



# Оцінка медичної сфери в Україні

**серпень 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: **26 липня – 2 серпня 2017 р.**



# РЕЗЮМЕ

- За результатами опитування, проведеного Соціологічною групою «Рейтинг» у липні-серпні 2017 року, **47% опитаних зазначили, що за останні два роки загальна якість державних медичних послуг для країни погіршилася.** Лише 10% побачили покращення. Третина (34%) вважають, що у рівні якості державних медичних послуг нічого не змінилося, 9% не змогли відповісти.
- **Переважна більшість опитаних (71%) найбільше довіряє порадам щодо лікування або ведення здорового способу життя, отриманим від родичів та друзів.** Майже таку саму високу довіру в контексті порад щодо лікування респонденти виказують і до медичних працівників: так, лікарям швидкої допомоги довіряють найбільше – 68% опитаних, кваліфікованим медсестрам – 66%, фармацевтам та аптекарям – 65%, сімейним лікарям та терапевтам – найменше з усіх медпрацівників – 63%. Цікаво, що половина опитаних (51%) довіряє порадам викладачів медичних спеціальностей, ще майже стільки ж (46%) – спортсменам. Порадам священників і служителів церкви довіряє третина опитаних (31%), а от до народних цілителів та екстрасенсів прислухаються 15%. Лише 4% зазначили, що довіряють порадам щодо лікування або ведення здорового способу життя народних депутатів.
- Родичам та друзям найбільше довіряють на Півдні, а також люди старшого віку та з відносно низькими доходами. Порадам медпрацівників більш за все довіряють на Сході, люди старшого віку, переважно жінки та ті, хто мають середні або високі доходи. Викладачам медичних спеціальностей та спортсменам більш схильні довіряти молодь та люди середнього віку, переважно чоловіки та особи з відносно високим рівнем доходу. Традиційно, до порад священників більше прислухаються на Заході, старше покоління, переважно жінки. Інформації, отриманій від народних цілителів, порівняно більше схильні довіряти на Сході, люди середнього та старшого віку, більше жінки, ніж чоловіки.
- **Майже половина опитаних (46%) не довіряє гомеопатії як системі лікування здоров'я.** Водночас, майже третина (30%) опитаних все ж виказує довіру до цієї альтернативної лікувальної системи – таких більше на Сході, серед жінок та старших людей. Чверть (24%) – не визначились з відповіддю.
- **57% знають свого сімейного лікаря або терапевта.** Найбільша обізнаність спостерігається на Сході, серед містян, жінок та людей старшого віку.
- **У абсолютній більшості опитаних (93%) відсутня приватна медична страховка, відповідно мають її лише 7%.** Слід зазначити, що навіть серед респондентів з більш-менш високими доходами (більше 5 тис. грн.) тих, хто має медичну страховку – лише 11%. При цьому більше половини респондентів зазначають, що навіть за наявності медичної страховки відвідували б лікарів так само як зазвичай. Третина відзначають, що робили б це частіше, 6% - навпаки, рідше.
- **Значно зросла кількість тих, хто стверджує, що лікування для них і їхньої родини обходиться дуже дорого:** з 39% у жовтні минулого року до 61%. Таку занепокоєність висловлюють більше у Центрі та на Півдні, старші люди та ті, що мають низькі доходи і не мають приватної страховки. Лише 13% респондентів відзначили, що лікування є для них більш-менш доступним за вартістю. Навіть половина тих, хто має медичну страховку, також заявили, що лікування їм обходиться дуже дорого.
- **Серед урядових ініціатив у медичній сфері респонденти найбільше обізнані про запровадження системи безкоштовного надання ліків від діабету, астми та серцево-судинних захворювань за рецептом лікаря (77%) та введення загальнодержавного медичного страхування (61%).** Половина опитаних знають про такі ініціативи як збільшення заробітної плати лікарів через запровадження механізму контрактів та введення суворого контролю над громадськими фондами для будівництва Охматдит (54% і 50% відповідно порівняно з 36% і 23% у травні 2017).
- Більше не знають, аніж знають респонденти про введення референтного ціноутворення на ліки, щоб гарантувати справедливість і адекватність роздрібною ціни у відповідності з угодами між МОЗ та фармкомпаніями, укладання контрактів між пацієнтами і лікарями, що гарантуватиме отримання безкоштовного лікування на первинній ланці, створення Центрів громадського здоров'я в кожній області, метою яких є, в першу чергу, попередження захворювань, запобігання епідемії та популяризація здорового способу життя, заснування госпітальних округів з однією багатопрофільною лікарнею в кожній області, і 4-5 лікарень інтенсивного лікування другого рівня для надання послуг невідкладної допомоги.

# РЕЗЮМЕ

- Найменше опитані обізнані про надання субсидій на медичні послуги внутрішньо переміщеним особам з Донбасу та Криму та запровадження стандартизованих протоколів на базі “доказової медицини” для лікування всіх захворювань. Водночас, варто зазначити, що поінформованість про ініціативи уряду щодо реформування медичної сфери зросла за останні три місяці.
- **Серед зазначених ініціатив опитані найбільше підтримують** запровадження системи безкоштовного (або з невеликою доплатою) надання ліків від діабету, астми та серцево-судинних захворювань по рецепту лікаря та введення суворого контролю над громадськими фондами для будівництва Охматдит (91% та 89% відповідно). Створення Центрів громадського здоров'я та введення референтного ціноутворення на ліки підтримують по 77% опитаних; надання субсидій на медичні послуги внутрішньо переміщеним особам з Донбасу та Криму – 71%; введення загальнодержавного медичного страхування – 69%; запровадження стандартизованих протоколів лікування та збільшення заробітної плати лікарів через запровадження механізму контрактів – по 67%; укладання контрактів з метою отримання безкоштовного лікування на первинній ланці – 57%; заснування госпітальних округів – 44%.
- **Підтримка усіх урядових ініціатив порівняно з травнем ц.р. суттєво зросла.** При цьому залежність між рівнем поінформованості і підтримки прямо пропорційна: чим більше люди знають про ті чи інші ініціативи, тим більше вони їх підтримують. Більш того, переважна більшість опитаних (77%) підтримує законопроекти, до складу яких входять перелічені 10 ініціатив, 15% – не підтримують, 12% – не визначились. Підтримка даних законопроектів дещо вища на Заході, серед жінок, молоді і людей середнього віку, людей з середніми та вищими доходами і тих, в чийх родинах є медики. Найнижча підтримка – на Сході.
- Ставлення до моделі фінансування медицини: **половина опитаних (53%) переконані, що державні видатки на медицину повинні формуватися за принципом «гроші йдуть за пацієнтом»** (найбільше цю гіпотезу підтримують на Заході), тоді як 20% думають, що державні видатки на медицину повинні формуватися, виходячи із кількості державних медичних закладів та кількості лікарняних ліжок у них (найбільше на Сході); 11% не підтримали жоден з механізмів, 16% – не визначились з відповіддю.
- За можливості обирати систему стандартизованих протоколів, більше половини опитаних (58%) надали б перевагу міжнародній системі (таких більше серед молоді та міських мешканців), тоді як вітчизняній – лише 20%, ще чверть – не визначились.
- **Абсолютна більшість опитаних (97%) підтримують ініціативу про те, що медична допомога повинна надаватися всім особам незалежно від їхнього матеріального стану.** Ініціативу про відкриття інформації про благодійні внески державних службовців на медичні потреби підтримують 84% респондентів; розподіл витрат на лікування таким чином, що 70% сплачує держава, а 30% (або менше) пацієнт підтримують 83%; пріоритетне фінансування на лікування ветеранів АТО – 82%; відсутність оподаткування благодійних внесків на медичну допомогу – 81%; систему, за якою гроші з бюджету будуть «йти за пацієнтом» - 80%; податкові пільги для підприємств, що оплачують страхування здоров'я своїх працівників та створення спеціального державного фонду для лікування ветеранів АТО – по 79%; отримання більшого простору для самоуправління лікарнями та медичними установами – 67%.
- Найменше підтримують ініціативи про те, що медичні працівники мають мати право працювати на підприємницьких засадах та сплачувати менші податки (51%) та держава може відмовитися оплачувати лікування у випадку, якщо людина нехтує своїм здоров'ям (44%).
- **84% підтримують вакцинацію дітей проти таких хвороб як поліомієліт, кір, туберкульоз, гепатит В, дифтерія та інші.** Лише 11% не підтримують цього виду профілактики. **75% вважають, що щеплення повинно бути обов'язковим,** 15% – не підтримують цю ідею, 10% – не визначились.
- **Більше половини (56%) заявили, що у них не вимагали хабара за лікування або медичні послуги протягом останніх 12 місяців.** Водночас, 20% опитаних відзначили наявність фактів корупції, ще 22% – не відвідували лікарів протягом цього періоду. Найбільше тих, хто заявив про вимагання хабара лікарями на Півдні (25%), найменше на Сході – 14%.

# РЕЗЮМЕ

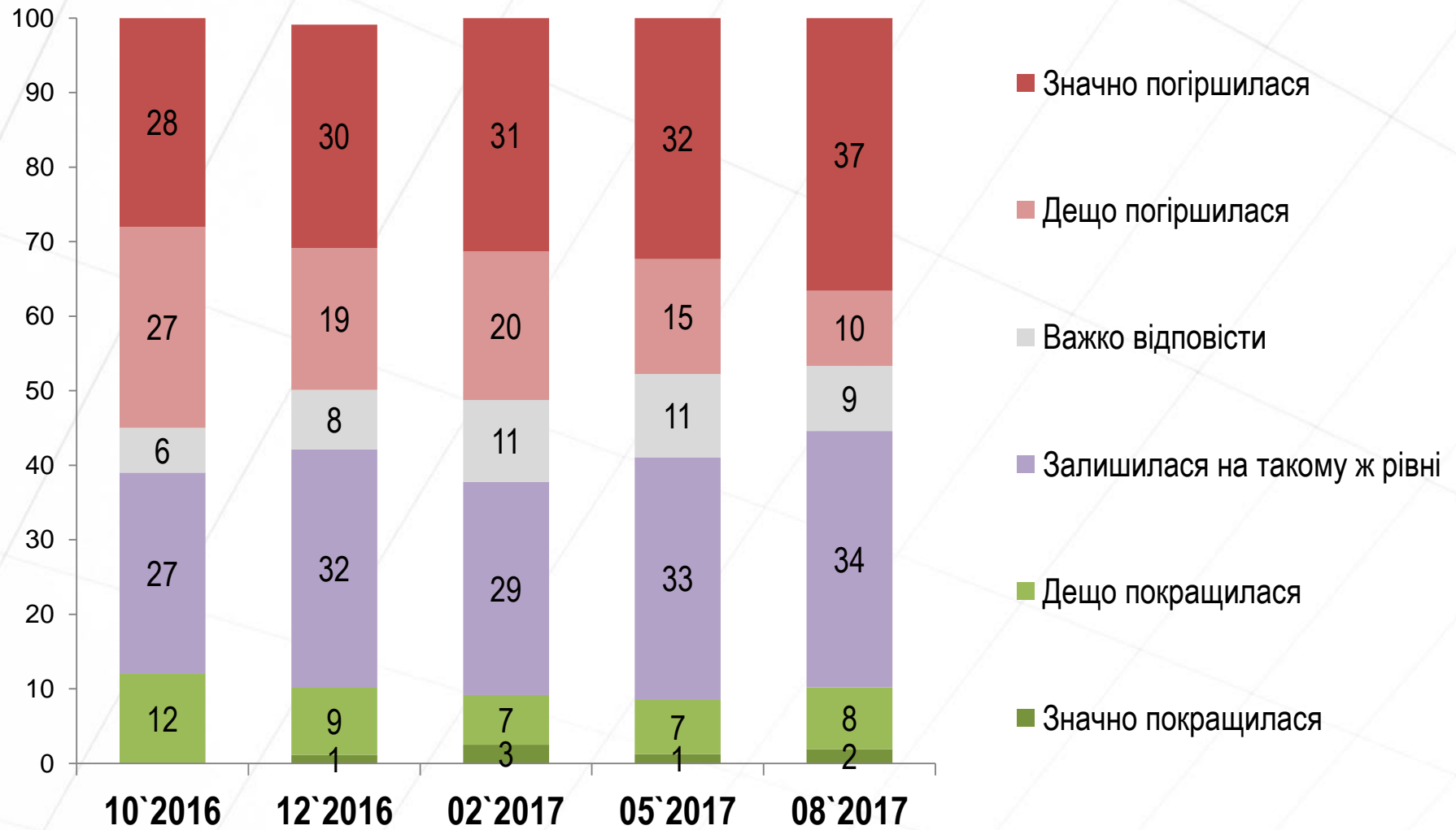
- Переважна більшість опитаних (73%) підтримала розповсюджену за кордоном систему, коли громадяни офіційно оплачують частину витрат за отриману медичну допомогу. При цьому серед тих, хто підтримує запровадження подібної системи, 43% готові оплатити від 1% до 10% витрат на лікування, 14% – не більше 20%, 17% – не більше 30%, 9% – не більше 50%. Взагалі не готові оплачувати частину витрат на лікування 9%, ще 8% – не визначились. При цьому три чверті (78%) опитаних підтримали б таку систему розподілу витрат на лікування між державою та пацієнтом, якби вона захищала від необхідності давати хабарі лікарям.
- **63% респондентів підтримують право людини на пожертву своїх органів після смерті**, щоб врятувати або покращити життя інших людей, чверть – не підтримують, 12% – не визначились. Більше тих, хто підтримує таку практику на Заході, серед молоді, чоловіків, більш заможних та тих, у кого є у родині медики.
- **80% опитаних заявили, що підтримують ініціативу, щоб до водіїв швидкої допомоги ставилася вимога закінчити медичні курси з надання першої допомоги та допомоги при отриманні травм, а не просто щоб вони були водіями.** 16% - не підтримують цю ідею, 4% – не визначились.
- **85% підтримують ініціативу щодо створення фельдшерської служби як у країнах Заходу**, послуги якої використовуються для надання першої медичної допомоги при травматичних ситуаціях щоб врятувати життя пацієнта, доки він не отримає повноцінного і незалежного лікування у відділенні швидкої допомоги. Лише 7% виступають проти такої ідеї, 8% – не визначились.
- У порівнянні з травнем ц.р з 49% до 57% зросла кількість тих, хто вважає Міністерство охорони здоров'я важливим для себе та своїх родин. У свою чергу 34% опитаних у серпні висловили протилежну думку.





# **Оцінка стану медичної галузі**

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





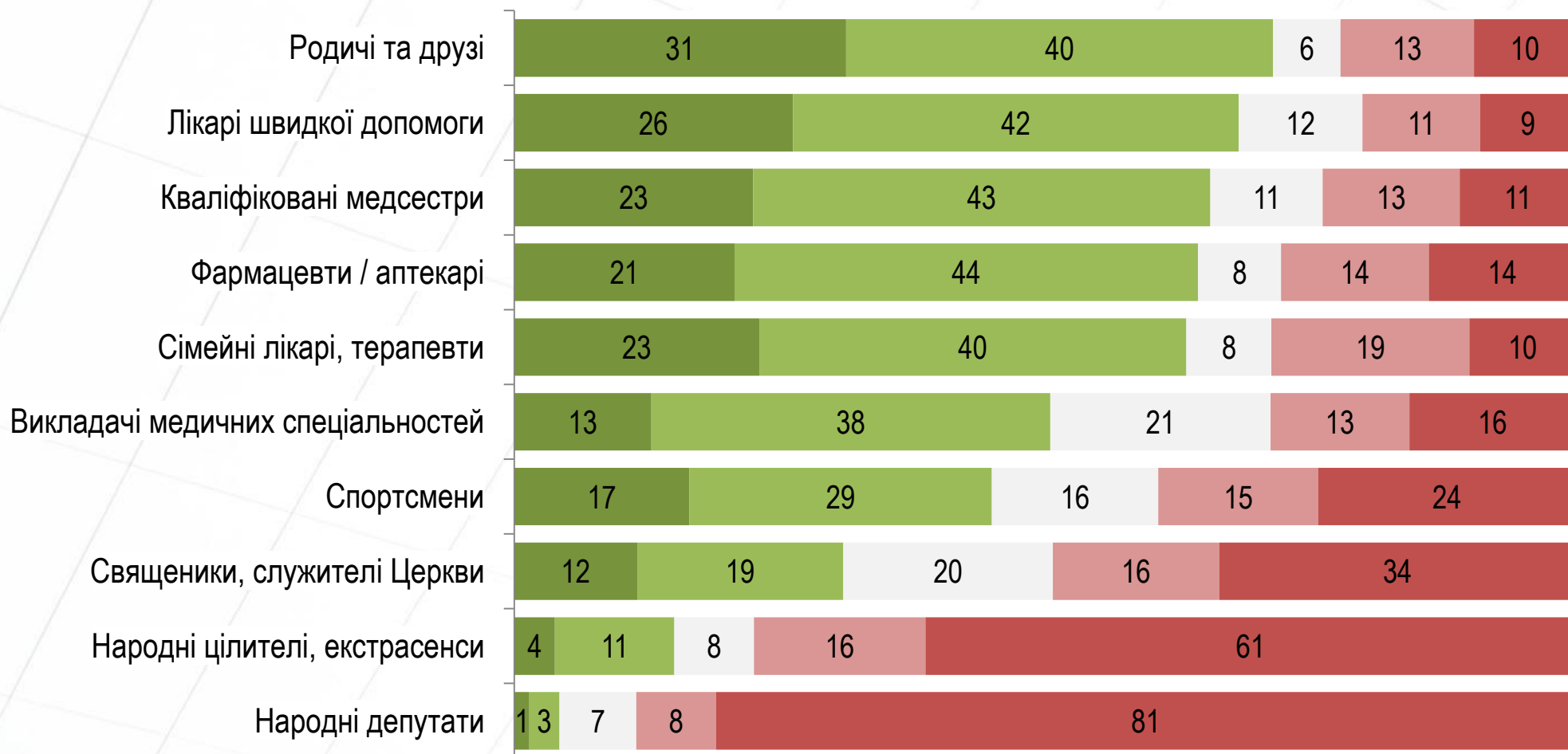
# **Ставлення і довіра до окремих способів лікування**



## Наскільки Ви довіряєте порадам щодо лікування або ведення здорового способу життя від наступних категорій людей?

РЕЙТИНГ

■ Цілком довіряю   ■ Швидше довіряю   ■ Важко відповісти   ■ Скоріше не довіряю   ■ Зовсім не довіряю



## Наскільки Ви довіряєте порадам щодо лікування або ведення здорового способу життя від наступних категорій людей?

РЕЙТИНГ

сума відповідей «цілком довіряю» та «скоріше довіряю», %

	РЕГІОНИ				ВІК		
	Захід	Центр	Південь	Схід	18-35 років	36-50 років	51 і старше
Родичі та друзі	71	70	77	67	68	66	77
Лікарі швидкої допомоги	70	64	67	76	66	67	71
Кваліфіковані медсестри	65	61	70	71	61	62	71
Фармацевти / аптекарі	63	60	67	72	64	63	65
Сімейні лікарі, терапевти	63	62	63	69	60	62	67
Викладачі медичних спеціальностей	54	43	56	53	51	54	48
Спортсмени	38	42	53	51	51	45	41
Священники, служителі Церкви	47	25	30	21	26	31	34
Народні цілителі, екстрасенси	13	13	16	22	13	17	16
Народні депутати	5	2	2	11	3	4	5

## Наскільки Ви довіряєте порадам щодо лікування або ведення здорового способу життя від наступних категорій людей?

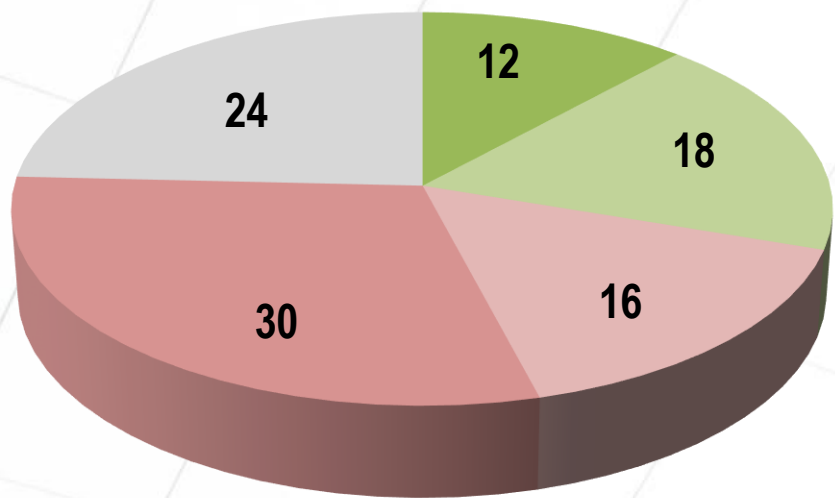
РЕЙТИНГ

сума відповідей «цілком довіряю» та «скоріше довіряю», %

	СТАТЬ		ДОХІД		
	Чоловіки	Жінки	Менше 2500 грн	2501-5000 грн	5001 і більше грн
Родичі та друзі	71	72	76	72	60
Лікарі швидкої допомоги	68	69	66	75	70
Кваліфіковані медсестри	62	68	65	67	71
Фармацевти / аптекарі	61	67	64	69	63
Сімейні лікарі, терапевти	60	66	61	68	68
Викладачі медичних спеціальностей	51	50	47	53	57
Спортсмени	50	41	42	48	49
Священики, служителі Церкви	25	36	37	26	27
Народні цілителі, екстрасенси	13	17	15	16	15
Народні депутати	4	4	4	6	5

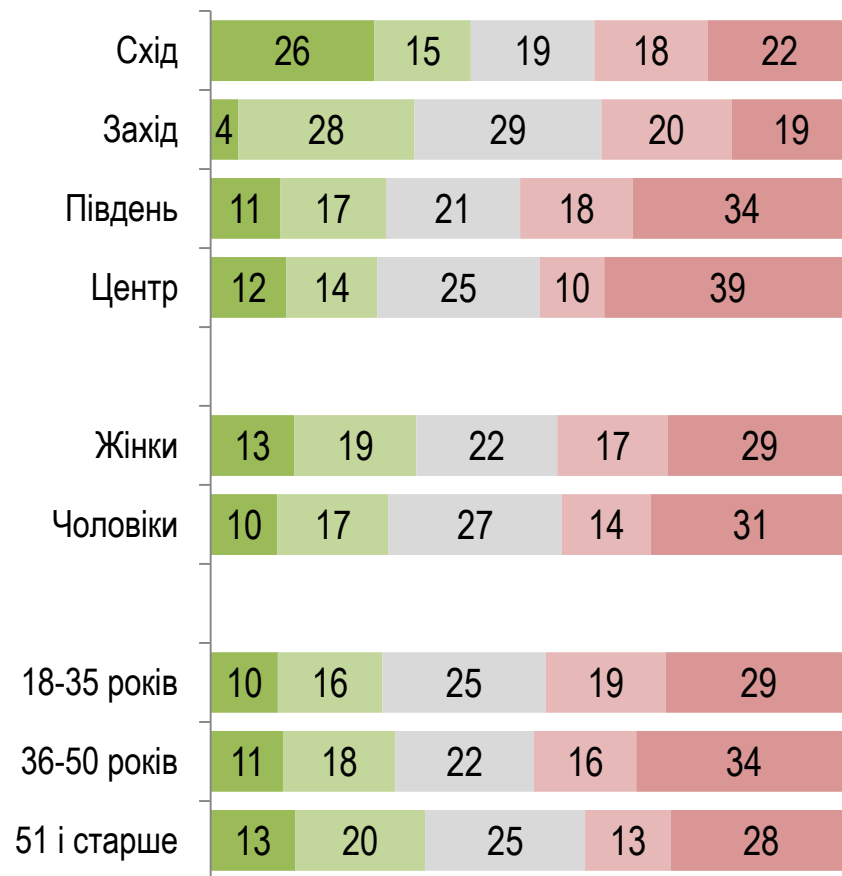
Деякі люди використовують гомеопатію для лікування захворювань. Це альтернативна лікувальна система, яка використовує препарати, що містять малі дози природніх компонентів, які викликають у здорових людей симптоми, схожі на хворобу пацієнта. Чи довіряєте Ви цій системі лікування?

