

Załącznik pn. „Analiza możliwości osiągnięcia
wskaźników NPZ za 2024 rok” do raportu pt.:
„Monitoring zadań z zakresu zdrowia
publicznego
za 2024 rok”

autorzy:

**mgr Olga Partyka, mgr Monika Pajewska, prof. dr hab. n. med. n. zdr.
Aleksandra Czerw**

Zadanie realizowane ze środków Narodowego Programu Zdrowia na lata 2021-2025,
finansowane przez Ministra Zdrowia

Warszawa 2025 r.

SPIS TREŚCI

Wykaz stosowanych skrótów	3
1. Narodowy Program Zdrowia	4
2. Cele NPZ uwzględnione w działaniach realizowanych w latach 2021 - 2025	5
3. Metodologia oceny ilościowej	6
3.2. Wskaźniki monitorowania celu strategicznego	7
3.3. Wskaźniki monitorowania poszczególnych celów operacyjnych	104
Podsumowanie	119

WYKAZ STOSOWANYCH SKRÓTÓW

CINN	Centrum Informacji o Narkotykach i Narkomanii Krajowego Biura ds. Przeciwdziałania Narkomanii (do 2021 r.)
Eurostat	Europejski Urząd Statystyczny
EU–SILC	<i>European Union Statistics on Income and Living Conditions</i> (Statystyki Unii Europejskiej Dotyczące Dochodów i Warunków Życia)
GUS	Główny Urząd Statystyczny
KGP	Komenda Główna Policji
MZ	Ministerstwo Zdrowia
NATPOL	Ogólnopolskie Badanie Rozpowszechnienia Czynn timerów Ryzyka Chorób Układu Krążenia
NFZ	Narodowy Fundusz Zdrowia
NIZP PZH- PIB	Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH - PIB
NPZ	Narodowy Program Zdrowia 2021-2025
CO	Cel operacyjny
PARPA	Państwowa Agencja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych (do 2021 r.)
KCPU	Krajowe Centrum Przeciwdziałania Uzależnieniom (od 2022 r.)
JST	Jednostki Samorządu Terytorialnego

1. NARODOWY PROGRAM ZDROWIA

Narodowy Program Zdrowia 2021-2025 zwany dalej „NPZ” to działania w obszarze zdrowia publicznego realizowane w oparciu o ustawę z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1670 z późn. zm). Został on określony w Rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 30 marca 2021 r. w sprawie Narodowego Programu Zdrowia na lata 2021-2025. Tekst Narodowego Programu Zdrowia stanowi Załącznik do wyżej wymienionego Rozporządzenia.

Celem strategicznym NPZ jest zwiększenie liczby lat przeżytych w zdrowiu oraz zmniejszenie społecznych nierówności w zdrowiu.

Dla osiągnięcia tego celu określono 5 celów operacyjnych, które obejmują następujące obszary:

1. Profilaktyka nadwagi i otyłości.
2. Profilaktyka uzależnień.
3. Promocja zdrowia psychicznego.
4. Zdrowie środowiskowe i choroby zakaźne.
5. Wyzwania demograficzne.

Tak skonstruowane cele operacyjne mają za zadanie przyczyniać się do ograniczania społecznych nierówności w zdrowiu, a także poprzez ich realizowanie w sposób powiązany, mają przeciwdziałać więcej niż jednemu zagrożeniu jednocześnie, w szczególności w obszarach, w których istnieją naukowe dowody zależności między zagrożeniami lub czynnikami ryzyka i czynnikami chroniącymi.

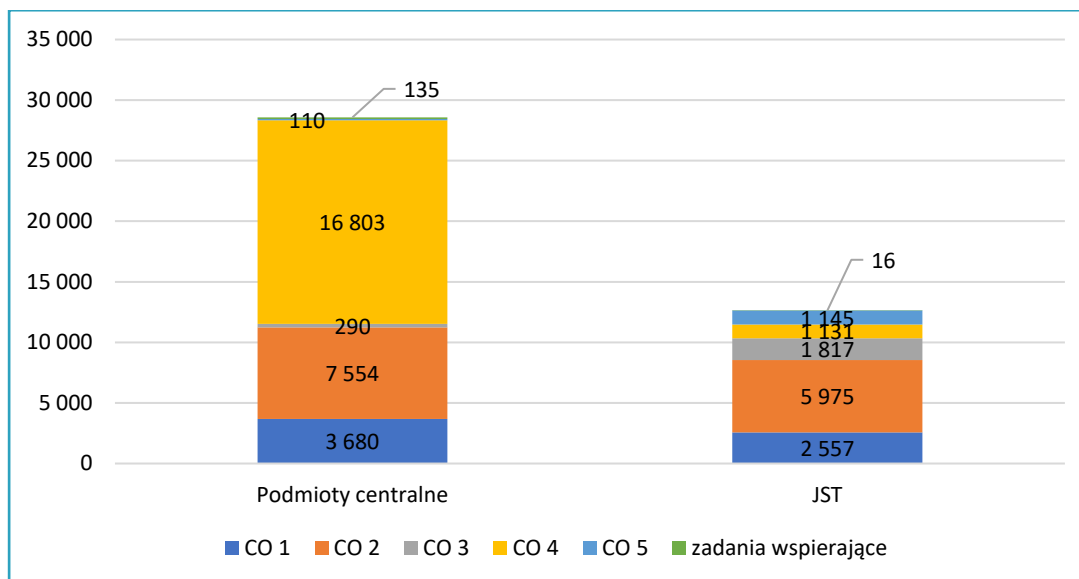
Rozporządzenie w sprawie NPZ na lata 2021-2025 (Dz.U. 2021 poz. 642) określa również cztery zadania wspierające do osiągnięcia celów operacyjnych i celu strategicznego Narodowego Programu Zdrowia.

2. CELE NPZ UWZGLĘDNIONE W DZIAŁANIACH REALIZOWANYCH W LATACH 2021 - 2025

Analiza danych przesłanych przez podmioty sprawozdające wskazuje na koncentrację działań zwłaszcza wokół dwóch celów operacyjnych – 2. Profilaktyka uzależnień (głównie przez jednostki samorządu terytorialnego) i 4. Zdrowie środowiskowe i choroby zakaźne (głównie przez podmioty centralne).

Tabela 1. Liczba działań przypisanych do Celów Operacyjnych NPZ w roku 2024 realizowanych przez JST i podmioty centralne

Cel Operacyjny NPZ	Podmioty centralne	JST
CO 1	3 680	2 557
CO 2	7 554	5 975
CO 3	290	1 817
CO 4	16 803	1 131
CO 5	110	1 145
zadania wspierające	135	16
nie dotyczy	12 160	1 302



Rycina 1. Liczba działań przypisanych do celów operacyjnych NPZ w 2024 roku realizowanych przez JST i podmioty centralne

3. METODOLOGIA OCENY ILOŚCIOWEJ

Do oceny ilościowej wykorzystano najnowsze dostępne dane (stan na październik 2025 r.), publikowane przez podmioty odpowiedzialne za ich gromadzenie, takie jak: GUS, Eurostat, NIZP PZH-PIB, KGP, KCPU. Uzupełniając do głównych źródeł przeprowadzono przegląd stron internetowych, publicznych baz danych i innych dostępnych źródeł. W przypadkach, w których nie opublikowano jeszcze danych za 2024 rok budowano prognozę na dostępnych, wcześniejszych punktach czasowych. Prognozę przeprowadzono przy użyciu wykładniczej metody wygładzania. w oparciu o dane z lat poprzednich. Głównym jej założeniem jest wygładzenie szeregu czasowego za pomocą ważonej średniej ruchomej, wagi obliczane są z użyciem porządku wykładniczego. Rekurencyjny charakter tej metody prognozowania pozwala na uaktualnianie modelu dla każdej nowej przychodzącej obserwacji.

Na końcu dokumentu, w załączniku, umieszczono tabelę ze zbiorczą informacją dotyczącą dat aktualizacji opracowania zgodnie z dostępnymi danymi na dany dzień.

3.2. WSKAŹNIKI MONITOROWANIA CELU STRATEGICZNEGO

W NPZ sklasyfikowano listę wskaźników celu strategicznego. Przedstawiono je, wraz ze źródłami informacji na ich temat poniżej.

Tabela 2. Wskaźniki monitorowana celu strategicznego – źródło NPZ

Lp.	WSKAŹNIK
1	Oczekiwana długość życia w zdrowiu (HLY) w rozbiu na płeć, wiek
2	Oczekiwana długość życia w rozbiu na wykształcenie, miejsce zamieszkania, wiek, płeć
3	Umieralność według przyczyn w rozbiu na miejsce zamieszkania, płeć, wiek
4	Umieralność niemowląt w rozbiu na miejsce zamieszkania

W tabeli 3 przedstawiono wartości oczekiwanej długości życia w zdrowiu w momencie urodzenia dla lat 2012-2023 z prognozą dla 2024 roku.

Tabela 3. Oczekiwana długość życia w zdrowiu w momencie urodzenia – źródło (Eurostat)

Rok	Ogółem	Mężczyźni	Kobiety
2012	61,0	59,1	62,8
2013	61,0	59,2	62,7
2014	61,3	59,8	62,7
2015	61,6	60,1	63,2
2016	62,9	61,3	64,6
2017	62,0	60,6	63,5
2018	62,4	60,5	64,3
2019	62,5	60,9	64,1
2020	62,3	60,3	64,3

2021	62,6	60,7	64,6
2022	62,4	60,8	64,1
2023*	63,1	61,7	64,4
2024-prognoza**	63,1	61,7	64,8

* dane zaktualizowane przez Eurostat

** prognoza na podstawie danych Eurostatu została przeprowadzona przez NIZP PZH-PIB

Wartości oczekiwanej długości życia w zdrowiu w momencie urodzenia w kolejnych latach rosły. Wartości prognozowane w oparciu o dane z lat ubiegłych wynoszą 64,8 lat dla kobiet, 61,7 lat dla mężczyzn oraz 63,1 lata ogółem dla obu płci. Wartości wskaźnika ulegają wahaniom na przestrzeni lat, widoczne jest to dla obu płci. W 2020 r. spadek prognozy związany był w znacznej mierze z wystąpieniem pandemii COVID-19.

W tabeli 4 przedstawiono wartości oczekiwanej długości życia w zdrowiu osób w wieku 50 lat dla lat 2012-2023 z prognozą dla 2024 roku.

Tabela 4. Oczekiwana długość życia w zdrowiu osób w wieku 50 lat – źródło (Eurostat)

Rok	Ogółem	Mężczyźni	Kobiety
2012	16,4	15,5	17,3
2013	16,4	15,3	17,3
2014	16,6	15,7	17,4
2015	16,9	15,8	17,9
2016	17,7	16,5	18,9
2017	17,5	16,5	18,4
2018	17,5	16,4	18,6
2019	17,8	16,6	18,9

2020	17,5	16,2	18,7
2021	17,6	16,3	18,9
2022	17,6	16,6	18,6
2023*	18,5	17,5	19,5
2024-prognoza**	18,3	17,2	19,4

* dane zaktualizowane przez Eurostat

** prognoza na podstawie danych Eurostatu została przeprowadzona przez NIZP PZH-PIB

W dynamice zmian wartości oczekiwanej długości życia w zdrowiu osób w wieku 50 lat w kolejnych latach zaobserwować można wzrost. Wartości prognozowane w oparciu o dane z lat ubiegłych wynoszą 19,4 lat dla kobiet, 17,2 lat dla mężczyzn oraz 18,3 lat ogółem. Zgodnie z istniejącym trendem demograficznym prognozowana długość życia w zdrowiu dla kobiet jest większa niż dla mężczyzn. Ma to związek z wieloma czynnikami, m.in. czynnikami socjo-ekonomicznymi jak poziom wykształcenia czy rodzaje wykonywanej pracy.

W tabeli 5 przedstawiono wartości oczekiwanej długości życia w zdrowiu osób w wieku 65 lat dla lat 2012-2023 z prognozą dla 2024 roku.

Tabela 5. Oczekiwana długość życia w zdrowiu osób w wieku 65 lat – źródło (Eurostat)

Rok	Ogółem	Mężczyźni	Kobiety
2012	7,6	7,4	7,8
2013	7,5	7,2	7,8
2014	7,8	7,5	8,1
2015	8,0	7,6	8,4
2016	8,6	8,2	8,9
2017	8,4	8,3	8,6

2018	8,5	8,2	8,8
2019	8,6	8,1	9,0
2020	8,2	7,6	8,7
2021	8,3	7,7	8,9
2022	8,2	7,8	8,6
2023*	8,7	8,2	9,1
2024-prognoza**	8,7	8,3	9,2

* dane zaktualizowane przez Eurostat

** prognoza na podstawie danych Eurostatu została przeprowadzona przez NIZP PZH-PIB

Wartości oczekiwanej długości życia w zdrowiu w wieku 65 lat w kolejnych latach podlegały fluktuacjom, w których można zaobserwować zarówno wzrosty jak i spadki. Wartości prognozowane w oparciu o dane z lat ubiegłych wynoszą 9,2 lat dla kobiet, 8,3 lat dla mężczyzn oraz 8,7 lat ogółem. Widoczny jest utrzymujący się stały trend przewagi kobiet nad mężczyznami.

W tabeli 6 przedstawiono wartości oczekiwanej długości życia w zdrowiu mężczyzn w momencie urodzenia w poszczególnych województwach dla lat 2012-2024.

Tabela 6. Oczekiwana długość życia w zdrowiu mężczyzn w momencie urodzenia w poszczególnych województwach – źródło (GUS)

Województwo	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024-prognoza*
POLSKA	58,5	58,7	58,9	59,0	59,6	59,7	59,8	59,7	59,2	59,1	60,1	61,3	61,6
DOLNOŚLĄSKIE	58,0	58,2	58,6	58,7	58,9	59,0	58,9	59,3	58,6	58,7	60,1	61,6	61,8

KUJAWSKO-POMORSKIE	58,4	58,7	58,9	59,0	59,6	60,0	59,8	59,8	59,5	59,2	60,2	61,1	61,3
LUBELSKIE	57,7	57,7	57,6	57,9	58,5	59,4	59,5	59,4	58,8	58,3	59,0	59,3	59,4
LUBUSKIE	57,8	58,1	58,6	58,5	59,3	60,0	60,5	60,6	60,6	60,1	61,4	62,5	62,3
ŁÓDZKIE	56,8	57,0	58,4	58,5	59,5	58,7	58,6	58,7	58,1	58,5	59,1	60,0	60,1
MAŁOPOLSKIE	59,6	60,1	60,4	60,5	61,0	60,8	60,6	60,1	59,4	59,5	60,6	61,8	61,7
MAZOWIECKIE	57,9	58,3	59,6	59,9	60,6	59,8	59,7	59,6	59,2	59,0	60,1	61,7	61,7
OPOLSKIE	58,6	58,8	59,4	59,1	59,4	59,4	59,7	59,9	59,2	59,3	60,5	62,3	61,5
PODKARPACKIE	58,7	58,8	58,5	58,7	59,5	60,5	60,6	60,2	59,7	59,1	59,8	60,1	60,2
PODLASKIE	58,0	58,0	57,9	58,1	58,7	59,7	59,8	59,6	59,2	58,3	59,2	59,4	59,5
POMORSKIE	58,6	59,3	59,5	59,4	60,1	60,5	60,4	60,3	59,9	60,0	60,4	61,6	61,7
ŚLĄSKIE	58,4	58,8	59,3	59,3	59,9	59,8	59,6	59,3	58,6	58,4	59,5	60,8	60,9
ŚWIĘTOKRZYSKIE	57,9	57,8	57,9	57,8	58,5	59,5	59,5	59,4	58,7	59,2	59,5	60,4	60,4
WARMIŃSKO-MAZURSKIE	57,8	58,1	58,7	58,6	59,1	59,5	59,3	59,3	59,2	59,0	59,8	61,0	61,1
WIELKOPOLSKIE	58,3	58,8	59,0	59,0	60,0	60,4	61,2	61,4	61,2	61,1	62,1	62,9	63,0
ZACHODNIOPOMORSKIE	57,9	58,4	58,8	58,9	59,6	60,2	60,9	60,9	60,7	60,7	61,6	62,5	62,5

* prognoza na podstawie danych GUS została przeprowadzona przez NIZP PZH-PIB

** pomiędzy metodami szacowania oczekiwanego trwania życia w zdrowiu stosowanymi przez GUS i Eurostat zachodzą różnice metodologiczne. Szacowane przez GUS trwanie życia w zdrowiu jest krótsze

Wartość najniższą otrzymano dla województwa lubelskiego, gdzie oczekiwana długość życia w zdrowiu mężczyzn w momencie urodzenia wynosiła 59,4 lat. W województwie wielkopolskim wartość wskaźnika wyniosła 63,0 lata i była to najwyższa wartość w kraju. Średnia wartość dla całego kraju to 61,6 lat. W przypadku dziewięciu województw otrzymano wartości niższe. Ogólny trend w większości województw wskazuje na utrzymywanie się wskaźnika oczekiwanej długości życia w zdrowia dla mężczyzn względem lat 2021-2023. Widoczny jest ogólny trend wzrostowy oczekiwanej długości życia w zdrowiu dla mężczyzn w momencie urodzenia.

W tabeli 7 przedstawiono wartości oczekiwanej długości życia w zdrowiu mężczyzn w wieku 15 lat w poszczególnych województwach dla lat 2012-2024.

Tabela 7. Oczekiwana długość życia w zdrowiu mężczyzn w wieku 15 lat w poszczególnych województwach – źródło (GUS)

Województwo	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024- prognoza*
POLSKA	44,4	44,7	44,9	45,0	45,6	45,8	45,9	45,8	45,3	45,1	46,2	47,3	47,6
DOLNOŚLĄSKIE	44,2	44,4	44,6	44,8	44,9	45,1	45,0	45,3	44,7	44,9	46,2	47,7	47,9
KUJAWSKO-POMORSKIE	44,4	44,8	45,1	45,2	45,7	46,1	45,9	45,8	45,5	45,3	46,3	47,1	47,3
LUBELSKIE	43,9	43,8	43,7	44,0	44,7	45,5	45,6	45,5	44,6	44,1	44,9	45,3	45,4
LUBUSKIE	44,0	44,2	44,6	44,6	45,5	46,0	46,5	46,6	46,6	46,1	47,4	48,4	48,3
ŁÓDZKIE	42,9	43,1	44,3	44,5	45,4	44,7	44,6	44,5	44,0	44,4	45,1	46,0	46,1
MAŁOPOLSKIE	45,6	46,1	46,4	46,4	47,0	46,8	46,6	46,1	45,5	45,5	46,6	47,8	47,7
MAZOWIECKIE	44,0	44,3	45,5	45,7	46,5	45,8	45,6	45,4	45,0	44,9	46,1	47,5	47,5
OPOLSKIE	44,7	44,8	45,4	45,2	45,4	45,4	45,7	45,9	45,3	45,5	46,5	48,2	48,4
PODKARPACKIE	44,9	44,9	44,7	44,8	45,7	46,6	46,7	46,3	45,5	44,9	45,7	46,2	46,3
PODLASKIE	44,2	44,1	44,1	44,2	44,9	45,8	46,0	45,7	45,0	44,4	45,1	45,5	45,6
POMORSKIE	44,7	45,3	45,5	45,5	46,1	46,5	46,5	46,4	45,9	45,9	46,5	47,7	47,9
ŚLĄSKIE	44,6	45,0	45,3	45,3	46,0	45,8	45,6	45,4	44,6	44,4	45,6	46,8	46,9
ŚWIĘTOKRZYSKIE	43,9	43,9	43,8	43,8	44,7	45,5	45,7	45,4	44,6	45,0	45,6	46,3	46,3
WARMIŃSKO-MAZURSKIE	43,9	44,3	44,8	44,6	45,2	45,5	45,4	45,4	45,2	44,9	45,8	47,0	47,1
WIELKOPOLSKIE	44,4	44,8	45,0	45,2	46,1	46,4	47,2	47,4	47,2	47,1	48,0	48,9	48,9
ZACHODNIOPOMORSKIE	44,1	44,5	44,8	44,9	45,7	46,2	46,9	47,0	46,7	46,7	47,6	48,4	48,4

* prognoza na podstawie danych GUS została przeprowadzona przez NIZP PZH-PIB

** pomiędzy metodami szacowania oczekiwanego trwania życia w zdrowiu stosowanymi przez GUS i Eurostat zachodzą różnice metodologiczne. Szacowane przez GUS trwanie życia w zdrowiu jest krótsze

Wartość najniższą otrzymano dla województwa lubelskiego, gdzie oczekiwana długość życia w zdrowiu mężczyzn w wieku 15 lat wynosiła 45,4 lat. Wartość najwyższą wskaźnika otrzymano dla województwa wielkopolskiego – 48,9 lat. Średnia wartość dla całego kraju to 47,6. Dla dziewięciu województw otrzymano wartości niższe. Względem 2023 roku w roku 2024 stwierdzono utrzymywanie się oczekiwanej długości życia w zdrowia mężczyzn w wieku 15 lat na zbliżonym poziomie. Jest to zgodne również z ogólnymi prognozami Eurostat, gdzie oczekiwana długość życia w zdrowiu mimo okresowych wahań wykazuje tendencję wzrostową.

W tabeli 8 przedstawiono wartości oczekiwanej długości życia w zdrowiu mężczyzn w wieku 30 lat w poszczególnych województwach dla lat 2012-2024.

Tabela 8. Oczekiwana długość życia w zdrowiu mężczyzn w wieku 30 lat w poszczególnych województwach – źródło (GUS)

Województwo	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2024	2024- prognoza*
POLSKA	30,9	31,2	31,5	31,5	32,1	32,3	32,4	32,4	31,8	31,6	32,6	33,6	33,8
DOLNOŚLĄSKIE	30,8	30,9	31,2	31,3	31,4	31,5	31,6	31,9	31,4	31,5	32,6	33,9	34,1
KUJAWSKO-POMORSKIE	30,9	31,3	31,7	31,8	32,2	32,6	32,5	32,4	32,0	31,6	32,6	33,4	33,5
LUBELSKIE	30,7	30,7	30,5	30,7	31,4	32,3	32,3	32,2	31,2	30,6	31,3	31,8	31,9
LUBUSKIE	30,6	30,8	31,2	31,2	32,0	32,5	32,9	33,0	32,9	32,5	33,7	34,7	34,5
ŁÓDZKIE	29,5	29,7	30,8	30,9	31,7	31,3	31,1	31,1	30,7	30,9	31,6	32,3	32,4
MAŁOPOLSKIE	32,1	32,6	32,8	32,8	33,3	33,2	33,0	32,6	31,9	31,8	32,9	34,1	34,0
MAZOWIECKIE	30,6	30,9	31,8	32,0	32,8	32,3	32,1	32,0	31,5	31,4	32,6	33,9	33,9
OPOLSKIE	31,2	31,3	31,8	31,6	31,9	31,8	32,2	32,5	31,9	32,1	32,9	34,4	34,6

PODKARPACKIE	31,6	31,6	31,3	31,5	32,2	33,2	33,3	32,9	31,8	31,3	32,0	32,6	32,7
PODLASKIE	31,0	30,9	30,8	31,0	31,7	32,5	32,6	32,4	31,5	30,9	31,5	32,1	32,2
POMORSKIE	31,3	31,8	32,1	32,2	32,7	33,0	33,0	32,8	32,3	32,2	32,9	34,0	34,1
ŚLĄSKIE	31,1	31,5	31,8	31,8	32,4	32,2	32,1	31,9	31,1	30,8	32,1	33,2	33,3
ŚWIĘTOKRZYSKIE	30,7	30,6	30,5	30,5	31,4	32,2	32,3	32,0	31,1	31,3	32,0	32,6	32,5
WARMIŃSKO-MAZURSKIE	30,5	30,9	31,5	31,4	31,9	32,1	32,0	32,0	31,7	31,3	32,2	33,3	33,3
WIELKOPOLSKIE	30,9	31,3	31,5	31,6	32,4	32,9	33,5	33,7	33,5	33,4	34,3	35,2	35,2
ZACHODNIOPOMORSKIE	30,7	31,1	31,4	31,5	32,1	32,6	33,3	33,3	33,1	32,9	33,9	34,7	34,6

* prognoza na podstawie danych GUS została przeprowadzona przez NIZP PZH-PIB

** pomiędzy metodami szacowania oczekiwanego trwania życia w zdrowiu stosowanymi przez GUS i Eurostat zachodzą różnice metodologiczne. Szacowane przez GUS trwanie życia w zdrowiu jest krótsze

Wartość najniższą otrzymano dla województwa lubelskiego, gdzie oczekiwana długość życia w zdrowiu mężczyzn w wieku 30 lat wynosiła 31,9 lat. Dla tego wskaźnika najwyższą wartość uzyskano dla województwa wielkopolskiego – 35,2 lat. Wartość wskaźnika dla całego kraju otrzymana dla roku 2024 to 33,8. Wartość niższą otrzymano dla 8 województw. Ogólny utrzymujący się trend wzrostu oczekiwanej długości życia w zdrowiu mężczyzn w wieku 30 lat został zahamowany w 2020 roku, prawdopodobnie miało to związek z wystąpieniem pandemii COVID-19, jednak w latach 2022-2024 otrzymano ponowny wzrost wskaźnika.

W tabeli 9 przedstawiono wartości oczekiwanej długości życia w zdrowiu mężczyzn w wieku 45 lat w poszczególnych województwach dla lat 2012-2024.

Tabela 9. Oczekiwana długość życia w zdrowiu mężczyzn w wieku 45 lat w poszczególnych województwach – źródło (GUS)

Województwo	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024- prognoza*
POLSKA	18,7	18,9	19,1	19,2	19,7	20,0	20,1	20,1	19,6	19,3	20,1	21,0	21,1
DOLNOŚLĄSKIE	18,5	18,6	18,8	18,8	19,0	19,2	19,4	19,7	19,3	19,3	20,2	21,3	21,5

KUJAWSKO-POMORSKIE	18,7	19,1	19,4	19,6	19,9	20,2	20,1	20,1	19,6	19,1	20,0	20,8	20,9
LUBELSKIE	18,8	18,8	18,6	18,8	19,4	20,2	20,3	20,2	19,2	18,6	19,3	19,6	19,7
LUBUSKIE	18,3	18,5	18,8	18,9	19,5	20,0	20,4	20,5	20,3	19,9	21,1	21,9	21,7
ŁÓDZKIE	17,6	17,8	18,7	18,7	19,5	19,1	19,2	19,2	18,8	18,9	19,4	20,0	20,1
MAŁOPOLSKIE	19,6	20,0	20,2	20,1	20,7	20,7	20,5	20,1	19,5	19,4	20,4	21,4	21,3
MAZOWIECKIE	18,4	18,7	19,4	19,5	20,3	19,9	19,8	19,8	19,2	19,1	20,2	21,4	21,4
OPOLSKIE	18,8	18,8	19,3	19,1	19,4	19,5	19,9	20,2	19,6	19,8	20,5	21,7	21,9
PODKARPACKIE	19,5	19,6	19,3	19,3	20,0	20,9	21,1	20,8	19,7	19,2	19,8	20,2	20,2
PODLASKIE	19,0	19,0	18,9	19,1	19,7	20,5	20,5	20,4	19,5	18,9	19,4	20,0	20,1
POMORSKIE	19,0	19,4	19,8	19,9	20,2	20,4	20,5	20,4	19,9	19,6	20,3	21,2	21,3
ŚLĄSKIE	18,9	19,2	19,4	19,4	20,0	19,9	19,8	19,6	18,9	18,5	19,7	20,6	20,6
ŚWIĘTOKRZYSKIE	18,8	18,8	18,7	18,6	19,4	20,2	20,3	20,0	19,0	19,2	19,6	20,2	20,1
WARMIŃSKO-MAZURSKIE	18,5	18,7	19,4	19,3	19,6	19,8	19,8	19,8	19,5	19,0	19,8	20,8	20,8
WIELKOPOLSKIE	18,6	18,9	19,0	19,2	19,8	20,4	20,8	21,1	20,8	20,6	21,5	22,3	22,3
ZACHODNIOPOMORSKIE	18,3	18,7	18,9	19,1	19,6	20,2	20,6	20,8	20,5	20,3	21,2	22,0	21,8

* prognoza na podstawie danych GUS została przeprowadzona przez NIZP PZH-PIB

** pomiędzy metodami szacowania oczekiwanego trwania życia w zdrowiu stosowanymi przez GUS i Eurostat zachodzą różnice metodologiczne. Szacowane przez GUS trwanie życia w zdrowiu jest krótsze

Wartość najniższą otrzymano dla województwa lubelskiego, gdzie oczekiwana długość życia w zdrowiu mężczyzn w wieku 45 lat wynosiła 19,7 lat, natomiast najwyższą wartość wskaźnika otrzymano dla województwa wielkopolskiego – 22,3 lat. Wartość wskaźnika dla całego kraju w roku 2024 wynosiła 21,1. Niższe wartości otrzymano dla ośmiu województw. W latach 2020-2021 otrzymano niższe wartości wskaźnika, jednak wartości otrzymana dla lat 2022-2024 były wyższe.

W tabeli 10 przedstawiono wartości oczekiwanej długości życia w zdrowiu mężczyzn w wieku 60 lat w poszczególnych województwach dla lat 2012-2024.

Tabela 10. Oczekiwana długość życia w zdrowiu mężczyzn w wieku 60 lat w poszczególnych województwach – źródło (GUS)

Województwo	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024- proгноza*
POLSKA	9,3	9,4	9,5	9,5	9,9	10,2	10,3	10,3	9,8	9,5	10,1	10,7	10,3
DOLNOŚLĄSKIE	9,1	9,0	9,2	9,1	9,4	9,5	9,8	10,1	9,6	9,6	10,2	10,9	10,4
KUJAWSKO-POMORSKIE	9,3	9,5	9,8	9,9	10,2	10,2	10,2	10,1	9,7	9,2	9,8	10,5	10,5
LUBELSKIE	9,5	9,6	9,4	9,4	9,8	10,6	10,6	10,6	9,7	9,3	9,7	9,8	9,8
LUBUSKIE	8,8	8,9	9,0	9,2	9,6	10,2	10,4	10,5	10,2	10,0	10,9	11,4	11,4
ŁÓDZKIE	8,7	8,7	9,3	9,2	9,9	9,7	9,8	9,9	9,4	9,4	9,7	10,0	10,1
MAŁOPOLSKIE	9,8	10,0	10,1	10,1	10,6	10,6	10,4	10,1	9,6	9,5	10,2	10,9	10,8
MAZOWIECKIE	9,1	9,2	9,7	9,6	10,3	10,2	10,1	10,3	9,5	9,5	10,3	11,3	10,6
OPOLSKIE	9,1	9,0	9,3	9,2	9,5	9,6	10,0	10,2	9,8	9,9	10,4	11,0	10,6
PODKARPACKIE	9,9	10,1	9,7	9,8	10,2	11,0	11,1	10,9	10,0	9,6	10,0	10,2	10,2
PODLASKIE	9,7	9,9	9,6	9,6	10,1	10,8	10,8	10,7	10,0	9,4	9,8	10,1	10,1
POMORSKIE	9,5	9,8	10,0	10,1	10,3	10,4	10,5	10,4	9,9	9,5	10,0	10,7	10,7
ŚLĄSKIE	9,4	9,6	9,7	9,7	10,2	10,1	10,0	9,8	9,2	8,9	9,7	10,5	10,5
ŚWIĘTOKRZYSKIE	9,5	9,6	9,5	9,4	9,9	10,6	10,7	10,5	9,6	9,6	9,8	10,2	10,2
WARMIŃSKO-MAZURSKIE	9,1	9,3	9,7	9,7	9,9	10,0	10,0	10,0	9,7	9,1	9,7	10,5	10,6
WIELKOPOLSKIE	9,0	9,2	9,2	9,3	9,8	10,3	10,6	10,8	10,5	10,3	11,0	11,6	11,6
ZACHODNIOPOMORSKIE	8,9	9,0	9,0	9,3	9,7	10,2	10,5	10,7	10,4	10,2	10,8	11,5	11,5

* prognoza na podstawie danych GUS została przeprowadzona przez NIZP PZH-PIB

** pomiędzy metodami szacowania oczekiwanego trwania życia w zdrowiu stosowanymi przez GUS i Eurostat zachodzą różnice metodologiczne. Szacowane przez GUS trwanie życia w zdrowiu jest krótsze

Wartość najniższą otrzymano dla województwa lubelskiego, gdzie oczekiwana długość życia w zdrowiu mężczyzn w wieku 60 lat wynosiła 9,8 lat. Najwyższą wartość wskaźnika stwierdzono dla województwa wielkopolskiego – 11,6 lat. Wartość wskaźnika dla całego kraju wynosiła 10,3. Niższe wartości otrzymano dla pięciu województw. Dla oczekiwanej długości życia w zdrowiu mężczyzn w wieku 60 lat zaobserwować można widoczny dla innych grup wiekowych trend zmniejszenia wartości wskaźnika w latach 2020-2021, ze zmianą wzrostu w latach 2022-2024. Wyniki te są zgodne z pozostałymi prognozami i również w tym przypadku spadek powiązany był z wystąpieniem pandemii COVID-19.

W tabeli 11 przedstawiono wartości oczekiwanej długości życia w zdrowiu mężczyzn w wieku 65 lat w poszczególnych województwach dla lat 2012-2024.

Tabela 11. Oczekiwana długość życia w zdrowiu mężczyzn w wieku 65 lat w poszczególnych województwach – źródło (GUS)

Województwo	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024- prognoza*
POLSKA	6,9	7,0	7,0	7,1	7,4	7,6	7,8	7,8	7,3	7,1	7,6	8,0	7,8
DOLNOŚLĄSKIE	6,8	6,6	6,8	6,7	6,9	7,1	7,4	7,6	7,2	7,2	7,7	8,3	8,0
KUJAWSKO-POMORSKIE	6,9	7,1	7,3	7,4	7,7	7,7	7,7	7,6	7,2	6,8	7,3	7,8	7,8
LUBELSKIE	7,2	7,3	7,1	7,1	7,4	8,1	8,1	8,1	7,3	6,9	7,3	7,3	7,3
LUBUSKIE	6,5	6,5	6,6	6,7	7,1	7,7	7,9	7,9	7,7	7,5	8,2	8,6	8,7
ŁÓDZKIE	6,4	6,4	6,9	6,8	7,5	7,3	7,4	7,5	7,1	7,1	7,2	7,4	7,5
MAŁOPOLSKIE	7,3	7,5	7,5	7,5	8,0	8,0	7,8	7,6	7,1	7,0	7,6	8,2	8,2
MAZOWIECKIE	6,7	6,8	7,2	7,2	7,8	7,7	7,7	7,9	7,0	7,1	7,7	8,7	8,1
OPOLSKIE	6,7	6,6	6,8	6,7	7,0	7,1	7,5	7,7	7,3	7,4	7,7	8,3	8,1
PODKARPACKIE	7,4	7,7	7,3	7,3	7,7	8,4	8,5	8,3	7,5	7,2	7,5	7,6	7,6

PODLASKIE	7,3	7,5	7,2	7,2	7,6	8,3	8,3	8,2	7,6	7,0	7,3	7,5	7,5
POMORSKIE	7,0	7,4	7,5	7,6	7,7	7,9	7,9	7,8	7,4	7,0	7,3	8,0	8,0
ŚLĄSKIE	7,0	7,2	7,2	7,2	7,7	7,6	7,6	7,3	6,8	6,6	7,2	7,8	7,8
ŚWIĘTOKRZYSKIE	7,2	7,3	7,2	7,0	7,5	8,1	8,2	8,0	7,2	7,2	7,3	7,6	7,6
WARMIŃSKO-MAZURSKIE	6,8	7,0	7,2	7,3	7,4	7,5	7,5	7,5	7,2	6,7	7,2	7,8	7,8
WIELKOPOLSKIE	6,5	6,7	6,7	6,9	7,2	7,8	8,0	8,2	7,8	7,7	8,3	8,8	8,8
ZACHODNIOPOMORSKIE	6,5	6,6	6,5	6,8	7,2	7,6	8,0	8,2	7,8	7,7	8,2	8,8	8,9

* prognoza na podstawie danych GUS została przeprowadzona przez NIZP PZH-PIB

** pomiędzy metodami szacowania oczekiwanego trwania życia w zdrowiu stosowanymi przez GUS i Eurostat zachodzą różnice metodologiczne. Szacowane przez GUS trwanie życia w zdrowiu jest krótsze

Wartość najniższą otrzymano dla województwa lubelskiego, gdzie oczekiwana długość życia w zdrowiu mężczyzn w wieku 65 lat wynosiła 7,3 lat. Najwyższą wartość wskaźnika uzyskano dla województwa zachodniopomorskiego – 8,9 lat. Średnia dla Polski w 2024 roku wyniosła 7,8 lat. Pięć województw znalazło się poniżej poziomu szacowanego dla kraju. Postępujący od lat trend wzrostowy oczekiwanej długości życia dla mężczyzn w wieku 65 lat został przerwany w 2020 roku, wraz z wystąpieniem pandemii COVID-19, jednak wartości dla lat 2022 -2024 pokazują zmianę wzrostową.

W tabeli 12 przedstawiono wartości oczekiwanej długości życia w zdrowiu kobiet w momencie urodzenia w poszczególnych województwach dla lat 2012-2024.

Tabela 12. Oczekiwana długość życia w zdrowiu kobiet w momencie urodzenia w poszczególnych województwach – źródło (GUS)

Województwo	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024- prognoza*
POLSKA	62,1	62,1	62,2	62,4	63,0	63,1	63,3	63,3	63,1	63,1	63,7	64,6	64,7
DOLNOŚLĄSKIE	61,7	62,2	62,2	62,3	62,7	62,9	63,3	63,1	62,9	63,0	64,3	65,7	64,8

KUJAWSKO-POMORSKIE	61,9	62,0	62,3	62,9	63,3	63,5	63,8	63,5	63,4	62,6	63,1	64,3	64,4
LUBELSKIE	62,4	61,7	61,5	61,3	62,3	62,6	62,8	62,9	62,3	62,1	62,3	62,9	62,8
LUBUSKIE	60,5	61,1	61,2	61,5	62,2	62,9	63,8	64,2	64,6	64,5	65,1	66,2	66,5
ŁÓDZKIE	60,9	61,3	62,5	62,9	63,8	62,9	62,7	62,7	62,5	62,6	62,4	63,0	63,1
MAŁOPOLSKIE	62,8	63,3	63,1	63,2	63,5	63,4	63,5	63,3	63,5	63,6	64,2	65,0	64,3
MAZOWIECKIE	61,5	61,9	62,9	63,6	64,5	63,5	63,2	63,1	62,7	63,0	63,9	65,1	65,2
OPOLSKIE	62,0	62,3	62,4	62,4	63,0	63,2	63,6	63,5	63,1	63,5	64,7	66,0	65,6
PODKARPACKIE	62,7	62,1	61,7	61,3	62,4	63,0	63,1	63,3	62,6	62,6	62,7	63,2	63,2
PODLASKIE	62,7	62,0	61,7	61,3	62,3	62,8	62,9	63,2	62,6	62,5	62,7	63,0	63,0
POMORSKIE	62,3	62,4	62,5	62,8	63,5	63,8	64,1	63,9	63,7	63,1	63,5	64,6	64,8
ŚLĄSKIE	62,0	62,4	62,1	62,2	62,6	62,7	62,6	62,4	62,7	62,6	63,3	64,1	63,5
ŚWIĘTOKRZYSKIE	62,5	61,7	61,5	61,2	62,0	62,6	62,7	62,9	63,0	63,0	63,0	63,4	63,5
WARMIŃSKO-MAZURSKIE	62,2	62,2	62,4	62,7	63,2	63,7	64,0	63,6	63,5	62,9	63,3	64,5	64,7
WIELKOPOLSKIE	60,8	61,4	61,4	61,6	62,4	63,1	64,1	64,5	64,9	64,8	65,5	66,3	66,7
ZACHODNIOPOMORSKIE	60,6	61,3	61,1	61,6	62,4	62,9	63,9	64,2	64,8	64,5	65,3	66,1	66,5

* prognoza na podstawie danych GUS została przeprowadzona przez NIZP PZH-PIB

** pomiędzy metodami szacowania oczekiwanego trwania życia w zdrowiu stosowanymi przez GUS i Eurostat zachodzą różnice metodologiczne. Szacowane przez GUS trwanie życia w zdrowiu jest krótsze

Wartość najwyższą otrzymano dla województwa wielkopolskiego, gdzie oczekiwana długość życia w zdrowiu kobiet w momencie urodzenia wynosiła 66,7 lat. Najniższą wartość, tj. 62,8 lata otrzymano dla województwa łódzkiego. Wartość wskaźnika dla całego kraju wynosiła 64,7. W przypadku dziewięciu województw otrzymano wartości niższe. Oczekiwana długość życia kobiet w momencie urodzenia ulega wydłużeniu. Pandemia COVID-19 w nieznacznym stopniu wpłynęła na zmianę w trendzie wzrostowym. Wartości uzyskiwane dla kobiet wpisują

się w trend obserwowany również w statystykach Eurostat, gdzie oczekiwane długość życia w zdrowiu dla kobiet jest dłuższa od wartości wskaźnika dla mężczyzn.

