



CENTRUM BADANIA OPINII SPOŁECZNEJ

SEKRETARIAT
OŚRODEK INFORMACJI

629 - 35 - 69, 628 - 37 - 04
693 - 58 - 95, 625 - 76 - 23

UL. ŻURAWIA 4A, SKR. PT. 24
00 - 503 W A R S Z A W A
TELEFAX 629 - 40 - 89
E-mail: sekretariat@cbos.pl

INTERNET

<http://www.cbos.pl>

BS/82/2001

OPINIE O STOSUNKU DO PACJENTÓW W PLACÓWKACH OPIEKI ZDROWOTNEJ

KOMUNIKAT Z BADAŃ

WARSZAWA, CZERWIEC 2001

PRZEDRUK MATERIAŁÓW CBOS W CAŁOŚCI LUB W CZĘŚCI ORAZ WYKORZYSTANIE DANYCH EMPIRYCZNYCH
JEST DOZWOLONE WYŁĄCZNIE Z PODANIEM ŹRÓDŁA

- Prawie połowa ankietowanych pacjentów (49%) nie ma żadnych zastrzeżeń do sposobu, w jaki odnosili się do nich pracownicy administracyjni placówek opieki zdrowotnej. Ponadto dwie piąte (40%) deklaruje, że zazwyczaj traktowano ich grzecznie, uprzejmie, jednak nie zawsze. Natomiast co jedenasty pacjent (9%) jest zdecydowanie niezadowolony, uważając, że na ogół lub zawsze traktowano go źle.
- Lepiej oceniany jest personel medyczny - trzy piąte pacjentów (60%) twierdzi, że zawsze właściwie ich traktowano, ponad jedna trzecia (36%) deklaruje, że zazwyczaj odnoszono się do nich grzecznie, z szacunkiem. Tylko 3% pacjentów jest zdania, że na ogół traktowano ich niewłaściwie.
- Zdecydowana większość pacjentów (73%) nigdy nie czuła się skrępowana z powodu obecności w czasie badania lekarskiego innych osób. Sporadyczne przypadki tego rodzaju sytuacji były udziałem prawie jednej czwartej pacjentów (23% wskazań „rzadko” lub „prawie nigdy”), jednak co dwudziesty piąty (4%) twierdzi, że doświadczał tego wiele razy.
- W opinii dwóch trzecich pacjentów (67%) badania lekarskie lub inne zawsze wykonywane były z poszanowaniem ich intymności. Ponad jedna czwarta (27%) uważa, że zazwyczaj tak było, ale nie zawsze. Przeciwnego zdania jest co dwudziesty pacjent (5%).

W sondażu poświęconym m. in. przestrzeganiu praw pacjentów¹ wiele pytań dotyczyło problemu podmiotowego traktowania pacjenta. Najważniejsze sprawy z tego zakresu odnoszące się do samego leczenia - informowanie pacjentów, wyrażanie zgody na leczenie i dostęp do dokumentacji - omówiliśmy wcześniej, w odrębnym komunikacie². Jednak wiele innych kwestii - takich jak właściwe, uprzejme traktowanie chorych przez personel administracyjny oraz lekarzy i pielęgniarki, poszanowanie intymności pacjentów podczas badań czy leczenia, swoboda kontaktów pacjentów szpitalnych z rodziną lub osobami bliskimi - także stanowi o przestrzeganiu praw pacjenta i respektowaniu jego autonomii.

Trzeba podkreślić, że przytoczone niżej dane dotyczą tylko pacjentów, tzn. tych ankietowanych, którzy deklarowali, że leczyli się sami lub swoje dzieci w okresie od początku 1999 roku do połowy maja 2001. Tak rozumiani pacjenci (794 osoby) stanowili w sumie 77% ogółu ankietowanych.

ZACHOWANIA PERSONELU ADMINISTRACYJNEGO WOBEC PACJENTÓW

Pierwszy kontakt chorego z opieką zdrowotną zazwyczaj ma miejsce w rejestracji przychodni lub innej placówki. To, jak pacjent zostanie wówczas potraktowany, ma wpływ na jego opinie o funkcjonowaniu opieki zdrowotnej.

¹ Badanie „Aktualne problemy i wydarzenia” (132) przeprowadzono w dniach 11-14 maja 2001 roku na 1032-osobowej reprezentatywnej próbie losowo-adresowej dorosłych mieszkańców Polski.

² Zob. komunikat CBOS „Informowanie i zgoda na leczenie w opinii pacjentów”, czerwiec 2001 (oprac. W. Derczyński).

