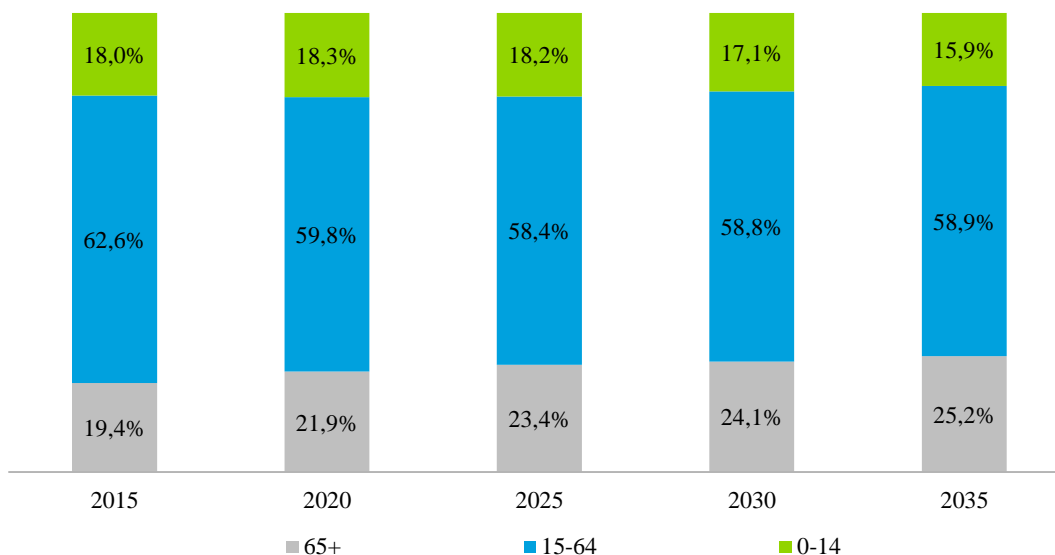


wyżu demograficznego lat 50. na emeryturę. Udział emerytów wśród wszystkich mieszkańców BTOF wzrośnie w związku z tym z 19,4% w 2015 roku do 25,2% w roku 2035. Udział osób w wieku 0-64 lat zmniejszy się z 80,6% do 74,8%.



**Wykres 4 Prognozowana struktura wieku mieszkańców BTOF w latach 2015-2035**

Źródło: Opracowanie własne na podstawie danych BDL, dostęp 23.04.2014

## 2.2 Sytuacja zdrowotna

### 2.2.1 Stan zdrowia dzieci i młodzieży do lat 18

BTOF zamieszkują 127153 osoby w wieku 0-18. Badany obszar charakteryzuje się dużym zróżnicowaniem w zakresie zdrowotności dzieci. Szczególnie niekorzystna sytuacja zdrowotna w zakresie zapadalności na nowotwory, niedokrwistości, cukrzycę i dychawicę oskrzelową występuje w powiecie żnińskim (gm. Łabiszyn), jednak ten obszar cechuje się najniższymi wskaźnikami otyłości. Powiat nakielski (gm. Nakło nad Notecią i gm. Szubin) cechuje się z kolei niskimi wskaźnikami zapadalności na cukrzycę i choroby tarczycy oraz poprawą wskaźników otyłości. Powiat golubsko-dobrzyński (gm. Kowalewo Pomorskie) charakteryzuje się wysokimi odsetkami otyłości oraz zaburzeń refrakcji i akomodacji oka, zapadalności na alergie pokarmowe. Toruń i powiat toruński cechuje się z kolei wysoką zapadalnością na alergie skórne, a Bydgoszcz i powiat bydgoski – na choroby kręgosłupa.

Trudno jednoznacznie wskazać na przyczynę istniejącego zróżnicowania, choć wśród badanych jednostek chorobowych, które zaliczane są do chorób cywilizacyjnych wskazuje się na istotne znaczenie stylu życia i świadomości zdrowotnej dzieci i ich opiekunów. Zdiagnozowana sytuacja wskazuje na potrzebę wspólnych (podmioty lecznicze, placówki oświatowe) i skoordynowanych działań oraz programów edukacyjnych z zakresu profilaktyki zdrowotnej.

W analizie uwzględniono te jednostki chorobowe, które charakteryzowały się najwyższym rozpowszechnieniem wśród dzieci i młodzieży, tj.: nowotwory, niedokrwistości, choroby tarczycy,