

**ДЕРЖАВНА СЛУЖБА СТАТИСТИКИ УКРАЇНИ
ГОЛОВНЕ УПРАВЛІННЯ СТАТИСТИКИ У ЧЕРНІВЕЦЬКІЙ ОБЛАСТІ**

**САМООЦІНКА НАСЕЛЕННЯМ
СТАНУ ЗДОРОВ'Я ТА РІВНЯ
ДОСТУПНОСТІ ОКРЕМИХ
ВИДІВ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ
У 2014 РОЦІ**

**(за даними вибіркового опитування домогосподарств
у жовтні 2014 року)**

Статистичний збірник

Чернівці
2015

**Державна служба статистики України
Головне управління статистики у Чернівецькій області
Управління обстежень домогосподарств**

За редакцією **А.В. Ротаря**

Відповідальні за випуск: **Г.І. Петрова, М.М. Сіньковська, Л.В. Кондрук**

У статистичному збірнику “Самооцінка населенням стану здоров’я та рівня доступності окремих видів медичної допомоги” наведені підсумки вибіркового опитування членів домогосподарств, які приймають участь в обстеженні умов життя, щодо стану їхнього здоров’я. Опитування проводилось під час квартального інтерв’ю вибіркового обстеження умов життя домогосподарств у жовтні 2014 року.

Збірник підготовлено колективом управління обстежень домогосподарств за участю відділів статистики цін, статистики соціальних послуг, статистики населення.

При використанні даних та матеріалів, які вміщені в цьому статистичному збірнику, посилання на першоджерело обов’язкове.

**Головне управління статистики
у Чернівецькій області**

- адреса: вул. Головна, 249-а, м.Чернівці, 58018
- телефони: 55-09-42, 58-15-10, 58-15-88, 4-17-22
- факс: 58-19-00
- електронна пошта: gus@cv.ukrstat.gov.ua
- веб-сайт: www.cv.ukrstat.gov.ua

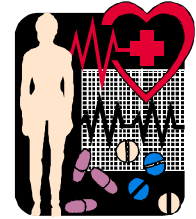
**Розповсюдження статистичних видань
Головного управління статистики
у Чернівецькій області**

- адреса: 58018, м.Чернівці, вул. Головна, 249-а, каб. 203
- телефон: 4-12-16

Вих. № 07.01-21/19
10.04.2015

ПЕРЕДМОВА

Головним управлінням статистики у жовтні 2014 року проведено вибіркове опитування членів домогосподарств, які приймали участь в обстеженні умов життя, щодо стану їхнього здоров'я. Обстеження умов життя домогосподарств здійснюється на постійній основі, починаючи з січня 1999 року, базується на загальноприйнятих міжнародних стандартах, одним з яких є періодичне оновлення мережі респондентів і відповідає сучасній соціо-демографічній та економічній ситуації в Україні. При підготовці збірника були використані дані, як вибіркового опитування, так і базового обстеження умов життя домогосподарств. На виконання постанови Кабінету Міністрів України від 10.01.2002 року №14 “Про затвердження Міжгалузевої комплексної програми “Здоров'я нації” на 2002–2011 роки” та з метою подальшої адаптації відповідно до Європейської програми EuroHIS, починаючи з 2004 року, до програми анкетного опитування щодо стану здоров'я осіб, які входять до складу домогосподарств, що приймають участь в обстеженні умов життя, введені питання щодо наявності хронічних захворювань за видами, причин звернення населення за отриманням медичних послуг, а також розширено перелік показників самооцінки стану здоров'я.



Інформація, наведена в збірнику, характеризує **суб'єктивну** оцінку стану здоров'я членів домогосподарств; рівень доступності для них медичної допомоги, можливість придбання ліків та медичного приладдя; наявність хронічних захворювань або проблем зі здоров'ям; окремі питання, пов'язані з лікуванням у лікарнях, відвідуванням лікарів; суб'єктивну оцінку впливу на стан здоров'я наслідків Чорнобильської катастрофи; показники народжуваності дітей жінками у віці 15 років і старшому; дані щодо тютюнокуріння та інше.

Основні показники подаються по всіх домогосподарствах області в динаміці за 2013–2014 роки та по Карпатському економічному району (Карпатський економічний район включає Закарпатську, Івано-Франківську, Львівську та Чернівецьку області) і по Україні в цілому за 2014 рік. У збірнику також наводяться Міжрегіональні співставлення.

Дані, наведені в публікації, містять інформацію вибіркового опитування, розповсюджену на генеральну сукупність (усі домогосподарства) за допомогою процедури статистичного зважування.