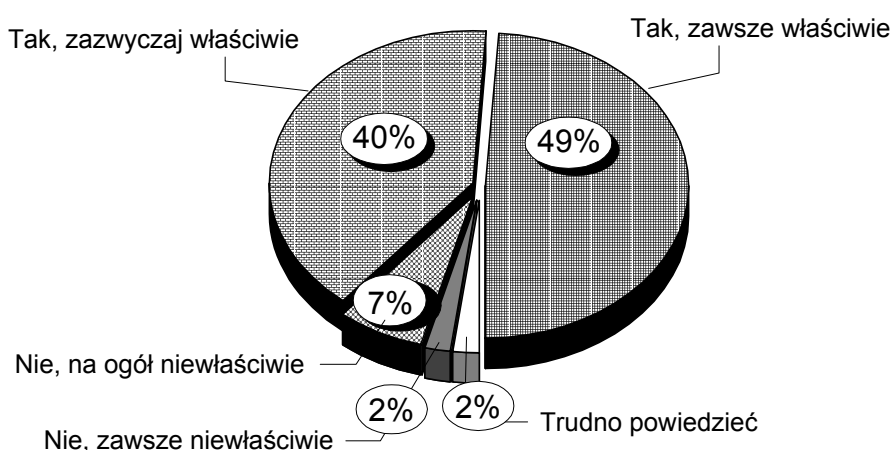
Na początku reformy służby zdrowia wiele zastrzeżeń dotyczyło niewłaściwego informowania pacjentów przez personel administracyjny placówek opieki zdrowotnej, a także biurokracji. Później było nieco mniej zastrzeżeń, jednak one nie zniknęły, a wśród postulowanych zmian mówiono m.in. o konieczności poprawy stosunku do pacjenta, nie tylko ze strony lekarzy. Do trudności spowodowanych przez reformę często zaliczano także takie zjawiska, jak odmowy przyjęcia i ponoszenie dodatkowych opłat, w czym mieli swój udział pracownicy administracji³. Trzeba podkreślić, że po wprowadzeniu reformy pacjent zmuszony jest w trakcie leczenia bądź korzystania z innych świadczeń do częstszego niż dawniej kontaktu z administracją służby zdrowia.

Niemal połowa ankietowanych pacjentów (49%) nie ma żadnych zastrzeżeń do sposobu, w jaki odnosili się do nich pracownicy administracyjni. Dwie piąte (40%) deklaruje, że zazwyczaj traktowano ich grzecznie, uprzejmie. Natomiast co jedenasty pacjent (9%) jest zdecydowanie niezadowolony ze sposobu traktowania go przez personel administracyjny placówek opieki zdrowotnej, uważając, że na ogół lub zawsze było ono niewłaściwe.

ODPOWIEDZI OSÓB, KTÓRE LECZYŁY SIĘ W OKRESIE OD POCZĄTKU 1999 ROKU DO POŁOWY MAJA 2001 (N=794)

CBOS

RYS. 1. CZY PRACOWNICY ADMINISTRACYJNI, NP. REJESTRATORKI CZY URZĘDNICZKI, TRAKTOWALI PANA(IA) WŁAŚCIWIE - GRZECZNIE, UPRZEJMIE - CZY TEŻ NIE?



³ Zob. komunikaty CBOS (w oprac. W. Derczyńskiego): „Leczenie się po wprowadzeniu reformy - opinie o jakości świadczeń”, luty 2000, „Opinie o funkcjonowaniu opieki zdrowotnej”, listopad 2000, „Opinie o opiece zdrowotnej po dwóch latach reformy”, luty 2001.

Z przeprowadzonych analiz wynika, że opinie pacjentów na temat stosunku do nich personelu administracyjnego są silnie powiązane z opiniami dotyczącymi zrozumiałego lub niezrozumiałego udzielania im informacji, właściwego lub niewłaściwego traktowania przez lekarzy i pielęgniarki, wykonywania badań lekarskich i innych z poszanowaniem intymności pacjenta oraz poczucia skrępowania z powodu obecności w czasie badania lekarskiego osób trzecich (o sprawach tych będzie mowa dalej)⁴. Odpowiedzi na to pytanie wiążą się też, choć nieco słabiej, z opiniami o informowaniu o stanie zdrowia i dostępie do dokumentacji, ze wskazywaniem na różne braki i niewłaściwe warunki leczenia, z podejmowaniem przez pacjentów starań we własnym zakresie o niezbędne środki i materiały albo pokrywaniem ich kosztów, niemożnością uzyskania świadczeń po wprowadzeniu reformy oraz składaniem skarg na złe funkcjonowanie opieki zdrowotnej⁵. Można powiedzieć, że w opiniach pacjentów o tym, czy pracownicy administracyjni traktowali ich właściwie czy też nie, odzwierciedla się całokształt spraw dotyczących traktowania pacjenta w systemie opieki zdrowotnej.

Spośród różnych cech społeczno-demograficznych respondentów najbardziej powiązane z opiniami pacjentów o stosunku do nich personelu administracyjnego są miejsce zamieszkania i wiek, słabiej - poziom wykształcenia⁶.

Mieszkańcy dużych ośrodków miejskich częściej niż ankietowani z mniejszych miast i wsi uważają, że traktowano ich niewłaściwie. Niezadowoleni ze sposobu traktowania częściej niż inni są także młodsi respondenci (w wieku od 18 do 24 lat). Również badani z wyższym wykształceniem częściej niż pozostali twierdzą, że odnoszono się do nich niegrzecznie, nieuprzejmie (zob. tabele aneksowe).