W tabeli 13 przedstawiono wartości oczekiwanej długości życia w zdrowiu kobiet w wieku 15 lat w poszczególnych województwach dla lat 2012-2024.

Tabela 13. Oczekiwana długość życia w zdrowiu kobiet w wieku 15 lat w poszczególnych województwach – źródło (GUS)

Województwo	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024- prognoza*
POLSKA	47,9	48,0	48,1	48,3	48,9	49,0	49,2	49,2	49,1	49,0	49,7	50,5	50,2
DOLNOŚLĄSKIE	47,8	48,2	48,2	48,2	48,7	48,9	49,2	49,0	48,8	48,9	50,1	51,5	50,6
KUJAWSKO-POMORSKIE	48,0	48,1	48,4	48,8	49,3	49,6	49,7	49,5	49,2	48,6	49,2	50,3	50,4
LUBELSKIE	48,3	47,7	47,3	47,1	48,0	48,6	48,8	48,9	48,3	48,1	48,3	48,8	48,8
LUBUSKIE	46,5	47,1	47,1	47,3	48,2	48,8	49,7	50,1	50,4	50,2	50,9	51,8	52,2
ŁÓDZKIE	46,7	47,2	48,4	48,9	49,7	48,8	48,6	48,6	48,4	48,5	48,4	48,9	49,0
MAŁOPOLSKIE	48,8	49,3	49,0	49,0	49,4	49,4	49,3	49,1	49,4	49,5	50,1	50,9	50,3
MAZOWIECKIE	47,3	47,7	48,9	49,5	50,3	49,3	49,1	49,0	48,6	48,9	49,9	51,0	51,1
OPOLSKIE	48,0	48,3	48,4	48,4	49,0	49,2	49,5	49,4	49,0	49,3	50,5	51,8	51,3
PODKARPACKIE	48,7	48,0	47,6	47,2	48,3	48,9	49,1	49,2	48,6	48,6	48,6	49,2	49,2
PODLASKIE	48,6	47,9	47,5	47,2	48,1	48,9	48,9	49,0	48,5	48,4	48,7	49,0	49,1
POMORSKIE	48,2	48,3	48,5	48,8	49,5	49,8	50,0	49,7	49,6	49,1	49,4	50,5	50,7
ŚLĄSKIE	48,0	48,4	48,2	48,2	48,5	48,5	48,4	48,3	48,6	48,6	49,3	50,1	49,4
ŚWIĘTOKRZYSKIE	48,4	47,7	47,2	47,1	47,8	48,5	48,6	48,8	49,0	49,0	48,9	49,3	49,4
WARMIŃSKO-MAZURSKIE	48,2	48,3	48,4	48,7	49,2	49,7	49,9	49,5	49,3	48,9	49,4	50,4	50,5
WIELKOPOLSKIE	46,7	47,3	47,3	47,5	48,2	48,9	49,9	50,4	50,6	50,6	51,2	52,0	52,4

ZACHODNIOPOMORSKIE	46,6	47,2	47,2	47,5	48,2	48,8	49,8	50,2	50,6	50,3	51,0	51,9	52,2
---------------------------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------

* prognoza na podstawie danych GUS została przeprowadzona przez NIZP PZH-PIB

** pomiędzy metodami szacowania oczekiwanego trwania życia w zdrowiu stosowanymi przez GUS i Eurostat zachodzą różnice metodologiczne. Szacowane przez GUS trwanie życia w zdrowiu jest krótsze

Wartość najniższą otrzymano dla województwa lubelskiego, gdzie oczekiwana długość życia w zdrowiu kobiet w wieku 15 lat wynosiła 48,8 lat. Najwyższą wartość wskaźnika natomiast otrzymano dla województwa wielkopolskiego, wyniosła ona 52,4 lata. Wartość wskaźnika dla całego kraju wynosiła 50,2 lat. Niższe wartości otrzymano dla sześciu województw. Ogólny trend dla oczekiwanej długości życia kobiet utrzymuje się na tendencji wzrostowej, ze spadkiem wskaźnika w 2020 roku z powodu pandemii COVID-19.

W tabeli 14 przedstawiono wartości oczekiwanej długości życia w zdrowiu kobiet w wieku 30 lat w poszczególnych województwach dla lat 2012-2024.

Tabela 14. Oczekiwana długość życia w zdrowiu kobiet w wieku 30 lat w poszczególnych województwach – źródło (GUS)

Województwo	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024- prognoza *
POLSKA	33,9	34,1	34,1	34,3	34,9	35,1	35,3	35,3	35,1	35,1	35,7	36,6	36,3
DOLNOŚLĄSKIE	33,9	34,2	34,2	34,2	34,7	35,0	35,2	35,1	34,9	34,9	36,1	37,4	36,9
KUJAWSKO-POMORSKIE	34,1	34,3	34,5	35,0	35,4	35,7	35,7	35,5	35,2	34,7	35,3	36,2	36,3
LUBELSKIE	34,4	33,7	33,3	33,3	34,2	34,8	34,9	35,0	34,4	34,3	34,5	35,0	35,1
LUBUSKIE	32,6	33,1	33,3	33,4	34,2	34,8	35,7	36,2	36,3	36,1	36,8	37,7	38,1
ŁÓDZKIE	32,8	33,3	34,5	34,9	35,7	34,9	34,6	34,6	34,4	34,6	34,5	35,0	35,1
MAŁOPOLSKIE	35,0	35,4	35,0	35,1	35,4	35,4	35,3	35,1	35,4	35,6	36,1	37,0	36,3
MAZOWIECKIE	33,4	33,8	35,0	35,5	36,3	35,3	35,1	35,0	34,8	35,0	35,9	37,0	37,1
OPOLSKIE	34,1	34,3	34,4	34,4	35,0	35,2	35,5	35,3	35,1	35,3	36,5	37,6	37,2

PODKARPACKIE	34,7	34,0	33,6	33,4	34,4	35,1	35,3	35,3	34,7	34,7	34,8	35,4	35,5
PODLASKIE	34,6	33,9	33,6	33,3	34,2	35,0	35,0	35,1	34,6	34,6	34,9	35,3	35,4
POMORSKIE	34,3	34,4	34,6	35,0	35,6	35,9	36,0	35,7	35,6	35,2	35,5	36,4	36,5
ŚLĄSKIE	34,2	34,6	34,3	34,3	34,6	34,6	34,5	34,4	34,7	34,7	35,4	36,2	35,5
ŚWIĘTOKRZYSKIE	34,4	33,7	33,3	33,3	34,0	34,8	34,8	34,9	35,0	35,0	35,0	35,4	35,5
WARMIŃSKO-MAZURSKIE	34,3	34,4	34,5	34,9	35,4	35,8	35,9	35,5	35,3	35,0	35,4	36,4	36,5
WIELKOPOLSKIE	32,8	33,3	33,4	33,6	34,3	35,0	35,9	36,4	36,5	36,5	37,1	37,8	38,4
ZACHODNIOPOMORSKIE	32,7	33,2	33,3	33,5	34,2	34,8	35,8	36,3	36,6	36,2	36,9	37,7	38,2

* prognoza na podstawie danych GUS została przeprowadzona przez NIZP PZH-PIB

** pomiędzy metodami szacowania oczekiwanego trwania życia w zdrowiu stosowanymi przez GUS i Eurostat zachodzą różnice metodologiczne. Szacowane przez GUS trwanie życia w zdrowiu jest krótsze

Wartość najniższą otrzymano dla województw łódzkiego i lubelskiego, gdzie oczekiwana długość życia w zdrowiu kobiet w wieku 30 lat wynosiła 35,1 lat. Natomiast dla województwa wielkopolskiego uzyskano najwyższą wartość wskaźnika – 38,4 lat. Wartość wskaźnika dla całego kraju wynosiła 36,3 lat. Wartości niższe otrzymano dla sześciu województw. Niższe wartości wskaźnika zaobserwowano dla lat 2020-2021. Wartość otrzymana dla roku 2022 i prognozowana wartość dla roku 2024 są wyższe i mogą być związane z korzystną zmianą sytuacji epidemiologicznej w kraju.

W tabeli 15 przedstawiono wartości oczekiwanej długości życia w zdrowiu kobiet w wieku 45 lat w poszczególnych województwach dla lat 2012-2024.

Tabela 15. Oczekiwana długość życia w zdrowiu kobiet w wieku 45 lat w poszczególnych województwach – źródło (GUS)

Województwo	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024- prognoza*
POLSKA	21,0	21,2	21,2	21,4	22,0	22,2	22,3	22,3	22,1	22,1	22,6	23,4	23,1
DOLNOŚLĄSKIE	20,9	21,2	21,1	21,2	21,7	22,0	22,2	22,1	21,8	21,9	23,0	24,1	24,0
KUJAWSKO-POMORSKIE	21,2	21,3	21,6	22,1	22,5	22,6	22,6	22,4	22,2	21,7	22,2	23,0	23,1
LUBELSKIE	21,5	20,9	20,6	20,7	21,5	22,1	22,0	22,1	21,5	21,5	21,7	22,2	22,3
LUBUSKIE	20,0	20,3	20,4	20,6	21,4	21,9	22,6	23,0	23,2	23,0	23,6	24,3	24,6
ŁÓDZKIE	20,2	20,5	21,6	22,0	22,7	21,9	21,6	21,7	21,5	21,6	21,6	22,1	22,1
MAŁOPOLSKIE	22,1	22,4	22,1	22,2	22,5	22,5	22,4	22,2	22,4	22,5	23,0	23,9	23,2
MAZOWIECKIE	20,7	20,9	22,0	22,4	23,1	22,3	22,0	22,0	22,0	22,1	22,8	23,8	23,9
OPOLSKIE	21,1	21,2	21,3	21,4	21,9	22,1	22,4	22,3	22,0	22,2	23,3	24,2	24,2
PODKARPACKIE	21,7	21,1	20,9	20,8	21,6	22,3	22,3	22,3	21,7	21,8	21,9	22,5	22,6
PODLASKIE	21,7	21,1	20,8	20,8	21,5	22,2	22,1	22,2	21,7	21,7	22,0	22,4	22,5
POMORSKIE	21,3	21,5	21,7	22,2	22,6	22,8	22,8	22,7	22,5	22,1	22,4	23,2	23,3
ŚLĄSKIE	21,4	21,8	21,5	21,5	21,8	21,9	21,7	21,6	21,8	21,8	22,4	23,2	22,5
ŚWIĘTOKRZYSKIE	21,5	20,9	20,5	20,7	21,3	22,0	21,9	22,0	21,9	22,0	22,0	22,4	22,5
WARMIŃSKO-MAZURSKIE	21,4	21,4	21,7	22,1	22,5	22,8	22,8	22,4	22,3	21,9	22,3	23,1	23,2
WIELKOPOLSKIE	20,2	20,4	20,5	20,7	21,4	22,0	22,7	23,3	23,3	23,3	23,8	24,4	24,8
ZACHODNIOPOMORSKIE	20,0	20,4	20,5	20,6	21,3	21,9	22,7	23,2	23,4	23,1	23,7	24,4	24,8

* prognoza na podstawie danych GUS została przeprowadzona przez NIZP PZH-PIB

** pomiędzy metodami szacowania oczekiwanego trwania życia w zdrowiu stosowanymi przez GUS i Eurostat zachodzą różnice metodologiczne. Szacowane przez GUS trwanie życia w zdrowiu jest krótsze

Wartość najniższą otrzymano dla województwa łódzkiego, gdzie oczekiwana długość życia w zdrowiu kobiet w wieku 45 lat wynosiła 22,1 lata. Wartość najwyższą uzyskano dla

województw wielkopolskiego i zachodniopomorskiego – 24,8 lat. Wartość wskaźnika dla całego kraju wynosiła 23,1. Wartości niższe otrzymano dla sześciu województw. Niższe wartości wskaźnika zaobserwowano dla lat 2020-2021. Wartość otrzymana dla lat 2022-2024 są wyższe i wskazują na powrót do ogólnokrajowego dodatniego trendu.

W tabeli 16 przedstawiono wartości oczekiwanej długości życia w zdrowiu kobiet w wieku 60 lat w poszczególnych województwach dla lat 2012-2024.

Tabela 16. Oczekiwana długość życia w zdrowiu kobiet w wieku 60 lat w poszczególnych województwach – źródło (GUS)

Województwo	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024- prognoza*
POLSKA	10,6	10,6	10,6	10,8	11,2	11,4	11,4	11,4	11,2	11,2	11,5	12,1	11,9
DOLNOŚLĄSKIE	10,4	10,4	10,3	10,4	10,9	11,1	11,4	11,3	11,0	11,1	11,8	12,7	12,8
KUJAWSKO-POMORSKIE	10,6	10,7	10,9	11,4	11,7	11,7	11,7	11,6	11,4	10,9	11,2	11,8	11,9
LUBELSKIE	10,8	10,3	10,3	10,4	11,0	11,4	11,3	11,3	10,8	10,7	10,9	11,3	11,4
LUBUSKIE	9,9	10,0	9,9	10,1	10,7	11,2	11,7	12,0	12,1	11,9	12,5	13,0	13,2
ŁÓDZKIE	10,1	10,2	11,0	11,2	11,7	11,1	10,9	10,9	10,8	10,8	10,8	11,2	11,2
MAŁOPOLSKIE	11,3	11,6	11,4	11,4	11,7	11,7	11,6	11,4	11,4	11,5	11,9	12,6	12,0
MAZOWIECKIE	10,4	10,4	11,2	11,4	12,0	11,3	11,1	11,1	11,2	11,2	11,8	12,5	12,2
OPOLSKIE	10,4	10,4	10,4	10,5	11,0	11,1	11,5	11,4	11,1	11,2	12,0	12,7	12,8
PODKARPACKIE	10,9	10,5	10,3	10,4	11,1	11,6	11,5	11,4	10,9	10,9	11,1	11,5	11,6
PODLASKIE	11,0	10,5	10,3	10,5	11,1	11,5	11,3	11,5	11,0	10,9	11,1	11,5	11,4
POMORSKIE	10,7	10,8	11,0	11,5	11,7	11,8	11,9	11,7	11,6	11,1	11,3	11,9	12,0
ŚLĄSKIE	10,9	11,1	11,0	11,0	11,3	11,3	11,1	11,0	11,0	11,0	11,4	12,1	11,5
ŚWIĘTOKRZYSKIE	10,8	10,3	10,2	10,3	10,9	11,4	11,2	11,2	11,0	11,1	11,1	11,4	11,5
WARMIŃSKO-MAZURSKIE	10,7	10,7	11,0	11,5	11,7	11,8	11,8	11,6	11,5	11,0	11,3	11,9	12,0

WIELKOPOLSKIE	9,9	10,0	10,0	10,1	10,7	11,2	11,7	12,2	12,2	12,1	12,6	13,0	13,3
ZACHODNIOPOMORSKIE	9,9	10,0	10,0	10,1	10,7	11,2	11,7	12,1	12,3	12,0	12,6	13,0	13,3

* prognoza na podstawie danych GUS została przeprowadzona przez NIZP PZH-PIB

** pomiędzy metodami szacowania oczekiwanego trwania życia w zdrowiu stosowanymi przez GUS i Eurostat zachodzą różnice metodologiczne. Szacowane przez GUS trwanie życia w zdrowiu jest krótsze

Wartość najniższą otrzymano dla województwa łódzkiego, gdzie oczekiwana długość życia w zdrowiu kobiet w wieku 60 lat wynosiła 11,2 lat. Wartość najwyższą, 13,3 lat, uzyskano dla dwóch województw – wielkopolskiego i zachodniopolskiego. Wartość wskaźnika dla całego kraju wynosiła 11,9. Wartości niższe otrzymano dla siedmiu województw. Niższe wartości wskaźnika zaobserwowano dla lat 2020-2021, ale w kolejnych latach widać odwrócenie tendencji.

W tabeli 17 przedstawiono wartości oczekiwanej długości życia w zdrowiu kobiet w wieku 65 lat w poszczególnych województwach dla lat 2012-2024.

Tabela 17. Oczekiwana długość życia w zdrowiu kobiet w wieku 65 lat w poszczególnych województwach – źródło (GUS)

Województwo	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024- prognoza*
POLSKA	7,8	7,8	7,8	8,0	8,4	8,5	8,5	8,5	8,3	8,2	8,6	9,1	8,9
DOLNOŚLĄSKIE	7,5	7,6	7,5	7,6	8,0	8,2	8,5	8,4	8,1	8,0	8,9	9,6	9,7
KUJAWSKO-POMORSKIE	7,7	7,9	8,1	8,6	8,8	8,8	8,8	8,7	8,5	8,0	8,3	8,7	8,7
LUBELSKIE	7,9	7,5	7,5	7,6	8,2	8,5	8,4	8,4	8,0	8,2	8,0	8,4	8,5
LUBUSKIE	7,2	7,2	7,2	7,3	7,9	8,3	8,7	9,1	9,1	8,1	9,5	9,8	9,9
ŁÓDZKIE	7,4	7,4	8,1	8,3	8,8	8,2	8,0	8,0	7,9	9,0	7,9	8,2	8,2
MAŁOPOLSKIE	8,4	8,6	8,5	8,5	8,8	8,8	8,7	8,5	8,4	8,1	8,9	9,5	8,8
MAZOWIECKIE	7,6	7,7	8,3	8,5	9,0	8,4	8,2	8,2	8,3	8,3	8,8	9,4	9,3

OPOLSKIE	7,6	7,6	7,5	7,6	8,0	8,2	8,5	8,4	8,2	8,2	9,0	9,6	9,7
PODKARPACKIE	8,0	7,6	7,5	7,7	8,3	8,6	8,5	8,5	8,0	8,3	8,1	8,5	8,6
PODLASKIE	8,1	7,6	7,6	7,7	8,3	8,7	8,5	8,5	8,1	8,0	8,1	8,6	8,7
POMORSKIE	7,8	8,0	8,2	8,6	8,8	8,9	8,9	8,8	8,7	8,2	8,4	8,9	9,0
ŚLĄSKIE	8,1	8,3	8,2	8,2	8,4	8,5	8,3	8,2	8,2	7,9	8,5	9,1	8,5
ŚWIĘTOKRZYSKIE	7,9	7,5	7,5	7,6	8,1	8,5	8,4	8,3	8,1	8,0	8,2	8,4	8,5
WARMIŃSKO-MAZURSKIE	7,8	7,9	8,2	8,6	8,8	8,9	8,9	8,7	8,6	8,5	8,4	8,9	9,0
WIELKOPOLSKIE	7,2	7,2	7,2	7,3	7,9	8,3	8,8	9,1	9,2	9,1	9,5	9,9	10,1
ZACHODNIOPOMORSKIE	7,2	7,3	7,2	7,3	7,9	8,3	8,8	9,1	9,3	9,1	9,5	9,9	10,2

* prognoza na podstawie danych GUS została przeprowadzona przez NIZP PZH-PIB

** pomiędzy metodami szacowania oczekiwanego trwania życia w zdrowiu stosowanymi przez GUS i Eurostat zachodzą różnice metodologiczne. Szacowane przez GUS trwanie życia w zdrowiu jest krótsze

Wartość najniższą otrzymano dla województwa łódzkiego, gdzie oczekiwana długość życia w zdrowiu kobiet w wieku 65 lat wynosiła 8,2 lat. Najwyższą oczekiwaną długość życia w zdrowia dla kobiet w wieku 65 lat w 2024 roku otrzymano dla województwa w zachodniopomorskiego – 10,2 lat. Średnia wartość wskaźnika dla Polski wyniosła 8,9 lat. Osiem województw uzyskało wartości powyżej wartości krajowej. Niższe wartości wskaźnika zaobserwowano dla lat 2020-2021, wynikało to znacznie z zaistniałą sytuacją epidemiologiczną. Wartość otrzymana dla 2023 r. i prognozowana wartość dla 2024 r. wskazują na odwrócenie tego trendu w ujęciu ogólnopolskim

W tabeli 18 przedstawiono wartości oczekiwanej długości życia mężczyzn mieszkających w miastach w momencie urodzenia w poszczególnych województwach dla lat 2012-2024.

Tabela 18. Oczekiwana długość życia mężczyzn mieszkających w miastach w momencie urodzenia w poszczególnych województwach – źródło (GUS)

Województwo	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
POLSKA	73,1	73,5	74,2	74,0	74,4	74,4	74,2	74,5	72,9	72,0	73,7	75,0	75,1
DOLNOŚLĄSKIE	72,6	72,7	73,4	73,4	74,0	73,9	73,6	73,7	72,3	71,5	73,1	74,4	74,4
KUJAWSKO-POMORSKIE	73,2	73,2	73,5	73,6	74,0	74,1	73,7	74,0	72,2	71,4	73,2	74,1	74,4
LUBELSKIE	73,9	74,1	74,5	74,8	75,0	74,8	74,6	75,1	73,5	72,3	74,2	75,1	75,7
LUBUSKIE	72,8	72,8	73,9	73,0	73,5	73,9	73,6	73,6	72,2	70,5	72,8	74,4	74,2
ŁÓDZKIE	70,7	70,8	71,8	71,4	72,1	72,1	72,0	73,0	71,3	70,4	72,2	73,3	73,4
MAŁOPOLSKIE	74,4	75,3	75,7	75,6	76,0	75,8	75,9	75,9	74,5	73,9	75,1	76,5	76,6
MAZOWIECKIE	73,9	74,4	75,0	74,9	75,1	75,0	74,8	75,3	73,6	72,3	74,5	75,6	76,1
OPOLSKIE	73,1	73,7	75,1	74,2	74,8	74,9	74,8	75,2	73,5	72,6	73,7	75,6	75,0
PODKARPACKIE	75,6	75,9	75,9	75,9	76,4	76,5	76,6	76,3	74,5	73,7	75,9	77,0	76,3
PODLASKIE	74,0	73,9	74,8	74,7	75,3	75,1	75,1	75,3	73,5	72,4	74,6	75,8	76,3
POMORSKIE	73,9	74,6	74,8	74,8	75,0	75,2	75,1	75,5	73,9	73,0	74,1	75,8	75,7
ŚLĄSKIE	71,8	72,2	73,0	72,8	73,4	73,2	73,4	73,6	72,1	71,1	72,7	74,1	74,4
ŚWIĘTOKRZYSKIE	73,3	73,8	74,5	74,3	74,8	74,6	74,7	74,7	72,5	72,1	73,4	74,7	74,6
WARMIŃSKO-MAZURSKIE	73,0	72,7	74,1	73,3	73,5	73,8	73,6	73,7	72,4	71,3	73,3	74,8	74,3
WIELKOPOLSKIE	73,6	73,9	74,4	74,0	74,6	74,5	74,5	74,7	73,3	72,4	74,0	75,1	74,8
ZACHODNIOPOMORSKIE	73,1	73,5	74,3	74,1	74,0	74,0	74,0	73,9	72,6	71,7	73,0	74,3	74,8

Wartość najniższą otrzymano dla województwa łódzkiego, gdzie oczekiwana długość życia mężczyzn mieszkających w miastach w momencie urodzenia wynosiła 73,4 lata. Najwyższą wartość wskaźnika uzyskano dla województwa małopolskiego – 76,6 lat. Wartość dla całego kraju w roku 2024 wynosiła 75,1 lat. Wartości niższe otrzymano dla 10 województw. Wartość

wskaźnika dla Polski na przestrzeni lat utrzymywała tendencję wzrostową, która uległa przerwaniu w 2020 roku, jednak zgodnie z danymi za lata 2022-2024 wartość wskaźnika wykazuje ponowny wzrost.

W tabeli 19 przedstawiono wartości oczekiwanej długości życia mężczyzn mieszkających w miastach w wieku 15 lat w poszczególnych województwach dla lat 2012-2024.

Tabela 19. Oczekiwana długość życia mężczyzn mieszkających w miastach w wieku 15 lat w poszczególnych województwach – źródło (GUS)

Województwo	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
POLSKA	58,6	59,0	59,6	59,4	59,8	59,8	59,6	59,9	58,3	57,4	59,2	60,4	60,5
DOLNOŚLĄSKIE	58,3	58,4	58,9	58,9	59,4	59,3	59,0	59,3	57,7	57,0	58,6	59,9	59,9
KUJAWSKO-POMORSKIE	58,5	58,7	59,1	59,0	59,4	59,5	59,1	59,5	57,8	56,9	58,7	59,6	59,8
LUBELSKIE	59,3	59,5	59,9	60,2	60,5	60,4	60,1	60,5	58,9	57,6	59,7	60,5	61,1
LUBUSKIE	58,3	58,3	59,3	58,4	59,1	59,4	59,0	58,9	57,6	56,1	58,3	59,7	59,6
ŁÓDZKIE	56,2	56,3	57,1	57,0	57,5	57,7	57,5	58,4	56,6	55,9	57,6	58,8	58,8
MAŁOPOLSKIE	59,8	60,6	61,1	60,9	61,3	61,2	61,3	61,3	59,9	59,2	60,5	61,9	62,0
MAZOWIECKIE	59,3	59,7	60,4	60,3	60,4	60,5	60,2	60,6	58,9	57,7	59,9	61,0	61,5
OPOLSKIE	58,8	59,2	60,6	59,6	60,3	60,1	60,2	60,6	59,0	58,2	59,2	60,8	60,5
PODKARPACKIE	61,2	61,4	61,6	61,3	61,7	61,8	62,0	61,7	59,9	59,0	61,3	62,4	61,8
PODLASKIE	59,6	59,4	60,5	60,1	60,7	60,5	60,6	60,7	58,9	58,0	60,0	61,4	61,8
POMORSKIE	59,4	60,0	60,2	60,2	60,4	60,6	60,5	60,8	59,3	58,5	59,7	61,3	61,2
ŚLĄSKIE	57,3	57,9	58,5	58,3	58,9	58,7	58,8	59,1	57,5	56,6	58,3	59,5	59,8
ŚWIĘTOKRZYSKIE	58,7	59,2	59,9	59,5	60,2	60,0	60,1	60,0	57,8	57,4	58,9	60,1	60,1
WARMIŃSKO-MAZURSKIE	58,3	58,3	59,5	58,7	59,1	59,2	59,0	59,2	57,8	56,8	58,7	60,2	59,9
WIELKOPOLSKIE	59,0	59,3	59,9	59,7	60,0	59,9	59,8	60,1	58,7	57,8	59,3	60,6	60,4

ZACHODNIOPOMORSKIE	58,7	59,0	59,7	59,5	59,5	59,6	59,4	59,4	58,0	57,1	58,6	59,6	60,1
---------------------------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------

Wartość najniższą otrzymano dla województwa łódzkiego, gdzie oczekiwana długość życia mężczyzn mieszkających w miastach w wieku 15 lat wynosiła 58,8 lat. W województwie małopolskim odnotowano najwyższą wartość wskaźnika – 62,0 lata. Wartość otrzymana dla całego kraju wynosiła 60,5. Niższe wartości otrzymano dla ośmiu województw. Ogólnopolska wartość wskaźnika na przestrzeni lat ulegała wahanom. W latach 2020-2021 odnotowano niższe wartości wskaźnika, natomiast wartości otrzymane dla lat 2022-2024 były wyższe.

W tabeli 20 przedstawiono wartości oczekiwanej długości życia mężczyzn mieszkających w miastach w wieku 30 lat w poszczególnych województwach dla lat 2012-2024.

Tabela 20. Oczekiwana długość życia mężczyzn mieszkających w miastach w wieku 30 lat w poszczególnych województwach – źródło (GUS)

Województwo	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
POLSKA	44,3	44,6	45,2	45,0	45,4	45,4	45,2	45,5	43,9	43,0	44,8	46,0	46,1
DOLNOŚLĄSKIE	44,0	44,1	44,6	44,5	45,0	44,8	44,6	44,9	43,4	42,7	44,2	45,5	45,5
KUJAWSKO-POMORSKIE	44,1	44,3	44,7	44,7	45,0	45,1	44,7	45,0	43,5	42,5	44,3	45,3	45,4
LUBELSKIE	44,9	45,2	45,5	45,7	46,1	46,0	45,6	46,0	44,6	43,3	45,3	46,1	46,7
LUBUSKIE	43,9	43,9	45,0	44,2	44,9	45,1	44,6	44,6	43,1	41,8	44,0	45,3	45,3
ŁÓDZKIE	41,9	42,0	42,8	42,7	43,2	43,3	43,3	44,0	42,3	41,5	43,3	44,4	44,5
MAŁOPOLSKIE	45,3	46,1	46,5	46,3	46,7	46,7	46,7	46,8	45,3	44,6	46,1	47,4	47,4
MAZOWIECKIE	44,9	45,3	45,9	45,9	45,9	46,1	45,8	46,2	44,5	43,4	45,5	46,6	47,0
OPOLSKIE	44,4	44,8	46,1	45,2	45,9	45,5	45,8	46,2	44,6	43,9	44,8	46,2	46,2
PODKARPACKIE	46,7	46,9	47,1	46,7	47,1	47,4	47,5	47,1	45,4	44,5	46,8	47,9	47,4
PODLASKIE	45,2	45,1	46,0	45,6	46,4	46,0	46,1	46,2	44,5	43,5	45,6	47,0	47,4

POMORSKIE	45,1	45,5	45,7	45,8	46,0	46,1	46,1	46,3	44,8	44,0	45,3	46,9	46,7
ŚLĄSKIE	43,0	43,5	44,1	43,9	44,5	44,3	44,4	44,7	43,1	42,1	43,9	45,1	45,5
ŚWIĘTOKRZYSKIE	44,3	44,7	45,4	45,0	45,8	45,4	45,6	45,5	43,4	42,9	44,6	45,7	45,7
WARMIŃSKO-MAZURSKIE	44,1	43,9	45,0	44,3	44,7	44,8	44,7	44,8	43,5	42,4	44,3	45,8	45,6
WIELKOPOLSKIE	44,6	44,9	45,4	45,3	45,6	45,5	45,4	45,7	44,2	43,4	44,9	46,2	46,0
ZACHODNIOPOMORSKIE	44,4	44,6	45,3	45,1	45,2	45,0	45,0	45,0	43,6	42,7	44,2	45,2	45,7

Wartość najniższą otrzymano dla województwa łódzkiego, gdzie oczekiwana długość życia mężczyzn mieszkających w miastach w wieku 30 lat wynosiła 44,5 lata. Najwyższy wskaźnik odnotowano w województwach małopolskim, podkarpackim i podlaskim - 47,4 lat. Wartość wskaźnika dla całego kraju wynosiła 46,1 lat. Niższe wartości otrzymano dla dziewięciu województw. Jak w przypadku wcześniejszych wskaźników ogólny trend wydłużania się oczekiwanej długości życia mężczyzn został zahamowany w 2020 roku, natomiast wartości dla lat 2022-2024 wykazują wzrost.

W tabeli 21 przedstawiono wartości oczekiwanej długości życia mężczyzn mieszkających w miastach w wieku 45 lat w poszczególnych województwach dla lat 2012-2024.

Tabela 21. Oczekiwana długość życia mężczyzn mieszkających w miastach w wieku 45 lat w poszczególnych województwach – źródło (GUS)

Województwo	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
POLSKA	30,5	30,8	31,3	31,1	31,5	31,5	31,4	31,6	30,2	29,3	31,0	32,1	32,3
DOLNOŚLĄSKIE	30,2	30,2	30,8	30,6	31,2	30,9	30,9	31,1	29,6	29,0	30,4	31,6	31,8
KUJAWSKO-POMORSKIE	30,2	30,5	30,8	30,9	31,2	31,2	30,9	31,2	29,7	28,8	30,5	31,5	31,7
LUBELSKIE	31,2	31,4	31,8	31,9	32,2	32,2	31,8	32,2	30,9	29,7	31,7	32,4	32,9
LUBUSKIE	30,1	30,1	31,0	30,4	31,0	31,1	30,8	30,8	29,4	28,3	30,4	31,6	31,6

ŁÓDZKIE	28,6	28,8	29,5	29,4	29,9	29,9	29,9	30,6	28,9	28,2	30,0	30,9	31,1
MAŁOPOLSKIE	31,3	32,1	32,5	32,2	32,6	32,5	32,7	32,7	31,3	30,7	32,1	33,3	33,4
MAZOWIECKIE	31,1	31,5	32,0	31,9	32,0	32,2	31,9	32,3	30,7	29,7	31,6	32,8	33,1
OPOLSKIE	30,5	30,7	32,0	31,2	31,8	31,7	31,9	32,2	30,7	30,1	31,1	32,2	32,3
PODKARPACKIE	32,7	32,9	32,9	32,7	33,0	33,4	33,4	33,2	31,4	30,6	32,8	33,9	33,5
PODLASKIE	31,4	31,3	32,1	31,9	32,5	32,2	32,2	32,4	30,8	29,9	31,9	33,2	33,5
POMORSKIE	31,2	31,5	31,7	31,7	31,9	32,0	32,1	32,3	30,9	30,0	31,5	32,9	32,8
ŚLĄSKIE	29,5	29,8	30,4	30,2	30,8	30,6	30,8	31,0	29,5	28,5	30,2	31,3	31,7
ŚWIĘTOKRZYSKIE	30,6	30,9	31,7	31,2	31,9	31,7	31,9	31,7	29,9	29,2	30,9	32,0	32,1
WARMIŃSKO-MAZURSKIE	30,3	30,0	31,2	30,6	30,9	31,1	30,9	31,1	29,9	28,9	30,7	32,1	31,9
WIELKOPOLSKIE	30,6	31,0	31,4	31,3	31,5	31,6	31,4	31,7	30,3	29,6	31,0	32,3	32,2
ZACHODNIOPOMORSKIE	30,5	30,8	31,3	31,0	31,3	31,1	31,1	31,2	29,8	28,9	30,4	31,5	31,9

Wartość najniższą otrzymano dla województwa łódzkiego, gdzie oczekiwana długość życia mężczyzn mieszkających w miastach w wieku 45 lat wynosiła 31,1 lat. Najwyższą wartość wskaźnika ustalono dla województw podlaskiego i podkarpackiego - 33,5 lat. Wartość wskaźnika dla całego kraju wynosiła 32,3 lata. Wartości niższe otrzymano dla dziewięciu województw. Niższe wartości wskaźnika odnotowano dla lat 2020-2021, jednak w kolejnych latach zauważalne jest odwrócenie trendu.

W tabeli 22 przedstawiono wartości oczekiwanej długości życia mężczyzn mieszkających w miastach w wieku 60 lat w poszczególnych województwach dla lat 2012-2024.

Tabela 22. Oczekiwana długość życia mężczyzn mieszkających w miastach w wieku 60 lat w poszczególnych województwach – źródło (GUS)

Województwo	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
POLSKA	18,9	19,1	19,5	19,3	19,6	19,6	19,4	19,5	18,2	17,5	18,9	19,8	20,0
DOLNOŚLĄSKIE	18,8	18,7	19,2	18,9	19,4	19,2	19,1	19,2	17,8	17,3	18,5	19,6	19,7
KUJAWSKO-POMORSKIE	18,6	18,6	19,0	19,0	19,4	19,2	19,0	19,2	17,8	17,1	18,4	19,4	19,5
LUBELSKIE	19,3	19,4	19,7	19,8	19,9	20,2	19,7	20,0	18,7	17,9	19,6	20,2	20,6
LUBUSKIE	18,6	18,4	19,1	18,6	19,2	19,4	18,8	18,9	17,6	16,8	18,6	19,4	19,6
ŁÓDZKIE	17,8	17,9	18,4	18,3	18,6	18,4	18,6	18,9	17,4	16,9	18,3	19,0	19,2
MAŁOPOLSKIE	19,4	20,0	20,3	19,9	20,3	20,3	20,3	20,3	19,0	18,5	19,8	20,7	20,9
MAZOWIECKIE	19,6	19,8	20,0	20,0	20,1	20,1	19,8	20,1	18,8	17,9	19,4	20,3	20,7
OPOLSKIE	18,6	18,9	19,6	19,1	19,8	19,5	19,7	19,7	18,5	18,1	19,0	19,7	19,9
PODKARPACKIE	20,4	20,5	20,4	20,3	20,7	20,8	21,0	20,7	18,9	18,3	20,3	21,2	21,0
PODLASKIE	19,6	19,3	20,0	19,8	20,4	20,0	19,9	20,1	18,8	17,9	19,7	20,8	20,9
POMORSKIE	19,3	19,5	19,6	19,6	19,7	19,8	19,9	20,1	18,7	18,0	19,1	20,3	20,3
ŚLĄSKIE	18,2	18,4	18,9	18,6	19,1	18,8	19,1	19,2	17,7	16,9	18,3	19,2	19,5
ŚWIĘTOKRZYSKIE	18,8	19,0	19,7	19,3	19,8	19,9	19,7	19,8	18,1	17,5	19,0	19,8	19,9
WARMIŃSKO-MAZURSKIE	18,6	18,3	19,1	18,8	19,0	19,0	19,0	19,1	18,0	17,1	18,6	19,8	19,6
WIELKOPOLSKIE	18,8	19,0	19,4	19,2	19,5	19,4	19,2	19,5	18,2	17,6	18,9	19,8	19,8
ZACHODNIOPOMORSKIE	18,9	18,8	19,2	19,0	19,3	19,1	19,1	19,3	18,0	17,2	18,4	19,4	19,7

Wartość najniższą otrzymano dla województwa łódzkiego, gdzie oczekiwana długość życia mężczyzn mieszkających w miastach w wieku 60 lat wynosiła 19,2 lat. Najwyższą oczekiwaną długość życia mężczyzn mieszkających w miastach w wieku 60 lat uzyskano w województwie

podkarpackim – 21,0 lat. Wartość dla całego kraju w roku 2024 wynosiła 20,0 lat. W 10 województwach wartość wskaźnika znalazła się na poziomie niższym niż dla kraju.

W tabeli 23 przedstawiono wartości oczekiwanej długości życia mężczyzn mieszkających w miastach w wieku 65 lat w poszczególnych województwach dla lat 2012-2024.

Tabela 23. Oczekiwana długość życia mężczyzn mieszkających w miastach w wieku 65 lat w poszczególnych województwach – źródło (GUS)

Województwo	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
POLSKA	15,7	15,8	16,2	16,0	16,3	16,2	16,1	16,2	14,9	14,3	15,6	16,4	16,5
DOLNOŚLĄSKIE	15,7	15,5	16,0	15,7	16,1	15,9	15,9	16,0	14,6	14,2	15,3	16,3	16,3
KUJAWSKO-POMORSKIE	15,4	15,4	15,8	15,7	16,1	15,9	15,7	15,9	14,6	13,9	15,1	16,0	16,1
LUBELSKIE	16,0	16,0	16,3	16,4	16,4	16,8	16,3	16,5	15,3	14,6	16,2	16,7	17,1
LUBUSKIE	15,3	15,3	15,8	15,4	15,9	16,1	15,6	15,6	14,4	13,8	15,4	16,0	16,2
ŁÓDZKIE	14,8	14,9	15,2	15,2	15,5	15,3	15,4	15,6	14,2	13,8	15,0	15,6	15,9
MAŁOPOLSKIE	16,0	16,5	16,8	16,5	16,9	16,9	16,9	16,9	15,6	15,1	16,3	17,1	17,3
MAZOWIECKIE	16,3	16,5	16,6	16,7	16,8	16,8	16,5	16,7	15,5	14,7	16,1	16,8	17,1
OPOLSKIE	15,4	15,7	16,3	15,9	16,3	16,0	16,3	16,3	15,2	14,8	15,6	16,2	16,4
PODKARPACKIE	16,7	16,9	16,9	16,6	17,1	17,3	17,4	17,1	15,3	14,9	16,7	17,4	17,3
PODLASKIE	16,3	15,9	16,5	16,4	16,8	16,6	16,5	16,6	15,4	14,5	16,2	17,2	17,3
POMORSKIE	15,9	16,1	16,1	16,2	16,3	16,4	16,5	16,7	15,4	14,7	15,7	16,8	16,8
ŚLĄSKIE	15,1	15,3	15,7	15,4	15,9	15,6	15,9	15,9	14,6	13,8	15,0	15,8	16,1
ŚWIĘTOKRZYSKIE	15,5	15,8	16,3	15,9	16,5	16,5	16,3	16,4	14,8	14,3	15,7	16,4	16,5
WARMIŃSKO-MAZURSKIE	15,4	15,1	15,7	15,6	15,7	15,7	15,7	15,8	14,7	13,8	15,3	16,3	16,1
WIELKOPOLSKIE	15,6	15,7	16,1	15,8	16,1	16,0	15,8	16,1	14,9	14,3	15,6	16,3	16,3

ZACHODNIOPOMORSKIE	15,8	15,6	15,9	15,7	16,1	15,8	15,8	16,0	14,9	14,1	15,2	16,1	16,3
---------------------------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------

Wartość najniższą otrzymano dla województwa łódzkiego, gdzie oczekiwana długość życia mężczyzn mieszkających w miastach w wieku 65 lat wynosiła 15,9 lat. Najwyższą wartość wskaźnika odnotowano w województwach małopolskim, podkarpackim i podlaskim - 17,3 lat. Średnia dla Polski otrzymana w 2024 roku wyniosła 16,5 lat. Wartości niższe otrzymano dla dziewięciu województw. W tej grupie wiekowej również obserwowano trend zbieżny z młodszymi grupami – spadek w okresie pandemicznym oraz późniejszy wzrost wartości.

