



# ОЦЕНКА ДОСТУПНОСТИ И ОСНОВНЫХ ПРОБЛЕМ ТЕРАПИИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ НА ТЕРРИТОРИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ В 2023 ГОДУ

Результаты социологического исследования

Москва, 2023

# АВТОРЫ И ЦЕЛИ ИССЛЕДОВАНИЯ

## Авторы и хронология исследования

Социологический мониторинг проводится Всероссийским союзом пациентов

Первая волна мониторинга – август-сентябрь 2021 года. Опрошено 5159 пациентов с ССЗ и 1853 врачей из 76 субъектов РФ.

Вторая волна мониторинга – июль-август 2022 года. Опрошено 1182 пациентов с ССЗ и 377 врачей из 78 регионов РФ.

Третья волна мониторинга – сбор данных с 19 июня по 10 июля 2023 года. Опрошено **1014** пациентов с ССЗ из 78 регионов РФ.

Проведено 20 экспертных интервью с кардиологами.

## Цель исследования

Оценка доступности и основных проблем в терапии сердечно-сосудистых заболеваний (ССЗ).

## Задачи исследования

1. Оценка изменений в системе медицинской помощи при ССЗ за последний год врачами и пациентами. Сравнение с данными предыдущих волн мониторинга.
2. Оценка врачами доступности основных видов терапии и помощи при ССЗ.
3. Выявление частоты ситуаций нарушения прав пациентов с ССЗ, по оценкам пациентов.
4. Оценка распространенности обращения пациентов к платной медицинской помощи при ССЗ.
5. Анализ условий формирования приверженности лечению.

# МЕТОДЫ И ВЫБОРКА ИССЛЕДОВАНИЯ В 2023 ГОДУ

## Методы исследования

1. Анкетный онлайн-опрос пациентов с ССЗ: заполнение анкет на онлайн-панели «Анкетолог».
2. Экспертный полужормализованный опрос кардиологов: интервью по телефону.
3. Сравнительный анализ с данными предыдущих волн мониторинга 2021 и 2022 годов.

## Выборка исследования

Поиск респондентов в регионах проходил через онлайн-панель и методом «снежного кома» силами Всероссийского союза пациентов и через врачей-кардиологов, распространявших ссылку на онлайн-анкету. Респонденты с инфарктом миокарда искались целевым образом.

В опросе приняли участие **1014** пациентов с ССЗ из **78** регионов РФ. Из них у **348** опрошенных в последние 2 года были острые ССЗ\*.

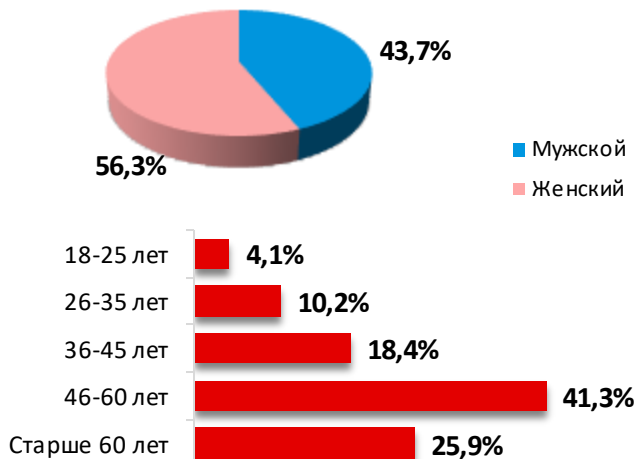
Проведены интервью с **20** кардиологами с опытом работы в поликлинике более 2 лет из **8** регионов РФ.

**Интервью** с врачами-кардиологами использовалось в исследовании как **качественный метод** и имело своим предназначением выявление субъективного понимания врачами ситуации с организацией медицинской помощи пациентам с ССЗ, а также выявление содержания их реальных практик по организации терапии ССЗ без статистических обобщений.

\* **К острым ССЗ** в исследовании были условно отнесены инфаркт, инсульт, коронарное шунтирование, протезирование, установка стента и ангиопластика, катетерная абляция. Остальные ССЗ в исследовании были условно отнесены к хроническим ССЗ.

