



Badanie opinii mieszkańców Małopolski 2017

6. edycja

Małopolskie Obserwatorium
Rozwoju Regionalnego

Departament
Polityki Regionalnej



**BADANIE OPINII
MIESZKAŃCÓW MAŁOPOLSKI
2017
6. edycja**

KRAKÓW 2017

Pełny tytuł
opracowania

Badanie opinii mieszkańców Małopolski na temat istotnych dla rozwoju województwa obszarów działań samorządu wojewódzkiego. Edycja 6

Autor opracowania

Kinga Krasoń-Pilch

Współpraca
przy tworzeniu
kwestionariusza
do badania

Magdalena Danek, Karolina Fiut, Agnieszka Górniak, Anita Woźniak

Realizacja badania
techniką CATI
(wspomagany
komputerowo wywiad
telefoniczny)

Market Research World Anna Sojka
ul. Mastalerza 26/13, 44-100 Gliwice

Wydawca

Małopolskie Obserwatorium Rozwoju Regionalnego
Departament Polityki Regionalnej
Urząd Marszałkowski Województwa Małopolskiego
ul. Wielicka 72B, 30-552 Kraków
tel. (+48) 12 29 90 900, fax (+48) 12 29 926



Skład publikacji
Projekt okładki

Oficyna Wydawnicza Pegaz | www.epegaz.pl

Egzemplarz bezpłatny

Przy publikowaniu danych z opracowania prosimy o podawanie źródła.

Publikacja dostępna w wersji elektronicznej pod adresem:
www.obserwatorium.malopolska.pl



Rzeczpospolita
Polska



MAŁOPOLSKA

Unia Europejska
Europejskie Fundusze
Strukturalne i Inwestycyjne



Publikacja współfinansowana ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014–2020

SPIS TREŚCI

Najważniejsze wnioski	5
Wstęp	7
Cel badania	7
Próba badawcza	8
Małopolanie uczestniczący w badaniu	9
Zadowolenie z miejsca zamieszkania	11
Źródła informacji o działaniach samorządu województwa	14
Korzystanie z portali społecznościowych	17
Wydarzenia promocyjne Małopolski	22
Zdrowie i zachowania w kontekście zdrowia	25
Czynniki wpływające na zdrowie	25
Lekarz POZ i wykonywanie badań kontrolnych	28
Korzystanie z pomocy lekarza	30
Wykonywanie badań / świadczeń profilaktycznych	31
Zainteresowanie badaniami / świadczeniami zdrowotnymi	33
Leczenie szpitalne	34
Przebyte choroby	35
Przebywanie na urlopie wypoczynkowym	35
Przebywanie na zwolnieniu lekarskim	37
Opinia na temat dofinansowania in vitro	38
Zachowania w trakcie jazdy samochodem	39
Czas pracy	44
Poczucie bezpieczeństwa	47
Poczucie bezpieczeństwa wśród mieszkańców Małopolski	47
Ocena działania policji	50
Ocena działania straży miejskiej	52
Ocena działania straży pożarnej	54
Przestępstwa w miejscu zamieszkania	56
Spis rysunków	61
Spis map	61
Spis tabel	61
Spis wykresów	62
Metoda zbierania informacji	65



NAJWAŻNIEJSZE WNIOSKI

Zadowolenie z miejsca zamieszkania

- Mieszkańcy województwa małopolskiego są zadowoleni ze swojego miejsca zamieszkania. „Bardzo dobrze” i „raczej dobrze” żyje się 80,4% Małopolan, „bardzo źle” i „raczej źle” – 3,6%.
- Najbardziej zadowoleni z miejscowości zamieszkania są mieszkańcy subregionu podhalańskiego i Krakowa.

Źródła informacji o działaniach samorządu województwa

- Małopolanie czerpią wiedzę o działaniach samorządu województwa z mediów lokalnych (68,5%) i od znajomych czy rodziny (68,3%). Również media społecznościowe pozostają źródłem, z którego licznie korzystają (59,1%).
- Media lokalne, jako źródło wiedzy o samorządzie województwa, mają największe znaczenie wśród mieszkańców subregionu podhalańskiego i sądeckiego, a znajomi i rodzina oraz media społecznościowe – wśród krakowian.

Korzystanie z portali społecznościowych

- 68,2% mieszkańców Małopolski korzysta z portali społecznościowych. Nie ma znaczących różnic w korzystaniu z tych mediów między mieszkańcami różnych subregionów.
- Najbardziej popularnymi portalami społecznościowymi są: Facebook (korzysta z niego 94,2% osób korzystających z mediów społecznościowych), YouTube (62,6%) i Instagram (26,1%).
- Małopolanie używają portali społecznościowych głównie w celu kontaktowania się ze znajomymi (80,9% osób spośród wykorzystujących te media), ale również – śledzenia bieżących wydarzeń w kraju i na świecie (45,8%), w celach rozrywkowych (33,8%) czy z chęci śledzenia aktywności znajomych i innych osób (31,1%).

Wydarzenia promocyjne Małopolski

- Najbardziej rozpoznawalnym projektem promocyjnym Małopolski jest Noc Muzeów, a następnie – Małopolski Piknik Lotniczy i Szlak Architektury Drewnianej.

Zdrowie

- Według Małopolan czynnikiem mającym największy wpływ na zdrowie jest styl życia (na co składają się: aktywność fizyczna, sposób odżywiania, odpoczynek) – odpowiedziało tak 69,0% Małopolan. 48,2% mieszkańców regionu powiedziało, że takim czynnikiem jest wykonywanie profilaktycznych badań lekarskich, np. morfologii krwi, badań ultrasonograficznych, a 28,5% – „regularne wizyty kontrolne u lekarza podstawowej opieki zdrowotnej, np. u lekarza rodzinnego czy internisty”¹.

1 Wartości nie sumują się do 100, gdyż można było wybrać 1 lub 2 odpowiedzi.



- Badania kontrolne mieszkańcy wykonują „w przypadku wystąpienia niepokojących objawów” (52,2%), a „systematycznie” robi to 35,2% osób.
- Z badań profilaktycznych, wykonywanych przez Małopolan, najczęściej wybierano „pomiar ciśnienia tętniczego krwi” oraz „badanie poziomu cukru we krwi”.
- 22,8% kobiet poddało się w ostatnich dwóch latach mammografii, a 39,9% – badaniu cytologicznemu.
- Mężczyźni badają prostatę rzadko – badanie to zostało wykonane przez 12,9% spośród nich w ciągu ostatnich dwóch lat.
- Mieszkańcy regionu są zainteresowani kilkoma badaniami dostępnymi bez skierowania: głównie oceną stopnia zagrożenia chorobami nowotworowymi i oceną stopnia zagrożenia chorobami układu krążenia.
- Ponad 34% Małopolan przebywało w okresie ostatnich dwóch lat na zwolnieniu lekarskim trwającym dłużej niż 3 dni.
- 54,3% osób popiera pomysł dofinansowania zabiegów in vitro z pieniędzy publicznych, co czwarty mieszkaniec – jest temu przeciwny, pozostała część Małopolan nie ma na ten temat zdania. Najwyższy odsetek tych, którzy zgadzają się na dofinansowanie tego zabiegu, mieszka w subregionie sądeckim i w Krakowie.
- 65,0% Małopolan często spotyka się z widokiem kierowcy prowadzącego samochód i rozmawiającego jednocześnie przez telefon komórkowy bez użycia zestawu głośnomówiącego.
- 88,4% mieszkańców województwa „zawsze” zapina pasy bezpieczeństwa, prowadząc samochód czy jadąc jako pasażer.
- Trzech na czterech Małopolan uważa, że „nie powinno się prowadzić pojazdu” po spożyciu alkoholu, duża część dopuszcza taką ewentualność po wcześniejszym sprawdzeniu, czy „nie ma się przekroczonego ponad przyjętą normę poziomu alkoholu”.
- 29,1% Małopolan skorzystało w ostatnim roku z 2-tygodniowego urlopu wypoczynkowego, podczas którego przebywali (w jakiejś części) poza stałym miejscem zamieszkania.

Poczucie bezpieczeństwa

- Prawie połowa Małopolan uważa, że w ich miejscowościach zamieszkania jest „bardzo bezpiecznie”. Mieszkańcy wsi mają większe poczucie bezpieczeństwa niż mieszkańcy obszarów miejskich.
- 11,8% mieszkańców wybrało „5” w ocenie skuteczności działania policji w skali od 1 do 5 (gdzie 5 oznaczało bardzo dobrą skuteczność, a 1 – bardzo niską skuteczność), w przypadku straży miejskiej było to 6,2%, a straży pożarnej – aż 67,4%.
- Najbardziej prawdopodobne przestępstwa to według Małopolan: kradzież, wandalizm i prowadzenie pojazdu pod wpływem alkoholu lub innych środków odurzających (wskazało na to odpowiednio: 58,2%, 54,3% i 38,7% mieszkańców).

Cel badania

Szóste badanie opinii mieszkańców Małopolski zostało przeprowadzone w celu uzyskania informacji na temat postrzegania działań samorządu województwa. W obecnej edycji skupiono się na sprawach społecznych.

Wyniki analiz mają służyć ocenie prowadzonych polityk publicznych, a także zidentyfikowaniu punktowych obszarów niezbędnej interwencji polityki regionalnej.

Jednokrotne badanie tego rodzaju daje nam wynik, który bardzo trudno interpretować, nie mając ani odniesienia do innych regionów, ani do szeregu wyników w czasie. Dlatego prawdziwa wartość uzyskiwanych wyników badań opinii ujawnia się i rośnie z czasem. Dotyczy to zarówno projektów o charakterze krajowym (cykliczne badania CBOS, Diagnoza Społeczna), jak i o szerszym zasięgu (European Social Survey, World Values Survey). Również obecna edycja badania opinii mieszkańców Małopolski jest kontynuacją wcześniejszych badań, realizowanych rokrocznie od 2012 roku (stąd – odwołania w analizie do wyników z poprzednich edycji). Z założenia część pytań jest powtarzana co roku, część jest powtarzana z mniejszą częstotliwością. Pojawiają się wreszcie pytania okazjonalne, związane z realizacją przez samorząd województwa konkretnych projektów lub wystąpieniem specyficznych problemów i wyzwań.

Badanie jest realizowane z uwzględnieniem zróżnicowania opinii w podziale na subregiony województwa (z dodatkowym wyszczególnieniem Krakowa z Krakowskiego Obszaru Metropolitalnego), co pozwala na określenie istotnych wyzwań stojących przed polityką rozwoju w poszczególnych częściach województwa.

W obecnej edycji respondenci odpowiadali na 25 pytań, które objęły szeroki zakres zagadnień, dotyczących:

- zadowolenia z miejsca zamieszkania;
- źródeł informacji o działaniach samorządu województwa;
- korzystania z portali społecznościowych;
- flagowych projektów Małopolski;
- zdrowia;
- poczucia bezpieczeństwa w miejscu zamieszkania;
- oceny działania służb odpowiedzialnych za bezpieczeństwo.

Próba badawcza²

W ramach badania przeprowadzono 3 000 wywiadów telefonicznych wspomaganym komputerowo – CATI (n=3 000) w 6 obszarach terytorialnych: Krakowie, Krakowskim Obszarze Metropolitalnym (bez Krakowa), subregionie tarnowskim, subregionie sądeckim, subregionie podhalańskim i w Małopolsce Zachodniej.

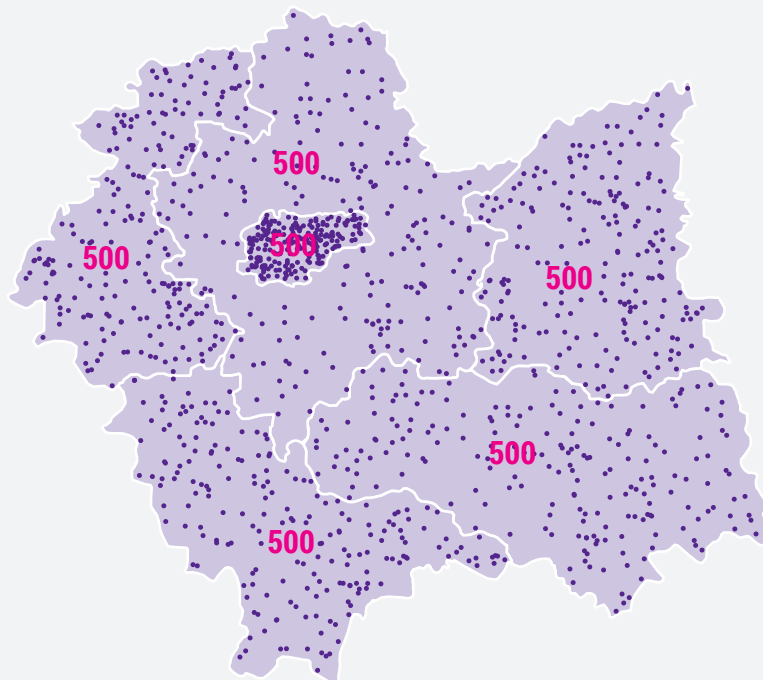
Obszary terytorialne zostały wyróżnione zgodnie ze Strategią Rozwoju Województwa Małopolskiego na lata 2011–2020 i w ich skład weszły poszczególne powiaty:

- Kraków;
- pozostała część Krakowskiego Obszaru Metropolitalnego (powiaty: bocheński, krakowski, miechowski, myślenicki, proszowicki, wielicki);
- subregion tarnowski (miasto Tarnów oraz powiaty: brzeski, dąbrowski, tarnowski);
- subregion sądecki (miasto Nowy Sącz oraz powiaty: gorlicki, limanowski, nowosądecki);
- subregion podhalański (powiaty: nowotarski, suski, tatrzański);
- Małopolska Zachodnia (powiaty: chrzanowski, olkuski, oświęcimski, wadowicki).

Dobór próby został dokonany na podstawie operatu telefonów stacjonarnych (25%) oraz komórkowych (75%). Miał on charakter doboru losowego warstwowego nieproporcjonalnego.



Mapa 1. Wielkość próby w subregionach



Źródło: opracowanie własne na podstawie danych.

² Więcej o metodzie zbierania informacji oraz o próbie objętej badaniem – w rozdziale 15: „Metoda zbierania informacji”.

MAŁOPOLANIE UCZESTNICZĄCY W BADANIU

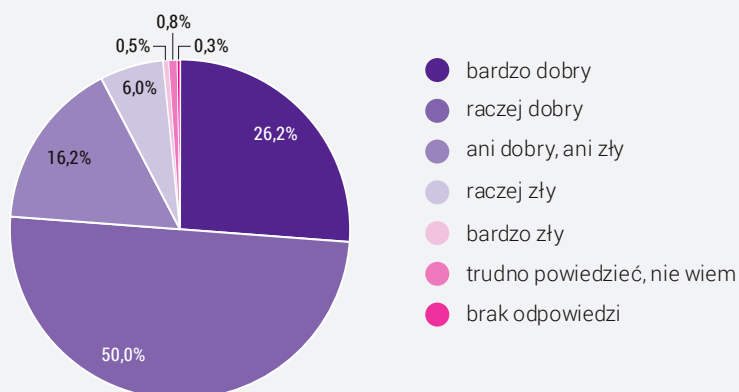
Spośród 3 000 mieszkańców Małopolski, którzy wzięli udział w „Badaniu opinii mieszkańców Małopolski”, edycja 2017, 36,1% miało wykształcenie wyższe, 44,0% – średnie lub policealne, 18,0% – zasadnicze zawodowe, a 1,9% – podstawowe i gimnazjalne.

Co druga osoba z badanych wykonywała pracę najemną (45,6%), prawie co szósta (17,6%) prowadziła działalność gospodarczą, a co dziesiąta (9,4%) była bez pracy. Spośród osób, z którymi został przeprowadzony efektywny wywiad, 8,3% było na rencie lub emeryturze i nie pracowało, 5,5% uczyło się, 5,3% było na urlopie wychowawczym, rodzicielskim czy macierzyńskim, a 4,1% prowadziło gospodarstwo rolne. Pozostały niski odsetek osób to głównie ci, którzy byli na emeryturze czy rencie i pracowali lub pobierali świadczenia przedemerytalne.

Aż 76,2% Małopolan oceniło swoje zdrowie jako „bardzo dobre” i „raczej dobre” (kilka punktów procentowych więcej niż w 2016 roku) i tylko niecałe 6,6% (mniej niż w poprzedniej edycji badania) – jako „raczej złe” i „bardzo złe”.



Wykres 1. Ocena stanu swojego zdrowia przez Małopolan biorących udział w badaniu

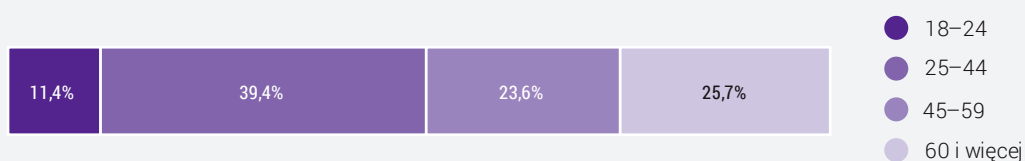


Źródło: opracowanie własne na podstawie danych.

Obszar wiejski zamieszkiwało 45,0% badanych, pozostała część ankietowanych pochodziła z obszarów miejskich.



Wykres 2. Wiek Małopolan biorących udział w badaniu

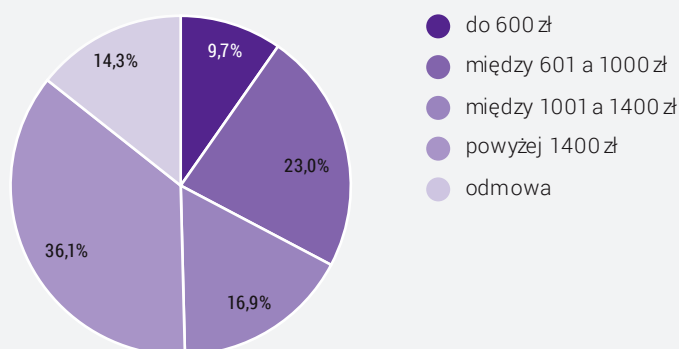


Źródło: opracowanie własne na podstawie danych.

Kobiety stanowiły 51,8% badanych. Spośród ankietowanych ponad ¼ skończyła 60 lat, 23,6% była między 45. a 59. rokiem życia, prawie 40% stanowiły osoby w wieku 25–44 lata, a ponad 10% – osoby młode w wieku 18–24 lata.



Wykres 3. Średnie miesięczne dochody netto („na rękę”) z ostatnich 3 miesięcy w przeliczeniu na 1 osobę w gospodarstwie domowym wśród osób badanych



Źródło: opracowanie własne na podstawie danych.

Zamieszkiwanie w województwie małopolskim od urodzenia (w miejscowości znajdującej się w województwie w obecnych granicach) zadeklarowało 85,5% osób badanych, powyżej 10 lat – 8,3% ankietowanych, od 5 do 10 lat – 3,6%, a do 5 lat – 2,3%.

ZADOWOLENIE Z MIEJSCA ZAMIESZKANIA

Miejsce zamieszkania stanowi jeden z zasadniczych elementów tożsamości człowieka, budzi zadowolenie, dumę z możliwości zasiedlania go, ale też pozwala dostrzec zjawiska czy problemy niewidoczne dla osób „z zewnątrz”. Ma dla nas znaczenie osobiste, emocjonalne, społeczne, ekonomiczne i nigdy nie pozostajemy obojętni względem niego, co jest rezultatem nakładania się wielu różnych czynników.

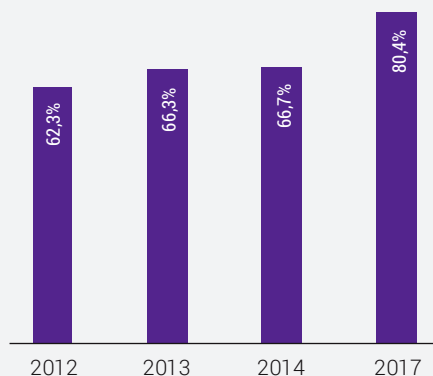
Według ostatniej „Diagnozy społecznej” z 2015 roku, opracowanej przez zespół prof. Janusza Czapińskiego, najbardziej zadowolonymi z miejscowości zamieszkania są gdynianie, gdańszczanie i torunianie, ale zaraz za nimi plasują się krakowianie. Wśród województw przoduje pomorskie, a małopolskie znalazło się na 2. miejscu.

A jak to wygląda w badaniu opinii mieszkańców prowadzonym co roku przez Małopolskie Obserwatorium Rozwoju Regionalnego? O zadowolenie z życia w miejscowości zamieszkania Małopolanie byli pytani w trzech wcześniejszych edycjach badania (w 2012, 2013 i 2014 roku). Na tak samo postawione pytanie („Jak, ogólnie rzecz biorąc, żyje się Pani/Panu obecnie w Pani/Pana miejscu zamieszkania?”) odpowiedzieli mieszkańcy również w 2017 roku.

Patrząc na wyniki, można wskazać, że w stosunku do wcześniejszych edycji badania, znacznie wzrosła liczba Małopolan zadowolonych z miejsca zamieszkania. O ile w poprzednich badaniach odsetek osób, którym żyje się „bardzo dobrze” i „raczej dobrze” przekraczał 60%, to w 2017 wyniósł on ponad 80%.



Wykres 4. Odsetek osób twierdzących, że żyje im się „bardzo dobrze” i „dobrze” w miejscowości zamieszkania

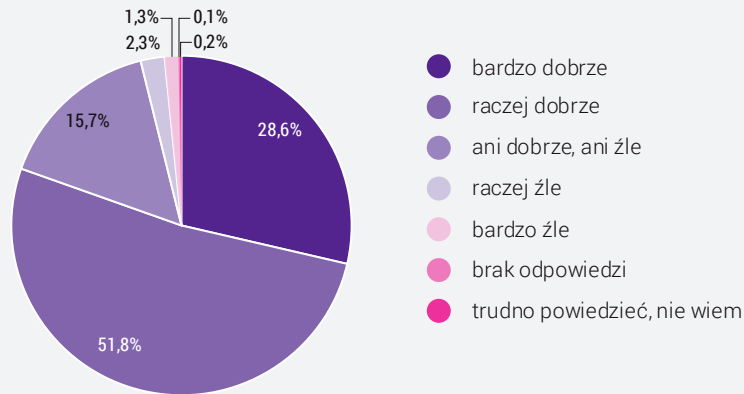


Źródło: opracowanie własne na podstawie danych.

Jedynie 3,6% mieszkańców regionu wskazało w 2017 roku odpowiedzi „bardzo źle” i „raczej źle”.



Wykres 5. W jaki sposób Małopolskie oceniają swoje miejsce zamieszkania?

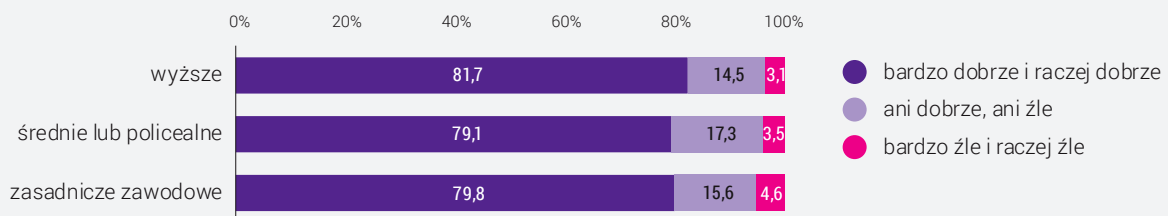


Źródło: opracowanie własne na podstawie danych.

Nieznaczące są różnice w ocenie miejsca zamieszkania między osobami mieszkającymi na obszarach wiejskich i w miastach, czy ze względu na wiek i płeć oraz wykształcenie.



Wykres 6. Zadowolenie z miejsca zamieszkania a wykształcenie



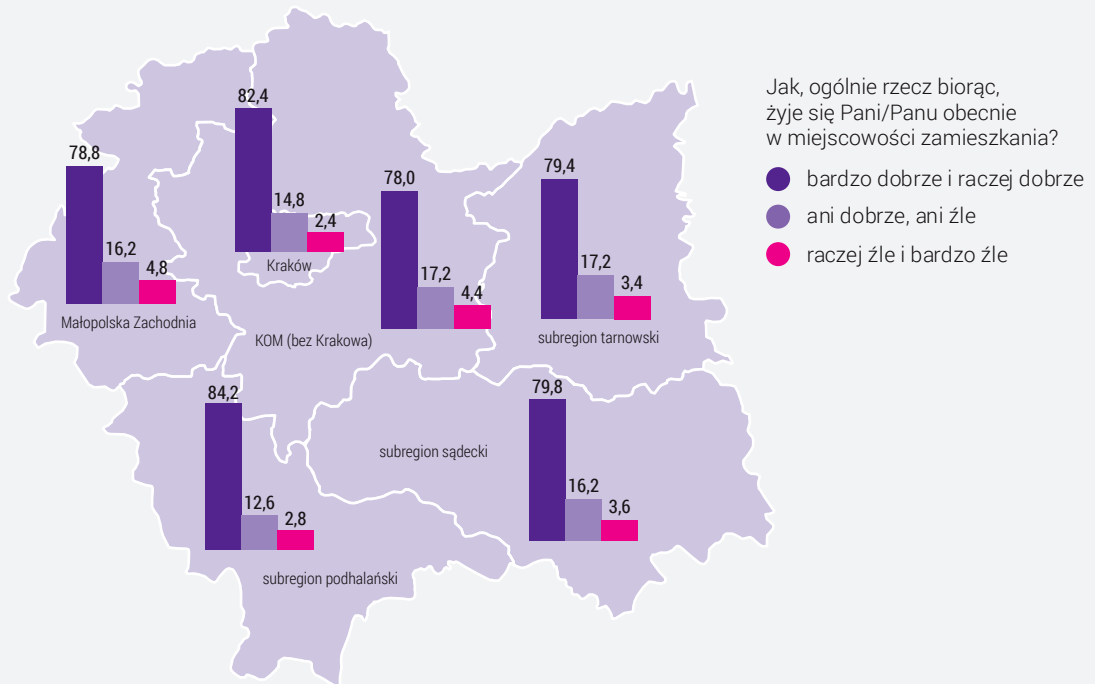
Źródło: opracowanie własne na podstawie danych.

