

ЗДРАВНИ УСЛУГИ ЗА ЗАСТРАХОВКАТА НА МЕДИЦИНСКИЯ ПЕРСОНАЛ

които имат значение за информираността на потребителите на здравни услуги. От анкетираните, които се интересуват дали техният личен лекар има застраховка „Про-

търсенето на информация за застраховането на професионалната отговорност на личния лекар. Най-висок процент от анкетираните заемат служителите - 39%, и

посредниците на лекарите и на пациентите за възможностите на застраховката, което да даде сигурност и на двете страни съответно преди и след евентуално подаване на иск за вреда.

ранство не се дава достатъчна информация в тази насока и в бъдеще е необходимо да се повиши информираността на населението по тези въпроси.

Проведеното проучване на мнението и информираността на анкетираните лица относно възможностите за доказване на лекарска грешка, пропуск или небрежност позволява да се направят

ледваната съвкупност от единици. Изискванията за провеждане на Хи-квадрат анализа и етапите, през които се минава, няма да бъдат подробно разгледани, тъй като са познати от статистическата теория.

Резултатите от Хи-квадрат анализа са представени в **таблица 4** и показват, че статистически значимо влия-

потезите относно влиянието на признаците „пол“, „възраст“, „образование“, „семеино положение“, „местоживееене“ и „социален статус“ върху информираността на потребителите на здравни услуги относно правата на пациентите. Резултатите от Хи-квадрат анализа са представени в **таблица 5** и показват, че статистически значимо влияние върху информираността на хората относно правата на пациентите имат признаците „възраст“, „образование“ и „социален статус“.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Следва да се подчертае, че обобщаването на резултатите от проведеното проучване дава възможност да се поставят някои въпроси и да се

Таблица 2
РАЗПРЕДЕЛЕНИЕ НА АНКЕТИРАНИТЕ СПОРЕД ПОЛА И ИНФОРМИРАНОСТТА ЗА НАЛИЧИЕТО НА ЗАСТРАХОВКА „ПРОФЕСИОНАЛНА ОТГОВОРНОСТ“ НА ЛИЧНИЯ ЛЕКАР (%)

Пол	Информираност за наличие на застраховка „Професионална отговорност“ на личния лекар (%)		
	Да	Не	Общо
Мъж	30	42	40
Жена	70	58	60
Общо	100	100	100

фесионална отговорност“, най-висок процент заемат семейните лица - 65%, както и жените (70%) спрямо мъжете (30%) - **табл. 2**.

Данните сочат още, че жените заемат по-висок процент спрямо мъжете и в групата на неинформираните - около 60%.

Трето, образованието е определящ фактор за информираността на потребителите на здравни услуги относно застраховането на отговорността на личния им лекар. От анкетираните, които проявяват интерес към факта, дали той има застраховка или не, 65% са с висше образование. От анкетираните, които споделят, че не

заемат със собствен бизнес - 35%.

Причините за недостатъчната информираност на потребителите на здравни услуги за съществуването и възможностите на застраховането на професионалната отговорност на медицинския персонал и за наличието на такава застраховка на личния лекар могат да се сведат до следните:

- все още недостатъчно осъзнаване на застрахователните потребности и предимствата на нетрадиционните видове застраховане;

- непознаване на застрахователните дружества с разрешение да практикуват застраховка „Професионална от-

III

С проведеното емпирично изследване относно информираността на анкетираните лица за правата на пациентите

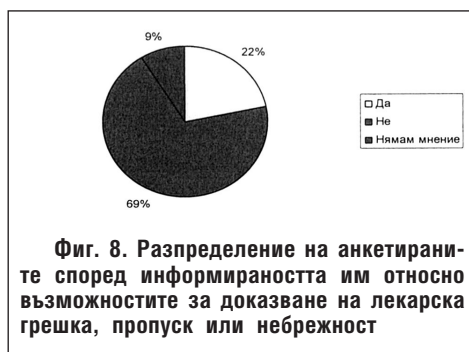
тете се разкриват следните резултати:

□ Приблизително 33% от анкетираните са запознати с правата на пациентите в известна степен, 19% считат, че ги познават недостатъчно, 19% - малко. Категоричен отговор са дали близо 29% от анкетираните, като

запознати с възможностите за доказване на лекарска грешка, пропуск или небрежност, а от тях 80% са с висше образование; 60% на възраст от 30 до 40 г. (фиг. 9 и фиг. 10) според

запознати с възможностите за доказване на лекарска грешка, пропуск или небрежност (фиг. 8);

● само 22% от анкетираните са



тете се разкриват следните резултати:

с „да“ са отговорили около 17%, а с „не“ - около 12% (фиг. 6).