# ВЫБОРКА ИССЛЕДОВАНИЯ

**Диаграмма 1. Половозрастная структура выборки пациентов**



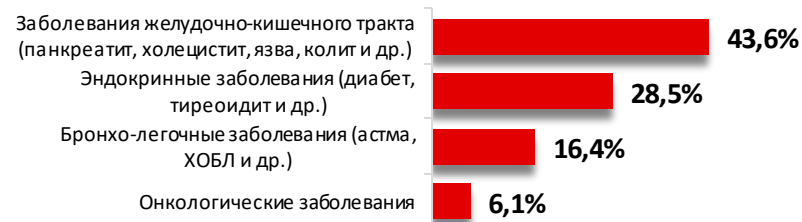
Значительное число опрошенных пациентов с ССЗ имеют другие хронические заболевания.

- **44%** опрошенных имеют хронические заболевания ЖКТ, **29%** - эндокринные, **16%** - бронхо-легочные заболевания.
- **61%** опрошенных утверждают, что имеют лишний вес.

**Диаграмма 2. Территориальная структура выборки пациентов**



**Диаграмма 3. Хронические заболевания опрошенных пациентов с ССЗ**

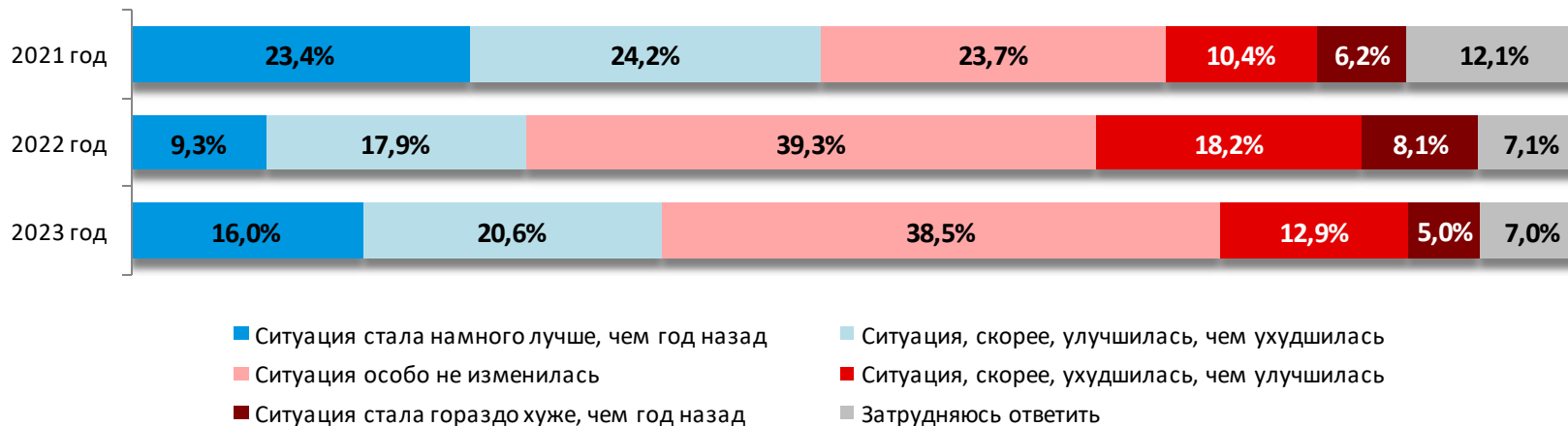


# ОЦЕНКА ПАЦИЕНТАМИ СИСТЕМЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ ССЗ



В 2023 году пациенты более позитивны по сравнению с предыдущим годом в оценке тенденций в системе медицинской помощи при сердечно-сосудистых заболеваниях. Тем не менее, эти оценки несколько ниже, чем в 2021 году.

**Диаграмма 4. «По Вашему мнению, как изменилась ситуация с оказанием медицинской помощи людям с ССЗ в вашем регионе ЗА ПОСЛЕДНИЙ ГОД – из Вашего личного опыта пациента?», оценки пациентов**



- Ситуация стала намного лучше, чем год назад
- Ситуация особо не изменилась
- Ситуация стала гораздо хуже, чем год назад

- Ситуация, скорее, улучшилась, чем ухудшилась
- Ситуация, скорее, ухудшилась, чем улучшилась
- Затрудняюсь ответить

