



# Готовы ли Вы платить за медицинское обслуживание?

Опрос :Сентябрь –декабрь 2012г

Опрос проводился в сети Интернет

# Общие сведения о респондентах

## География опросов



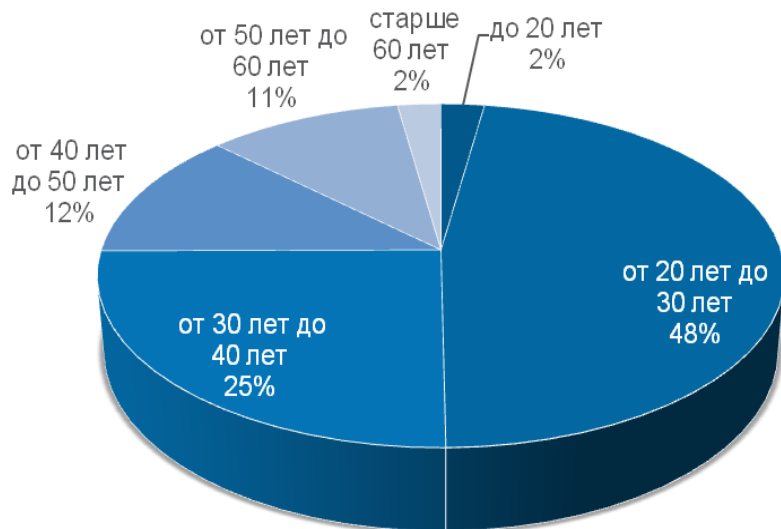
В опросе приняли участие **420 респондентов из 27 субъектов РФ.**

80% из них пришлось на такие регионы, как:

Москва, Московская область, Санкт-Петербург, Нижегородская, Новосибирская и Воронежская области.

## Кто наши респонденты?

### Возрастные группы



При опросе на сайте респондентами чаще всего бывают лица молодого возраста:

50% - до 30 лет,  
25% - от 30 до 40 лет,  
25% - старше 40 лет.

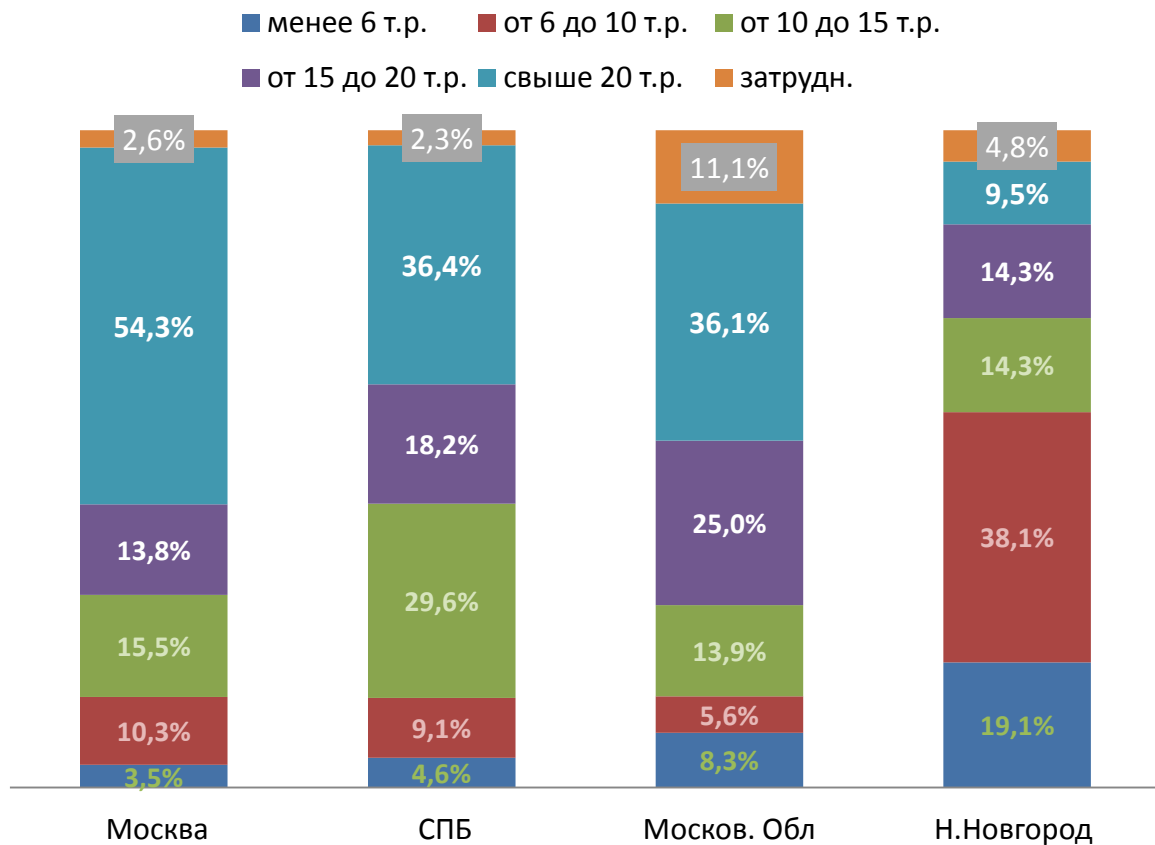


**Среди респондентов 75% составили женщины.**

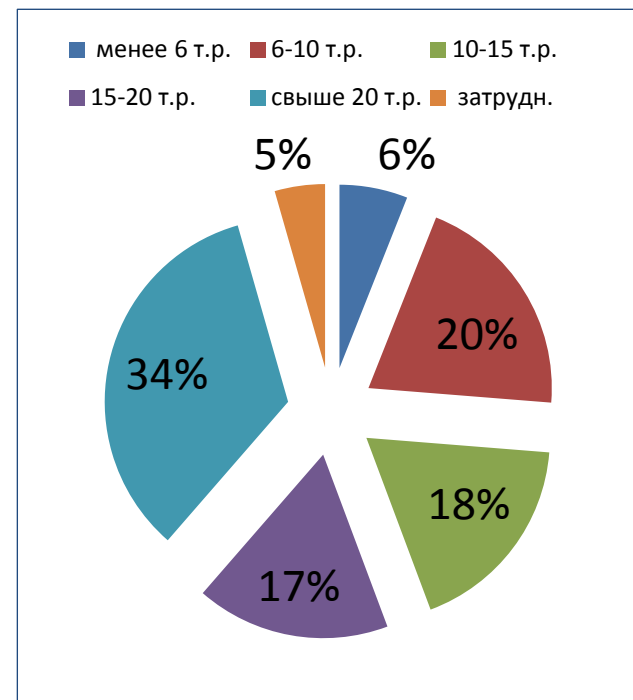
**70% респондентов – работают, 7,3% - работают в системе здравоохранения, 4,1% - являются пенсионерами и 2,5% - работающие пенсионеры, 6% - учатся и 10% - временно не работают**

