



## **CENTRUM BADANIA OPINII SPOŁECZNEJ**

SEKRETARIAT  
ZESPÓŁ REALIZACJI  
BADAŃ

29-35-69, 628-37-04  
21-07-57, 628-90-17

UL. ŻURAWIA 4A, SKR.PT.24  
00-503 W A R S Z A W A  
TELEFAX: 29-40-89

BS/42/33/93

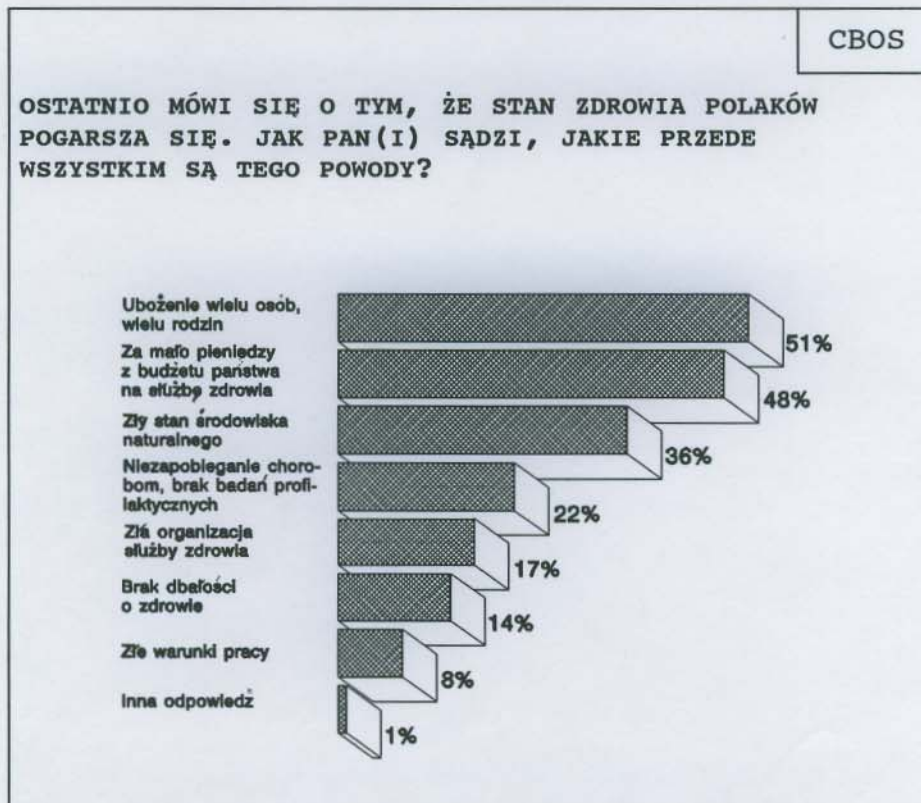
### **OPINIE O STANIE ZDROWIA POLAKÓW I FUNKCJONOWANIU SŁUŻBY ZDROWIA**

Komunikat z badań

Warszawa, marzec 1993 r.

**UWAGA:** Przedruk materiałów CBOS w całości lub w części oraz wykorzystanie danych empirycznych jest dozwolone wyłącznie z podaniem źródła.

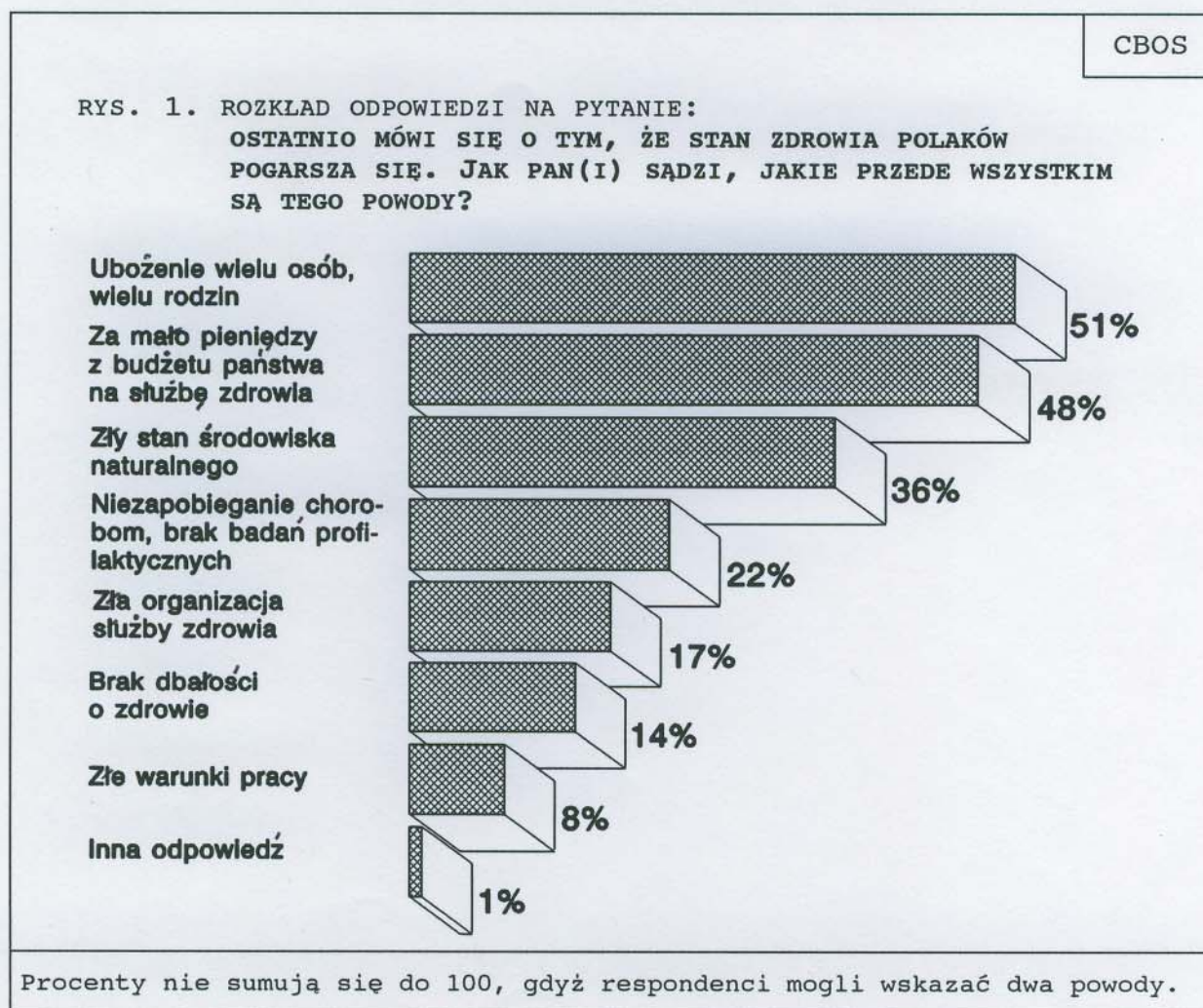
- ◆ Przyczyny pogarszania się stanu zdrowia Polaków upatrywane są przede wszystkim w braku pieniędzy - zarówno w kieszeni obywateli, jak i w kasie państwa.



- ◆ Poczucie bezpieczeństwa zdrowotnego łączy się z koniecznością posiadania pieniędzy i korzystaniem ze znajomości.
- ◆ Większość respondentów jest przekonana, że zjawiska nieformalnego płacenia za usługi medyczne nie da się wyeliminować.
- ◆ Dodatkowe zabiegi i badania wykonywane odpłatnie w państwowej służbie zdrowia mają znacznie więcej przeciwników niż zwolenników.
- ◆ Większość respondentów przeciwna jest ponoszeniu przez pacjenta kosztów leczenia.

Niewielu Polaków ma obecnie poczucie bezpieczeństwa. Na taki stan wpływa wiele czynników, między innymi także obawy o własne zdrowie i niepewność, czy w razie potrzeby można liczyć na właściwą opiekę medyczną. W lutowym sondażu CBOS<sup>1</sup> zbadano opinie o niektórych sprawach wiążących się z ochroną zdrowia w Polsce.

Respondentów zapytaliśmy o przyczyny, które - ich zdaniem - mogą mieć niekorzystny wpływ na stan zdrowia Polaków.



<sup>1</sup> Badanie "Aktualne problemy i wydarzenia" (32) przeprowadzono w dniach 12-14 lutego 1993 r. na 1255-osobowej reprezentatywnej próbie losowej dorosłych mieszkańców kraju.

Najczęściej wskazywane przyczyny pogarszania się stanu zdrowia Polaków to ubożenie społeczeństwa i zbyt małe wydatki z budżetu państwa na służbę zdrowia. Obydwa wyjaśnienia łączy element braku pieniędzy - zarówno w kieszeni obywatela, jak i w kasie państwa. Ubożenie społeczeństwa częściej od innych grup społeczno-demograficznych wskazywali respondenci mieszkający na wsi, bezrobotni, gospodynie domowe, osoby mające najniższe dochody i mieszkańcy regionów północnego i południowo-wschodniego. Im niższe wykształcenie i gorsza sytuacja materialna respondentów, tym częściej za przyczynę pogarszania się zdrowia ludzi w Polsce są uznawane zbyt małe wydatki z budżetu państwa na ochronę zdrowia. Osoby podające ten powód (około połowy ogółu respondentów) definiują problem w kategoriach niewywiązywania się państwa z obowiązków wobec obywateli.

