

Комплексне опитування мешканців Львівської області щодо якості життя

ГУ Статистики у Львівській області
Департамент економічної політики
Департамент охорони здоров'я
Департамент освіти і науки

ЗАГАЛЬНІ ДАНІ

Вибірка

Опитано 7055 респондентів. Вибірка є репрезентативною

Покриття

Дослідження охоплює всі райони, міста обласного значення та ОТГ Львівської області

Тривалість

Оновлено станом на 28.03.2019

Опитувальник

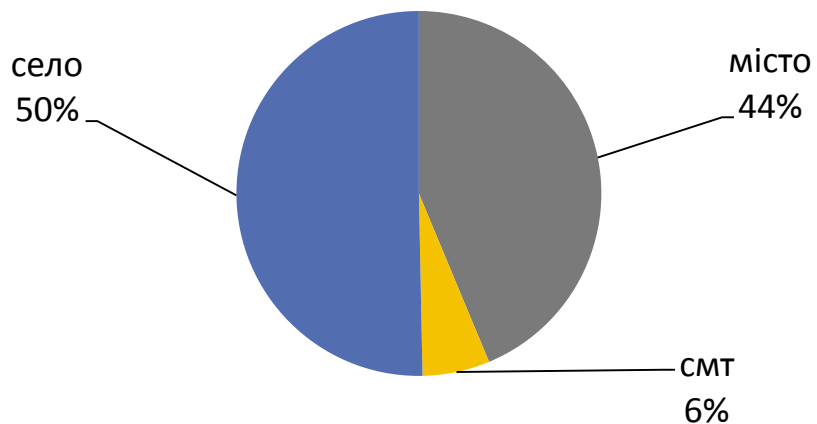
Опитувальник дослідження «Якість життя у Львівській області» розроблений спільно ГУ статистики у Львівській області, департаментом економічної політики, департаментом охорони здоров'я, департаментом освіти і науки Львівської ОДА

Аналіз даних

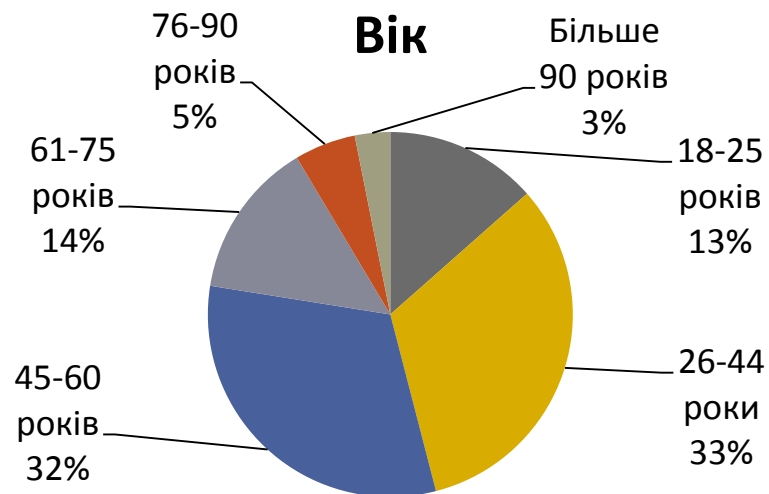
У презентації представлено аналіз даних і його результати по 4 окремих напрямках

ХАРАКТЕРИСТИКА РЕСПОНДЕНТІВ

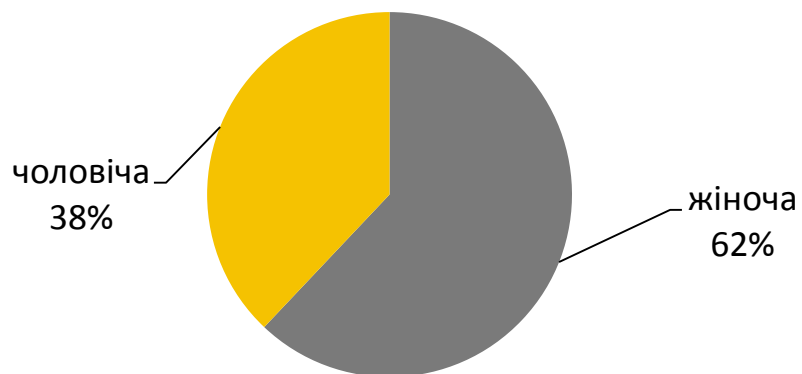
Місце проживання



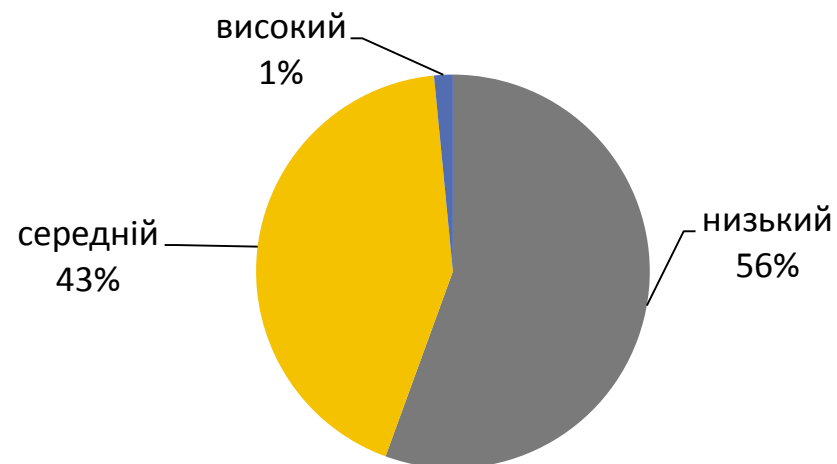
Вік



Стать

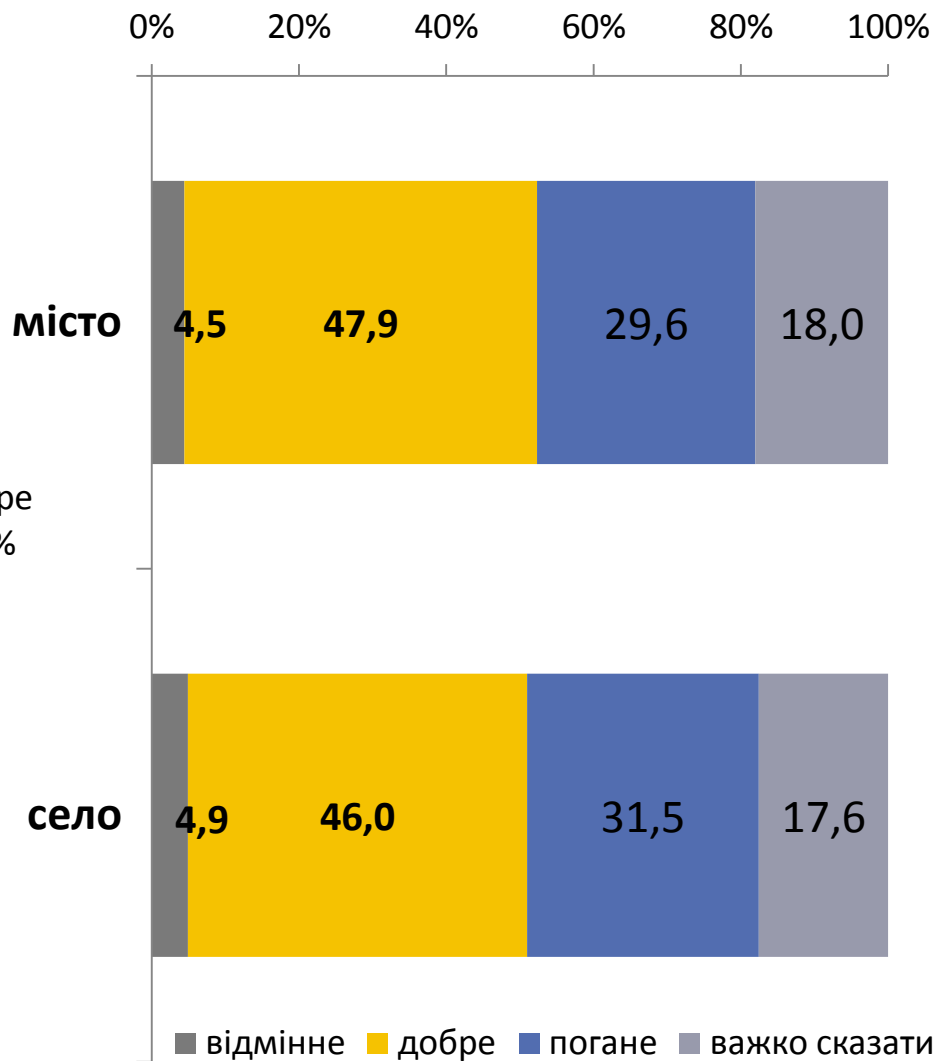
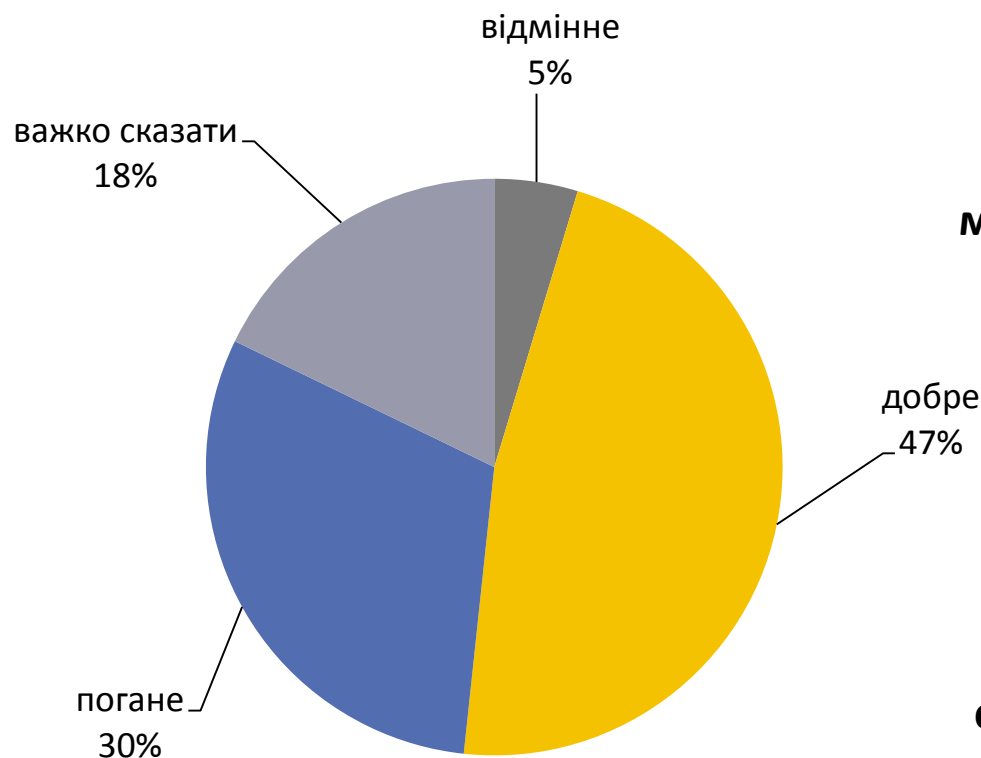


