

## Мировая экономика

УДК 303., 614.

**ЧУВАХИНА Лариса Германовна**

ФГБОУ ВО «Финансовый университет при Правительстве Российской Федерации (Финансовый университет)», Ленинградский проспект 49, Москва, 125993, Россия,

<https://orcid.org/0000-0001-8283-4372>

Чувахина Лариса Германовна, кандидат экономических наук, доцент  
доцент департамента мировой экономики и мировых финансов  
Москва (E-mail: l-econom@mail.ru)

### **НОВЫЕ ПРИОРИТЕТЫ В АМЕРИКАНСКОЙ ПОЛИТИКЕ РЕФОРМИРОВАНИЯ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

#### **Аннотация**

**Предмет/тема.** Принятие в США инициированной Б.Обамой реформы здравоохранения и системы медицинского страхования (Obamacare) вызвало неоднозначную реакцию в обществе. Обещание построить лучшую в мире систему предоставления медицинского обслуживания, финансово доступную для всех граждан страны, не было выполнено. Постоянный рост стоимости медицинских полисов при обязательном их приобретении вызвало недовольство представителей среднего класса. С приходом в Белый дом Д.Трампа стремление отменить принятую Б.Обамой реформу усилилось. Не сумев преодолеть сопротивление сторонников Obamacare в Конгрессе, Д. Трамп перешел к «плавному демонтажу» Obamacare, используя административные меры. Приоритетными направлениями политики Д.Трампа стали: поощрение конкуренции в сфере медицинского обслуживания и усиление роли исполнительной власти штатов в регулировании программы доступного медицинского страхования.

**Цели/задачи.** Цель исследования заключается в определении приоритетных направлений политики Д.Трампа по отмене программы Obamacare.

**Методология.** При написании работы применялись общие и специальные методы исследования, в том числе анализ, синтез, обобщение.

**Вывод.** Политика Д.Трампа привела к уменьшению роли федерального центра в регулировании программы доступного медицинского страхования, к сокращению ее бюджетного финансирования. Были расширены права штатов в принятии собственных программ оказания медицинской помощи, в привлечении частных страховых компаний. Проводимая Д.Трампом политика поощрения конкуренции создала условия для покупки американцами по своему усмотрению медицинской страховки у частных компаний. Наряду с принятием административных мер, администрация Д.Трампа сделала ставку на решения судебных органов в пользу отмены программы Obamacare. Осуществляя последовательную политику по отмене ключевых положений инициированной Б.Обамой реформы здравоохранения, Д.Трамп рассчитывает выполнить свои предвыборные обещания накануне новых выборов.

**Ключевые слова:** реформа здравоохранения, доступное медицинское страхование, страховые компании, страховая биржа, бюджетное

*финансирование, льготные субсидии, монопольные цены, федеральный апелляционный суд.*

**JEL classification: G22, G28, H51, I13**

**Larisa G. Chuvakhina**, Ph.D. in Economics, Associate professor, Associate Professor of the Department of World Economy and World Finance at Financial University under the Government of the Russian Federation, Moscow. E-mail: l-econom@mail.ru

## **NEW PRIORITIES IN THE AMERICAN POLICY OF REFORMING THE HEALTH CARE SYSTEM**

### **Abstract**

**Subject/Topic** The adoption of the health care reform in the United States and the health insurance system (Obamacare) initiated by B. Obama has caused different reaction in society. The promise to build the world best health care system, financially available for all citizens of the country, was not fulfilled. The constant rise in the cost of medical policies with the condition of their mandatory purchase has caused discontent among the middle class. With the arrival of D. Trump in the White House, the desire to cancel the reform adopted by B. Obama has intensified. Unable to overcome the resistance of Obamacare supporters in Congress, D. Trump proceeded to “smoothly dismantle” Obamacare using administrative measures. The priorities of D. Trump's policy are: promoting competition in the field of health care and strengthening the role of the state executive in regulating affordable health insurance program.

