

Дайджест подготовлен

на основании данных мониторинга «Готовность к переменам».

Подробное описание опроса: https://csils.hse.ru/monitoring_gkp

Институт социальной политики НИУ ВШЭ на протяжении длительного периода времени ведет работу по исследованию отношения населения к изменениям. Мониторинг «Готовность к переменам» стартовал в 2016 году и к настоящему моменту насчитывает 6 волн, проведенных по общенациональной выборке, репрезентирующей экономически активное население РФ (не менее 6000 респондентов в каждой волне). В фокусе внимания опроса – темы, связанные с представлениями граждан о социальной политике, вопросах образования и здравоохранения, наиболее уязвимых группах населения, а также собственном благополучии и жизненных шансах. В данном выпуске представлен сравнительный анализ показателей, характеризующих отношение населения к системе здравоохранения.

Авторы выпуска: Шишкин С.В, Красильникова М.Д., Сажина С.В.

Редколлегия:

Овчарова Л.Н., директор Института социальной политики НИУ ВШЭ;

Пишняк А.И., зав. Центром анализа доходов и уровня жизни Института социальной политики НИУ ВШЭ;

Назарбаева Е.А., научный сотрудник Центра анализа доходов и уровня жизни Института социальной политики НИУ ВШЭ.

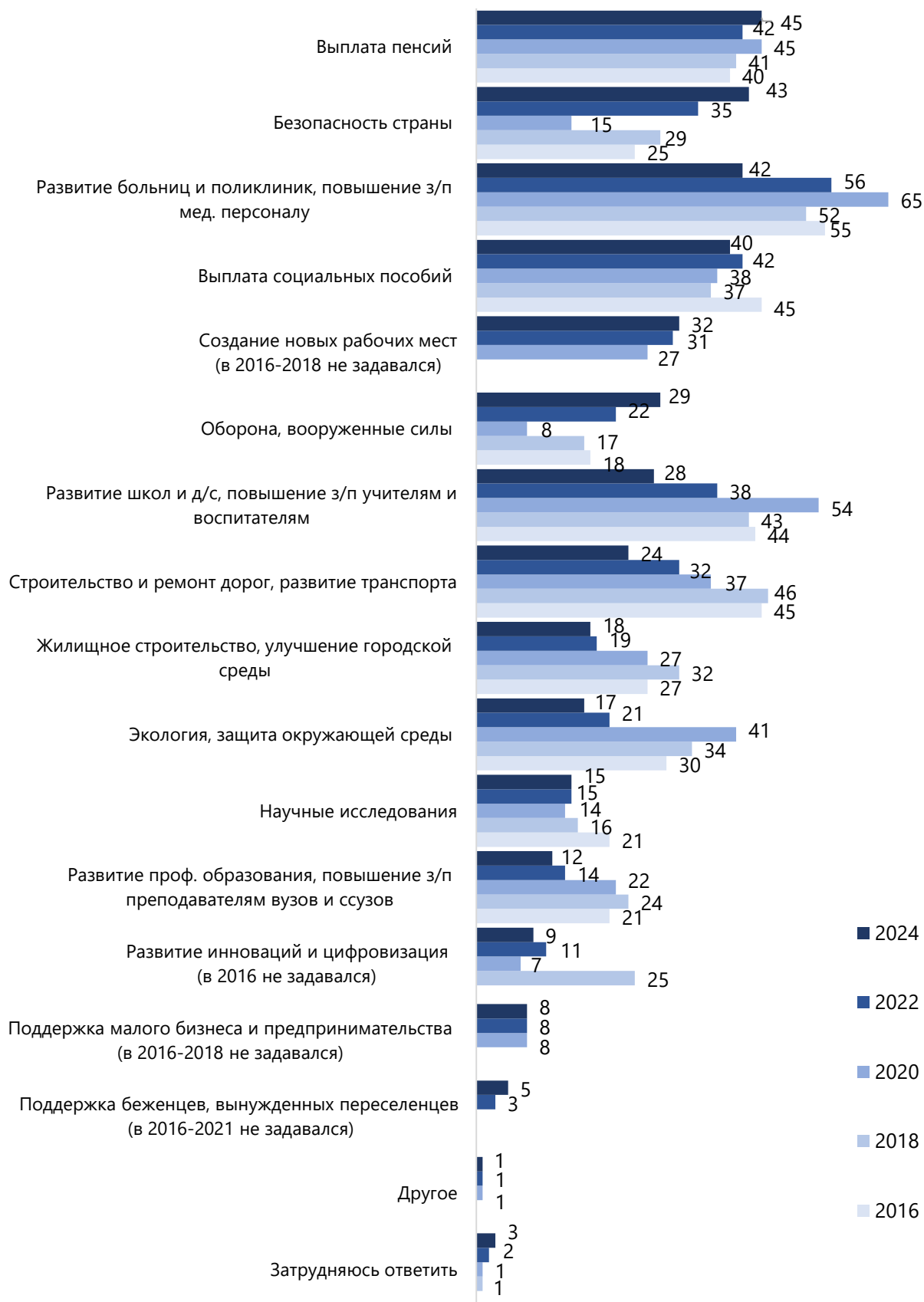
Актуальные проблемы здравоохранения в оценках населения / Дайджест мониторинга «Готовность к переменам», Выпуск 2. – М.: НИУ ВШЭ, 2024.

