

McKinsey
Global Institute

Investice do zdraví

Recept na prosperitu

Duben 2022

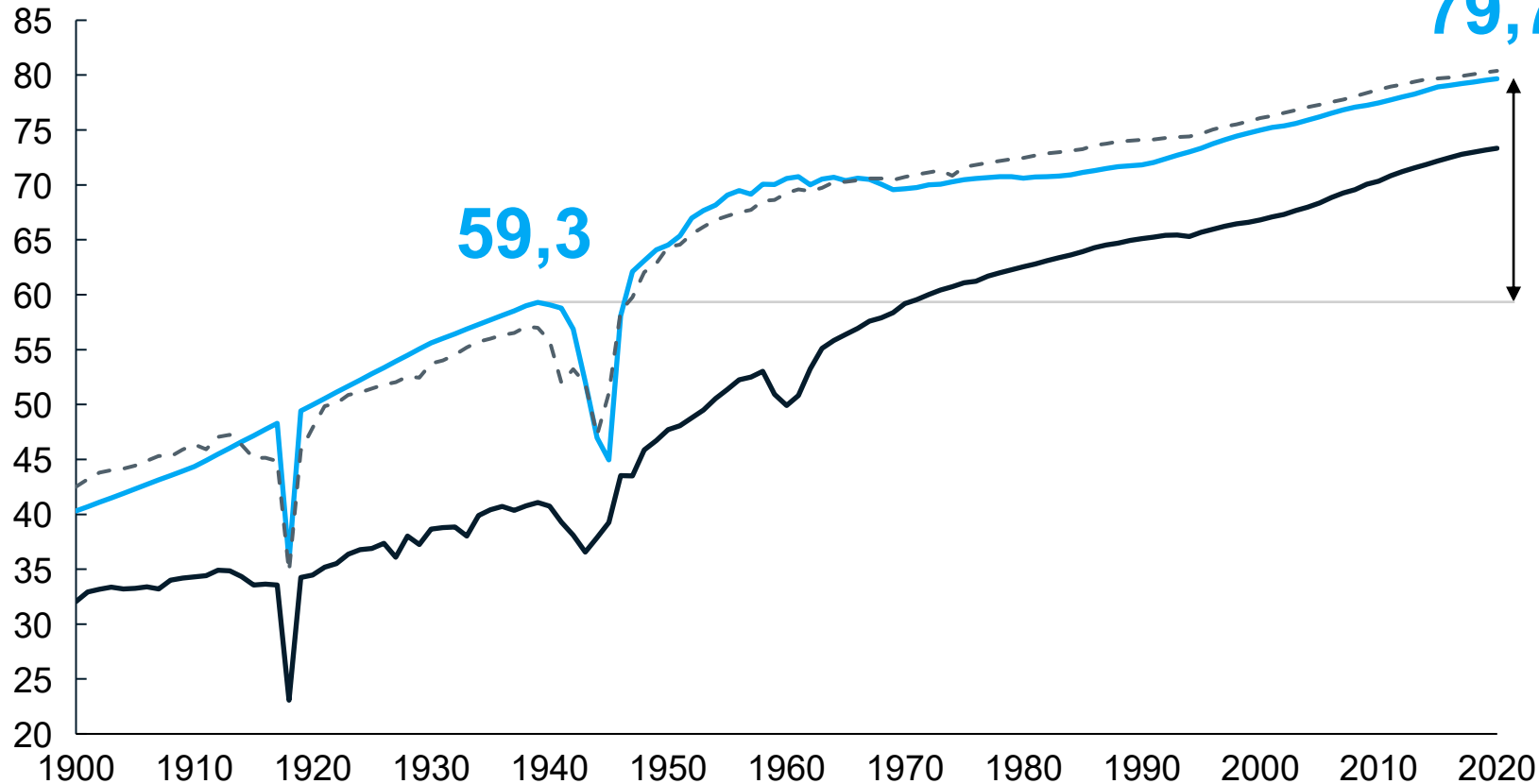
CONFIDENTIAL AND PROPRIETARY
Any use of this material without specific permission of McKinsey & Company
is strictly prohibited



Naděje dožití se za posledních 80 let výrazně prodloužila

Naděje dožití

roky



— Svět
— Česká republika
-- Evropa

Průměrná naděje dožití se za posledních 80 let prodloužila

o více než **20 let**

Zdroje:

1. Health Human Productivity and Long-Term Economic Growth, Arora 2001

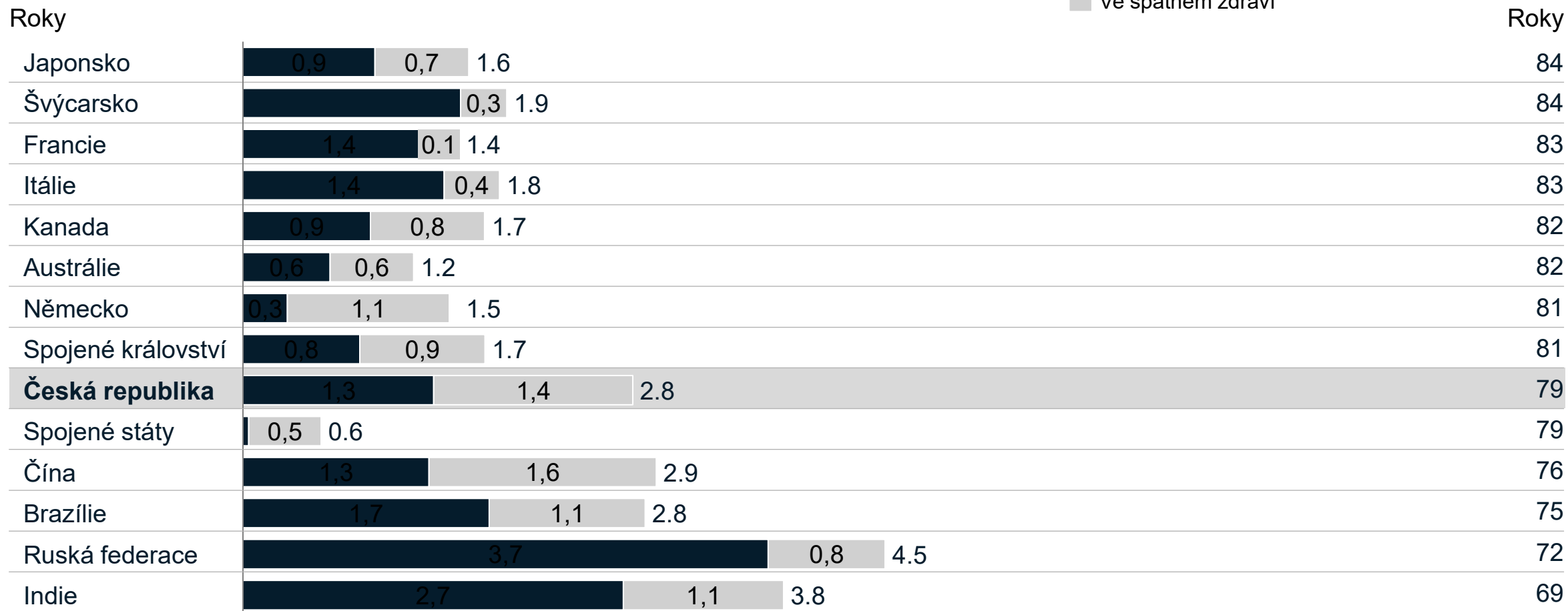
2. Health's Contribution to Economic Growth in an Environment of Partially Endogenous Technical Progress from 1960–1990

3. Zpětná analýza MGI vycházející z předpokladu konstantní míry mortality a morbidity v období 1990 až 2017

Lidé se dožívají vyššího věku, ale ne nutně v lepším zdraví

Změna v období 2007–17, roky

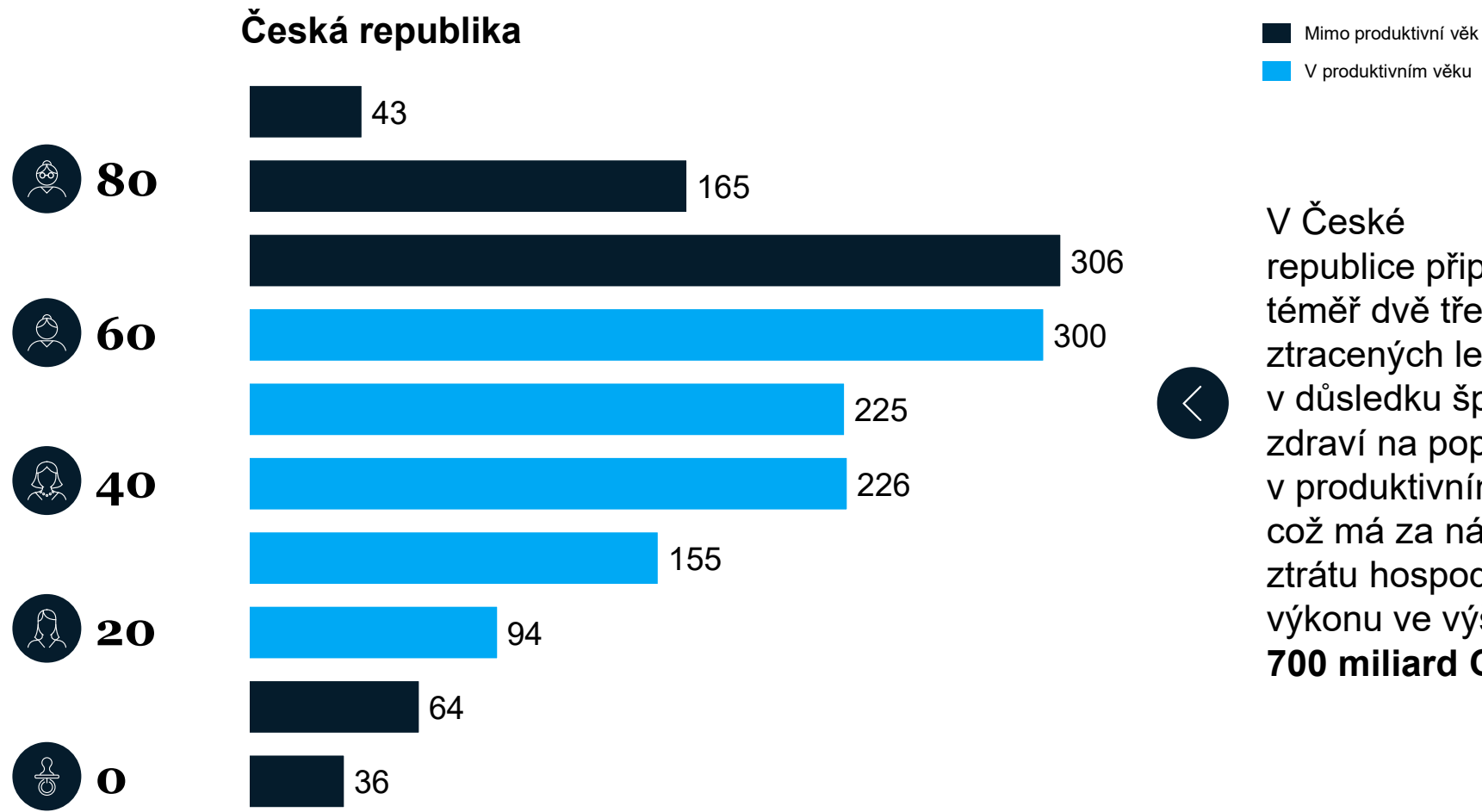
Změna naděje dožití mezi roky 2007 až 2017



