,4%), akutni infarkt miokarda (218 ili 4,0%), cerebrovaskularni inzult (212 ili 3,8%), prijelom bedrene kosti (188 ili 3,4%) i pneumonija (165 ili 3,0%) (Tablica 16).

Tablica 16. Pojedinačni uzroci hospitalizacija osoba u dobi od 75 do 84 godina u bolnicama u Osječko-baranjskoj županiji u 2024. godini

r.br.	dijagnoza prema MKB X	75-84	%
1	Druge srčane bolesti I26-I52	518	9,4
2	Akutni infarkt miokarda I21-I23	218	4,0
3	Cerebrovaskularni inzult I60-I64	212	3,8
4	Prijelom bedrene kosti (femura) S72	188	3,4
5	Pneumonija, nespecificiranog uzročnika j18	165	3,0
6	Ishemične bolesti srca I20,I24-I25	152	2,8
7	Kolorektalni karcinom C18-C21	144	2,6
8	Bolesti arterija, arteriola i kapilara (I70-I79)	139	2,5
9	Kamenci žučni K80	132	2,4
10	Respiracijska insuficijencija nesvrstana drugamo J96	128	2,3
prvih 10 uzroka		1.996	36,2
ostali uzroci		3.518	63,8
ukupno		5.514	100,0

Izvor podataka: Bolničko-statistički obrazac (Osnovni tip, Onko-tip, Psihijatrijski obrazac)

2024. godine je hospitalizirano 1.875 osoba starijih od 85 godina. Najčešći uzroci hospitalizacije su bile druge srčane bolesti (213 ili 11,4%), prijelom bedrene kosti (147 ili 7,8%), pneumonija (116 ili 6,2%), cerebrovaskularni inzult (97 ili 5,2%) i infarkt miokarda (72 ili 3,8%) (Tablica 17).

Tablica 17. Pojedinačni uzroci hospitalizacija osoba starijih od 85 godina u bolnicama u Osječko-baranjskoj županiji u 2024. godini

r.br.	dijagnoza prema MKB X	≥85	%
1	Druge srčane bolesti I26-I52	213	11,4
2	Prijelom bedrene kosti (femura) S72	147	7,8
3	Pneumonija, nespecificiranog uzročnika J18	116	6,2
4	Cerebrovaskularni inzult I60-I64	97	5,2
5	Akutni infarkt miokarda I21-I23	72	3,8
6	Bolesti arterija, arteriola i kapilara (I70-I79)	50	2,7
7	Respiracijska insuficijencija nesvrstana drugamo J96	41	2,2
8	Kamenci žučni K80	32	1,7
9	Kolorektalni karcinom C18-C21	12	0,6
10	Ishemične bolesti srca I20,I24-I25	10	0,5
prvih 10 uzroka		790	42,1
ostali uzroci		1.085	57,9
ukupno		1.875	100,0

Izvor podataka: Bolničko-statistički obrazac (Osnovni tip, Onko-tip, Psihijatrijski obrazac)

OSOBE STARIJE ŽIVOTNE DOBI NA BOLNIČKOJ REHABILITACIJI 2024. GODINE

Prema individualnim prijavama o bolesnicima hospitaliziranim zbog rehabilitacije u 2024. godini je hospitalizirano 1.311 pacijenata starijih od 65 godina, odnosno 52,0% svih hospitaliziranih (Tablica 18).

Tablica 18. Pobol osoba u dobi 65 i više godina na bolničkoj rehabilitaciji u Osječko-baranjskoj županiji u 2024. godini

	0-64	≥65	65-74	75-84	≥85	ukupno
broj ispisanih pacijenata	1.210	1.311	871	398	42	2.521
% ispisanih pacijenata	48,0 %	52,0 %	34,5 %	15,8 %	1,7 %	100
broj dana ležanja	19.941	21.610	14.298	6.562	750	41.551
% dana ležanja	48,0 %	52,0 %	34,4 %	15,8 %	1,8 %	100
prosječna dužina ležanja	16,5	16,9	16,4	16,5	17,9	16,5

Izvor podataka: Izvještaj službe za bolničko-stacionarno liječenje, obr.br. 3-21-60

Vodeće bolesti koje su bile razlog rehabilitacije osoba starijih od 65 godina u 2024. su prisutnost funkcionalnih usadaka (implantata) (317 ili 24,2%), poremećaji mišićno-koštanog sustava koji se pojavljuju nakon određenih postupaka (283 ili 21,6%), hemiplegija (89 ili 6,8%), prijelom bedrene kosti (88 ili 6,7%) i reumatoidni artritis (67 ili 5,1%) (Tablica 19).

Tablica 19. Pojedinačni uzroci rehabilitacije osoba starijih od 65 godina u bolnicama u Osječko-baranjskoj županiji u 2024. godini

r.br.	dijagnoza prema MKB X	≥65	%
1	Prisutnost drugih funkcionalnih usadaka (implantata) Z96	317	24,2
2	Poremećaji mišićno-koštanog sustava koji se pojavljuju nakon određenih postupaka M96	283	21,6
3	Hemiplegija G81	89	6,8
4	Prijelom bedrene kosti (femura) S72	88	6,7
5	Seropozitivni reumatoidni artritis M05	67	5,1
6	Drugi specificirani poremećaji zglobova M24	65	5,0
7	Paraplegija i tetraplegija G82	50	3,8
8	Stečeni gubitak udova Z89	47	3,6
9	Drugi artritis M13	45	3,4
10	Poremećaji živčanih korijena i pleksusa G54	20	1,5
prvih 10 uzroka		1.071	81,7
ostali uzroci		240	18,3
ukupno		1.311	100,0

Izvor podataka: Bolničko-statistički obrazac (Obrazac hospitalizacije zbog rehabilitacije)

2024. godine je u Osječko-baranjskoj županiji u dobi od 65 do 74 godina bio hospitaliziran 871 pacijent zbog rehabilitacije. Najčešći razlozi rehabilitacije su bili prisutnost funkcionalnih usadaka (implantata) (201 ili 23,1%), poremećaji mišićno-koštanog sustava koji se pojavljuju nakon određenih postupaka (198 ili 22,7%), reumatoidni artritis (53 ili 6,1%), hemiplegija (50 ili 5,7%), i drugi specificirani poremećaji zglobova (47 ili 5,4%) (Tablica 20).

