

Оцінка медичної сфери в Україні

Червень 2018

Методологія

- Аудиторія: населення України від 18 років і старші
- Вибірка репрезентативна за віком, статтю, регіонами і типом поселення.
- Вибіркова сукупність: **1200 респондентів**
- Особисте формалізоване інтерв'ю (face-to-face)
- Помилка репрезентативності дослідження: **не більше 2,8%**
- Терміни проведення: **1-10 червня 2018 р.**



РЕЗЮМЕ

РЕЙТИНГ

- За результатами опитування, проведеного Соціологічною групою «Рейтинг» у червні 2018 року 44% опитаних зазначили, що за останні два роки загальна якість державних медичних послуг для країни погіршилася. 14% побачили покращення, 32% вважають, що у рівні якості державних медичних послуг нічого не змінилося, 10% не змогли відповісти. За останні півроку дещо збільшилася кількість тих, хто говорить про покращення у цій сфері.
- 38% оцінюють рівень професіоналізму та компетентності лікарів в Україні як високий. Натомість 54% мають протилежну думку. Дещо вище, ніж в інших регіонах, оцінили професійні якості медиків на Сході. Також позитивно на рівень схвалення компетентності впливають наявність медика у родині та знайомство з сімейним лікарем.
- 55% знають свого сімейного лікаря або терапевта, 44% – не знають. Відносно вищий рівень обізнаності спостерігається серед жінок та людей старшого віку.
- 86% чули про національну програму «Лікар для кожної сім'ї», 12% заявили, що нічого не знають про це. 70% зазначили, що підтримують подібну програму. Краще за інших сприймають це нововведення у західних регіонах. Також дещо вищий рівень підтримки спостерігається серед молодших респондентів та тих, хто знає свого сімейного лікаря.
- 36% заявили, що вже обрали собі сімейного лікаря та підписали з ним договір. 63% - поки ще не зробили цього. Частіше за інших про обрання сімейного лікаря зазначали респонденти Сходу, старші опитані та мешканці міст. Серед тих, хто вже уклав контракт, 82% заявили, що задоволені своїм лікарем і лише 7% висловили невдоволення.
- 22% опитаних зазначили, що мають у родині тих, хто у працює професійній медицині, а саме лікарем, медсестрою/медбратом, логопедом, психологом тощо.

- 73% підтримують добровільну вакцинацію дітей проти таких хвороб, як поліомієліт, кір, туберкульоз, гепатит В, дифтерія та ін. 21% - не підтримують. У випадку обов'язкової вакцинації рівень підтримки дещо знижується: 66% - підтримують, 27% - не підтримують. Добровільна вакцинація дещо краще сприймається молодшими респондентами та жінками. Натомість за обов'язкову вакцинацію відносно частіше висловлювалися люди старшого віку.
- 68% заявили, що чули про програму «Доступні ліки», за якою в аптеках надаються безкоштовні препарати пацієнтам з хронічними захворюваннями, такими як діабет II-го типу, серцево-судинні захворювання та бронхіальна астма. 31% нічого не знають про неї. Вищий рівень обізнаності спостерігається серед старших респондентів та тих, у кого в родині є медичні працівники.
- 50% підтримують запровадження принципу «гроші йдуть за пацієнтом» у фінансуванні медицини. 20% - висловили протилежну думку, ще 17% заявили, що не підтримують ані стару систему фінансування, ані нову, 14% нічого не змогли відповісти з цього приводу. Вищий рівень підтримки нової моделі розподілу бюджетних коштів на медицину спостерігається у західних та центральних регіонах, серед молодших опитаних та мешканців міст.
- 49% опитаних зазначили, що чули про набуття чинності Закону України «Про підвищення доступності та якості медичного обслуговування у сільській місцевості», згідно якого 5 мільярдів гривень виділено на розвиток медицини на селі: придбання нових машин швидкої допомоги, забезпечення транспорту для лікарів, проведення Інтернету та закупівлю медичного обладнання. 49% зазначили, що нічого про це не знають. Частіше ніж інші про обізнаність про цю правову ініціативу зазначали найстарші опитані. Серед тих, хто чув про прийняття цього Закону, більше 80% підтримують цю ідею, і лише 12% - не підтримують.

РЕЗЮМЕ

- Серед послуг, які б міг надавати електронний сервіс eHealth, що поступово запроваджується в Україні, для опитаних найзручнішим виявилася перевірка та порівняння цін в аптеках. 66% заявили, що їм було б зручно це робити з використанням цієї системи, 29% висловили протилежну думку. Призначати зустрічі з лікарями, перевіряти свою історію хвороби, укладати договори з сімейним лікарем, друкувати офіційні рецепти лікарських засобів було б зручним від 50% до 60% опитаних (незручним – від 35% до 40%). Натомість можливе використання eHealth для отримання медичних консультацій за допомогою відеоконференцій викликає протилежні оцінки: 46% вважали б це зручним для себе, водночас стільки ж – незручним. Отримання названих послуг через електронний сервіс однозначно краще сприймається особами молодшого та середнього віку. Натомість найстарші швидше вважають такий спосіб комунікації незручним для себе. Також отримання медичних послуг через eHealth зручнішим вважають чоловіки та більш заможні респонденти.
- **56% опитаних зазначили, що протягом останніх 12 місяців у них не просили заплатити хабаря за лікування**, 15% зазначили, що у зіткнулися з фактами корупції під час отримання медичних послуг, 27% сказали, що не відвідували лікаря за цей період. Відносно частіше з вимогами хабаря стикалися мешканці південних регіонів, молодші та більш заможні опитані. Водночас **27% сказали, що робили подарунок (у вигляді цукерок, алкоголю тощо) в якості подяки за лікування або медичні послуги протягом останніх 12 місяців**. 40% зазначили, що не мали такого досвіду. Дещо частіше про такий спосіб висловлення вдячності за отримані послуги лікарям заявляли більш молодші та заможніші опитані. Також частіше за інших про такий спосіб подяки говорили на Заході та у Центрі.

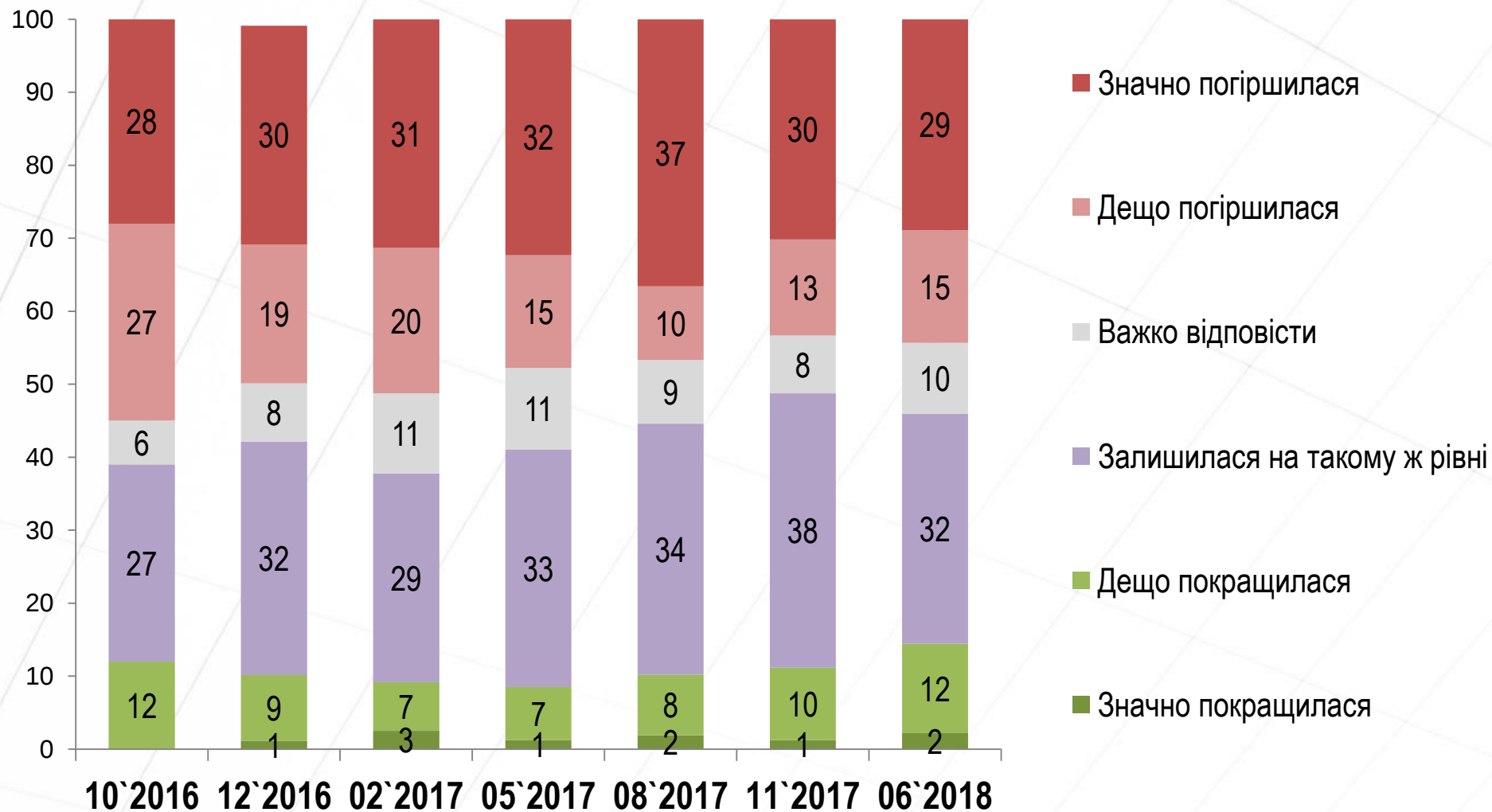
- **Дві третини підтримують запровадження системи розподілу витрат на лікування, коли певна частина оплачується державою, а іншу платить пацієнт, 25% - проти такої ініціативи**. За співфінансування витрат за лікування частіше висловлювалися у західних та центральних регіонах, молодші та більш заможні респонденти. У свою чергу, серед тих, хто зазначив, що не проти такої системи фінансування витрат на медичні послуги, 33% зазначили, що готові потратити на це не більше 5% від загальної вартості, 26% - не більше 10%, 13% - не більше 20% і 14% готові оплатити чверть вартості лікування. Знову ж таки, чим молодші та чим більш заможніші респонденти, тим частіше вони заявляли про готовність співфінансувати чверть витрат на лікування.
- **Більше 80% зазначили, що підтримують запровадження в Україні нової системи стандартизованих вступних іспитів для абітурієнтів медичних навчальних закладів**, яка базується на основі міжнародних практик і підвищення вимог при вступі до медичних ВНЗ. Стільки ж вважають, що випускний іспит на отримання диплому медика у навчальних закладах має бути складним (52% - дуже складним, 35% - скоріше складним). Лише 7% висловилися за спрощення іспитів для студентів-медиків.
- **58% опитаних вважають Міністерство охорони здоров'я важливим для себе та своїх родин**. У свою чергу 35% опитаних висловили протилежну думку. Про важливість профільного міністерства відносно частіше висловлювалися мешканці західних регіонів, більш молодші опитані, та ті, у кого в родині є медики.



Оцінка стану медичної галузі

За останні два роки загальна якість державних медичних послуг для країни:

РЕЙТИНГ

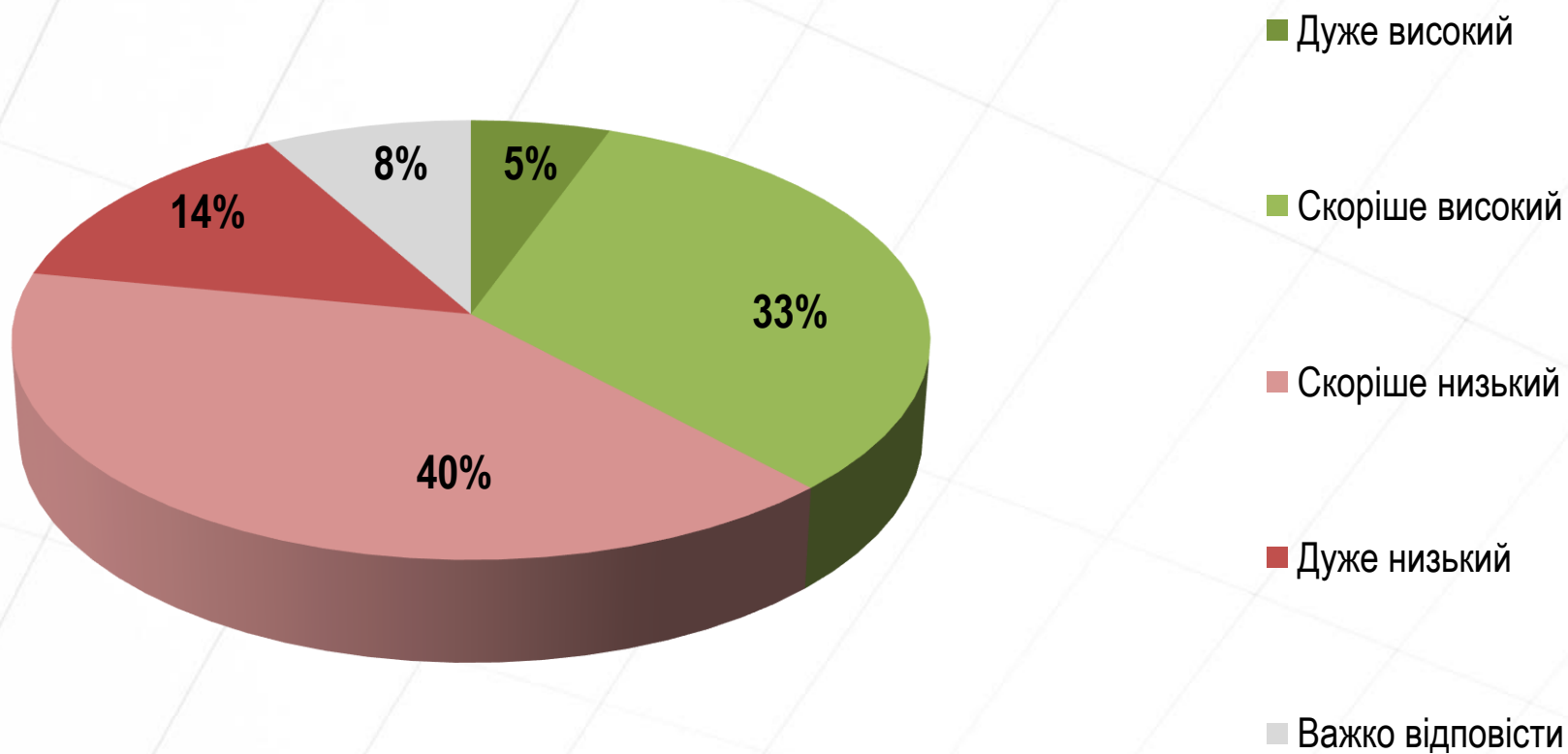




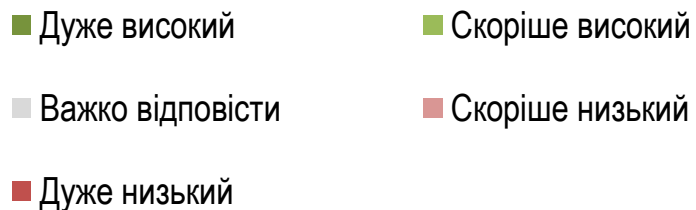
Практики користування медичними послугами

Як ви оцінюєте рівень професіоналізму та компетентності лікарів в Україні?

