



Казахстан 2050



Модернизация системы здравоохранения Казахстана

Роль Фонда социального медицинского страхования

Основа для введения обязательного социального медицинского страхования



Государственная
программа развития
здравоохранения
Республики Казахстан
«Денсаулық»
на 2016 - 2019 годы

- Шаг 80. ВНЕДРЕНИЕ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО СОЦИАЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ.
- Усиление финансовой устойчивости системы здравоохранения на основе принципа СОЛИДАРНОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ государства, работодателей и граждан. Первичная помощь станет центральным звеном национального здравоохранения для предупреждения и ранней борьбы с заболеваниями.
- Направление 4: Совершенствование системы здравоохранения на основе внедрения солидарности и повышения ее финансовой устойчивости

Направление 4: Совершенствование системы здравоохранения на основе внедрения солидарности и повышения ее финансовой устойчивости

2015 год	<ul style="list-style-type: none">• Принят Закон «Об обязательном социальном медицинском страховании»
2016 год	<ul style="list-style-type: none">• Создан Фонд социального медицинского страхования
С 1 июля 2017 года	<ul style="list-style-type: none">• Старт сбора отчислений на ОСМС
С 1 января 2018 года	<ul style="list-style-type: none">• Оказание медицинской помощи в условиях ОСМС

| ПОЧЕМУ ЕДИНЫЙ ФОНД?

- Аккумуляция СТРАХОВЫХ РИСКОВ ВСЕГО НАСЕЛЕНИЯ страны в одном фонде
- Распределение средств по регионам В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ПОТРЕБНОСТЕЙ НАСЕЛЕНИЯ
- Закуп единого пакета услуг и равенство в доступе к нему для КАЖДОГО ЖИТЕЛЯ СТРАНЫ
- Использование ЕДИНЫХ ПРАВИЛ ЗАКУПА УСЛУГ
- Прямое влияние на повышение эффективности системы здравоохранения и качества медицинских услуг

Казахстанская модель ОСМС

ИСТОЧНИКИ ФИНАНСИРОВАНИЯ

ПЛАТЕЛЬЩИК / ЗАКУПЩИК

ЗАКУПАЕМЫЕ УСЛУГИ

ГОСУДАРСТВЕННЫЙ БЮДЖЕТ

ФОНД СОЦИАЛЬНОГО
МЕДИЦИНСКОГО
СТРАХОВАНИЯ

БАЗОВЫЙ ПАКЕТ УСЛУГ (ГОБМП) – 35% расходов

- Скорая помощь и санитарная авиация
- Вакцины
- Амбулаторная помощь, дневные стационары и стационарная помощь при социально-значимых заболеваниях (онкология, туберкулез и т.д.)
- Госпитализация в стационар по экстренным показаниям
- Амбулаторная помощь незастрахованным (до 2020 года)

СИСТЕМА ОСМС

- ГОСУДАРСТВО 5% (14 категорий граждан)
- РАБОТОДАТЕЛИ 3%
- РАБОТНИКИ 2%
- ПРЕДПРИНИМАТЕЛИ 5%

ФОНД СОЦИАЛЬНОГО
МЕДИЦИНСКОГО
СТРАХОВАНИЯ

ПАКЕТ УСЛУГ ОСМС – 65% расходов

- АМБУЛАТОРНАЯ ПОМОЩЬ
- ДНЕВНЫЕ СТАЦИОНАРЫ
- ПЛАНОВАЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ В БОЛЬНИЦЫ
- АМБУЛАТОРНОЕ ЛЕКАРСТВЕННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ
- ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ

ЧАСТНЫЕ ЛИЦА

ДОБРОВОЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ

Вклад Фонда социального медицинского страхования в модернизацию системы здравоохранения

Фонд – финансово устойчивая организация, осуществляющая стратегические закупки эффективной и качественной медицинской помощи в интересах пациентов

Обеспечение всеобщего охвата граждан качественной медицинской помощью

Поддержка качества оказываемой медицинской помощи

Развитие Фонда как стратегического закупщика медицинских услуг

Дерегулирование и прозрачная политика закупа медицинских услуг

- С 2020 года **не менее 40% средств ОСМС** будет направляться на закуп услуг амбулаторной помощи и амбулаторного лекарственного обеспечения
- Ежегодно **не менее 5% средств ОСМС** будет направляться на закуп стационарозамещающей помощи
- Уровень потребления специализированной стационарной помощи по заболеваниям, управляемым на уровне ПМСП **будет снижаться на 5%**
- Закуп высокотехнологичных услуг ежегодно будет увеличиваться **не менее, чем на 5%**
- Отбор поставщиков медицинских услуг с 2020 года будет осуществляться **на основе индикаторов результата**
- Заключение договоров с 2019-2020 года будет проводиться **в электронном формате**
- Закуп услуг в рамках ГОБМП и ОСМС у частных поставщиков с 2020 года составит **не менее 30%**

ВОЗМОЖНОСТИ ПАЦИЕНТА в условиях ОСМС

МОДЕЛЬ ПОЗВОЛИТ:

1. **РАСШИРИТЬ** сеть **ПМСП**, в том числе за счет ЧАСТНЫХ ПОСТАВЩИКОВ;
2. обеспечить **ДОСТУПНОСТЬ** городских поликлиник и стационаров для **сельских жителей**;
3. развить **КОНКУРЕНЦИЮ** среди поставщиков и сделать службу **ПАЦИЕНТООРИЕНТИРОВАННОЙ**



1 ПРИКРЕПИТЬСЯ К ОРГАНИЗАЦИИ ПМСП по выбору

2 Обеспечить СВОБОДНЫЙ выбор врача общей практики

3 Усовершенствовать СВОБОДНЫЙ ВЫБОР стационара при ПЛАНОВОЙ госпитализации

4 Обеспечить доступность ДОРОГОСТОЯЩИХ ВИДОВ ОБСЛЕДОВАНИЯ - магнитно-резонансная томография, компьютерная томография, лабораторные исследования и пр.

5 УЧАСТИЕ в процессе оценки КАЧЕСТВА оказанных МЕДУСЛУГ и ОПЛАТЕ медорганизациям