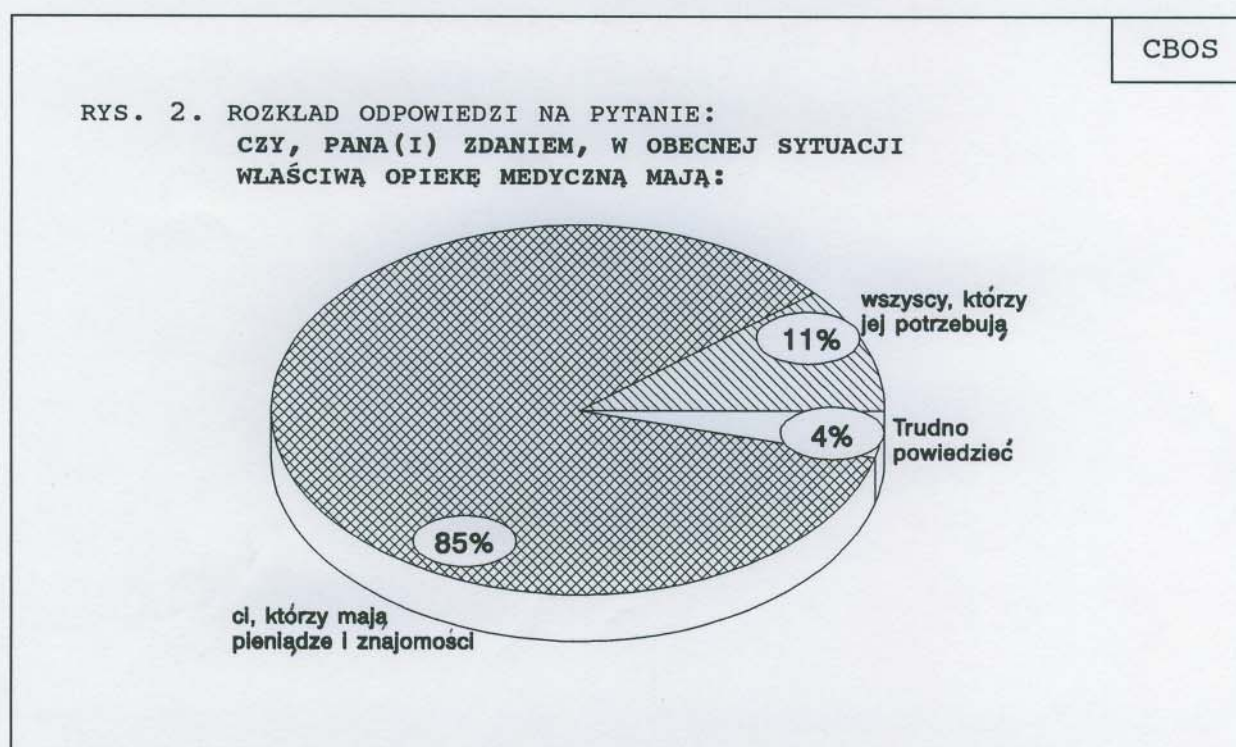
Trzecia co do wielkości liczba wskazań dotyczy złego stanu środowiska naturalnego. Jednakże dla niektórych grup badanych (mieszkańców regionu południowo-zachodniego, obejmującego m.in. Górny Śląsk, mieszkańców dużych miast, członków kadry kierowniczej, inteligencji, pracowników fizyczno-umysłowych) był to najistotniejszy z czynników wpływających negatywnie na zdrowie.

Brak profilaktyki zdrowotnej i zła organizacja służby zdrowia były wymieniane dopiero w następnej kolejności, co może być sporym zaskoczeniem. Wagę sprawy braku odpowiednich badań profilaktycznych dostrzegały częściej osoby z wykształceniem wyższym oraz stojące wyżej w hierarchii zawodowej, lepiej sytuowane, respondenci mieszkający w regionie zachodnim.

Bardzo mało respondentów jako przyczynę pogarszania się kondycji zdrowotnej uznaje brak dbałości Polaków o własne zdrowie. Popularny na Zachodzie "zdrowy" styl życia, przejawiający się np. w uprawianiu sportu czy modzie na niepalenie papierosów, zakłada aktywność ludzi w zapobieganiu chorobom. Polacy nie zaliczają nawyków zdrowotnych do czynników realnie wpływających na zdrowie. Ubożenie ludzi czy brak pieniędzy z budżetu na ochronę zdrowia, to czynniki zewnętrzne, w znacznym stopniu niezależne od nas. Fakt, że one właśnie odgrywają w tej kwestii ważniejszą rolę niż osobiste wysiłki, może świadczyć o biernej postawie Polaków w sprawach dotyczących ich zdrowia - to nie my sami, ale sytuacja zewnętrzna odpowiedzialna jest za stan naszego zdrowia.

Złe warunki pracy jako czynnik negatywnie wpływający na zdrowie był wymieniany częściej przez respondentów z wykształceniem podstawowym i zasadniczym, mieszkających na wsi i w małych miastach, robotników i rolników. Zapewne rolnicy i robotnicy są narażeni na bezpośrednie niebezpieczeństwo utraty zdrowia w stopniu większym niż przedstawiciele innych zawodów.

Obecny system opieki zdrowotnej nie gwarantuje, zdaniem badanych, równego dostępu do usług medycznych. Poczucie bezpieczeństwa zdrowotnego łączy się z koniecznością posiadania pieniędzy i korzystaniem ze znajomości.



Zdecydowana większość respondentów wyraża przekonanie, że na właściwą opiekę medyczną mogą liczyć ludzie posiadający pieniądze lub znajomości. Warto w tym miejscu postawić pytanie, jak pojmowana i definiowana jest państwowa służba zdrowia, a w szczególności - jak ważne są dla ludzi takie jej cechy, jak bezpłatność i równy dostęp do usług medycznych. Ubożenie wielu rodzin może przyczyniać się (oprócz doraźnych kłopotów materialnych) do wzrostu obaw, że ewentualna choroba pociągnie za sobą koszty przekraczające możliwości rodzinnych budżetów.

Stwierdzenie, które wybrało 85% ankietowanych, mówi o "pieniądzach i znajomościach". Pieniądze mogą zapewnić lepszy dostęp do świadczeń medycznych w postaci usług oferowanych przez prywatne gabinety. W pytaniu była jednak mowa o "pieniądzach i znajomościach". Możemy więc przypuszczać, że respondenci, wskazując na to stwierdzenie, myśleli raczej o "korupcyjnym" aspekcie zjawiska: pieniądze i znajomości służą uzyskaniu lepszego dostępu do świadczeń, które w założeniu powinny być jednakowo dostępne dla wszystkich.

	CBOS
<b><u>Jak Pan(i) sądzi, dlaczego ludzie dają pieniądze i prezenty pracownikom służby zdrowia?</u></b>	
<i>Żeby mieć lepszą opiekę</i>	<b>77%</b>
<i>Pracownicy służby zdrowia oraz pacjenci są do tego przyzwyczajeni</i>	<b>50%</b>
<i>Aby poza kolejką otrzymać jakieś usługi medyczne</i>	<b>35%</b>
<i>Ponieważ nie ma jasnych zasad, co jest płatne, a co nie</i>	<b>13%</b>
<i>Dlatego, że lekarze za mało zarabiają</i>	<b>7%</b>
<i>Inne powody</i>	<b>5%</b>
<i>Trudno powiedzieć</i>	<b>5%</b>

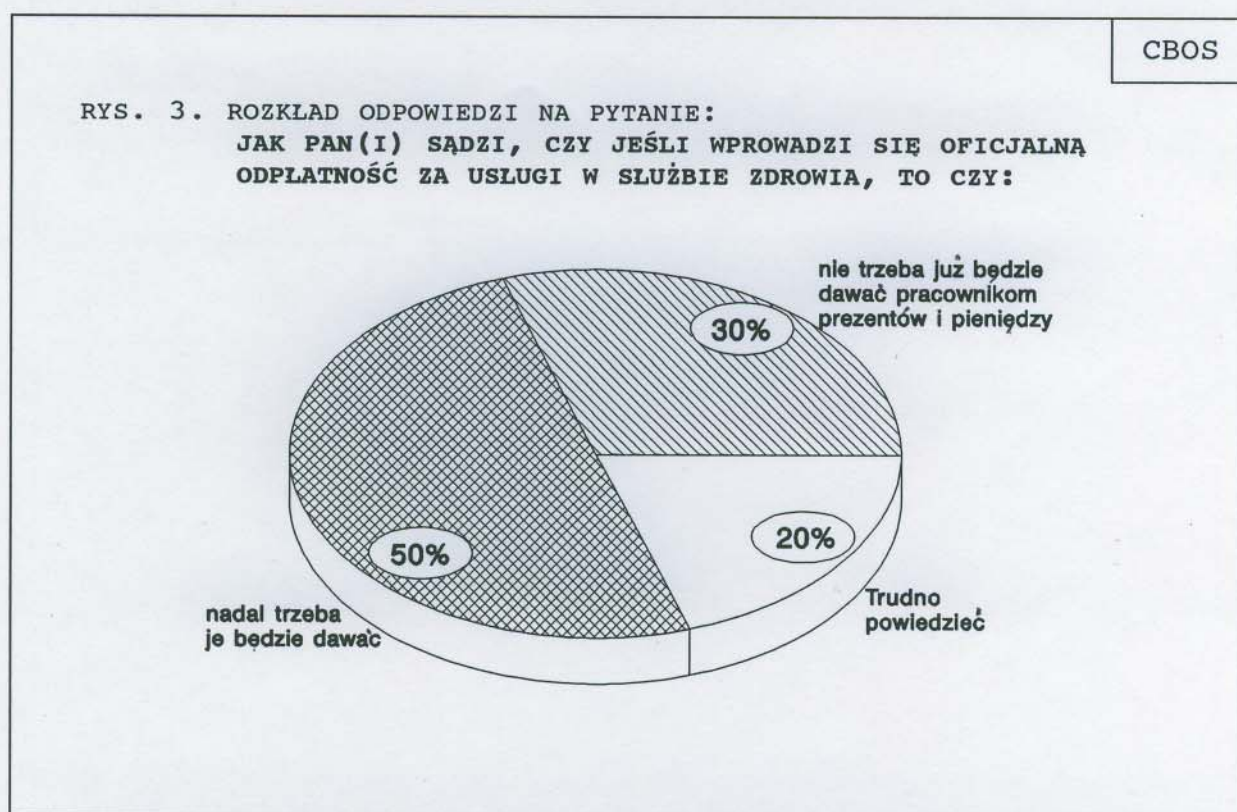
Procenty nie sumują się do 100, ponieważ respondenci mogli wybrać dwie przyczyny.

