

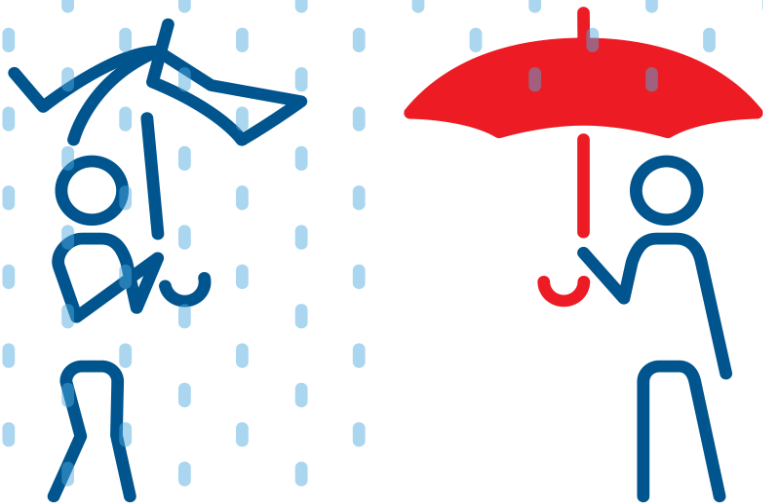
# 68TH SESSION OF THE WHO REGIONAL COMMITTEE FOR EUROPE

Rome, Italy, 17–20 September 2018

## В состоянии ли люди платить за услуги здравоохранения? Новые фактические данные о финансовой защите в Европейском регионе

Sarah Thomson, Jonathan Cylus, Tamás Evetovits





Каждому человеку нужен надежный зонТ

# Никто не должен сталкиваться

с

**финансовыми  
трудностями**



с

**неудовлетворен-  
ными  
потребностями**



# Что представляет собой финансовая защита?

То, в какой степени люди защищены от прямых платежей при использовании услуг здравоохранения

Цель систем здравоохранения, отраженная в глобальных и региональных докладах и обязательствах

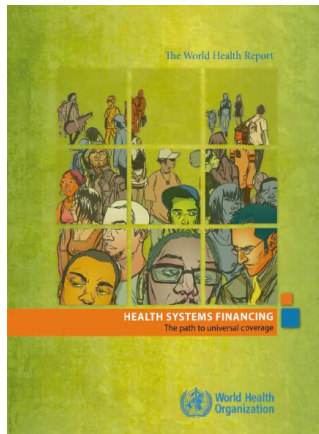
2008 г.

2010 г.

2012 г.

2015 г.

2015 г.



# Актуальность для политики | Ориентированность на действия | Защита интересов малоимущих групп населения



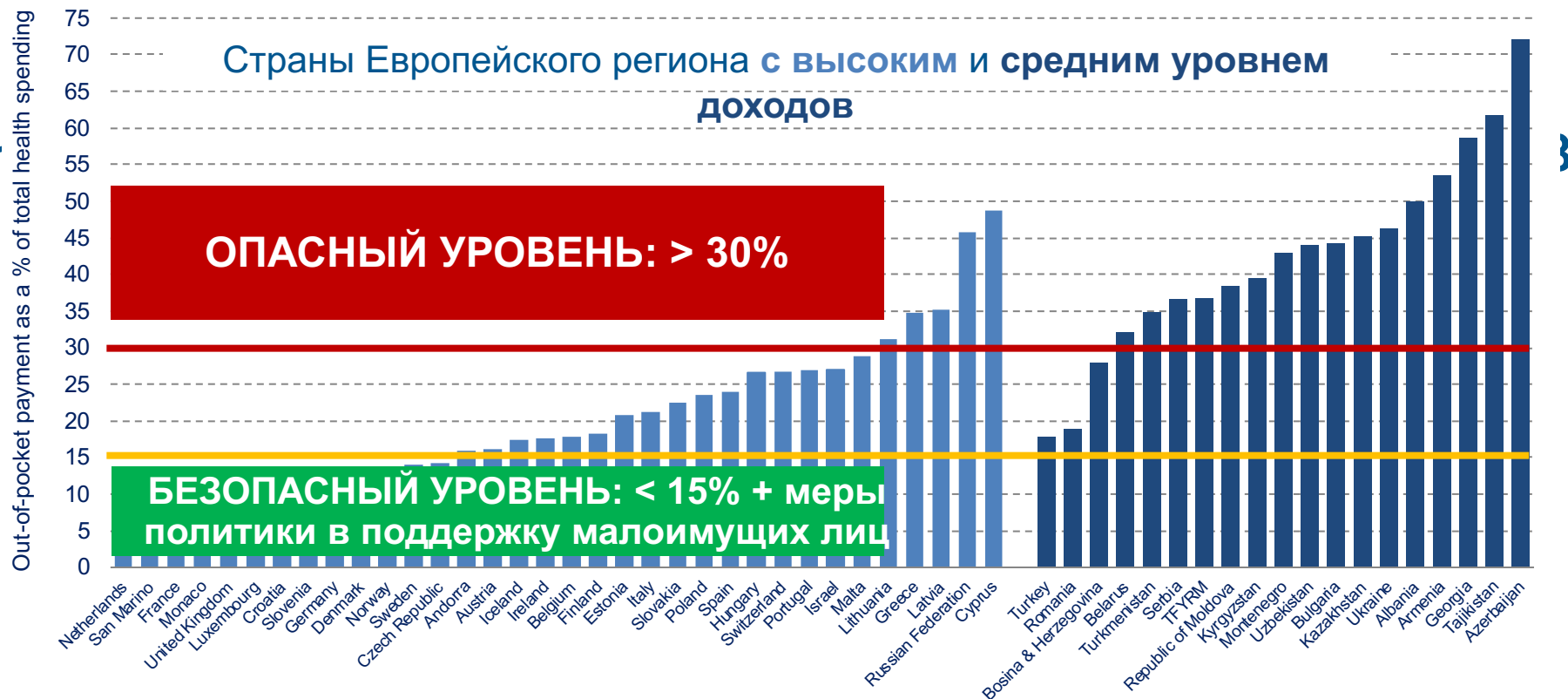
Устранить нехватку  
актуальных  
фактических данных