Warto dodać, że pozytywne opinie pacjentów o tym, że nie zawsze, a tylko zazwyczaj traktowano ich właściwie, nieco częściej wyrażają ci, którzy leczyli swoje dzieci, rzadziej natomiast są oni zdania, że zawsze traktowano ich uprzejmie.

⁴ Współczynniki korelacji tau b Kendalla wynoszą odpowiednio: 0,540, 0,458, 0,390 i 0,290.

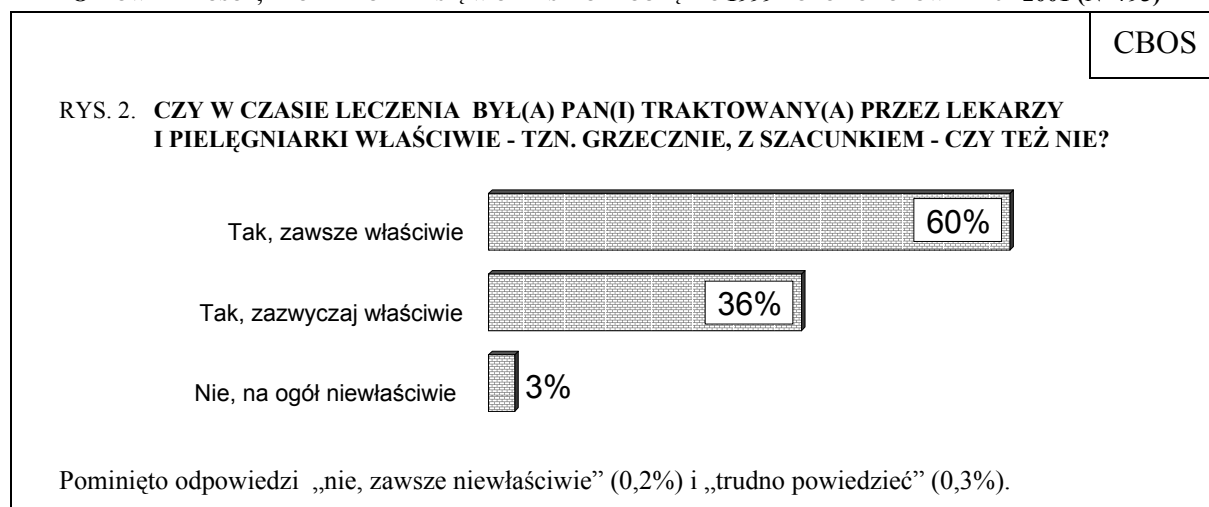
⁵ Współczynniki korelacji tau b Kendalla wynoszą odpowiednio: 0,247, 0,097, 0,220, 0,212, 0,198, 0,208.

⁶ Współczynniki korelacji tau b Kendalla wynoszą odpowiednio: 0,161, 0,146 i 0,071.

OPINIE PACJENTÓW O STOSUNKU DO NICH PERSONELU MEDYCZNEGO

Oceny personelu medycznego są lepsze niż pracowników administracji. Trzy piąte pacjentów jest zdania, że lekarze i pielęgniarki traktowali ich zawsze właściwie, mniej osób niż w przypadku administracji uważa, że odnoszono się do nich zazwyczaj właściwie. Ponadto relatywnie mały odsetek ankietowanych pacjentów negatywnie ocenia stosunek do nich pracowników medycznych twierdząc, że traktowano ich na ogół niewłaściwie (odpowiedzi „zawsze niewłaściwie” stanowią ułamek procenta). Można powiedzieć, że prawie wszyscy pacjenci są - zdecydowanie lub z pewnymi zastrzeżeniami - zadowoleni z tego, jak odnoszono się do nich w trakcie leczenia. Wydaje się, że sposób traktowania pacjenta przez personel medyczny (lub niemedyczny) nie jest główną przyczyną powszechnie wyrażanych negatywnych opinii o skutkach reformy opieki zdrowotnej.

ODPOWIEDZI OSÓB, KTÓRE LECZYŁY SIĘ W OKRESIE OD POCZĄTKU 1999 ROKU DO POŁOWY MAJA 2001 (N=793)



Opinie na ten temat - tak jak w przypadku oceny stosunku pracowników administracyjnych do pacjenta - są również wyraźnie powiązane z opiniami dotyczącymi sposobu udzielania informacji pacjentom, właściwego traktowania ich przez personel administracyjny, poszanowania intymności pacjenta oraz poczucia skrępowania z powodu obecności innych osób w czasie badania lekarskiego, a także z opiniami o informowaniu o stanie zdrowia i dostępie do dokumentacji, ze wskazywaniem na różne braki i niewłaściwe warunki leczenia, z podejmowaniem przez pacjentów starań we własnym zakresie o pozyskanie niezbędnych

środków i materiałów albo pokrycie ich kosztów, niemożnością uzyskania świadczeń po wprowadzeniu reformy oraz składaniem skarg na złe funkcjonowanie opieki zdrowotnej.