# Кто наши респонденты?

## Уровень доходов в семье на 1 человека



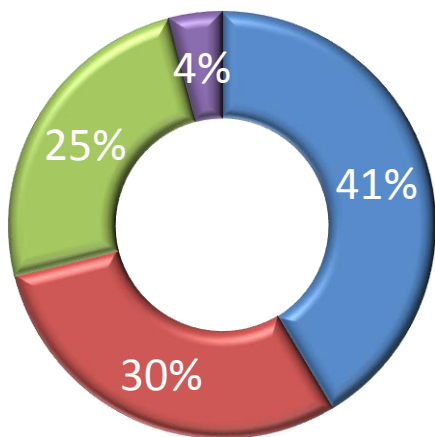
## ВСЯ выборка



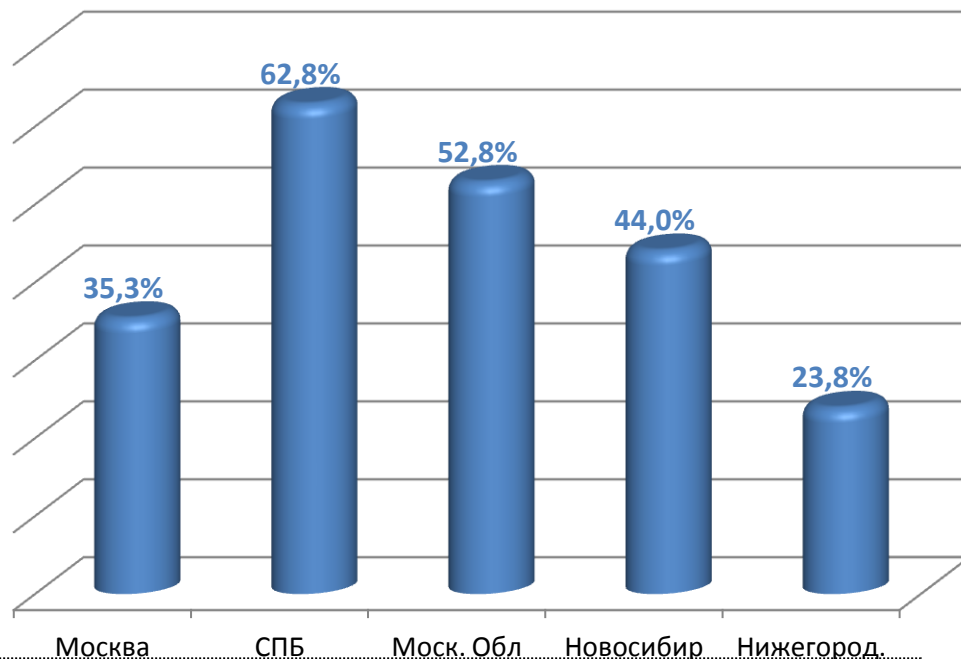
Самый высокий уровень жизни отмечен среди респондентов Москвы – 54,3% имеют доход на человека свыше 20 т.р. В Санкт-Петербурге и в Московской области около 14% имеют доходы до 10 т.р. При этом в Московской области больше респондентов с минимальными доходами : 8,3% менее 6 т.р. Самый низкий уровень доходов у респондентов в Нижегородской области: 19% на уровне 6 т.р., 38% - от 6 до 10 т.р.

# Готовы ли Вы лично платить за свое медицинское обслуживание и обслуживание членов семьи?

- Да, готовы, в разумных объемах
- Нет, не готовы, т.к. не позволяют доходы
- Нет, т.к. это обязательства государства
- Затрудн.отв.



## Готовы лично оплачивать медицинское обслуживание (по регионам, в %)



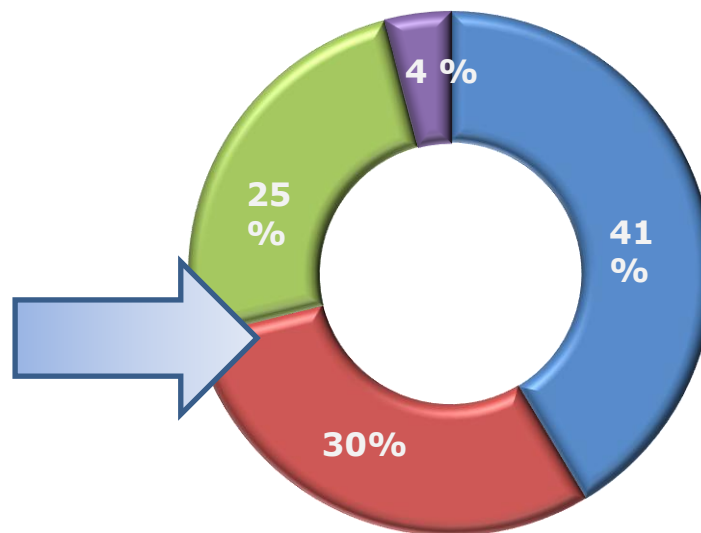
41% респондентов уже сейчас готовы лично платить за медицинское обслуживание своей семьи. «НЕТ» - сказали 55%, в.т.ч. 30% по причине низких доходов, 25% считают бесплатную МП обязательствами государства. 4% не смогли принять решение.

63 респондентов Санкт-Петербурга и 53% респондентов Московской области выразили готовность лично платить за медобслуживание. В других городах эта группа респондентов меньше: в Новосибирске - 44%, в Москве - 35%, в Нижегородской области - 24%.

## Реальные платежи граждан и их готовность лично платить за свое медицинское обслуживание и обслуживание членов семьи?

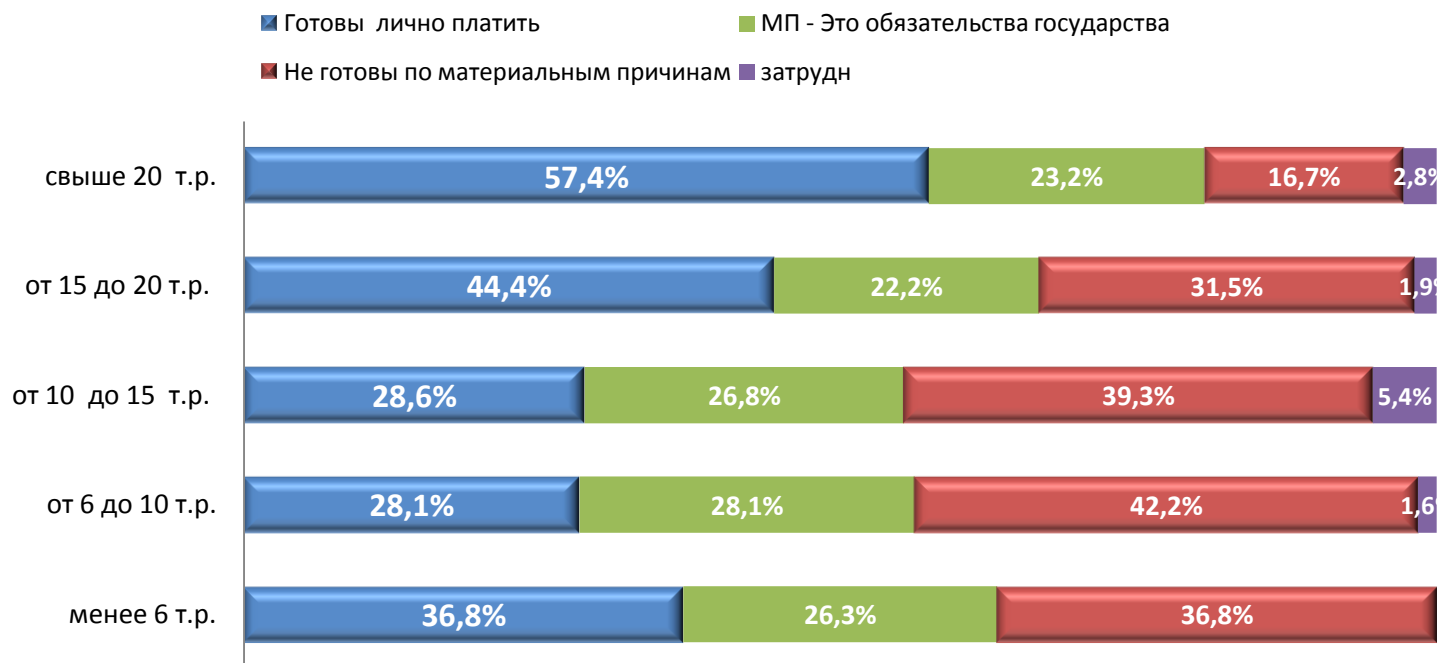
Среди респондентов  
Уже 71% пользовались платными услугами.  
Причем, из тех, кто ответил, что не готов самостоятельно платить – 55%

Только 19 % не пользовались платными услугами, остальные уже платили за те или иные услуги в ЛПУ.



- Да, готовы, в разумных объемах
- Нет, не готовы, т.к. не позволяют доходы
- Нет, т.к. это обязательства государства
- Затрудн.отв.

