



Динаміка оцінок медичної реформи

травень 2017

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: **29 квітня – 7 травня 2017 р.**



РЕЗЮМЕ

РЕЙТИНГ

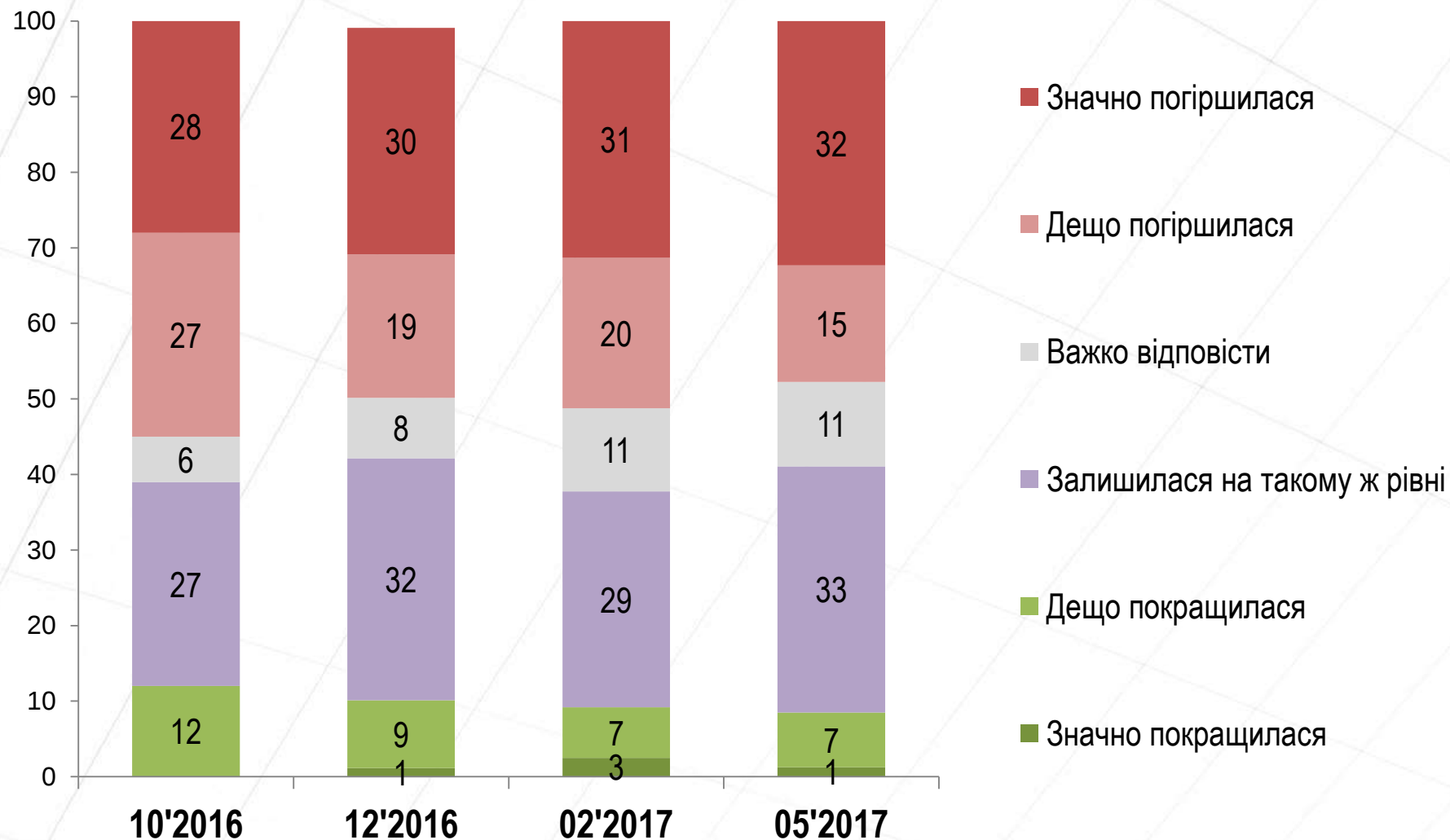
- За результатами опитування, проведеного Соціологічною групою «Рейтинг» у травні 2017 року, **лише 9% опитаних вважають, що якість державних медичних послуг покращилась за останні два роки**. Водночас половина стверджують, що ситуація погіршилась, третина вважають, що вона залишилась на тому ж рівні, 11% – не визначились із відповіддю.
- **Серед останніх урядових ініціатив щодо реформування медичної сфери опитані найбільше підтримують відшкодування пацієнтам витрат на ліки від діабету, астми та серцево-судинних захворювань (88%) та введення контролю над громадськими фондами, що використовуються для будівництва діагностичного комплексу для Охматдит (80%).**
- Близько двох третин опитаних підтримують введення референтного ціноутворення на лікарські засоби та створення Центрів громадського здоров'я з метою попередження захворювань та популяризації здорового способу життя, запровадження обов'язкового медичного страхування для усіх громадян та надання субсидій на медичні послуги внутрішньо переміщеним особам з Донбасу та Криму.
- Більше половини підтримують запровадження стандартизованих протоколів на базі "доказової медицини" для лікування всіх захворювань та збільшення заробітної плати лікарів як мінімум на 30% завдяки запровадженню механізму контрактів між пацієнтом і лікарем. Укладання контрактів між медиками та пацієнтами із гарантованою ціною за лікування підтримують 41% опитаних.
- **За останні 2 місяці дещо зросла підтримка практично усіх ініціатив, окрім запровадження обов'язкового медичного страхування, укладання контрактів між пацієнтами та лікарями та введення суворого контролю за громадськими фондами.**
- **90% опитаних підтримують ідею, що медична допомога повинна надаватися всім особам незалежно від їхнього матеріального стану.** Близько 80% погоджуються з тим, що гроші з державного бюджету повинні "йти за пацієнтом" і виплачуватися лікарям виключно за фактично надані послуги, а не залежати від розміру лікарні та кількості лікарняних ліжок, а також, що благодійні внески для медичної допомоги особам/організаціям, які цього потребують, не повинні обкладатися податком. Стільки ж опитаних підтримують створення державного спеціального фонду для оплати лікування ветеранів АТО та отримання пріоритетного фінансування ветеранів АТО від держави на потреби лікування.