Рівень доходу

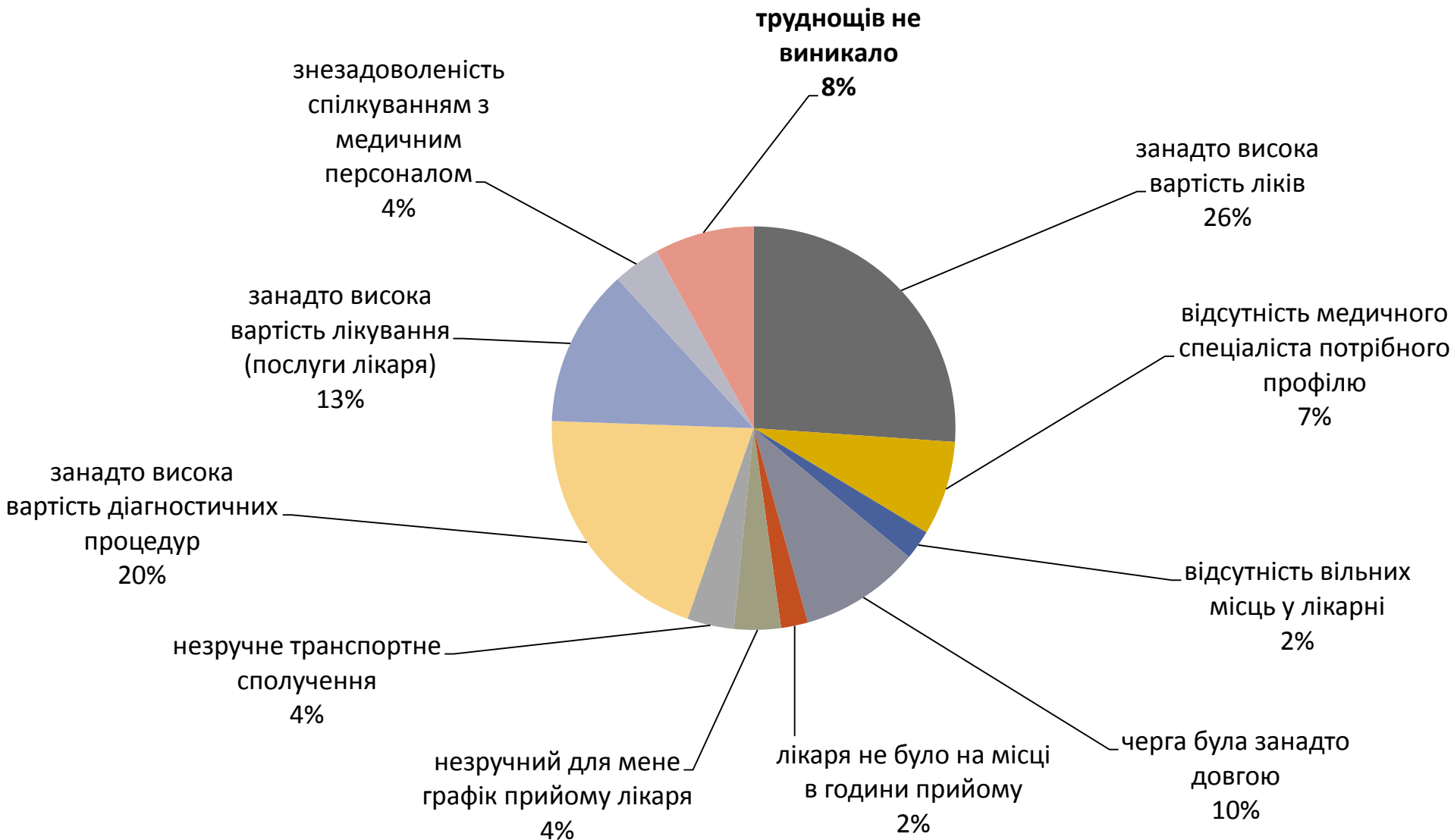


ДОСЛІДЖЕННЯ «ДОСТУПНІСТЬ ТА
ЯКІСТЬ ПОСЛУГ ЗАКЛАДІВ
ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я»

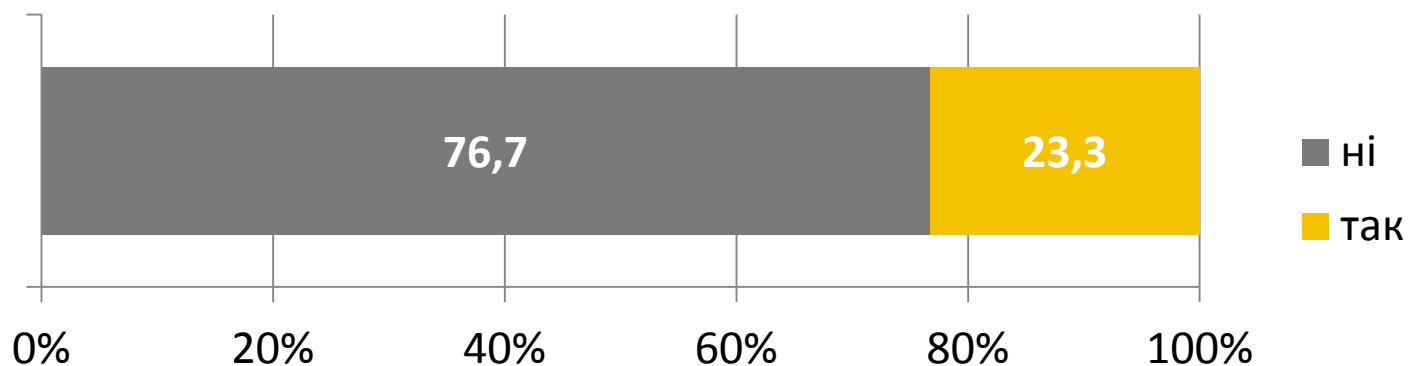
ЯК ВИ ОЦІНЮЄТЕ СТАН СВОГО ЗДОРОВ'Я В ЦІЛОМУ



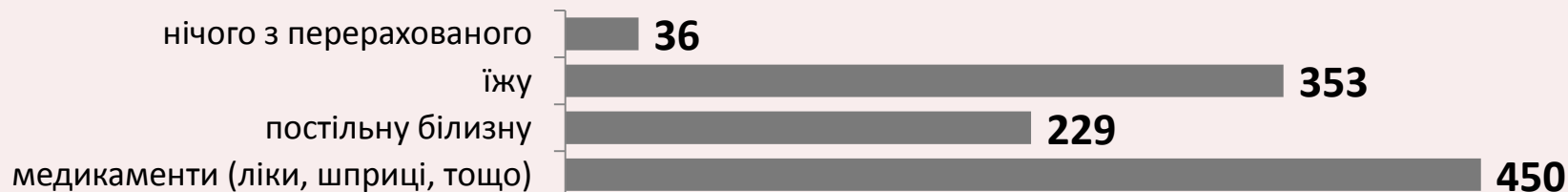
ЯКІ ВИНИКАЛИ ТРУДНОЩІ ПІД ЧАС ОСТАННЬОГО ЗВЕРНЕННЯ ЗА МЕДИЧНОЮ ДОПОМОГОЮ



ЧИ ПРОХОДИЛИ ВИ СТАЦІОНАРНЕ ЛІКУВАННЯ У МЕДИЧНОМУ ЗАКЛАДІ В ОСТАННІ 12 МІСЯЦІВ



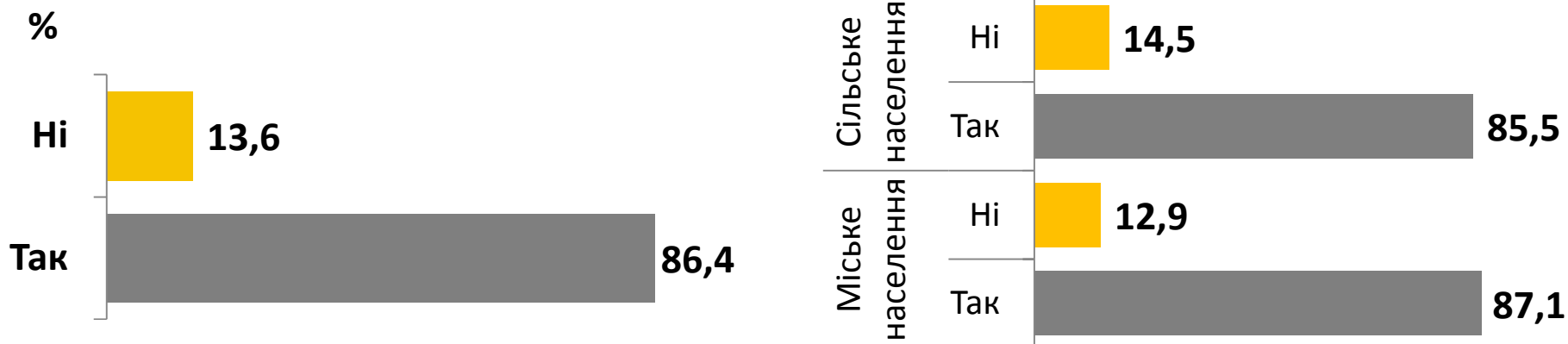
Ви брали з собою у медичний заклад (декілька відповідей)



Ви задоволені наданням медичних послуг



ЧИ ЗРОБИЛИ ВИ ВИБІР СІМЕЙНОГО ЛІКАРЯ ТА ПІДПИСАЛИ ДЕКЛАРАЦІЮ



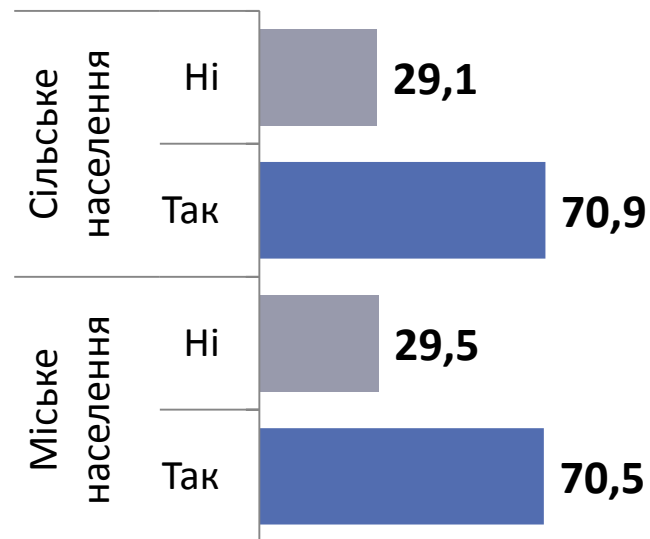
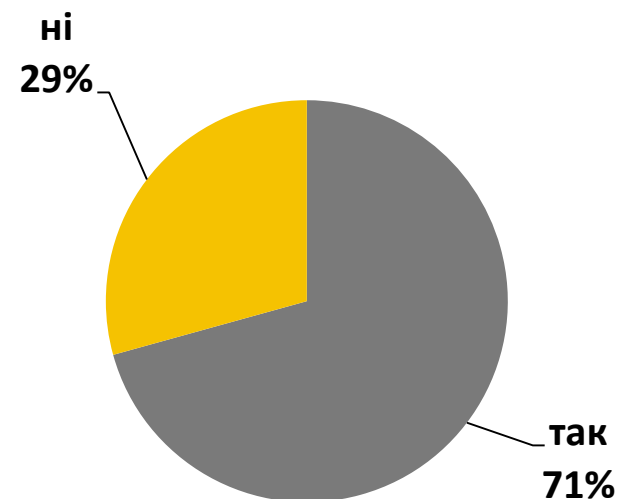
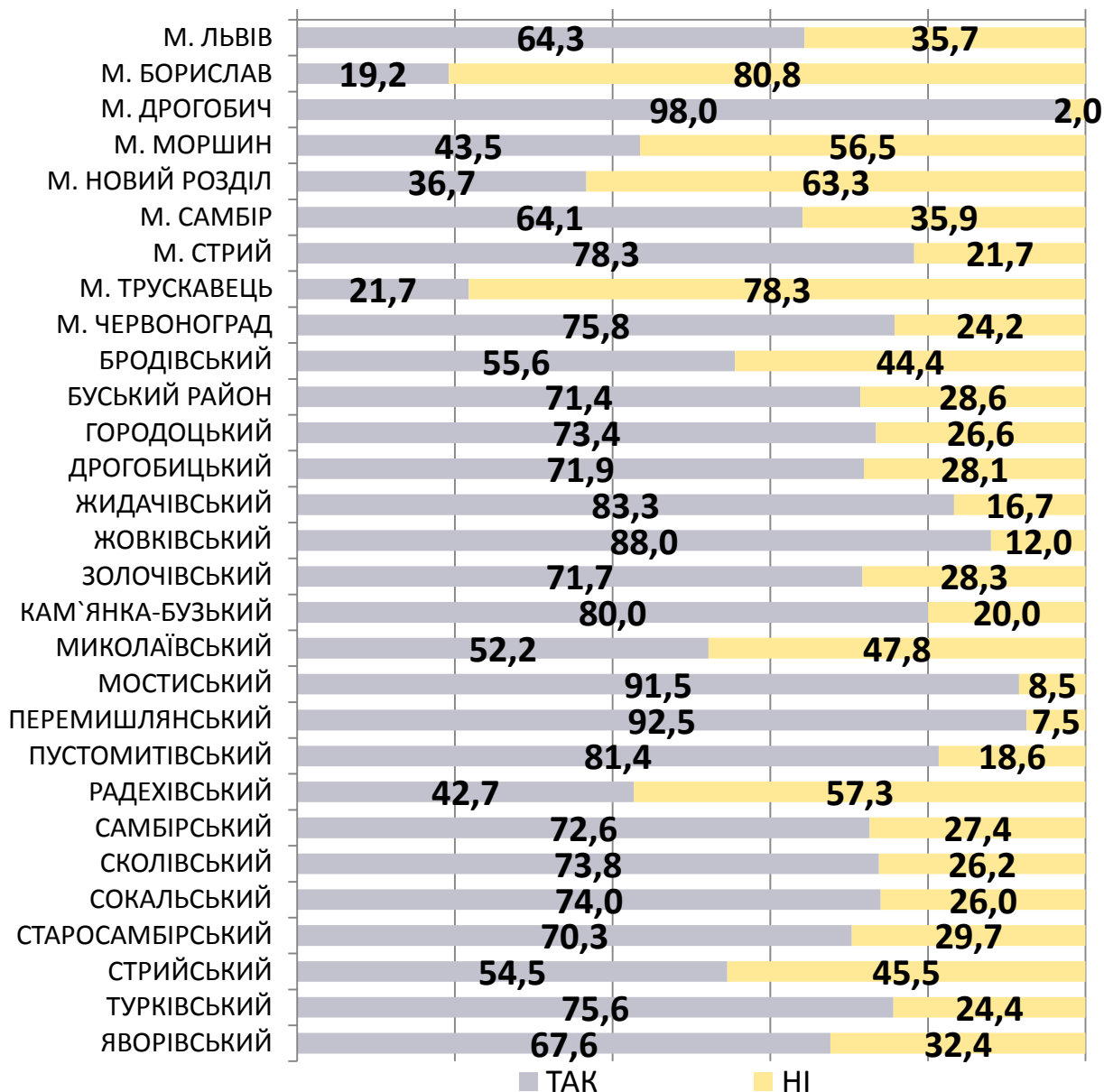
+ 24,6% укладених договорів із сімейними лікарями

Ви ознайомлені з правами пацієнта та правилами скерування на обстеження та лікування?