## Доходы респондентов и возможность лично платить за медицинское обслуживание



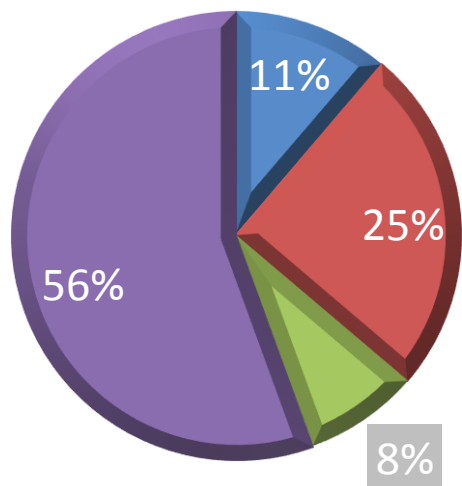
Чем выше доход респондентов, тем больше доля тех, кто сам готов платить за свое медицинское обслуживание: при доходах от 20 т.р. эта доля больше половины респондентов соответствующей доходной группы – 57,4%

При доходах на уровне прожиточного минимума ( менее 6 т.р.) 37% указали на отсутствие материальной возможности, четверть респондентов данной группы уповает на социальную функцию государства, но есть 37%, которые все же готовы платить лично.

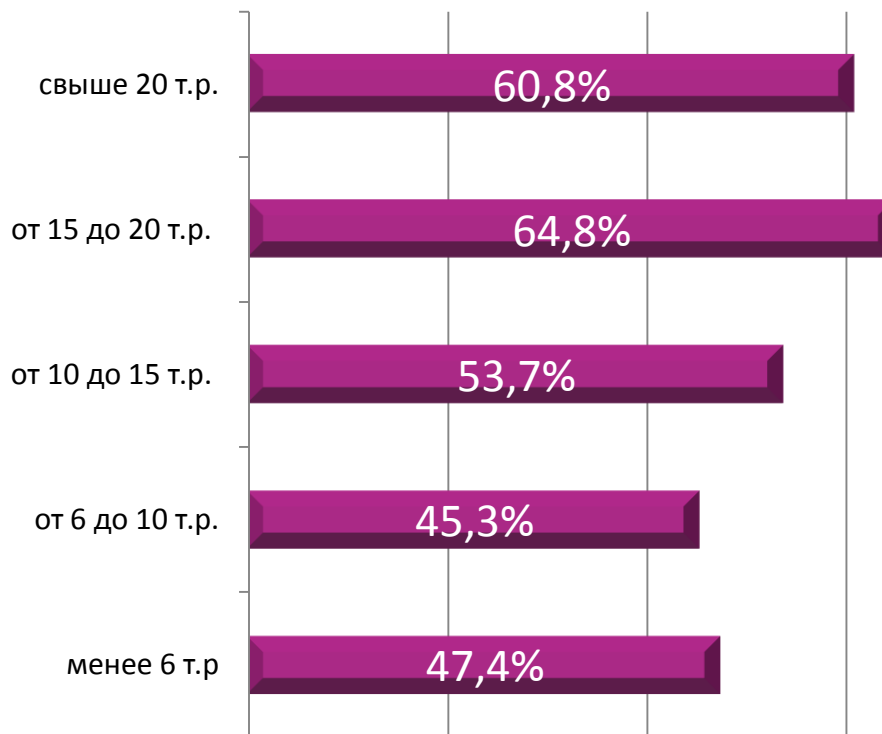
Практически во всех группах респондентов 25% имеют патерналистские настроения – веру в государство.

## Если Вы пользовались платными услугами, то где Вы предпочитали их получать?

- не пользовался платными услугами
- государственные организации
- муниципальные организации
- частные клиники



### Кто обращается в частные клиники?



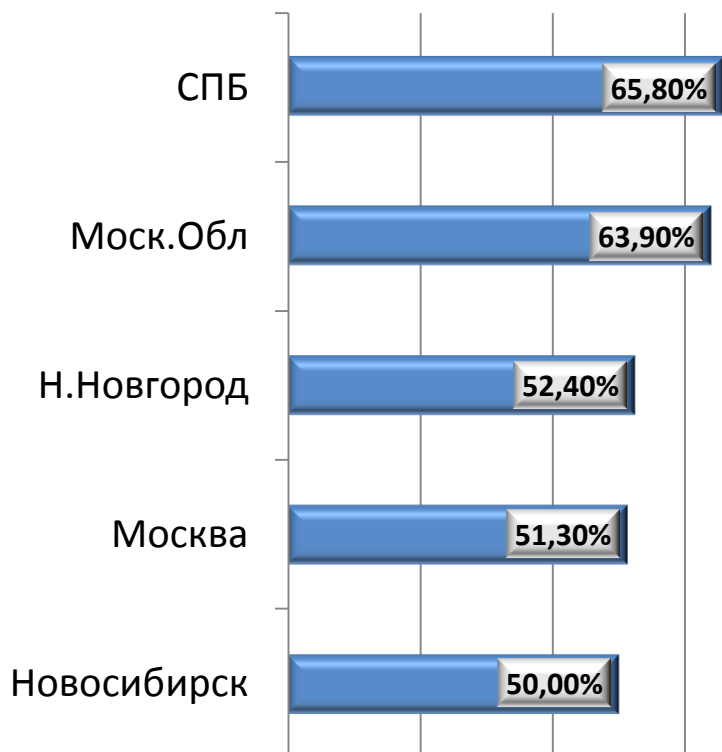
11% респондентов к платным услугам не обращался.

56% респондентов указали на то, что платные услуги предпочитают получать в частных клиниках, 8% - в муниципальных и 25% - в государственных ЛПУ.

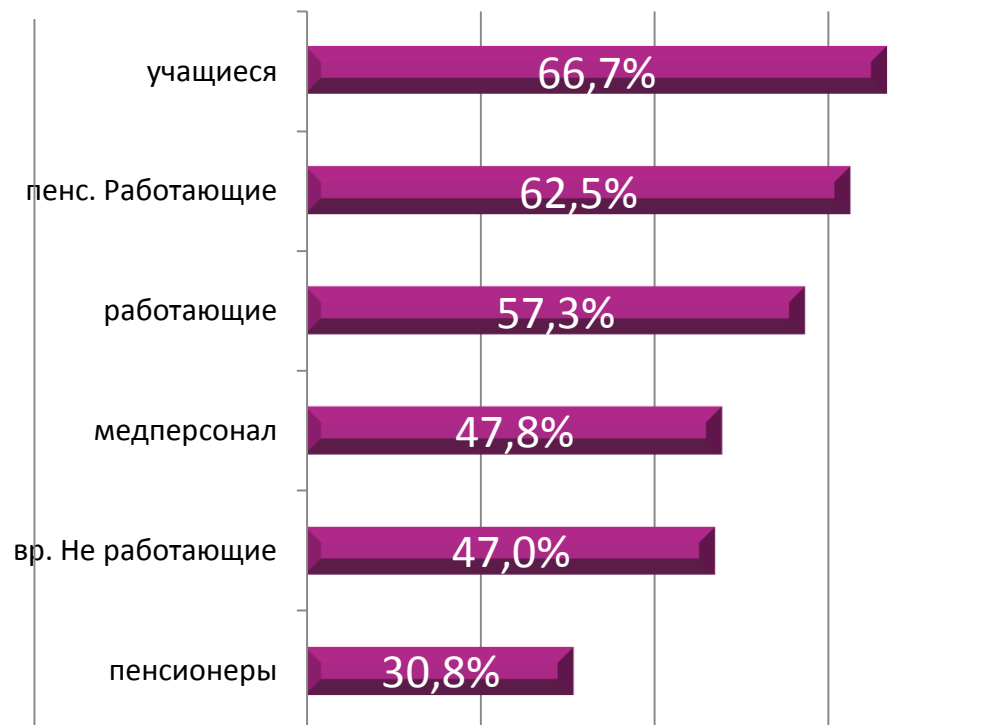
При этом в частные клиники обращаются респонденты с любыми доходами, в т.ч и невысокими. Основные посетители частных клиник – респонденты с доходами от 15 т.р. И выше.

