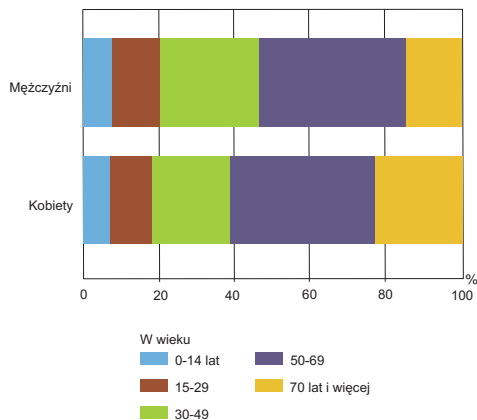
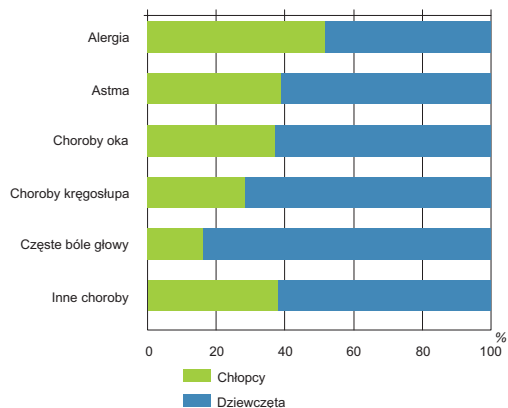


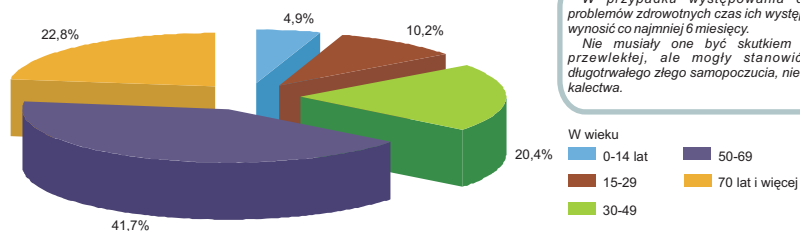
**OSOBY CHORUJĄCE PRZEWELEKLE WEDŁUG PŁCI I GRUP WIEKU W WOJEWÓDZTWIE ŁÓDZKIM**



**CHOROBY PRZEWELEKLE DZIECI W WIEKU 0-14 LAT WEDŁUG PŁCI DZIECKA W WOJEWÓDZTWIE ŁÓDZKIM**

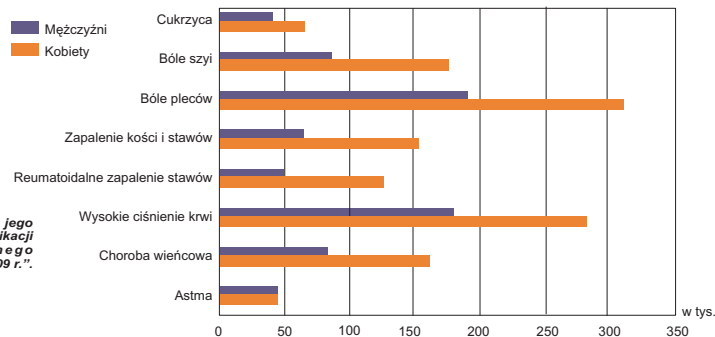


**LUDNOŚĆ Z DŁUGOTRWAŁYMI PROBLEMAMI ZDROWOTNYMI WEDŁUG GRUP WIEKU W WOJEWÓDZTWIE ŁÓDZKIM**



W przypadku występowania długotrwałych problemów zdrowotnych czas ich występowania musiał wynosić co najmniej 6 miesięcy. Nie musiały one być skutkiem tylko choroby przewlekłej, ale mogły stanowić następstwa długotrwałego złego samopoczucia, niesprawności czy kalectwa.

**LUDNOŚĆ WEDŁUG PŁCI I WYBRANYCH I NAJCZĘŚCIEJ WYSTĘPUJĄCYCH CHOROŚB LUB DOLEGLIWOŚCI PRZEWELEKŁYCH W WOJEWÓDZTWIE ŁÓDZKIM**



Więcej informacji o badaniu oraz jego wynikach znajdziecie Państwo w publikacji Głównego Urzędu Statystycznego pt. "Stan zdrowia ludności Polski w 2009 r."



