



ВЫСШАЯ ШКОЛА ЭКОНОМИКИ
НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

Вызовы и перспективы российского здравоохранения

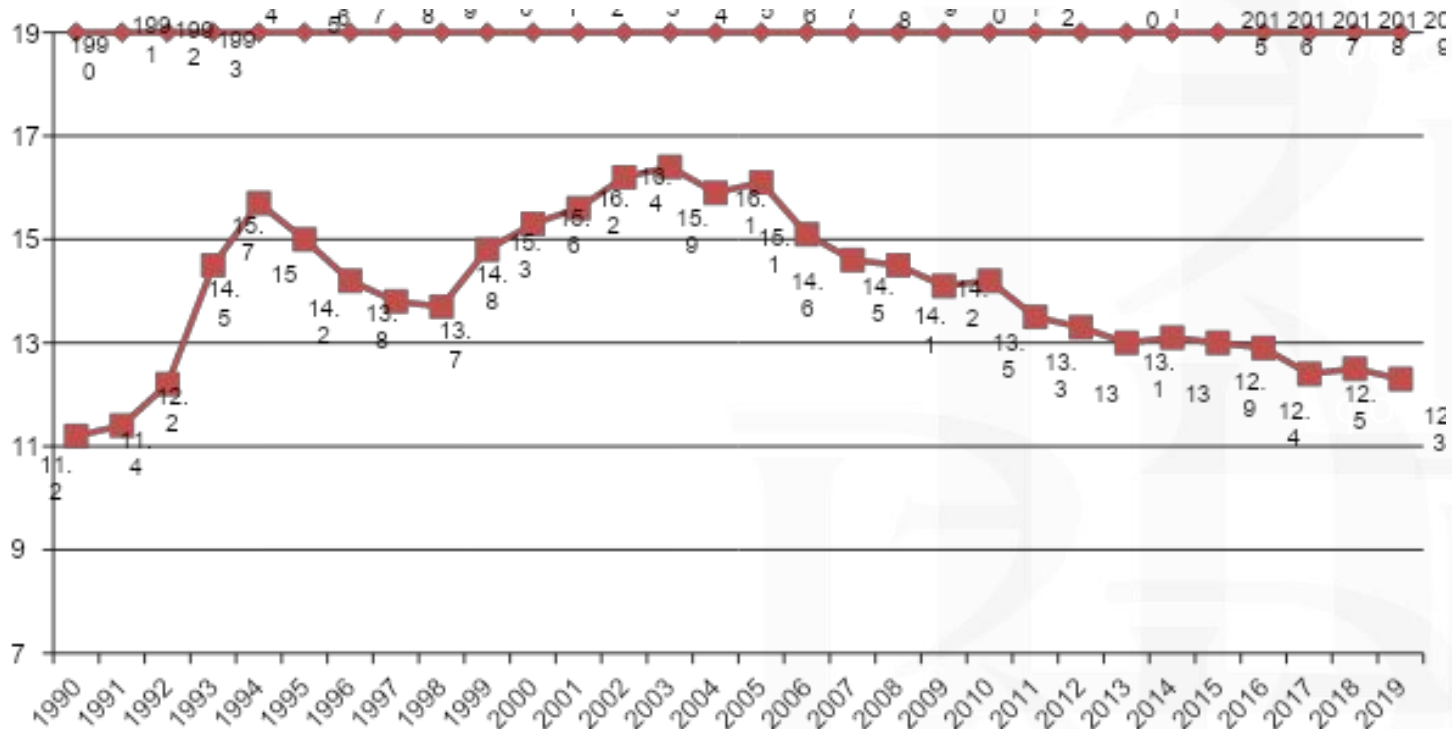
С.В.Шишкин

Вороново, 30 января 2020 г.

Особенности развития здравоохранения в период замедления экономического роста

- Сокращение показателей смертности
- Повышение оплаты труда медицинских работников
- Медленное сокращение государственного финансирования здравоохранения в реальном выражении

Уровень смертности на 1000 человек населения Российской Федерации в 1990-2019 гг.



Источник: данные Росстата

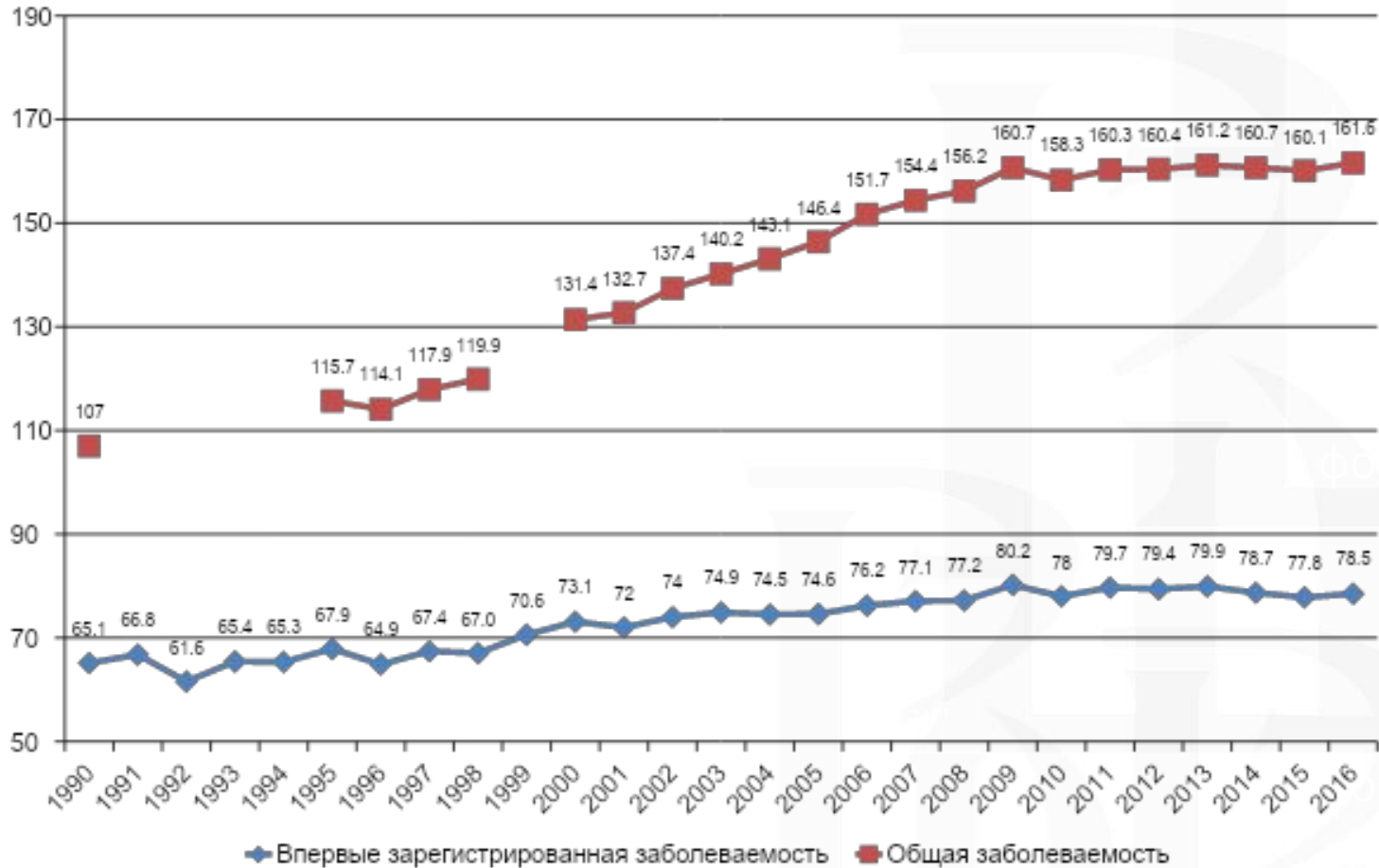
Главные цели политики в сфере здравоохранения