## Кто обращается в частные клиники?

По регионам



По роду занятий



Чаще всего в частные клиники обращались респонденты СПб и Московской области - более 60%. В Новосибирске – только половина респондентов.

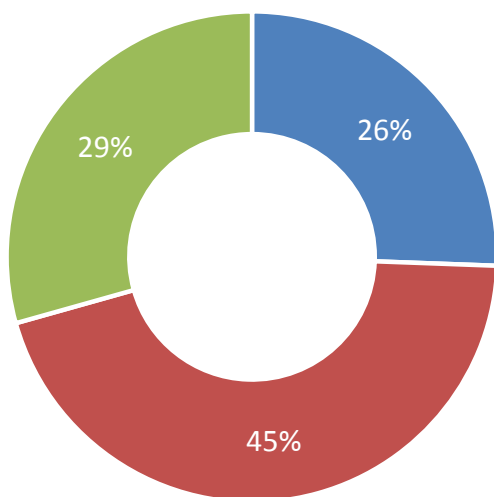
По роду занятий : только 31% пенсионеров обращались в частные клиники, причем их доля вырастает в 2 раза, если пенсионеры работают. Эта группа опережает работающих граждан не пенсионного возраста.

Отметим, что 48% лиц, которые отнесли себя к лицам, имеющим отношение к здравоохранению , также обращаются в частные клиники.

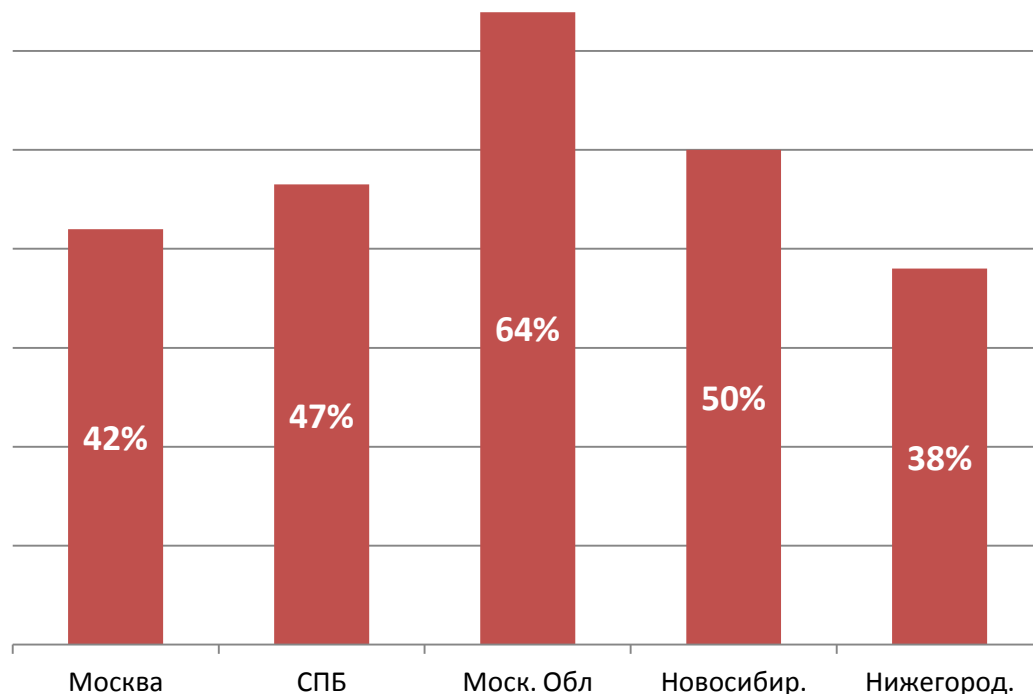
Чаще всего обращаются в частные клиники учащиеся, которые, кстати, имеют хорошее здоровье.

## Если в системе ОМС будут работать частные клиники, то какую клинику Вы выберете?

- Муниципальные
- Частные
- Затрудняются с ответом



Выбор частных клиник по регионам, в %



Треть респондентов выбор медицинской организации в системе ОМС сделать не готова. 26% отдают предпочтение муниципальным клиникам, работающим в системе ОМС. 45% готовы обращаться в частные клиники, которые могут войти в систему ОМС с 2013 года. Больше всего желающих получать лечение в частной клинике в Московской области – 64%. В Москве и в СПб – менее половины, в Нижнем Новгороде – всего 38%, в Новосибирске – ровно половина респондентов.

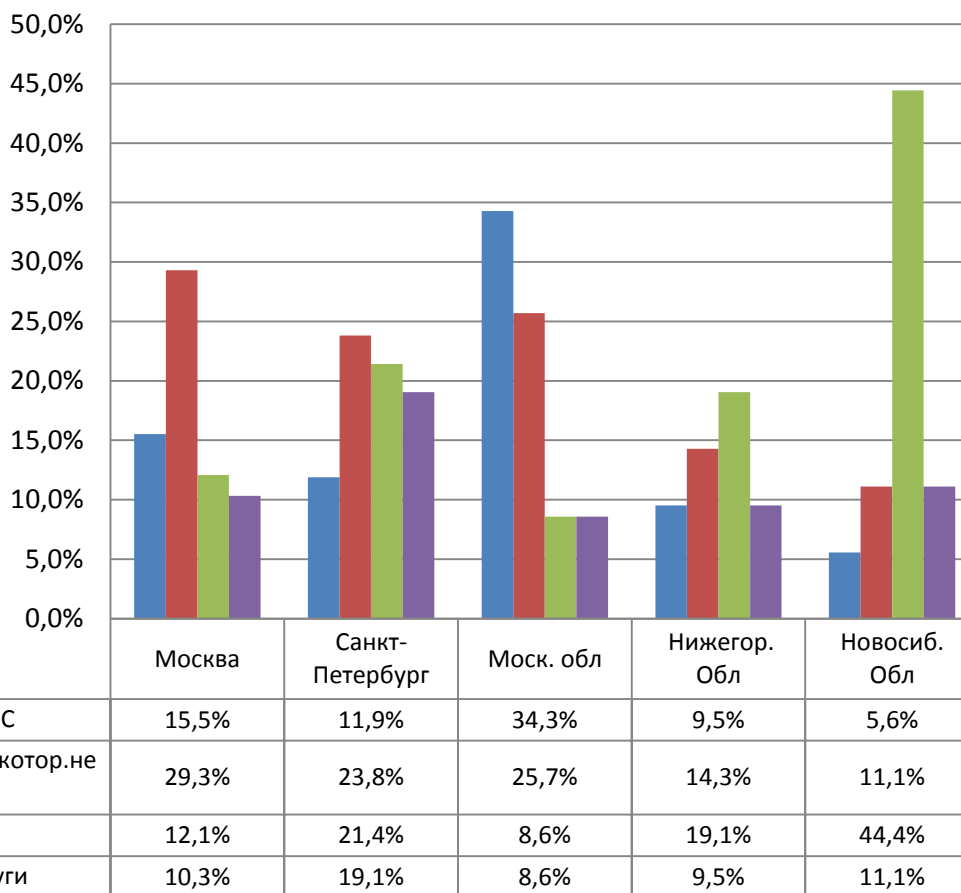
## Какая форма участия граждан в оплате медицинских услуг представляется для Вас приемлемой?

Самая близкая респондентам форма участия в оплате медицинского обслуживания – оплата отдельных услуг в кассу ЛПУ -25% . Эту форму предпочитают треть респондентов Москвы.

Совместное участие в ОМС – соплатежи – 16% всех респондентов. Эта форма понятна 34% респондентов Московской области.

15% готовы купить полис ДМС. Эта форма близка 44% респондентов Новосибирска.

Платить лично врачу готовы 12% респондентов всех регионов. Меньше всего в Московской и Нижегородской областях до 10%, а больше в СПб – 19%.