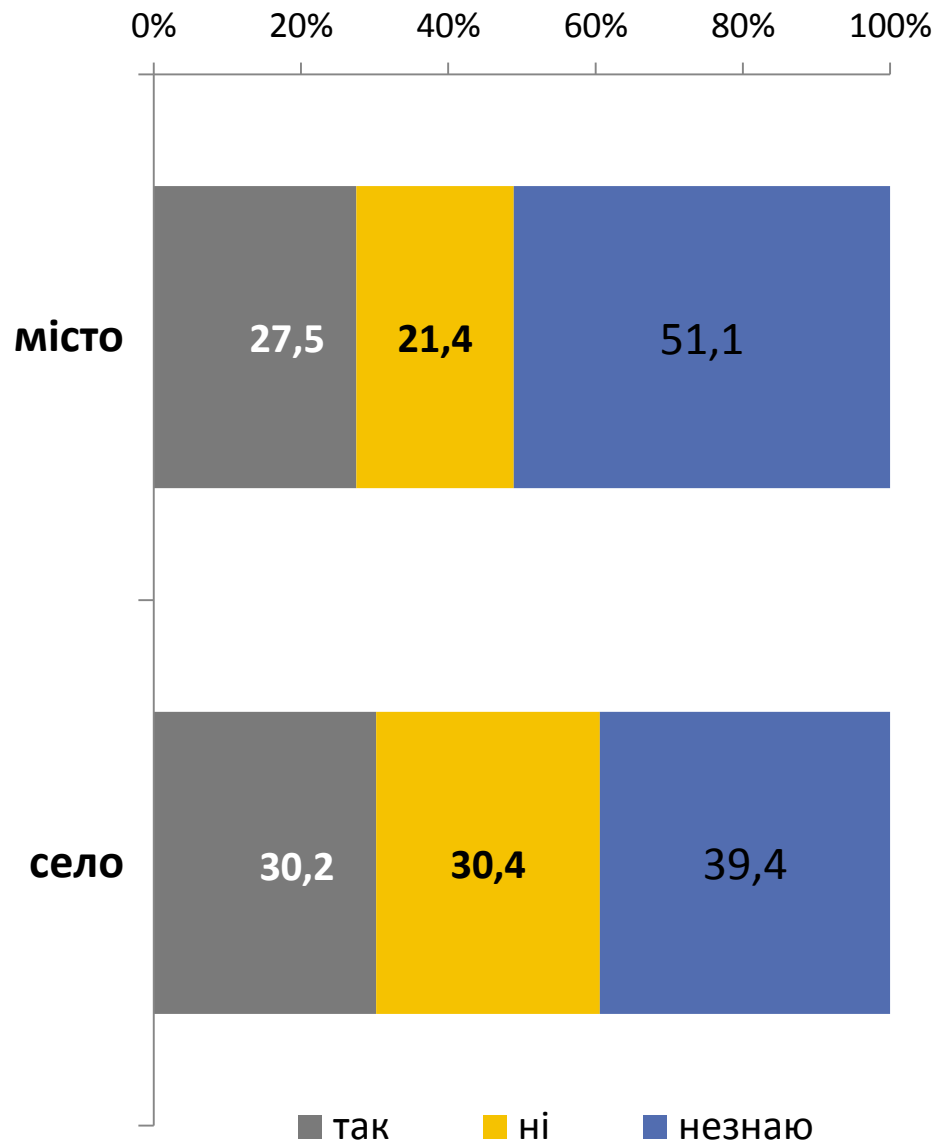
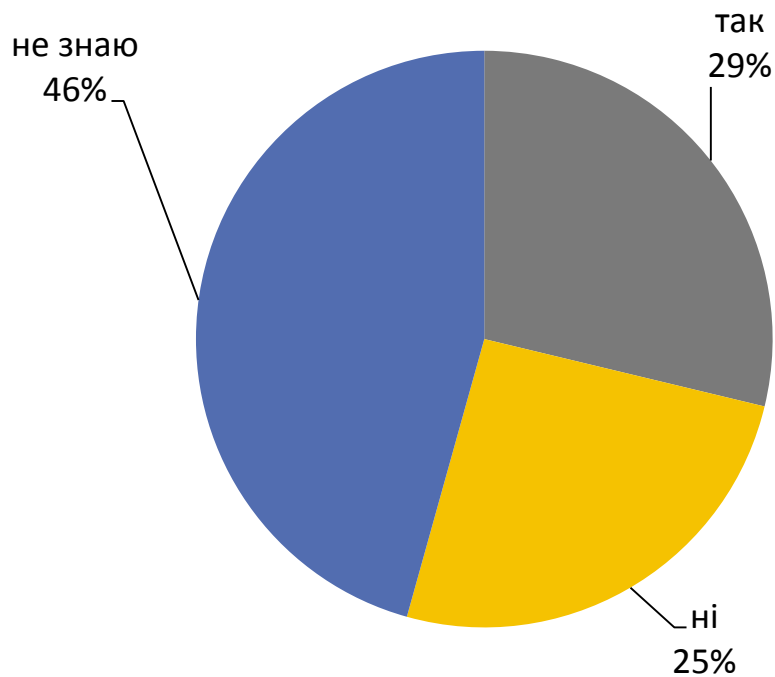


ВИ ЗАДОВОЛЕНІ ВИБОРОМ СІМЕЙНОГО ЛІКАРЯ

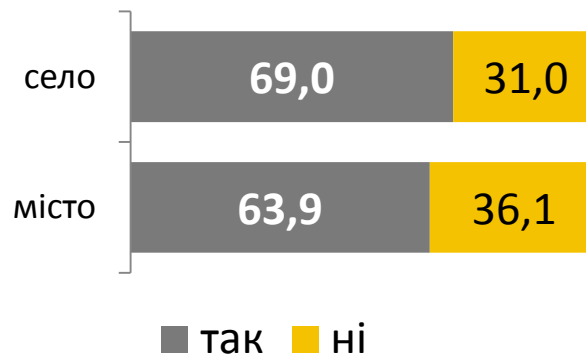
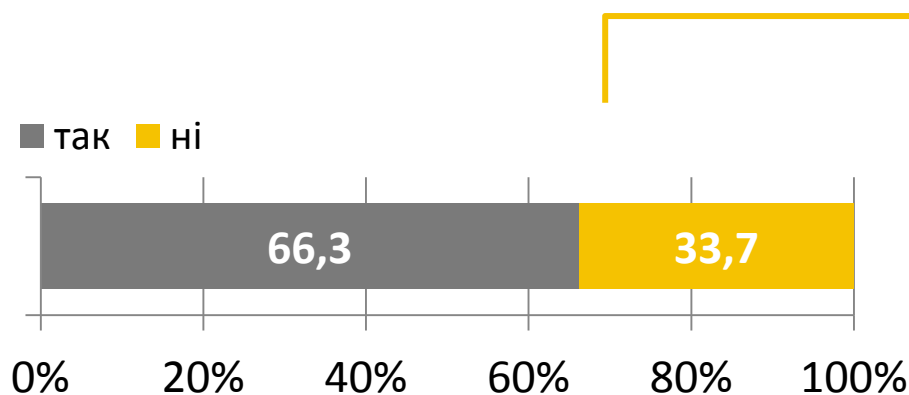
0% 20% 40% 60% 80% 100%



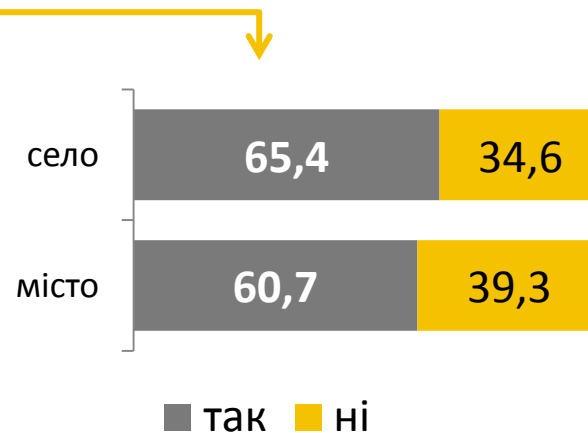
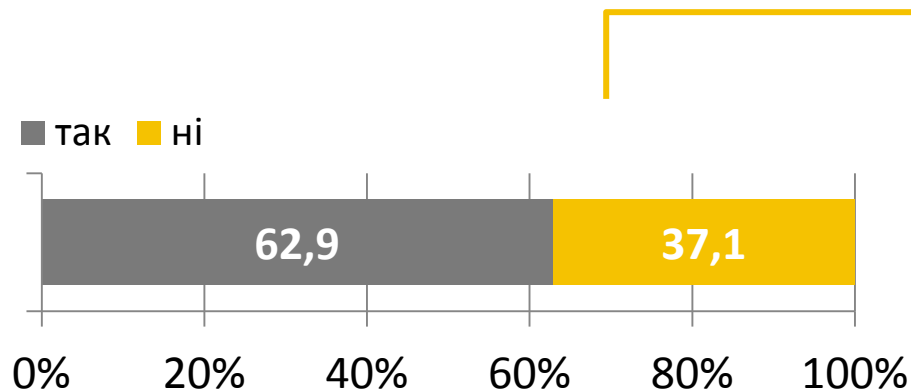
ЧИ МОЖЕТЕ ВИ ЦІЛОДОБОВО ОТРИМУВАТИ ЛІКАРСЬКУ/ФЕЛЬДШЕРСЬКУ ДОПОМОГУ



