



HEALTH ECONOMICS

Title : Paying For Healthcare

Lecture no : " 1 " Final 😊

Done by: Maram Al-wraikat 🍊

وَقُلْ يَا رَبِّ زِدْنِي عِلْمًا



﴿وَلَسَوْفَ يُعْطِيكَ رَبُّكَ فَتَرْضَى﴾

سَنَكُونُ يَوْمًا مَا نُرِيدُ

اللَّهُمَّ بَرَكَةَ الْخُطَى



رَّبِّ زِدْنِي عِلْمًا

لَا أَجْرُعُ حَتَّى أَبْلُغَ



Paying for Healthcare



Dr. Omnia Elmahdy

اللهم و فقني
فإن التوفيق
من عندك و
سهل امري
فإن التسهيل
من لطفك

سوف نتكلم هنا عن system ، كيف Government أو القطاع العمومي يتدرج على Budget / Fund التي يستطيع أن ينفق فيها على الكزمات الصحية ، And how patient can afford this (كيف يتدرج patient أن يدفع له هذه الكزمات ؟)

Ability to pay (Demand) "According to people"

Criteria of primary health care → Affordable cost

في هذه الامتزة يركزوا على مصطلح "Affordability" ← كيف أمل لمرحلة إنارة cost يكون مناسب (سواء لمن يقدم الخدمة الصحية أو يعمل عليها) وسوف نركز على (Salaries for healthcare workers) ← لن يشتغلوا For Free كخدمة الناس (هنا يكون في مصادر التمويل هذا الجيب)

Financing – the national health objectives:

- National health policies focus on:
 - Improving the population's health, and
 - Preventing diseases and health hazards
- The scope of objectives of the national health system is eventually limited by the extent to which they are affordable
- Scarce national resources need to be optimized and efficient.

Health policy

↓ policies

- Health promotion * (تحسين الصحة العامة)
- prevention of diseases * (تفادي الأمراض)
- Resources (scarce) : مشاكل تواجدها
- How to optimal use resources (Efficiency) * وكيف بتدرج أوصلها لعظم الناس
- "Equity" * (إنصاف)

من المهم أن تكون Health status for country

At Affordable Cost Investment in health لكن الأهم كيف تكون ← productive ومطت تكون معتادة ، وانما يكونوا

كيف هذه التكاليف يتم تحملها سواء من القطاع العمومي أو من patient

- Depending on the **choice of financing mechanisms and sources**, the achievement of national health objectives will be **independent of national budget constraints**.

▪ The **mobilization** of resources through general revenue requires that the **target group** to which resources are **allocated** and health **expenditure** incurred be **the entire population**.

- الخسائر التي يتأثر **Financing mechanism** * قد تتحمل الحكومة ما أخضعه للإنفاق على التأمين الصحي أو المستشفيات الحكومية، مثلاً سيكون 3% من موازنة الدولة على هذه الأمور بهذا الشكل سيكون هناك **Limitations** "بمعنى في نفس كثير ممن كرم من الزمة الطبيعية" و كذا في الموازنة تبحث عن **other sources** (كذلك يكون في Sources كثير من **Financial methods** مختلفة)

حتى تقدر تحصل لجميع الناس
 كما ما يعبر دولة تكون قائمة كل **private sector** فقط
 كما ولا دولة رح تقدمان تكون قائمة في **public sector** فقط

← المعروف أن تبحث عن شغل آخر تزود ميزانية الصحة عن الميزانية التي تأخذها الحكومة سنوياً

← الحكومة تأخذ "ميزانية الصحة" من ← الموازنة العامة التي تأتي من ← الضرائب TAXES ← ميزانية الصحة لا تكون كافية بحاجة لأنظمة أخرى

تشارك في تقديم الخدمات

والميزانية الصحية من الضرائب

بالبداهة يكون في Resources بس مش عارفينهم ← فبدأ نعملهم **Mobilization** يعني أحركهم وأجمعهم

فدنده Resources عن طريق الموازنة العامة ثم نحدد من **Target Group** المجتمع برامج صحية

كأن نعمل **Health for all** أو **Goal** لكل **population**

* انتبه كل **population** يشارك في موازنته الصحية حتى في مش كلنا بعين البرامج، يعني أنت مواطن تدفع TAXES من ضمن هذه TAXES توجه

لناس عندها إعاقات معينة (أنت ما عندك لكن دفعت) و المجتمع كله يشارك في هذه الميزانية