ГЛАВНЫЕ ТЕЗИСЫ ВЫПУСКА

- По мнению граждан, здравоохранение входит в тройку приоритетных расходов государства.
- Качество медицинской помощи продолжает оставаться важной темой для населения. Граждане уверены, что развитие профессиональных и личностных качеств медицинских работников сильнее влияет на качество медицинской помощи, чем другие меры.
- Две трети обратившихся за бесплатной медицинской помощью довольны результатами. Для оставшейся трети главной причиной неудовлетворенности бесплатной медицинской помощью является невнимательное отношение врачей к пациентам.
- Обращение за платной медицинской помощью стало доступной и широко распространенной практикой – за последние 12 месяцев ей воспользовались две трети опрошенных (65%), получивших ее в частных клиниках и в государственных медицинских организациях.
- Причины обращения за платной медицинской помощью не меняются в последние годы. Основная – отсутствие, по мнению опрошенных, бесплатной альтернативы. Причем об этом говорят даже те, кто не пытались обращаться в государственные медицинские учреждения.
- Для обеспеченных граждан основной причиной обращения за платной медицинской помощью становится нежелание ждать бесплатную услугу.

Приоритетность финансирования здравоохранения

Вплоть до 2022 г. здравоохранение оценивалось большинством взрослого населения как сфера, которая должна иметь наивысший приоритет в государственных расходах. В 2023 г. расходы на медицинские цели и расходы на пенсионное обеспечение делили между собой первенство среди приоритетных направлений расходования государственных средств. В последний год относительный приоритет расходов на безопасность повысился и обогнал задачи финансирования здравоохранения. При этом медицина остается в тройке самых значимых тем (см. **Рисунок 1**).