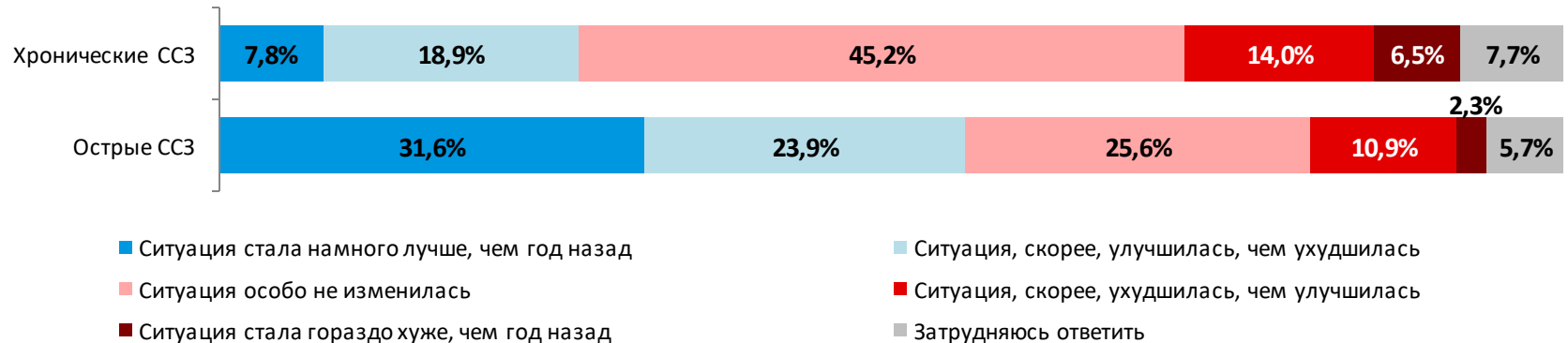


# ОЦЕНКА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПАЦИЕНТАМИ РАЗНЫХ ГРУПП

Пациенты после острых ССЗ гораздо более позитивны в оценке перемен последнего года в системе медицинской помощи при ССЗ, чем хронические больные.

Это может быть связано с тем, что после острого ССЗ больные находятся в зоне более пристального внимания и плотного взаимодействия с поликлиникой (персональные звонки, приглашение встать на учет, на диспансерное наблюдение), а также могут бесплатно получать лекарства.

**Диаграмма 5. «По Вашему мнению, как изменилась ситуация с оказанием медицинской помощи людям с ССЗ в вашем регионе ЗА ПОСЛЕДНИЙ ГОД», оценки пациентов с разным характером ССЗ**



# ОЦЕНКА ПАЦИЕНТАМИ СИСТЕМЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ ССЗ



Улучшения в системе медицинской помощи при ССЗ за последний год видят 2/3 пациентов.

Подвижки к лучшему пациентами отмечены по направлениям своевременности назначения лечения и доступности диагностики, доступности льготных лекарств и маршрутизации пациентов.

**Диаграмма 6. «Что именно стало лучше в системе медицинской помощи пациентам с ССЗ за последний год?», оценки пациентов**



# ОЦЕНКА ПАЦИЕНТАМИ СИСТЕМЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ ССЗ



Проблемные ситуации в системе медицинской помощи при ССЗ пациентам в 2023 году встречаются немного реже, чем в 2022 году, но заметно чаще, чем в 2021. Структура проблем по их распространенности схожа.

**Диаграмма 9. «Какие проблемы в системе медицинской помощи людям с ССЗ, продолжают оставаться актуальными либо обострились ЗА ПОСЛЕДНИЙ ГОД?», оценки пациентов**



Оценка доступности и основных проблем терапии сердечно-сосудистых заболеваний на территории РФ в 2023 г.





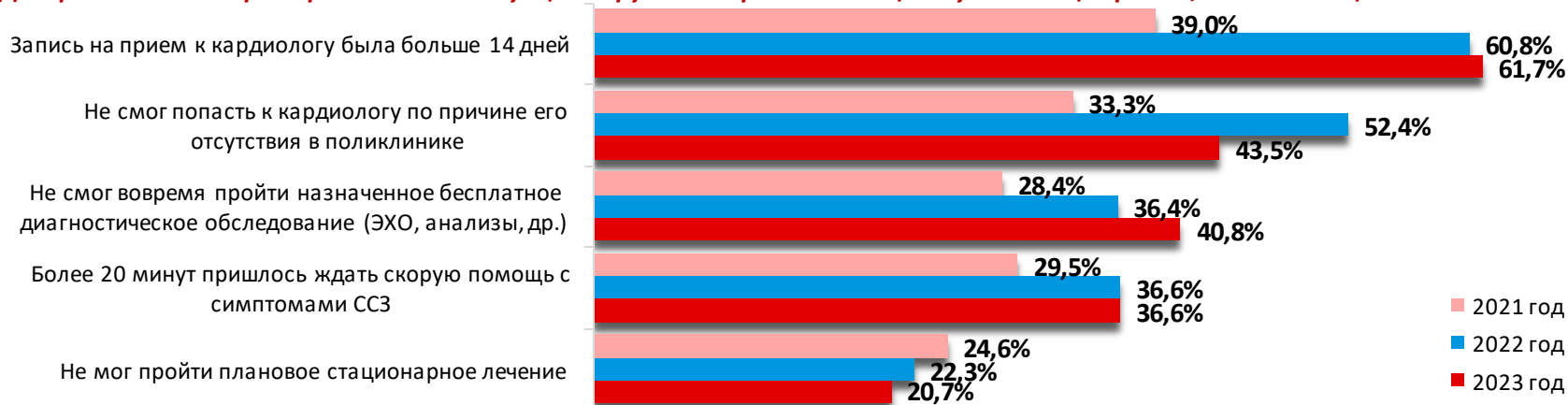
# ПАЦИЕНТЫ О ПРАВАХ НА ПОЛУЧЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ



Ситуация с нарушением прав пациентов с ССЗ усугубляется – об этом свидетельствуют данные опроса пациентов о проблемных ситуациях, с которыми они сталкиваются.

- Долгое ожидание приема к кардиологу (больше 14 дней) по-прежнему самая частая ситуация: острота проблемы столь же высока, что и годом ранее, и выше, чем в 2021 году.
- Отсутствие кардиолога в поликлинике – острота проблемы ниже, чем год назад, но значительно выше, чем два года назад.
- Длительное ожидание очереди на диагностическое обследование (ЭКГ, ЭХО, анализы и др.) – острота этой проблемы растет.
- Ожидание скорой более 20 минут в связи с симптомами ССЗ: в 2021 году даже на фоне пандемии проблема была менее выражена.
- Невозможность пройти плановое стационарное лечение: проблема коснулась порядка четверти опрошенных.

**Диаграмма 11. Распространенность ситуаций нарушения прав на медицинскую помощь при ССЗ, ответы пациентов**



# ПАЦИЕНТЫ О ПРАВАХ НА ПОЛУЧЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ



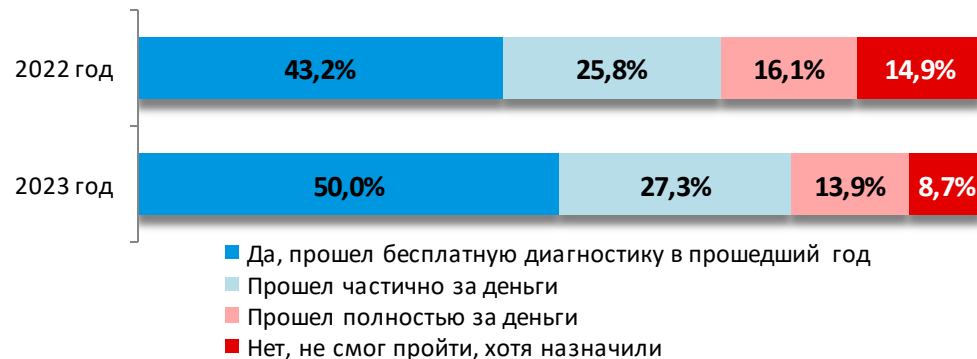
С трудностями при реализации права на бесплатное диагностическое обследование пациенты за последний год сталкивались несколько реже, чем в предыдущем году.

При этом острота проблемы невозможности прохождения диагностического обследования в срок за последний год заметно повысилась.

**Диаграмма 12.** «Сталкивались ли Вы с ситуацией, когда не могли вовремя пройти назначенное диагностическое обследование: ЭКГ, ЭХО, анализы или др., ТАК КАК СРОК ОЖИДАНИЯ БЫЛ БОЛЕЕ 14 дней?», ответы пациентов