Цей збірник є одним із серії публікацій за підсумками вибіркового обстеження умов життя домогосподарств Чернівецької області у 2014 році.

До відома користувачів: інформацію в збірнику наведено без урахування тимчасово окупованої території Автономної Республіки Крим і м. Севастополя.

СКОРОЧЕННЯ

грн.	–	гривня
р.	–	рік
тис.	–	тисяч

УМОВНІ ПОЗНАЧЕННЯ

Тире (–)	–	явищ не було
Нуль (0; 0,0)	–	явища відбулися, але у вимірах, менших за ті, що можуть бути виражені використаними у таблиці розрядами
“з них”, “у тому числі”	–	означає, що наведено не всі доданки загальної суми. Мають місце випадки, коли наведено не всі доданки загальної суми, а при округленні сума складових не дорівнює підсумку.

ЗМІСТ	Стор.
ПЕРЕДМОВА	3
СКОРОЧЕННЯ	4
УМОВНІ ПОЗНАЧЕННЯ	4
АНАЛІТИЧНИЙ ОГЛЯД	7
1. Розподіл населення за самооцінкою стану здоров'я	10
2. Самооцінка стану здоров'я населенням	11
3. Самооцінка стану здоров'я населенням за областями Карпатського економічного району	14
4. Самооцінка стану здоров'я населенням за економічними районами	17
5. Розподіл населення країн ЄС у віці 16 років і старшому за самооцінкою стану здоров'я	23
6. Захворюваність на злоякісні новоутворення.....	24
7. Захворюваність на активний туберкульоз.....	24
8. Захворюваність на венеричні хвороби	24
9. Захворюваність на окремі інфекційні хвороби	25
10. Захворюваність на розлади психіки та поведінки	25
11. Народжуваність, смертність та природний приріст населення по містах та районах у 2014 році	26
12. Розподіл жінок у віці 15 років і старшому за кількістю народжених дітей	28
13. Показники народжуваності дітей жінками у віці 15 років і старшому	29
14. Показники народжуваності дітей жінками у віці 15 років і старшому за областями Карпатського економічного району.....	30
15. Показники народжуваності дітей жінками у віці 15 років і старшому за економічними районами	31
16. Розподіл населення у віці 12 років і старшому, яке курить	32
17. Розподіл населення у віці 12 років і старшому, яке курить, за областями Карпатського економічного району	33
18. Розподіл населення у віці 12 років і старшому, яке курить, за економічними районами	34
19. Рівень доступності послуг охорони здоров'я та можливості придбання ліків та медичного приладдя для домогосподарств за областями Карпатського економічного району	35
20. Розподіл домогосподарств за рівнем доступності медичної допомоги, можливості придбання ліків та медичного приладдя	36
21. Розподіл домогосподарств за рівнем доступності медичної допомоги, можливості придбання ліків та медичного приладдя за областями Карпатського економічного району	39

22.	Розподіл домогосподарств за рівнем доступності медичної допомоги, можливості придбання ліків та медичного приладдя за економічними районами	42
23.	Індекси споживчих цін на основні групи товарів та послуг у сфері охорони здоров'я	45
24.	Індекси споживчих цін на фармацевтичну продукцію, медичні товари та обладнання	45
25.	Індекси споживчих цін на фармацевтичну продукцію у 2014 році	46
26.	Індекси споживчих цін на амбулаторні послуги	46
27.	Індекси споживчих цін на послуги лікарень	47
	Програма опитування членів домогосподарств щодо стану їхнього здоров'я	48
	Методологічні пояснення щодо оцінки якості даних	48
	Методичні пояснення щодо основних термінів та показників	49
	Пояснення термінів, які використані у даному тематичному дослідженні	51
Додаток 1	Характеристика якості оцінки значення показника – “Кількість членів домогосподарств, які оцінили свій стан здоров'я як добрий”	52
Додаток 2	Характеристика якості оцінки значення показника – “Кількість членів домогосподарств, які оцінили свій стан здоров'я як задовільний”	52
Додаток 3	Характеристика якості оцінки значення показника – “Кількість членів домогосподарств, які оцінили свій стан здоров'я як поганий”	53
Додаток 4	Характеристика якості оцінки значення показника – “Кількість домогосподарств, в яких хто-небудь з членів потребував медичної допомоги, придбання ліків та медичного приладдя”	53
Додаток 5	Характеристика якості оцінки значення показника – “Кількість жінок у віці 15 років і старшому, які повідомили, що народжували дітей”	54
Додаток 6	Характеристика якості оцінки значення показника – “Кількість членів домогосподарств, які курять”	54

АНАЛІТИЧНИЙ ОГЛЯД

З метою дослідження доступності для населення послуг охорони здоров'я, ліків та медичних товарів, а також отримання інформації щодо самооцінки стану здоров'я та рівня захворюваності населення, Головне управління статистики у Чернівецькій області у жовтні 2014р. провело опитування членів домогосподарств, що приймали участь у вибірковому обстеженні умов їхнього життя. Це тематичне опитування проводиться щорічно із застосуванням спеціальної анкети. Результати обстеження доповнюють систему показників охорони здоров'я, які регулярно розробляються органами статистики.