Jeśli chodzi o status zawodowy – najbardziej zadowolone z miejscowości zamieszkania są osoby pozostające bez pracy, a odsetek w tej grupie uważających, że żyje się „bardzo dobrze” i „raczej dobrze” jest o kilka punktów procentowych wyższy niż w innych grupach zawodowych.

Najbardziej zadowoleni z miejscowości zamieszkania są mieszkańcy subregionu podhalańskiego i Krakowa.



Mapa 2. Zadowolenie z miejsca zamieszkania w przekroju subregionalnym (w %)



Źródło: opracowanie własne na podstawie danych.

ŹRÓDŁA INFORMACJI O DZIAŁANIACH SAMORZĄDU WOJEWÓDZTWA

Postanowiliśmy zapytać mieszkańców Małopolski, skąd czerpią wiedzę o działaniach samorządu województwa. Z analiz odpowiedzi mieszkańców z poprzednich edycji badania wyłania się obraz społeczeństwa, które ma dość ograniczoną wiedzę na temat działań decydentów na szczeblu regionu. Z pewnością dystrybucja funduszy europejskich pozostających w dyspozycji samorządowych władz wojewódzkich wiele zmieniła w postrzeganiu ich roli przez Małopolan, jednak nadal spora część mieszkańców nie ma wiedzy na temat kompetencji samorządu szczebla wojewódzkiego.

4. edycja badania pokazała, że 52,7% zapytanych o kompetencje samorządu województwa (i skrajzenia) nie ma na ten temat wiedzy. Spośród 40,5% tych, którzy potrafili wymienić któreś z zadań leżących w gestii samorządu województwa lub w kompetencjach urzędu marszałkowskiego, 59,1% (23,9% ze wszystkich ankietowanych) wyszczególniło sprawy związane z administracją i sprawowaniem władzy (zarządzanie województwem, wydawanie dokumentów, osoba marszałka, funkcje reprezentacyjne). Sprawy związane z przedsiębiorczością czy wydatkowaniem funduszy europejskich były wymieniane przez co jedenastego mieszkańca (8,9%) – 22,0% spośród tych, którzy znali kompetencje samorządu wojewódzkiego. Sprawy społeczne czy związane z infrastrukturą zostały wymienione przez 7,7% wszystkich mieszkańców i 18,9% spośród tych, którzy wykazali się wiedzą w odpowiedzi na pytanie o kompetencje samorządu wojewódzkiego.



Wykres 7. Źródła informacji o działaniach samorządu województwa



Źródło: opracowanie własne na podstawie danych.

Odpowiedzi nie sumują się do 100, gdyż można było udzielić więcej niż jednej odpowiedzi.

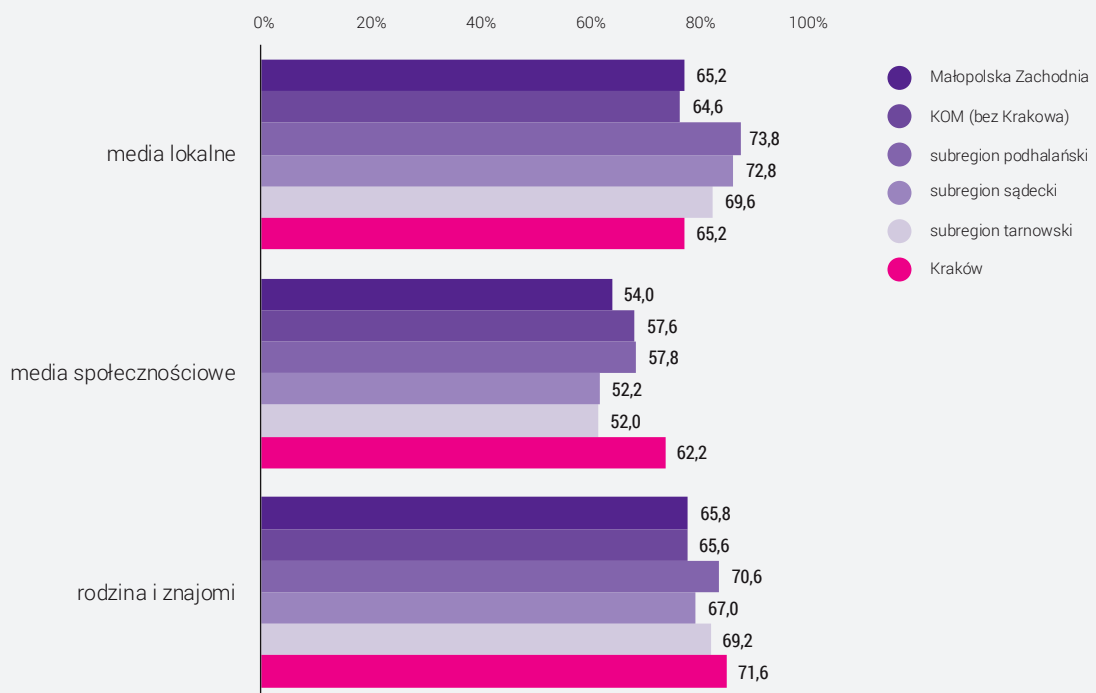
Na pytanie postawione w obecnej edycji, jakie są dla mieszkańców regionu źródła informacji o działalności samorządu wojewódzkiego, Małopolskanie w znakomitej większości odpowiedzieli, że wiedzę czerpali z mediów lokalnych i od znajomych czy rodziny. Również media społecznościowe pozostawały źródłem, z którego licznie korzystali.

Jeśli spojrzymy na przekroje wiekowe – spośród czterech grup największy odsetek osób, które korzystały z tego źródła, znalazł się wśród Małopolan w wieku 25–44 lata. Zachodzi również zależność między korzystaniem z mediów lokalnych a wykształceniem – o ile w grupie osób z wykształceniem wyższym z tego źródła korzystało według deklaracji 67,2%, to w grupie osób z podstawowym i zasadniczym – odsetek ten osiągnął 72% i więcej.

Media lokalne mają największe znaczenie wśród mieszkańców subregionu podhalańskiego i sądeckiego, o prawie 10 pp. większe niż dla mieszkańców Krakowskiego Obszaru Metropolitalnego czy Krakowa.



Wykres 8. Odsetek osób korzystających z „mediów lokalnych”, „mediów społecznościowych” oraz „rodziny i znajomych” jako źródła wiedzy o samorządzie województwa w podziale na subregiony



Źródło: opracowanie własne na podstawie danych.

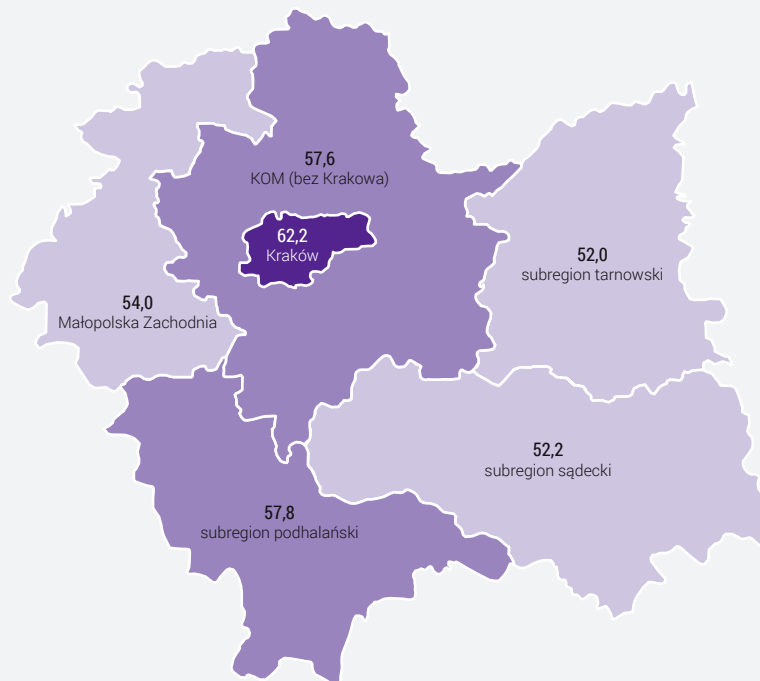
Na „znajomych i rodzinę” jako źródło informacji o działaniach samorządu województwa wskazywały również w większym odsetku osoby z wykształceniem podstawowym i zasadniczym niż z wyższym czy średnim. Co ciekawe, w tym przypadku krakowianie bardziej niż mieszkańcy

innych subregionów korzystali z wiedzy znajomych i rodziny, podobnie mężczyźni bardziej niż kobiety czy osoby po 60. roku życia bardziej niż młodszy Małopolanie.

Z mediów społecznościowych w kontekście źródła wiedzy o działaniach samorządu korzystały w większym stopniu osoby mieszkające na obszarach miejskich, a także krakowianie bardziej niż mieszkańcy subregionu sądeckiego czy tarnowskiego (o 10 pp.). Nie ma natomiast zależności z wykształceniem.



Mapa 3. Odsetek osób korzystających z mediów społecznościowych jako źródła wiedzy o samorządzie województwa w przekroju subregionalnym



Źródło: opracowanie własne na podstawie danych.

Portal województwa www.malopolska.pl, jako jedno ze źródeł wiedzy mających większe znaczenie w dostępie do informacji o działaniach samorządu województwa, wybrało 32,7% mieszkańców. Jednak prawie co szósty Małopolanin (17,0%) wskazał „inne strony internetowe”, spośród których prawie połowę (47,3%) stanowiły strony internetowe lokalnych mediów (typu: wadowice24.pl; podhale24.pl; sudeczanin.info – najwięcej wskazań). Ponaddwukrotnie rzadziej mieszkańcy wybierali strony internetowe mediów ogólnopolskich (onet.pl – niekwestionowany lider, zdobył 10,2% spośród Małopolan, którzy wskazali „inne strony internetowe” i jednocześnie ponad połowę osób, które wybrały media ogólnopolskie) czy samorządów lokalnych (typu: krakow.pl; powiatsuski.pl; tarnow.pl).

W kategorii „inne” pojawiły się informacje o działalności władz samorządowych województwa uzyskiwane w ramach kontaktów z samorządem gminnym/powiatowym czy z reklam pojawiających się w miejscach publicznych.

KORZYSTANIE Z PORTALI SPOŁECZNOŚCIOWYCH

Media społecznościowe w początkowej fazie swojego istnienia były tworzone głównie z myślą o rozrywce i ułatwieniu komunikacji międzyludzkiej. Z czasem ich funkcje znacząco się wzbogaciły i obecnie, oprócz pierwotnych założeń, spełniają również istotną rolę w marketingu (również regionów), polityce czy w edukacji.³ Coraz bardziej również wzrasta funkcja informacyjna tych serwisów. Media społecznościowe stają się głównym dostawcą informacji z kraju i świata dla coraz szerszej grupy odbiorców.

Badania Centrum Badania Opinii Społecznej⁴ (CBOS) potwierdzają, że od kilku lat systematycznie wzrasta liczba osób korzystających z portali społecznościowych. Korzystanie z przynajmniej jednego z nich deklaruje dwie trzecie osób korzystających z Internetu (66%), czyli ponad dwie piąte ogółu dorosłych (42%). Regularnie, jak wynika z deklaracji, korzysta z nich 82% zarejestrowanych w tych mediach osób. Obecność w portalach społecznościowych częściej deklarują internautki niż internauci (70% wobec 62%), a także częściej niż przeciętnie mieszkańcy miast średnich (75%) i największych (72%) oraz użytkownicy mający nie więcej niż 34 lata. Internauci na ogół wykorzystują towarzyskie funkcje portali społecznościowych, które służą im głównie do utrzymywania kontaktów ze znajomymi (55%), odnawiania znajomości (41%) czy do odbioru różnego rodzaju treści: słuchania muzyki, oglądania filmów lub zdjęć, czytania tekstów (39%).

Samorząd województwa małopolskiego również wykorzystuje portale społecznościowe do przekazywania mieszkańcom treści w zakresie działań podejmowanych przez władze województwa i promocji regionu. Fanpage Małopolski na Facebooku (www.fb.com/lubiemalopolske) zyskał miano największego fanpage'a regionu w Polsce, prowadzonego przez jednostkę samorządową. Strona została uznana również za najbardziej angażującą fanów w kategorii regiony. Równie dobrze radzi sobie konto Małopolski na Twitterze.

Pytania do mieszkańców Małopolski w kontekście sposobów korzystania przez nich z portali społecznościowych pozwalają stwierdzić, do jakiej populacji oraz jakich grup społecznych władze regionu są w stanie trafić z bieżącymi informacjami o Małopolsce.

Analizy odpowiedzi pokazują, że Małopolanie nie różnią się od reszty społeczeństwa i 68,2% mieszkańców województwa korzysta z portali społecznościowych.

3 Garwol K., dr, *Rola mediów społecznościowych w edukacji – stan obecny i perspektywy rozwoju*, Uniwersytet Rzeszowski, „Dydaktyka Informatyki” 12(2017), ISSN 2083–3156.

4 „Internauci 2015”, Komunikat z badań CBOS, nr 90/2015, Centrum Badania Opinii Społecznej, Warszawa, czerwiec 2015, str. 17, http://www.cbos.pl/SPISKOM.POL/2015/K_090_15.PDF, dostęp: 27.10.2017.



Wykres 9. Korzystanie z portali społecznościowych przez mieszkańców Małopolski



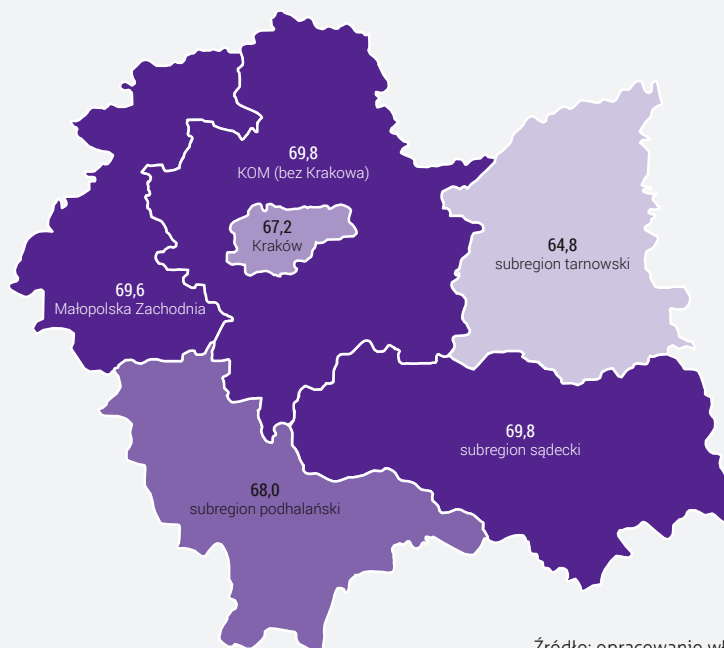
Źródło: opracowanie własne na podstawie danych.

Widoczne są zależności z wykształceniem – im wyższe, tym szanse na to, że osoba korzystała z mediów społecznościowych, są większe. Dochód na osobę w gospodarstwie domowym nie miał znaczenia w kontekście wykorzystywania tych mediów, za to widoczne są zależności w odniesieniu do grup wiekowych – młodszy Małopolanie chętniej korzystali z takich portali. Co więcej, w badaniu opinii mieszkańców Małopolski nie wyszły znaczące różnice między kobietami a mężczyznami, jak to miało miejsce w badaniu CBOS-u⁵, a te nieznaczne wskazywały na częstsze korzystanie z portali przez mężczyzn.

Nie ma znaczących różnic w korzystaniu z portali społecznościowych w zależności od subregionu zamieszkania.



Mapa 4. Odsetek osób korzystających z portali społecznościowych wg subregionów zamieszkania



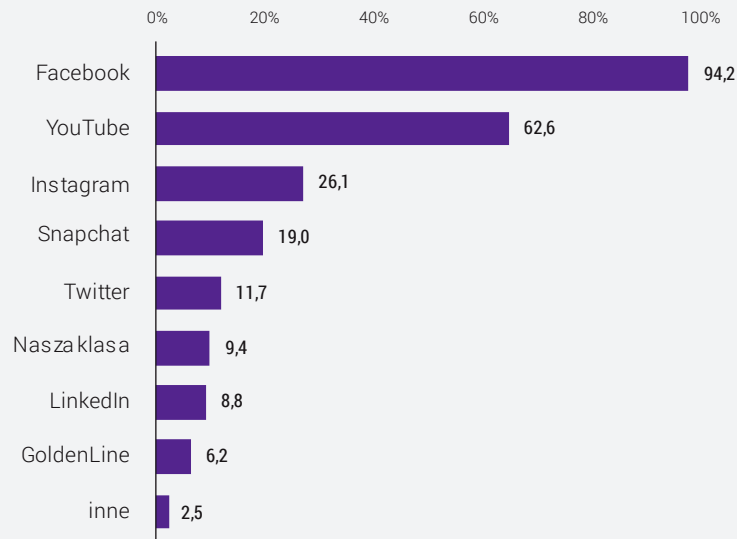
Źródło: opracowanie własne na podstawie danych.

5 Tamże.

Osoby, które używają mediów społecznościowych, najczęściej korzystały z Facebooka (niemal 95%) i YouTube'a (63%). Instagram wybrał co czwarty internauta.



Wykres 10. Odsetek mieszkańców korzystających z różnych portali społecznościowych (n=2046)



Wartości nie sumują się do 100, gdyż można było wybrać więcej niż jedną odpowiedź.

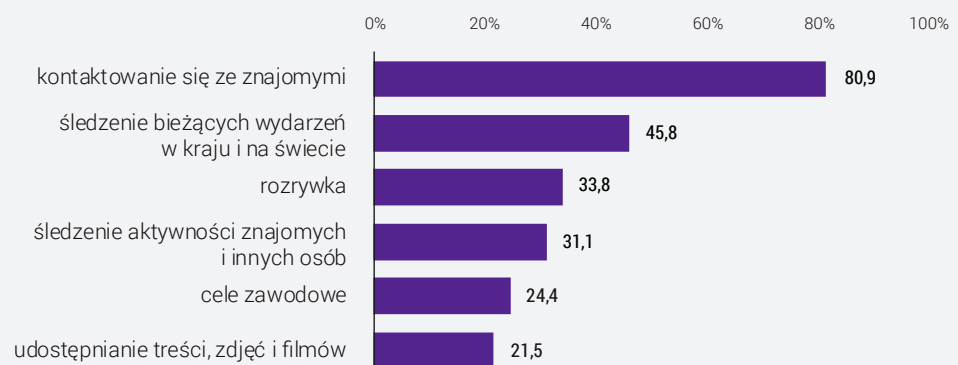
Źródło: opracowanie własne na podstawie danych.

Wśród „innych” pojawiły się: WhatsApp, Messenger czy portale zawodowe.

Mieszkańcy Małopolski obecni na portalach społecznościowych zostali zapytani o to, w jakim celu z nich korzystają. Jak pokazują analizy – służą im one nie tylko w celu kontaktowania się ze znajomymi, ale, co istotne, są źródłem informacji o kraju i świecie.



Wykres 11. Cele korzystania z portali społecznościowych (n=2046)

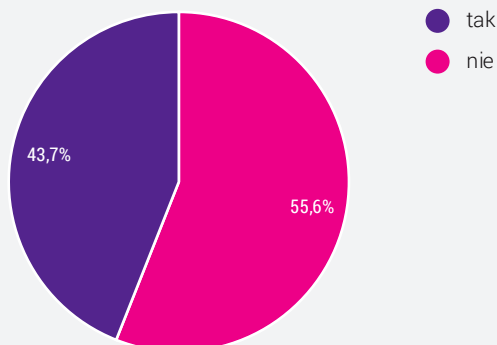


Źródło: opracowanie własne na podstawie danych.

Niemal połowa Małopolan, którzy korzystają z portali społecznościowych, obserwuje oficjalne konta instytucji i osób publicznych.



Wykres 12. Odsetek spośród obecnych na portalach społecznościowych wykorzystujących je do obserwowania oficjalnych kont instytucji i osób publicznych (n=2046)

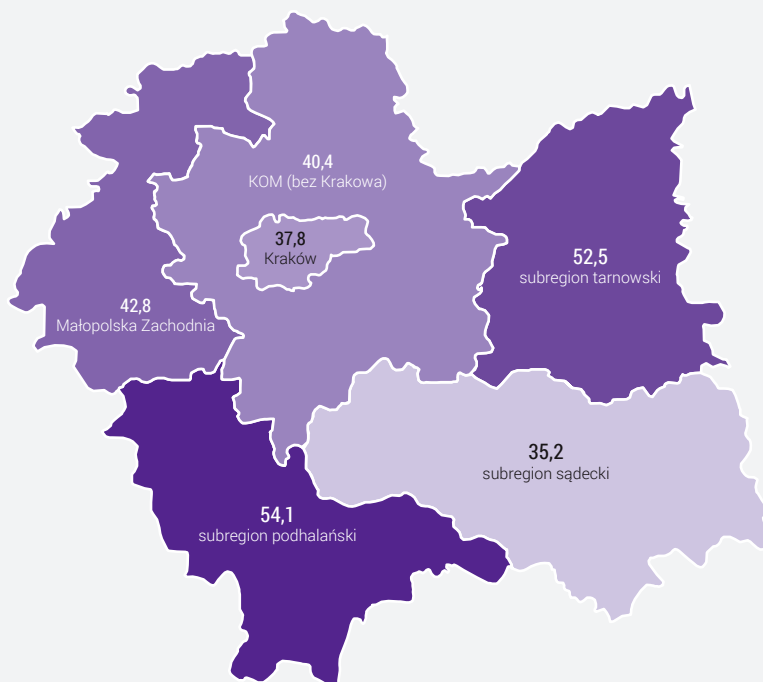


Źródło: opracowanie własne na podstawie danych.

Duże jest zróżnicowanie w obserwowaniu w mediach społecznościowych oficjalnych kont instytucji i osób publicznych w zależności od subregionu zamieszkania. Najwyższe jest wśród internautów z Podhala, a najniższe – wśród mieszkańców subregionu sądeckiego.



Mapa 5. Obserwowanie w mediach społecznościowych oficjalnych kont instytucji i osób publicznych w zależności od subregionu zamieszkania (n=2046) (w %)

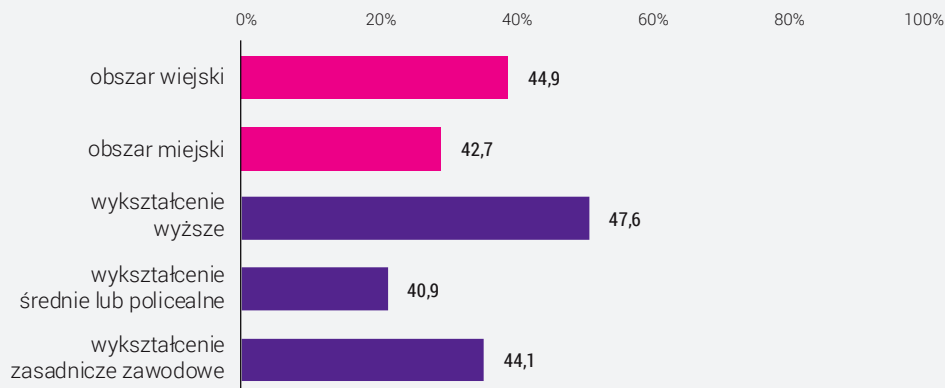


Źródło: opracowanie własne na podstawie danych.

Niewielkie są różnice w tym kontekście w zależności od obszaru zamieszkania (miasto/wieś), zróżnicowanie występuje natomiast w przypadku wykształcenia.