□ Разпределението на отговорилите с „да“ според възрастта е следното: 31,6% са на 60 и повече години (това са лица, които често са потребители на здравни услуги и проявяват висока степен на заинтересованост относно правата на пациентите), 26,3% от тях са на възраст от 30 до 40 г., 21,1% - от 40 до 50 г., и т.н.

□ Жените и мъжете са отговорили почти еднотипно за степента на информираност за правата на пациентите;

□ Резултатите от анкетата дават основание да се твърди, че образованието оказва влияние върху информираността за правата на пациентите - 68% от отговорилите с да са с висше образование, 11% са с полувисше

запознати с възможностите за доказване на лекарска грешка, пропуск или небрежност, а от тях 80% са с висше образование; 60% на възраст от 30 до 40 г. (фиг. 9 и фиг. 10) според

социалния статус са основно служители и лица, имащи собствен бизнес.

3 а протезата на по-изчерпа-

телен анализ на резултатите от анкетата е извършена сложна групировка, а резултатите са

представени в корелационни таблици, въз основа на които да се установи зависимостта между социално-демографските характеристики (пол, образование, семеино положение, местоживееене, социален статус и др.) и информираността на населението за наличието на застраховка „Професионална отговорност“ на медицинския персонал. Чрез Хи-квадрат анализа се търси отговор на въпроса доколко предполагаемата зависимост съществува обективно, не случайно и се проявява като такава в изс-

Таблица 4
РЕЗУЛТАТИТЕ ОТ ХИ-КВАДРАТ АНАЛИЗА НА ЗАВИСИМОСТТА МЕЖДУ ИЗСЛЕДВАНЕТЕ ПРИЗНАЦИ И ИНФОРМИРАНОСТТА НА НАСЕЛЕНИЕТО ЗА НАЛИЧИЕТО НА ЗАСТРАХОВКА „ПРОФЕСИОНАЛНА ОТГОВОРНОСТ“ НА МЕДИЦИНСКИЯ ПЕРСОНАЛ

Признак	Хи-квадрат	Степен на свобода	Теоретична стойност $\alpha = 0,05$	Значимост
Възраст	13,47	4	9,488	Да
Пол	0,006	1	3,841	Не
Образование	25,98	3	7,815	Да
Семеино положение	3,051	2	5,991	Не
Местоживееене Град - село	0,619	1	3,841	Не
Социален статус	46,25	4	9,488	Да

анализират получените данни. Това обаче не изчерпва тази актуална проблематика. Темата за информираността на потребителите на здравни услуги за правата на пациентите и за възможностите на застраховка „Професионална отговорност“ на медицинския персонал да компенсира медицинските разходи в резултат на лекарска грешка, пропуск или небрежност трябва да бъде обект на различни гледни точки, а именно - от гл. т. на пациента, на медицинския персонал, на застрахователя и на БЛС. Повишаването на информираността на пациента трябва да бъде задача на всеки от тях. Това в крайна сметка

Таблица 3
РАЗПРЕДЕЛЕНИЕ НА АНКЕТИРАНИТЕ ЛИЦА СПОРЕД ОБРАЗОВАНИЕТО И ИНФОРМИРАНОСТТА ЗА НАЛИЧИЕТО НА ЗАСТРАХОВКА „ПРОФЕСИОНАЛНА ОТГОВОРНОСТ“ НА ЛИЧНИЯ ЛЕКАР (%)

Образование	Информираност за наличие на застраховка „Професионална отговорност“ на личния лекар (%)	
	Да	Не
Основно	4	11
Средно	18	52
Полувисше (колеж)	13	5
Висше	65	32
Общо	100	100

знаят дали техният личен лекар е застраховал своята професионална отговорност, 52% са със средно образование (табл. 3).

Четвърто, местоживееенето като социално-демографски признак не оказва особено силно влияние върху информираността на анкетираните. От хората, отговорили с „да“, т. е. запознатите с факта, дали техният личен лекар има застраховка „Професионална отговорност“, 39% са от най-големия град - столицата. Еднакъв е процентът обаче и на хората от най-малките населени места - селата (също 39%).