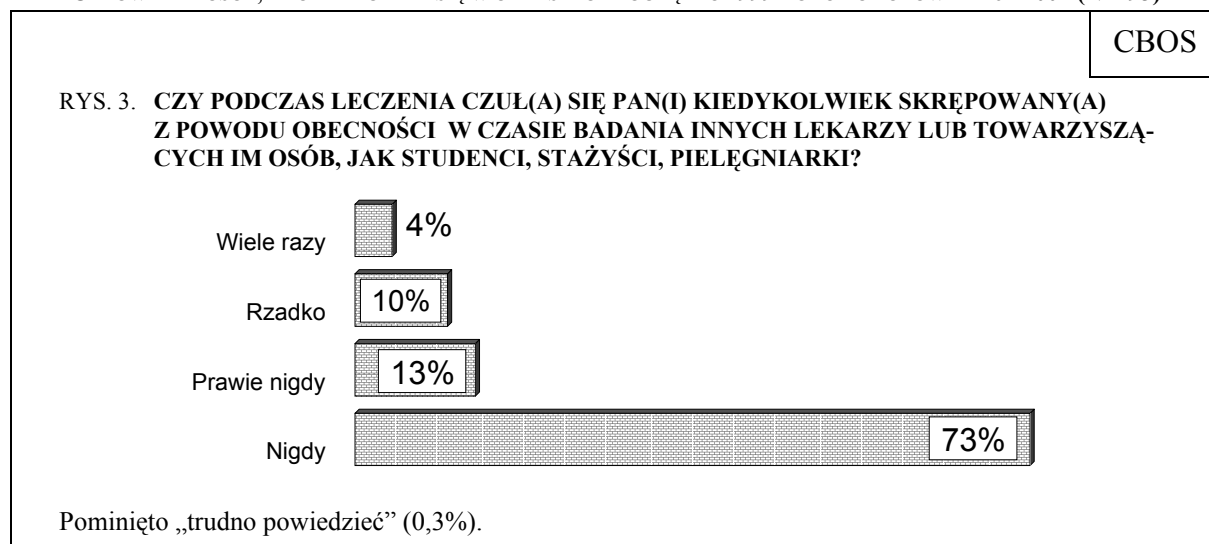
Oceny stosunku lekarzy i pielęgniarek do pacjentów są też w podobny sposób jak oceny zachowania personelu niemedycznego powiązane z wiekiem pacjentów i wielkością miejsca ich zamieszkania, natomiast różnice opinii związane z poziomem wykształcenia nie są w tym wypadku istotne statystycznie (zob. tabele aneksowe).

Jednakże w opiniach o zachowaniu personelu medycznego częściej daje o sobie znać to, czy leczone były (także lub tylko) dzieci ankietowanych czy też jedynie oni sami - wśród tych ostatnich trzy piąte (61%) uważa, że zawsze byli właściwie traktowani, podczas gdy rodzice leczonych dzieci rzadziej wyrażają taką opinię (50%), częściej natomiast są zdania, że tylko zazwyczaj odnoszono się do nich właściwie (49% wobec 35% wśród pozostałych).

POCZUCIE SKRĘPOWANIA I POSZANOWANIE INTYMNOŚCI

Zdecydowana większość pacjentów (73%) nigdy nie czuła się skrepowana w czasie badania lekarskiego z powodu obecności innych osób. Sporadyczne przypadki tego rodzaju sytuacji były udziałem prawie jednej czwartej pacjentów, natomiast co dwudziesty piąty twierdzi, że wiele razy czuł się skrepowany obecnością osób trzecich podczas badania lekarskiego. Przypadki nierespektowania prawa pacjenta nie są więc w tym przypadku liczne, wydaje się jednak, że w ogóle nie powinny mieć miejsca.

ODPOWIEDZI OSÓB, KTÓRE LECZYŁY SIĘ W OKRESIE OD POCZĄTKU 1999 ROKU DO POŁOWY MAJA 2001 (N=793)



Opinie w tej sprawie są społecznie mało zróżnicowane. Na zdarzające się, choć rzadko, tego rodzaju sytuacje nieco częściej wskazują kobiety niż mężczyźni. Częściej też skrepowanie odczuwali ankietowani młodszy niż starsi oraz - co trudno wyjaśnić - osiągający niskie dochody na osobę w rodzinie (zob. tabele aneksowe)⁷.

Doświadczenie sytuacji, w których odczuwało się skrepowanie z powodu obecności w trakcie badania osób trzecich, jest skorelowane z opiniami ankietowanych o innych aspektach leczenia się, np. o informowaniu pacjentów, wyrażaniu zgody na leczenie, stosunku personelu do pacjenta, trudnościach w uzyskaniu świadczeń.

Trzeba też dodać, że nieco częściej niż inni odczuwali skrepowanie ci pacjenci, którzy leczyli się w szpitalu, gdzie jest się bardziej narażonym na takie sytuacje. Pacjenci szpitalni prawie dwa razy częściej (6%) niż pozostali (3%) twierdzą, że wiele razy czuli się skrepowani, znacznie rzadziej deklarują, że nigdy tego nie odczuwali (67% wobec 77% wśród nieleczących się w szpitalu)⁸.

Kwestia skrepowania z powodu obecności w trakcie badania osób trzecich jest tylko częścią szerszego zjawiska, jakim jest poszanowanie intymności pacjenta.

