

Особенности внедрения принципов медицинского страхования

EVA ANDREJSAKOVA,
СЛОВАЦКАЯ РЕСПУБЛИКА

Введение

- Энтузиазм, связанный с освобождением финансирования здравоохранения от государственного бюджета
- Желание начать применение „новой системы“
- Возможность сосредоточиться на многих технических, социальных, этических, экономических и политических вопросах

Структура мероприятий медицинского страхования -1

- Выработка политики, законодательство и регулирование
- Развитие компьютерной и административной системы
- Подбор и обучение персонала
- Приобретение имущества и оборудования
- Определение и регистрация провайдеров медицинских услуг

Структура мероприятий медицинского страхования - 2

- Определение и составление списков лиц, которые подлежат страхованию согласно схеме
- Внедрение мероприятий по страховым сборам
- Установление порядка оплаты услуг провайдеров
- Внедрение механизмов последующего контроля

Основные трудности

- Социального, этического и политического характера
- Универсальный и справедливый доступ к медицинским услугам приемлемой стоимости для общества при эффективном размещении ресурсов
- Задача для всех систем здравоохранения
- Настоящий вызов для стран с переходной экономикой: политический
- Надежда на “добротного отца” - государство
- Спад национальной экономики - отсутствие дополнительных фондов

Принятие новой системы

- **Принятие обществом - надежда на более качественное здравоохранение**
- **Основные организаторы - провайдеры медицинских услуг и государство**
- **Провайдеры: собственный независимый источник денег, независимый от госбюджента**
- **Политическая воля: избавление от государственного финансирования и обеспечения здравоохранения**
- **Отсутствие сопротивления внедрению национальной системы медицинского страхования**

Разработка и внедрение

- Внедрения национальной системы обязательного медицинского страхования с универсальным покрытием полного объема доступных медицинских и больничных услуг /1992-1993/
- Национальное Агентство по медицинскому страхованию, с 1995 года существуют многочисленные страховые компании, не отличающиеся ни по размеру взносов, ни по объему медицинских услуг

Текущие проблемы

- Надежда на отделение финансирования системы здравоохранения от государства не сбылась
- Государство делает взнос за большую часть населения
- Продолжается финансирование по остаточному принципу - ресурсы подвергаются нажиму со стороны альтернативных требований к государственному бюджету
- Несоответствие между доходами (ограниченными законодательно) и преимуществами (расширенные объем и структура оказываемых услуг)

Следующие шаги

- Последовательное отделение выплат в систему медицинского страхования от государства с тем, чтобы добиться реальной финансовой автономии и равновесия
- Уменьшение выгод схемы обязательного медицинского страхования
- Создание дополнительных ресурсов для финансирования системы здравоохранения
- Введение добровольного страхования и пользовательских взносов
- Предоставления более широких возможностей для свободного выбора и устойчивого финансирования системы здравоохранения

Выводы

- Уроки, которые могут вынесены из нашего опыта:
- Нельзя недооценивать одну из основных сложностей внедрения системы медицинского страхования, а именно:
- Сложность в обретении независимости от государства!