Региональный доклад с использованием передовой методологии  
для Европейского региона



# Прямые платежи как % от общей суммы расходов на здравоохранение – хороший косвенный показатель финансовой защиты



- ✓ Кто испытывает финансовые трудности
- ✓ Какие услуги становятся причиной финансовых трудностей
- ✓ Какие меры политики в отношении охвата являются эффективными



# Актуальность для политики | Ориентированность на действия | Защита интересов малоимущих групп населения

Региональный доклад, который опирается на анализ ситуации на страновом уровне,  
выходящий за рамки сугубо количественных показателей



ALB | AUT | CRO | CYP | CZH | DEU | EST | FRA | GEO | GRE | HUN | IRE | KGZ  
LVA | LTU | NLD | POL | POR | MDA | SVK | SVN | SWE | TUR | UKR | UNK

# История Лиз: освобождение от сооплаты



домохозяйства,

пользующиеся услугами  
здравоохранения и не  
испытывающие при этом  
финансовых трудностей

## В состоянии ли люди платить за услуги здравоохранения?

все формальные и  
неформальные  
прямые платежи

за любую услугу  
здравоохранения –  
от профилактики до  
паллиативной помощи

Два показателя финансовой защиты:  
для расчета обоих показателей используются данные  
национальных обследований бюджетов домохозяйств

**Катастрофические  
прямые платежи:**

ПП,  
превышающие 40% от  
суммы,

которую домохозяйство  
может заплатить

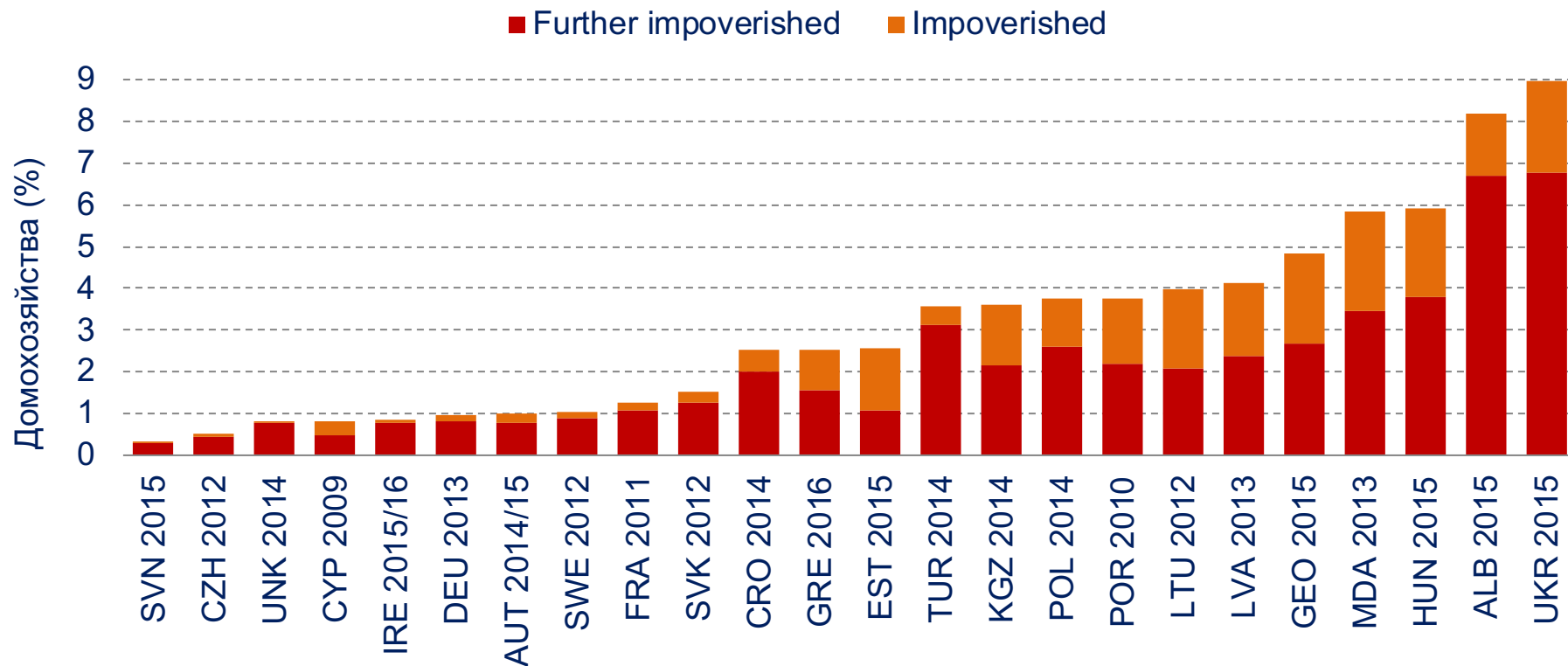
**Приводящие к обеднению  
прямые платежи:**

-----  
толкают домохозяйства  
за  
черту бедности

или еще ниже черты бедности

О чем нам говорят  
эти цифры?