Najczęściej wymienianym powodem dawania pracownikom służby zdrowia pieniędzy i prezentów jest przekonanie, że w ten sposób pacjenci zapewniają sobie lepszą opiekę medyczną. Mamy więc spójność z wcześniej zadeklarowanym poglądem, że "na właściwą opiekę mogą liczyć ci, którzy mają pieniądze i znajomości". Kolejny raz respondenci kwestionują równość traktowania wszystkich pacjentów przez służbę zdrowia.

Połowa badanych sądzi, że dawanie pieniędzy czy prezentów lekarzom i personelowi medycznemu to tradycja, obyczaj i być może wypada tak robić. Duża grupa (35%) badanych wskazywała na bezpośrednio korupcyjny aspekt sprawy. W zamian za pieniądze i prezenty

(łapówki) można uzyskać poza kolejnością różne, zapewne trudno dostępne, usługi medyczne. Ta grupa respondentów wskazuje więc personel służby zdrowia jako odpowiedzialny (moralnie) za to niekorzystne, patologiczne zjawisko.

Połowa respondentów nie wierzy, że wprowadzenie odpłatności wyeliminuje potrzebę dawania prezentów i pieniędzy pracownikom służby zdrowia. Przyczyn tego zjawiska należy zatem upatrywać raczej w "czynniku ludzkim" - nawykach pacjentów i lekarzy. Być może badani wątpią, że wprowadzenie odpłatności radykalnie poprawiłoby dostępność i jakość usług medycznych, a w konsekwencji nadal będą potrzebne rozwiązania nielegalne lub półlegalne, aby uzyskać właściwą pomoc medyczną.



Z zaprezentowanych opinii wylania się wizerunek niezbyt dobrze funkcjonującego systemu, który wszakże został w pewnej mierze usprawniony przez nieoficjalne, ale za to czytelne i jasne dla wszystkich użytkowników zasady. Warto więc sprawdzić, jak - i w jakich kategoriach - oceniane są rozmaite połowiczne rozwiązania, służące temu samemu celowi: usprawnieniu systemu. Jednym z takich rozwiązań może być dodatkowa, wykonywana poza godzinami pracy, praktyka lekarska w państwowych zakładach opieki medycznej.



		CBOS
<b><u>W wielu szpitalach, przychodniach po godzinach pracy wykonywane są odpłatnie rozmaite zabiegi i badania. Występują różne zdania na ten temat. Czy, Pana(i) zdaniem, jest to:</u></b>		
<i>Niekorzystne, ponieważ na takie płatne usługi nie każdy może sobie pozwolić</i>		<b>69%</b>
<i>Niekorzystne, bo w ten sposób lekarze zaniedbują pacjentów "państwowych"</i>		<b>49%</b>
<i>Niekorzystne, bo dla prywatnych zysków zużywane są państwowe materiały i urządzenia</i>		<b>26%</b>
<i>Korzystne dla pacjentów, gdyż mogą szybciej i w dogodnej porze zrobić potrzebne badania lub zabieg</i>		<b>25%</b>
<i>Korzystne, bo drogi sprzęt medyczny jest lepiej wykorzystany</i>		<b>14%</b>
<i>Korzystne, bo dzięki temu lekarze mogą dorobić do skromnej pensji</i>		<b>11%</b>
Procenty nie sumują się do 100, ponieważ respondenci mogli wskazać dwa stwierdzenia.		

Odpłatne zabiegi wykonywane przez lekarzy po godzinach pracy w placówkach państwowej służby zdrowia badani najczęściej postrzegają jako zjawisko niekorzystne. Sprzeciw wzbudza przede wszystkim fakt, że płatne usługi nie są dostępne dla wszystkich. Jest to argument ideologiczny, odwołujący się do myślenia w kategoriach sprawiedliwości społecznej. Posługują się nim częściej osoby z wykształceniem podstawowym, robotnicy niewykwalifikowani, bezrobotni, osoby oceniające swoją sytuację materialną jako złą - a więc ludzie, których nie byłoby prawdopodobnie stać na takie leczenie. Natomiast respondenci z wyższym wykształceniem, prywatni przedsiębiorcy i kadra kierownicza wybierali to stwierdzenie znacznie rzadziej niż ogół badanych. Kolejny argument przeciwko wykonywaniu odpłatnych zabiegów po godzinach pracy wymieniany przez połowę badanych, dotyczy praktycznego wymiaru zjawiska. Wielu respondentów skłonnych jest sądzić, że zabiegi te

odbywają się kosztem zaniedbywania obowiązków wobec normalnych, "państwowych" pacjentów. Około 1/4 respondentów podejrzewa także, że prywatna praktyka odbywa się ze szkodą dla instytucji medycznych, ponieważ zużywane są państwowe materiały i urządzenia. Jako niesprawiedliwe odbierane jest to, że wspólny majątek służy komuś dla osiągnięcia prywatnych zysków.

Argumenty na rzecz dodatkowych, płatnych, zabiegów i badań wybierane były rzadziej. Na korzyści odnoszone przez pacjentów, takie jak możliwość szybszego i wygodniejszego uzyskania świadczeń medycznych, wskazał co czwarty respondent. Częściej niż pozostali wybierali to stwierdzenie ankietowani z wyższym wykształceniem, kadra kierownicza, inteligencja oraz prywatni przedsiębiorcy. Przekonanie, że dodatkowe zabiegi są korzystne, bo lepiej wykorzystany jest sprzęt medyczny, wyraziło 14% ankietowanych. Zrozumienie dla trudnej sytuacji materialnej lekarzy i chęć pozytywnego interpretowania ich dodatkowych zarobków wyraziło jedynie 11% respondentów.

Dodatkowe zabiegi i badania, wykonywane odpłatnie w państwowej służbie zdrowia, mają więc znacznie więcej przeciwników niż zwolenników. Ci pierwsi odrzucają to rozwiązanie głównie jako niesprawiedliwe, bo niedostępne w równym stopniu dla wszystkich. Dla zwolenników natomiast ważne są względy praktyczne, jak na przykład możliwość szybkiego i wygodnego uzyskania świadczeń medycznych.

### Problem odpłatności za usługi medyczne

Na sprawę dodatkowych, płatnych, zabiegów większość respondentów patrzy niechętnie. Czy podobnie silny sprzeciw napotka propozycja wprowadzenia zasady częściowej odpłatności za leczenie? Czy wszystkie ogólnodostępne świadczenia medyczne powinny być bezpłatne, czy też społeczeństwo skłonne jest zaakceptować częściową odpłatność niektórych z nich? Jak silne jest przywiązanie do zasady bezpłatnego leczenia lub - innymi słowy - jak głębokie jest przekonanie, że ciężar wydatków na leczenie powinien spoczywać na państwie, a nie na obywatelach?

				CBOS
<u>Czy, Pana(i) zdaniem, osoby korzystające z poniżej wymienionych usług lekarskich powinny: pokrywać pełny ich koszt, pokrywać większą część kosztów, płacić około połowy kosztów, pokrywać mniejszą część kosztów czy też wcale nie powinno się za nie płacić?</u>				
	większą część	około połowy	mniejszą część	wcale
<i>Porady lekarza zakładowego</i>	1%	3%	7%	88%
<i>Porady lekarza rejonowego</i>	2%	6%	14%	77%
<i>Pomoc pogotowia ratunkowego</i>	3%	8%	14%	74%
<i>Badania rentgenowskie</i>	3%	10%	19%	67%
<i>Leczenie szpitalne</i>	2%	10%	26%	62%
<i>Leczenie dentystyczne</i>	5%	12%	21%	61%
<i>Badania laboratoryjne</i>	3%	12%	22%	61%
<i>Porady specjalisty</i>	5%	14%	31%	49%
<i>Leczenie sanatoryjne</i>	16%	25%	29%	30%

Najwięcej zwolenników zyskuje pogląd, że wszelkie usługi medyczne powinny być całkowicie bezpłatne. Odsetek respondentów skłonnych sądzić, że pacjenci nie powinni uczestniczyć w kosztach leczenia, maleje wraz ze wzrostem wykształcenia, polepszaniem się oceny własnych warunków materialnych; jest również niższy wśród mieszkańców wielkich miast. Zakładowa służba zdrowia z pewnością często jest traktowana jako jeden z działów przedsiębiorstwa, przez to przedsiębiorstwo utrzymywany. Nie jest więc zaskoczeniem, że w opinii respondentów ta forma usług medycznych powinna być bezpłatna.

Korzystanie z porad lekarza rejonowego jest podstawową formą opieki lekarskiej, formą, z którą mamy najczęściej do czynienia. Przyzwyczajenie, że nie ponosimy żadnych jej kosztów, jest najsilniejsze, najbardziej oczywiste. Gdyby leczenie takie, potrzebne stosunkowo

często, było odpłatne, znacznie obciążyłyby budżet pacjenta. Osoby korzystające z pomocy pogotowia ratunkowego w nagłych przypadkach także, zdaniem zdecydowanej większości respondentów, nie powinny ponosić kosztów porad lekarskich.

Pewne przyzwolenie (w granicach 19-26%) na częściową odpłatność wystąpiło w przypadku różnego rodzaju badań dodatkowych, korzystania z usług stomatologów i leczenia szpitalnego.

W przypadku korzystania z porady specjalisty respondenci jeszcze częściej (31%) skłonni są zaakceptować wydatki z własnej kieszeni. Być może badania specjalistyczne są postrzegane jako konieczne w sytuacjach poważnego zagrożenia zdrowia. Próbuje się wówczas uzyskać najlepszą możliwą pomoc, niezależnie od kosztów. Czy więc: "za pieniądze", znaczyło "lepiej"?

Jedynie w przypadku leczenia sanatoryjnego opinia, że pacjenci z korzystający z tej formy świadczeń powinny pokrywać część z tym związanych opłat, przeważa nad poglądem, że leczenie takie powinno być całkowicie bezpłatne. Być może opieka sanatoryjna kojarzona jest bardziej ze świadczeniem socjalnym niż z rzeczywistym leczeniem. Z pewnością nie bez znaczenia jest też fakt, że wielu ludzi po prostu nie widzi potrzeby korzystania z sanatoriów.