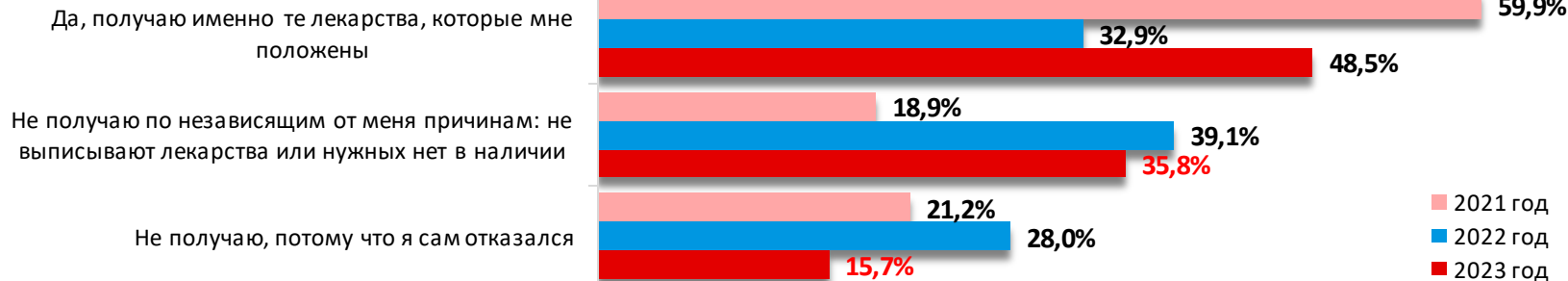
**Диаграмма 13.** «Вы проходили плановое БЕСПЛАТНОЕ диагностическое обследование в прошедший год?», ответы пациентов



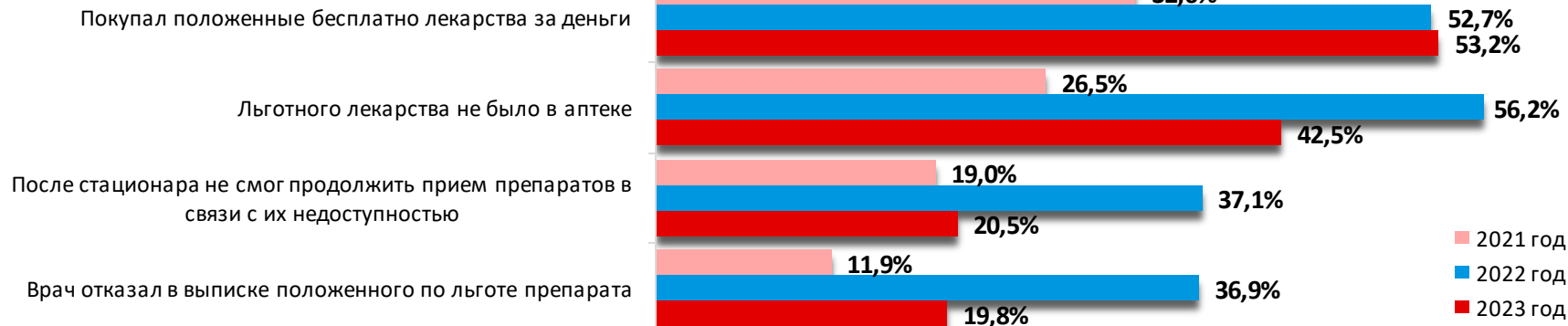
# ПАЦИЕНТЫ О ПРАВАХ НА БЕСПЛАТНЫЕ ЛЕКАРСТВА



**Диаграмма 14. «Получаете ли Вы в настоящее время бесплатные лекарства по своему сердечно-сосудистому заболеванию?», ответы пациентов, имеющих право на бесплатные лекарства**

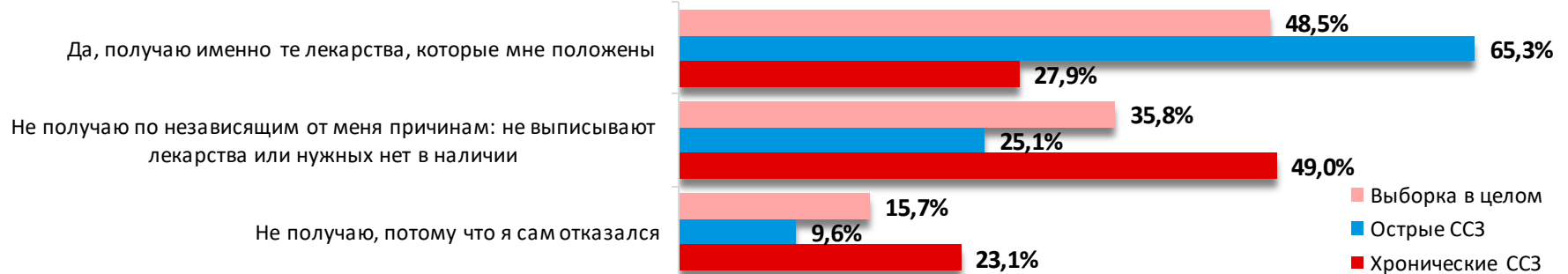


**Диаграмма 15. Распространенность ситуаций нарушения прав на льготные лекарства при ССЗ, ответы пациентов, пользующихся правом на бесплатные лекарства**

