

Муратова М.М., Сабирова Т.С., Султанова А.

**ПРОБЛЕМА ИНФОРМИРОВАННОСТИ ПАЦИЕНТОВ И СОСТОЯНИЕ
РЕАЛИЗАЦИИ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ПРОГРАММ ЛЬГОТНОГО
ЛЕКАРСТВЕННОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ В МЕДИЦИНСКИХ УЧРЕЖДЕНИЯХ
КЫРГЫЗСТАНА**

Muratova M.M., Sabirova T.S., Sultanova A.

**AWARENESS OF THE PROBLEM OF PATIENTS AND STATUS
OF STATE ADVANTAGE DRUG PROVISION PROGRAMS
IN MEDICAL INSTITUTIONS OF KYRGYZSTAN**

УДК. 61+615.2

По результатам анонимного, индивидуального очного анкетного опроса пациентов, находящихся на стационарном лечении в разных отделениях лечебно-профилактических организаций МЗ КР (432 респондента) установлено, что граждане Кыргызстана плохо информированы о своих правах на льготное лекарственное обеспечение. Это связано, в основном, с недостатком информации о льготном лекарственном обеспечении, которую должен получать гражданин КР, как из СМИ, так и от самих медработников.

Ключевые слова: информированность пациентов, льготное лекарственное обеспечение, медицинские учреждения.

As a result of anonymous, individual-person questionnaire survey of patients hospitalized in different departments of prevention and treatment organizations MH KR (432 respondents) found that the Kyrgyz citizens are poorly informed about their rights to preferential drug provision. This is due mainly to a lack of information on preferential drug provision, which should receive the Citizen of the KR as the media and from themselves medical personnel.

Key words: awareness of patients, preferential drug provision, medical facilities.

Введение. Общеизвестно, что Обязательное медицинское страхование (ОМС) – это государственная система социальной защиты интересов граждан в охране здоровья. ОМС обеспечивает всем гражданам Кыргызстана, независимо от пола, возраста, места проживания и социального статуса, равные возможности в получении медицинской помощи, предоставляемой за счет финансовых средств ОМС в объеме и на условиях, соответствующих программам обязательного медицинского страхования [1].

Можно полагать, что специалистам системы здравоохранения известно, что лекарственное обеспечение граждан Кыргызской Республики (КР) на стационарном уровне осуществляется за счет средств государственного бюджета, обязательного медицинского страхования, специальных средств, сооплаты, а также гуманитарной помощи и других средств,

не запрещенных законодательством КР [2]. Введение сооплаты в стационарах КР создало альтернативу пациентам, т.к., предполагает участие граждан в оплате лишь части стоимости получаемых ими медицинских услуг, оказываемых организациями здравоохранения, работающими в системе Единого плательщика.

Таким образом, государство, через сектор здравоохранения, участвует в процессе повышения доступности льготной лекарственной помощи населению, благодаря созданию и внедрению льготных программ лекарственного обеспечения. Однако, далеко не все граждане в полной мере используют свое право на льготное лекарственное обеспечение. Зачастую, поступив в стационар и не зная о своих правах, пациенты оплачивают полную стоимость лекарственной терапии вместо ее частичной оплаты.

Целью настоящего исследования являлось изучение информированности пациентов о существующих программах льготного лекарственного обеспечения в некоторых стационарах КР.

Материалы и методы исследования. В качестве основного метода исследования использовался анонимный, индивидуальный очный анкетный опрос (432 респондента). Объектом исследования являлись пациенты, находящиеся на стационарном лечении в разных отделениях лечебно-профилактических организаций (ЛПО) КР. Полученные данные обрабатывались с помощью специализированного пакета прикладных программ SPSS 11.5 для Windows XP.

Результаты исследования. Из 432 респондентов 115 имели высшее, 107 – среднее специальное, 208 среднее образование, 2 – вообще не имели никакого образования. В исследование были включены респонденты следующих возрастных категорий: 20-30 лет (18,8%), 30-40 лет (16,5%), 40-50 лет (19,2%), 50-60 (20%), 60-70 (9,8%); из них женщин - 253, мужчин - 179. 388 пациента знали точно свой диагноз, 44 – не имели об этом никакого

представления. В опросе участвовали пациенты, находящиеся на стационарном лечении от 5 до 10 дней. Абсолютное большинство респондентов (346) поступили в стационар по направлению врача ГСВ (группа семейных врачей). Это является очень важным, т.к., только при наличии направления семейного врача, пациент имеет право на сооплату.

На вопрос – «Являетесь ли Вы застрахованным гражданином?», абсолютное большинство респондентов (80,3%) дали положительный ответ; 13,4% - отрицательный и 6,25% - не знают.

Несмотря на то, что 76% опрошенных респондентов, на вопрос – «Знаете ли Вы, что в рамках программ ОМС Вам может быть оказана льготная медицинская помощь?», ответили «да», почти половина из них (42%) не знают, в рамках каких программ им могут быть предоставлены льготы. Только лишь 4% опрошенных пациентов дали верный ответ на этот вопрос – ДП ОМС и ПГГ.