1. Naděje dožití ve zdraví, označovaná také jako naděje dožití vážená zdravotním stavem (Health Adjusted Life Expectancy, HALE), je naděje dožití bez disability stanovená odečtením počet roků života s disability od celkové očekávané naděje dožití a takto získaný číselný údaj se vyjádří v poměru k celkové naději dožití.

V České republice připadá většina (62 %) ztracených let života v důsledku špatného zdraví na populaci v produktivním věku

Ztracené roky života v důsledku špatného zdraví v roce 2017¹, tis.



V České republice připadají téměř dvě třetiny ztracených let života v důsledku špatného zdraví na populaci v produktivním věku, což má za následek ztrátu hospodářského výkonu ve výši **zhruba 700 miliard CZK²**

1. Ztracené roky života prožitého ve zdraví vyjadřují souhrnně počet roků ztracených životem s disabilitou a roků ztracených předčasnými úmrtími
2. Údaj vypočtený pro rok 2017 zahrnující náklady na ztrátu nabídky pracovních sil v důsledku předčasných úmrtí v roce 2017, špatného zdravotního stavu a ztráty produktivity; údaj nezahrnuje náklady na zdravotní péči při řešení špatného zdravotního stavu

72 % příležitostí ke zlepšení zdravotního stavu spočívá ve známých intervencích zaměřených na prevenci a změnu životosprávy

Dopad podle typu intervence, Česká republika, 2040

Environmentální, sociální a behaviorální

Osvěta zaměřená na změnu životosprávy 11 %

Zanechání kouření 9 %

Snižování nadváhy a tělesná aktivita 7 %

Prevence a podpora zdraví

Preventivní léky proti srdečním onemocněním, cévním mozkovým příhodám a diabetu¹ 13 %

