

HEALTHCARE EXPENDITURE AND COVID-19

Detelina Smilkova

University of agribusiness and rural development, Plovdiv, Bulgaria

Abstract: The COVID-19 pandemic has created greater financial pressure on healthcare systems and institutions that have had to respond to the specific needs of infected patients while ensuring the safety of diagnosis and treatment for all other patients and healthcare professionals.

The severe acute respiratory syndrome coronavirus (SARS-CoV-2) outbreak poses a serious threat to global health, with an unprecedented impact on health, society and the global economy

With the coronavirus disease (COVID 19) pandemic, one of the main concerns is the direct medical costs and resource utilization burden placed on the health care system.

Keywords: spending, healthcare, COVID-19.

РАЗХОДИ ЗА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕ И КОВИД-19

Детелина Смилкова

Висше училище по агробизнес и развитие на регионите - Пловдив

Резюме: Пандемията от КОВИД 19 създаде по-голям финансов натиск върху здравните системи и институции, които трябваше да отговорят на специфичните нужди на заразените пациенти, като същевременно гарантират безопасността на диагностиката и лечението на всички останали пациенти и здравни специалисти.

Избухването на тежкия остър респираторен синдром коронавирус (КОВИД 19) представлява сериозна заплаха за глобалното здраве, с безпрецедентно въздействие върху здравето, обществото и световната икономика

С пандемията от коронавирусната болест (КОВИД 19) едно от основните притеснения са преките медицински разходи и тежестта за използване на ресурсите, наложена на здравната система.

Ключови думи: разходи, здравеопазване, КОВИД 19.

По време на пандемията от КОВИД 19 във всички страни от ЕС разходите за здравеопазване нарастват по-бързо от националния доход. През целия период на кризата не се наблюдава стабилен приток на средства към сектора на здравеопазването, като същевременно се увеличиха публичните разходи в този сектор.

Социалното дистанциране и други стратегии за контрол на епидемията отменят всички планови болнични и амбулаторни хирургични процедури, както и всички изборни посещения при лекар.

Здравните системи и болниците по света се адаптираха и реорганизираха, за да посрещнат предизвикателствата на тази пандемия. Увеличен бе капацитета на леглата в отделенията за интензивно лечение, създадох се полеви болници... Наред с клиничните и организационни предизвикателства, болниците и здравните системи се сблъскаха с нарастване на разходите с увеличената нужда от наемане на здравни специалисти и закупуване и

предоставяне на медицинско оборудване. Тези предизвикателства засилиха финансовия натиск върху здравните системи, и по-специално върху болниците, чийто финансов капацитет вече беше уязвим.

Един от най-важните и все още неизвестни фактори, движещи разходите за здравеопазване, е броят и тежестта на случаите на COVID-19

В най – добрия вариант на заразяване с болестта, човек може да бъде асимптоматичен през целия курс на инфекцията. Ако вместо това лицето е симптоматично, симптомите започват с лека инфекция и след това има вероятност да бъде потърсена амбулаторна помощ. Ако болестта прогресира, лицето трябва да бъде хоспитализирано. Ако се наложи, пациентът може да бъде приет в интензивно отделение. Много голяма част от хората, заразени с коронавирус, може да се нуждаят от хоспитализация, а малък дял изисква инвазивна механична вентилация.

За всяка от гореспоменатите стъпки и възможни резултати, лицето натрупва различни свързани преки медицински разходи. Ако дадено лице е хоспитализирано, разходите включват амбулаторни грижи и хоспитализация, при някои обстоятелства и грижи след изписване.

Лечението на КОВИД-19 създаде необходимостта от определено медицинско оборудване и консумативи, тъй като вирусът прекъсна веригите за доставки, увеличавайки разходите, пред които са изправени болниците за лечение на пациенти с КОВИД-19. В резултат на това цените за тези необходими консумативи се увеличиха от началото на пандемията. Тъй като търсенето на болнични услуги се увеличи поради пандемията, много болници и здравни системи в цялата страна работиха за разширяване на базите си за лечение на вируса, като поеха разходи за помещения за тестване на КОВИД-19, легла за лечение на пациенти в интензивно отделение. Съвкупността от всички тези разходи, съчетана с несигурността относно продължителността на пандемията, поставя здравните заведения пред риск от сериозни финансови загуби.

