

**Концептуально-методологічні засади аналізу
державної політики та
державного управління з перебудови
галузі охорони здоров'я**

Політичні цілі реформування охорони здоров'я

- Забезпечення загального і рівного доступу до прийнятної якісної медичної допомоги
- Стримувати видатки на охорону здоров'я на прийнятному рівні
- Забезпечення ефективного використання ресурсів

Стратегія і тактика національної політики в охороні здоров'я

Цілі	Проблеми	Стратегія і тактика
Політичні зобов'язання в сфері покращення здоров'я	Загальний доступ. Здоров'я нації – сфера відповідальності уряду. Відповідність міжнародним стандартам. Регіональне і соціальне рівноправність в основі загальнодоступності охорони здоров'я. Свобода вибору для споживачів і надавачів. Здоровий спосіб життя як національна політика	Вироблення цілей національної охорони здоров'я. Політика підтримки здоров'я. Законодавство і регулювання. Розробка прав споживачів медичних послуг. Широке інформування населення з питань здоров'я (інформаційні функції охорони здоров'я). Суспільні і професійні групи підтримки
Фінансування в відповідності з національними уявленнями про соціальні блага	Достатнє загальне фінансування (більше 6 % ВВП). Перехід від планової системи до системи оплати за поособовим принципом. Стимування росту вартості обслуговування. Впровадження економічно ефективних програм зміцнення здоров'я. Виділення національних пріоритетів в здоров'ї і їх цільове фінансування	Збільшення фінансування на загальнодержавному, регіональному і місцевих рівнях, ОМС. Добровільне медичне страхування в якості доповнення. Визначення гарантованого пакету послуг і прав споживачів. Скорочення ліжка-місць, які призначені для гострої і невідкладної допомоги. Децентралізація системи охорони здоров'я, регіональні органи охорони здоров'я з фінансуванням за принципом оплати за мешканця
Управління на основі ефективності та результативності	Децентралізація управління. Національні агентства з розробки політики, стандартів і здійснення моніторингу. Моніторинг (інформаційні системи). Муніципальні системи охорони здоров'я	Збільшення частки первинного медичного обслуговування; лікування на дому, створення стаціонарів довготривалого лікування; та хірургічного амбулаторного лікування. Впровадження медичних інформаційних систем Регульована конкуренція і оплата на основі DRG Аналіз соціальних факторів в охороні здоров'я. Покращення інформованості населення стосовно медицини, підвищення довіри до неї. Ставлення громади до проблеми зміцнення здоров'я. Підтримка громадського здоров'я (харчування, охорона оточуючого середовища, вдосконалення імунізаційної політики

Основні чинники, які зумовлюють еволюцію суспільних потреб щодо охорони здоров'я в умовах глобальних трансформаційних процесів

- *Зростаючі витрати на охорону здоров'я*
- *Очікування громадян збільшуються*
- *Можливості фінансування обмежені*

Основний чинник, що стимулює реформування системи охорони здоров'я є суспільно необхідні спроби уряду вирішити протиріччя між тим, скільки він може витратити на охорону здоров'я і тим, в якому обсязі і якої якості послуги очікують громадяни

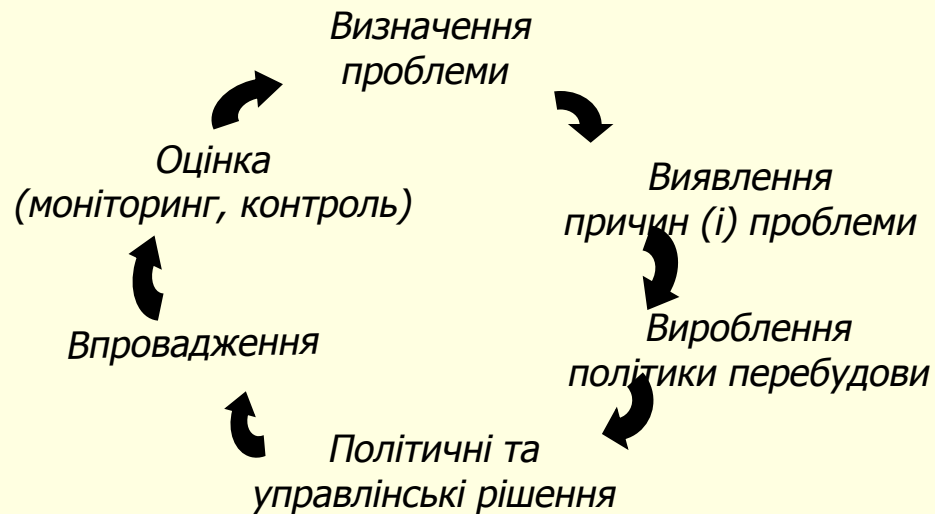
Для чого необхідний систематизований підхід?