- 75% підтримують ідею про необхідність відкриття і відображення в електронних деклараціях інформацію про благодійні внески, зроблені державними службовцями на медичні потреби інших осіб/організацій та отримання податкових пільг підприємствам, які оплачують страхування здоров'я працівників.
- 70% підтримали те, що витрати на лікування повинні бути розподілені таким чином, що 70% сплачує держава, а 30% (або менше) – пацієнт.
- 60% підтримують ідею, що лікарні та медичні установи повинні мати більше самоуправління для прийняття рішень, які впливають на надання послуг пацієнтам. Половина схвалюють необхідність отримання права медичними працівниками працювати на підприємницьких засадах та сплачувати менші податки. 43% підтримали твердження про те, що держава може відмовитися оплачувати лікування у випадку, якщо людина нехтує своїм здоров'ям.
- **Більшість респондентів (77%) підтримують запровадження механізму, який дозволить особисто звернутися до фармацевтичного контрольного агентства для перевірки якості своїх ліків, 9% - не підтримують, 13% - не визначились.** На Заході, Півдні та Центрі країни ідею запровадження механізму перевірки якості ліків підтримують більше, ніж на Сході.
- **Половина респондентів вважають, що медичним працівникам, які вимагали хабар і були за це засуджені судом, слід заборонити працювати в якості медичного працівника, 15% - заборонити працювати в державних установах, але дозволити працювати в приватних, 21% - заплатити накладений штраф, 3% вважають, що ніякого покарання не повинно бути, 11% - не визначились.** Серед мешканців Півдня менше тих, хто підтримує як покарання заборону працювати в якості медичного працівника, ніж в інших регіонах країни. Ті, у кого є медики у родині, менш схильні до запровадження заборони вести медичну діяльність за хабар.
- **Майже половина респондентів заявила, що Міністерство охорони здоров'я є важливим для них особисто та для їхньої родини. 40% сказали, що цей орган влади не має жодного значення для них. Найбільше тих, для кого міністерство має значення на Півдні, найменше – на Сході. Для старших міністерство є дещо важливішим, аніж для молодших респондентів.**



Оцінка стану медичної галузі

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

РЕЙТИНГ





Ставлення до окремих ініціатив Уряду

Наскільки Ви підтримуєте чи не підтримуєте такі ініціативи?

