

Новая модель ГОбМП и ОСМС в 2020 году

НАО «ФОНД СОЦИАЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ»

2019 год

Глобальный тренд: обеспечение всеобщего охвата и управление хроническими неинфекционными заболеваниями

Послание Президента Республики Казахстан Н. Назарбаева народу Казахстана, 10 января 2018 г.
«Новые возможности развития в условиях четвертой промышленной революции»

«Следует переходить от малоэффективной и затратной для государства диспансеризации к управлению основными хроническими заболеваниями с применением дистанционной диагностики, а также амбулаторного лечения... Нужно разработать новую модель ГОБМП, определив четкие границы обязательств государства.

Услуги, не гарантированные государством, население сможет получать, став участником ОСМС или через добровольное медицинское страхование, а также сооплату»

Глобальная политическая декларация ООН по профилактике неинфекционных заболеваний (2011 г.)

Всеобщий охват медико-санитарными услугами к 2030 г. в рамках Целей в области устойчивого развития



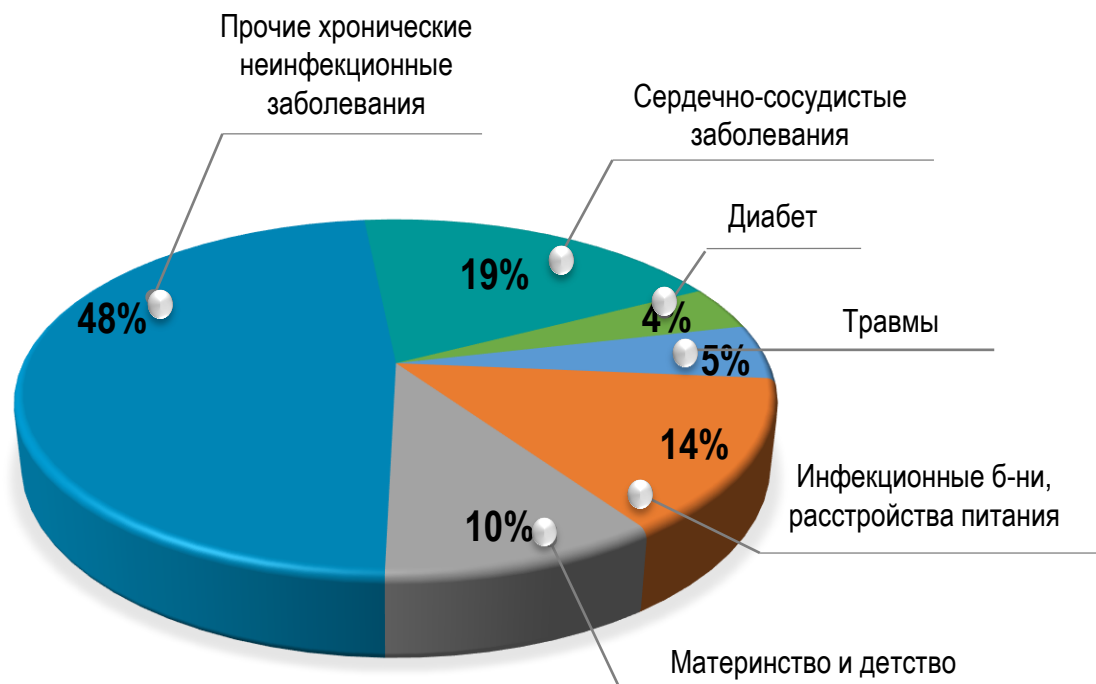
Всеобщий охват медико-санитарными услугами обеспечивает:

- ✓ доступ к основным качественным медико-санитарным услугам;
- ✓ доступ к безопасным, эффективным и приемлемым по стоимости основным лекарственным средствам и вакцинам, и
- ✓ защиту от финансового риска

