

Oficjalne statystyki SDG - wskaźniki dla priorytetów krajowych



są kumulowane). Zgłoszone niezaspokojone potrzeby dotyczą samooceny, czy osoba potrzebowała badania lekarskiego lub leczenia (z wyłączeniem opieki stomatologiczne 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 badani 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' odstępach czasu, dzięki czemu można zaobserwować i przeanalizować zmieniającą sytuację, postawy, zachowania lub opinie badanej grupy. Badanie jest realizowane metodą wywiadu bezpośredniego z wykorzystaniem 2 kwestionariuszy, z których jede służy do pozyskiwania danych dotyczących gospodarstw domowych, a drugi - danych 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 (jes	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
Definicja wskaźnika Odsetek osób w wieku 16 lat i więcej, które zgłosiły, że ich potrzeby w zakresie usług opieki zdrowotnej nie zostały zaspokojone. Jednostka prezentacji Dostępne wymiary Ogółem 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 stomatologiczne 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 badan 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' odstępach czasu, dzięki czemu można zaobserwować i przeanalizować zmieniającą sytuację, postawy, zachowania lub opinie badanej grupy. Badanie jest realizowane metodą wywiadu bezpośredniego z wykorzystaniem 2 kwestionariuszy, z których jede służy do pozyskiwania danych dotyczących gospodarstw domowych, a drugi - danych 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 (jes dodatkowa ankieta realizowana jednocześnie z badaniem podstawowym). Główny Ur. Statystyczny wdrożył badanie EU-SILC w 2005 r.		Cel 3. Dobre zdrowie i jakość życia
Jednostka prezentacji procent Oostępne wymiary ogółem 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 kategorić są kumulowane). Zgłoszone niezaspokojone potrzeby dotyczą samooceny, czy osoba potrzebowała badania lekarskiego lub leczenia (z wyłączeniem opieki stomatologiczniale 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 badan 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 kilkukrotnej 'obserwacji' odstępach czasu, dzięki czemu można zaobserwować i przeanalizować zmieniającą sytuację, postawy, zachowania lub opinie badanej grupy. Badanie jest realizowane metodą wywiadu bezpośredniego z wykorzystaniem 2 kwestionariuszy, z których jede służy do pozyskiwania danych dotyczących gospodarstw domowych, a drugi - danych 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 poświegone wybranemu zagadnieniu (jes dodatkowa ankieta realizowana jednocześnie z badaniem podstawowym). Główny Urzad Statystyczny wdrożył badanie EU-SILC w 2005 r.	Priorytet	Zwiększenie świadomości zdrowotnej
Dostępne wymiary 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 osobe potrzebowała badania lekarskiego lub leczenia (z wyłączeniem opieki stomatologiczna 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 badan 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' odstępach czasu, dzięki czemu można zaobserwować i przeanalizować zmieniającą sytuację, postawy, zachowania lub opinie badanej grupy. Badanie jest realizowane metodą wywiadu bezpośredniego z wykorzystaniem 2 kwestionariuszy, z których jede służy do pozyskiwania danych dotyczących gospodarstw domowych, a drugi - danych 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 (jes dodatkowa ankieta realizowana jednocześnie z badaniem podstawowym). Główny Ur. Statystyczny wdrożył badanie EU-SILC w 2005 r. Źródło danych Główny Urząd Statystyczny	Definicja wskaźnika	
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 osobe potrzebowała badania lekarskiego lub leczenia (z wyłączeniem opieki stomatologiczne 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 badan 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' odstępach czasu, dzięki czemu można zaobserwować i przeanalizować zmieniającą sytuację, postawy, zachowania lub opinie badanej grupy. Badanie jest realizowane metodą wywiadu bezpośredniego z wykorzystaniem 2 kwestionariuszy, z których jede służy do pozyskiwania danych dotyczących gospodarstw domowych, a drugi - danych 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 (jes dodatkowa ankieta realizowana jednocześnie z badaniem podstawowym). Główny Ur. Statystyczny wdrożył badanie EU-SILC w 2005 r.	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 samooceny, czy osoba potrzebowała badania lekarskiego lub leczenia (z wyłączeniem opieki stomatologiczne 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 badan 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' odstępach czasu, dzięki czemu można zaobserwować i przeanalizować zmieniającą s sytuację, postawy, zachowania lub opinie badanej grupy. Badanie jest realizowane metodą wywiadu bezpośredniego z wykorzystaniem 2 kwestionariuszy, z których jede służy do pozyskiwania danych dotyczących gospodarstw domowych, a drugi - danych 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 (jes dodatkowa ankieta realizowana jednocześnie z badaniem podstawowym). Główny Ur. Źródło danych Główny Urząd Statystyczny Częstotliwość	Dostępne wymiary	ogółem
Częstotliwość Popo rozno: od 2010 r		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
	Źródło danych	Główny Urząd Statystyczny
		Dane roczne; od 2010 r.
Uwagi W 2021 r. dane wstępne.	Uwagi	W 2021 r. dane wstępne.

Ostatnia aktualizacja: 31-01-2023, 13:35