

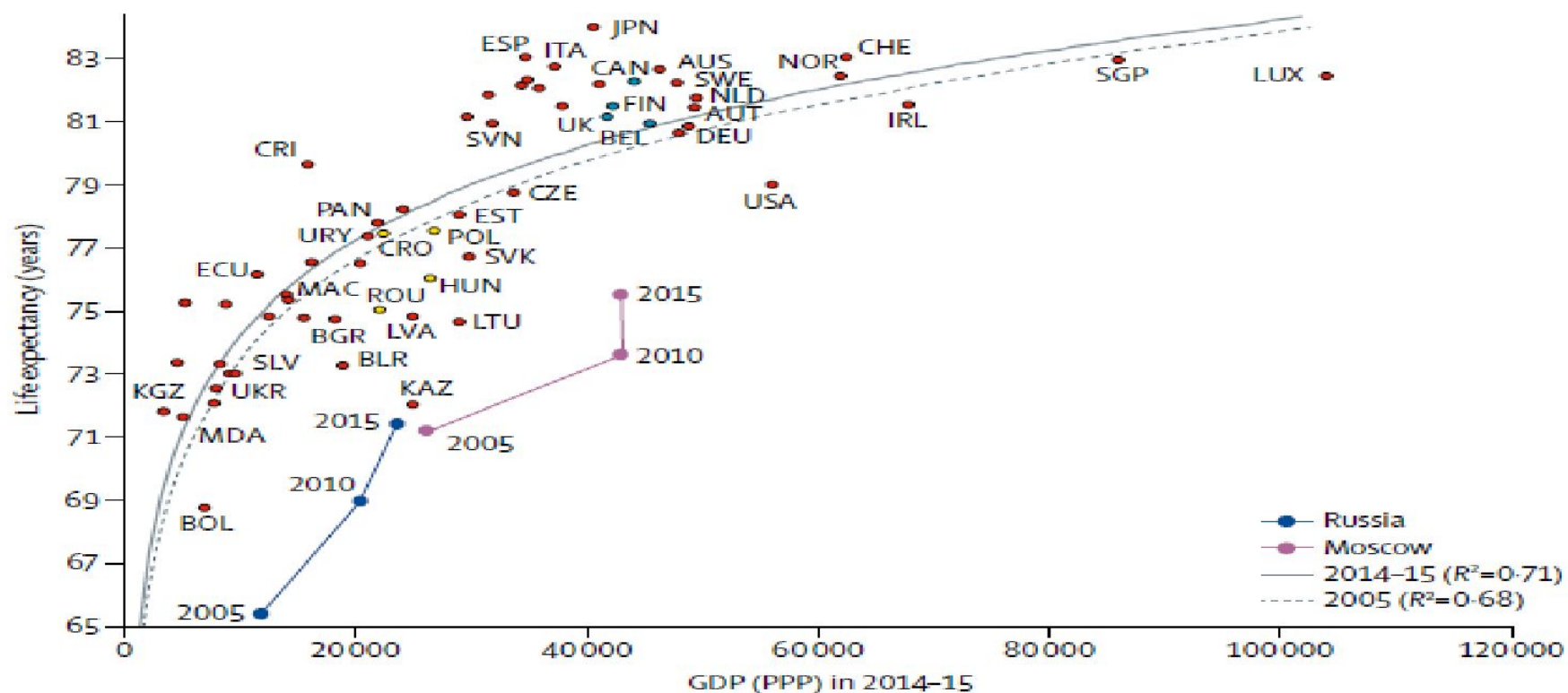


Министерство здравоохранения Российской Федерации
НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
ЦЕНТР ТЕРАПИИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ

ЭКОНОМИКА ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ: БРЕМЯ НИЗ И ИХ ФАКТОРОВ РИСКА

Концевая Анна Васильевна

Ожидаемая продолжительность жизни и ВВП в 61 стране в 2005-2015 гг.



В среднем 5-7 лет меньше по сравнению со странами со сходным ВВП на душу населения (на 6,5 в РФ и на 4,9 в Москве)



Экономические потери, ассоциированные с ХНИЗ

Прямые затраты здравоохранения		Прямые затраты, не связанные со здравоохранением	Непрямые затраты
Институциональная стационарная помощь	Устройства и приложения	Социальные услуги/сервисы (консультации, тренинги)	Потери производительности: Заболеваемость Смертность Абсентизм
Институциональная амбулаторная помощь Поликлиники и станции скорой помощи	Диагностические тесты	Оценка, анализ программ (мониторинг влияния различных программ, анализ медицинских данных)	Время, проведенное с членами семьи, посещающими пациента
Домашний уход за пациентами	Расходы на медицинские вмешательства (операции)	Ремонтные работы сломанного оборудования	
Приемы клинических врачей-специалистов	Профилактические мероприятия: Вакцинация Скрининги	Юридические затраты	
Приемы дополнительных специалистов: мед.сестры, нутрициологи и др.	Реабилитация	Транспортные затраты	
Накладные расходы, выделяемые на медицинские технологии	Обучение пациентов (программы, тренинги, для пациентов)	Затраты на поездки, командировки	
Расходы на коммунальные услуги		Уход за детьми или ведение домашнего хозяйства	
Расходы на медицинское лечение (лекарственные препараты)			



