

## Oficjalne statystyki SDG - wskaźniki dla priorytetów krajowych



Priorytet  Zwiększenie świadomości zdrowotnej  Odsetek osób w wieku 16 lat i więcej, które zgłosiły, że ich potrzeby w zakresie usług opieki zdrowotnej nie zostały zaspokojone.  Postępne wymiary  Wskażnik prezentuje odsetek ludności w wieku 16 lat i więcej, zgłaszającej niezaspokojone potrzeby opieki medycznej z jednego z następujących powodów: Powody finansowe, Lista oczekujących i Zbyt duża odleglość wzystkie trzy kategorie są kumulowane). Zgłoszone niezaspokojone potrzeby opieki medycznej z jednego z następujących powodów: Powody finansowe, Lista oczekujących i Zbyt duża odleglość wzystkie trzy kategorie są kumulowane). Zgłoszone niezaspokojone potrzeby doścy czą samoceny, czy osoba potrzebowała badania lekarskiego lub leczenia (z wyłączeniem opieki stomatologicznej) ale jej nie uzyskala lub nie poszukiwała.  Wskażnik obliczany jest na podstawie informacji uzyskanych z Badania EU-SILC.  Badanie EU-SILC (Europejskie Badanie Dochodów i Warunków Życia) jest badanien stałym (prowadzonym co roku), którego podmiotem są gospodarstwa domowe oraz osoby w wieku 16 lat i więcej w gospodarstwach domowych. Badanie macharakter panelowy, tzn. wyłosowaną grupę respondentów poddaje się kilkukrotnej 'obserwacji' w odstępach czasu, dzięki czemu można zaobserwować i przeanalizować zmieniającą się sytuację, postawy, zachowania lub opinie badanej grupy. Badanie jest realizowane metodą wywiadu bezpośredniego z wykorzystaniem 2 kwestionariuszy, z których jeden służy do pozyskiwania danych dotyczących gospodarstw domowych, a drugi - danych o osobach indywidualnych.  Celem badania EU-SILC jest pozyskiwanie informacji, które umożliwiają ocenę warunków życia polskiego społeczeństwa oraz pozwalają porównać je z warunkami życia w innych krajach Unii Europejskiej. Służy temu przyjęta przez Eurostat jednolita metodologia. W miarę potrzeb organów Unii Europejskiej w ramach badania EU-SILC prowadzone są również badania modulowe poświęcone wybranemu zagadnieniu (jest to dodatkowa ankieta realizowana jednocześnie z badaniem podstawowym). Główn	Nazwa wskaźnika	3.3.a Odsetek osób w wieku 16 lat i więcej, które zgłosiły, że ich potrzeby w zakresie usług opieki zdrowotnej nie zostały zaspokojone
Odsetek osób w wieku 16 lat i więcej, które zgłosiły, że ich potrzeby w zakresie usług opieki zdrowotnej nie zostały zaspokojone.  Dostępne wymiary  Wskażnik prezentuje odsetek ludności w wieku 16 lat i więcej, zgłaszającej niezaspokojone potrzeby opieki medycznej z jednego z następujących powodów: Powody finansowe, Lista oczekujących i Zbyt duża odległość (wszystkie trzy kategorie są kumulowane). Zgłoszone niezaspokojone potrzeby dotyczą samocoeny, czy osoba potrzebowała badania lekarskiego lub leczenia (z wyłączeniem opieki stomatologicznej) ale jej nie uzyskała lub nie poszukiwała.  Wskażnik obliczany jest na podstawie informacji uzyskanych z Badania EU-SILC. Badanie EU-SILC (Europejskie Badanie Dochodów i Warunków Życia) jest badanie stałym (prowadzonym co roku), którego podmiotem są gospodarstwa domowe oraz osoby w wieku 16 lat i więcej w gospodarstwach domowych. Badanie ma charakter panelowy, tzn. wyłosowaną grupę respondentów poddaje się klikukrotnej obserwacji w odstępach czasu, dzięki czemu można zaobserwować p rzeanalizować zmieniającą się sytuację, postawy, zachowania lub opinie badanie grupy. Badanie jest realizowane metodą wywiadu bezpośredniego z wykorzystaniem 2 kwestionaniuszy, z których jeden służy do pozyskiwania danych dotyczących gospodarstw domowych, a drugi - danych o osobach indywidualnych.  