



ИНДЕКС ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

А.В. Грот

Вице-Президент «ОПОРЫ РОССИИ»

Президент Ассоциации частных клиник Москвы и ЦФО

Член Общественного Совета МинЗдрава



Член **Национальной Медицинской Палаты**

МинЗдрав - Общественный Совет и Совет по экономике здравоохранения



ФФОМС – Координационный совет по защите прав пациентов

Роспотребнадзор – Общественный совет



ФАС – Экспертный совет

Открытое Правительство – Экспертный совет



«ОПОРА РОССИИ» – Комитет по здравоохранению

«Деловая Россия» – Комитет по здравоохранению

ОБЩЕСТВЕННЫЙ СОВЕТ
при Роспотребнадзоре

«Общественный Народный Фронт»

МСП В ЗДРАВООХРАНЕНИИ – ДРАЙВЕР РОСТА ВВП

РОССИЯ

Отраслевая структура МСП



США



*Исследование 2014-2017 ОПОРЫ РОССИИ

НЕГОСУДАРСТВЕННЫЙ СЕКТОР ЗДРАВООХРАНЕНИЯ в РФ

732 млрд руб.

**объем рынка частной
медицины в 2016 году,
или 33%***

314 тыс. чел.

**персонал
негосударственных
мед. организаций или
9%****

23 173 шт.

**негосударственных
мед. организаций в
2016 г. в РФ,
или 50%****

*РБК, 2017

**BusinessStat, 2017

ИНДЕКС ЗДРАВООХРАНЕНИЯ 2014-2017 ОПОРЫ РОССИИ И НИУ ВШЭ

Опрос ВЦИОМ по вопросам доступности и качества медицинской помощи

Объем выборки = **1800 респондентов** (≥ 18 лет) РФ

Ежегодно, начиная с 2013 г., проводится Ассоциацией частных клиник Москвы и ЦФО

А.В. Грот – Президент Ассоциации частных клиник Москвы и ЦФО

С.В.Сажина – Ведущий аналитик Центра политики в сфере здравоохранения НИУ ВШЭ

С.В.Шишкин – Директор Центра политики в сфере здравоохранения НИУ ВШЭ

Предмет анализа:

- изменения обращаемости различных категорий российских граждан за бесплатной и платной медицинской помощью,
- изменения востребованности частного сектора здравоохранения,
- изменения удовлетворенности граждан качеством медицинской помощи, полученной в государственных и частных медицинских организациях.