Экономический ущерб НИЗ: то что скрыто

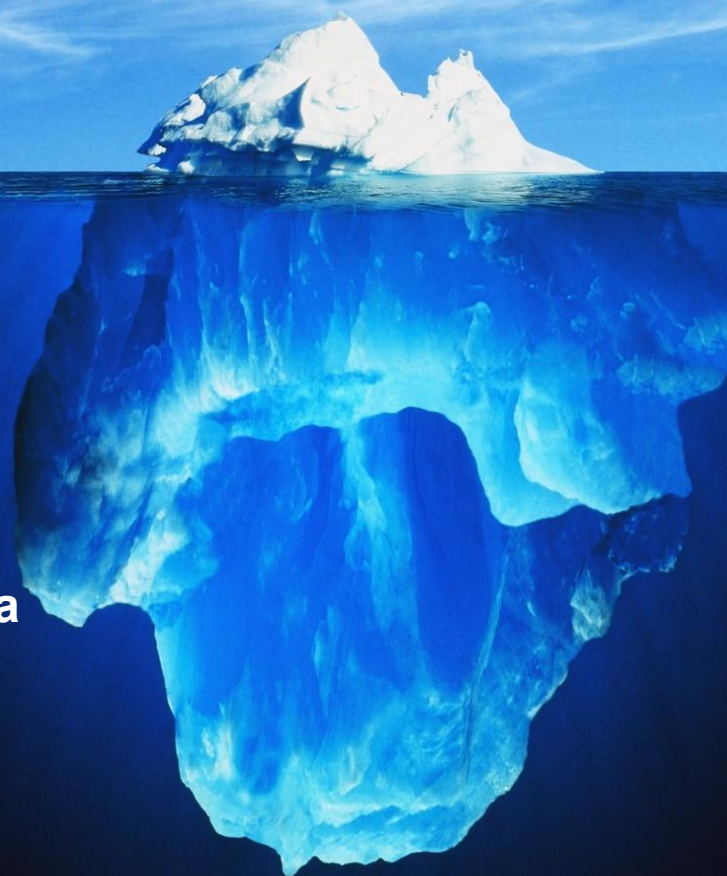
Затраты системы здравоохранения - это видимая часть айсберга

Экономические потери за счет сокращения рабочей силы, презентизма и др. - скрытая часть айсберга

Недостаточные инвестиции в здоровье и профилактику

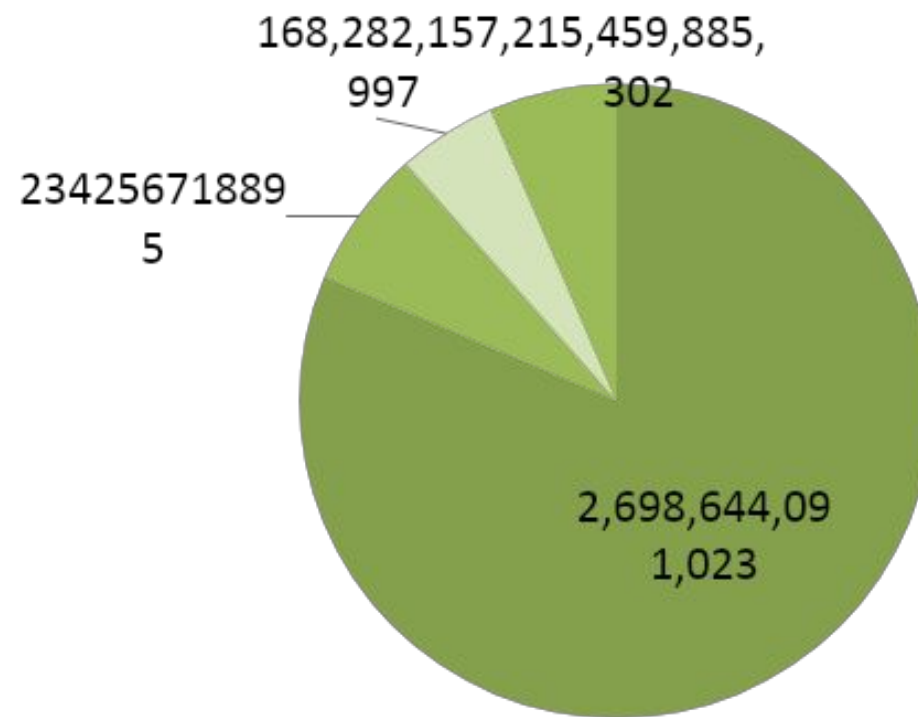
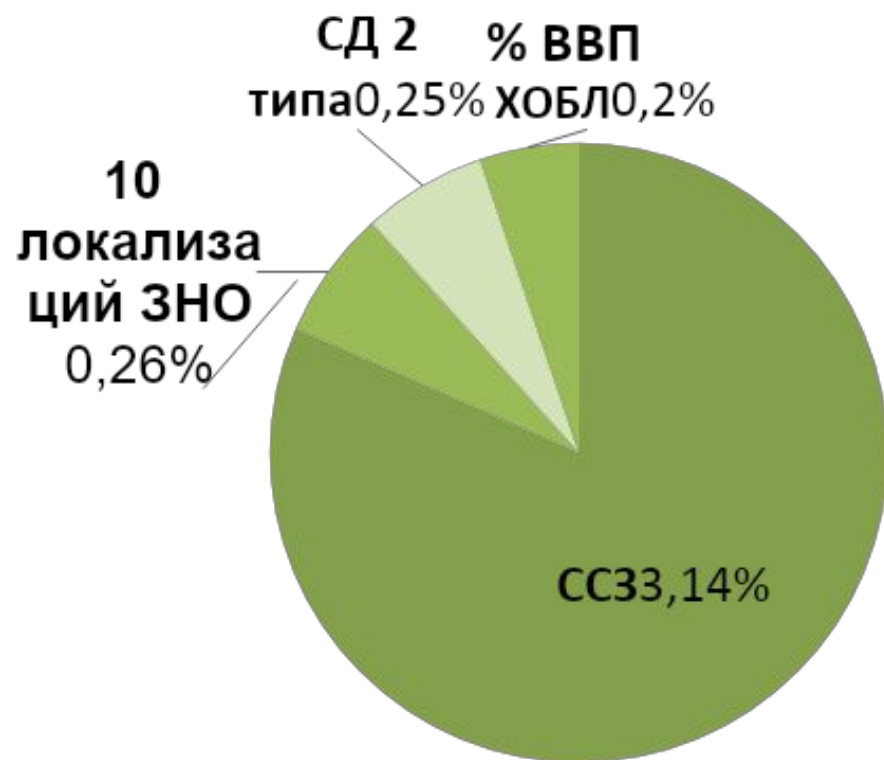
Ведут к