**Goals/Objectives** The purpose of the study is to identify the priorities of D. Trump's policy on the cancellation of the Obamacare program.

**Methodology** In this work general and special research methods were used, including analysis, synthesis, generalization.

**Conclusion and Relevance** The policy of D. Trump has led to a decrease in the role of the federal center in regulating the program of affordable medical insurance, to a reduction of its budget financing. The rights of the states to adopt their own health care programs and to attract private insurance companies were expanded. The policy of encouraging competition conducted by D. Trump has created conditions for Americans to buy health insurance from private companies at their discretion. Along with the adoption of administrative measures, the administration of D. Trump staked on the decisions of the judiciary in favor of canceling the Obamacare program. Carrying out a consistent policy on the abolition of key provisions initiated by B. Obama health care reform, D. Trump expects to fulfill his election promises on the eve of new elections.

**Keywords:** *health care reform, affordable health insurance, insurance companies, insurance exchange, budget financing, preferential subsidies, monopoly prices, federal court of appeal*

**JEL classification: G22, G28, H51, I13**

США занимают одно из ведущих мест в мире по уровню развития здравоохранения и результативности медицинских научных исследований. Здравоохранение в США обеспечено совершенным медицинским оборудованием, эффективными лекарственными препаратами. Число занятых в здравоохранении составляет свыше 10 млн человек.

Расходы на здравоохранение составили в 2018 г. 17,9% ВВП страны. В то время как другие развитые страны тратят на медицину примерно 10% ВВП. Между тем, большое финансирование не гарантирует всем гражданам равного доступа к медицинским услугам. В 2018 г. более 15% американцев были не застрахованы вообще. Причина - высокая стоимость страховки, потеря работы или невозможность получить страховую субсидию. Граждане без страховки могут пользоваться услугами комнат неотложной помощи в больницах, где им могут оказать первую помощь, но не лечить. Значительная часть американцев пользуется услугами врачей в случае крайней необходимости из-за высокой стоимости медицинских услуг. Медицинское обслуживание в США самое дорогое в мире. Значительно дороже, чем в европейских странах.

США являются единственной из всех развитых стран, где никогда не существовало системы обязательного медицинского страхования. Большая часть населения пользуется услугами частной страховой медицины. Страховка покрывает не все медицинские услуги, что заставляет самих американцев доплачивать значительные суммы.

Высокие цены на медицинское обслуживание обусловили развитие так называемого медицинского туризма, когда американцы отправляются для лечения в другие страны, например на Кубу, в Коста-Рику, Бразилию, Индию, Сингапур [1].

Наряду с частной страховой медициной, в США действует и система государственного медицинского страхования, представленная с середины 1960-х годов двумя базовыми программами: Medicaid и Medicare [2].

Программа Medicaid, которой охвачены порядка 50 млн человек, обслуживает малоимущих граждан и перемещенных лиц. Программа Medicare обслуживает лиц пожилого возраста старше 65 лет и лиц с инвалидностью. Программой Medicare охвачено около 40 млн человек.

К государственным программам обязательного медицинского страхования относится программа «Страхование здоровья детей» (CHIP). Цель программы заключается в обеспечении страхованием каждого ребенка из семьи, заработок в которой не позволяет лечиться платно.

Государственная программа COBRA (Consolidated Omnibus Budget Reconciliation Act) рассчитана на предоставление финансовой помощи государственным служащим в случае утраты трудоустройства.

Работают также государственные программы обязательного медицинского страхования для военнослужащих, система медицинского страхования для коренных индейцев.

Полномасштабная реформа здравоохранения и системы медицинского страхования была инициирована Б.Обамой. Реформа предполагала введение обязательного медицинского страхования для всех американцев; государственное регулирование тарифов страховых взносов; регулирование цен на медицинские услуги.

В марте 2010 г. был принят Закон о защите пациентов и доступном медицинском обслуживании (Patient Protection and Affordable Care Act), известный под названием Obamacare [3]. Закон ознаменовал начало рассчитанной на десятилетний период реформы здравоохранения, фактически первой с 1960-х годов после принятия программ Medicaid и Medicare.