Co dwudziesty ankietowany pacjent twierdzi, że badania lekarskie i inne na ogół (lub nigdy) nie były wykonywane z poszanowaniem intymności ich samych lub leczonych dzieci. Ponad jedna czwarta jest zdania, że zazwyczaj (ale nie zawsze) starano się szanować intymność pacjenta. Większość pacjentów (dwie trzecie) nie ma zastrzeżeń do sposobu wykonywania badań. Widać jednak, że odsetek ten jest znacznie niższy niż odsetek pacjentów, którzy nigdy lub prawie nigdy nie czuli się skrepowani obecnością osób trzecich.

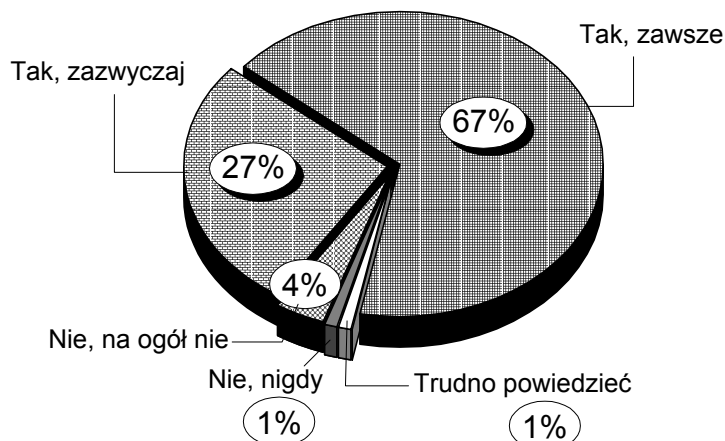
⁷ Korelacja jest bardzo słaba (τ_b Kendalla = 0,076).

⁸ Współczynnik korelacji τ_b Kendalla wynosi 0,112.

ODPOWIEDZI OSÓB, KTÓRE LECZYŁY SIĘ W OKRESIE OD POCZĄTKU 1999 ROKU DO POŁOWY MAJA 2001 (N=793)

CBOS

RYS. 4. CZY BADANIA LEKARSKIE I INNE BYŁY WYKONYWANE Z POSZANOWANIEM INTYMNOŚCI PANA(I) LUB DZIECKA?



O przypadkach naruszania prawa do intymności w czasie wykonywania badań częściej mówią kobiety i osoby młodsze. Na brak poszanowania intymności częściej niż inni narzekają też mieszkańcy dużych miast i osoby z wyższym wykształceniem (zob. tabele aneksowe), choć w tym ostatnim przypadku zależność nie jest istotna statystycznie.

Podobnie jak w przypadku kwestii omówionych wcześniej, poglądy pacjentów na temat wykonywania badań z poszanowaniem intymności powiązane są z ich opiniami dotyczącymi innych aspektów leczenia się i stosunku do pacjenta.

Trzeba też dodać, iż osoby, które twierdzą, że w ich przypadku (lub ich dziecka) nie szanowano intymności pacjenta, również częściej niż pozostałe - jak można było oczekiwać - twierdzą, że czuli się skrepowane obecnością osób trzecich podczas badania⁹.

SWOBODA KONTAKTÓW Z RODZINĄ I BLISKIMI

Do różnego rodzaju praw służących zachowaniu przez pacjenta autonomii (i podmiotowości) zalicza się również prawo do kontaktu osobistego, telefonicznego lub korespondencyjnego z osobami z zewnątrz. Chodzi o pacjentów wymagających

⁹ Współczynnik korelacji tau b Kendalla wynosi 0,355.

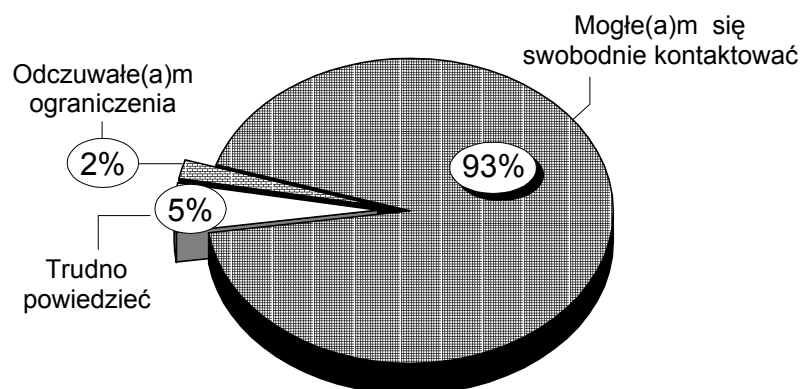
całodobowych lub całodziennych świadczeń zdrowotnych. Ogromna większość ankietowanych deklaruje, że nie odczuwała żadnych ograniczeń pod tym względem, gdyż nie wymagała takich świadczeń - spośród ogółu pacjentów tylko 36% korzystało z leczenia szpitalnego.