серед усіх респондентів, %

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

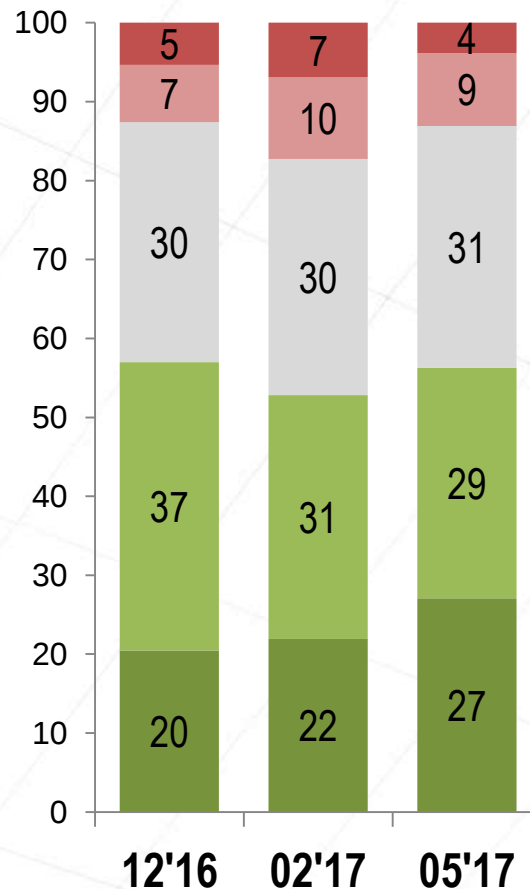


Наскільки Ви підтримуєте чи не підтримуєте такі ініціативи?

Запровадження обов'язкового медичного страхування для усіх громадян. Страхові виплати за лікування окремої людини не будуть обмежені розмірами внесків до державного бюджету



Запровадження стандартизованих протоколів на базі "доказової медицини" для лікування всіх захворювань. Таким чином, будь-яке лікування буде ґрунтуватися на наукових фактах і міжнародних "кращих практиках"

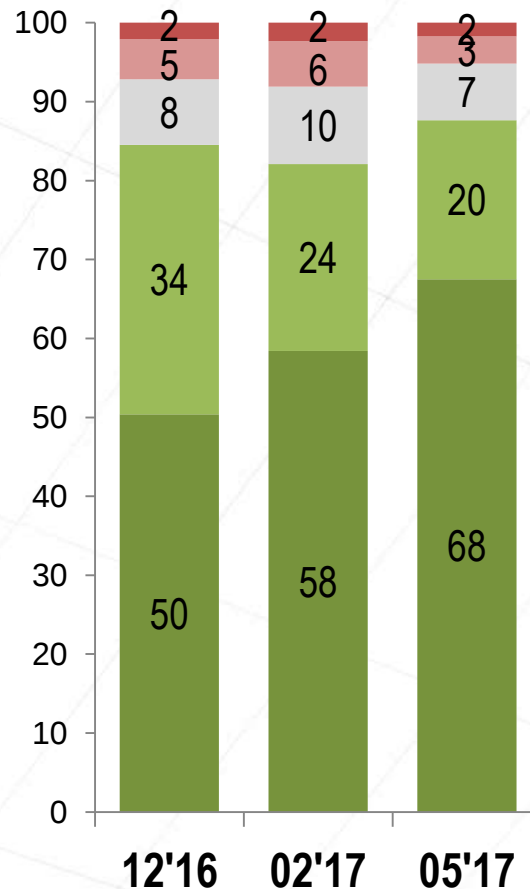


Наскільки Ви підтримуєте чи не підтримуєте такі ініціативи?

