



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/50/40/93

PAŃSTWOWA I PRYWATNA SŁUŻBA ZDROWIA

Komunikat z badań

Warszawa, kwiecień 1993 r.

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



◆ Prywatna służba zdrowia jest oceniana jako bardziej nowoczesna, lepiej traktująca pacjentów, dająca większe poczucie bezpieczeństwa i lepiej zorganizowana niż państwowa. Także równy dostęp do usług medycznych gwarantuje raczej prywatna niż państwowa służba zdrowia.

◆ Porównanie wypada znacznie korzystniej dla państwowego systemu opieki zdrowotnej, jeśli uwzględnimy fakt, że najważniejsze w opinii respondentów kryteria oceny służby zdrowia to fachowość lekarzy oraz bezpłatność usług medycznych.

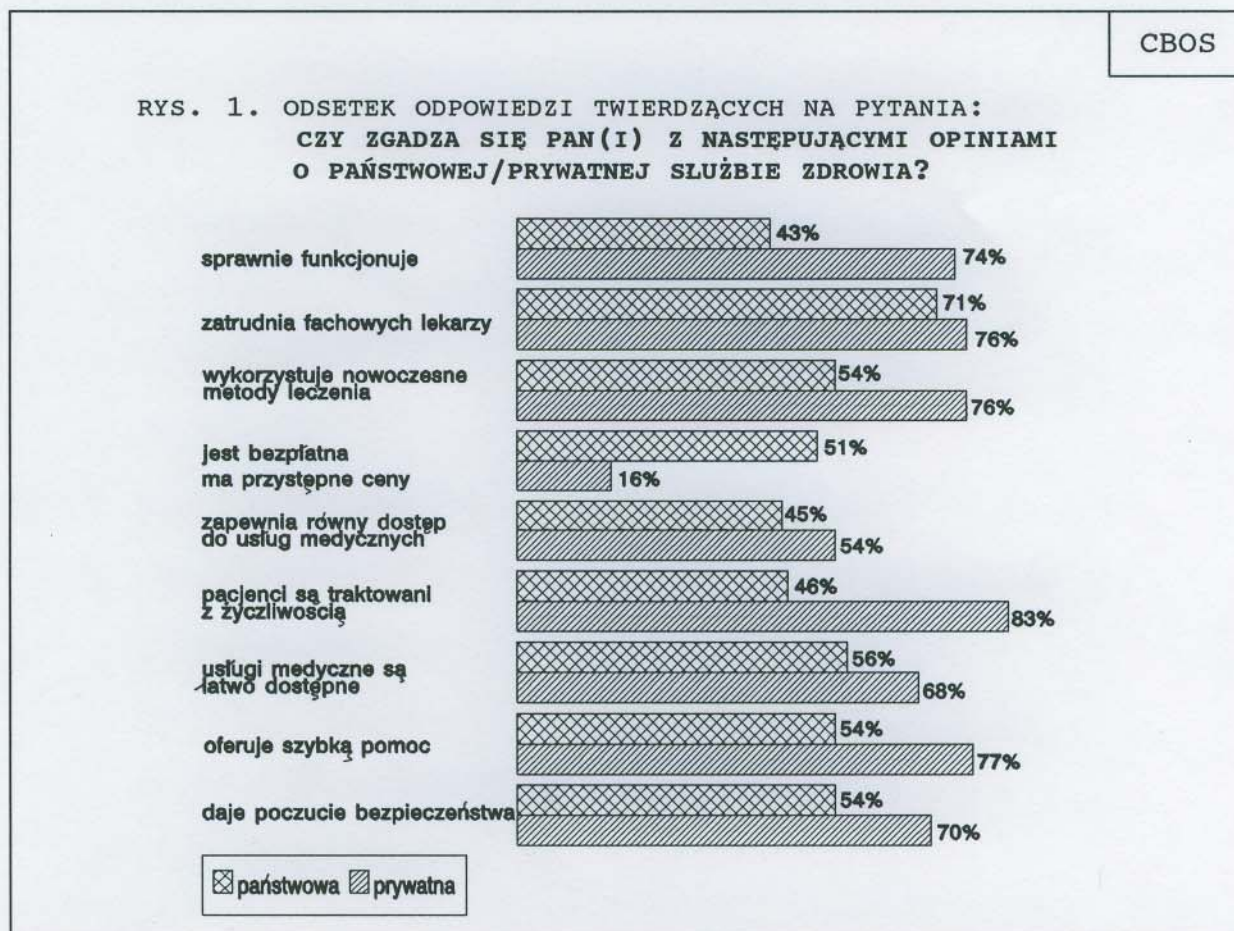
◆ Większość respondentów opowiada się za rozwojem takiego modelu służby zdrowia, w którym placówki państwowe współistniałyby z prywatnymi.

◆ Połowa ankietowanych w sytuacji poważnego zagrożenia zdrowia zaufałyby lekarzowi prywatnemu, 36% badanych - lekarzowi w przychodni państwowej.

W lutowym sondażu "Aktualne problemy i wydarzenia" zamieściliśmy kilka pytań dotyczących opłat za usługi medyczne w systemie opieki zdrowotnej. W marcu powróciliśmy do tego tematu, tym razem sytuując go w innym kontekście¹. Zaproponowaliśmy respondentom ocenę państwowego systemu opieki zdrowotnej oraz niepaństwowych usług medycznych według rozmaitych, nie tylko finansowych kryteriów.

★

Ankietowanym przedstawiono listę rozmaitych cech² i poproszono, aby określili, w jakim stopniu cechy te charakteryzują państwową, a w jakim - prywatną służbę zdrowia. Różnice wydają się dość wyraźne i charakterystyczne.



¹ Badanie "Aktualne problemy i wydarzenia" (33) przeprowadzono w dniach 12-14 marca 1993 r. na 1233-osobowej reprezentatywnej próbie losowej dorosłej ludności Polski.

² Zestaw pytań zadanych respondentom zamieszczono w aneksie.

Z porównania ocen wynika, że prywatna służba zdrowia jest uważana za lepszą niż państwowa. Pytanie o leczenie bezpłatne dotyczyło tylko państwowej służby zdrowia, w przypadku prywatnej - zostało zastąpione sformułowaniem "przystępne ceny". O ile bezpłatność wydaje się w opinii badanych mocną stroną systemu państwowego, o tyle przystępne ceny są stosunkowo najsłabszym punktem systemu niepaństwowego. W obydwu przypadkach wysoko zostały ocenione kompetencje lekarzy. System niepaństwowy oceniono jako "dający poczucie bezpieczeństwa" w większym stopniu niż państwowy, co zaś jeszcze bardziej zaskakujące - większa grupa badanych uznała prywatny, a nie państwowy system za jednakowo dostępny dla wszystkich.

W komunikacie CBOS z badań lutowych stwierdzono, że zdecydowana większość badanych uważa, iż z właściwej opieki medycznej korzystają obecnie jedynie "ci, którzy mają pieniądze i znajomości". W opinii ankietowanych "pieniądze i znajomości" są elementem nieformalnych reguł, służących usprawnieniu i zrationalizowaniu niedoskonałego systemu państwowego. To, co wówczas zdawało się słabością państwowej opieki zdrowotnej, rodzącą poczucie nierówności w dostępie do niej, obecnie może być oceniane jako mocna strona prywatnych usług medycznych: reguły są sformalizowane, jasne i jednakowe dla wszystkich w tym sensie, że każdego obowiązuje taki sam cennik. Aby skorzystać z tych usług, nie potrzeba żadnych znajomości, trzeba jedynie mieć pieniądze. Z drugiej jednak strony pamiętajmy, że "bezpłatność" usług świadczonych przez placówki państwowe została oceniona przez respondentów dość wysoko.

Największe różnice w ocenie obu systemów dotyczą sprawności działania i sposobu, w jaki są traktowani pacjenci: prywatna służba zdrowia jest uważana za lepiej zorganizowaną i sprawniej działającą oraz bardziej życzliwie traktującą pacjentów niż państwowa.

O sprawnym funkcjonowaniu prywatnej służby zdrowia najsilniej są przekonani respondenci najmłodszy (poniżej 24 lat), uczniowie i studenci, mieszkańcy małych miast, urzędnicy, robotnicy niewykwalifikowani i prywatni przedsiębiorcy³. Więcej kontrowersji

³ Zob. tabele aneksowe.

