

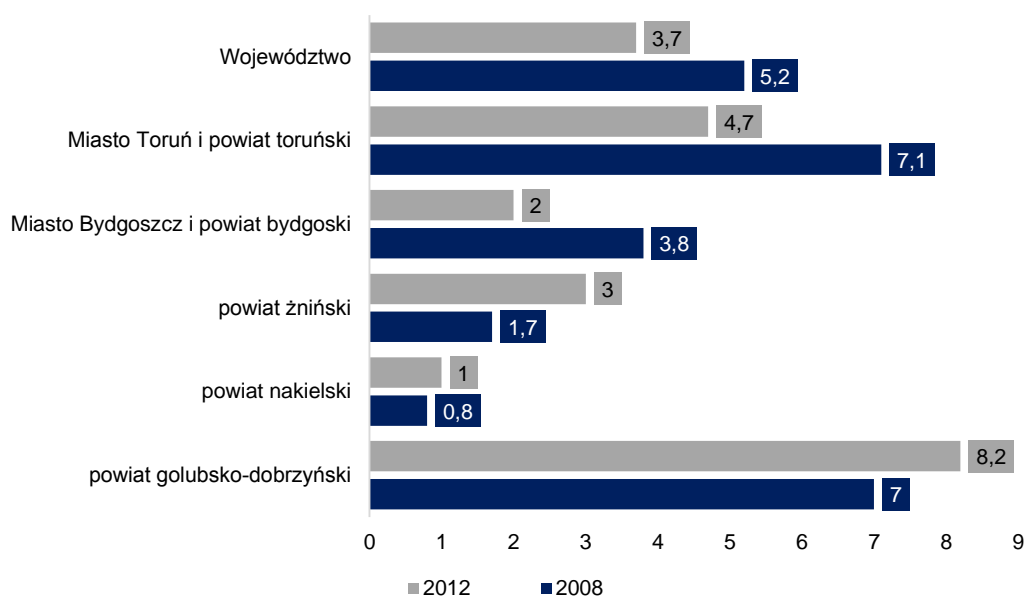
2.2.2 Stan zdrowia ludności 19+

Diagnoza zdrowotna ludności 19+ objęła schorzenia o największym znaczeniu społecznym. Wśród nich znalazły się schorzenia cywilizacyjne, takie jak: nowotwory, choroby układu krążenia, choroby układu trawiennego, choroby obwodowego układu nerwowego, choroby układu trawiennego, przewlekły nieżyt oskrzeli, choroby układu mięśniowo-kostnego i tkanki łącznej, a także gruźlica cały czas cechująca się wysokimi wskaźnikami zapadalności.

Zachorowania na gruźlicę

Badany obszar wykazuje duże zróżnicowanie w zakresie współczynników zapadalności na gruźlicę.

Wykres 16 Dorośli, u których stwierdzono gruźlicę, według powiatów w latach 2008-2012 (wskaźnik na 10 tys. ludności)



Źródło: Opracowanie własne na podstawie materiałów KP UW (Wydział Zdrowia)

Tylko w Toruniu i powiecie toruńskim oraz w Bydgoszczy i powiecie bydgoskim odnotowano trendy spadkowe w zakresie zapadalności na ww. chorobę (odpowiednio: 2008 - 7,1 i 3,8; 2012 - 4,7 i 2). W przypadku pozostałych gmin obszaru funkcjonalnego odnotowano wzrost zachorowań na gruźlicę. Najwyższym odsetkiem cechuje się Kowalewo Pomorskie (2008 - 7; 2012 - 2). Najniższe wskaźniki odnotowuje się w gminach Nakło nad Notecią i Szubin (wskaźnik dla powiatu nakielskiego dla 2012 r. wyniósł 1). Wskaźnik zapadalności dla BTOF w roku 2012 wyniósł 4,0 na 10 tys. osób i był wyższy niż średnia dla województwa (3,7)

Zapadalność na nowotwory

Nowotwory stanowią narastający problem zdrowotny w całym BTOF. W 2012 r. średnia dla województwa wyniosła 132,5 przypadków zachorowań na 10 tys. ludności. Najwyższe wskaźniki zapadalności wśród osób powyżej 19 roku życia wykazują gminy powiatu golubsko-dobrzyńskiego, w tym gm. Kowalewo Pomorskie (2008 - 117; 2012 - 211,7). Najniższe wskaźniki odnotowano w powiecie nakielskim (gm. Nakło nad Notecią i Szubin), 86,1 przypadków zachorowań na 10 tys. ludności w 2012 r. Wskaźnik zapadalności dla BTOF w roku 2012 wyniósł 155,2 na 10 tys.osób i przewyższył średnią dla województwa (132,5).