Most important informations

← ما يعبر يكون عندي **source** واحد فقط ← For Funding of healthcare services

وكذا نعمل **Choice** جيد لهذه **Methods** حتى نخرج من **National budget constraints**

(البيور الموجودة بالموازنة العامة) لأنها معب بتغير "كناج سنوات ومناقشات واحتمالات كثير"

Resources ← نوكا: نعمل لها **Mobilization** (تجميع)

ثانياً: نعمل لها **Allocation** (توزيع اللغات المستهدفة التي بدنا نقدم لهم البرامج الصحية)

* ومن يدفع الضرائب **All population** ← أي حد يشتغل يدفع ضرائب



Affordability



person 1 ← Money (قدرتي شراؤها) إلى بقدر يشتري فيه

person 2 ← Healthcare (قدرتي تقديم الخدمات)

Affordability

أنتكون Service متوفرة و price مناسبة لـ Consumers

Affordability القدرة على تحمل التكاليف

Definition

➤ The extent to which something is affordable, as measured by its **cost** relative to the **amount that the consumer is able to pay.**

➤ Affordability needs to be assessed also in relation to the:
 - **capacity** of individuals, **employers** and other public programs, such as **social insurance** schemes.

➤ In the end, **politicians** must determine **priority** areas of the national health system at the expense of others.



* Demand → Buying power (In General)

كَمْ فِي كَدِّ رَأْسِ الْفَخْرِ (لَنْ يَتَعَالَجَ بِمَسْتَشْفَى حَلْوِيِّ بِلْ بِمَسْتَشْفَى خَاصٍ، مَيِّمَافِ خَارِجِ الْبِلَادِ)

* Affordability →

أَنَّ الزَّمَانَ أَمَلًا تَكُونُ مَوْجُودَةً وَالرَّاسُ قَادِرَةٌ عَلَى دَفْعِ لُحْمَانَا

Because there is nothing for free (Always)

← كل ما تكون الخدمات متوفرة بإمكانية الراس تقدر تدفعها، كل ما يكون انتشارها و Regularization أكثر يلبس ← أخذنا بال PHC

← كعبت Affordability تقدر نوصفها من ناحية : ① DEMAND = Capacity of individuals

Buying power

② Employers مقصود فيهم Health care workers (الأطباء)

من وين يندفع لهم (Salaries) خصوصًا من يعمل بالكويت

③ دل في تأمين صحي قائم على نظام اجتماعي وعدالة اجتماعية Social insurance

تدول ③ دخلين بمفهوم Affordability، بالهاتية عندما policy makers يدرسوا كل مصادر التمويل العمليّة ويدرسوا كل الفئات المحتاجة برامج صحية

جديدة، يدرسوا ما New policies need to be done أو policy يقوم بإصلاح سياسات موجودة من قبل، نبدأ نضع priorities (For problems And Solutions)

← أهمية Money : أهمية وجود المصادر "عامل هام جداً" داخل عوامل التخطيط "

مثلاً: يمكن العمل بسياسة عظيمة كالتخطيط ممتاز لكن لا يمكن أن تنفذ إلا Country الموجودة عندي لأنه Fund غير متوفر

فيجب أخذ Money بعين الاعتبار

The achievement of national health objectives is eventually achieved through :

■ The selection of an adequate method of financing.

■ The choice of an effective and efficient organizational delivery structure for health services,

■ Payment approach for health providers.

■ The regulatory framework and programs of public education.

National Health Objectives

Health Disparities between people

Maternal And child health

(Chronic diseases)

حضوراً إنه عودهم تزيادة

كـم هذا الكلام يتطلب مني ←

Organization or chart

Health workers

Healthcare level

Health Education و Regulations

Budget Steps of management Health Policy

في البداية ستختار Best method of financing ويفضل ان تكون More than one method لأنه قد يوجد طريقتان يمكن أن تنفذ للخدمة الصحية

Organizational Chart



Organizational structure

Organizational chart ← رئيس الجمعية ثم عمداء الكليات وكذا وكذا

Organizational system for healthcare delivery

كيف سيتم توصيلها (primary/secondary/Tertiary) ؟

Healthcare providers سيأخذوا payment تبهم كيف ؟

public hospitals ← في Salaries وتلقي عدد ، بأرقام عدد ، في Private سيفقد أكثر من Incentives

مثلاً: الذي يفتح لنفسه (مثلاً عيادة) سوف يأخذ Profit ↑

كـم دكتور مثلاً فتح عيادة والكلف تبعه 50 دينار أكيد بنفق عن دكتور داخل يعمل داخل مستشفى

Health Education Public education + Regulatory framework

انتبه! Health Education يهدف لأنه مستخدم
program presenters , posters , Mass media , Social media
It is not for free

كف في ناس وظيفتها Instructive (إرشادي) فقط بأماكن معينة
مثلاً: طفل مصاب بالسكري (Diabetes) يروح عن العبد ← في physician (بتوفوا و يضبط له جرعات الأسولين)
(Educator) يعلم الطفل والأولاد ← ماذا يفعلوا في كل حالة من الحالات

The method of financing ^{يتكون} consists of the way in which ^{استخدام/استغلال} financial resources are mobilized and how they are utilized.