ПОСЕЩАЕМОСТЬ

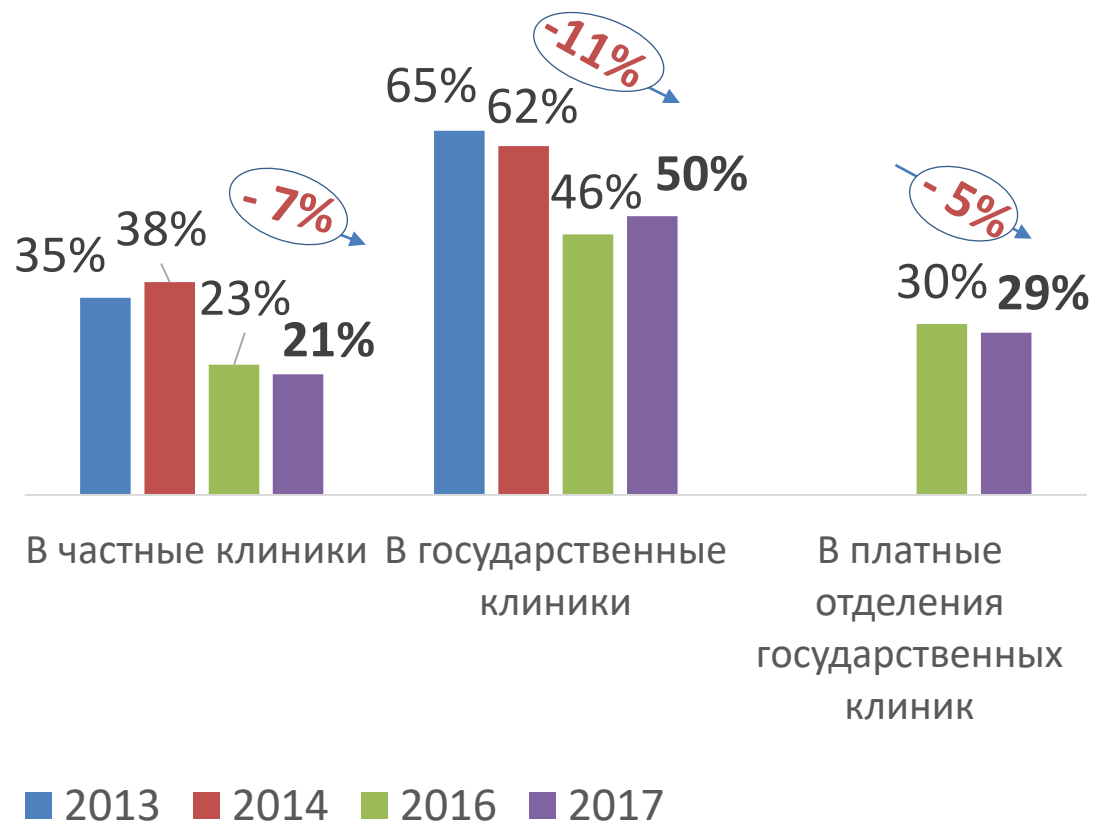


рис. 1 Доля лиц, обратившихся в течение года за медицинской помощью в медицинские организации разной формы собственности

Посещаемость всех типов медицинских учреждений упала.

Посещаемость упала во всех возрастных категориях, кроме лиц в возрасте 35 – 44 года.

Женщины намного чаще, чем мужчины, стали отказываться от платной медицинской помощи.

В негосударственные медицинские организации чаще других обращаются лица с высшим и незаконченным **высшим образованием** – **самый стабильный клиентский сегмент.**

В 2017 г. - сокращение доходов за 9 мес. 2017 г. доходы российских граждан были на 1,2% меньше, чем в 2016 г.