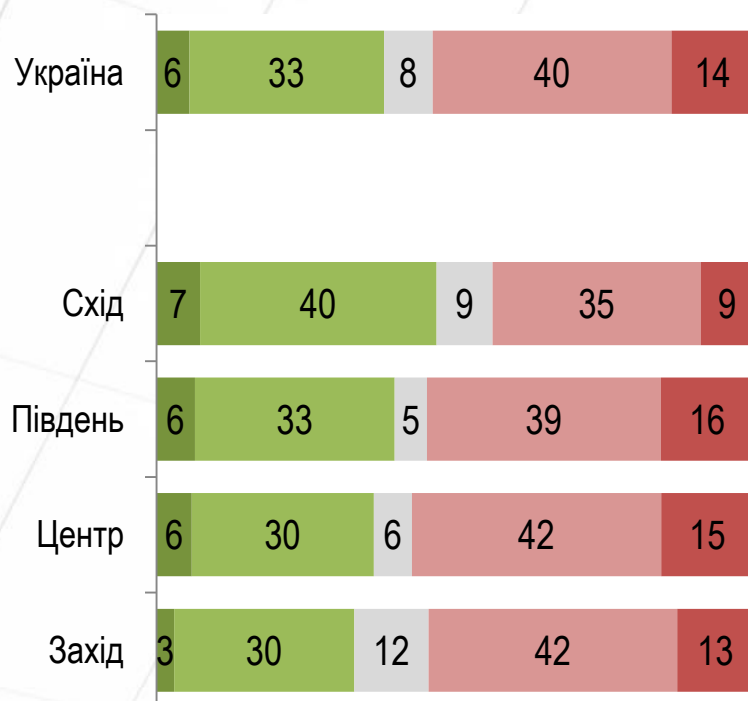
РЕЙТИНГ



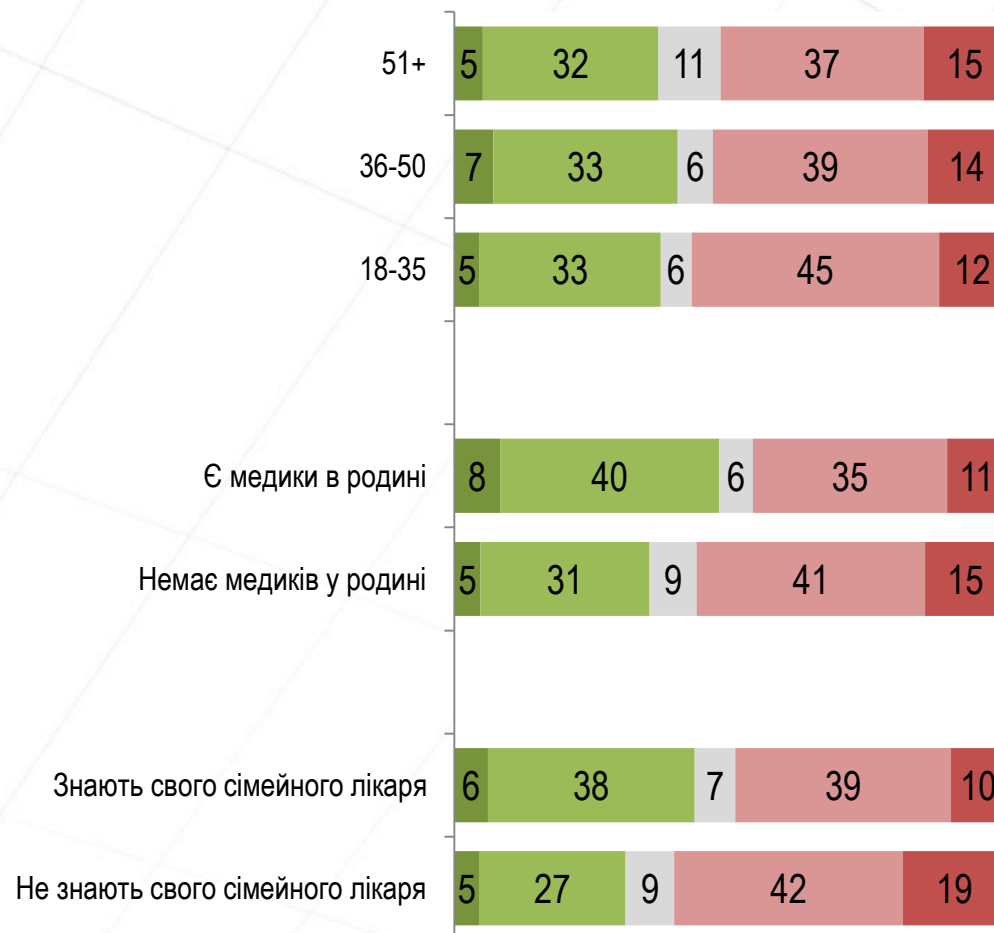
Як ви оцінюєте рівень професіоналізму та компетентності лікарів в Україні?



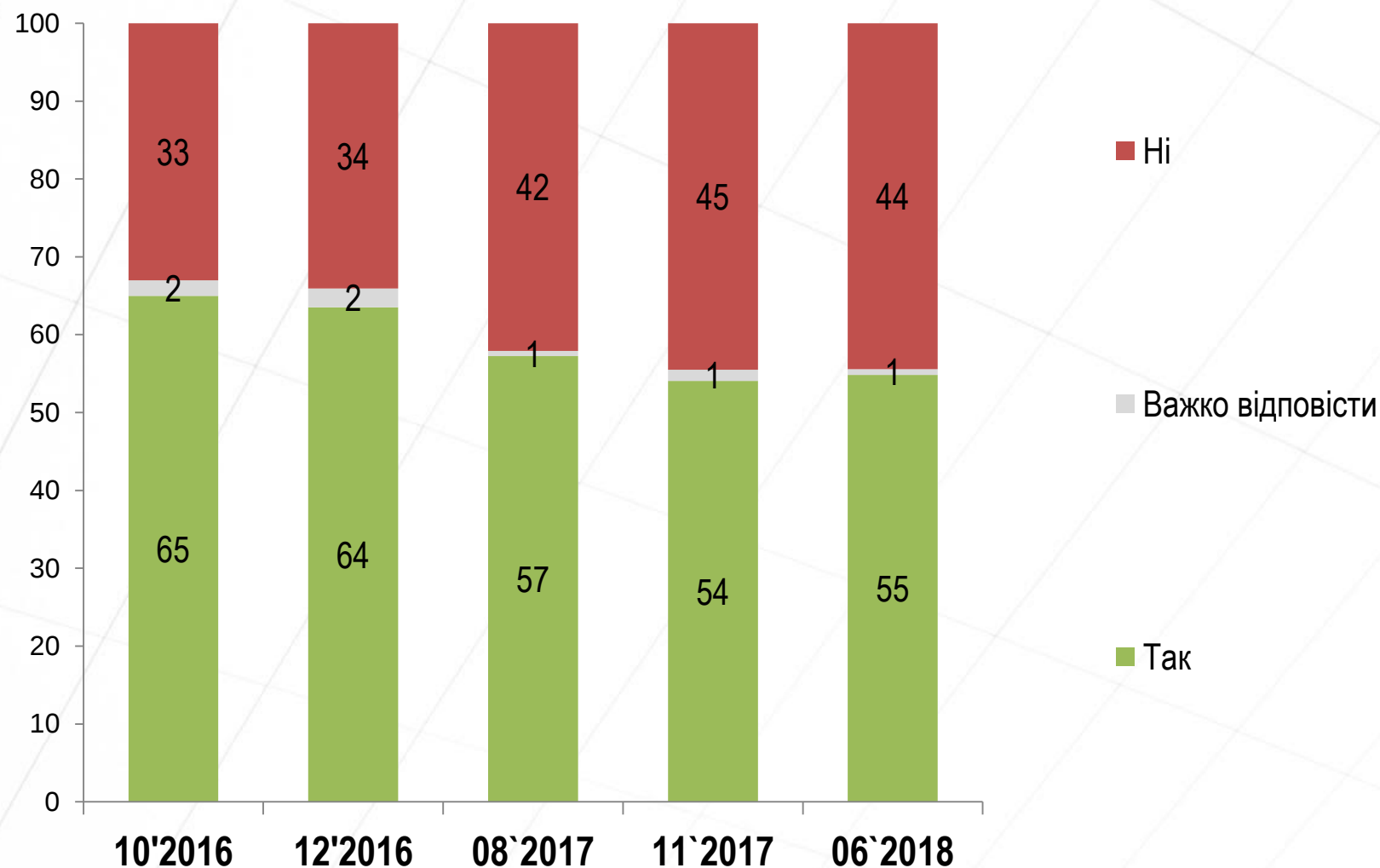
Регіони



Вік. Наявність медиків у родині. Обізнаність щодо сімейного лікаря



Чи знаєте Ви, хто є Вашим сімейним лікарем або терапевтом?

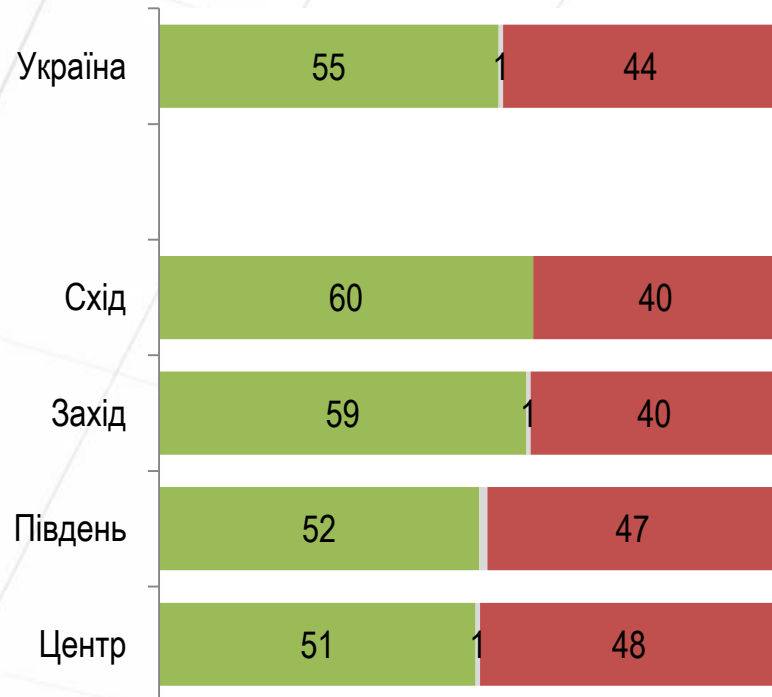


Чи знаєте Ви, хто є Вашим сімейним лікарем або терапевтом?

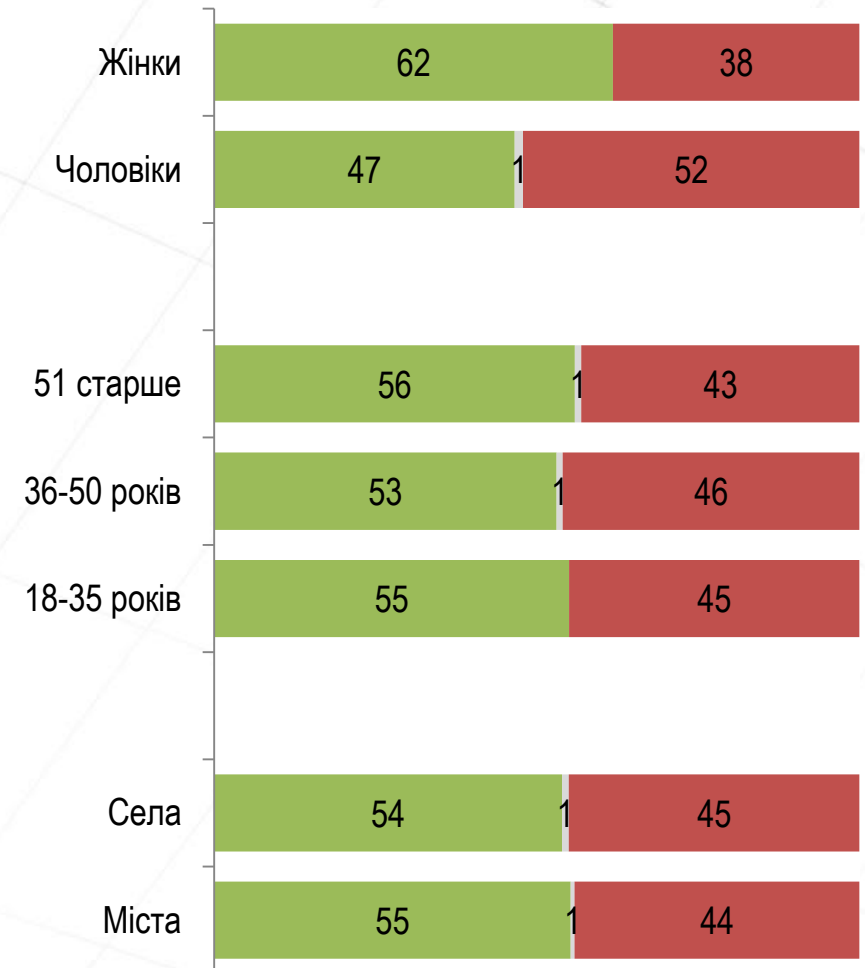
РЕЙТИНГ

■ Так ■ Важко відповісти ■ Ні

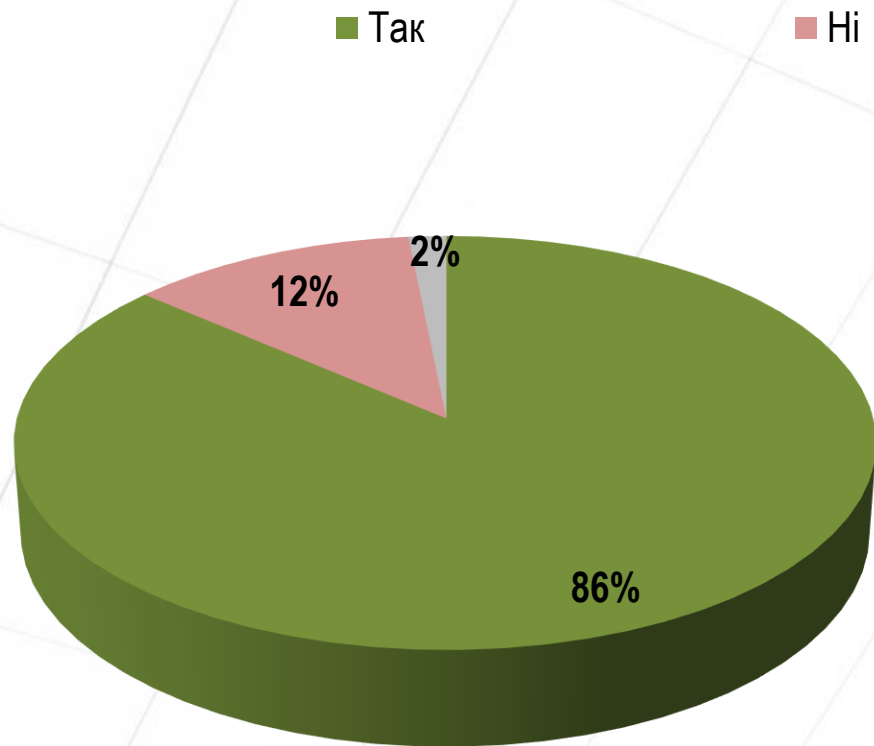
Регіони



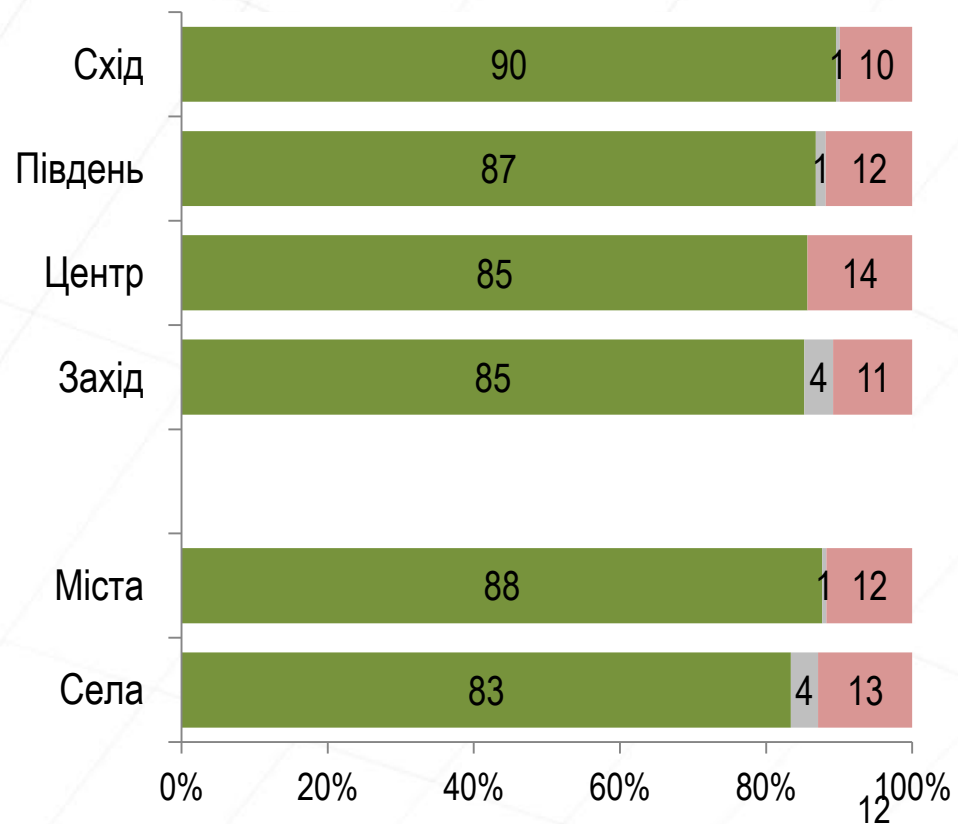
Стать. Вік. Тип поселення



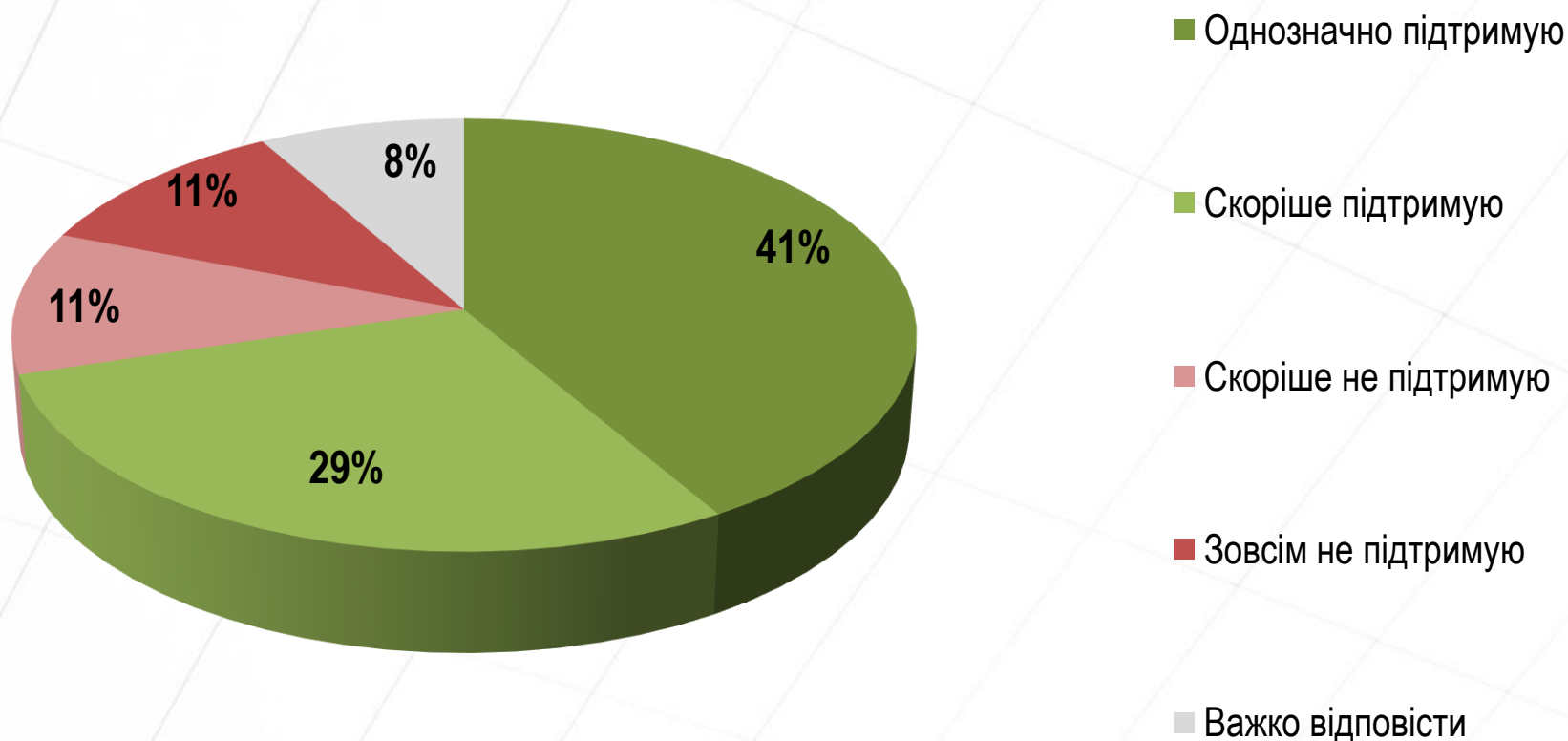
Починаючи з квітня 2018 року, Україна розпочала національну програму «Лікар для кожної сім'ї». Чи чули Ви щось про це?