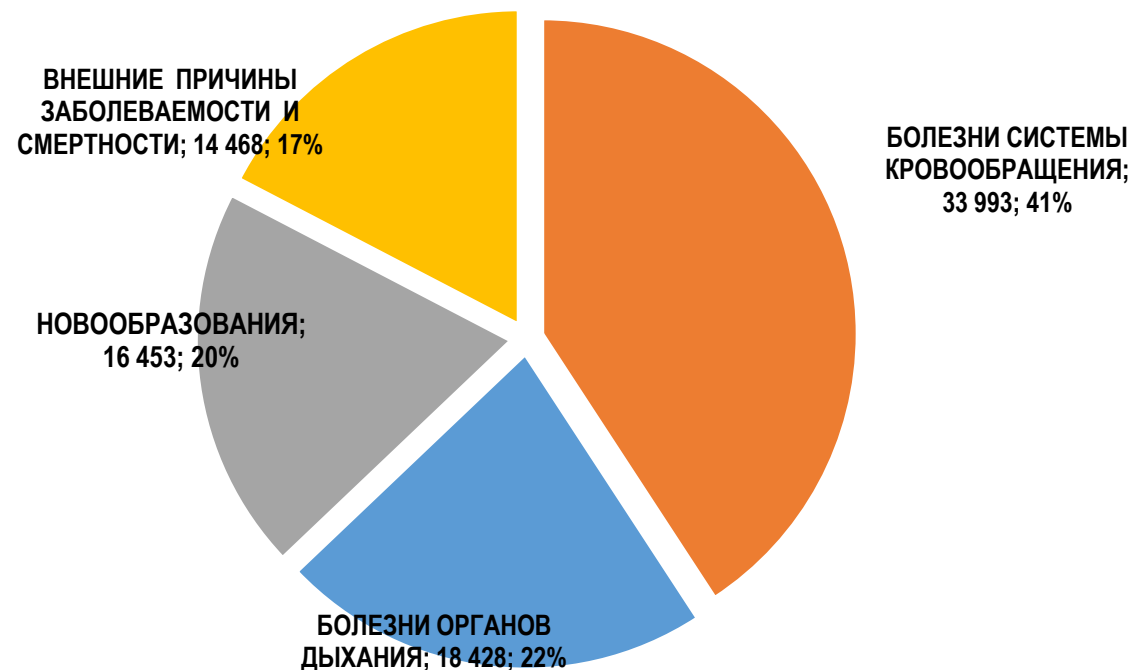
Демографические тренды: рост продолжительности жизни, изменение половозрастного состава населения, высокое давление хронических неинфекционных заболеваний

- Ожидаемая продолжительность жизни составила **72,4 лет (2016 г., + 6,3 года с 2006 г.)**, прогнозируется рост этого показателя
- Увеличится численность наиболее интенсивных потребителей медицинских услуг: **дети (+23% к 2025 г., с 5,6 до 6,9 млн.чел.)**, **пожилые (+41% к 2025 г., с 1,9 до 2,8 млн.чел.)**
- Основные причины смертности и инвалидизации - **хронические неинфекционные заболевания** (болезни сердечно-сосудистой системы, онкологические заболевания, болезни органов дыхания, диабет и т.д.)