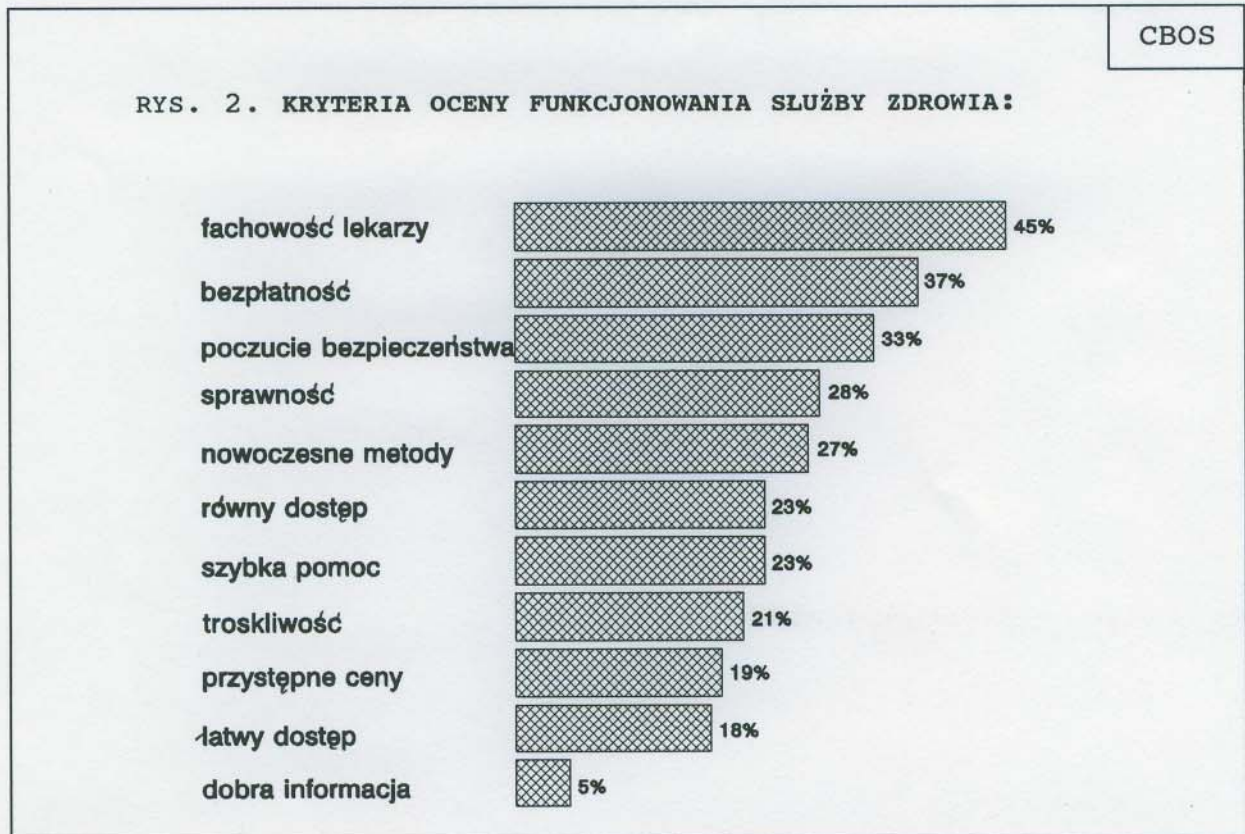
wzbudziła ocena państwowego systemu opieki zdrowotnej według tego samego kryterium. Częściej od innych kategorii badanych system ten uważają za **sprawny** osoby w wieku powyżej 65 lat, z wykształceniem podstawowym, mieszkańcy wsi. Prawdopodobieństwo uznania państwowej opieki zdrowotnej za **niesprawną** wyraźnie rośnie wraz ze wzrostem dochodów i poprawianiem się oceny własnych warunków materialnych. Najbardziej krytyczni są pod tym względem ludzie dobrze sytuowani, osoby legitymujące się średnim lub wyższym wykształceniem, członkowie kadr kierowniczych, urzędnicy, pracownicy fizyczno-umysłowi, a także, co w pewnym sensie zaskakuje - bezrobotni. Z pewnością w przypadku bezrobotnych mamy do czynienia z regułą inną niż ta, że skłonność do krytycyzmu rośnie wraz ze wzrostem zamożności.

Druga z opinii, które wzbudziły największe kontrowersje, dotyczy **sposobu traktowania pacjentów** w placówkach służby zdrowia. Życzliwy i troskliwy stosunek do pacjentów częściej od innych przypisują państwowej służbie zdrowia grupy respondentów podobne do tych, które wcześniej określały ją jako sprawną: osoby najstarsze, renciści i emeryci, rolnicy, badani z wykształceniem podstawowym. Mniejsza jest jednak w tym przypadku rola kryterium materialnego. Poziom zamożności w niewielkim stopniu różnicuje odpowiedzi zwolenników i przeciwników opinii o życzliwym traktowaniu pacjentów przez państwowy system opieki zdrowotnej.

Nie sposób nie dostrzec pewnych cech, które łączą ludzi pozytywnie wyrażających się o państwowej opiece zdrowotnej: prawdopodobnie w większości nie mają oni wyboru, korzystają wyłącznie z tego rodzaju usług medycznych. Część z nich - renciści, emeryci, osoby w podeszłym wieku - to ludzie, którzy stosunkowo często mają do czynienia z placówkami służby zdrowia. Skoro częściej od innych bywają oni pacjentami, to zapewne - w pewnym sensie - lepiej też znają system opieki zdrowotnej, łatwiej przychodzi im identyfikacja z "perspektywą pacjenta". Czy zatem fakt, iż lepiej od innych oceniają oni ten system, wiąże się z ich sytuacją swoistych "ekspertów" na tle innych grup społecznych? Innymi słowy: czy większe doświadczenie w roli pacjentów powoduje, że ludzie ci lepiej dostrzegają zalety państwowego systemu, jednocześnie lepiej rozumiejąc przyczyny rozmaitych niedoskonałości?



Skoro wiemy, pod jakimi względami państwowa służba zdrowia ustępuje prywatnej, to kolejne pytanie winno dotyczyć tego, jaką wagę społeczeństwo skłonne jest przykładać do poszczególnych kryteriów oceny⁴.



Najważniejsze w opinii respondentów okazuje się to kryterium, które wcześniej dało niemal jednakową, wysoką ocenę państwowej i prywatnej służby zdrowia: fachowość, kompetencje lekarzy. Na drugim miejscu wymieniano bezpłatność - cechę, którą państwowy system charakteryzuje się, zdaniem badanych, w znacznym stopniu. Dopiero dalsze miejsca w tej hierarchii zajmują cechy, pod względem których państwowa opieka zdrowotna w opinii ankietowanych wyraźnie ustępuje prywatnej: sprawność działania, nowoczesne metody leczenia, troska o pacjentów czy szybkość udzielanej pomocy.

⁴ Zadaniem respondenta było wybranie z listy różnych cech trzech najważniejszych dla służby zdrowia.

Wcześniej porównywaliśmy **oceny** państwowej i prywatnej służby zdrowia według rozmaitych kryteriów. Obecnie, mając informacje o randze, jaką respondenci nadają każdemu z tych **kryteriów**, możemy nieco zmodyfikować nasze poprzednie wnioski. Państwowa służba zdrowia jest oceniana gorzej niż prywatna, ale kluczowe znaczenie mają dla badanych te kryteria oceny, według których to porównanie jest korzystne dla państwowego systemu.

Interesująco przedstawia się układ tych preferencji w rozmaitych kategoriach społeczno-demograficznych respondentów.

Do **kompetencji i fachowości lekarzy**, wysoko ocenionej zarówno w odniesieniu do państwowej, jak i prywatnej służby zdrowia, szczególnie dużą wagę przywiązują: ludzie w wieku 25-35 i 45-55 lat, mieszkańcy większych miast, badani z wyższym wykształceniem, urzędnicy, pracownicy fizyczno-umysłowi i prywatni przedsiębiorcy oraz uczniowie i studenci. Kryterium to jest mniej istotne dla najstarszych respondentów oraz gospodyń domowych. Można zapewne przypuszczać, że dla osób, które wybrały to kryterium oceny, fachowość i profesjonalizm lekarzy oznacza wysoką jakość świadczonych przez nich usług. Pytanie skłania ankietowanych do przyjęcia "perspektywy pacjenta", a zatem - do określenia, czego oczekuje pacjent od służby zdrowia. Zdaniem tych osób, chce on przede wszystkim być leczony przez ludzi dobrze przygotowanych pod względem profesjonalnym.

