

Oficjalne statystyki SDG - wskaźniki dla priorytetów krajowych



Nazwa wskaźnika	2.7.a Odsetek osób w wieku 15 lat i więcej cierpiących na otyłość wg BMI
Cel Zrównoważonego Rozwoju	Cel 2. Zero głodu
Priorytet	Promocja zdrowego stylu życia, w tym m.in. zdrowego odżywiania się zarówno wśród dorosłych, jak i dzieci (zmniejszenie odsetka osób z nadwagą i otyłością)
Definicja wskaźnika	Odsetek osób w wieku 15 lat i więcej o wartości wskaźnika masy ciała (BMI) wynoszącym 30 lub więcej.
Jednostka prezentacji	procent [%]
Dostępne wymiary	płeć
Wyjaśnienia metodologiczne	Otylość to nadmierne nagromadzenie tkanki tłuszczowej, stanowiące zagrożenie dla zdrowia. Miernikiem najpowszechniej stosowanym do rozpoznania i oceny stopnia otylości jest wskaźnik masy ciała BMI (body mass index). Otylość u osób dorosłych diagnozowana jest przy wartości BMI 30,0 kg/m2. Wskaźnik masy ciała BMI (body mass index) oblicza się dzieląc masę ciała (kg) przez wzrost do kwadratu (m2). Klasyfikacja otyłości dla osób dorosłych powyżej 20 roku życia wg WHO w oparciu o BMI: • <18,5 - niedowaga, • 18,5-24,9 - norma, • 25,0-29,9 - nadwaga, • 30,0-34,9 - otyłość I stopnia, • >=40,0 - otyłość II stopnia (olbrzymia). Przedziały wartości dla BMI określono na podstawie wpływu otyłości na stan zdrowia. BMI jest wskaźnikiem ryzyka wystapienia chorób i przedwczesnych zgonów; wraz ze wzrostem BMI rośnie zagrożenie dla zdrowia. Skutki otyłości obejmują przede wszystkim: przedwczesną umieralność, choroby układu krążenia, nadciśnienie tętnicze, chorobę zwyrodnieniową stawów, nowotwory oraz cukrzycę. Dane pochodzą z Europejskiego Ankietowego Badania Zdrowia (European Health Interview Survey - EHIS), powtarzanego co 5 lat. Wyniki badania umożliwiają poznanie sytuacji zdrowotnej mieszkańców Unii oraz jej uwarunkowań w powiązaniu z charakterystyką demograficzno-społeczną oraz miejscem zamieszkania. Badanie obejmuje cztery obszary: • stan zdrowia (m.in. samoocena stanu zdrowia, choroby przewlekle, ograniczenia w funkcjonowaniu i ich wpływ na życie codzienne, samopoczucie psychiczne), o pieka zdrowotna (korzystanie z opieki medycznej, stosowanie leków, profilaktyka), • determinanty zdrowia (głównie styl życia i narażenie na niekorzystne czynniki środowiskowe) • oraz charakterystyka demograficzno-społeczna osób i gospodarstw domowych.
Źródło danych	Główny Urząd Statystyczny
Częstotliwość i dostępność danych	Dane co 5 lat; od 2010 r.
Uwagi	Dane zaprezentowane dla 2010 r. dotyczą badania przeprowadzonego w 2009 r.

Ostatnia aktualizacja: 13-12-2022, 13:10