
Трансформация системы здравоохранения в Узбекистане: Обзор двухлетнего периода реализации

Jose Cerezo, Европейский центр ВОЗ по ПМСП

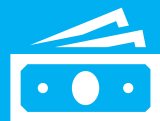
Triin Nabicht, Барселонское офис ВОЗ по
финансированию систем здравоохранения

Три столпа реформы системы здравоохранения в Узбекистане



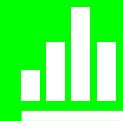
Трансформация ПМСП

- Создание бригад ПМСП
- Новая система процедур медицинской профилактики и целевого патронажа медицинских сестер
- Рамочная система оценки эффективности работы ПМСП



Реформы финансирования здравоохранения

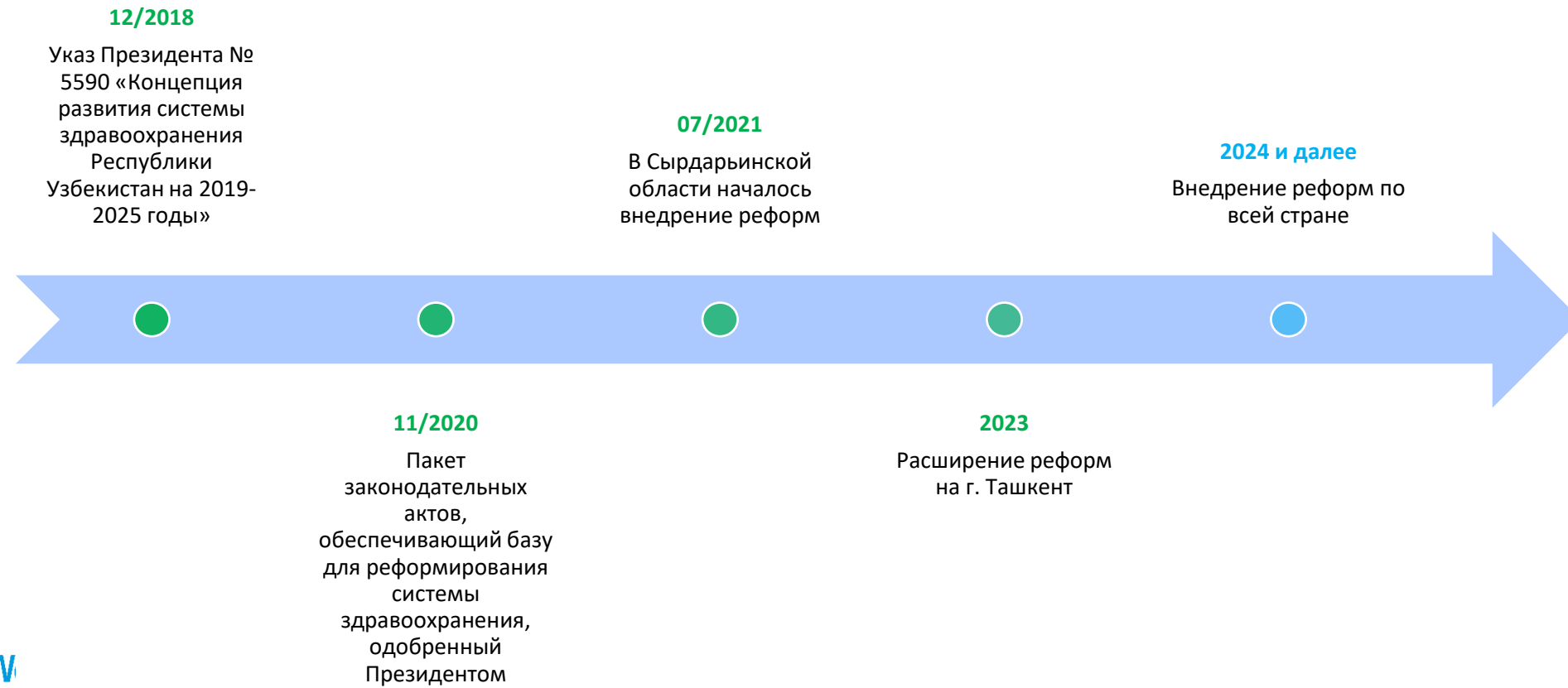
- Единый и универсальный пакет гарантированных государством медицинских услуг
- Сокращение объемов платежей за счет личных средств граждан
- Создание единого агентства по аккумулированию средств и закупкам