Łódzki Ośrodek Badań Regionalnych  
tel. (42) 683 92 55  
e-mail: OBR\_ldz@stat.gov.pl  
Sprzedaż: Aleksandra Krupińska



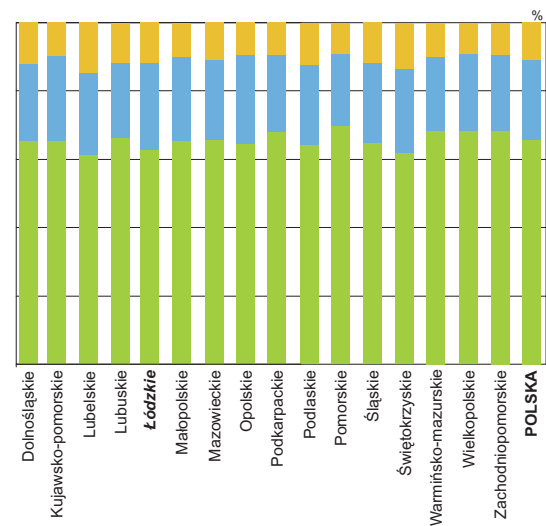
URZĄD STATYSTYCZNY W ŁODZI  
93-176 Łódź ul. Suwalska 29  
centrala: 042 683 91 00, 683 91 01  
fax: 042 684-48-46  
e-mail: sekretariat@stat.gov.pl  
www.stat.gov.pl/ldz



**URZĄD STATYSTYCZNY W ŁODZI**

**STAN ZDROWIA LUDNOŚCI W WOJEWÓDZTWIE ŁÓDZKIM W 2009 R.**

**STRUKTURA LUDNOŚCI WEDŁUG OCENY STANU ZDROWIA**



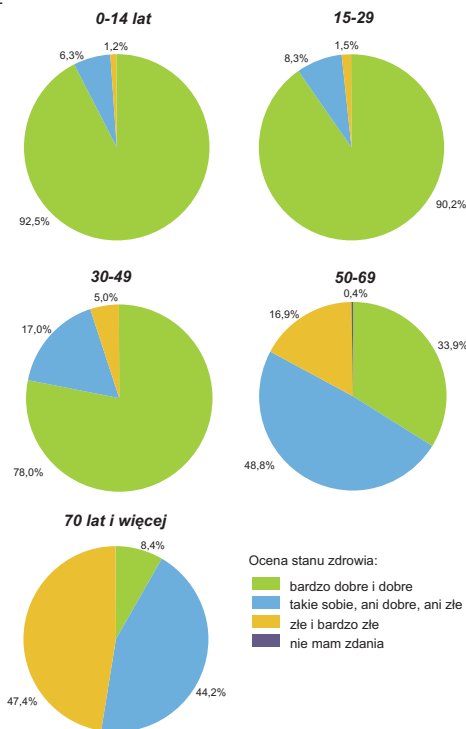
Europejskie Ankietowe Badanie Zdrowia jest badaniem subiektywnym. Jego przedmiotem jest uzyskanie informacji odnośnie wiedzy i odczuć respondentów na temat stanu ich zdrowia.

**Ocena stanu zdrowia:**

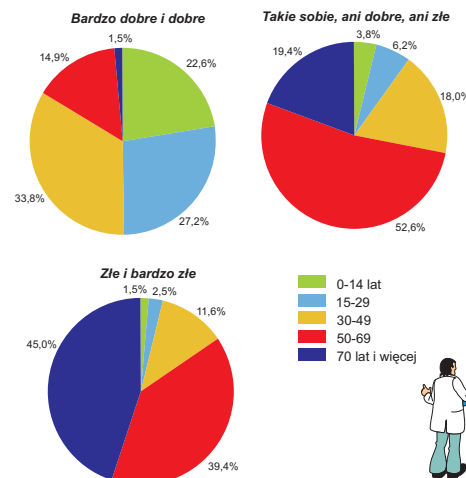
- bardzo dobre i dobre
- takie sobie, ani dobre, ani złe
- złe i bardzo złe

Pierwsze reprezentacyjne ankietowe badanie stanu zdrowia ludności Główny Urząd Statystyczny przeprowadził w 1996 r., a kolejne w 2004 r. Oba badania przeprowadzono według zaleceń organizacji międzynarodowych zajmujących się zbieraniem danych statystycznych dotyczących zdrowia ludności. W 2009 r. w Polsce po raz pierwszy przeprowadzono badanie zgodne z wytycznymi Eurostatu - było to Europejskie Ankietowe Badanie Zdrowia (EHIS).