16,5%



24,8%



15,5%



12,2%



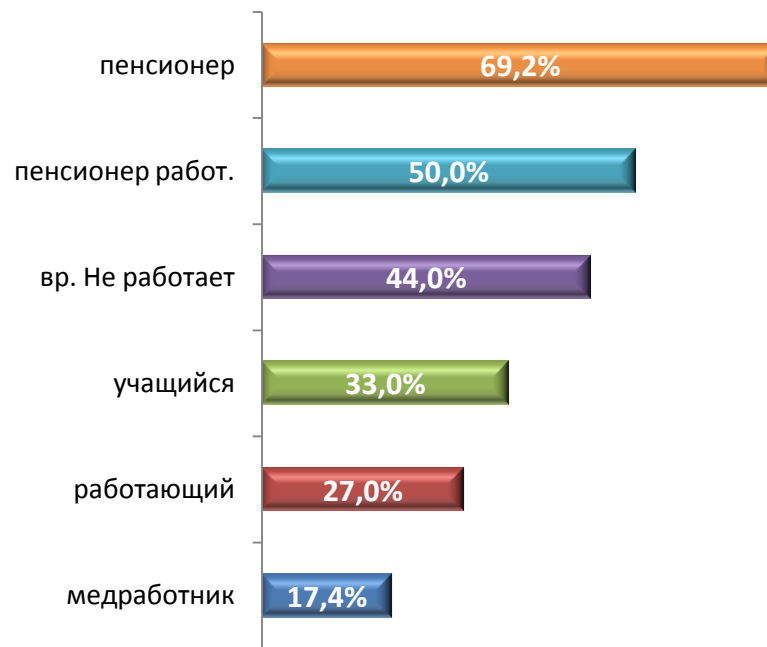
- Соплатежи граждан к ОМС
- Оплата в кассу ЛПУ услуг, котор.не входят в ОМС
- Покупка полиса ДМС
- Плата лично врачу за услуги

# Формы участия граждан в оплате медицинских услуг и категории респондентов

*Мнение респондентов - работников системы здравоохранения*

Форма оплаты	%
Соплатежи	30,4%
Через кассу ЛПУ	30,4%
ДМС	4,4%
Лично врачу	17,4%
Не готовы платить	17,4%

*Не готовы платить ни в какой форме : Респонденты по роду занятий*

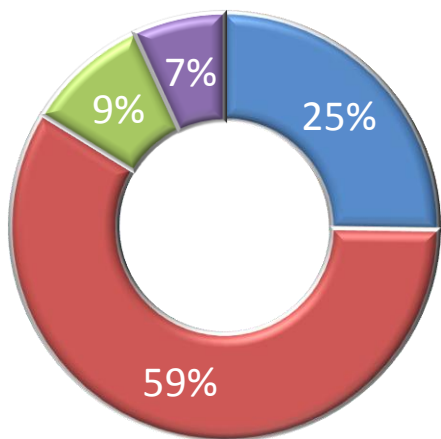


Чаще всего не готовы лично платить за медицинское обслуживание пенсионеры - 69%. Среди работающих пенсионеров - половина. Среди работающих - 27 %.

Сами медработники выбирают платежи через кассу и соплатежи в равной доле - по 30%.

# Респонденты – о своем здоровье

- Хорошее
- Удовлетворительное
- Плохое
- Трудно сказать



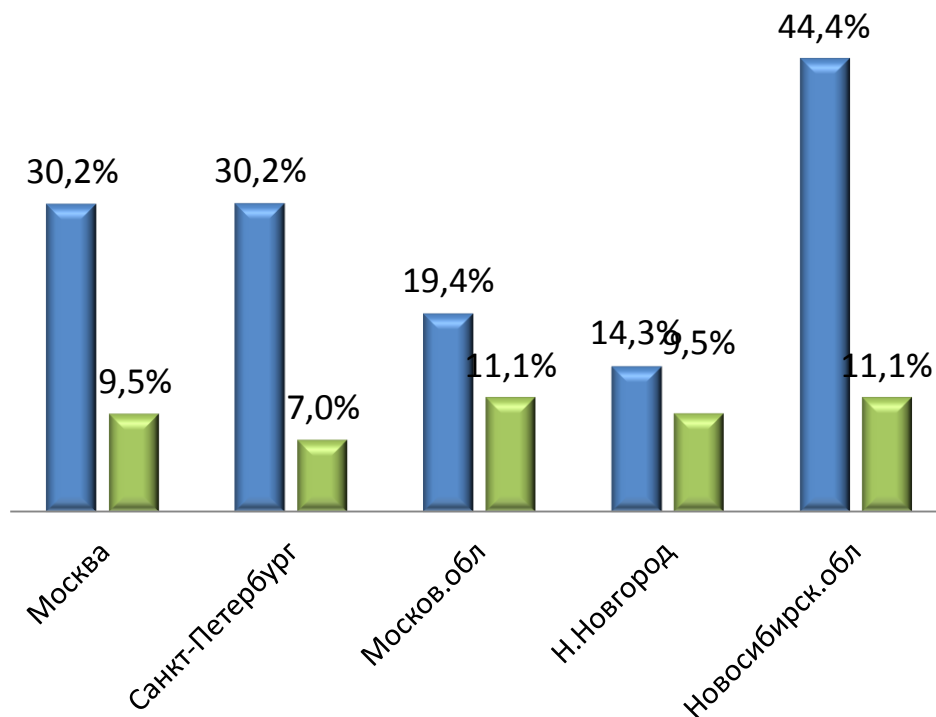
Четверть респондентов отметили, что у них «хорошее» здоровье., 9% - оценили здоровье, как плохое, 59% - назвали его удовлетворительным, 7% не смогли дать оценку.

Региональные различия : Самые здоровые респонденты – в Новосибирске- в 4 раза здоровых больше, чем лиц с плохим здоровьем.

В столицах респондентов с хорошим здоровьем оказалось 30,2% - выше среднего.

