



Кафедра: қоғамдық денсаулық сактау

Тақырыбы: Медициналық сактандыру



Орындаған: Құмарбекова Н.Е
Қабылдаған: Қожекенова Ж.А.
Топ: 10-011-02қ
Факультет: жалпы медицина

жоспар

I КІРІСПЕ

II НЕГІЗГІ БӨЛІМ

- a) МЕДИЦИНАЛЫҚ САҚТАНДЫРУ
ТҮСІНІГІ
- b) ҚАЗАҚСТАНДАҒЫ ЕРИКТІ
МЕДИЦИНАЛЫҚ САҚТАНДЫРУ
ДЕҢГЕЙІ
- c) МЕДИЦИНАЛЫҚ САҚТАНДЫРУДЫҢ
ҚАЙ ТҮРІ ТИІМДІ
- d) III ПАЙДАЛАНГАН ӘДЕБИЕТТЕР

Ф.И.О



Kирепе

Медициналық сактандыру –

әлеуметтік сактандырудың бір бөлігі
ретінде қоғамдық қатынастарының
денсаулығын қорғау мақсатында
карадатын медициналық
категориялардың бірі. Сактандыру
сферасы адам өмірінің, денсаулығының
және әлеуметтік жағдайының барлық
жағын қамтиды

- Медициналық сақтандыру – денсаулық сақтаудағы халықтың мұддесін әлеуметтік қорғаудың түрі, медициналық көмек қажет еткенде сақтандырылған жағдай бойынша науқасқа жинаған қаржы кепілдік болады. *Сақтандыру шарттарын азаматтар жеке өзі жасайды немесе олар сақтандыру жарнасын кәсіпорынның, ұйымның, тағыда басқа пайдасынан төлеу жолымен ұжымдық нысанда жасалуы мүмкін.*

Еңбекшілердің өз қаражатынан төленетін ерікті медициналық сақтандыру бойынша негұрлым жозары деңгейде медициналық көмек көрсету көзделеді. Сақтандыру шарты бойынша бір талап (сақтанушы) сақтық сыйақыларын төлеуге міндеттенеді, ал екінші талап (сақтандырушы) сақтық жаздайы пайда болған кезде сақтанушыга немесе оның пайдасын шарт жасалған өзге де тұлғаға (пайда алушиға) шартта белгіленген соманың (сақтық сомасының) шегінде сақтық өтемін төлеуге міндеттенеді

Қазақстан Республикасының Азаматтық кодексі бойынша мыналар сақтандырудың нысандары болып табылады:

міндеттілік
дәрежесі бойынша

сақтандыру
объектісі бойынша

сақтық өтемді
жүзеге асыру
негіздері бойынша

ерікті
және
міндетті;

жеке
және
мұліктік

жинақтау
шы және
жинақтау
шы емес



Медициналық сақтандырудың екі түрі бар:

міндетті

ерікті

Міндетті медициналық сақтандыру

занамалық актілер талаптарына орай жүзеге асырылатын сақтандыру. Ол сақтанушының есебінен жүзеге асырылады. Міндетті сақтандырудың әрбір түрі сақтандырудың жеке (бөлек) сыныбы болып табылады. . Міндетті медициналық сақтандыру бойынша барлық Қазақстан республикасының азаматтары жынысына, жасына, денсаулығына, тұрғылықты жеріне, жеке табыс деңгейіне қарамай, мемлекеттік бағдарламаға кіргізілген тегін медициналық қызметті пайдалануға күкі бар

Міндетті медициналық сақтандыру жүйесін дамыған елдердің барлығы дерлік пайдаланаады. Ал ең алғашқы міндетті медициналық сақтандыру қашан және кімнің бастамасымен пайда болды.

Медициналық сақтандыру тарихы. Германияда Отто фон Бисмарк тұсында жұмысшы тапқа міндетті әлеуметтік сақтандыруды жүзеге асыратын құқықтық нормативтік актілерді жасау қолга алынаады.