ДОХОДЫ

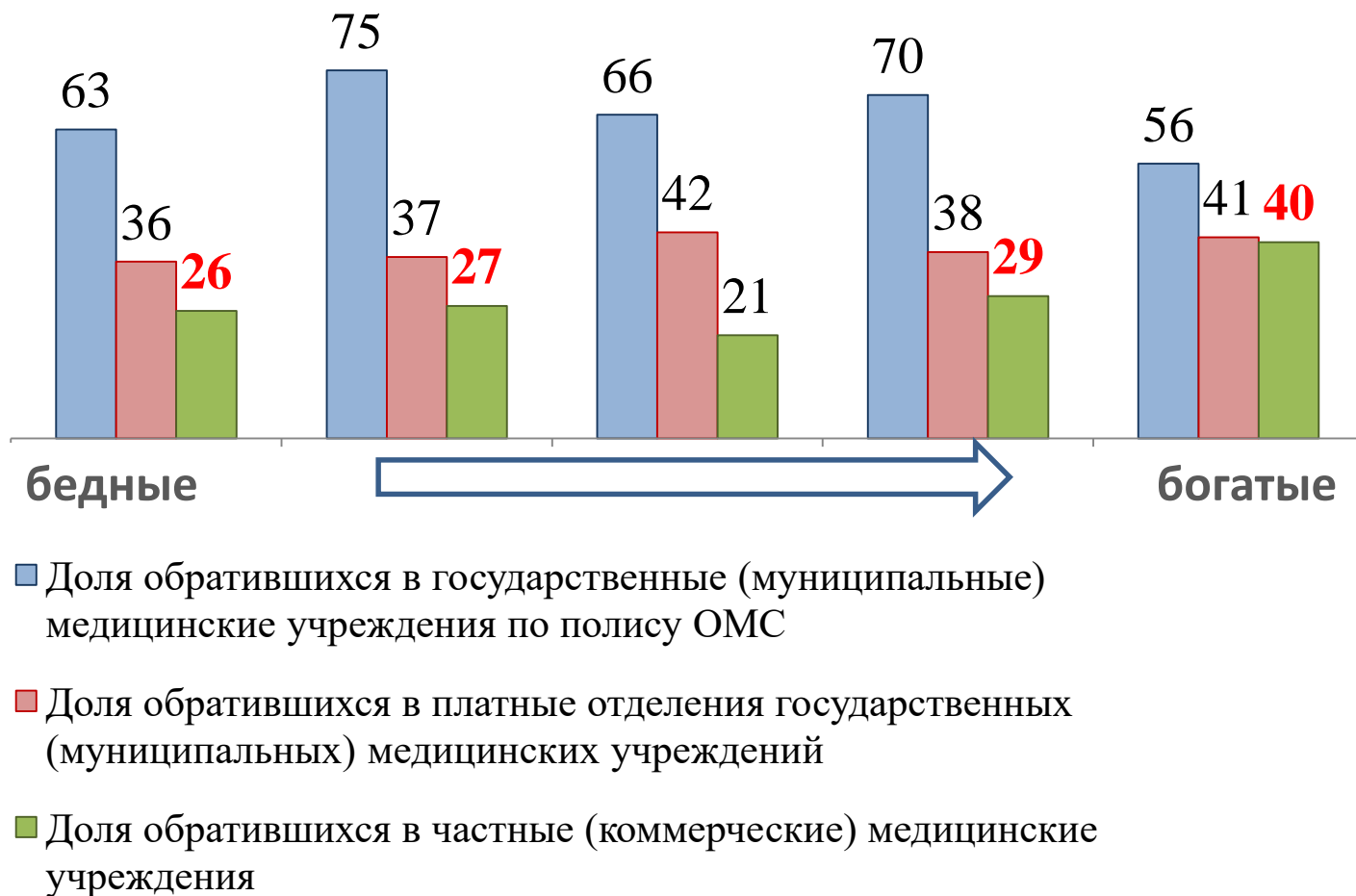


рис. 2 Выбор лицами с разным уровнем доходов медицинских учреждений для получения медицинской помощи в 2017 г., %

Наибольшие изменения - в поведении семей с хорошим и очень хорошим материальным положением - они стали чаще обращаться за мед. помощью в государственные мед. организации.

Связи уровня доходов и обращаемостью в мед. организации:
а) **хуже** материальное положение - склонны к обращению за **бесплатной** мед. помощью;
б) **лучше** материальное положение - обратятся за помощью в **частное** мед. учреждение.

Материальное положение не влияет на обращаемость граждан в платные отделения государственных мед. учреждений.

ГЕОГРАФИЯ

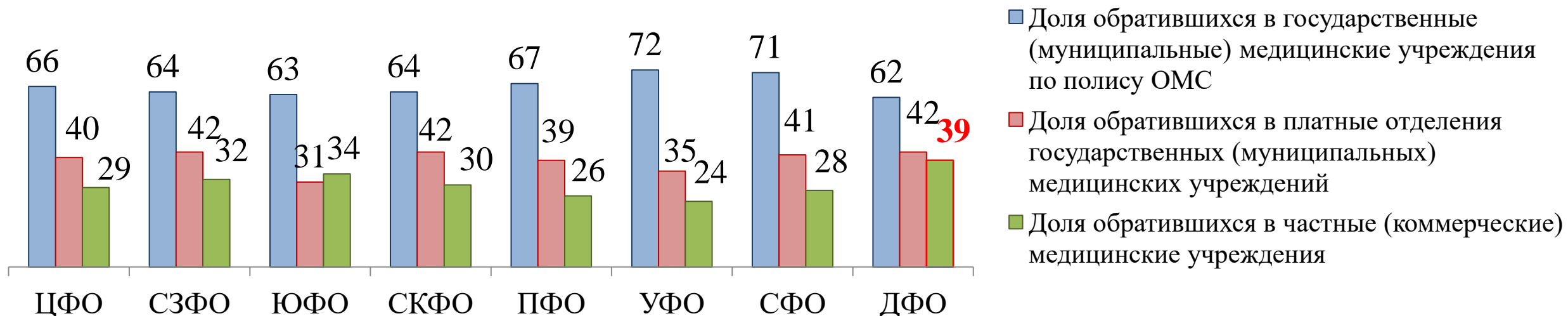


рис. 3 Выбор жителями федеральных округов учреждений для получения медицинской помощи