Значительным и безвозвратным потерям рабочей силы трудоспособного возраста и замедлению экономического роста





Экономический ущерб от отдельных неинфекционных заболеваний в России (2016 г.), % ВВП



■ СС ■ 10 локализаций ЗНО ■ ХОБЛ ■ СД 2 типа

Суммарный экономический ущерб от НИЗ = 3,9% от ВВП



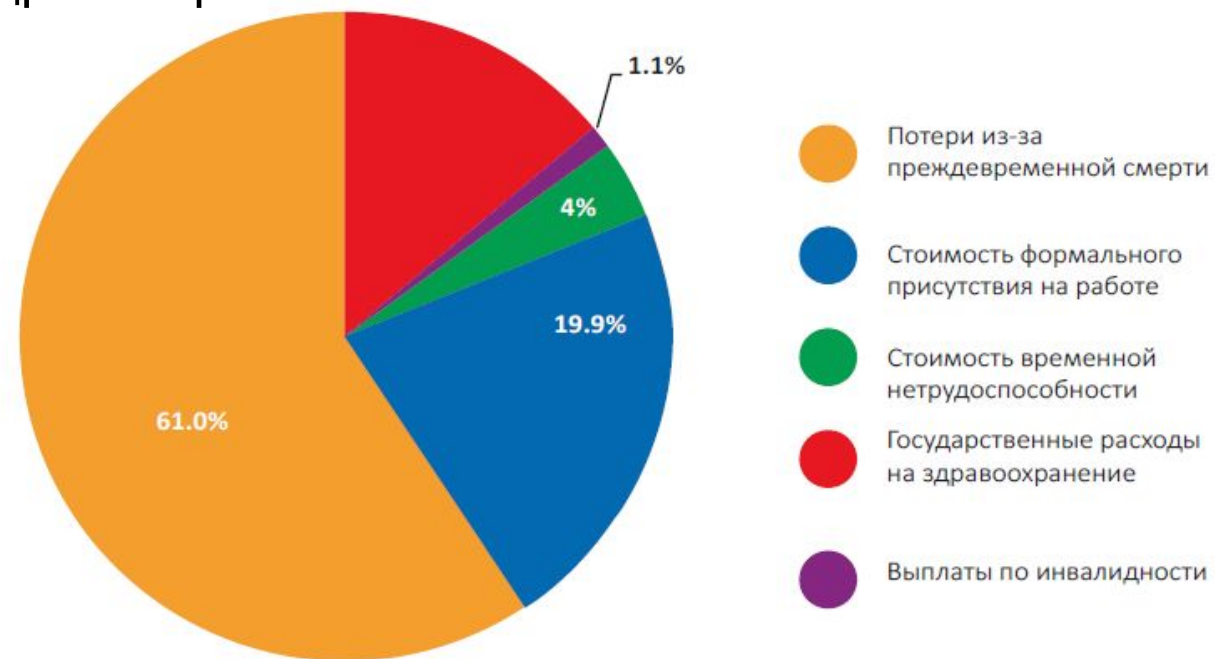
Результаты инвестиционного кейса ВОЗ в РФ