	2012 г.	2017 г.	
	Факт	Целевое значение	Факт
Смертность от болезней системы кровообращения на 100 тыс. населения	737,1	649,4	584,7
Смертность от новообразований (в том числе от злокачественных) на 100 тыс. населения	203,1	192,8	196,9
Смертность от туберкулеза на 100 тыс. населения	12,5	11,8	6,2
Смертность от дорожно-транспортных происшествий на 100 тыс. населения	14,4	10,6	10,1
Младенческая смертность на 1 тыс. родившихся живыми	10,0	7,5	5,5
Ожидаемая продолжительность жизни при рождении, лет	70,2	74	72,7

Источники: Росстат, Указ Президента РФ от 7 мая 2012.

Стабилизация показателей заболеваемости

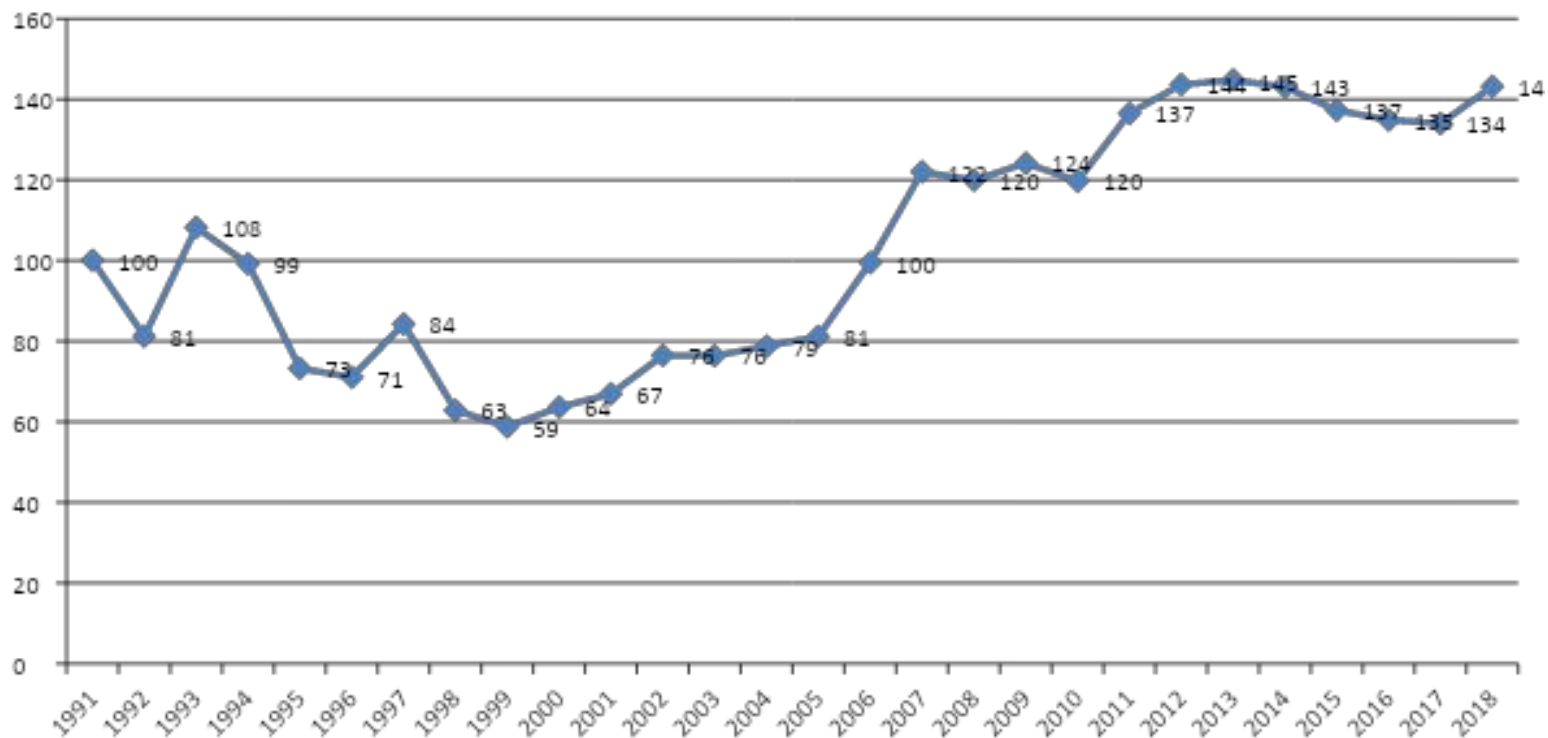
Заболеваемость на 100 человек населения Российской Федерации в 1990-2016 гг.



Источник: данные Росстата, Минздрава России

Динамика государственных расходов на здравоохранение в реальном выражении

Государственные расходы на здравоохранение в 1991-2018 гг. (в % к общим расходам на здравоохранение в 1991 г. в реальном выражении)



Источник: расчеты по данным Росстата, Минфина России, Федерального фонда ОМС

ГОСУДАРСТВЕННЫЕ ГАРАНТИИ БЕСПЛАТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ



Источники государственного финансирования здравоохранения

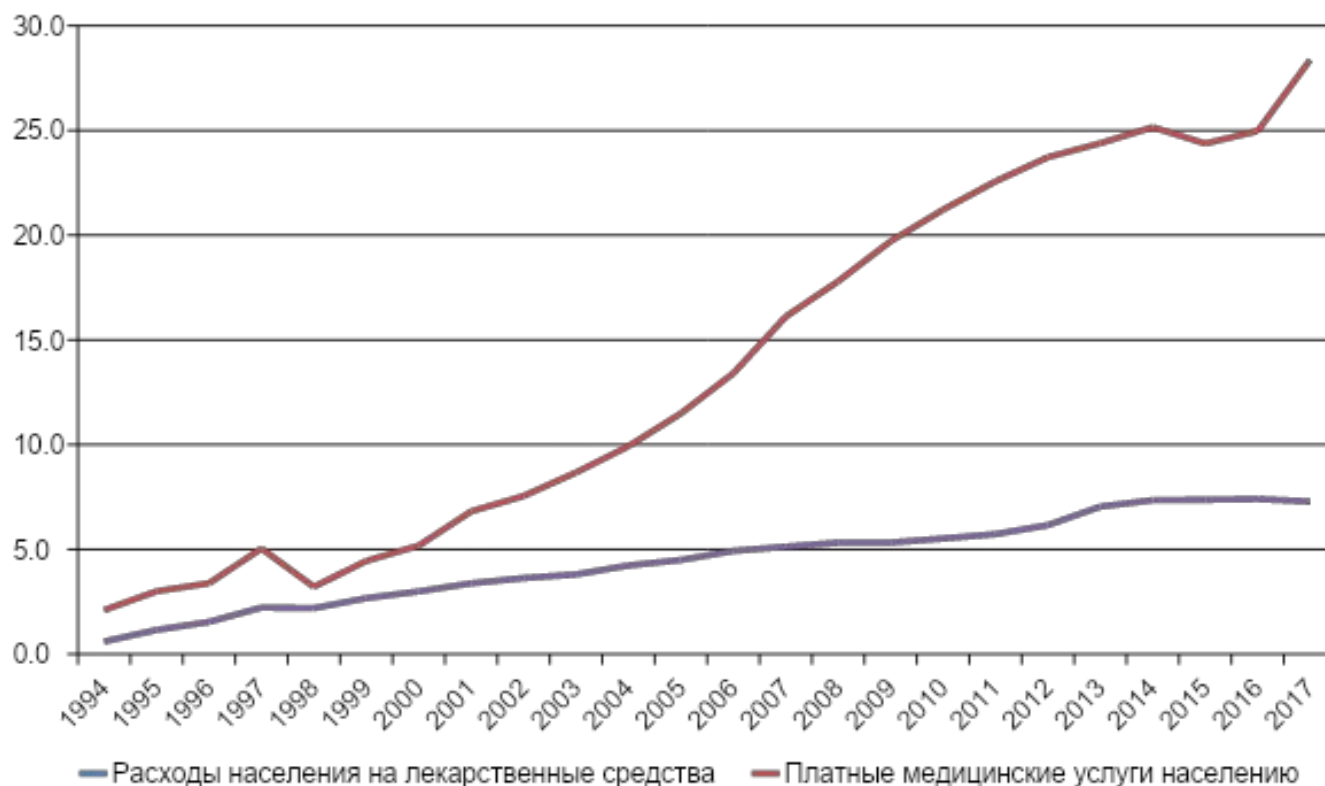
Источники государственного финансирования здравоохранения в 2017 г.,

		млрд. руб.	%
1	Расходы на здравоохранение из государственного бюджета (=2+3)	1905,7	64
	в том числе		
2	Федеральный бюджет фактическое исполнение	439,8	15
3	Бюджеты субъектов РФ	1465,9	49
4	в том числе взносы на ОМС неработающего населения	618,7	21
5	Взносы на ОМС работающего населения	1087,0	36
6	Государственное финансирование здравоохранения, всего (=1+5)	2992,7	100
7	Государственное финансирование здравоохранения, в % к ВВП	3,25	

Источники данных: Минфин России, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования.

Развитие платной медицины

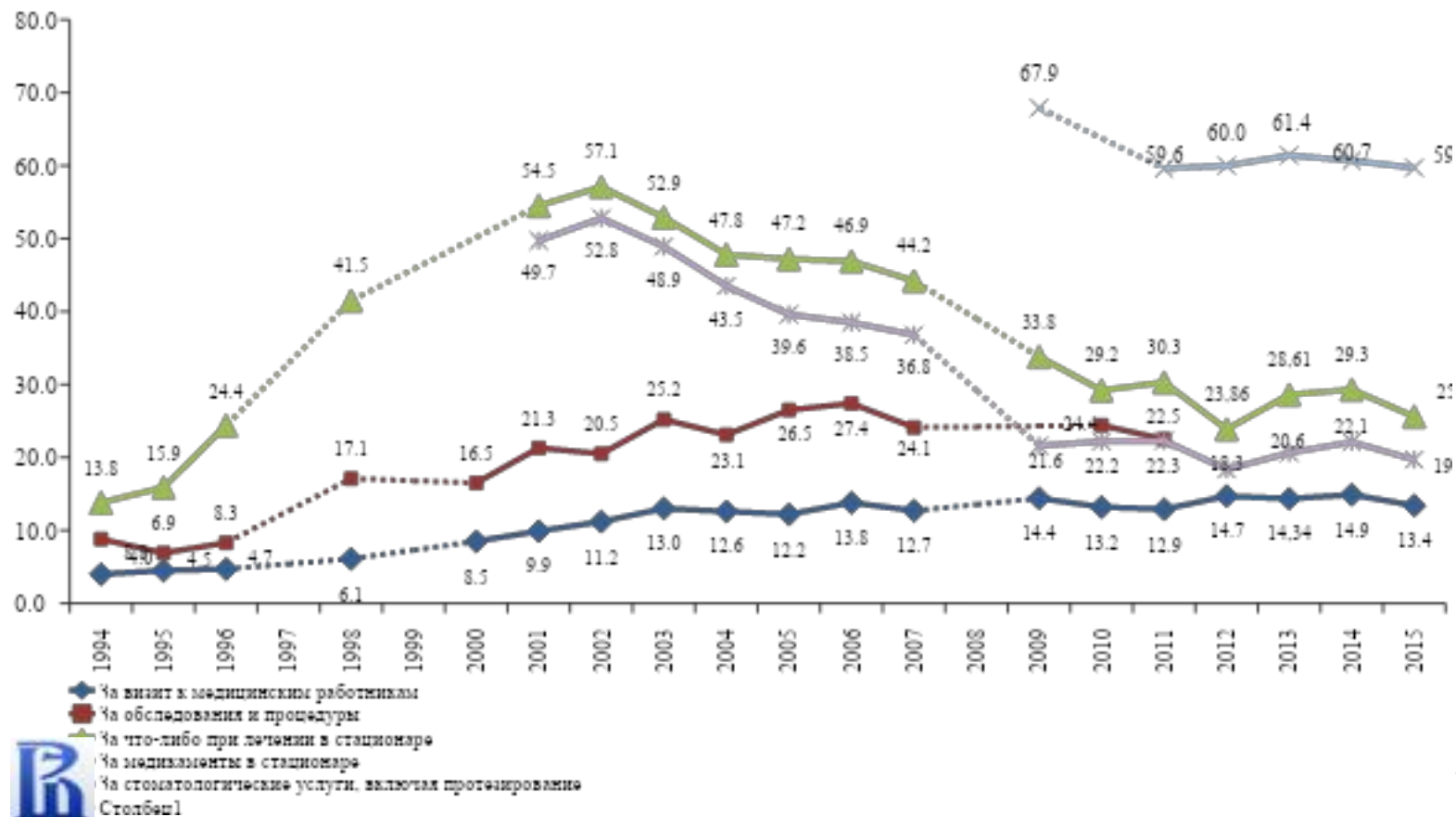
Динамика расходов населения на лекарства и медицинские услуги в 1994-2017 гг. (млрд. руб., в ценах 1994 г.)