Wykres 13. Obserwowanie w mediach społecznościowych oficjalnych kont instytucji i osób publicznych w zależności od obszaru zamieszkania (wiejski/miejski) i wykształcenia (n=2046)



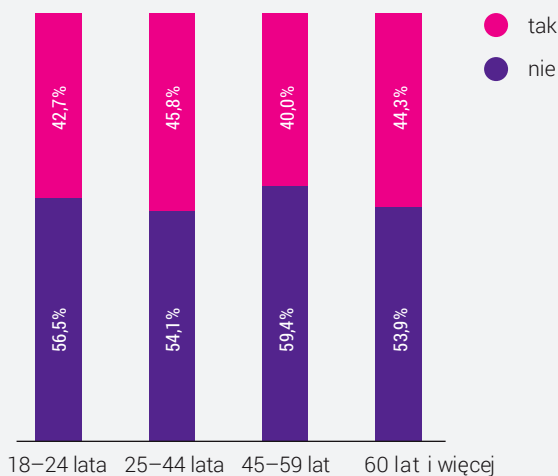
Źródło: opracowanie własne na podstawie danych.

Kobiety nie różnią się w tym aspekcie od mężczyzn – ok. 44,0% internautów i 43,4% internauetek obserwuje oficjalne konta instytucji i osób publicznych.

Bardziej zróżnicowane są odpowiedzi mieszkańców Małopolski korzystających z mediów społecznościowych w zależności do wieku.



Wykres 14. Obserwowanie w mediach społecznościowych oficjalnych kont instytucji i osób publicznych w zależności od wieku (n=2046)



Źródło: opracowanie własne na podstawie danych.

WYDARZENIA PROMOCYJNE MAŁOPOLSKI

Wysoka atrakcyjność turystyczna i gospodarcza Małopolski jest wzmacniana przez szereg kampanii promocyjnych. Województwo prowadzi wiele działań wizerunkowych, organizuje wydarzenia i festiwale, które wspierają potencjał naszego regionu. Konsekwentnie i systematycznie wspomaga rozwój edukacji, atrakcyjny wizerunek Małopolski wśród turystów i samych mieszkańców, budując poczucie tożsamości regionalnej oraz zachęcając do aktywności.



Rysunek 1. Wydarzenia i festiwale organizowane przez samorząd województwa małopolskiego



Źródło: opracowanie własne na podstawie danych.

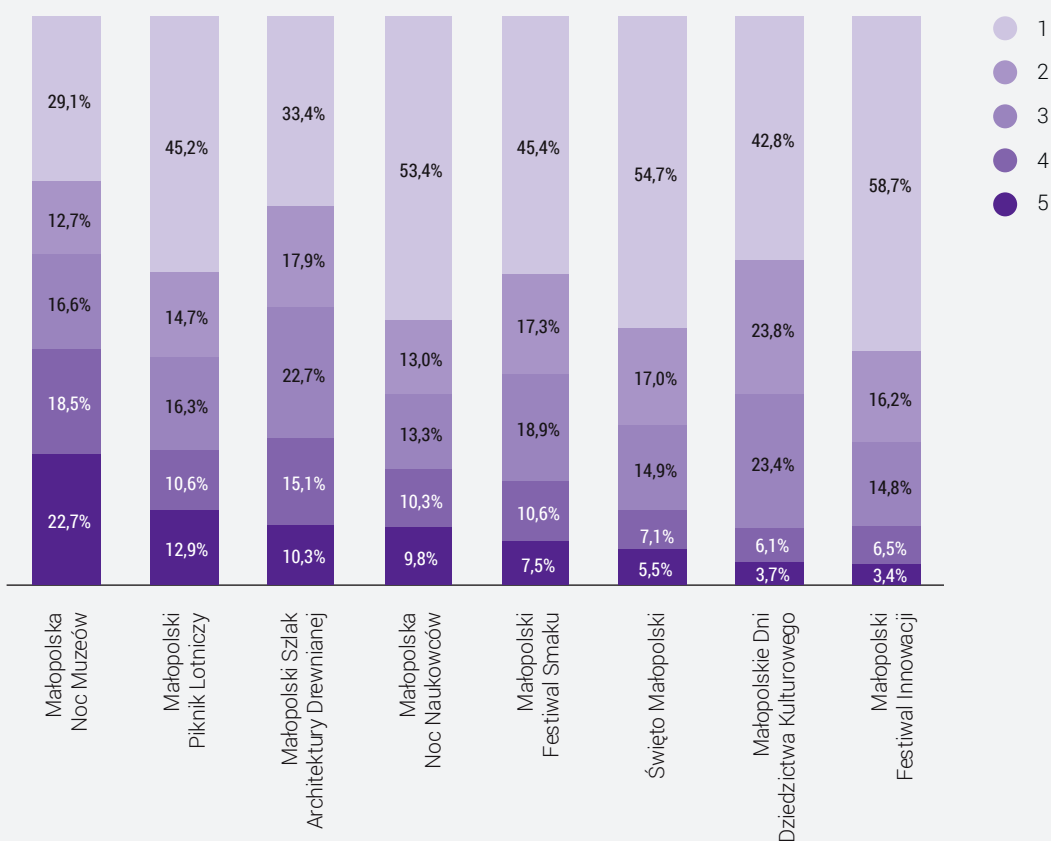
Mieszkańcy Małopolski w ramach badania oceniali znajomość projektów promocyjnych samorządu województwa małopolskiego. Podobne pytanie zostało przedstawione ankietowanym w 1. edycji badania – w 2012 roku. Wtedy, spośród 7 wydarzeń (Małopolskie Dni Dziedzictwa Kulturowego, Małopolski Szlak Architektury Drewnianej, Małopolski Festiwal Smaku, Cykl Małopolska – i wszystko gra, Małopolski Piknik Lotniczy, Małopolska Noc Naukowców, Małopolska Noc Muzeów), najpopularniejsza okazała się Noc Muzeów, prawie tak samo znany był Szlak Architektury Drewnianej, na trzecim miejscu uplasowały się Dni Dziedzictwa Kulturowego.

W obecnej edycji do już znanych projektów dołączył Małopolski Festiwal Innowacji i Święto Małopolski.

Najbardziej rozpoznawalny z wymienionych w 2017 roku (największy odsetek odpowiedzi „5” w skali od 1 do 5, gdzie „1” oznaczało nieznaną, a „5” – bardzo dobrą znajomość, dużą rozpoznawalność) okazał się projekt Małopolska Noc Muzeów. Może wynikać to z faktu, że jest realizowany nie tylko w całej Polsce, ale od 20 lat – w Europie (pierwsza Noc Muzeów w Europie została zorganizowana w Berlinie, a w Polsce – w Poznaniu w 2003 roku). Niekoniecznie więc rozpoznawalność tego projektu wiąże się z większą rozpoznawalnością regionu, za to bardziej – rozpoznawalność tego przedsięwzięcia w Europie i w Polsce przyczyniła się do poszerzenia znajomości o instytucjach udostępnianych nieodpłatnie w Małopolsce w ramach tego samego święta.



Wykres 15. Ocena znajomości projektów promocyjnych Małopolski

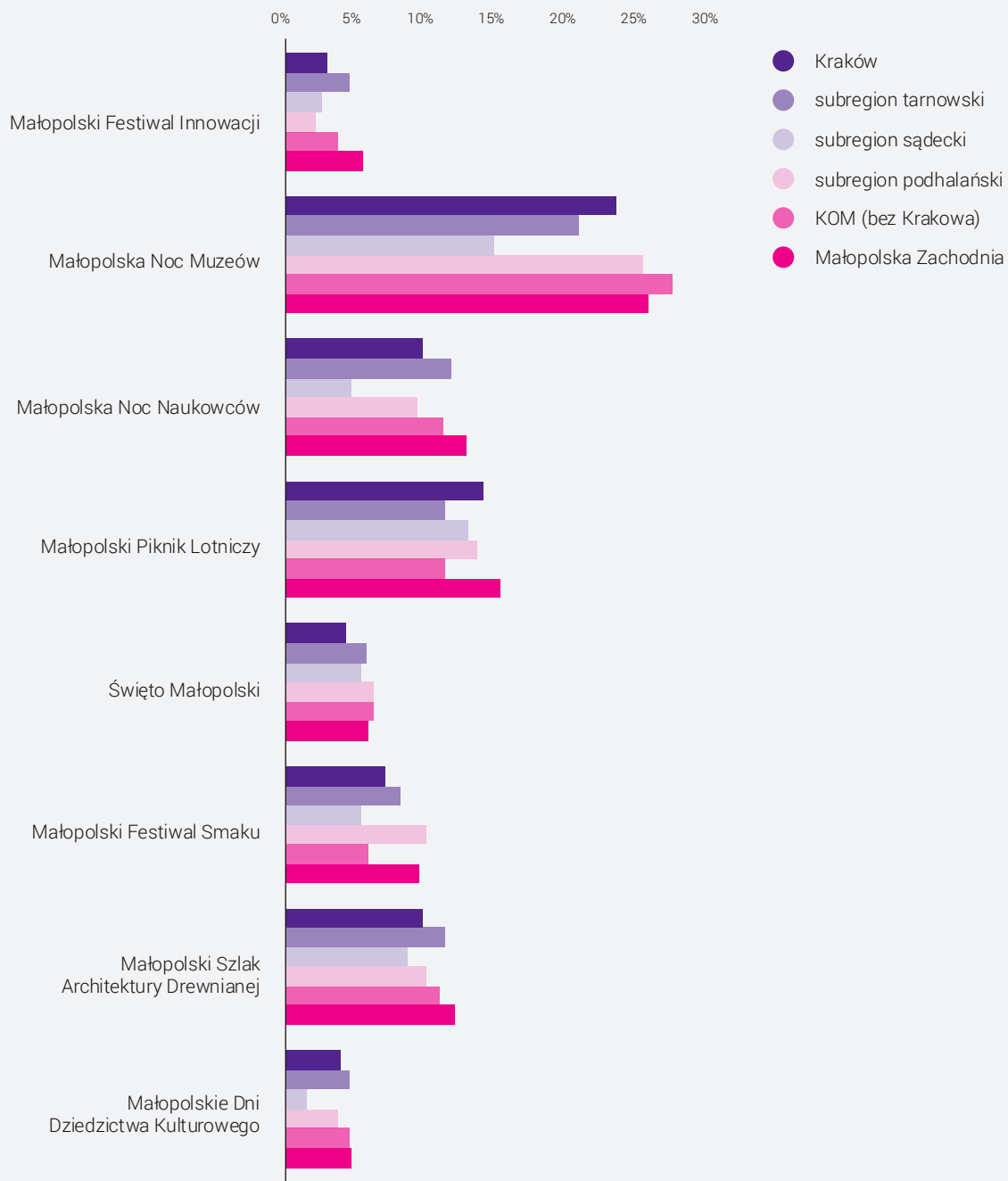


Skala od 1 do 5, gdzie 1 oznacza nieznaną, a 5 – bardzo dobrą znajomość.

Źródło: opracowanie własne na podstawie danych.



Wykres 16. Odsetek osób w subregionach, którzy ocenili najwyższą („5” w skali od 1 do 5) znajomość projektów promocyjnych Małopolski



Źródło: opracowanie własne na podstawie danych.

Małopolski Festiwal Innowacji, Małopolski Piknik Lotniczy, Małopolski Szlak Architektury Drewnianej, Małopolskie Dni Dziedzictwa Kulturowego i Noc Naukowców są najbardziej rozpoznawalne w Małopolsce Zachodniej, Małopolska Noc Muzeów – w Krakowskim Obszarze Metropolitalnym, Święto Małopolski – w KOM-ie i subregionie podhalańskim, a Małopolski Festiwal Smaku – w subregionie podhalańskim.

ZDROWIE I ZACHOWANIA W KONTEKŚCIE ZDROWIA

Zdrowie jest jednym z podstawowych dóbr cenionych w polskim społeczeństwie. Na zachowanie dobrego zdrowia jako jedną z najważniejszych wartości codziennego życia wskazuje niemal trzy piąte Polaków (57%)⁶. Wyżej cenione jest jedynie szczęście rodzinne. Polacy są w większości zadowoleni ze swojej kondycji zdrowotnej. Ponad połowa badanych (55%) określa stan swojego zdrowia jako co najmniej dobry, w tym co ósmy (13%) jest nim bardzo usatysfakcjonowany („bardzo dobry”). Niezadowolenie wyraża 9% ankietowanych (7% – „zły” i 2% – „bardzo zły”), a ponad jedna trzecia (36%) ocenia swoje zdrowie jako takie sobie – „ani dobre, ani złe”.

Zachowaniem, które w największym stopniu przyczynia się do poprawy zdrowia, zdaniem Polaków⁷, jest właściwe odżywianie się, a więc np. częste spożywanie warzyw i owoców czy ograniczanie tłuszczów zwierzęcych (48% wskazań). Niespełna co trzeci respondent do działań prozdrowotnych zalicza przede wszystkim regularne wizyty u lekarza oraz unikanie sytuacji stresowych (po 30% wskazań), natomiast mniej więcej co czwarty za takie zachowania uznaje w pierwszej kolejności niepalenie papierosów (23%), regularne uprawianie gimnastyki (24%) oraz inne formy aktywności fizycznej, w tym spacer, wycieczki rowerowe itp. (27%). Co dziewiąty ankietowany (11%) jest przekonany, że na poprawę zdrowia może wpływać abstynencja alkoholowa.

Małopolskie Obserwatorium Rozwoju Regionalnego po raz pierwszy w tak szerokim zakresie zajęło się zbadaniem mieszkańców regionu w zakresie ich postaw i zachowań prozdrowotnych.

Wśród Małopolan biorących udział w badaniu, 76,2% określiło stan zdrowia jako „bardzo dobry” i „raczej dobry” (kilka punktów procentowych więcej niż w 2016 roku) i tylko niecałe 7% (mniej niż w poprzedniej edycji badania) – jako „raczej zły” i „bardzo zły”⁸.

Czynniki wpływające na zdrowie

Do najważniejszych czynników, które wpływają na zdrowie człowieka należą:

- adaptacyjne i genetyczne uwarunkowania zdrowotne, które są rozumiane jak zdolności dziedziczno-rodzinne, czyli warunkowana rodzinnie odporność albo podatność osobnika na konkretne chorobowe stany;
- uwarunkowania środowiskowe (wewnętrzne i zewnętrzne środowisko);

6 „Zdrowie i prozdrowotne zachowania Polaków”, Komunikat z badań CBOS, nr 138/2016, Centrum Badania Opinii Społecznej, Warszawa, październik 2016, http://www.cbos.pl/SPISKOM.POL/2016/K_138_16.PDF, dostęp: 27.10.2017.

7 Tamże.

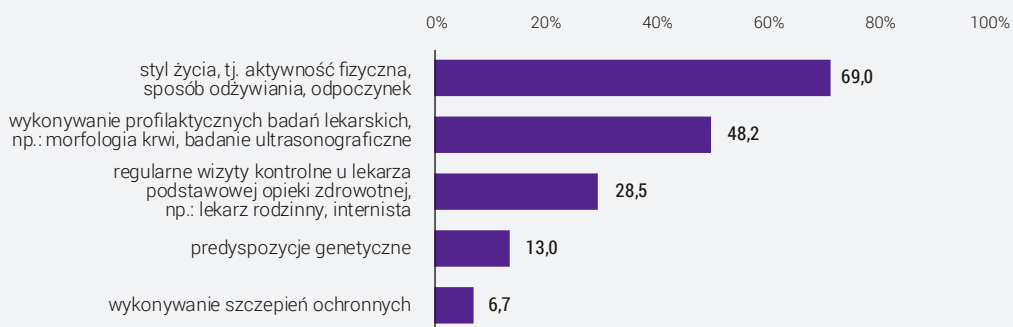
8 Więcej o Małopolanach biorących udział w badaniu – w rozdziale: *Małopolskie uczestniczący w badaniu*.

- uwarunkowania zdrowotne powiązane z poziomami świadomości oraz oświaty zdrowotnej, stylem prowadzonego życia oraz leczniczo-profilaktyczną aktywnością służby zdrowia (styl życia, używki oraz nawyki, wszelkiego rodzaju uzależnienia, higiena codziennego życia, racjonalna ekologiczna profilaktyka, racjonalna żywieniowa profilaktyka).

Pierwsze pytanie w 6. edycji badania w obszarze zdrowia dotyczyło opinii Małopolan na temat czynników mających największy wpływ na nie.



Wykres 17. Czynniki wpływające na zdrowie według Małopolan



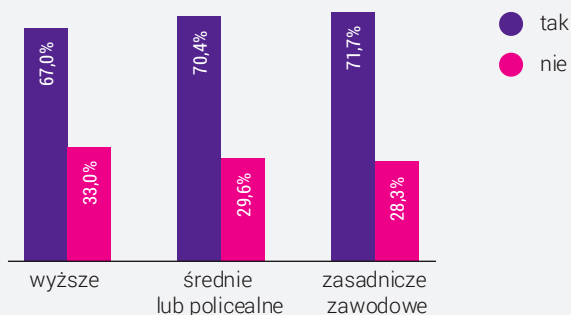
Wartości nie sumują się do 100, gdyż można było wybrać więcej odpowiedzi.

Źródło: opracowanie własne na podstawie danych.

W znakomitej większości Małopolanie wybrali „styl życia”, a więc aktywność fizyczną, zdrowe odżywianie czy odpoczynek. Nie było zależności między obszarem zamieszkania (wiejski/miejski) a wyborem tego czynnika. Ciekawe jest natomiast, że o ile 66,5% kobiet wybrało taką odpowiedź, to wśród mężczyzn ten odsetek był wyższy: 71,6%. Po przeanalizowaniu odpowiedzi pod kątem wieku widać wyraźnie, że dla młodych Małopolan „styl życia” ma większe znaczenie niż dla osób w innych przedziałach wiekowych (różnica między osobami w wieku 18–24 lata a innymi grupami wiekowymi sięgnęła kilku pp.).



Wykres 18. Wykształcenie a wybór czynnika „styl życia” w kontekście wpływu na zdrowie



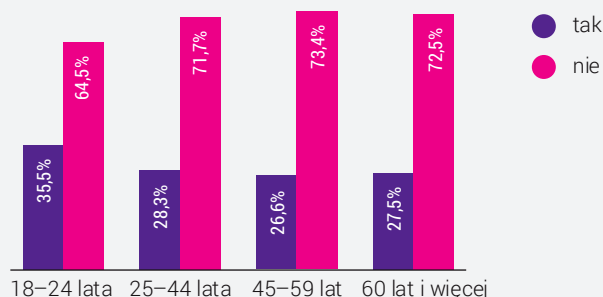
Źródło: opracowanie własne na podstawie danych.

Drugi, najchętniej wybierany przez Małopolan czynnik wpływający na zdrowie: „wykonywanie badań profilaktycznych”, jest ważniejszy dla osób z wykształceniem zasadniczym zawodowym niż wyższym (różnica powyżej 6 p.p.). Nie ma natomiast znaczących różnic między płcią, wiekiem czy obszarem zamieszkania (wiejski/miejski) a wyborem tej odpowiedzi.

Podobne zależności – lub ich brak – występują w przypadku trzeciego w kolejności wybranego czynnika: „regularne wizyty kontrolne u lekarza”: w kontekście wykształcenia (spore różnice), jak i płci czy obszaru zamieszkania (brak zależności). Spora jest natomiast różnica w odniesieniu do wieku – o ile w przypadku „wykonywania badań profilaktycznych” nie było większych zależności, tak czynnik „regularne wizyty u lekarza” młodzi Małopolanie wybierali znacznie częściej niż osoby od nich starsze.



Wykres 19. Wiek a wybór czynnika „regularne wizyty u lekarza” w kontekście wpływu na zdrowie

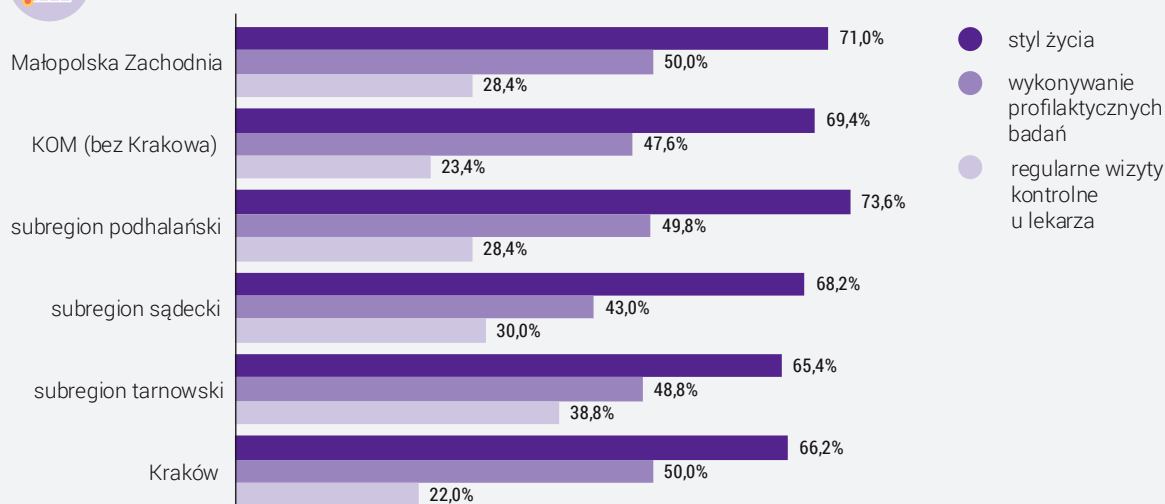


Źródło: opracowanie własne na podstawie danych.

„Styl życia” był najczęściej wybierany przez mieszkańców subregionu podhalańskiego i Małopolski Zachodniej, „wykonywanie profilaktycznych badań” – krakowian i mieszkańców „subregionu zachodniego”, a „regularne wizyty kontrolne u lekarza” – mieszkańców subregionu tarnowskiego.



Wykres 20. Czynniki wpływające na zdrowie a subregion zamieszkania



Źródło: opracowanie własne na podstawie danych.

Lekarz POZ i wykonywanie badań kontrolnych

87,6% mieszkańców Małopolski ma wybranego lekarza podstawowej opieki zdrowotnej.



Wykres 21. Odsetek odpowiedzi na pytanie o to, czy osoba ma lekarza podstawowej opieki zdrowotnej

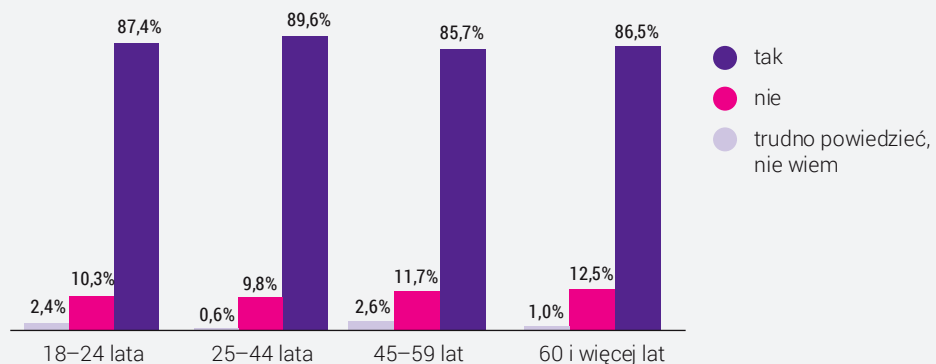


Źródło: opracowanie własne na podstawie danych.

Lekarza wybrało niewiele więcej osób w mieście niż na obszarze wiejskim, częściej też osoby w wieku 25–44 lata niż w innych grupach wiekowych. Nie ma natomiast zależności między deklaracją o wyborze lekarza a płcią.



Wykres 22. Wybór lekarza POZ a wiek

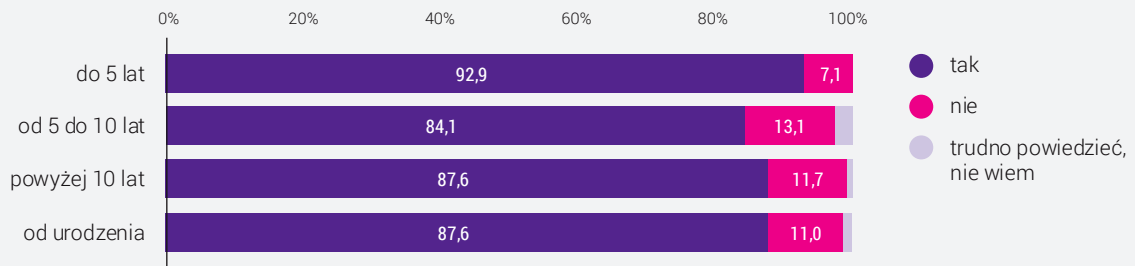


Źródło: opracowanie własne na podstawie danych.

Ciekawe może być to, że w największym odsetku lekarza podstawowej opieki zdrowotnej mają osoby mieszkające w Małopolsce krótko, do 5 lat. Wśród pozostałych grup, na które zostali podzieleni Małopolanie na podstawie długości zamieszkiwania w regionie, nie ma znaczących różnic.



