

СПИСОК ЛІТЕРАТУРИ:

1. Офіційний сайт Міністерства Охорони здоров'я України. Режим доступу: <http://www.moz.gov.ua>
2. С. Ле Вер, Г. Макклейн. Как избавиться от вредных привычек / С. Ле Вер, Г. Макклейн; Пер. С англ. В.Г. Панова. – М., 2004. – 323 с.
3. Режим доступу: <http://ridna.ua/2013/04>
4. Режим доступу: <http://inpress.ua/ru/>

ОБЩЕСТВЕННОЕ МНЕНИЕ ЖИТЕЛЕЙ ДНЕПРОПЕТРОВСКА О КАЧЕСТВЕ МЕДИЦИНСКОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ И РЕФОРМУ

Л.Е. ЧЕРНОВА, Е.А. ШЕРЕНКОВА, А.О. ЛУКЬЯНОВА
*ГВУЗ «Приднепровская государственная академия
строительства и архитектуры»,
Днепропетровск, Украина*

Согласно ВОЗ, на здоровье в той или иной мере влияют образ жизни, наследственность, экология и уровень медицины. Сокращение продолжительности жизни, низкая рождаемость, высокая инвалидизация населения, недостаточный контроль качества и цен лекарств, не контролируемое потребление препаратов, мода на нетрадиционные способы лечения, низкое качество государственного мед. обслуживания в силу недофинансирования многие десятилетия медучреждений и низкие зарплаты медперсонала, отсюда скрытые поборы и вымогательства в больницах, не желание молодежи идти в медицину, - все это побудило правительство начать реформу в сфере медицины пока в трех областях Украины. Однако, по мнению самих медиков и пациентов, начатые правительством реформы превратились в эксперименты над людьми и врачами, в том числе нашей Днепропетровской области. Пока они свелись к увеличению административных должностей в мед. учреждениях, децентрализации и децентрализации лечебных центров, многоступенчатой и сложной системе оказания медицинской помощи, но главное они никак не подкреплены финансово, поскольку введение обязательного государственного страхования снова отложено из-за того что власть никак не выберет модель для внедрения. Таково мнение экспертов.

Мы провели опрос жителей г. Днепропетровска полгода спустя после начала реформы (весна 2013г.), чтобы узнать их мнение о качестве медицинских услуг и о самой реформе, а так же об их отношении к своему здоровью. Всего было опрошено 389 чел. все демографические и социальные группы, по квотной выборке (равные квоты по полу и возрасту) в шести административных районах города.

Треть опрошенных считает себя в основном здоровыми, еще четверть уверены, что они абсолютно здоровы, в основном это молодежь и средний возраст. 86% респондентов посещали поликлинику хотя бы 1 раз в течение года, даже те, кто считает себя здоровыми, видимо были на проф.осмотре или

обращались за справками, но 14% уже не помнят когда обращались к медикам. Четверть опрошенных вызывали скорую помощь в этом году, еще четверть пользовалась услугами скорой помощи недавно, уже после начала реформы и половина респондентов не помнят когда или не вызывали скорую помощь. Треть респондентов лежали в стационаре в этом году, треть давно лечились в больнице, 23% не доводилось, но бывали там, навещая родных и знакомых. Тем самым, наши респонденты являются достаточно компетентными клиентами медучреждений и могут оценивать их работу.

Максимальными баллами (7 из 10) респонденты оценили профессионализм аптекарей, что само по себе симптоматично: у кого и как лечится население. На втором месте по профессионализму находятся диагносты (6,9), это действительно специалисты высокого уровня. Но большинство опрошенных отметили, что оплачивали их услуги и в больших размерах. На третьем месте по баллам удовлетворения качеством услуг - мед. работники больниц (5,9), затем - врачи и медсестры в поликлинике (5,4), и на последнем месте, самые низкие баллы (3,7) у работников скорой помощи. В целом меньше половины опрошенных (44%) в основном довольны уровнем квалификации мед. персонала.