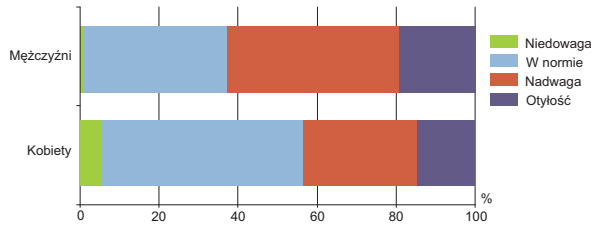
**SAMOCENA STANU ZDROWIA LUDNOŚCI W WOJEWÓDZTWIE ŁÓDZKIM WEDŁUG GRUP WIEKU**



**SAMOCENA STANU ZDROWIA LUDNOŚCI W WOJEWÓDZTWIE ŁÓDZKIM**



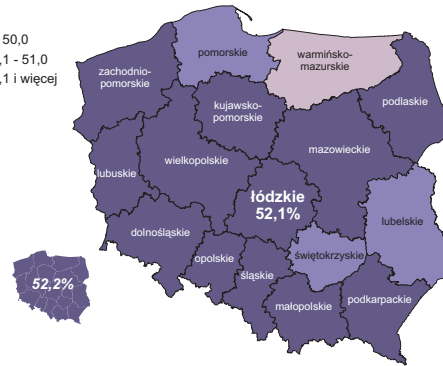
**STRUKTURA LUDNOŚCI WEDŁUG INDEKSU MASY CIAŁA I PŁCI W WOJEWÓDZTWIE ŁÓDZKIM**



Za pomocą wskaźnika BMI określamy poziom wagi. Określa on relacje pomiędzy masą ciała (kg) a wzrostem (m). Otyłość występuje wtedy, gdy BMI przyjmuje co najmniej wartość 30, a nadwaga przy wielkości 25.

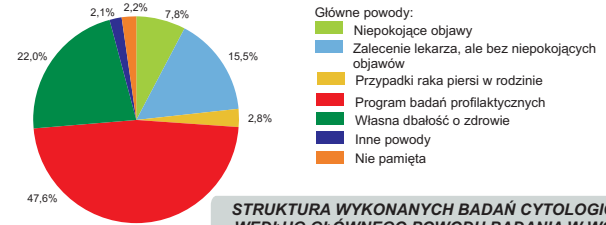
$BMI = \frac{kg}{m^2}$   
 Poważna niedowaga <16,00, Niedowaga 16,00-18,49, Norma niski przedział 18,50-22,99, Norma wysoki przedział 23,00-24,99, Nadwaga niski przedział 25,00-27,49, Nadwaga wysoki przedział 27,50-29,99, Otyłość >=30,00

**OSOBY Z NADWAGĄ I OTYŁE W % LUDNOŚCI OGÓŁEM**



Z powodu delikatnej natury pytań zamieszczono je w kwestionariuszu do samodzielnego wypełnienia przez kobiety bezpośrednio badaną.

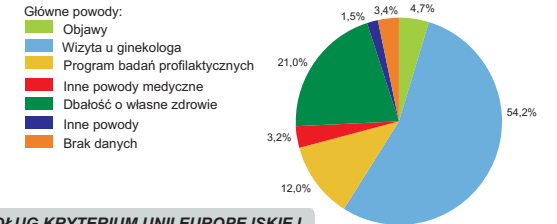
**STRUKTURA WYKONANYCH BADAŃ MAMMOGRAFICZNYCH PRZEZ KOBIETY WEDŁUG GŁÓWNEGO POWODU BADANIA W WOJEWÓDZTWIE ŁÓDZKIM**



- Główne powody:
- Niepokojące objawy
  - Zalecenie lekarza, ale bez niepokojących objawów
  - Przypadki raka piersi w rodzinie
  - Program badań profilaktycznych
  - Własna dbałość o zdrowie
  - Inne powody
  - Nie pamięta

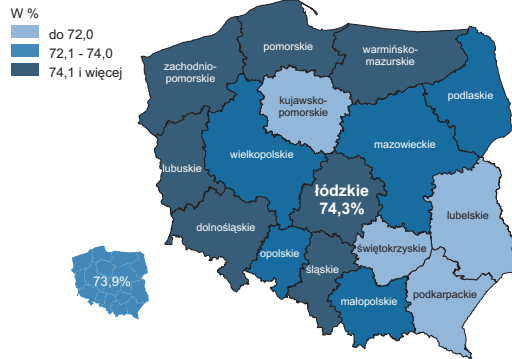


**STRUKTURA WYKONANYCH BADAŃ CYTOLOGICZNYCH PRZEZ KOBIETY WEDŁUG GŁÓWNEGO POWODU BADANIA W WOJEWÓDZTWIE ŁÓDZKIM**

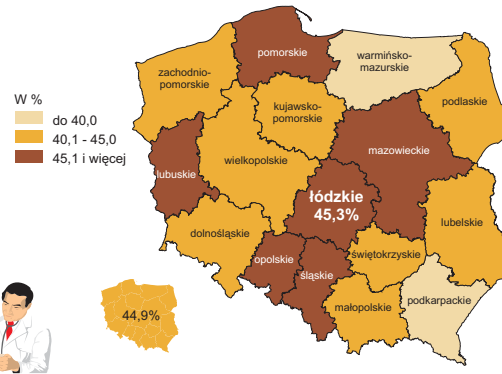


- Główne powody:
- Objawy
  - Wizyta u ginekologa
  - Program badań profilaktycznych
  - Inne powody medyczne
  - Dbałość o własne zdrowie
  - Inne powody
  - Brak danych