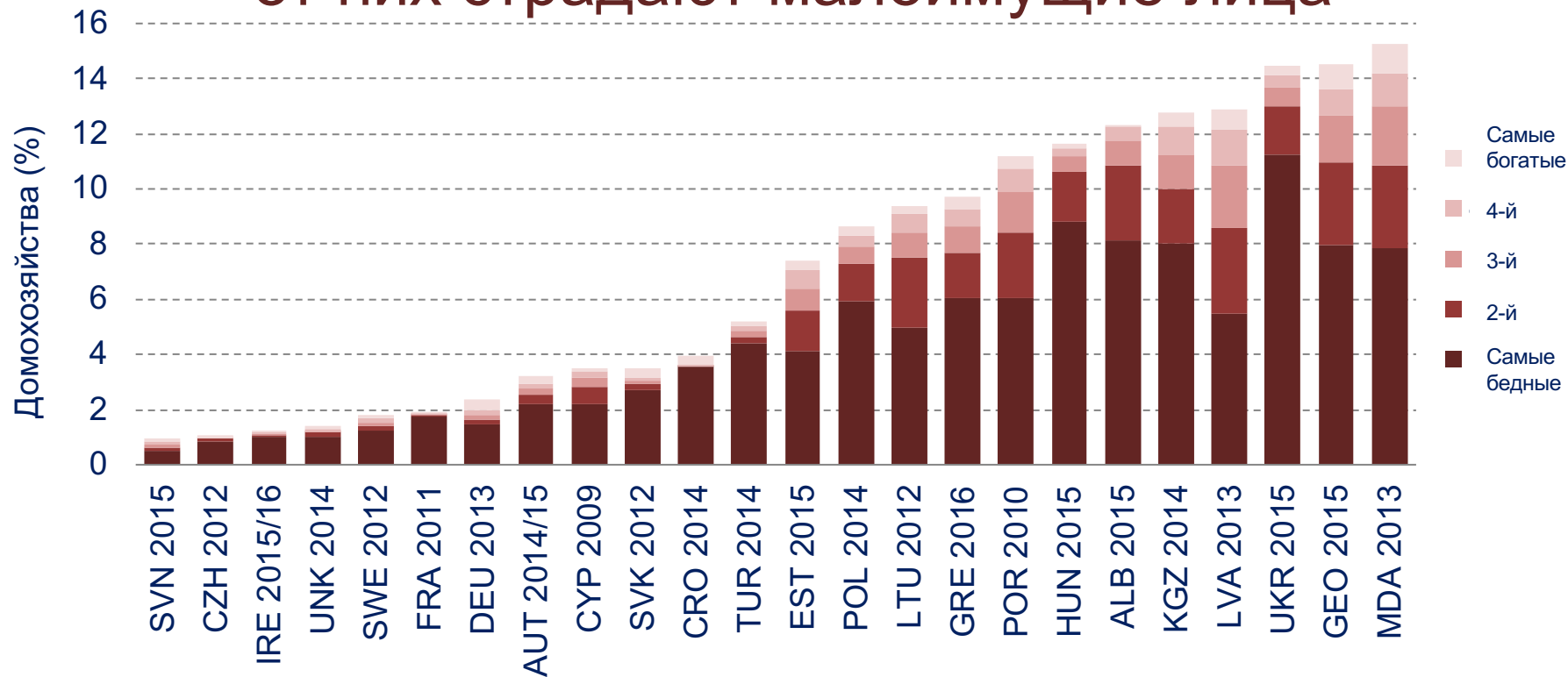
# Сколько домохозяйств оказались за чертой бедности после осуществления прямых платежей