Z zasadniczo odmienną orientacją wiąże się wybór **bezpłatności** usług medycznych jako kryterium oceny systemu służby zdrowia. Rzecz jasna, może tu chodzić o rozmaite rodzaje bezpłatności. W pewnym sensie bezpłatne są także usługi, których koszt pokrywają fundusze, tworzone ze składek ubezpieczeniowych. Należy jednak sądzić, że mamy tu do czynienia z takim rodzajem bezpłatności, do jakiego przyzwyczailo nas funkcjonowanie służby zdrowia w Polsce Ludowej: pacjent nie płaci za nic, ponieważ wszelkie koszty ponosi budżet państwa. Jakkolwiek wśród ogółu respondentów największą liczbę wskazań uzyskało kryterium fachowości, to w pewnych grupach badanych częściej od niego była wymieniana właśnie bezpłatność. Wymieniali ją przede wszystkim mieszkańcy małych miast, ludzie z wykształceniem podstawowym, renciści i emeryci, bezrobotni, badani o najniższych dochodach.

Zamożność silnie, aczkolwiek w specyficzny sposób, różnicuje wypowiedzi badanych. Spośród najuboższych (poniżej 500 tys. zł na osobę w rodzinie) bezpłatność usług lekarskich wymieniło 56% respondentów, a spośród najzamożniejszych (dochód na osobę powyżej 2 milionów zł) - 24%. Wskazania pozostałych grup, wyodrębnionych ze względu na wysokość dochodów, nie są zróżnicowane i nie odbiegają od średniej w całej populacji.

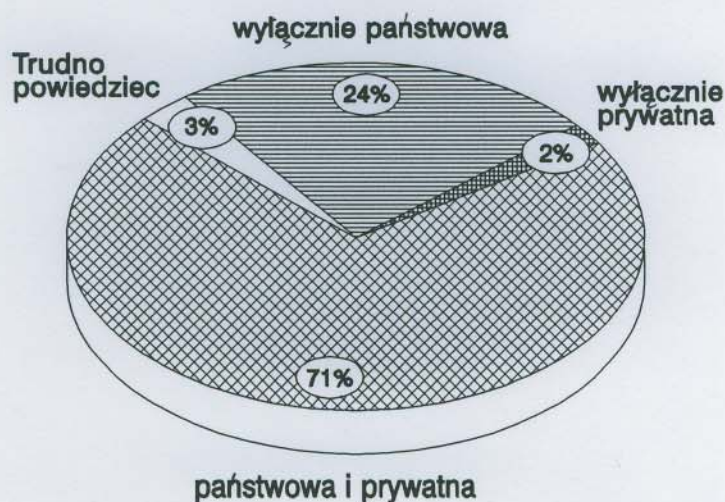
Mniejszą wagę niż inne grupy przykładają do kwestii bezpłatności osoby w wieku 25-35 lat, badani z wyższym wykształceniem, członkowie kadr kierowniczych oraz prywatni przedsiębiorcy.

Z "ideologicznego" punktu widzenia, bezpłatność leczenia znajduje się zapewne w kręgu postulatów, które odnoszą się do sprawiedliwości społecznej. Ludzie nisko sytuowani, w trudnej sytuacji życiowej, częściej od innych wskazujący bezpłatność jako kryterium oceny, to grupa szczególnie wrażliwa na tego rodzaju postulaty, w których akcentuje się konieczność zapewnienia ochrony socjalnej najsłabszym i najuboższym. Prywatni przedsiębiorcy, ludzie młodzi czy osoby z wyższym wykształceniem to zapewne grupy, które mają znacznie większe możliwości adaptacji do nowych warunków niż emeryci lub bezrobotni. Fakt, że w tych grupach kryterium bezpłatności znalazło się na dalszym planie, wyraźnie ustępując miejsca profesjonalizmowi, sugerowałby pewną przeciwstawność tych dwóch kryteriów oceny służby zdrowia. Potwierdziła to analiza czynnikowa, której zostały poddane odpowiedzi respondentów na omawiane pytanie. Pierwszy i najbardziej charakterystyczny zespół przekonań, jaki został wyodrębniony w wyniku tej analizy, zawiera wyraźne przeciwstawienie postulatu bezpłatności i postulatu fachowości.

★

Prywatna służba zdrowia, ogólnie rzecz biorąc, jest oceniana lepiej od państwowej. Z drugiej jednak strony - dla wielu ludzi ważne jest, aby opieka zdrowotna pozostała bezpłatna. Jak więc wyobrażamy sobie przyszłość usług medycznych w Polsce: czy mają one pozostać w gestii państwa czy też pożądanym jest także (a może tylko) rozwój komercyjnej służby zdrowia?

