

стойност на включените в модела фактори. Спрямо нея се измерва изменението в отделните фактори в модела.

Резултатите от анализа са представени в табл. 2.

Таблица 2

РЕЗУЛТАТИ ОТ МНОЖЕСТВЕНИЯ РЕГРЕСИОНЕН АНАЛИЗ

Променливи	Регресионен коефициент ( $\beta$ )	Стандартна грешка	Равнище на значимост	$Exp(\beta)$
<b>Трудов статус</b>				
Работещ	0	0	0.0011	0
Пенсионер	0.1060	0.1701	0.5329	1.1119
Безработен	-0.5646	0.1910	0.0031	0.5686
Други	0.2846	0.2251	0.2060	1.3292
<b>Образование</b>				
Под средно	0	0	0.0332	0
Средно	0.2387	0.1553	0.1243	1.2696
Над средно	0.5329	0.2050	0.0093	1.7039
<b>Пол</b>				
Мъже	0	0	0.0001	0
Жени	-0.2917	0.1190	0.0238	0.7470
<b>Константа</b>	-0.5957	0.1773	0.0008	

Крайният регресионен модел включва три от избраните факторни променливи - образование, пол и трудов статус, които оказват статистически значимо влияние върху нагласите на населението към провежданата здравна реформа. От получените резултати можем да твърдим, че при безработните делът на негативно настроените спрямо останалите нараства два пъти в сравнение с този при работещите ( $\beta = -0.56 \pm 0.19$ ;  $exp(\beta) = 0.57$ ). При пенсионерите и другите групи неработещи съотношението между позитивно и негативно мислещите слабо се променя в полза на тези, които оценяват положително реформата ( $exp(\beta)_{\text{пенс.}} = 1.11$ ,  $exp(\beta)_{\text{други}} = 1.33$ ).

По отношение на образованието се проявява тенденция на нарастване дела на положително настроените към здравната реформа при повишаване степента на образование. При образование над средното (най-високата категория на фактора) делът на хората с позитивно отношение нараства 1.7 пъти ( $\beta = 0.53 \pm 0.21$ ;  $exp(\beta) = 1.70$ ). Това би могло да се обясни с наличието на по-голяма яснота в смисъла, значението и бъдещето на провежданата здравна реформа при хората с по-висок образователен ценз, както и с по-голямата им толерантност и склонност да приемат промени в социалната сфера на общественото устройство.

Интересен е фактът, че и полът оказва статистически значимо влияние върху мнението за необходимостта от провеждането на здравната