# Сколько домохозяйств сталкиваются с катастрофическими прямыми платежами

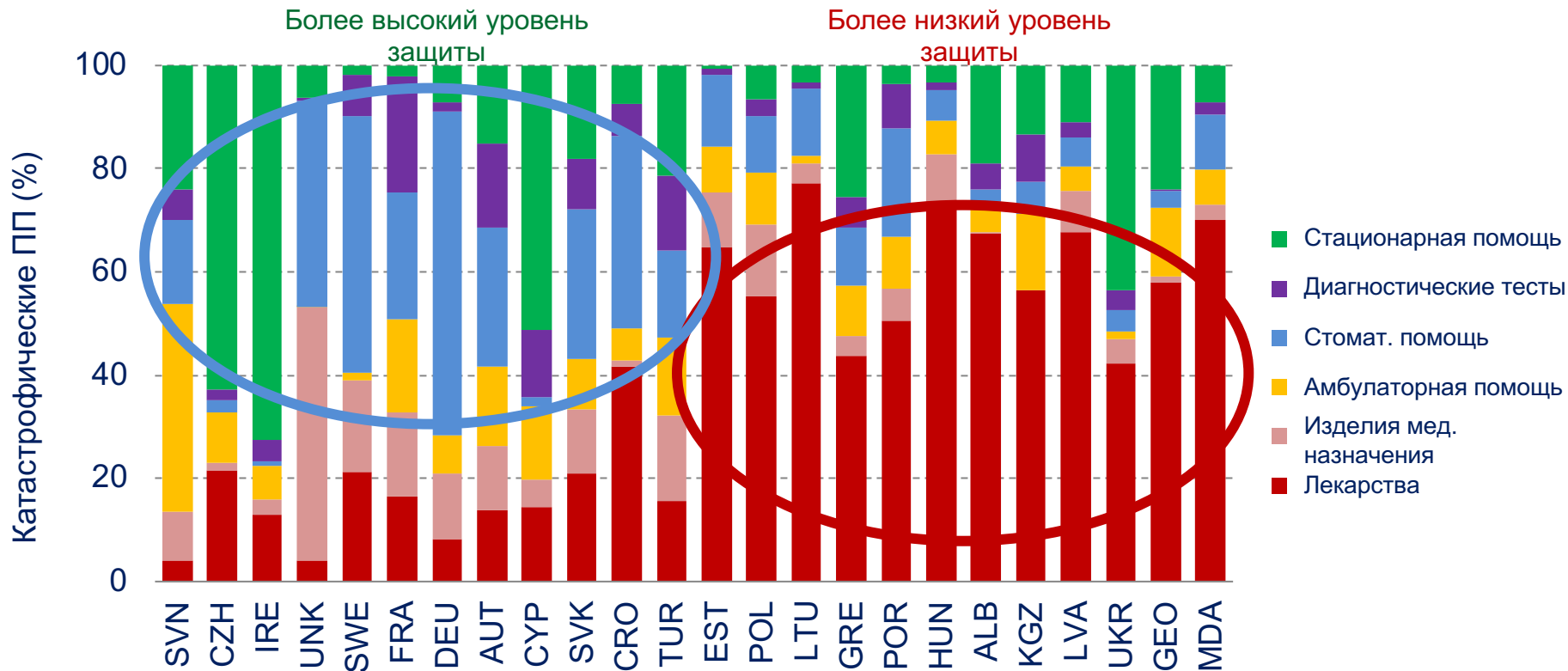


# Кто сталкивается с катастрофическими расходами на здоровье: в наибольшей степени от них страдают малоимущие лица

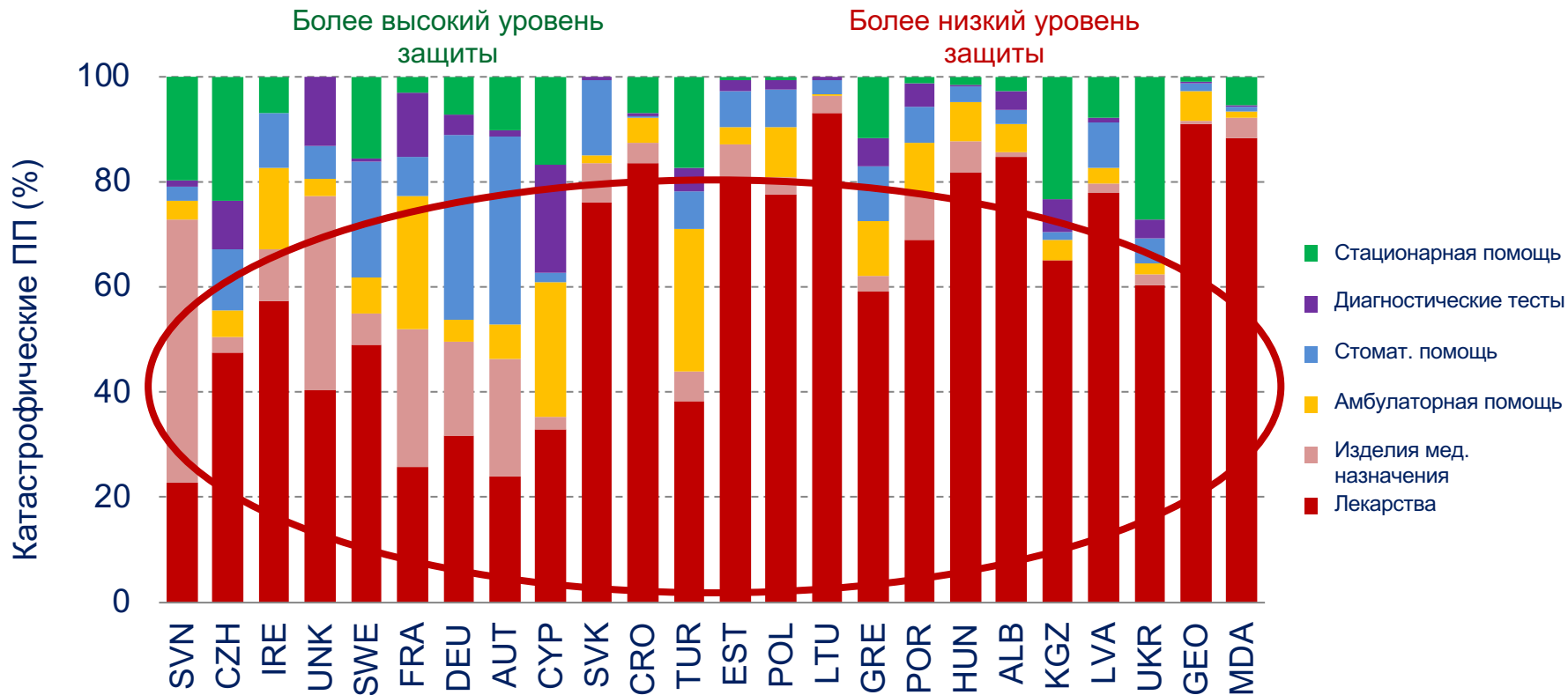




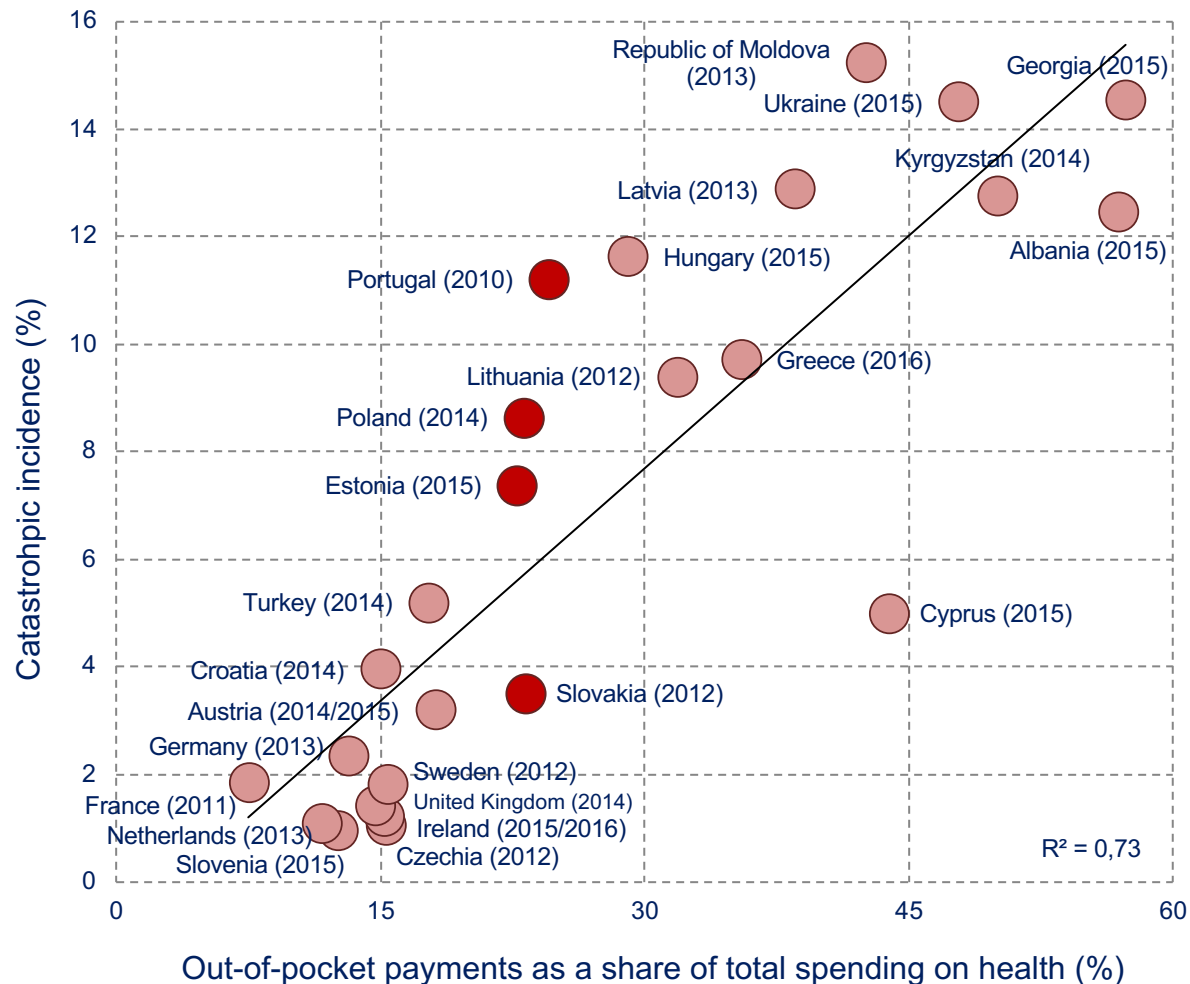
# Какие услуги здравоохранения являются причиной катастрофических расходов среди всех домохозяйств



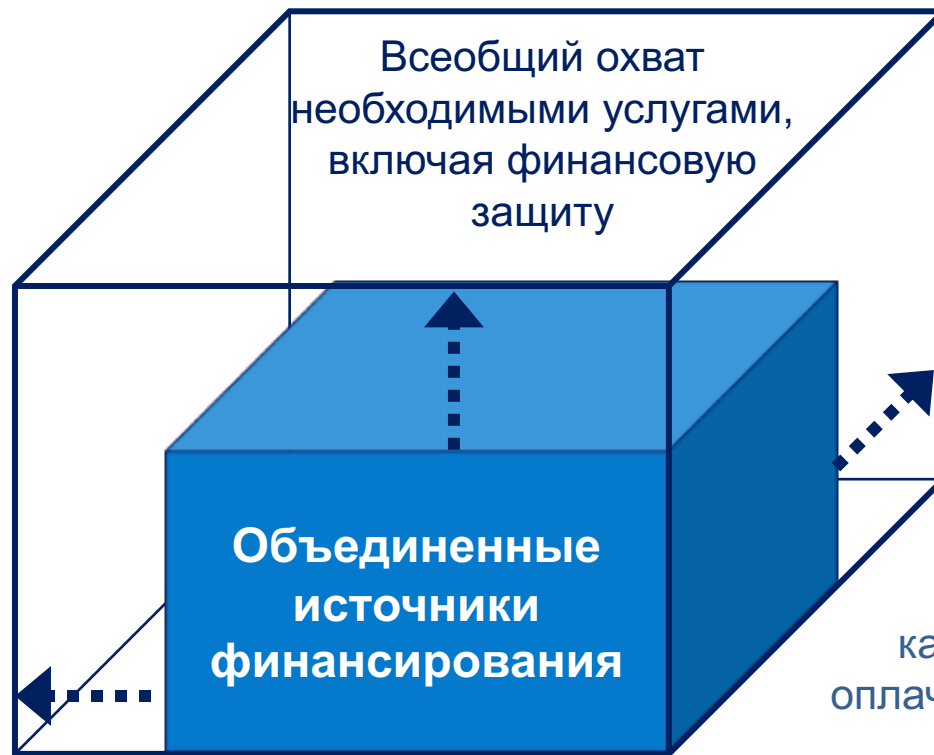
# Какие услуги здравоохранения являются причиной катастрофических расходов среди бедных домохозяйств



Уровень финансовой защиты выше там, где отмечается низкий уровень прямых платежей в процентном отношении к общей сумме расходов на здравоохранение



Политика в отношении охвата населения услугами здравоохранения является основным механизмом, определяющим, насколько часто **люди бывают вынуждены осуществлять прямые платежи**