Ograniczenia swobody kontaktów z rodziną i bliskimi odczuwała stosunkowo nieliczna grupa pacjentów (2% ogółu). Wśród pacjentów, którzy korzystali z leczenia szpitalnego, odsetek ten wyniósł jednak 4%, podczas gdy wśród pozostałych był znikomy (1%). Fakt, że w ogóle zjawisko takie może występować poza szpitalami, wart jest odnotowania.

ODPOWIEDZI OSÓB, KTÓRE LECZYŁY SIĘ W OKRESIE OD POCZĄTKU 1999 ROKU DO POŁOWY MAJA 2001 (N=788)

CBOS

RYS. 5. CZY W TRAKCIE LECZENIA MÓGL (MOGŁA) SIĘ PAN(I) SWOBODNIE KONTAKTOWAĆ Z RODZINĄ LUB INNYMI OSOBAMI CZY TEŻ ODCZUWAŁ(A) PAN(I) JAKIEŚ OGRANICZENIA POD TYM WZGLĘDEM?



Pacjenci niżej wykształceni i starsi rzadziej odczuwali ograniczenia kontaktów - o tego rodzaju problemach częściej niż inni mówili respondenci z wyższym wykształceniem, młodszy, mieszkający w największych miastach, choć różnice nie są duże¹⁰.

Pacjenci narzekali przede wszystkim na ograniczone godziny odwiedzin, zbyt krótki czas wizyt lub zakaz odwiedzin o określonych porach. Drugim z najczęściej wymienianych ograniczeń był brak dostępu do telefonu lub niemożność korzystania z telefonu komórkowego, a trzecim - ograniczenia odwiedzin dziecka, np. brak zgody na obecność przy dziecku więcej niż jednej osoby albo godziny odwiedzin uniemożliwiające wizyty.

¹⁰ Współczynniki korelacji tau b Kendalla wynoszą odpowiednio: 0,084, 0,099 i 0,078.



Większość pacjentów uważa, że w czasie leczenia była właściwie traktowana przez lekarzy i pielęgniarki - zastrzeżenia są zazwyczaj niewielkie. Nieco gorzej, ale też na ogół pozytywnie oceniany jest stosunek personelu administracyjnego placówek opieki zdrowotnej do pacjentów. Odsetki tych, którzy byli - we własnej ocenie - zawsze lub na ogół źle traktowani, nie są duże.

Większość pacjentów uważa też, że badania wykonywano zawsze z poszanowaniem ich intymności. Ankietowani na ogół nie byli również skrępowani obecnością osób trzecich, jednak pewien odsetek pacjentów - zwłaszcza leczących się w szpitalu - wiele razy doświadczał naruszenia prawa do intymności i poszanowania godności w czasie korzystania ze świadczeń zdrowotnych.

Opracował

Włodzimierz DERCZYŃSKI

A N E K S

Tabela 1. Czy pracownicy administracyjni, np. rejestratorki czy urzędniczek, traktowali Pana(ia) właściwie - grzecznie, uprzejmie - czy też nie? 1 - Tak, zawsze właściwie; 2 - Tak, zazwyczaj właściwie; 3 - Nie, na ogół niewłaściwie; 4 - Nie, zawsze niewłaściwie

	1	2	3	4	(%) Trudno powiedzieć	Liczba osób
Ogółem	49	40	7	2	2	794
Płeć						
Meżczyźni	51	36	8	3	2	345
Kobiety	47	43	7	1	2	449
Wiek						
18-24 lat	42	43	11	2	3	97
25-34	40	42	13	3	2	143
35-44	46	44	8	2	0	155
45-54	53	39	6	1	1	162
55-64	58	30	6	3	3	82
65 lat i więcej	55	39	3	1	2	155
Miejsce zamieszkania						
Wies	57	35	4	2	2	280
Miasto do 20 tys.	53	39	7	1	0	84
20-100 tys.	48	42	8	1	1	154
101-500 tys.	48	40	11	1	1	174
501 tys. i więcej mieszk.	29	52	9	6	2	102
Wykształcenie						
Podstawowe	51	41	4	1	2	204
Zasadnicze zawodowe	52	36	7	3	2	214
Średnie	45	43	8	2	2	286
Wyższe	46	38	14	2	1	88
Pracuje w:						
inst. państw., publicznej	48	43	4	1	4	140
spółce właścicieli	33	37	22	8	0	71
prywatnych i państwa	41	48	6	4	1	136
sekt. pryw. poza rolnict.	50	46	5	0	0	57
prywatnym gośp. rolnym						
Dochody na jedną osobę						
Do 275 zł	57	34	7	0	2	96
276-399	53	39	4	2	2	97
400-549	47	41	7	3	2	162
550-799	51	40	8	0	1	115
Powyżej 799 zł	51	39	6	3	1	142
Ocena własnych war. mater.						
Złe	52	36	8	2	3	312
Średnie	46	42	8	2	2	321
Dobre	48	43	6	2	0	160
Udział w prakt. religijnych						
Kilka razy w tygodniu	52	40	2	4	2	64
Raz w tygodniu	51	39	7	1	1	402
1-2 razy w miesiącu	51	39	8	1	1	109
Kilka razy w roku	38	51	8	1	1	136
W ogóle nie uczestniczy	49	28	10	8	6	80
Poglądy polityczne						
Lewica	46	42	8	2	2	253
Centrum	43	40	13	2	2	206
Prawica	50	41	4	4	1	160
Trudno powiedzieć	59	36	3	0	2	171

