



# **Tloustneme, co s tím?**

**MUDr. Pavel Frňka**

**Praha, 18.2.2015**

- Starý dobrý Darwin
  - Adaptace na střídavá období hladu a nasycení
  - Co s tím může udělat spotřební společnost?



ČPZP

# Standard

- Máme indikační pravidla?
  - Dokud je možné se spolehnout na pacienta
  - Odkud je potřeba mu profesionálně pomoci
  - Kdo mu má pomoci



ČPZP

# Data

- Máme dostatek informací?
  - O vývoji stavu
  - O přidružených onemocněních
  - O komplikacích a jejich řešení

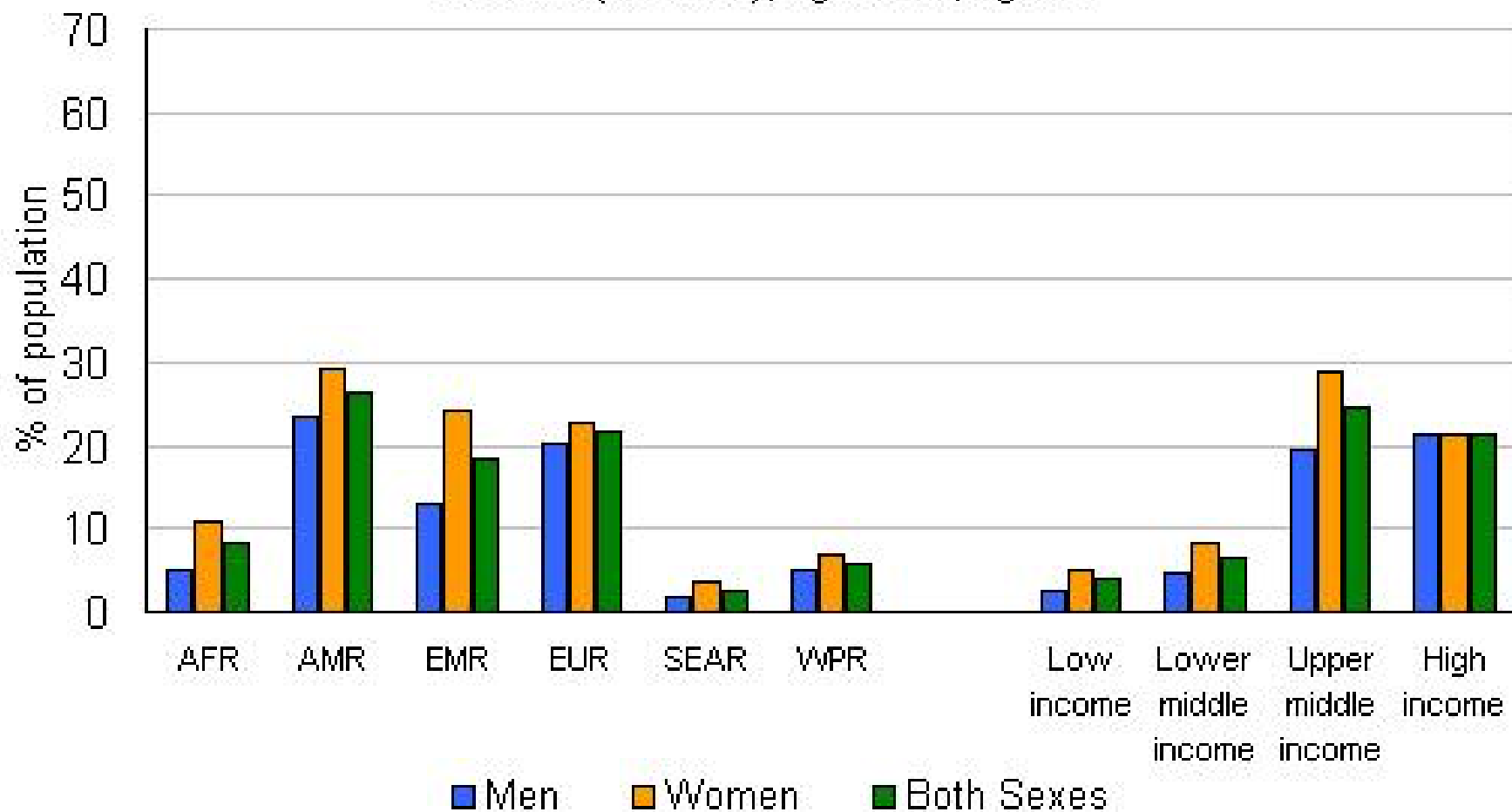


ČPZP

WHO

- Podle WHO v roce 2008 bylo
  - 10 % mužů a 14 % žen obézních
  - Prakticky dvojnásobek hodnot roku 1980
- v Evropě
  - 50 % žen s nadváhou
  - 23 % žen s BMI > 30