Система электронного здравоохранения

- Единая электронная платформа для мониторинга состояния здоровья населения
- Единая электронная система для регистрации в учреждениях ПМСП и ведения медицинских записей
- Система электронных рецептов и направлений

Основные этапы реформирования системы здравоохранения в Узбекистане



Предпосылки обзора ВОЗ

Задача: анализ хода реализации реформ системы здравоохранения в Узбекистане с акцентом на Сырдарьинскую область и выработка рекомендаций по дальнейшим преобразованиям

Методология: качественный подход без количественных измерений реализации пилотного проекта реформы, поскольку период реализации слишком короткий, чтобы можно было оценить основные тенденции в показателях по результатам мероприятий по охране здоровья

Основные выводы

#1 Реализация пилотного проекта в Сырдарьинской области закладывает прочную основу для будущих реформ системы здравоохранения в Узбекистане

Главные достижения за всего лишь 2 года:

- Создано агентство стратегических закупок
- Инициирован процесс заключения договоров с медицинскими учреждениями и аптеками
- Продвижения в разработке IT-решений для здравоохранения
- Преобразована сеть учреждений по оказанию медицинской помощи в пилотном регионе

#2 Достигнут значительный прогресс в деле укрепления ПМСП в контексте пилотного проекта в Сырдарьинской области

Главные достижения за всего лишь 2 года:

- Создание бригад ПМСП, работающих на определенном участке
- Соотношение числа медсестер и семейных врачей увеличилось во всех учреждениях Сырдарьинской области с улучшением качества работы бригадным методом на ранних этапах
- Расширению роли и самостоятельности практикующих и патронажных медсестер
- Новые клинические руководства и протоколы, основанные на фактических данных, для лечения приоритетных заболеваний
- Укрепление связей между бригадами ПМСП и местными общинными организациями (махаллями) благодаря укреплению роли патронажных медсестер
- Растет доверие пациентов к ПМСП

#3 Крайне важно иметь последовательное руководство на высоком уровне и реалистичную, поэтапную стратегию расширения масштабов реализации



World Health
Organization

European Region

- Реформирование ПМСП и финансирования здравоохранения и планы поэтапного расширения масштабов реализации должны быть полностью согласованы
- При разработке стратегии реализации необходимо учитывать уроки, извлеченные из первых лет реализации проекта в Сырдарьинской области
- Реализация трех компонентов реформы должна сопровождаться комплексной стратегией решения кадровых проблем
- Параллельно с этим следует пропагандировать истории о положительном опыте пациентов, чтобы повысить осведомленность общественности о реформе и ее преимуществах

#4 Необходимы надежные структуры управления и рабочие группы с оптимизированными составами, в том числе путем создания межведомственной целевой группы по вопросам ПМСП для продвижения программы реформ

- Имеет решающее значение, поскольку начинается новый этап реформы ПМСП, предусматривающий расширение масштабов
- Важны действия, предпринятые для устранения существующего пробела между политической приверженностью реформам ПМСП на высоком уровне и фактическими механизмами их реализации
- Структура, возглавляемая в достаточной степени и стабильно со стороны МЗ и включающая представителей ГФМС, региональных органов здравоохранения, **руководителей учреждений ПМСП и специалистов**
- Платформа для обеспечения сотрудничества и тесной координации между всеми ключевыми заинтересованными сторонами, участвующими в реализации реформы ПМСП

#5 Стратегия ПМСП, описывающая основные принципы и стратегические направления реформы, а также предусмотренную модель системы ПМСП, может сыграть основную роль в содействии лучшему пониманию реформы ПМСП среди ключевых заинтересованных сторон



- Имеет важнейшее значение, поскольку со временем реформа будет охватывать все большее количество областей
- Может также содействовать осуществлению мониторинга хода реализации реформы, повышению осведомленности и улучшению координации усилий по укреплению системы ПМСП между донорами и международными партнерами
- Необходимо учитывать принципы, изложенные в указах и постановлениях Президента, использовать уроки, извлеченные в ходе реализации пилотного проекта в Сырдарьинской области, а также международную практику

#6 Повышенное внимание к роли и компетенциям семейных врачей, а также престижу семейной медицины имеет первостепенное значение для обеспечения успеха и устойчивости реформ



- Роль семейной медицины начала снижаться после 2005 года
- Программа переподготовки терапевтов и педиатров, а также двухлетняя программа ординатуры по семейной медицине больше не действуют
- Меры по экономии времени еще нельзя назвать полностью оптимизированными
- Лидерство со стороны семейных врачей является залогом успеха реформ ПМСП