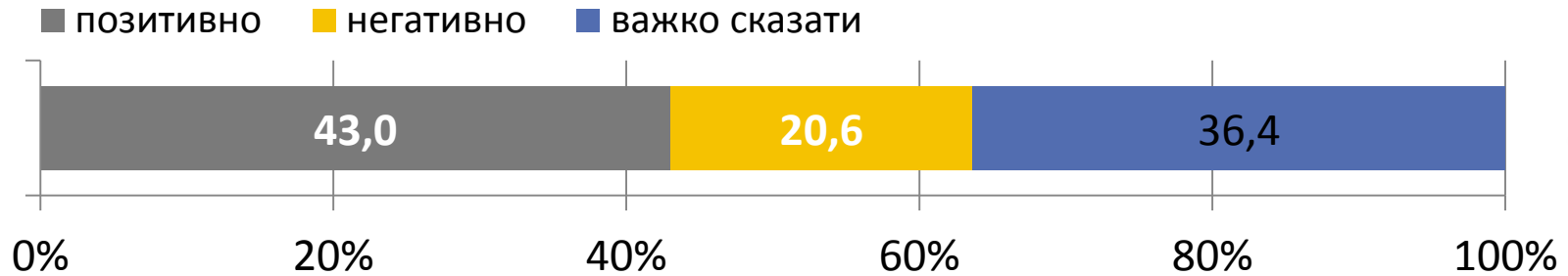
ЧИ ЗНАЄТЕ ВИ СИМПТОМИ ТУБЕРКОЛЬОЗУ



ЧИ ЗНАЄТЕ ВИ СИМПТОМИ ІНСУЛЬТУ



ЯК ВИ СТАВИТЕСЯ ДО ВАКЦИНАЦІЇ



%

важко сказати

36,1

36,7

негативно

19,1

22,4

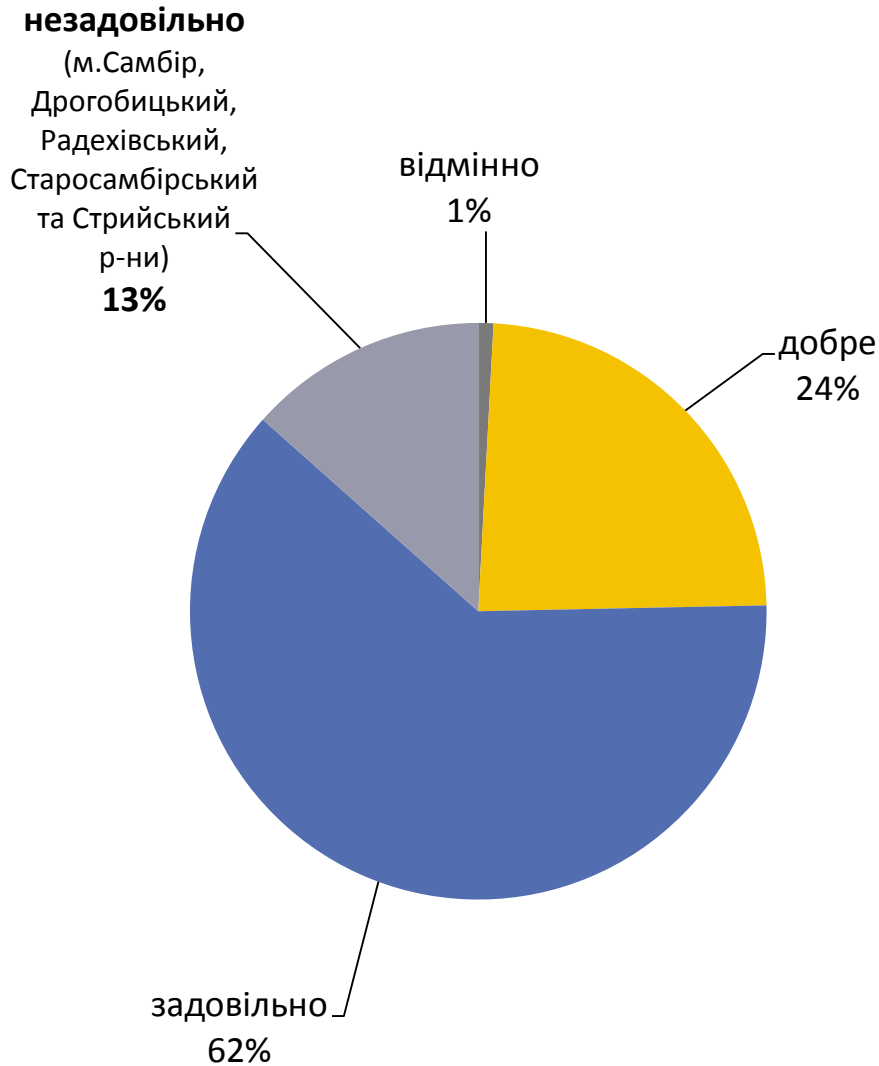
ПОЗИТИВНО

44,8

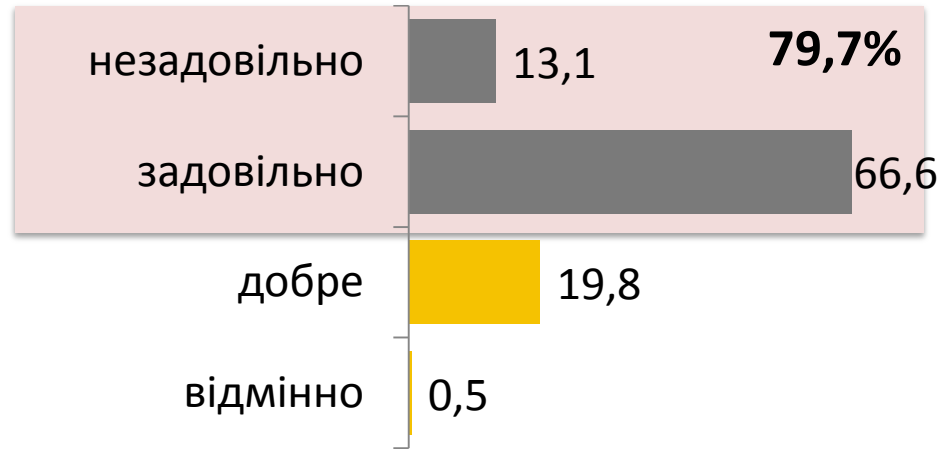
40,9

■ Місто ■ Село

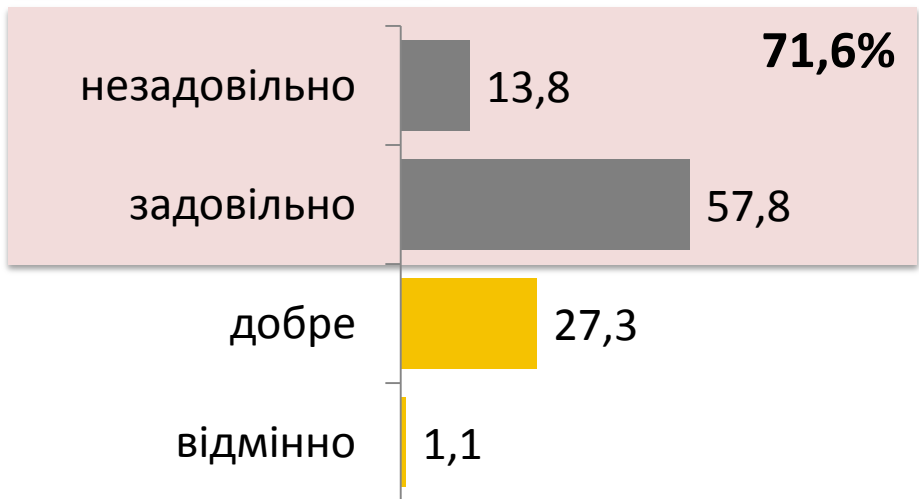
ЯК ЗАГАЛОМ ВИ ОЦІНЮЄТЕ ЯКІСТЬ МЕДИЧНИХ ПОСЛУГ ЗАКЛАДІВ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я В РЕГІОНІ?



Сільське населення

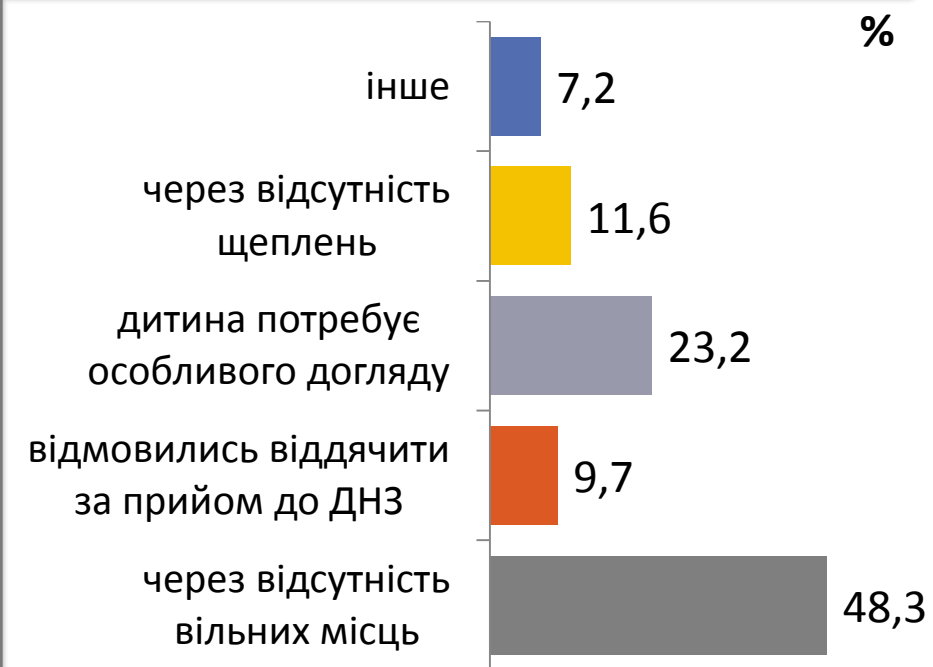
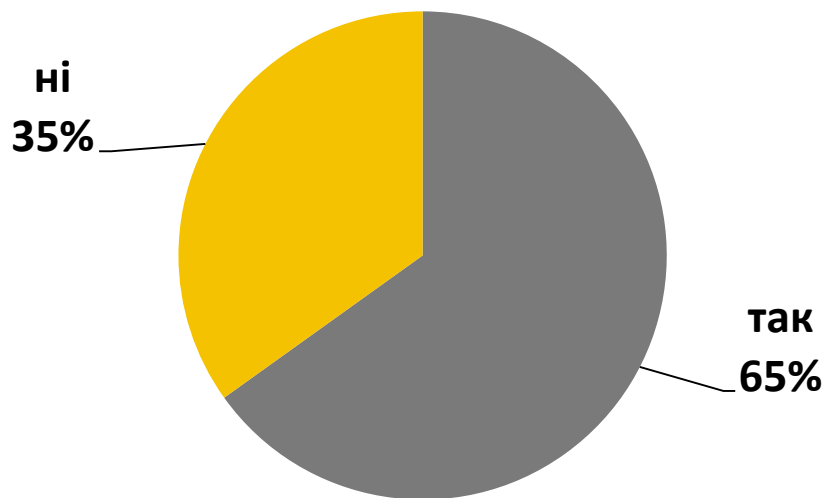


Міське населення

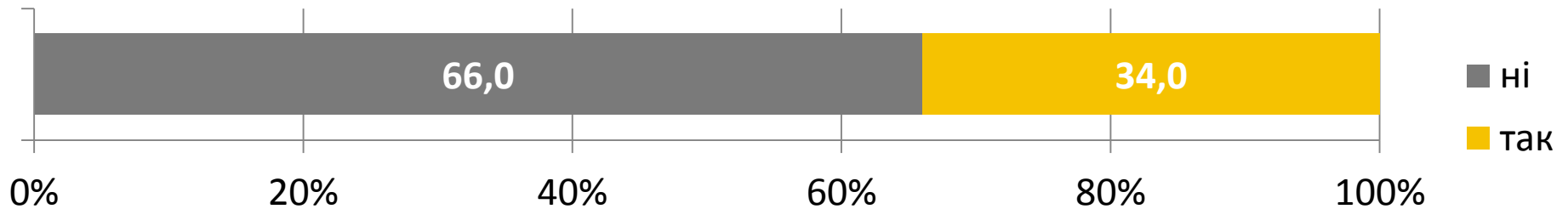


ДОСЛІДЖЕННЯ «ДОСТУПНІСТЬ ТА
ЯКІСТЬ ПОСЛУГ ДОШКІЛЬНОЇ
ОСВІТИ»