W tabeli 24 przedstawiono wartości oczekiwanej długości życia mężczyzn mieszkających na wsi w momencie urodzenia w poszczególnych województwach dla lat 2012-2024.

Tabela 24. Oczekiwana długość życia mężczyzn mieszkających na wsi w momencie urodzenia w poszczególnych województwach – źródło (GUS)

Województwo	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
POLSKA	72,1	72,4	73,1	73,0	73,2	73,3	73,2	73,4	72,1	71,4	73,0	74,2	74,7
DOLNOŚLĄSKIE	71,4	71,9	72,4	72,6	72,3	72,6	72,5	72,7	71,7	71,0	72,4	74,0	74,4
KUJAWSKO-POMORSKIE	72,1	72,4	73,1	73,3	73,2	73,7	73,1	73,3	72,7	71,1	73,5	74,0	74,7
LUBELSKIE	71,3	71,6	72,2	72,1	72,5	72,6	72,5	72,9	71,3	70,5	72,4	73,7	73,8
LUBUSKIE	71,4	71,1	72,2	72,2	72,0	72,4	71,8	71,6	71,2	70,4	72,1	73,3	74,4
ŁÓDZKIE	70,5	70,7	71,5	71,4	71,8	71,6	72,0	71,8	70,7	70,8	72,0	72,9	73,9
MAŁOPOLSKIE	73,6	74,3	75,0	74,7	74,7	75,0	74,8	74,8	73,2	73,0	74,6	75,9	75,9
MAZOWIECKIE	71,3	71,8	72,2	72,5	72,6	72,4	72,5	72,6	71,4	70,4	72,5	73,5	73,9
OPOLSKIE	73,2	73,3	73,9	73,5	73,9	73,3	74,5	73,8	72,3	72,1	73,4	74,9	75,5
PODKARPACKIE	73,4	73,9	74,5	74,2	74,7	74,9	74,8	74,7	73,1	72,1	74,0	75,5	75,6
PODLASKIE	72,0	72,3	72,8	72,5	72,5	73,1	72,7	72,9	72,5	70,4	72,4	73,5	74,2

POMORSKIE	72,0	72,9	73,7	73,1	73,4	74,0	73,6	73,5	72,3	72,0	73,1	74,1	74,6
ŚLĄSKIE	72,6	72,9	74,0	73,5	73,7	73,9	73,8	74,3	73,1	71,7	73,2	74,9	75,4
ŚWIĘTOKRZYSKIE	72,1	72,0	72,9	71,9	72,8	73,2	72,8	73,0	71,5	71,2	72,5	73,3	74,1
WARMIŃSKO-MAZURSKIE	70,0	70,7	71,6	71,7	71,6	71,8	71,1	72,0	71,4	70,0	71,5	72,9	74,2
WIELKOPOLSKIE	72,8	73,0	73,4	73,3	73,6	73,5	73,4	73,8	72,2	71,7	73,2	74,3	74,9
ZACHODNIOPOMORSKIE	71,2	70,8	71,9	72,1	72,4	72,9	72,5	72,9	71,1	71,2	72,1	73,6	73,2

Wartość najniższą otrzymano dla województwa zachodniopomorskiego, gdzie oczekiwana długość życia mężczyzn mieszkających na wsi w momencie urodzenia wynosiła 73,2 lat. Natomiast najwyższą wartość wskaźnika uzyskano dla województwa małopolskiego - 75,9 lat. Wartość dla całego kraju wynosiła 74,7 lata. W przypadku 10 województw otrzymano wartości niższe. W ujęciu wieloletnim oczekiwania długość życia mężczyzn mieszkających na wsi ulegała wahaniom, jednak można stwierdzić, że ogólna tendencja pozostaje wzrostowa, ze spadkiem w latach 2020-2021 spowodowanym pandemią COVID-19.

W tabeli 25 przedstawiono wartości oczekiwanej długości życia mężczyzn mieszkających na wsi w wieku 15 lat w poszczególnych województwach dla lat 2012-2024.

Tabela 25. Oczekiwana długość życia mężczyzn mieszkających na wsi w wieku 15 lat w poszczególnych województwach – źródło (GUS)

Województwo	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
POLSKA	57,6	58,0	58,6	58,5	58,7	58,8	58,7	58,8	57,5	56,8	58,4	59,6	60,1
DOLNOŚLĄSKIE	57,0	57,4	57,8	58,0	57,9	58,1	58,0	58,2	57,0	56,6	57,9	59,5	59,8
KUJAWSKO-POMORSKIE	57,8	58,0	58,5	58,9	58,6	59,2	58,6	58,8	58,1	56,8	59,0	59,4	60,2
LUBELSKIE	56,9	57,1	57,8	57,6	58,0	58,1	58,0	58,4	56,6	56,1	57,8	59,0	59,4
LUBUSKIE	57,2	56,7	57,7	57,8	57,5	57,9	57,3	57,1	56,6	55,7	57,5	58,8	59,6

ŁÓDZKIE	56,0	56,2	57,1	57,0	57,2	57,2	57,5	57,2	56,1	56,2	57,4	58,4	59,3
MAŁOPOLSKIE	59,1	59,8	60,3	60,0	60,1	60,5	60,2	60,2	58,7	58,4	59,9	61,2	61,4
MAZOWIECKIE	56,8	57,3	57,7	57,9	58,0	57,8	58,0	58,0	56,7	55,8	57,9	59,0	59,2
OPOLSKIE	58,7	58,6	59,4	59,1	59,4	58,7	59,9	59,4	57,7	57,6	58,7	60,4	60,9
PODKARPACKIE	59,0	59,5	60,1	59,7	60,3	60,4	60,2	60,1	58,5	57,6	59,4	61,0	61,0
PODLASKIE	57,4	57,9	58,4	58,3	58,1	58,5	58,2	58,5	57,8	56,1	57,9	59,1	59,7
POMORSKIE	57,6	58,4	59,0	58,6	58,9	59,4	59,1	59,0	57,7	57,3	58,5	59,7	60,0
ŚLĄSKIE	58,1	58,4	59,4	59,1	59,3	59,3	59,2	59,7	58,3	57,0	58,7	60,3	60,8
ŚWIĘTOKRZYSKIE	57,6	57,5	58,2	57,4	58,3	58,5	58,2	58,4	56,9	56,5	57,9	58,6	59,6
WARMIŃSKO-MAZURSKIE	55,8	56,5	57,1	57,0	57,1	57,3	56,7	57,4	56,9	55,4	56,9	58,3	59,6
WIELKOPOLSKIE	58,3	58,4	59,0	58,7	59,1	59,0	58,9	59,1	57,7	57,2	58,6	59,7	60,2
ZACHODNIOPOMORSKIE	56,7	56,6	57,4	57,6	58,0	58,1	58,1	58,3	56,7	56,5	57,6	59,0	58,7

Wartość najniższą otrzymano dla województwa zachodniopomorskiego, gdzie oczekiwana długość życia mężczyzn mieszkających na wsi w wieku 15 lat wynosiła 58,7 lat. Najwyższą wartość wskaźnika odnotowano dla województwa małopolskiego – 61,4. Wartość wskaźnika dla całego kraju wynosiła 60,1 lat. Wartości niższe otrzymano dla dziesięciu województw. W latach 2020-2021 otrzymano niższe wartości wskaźnika, w kolejnych latach wartości wskaźnika ulegają zwiększeniu.

W tabeli 26 przedstawiono wartości oczekiwanej długości życia mężczyzn mieszkających na wsi w wieku 30 lat w poszczególnych województwach dla lat 2012-2024.

Tabela 26. Oczekiwana długość życia mężczyzn mieszkających na wsi w wieku 30 lat w poszczególnych województwach – źródło (GUS)

Województwo	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
POLSKA	43,4	43,7	44,4	44,2	44,4	44,4	44,4	44,5	43,1	42,4	44,0	45,2	45,6
DOLNOŚLĄSKIE	42,7	43,3	43,7	43,7	43,5	43,8	43,7	43,9	42,7	42,2	43,5	45,1	45,3
KUJAWSKO-POMORSKIE	43,5	43,6	44,2	44,6	44,3	44,9	44,3	44,6	43,7	42,4	44,6	45,1	45,8
LUBELSKIE	42,8	43,1	43,6	43,4	43,7	43,8	43,7	44,1	42,3	41,7	43,4	44,6	44,9
LUBUSKIE	43,0	42,7	43,6	43,6	43,2	43,5	43,1	42,9	42,3	41,3	43,1	44,3	45,1
ŁÓDZKIE	41,8	42,1	43,0	42,9	43,0	43,0	43,2	43,0	41,9	41,8	43,0	44,0	44,8
MAŁOPOLSKIE	44,7	45,3	45,9	45,5	45,6	46,0	45,7	45,7	44,2	43,9	45,3	46,6	46,9
MAZOWIECKIE	42,7	43,2	43,5	43,7	43,8	43,5	43,7	43,7	42,4	41,6	43,6	44,6	44,9
OPOLSKIE	44,1	44,3	44,9	44,7	45,1	44,3	45,4	45,1	43,3	43,3	44,3	46,0	46,4
PODKARPACKIE	44,8	45,1	45,6	45,3	45,7	45,9	45,7	45,7	43,9	43,2	44,9	46,5	46,5
PODLASKIE	43,4	43,7	44,2	44,3	44,1	44,4	43,9	44,3	43,5	42,0	43,6	44,9	45,3
POMORSKIE	43,4	44,2	44,8	44,4	44,6	45,0	44,8	44,6	43,4	42,9	44,2	45,4	45,6
ŚLĄSKIE	43,8	44,1	45,0	44,7	44,8	44,8	44,8	45,2	43,8	42,5	44,4	45,8	46,3
ŚWIĘTOKRZYSKIE	43,3	43,3	44,0	43,1	44,1	44,2	43,8	44,0	42,5	42,0	43,5	44,3	45,2
WARMIŃSKO-MAZURSKIE	41,7	42,4	43,1	43,0	42,8	43,0	42,5	43,1	42,6	41,1	42,8	44,0	45,2
WIELKOPOLSKIE	43,9	44,1	44,7	44,4	44,6	44,7	44,5	44,7	43,3	42,8	44,3	45,4	45,8
ZACHODNIOPOMORSKIE	42,6	42,4	43,4	43,5	43,7	43,8	43,8	44,0	42,4	42,1	43,3	44,7	44,3

Wartość najniższą otrzymano dla województwa zachodniopomorskiego, gdzie oczekiwana długość życia mężczyzn mieszkających na wsi w wieku 30 lat wynosiła 44,3 lata. Najwyższą wartość odnotowano w województwie małopolskim – 46,9 lat. Średnia dla Polski wyniosła

45,6 lat. Dziewięć województw uzyskało wartość niższą od wskaźnika dla kraju. Wzrost wartości wskaźnika, który został czasowo przerwany przez pandemię COVID-19, wskazuje na istnienie silnego dodatniego trendu wydłużenia oczekiwanego życia w zdrowiu.

W tabeli 27 przedstawiono wartości oczekiwanej długości życia mężczyzn mieszkających na wsi w wieku 45 lat w poszczególnych województwach dla lat 2012-2024.

Tabela 27. Oczekiwana długość życia mężczyzn mieszkających na wsi w wieku 45 lat w poszczególnych województwach – źródło (GUS)

Województwo	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
POLSKA	29,7	30,0	30,6	30,4	30,5	30,6	30,6	30,7	29,4	28,8	30,4	31,5	31,8
DOLNOŚLĄSKIE	29,0	29,4	29,7	29,8	29,7	30,0	29,9	30,2	28,9	28,5	29,8	31,3	31,3
KUJAWSKO-POMORSKIE	29,8	29,8	30,4	30,7	30,5	31,0	30,4	30,8	29,8	28,7	30,8	31,4	31,9
LUBELSKIE	29,3	29,4	29,9	29,7	30,1	30,0	30,1	30,5	28,7	28,1	29,9	31,0	31,3
LUBUSKIE	29,2	29,0	29,8	29,8	29,4	29,6	29,6	29,2	28,6	27,8	29,6	30,5	31,4
ŁÓDZKIE	28,4	28,8	29,7	29,4	29,5	29,5	29,7	29,6	28,6	28,3	29,6	30,5	31,2
MAŁOPOLSKIE	30,8	31,3	31,9	31,4	31,6	32,0	31,7	31,7	30,3	30,0	31,5	32,6	32,8
MAZOWIECKIE	29,2	29,7	29,9	30,1	30,1	30,0	30,1	30,2	28,8	28,1	30,1	31,0	31,2
OPOLSKIE	30,1	30,3	30,8	30,7	31,1	30,6	31,4	31,3	29,3	29,5	30,4	32,0	32,4
PODKARPACKIE	30,9	31,2	31,7	31,3	31,7	31,9	31,8	31,8	30,1	29,5	31,1	32,5	32,6
PODLASKIE	29,8	30,1	30,5	30,5	30,7	30,8	30,3	30,8	29,9	28,5	30,1	31,5	31,6
POMORSKIE	29,5	30,2	30,9	30,5	30,6	31,0	31,0	30,7	29,7	29,1	30,4	31,6	31,6
ŚLĄSKIE	29,9	30,3	31,2	30,9	30,9	30,8	30,9	31,3	29,8	28,7	30,6	31,9	32,4
ŚWIĘTOKRZYSKIE	29,7	29,6	30,4	29,5	30,4	30,4	30,2	30,3	28,8	28,5	29,8	30,7	31,5
WARMIŃSKO-MAZURSKIE	28,4	28,7	29,4	29,4	29,1	29,3	29,0	29,6	29,1	27,7	29,4	30,4	31,5
WIELKOPOLSKIE	30,2	30,2	30,7	30,3	30,6	30,8	30,6	30,8	29,5	29,0	30,4	31,5	31,9

ZACHODNIOPOMORSKIE	28,7	28,6	29,5	29,6	29,8	30,0	30,0	30,3	28,7	28,6	29,6	31,0	30,7
---------------------------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------

Wartość najniższą otrzymano dla województwa zachodniopomorskiego, gdzie oczekiwana długość życia mężczyzn mieszkających na wsi w wieku 45 lat wynosiła 30,7 lat. Najwyższą oczekiwaną długość życia dla tej grupy odnotowano w województwie małopolskim – 32,8 lat. Dla całego kraju wartość wskaźnika wyniosła 31,8 lat. Wartości niższe otrzymano dla dziewięciu województw. W latach 2020-2021 otrzymano niższe wartości wskaźnika. Wartości otrzymane dla lat 2022-2024 były wyższe.

W tabeli 28 przedstawiono wartości oczekiwanej długości życia mężczyzn mieszkających na wsi w wieku 60 lat w poszczególnych województwach dla lat 2012-2024.

Tabela 28. Oczekiwana długość życia mężczyzn mieszkających na wsi w wieku 60 lat w poszczególnych województwach – źródło (GUS)

Województwo	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
POLSKA	18,1	18,2	18,7	18,5	18,6	18,7	18,6	18,7	17,4	16,9	18,3	19,2	19,4
DOLNOŚLĄSKIE	17,4	17,7	17,8	17,8	18,0	18,2	18,1	18,2	16,9	16,6	17,6	18,9	19,0
KUJAWSKO-POMORSKIE	18,1	17,8	18,4	18,5	18,3	18,6	18,2	18,7	17,6	16,7	18,6	19,0	19,4
LUBELSKIE	18,0	17,9	18,4	18,0	18,4	18,4	18,4	18,7	17,0	16,5	18,2	18,9	19,3
LUBUSKIE	17,6	17,2	18,1	17,9	17,5	17,9	17,9	17,3	16,8	16,1	17,6	18,1	19,0
ŁÓDZKIE	17,5	17,6	18,4	18,0	18,2	18,1	18,2	18,2	17,1	16,7	17,9	18,6	19,1
MAŁOPOLSKIE	18,8	19,0	19,6	19,2	19,4	19,6	19,4	19,5	18,2	17,8	19,1	20,0	20,2
MAZOWIECKIE	18,1	18,3	18,4	18,5	18,6	18,4	18,5	18,5	17,2	16,6	18,2	19,0	19,1
OPOLSKIE	17,8	18,1	18,6	18,3	18,8	18,3	19,2	18,9	17,0	17,4	18,1	19,4	19,7
PODKARPACKIE	18,8	19,0	19,4	19,2	19,5	19,6	19,5	19,6	18,1	17,5	18,9	20,2	20,2
PODLASKIE	18,3	18,7	18,7	18,8	18,9	19,2	18,7	19,1	18,2	16,7	18,3	19,4	19,5

POMORSKIE	17,7	18,3	18,8	18,3	18,4	18,8	18,7	18,5	17,6	17,0	18,1	19,2	19,0
ŚLĄSKIE	18,0	18,4	19,0	18,8	18,8	18,7	18,8	19,0	17,6	16,8	18,5	19,5	19,9
ŚWIĘTOKRZYSKIE	18,3	17,9	18,8	18,1	18,7	18,7	18,5	18,5	17,1	16,9	18,1	18,8	19,4
WARMIŃSKO-MAZURSKIE	16,9	17,2	17,8	17,6	17,4	17,7	17,3	17,8	17,2	15,9	17,5	18,2	19,2
WIELKOPOLSKIE	18,4	18,3	18,7	18,4	18,6	18,7	18,4	18,6	17,3	16,9	18,2	19,1	19,4
ZACHODNIOPOMORSKIE	17,1	16,8	17,4	17,7	17,8	17,7	18,0	18,3	16,8	16,8	17,6	18,7	18,5

Wartość najniższą otrzymano dla województwa zachodniopomorskiego, gdzie oczekiwana długość życia mężczyzn mieszkających na wsi w wieku 60 lat wynosiła 18,5 lat. Najlepszy wynik otrzymano w przypadku województw małopolskiego i podkarpackiego - 20,2 lat. Średnia wartość wskaźnika dla Polski wyniosła 19,4 lat. Wartości niższe otrzymano dla ośmiu województw.

W tabeli 29 przedstawiono wartości oczekiwanej długości życia mężczyzn mieszkających na wsi w wieku 65 lat w poszczególnych województwach dla lat 2012-2024.

Tabela 29. Oczekiwana długość życia mężczyzn mieszkających na wsi w wieku 65 lat w poszczególnych województwach – źródło (GUS)

Województwo	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
POLSKA	14,9	15,0	15,4	15,2	15,4	15,4	15,3	15,5	14,1	13,6	14,9	15,7	15,9
DOLNOŚLĄSKIE	14,3	14,5	14,6	14,6	14,8	14,9	15,0	14,9	13,7	13,4	14,4	15,4	15,5
KUJAWSKO-POMORSKIE	14,8	14,5	15,0	15,2	14,9	15,3	14,8	15,3	14,3	13,4	15,1	15,6	15,9
LUBELSKIE	14,9	14,8	15,2	14,9	15,3	15,2	15,1	15,5	13,9	13,3	14,9	15,5	15,8
LUBUSKIE	14,5	14,0	14,8	14,7	14,3	14,7	14,7	14,2	13,6	12,9	14,3	14,7	15,5
ŁÓDZKIE	14,4	14,5	15,3	14,9	15,2	15,0	15,1	15,2	14,0	13,5	14,7	15,3	15,7
MAŁOPOLSKIE	15,5	15,6	16,1	15,8	16,1	16,2	16,1	16,1	14,8	14,4	15,6	16,5	16,6

MAZOWIECKIE	15,0	15,1	15,3	15,4	15,4	15,2	15,3	15,4	14,0	13,4	15,0	15,7	15,6
OPOLSKIE	14,6	14,9	15,4	14,9	15,4	15,0	15,8	15,5	13,6	14,1	14,7	15,7	16,1
PODKARPACKIE	15,4	15,6	16,0	15,8	16,1	16,2	16,1	16,2	14,7	14,2	15,5	16,7	16,7
PODLASKIE	15,2	15,6	15,5	15,5	15,8	16,0	15,5	15,8	14,9	13,4	15,0	16,0	16,1
POMORSKIE	14,4	14,9	15,5	15,0	14,9	15,5	15,2	15,1	14,2	13,7	14,7	15,7	15,4
ŚLĄSKIE	14,8	15,2	15,6	15,3	15,4	15,3	15,4	15,6	14,3	13,5	15,1	16,0	16,3
ŚWIĘTOKRZYSKIE	15,1	14,7	15,5	14,9	15,5	15,6	15,3	15,3	14,0	13,8	14,9	15,6	16,0
WARMIŃSKO-MAZURSKIE	13,9	14,0	14,6	14,4	14,1	14,3	14,1	14,6	13,8	12,7	14,2	14,8	15,7
WIELKOPOLSKIE	15,1	15,0	15,2	15,1	15,2	15,3	15,1	15,2	13,9	13,7	14,9	15,6	15,8
ZACHODNIOPOMORSKIE	14,0	13,7	14,2	14,4	14,7	14,4	14,7	15,1	13,6	13,6	14,2	15,2	15,1

Wartość najniższą otrzymano dla województwa zachodniopomorskiego, gdzie oczekiwana długość życia mężczyzn mieszkających na wsi w wieku 65 lat wynosiła 15,1 lat. Województwo podkarpackie uzyskało najwyższy wynik – 16,7 lat. Wartość wskaźnika dla całego kraju wynosiła 15,9 lat. Wartości niższe otrzymano dla dziewięciu województw. Średnia wartość dla Polski w ciągu ostatnich 10 lat systematycznie rosła, w 2020 roku uległa spadkowi, jednak w latach 2022-2024 ponownie zaobserwowano wzrost.

W tabeli 30 przedstawiono wartości oczekiwanej długości życia kobiet mieszkających w miastach w momencie urodzenia w poszczególnych województwach dla lat 2012-2024.

Tabela 30. Oczekiwana długość życia kobiet mieszkających w miastach w momencie urodzenia w poszczególnych województwach – źródło (GUS)

Województwo	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
POLSKA	81,0	81,1	81,5	81,5	81,9	81,8	81,6	81,7	80,8	79,8	81,0	81,9	82,3
DOLNOŚLĄSKIE	80,5	80,9	81,2	81,1	81,5	81,2	81,5	81,4	80,9	79,5	80,9	81,9	82,0

KUJAWSKO-POMORSKIE	80,4	80,5	81,1	81,2	81,4	81,0	81,3	80,9	80,1	79,0	80,2	81,3	82,0
LUBELSKIE	81,6	81,7	82,4	82,6	82,9	82,3	82,6	82,6	81,1	79,7	81,9	82,8	82,9
LUBUSKIE	80,6	80,4	81,2	81,0	81,7	81,6	81,1	81,3	80,3	79,3	80,7	81,7	81,8
ŁÓDZKIE	79,5	80,0	80,5	80,1	80,3	80,4	80,5	80,7	79,6	78,7	79,7	81,1	81,0
MAŁOPOLSKIE	81,9	82,0	82,5	82,3	82,9	82,5	83,0	82,7	81,7	81,2	82,3	82,9	83,4
MAZOWIECKIE	81,4	81,6	81,9	82,0	82,3	82,2	82,3	82,3	81,1	80,3	81,8	82,2	82,9
OPOLSKIE	80,9	81,1	81,4	81,4	81,7	81,7	82,1	81,9	81,2	80,2	81,7	82,4	82,2
PODKARPACKIE	82,4	82,5	82,8	82,3	82,9	83,0	83,5	83,5	82,2	80,8	82,8	83,6	83,6
PODLASKIE	82,5	82,4	82,8	82,6	83,0	83,0	82,7	83,3	82,0	80,8	82,8	83,5	83,9
POMORSKIE	81,1	81,4	81,6	81,5	81,9	81,7	82,2	82,1	81,6	80,5	81,2	82,4	82,7
ŚLĄSKIE	79,7	79,8	80,2	80,0	80,7	80,5	80,8	80,6	79,8	78,8	79,9	81,0	81,2
ŚWIĘTOKRZYSKIE	81,6	81,7	81,8	81,9	82,1	82,0	82,3	82,3	80,6	80,1	81,4	82,2	82,5
WARMIŃSKO-MAZURSKIE	81,4	81,2	81,6	81,4	81,4	82,0	82,1	81,6	81,0	79,7	81,0	81,8	82,0
WIELKOPOLSKIE	80,9	80,8	81,3	81,3	81,7	81,9	81,6	81,8	80,7	80,0	81,1	81,8	82,3
ZACHODNIOPOMORSKIE	80,7	80,9	81,1	81,4	81,9	81,3	81,5	81,5	80,7	79,3	80,8	81,5	82,2

Wartość najniższą otrzymano dla województwa łódzkiego, gdzie oczekiwana długość życia kobiet mieszkających w miastach w momencie urodzenia wynosiła 81,0 lat. Województwo podlaskie uzyskało najwyższą wartość wskaźnika w 2024 roku – 83,9 lata. Średnia dla Polski wyniosła 82,3 lata. Osiem województw osiągnęło wynik poniżej wartości dla kraju. Obserwuje się tendencję wydłużania się oczekiwanej długości życia, która została zahamowana w 2020 roku, jednak dla lat 2022-2024 ponownie otrzymano wartości wyższe.

W tabeli 31 przedstawiono wartości oczekiwanej długości życia kobiet mieszkających w miastach w wieku 15 lat w poszczególnych województwach dla lat 2022-2024.

Tabela 31. Oczekiwana długość życia kobiet mieszkających w miastach w wieku 15 lat w poszczególnych województwach – źródło (GUS)

Województwo	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
POLSKA	66,4	66,6	67,0	66,9	67,3	67,2	67,0	67,1	66,1	65,2	66,5	67,3	67,6
DOLNOŚLĄSKIE	66,0	66,4	66,6	66,5	66,9	66,7	66,9	66,8	66,2	64,9	66,2	67,3	67,4
KUJAWSKO-POMORSKIE	65,9	66,0	66,5	66,6	66,9	66,5	66,7	66,6	65,4	64,5	65,7	66,9	67,3
LUBELSKIE	67,0	67,2	67,7	68,0	68,1	67,7	68,1	68,0	66,5	65,3	67,4	68,2	68,5
LUBUSKIE	66,1	66,0	66,6	66,4	67,2	67,0	66,5	66,6	65,6	64,6	66,2	67,0	67,1
ŁÓDZKIE	65,0	65,3	65,9	65,6	65,8	65,9	65,8	66,1	64,9	64,0	65,2	66,4	66,4
MAŁOPOLSKIE	67,3	67,4	67,8	67,6	68,2	67,9	68,2	68,0	66,9	66,5	67,6	68,2	68,7
MAZOWIECKIE	66,9	67,0	67,3	67,4	67,6	67,5	67,6	67,7	66,4	65,7	67,1	67,6	68,1
OPOLSKIE	66,5	66,4	66,8	66,8	67,4	67,3	67,6	67,4	66,6	65,5	66,9	67,7	67,6
PODKARPACKIE	67,8	67,9	68,3	67,8	68,4	68,3	69,1	68,9	67,6	66,1	68,1	69,1	69,0
PODLASKIE	67,8	67,6	68,3	68,1	68,3	68,4	68,2	68,5	67,4	66,1	68,2	69,0	69,3
POMORSKIE	66,4	66,7	67,0	66,9	67,3	67,1	67,6	67,5	67,0	65,9	66,7	67,7	68,1
ŚLĄSKIE	65,1	65,3	65,8	65,6	66,0	65,9	66,2	66,1	65,2	64,2	65,4	66,4	66,6
ŚWIĘTOKRZYSKIE	66,8	67,1	67,1	67,5	67,4	67,6	67,6	67,6	66,1	65,6	66,8	67,6	67,9
WARMIŃSKO-MAZURSKIE	66,8	66,7	67,0	66,8	66,9	67,5	67,5	67,0	66,4	65,2	66,5	67,4	67,5
WIELKOPOLSKIE	66,4	66,2	66,7	66,7	67,2	67,1	66,9	67,1	66,0	65,4	66,6	67,2	67,6
ZACHODNIOPOMORSKIE	66,3	66,4	66,7	66,7	67,2	66,9	66,9	66,9	66,2	64,8	66,2	67,1	67,5

Wartość najniższą otrzymano dla województwa łódzkiego, gdzie oczekiwana długość życia kobiet mieszkających w miastach w wieku 15 lat wynosiła 66,4 lat. Najwyższą wartość

odnotowano dla województwa podlaskiego – 69,3 lat. Średnia dla Polski wyniosła 67,6 lat. Siedem województw osiągnęło wynik poniżej wartości dla kraju. Średnia wartość wskaźnika dla Polski ulegała wahaniom rocznym, ze spadkiem w 2020 roku. Dla lat 2022-2024 ponownie otrzymano wartości wyższe.

W tabeli 32 przedstawiono wartości oczekiwanej długości życia kobiet mieszkających w miastach w wieku 30 lat w poszczególnych województwach dla lat 2012-2024.

Tabela 32. Oczekiwana długość życia kobiet mieszkających w miastach w wieku 30 lat w poszczególnych województwach – źródło (GUS)

Województwo	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
POLSKA	51,6	51,8	52,2	52,1	52,5	52,4	52,3	52,3	51,3	50,4	51,8	52,6	52,9
DOLNOŚLĄSKIE	51,2	51,6	51,8	51,7	52,1	52,0	52,1	52,1	51,4	50,2	51,4	52,6	52,6
KUJAWSKO-POMORSKIE	51,1	51,3	51,7	51,8	52,0	51,7	51,9	51,8	50,6	49,8	51,0	52,2	52,6
LUBELSKIE	52,3	52,4	52,9	53,1	53,3	52,9	53,4	53,2	51,8	50,6	52,7	53,4	53,8
LUBUSKIE	51,3	51,2	51,8	51,6	52,4	52,3	51,8	51,8	50,8	49,9	51,5	52,3	52,3
ŁÓDZKIE	50,2	50,6	51,2	50,8	51,0	51,2	51,1	51,4	50,1	49,3	50,6	51,7	51,8
MAŁOPOLSKIE	52,4	52,6	53,0	52,7	53,4	53,1	53,4	53,2	52,1	51,7	52,8	53,4	53,9
MAZOWIECKIE	52,1	52,2	52,6	52,6	52,8	52,7	52,9	52,9	51,6	50,9	52,4	52,8	53,4
OPOLSKIE	51,7	51,6	52,1	52,1	52,5	52,5	52,8	52,6	51,8	50,7	52,2	52,9	52,9
PODKARPACKIE	53,0	53,1	53,4	53,1	53,5	53,5	54,3	54,0	52,8	51,3	53,4	54,3	54,2
PODLASKIE	53,0	52,9	53,5	53,3	53,5	53,6	53,4	53,7	52,7	51,3	53,4	54,3	54,5
POMORSKIE	51,5	51,9	52,2	52,1	52,5	52,4	52,8	52,7	52,2	51,2	51,9	52,9	53,4
ŚLĄSKIE	50,4	50,5	51,0	50,8	51,3	51,1	51,4	51,3	50,5	49,5	50,7	51,7	51,8
ŚWIĘTOKRZYSKIE	52,0	52,2	52,3	52,9	52,6	52,8	52,8	52,8	51,3	50,8	52,1	52,9	53,1
WARMIŃSKO-MAZURSKIE	52,0	51,9	52,2	52,0	52,2	52,7	52,7	52,2	51,6	50,4	51,8	52,7	52,8

WIELKOPOLSKIE	51,6	51,4	51,9	51,9	52,4	52,4	52,1	52,4	51,2	50,6	51,8	52,4	52,8
ZACHODNIOPOMORSKIE	51,5	51,6	52,0	51,9	52,4	52,1	52,2	52,2	51,5	50,1	51,5	52,4	52,7

Wartość najniższą otrzymano dla województw łódzkiego i śląskiego, gdzie oczekiwana długość życia kobiet mieszkających w miastach w wieku 30 lat wynosiła 51,7 lat. Natomiast najwyższy poziom wskaźnika otrzymano dla województwa podlaskiego – 54,5 lata. Średnia dla kraju wyniosła 52,9 lat. W ośmiu województwach otrzymano wartości niższe. W latach 2020-2021 otrzymano niższe wartości wskaźnika, jednak dla lat 2022-2024 otrzymano wartości wyższe.

W tabeli 33 przedstawiono wartości oczekiwanej długości życia kobiet mieszkających w miastach w wieku 45 lat w poszczególnych województwach dla lat 2022-2024.

Tabela 33. Oczekiwana długość życia kobiet mieszkających w miastach w wieku 45 lat w poszczególnych województwach – źródło (GUS)

Województwo	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
POLSKA	37,1	37,3	37,7	37,6	38,0	37,9	37,7	37,7	36,8	36,0	37,3	38,1	38,4
DOLNOŚLĄSKIE	36,7	37,1	37,3	37,2	37,7	37,5	37,6	37,6	36,9	35,8	36,9	38,0	38,1
KUJAWSKO-POMORSKIE	36,6	36,7	37,2	37,3	37,6	37,2	37,4	37,2	36,2	35,4	36,6	37,6	38,0
LUBELSKIE	37,8	37,9	38,4	38,5	38,7	38,3	38,8	38,6	37,3	36,2	38,2	38,9	39,3
LUBUSKIE	36,9	36,8	37,2	37,1	37,9	37,6	37,3	37,3	36,4	35,4	37,1	37,8	37,9
ŁÓDZKIE	35,8	36,1	36,8	36,5	36,7	36,8	36,8	37,0	35,8	35,0	36,3	37,3	37,4
MAŁOPOLSKIE	37,8	38,0	38,4	38,1	38,7	38,5	38,7	38,5	37,6	37,1	38,2	38,8	39,4
MAZOWIECKIE	37,5	37,6	38,0	38,0	38,2	38,1	38,3	38,3	37,1	36,4	37,8	38,3	38,8
OPOLSKIE	37,0	37,1	37,5	37,5	38,0	37,8	38,2	38,1	37,2	36,3	37,7	38,3	38,4
PODKARPACKIE	38,3	38,4	38,8	38,4	38,8	38,9	39,7	39,3	38,2	36,8	38,8	39,7	39,6
PODLASKIE	38,4	38,3	38,8	38,7	38,9	38,9	38,8	39,1	38,1	36,8	38,9	39,8	39,9

POMORSKIE	37,0	37,4	37,5	37,6	37,9	37,8	38,2	38,1	37,6	36,6	37,4	38,4	38,8
ŚLĄSKIE	36,0	36,1	36,5	36,4	36,8	36,7	37,0	36,8	36,0	35,1	36,2	37,2	37,4
ŚWIĘTOKRZYSKIE	37,4	37,8	37,8	38,1	37,9	38,2	38,3	38,3	36,8	36,3	37,7	38,5	38,6
WARMIŃSKO-MAZURSKIE	37,4	37,3	37,7	37,5	37,7	38,1	38,2	37,7	37,1	36,0	37,3	38,2	38,4
WIELKOPOLSKIE	37,0	36,9	37,4	37,3	37,8	37,8	37,6	37,8	36,7	36,0	37,3	37,9	38,3
ZACHODNIOPOMORSKIE	36,9	37,0	37,5	37,3	37,8	37,6	37,6	37,7	36,9	35,7	37,1	37,9	38,2

Wartość najniższą otrzymano dla województw łódzkiego i śląskiego, gdzie oczekiwana długość życia kobiet mieszkających w miastach w wieku 45 lat wynosiła 37,4 lat. Wskaźnik osiągnął najwyższą wartość w 2024 roku w województwie podlaskim – 39,9 lat. Średnia wartość dla Polski w latach 2012-2022 ulegała wahaniom, trend spadkowy utrzymywał się od 2016 roku, jednak dla lat 2022-2024 otrzymano wartości wyższe. W siedmiu województwach otrzymano wartości niższe od wartości otrzymanej dla całego kraju, która wynosiła 38,4 lat.

W tabeli 34 przedstawiono wartości oczekiwanej długości życia kobiet mieszkających w miastach w wieku 60 lat w poszczególnych województwach dla lat 2012-2024.

Tabela 34. Oczekiwana długość życia kobiet mieszkających w miastach w wieku 60 lat w poszczególnych województwach – źródło (GUS)

Województwo	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
POLSKA	23,8	23,9	24,3	24,2	24,5	24,4	24,2	24,2	23,3	22,6	23,7	24,4	24,7
DOLNOŚLĄSKIE	23,5	23,7	24,0	23,9	24,3	24,1	24,2	24,2	23,5	22,6	23,5	24,4	24,6
KUJAWSKO-POMORSKIE	23,3	23,4	23,8	23,9	24,1	23,8	24,0	23,8	22,9	22,1	23,2	24,0	24,4
LUBELSKIE	24,3	24,3	24,8	24,8	25,0	24,7	25,1	24,9	23,7	22,7	24,4	25,1	25,4
LUBUSKIE	23,8	23,5	23,8	23,8	24,4	24,3	23,9	23,9	22,9	22,1	23,7	24,3	24,3
ŁÓDZKIE	22,9	23,0	23,6	23,3	23,6	23,6	23,6	23,7	22,6	21,8	22,9	23,8	23,9

MAŁOPOLSKIE	24,3	24,4	24,8	24,5	25,0	24,8	25,0	24,8	23,9	23,5	24,4	25,0	25,4
MAZOWIECKIE	24,1	24,2	24,4	24,5	24,7	24,5	24,7	24,7	23,6	22,9	24,2	24,6	25,0
OPOLSKIE	23,6	23,6	23,8	24,0	24,5	24,1	24,6	24,4	23,7	22,8	24,1	24,6	24,6
PODKARPACKIE	24,5	24,6	24,9	24,7	24,9	25,1	25,8	25,4	24,4	23,1	24,9	25,8	25,6
PODLASKIE	24,8	24,6	25,0	25,0	25,1	25,1	25,1	25,4	24,3	23,2	24,9	25,9	25,9
POMORSKIE	23,8	24,0	24,1	24,1	24,4	24,2	24,6	24,5	23,9	23,1	23,7	24,8	25,0
ŚLĄSKIE	22,9	23,0	23,4	23,3	23,5	23,5	23,7	23,5	22,7	21,9	22,9	23,7	23,9
ŚWIĘTOKRZYSKIE	23,9	24,0	24,4	24,5	24,4	24,5	24,8	24,7	23,3	22,8	24,1	24,8	24,8
WARMIŃSKO-MAZURSKIE	24,0	23,8	24,2	24,1	24,3	24,4	24,5	24,2	23,6	22,6	23,8	24,5	24,7
WIELKOPOLSKIE	23,6	23,5	23,9	23,9	24,3	24,2	24,1	24,2	23,2	22,5	23,8	24,2	24,6
ZACHODNIOPOMORSKIE	23,6	23,7	24,1	23,9	24,3	24,1	24,2	24,2	23,4	22,5	23,6	24,3	24,6

Wartości najniższe otrzymano dla województw łódzkiego i śląskiego, gdzie oczekiwana długość życia kobiet mieszkających w miastach w wieku 60 lat wynosiła 23,9 lata. Natomiast najwyższą wartość wskaźnika osiągnięto w województwie podlaskim – 25,9. Wartość dla kraju ogółem wynosiła 24,7 lata. Dla ośmiu województw otrzymano wartości niższe. W latach 2020-2021 otrzymano spadek wskaźnika, jednak wartość dla lat 2022-2024 były wyższe.

W tabeli 35 przedstawiono wartości oczekiwanej długości życia kobiet mieszkających w miastach w wieku 65 lat w poszczególnych województwach dla lat 2022-2024.

