

## Oficjalne statystyki SDG - wskaźniki dla priorytetów krajowych



| Priorytet Zwiększenie świadomości zdrowotnej  Odstelek osób w wieku 16 lat i więcej, które zgłosiły, że ich potrzeby w zakresie usług opieki zdrowotnej nie zostały zaspokojone.  Procent  Oostępne 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 odcyzą samoceny, 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 badanier 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 siklukrotnej 'Osberwacji' 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 z 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 poświęczeń wybranemu zagadnieniu (jest to dodatkowa ankieta realizowana jednocześnie z badaniem podstawowym). Główny Urzą Statystyczny wdrożył badanie EU-SILC w 2005 r. | 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 samooceny, 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 badanier 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 i przeanalizować zmieniającą się sytuację, postawy, zachowania lub opinie badanej 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 to dodatkowa ankieta realizowana jednocześnie z badaniem podstawowym). Główny Urząd Statystyczny wdrożył badanie EU-SILC w 2005 r.  | Cel Zrównoważonego<br>Rozwoju        | Cel 3. Dobre zdrowie i jakość życia  |
| procent  Oostępne 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 samooceny, 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. 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, 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 Urzą 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 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 badanier stałym (prowadzonym co roku), którego podmiotem są gospodarstwa domowych. Badanie ma charakter panelowy, tzn. wylosowaną grupę respondentów poddaje się klikukrotnej '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 z kwestionariuszy, z których jeden służy do pozyskiwania 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 tododatkowa ankieta realizowana jednocześnie z badaniem podstawowym). Główny Urzą Statystyczny wdrożył badanie EU-SILC w 2005 r.   | 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 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 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 Urzą Statystyczny wdrożył badanie EU-SILC w 2005 r.  Żródło danych Częstotliwość dostępność danych   | 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 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 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 i 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 badanie EU-SILC w 2005 r.  Źródło danych  Częstotliwość dostępność danych  | Dostępne wymiary                     | ogółem   |
| Częstotliwość dostępność danych  Dane roczne; od 2010 r.  | Wyjaśnienia<br>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  |
| Jwagi W 2021 r. dane wstępne.   | Częstotliwość<br>i dostępność danych | Dane roczne; od 2010 r.  |
|   | Uwagi                                | W 2021 r. dane wstępne.  |

Ostatnia aktualizacja: 07-02-2023, 10:30