



Global Coalition for
Value in Healthcare



COMMITTED TO
IMPROVING THE STATE
OF THE WORLD

**«Глобальная государственно-частная платформа
для ускорения трансформации к ценностно-
ориентированной системе здравоохранения»**

Lucas Scherdel, World Economic Forum

Global health care spending continues to increase dramatically



is projected to reach

\$10.059 trillion by 2022

Annual
growth
rate

2.9%

2013-2017

5.4%

2018-2022

Factors impacting health care costs

- life expectancy continues to climb—number of people aged over 65 globally is more than **668 million**, or **11.6%**, of the total global population
- winning the fight against communicable diseases
- non-communicable diseases (NCDs)—most prominently, cancer, heart disease, and diabetes—continue to grow

Цена не действует



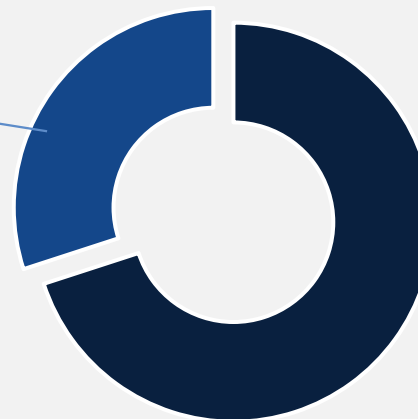
- «20-40% мировых расходов на здравоохранение расходуются неэффективно», Всемирная организация здравоохранения



- “Одна пятая расходов на здравоохранение не вносит или вносит минимальный вклад в хорошие результаты в отношении здоровья,” OECD*

Альтернативная стоимость

\$3,02 триллиона
долларов в год
потраченных впустую
на медицинские
расходы к 2022 году



Прогнозируемые расходы на здравоохранение к 2022г. = 10,059 трлн. \$

*Организация экономического сотрудничества и развития — международная экономическая организация развитых стран, признающих принципы представительной демократии и свободной рыночной экономики