Mobilization

جمع (Fund) Resources

توزم تعرف إنه في شيء عذري اسمه

It relates to different factors including:

- ✓ the approach to mobilize financial resources; تعبئة الموارد
- ✓ the institutional and organization ^{المؤسسي} delivery structure;
- ✓ the allocation of resources; تخصيص الموارد
- ✓ the Mechanisms ^{آليات} for paying and incentive method for health providers;

* Mobilization of financial resources

One Source إن تكون الموارد زيارة عن

More than one source

* The institutional and organization

Delivery structure

ليه تم ربطها في organizational/institutional

ثمة كل مستشفى يكون لها نظام مختلف عن المستشفى الأخرى، كل مستشفى

يكون له طريقة مختلفة في الإدارة حسب المدير

✓ مهمين وكأزم تعرفوا مش معاناهم

وحتى لو نحن على مستوى Macroeconomic (على مستوى الدولة كلها) ← في مستشفى معان تدخلها تلافى نظام system معين يعتمد على الإدارة
← ومستشفى آخر، تدخل تلافى ما في

* Allocation of Resources ← تخصيص الموارد كيف؟ ولمين؟

* The Mechanisms for paying and incentive

method for health providers

الطبيب، الي في المستشفى الكومي Salary تبعه قليل على الرغم إنه
بشوف عدد كبير من الرمن خلال اليوم، تحيلوا لو تم إعطائه incentive
على كل مرين ز يكسب عليه ولو Few aspects، سوف يكون للطبيب حماس
أكثر أن يعمل داخل المستشفى
↓ principle

people respond to incentives

فلوربيلت إعطاء Healthcare workers بعض incentives

هذا سيسمن من الأداء



The main **methods of financing** for health care include :

1. The **national health insurance** system,
2. General **revenue**, الإيرادات العامة,
3. **Private insurance**,
4. **Out-of-pocket** payments. المدفوعات من الجيب.

General Revenue

أول شغل تفكر فيها ←

في الإيرادات العامة = الموازنة العامة للدولة = موازنة وزارة الصحة

National Health insurance

ثم

برنامج يكون تابع للحكومة (التأمين الصحي)

Private insurance

ثم

وفي شركات كثير تابعة له

Out-of-pocket payments

ثم

أنا بدفع الكمية بتبعي حتى أدخل مستشفى خاص / عيادة طبيب مندرون أي insurance

كل في من الدول (1) طرق ، طريقة واحدة موجودة بس بدولة هما كان تقدمها ؟ كد

Out of pocket payments

غالبًا يكون نفق أصغر كخدمة سريعة واضطر أن يدفع لها

Insurance ما كان عنده أي نوع من الأخرى

what is the **advantage** from private insurance ?

→ High Quality

To Attract people (Qualified Doctors, Advanced tools)

→ Decrease the pressure on the government

يقال فقط على الحكومة ، فلا تكبر من ضرائب، إمانيت

(وجود Free Market و Private) كثير مهم

وكل نفق يروح على أي بناسبه

Disadvantage

→ No Equity

وحقوق لو سيطر على قطاعات الوقائية (prevention)

تقبل لو Vaccinations for children سيطر عليها

المشاكل التي

Re-emerging infectious diseases

بداية ظهور أمراض معدية عند الأطفال الفقراء وزيادة حالات الوفاة منهم

What is the **advantage** from the national health insurance system and general revenue ?