% obese (BMI 30+), ages 20+, age std





ČPZP

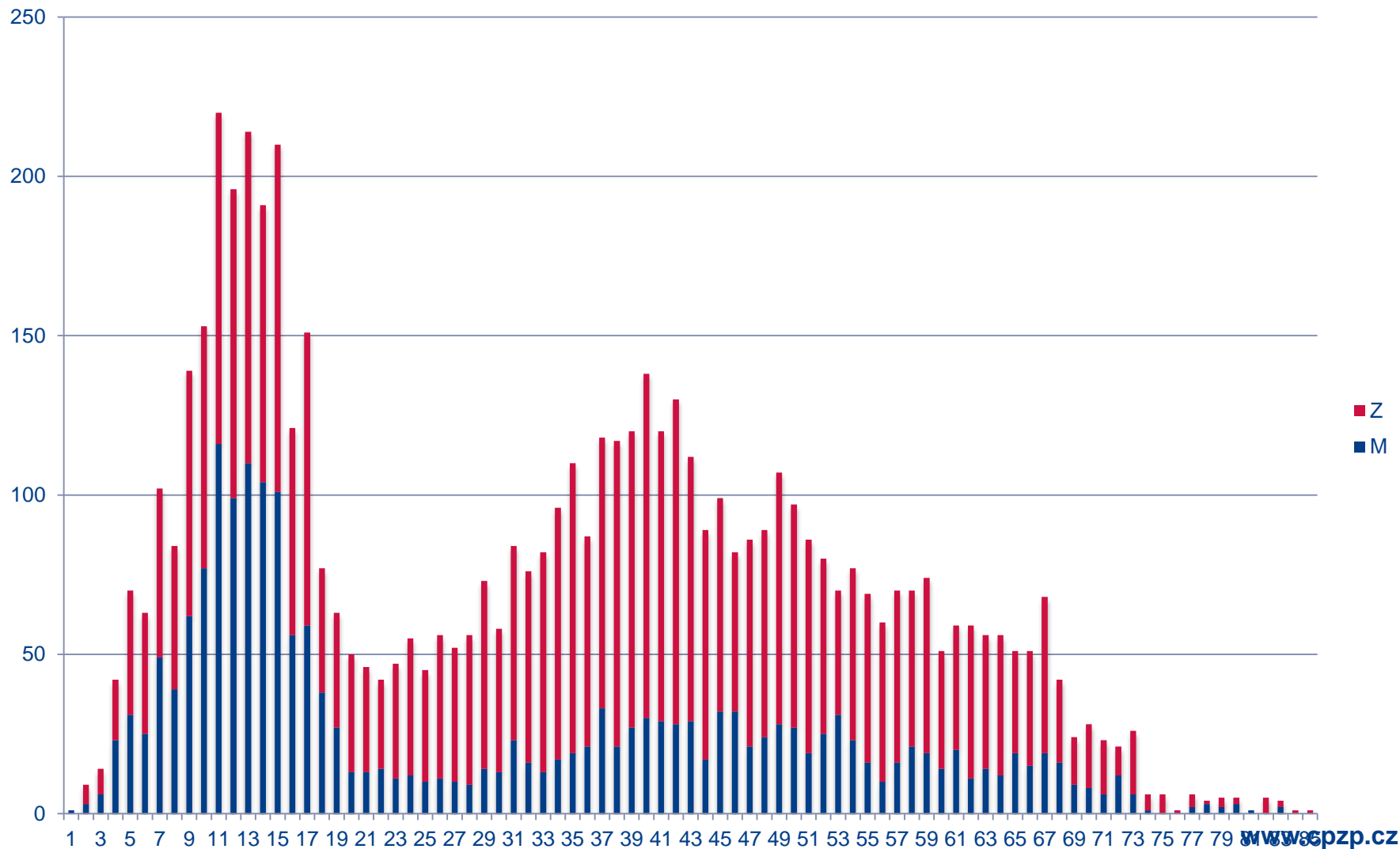
# Data ČR

- Existuje v ČR problém obezity?
- Podle našich dat ne, jedná se téměř o vzácné onemocnění
- Obezita se jako diagnóza objevuje v dávkách vykázaných poskytovateli jen sporadicky
- Celkem vykázána v průběhu jednoho roku jen u 0.6 % pojištěnců!!