РЕЙТИНГ



- Повністю довіряю
- Швидше довіряю
- Скоріше не довіряю
- Зовсім не довіряю
- Важко відповісти

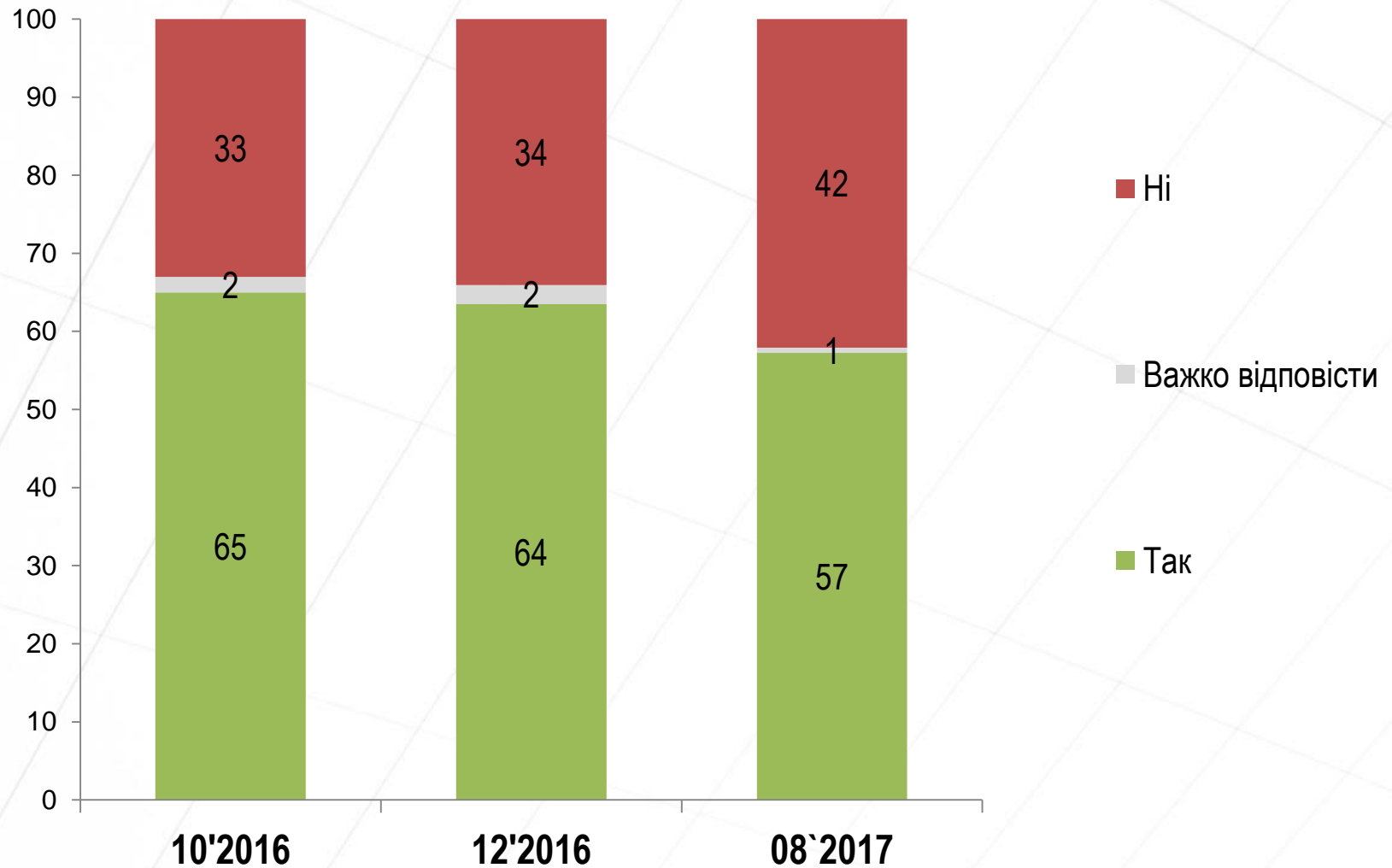
### Регіони. Стать. Вік





# **Практики користування медичними послугами**

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





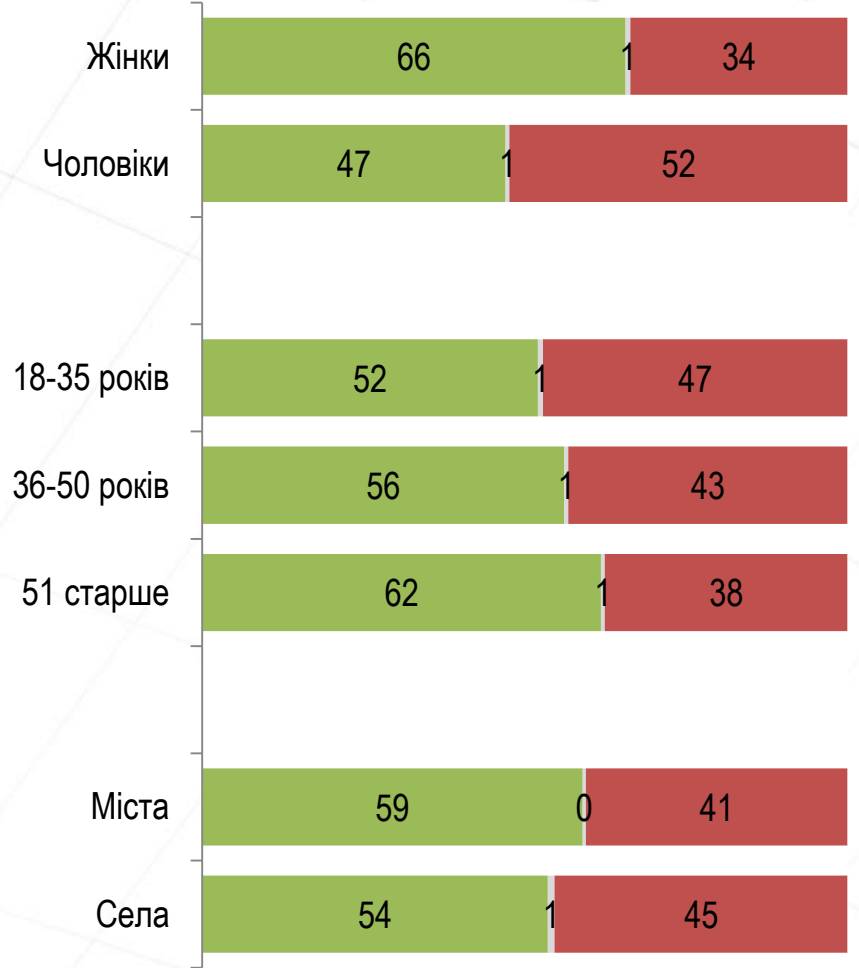
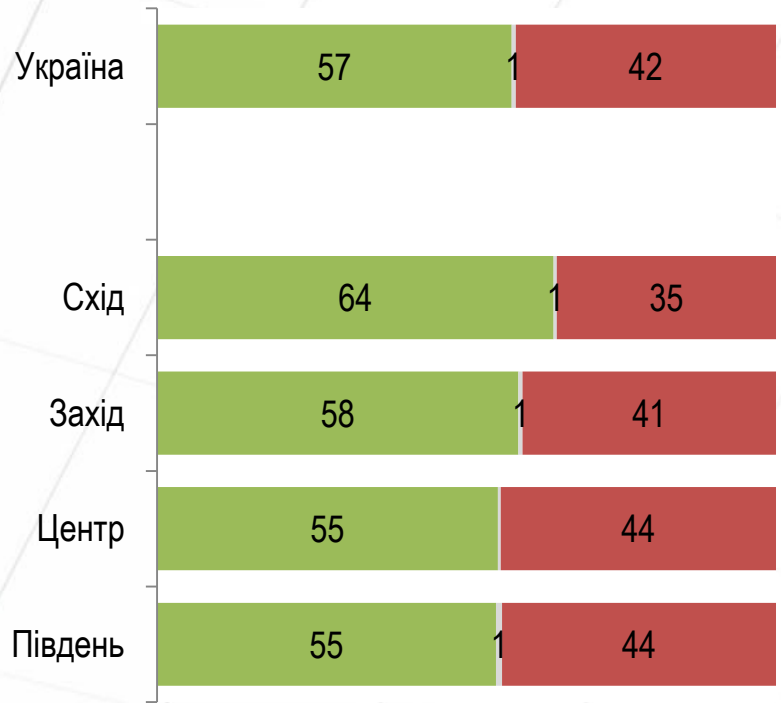
# Чи знаєте Ви, хто є Вашим сімейним лікарем або терапевтом?



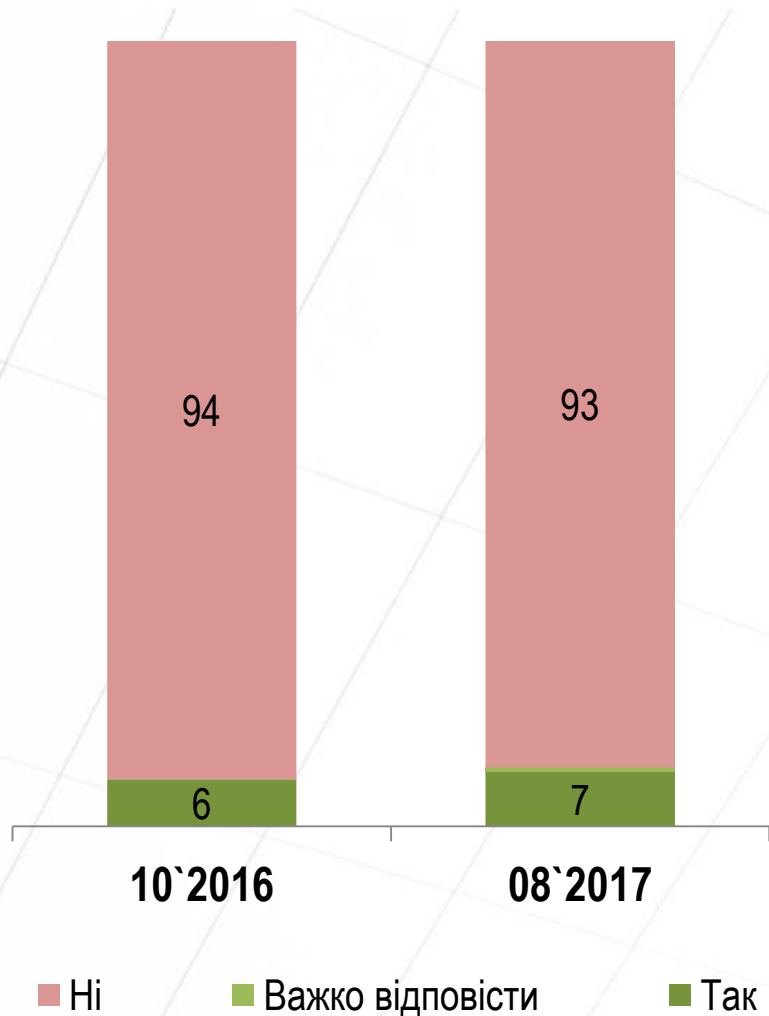
## Стать. Вік. Тип поселення

■ Так
 ■ Важко відповісти
 ■ Ні

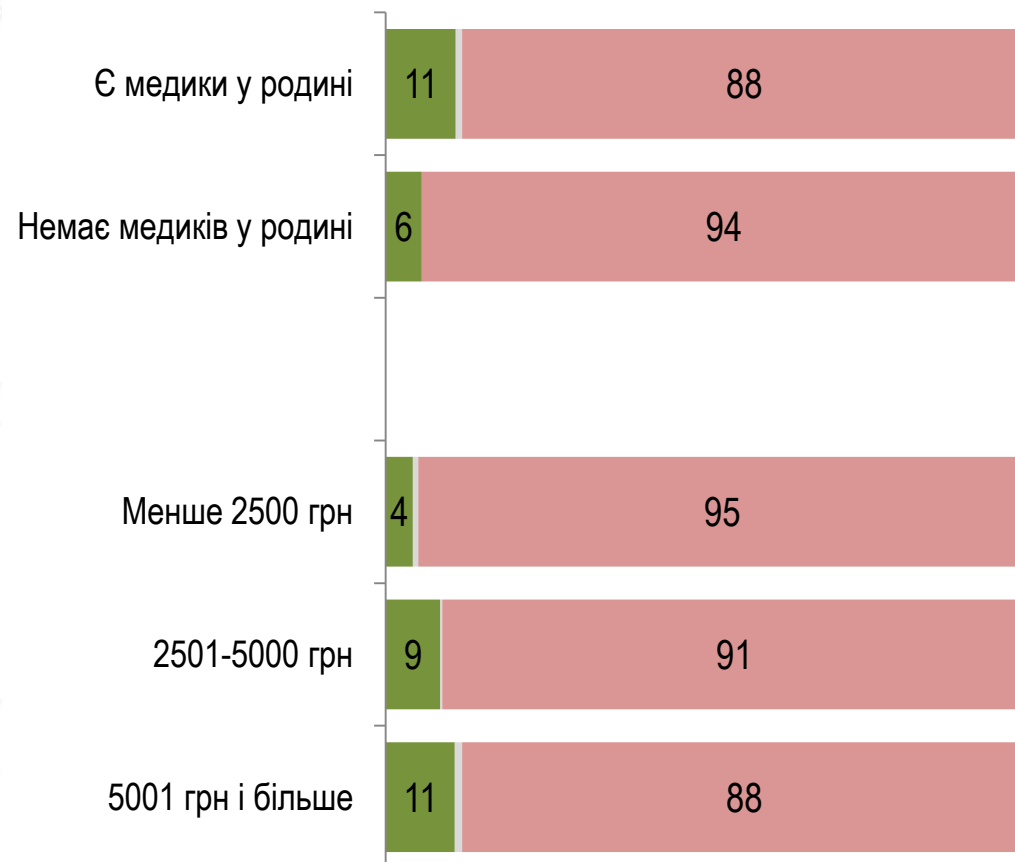
## Регіони



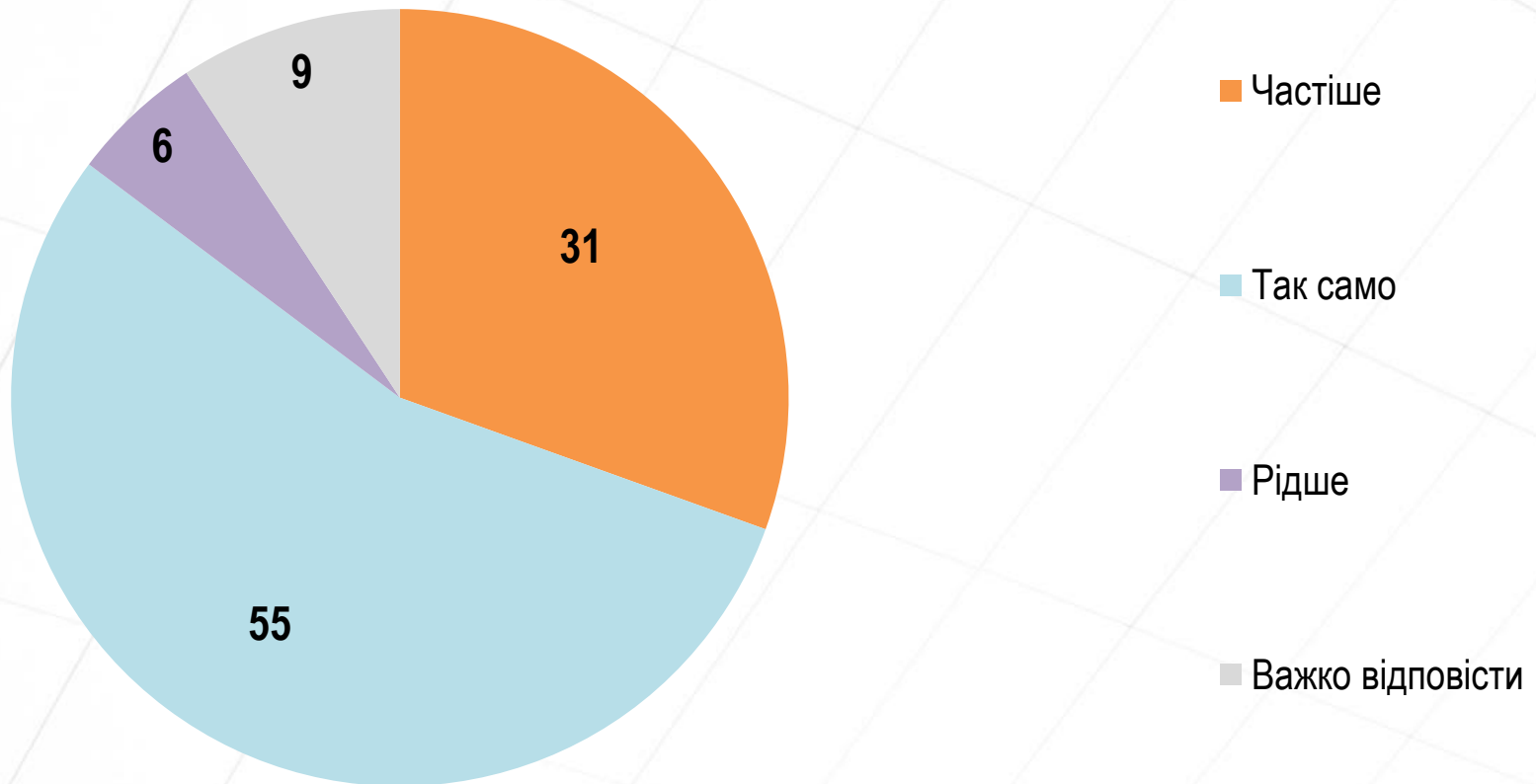
## У Вас є приватна медична страховка?



## Наявність медиків у родині. Дохід



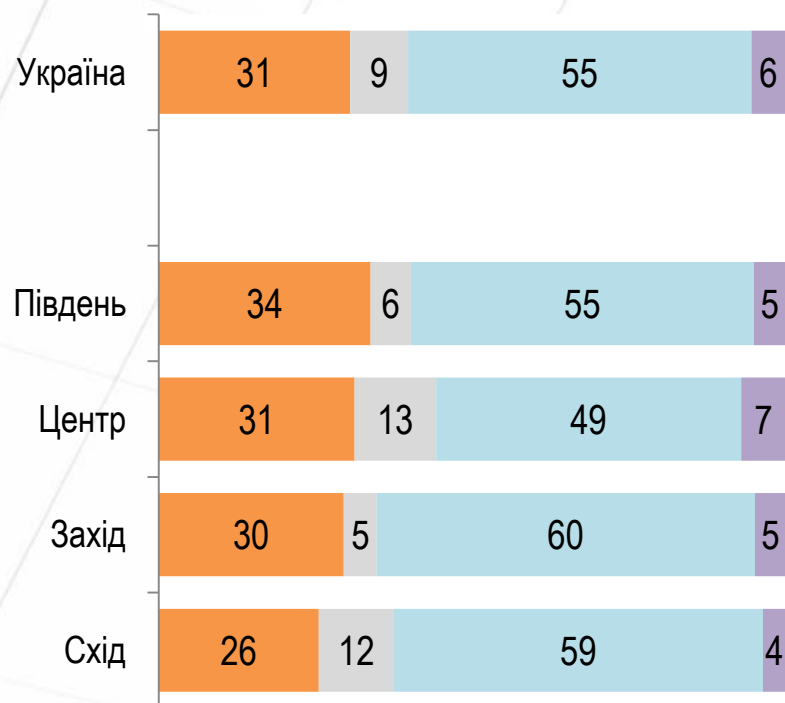
Якби у Вас була медична страховка, то як часто Ви б відвідували лікарів: частіше ніж зазвичай, так само, чи рідше?



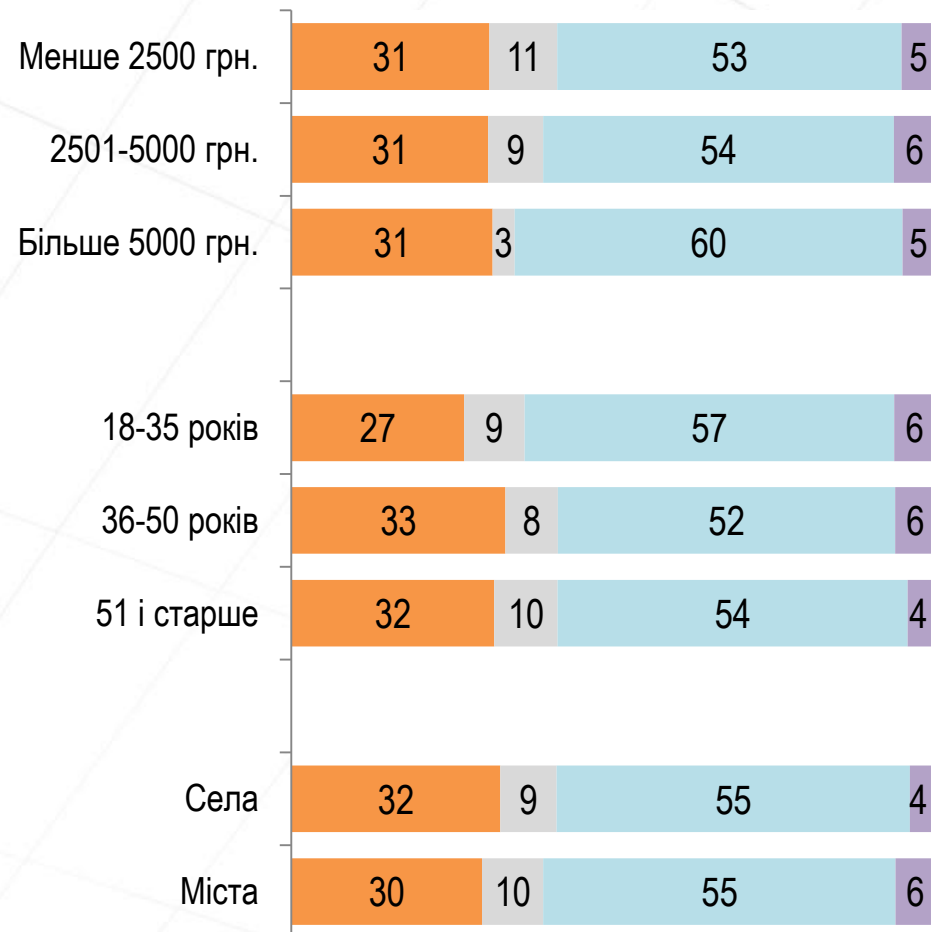
# Якби у Вас була медична страховка, то як часто Ви б відвідували лікарів: частіше ніж зазвичай, так само, чи рідше?

Частіше    Важко відповісти    Так само    Рідше

## Регіони

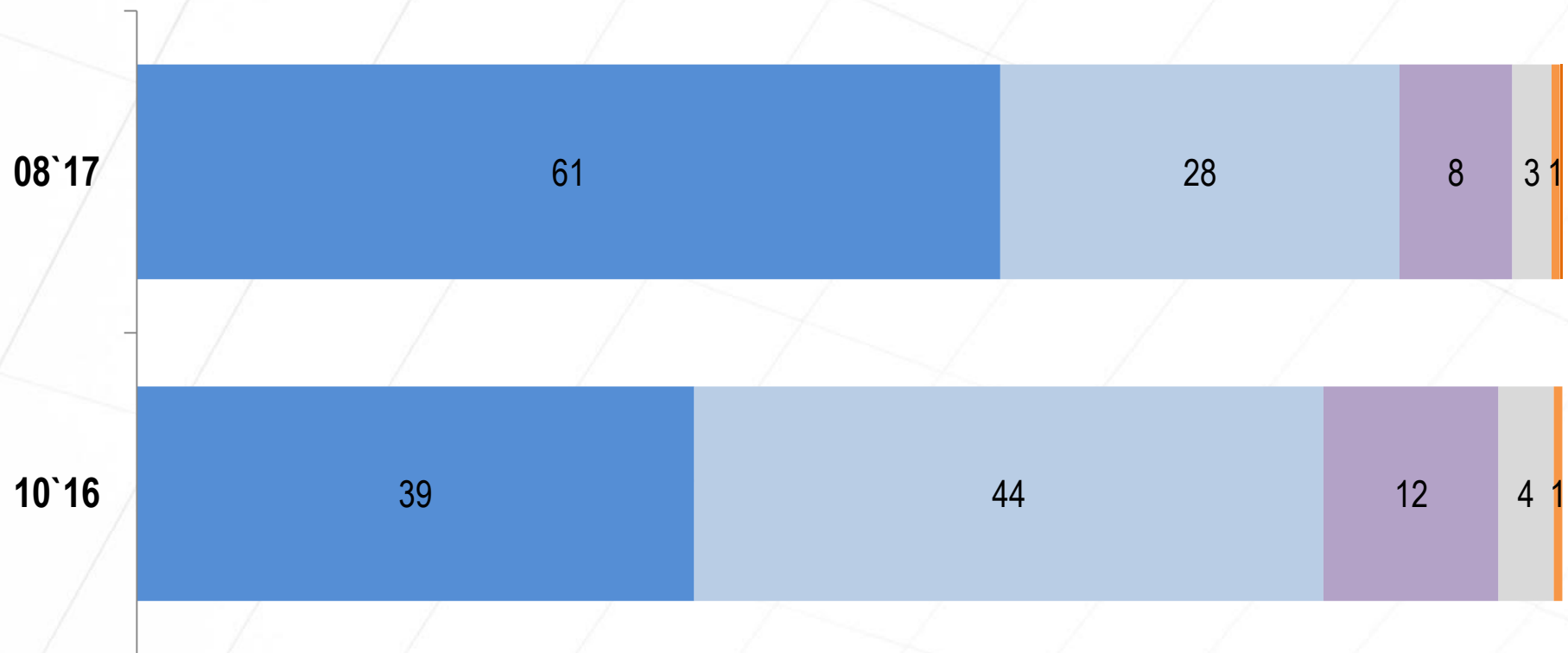


## Дохід. Вік. Тип поселення.



# Наскільки дорого, зазвичай, обходиться лікування для Вас і Вашої родини?

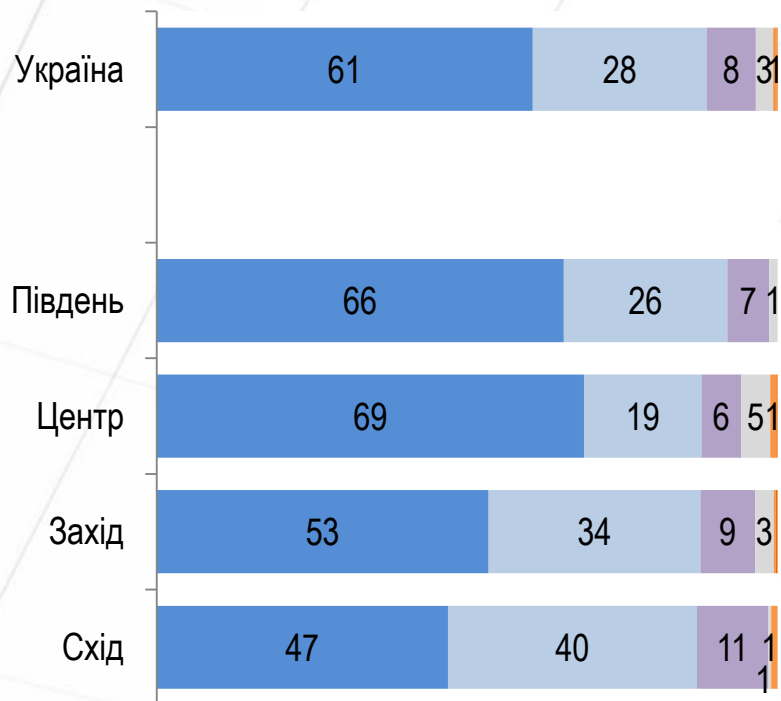
- Дуже дорого
- Скоріше дорого
- Нормально, ні дорого, ні дешево
- Важко відповісти
- Скоріше дешево
- Зовсім дешево