Основной задачей реформы было расширение доступа к системе медицинского страхования для американцев и повышение охвата населения медицинскими услугами. Предусматривалось, что медицинская страховка станет обязательной для всех американцев [4]. Согласно принятому в 2010 г. Закону о защите пациентов и доступном медицинском обслуживании все граждане, не имеющие страхового полиса от работодателя и не охваченные медицинскими программами, обязаны были в 2014 г. до 31 марта приобрести индивидуальную медицинскую страховку. В случае отказа от ее приобретения гражданам грозил штраф. В 2016 г. доля лиц, не имеющих страховки, снизилась примерно до 9%.

До принятия Закона 2010 г. только около одной трети американцев имели обязательную государственную страховку – наименьший показатель среди всех развитых стран. Доступ к медицинскому обслуживанию имел ограниченный круг лиц. К ним относились, во-первых, лица, работающие в компаниях, которые предоставляли своим сотрудникам медицинскую страховку, за что федеральное правительство предоставляло данным компаниям налоговые льготы. Во-вторых, лица, обладающие средствами для приобретения индивидуальной частной медицинской страховки. В-третьих, получатели медицинских пособий по программам Medicaid и Medicare. Остальные американцы вынуждены были сами платить за медицинское обслуживание, когда оно им было необходимо. Им не оплачивали страховку работодатели, и они не попадали в число получателей федеральных льгот для малоимущих или пожилых людей [5].

С 1 октября 2013 г. для граждан, желавших приобрести страховку, начали функционировать специальные страховые биржи как на уровне отдельных штатов, так и на федеральном уровне – национальная биржа. На созданных интернет – площадках страховые компании могли разместить предложения о продаже медицинских полисов, а граждане, выбрав наиболее выгодные для себя предложения, могли приобрести их в режиме онлайн.

Требования Закона о защите пациентов и доступном медицинском обслуживании не предусматривали их обязательного применения для компаний, численность занятых в которых не превышала 50 человек. В то же время фирмы с количеством работников более 50 человек в штате обязаны были приобрести медицинский полис для всех своих работников. При этом даже на условиях софинансирования работодатель обязан был оплатить не менее 60% от стоимости медицинского полиса. В случае

нарушения правила фирмы должны были платить штраф за каждого незастрахованного работника в размере две тысячи долларов в год.

Реформа здравоохранения Б.Обамы (Obamacare) имела как сторонников, так и противников. По мнению республиканцев, принятие программы Obamacare означало «вмешательство» в частную жизнь американцев федеральных властей. В сентябре 2013 г. Палата представителей Конгресса США, где большинство составляли республиканцы, приняла законопроект об отказе от финансирования реформы здравоохранения. Однако Сенат США, контролируемый демократами, не согласился заблокировать реформу здравоохранения. Таким образом, республиканцам не удалось осуществить свои планы по отмене программы Obamacare.

Начиная реформу здравоохранения, Б.Обама обещал американцам построить лучшую в мире систему предоставления медицинской помощи по самой низкой цене. Однако сделать страховку финансово доступной не получилось из-за постоянного роста стоимости медицинских полисов при обязательности их приобретения.

По данным Бюджетного управления Конгресса США, с 2010 по 2015 год стоимость страховых взносов выросла в среднем на 31%. За этот же период средний рост заработной платы американцев составил 7,8%.

Реформа делает медицинскую страховку обязательной для всех американцев. При этом она становится доступнее для незащищенных слоев населения. Однако для представителей среднего класса, до реформы регулярно приобретавших медицинский полис, страховые взносы увеличились более чем на 30%. Неудивительно, что в конце срока правления Б.Обамы более трети населения хотели полной отмены принятой им реформы здравоохранения.