ČPZP

# Počet pojištěnců s dg obezity podle věku a pohlaví







- Proč je obezita vzácná
  - Chybné kódování?
  - Není pokládána za zaznamenáníhodnou?
- Skrývá se pod jinými onemocněními, možná se zaměňuje příčina a následek (u komplikací) nebo nepřikládá váha (u komorbidit)

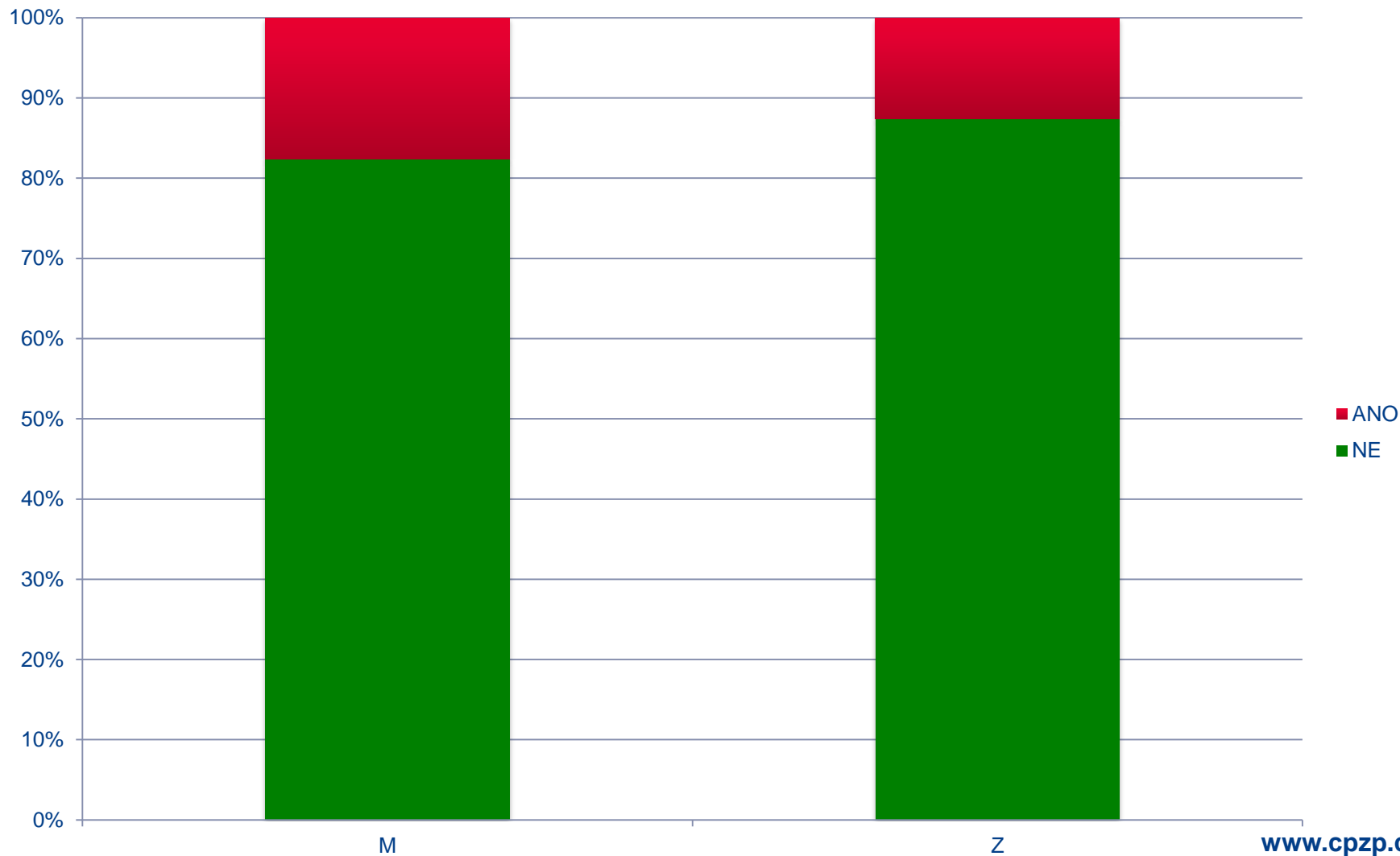
- 1,2 milionu pojištěnců celkem
- Cca 200 000 pojištěnců, využívá možnosti Karty života (sami, nebo ve spolupráci s PL)
- 6 200 si aktivně vede záznamy o BMI a jeho vývoji