Частные мед. учреждения наиболее востребованы в Москве и Санкт-Петербурге (38%), здесь их выбирают чаще, чем платные отделения гос. мед. учреждений (37%). **Жители Москвы и Санкт-Петербурга стали чаще обращаться за мед. помощью в условиях даже большего сокращения реальных располагаемых доходов жителей.**

ДФО – единственный округ показал рост обращаемости в частные мед. организации.

За платной мед. помощью в государственные мед. учреждения обращаются жители городов с населением меньше 100 тыс. человек (46%).

Существенное снижение наблюдается в крупных городах. В других типах городов также уменьшилась доля обратившихся за платной медицинской помощью.

УДОВЛЕТВОРЕННОСТЬ

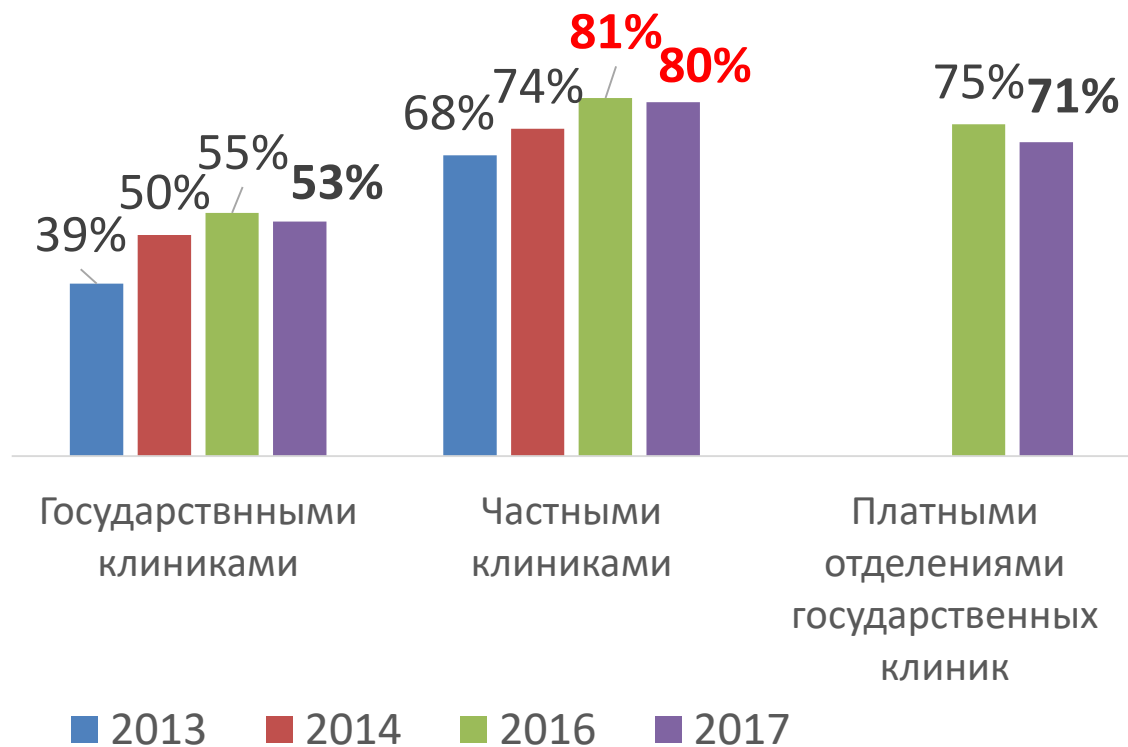


рис. 4 Доля лиц, довольных оказанной медицинской помощью, среди обратившихся в медицинские организации

