

ОЦЕНКА ПАЦИЕНТАМИ ДОСТУПНОСТИ ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ В ЧАСТНОМ МЕДИЦИНСКОМ ЦЕНТРЕ

¹ В.А.Дуфинец, ² Т.С.Грузева

¹ Мукачевский частный центр «Визус», г. Мукачево, Закарпатская область, Украина

² Национальный медицинский университет имени А.А.Богомольца, г. Киев, Украина

В статье представлены результаты анализа доступности медицинских услуг населению Украины по данным опроса домашних хозяйств, в том числе доступности услуг в учреждениях частной формы собственности. Изучены причины обращений населения Закарпатской области в частный офтальмологический медицинский центр. Проанализирована оценка доступности платных медицинских услуг, данная пациентами учреждения частной формы собственности.

Ключевые слова: обращение за медицинской помощью, финансовая и транспортная доступность, форма собственности, медицинская услуга, стоимость.

Актуальность работы. В современных условиях глобализации, интенсификации производства, урбанизации, неуправляемой мобильности, негативных последствий социально-экономических преобразований, демографических сдвигов чрезвычайную актуальность приобретают вопросы адекватного ответа систем здравоохранения на растущие вызовы и угрозы. Это предполагает построение современных систем здравоохранения, способных эффективно предупреждать расстройства здоровья, своевременно диагностировать болезни и качественно лечить больных [1].

Для Украины вопрос построения современной системы здравоохранения является приоритетным, о чем свидетельствуют стратегические документы государственного уровня, такие как Программа деятельности Кабинета Министров Украины, Стратегия устойчивого развития «Украина–2020», Национальная стратегия построения новой системы здравоохранения в Украине на период 2015–2020 гг. [2] и др. При этом, обеспечение доступности и качества медицинской помощи определено стратегической целью системы здравоохранения.

В программных документах ВОЗ, в том числе в Уставе (1948), программах «Здоровье для всех» (1999), «Здоровье–2020. Основы Европейской политики и стратегия для XXI века» (2012), подчеркивается, что доступность медицинских услуг предусматривает свободный доступ к службам здравоохранения независимо от географических, экономических, социальных, культурных, организационных или языковых барьеров. Необходимая медицинская помощь должна предоставляться своевременно, повсеместно, в надлежащем объеме и на приемлемых условиях. Предпосылками доступности медицинской помощи являются сба-

лансированность необходимых ее объемов с возможностями государства, наличие и соответствующий уровень квалификации кадров здравоохранения, возможность свободного выбора пациентом врача и медицинского учреждения, транспортная инфраструктура, уровень общественного просвещения и др. [1, 3, 4].

Необходимым условием обеспечения доступности медицинской помощи в стране является развитие плюралистической системы финансирования, включая элементы как общественного, так и частного финансирования. В принятом Всемирной медицинской ассамблеей Положении о доступности медицинской помощи указывается, что плюралистическая система финансирования должна основываться на стандартах одинакового подхода и доходов, включать адекватные механизмы оплаты. Должны обеспечиваться поощрения частным лицам, оказывающим помощь пациентам. Никто из нуждающихся в помощи не должен получать отказ в ней из-за финансовых преград [5].

Безусловно, наблюдающееся во многих странах расширение рынка платных медицинских услуг, формирование принципиально нового типа медицинских учреждений, способных быстро адаптироваться к изменяющимся условиям, внедрять современные организационные и медицинские технологии, позволяют существенно дополнить спектр и объем предлагаемых услуг, снизить нагрузку на медицинские учреждения государственной и коммунальной форм собственности [6].

В то же время, официальная статистика ВОЗ свидетельствует, что 400 миллионов человек в мире не имеют доступа к одной или нескольким основным медицинским услугам. Около 150 миллионов ежегодно разоряются в связи с обраче-

нием за медицинскими услугами, а 100 миллионов оказываются за чертой бедности в результате оплаты медицинской помощи. Из кармана пациентов оплачивается 32% всех расходов на здравоохранение [7].

Исходя из приоритетов отечественной системы здравоохранения и учитывая современные стратегии развития сферы охраны здоровья на глобальном, региональном и национальном уровнях, вопросы исследования и анализа доступности медицинских услуг для населения актуальны и требуют углубленного изучения.

Учитывая важность обеспечения доступности услуг здравоохранения для населения и существующие на этом пути препятствия, является очевидной необходимость поиска путей увеличения доступности, в том числе и с более широким привлечением к решению данной проблемы медицинских учреждений негосударственной формы собственности. Однако, вопросы стратегии развития частных медицинских учреждений, оптимизации их деятельности, унификации показателей работы, маркетинговых составляющих и т.п. до настоящего времени не нашли должного отражения в научной литературе. Особого внимания, учитывая быстрый рост заболеваемости и возросший спрос на качественные услуги, указанные проблемы заслуживают в сфере предоставления медицинской помощи офтальмологического профиля.

Цель настоящей работы – изучение мнений пациентов о доступности офтальмологической медицинской помощи в частном учреждении здравоохранения на основе анализа данных Государственного комитета статистики Украины относительно доступности для населения медицинских услуг [8].