Укладання контрактів між пацієнтами і лікарями,
що гарантуватиме отримання медичного
лікування за визначеною ціною



Відшкодування пацієнтам витрат на ліки від
діабету 2-го типу, бронхіальної астми і
серцево-судинних захворювань

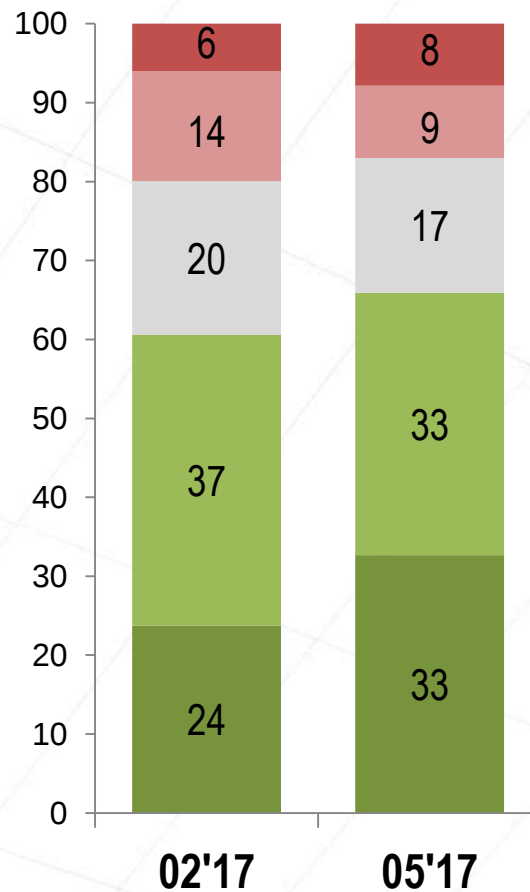


Наскільки Ви підтримуєте чи не підтримуєте такі ініціативи?

Надання субсидій на медичні послуги внутрішньо переміщеним особам з Донбасу та Криму



Створення Центрів громадського здоров'я в кожній області, метою яких є, в першу чергу, попередження захворювань, запобігання епідемії та популяризація здорового способу життя

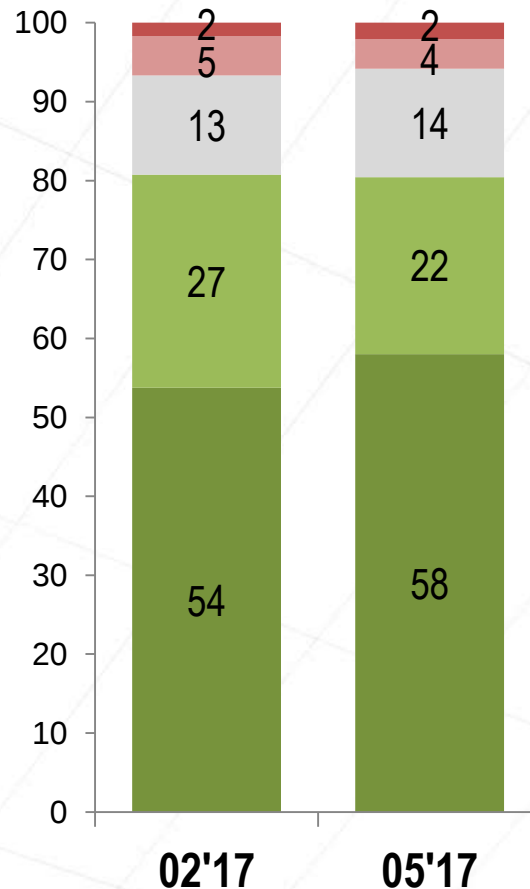


Наскільки Ви підтримуєте чи не підтримуєте такі ініціативи?

Введення референтного ціноутворення на лікарські засоби, щоб гарантувати справедливість і адекватність роздрібної ціни у відповідності з угодами між Міністерством охорони здоров'я та фармацевтичними компаніями

