



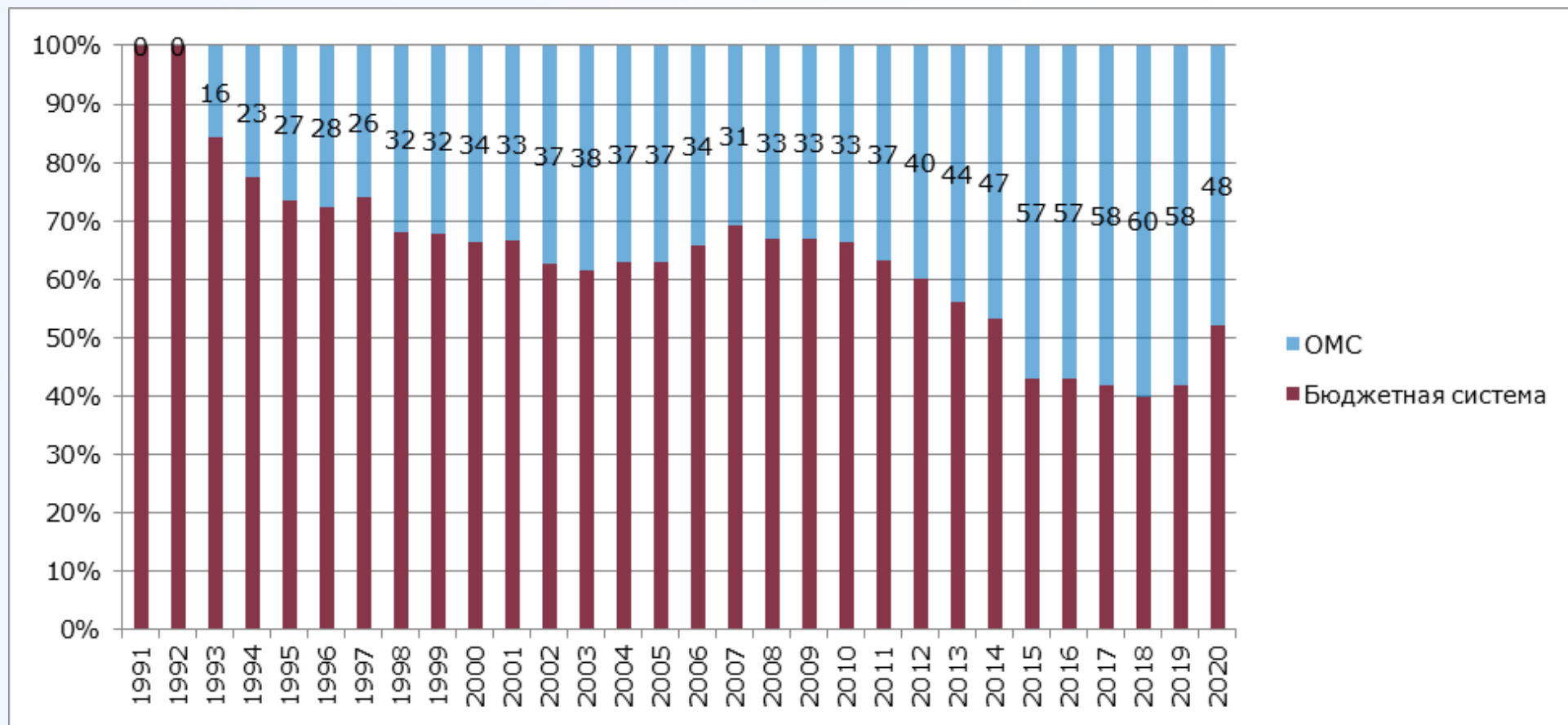
Какую систему финансирования здравоохранения мы будем иметь в 2030 году?

С.В.Шишкин
(НИУ ВШЭ)



А какая система финансирования здравоохранения у нас сейчас?

Доля средств в системе ОМС и в бюджетной системе финансирования здравоохранения (в % от общего размера государственного финансирования)



Что представляет собой наша система ОМС?

Это вообще не страховая система, а фактически бюджетная?



Система и страховая, но страховые принципы в ней реализованы не в полной мере?



Нигде в официальных документах нет определения страховых принципов, которым должна соответствовать система ОМС

Фактически под этим понимается расширение использования в системе ОМС рыночных или, правильнее говоря, квазирыночных отношений

Система ОМС по своей природе - это система гибридная, она соединяет элементы государственного регулирования и элементы рынка

Если в системе ОМС доминирует государственное регулирование – она ближе к бюджетной системе

Россия



Если в ОМС больше свободы действий ее участников, больше рыночных элементов – она ближе к коммерческому медицинскому страхованию

Германия, Нидерланды США

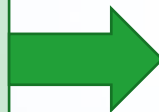
Какие факторы могут оказать сильное влияние на систему финансирования здравоохранения в ближайшее десятилетие?

1. Усиление государственного регулирования экономики и общества и соответственно усиление давления государственной бюрократии на институты финансирования здравоохранения



Только государство в состоянии поставить заслон разбазариванию средств и обеспечить права граждан на доступную и качественную медицинскую помощь

2. Рост доходов населения и давление на институты финансирования здравоохранения со стороны среднего класса



Несправедливость выбора, перед которым поставлен средний класс: либо бесплатная медицинская помощь, качество которой перестает его удовлетворять, либо полностью платное лечение

3. Усиление понимания в обществе необходимости ограничения роли государства в экономике, развития рыночных отношений и соответственно усиление давления на институты финансирования здравоохранения со стороны бизнеса и гражданского общества



Чем больше у граждан будет возможностей выбора страхового покрытия, медицинских организаций, врачей, чем больше между ними будет конкуренция, тем полнее будут учитываться запросы граждан, тем более эффективным будет система здравоохранения

Итак, какая система финансирования здравоохранения будет в 2030 году?

Если, как и сейчас, доминировать будет первый фактор - политика усиления государственного регулирования,

система финансирования здравоохранения будет все ближе к бюджетной системе.
Мы идем именно по этому пути, и наиболее вероятно, что до 2030 года мы с него не свернем.

Если усилится роль второго и третьего факторов, но способность государства к проведению реформ останется на прежнем уровне,

любые попытки даже в пилотном режиме, в отдельном продвинутом регионе, апробировать другую модель ОМС, с более развитыми страховыми принципами, будут обречены на неудачу

Бюджетно-страховая, в которой страховая подсистема мало чем отличается от чисто бюджетной
Эта система будет в состоянии обеспечить для всего населения доступность бесплатной медицинской помощи.
А каким будет ее качество – вопрос открытый.