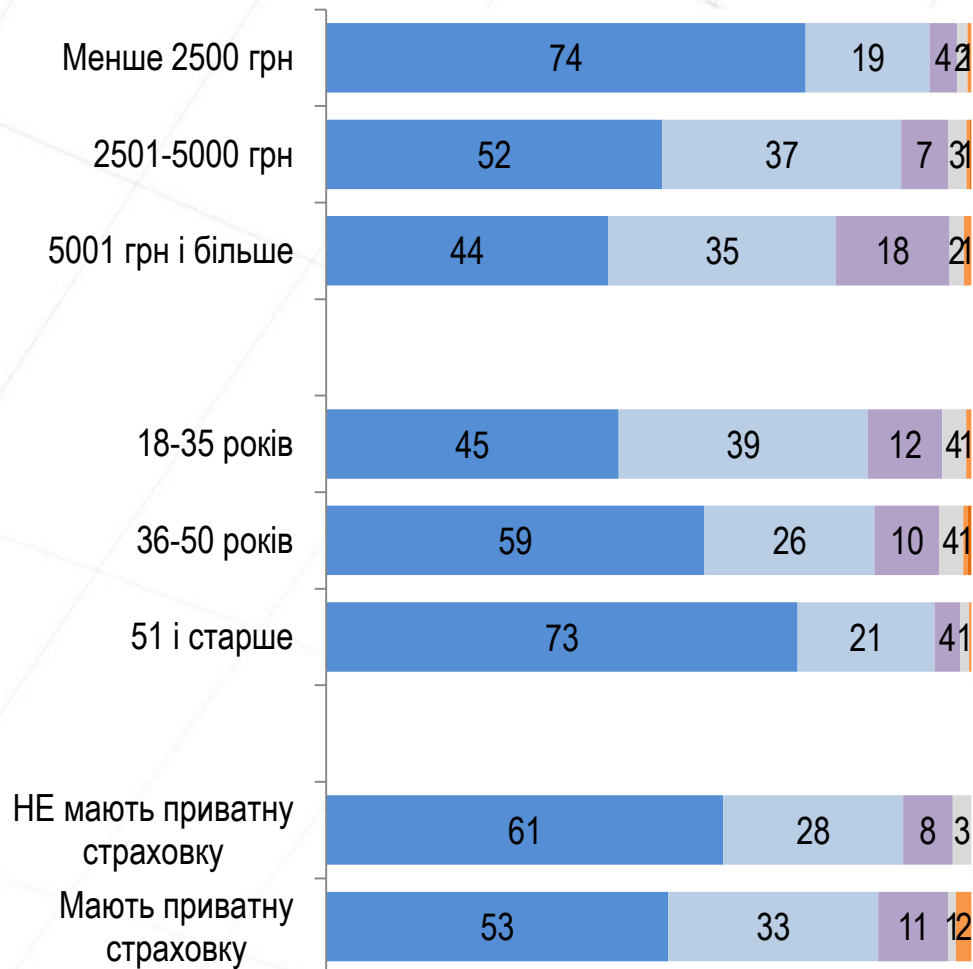
# Наскільки дорого, зазвичай, обходиться лікування для Вас і Вашої родини?

- Дуже дорого
- Скоріше дорого
- Нормально, ні дорого, ні дешево
- Важко відповісти
- Скоріше дешево
- Зовсім дешево

## Регіони



## Вік. Дохід. Наявність страховки







# **Ставлення до окремих ініціатив Уряду**

## Чи чули Ви про такі ініціативи Уряду?

серед усіх респондентів, %

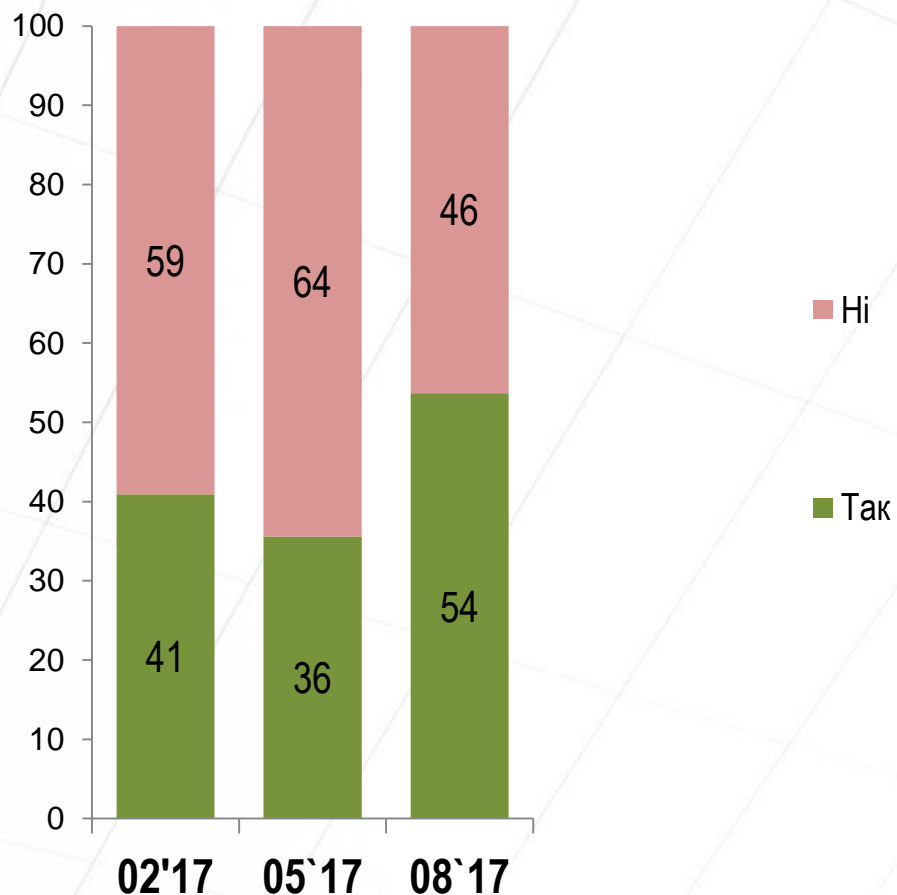
РЕЙТИНГ

■ Так ■ Ні

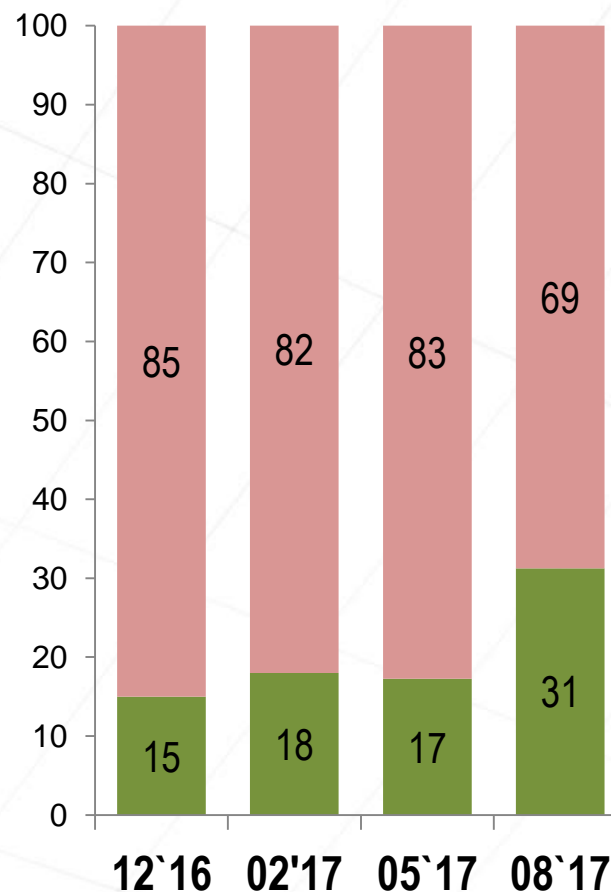


## Чи чули Ви про такі ініціативи Уряду?

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

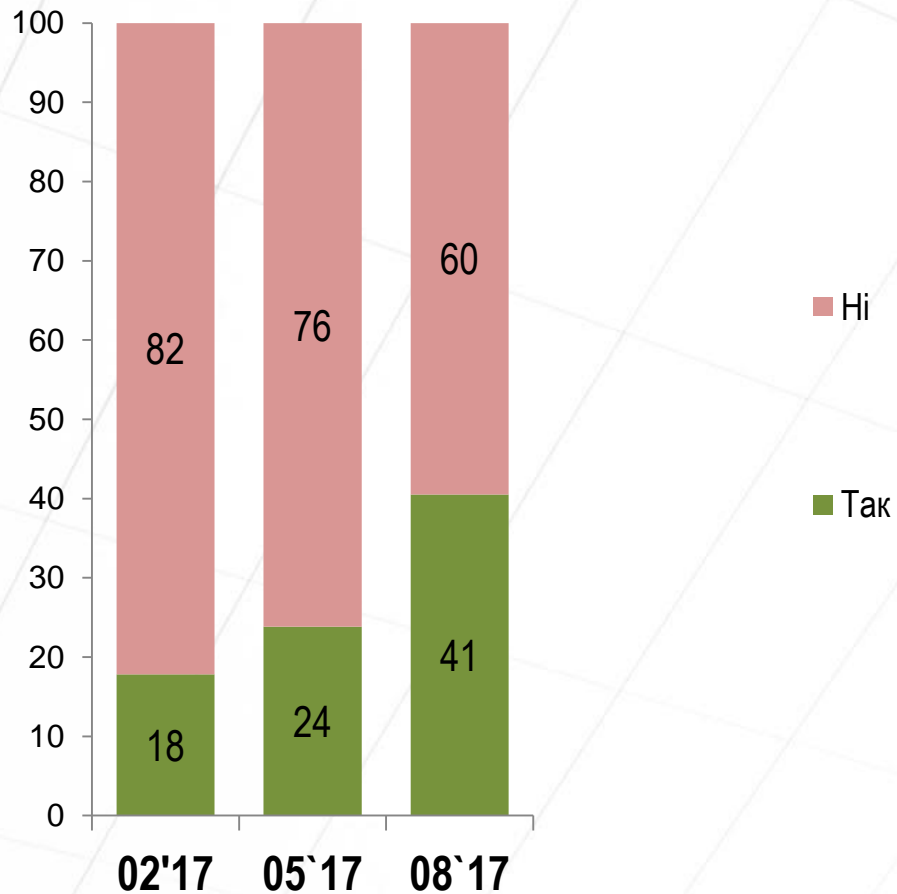


Запровадження стандартизованих протоколів на базі "доказової медицини" для лікування всіх захворювань. Таким чином, будь-яке лікування буде ґрунтуватися на наукових фактах і міжнародних "кращих практиках"

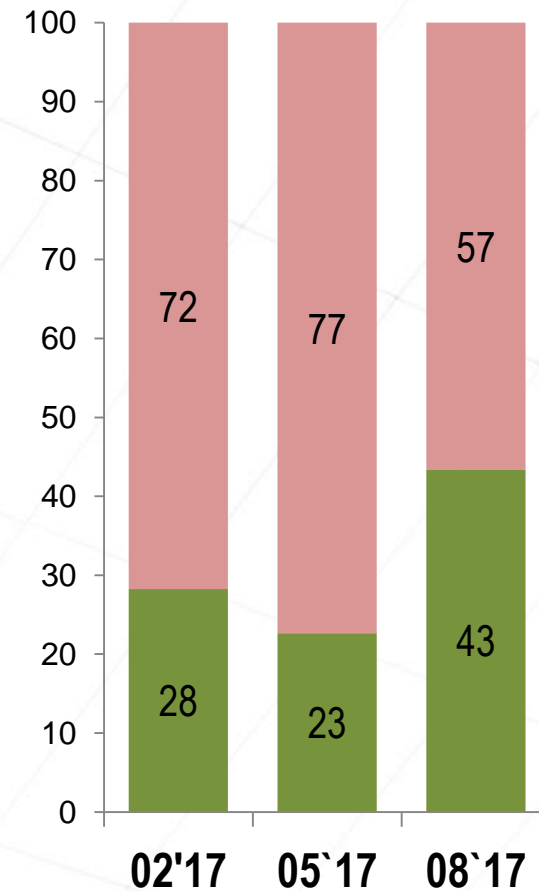


## Чи чули Ви про такі ініціативи Уряду?

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

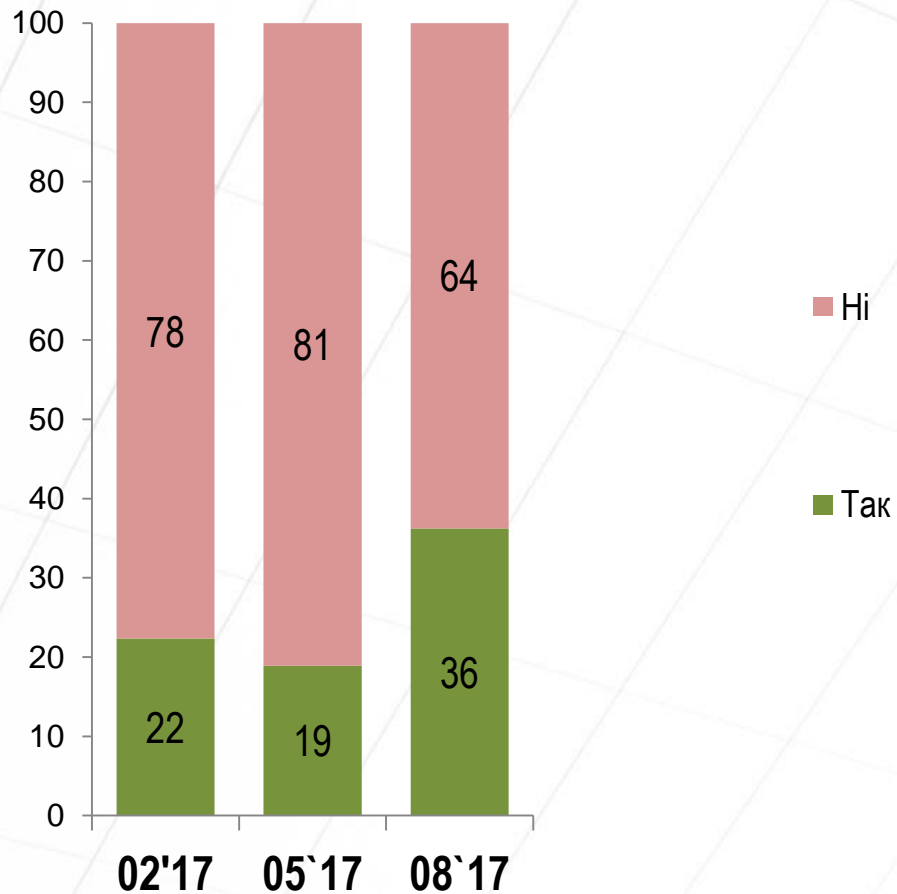


Введення референтного ціноутворення на лікарські засоби, щоб гарантувати справедливість і адекватність роздрібної ціни у відповідності з угодами між Міністерством охорони здоров'я та фармацевтичними компаніями

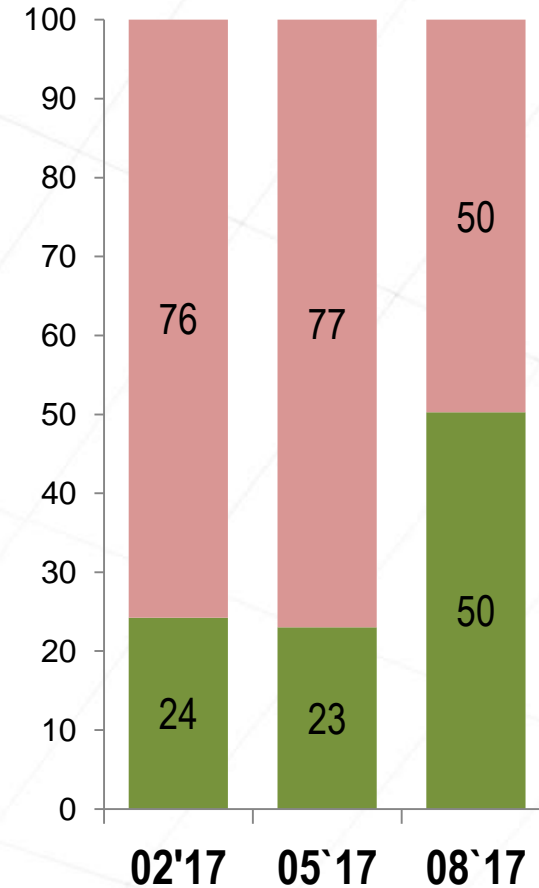


## Чи чули Ви про такі ініціативи Уряду?

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



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



## Наскільки Ви підтримуєте чи не підтримуєте такі ініціативи?

серед усіх респондентів, %

РЕЙТИНГ

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



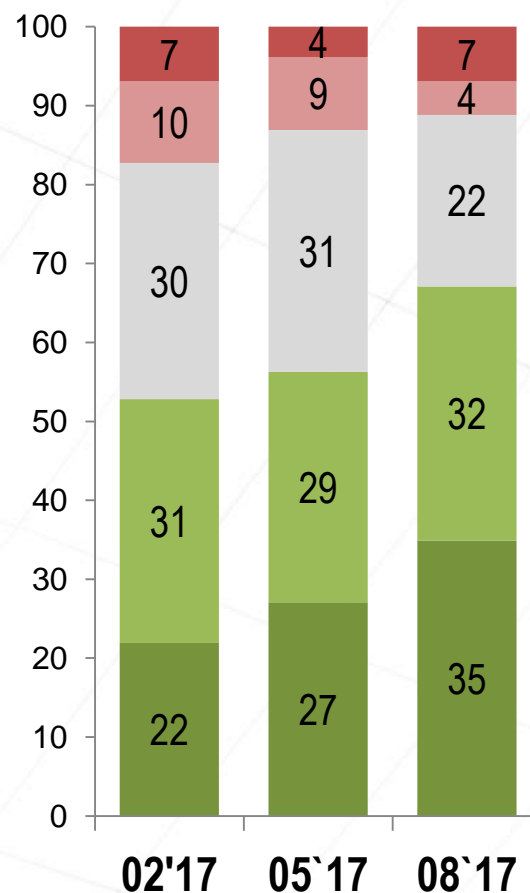


## Наскільки Ви підтримуєте чи не підтримуєте такі ініціативи?

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



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"

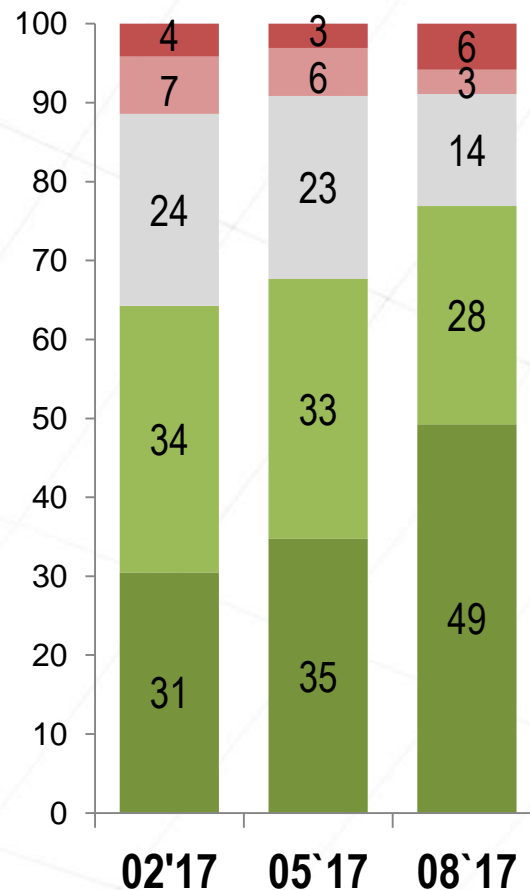


## Наскільки Ви підтримуєте чи не підтримуєте такі ініціативи?

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



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

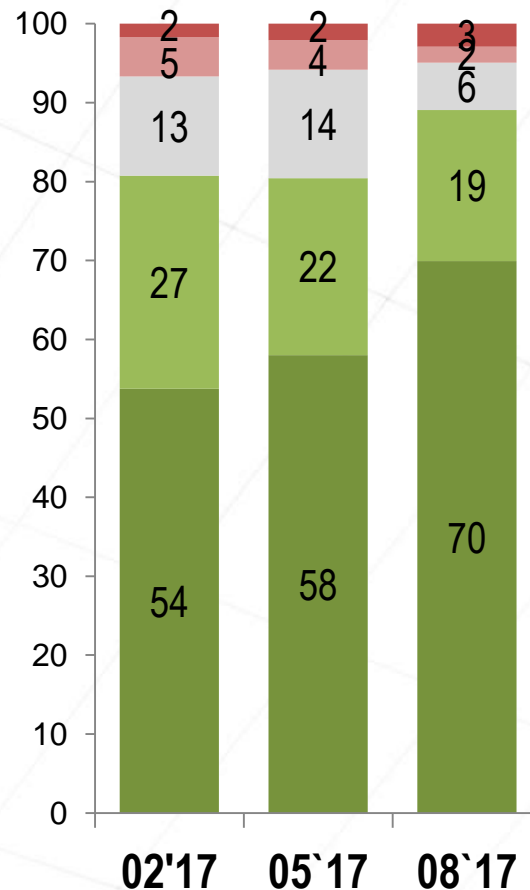


## Наскільки Ви підтримуєте чи не підтримуєте такі ініціативи?

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



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



## Наскільки Ви підтримуєте чи не підтримуєте такі ініціативи?

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

РЕЙТИНГ

РЕГІОНИ	Захід	Центр	Південь	Схід
Запровадження системи, коли пацієнти з рецептами від лікарів безкоштовно або з невеликою доплатою отримуватимуть в аптеках ліки від діабету 2-го типу, бронхіальної астми і серцево-судинних захворювань	95	87	90	93
Введення суворого контролю над громадськими фондами, що використовуються для будівництва сучасного діагностичного комплексу для дітей Охматдит	94	83	94	85
Створення Центрів громадського здоров'я в кожній області, метою яких є, в першу чергу, попередження захворювань, запобігання епідемії та популяризація здорового способу життя	84	68	81	79
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	87	64	82	80
Надання субсидій на медичні послуги внутрішньо переміщеним особам з Донбасу та Криму	67	65	80	80
Запровадження загальнодержавного медичного страхування для всіх громадян з використанням наявних бюджетних коштів, з яких оплачуватимуть медичні послуги на місці лікування	70	62	75	74
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"	74	59	69	71
Збільшення заробітної плати лікарів як мінімум на 30% завдяки запровадженню механізму контрактів між пацієнтом і лікарем, а також виплат медичними страховими як державними так і приватними компаніями	70	64	66	68
Укладання контрактів між пацієнтами і лікарями, що гарантуватиме отримання безкоштовного медичного лікування на первинній ланці	60	52	61	60
Заснування госпітальних округів з однією багатопрофільною лікарнею високоспеціалізованої допомоги в кожній області, і 4-5 лікарень інтенсивного лікування другого рівня (по одній у кожному з госпітальних округів) для надання послуг невідкладної цілодобової допомоги. Доїзд до цієї лікарні для будь-якого громадянина не буде перевищувати 60 хвилин	49	38	49	46