Tabela 35. Oczekiwana długość życia kobiet mieszkających w miastach w wieku 65 lat w poszczególnych województwach – źródło (GUS)

Województwo	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
POLSKA	19,8	19,9	20,2	20,1	20,4	20,3	20,1	20,1	19,3	18,6	19,6	20,3	20,5
DOLNOŚLĄSKIE	19,5	19,7	20,0	19,8	20,3	20,1	20,2	20,2	19,5	18,7	19,5	20,3	20,4

KUJAWSKO-POMORSKIE	19,4	19,4	19,7	19,9	20,1	19,7	20,0	19,9	18,9	18,2	19,2	19,9	20,3
LUBELSKIE	20,2	20,2	20,6	20,6	20,8	20,4	20,8	20,6	19,6	18,6	20,2	20,8	21,2
LUBUSKIE	19,8	19,5	19,7	19,8	20,3	20,2	19,9	19,9	18,9	18,2	19,7	20,2	20,2
ŁÓDZKIE	18,9	19,1	19,6	19,3	19,6	19,7	19,6	19,7	18,7	17,9	18,9	19,7	19,8
MAŁOPOLSKIE	20,1	20,3	20,6	20,3	20,8	20,6	20,8	20,6	19,8	19,4	20,2	20,8	21,1
MAZOWIECKIE	20,1	20,2	20,4	20,4	20,6	20,3	20,5	20,6	19,5	18,9	20,0	20,4	20,8
OPOLSKIE	19,6	19,6	19,7	19,9	20,3	20,0	20,6	20,3	19,6	18,8	19,9	20,4	20,4
PODKARPACKIE	20,3	20,4	20,6	20,5	20,6	20,8	21,5	21,1	20,2	19,0	20,7	21,4	21,3
PODLASKIE	20,6	20,4	20,7	20,8	21,0	20,9	21,0	21,2	20,0	19,1	20,6	21,6	21,6
POMORSKIE	19,8	20,0	20,1	20,1	20,3	20,2	20,5	20,4	19,9	19,1	19,6	20,6	20,7
ŚLĄSKIE	19,0	19,1	19,5	19,3	19,6	19,5	19,7	19,5	18,8	18,0	18,8	19,6	19,8
ŚWIĘTOKRZYSKIE	19,8	19,9	20,2	20,4	20,2	20,4	20,7	20,6	19,2	18,7	20,0	20,6	20,6
WARMIŃSKO-MAZURSKIE	19,9	19,8	20,1	20,0	20,2	20,3	20,4	20,1	19,5	18,6	19,7	20,4	20,5
WIELKOPOLSKIE	19,4	19,4	19,8	19,8	20,2	20,1	20,0	20,2	19,1	18,5	19,7	20,1	20,4
ZACHODNIOPOMORSKIE	19,6	19,6	20,1	19,9	20,2	20,0	20,1	20,2	19,3	18,6	19,5	20,2	20,4

Wartość najniższą otrzymano dla województw łódzkiego i śląskiego, gdzie oczekiwana długość życia kobiet mieszkających w miastach w wieku 65 lat wynosiła 19,8 lat. W województwie podlaskim odnotowana najwyższą wartość wskaźnika - 21,6 lat. Średnia dla kraju od 2016 roku ulega cyklicznemu zmniejszeniu, jednak w latach 2022-2024 ponownie otrzymano wartości wyższe, od 19,6 do 20,5 lat. Wartości otrzymane dla ośmiu województw były niższe od wartości otrzymanej dla całego kraju.

W tabeli 36 przedstawiono wartości oczekiwanej długości życia kobiet mieszkających na wsi w momencie urodzenia w poszczególnych województwach dla lat 2012-2024.

Tabela 36. Oczekiwana długość życia kobiet mieszkających na wsi w momencie urodzenia w poszczególnych województwach – źródło (GUS)

Województwo	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
POLSKA	81,0	81,1	81,7	81,7	81,9	81,8	81,6	81,8	80,6	79,6	81,1	82,1	82,2
DOLNOŚLĄSKIE	79,8	80,5	80,8	80,6	80,8	80,6	80,7	81,0	79,8	79,4	80,1	81,5	81,6
KUJAWSKO-POMORSKIE	80,2	80,4	80,9	81,3	81,2	80,8	80,7	81,1	80,8	78,6	80,3	81,2	81,8
LUBELSKIE	81,4	81,5	82,1	82,2	82,5	82,1	82,0	82,3	81,2	79,3	81,5	82,5	83,0
LUBUSKIE	79,7	79,5	79,9	80,5	80,5	80,2	80,3	80,3	79,4	78,3	79,6	81,0	81,6
ŁÓDZKIE	80,3	80,4	81,3	81,1	81,5	81,4	81,2	81,7	79,8	79,7	80,6	81,6	82,1
MAŁOPOLSKIE	81,8	82,0	82,5	82,5	82,8	82,7	82,8	82,7	81,5	80,7	82,2	83,3	83,1
MAZOWIECKIE	81,1	81,5	81,6	81,7	82,1	81,7	81,6	81,7	80,4	79,5	81,0	82,1	81,8
OPOLSKIE	80,4	80,7	81,3	81,2	81,9	81,2	81,6	82,2	80,6	80,5	81,1	82,1	82,5
PODKARPACKIE	81,9	82,2	82,8	82,6	83,0	83,1	83,0	82,9	81,5	80,5	82,2	83,6	83,8
PODLASKIE	82,1	82,1	82,7	82,4	82,4	82,5	82,7	83,0	81,7	79,9	82,4	83,2	83,5
POMORSKIE	80,4	80,8	81,1	81,0	81,0	81,3	81,1	80,9	80,2	79,1	80,2	81,1	80,9
ŚLĄSKIE	81,0	81,0	81,2	81,3	81,6	81,6	81,3	81,6	80,3	79,2	81,2	81,5	82,1
ŚWIĘTOKRZYSKIE	81,5	81,3	82,2	82,4	82,0	82,3	82,0	82,2	81,0	79,9	81,6	82,5	82,5
WARMIŃSKO-MAZURSKIE	80,1	80,2	80,6	80,5	80,5	80,2	80,7	80,5	79,8	78,8	80,1	81,4	81,5
WIELKOPOLSKIE	80,5	80,2	81,0	81,0	81,2	81,1	80,9	81,2	80,2	79,0	80,6	81,4	81,5
ZACHODNIOPOMORSKIE	79,9	79,4	80,1	80,4	80,8	80,8	80,4	80,2	80,2	78,5	80,1	81,1	80,7

Wartość najniższą otrzymano dla województwa zachodniopomorskiego, gdzie oczekiwana długość życia kobiet mieszkających na wsi w momencie urodzenia wynosiła 80,7 lat. Średnia dla kraju w 2024 roku wyniosła 82,2 lata. W latach 2020-2021 otrzymano wyraźny spadek

wartości wskaźnika, jednak wartości otrzymane w latach 2022-2024 były wyższe. Dziesięć województw osiągnęło poziom wskaźnika niższy od tej wartości. Największą oczekiwaną długość życia dla tej grupy ludności odnotowano w województwie podkarpackim – 83,8 lata.

W tabeli 37 przedstawiono wartości oczekiwanej długości życia kobiet mieszkających na wsi w wieku 15 lat w poszczególnych województwach dla lat 2012-2024.

Tabela 37. Oczekiwana długość życia kobiet mieszkających na wsi w wieku 15 lat w poszczególnych województwach – źródło (GUS)

Województwo	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
POLSKA	66,5	66,7	67,2	67,1	67,4	67,2	67,1	67,2	66,0	64,9	66,5	67,5	67,6
DOLNOŚLĄSKIE	65,6	66,0	66,4	66,2	66,4	66,1	66,3	66,6	65,1	64,7	65,5	66,9	67,1
KUJAWSKO-POMORSKIE	65,7	66,0	66,5	66,5	66,6	66,4	66,2	66,6	66,1	64,0	65,8	66,6	67,1
LUBELSKIE	66,9	67,1	67,6	67,5	67,8	67,6	67,5	67,8	66,7	64,7	66,9	67,9	68,4
LUBUSKIE	65,4	65,3	65,5	66,0	66,0	65,7	65,8	65,7	64,6	63,7	65,0	66,3	66,9
ŁÓDZKIE	65,7	66,2	66,7	66,5	66,9	66,7	66,7	67,1	65,2	65,0	65,9	67,1	67,4
MAŁOPOLSKIE	67,3	67,4	67,9	67,8	68,2	68,1	68,2	68,0	66,8	66,1	67,5	68,7	68,5
MAZOWIECKIE	66,5	66,9	67,1	67,1	67,4	67,1	67,0	67,1	65,8	64,8	66,4	67,4	67,1
OPOLSKIE	65,9	66,1	67,0	66,7	67,2	66,6	67,0	67,4	66,0	65,8	66,4	67,4	67,7
PODKARPACKIE	67,4	67,8	68,3	68,0	68,4	68,4	68,5	68,4	66,9	65,9	67,7	69,0	69,1
PODLASKIE	67,7	67,8	67,9	67,8	67,8	68,3	68,1	68,5	67,0	65,3	67,7	68,6	68,8
POMORSKIE	65,9	66,2	66,6	66,5	66,5	66,7	66,6	66,3	65,5	64,5	65,7	66,5	66,3
ŚLĄSKIE	66,4	66,4	66,7	66,7	67,0	67,0	66,7	67,0	65,7	64,5	66,6	67,0	67,4
ŚWIĘTOKRZYSKIE	67,1	66,9	67,6	67,8	67,3	67,5	67,5	67,6	66,4	65,2	66,9	67,9	68,0
WARMIŃSKO-MAZURSKIE	65,7	65,6	66,1	66,1	66,0	65,7	66,1	65,8	65,1	64,3	65,6	66,8	66,9
WIELKOPOLSKIE	66,0	65,8	66,5	66,4	66,6	66,6	66,3	66,6	65,5	64,5	65,9	66,8	66,9

ZACHODNIOPOMORSKIE	65,3	65,1	65,9	65,9	66,3	66,1	65,8	65,6	65,5	63,8	65,5	66,4	66,1
---------------------------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------

Wartość najniższą otrzymano dla województwa zachodniopomorskiego, gdzie oczekiwana długość życia kobiet mieszkających na wsi w wieku 15 lat wynosiła 66,1 lat. Wskaźnik o najwyższej wartości uzyskano dla województwa podkarpackiego – 69,1 lat. Średnia dla Polski wyniosła 67,6 lat. Wartości otrzymane dla 10 województw były niższe. Jak w przypadku wskaźników dla mężczyzn wartości dla kobiet uległy zmniejszeniu w okresie pandemii.

W tabeli 38 przedstawiono wartości oczekiwanej długości życia kobiet mieszkających na wsi w wieku 30 lat w poszczególnych województwach dla lat 2012-2024.

Tabela 38. Oczekiwana długość życia kobiet mieszkających na wsi w wieku 30 lat w poszczególnych województwach – źródło (GUS)

Województwo	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
POLSKA	51,7	51,9	52,4	52,3	52,5	52,4	52,3	52,4	51,2	50,1	51,7	52,7	52,8
DOLNOŚLĄSKIE	50,9	51,2	51,6	51,3	51,7	51,3	51,6	51,8	50,3	49,9	50,8	52,2	52,3
KUJAWSKO-POMORSKIE	51,0	51,2	51,7	51,8	51,8	51,6	51,4	51,8	51,3	49,2	51,1	51,9	52,2
LUBELSKIE	52,2	52,3	52,8	52,7	53,1	52,9	52,7	53,0	51,9	50,0	52,1	53,1	53,6
LUBUSKIE	50,6	50,5	50,8	51,2	51,3	51,0	51,0	50,9	49,9	48,9	50,3	51,5	52,1
ŁÓDZKIE	51,0	51,4	51,8	51,6	52,1	51,9	51,9	52,3	50,4	50,2	51,2	52,3	52,5
MAŁOPOLSKIE	52,4	52,5	53,0	52,9	53,3	53,3	53,4	53,1	52,0	51,3	52,7	53,8	53,7
MAZOWIECKIE	51,8	52,1	52,3	52,3	52,6	52,3	52,3	52,3	51,0	50,0	51,7	52,7	52,3
OPOLSKIE	51,1	51,4	52,1	52,0	52,4	51,7	52,2	52,5	51,2	51,0	51,6	52,6	52,8
PODKARPACKIE	52,7	53,0	53,5	53,1	53,6	53,6	53,7	53,6	52,1	51,1	52,9	54,1	54,2
PODLASKIE	52,8	53,0	53,2	53,0	52,9	53,5	53,3	53,6	52,2	50,6	52,9	53,8	54,0
POMORSKIE	51,1	51,4	51,8	51,7	51,6	51,8	51,8	51,5	50,8	49,7	51,0	51,7	51,5

ŚLĄSKIE	51,5	51,6	51,9	51,8	52,2	52,1	51,9	52,2	50,9	49,8	51,8	52,3	52,6
ŚWIĘTOKRZYSKIE	52,2	52,1	52,8	53,0	52,6	52,8	52,7	52,8	51,6	50,4	52,1	53,1	53,2
WARMIŃSKO-MAZURSKIE	50,9	50,9	51,3	51,3	51,3	50,9	51,4	51,0	50,3	49,6	50,9	52,1	52,1
WIELKOPOLSKIE	51,3	51,0	51,8	51,6	51,8	51,8	51,6	51,8	50,7	49,7	51,1	52,0	52,1
ZACHODNIOPOMORSKIE	50,6	50,5	51,2	51,1	51,5	51,4	51,0	50,8	50,7	49,1	50,7	51,6	51,3

Wartość najniższą otrzymano dla województwa zachodniopomorskiego, gdzie oczekiwana długość życia kobiet mieszkających na wsi w wieku 30 lat wynosiła 51,3 lat. Najwyższe wartości wskaźnika otrzymano dla województwa podkarpackiego – 54,2 lata. Dla oczekiwanej długości życia w tej grupie populacji widoczny jest zauważalny wcześniej trend spadku średniej wartości dla Polski, który zaczął się w 2017 roku, jednak wartości dla lat 2022-2024, która wynosiły od 51,7 do 52,8 były wyższe. Wartości otrzymane dla dziesięciu województw były niższe od wartości dla całego kraju.

W tabeli 39 przedstawiono wartości oczekiwanej długości życia kobiet mieszkających na wsi w wieku 45 lat w poszczególnych województwach dla lat 2012-2024.

Tabela 39. Oczekiwana długość życia kobiet mieszkających na wsi w wieku 45 lat w poszczególnych województwach – źródło (GUS)

Województwo	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
POLSKA	37,2	37,3	37,8	37,6	37,9	37,8	37,7	37,8	36,6	35,6	37,1	38,1	38,2
DOLNOŚLĄSKIE	36,4	36,6	37,1	36,8	37,2	36,8	37,1	37,2	35,8	35,4	36,2	37,7	37,7
KUJAWSKO-POMORSKIE	36,5	36,6	37,1	37,1	37,2	37,1	36,8	37,2	36,7	34,8	36,4	37,3	37,6
LUBELSKIE	37,7	37,7	38,1	38,1	38,5	38,3	38,1	38,4	37,3	35,6	37,6	38,6	39,0
LUBUSKIE	36,2	36,1	36,4	36,7	36,9	36,5	36,5	36,4	35,4	34,6	35,8	37,0	37,5
ŁÓDZKIE	36,6	36,7	37,3	37,1	37,5	37,4	37,4	37,7	36,0	35,7	36,7	37,8	37,9

MAŁOPOLSKIE	37,8	37,8	38,4	38,2	38,6	38,6	38,7	38,4	37,3	36,7	38,1	39,2	39,1
MAZOWIECKIE	37,2	37,6	37,7	37,7	38,1	37,8	37,7	37,7	36,5	35,5	37,1	38,1	37,7
OPOLSKIE	36,5	36,7	37,4	37,5	37,7	37,0	37,6	37,9	36,6	36,4	37,0	38,0	38,1
PODKARPACKIE	38,0	38,3	38,9	38,5	38,9	38,9	39,0	38,9	37,5	36,6	38,3	39,4	39,5
PODLASKIE	38,2	38,5	38,6	38,5	38,3	38,8	38,7	39,0	37,7	36,1	38,3	39,2	39,4
POMORSKIE	36,5	36,8	37,3	37,0	36,9	37,3	37,2	36,9	36,2	35,2	36,4	37,1	36,9
ŚLĄSKIE	36,9	37,1	37,3	37,2	37,6	37,5	37,3	37,7	36,3	35,4	37,3	37,7	38,0
ŚWIĘTOKRZYSKIE	37,6	37,6	38,1	38,3	38,0	38,3	38,1	38,2	37,0	35,9	37,6	38,6	38,6
WARMIŃSKO-MAZURSKIE	36,3	36,2	36,9	36,8	36,9	36,5	36,8	36,5	35,9	35,0	36,4	37,5	37,7
WIELKOPOLSKIE	36,7	36,5	37,2	37,0	37,2	37,2	36,9	37,2	36,1	35,2	36,5	37,5	37,6
ZACHODNIOPOMORSKIE	36,0	36,0	36,6	36,5	36,9	36,9	36,5	36,3	36,2	34,5	36,3	37,1	36,8

Wartość najniższą otrzymano dla województwa zachodniopomorskiego, gdzie oczekiwana długość życia kobiet mieszkających na wsi w wieku 45 lat wynosiła 36,8 lat. Województwo podkarpackie uzyskało najwyższy poziom wskaźnika, 39,5 lat. Wartość dla całego kraju wynosiła 38,2 lat. Wartości otrzymane dla jedenastu województw były niższe. Wartości wskaźnika dla całego kraju obniżyły się w latach 2020-2021, jednak dla lat 2022-2024 otrzymano wartości wyższe.

W tabeli 40 przedstawiono wartości oczekiwanej długości życia kobiet mieszkających na wsi w wieku 60 lat w poszczególnych województwach dla lat 2012-2024.

Tabela 40. Oczekiwana długość życia kobiet mieszkających na wsi w wieku 60 lat w poszczególnych województwach – źródło (GUS)

Województwo	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
POLSKA	23,7	23,8	24,2	24,0	24,3	24,2	24,1	24,1	23,0	22,1	23,4	24,3	24,3
DOLNOŚLĄSKIE	23,1	23,2	23,5	23,4	23,6	23,3	23,6	23,6	22,4	22,0	22,7	24,0	23,9
KUJAWSKO-POMORSKIE	23,3	23,3	23,7	23,6	23,8	23,7	23,3	23,6	23,0	21,4	22,8	23,7	23,9
LUBELSKIE	24,1	24,2	24,6	24,3	24,7	24,4	24,4	24,7	23,6	22,1	23,9	24,7	25,1
LUBUSKIE	22,8	22,9	23,2	23,2	23,4	23,1	23,1	23,0	22,0	21,3	22,5	23,4	23,8
ŁÓDZKIE	23,3	23,4	23,9	23,6	24,0	23,9	23,9	24,1	22,6	22,2	23,0	24,0	24,1
MAŁOPOLSKIE	24,1	24,1	24,6	24,4	24,8	24,7	24,9	24,6	23,5	22,9	24,2	25,2	25,0
MAZOWIECKIE	23,7	24,0	24,2	24,1	24,4	24,2	24,0	24,1	22,9	22,0	23,4	24,3	23,9
OPOLSKIE	23,0	23,1	23,8	23,7	24,1	23,4	23,9	24,1	22,9	22,7	23,3	24,1	24,1
PODKARPACKIE	24,3	24,5	24,9	24,6	25,1	25,0	25,0	25,0	23,7	22,9	24,4	25,4	25,5
PODLASKIE	24,8	24,7	24,9	24,7	24,7	25,1	24,9	25,2	24,0	22,4	24,3	25,2	25,4
POMORSKIE	23,1	23,4	23,8	23,6	23,3	23,7	23,6	23,4	22,5	21,7	22,8	23,4	23,0
ŚLĄSKIE	23,4	23,5	23,7	23,5	24,0	23,8	23,7	24,0	22,7	21,8	23,4	23,9	24,1
ŚWIĘTOKRZYSKIE	24,1	24,0	24,5	24,5	24,4	24,5	24,5	24,4	23,3	22,3	24,0	24,7	24,7
WARMIŃSKO-MAZURSKIE	23,2	22,9	23,6	23,4	23,4	23,3	23,4	23,1	22,5	21,4	22,8	23,8	24,0
WIELKOPOLSKIE	23,4	23,0	23,7	23,4	23,7	23,6	23,4	23,5	22,5	21,7	22,9	23,7	23,7
ZACHODNIOPOMORSKIE	22,9	22,9	23,5	23,2	23,6	23,3	23,2	22,8	22,9	21,2	22,8	23,5	23,1

Wartość najniższą otrzymano dla województwa pomorskiego, gdzie oczekiwana długość życia kobiet mieszkających na wsi w wieku 60 lat wynosiła 23,0 lata. Województwem o najwyższej oczekiwanej długości życia było podkarpackie – 25,5 lat. Średnia dla Polski w 2024 roku

wyniosła 24,3 lata. Wartości otrzymane dla jedenastu województw były niższe. W ujęciu wieloletnim również w tym przypadku widoczne jest ogólnokrajowe zmniejszenie wskaźnika postępujące od 2017 roku, jednak w latach 2022-2024 otrzymano wartości wyższe.

W tabeli 41 przedstawiono wartości oczekiwanej długości życia kobiet mieszkających na wsi w wieku 65 lat w poszczególnych województwach dla lat 2012-2024.

Tabela 41. Oczekiwana długość życia kobiet mieszkających na wsi w wieku 65 lat w poszczególnych województwach – źródło (GUS)

Województwo	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
POLSKA	19,6	19,7	20,1	19,9	20,2	20,0	20,0	20,0	18,9	18,0	19,2	20,0	20,0
DOLNOŚLĄSKIE	19,1	19,2	19,4	19,3	19,6	19,2	19,6	19,5	18,4	18,1	18,7	19,8	19,7
KUJAWSKO-POMORSKIE	19,2	19,3	19,6	19,6	19,8	19,6	19,3	19,5	18,9	17,4	18,7	19,6	19,8
LUBELSKIE	19,9	19,9	20,4	20,1	20,5	20,2	20,3	20,5	19,4	18,0	19,7	20,4	20,7
LUBUSKIE	18,8	18,9	19,1	19,2	19,4	19,0	19,1	19,1	18,0	17,4	18,6	19,4	19,6
ŁÓDZKIE	19,3	19,2	19,7	19,6	19,9	19,7	19,8	19,9	18,6	18,1	18,9	19,8	19,8
MAŁOPOLSKIE	19,8	20,0	20,5	20,2	20,5	20,5	20,6	20,3	19,2	18,8	19,9	20,8	20,7
MAZOWIECKIE	19,6	19,8	20,0	19,9	20,2	20,1	19,9	20,0	18,8	18,0	19,2	20,0	19,7
OPOLSKIE	18,9	19,0	19,7	19,6	19,8	19,3	19,8	19,9	18,8	18,7	19,1	19,8	19,8
PODKARPACKIE	20,0	20,2	20,5	20,3	20,8	20,6	20,7	20,6	19,4	18,7	20,1	21,0	21,1
PODLASKIE	20,5	20,5	20,6	20,6	20,4	20,8	20,7	20,9	19,8	18,3	20,0	20,9	21,0
POMORSKIE	19,1	19,3	19,7	19,5	19,3	19,6	19,5	19,4	18,4	17,8	18,8	19,2	18,8
ŚLĄSKIE	19,3	19,3	19,6	19,3	19,9	19,6	19,6	19,9	18,6	17,8	19,2	19,7	19,8
ŚWIĘTOKRZYSKIE	19,8	19,9	20,4	20,2	20,2	20,3	20,3	20,2	19,1	18,3	19,8	20,4	20,5
WARMIŃSKO-MAZURSKIE	19,2	18,9	19,5	19,4	19,4	19,3	19,4	19,1	18,5	17,4	18,7	19,6	19,8
WIELKOPOLSKIE	19,2	18,9	19,5	19,3	19,5	19,5	19,3	19,4	18,5	17,6	18,7	19,6	19,5

ZACHODNIOPOMORSKIE	18,8	18,9	19,6	19,2	19,6	19,3	19,2	18,8	18,9	17,4	18,8	19,4	19,0
---------------------------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------

Wartość najniższą otrzymano dla województwa pomorskiego, gdzie oczekiwana długość życia kobiet mieszkających na wsi w wieku 65 lat wynosiła 18,8 lat. Najwyższą wartość wskaźnika uzyskano dla województwa podkarpackiego – 21,1 lat. Wartość dla całego kraju wynosiła 20,0 lat. Wartości otrzymane dla 11 województw były niższe. W dynamice zmian wartości dla całego kraju można zauważyć spadek wartości w latach 2020-2021. Jednak wartość dla lat 2022-2024 były wyższe.

W tabeli 42 przedstawiono wartości oczekiwanej długości życia w zależności od poziomu wykształcenia dla lat 2008-2017 z prognozą dla lat 2018-2024.

Tabela 42. Wartości oczekiwanej długości życia w zależności od poziomu wykształcenia – źródło (Eurostat)

Wykształcenie			
Rok	podstawowe	średnie	wyższe
2008	70,7	75,8	80,1
2009	70,8	75,9	80,3
2010	71,3	76,4	80,9
2011	71,7	76,7	81,3
2012	71,6	76,7	81,2
2013	71,8	76,9	81,5
2014	74,3	76,6	81,0
2015	74,2	76,5	80,9
2016	74,1	77,2	81,1
2017	72,8	77,0	81,7

2018 – prognoza*	74,6	77,2	81,8
2019 – prognoza*	75,0	77,3	81,9
2020 – prognoza*	75,5	77,4	82,0
2021 – prognoza*	76,0	77,6	82,1
2022 – prognoza*	76,4	77,7	82,2
2023 – prognoza*	76,9	77,8	82,4
2024 – prognoza*	77,4	77,9	82,5

* prognoza na podstawie danych Eurostatu została przeprowadzona przez NIZP PZH-PIB

W dynamice zmian wartości oczekiwanej długości życia w kolejnych latach zaobserwować można wzrost. Wartości prognozowane w oparciu o dane z lat ubiegłych dla 2024 roku wynoszą 77,4 lat dla osób z wykształceniem podstawowym, 77,9 lat dla osób z wykształceniem średnim i 82,5 lat dla osób z wykształceniem wyższym. Na podstawie dostępnych danych widoczne są różnice między oczekiwaną długością życia osób różniących się poziomem wykształcenia. Osoby z wykształceniem wyższym żyją. Związek ten został udowodniony naukowo i odnosi się do większego poziomu świadomości zdrowotnej u osób z wyższym wykształceniem.

W tabeli 43 przedstawiono wartości oczekiwanej długości życia w zależności od poziomu wykształcenia dla lat 2008-2017 z prognozą dla lat 2018-2024 dla kobiet i dla mężczyzn.

Tabela 43. Wartości oczekiwanej długości życia w zależności od poziomu wykształcenia dla kobiet i dla mężczyzn – źródło (Eurostat)

Rok	Kobiety			Mężczyźni		
	Wykształcenie			Wykształcenie		
	podstawowe	średnie	wyższe	podstawowe	średnie	wyższe
2008	77,4	80,2	82,4	64,5	71,7	77,5

2009	77,4	80,3	82,7	64,8	71,9	77,6
2010	77,9	80,7	83,1	65,5	72,4	78,2
2011	78,1	81,0	83,5	65,9	72,7	78,5
2012	78,1	81,0	83,5	65,8	72,7	78,5
2013	78,0	81,1	83,5	66,2	73,0	78,8
2014	80,1	81,0	82,5	69,0	72,5	79,3
2015	80,0	81,1	82,5	69,3	72,0	79,1
2016	80,3	81,6	83,0	68,5	73,0	78,9
2017	79,3	81,4	83,2	67,5	72,3	80,0
2018 – prognoza*	80,6	81,7	83,2	69,4	72,6	79,7
2019 – prognoza*	80,9	81,8	83,2	69,9	72,7	80,0
2020 – prognoza*	81,3	81,9	83,2	70,5	72,7	80,9
2021 – prognoza*	81,6	82,0	83,2	71,0	72,8	80,5
2022 – prognoza*	82,0	82,2	83,3	71,5	72,8	80,8
2023 – prognoza*	82,3	82,3	83,3	72,0	72,9	81,3
2024 – prognoza*	82,7	82,4	83,3	72,5	72,9	81,3

* prognoza na podstawie danych Eurostatu została przeprowadzona przez NIZP PZH-PIB

W dynamice zmian wartości oczekiwanej długości życia w kolejnych latach zaobserwować można wzrost. Dotyczy to zarówno kobiet jak i mężczyzn na wszystkich poziomach wykształcenia. Oczekiwana długość życia dla kobiet bez względu na poziom wykształcenia jest wyższa niż dla mężczyzn. Zróżnicowanie w wartości oczekiwanej długości życia ze względu na poziom wykształcenia jest większe w grupie mężczyzn niż w grupie kobiet. Jest to również związane z ogólnymi trendami oczekiwanej długości życia, która jest dłuższa dla kobiet.

W tabeli 44 przedstawiono rozkład liczby zgonów z powodu chorób układu krążenia mężczyzn mieszkających w miastach w poszczególnych województwach w przeliczeniu na 100 tys. ludności dla lat 2012-2024.

Tabela 44. Liczba zgonów z powodu chorób układu krążenia mężczyzn mieszkających w miastach w poszczególnych województwach w przeliczeniu na 100 tys. ludności dla lat 2012-2024 – źródło (GUS)

Województwo	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
POLSKA	437,6	436,8	424,3	448,4	413,9	412,0	418,1	409,9	447,8	461,6	417,2	392,1	392,0
DOLNOŚLĄSKIE	472,5	502,8	453,5	483,1	434,9	459,7	479,1	462,9	506,1	614,7	560,2	528,2	531,6
KUJAWSKO-POMORSKIE	420,2	420,3	414,4	499,4	371,0	359,8	381,9	381,5	399,7	534,3	399,9	392,4	369,0
LUBELSKIE	410,4	397,6	389,7	385,1	434,4	377,8	417,5	425,6	516,2	530,0	453,4	438,2	415,2
LUBUSKIE	398,4	429,6	368,7	461,5	385,5	386,2	423,0	383,7	390,4	658,5	555,4	457,5	421,8
ŁÓDZKIE	494,2	476,4	468,1	458,7	433,6	437,9	425,2	391,0	443,1	430,4	379,7	359,4	327,4
MAŁOPOLSKIE	463,8	429,3	449,2	463,9	451,4	456,4	461,5	468,3	515,0	473,3	440,1	403,4	413,5
MAZOWIECKIE	444,9	439,7	443,7	445,7	403,6	362,4	348,6	316,3	308,4	362,8	307,8	306,7	322,3
OPOLSKIE	432,0	430,6	417,7	506,2	441,2	475,6	445,3	473,1	462,9	462,7	440,7	420,3	429,8
PODKARPACKIE	375,5	379,2	358,2	423,2	359,2	331,9	343,5	371,3	398,0	384,9	431,0	432,8	433,1
PODLASKIE	325,9	323,1	330,8	337,8	312,9	360,4	349,2	339,7	399,5	378,9	409,7	379,2	331,1
POMORSKIE	396,6	391,2	391,9	395,6	400,8	420,6	421,3	422,6	485,2	437,9	407,9	361,9	377,4
ŚLĄSKIE	482,2	484,3	478,0	491,6	454,3	471,0	471,4	459,2	520,6	517,4	456,0	413,7	415,8
ŚWIĘTOKRZYSKIE	488,2	510,2	463,9	583,6	527,0	488,7	537,1	564,2	699,1	535,5	505,0	496,3	467,1
WARMIŃSKO-MAZURSKIE	364,1	407,6	360,1	371,4	361,2	382,1	363,4	368,0	397,9	336,3	343,9	360,7	404,0
WIELKOPOLSKIE	395,6	379,4	352,4	377,1	337,6	335,5	366,8	365,8	374,8	345,9	321,4	311,6	320,5
ZACHODNIOPOMORSKIE	440,4	435,9	430,5	457,7	467,6	462,3	471,9	476,3	544,1	505,8	488,8	422,4	424,3

Wartość najwyższą otrzymano dla województwa dolnośląskiego, gdzie liczba zgonów z powodu chorób krążenia w przeliczeniu na 100 tys. ludności wynosiła 531,6. Najniższą liczbę zgonów na 100 tys. w 2023 r. otrzymano dla województwa wielkopolskiego – 320,5. Średnia wartość wskaźnika dla Polski została określona na poziomie 392,0/100 tys. ludności. Wartości otrzymane w sześciu województwach były wyższe. Stwierdzono znaczący wzrost wskaźnika w latach 2020-2021.

W tabeli 45 przedstawiono rozkład liczby zgonów z powodu chorób układu krążenia mężczyzn mieszkających na wsi w poszczególnych województwach w przeliczeniu na 100 tys. ludności dla lat 2012-2024.

Tabela 45. Liczby zgonów z powodu chorób układu krążenia mężczyzn mieszkających na wsi w poszczególnych województwach w przeliczeniu na 100 tys. ludności dla lat 2012-2024 – źródło (GUS)

Województwo	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
POLSKA	458,2	451,7	421,6	446,5	418,4	402,4	405,7	401,5	432,1	435,3	390,8	367,5	358,0
DOLNOŚLĄSKIE	448,6	432,1	400,2	422,6	390,3	383,1	413,0	393,6	415,1	517,1	469,1	434,5	433,6
KUJAWSKO-POMORSKIE	402,5	401,6	351,1	432,2	363,1	309,2	344,7	323,2	320,9	478,5	319,5	326,1	287,3
LUBELSKIE	563,8	532,8	501,3	534,3	551,6	496,3	492,5	486,0	597,7	619,3	515,0	492,4	444,0
LUBUSKIE	408,5	440,2	386,6	425,6	384,4	391,2	382,1	389,0	350,3	600,5	495,0	418,1	380,3
ŁÓDZKIE	556,3	557,9	517,7	492,3	484,2	482,2	458,0	440,6	470,4	433,7	381,7	370,6	317,5
MAŁOPOLSKIE	406,8	400,2	384,4	416,9	399,1	367,3	410,6	403,1	431,3	396,9	373,0	348,7	371,2
MAZOWIECKIE	533,3	497,4	475,2	455,2	424,4	398,9	367,8	367,3	359,9	384,2	315,2	304,5	342,0
OPOLSKIE	463,4	466,2	444,9	511,7	471,9	505,8	458,8	489,0	522,8	490,3	405,0	415,7	401,3
PODKARPACKIE	443,0	461,0	412,7	482,3	410,6	375,8	383,4	384,9	395,6	400,9	469,7	422,3	409,4
PODLASKIE	551,3	542,0	540,1	544,8	526,7	529,9	542,4	490,2	585,9	583,7	569,3	522,7	452,4
POMORSKIE	340,0	314,3	309,0	310,9	316,4	334,1	328,8	344,8	367,6	343,6	331,3	285,4	301,9

ŚLĄSKIE	485,7	473,7	444,5	472,3	466,6	463,3	456,7	459,5	519,3	506,1	429,1	389,4	368,5
ŚWIĘTOKRZYSKIE	539,2	584,0	542,5	652,4	558,5	521,4	539,4	543,4	655,1	484,0	450,0	450,8	391,6
WARMIŃSKO-MAZURSKIE	374,8	399,8	355,2	334,0	332,8	360,5	369,3	357,5	358,2	343,2	329,7	367,5	331,5
WIELKOPOLSKIE	374,9	361,7	331,4	343,3	309,9	311,5	319,1	322,7	334,5	300,2	288,9	265,6	258,3
ZACHODNIOPOMORSKIE	396,4	412,8	387,5	412,6	397,0	395,3	391,4	393,6	462,1	426,0	379,3	326,2	366,3

Wartość najwyższą otrzymano dla województwa podlaskiego, gdzie liczba zgonów z powodu chorób krążenia w przeliczeniu na 100 tys. ludności wynosiła 452,4. Najniższą wartość wskaźnika uzyskano dla województwa wielkopolskie – 258,3. Średnia dla Polski wyniosła 358,0/100 tys. ludności. Dla sześciu województw uzyskano wartości wyższe. Stwierdzono znaczący wzrost wskaźnika w latach 2020-2021.

W tabeli 46 przedstawiono rozkład liczby zgonów z powodu chorób układu krążenia kobiet mieszkających w miastach w poszczególnych województwach w przeliczeniu na 100 tys. ludności dla lat 2012-2024.

Tabela 46. Liczba zgonów z powodu chorób układu krążenia kobiet mieszkających w miastach w poszczególnych województwach w przeliczeniu na 100 tys. ludności dla lat 2012-2024 – źródło (GUS)

Województwo	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
POLSKA	444,3	451,8	438,0	470,5	438,1	444,5	445,2	427,1	458,9	496,9	442,7	421,6	424,4
DOLNOŚLĄSKIE	513,3	506,7	490,3	520,9	471,6	518,3	509,9	445,8	639,7	639,7	613,0	557,3	560,6
KUJAWSKO-POMORSKIE	448,7	430,7	389,8	472,9	392,5	391,8	414,4	399,3	535,9	535,9	401,1	375,3	363,3
LUBELSKIE	412,8	393,8	384,2	419,9	440,6	435,7	410,1	420,4	572,6	572,6	494,4	498,2	486,9
LUBUSKIE	387,4	407,0	344,8	417,6	393,8	390,0	395,7	329,5	624,2	624,2	469,1	424,3	436,7
ŁÓDZKIE	526,2	525,2	511,8	531,3	491,4	496,2	505,7	470,0	479,4	479,4	423,3	393,1	365,5
MAŁOPOLSKIE	443,2	446,5	467,9	502,8	466,0	491,9	494,6	479,7	507,9	505,8	483,4	457,3	442,0

MAZOWIECKIE	443,2	452,6	452,2	454,2	421,4	391,1	365,7	324,3	426,8	426,8	329,7	349,5	362,7
OPOLSKIE	438,6	437,9	423,7	489,5	468,9	485,4	453,7	481,4	536,7	536,7	420,4	465,8	485,0
PODKARPACKIE	371,6	378,3	341,4	456,2	376,0	358,1	352,4	387,7	422,9	422,9	434,4	448,0	462,3
PODLASKIE	336,4	352,0	357,2	370,6	362,7	393,0	407,1	387,0	468,5	468,5	465,3	394,7	398,7
POMORSKIE	386,5	399,8	397,1	416,6	409,9	437,5	453,6	462,0	471,1	471,1	455,6	394,9	384,3
ŚLĄSKIE	488,6	507,6	498,5	519,9	492,4	505,1	507,2	500,3	539,7	539,7	495,8	457,5	482,3
ŚWIĘTOKRZYSKIE	488,4	517,7	508,0	557,1	568,9	535,5	538,4	539,5	556,1	556,1	549,0	531,0	510,7
WARMIŃSKO-MAZURSKIE	346,9	390,4	363,2	387,0	365,1	395,0	381,7	371,2	365,4	365,4	375,9	375,2	406,4
WIELKOPOLSKIE	407,0	405,7	368,1	402,7	359,0	357,9	387,8	375,3	370,2	370,2	320,4	326,3	325,7
ZACHODNIOPOMORSKIE	442,4	465,3	443,1	487,2	461,8	475,2	501,7	505,1	545,6	545,6	490,0	432,0	424,5

Wartość najwyższą otrzymano dla województwa dolnośląskiego, gdzie liczba zgonów z powodu chorób krążenia w przeliczeniu na 100 tys. ludności wynosiła 560,6. Najniższą wartość wskaźnika uzyskano dla województwa wielkopolskiego - 325,7. Średnia dla kraju w 2024 roku ustalona została na 424,4/100 tys. ludności. W przypadku dziewięciu województw otrzymano wartości wyższe. Stwierdzono znaczący wzrost wskaźnika w latach 2020-2021. Miało to związek ze zwiększoną umieralnością w okresie pandemii COVID-19.

W tabeli 47 przedstawiono rozkład liczby zgonów z powodu chorób układu krążenia kobiet mieszkających na wsi w poszczególnych województwach w przeliczeniu na 100 tys. ludności dla lat 2012-2024.

Tabela 47. Liczby zgonów z powodu chorób układu krążenia kobiet mieszkających na wsi w poszczególnych województwach w przeliczeniu na 100 tys. ludności dla lat 2012-2024 – źródło (GUS)

Województwo	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
POLSKA	523,9	519,2	489,4	518,5	487,4	484,3	483,1	446,3	492,8	503,1	448,4	412,0	416,1
DOLNOŚLĄSKIE	552,6	520,1	484,5	496,0	453,4	476,4	481,5	388,6	460,0	549,9	513,4	461,2	440,8
KUJAWSKO-POMORSKIE	453,2	441,9	368,3	472,7	398,0	385,2	435,8	378,3	376,2	528,0	383,8	347,5	316,9
LUBELSKIE	690,4	672,5	630,6	655,5	665,7	626,1	602,0	544,6	734,6	775,2	629,6	609,1	590,8
LUBUSKIE	443,5	455,4	386,4	435,6	422,8	453,9	399,0	324,2	334,1	603,1	443,9	414,8	412,6
ŁÓDZKIE	687,7	655,6	631,4	618,3	582,8	602,8	587,1	524,2	570,4	515,8	470,9	423,9	394,0
MAŁOPOLSKIE	450,9	472,3	462,8	485,2	467,2	452,4	440,5	437,9	482,0	437,0	433,1	396,1	396,0
MAZOWIECKIE	588,7	569,8	540,3	540,8	486,3	482,6	461,5	422,2	432,4	466,7	361,7	330,9	396,5
OPOLSKIE	522,3	497,3	482,6	533,7	539,6	576,4	559,2	498,0	491,9	539,9	486,7	488,3	486,0
PODKARPACKIE	521,9	510,5	451,7	557,9	500,2	472,4	483,8	454,0	470,5	474,3	501,4	484,1	465,6
PODLASKIE	633,0	627,9	658,3	654,8	690,2	700,2	694,2	637,3	701,0	729,7	772,9	604,2	577,1
POMORSKIE	331,9	322,1	317,3	323,4	344,8	336,9	354,6	357,5	389,7	362,3	342,6	297,6	328,3
ŚLĄSKIE	537,7	530,2	543,3	553,4	516,3	512,2	538,8	486,4	569,2	551,1	497,4	455,4	484,9
ŚWIĘTOKRZYSKIE	681,9	674,1	643,7	734,7	672,3	668,9	649,4	613,8	794,5	665,4	568,2	559,2	514,3
WARMIŃSKO-MAZURSKIE	363,7	440,3	397,9	406,7	379,0	417,0	397,0	373,2	407,0	396,1	365,1	362,5	342,9
WIELKOPOLSKIE	414,9	417,6	369,3	391,7	348,4	346,2	364,0	348,5	351,1	330,7	311,2	273,1	290,1
ZACHODNIOPOMORSKIE	442,2	475,8	453,9	453,9	442,2	447,8	473,6	497,3	489,8	500,3	405,3	360,7	401,2

Wartość najwyższą otrzymano dla województwa lubelskiego, gdzie liczba zgonów z powodu chorób krążenia w przeliczeniu na 100 tys. ludności wynosiła 590,8. Natomiast najniższą wartość otrzymano dla województwa wielkopolskiego – 290,1. Ustalona dla 2024 roku

wartość średnia dla Polski wyniosła 416,1/100 tys. ludności. Siedem województw uzyskało wartości wyższe.