ЧИ ВАША ДИТИНА ВІДВІДУЄ ДОШКІЛЬНИЙ ЗАКЛАД



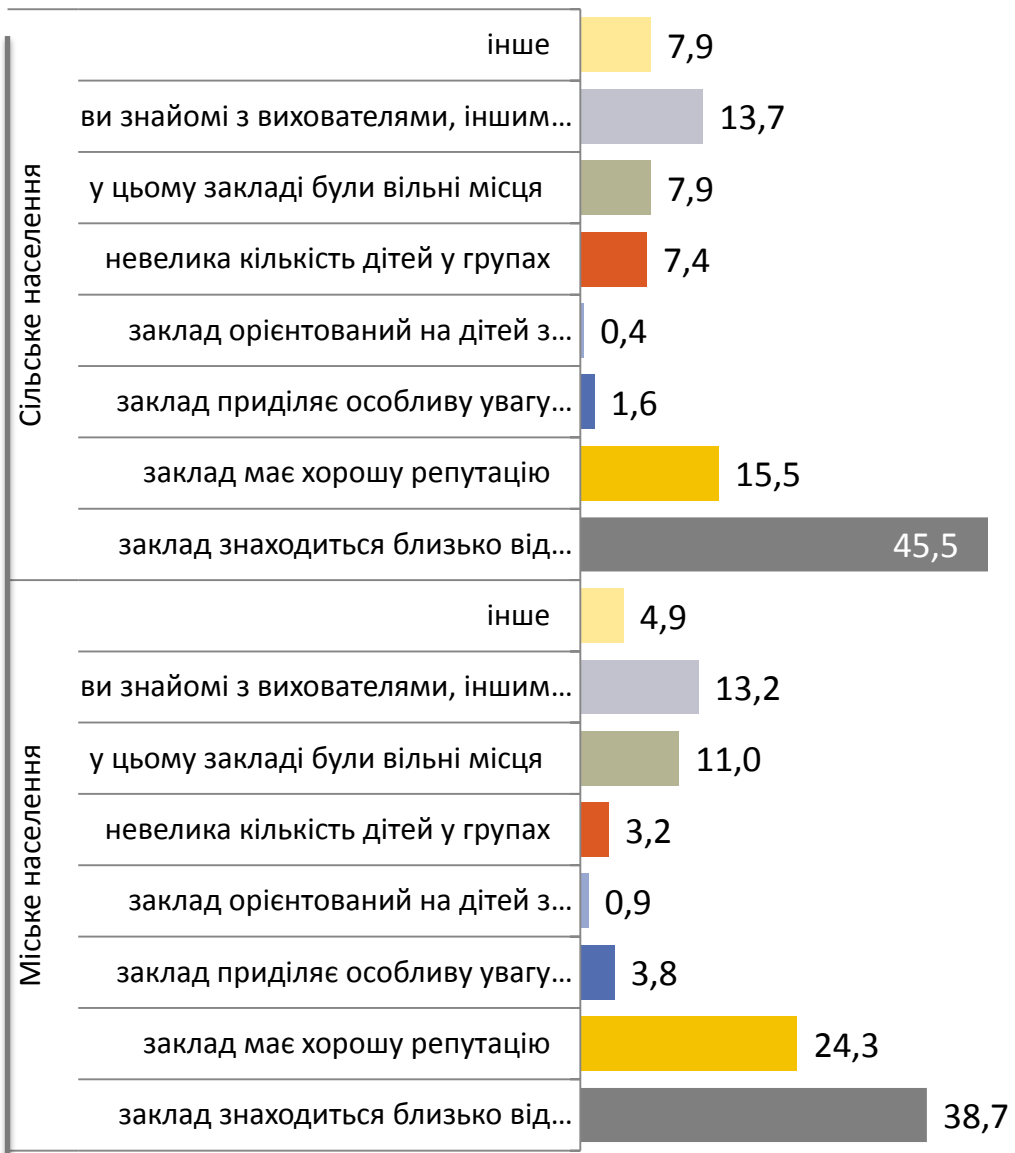
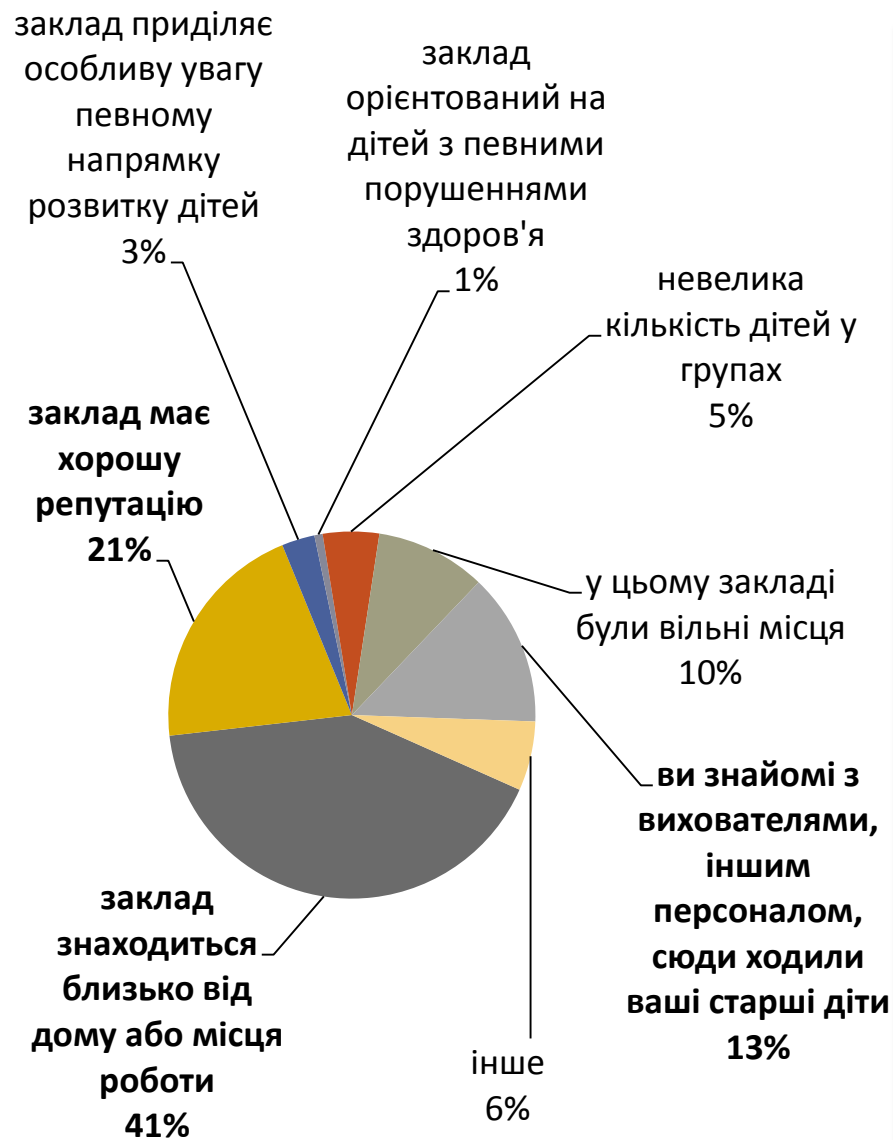
ЧИ ВИНИКАЛИ У ВАС ПРОБЛЕМИ ПІД ЧАС ОФОРМЛЕННЯ ДИТИНИ У ДНЗ



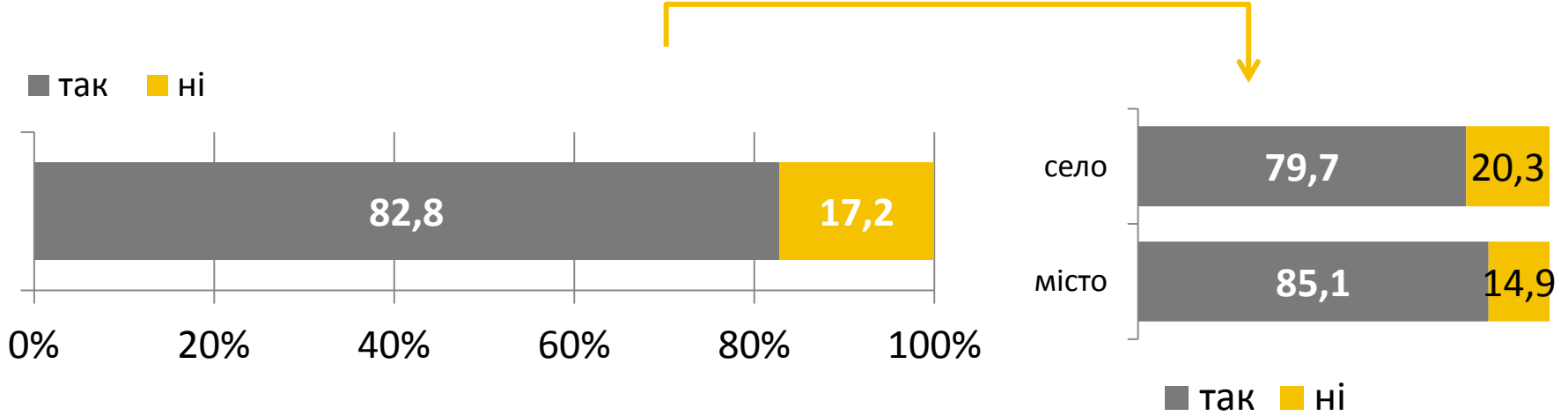
Які труднощі виникали у вас під час оформлення дитини у ДНЗ (можливо кілька відповідей)



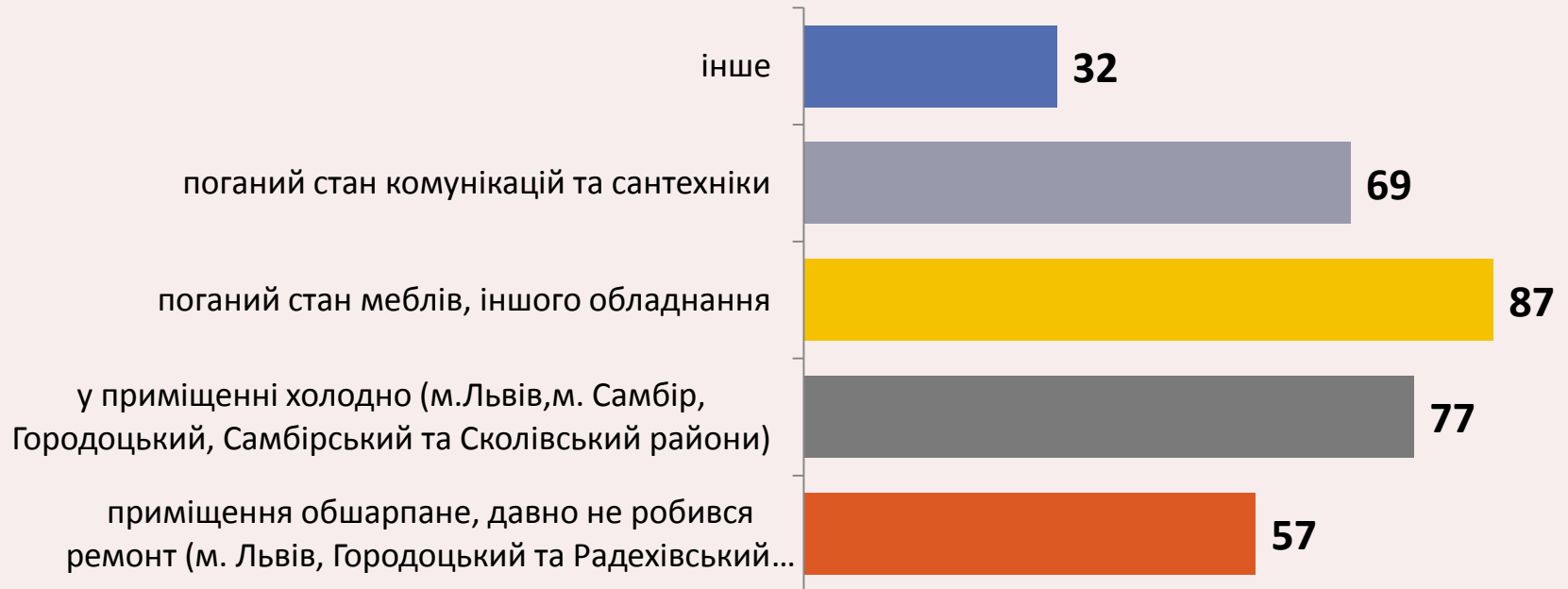
ЗА ЯКИМИ КРИТЕРІЯМИ ВИ ОБРАЛИ САМЕ ЦЕЙ ДОШКІЛЬНИЙ ЗАКЛАД



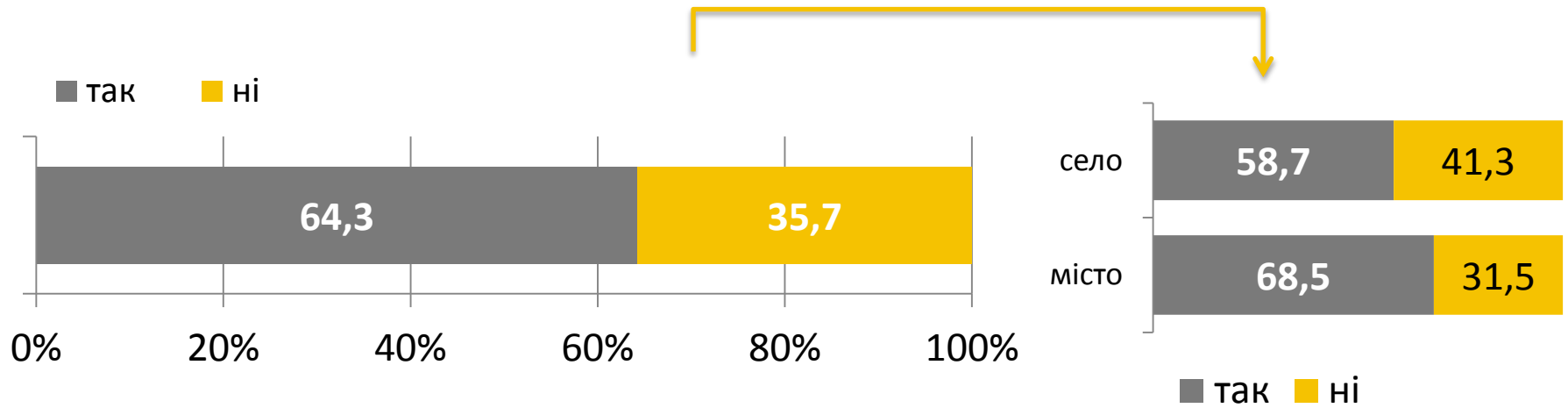
ЧИ ЗАДОВОЛЕНІ ВИ СТАНОМ ПРИМІЩЕННЯ ДНЗ



Вкажіть причини незадоволення (можливі декілька варіантів)



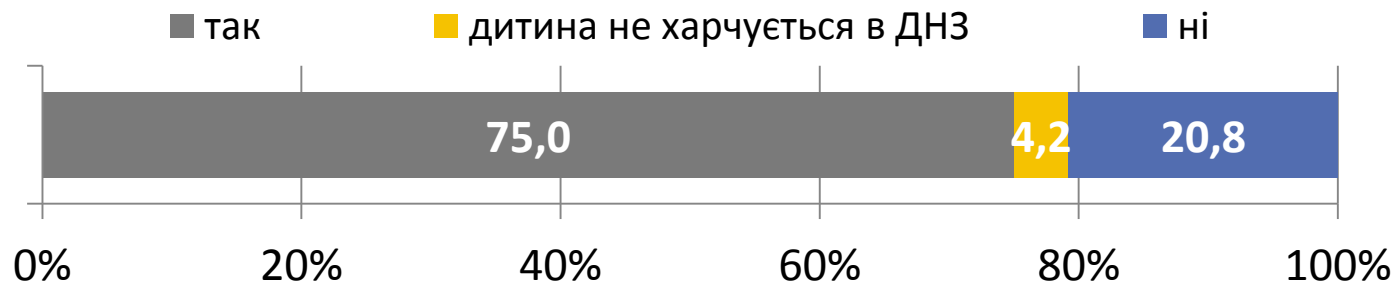
ЧИ ЗАДОВОЛЕНІ ВИ СТАНОМ ДИТЯЧОГО МАЙДАНЧИКА



Вкажіть причини незадоволення (можливі декілька варіантів)