ما الفائدة / الميزة التي نأخذها من أن الحكومة تنفق على الصحة ؟

← سوف تتوزع الكميات بشكل أوسع

← سينعكس على صحة الناس و ↑ life expectancy

← ↑ Productivity

← Equitable Primary Health Care

Disadvantage

← لو الاعتماد كامل على الدولة وخدمات الدولة ، سوف

تزيد TAXES ↑ ، تخاف الدولة بتجيب الموازنة عن طريق

الضرائب ، ذبح تكون الضرائب أكثر من توفير الخدمة الطبيعية

يُؤخِرُهَا اللَّهُ عَلَيْكَ
لِيُفَاجِئَكَ بِالَّذِي هُوَ
أَحَبُّ إِلَيْكَ



← الشغل نفسه عامل له تعاقد مثلا: طلاب الجامعة لهم تأمين

More Coverage

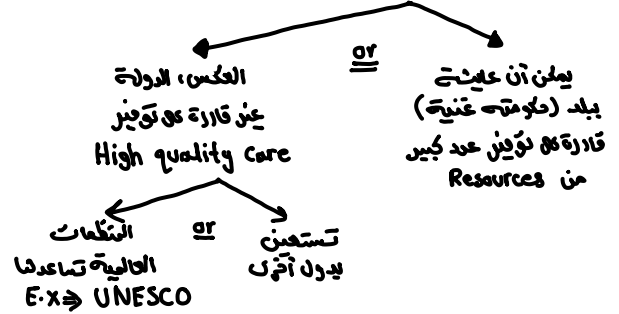
ولنا من مهم ← كونه يعمل

The **choice of method** will impact on:

- Who **bears** the financial **burden**,
- The amount of **resources** available, and
- Who manages the **allocation** of resources.

← اختيار الطريق سيعتمد على ماذا؟

① من الذي سيتحمل Economic Burden
 ② كم عني Available Resources



Experience has shown that, **without strategic policies** and focused **spending mechanisms**, the **poor and other ordinary people** are likely to be left without care.

مثال: مرات يعملوا برامج للأطفال في دول فقيرة

③ How to allocate these resources?

← لو ما عملت الدول ③ خطوات جميعهم

Service مستخدم بطريقة عشوائية وفي نام كثير سوف كرم من الميزانية الطبية

كم عارفين إنه كل شخص ينظر للمنفعة العلقته لغيره ، فمثلاً: لو كل شخص أخذ باله من العامة

أو أخذ باله من مستشفيات كبيرة معينة ، أو أخذ باله بالكله أكثر من Quality

So I have to plan even inside the stick of budgeting

Equity takes place at different levels:

- Equity in **financing**,
- Equity in **access** to health care,
- Equity in level of **health status**, and
- Equity in terms of **risk protection** offered.



هذه الأشياء لازم تكون Equitable أي حد كبير

دائماً يكون في متكلات بين (Efficiency, Equity)

← في تمويل القطاع الطبي لازم أضع بعين الاعتبار أن يكون هناك Equity

وإن Equity ليست فقط في تلقي الخدمات بل أيضاً في وجودها و

Health status for individuals And Financing And Access

دل في أماكن محرومة أن تقدم لها خدمات طبيية وإناس هناك

poor health عن أماكن أخرى أم لا؟

Risk protection ← أن تبين Safety تبعت العمال

ما فأنك لم يخلق لك
وما خلق لك لن يفوتك

Once resources are mobilized, take in consideration the following:

- a ^{معايير} criteria for their ^{توزيع} allocation across ^{فئات} categories of health services,
- prevention programs and
- infrastructure development
- ^{الدفع} payment methods for health care providers



Resources (Mobilization)

Allocation

تعي من مياضد الكلفة وكيف وفي متى؟؟؟

كل هذه الاضلاحة في Allocation of Resources

كاتبس Infrastructure ذكرونا في

Fixed And Variable Costs

" فكرة Cost به قد ينطبق عليها اكثر من شئ، لكن حسب

الموقف، وفي كل انواع Cost كازم حسب opportunity cost

The set of allocation criteria must be publicly acceptable.

publicly Acceptable عازم تكون برامجك الهية في النهاية

Acceptable في PHC قلنا عازم تكون الكزمات

كاتفق وتعمل سياسات على برامج ان تفند

المرور مهمات

Resource mobilization: how the health system generates and collects revenue/money

Pooling: combining financial resources from multiple sources to share the financial risk of paying for healthcare

Purchasing: mechanisms to pay providers for healthcare services

مدول (3) يومنوا ما نتعامل معه خلال Financing system

موا private/public / غيره --- (مدول القواعد اتي تنطبق عليهم كل

(Financing system

Pooling → share

للتغلات كلها مع بعض

الناس بملوونا

Purchasing → كيف رح يشتروا؟ كيف رح ياخذوا الكزمة؟

كيف ستقدم الكزمة للناس؟ كل رح يدفعها كلها ام سيدفع percent 20 ان

يدفع شئ؟

↓
مدول (3) مهمين

"يا رب الرضا العميق،
والطمأنينة الحائمة وقوة
التوكل بك، وجميل
البشارات الآتية منك"

The approach used to **pay health providers** and to create **incentives** for them will have a great **impact** on :

- ❑ The cost,
- ❑ Efficiency and
- ❑ Quality of health services provided.