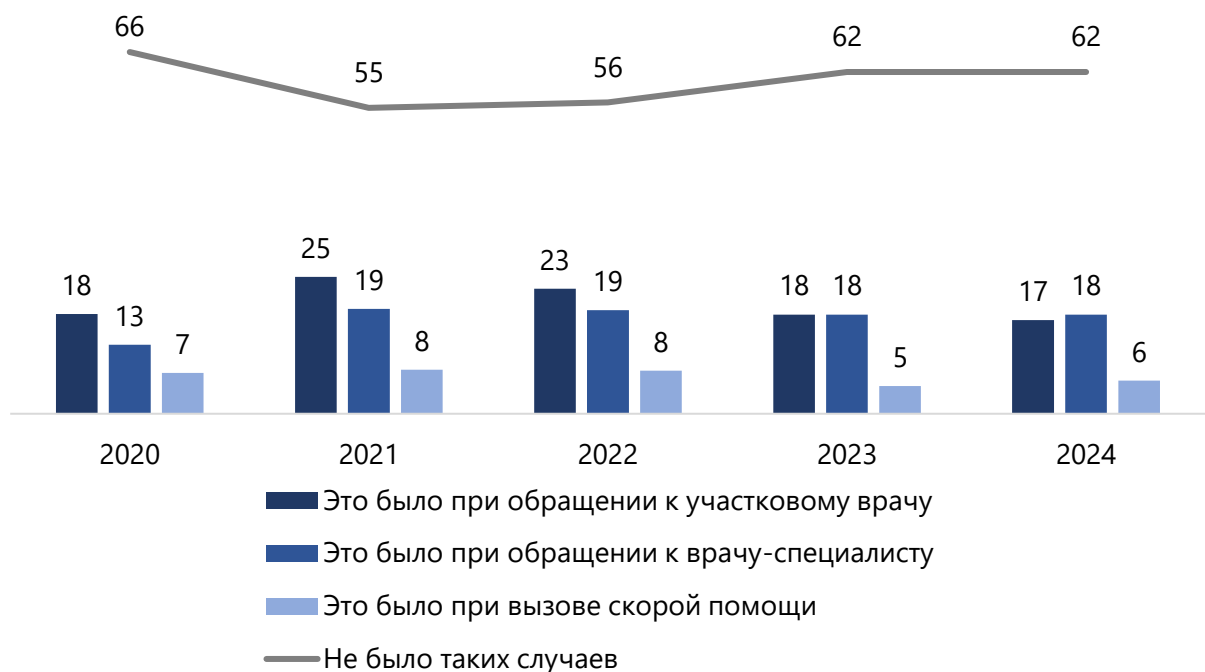


Источник: опрос «Готовность к переменам»

Рисунок 1. Распределение ответов на вопрос «На что, в первую очередь, по вашему мнению, государство должно направлять больше средств, чем сейчас?», %

Оценки удовлетворенности бесплатной медицинской помощью

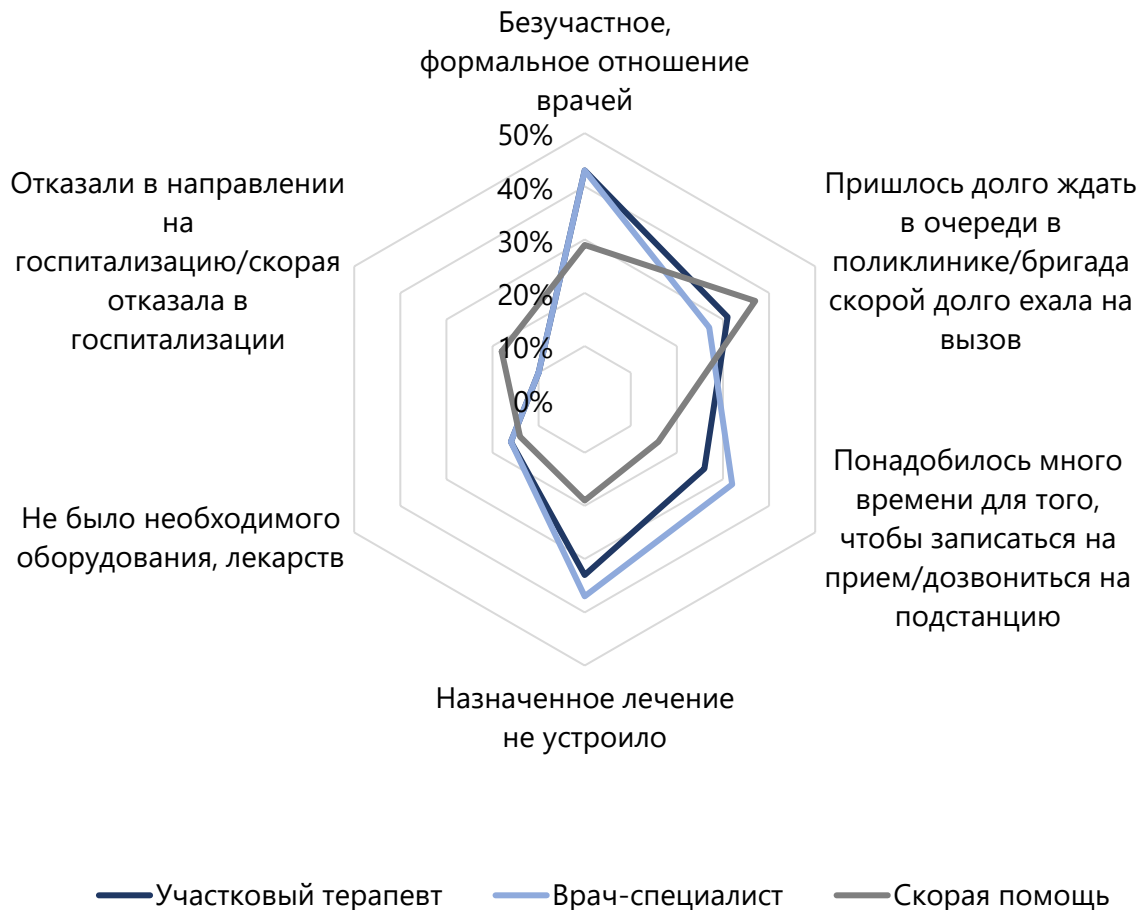
Об опыте обращения за бесплатной медицинской помощью за последние 12 месяцев, предшествовавших опросу, сообщил 71% опрошенных, из них 60% обращались к участковому врачу, около половины (52%) – к врачу-специалисту, каждый пятый (20%) – вызывал скорую помощь. Среди всех обратившихся за различными видами медицинской помощи почти две трети (62%) были довольны результатами обращения (см. **Рисунок 2**).