W tabeli 48 przedstawiono rozkład liczby zgonów z powodu chorób układu krążenia mężczyzn w wieku do 65 lat w poszczególnych województwach w przeliczeniu na 100 tys. mężczyzn w tym wieku dla lat 2012-2024.

Tabela 48. Liczba zgonów z powodu chorób układu krążenia mężczyzn w wieku do 65 lat w poszczególnych województwach w przeliczeniu na 100 tys. mężczyzn w tym wieku dla lat 2012-2024 – źródło (GUS)

Województwo	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
POLSKA	143,1	139,5	129,4	133,3	117,7	104,4	107,4	105,7	104,8	107,8	104,4	85,6	82,0
DOLNOŚLĄSKIE	155,5	164,1	147,7	147,6	131,9	127,2	140,7	138,4	125,3	165,6	126,5	132,5	120,0
KUJAWSKO-POMORSKIE	142,0	137,5	144,4	167,5	107,9	83,3	101,0	88,6	96,9	152,9	95,2	90,0	98,1
LUBELSKIE	144,2	126,5	119,8	124,8	131,5	101,3	124,2	122,6	116,8	123,6	114,3	83,0	71,0
LUBUSKIE	160,8	169,8	153,4	164,8	126,7	128,0	129,6	132,2	115,3	217,2	113,6	124,8	95,2
ŁÓDZKIE	155,1	154,1	150,2	134,8	129,2	119,5	108,7	92,3	93,0	95,0	92,1	76,3	67,5
MAŁOPOLSKIE	123,7	107,8	106,7	111,3	105,3	95,6	109,0	111,3	110,0	96,6	111,0	76,0	93,3
MAZOWIECKIE	159,5	151,8	144,1	143,3	118,0	90,0	89,6	84,0	77,1	76,7	78,9	66,9	69,0
OPOLSKIE	129,3	137,1	118,7	143,9	140,0	131,4	99,1	113,4	117,3	116,9	115,2	75,3	86,9
PODKARPACKIE	115,2	115,5	117,2	129,0	96,5	78,9	85,2	91,1	89,8	82,1	88,6	112,6	98,6
PODLASKIE	96,1	88,1	73,0	78,6	69,4	77,2	71,3	64,0	74,1	92,7	72,9	85,3	75,9
POMORSKIE	134,6	130,0	119,9	119,5	114,8	118,7	107,5	107,3	117,5	91,8	118,3	75,9	76,0
ŚLĄSKIE	161,6	158,7	144,2	143,5	131,0	116,2	115,1	108,5	115,4	121,3	113,6	83,3	70,8
ŚWIĘTOKRZYSKIE	148,3	163,3	151,9	186,8	155,0	122,8	143,1	169,9	153,5	105,1	149,7	90,6	79,1
WARMIŃSKO-MAZURSKIE	137,9	145,0	119,0	111,6	108,5	113,5	101,1	101,1	96,1	85,6	93,7	113,9	97,0

WIELKOPOLSKIE	125,2	117,4	99,7	103,6	89,2	85,6	91,2	92,4	91,4	76,1	91,7	63,1	65,5
ZACHODNIOPOMORSKIE	157,1	154,9	136,0	139,6	146,3	126,0	126,9	130,2	144,5	128,8	142,1	88,2	84,4

Wartość najwyższą otrzymano dla województwa dolnośląskiego, gdzie liczba zgonów z powodu chorób krążenia w przeliczeniu na 100 tys. mężczyzn wynosiła 120,0. Najniższe wartości wskaźnika odnotowano w województwie wielkopolskim – 65,5. Średnia wartość wskaźnika dla kraju w 2024 r. wyniosła 82,0 zgonów/100 tys. tej grupy ludności. Wyższe wartości wskaźnika otrzymano dla ośmiu województw. W dynamice zmian wartości otrzymywanych w kolejnych latach można zaobserwować fluktuacje, np. wzrost wartości w roku 2021 a następnie spadek – w roku 2022 i jeszcze większy spadek w latach 2023-2024.

W tabeli 49 przedstawiono rozkład liczby zgonów z powodu chorób układu krążenia kobiet w wieku do 65 lat w poszczególnych województwach w przeliczeniu na 100 tys. kobiet w tym wieku dla lat 2012-2024.

Tabela 49. Liczba zgonów z powodu chorób układu krążenia kobiet w wieku do 65 lat w poszczególnych województwach w przeliczeniu na 100 tys. kobiet w tym wieku dla lat 2012-2024 – źródło (GUS)

Województwo	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
POLSKA	45,4	43,7	41,8	41,9	37,3	33,1	34,2	32,9	32,6	32,9	29,1	25,6	24,5
DOLNOŚLĄSKIE	51,6	51,2	47,1	47,1	40,5	44,8	44,3	42,6	44,6	51,5	48,6	39,6	37,8
KUJAWSKO-POMORSKIE	54,9	52,5	50,2	53,9	38,1	30,2	30,5	32,3	30,5	49,1	33,4	26,2	33,4
LUBELSKIE	44,5	35,9	36,3	34,7	39,2	25,7	37,7	37,9	30,8	35,2	30,6	23,8	18,8
LUBUSKIE	49,2	52,1	52,6	54,5	44,6	40,1	44,0	37,5	40,8	57,9	58,8	43,1	34,1
ŁÓDZKIE	53,0	51,5	46,4	45,8	45,0	39,6	35,9	32,6	33,8	32,0	25,5	22,2	22,3
MAŁOPOLSKIE	32,8	33,6	32,7	32,5	28,3	28,9	29,4	32,6	31,7	24,8	26,9	24,2	26,3
MAZOWIECKIE	44,6	43,6	41,3	41,9	33,1	27,5	27,4	25,3	23,1	23,5	20,9	18,8	20,5

OPOLSKIE	47,7	46,9	40,3	53,4	53,4	47,3	32,5	30,3	35,2	33,8	25,8	27,5	22,7
PODKARPACKIE	35,0	31,7	30,1	35,8	26,5	18,7	21,5	21,2	26,5	19,8	26,7	29,0	23,4
PODLASKIE	27,0	22,2	19,9	22,9	19,8	22,4	21,9	20,2	14,8	27,9	21,0	19,7	19,5
POMORSKIE	47,9	42,0	40,4	40,6	38,8	33,5	34,6	36,7	34,3	30,3	28,3	24,1	21,0
ŚLĄSKIE	55,6	51,4	50,9	48,6	46,8	40,3	42,7	37,2	40,5	41,0	29,7	27,0	24,8
ŚWIĘTOKRZYSKIE	34,1	46,9	49,1	51,4	45,0	37,5	48,3	43,4	38,6	28,7	26,9	22,5	20,6
WARMIŃSKO-MAZURSKIE	41,3	43,0	39,3	33,7	32,4	34,7	26,7	33,3	30,2	22,7	23,5	34,7	26,8
WIELKOPOLSKIE	42,9	39,8	36,0	33,9	29,8	28,3	32,6	30,4	30,4	22,4	24,1	19,5	18,1
ZACHODNIOPOMORSKIE	48,7	49,4	51,4	47,9	46,7	41,4	43,5	40,1	41,7	48,4	36,0	29,2	29,8

Wartość najwyższą otrzymano dla województwa dolnośląskiego, gdzie liczba zgonów z powodu chorób krążenia w przeliczeniu na 100 tys. kobiet wynosiła 37,8. Najniższy poziom wskaźnika ustalono dla województwa wielkopolskiego – 18,1. Wartość średnia dla Polski, w 2024 roku wyniosła 24,5/100 tys. Wyższe wartości wskaźnika otrzymano dla siedmiu województw.

W tabeli 50 przedstawiono rozkład liczby zgonów z powodu chorób zakaźnych i pasożytniczych mężczyzn mieszkających w miastach w poszczególnych województwach w przeliczeniu na 100 tys. ludności dla lat 2012-2024.

Tabela 50. Liczba zgonów z powodu chorób zakaźnych i pasożytniczych mężczyzn mieszkających w miastach w poszczególnych województwach w przeliczeniu na 100 tys. ludności dla lat 2012-2024 – źródło (GUS)

Województwo	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
POLSKA	8,9	7,3	6,8	6,6	6,6	6,5	6,4	5,5	5,7	7,3	8,4	8,5	7,0
DOLNOŚLĄSKIE	11,8	7,0	7,2	7,9	7,0	7,7	8,0	5,7	6,3	6,2	6,0	5,4	7,1

KUJAWSKO-POMORSKIE	4,0	2,2	1,5	2,5	6,5	4,1	3,8	4,5	6,7	8,6	10,5	13,5	11,8
LUBELSKIE	5,0	4,2	5,5	5,4	2,8	3,0	1,9	1,5	2,0	5,4	7,5	8,9	6,5
LUBUSKIE	8,1	2,9	3,6	3,5	4,4	5,4	5,1	4,8	5,5	5,6	4,3	5,4	5,1
ŁÓDZKIE	6,8	11,7	7,2	9,9	10,2	10,5	8,9	10,6	7,7	10,3	10,2	13,7	7,8
MAŁOPOLSKIE	8,1	7,5	7,5	7,1	4,3	4,8	4,4	5,2	4,0	5,5	8,0	8,1	7,4
MAZOWIECKIE	13,5	8,2	8,2	6,4	7,3	5,8	5,5	4,5	6,0	6,7	7,3	6,1	4,0
OPOLSKIE	6,7	7,6	4,8	2,0	1,6	3,2	8,0	3,6	3,3	5,4	8,0	6,4	10,7
PODKARPACKIE	4,3	1,7	3,3	1,4	3,6	3,8	2,9	2,6	3,4	3,6	7,1	3,9	3,2
PODLASKIE	2,0	4,6	4,4	9,3	5,5	8,2	4,4	1,5	3,6	3,9	5,1	5,8	3,7
POMORSKIE	11,2	10,9	10,4	7,3	7,5	5,8	9,9	6,6	6,3	5,9	9,4	7,0	5,7
ŚLĄSKIE	11,0	9,5	9,6	10,9	10,0	10,5	8,4	8,5	7,1	11,5	12,3	13,3	9,8
ŚWIĘTOKRZYSKIE	10,2	4,1	3,0	0,0	4,1	3,4	1,5	1,9	2,7	4,7	6,0	6,4	4,0
WARMIŃSKO-MAZURSKIE	6,3	7,3	7,8	5,4	6,7	4,5	6,5	4,0	6,1	10,3	8,3	7,9	6,1
WIELKOPOLSKIE	4,7	4,7	3,2	3,2	3,9	5,6	7,4	4,1	4,9	5,3	7,4	8,4	8,6
ZACHODNIOPOMORSKIE	10,4	9,0	8,3	6,9	7,1	6,4	5,9	6,7	6,4	8,5	7,9	8,1	8,0

Wartość najwyższą otrzymano dla województwa kujawsko-pomorskiego, gdzie liczba zgonów z powodu chorób zakaźnych i pasożytniczych w przeliczeniu na 100 tys. ludności wynosiła 11,8. Natomiast najniższą wartość otrzymano dla województwa podkarpackiego - 3,2. Średnia dla Polski została ustalona na 7,0/100 tys. ludności. Stwierdzono wzrost wartości wskaźnika dla lat 2021-2023, jednak w 2024 zarejestrowano jego ponowny spadek.

W tabeli 51 przedstawiono rozkład liczby zgonów z powodu chorób zakaźnych i pasożytniczych mężczyzn mieszkających na wsi w poszczególnych województwach w przeliczeniu na 100 tys. ludności dla lat 2012-2024.

Tabela 51. Liczby zgonów z powodu chorób zakaźnych i pasożytniczych mężczyzn mieszkających na wsi w poszczególnych województwach w przeliczeniu na 100 tys. ludności dla lat 2012-2024 – źródło (GUS)

Województwo	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
POLSKA	5,8	4,6	4,6	4,9	4,8	4,3	4,3	4,2	4,2	5,0	5,7	6,0	5,2
DOLNOŚLĄSKIE	8,4	3,4	2,7	5,2	4,7	4,7	5,1	4,6	3,4	5,8	5,4	3,2	4,7
KUJAWSKO-POMORSKIE	2,4	1,4	1,7	0,9	2,8	2,8	2,4	2,3	2,6	4,0	6,9	7,6	8,8
LUBELSKIE	5,9	4,5	5,4	3,3	3,5	4,2	3,9	3,0	4,0	7,0	4,8	10,0	3,9
LUBUSKIE	6,4	4,8	3,2	2,8	1,7	3,9	4,5	2,2	4,0	2,8	4,0	2,3	4,0
ŁÓDZKIE	3,9	6,6	5,5	4,4	6,3	5,0	9,0	6,6	5,3	5,3	6,7	7,8	7,7
MAŁOPOLSKIE	7,4	6,8	6,6	5,5	5,0	3,1	4,0	3,8	4,4	3,6	7,6	6,3	5,3
MAZOWIECKIE	7,2	5,3	4,4	6,6	7,4	4,5	4,0	4,7	4,8	5,4	6,6	7,5	6,1
OPOLSKIE	1,7	4,6	2,5	3,4	1,3	4,8	3,1	5,7	5,0	6,4	5,5	7,8	5,5
PODKARPACKIE	3,9	1,6	3,1	2,1	4,3	5,1	3,9	4,2	5,4	5,9	5,3	2,3	2,1
PODLASKIE	3,3	3,3	4,6	6,7	5,5	5,1	4,3	5,1	2,6	6,6	1,8	3,1	6,7
POMORSKIE	6,5	5,0	5,7	4,1	6,0	4,8	5,4	4,2	4,8	2,5	2,9	6,5	6,0
ŚLĄSKIE	7,7	7,7	6,5	9,2	5,3	6,6	5,6	5,0	4,3	5,0	7,0	7,4	6,0
ŚWIĘTOKRZYSKIE	5,4	3,4	4,0	5,2	4,3	4,4	2,1	3,3	3,0	4,6	4,9	4,7	2,8
WARMIŃSKO-MAZURSKIE	5,3	6,0	7,7	8,4	4,7	7,0	7,7	5,8	4,2	4,6	4,9	3,2	3,2
WIELKOPOLSKIE	4,6	2,3	3,1	3,5	2,8	2,0	2,8	3,1	3,2	4,5	5,3	4,8	4,7
ZACHODNIOPOMORSKIE	9,6	6,3	6,6	7,4	7,8	4,8	3,7	4,4	5,7	6,1	5,7	7,6	5,3

Wartość najwyższą otrzymano dla województwa kujawsko-pomorskiego, gdzie liczba zgonów z powodu chorób zakaźnych i pasożytniczych w przeliczeniu na 100 tys. ludności wynosiła 8,8.

Najniższy poziom uzyskano dla województwa podkarpackiego – 2,1. Dla Polski, zgodnie z prognozą w 2024 roku wskaźnik uzyskał wartość 5,2/100 tys. ludności. Dla dziewięciu województw wartości wskaźnika były wyższe. Stwierdzono wzrost wartości wskaźnika, w związku z sytuacją epidemiologiczną, ale w 2024 roku przybiera tendencję spadkową.

W tabeli 52 przedstawiono rozkład liczby zgonów z powodu chorób zakaźnych i pasożytniczych kobiet mieszkających w miastach w poszczególnych województwach w przeliczeniu na 100 tys. ludności dla lat 2012-2024.

Tabela 52. Liczba zgonów z powodu chorób zakaźnych i pasożytniczych kobiet mieszkających w miastach w poszczególnych województwach w przeliczeniu na 100 tys. ludności dla lat 2012-2024 – źródło (GUS)

Województwo	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
POLSKA	6,8	4,7	4,9	5,0	4,8	5,2	4,7	4,5	4,3	5,9	7,0	6,9	5,5
DOLNOŚLĄSKIE	8,1	2,0	3,8	4,1	3,6	3,9	5,0	4,6	4,4	4,4	3,6	4,3	3,7
KUJAWSKO-POMORSKIE	3,0	1,4	1,2	0,3	4,1	5,7	3,4	4,0	8,2	8,2	11,8	10,1	9,2
LUBELSKIE	4,5	2,5	2,1	1,5	0,6	1,9	1,0	0,4	4,0	4,0	4,0	3,8	3,7
LUBUSKIE	5,6	3,6	2,4	2,0	3,8	2,9	2,0	3,2	3,6	3,6	4,2	4,9	2,5
ŁÓDZKIE	5,6	5,0	7,1	9,1	7,2	9,6	11,7	9,5	12,6	12,6	11,1	13,7	12,0
MAŁOPOLSKIE	6,6	4,4	6,1	4,9	4,4	3,9	4,1	3,4	4,5	3,9	9,6	9,3	5,1
MAZOWIECKIE	11,8	8,0	6,8	4,4	6,0	5,6	5,9	5,9	4,5	4,5	5,2	5,0	3,6
OPOLSKIE	3,6	2,5	4,4	1,1	0,7	2,2	3,6	3,3	4,9	4,9	6,5	8,4	7,7
PODKARPACKIE	3,0	1,1	0,4	0,4	3,5	3,3	1,8	2,0	3,8	3,8	2,7	3,8	1,4
PODLASKIE	0,5	1,1	1,9	4,5	4,5	1,9	3,2	1,6	4,1	4,1	4,4	3,0	3,0
POMORSKIE	11,5	11,0	7,3	9,5	6,4	6,4	5,2	5,3	4,4	4,4	5,3	6,2	5,5
ŚLĄSKIE	6,8	5,5	6,1	8,6	6,6	7,5	4,7	5,6	7,9	7,9	10,2	9,9	7,2

ŚWIĘTOKRZYSKIE	4,7	2,0	2,4	1,0	1,4	2,0	1,0	2,4	4,9	4,9	5,7	4,6	3,6
WARMIŃSKO-MAZURSKIE	3,8	4,2	3,4	4,7	4,3	3,6	3,4	3,4	6,8	6,8	7,5	5,2	4,5
WIELKOPOLSKIE	2,9	2,4	3,8	2,8	2,8	5,1	3,4	3,3	5,9	5,9	8,0	5,8	5,6
ZACHODNIOPOMORSKIE	11,4	7,2	6,8	6,9	6,5	4,1	4,8	2,8	6,1	6,1	5,5	6,0	5,4

Wartość najwyższą otrzymano dla województwa łódzkiego, gdzie liczba zgonów z powodu chorób zakaźnych i pasożytniczych w przeliczeniu na 100 tys. ludności wynosiła 12,0. Wartość najniższą uzyskano dla województwa podkarpackiego – 1,4 na 100 tys. ludności. Dla całego kraju wartość wskaźnika wynosiła 5,5. Wartość wyższą otrzymano dla siedmiu województw. Widoczny jest wzrost wskaźnika w latach 2021-2024. Wartości wskaźnika dla województw zachowują swoje trendy zmian na przestrzeni lat.

W tabeli 53 przedstawiono rozkład liczby zgonów z powodu chorób zakaźnych i pasożytniczych kobiet mieszkających na wsi w poszczególnych województwach w przeliczeniu na 100 tys. ludności dla lat 2012-2024.

Tabela 53. Liczby zgonów z powodu chorób zakaźnych i pasożytniczych kobiet mieszkających na wsi w poszczególnych województwach w przeliczeniu na 100 tys. ludności dla lat 2012-2024 – źródło (GUS)

Województwo	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
POLSKA	4,0	3,1	2,9	2,7	3,3	3,3	3,1	2,8	2,7	4,2	4,8	4,8	5,1
DOLNOŚLĄSKIE	5,2	1,6	2,5	2,2	2,4	2,0	3,5	1,3	2,4	2,8	4,3	2,6	5,1
KUJAWSKO-POMORSKIE	2,4	1,4	0,7	0,2	2,6	2,6	2,1	2,6	2,2	5,3	11,2	7,2	9,6
LUBELSKIE	3,6	2,2	3,1	3,6	0,5	1,9	1,2	0,9	0,5	3,3	3,6	3,5	3,7
LUBUSKIE	1,6	1,6	1,1	0,0	5,6	2,8	1,1	1,7	2,9	2,9	0,6	5,2	1,2
ŁÓDZKIE	6,1	2,4	3,9	3,2	5,2	6,7	6,0	5,6	5,6	8,0	8,3	10,3	8,9
MAŁOPOLSKIE	5,9	6,0	6,2	2,4	2,4	3,0	2,3	2,9	3,1	3,7	4,9	6,3	5,7

MAZOWIECKIE	4,4	3,5	2,3	2,8	5,4	3,1	3,0	3,6	3,0	5,8	5,6	4,6	5,6
OPOLSKIE	1,6	3,3	1,6	0,4	1,2	2,5	5,5	6,8	2,2	4,0	3,6	8,5	7,2
PODKARPACKIE	3,2	0,8	1,9	0,5	4,1	3,3	3,2	2,7	2,3	4,1	1,5	1,0	2,0
PODLASKIE	1,3	2,6	3,0	6,0	7,8	3,9	2,6	1,3	3,1	6,3	4,1	3,2	4,5
POMORSKIE	5,9	7,6	4,3	4,7	3,2	4,8	2,2	2,1	3,5	1,9	3,4	4,5	2,5
ŚLĄSKIE	4,6	4,0	4,2	4,9	5,3	4,1	5,2	2,8	2,6	3,4	5,8	4,7	6,4
ŚWIĘTOKRZYSKIE	2,6	2,0	2,0	1,4	1,4	2,3	0,6	2,7	2,1	3,7	2,8	4,3	4,1
WARMIŃSKO-MAZURSKIE	4,5	3,8	2,1	4,8	2,8	4,1	5,5	2,8	5,4	4,7	5,4	5,8	4,0
WIELKOPOLSKIE	1,8	1,5	1,3	2,3	1,3	2,9	2,6	2,1	1,5	3,5	4,8	3,7	4,5
ZACHODNIOPOMORSKIE	6,0	3,7	4,1	5,2	3,0	4,1	3,8	3,0	2,3	3,1	3,1	3,9	5,8

Wartość najwyższą otrzymano dla województwa kujawsko-pomorskiego, gdzie liczba zgonów z powodu chorób zakaźnych i pasożytniczych w przeliczeniu na 100 tys. ludności wynosiła 9,6. Najniższą wartość stwierdzono dla województwa lubuskiego – 1,2. Wartość wskaźnika dla kraju w 2024 roku wynosiła 5,1/100 tys. ludności. Wartości wyższe otrzymane w siedmiu województwach. Odnotowano wzrost wartości wskaźnika w ostatnich latach. Wymaga do dokładnej analizy sytuacji epidemiologicznej w tej grupie ludności.

W tabeli 54 przedstawiono rozkład liczby zgonów z powodu chorób nowotworowych mężczyzn mieszkających w miastach w poszczególnych województwach w przeliczeniu na 100 tys. ludności dla lat 2012-2024.

Tabela 54. Liczba zgonów z powodu chorób nowotworowych mężczyzn mieszkających w miastach w poszczególnych województwach w przeliczeniu na 100 tys. ludności dla lat 2012-2024 – źródło (GUS)

Województwo	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
POLSKA	307,9	308,4	312,0	332,3	329,4	333,7	340,3	334,6	339,0	314,7	331,6	339,1	347,6
DOLNOŚLĄSKIE	321,6	321,7	333,8	353,1	348,9	362,0	360,8	355,2	365,4	310,2	339,4	349,1	347,1
KUJAWSKO-POMORSKIE	340,3	329,4	340,6	333,9	354,5	361,8	377,1	371,7	398,6	340,6	368,0	378,3	400,3
LUBELSKIE	270,3	257,5	269,8	300,5	302,5	300,6	307,6	292,8	300,1	294,6	312,3	339,2	339,6
LUBUSKIE	296,8	289,7	294,4	301,7	320,7	333,0	319,6	321,4	336,6	278,4	291,6	312,8	338,8
ŁÓDZKIE	330,8	344,3	345,9	372,3	363,1	372,1	375,8	363,5	360,1	336,4	354,0	366,0	390,4
MAŁOPOLSKIE	304,1	286,8	302,8	326,3	314,3	316,5	319,7	305,5	312,3	306,3	330,1	325,8	336,0
MAZOWIECKIE	288,9	296,8	298,2	320,1	316,2	312,1	315,5	312,5	303,7	279,8	301,2	299,7	297,3
OPOLSKIE	315,4	315,9	300,3	299,6	256,6	302,5	333,5	321,0	344,7	329,8	353,9	374,0	362,5
PODKARPACKIE	227,1	234,7	244,5	268,2	273,2	274,3	285,8	292,3	289,1	269,9	266,5	269,3	295,0
PODLASKIE	250,8	269,1	243,2	284,1	267,0	272,8	284,6	286,3	276,0	272,2	285,9	297,1	321,1
POMORSKIE	316,1	313,5	326,0	342,6	338,0	332,6	340,8	325,9	322,0	311,8	335,9	331,7	344,2
ŚLĄSKIE	337,9	333,6	333,5	355,7	355,7	363,5	370,7	368,0	380,3	351,5	362,1	379,0	379,7
ŚWIĘTOKRZYSKIE	330,1	309,2	320,4	348,4	350,7	318,3	329,0	332,0	349,2	353,2	372,1	373,3	407,7
WARMIŃSKO-MAZURSKIE	293,4	319,3	282,1	343,0	334,1	323,9	337,1	331,3	327,1	323,1	325,2	308,6	333,4
WIELKOPOLSKIE	304,3	308,3	314,5	321,5	325,7	336,4	346,0	345,6	348,5	318,3	325,3	336,6	356,2
ZACHODNIOPOMORSKIE	311,9	315,6	325,3	340,9	326,9	338,0	345,4	337,3	346,7	343,4	355,2	371,7	355,5

Wartość najwyższą otrzymano dla województwa świętokrzyskiego, gdzie liczba zgonów z powodu chorób nowotworowych w przeliczeniu na 100 tys. ludności wynosiła 407,7. Najniższą wartość prognozy uzyskano dla województwa podkarpackiego – 295,0. Średnia wartość

wskaźnika dla Polski w 2024 r. wyniosła 347,6/100 tys. ludności. Dla siedmiu województw uzyskano wartości wyższe. Widoczny jest spadek wartości wskaźnika dla roku 2021, ale może być to związane ze wzrostem liczby zgonów z innych powodu, szczególnie COVID-19, dla których nowotwór (dokładnie zmniejszona odporność spowodowana chorobom) był czynnikiem ryzyka zachorowania i zgonu.

W tabeli 55 przedstawiono rozkład liczby zgonów z powodu chorób nowotworowych mężczyzn mieszkających na wsi w poszczególnych województwach w przeliczeniu na 100 tys. ludności dla lat 2012-2024.

Tabela 55. Liczby zgonów z powodu chorób nowotworowych mężczyzn mieszkających na wsi w poszczególnych województwach w przeliczeniu na 100 tys. ludności dla lat 2012-2024 – źródło (GUS)

Województwo	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
POLSKA	273,3	272,2	274,5	284,9	291,4	285,6	290,9	289,7	291,9	275,2	282,9	292,8	292,0
DOLNOŚLĄSKIE	281,2	272,2	284,3	290,1	309,3	309,2	318,1	307,5	306,4	279,3	291,4	283,9	297,1
KUJAWSKO-POMORSKIE	268,9	274,1	287,5	266,9	295,4	279,8	306,9	299,5	306,4	287,7	282,4	310,7	316,4
LUBELSKIE	283,0	291,8	289,1	304,2	296,3	302,2	293,6	287,5	306,4	293,1	295,5	308,8	312,8
LUBUSKIE	250,5	261,3	272,1	269,2	323,4	279,4	282,8	302,6	277,7	254,8	266,8	295,8	283,9
ŁÓDZKIE	312,6	304,7	308,0	333,7	314,3	323,8	317,1	321,7	296,1	304,1	302,2	322,4	320,6
MAŁOPOLSKIE	251,4	251,7	253,4	266,9	269,0	255,9	263,7	266,1	269,8	251,4	272,1	277,6	274,4
MAZOWIECKIE	278,7	274,0	287,9	293,1	301,9	304,2	293,0	297,2	300,9	272,4	284,4	293,9	289,4
OPOLSKIE	291,5	298,0	296,8	292,5	233,0	275,7	292,9	308,2	326,6	286,6	321,7	302,0	295,6
PODKARPACKIE	248,3	243,5	232,4	241,5	263,8	257,2	272,5	271,3	267,9	252,4	245,9	267,8	257,0
PODLASKIE	332,6	316,1	308,2	322,5	315,4	288,5	318,9	313,0	306,7	288,3	306,8	300,6	308,0
POMORSKIE	249,9	229,0	239,3	252,3	253,9	233,3	244,6	245,8	245,1	252,5	253,7	255,5	262,9
ŚLĄSKIE	291,3	294,9	293,4	292,4	310,0	310,8	311,8	297,3	300,3	294,6	301,9	304,3	310,2

ŚWIĘTOKRZYSKIE	303,9	302,3	290,7	328,2	330,2	306,4	319,5	326,7	314,8	338,3	348,7	350,0	339,1
WARMIŃSKO-MAZURSKIE	286,0	286,5	264,2	303,2	316,1	280,4	302,0	280,9	304,5	286,1	277,6	288,5	283,0
WIELKOPOLSKIE	242,7	242,3	253,9	269,7	279,6	279,1	282,0	280,4	281,5	251,8	261,7	277,5	279,1
ZACHODNIOPOMORSKIE	269,4	295,6	285,9	283,1	294,3	292,6	284,3	289,5	320,2	278,2	285,4	306,8	297,8

Wartość najwyższą otrzymano dla województwa świętokrzyskiego, gdzie liczba zgonów z powodu chorób nowotworowych w przeliczeniu na 100 tys. ludności wg prognozy wynosiła 339,1. Województwo podkarpackie uzyskało najniższą wartość – 257,0. Dla Polski w 2024 r. wartość wskaźnika wyniosła 292,0 zgonów/100 tys. ludności. Dla dziewięciu województw uzyskano wartości wyższe. Widoczny jest również spadek wartości wskaźnika dla roku 2021.

W tabeli 56 przedstawiono rozkład liczby zgonów z powodu chorób nowotworowych kobiet mieszkających w miastach w poszczególnych województwach w przeliczeniu na 100 tys. ludności dla lat 2012-2024.

Tabela 56. Liczba zgonów z powodu chorób nowotworowych kobiet mieszkających w miastach w poszczególnych województwach w przeliczeniu na 100 tys. ludności dla lat 2012-2024 – źródło (GUS)

Województwo	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
POLSKA	241,8	244,1	250,4	263,2	264,2	271,2	278,2	280,4	280,7	264,4	278,7	291,9	294,9
DOLNOŚLĄSKIE	266,2	248,5	267,0	281,5	282,1	291,7	297,7	306,2	269,7	269,7	284,3	293,5	297,5
KUJAWSKO-POMORSKIE	267,6	257,7	261,2	266,0	285,3	300,7	304,2	315,9	294,8	294,8	320,1	329,4	331,2
LUBELSKIE	187,4	210,0	209,1	219,0	217,0	236,3	234,0	238,5	251,2	251,2	263,2	272,5	273,9
LUBUSKIE	238,4	239,3	228,5	237,4	228,5	258,9	265,2	277,3	241,5	241,5	252,5	284,6	284,0
ŁÓDZKIE	267,8	275,5	276,3	302,2	299,7	300,1	312,5	311,1	295,0	295,0	314,0	319,3	345,5
MAŁOPOLSKIE	228,3	238,1	236,6	268,5	262,6	255,3	262,7	267,1	268,0	259,4	274,8	298,3	279,5
MAZOWIECKIE	238,5	246,5	253,8	267,3	265,6	268,7	271,5	268,5	237,3	237,3	257,7	281,2	272,7

OPOLSKIE	234,3	235,9	250,3	222,1	194,7	246,2	289,4	282,9	287,3	287,3	288,6	301,6	304,3
PODKARPACKIE	177,7	188,5	183,4	201,0	217,1	223,2	220,8	216,1	234,2	234,2	224,1	213,3	233,5
PODLASKIE	189,6	196,8	196,6	215,4	210,2	224,1	232,2	231,0	219,1	219,1	231,9	242,8	260,3
POMORSKIE	250,5	252,0	268,4	263,2	267,9	271,9	278,9	279,5	250,8	250,8	281,1	281,4	287,5
ŚLĄSKIE	255,9	263,5	271,4	283,2	283,8	295,4	294,6	297,6	289,7	289,7	306,7	321,3	318,5
ŚWIĘTOKRZYSKIE	239,7	226,1	231,4	255,9	258,6	267,2	250,0	257,0	280,0	280,0	304,2	312,1	344,9
WARMIŃSKO-MAZURSKIE	227,3	229,6	235,6	250,4	255,9	240,4	262,3	279,3	255,1	255,1	270,7	259,1	280,9
WIELKOPOLSKIE	241,8	236,7	248,5	257,2	266,0	264,9	291,9	282,8	262,3	262,3	265,0	284,2	292,1
ZACHODNIOPOMORSKIE	253,9	248,5	252,1	264,0	262,2	269,4	277,5	286,2	286,9	286,9	275,9	299,0	299,5

Wartość najwyższą otrzymano dla województwa łódzkiego, gdzie liczba zgonów z powodu chorób nowotworowych w przeliczeniu na 100 tys. ludności wg prognozy wynosiła 345,5. Województwo podkarpackie uzyskało najniższą wartość - 233,5. Średnia wartość wskaźnika dla Polski wyniosła 249,9/100 tys. ludności. Dla siedmiu województw uzyskano wartości wyższe. Wartości wskaźnika w ostatnich latach ulegają wahaniom, jednak widoczny jest ogólny trend wzrostowy.

W tabeli 57 przedstawiono rozkład liczby zgonów z powodu chorób nowotworowych kobiet mieszkających na wsi w poszczególnych województwach w przeliczeniu na 100 tys. ludności dla lat 2012-2024.

Tabela 57. Liczby zgonów z powodu chorób nowotworowych kobiet mieszkających na wsi w poszczególnych województwach w przeliczeniu na 100 tys. ludności dla lat 2012-2024 – źródło (GUS)

Województwo	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
POLSKA	187,4	187,9	189,3	197,8	201,5	203,3	208,4	207,9	207,1	201,6	207,7	214,9	218,6
DOLNOŚLĄSKIE	200,3	196,5	207,8	223,5	236,0	240,5	236,9	233,3	245,6	203,1	228,4	215,6	224,6

KUJAWSKO-POMORSKIE	195,4	183,7	195,4	192,9	212,7	230,2	227,6	224,8	210,3	209,4	221,8	236,5	238,4
LUBELSKIE	177,5	193,4	188,7	196,8	190,4	200,2	200,3	184,0	194,4	206,4	204,6	226,0	211,7
LUBUSKIE	200,9	196,8	196,7	205,1	200,7	218,0	219,3	236,1	244,7	196,1	228,8	232,6	225,5
ŁÓDZKIE	209,3	213,7	216,4	223,6	218,4	212,9	230,2	224,9	222,9	214,0	224,4	230,9	242,5
MAŁOPOLSKIE	167,5	172,7	177,4	192,0	182,5	179,4	189,4	192,1	186,4	195,9	198,2	194,5	202,7
MAZOWIECKIE	191,3	187,3	191,2	196,2	199,6	208,6	213,3	214,3	211,0	191,5	208,3	214,7	218,9
OPOLSKIE	219,3	209,1	206,7	206,7	160,0	222,4	217,3	234,5	214,0	222,2	237,8	228,8	234,7
PODKARPACKIE	161,9	148,6	151,2	162,3	183,1	171,2	176,6	180,9	193,5	173,3	174,1	174,1	187,5
PODLASKIE	199,1	220,7	212,7	230,6	224,6	203,6	205,7	203,5	226,7	207,7	205,2	227,5	212,3
POMORSKIE	164,2	170,8	163,2	181,1	184,7	174,6	184,8	183,7	166,0	179,3	181,9	199,9	197,9
ŚLĄSKIE	196,4	201,2	206,8	211,3	220,6	219,2	219,8	210,7	219,4	219,2	215,6	235,5	237,5
ŚWIĘTOKRZYSKIE	203,9	194,1	175,9	191,3	222,6	198,9	201,7	185,9	196,6	217,5	239,2	237,8	247,0
WARMIŃSKO-MAZURSKIE	204,7	203,6	205,3	205,1	217,6	218,7	214,3	238,6	225,8	207,3	214,6	193,1	213,6
WIELKOPOLSKIE	176,3	181,6	185,1	187,8	194,4	202,4	213,1	208,2	206,4	206,3	195,9	215,0	216,7
ZACHODNIOPOMORSKIE	204,8	203,6	199,0	214,0	213,8	200,2	219,4	240,4	211,4	218,8	214,0	238,4	237,4

Wartość najwyższą otrzymano dla województwa świętokrzyskiego, gdzie liczba zgonów z powodu chorób nowotworowych w przeliczeniu na 100 tys. ludności wynosiła wg prognozy 247,0. Natomiast najniższą wartość uzyskano dla województwa podkarpackiego – 187,5. Wartość średnia dla Polski w 2024 r. wyniosła 218,6/100 tys. ludności. Wyższe wartości wskaźnika otrzymano dla dziewięciu województw. Wartość wskaźnika w tej grupie populacyjnej systematycznie rośnie. Dla wszystkich zgonów z powodu chorób nowotworowych widać tendencję wzrostową, co wskazuje na potrzebę działań systemowych, głównie w zakresie wczesnego wykrywania.

W tabeli 58 przedstawiono rozkład liczby zgonów z powodu zaburzeń wydzielania wewnętrznego, stanu odżywiania i przemiany metabolicznej mężczyzn mieszkających w miastach w poszczególnych województwach w przeliczeniu na 100 tys. ludności dla lat 2012-2024.

Tabela 58. Liczba zgonów z powodu zaburzeń wydzielania wewnętrznego, stanu odżywiania i przemiany metabolicznej mężczyzn mieszkających w miastach w poszczególnych województwach w przeliczeniu na 100 tys. ludności dla lat 2012-2024– źródło (GUS)

Województwo	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
POLSKA	18,3	19,4	17,8	21,1	22,6	23,5	25,0	25,9	33,9	30,0	31,1	28,2	26,6
DOLNOŚLĄSKIE	25,7	19,3	22,3	30,2	26,4	27,3	28,4	23,1	34,1	34,6	31,9	29,6	25,2
KUJAWSKO-POMORSKIE	14,9	12,2	10,4	15,1	18,7	17,9	20,6	26,1	38,2	35,7	37,3	33,7	36,1
LUBELSKIE	14,1	18,6	15,3	14,1	16,5	18,9	22,1	16,7	23,4	27,7	32,0	21,5	18,2
LUBUSKIE	21,6	24,9	14,3	14,2	21,2	24,7	22,8	26,4	41,8	30,8	44,1	28,8	33,1
ŁÓDZKIE	17,5	17,9	19,2	19,4	20,4	21,3	22,2	27,3	30,8	27,6	30,8	26,3	27,6
MAŁOPOLSKIE	11,2	12,8	10,1	15,4	15,4	16,9	22,2	19,8	28,6	20,6	22,7	20,3	16,0
MAZOWIECKIE	15,1	17,0	13,5	19,5	19,8	21,4	23,4	22,2	29,9	24,2	21,9	24,5	20,6
OPOLSKIE	19,4	25,2	18,1	15,8	18,3	26,0	26,7	31,6	35,0	27,5	31,6	27,2	24,9
PODKARPACKIE	12,6	10,5	8,5	14,3	17,9	17,9	17,7	21,6	34,1	20,4	31,8	27,8	46,9
PODLASKIE	13,6	19,8	16,3	17,5	16,9	13,1	19,3	18,2	20,5	23,4	24,5	17,9	18,4
POMORSKIE	22,6	22,5	26,0	25,3	28,9	28,2	30,5	35,1	44,0	38,0	46,2	40,6	44,5
ŚLĄSKIE	23,8	25,6	24,9	27,5	28,9	29,5	30,4	33,7	41,7	34,4	31,9	31,3	25,3
ŚWIĘTOKRZYSKIE	11,0	11,4	9,3	14,6	13,9	13,6	12,1	19,5	26,5	24,9	31,1	25,7	25,9
WARMIŃSKO-MAZURSKIE	22,3	33,2	20,8	22,1	23,9	28,2	30,3	36,0	39,4	41,4	38,5	33,0	29,1
WIELKOPOLSKIE	19,0	22,5	22,2	25,3	28,4	29,5	28,5	25,8	36,7	33,4	31,4	27,3	26,2

ZACHODNIOPOMORSKIE	15,1	12,5	14,3	17,2	23,7	20,7	21,0	21,2	22,2	29,1	32,8	31,8	24,5
---------------------------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------

Wartość najwyższą otrzymano dla województwa podkarpackiego, gdzie liczba zgonów z powodu zaburzeń wydzielania wewnętrznego, stanu odżywiania i przemiany metabolicznej w przeliczeniu na 100 tys. ludności wg prognozy wynosiła 46,9. Wartość najniższą stwierdzono dla województwa małopolskiego – 16,0. Średnia wartość dla Polski w 2024 r. została ustalona na poziomie wskaźnika 26,6/100 tys. ludności. Dla sześciu województw uzyskano wartości wyższe. Stwierdzono spadek wartości wskaźnika dla lat 2021-2024.