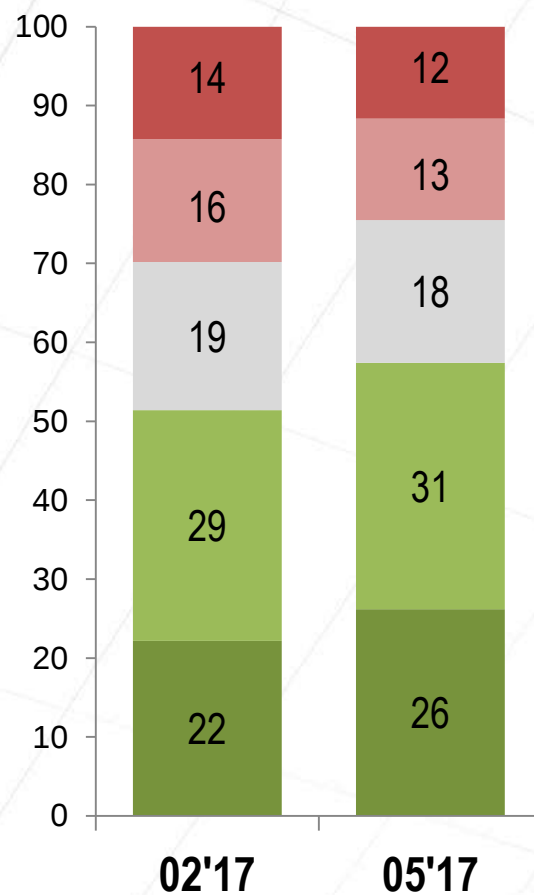


Введення суворого контролю над громадськими фондами, що використовуються для будівництва сучасного діагностичного комплексу для дітей Охматдит



Наскільки Ви підтримуєте чи не підтримуєте такі ініціативи?

Збільшення заробітної плати лікарів як мінімум на 30%
завдяки запровадженню механізму контрактів між пацієнтом і
лікарем, а також виплат медичними страховими компаніями,
як державними так і приватними



Наскільки Ви підтримуєте чи не підтримуєте такі ініціативи?

Сума відповідей «повністю підтримую» та «скоріше підтримую», %

РЕЙТИНГ

РЕГІОНИ	Захід	Центр	Південь	Схід
Запровадження обов'язкового медичного страхування для усіх громадян. Страхові виплати за лікування окремої людини не будуть обмежені розмірами внесків до державного бюджету	65	61	67	49
Укладання контрактів між пацієнтами і лікарями, що гарантуватиме отримання медичного лікування за ціною, яка не буде змінюватися протягом року	47	36	40	41
Збільшення заробітної плати лікарів як мінімум на 30% завдяки запровадженню механізму контрактів між пацієнтом і лікарем, а також виплат медичними страховими компаніями, як державними так і приватними	63	50	65	52
Створення Центрів громадського здоров'я в кожній області, метою яких є, в першу чергу, попередження захворювань, запобігання епідемій та популяризація здорового способу життя	78	56	75	54
Відшкодування пацієнтам витрат на ліки від діабету 2-го типу, бронхіальної астми і серцево-судинних захворювань	92	85	93	79
Запровадження стандартизованих протоколів на базі "доказової медицини" для лікування всіх захворювань. Таким чином, будь-яке лікування буде ґрунтуватися на наукових фактах і міжнародних "кращих практиках"	59	58	57	46
Введення референтного ціноутворення на лікарські засоби, щоб гарантувати справедливість і адекватність роздрібної ціни у відповідності з угодами між Міністерством охорони здоров'я та фармацевтичними компаніями	72	66	72	57
Надання субсидій на медичні послуги внутрішньо переміщеним особам з Донбасу та Криму	56	58	67	53
Введення суворого контролю над громадськими фондами, що використовуються для будівництва сучасного діагностичного комплексу для дітей Охматдит	90	78	84	65

Наскільки Ви підтримуєте чи не підтримуєте такі ініціативи?

серед усіх респондентів, %

РЕЙТИНГ

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



Наскільки Ви підтримуєте чи не підтримуєте такі ініціативи?