Источник: расчет по данным Росстата

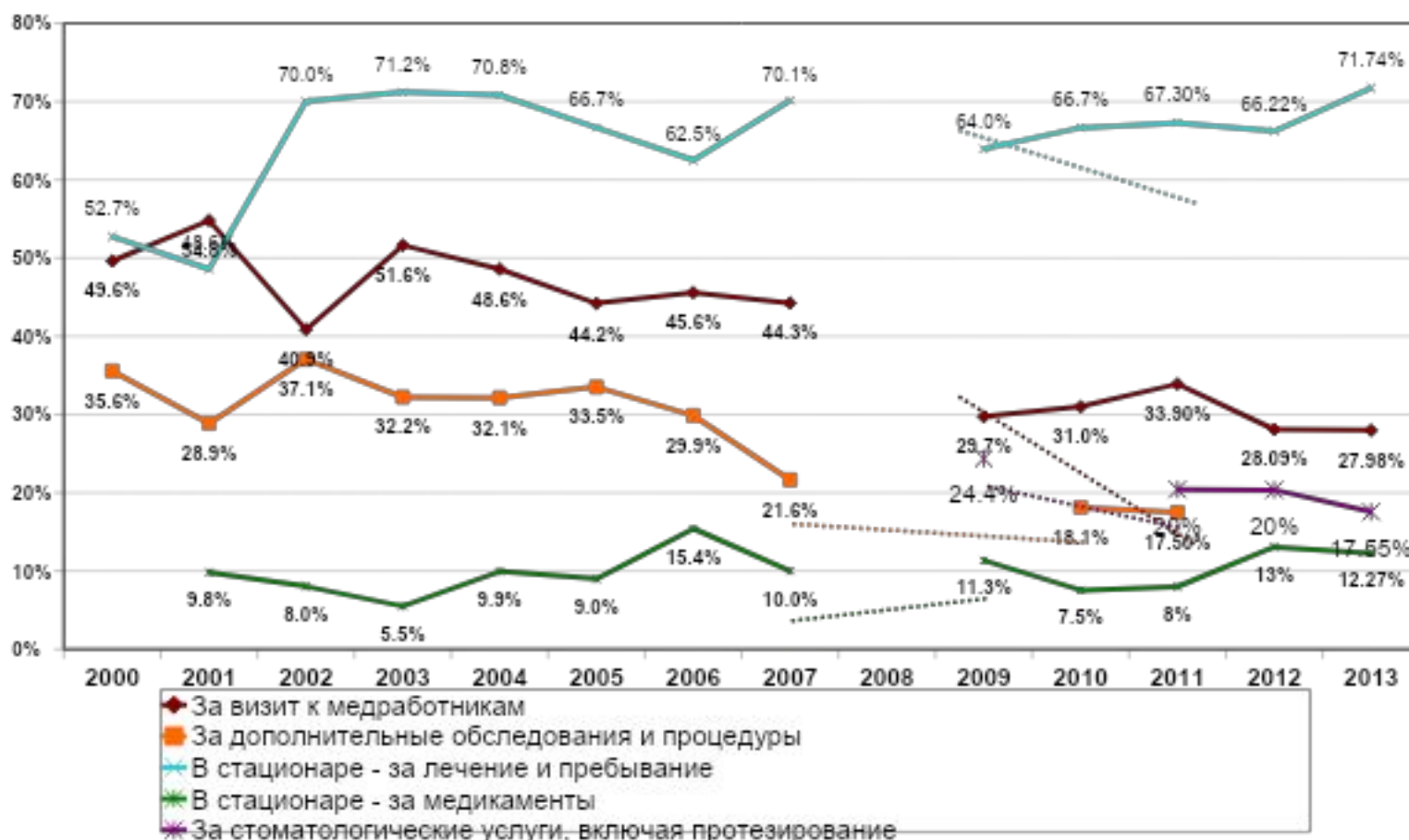
Распространенность практик оплаты медицинской помощи

Доля пациентов, плативших за различные виды медицинских услуг (деньгами или подарками), среди обратившихся за данным видом услуг в 1994-2015 гг., %



Распространенность неформальных платежей

Доля пациентов, плативших неформально (в руки), среди тех, кто платил за медицинскую помощь в 1994–2013 гг., %



Источник: расчеты по данным РМЭЗ.

Индекс эффективности здравоохранения

для ранжирования тех стран, у кого средняя продолжительность жизни составляет не менее 70 лет, ВВП на душу населения превышает 5000 долларов США и минимальное население в пять миллионов.

Каждая страна оценивается по трем критериям:

- 1.ожидаемая продолжительность жизни
- 2.(60%),
- 3.доля затрат на здравоохранение в ВВП (30%);
- 4.абсолютная величина затрат на здравоохранение на душу населения по ППС (10%).

В рамках каждого критерия:

- 80% оценка за последний год,
- 20% оценка изменений по сравнению с предыдущим годом.

2018

- 1.Гонконг
- 2.Сингапур
- 3.Испания
- 4.Италия
- 5.Корея

44.Казахстан

49. Белоруссия

53. Россия

54. Азербайджан

55.США

56.Болгария

Источник: <https://www.bloomberg.com/news/articles/2018-09-19/u-s-near-bottom-of-health-index-hong-kong-and-singapore-at-top>





МИРОВЫЕ ТРЕНДЫ РАЗВИТИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ



В ответ на вызовы городского развития и необходимости достижения целей, сформировались 5 основных глобальных трендов в здравоохранении

Вызовы крупных городов...



Рост численности и плотности населения



Рост продолжительности жизни и доли населения в возрасте 65+



Изменение образа жизни населения



Изменение структуры заболеваемости



Эволюция потребительского поведения населения



Разрыв в рез-х лечения между организациями здравоохранения и врачами



Рост расходов на здравоохранение и поддержание здоровья населения



Сохранение дефицита медицинских кадров

...задают цели системе Здравоохранения...



Доступность
Максимальное покрытие населения
Близость к пациенту



Качество
Эффективные технологии лечения
Высокие результаты лечения



Эффективность использования ресурсов
Инфраструктуры
Квалифицированного мед персонала
Финансирования

...приводя к результирующим ключевым трендам в Здравоохранении

1

Вовлечение пациента в управление своим здоровьем на новом уровне - "Пациент 2.0"

2

Значительный фокус на предотвращение заболеваний через создание здоровой среды и таргетной предиктивной профилактики