Германияда 1871 жылды өндірісте жазатайым жағдайдан сақтандыратын әлеуметтік сақтандыру енгізіледі, 1880 жылды медициналық көмекті қаржыландыру жүзеге асырылып, 1883 жылды ауруга шалдыққан кезде жәрдемақы берілетін болды. 1883 жылды каницлер Отто Фон Бисмарктың бастамасымен Германияда міндетті медициналық сақтандыру туралы заң шыгарылады. Бұл заң бойынша белгілі бір өндірісте жұмыс істейтін қызметкерлер ауыру жағдайына сақтануга міндетті болған. Сақтандыру фондтары жұмысшылардың және олардың жұмыс берушілері міндетті төлемдері арқылы қаржыландырылатын. Әлеуметтік сақтандырудың осы түріне тарихта «Пруссиялық социализм» немесе «Бисмарк моделі» атап берілген. Кейін әлеуметтік сақтандырудың осы моделін басқа европа елдері де қолданысқа енгізеді. 1887 жылды Австрияда, 1898 жылды Францияда, 1894 жылды Норвегияда, 1900 жылды Жаңа Зеландияда, 1901 жылды Швецияда. Бисмарк үкіметінің денсаулық сақтау саласына байланысты қабылдаган бірнеше заңнамалары әлеуметтік сақтандырудың дамуына үлес қосты. Міндетті медициналық сақтандыруга неізделген денсаулық сақтау жүйесін кейін «Бисмарктың денсаулық жүйесі» деп атап кеткен.

Ерікті медициналық сақтандыру

- тараптардың еркін білдіруіне орай жүзеге асырылатын сақтандыру. Ерікті медициналық сақтандыру- азаматтардың денсаулығына медициналық қызмет көрсетуде толық немесе жартылай шығындарын жабу мақсатында жүргізілетін сақтандыру үйымының формасы. Сақтандырудың бұл түрінде әр азамат өзінің еркіндігіне байланысты денсаулығын жаксарту маққасындасақтандыру компаниясын, сақтандыру полисін тандауға күкі бар.

Медициналық сақтық қорғаудың жүйелері

**ұжымдық
(сапалық)**

**жеке
(жекеше)**

**қоғамдық
(мемлекет
тік)**

*Медициналық сақтандыру қорларына сақтық
жарналарын төлеуде жұмыс берушілердің
міндетті қатысуы заңнамада қарастырылған.
Сақтық қорларын қалыптастыру, қызметтер
көрсету сияқты, сақтаушылардың
табыстарына, қор мекемесінің мэртебесіне,
кейде сақтандырылғандардың жасына қарай
сараптанған.*

Медициналық сақтандыруды үйімдастырудың жұмыс істейі медициналық қызмет көрсетудің рыногын тудырады, онда бұл қызметтер көрсетуді жасаушылардың - медициналық мекемелердің, олардың жұмыскерлерінің, жеке машиқтануыш дәрігерлердің нақтылы базалауы болатын өз еңбегінің саны мен сапасына тікелей мүдделігі пайда болады.

Қазақстандағы медициналық сақтандыру деңгейі

- Қазақстанда 90-жылдары міндетті медициналық сақтандыруды жүзеге асыру жолдары да қарастырылып, осы мақсатта (ФОМС) Міндетті медициналық сақтандыру фонды құрылған. Алайда фондтың басшысы өзінің қызмет дәрежесін пайдаланып, фонд қаражатын жымқырып, шетел асып кеткені белгілі. Нәтижесінде міндетті медициналық сақтандыру фонды жұмысын тоқтатады, ал халық медициналық сақтандырусыз қалады. Әрине, осындай жағдайлардан кейін бүгінгі күні халықтың міндетті медициналық сақтандыруға күмәнмен қарауын түсінуге болады.

