

## Oficjalne statystyki SDG - wskaźniki dla celów globalnych



| J30-J98 - schorzenia dotyczące chorób górnych i dolnych dróg oddechowych.  Źródłem informacji o zgonach jest wykorzystywany wtórnie przez statystykę indywidualny dokument "Karta zgonu" (Rozporządzenie Ministra Zdrowia w sprawie wzoru karty zgonu i sposobu jej wypełniania Dz. U. 2015 r., poz. 231).  Dane o zgonach opracowano w podziale terytorialnym - według miejsca zameldowania na pobyt stały osoby zmarłej.  Przy opracowywaniu danych zgonów według przyczyn przyjmuje się wyjściowa przyczynę zgonu. Za przyczynę wyjściową uważa się chorobę stanowiącą początek procesu chorobowego, który doprowadził do zgonu albo uraz czy zatrucie, w wyniku którego nastąpił zgon.  Dane dotyczące orzecznictwa o przyczynach zgonów podano zgodnie z Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych (X Rewizja).  Ludność opracowano na podstawie:  • bilansów ludności zamieszkałej na terenie gminy w oparciu o dane Narodowego Spisu  |                       |  |
|--|-----------------------|--|
| Zadanie  3.4 Do 2030 roku obniżyć o 1/3 przedwczesną umieralność z powodu chorób niezakaźnych poprzez zapobieganie I leczenie oraz promowanie zdrowia psychicznego i dobrostanu.  Liczba zgonów z powodu przewieklej choroby dróg oddechowych w przeliczeniu na 100 tys. ludności.  Jednostka prezentacji  Dostępne wymiary  Zgon trwale, nieodwracalne ustanie czynności narządów niezbędnych dla życia, konsekwencją czego jest ustanie czynności calego ustroju.  Choroby układu krążenia – wg Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD-10: jednostki chorobowe o symbolach 100-199 - schorzenia dotyczące narządów i tkanek wchodzących w skład układu krążenia, a w szczególności serca, tetnic i żył.  Nowotwór złośliwy  Cukrzyca  Przewiekla choroba dróg oddechowych – wg Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD-10: jednostki chorobowe o symbolach J30-J98 - schorzenia dotyczące chorób gómych i dolnych dróg oddechowych.  Žródlem informacji o zgonach jest wykorzystywany wtórnie przez statystykę indywidualny dokument "Karta zgonu" (Rozporządzenie Ministra Zdrowia w sprawie wzoru karty zgonu i sposobu jej wypełniania Dz. U. 2015 r., poz. 231).  Dane o zgonach opracowano w podziale terytorialnym - według miejsca zameldowania na pobył stały osoby zmartej.  Przy opracowywaniu danych zgonów według przyczyn przyjmuje się wyjściowa przyczynę zgonu. Za przyczynę wyjściowa luważa się chorobę stanowiąca początek przyczynę zgonu. Za przyczynę wyjściowa luważa się chorobę stanowiąca początek przyczynę zgonu. Za przyczynę wyjściowa luważa się chorobę stanowiąca początek przyczynę zgonu. Za przyczynę wyjściowa luważa się chorobę stanowiąca początek przyczynę zgonu. Za przyczynę wyjściowa o przyczynach zgonów podano zgodnie z Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych (X Rewizja).  Ludność opracowano na podstawie:  bilansów ludności zamieszkałej na terenie gminy w oparciu o dane Narodowego Spisu Powszechnego Ludności i Mieszkań 2011 (do danych od 2010 r.) | Nazwa wskaźnika       |  |
| niezakażnych poprzez zapobieganie i leczenie oraz promowanie zdrowia psychicznego i dobrostanu.  Liczba zgonów z powodu przewiekłej choroby dróg oddechowych w przeliczeniu na 100 tys. ludności.  Jednostka prezentacji  Dostępne wymiary  Zgon trwałe, nieodwracalne ustanie czynności narządów niezbędnych dla życia, konsekwencją czego jest ustanie czynności całego ustroju.  Choroby układu krążenia – wg Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD-10: jednostki chorobowe o symbolach 100-199 - schorzenia dotyczące parządów i tkanek wchodzących w skład układu krążenia, a w szczególności serca, tętnic i żył.  Nowotwór złośliwy  Cukrzyca  Przewlekła choroba dróg oddechowych – wg Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD-10: jednostki chorobowe o symbolach 330-J98 - schorzenia dotyczące chorób górnych i dolnych dróg oddechowych.  Žródłem informacji o zgonach jest wykorzystywany wtórnie przez statystykę indywidualny dokument "Karta zgonu" (Rozporządzenie Ministra Zdrowia w sprawie wzoru karty zgonu i sposobu jej wypełniania Dz. U. 2015 r., poz. 231).  