Celem badania EU-SILC jest pozyskiwanie informacji, które umożliwiają ocenę warunków życia polskiego społeczeństwa oraz pozwalają porównać je z warunkami życia w innych krajach Unii Europejskiej. Służy temu przyjęta przez Eurostat jednolita metodologia. W miarę potrzeb organów Unii Europejskiej w ramach badania EU-SILC prowadzone są również badania modulowe poświęcone wybranemu zagadnieniu (jest te dodatkowa ankieta realizowana jednocześnie z badaniem podstawowym). Główny Urząc Statystyczny wdrożył badanie EU-SILC w 2005 r.	Cel Zrównoważonego Rozwoju	Cel 3. Dobre zdrowie i jakość życia
opieki zdrowotnej nie zostały zaspokojone.  Jednostka prezentacji procent  Wskaźnik prezentuje odsetek ludności w wieku 16 lat i więcej, zgłaszającej niezaspokojone potrzeby opieki medycznej z jednego z następujących powodów: Powody finansowe, Lista oczekujących i Zbyt duża odległość (wszystkie trzy kategorie są kumulowane). Zgłoszone niezaspokojone potrzeby dotyczą samooceny, czy osoba potrzebowała badania lekarskiego lub leczenia (z wyłączeniem opieki stomatologicznej) ale jej nie uzyskała lub nie poszukiwała.  Wskaźnik obliczany jest na podstawie informacji uzyskanych z Badania EU-SILC.  Badanie EU-SILC (Europejskie Badanie Dochodów i Warunków Życia) jest badanien stałym (prowadzonym co roku), którego podmiotem są gospodarstwa domowe oraz osoby w wieku 16 lat i więcej w gospodarstwach domowych. Badanie ma charakter panelowy, tzn. wylosowaną grupę respondentów poddaje się kilkukrotnej obserwacji w odstępach czasu, dzięki czenu można zaobserwować i przeanalizować zmieniającą się sytuację, postawy, zachowania lub opinie badanej grupy. Badanie jest realizowane metodą wywiadu bezpośredniego z wykorzystaniem 2 kwestionariuszy, z których jeden sluży do pozyskiwania danych dotyczących gospodarstw domowych, a drugi - danych o osobach indywidualnych.  Celem badania EU-SILC jest pozyskiwanie informacji, które umożliwiają ocenę warunków życia polskiego społeczeństwa oraz pozwalają porównać je z warunkami życia w innych krajach Unii Europejskiej. Sluży temu przyjęta przez Eurostat jednolita metodologia. W miarę potrzeb organów Unii Europejskiej w ramach badania EU-SILC prowadzone są również badania modułowe poświęcone wybranemu zagadnieniu (jest te dodatkowa ankieta realizowana jednocześnie z badaniem podstawowym). Główny Urząd Statystyczny wdrożył badanie EU-SILC w 2005 r.	Priorytet	Zwiększenie świadomości zdrowotnej
Wskaźnik prezentuje odsetek ludności w wieku 16 lat i więcej, zgłaszającej niezaspokojone potrzeby opieki medycznej z jednego z następujących powodów: Powody finansowe, Lista oczekujących i Zbyt duża odległość (wszystkie trzy kategorie są kumulowane). Zgłoszone niezaspokojone potrzeby dotyczą samocceny, czy osoba potrzebowała badania lekarskiego lub leczenia (z wyłączeniem opieki stomatologicznej), ale jej nie uzyskała lub nie poszukiwała.  Wskaźnik obliczany jest na podstawie informacji uzyskanych z Badania EU-SILC.  