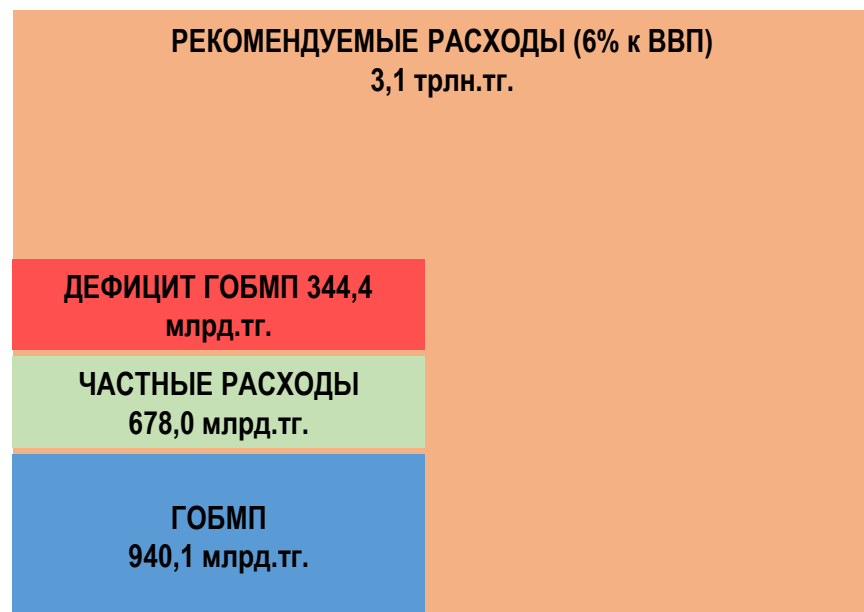
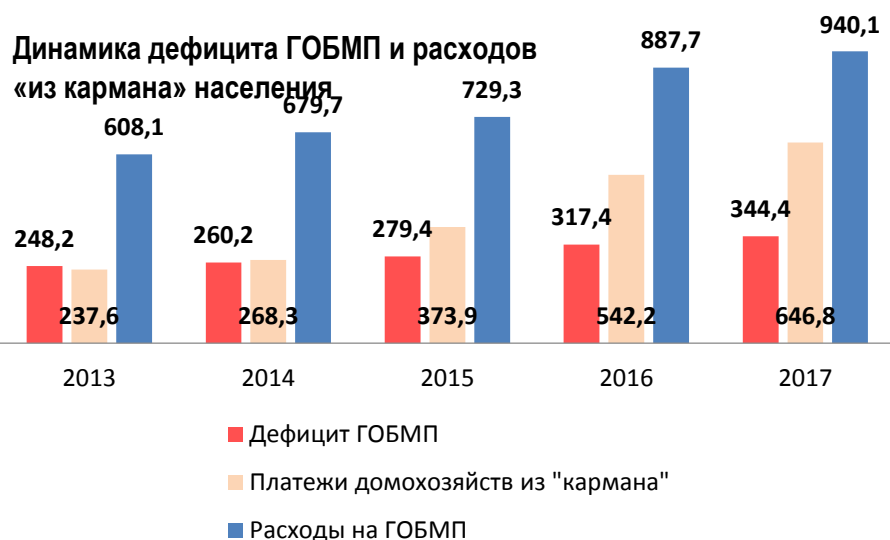
Основные причины потерь лет жизни в Казахстане в связи с болезнями/инвалидностью, 1990-2010 гг. (Lancet, World Bank, 2011)



Структура причин смертности населения Казахстана в 2016 году по 5-ти основным причинам смерти (74% от всех умерших)



Недофинансирование ГОБМП вынуждает граждан нести значительные финансовые расходы, способные привести к бедности



- Уровень общих расходов на здравоохранение в Казахстане (3,7% к ВВП, 2017 г.*) **значительно ниже**, чем в странах с аналогичным уровнем развития (6% к ВВП)
- Доля частных расходов на здравоохранение по итогам 2017 года составила **41%***, что **вдвое выше предельного уровня**, рекомендуемого Всемирной организацией здравоохранения (20%)
- Более **30%*** частных расходов направляется на приобретение платных медицинских услуг, декларированных в рамках ГОБМП

(Национальные счета здравоохранения за 2017 год, предварительный отчет)

Медицинские услуги, оплачиваемые «из кармана» населения, млрд.тг.	Дефицит ГОБМП, млрд.тг.
Медицинские услуги	236,4
Стационарная помощь	58,4
Амбулаторно-поликлиническая помощь	146,7
Реабилитационные услуги	11,3
Стоматологические услуги	19,6
Лекарственные средства и изделия медицинского назначения	404,3
Лекарственные средства	299,2
Изделия медицинского назначения	105,1
Прочие услуги	37,3
Всего	678
	362,5

Потребление стационарной помощи: основной потребитель стационарной помощи – экономически неактивное население

Объем стационарной помощи – 2,9 млн. случаев в 2017 году

68% случаев – экстренная госпитализация.