Dane o zgonach opracowano w podziale terytorialnym - według miejsca zameldowania na pobyt stały osoby zmarlej.  Przy opracowywaniu danych zgonów według przyczyn przyjmuje się wyjściowa przyczynę zgonu. Za przyczynę wyjściową uważa się chorobę stanowiącą początek przoesu chorobowego, który doprowadził do zgonu albo uraz czy zatrucie, w wyniku którego nastąpił zgon.  Dane dotyczące orzecznictwa o przyczynach zgonów podano zgodnie z Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych (X Rewizja).  Ludność opracowano na podstawie:  bilansów ludności zamieszkałej na terenie gminy w oparciu o dane Narodowego Spisu Powszechnego Ludności i Mieszkań 2011 (dla danych od 2010 r.) dla lat wcześniejszych  |                       | Cel 3. Dobre zdrowie i jakość życia  |
| ys. ludności.  Jednostka prezentacji osoby  Ogółem  Zgon trwałe, nieodwracalne ustanie czynności narządów niezbędnych dla życia, konsekwencją czego jest ustanie czynności całego ustroju.  Choroby układu krążenia – wg Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD-10: jednostki chorobowe o symbolach 100-199 - schorzenia dotyczące narządów i tkanek wchodzących w skład układu krążenia, a w szczególności serca, tętnic i żył.  Nowotwór złośliwy  Cukrzyca  Przewlekła choroba dróg oddechowych – wg Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD-10: jednostki chorobowe o symbolach J30-J98 - schorzenia dotyczące chorób górnych i dolnych dróg oddechowych.  Źródłem informacji o zgonach jest wykorzystywany wtórnie przez statystykę indywidualny dokument "Karta zgonu" (Rozporządzenie Ministra Zdrowia w sprawie wzoru karty zgonu i sposobu jej wypełniania Dz. U. 2015 r., poz. 231).  Dane o zgonach opracowano w podziale terytorialnym - według miejsca zameldowania na pobyt stały osoby zmariej.  Przy opracowywaniu danych zgonów według przyczyn przyjmuje się wyjściowa przyczyną zgonu. Za przyczynę wyjściową uważa się chorobę stanowiącą początek procesu chorobowego, który doprowadził do zgonu albo uraz czy zatrucie, w wyniku którego nastąpił zgon.  Dane dotyczące orzecznictwa o przyczynach zgonów podano zgodnie z Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych (X Rewizja).  Ludność opracowano na podstawie:  bilansów ludności zamieszkalej na terenie gminy w oparciu o dane Narodowego Spisu Powszechnego Ludności i Mieszkań 2011 (dla danych od 2010 r.) dla tła wcześniejszych (2000-2009) w oparciu o dane Narodowego Spisu Powszechnego Ludności i Mieszkań 2011 (dla danych od 2010 r.) dla tła wcześniejszych (2000-2009) w oparciu o dane Narodowego Spisu Powszechnego Ludności i Mieszkań 2011 (dla danych od 2010 r.) dla dla wcześniejszych  | Zadanie               | niezakaźnych poprzez zapobieganie i leczenie oraz promowanie zdrowia psychicznego i  |
| Zgon trwale, nieodwracalne ustanie czynności narządów niezbędnych dla życia, konsekwencją czego jest ustanie czynności całego ustroju.  Choroby ukladu krążenia – wg Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD-10: jednostki chorobowe o symbolach 100-199 - schorzenia dotyczące narządów i tkanek wchodzących w skład układu krążenia, a w szczególności serca, tętnic i żył.  Nowotwór złośliwy  Cukrzyca  Przewlekla choroba dróg oddechowych – wg Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD-10: jednostki chorobowe o symbolach J30-J98 - schorzenia dotyczące chorób górnych i dolnych dróg oddechowych.  Żródłem informacji o zgonach jest wykorzystywany wtórnie przez statystykę indywidualny dokument "Karta zgonu" (Rozporządzenie Ministra Zdrowia w sprawie wzoru karty zgonu i sposobu jej wypełniania Dz. U. 2015 r., poz. 231).  Dane o zgonach opracowano w podziale terytorialnym - według miejsca zameldowania na pobyt stały osoby zmarłej.  Przy opracowywaniu danych zgonów według przyczyn przyjmuje się wyjściowa przyczynę zgonu. Za przyczynę wyjściową uważa się chorobę stanowiącą początek procesu chorobowego, który doprowadził do zgonu albo uraz czy zatrucie, w wyniku którego nastąpił zgon.  Dane dotyczące orzecznictwa o przyczynach zgonów podano zgodnie z Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych (X Rewizja).  Ludność opracowano na podstawie:  • bilansów ludności zamieszkałej na terenie gminy w oparciu o dane Narodowego Spisu Powszechnego Ludności i Mieszkań (2011 (dla danych od 2010 r.) dla lat wcześniejszych (2000-2009) w oparciu o dane Narodowego Spisu Powszechnego Ludności i Mieszkań  | Definicja wskaźnika   |  |