О неудовлетворенности качеством мед. помощи по полису ОМС в государственных мед. учреждениях сообщили 47% респондентов

Выше оказались оценки качества мед. обслуживания в платных отделениях государственных мед. учреждений: 72% удовлетворительно оценили качество мед. обслуживания

Наиболее высоко респонденты оценивают качество мед. обслуживания в частных мед. учреждениях – 80% респондентов. Из них 42% опрошенных дали оценку «Полностью удовлетворен»

ВЫБОР КЛИНИКИ ПО ОМС

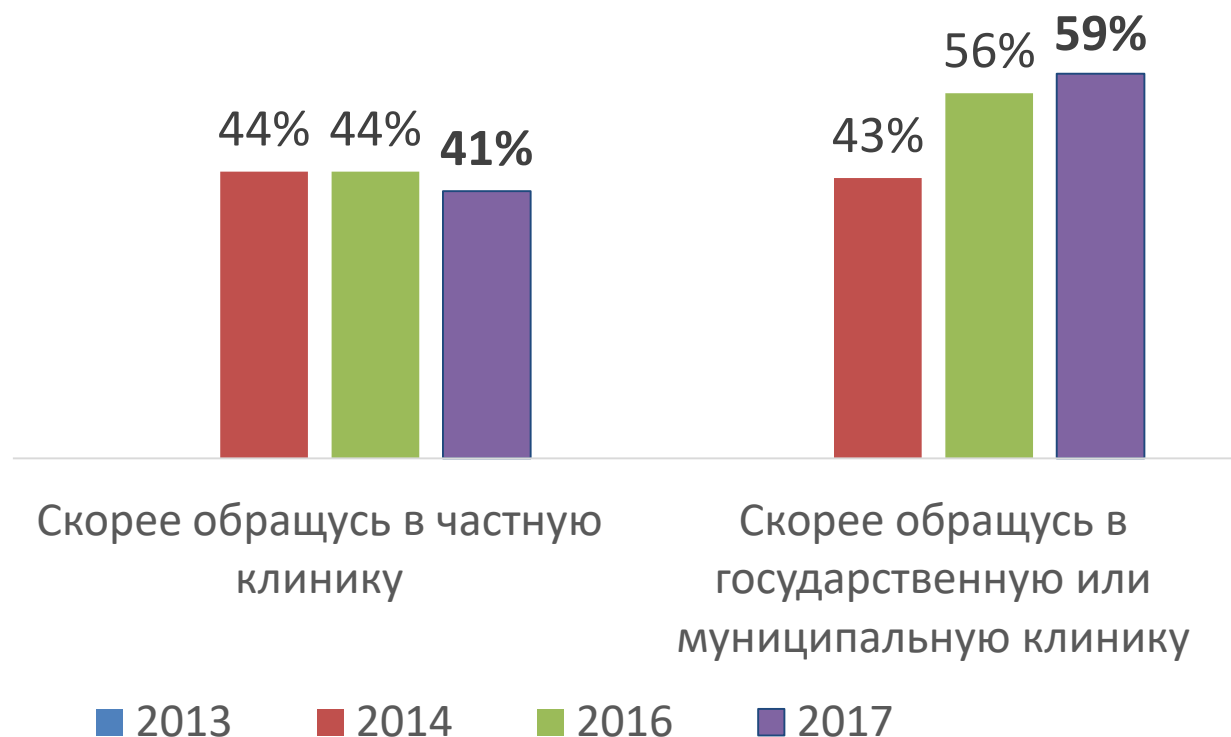


рис. 5 В какую клинику обратились, чтобы получить бесплатную мед. помощь по полису ОМС.

Предпочтения респондентов - кто предпочел бы получать мед. помощь в рамках ОМС в государственных мед. организациях или частном мед. учреждении, практически не изменились.