W tabeli 59 przedstawiono rozkład liczby zgonów z powodu zaburzeń wydzielania wewnętrznego, stanu odżywiania i przemiany metabolicznej mężczyzn mieszkających na wsi w poszczególnych województwach w przeliczeniu na 100 tys. ludności dla lat 2012-2024.

Tabela 59. Liczby zgonów z powodu zaburzeń wydzielania wewnętrznego, stanu odżywiania i przemiany metabolicznej mężczyzn mieszkających na wsi w poszczególnych województwach w przeliczeniu na 100 tys. ludności dla lat 2012-2024 – źródło (GUS)

Województwo	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
POLSKA	15,5	16,4	15,6	17,6	19,3	21,3	21,0	22,6	30,6	26,8	27,3	23,6	22,9
DOLNOŚLĄSKIE	24,5	18,1	19,4	23,1	23,0	25,1	24,5	25,5	33,6	27,4	26,0	25,7	18,8
KUJAWSKO-POMORSKIE	9,8	9,8	9,8	13,5	15,1	16,5	18,1	21,6	28,2	33,2	32,3	19,2	24,1
LUBELSKIE	16,0	18,1	17,5	19,2	16,6	19,1	17,9	20,1	29,9	30,0	32,8	22,9	19,0
LUBUSKIE	19,7	20,7	13,3	14,0	28,5	21,2	26,4	36,5	37,5	32,4	37,6	26,2	27,9
ŁÓDZKIE	13,6	16,0	14,9	21,4	20,6	20,8	17,7	18,3	28,2	26,0	30,8	25,4	21,6
MAŁOPOLSKIE	9,1	9,5	10,6	12,3	15,0	18,4	17,0	19,6	24,1	17,7	20,1	18,8	16,4
MAZOWIECKIE	15,0	18,3	19,1	19,3	23,1	20,0	21,6	21,6	28,7	25,7	26,1	23,6	20,9
OPOLSKIE	18,1	22,8	23,7	21,2	20,4	22,6	30,4	33,6	40,2	29,9	30,5	19,2	20,7
PODKARPACKIE	12,1	9,5	8,2	12,7	14,2	16,2	15,7	23,5	29,8	19,0	23,8	27,2	38,6

PODLASKIE	22,5	21,7	17,6	15,2	22,4	20,8	23,9	18,0	28,0	31,7	23,0	19,5	20,4
POMORSKIE	13,3	16,4	19,0	19,1	19,0	23,8	20,9	25,4	28,9	29,8	37,3	32,1	36,6
ŚLĄSKIE	24,0	25,1	21,9	23,6	22,8	30,2	28,0	30,7	41,6	33,7	27,4	26,8	20,8
ŚWIĘTOKRZYSKIE	10,9	9,4	8,9	10,4	17,0	18,0	13,5	13,4	27,9	22,6	28,0	24,9	21,7
WARMIŃSKO-MAZURSKIE	17,4	26,7	21,7	19,7	24,8	31,2	28,6	28,5	37,0	41,7	27,8	29,3	20,9
WIELKOPOLSKIE	17,7	18,9	16,4	20,8	20,4	22,9	25,6	21,1	34,3	27,4	23,0	19,8	17,4
ZACHODNIOPOMORSKIE	14,8	13,6	11,1	13,3	14,0	20,0	15,9	17,8	20,4	21,2	29,5	22,1	32,0

Wartość najwyższą otrzymano dla województwa podkarpackiego, gdzie liczba zgonów z powodu zaburzeń wydzielania wewnętrznego, stanu odżywiania i przemiany metabolicznej w przeliczeniu na 100 tys. ludności wg prognozy wynosiła 38,6. Najniższą wartość wskaźnika otrzymano dla województwa małopolskiego - 16,4. Średnia wartość dla Polski wyniosła 22,9/100 tys. ludności. Dla pięciu województw otrzymano wartości wyższe. Widoczny jest spadek wartości otrzymanej w latach 2021-2024.

W tabeli 60 przedstawiono rozkład liczby zgonów z powodu zaburzeń wydzielania wewnętrznego, stanu odżywiania i przemiany metabolicznej kobiet mieszkających w miastach w poszczególnych województwach w przeliczeniu na 100 tys. ludności dla lat 2012-2024.

Tabela 60. Liczba zgonów z powodu zaburzeń wydzielania wewnętrznego, stanu odżywiania i przemiany metabolicznej kobiet mieszkających w miastach w poszczególnych województwach w przeliczeniu na 100 tys. ludności dla lat 2012-2024 – źródło (GUS)

Województwo	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
POLSKA	21,5	22,2	21,0	24,9	24,7	25,5	26,1	27,0	34,3	31,6	31,9	29,4	26,1
DOLNOŚLĄSKIE	28,3	25,0	26,0	28,9	29,2	28,8	29,4	23,7	33,6	33,6	33,9	28,9	22,6
KUJAWSKO-POMORSKIE	12,2	13,7	12,3	16,3	20,0	21,5	24,0	24,3	36,0	36,0	42,1	37,8	31,7
LUBELSKIE	14,5	15,7	18,2	15,5	15,3	19,5	15,3	16,0	29,8	29,8	35,3	21,4	18,3

LUBUSKIE	23,4	30,6	15,5	19,7	30,5	27,6	37,5	33,2	29,9	29,9	37,8	31,7	23,9
ŁÓDZKIE	21,8	20,9	17,7	24,4	23,7	24,9	27,5	26,0	29,9	29,9	26,7	27,0	25,8
MAŁOPOLSKIE	10,3	14,2	13,4	16,2	15,0	16,7	18,2	23,0	27,9	20,7	20,3	23,0	16,0
MAZOWIECKIE	16,2	16,3	17,6	20,0	20,5	21,4	20,2	20,0	24,5	24,5	20,5	25,3	21,0
OPOLSKIE	26,4	24,0	23,4	25,7	18,5	20,5	27,9	31,7	31,2	31,2	28,5	29,5	19,6
PODKARPACKIE	14,6	10,9	8,9	15,5	19,7	17,9	18,2	21,1	20,0	20,0	31,3	30,1	51,2
PODLASKIE	15,3	21,2	16,7	20,9	21,2	18,8	15,9	23,7	26,0	26,0	21,8	18,1	14,9
POMORSKIE	29,2	29,5	26,4	36,2	32,2	32,7	33,2	36,8	37,0	37,0	50,8	46,9	43,0
ŚLĄSKIE	32,6	32,6	31,7	37,7	34,6	34,7	36,3	38,7	41,2	41,2	40,1	33,9	33,3
ŚWIĘTOKRZYSKIE	13,0	7,0	7,4	9,5	16,3	15,3	10,9	15,9	21,5	21,5	33,1	19,3	21,9
WARMIŃSKO-MAZURSKIE	30,9	29,2	25,7	26,2	29,1	33,9	35,7	38,9	46,9	46,9	36,7	34,1	28,5
WIELKOPOLSKIE	22,0	27,7	27,0	28,9	27,9	28,6	28,6	30,2	36,1	36,1	30,9	28,2	21,0
ZACHODNIOPOMORSKIE	15,7	19,3	17,4	22,0	18,7	22,6	21,5	18,3	29,6	29,6	28,4	27,2	21,6

Wartość najwyższą otrzymano dla województwa podkarpackiego, gdzie liczba zgonów z powodu zaburzeń wydzielania wewnętrznego, stanu odżywiania i przemiany metabolicznej w przeliczeniu na 100 tys. ludności wg prognozy wynosiła 51,2. Najniższą wartość stwierdzono dla województwa podlaskiego – 14,9. Średnia wartość dla Polski wyniosła 26,1/100 tys. ludności. Dla pięciu województw otrzymano wartości wyższe. Widoczny jest spadek wartości wskaźnika dla lat 2021-2024.

W tabeli 61 przedstawiono rozkład liczby zgonów z powodu zaburzeń wydzielania wewnętrznego, stanu odżywiania i przemiany metabolicznej kobiet mieszkających na wsi w poszczególnych województwach w przeliczeniu na 100 tys. ludności dla lat 2012-2024.

Tabela 61. Liczby zgonów z powodu zaburzeń wydzielania wewnętrznego, stanu odżywiania i przemiany metabolicznej kobiet mieszkających na wsi w poszczególnych województwach w przeliczeniu na 100 tys. ludności dla lat 2012-2024 – źródło (GUS)

Województwo	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
POLSKA	22,2	22,6	19,5	25,3	25,5	28,1	27,8	28,3	36,8	33,9	33,1	29,2	27,9
DOLNOŚLĄSKIE	30,9	25,6	28,6	30,5	28,1	26,7	25,2	22,7	38,7	28,3	26,8	28,3	20,1
KUJAWSKO-POMORSKIE	18,1	11,5	14,4	16,2	17,6	23,5	25,8	23,6	34,4	37,0	29,6	30,3	23,1
LUBELSKIE	19,3	24,7	23,9	26,0	20,1	23,9	25,5	21,2	32,6	37,7	46,5	28,0	18,1
LUBUSKIE	33,7	37,9	20,3	27,0	30,4	39,3	32,2	36,7	49,3	37,3	42,4	26,4	33,3
ŁÓDZKIE	18,0	20,5	12,9	25,5	23,3	23,7	22,6	26,6	35,8	34,1	34,3	31,7	35,3
MAŁOPOLSKIE	12,7	15,8	13,9	15,7	18,7	19,2	24,0	26,8	32,0	30,1	24,2	22,0	20,1
MAZOWIECKIE	18,5	24,3	21,8	28,1	31,6	30,5	25,7	23,3	35,3	30,6	25,0	31,3	23,9
OPOLSKIE	30,1	31,4	23,7	29,9	23,0	34,1	47,0	46,2	54,2	42,5	41,8	32,1	23,8
PODKARPACKIE	17,2	11,1	12,8	13,6	14,2	23,7	20,8	20,9	34,0	19,9	36,1	32,2	46,3
PODLASKIE	30,6	26,4	24,0	21,9	25,9	26,0	36,2	28,0	42,0	41,3	29,3	21,3	23,1
POMORSKIE	30,2	26,4	20,8	31,4	33,3	31,0	31,1	34,8	43,4	40,2	44,2	41,1	39,4
ŚLĄSKIE	34,4	30,7	27,4	39,7	37,4	41,9	36,0	43,4	44,9	43,7	38,9	35,9	33,1
ŚWIĘTOKRZYSKIE	13,9	12,8	10,0	18,0	19,5	21,3	18,9	22,2	28,4	25,9	35,0	28,5	33,5
WARMIŃSKO-MAZURSKIE	40,5	35,1	25,5	36,2	34,1	47,0	40,5	44,3	51,5	45,1	39,2	33,4	27,7
WIELKOPOLSKIE	22,1	28,5	21,5	30,2	31,1	29,5	30,8	32,9	34,5	37,1	31,3	22,9	26,2
ZACHODNIOPOMORSKIE	16,9	13,5	14,6	20,6	21,4	26,8	25,6	19,2	23,1	31,2	30,5	25,2	28,3

Wartość najwyższą otrzymano dla województwa podkarpackiego, gdzie liczba zgonów z powodu zaburzeń wydzielania wewnętrznego, stanu odżywiania i przemiany metabolicznej w

przeliczeniu na 100 tys. ludności wg prognozy wynosiła 46,3. Najniższa wartość wskaźnika uzyskana została dla województwa lubelskiego - 18,1. Wartość średnia wskaźnika dla Polski ustalona została na poziomie 27,9/100 tys. ludności. Dla siedmiu województw otrzymano wartości wyższe.

W tabeli 62 przedstawiono rozkład liczby zgonów z powodu chorób układu nerwowego i narządów zmysłów mężczyzn mieszkających w miastach w poszczególnych województwach w przeliczeniu na 100 tys. ludności dla lat 2012-2024.

Tabela 62. Liczba zgonów z powodu chorób układu nerwowego i narządów zmysłów mężczyzn mieszkających w miastach w poszczególnych województwach w przeliczeniu na 100 tys. ludności dla lat 2012-2024 – źródło (GUS)

Województwo	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
POLSKA	14,9	15,2	13,9	14,0	15,3	17,1	17,6	17,9	21,3	22,5	20,5	20,7	21,0
DOLNOŚLĄSKIE	12,6	14,4	11,5	14,0	10,7	15,2	16,5	16,4	19,2	14,5	11,8	11,1	18,5
KUJAWSKO-POMORSKIE	14,2	13,3	14,7	10,3	16,0	19,3	17,7	19,3	25,0	25,7	26,6	24,5	24,5
LUBELSKIE	10,1	13,1	12,3	9,0	12,4	13,7	12,9	13,2	19,2	22,5	23,6	22,2	17,8
LUBUSKIE	16,4	12,9	11,7	9,1	12,6	9,2	13,6	16,8	23,0	29,5	19,9	16,1	16,2
ŁÓDZKIE	21,2	22,7	18,0	16,4	17,3	21,7	21,1	20,6	21,9	22,7	22,8	25,8	24,8
MAŁOPOLSKIE	12,6	13,4	10,5	11,5	13,1	14,5	14,2	17,6	18,2	16,3	18,4	17,0	20,4
MAZOWIECKIE	11,1	12,4	10,5	12,2	15,0	15,9	17,5	15,2	19,8	24,1	20,1	21,7	19,7
OPOLSKIE	13,1	17,6	9,6	19,0	8,5	15,2	20,7	15,2	25,9	23,3	23,2	20,9	21,0
PODKARPACKIE	12,6	11,4	10,4	6,7	16,9	19,3	16,5	17,3	25,4	24,0	14,9	21,2	20,0
PODLASKIE	15,9	18,3	13,1	12,8	17,5	13,7	12,3	14,4	20,2	20,1	13,9	14,0	21,4
POMORSKIE	14,2	14,7	19,2	17,7	18,3	19,6	22,6	21,3	24,3	25,6	28,6	33,3	27,1
ŚLĄSKIE	19,6	18,0	20,3	19,9	20,0	21,5	21,5	22,0	24,7	26,4	24,1	20,9	21,9

ŚWIĘTOKRZYSKIE	12,4	13,6	10,0	12,7	14,3	17,0	9,8	13,1	20,2	26,0	20,0	14,8	22,7
WARMIŃSKO-MAZURSKIE	27,2	25,1	17,6	20,6	22,2	22,8	19,9	27,6	25,2	22,6	15,3	19,1	18,8
WIELKOPOLSKIE	14,0	13,9	12,4	13,5	12,6	15,7	16,9	14,9	16,8	19,3	18,0	20,5	20,5
ZACHODNIOPOMORSKIE	10,2	9,9	9,4	8,2	9,3	9,8	13,3	15,1	16,7	20,0	21,5	20,7	19,8

Wartość najwyższą otrzymano dla województwa pomorskiego, gdzie liczba zgonów z powodu chorób układu nerwowego i narządów zmysłów w przeliczeniu na 100 tys. ludności wg prognozy wynosiła 27,1. Najniższy wskaźnik uzyskano w województwie lubuskim - 16,2. Wartość średnią wskaźnika dla Polski ustalono na 21,0/100 tys. ludności. W sześciu województwach odnotowano wartości wyższe. Widoczna jest również niższa wartość wskaźnika otrzymana dla roku 2022.

W tabeli 63 przedstawiono rozkład liczby zgonów z powodu chorób układu nerwowego i narządów zmysłów mężczyzn mieszkających na wsi w poszczególnych województwach w przeliczeniu na 100 tys. ludności dla lat 2012-2024.

Tabela 63. Liczby zgonów z powodu chorób układu nerwowego i narządów zmysłów mężczyzn mieszkających na wsi w poszczególnych województwach w przeliczeniu na 100 tys. ludności dla lat 2012-2024 – źródło (GUS)

Województwo	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
POLSKA	12,5	12,0	10,6	12,0	12,2	13,4	13,6	13,6	15,6	17,7	15,9	15,9	17,0
DOLNOŚLĄSKIE	9,3	11,5	10,4	9,6	12,7	12,7	12,6	13,4	13,6	8,2	9,7	8,8	14,5
KUJAWSKO-POMORSKIE	9,8	10,5	10,5	9,7	13,0	12,0	14,8	14,3	13,3	18,5	15,0	13,3	14,8
LUBELSKIE	14,8	13,7	9,8	11,5	10,8	11,0	11,9	11,8	17,8	21,6	19,0	17,2	19,2
LUBUSKIE	10,1	9,0	8,5	8,4	9,5	14,5	10,1	15,2	8,5	19,9	15,9	17,1	17,1
ŁÓDZKIE	15,6	16,2	14,2	18,2	17,9	21,0	15,1	19,2	18,9	23,8	21,7	20,7	21,4
MAŁOPOLSKIE	11,5	10,7	9,2	10,3	9,1	10,7	9,4	10,2	11,3	11,7	14,4	13,5	15,0

MAZOWIECKIE	11,4	9,7	8,4	9,9	12,9	12,4	12,8	12,9	17,4	16,2	15,8	16,9	16,4
OPOLSKIE	12,6	11,8	10,2	9,8	6,4	10,9	14,1	12,4	18,5	20,4	19,6	16,5	17,0
PODKARPACKIE	14,2	10,6	11,3	11,3	15,3	14,9	15,1	12,9	17,9	18,8	13,1	17,4	15,8
PODLASKIE	18,7	19,6	15,9	23,6	15,2	15,7	17,5	18,8	17,9	21,1	18,1	12,9	20,0
POMORSKIE	10,5	10,9	8,6	14,1	13,9	14,5	14,6	13,0	15,8	17,8	20,8	21,6	22,3
ŚLĄSKIE	16,5	16,5	13,7	16,6	16,9	20,2	20,3	17,6	19,9	28,7	20,6	17,5	20,5
ŚWIĘTOKRZYSKIE	12,9	9,4	10,0	7,8	10,7	13,3	10,8	11,9	18,5	17,1	12,6	17,1	20,1
WARMIŃSKO-MAZURSKIE	17,4	16,7	14,7	19,4	15,7	13,4	18,8	21,0	19,6	22,1	15,5	14,5	11,3
WIELKOPOLSKIE	10,3	11,4	10,9	11,9	8,3	10,9	13,3	11,6	11,4	14,1	13,8	14,1	14,3
ZACHODNIOPOMORSKIE	5,5	8,5	7,8	3,3	7,0	10,8	8,9	9,6	10,6	17,0	13,6	17,1	16,8

Wartość najwyższą otrzymano dla województwa pomorskiego, gdzie liczba zgonów z powodu chorób układu nerwowego i narządów zmysłów w przeliczeniu na 100 tys. ludności wg prognozy wynosiła 22,3. W województwie warmiński-mazurskim ustalono najniższą wartość wskaźnika na poziomie 11,3. Średnia wartość wskaźnika dla Polski w 2024 r. wyniosła 17,0/100 tys. ludności. Wartości wyższe otrzymane dla ośmiu województw. Widoczny jest spadek wartości wskaźnika dla lat 2022-2023 z powtórным wzrostem wartości w ostatnim roku.

W tabeli 64 przedstawiono rozkład liczby zgonów z powodu chorób układu nerwowego i narządów zmysłów kobiet mieszkających w miastach w poszczególnych województwach w przeliczeniu na 100 tys. ludności dla lat 2012-2024.

Tabela 64. Liczba zgonów z powodu chorób układu nerwowego i narządów zmysłów kobiet mieszkających w miastach w poszczególnych województwach w przeliczeniu na 100 tys. ludności dla lat 2012-2024 – źródło (GUS)

Województwo	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
POLSKA	17,2	17,6	16,3	16,3	17,5	19,7	20,3	20,3	24,4	27,3	26,0	25,3	25,4
DOLNOŚLĄSKIE	16,2	17,3	17,8	15,2	13,7	15,8	20,6	16,5	14,2	14,2	14,7	10,6	17,0
KUJAWSKO-POMORSKIE	18,5	18,1	16,7	15,2	18,5	24,9	19,1	22,3	37,8	37,8	34,5	29,5	30,9
LUBELSKIE	15,4	12,1	12,3	11,1	12,4	15,3	15,3	18,1	32,0	32,0	26,5	29,5	22,1
LUBUSKIE	17,8	16,3	17,0	14,8	14,5	16,6	17,4	20,4	31,7	31,7	23,0	24,7	25,5
ŁÓDZKIE	29,5	26,7	22,5	25,1	24,7	26,1	23,3	26,6	31,4	31,4	29,2	28,4	30,9
MAŁOPOLSKIE	13,0	13,7	11,2	11,6	12,1	14,0	16,6	17,7	21,7	18,8	20,3	18,0	15,9
MAZOWIECKIE	12,5	12,8	11,1	13,0	16,7	21,9	18,1	17,2	33,8	33,8	31,3	31,2	29,9
OPOLSKIE	12,3	21,4	16,5	15,1	8,9	17,5	20,7	17,8	24,1	24,1	27,7	23,7	21,6
PODKARPACKIE	15,5	14,2	15,9	12,2	18,4	13,8	15,3	22,0	26,2	26,2	19,2	27,4	25,9
PODLASKIE	16,6	26,7	16,4	17,0	14,6	15,6	17,8	13,0	20,6	20,6	21,0	19,2	19,9
POMORSKIE	19,5	16,1	19,2	21,5	23,9	21,8	25,1	21,2	29,6	29,6	31,7	29,5	36,3
ŚLĄSKIE	19,9	20,5	20,2	20,3	22,9	24,7	26,1	25,4	31,4	31,4	30,1	26,0	27,7
ŚWIĘTOKRZYSKIE	14,3	17,4	12,5	11,8	14,3	14,7	15,0	14,2	18,0	18,0	18,5	22,9	19,4
WARMIŃSKO-MAZURSKIE	24,9	27,9	23,9	27,8	22,5	22,6	28,9	24,4	29,4	29,4	23,1	28,7	21,8
WIELKOPOLSKIE	17,6	18,4	17,1	15,3	16,4	17,6	20,1	20,6	22,5	22,5	23,1	27,1	23,2
ZACHODNIOPOMORSKIE	8,6	10,1	9,9	9,6	9,0	12,3	14,4	18,3	20,6	20,6	23,3	21,9	20,9

Wartość najwyższą otrzymano dla województwa pomorskiego, gdzie liczba zgonów z powodu chorób układu nerwowego i narządów zmysłów w przeliczeniu na 100 tys. ludności wg

prognozy wynosiła 36,3. Najniższą wartość wskaźnika uzyskano dla województwa małopolskiego – 15,9. Wartość średnia wskaźnika dla Polski w 2024 r. wyniosła 25,4/100 tys. ludności. Wartości wyższe otrzymano dla siedmiu województw.

W tabeli 65 przedstawiono rozkład liczby zgonów z powodu chorób układu nerwowego i narządów zmysłów kobiet mieszkających na wsi w poszczególnych województwach w przeliczeniu na 100 tys. ludności dla lat 2012-2024.

Tabela 65. Liczby zgonów z powodu chorób układu nerwowego i narządów zmysłów kobiet mieszkających na wsi w poszczególnych województwach w przeliczeniu na 100 tys. ludności dla lat 2012-2024 – źródło (GUS)

Województwo	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
POLSKA	13,8	13,5	11,3	13,1	13,4	15,3	14,3	15,0	19,2	20,8	19,5	17,9	20,4
DOLNOŚLĄSKIE	13,3	14,1	8,7	12,5	9,5	12,4	13,4	13,8	16,1	10,7	8,3	9,8	11,4
KUJAWSKO-POMORSKIE	12,5	16,3	8,1	9,5	14,8	15,9	14,2	14,6	20,1	27,9	25,1	21,0	18,3
LUBELSKIE	15,9	14,0	9,8	12,2	13,0	12,7	12,1	14,4	20,6	22,0	21,7	22,3	20,0
LUBUSKIE	15,5	14,9	12,8	11,8	13,5	18,0	17,5	13,0	17,8	32,1	22,9	19,5	16,1
ŁÓDZKIE	20,8	17,3	12,9	20,9	15,3	22,0	19,6	21,3	25,0	22,4	25,3	26,6	24,0
MAŁOPOLSKIE	10,7	10,8	8,2	9,9	9,8	10,0	7,8	11,0	13,8	15,4	13,5	11,2	13,4
MAZOWIECKIE	9,9	10,9	9,8	12,3	12,9	17,1	14,3	12,9	18,6	22,2	21,8	19,5	26,3
OPOLSKIE	13,0	14,3	11,5	15,2	8,2	15,1	19,2	21,0	23,3	20,8	25,3	21,9	24,2
PODKARPACKIE	16,9	12,7	14,0	11,5	11,8	13,4	11,4	17,2	22,1	20,9	19,8	18,2	19,1
PODLASKIE	14,0	19,6	23,1	20,7	22,0	20,4	20,5	14,9	26,3	31,4	23,5	17,6	20,9
POMORSKIE	12,0	10,2	11,3	12,6	13,2	16,0	12,4	16,1	20,1	25,6	21,5	18,9	28,8
ŚLĄSKIE	18,3	17,8	16,1	17,1	22,2	20,4	22,6	23,5	24,5	28,7	20,8	22,9	26,7
ŚWIĘTOKRZYSKIE	13,6	13,7	10,0	8,3	11,8	9,8	12,5	11,2	17,5	17,7	16,3	17,7	15,7

WARMIŃSKO-MAZURSKIE	20,6	21,0	18,9	24,5	19,3	23,8	20,8	19,5	27,0	19,1	17,0	13,4	19,7
WIELKOPOLSKIE	12,2	11,0	9,2	13,0	13,3	14,4	12,9	12,2	14,7	16,3	18,5	16,6	19,9
ZACHODNIOPOMORSKIE	6,8	9,0	7,1	3,7	7,1	12,1	13,2	10,2	10,0	15,0	19,7	12,8	19,8

Wartość najwyższą otrzymano dla województwa pomorskiego, gdzie liczba zgonów z powodu chorób układu nerwowego i narządów zmysłów w przeliczeniu na 100 tys. ludności wg prognozy wynosiła 28,8. Natomiast najniższą wartość wskaźnika ustalono dla województwa dolnośląskiego – 11,4/100 tys. ludności. Wartość średnia otrzymana dla Polski w 2024 r. wyniosła 20,4/100 tys. ludności. Wyższe wartości otrzymano dla sześciu województw. Widoczna jest niższa wartość wskaźnika dla roku 2023.

W tabeli 66 przedstawiono rozkład liczby zgonów z powodu chorób układu oddechowego mężczyzn mieszkających w miastach w poszczególnych województwach w przeliczeniu na 100 tys. ludności dla lat 2012-2024.

Tabela 66. Liczba zgonów z powodu chorób układu oddechowego mężczyzn mieszkających w miastach w poszczególnych województwach w przeliczeniu na 100 tys. ludności dla lat 2012-2024 – źródło (GUS)

Województwo	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
POLSKA	59,7	67,1	61,7	71,2	70,7	77,9	85,0	85,0	91,3	87,9	94,5	95,6	100,3
DOLNOŚLĄSKIE	49,5	65,7	75,5	79,9	81,9	84,1	92,5	97,0	94,2	103,3	130,5	116,2	131,9
KUJAWSKO-POMORSKIE	67,9	64,4	46,2	60,5	66,9	79,1	91,1	89,5	101,0	101,9	96,1	96,4	99,8
LUBELSKIE	46,3	55,9	59,4	57,6	45,6	50,6	52,5	53,9	66,5	64,5	71,8	73,3	85,1
LUBUSKIE	44,2	66,5	35,7	42,2	57,8	45,9	68,3	65,7	67,4	68,9	73,3	78,0	75,3
ŁÓDZKIE	79,3	83,5	78,5	101,8	87,3	101,3	115,9	114,2	125,4	115,6	126,4	137,7	131,8
MAŁOPOLSKIE	44,8	50,9	42,8	42,6	48,3	68,0	72,6	81,2	68,5	68,3	65,3	66,4	68,5
MAZOWIECKIE	86,9	94,5	90,8	95,9	93,6	98,0	106,0	101,3	111,1	100,2	99,3	103,0	104,7

OPOLSKIE	43,6	50,7	46,6	78,0	104,5	70,9	63,7	78,4	82,4	70,8	77,1	81,7	108,8
PODKARPACKIE	44,1	40,4	36,6	39,5	44,8	58,6	68,2	68,8	95,4	91,5	83,6	78,9	88,9
PODLASKIE	55,4	68,9	59,7	66,8	61,6	76,5	74,6	80,9	95,6	82,7	87,6	76,9	77,7
POMORSKIE	65,3	84,0	74,5	88,4	89,4	95,9	101,9	94,6	99,6	95,2	102,2	108,9	116,4
ŚLĄSKIE	52,2	52,9	49,4	60,9	52,3	63,6	67,8	69,9	71,2	69,1	80,0	86,9	91,9
ŚWIĘTOKRZYSKIE	47,6	55,3	33,5	45,2	54,6	61,9	54,6	55,1	84,9	95,9	84,2	77,8	113,7
WARMIŃSKO-MAZURSKIE	64,8	66,3	55,5	67,8	67,6	73,5	85,9	96,9	102,8	96,0	88,4	113,5	101,9
WIELKOPOLSKIE	55,1	66,0	62,1	70,7	71,2	74,8	84,5	77,0	82,3	79,0	103,6	97,7	96,8
ZACHODNIOPOMORSKIE	53,7	60,9	57,6	73,7	77,6	85,7	92,1	86,4	95,6	92,2	96,0	83,1	85,2

Wartość najwyższą otrzymano dla województwa dolnośląskiego, gdzie liczba zgonów z powodu chorób układu oddechowego w przeliczeniu na 100 tys. ludności wynosiła 131,9. Najniższą wartość wskaźnika uzyskano dla województwa małopolskiego – 68,5. Średnia wartość wskaźnika dla Polski w 2024 r. wyniosła 100,3/100 tys. ludności. Dla siedmiu województw otrzymano wartości wyższe. W dynamice zmian wartości wskaźnika w latach 2012-2024 można zaobserwować trend wzrostowy.

W tabeli 67 przedstawiono rozkład liczby zgonów z powodu chorób układu oddechowego mężczyzn mieszkających na wsi w poszczególnych województwach w przeliczeniu na 100 tys. ludności dla lat 2012-2024.

Tabela 67. Liczby zgonów z powodu chorób układu oddechowego mężczyzn mieszkających na wsi w poszczególnych województwach w przeliczeniu na 100 tys. ludności dla lat 2012-2024 – źródło (GUS)

Województwo	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
POLSKA	67,3	75,1	63,3	73,0	69,2	75,8	77,0	75,6	82,9	78,2	81,0	77,3	83,7
DOLNOŚLĄSKIE	50,6	67,2	74,3	66,9	75,9	76,0	73,8	76,0	74,7	86,2	117,0	91,5	93,3

KUJAWSKO-POMORSKIE	68,7	70,0	57,9	52,0	62,0	69,4	77,1	71,5	84,6	79,4	74,1	71,2	84,0
LUBELSKIE	75,9	84,2	81,3	81,9	67,1	64,6	57,5	51,6	77,0	66,9	74,6	68,1	84,4
LUBUSKIE	45,7	65,3	41,4	46,9	57,1	65,9	62,8	66,8	78,4	64,8	76,2	59,7	63,9
ŁÓDZKIE	78,1	104,1	74,9	98,9	81,6	97,4	91,6	104,6	112,2	98,4	105,5	104,1	106,7
MAŁOPOLSKIE	51,8	52,6	48,9	56,3	53,9	72,4	71,2	77,5	77,9	66,9	62,0	58,3	61,0
MAZOWIECKIE	93,9	103,1	87,8	100,5	89,9	92,4	100,7	86,7	100,5	92,5	88,0	94,4	95,8
OPOLSKIE	56,5	65,5	47,4	98,8	111,8	88,3	54,7	71,2	77,1	83,0	84,7	78,6	85,5
PODKARPACKIE	61,8	52,0	40,7	48,9	50,5	67,3	69,5	69,0	100,0	80,5	74,1	73,2	81,9
PODLASKIE	117,7	123,2	112,0	110,7	104,6	122,8	124,1	123,7	114,5	106,4	107,4	88,2	108,4
POMORSKIE	71,0	72,3	66,0	70,8	70,2	70,4	68,2	74,1	75,7	62,2	75,5	73,0	83,6
ŚLĄSKIE	50,6	54,7	48,1	61,2	55,4	63,0	66,7	61,5	49,7	57,7	71,5	64,7	76,3
ŚWIĘTOKRZYSKIE	72,9	72,4	39,6	65,9	62,9	60,6	53,9	56,1	83,0	88,3	73,3	75,4	93,7
WARMIŃSKO-MAZURSKIE	76,2	87,6	68,6	74,3	78,4	86,9	101,2	96,9	91,8	105,1	77,4	97,7	90,6
WIELKOPOLSKIE	52,3	70,9	56,8	69,6	60,5	64,4	73,3	67,2	63,8	69,1	81,8	73,9	74,9
ZACHODNIOPOMORSKIE	55,7	70,0	60,6	69,8	58,0	71,2	85,6	74,4	74,0	65,0	70,4	70,0	73,9

Wartość najwyższą otrzymano dla województwa podlaskiego, gdzie liczba zgonów z powodu chorób układu oddechowego w przeliczeniu na 100 tys. ludności wynosiła 108,4. Najniższą wartość uzyskano dla województwa małopolskiego – 61,0. Wartość otrzymana dla całego kraju to 83,7. Wartości otrzymane dla dziewięciu województw były wyższe. W kolejnych latach widoczne są fluktuacje wartości wskaźnika.

W tabeli 68 przedstawiono rozkład liczby zgonów z powodu chorób układu oddechowego kobiet mieszkających w miastach w poszczególnych województwach w przeliczeniu na 100 tys. ludności dla lat 2012-2024.

Tabela 68. Liczba zgonów z powodu chorób układu oddechowego kobiet mieszkających w miastach w poszczególnych województwach w przeliczeniu na 100 tys. ludności dla lat 2012-2024 – źródło (GUS)

Województwo	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
POLSKA	44,2	52,2	47,4	58,0	53,7	63,8	67,2	66,8	68,4	69,3	77,2	81,5	84,4
DOLNOŚLĄSKIE	33,8	49,5	46,8	65,6	53,6	70,9	73,8	79,3	82,3	82,3	104,8	103,9	104,9
KUJAWSKO-POMORSKIE	50,3	52,2	37,3	43,4	50,1	61,8	71,7	74,1	87,8	87,8	82,6	81,1	75,9
LUBELSKIE	32,9	42,5	33,6	41,1	29,4	44,4	36,0	35,6	48,5	48,5	57,0	59,6	67,8
LUBUSKIE	24,0	41,6	24,7	32,7	34,8	41,6	56,6	49,9	39,8	39,8	50,7	56,3	55,5
ŁÓDZKIE	60,2	76,8	68,9	92,3	80,5	94,1	100,2	93,6	100,5	100,5	114,6	122,3	125,0
MAŁOPOLSKIE	29,5	35,2	31,8	38,3	31,8	53,3	52,4	59,9	54,8	54,8	53,7	53,4	55,6
MAZOWIECKIE	71,4	76,0	75,6	83,1	75,2	80,9	88,4	81,3	79,1	79,1	85,3	96,7	93,0
OPOLSKIE	30,3	40,3	36,2	71,4	88,1	59,2	47,5	57,9	63,6	63,6	77,5	69,7	89,8
PODKARPACKIE	34,4	22,5	23,1	31,6	33,2	49,0	47,7	52,2	77,5	77,5	62,1	69,8	72,1
PODLASKIE	40,9	43,1	37,6	42,7	44,3	59,9	62,4	66,2	63,2	63,2	74,7	62,5	73,3
POMORSKIE	53,5	70,7	70,0	79,6	76,1	79,6	83,0	74,4	68,8	68,8	86,4	85,6	90,2
ŚLĄSKIE	35,1	40,0	33,4	40,9	36,8	45,7	46,1	49,2	50,4	50,4	61,5	64,9	76,1
ŚWIĘTOKRZYSKIE	36,0	30,1	23,9	24,3	32,3	40,9	27,9	34,8	68,1	68,1	55,6	55,4	73,4
WARMIŃSKO-MAZURSKIE	48,7	56,7	50,7	51,6	55,9	62,5	73,0	76,3	84,2	84,2	71,0	104,1	87,7
WIELKOPOLSKIE	37,2	52,5	47,2	59,8	56,0	64,0	67,5	68,6	61,6	61,6	80,2	83,2	88,3
ZACHODNIOPOMORSKIE	39,2	43,4	44,4	60,0	51,9	64,9	78,9	66,4	67,1	67,1	70,3	75,3	75,4

Wartość najwyższą otrzymano dla województwa łódzkiego, gdzie liczba zgonów z powodu chorób układu oddechowego w przeliczeniu na 100 tys. ludności wg prognozy wynosiła 125,0.

Najniższą wartość wskaźnika uzyskano dla województwa lubuskiego – 55,5. Wskaźnik dla kraju w 2024 roku wyniósł 84,4. Dla siedmiu województw otrzymano wartości wyższe. Widoczny jest zdecydowany trend wzrostowy dla zgonów w tej kategorii chorób.

W tabeli 69 przedstawiono rozkład liczby zgonów z powodu chorób układu oddechowego kobiet mieszkających na wsi w poszczególnych województwach w przeliczeniu na 100 tys. ludności dla lat 2012-2024.

Tabela 69. Liczby zgonów z powodu chorób układu oddechowego kobiet mieszkających na wsi w poszczególnych województwach w przeliczeniu na 100 tys. ludności dla lat 2012-2024 – źródło (GUS)

Województwo	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
POLSKA	39,5	45,3	38,8	49,9	45,1	55,3	54,9	52,7	55,8	58,1	60,5	61,7	64,7
DOLNOŚLĄSKIE	26,6	44,2	44,2	54,6	47,4	62,0	58,0	64,4	55,8	62,9	85,6	73,2	79,9
KUJAWSKO-POMORSKIE	45,8	44,9	28,0	40,8	33,5	44,3	53,2	50,9	52,5	59,9	57,6	64,7	62,2
LUBELSKIE	36,2	41,1	41,0	53,9	37,1	47,0	36,0	33,4	43,9	49,5	54,9	50,0	55,1
LUBUSKIE	29,9	44,8	24,5	29,2	44,4	47,8	59,9	46,9	51,6	34,4	49,3	45,8	56,8
ŁÓDZKIE	41,5	60,6	49,8	70,1	56,7	64,8	65,8	72,6	81,0	71,1	83,6	89,9	90,0
MAŁOPOLSKIE	30,2	30,3	26,8	34,4	32,5	52,0	49,6	50,1	54,0	47,2	44,2	46,2	48,5
MAZOWIECKIE	55,6	66,0	52,7	71,4	60,2	68,1	69,3	57,1	63,9	67,5	72,5	67,9	66,8
OPOLSKIE	28,1	41,2	38,1	66,5	70,3	59,3	51,6	51,3	65,2	50,9	57,8	63,8	84,8
PODKARPACKIE	38,7	26,4	26,5	31,1	38,9	52,3	48,1	49,3	64,2	76,8	54,8	64,4	61,5
PODLASKIE	70,9	62,2	53,1	67,5	62,6	78,1	81,1	87,5	85,7	75,8	75,8	63,3	72,6
POMORSKIE	40,5	45,9	44,9	53,9	43,1	51,0	57,6	51,1	46,6	48,9	51,7	61,8	73,0
ŚLĄSKIE	34,0	37,7	31,3	41,2	31,5	48,6	42,5	41,5	43,3	41,2	50,5	54,9	61,2
ŚWIĘTOKRZYSKIE	34,9	39,9	26,5	28,6	39,6	43,5	34,1	34,0	47,4	54,2	47,5	43,7	55,4
WARMIŃSKO-MAZURSKIE	49,5	53,7	42,7	54,5	49,7	67,7	63,0	66,6	69,5	70,4	62,7	74,0	71,0

WIELKOPOLSKIE	34,2	46,1	43,4	49,5	47,2	49,9	55,6	50,1	41,6	55,2	62,9	64,4	61,9
ZACHODNIOPOMORSKIE	37,5	48,4	43,2	48,4	46,5	53,5	67,9	58,8	48,2	57,0	53,2	57,7	62,3

Wartość najwyższą otrzymano dla województwa łódzkiego, gdzie liczba zgonów z powodu chorób układu oddechowego w przeliczeniu na 100 tys. ludności wg prognozy wynosiła 90,0. Najniższą wartość otrzymano dla województwa małopolskiego – 48,5. W Polsce średnia wartość wskaźnika wyniosła 64,7. Dla siedmiu województw otrzymano wartości wyższe.