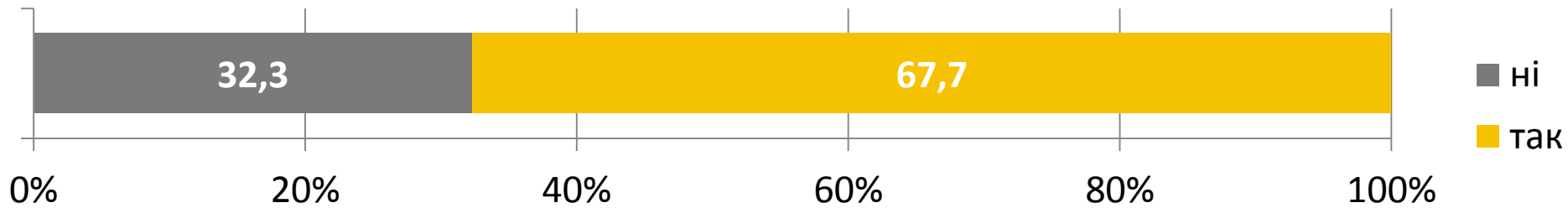
ЧИ ЗАДОВОЛЕНІ ВИ ХАРЧУВАННЯМ ДИТИНИ У ДНЗ



Якщо ви не задоволені станом харчуванням дитини, вкажіть причини (можливі декілька варіантів)



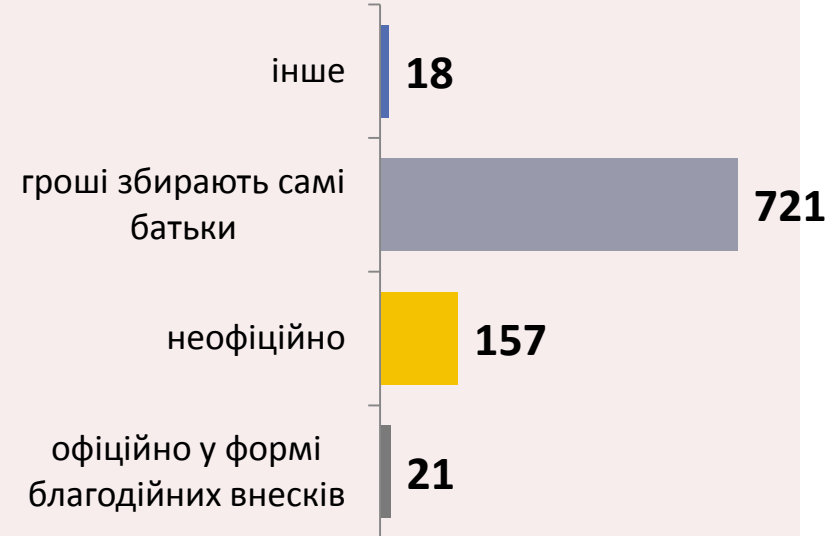
ЧИ ДОВОДИЛОСЬ ВАМ СПЛАЧУВАТИ ДОДАТКОВІ КОШТИ



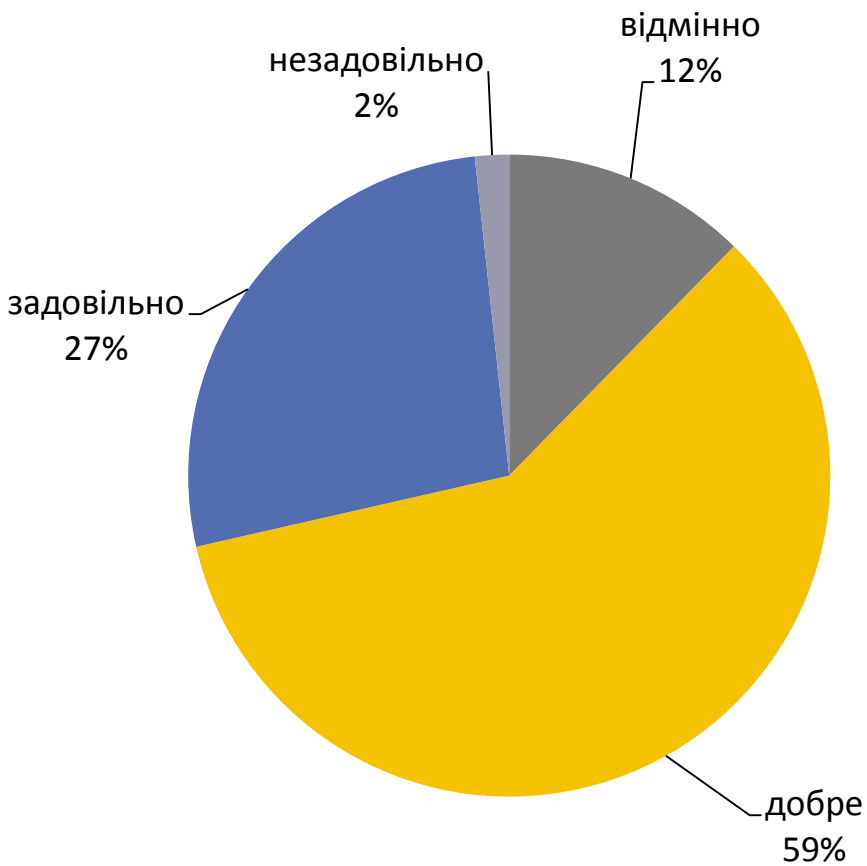
Вкажіть потреби (можливо кілька відповідей)



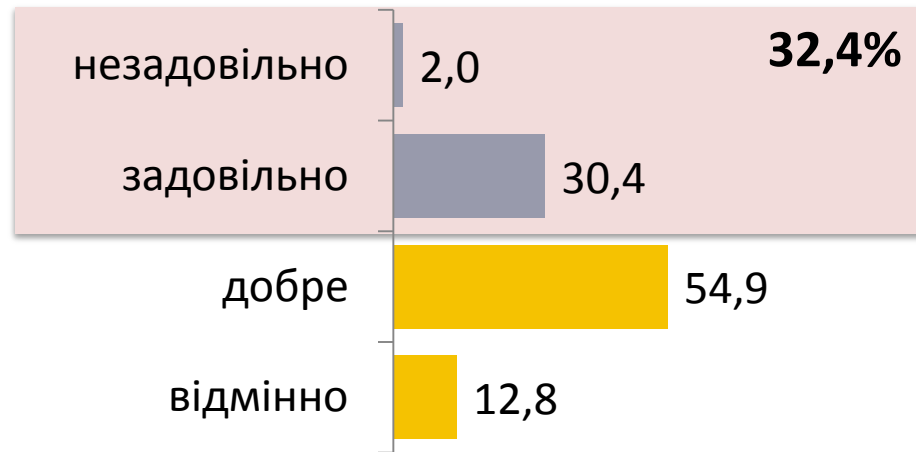
Вкажіть як вам доводилось сплачувати кошти (можливо кілька відповідей)



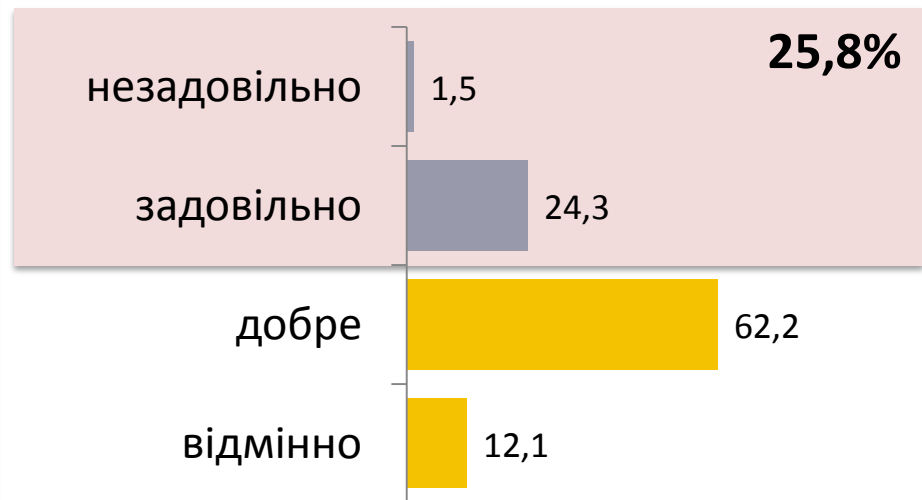
ОЦІНІТЬ, БУДЬ ЛАСКА, ЯКІСТЬ ПОСЛУГ ДОШКІЛЬНОГО ЗАКЛАДУ



Сільське населення

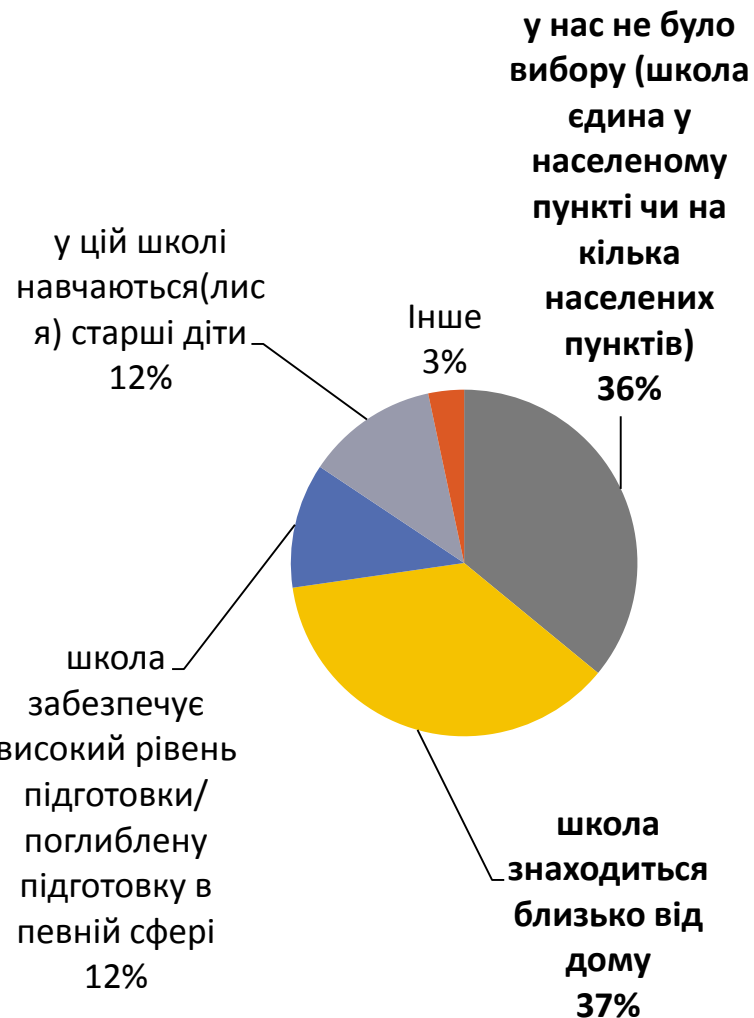


Міське населення



ДОСЛІДЖЕННЯ «ДОСТУПНІСТЬ ТА
ЯКІСТЬ ПОСЛУГ
ЗАГАЛЬНООСВІТНІХ ЗАКЛАДІВ»