Tablica 20. Pojedinačni uzroci rehabilitacije osoba u dobi od 65 do 74 godine u bolnicama u Osječko-baranjskoj županiji u 2024. godini

r.br.	dijagnoza (MKB X)	65-74	%
1	Prisutnost drugih funkcionalnih usadaka (implantata) Z96	201	23,1
2	Poremećaji mišićno-koštanog sustava koji se pojavljuju nakon određenih postupaka M96	198	22,7
3	Seropozitivni reumatoidni artritis M05	53	6,1
4	Hemiplegija G81	50	5,7
5	Drugi specificirani poremećaji zglobova M24	47	5,4
6	Paraplegija i tetraplegija G82	36	4,1
7	Prijelom bedrene kosti (femura) S72	35	4,0
8	Stečeni gubitak udova Z89	35	4,0
9	Drugi artritis M13	22	2,5
10	Poremećaji živčanih korijena i plexusa G54	17	2,0
prvih 10 uzroka		694	79,7
ostali uzroci		177	20,3
ukupno		871	100,0

Izvor podataka: Bolničko-statistički obrazac (Obrazac hospitalizacije zbog rehabilitacije)

U 2024. godini je zbog rehabilitacije u Osječko-baranjskoj županiji hospitalizirano 398 osoba srednje starosti (75-84 godine). Najčešći razlozi rehabilitacije su bili prisutnost drugih funkcionalnih usadaka (113 ili 28,4%), poremećaji mišićno-koštanog sustava nakon određenih postupaka (76 ili 19,1%), prijelom bedrene kosti (40 ili 10,1%), hemiplegija (31 ili 7,8%) i drugi artritis (22 ili 5,5%) (Tablica 21).

Tablica 21. Pojedinačni uzroci rehabilitacije osoba u dobi od 75 do 84 godina u bolnicama u Osječko-baranjskoj županiji u 2024. godini

r.br.	dijagnoza (MKB X)	75-84	%
1	Prisutnost drugih funkcionalnih usadaka (implantata) Z96	113	28,4
2	Poremećaji mišićno-koštanog sustava koji se pojavljuju nakon određenih postupaka M96	76	19,1
3	Prijelom bedrene kosti (femura) S72	40	10,1
4	Hemiplegija G81	31	7,8
5	Drugi artritis M13	22	5,5
6	Drugi specificirani poremećaji zglobova M24	17	4,3
7	Seropozitivni reumatoidni artritis M05	14	3,5
8	Paraplegija i tetraplegija G82	13	3,3
9	Stečeni gubitak udova Z89	10	2,5
10	Gonartroza M17	6	1,5
prvih 10 uzroka		342	85,9
ostali uzroci		56	14,1
ukupno		398	100,0

Izvor podataka: Bolničko-statistički obrazac (Obrazac hospitalizacije zbog rehabilitacije)

U dubokoj starosti (85 i više godina) je 2024. godine hospitalizirano 43 pacijenata, a razlozi su prijelom bedrene kosti, poremećaji mišićno-koštanog sustava nakon određenih postupaka,

hemiplegija, prisutnost drugih funkcionalnih usadaka (implantata), stečeni gubitak udova i drugi (Tablica 22).

Tablica 22. Pojedinačni uzroci rehabilitacije osoba starijih od 85 godina u bolnicama u Osječko-baranjskoj županiji u 2024. godini

r.br.	dijagnoza (MKB X)	≥85	%
1	Prijelom bedrene kosti (femura) S72	13	30,2
2	Poremećaji mišićno-koštanog sustava koji se pojavljuju nakon određenih postupaka M96	9	20,9
3	Hemiplegija G81	8	18,6
4	Prisutnost drugih funkcionalnih usadaka (implantata) Z96	3	7,0
5	Stečeni gubitak udova Z89	2	4,7
6	Druga manjkavost koordinacije R27	2	4,7
7	Drugi artritis M13	1	2,3
8	Drugi specificirani poremećaji zglobova M24	1	2,3
9	Paraplegija i tetraplegija G82	1	2,3
10	Ankilozantni spondilitis M45	1	2,3
prvih 10 uzroka		41	95,3
ostali uzroci		2	4,7
ukupno		43	100,0

Izvor podataka: Bolničko-statistički obrazac (Obrazac hospitalizacije zbog rehabilitacije)

MALIGNNE BOLESTI U STARIJOJ ŽIVOTNOJ DOBI

U Osječko-baranjskoj županiji je u 2024. godini zbog raka hospitalizirano 4.218 osoba starijih od 65 godina. Najčešći razlozi hospitalizacija su bili kolorektalni karcinom (773 ili 18,3%), karcinom želuca (298 ili 7,1%), karcinom pluća (282 ili 6,7%), karcinom vezivnog i mekog tkiva (274 ili 6,5%), novotvorine nepoznate prirode (270 ili 6,4%), karcinom dojke (198 ili 4,7%) i ostali (*Tablica 23*).