Wykres 23. Wybór lekarza POZ a okres zamieszkiwania w Małopolsce

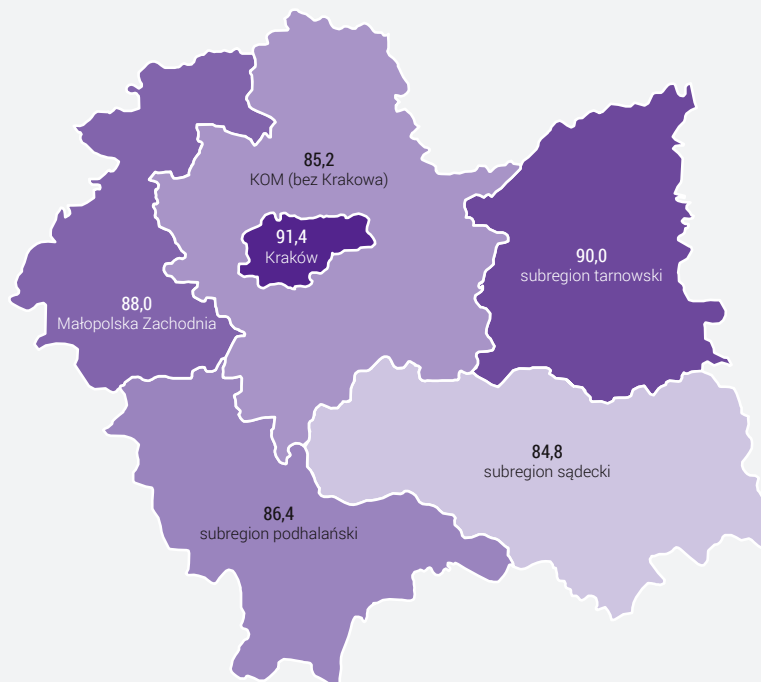


Źródło: opracowanie własne na podstawie danych.

Biorąc pod uwagę subregion zamieszkania, w najwyższym odsetku wybór lekarza podstawowej opieki zdrowotnej zadeklarowały osoby mieszkające w Krakowie, a w najmniejszym – w subregionie sądeckim.



Mapa 6. Wybór lekarza POZ a subregion zamieszkania (w %)

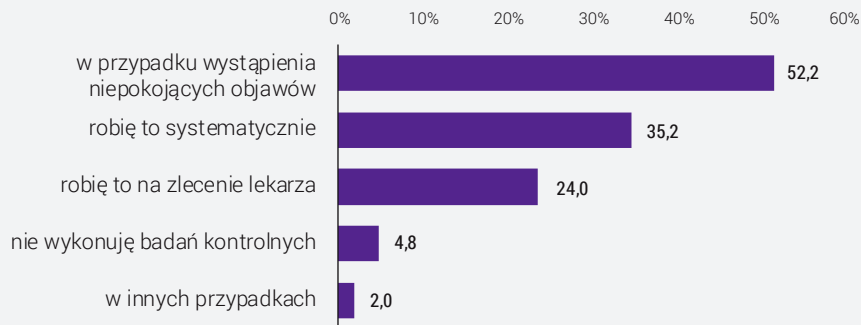


Źródło: opracowanie własne na podstawie danych.

Małopolanie wykonują badania kontrolne głównie w przypadku „wystąpienia niepokojących objawów”. $\frac{1}{3}$ mieszkańców robi to systematycznie, $\frac{1}{4}$ – „na zlecenie lekarza”, a 4,8% mieszkańców regionu nie wykonuje badań kontrolnych.



Wykres 24. Przypadki, w jakich Małopolskie wykonują badania kontrolne



Wartości nie sumują się do 100, gdyż można było wybrać więcej odpowiedzi.

Źródło: opracowanie własne na podstawie danych.

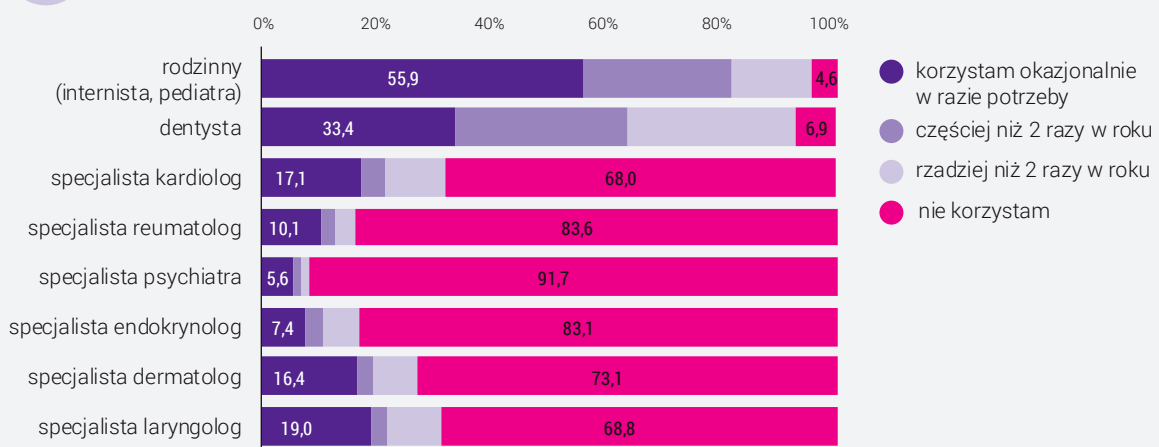
Wśród odpowiedzi „inne” znalazły się głównie badania okresowe zlecane przez pracodawcę.

Korzystanie z pomocy lekarza

Małopolskie zostali zapytani o to, jak często korzystają z usług różnych lekarzy. „Okazjonalnie, w razie potrzeby” korzystają w największym odsetku z usług lekarza rodzinnego (55,9%) czy dentystry (33,4%), w najmniejszym – z usług psychiatry (5,6%) i endokrynologa (7,4%). Prawie 1/3 Małopolan (30,1%) udaje się „częściej niż dwa razy w roku” do dentystry, a co czwarty Małopolanin – do internisty lub pediatry. Ponad 83% mieszkańców województwa nie korzysta z usług reumatologa czy endokrynologa (odpowiednio 83,6% i 83,1%) i aż 91,7% – nie chodzi do psychiatry.



Wykres 25. Korzystanie z usług lekarzy



Źródło: opracowanie własne na podstawie danych.

„Okazjonalnie” korzysta z usług innych lekarzy 14,3% Małopolan: głównie z porad ginekologa, ortopedy, okulisty czy neurologa.

Wykonywanie badań / świadczeń profilaktycznych

W 6. edycji badania opinii pojawiło się również pytanie o to, czy w ostatnich dwóch latach Małopolanie wykonywali badania lub świadczenia profilaktyczne, a jeśli tak, to jakiego rodzaju. Na potrzeby analiz wyodrębniono kilka najważniejszych kategorii, przy czym dwie z nich dotyczyły tylko kobiet, jedna – tylko mężczyzn. Pozostałe badania/świadczenia profilaktyczne dotyczyły obu płci.

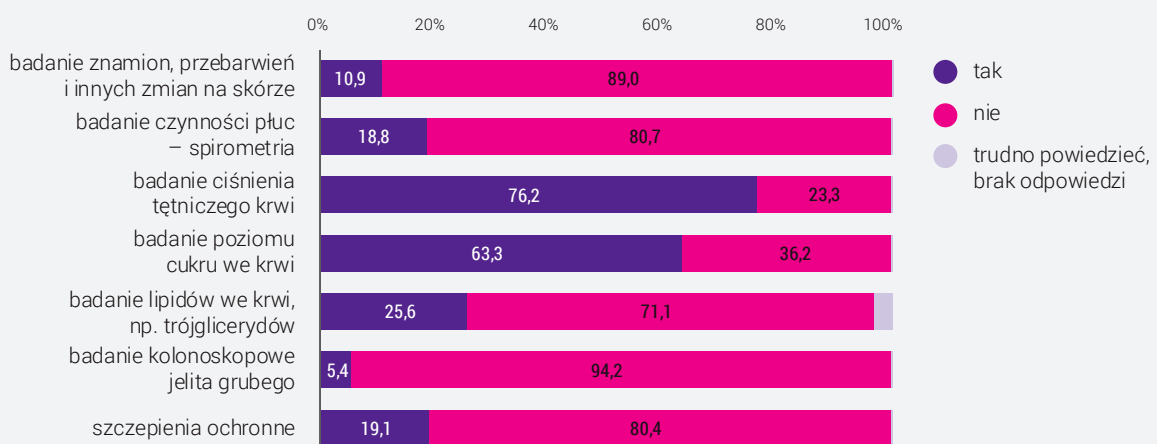
Z dwóch „kobięcych” badań (cytologia, badanie mammograficzne) dużo częściej Małopolanki poddawały się badaniu cytologicznemu (39,9% Małopolanek) niż mammografii (22,8%). Badanie mammograficzne częściej wykonywały kobiety mieszkające w Małopolsce Zachodniej (22,8%), w Krakowskim Obszarze Metropolitalnym (24,1%) czy w Krakowie (22,9%) niż w subregionie sądeckim (13,7%), na Podhalu (19,2%) czy w subregionie tarnowskim (21,7%).

Z kolei cytologii poddawały się częściej kobiety z KOM-u (44,7%), Małopolski Zachodniej (42,0%) czy Podhala (38,0%) niż z subregionu tarnowskiego (32,2%), Krakowa (34,7%) czy z Sądecczyzny (37,1%).

Spośród wymienionych świadczeń zdrowotnych mieszkańcy Małopolski najczęściej wykonywali pomiar ciśnienia tętniczego krwi czy badanie poziomu cukru – w przypadku tych dwóch badań więcej odpowiedzi było pozytywnych niż negatywnych. W pozostałych przypadkach dominowały odpowiedzi negatywne.



Wykres 26. Odsetek odpowiedzi na pytanie o wykonywanie w ostatnich dwóch latach wymienionych badań/świadczeń profilaktycznych

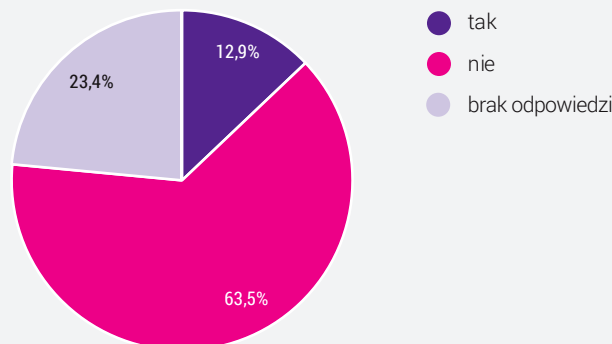


Źródło: opracowanie własne na podstawie danych.

Mężczyźni niezbyt często wykonują badanie prostaty – 12,9% spośród nich poddało się takiemu świadczeniu w okresie ostatnich dwóch lat. Niewielka jest zależność między wykształceniem a poddawaniem się temu badaniu – im ktoś ma wyższe wykształcenie, tym szansa na to, że to zrobił, jest odrobinę wyższa. Co ciekawe, o ile wśród mężczyzn do 60. roku życia odsetek tych, którzy wykonali badanie prostaty jest na podobnym poziomie, to po „sześćdziesiątce” wyraźnie spada – o kilka punktów procentowych.



Wykres 27. Odsetek odpowiedzi mężczyzn na pytanie o to, czy w ostatnich dwóch latach wykonywali badanie prostaty

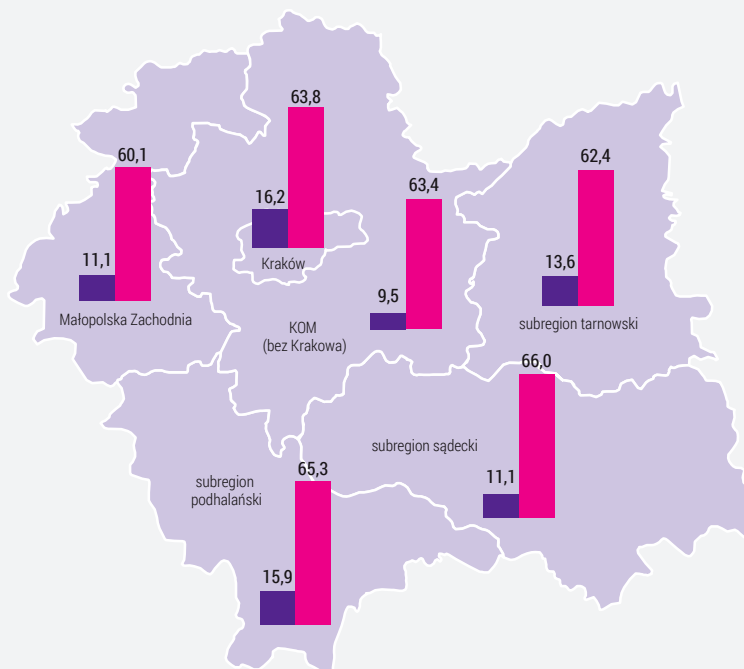


Źródło: opracowanie własne na podstawie danych.

Kraków oraz subregion podhalański wyróżniają się na tle innych subregionów wyższym odsetkiem mężczyzn, którzy w ostatnich dwóch latach poddali się badaniu prostaty.



Mapa 7. Odsetek mężczyzn, którzy poddali się / nie poddali się badaniu prostaty w okresie ostatnich dwóch lat



Czy w okresie ostatnich dwóch lat poddawał się Pan badaniu prostaty?

- tak
- nie

Źródło: opracowanie własne na podstawie danych.

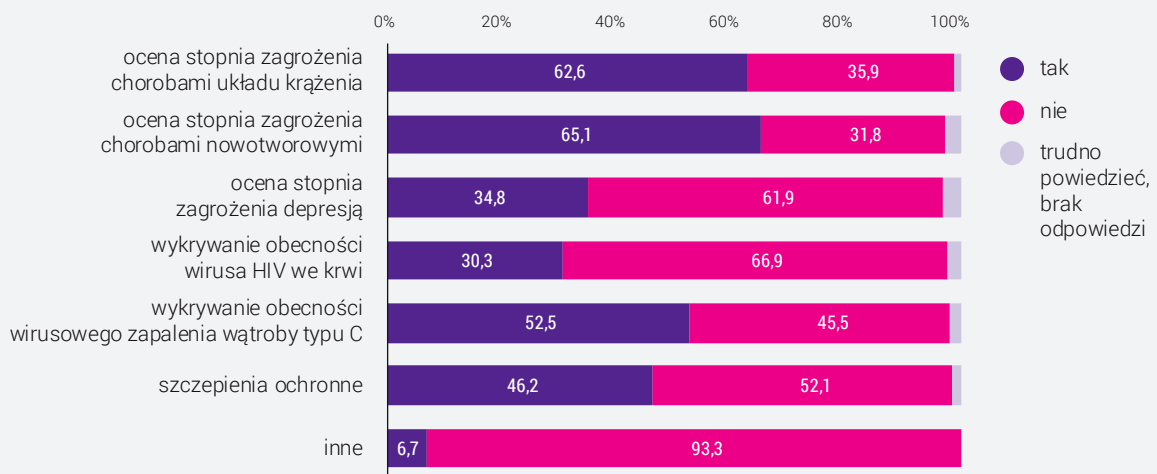
Aż 16,0% Małopolan wymieniło również inne badania/świadczenia, którym poddawali się w ostatnich dwóch latach. Najwięcej osób wskazało podstawowe badania krwi (morfologię), moczu, układu krążenia i układu pokarmowego. Mniejszy odsetek osób zadeklarował pobieranie innych świadczeń, w tym m.in. okulistycznych, endokrynologicznych czy związanych z układem oddechowym.

Zainteresowanie badaniami / świadczeniami zdrowotnymi

Spośród kilku wymienionych badań / świadczeń zdrowotnych, którymi byliby zainteresowani Małopolanie bez skierowania od lekarza, najchętniej wybierano „ocenę stopnia zagrożenia chorobami nowotworowymi” i „ocenę stopnia zagrożenia chorobami układu krążenia”. Spośród „innych” wymieniano głównie: podstawowe badania krwi i moczu, badania wzroku, tarczycy oraz w kierunku wykrywania boreliozy.



Wykres 28. Odsetek osób zainteresowanych bezpłatnymi badaniami / świadczeniami profilaktycznymi, dostępnymi bez skierowania od lekarza



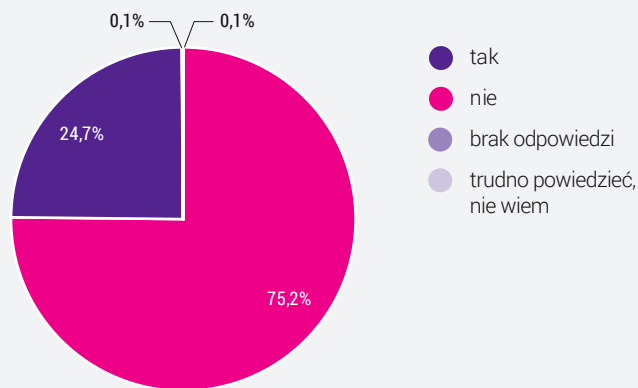
Źródło: opracowanie własne na podstawie danych.

Leczenie szpitalne

Leczenie szpitalne w okresie ostatnich dwóch lat (każdy pobyt włącznie z chirurgią jednego dnia, bez zabiegów wykonywanych ambulatoryjnie) przeżyła ¼ mieszkańców Małopolski.



Wykres 29. Leczenie szpitalne w ostatnich dwóch latach

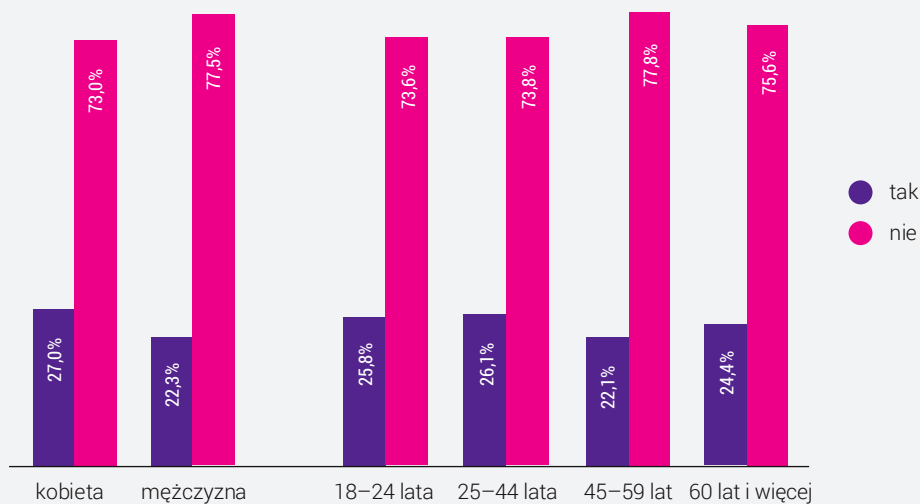


Źródło: opracowanie własne na podstawie danych.

Leczyło się w szpitalu więcej kobiet niż mężczyzn i osoby nie najstarsze, ale w przedziale wiekowym 45–59 lat.



Wykres 30. Leczenie szpitalne a płeć i wiek



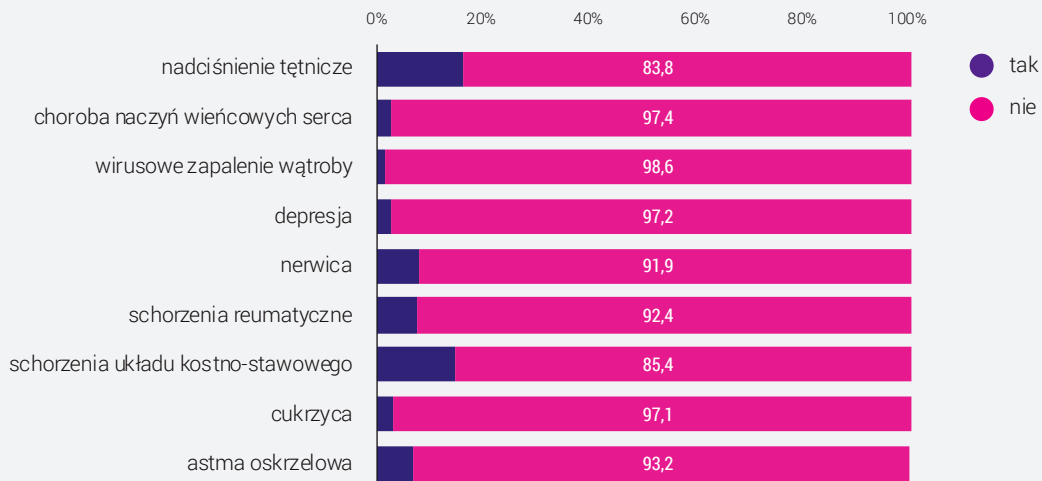
Źródło: opracowanie własne na podstawie danych.

Przebyte choroby

Największy odsetek Małopolan ma stwierdzone nadciśnienie tętnicze (16,1%), trochę mniej – schorzenia układu kostno-stawowego (14,6%), nerwicę ma 8,0% mieszkańców regionu, a schorzenia reumatyczne – 7,6%.



Wykres 31. Choroby zdiagnozowane u Małopolan



Źródło: opracowanie własne na podstawie danych

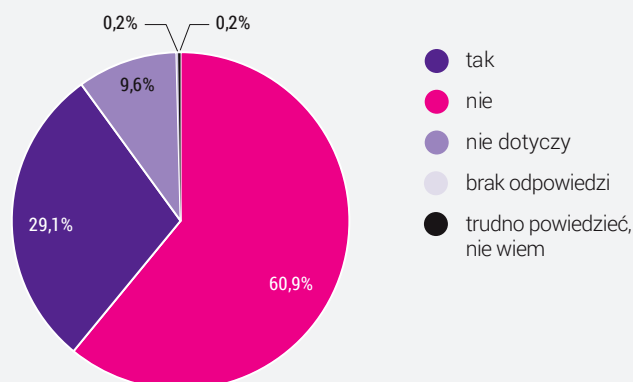
Spośród „innych” chorób wymienionych przez ankietowanych (5,5%), najczęściej pojawiały się choroby związane z funkcjonowaniem tarczycy i alergie.

Przebywanie na urlopie wypoczynkowym

Z urlopu wypoczynkowego, co najmniej 2-tygodniowego, podczas którego przynajmniej w części przebywało się poza stałym miejscem zamieszkania, skorzystał mały odsetek Małopolan – 29,1%. Pozostała część mieszkańców albo nie miała takiego wypoczynku w ostatnich dwóch latach, albo nie dotyczyło ich to ze względu na brak pracy, przebywanie na emeryturze, rencie i niepracowanie czy pozostawanie na urlopie macierzyńskim / rodzicielskim / wychowawczym.



Wykres 32. Przebywanie na urlopie wypoczynkowym, co najmniej 2-tygodniowym, w tym część poza stałym miejscem zamieszkania

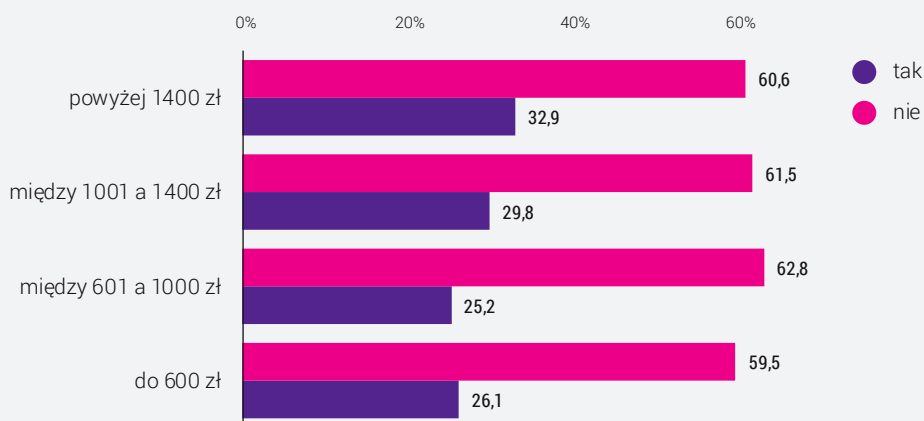


Źródło: opracowanie własne na podstawie danych.

Częściej z takiego urlopu korzystali osoby zamożniejsze.



Wykres 33. Przebywanie na urlopie wypoczynkowym, co najmniej 2-tygodniowym, w tym część poza stałym miejscem zamieszkania a dochód netto na 1 osobę w gospodarstwie domowym



Źródło: opracowanie własne na podstawie danych.

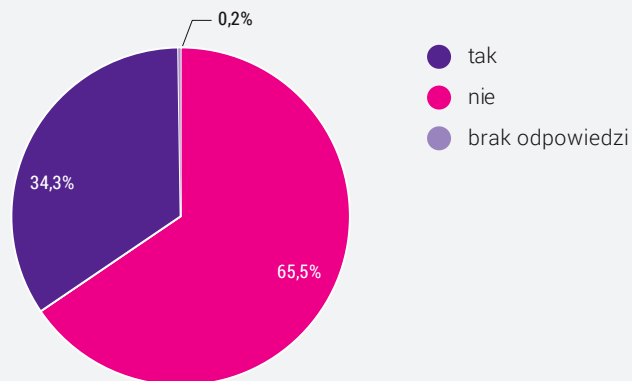
Jeśli z kolei weźmiemy pod uwagę subregion zamieszkania – największy odsetek mieszkańców Podhala i Krakowa w ciągu ostatnich dwóch lat korzystał z 2-tygodniowego urlopu wypoczynkowego (odpowiednio 33,2% i 31,4%), a mieszkańcy pozostałych subregionów nieznacznie rzadziej – subregionu sądeckiego: 28,0%, tarnowskiego: 28,8%, Krakowskiego Obszaru Metropolitalnego (bez Krakowa): 26,8% i Małopolski Zachodniej: 26,2%.