Większość respondentów przeciwna jest ponoszeniu przez pacjentów kosztów leczenia. Gdyby zaistniała jednak sytuacja, w której trzeba byłoby płacić za leczenie, zdecydowana większość ankietowanych zaakceptowałaby zwolnienie niektórych ludzi z tych opłat.

	CBOS	
<u>Czy uważa Pan(i), że w razie wprowadzenia opłat za korzystanie z państwowej opieki zdrowotnej:</u>	<u>1992 r.</u>	<u>1993 r.</u>
<i>niektórzy ludzie powinni być z nich zwolnieni całkowicie lub częściowo</i>	<b>80%</b>	<b>84%</b>
<i>nikt nie powinien być zwolniony z tych opłat</i>	<b>17%</b>	<b>14%</b>
<i>Trudno powiedzieć</i>	<b>3%</b>	<b>2%</b>

Rok temu rozkład odpowiedzi na to samo pytanie był bardzo podobny. Świadczy to o stałości opinii w tej kwestii. Przekonanie, że pewnym grupom społecznym należy się ochrona, specjalne traktowanie w dziedzinie ochrony zdrowia, wyrażali przede wszystkim: kobiety, osoby powyżej 65 roku życia oraz respondenci z wyższym wykształceniem.

Respondentom, którzy wskazali na konieczność ulg w opłatach dla niektórych osób, zadano pytanie, kto powinien być zwolniony z opłat.

				CBOS
<u>Kto powinien być zwolniony z tych opłat? Czy, Pana(i) zdaniem, poniżej wymienione osoby powinny, czy też nie powinny być zwolnione?</u>				
N=1081	<u>powinny</u>	<u>nie powinny</u>	<u>trudno powiedzieć</u>	
<i>Osoby powyżej 65 roku życia</i>	<b>88%</b>	<b>8%</b>	<b>4%</b>	
<i>Dzieci i młodzież do 18 roku życia</i>	<b>90%</b>	<b>7%</b>	<b>3%</b>	
<i>Inwalidzi</i>	<b>95%</b>	<b>2%</b>	<b>2%</b>	
<i>Osoby przewlekle chore, wymagające stałego leczenia</i>	<b>97%</b>	<b>1%</b>	<b>2%</b>	
<i>Osoby najbiedniejsze, o najniższych dochodach</i>	<b>96%</b>	<b>2%</b>	<b>2%</b>	

Zarówno kryterium wieku oraz pokrzywdzenia przez los (choroba, inwalidztwo), jak i kryterium socjalne okazały się dla badanych jednakowo ważne. Powszechne jest bowiem przekonanie o potrzebie zwolnienia z odpłatności za usługi medyczne wszystkich wymienionych grup. W spontanicznie pojawiających się odpowiedziach na dodatkowe pytanie: "Kto inny poza zaproponowanymi osobami powinien być zwolniony z opłat?" wymieniano m.in. emerytów, rencistów, bezrobotnych oraz różne grupy zawodowe (górnicy, rolnicy, studenci, pracownicy służby zdrowia). Pojawienie się kryterium wykonywanego zawodu świadczy, że dla części respondentów nadal bliska jest idea branżowych przywilejów w dziedzinie ochrony zdrowia.

## Źródła finansowania służby zdrowia

Obraz społecznego postrzegania (aprobowanej lub nie aprobowanej) roli pieniędzy w systemie opieki zdrowotnej dopełniają odpowiedzi respondentów na pytanie, skąd - ich zdaniem - pochodzą środki na utrzymanie służby zdrowia w Polsce.

	CBOS
<b><u>Jak Pan(i) sądzi, skąd pochodzą obecnie pieniądze na utrzymanie służby zdrowia w Polsce?</u></b>	
<i>Z budżetu państwa, z pieniędzy państwowych; od rządu; z budżetu gmin</i>	<b>67%</b>
<i>Z podatków - ogólnie, od ludzi i przedsiębiorstw</i>	<b>19%</b>
<i>Ze składek ubezpieczeniowych, ze składek</i>	<b>17%</b>
<i>Z akcji charytatywnych, dobrowolnych datków, zbiórek pieniędzy, od sponsorów, z darów itp.</i>	<b>7%</b>
<i>Z opłat pobieranych od pacjentów</i>	<b>3%</b>
<i>Inne wypowiedzi</i>	<b>1%</b>
<i>Trudno powiedzieć</i>	<b>10%</b>
Procenty nie sumują się do 100, ponieważ respondenci mogli wskazać na kilka źródeł.	

Kasę państwową, jako źródło środków na utrzymanie systemu opieki zdrowotnej, częściej od innych wymieniali respondenci z wyższym wykształceniem, członkowie kadr kierowniczych i urzędnicy. Składki, a więc finansowanie niejako bezpośrednio z kieszeni obywateli (identyfikowanych rozmaicie, np. jako "pracujący", "ubezpieczeni" etc.), często wymieniali rolnicy, pracownicy fizyczno-umysłowi, osoby o najniższych dochodach, a także prywatni przedsiębiorcy. Częściej jednak - co znamienne - członkowie tej ostatniej grupy mówili o podatkach. Tylko 3% respondentów uważa, że wśród środków utrzymania służby zdrowia są też pieniądze pochodzące z opłat pobieranych od pacjentów. Może to być

interpretowane dwojako: albo że zjawisko rzeczywistej komercjalizacji służby zdrowia jeszcze się w Polsce nie pojawiło, albo że opłaty - być może dotkliwie i uciążliwie dla pacjentów - nie są postrzegane jako istotna część budżetu służby zdrowia.

★

★

★

Opinie społeczeństwa o rozmaitych finansowych aspektach funkcjonowania systemu opieki zdrowotnej skłaniają do wniosku, że obawiamy się zmian, które polegałyby na wprowadzeniu jakichś form odpłatności za leczenie. Argumenty przeciw takim zmianom mają na ogół charakter "sprawiedliwosciowy", odwołują się do konieczności ochrony najbiedniejszych, najsłabszych, pokrzywdzonych przez los. Nie akceptując legalizacji płacenia za usługi medyczne, respondenci wydają się wszakże pogodzeni z faktem, że zjawisko nieformalnego płacenia za usługi medyczne na trwałe zaistniało w naszej rzeczywistości. Ta różnica między postulowaną bezpłatnością i równym dla wszystkich dostępem do usług medycznych a oceną stanu faktycznego jest zapewne prawdziwą miarą dystansu, jaki dzieli obecny system opieki zdrowotnej od modelu, wynikającego ze społecznych oczekiwań. Co jednak najsmutniejsze - trudno w wypowiedziach badanych dostrzec nadzieję na skuteczność jakichkolwiek reform, mających na celu usprawnienie tego systemu.

Tabela 1. Ostatnio mówi się o tym, że stan zdrowia Polaków pogarsza się. Jak Pan(i) sądzi, jakie przede wszystkim są tego powody?  
 1 - ubożenie wielu osób, wielu rodzin, 2 - za mało pieniędzy przeznaczanych z budżetu państwa na służbę zdrowia,  
 3 - zły stan środowiska naturalnego, 4 - nie zapobieganie chorobom, brak odpowiednich badań profilaktycznych,  
 5 - zła organizacja służby zdrowia, 6 - brak dbałości o zdrowie, 7 - złe warunki pracy w wielu zakładach,  
 8 - inna odpowiedź

( % )

	1	2	3	4	5	6	7	8	Liczba osób
Ogółem	51	48	37	22	17	14	8	1	1246
Płeć									
Mężczyźni	50	46	39	20	19	14	9	2	562
Kobiety	52	50	35	24	16	14	8	1	684
Wiek									
do 24 lat	47	53	33	23	19	14	9	0	168
25-34	45	52	43	23	15	11	11	1	222
35-44	57	45	36	23	18	12	7	2	275
45-54	53	41	45	22	16	14	9	1	215
55-64	47	52	30	21	22	19	8	2	191
65 lat i więcej	58	48	31	20	15	17	7	1	175
Miejsce zamieszkania									
Wieś	57	52	32	18	18	12	10	0	503
Miasto do 20 tys.	49	49	27	29	14	18	13	1	138
od 21 do 100 tys.	53	47	35	25	16	13	7	2	230
101-500 tys.	46	45	48	23	16	14	6	3	228
501 tys. i więcej mieszk.	41	40	46	24	22	18	8	0	148
Region									
Północny	57	58	25	20	16	15	7	1	162
Zachodni	50	46	24	38	20	14	6	2	108
Środkowozachodni	49	57	35	26	12	13	8	0	184
Środkowy	53	42	36	18	16	23	9	2	233
Wschodni	53	56	27	26	17	13	8	0	139
Południowo-wschodni	59	43	46	12	16	11	12	1	200
Południowo-zachodni	40	41	51	23	24	9	8	3	221
Wykształcenie									
Podstawowe	55	50	32	20	15	13	11	2	490
Zasadnicze zawodowe	55	49	39	20	15	11	10	1	345
Średnie	45	46	40	26	22	17	4	1	339
Wyższe	43	37	42	30	22	21	4	1	72
Grupa społ.-zaw. pracujący									
Kadra kier., inteligencja	37	40	49	34	22	12	3	3	57
Prac.umysł.niż.szczebła	48	52	39	28	14	12	3	2	96
Pracownicy fiz.- umysł.	34	32	48	26	27	24	9	0	56
Robotnicy wykwalifikowani	51	41	41	23	20	10	12	2	138
Robotnicy niewykwalifik.	35	57	36	20	15	19	17	1	73
Rolnicy	60	48	33	14	21	13	10	0	130
Prywatni przedsiębiorcy	42	44	40	14	26	24	7	2	46
Bierni zawodowo									
Renciści i emeryci	54	53	32	21	15	14	8	2	377
Uczniowie i studenci	38	42	22	42	30	11	12	2	49
Bezrobotni	62	49	42	16	8	18	4	0	122
Gospodynie domowe i inni	61	44	38	24	14	9	10	0	101
Dochody na jedną osobę									
Poniżej 500 tys.zł	66	48	36	18	11	10	9	0	158
500 tys. - 999 tys.	56	50	37	20	16	9	11	1	348
1000 tys. - 1499 tys.	48	51	36	22	18	16	9	1	348
1500 tys. - 1999 tys.	47	50	29	27	18	17	7	3	179
2000 tys. i powyżej	41	39	43	28	24	17	5	3	190
Ocena własnych war. mater.									
Złe	58	51	31	20	17	13	8	2	536
Średnie	48	47	42	21	17	13	10	1	552
Dobre	39	44	36	33	20	21	7	1	156
Udział w prakt. religijnych									
Kilka razy w tygodniu	48	45	42	26	18	14	8	0	123
Raz w tygodniu	52	50	35	22	16	15	9	1	695
Kilka razy w roku	53	46	41	21	16	13	8	2	311
W ogóle nie uczestniczy	47	48	29	24	27	12	11	2	113
Ocena kier.rozw.syt.w kraju									
Dobry kierunek	42	44	41	26	18	19	7	2	262
Zły kierunek	56	49	33	22	16	12	9	1	785
Trudno powiedzieć	46	48	45	18	20	14	8	1	200



Tabela 2. Czy, Pana(i) zdaniem, w obecnej sytuacji właściwą opiekę medyczną mają: 1 - wszyscy, którzy jej potrzebują, 2 - ci co mają pieniądze i znajomości?