W tabeli 70 przedstawiono rozkład liczby zgonów z powodu chorób układu trawiennego mężczyzn mieszkających w miastach w poszczególnych województwach w przeliczeniu na 100 tys. ludności dla lat 2012-2024.

Tabela 70. Liczba zgonów z powodu chorób układu trawiennego mężczyzn mieszkających w miastach w poszczególnych województwach w przeliczeniu na 100 tys. ludności dla lat 2012-2024 – źródło (GUS)

Województwo	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
POLSKA	56,3	55,3	52,2	51,8	55,4	56,2	59,4	61,2	65,2	71,1	70,6	67,9	68,0
DOLNOŚLĄSKIE	59,7	54,7	53,3	53,7	58,2	53,8	57,6	67,9	64,9	82,7	94,5	87,9	78,9
KUJAWSKO-POMORSKIE	46,4	57,9	40,9	34,9	51,7	56,4	66,6	67,2	62,3	77,8	80,7	68,6	75,8
LUBELSKIE	43,5	40,8	48,1	42,2	37,2	43,9	33,8	39,6	52,0	54,0	58,2	70,1	52,8
LUBUSKIE	54,1	53,3	43,8	36,3	56,6	54,1	57,6	66,4	73,6	74,8	71,0	65,7	67,8
ŁÓDZKIE	81,1	78,0	70,7	76,7	73,4	73,1	73,9	81,9	82,1	85,8	77,2	77,4	83,0
MAŁOPOLSKIE	48,4	47,2	40,0	49,2	50,3	44,6	44,1	46,4	51,0	54,1	58,2	53,1	49,2
MAZOWIECKIE	57,4	58,4	54,1	52,3	54,5	54,5	58,7	53,3	60,2	56,4	51,5	54,7	53,7
OPOLSKIE	58,7	49,1	49,9	48,5	39,4	42,5	55,7	77,6	72,5	75,8	69,5	60,0	67,7
PODKARPACKIE	36,3	39,0	35,6	26,9	40,7	46,7	45,3	53,4	53,1	46,6	48,9	53,1	71,6

PODLASKIE	49,0	47,1	50,4	51,0	49,0	47,9	55,6	46,0	58,4	69,3	45,3	37,1	51,1
POMORSKIE	54,3	52,0	56,3	55,5	52,9	63,3	63,9	63,5	70,1	67,5	80,1	67,3	69,8
ŚLĄSKIE	68,7	68,0	63,3	66,2	70,2	70,9	78,3	78,1	81,6	92,2	92,3	88,4	87,2
ŚWIĘTOKRZYSKIE	56,0	48,3	46,5	31,0	40,7	46,8	40,0	42,4	54,9	78,1	68,3	74,2	68,4
WARMIŃSKO-MAZURSKIE	56,1	45,6	54,1	50,3	61,4	62,1	72,0	64,9	68,9	85,9	74,9	66,6	64,6
WIELKOPOLSKIE	45,9	46,5	44,5	42,4	43,0	41,5	45,8	48,9	51,3	60,1	60,0	58,8	59,4
ZACHODNIOPOMORSKIE	48,8	49,8	47,7	51,5	59,2	59,1	56,1	55,8	68,2	71,0	70,0	69,1	72,4

Wartość najwyższą otrzymano dla województwa śląskiego, gdzie liczba zgonów z powodu chorób układu trawiennego w przeliczeniu na 100 tys. ludności wynosiła 87,2. Wartość najniższą otrzymano dla województwa małopolskiego – 49,2. Średnia wskaźnika dla Polski w 2024 r. została ustalona na poziomie 68,0/100 tys. ludności. Dla ośmiu województw otrzymano wartości wyższe.

W tabeli 71 przedstawiono rozkład liczby zgonów z powodu chorób układu trawiennego mężczyzn mieszkających na wsi w poszczególnych województwach w przeliczeniu na 100 tys. ludności dla lat 2012-2024.

Tabela 71. Liczby zgonów z powodu chorób układu trawiennego mężczyzn mieszkających na wsi w poszczególnych województwach w przeliczeniu na 100 tys. ludności dla lat 2012-2024 – źródło (GUS)

Województwo	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
POLSKA	43,0	41,7	39,1	37,6	43,1	45,4	47,6	47,6	53,9	58,3	59,8	57,4	58,0
DOLNOŚLĄSKIE	45,0	43,2	41,0	39,0	39,3	42,2	48,4	48,5	53,2	69,6	82,0	78,0	60,9
KUJAWSKO-POMORSKIE	39,0	32,7	23,3	22,6	38,3	42,5	40,9	43,6	46,0	51,2	52,0	58,1	55,8
LUBELSKIE	44,3	47,9	45,0	39,5	37,2	39,3	38,4	37,0	46,4	52,3	58,6	59,8	58,6
LUBUSKIE	41,5	41,4	30,8	36,3	48,1	47,5	53,9	59,5	67,6	60,9	69,4	73,9	56,4

ŁÓDZKIE	57,7	58,5	54,9	54,0	56,7	58,6	60,8	67,1	71,7	71,0	73,1	65,1	70,5
MAŁOPOLSKIE	33,6	35,4	31,9	32,5	41,2	36,7	39,8	41,4	47,1	50,5	49,0	48,1	45,7
MAZOWIECKIE	50,9	45,5	44,7	46,1	50,4	56,9	51,7	51,3	55,9	62,5	57,0	53,6	59,1
OPOLSKIE	51,0	46,1	50,4	37,3	31,9	53,1	58,7	65,9	85,3	64,4	62,9	65,8	53,8
PODKARPACKIE	34,6	34,6	25,6	21,6	36,2	36,8	42,0	45,1	51,7	49,7	49,7	47,1	64,6
PODLASKIE	50,3	55,1	57,9	58,1	66,9	56,9	61,0	59,5	59,0	65,5	62,3	50,5	64,9
POMORSKIE	36,1	37,8	38,4	36,1	47,1	42,3	49,2	49,2	54,4	56,2	70,8	59,8	56,0
ŚLĄSKIE	53,7	46,3	45,4	49,7	53,3	59,7	58,8	55,0	60,0	71,3	66,8	64,5	62,9
ŚWIĘTOKRZYSKIE	41,5	38,1	42,7	25,0	29,2	43,2	38,1	33,6	44,5	56,2	61,3	53,9	66,3
WARMIŃSKO-MAZURSKIE	44,4	44,5	38,5	44,2	50,6	55,7	58,2	55,9	62,9	60,9	65,8	61,0	53,4
WIELKOPOLSKIE	35,7	33,8	32,5	30,6	31,3	30,7	39,4	36,5	41,3	47,2	47,2	50,8	46,1
ZACHODNIOPOMORSKIE	38,8	40,5	38,0	40,2	45,4	46,3	52,3	45,2	60,4	68,4	71,6	60,1	80,0

Wartość najwyższą otrzymano dla województwa zachodniopomorskiego, gdzie liczba zgonów z powodu chorób układu trawiennego w przeliczeniu na 100 tys. ludności wg prognozy wynosiła 80,0, natomiast wartość najniższą uzyskano dla województwa małopolskiego - 45,7. Wartość wskaźnika dla Polski ustalona została na poziomie 58,0 w 2024 r. Dla dziewięciu województw otrzymano wartości wyższe.

W tabeli 72 przedstawiono rozkład liczby zgonów z powodu chorób układu trawiennego kobiet mieszkających w miastach w poszczególnych województwach w przeliczeniu na 100 tys. ludności dla lat 2012-2024.

Tabela 72. Liczba zgonów z powodu chorób układu trawiennego kobiet mieszkających w miastach w poszczególnych województwach w przeliczeniu na 100 tys. ludności dla lat 2012-2024 – źródło (GUS)

Województwo	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
POLSKA	38,6	40,1	36,9	35,5	37,3	40,1	40,5	41,4	43,6	49,0	47,7	48,3	45,9
DOLNOŚLĄSKIE	41,1	40,6	39,7	35,2	37,5	36,6	40,8	42,3	58,5	58,5	53,0	62,7	54,0
KUJAWSKO-POMORSKIE	33,0	36,4	28,8	22,5	40,1	43,0	40,8	46,4	57,8	57,8	53,1	55,8	47,4
LUBELSKIE	27,3	30,2	26,6	22,9	19,5	27,5	20,5	16,0	36,2	36,2	36,9	45,1	40,2
LUBUSKIE	31,7	36,2	27,4	20,8	31,4	28,8	34,6	41,1	39,8	39,8	43,5	35,9	40,2
ŁÓDZKIE	55,3	58,4	55,8	55,4	50,7	59,1	59,9	62,4	74,4	74,4	64,1	63,6	64,6
MAŁOPOLSKIE	34,2	33,2	33,7	34,4	33,9	34,5	32,0	32,2	32,0	41,4	36,9	39,0	36,1
MAZOWIECKIE	41,3	43,8	40,8	37,0	38,5	39,8	36,9	36,0	38,5	38,5	36,2	35,6	33,6
OPOLSKIE	27,8	34,2	30,7	27,2	20,7	33,6	45,3	45,9	44,0	44,0	49,7	44,4	45,5
PODKARPACKIE	23,5	23,3	18,7	15,7	27,1	30,6	29,3	29,2	31,1	31,1	36,4	34,8	42,8
PODLASKIE	28,8	30,2	31,5	29,4	31,3	27,3	31,8	33,0	32,3	32,3	28,1	20,6	32,0
POMORSKIE	43,7	42,5	38,9	40,5	41,1	46,4	48,1	46,3	48,5	48,5	50,7	52,4	46,1
ŚLĄSKIE	47,4	48,7	46,8	44,7	49,0	53,8	53,0	56,0	63,1	63,1	64,5	61,5	59,8
ŚWIĘTOKRZYSKIE	34,0	27,8	21,9	19,6	22,5	25,2	22,4	20,6	49,4	49,4	50,2	42,5	50,4
WARMIŃSKO-MAZURSKIE	34,0	33,2	30,8	37,4	39,2	37,2	39,8	45,5	46,9	46,9	44,2	49,1	42,8
WIELKOPOLSKIE	28,9	36,4	29,3	32,1	25,6	29,3	33,9	33,1	37,9	37,9	40,4	44,9	40,8
ZACHODNIOPOMORSKIE	38,8	35,8	33,5	38,2	39,9	38,9	41,7	42,0	56,3	56,3	55,5	52,4	47,4

Wartość najwyższą otrzymano dla województwa łódzkiego, gdzie liczba zgonów z powodu chorób układu trawiennego w przeliczeniu na 100 tys. ludności wynosiła 64,6. Najniższą wartość wskaźnika stwierdzono w województwie podlaskim – 32,0. Otrzymana wartość dla

Polski w 2024 r. ustalona została na poziomie 45,9. Dla siedmiu województw otrzymano wartości wyższe. Wartości wskaźnika w latach 2015-2023 wykazywały trend wzrostowy, jednak w ostatnim analizowanym roku widoczny jest spadek wartości wskaźnika.

W tabeli 73 przedstawiono rozkład liczby zgonów z powodu chorób układu trawiennego kobiet mieszkających na wsi w poszczególnych województwach w przeliczeniu na 100 tys. ludności dla lat 2012-2024.

Tabela 73. Liczby zgonów z powodu chorób układu trawiennego kobiet mieszkających na wsi w poszczególnych województwach w przeliczeniu na 100 tys. ludności dla lat 2012-2024 – źródło (GUS)

Województwo	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
POLSKA	30,6	31,0	28,2	24,5	27,9	29,0	29,3	29,3	31,3	35,9	36,2	34,9	34,8
DOLNOŚLĄSKIE	28,6	28,9	29,3	30,1	27,9	29,1	31,4	33,2	36,8	45,0	39,6	48,5	44,2
KUJAWSKO-POMORSKIE	26,5	27,1	17,2	11,9	24,7	26,6	28,4	28,0	29,8	33,6	37,0	35,3	36,0
LUBELSKIE	26,1	34,1	32,1	24,6	16,8	20,9	15,9	14,0	22,9	32,9	35,4	34,4	37,7
LUBUSKIE	29,9	32,5	19,2	11,2	23,6	28,7	28,3	29,4	33,2	35,5	51,6	35,5	38,5
ŁÓDZKIE	42,0	41,3	43,2	35,2	40,5	38,3	37,0	41,2	48,0	48,5	50,7	45,5	44,4
MAŁOPOLSKIE	25,1	25,9	26,0	21,9	25,4	23,9	26,0	24,0	23,3	25,3	25,4	24,5	23,8
MAZOWIECKIE	45,8	36,9	33,5	34,9	31,2	34,4	30,0	30,2	29,8	35,5	32,1	35,4	31,2
OPOLSKIE	25,2	33,9	34,0	23,4	21,0	32,0	40,1	43,2	57,3	45,1	38,7	41,5	33,2
PODKARPACKIE	24,4	27,5	19,0	11,5	25,8	24,0	27,8	30,8	27,4	27,9	30,9	27,5	33,2
PODLASKIE	39,1	37,9	38,5	40,9	43,2	44,7	38,8	39,8	35,7	36,8	30,7	22,2	37,7
POMORSKIE	26,1	25,1	30,4	25,9	28,6	24,9	33,5	33,4	28,4	36,0	38,2	36,4	37,0
ŚLĄSKIE	31,8	34,1	27,4	31,3	32,1	36,9	41,2	34,4	42,1	41,0	46,4	41,2	36,0
ŚWIĘTOKRZYSKIE	27,5	26,5	20,0	10,0	19,8	21,9	15,4	13,9	17,8	38,9	37,4	37,8	31,9
WARMIŃSKO-MAZURSKIE	33,3	22,0	27,9	26,5	35,2	33,9	37,0	38,7	37,5	45,9	36,6	45,0	36,4

WIELKOPOLSKIE	22,9	28,4	24,4	18,2	25,3	25,5	22,2	23,7	25,2	29,6	33,8	28,5	31,9
ZACHODNIOPOMORSKIE	35,3	34,9	32,3	32,6	33,8	32,8	38,1	35,4	37,8	50,5	44,4	37,9	48,8

Wartość najwyższą otrzymano dla województwa zachodniopomorskiego, gdzie liczba zgonów z powodu chorób układu trawienego w przeliczeniu na 100 tys. ludności wg prognozy wynosiła 48,8. Najniższą wartość stwierdzono w województwie małopolskim – 23,8. Średnia wartość wskaźnika dla całego kraju otrzymana dla roku 2024 to 34,8. Dla dziesięciu województw otrzymano wartości wyższe. Wartości wskaźnika w latach 2015-2022 wykazywały trend wzrostowy, natomiast w ostatnich dwóch latach widać spadek wielkości wskaźnika.

W tabeli 74 przedstawiono rozkład liczby zgonów z powodu chorób układu moczowo-płciowego mężczyzn mieszkających w miastach w poszczególnych województwach w przeliczeniu na 100 tys. ludności dla lat 2012-2024.

Tabela 74. Liczba zgonów z powodu chorób układu moczowo-płciowego mężczyzn mieszkających w miastach w poszczególnych województwach w przeliczeniu na 100 tys. ludności dla lat 2012-2024 – źródło (GUS)

Województwo	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
POLSKA	13,3	11,2	7,4	8,2	9,7	11,2	12,5	11,8	14,7	15,8	17,6	16,8	20,2
DOLNOŚLĄSKIE	9,6	8,7	14,6	16,2	18,6	20,0	20,4	14,9	23,9	7,6	8,2	8,9	13,4
KUJAWSKO-POMORSKIE	3,5	0,7	1,0	0,0	14,5	17,6	19,7	16,4	26,0	19,6	17,0	21,2	20,4
LUBELSKIE	9,0	13,3	11,5	16,9	0,0	1,3	0,9	0,6	1,3	5,9	13,0	7,8	14,5
LUBUSKIE	6,8	12,9	1,3	5,0	10,4	11,1	12,0	14,3	13,9	18,7	21,6	26,8	23,0
ŁÓDZKIE	15,2	12,4	5,7	5,3	7,5	10,9	11,5	14,1	22,5	36,0	37,8	28,6	51,4
MAŁOPOLSKIE	14,2	15,5	3,7	1,8	2,6	3,0	7,1	6,2	4,1	15,8	21,2	19,3	21,6
MAZOWIECKIE	14,6	11,1	7,7	8,0	9,0	8,9	12,8	11,8	9,6	14,6	16,1	12,6	13,6
OPOLSKIE	15,5	10,0	2,0	0,4	1,2	6,8	12,7	6,0	7,4	15,4	13,1	11,1	20,6

PODKARPACKIE	8,8	0,2	0,2	0,0	7,4	12,6	11,5	12,6	27,1	9,7	11,3	17,0	14,8
PODLASKIE	11,0	7,0	1,5	4,7	7,0	2,9	8,2	6,4	7,4	9,3	8,8	10,6	8,9
POMORSKIE	21,4	17,6	15,8	16,3	13,4	16,4	13,0	15,7	16,7	21,4	22,5	17,9	26,2
ŚLĄSKIE	14,5	10,9	5,9	6,2	7,6	11,3	10,5	10,6	13,9	13,5	17,3	18,6	18,2
ŚWIĘTOKRZYSKIE	12,4	4,1	0,7	0,0	0,8	2,3	0,0	0,8	2,7	12,2	20,0	20,1	28,3
WARMIŃSKO-MAZURSKIE	23,6	6,8	6,9	3,2	3,9	5,9	6,0	8,4	7,6	7,7	11,2	12,1	30,5
WIELKOPOLSKIE	11,0	15,6	14,0	20,8	23,8	21,0	24,9	22,7	25,1	25,4	22,9	23,6	20,8
ZACHODNIOPOMORSKIE	16,6	20,1	6,2	6,0	7,1	7,7	8,4	8,1	10,3	9,6	11,2	11,3	9,9

Wartość najwyższą otrzymano dla województwa łódzkiego, gdzie liczba zgonów z powodu chorób układu moczowo-płciowego w przeliczeniu na 100 tys. ludności wynosiła 51,4. Najniższą wartość stwierdzono w województwie podlaskim – 8,9. W Polsce wartość wskaźnika w 2024 r. wyniosła 20,2. W przypadku dziewięciu województw otrzymano wartości wyższe. Wartości otrzymane dla lat 2020-2024 były wyższe od wartości otrzymanych dla lat poprzednich. Duże różnice międzyregionalne wymagają przeprowadzenia pogłębionej analizy epidemiologicznej.

W tabeli 75 przedstawiono rozkład liczby zgonów z powodu chorób układu moczowo-płciowego mężczyzn mieszkających na wsi w poszczególnych województwach w przeliczeniu na 100 tys. ludności dla lat 2012-2024.

Tabela 75. Liczby zgonów z powodu chorób układu moczowo-płciowego mężczyzn mieszkających na wsi w poszczególnych województwach w przeliczeniu na 100 tys. ludności dla lat 2012-2024 – źródło (GUS)

Województwo	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
POLSKA	11,5	10,3	6,8	6,5	7,5	7,5	9,6	8,7	11,5	13,4	13,7	13,7	16,6
DOLNOŚLĄSKIE	10,9	7,7	11,9	15,7	15,8	12,2	14,4	14,7	20,2	5,8	7,1	6,6	9,2

KUJAWSKO-POMORSKIE	4,3	0,5	1,4	0,0	10,9	11,8	17,4	10,6	18,0	13,5	11,2	14,5	14,8
LUBELSKIE	11,3	21,6	19,5	19,1	0,2	1,8	0,2	0,2	1,8	7,3	12,2	6,9	11,2
LUBUSKIE	9,6	17,0	0,0	6,1	12,3	9,5	12,3	9,0	9,7	10,8	17,6	18,2	10,3
ŁÓDZKIE	12,9	8,8	6,6	5,7	7,7	7,0	7,4	9,4	15,8	30,4	32,8	25,2	38,7
MAŁOPOLSKIE	12,6	13,4	4,5	1,7	1,6	2,3	7,4	4,5	5,1	14,1	14,1	15,6	19,2
MAZOWIECKIE	11,5	9,2	7,1	6,2	6,8	7,8	8,6	7,1	7,9	15,2	14,7	13,5	15,6
OPOLSKIE	13,1	9,7	2,5	1,3	4,7	6,5	12,8	8,0	9,0	9,5	10,0	8,7	22,1
PODKARPACKIE	6,0	0,8	0,5	0,3	9,2	9,3	14,8	10,2	22,9	8,5	11,2	10,8	15,2
PODLASKIE	18,3	10,9	3,8	4,2	7,6	6,8	9,8	12,4	9,2	15,8	10,6	11,1	11,1
POMORSKIE	13,0	10,2	7,4	7,8	6,7	9,7	9,9	11,4	7,8	12,8	12,0	13,7	17,0
ŚLĄSKIE	12,0	8,2	2,7	1,9	5,8	4,8	7,7	5,8	9,3	11,0	9,3	15,2	9,9
ŚWIĘTOKRZYSKIE	11,7	4,3	1,1	0,6	0,3	1,5	0,0	0,6	2,4	14,4	14,8	15,9	22,6
WARMIŃSKO-MAZURSKIE	19,4	8,4	3,0	3,3	3,3	5,7	5,0	7,8	5,9	6,7	6,0	8,8	24,1
WIELKOPOLSKIE	11,1	15,9	14,8	15,8	18,6	16,5	16,7	19,0	22,4	20,1	19,2	19,3	15,8
ZACHODNIOPOMORSKIE	12,5	18,1	6,6	4,1	6,6	1,5	6,3	6,3	7,6	6,4	6,8	6,5	9,5

Wartość najwyższą otrzymano dla województwa łódzkiego, gdzie liczba zgonów z powodu chorób układu moczowo-płciowego w przeliczeniu na 100 tys. ludności wynosiła 38,7. Najniższy poziom wskaźnika uzyskano dla województwa dolnośląskiego – 9,2. Średnia wartość wskaźnika liczby zgonów dla Polski wyniosła 16,6. Dla sześciu województw otrzymano wartości wyższe. Wartości wskaźnika otrzymane dla lat 2021-2024 były wyższe od wartości z lat poprzednich.

W tabeli 76 przedstawiono rozkład liczby zgonów z powodu chorób układu moczowo-płciowego kobiet mieszkających w miastach w poszczególnych województwach w przeliczeniu

na 100 tys. ludności dla lat 2012-2024, zwłaszcza znaczny wzrost średniej wartości dla Polski w ostatnim roku.

**Tabela 76. Liczba zgonów z powodu chorób układu moczowo-płciowego kobiet mieszkających w miastach w poszczególnych województwach w przeliczeniu na 100 tys. ludności dla lat 2012-2024–
źródło (GUS)**

Województwo	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
POLSKA	13,7	12,1	7,7	8,9	10,5	11,8	13,8	14,4	16,7	18,4	20,1	19,5	23,9
DOLNOŚLĄSKIE	10,3	11,5	14,6	17,2	21,8	21,4	22,8	18,7	8,3	8,3	6,9	9,3	17,5
KUJAWSKO-POMORSKIE	3,3	0,9	0,5	0,0	11,3	20,9	22,2	19,1	23,2	23,2	23,1	28,6	27,6
LUBELSKIE	7,5	13,2	11,2	10,7	0,2	1,0	0,6	0,2	7,8	7,8	10,8	11,1	13,2
LUBUSKIE	7,1	12,8	0,6	3,5	17,4	10,5	16,3	14,0	21,0	21,0	19,0	21,0	22,4
ŁÓDZKIE	17,9	15,1	8,8	9,2	8,0	11,3	14,1	20,5	45,1	45,1	49,6	35,2	65,7
MAŁOPOLSKIE	13,1	15,7	3,6	2,7	2,7	3,0	6,0	6,0	6,2	19,5	24,0	19,7	22,6
MAZOWIECKIE	16,8	11,2	7,5	10,6	10,5	10,7	12,6	13,2	17,4	17,4	16,6	15,3	18,2
OPOLSKIE	13,4	15,6	3,3	0,7	2,6	6,6	14,9	18,6	14,3	14,3	12,5	12,6	26,2
PODKARPACKIE	7,4	0,2	0,7	0,4	4,6	8,5	14,0	12,4	7,6	7,6	12,3	12,4	17,8
PODLASKIE	8,7	6,3	2,6	1,9	4,0	4,8	9,8	8,5	6,2	6,2	7,6	8,2	9,9
POMORSKIE	26,6	20,8	16,2	20,9	17,6	20,6	17,3	18,8	23,0	23,0	24,5	25,5	24,3
ŚLĄSKIE	13,4	10,6	4,7	4,8	8,0	8,8	12,0	12,6	15,1	15,1	22,4	25,5	21,4
ŚWIĘTOKRZYSKIE	3,3	1,7	0,0	0,0	0,3	0,3	0,7	0,3	20,5	20,5	17,1	16,8	21,2
WARMIŃSKO-MAZURSKIE	24,7	11,8	4,2	5,4	7,9	7,0	6,1	12,7	10,5	10,5	10,8	11,6	35,6
WIELKOPOLSKIE	13,1	18,1	17,5	21,2	22,8	23,3	24,9	29,0	29,2	29,2	27,1	24,3	25,1
ZACHODNIOPOMORSKIE	16,2	16,4	8,0	6,0	7,2	8,3	9,8	8,2	13,2	13,2	15,2	15,2	15,0

Najwyższą wartość wskaźnika uzyskano dla województwa łódzkiego – 65,7. Natomiast najniższy wskaźnik zgonów z powodu chorób układu moczowo-płciowego stwierdzono w województwie podlaskim – 9,9. Wartość średnia wskaźnika dla kraju wyniosła 23,9. Dla sześciu województw otrzymano wyższe wartości wskaźnika. Trendy na poziomie wojewódzkim wykazują w większości tendencję wzrostową.

W tabeli 77 przedstawiono rozkład liczby zgonów z powodu chorób układu moczowo-płciowego kobiet mieszkających na wsi w poszczególnych województwach w przeliczeniu na 100 tys. ludności dla lat 2012-2024.

Tabela 77. Liczby zgonów z powodu chorób układu moczowo-płciowego kobiet mieszkających na wsi w poszczególnych województwach w przeliczeniu na 100 tys. ludności dla lat 2012-2024 – źródło (GUS)

Województwo	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
POLSKA	12,4	10,5	7,5	7,2	8,5	9,2	11,2	10,8	12,2	15,7	16,3	14,4	20,4
DOLNOŚLĄSKIE	11,3	8,3	17,2	18,0	17,7	16,8	19,8	14,4	16,5	5,4	6,0	8,1	12,5
KUJAWSKO-POMORSKIE	3,9	2,2	0,5	0,5	8,3	19,4	16,3	12,0	21,5	17,9	16,0	16,0	18,5
LUBELSKIE	14,0	18,0	20,3	18,9	0,2	1,4	0,7	1,1	2,5	6,0	10,6	9,2	15,7
LUBUSKIE	8,0	12,8	1,6	4,5	18,6	14,0	9,0	17,5	11,5	13,8	10,9	16,6	17,8
ŁÓDZKIE	11,5	10,4	6,5	5,6	6,0	6,2	9,2	12,5	18,0	40,2	39,7	25,1	60,6
MAŁOPOLSKIE	14,1	13,6	4,5	1,3	2,2	2,4	9,4	6,3	5,4	16,7	19,4	16,6	22,3
MAZOWIECKIE	12,6	9,5	7,5	6,6	9,9	9,2	11,1	7,7	7,7	18,8	16,8	12,4	15,8
OPOLSKIE	20,7	13,5	3,3	2,1	0,4	8,0	13,7	13,7	8,8	13,3	12,5	12,0	22,4
PODKARPACKIE	8,4	0,8	0,3	0,5	10,4	12,6	16,0	13,9	21,1	7,9	11,9	9,6	15,0
PODLASKIE	11,5	10,2	3,0	6,5	6,9	6,9	8,3	9,2	8,5	12,1	8,1	10,9	10,4
POMORSKIE	18,4	15,2	12,8	8,2	11,3	11,1	13,4	13,0	12,4	13,6	16,9	19,3	21,4
ŚLĄSKIE	14,3	8,1	2,3	2,4	3,0	5,1	8,4	8,2	9,7	12,2	16,7	16,4	17,0

ŚWIĘTOKRZYSKIE	8,8	2,8	0,0	0,3	0,9	2,0	0,3	0,3	2,4	15,8	15,3	11,5	20,7
WARMIŃSKO-MAZURSKIE	24,0	13,1	3,8	5,2	6,6	5,2	8,3	16,4	8,6	9,4	10,9	8,4	35,3
WIELKOPOLSKIE	9,7	15,6	14,9	18,7	22,1	18,2	19,1	22,1	24,6	24,0	20,4	19,7	16,8
ZACHODNIOPOMORSKIE	13,5	12,7	10,1	6,0	7,5	7,9	7,9	8,3	8,1	7,7	11,2	11,2	10,1

Wartość najwyższą otrzymano dla województwa łódzkiego, gdzie liczba zgonów z powodu chorób układu moczowo-płciowego w przeliczeniu na 100 tys. ludności wynosiła 60,6. Najniższą wartość wskaźnika stwierdzono w województwie zachodniopomorskim – 10,1. Wartość wskaźnika dla Polski w 2024 roku wyniosła 20,4. Dla sześciu województw otrzymano wartości wyższe.

W tabeli 78 przedstawiono rozkład liczby zgonów niemowląt mieszkających w mieście w poszczególnych województwach w przeliczeniu na 100 tys. urodzeń żywych dla lat 2012-2024.

Tabela 78. Liczby zgonów niemowląt mieszkających w mieście w poszczególnych województwach w przeliczeniu na 100 tys. urodzeń żywych dla lat 2012-2024 – źródło (GUS)

Województwo	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
POLSKA	449,7	434,2	406,5	395,1	387,1	394,3	359,8	368,6	348,8	395,7	390,5	372,4	357,4
DOLNOŚLĄSKIE	593,4	576,3	474,6	380,9	372,8	419,3	392,0	413,0	367,8	481,8	370,3	451,6	435,8
KUJAWSKO-POMORSKIE	420,7	404,8	483,4	390,4	454,3	480,4	339,0	537,6	465,5	542,9	475,0	577,5	317,1
LUBELSKIE	421,7	407,8	354,4	354,8	372,2	415,7	460,9	360,9	399,2	351,6	488,7	308,3	584,6
LUBUSKIE	488,4	421,9	337,7	329,9	639,5	503,8	373,5	290,6	327,0	354,4	344,0	118,2	285,1
ŁÓDZKIE	436,0	412,8	383,6	519,8	386,1	502,0	407,0	400,3	254,9	374,5	442,6	352,7	354,6
MAŁOPOLSKIE	352,8	378,7	301,9	270,8	229,7	324,4	263,2	313,3	310,6	254,8	277,5	297,1	251,3
MAZOWIECKIE	416,1	318,5	342,0	381,1	322,6	337,9	311,5	301,0	300,9	356,1	311,6	330,5	303,4
OPOLSKIE	679,7	483,3	368,3	301,6	547,0	420,5	308,9	495,4	416,6	430,0	315,7	96,0	393,1

PODKARPACKIE	500,6	402,9	474,2	411,8	397,2	327,9	419,5	336,2	421,3	277,3	344,0	477,4	387,2
PODLASKIE	403,2	407,2	511,1	417,2	339,1	411,8	436,5	273,5	427,1	446,3	365,0	460,8	423,8
POMORSKIE	403,0	442,2	336,0	313,5	328,7	341,8	380,0	311,7	386,0	416,9	488,1	386,0	439,9
ŚLĄSKIE	503,5	523,4	505,3	461,3	420,7	417,7	386,0	490,7	381,8	490,4	483,3	408,2	349,5
ŚWIĘTOKRZYSKIE	268,2	437,9	293,6	342,6	414,1	357,9	314,8	166,1	391,0	352,5	451,8	368,4	467,6
WARMIŃSKO-MAZURSKIE	292,0	566,7	395,6	394,9	516,6	391,7	380,9	410,4	388,0	468,7	448,7	340,8	438,0
WIELKOPOLSKIE	405,4	422,4	400,3	519,6	435,4	324,1	352,5	323,3	276,3	311,8	333,9	413,7	343,1
ZACHODNIOPOMORSKIE	585,4	416,4	465,8	302,1	453,6	539,9	338,4	371,1	335,3	437,0	447,2	349,4	256,4

Wartość najwyższą otrzymano dla województwa lubelskiego, gdzie liczba zgonów niemowląt w przeliczeniu na 100 tys. urodzeń żywych wynosiła 584,6. Najniższą wartość wskaźnika uzyskano dla województwa małopolskiego – 251,3. Wartość wskaźnika dla Polski wyniosła 357,4 zgonów na 100 tys. urodzeń żywych. Dla ośmiu województw otrzymano wartości wyższe. Wartość otrzymana dla roku 2021 była wyższa od wartości poprzednich i wartości dla lat 2022-2024.

W tabeli 79 przedstawiono rozkład liczby zgonów niemowląt mieszkających na wsi w poszczególnych województwach w przeliczeniu na 100 tys. urodzeń żywych dla lat 2012-2024.

Tabela 79. Liczby zgonów niemowląt mieszkających na wsi w poszczególnych województwach w przeliczeniu na 100 tys. urodzeń żywych dla lat 2012-2024 – źródło (GUS)

Województwo	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
POLSKA	482,9	485,2	443,3	406,1	414,2	405,8	420,8	388,0	369,6	391,4	374,3	404,3	355,6
DOLNOŚLĄSKIE	698,9	374,4	418,5	380,7	403,4	439,8	493,7	513,5	324,9	396,0	436,3	432,8	465,3
KUJAWSKO-POMORSKIE	556,0	492,2	440,1	428,1	428,9	553,4	462,2	430,2	315,8	574,2	527,1	510,2	406,0
LUBELSKIE	434,8	495,0	472,3	393,7	332,4	505,5	391,3	527,9	389,0	558,0	387,4	259,2	519,6

LUBUSKIE	771,1	787,2	448,2	566,0	488,7	400,0	513,8	376,8	287,6	246,0	369,0	352,6	0,0
ŁÓDZKIE	404,2	553,5	517,7	416,3	363,4	402,6	499,4	346,7	383,8	345,4	338,5	387,0	326,1
MAŁOPOLSKIE	405,3	384,5	328,9	281,5	433,5	415,5	309,9	309,4	386,7	341,2	282,1	289,4	404,0
MAZOWIECKIE	463,1	506,9	434,8	391,4	336,3	351,9	391,8	348,4	344,4	306,5	302,3	365,8	302,9
OPOLSKIE	548,2	366,8	564,8	527,9	376,8	254,2	344,5	222,1	387,6	364,8	151,3	458,9	268,0
PODKARPACKIE	512,7	482,7	510,3	407,0	483,4	328,7	417,0	445,0	433,9	487,5	412,8	488,0	306,0
PODLASKIE	425,6	543,2	365,6	510,5	326,0	583,6	402,0	546,2	185,8	525,7	441,7	455,7	176,2
POMORSKIE	482,1	412,8	329,1	458,1	418,2	432,6	438,8	432,3	410,5	392,6	412,0	550,9	474,5
ŚLĄSKIE	405,6	463,9	449,4	510,8	518,6	355,3	391,4	374,6	291,5	305,4	487,0	509,8	291,7
ŚWIĘTOKRZYSKIE	420,3	517,2	316,1	403,2	431,1	232,7	430,4	366,3	442,3	198,9	303,3	376,3	514,6
WARMIŃSKO-MAZURSKIE	558,0	611,6	580,5	415,4	475,1	458,3	491,9	391,1	349,5	505,5	485,7	457,3	243,8
WIELKOPOLSKIE	497,3	471,0	466,3	367,1	388,9	452,0	466,9	317,2	390,2	442,1	374,9	399,9	300,9
ZACHODNIOPOMORSKIE	402,0	645,4	661,9	465,5	563,2	280,5	495,3	430,7	468,2	216,6	416,2	334,1	407,5

Wartość najwyższą otrzymano dla województwa lubelskiego, gdzie liczba zgonów niemowląt w przeliczeniu na 100 tys. urodzeń żywych wynosiła 519,6. W województwie lubuskim nie zarejestrowano wskaźnika zgonu niemowląt na 100 tys. ludności. Średnia dla kraju wyniosła 355,6. Wartości wyższe otrzymano dla siedmiu województw. W ostatni roku widoczne jest zmniejszenie średniej wartości wskaźnika względem 2023 r.

3.3. WSKAŹNIKI MONITOROWANIA POSZCZEGÓLNYCH CELÓW OPERACYJNYCH

W NPZ znajdujemy także wskaźniki, które są przypisane do konkretnych celów operacyjnych. Poniżej przedstawiono listę wskaźników przypisanych do Celu Operacyjnego nr 1 – Tabela 80.

1) Cel operacyjny 1 - Profilaktyka nadwagi i otyłości

Tabela 80. Wskaźniki monitorowania Celu Operacyjnego 1 – źródło NPZ

LP	WSKAŹNIK
1	Liczba uczestników zadań realizowanych w ramach programu sportu dla wszystkich
2	Spożycie warzyw

Według informacji otrzymanej z Departamentu Sportu dla Wszystkich Ministerstwa Kultury i Dziedzictwa Narodowego w 2021 r. w ramach programu „Sport dla Wszystkich” dofinansowano udział 1 695 838 uczestników, w 2022 r. - 6 401 334 uczestników, w roku 2023 – 5 341 082 a w roku 2024 - 2 536 692 uczestników. Pokazuje to spadek w liczbie uczestników programu.

W tabeli 81 przedstawiono rozkład przeciętnego miesięcznego spożycia warzyw na 1 osobę w poszczególnych województwach w przeliczeniu na kg. dla lat 2012-2024.

Tabela 81. Przeciętne miesięczne spożycie warzyw na 1 osobę – źródło (GUS)

Województwo	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
POLSKA	9,60	9,03	8,99	8,68	8,59	8,24	7,92	7,61	7,72	7,43	7,13	6,94	7,12
DOLNOŚLĄSKIE	9,74	9,10	9,08	8,58	8,47	7,95	7,54	7,39	7,85	7,79	7,45	6,93	7,01
KUJAWSKO-POMORSKIE	9,33	8,83	8,83	8,92	8,48	8,69	8,12	7,54	7,08	7,37	6,99	6,57	6,55
LUBELSKIE	11,26	10,41	10,17	9,84	10,19	10,08	9,62	8,75	8,20	7,99	8,08	7,39	7,69
LUBUSKIE	10,33	9,18	9,11	8,78	8,37	8,02	7,59	7,48	7,63	7,84	7,52	7,24	7,09
ŁÓDZKIE	10,38	9,75	10,02	9,37	9,04	8,98	8,30	8,21	7,91	7,62	7,60	6,83	7,20
MAŁOPOLSKIE	9,70	9,06	8,88	8,51	8,18	7,55	7,08	7,00	7,14	6,80	6,77	6,82	6,54
MAZOWIECKIE	9,33	8,92	8,80	8,72	8,34	8,34	7,86	7,68	7,64	7,18	6,95	7,11	7,10
OPOLSKIE	9,77	9,59	9,30	9,28	9,34	8,69	8,64	8,85	8,33	7,80	7,31	6,81	6,96

PODKARPACKIE	10,76	9,60	9,63	9,25	9,36	8,57	8,65	8,09	7,87	7,38	7,06	7,59	7,77
PODLASKIE	10,34	9,86	10,35	9,66	10,60	9,05	8,85	7,79	8,44	7,92	6,79	6,48	6,92
POMORSKIE	8,21	8,13	8,08	7,92	8,07	8,11	8,01	7,47	8,01	7,97	7,17	7,12	7,29
ŚLĄSKIE	8,69	8,26	8,24	7,92	8,03	7,53	7,35	7,15	7,75	7,32	7,03	7,15	7,51
ŚWIĘTOKRZYSKIE	11,34	10,65	10,82	10,20	10,14	10,38	9,87	9,00	8,57	7,75	7,80	7,18	7,76
WARMIŃSKO-MAZURSKIE	9,59	9,26	8,46	8,28	8,43	7,52	7,37	6,58	7,41	6,94	6,51	6,12	7,02
WIELKOPOLSKIE	8,42	7,67	7,71	7,18	7,22	6,81	6,78	6,82	7,03	7,07	6,50	6,19	6,24
ZACHODNIOPOMORSKIE	9,91	9,54	9,80	9,89	9,38	9,09	8,91	8,31	8,38	7,81	7,92	7,37	8,31

W 2024 roku wartość najniższą otrzymano dla województwa wielkopolskiego, gdzie przeciętne miesięczne spożycie warzyw na 1 osobę w poszczególnych wynosiło 6,24 kg. Najwyższą wartość wskaźnika uzyskano dla województwa zachodniopomorskiego – 8,31 kg. Średnia wartość dla kraju wynosiła 7,12 kg. Wartości otrzymane dla dziewięciu województw były niższe. Ogólnie zauważalny jest trend spadkowy w spożyciu warzyw, co stanowi negatywne zjawisko, jednak w roku 2024 wartość wskaźnika była wyższa niż w roku 2023. Spadek spożycia warzyw stanowi negatywne zjawisko. Odpowiednia dieta, bogata m.in. w błonnik stanowi istotny czynnik zmniejszający ryzyko zachorowania na wiele chorób przewlekłych. Działania na rzecz propagowania zdrowego odżywiania powinny stanowić jedno z zadań profilaktyki chorób.