The two main **elements** of the **payment** system include the **method** of payment and the **amount** of payment per unit basis.

يعني كيف سيأخذوا Salary

Different **payment methods** for health providers exist.

Important

Incentives + Payments for healthcare workers



Incentives ← Healthcare providers عند إعطاء

هذا يشجعهم أن يقدموا Quality أفضل وأن يلتزموا بأوقات

العمل ويكونوا على عدد أكبر من المرضى وسوف تزيد Efficiency

وسوف يكون من المرضى Feedback جيد

كأن من ضمن الصفات التي كازم نأخذ الرضا فيها (Patient Satisfaction)

على إرضاء patient عن الخدمة الطبية

عن أدفع له، هذا سيؤثر على ←

* Cost تبع Service ← سوف أكليه money زيادة (Incentive)

حتى تكون الخدمة أفضل بس بالتقابل في Cost كبير

Efficiency + Quality of health services ← كازم يتحسنوا

كازم اضع بعين الاعتبار (Supervision) مراقبة

كأن بيدي أجعل Doctors ← (Incentives) More Motivated to Work

لأن كازم يكون في Monitoring

↓ For Efficiency + Quality of health services

Health financing policies should have the ability to:

1. Improvement of health **outcomes**, تحسين
2. Provision of **financial protection**,
3. Ensuring **consumer satisfaction** – in an equitable, efficient, and financially sustainable manner. ضمان
4. **Providing policy-makers** at global and country levels with the tools by providing an overview of health financing policy in developing countries. ملخص

← جدول ليس للكلمة فقط معرفة

جدول Policies معلولين حتى نوفر ميزانية للمرضى

كأن كازم نغير هذه الميزانية قدمت في Health outcome قديمه ؟

Positive effect from the intervention

Financial protection عند Universal Health Coverage And PHC

المؤمنون يكون في Financial protection for all citizens

(Umbrella) "Essential health services"



Participation of demand or Active participation ← consumer satisfaction في حال كانوا راضين عن رعايتهم

(هو سينتبهوا لطلب الخدمة بفهمهم)

آخر شيء البيانات كلها يأخذها Policy makers ويدرسونها ويشوفوا Country And Global level

وكيف تزيد Fund عدي وكيف أحسن العدي وأطورها في المستقبل

Health service financing sources

- **Private** expenditure
- **Public** expenditure : ^{مركزي} central and ^{محلي} local government funds, where services are paid for by taxes and ^{تطوي} voluntary payments.
- **External aid**: ^{مساعد} aid program and international nongovernmental organizations

Private Expenditure

لهذا القطاع الخاص كما يعمل شركات Insurance العامة

Public Expenditure → Government

من وبن الخدمات ؟ من TAXES و التبرعات

External Aid → في برامج ومساعدات تأتي من منظمات دولية

Health financing functions

❖ **Revenue's collection** : is the way health systems ^{جمع} raise money from ^{الإيرادات} households, ^{تجميع} businesses and external sources.

❖ **Pooling** deals with the ^{تراكم} accumulation and ^{إدارة} management of revenues and it ^{الولايات} defined patients' ^{جغرافية} population and ^{تفقات} geographic location to which revenues and expenses are determined.

❖ **Purchasing** refers to the ^{يؤمن} mechanisms used to secure services from public and private providers, and it refers to the many arrangements for buyers' (patients) health care services to pay health care providers.

→ كيف يجبي Sources
كمن الناس External Aid و Individuals
Institutions, و Government

→ Deals with accumulation and management
Defined population
واحد
وأومل الخدمة

→ هذه ثالث خطوة
Public or Private sector mechanism إلى يقدر الخفن فيها في
يصل كل الخدمة الطبيعي

Options for financing health

1. **Taxed**-based health financing → ^{عبارة عن} Government
2. **Social health insurance** financing → Governmental insurance
3. **Private health insurance** financing → ^{شركات خاصة للتأمين الطبي}
4. **Direct payment health financing** = out of pocket

And Better

It is possible to combine ^{ربيع} two or more methods of financing. → More than one method أفضل يكون عندي

اللهم أرزقنا سرعة الحفظ
والقدرة على الفهم وشفاء الذهن

J_e da44.0