

Информационный обзор № 17

Анализ финансовой устойчивости Программы государственных гарантий в среднесрочном периоде

Главной целью данного информационного обзора является анализ влияния изменений в политике по сооплате на покрытие стоимости Программы государственных гарантий.¹

ПГГ определяет перечень медицинских услуг и условия их получения для всех граждан страны, а также льготы для определенных категорий населения. В рамках ПГГ услуги на первичном уровне являются бесплатными, а на стационарном уровне они предоставляются на основе сооплаты. Уровень сооплаты пересматривается ежегодно.

Программа финансируется из следующих четырех источников:

(1) республиканского и местного бюджетов, включая республиканские трансферты за страхование уязвимых групп, (2) специальные средства республиканского и местных бюджетов, (3) социальные налоги, сбором и перечислением которых в ФОМС занимается СФ, (4) сооплата.

В 2006 году льготная структура ПГГ претерпела значительные изменения – была увеличена глубина охвата в рамках Программы. Сооплата была полностью отменена для:

- Детей от 1 года до 5 лет,
- Женщин, поступивших на роды,
- Пенсионеров старше 75 лет.

Эти изменения позитивно повлияли на финансовую защиту населения и справедливость. В тоже самое время, они вызвали беспокойство об увеличении уже существующего дефицита в финансировании Программы.

1. Каким образом введение новых льгот повлияло на уровень использования медицинских услуг?

- С 2005 г. по 2006 г., общее число госпитализаций выросло на 11%, в то время как число госпитализаций среди новых льготных групп выросло на 59%;
- Это привело к значительному увеличению доли пролеченных случаев среди льготных групп в общем числе пролеченных случаев от 46% до 65%;
- Ожидается, что это единовременное увеличение: в 2007 г., согласно прогнозным данным, основанным на показателях первого полугодия, общее число пролеченных случаев увеличится всего на 6%;
- При этом, доля пациентов, освобожденных от сооплаты, останется примерно на уровне 2006 г. и не превзойдет 70%.

2. Каким образом введение новых льгот повлияло на общий объем сооплаты?

- Объем сооплаты, собранной от трех новых льготных групп, снизился на 90%, или 38,48 милл. сом;²
- Объем сооплаты, собранной по всем другим категориям, вырос всего на 1,1%, или 1,95 милл. сом;
- В 2006 г., это привело к снижению общего объема сооплаты на 16,6% (или 11% в реальном выражении), что равняется 36,53 милл. сом.

¹ Данный обзор является кратким изложением исследования по оценке финансовой устойчивости Программы государственных гарантий (ПГГ) в среднесрочном периоде (см. *Документ по исследованию политики № 44*, ноябрь 2007 г.).

² Этого следовало ожидать, так как с введением в силу новой политики по сооплате в 2006 г. данные категории были полностью освобождены от сооплаты. Более того, в 2007 г. объем сооплаты от этих категорий должен быть равен нулю.

Таблица 1: Изменения в объеме сооплаты по льготным категориям, 2005 – 2006 гг. (тыс. сом)

	2005	2006	% изм. 2005-06
Роды	19 174	2 180	-88,6
Дети от 1 года до 5 лет	18 579	1 365	-92,7
Пенсионеры старше 75 лет	4 978	708	-85,8
Общая сумма сооплаты от новых льготных групп	42 730	4 253	-90,0
Другие категории	176 670	178 620	1,1
Общая сумма сооплаты	219 400	182 873	-16,6

Источник: База данных по клинично-информационным формам ФОМС, Ноябрь 2007 г.; Минздрав, 2006 - 2007 гг. Отчеты по финансовому управлению за 2005 – 2006 гг.

3. Каким образом введение новых льгот повлияет на финансовый разрыв?