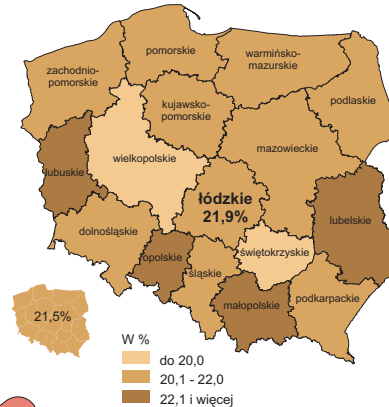
**OSOBY DOROSŁE, KTÓRE W CIĄGU OSTATNIH 12 MIESIĘCY PIŁY ALKOHOŁ 1 RAZ I CZĘŚCIEJ W % LUDNOŚCI OGÓŁEM**



**LUDNOŚĆ KORZYSTAJĄCA (W CIĄGU 12 MIESIĘCY POPRZEDZAJĄCYCH BADANIE) Z USŁUG LEKARZA SPECJALISTY W % LUDNOŚCI OGÓŁEM**

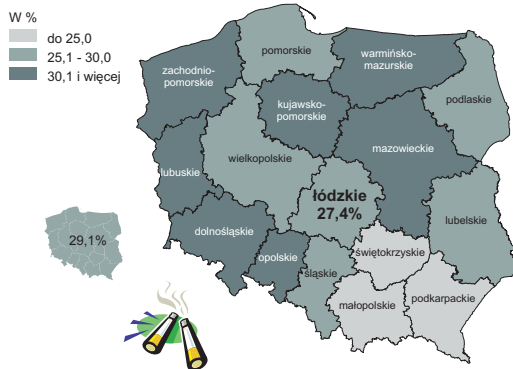


**OSOBY NIESPRAWNE WEDŁUG KRYTERIUM UNII EUROPEJSKIEJ W % LUDNOŚCI OGÓŁEM**



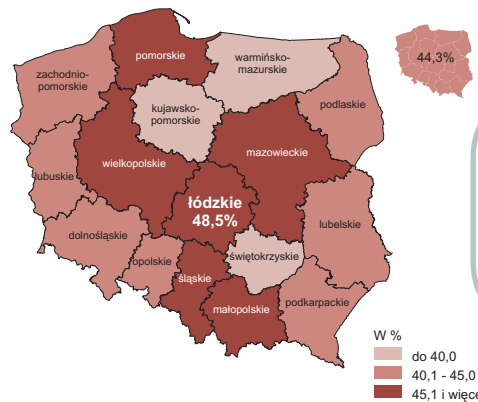
Według metodologii Eurostatu w badaniu nie był brany pod uwagę aspekt posiadania prawnego orzeczenia o niepełnosprawności.

**OSOBY DOROSŁE PALĄCE TYTOŃ W % LUDNOŚCI OGÓŁEM**



Ze względu na delikatny charakter pytań o palenie tytoniu i picie alkoholu wypełniane były samodzielnie przez osobę bezpośrednio badaną, dlatego też pozyskane wyniki nie obejmują całej populacji dorosłych.

**LUDNOŚĆ KORZYSTAJĄCA (W CIĄGU 12 MIESIĘCY POPRZEDZAJĄCYCH BADANIE) Z USŁUG LEKARZA DENTYSTY (ORTODONTY) W % LUDNOŚCI OGÓŁEM**



Blok pytań dotyczących usług zdrowotnych obejmował obserwację podstawowych, najważniejszych form usług medycznych, tj. pobytów w szpitalach (z noclegiem i bez), wizyt lekarskich i stomatologicznych. Zamieszczono również pytania o konsumpcję leków. Przy badaniu poszczególnych usług lekarskich ograniczono się wyłącznie do rejestracji kiedy była ostatnia wizyta oraz ile wizyt zrealizowano w ciągu ostatnich 4 tygodni. Wszystkim osobom zadawano równocześnie pytania dotyczące rezygnacji z leczenia szpitalnego, wizyt lekarskich oraz przyczyn rezygnacji.

**LUDNOŚĆ ZAŻYWAJĄCA LEKI W CIĄGU OSTATNIH 2 TYGODNI W % LUDNOŚCI OGÓŁEM**