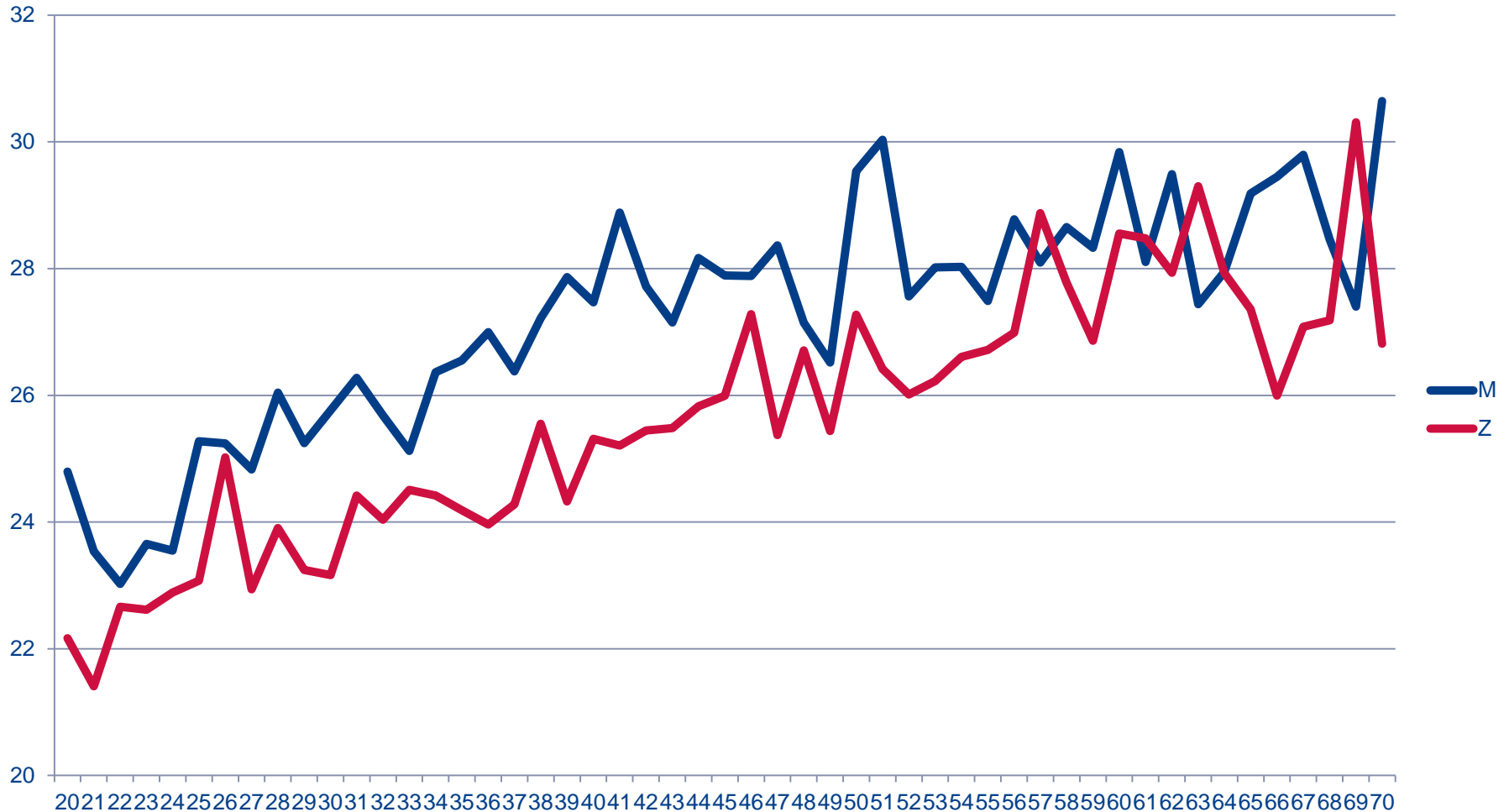


ČPZP

# Podíl obézních BMI>30



# Průměrný BMI podle věku a pohlaví





**ČPZP**

# Co potřebujeme pro kontrolu obezity

- Standard léčení
- Disease managery
- Compliance pacientů i lékařů
- Sdílení klinických informací
- A co prevence?



**ČPZP**

**Děkuji za pozornost...**