RYS. 3. ROZKŁAD ODPOWIEDZI NA PYTANIE:
CZY SŁUŻBA ZDROWIA POWINNA BYĆ W PRZYSZŁOŚCI

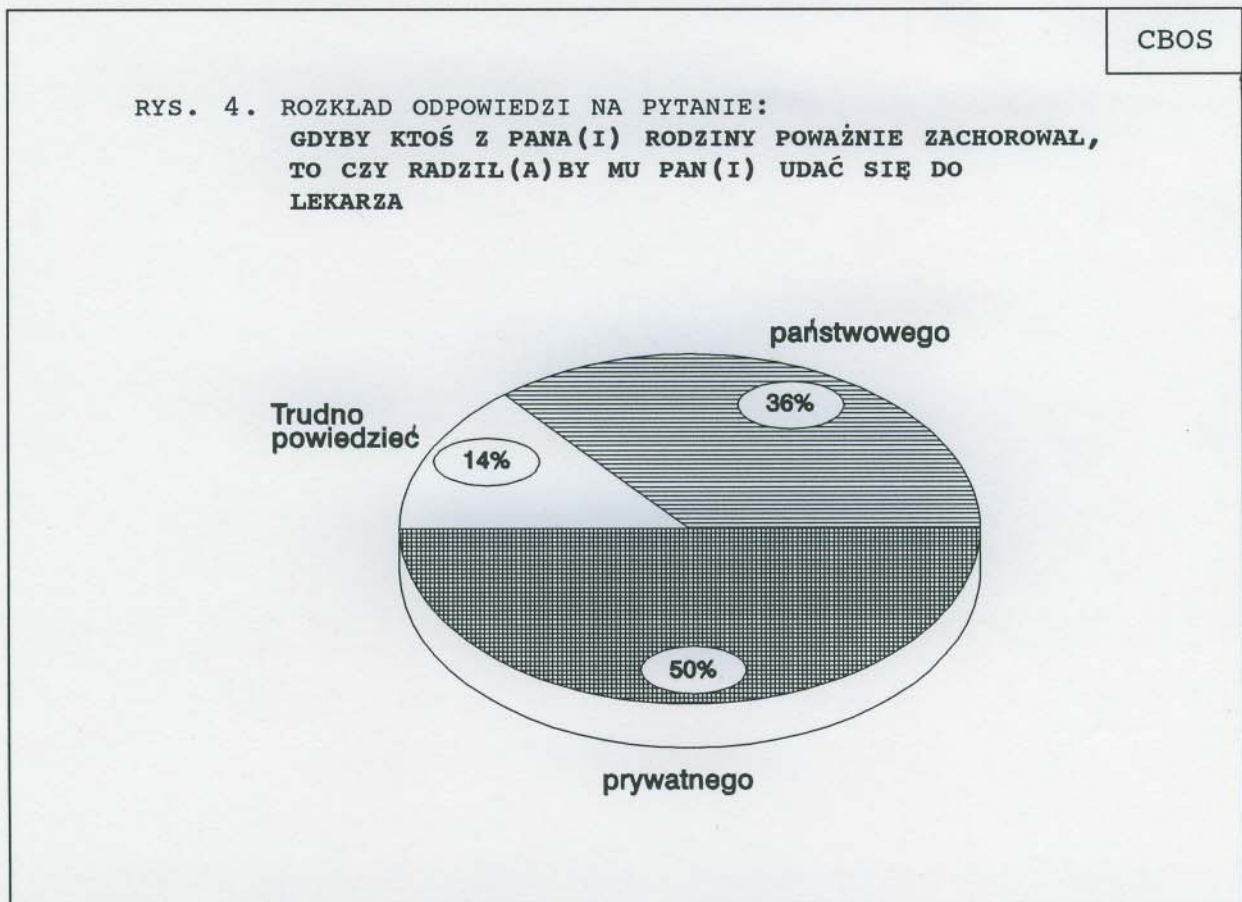


Jakkolwiek więc z pewnością wielu ludzi, zwłaszcza w grupach najuboższych ekonomicznie, obawia się wysokich kosztów leczenia prywatnego, to jednak zdecydowana większość opowiada się za współistnieniem państwowej i prywatnej służby zdrowia. Nieznaczny jest odsetek respondentów, którzy pragnęliby, aby w przyszłości usługi lekarskie świadczone były wyłącznie w placówkach prywatnych. Akceptacja poglądu, że służba zdrowia powinna w przyszłości pozostawać wyłącznie w gestii państwa, oznacza *de facto* postulat cofnięcia pewnych zmian własnościowych, które już się dokonały; od dawna wszakże istnieją niepaństwowe placówki służby zdrowia, takie jak spółdzielnie lekarskie czy prywatne gabinety dentystyczne. Jeśli uwzględnimy radykalność takiego postulatu, 24-procentowa grupa zwolenników omawianego poglądu nie wydaje się bynajmniej mało liczna. O jego akceptacji zadecydowała prawdopodobnie sytuacja życiowa (głównie materialna) respondentów. Najczęstszymi zwolennikami opinii, że służba zdrowia powinna być w przyszłości wyłącznie

państwowa, były osoby w wieku powyżej 65 lat, renciści i emeryci, rolnicy, ludzie o najniższych dochodach. U źródeł takiej opinii leży zapewne obawa, że wraz z komercjalizacją służby zdrowia państwo wycofywałoby się z ochrony socjalnej dla najsłabszych i najbiedniejszych.

Aprobata tak daleko idącego postulatu jest tym mniejsza, im wyższym wykształceniem legitymują się respondenci: od 37% wśród osób z wykształceniem podstawowym do 3% wśród absolwentów wyższych uczelni. Spośród członków kadr kierowniczych nikt nie opowiedział się za pełnym upaństwowieniem opieki zdrowotnej, niewielu zwolenników zyskałoby ono także wśród prywatnych przedsiębiorców (3%) oraz uczniów i studentów (6%).

Czym innym są zapewne oceny przypisywane służbie zdrowia lub stosunek do ogólnych wypowiedzi na jej temat, a czym innym konkretne decyzje, podejmowane w sytuacji zagrożenia zdrowia. Zapytaliśmy więc respondentów, czy bardziej ufają lekarzom z państwowej czy prywatnej służby zdrowia.



Tu również prywatna służba zdrowia uzyskała przewagę nad państwową, choć nie jest to przewaga przytłaczająca: 36% badanych zadeklarowało zaufanie do lekarza w państwowej przychodni. Zwraca uwagę, że możliwość tę wybierali respondenci z grup socjodemograficznych zbliżonych do tych, które wcześniej były skłonne dobrze oceniać państwową służbę zdrowia: osoby starsze, renciści i emeryci, rolnicy, ludzie nisko sytuowani pod względem materialnym.

Wybór państwowego lekarza wiąże się więc z pozytywną opinią o placówkach państwowej służby zdrowia, ale jednocześnie nieprzypadkowo zaufanie do tych placówek częściej od innych deklarują ci spośród respondentów, którzy prawdopodobnie mieliby duże trudności z pokryciem kosztów leczenia z własnej kieszeni, oraz ci, którzy częściej od innych bywają pacjentami.

Pytanie zawierało sformułowania: "lekarz w państwowej przychodni" i "lekarz prywatny". W praktyce są to na ogół te same osoby, występujące jedynie w różnych rolach (respondenci mają świadomość tego faktu, o czym świadczy jednakowa ocena fachowości i kompetencji lekarzy w obydwu systemach służby zdrowia). W istocie więc różnica między usługami "państwowymi" i "prywatnymi" polega na tym, że w drugim przypadku za usługę trzeba **zapłacić** (a w każdym razie - że płacenie jest tam powszechnie przyjętą regułą, obowiązującą wszystkich pacjentów w jednakowym stopniu). Zapewne też jest to różnica standardu, poziomu usług. Nie dotyczy ona jednak meritum sprawy: profesjonalnego przygotowania personelu medycznego. Mielibyśmy więc kolejne potwierdzenie "reguły", sygnalizowanej w komunikacie z badań lutowych: leczenie za pieniądze - oznacza lepsze leczenie.

★

★

★

Państwowa służba zdrowia, ogólnie rzecz biorąc, oceniana jest gorzej od prywatnej. Okazuje się jednak, że kluczowe kryteria oceny systemu opieki zdrowotnej dla respondentów to profesjonalizm i bezpłatność. Jeśli uwzględnimy wagę tych kryteriów, porównanie nie jest dla państwowego systemu jednoznacznie niekorzystne. Wyraźnie daje się wyodrębnić grupę respondentów, którzy państwowy system opieki zdrowotnej oceniają lepiej niż inni. Są to ludzie starsi, renciści i emeryci, osoby o niskich dochodach i badani mający trudną sytuację życiową, słowem - te grupy społeczne, dla których szczególnie ważna jest ochrona socjalna gwarantowana przez państwo.

ANEKS I

Treść pytań omówionych w komunikacie

1. Czy zgadza się Pan(i) z następującymi opiniami dotyczącymi państwowej służby zdrowia? Czy, Pana(i) zdaniem, o państwowej służbie zdrowia można powiedzieć, że [odczytać kolejny podpunkt pytania]:

Zdecydowanie tak
Raczej tak
Raczej nie
Zdecydowanie nie
Trudno powiedzieć

- A. Sprawnie funkcjonuje
- B. Zatrudnia lekarzy o wysokich kwalifikacjach
- C. Wykorzystuje nowoczesne metody leczenia
- D. Zapewnia bezpłatne leczenie
- E. Lekarze poświęcają pacjentom dużo uwagi
- F. Obecne zasady częściowej odpłatności za leczenie są jasne dla pacjentów
- G. Każdy ma takie same szanse otrzymania pomocy medycznej
- H. Pacjenci są traktowani z życzliwością i troską
- I. Usługi medyczne są łatwo dostępne
- J. Można otrzymać szybką pomoc medyczną
- K. Daje poczucie bezpieczeństwa
- L. Jest sprawna informacja o tym, gdzie można uzyskać poradę czy pomoc

2. A co przychodzi Panu(i) na myśl, kiedy słyszy Pan(i) o prywatnej służbie zdrowia. Chodzi o prywatne gabinety, kliniki, przychodnie, szpitale. Czy, Pana(i) zdaniem, można powiedzieć o prywatnej służbie zdrowia, że:

Zdecydowanie tak
Raczej tak
Raczej nie
Zdecydowanie nie
Trudno powiedzieć

- A. Sprawnie funkcjonuje
- B. Zatrudnia lekarzy o wysokich kwalifikacjach
- C. Wykorzystuje nowoczesne metody leczenia
- D. Ceny usług medycznych są przystępne
- E. Lekarze poświęcają pacjentom dużo uwagi
- F. Zasady odpłatności za leczenie są jasne dla pacjentów
- G. Każdy ma takie same szanse otrzymania pomocy medycznej
- H. Usługi medyczne są łatwo dostępne
- I. Pacjenci są traktowani z życzliwością i troską
- J. Można otrzymać szybką pomoc medyczną
- K. Daje poczucie bezpieczeństwa
- L. Jest sprawna informacja o tym, gdzie można uzyskać poradę czy pomoc

3. Prosimy wybrać trzy najważniejsze cechy. Czy, Pana(i) zdaniem jako pacjenta, najważniejsze jest, że służba zdrowia:

Sprawnie funkcjonuje
Daje poczucie bezpieczeństwa
Zatrudnia lekarzy o wysokich
kwalifikacjach
Wykorzystuje nowoczesne
metody leczenia
Zapewnia bezpłatne leczenie
Lekarze poświęcają pacjentom
dużo uwagi
Ceny usług medycznych są
przystępne
Każdy ma takie same szanse
otrzymania pomocy medycznej
Pacjenci są traktowani z
życzliwością i troską
Usługi medyczne są łatwo
dostępne
Można otrzymać szybką
pomoc medyczną
Jest sprawna informacja o tym,
gdzie można uzyskać poradę
czy pomoc

4. Jak Pan(i) sądzi, w jakim kierunku powinna rozwijać się służba zdrowia w Polsce? Czy służba zdrowia powinna być w przyszłości:

Wyłącznie państwowa
Zarówno państwowa, jak i
prywatna
Wyłącznie prywatna
Trudno powiedzieć

5. Czy gdyby ktoś z Pana(i) rodziny poważnie zachorował, to czy radził(a)by mu Pan(i) udać się:

do lekarza z państwowej przychodni
czy też do lekarza prywatnego
Trudno powiedzieć

A N E K S II



Tabela 1. Czy, Pana(i) zdaniem, państwowa służba zdrowia zatrudnia lekarzy o wysokich kwalifikacjach?