#7 Утверждение, внедрение и эффективный мониторинг единого общенационального комплекса показателей эффективности ПМСП имеют решающее значение с точки зрения обеспечения возможности оценки воздействия реформы ПМСП в начале ее полного развертывания



- Существующие показатели для оценки эффективности работы ПМСП различаются по областям
- Отсутствуют данные о результатах мониторинга эффективности ПМСП в Сырдарьинской области, что ограничивает возможности Министерства здравоохранения для количественной оценки результатов текущей реформы
- Важно обеспечить общее понимание показателей на национальном и областном уровнях
- Показатели целесообразно использовать при подготовке менеджеров и руководителей бригад ПМСП для повышения их потенциала и лучшего понимания ими проводимых реформ

#8 ГФМС стал важнейшей преобразующей силой процесса реализации реформы системы здравоохранения в Узбекистане



European Region

- Структура управления ГФМС соответствует международной практике надлежащего управления
- ГФМС обладает определенной степенью самостоятельности в принятии решений о закупках, что является решающим фактором для успешного проведения реформ
- Для поддержки развертывания реформы по всей стране необходимо дальнейшее развитие институционального потенциала

#9 Необходимо уделять приоритетное внимание разработке и внедрению всеобъемлющего пакета услуг ПМСП, который является бесплатным, включает в себя основные виды диагностики и лекарственные средства и охватывает всех

- Такой подход соответствует потребностям населения в медицинских услугах, а также соображениям справедливости и финансовой защиты
- Акцент на экономически эффективные услуги, основанные на фактических данных и адаптированные к потребностям населения в медицинских услугах, позволит улучшить результаты мероприятий по охране здоровья и повысить их результативность

#10 Узбекистану следует продолжить усилия по укреплению системы медицинского страхования, финансируемой за счет общих налогов, которая является наиболее осуществимой моделью в контексте страны

- Первоочередной задачей системы является обеспечение защиты (страхования) людей на случай возникновения потребности в медицинской помощи
- Появляется все больше фактических данных, свидетельствующих о том, что для создания финансово устойчивых, справедливых и эффективных систем здравоохранения странам с низким уровнем дохода и уровнем дохода ниже среднего следует вместо этого полагаться на общий бюджет

#11 Для получения максимальной отдачи от государственных средств и обеспечения большей справедливости в распределении ресурсов, стране следует постепенно переходить к аккумулярованию средств на национальном уровне в ГФМС

- Потребуется конкретные политические меры для обеспечения справедливого распределения средств, аккумулируемых на центральном уровне
- Стратегические закупки услуг должны осуществляться на основе потребностей населения в медицинских услугах, а не на основе размера вклада отдельного региона в аккумулируемые ресурсы

#12 Поставщикам медицинских услуг следует предоставить большую финансовую и управленческую автономию, чтобы они могли эффективно реагировать на новые финансовые стимулы и повышать эффективность предоставления услуг

- Более высокий уровень автономии должен сопровождаться созданием новых механизмов подотчетности
- Необходимо предпринимать усилия по повышению квалификации и навыков управленческого персонала учреждений здравоохранения

#13 Необходимо тщательно отслеживать новые системы оплаты, чтобы оценивать их воздействие, и использовать задачи политики для определения направления дальнейшего развития



European Region

- Подушевая оплата за услуги ПМСП создает новые стимулы для более справедливого распределения ресурсов среди поставщиков услуг ориентированного на потребность населения в медицинской помощи
- Сочетание глобального бюджета и системы оплаты стационарных услуг за пролеченный случай демонстрирует многообещающие признаки перехода на перераспределение средств для финансирования стационарных учреждений на основе показателей результатов их деятельности
- Тщательный мониторинг хода и воздействия внедрения новых механизмов оплаты и заключения договоров имеет важнейшее значение для внесения корректировок и получения информации для дальнейших наработок

#14 Обеспечить успешную разработку и внедрение системы электронного здравоохранения, ее приоритетов, а также четких и прозрачных механизмов управления и регулирования системы



- Распределение функций и обязанностей между ключевыми заинтересованными сторонами, такими как Министерство здравоохранения, IT-Med и ГФМС
- Утверждение всеобъемлющей правовой базы, регулирующей разработку и все аспекты функционирования системы электронного здравоохранения

Спасибо