Tabela 2. Czy w czasie leczenia był(a) Pan(i) traktowany(a) przez lekarzy i pielęgniarki właściwie - tzn. grzecznie, z szacunkiem - czy też nie? 1 - Tak, zawsze właściwie; 2 - Tak, zazwyczaj właściwie; 3 - Nie, na ogół niewłaściwie; 4 - Nie, zawsze niewłaściwie

	1	2	3	4	Trudno powiedzieć	Liczba osób
Ogółem	60	36	3	0	0	793
Płeć						
Meżczyźni	62	34	3	0	0	344
Kobiety	58	38	3	0	1	449
Wiek						
18-24 lat	55	37	9	0	0	97
25-34	50	46	3	0	1	143
35-44	60	38	1	1	0	154
45-54	60	35	5	0	0	162
55-64	70	26	4	0	0	82
65 lat i więcej	66	33	0	0	1	155
Miejsce zamieszkania						
Wies	63	34	2	0	1	279
Miasto do 20 tys.	58	39	2	0	0	84
20-100 tys.	62	34	4	0	0	154
101-500 tys.	63	32	4	1	0	174
501 tys. i więcej mieszk.	43	50	6	0	1	102
Wykształcenie						
Podstawowe	62	37	1	0	0	204
Zasadnicze zawodowe	60	35	4	0	0	213
Średnie	59	38	3	0	1	286
Wyższe	59	32	9	0	0	88
Pracuje w:						
inst. państw., publicznej	64	32	4	0	0	140
społec. właścicieli						
prywatnych i państwa	56	35	9	0	0	71
sekt. prawn. poza rolnict.	45	51	4	1	0	135
prywatnym gośp. rolnym	63	36	2	0	0	57
Dochody na jedną osobę						
Do 275 zł	57	40	2	1	0	95
276-399	60	39	1	0	0	97
400-549	63	33	3	0	0	162
550-799	61	35	4	0	0	115
Powyżej 799 zł	65	31	3	0	1	142
Ocena własnych war. mater.						
Złe	58	36	5	0	1	312
Średnie	61	36	3	0	0	320
Dobre	60	39	2	0	0	160
Udział w prakt. religijnych						
Kilka razy w tygodniu	59	37	3	2	0	64
Raz w tygodniu	61	36	3	0	0	401
1-2 razy w miesiącu	59	37	3	0	0	109
Kilka razy w roku	62	33	4	1	0	136
W ogóle nie uczestniczy	50	43	6	0	1	80
Poglądy polityczne						
Lewica	58	37	4	0	0	253
Centrum	57	40	3	0	0	205
Prawica	58	39	1	1	1	160
Trudno powiedzieć	67	29	4	0	1	171

Tabela 3. Czy podczas leczenia czuł(a) się Pan(i) kiedykolwiek skrepowany(a) z powodu obecności w czasie badania innych lekarzy lub towarzyszących im osób, jak studenci, stażyści, pielęgniarki?
(%)

	Wiele razy	Rzadko	Prawie nigdy	Nigdy	Trudno powiedzieć	Liczba osób
Ogółem	4	10	13	73	0	793
Płeć						
Mężczyźni	3	6	14	76	0	344
Kobiety	4	12	12	71	0	449
Wiek						
18-24 lat	8	7	10	74	1	97
25-34	3	18	14	65	0	143
35-44	4	15	12	69	1	154
45-54	5	6	12	77	0	162
55-64	3	2	13	82	0	82
65 lat i więcej	1	6	14	79	0	155
Miejsce zamieszkania						
Wies	4	9	12	74	1	279
Miasto do 20 tys.	3	13	16	68	0	84
20-100 tys.	3	6	13	78	0	154
101-500 tys.	4	12	10	74	0	174
501 tys. i więcej mieszk.	4	10	15	71	0	102
Wykształcenie						
Podstawowe	1	9	15	76	0	204
Zasadnicze zawodowe	5	9	16	69	1	213
Średnie	5	10	10	75	0	286
Wyższe	3	12	10	75	0	88
Pracuje w:						
inst. państw., publicznej	7	14	12	67	1	140
społce właścicieli						
prywatnych i państwa	2	7	16	74	0	71
sekt. pryw. poza rolnict.	5	11	13	71	0	135
prywatnym gosp. rolnym	4	8	5	83	0	57
Dochody na jedną osobę						
Do 275 zł	4	13	5	77	1	95
276-399	3	19	9	69	0	97
400-549	4	8	16	72	0	162
550-799	3	10	20	67	0	115
Powyżej 799 zł	3	5	8	84	0	142
Ocena własnych war. mater.						
Złe	4	7	12	76	0	312
Średnie	4	11	13	71	0	320
Dobre	4	11	13	73	0	160
Udział w prakt. religijnych						
Kilka razy w tygodniu	4	8	11	77	0	64
Raz w tygodniu	2	8	15	75	0	401
1-2 razy w miesiącu	6	13	12	68	1	109
Kilka razy w roku	5	9	14	72	0	136
W ogóle nie uczestniczy	7	12	5	77	0	80
Poglądy polityczne						
Lewica	5	7	15	73	0	253
Centrum	4	13	11	71	0	205
Prawica	4	8	15	74	0	160
Trudno powiedzieć	2	10	10	77	1	171

Tabela 4. Czy badania lekarskie i inne były wykonywane z poszanowaniem intymności Pana(i) lub dziecka?