INSUFFICIENT

By 2030, the

GAP

in financing UHC in
the 54 poorest
countries will be about

\$176 BILLION

per year

В этом случае мы не можем
и не будем поставлять УНС

INEQUITABLE

People in developing
countries spend

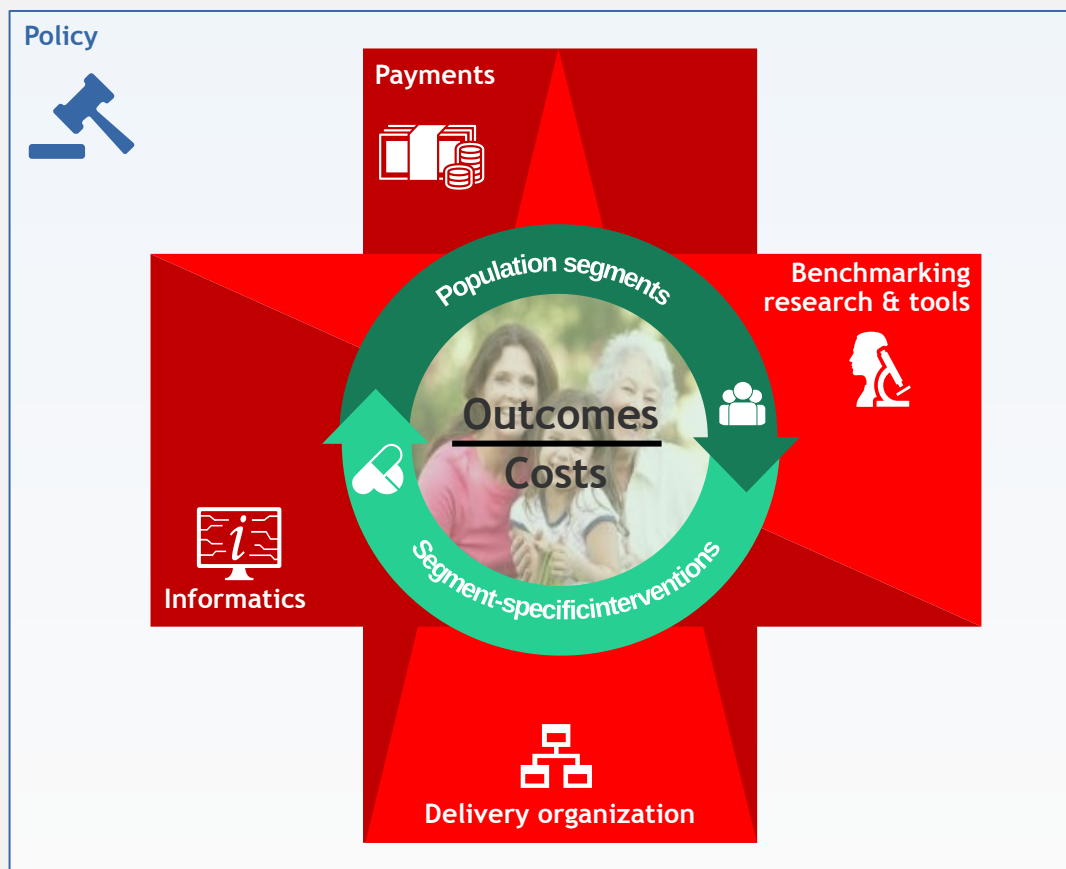
HALF A TRILLION DOLLARS

each year on
out-of-pocket health
expenses. This pushes

100 MILLION PEOPLE GLOBALLY

into extreme poverty

Нам необходимо
быстро перейти к
системам
здравоохранения,
основанным на
ценностях и
ориентированных на
пациента