(%)

	Tak	Nie	Trudno powiedzieć	Liczba osób
Ogółem	71	18	11	1230
Płeć				
Mężczyźni	70	19	11	569
Kobiety	72	18	11	661
Wiek				
do 24 lat	63	24	13	141
25-34	71	19	10	180
35-44	72	19	10	328
45-54	74	16	9	211
55-64	71	17	12	170
65 lat i więcej	71	15	14	199
Miejsce zamieszkania				
Wieś	71	17	12	479
Miasto do 20 tys.	66	25	9	139
od 21 do 100 tys.	69	22	9	229
101-500 tys.	79	11	10	203
501 tys. i więcej mieszk.	68	20	12	177
Region				
Północny	73	21	6	161
Zachodni	74	17	9	119
Środkowozachodni	71	19	9	175
Środkowy	69	19	13	226
Wschodni	72	21	7	144
Południowo-wschodni	65	18	17	188
Południowo-zachodni	74	14	13	216
Wykształcenie				
Podstawowe	72	15	14	488
Zasadnicze zawodowe	69	20	11	307
Średnie	71	21	8	343
Wyższe	75	19	6	93
Grupa społ.-zaw. pracujący				
Kadra kier., inteligencja	79	18	3	59
Prac.umysł.niż.szczebla	70	17	13	127
Pracownicy fiz.- umysł.	62	19	20	49
Robotnicy wykwalifikowani	73	19	9	125
Robotnicy niewykwalifik.	61	29	10	72
Rolnicy	77	11	12	116
Prywatni przedsiębiorcy	78	14	8	39
Bierni zawodowo				
Renciści i emeryci	73	16	11	381
Uczniowie i studenci	65	21	14	57
Bezrobotni	66	21	13	80
Gospodynie domowe i inni	70	19	11	99
Dochody na jedną osobę				
Poniżej 500 tys.zł	76	16	8	98
500 tys. - 999 tys.	66	21	13	355
1000 tys. - 1499 tys.	73	16	11	334
1500 tys. - 1999 tys.	73	18	9	192
2000 tys. i powyżej	72	17	10	226
Ocena własnych war. mater.				
Złe	70	21	10	518
Średnie	71	16	13	523
Dobre	74	17	9	183
Udział w prakt. religijnych				
Kilka razy w tygodniu	67	15	18	89
Raz w tygodniu	73	18	10	692
Kilka razy w roku	68	21	11	336
W ogóle nie uczestniczy	70	16	14	109
Ocena kier.rozw.syt.w kraju				
Dobry kierunek	76	17	7	251
Zły kierunek	72	18	10	790
Trudno powiedzieć	61	20	19	189

Tabela 2. Czy, Pana(i) zdaniem, państwowa służba zdrowia zapewnia bezpłatne leczenie?

(%)

	Tak	Nie	Trudno powiedzieć	Liczba osób
Ogółem	51	46	4	1233
Płeć				
Mężczyźni	49	48	3	572
Kobiety	53	43	4	661
Wiek				
do 24 lat	57	43	1	141
25-34	43	54	2	180
35-44	47	49	4	330
45-54	46	50	4	211
55-64	54	41	5	170
65 lat i więcej	62	34	4	199
Miejsce zamieszkania				
Wieś	54	42	4	479
Miasto do 20 tys.	48	50	2	139
od 21 do 100 tys.	47	50	3	229
101-500 tys.	50	45	5	203
501 tys. i więcej mieszk.	49	46	5	180
Region				
Północny	49	48	3	161
Zachodni	64	35	1	119
Środkowozachodni	53	44	3	175
Środkowy	50	43	7	229
Wschodni	47	51	2	144
Południowo-wschodni	45	52	4	188
Południowo-zachodni	50	45	5	216
Wykształcenie				
Podstawowe	54	42	5	488
Zasadnicze zawodowe	55	42	3	310
Średnie	42	55	3	343
Wyższe	54	43	3	93
Grupa społ.-zaw. pracujący				
Kadra kier., inteligencja	49	48	3	59
Prac.umysł.niż.szczebła	41	56	3	127
Pracownicy fiz.- umysł.	41	51	9	49
Robotnicy wykwalifikowani	53	44	2	125
Robotnicy niewykwalifik.	61	35	4	72
Rolnicy	50	47	4	116
Prywatni przedsiębiorcy	40	55	5	39
Bierni zawodowo				
Renciści i emeryci	55	41	4	381
Uczniowie i studenci	52	45	3	57
Bezrobotni	47	51	2	82
Gospodynie domowe i inni	54	41	5	99
Dochody na jedną osobę				
Poniżej 500 tys.zł	49	50	1	98
500 tys. - 999 tys.	55	41	4	358
1000 tys. - 1499 tys.	45	50	5	334
1500 tys. - 1999 tys.	54	44	2	192
2000 tys. i powyżej	51	45	4	226
Ocena własnych war. mater.				
Złe	48	48	3	521
Średnie	52	44	4	523
Dobre	54	42	4	183
Udział w prakt. religijnych				
Kilka razy w tygodniu	54	36	10	89
Raz w tygodniu	53	44	3	692
Kilka razy w roku	47	50	3	338
W ogóle nie uczestniczy	48	48	4	109
Ocena kier.rozw.syt.w kraju				
Dobry kierunek	54	42	3	251
Zły kierunek	49	48	4	792
Trudno powiedzieć	54	41	5	189

Tabela 3. Czy, Pana(i) zdaniem, w państwowej służbie zdrowia każdy ma takie same szanse otrzymania pomocy medycznej? (%)

	Tak	Nie	Trudno powiedzieć	Liczba osób
Ogółem	45	50	5	1233
Płeć				
Mężczyźni	41	53	5	572
Kobiety	48	46	6	661
Wiek				
do 24 lat	44	52	3	141
25-34	42	51	7	180
35-44	38	58	4	330
45-54	48	49	4	211
55-64	51	45	4	170
65 lat i więcej	52	37	11	199
Miejsce zamieszkania				
Wieś	53	41	6	479
Miasto do 20 tys.	33	62	5	139
od 21 do 100 tys.	43	53	5	229
101-500 tys.	46	51	3	203
501 tys. i więcej mieszk.	36	56	8	180
Region				
Północny	40	55	5	161
Zachodni	40	58	3	119
Środkowo-zachodni	49	46	4	175
Środkowy	45	46	9	229
Wschodni	48	47	6	144
Południowo-wschodni	39	54	7	188
Południowo-zachodni	52	45	3	216
Wykształcenie				
Podstawowe	52	40	7	488
Zasadnicze zawodowe	45	50	5	310
Średnie	35	61	4	343
Wyższe	44	53	3	93
Grupa społ.-zaw. pracujący				
Kadra kier., inteligencja	37	58	6	59
Prac. umysł. niż. szczebla	43	54	3	127
Pracownicy fiz.- umysł.	24	69	8	49
Robotnicy wykwalifikowani	42	54	4	125
Robotnicy niewykwalifik.	50	44	6	72
Rolnicy	58	35	7	116
Prywatni przedsiębiorcy	33	64	2	39
Bierni zawodowo				
Renciści i emeryci	50	42	8	381
Uczniowie i studenci	42	56	3	57
Bezrobotni	38	59	4	82
Gospodynie domowe i inni	43	54	3	99
Dochody na jedną osobę				
Poniżej 500 tys. zł	55	42	4	98
500 tys. - 999 tys.	42	54	4	358
1000 tys. - 1499 tys.	46	46	8	334
1500 tys. - 1999 tys.	52	42	6	192
2000 tys. i powyżej	38	57	5	226
Ocena własnych war. mater.				
Złe	44	51	5	521
Średnie	47	46	6	523
Dobre	44	52	4	183
Udział w prakt. religijnych				
Kilka razy w tygodniu	60	30	10	89
Raz w tygodniu	46	48	6	692
Kilka razy w roku	42	54	4	338
W ogóle nie uczestniczy	35	60	5	109
Ocena kier. rozw. syst. w kraju				
Dobry kierunek	54	43	3	251
Zły kierunek	43	51	6	792
Trudno powiedzieć	41	52	8	189