Регіони. Тип поселення



Програма «Лікар для кожної сім'ї» передбачає можливість кожному громадянину незалежно від місця реєстрації обрати собі сімейного лікаря і підписати з ним договір, який потім можна розірвати у разі необхідності заміни лікаря. При цьому, держава надає цим лікарям страхові виплати для того, щоб пацієнти не платили, чи давали їм давали подарунки. Чи підтримуєте Ви таку програму?

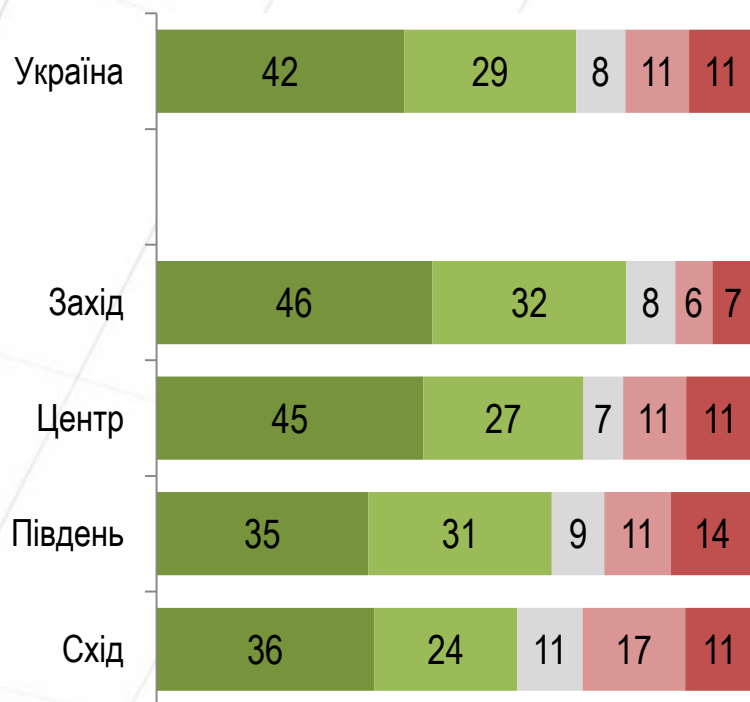


Програма «Лікар для кожної сім'ї» передбачає можливість кожному громадянину незалежно від місця реєстрації обрати собі сімейного лікаря і підписати з ним договір, який потім можна розірвати у разі необхідності заміни лікаря. При цьому, держава надає цим лікарям страхові виплати для того, щоб пацієнти не платили, чи давали їм давали подарунки. Чи підтримуєте Ви таку програму?

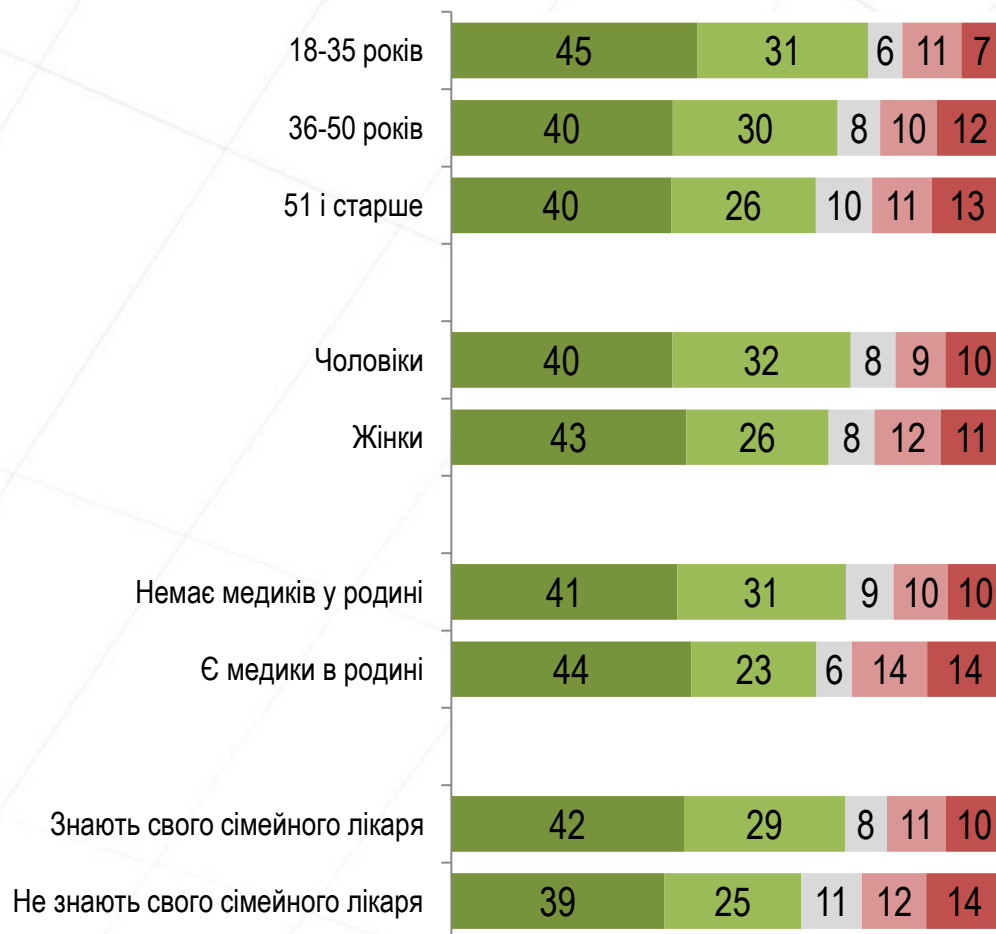
РЕЙТИНГ

- Однозначно підтримую
- Скоріше підтримую
- Важко відповісти
- Скоріше не підтримую
- Зовсім не підтримую

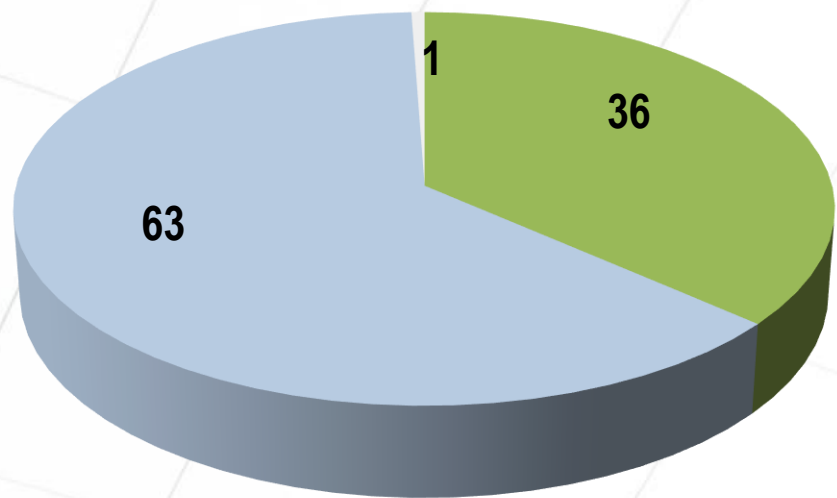
Регіони



Вік. Стать. Наявність медиків у родині. Обізнаність щодо сімейного лікаря

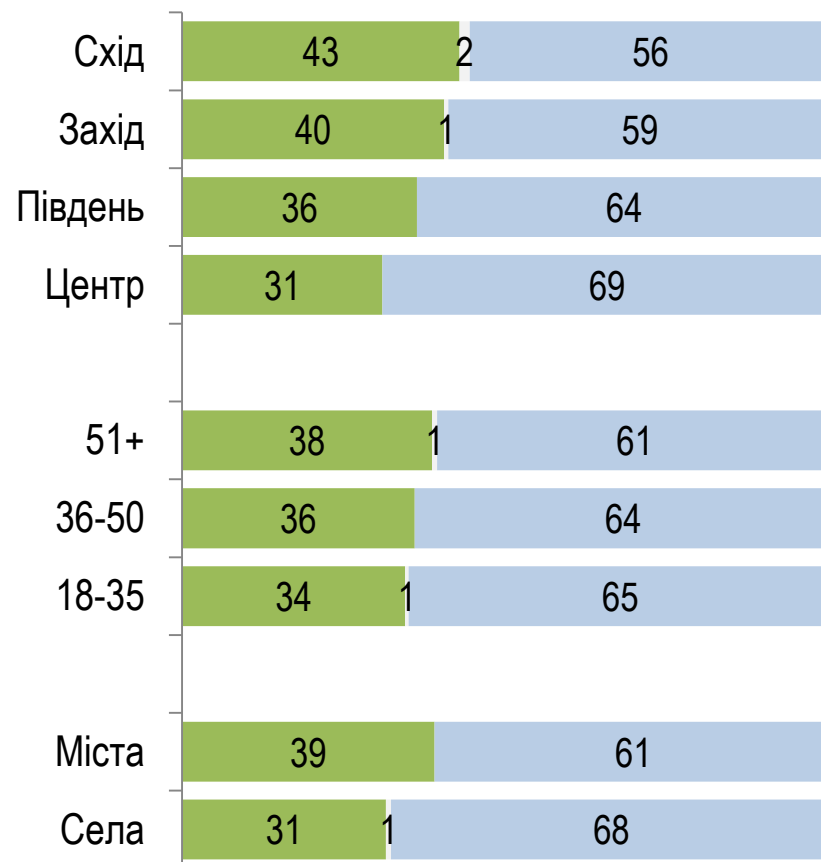


Чи обрали Ви вже свого сімейного лікаря і підписали з ним договір?



■ Так ■ Ні ■ Важко відповісти

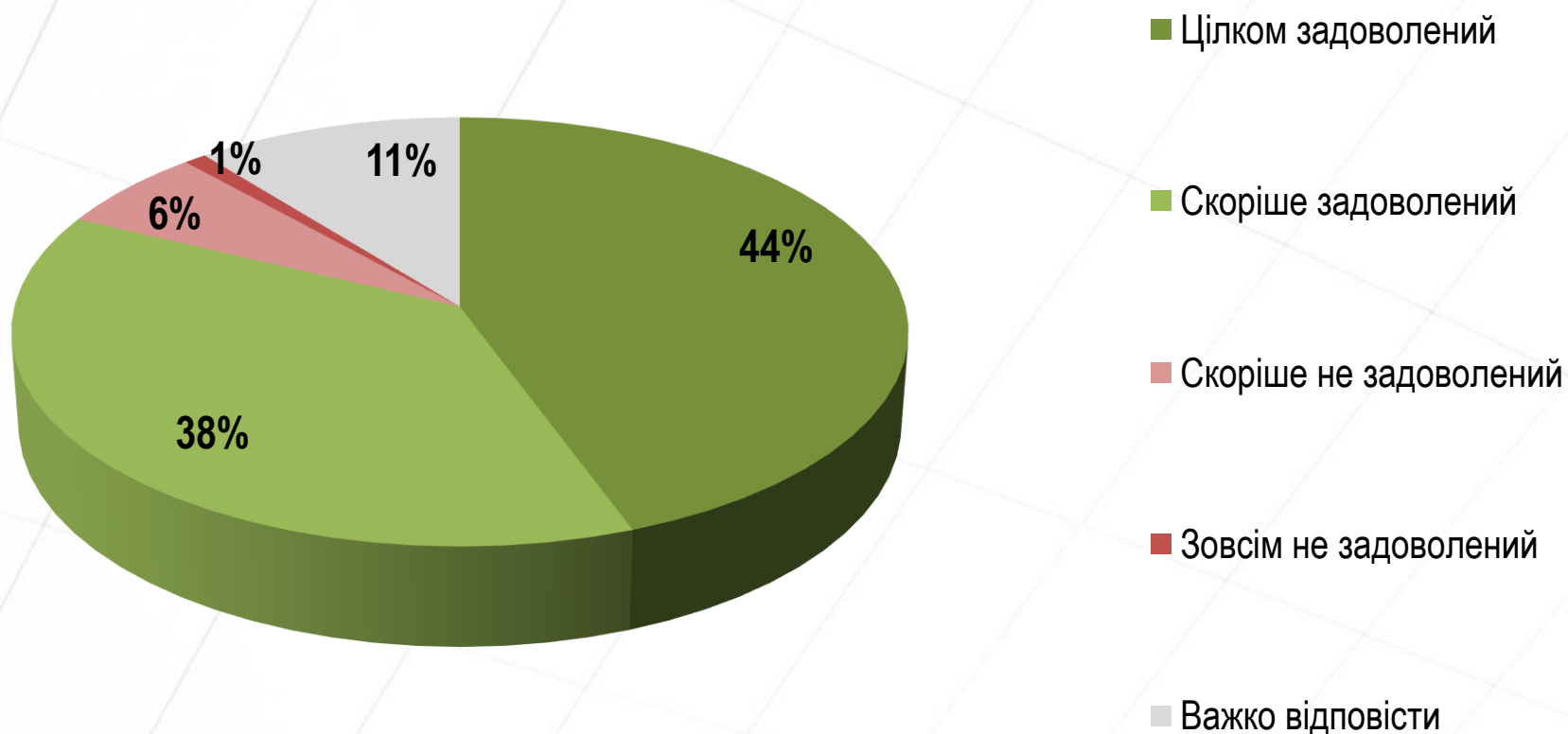
Регіони. Вік. Тип поселення



Наскільки Ви задоволені сімейним лікарем, з яким Ви підписали контракт?



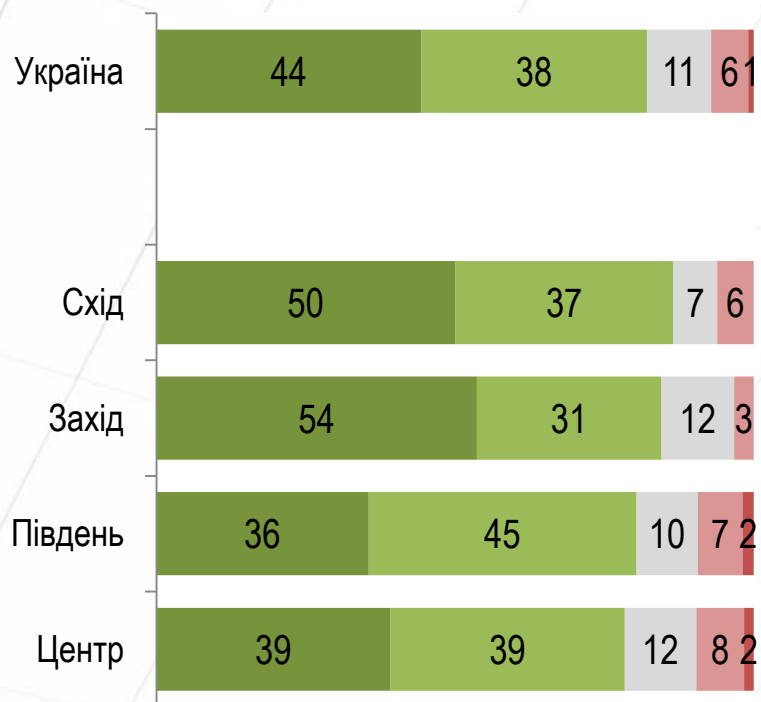
Серед тих, хто обрав свого сімейного лікаря, N=437



Наскільки Ви задоволені сімейним лікарем, з яким Ви підписали контракт?