ЯКИМИ КРИТЕРІЯМИ ВИ КЕРУВАЛИСЯ, КОЛИ ОБИРАЛИ ШКОЛУ



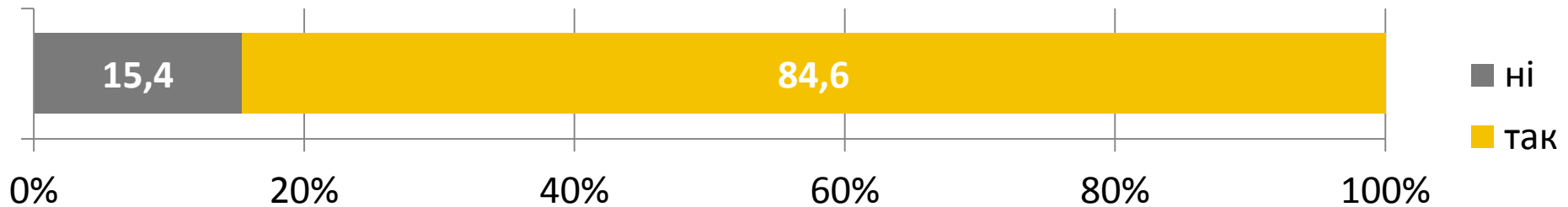
Сільське населення



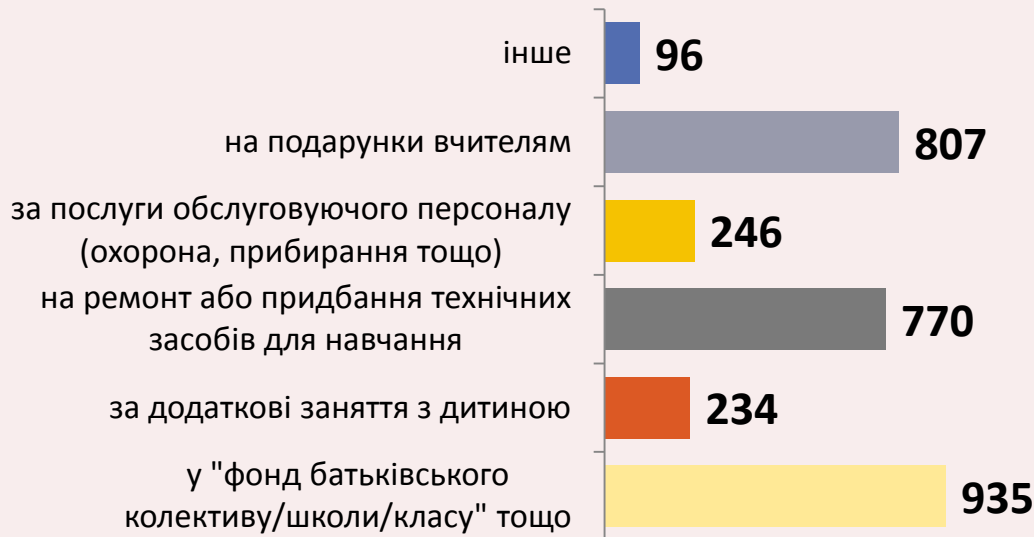
Міське населення



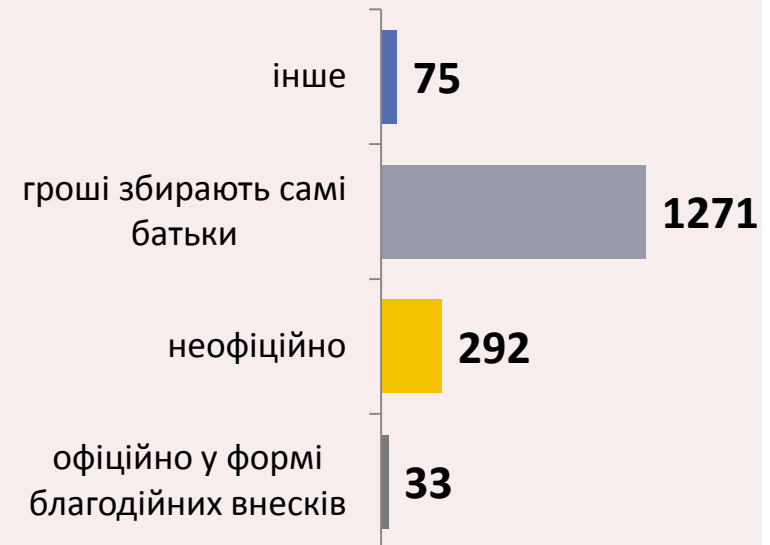
ЧИ ДОВОДИЛОСЬ ВАМ СПЛАЧУВАТИ КОШТИ НА ПЕВНІ ШКІЛЬНІ ПОТРЕБИ



Вкажіть потреби (можливо кілька відповідей)



Вкажіть як вам доводилось сплачувати кошти (можливо кілька відповідей)



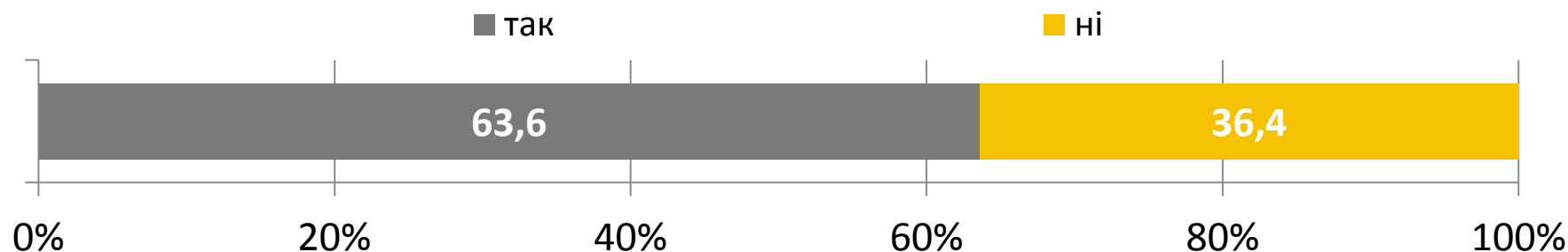
ЧИ ЗАДОВОЛЕНІ ВИ ХАРЧУВАННЯМ ДИТИНИ У ШКОЛІ



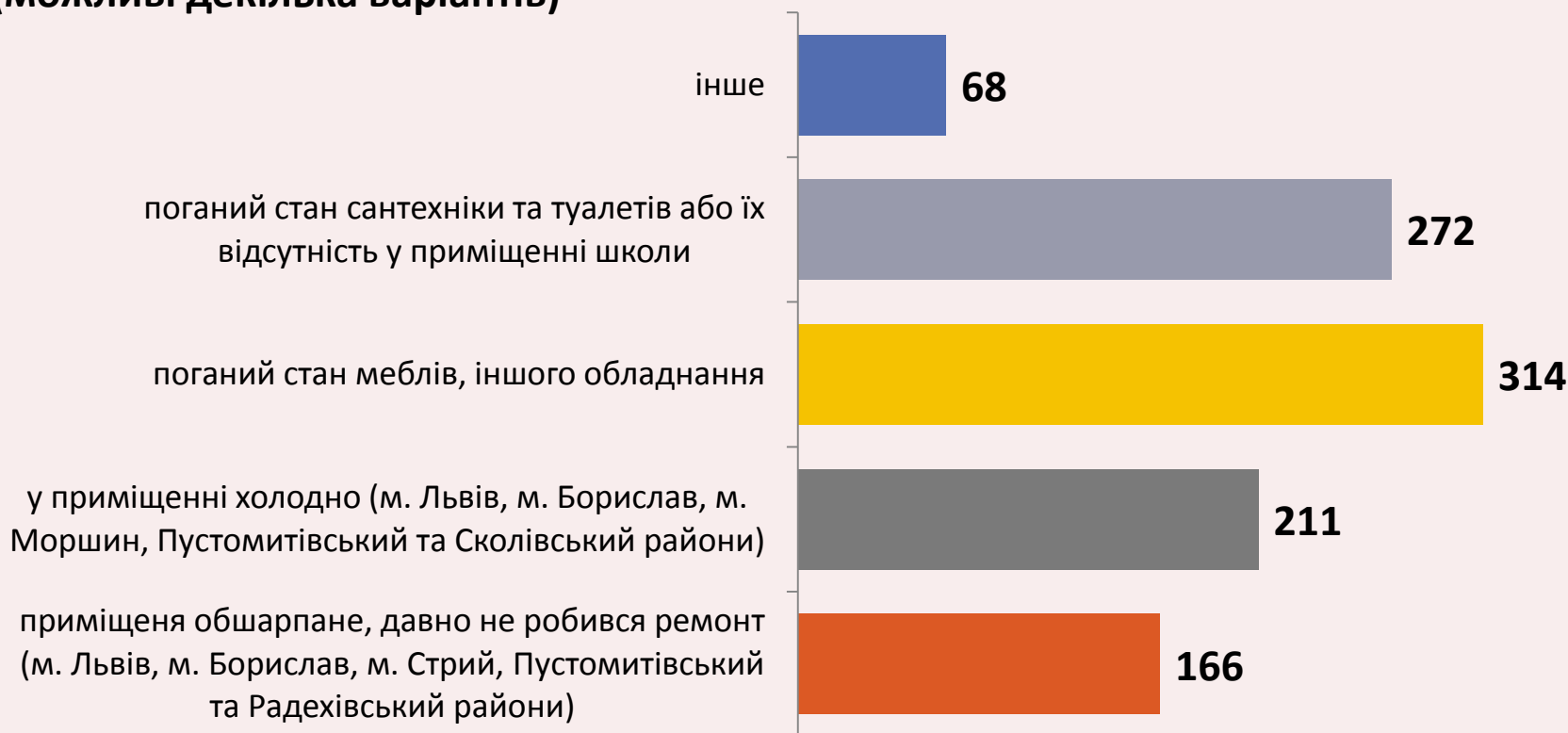
Якщо ви не задоволені станом харчуванням дитини у школі, вкажіть причини (можливі декілька варіантів)



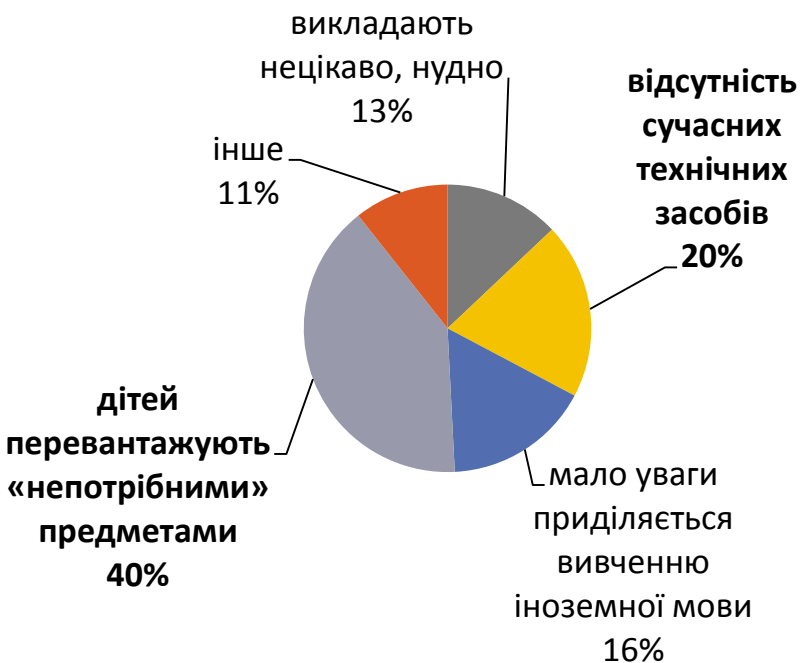
ЧИ ЗАДОВОЛЕНІ ВИ СТАНОМ ШКІЛЬНИХ ПРИМІЩЕНЬ



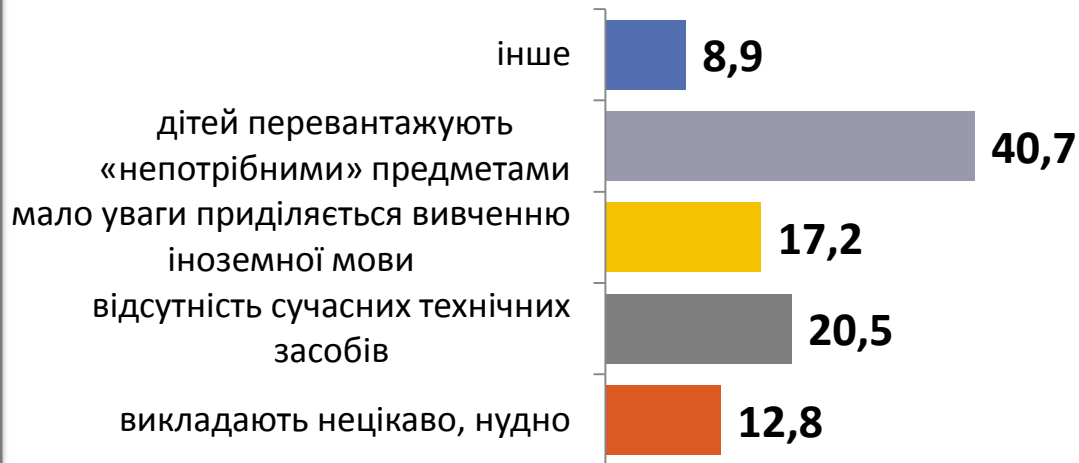
Якщо ви не задоволені станом шкільних приміщень, вкажіть причини (можливі декілька варіантів)