«Қазақстан медициналық сақтандыру жүйесін енгізуге 2014-2015 жылдарға қарай дайын болады» деген пікірді Денсаулық сақтау вице-министрі Ерік Байжұнісов айтқан болатын. Медициналық тұрғыда міндетті сақтандыру еліміздің ешбір заңнамасында қарастырылмаған. Түрлі сырқатқа шалдыққан бұлдіршіндер жан-жақтан көмек іздең, халыққа алақан жаюға мәжбүр болып отыр. Шетелдерде ота жасалу тікелей мемлекеттік квота арқылы жүргізіледі. Квоталар сырқат балалардың біріне бұйырса, енді біріне жете бермейді. Статистика агенттігінің мәліметтері бойынша, жасы 14-тен асқан балалардың түрлі ауруға шалдығуы артып барады. Мәселен, дәл осы жастағы 100 мың баланың аурудың негізгі түрлеріне шалдығуы 2003 жылы 87,6 %-ға ұлғайса, 2009 жылы бұл көрсеткіш 103,6%-ға артқан. Ауыр сырқатқа шалдыққан кей бұлдіршіндерге дәрі алу мәселесі киындық тудырады.

Казакстандағы ерікті медициналық сақтандыру денгейі

- Казіргі кезде көптеген сақтандыру ұйымдары ерікті сақтандыру қызметтерін ұсынып отыр, ол азаматтардың жеке тұтыныстарын есепке ала отырып қосымша медициналық қызметтердің мейлінше лайықты нұсқаларын қамтамасыз ете алады. Қазақстандағы Сақтандыру нарығында ерікті медициналық сақтандыруға деген сұраныс тәмен. Бар жоғы 2%-ды құрайды екен. Сақтандыру нарығындағы мамандардың ойынша бұл көрсеткіш 1-2 жылда өзгере қоймас. Ерікті медициналық сақтандыру міндettі медициналық сақтандыру жүйесіне толықтыру болып табылады

- Ерікті медициналық сақтандыруды (ЕМС) дамыту Қазақстан Республикасының денсау-лық сақтау саласын дамытудың 2011 – 2015 жылдарға арналған «Саламатты Қазақстан» мемлекеттік бағдарламасында атап көрсетілгендей, денсаулық сақтау секторы үшін қосымша ресурстарды жұмылдырудағы және өз денсаулығы үшін жауапкершілікті арттырудағы бағыттардың бірі болып табылады. Біздің елімізде медициналық сақтандырудың ерікті түрін пайдаланады. Бірақ халықтың көпшілігі медициналық сақтандырудың не екенін біле бермейді

МЕДИЦИНАЛЫҚ САҚТАНДЫРУДЫҢ ҚАЙ ТҮРІ ТИІМДІ

- Дамыған елдердің тәжірибесі көрсетіп отырғандай, ең дұрысы міндетті және ерікті медициналық сақтандырудың үйлесімі болып табылады. Мысалы, АҚШ-та «Медикор» жүйесі - егде адамдар үшін, «Медикэйд» жүйесі - кедейлер, жұмыссыздар мен мүгедектер үшін; ГФР-де - сыркатты сақтандыру. Медициналық сақтандырудың шетелдік жүйелері, әдеттегідей, өзін-өзі сақтандыру қағидатында (жұмыс берушілердің, жұмыскерлердің және мемлекеттің негізінен төменгі әкімшілік буынның қатысуы) жұмыс істейді және нысандары мен әдістерінің сан алуандығымен ерекшеленеді. АҚШ-та ерікті медициналық сақтандыру мен ақылы медициналық көмек ерекше дамыған. АҚШ-тық ден-саулық сақтау моделі басқа ешбір елде таза түрінде пайдаланылады деп айту қыынға соғады



Ресейдегі медициналық сақтандыру



Ерікті медициналық сақтандыру

*Казіргі таңда Ресейде **Ерікті**
медициналық сактандыру жүйесі
қолданылуда.*

*Медициналық
мекмелерден тегін медициналық
көмек көрсемілуіне кепілдік береді.
мысалы: диагностикалық тексерілу,
дәрігер консультациясы т.б*

Центральным звеном системы оказания медицинской помощи должен стать человек. Сегодня медицинское учреждение в большинстве случаев содержится за счет средств бюджетов различных уровней, которые получают средства вне зависимости от того, сколько они приняли и вылечили людей. Закон меняет эту ситуацию - деньги идут за пациентом. То есть финансируется оказанная услуга, а не учреждение

Усиление гарантий прав граждан

Получение медицинской помощи на основе федеральных стандартов

Выбор страховой медицинской организации и её замена

Выбор медицинской организации и врача в любой медицинской организации, работающей в системе ОМС