3

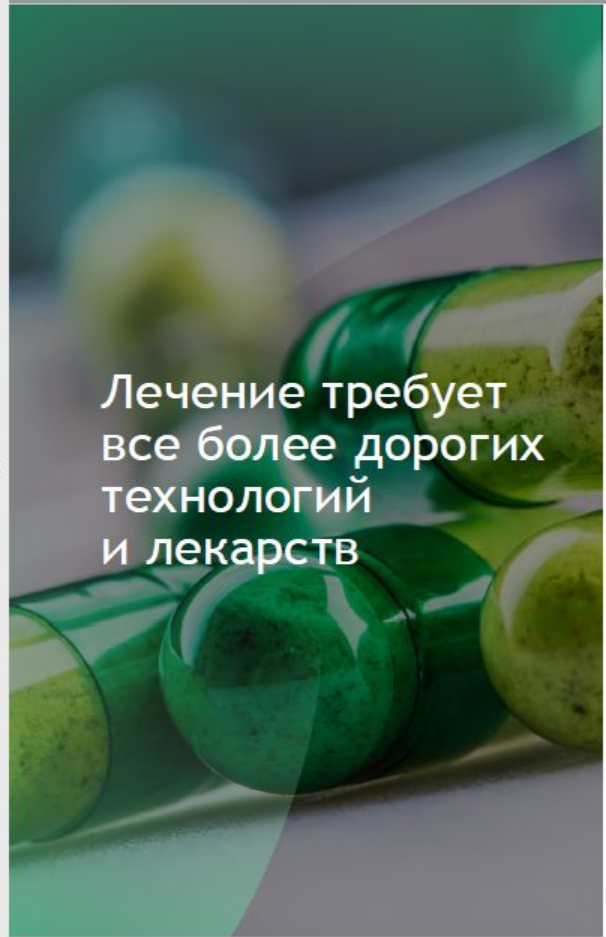
Развитие таргетного лечения и комплексное задействование новых технологий лечения

4

Развитие интегрированных моделей предоставления мед. помощи

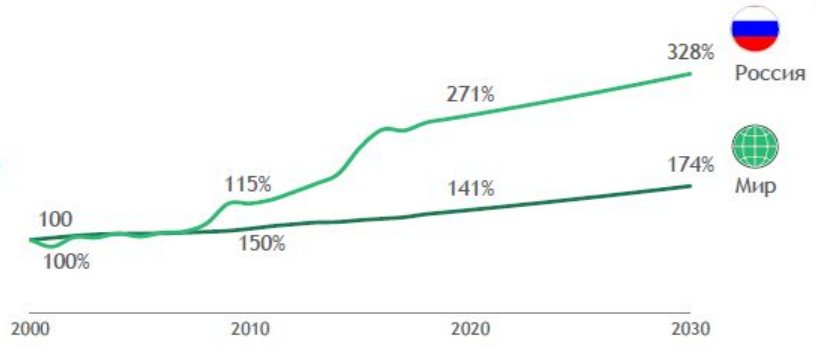
5

Изменение фокуса деятельности и профиля врача - "Врач 2.0"



Растет стоимость лекарств и лекарственных средств, индекс цен 2000=100%

Данные по всем странам мира



40-50%
2019

Доля расходов на новые технологии лечения (мед. оборудование) в общих расходах на здравоохранение¹



25%
2019-2025

Прогнозируемый рост мировых расходов на разработку новых технологий лечения²



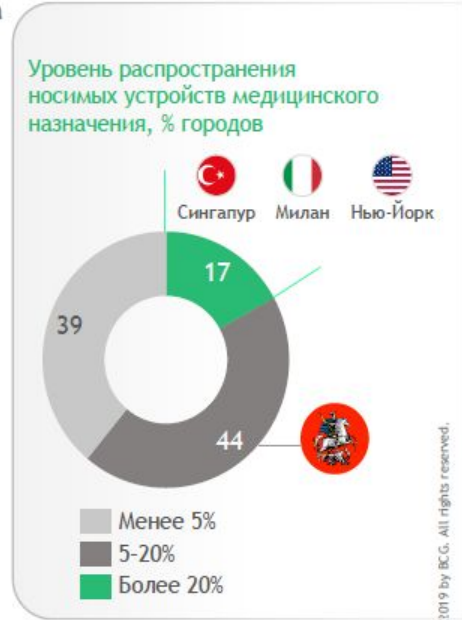
1. По данным Forbes; 2. По данным statista.com
Источник: Euromonitor, анализ BCG

Повышению самостоятельности и удобству пациента способствует развитие носимых устройств

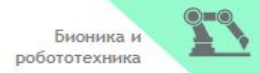
Передача доп. функций

В Европе в ближайшие 5 лет прогнозируется более чем двукратный рост рынка носимых устройств

Продажи носимых устройств Европы (млрд €)



Справочно: Фактические данные до 2017 года
Источник: Transparency Market Research: "Digital Health Market: Global Industry, Size, Share, Growth, Trends, and Forecast, 2017-2025", данные опроса международных экспертов по 22 городам, анализ BCG



Использование хирургических роботов позволяет добиться лучших результатов и будет расширяться за счет новых применений

Хирургические роботы позволяют добиваться лучших результатов лечения, чем лапароскопия¹

- 9% Ниже доля осложнений
- 51% Меньше повторных госпитализаций
- 74% Короче срок пребывания в стационаре
- ≈ Одинаковая стоимость

Распространение хирургических роботов варьируется в зависимости от заболевания²

- 85% Урология
- 10% Операции на сердце
- 85% Злокачественные опухоли в гинекологии
- 40% Доброкачественные опухоли в гинекологии

Рынок хирургических роботов вырастет более чем в 4 раза за ближайшие 8 лет³ (млрд долл. США)



1. На примере операций простатэктомии. Источник: Журнал лапароскопической, эндоскопической и роботизированной хирургии
 2. На примере США. Источник: исследование UBS, интервью с экспертами, анализ BCG
 3. Мировой рынок. Источник: Fortune Business Insights

Наблюдаются два направления смещения медицинских услуг из классической парадигмы: в амбулаторное звено и в новые форматы

Смещение из стационара в амбулаторное звено

Классический периметр мед. учреждений

Стационарное звено
90% городов¹
30% услуг²

Амбулаторное звено
60% городов³

Появление альтернативных, удобных для пациента форматов

Альтернативные форматы

Мед. помощь на местном уровне (community care)
90% городов³

Форматы в общественных местах⁴
45% городов³

Стационар на дому
60% городов³

Телемедицина и носимые устройства
60% городов³

1. В городах отмечается тренд смещения 2. Доля услуг, которые принципиально могут выполняться в амбулаторных условиях 3. В городах присутствует указанный формат оказания помощи. 4. В том числе магазины, парки, муниципальные учреждения.
 Примечание: Вопрос, задаваемый экспертам: "Наблюдаете ли Вы тренд смещения от стационарного лечения к амбулаторному? Укажите любые новые модели оказания амбулаторной медицинской помощи вне отделения больницы и когда они были запущены"
 Источник: данные опроса международных экспертов по 20 городам, анализ BCG



Взгляд на организацию медицинской помощи будущего

Источник: экспертные интервью, анализ BCG



Путь пациента наполняется цифровыми решениями, связывающими его со всеми элементами системы, и постепенно смещается из стационара в первичное звено или в дом



Возникают гибридные форматы ухода, когда часть помощи оказывается не медицинскими, а социальными работниками



Локальные преобразованные амбулаторные клиники берут на себя все большую ответственность за здоровье обслуживаемых пациентов, так как именно они находятся на “передовой”, то есть ближе всех к пациентам



Больницы преобразуются в центры компетенций, нацеленные на оказание специализированной и высокотехнологичной помощи, инновации и нестандартные решения в области здравоохранения



Клиники интегрируют разрозненные медицинские данные в единую систему и используют их для принятия основанных на фактах медицинских решений и улучшений в сервисе для пациентов



СОВРЕМЕННЫЕ ВЫЗОВЫ РОССИЙСКОЙ СИСТЕМЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ



СОСТОЯНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В ОЦЕНКАХ РОССИЙСКИХ ГРАЖДАН

Распределение ответов российских граждан о том, какие проблемы россияне считают наиболее значимыми в масштабах страны, декабрь 2016 г., %



Источник: данные ВЦИОМ. <https://wciom.ru/index.php?id=236&uid=116014>

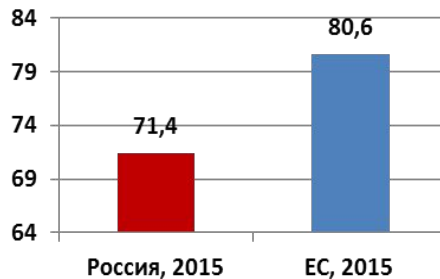
Распределение ответов российских граждан на вопрос о том, на что в первую очередь государство должно направлять больше средств, чем сейчас, декабрь 2016 г., %



Источник: исследование НИУ ВШЭ.