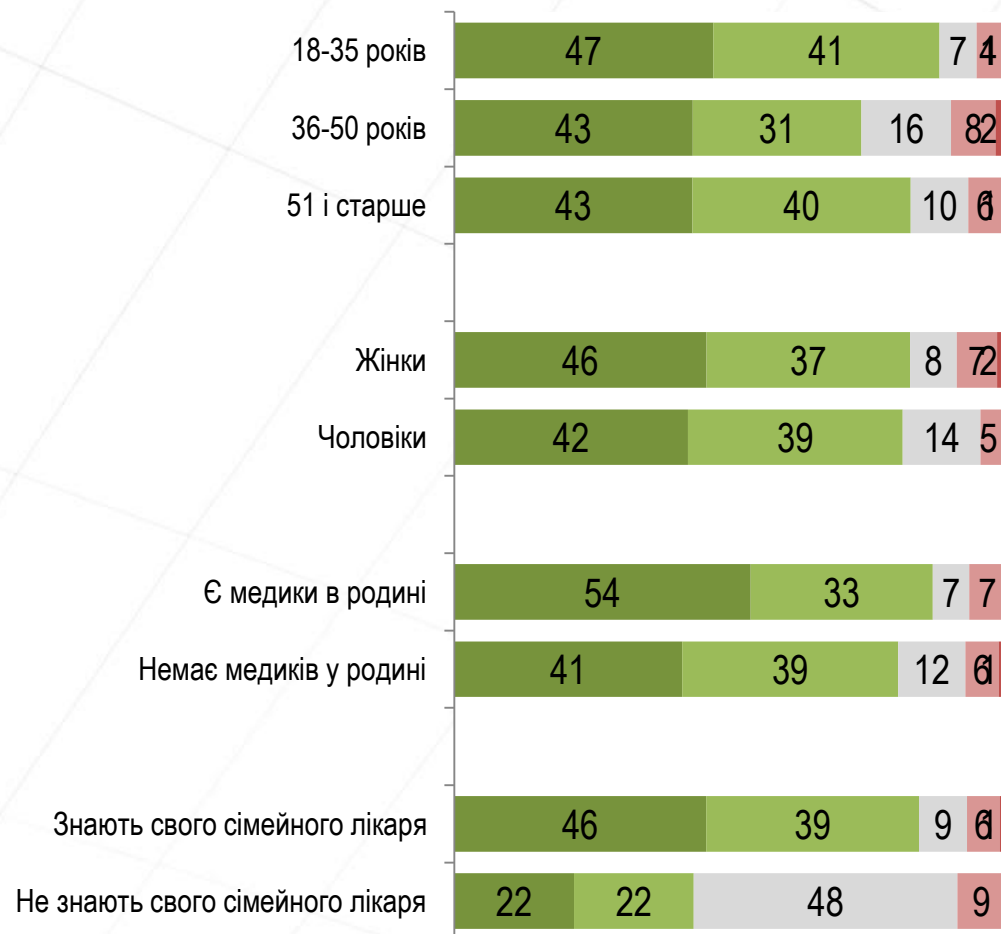


Регіони



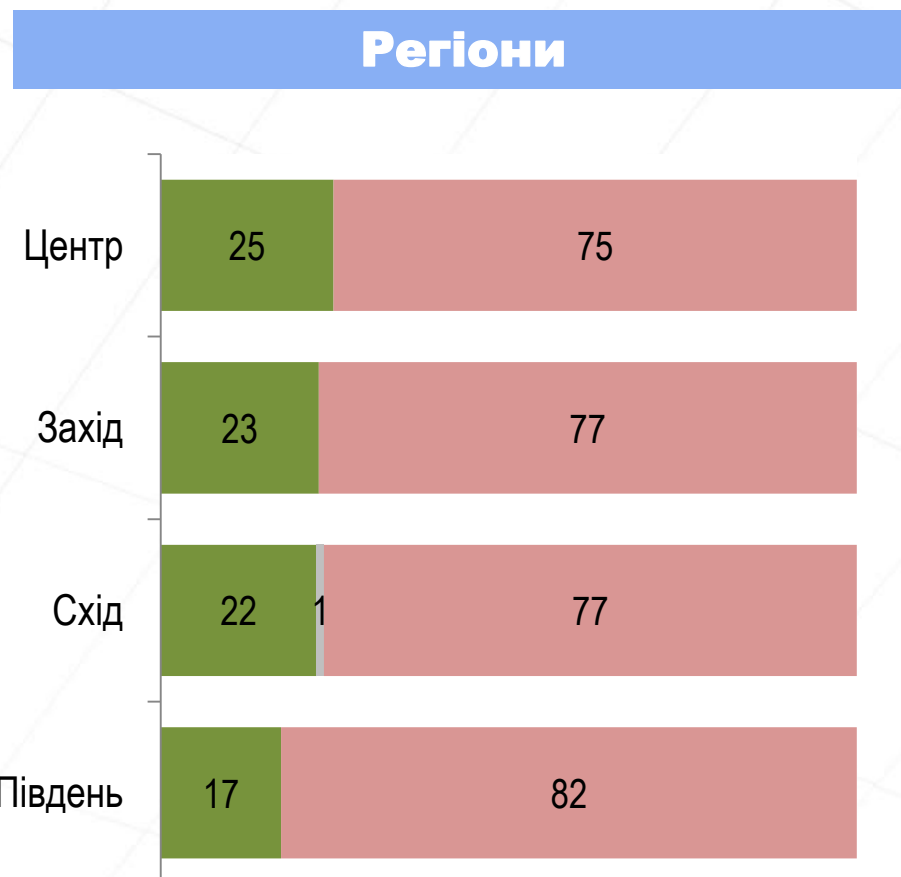
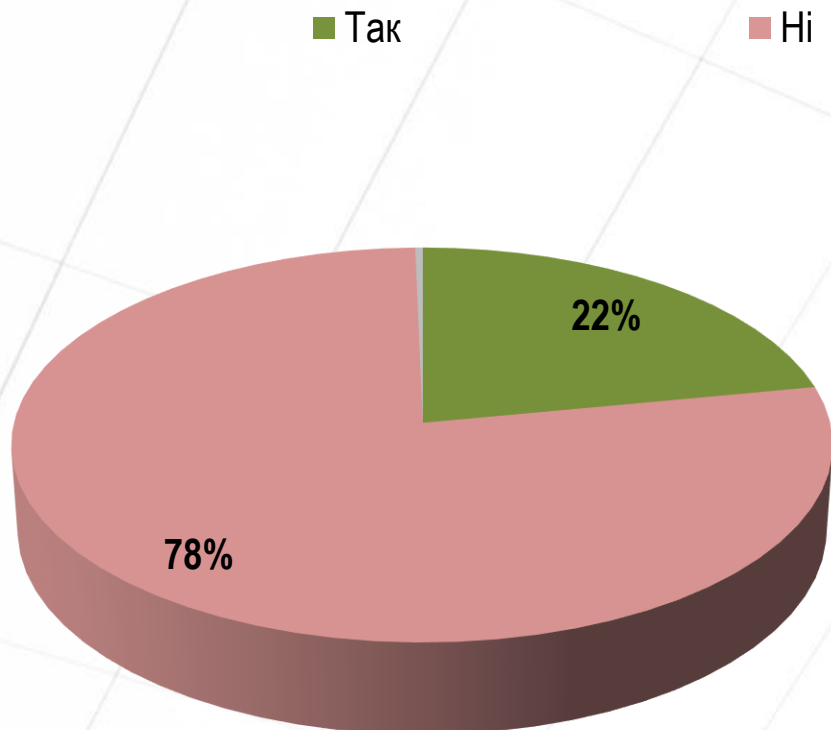
Серед тих, хто обрав свого сімейного лікаря, N=437

Вік. Стать. Наявність медиків у родині. Обізнаність щодо сімейного лікаря



Чи працюєте Ви або хто-небудь із ваших найближчих родичів (чоловік, дружина, діти, батьки, брати і сестри) у професійній медицині, а саме лікарем, медсестрою/медбратом, логопедом, психологом тощо?

РЕЙТИНГ





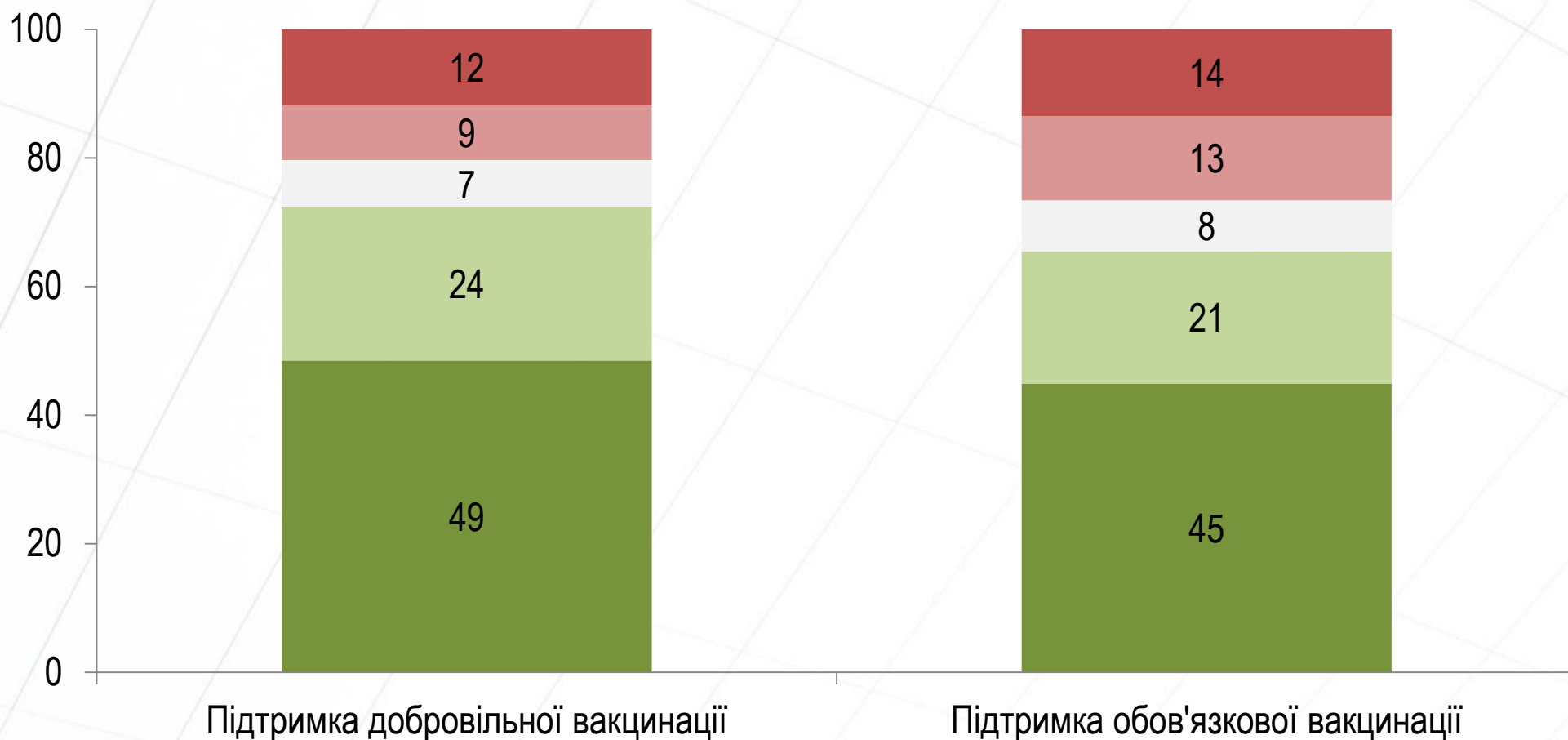
Ставлення до вакцинації дітей

Яке Ваше ставлення до ДОБРОВІЛЬНОЇ вакцинації дітей проти таких хвороб, як поліомієліт, кір, туберкульоз, гепатит В, дифтерія та ін.?

А яке Ваше ставлення до ОБОВ'ЯЗКОВОЇ вакцинації дітей проти таких хвороб, як поліомієліт, кір, туберкульоз, гепатит В, дифтерія та ін.?

РЕЙТИНГ

■ Зовсім не підтримую ■ Скоріше не підтримую ■ Важко відповісти ■ Скоріше підтримую ■ Повністю підтримую

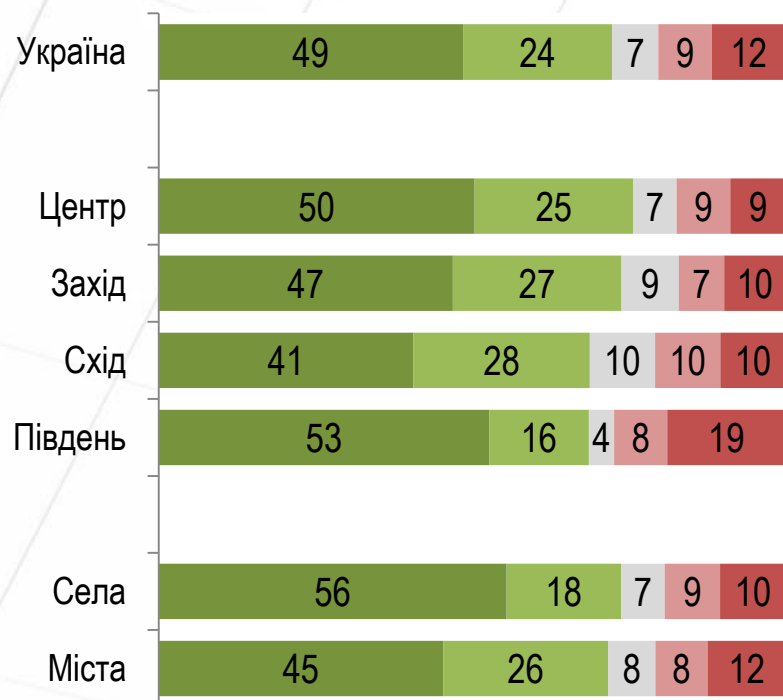


Яке Ваше ставлення до ДОБРОВІЛЬНОЇ вакцинації дітей проти таких хвороб, як поліомієліт, кір, туберкульоз, гепатит В, дифтерія та ін.?

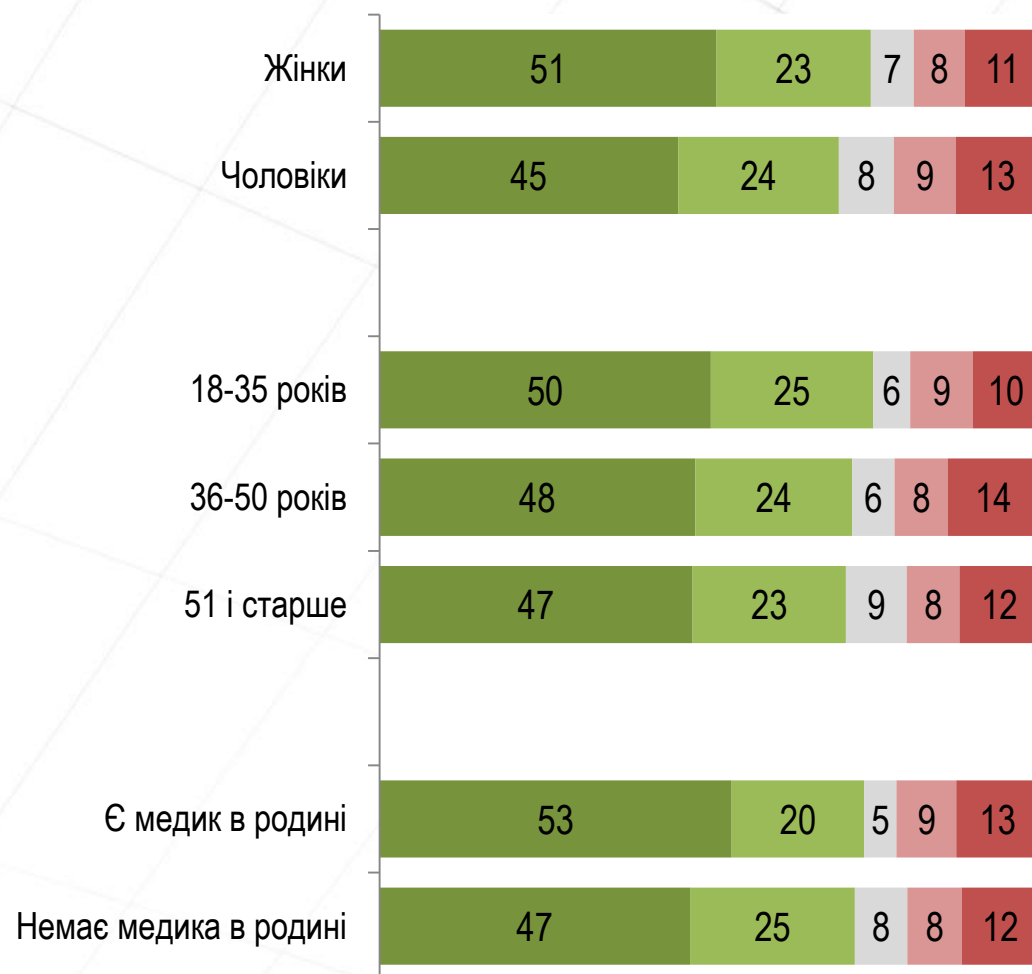
РЕЙТИНГ



Регіони. Тип поселення



Стать. Вік. Наявність медика в родині

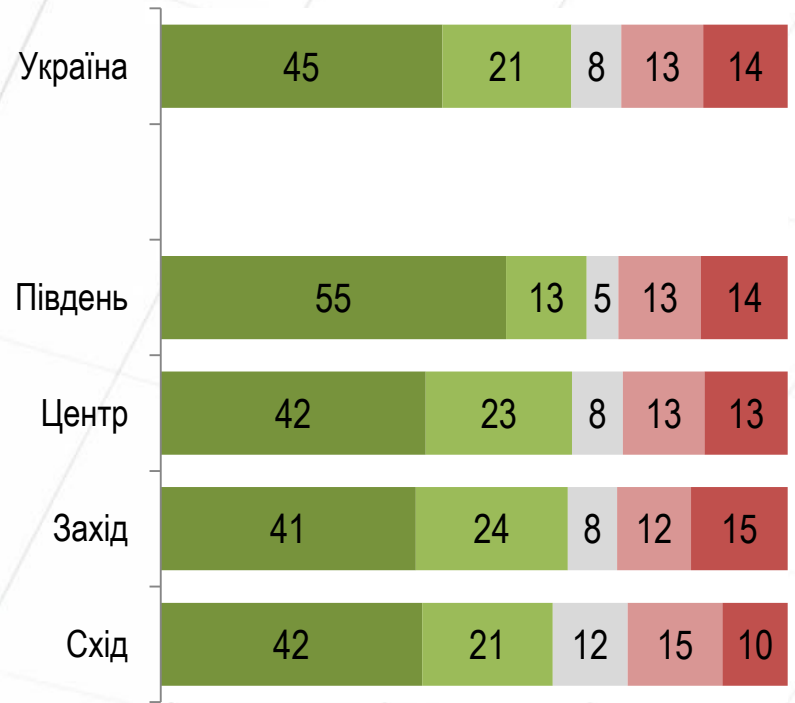


А яке Ваше ставлення до ОБОВ'ЯЗКОВОЇ вакцинації дітей проти таких хвороб, як поліомієліт, кір, туберкульоз, гепатит В, дифтерія та ін.?