Источник: опрос «Готовность к переменам»

Рисунок 2. Распределение ответов на вопрос «Среди обращений за бесплатной медицинской помощью были ли случаи, когда вы остались недовольны результатами?», %

Те, кто остался в меньшинстве недовольных бесплатной медицинской помощью, главными причинами неудовлетворенности при обращении назвали безучастное и формальное отношение врачей к пациентам и неудовлетворенность назначенным лечением (см. **Рисунок 3**). Иногда также указывали длительное время ожидания скорой помощи.



Источник: опрос «Готовность к переменам»

Рисунок 3. Распределение ответов на вопрос о причинах недовольства медицинской помощью, % (от числа недовольных помощью)

Направления повышения качества медицинской помощи

Первоочередные усилия по повышению качества медицинской помощи должны быть направлены на развитие профессиональных и личностных качеств медицинских работников: 38% опрошенных видят необходимость в более внимательном отношении медицинских работников к своим обязанностям, еще 28% – в более эмпатичном отношении персонала медицинских организаций к пациентам.

По мнению граждан, положительное влияние на качество медицинской помощи также окажут улучшение лекарственного обеспечения больниц (26%), сокращение времени ожидания приема врачей в амбулаторно-поликлиническом звене (24%) и улучшение оснащённости лечебно-профилактических учреждений (21%).

Важно подчеркнуть, что эти представления мало зависят от личного опыта обращения за бесплатной медицинской помощью.



Источник: опрос «Готовность к переменам»

Рисунок 4. Распределение ответов на вопрос «По каким направлениям сейчас требуется улучшение качества медицинской помощи?», %

Обращаемость за платными медицинскими услугами

Опрос 2024 г. подтвердил, что платные медицинские услуги стали привычным способом получения медицинской помощи для российского населения: доля респондентов, обратившихся за платными услугами в государственные и частные медицинские организации (65%), немного меньше доли обратившихся за бесплатной медицинской помощью (71%). Большинство тех, кто за указанный период прибегал к бесплатной медицинской помощи, обращались и к платным услугам – 73%. Чаще платными услугами пользуются молодые люди (в возрасте от 25 до 34 лет) и респонденты, у которых есть дети. Реже – жители столичных регионов (58-59%).

Причины обращения к платной помощи не меняются. Основная из них – убежденность в том, что бесплатная помощь недоступна – об этом сообщили 49% от числа обратившихся за платной медицинской помощью (см. **Рисунок 5**). Молодые люди (до 24 лет) говорят об этом реже: для них платная медицина – чаще личный выбор в пользу платных услуг. А люди старших возрастов, объясняя обращение к платным услугам, традиционно чаще критикуют бесплатные. Для обеспеченных граждан основными причинами обращения за платной медицинской помощью становятся нежелание ждать бесплатную медицинскую помощь.



Источник: опрос «Готовность к переменам»

Рисунок 5. Распределение ответов на вопрос «Почему Вы обращались за платной медицинской помощью?», % (от числа обратившихся за платной помощью)