## Наскільки Ви підтримуєте чи не підтримуєте такі ініціативи?

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

РЕЙТИНГ

	Знають про ініціативу	Не знають про ініціативу
Введення суворого контролю над громадськими фондами, що використовуються для будівництва сучасного діагностичного комплексу для дітей Охматдит	96	82
Запровадження системи, коли пацієнти з рецептами від лікарів безкоштовно або з невеликою доплатою отримуватимуть в аптеках ліки від діабету 2-го типу, бронхіальної астми і серцево-судинних захворювань	93	83
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	90	67
Створення Центрів громадського здоров'я в кожній області, метою яких є, в першу чергу, попередження захворювань, запобігання епідемії та популяризація здорового способу життя	89	69
Надання субсидій на медичні послуги внутрішньо переміщеним особам з Донбасу та Криму	88	62
Запровадження стандартизованих протоколів на базі "доказової медицини" для лікування всіх захворювань	85	59
Збільшення заробітної плати лікарів як мінімум на 30 завдяки запровадженню механізму контрактів між пацієнтом і лікарем, а також виплат медичними страховими як державними так і приватними компаніями	80	51
Запровадження загальнодержавного медичного страхування для всіх громадян з використанням наявних бюджетних коштів, з яких оплачуватимуть медичні послуги на місці лікування	76	58
Укладання контрактів між пацієнтами і лікарями, що гарантуватиме отримання безкоштовного медичного лікування на первинній ланці	74	46
Заснування госпітальних округів з однією багатопрофільною лікарнею високоспеціалізованої допомоги в кожній області, і 4-5 лікарень інтенсивного лікування другого рівня (по одній у кожному з госпітальних округів) для надання послуг невідкладної цілодобової допомоги	47	43

## Наскільки Ви підтримуєте чи не підтримуєте такі ініціативи?

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

РЕЙТИНГ

### НАЯВНІСТЬ МЕДИКА В РОДИНІ

	Є медики в родині	Немає медиків в родині
Запровадження системи, коли пацієнти з рецептами від лікарів безкоштовно або з невеликою доплатою отримуватимуть в аптеках ліки від діабету 2-го типу, бронхіальної астми і серцево-судинних захворювань	92	90
Введення суворого контролю над громадськими фондами, що використовуються для будівництва сучасного діагностичного комплексу для дітей Охматдит	90	89
Створення Центрів громадського здоров'я в кожній області, метою яких є, в першу чергу, попередження захворювань, запобігання епідемії та популяризація здорового способу життя	78	77
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	80	76
Надання субсидій на медичні послуги внутрішньо переміщеним особам з Донбасу та Криму	74	71
Запровадження загальнодержавного медичного страхування для всіх громадян з використанням наявних бюджетних коштів, з яких оплачуватимуть медичні послуги на місці лікування	76	67
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"	69	67
Збільшення заробітної плати лікарів як мінімум на 30% завдяки запровадженню механізму контрактів між пацієнтом і лікарем, а також виплат медичними страховими як державними так і приватними компаніями	75	64
Укладання контрактів між пацієнтами і лікарями, що гарантуватиме отримання безкоштовного медичного лікування на первинній ланці	60	57
Заснування госпітальних округів з однією багатопрофільною лікарнею високоспеціалізованої допомоги в кожній області, і 4-5 лікарень інтенсивного лікування другого рівня (по одній у кожному з госпітальних округів) для надання послуг невідкладної цілодобової допомоги. Доїзд до цієї лікарні для будь-якого громадянина не буде перевищувати 60 хвилин	49	43



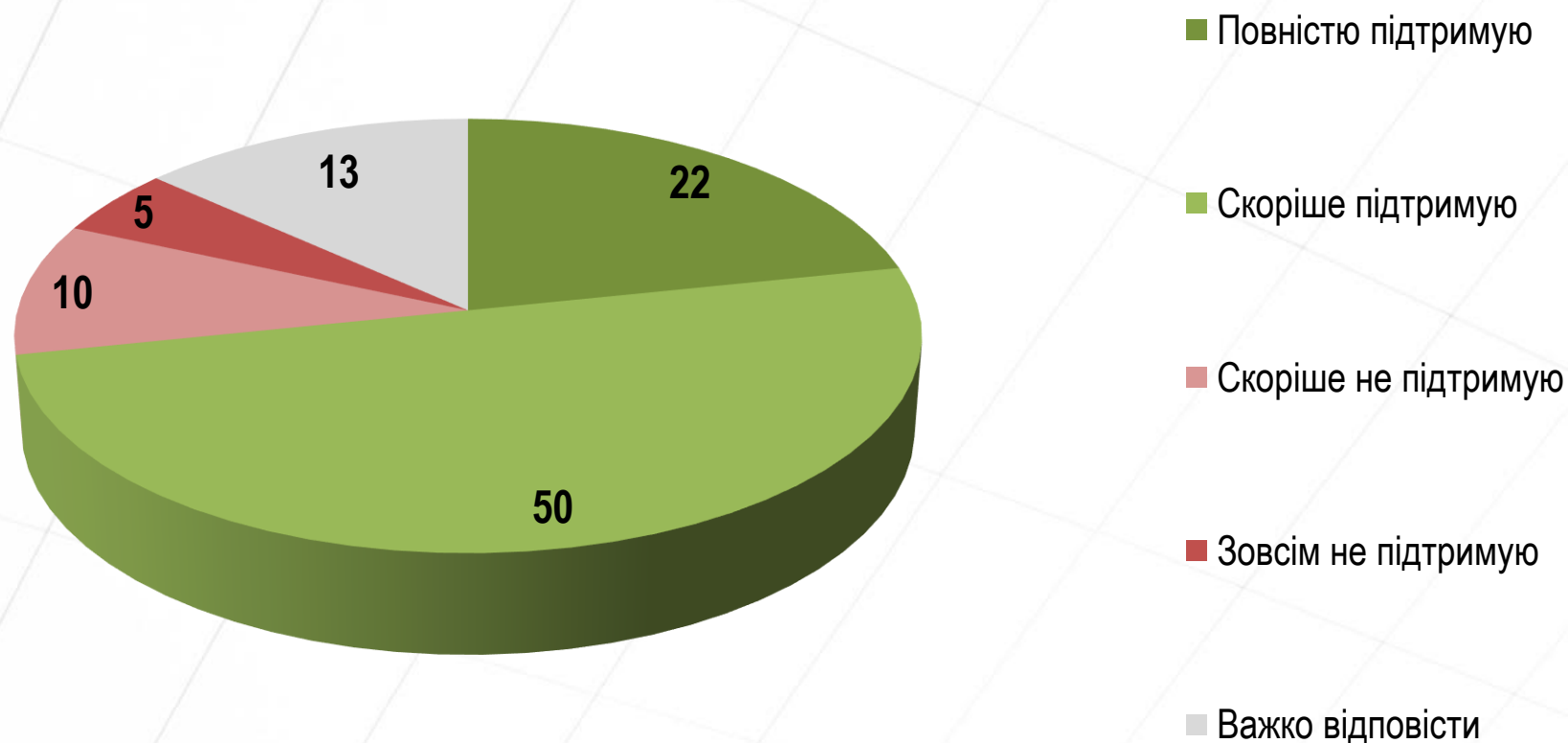
## Наскільки Ви підтримуєте чи не підтримуєте такі ініціативи?

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

РЕЙТИНГ

ВІК	18-35 років	36-50 років	51 і старше
Запровадження системи, коли пацієнти з рецептами від лікарів безкоштовно або з невеликою доплатою отримуватимуть в аптеках ліки від діабету 2-го типу, бронхіальної астми і серцево-судинних захворювань	90	93	89
Введення суворого контролю над громадськими фондами, що використовуються для будівництва сучасного діагностичного комплексу для дітей Охматдит	89	88	90
Створення Центрів громадського здоров'я в кожній області, метою яких є, в першу чергу, попередження захворювань, запобігання епідемії та популяризація здорового способу життя	83	78	72
Введення референтного ціноутворення на лікарські засоби, щоб гарантувати справедливість і адекватність роздрібною ціни у відповідності з угодами між Міністерством охорони здоров'я та фармацевтичними компаніями	77	79	76
Надання субсидій на медичні послуги внутрішньо переміщеним особам з Донбасу та Криму	69	69	75
Запровадження загальнодержавного медичного страхування для всіх громадян з використанням наявних бюджетних коштів, з яких оплачуватимуть медичні послуги на місці лікування	71	71	66
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"	68	72	63
Збільшення заробітної плати лікарів як мінімум на 30% завдяки запровадженню механізму контрактів між пацієнтом і лікарем, а також виплат медичними страховими як державними так і приватними компаніями	66	70	66
Укладання контрактів між пацієнтами і лікарями, що гарантуватиме отримання безкоштовного медичного лікування на первинній ланці	57	61	56
Заснування госпітальних округів з однією багатопрофільною лікарнею високоспеціалізованої допомоги в кожній області, і 4-5 лікарень інтенсивного лікування другого рівня (по одній у кожному з госпітальних округів) для надання послуг невідкладної цілодобової допомоги. Доїзд до цієї лікарні для будь-якого громадянина не буде перевищувати 60 хвилин	51	45	40

Перелічені вище 10 ініціатив становлять основні елементи законопроектів про медичну реформу, які розглядаються у Верховній Раді. Виходячи з цих пропозицій, яка Ваша позиція щодо цих законопроектів?



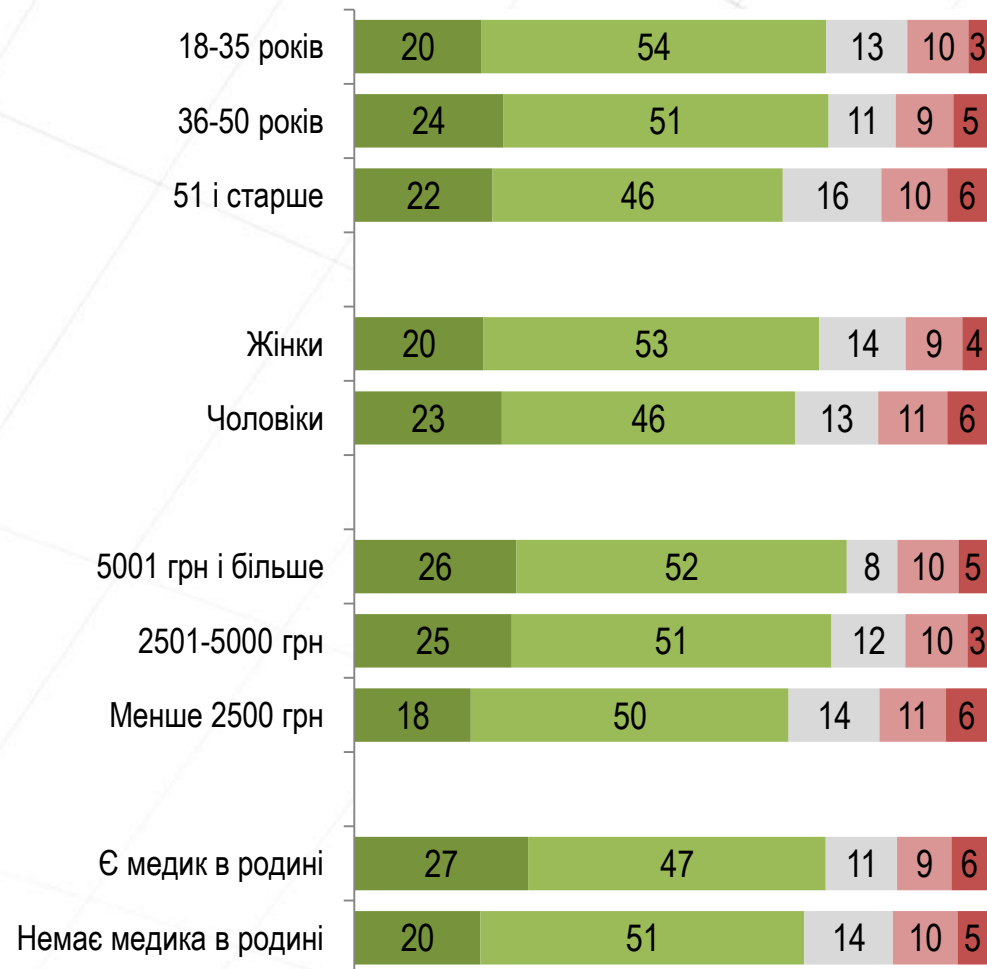
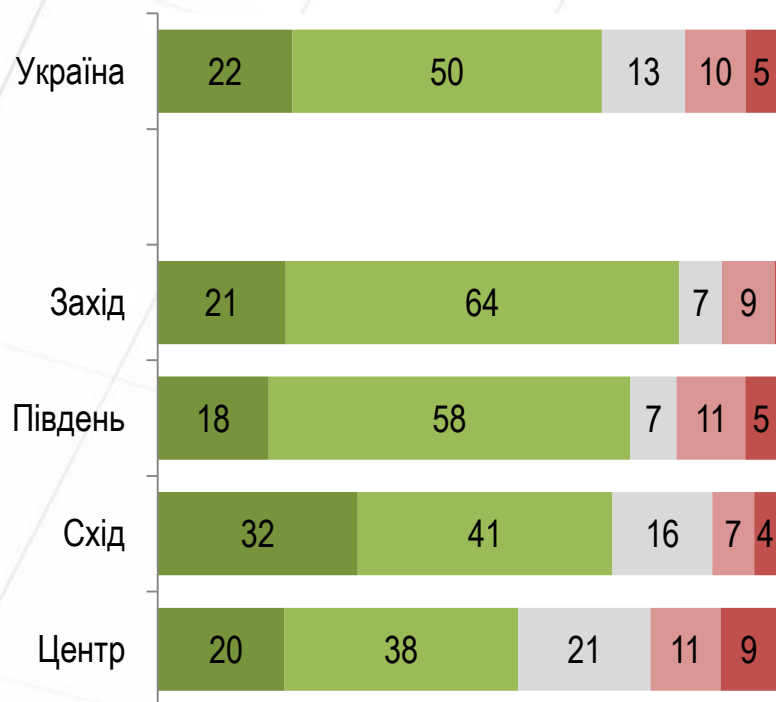
# Перелічені вище 10 ініціатив становлять основні елементи законопроектів про медичну реформу, які розглядаються у Верховній Раді. Виходячи з цих пропозицій, яка Ваша позиція щодо цих законопроектів?

РЕЙТИНГ

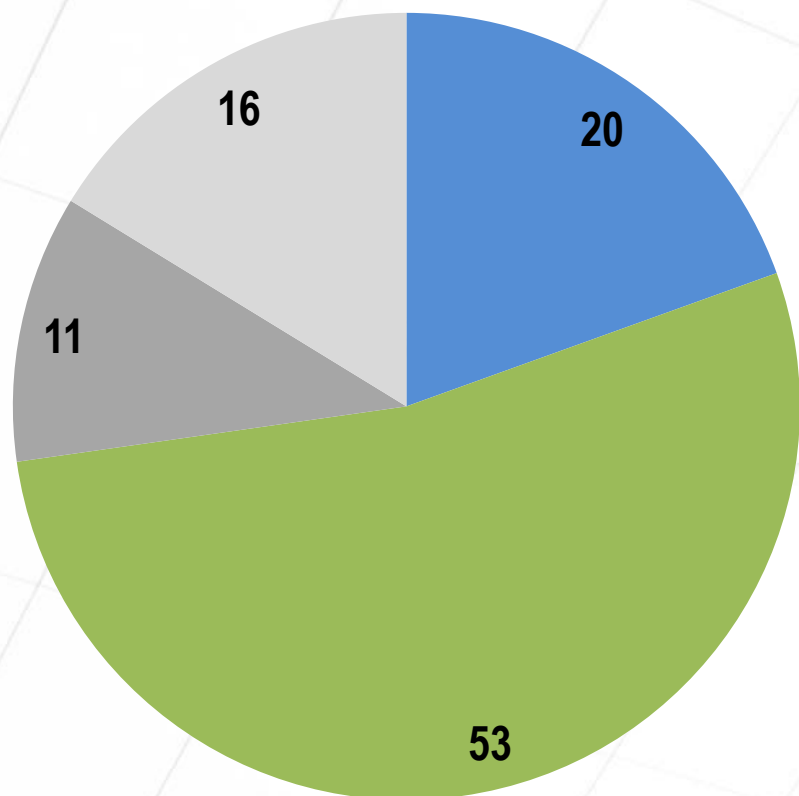
## Вік. Стать. Дохід. Наявність медика в родині

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

### Регіони



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?

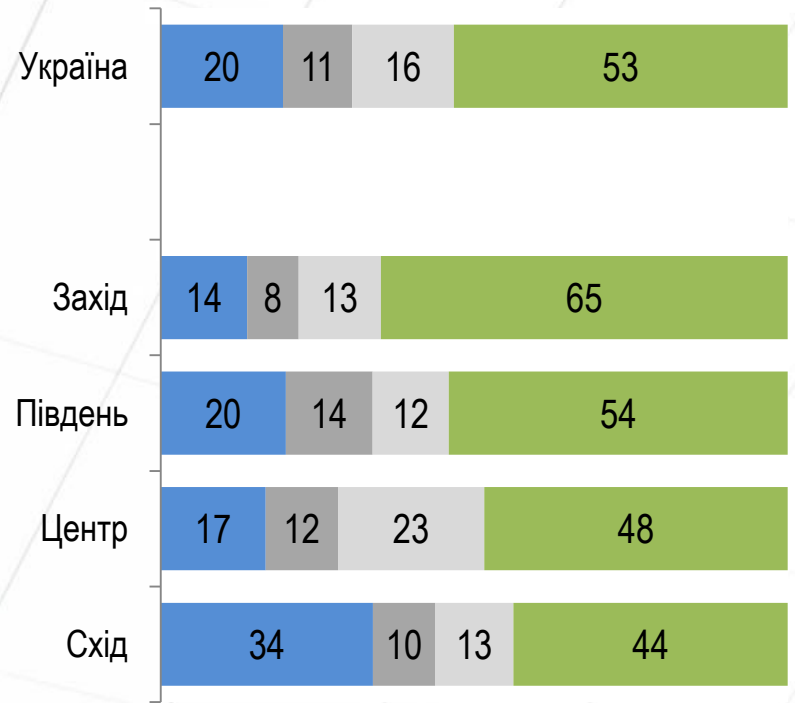


- Державні видатки на медицину повинні формуватися, виходячи із кількості державних медичних закладів та кількості лікарняних ліжок у них
- Державні видатки на медицину повинні формуватися за принципом «гроші йдуть за пацієнтом»
- Не підтримую жоден з цих механізмів
- Важко відповісти

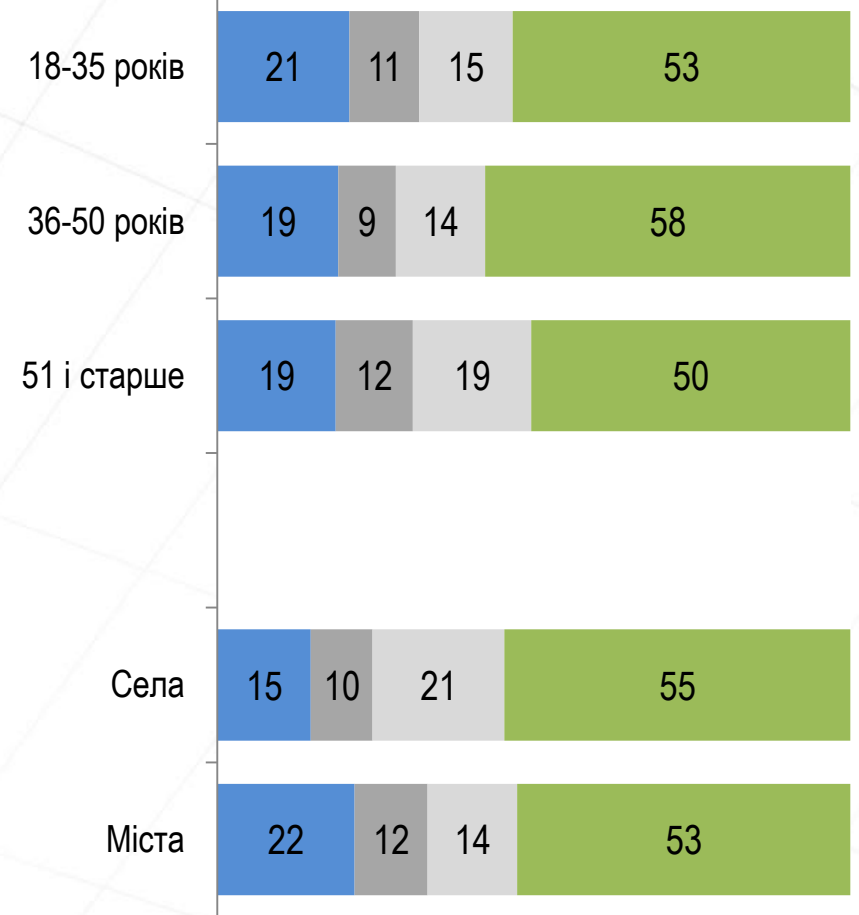
**Минулого року Міністерство охорони здоров'я запропонувало змінити модель фінансування медицини: замість розподілу бюджетних коштів, виходячи із кількості державних медичних закладів та лікарняних ліжок у них, запроваджується принцип «гроші йдуть за пацієнтом».**  
**Якій із цих систем Ви надасте більшу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

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

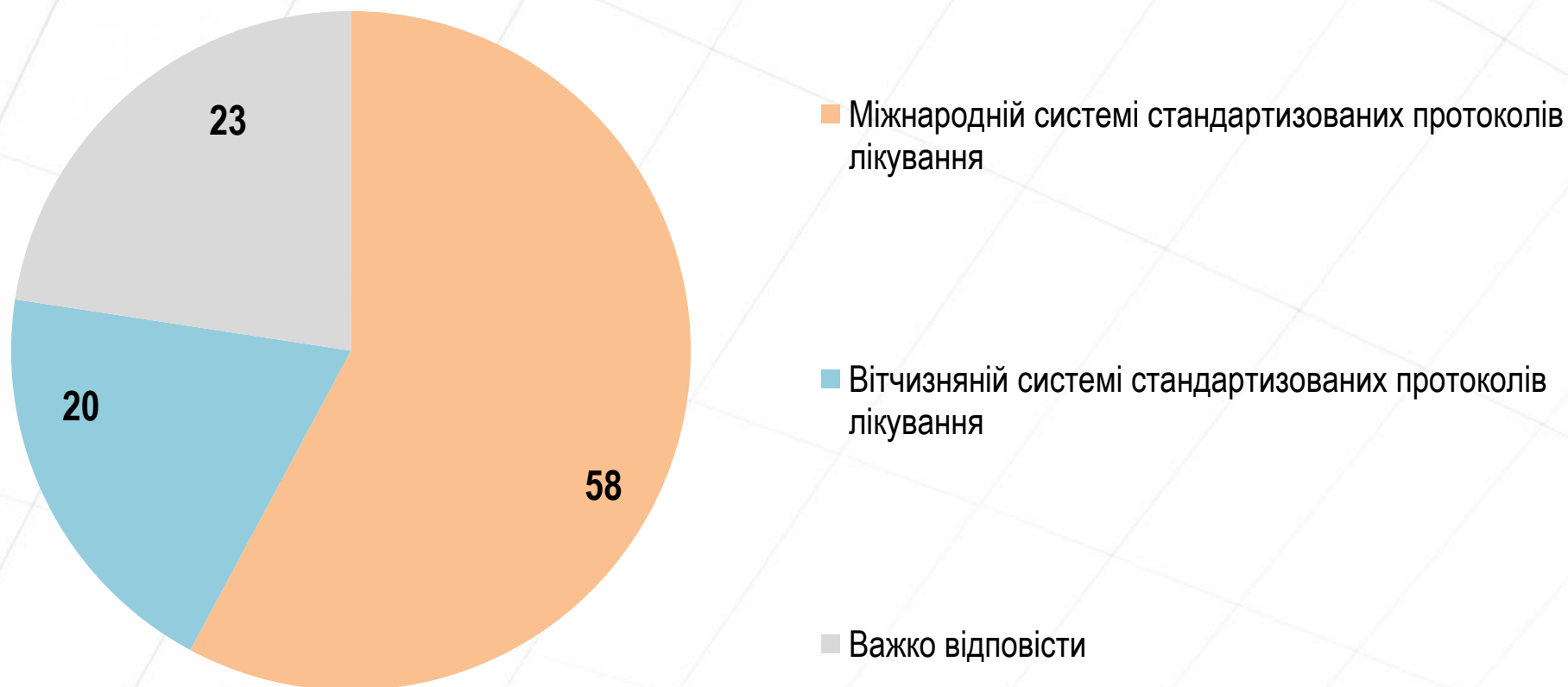
**Регіони**



**Вік. Тип поселення**



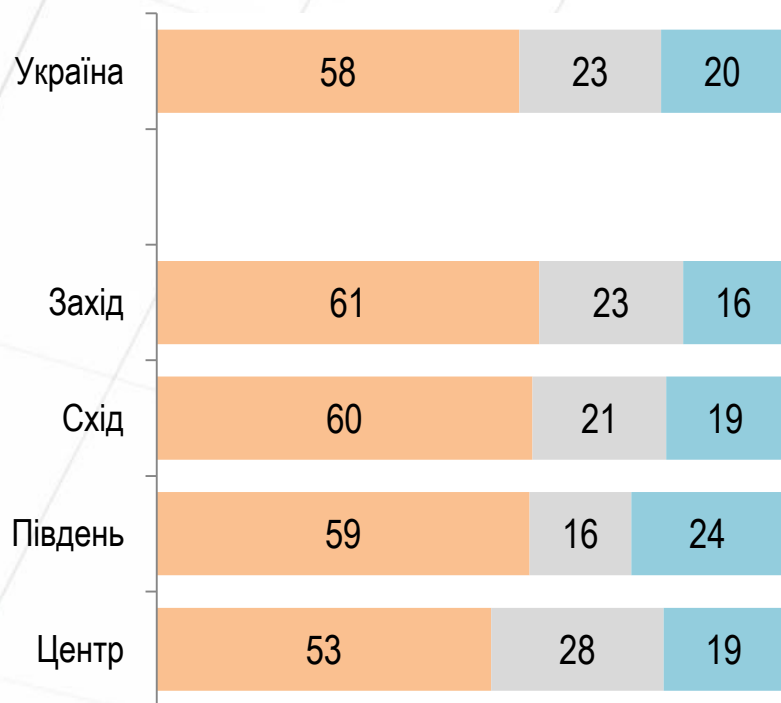
Медики для лікування хвороб використовують так звані стандартизовані протоколи лікування хвороб. У більшості країн світу стандартизовані протоколи ґрунтуються на наукових фактах і міжнародних “кращих практиках”. В Україні використовується власна вітчизняна система стандартизованих протоколів. Якщо б Ви були пацієнтом, якій із цих систем Ви б надали перевагу: міжнародній чи вітчизняній?