Методология исследования. В работе использованы библиографический, информационно-аналитический, медико-статистический и социологический методы. Изучение мнения пациентов проводилось на базе частного медицинского учреждения – офтальмологического центра «Визус» (г. Мукачево Закарпатской области). В качестве инструментария была использована специально разработанная анонимная анкета.

Обсуждение результатов. Анализ данных опроса лиц из выборочного обследования условий жизни домашних хозяйств, проведенного Госстатом Украины в 2015 г., показал, что в течение года обращались за медицинской помощью 79% опрошенных лиц, в том числе 6,7% – к частному стоматологу, 2,2% – в учреждение здравоохранения частной формы собственности или к врачу частной практики (кроме стоматолога).

Наблюдался четкий социальный градиент в пользовании услугами частной практики. Удельный вес лиц, воспользовавшихся платными услугами, среди наименее обеспеченных слоев населения находился в пределах 0,6–3,7% всех обращений за медицинской помощью, в группе наиболее обеспеченных лиц – в пределах 5,5–13,2%.

Выявлена большая частота обращений городского населения в учреждения частной формы собственности по сравнению с сельским населением. Так, показатели обращений к частным медицинским структурам в городской местности составили 7,2% к стоматологам и 2,5% – к другим специалистам, в то время как в сельской местности – 5,6% и 1,5% соответственно.

Среди состоятельных слоев населения выявлена тенденция к увеличению удельного веса тех, кто пользовался услугами частных учреждений здравоохранения. За исследуемый период доля обратившихся к частному врачу при получении стоматологической помощи выросла с 11,5 до 13,2%, при получении медицинской помощи другого профиля – с 5,2 до 5,5%.

Увеличение частоты обращений представителей более состоятельных слоев населения к частным медицинским структурам можно рассматривать как один из важных ресурсов уменьшения нагрузки на государственные и коммунальные учреждения здравоохранения и повышения доступности услуг для других слоев населения.

Анализ результатов опроса представителей домашних хозяйств показал, что 29% респондентов не смогли удовлетворить свои потребности. Основной причиной недоступности отдельных видов медицинской помощи подавляющее большинство представителей домохозяйств указало слишком высокую стоимость лекарств, медицинских товаров, услуг здравоохранения. Из группы наименее обеспеченных домохозяйств 31,6% опрошенных при необходимости не смогли получить лекарства, медицинские товары и услуги, в то время как среди наиболее обеспеченных домохозяйств таких было 19,5%. Высокая стоимость услуг была частой причиной отказа от них. Среди домохозяйств, члены которых нуждались, но не получили медицинской помощи, 45% сообщили о случаях недоступности для больных членов семьи необходимого лечения в стационарных лечебных учреждениях.

Основную часть лекарств и медицинских принадлежностей население покупало в аптечных учреждениях, а медицинские услуги предоставлялись гражданам преимущественно лечебными учреждениями. В то же время, 7% средств, по-

траченных населением на оплату услуг здравоохранения, были направлены на оплату услуг, полученных в неформальном секторе экономики. Приведенные данные свидетельствуют о ряде проблем с обеспечением доступности медицинской помощи даже в учреждениях государственной или коммунальной формы собственности.

В таких условиях решению вопросов повышения доступности медицинского обслуживания может способствовать, наряду с другими факторами, расширение государственно-частного партнерства и большее привлечение учреждений различных форм собственности к обеспечению населения медицинской помощью.

Нами были изучены причины обращений населения в частный офтальмологический центр и получена оценка населением доступности медицинских услуг в частном медицинском учреждении.

Анонимное анкетирование пациентов частного учреждения здравоохранения офтальмологического профиля показало, что причинами обращений в это учреждение являлись, в первую очередь, высокое качество как медицинских (78,8%), так и сервисных услуг (79,8%). На втором по рейтингу месте – высокая квалификация персонала (77,3%). Далее среди причин следуют предоставление полной информации о способах и методах лечения (69,7%), уверенность респондентов в наличии условий для проведения диагностики и лечения (66,8%), должное внимание медицинских работников к пациентам (61,6%), отсутствие очередей (61,6%), отсутствие неформальных платежей и прозрачность оплат (57,2%).

Важным вопросом, требующим выяснения, стали источники информации для лиц, обратившихся в частное учреждение здравоохранения, среди которых опрошенные выделили положительные отзывы пациентов, лечившихся в этом медицинском учреждении (58,7%), рекомендации родных и знакомых (47,4%), рекламу (16,5%), совет лечащего врача (31%) и др.

В ходе социологического опроса получена оценка пациентами финансовой доступности медицинской помощи в частном медицинском офтальмологическом центре. Результаты свидетельствуют, что 32,2% оценили стоимость услуг как высокую, 54,3% – умеренную, часть респондентов затруднились ответить. При этом, пациенты с низким уровнем доходов, которые оценили стоимость услуг как высокую или слишком высокую, воспользовались финансовой помощью родных для оплаты полученных медицинских услуг. Респонденты, оценившие стоимость полученной

медицинской помощи как умеренную, смогли оплатить лечение из личных средств.