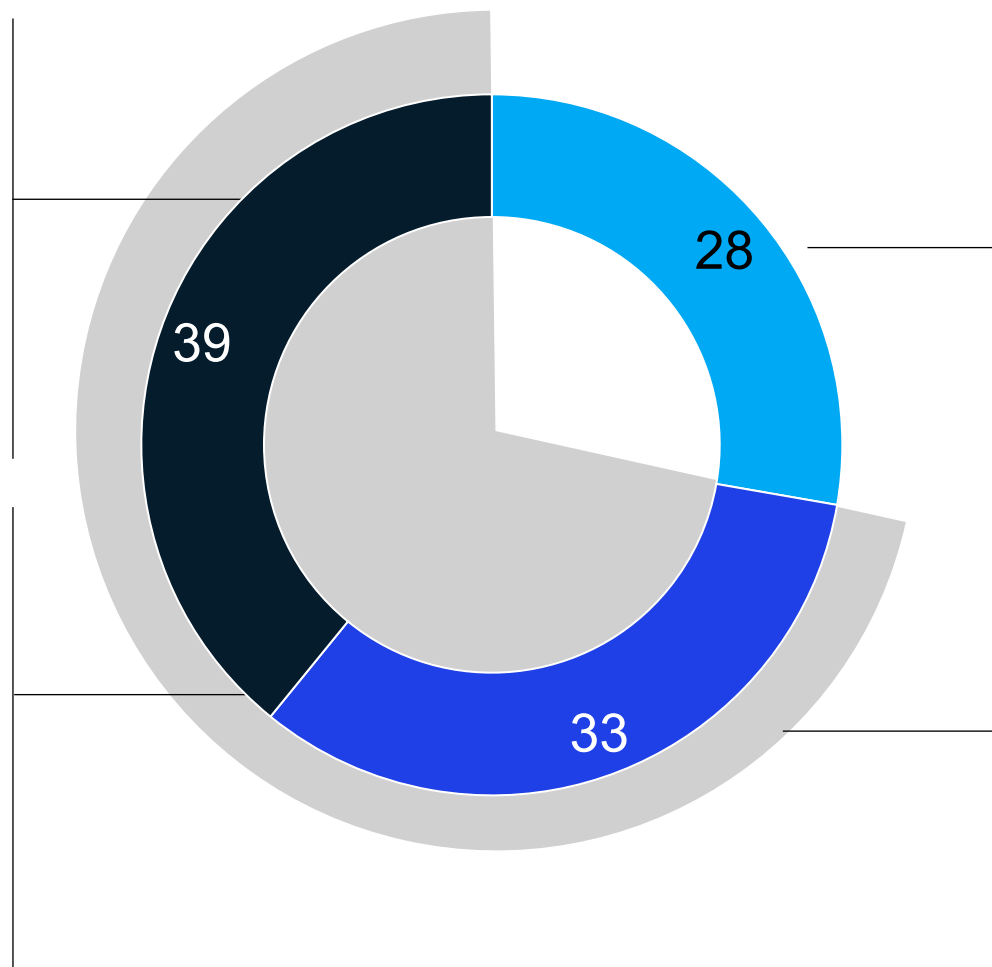
Farmakologická léčba – preventivní prostředky proti rozvoji infekce 4 %

Terapeutické

Fyzioterapie 5 %

Farmakologická léčba – úleva od bolesti 4 %

Specializované chirurgické zákroky 3 %



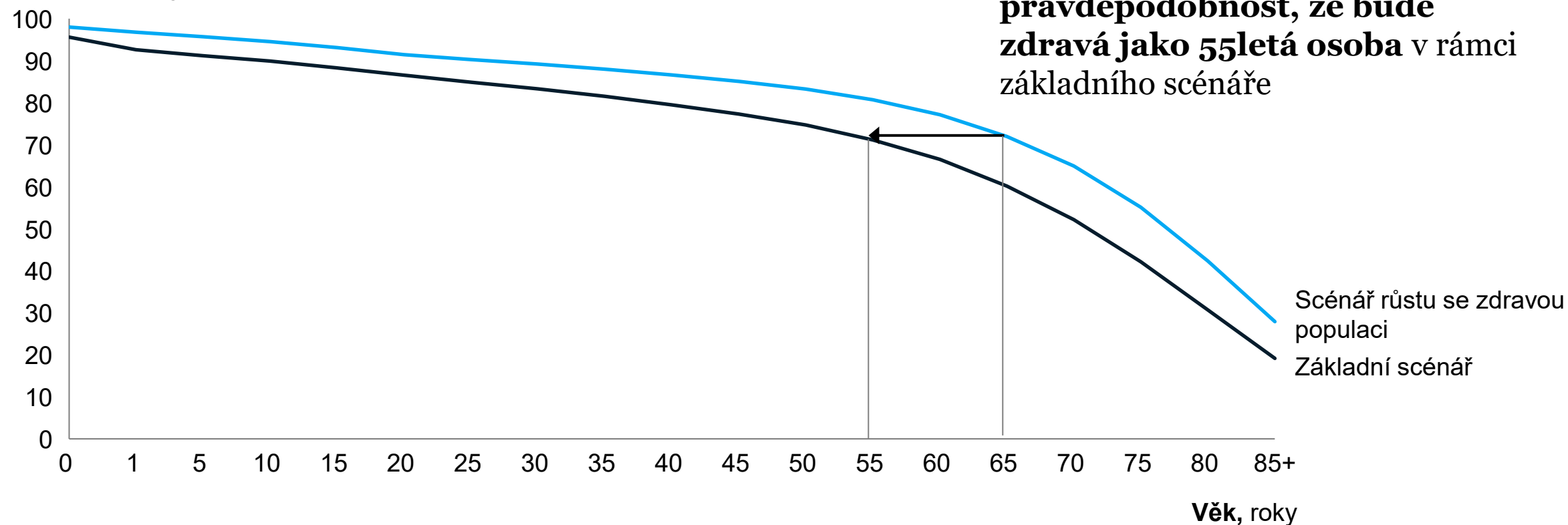
72 %

1. Včetně léků proti hypertenzi, léků na snížení hladiny cholesterolu a léků na kontrolu hladiny glukózy v krvi

Díky lepšímu zdraví by se lidé v 65 letech mohli cítit stejně jako dnes lidé v 55 letech

Křivka naděje dožití ve zdraví vyjadřuje pravděpodobnost, s jakou se jedinec dožije daného věku v dobrém zdravotním stavu