Tablica 23. 10 najčešćih sijela karcinoma u osoba starijih od 65 godina kao razloga hospitalizacije u 2024. godini u Osječko-baranjskoj županiji

r.br.	dijagnoza prema MKB X	≥65	%
1	Kolorektalni karcinom C18-C21	773	18,3
2	Zloćudna novotvorina želuca C16	298	7,1
3	Zloćudna novotvorina dušnica (bronha) i pluća C33-C34	282	6,7
4	Zloćudna novotvorina ostalog vezivnoga i mekoga tkiva C49	274	6,5
5	Novotvorina ostalih i nespecificiranih sijela nepoznate prirode D48	270	6,4
6	Zloćudna novotvorina dojke C50	198	4,7
7	Zloćudna novotvorina mokraćnoga mjehura C67	169	4,0
8	Zloćudna novotvorina gušterače C25	151	3,6
9	Novotvorina mokraćnih organa nepoznate prirode D41	127	3,0
10	Zloćudna novotvorina prostate C61	117	2,8
prvih 10 uzroka		2.659	63,0
ostali uzroci		1.559	37,0
ukupno		4.218	100,0

Izvor podataka: Bolničko-statistički obrazac - Onko-tip

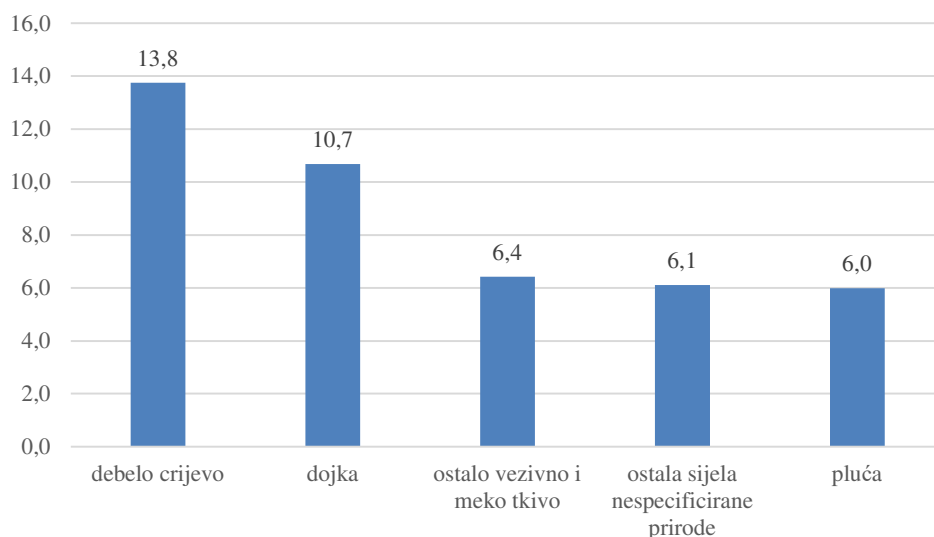
Najčešća sijela raka kao uzrok hospitalizacije za žene starije od 65 godina u 2024. godini su bili kolon i rektum (255 ili 13,8%), dojka (198 ili 10,7%), vezivno i meko tkivo (119 ili 6,4%), sijela nepoznate prirode (113 ili 6,1%) i pluća (111 ili 6,0%) (*Tablica 24, Slika 15*).

Tablica 24. 10 najčešćih sijela karcinoma u žena starijih od 65 godina kao razloga hospitalizacije u 2024. godini u Osječko-baranjskoj županiji

r.br.	dijagnoza prema MKB X	≥65	%
1	Kolorektalni karcinom C18-C21	255	13,8
2	Zloćudna novotvorina dojke C50	198	10,7
3	Zloćudna novotvorina ostaloga vezivnoga i mekoga tkiva C49	119	6,4
4	Novotvorina ostalih i nespecificiranih sijela nepoznate prirode D48	113	6,1
5	Zloćudna novotvorina dušnica (bronha) i pluća C33-C34	111	6,0
6	Zloćudna novotvorina želuca C16	92	5,0
7	Zloćudna novotvorina trupa maternice C54	92	5,0
8	Novotvorina žlijezda s unutrašnjim izlučiv. nesigurne ili nepoznate prirode D44	81	4,4
9	Novotvorina ženskih spolnih organa nesigurne ili nepoznate prirode D39	67	3,6
10	Zloćudna novotvorina gušterače C25	65	3,5
prvih 10 uzroka		1.193	64,4
ostali uzroci		660	35,6
ukupno		1.853	100,0

Izvor podataka: Bolničko-statistički obrazac - Onko-tip

Slika 15. 5 najčešćih sijela karcinoma u žena starijih od 65 godina kao razloga hospitalizacije u 2024. godini u Osječko-baranjskoj županiji