Tabela 4. Czy, Pana(i) zdaniem, w państwowej służbie zdrowia pacjenci są traktowani z życzliwością i troską? (%)

	Tak	Nie	Trudno powiedzieć	Liczba osób
Ogółem	45	42	13	1233
Płeć				
Mężczyźni	46	44	11	572
Kobiety	45	40	15	661
Wiek				
do 24 lat	40	45	15	141
25-34	36	53	11	180
35-44	40	49	12	330
45-54	50	42	8	211
55-64	52	33	16	170
65 lat i więcej	58	26	15	199
Miejsce zamieszkania				
Wieś	49	36	15	479
Miasto do 20 tys.	31	58	12	139
od 21 do 100 tys.	48	42	11	229
101-500 tys.	51	41	8	203
501 tys. i więcej mieszk.	39	46	15	180
Region				
Północny	42	48	10	161
Zachodni	32	57	11	119
Środkowozachodni	44	45	10	175
Środkowy	42	40	18	229
Wschodni	52	39	9	144
Południowo-wschodni	46	42	12	188
Południowo-zachodni	56	30	15	216
Wykształcenie				
Podstawowe	54	31	15	488
Zasadnicze zawodowe	44	46	10	310
Średnie	33	54	13	343
Wyższe	50	40	10	93
Grupa społ.-zaw. pracujący				
Kadra kier., inteligencja	35	52	13	59
Prac.umyśl.niż.szczebla	31	56	13	127
Pracownicy fiz.- umysł.	31	58	11	49
Robotnicy wykwalifikowani	41	49	9	125
Robotnicy niewykwalifik.	41	47	12	72
Rolnicy	54	26	19	116
Prywatni przedsiębiorcy	42	42	16	39
Bierni zawodowo				
Renciści i emeryci	60	28	12	381
Uczniowie i studenci	34	50	15	57
Bezrobotni	36	60	3	82
Gospodynie domowe i inni	37	46	17	99
Dochody na jedną osobę				
Poniżej 500 tys.zł	52	35	13	98
500 tys. - 999 tys.	45	43	12	358
1000 tys. - 1499 tys.	42	45	13	334
1500 tys. - 1999 tys.	49	40	11	192
2000 tys. i powyżej	46	39	15	226
Ocena własnych war. mater.				
Złe	44	45	11	521
Średnie	46	40	14	523
Dobre	49	37	14	183
Udział w prakt. religijnych				
Kilka razy w tygodniu	66	24	10	89
Raz w tygodniu	45	41	14	692
Kilka razy w roku	44	46	10	338
W ogóle nie uczestniczy	38	47	15	109
Ocena kier.rozw.syt.w kraju				
Dobry kierunek	51	39	9	251
Zły kierunek	44	43	13	792
Trudno powiedzieć	43	41	16	189



Tabela 5. Czy, Pana(i) zdaniem, prywatna służba zdrowia zatrudnia lekarzy o wysokich kwalifikacjach?

(%)

	Tak	Nie	Trudno powiedzieć	Liczba osób
Ogółem	76	6	18	1229
Płeć				
Mężczyźni	73	6	21	569
Kobiety	78	6	16	660
Wiek				
do 24 lat	79	11	10	141
25-34	76	6	18	179
35-44	79	5	16	328
45-54	80	7	13	210
55-64	71	5	24	170
65 lat i więcej	69	4	27	199
Miejsce zamieszkania				
Wieś	72	8	21	475
Miasto do 20 tys.	83	4	13	139
od 21 do 100 tys.	77	7	16	229
101-500 tys.	81	5	14	203
501 tys. i więcej mieszk.	76	3	21	180
Region				
Północny	79	5	16	161
Zachodni	70	5	25	119
Środkowo-zachodni	85	2	13	175
Środkowy	76	5	19	224
Wschodni	78	5	17	144
Południowo-wschodni	64	12	25	188
Południowo-zachodni	79	7	14	216
Wykształcenie				
Podstawowe	73	5	22	487
Zasadnicze zawodowe	74	8	18	307
Średnie	80	6	14	342
Wyższe	81	6	13	93
Grupa społ.-zaw. pracujący				
Kadra kier., inteligencja	85	7	8	59
Prac.umysł.niż.szczebła	82	3	15	127
Pracownicy fiz.- umysł.	67	12	21	49
Robotnicy wykwalifikowani	81	3	17	125
Robotnicy niewykwalifik.	89	7	4	69
Rolnicy	75	6	19	115
Prywatni przedsiębiorcy	73	13	14	39
Bierni zawodowo				
Renciści i emeryci	68	6	27	381
Uczniowie i studenci	79	10	10	57
Bezrobotni	81	6	13	82
Gospodynie domowe i inni	77	6	16	99
Dochody na jedną osobę				
Poniżej 500 tys.zł	70	15	15	98
500 tys. - 999 tys.	75	7	18	357
1000 tys. - 1499 tys.	76	4	19	333
1500 tys. - 1999 tys.	76	5	19	192
2000 tys. i powyżej	78	4	18	224
Ocena własnych war. mater.				
Złe	77	7	16	518
Średnie	74	5	20	522
Dobre	78	5	16	183
Udział w prakt. religijnych				
Kilka razy w tygodniu	69	8	23	89
Raz w tygodniu	78	6	16	691
Kilka razy w roku	74	5	21	335
W ogóle nie uczestniczy	72	8	20	109
Ocena kier.rozw.syt.w kraju				
Dobry kierunek	78	4	18	251
Zły kierunek	76	7	17	788
Trudno powiedzieć	74	4	22	189

Tabela 6. Czy, Pana(i) zdaniem, w prywatnej służbie zdrowia ceny usług medycznych są przystępne?

(%)

	Tak	Nie	Trudno powiedzieć	Liczba osób
Ogółem	16	68	16	1227
Płeć				
Mężczyźni	16	68	16	569
Kobiety	16	69	15	658
Wiek				
do 24 lat	12	77	12	141
25-34	17	68	15	179
35-44	16	72	13	328
45-54	18	66	16	208
55-64	16	71	13	170
65 lat i więcej	18	56	26	199
Miejsce zamieszkania				
Wieś	13	70	17	474
Miasto do 20 tys.	23	67	10	139
od 21 do 100 tys.	16	72	12	229
101-500 tys.	16	63	20	203
501 tys. i więcej mieszk.	18	66	16	180
Region				
Północny	11	68	22	161
Zachodni	14	74	12	119
Środkowozachodni	15	75	10	174
Środkowy	19	66	15	224
Wschodni	18	64	18	144
Południowo-wschodni	10	74	16	188
Południowo-zachodni	23	61	16	216
Wykształcenie				
Podstawowe	17	64	19	485
Zasadnicze zawodowe	14	75	11	307
Średnie	15	72	13	342
Wyższe	22	56	22	93
Grupa społ.-zaw. pracujący				
Kadra kier., inteligencja	16	52	32	59
Prac.umysł.niż.szczebła	15	74	10	127
Pracownicy fiz.- umysł.	8	82	10	49
Robotnicy wykwalifikowani	11	79	10	125
Robotnicy niewykwalifik.	24	64	12	69
Rolnicy	16	69	15	113
Prywatni przedsiębiorcy	24	67	8	39
Bierni zawodowo				
Renciści i emeryci	18	63	20	381
Uczniowie i studenci	18	70	12	57
Bezrobotni	9	76	14	82
Gospodynie domowe i inni	14	69	17	99
Dochody na jedną osobę				
Poniżej 500 tys.zł	10	77	14	98
500 tys. - 999 tys.	14	72	14	357
1000 tys. - 1499 tys.	15	70	15	331
1500 tys. - 1999 tys.	19	65	16	192
2000 tys. i powyżej	19	62	18	224
Ocena własnych war. mater.				
Złe	13	74	13	516
Średnie	18	66	16	522
Dobre	21	57	23	183
Udział w prakt. religijnych				
Kilka razy w tygodniu	30	48	22	89
Raz w tygodniu	15	69	16	691
Kilka razy w roku	17	71	12	334
W ogóle nie uczestniczy	10	70	21	109
Ocena kier.rozw.syt.w kraju				
Dobry kierunek	18	63	19	251
Zły kierunek	14	72	13	786
Trudno powiedzieć	21	59	20	189