При запровадженні нової політики часто появляються неочікувані результати

- Уникнути несподіваного результату
- Передбачити можливі проблеми
- Визначити цілі і пріоритети
- Полегшити підзвітність і прозорість

Реформа і етика – що більш важливе?

Цикл формування та впровадження державної політики з перебудови галузі охорони здоров'я



Визначення проблеми (де система не працює?)

- **Усвідомлення: факт існування проблеми**
 - **ПІДХОДИ: ПОЗИТИВНИЙ
НОРМАТИВНИЙ**
СТОСУЄТЬСЯ ПОЛІТИЧНОГО ПРОЦЕСУ В СУСПІЛЬСТВІ ТА ЙОГО
СОЦІОЛОГІЧНИХ ХАРАКТЕРИСТИК
- **Формулювання: ЯК ПОТРІБНО ЗВАЖУВАТИ
АЛЬТЕРНАТИВИ**
ПИТАННЯ ЕТИКИ І ФІЛОСОФІЇ

Визначення проблеми: усвідомлення

Що є проблемою?

<i>Визначення:</i>	<ul style="list-style-type: none">■ Обставина, що існує і визначена як небажана чи бажана■ Усвідомлена необхідність або невідповідність між існуючими умовами і бажаним результатом
<i>Проблема =</i>	Обставина + Важливість
<i>Обставина =</i>	Що є
<i>Важливість =</i>	Що є бажаним чи небажаним

Приклади обставин

Час транспортування осіб із важкими ушкодженнями голови машиною швидкої допомоги з медичним персоналом із сільської лікарні до територіального центру може коливатись в межах:

- Обставина А: добра погода і гарні дороги = 30 хвилин
- Обставина Б: велика буря і/чи погані дороги і/чи велика відстань = від 30 хвилин до 3 годин

Обставина + небажане становище = проблема

■ Проблема: формулювання

Лікарня має виробити план дій за непередбачуваної ситуації, щоб якомога успішніше вирішити клінічні проблеми, як наприклад, коли пацієнта з вадким ушкодженням голови неможливо транспортувати каретою швидкої допомоги до територіального центру за 30 хвилин

■ Зауваження і застереження

Проблемні твердження часто також конкретизують рішення і можуть заздалегідь обмежити поле можливих стратегій і варіантів

Аналіз проблеми

- Виявлення і вивчення невідповідностей, які виникають між цілями і реальними результатами
- Максимально можливий детальний опис проблеми
- Визначення її границь
- Розгляд проблеми з різних точок зору
- Виявлення скритих проблем

Виявлення і вивчення невідповідностей

- Виявлення чи є якась ситуація чи обставина перешкодою для досягнення організацією своїх цілей
- Шукайте невідповідність між тим, що організація має на меті досягти і тим що дійсно відбувається
- Постановка конкретних вимірюваних цілей і в подальшому визначення ступеню їх реалізації служать для менеджера підставою для виявлення наявності проблеми

Чи існує проблема?

При навчанні дорослих інвалідів вам не вдається досягти поставленої мети і протягом року добитися, щоб вони на 80 % обслуговували себе самостійно

Структурний підрозділ певної організації не досягає поставленої мети, наприклад обслуговування 125 пацієнтів в місяці (реально 85)