Так же нами был разоблачен миф о бесплатной медицине и добровольности взносов за мед. услуги населением в поликлиниках и больницах города. 20% респондентов не знают что по Конституции медпомощь в Украине бесплатная, еще 38% что то слышали, но не верят в это. 35% опрошенных платят за консультацию у врача по требованию. 78% платят за анализы постоянно по требованию и лишь 14% сами. Малая часть опрошенных (от 14 до 9%) имеют льготы и не платят за прием у врача и анализы, но оплачивают диагностику на сложных аппаратах, а также платят за услуги персонала в больницах. Более трети респондентов оплачивают лечение медсестрам по требованию постоянно и в поликлинике, и в стационаре, еще 23% - добровольно. Оплачивают услуги нянечек 20% опрошенных, каждый пятый, если учесть что лечение в стационаре проходили лишь треть респондентов, то это высокий процент. Люди платят даже при низком материальном положении не только потому, что вынуждены, чтобы получить качественные услуги, но и из сочувствия медперсоналу, понимая, что их архи сложный и ответственный труд недооценен со стороны государства. Тем самым и больные, и медработники становятся заложниками патового положения, в которое нас всех поставили, начав реформы без финансирования и не введя одновременно страховую медицину, которая бы дала средства для проведения реформы.

43% опрошенных вызывали врача на дом в этом году, когда заболели, 23% опрошенных сами шли к врачу в поликлинику, но 46% обращаются, когда заболеют сначала к соседям или бабкам. Треть респондентов лечилась по санитарно-курортным путевкам в этом году, есть часть, кто раньше ездил, но уже давно не был в санаториях. Половина опрошенных никогда там не бывали. Две трети опрошенных имеют страховку жизни и здоровья, 17% респондентам ее оплачивает предприятие, 35% - имеют личную страховку и 12% - семейную. 17% опрошенных, думают застраховать свое здоровье. Но это не та страховая медицина, чтоб ЕС, США или России, а простая страховка от несчастного случая.

Лишь четверть респондентов приобретают лекарства по назначению врача.

Половина респондентов ответили, что денег на лечение им хватает, поскольку есть доступные аналоги лекарств, более дешевые, какие советуют аптекари. Еще треть пользуется средствами народной медицины и не тратит деньги на лекарства. Половина из тех, кто пользовался, считают, что диагностическое оборудование в медучреждениях очень изношенное и требует замены. 33% респондентов о реформе медицины знают частично, а 23% (молодежь) совсем мало или ничего. 17% не интересуются. Большинство респондентов знают своего терапевта (какой и был ранее), но половина к нему не обращаются, а семейного доктора (как по реформе должно быть) не выбирали, поскольку других врачей не знают.

Большее половины опрошенных считают наиболее подходящей формой для Украины государственную бесплатную медицину, как было в СССР, это вряд ли реально, идею страховой обязательной медицины поддержали лишь треть опрошенных, еще 9% (лица с доходами более 5 тыс. на чел. в семье) выступили за коммерческую медицину. Треть респондентов хотели бы, чтобы в Украине было введено страхование в виде альтернативной стоматологии. Такое мнение говорит о неудовлетворенности населения гос. программами, напр. зубопротезирование пенсионеров и дороговизной стоматологических услуг. Большинство опрошенных в целом негативно оценили проведение мед. реформы: четверть сказали, что никакой реформы реально нет, только растет число чиновников от медицины, еще 22 % опрошенных отметили, что после начала реформы, стало сложнее попасть к специалистам, врачи стали еще более перегружены и что без финансирования никакая реформа идти не может, 7,9 % опрошенных считают что пока оценивать рано, нужно время.

Наши рекомендации:

1. Детальнее ознакомить население с сутью проводимой медицинской реформы и ее ходом.

2. Регулярное качественное повышение квалификации мед. персонала. Более ответственное отношение персонала к пациентам.

3. Создавать Ассоциации больных с юридическим сопровождением. 3. Усилить контроль объема и использования так называемых «благотворительных взносов» или отменить их совсем.

4. Ввести систему обязательного государственного мед. страхования граждан с момента рождения, наряду с частным мед. страхованием, которое уже существует.

5. За счет средств от страхования увеличить финансирование медицины и зарплат мед. работников в 2- 3 раза от нынешнего уровня.

6. Полностью обновить изношенное мед. оборудование и парк машин скорой помощи.

7. Пропагандировать и развивать благотворительность через частные общественные Фонды, разрешив им напрямую сотрудничать с медучреждениями.

8. Пропагандировать Здоровый образ жизни и ответственное отношение к своему здоровью среди населения, особенно среди молодежи и школьников.