Izvor podataka: Bolničko-statistički obrazac - Onko-tip

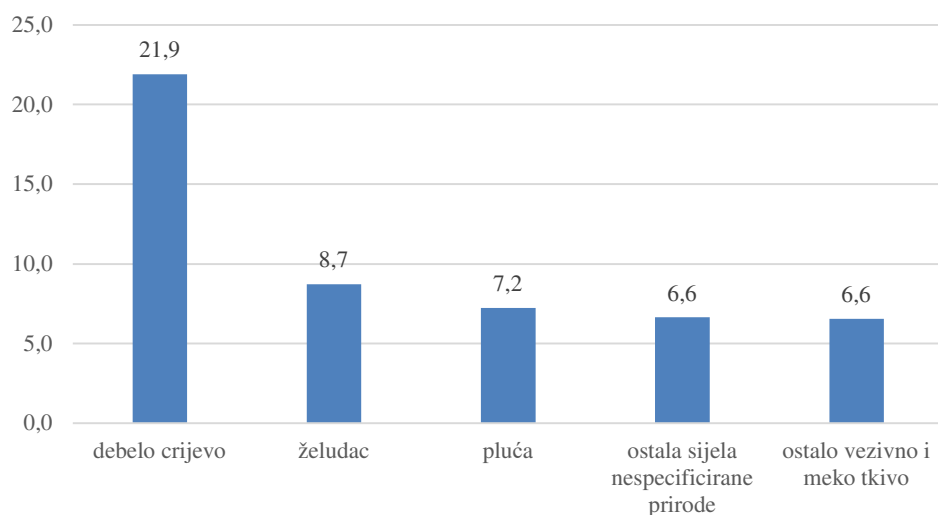
Najčešća sijela raka kao uzrok hospitalizacije kod muškaraca starijih od 65 godina u 2024. godini su bili kolon i rektum (518 ili 21,9%), želudac (206 ili 8,7%), bronhi i pluća (171 ili 7,2%), novotvorine nepoznate prirode (157 ili 6,6%) i vezivno i meko tkivo (155 ili 6,6%) (Tablica 25, Slika 16).

Tablica 25. 10 najčešćih sijela karcinoma u muškaraca starijih od 65 godina kao razloga hospitalizacije u 2024. godini u Osječko-baranjskoj županiji

r.br.	dijagnoza prema MKB X	≥65	%
1	Kolorektalni karcinom C18-C21	518	21,9
2	Zloćudna novotvorina želuca C16	206	8,7
3	Zloćudna novotvorina dušnica (bronha) i pluća C33-C34	171	7,2
4	Novotvorina ostalih i nespecificiranih sijela nepoznate prirode D48	157	6,6
5	Zloćudna novotvorina ostaloga vezivnoga i mekoga tkiva C49	155	6,6
6	Zloćudna novotvorina mokraćnoga mjehura C67	140	5,9
7	Zloćudna novotvorina prostate C61	117	4,9
8	Novotvorina mokraćnih organa nepoznate prirode D41	97	4,1
9	Zloćudna novotvorina gušterače C25	86	3,6
10	Sekundarne zloćudna novotvorina dišnih i probavnih organa C78	50	2,1
prvih 10 uzroka		1.697	71,8
ostali uzroci		668	28,2
ukupno		2.365	100,0

Izvor podataka: Bolničko-statistički obrazac - Onko-tip

Slika 16. 5 najčešćih sijela karcinoma u muškaraca starijih od 65 godina kao razloga hospitalizacije u 2024. godini u Osječko-baranjskoj županiji



Izvor podataka: Bolničko-statistički obrazac - Onko-tip

U 2024. godini je u našoj županiji od novotvorina umrlo 685 osoba starijih od 65 godina, odnosno 21,4% svih umrlih u toj dobi. I u Hrvatskoj su maligne bolesti drugi po redoslijedu uzroka smrti, iza bolesti cirkulacijskog sustava.

Primarna prevencija karcinoma sastoji se od smanjenja izloženosti čimbenicima rizika koji pospješuju nastanak raka. Čimbenici rizika na koje možemo djelovati su prehrana, navike (pušenje) i tjelesna aktivnost. Najlakše je spriječiti razvoj štetnih navika ili ih mijenjati u mlađoj životnoj dobi, ali se ne smije zanemariti njihova važnost niti u starijoj životnoj dobi. Prestankom izloženosti štetnim agensima smanjuje se rizik za nastanak raka.

U Osječko-baranjskoj županiji se, u okviru Nacionalnih programa, provode tri programa ranog otkrivanja karcinoma: karcinoma dojke, karcinoma debelog crijeva i karcinoma pluća (sekundarna prevencija).

Nacionalni program ranog otkrivanja karcinoma dojke započeo je u listopadu 2006. godine i obuhvaća žene od 50 do 69 godina starosti koje se pozivaju na mamografski pregled svake dvije godine, a što je minimum koji preporučuje Europa. U 2024. godini je pozvano 14.238 žena u dobi od 65 do 69 godina života.

U listopadu 2007. godine je započeo Nacionalni program ranog otkrivanja raka debelog crijeva. Program obuhvaća osobe u dobi od 50 do 74 godina, a uključuje testiranje stolice na okultno krvarenje i u slučaju pozitivnog nalaza kolonoskopiju. U tijeku je šesti ciklus Nacionalnog programa ranog otkrivanja raka debelog crijeva. Zbog promjena u metodologiji testiranja (uvođenje imunohistokemijskog testa) nisu slani novi pozivi za sudjelovanje u Programu. Pristigli pristanci su evidentirani te će se osobama poslati testovi na nevidljivo krvarenje u stolici na kućne adrese po nastavku provođenja Programa. Osobe s pozitivnim testom na nevidljivo krvarenje u stolici se pozivaju na kolonoskopski pregled u Klinički bolnički centar Osijek.

DUŠEVNI POREMEĆAJI U STARIJOJ ŽIVOTNOJ DOBI

Duševni poremećaji su uzrok prosječno 6-7% hospitalizacija u Hrvatskoj. 2024. godine u Osječko-baranjskoj županiji su ove bolesti uzrokovale 3,7% svih hospitalizacija, pri čemu treba naglasiti da se u bolnicama na području županije hospitaliziraju uglavnom akutna stanja, dok se dugotrajno pacijenti hospitaliziraju u specijaliziranim psihijatrijskim bolnicama.

2024. godine su hospitalizirana 1.410 pacijenta zbog duševnih poremećaja, od čega 186 u dobi iznad 65 godina (13,2%) (*Tablica 26*).