Опис проблеми

- Коли виникає
- Кого стосується
- Де має місце

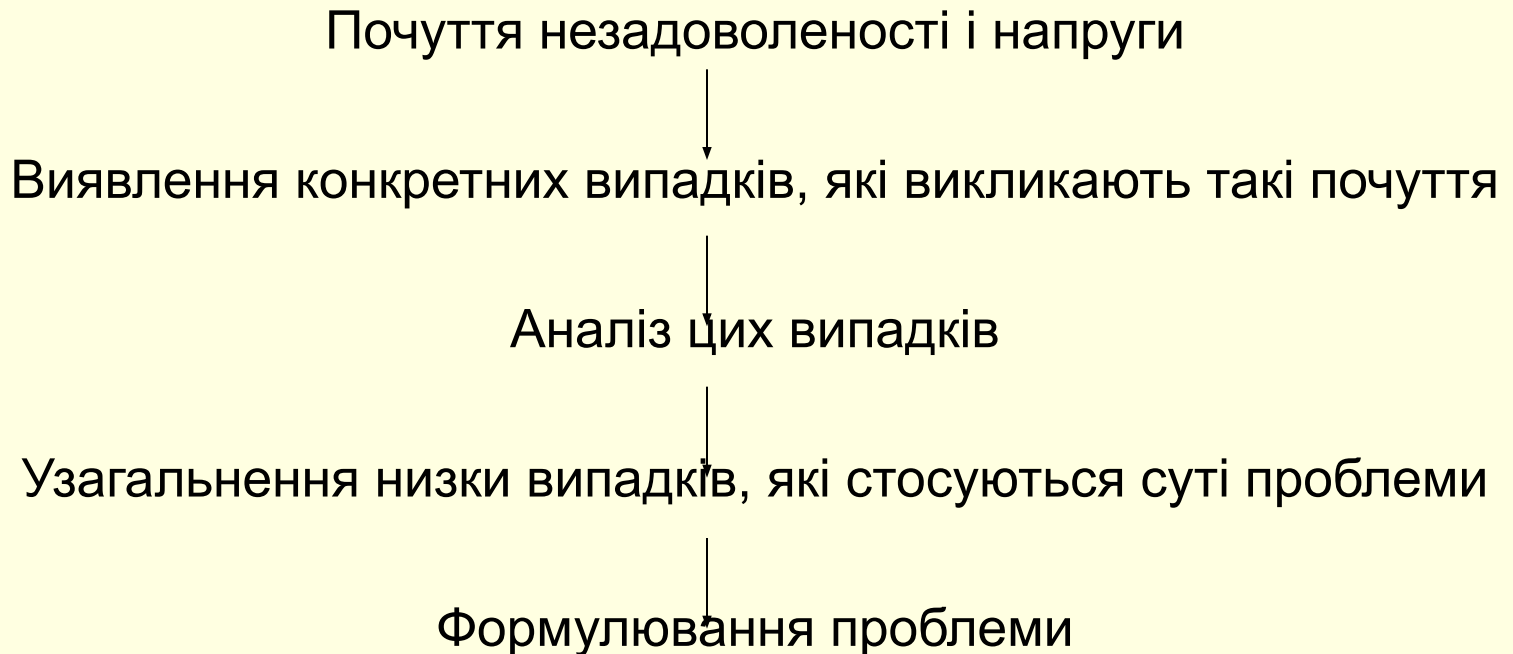
Структурний підрозділ певної організації не досягає поставленої мети, наприклад обслуговування 125 пацієнтів в місяці (реально 85)

- Чому не обслуговуємо більше?
- Більше яких пацієнтів потрібно обслуговувати
- Якщо проблема в пацієнтах, то в чому конкретно
 - В них самих
 - Обставин навколо них
 - Важко добиратися
 - Їх безпека в дорозі

“Цілься - стріляй – попадай в ціль” - схема дій

Визначення суті проблеми

- *Індуктивний* підхід дозволяє виявити конкретні приклади і критичні події, особливо тоді коли проблема неясна



Визначення границь проблеми

- Письмове викладення
 - Визначте ключові терміни
 - Як скоротити невиходи на роботу?
 - “скоротити” з якого до якого рівня
 - “невихід на роботу” з яких причин (хвороба, конференція, неповажна)
- Не звужуйте проблему
 - проблема приватна чи відображає широкий спектр питань
 - відображає виняткову ситуацію чи є наслідком сукупності подій загального характеру

На цьому етапі встановлюється сутність потенційних варіантів можливих рішень

Розгляд проблеми з різних точок зору

Люди будуть сприймати проблему, виходячи із пов'язаного з нею особистого досвіду

- Приклад: Чому заклад не досягає поставленої мети обслуговування за місяць певної кількості пацієнтів
 - Працівник А: проблема полягає в тому, що я планую прийом, але мої пацієнти постійно відмінюють свої візити
 - Працівник В: проблема полягає в тому, що пацієнтам складно добиратися до нашого закладу від місця проживання
 - Керівник середньої ланки: проблема полягає в тому, що пацієнти не можуть спланувати свої візити в години нашої роботи
 - Адміністратор: проблема полягає в тому, що надто багато співробітників відсутні по понеділках і п'ятницях і це відображається на показниках прийому

Виявлення скритих проблем

- Деякі проблеми на перший погляд здаються дуже незначними, щоб на них звертати увагу, але якщо вони не будуть своєчасно вирішені можуть стати причиною значних збитків

“маленькі” проблеми мають вирішуватись невідкладно !