## Самооценки по регионам

- Хорошее
- Плохое



# Возраст и здоровье

■ хорошее ■ удовлетворительное ■ плохое ■ трудно сказать

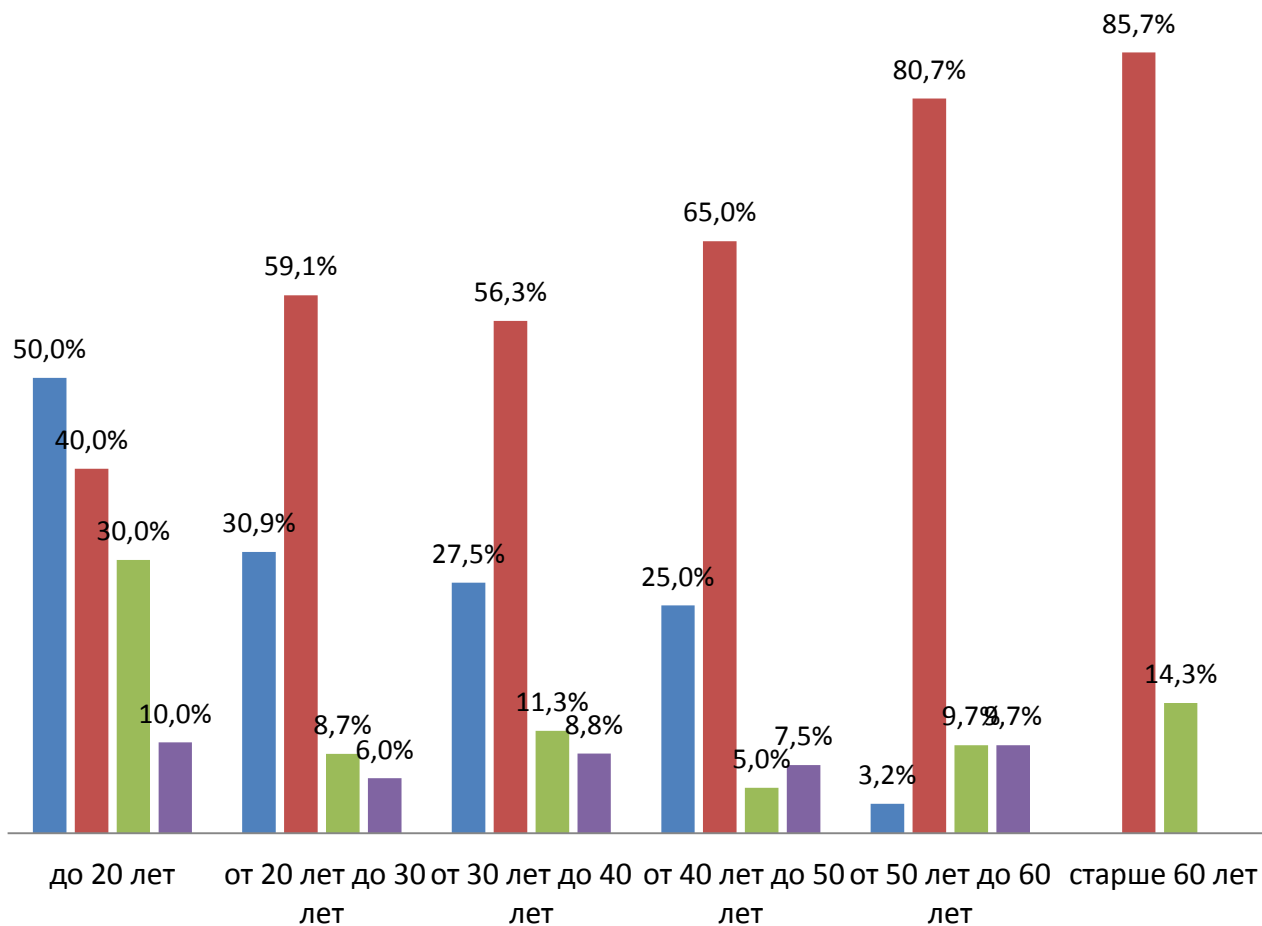
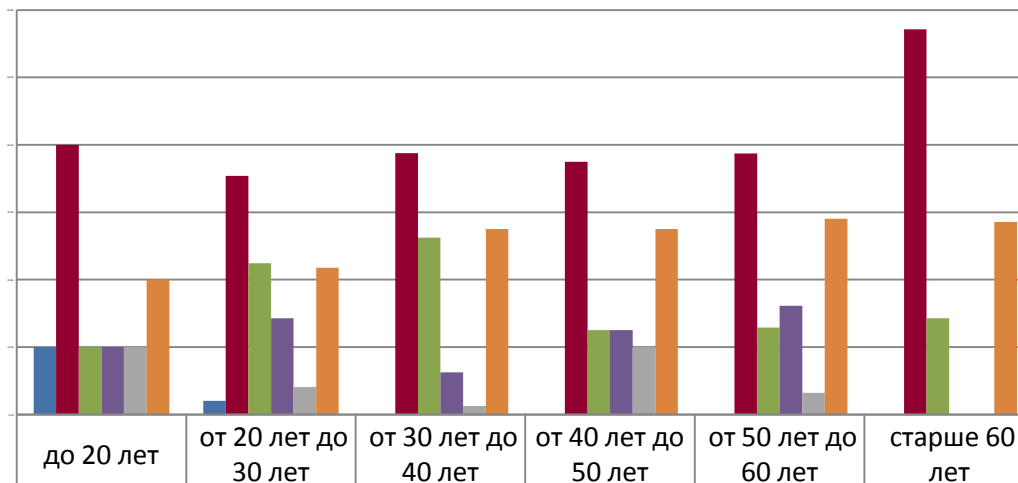


График отражает динамическое снижение доли респондентов, имеющих «хорошее здоровье», и рост доли лиц, оценивающих свое здоровье, как удовлетворительное, по мере увеличения возраста. В возрасте до 20 лет соотношение хорошего и удовлетворительного здоровья – 50 на 40, в группе от 40 до 50 лет – соотношение 25 на 65. Лица старше 60 лет вообще не упоминают о хорошем здоровье.

## Возраст и отношение к здоровью



	до 20 лет	от 20 лет до 30 лет	от 30 лет до 40 лет	от 40 лет до 50 лет	от 50 лет до 60 лет	старше 60 лет
при малейшем недомогании	10,0%	2,0%				
при первых признаках болезни	40,0%	35,4%	38,8%	37,5%	38,7%	57,1%
при тяжелой болезни	10,0%	22,5%	26,3%	12,5%	12,9%	14,3%
за Б/Л	10,0%	14,3%	6,3%	12,5%	16,1%	
в целях профилактики	10,0%	4,1%	1,3%	10,0%	3,2%	
стараюсь не обр	20,0%	21,8%	27,5%	27,5%	29,0%	28,6%

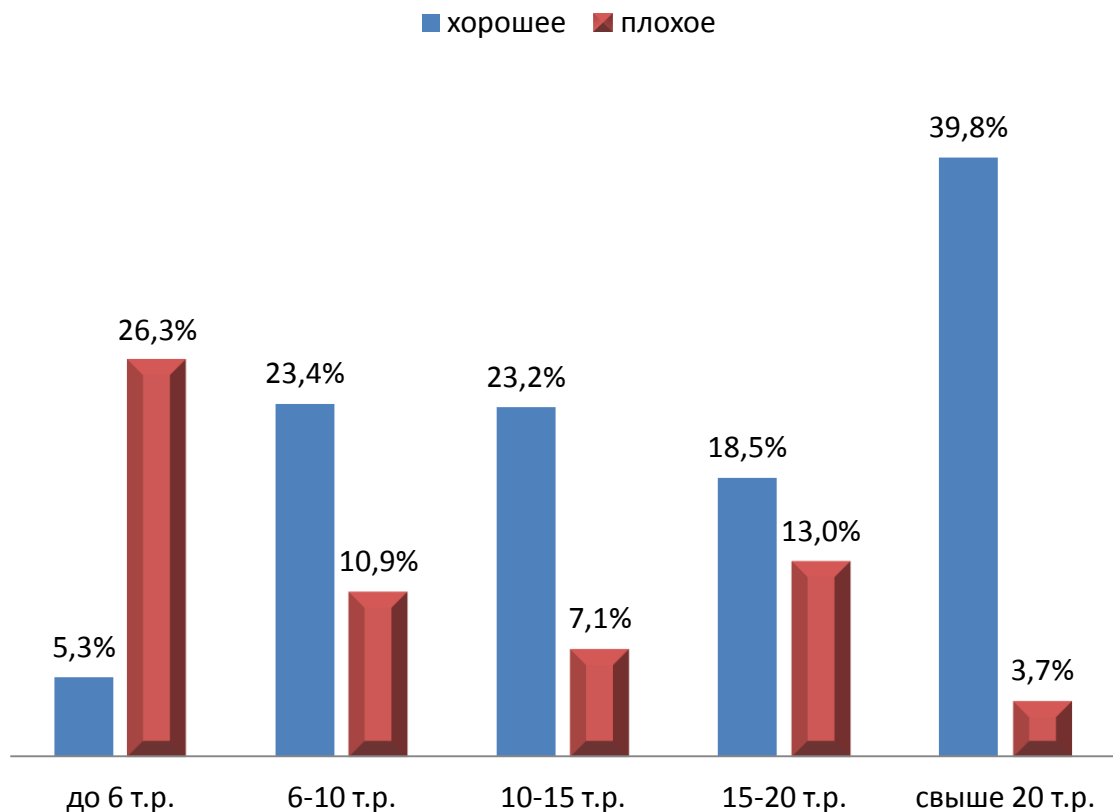
Основная линия поведения - «обращаться к врачу при первых признаках болезни» характерна для от одной трети до двух третей респондентов.

От 20 до 30 процентов респондентов стараются не обращаться к врачам, в том числе и по 30% лиц в возрасте от 50 лет.