ТОР причины: беременность и роды, хронические неинфекционные заболевания, травмы

32% случаев – плановая госпитализация

ТОР причины: хронические неинфекционные заболевания, беременность

Кроме того:

46% пациентов – льготные группы населения* на которых

приходится 47% бюджета стационарной помощи

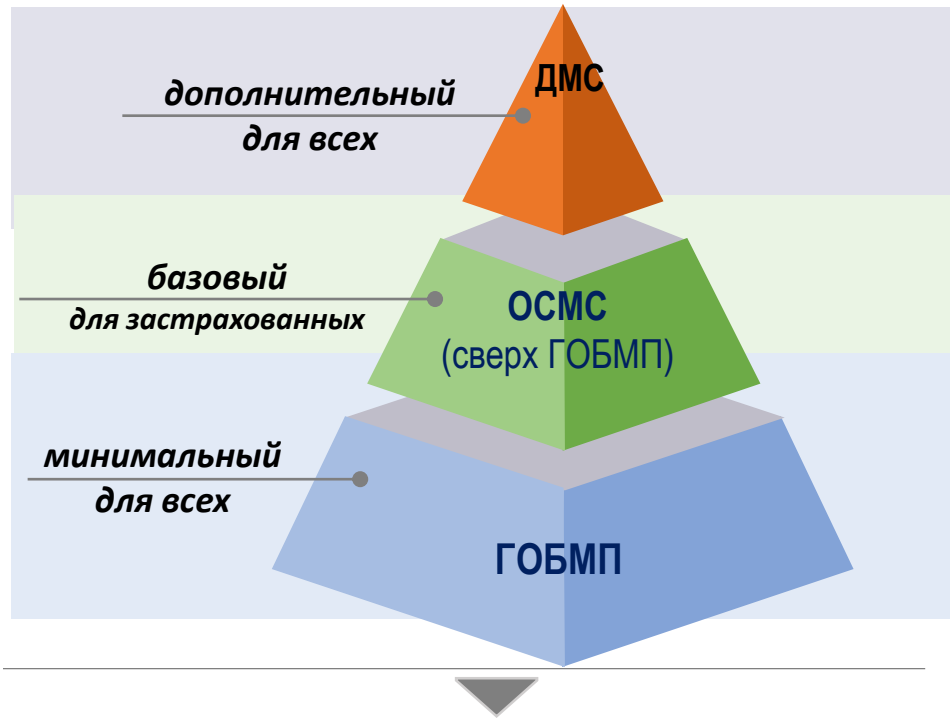
17% случаев – случаи, лечение которых возможно в условиях дневного стационара

Категории населения	Потребление стационарной помощи (2017 г.)	Основные заболевания (состояния)
Дети	13%	Болезни органов дыхания, инфекции, перинатальная патология и травмы
Инвалиды	5%	Психические расстройства, БСК, болезни костно-суставной системы, болезни нервной системы
Пенсионеры	15%	ИБС, ЦВЗ, болезни хрусталика, сахарный диабет, артрозы, ХОБЛ, болезни пищеварительной системы
Безработные (зарегистрированные)	13%	Состояния, связанные с беременностью и родами, болезни мочеполовой и дыхательной системы
Безработные (не зарегистрированные)	10%	Психические расстройства (психоактивные в-ва), ИБС, травмы головы, туберкулез, ЦВЗ
Прочие	44%	Состояния, связанные с беременностью и родами, болезни органов дыхания, БСК, болезни органов пищеварения

46%

* - согласно Закону «Об ОСМС»

2.2 Новая модель ГОБМП и пакет ОСМС с 2020 года



1. Нормативно закреплён детальный перечень медицинских услуг ГОБМП и ОСМС
2. Масштабная информационно-разъяснительная работа по перечням
3. Обязательное размещение перечней во всех медицинских организациях
4. Уведомление граждан через личный кабинет e-gov. kz (электронный паспорт здоровья)

Новая модель ГОБМП

Для всех граждан, оралманов, иностранцев и лиц без гражданства, постоянно проживающих в РК

1. Скорая помощь и санитарная авиация
2. Первичная медико-санитарная помощь
3. Экстренная стационарозамещающая и стационарная помощь
4. Паллиативная помощь

а также при социально-значимых заболеваниях, основных хронических заболеваниях

1. Консультативно-диагностическая помощь
2. Амбулаторное лекарственное обеспечение
3. Плановая стационарозамещающая и стационарная помощь
4. Медицинская реабилитация при туберкулезе

Пакет ОСМС (для застрахованных)