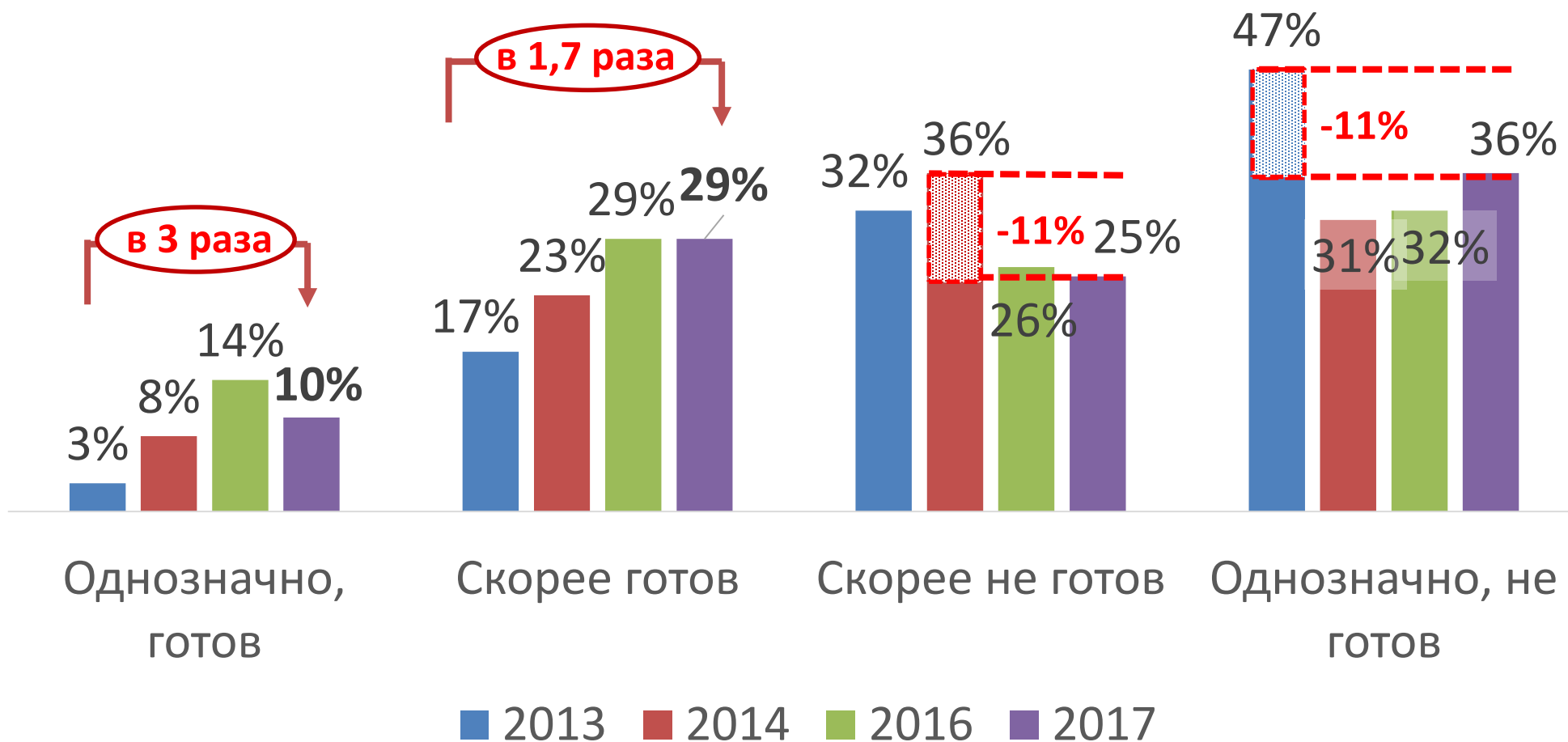
Существенное увеличение доли лиц, готовых выбрать частное медицинское учреждение для получения мед. помощи по ОМС, среди молодых людей в возрасте 18–24 года: она составила 70% в 2017 г. по сравнению с 62% в 2016 г.

Новое поколение отдает предпочтение частному сектору в качестве поставщика мед. услуг.