Добре сформульована проблема є наполовину вирішеною проблемою

“Формулювання проблеми є часто важливішим аніж її вирішення, яке може бути лише питанням математичних чи експериментальних навиків. Піднімати нові питання і проблеми, дивитися на старі проблеми під новим кутом зору – це потребує творчої уяви”

Яким є вирішення проблеми?

Досягнення або прогрес в напрямі до
більш бажаної ситуації

- **Зауваження:**

Культура передбачає, що заклади охорони здоров'я
підходять до проблем та їх вирішення із різних
рівнів одночасно

Роль етики в визначенні проблем

- Рішення про те, що важливо - це не просто технічний процес
- Визначення проблеми впливає на весь подальший цикл
- Рішення про те, що важливо опирається на систему цінностей
- Дослідження етичної теорії дозволяє нам прояснити і наші передбачення і їх застосування

Стратегічне визначення проблеми

- Які аспекти діяльності важливі (з філософської точки зору)
- Що Ви можете зробити: загляньте вперед (варіанти, політика, впровадження, бюджет)
- Політичні наслідки: для Вас, Ваших колег, начальства тощо

Реформа сектору охорони здоров'я - політичний процес

Політика:

- Визначає проблеми
- Формує варіанти рішень, які розглядаються
- Є процесом, завдяки якому пропозиції реформи приймаються
- Впливає на те, як реформи впроваджуються

Що визначає результати політики?

- Актори створюють коаліції
- Результати залежать від відносної влади і зобов'язань(поглядів) прибічників на протипагу опонентам
- Політичні навички (уміння) можуть змінювати результати
- Ефективні стратегії можуть посилювати або послаблювати конкуруючі коаліції