С приходом в Белый дом Д.Трампа борьба с Obamacare усилилась. 21 января 2017 г. сразу же после вступления в должность Д.Трамп подписал Указ о реформе системы здравоохранения<sup>1</sup>. Согласно Указу, федеральным министерствам и ведомствам, включая Административно-бюджетное управление (АБУ), было предписано, используя свои административные полномочия, принять меры по снижению системы государственного регулирования, максимально возможному сокращению бюджетного финансирования программы доступного медицинского страхования в ожидании замены ее свободным рыночным механизмом финансирования. Указ предоставил каждому отдельно взятому американскому штату больше свободы в принятии своих собственных программ оказания медицинской помощи.

В начале марта 2017 г. члены палаты представителей Конгресса США от Республиканской партии представили законопроект «Об американском

---

<sup>1</sup> Дональд Трамп подписал указ о реформе здравоохранения  
<https://www.rbc.ru/politics/21/01/2017/5882aab79a79479dea9895e0>

здравоохранении» (American Health Care Act) [6]. По сути это был проект реформы здравоохранения, которая должна была заменить Обамасаре. В новом законопроекте «Об американском здравоохранении» разделы и положения Закона о защите пациентов и доступном медицинском обслуживании 2010 г. или отменялись, или в них вносились корректировки, заменяющие нормы принятого в 2010 г. Закона.

Республиканцы предложили заменить федеральные субсидии медицинского страхования в США новой формой налоговых кредитов и грантов штатам, которые позволят последним формировать собственную политику в области здравоохранения.

Сторонники нового законопроекта не смогли набрать достаточное количество голосов для его принятия. 24 марта 2017 г. Д.Трамп был вынужден отозвать инициированный республиканцами законопроект о реформе здравоохранения, призванный заменить систему медицинского страхования Обамасаре.

В начале мая 2017 г. республиканцы представили Палате представителей новую редакцию законопроекта «Об американском здравоохранении», которая была принята. В новой редакции уменьшалась роль федерального правительства США в регулировании программы доступного медицинского страхования и в ее финансировании в пользу исполнительной власти штатов.

В начале июня 2017 г. одобренный Палатой представителей Конгресса законопроект был отправлен на рассмотрение Сената. В ходе дискуссий сенаторы-республиканцы выступили не за замену системы доступного медицинского страхования, а за ее полную отмену, предложив законопроект «О согласованной отмене Обамасаре». Предлагалось существенно сократить финансирование доступного медицинского страхования, что могло уже к 2020 г. привести к полной отмене Обамасаре. Предложенный законопроект не был принят Сенатом<sup>1</sup>.

Понимая невозможность преодоления сопротивления демократов в законодательных органах, Д.Трамп перешел к разработанному им плану «плавного демонтажа» системы доступного медицинского страхования, включающего принятие административных мер. В конце августа 2017 г. было решено сократить расходы на рекламу предоставляемых в рамках программы Обамасаре медицинских услуг. В 2018 финансовом году бюджетные расходы на рекламу были уменьшены на 90% со 100 до 10 млн долл. США<sup>2</sup>. Одновременно вдвое был уменьшен период подачи заявки на получение медицинской страховки. В 2018 финансовом году он составил шесть недель с 1 ноября по 15 декабря против двенадцати недель в

---

<sup>1</sup>Сенат США отклонил законопроект об отмене Обамасаре и реформе здравоохранения <http://www.rosbalt.ru/world/2017/07/26/1633556.html>

<sup>2</sup>The Trump Admin Is Scrubbing Obamacare From Government Sites <https://www.wired.com/story/trump-scrubbing-obamacare-from-government-sites/>

предыдущем 2017 финансовом году. В декабре 2017 г. был отменён штраф, налагаемый, согласно правилам Obamacare, на каждого, не имеющего медицинского страхования. После отмены штрафов американцы получили возможность покупать по своему усмотрению медицинские страховки у частных компаний.