( % )

	1	2	Trudno powiedzieć	Liczba osób
Ogółem	11	85	5	1253
Płeć				
Mężczyźni	12	84	5	564
Kobiety	10	86	4	689
Wiek				
do 24 lat	10	88	3	168
25-34	8	92	1	223
35-44	6	89	4	274
45-54	12	85	3	216
55-64	15	80	5	192
65 lat i więcej	16	71	12	179
Miejsce zamieszkania				
Wieś	11	85	4	507
Miasto do 20 tys.	8	91	2	139
od 21 do 100 tys.	12	80	8	232
101-500 tys.	10	86	4	228
501 tys. i więcej mieszk.	13	82	4	146
Region				
Północny	9	85	6	162
Zachodni	12	84	4	111
Środkowozachodni	10	89	1	184
Środkowy	12	84	4	232
Wschodni	11	82	7	142
Południowo-wschodni	5	90	5	201
Południowo-zachodni	16	79	5	222
Wykształcenie				
Podstawowe	14	81	6	496
Zasadnicze zawodowe	10	87	3	345
Średnie	7	89	4	339
Wyższe	11	81	8	72
Grupa społ.-zaw. pracujący				
Kadra kier., inteligencja	14	81	5	57
Prac. umysł. niż. szczebla	5	93	2	96
Pracownicy fiz.- umysł.	16	81	3	56
Robotnicy wykwalifikowani	9	86	5	138
Robotnicy niewykwalifik.	7	91	2	73
Rolnicy	6	88	6	130
Prywatni przedsiębiorcy	4	92	4	46
Bierni zawodowo				
Renciści i emeryci	17	77	7	383
Uczniowie i studenci	12	86	2	49
Bezrobotni	5	93	2	122
Gospodynie domowe i inni	10	88	2	101
Dochody na jedną osobę				
Poniżej 500 tys. zł	14	80	6	158
500 tys. - 999 tys.	8	87	4	350
1000 tys. - 1499 tys.	9	88	3	352
1500 tys. - 1999 tys.	12	85	3	177
2000 tys. i powyżej	15	80	5	192
Ocena własnych war. mater.				
Złe	11	86	3	539
Średnie	10	85	5	556
Dobre	12	81	7	156
Udział w prakt. religijnych				
Kilka razy w tygodniu	16	81	3	125
Raz w tygodniu	11	84	5	698
Kilka razy w roku	7	89	4	312
W ogóle nie uczestniczy	13	82	5	113
Ocena kier. rozw. syt. w kraju				
Dobry kierunek	17	78	5	263
Zły kierunek	9	87	4	787
Trudno powiedzieć	9	84	7	203



Tabela 3. Jak Pan/i sądzi, dlaczego ludzie dają pieniądze i prezenty pracownikom służby zdrowia?  
 1 - żeby mieć lepszą opiekę, 2 - pracownicy służby zdrowia oraz pacjenci są do tego przyzwyczajeni,  
 3 - aby poza kolejką otrzymać jakieś usługi medyczne, 4 - ponieważ nie ma jasnych zasad, co jest płatne,  
 a co nie, 5 - dlatego, że lekarze za mało zarabiają, 6 - inne powody

( % )

	1	2	3	4	5	6	Trudno powiedzieć	Liczba osób
Ogółem	77	50	35	13	7	5	5	1249
Płeć								
Mężczyźni	77	49	35	13	8	5	4	562
Kobiety	77	51	35	12	7	6	6	687
Wiek								
do 24 lat	84	53	39	10	3	3	6	168
25-34	80	54	32	14	6	5	3	223
35-44	78	51	37	14	5	5	3	273
45-54	73	48	39	13	8	2	8	213
55-64	77	49	32	11	8	8	6	192
65 lat i więcej	70	46	29	14	15	9	9	179
Miejsce zamieszkania								
Wieś	83	48	38	10	4	4	6	507
Miasto do 20 tys.	79	57	38	12	6	2	2	139
od 21 do 100 tys.	75	51	34	11	6	5	9	229
101-500 tys.	70	52	30	18	12	7	2	227
501 tys. i więcej mieszk.	67	46	30	17	14	12	7	148
Region								
Północny	74	55	40	6	8	8	4	162
Zachodni	77	44	46	14	5	6	3	111
Środkowozachodni	85	48	49	8	1	2	2	184
Środkowy	79	51	27	10	13	7	4	233
Wschodni	78	50	41	8	7	4	8	142
Południowo-wschodni	72	48	31	18	5	5	14	201
Południowo-zachodni	75	52	24	22	10	5	2	217
Wykształcenie								
Podstawowe	77	47	38	12	7	6	6	496
Zasadnicze zawodowe	78	54	37	14	4	2	4	343
Średnie	78	52	30	11	9	6	6	338
Wyższe	71	40	25	19	15	14	4	72
Grupa społ.-zaw. pracujący								
Kadra kier., inteligencja	73	43	21	21	13	10	3	56
Prac.umysł.niż.szczebla	84	52	30	8	3	8	4	94
Pracownicy fiz.- umysł.	67	64	26	14	14	4	6	56
Robotnicy wykwalifikowani	80	50	39	11	4	4	2	137
Robotnicy niewykwalifik.	84	41	50	13	8	3	0	73
Rolnicy	86	48	37	9	2	3	11	130
Prywatni przedsiębiorcy	79	48	40	15	4	4	8	46
Bierni zawodowo								
Renciści i emeryci	73	47	31	15	11	8	7	383
Uczniowie i studenci	82	29	50	19	4	2	7	49
Bezrobotni	74	55	40	10	8	4	3	122
Gospodynie domowe i inni	75	69	33	10	3	1	4	101
Dochody na jedną osobę								
Poniżej 500 tys.zł	74	54	40	7	2	4	13	158
500 tys. - 999 tys.	81	52	38	10	6	3	6	350
1000 tys. - 1499 tys.	78	48	37	15	6	6	4	351
1500 tys. - 1999 tys.	76	50	30	14	10	9	3	179
2000 tys. i powyżej	73	45	28	18	16	7	3	190
Ocena własnych war. mater.								
Złe	82	47	39	10	6	5	4	539
Średnie	73	52	33	15	7	5	8	554
Dobre	75	53	28	12	14	8	3	156
Udział w prakt. religijnych								
Kilka razy w tygodniu	69	48	30	23	4	9	8	125
Raz w tygodniu	79	49	36	11	8	4	7	697
Kilka razy w roku	80	50	39	10	7	6	2	310
W ogóle nie uczestniczy	69	56	27	19	11	8	3	113
Ocena kier.rozw.syt.w kraju								
Dobry kierunek	71	54	33	15	14	4	4	262
Zły kierunek	81	47	39	11	5	5	5	786
Trudno powiedzieć	71	55	24	17	9	8	7	201

Tabela 4. Jak Pan(i) sądzi, czy jeśli wprowadzi się oficjalną odpłatność za usługi w służbie zdrowia, to czy: 1 - nie trzeba już będzie dawać pracownikom prezentów i pieniędzy, 2 - nadal trzeba będzie je dawać?

( % )

	1	2	Trudno powiedzieć	Liczba osób
Ogółem	30	50	20	1253
<b>Płeć</b>				
Mężczyźni	30	50	20	564
Kobiety	29	51	20	688
<b>Wiek</b>				
do 24 lat	28	59	13	168
25-34	35	51	13	223
35-44	30	49	21	274
45-54	32	48	21	216
55-64	26	53	22	192
65 lat i więcej	25	43	32	179
<b>Miejsce zamieszkania</b>				
Wieś	23	58	20	507
Miasto do 20 tys.	32	55	12	139
od 21 do 100 tys.	30	47	23	232
101-500 tys.	37	41	22	226
501 tys. i więcej mieszk.	38	41	21	148
<b>Region</b>				
Północny	24	55	21	162
Zachodni	29	45	27	110
Środkowozachodni	37	53	10	184
Środkowy	28	47	25	233
Wschodni	22	53	25	142
Południowo-wschodni	31	46	23	201
Południowo-zachodni	34	54	12	222
<b>Wykształcenie</b>				
Podstawowe	22	53	24	496
Zasadnicze zawodowe	31	53	16	345
Średnie	34	47	19	341
Wyższe	49	37	14	71
<b>Grupa społ.-zaw. pracujący</b>				
Kadra kier., inteligencja	47	39	14	56
Prac. umysł. niż. szczebla	43	40	17	96
Pracownicy fiz.- umysł.	37	38	25	56
Robotnicy wykwalifikowani	32	52	16	139
Robotnicy niewykwalifik.	20	61	19	73
Rolnicy	29	49	22	130
Prywatni przedsiębiorcy	36	52	12	46
<b>Bierni zawodowo</b>				
Renciści i emeryci	23	51	27	383
Uczniowie i studenci	31	54	15	49
Bezrobotni	30	55	15	122
Gospodynie domowe i inni	29	56	15	101
<b>Dochody na jedną osobę</b>				
Poniżej 500 tys. zł	23	57	20	157
500 tys. - 999 tys.	24	59	18	350
1000 tys. - 1499 tys.	27	49	23	352
1500 tys. - 1999 tys.	37	42	21	178
2000 tys. i powyżej	44	42	14	192
<b>Ocena własnych war. mater.</b>				
Złe	27	54	19	540
Średnie	28	51	21	554
Dobre	43	38	19	156
<b>Udział w prakt. religijnych</b>				
Kilka razy w tygodniu	39	37	24	125
Raz w tygodniu	27	53	20	698
Kilka razy w roku	30	52	19	312
W ogóle nie uczestniczy	33	45	23	113
<b>Ocena kier. rozw. syt. w kraju</b>				
Dobry kierunek	43	44	13	263
Zły kierunek	27	54	19	787
Trudno powiedzieć	21	45	34	203

Tabela 5. W wielu szpitalach, przychodniach po godzinach pracy wykonywane są odpłatnie rozmaite zabiegi i badania. Występują różne zdania na ten temat. Czy Pana(i) zdaniem, jest to: 1 - niekorzystne, ponieważ na takie płatne usługi nie każdy może sobie pozwolić, 2 - niekorzystne, bo w ten sposób lekarze zaniedbują pacjentów państwowych, 3 - niekorzystne, bo dla prywatnych zysków zużywane są państwowe materiały i urządzenia, 4 - korzystne dla pacjentów, gdyż mogą szybciej i w dogodnej porze zrobić potrzebne badania lub zabieg, 5 - korzystne, bo drogi sprzęt medyczny jest lepiej wykorzystany, 6 - korzystne, bo dzięki temu lekarze mogą dorobić do skromnej pensji?

