

## Oficjalne statystyki SDG - wskaźniki dla priorytetów krajowych



|                                   |   |
|-----------------------------------|---|
| Nazwa wskaźnika                   | 2.5.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 wśród dorosłych i dzieci  |
| 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        | <p><b>Otyłość</b> to nadmierne nagromadzenie tkanki tłuszczowej, stanowiące zagrożenie dla zdrowia. Miernikiem najpowszechniej stosowanym do rozpoznania i oceny stopnia otyłości jest wskaźnik masy ciała BMI (body mass index). Otyłość u osób dorosłych diagnozowana jest przy wartości BMI 30,0 kg/m<sup>2</sup>. <b>Wskaźnik masy ciała BMI (body mass index)</b> oblicza się dzieląc masę ciała (kg) przez wzrost do kwadratu (m<sup>2</sup>).</p> <p>Klasyfikacja otyłości dla osób dorosłych powyżej 20 roku życia wg WHO w oparciu o BMI:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• &lt;18,5 - niedowaga,</li> <li>• 18,5-24,9 - norma,</li> <li>• 25,0-29,9 - nadwaga,</li> <li>• 30,0-34,9 - otyłość I stopnia,</li> <li>• 35,0-39,9 - otyłość II stopnia,</li> <li>• ≥40,0 - otyłość III stopnia (olbrzymia).</li> </ul> <p>Przedziały wartości dla BMI określono na podstawie wpływu otyłości na stan zdrowia. BMI jest wskaźnikiem ryzyka wystąpienia 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.</p> <p>Dane pochodzą z <b>Europejskiego Ankietowego Badania Zdrowia</b> (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.</p> <p>Badanie obejmuje cztery obszary:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• stan zdrowia (m.in. samoocena stanu zdrowia, choroby przewlekłe, ograniczenia w funkcjonowaniu i ich wpływ na życie codzienne, samopoczucie psychiczne),</li> <li>• opieka zdrowotna (korzystanie z opieki medycznej, stosowanie leków, profilaktyka),</li> <li>• determinanty zdrowia (głównie styl życia i narażenie na niekorzystne czynniki środowiskowe)</li> <li>• oraz charakterystyka demograficzno-społeczna osób i gospodarstw domowych.</li> </ul> |
| 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: 22-08-2023, 12:25