Состояние здравоохранения вызывает серьезную тревогу в российском обществе

- Ожидаемая продолжительность жизни: разрыв со странами ЕС составляет 9 лет



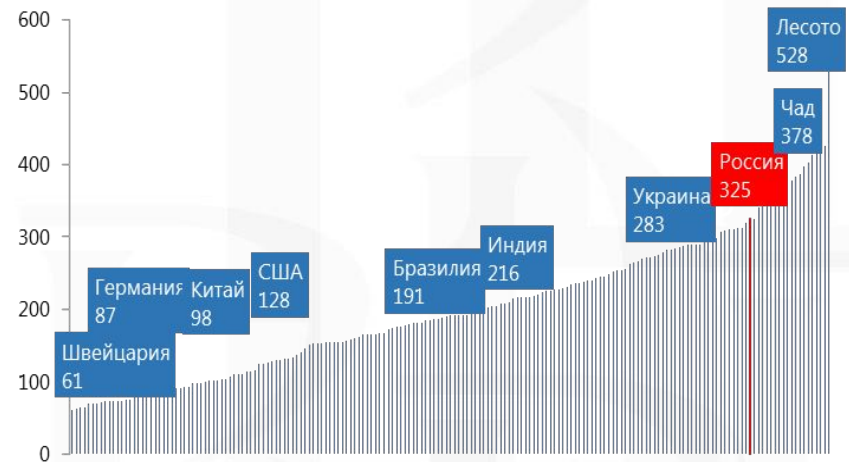
- Доля взрослых, которые оценивают состояние своего здоровья как хорошее или очень хорошее



Источники: НИУ ВШЭ, Eurostat

- Смертность мужчин в трудоспособном возрасте – лишь в 18 африканских странах и воюющей Сирии этот показатель выше, чем в России

Коэффициент смертности (вероятность смерти) взрослых мужчин в возрасте от 15 до 60 лет на 1000 человек населения в 2015 г.

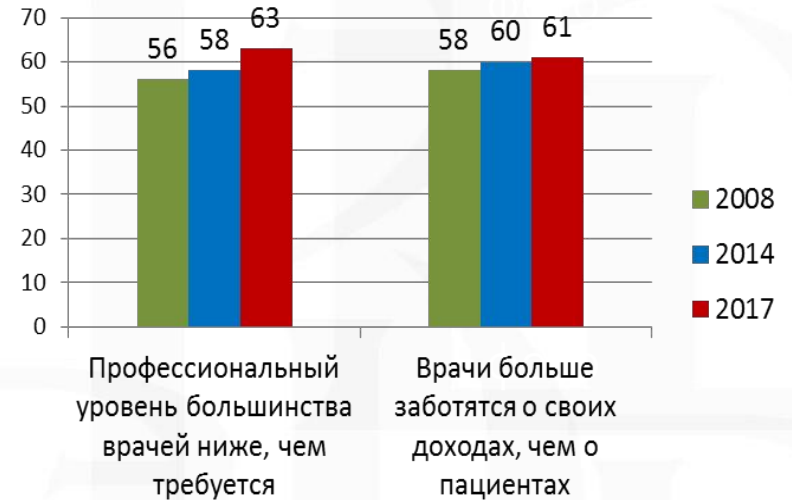
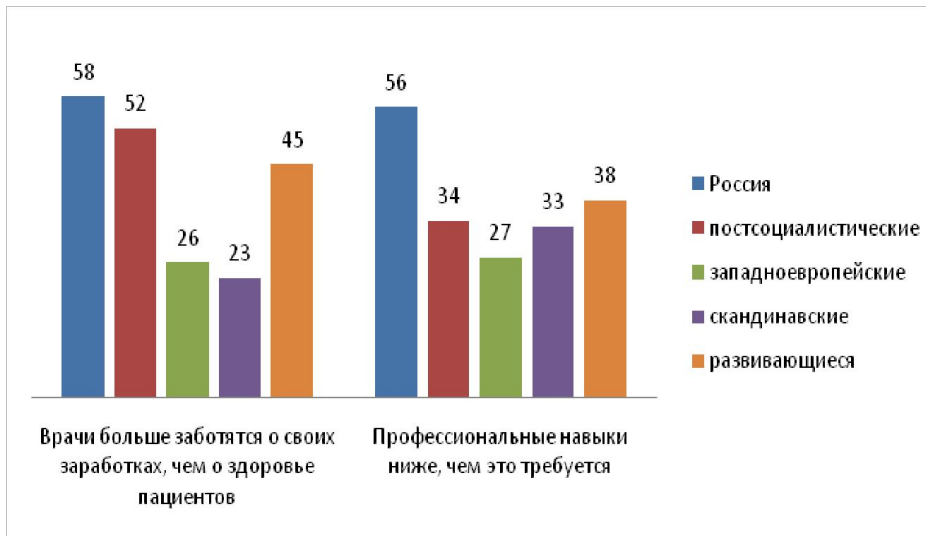


Источники: WHO. Global Health Observatory data repository.
http://apps.who.int/gho/indicatorregistry/App_Main/view_indicator.aspx?id=64

Сохраняется значительный разрыв между показателями состояния здоровья российских граждан и населения западных стран

КВАЛИФИКАЦИЯ И МОТИВАЦИЯ МЕДИКОВ

Доля граждан, согласных со следующими оценками квалификации и мотивации врачей



Источник: Международная программа социальных исследований» (ISSP), 2008 г.; Караева, 2014;
Опрос взрослого населения, проведенный по заказу НИУ ВШЭ в сентябре-октябре 2014 г., N = 4500 и в феврале 2017 г., N = 4500

Дефицит доверия граждан к врачам
Недостаточная мотивация медиков к повышению своей квалификации и улучшению качества медицинской помощи

- ❑ **Распределительная модель финансирования в одеждах конкурентной модели:**
 - **Стоимость (тарифы оплаты) медицинских услуг в ОМС устанавливается не на основе анализа и обоснования состава необходимых затрат, а на основе прошлого объема их финансирования**
 - **Сравнительная оценка клинико-экономической эффективности затрат не проводится**
 - **Ни информационной, ни методической основы для достоверной оценки допустимых различий в затратах, для обоснования стоимости реализуемых программ не создано**
 - **Практики распределения между медицинскими организациями объемов медицинской помощи непрозрачны и коррупциогенны**