( % )

	1	2	3	4	5	6	Trudno powiedzieć	Liczba osób
Ogółem	69	49	26	25	14	11	3	1253
Płeć								
Mężczyźni	67	48	28	24	15	10	4	564
Kobiety	70	50	25	26	13	11	2	689
Wiek								
do 24 lat	74	49	25	24	11	12	3	168
25-34	70	44	25	27	13	15	2	223
35-44	65	46	24	32	20	9	1	275
45-54	66	55	29	23	13	7	3	216
55-64	71	53	27	21	14	10	1	191
65 lat i więcej	69	50	27	18	12	11	7	179
Miejsce zamieszkania								
Wies	73	48	27	23	14	9	4	507
Miasto do 20 tys.	66	61	24	26	13	4	3	139
od 21 do 100 tys.	71	56	30	17	11	6	4	231
101-500 tys.	65	49	18	32	14	19	1	228
501 tys. i więcej mieszk.	58	31	33	32	22	18	0	148
Region								
Północny	65	46	28	27	17	16	1	162
Zachodni	68	49	22	26	23	5	4	111
Środkowozachodni	72	63	26	21	10	7	0	184
Środkowy	67	38	21	34	18	16	1	233
Wschodni	75	50	28	21	10	10	4	142
Południowo-wschodni	66	59	30	19	11	6	8	201
Południowo-zachodni	68	44	28	25	14	12	3	220
Wykształcenie								
Podstawowe	76	54	27	18	11	7	4	496
Zasadnicze zawodowe	68	47	25	25	15	15	3	345
Średnie	66	48	28	28	13	10	2	339
Wyższe	30	30	15	62	41	18	1	72
Grupa społ.-zaw. pracujący								
Kadra kier., inteligencja	44	32	23	51	33	17	1	57
Prac.umysł.niż.szczebla	69	40	32	30	15	11	0	96
Pracownicy fiz.- umysł.	68	38	41	17	19	9	5	56
Robotnicy wykwalifikowani	73	50	31	19	12	8	3	138
Robotnicy niewykwalifik.	76	46	26	16	15	15	4	73
Rolnicy	71	50	22	29	14	7	5	130
Prywatni przedsiębiorcy	38	54	26	40	16	8	7	46
Bierni zawodowo								
Renciści i emeryci	70	54	24	21	14	10	4	383
Uczniowie i studenci	66	51	32	18	13	14	0	49
Bezrobotni	77	55	20	25	11	9	0	122
Gospodynie domowe i inni	67	47	22	32	11	17	1	101
Dochody na jedną osobę								
Poniżej 500 tys.zł	76	55	29	19	12	3	3	158
500 tys. - 999 tys.	74	55	24	20	12	11	2	350
1000 tys. - 1499 tys.	69	45	28	23	13	14	3	352
1500 tys. - 1999 tys.	71	54	27	23	11	8	2	178
2000 tys. i powyżej	48	37	24	43	27	13	2	192
Ocena własnych war. mater.								
Złe	75	54	23	22	12	9	3	538
Średnie	66	47	30	24	15	12	3	556
Dobre	54	42	22	41	22	13	1	156
Udział w prakt. religijnych								
Kilka razy w tygodniu	72	41	23	31	12	15	4	125
Raz w tygodniu	69	52	27	23	14	8	3	698
Kilka razy w roku	67	46	24	27	15	14	2	312
W ogóle nie uczestniczy	63	50	30	27	15	11	1	113
Ocena kier.rozw.syt.w kraju								
Dobry kierunek	60	41	27	34	20	11	3	264
Zły kierunek	71	54	27	21	12	9	3	786
Trudno powiedzieć	70	40	23	27	16	17	3	203

Tabela 6a. Czy, Pana(i) zdaniem, osoby korzystające z porad lekarza rejonowego powinny: 1 - pokrywać większą część kosztów, 2 - płacić około połowy kosztów, 3 - pokrywać mniejszą część kosztów, 4 - wcale nie powinno się za nie płacić?

( % )

	1	2	3	4	Liczba osób
Ogółem	2	6	14	77	1250
Płeć					
Mężczyźni	3	6	15	76	563
Kobiety	1	6	14	78	687
Wiek					
do 24 lat	2	5	8	85	168
25-34	1	8	19	73	222
35-44	2	8	13	76	276
45-54	2	6	16	75	216
55-64	1	5	16	78	191
65 lat i więcej	1	5	13	80	177
Miejsce zamieszkania					
Wieś	1	8	14	77	505
Miasto do 20 tys.	2	4	12	82	140
od 21 do 100 tys.	3	5	15	77	232
101-500 tys.	1	5	15	80	227
501 tys. i więcej mieszk.	3	10	18	69	147
Region					
Północny	1	3	13	83	163
Zachodni	2	3	14	81	110
Środkowozachodni	0	3	10	87	184
Środkowy	1	11	18	71	233
Wschodni	2	8	20	69	141
Południowo-wschodni	1	4	13	82	199
Południowo-zachodni	4	11	13	71	220
Wykształcenie					
Podstawowe	1	5	14	80	494
Zasadnicze zawodowe	2	6	10	81	345
Średnie	1	7	17	74	340
Wyższe	3	14	24	60	72
Grupa społ.-zaw. pracujący					
Kadra kier., inteligencja	2	13	21	64	57
Prac.umysł.niż.szczebła	0	6	14	80	95
Pracownicy fiz.- umysł.	5	11	8	76	56
Robotnicy wykwalifikowani	1	9	9	81	139
Robotnicy niewykwalifik.	2	0	18	80	73
Rolnicy	1	10	18	71	130
Prywatni przedsiębiorcy	5	7	21	68	46
Bierni zawodowo					
Renciści i emeryci	1	4	16	78	380
Uczniowie i studenci	4	6	13	78	49
Bezrobotni	3	5	12	81	122
Gospodynie domowe i inni	1	9	10	80	101
Dochody na jedną osobę					
Poniżej 500 tys.zł	2	8	18	72	159
500 tys. - 999 tys.	2	5	12	81	350
1000 tys. - 1499 tys.	1	6	13	80	351
1500 tys. - 1999 tys.	3	6	11	80	179
2000 tys. i powyżej	1	9	20	69	189
Ocena własnych war. mater.					
Złe	1	6	14	79	538
Średnie	2	7	13	77	554
Dobre	1	7	19	73	156
Udział w prakt. religijnych					
Kilka razy w tygodniu	2	9	17	72	125
Raz w tygodniu	2	5	12	81	696
Kilka razy w roku	1	7	18	73	313
W ogóle nie uczestniczy	3	9	15	74	112
Ocena kier.rozw.syt.w kraju					
Dobry kierunek	3	9	16	72	262
Zły kierunek	1	6	13	80	786
Trudno powiedzieć	2	6	18	74	201

Tabela 6b. Czy, Pana(i) zdaniem, osoby korzystające z porad specjalisty powinny:  
 1 - pokrywać większą część kosztów, 2 - płacić około połowy kosztów,  
 3 - pokrywać mniejszą część kosztów, 4 - wcale nie powinno się za nie płacić?

( % )

	1	2	3	4	Liczba osób
Ogółem	5	14	31	49	1246
Płeć					
Mężczyźni	6	18	31	45	564
Kobiety	4	11	32	53	683
Wiek					
do 24 lat	8	15	33	44	166
25-34	4	24	31	41	222
35-44	4	14	34	47	276
45-54	6	12	27	54	216
55-64	5	9	33	53	191
65 lat i więcej	3	11	29	57	175
Miejsce zamieszkania					
Wieś	3	13	31	53	505
Miasto do 20 tys.	8	16	33	43	140
od 21 do 100 tys.	3	12	32	53	229
101-500 tys.	6	15	34	45	228
501 tys. i więcej mieszk.	9	20	28	43	145
Region					
Północny	8	13	38	41	163
Zachodni	5	17	26	52	110
Środkowozachodni	3	10	21	65	183
Środkowy	5	19	37	38	229
Wschodni	7	13	36	45	141
Południowo-wschodni	3	12	34	51	200
Południowo-zachodni	5	15	27	53	220
Wykształcenie					
Podstawowe	4	10	28	57	492
Zasadnicze zawodowe	3	17	35	46	345
Średnie	7	16	33	45	338
Wyższe	12	25	33	30	72
Grupa społ.-zaw. pracujący					
Kadra kier., inteligencja	9	19	44	27	57
Prac.umysł.niż.szczebla	9	15	25	51	93
Pracownicy fiz.- umysł.	11	18	21	51	56
Robotnicy wykwalifikowani	2	24	31	43	139
Robotnicy niewykwalifik.	1	13	25	61	73
Rolnicy	2	15	40	43	130
Prywatni przedsiębiorcy	12	15	36	37	46
Bierni zawodowo					
Renciści i emeryci	5	9	31	55	377
Uczniowie i studenci	11	19	33	38	49
Bezrobotni	4	17	24	55	122
Gospodynie domowe i inni	3	14	36	48	101
Dochody na jedną osobę					
Poniżej 500 tys.zł	3	8	40	49	159
500 tys. - 999 tys.	4	14	30	53	349
1000 tys. - 1499 tys.	4	16	29	51	351
1500 tys. - 1999 tys.	8	13	32	48	175
2000 tys. i powyżej	8	21	32	39	189
Ocena własnych war. mater.					
Złe	3	13	32	52	538
Średnie	6	14	30	50	552
Dobre	8	22	34	37	155
Udział w prakt. religijnych					
Kilka razy w tygodniu	2	18	32	47	125
Raz w tygodniu	5	12	32	52	692
Kilka razy w roku	5	18	30	48	313
W ogóle nie uczestniczy	8	17	34	41	112
Ocena kier.rozw.syt.w kraju					
Dobry kierunek	9	17	31	43	263
Zły kierunek	4	13	31	52	786
Trudno powiedzieć	6	16	33	45	197

Tabela 6c. Czy, Pana(i) zdaniem, osoby korzystające z leczenia dentystycznego powinny: 1 - pokrywać większą część kosztów, 2 - płacić około połowy kosztów, 3 - pokrywać mniejszą część kosztów, 4 - wcale nie powinno się za nie płacić?