С помощью административных мер Д.Трампу удалось в 2017 г. сократить финансирование системы доступного медицинского страхования порядка на 6 млрд долл.[7]

В 2018 г. Д.Трамп перешел к политике поощрения конкуренции в сфере медицинского обслуживания. В январе 2018 г. администрация Д.Трампа потребовала от госпиталей размещения в интернете цен на предлагаемые медицинские процедуры, что позволит пациентам выбирать те лечебные учреждения, обслуживание в которых подходит им по цене.

Если потенциальный покупатель медицинской страховки по программе Obamacare не может окончательно выбрать для себя страховой план, то, согласно Закону 2010 г., он может приобрести временный краткосрочный страховой план у частной компании. Летом 2018 г. Министерство здравоохранения и социальных услуг по указанию администрации Д.Трампа увеличило продолжительность временных страховых планов с трех месяцев до трёх лет, учитывая, что эти страховые планы дешевле страховок по программе Obamacare. Например, средняя величина минимальной страховки Obamacare для 40-летней женщины составляет 4200 долл. в год, а временных трёхгодичных планов – 1300 долл. в год, что на 69% дешевле<sup>1</sup>.

В октябре 2018 г. Д. Трамп подписал законопроект, требующий от аптек размещать в интернете цены продаваемых ими лекарств. Теперь покупатель может видеть цены, не выходя из дома. В конце 2018 г. администрация Д. Трампа разработала генеральный план снижения искусственно завышенных цен на медикаменты. Этот план ещё не был принят, а крупные фармацевтические компании уже объявили об остановке повышения цен на выпускаемые ими лекарства.

В начале ноября 2018 г. руководители Министерства труда, Министерства финансов и Министерства здравоохранения и социальных услуг представили на обсуждение новые правила, расширяющие возможности использования свободных от налогообложения средств для возмещения расходов на медицинское обслуживание. Работодатели, начиная с 2020 г. могут предлагать своим работникам, согласно принятому плану, использовать средства, находящиеся на специальном счете для возмещения расходов на медицинское обслуживание - Health Reimbursement Account

---

<sup>1</sup> Система здравоохранения США при президенте Трампе. <https://kontinentusa.com/sistema-zdravoohraneniya-usa-pri-presidenta-trumpe/>

(HRA)<sup>1</sup>. Иными словами для покрытия расходов на медицинское страхование. Работодатели могут вносить на счет (HRA) каждого работника до 1800 долл. ежегодно. Администрация Обамы запрещала использовать средства HRA для оплаты медицинских страховок.

Одновременно администрация Д.Трампа отменила ограничения, заложенные в Законе 2010 г. на возможности штатов отказываться от федеральных субсидий и покупать жителям штатов медицинское страхование у частных страховых компаний. В 2018 г. в более половины американских округов продаж страховых полисов по программе Обамасаре занималась одна страховая компания. В других округах - две и редко три компании. Поэтому конкуренция между страховыми компаниями или отсутствовала, или была очень низкой. Это позволяло им устанавливать монопольные цены, что в конечном счете вело к сокращению списка предоставляемых медицинских услуг, покрываемых страховкой.

Наряду с принятием административных мер администрация Д.Трампа сделала ставку на решения судов штатов по отмене Обамасаре. В начале 2018 г. с иском в суды обратились правительства 20 штатов с республиканским большинством, которые утверждали, что отмена штрафа за отсутствие медицинской страховки лишила смысла весь закон. 20 штатов подали иск против федерального правительства, назвав закон 2010 г. о доступном медицинском обслуживании неконституционным<sup>2</sup>.

В декабре 2018 г. Федеральный суд штата Техас, признал неконституционным Закон 2010 г. о защите пациентов и доступном здравоохранении на территории штата. Президент США Д. Трамп приветствовал отмену судом Техаса реформы здравоохранения, проведенной в 2010 г. администрацией Б. Обамы<sup>3</sup>.