От отговорилите с „не“ по 26% заемат анкетираните от столицата и областните градове. Повисок е процентът на неинформираните обаче в селата - 36%. Едва 12% са анкетираните от малките градове, които не се интересуват дали техният

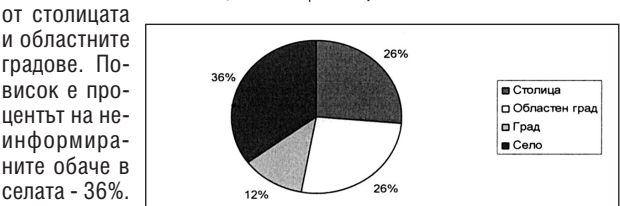
говорност“ на медицинския персонал;

- прекалено доверие към личния лекар и неосъзнаване на вероятността за евентуална лекарска грешка;

- по-голямо доверие към лекаря, отколкото към застрахователя, който следва да плати медицинските разходи за възстановяване на здравето на пациента в резултат на евентуална лекарска грешка;

- недостатъчна реклама и популяризиране на застраховката от страна на застрахователните дружества;

- липса на т. нар. директна реклама на застраховката от личния лекар на пациента за факта, че той има такава

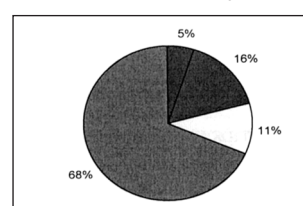


личен лекар има застраховка „Професионална отговорност“ (фиг. 5).

Пето, социалният статус има важно значение за мотивиране на анкетираните в

застраховка;

- недостатъчна разяснителна дейност и предоставяне на специализирана информация от страна на застрахователните дружества и



(колеж), 16% са със средно образование (фиг. 7).

□ 63,2% от запознатите с правата на пациентите живеят в градовете, а 36,8% в селата;

□ 68,4% от запознатите с правата на пациентите са служители и развиващите собствен бизнес, а 31,6% са пенсионери.

Общият извод, който може да се направи, е, че потребителите на здравни услуги недостатъчно познават правата на пациентите и с основание може да се твърди, че в публичното прост-

социалния статус са основно служители и лица, имащи собствен бизнес.

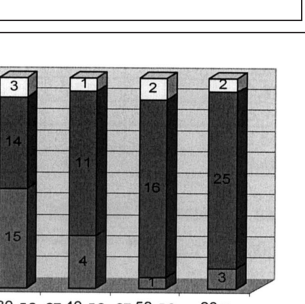
3 а протезата на по-изчерпа-

телен анализ на резултатите от анкетата е извършена сложна групировка, а резултатите са

представени в корелационни таблици, въз основа на които да се установи зависимостта между социално-демографските характеристики (пол, образование, семеино положение, местоживееене, социален статус и др.) и информираността на населението за наличието на застраховка „Професионална отговорност“ на медицинския персонал. Чрез Хи-квадрат анализа се търси отговор на въпроса доколко предполагаемата зависимост съществува обективно, не случайно и се проявява като такава в изс-

яние върху информираността на населението за наличието на застраховка „Професионална отговорност“ на медицинския персонал имат признаците „възраст“, „образование“ и „социален статус“.

По същия начин се извършва проверката на хи-



Фиг. 10. Разпределение на анкетираните (в абсолютни стойности и в относителен дял) според възрастта и информираността им относно възможностите за доказване на лекарска грешка, пропуск или небрежност

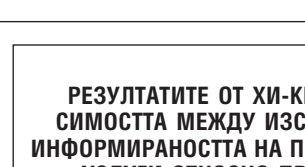


Таблица 5
РЕЗУЛТАТИТЕ ОТ ХИ-КВАДРАТ АНАЛИЗА НА ЗАВИСИМОСТТА МЕЖДУ ИЗСЛЕДВАНЕТЕ ПРИЗНАЦИ И ИНФОРМИРАНОСТТА НА ПОТРЕБИТЕЛИТЕ НА ЗДРАВНИ УСЛУГИ ОТНОСНО ПРАВАТА НА ПАЦИЕНТИТЕ

Признак	Хи-квадрат	Степен на свобода	Теоретична стойност $\alpha = 0,05$	Значимост
Възраст	37,74	16	26,296	Да
Пол	5,47	5	11,07	Не
Образование	25,64	5	11,07	Да
Местоживееене Град - село	15,48	5	11,07	Да

би било предпоставка за повишаване на правната, здравната и застрахователната култура на хората, от една страна, и от друга - за усъвършенстване механизма на застраховането на професионалната отговорност на медицинския персонал.

би било предпоставка за повишаване на правната, здравната и застрахователната култура на хората, от една страна, и от друга - за усъвършенстване механизма на застраховането на професионалната отговорност на медицинския персонал.