Для подавляющего большинства пациентов транспортная доступность оказалась достаточно высокой. Более 48,4% добрались до клиники собственным транспортом, четверть опрошенных воспользовались транспортными услугами друзей и знакомых, четверть – общественным транспортом.

Подавляющее большинство пациентов частного медицинского учреждения офтальмологического профиля оценили стоимость услуг как соответствующую их качеству, что свидетельствует об удовлетворенности полученной медицинской помощью.

Выводы. В современных условиях увеличения спроса населения на медицинское обслуживание и повышения требований к его качеству при часто ограниченных ресурсах здравоохранения особую актуальность приобретает решение важнейшей задачи достижения всеобщего охвата населения медико-санитарными услугами и повышения их доступности. Реформирование здравоохранения предполагает различные направления, среди которых особое место занимают децентрализация, развитие многоукладности, реорганизация и конкуренция на рынке услуг, демонополизация, наличие учреждений разных форм собственности.

Опрос представителей домашних хозяйств Украины свидетельствует о получении частью населения медицинской помощи в частных медицинских учреждениях. При общем уменьшении в 2014–2015 гг. удельного веса лиц, обращавшихся к частным врачам или структурам, выявлена тенденция к увеличению удельного веса пользовавшихся услугами частных учреждений здравоохранения среди состоятельных слоев населения. Обращение более состоятельных граждан к частным медицинским структурам является одним из факторов уменьшения нагрузки на государственные и коммунальные учреждения здравоохранения и повышения доступности услуг для других слоев населения.

Изучение мнения пациентов частного офтальмологического центра относительно доступности полученных в нем медицинских услуг позволило установить, что значительная часть пациентов считают стоимость данных услуг умеренной. Часть пациентов, оценивших стоимость услуг как высокую, воспользовались финансовой поддержкой родных и знакомых. В то же время, подавляющее большинство опрошенных подтвердили соответствие между стоимостью и качеством полученных услуг и заявили о намерении при необходимости обратиться в центр в будущем.

Положительная оценка пациентами частного офтальмологического центра полученных в нем медицинских услуг, подтверждение их доступности и соответствия стоимости качеству свидетельствуют о перспективности привлечения учреждений различных форм собственности для обеспечения медицинских потребностей населения и подтверждают необходимость развития государственно-частного партнерства.

ЛИТЕРАТУРА

1. Здоровье-2020: Основы европейской политики и стратегия для XXI века / Европейское региональное бюро ВОЗ. – Копенгаген, Дания, 2013. – 224 с.
2. Национальная стратегия построения новой системы здравоохранения в Украине на период 2015–2020 гг. – Киев, 2015. – 41 с.
3. Основные документы. – Женева: ВОЗ, 2005. – 26 с.
4. Здоровье 21. Основы политики достижения здоровья для всех в Европейском регионе. Европейская серия «Здоровье для всех», №6. – Копенгаген: ЕРБ ВОЗ, 1999. – 310 с.
5. Положение о доступности медицинской помощи (принято 40-й Всемирной медицинской ассамблеей, Вена, Австрия, сентябрь 1988 г.). – Режим доступа: http://zakon0.rada.gov.ua/laws/show/990_030. – Дата доступа: 16.03.2016.
6. Мониторинг прогресса в обеспечении всеобщего охвата услугами здравоохранения на уровне отдельных стран и на глобальном уровне. Система, показатели и цели / ВОЗ, Международный банк реконструкции и развития. – Всемирный банк, 2014. – 16 с.
7. Всеобщий охват медико-санитарными услугами // Информационный бюллетень ВОЗ. – Декабрь 2015 г. – №395. – Режим доступа: <http://>

www.who.int/mediacentre/factsheets/fs395/ru/. – Дата доступа: 16.03.2016.

8. Самооценка населением состояния здоровья и уровня доступности отдельных видов медицинской помощи в 2015 году (по данным выборочного опроса домохозяйств в октябре 2015 г.) / Госстат Украины. – Режим доступа: https://ukrstat.org/uk/druk/publicat/kat_u/publdomogosp_u.htm. – Дата доступа: 16.03.2016.

PATIENTS' ASSESSMENT OF OPHTHALMOLOGICAL CARE AVAILABILITY IN PRIVATE MEDICAL CENTRE

¹ V.A.Dufinets, T.S.Gruzeva

¹ Mukachevo Private Centre Vizus, Mukachevo, Transcarpathian Region, Ukraine

² O.O.Bogomolets National Medical University, Kyiv, Ukraine

The paper presents the analysis results of the availability of medical services for population of the Ukraine, according to the household survey data, including the availability of services in private institutions. The causes of appeals of Transcarpathian Region's population to the private health institution were studied, evaluation of patients of this private institution of availability of paid medical services was analyzed.

Keywords: medical care seeking, financial and transport accessibility, ownership, medical service, costs.

Поступила 18.03.2016 г.