



Фиг. 1. Разпределение на анкетираните лица според отговорите на въпроса "Как живеете?"

Най-голям е относителният дял на "много бедните" във възрастовата група 25-44г. - 32.8%. Сред респондентите, оценили, че живеят "бедно", 64% са на възраст 25-64 години.

Качеството на живот, свързано със здравето, в много голяма степен е определящо за удовлетвореността от здравето, личния живот, самочувствието, населеното място. Резултатите показват, че 43.3% от "бедните" и "много бедните" са много неудовлетворени и неудовлетворени от здравето си, докато сред всички останали респонденти те са 13.9% (табл. 1).

Тази разлика е по-голяма по отношение на удовлетвореността от личния живот. От всички респонденти относителният дял на много неудовлетворените и неудовлетворените от личния живот е 24.4%. За живеещите бедно и много бедно този дял е 48.6% (табл. 2).

Резултатите показват, че в най-голяма степен качеството на живот е от значение за удовлетвореността от самочувствието. 51.4% от "бедните" и "много бедните" са много неудовлетворени и неудовлетворени от самочувствието си, което е 3.5 пъти повече отколкото за останалите респонденти (табл. 3).

*Самооценката на здравето* е един от базисните индикатори в здравното интервю. Изследователите приемат, че когато хората оценяват здравния си статус, оценяват комплексно наличието/отсъствието на заболявания, функционалните ограничения и ограничаването на дейностите в ежедневието. Въпросът в изследването е "Как най-общо оценявате Вашето здраве?", с петстепенна скала на отговор. Лицата, които оценяват своето здраве като "много лошо", "лошо" и "задоволително", се дефинират като лица с влошено здраве.

Резултатите от здравното интервю през март 2001 г. показват, че 40.2% от респондентите са с влошено здраве. Като имаме предвид, че самооценката на