

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. Procent 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 wzystkie trzy kategorie są kumulowane). Zgłoszone niezaspokojone potrzeby opieki medycznej z jednego z następujących powodów: Powody finansowe, Lista oczekujących i Zbyt duża odległość wzystkie 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 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. wyłosowaną ruppę 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 z 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 modułowe poświęcone wybranemu zagadnieniu (jest to dodatkowa ankieta realizowana jednocześnie z badaniem podstawow	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 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 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 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. 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 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.	Cel Zrównoważonego Rozwoju	Cel 3. Dobre zdrowie i jakość życia
opieki zdrowotnej nie zostały zaspokojone. Jednostka prezentacji procent 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. 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 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 to dodatkowa ankieta realizowana jednocześnie z badaniem podstawowym). Główny Urząc 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 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 badaniem stałym (prowadzonym co roku), którego podmiotem są gospodarstwa 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. Żródło danych Częstotliwość i dostępność danych	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 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 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 Urząc Statystyczny wdrożył badanie EU-SILC w 2005 r. Źródło danych Cegstotliwość i 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 samococeny, 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 Urząc Statystyczny wdrożył badanie EU-SILC w 2005 r.	Dostępne wymiary	ogółem
Częstotliwość i 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
i dostępność danych	Źródło danych	Główny Urząd Statystyczny
Uwagi W 2021 r. dane wstępne.	Częstotliwość i dostępność danych	Dane roczne; od 2010 r.
	Uwagi	W 2021 r. dane wstępne.

Ostatnia aktualizacja: 04-04-2023, 14:06