	(%)					
	Tak, zawsze	Tak, zazwyczaj	Nie, na ogół nie	Nie, nigdy	Trudno powiedzieć	Liczba osób
Ogółem	67	27	4	1	1	793
Płeć						
Mężczyźni	72	24	3	0	1	345
Kobiety	64	30	5	1	1	449
Wiek						
18-24 lat	60	34	4	0	2	97
25-34	59	33	6	2	0	143
35-44	67	28	3	0	1	155
45-54	78	19	3	0	0	162
55-64	68	28	3	0	1	82
65 lat i więcej	70	25	3	1	1	155
Miejsce zamieszkania						
Wies	71	24	3	0	2	280
Miasto do 20 tys.	62	37	1	0	0	84
20-100 tys.	75	23	2	0	0	154
101-500 tys.	67	23	7	2	1	174
501 tys. i więcej mieszk.	53	41	5	0	0	102
Wykształcenie						
Podstawowe	65	31	2	1	1	204
Zasadnicze zawodowe	73	24	2	0	1	214
Średnie	65	30	5	0	0	286
Wyższe	69	18	8	3	1	88
Pracuje w:						
inst. państw., publicznej	70	25	2	2	1	140
spółce właścicieli						
prywatnych i państwa	70	24	6	0	0	71
sekt. pryw. poza rolnict.	61	33	5	0	1	136
prywatnym gosp. rolnym	65	31	4	0	0	57
Dochody na jedną osobę						
Do 275 zł	73	22	4	0	2	96
276-399	70	28	1	0	0	97
400-549	69	26	3	1	1	162
550-799	64	29	6	0	1	114
Powyżej 799 zł	72	21	4	2	0	142
Ocena własnych war. mater.						
Złe	68	27	4	0	1	312
Średnie	66	29	3	1	0	321
Dobre	70	24	5	0	0	160
Udział w prakt. religijnych						
Kilka razy w tygodniu	65	28	5	2	0	64
Raz w tygodniu	70	25	4	0	1	402
1-2 razy w miesiącu	60	34	4	0	2	109
Kilka razy w roku	69	26	3	0	0	135
W ogóle nie uczestniczy	65	33	2	0	0	80
Poglądy polityczne						
Lewica	66	29	3	1	0	252
Centrum	65	29	6	0	1	206
Prawica	71	26	2	1	0	160
Trudno powiedzieć	69	25	4	0	2	171

Tabela 5. Czy w trakcie leczenia mógł (mogła) się Pan(i) swobodnie kontaktować z rodziną lub z innymi osobami - czy też odczuwał(a) Pan(i) jakieś ograniczenia pod tym względem? 1 - Mogła(a) się swobodnie kontaktować; 2 - Odczuwała(a)m ograniczenia (%)

	1	2	Trudno powiedzieć	Liczba osób
Ogółem	93	2	5	788
Płeć				
Mężczyźni	95	2	3	340
Kobiety	92	3	6	448
Wiek				
18-24 lat	93	3	4	97
25-34	88	6	6	139
35-44	95	2	3	154
45-54	91	2	7	162
55-64	93	1	6	81
65 lat i więcej	97	0	3	155
Miejsce zamieszkania				
Wies	95	1	4	275
Miasto do 20 tys.	94	3	3	83
20-100 tys.	94	4	3	154
101-500 tys.	93	1	6	174
501 tys. i więcej mieszk.	86	5	9	102
Wykształcenie				
Podstawowe	96	0	4	204
Zasadnicze zawodowe	93	3	4	210
Średnie	92	3	5	285
Wyższe	89	4	7	88
Pracuje w:				
inst. państw., publicznej	90	4	6	140
spółce właścicieli	91	0	9	71
prywatnych i państwa	93	4	4	131
sekt. pryw. poza rolnict.	98	1	1	57
prywatnym gosp. rolnym				
Dochody na jedną osobę				
Do 275 zł	94	2	4	95
276-399	93	1	6	93
400-549	93	3	5	162
550-799	95	1	4	115
Powyżej 799 zł	90	3	7	141
Ocena własnych war. mater.				
Złe	94	2	4	309
Średnie	93	3	4	319
Dobre	91	2	7	160
Udział w prakt. religijnych				
Kilka razy w tygodniu	89	4	7	64
Raz w tygodniu	94	1	5	396
1-2 razy w miesiącu	92	2	6	109
Kilka razy w roku	92	4	4	136
W ogóle nie uczestniczy	92	5	3	80
Poglądy polityczne				
Lewica	93	4	3	253
Centrum	93	2	5	204
Prawica	93	1	7	157
Trudno powiedzieć	93	3	5	171