

## Oficjalne statystyki SDG - wskaźniki dla celów globalnych



Cel 3. Dobre zdrowie i jakość życia  3.4 Do 2030 roku obniżyć o 1/3 przedwczesną umieralność z powodu chorób niezakażnych poprzez zapobieganie i leczenie oraz promowanie zdrowia psychiczne dobrostanu.  Definicja wskażnika  Jednostka prezentacji  Dostępne wymiary  Zgon trwałe, nieodwracalne ustanie czynności narządów niezbędnych dla życia, konsekwencją czego jest ustanie czynności całego ustroju.  Samobójstwo – rozmyślny akt pozbawienia się życia (wg Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD-10 – jednostka chorobowa o symbolu z zakresu X60-X84, Y87.0).  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 zameldowana pobyt stały osoby zmartej.  Przy opracowywaniu danych zgonów według przyczyn przyjmuje się wyjściową 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 St Powszechnego Ludności i Mieszkań 2011 (dla danych od 2010 r.) dla lat wcześniejs (2000-2009) w oparciu o dane Narodowego Spisu Powszechnego Ludności i Mieszkań 2011 (dla danych od 2010 r.) dla lat wcześniejs (2000-2009) w oparciu o dane Narodowego Spisu Powszechnego Ludności i Mieszkań 2011 (dla danych od 2010 r.) dla lat wcześniejs (2000-2009) w oparciu o dane Narodowego Spisu Powszechnego Ludności i Mieszkań 2011 (dla canych od 2010 r.)	Nazwa wskaźnika	3.4.2 Współczynnik zgonów w wyniku samobójstw na 100 tys. ludności
Definicja wskaźnika	_	
Jednostka prezentacji  Dostępne wymiary  ogółem, pleć  Zgon trwałe, nieodwracalne ustanie czynności narządów niezbędnych dla życia, konsekwencją czego jest ustanie czynności całego ustroju.  Samobójstwo – rozmyślny akt pozbawienia się życia (wg Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD-10 – jednostka chorobowa o symbolu z zakresu X60-X84, Y87.0).  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 zameldowana pobyt stały osoby zmariej.  Przy opracowywaniu danych zgonów według przyczyn przyjmuje się wyjściową przyczynę zgonu. Za przyczynę wyjściową uważa się chorobę stanowiąca 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 Statystyczne pod 2011 (dla danych od 2010 r.) dla lat wcześniejs (2000-2009) w oparciu o dane Narodowego Spisu Powszechnego Ludności i Mieszka 2002,  • rejestrów Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji - migracje wewnętrzne 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  Cgłodło danych	Zadanie	niezakaźnych poprzez zapobieganie i leczenie oraz promowanie zdrowia psychicznego i
Dostępne wymiary    Zgon trwałe, nieodwracalne ustanie czynności narządów niezbędnych dla życia, konsekwencją czego jest ustanie czynności całego ustroju.    Samobójstwo – rozmyślny akt pozbawienia się życia (wg Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD-10 – jednostka chorobowa o symbolu z zakresu X60-X84, Y87.0).    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 podziałe terytorialnym - według miejsca zameldowana pobyt stały osoby zmarłej.    Przy opracowywaniu danych zgonów według przyczyn przyjmuje się wyjściową przyczynę zgonu. Za przyczynę wyjściową uważa się chorobę stanowiącą początek procesu chorobowego, który doprowadzłi 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:	Definicja wskaźnika	Liczba zgonów z powodu samobójstw w przeliczeniu na 100 tys. ludności.
Zgon trwałe, nieodwracalne ustanie czynności narządów niezbędnych dla życia, konsekwencją czego jest ustanie czynności całego ustroju.  Samobójstwo – rozmyślny akt pozbawienia się życia (wg Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Żdrowotnych ICD-10 – jednostka chorobowa o symbolu z zakresu X60-X84, Y87.0).  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 podziale terytorialnym - według miejsca zameldowana pobyt stały osoby zmarłej.  Przy opracowywaniu danych zgonów według przyczyn przyjmuje się wyjściową 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 Spowszechnego Ludności i Mieszkań 2011 (dla danych od 2010 r.) dla lat wcześniejs (2000-2009) w oparciu o dane Narodowego Spisu Powszechnego Ludności i Mieszkań 2011 (dla danych od 2010 r.) dla lat wcześniejs (2000-2009) w oparciu o dane Narodowego Spisu Powszechnego Ludności i Mieszkań 2011 (dla danych od 2010 r.) dla lat wcześniejs (2000-2009) w oparciu o dane Narodowego Spisu Powszechnego Ludności i Mieszkań 2011 (dla danych od 2010 r.) dla lat wcześniejs (2000-2009) w oparciu o dane Narodowego Spisu Powszechnego Ludności i Mieszkań 2011 (dla danych od 2010 r.) dla lat wcześniejs (2000-2009) w oparciu o dane Narodowego Spisu Powszechnego Ludności i Mieszkań 2011 (dla danych od 2010 r.) dla lat wcześniejs (2000-2009) w oparciu o dane Narodowego Spisu Powszechnego Ludności i Mieszkań 2011 (dla danych od 2010 r.) dla lat wcześniejs (2000-2009) w opar	Jednostka prezentacji	osoby
konsekwencją czego jest ustanie czymności całego ustroju.  Samobójstwo – rozmyślny akt pozbawienia się życia (wg Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD-10 – jednostka chorobowa o symbolu z zakresu X60-X84, Y87.0).  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 zameldowana pobyt stały osoby zmarłej.  Przy opracowywaniu danych zgonów według przyczyn przyjmuje się wyjściową 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 Sp Powszechnego Ludności i Mieszkań 2011 (dla danych od 2010 r.) dla lat wcześniejs (2000-2009) w oparciu o dane Narodowego Spisu Powszechnego Ludności i Mieszkań 2011 (dla danych od 2010 r.) dla lat wcześniejs (2000-2009) w oparciu o dane Narodowego Spisu Powszechnego Ludności i Mieszkań 2011 (dla danych od 2010 r.) dla lat wcześniejs (2000-2009) w oparciu o dane Narodowego Spisu Powszechnego Ludności i Mieszkań 2011 (dla danych od 2010 r.) dla lat wcześniejs (2000-2009) w oparciu o dane Narodowego Spisu Powszechnego Ludności i Mieszkań 2011 (dla danych od 2010 r.) dla lat wcześniejs (2000-2009) w oparciu o dane Narodowego Spisu Powszechnego Ludności i Mieszkań 2011 (dla danych od 2010 r.) dla lat wcześniejs (2000-2009) w oparciu o dane Narodowego Spisu Powszechnego Ludności i Mieszkań 2011 (dla danych od 2010 r.) dla lat wcześniejs (2000-2009) w oparciu o dane Narodowego Spisu Powszechnego Ludności i Mieszkań 2011 (dla dany	Dostępne wymiary	ogółem, płeć
Częstotliwość		Konsekwencją czego jest ustanie czynności całego ustroju.  Samobójstwo – rozmyślny akt pozbawienia się życia (wg Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD-10 – jednostka chorobowa o symbolu z zakresu X60-X84, Y87.0).  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 wyjściową 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),
	Źródło danych	Główny Urząd Statystyczny
		Dane roczne od 2010 r.
Uwagi	Uwagi	

Ostatnia aktualizacja: 25-10-2022, 11:46