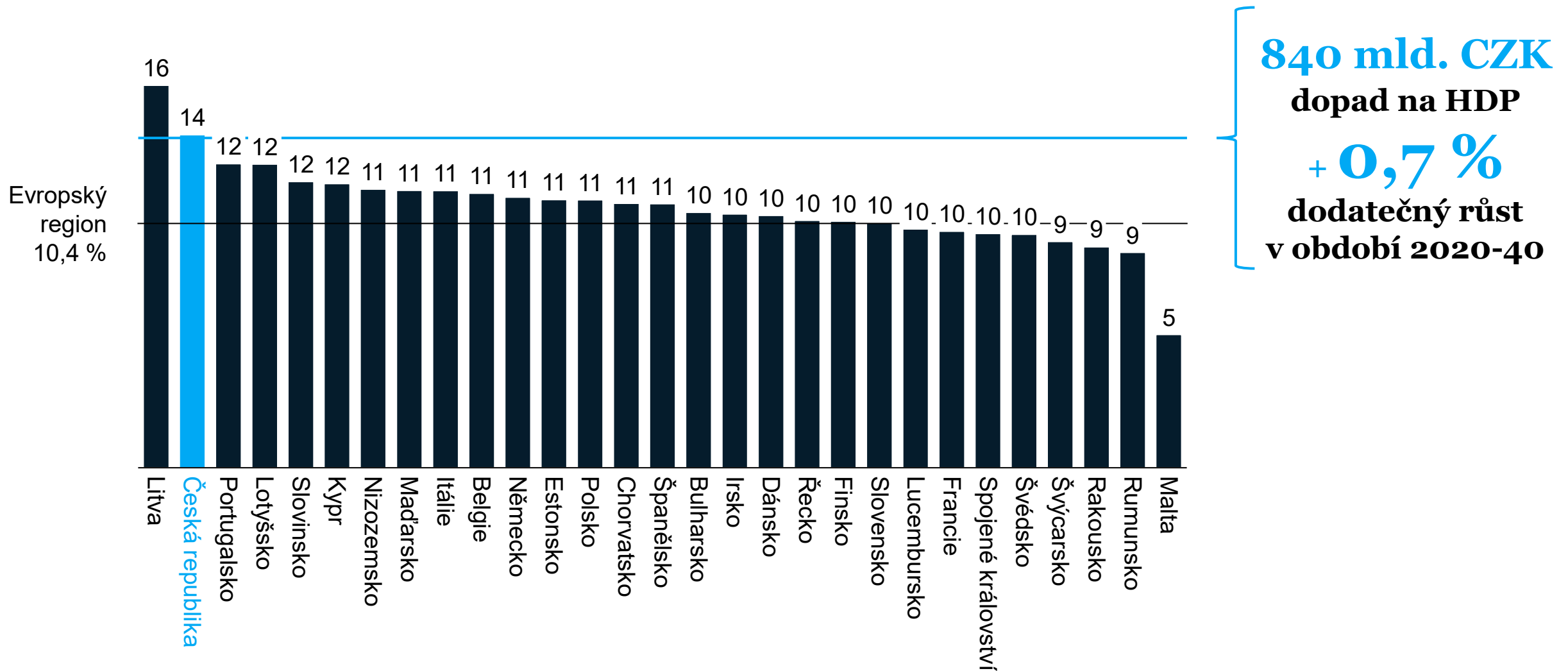
Křivka naděje dožití ve zdraví, celosvětově, %¹



1. Křivka naděje dožití ve zdraví ukazuje dopad, jaký má snížení mortality (více lidí v kohortě se dožije daného věku) a výskytu disabilit. Pro každou věkovou kategorii je výpočtem stanovena pravděpodobnost přežití \square (1 – prevalence disability).