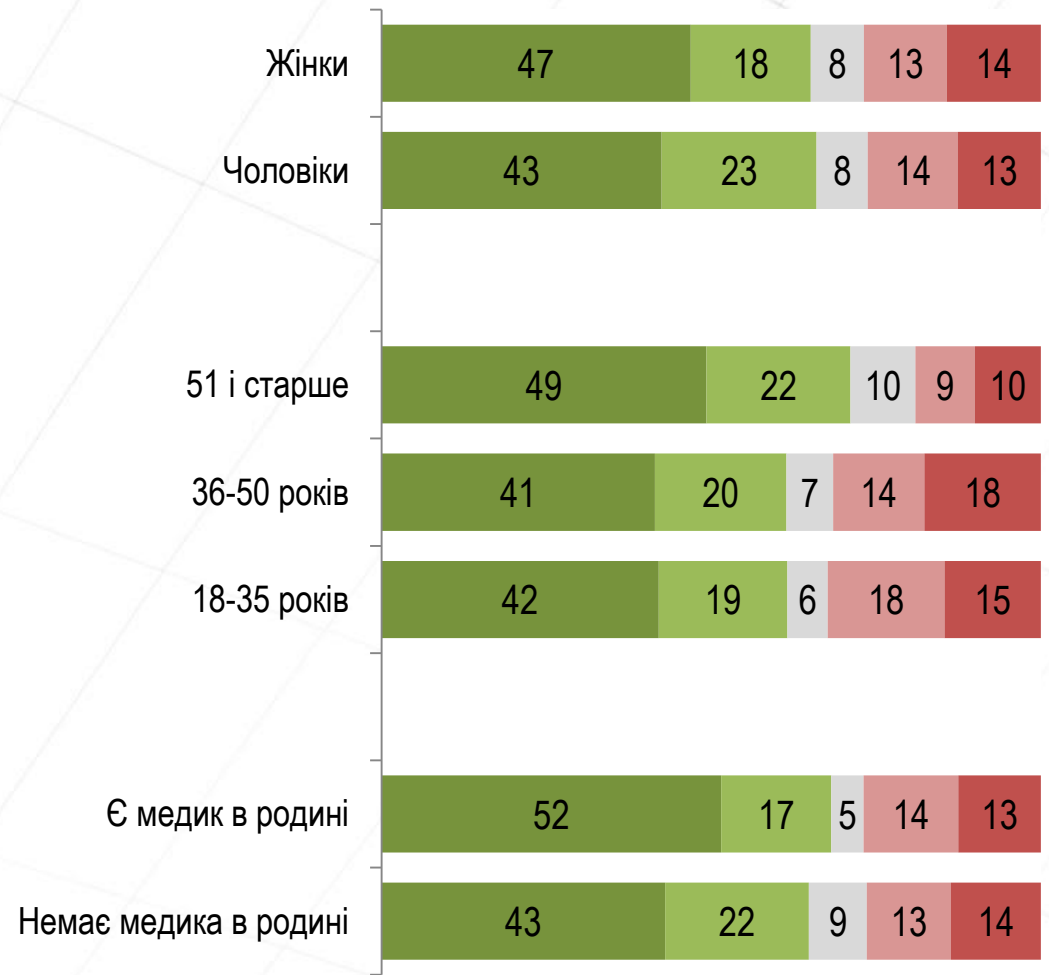


- Повністю підтримую
- Скоріше підтримую
- Важко відповісти
- Скоріше не підтримую
- Зовсім не підтримую

Регіони. Тип поселення



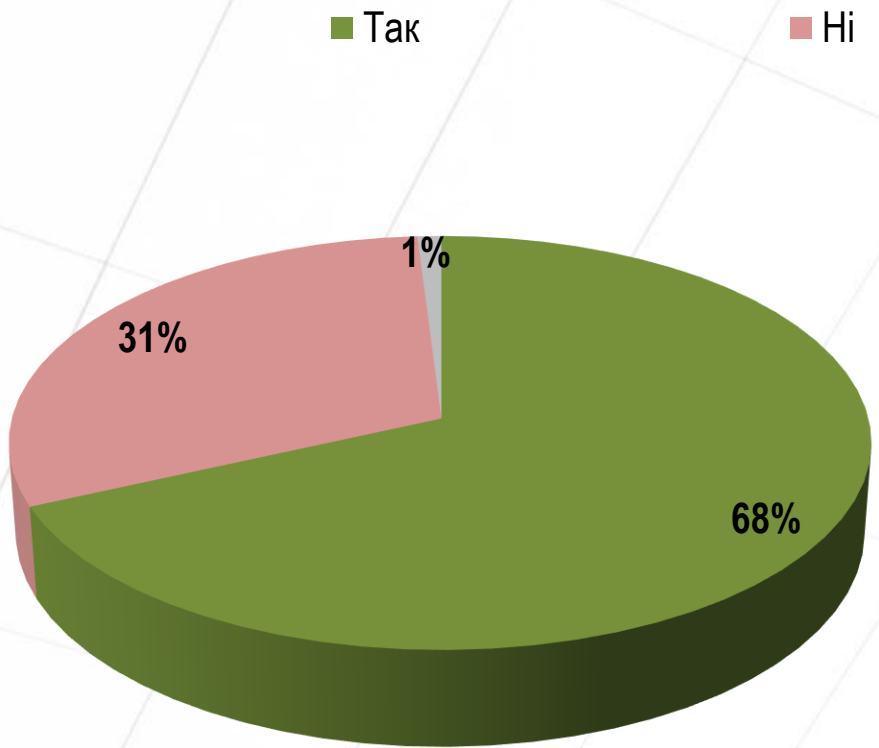
Стать. Вік. Наявність медиків в родині



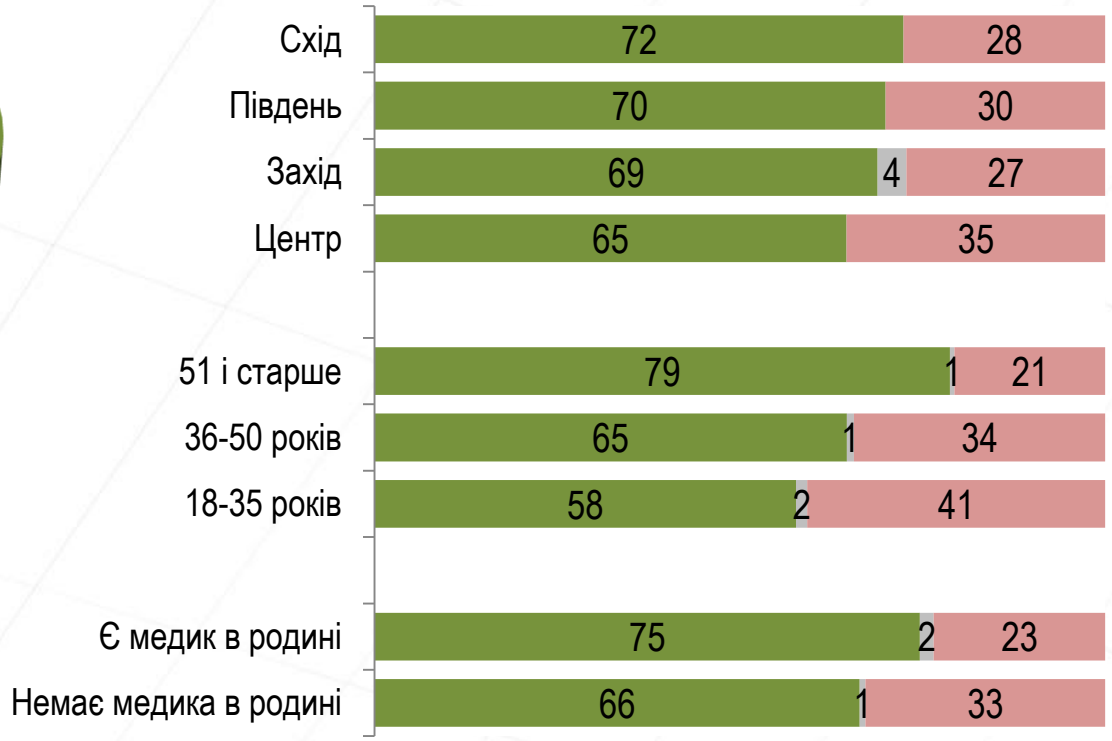


Окремі аспекти реформування медичної сфери

Минулого року розпочала діяти програма «Доступні ліки», за якою в аптеках надаються безкоштовні препарати пацієнтам з хронічними захворюваннями, такими як діабет II-го типу, серцево-судинні захворювання та бронхіальна астма. Ви чули про цю програму?



Регіони. Вік. Наявність медиків в родині



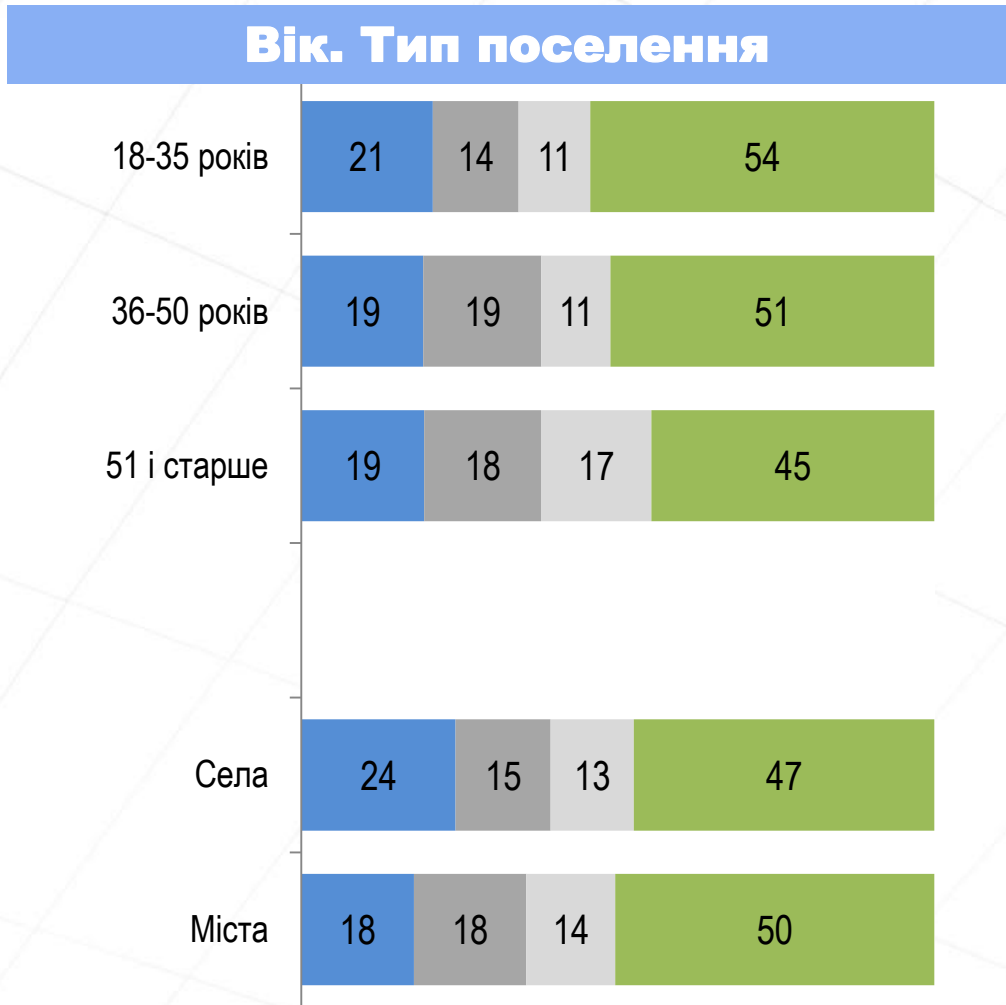
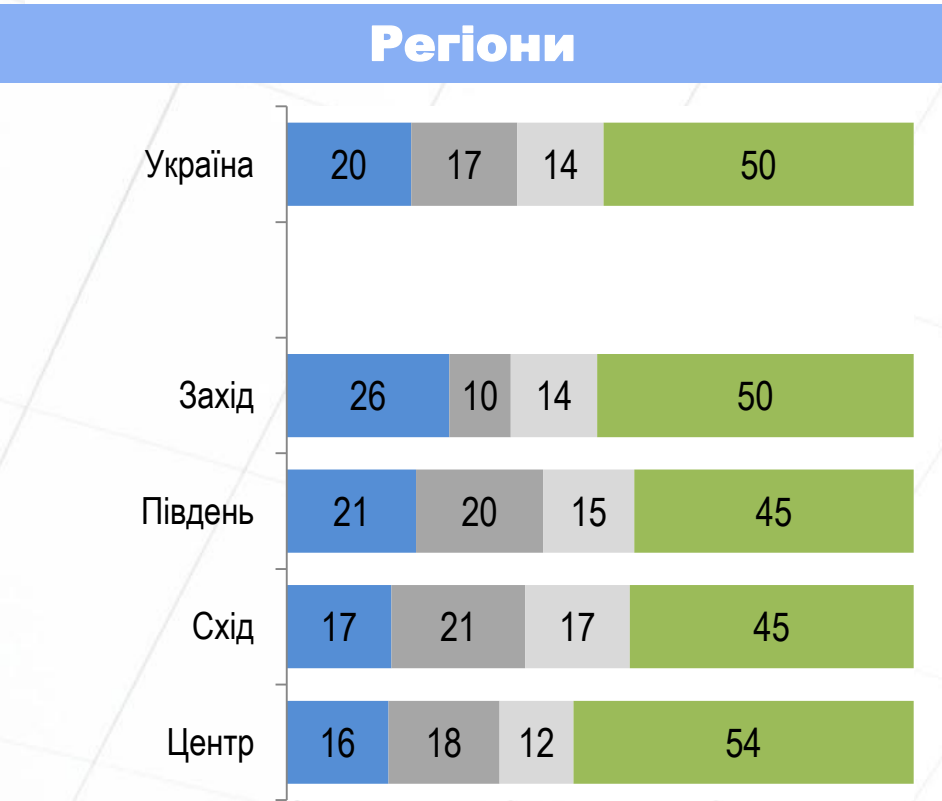
Минулого року Міністерство охорони здоров'я запропонувало змінити модель фінансування медицини: замість розподілу бюджетних коштів, виходячи із кількості державних медичних закладів та лікарняних ліжок у них, запроваджується принцип «гроші йдуть за пацієнтом», коли держава оплачує лише реальні медичні послуги надані пацієнтам, незалежно, де він їх отримує. Якій із цих систем Ви надаєте більшу перевагу?



Минулого року Міністерство охорони здоров'я запропонувало змінити модель фінансування медицини: замість розподілу бюджетних коштів, виходячи із кількості державних медичних закладів та лікарняних ліжок у них, запроваджується принцип «гроші йдуть за пацієнтом».

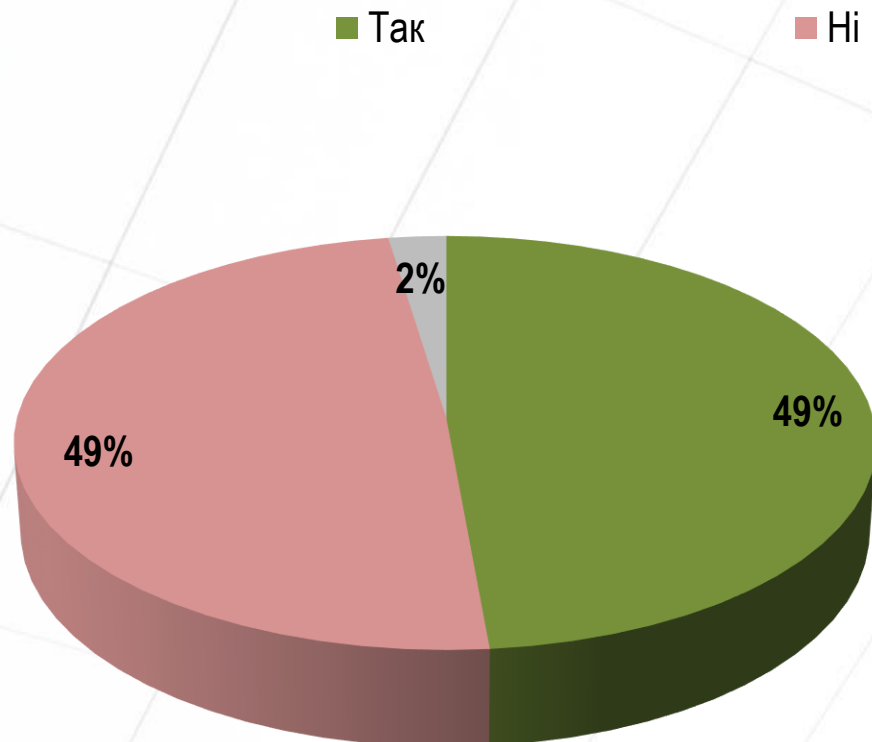
Якій із цих систем Ви надаєте більшу перевагу?