Вибір контрольних точок

- Внутрішні
- Історичні
- Зовнішні
- Філософські

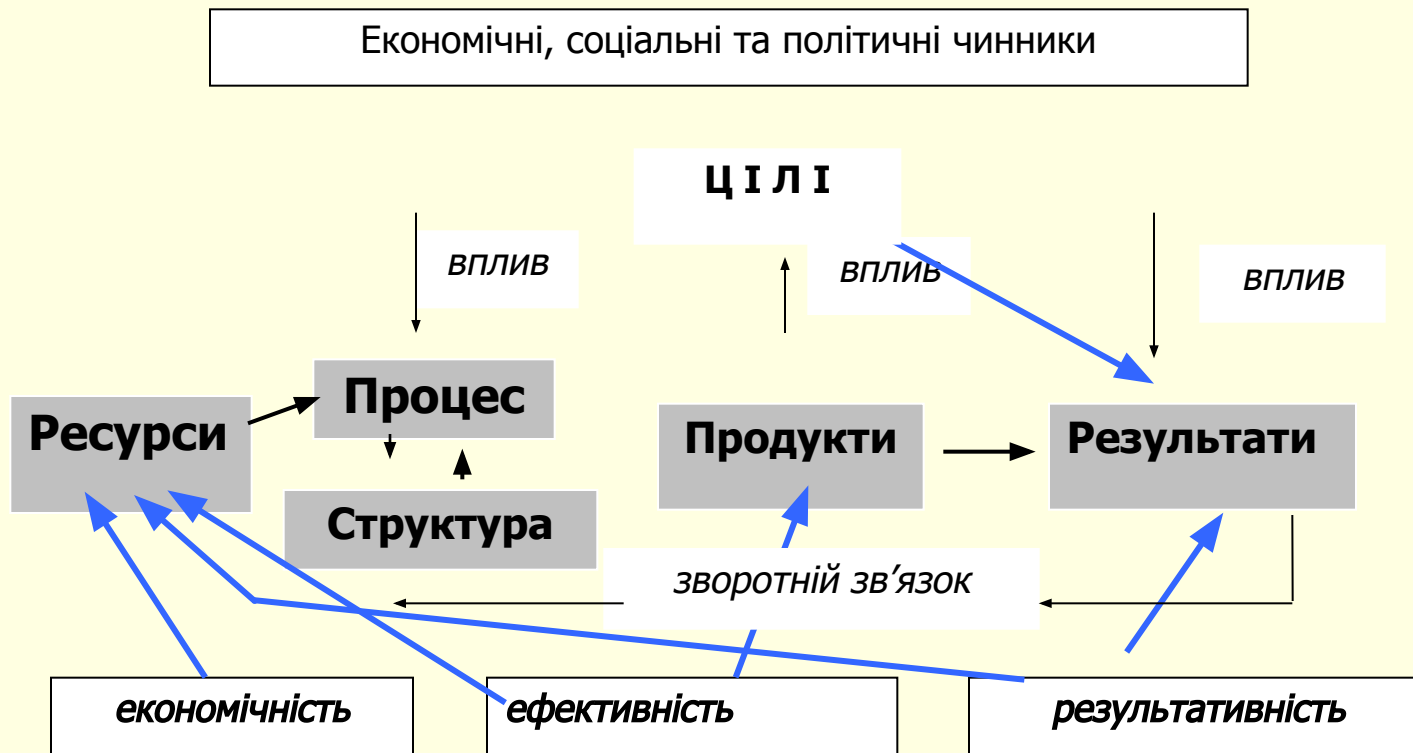
Як оцінити можливі наслідки

- Міжнародний досвід
- Місцеві можливості і умови
 - технічні
 - адміністративні
- Політичні рушійні сили

Цикл увага до проблеми

- Проблеми появляються і зникають як об'єкт суспільної уваги
- Зробити проблему більш привабливою
- Наявність очевидної кризи полегшує завдання
- Роль ЗМІ
- Проблемне підприємництво
- Символічні дії

Процес реалізації державної політики з охорони здоров'я



Реальні ресурси, що використовуються для надання медичної допомоги

Людські ресурси: лікарі медсестри фельдшери	Комунальні послуги вода електроенергія обігрів
Обладнання: рентген обладнання лабораторії, аналізатори транспорт	Будівлі: клінічні офіси будівлі лікарень
Розхідні матеріали: ліки, шприци, білизна	



Витрати і продукти не тісно корелюють: в Швеції вдвічі менші витрати ніж в США, а тривалість життя більша

Компоненти надання медичної допомоги

Структури	Процеси	Продукти	Результати
<p>Організаційні структури, що забезпечують процес:</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ Механізми оплати лікарям і лікарням ■ Розподіл завдань між закладами ■ Внутрішня організаційна структура поліклінік і лікарень ■ Амбулаторні: поліклініки, центри здоров'я, кабінети лікарів ■ Стаціонарні: державні, приватні й університетські лікарні ■ Профілактика: програми профілактики захворювань, програми захисту здоров'я матері й дитини 	<p>Діяльність, що забезпечує надання послуг:</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ Огляди ■ Хірургічні втручання ■ Відвідування дома ■ Кампанії з вакцинації <p><i>Технічні</i> (дослідження, фізіологічний моніторинг, призначення лікувальних засобів, виконання інших процедур)</p> <p><i>Особистісні</i> (навчання пацієнтів)</p>	<p>Надана послуга:</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ Візити лікарів ■ Госпіталізація ■ Імунізація ■ Операції ■ Роди ■ Витрати 	<p>Наслідки послуг:</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ Стан здоров'я (малюкова смертність, материнська смертність, розповсюдження захворювань середня тривалість життя тощо) ■ Задоволеність пацієнта ■ Захист від фінансового ризику на випадок захворювання

Чому витрати – це продукт?

- Розподіл витрат – це *наслідок* системи
- Розподіл витрат впливає на задоволеність клієнтів
- Всі витрати в кінці кінців оплачуються населенням/громадянами – прямо чи опосередковано

Використання схеми процесу реалізації державної політики

Найбільше значення мають рівень і розподіл
ПРОДУКТІВ і РЕЗУЛЬТАТІВ

- Продукти: послуги і витрати
- Результати: стан здоров'я і задоволеність
- Ресурси, Структура і Процес – потенційні ПРИЧИНИ проблем, але НЕ проблеми
- Ресурси, Структура і Процес потребують змін тільки, ЯКЩО вони призводять до небажаних продуктів і результатів

Ідентифікація причин вимагає аналізу методології причин (“діагностичної подорожі”)

- Почніть з симптомів
- Спитайте, чому ресурси надходять саме таким чином
- Спитайте, чому організації веде себе таким чином
 - Стимули / платежі
 - Внутрішня структура

Не всі причини однаково “контрольовані” в процесі реформи

- Культурні відношення
- Політичні інститути
- Рівень економічного розвитку
- Географія / клімат
- Характеристики місця життя

Стан здоров'я залежить не тільки від охорони здоров'я

- Індивідуальна спадковість
- Поведінка: культурні і особистісні особливості, економіка, освіта
- Економічні і соціальні умови
- Оточуюче середовище

20 % всіх випадків смерті в США -



тютюнопаління

Деякі фактори, які визначають здоров'я населення, знаходяться поза сектором охорони здоров'я

- Рівень освіти
- Транспорт і комунікації
- Вода і санітарні умови
- Електрифікація
- Конкуруючі пріоритети уряду