1. Консультативно-диагностическая помощь:
 - динамическое наблюдение хронических заболеваний, сверх ГОБМП
 - профилактический осмотр здоровых взрослых
 - специализированные осмотры детей
 - дорогостоящие лабораторные услуги: гормоны, витамины, онкомаркеры, антигены, ПЦР
 - дорогостоящие диагностические услуги: КТ, МРТ и т.д.
2. Амбулаторное лекарственное обеспечение при заболеваниях, сверх ГОБМП
3. Стационарозамещающая помощь, при заболеваниях, сверх ГОБМП
4. Плановая стационарная помощь, при заболеваниях, сверх ГОБМП
5. Медицинская реабилитация взрослым и детям по перечню, определяемому МЗ

**Медицинские услуги
предоставляемые в рамках
ГОбМП**

СКОРАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ И САНИТАРНАЯ АВИАЦИЯ

Действующий метод оплаты: СМП - подушевой норматив и оплата стоимости тромболитической терапии

СА - на основе государственного задания за вылеты

Перечень услуг

- Скорая медицинская помощь по подушевому нормативу за прикрепленное население
- Тромболитическая терапия
- Помощь иногородним больным
- Медицинская помощь связанная с транспортировкой квалифицированных специалистов и (или) больного санитарным транспортом
- Скорая медицинская помощь иностранцам, временно пребывающим на территории РК (в соответствии с международными договорами)

Что нового

Предлагается для введения с 2020 года
(при выделении дополнительных бюджетных средств)

- Поэтапное выравнивание тарифа – **с установлением единых требований – индикаторов по регионам при выравнивании**
- Оплата услуг иногородним больным - **за вызов**
- Оплата услуг по обслуживанию общественных мероприятий - **за мероприятие по средней стоимости или за час работы**
- Оплата услуг иностранцам, временно пребывающим на территории РК (в соответствии с международными договорами) - **за вызов**

ТЕКУЩАЯ СИТУАЦИЯ

КПН

ПМСП

КДУ

ВСЕГО порядка 1700 МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

в том числе: прием **76** специалистов
а именно:

Прием и консультации СПЕЦИАЛИСТОВ ПМСП
Прием и консультации профильных специалистов
Профилактика
Диагностика
Лечение, манипуляции и процедуры

КДУ
вне КПН

8 ДОРОГОСТОЯЩИХ
УСЛУГ

+

Консультации по профилям:

- Кожно-венерология
- Стоматология
- Экстренная травматология

1. Полимеразная цепная реакция (ПЦР)
2. Иммунофенотипирование
3. Медико-генетические исследования беременных
4. Компьютерная томография (КТ)
5. Магниторезонансная томография (МРТ)
6. Позитронно-эмиссионная томография (ПЭТ)
7. Однофотонная эмиссионная компьютерная томография
8. Ангиография

ПРЕДЛАГАЕМАЯ МОДЕЛЬ АПП В 2020 ГОДУ

ГОБМП

КПН – 605 услуг
ПМСП – 220 услуг
КДУ – 385 услуг

в том числе:

288 лабораторных услуг

24 профильных специалиста

Объем услуг

- Прием врачей ПМСП
- Прием медсестер
- Прием других специалистов ПМСП (психологи, соцработники)
- Консультации профильных специалистов
- Диагностические услуги
- Скрининги на БСК, СД, глаукому, КРР – 1 этап
- Лабораторные услуги, в т.ч. экспресс-диагностика
- Процедуры и манипуляции

КДУ вне КПН* - 206 услуг

в том числе:

26 лабораторных услуг

4 профильных специалистов

Объем услуг КДУ

- Консультативно-диагностические услуги для пациентов с социально значимыми заболеваниями (ТВС, онкология, наркология, психиатрия)
- Консультативно-диагностические услуги для пациентов с травматологическими, кожно-венерологическими заболеваниями

ОСМС

КДУ – 1517 услуг

в том числе:

717 лабораторных услуг, в т.ч. 146 дорогостоящих

48 профильных специалистов

Объем услуг КДУ

- Консультации профильных специалистов
- Диагностические услуги, в т.ч. дорогостоящие
- Консультативно-диагностические услуги для пациентов со стоматологическими заболеваниями
- Лабораторные услуги, в т.ч. дорогостоящие
- Онкоскрининги (РШМ, РМЖ, КРР- 2 этап)
- Профилактические осмотры детей до 18 лет и взрослых
- Процедуры и манипуляции
- Физиотерапевтическое лечение детям до 18 лет

ПЕРВИЧНАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ

Метод оплаты: комплексный подушевой норматив (включая СКПН, СКУС, школьная медицина)

Перечень услуг

- Профилактические прививки, согласно перечню;
- Профилактические медицинские осмотры целевых групп населения, за исключением лиц, указанных в Законе Республики Казахстан "Об обязательном социальном медицинском страховании";
- Патронаж детей в возрасте до одного года;
- Наблюдение беременности;
- Динамическое наблюдение больных с хроническими заболеваниями по перечню;
- Медико-социальная помощь на уровне ПМСП при социально значимых заболеваниях по перечню;
- Неотложная медицинская помощь;
- Прием, консультация специалиста первичной медико-санитарной помощи при острых или обострении хронических заболеваний;
- Диагностические услуги, в том числе лабораторная диагностика, по перечню;
- Консультирование пациентов по вопросам здорового образа жизни

Что нового

- Определены Правила оказания первичной медико-санитарной помощи, согласно Приказа МЗ РК №281 (далее – **Правила**) (в **новой редакции**);
- Перечень медицинских услуг, оказываемых медицинскими работниками ПМСП (фельдшер, акушер, медицинская сестра со средним и/или высшим медицинским образованием) (приложение 1 Правил)
- Перечень медицинских услуг, оказываемых врачами ПМСП (ВОП, участковый врач терапевт/ участковый педиатр) (приложение 2 Правил)
- Перечень поводов обращения в организации ПМСП (приложение 4 Правил)
- Перечень заболеваний, подлежащих динамическому наблюдению в организациях ПМСП (**25 групп**) (приложение 5 Правил)
- Алгоритм организации оказания медицинской помощи лицам с хроническими заболеваниями (приложение 6 Правил) (**определение периодичности осмотров СМР, врачом ПМСП, профильным специалистом, обязательный минимум диагностических исследований**)
- Автоматизация мониторинга качества и объема услуг с учетом новых Правил (**ФЛК, автоматическая выборка, увеличение охвата, и др.**)

ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРЕПАРАТАМИ КРОВИ И ЕЕ КОМПОНЕНТАМИ ПО МЕДИЦИНСКИМ ПОКАЗАНИЯМ

Действующий метод оплаты: по тарифам за компоненты крови и лабораторные услуги

Перечень услуг

- Обеспечение препаратами крови и ее компонентами больных, получающих медицинскую помощь в рамках ГОБМП и в системе ОСМС
- Лабораторные услуги

Что нового

Предлагается к внедрению с 4 квартала 2019 года

- Автоматизация учета услуг и интеграция с ИС здравоохранения:
 - с платежными системами – для автоматизации оплаты услуг;
 - С ЭРСБ – для отслеживания факта обеспечения и формирования потребности в рамках ГОБМП и в системе ОСМС

ПАЛЛИАТИВНАЯ ПОМОЩЬ И СЕСТРИНСКИЙ УХОД ДЛЯ ОТДЕЛЬНЫХ КАТЕГОРИЙ НАСЕЛЕНИЯ

Метод оплаты: тариф за один койко-день

Перечень категорий населения (в проекте приказа с 01.07.19 г)

1. Больные с хроническим прогрессирующим заболеванием в стадии декомпенсации при:

- 1) заболеваниях, радикальное лечение которых невозможно;
- 2) прогрессирующих заболеваниях, при которых оказание паллиативной помощи необходимо с самого начала;
- 3) заболеваниях, вызывающих развитие осложнений, приводящих к инвалидизации больных.

2. Больные с онкогематологическими заболеваниями, с момента установления диагноза.

3. Дети и подростки при:

- 1) заболеваниях, при которых радикальное лечение возможно, но может оказаться неэффективным;
- 2) заболеваниях, ограничивающих срок жизни, при которых интенсивное лечение может улучшить качество жизни;
- 3) прогрессирующих заболеваниях, при которых оказание паллиативной помощи необходимо с самого начала;
- 4) заболеваниях, вызывающих развитие осложнений, сопровождающихся неврологическими расстройствами.