Очень мало респондентов обращаются к врачам в профилактических целях – среди них по 10% в возрасте до 20 лет и от 40 до 50 лет.

Наиболее адекватную линию поведения продемонстрировали респонденты до 20 лет!

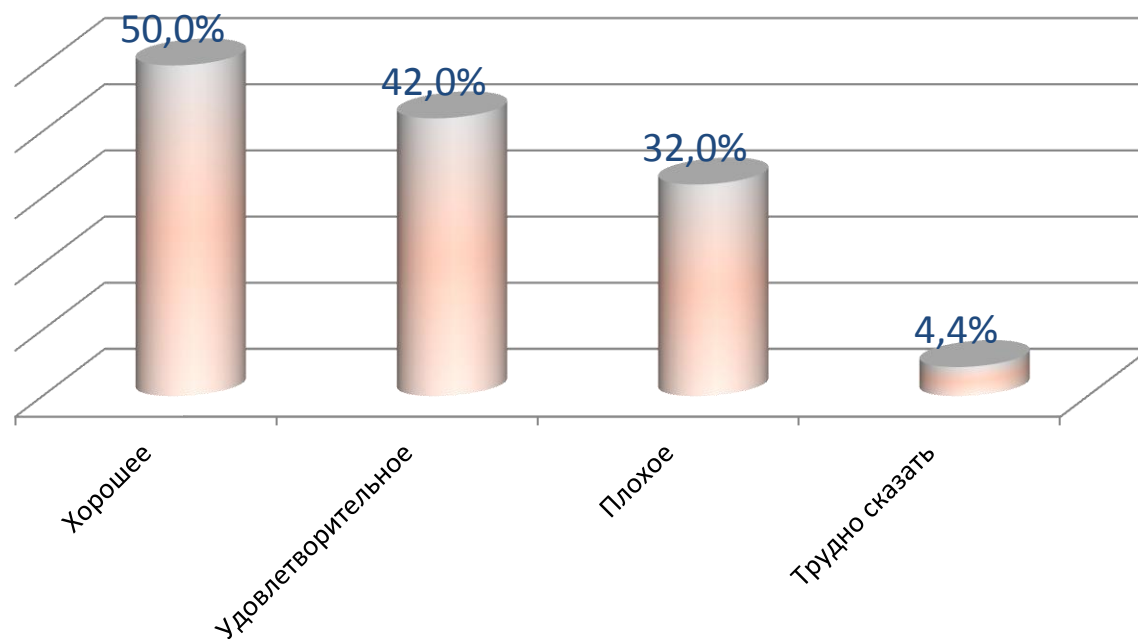
## Здоровье и уровень доходов : *Лучше быть богатым и здоровым, чем ...*



Чем ниже доход семьи, тем выше вероятность того, что респондент будет иметь «плохое» здоровье. В то же время график отражает динамическое рост доли лиц, оценивающих свое здоровье, как «Хорошее» по мере увеличения уровня доходов.

## Оценка здоровья и личные платежи за медицинское обслуживание

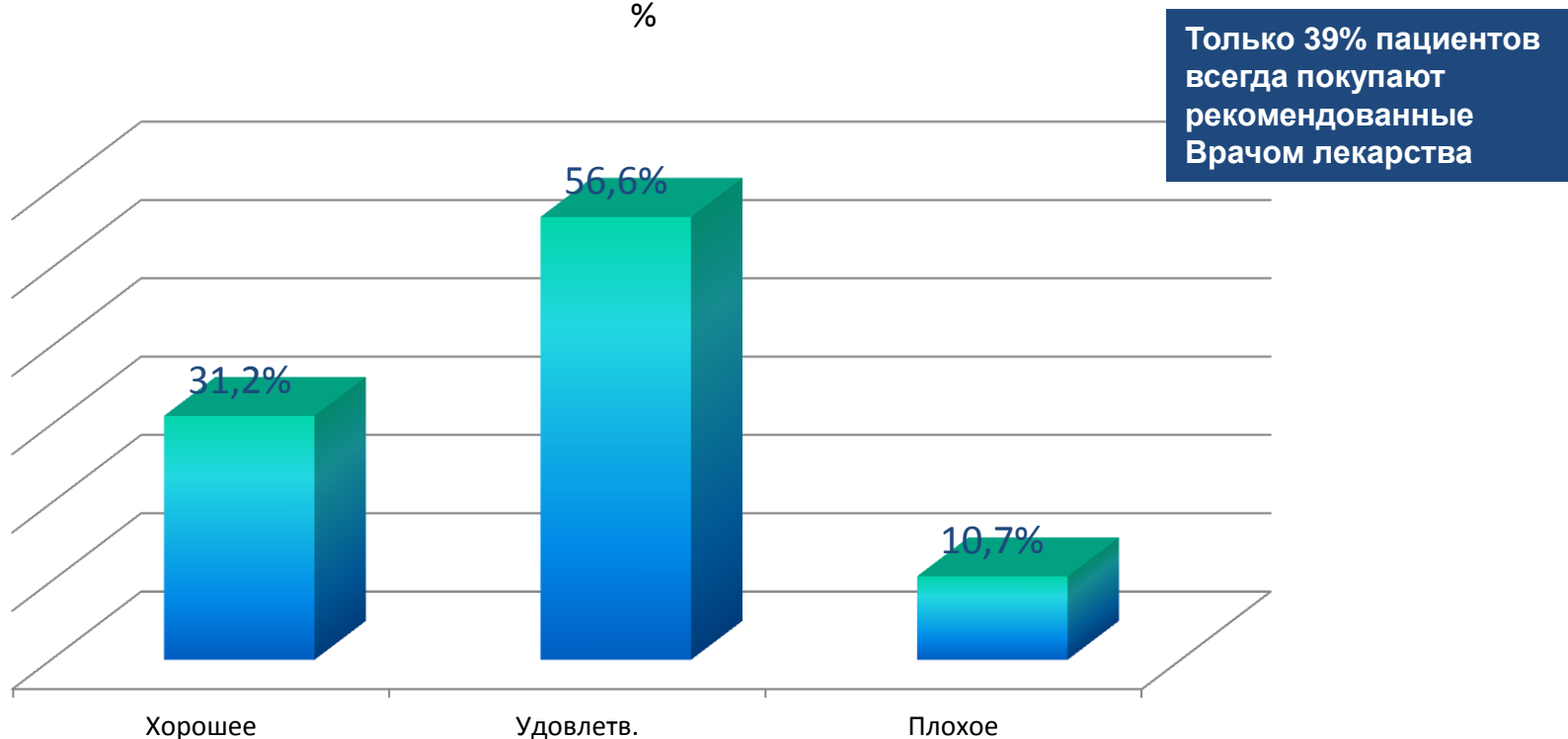
Готовы участвовать в личной оплате медицинского обслуживания в зависимости от уровня «здоровья», в %



Отметим тенденцию – чем лучше здоровье, тем больше респондентов готовы вкладывать в него личные средства. При плохом здоровье доля лиц, готовых платить за медицинское обслуживание, становится меньше почти на 20 %. Только треть респондентов с плохим здоровьем готовы платить свои деньги. Данная тенденция полностью соответствует тезису предыдущего слайда – больной и небогатый имеет мало шансов улучшить здоровье в системе, где необходимы личные затраты.