Source: BCG analysis

Но существующие
попытки перехода
медленны из-за
системных проблем

Проблемы

- Внутренняя и внешняя взаимозаменяемость
- Смещенные стимулы
- Конфликт интересов между участниками закупок
- Отсутствие разделения рисков
- Инновационные модели оплаты медицинской помощи

Решение

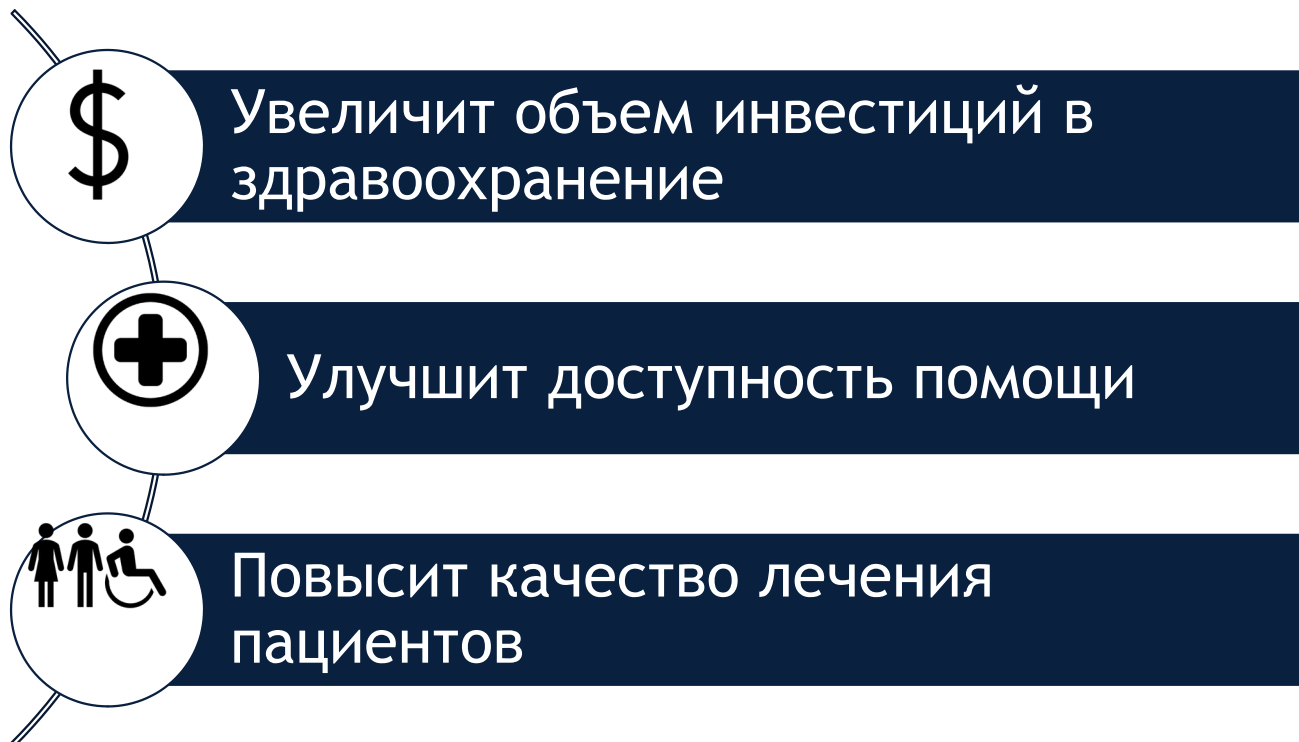
Государственно-частные партнерства могут помочь решить эту проблему путем дополнительных инвестиций и создания новых моделей, достигая лучших результатов при меньших затратах