Профилактика неинфекционных заболеваний и борьба с ними в Российской Федерации

Аргументы в пользу инвестирования

На согласовании в Министерстве здравоохранения РФ





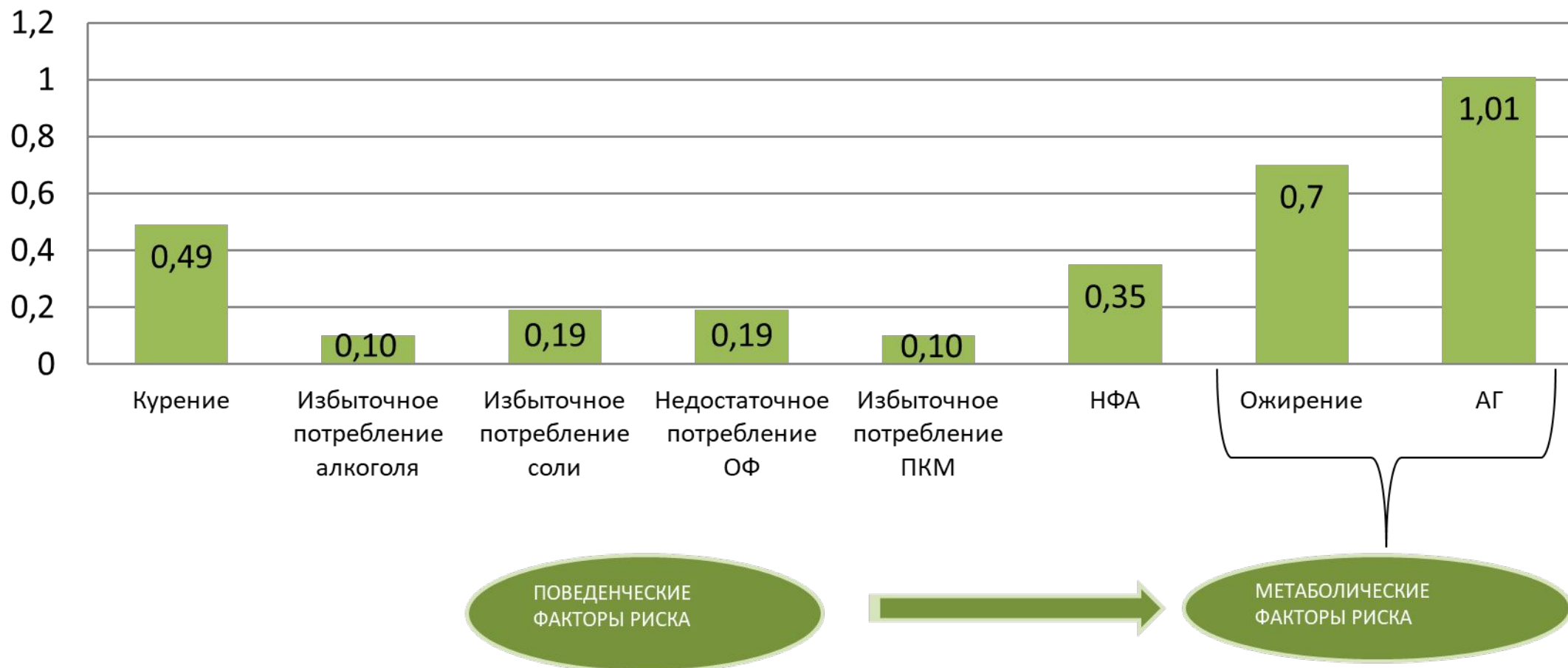
Потери глобального/мирового ВВП, ассоциированные с факторами риска и вооруженными конфликтами



McKinsey Global Institute. Overcoming obesity: An initial economic analysis, 2014



Экономический ущерб факторов риска, обусловленный их вкладом в развитие основных ХНИЗ в РФ (% ВВП)



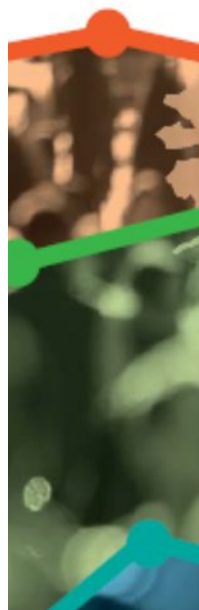
Концевая А. В., Муканеева Д. К., Мырзаматова А. О., Баланова Ю. А., Худяков М. Б., Драпкина О. М. Экономический ущерб факторов риска, обусловленный их вкладом в заболеваемость и смертность от основных хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации в 2016 году. *Кардиоваскулярная терапия и профилактика*. 2020;19(1):2396. doi:10.15829/1728-8800-2020-1-2396



Applying Modeling to Improve Health and Economic Policy Decisions in the Americas:

The Case of Noncommunicable Diseases

Edited by Branka Legetic and Michele Cecchini



Using economic evidence to support policy decisions to fund interventions for non-communicable diseases