Сума відповідей «повністю підтримую» та «скоріше підтримую», %

РЕЙТИНГ

РЕГІОНИ

	Захід	Центр	Південь	Схід
Гроші з державного бюджету повинні йти за пацієнтом і виплачуватися лікарям виключно за фактично надані послуги, а не залежати від розміру лікарні та кількості лікарняних ліжок	90	83	77	73
Лікарні та медичні установи повинні мати більше самоуправління для прийняття рішень, які впливають на надання послуг пацієнтам	72	60	56	49
Витрати на лікування повинні бути розподілені таким чином, що 70% сплачує держава, а 30% (або менше) - пацієнт	74	67	75	65
Медична допомога повинна надаватися всім особам незалежно від їхнього матеріального стану	90	90	93	81
Держава може відмовитися оплачувати лікування у випадку, якщо людина нехтує своїм здоров'ям	47	45	44	29
Ветерани АТО повинні отримувати пріоритетне фінансування від держави на потреби лікування	85	74	87	58
Держава повинна створити спеціальний фонд, окремо від бюджету охорони здоров'я, для оплати лікування ветеранів АТО	82	75	88	68
Підприємства, які оплачують страхування здоров'я працівників, повинні отримувати податкові пільги	72	73	88	66
Благодійні внески для медичної допомоги особам/організаціям, які цього потребують, не повинні обкладатися податком	78	71	88	67
Інформація про благодійні внески, зроблені державними службовцями на медичні потреби інших осіб/організацій, повинна бути відкритою та відображатися в їхніх електронних деклараціях	77	65	85	75
Медичні працівники мають отримати право працювати на підприємницьких засадах та сплачувати менші податки	49	48	63	35

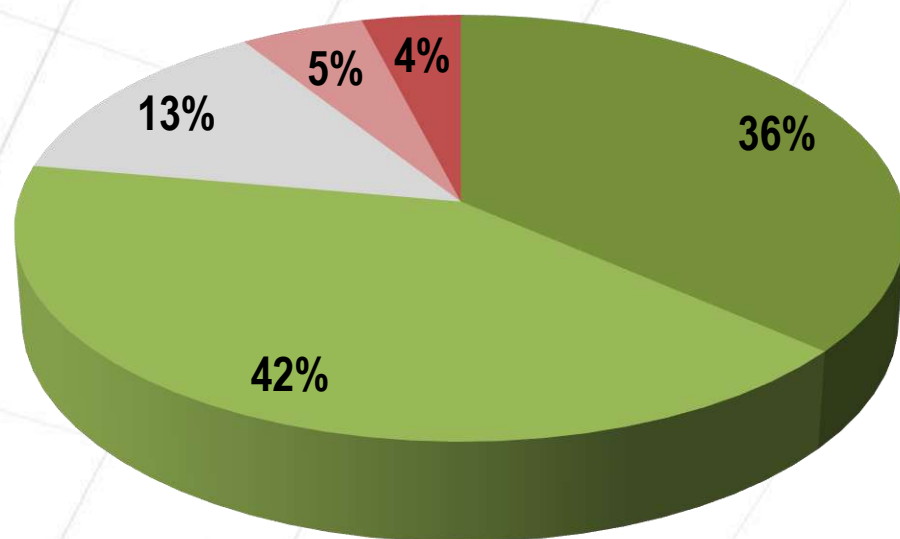


Окремі аспекти реформування медичної сфери

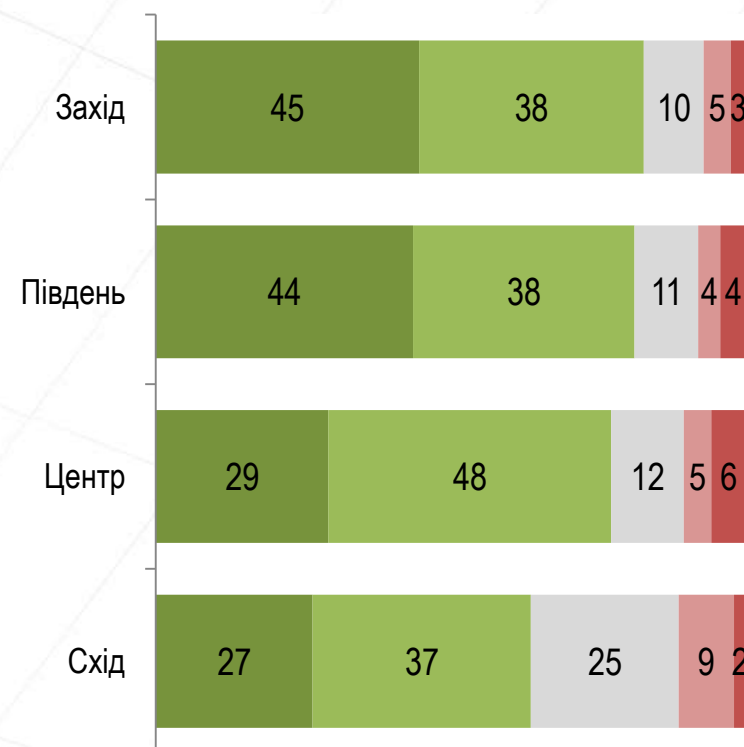
Як Ви ставитеся до запровадження механізму, який дозволить Вам особисто звернутися до фармацевтичного контрольного агентства для перевірки якості Ваших ліків?