Tablica 26. Osobe starije od 65 godina hospitalizirane zbog duševnih poremećaja u bolnicama u Osječko-baranjskoj županiji 2024. godine

r.br.	dijagnoza (MKB X)	N	%
1	F33 povratni depresivni poremećaj	60	32,3
2	F06 dr.ment.por.uzrokovani oštećenjem i disfunkcijom mozga te tjeles.bolešću	17	9,1
3	F03 nespecifične demencije	16	8,6
4	F31 bipolarni poremećaj	15	8,1
5	F43 reakcija na teški stres i poremećaji prilagođavanja	15	8,1
6	F20 shizofrenija	12	6,5
7	F32 depresija	12	6,5
8	F10 mentalni poremećaji i poremećaji ponašanja uzrokovani upotrebom alkohola	10	5,4
9	F25 shizoafektivni poremećaji	7	3,8
10	F41 drugi anksiozni poremećaj	7	3,8
	prvih 10	171	91,9
	ostalo	15	8,1
	ukupno	186	100,0

Izvor podataka: Bolničko-statistički obrazac - Psihijatrijski obrazac

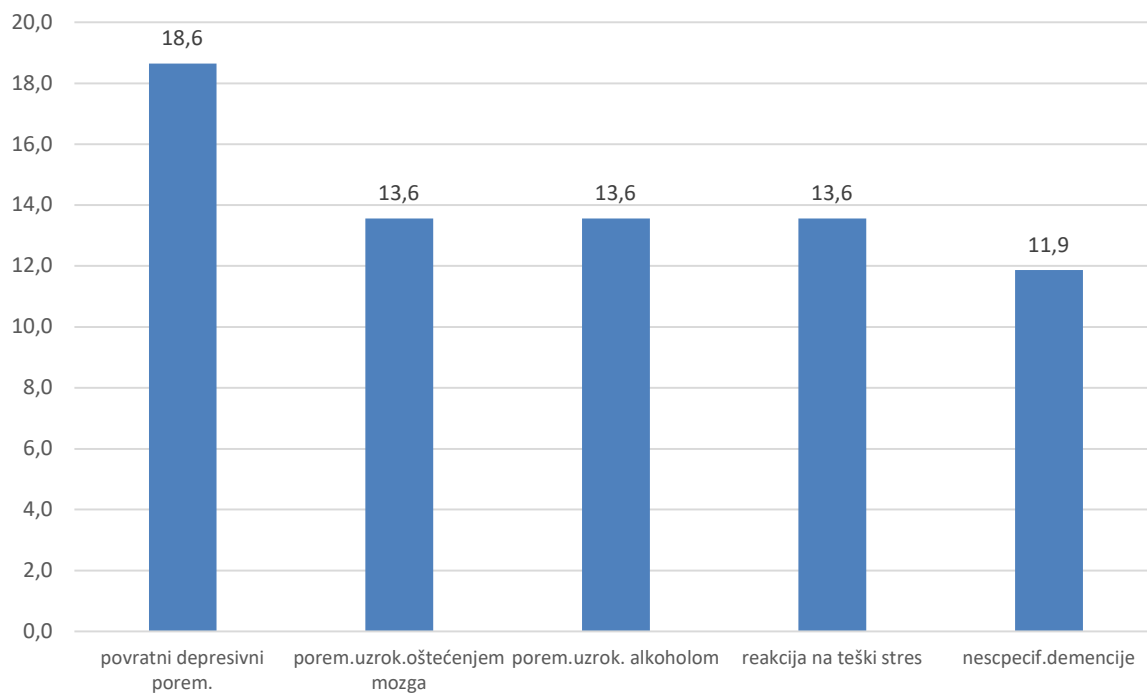
U 2024. godini najveći broj muškaraca starijih od 65 godina u Osječko-baranjskoj županiji je bio hospitaliziran zbog povratnog depresivnog poremećaja (18,6% hospitaliziranih muškaraca starijih od 65 godina). Po učestalosti u muškaraca slijede poremećaji uzrokovani oštećenjem i disfunkcijom mozga te tjelesnom bolešću (13,6%), mentalni poremećaji uzrokovani upotrebom alkohola (13,6%), reakcija na teški stres (13,6%) i nespecifične demencije (11,9%) (*Tablica 27, Slika 17*).

Tablica 27. Muškarci stariji od 65 godina hospitalizirani zbog duševnih poremećaja u bolnicama u Osječko-baranjskoj županiji 2024. godine

r.br.	dijagnoza (MKB X)	N	%
1	F33 povratni depresivni poremećaj	11	18,6
2	F06 dr.ment.porem.uzrok.oštećenjem i disfunkcijom mozga te tjelesnom bolešću	8	13,6
3	F10 mentalni poremećaji i poremećaji ponašanja uzrokovani upotrebom alkohola	8	13,6
4	F43 reakcija na teški stres i poremećaji prilagođavanja	8	13,6
5	F03 nespecifične demencije	7	11,9
6	F31 bipolarni poremećaj	3	5,1
7	F32 depresija	3	5,1
8	F01 vaskularna demencija	2	3,4
9	F07 porem.ličnosti i ponašanja uzrok.bolešću, oštećenjem i disfunkcijom mozga	2	3,4
10	F20 shizofrenija	2	3,4
	prvih 10	54	91,5
	ostalo	5	8,5
	ukupno	59	100,0

Izvor podataka: Bolničko-statistički obrazac - Psihijatrijski obrazac

Slika 17. Prvih pet psihijatrijskih dijagnoza koje su uzrok hospitalizacije muškaraca starijih od 65 godina u 2024. godini u Osječko-baranjskoj županiji