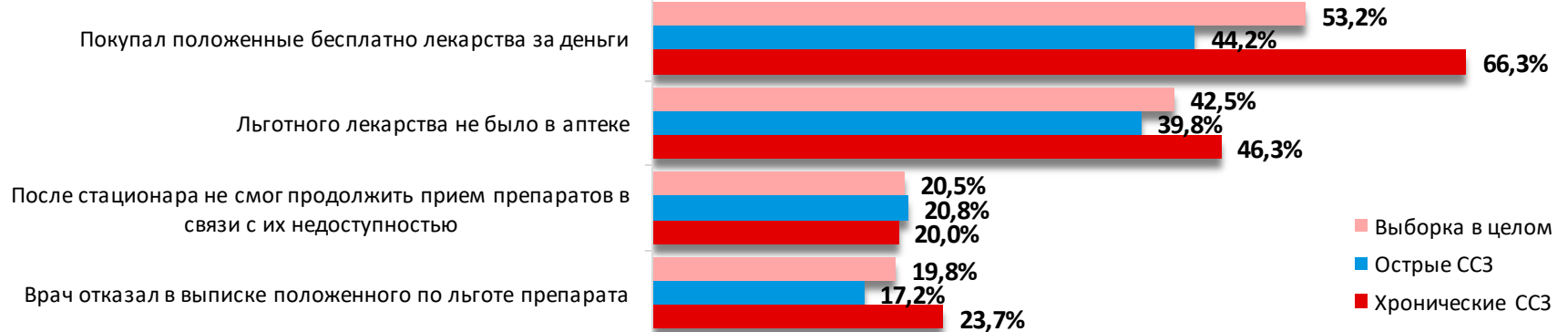


# ПАЦИЕНТЫ О ПРАВАХ НА БЕСПЛАТНЫЕ ЛЕКАРСТВА

**Диаграмма 16. «Получаете ли Вы в настоящее время бесплатные лекарства по своему сердечно-сосудистому заболеванию?», ответы пациентов с разным характером ССЗ, имеющих право на бесплатные лекарства**



**Диаграмма 17. Распространенность ситуаций нарушения прав на бесплатные лекарства при ССЗ, ответы пациентов с разным характером ССЗ, пользующихся правом на бесплатные лекарства**



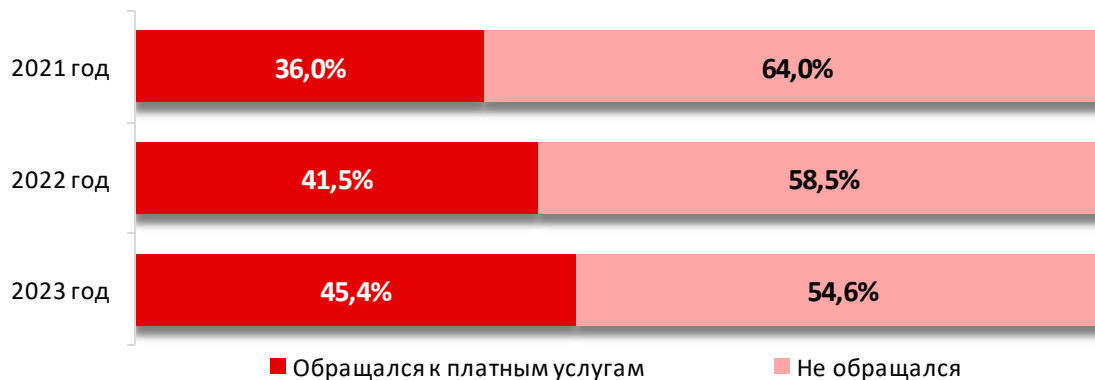
# ОБРАЩЕНИЕ К ПЛАТНОЙ МЕДИЦИНЕ



Обращение пациентов к платной медицине при гарантированности получения медицинской помощи бесплатно – индикатор наличия проблем с реализацией пациентами права на получение бесплатной медицинской помощи.

В 2023 году число пациентов с ССЗ, обращающихся к платным медицинским услугам, продолжает расти.