Przebywanie na zwolnieniu lekarskim

Więcej osób niż na 2-tygodniowym urlopie wypoczynkowym przebywało w ostatnich dwóch latach na zwolnieniu lekarskim trwającym dłużej niż 3 dni – 34,3% mieszkańców Małopolski.



Wykres 34. Przebywanie na zwolnieniu lekarskim trwającym dłużej niż 3 dni

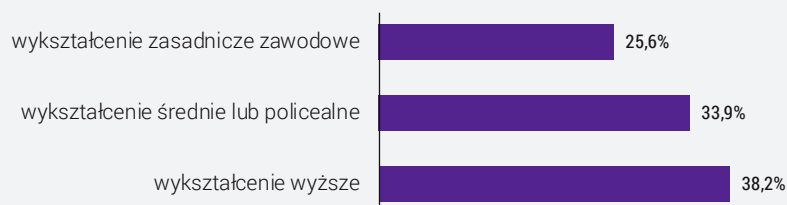


Źródło: opracowanie własne na podstawie danych.

Osoby mieszkające w mieście rzadziej przebywały na zwolnieniu lekarskim trwającym dłużej niż 3 dni (33,4% osób mieszkających na obszarach miejskich) niż osoby z obszarów wiejskich (35,1%), kobiety z kolei częściej (36,4%) niż mężczyźni (32,0%). Zachodzi zależność między wykształceniem a przebywaniem na zwolnieniu lekarskim – im ktoś ma wyższe, tym większe prawdopodobieństwo, że na takim zwolnieniu przebywał w ostatnim dwóch latach.



Wykres 35. Odsetek osób w poszczególnych grupach ze względu na wykształcenie, które przebywały w okresie ostatnich dwóch lat na zwolnieniu lekarskim trwającym dłużej niż 3 dni



Źródło: opracowanie własne na podstawie danych.

Opinia na temat dofinansowania in vitro

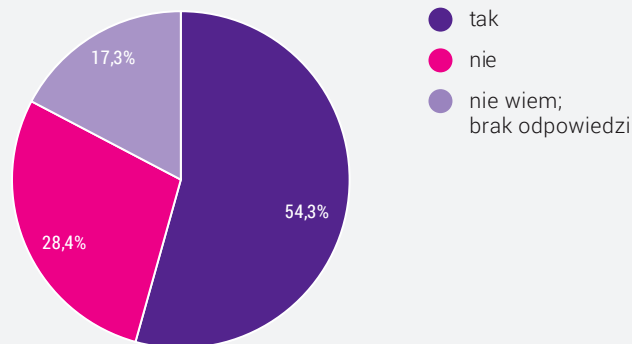
Refundacja zapłodnienia pozaustrojowego in vitro była dostępna w Polsce w ramach programu „Leczenie Niepłodności Metodą Zapłodnienia Pozaustrojowego na lata 2013–2016”. W tym czasie dzięki rządowemu programowi na świat przyszło ponad 5 tys. dzieci. Obecnie pary, które chcą skorzystać z in vitro, muszą w całości pokryć koszty zabiegu. Starają się im pomóc samorządy. Pierwszym miastem, które postanowiło finansowo wspomóc pary mające problemy z płodnością, była Częstochowa⁹.

W związku ze zgłoszonymi propozycjami radnych i zarządu województwa małopolskiego, aby zabieg zapłodnienia pozaustrojowego in vitro był dofinansowany z funduszy samorządu, postanowiliśmy zapytać Małopolan, co sądzą o tym pomysle.

Mieszkańcy regionu w większości popierają taki pomysł – 54,3% udzieliło oceny pozytywnej, a co czwarty ankietowany nie zgodził się na to. Dość duży był odsetek tych, którzy nie mają zdania na ten temat.



Wykres 36. Odsetek odpowiedzi na pytanie o możliwość dofinansowania zabiegu in vitro z pieniędzy publicznych



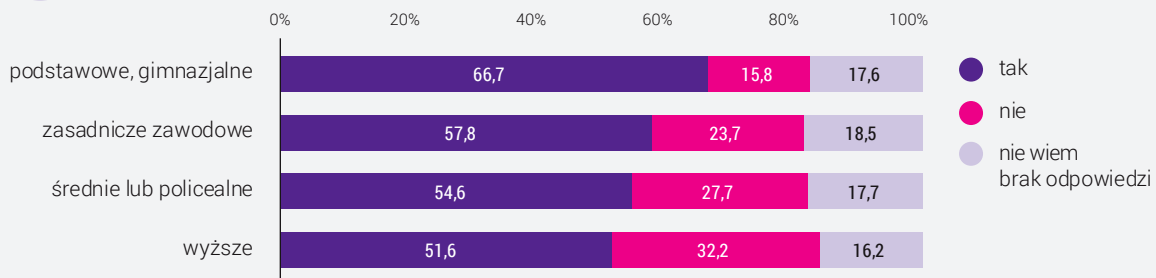
Źródło: opracowanie własne na podstawie danych.

Nie ma zależności między zgodą / brakiem zgody na dofinansowanie takiego zabiegu z pieniędzy publicznych a obszarem zamieszkania (miasto/wieś). Podobnie jest w przypadku płci i wieku. Co jednak ciekawe, zgoda maleje wraz z wykształceniem.

⁹ http://www.poradnikzdrowie.pl/sprawdz-sie/niezbednik-pacjenta/refundacja-in-vitro-kto-moze-skorzystac-z-refundacji-in-vitro_41389.html, dostęp: 14.12.2017.



Wykres 37. Opinia dotycząca dofinansowania in vitro z pieniędzy publicznych a wykształcenie

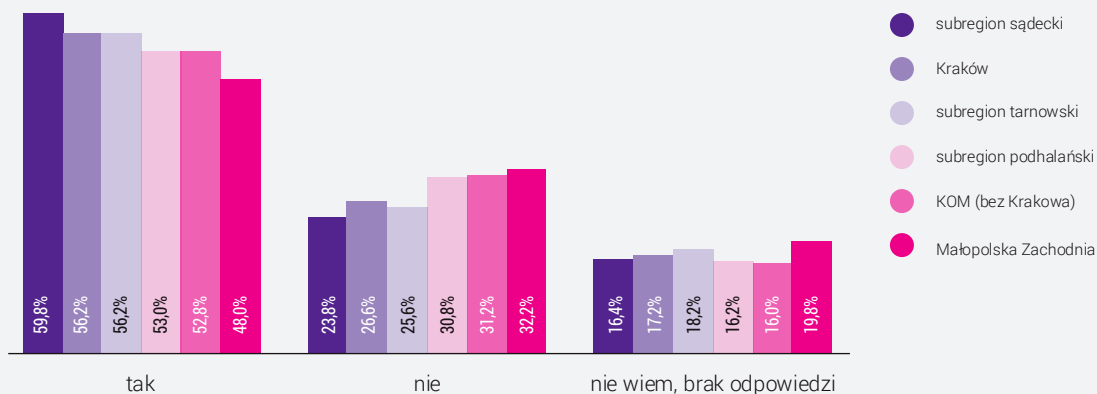


Źródło: opracowanie własne na podstawie danych.

Najwyższy odsetek tych, którzy zgadzają się na dofinansowanie zabiegu in vitro, jest wśród mieszkańców subregionu sądeckiego i w Krakowie, najniższy – w Małopolsce Zachodniej i w Krakowskim Obszarze Metropolitalnym.



Wykres 38. Opinia dotycząca dofinansowania in vitro z pieniędzy publicznych a subregion zamieszkania



Źródło: opracowanie własne na podstawie danych.

Zachowania w trakcie jazdy samochodem

W 2016 roku zgłoszono policji 33 664 wypadki drogowe mające miejsce na drogach publicznych, w strefach zamieszkania lub strefach ruchu – to o 677 więcej niż rok wcześniej, ale mniej niż było w 2014 roku¹⁰. Najwięcej wypadków miało miejsce w miesiącach wakacyjnych.

¹⁰ <http://statystyka.policja.pl/st/ruch-drogowy/76562,Wypadki-drogowe-raporty-roczne.html>, dostęp: 14.12.2017.

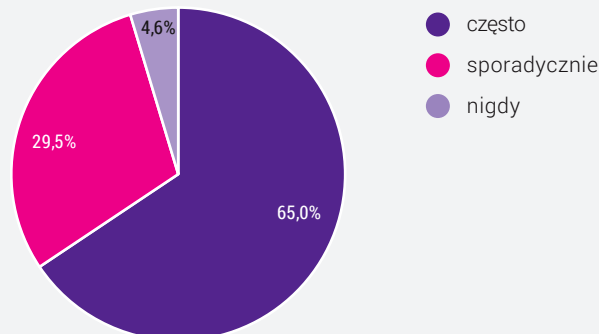
Od lat liczba wypadków nie spada poniżej 30 000. Mimo licznych kampanii społecznych i coraz nowocześniejszych systemów zabezpieczających, polskie drogi wciąż nie należą do najbezpieczniejszych – Polska znajduje się w pierwszej dziesiątce krajów Unii Europejskiej z największą całkowitą liczbą wypadków drogowych. Co gorsza – nasz kraj zajmuje również czwarte miejsce na liście państw UE pod względem liczby zgonów spowodowanych przez wypadki drogowe.

Głównymi przyczynami wypadków w 2016 roku były: nieprzestrzeganie pierwszeństwa przejazdu, niedostosowanie prędkości do warunków ruchu oraz nieustąpienie pierwszeństwa pieszemu na przejściu dla pieszych. Kierowcy i zajmujący się bezpieczeństwem w ruchu zwracają uwagę na kilka zachowań, które mogą przyczynić się do wypadku: jest to m.in. jedzenie w trakcie jazdy, rozmawianie przez telefon komórkowy „przy uchu” czy pisanie wiadomości w telefonie.

Małopolanie, zapytani o to, czy spotykają się z widokiem kierowcy prowadzącego samochód i rozmawiającego jednocześnie przez telefon komórkowy bez użycia zestawu głośnomówiącego, w większości odpowiedzieli, że mają z tym „często” do czynienia (65,0%). Prawie co trzeci mieszkaniec odpowiedział, że „sporadycznie” spotykał się z taką sytuacją.



Wykres 39. Odsetek osób spotykających się z widokiem kierowcy prowadzącego samochód i rozmawiającego jednocześnie przez telefon komórkowy bez użycia zestawu głośnomówiącego

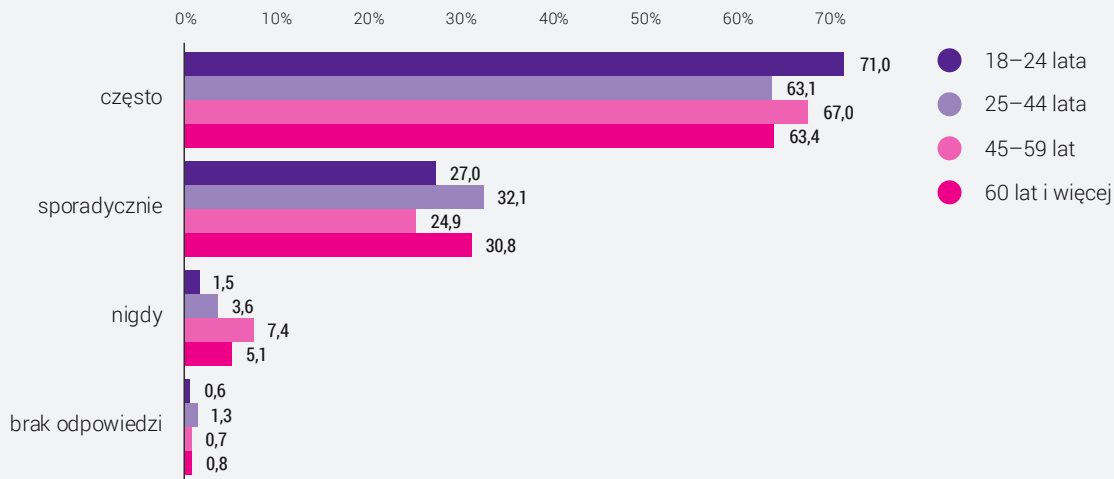


Źródło: opracowanie własne na podstawie danych.

Nie ma znaczących zależności między deklaracją o „częstym” spotykaniu kierowców rozmawiających podczas jazdy przez telefon komórkowy a obszarem (miasto/wieś) czy subregionem zamieszkania, wykształceniem, płcią. Widoczne jest natomiast, że wśród najmłodszych ankietowanych (18–24 lata) niższy jest odsetek osób twierdzących, że „nigdy” nie spotkali się z takim widokiem; wyższy jest też odsetek osób w tej grupie wiekowej mówiącej, że „często” z tym mają do czynienia.



Wykres 40. Częstotliwość spotykania się z widokiem kierowcy prowadzącego samochód i rozmawiającego jednocześnie przez telefon komórkowy bez użycia zestawu głośnomówiącego a wiek

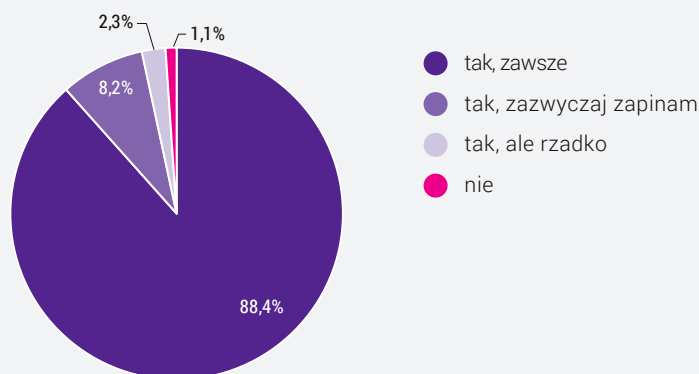


Źródło: opracowanie własne na podstawie danych.

Małopolanie w zdecydowanej większości dbają o własne bezpieczeństwo w trakcie jazdy samochodem i zapinają pasy bezpieczeństwa, zarówno prowadząc pojazd, jak i jadąc jako pasażer. Aż 88,4% odpowiedziało, że „zawsze” tak robi.



Wykres 41. Odpowiedzi na pytanie o zapinanie pasów przy prowadzeniu samochodu czy podczas jazdy jako pasażer



Źródło: opracowanie własne na podstawie danych.

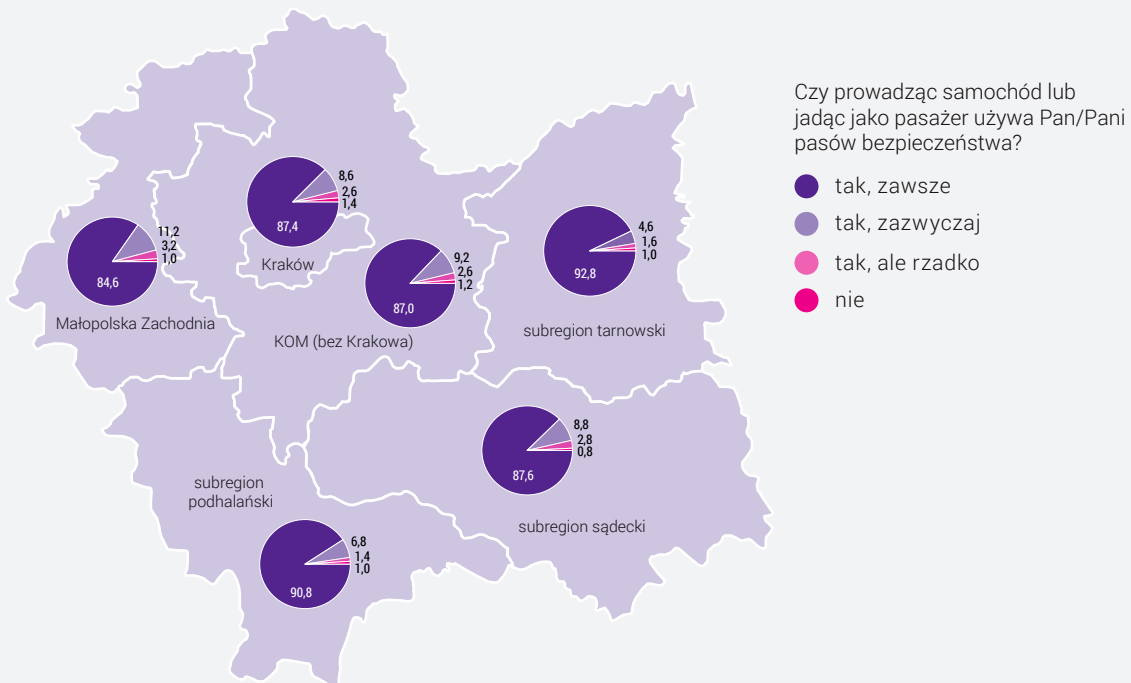
Niewielkie są różnice w kwestii zapinania pasów bezpieczeństwa między osobami zamieszkującymi miasto i wieś – o ile „zawsze” robi to 89,2% Małopolan mieszkających w obszarze miejskim, to odsetek osób zamieszkałych na obszarze wiejskim tak się zachowujących sięga

87,3%. Podobne zależności zachodzą, kiedy weźmiemy pod uwagę płeć – kobiety częściej deklarowały zapinanie pasów niż mężczyźni. Brak jest natomiast zależności między wiekiem a zachowaniem bezpieczeństwa w trakcie jazdy samochodem.

Największy odsetek osób „zawsze” zapinających pasy jest w subregionie tarnowskim i na Podhalu. Najmniejszy – w Małopolsce Zachodniej.



Mapa 8. Zapinanie pasów bezpieczeństwa a subregion zamieszkania (w %)



Źródło: opracowanie własne na podstawie danych.

Bardziej zróżnicowane są opinie mieszkańców Małopolski w kwestii prowadzenia samochodu po spożyciu alkoholu. Jednoznaczną odpowiedź „nie powinno się prowadzić pojazdu” wybrało $\frac{3}{4}$ Małopolan. 0,4% Małopolan odpowiedziało, że „można prowadzić”, 3,2% – „zanim się będzie prowadziło pojazd, należy odczekać kilka godzin”, a 17,5% – „zanim się będzie prowadziło pojazd, należy sprawdzić, czy nie ma się przekroczonego ponad przyjętą normę poziomu alkoholu we krwi (alkometem, poprzez aplikację elektroniczną i in.)”.

Nie ma większych różnic między kobietami a mężczyznami, biorąc pod uwagę odpowiedź, że nie można prowadzić po wypiciu alkoholu, ale za to większy odsetek kobiet (19,2% wobec 15,6% mężczyzn) dopuszcza taką możliwość po sprawdzeniu poziomu alkoholu we krwi.



Wykres 42. Opinia dotycząca prowadzenia pojazdu po spożyciu alkoholu

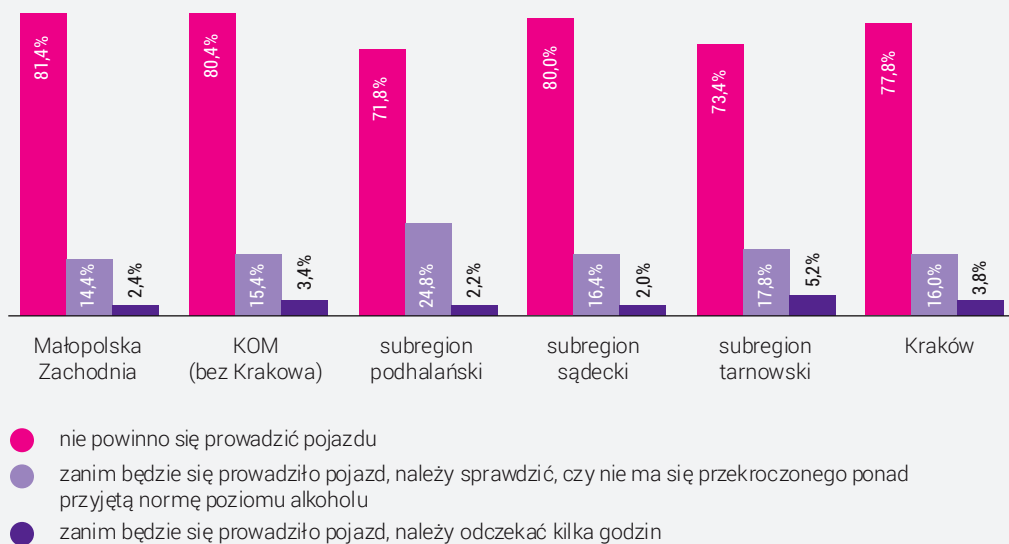


Źródło: opracowanie własne na podstawie danych.

Większe zróżnicowanie można dostrzec w przekrojach subregionalnych. O ile 81,4% mieszkańców Małopolski Zachodniej wybrało odpowiedź, że „nie powinno się prowadzić pojazdu” po wypiciu alkoholu, to taką odpowiedź zaznaczyło 71,8% Podhalań. Mieszkańcy subregionu podhalańskiego w większym odsetku niż mieszkańcy innych subregionów wybierali poza tym odpowiedź, że „należy sprawdzić, czy nie ma się przekroczonego ponad przyjętą normę poziomu alkoholu”.



Wykres 43. Stosunek do prowadzenia pojazdu po spożyciu alkoholu a subregion zamieszkania



Źródło: opracowanie własne na podstawie danych.

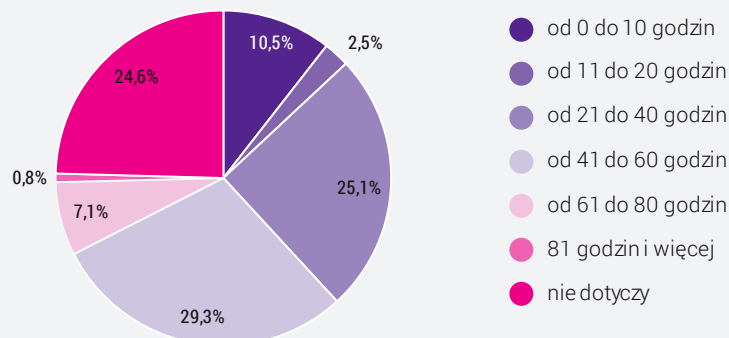
Czas pracy

Polacy pracują średnio 45 godzin tygodniowo – tak wynika z danych Kantar Millward Brown dla Work Service¹¹. Czas pracy przekłada się na wysokość zarobków – najczęściej godzin w miejscu zatrudnienia spędzają ci, którzy otrzymują najwyższe wynagrodzenie i osoby prowadzące własną działalność gospodarczą. Co więcej, z powodu deficytu kandydatów pracodawcy coraz częściej sięgają po nadgodziny i to w sytuacji, kiedy Polacy już i tak znajdują się wśród najbardziej zapracowanych obywateli na świecie. Co ciekawe, mężczyźni pracują o ponad 5,5 godziny dłużej niż kobiety, co również przekłada się na różnice w płacach u obu płci¹².

A jak to wygląda w Małopolsce? Zakres liczby godzin spędzanych na pracy zawodowej jest dość szeroki wśród Małopolan. Co dziesiąty mieszkaniec zadeklarował, że pracuje do 10 godzin, co czwarty – w przedziale między 21 a 40 godzin, największy odsetek, 29,3%, wykonuje pracę od 41 do 60 godzin tygodniowo. Spory jest procent tych, którzy pracują nawet do 80 godzin (7,1%).



Wykres 44. Liczba godzin w tygodniu poświęcona na wykonywanie pracy zawodowej



Źródło: opracowanie własne na podstawie danych.

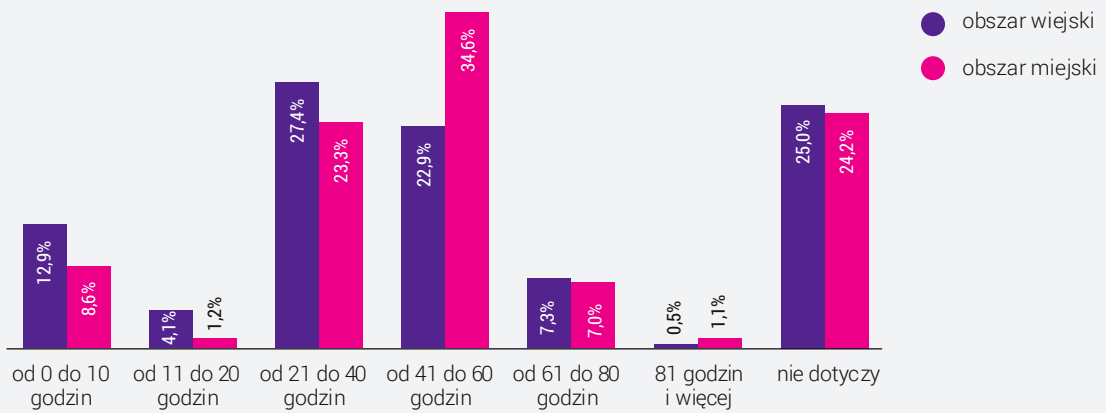
Mieszkańcy Małopolski nieznacznie różnią się czasem poświęconym na pracę w zależności od obszaru zamieszkania – znacznie częściej mieszkańcy miast deklaruowali, że pracują między 41 a 60 godzin w tygodniu, niż robili to mieszkający na wsi. Za to większy odsetek osób z obszarów wiejskich deklaruował, że pracuje mniejszą liczbę godzin.