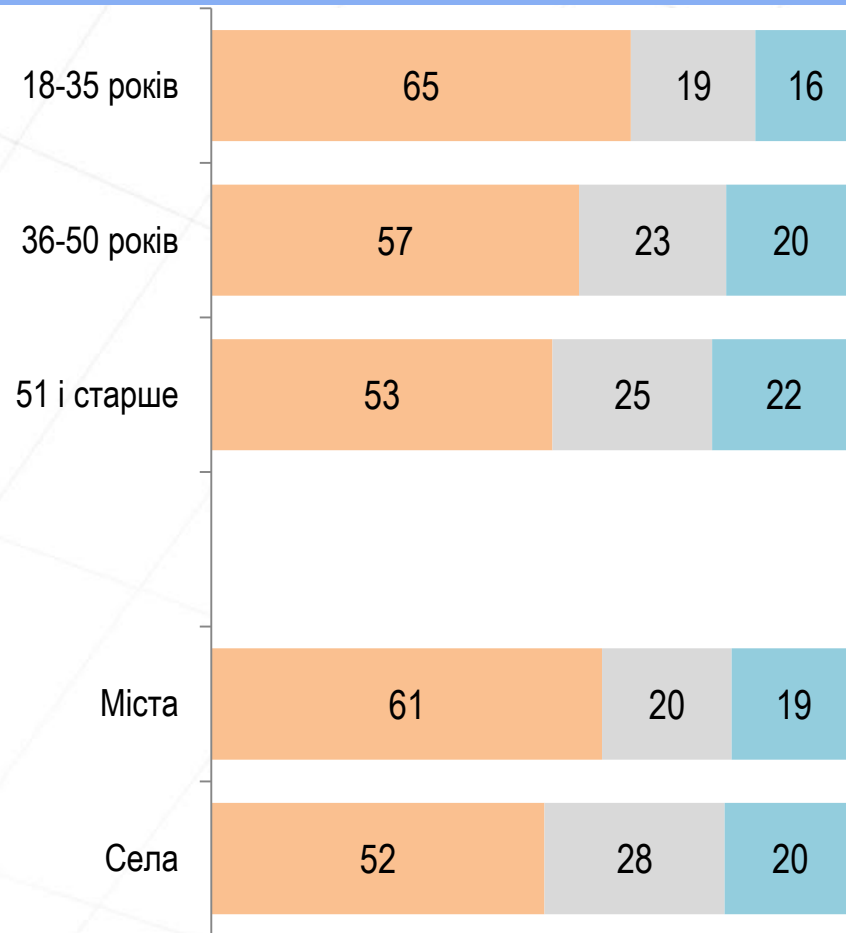
Медики для лікування хвороб використовують так звані стандартизовані протоколи лікування хвороб. У більшості країн світу стандартизовані протоколи ґрунтуються на наукових фактах і міжнародних “кращих практиках”. В Україні використовується власна вітчизняна система стандартизованих протоколів. Якщо б Ви були пацієнтом, якій із цих систем Ви б надали перевагу: міжнародній чи вітчизняній?

- Міжнародній системі стандартизованих протоколів лікування
- Важко відповісти
- Вітчизняній системі стандартизованих протоколів лікування

### Регіони

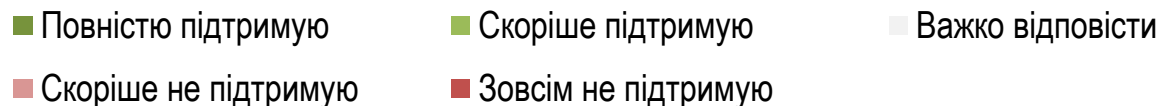


### Вік. Тип поселення



## Наскільки Ви підтримуєте чи не підтримуєте такі ініціативи?

серед усіх респондентів, %



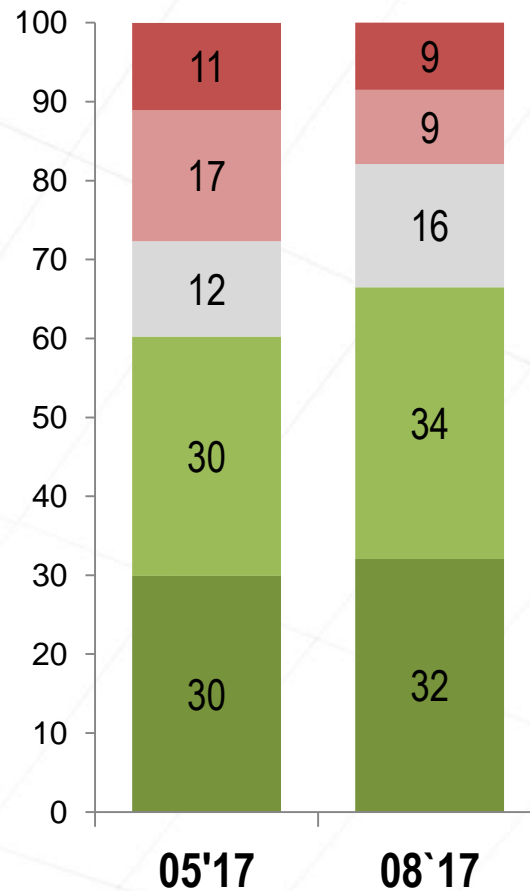


## Наскільки Ви підтримуєте чи не підтримуєте такі ініціативи?

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



Лікарні та медичні установи повинні мати більше самоуправління для прийняття рішень, які впливають на надання послуг пацієнтам

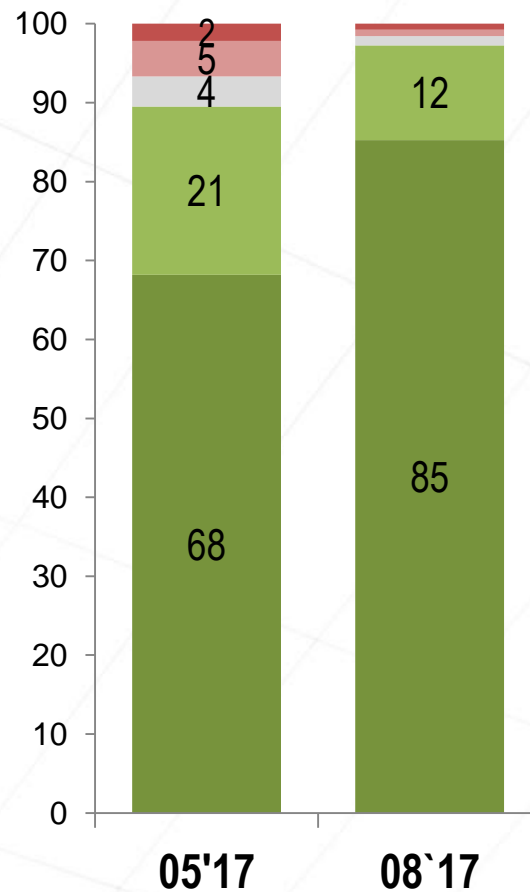


## Наскільки Ви підтримуєте чи не підтримуєте такі ініціативи?

Витрати на лікування повинні бути розподілені таким чином, що 70% сплачує держава, а 30% (або менше) - пацієнт



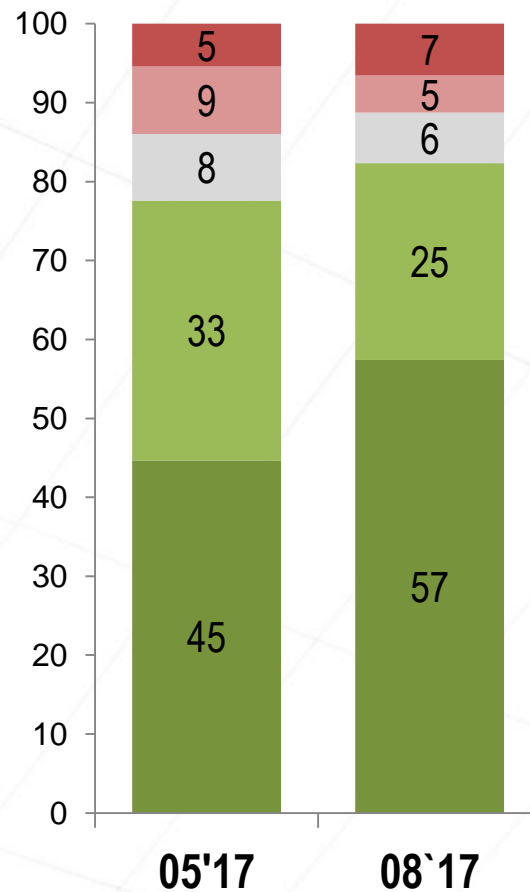
Медична допомога повинна надаватися всім особам незалежно від їхнього матеріального стану



## Наскільки Ви підтримуєте чи не підтримуєте такі ініціативи?

Держава може відмовитися оплачувати лікування у випадку, якщо людина нехтує своїм здоров'ям

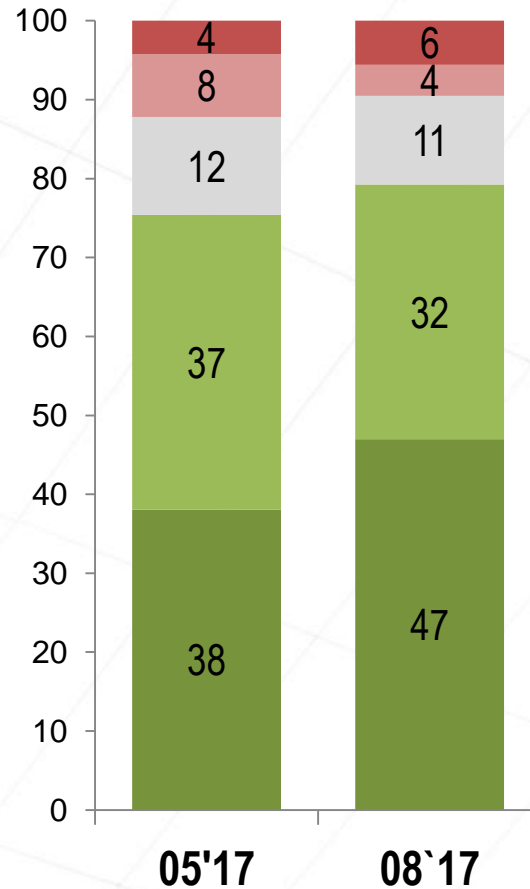
Ветерани АТО повинні отримувати пріоритетне фінансування від держави на потреби лікування



## Наскільки Ви підтримуєте чи не підтримуєте такі ініціативи?

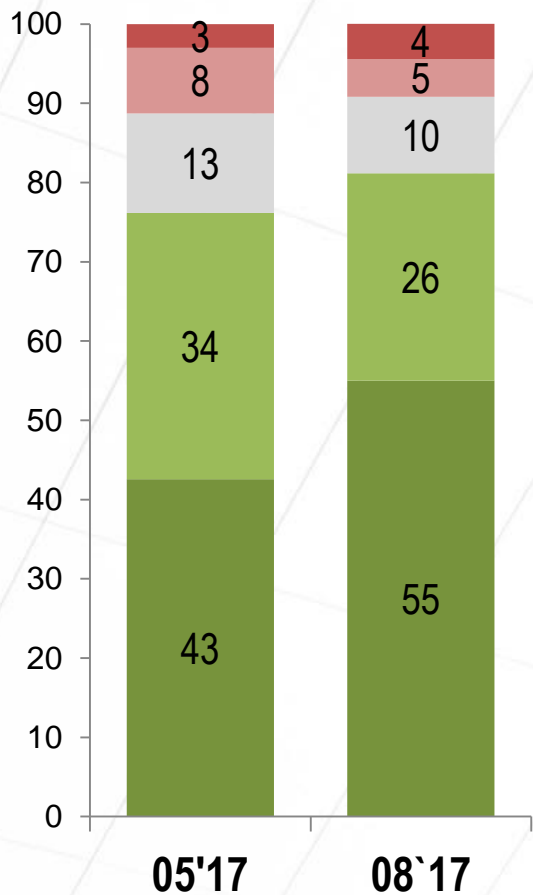
Держава повинна створити спеціальний фонд, окремо від бюджету охорони здоров'я, для оплати лікування ветеранів АТО

Підприємства, які оплачують страхування здоров'я працівників, повинні отримувати податкові пільги

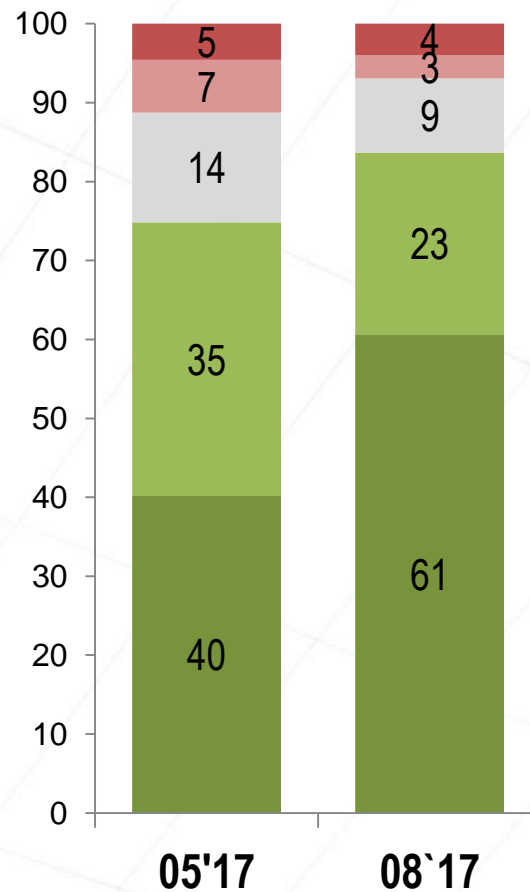


## Наскільки Ви підтримуєте чи не підтримуєте такі ініціативи?

Благодійні внески для медичної допомоги особам/організаціям, які цього потребують, не повинні обкладатися податком



Інформація про благодійні внески, зроблені державними службовцями на медичні потреби інших осіб/організацій, повинна бути відкритою та відображатися в їхніх електронних деклараціях



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

## Наскільки Ви підтримуєте чи не підтримуєте такі ініціативи?

Медичні працівники мають отримати право працювати на підприємницьких засадах та сплачувати менші податки



## Наскільки Ви підтримуєте чи не підтримуєте такі ініціативи?

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

РЕЙТИНГ

РЕГІОНИ	Захід	Центр	Південь	Схід
Медична допомога повинна надаватися всім особам незалежно від їхнього матеріального стану	97	96	98	98
Інформація про благодійні внески, зроблені державними службовцями на медичні потреби інших осіб/організацій, повинна бути відкритою та відображатися в їхніх електронних деклараціях	88	80	85	82
Витрати на лікування повинні бути розподілені таким чином, що 70% сплачує держава, а 30% (або менше) - пацієнт	85	78	89	82
Ветерани АТО повинні отримувати пріоритетне фінансування від держави на потреби лікування	95	83	78	67
Благодійні внески для медичної допомоги особам/організаціям, які цього потребують, не повинні обкладатися податком	84	77	82	83
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	87	76	80	79
Підприємства, які оплачують страхування здоров'я працівників, повинні отримувати податкові пільги	78	75	81	87
Держава повинна створити спеціальний фонд, окремо від бюджету охорони здоров'я, для оплати лікування ветеранів АТО	88	79	73	74
Лікарні та медичні установи повинні мати більше самоуправління для прийняття рішень, які впливають на надання послуг пацієнтам	68	62	68	72
Медичні працівники мають отримати право працювати на підприємницьких засадах та сплачувати менші податки	52	49	48	55
Держава може відмовитися оплачувати лікування у випадку, якщо людина нехтує своїм здоров'ям	45	38	50	45

## Наскільки Ви підтримуєте чи не підтримуєте такі ініціативи?

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

РЕЙТИНГ

### НАЯВНІСТЬ МЕДИКА В РОДИНІ

	Є медики в родині	Немає медиків в родині
Медична допомога повинна надаватися всім особам незалежно від їхнього матеріального стану	99	97
Інформація про благодійні внески, зроблені державними службовцями на медичні потреби інших осіб/організацій, повинна бути відкритою та відобразитися в їхніх електронних деклараціях	85	83
Витрати на лікування повинні бути розподілені таким чином, що 70% сплачує держава, а 30% (або менше) - пацієнт	88	82
Ветерани АТО повинні отримувати пріоритетне фінансування від держави на потреби лікування	83	82
Благодійні внески для медичної допомоги особам/організаціям, які цього потребують, не повинні обкладатися податком	84	80
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	82	80
Підприємства, які оплачують страхування здоров'я працівників, повинні отримувати податкові пільги	81	79
Держава повинна створити спеціальний фонд, окремо від бюджету охорони здоров'я, для оплати лікування ветеранів АТО	80	79
Лікарні та медичні установи повинні мати більше самоуправління для прийняття рішень, які впливають на надання послуг пацієнтам	71	65
Медичні працівники мають отримати право працювати на підприємницьких засадах та сплачувати менші податки	62	47
Держава може відмовитися оплачувати лікування у випадку, якщо людина нехтує своїм здоров'ям	48	43



## Наскільки Ви підтримуєте чи не підтримуєте такі ініціативи?

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

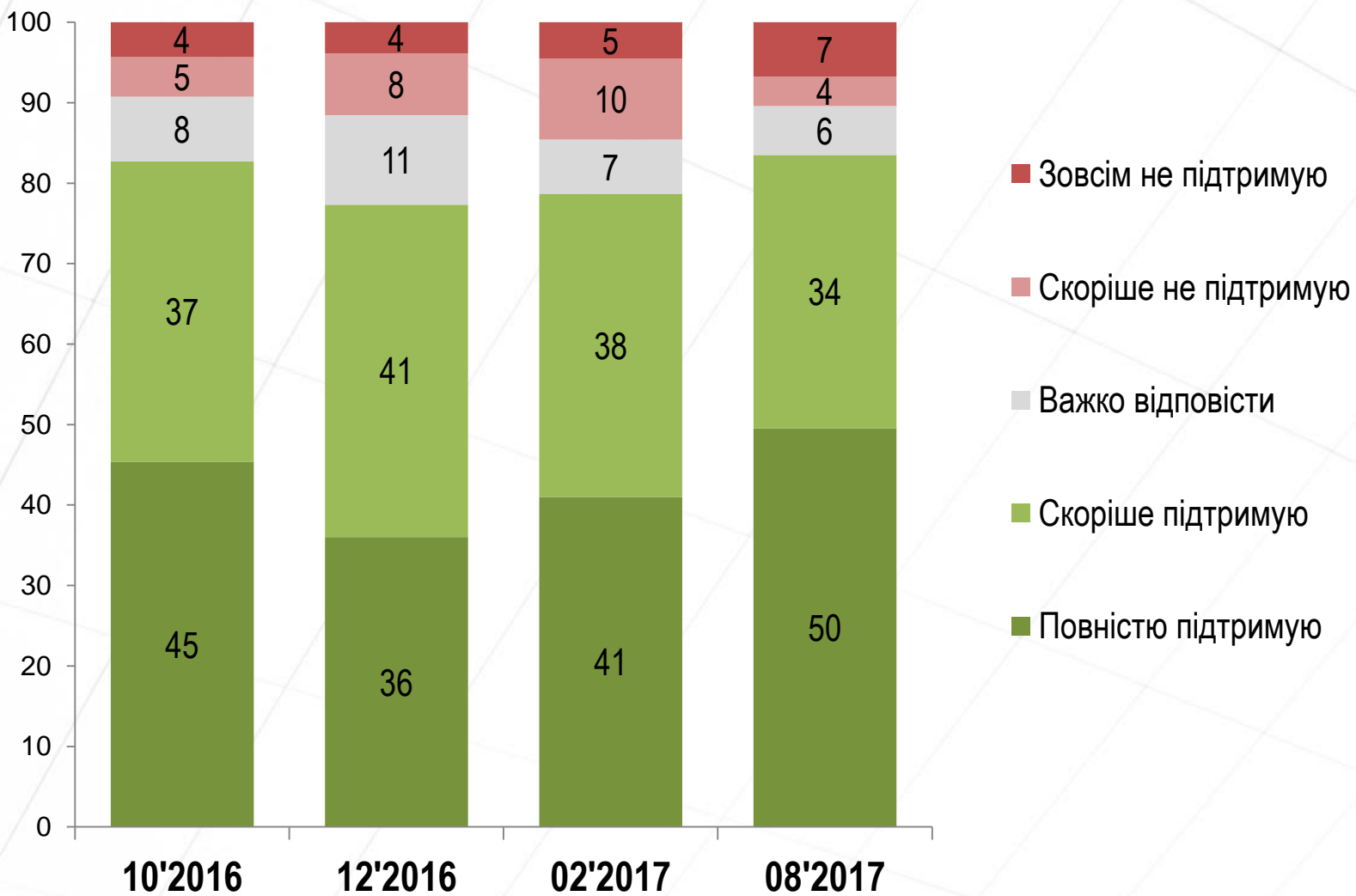
РЕЙТИНГ

ВІК	18-35 років	36-50 років	51 і старше
Медична допомога повинна надаватися всім особам незалежно від їхнього матеріального стану	97	97	97
Інформація про благодійні внески, зроблені державними службовцями на медичні потреби інших осіб/організацій, повинна бути відкритою та відображатися в їхніх електронних деклараціях	86	84	82
Витрати на лікування повинні бути розподілені таким чином, що 70% сплачує держава, а 30% (або менше) - пацієнт	84	82	83
Ветерани АТО повинні отримувати пріоритетне фінансування від держави на потреби лікування	80	82	85
Благодійні внески для медичної допомоги особам/організаціям, які цього потребують, не повинні обкладатися податком	77	86	81
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	83	82	77
Підприємства, які оплачують страхування здоров'я працівників, повинні отримувати податкові пільги	76	84	79
Держава повинна створити спеціальний фонд, окремо від бюджету охорони здоров'я, для оплати лікування ветеранів АТО	75	79	82
Лікарні та медичні установи повинні мати більше самоуправління для прийняття рішень, які впливають на надання послуг пацієнтам	63	66	69
Медичні працівники мають отримати право працювати на підприємницьких засадах та сплачувати менші податки	46	50	54
Держава може відмовитися оплачувати лікування у випадку, якщо людина нехтує своїм здоров'ям	44	43	44



# **Ставлення до вакцинації дітей**

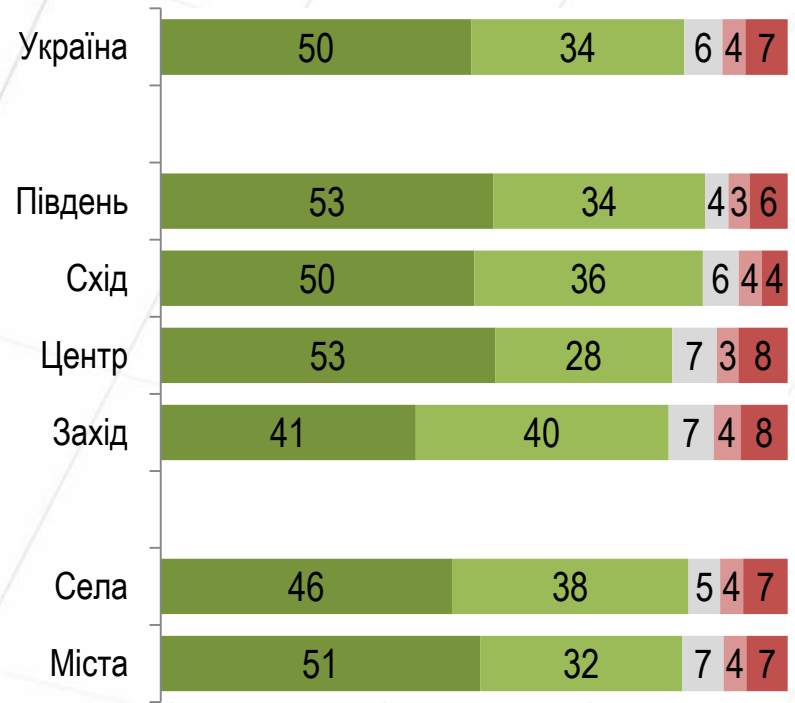
# Яке Ваше ставлення до вакцинації дітей проти таких хвороб як поліомієліт, кір, туберкульоз, гепатит В, дифтерія та ін.?