Badanie EU-SILC (Europejskie Badanie Dochodów i Warunków Życia) jest badanien stałym (prowadzonym co roku), którego podmiotem są gospodarstwa domowych. Badanie ma charakter panelowy, tzn. wyłosowaną grupę respondentów poddaje się kilkukrotnej 'obserwacji' w odstępach czasu, dzięki czemu można zaobserwować i przeanalizować zmieniającą się sytuację, postawy, zachowania lub opinie badanej grupy. Badanie jest realizowane metodą wywiadu bezpośredniego z wykorzystanienzysz, z których jeden służy do pozyskiwania danych dotyczących gospodarstw domowych, a drugi - danych o osobach indywidualnych.  Celem badania EU-SILC jest pozyskiwanie informacji, które umożliwiają ocenę warunków życia polskiego społeczeństwa oraz pozwalają porównać je z warunkami życia w innych krajach Unii Europejskiej. Służy temu przyjęta przez Eurostat jednolita metodologia. W miarę potrzeb organów Unii Europejskiej w ramach badania EU-SILC prowadzone są również badania modułowe poświęcone wybranemu zagadnieniu (jest to dodatkowa ankieta realizowana jednocześnie z badaniem podstawowym). Główny Urząd Statystyczny wdrożył badanie EU-SILC w 2005 r.	Definicja wskaźnika	Odsetek osób w wieku 16 lat i więcej, które zgłosiły, że ich potrzeby w zakresie usług opieki zdrowotnej nie zostały zaspokojone.
Wskaźnik prezentuje odsetek ludności w wieku 16 lat i więcej, zgłaszającej niezaspokojone potrzeby opieki medycznej z jednego z następujących powodów: Powody finansowe, Lista oczekujących i Zbyt duża odległość (wszystkie trzy kategorie są kumulowane). Zgłoszone niezaspokojone potrzeby dotyczą samooceny, czy osoba potrzebowała badania lekarskiego lub leczenia (z wyłączeniem opieki stomatologicznej), ale jej nie uzyskała lub nie poszukiwała.  Wskaźnik obliczany jest na podstawie informacji uzyskanych z Badania EU-SILC.  Badanie EU-SILC (Europejskie Badanie Dochodów i Warunków Życia) jest badanien stałym (prowadzonym co roku), którego podmiotem są gospodarstwa domowe oraz osoby w wieku 16 lat i więcej w gospodarstwach domowych. Badanie ma charakter panelowy, tzn. wylosowaną grupę respondentów poddaje się kilkukrotnej 'obserwacji' w odstępach czasu, dzięki czemu można zaobserwować i przeanalizować zmieniającą się sytuację, postawy, zachowania lub opinie badanej grupy. Badanie jest realizowane metodą wywiadu bezpośredniego z wykorzystaniem 2 kwestionariuszy, z których jeden sluży do pozyskiwania danych dotyczących gospodarstw domowych, a drugi - danych o osobach indywidualnych.  Celem badania EU-SILC jest pozyskiwanie informacji, które umożliwiają ocenę warunków życia polskiego społeczeństwa oraz pozwalają porównać je z warunkami życia w innych krajach Unii Europejskiej. Służy temu przyjęta przez Eurostat jednolita metodologia. W miarę potrzeb organów Unii Europejskiej w ramach badania EU-SILC prowadzone są również badania modułowe poświęcone wybranemu zagadnieniu (jest to dodatkowa ankieta realizowana jednocześnie z badaniem podstawowym). Główny Urzą Statystyczny wdrożył badania modułowe poświęcone wybranemu zagadnieniu (jest to dodatkowa ankieta realizowana jednocześnie z badaniem podstawowym). Główny Urzą Statystyczny wdrożył badania modułowe poświęcone wybranemu zagadnieniu (jest to dodatkowa ankieta realizowana jednocześnie z badaniam podstawowym). Główny Urzą Statystyczny wdrożył badania modułowe poświęcone wy	Jednostka prezentacji	procent