- ❑ **Функционал страховых медицинских организаций не оправдывает средств на их содержание**

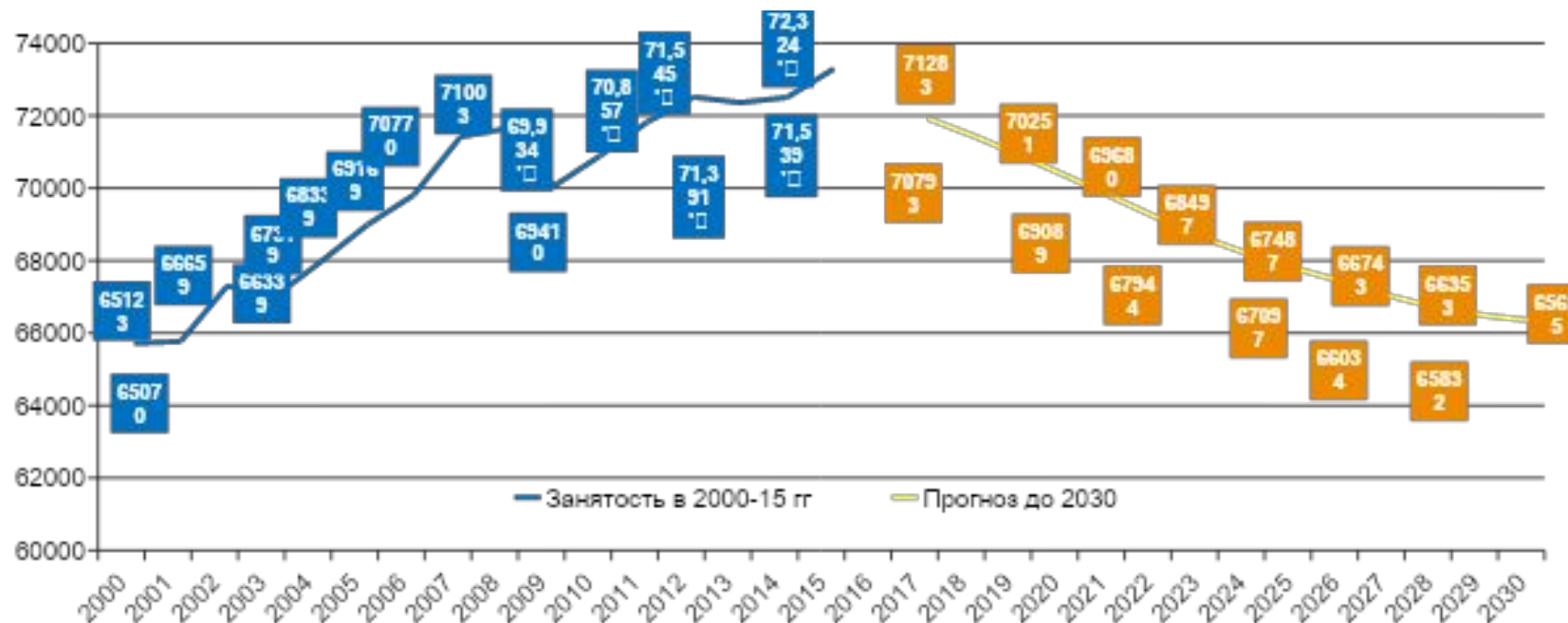


Проблемы лекарственного обеспечения

- ❑ **Применение препаратов с низким клиническим эффектом**
- ❑ **Отсутствие оценок медико-экономической эффективности альтернативных вариантов**
- ❑ **Ситуативность реализации прав на лекарственное обеспечение**
- ❑ **Вымывание дешевого ассортимента**

Экономический вызов: сокращение занятых в экономике

Прогноз занятости населения в российской экономике



Источник: оценка ЦЕТИ НИУ ВШЭ.

Рост потребности в медицинской помощи:

- для увеличения продолжительности активной трудовой жизни
- для лечения стареющего населения

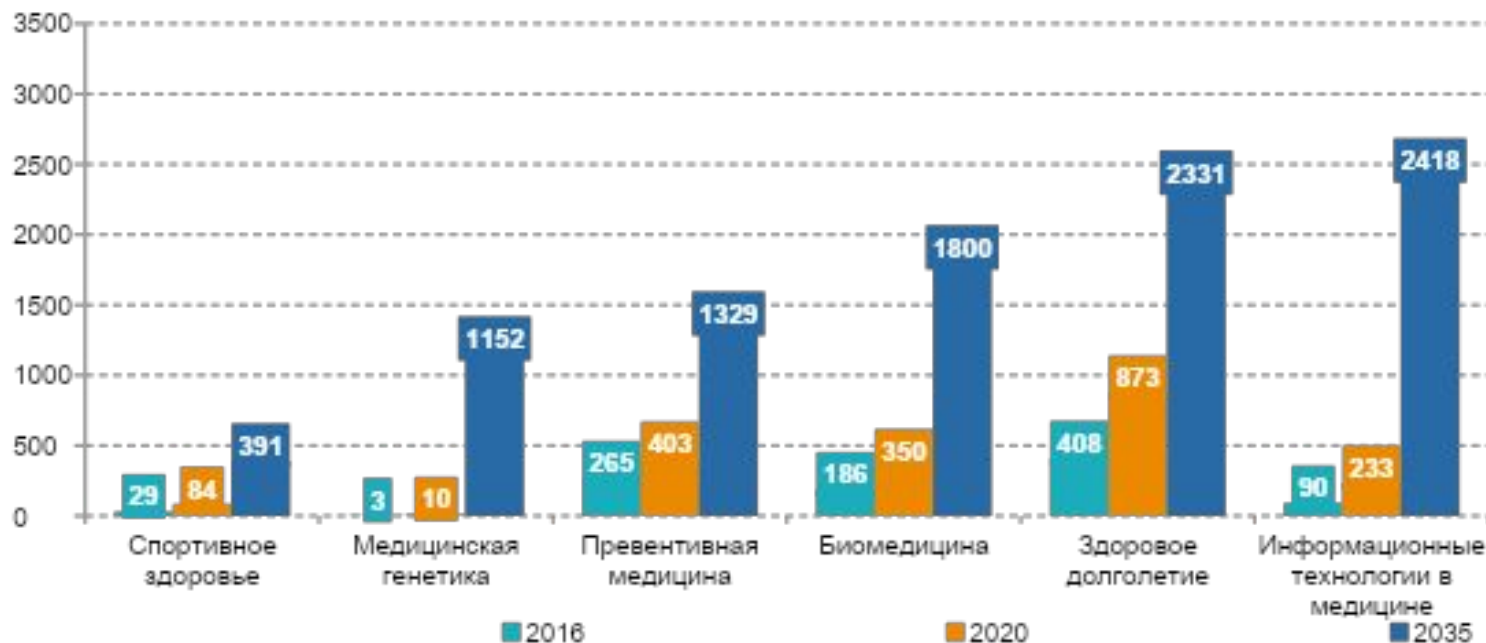
Технологические вызовы

- Новая технологическая революция: развитие биомедицинских и информационных технологий
 - Блокчейн, системы поддержки принятия медицинских решений
 - Биотелеметрия,
 - Разработка лекарственных препаратов и методов прецизионной медицины на основе геномики и анализа больших данных
 - Регенеративная медицина, клеточная инженерия



Развитие рынка Хелснет

Объем мирового рынка Хелснет, \$ трлн.