25 марта 2019 г. администрация Д.Трампа, обратившаяся в Федеральный апелляционный суд, заявила, что Закон 2010 г. должен быть признан недействительным<sup>4</sup>. Если апелляционный суд примет позицию администрации Д. Трампа, миллионы людей могут потерять медицинскую страховку. Отмена реформы в судебном порядке, по оценке Бюджетного управления Конгресса, приведет к тому, что к 2026 году около 32 млн

---

<sup>1</sup> How Trump Is Remaking Health Insurance Without Repealing Obamacare <https://www.insurancejournal.com/news/national/2019/06/17/529589.htm>

<sup>2</sup> Trump administration now says entire Affordable Care Act should be struck down <https://edition.cnn.com/2019/03/25/politics/trump-administration-aca/index.html>

<sup>3</sup> Американский суд отменил медицинскую реформу Obamacare. <http://finoboz.net/ukraine-and-world/amerikanskij-sud-otmenil-medicinskuyu-reformu-obamacare/>

<sup>4</sup> Trump administration now says entire Affordable Care Act should be struck down <https://edition.cnn.com/2019/03/25/politics/trump-administration-aca/index.html>

человек останутся без медицинской страховки.<sup>1</sup>

Используя административные меры, прибегая к помощи судебных органов, Д.Трампа осуществляет последовательную политику по отмене ключевых положений инициированной Б.Обамой реформы здравоохранения, тем самым рассчитывая выполнить свои предвыборные обещания накануне новых выборов, об участии в которых он уже объявил.

Сегодня решение внутренних вопросов, включая проблемы в здравоохранении, значительно больше интересует американцев, нежели внешнеполитические аспекты политики Д.Трампа [8]. И именно на решении внутренних проблем нынешний американский президент намерен строить свою избирательную кампанию.

#### **Список источников:**

1. As More Americans Have Surgeries Overseas? US Companies Consider Medical Tourism a Health Care Option//ABC News. September 30, 2013.

2. Roy A. Saving Medicare from Itself// National Affairs. Number 8 – Summer 2011.

3. Oberlander, Jonathan (June 1, 2010). "Long Time Coming: Why Health Reform Finally Passed". Health Affairs. 29 (6): 1112–1116.

4. Gruber, J. Healthcare Reform: what it is, why it's necessary, how it works. – NY, 2011.– 160 pp.

5. National Healthcare Disparities Report. U.S. Department of Health and Human Services. AHRQ Publication. – 2012. No. 12–0006. – March. – 248 pp.

6. CBO. American Health Care Act. March 2017. P.4-5.

7. Office of Management and Budget. Budget of the United States Government. A new Foundation for American Greatness. Fiscal Year 2018. Wash.: US GPO, 2017.

8. Чувахина Л.Г. Новая парадигма экономической политики США: миф или реальность?// Горизонты экономики.2017.№1 (34). С.30-35.

#### **References:**

As More Americans Have Surgeries Overseas? US Companies Consider Medical Tourism a Health Care Option//ABC News. September 30, 2013.

Roy A.Saving Medicare from Itself// National Affairs. Number 8 –Summer 2011.

Oberlander, Jonathan (June 1, 2010). "Long Time Coming: Why Health Reform Finally Passed". Health Affairs. 29 (6): 1112–1116.

Gruber, J. Healthcare Reform: what it is, why it's necessary, how it works. – NY, 2011.– 160 pp.

National Healthcare Disparities Report. U.S. Department of Health and Human Services. AHRQ Publication. – 2012. No. 12–0006. – March. – 248 pp.

CBO. American Health Care Act. March 2017. P.4-5.

Office of Management and Budget. Budget of the United States Government. A new Foundation for American Greatness. Fiscal Year 2018. Wash.: US GPO, 2017.

Chuvakhina (2017) – Chuvakhina L.G. New paradigm of the US economic

---

<sup>1</sup>Администрация Трампа хочет отменить ObamaCare через суд. <https://www.forumdaily.com/administraciya-trampa-xochet-otmenit-obamacare-cherez-sud/>

policy: myth or reality? [Novaya paradigma ekonomicheskoy politiki SSHA: mif ili real'nost'?] Economic horizons.[ Gorizonty ekonomiki] 2017. № 1 (34). С.30-35.. [ in Russian]