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



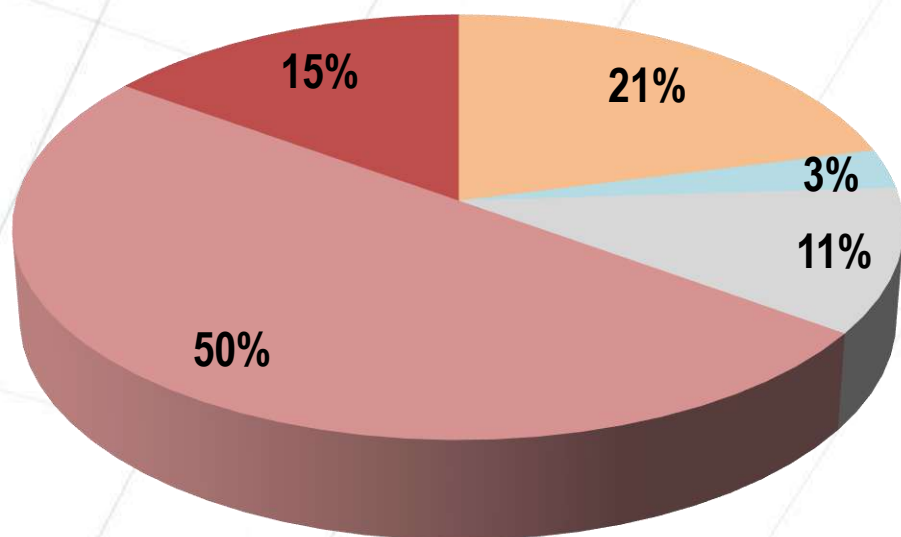
Регіони



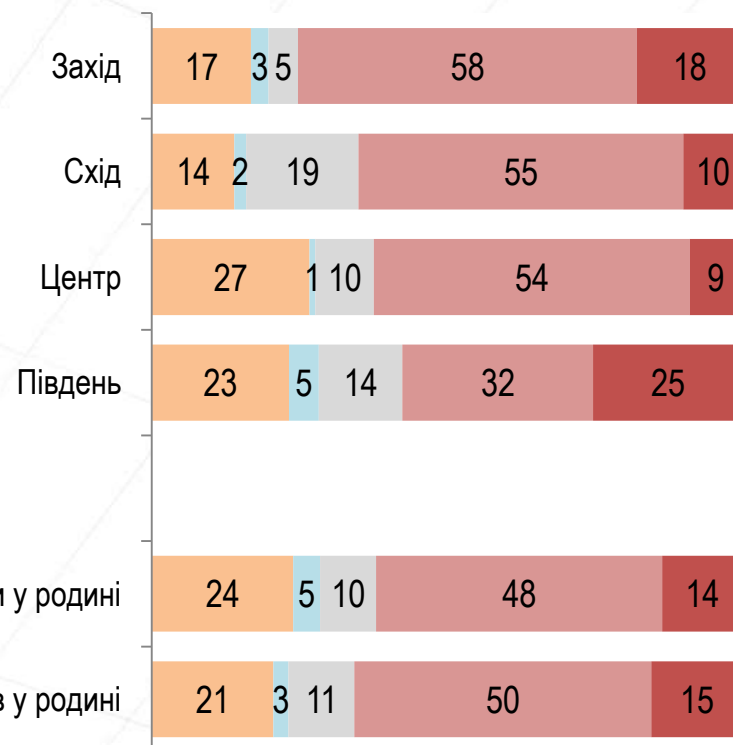
Яким повинно бути покарання для медичних працівників, які вимагали хабар і були за це засуджені судом?