- Виходячи із кількості державних медичних закладів та лікарняних ліжок
- Не підтримую жоден з цих механізмів
- Важко відповісти
- За принципом «гроші йдуть за пацієнтом»

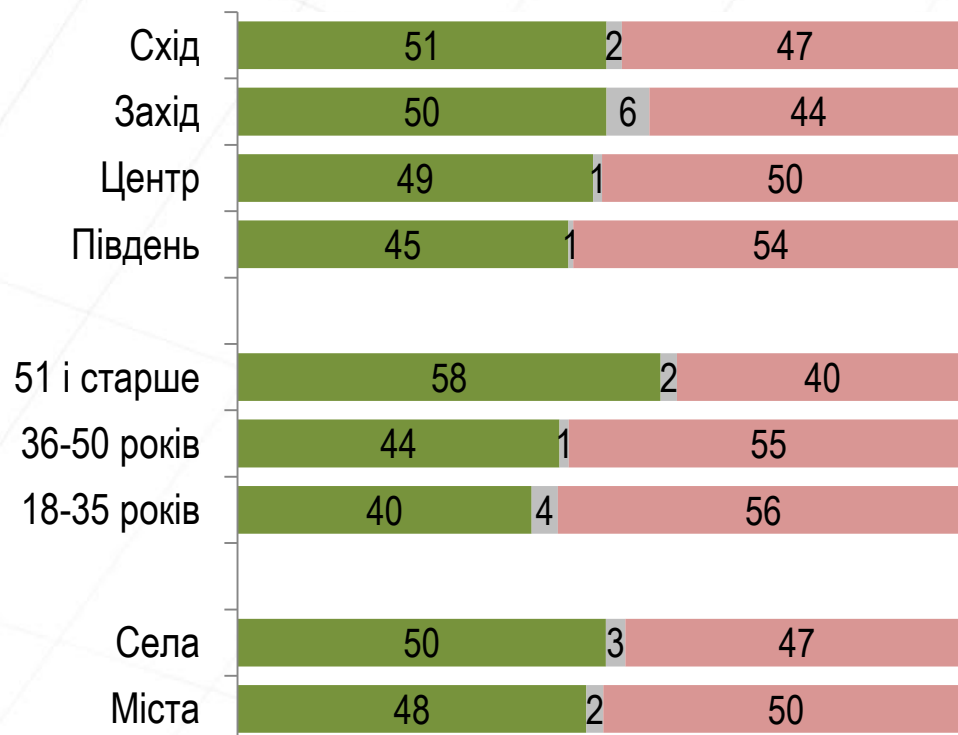


Минулого року вступив в силу новий Закон «Про підвищення доступності та якості медичного обслуговування у сільській місцевості», згідно якого 5 мільярдів гривень виділено на розвиток медицини на селі: придбання нових машин швидкої допомоги, забезпечення транспорту для лікарів, проведення Інтернету та закупівлю медичного обладнання. Ви чули про цей новий закон?

РЕЙТИНГ



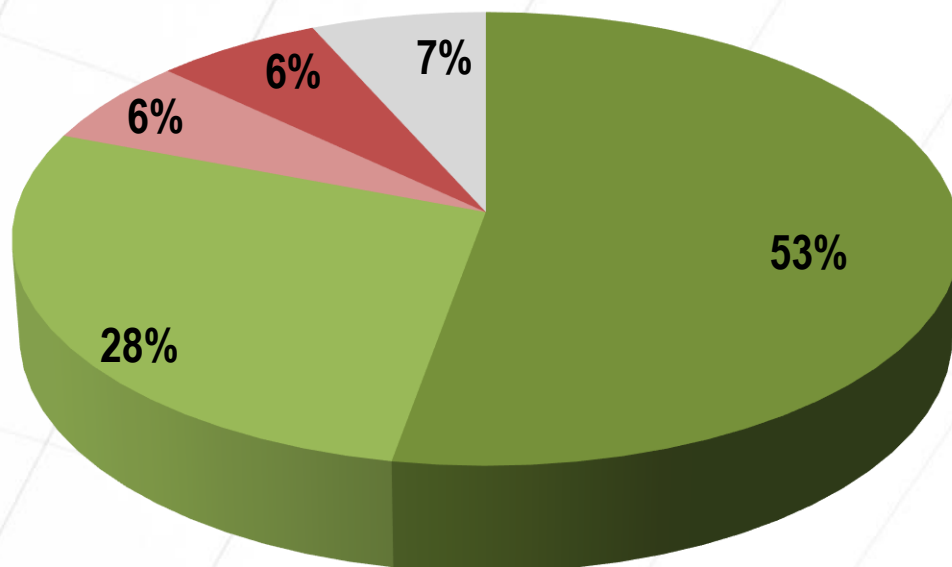
Регіони. Вік. Тип поселення



Яке Ваше ставлення до цього Закону?



Серед тих, хто чув про закон, N=583



- Однозначно підтримую
- Скоріше підтримую
- Скоріше не підтримую
- Зовсім не підтримую
- Важко відповісти

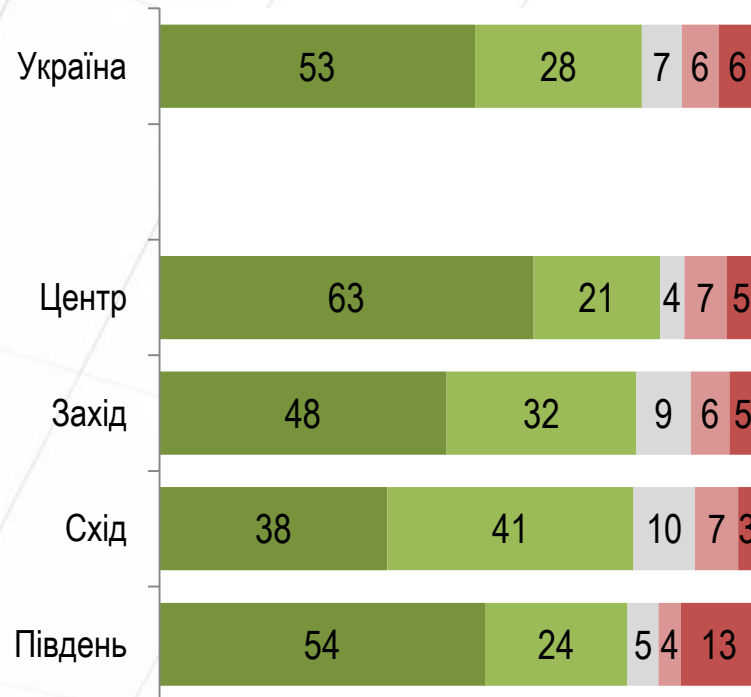
Яке Ваше ставлення до цього Закону?

РЕЙТИНГ

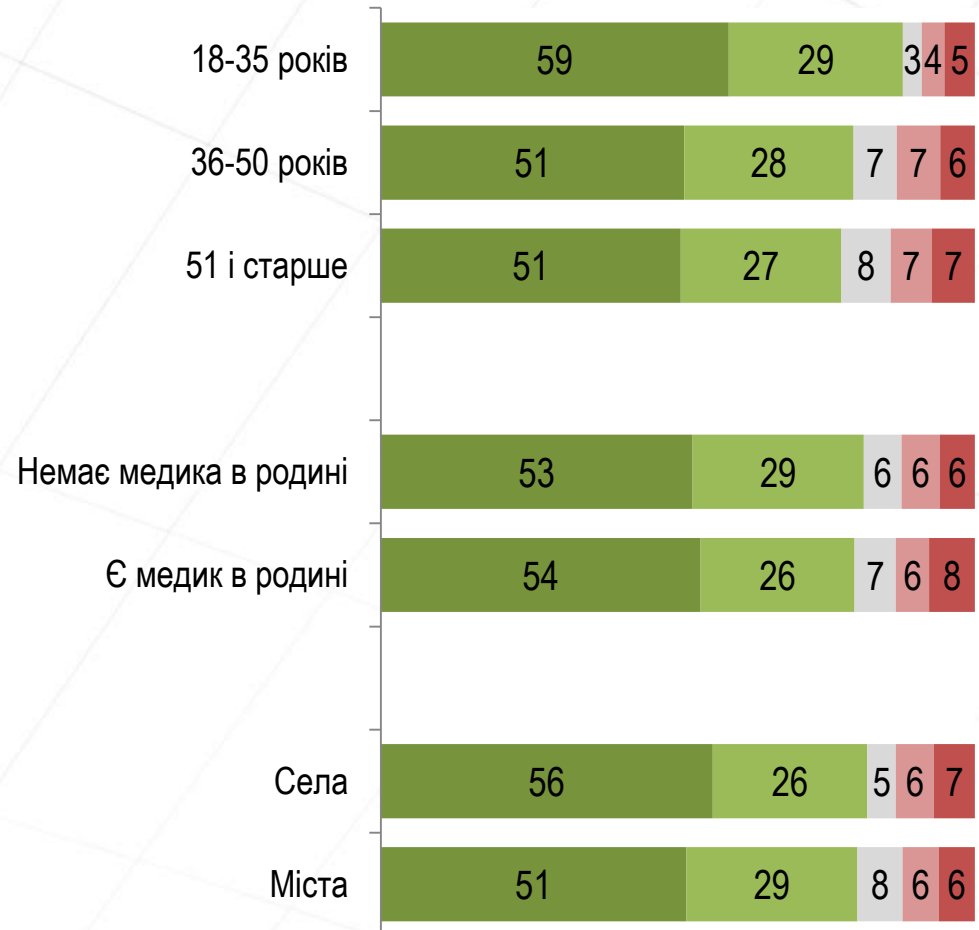
Серед тих, хто чув про закон, N=583

- Однозначно підтримую
- Скоріше підтримую
- Важко відповісти
- Скоріше не підтримую
- Зовсім не підтримую

Регіони



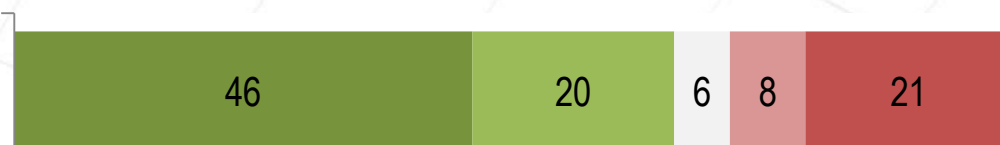
Вік. Стать. Наявність медиків у родині



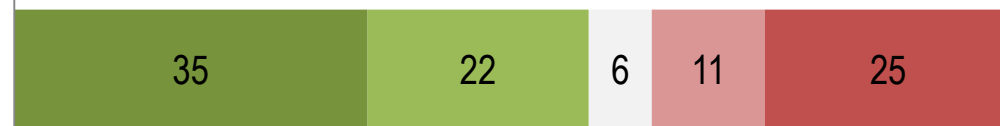
В Україні у наступні роки поступово запроваджуватиметься єдина електронна система охорони здоров'я eHealth, метою якої є перехід від «паперового» формату комунікації з пацієнтами до електронного сервісу. Наскільки б Вам було зручно, використовуючи цю систему через мережу Інтернет, робити наступне:

■ Дуже зручно ■ Скоріше зручно ■ Важко відповісти ■ Скоріше не зручно ■ Зовсім не зручно

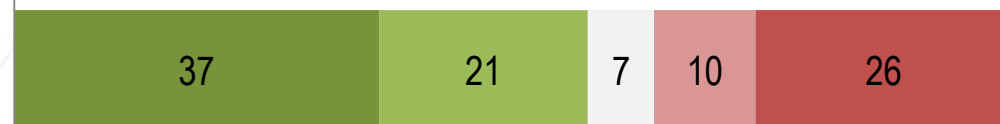
Перевіряти та порівнювати ціни на ліки в різних аптеках



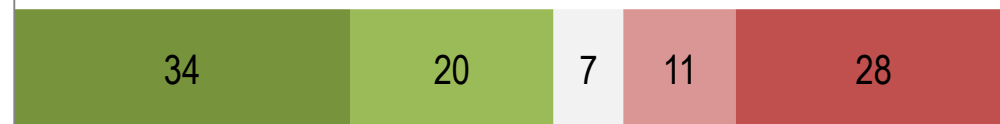
Призначати зустрічі з лікарями



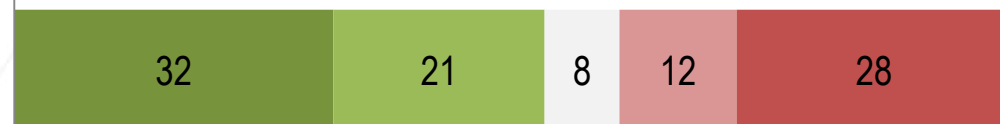
Перевіряти свою історію хвороби



Укладати договори з сімейним лікарем



Друкувати офіційні рецепти лікарських засобів



Отримувати віртуальну медичну консультацію за допомогою відеоконференції



В Україні у наступні роки поступово запроваджуватиметься єдина електронна система охорони здоров'я eHealth, метою якої є перехід від «паперового» формату комунікації з пацієнтами до електронного сервісу. Наскільки б Вам було зручно, використовуючи цю систему через мережу Інтернет, робити

наступне:

сума відповідей «дуже зручно» та «скоріше зручно», %

	РЕГІОНИ				ВІК		
	Захід	Центр	Південь	Схід	18-35 років	36-50 років	51 і старше
Перевіряти та порівнювати ціни на ліки в різних аптеках	66	65	70	63	85	76	45
Призначати зустрічі з лікарями	58	61	54	55	77	65	38
Перевіряти свою історію хвороби	55	59	60	54	77	64	38
Укладати договори з сімейним лікарем	53	56	51	55	73	59	36
Друкувати офіційні рецепти лікарських засобів	51	55	56	49	71	59	36
Отримувати віртуальну медичну консультацію за допомогою відеоконференції	47	49	43	42	60	50	32

В Україні у наступні роки поступово запроваджуватиметься єдина електронна система охорони здоров'я eHealth, метою якої є перехід від «паперового» формату комунікації з пацієнтами до електронного сервісу. Наскільки б Вам було зручно, використовуючи цю систему через мережу Інтернет, робити

наступне:

сума відповідей «дуже зручно» та «скоріше зручно», %

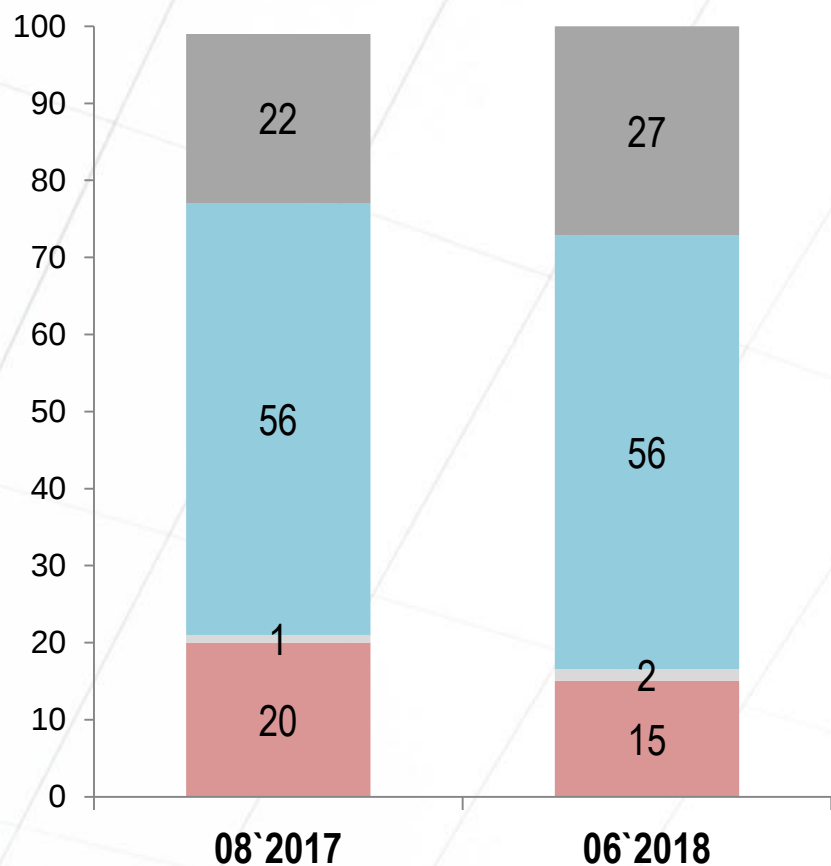
	СТАТЬ		ДОХІД		
	Чоловіки	Жінки	Менше 2500 грн	2501-5000 грн	5001 і більше грн
Перевіряти та порівнювати ціни на ліки в різних аптеках	70	63	50	68	85
Призначати зустрічі з лікарями	62	54	41	59	77
Перевіряти свою історію хвороби	61	55	41	60	77
Укладати договори з сімейним лікарем	57	52	40	56	72
Друкувати офіційні рецепти лікарських засобів	57	50	38	55	73
Отримувати віртуальну медичну консультацію за допомогою відеоконференції	50	42	33	50	59



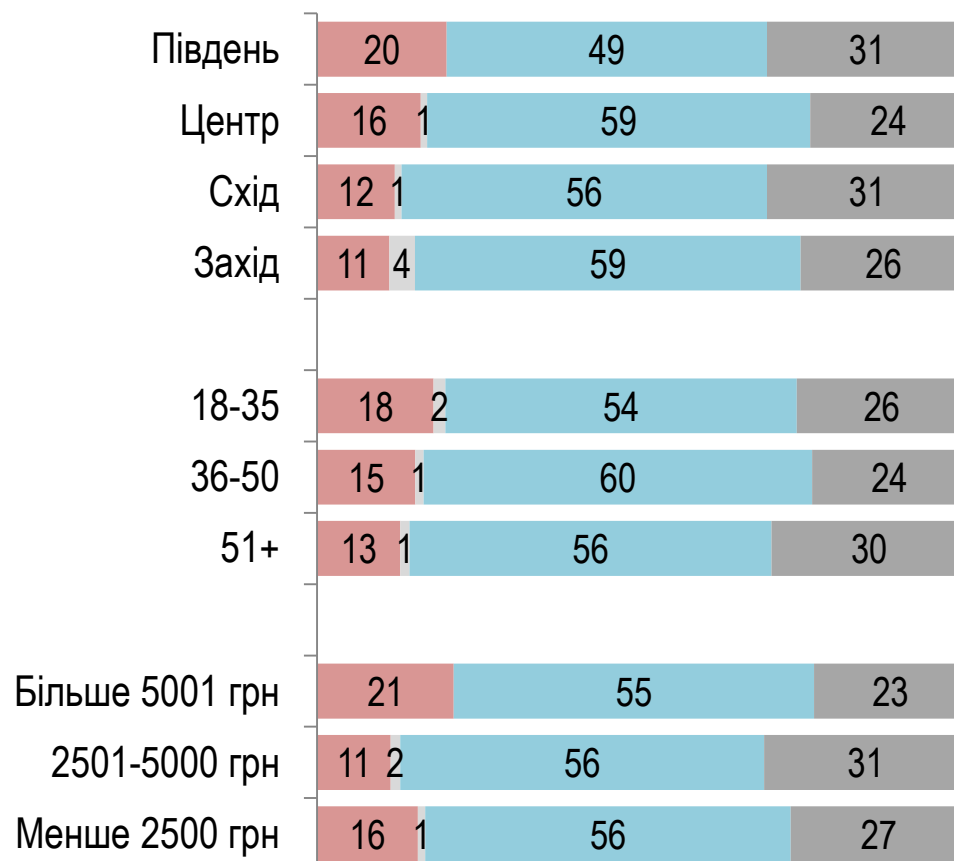
Питання корупції в медицині

Чи просили Вас заплатити хабар за лікування протягом останніх 12 місяців?