Досягнення політичного рішення

- Реформи сектору охорони здоров'я неминуче політичні
- Добра діяльність вимагає політичних *навичок*, не тільки політичної *волі*
- Аналіз учасників, як відправна крапка
- Від “створення маршрутної карти” до стратегії

Здійснюючи “аналіз зацікавлених сторін” формування “політичної карти”

Групи інтересів і важливі індивідуали:

“Політичні діючі особи”

- Їх *“позиції”* за або проти пропонованих реформ
- Їх *“влада”* впливає на процес рішення щодо реформи охорони здоров’я
- Їх *“прихильність”* до цього питання

Найкращі шанси для успіху політичних дій за Кінтоном

При поєднанні трьох потоків подій:

- об'єктивна ситуація
- лавина політичних подій
- наявність можливого рішення

Необхідне відокремлення реальної проблеми;

її розв'язання повинно бути в інтересах переважаючих політичних сил

необхідна конкретна концепція відносно механізмів та методології
перетворень

**Наявність названих передумов не гарантує успіху, а лише вказує на
ймовірність вирішення проблеми**

Політичні стратегії для збільшення підтримки

- Позиція
 - Збільшення кількості і прихильності підтримуючих
 - Зменшення кількості і прихильності опонентів
- Влада
 - Збільшити владу тих, що підтримують
 - Зменшити владу опонентів
- Сприйняття (усвідомлення)
 - Змінити сприйняття діючих осіб
 - Використовувати мову для зміни формулювання питання

Планування політики – Ключові питання

- Здатність до прийняття політичних рішень
- Регулювання у протилежність до Поліпшення якості
- Громадське фінансування і очікування пацієнтів
- Доступність лікування з ефективними витратами
- Нерівність, об'єктивність і соціальна справедливість
- Область політики – ясність та логічність політики та шляхів розвитку
- Статус поради і керівництва

😊 Скласти “політичну карту”, яка включає список прибічників і опонентів

Потрібно слідкувати за тим, щоб люди, які підтримують Вас були задоволені. Потрібно залучати нових людей до своєї політичної бази.

Діагностична подорож

- Рухайтесь назад від проблеми до механізмів державного управління
- Питайте “Чому?” кілька разів
- У певної поведінки організації і індивідууму є свої причини – виживання, стимули і “соціально-економічні ніші”
- Звинувачуйте систему, а не окремих людей

Від діагнозу до розробки варіантів

- Не кожен “причину” можна змінити
- Дивіться “вперед” на політичну здійснимість і проблеми впровадження
- Процес розробки варіантів є вирішальним для політичної прийнятності плану
 - Розробка критеріїв (кожний варіант плану порівнюється з розробленими критеріями)
 - Досягнення конкретної ідеї (поставте себе на місце пацієнта)
 - Можливі компроміси
 - Розгляд недоліків і переваг кожного альтернативного варіанта
 - Підхід сатифайсінга (satisfy - задовольняти suffice – обґрунтувати)

Реформа охорони здоров'я вимагає певних навичок

- **Навички отримуються на практиці**
- **Правила можуть допомогти, але специфічні ситуації вимагають нестандартних рішень**
- **Навчання вимагає зусиль і активної участі**

Уроки

- Забезпечити достатньо тривалі часові рамки для впровадження
- Зосередити переважну увагу на тих моментах реформи, які особливо важливі для її загального успіху;
- Ретельно розпланувати по фазах процесу створення нових потужностей, забезпечення політичної підтримки, здійснення технічних перетворень;
- Приділити необхідну увагу підвищенню кваліфікації персоналу і створенню фінансових і інформаційних систем, без яких нові фінансові механізми не функціонуватимуть відповідно до задуманої програми

Неконтрольовані фактори реформи

- Соціальне й політичне ставлення громадян
 - Національні традиції, культура й історія
- Ставлення щодо майбутньої здатності держави
 - довіра до уряду та віра в його професіоналізм і чесність
- Ставлення населення до майбутньої системи

Крок 3: Розробка політики

- Чому нові ідеї важко народжуються і де їх шукати
- Взаємозв'язок з наступними стадіями циклу
- Повномасштабна реалізація чи експеримент
- Процес розробки варіантів

Прийняття рішень

Процес вибору серед альтернатив і реалізація підходу, який дозволяє справитися з проблемою

- Уважний підхід прийняття рішень ризиковий
- Сміливе експериментування
 - просувати вперед плани які необов'язково задовольняють всіх, але здаються більш або менш вірними і є результатом розгляду всіх негативних і позитивних аспектів рішення
 - апробування ідеї в обмеженому масштабі
- Залучення персоналу в прийняття рішень