Economic analysis of in
to increase investment,

BMJ: first pub


Health Policy and Planning, 34, 2019, 310–383

doi: 10.1093/heapol/czz043

Advance Access Publication Date: 14 June 2019

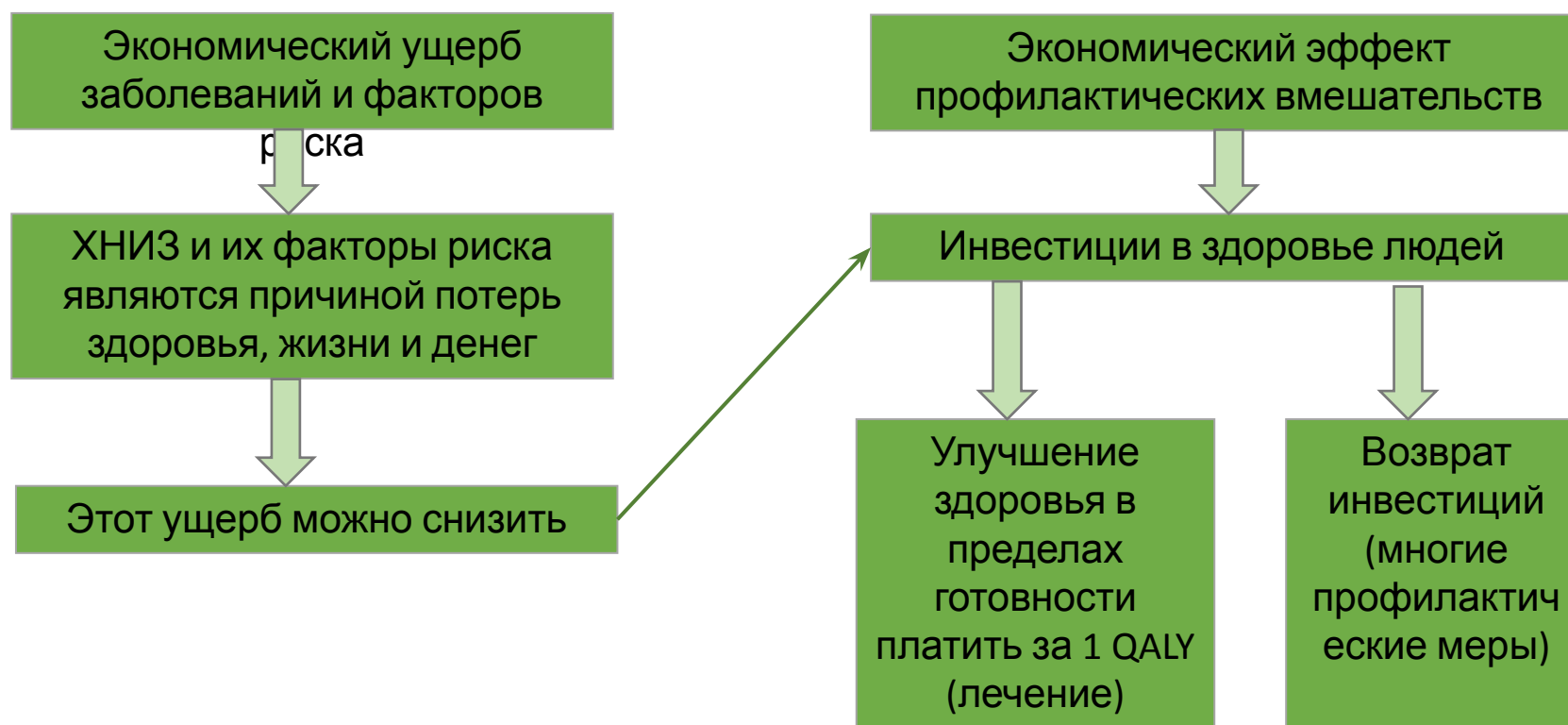
Original Article

The process of prioritization of non-communicable diseases in the global health policy arena

Olivia Heller¹, Claire Somerville^{2,*}, L Suzanne Suggs³, Sarah Lachat¹,
Julianne Piper⁴, Nathaly Aya Pastrana³, Jorge C Correia¹,
J Jaime Miranda ^{5,6} and David Beran¹



Экономические аргументы в пользу инвестиций в профилактику ХНИЗ



Дивиденды от инвестиций в здоровье

Увеличение инвестиций в здоровье населения в 25 странах Евросоюза привело к экономическому росту даже в условиях экономической рецессии (возврат инвестиций 1,9-3,2)



Reeves A, Basu S, McKee M, Meissner C, Stuckler D. Does investment in the health sector promote or inhibit economic growth? Globalization and Health. 2013;9:43



Эффекты профилактических вмешательств, значимые с точки зрения экономиста

Здоровье

- Медико-социальные эффекты (увеличение продолжительности жизни, улучшение качества жизни)
- Затраты на оказание медицинской помощи

Секторы экономики за пределами системы здравоохранения

- Производительность труда (потери заработной платы)
- Социальные услуги
- Потребление
- Образование
- Окружающая среда (образование токсических поллютантов вследствие вмешательства)



Рекомендации ВОЗ по выбору мер/вмешательств по борьбе с НИЗ

Вмешательства, которые наиболее экономически эффективны

Вмешательства, защищающие от финансового риска

Вмешательства, которые определяют приоритеты социально-экономически незащищенного населения

Дополнительные соображения

Текущее и будущее прогнозируемое бремя болезней в стране

Приоритетные государственные секторы, которые должны быть задействованы (в частности, здравоохранение, торговля, финансы)

Конкретные согласованные секторальные обязательства, основанные на предполагаемой пользе/выгоде для включения в национальные ЦУР (цели устойчивого развития/SDG)



“Best buys” популяционной профилактики (ВОЗ)

ФАКТОР РИСКА	ВМЕШАТЕЛЬСТВА
Курение	Увеличение налогов Внедрение обезличенных упаковок или упаковок с крупным предупреждением о вреде здоровью Запрет на рекламу и спонсорство Запрет курения на рабочем месте и в общественных местах Эффективные образовательные кампании в средствах массовой информации
Избыточное потребление алкоголя	Увеличение налогов Запрет на рекламу алкоголя (во всех средствах массовой информации) Ограничение доступа к продаваемому алкоголю за счет сокращения часов продаж
Неправильное питание	Снижение потребления соли с пищей за счет изменения рецептуры продуктов и установления пороговых значений содержания соли Снижение потребления соли за счет коммуникационных кампаний в СМИ Снижение потребления соли за счет внедрения упаковок с указанием содержания соли на лицевой стороне
Низкая физическая активность	Образовательная кампания по физической активности

“Best buys” – меры, эффективность которых, в том числе экономическая, не вызывает сомнений в странах со всеми уровнями дохода



Экономическая целесообразность внедрения пакетов мер, популяционной профилактики, рекомендованных ВОЗ