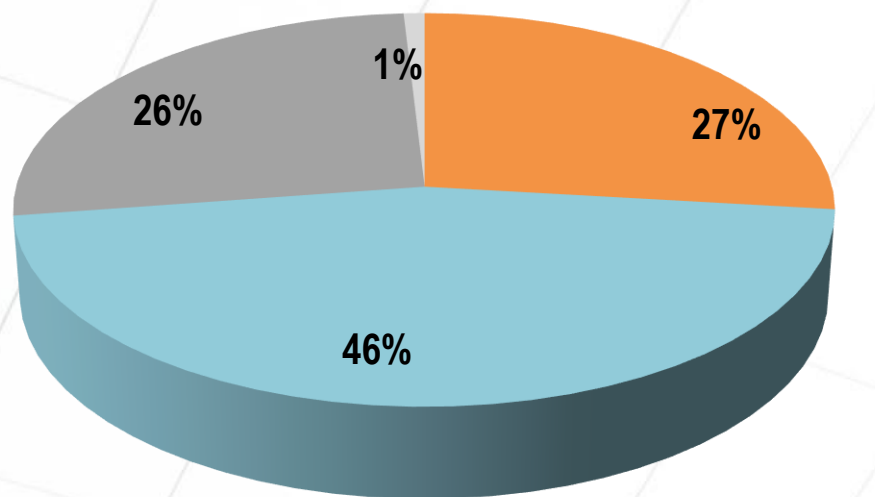
- Ні, я не відвідував лікаря за останні 12 місяців
- Ні, мене не просили заплатити хабар
- Важко відповісти
- Так, мене просили заплатити хабар



Регіони. Вік. Доходи

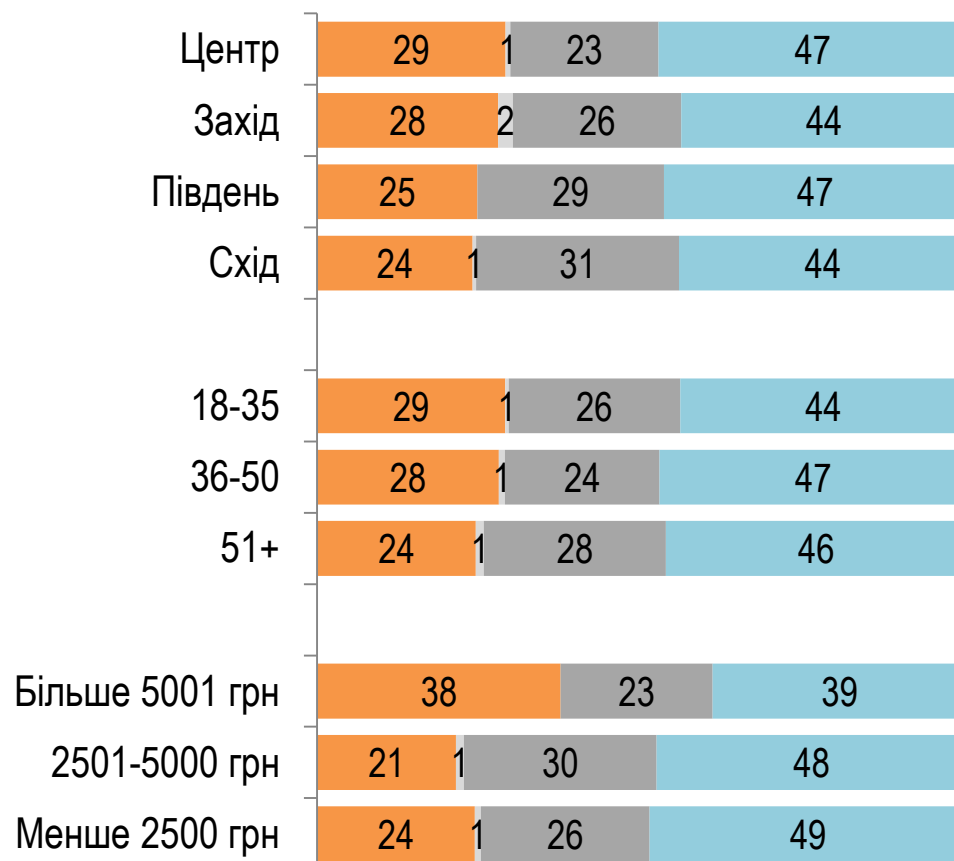


Чи робили Ви подарунок (у вигляді цукерок, алкоголю тощо) в якості подяки за лікування або медичні послуги протягом останніх 12 місяців?

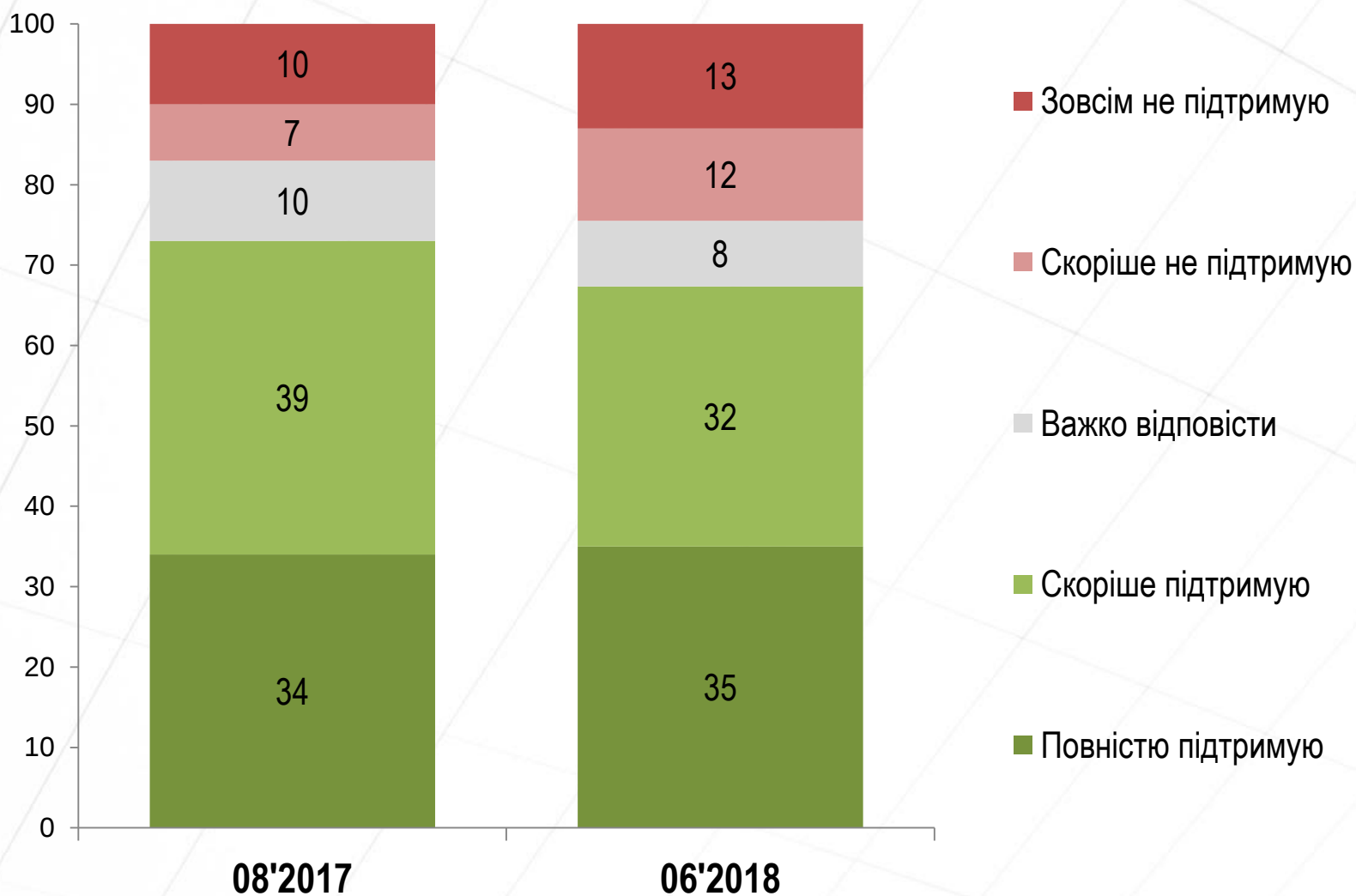


- Так, я робив подарунок
- Ні, я не робив подарунку
- Ні, я не відвідував лікаря за останні 12 місяців
- Важко відповісти

Регіони. Вік. Доходи



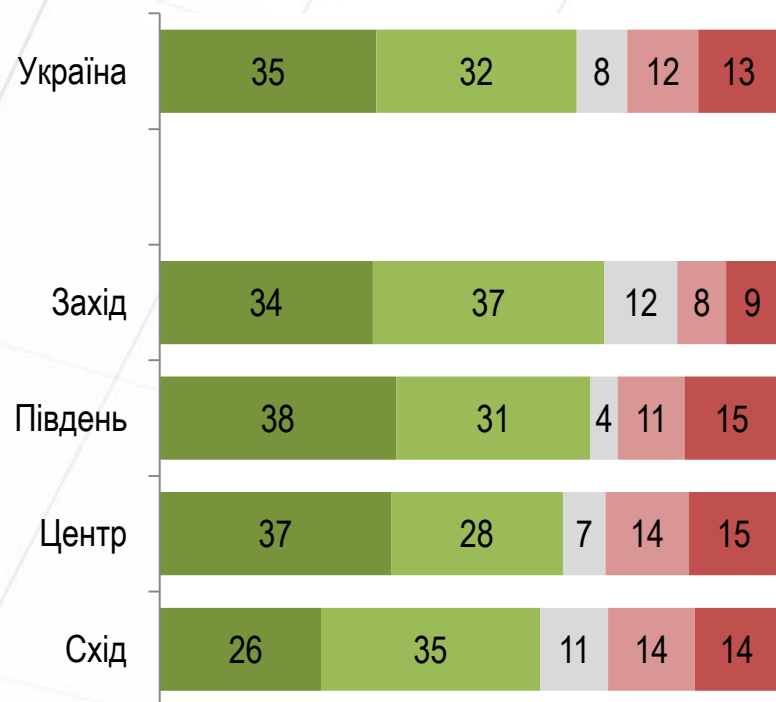
Через обмеженість державних коштів у більшості країн діє система, коли громадяни офіційно оплачують частину витрат за отриману медичну допомогу. Яке Ваше ставлення до такого розподілу витрат на лікування, коли певна частина оплачується державою, а іншу - платить пацієнт?



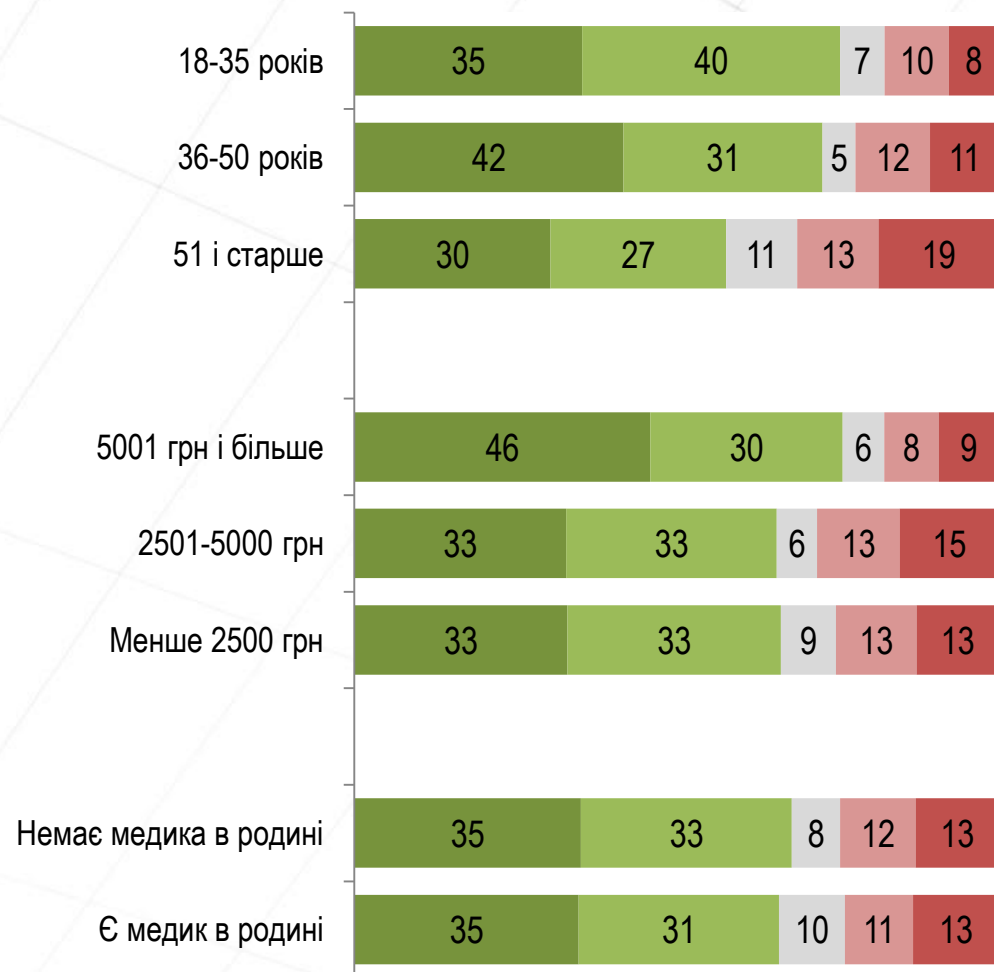
Через обмеженість державних коштів у більшості країн діє система, коли громадяни офіційно оплачують частину витрат за отриману медичну допомогу. Яке Ваше ставлення до такого розподілу витрат на лікування, коли певна частина оплачується державою, а іншу - платить пацієнт?

- Повністю підтримую
- Скоріше підтримую
- Важко відповісти
- Скоріше не підтримую
- Зовсім не підтримую

Регіони



Вік. Дохід. Наявність медиків у родині



Якщо б Україні була запроваджена подібна система розподілу витрат за лікування, який відсоток витрат Ви готові були б офіційно оплатити?

РЕЙТИНГ

Серед тих, хто підтримує запровадження системи розподілу витрат на лікування між пацієнтом та державою, N = 808



. Якщо б Україні була запроваджена подібна система розподілу витрат за лікування, який відсоток витрат Ви готові були б оплатити?

