

# Реализация реформы финансирования здравоохранения в Узбекистане: достижения и приоритеты для дальнейших действий

Triin Habicht



---

# Пять направлений оценки

#1 Стратегическое и оперативное управление ГФМС

#2 Разработка пакета гарантированных государством медицинских услуг

#3 Бюджет здравоохранения

#4 Автономия поставщиков медицинских услуг

#5 Новые механизмы оплаты и заключения контрактов

# #1 Стратегическое и оперативное управление ГФМС

# Достижения

ГФМС был создан в 2020 году как единое закупочное агентство

Существующая схема стратегического управления ГФМС направлена на обеспечение поддержки и сотрудничества на высоком уровне между различными ведомствами для содействия реализации реформы финансирования здравоохранения

# Приоритеты для дальнейших действий

1

Наладить эффективное сотрудничество между Министерством здравоохранения и ГФМС

2

Выработать общее стратегическое видение государственного медицинского страхования и обеспечить сильное руководство для долгосрочного успеха реформы

3

Обеспечить соответствующий уровень независимости ГФМС и достаточную численность квалифицированного персонала на национальном и субнациональном уровнях для реализации новой политики по закупкам

## #2 Разработка пакета гарантированных государством медицинских услуг

# Достижения

Утвержден более подробный и четко сформулированный пакет гарантированных государством услуг ПМСП

Расширен перечень медицинских услуг, включенных в гарантированный пакет в рамках пилотного проекта: В Сырдарьинской области в пакет гарантированных государством медицинских услуг добавлено 11 наименований амбулаторных препаратов для лечения НИЗ, которые предоставляются пациентам с использованием нового механизма возмещения расходов (реимбурсации)

# Приоритеты для дальнейших действий

1

Сосредоточить внимание на расширении пакета услуг ПМСП (включая основные диагностические и лекарственные средства) при его пересмотре, сделав ПМСП общедоступной и де-факто бесплатной в месте обращения за услугой.

2

Обеспечить, чтобы гарантированный объем услуг был основан на фактических данных, соответствовал объему имеющегося бюджета и удовлетворял потребности населения в медицинской помощи

3

Усовершенствовать структуру пакета гарантированных государством медицинских услуг для повышения прозрачности и осведомленности населения о своих правах

4

Задействовать первые уроки, усвоенные после внедрения нового пакета гарантированных государством амбулаторных лекарственных средств, чтобы усовершенствовать его структуру и сделать его более привлекательным для нуждающегося в них населения



## #3 Бюджет здравоохранения

# Достижения

Более совершенные механизмы аккумулярования средств на региональном (областном) уровне, что сокращает фрагментацию бюджета здравоохранения

Дальнейшее совершенствование механизма аккумулярования средств в 2022 году, что снизило административную нагрузку ГФМС и местных органов власти.

# Приоритеты для дальнейших действий

1

Продолжить использование доходной базы бюджета, формирующейся за счет общих налогов, для системы медицинского страхования

2

Постепенно переходить к единому аккумулированию средств на национальном уровне для получения максимальной отдачи от государственных средств; прежде всего, стратегические закупки услуг должны основываться на потребностях населения в охране здоровья, а не на вкладе отдельного региона в объединенные ресурсы

3

Перейти к расчету бюджета на основе потребностей здравоохранения для получения достаточных объемов средств, выделяемых на сектор здравоохранения; обеспечить более активное участие ГФМС в процессе формирования бюджета

4

При расширении масштабов реализации пилотного проекта необходимо удостовериться, что бюджет пилотного проекта достаточен для финансирования запланированных услуг и административных расходов; убедиться, что планируемый бюджет сектора здравоохранения адекватно отражает обещанный гарантированный пакет услуг, ставки оплаты и объем услуг

## #4 Автономия поставщиков медицинских услуг

# Достижения

В рамках пилотного проекта внедрено разделение на закупщиков и поставщиков медицинских услуг

Поставщикам медицинских услуг предоставлено больше гибкости в использовании бюджетных средств на уровне поставщика; постатейный бюджет больше не используется, поэтому учреждения могут оставлять у себя средства в течение нескольких финансовых лет

# Приоритеты для дальнейших действий

1

Предоставить поставщикам медуслуг большую финансовую и управленческую автономию в рамках пилотного проекта в том, что касается перераспределения ресурсов между различными структурными подразделениями учреждения, численности персонала и политики вознаграждения персонала.

2

Аккумулировать ресурсы на уровне учреждения путем перехода на единый счет учреждения (юридического лица) в казначейской системе вместо использования нескольких счетов для различных видов медицинской помощи

3

Сопровождать усиление подотчетности поставщиков медуслуг четкими механизмами финансовой и нефинансовой подотчетности для поставщиков медицинских услуг, которые должны выходить за рамки контроля расходов по экономическим категориям; распределить четкие роли между МЗ, ГФМС и местными органами власти в рамках новой системы подотчетности

4

Обеспечить дополнительное наращивание потенциала, чтобы наделить руководителей учреждений новыми навыками, необходимыми для эффективного использования возросшей автономии

## #5 Новые механизмы оплаты и заключения контрактов

# Достижения

Заключение договоров с поставщиками медуслуг сосредоточено на определенном объеме оказываемой помощи

Новый механизм оплаты по подушевому принципу представляет собой достойный первый шаг на пути к созданию новых стимулов для повышения эффективности работы системы и более справедливого распределения ресурсов между поставщиками, ориентированного на потребности в медицинской помощи

Новое сочетание новой системы оплаты за пролеченный случай и глобального бюджета для больниц демонстрирует многообещающие признаки перераспределения финансирования больниц в зависимости от результатов работы

Разработаны и внедрены механизмы отслеживания выполнения поставщиками требований договора



# Приоритеты для дальнейших действий

- 1 Дать возможность задачам политики определять ход обсуждения дальнейшего развития системы оплаты
- 2 Тщательно отслеживать ход и влияние внедрения нового механизма оплаты и заключения договоров с целью внесения корректировок и получения информации для дальнейших наработок
- 3 Рассмотреть возможность дальнейшего развития методов оплаты ПМСП, когда система будет готова эффективно использовать более сложные стимулы
- 4 Постепенно настраивать систему оплаты для стационаров, чтобы лучше отразить комплексность оказанной медицинской помощи и сопутствующие заболевания
- 5 В среднесрочной перспективе рассмотреть возможность использования системы заключения договоров на основе критериев для некоторого конкретного перечня услуг
- 6 Приложить усилия в обучение и продуманную наперед коммуникацию с поставщиками медуслуг, региональными и национальными органами власти в отношении внедрения новых методов оплаты

---

# Спасибо