Далее респонденты должны были указать источник получения информации о программах ОМС. Структура ответов на вопрос: «Если знаете, то, из каких источников информации Вы узнали о льготных программах лекарственного

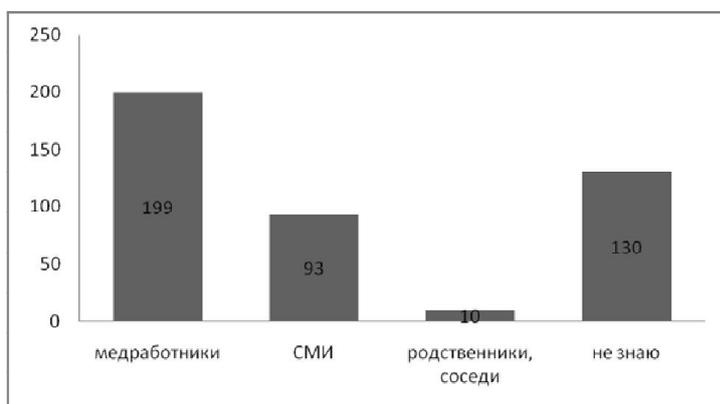


Рис. 1. Ответы на вопрос: «Из каких источников информации Вы узнали о льготных программах лекарственного обеспечения?»

обеспечения?» представлена на рисунке 1.

Как оказалось, 46% опрошенных респондентов получили эту информацию от медработников; 21% - из СМИ; а 30% пациентов – не получили какую-либо информацию из предложенных источников, и поэтому, не имеют представления о льготных программах лекарственного обеспечения. Полученные данные демонстрируют то, что работа с участием СМИ Кыргызстана по информированию населения о программах ОМС ведется крайне слабо.

При анализе ответов о степени доступности информации о лекарствах, получаемых

пациентами, выяснилось, что 33% респондентам данная информация не доступна; 28% - узнают о ЛС со стендов, имеющихся в отделениях ЛПО; 20% - от лечащего врача; 17% - от медицинских сестер; 2% - от соседа по палате.

Как выяснилось, только 21% пациентов знали о том, что ЛС предоставлялись им бесплатно, а 20% респондентов - не знали об этом, хотя, большинство пациентов по результатам анкетирования указали, что знают о возможных льготах на ЛС. Это еще раз показывает недостаточное участие медработников в предоставлении информации пациентам о льготах на лекарственную терапию, поскольку эту информацию больные получают именно от врачей (46%). Полученные данные позволяют констатировать, что в настоящее время именно роль врачей является ключевой в обеспечении пациентов информацией о лекарствах, а также льготном обеспечении медикаментозной терапии.

На вопрос: «Какие лекарства Вы покупаете сами в аптеке?», респонденты давали ответы, указывая на дорогостоящие препараты под торговым наименованием, причем, часто это были препараты с недоказанной эффективностью (актовегин, ноотропил, тровит В, мильгамма, кокарнит).

Кроме того, обращает на себя внимание тот факт, что в ответах респондентов на этот вопрос упоминались и лекарственные препараты, которые должны были предоставляться больному бесплатно по ПГГ (сальбутамол, цефатоксим, цефтриаксон, теofilлин и т.д.).

Таким образом, подводя итоги проведенного исследования, можно отметить, что граждане КР плохо информированы о своих правах на льготное лекарственное обеспечение. Как выяснилось, в основном, это связано с недостатком информации,

которую должен получать гражданин КР, как из СМИ, так и от самих медработников. Причиной низкой информированности пациентов является то, что медработники не заинтересованы, не мотивированы в предоставлении пациентам данной информации. На наш взгляд, это связано с тем, что реализация льготных программ предполагает дополнительную затрату времени, связанную с некоторыми процедурами, такими как заполнение специальных рецептов, медицинских карт, расчет объема сооплаты и т.д. Поэтому, очевидно, что иногда медработнику проще «промолчать», т.к., зачастую, у них просто не хватает на это

времени и желания. Возможно, если бы работа медработников по программам ОМС (расчет объема сооплаты, заполнение специальных рецептов и т.д.) дополнительно поощрялась государством, то были бы изменения в лучшую сторону. Причем, такая проблема является актуальной и на амбулаторном уровне обслуживания пациентов. Для оптимизации существующей ситуации необходимо активизировать работу по информированию пациентов о государственных программах льготного лекарственного обеспечения в рамках ОМС через СМИ и обеспечить активное участие в этой работе самих медработников стационаров.

Выводы

1. Пациенты низко или совершенно не информированы о программах льготного лекарственного обеспечения в рамках ОМС.
2. Основным источником информации о льготном лекарственном обеспечении для пациентов являются врачи ЛПО.
3. Пациенты, находящиеся на стационарном лечении, зачастую сами покупают ЛС, которые должны были бы назначаться им бесплатно.
4. Медработники не мотивированы в информировании пациентов о программах льготного лекарственного обеспечения, в рамках программ ОМС.

Литература:

1. Закон Кыргызской Республики «О медицинском страховании граждан в Кыргызской Республике» от 28 декабря 2006 года N 208.
2. Закон Кыргызской Республики «О системе Единого плательщика в финансировании здравоохранения Кыргызской Республики» от 30 июля 2003 года N 159.

Рецензент: д.м.н., профессор Тилекеева У.М.