Izvor podataka: Bolničko-statistički obrazac - Psihijatrijski obrazac

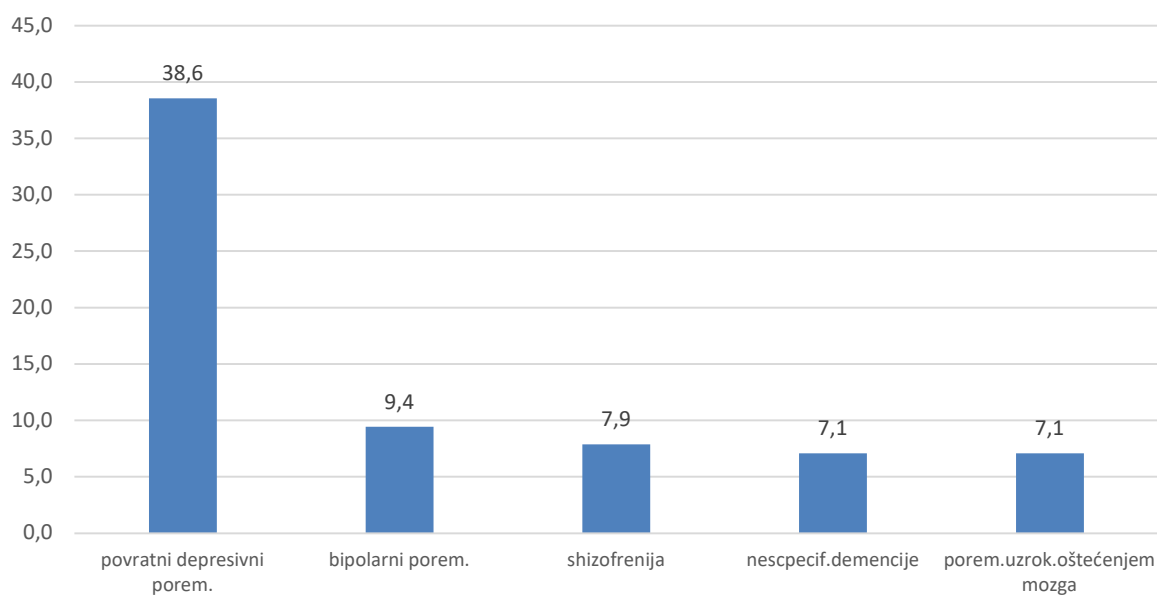
Težak povratni depresivni poremećaj bez simptoma psihoze je u 2024. godini bio najčešći uzrok hospitalizacija žena starijih od 65 godina (38,6%). U žena po učestalosti slijede bipolarni poremećaj (9,4%), shizofrenija (7,9%), nespecifične demencije (7,1%) i mentalni poremećaji uzrokovani oštećenjem i disfunkcijom mozga te tjelesnom bolešću (7,1%) (Tablica 28, Slika 18).

Tablica 28. Žene starije od 65 godina hospitalizirane zbog duševnih poremećaja u bolnicama u Osječko-baranjskoj županiji 2024. godine

r.br.	dijagnoza (MKB X)	N	%
1	F33 povratni depresivni poremećaj	49	38,6
2	F31 bipolarni poremećaj	12	9,4
3	F20 shizofrenija	10	7,9
4	F03 nespecifične demencije	9	7,1
5	F06 dr.ment.porem.uzrok.oštećenjem i disfunkcijom mozga te tjelesnom bolešću	9	7,1
6	F32 depresija	9	7,1
7	F43 reakcija na teški stres i poremećaji prilagođavanja	7	5,5
8	F25 shizoafektivni poremećaji	6	4,7
9	F41 drugi anksiozni poremećaj	6	4,7
10	F23 akutna i prolazna mentalna oboljenja	3	2,4
	prvih 10	120	94,5
	ostalo	7	5,5
	ukupno	127	100,0

Izvor podataka: Bolničko-statistički obrazac - Psihijatrijski obrazac

Slika 18. Udio prvih pet psihijatrijskih dijagnoza koje su uzrok hospitalizacije žena starijih od 65 godina u 2023. godini u Osječko-baranjskoj županiji



Izvor podataka: Bolničko-statistički obrazac - Psihijatrijski obrazac

Prema Prijedlogu Programa mjera zdravstvene zaštite RH propisuju se mjere zaštite duševnog zdravlja koje se provode na raznim nivoima zdravstvene zaštite i u suradnji s mnogim djelatnostima i udrugama. Unapređenje i očuvanje duševnog zdravlja podrazumijeva rad s obiteljima, rizičnim skupinama, grupni rad u domovima umirovljenika te klubovima i udrugama s ciljem povišenja razine duševnog zdravlja, osposobljavanja za sučeljavanje sa svakodnevicom, povećanja sposobnosti za savladavanje kriznih stanja i sprečavanje nastupa duševnog poremećaja. Na razini primarne zdravstvene zaštite posebno se naglašava rano otkrivanje

duševnih poremećaja u osoba koje zatraže pomoć radi psihičkih, ali i određenih tjelesnih tegoba. Za duševne poremećaje uzrokovane alkoholom, shizofreniju, neurotske poremećaje i poremećaje uzrokovane stresom, depresivne poremećaje i demencije propisuju se mjere primarne prevencije, dijagnostike, liječenja i rehabilitacije kao i edukacijske i konzultacijske aktivnosti za bolesnika i njegovu okolinu.