Всяка година болниците изразходват финансови ресурси, за да се справят с продължаващия недостиг на лекарства. По време на пандемията поради кризата при фармацевтичните вериги за доставка бе налице засилено търсене на определени лекарства, необходими за лечение на нарастващия брой заразени пациенти.

Много болници нямат финансова подкрепа. Амбулаторните практики имат значителни постоянни разходи и нямат достъп до капитал и други източници на ликвидност.

Размерът на разходите определя ефективността на функциониране на всяка здравна организация. Големите разходи без адекватен контрол от финансовия отдел на съответното здравно заведение води до разхищение на ресурси и незадоволителен ефект от оказаните медицински грижи.

За да се подготвят за нарастване броя на хоспитализираните пациенти с КОВИД -19, болниците трябваше да осигурят повече помещения за настаняване, да наемат резервна работна сила, да плащат извънреден труд на персонала, да обучават персонала, и в много от случаите да се справят с недостига на лични предпазни средства. Всички неспешни и планови операции и процедури бяха отменени, за да се освободи основен болничен персонал и болнични легла. С увеличените разходи, свързани с КОВИД-19 и загубените приходи от отмяната на амбулаторни посещения в кабинета, изборни процедури и планови операции, болниците в цялата страна изгубиха много от ресурсите си. Тази икономическа уязвимост, съчетана със зависимостта от клинични приходи за поддържане на паричния поток, направи тези институции непропорционално засегнати от КОВИД-19.

От особено значение стана разумното използване на ресурсите за здравеопазване. Финансовият отдел на всяко здравно заведение трябва да планират ресурси и разпределение на бюджета за бъдещи здравни кризи.

Последствията от КОВИД-19 повлияха на почти всеки аспект от икономиката на повечето страни по света, не на последно място беше секторът на здравеопазването, който беше изправен пред огромни предизвикателства в опитите си да се справи с пандемията.

Здравните заведения по света се сблъскват с недостиг на лични предпазни средства, костюми, легла и вентилатори за интензивни отделения. Дори известна помощ от страна на правителството не би била достатъчна за предотвратяване на сериозен колапс в сектора на здравеопазването.

Болниците и здравните системи са изправени пред катастрофални финансови предизвикателства в светлината на пандемията от КОВИД-19.

Някои пациенти с КОВИД-19 са включени в клинични изследвания за тестване на ефективността на определени антивирусни лекарства, а опитите върху хора са започнали за тестване на ефективността на ваксините. Ако скоро бъде открито ефективно лечение, това може значително да намали отражението на коронавируса върху здравната система, но разходите за всяко ново лечение с лекарства могат да добавят нови разходи към системата, засягайки както публичните програми, така и частните платци.

В отговор на кризата с работната сила, която се изостри от пандемията КОВИД-19, болниците и здравните заведения значително увеличиха медицинския персонал и доброволците. Болниците трябва да плащат увеличен извънреден труд, тъй като се справят с недостига на квалифицирани медицински сестри. На няколко пъти медицинските сестри и специалисти организираха протести за увеличаване на възнагражденията им въз основа на положения извънреден труд. Разходите за клиничен труд се увеличават значително.

Косвен ефект от епидемията от коронавирус е даването на допълнителни болнични ресурси, което ще доведе до забавяне на някои здравни грижи. Освен това, както поради мерките за социално дистанциране, така и поради икономическия спад, хората също могат да се откажат от амбулаторни грижи или лекарства с рецепта, които иначе биха използвали. Кризата в общественото здравеопазване, както и социалното дистанциране и обществените заповеди за оставане у дома натовариха здравните системи на държавите. Всичко това налага на здравните организации изчисляване на потенциалните разходи за здравеопазване и търсенето на допълнителни ресурси.

Източници:

Dimitrov, I., Spasov, E. 2021. Public health management in the European union and Bulgaria. Health security challenges in the context of the COVID-19 crisis. Academic publishing house "Talent", University of agribusiness and rural development, Plovdiv.