¹¹ <http://www.workservice.com/pl/Centrum-prasowe/Informacje-prasowe/Ekspert-HR-komentuje/Dlaczego-Polacy-pracuja-coraz-dluzej-Dla-pieniedzy>; dostęp: 14.12.2017.

¹² Tamże.



Wykres 45. Liczba godzin w tygodniu poświęcona na wykonywanie pracy zawodowej w zależności od obszaru zamieszkania

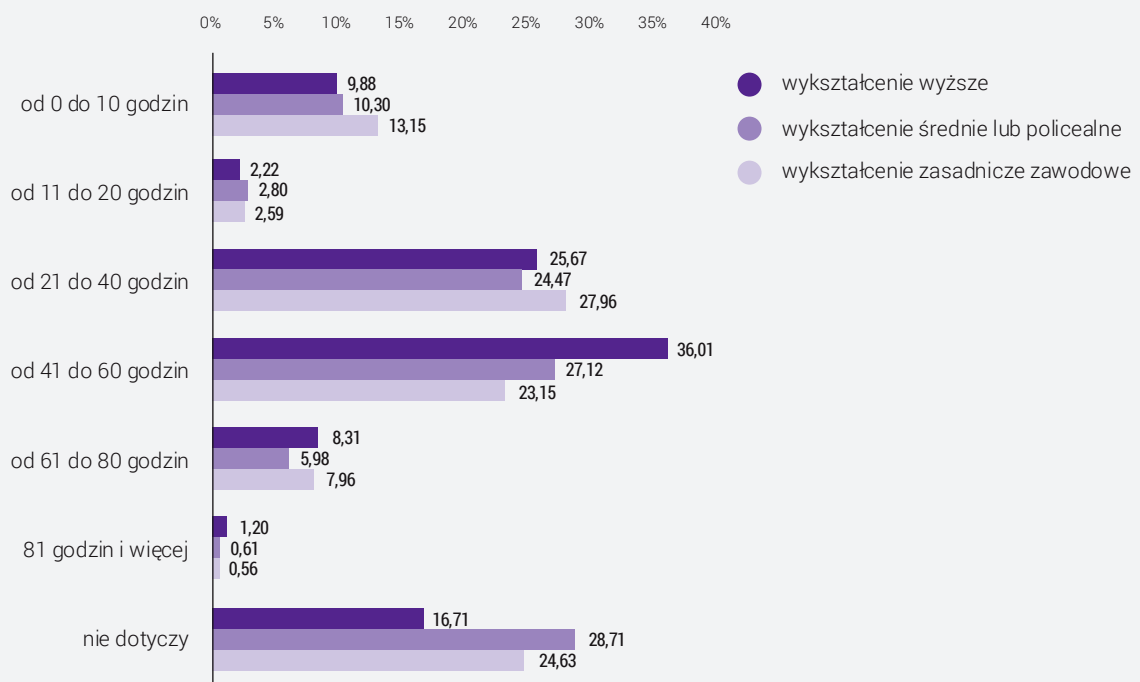


Źródło: opracowanie własne na podstawie danych.

Większy odsetek osób z wykształceniem wyższym niż średnim czy zasadniczym zawodowym pracuje więcej godzin w tygodniu.



Wykres 46. Liczba godzin w tygodniu poświęcona na wykonywanie pracy zawodowej w zależności od wykształcenia

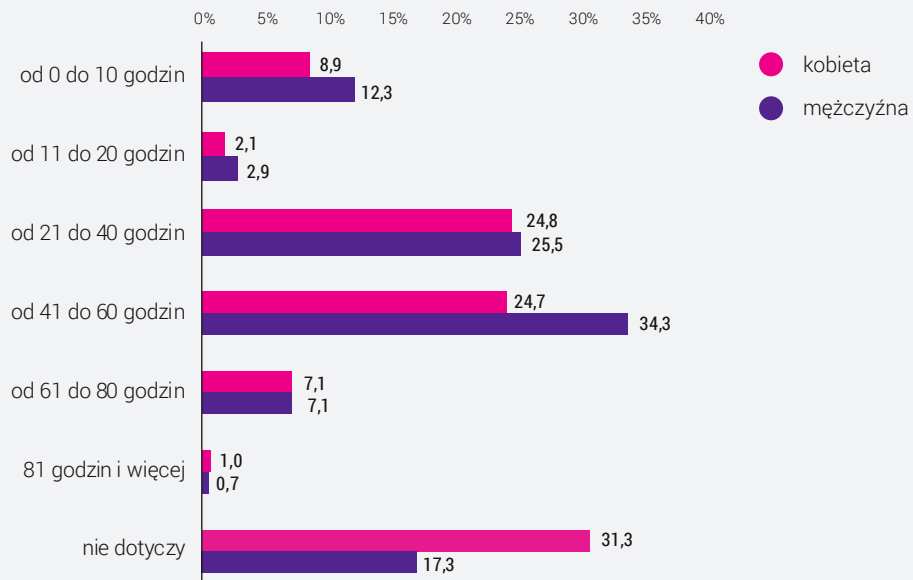


Źródło: opracowanie własne na podstawie danych.

Mężczyźni pracowali większą liczbę godzin tygodniowo niż kobiety.



Wykres 47. Liczba godzin w tygodniu poświęcona na wykonywanie pracy zawodowej w zależności od płci



Źródło: opracowanie własne na podstawie danych.

POCZUCIE BEZPIECZEŃSTWA

Badania poczucia bezpieczeństwa oraz zagrożenia przestępczością wśród Polaków prowadzone są przez Komendę Główną Policji i Centrum Badania Opinii Społecznej. Ostatnie analizy (z 2017 roku)¹³ pokazały, że zdecydowana większość Polaków (89%) uznaje swój kraj za bezpieczny. Przeciwnego zdania jest 9% ankietowanych. W porównaniu z 2016 rokiem wzrósł odsetek osób deklarujących, że w Polsce żyje się bezpiecznie (9 pp.). Badani jeszcze wyżej ocenili bezpieczeństwo w okolicy miejsca swojego zamieszkania. Niemal wszyscy ankietowani (95%) twierdzili, że miejsce, w którym mieszkają, można nazwać bezpiecznym i spokojnym.

Takie wyniki należy uznać za bardzo zadowalające. Od początku prowadzenia badań w tym obszarze (1987 rok) nigdy jeszcze nie było tak wysokiego odsetka osób czujących się bezpiecznie w kraju i w miejscu swojego zamieszkania.

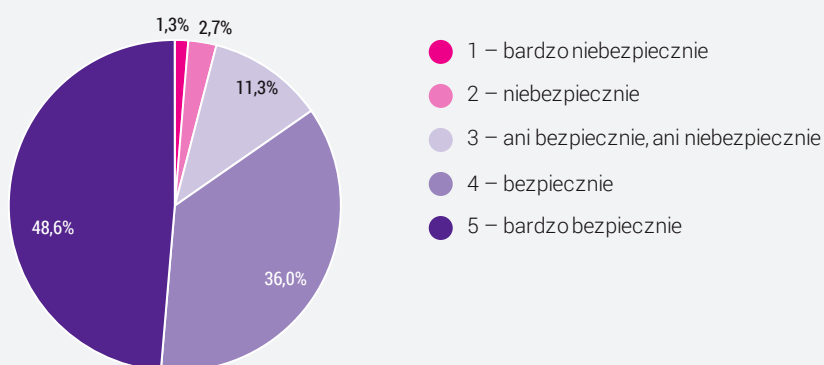
A jak to wygląda na poziomie regionu?

Poczucie bezpieczeństwa wśród mieszkańców Małopolski

Prawie połowa mieszkańców regionu na pytanie o poczucie bezpieczeństwa w miejscu swojego zamieszkania wybrało odpowiedź, że jest tam „bardzo bezpiecznie”, jedynie 1,3% uważa, że w ich miejscowościach jest „bardzo niebezpiecznie”.



Wykres 48. Ocena poczucia bezpieczeństwa w miejscu zamieszkania (w skali od 1 do 5, gdzie 1 oznacza: bardzo niebezpiecznie, a 5: bardzo bezpiecznie)



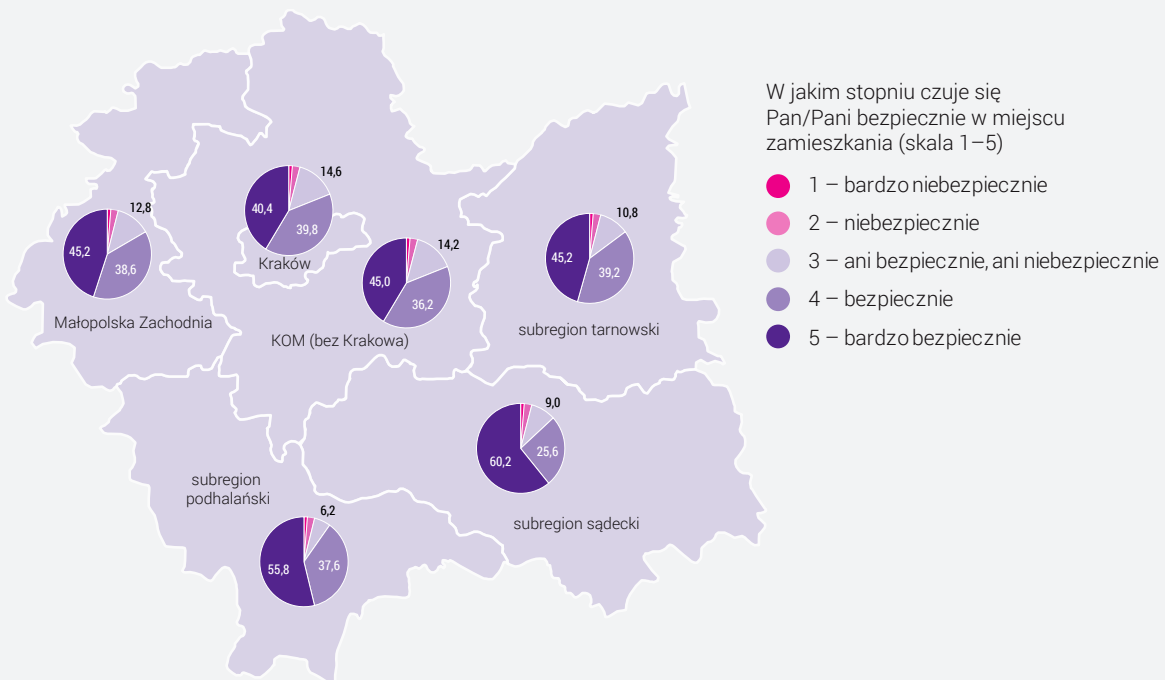
Źródło: opracowanie własne na podstawie danych.

13 <http://isp.policja.pl/isp/aktualnosci/10645,Rekordowy-poziom-poczucia-bezpieczenstwa.html>, dostęp: 30.10.2017.

Analizując odpowiedzi mieszkańców w odniesieniu do ich subregionu zamieszkania, można stwierdzić, że Małopolanami czującymi się najbezpieczniej w miejscu zamieszkania są Podhalanie (93,4% osób wybrało „4” i „5” w skali od 1 do 5). Niższy poziom poczucia bezpieczeństwa mają mieszkańcy Małopolski Zachodniej, subregionu sądeckiego i tarnowskiego, a najmniej bezpiecznie czują się mieszkańcy Krakowskiego Obszaru Metropolitalnego i w największym odsetku – krakowianie.



Mapa 9. Poczucie bezpieczeństwa wśród mieszkańców Małopolski ze względu na subregion zamieszkania (w %)

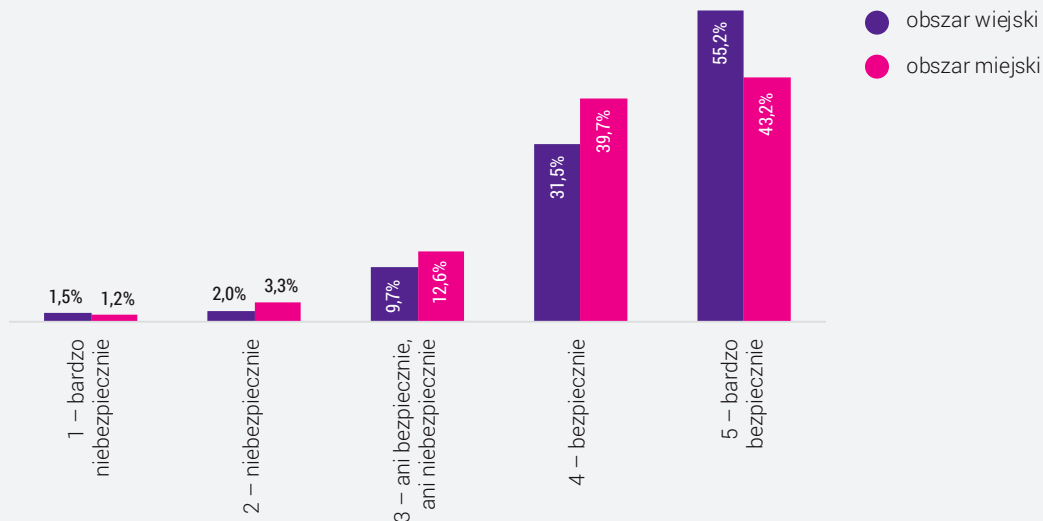


Źródło: opracowanie własne na podstawie danych.

Mieszkańcy obszarów wiejskich mają większe poczucie bezpieczeństwa niż mieszkańcy miast.



Wykres 49. Poczucie bezpieczeństwa wśród mieszkańców Małopolski ze względu na obszar zamieszkania (miasto/wieś)

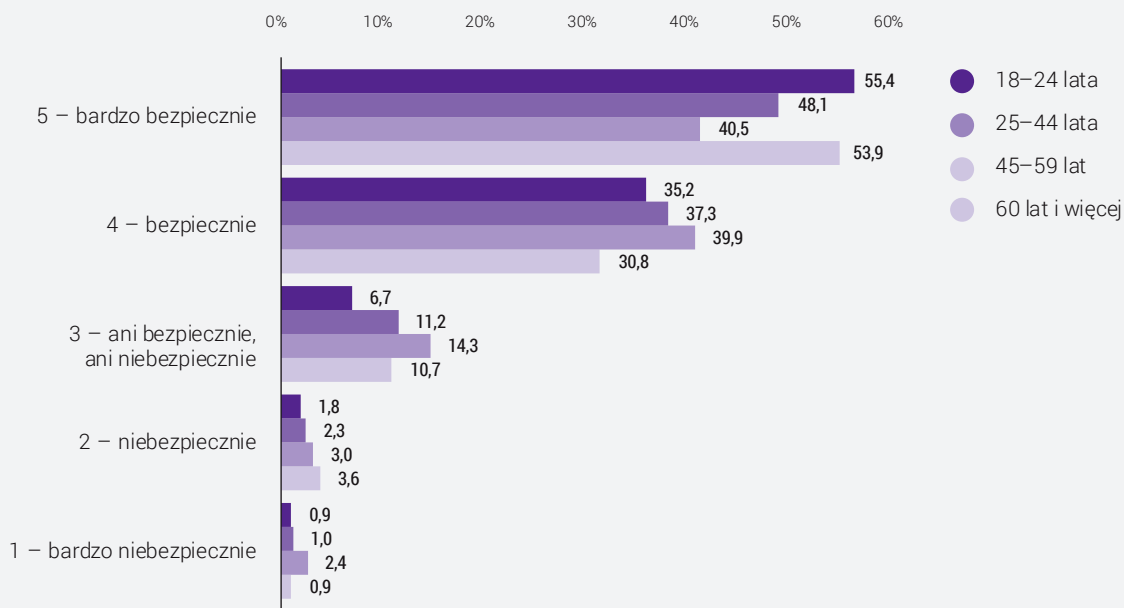


Źródło: opracowanie własne na podstawie danych.

Jeśli weźmiemy pod uwagę wiek ankietowanych – największe poczucie bezpieczeństwa jest wśród młodych Małopolan.



Wykres 50. Ocena stopnia poczucia bezpieczeństwa Małopolan ze względu na wiek, w skali od 1 (bardzo niebezpiecznie) do 5 (bardzo bezpiecznie)



Źródło: opracowanie własne na podstawie danych.

Ocena działania policji

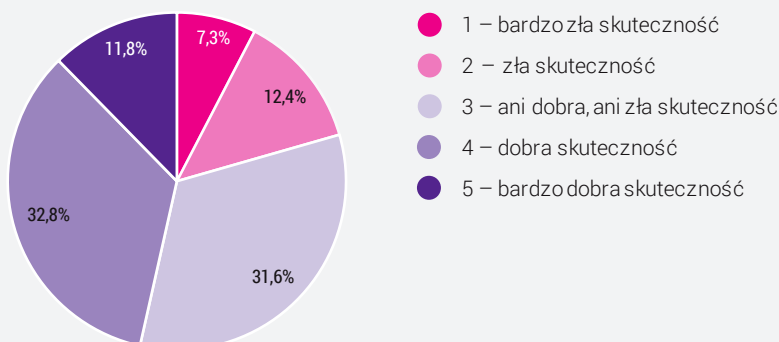
Zaufanie do instytucji publicznych, w tym policji, mierzy CBOS w swoich badaniach co pół roku. Obecnie¹⁴ 72% dorosłych Polaków ocenia ją pozytywnie, a 17% – negatywnie. W badaniu nie są brane pod uwagę m.in. straż graniczna czy straż pożarna. Ta ostatnia od lat cieszy się jednym z najwyższych współczynników zaufania i dobrej oceny swojej działalności.

W 6. edycji badania opinii mieszkańców Małopolski oceniali skuteczność działania czterech służb publicznych odpowiedzialnych za bezpieczeństwo: policji, straży miejskiej, straży pożarnej i straży granicznej w skali od 1 do 5 (gdzie 1 oznaczało: bardzo złą skuteczność, a 5: bardzo dobrą skuteczność).

Jedynie co dziewiąty mieszkaniec regionu ocenił działanie policji jako „bardzo skuteczne”. Niewiele mniej (7,3%) odpowiedziało, że charakteryzują się one „bardzo złą skutecznością”.



Wykres 51. Ocena skuteczności działania policji w skali od 1 do 5, gdzie 1 oznacza: bardzo złą skuteczność, a 5: bardzo dobrą skuteczność



Źródło: opracowanie własne na podstawie danych.

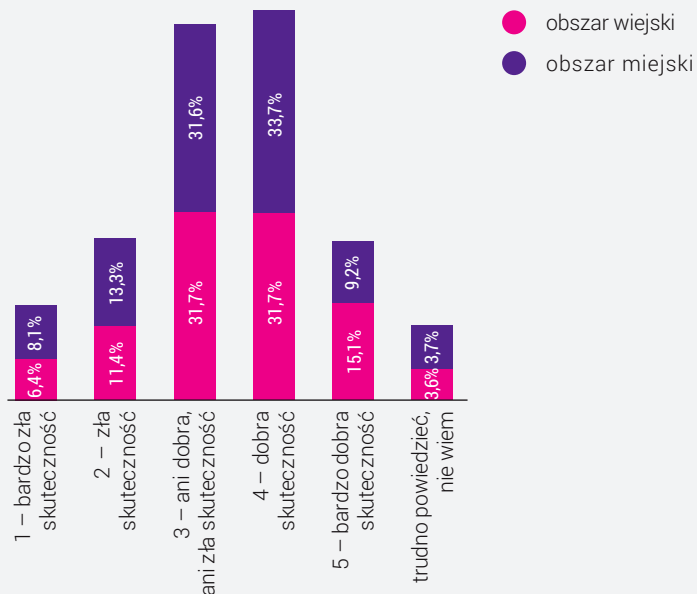
Wyższą ocenę skuteczności policja otrzymała od mieszkańców obszarów wiejskich niż miejskich, w większym odsetku od kobiet niż od mężczyzn.

Jest również zależność między wykształceniem a oceną skuteczności tej służby odpowiedzialnej za bezpieczeństwo – podczas gdy 8,9% osób z wyższym wykształceniem oceniło ją na „5”, to zrobiło tak aż 15,2% osób z wykształceniem zasadniczym zawodowym (i 13,0% osób z wykształceniem średnim lub policealnym).

¹⁴ „Ocena działalności instytucji publicznych”, komunikat CBOS, ISSN 2353-5822, Nr 124/2017, wrzesień 2017, http://www.cbos.pl/SPISKOM.POL/2017/K_124_17.PDF, dostęp: 15.12.2017.



Wykres 52. Ocena skuteczności działania policji w skali od 1 do 5 ze względu na obszar zamieszkania (miejski/wiejski)

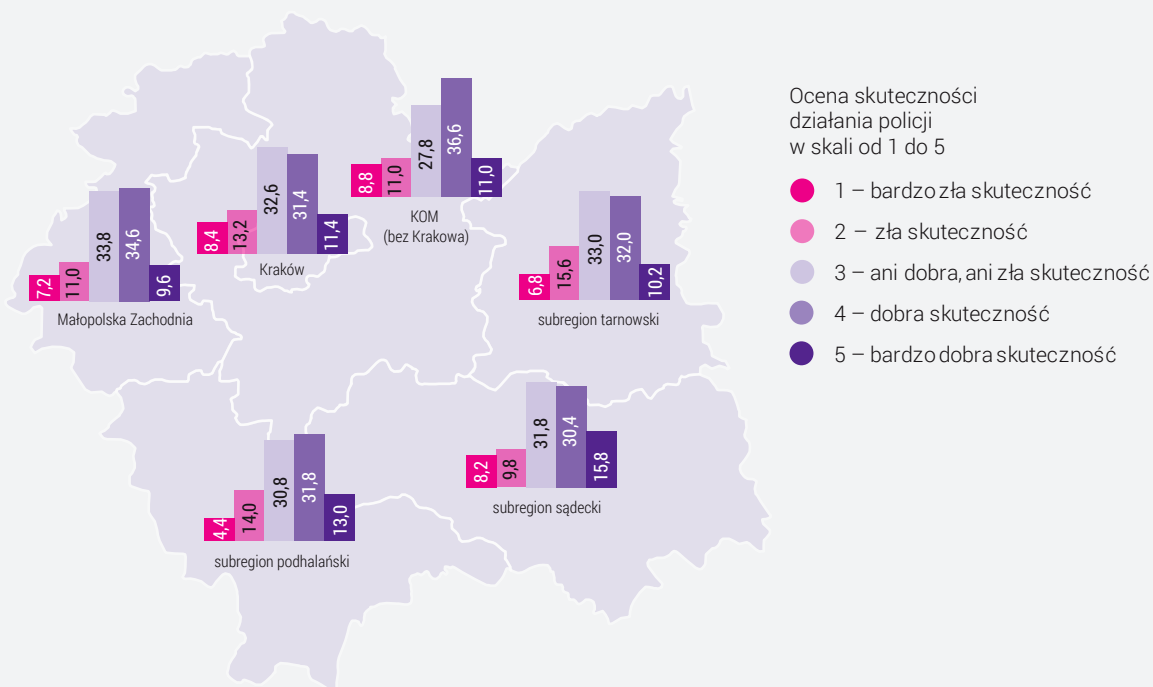


Źródło: opracowanie własne na podstawie danych.

Najwięcej ocen „bardzo dobrej skuteczności” działania policja otrzymała od mieszkańców subregionu sądeckiego.



Mapa 10. Ocena skuteczności działania policji w skali od 1 do 5 ze względu na subregion zamieszkania (w %)



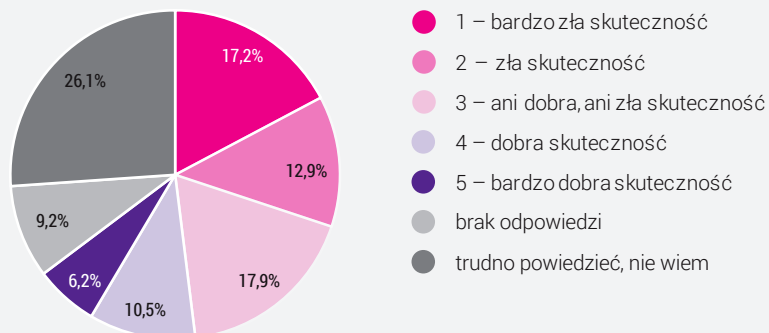
Źródło: opracowanie własne na podstawie danych.