**Диаграмма 21. «Обращались ли Вы к платным услугам по лечению своего сердечно-сосудистого заболевания в этом году?», ответы пациентов**

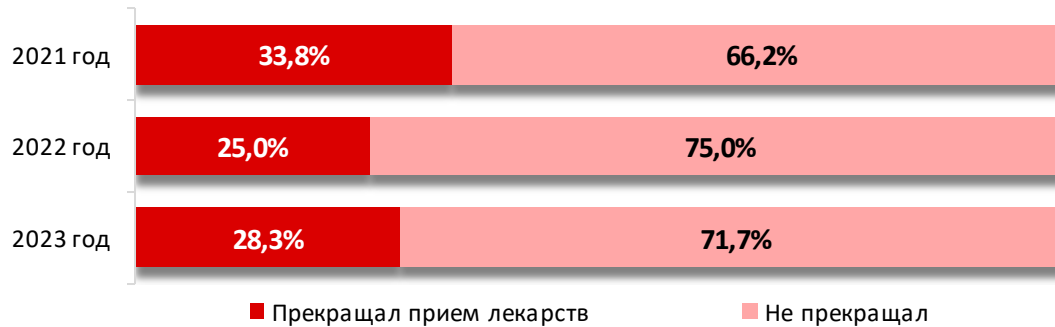


# ПРИВЕРЖЕННОСТЬ ЛЕЧЕНИЮ

Преждевременное прекращение лекарственной терапии – индикатор недостаточной приверженности пациента лечению.

**Ситуации преждевременного прекращения приема препаратов** для лечения ССЗ в 2023 году случались у **28,3%** опрошенных пациентов (больше всего о пропусках в приеме препаратов говорили в 2021 году, в период пандемии).

**Диаграмма 22. «В ПРОШЕДШИЕ 12 МЕСЯЦЕВ были ли у Вас ситуации, когда Вы прекращали или прерывали прием назначенных лекарств для лечения ССЗ?», ответы пациентов**



# ПРИВЕРЖЕННОСТЬ ЛЕЧЕНИЮ



Диаграмма 23. «Если Вы прерывали прием назначенных препаратов по ССЗ, то по какой причине?», ответы пациентов

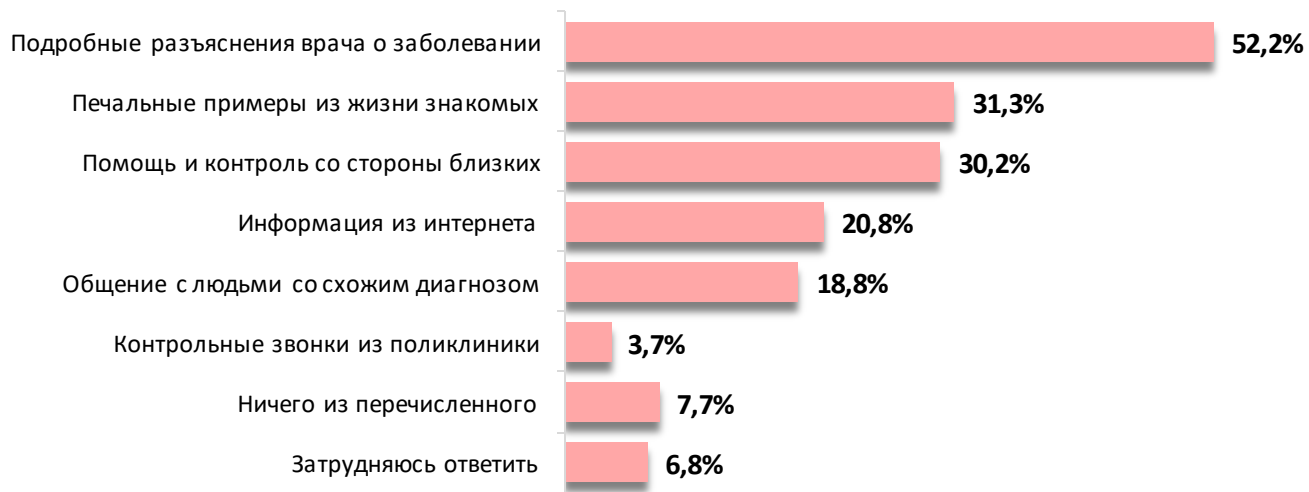


# ПРИВЕРЖЕННОСТЬ ЛЕЧЕНИЮ



Врач остается ключевой фигурой в донесении до пациентов важности следовать рекомендациям в терапии. Заметную роль в формировании приверженности пациентов лечению играют и другие источники информации.