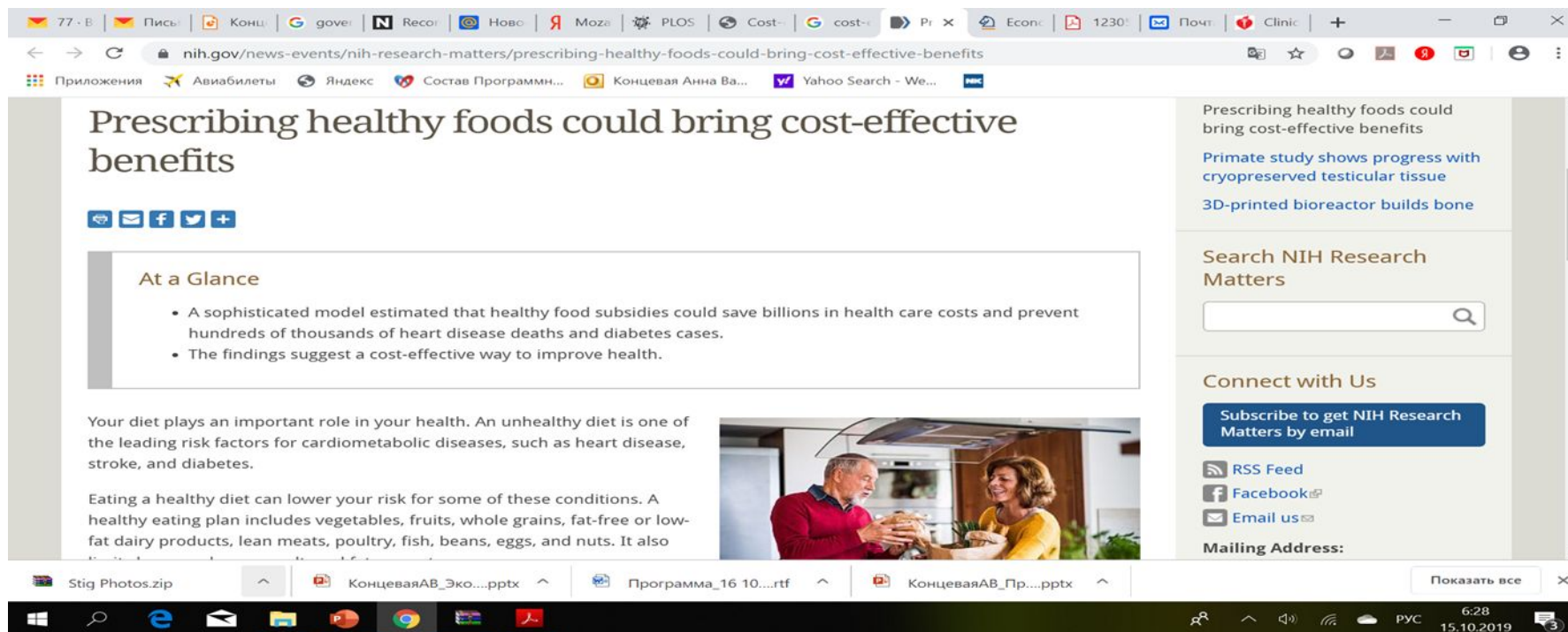
	5 лет	15 лет
Пакет мер, направленных на ограничение потребления табака	8,22	8,60
Пакет мер, направленных на ограничение потребления алкогольной продукции	3,21	3,15
Пропаганда физической активности	7,17	10,68
Пакет мер, направленных на снижение потребления соли*	31,12	51,41

Инвестиции в мероприятия, направленные на ограничение потребления соли, наиболее рентабельны: на каждый 1 руб., вложенный в мероприятия, направленные на ограничение потребления соли, можно рассчитывать на 51,41 руб. прибыли за 15-летний период



Выписка рецептов на «здоровую еду» и частичное возмещение затрат в рамках медицинского страхования

- 30% субсидии на овощи и фрукты
- 30% субсидии на широкий спектр здорового питания
- Возмещение через систему медицинского страхования



Lee Y, Mozaffarian D, Sy S, Huang Y, Liu J, Wilde PE, et al. (2019) Cost-effectiveness of financial incentives for improving diet and health through Medicare and Medicaid: A microsimulation study. PLoS Med 16(3): e1002761.
<https://doi.org/10.1371/journal.pmed.1002761>



Опрос населения ГФ, организованный ГМИЦ ГИМ и проведенный благодаря поддержке регионов (главные внештатные специалисты по профилактической медицине, сотрудники ЦМП)

**ИЗУЧЕНИЕ ВЛИЯНИЯ
ОГРАНИЧЕНИЙ НА ФИЗИЧЕСКУЮ
АКТИВНОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ В
УСЛОВИЯХ САМОИЗОЛЯЦИИ
ПО ПРИЧИНЕ COVID-19**