Tabela 7. Czy, Pana(i) zdaniem, w prywatnej służbie zdrowia każdy ma takie same szanse otrzymania pomocy medycznej? (%)

	Tak	Nie	Trudno powiedzieć	Liczba osób
Ogółem	55	35	11	1227
Płeć				
Mężczyźni	52	37	11	569
Kobiety	57	33	10	658
Wiek				
do 24 lat	57	38	4	141
25-34	48	43	9	179
35-44	59	32	8	328
45-54	52	36	12	208
55-64	62	30	9	170
65 lat i więcej	47	31	22	199
Miejsce zamieszkania				
Wieś	49	38	13	474
Miasto do 20 tys.	60	34	6	139
od 21 do 100 tys.	58	34	9	229
101-500 tys.	54	35	11	203
501 tys. i więcej mieszk.	61	28	11	180
Region				
Północny	49	38	13	161
Zachodni	50	43	7	119
Środkowozachodni	57	38	5	174
Środkowy	55	30	16	224
Wschodni	50	38	13	144
Południowo-wschodni	49	40	11	188
Południowo-zachodni	67	23	10	216
Wykształcenie				
Podstawowe	53	32	16	485
Zasadnicze zawodowe	55	37	8	307
Średnie	58	33	8	342
Wyższe	51	45	4	93
Grupa społ.-zaw. pracujący				
Kadra kier., inteligencja	53	46	1	59
Prac. umysł. niż. szczebla	56	35	9	127
Pracownicy fiz.- umysł.	41	49	10	49
Robotnicy wykwalifikowani	54	35	11	125
Robotnicy niewykwalifik.	70	24	6	69
Rolnicy	47	44	9	113
Prywatni przedsiębiorcy	54	42	4	39
Bierni zawodowo				
Renciści i emeryci	52	31	16	381
Uczniowie i studenci	61	36	3	57
Bezrobotni	51	40	9	82
Gospodynie domowe i inni	69	20	11	99
Dochody na jedną osobę				
Poniżej 500 tys. zł	45	44	11	98
500 tys. - 999 tys.	56	34	10	357
1000 tys. - 1499 tys.	55	30	15	331
1500 tys. - 1999 tys.	57	35	8	192
2000 tys. i powyżej	56	37	8	224
Ocena własnych war. mater.				
Złe	53	35	11	516
Średnie	54	34	11	522
Dobre	60	34	6	183
Udział w prakt. religijnych				
Kilka razy w tygodniu	59	29	12	89
Raz w tygodniu	55	34	11	691
Kilka razy w roku	54	36	10	334
W ogóle nie uczestniczy	50	41	9	109
Ocena kier. rozw. syst. w kraju				
Dobry kierunek	66	27	7	251
Zły kierunek	52	37	11	786
Trudno powiedzieć	53	32	15	189

Tabela 8. Czy, Pana(i) zdaniem, w prywatnej służbie zdrowia pacjenci są traktowani z życzliwością i troską?

(%)

	Tak	Nie	Trudno powiedzieć	Liczba osób
Ogółem	84	3	13	1229
Płeć				
Mężczyźni	81	4	15	569
Kobiety	86	3	11	660
Wiek				
do 24 lat	87	3	10	141
25-34	88	3	10	179
35-44	86	4	10	328
45-54	85	4	11	210
55-64	83	2	15	170
65 lat i więcej	74	1	25	199
Miejsce zamieszkania				
Wieś	81	4	15	475
Miasto do 20 tys.	90	1	9	139
od 21 do 100 tys.	87	4	9	229
101-500 tys.	87	2	10	203
501 tys. i więcej mieszk.	78	3	19	180
Region				
Północny	85	1	13	161
Zachodni	89	4	7	119
Środkowozachodni	93	1	6	175
Środkowy	79	4	16	224
Wschodni	80	2	18	144
Południowo-wschodni	76	6	19	188
Południowo-zachodni	87	3	10	216
Wykształcenie				
Podstawowe	80	3	17	487
Zasadnicze zawodowe	87	3	10	307
Średnie	86	3	11	342
Wyższe	86	4	9	93
Grupa społ.-zaw. pracujący				
Kadra kier., inteligencja	85	5	9	59
Prac. umysł. niż. szczebla	86	1	13	127
Pracownicy fiz.- umysł.	86	6	8	49
Robotnicy wykwalifikowani	91	2	7	125
Robotnicy niewykwalifik.	91	2	7	69
Rolnicy	87	4	9	115
Prywatni przedsiębiorcy	88	7	5	39
Bierni zawodowo				
Renciści i emeryci	76	3	21	381
Uczniowie i studenci	92	2	6	57
Bezrobotni	85	4	12	82
Gospodynie domowe i inni	86	3	12	99
Dochody na jedną osobę				
Poniżej 500 tys. zł	78	4	18	98
500 tys. - 999 tys.	84	4	11	357
1000 tys. - 1499 tys.	81	2	17	333
1500 tys. - 1999 tys.	87	2	11	192
2000 tys. i powyżej	87	4	9	224
Ocena własnych war. mater.				
Złe	82	4	14	518
Średnie	85	2	13	522
Dobre	87	3	10	183
Udział w prakt. religijnych				
Kilka razy w tygodniu	80	3	17	89
Raz w tygodniu	85	3	12	691
Kilka razy w roku	83	3	14	335
W ogóle nie uczestniczy	83	4	13	109
Ocena kier. rozw. syt. w kraju				
Dobry kierunek	85	3	12	251
Zły kierunek	84	3	13	788
Trudno powiedzieć	81	3	16	189



Tabela 9. Kryteria oceny funkcjonowania służby zdrowia: 1 - fachowość lekarzy, 2 - bezpłatność, 3 - poczucie bezpieczeństwa, 4 - sprawność, 5 - nowoczesne metody, 6 - równy dostęp, 7 - szybka pomoc, 8 - troskliwość, 9 - przystępne ceny, 10 - łatwy dostęp, 11 - dobra informacja

(%)