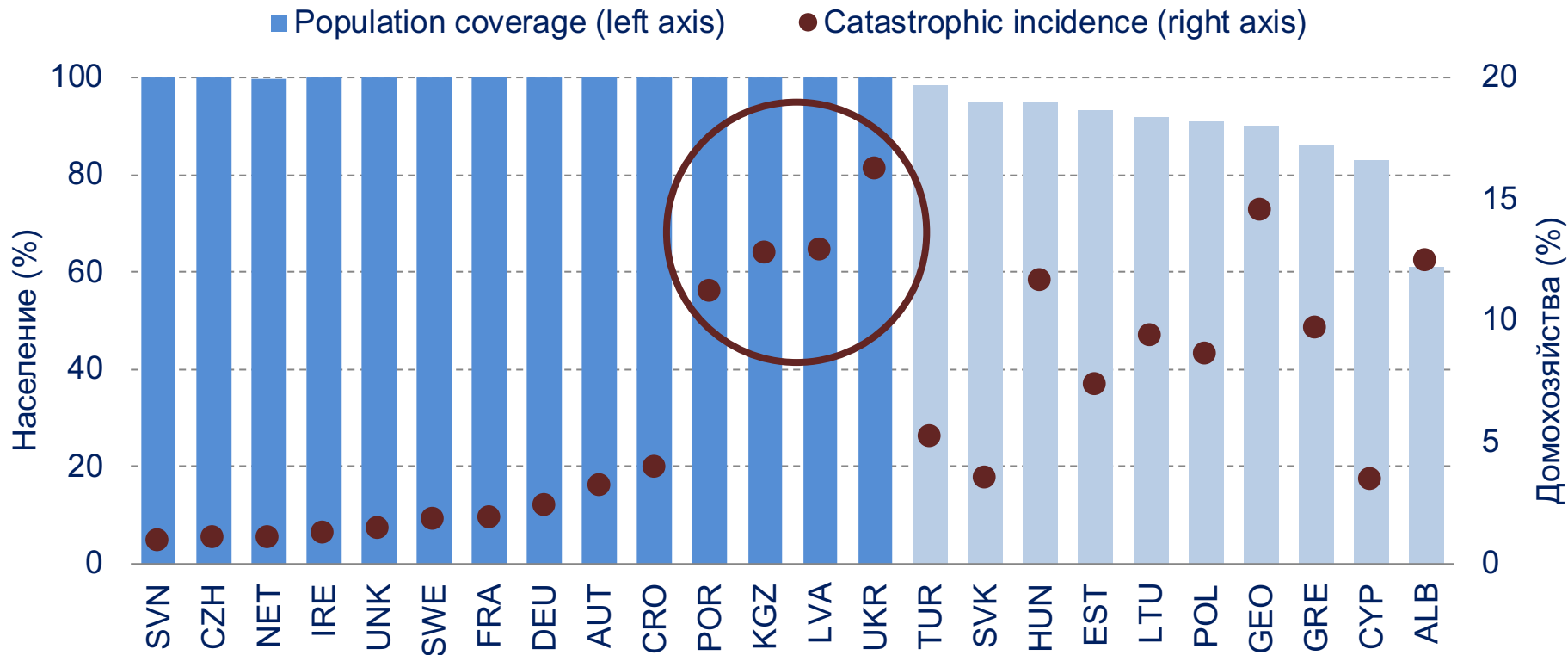
**Стоимость:**  
сколько люди вынуждены платить из собственного кармана?

**Услуги:**  
какие услуги оплачиваются и каково их качество?

**Население:** кто охвачен?

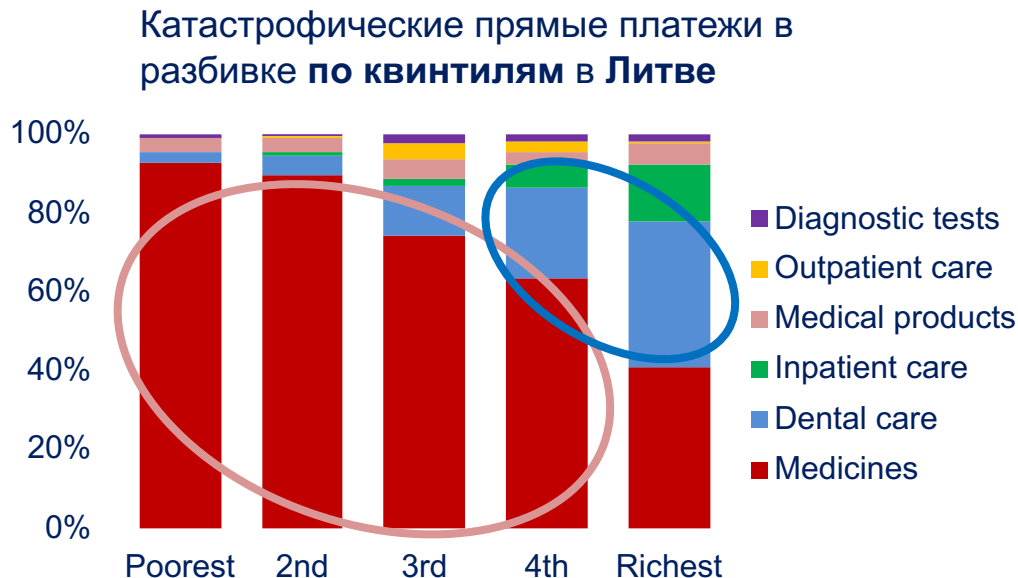
Какая история  
скрывается за  
цифрами?

# Охват населения услугами является необходимым условием финансовой защиты, но не гарантирует ее



# Пробелы в охвате услугами могут приводить к появлению финансовых трудностей у богатых и неудовлетворенных потребностей у бедных

Все пользуются лекарствами для амбулаторного лечения – но от необходимости платить за них в наибольшей степени страдают бедные люди



Бедные люди не пользуются услугами стоматологической помощи – уровень неудовлетворенных потребностей в стоматологической помощи среди бедных людей в девять раз выше, чем среди богатых

Такое положение дел становится еще более вероятным, когда профилактические услуги не оплачиваются государством в полном объеме

**Официальные платежи, возлагаемые на пользователей услуг, перекладывают бремя оплаты услуг здравоохранения на тех, кто меньше всего может себе это позволить**



Лиз испытывает финансовые трудности, поскольку ей приходится из собственного кармана платить за **лекарства** для лечения диабета и болезни сердца



Страны могут повысить уровень финансовой защиты  
путем тщательного пересмотра своей политики в отношении  
сооплаты

## ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ ЗАЩИТЫ

- ✓ освобождение от сооплаты
- ✓ лимиты на сооплату
- ✓ низкие фиксированные суммы сооплаты