## Здоровье и лекарственные средства

**Всегда покупают** рекомендованные врачом лекарственные средства, в %

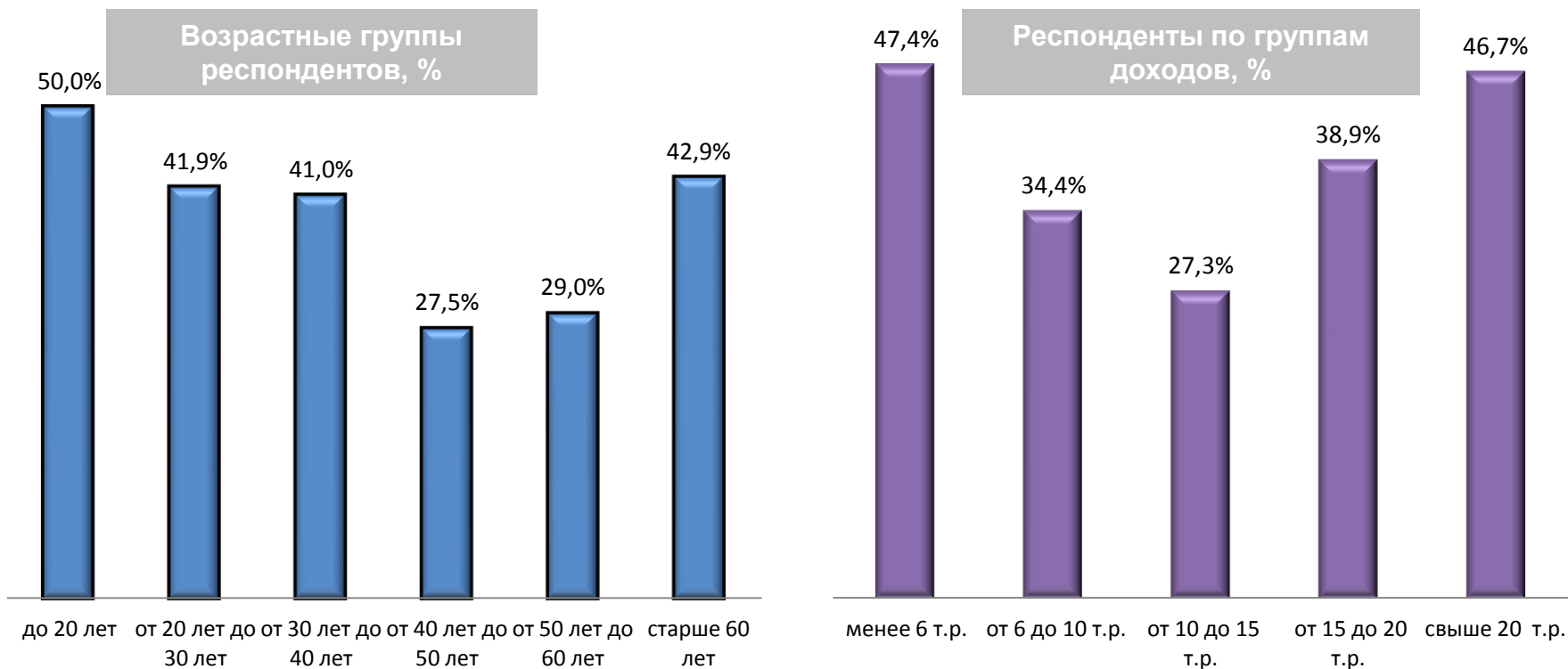


Чем лучше здоровье, тем больше респондентов следуют указаниям лечащего врача в отношении назначенных лекарств. При этом доля этих респондентов меньше половины – 31%.

Чаще всего выполняют назначения врача респонденты с удовлетворительным здоровьем – больше половины.

При наличии плохого здоровья всего 10,7% пациентов покупают назначенные врачом лекарства.

## Кто следует рекомендациям врачей относительно лекарственных средств ?

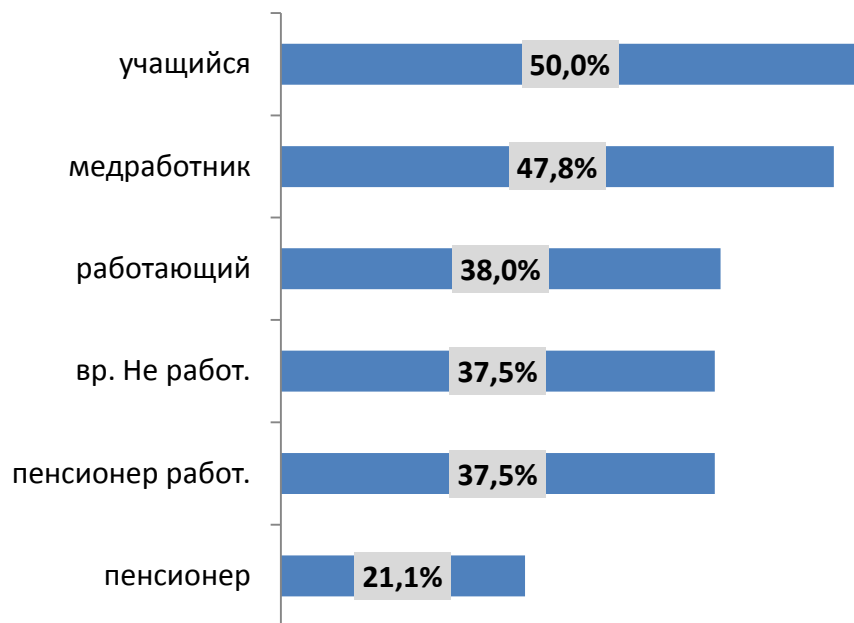


Реже всего следуют рекомендациям врачей по ЛС респонденты в возрасте 40-50 лет – всего четверть. Чем старше респонденты, тем большее их количество покупают назначенные ЛС. Поведение лиц моложе 40 лет: чем моложе – тем больше следуют рекомендациям.

**Влияние дохода на покупку ЛС** : реже всего следуют рекомендациям врачей респонденты с доходами от 10 до 15 т.р. – 27%. Рост покупок рекомендованных ЛС отмечается в двух противоположных случаях : с ростом доходов и со снижением доходов. Известно, что в группе респондентов с низкими доходами высока доля лиц с плохим здоровьем.

# Кто следует рекомендациям врачей относительно лекарственных средств ?

Респонденты по роду занятий, %



Респонденты по причинам обращения к врачу, %



**Род занятий опосредовано отражает** : возраст, уровень дохода, состояние здоровья. График показывает, что рекомендациям врачей чаще следуют учащиеся и сами медработники; меньше – пенсионеры.

**Следует отметить позитивную тенденцию** : чем серьезней болезнь, тем чаще выполняются рекомендации врачей.

**Женщины и мужчины практически одинаково** покупают ЛС : 39% и 38% соответственно.

# Почему респонденты не всегда покупают ЛС, рекомендованные врачом?



Варианты ответов «Другое», предложенные респондентами можно разделить на 3 группы:

1. Покупаем более дешевые аналоги,
  2. Покупает аналоги, но с меньшими побочными факторами
  3. Врачи выписывают самое дорогое, не то, что полезно, а то, что выгодно фармацевтам – сговор врачей и фармацевтов
- Был вариант – Я врач!

35% респондентов отталкивают высокие цены на ЛС;  
29% респондентов не доверяют врачам  
21% респондентов указали на *другие причины*, в числе которых также присутствует недоверия к врачам,  
9% высказали опасения получить некачественные ЛС,  
5% отдадут предпочтение народным средствам,  
1,5% респондентов не могут купить лекарства по льготным рецептам.

# Проблемы муниципальных медицинских организаций по мнению респондентов



**9,8 %** респондентов не назвали проблемы медицинских организаций

Длительное ожидание приема	55,8,0%
Невнимательность и незаинтересованность врачей	52,7%
Нехватка специалистов	46,3%
Неудовлетворительная организация записи на прием	45,6%
Проблемы с диагностикой	34,7%
Отсутствие доверия к врачу	30,9%
Отсутствие выбора врача, МО	27,1%
Наличие платных услуг	22,6%
Трудно получить льготные рецепты	6,7%

## Региональные проблемы – лидеры:

**Москва** - длительное ожидание приема – 70,6%, невнимательность врачей – 69,0

**Санкт Петербург** - - длительное ожидание приема – 70%

**Московская область** - невнимательность и незаинтересованность врачей – 69%

**Новосибирская область** - длительное ожидание приема 72% и проблемы с диагностикой – 67%

**Нижегородская область** – нехватка специалистов и длительное ожидание приема – по 76%