4. Больные с туберкулёзом:

- 1) с неизлечимой формой туберкулёза;
- 2) больные с множественной или широкой лекарственной устойчивостью.

5. Больные ВИЧ/СПИД на всех стадиях заболевания.

Что нового

***Предлагается к внедрению с 1 июля 2019 года
(в проекте приказа о внесении изменений в приказ МЗ РК №168 Правила оказания паллиативной помощи)***

- Перечень категорий населения, которым оказывается паллиативная помощь (приложение 1 Приказа МЗ РК №168)
- Стандарт организации оказания паллиативной помощи населению РК (приложение 2 Приказа МЗ РК №168)
 - Организация оказания паллиативной помощи мобильными бригадами (приложение 2-2 к Стандарту)
- Перечень кодов по МКБ – 10 для оказания паллиативной помощи взрослым (двойное кодирование: основного диагноза и уточняющего диагноза) (приложение 3 Приказа МЗ РК №168)
- Перечень медицинских услуг паллиативной помощи и сестринского ухода (приложение 4 Приказа МЗ РК №168)

***Предлагается к внедрению с 1 января 2020 года
(при дополнительном выделении средств)***

- Установление единого тарифа за один койко-день с учетом поправочных коэффициентов
- Расширение объема услуг (повышение доступности)
- Регистрация услуг паллиативной помощи и порядка ее оказания **в ИС здравоохранения** (отслеживание на каждом этапе оказания паллиативной помощи, анализ структуры пациентов, формирование потребности на каждом этапе оказания медпомощи)

Предлагается к внедрению с учетом готовности

- Оплата за пролеченный случай **по клинико-затратным группам**

**Медицинские услуги
предоставляемые в рамках
ГОБМП и системе ОСМС**

КОНСУЛЬТАТИВНО-ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ

Метод оплаты: тарифы за услугу

ГОБМП (591 услуга)

Консультативно-диагностическая помощь по направлению специалиста ПМСП и профильных специалистов:

- медико-социальная помощь лицам, страдающим социально значимыми заболеваниями, включая их динамическое наблюдение;
- прием и консультации профильными специалистами (28 специалистов) лиц с хроническими заболеваниями, подлежащими динамическому наблюдению;
- диагностические услуги, в том числе лабораторная диагностика (314 услуг), по перечню, определяемому уполномоченным органом;

ОСМС (1517 услуг)

- профилактические медицинские осмотры **детей в возрасте до 18 лет и лиц старше 18 лет в установленном порядке и с периодичностью;**
- прием и консультации профильными специалистами (**48 специалистов**) **лиц с заболеваниями, не подлежащими динамическому наблюдению в рамках ГОБМП;**
- диагностические услуги, в том числе лабораторная диагностика (**717 услуг**), по перечню;
- экстренная и плановая **стоматология** отдельным категориям населения по перечню, определяемому уполномоченным органом (для детей до 18 лет, инвалидов, пенсионеров, многодетных матерей)

СТАЦИОНАРЗАМЕЩАЮЩАЯ ПОМОЩЬ, ВКЛЮЧАЯ ВТМУ

Метод оплаты: по тарифам: за 1 пролеченный случай по КЗГ с учетом коэф.затратоемкости, по расчетной средней стоимости, за 1 койко-день, за услугу (гемодиализ, ЭКО)

ГОБМП

- Лечение **основных хронических** заболеваний, подлежащих динамическому наблюдению (*25 групп заболеваний*), включая гемодиализ, перитонеальный диализ
- Лечение **социально-значимых** заболеваний (*туберкулез, ВИЧ-инфекция, психические расстройства и расстройства поведения, злокачественные новообразования, ДЦП*)
- Помощь в приемных отделениях круглосуточных стационаров

ОСМС

Лечение **острых и хронических** заболеваний **не входящих в ГОБМП**

СТАЦИОНАРНАЯ ПОМОЩЬ , ВКЛЮЧАЯ ВТМУ

Метод оплаты: по тарифы за 1 пролеченный случай по КЗГ с учетом коэф.затратоемкости, по расчетной средней стоимости, по фактическим расходам, МЭТ, за 1 койко-день