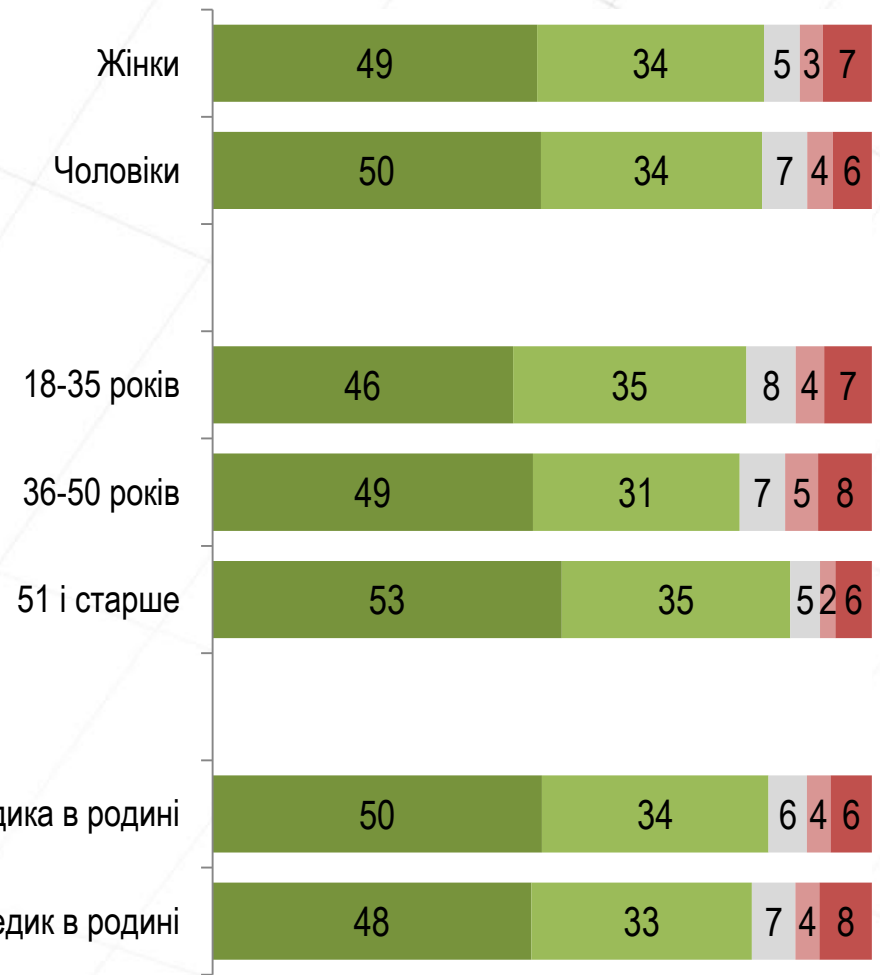
# Яке Ваше ставлення до вакцинації дітей проти таких хвороб як поліомієліт, кір, туберкульоз, гепатит В, дифтерія та ін.?

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

## Регіони. Тип поселення

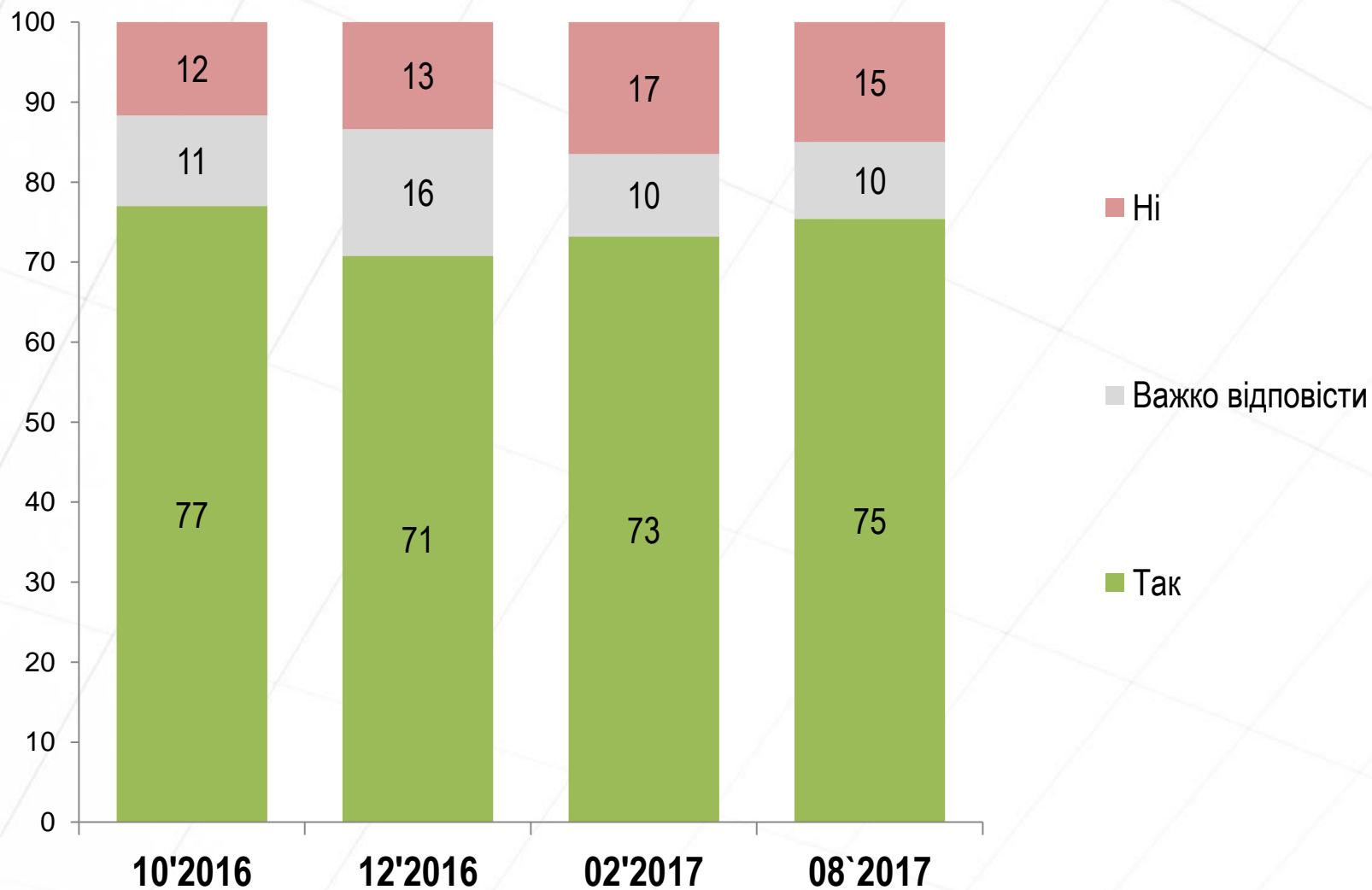


## Стать. Вік. Наявність медика в родині



**Чи повинні бути обов'язковими щеплення дітям проти таких хвороб як поліомієліт, туберкульоз, кір, гепатит В, дифтерія і т.д., за умови, що ці хвороби можуть загрожувати суспільному здоров'ю населення?**

РЕЙТИНГ



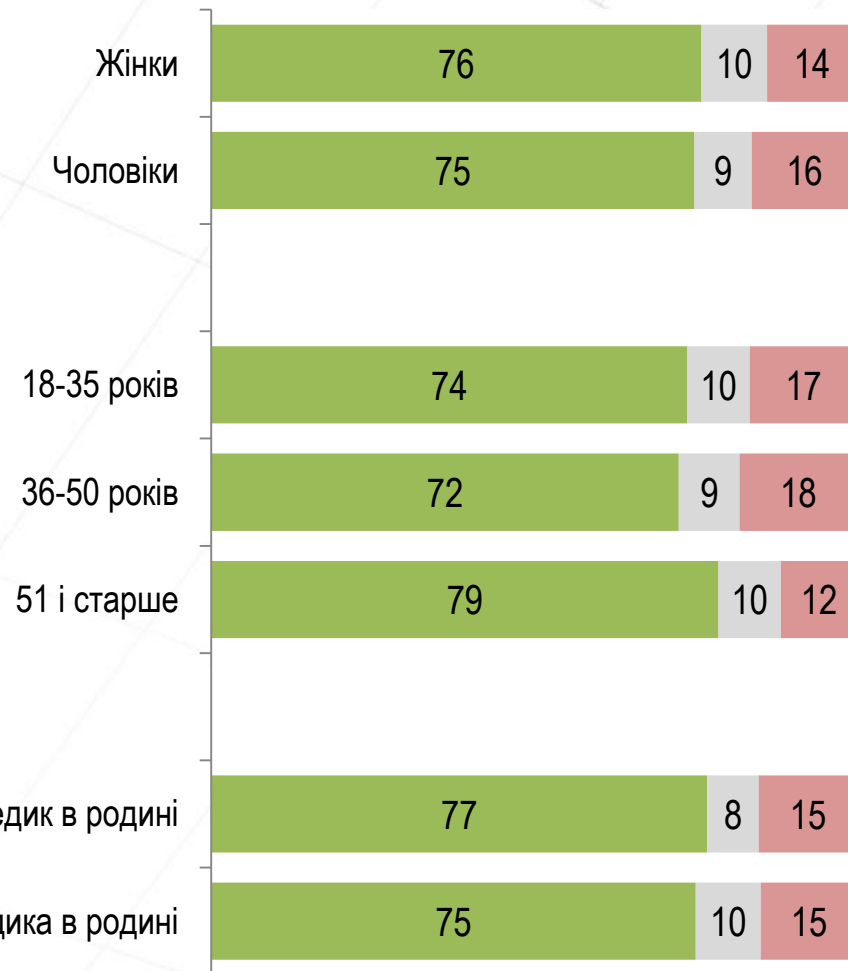
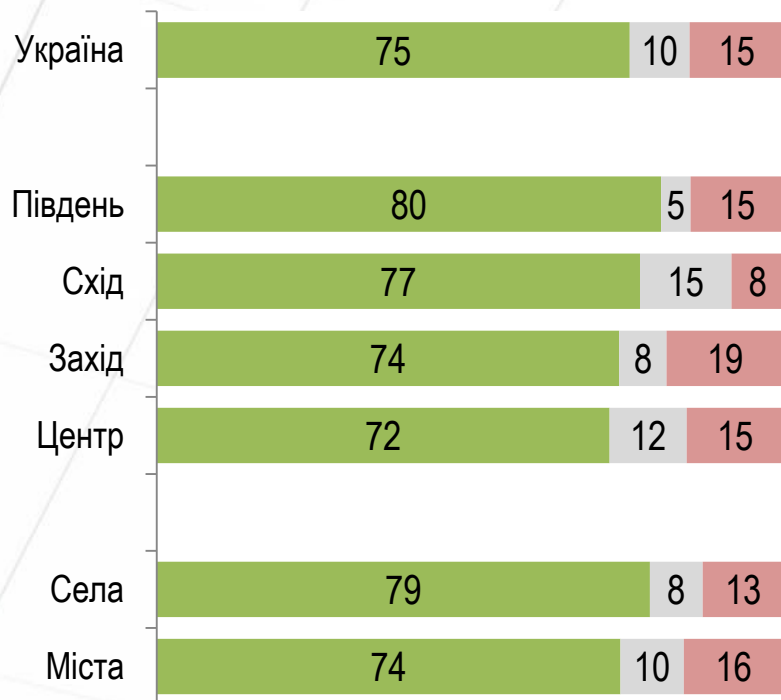
# Чи повинні бути обов'язковими щеплення дітям проти таких хвороб як поліомієліт, туберкульоз, кір, гепатит В, дифтерія і т.д., за умови, що ці хвороби можуть загрожувати суспільному здоров'ю населення?

РЕЙТИНГ

## Стать. Вік. Наявність медика в родині

■ Так    ■ Важко відповісти    ■ Ні

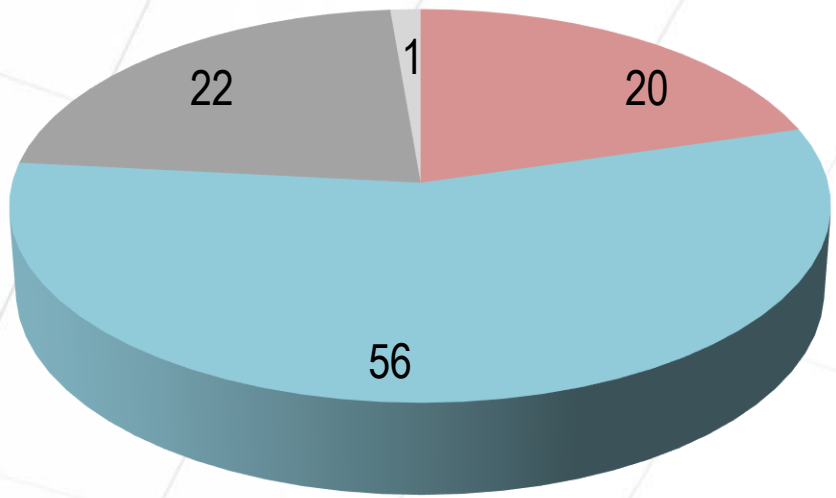
### Регіони. Тип поселення



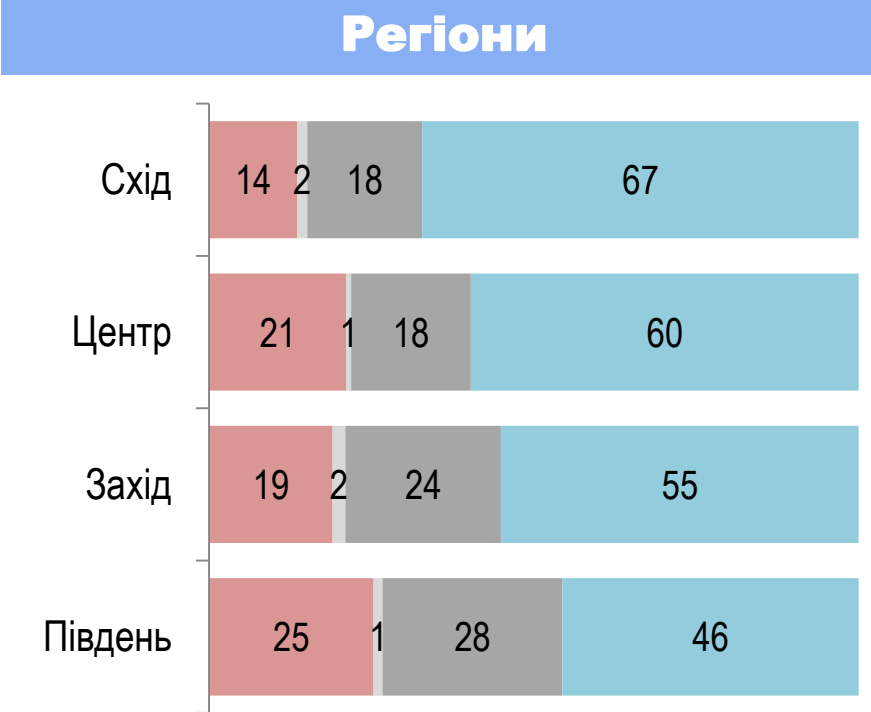


# **Питання корупції в медицині**

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

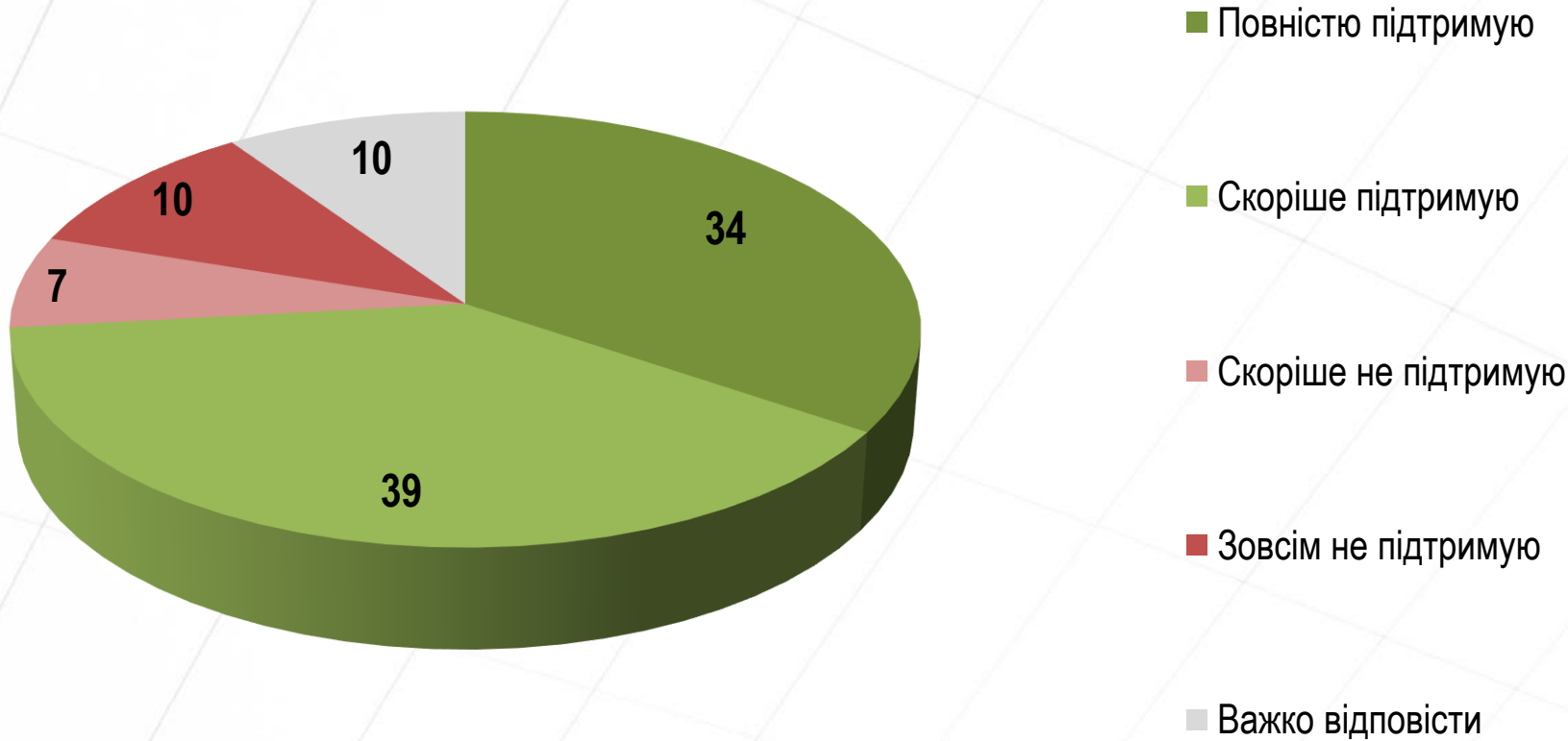


- Так, мене просили заплатити хабар
- Ні, мене не просили заплатити хабар
- Ні, я не відвідував лікаря за останні 12 місяців
- Важко відповісти





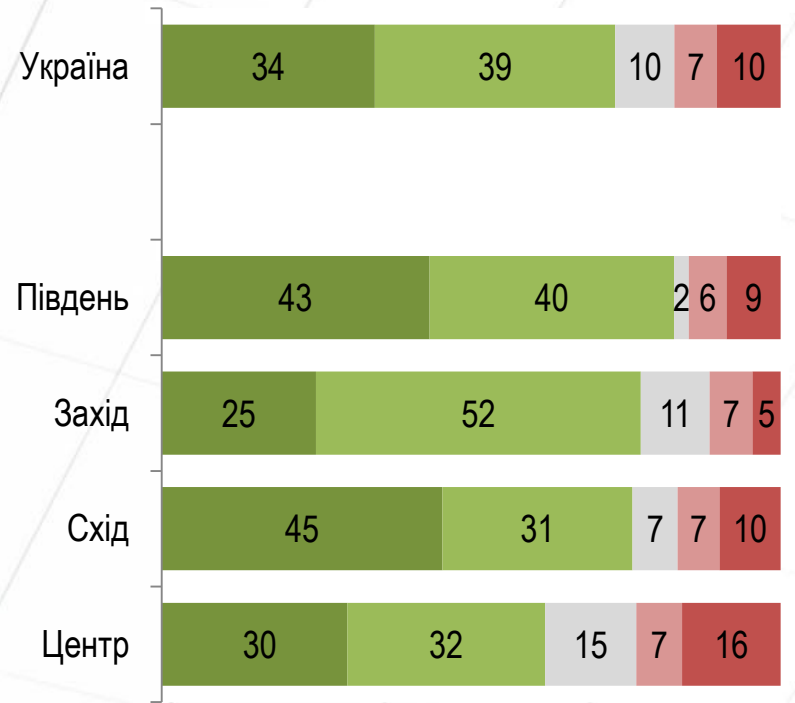
Через обмеженість державних коштів у більшості країн діє система, коли громадяни офіційно оплачують частину витрат за отриману медичну допомогу. Яке Ваше ставлення до такого розподілу витрат на лікування, коли певна частина оплачується державою, а іншу - платить пацієнт?



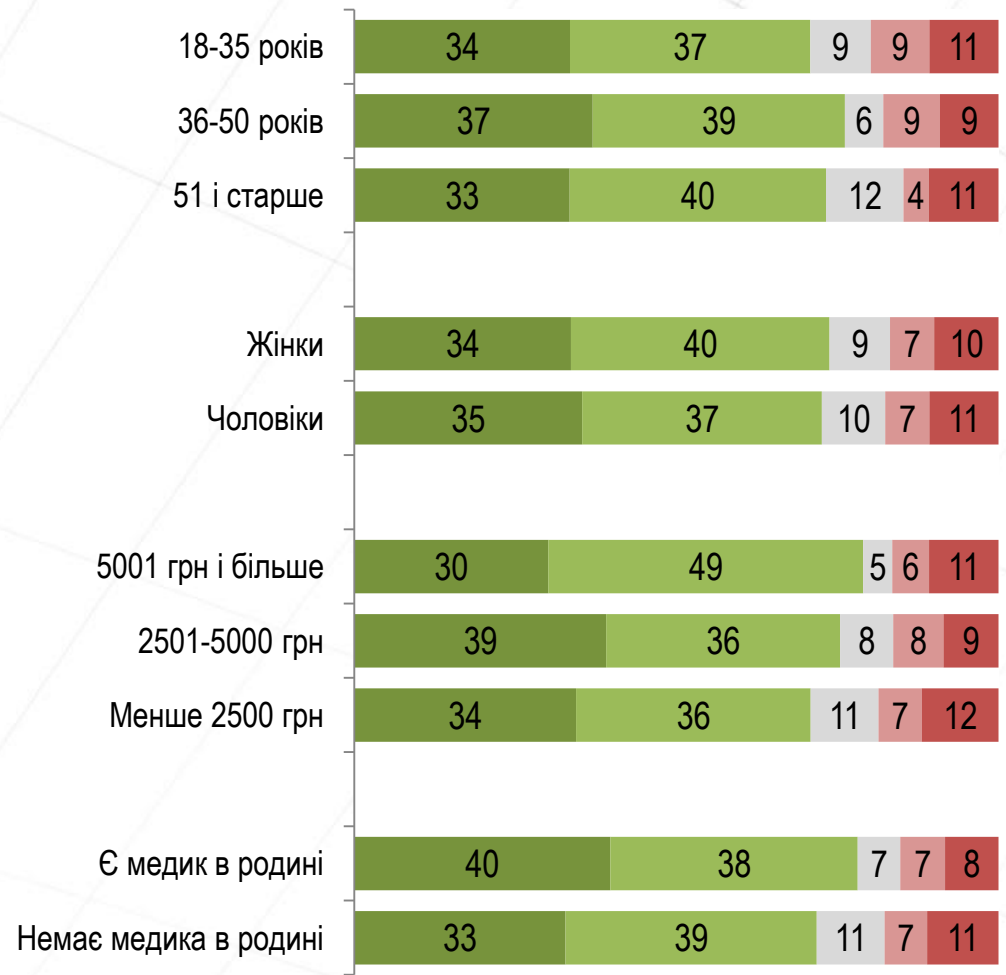
**Через обмеженість державних коштів у більшості країн діє система, коли громадяни офіційно оплачують частину витрат за отриману медичну допомогу. Яке Ваше ставлення до такого розподілу витрат на лікування, коли певна частина оплачується державою, а іншу - платить пацієнт?**