Potenciální nárůst HDP by byl v České republice obzvláště výrazný

Nárůst HDP v roce 2040 v důsledku zlepšení zdravotního stavu, procenta



1,7 CZK

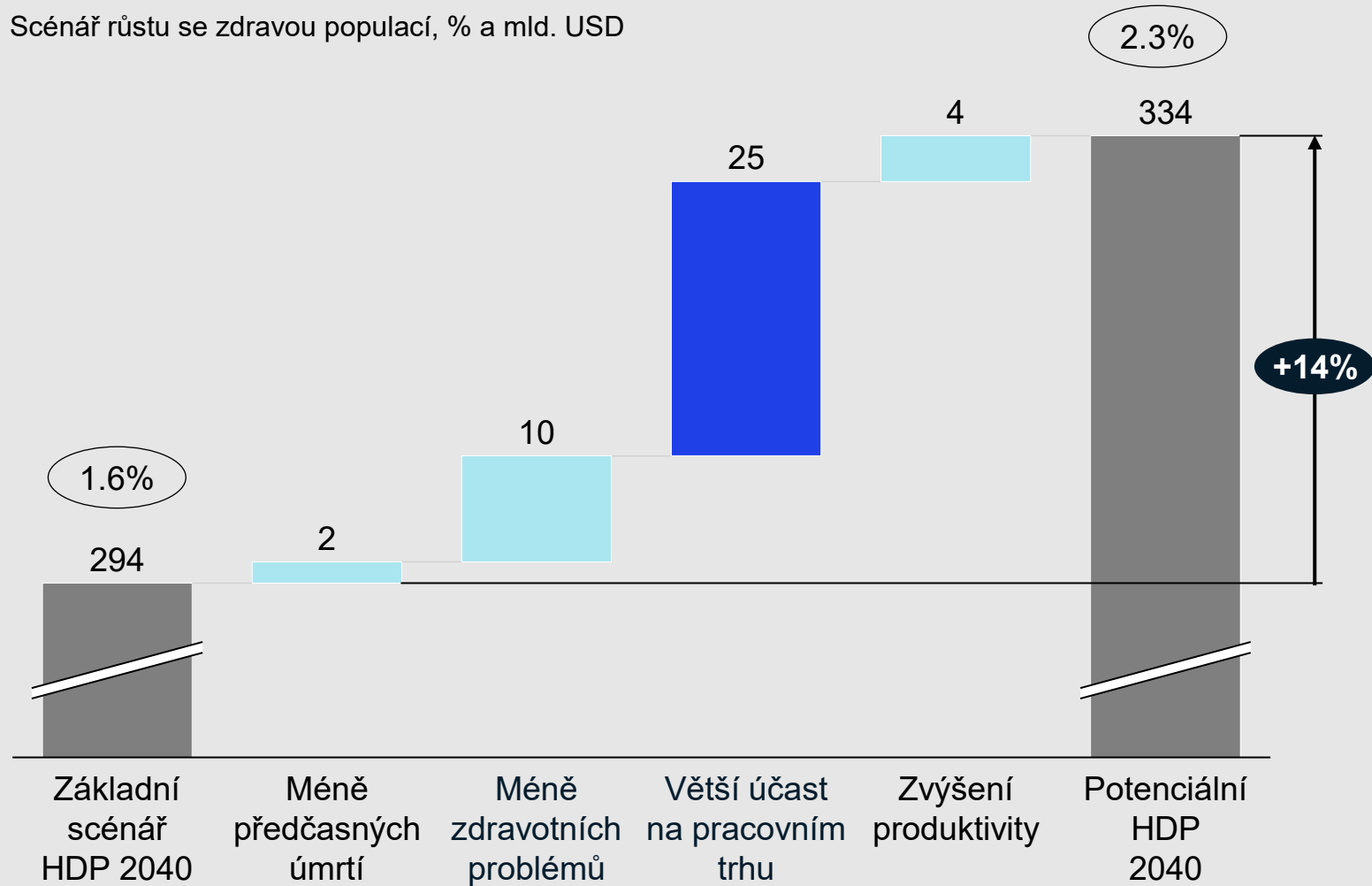
ekonomický
přínos získaný za
každou korunu
investovanou do
lepšího zdraví

Nejvýznamněji by přispěla větší účast populace na pracovním trhu

Rozdělení dopadů na HDP, 2040

Scénář růstu se zdravou populací, % a mld. USD

x% Složené roční tempo růstu HDP



Změna si vyžádá posun v přemýšlení o zdraví nejen v kontextu zdravotní péče



Příklady rizikových faktorů

Znečištění
Nově se objevující patogeny

Nehody v domácnosti
Pády
Ochrana zdraví při práci

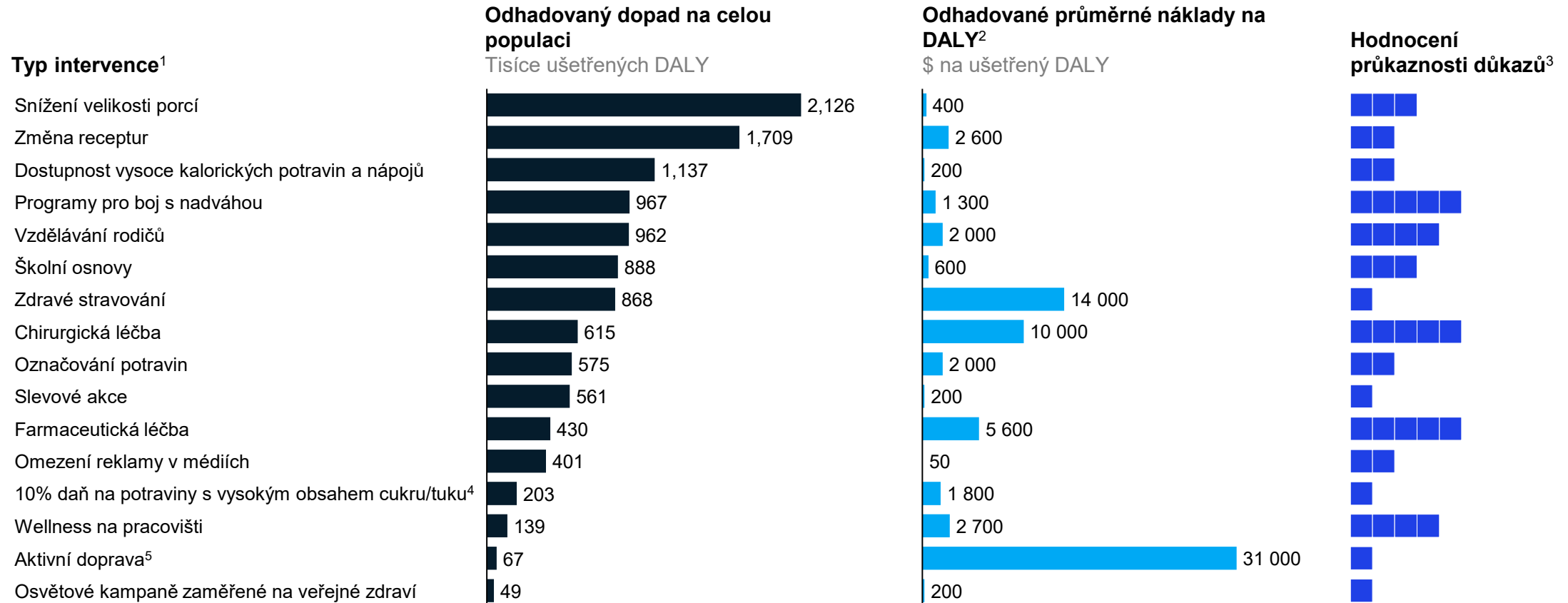
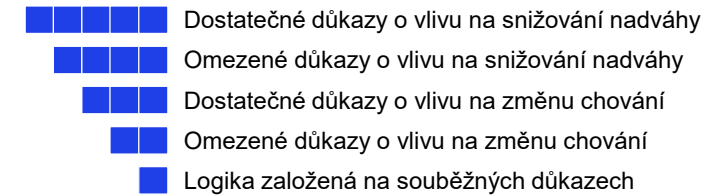
Kouření
Alkohol
Deprese