Як уникнути пасток на шляху прийняття рішень

- Прагнення орієнтуватися на давно відоме **Завжди продумайте і зважуйте + і _ перш ніж прийняти кінцеве рішення**
- Захист минулих рішень **Признавайте що прийняті раніше рішення можуть тепер вимагати перегляду**
- Пошук виключно підтверджуючих доказів **Заохочуйте дискусії в ході яких можна просто і вільно висловлювати ідеї, а потім приймайтеся за розгляд питання**
- Вузьке розуміння питання **Суб'єктивні сприйняття і преференції можуть вплинути на вибір кінцевого рішення**

Реалізація

- Реформа – зміна в організаціях, їх поведінці та поведінці окремих людей
- Спротив змінам є наслідком
 - психологічного
 - звичних способів мислення
- Організаторські навички і лідерство – передумови успіху
- Фахівці охорони здоров'я – лікарі
 - Управлінських знань бракує:
 - лікарям,
 - науковцям,
 - викладачам ВНЗ
 - часта зміна міністрів

Система оцінки, моніторингу та звітності

Крок 5: Реалізація

- Роль організаційного керівництва
- Ключова роль інформації
- Міжнародні варіації

Оцінка та моніторинг результатів

Завдання – визначити чи існують відхилення в процесі виконання рішення з метою внесення змін

- Збір та аналіз інформації за допомогою різноманітних методів для визначення *доцільності, прогресивності, продуктивності, ефективності та дієвості* запрограмованих дій
 - Основа моніторингу – цілі, визначені раніше
 - Визначити стандарти моніторингу і контролю діяльності
 - Інструментарій моніторингу
 1. Зменшення числа учасників програми
 - зменшення рецидивів серед наркоманів, що пройшли лікування
 - кількість людей похилого віку, які в результаті тренувань навчилися самі себе обслуговувати
 2. Задоволеність отриманими результатами
 - кількість споживачів послуг, які оцінюють рівень їх надання як задовільний
 3. Підвищення ефективності наданих послуг
 - Зменшення часу очікування
 - Скорочення часу е на виїзди за терміновими викликами
 - Ефективний моніторинг вимагає широкої інформаційної основи, відповідного технічного забезпечення і відповіді на питання
 - Чи сприяє діяльність підрозділу виконанню поставлених цілей
 - Чи не є витрати на виконання робіт недопустимо високими для поставлених цілей?
 - Чи надаються послуги вчасно?
 - Чи зростає або зменшується рівень наданих послуг?
 - Чи відповідає рівень кадрового забезпечення поставленим цілям
- Використання цих даних для прийняття рішення

Внесення коректив

Самокорекція можлива тільки за умови якщо в результаті буде готовність знайти відповіді на питання:

- Чи не є поставлені цілі надто обмеженими при такому характері проблем і високих витратах на їх вирішення
- Чи варті витрати очікуваних результатів
- Чи буде досягнення цілей сприяти рішенню більш фундаментальної проблеми
- Чи не створює рішення вузької проблеми інших додаткових проблем, які прийдеться вирішувати

Елементи реформи

- **Цикл політики перебудови** й визначення ключових завдань, які потрібно вирішити на кожній стадії даного процесу. При цьому потрібно керуватися *етичною теорією*, щоб дасть можливість дотримуватись моральних принципів політичних цілей та пріоритетів та допоможе визначити порядок денний реформи та систематичним *політичним аналізом*, тому що політика має значення на кожному кроці циклу реформи. Політичний аналіз потрібно здійснювати на початку й часто протягом циклу політики;
- Набір **проміжних і кінцевих цілей** діяльності системи охорони, які можуть служити критеріями для оцінки діяльності системи;
- Систематичний підхід до методології **вивчення проблем** системи охорони здоров'я, який може навчити працювати ефективно та базується на ідеї працювати від зворотного: від визначених проблем діяльності до їх причин.
- **Механізми державного управління** системою охорони здоров'я, які є важелями впливу держави на діяльність системи охорони здоров'я та її перебудову.