Ocena działania straży miejskiej

Straż miejska oceniana jest przez mieszkańców Małopolski gorzej niż policja. Zdecydowanie więcej jest odpowiedzi twierdzących, że ta służba odpowiedzialna za bezpieczeństwo odznacza się niską skutecznością („1” lub „2”), a mniej takich, które charakteryzują wysoką skuteczność („4” i „5”). W przypadku straży miejskiej spory był odsetek osób, które nie potrafiły dokonać oceny ze względu na jej nieobecność w gminach (odpowiedzi „trudno powiedzieć” oraz „brak odpowiedzi”).



Wykres 53. Ocena skuteczności działania straży miejskiej w skali od 1 do 5, gdzie 1 oznacza: bardzo złą skuteczność, a 5: bardzo dobrą skuteczność

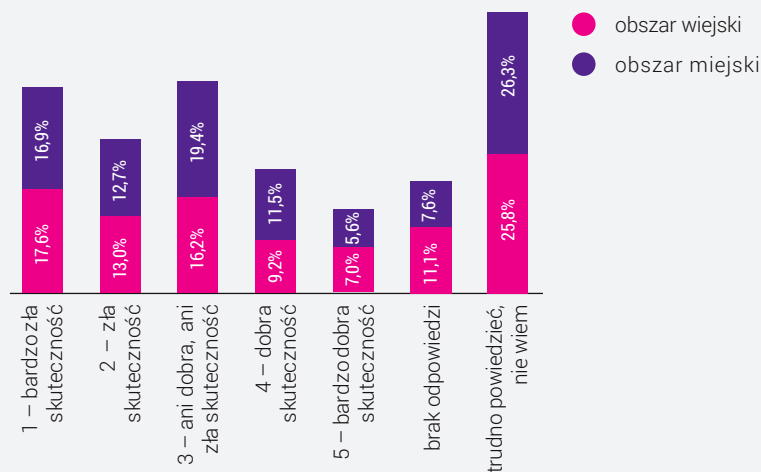


Źródło: opracowanie własne na podstawie danych.

Analiza w odniesieniu do obszaru zamieszkania Małopolan (miejski/wiejski) pokazuje, że ocena skuteczności służby straży miejskiej jest na podobnym poziomie. Co może zaskakiwać, to duży odsetek osób z miast, które nie potrafiły dokonać oceny (33,9% mieszkańców obszarów miejskich odpowiadających „trudno powiedzieć” lub tych, którzy nie udzielili żadnej odpowiedzi – zostały one zagregowane do jednej). Może to być wynikiem braku styczności z działalnością tej służby, mimo jej istnienia na terenie gminy.



Wykres 54. Ocena skuteczności działania straży miejskiej w skali od 1 do 5 ze względu na obszar zamieszkania (miejski/wiejski)

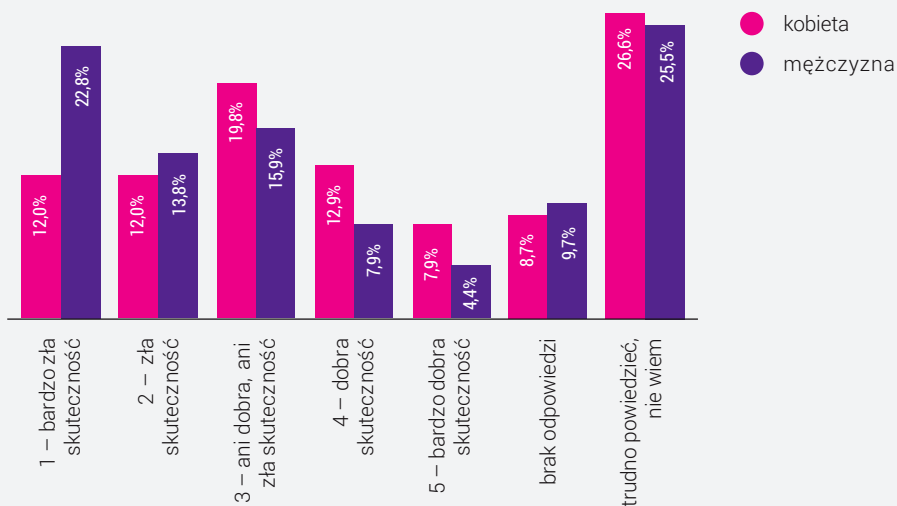


Źródło: opracowanie własne na podstawie danych.

Kobiety oceniają skuteczność działania straży miejskiej zdecydowanie wyżej niż mężczyźni. Jeśli natomiast weźmiemy pod uwagę wiek – najmniej ocen pozytywnych dały tej służbie osoby w przedziale wiekowym 45–59 lat, najwięcej – mający więcej niż 24 i mniej niż 45 lat.



Wykres 55. Ocena skuteczności działania straży miejskiej w skali od 1 do 5 ze względu na płeć

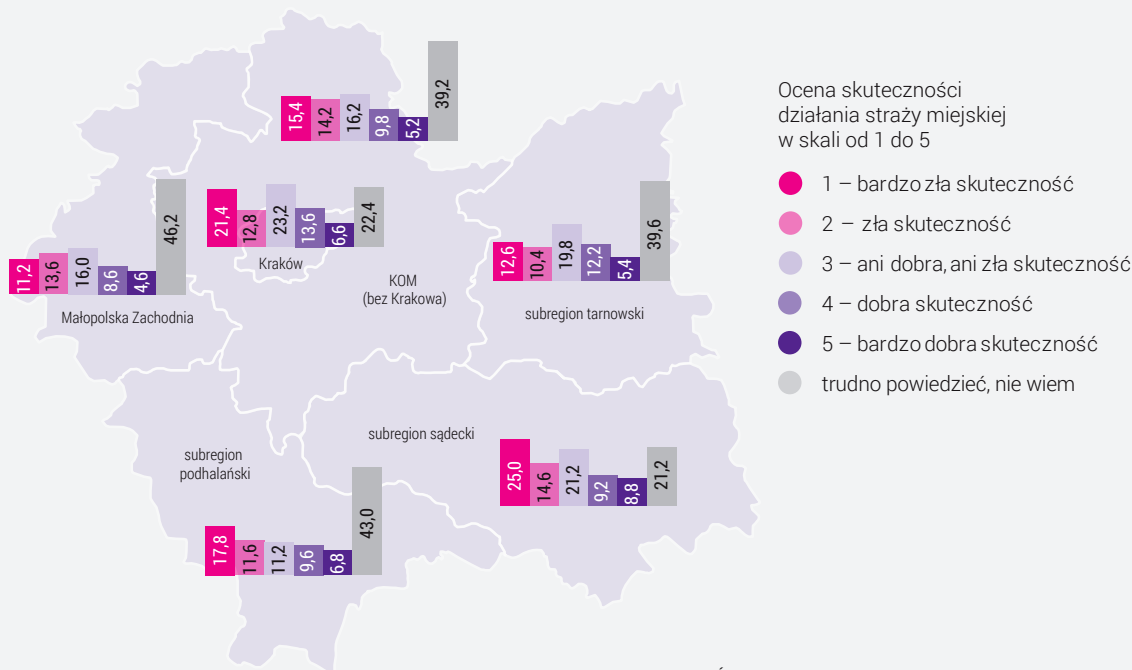


Źródło: opracowanie własne na podstawie danych.

Najwięcej ocen negatywnych („1” oraz „2”) otrzymała straż miejska w subregionie sądeckim, najwięcej pozytywnych („4” oraz „5”) – w Krakowie. Spory był odsetek osób w Małopolsce Zachodniej i subregionie podhalańskim, które nie potrafiły ocenić skuteczności działania tej służby.



Mapa 11. Ocena skuteczności działania straży miejskiej w skali od 1 do 5 ze względu na subregion zamieszkania (w %)



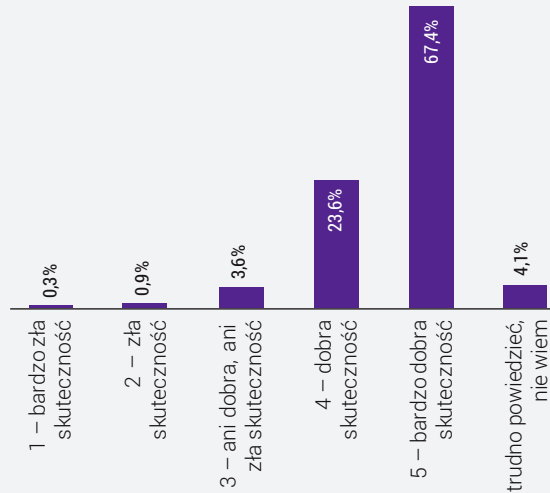
Źródło: opracowanie własne na podstawie danych.

Ocena działania straży pożarnej

Straż pożarna oceniona została bardzo wysoko przez Małopolan – aż 67,4% mieszkańców regionu dało jej najwyższą punktację w skali od 1 do 5.



Wykres 56. Ocena skuteczności działania straży pożarnej w skali od 1 do 5, gdzie 1 oznacza: bardzo złą skuteczność, a 5: bardzo dobrą skuteczność

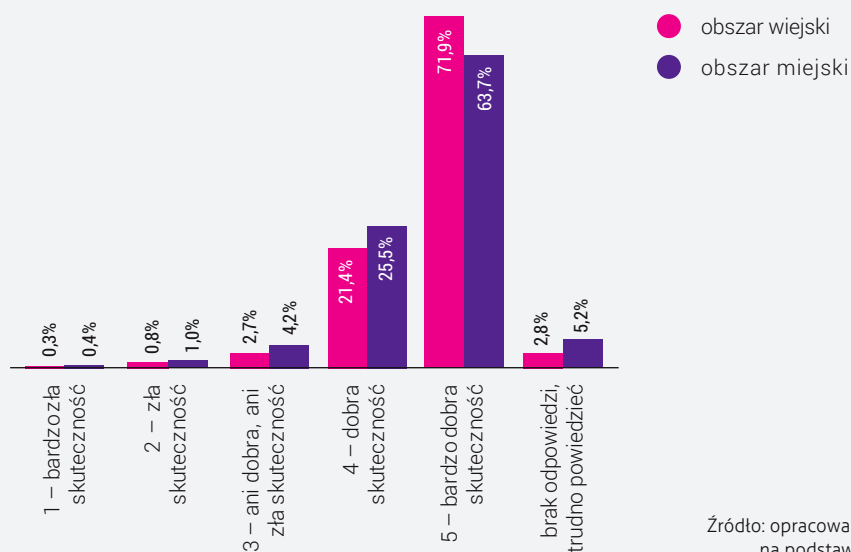


Źródło: opracowanie własne na podstawie danych.

Ta służba odpowiedzialna za bezpieczeństwo szczególnie wysokie noty uzyskała na obszarach wiejskich, co nie może dziwić ze względu na to, że działają w niej mieszkańcy (ochotnicze straże pożarne), jest bardziej widoczna i działa nie tylko w kontekście bezpieczeństwa, ale również przy okazji innych wydarzeń (w tym kulturalnych, edukacyjnych).



Wykres 57. Ocena skuteczności działania straży pożarnej w skali od 1 do 5 ze względu na obszar zamieszkania (miejski/wiejski)

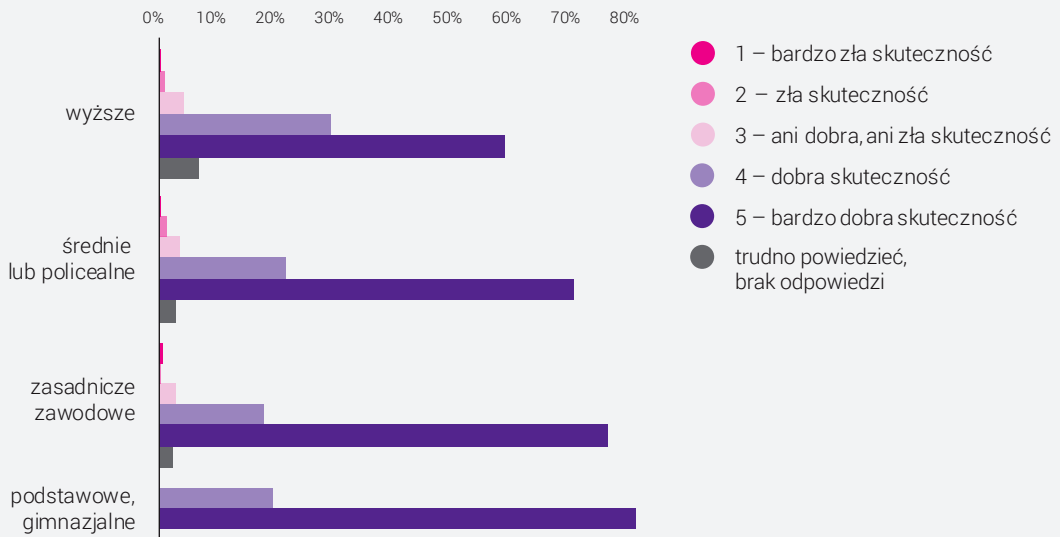


Źródło: opracowanie własne na podstawie danych.

Więcej osób z wykształceniem podstawowym i zasadniczym zawodowym niż z wykształceniem wyższym dało najwyższą ocenę („5”) straży pożarnej. Nie ma natomiast specjalnych zależności między kobietami i mężczyznami w ocenie skuteczności działania tej służby. Wysokie noty dawały też częściej osoby młode, w wieku od 18 do 24 lat, niż starsi Małopolanie.



Wykres 58. Ocena skuteczności działania straży pożarnej w skali od 1 do 5 ze względu na wykształcenie

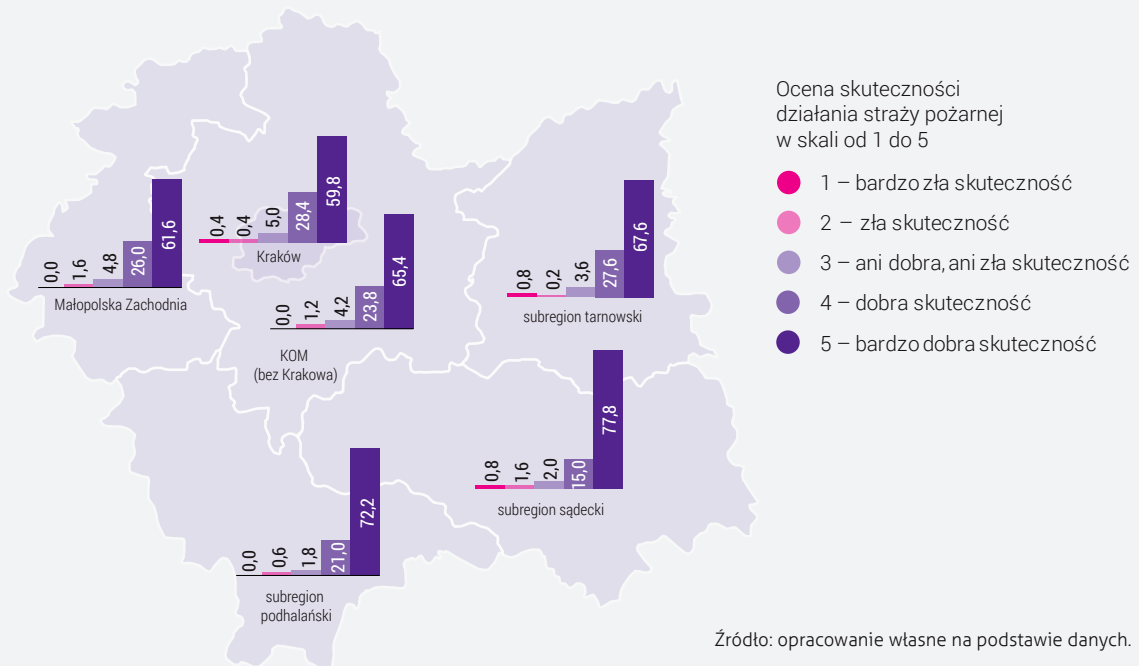


Źródło: opracowanie własne na podstawie danych.

W subregionie podhalańskim oraz tarnowskim straż pożarna została najwyżej oceniona (najwięcej „4” i „5” w skali województwa).



Mapa 12. Ocena skuteczności działania straży pożarnej w skali od 1 do 5 ze względu na subregion zamieszkania (w %)



Źródło: opracowanie własne na podstawie danych.

Przestępstwa w miejscu zamieszkania

CBOS systematycznie bada poczucie zagrożenia przestępczością wśród Polaków. W ostatnim badaniu z tego obszaru¹⁵ analizy pokazały, że większość osób nie obawia się, że może stać się ofiarą przestępstwa (60%), a osoby żywiące takie obawy pozostają w mniejszości (38%). Zdecydowanie częściej niż o własne bezpieczeństwo Polacy martwią się o najbliższych – 47% przyznaje, iż obawia się, że ofiarą przestępstwa może stać się ktoś z ich najbliższej rodziny.

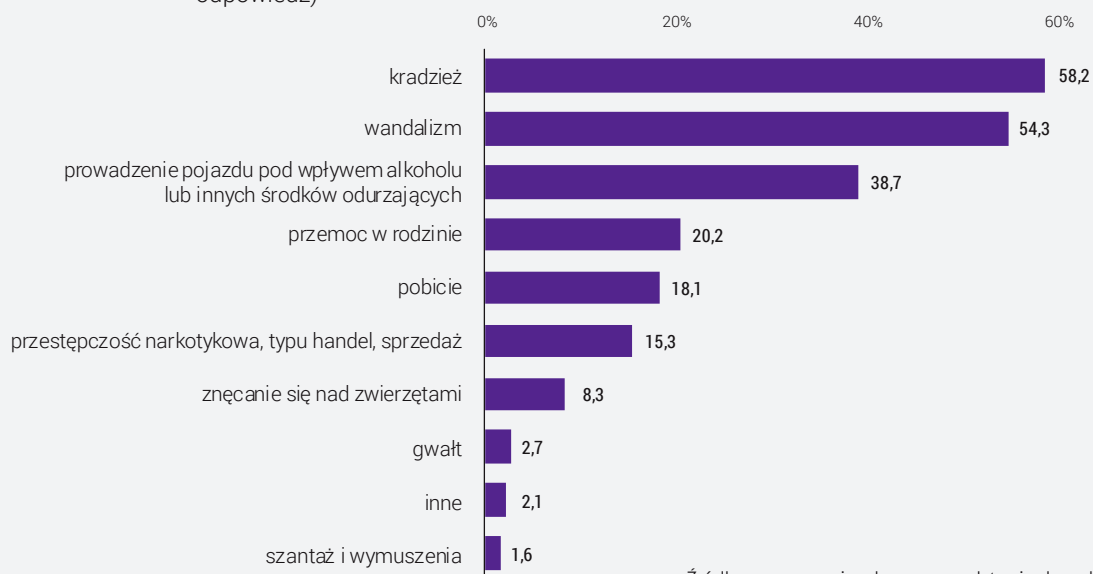
Obawy przed przestępczością częściej wyrażały kobiety, a także mieszkańcy miast (szczególnie największych) i badani z wyższym wykształceniem. Z kolei relatywnie rzadziej odczuwali je najmłodszy respondenci.

Co siódmy badany (14%) deklarował, że w ciągu ostatnich pięciu lat został okradziony. U co czternastego (7%) dokonano włamania (do domu lub innej nieruchomości), 3% respondentów zostało pobitych, a 2% – napadniętych i obrabowanych. Czterech na stu ankietowanych (4%) przyznało, że dotknęły ich przestępstwa innego rodzaju – m.in. oszustwa lub wyłudzenia, przemoc domowa, akty chuligańskie. W sumie jedna piąta badanych (20%) w ciągu ostatnich pięciu lat padła ofiarą jakiegoś przestępstwa.

W badaniu opinii mieszkańcy Małopolski wskazywali, które z różnych przestępstw są, według nich, najbardziej prawdopodobne w miejscu zamieszkania. Ponad połowa osób stwierdziła, że wandalizm i kradzież są jednymi z najbardziej prawdopodobnych przestępstw w ich miejscowościach zamieszkania. Duży odsetek mieszkańców województwa przyznał, że częste jest prowadzenie pojazdu pod wpływem alkoholu lub innych środków odurzających. „Przemoc w rodzinie” oraz „pobicie” również nie są czymś rzadko spotykanym.



Wykres 59. Przestępstwa, które są najbardziej prawdopodobne w miejscowościach zamieszkania Małopolan (wartości nie sumują się do 100, gdyż można było wybrać więcej niż jedną odpowiedź)



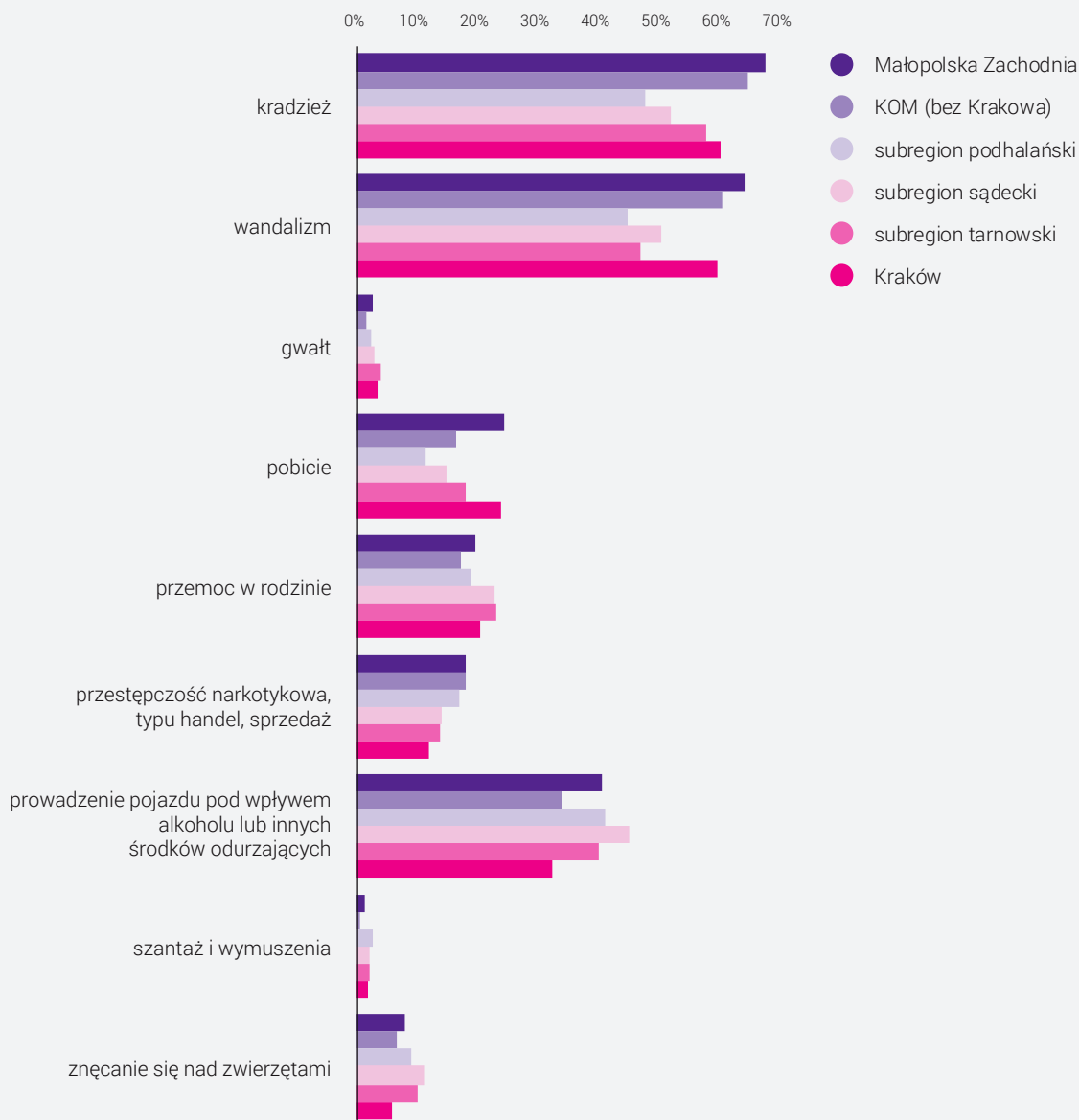
Źródło: opracowanie własne na podstawie danych.

15 „Opinie o bezpieczeństwie i zagrożeniu przestępczością”, komunikat CBOS, ISSN 2353-5822, Nr 48/2017, kwiecień 2017, http://www.cbos.pl/SPISKOM.POL/2017/K_048_17.PDF, dostęp: 15.12.2017.

„Kradzież” i „wandalizm” były najczęściej wskazywane przez mieszkańców Małopolski Zachodniej, Krakowskiego Obszaru Metropolitalnego i Krakowa. Z kolei „prowadzenie pojazdu pod wpływem alkoholu lub innych środków odurzających” zaliczają do najbardziej prawdopodobnych w większym odsetku niż mieszkańcy innych subregionów: sądeckiego i podhalańskiego. Również „przemoc w rodzinie” była częściej wybierana przez mieszkańców Sądecczyzny i Podhala niż przez mieszkańców innych części województwa.