Источники: 1. Deloitte, Statista, Frost and Sullivan. 2. Infniti Research Limited. 3. PricewaterhouseCoopers, Deloitte, Ernst & Young, KPMG. 4. IHS Technology, IDTechEx, ABARUS Market Research. 5. Transparency Market Research. 6. Pew Research Center

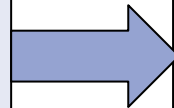
Ускоренное развитие индустрии здоровья становится ведущим трендом экономики XXI века



Новые медицинские и информационные технологии: необходимость перехода к новой модели организации медицинской помощи

4П-медицина:

- Предикция (выявление предрасположенности к развитию заболеваний),
- Превентивность (предотвращение появления заболеваний),
- Персонализация (индивидуальный подход к каждому пациенту),
- Партисипативность (мотивированное участие пациента).



- Мобильная медицина (mHealth)
- Персональный мониторинг состояния здоровья
- Виртуальные клиники
- Менеджмент индивидуальных планов биомедицинских мероприятий





ПЕРСПЕКТИВЫ РАЗВИТИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ



Целевые показатели Указа Президента РФ «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года» от 7 мая 2018 года

Повышение ожидаемой продолжительности жизни

2010 – 68,9

+ 3,8

2017 – 72,7

+ 5,3

2024 – 78

+ 2

2030 - 80

Увеличение ожидаемой продолжительности здоровой жизни

2010 – 61,0

+ 2,5

2016 – 63,5

+ 3,5

2024 - 67

Источник: данные Росстата и ВОЗ

Целевые показатели Указа Президента РФ «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года» от 7 мая 2018 года

**Снижение показателей смертности населения трудоспособного
возраста на 100 тыс. населения**

2010 – 630

- 100

2017 – 530

- 180

2024 – 350

Увеличение суммарного коэффициента рождаемости до 1,7;

2010 – 1,57

+ 0,05

2017 – 1,62

+ 0,08

2024 – 1,70

Источник: данные Росстата

Целевые показатели Указа Президента РФ «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года» от 7 мая 2018 года

Увеличение до 55 процентов доли граждан, систематически занимающихся физической культурой и спортом

2011 – 28% (не реже раза в неделю – 22%)

+ 6

2017 – 36% (не реже раза в неделю – 29%)

+ 19

2024 – 55%

Источник: данные НИУ ВШЭ

Федеральные проекты:

1. **"Финансовая поддержка семей при рождении детей"**
2. **"Содействие занятости женщин – создание условий дошкольного образования для детей в возрасте до трех лет"**
3. **"Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения (Старшее поколение)"**
4. **"Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек (Укрепление общественного здоровья) "**
5. **"Создание для всех категорий и групп населения условий для занятий физической культурой и спортом, массовым спортом, в том числе повышение уровня обеспеченности населения объектами спорта, а также подготовка спортивного резерва. (Спорт-норма жизни) "**

Федеральные проекты:

1. "Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи"
2. "Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями"
3. "Борьба с онкологическими заболеваниями"
4. "Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям"
5. "Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами"
6. "Развитие сети национальных медицинских исследовательских центров и внедрение инновационных медицинских технологий"
7. «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения»
8. «Развитие экспорта медицинских услуг»

ЗАТРАТЫ НА НАЦИОНАЛЬНЫЕ ПРОЕКТЫ

Расходы федерального бюджета	2019-2024 Всего, млрд. руб.	2019 млрд. руб.
НАЦИОНАЛЬНЫЙ ПРОЕКТ «ДЕМОГРАФИЯ»	2 922,7	509,7
«Укрепление общественного здоровья»	89,5	19,7
НАЦИОНАЛЬНЫЙ ПРОЕКТ «ЗДРАВООХРАНЕНИЕ»	1336,3	175,6
"Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи"	48,1	10,3
"Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями"	75,2	11,6
"Борьба с онкологическими заболеваниями"	937,9	100,4
"Развитие детского здравоохранения"	88,6	12,9
"Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами"	17,3	5,6
"Развитие сети национальных медицинских исследовательских центров и внедрение инновационных медицинских технологий"	63,9	4,0
«Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения»	105,1	30,6
«Развитие экспорта медицинских услуг»	0,18	0,03

Федеральные проекты:

1. "Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи"
2. "Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями"
3. "Борьба с онкологическими заболеваниями"
4. "Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям"
5. "Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами"
6. "Развитие сети национальных медицинских исследовательских центров и внедрение инновационных медицинских технологий"
7. «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения»
8. «Развитие экспорта медицинских услуг»

ЖЕЛАЕМОЕ БУДУЩЕЕ



Здравоохранение: новое качество системы

2017

От решения преимущественно задач лечения заболеваний

От устаревающих медицинских практик

От здравоохранения как социальной нагрузки на экономику

От низкой вовлеченности населения в охрану и сбережение здоровья

От распределительной системы финансирования медицинских услуг

2024

К предотвращению заболеваний, сохранению здоровья и усилению отдачи от человеческого капитала

К индустрии здоровья на основе современных медицинских технологий

К конкурентоспособности на глобальном рынке медицинских услуг

К здоровому образу жизни

К системе, обеспечивающей мотивацию ее участников к росту эффективности



Интегрированное здравоохранение

- ❑ **Приоритетное развитие:**
 - первичная медицинская помощь
 - реабилитационная помощь
 - геронтологическая помощь
- ❑ **Реорганизация систем оказания специализированной помощи на основе развития интеграции с первичной и реабилитационной помощью**
- ❑ **Программы управления хроническими заболеваниями**
- ❑ **Усиление координации и преемственности в оказании медицинской помощи на основе развития информационных технологий**
- ❑ **Территориальное планирование согласованного развития государственной и ведомственных систем здравоохранения**
- ❑ **Развитие форм интеграции медицинской и социальной помощи**

Медицинские кадры: необходимая обеспеченность и новые компетенции

- ❑ **Устранение структурных дефицитов в кадровом составе**
- ❑ **Реформирование медицинского образования: среднего профессионального, высшего, дополнительного**
- ❑ **Новые подходы к подтверждению профессионального уровня медиков**

Доказательная медицина и эффективное лекарственное обеспечение

- ❑ **Расширение использования принципов доказательной медицины в государственных программах и в работе медицинских учреждений**
- ❑ **Поэтапное расширение гарантий лекарственного обеспечения при амбулаторном лечении отдельных заболеваний на условиях софинансирования**
- ❑ **Пересмотр состава государственных программ лекарственного обеспечения и соответствующих перечней лекарственных средств**
- ❑ **Переход к модели финансирования лекарственного обеспечения на основе механизма референтных цен**