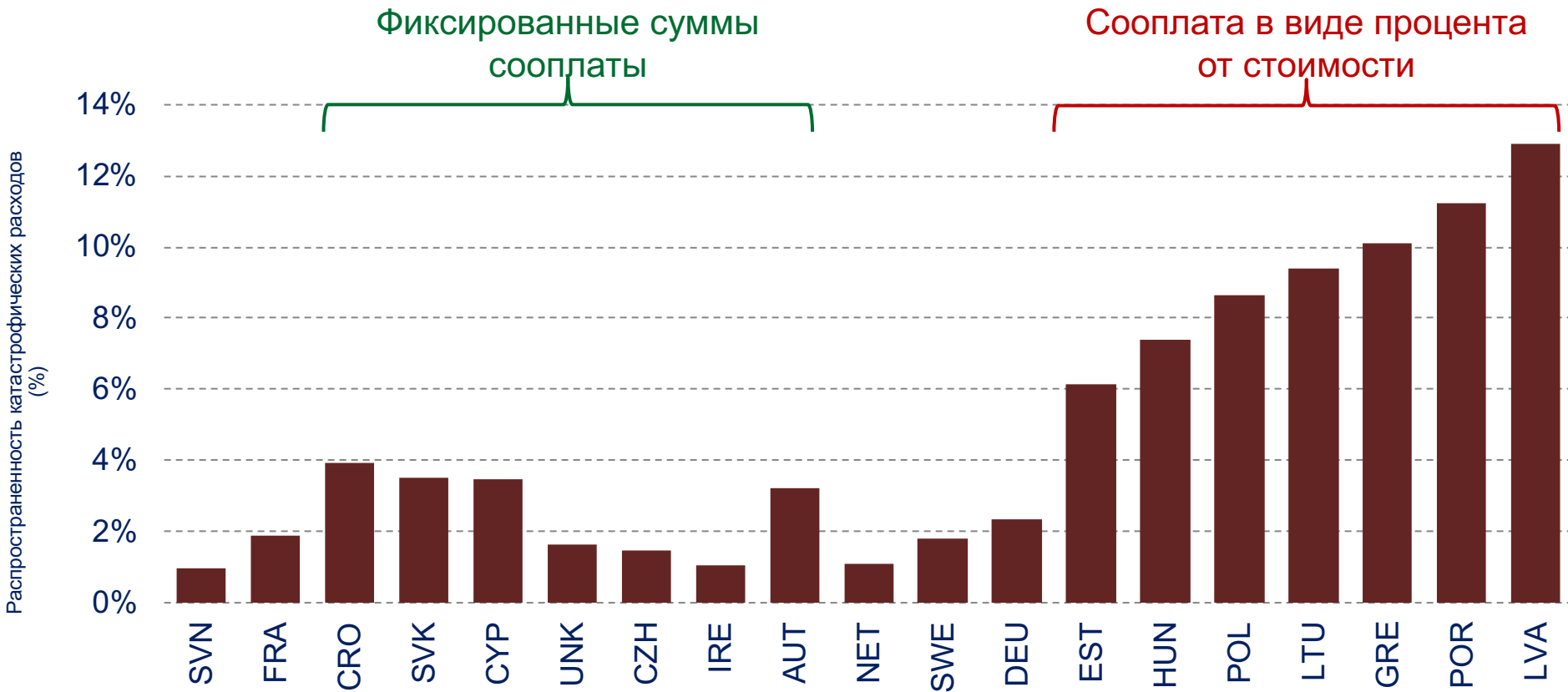
защищает от  
недостатков системы

## НИЗКИЙ УРОВЕНЬ ЗАЩИТЫ

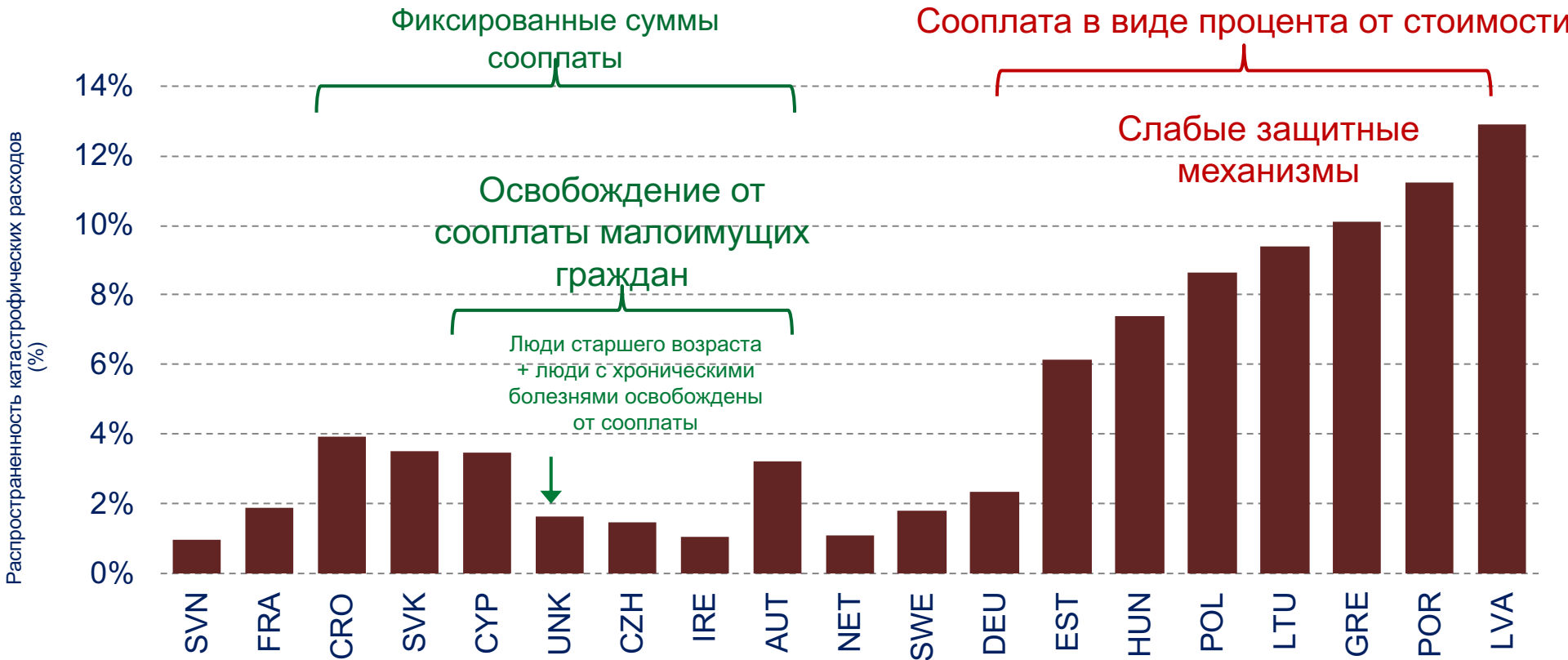
- ✗ нет освобождения от сооплаты
- ✗ нет лимитов на сооплату
- ✗ сооплата в виде процента от стоимости