| Zgon trwałe, nieodwracalne ustanie czynności narządów niezbędnych dla życia, konsekwencją czego jest ustanie czynności całego ustroju.  Choroby układu krążenia – wg Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD-10: jednostki chorobowe o symbolach I00-199 - schorzenia dotyczące narządów i tkanek wchodzących w skład układu krążenia, a w szczególności serca, tętnic i żył.  Nowotwór złośliwy  Cukrzyca  Przewlekła choroba dróg oddechowych – wg Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD-10: jednostki chorobowe o symbolach J30-J98 - schorzenia dotyczące chorób górnych i dolnych dróg oddechowych.  Żródłem informacji o zgonach jest wykorzystywany wtórnie przez statystykę indywidualny dokument "Karta zgonu" (Rozporządzenie Ministra Zdrowia w sprawie wzoru karty zgonu i sposobu jej wypełniania Dz. U. 2015 r., poz. 231).  Dane o zgonach opracowano w podziale terytorialnym - według miejsca zameldowania na pobyt stały osoby zmariej.  Przy opracowywaniu danych zgonów według przyczyn przyjmuje się wyjściowa przyczynę zgonu. Za przyczynę wyjściową uważa się chorobę stanowiącą początek procesu chorobowego, który doprowadził do zgonu albo uraz czy zatrucie, w wyniku którego nastąpił zgon.  Dane dotyczące orzecznictwa o przyczynach zgonów podano zgodnie z Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych (X Rewizja).  Ludność opracowano na podstawie:  • bilansów ludności zamieszkalej na terenie gminy w oparciu o dane Narodowego Spisu Powszechnego Ludności i Mieszkań 2011 (dla danych od 2010 r.) dla lat wcześniejszych (2000-2009) w oparciu o dane Narodowego Spisu Powszechnego Ludności i Mieszkań   | Jednostka prezentacji | osoby  |
| konsekwencją czego jest ustanie czynności całego ustroju.  Choroby układu krążenia – wg Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD-10: jednostki chorobowe o symbolach I00-199 - schorzenia dotyczące narządów i tkanek wchodzących w skład układu krążenia, a w szczególności serca, tętnic i żył.  Nowotwór złośliwy  Cukrzyca  Przewlekła choroba dróg oddechowych – wg Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD-10: jednostki chorobowe o symbolach J30-J98 - schorzenia dotyczące chorób górnych i dolnych dróg oddechowych.  Żródłem informacji o zgonach jest wykorzystywany wtórnie przez statystykę indywidualny dokument "Karta zgonu" (Rozporządzenie Ministra Zdrowia w sprawie wzoru karty zgonu i sposobu jej wypełniania Dz. U. 2015 r., poz. 231).  Dane o zgonach opracowano w podziale terytorialnym - według miejsca zameldowania na pobyt stały osoby zmarłej.  Przy opracowywaniu danych zgonów według przyczyn przyjmuje się wyjściowa przyczynę zgonu. Za przyczynę wyjściową uważa się chorobę stanowiącą początek procesu chorobowego, który doprowadził do zgonu albo uraz czy zatrucie, w wyniku którego nastąpił zgon.  Dane dotyczące orzecznictwa o przyczynach zgonów podano zgodnie z Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych (X Rewizja).  Ludność opracowano na podstawie:  • bilansów ludności zamieszkałej na terenie gminy w oparciu o dane Narodowego Spisu Powszechnego Ludności i Mieszkań 2011 (dla danych od 2010 r.) dla lat wcześniejszych (2000-2009) w oparciu o dane Narodowego Spisu Powszechnego Ludności i Mieszkań  | Dostępne wymiary      | ogółem   |
| Cukrzyca  Przewlekła choroba dróg oddechowych – wg Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD-10: jednostki chorobowe o symbolach J30-J98 - schorzenia dotyczące chorób górnych i dolnych dróg oddechowych.  Żródłem informacji o zgonach jest wykorzystywany wtórnie przez statystykę indywidualny dokument "Karta zgonu" (Rozporządzenie Ministra Zdrowia w sprawie wzoru karty zgonu i sposobu jej wypełniania Dz. U. 2015 r., poz. 231).  Dane o zgonach opracowano w podziale terytorialnym - według miejsca zameldowania na pobyt stały osoby zmarłej.  Przy opracowywaniu danych zgonów według przyczyn przyjmuje się wyjściowa przyczynę zgonu. Za przyczynę wyjściową uważa się chorobę stanowiącą początek procesu chorobowego, który doprowadził do zgonu albo uraz czy zatrucie, w wyniku którego nastąpił zgon.  