niezaspokojone potrzeby opieki medycznej z jednego z następujących powodów: Powody finansowe, Lista oczekujących i Zbyt duża odległość (wszystkie trzy kategorie są kumulowane). Zgłoszone niezaspokojone potrzeby dotyczą samococeny, czy osoba potrzebowała badania lekarskiego lub leczenia (z wyłączeniem opieki stomatologicznej), ale jej nie uzyskala lub nie poszukiwała.  Wskaźnik obliczany jest na podstawie informacji uzyskanych z Badania EU-SILC.  Badanie EU-SILC (Europejskie Badanie Dochodów i Warunków Życia) jest badanien stałym (prowadzonym co roku), którego podmiotem są gospodarstwa domowe oraz osoby w wieku 16 lat i więcej w gospodarstwach domowych. Badanie ma charakter panelowy, tzn. wylosowaną grupę respondentów poddaje się kilkukrotnej 'obserwacji' w odstępach czasu, dzięki czemu można zaobserwować i przeanalizować zmieniającą się sytuację, postawy, zachowania lub opinie badanej grupy. Badanie jest realizowane metodą wywiadu bezpośredniego z wykorzystaniem 2 kwestionariuszy, z których jeden służy do pozyskiwania danych dotyczących gospodarstw domowych, a drugi - danych o osobach indywidualnych.  Celem badania EU-SILC jest pozyskiwanie informacji, które umożliwiają ocenę warunków życia polskiego społeczeństwa oraz pozwalają porównać je z warunkami życia w innych krajach Unii Europejskiej. Służy temu przyjęta przez Eurostat jednolita metodologia. W miarę potrzeb organów Unii Europejskiej w ramach badania EU-SILC prowadzone są również badania modułowe poświęcone wybranemu zagadnieniu (jest to dodatkowa ankieta realizowana jednocześnie z badaniem podstawowym). Główny Urząc Statystyczny wdrożył badanie EU-SILC w 2005 r.  Źródło danych  Częstotliwość dostępność danych	Dostępne wymiary	ogółem
Częstotliwość dostępność danych Dane roczne; od 2010 r.	Wyjaśnienia metodologiczne	niezaspokojone potrzeby opieki medycznej z jednego z następujących powodów: Powody finansowe, Lista oczekujących i Zbyt duża odległość (wszystkie trzy kategorie są kumulowane). Zgłoszone niezaspokojone potrzeby dotyczą samooceny, czy osoba potrzebowała badania lekarskiego lub leczenia (z wyłączeniem opieki stomatologicznej), ale jej nie uzyskała lub nie poszukiwała.  Wskaźnik obliczany jest na podstawie informacji uzyskanych z Badania EU-SILC.  Badanie EU-SILC (Europejskie Badanie Dochodów i Warunków Życia) jest badaniem stałym (prowadzonym co roku), którego podmiotem są gospodarstwa domowe oraz osoby w wieku 16 lat i więcej w gospodarstwach domowych. Badanie ma charakter panelowy, tzn. wylosowaną grupę respondentów poddaje się kilkukrotnej 'obserwacji' w odstępach czasu, dzięki czemu można zaobserwować i przeanalizować zmieniającą się sytuację, postawy, zachowania lub opinie badanej grupy. Badanie jest realizowane metodą wywiadu bezpośredniego z wykorzystaniem 2 kwestionariuszy, z których jeden służy do pozyskiwania danych dotyczących gospodarstw domowych, a drugi - danych o osobach indywidualnych.  Celem badania EU-SILC jest pozyskiwanie informacji, które umożliwiają ocenę warunków życia polskiego społeczeństwa oraz pozwalają porównać je z warunkami życia w innych krajach Unii Europejskiej. Służy temu przyjęta przez Eurostat jednolita metodologia. W miarę potrzeb organów Unii Europejskiej w ramach badania EU-SILC prowadzone są również badania modułowe poświęcone wybranemu zagadnieniu (jest to dodatkowa ankieta realizowana jednocześnie z badaniem podstawowym). Główny Urząd
dostępność danych	Źródło danych	Główny Urząd Statystyczny
Uwagi	Częstotliwość i dostępność danych	Dane roczne; od 2010 r.
	Uwagi	

Ostatnia aktualizacja: 19-05-2020, 10:50