РЕЙТИНГ

- Накладення штрафу
- Не повинно бути ніякого покарання за вимагання хабаря
- Важко відповісти
- Заборона працювати в якості медичного працівника
- Заборона працювати в державних установах, але дозволити працювати в приватних



Регіони. Наявність медиків у родині



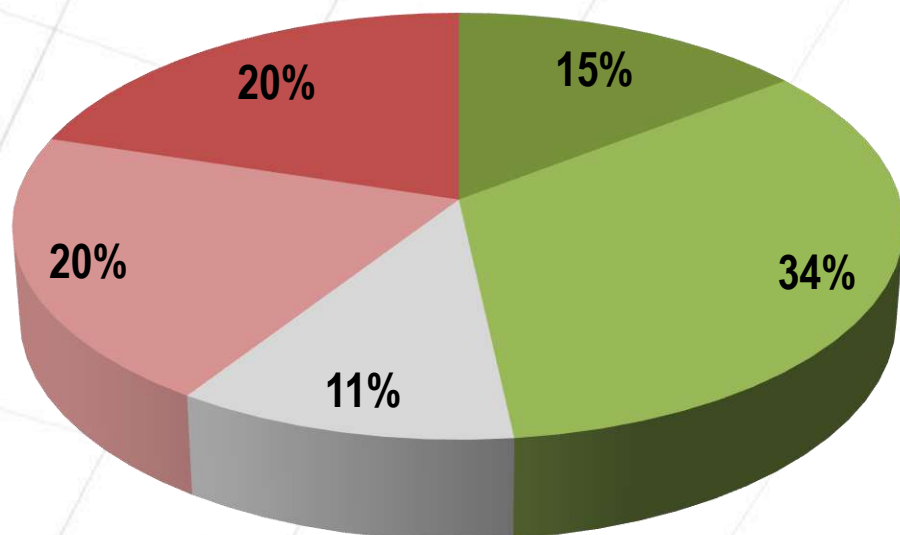


Ставлення до Міністерства охорони здоров'я

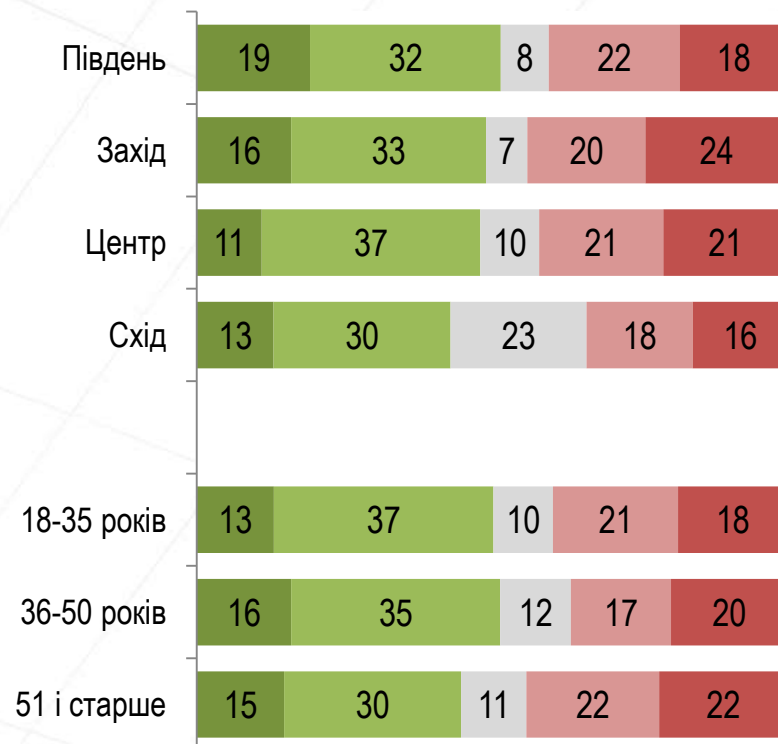
Наскільки важливим є Міністерство охорони здоров'я для Вас і Вашої родини?

РЕЙТИНГ

■ Дуже важливим ■ Певною мірою важливим ■ Важко відповісти ■ Не зовсім важливим ■ Зовсім неважливим



Регіони. Вік



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.com.ua



соціологічна група