люди платят за  
недостатки системы

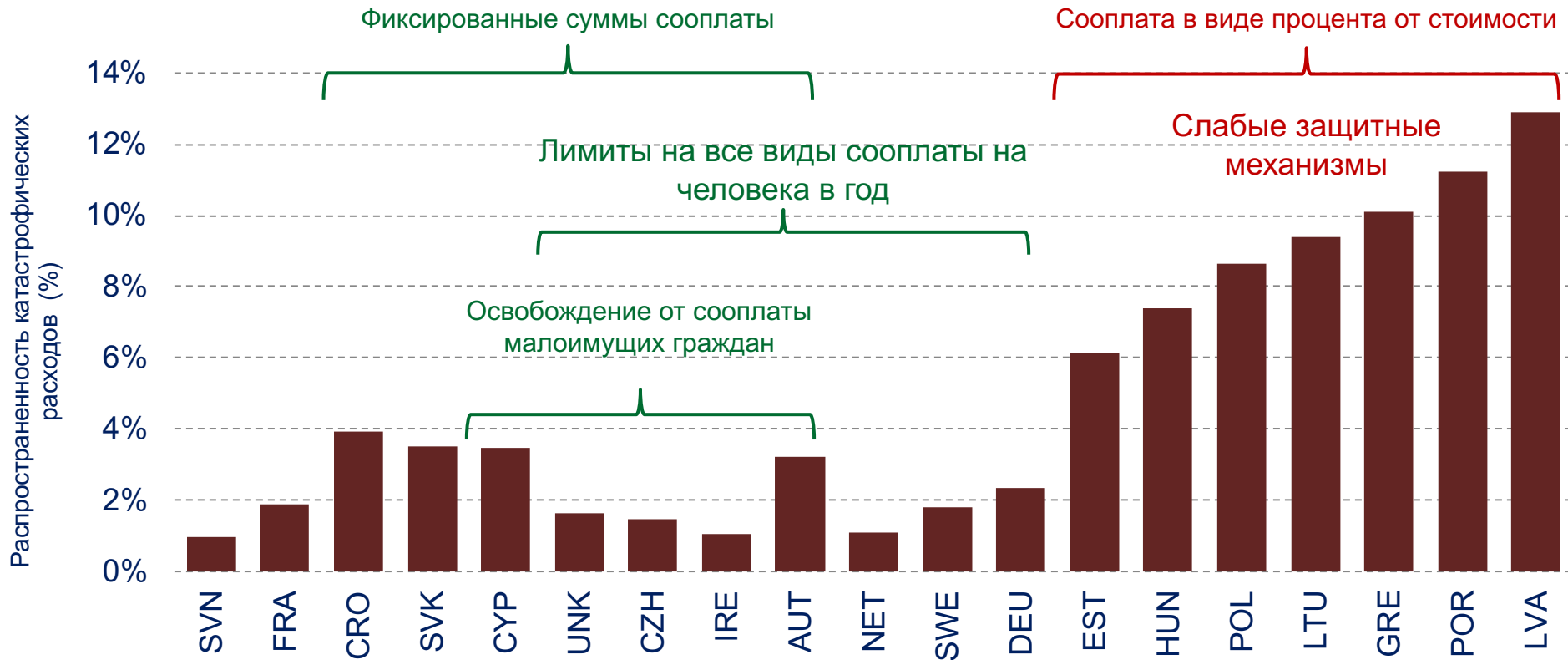
# 1. Сооплата в виде процента от стоимости имеет свои недостатки – в особенности при покупке лекарств



## 2. Освобождение от сооплаты защищает тех, кто больше всего нуждается в защите



### 3. Лимиты на сооплату защищают всех людей



# Простой и ориентированный на нужды людей механизм сооплаты наиболее оптимально подходит для всех

**1**

Использовать низкие фиксированные суммы сооплаты вместо сооплаты в виде процента от стоимости

**2**

Освободить от сооплаты бедных людей и лиц, регулярно пользующихся услугами здравоохранения

**3**

Ввести лимиты на все виды сооплаты на человека

Цифры говорят о том, что нужно защищать бедных людей и использовать более эффективные механизмы покрытия стоимости лекарств

Истории, стоящие за цифрами, служат источником большого числа примеров передовой практики в Европейском регионе

Но эти примеры пока еще не получили широкого применения



Для того чтобы  
повысить уровень  
финансовой защиты,  
нужно в первую  
очередь думать о  
людях



# Спасибо за внимание

Европейское региональное бюро ВОЗ

UN City  
Marmorvej 51  
DK-2100 Copenhagen Ø  
Denmark



World Health  
Organization  
REGIONAL OFFICE FOR  
Europe



Organisation  
mondiale de la Santé  
BUREAU REGIONAL DE L'  
Europe



Weltgesundheitsorganisation  
REGIONALBÜRO FÜR  
Europa



Всемирная организация  
здравоохранения  
Европейское региональное бюро