Підсумки опитування, розповсюджені на всі домогосподарства області, свідчать, що 68% жителів області, як і у 2013р., оцінювало стан свого здоров'я як "добрий". Цей показник по Україні в цілому становив 50%, по Карпатському економічному району – 63%.

Серед населення області 27% вважали стан свого здоров'я "задовільним". По Україні цей показник становив 41%, по Карпатському економічному району – 30%.

Оцінили стан свого здоров'я як "поганий" майже 6% населення області, 10% населення України та 8% Карпатського економічного району.

У країнах Європейського Союзу оцінили стан свого здоров'я як "добрий" 67% осіб у віці 16 років і старшому, 23% повідомили, що мають задовільний стан здоров'я, а десята частина оцінила стан свого здоров'я як "поганий".

Найбільша частка осіб у віці 16 років і старшому, які оцінили стан свого здоров'я як "добрий", – у Швеції, на Кіпрі, у Нідерландах, Бельгії, Греції, Великій Британії (81–74%), а найбільша частка осіб такого віку, які оцінили стан свого здоров'я як "поганий", – у Литві, Португалії, Латвії, Угорщині, Естонії (19–16%).

Повідомили, що хворіли впродовж 2014р., 76% буковинців. Порівняно з 2013р. цей показник зменшився на 3,1 в.п. По Україні він становив 77%, по Карпатському економічному району – 83%. Серед осіб, які перенесли захворювання, майже кожний п'ятий мешканець області відмітив їхні негативні довготермінові наслідки: зокрема, 6% повідомили про їхній вплив на повсякденну працездатність, 13% – на життєву активність, тобто можливість займатися фізичною працею, відвідувати культурні заклади, вести активний спосіб життя.

Із загальної кількості опитаних осіб, 25% мешканців області (у 2013р. – 28%) мали хронічні захворювання або проблеми зі здоров'ям. По Україні цей показник становив 35%, по Карпатському економічному району – 33%. Найбільш поширеними видами захворювань серед населення області були гіпертонія (36%) та серцеві захворювання (26%). Серед опитаних осіб, які мали проблеми зі здоров'ям, кожна дев'ята особа

хворіла на артроз або артрит (у т.ч. ревматоїдний), кожна дванадцята – на остеохондроз чи на хронічний бронхіт або емфізему легенів, кожна чотирнадцята – на виразку шлунку або 12-палої кишки чи на хронічний гепатит, жовчокам'яну хворобу, холецистит, холангіт або цироз печінки, чи мігрень або частий головний біль, кожна шістнадцята – на діабет. По 3% осіб страждали від остеопороза, катаракти та інсульту.

У країнах Європейського Союзу 33% осіб у віці 16 років і старшому мали хронічні захворювання або проблеми зі здоров'ям. Найбільша кількість таких осіб у Фінляндії – 48%, Естонії – 44%, а найменша у Болгарії – 19%, у Румунії – 20%.

За даними опитування, частка домогосподарств області, в яких хто-небудь потребував медичної допомоги, придбання ліків та медичного приладдя становила 99% (у 2013р. – 100%). Повідомили, що впродовж року зверталися за медичною допомогою 77% опитаних осіб (у 2013р. – 76%). Серед них 90% зазначили, що зверталися до поліклініки (крім стоматолога), 16% – до стоматолога у державній медичній установі, 8% – до сімейного лікаря у поліклініці, 6% – до приватного стоматолога, 3% - до швидкої медичної допомоги, 2% осіб зверталися до платної медичної установи або приватно практикуючого лікаря (крім стоматолога).

Із загальної кількості осіб, які повідомили, що зверталися до лікаря протягом останніх 12 місяців, майже кожна друга особа пояснила це хворобою або проблемою зі здоров'ям, 46% – необхідністю проходження профілактичного огляду, 2% – з адміністративної причини (отримання документу, сертифікату, листа-довідки і т.ін.), по 1% – нещасним випадком або травмою чи необхідністю поновити рецепти.

За даними опитування у жовтні 2014р., частка домогосподарств, які повідомили про випадки неможливості задовольнити потреби в отриманні медичної допомоги, придбанні ліків та медичного приладдя склала 3%, що на 4,9 в.п. менше, ніж у 2013р.