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	Liczba osób
Ogółem	45	37	33	28	27	23	23	21	19	18	5	1223
Płeć												
Mężczyźni	47	35	32	27	25	22	25	21	18	20	6	571
Kobiety	42	39	34	29	28	24	21	21	20	17	5	652
Wiek												
do 24 lat	42	37	35	29	28	20	20	20	24	26	4	138
25-34	54	25	31	29	38	23	28	17	10	18	7	180
35-44	43	34	36	27	26	26	27	22	21	16	6	329
45-54	53	34	35	27	22	19	24	22	20	15	6	208
55-64	41	45	33	32	22	25	19	12	25	19	6	169
65 lat i więcej	34	51	29	27	27	24	17	29	17	20	3	196
Miejsce zamieszkania												
Wieś	40	41	33	29	24	23	23	21	22	19	5	474
Miasto do 20 tys.	36	47	37	19	27	21	16	26	23	20	3	138
od 21 do 100 tys.	45	38	35	32	27	23	21	15	18	22	7	228
101-500 tys.	58	31	35	22	27	21	27	24	15	16	2	200
501 tys. i więcej mieszk.	46	27	29	35	34	26	23	20	18	14	8	180
Region												
Północny	38	35	38	22	30	30	18	24	17	27	4	158
Zachodni	43	37	33	26	23	25	20	19	16	30	4	119
Środkowozachodni	46	40	36	21	31	17	28	28	15	10	4	175
Środkowy	43	37	31	35	28	22	23	17	28	11	8	226
Wschodni	45	37	37	28	22	19	27	19	26	22	5	144
Południowo-wschodni	45	40	34	27	19	28	27	18	14	18	8	188
Południowo-zachodni	51	34	27	33	33	21	17	21	17	19	4	213
Wykształcenie												
Podstawowe	38	46	31	28	22	26	22	23	21	17	4	482
Zasadnicze zawodowe	45	38	36	29	23	20	23	24	15	21	6	305
Średnie	49	31	33	28	35	22	22	16	20	19	6	342
Wyższe	60	14	41	27	33	21	27	13	22	16	8	93
Grupa społ.-zaw. pracujący												
Kadra kier., inteligencja	52	12	36	34	44	18	30	8	22	5	17	59
Prac.umysł.niż.szczebla	55	33	33	27	34	26	24	12	19	14	4	127
Pracownicy fiz.-umysł.	65	24	25	41	28	30	26	12	7	15	7	47
Robotnicy wykwalifikowani	45	31	40	22	21	22	30	22	17	19	4	125
Robotnicy niewykwalifik.	40	37	31	27	19	33	25	27	18	19	4	72
Rolnicy	46	29	31	29	29	20	25	19	26	22	6	115
Prywatni przedsiębiorcy	57	18	39	34	26	28	27	14	22	22	6	39
Bierni zawodowo												
Renciści i emeryci	39	48	34	28	23	22	21	24	19	17	5	377
Uczniowie i studenci	61	23	33	24	37	24	25	12	26	18	2	54
Bezrobotni	40	55	33	24	23	19	19	30	21	21	2	82
Gospodynie domowe i inni	30	42	31	29	32	21	11	31	17	25	7	99
Dochody na jedną osobę												
Poniżej 500 tys.zł	37	56	31	26	21	29	15	30	20	17	3	95
500 tys. - 999 tys.	42	40	30	29	23	23	24	23	21	18	5	355
1000 tys. - 1499 tys.	44	38	35	31	27	24	23	19	21	16	5	331
1500 tys. - 1999 tys.	47	39	35	25	27	19	28	21	14	20	4	192
2000 tys. i powyżej	50	24	34	27	35	23	21	16	18	23	8	226
Ocena własnych war. mater.												
Złe	40	46	31	28	24	24	22	24	21	18	4	514
Średnie	48	35	35	29	27	23	22	19	18	18	6	521
Dobre	47	22	36	29	33	23	23	18	17	24	6	182
Udział w prakt. religijnych												
Kilka razy w tygodniu	44	44	31	37	20	17	19	23	19	16	8	87
Raz w tygodniu	44	37	32	28	27	24	23	22	20	19	5	687
Kilka razy w roku	44	37	37	24	29	25	25	20	17	19	5	335
W ogóle nie uczestniczy	50	35	34	36	29	19	16	18	17	19	6	109
Ocena kier.rozw.syt.w kraju												
Dobry kierunek	50	31	35	30	26	16	30	19	22	18	4	251
Zły kierunek	41	41	34	27	27	26	21	21	18	19	5	783
Trudno powiedzieć	50	29	30	29	28	21	22	21	21	17	9	188

Tabela 10. Jak Pan(i) sądzi, w jakim kierunku powinna rozwijać się służba zdrowia w Polsce? Czy służba zdrowia powinna być w przyszłości:

(%)

	wyłącznie państwowa	zarówno państwowa, jak i prywatna	wyłącznie prywatna	Trudno powiedzieć	Liczba osób
Ogółem	24	71	2	3	1233
Płeć					
Mężczyźni	21	74	2	3	572
Kobiety	27	69	2	3	661
Wiek					
do 24 lat	14	83	3	1	141
25-34	16	77	3	4	180
35-44	23	72	4	1	330
45-54	23	73	1	3	211
55-64	29	64	2	5	170
65 lat i więcej	37	59	0	3	199
Miejsce zamieszkania					
Wieś	32	64	1	2	479
Miasto do 20 tys.	16	79	3	1	139
od 21 do 100 tys.	19	73	3	5	229
101-500 tys.	19	76	1	4	203
501 tys. i więcej mieszk.	22	74	3	1	180
Region					
Północny	17	80	0	3	161
Zachodni	13	78	5	3	119
Środkowo-zachodni	26	71	0	3	175
Środkowy	27	66	4	2	229
Wschodni	32	65	0	2	144
Południowo-wschodni	26	70	2	3	188
Południowo-zachodni	23	71	2	4	216
Wykształcenie					
Podstawowe	37	58	0	4	488
Zasadnicze zawodowe	23	73	2	2	310
Średnie	11	83	4	2	343
Wyższe	3	92	3	2	93
Grupa społ.-zaw. pracujący					
Kadra kier., inteligencja	0	90	7	3	59
Prac.umysł.niż.szczebla	16	76	3	5	127
Pracownicy fiz.- umysł.	15	78	2	5	49
Robotnicy wykwalifikowani	22	75	2	1	125
Robotnicy niewykwalifik.	31	67	2	0	72
Rolnicy	35	64	1	1	116
Prywatni przedsiębiorcy	3	88	8	1	39
Bierni zawodowo					
Renciści i emeryci	32	62	1	5	381
Uczniowie i studenci	6	91	2	1	57
Bezrobotni	20	77	2	1	82
Gospodynie domowe i inni	26	69	4	1	99
Dochody na jedną osobę					
Poniżej 500 tys.zł	39	60	0	1	98
500 tys. - 999 tys.	26	71	1	1	358
1000 tys. - 1499 tys.	25	68	3	4	334
1500 tys. - 1999 tys.	23	71	2	4	192
2000 tys. i powyżej	13	81	3	2	226
Ocena własnych war. mater.					
Złe	30	66	1	3	521
Średnie	22	74	2	2	523
Dobre	15	79	5	2	183
Udział w prakt. religijnych					
Kilka razy w tygodniu	28	68	2	2	89
Raz w tygodniu	26	70	2	2	692
Kilka razy w roku	23	73	1	3	338
W ogóle nie uczestniczy	12	80	4	4	109
Ocena kier.rozw.syt.w kraju					
Dobry kierunek	21	76	2	1	251
Zły kierunek	26	69	2	2	792
Trudno powiedzieć	19	72	3	7	189



Tabela 11. Czy gdyby ktoś z Pana(i) rodziny poważnie zachorował, to czy radził(a)by mu Pan(i) udać się do lekarza: (%)

	z państwowej przychodni	prywatnego	Trudno powiedzieć	Liczba osób
Ogółem	36	50	14	1231
Płeć				
Mężczyźni	36	49	14	569
Kobiety	35	51	14	661
Wiek				
do 24 lat	21	65	14	141
25-34	27	56	17	180
35-44	32	58	11	330
45-54	36	51	13	210
55-64	46	37	16	169
65 lat i więcej	51	31	18	199
Miejsce zamieszkania				
Wieś	46	40	14	478
Miasto do 20 tys.	29	62	10	139
od 21 do 100 tys.	30	56	13	229
101-500 tys.	29	54	17	202
501 tys. i więcej mieszk.	28	57	15	180
Region				
Północny	28	60	12	161
Zachodni	31	55	14	119
Środkowozachodni	34	54	12	175
Środkowy	33	53	14	228
Wschodni	42	42	16	144
Południowo-wschodni	42	42	15	188
Południowo-zachodni	39	45	15	215
Wykształcenie				
Podstawowe	49	37	14	487
Zasadnicze zawodowe	30	57	14	309
Średnie	26	61	13	343
Wyższe	24	59	18	93
Grupa społ.-zaw. pracujący				
Kadra kier., inteligencja	27	60	13	59
Prac.umysł.niż.szczebla	24	65	10	127
Pracownicy fiz.- umysł.	27	59	15	49
Robotnicy wykwalifikowani	29	56	14	125
Robotnicy niewykwalifik.	27	60	13	72
Rolnicy	54	29	18	116
Prywatni przedsiębiorcy	25	65	10	39
Bierni zawodowo				
Renciści i emeryci	50	36	14	379
Uczniowie i studenci	13	74	14	57
Bezrobotni	28	58	14	82
Gospodynie domowe i inni	27	57	16	99
Dochody na jedną osobę				
Poniżej 500 tys.zł	58	32	10	98
500 tys. - 999 tys.	35	51	14	358
1000 tys. - 1499 tys.	32	52	16	334
1500 tys. - 1999 tys.	37	49	13	191
2000 tys. i powyżej	31	55	14	225
Ocena własnych war. mater.				
Złe	41	48	11	521
Średnie	33	51	16	522
Dobre	30	55	15	182
Udział w prakt. religijnych				
Kilka razy w tygodniu	43	45	13	89
Raz w tygodniu	40	47	13	691
Kilka razy w roku	30	54	16	337
W ogóle nie uczestniczy	23	64	13	109
Ocena kier.rozw.syt.w kraju				
Dobry kierunek	34	54	11	251
Zły kierunek	37	50	12	790
Trudno powiedzieć	31	43	26	189