Для чего можно использовать ГЧП?

Table 1 – Overview of the three most common PPP business models in healthcare

			
PPP model type	Infrastructure-based model	Discrete Clinical Services model	Integrated PPP model
PPP model components	Infrastructure + financing + nonclinical services + clinical support services (as relevant)	Clinical services	Infrastructure + financing + nonclinical services + clinical and clinical support services
Private partner responsibilities	Private partner is contracted to design, build, finance and maintain facilities. Delivery of nonclinical services can be included (e.g., laundry, cafeteria). More advanced projects include delivery of clinical support services (e.g., lab, radiology)	Private partner is contracted to deliver discrete clinical services (e.g., clinical support services, specialty care services)	Private partner is contracted to design, build, finance, operate facilities and deliver nonclinical and clinical services
Common PPP model name(s)	Design Build Finance Maintain (DBFM), Design Build Finance Maintain Operate (DBFMO), Design Build Operate Transfer (DBOT), Private Finance Initiative (PFI), Infrastructure PPP, Accommodation model	Operation and management (O&M) contracts	Design Build Operate Deliver (DBOD), Clinical services PPP, Integrated PPP, Public Private Integrated Partnership (PPIP), Alzira model
Healthcare delivery impact	<div> <div>Lower</div> <div></div> <div>Higher</div> </div>		

Мы можем использовать ценностно-ориентированное здравоохранение для развития государственно-частного партнерства, которое:



Но мы должны сосредоточиться на внедрении инструментов ценностно-ориентированного здравоохранения:

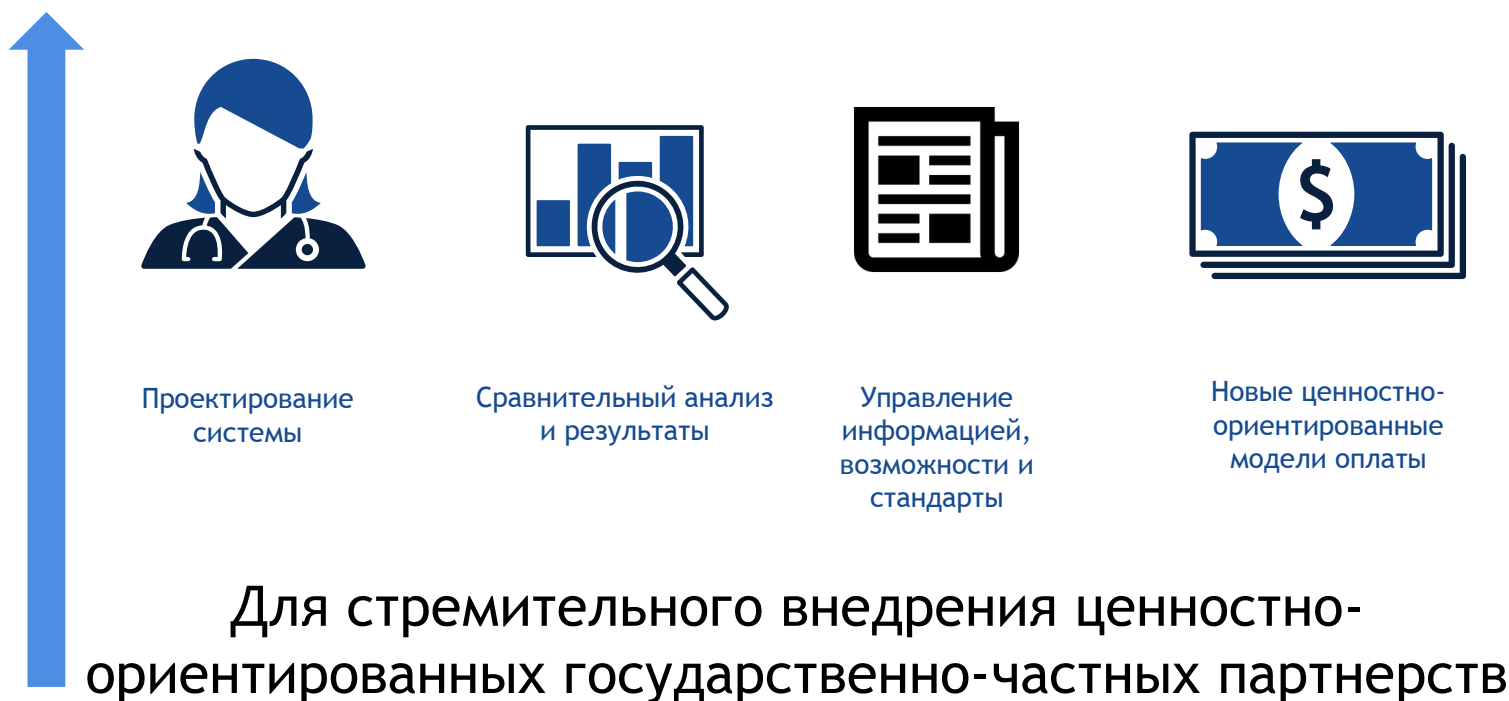
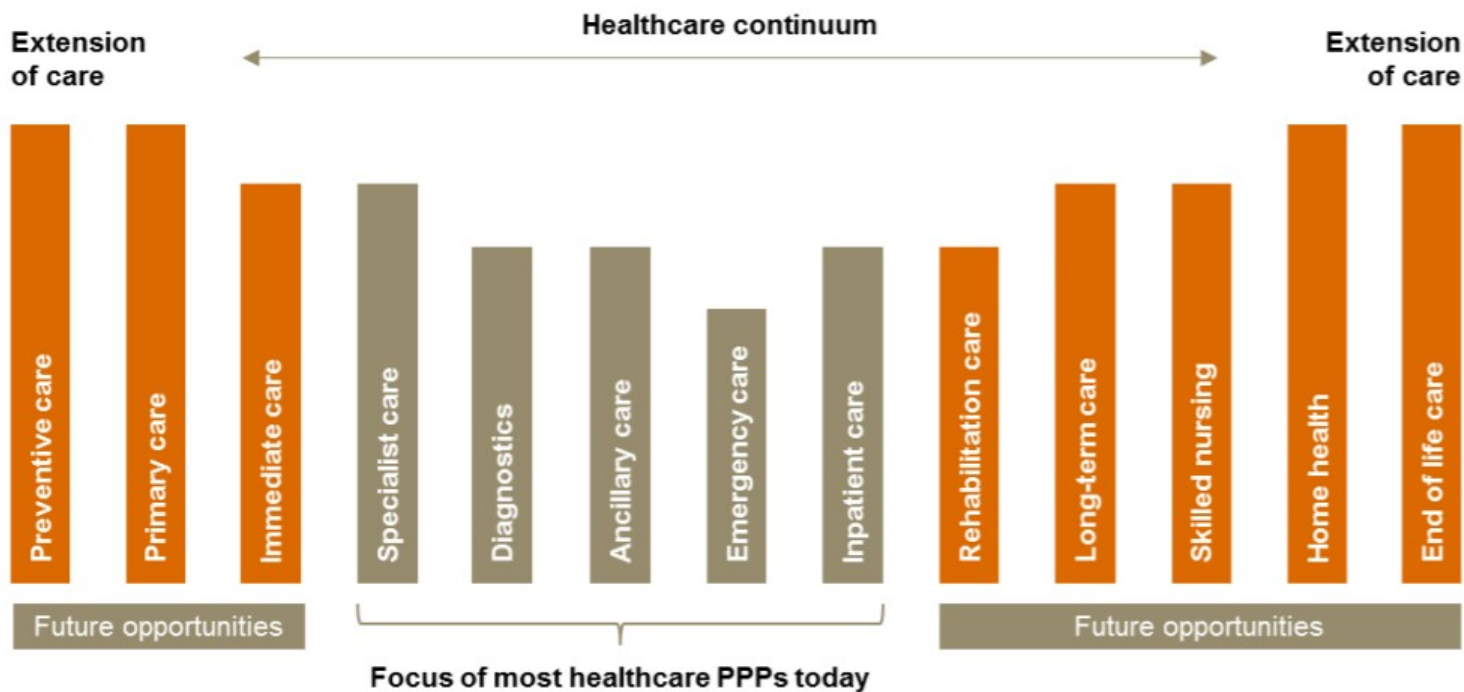