41% потенциальной клиентской базы ОМС в частных клиниках – это 60 млн. чел. (от 145,5 млн. чел. населения РФ)

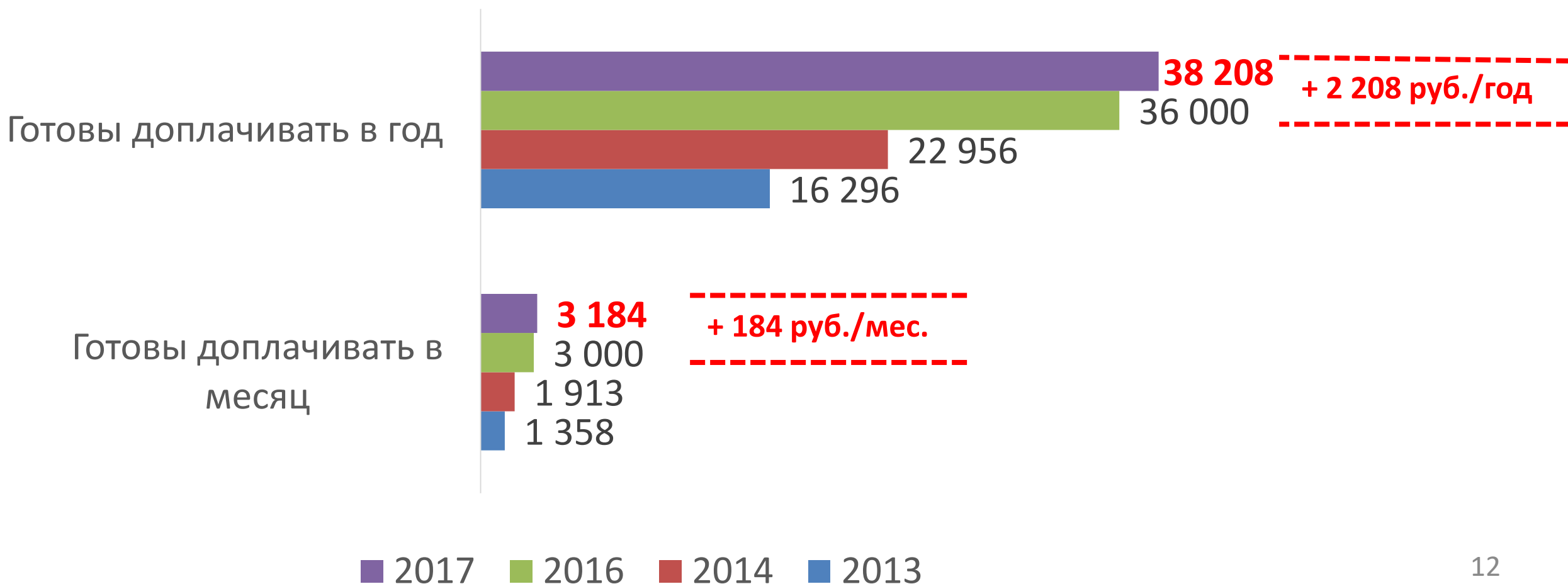
ГОТОВНОСТЬ ДОПЛАЧИВАТЬ

рис. 6 Готовность официально доплачивать за услуги в гос. клиниках, которые сейчас предоставляются бесплатно по ОМС, если будут более высокое качество.



СРЕДНЯЯ СУММА ДОПЛАТЫ

рис. 7 Средняя сумма, которую готовы официально доплачивать, чтобы получать медицинские услуги более высокого качества, чем в рамках обязательного медицинского страхования, руб.



ЗАКЛЮЧЕНИЕ - Индекс здравоохранения 2014-2017 ОПОРЫ РОССИИ и НИУ ВШЭ

Объем выборки = **1800 респондентов** (≥ 18 лет) РФ.