Ключ успішної оцінки

- Наперед створіть стратегію оцінки
- Передбачте можливі проблеми
- Збирайте дані перед початком оцінки
- Створіть стимули для успішної оцінки

Багато спроб реформ провалилося на стадії впровадження

- Міністрам часто не вистачає адміністративного досвіду
- Швидка зміна керівництва
- При складанні програми мало уваги приділялося стадії реалізації
- Опір закоренілих звичок
- Переключення політичної уваги

Критерії оцінки систем охорони здоров'я: основні передумови

Система охорони здоров'я – це спосіб досягнення мети

- Визначення проблем діяльності повинно починатися з наслідків, які Вас турбують
- Структурні аспекти можуть бути причинами, але самі по собі вони не є проблемами
- Причини виявляються тільки після “діагностичної подорожі”

Критерії вибору вимірників діяльності

- Етично важливі
- Політично здійснимі
- Залежність від причин

Основні критерії оцінки діяльності

- Стан здоров'я популяції
- Задоволеність споживача
- Захист від фінансового ризику

Вартість завжди є частиною проблеми

- Це і причина і наслідок
- Залежить і від зовнішніх і від внутрішніх впливаючих сил
- Може бути або метою або обмежувачем
- Додаткові кошти - не завжди необхідні або достатні

(1) Стан здоров'я

■ Ціль об'єктивних утилітаристів

(Утилітаризм - максимум благ для найбільшої кількості:
суб'єктивний – люди вирішують, що визначає їх добробут
об'єктивний – експерти розробляють показник для вимірювання
добробуту)

і егалітарних лібералів

(Лібералізм - повага права індивіда на вибір свого власного
життєвого шляху;

Егалітарний лібералізм - позитивне право на необхідні
передумови для ефективного вибору)

■ Політично важливо

■ Залежить від системи охорони здоров'я

Як виміряти стан здоров'я

- Враховується і захворюваність і смертність
- Різноманітні показники: DALY, малюкова смертність, очікувана тривалість життя, рівень захворювань
- Показники для порівняння
 - Внутрішні: міжгрупові варіації
 - Історичні: діяльність в минулому
 - Зовнішні: країни, з якими можна порівняти

(2) Задоволення споживача

- Суб'єктивні утилітаристи – точка зору економістів
- Джерело політичного інтересу
- Може залежати від непов'язаних зі станом здоров'я продуктів

Як виміряти задоволеність споживача

- Доступні інструменти
- Рейтинг на противагу звітам
- Труднощі дослідження

(3) Захист від фінансового ризику

- Ключ для егалітарних лібералів
- Джерело для більшої частини політичних процесів
- Фінансування прямо впливає

Як виміряти захист від фінансового ризику

- Дані про домогосподарства
- Адміністративні дані
- Реальність суспільних систем

Національні рахунки охорони здоров'я

Проміжні критерії

- Ефективність
- Якість
- Доступ
- Фінансовий вклад

Як вибирати проміжні критерії

- Політична помітність
- Вклад в причини
- Недостаток філософської важливості в них самих

(1.1) Ефективність

- Технічна ефективність: як виробляється - мінімальна вартість
- Ефективність розподілу: що виробляється – чи відповідає суспільним потребам та поставленим завданням

(1.2) Якість

- Три значення: обсяг послуг, клінічна якість, якість обслуговування
- Якість багатомірна
- Клінічна якість
 - Прийняття рішень (якість діагностики)
 - Навик
- Якість обслуговування
 - Готельна
 - Зручності
 - Емоційна підтримка

3 завдання якості

- Ефективність в якості виробництва
- Оптимальна суміш якості в заданому обсязі
- Оптимальна якість / рівень бюджету

(1.3) Доступ

- Що розуміється під доступом
 - Фізична доступність
 - Фактична (наявність) доступність
 - Використання
- Засіб чи мета?
 - Здоров'я
 - Задоволеність
- 😊 Доступність – мета самодостатня з точки зору політика
Для утилітариста – засіб для досягнення вищого рівня здоров'я

(1.4) Фінансовий вклад

(фінансовий вплив на систему охорони здоров'я крім захисту від фінансового ризику)

■ Можливість зміни податків

Система фінансується

- Від загального податку
- Від страхових внесків

■ Вертикальна (пропорційно рівний податок в залежності від доходу, прогресивний податок - справедливий) або горизонтальна рівність (люди з однаковими доходами повинні платити однаковий податок)

■ Роль контексту фінансової політики

■ Важливість аналізу граничної корисності



Необхідно провести складний економічний аналіз

Додатковий критерій - культура

Як розмірковувати про культуру і визначати проблеми діяльності

- Сфери культурних обмежувачів:
сексуальність, матерія, смерть, вибір
- Культура як еластична межа
- Серйозність Вашого відношення до культури залежить від вашої філософії

Дякую за увагу

“Оточуючий світ неможливо ні відкинути, ні прийняти,
бігти від нього – однаково, що бігти від власних ніг,
Приймати його – однаково, що цілувати власні губи,
Треба лише дивитись, розуміти – і **розслабитись**.”

Ентоні де Мело