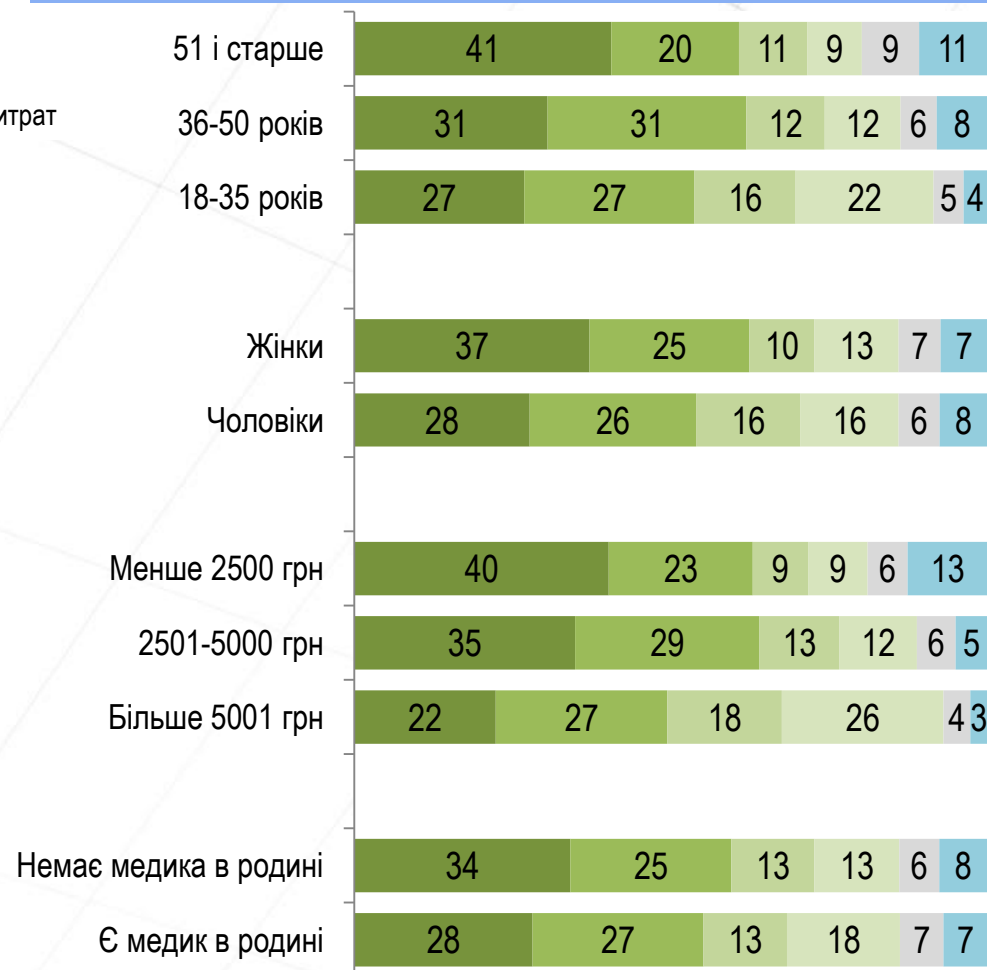
Серед тих, хто підтримує запровадження системи розподілу витрат на лікування між пацієнтом та державою, N = 808



Регіони



Вік. Стать. Дохід. Наявність медиків в родині



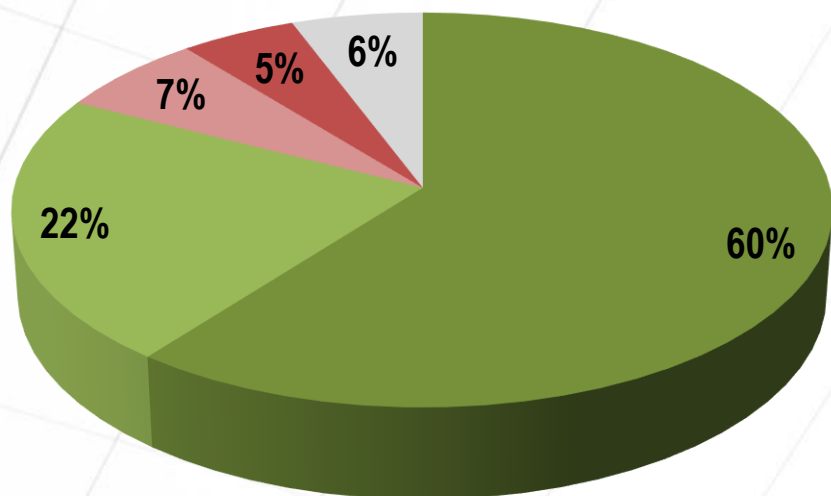


Навчання у медичних навчальних закладах

З минулого року в Україні працює нова система стандартизованих вступних іспитів для абітурієнтів медичних навчальних закладів, яка базується на основі міжнародних практик. Результати іспитів перевіряються незалежними експертами і без набрання необхідної кількості балів абітурієнт не зможе поступити на навчання. Чи підтримуєте Ви підвищення вимог при вступі до медичних навчальних закладів?

РЕЙТИНГ

■ Цілком підтримую ■ Скоріше підтримую ■ Скоріше не підтримую ■ Зовсім не підтримую ■ Важко відповісти



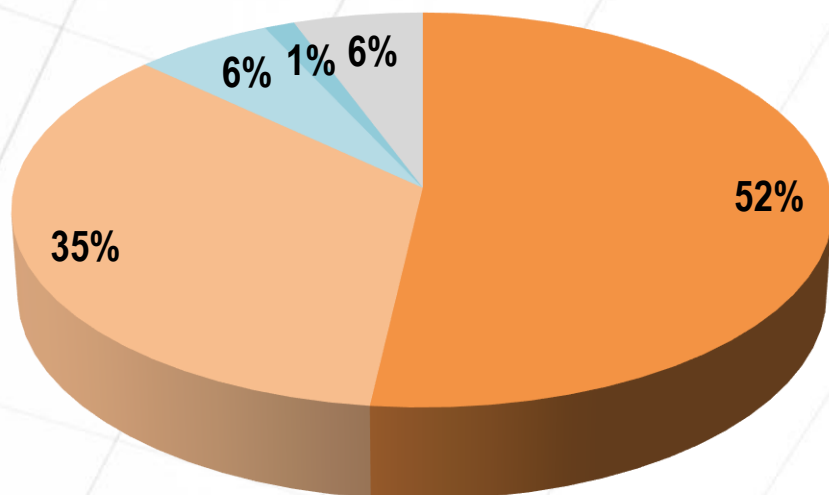
Регіони. Вік. Наявність медиків в родині



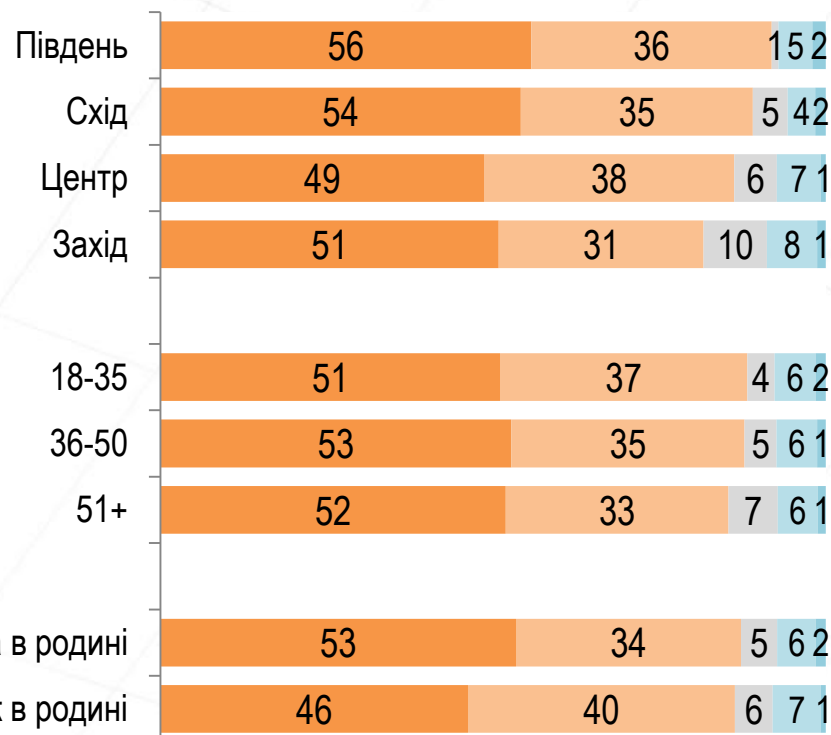
Для початку роботи лікарем випусникам медичних закладів потрібно скласти випускний екзамен та отримати відповідну кількість балів для отримання диплому. Як Ви вважаєте, наскільки складним повинен бути випускний іспит для студентів-медиків?

РЕЙТИНГ

■ Дуже складним
 ■ Скоріше складним
 ■ Скоріше не складним
 ■ Зовсім нескладним
 ■ Важко відповісти



Регіони. Вік. Наявність медиків в родині

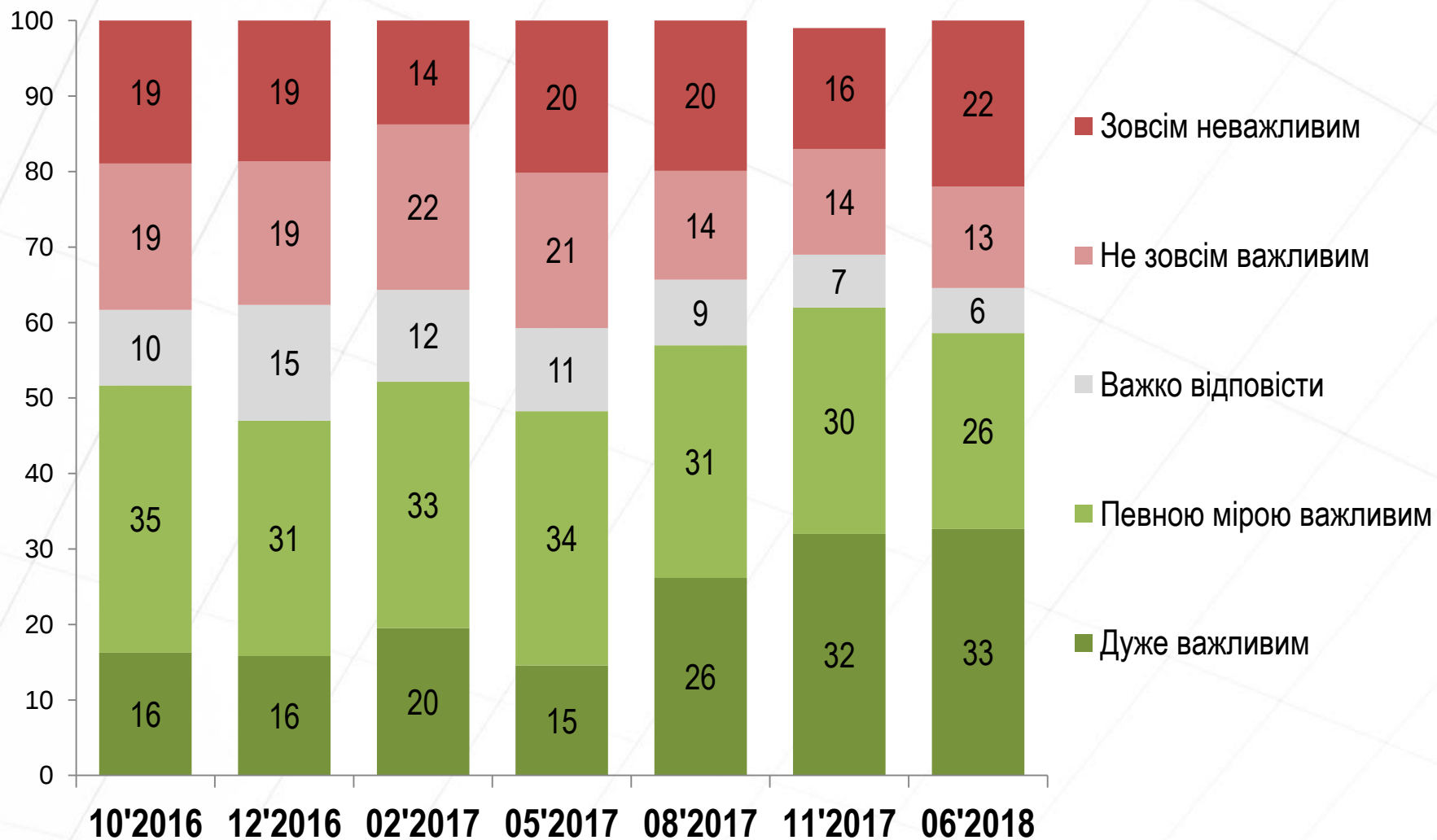




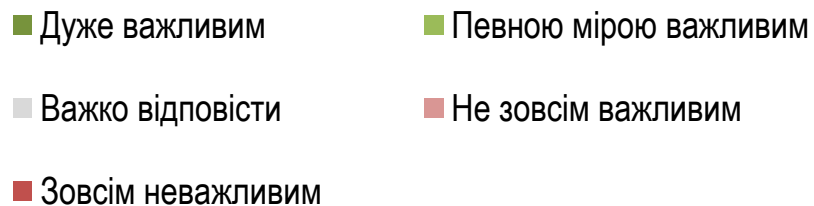
Оцінка роботи Міністерства охорони здоров'я

Наскільки важливим є Міністерство охорони здоров'я для Вас і Вашої родини?

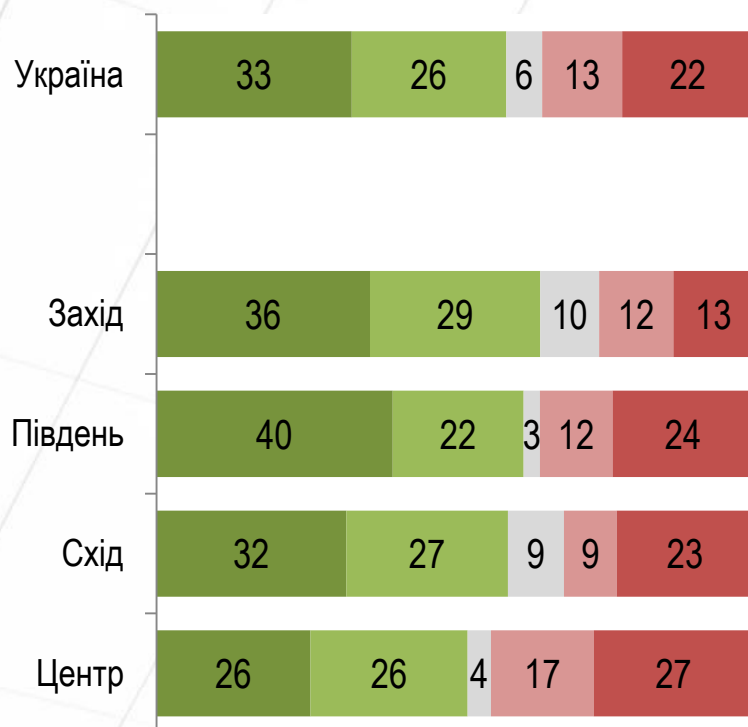
РЕЙТИНГ



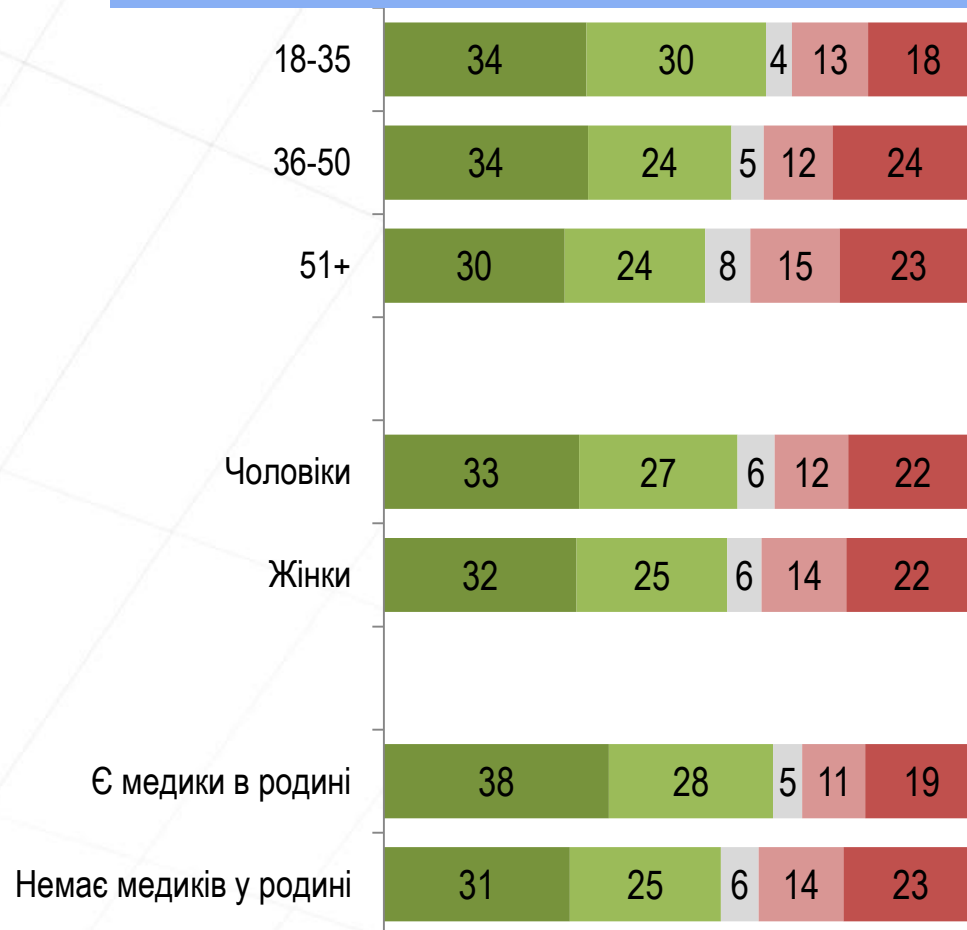
Наскільки важливим є Міністерство охорони здоров'я для Вас і Вашої родини?



Регіони



Вік. Стать. Наявність медиків у родині



Контакти

Соціологічна група «РЕЙТИНГ»

01010, г. Київ, вул. Івана Мазепи, 3, оф.3

(+380 44) 254-3693

(+380 44) 254-3694

<http://ratinggroup.ua/>

info@ratinggroup.ua



соціологічна група

