

Oficjalne statystyki SDG - wskaźniki dla priorytetów krajowych



| Priorytet Promocja zdrowego stylu życia wśród dorosłych i dzieci Odsetek osób w wieku 15 lat i więcej o wartości wskaźnika masy ciała (BMI) wynoszącym 30 lub więcej. Dostępne wymiary pieć Otytość 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). Otytość u osób dorosłych diagnozowana jest przy wartości BMI (body mass index). Otytość u osób dorosłych diagnozowana jest przy wartości BMI (body mass index). Otytość u osób dorosłych diagnozowana jest przy wartości BMI (body mass index). Otytość u 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 Il stopnia, - 30,0-34,9 - otyłość Il stopnia, - 30,0-34,9 - otyłość Il stopnia, - >=40,0 - otyłość Il stopnia (olbrzymia). Przedziały wartości dla BMI określono na podstawie wpływu otyłości na stan zdrowia. BMI jest wskaźnikiem ryzyka wystajpenia 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), powłarzanego 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 (min. samoocena stanu zdrowia, choroby przewlekte, ograniczenia w funkcjonowaniu i ich wpływ na życie codzienne, samopoczucie psychiczne), opieka zdrowotna (korzystanie z opieki medycznej, stosowanie leków, profilaktyka), - odeterminanty zdrowia (głównie stył życia i narażenie na niekorzystne czynniki środowiskowe) - oraz charakterystyka demograficzno-społeczna osób i gospodarstw | Nazwa wskaźnika | 2.5.a Odsetek osób w wieku 15 lat i więcej cierpiących na otyłość wg BMI |
|--|--------------------------------------|---|
| Odsetek osób w wieku 15 lat i więcej o wartości wskaźnika masy ciała (BMI) wynoszącym 30 lub więcej. | Cel Zrównoważonego Rozwoju | Cel 2. Zero głodu |
| Dednostka prezentacji procent [%] pleć | Priorytet | Promocja zdrowego stylu życia wśród dorosłych i dzieci |
| Dostępne wymiary Dostępne wymiary | Definicja wskaźnika | |
| Otylość to nadmierne nagromadzenie tkanki tłuszczowej, stanowiące zagrożenie dla zdrowia. Miernikiem najpowszechniej stosowanym do rozpoznania i oceny stopnia otylości jest wskażnik 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). Otylość u osób dorosłych diagnozowana jest przy wartości BMI 30.0 kg/m2. Wskaźnik masy ciała BMI (body mass index). Otylość 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: 1 | Jednostka prezentacji | procent [%] |
| zdrowia. Miernikiem najpowszechniej stosowanym do rozpoznania i ocený 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 otylości 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 - otylość l stopnia, - 35,0-39,9 - otylość l stopnia, - >=40,0 - otylość III stopnia (olbrzymia). Przedziały wartości dla BMI określono na podstawie wpływu otylości na stan zdrowia. BMI jest wskaźnikiem ryzyka wystąpienia chorób i przedwczesnych zgonów; wraz ze wzrostem BMI rośnie zagrożenie dla zdrowia. Skutki otylości 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), powłarzanego 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), opieka 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. Żródło danych Częstotliwość i dostępność danych | Dostępne wymiary | płeć |
| Częstotliwość i dostępność danych Dane co 5 lat; od 2010 r. | Wyjaśnienia metodologiczne | 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/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, • 35,0-39,9 - otyłość II stopnia (olbrzymia). 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. 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 przewlekłe, ograniczenia w funkcjonowaniu i ich wpływ na życie codzienne, samopoczucie psychiczne), opieka zdrowotna (korzystanie z opieki medycznej, stosowanie leków, profilaktyka), • determinanty zdrowia (głównie styl życia i narażenie na niekorzystne czynniki środowiskowe) |
| i dostępność danych | Źródło danych | Główny Urząd Statystyczny |
| Uwagi Dane zaprezentowane dla 2010 r. dotyczą badania przeprowadzonego w 2009 r. | 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: 08-08-2023, 09:00