**Диаграмма 25. «Что убеждает Вас в необходимости принимать лекарства постоянно и без перерывов?», ответы пациентов**





# ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ РАБОТА С ПАЦИЕНТАМИ

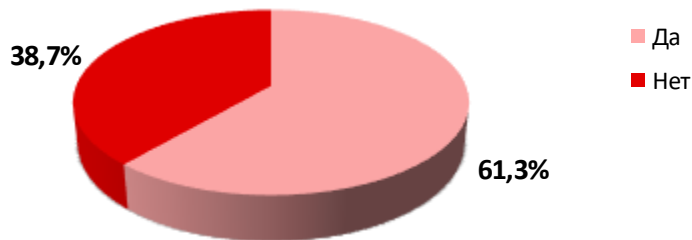
Один из показателей проводимой образовательной работы с пациентом – факт информирования лечащим врачом о мониторинговых показателях здоровья.

Большая часть опрошенных пациентов сообщила, что врач информировал их о нормах холестерина (61.3%) и давления (76%).

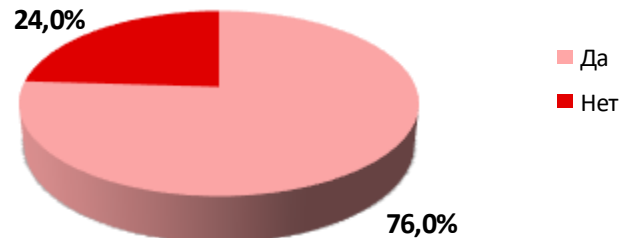
Важно, что от 24% до 38% пациентов указали на то, что не получили от лечащего врача никакой информации о нормативных показателях холестерина и давления.

## **Диаграммы 27. «Ваш лечащий врач объяснил...**

**А. ...какой уровень холестерина считается нормальным для Вас?»,  
ответы пациентов**



**Б. ... какое давление считается нормальным для Вас?»,  
ответы пациентов**



# ВЫВОДЫ



## *Оценка последних тенденций в системе медицинской помощи при ССЗ*

- Изменение ситуации в системе медицинской помощи при ССЗ за последний год носит для большинства пациентов либо позитивный, либо нейтральный характер—о том, что ситуация за последний год ухудшилась, сказали только 17,9% респондентов.
- Оценки системы медицинской помощи у пациентов с острыми ССЗ и у пациентов с хроническими ССЗ различаются— более позитивные оценки дают пациенты с острыми ССЗ.
- Врачи видят значительные позитивные изменения в организации медицинской помощи пациентам с ССЗ.
- Медицинская помощь пациентам с ССЗ в стационаре оценивается более позитивно, чем медицинская помощь в амбулаторном звене.
- Требуют решения следующие проблемы, выявленные по результатам исследования:
  - Недостаточная доступность диагностики
  - Недоступность специализированной кардиологической помощи в поликлинике
  - Недоступность качественной медицинской реабилитации
  - Неэффективная маршрутизация пациентов
  - Периодическая недоступность для пациентов положенных бесплатно лекарств

# ВЫВОДЫ



## *Ситуация с соблюдением прав пациентов с ССЗ*

- Ситуация с нарушением прав пациентов с ССЗ усугубляется
- Наиболее распространенными нарушениями прав пациентов с ССЗ по результатам опроса пациентов являются:
  - Долгое ожидание приема кардиолога
  - Отсутствие кардиолога в поликлинике
  - Длительное ожидание очереди на диагностическое обследование
  - Невозможность пройти назначенное диагностическое обследование в положенные сроки
  - Ожидание скорой помощи при симптомах острого ССЗ более 20 минут.
- Высокий уровень обращения пациентов с ССЗ к платной медицине (45,4%) свидетельствует о наличии проблем с реализацией пациентами своих прав на бесплатную медицинскую помощь.

## **Приверженность лечению пациентов с ССЗ**

- Пациенты с ССЗ в большинстве проявляют приверженность лечению. Преждевременное прекращение пациентами назначенной терапии по опросу самих пациентов – нечастое явление.
- Как у пациентов, так и у врачей в топ причин прерывания лекарственной терапии входят:
  - забывчивость или недисциплинированность пациентов;
  - отсутствие возможности покупать лекарства за свои деньги по окончании льготного периода;
  - страх пациентов перед побочными эффектами.
- Врачи также включили в топ причин прерывания терапии отсутствие для пациента видимого эффекта от препаратов, пациентами эта причина указывается значительно реже.
- Образовательная работа с пациентами как элемент формирования приверженности пациента лечению - обычная практика кардиологов.
- Проведение образовательной работы с пациентами существенно ограничено отведенным нормативным временем на прием.

# Спасибо за внимание!



[vspru.ru](http://vspru.ru)