Серед домогосподарств, в яких хто-небудь із їх членів при потребі не зміг придбати ліки або медичне приладдя, провести медичні обстеження, отримати лікувальні процедури або лікування у стаціонарі усі домогосподарства пояснили це занадто високою їх вартістю.

Серед осіб, які перебували на стаціонарному лікуванні, 89% брали з собою до лікарні медикаменти, 76% – їжу, 41% – постільну білизну. Частка осіб, які не брали з собою нічого з перерахованого, склала 9%.

За оцінкою опитаних, негативний вплив на стан здоров'я населення продовжують чинити наслідки катастрофи на Чорнобильській АЕС. Серед опитаних, 33% осіб області (у 2013р. – 41%) повідомили, що на їхню думку, на стан здоров'я частково або серйозно вплинули наслідки цієї катастрофи. По Україні цей показник становив 43%, по Карпатському економічному району – 37%. Відсутність будь-якого впливу на стан здоров'я відмітили 67% осіб області, 63% осіб Карпатського економічного

району та 57% осіб по Україні в цілому (у 2013р. – 59%, 60% та 54% відповідно).

Здоров'я конкретної людини в значній мірі залежить від способу її життя, наявності шкідливих звичок, зокрема тютюнокуріння.

За даними опитування, шкідливу звичку курити має майже кожний п'ятий мешканець області у віці 12 років і старшому, причому, чверть осіб з тих, які мають цю звичку, курять понад 20 років. По Україні та Карпатському економічному району курить відповідно 21% та 19% осіб.

Порівняно з попереднім опитуванням зменшилась частка осіб, які курять від 1 до 5 років (на 9,4 в.п.), від 11 до 15 років (на 1,3 в.п.) та понад 20 років (на 0,4 в.п.) і зросла частка осіб зі стажем куріння від 6 до 10 років (на 5,5 в.п.) та від 16 до 20 років (на 5,6 в.п.).

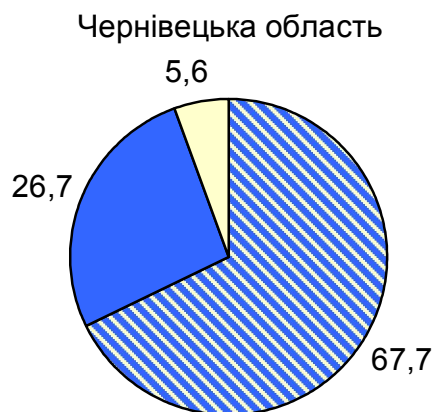
Програма опитування передбачала вивчення питання щодо народжуваності дітей жінками у віці 15 років і старшому. Підсумки дослідження свідчать, що за своє життя народжували дітей 78% жінок відповідного віку. Найчастіше першу дитину жінки народжували у віці 20–24 років (47%). Серед жінок у віці 15–19 років первістка народила кожна четверта жінка та у віці 25–29 років – кожна п'ята; у віці 30 років і старшому народили вперше 7% жінок, які народжували дітей.

Із загальної кількості жінок області, які народжували дітей у віці 15 років і старшому, кожні дві з п'яти повідомили, що народили одного або двох дітей, а кожна шоста жінка області народила трьох і більше дітей.

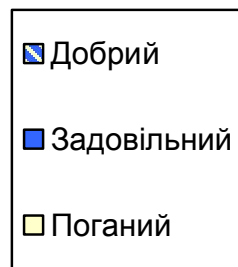
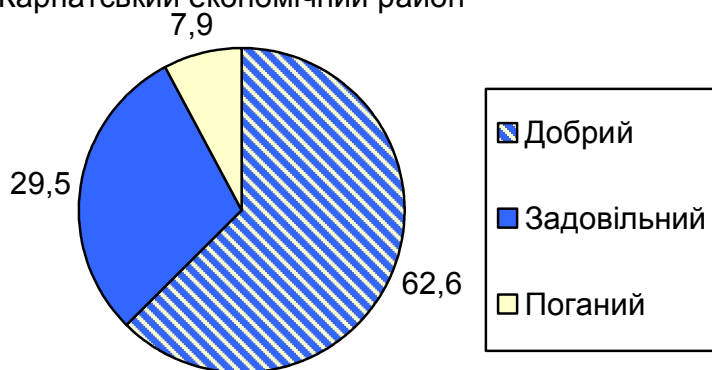
Управління обстежень домогосподарств

1. Розподіл населення за самооцінкою стану здоров'я

(у відсотках)



Карпатський економічний район



Україна