IZVRŠENA SAMOUBOJSTVA U STARIJOJ ŽIVOTNOJ DOBI

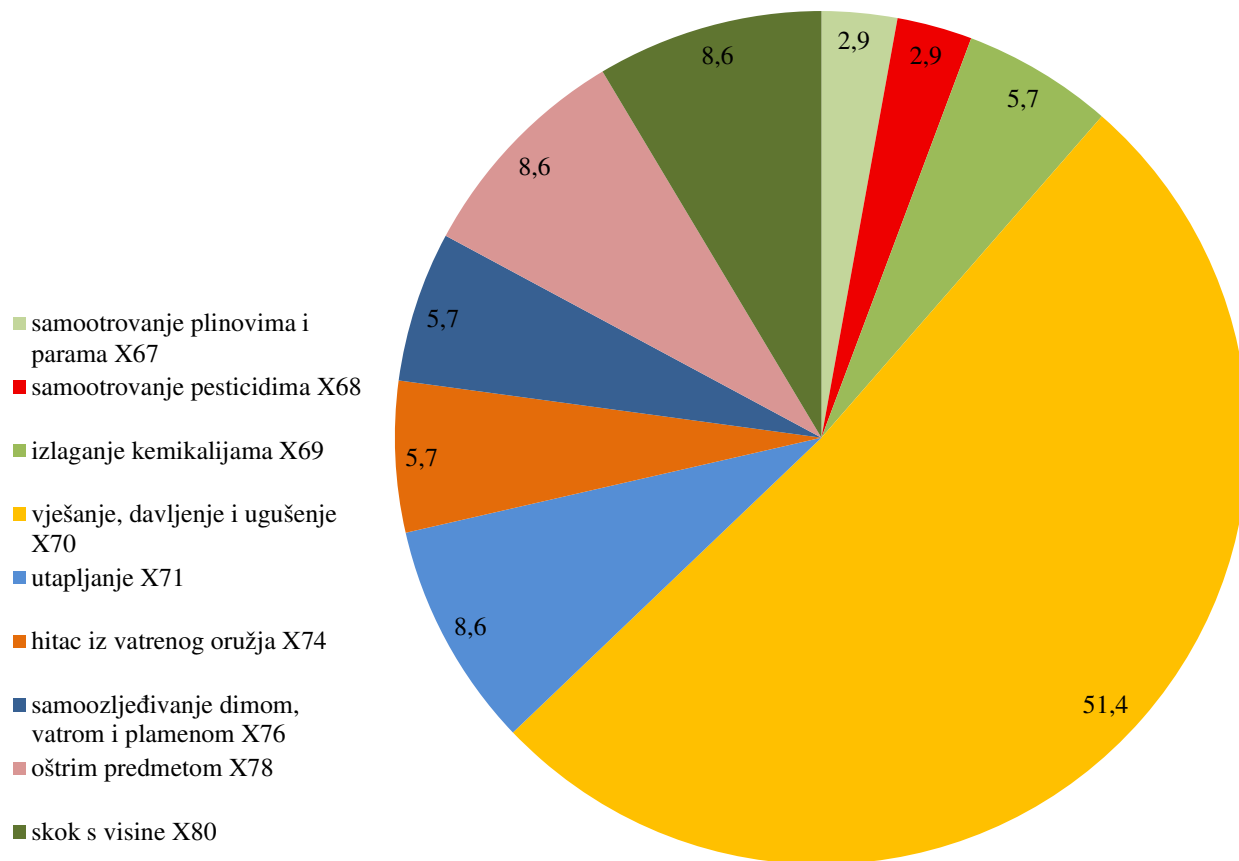
2024. godine na području Osječko-Baranjske županije je registrirano 35 samoubojstava, od čega su 10 počinile osobe starije od 65 godina (28,6%). I u ukupnoj populaciji kao i kod osoba starijih od 65 godina su samoubojstva češće izvršavali muškarci nego žene (25 muškarci i 10 žena; odnosno 6 muškaraca i 4 žene starije od 65 godina). Kod osoba starijih od 65 godina su najčešći načini izvršenja samoubojstava bili samoozljeđivanje vješanjem, davljenjem i gušenjem (*Tablica 29, Slika 19*).

Tablica 29. Izvršena samoubojstva u Osječko-baranjskoj županiji u 2024. godini prema dobi i spolu

uzrok smrti prema MKB X	M			Ž			ukupno
	<65	≥65	UK	<65	≥65	UK	
samootrovanje drugim plinovima i parama X67	1	-	1	-	-	-	1
samootrovanje i izlaganje pesticidima X68	1	-	1	-	-	-	1
izlaganje kemikalijama X69	1	-	1	1	-	1	2
vješanje, davljenje i ugušenje X70	8	6	14	3	1	4	18
utapljanje X71	-	-	-	1	2	3	3
hitac iz nespec. vatrenog oružja X74	2	-	2	-	-	-	2
samoozljeđivanje dimom, vatrom i plamenom X76	2	-	2	-	-	-	2
oštrim predmetom X78	2	-	2	-	1	1	3
skok s visine X80	2	-	2	1	-	1	3
UKUPNO	19	6	25	6	4	10	35

Izvor podataka: Državni zavod za statistiku DEM-2/2024. Godina

Slika 19. Načini počinjenja samoubojstva osoba starijih od 65 godina u 2024. godini u Osječko-baranjskoj županiji (%)



Izvor podataka: Državni zavod za statistiku DEM-2/2024. godina

CIJEPLJENJE OSOBA STARIJE ŽIVOTNE DOBI

Prema podacima WHO cijepljenje protiv tetanusa se u programu masovnog cijepljenja provodi jedino u Hrvatskoj. U 2024. godini je na području Osječko-baranjske županije docijepljeno 1.269 osoba, odnosno 38,2% predviđenih (*Tablica 30*). Cijepljenjem su bile obuhvaćene osobe u dobi 60 godina s dvije doze u razmaku od najmanje 4 tjedna te trećom dozom 11 mjeseci nakon druge. Jedna doza sadrži 0,5 ml ANA-TE cjepiva. Preporučeno razdoblje za ovo cijepljenje je od 1. travnja do 31. svibnja. Cijepljenje provode liječnici primarne zdravstvene zaštite, a cjepivo je za sve osobe besplatno.