2) Cel operacyjny 2 - Profilaktyka uzależnień

Poniżej przedstawiono listę wskaźników przypisanych do Celu Operacyjnego nr 2 – Tabela 82.

Tabela 82. Wskaźniki monitorowania Celu Operacyjnego 2 – źródło NPZ

LP	WSKAŹNIK
1	Umieralność z powodu raka płuca
2	Całkowite spożycie alkoholu
3	Rozpowszechnienie używania środków odurzających, substancji psychotropowych i NSP wśród młodzieży

W tabeli 83 przedstawiono rozkład liczby zgonów z powodu nowotworu złośliwego tchawicy, oskrzela i płuca łącznie w poszczególnych województwach dla lat 2012-2024. Przedstawiono zbiorczo liczby zgonów z powodu nowotworu złośliwego tchawicy, oskrzela i płuca w poszczególnych województwach ze względu na brak dostępnych danych dotyczących liczby zgonów wyłącznie z powodu nowotworu złośliwego płuca.

Tabela 83. Liczby zgonów z powodu nowotworu złośliwego tchawicy, oskrzela i płuca w poszczególnych województwach dla lat 2012-2024– źródło (GUS)

Województwo	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
POLSKA	22 650	22 655	23 210	23 745	23 833	23 351	23 722	23 136	22 238	20 866	20 977	22 168	21 933
DOLNOŚLĄSKIE	1 861	1 815	1 957	1 954	1 995	1 999	2 059	2 083	2 029	1 675	1 866	1 857	1 905
KUJAWSKO-POMORSKIE	1 430	1 386	1 484	1 524	1 406	1 499	1 480	1 472	1 412	1 430	1 303	1 358	1 388
LUBELSKIE	1 129	1 066	1 139	1 190	1 239	1 272	1 231	1 083	1 152	980	1 024	1 129	1 092
LUBUSKIE	609	583	649	675	670	672	711	674	673	584	600	609	567
ŁÓDZKIE	1 550	1 691	1 710	1 733	1 693	1 639	1 720	1 684	1 510	1 479	1 442	1 572	1 534
MAŁOPOLSKIE	1 650	1 638	1 720	1 765	1 745	1 620	1 652	1 664	1 619	1 537	1 634	1 641	1 584
MAZOWIECKIE	3 498	3 545	3 435	3 592	3 470	3 380	3 379	3 198	3 087	2 968	3 022	3 167	3 127
OPOLSKIE	540	562	538	455	441	491	492	509	480	483	487	532	475
PODKARPACKIE	863	829	867	917	913	905	910	831	756	759	731	828	809

PODLASKIE	634	636	653	646	648	667	718	670	627	546	529	531	567
POMORSKIE	1 426	1 398	1 504	1 564	1 542	1 466	1 449	1 452	1 412	1 356	1 468	1 422	1 479
ŚLĄSKIE	2 738	2 735	2 722	2 678	2 777	2 801	2 698	2 706	2 572	2 535	2 432	2 631	2 686
ŚWIĘTOKRZYSKIE	748	745	766	804	814	684	763	748	724	639	624	750	699
WARMIŃSKO-MAZURSKIE	1 005	1 034	985	1 025	1 043	878	947	910	812	821	857	856	863
WIELKOPOLSKIE	1 850	1 855	1 902	2 000	2 188	2 165	2 249	2 233	2 222	1 925	1 878	2 036	2 012
ZACHODNIOPOMORSKIE	1 119	1 137	1 179	1 223	1 249	1 213	1 264	1 219	1 151	1 149	1 080	1 249	1 146

Wartość najwyższą otrzymano dla województwa mazowieckiego, gdzie liczba zgonów z powodu nowotworu złośliwego tchawicy, oskrzela i płuca wynosiła 3 127. Najniższą liczbę zgonów odnotowano w województwie opolskim – 475 zgonów. Suma dla Polski została ustalona na poziomie 21 933. Otrzymane wyniki pokazują ogólny trend wzrostowy liczby zgonów z powodu nowotworów układu oddechowego. Nowotwory układu oddechowego współwystępujące z COVID-19 zwiększały ryzyko zgonu w przypadku chorych na koronawirusa. Dodatkowo spadek zgonów z powodu tego rozpoznania w latach 2020-2022 może być związane ze zwiększoną umieralnością z powodu COVID-19.

W tabeli 84 przedstawiono wartości spożywanej ilości alkoholu w litrach w przeliczeniu na jednego mieszkańca dla lat 2012-2024.

Tabela 84. Spożywana ilość alkoholu w litrach w przeliczeniu na jednego mieszkańca dla lat 2012-2024 - źródło (PARPA/KCPU)

Rok	Wyroby spirytusowe (100% alkoholu)	Wino i miody pitne w przeliczeniu na 100% alkohol	Piwo	Suma na 1 mieszkańca w litrach 100% alkoholu
2012	3,0	0,7	5,5	9,2
2013	3,6	0,7	5,4	9,6
2014	3,2	0,8	5,4	9,4

2015	3,2	0,8	5,5	9,4
2016	3,2	0,7	5,5	9,4
2017	3,3	0,7	5,4	9,5
2018	3,3	0,7	5,5	9,6
2019	3,7	0,7	5,3	9,8
2020	3,7	0,8	5,2	9,6
2021	3,8	0,8	5,1	9,7
2022	3,5	0,8	5,1	9,4
2023	3,4	0,7	4,8	8,9
2024	3,4	0,6	4,7	8,8

W przedstawionych danych w kolejnych latach można zauważyć redukcję spożycia wyrobów spirytusowych (do 3,5/3,4 litrów na 1 mieszkańca w latach 2022-2024), redukcję spożycia win i miodów pitnych (do 0,6 w przeliczeniu na 100% alkohol na 1 mieszkańca w roku 2024) oraz redukcję spożycia piwa (do 4,7 w przeliczeniu na 100% alkohol na 1 mieszkańca). Średnia spożycia na 1 mieszkańca w litrach 100% alkoholu ulega okresowym wahaniom, jednak w latach 2023-2024 stwierdzono niższą wartość również dla tego wskaźnika. Spadek wolumenu spożywanych produktów alkoholowych jest zjawiskiem pozytywnym, może być postrzegany jako wskaźnik zmian społeczno-kulturowych związanych z tradycyjnym postrzeganiem alkoholu. Dodatkowo spożywanie alkoholu jest czynnikiem ryzyka części chorób, a jego obniżenie może mieć wpływ na zmniejszenie oddziaływania tego czynnika ryzyka.

W tabeli 85 przedstawiono procent młodzieży używających substancji odurzających co najmniej raz w ciągu ostatnich 12 miesięcy dla lat 1995-2019 z prognozą wartości dla roku 2024.

Tabela 85. Procent młodzieży używających substancji odurzających co najmniej raz w ciągu ostatnich 12 miesięcy dla lat 1995-2019 z prognozą wartości dla roku 2024 - źródło (CINN/KCPU)

Grupa wiekowa	Substancja psychoaktywna	1995	1999	2003	2007	2011	2015	2019	2024 Proгноza*
15-16 lat	Alkohol	50,4	61,1	65,8	57,3	57,6	48,6	46,7	44,8
	Marihuana lub haszysz	6,9	12,3	14,5	10,9	20,1	19,2	16,7	21,4
	Substancje wziewne	4,3	4,3	4,1	3,5	4,6	5,9	4,5	5,3
	Ekstazy	X	X	1,7	1,4	2,2	2,9	2,3	3,4
	Amfetamina	X	X	X	X	X	3,7	2,7	1,5
	Metaamfetamina	X	X	X	X	X	3,0	1,9	0,5
	Kokaina	X	X	X	X	X	3,2	1,8	0,1
	Crack	X	X	X	X	X	2,1	1,0	0,1
	Heroina	X	X	X	X	X	X	1,3	-***
	NSP	X	X	X	X	7,1	6,9	3,6	1,8
17-18 lat	Alkohol	65,6	78,1	78,9	79,5	80,4	82,3	76,1	78,7
	Marihuana lub haszysz	10,0	17,4	26,1	17,4	28,5	31,5	29,6	35,9
	Substancje wziewne	2,8	1,6	2,2	2,7	2,2	2,4	2,1	2,3
	Ekstazy	X	X	3,5	2,5	3,1	2,4	3,6	3,2
	Amfetamina	X	X	X	X	X	4,2	3,1	1,7
	Metaamfetamina	X	X	X	X	X	2,6	2,0	1,3
	Kokaina	X	X	X	X	X	2,5	1,8	0,9
	Crack	X	X	X	X	X	1,0	0,8	0,6
	Heroina	X	X	X	X	X	X	1,0	-***
	NSP	X	X	X	X	9,0	6,0	3,5	0,1

* prognoza na podstawie danych CINN/KCPU została przeprowadzona przez NIZP PZH-PIB

** X oznaczono brak danych

*** z powodu braku danych nie jest możliwe przeprowadzenie prognozy

W przedstawionych danych w kolejnych latach można zauważyć redukcję spożycia alkoholu oraz wzrost rozpowszechnienia używania innych substancji psychoaktywnych, jak marihuana lub haszysz. Jednak wskaźnik procentowy dla spożycia alkoholu pozostaje najwyższy ze wszystkich substancji psychoaktywnych. Najniższe otrzymane wskaźniki procentowe używania stwierdzono dla cracku, w grupie wiekowej 15-16 lat prognoza wskaźnika wyniosła 0,1, a w grupie 17-18 lat wartość oszacowano na 0,6.

3) Cel operacyjny 3 - Promocja zdrowia psychicznego

Poniżej przedstawiono listę wskaźników przypisanych do Celu Operacyjnego nr 3 – Tabela 86.

Tabela 86. Wskaźniki monitorowania Celu Operacyjnego 3 – źródło NPZ

LP	WSKAŹNIK
1	Liczba prób samobójczych
2	Liczba samobójstw

W tabeli 87 przedstawiono liczby osób podejmujących próbę samobójczą dla lat 2017-2024 ogółem i w podziale na wartości raportowane przez komendy wojewódzkie policji.

Tabela 87. Liczby osób podejmujących próby samobójcze - źródło (KGP)

Rok	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
KWP Bydgoszcz	385	413	401	396	448	510	537	542
KWP Białystok	348	346	461	498	542	583	602	575
KWP Gdańsk	587	569	675	724	1675	1754	1 811	1 528

KWP Gorzów Wlkp.	288	294	369	315	333	313	307	317
KWP Katowice	1667	1686	1620	1709	1806	1951	2 120	2 062
KWP Kielce	610	517	512	533	528	515	565	512
KWP Kraków	1023	1033	1075	1148	1217	1298	1 205	1 206
KWP Łódź	1267	1240	1252	1263	1351	1426	1 490	1 479
KWP Lublin	557	612	667	626	726	791	772	811
KWP Olsztyn	563	546	611	566	585	624	629	642
KWP Opole	234	210	215	194	226	267	278	296
KWP Poznań	678	706	747	746	806	827	988	1 000
KWP Rzeszów	580	592	545	580	631	695	653	693
KWP Szczecin	466	421	526	529	594	602	682	827
KSP Warszawa	461	497	517	548	621	615	673	680
KWP Radom	643	626	672	654	675	748	763	705
KWP Wrocław	782	859	1096	984	1034	1001	1 058	1 105
Ogółem	11139	11167	11961	12013	13798	14520	15 133	14 980

W kolejnych latach następował zauważalny wzrost liczby osób podejmujących próby samobójcze, jednak w roku 2024 liczba prób samobójczych była na poziomie zbliżonym do roku 2023. Największą liczbę osób w zamachach samobójczych w 2024 zgłosiła Komenda Wojewódzka Policji w Katowicach – 2 062 prób samobójczych. Najniższa liczba osób została zarejestrowana w Komendzie Wojewódzkiej Policji w Opolu – 296 prób samobójczych. Rok 2024 jest pierwszy, w analizowanym okresie, kiedy wartości były niższe niż w roku poprzedzającym.

W tabeli 88 przedstawiono liczby osób, których próby samobójcze skończyły się zgonem dla lat 2017-2024 ogółem i w podziale na wartości raportowane przez komendy wojewódzkie policji.

Tabela 88. Liczba osób, których próby samobójcze skończyły się zgonem - źródło (KGP)

Rok	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
KWP Bydgoszcz	247	281	260	255	278	274	271	261
KWP Białystok	142	139	172	173	147	150	188	137
KWP Gdańsk	318	274	313	302	320	332	334	305
KWP Gorzów Wlkp.	166	153	176	148	177	139	137	130
KWP Katowice	601	596	548	562	582	552	577	493
KWP Kielce	199	181	190	192	188	150	192	162
KWP Kraków	414	398	432	475	422	410	404	392
KWP Łódź	380	391	345	329	325	339	326	321
KWP Lublin	331	321	306	302	321	317	274	291
KWP Olsztyn	226	215	242	245	218	247	221	207
KWP Opole	126	116	129	105	120	136	114	121
KWP Poznań	411	386	438	409	413	405	468	431
KWP Rzeszów	285	273	235	250	269	267	268	253
KWP Szczecin	249	262	266	243	245	238	255	257
KSP Warszawa	348	377	349	377	407	344	401	360
KWP Radom	393	392	401	375	359	397	372	310
KWP Wrocław	440	427	453	423	410	411	431	414
Ogółem	5276	5182	5255	5165	5201	5108	5 233	4 845

W dynamice zmian liczby osób, których próba samobójcza zakończyła się zgonem w kolejnych latach następowały wahania. Największą liczbę osób, których próba samobójcza zakończyła się zgonem w 2024 zgłosiła Komenda Wojewódzka Policji w Katowicach – 493 zgony. Najmniejszą liczbę zgonów z powodu samobójstwa zarejestrowano w Komendzie Wojewódzkiej Policji w Opolu – 121 zgonów.

W tabeli 89 przedstawiono rozkład liczby zgonów w wyniku samobójstw w poszczególnych województwach dla lat 2012-2024.

Tabela 89. Liczba zgonów w wyniku samobójstw w poszczególnych województwach dla lat 2012-2024 - źródło (GUS)

Województwo	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
POLSKA	6 365	6 215	5 933	5 417	4 671	4 482	4 441	4 567	4 553	4 582	4 419	4 553	4 366
DOLNOŚLĄSKIE	543	656	563	477	405	371	381	378	356	234	314	349	347
KUJAWSKO-POMORSKIE	426	434	427	355	154	166	170	172	183	277	267	247	220
LUBELSKIE	469	410	377	324	353	312	324	323	361	287	286	231	255
LUBUSKIE	181	231	236	229	149	147	136	157	118	150	130	108	66
ŁÓDZKIE	496	473	446	408	353	350	351	338	317	327	333	326	302
MAŁOPOLSKIE	540	500	450	406	407	388	377	366	388	342	339	323	329
MAZOWIECKIE	801	751	786	732	680	666	670	650	665	801	722	771	815
OPOLSKIE	149	132	122	136	115	83	68	120	94	102	43	28	46
PODKARPACKIE	410	382	363	345	220	236	223	205	214	223	239	234	236
PODLASKIE	194	179	183	175	162	127	147	157	153	120	107	144	106
POMORSKIE	345	400	362	362	329	314	307	318	303	306	337	343	325
ŚLĄSKIE	520	472	434	376	305	287	305	337	314	429	409	411	334

ŚWIĘTOKRZYSKIE	203	240	264	229	214	221	204	209	271	176	127	172	152
WARMIŃSKO-MAZURSKIE	181	101	110	187	211	214	193	223	230	206	225	207	197
WIELKOPOLSKIE	606	536	513	415	388	371	354	398	358	386	332	408	371
ZACHODNIO POMORSKIE	301	318	297	261	226	229	231	216	228	216	209	251	265

Wartość największą otrzymano dla województwa mazowieckiego, gdzie w 2024 r. miało miejsce 815 zgonów z powodu samobójstwa. Najniższą wartość wskaźnika uzyskano dla województwa opolskiego – 46. Ogólnie w Polsce w 2024 r. 4 366 osób poniosło śmierć w wyniku samobójstwa.

4) Cel operacyjny 4 - Zdrowie środowiskowe i choroby zakaźne

Poniżej przedstawiono listę wskaźników przypisanych do Celu Operacyjnego nr 4 – Tabela 90.

Tabela 90. Wskaźniki monitorowania Celu Operacyjnego 4 – źródło NPZ

LP	WSKAŹNIK
1	Zapadalność na wybrane choroby zakaźne (HCV, HBV, HIV, różyczka, odra, polio)

W tabeli 91 przedstawiono wskaźniki zapadalności na HCV, HBV, HIV, różyczka, odra, polio w przeliczeniu na 100 tys. osób wg meldunków epidemiologicznych NIZP PZH-PIB w latach 2012-2024.

Tabela 91. Wskaźniki zapadalności na HCV, HBV, HIV, różyczka, odra, polio (zachorowania z objawami ostrych porażeń wiotkich u dzieci w wieku 0-14 lat) w przeliczeniu na 100 tys. osób wg meldunków epidemiologicznych w latach 2012-2024 - źródło (NIZP PZH-PIB)

Rok	HCV	HBV	HIV	Różyczka	Odra	Polio*
2012	6,12	4,11	2,95	16,30	0,18	0,59
2013	7,03	4,00	3,01	100,10	0,22	0,67
2014	9,23	7,18	2,83	15,30	0,29	1,00
2015	11,14	9,15	3,35	5,20	0,12	0,68
2016	11,09	9,90	3,61	2,90	0,35	1,08
2017	10,44	8,75	3,81	1,20	0,16	0,91
2018	8,96	8,32	3,52	1,14	0,93	0,82
2019	8,71	7,43	4,59	0,74	3,91	0,70
2020	2,49	2,59	2,18	0,26	0,08	0,31
2021	3,26	4,05	3,27	0,13	0,03	0,63
2022	6,69**	6,61	6,24	0,39	0,07	0,87
2023	8,67**	8,33**	7,61**	0,64**	0,09**	1,20**
2024	9,49	9,44	6,01	0,51	0,72	1,25

* zachorowania z objawami ostrych porażeń wiotkich u dzieci w wieku 0-14 lat prowadzone w ramach programu wykorzenienia *poliomyelitis* w Regionie Europejskim WHO

** dane zostały zaktualizowane przez NIZP PZH-PIB

W 2020 roku nastąpił spadek dla wszystkich rozpoznań chorób zakaźnych, być może było to spowodowane zabezpieczeniami sanitarno-epidemiologicznymi wprowadzonymi w związku z COVID-19, które ograniczyły transmisję innych chorób zakaźnych, jednak w roku 2022 odnotowano znaczący wzrost wartości wszystkich wskaźników. W roku 2023 wszystkie wskaźniki uległy dalszym wzrostom. W roku 2024, z wyjątkiem HIV i różyczki ponownie

odnotowano wzrosty. Wskazuje to na potrzebę edukacji zdrowotnej w zakresie szczepień ochronnych oraz egzekwowaniem obowiązku szczepień wśród dzieci. Szczepienia są najskuteczniejszym narzędziem profilaktyki chorób.

5) Cel operacyjny 5 - Wyzwania demograficzne

Poniżej przedstawiono listę wskaźników przypisanych do Celu Operacyjnego nr 5 – Tabela 92.

Tabela 92. Wskaźniki monitorowania Celu Operacyjnego 5 – źródło NPZ

LP	WSKAŹNIK
1	Samoocena stanu zdrowia (<i>self-perceived health</i>) osób w wieku, co najmniej 60 lat (dla osób w wieku 60-74 i 75+) według miejsca zamieszkania, płci
2	Oczekiwana dalsza długość życia osób w wieku 65 lat oraz oczekiwana dalsza długość życia w zdrowiu osób w wieku 65 lat

W tabeli 93 przedstawiono wyniki samooceny stanu zdrowia otrzymane w badaniach EU-SILC w latach 2012-2023 wraz z prognozą wartości dla 2024 roku.

Tabela 93. Wyniki samooceny stanu zdrowia otrzymane w badaniach EU-SILC w latach 2012-2023 wraz z prognozą wartości dla 2024 roku - źródło (GUS)

Stan zdrowia	Grupa	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023*	2024-prognoza**
Bardzo dobre	Miasta	18,3	17,6	17,3	16,5	17,4	18,2	17,8	17,3	15,5	17,1	16,6	15,0	16,1
	Wieś	17,6	17,4	17,4	16,1	16,0	16,0	14,9	15,3	15,2	16,2	17,3	16,3	16,2
	Mężczyźni	20,1	20,1	19,7	18,6	18,9	19,6	18,3	18,2	17,4	18,8	19,0	17,7	17,8
	Kobiety	16,3	15,3	15,3	14,4	14,9	15,3	15,1	14,9	13,6	14,8	15,0	13,5	13,7
	60-74	1,2	1,7	1,5	1,9	1,9	2,6	2,4	2,7	2,2	2,4	2,3	2,5	2,7
	75 lat+	0,7	0,1	0,4	0,2	0,2	0,6	0,8	0,9	0,6	1,1	0,8	0,7	0,9
	Ogółem	18,0	17,5	17,3	16,3	16,8	17,3	16,6	16,6	15,4	16,7	16,9	15,5	15,8
Dobre	Miasta	39,7	41,4	41,6	41,9	43,1	43,5	44,4	45,3	47,8	49,2	46,9	49,7	50,2
	Wieś	39,9	40,2	39,9	41,1	43,8	43,1	44,6	45,6	48,1	49,0	47,5	49	52,1

	Mężczyźni	41,6	42,4	41,9	43,0	44,8	44,7	46,0	47,2	49,1	50,7	48,9	51	52,7
	Kobiety	38,3	39,6	40,0	40,4	42,0	42,0	43,2	43,7	46,8	47,6	45,5	48	48,9
	60-74	17,3	20,2	21,4	22,5	22,5	27,2	28,9	30,3	33,1	35,7	34,9	36	39,0
	75 lat+	6,8	8,6	8,0	9,3	9,3	11,8	11,0	14,2	14,4	17,2	14,3	15,7	16,3
	Ogółem	39,8	40,9	40,9	41,6	43,4	43,3	44,5	45,4	47,9	49,1	47,1	49,4	51,2
Ani dobre, ani złe	Miasta	27,8	26,9	27,4	27,6	26,8	25,9	26,2	25,8	26,5	24,2	26,7	25,5	25,4
	Wieś	27,3	28,1	29,2	28,4	26,8	27,3	27,7	26,4	26,1	24,5	26,4	25,8	24,0
	Mężczyźni	25,2	24,5	26,0	25,5	24,7	24,1	24,7	23,5	24,0	21,5	23,9	22,8	23,0
	Kobiety	29,6	29,9	29,9	30,0	28,7	28,6	28,7	28,3	28,5	26,9	29,0	28,3	27,6
	60-74	51,8	50,7	53,3	51,1	51,1	47,3	47,7	46,5	48,0	45,9	47,0	46,6	47,6
	75 lat+	38,9	40,1	40,3	41,7	41,7	41,9	46,2	43,4	47,9	47,7	50,9	50,4	51,6
	Ogółem	27,6	27,4	28,1	27,9	26,8	26,4	26,8	26,0	26,4	24,3	26,6	25,7	25,2
Złe	Miasta	11,4	11,8	11,0	11,3	10,1	9,7	9,2	9,2	8,3	7,8	8,3	8,1	7,3
	Wieś	12,9	12,2	11,8	12,5	11,1	11,3	10,5	10,7	9,2	8,8	7,5	7,3	7,1
	Mężczyźni	10,9	11,0	10,2	10,8	9,2	9,3	9,0	8,8	7,8	7,5	7,0	6,9	6,0
	Kobiety	13,0	12,8	12,3	12,6	11,7	11,4	10,4	10,7	9,4	8,9	8,9	8,5	7,9
	60-74	24,7	23,5	20,2	20,8	20,8	18,2	17,4	16,9	14,0	13,9	13,8	12,8	12,0
	75 lat+	41,4	40,4	39,4	37,3	37,3	34,8	30,8	31,5	30,0	27,0	27,7	25,8	22,8
	Ogółem	12,0	12,0	11,3	11,7	10,5	10,4	9,7	9,8	8,6	8,2	8,0	7,7	6,8
Bardzo złe	Miasta	2,8	2,4	2,7	2,7	2,7	2,7	2,4	2,5	8,3	1,7	1,5	1,7	1,7
	Wieś	2,3	2,1	1,8	2,0	2,3	2,3	2,3	2,1	9,2	1,6	1,4	1,6	3,1
	Mężczyźni	2,3	2,1	2,2	2,2	2,3	2,4	2,1	2,2	7,8	1,5	1,3	1,6	2,6
	Kobiety	2,9	2,4	2,5	2,6	2,7	2,7	2,6	2,4	9,4	1,8	1,6	1,7	3,2
	60-74	5,0	4,0	3,6	3,6	3,6	4,6	3,6	3,7	14,0	2,1	2,1	2,1	4,2
	75 lat+	12,2	10,8	12,0	11,5	11,5	10,8	11,2	10,0	30,0	7,0	6,4	7,3	10,5
	Ogółem	2,6	2,3	2,3	2,4	2,5	2,5	2,3	2,3	1,7	1,6	1,5	1,7	1,5

* dane zaktualizowane przez GUS

** prognoza na podstawie danych GUS została przeprowadzona przez NIZP PZH-PIB

W dynamice zmian samooceny stanu zdrowia w kolejnych latach zaobserwować można zarówno wzrosty jak i spadki. Osoby starsze oceniały swoje zdrowie jako znajdujące się w gorszym stanie. W podziale na płeć widoczne jest gorsze ocenianie swojego zdrowia przez

Zadanie realizowane ze środków Narodowego Programu Zdrowia na lata 2021-2025, finansowane przez Ministra Zdrowia.

kobiety w porównaniu z mężczyznami. Oceny własnego stanu zdrowia dokonane przez osoby mieszkające w miastach były zbliżone do ocen własnego stanu zdrowia dokonanych przez osoby mieszkające na wsi. Ogólne prognozowane wartości wskaźnika w poszczególnych kategoriach wskazują na zmniejszenie się udziału osób źle postrzegających swój stan zdrowia. Widoczny jest prognozowany wzrost osób określających swoje zdrowie jako „dobre”, co jest stanem pożądanym w społeczeństwie z silnym procesem starzenia się.

Wartości dotyczące oczekiwanej dalszej długości życia i oczekiwanej dalszej długości życia w zdrowiu osób w wieku 65 lat przedstawiono powyżej w analizach dotyczących celu strategicznego, w tabelach nr 5, 23, 29, 35, i 41.

PODSUMOWANIE

Obserwacja wieloletnia wskaźników realizacji celów operacyjnych NPZ wskazuje na utrzymanie trendów. W 2024 r. najwięcej zadań realizowanych przez podmioty centralne dotyczyło celu operacyjnego 4 - Zdrowie środowiskowe i choroby zakaźne. Najwięcej zadań realizowanych przez jednostki samorządu terytorialnego dotyczyło celu operacyjnego 2 - Profilaktyka uzależnień, co jest zgodne z obserwacjami z lat poprzednich.

1. Dla zadań podejmowanych w kolejnych latach przez jednostki centralne, szczególnie zadań obejmujących swoim zasięgiem cały kraj, istotne wydaje się odnotowanie zaobserwowanego w danych wzrostu oczekiwanej długości życia w zdrowiu w populacji ogólnej, przy fluktuacjach poziomu oczekiwanej długości życia w grupie osób w wieku 50 lat i więcej otrzymanego w kolejnych latach. Ogólny utrzymujący się trend wzrostu oczekiwanej długości życia został, co prawda zahamowany w 2020 roku, prawdopodobnie miało to związek z wystąpieniem pandemii COVID-19, jednak w roku 2022 i w roku 2023 otrzymano ponowne wzrosty wskaźników.

2. Dla zadań podejmowanych przez jednostki samorządu terytorialnego istotne wydaje się znaczne zróżnicowanie w oczekiwanej długości życia w zdrowiu, która jest najniższa często w województwie lubelskim dla mężczyzn i łódzkim dla kobiet. Najniższe wartości oczekiwanej

długości życia w momencie urodzenia dla mężczyzn mieszkających w miastach również otrzymano dla województwa łódzkiego. Najniższe wartości oczekiwanej długości życia w momencie urodzenia dla mężczyzn mieszkających na wsi otrzymano dla województwa zachodniopomorskiego. Najniższe wartości oczekiwanej długości życia w momencie urodzenia dla kobiet mieszkających w miastach otrzymano dla województwa łódzkiego. Najniższe wartości oczekiwanej długości życia kobiet mieszkających na wsi otrzymano dla województwa zachodniopomorskiego.

3. Choroby układu krążenia zgodnie z danymi epidemiologicznymi pozostają główną przyczyną zachorowania i zgonu. Mężczyźni mieszkający w miastach w województwie dolnośląskim uzyskali ponownie największą wartość wskaźnika zgonów z powodu chorób układu krążenia. Dla mężczyzn mieszkających na wsi największą liczbę zgonów z tego powodu stwierdzono, również jak w poprzednich latach, w województwie podlaskim. Dla kobiet najwięcej zgonów z powodu chorób układu krążenia ustalono dla województwa dolnośląskiego (kobiety mieszkające w mieście) i województwa lubelskiego (kobiety mieszkające na wsi). Jeśli chodzi o pozostałe grupy chorób wartości te były zróżnicowane. W województwie kujawsko-pomorskim najwięcej mężczyzn umiera z powodu chorób zakaźnych i pasożytniczych. Natomiast w tej grupie przyczyn dla kobiet najwięcej zgonów stwierdzono w województwie łódzkim i kujawsko-pomorskim. Największe wskaźniki zgonów z powodu chorób nowotworowych odnotowano w województwie świętokrzyskim dla mężczyzn mieszkających w mieście i dla mężczyzn mieszkających na wsi. Jest to trend obserwowany od lat. Wskazuje to istnienie wciąż obszarów wymagających poprawy działania dla tych regionów. Najwięcej zgonów kobiet mieszkających w mieście stwierdzono w województwie łódzkim, natomiast dla kobiet mieszkających na wsi największą wartość wskaźnika uzyskano dla województwa świętokrzyskiego. Największe wartości wskaźnika liczby zgonów niemowląt w mieście i na wsi otrzymano dla województwa lubelskiego.

4. Najmniejsze przeciętne spożycie warzyw stwierdzono w przypadku województwa wielkopolskiego. Widoczny ogólny spadek spożycia warzyw jest zjawiskiem niekorzystnym. Odpowiedni, zróżnicowany sposób odżywiania jest jednym z istotnym czynników

wpływających na ryzyko zachorowania na choroby przewlekłe, w tym nowotwory. Edukacja zdrowotna, szczególnie dzieci, na temat odżywiania jest tym bardziej istotna.

5. W 2024 roku widoczna jest dalsza niewielka redukcja spożycia wyrobów spirytusowych, w tym spożycia win i miodów pitnych oraz redukcja spożycia piwa. Wymagane jest utrzymanie dalszych działań edukacyjnych na temat szkodliwości alkoholu.

6. W prognozach dotyczących struktury spożycia substancji psychoaktywnych widoczne jest postępujące odejście młodzieży od alkoholu na rzecz innych substancji, jak marihuana lub haszysz. Wyzwaniem dla systemu pozostają nowe substancje psychoaktywne, dlatego ważna jest odpowiednia szybka reakcja w działaniach w celu ograniczania ich negatywnych skutków zdrowotnych i społecznych.

7. Największą liczbę zgonów z powodu samobójstwa otrzymano ponownie dla województwa mazowieckiego. Zaburzenia w obszarze zdrowia psychicznego są narastającym problemem zdrowia publicznego, z tego powodu konieczne jest zwiększenie możliwości systemowych, w zakresie dostępu do świadczeń psychiatrycznych i psychoterapeutycznych.

8. Względem populacji ogólnej osoby starsze oceniały swoje zdrowie jako znajdujące się w gorszym stanie, co jest związane z naturalnym pogorszeniem stanu funkcjonalnego w wyniku fizjologicznego procesu starzenia się. Utrzymuje się ogólny trend gorszej oceny swojego stanu zdrowia przez kobiety. Oceny własnego stanu zdrowia dokonane przez osoby mieszkające w miastach były zbliżone do ocen własnego stanu zdrowia dokonanych przez osoby mieszkające na wsi. Konieczne jest utrzymanie jako jednego z priorytetów polityki zdrowotnej obszaru wyzwań demograficznych w kolejnych edycjach Narodowego Programu Zdrowia.

9. Należy zwrócić uwagę na 2020 rok, w którym pojawiła się pandemia COVID-19. Wywarła ona wpływ na sytuację epidemiologiczną i demograficzną w Polsce. Podobnie, jak w analizach przeprowadzonych w latach ubiegłych widoczne jest to przede wszystkim we wskaźnikach dotyczących oczekiwanej długości życia, które uległy zmniejszeniu w 2020 r. Jednakże już w następnym roku, zgodnie z prognozami i dostępnymi danymi, wartości oczekiwanych długości życia zaczęły zwiększać się. Wskazuje to na obecność silnego, dodatniego trendu zmian w długości życia ludności Polski będącej wynikiem prowadzonej polityki zdrowotnej i społecznej.

Zwiększenie wartości wskaźników zgonów w wybranych grupach przyczyn może mieć związek z wystąpieniem tzw. długu zdrowotnego. Konsekwencje opóźnienia w procesie diagnostycznym oraz procesie leczniczym mogą być widoczne w wartościach wskaźników otrzymywanych w obecnym czasie.

REKOMENDACJE DLA MINISTRA ZDROWIA I POLITYK PUBLICZNYCH

Na podstawie analizy zgromadzonych danych oraz opracowanych prognoz, a także w świetle wyników bieżącego monitoringu realizacji zadań z zakresu zdrowia publicznego, sformułowano następujące wnioski i rekomendacje, które zachowują pełną aktualność:

1. Stwierdzone istotne zróżnicowanie regionalne w zakresie umieralności uzasadnia potrzebę prowadzenia pogłębionych analiz przyczyn zgonów na poziomie powiatowym. Aktualnie stosowane wskaźniki nie umożliwiają jednoznacznej identyfikacji czynników determinujących obserwowane różnice terytorialne, co ogranicza możliwość formułowania precyzyjnych interwencji.
2. Wskazane jest rozważenie modyfikacji harmonogramu monitorowania wskaźników Narodowego Programu Zdrowia. Prowadzenie monitoringu w pierwszym oraz ostatnim roku realizacji aktualnej edycji NPZ należy uznać za rozwiązanie racjonalne, mając na uwadze, iż efekty interwencji z zakresu zdrowia publicznego ujawniają się głównie w perspektywie długoterminowej.
3. Odnotowany w okresie pandemii COVID-19 spadek wartości wskaźników długości życia ulega stopniowemu odwróceniu, co wskazuje na utrwalanie się korzystnego trendu wzrostowego. W tej sytuacji zasadne jest dalsze intensyfikowanie działań w obszarze profilaktyki chorób oraz promocji zdrowia.
4. Zdrowie psychiczne powinno pozostawać priorytetowym obszarem interwencji w polityce zdrowia publicznego. Niekorzystna dynamika liczby prób samobójczych wskazuje na konieczność intensyfikacji działań w tym zakresie. W obszarze używania

substancji psychoaktywnych szczególna uwaga powinna zostać ukierunkowana na dzieci, młodzież oraz młodych dorosłych jako grupy o podwyższonej wrażliwości na negatywne konsekwencje zdrowotne. Ponadto zwiększenia intensywności działań wymagają osoby starsze, zwłaszcza w wieku 75+, które w zakresie samooceny stanu zdrowia osiągają najniższe wartości wskaźnikowe. Pogorszenie stanu zdrowia somatycznego może prowadzić do ograniczenia zasobów zdrowia psychicznego oraz eskalacji niekorzystnych następstw.

5. W 2024 roku w przeważającej części województw odnotowano spadek spożycia warzyw, co należy ocenić jako zjawisko niepożądane. Nieprawidłowy sposób żywienia pozostaje w ścisłym związku z rozwojem nadwagi i otyłości, stanowiących istotne czynniki ryzyka wielu chorób przewlekłych. Zasadne jest zatem zintensyfikowanie działań z zakresu edukacji żywieniowej, adresowanych zarówno do dzieci i ich opiekunów, jak i do osób należących do grup podwyższonego ryzyka rozwoju chorób cywilizacyjnych, w celu kształtowania trwałych postaw prozdrowotnych.
6. W związku z obserwowanym wzrostem średnich wartości wskaźników umieralności z powodu nowotworów, zarówno w populacji kobiet, jak i mężczyzn, konieczne jest rozszerzenie zakresu działań profilaktycznych, w szczególności ukierunkowanych na zwiększenie zgłaszalności na badania przesiewowe realizowane w ramach programów finansowanych ze środków publicznych.
7. Zasadne jest podtrzymanie postulatu uwzględniania w procesach analitycznych wskaźników o charakterze systemowym, w tym dostępności kadr medycznych zaangażowanych w realizację działań profilaktycznych oraz poziomu finansowania działań z zakresu promocji zdrowia i profilaktyki chorób.

ZAŁĄCZNIK – DATY AKTUALIZACJI DOSTĘPU DO DANYCH

Tabela 94. Daty aktualizacji i dostępu do źródeł wskaźników wykorzystanych w opracowaniu – stan na 9 listopada 2025 r.

Cel NPZ	Wskaźniki	Źródło	Data ostatniej aktualizacji danych
Cel strategiczny	Oczekiwana długość życia w zdrowiu (HLY) w rozbiću na płeć, wiek	Eurostat	04.07.2025
		GUS	19.12.2024
	Oczekiwana długość życia w rozbiću na wykształcenie, miejsce zamieszkania, wiek, płeć	Eurostat	02.08.2023
		GUS	24.09.2025
	Umieralność według przyczyn w rozbiću na miejsce zamieszkania, płeć, wiek	GUS	31.10.2025
	Umieralność niemowląt w rozbiću na miejsce zamieszkania	GUS	31.10.2025
Cel operacyjny 1	Liczba uczestników zadań realizowanych w ramach programu sportu dla wszystkich	Ministerstwo Sportu i Turystyki	06.11.2025
	Spożycie warzyw	GUS	06.11.2025
Cel operacyjny 2	Umieralność z powodu raka płuca	GUS	30.10.2025
	Całkowite spożycie alkoholu	KCPU	dostęp z dnia 09.11.2025
	Rozpowszechnienie używania środków odurzających, substancji psychotropowych i NSP wśród młodzieży	KCPU	08.06.2021
Cel operacyjny 3	Liczba prób samobójczych	Statystyka - Portal polskiej Policji, GUS	dostęp z dnia 09.11.2025

	Liczba samobójstw	Statystyka - Portal polskiej Policji, GUS	dostęp z dnia 09.11.2025, 30.10.2025
Cel operacyjny 4	Zapadalność na wybrane choroby zakaźne (HCV, HBV, HIV, różyczka, odra, polio)	NIZP PZH-PIB	dostęp z dnia 09.11.2025
Cel operacyjny 5	Samoocena stanu zdrowia (<i>self-perceived health</i>) osób w wieku, co najmniej 60 lat (dla osób w wieku 60-74 i 75+) według miejsca zamieszkania, płci	GUS	30.12.2024
	Oczekiwana dalsza długość życia osób w wieku 65 lat oraz oczekiwana dalsza długość życia w zdrowiu osób w wieku 65 lat	GUS	24.09.2025, 19.12.2024