Kontrola hladiny cukru v krvi
Dekompenzace srdečního selhání

- **Které intervence upřednostnit, s ohledem na:**
 - Efektivitu z hlediska přínosu/nákladů
 - Dostupné možnosti
- **Jaká skupina aktérů** by se měla podílet a v jakém rozsahu v závislosti na povaze cílových rizikových faktorů?
- **Jaké informace** budou potřeba s cílem zmírnit rizika a zajistit, aby byla intervence cílená s přiměřeným stupněm intenzity?

Příklad obezity – stanovení priorit intervencí

Dopady a nákladová efektivita opatření pro boj s obezitou, Spojené království



1 V každé z kategorií zahrnuje pouze vzájemně se nepřekrývající opatření. V případech, kdy se dvě opatření překrývají, jako například označování potravin formou prostého textu nebo „názornou“ formou nebo bandáž žaludku a bariatrická operace, byla zvolena intervence s vyšším dopadem.

2 Dopad a náklady v průběhu života populace roku 2014; používá nákladovou efektivitu specifickou pro Spojené království vypočtenou na základě HDP a metodiky Světové zdravotnické organizace.

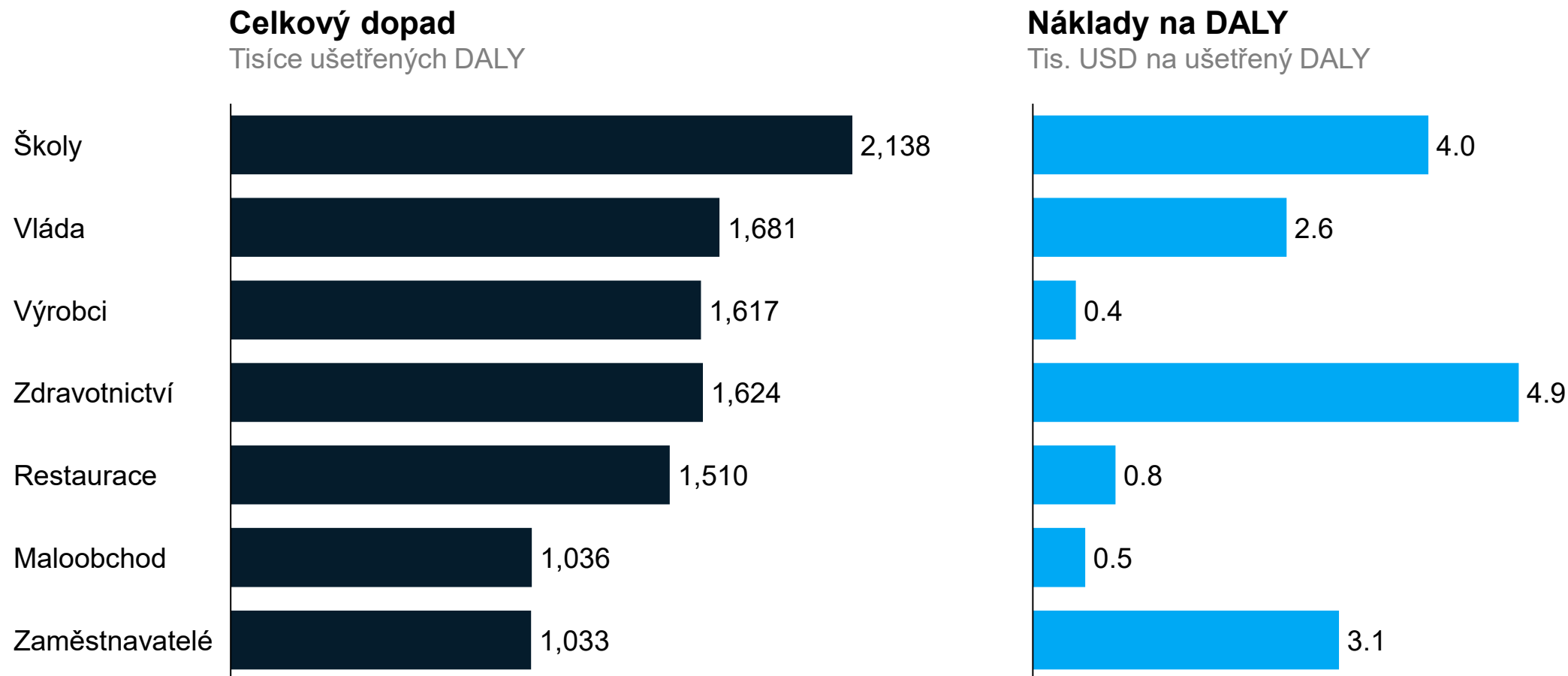
3 Na základě systému hodnocení důkazů Oxfordského centra pro medicínu založenou na důkazech.