Tablica 30. Osobe u 60. godini života cijepljeni protiv tetanusa u Osječko-baranjskoj županiji u 2024. godini

	broj osoba	od predviđenih	%
docijepljivanje	1.269	3.323	38,2

Izvor podataka: Nastavni zavod za javno zdravstvo Osječko-baranjske županije, Služba za epidemiologiju

Cijepljenje protiv gripe je u Hrvatskoj besplatno za osobe starije od 65 godina. Cijepi se jednom dozom od 0,5 ml mrtvog cjepiva protiv gripe u razdoblju koje prethodi sezoni gripe (listopad i studeni). Cijepljenje se obavlja u primarnoj zdravstvenoj zaštiti i higijensko-epidemiološkom odjelu Nastavnog zavoda za javno zdravstvo Osječko-baranjske županije. Posebno se preporučuje obuhvatiti cijepljenjem sljedeće kategorije bolesnika: bolesnike s kroničnom plućnom bolesti, uključujući s astmom, s kroničnom srčanom bolesti, kroničnom metaboličkom bolesti, uključujući dijabetes, s oštećenjima i disfunkcijom bubrega i hemoglobinopatijom, s imunosupresijom uzrokovanom lijekovima ili bolešću. Osobito je važno cijepiti osobe smještene u domove umirovljenika, u stacionarima te zdravstvenim i drugim ustanovama. U 2024. godini je protiv gripe na području Osječko-baranjske županije cijepljeno 11.181 osoba starijih od 65 godina (*Tablica 31*).

Tablica 31. Osobe starije od 65 godina cijepljene protiv gripe u Osječko-baranjskoj županiji u 2024. godini

dob	N
65-79	11.181
80+	4.095
ukupno	15.276

Izvor podataka: Nastavni zavod za javno zdravstvo Osječko-baranjske županije, Služba za epidemiologiju

Cijepljenje protiv invazivne bolesti uzrokovane pneumokokom preporučuje se svim osobama s povećanim rizikom od ovih infekcija, a to su: osobe s kroničnom respiratornom bolesti (osim astme), s kardiovaskularnim bolestima, diabetes mellitusom, kroničnom bolesti jetre (uključivo

oštećenja nastala abuzusom alkohola), s kroničnim renalnim oštećenjem ili nefrotskim sindromom, s funkcionalnom ili anatomskom asplenijom i osobama s imunosupresivnim stanjima (leukemija, limfom, multipli mijelom, Hodgkinova bolest, generalizirana maligna bolest, transplantacija organa ili koštane srži). Ovo se cjepivo preporučuje i osobama u stacionarima domova umirovljenika.

Cijepljenje protiv Hepatitisa B je prema Zakonu o zaštiti pučanstva od zaraznih bolesti obvezno za sve osobe na dijalizi (poželjno prije početka dijalize), za osobe koje žive u kontaktu s kroničnim nosiocem HbsAg, štićenike i osoblje ustanova za osobe s intelektualnim poteškoćama, uz druge kategorije povećanog rizika od parenteralne i seksualne dispoziције. Za starije osobe se preporučuje cijepljenje ukoliko očekuju "hladni" kirurški zahvat ili će biti hospitalizirane na hematološkom i drugim odjelima s velikom potencijalnom ekspozicijom parenteralnim zahvatima i derivatima krvi.

OSOBE STARIJE ŽIVOTNE DOBI S INVALIDITETOM

Prema podacima Hrvatskog zavoda za javno zdravstvo na dan 16. rujna 2024. godine je na području Osječko-baranjske županije bilo registrirano 45.367 osoba s invaliditetom, što je činilo 17,6% sveg stanovništva županije. 18.817 osoba s invaliditetom je bila starija od 65 godina (9.648 muškaraca i 9.169 žena) (Tablica 32). Osobe starije životne dobi s invaliditetom čine 41,5% svih osoba s invaliditetom u Županiji. Prevalencija invaliditeta u dobi iznad 65 godina iznosila je 33,2%, a viša je u muškaraca (41,5%) nego u žena (27,4%) (Tablica 33).

Tablica 32. Osobe s invaliditetom prema dobnoj skupini i spolu u Osječko-baranjskoj županiji u 2024. godini

	M	Ž	ukupno
0-19	2.978	1.982	4.960
20-64	12.966	8.624	21.590
65+	9.648	9.169	18.817
ukupno	25.592	19.775	45.367

Izvor podataka: T. Benjak: Izvješće o osobama s invaliditetom u Republici Hrvatskoj, Hrvatski zavod za javno zdravstvo, Zagreb, 2024.

Tablica 33. Prevalencija* invaliditeta u Osječko-baranjskoj županiji u 2024. godini

	M /s invalid.	stanovnika 2021*	%	Ž /s invalid.	stanovnika 2021*	%	Ukupan broj OSI	stanovnika 2021*	%
0-19	2.978	24.744	12,0	1.982	23.574	8,4	4.960	48.318	10,3
20-64	12.966	76.223	17,0	8.624	76.751	11,2	21.590	152.974	14,1
65+	9.648	23.234	41,5	9.169	33.500	27,4	18.817	56.734	33,2
uk	25.592	124.201	20,6	19.775	133.825	14,8	45.367	258.026	17,6

Izvor podataka: T. Benjak: Izvješće o osobama s invaliditetom u Republici Hrvatskoj, Hrvatski zavod za javno zdravstvo, Zagreb, 2024.

*izračun prevalencije prema popisu stanovništva Državnog zavoda za statistiku iz 2021. godine

Slika 20. Dobna struktura osoba s invaliditetom u Osječko-baranjskoj županiji u 2024. godini