В краткосрочном периоде изменения в политике по сооплате не имели негативного влияния на финансовую устойчивость ПГГ:

- С 2005 г. по 2006 г., общее финансирование ПГГ выросло на 29% благодаря увеличению финансирования из общих государственных средств (20,6%) и влиянию средств из внешних источников;
- В тоже самое время, объем сооплаты снизился на 16,6%;
- Это позволило повысить уровень покрытия стоимости ПГГ с 73% до 84%.³

В среднесрочном периоде, уровень покрытия стоимости Программы будет постепенно повышаться и к 2010 г., без учета внешнего финансирования, достигнет 78% (**Рисунок 1**). Однако, такое снижение финансового разрыва произойдет только за счет увеличения государственных расходов, включая средства Социального Фонда. С 2007 по 2010 гг., средний годовой темп роста общих государственных расходов должен составить 17%. Это наиболее оптимистический прогноз: он предполагает, что с 2007 по 2010 гг. реальный рост ВВП в среднем составит 7.2%.

³ Методология расчета условной стоимости ПГГ была разработана и официально принята Постановлением Правительства № 280 от 1 июля 2005 г.

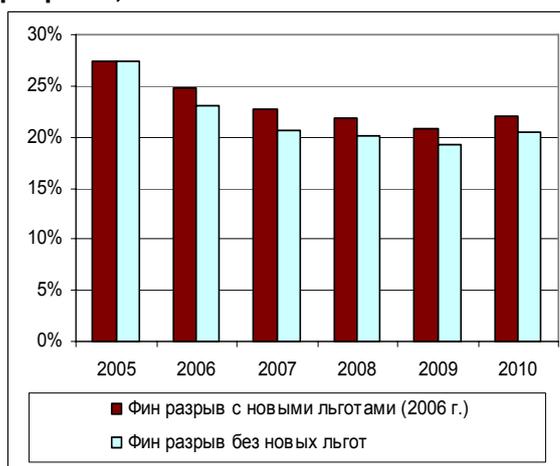
Рисунок 1: Покрытие стоимости ПГГ, 2005 – 2010 гг.



Источник: Социум Консалт, Моделирование уровня финансирования ПГГ – Кыргызстан, 18 мая 2007; Отчет СФ 2005, 2006; Минздрав, 2006 – 2007 гг. Отчеты по финансовому управлению за 2005 – 2006 гг.; Закон о Республиканском Бюджете на 2007 г.; Внутренний документ ФОМС о распределении средств заработной платы; Запланированные выплаты ВБ 2007-2010, электронная почта от 30 мая, 2007; ССПБ 2008 – 2010.

Интересно отметить, что если взять общую сумму сбора сооплаты за 2005 г., т.е. до введения новой политики по сооплате, с поправкой только на уровень инфляции, дефицит финансирования меняется незначительно – 20,5% к 2010 году по сравнению с 22%, которые ожидаются при новых льготах (**Рисунок 2**).

Рисунок 2: Сравнение финансового разрыва, 2005 – 2010 гг.



Источник: Социум Консалт, Моделирование уровня финансирования ПГГ – Кыргызстан, 18 мая 2007; Отчет СФ 2005, 2006; Минздрав, 2006 – 2007 гг. Отчеты по финансовому управлению за 2005 – 2006 гг.; Закон о Республиканском Бюджете на 2007 г.; Внутренний документ ФОМС о распределении средств заработной платы; Запланированные выплаты ВБ 2007-2010, электронная почта от 30 мая, 2007; ССПБ 2008 – 2010.

4. Главные выводы

1. До введения новых льгот финансирование ПГГ не было полным: в 2005 г., было профинансировано только 72,6% от общей стоимости Программы.
2. Льготы по сооплате введенные в 2006 г. не имели значительного негативного влияния на финансовую устойчивость ПГГ. Размер повышения государственных расходов был значительнее, чем размер потери доходов от сооплаты, что привело к незначительному повышению уровня покрытия стоимости ПГГ до 75,2%.⁴
3. К 2010 г., общие государственные средства (государственный бюджет и средства Социального фонда) покроют всего 74% стоимости ПГГ. Это при условии, что не будет дальнейшего расширения льгот, а также при реализации наиболее оптимистических прогнозов о росте экономики и приверженности правительства к сектору здравоохранения.
4. Продолжающийся финансовый разрыв свидетельствует о том, что дополнительные государственные средства должны быть направлены на закрытие этого разрыва, до того, как принимать решения по дальнейшему расширению льгот.

⁴ В Рисунке 1, уровень покрытия из средств государственного бюджета и сооплаты равен 76%. Это является результатом округления двух составных чисел: 68,7% округлилось до 69% и 6,5% - до 7%.