ЩО ВАС НЕ ЗАДОВОЛЬНЯЄ В ЯКОСТІ НАВЧАННЯ



Сiльське населення

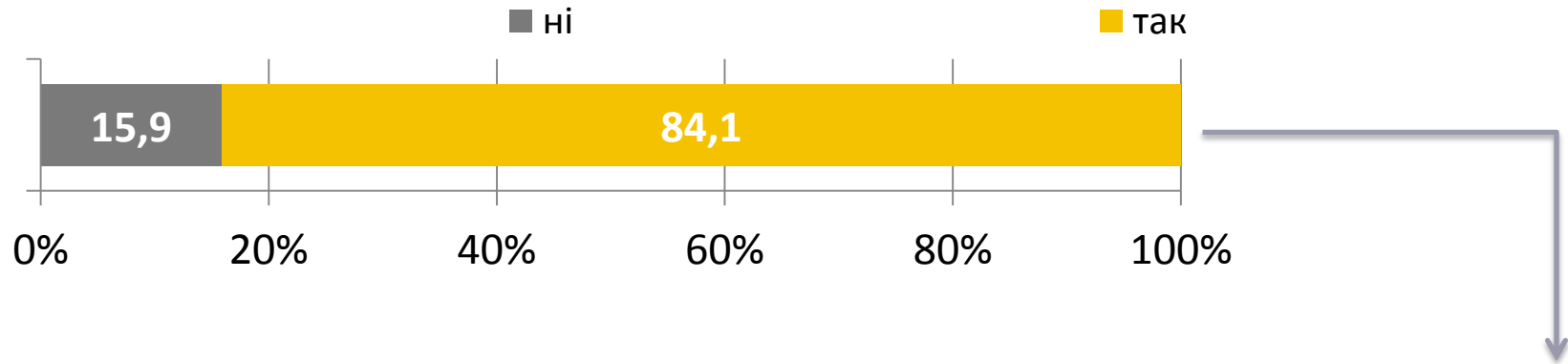


Мiське населення

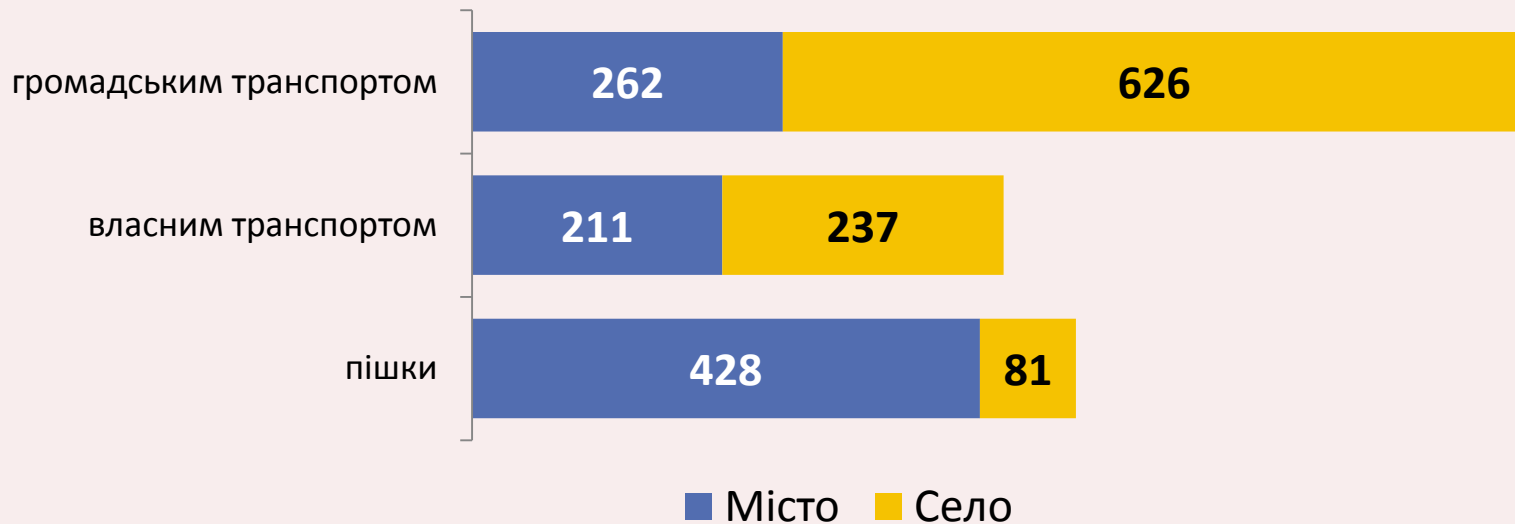


ДОСЛІДЖЕННЯ «ДОСТУПНІСТЬ ТА
ЯКІСТЬ СОЦІАЛЬНОЇ ТА
ТРАНСПОРТНОЇ ІНФРАСТРУКТУРИ
НАСЕЛЕНОГО ПУНКТУ»

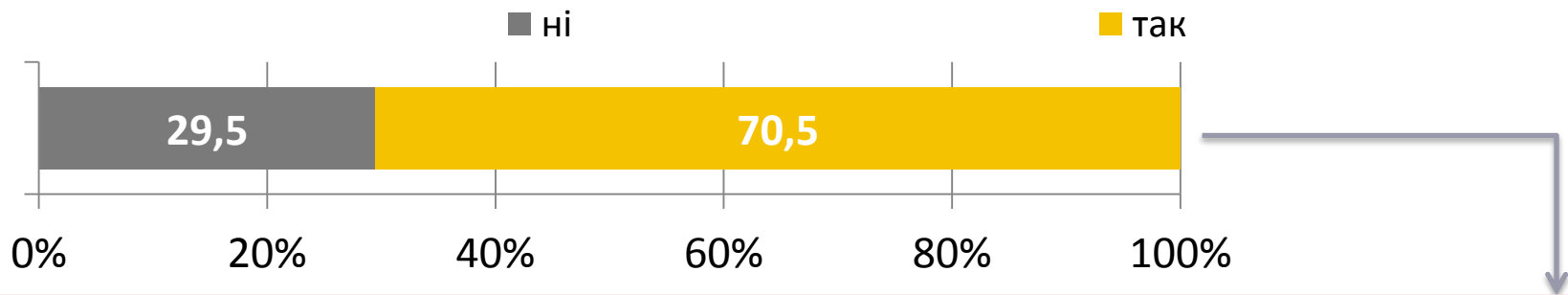
ЧИ МОЖЕТЕ ВИ ДІСТАТИСЬ ЗА 1 ГОД ДО МІСЦЯ ОТРИМАННЯ АДМІНІСТРАТИВНИХ ПОСЛУГ



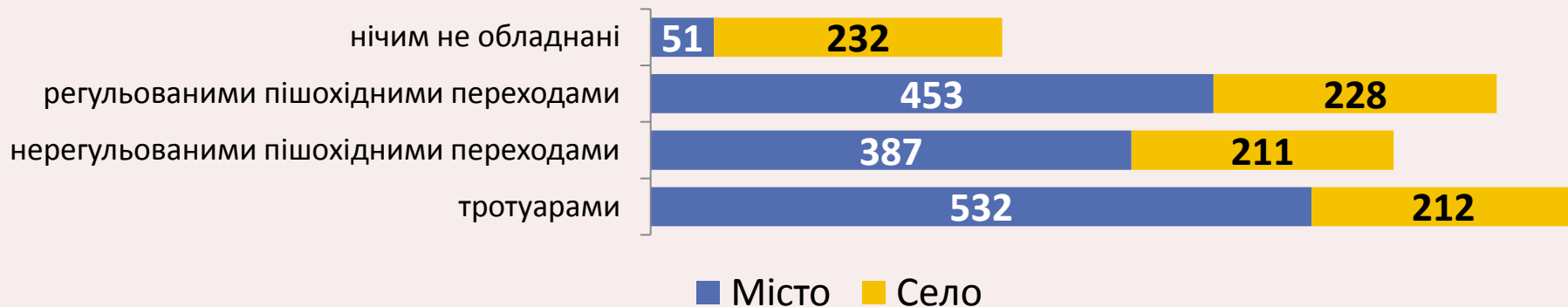
Якщо можете дістатись, то вкажіть як (можливі декілька варіантів)



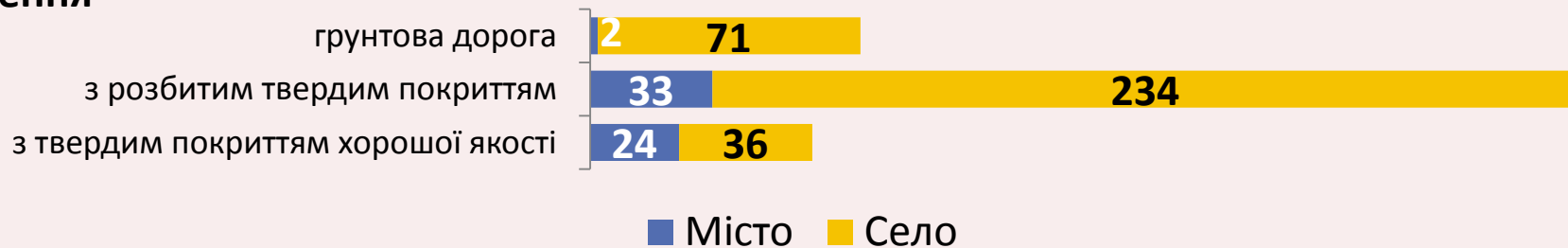
ЧИ НАЯВНІ ДОРОГИ З ТВЕРДИМ ПОКРИТТЯМ У ВАШОМУ НАСЕЛЕНОМУ ПУНКТІ



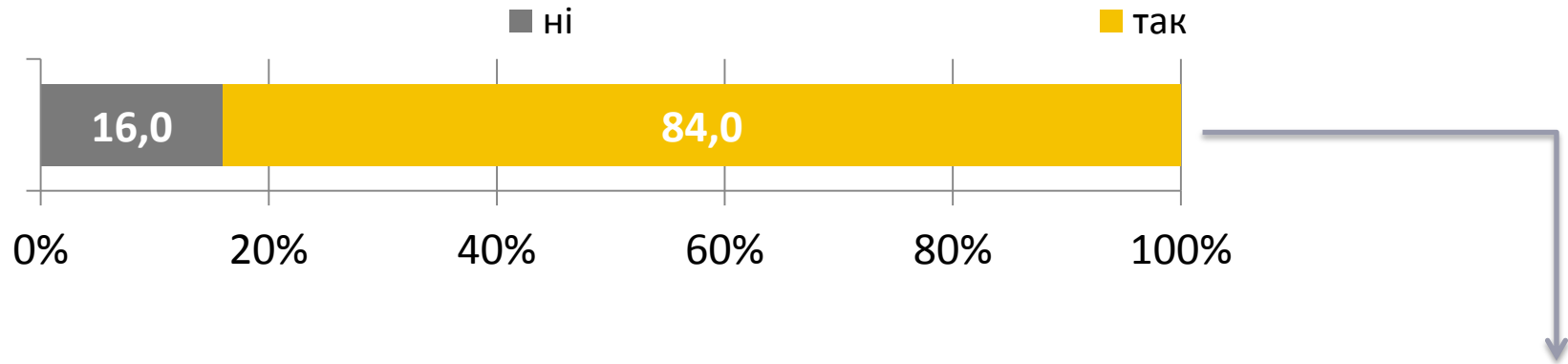
Якщо ТАК, то вкажіть чи обладнані вони (можливі декілька варіантів)



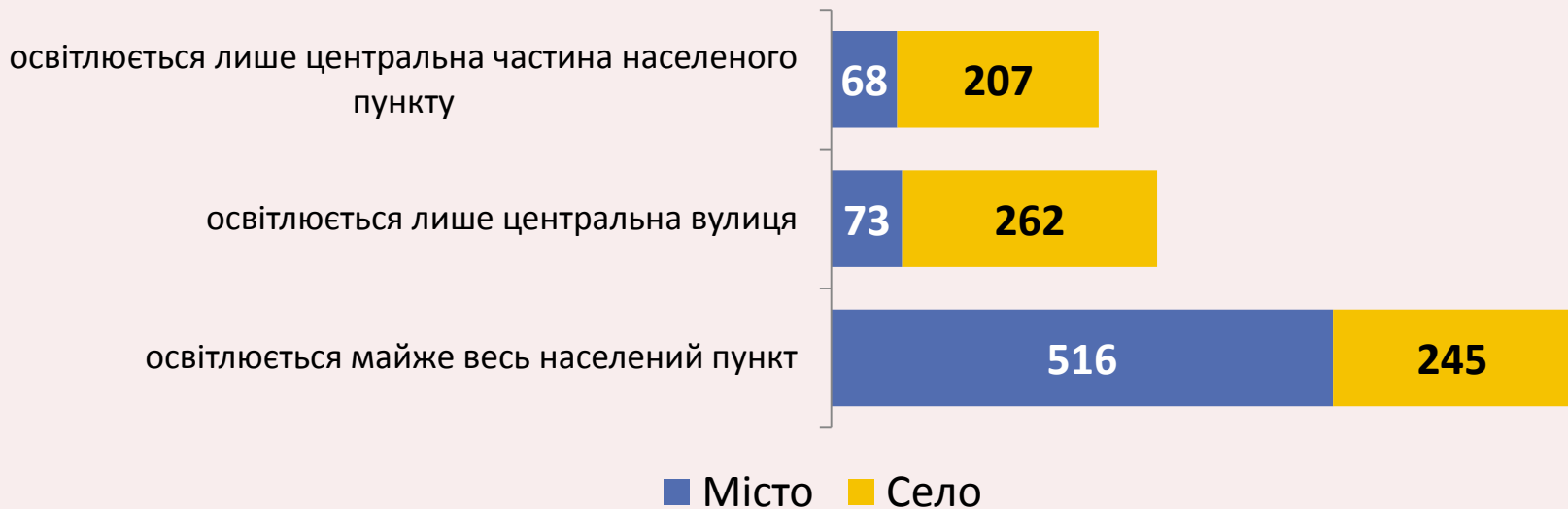
Якщо НІ, яка дорога з'єднує ваш населений пункт з найближчою дорогою місцевого значення



ЧИ НАЯВНЕ У ВАШОМУ НАСЕЛЕНОМУ ПУНКТІ ВУЛИЧНЕ ОСВІТЛЕННЯ



Якщо ТАК, то вкажіть як освітлюється населений пункт (можливі декілька варіантів)



ЯК В ЦІЛОМУ ВИ МОЖЕТЕ ОЦІНИТИ:

0% 10% 20% 30% 40% 50% 60% 70% 80% 90% 100%