Wykres 60. Przepęstwa, które są najbardziej prawdopodobne według subregionów zamieszkania

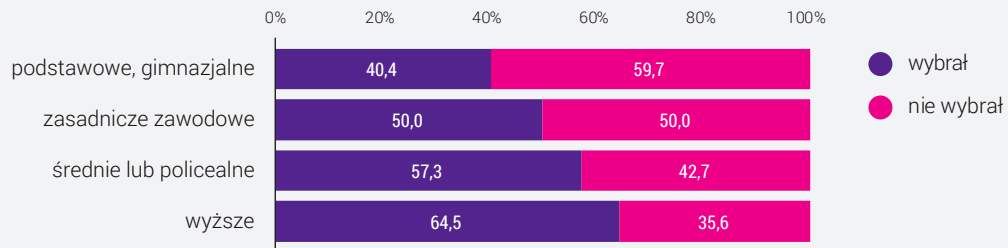


Źródło: opracowanie własne na podstawie danych.

Kradzież jest bardziej prawdopodobna na obszarach miejskich (co wynika z odpowiedzi ankietowanych). Widać również zależność wyboru tego przestępstwa z wykształceniem – im wyższe, tym odsetek tak twierdzących – wyższy. Kobiety częściej wskazywały na prawdopodobieństwo występowania tego rodzaju przestępstwa w ich miejscowości zamieszkania niż mężczyźni (różnica prawie 4 pp.).



Wykres 61. Kradzież jako jedno z prawdopodobnych przestępstw a wykształcenie

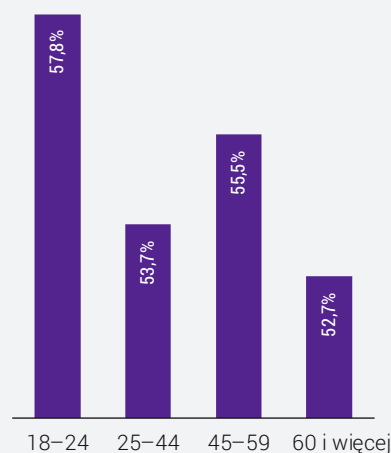


Źródło: opracowanie własne na podstawie danych.

Wandalizm również jest bardziej prawdopodobny na obszarach miejskich niż wiejskich (różnica prawie 9 pp.). Niewiele mniej kobiet niż mężczyzn (53,0% wobec 55,7%) oraz większy odsetek osób młodych wskazał na wandalizm jako prawdopodobne przestępstwo w ich miejscowości zamieszkania.



Wykres 62. Odsetek osób w poszczególnych grupach wiekowych wskazujących „wandalizm” jako jedno z prawdopodobnych przestępstw w ich miejscowości zamieszkania

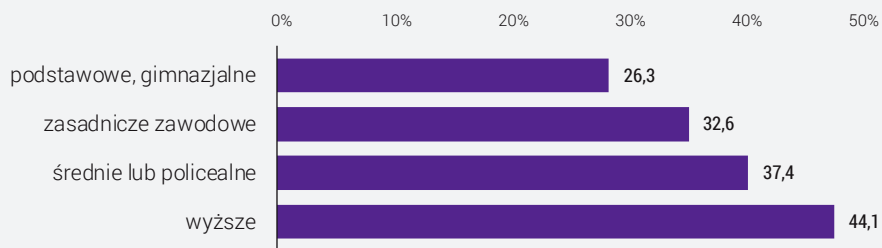


Źródło: opracowanie własne na podstawie danych.

W odróżnieniu od „kradzieży” czy „wandalizmu” – na „prowadzenie pojazdu pod wpływem alkoholu lub innych środków odurzających” wskazał większy odsetek osób mieszkających na obszarach wiejskich niż miejskich (41,6% wobec 36,4%). Widoczna jest również zależność między wykształceniem a wyborem tego przestępstwa – im wyższe, tym odsetek odpowiadających, że jest ono prawdopodobne, wyższy.



Wykres 63. Odsetek osób w poszczególnych grupach wykształcenia wskazujących „prowadzenie pojazdu pod wpływem alkoholu lub innych środków odurzających” jako jedno z prawdopodobnych przestępstw w ich miejscowości zamieszkania



Źródło: opracowanie własne na podstawie danych.

Na „przemoc w rodzinie” wskazał większy odsetek mieszkańców obszarów wiejskich, częściej osoby z wyższym wykształceniem, także więcej kobiet niż mężczyzn (23,6% kobiet wobec 16,7% mężczyzn).

Z kolei „pobicie” wybrał większy odsetek osób mieszkających w mieście niż na wsi oraz osoby młode (18–24 lata).



Wykres 64. Odsetek osób w podziale na obszar zamieszkania (miejski/wiejski) wskazujących „pobicie” jako jedno z prawdopodobnych przestępstw w ich miejscowości zamieszkania

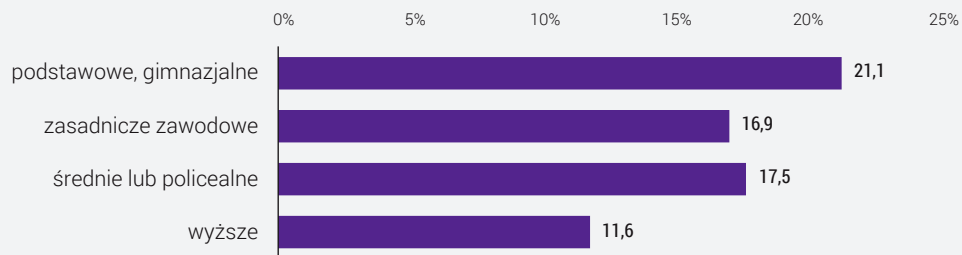


Źródło: opracowanie własne na podstawie danych.

„Przestępczość narkotykową typu handel, sprzedaż” w podobnym odsetku wybierali mieszkańcy miast i obszarów wiejskich. Różnice pojawiają się w przypadku wykształcenia – im osoba mniej wykształcona, tym częściej wskazywała na prawdopodobieństwo wystąpienia tego przestępstwa w jej miejscowości zamieszkania. Osoby młode (18–24 lata) również wybierały taką odpowiedź częściej niż starsi Małopolanie (różnica od 7 do 10 pp., w zależności od przedziału wiekowego).



Wykres 65. Odsetek osób w podziale na wykształcenie wskazujących „przestępczość narkotykową typu handel, sprzedaż” jako jedno z prawdopodobnych przestępstw w ich miejscowości zamieszkania



Źródło: opracowanie własne na podstawie danych.

SPIS RYSUNKÓW

Rysunek 1. Wydarzenia i festiwale organizowane przez samorząd województwa małopolskiego	22
---	----

SPIS MAP

Mapa 1. Wielkość próby w subregionach	8
Mapa 2. Zadowolenie z miejsca zamieszkania w przekroju subregionalnym (w %)	13
Mapa 3. Odsetek osób korzystających z mediów społecznościowych jako źródła wiedzy o samorządzie województwa w przekroju subregionalnym	16
Mapa 4. Odsetek osób korzystających z portali społecznościowych wg subregionów zamieszkania	18
Mapa 5. Obserwowanie w mediach społecznościowych oficjalnych kont instytucji i osób publicznych w zależności od subregionu zamieszkania (n=2046) (w %)	20
Mapa 6. Wybór lekarza POZ a subregion zamieszkania (w %)	29
Mapa 7. Odsetek mężczyzn, którzy poddali się / nie poddali się badaniu prostaty w okresie ostatnich dwóch lat	32
Mapa 8. Zapinanie pasów bezpieczeństwa a subregion zamieszkania (w %)	42
Mapa 9. Poczucie bezpieczeństwa wśród mieszkańców Małopolski ze względu na subregion zamieszkania (w %)	48
Mapa 10. Ocena skuteczności działania policji w skali od 1 do 5 ze względu na subregion zamieszkania (w %)	51
Mapa 11. Ocena skuteczności działania straży miejskiej w skali od 1 do 5 ze względu na subregion zamieszkania (w %)	53
Mapa 12. Ocena skuteczności działania straży pożarnej w skali od 1 do 5 ze względu na subregion zamieszkania (w %)	55

SPIS TABEL

Tabela 1. Próba założona do badania CATI	65
Tabela 2. Próba zrealizowana	65
Tabela 3. Stopa zwrotu wyliczona na poziomie ogólnym i dla poszczególnych subregionów	66
Tabela 4. Liczba mieszkańców województwa małopolskiego w wieku 18 lat i więcej	66
Tabela 5. Procentowy udział grup mieszkańców w populacji generalnej	67
Tabela 6. Struktura próby osiągnięta w trakcie realizacji badania	67
Tabela 7. Próba właściwa dla poszczególnych grup respondentów	68
Tabela 8. Wagi nadane w procesie postratyfikacji	68

SPIS WYKRESÓW

Wykres 1.	Ocena stanu swojego zdrowia przez Małopolan biorących udział w badaniu	9
Wykres 2.	Wiek Małopolan biorących udział w badaniu	10
Wykres 3.	Średnie miesięczne dochody netto („na rękę”) z ostatnich 3 miesięcy w przeliczeniu na 1 osobę w gospodarstwie domowym wśród osób badanych	10
Wykres 4.	Odsetek osób twierdzących, że żyje im się „bardzo dobrze” i „dobrze” w miejscowości zamieszkania	11
Wykres 5.	W jaki sposób Małopolanie oceniają swoje miejsce zamieszkania?	12
Wykres 6.	Zadowolenie z miejsca zamieszkania a wykształcenie	12
Wykres 7.	Źródła informacji o działaniach samorządu województwa	14
Wykres 8.	Odsetek osób korzystających z „mediów lokalnych”, „mediów społecznościowych” oraz „rodziny i znajomych” jako źródła wiedzy o samorządzie województwa w podziale na subregiony	15
Wykres 9.	Korzystanie z portali społecznościowych przez mieszkańców Małopolski	18
Wykres 10.	Odsetek mieszkańców korzystających z różnych portali społecznościowych (n=2046)	19
Wykres 11.	Cele korzystania z portali społecznościowych (n=2046)	19
Wykres 12.	Odsetek spośród obecnych na portalach społecznościowych wykorzystujących je do obserwowania oficjalnych kont instytucji i osób publicznych (n=2046)	20
Wykres 13.	Obserwowanie w mediach społecznościowych oficjalnych kont instytucji i osób publicznych w zależności od obszaru zamieszkania (wiejski/miejski) i wykształcenia (n=2046)	21
Wykres 14.	Obserwowanie w mediach społecznościowych oficjalnych kont instytucji i osób publicznych w zależności od wieku (n=2046)	21
Wykres 15.	Ocena znajomości projektów promocyjnych Małopolski	23
Wykres 16.	Odsetek osób w subregionach, którzy ocenili najwyżej („5” w skali od 1 do 5) znajomość projektów promocyjnych Małopolski	24
Wykres 17.	Czynniki wpływające na zdrowie według Małopolan	26
Wykres 18.	Wykształcenie a wybór czynnika „styl życia” w kontekście wpływu na zdrowie	26
Wykres 19.	Wiek a wybór czynnika „regularne wizyty u lekarza” w kontekście wpływu na zdrowie	27
Wykres 20.	Czynniki wpływające na zdrowie a subregion zamieszkania	27
Wykres 21.	Odsetek odpowiedzi na pytanie o to, czy osoba ma lekarza podstawowej opieki zdrowotnej	28
Wykres 22.	Wybór lekarza POZ a wiek	28
Wykres 23.	Wybór lekarza POZ a okres zamieszkiwania w Małopolsce	29
Wykres 24.	Przypadki, w jakich Małopolanie wykonują badania kontrolne	30
Wykres 25.	Korzystanie z usług lekarzy	30
Wykres 26.	Odsetek odpowiedzi na pytanie o wykonywanie w ostatnich dwóch latach wymienionych badań/świadczeń profilaktycznych	31
Wykres 27.	Odsetek odpowiedzi mężczyzn na pytanie o to, czy w ostatnich dwóch latach wykonywali badanie prostaty	32
Wykres 28.	Odsetek osób zainteresowanych bezpłatnymi badaniami / świadczeniami profilaktycznymi, dostępnymi bez skierowania od lekarza	33
Wykres 29.	Leczenie szpitalne w ostatnich dwóch latach	34

Wykres 30. Leczenie szpitalne a płeć i wiek	34
Wykres 31. Choroby zdiagnozowane u Małopolan	35
Wykres 32. Przebywanie na urlopie wypoczynkowym, co najmniej 2-tygodniowym, w tym część poza stałym miejscem zamieszkania	36
Wykres 33. Przebywanie na urlopie wypoczynkowym, co najmniej 2-tygodniowym, w tym część poza stałym miejscem zamieszkania a dochód netto na 1 osobę w gospodarstwie domowym	36
Wykres 34. Przebywanie na zwolnieniu lekarskim trwającym dłużej niż 3 dni	37
Wykres 35. Odsetek osób w poszczególnych grupach ze względu na wykształcenie, które przebywały w okresie ostatnich dwóch lat na zwolnieniu lekarskim trwającym dłużej niż 3 dni	37
Wykres 36. Odsetek odpowiedzi na pytanie o możliwość dofinansowania zabiegu in vitro z pieniędzy publicznych	38
Wykres 37. Opinia dotycząca dofinansowania in vitro z pieniędzy publicznych a wykształcenie	39
Wykres 38. Opinia dotycząca dofinansowania in vitro z pieniędzy publicznych a subregion zamieszkania	39
Wykres 39. Odsetek osób spotykających się z widokiem kierowcy prowadzącego samochód i rozmawiającego jednocześnie przez telefon komórkowy bez użycia zestawu głośnomówiącego	40
Wykres 40. Częstotliwość spotykania się z widokiem kierowcy prowadzącego samochód i rozmawiającego jednocześnie przez telefon komórkowy bez użycia zestawu głośnomówiącego a wiek	41
Wykres 41. Odpowiedzi na pytanie o zapinanie pasów przy prowadzeniu samochodu czy podczas jazdy jako pasażer	41
Wykres 42. Opinia dotycząca prowadzenia pojazdu po spożyciu alkoholu	43
Wykres 43. Stosunek do prowadzenia pojazdu po spożyciu alkoholu a subregion zamieszkania	43
Wykres 44. Liczba godzin w tygodniu poświęcona na wykonywanie pracy zawodowej	44
Wykres 45. Liczba godzin w tygodniu poświęcona na wykonywanie pracy zawodowej w zależności od obszaru zamieszkania	45
Wykres 46. Liczba godzin w tygodniu poświęcona na wykonywanie pracy zawodowej w zależności od wykształcenia	45
Wykres 47. Liczba godzin w tygodniu poświęcona na wykonywanie pracy zawodowej w zależności od płci	46
Wykres 48. Ocena poczucia bezpieczeństwa w miejscu zamieszkania (w skali od 1 do 5, gdzie 1 oznacza: bardzo niebezpiecznie, a 5: bardzo bezpiecznie)	47
Wykres 49. Poczucie bezpieczeństwa wśród mieszkańców Małopolski ze względu na obszar zamieszkania (miasto/wieś)	49
Wykres 50. Ocena stopnia poczucia bezpieczeństwa Małopolan ze względu na wiek, w skali od 1 (bardzo niebezpiecznie) do 5 (bardzo bezpiecznie)	49
Wykres 51. Ocena skuteczności działania policji w skali od 1 do 5, gdzie 1 oznacza: bardzo złą skuteczność, a 5: bardzo dobrą skuteczność	50
Wykres 52. Ocena skuteczności działania policji w skali od 1 do 5 ze względu na obszar zamieszkania (miejski/wiejski)	51
Wykres 53. Ocena skuteczności działania straży miejskiej w skali od 1 do 5, gdzie 1 oznacza: bardzo złą skuteczność, a 5: bardzo dobrą skuteczność	52
Wykres 54. Ocena skuteczności działania straży miejskiej w skali od 1 do 5 ze względu na obszar zamieszkania (miejski/wiejski)	52
Wykres 55. Ocena skuteczności działania straży miejskiej w skali od 1 do 5 ze względu na płeć	53
Wykres 56. Ocena skuteczności działania straży pożarnej w skali od 1 do 5, g	



Wykres 57. Ocena skuteczności działania straży pożarnej w skali od 1 do 5 ze względu na obszar zamieszkania (miejski/wiejski)	54
Wykres 58. Ocena skuteczności działania straży pożarnej w skali od 1 do 5 ze względu na wykształcenie	55
Wykres 59. Przepięstwa, które są najbardziej prawdopodobne w miejscowościach zamieszkania Małopolan (wartości nie sumują się do 100, gdyż można było wybrać więcej niż jedną odpowiedź)	56
Wykres 60. Przepięstwa, które są najbardziej prawdopodobne według subregionów zamieszkania	57
Wykres 61. Kradzież jako jedno z prawdopodobnych przepięstw a wykształcenie	58
Wykres 62. Odsetek osób w poszczególnych grupach wiekowych wskazujących „wandalizm” jako jedno z prawdopodobnych przepięstw w ich miejscowości zamieszkania	58
Wykres 63. Odsetek osób w poszczególnych grupach wykształcenia wskazujących „prowadzenie pojazdu pod wpływem alkoholu lub innych środków odurzających” jako jedno z prawdopodobnych przepięstw w ich miejscowości zamieszkania	59
Wykres 64. Odsetek osób w podziale na obszar zamieszkania (miejski/wiejski) wskazujących „pobicie” jako jedno z prawdopodobnych przepięstw w ich miejscowości zamieszkania	59
Wykres 65. Odsetek osób w podziale na wykształcenie wskazujących „przepiępczość narkotykową typu handel, sprzedaż” jako jedno z prawdopodobnych przepięstw w ich miejscowości zamieszkania	60

METODA ZBIERANIA INFORMACJI

Dobór próby został dokonany na podstawie operatu telefonów stacjonarnych (25%) oraz komórkowych (75%). Miał on charakter doboru losowego warstwowego nieproporcjonalnego. Równocześnie zapewniono dobór kwotowy osób w ramach gospodarstw domowych według ustalonych kwot. W obrębie każdej z warstw (wyróżnione obszary terytorialne) wylosowano za pomocą doboru losowego prostego po 1500 rekordów. W przypadku wyczerpania próby dokonano kolejnego losowania.



Tabela 1. Próba założona do badania CATI

Subregion	18–24 lata		25–44 lata		45–59 lat		60 lat i więcej	
	M	K	M	K	M	K	M	K
Kraków	20	20	98	104	50	57	60	90
Krakowski Obszar Metropolitalny (bez Krakowa)	29	28	99	97	60	60	54	72
tarnowski	31	29	97	93	61	60	54	75
sądecki	34	32	99	95	62	60	50	69
podhalański	33	31	96	95	61	60	52	73
Małopolska Zachodnia	26	25	95	90	61	63	58	81

M – mężczyźni, K – kobiety



Tabela 2. Próba zrealizowana

Subregion	18–24 lata		25–44 lata		45–59 lat		60 lat i więcej		Ogółem
	M	K	M	K	M	K	M	K	
Kraków	20	20	102	100	57	51	92	58	500
Krakowski Obszar Metropolitalny (bez Krakowa)	28	30	101	100	62	60	66	53	500
tarnowski	30	35	94	98	60	60	74	49	500
sądecki	31	34	94	103	60	58	71	49	500
podhalański	30	34	100	98	56	60	69	53	500
Małopolska Zachodnia	24	25	89	103	63	60	81	55	500
Razem	163	178	580	602	358	349	453	317	3 000

M – mężczyźni, K – kobiety



Tabela 3. Stopa zwrotu wyliczona na poziomie ogólnym i dla poszczególnych subregionów

Subregion	Stopa zwrotu
Kraków	14,2%
Krakowski Obszar Metropolitalny (bez Krakowa)	19,1%
tarnowski	19,5%
sądecki	17,3%
podhalański	17,3%
Małopolska Zachodnia	17,9%
Ogółem	17,4%

Badanie ankietowe zostało przeprowadzone wśród osób, które ukończyły 18 lat, od września do listopada 2017 roku.

W każdym z obszarów przebadano 500 respondentów, co spowodowało niejednakowe prawdopodobieństwo wyboru jednostek populacji do próby. W celu skorygowania struktury próby tak, by pod względem wybranych zmiennych odpowiadała ona strukturze populacji generalnej, zastosowano wagi. Proces konstrukcji wag przebiegał w następujący sposób:

- Etap I – określenie struktury populacji mieszkańców województwa małopolskiego z uwzględnieniem wieku, płci oraz subregionu



Tabela 4. Liczba mieszkańców województwa małopolskiego w wieku 18 lat i więcej

Obszar	18–24 lata		25–44 lata		45–59 lat		60 lat i więcej	
	M	K	M	K	M	K	M	K
Kraków	24 652	23 838	125 858	134 607	63 942	71 308	79 068	118 163
Krakowski Obszar Metropolitalny (bez Krakowa)	32 260	31 266	114 302	111 677	68 817	68 475	64 180	84 574
tarnowski	22 052	21 079	72 944	69 998	46 175	45 310	41 775	57 741
sądecki	27 212	25 745	83 350	79 965	51 904	50 098	43 233	58 569
podhalański	17 090	16 286	52 774	51 686	33 377	32 925	29 278	40 328
Małopolska Zachodnia	22 813	21 959	86 209	82 045	55 070	56 288	54 933	75 837

M – mężczyźni, K – kobiety

● Etap II – określenie procentowego udziału poszczególnych grup w populacji generalnej



Tabela 5. Procentowy udział grup mieszkańców w populacji generalnej

Obszar	18–24 lata		25–44 lata		45–59 lat		60 lat i więcej	
	M	K	M	K	M	K	M	K
Kraków	0,899%	0,869%	4,588%	4,907%	2,331%	2,600%	2,883%	4,308%
Krakowski Obszar Metropolitalny (bez Krakowa)	1,176%	1,140%	4,167%	4,071%	2,509%	2,496%	2,340%	3,083%
tarnowski	0,804%	0,768%	2,659%	2,552%	1,683%	1,652%	1,523%	2,105%
sądecki	0,992%	0,939%	3,039%	2,915%	1,892%	1,826%	1,576%	2,135%
podhalański	0,623%	0,594%	1,924%	1,884%	1,217%	1,200%	1,067%	1,470%
Małopolska Zachodnia	0,832%	0,801%	3,143%	2,991%	2,008%	2,052%	2,003%	2,765%

M – mężczyźni, K – kobiety

● Etap III – definicja próby wyjściowej dla poszczególnych grup respondentów



Tabela 6. Struktura próby osiągnięta w trakcie realizacji badania

Obszar	18–24 lata		25–44 lata		45–59 lat		60 lat i więcej	
	M	K	M	K	M	K	M	K
Kraków	20	20	100	102	51	57	58	92
Krakowski Obszar Metropolitalny (bez Krakowa)	30	28	100	101	60	62	53	66
tarnowski	35	30	98	94	60	60	49	74
sądecki	34	31	103	94	58	60	49	71
podhalański	34	30	98	100	60	56	53	69
Małopolska Zachodnia	25	24	103	89	60	63	55	81

M – mężczyźni, K – kobiety

- Etap IV – określenie próby reprezentatywnej dla poszczególnych grup respondentów według danych BDL 2016



Tabela 7. Próba właściwa dla poszczególnych grup respondentów

Obszar	18–24 lata		25–44 lata		45–59 lat		60 lat i więcej	
	M	K	M	K	M	K	M	K
Kraków	27	26	138	147	70	78	86	129
Krakowski Obszar Metropolitalny (bez Krakowa)	35	34	125	122	75	75	70	92
tarnowski	24	23	80	77	51	50	46	63
sądecki	30	28	91	87	57	55	47	64
podhalański	19	18	58	57	37	36	32	44
Małopolska Zachodnia	25	24	94	90	60	62	60	83

M – mężczyźni, K – kobiety

- Etap V – Określenie wag w procesie postratyfikacyjnym dla poszczególnych grup respondentów nadających reprezentatywność wynikom dla zbiorowości ogólnej



Tabela 8. Wagi nadane w procesie postratyfikacji

Obszar	18–24 lata		25–44 lata		45–59 lat		60 lat i więcej	
	M	K	M	K	M	K	M	K
Kraków	1,3500	1,3000	1,3800	1,4412	1,3725	1,3684	1,4828	1,4022
Krakowski Obszar Metropolitalny (bez Krakowa)	1,1667	1,2143	1,2500	1,2079	1,2500	1,2097	1,3208	1,3939
tarnowski	0,6857	0,7667	0,8163	0,8191	0,8500	0,8333	0,9388	0,8514
sądecki	0,8824	0,9032	0,8835	0,9255	0,9828	0,9167	0,9592	0,9014
podhalański	0,5588	0,6000	0,5918	0,5700	0,6167	0,6429	0,6038	0,6377
Małopolska Zachodnia	1,0000	1,0000	0,9126	1,0112	1,0000	0,9841	1,0909	1,0247

M – mężczyźni, K – kobiety



Małopolskie
Obserwatorium
Rozwoju Regionalnego

Urząd Marszałkowski Województwa Małopolskiego
Departament Polityki Regionalnej
ul. Wielicka 72B, 30-552 Kraków

Egzemplarz bezpłatny

Publikacja współfinansowana ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014–2020



Fundusze
Europejskie
Program Regionalny



Rzeczpospolita
Polska



MAŁOPOLSKA

Unia Europejska
Europejskie Fundusze
Strukturalne i Inwestycyjne