Figure 10 – Potential for future PPPs across the healthcare continuum



Source: PWC

Глобальная коалиция ценностного здравоохранения была создана
Всемирным экономическим форумом в 2019 году для ускорения этого движения



Члены-основатели

PHILIPS

NOVARTIS

Humana



BCG

HARVARD
MEDICAL SCHOOL

NHS
England

KAISER PERMANENTE

Intermountain
Healthcare

Takeda

Мы созываем и поддерживаем партнерства между государственными и частными участниками здравоохранения в разных масштабах и по разным направлениям, чтобы создать действительно глобальную коалицию

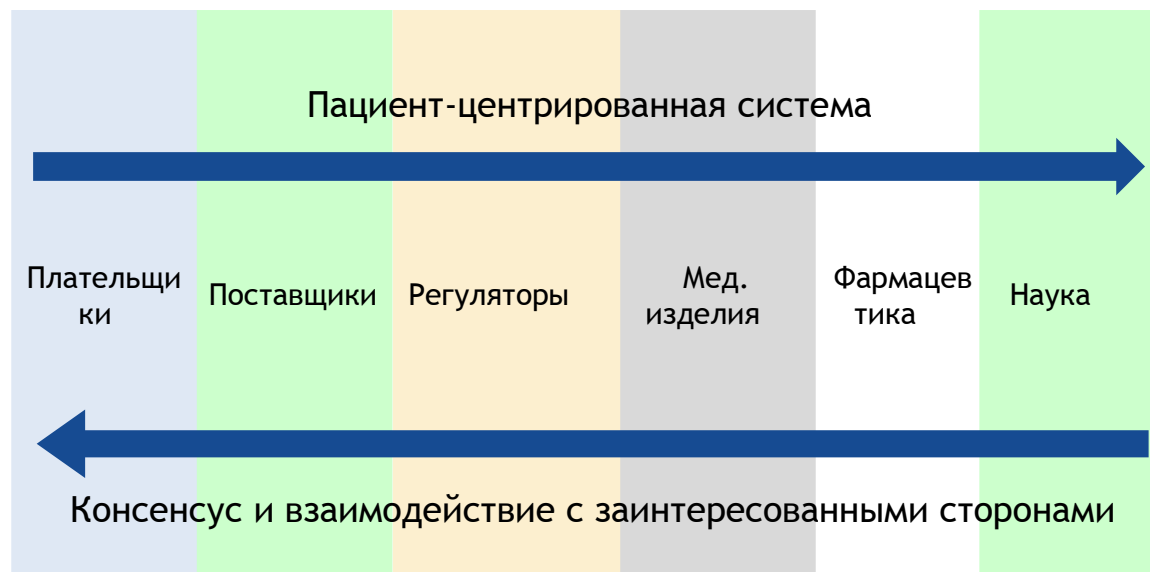


Global Coalition for
Value in Healthcare

Катализаторы
изменений



Обучение и
лидерство



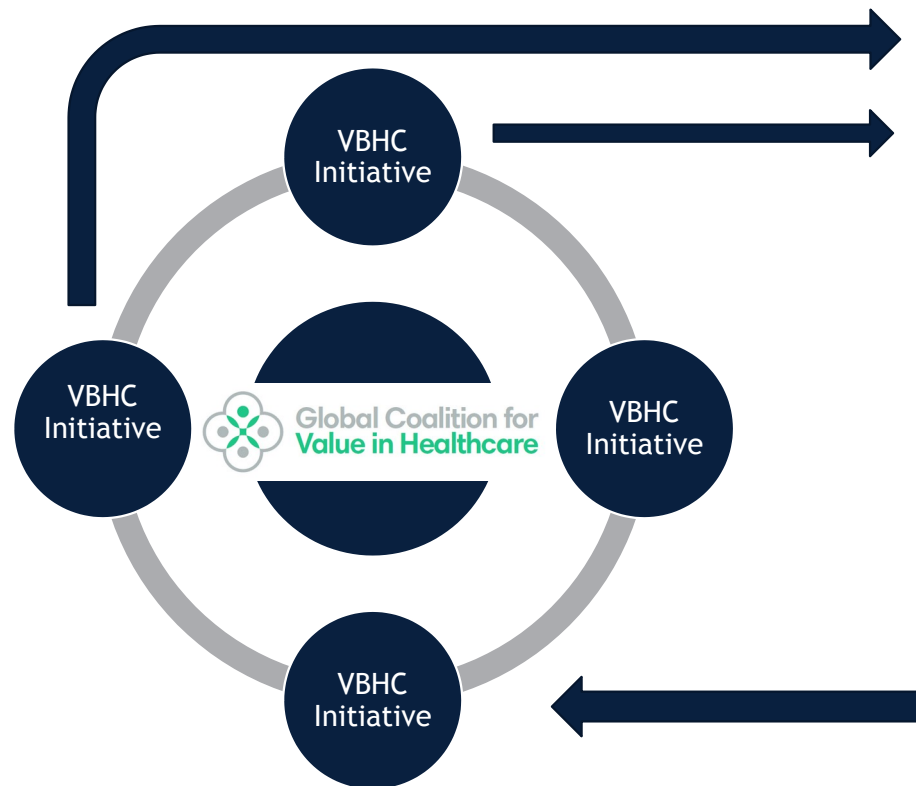
Локальный
уровень



Глобальный
уровень

И создаём обучающую экосистему для ЦОЗ

Формируя и обобщая знания о ценностно-ориентированных
государственно-частных партнерствах по всему миру



Hub membership is reserved for
public private healthcare
partnerships.



Members generate key
knowledge and best
practices on value based
healthcare

Ключевые сообщения

- ① Мы можем использовать ценностно-ориентированные ГЧП, чтобы сократить потери здравоохранения
- ② Однако международное сотрудничество необходимо для ускорения процесса преобразования системы здравоохранения, основанной на ценностях.

Для получения дополнительной информации, пожалуйста, посетите:
www.weforum.org/global-coalition-for-value-in-healthcare

World Economic Forum

Global Coalition for Value in Healthcare