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

**Регіони**

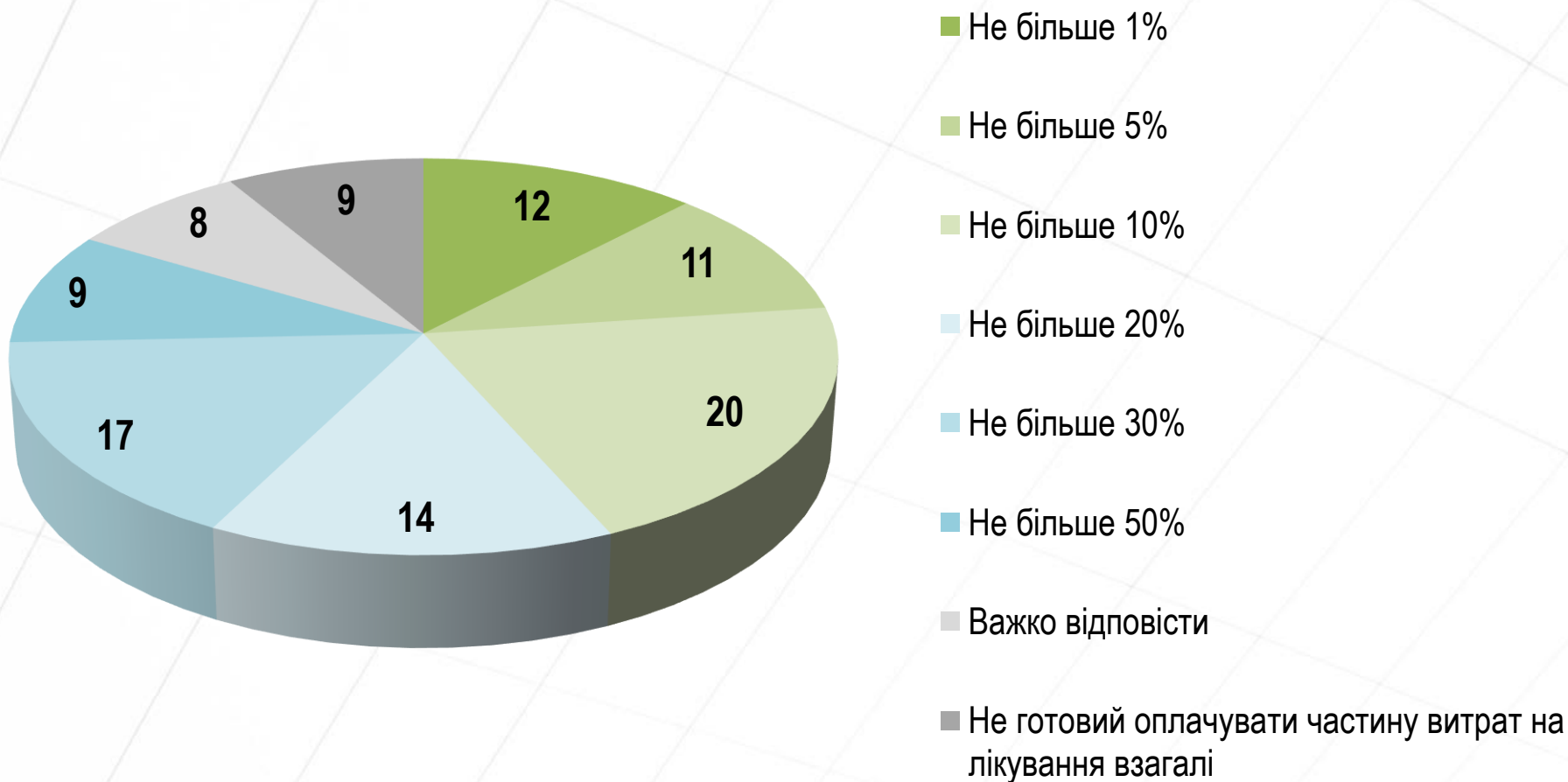


**Вік. Стать. Дохід**



## 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 = 879



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

РЕЙТИНГ

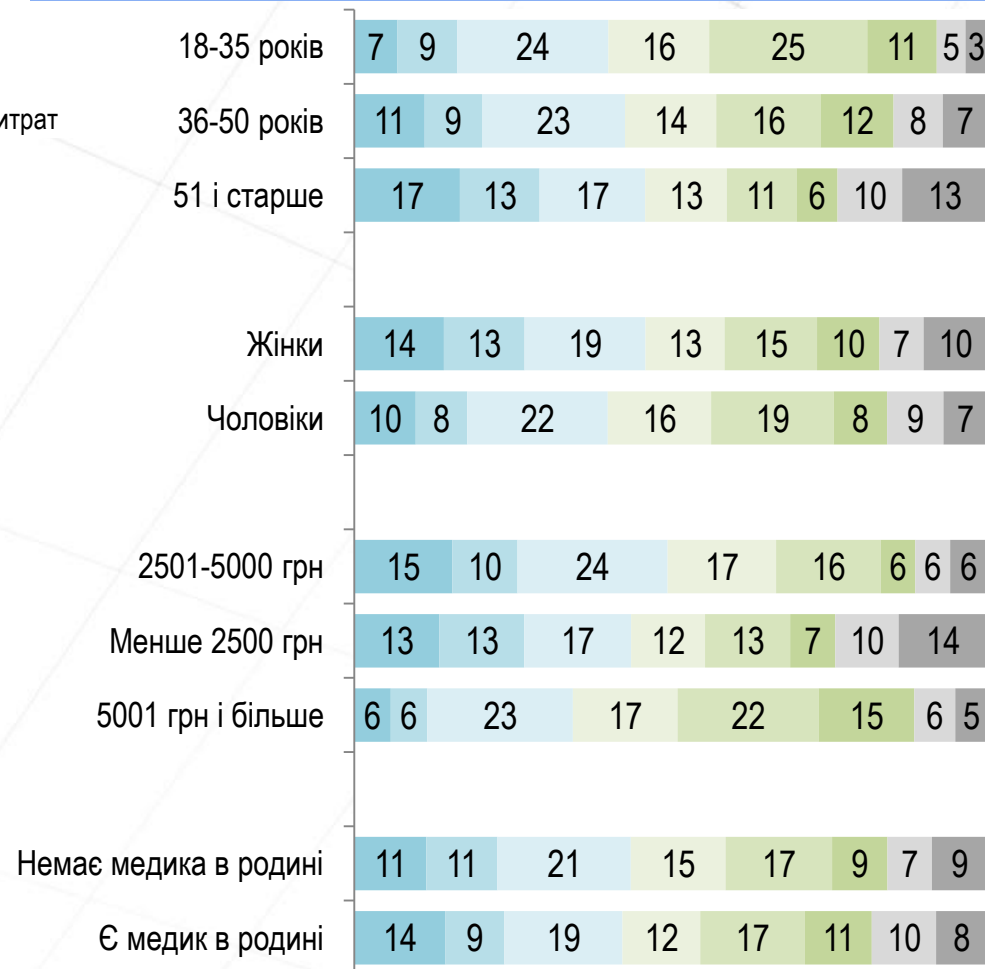
Серед тих, хто підтримує запровадження системи розподілу витрат на лікування між пацієнтом та державою, N = 879

- Не більше 1%
- Не більше 10%
- Не більше 30%
- Важко відповісти
- Не більше 5%
- Не більше 20%
- Не більше 50%
- Не готовий оплачувати частину витрат

## Регіони

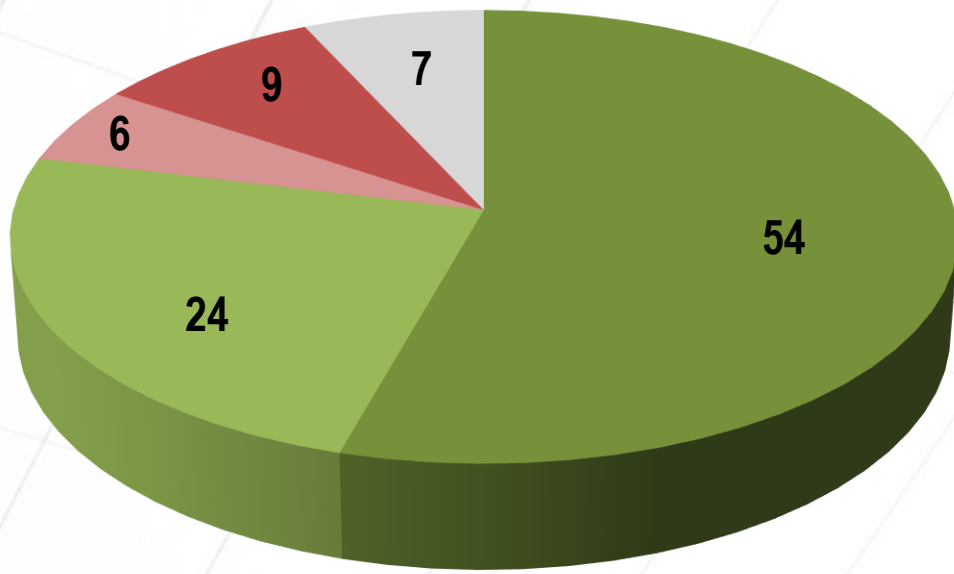


## Вік. Стать. Дохід. Наявність медика в родині



Якщо б система розподілу витрат на лікування між державою та пацієнтом захищала Вас від необхідності давати хабарі лікарям за лікування, чи підтримали б Ви її у такому випадку?

Серед усіх респондентів, %

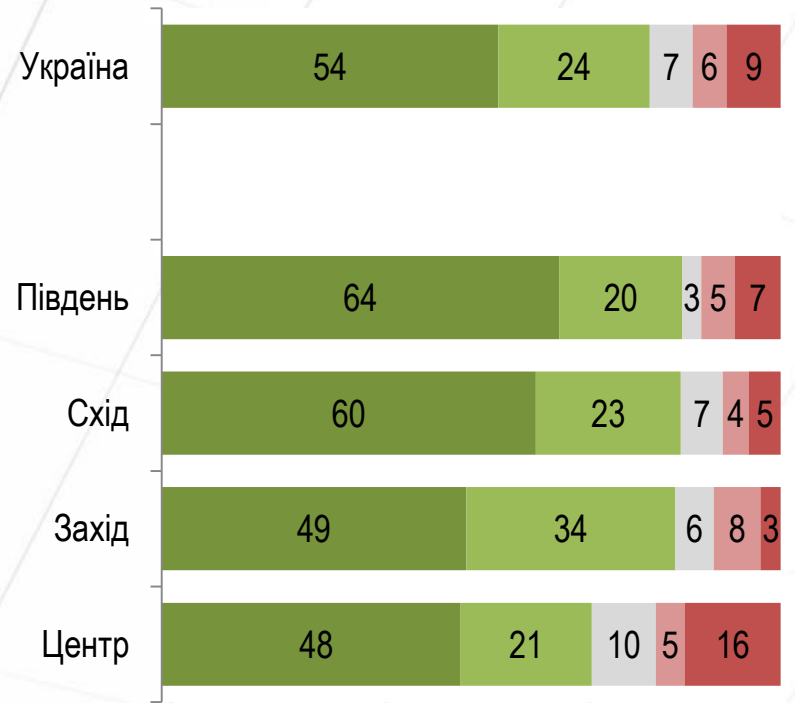


- Однозначно так
- Скоріше так
- Скоріше ні
- Однозначно ні
- Важко відповісти

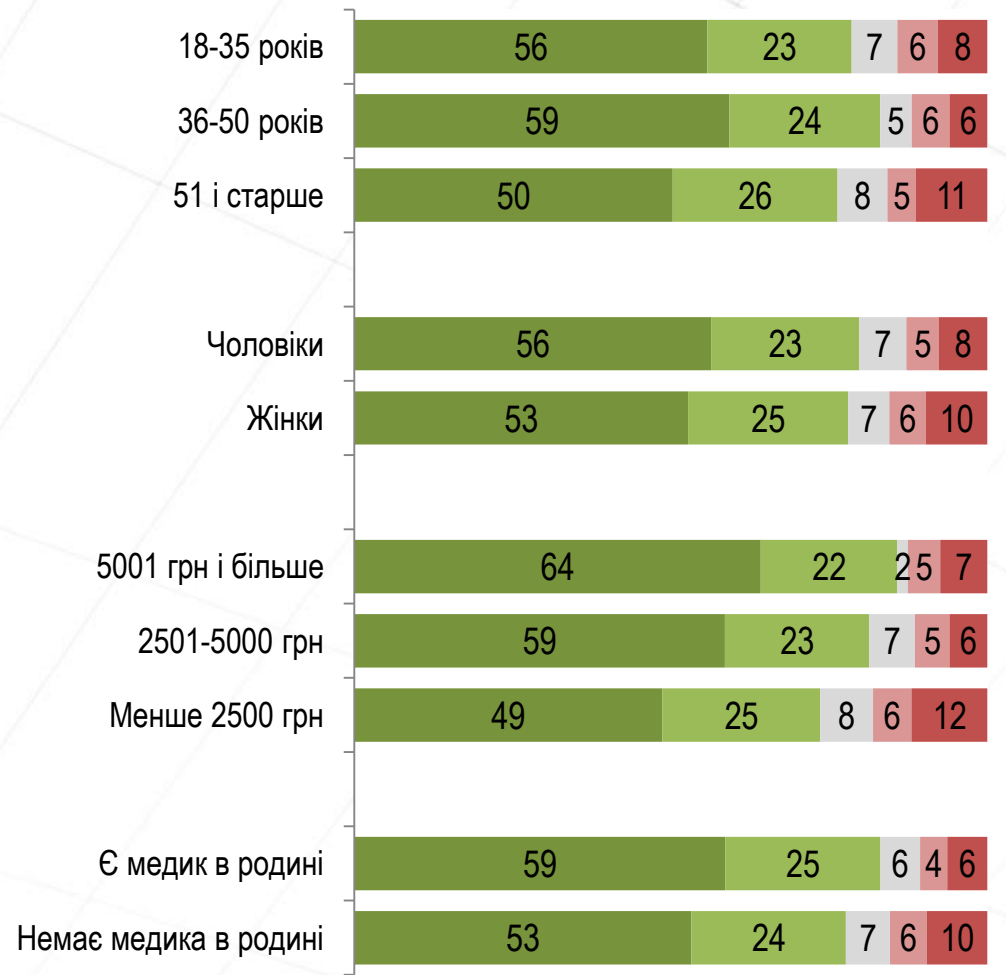
Якщо б система розподілу витрат на лікування між державою та пацієнтом захищала Вас від необхідності давати хабарі лікарям за лікування, чи підтримали б Ви її у такому випадку?

- Однозначно так
- Скоріше так
- Важко відповісти
- Скоріше ні
- Однозначно ні

**Регіони**



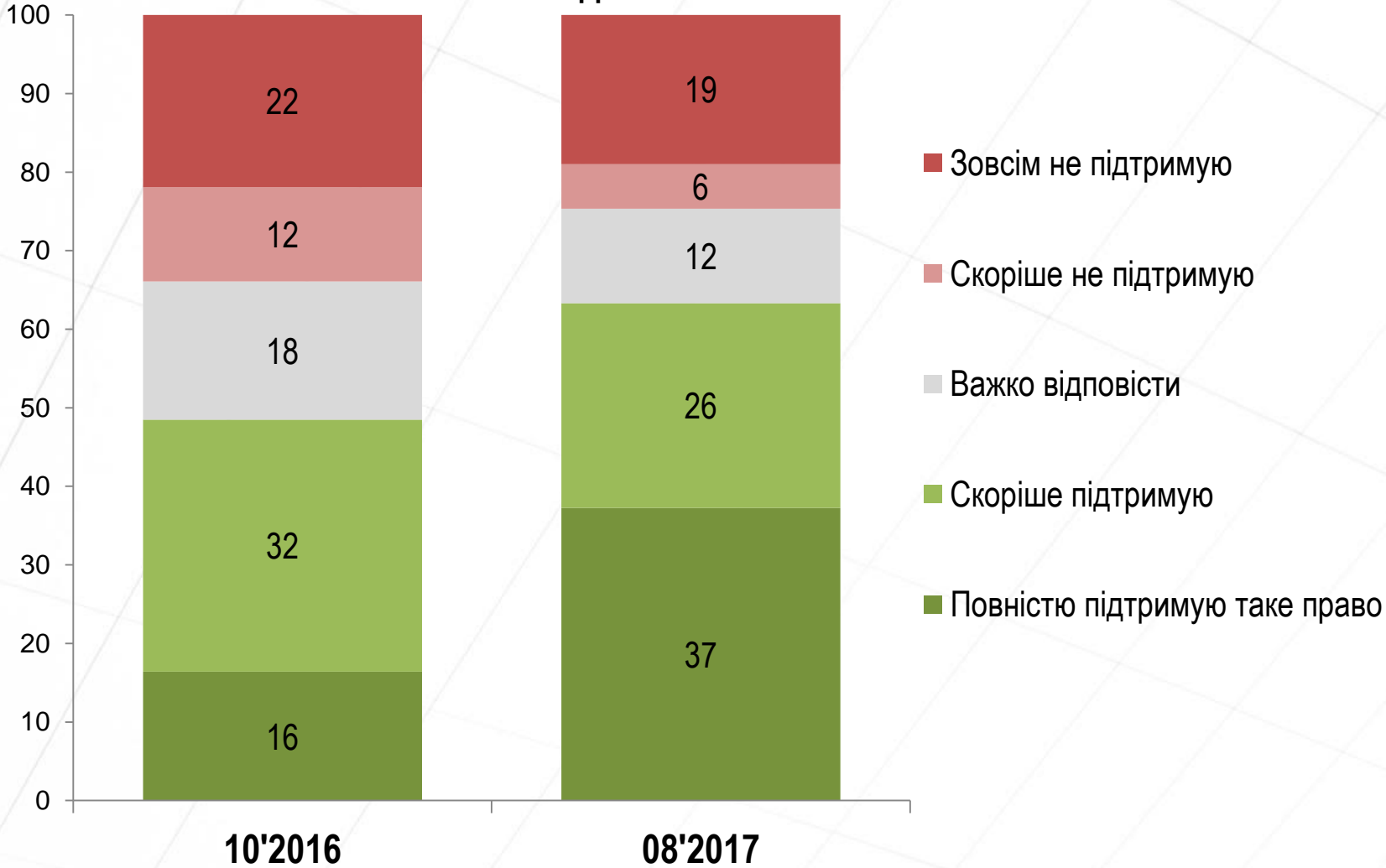
**Вік. Стать. Дохід. Наявність медика в родині**





# **Ставлення до окремих ініціатив**

**У країнах Заходу це є звичайною практикою, щоб люди, яким залишилося жити недовго, змогли пожертвувати свої органи в медичні установи для подальшої пересадки, яка дозволить врятувати або покращити життя людям, які цього потребують. Якою є Ваша думка стосовно права на пожертву своїх органів після смерті, щоб врятувати або покращити життя інших людей?**

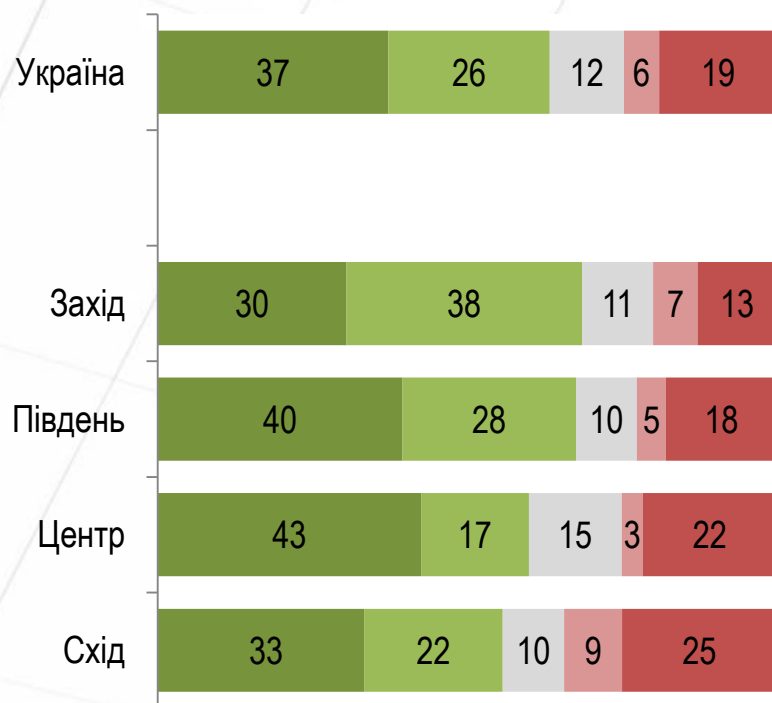




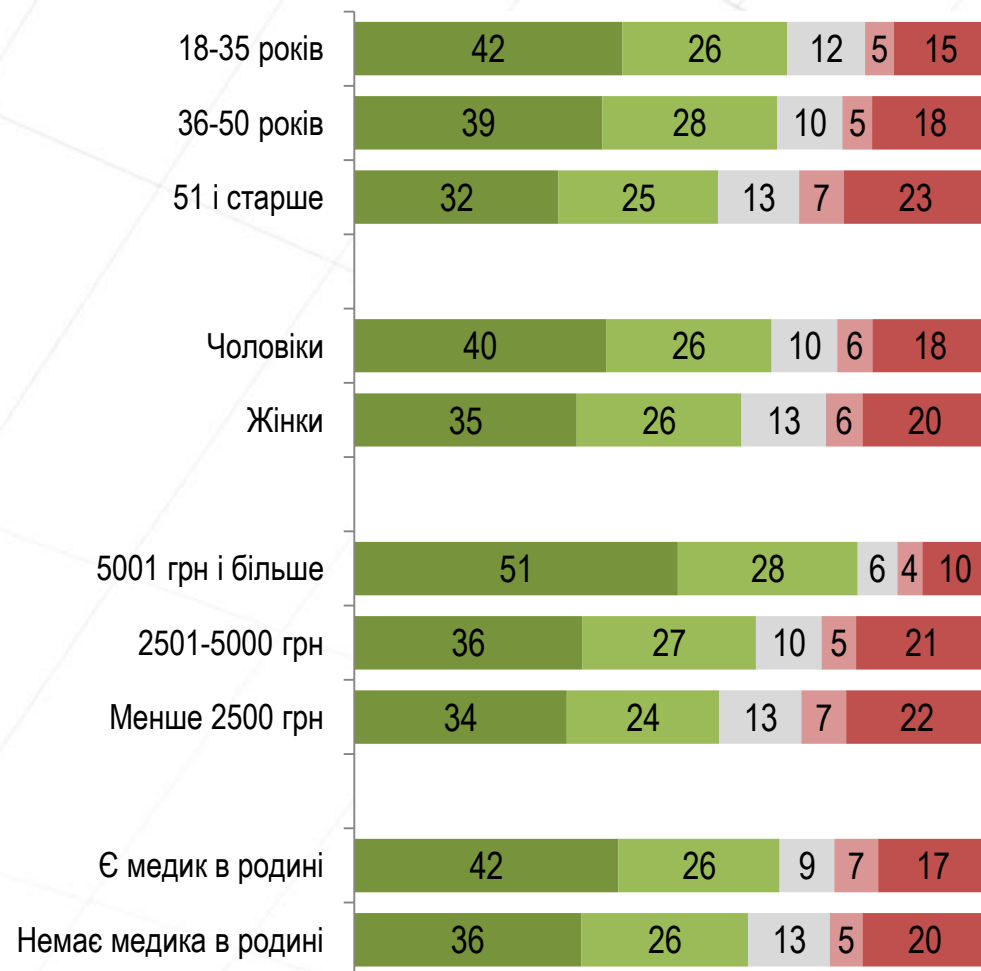
У країнах Заходу це є звичайною практикою, щоб люди, яким залишилося жити недовго, змогли пожертвувати свої органи в медичні установи для подальшої пересадки, яка дозволить врятувати або покращити життя людям, які цього потребують. Якою є Ваша думка стосовно права на пожертву своїх органів після смерті, щоб врятувати або покращити життя інших людей?