( % )

	1	2	3	4	Liczba osób
Ogółem	5	12	21	62	1249
Płeć					
Mężczyźni	8	13	20	59	564
Kobiety	3	11	22	64	685
Wiek					
do 24 lat	8	13	25	55	168
25-34	5	15	23	57	222
35-44	8	12	23	57	276
45-54	7	13	15	65	216
55-64	2	11	18	68	191
65 lat i więcej	2	8	22	68	175
Miejsce zamieszkania					
Wies	4	9	17	70	505
Miasto do 20 tys.	4	15	25	56	140
od 21 do 100 tys.	4	13	20	63	232
101-500 tys.	6	13	23	58	228
501 tys. i więcej mieszk.	13	16	30	41	145
Region					
Północny	3	11	26	60	163
Zachodni	4	14	21	61	110
Środkowozachodni	3	11	19	67	184
Środkowy	7	18	23	52	231
Wschodni	9	6	19	65	141
Południowo-wschodni	5	9	22	64	200
Południowo-zachodni	6	12	19	63	220
Wykształcenie					
Podstawowe	3	9	20	69	492
Zasadnicze zawodowe	6	13	21	60	345
Średnie	8	13	25	55	340
Wyższe	13	23	17	46	72
Grupa społ.-zaw. pracujący					
Kadra kier., inteligencja	9	20	22	49	57
Prac.umysł.niż.szczebla	5	17	21	57	95
Pracownicy fiz.- umysł.	10	22	18	50	56
Robotnicy wykwalifikowani	8	13	21	58	139
Robotnicy niewykwalifik.	0	4	25	71	73
Rolnicy	3	17	18	62	130
Prywatni przedsiębiorcy	19	10	22	49	46
Bierni zawodowo					
Renciści i emeryci	2	8	22	68	378
Uczniowie i studenci	13	18	25	44	49
Bezrobotni	8	9	22	62	122
Gospodynie domowe i inni	3	12	19	65	101
Dochody na jedną osobę					
Poniżej 500 tys.zł	3	8	23	66	159
500 tys. - 999 tys.	4	10	20	66	350
1000 tys. - 1499 tys.	4	11	19	66	351
1500 tys. - 1999 tys.	7	10	23	59	177
2000 tys. i powyżej	9	22	27	41	189
Ocena własnych war. mater.					
Złe	3	11	22	65	538
Średnie	7	11	20	62	552
Dobre	12	19	22	47	156
Udział w prakt. religijnych					
Kilka razy w tygodniu	6	7	26	61	125
Raz w tygodniu	4	11	18	66	694
Kilka razy w roku	6	12	24	58	313
W ogóle nie uczestniczy	11	19	27	43	112
Ocena kier.rozw.syt.w kraju					
Dobry kierunek	8	14	23	54	263
Zły kierunek	5	11	20	63	786
Trudno powiedzieć	2	12	22	64	199

Tabela 6d. Czy, Pana(i) zdaniem, osoby korzystające z pomocy pogotowia ratunkowego powinny: 1 - pokrywać większą część kosztów, 2 - płacić około połowy kosztów, 3 - pokrywać mniejszą część kosztów, 4 - wcale nie powinno się za nie płacić?

( % )

	1	2	3	4	Liczba osób
Ogółem	3	8	14	75	1246
Płeć					
Mężczyźni	5	9	15	72	563
Kobiety	2	7	14	77	683
Wiek					
do 24 lat	3	9	14	74	168
25-34	2	10	16	72	221
35-44	5	8	15	72	274
45-54	4	6	10	80	216
55-64	2	8	18	72	190
65 lat i więcej	3	4	14	80	176
Miejsce zamieszkania					
Wieś	2	8	14	76	502
Miasto do 20 tys.	5	7	15	74	139
od 21 do 100 tys.	4	8	19	69	232
101-500 tys.	4	5	10	80	228
501 tys. i więcej mieszk.	3	10	13	74	146
Region					
Północny	2	3	14	80	162
Zachodni	4	12	13	71	110
Środkowo-zachodni	1	6	13	80	184
Środkowy	3	7	16	74	230
Wschodni	5	6	16	74	141
Południowo-wschodni	1	10	15	74	199
Południowo-zachodni	7	9	14	70	220
Wykształcenie					
Podstawowe	3	6	16	75	492
Zasadnicze zawodowe	3	10	13	73	343
Średnie	3	8	15	75	338
Wyższe	7	5	10	78	72
Grupa społ.-zaw. pracujący					
Kadra kier., inteligencja	5	4	16	74	57
Prac.umysł.niż.szczebła	3	7	9	80	95
Pracownicy fiz.- umysł.	9	11	12	67	56
Robotnicy wykwalifikowani	6	11	16	68	139
Robotnicy niewykwalifik.	2	3	11	84	73
Rolnicy	1	8	17	74	128
Prywatni przedsiębiorcy	7	6	15	73	46
Bierni zawodowo					
Renciści i emeryci	3	6	15	76	378
Uczniowie i studenci	4	25	10	62	49
Bezrobotni	2	3	14	81	122
Gospodynie domowe i inni	0	11	17	72	100
Dochody na jedną osobę					
Poniżej 500 tys.zł	3	8	9	80	159
500 tys. - 999 tys.	2	7	15	75	346
1000 tys. - 1499 tys.	4	10	15	72	351
1500 tys. - 1999 tys.	3	4	17	76	179
2000 tys. i powyżej	6	8	13	73	188
Ocena własnych war. mater.					
Złe	2	7	13	78	536
Średnie	4	8	15	72	552
Dobre	5	7	17	71	156
Udział w prakt. religijnych					
Kilka razy w tygodniu	4	6	12	78	125
Raz w tygodniu	3	8	14	74	695
Kilka razy w roku	3	6	16	75	309
W ogóle nie uczestniczy	4	9	13	74	112
Ocena kier.rozw.syt.w kraju					
Dobry kierunek	6	7	13	74	263
Zły kierunek	2	7	15	76	785
Trudno powiedzieć	3	9	15	72	198



Tabela 6e. Czy, Pana(i) zdaniem, osoby korzystające z leczenia szpitalnego powinny:  
 1 - pokrywać większą część kosztów, 2 - płacić około połowy kosztów,  
 3 - pokrywać mniejszą część kosztów czy też 4 - wcale nie powinno się za nie płacić?

( % )

	1	2	3	4	Liczba osób
Ogółem	2	10	26	62	1242
Płeć					
Mężczyźni	2	9	27	62	561
Kobiety	1	10	26	63	682
Wiek					
do 24 lat	4	14	23	59	168
25-34	2	12	29	57	221
35-44	2	9	29	60	274
45-54	1	10	24	66	213
55-64	1	8	24	67	191
65 lat i więcej	1	7	26	66	175
Miejsce zamieszkania					
Wieś	1	7	25	66	500
Miasto do 20 tys.	2	10	22	67	139
od 21 do 100 tys.	3	8	24	65	232
101-500 tys.	0	14	27	58	228
501 tys. i więcej mieszk.	4	14	36	46	144
Region					
Północny	0	15	31	54	163
Zachodni	4	8	22	66	110
Środkowozachodni	2	5	20	73	183
Środkowy	2	11	28	59	230
Wschodni	1	11	29	59	140
Południowo-wschodni	2	6	32	60	197
Południowo-zachodni	2	12	20	65	220
Wykształcenie					
Podstawowe	1	8	22	69	491
Zasadnicze zawodowe	2	10	25	63	341
Średnie	2	11	32	55	339
Wyższe	1	17	38	44	72
Grupa społ.-zaw. pracujący					
Kadra kier., inteligencja	0	18	36	46	57
Prac.umysł.niż.szczebła	1	15	29	54	95
Pracownicy fiz.- umysł.	4	12	26	58	56
Robotnicy wykwalifikowani	2	13	24	61	136
Robotnicy niewykwalifik.	2	10	17	72	73
Rolnicy	1	8	23	67	129
Prywatni przedsiębiorcy	5	6	32	57	46
Bierni zawodowo					
Renciści i emeryci	1	5	26	68	377
Uczniowie i studenci	11	12	24	54	49
Bezrobotni	1	11	23	65	122
Gospodynie domowe i inni	2	11	34	54	100
Dochody na jedną osobę					
Poniżej 500 tys.zł	2	10	18	70	156
500 tys. - 999 tys.	1	7	26	67	346
1000 tys. - 1499 tys.	3	10	27	60	351
1500 tys. - 1999 tys.	2	7	28	63	177
2000 tys. i powyżej	1	15	34	50	189
Ocena własnych war. mater.					
Złe	1	8	23	68	532
Średnie	3	11	27	59	552
Dobre	2	10	36	52	156
Udział w prakt. religijnych					
Kilka razy w tygodniu	0	11	27	62	125
Raz w tygodniu	2	8	25	65	689
Kilka razy w roku	1	10	29	60	312
W ogóle nie uczestniczy	3	19	24	54	111
Ocena kier.rozw.syt.w kraju					
Dobry kierunek	3	11	35	50	263
Zły kierunek	1	9	23	67	782
Trudno powiedzieć	3	11	25	60	198

Tabela 6f. Czy, Pana(i) zdaniem, osoby korzystające z leczenia sanatoryjnego powinny: 1 - pokrywać większą część kosztów, 2 - płacić około połowy kosztów, 3 - pokrywać mniejszą część kosztów, 4 - wcale nie powinno się za nie płacić?

