

Oficjalne statystyki SDG - wskaźniki dla priorytetów krajowych



Priorytet Zmniejszenie zapadalności na choroby cywilizacyjne i umieralności z ich powodu Definicja wskaźnika Liczba zgonów z powodu przewlekłej 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. Cukrzyca - wg Międzynarodowej Statytycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD-10: jednostki chorobowe o symbolach E10-E14 - schorzenie metaboliczne spowodowane niedoborem lub nieprawidłowym działaniem insuliny, czego skutkiem jest podwyższony poziom cukru we krwi - hiperglikemia. Żródlem 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 podziałe terytorialnym - według miejsca zameldowania na pobyt stały osoby zmarlej Przy opracowywaniu danych zgonów według przyczyn przyjmuje się wyjsciowa przyczynę zgonu. Za przyczynę wyjsciową uważa się chorobę stanowiącą początek procesu chorobowego, który doprowadził do zgonu albo uraz czy zatrucie, w wyniku którego nastąpił zgon. Dane dotyczące orzecnictwa 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 2001, • 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), • sprawozdań urzędów stanu cywilnego - urodzenia, zgony. Žródło danych Zestotliwość dostępność danych	Nazwa wskaźnika	3.1.f Liczba zgonów w wyniku przewlekłej choroby dróg oddechowych na 100 tys. ludności
Definicja wskaźnika Liczba zgonów z powodu przewleklej choroby dróg oddechowych w przeliczeniu na 100 tys. ludności. osoby Ogółem Zgon - trwałe, nieodwracalne ustanie czynności całego ustroju. Cukrzyca - wg Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD-10: jednostki chorobowe o symbolach E10-E14 - schorzenie metaboliczne spowodowane niedoborem lub nieprawidłowym działaniem insuliny, czego skutkiem jest podwyższony poziom cukru we krwi - hiperglikemia. 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 podziałe terytorialnym - według miejsca zameldowania na pobyt stały osoby zmartej. Przy opracowywaniu danych zgonów według przyczyn przyjmuję się wyjściowa przyczyną zgonu. Za przyczynę wyjściowa 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 wewnętrznej t zagraniczne na pobyt stały (od 2006 r. dane są pobierane z rejestru PESEL - Powszechny Elektroniczny System Ewidencji Ludności), sprawozdań urzędów stanu cywilnego - urodzenia, zgony. Źródło danych Zęstotliwość dostępność danych	Cel Zrównoważonego Rozwoju	Cel 3. Dobre zdrowie i jakość życia
tys. ludności. Jednostka prezentacji Jostępne wymiary Zgon - trwałe, nieodwracalne ustanie czynności narządów niezbędnych dla życia, konsekwencją czego jest ustanie czynności całego ustroju. Cukrzyca - wg Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD-10: jednostki chorobowe o symbolach E10-E14 - schorzenie metaboliczne spowodowane niedoborem lub nieprawidowym działaniem insuliny, czego skutkiem jest podwyższony poziom cukru we krwi - hiperglikemia. Żródłem informacji o zgonach jest wykorzystywany wfornie 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 podziałe terytorialnym - według miejsca zameldowania na pobyt stały osoby zmartej. Przy opracowywaniu danych zgonów według przyczyn przyjmuje się wyjściowa przyczyną zgonu. Za przyczyną 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 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 wewnętrznych i Administracji - migracje wewnętrzen za garaniczen na pobyt stały (od 2006 r. dane są pobierane z rejestru PESEL - Powszechny Elektroniczny System Ewidencji Ludności), sprawozdań urzędów stanu cywilnego - urodzenia, zgony. Žródło danych Zęstotliwość dostępność danych	Priorytet	Zmniejszenie zapadalności na choroby cywilizacyjne i umieralności z ich powodu
Zgon - trwałe, nieodwracalne ustanie czynności narządów niezbędnych dla życia, konsekwencją czego jest ustanie czynności całego ustroju. Cukrzyca - wg Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD-10: jednostki chorobowe o symbolach E10-E14 - schorzenie metaboliczne spowodowane niedoborem lub nieprawidłowym działaniem insuliny, czego skutkiem jest podwyższony poziom cukru we krwi - hiperglikemia. 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 podziałe 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 - Powszechny Elektroniczny System Ewidencji Ludności), sprawozdań urzędów stanu cywilnego - urodzenia, zgony. Źródło danych Zęstotliwość dostępność danych	Definicja wskaźnika	
Zgon - trwałe, nieodwracalne ustanie czynności narządów niezbędnych dla życia, konsekwencją czego jest ustanie czynności całego ustroju. Cukrzyca - wg Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD-10: jednostki chorobowe o symbolach E10-E14 - schorzenie metaboliczne spowodowane niedoborem lub nieprawidłowym działaniem insuliny, czego skutkiem jest podwyższony poziom cukru we krwi - hiperglikemia. 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 zmartej.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 2002, 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), sprawozdań urzędów stanu cywilnego - urodzenia, zgony. Źródło danych Częstotliwość dostępność danych	Jednostka prezentacji	osoby
konsekwencją czego jest ustanie czynności całego ustroju. Cukrzyca - wg Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD-10. jednostki chorobowe o symbolach E10-E14 - schorzenie metaboliczne spowodowane niedoborem lub nieprawidowym działaniem insuliny, czego skutkiem jest podwyższony poziom cukru we krwi - hiperglikemia. 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 przyczynę przyjmuje się wyjściowa przyczynę zgonu. Za przyczynę wyjściowa przyczynąch zgonów podano zgodnie z Międzynarodową Statystyczną Wijściowa 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 - Powszechny Elektroniczny System Ewidencji Ludności), sprawozdań urzędów stanu cywilnego - urodzenia, zgony. Źródło danych Częstotliwość dostępność danych	Dostępne wymiary	ogółem
Częstotliwość dostępność danych Dane roczne; od 2010 r.	Wyjaśnienia metodologiczne	 Cukrzyca - wg Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD-10: jednostki chorobowe o symbolach E10-E14 - schorzenie metaboliczne spowodowane niedoborem lub nieprawidłowym działaniem insuliny, czego skutkiem jest podwyższony poziom cukru we krwi - hiperglikemia. 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 wyjściową urzyczynę 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 2001 (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 - Powszechny Elektroniczny System Ewidencji Ludności),
dostępność danych	Źródło danych	Główny Urząd Statystyczny
Jwagi	Częstotliwość i dostępność danych	Dane roczne; od 2010 r.
	Uwagi	

Ostatnia aktualizacja: 07-04-2020, 13:15