ПРОЙТИ ОПРОС

Опрос проводится с 26 апреля по настоящее время

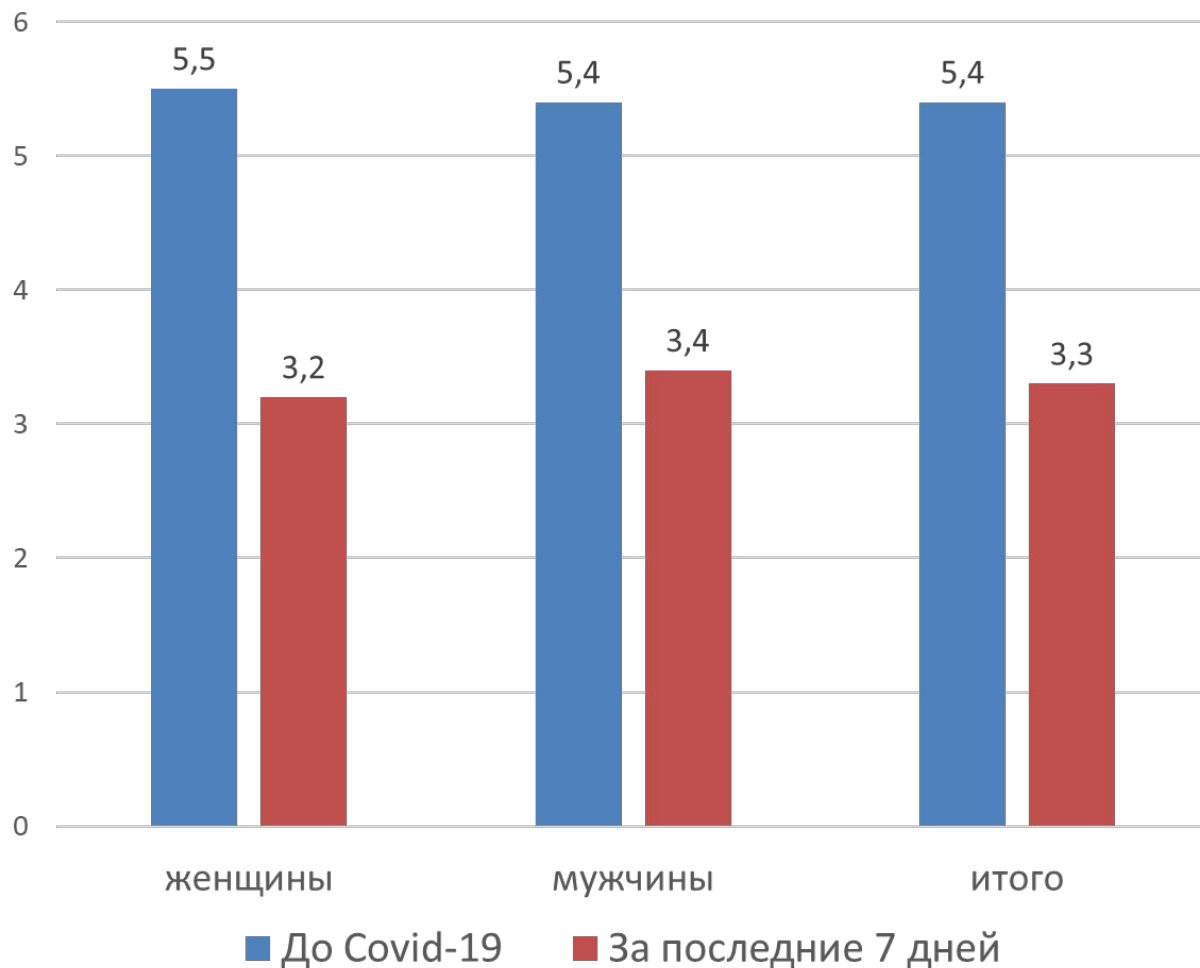
Особая благодарность:
Иркутской области
Республике Башкортостан
Республике Татарстан
Тверской области



<https://gnicpm.ru/articles/novosti-czentra/izuchenie-vliyaniya-ogranichenij-na-fizicheskuyu-aktivnost-na-seleniya-v-usloviyah-samoizolyaczii-po-prichine-covid-19.html>



Среднее количество дней ходьбы пешком более 10 мин за 1 раз в неделю до и во время Covid-19



Сколько дней в неделю Вы ходили пешком более 10 минут за 1 раз?





Схема ГЗ по обоснованию экономической эффективности популяционных мер

Разработка модели оценки экономического ущерба НИЗ и их факторов риска

Оценка экономического ущерба НИЗ и их факторов риска в РФ

Разработка методических рекомендаций и программного продукта по обоснованию инвестиций в популяционную профилактику на региональном уровне

Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2020;19(1)

Экономический ущерб факторов риска, обусловленный их вкладом в заболеваемость и смертность от основных хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации в 2016 году

Концевая А. В., Муканеева Д. К., Мырзаматова А. О., Баланова Ю. А., Худяков М. Б., Драпкина О. М.
ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр профилактической медицины» Минздрава России. Москва, Россия