- Однозначно так
- Скоріше так
- Важко відповісти
- Скоріше ні
- Однозначно ні

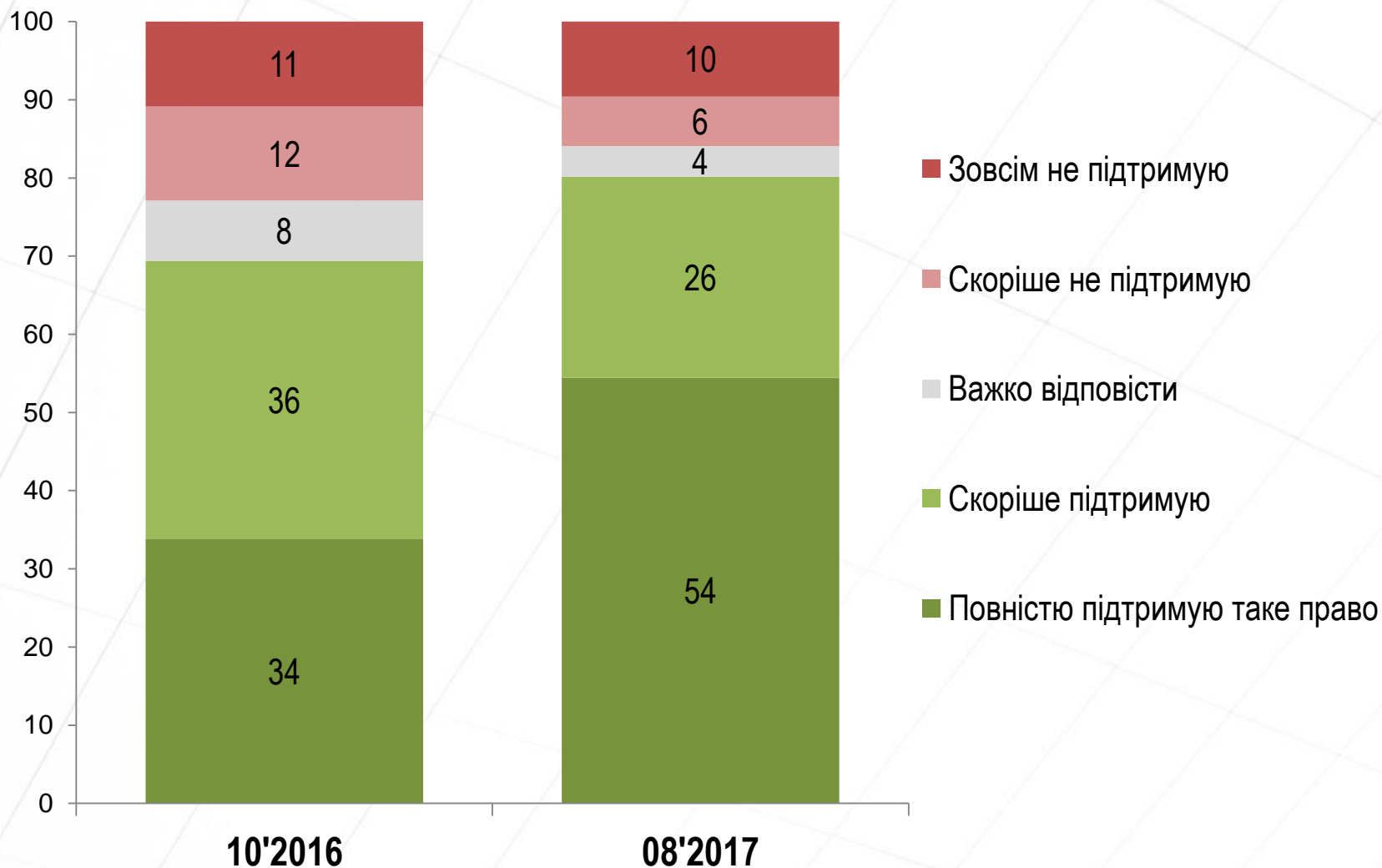
## Регіони



## Вік. Стать. Дохід. Наявність медика в родині



**Як Ви ставитеся до того, щоб до водіїв швидкої допомоги ставилася вимога закінчити медичні курси з надання першої допомоги та допомоги при отриманні травм, а не просто, щоб вони були водіями?**

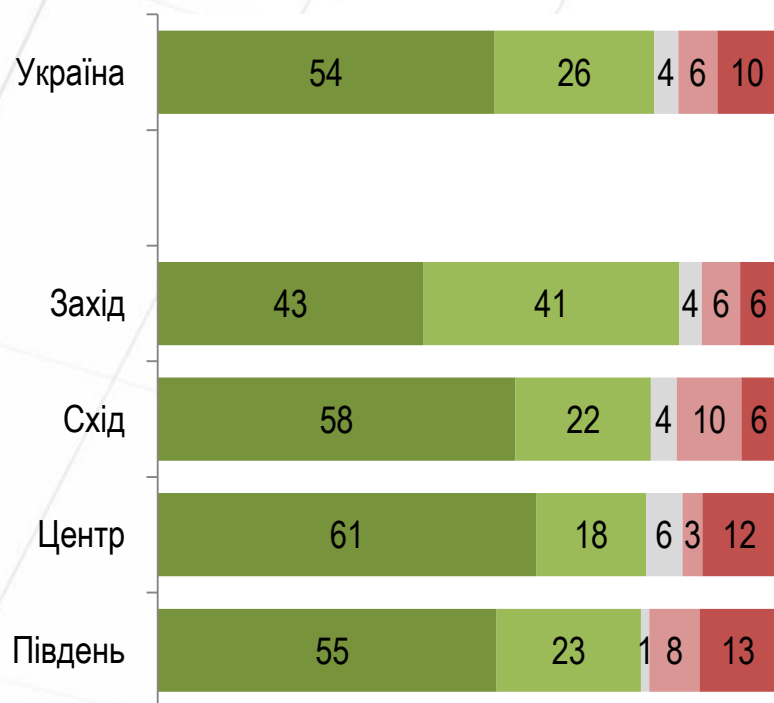


# Як Ви ставитеся до того, щоб до водіїв швидкої допомоги ставилася вимога закінчити медичні курси з надання першої допомоги та допомоги при отриманні травм, а не просто, щоб вони були водіями?

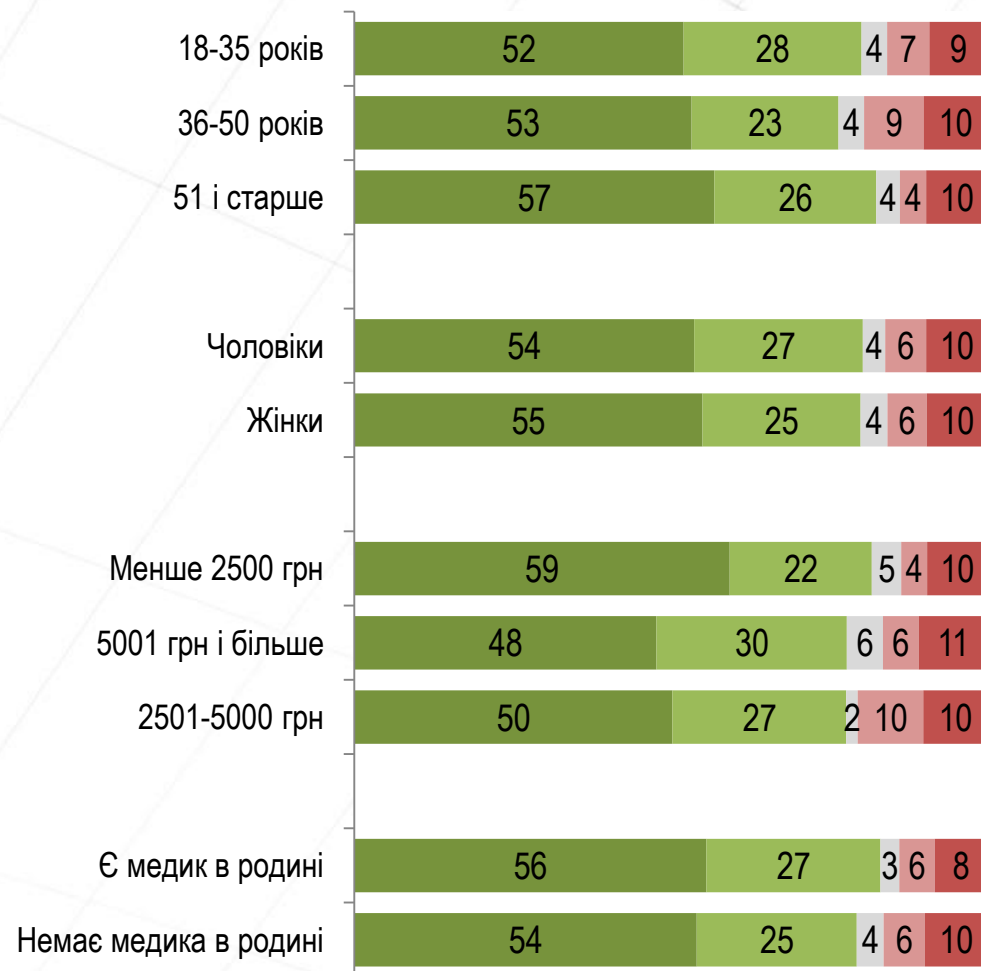
РЕЙТИНГ

- Однозначно так
- Скоріше так
- Важко відповісти
- Скоріше ні
- Однозначно ні

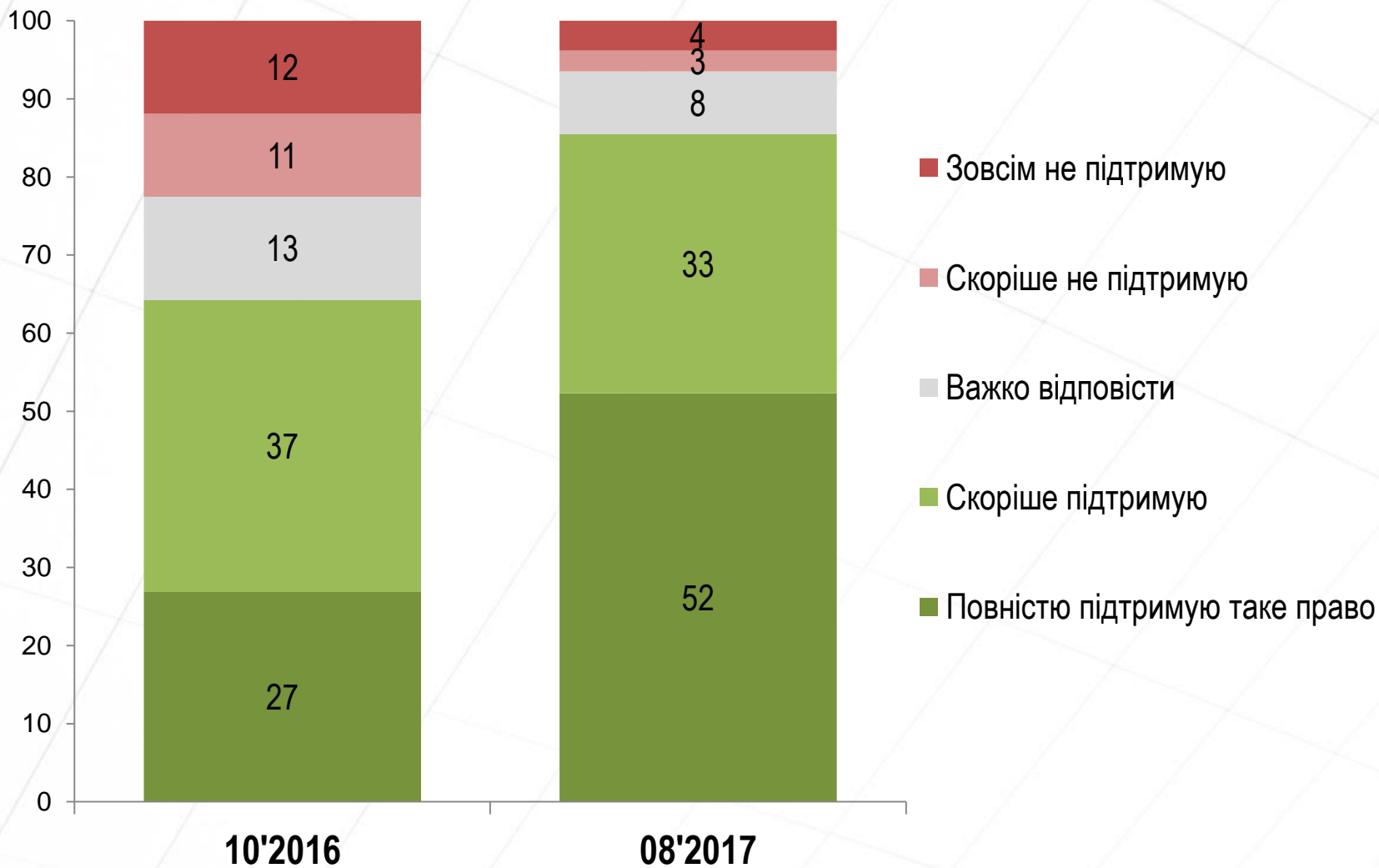
## Регіони



## Вік. Стать. Дохід. Наявність медика в родині



**У країнах Заходу послуги фельдшера використовуються при наданні першої медичної допомоги при травматичних ситуаціях, щоб врятувати життя пацієнта, доки він не отримає повноцінного і незалежного лікування у відділенні швидкої допомоги. Що Ви думаєте щодо створення такої служби в Україні?**

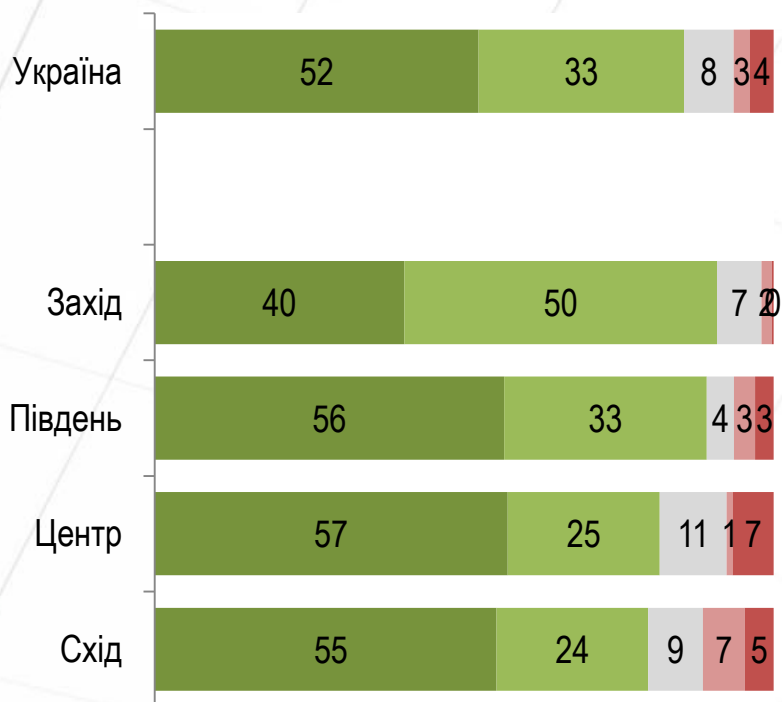


У країнах Заходу послуги фельдшера використовуються при наданні першої медичної допомоги при травматичних ситуаціях, щоб врятувати життя пацієнта, доки він не отримає повноцінного і незалежного лікування у відділенні швидкої допомоги. Що Ви думаєте щодо створення такої служби в Україні?

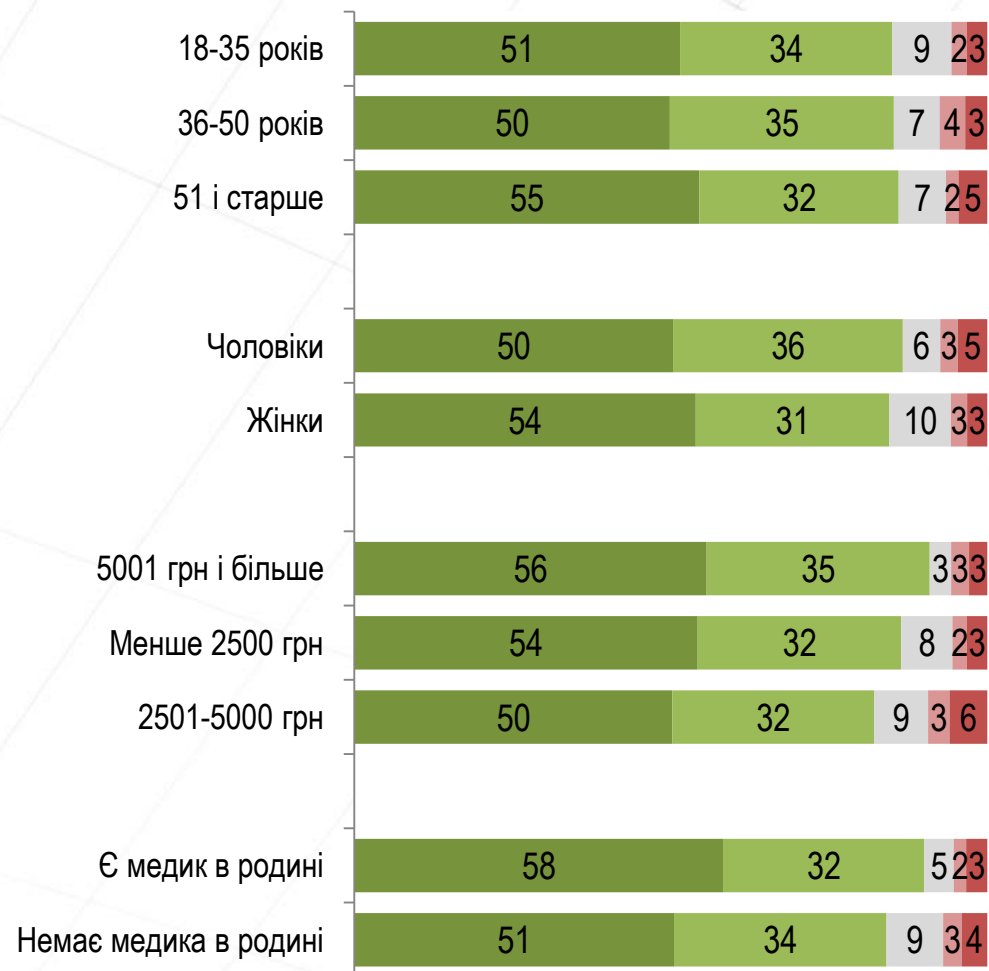
РЕЙТИНГ

- Однозначно так
- Скоріше так
- Важко відповісти
- Скоріше ні
- Однозначно ні

### Регіони



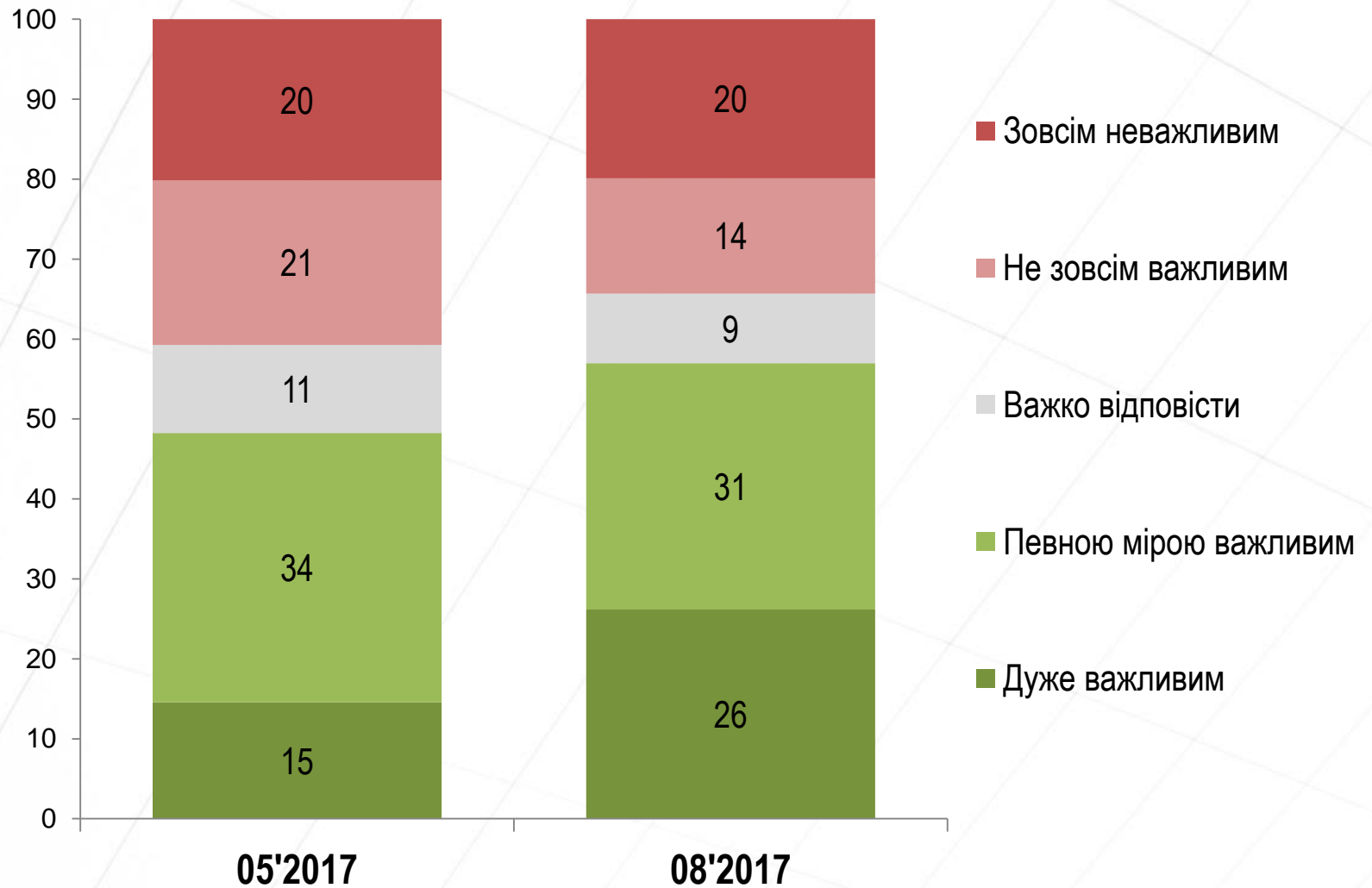
### Вік. Стать. Дохід. Наявність медика в родині





# **Ставлення до Міністерства охорони здоров'я**

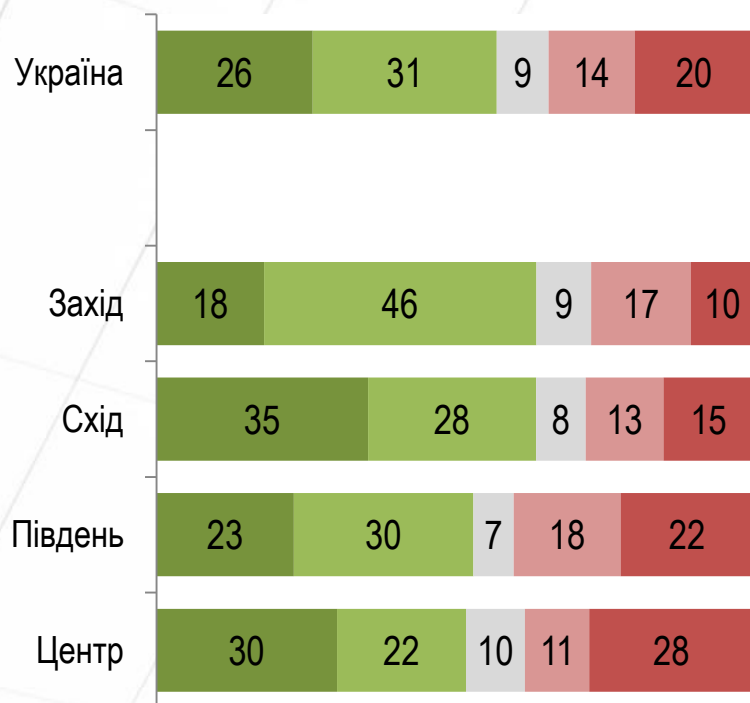
# Наскільки важливим є Міністерство охорони здоров'я для Вас і Вашої родини?



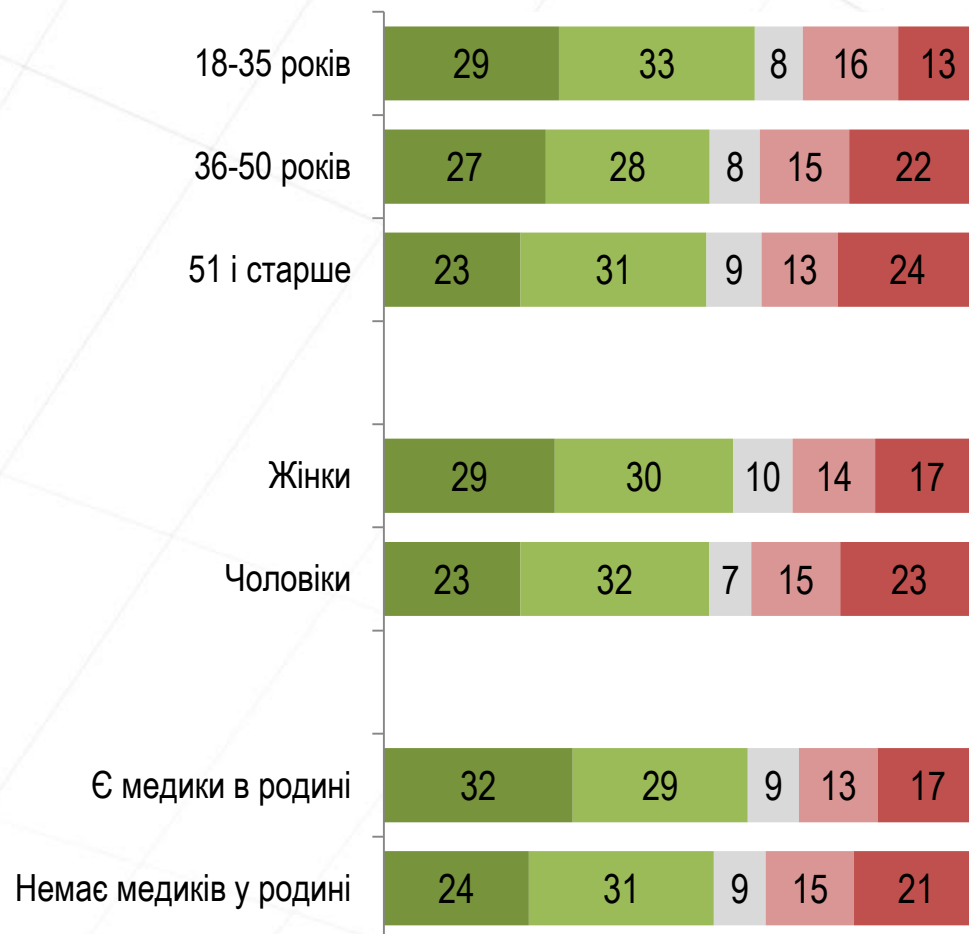
# Наскільки важливим є Міністерство охорони здоров'я для Вас і Вашої родини?

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

## 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.com.ua](mailto:info@ratinggroup.com.ua)



соціологічна група

**РЕЙТИНГ**