1. В последние два года **снижается посещаемость** как в коммерческом секторе системы здравоохранения, так и в государственных учреждениях здравоохранения. В среднем, на 10%, судя по результатам пороса, сократилось посещение мед. учреждений. Это произошло из-за того, что часть граждан вынужденно отказавшись от платного лечения, предпочла менее качественной, судя по оценкам, бесплатной медицинской помощи самолечение.
2. Обращаемость за медицинскими услугами **уменьшилась почти во всех возрастных, образовательных и профессиональных группах** населения. В наибольшей мере – у лиц с начальным и неполным средним образованием, государственных и муниципальных служащих. **Менее других сократилась обращаемость в частные медицинские организации у граждан с высшим образованием и стабильным доходом.**

ЗАКЛЮЧЕНИЕ - Индекс здравоохранения 2014-2017 ОПОРЫ РОССИИ и НИУ ВШЭ

3. Пациенты **невысоко оценивают качество** медицинского обслуживания при получении медицинской помощи **в рамках ОМС в государственных** медицинских организациях, но дают чуть лучшие оценки качеству работы платных отделений этих учреждений.

Среди пациентов частных клиник подавляющее большинство очень высоко оценивает качество медицинского обслуживания, которое они предоставляют.

4. В прошедший год удовлетворенность российских граждан качеством и бесплатной, и платной медицинской помощи в целом незначительно уменьшилась. Но динамика оценок разных социально-демографических групп населения была различной. Рост удовлетворенности качеством платной медицинской помощи отмечен у молодежи в возрасте 18-24 года.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ - Индекс здравоохранения 2014-2017 ОПОРЫ РОССИИ и НИУ ВШЭ

- 5. 39% населения готово доплачивать за медицинские услуги по ОМС, которые сейчас предоставляются бесплатно. А из имеющих высокий уровень дохода, в 2017 г. более половины опрошенных, положительно отреагировали на предложение о доплате за повышение качества медицинской помощи.**

Суммы доплат выросли с 2013г. в 2,3 раза.: с 16 296 руб. в год в 2013г., 22 956 руб. в год в 2014г., и до 3 184 рублей ежемесячной доплаты и составили 38 208 рублей в год.

- 6. В период с 2014 г. по 2017 год выявилась доля тех граждан, кто был бы готов, при наличии такой возможности, получать бесплатную медицинскую помощь по ОМС не в государственных, а в частных медицинских учреждениях, 39,5% опрошенных. Это составляет потенциально 60 млн. человек вместо текущего показателя 31 млн. чел.**

ЗАКЛЮЧЕНИЕ - Индекс здравоохранения 2014-2017 ОПОРЫ РОССИИ и НИУ ВШЭ

- 7. Доля граждан, готовых отдать предпочтение частным медицинским учреждениям в качестве поставщиков бесплатной медицинской помощи по ОМС, достаточно велика (более трети) среди тех, кто сейчас получает ее в государственном секторе.**

Среди пациентов частных медицинских учреждений 58,4% хотели бы получать медицинскую помощь по ОМС в той же частной клинике.

46,6% пациентов платных отделений государственных мед. учреждений предпочли бы обслуживаться в частных клиниках.

Эти данные свидетельствуют о предпочтениях пациентов и перспективности развития механизмов конкуренции между организациями разных форм собственности за предоставление медицинской помощи в системе ОМС в целях повышения общего уровня удовлетворенности пациентов.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ - Индекс здравоохранения 2014-2017 ОПОРЫ РОССИИ и НИУ ВШЭ

8. Доля лиц, готовых доплачивать за более высокое качество медицинской помощи в государственных учреждениях, и выбрать частное медицинское учреждение для получения медицинской помощи по ОМС, существенно увеличилась **среди молодых людей.**

И это обстоятельство позволяет оптимистично оценивать **перспективы развития частного сектора и механизмов смешанного финансирования здравоохранения в будущем.**

9. В прошедший год удовлетворенность российских граждан качеством и бесплатной, и платной медицинской помощи в целом незначительно уменьшилась. Но динамика оценок разных социально-демографических групп населения была различной. **Рост удовлетворенности качеством платной медицинской помощи отмечен у молодежи в возрасте 18-24 года.**