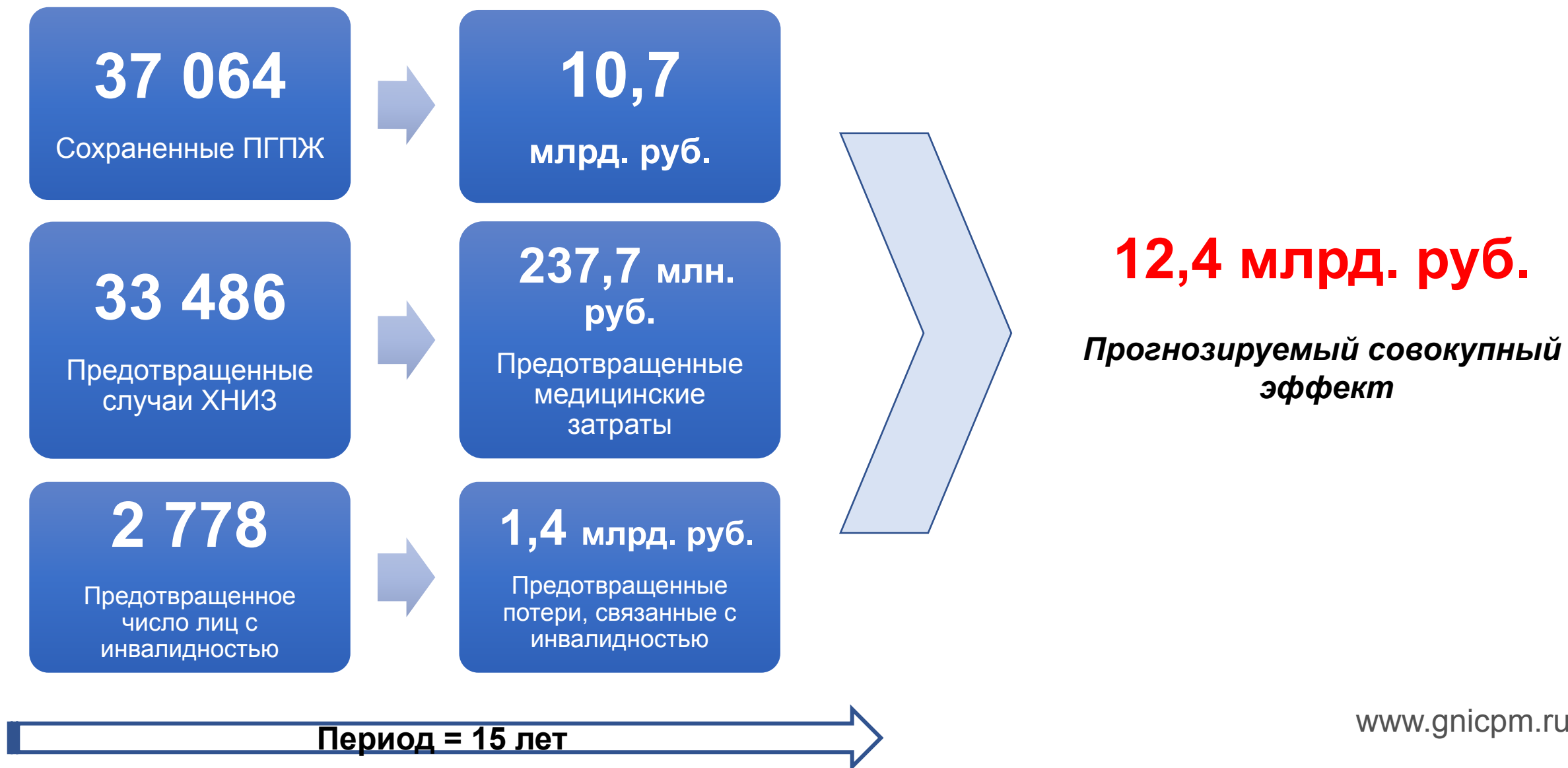
Цель. Провести оценку социально-экономического ущерба факторов риска (ФР), обусловленный их вкладом в заболеваемость и смертность от основных хронических неинфекционных заболеваний (ХНИЗ) в российской популяции в 2016г.

Материал и методы. В анализ были включены следующие ФР: курение, избыточное потребление алкоголя, избыточное потребление

млрд руб. (0,7% ВВП), курения >421,4 млрд руб. (0,49% ВВП) и низкой физической активности — 273,0 млрд руб. (0,32% ВВП). Вклад нерационального питания, который представлен недостаточным потреблением свежих овощей и фруктов, избыточным потреблением соли и переработанного красного мяса, составил 0,17% ВВП (145,3 млрд руб.), 0,19% ВВП (160,9 млрд руб.) и 0,10% ВВП (83,4



Прогнозируемая эффективность субсидирования 10%-го снижения цены на свежие овощи и фрукты в России





Инструмент для регионов: обоснование экономической эффективности

ВМЕШАТЕЛЬСТВА/МЕРЫ ПОПУЛЯЦИОННОЙ ПРОФИЛАКТИКИ:

- Экономические меры (налоги, субсидии);
- Информационные кампании в СМИ и образование населения
- Изменение среды, инфраструктуры
- Маркировка, информация для потребителя
- Законодательные меры и др. ограничения

Исходные ПАРАМЕТРЫ РЕГИОНА:

- Заболеваемость и смертность от ХНИЗ
- Распространенность фактора риска (курение, алкоголь, нерациональное питание и др.) среди населения
- Экономические

Изменение поведения (потребления/ продаж/ уровня)

Динамика заболеваемости и смертности

Предотвращенные случаи ХНИЗ
Сохраненные ПГПЖ
Предотвращенное число лиц с инвалидностью

Предотвращенные медицинские затраты
Предотвращенные потери, связанные с инвалидностью
Экономический эффект за счет предотвращения смертности
Возврат инвестиций


Период наблюдения



СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!

ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России

Наши контакты:

 Москва, Петроверигский пер.,
д.10, стр. 3

 +7 (495) 790-71-72



www.gnicpm.ru



vk.com/gnicpmru



facebook.com/gnicpm



instagram.com/nmicpm



youtube.com/user/gnicpm