ГОБМП

- Экстренная госпитализация по показаниям для всех граждан
- Плановая госпитализация для лечения основных **хронических** заболеваний, подлежащих динамическому наблюдению
- Плановая госпитализация для лечения **социально-значимых** заболевания
- Лечение инфекционных заболеваний и заболеваний, представляющих опасность для окружающих, по перечню, определяемому уполномоченным органом;
- Подготовка трупа к изъятию органов и (или) тканей, изъятие, консервация, заготовка, хранение, транспортировка ткани (части ткани) и (или) органов (части органов) с целью трансплантации тканей (части ткани) или органов (части органов).

ОСМС

- **Плановая** стационарная помощь, за исключением случаев лечения заболеваний в рамках ГОБМП, по направлению специалиста ПМСП или медицинской организации в рамках планируемого количества случаев госпитализации

Определены виды услуг ВТМУ :

- 15 уникальных видов (трансплантация и фотонотерапия)
- 63 основных видов (хирургические операции, ЭКО, кохлеарная имплантация, лучевая терапия)

МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ И ВОССТАНОВИТЕЛЬНОЕ ЛЕЧЕНИЕ

Метод оплаты: за 1 койко-день.

ГОБМП

- Лицам, перенесшим туберкулез

ОСМС

- Медицинская реабилитация (**2 этап – госпитальный, 3 этап – амбулаторный**) взрослым и детям в специализированных центрах (*отделениях реабилитации*)
- Медицинская реабилитация **для детей и лиц с ограниченной трудоспособностью** в амбулаторных условиях и санаториях

Основные принципы медицинской реабилитации:

- раннее начало;
- этапность;
- непрерывность;
- преемственность;
- индивидуальный и мультидисциплинарный подход;
- доступность, адекватность и ориентированность на четко формулированную цель.

ПАТОЛОГОАНАТОМИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА

Метод оплаты: по тарифу за услугу

ГОБМП

- Патологоанатомические вскрытия;
- Патологоанатомическая диагностика при:
 - хронических заболеваниях, подлежащих динамическому наблюдению, социально значимых заболеваниях;
 - инфекционных заболеваниях и заболеваниях, представляющих опасность для окружающих.

ОСМС

Патологоанатомическая диагностика заболеваний, не входящих в ГОБМП

Предлагается к внедрению с 4 квартала 2019 года

- Автоматизация учета услуг и интеграция с ИС здравоохранения:
 - с платежными системами** – для автоматизации оплаты услуг;
 - с ЭРСБ** – для отслеживания факта проведения аутопсии и формирования потребности в рамках ГОБМП

ОБЕСПЕЧЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ СРЕДСТВАМИ, МЕДИЦИНСКИМИ ИЗДЕЛИЯМИ, СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫМИ ЛЕЧЕБНЫМИ ПРОДУКТАМИ, ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИМИ ПРЕПАРАТАМИ

ГОБМП

- При оказании скорой, стационарной и стационарозамещающей помощи — в соответствии с лекарственными формулярами организаций здравоохранения;
- При оказании первичной медико-социальной помощи - в соответствии с утверждаемым перечнем лекарственных средств, изделий медицинского назначения и специализированных лечебных продуктов для бесплатного и льготного обеспечения отдельных категорий граждан с определенными заболеваниями (состояниями).

ОСМС

- При оказании стационарной и стационарозамещающей помощи - в соответствии с лекарственными формулярами организаций здравоохранения;
- при оказании амбулаторно-поликлинической помощи - в соответствии с утверждаемым уполномоченным органом перечнем ЛС, МИ и специализированных лечебных продуктов для бесплатного и льготного обеспечения отдельных категорий граждан с определенными заболеваниями (состояниями) - расширенный перечень ЛС и МИ на амбулаторном уровне для лечения заболеваний, подлежащих диспансерному учету, не вошедшие в перечень заболеваний, подлежащих динамическому наблюдению в рамках ГОБМП (при наличии активов ОСМС)