( % )

	1	2	3	4	Liczba osób
Ogółem	16	25	29	30	1245
Płeć					
Mężczyźni	17	25	30	28	560
Kobiety	14	25	27	33	685
Wiek					
do 24 lat	22	32	20	26	166
25-34	16	33	27	24	221
35-44	19	22	32	27	276
45-54	14	20	28	37	215
55-64	11	20	33	35	190
65 lat i więcej	10	26	30	35	176
Miejsce zamieszkania					
Wies	14	27	26	33	501
Miasto do 20 tys.	15	27	34	23	140
od 21 do 100 tys.	14	15	43	29	232
101-500 tys.	17	28	18	37	228
501 tys. i więcej mieszk.	22	31	27	20	145
Region					
Północny	20	27	30	23	163
Zachodni	13	26	32	30	111
Środkowozachodni	16	29	30	25	184
Środkowy	16	33	30	20	231
Wschodni	12	22	31	35	140
Południowo-wschodni	15	23	31	32	197
Południowo-zachodni	15	17	21	47	220
Wykształcenie					
Podstawowe	9	26	30	35	493
Zasadnicze zawodowe	18	25	24	32	344
Średnie	18	26	31	26	336
Wyższe	36	19	30	15	72
Grupa społ.-zaw. pracujący					
Kadra kier., inteligencja	30	27	32	11	57
Prac.umysł.niż.szczebła	17	28	25	31	95
Pracownicy fiz.- umysł.	23	33	26	18	56
Robotnicy wykwalifikowani	17	24	28	30	138
Robotnicy niewykwalifik.	4	26	24	46	73
Rolnicy	12	26	30	32	130
Prywatni przedsiębiorcy	26	22	28	24	46
Bierni zawodowo					
Renciści i emeryci	10	21	32	37	377
Uczniowie i studenci	30	40	12	18	47
Bezrobotni	21	24	30	26	122
Gospodynie domowe i inni	19	28	27	25	101
Dochody na jedną osobę					
Poniżej 500 tys.zł	18	27	25	31	159
500 tys. - 999 tys.	14	22	30	34	347
1000 tys. - 1499 tys.	13	27	28	32	350
1500 tys. - 1999 tys.	16	22	36	27	177
2000 tys. i powyżej	21	30	25	24	189
Ocena własnych war. mater.					
Złe	12	25	30	33	534
Średnie	17	26	27	30	554
Dobre	23	25	31	21	155
Udział w prakt. religijnych					
Kilka razy w tygodniu	18	24	24	34	125
Raz w tygodniu	13	26	29	32	692
Kilka razy w roku	16	25	32	28	312
W ogóle nie uczestniczy	29	26	23	22	112
Ocena kier.rozw.syt.w kraju					
Dobry kierunek	21	31	30	18	262
Zły kierunek	15	24	28	33	783
Trudno powiedzieć	11	22	29	37	200

Tabela 7. Czy uważa Pan(i), że w razie wprowadzenia opłat za korzystanie z państwowej opieki zdrowotnej: 1 - niektórzy ludzie powinni być z nich zwolnieni całkowicie lub częściowo, 2 - nikt nie powinien być zwolniony z tych opłat?

( % )

	1	2	Trudno powiedzieć	Liczba osób
Ogółem	84	14	2	1254
Płeć				
Mężczyźni	80	17	2	564
Kobiety	87	11	2	690
Wiek				
do 24 lat	84	15	1	168
25-34	80	19	1	223
35-44	84	14	2	275
45-54	83	13	4	216
55-64	84	14	2	192
65 lat i więcej	92	6	2	179
Miejsce zamieszkania				
Wieś	82	16	2	507
Miasto do 20 tys.	86	13	1	139
od 21 do 100 tys.	84	13	3	232
101-500 tys.	87	12	1	228
501 tys. i więcej mieszk.	86	10	4	148
Region				
Północny	85	15	0	162
Zachodni	87	12	1	111
Środkowozachodni	82	16	2	184
Środkowy	85	13	2	233
Wschodni	85	13	2	142
Południowo-wschodni	82	14	4	201
Południowo-zachodni	84	14	2	222
Wykształcenie				
Podstawowe	82	15	2	497
Zasadnicze zawodowe	85	14	2	345
Średnie	84	13	3	340
Wyższe	94	5	1	72
Grupa społ.-zaw. pracujący				
Kadra kier., inteligencja	94	5	1	56
Prac.umysł.niż.szczebla	85	14	1	96
Pracownicy fiz.- umysł.	74	16	10	56
Robotnicy wykwalifikowani	82	15	3	139
Robotnicy niewykwalifik.	77	18	5	73
Rolnicy	79	20	1	130
Prywatni przedsiębiorcy	81	19	0	46
Bierni zawodowo				
Renciści i emeryci	89	9	1	383
Uczniowie i studenci	88	11	1	49
Bezrobotni	79	19	3	122
Gospodynie domowe i inni	84	16	1	101
Dochody na jedną osobę				
Poniżej 500 tys.zł	82	18	1	159
500 tys. - 999 tys.	84	14	3	350
1000 tys. - 1499 tys.	82	16	1	352
1500 tys. - 1999 tys.	90	8	2	178
2000 tys. i powyżej	85	11	3	192
Ocena własnych war. mater.				
Złe	86	13	1	541
Średnie	82	15	3	556
Dobre	88	11	1	156
Udział w prakt. religijnych				
Kilka razy w tygodniu	83	17	1	125
Raz w tygodniu	84	13	3	698
Kilka razy w roku	83	15	2	313
W ogóle nie uczestniczy	88	12	0	113
Ocena kier.rozw.syt.w kraju				
Dobry kierunek	82	15	3	263
Zły kierunek	85	13	1	788
Trudno powiedzieć	82	14	4	203

Tabela 8. Jak Pan(i) sądzi, skąd pochodzą obecnie pieniądze na utrzymanie służby zdrowia w Polsce?  
 1 - z budżetu państwa, z pieniędzy państwowych, od rządu, 2 - z podatków, 3 - ze składek ubezpieczeniowych, ze składek, 4 - z opłat pobieranych od pacjentów, 5 - z innych źródeł

( % )

	1	2	3	4	5	Trudno powiedzieć	Liczba osób
Ogółem	66	19	17	3	9	10	1250
Płeć							
Mężczyźni	65	23	17	3	10	7	564
Kobiety	66	15	18	3	7	13	685
Wiek							
do 24 lat	73	18	11	3	12	6	167
25-34	66	23	21	5	9	7	222
35-44	66	21	22	3	7	6	273
45-54	64	18	16	4	9	13	216
55-64	66	14	16	2	8	13	192
65 lat i więcej	61	17	13	2	8	17	179
Miejsce zamieszkania							
Wieś	61	20	21	2	9	11	507
Miasto do 20 tys.	64	12	15	2	11	16	139
od 21 do 100 tys.	69	17	15	4	8	10	230
101-500 tys.	69	23	14	5	10	7	228
501 tys. i więcej mieszk.	77	18	15	5	8	6	147
Region							
Północny	71	21	8	5	20	5	162
Zachodni	75	20	16	2	5	6	111
Środkowozachodni	71	14	22	1	9	8	184
Środkowy	64	15	24	3	6	13	232
Wschodni	62	17	17	2	9	15	142
Południowo-wschodni	64	23	19	7	11	7	201
Południowo-zachodni	60	21	13	2	3	15	219
Wykształcenie							
Podstawowe	60	16	19	2	7	16	494
Zasadnicze zawodowe	64	21	19	3	8	8	345
Średnie	73	19	16	5	12	6	338
Wyższe	83	21	10	9	13	3	72
Grupa społ.-zaw. pracujący							
Kadra kier., inteligencja	82	14	13	6	9	4	57
Prac. umysł. niż. szczebla	84	13	11	8	14	4	94
Pracownicy fiz. - umysł.	62	12	25	0	16	9	56
Robotnicy wykwalifikowani	62	29	12	3	9	7	138
Robotnicy niewykwalifik.	59	16	24	3	7	16	73
Rolnicy	56	23	31	3	8	10	130
Prywatni przedsiębiorcy	60	27	24	8	16	3	46
Bierni zawodowo							
Renciści i emeryci	63	17	14	2	6	15	382
Uczniowie i studenci	76	17	7	0	9	9	48
Bezrobotni	76	20	15	2	11	7	122
Gospodynie domowe i inni	63	13	24	4	4	12	101
Dochody na jedną osobę							
Poniżej 500 tys. zł	60	17	26	2	6	11	157
500 tys. - 999 tys.	60	24	18	3	9	10	350
1000 tys. - 1499 tys.	68	16	16	3	11	11	352
1500 tys. - 1999 tys.	73	17	16	5	8	6	178
2000 tys. i powyżej	76	18	12	4	9	8	190
Ocena własnych war. mater.							
Złe	62	18	22	4	7	11	537
Średnie	69	17	15	2	10	11	554
Dobre	70	24	11	5	8	6	156
Udział w prakt. religijnych							
Kilka razy w tygodniu	61	10	13	2	10	22	125
Raz w tygodniu	67	18	18	3	7	9	697
Kilka razy w roku	63	20	19	4	11	10	311
W ogóle nie uczestniczy	74	28	16	5	9	2	112
Ocena kier. rozw. syt. w kraju							
Dobry kierunek	79	14	12	2	12	5	261
Zły kierunek	63	20	19	3	8	11	786
Trudno powiedzieć	61	18	17	5	7	16	203