4 Veškeré modelování dopadu intervencí bylo podmíněno předpokladem škálovatelnosti potenciálního dosahu. Také opatření týkající se daňové politiky předpokládají škálovatelnost dopadů uvalených daní dle jejich výše. V tomto případě vycházel MGI na základě empirických precedentů a nejčastěji uvažované výše daně při zpracování modelů z předpokladu uvalení 10% daně na soubor kategorií potravin s vysokým obsahem cukru a tuku. Dopad tohoto opatření je škálovatelný a zvyšoval by se v téměř přímé úměře k navýšení daně.

5 Hodnocen je pouze dopad sníženého indexu tělesné hmotnosti (BMI), nikoliv kompletní zdravotní přínos některých intervencí (na př. kardiovaskulární zdraví, duševní zdraví). Například zdravotní přínosy aktivní dopravy jsou vyšší, pokud se zohlední všechny takovéto přínosy. POZN.: Nezahrnujeme plátce zdravotní péče, protože v kontextu Spojeného království se jedná o méně relevantní intervenci. Pro kvantifikaci zásahů do městského prostředí není k dispozici dostatek údajů.

Příklad obezity – dopad je rozložen relativně rovnoměrně mezi více zainteresovaných stran

Nákladová efektivita a dopad opatření pro boj s obezitou, Spojené království¹



¹ Náklady a dopady hodnocené v průběhu života populace Spojeného království z roku 2014. Používá nákladovou efektivitu specifickou pro Spojené království vypočtenou na základě HDP a metodiky Světové zdravotnické organizace. Dopady na potravinářský a nápojový průmysl mohou být vyčísleny vládními orgány (regulace). Do potravinářského a nápojového průmyslu zařazujeme výrobce, prodejce potravin, restaurace a poskytovatele stravovacích služeb.

Modely zefektivňování systémů primární péče

Mnoho systémů primární zdravotní péče se potýká s podobnými problémy



» Úspěšné systémy primární zdravotní péče mají typicky tyto znaky:



Konsolidace primární péče do multidisciplinárních skupinových praxí



Zavedení a monitorování postupů péče založené na faktech a důkazech

- Důraz na vysoce rizikové pacienty
- Vypracování a realizace plánu péče
- Aktivní řízení přechodu pacienta mezi poskytovateli



Zlepšování a diverzifikace přístupu ke zdravotní péči, využívání telemedicíny

Investice do vzdělávání pacientů a sebeřízení



Kombinace několika motivačních mechanismů financování

- Odpovědnost obyvatelstva
- Výsledky – klinické a zkušenosti
- Efektivita napříč jednotlivými cestami péče

Rámec pro transformaci zdraví



**Výsledný
zdravotní stav
populace**



**Zkušenosti
pacientů**



**Udržitelnost a
hospodářský růst**



Zlepšení zdravotního stavu populace

Sociální determinanty

Prevence

Účinné modely primární/komunitní péče

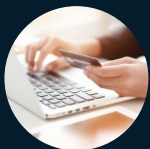


Poskytování správné péče na správném místě a za správnou cenu

Zavádění postupů péče založených na důkazech všemi typy poskytovatelů péče

Optimalizace struktur poskytování péče

Zajištění klinické a provozní dokonalosti



**Modely
úhrad a
pobídek**



**Modely pro
pracovní
trh**



**Digitální a
analytické
nástroje**



**Výzkum a
inovace**

McKinsey
Global Institute

Děkuji za pozornost

CONFIDENTIAL AND PROPRIETARY

Any use of this material without specific permission of McKinsey & Company
is strictly prohibited