Dane dotyczące orzecznictwa o przyczynach zgonów podano zgodnie z Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych (X Rewizja).  Ludność opracowano na podstawie:  • bilansów ludności zamieszkałej na terenie gminy w oparciu o dane Narodowego Spisu Powszechnego Ludności i Mieszkań 2011 (dla danych od 2010 r.) dla lat wcześniejszych (2000-2009) w oparciu o dane Narodowego Spisu Powszechnego Ludności i Mieszkań   |                       | konsekwencją czego jest ustanie czynności całego ustroju.  Choroby układu krążenia – wg Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD-10: jednostki chorobowe o symbolach I00-I99 - schorzenia dotyczące narządów i tkanek wchodzących w skład układu krążenia, a w szczególności serca, tętnic i żył.   |
| Przewlekła choroba dróg oddechowych – wg Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD-10: jednostki chorobowe o symbolach J30-J98 - schorzenia dotyczące chorób górnych i dolnych dróg oddechowych.  Źródłem informacji o zgonach jest wykorzystywany wtórnie przez statystykę indywidualny dokument "Karta zgonu" (Rozporządzenie Ministra Zdrowia w sprawie wzoru karty zgonu i sposobu jej wypełniania Dz. U. 2015 r., poz. 231).  Dane o zgonach opracowano w podziale terytorialnym - według miejsca zameldowania na pobyt stały osoby zmarłej.  Przy opracowywaniu danych zgonów według przyczyn przyjmuje się wyjściowa przyczynę zgonu. Za przyczynę wyjściową uważa się chorobę stanowiącą początek procesu chorobowego, który doprowadził do zgonu albo uraz czy zatrucie, w wyniku którego nastąpił zgon.  Dane dotyczące orzecznictwa o przyczynach zgonów podano zgodnie z Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych (X Rewizja).  Ludność opracowano na podstawie:  • bilansów ludności zamieszkałej na terenie gminy w oparciu o dane Narodowego Spisu Powszechnego Ludności i Mieszkań 2011 (dla danych od 2010 r.) dla lat wcześniejszych (2000-2009) w oparciu o dane Narodowego Spisu Powszechnego Ludności i Mieszkań   |                       |  |
| rejestrów Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji - migracje wewnętrzne i zagraniczne na pobyt stały (od 2006 r. dane są pobierane z rejestru PESEL - Powszechny Elektroniczny System Ewidencji Ludności),   |                       | Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD-10: jednostki chorobowe o symbolach J30-J98 - schorzenia dotyczące chorób górnych i dolnych dróg oddechowych.  Źródłem informacji o zgonach jest wykorzystywany wtórnie przez statystykę indywidualny dokument "Karta zgonu" (Rozporządzenie Ministra Zdrowia w sprawie wzoru karty zgonu i sposobu jej wypełniania Dz. U. 2015 r., poz. 231).  Dane o zgonach opracowano w podziale terytorialnym - według miejsca zameldowania na pobyt stały osoby zmarłej.  Przy opracowywaniu danych zgonów według przyczyn przyjmuje się wyjściowa przyczynę zgonu. Za przyczynę wyjściową uważa się chorobę stanowiącą początek procesu chorobowego, który doprowadził do zgonu albo uraz czy zatrucie, w wyniku którego nastąpił zgon.  Dane dotyczące orzecznictwa o przyczynach zgonów podano zgodnie z Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych (X Rewizja).  Ludność opracowano na podstawie:  • bilansów ludności zamieszkałej na terenie gminy w oparciu o dane Narodowego Spisu Powszechnego Ludności i Mieszkań 2011 (dla danych od 2010 r.) dla lat wcześniejszych (2000-2009) w oparciu o dane Narodowego Spisu Powszechnego Ludności i Mieszkań 2002,  • rejestrów Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji - migracje wewnętrzne i zagraniczne na pobyt stały (od 2006 r. dane są pobierane z rejestru PESEL - |
|  |                       | sprawozdań urzędów stanu cywilnego - urodzenia, zgony.   |



## Oficjalne statystyki SDG - wskaźniki dla celów globalnych



| Źródło danych                        | Główny Urząd Statystyczny |
|--------------------------------------|---------------------------|
| Częstotliwość<br>i dostępność danych | Dane roczne; od 2010 r.   |
| Uwagi                                |                           |

Ostatnia aktualizacja: 02-06-2020, 13:45