Полис единого образца, не требующий замены при смене страховой медицинской организации и места жительства, действующий на всей территории Российской Федерации

Реализация экстерриториального принципа оказания медицинской помощи

Территориальные программы ОМС разрабатываются и реализуются в соответствии с федеральными требованиями

Медициналық сақтандырулық көмек

*жартылай
көмек*

**Толық
көмек**

*Болуы мүмкін, ол науқастың келісім
шарттың түріне және медициналық
емделудің көлеміне байланысты.*

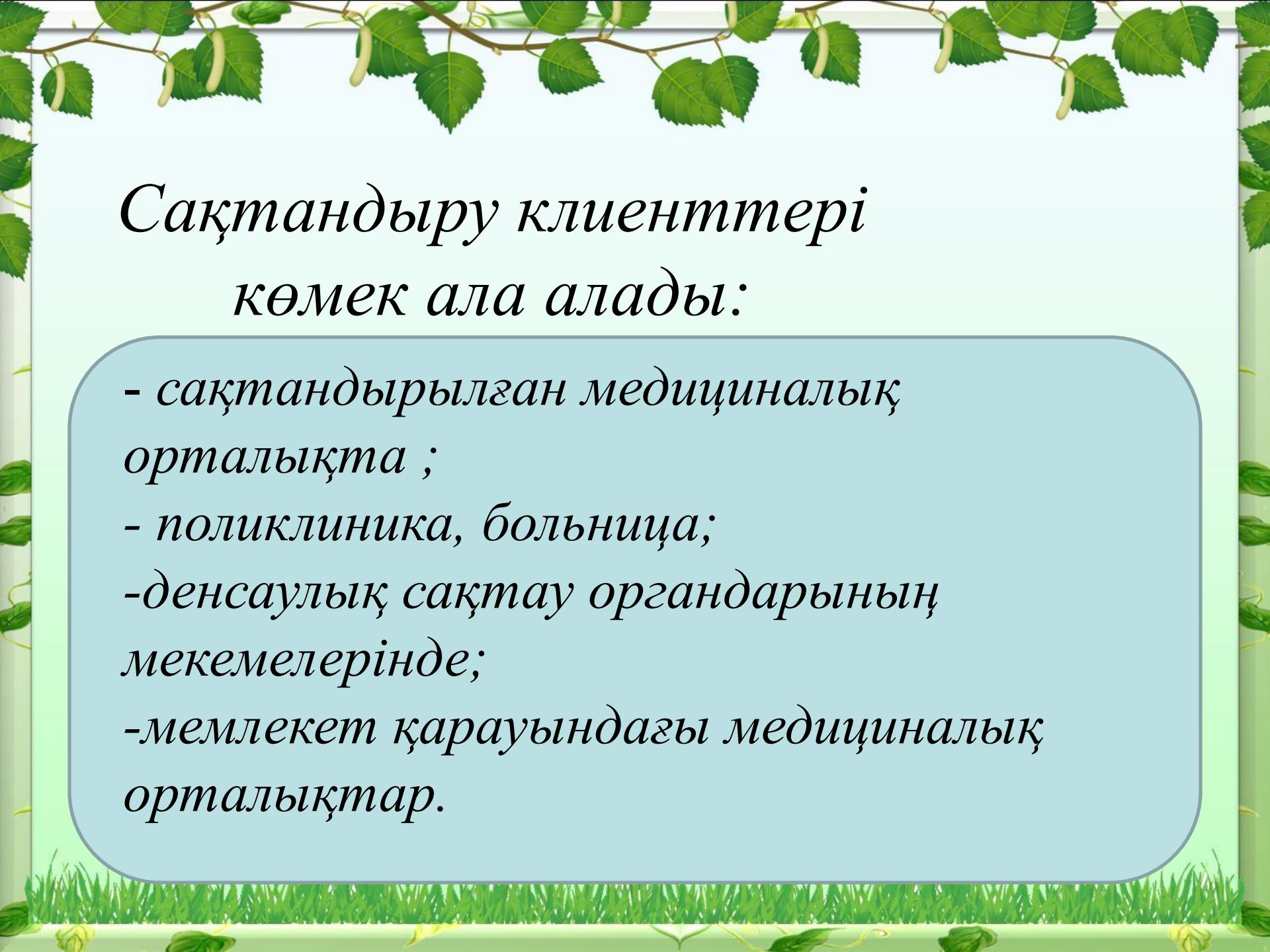
ДМС сақтандыру бөлімі

ДМС сақтануши адамдарды категория бойынша қабылдайды:

- корпоративті клиенттер*
- Жұкті әйелдер*
- Жас балалар*
- Егде жастағы қарттар*
- Ересек адамдар*

Көрсетілетін көмектін ақысы

*Көрсетілетін көмек клиенттердің
денсаулық жағдайына және
категориялық жіктелуіне
байланысты. Мысалы: Жүкті
әйелдер, жас балалар, егде жастағы
қарттардың сақтандыру ақысы
жоғары болады.*



Сақтандыру клиенттері көмек ала алады:

- сақтандырылған медициналық орталықта ;*
- поликлиника, больница;*
- денсаулық сақтау органдарының мекемелерінде;*
- мемлекет қарауындағы медициналық орталықтар.*

Сақтандыру полюсі

*Келісім шарт жасалған күннен
бастап салынған қаражаттар, келісім
шарттың уақыты, қаржынының өсу
формасы, қаржыны кайтарып алу
келісімдері көрсетіледі және келісім
шартты buquerque жағдайдағы төлем
ақылар мөлигер көрсетілген.*



ПОЛИС обязательного медицинского страхования

Чернодубровский
Фамилия
Александр
Имя
Владимирович
Отчество (если есть)
28.02.1964 г., М
Пол (мужчина / женщина)



0000000000000000



Министерство здравоохранения Российской Федерации
28.02.2012 г.
срок действия*

1. к.к. 20 г.	наименование страховой медицинской организации (лицензия)
адрес и телефон страховой медицинской организации (лицензия) / / М.Л.	
ФИО представителя страховой медицинской организации (лицензия) / /	
2. к.к. 20 г.	наименование страховой медицинской организации (лицензия)
адрес и телефон страховой медицинской организации (лицензия) / / М.Л.	
ФИО представителя страховой медицинской организации (лицензия) / /	
3. к.к. 20 г.	наименование страховой медицинской организации (лицензия)
адрес и телефон страховой медицинской организации (лицензия) / / М.Л.	
ФИО представителя страховой медицинской организации (лицензия) / /	
4. к.к. 20 г.	наименование страховой медицинской организации (лицензия)
адрес и телефон страховой медицинской организации (лицензия) / / М.Л.	
ФИО представителя страховой медицинской организации (лицензия) / /	
5. к.к. 20 г.	наименование страховой медицинской организации (лицензия)
адрес и телефон страховой медицинской организации (лицензия) / / М.Л.	
ФИО представителя страховой медицинской организации (лицензия) / /	
6. к.к. 20 г.	наименование страховой медицинской организации (лицензия)
адрес и телефон страховой медицинской организации (лицензия) / / М.Л.	
ФИО представителя страховой медицинской организации (лицензия) / /	
7. к.к. 20 г.	наименование страховой медицинской организации (лицензия)
адрес и телефон страховой медицинской организации (лицензия) / / М.Л.	
ФИО представителя страховой медицинской организации (лицензия) / /	
8. к.к. 20 г.	наименование страховой медицинской организации (лицензия)
адрес и телефон страховой медицинской организации (лицензия) / / М.Л.	
ФИО представителя страховой медицинской организации (лицензия) / /	
9. к.к. 20 г.	наименование страховой медицинской организации (лицензия)
адрес и телефон страховой медицинской организации (лицензия) / / М.Л.	
ФИО представителя страховой медицинской организации (лицензия) / /	
10. к.к. 20 г.	наименование страховой медицинской организации (лицензия)
адрес и телефон страховой медицинской организации (лицензия) / / М.Л.	
ФИО представителя страховой медицинской организации (лицензия) / /	

ОБРАЗЕЦ

00 00 0000131

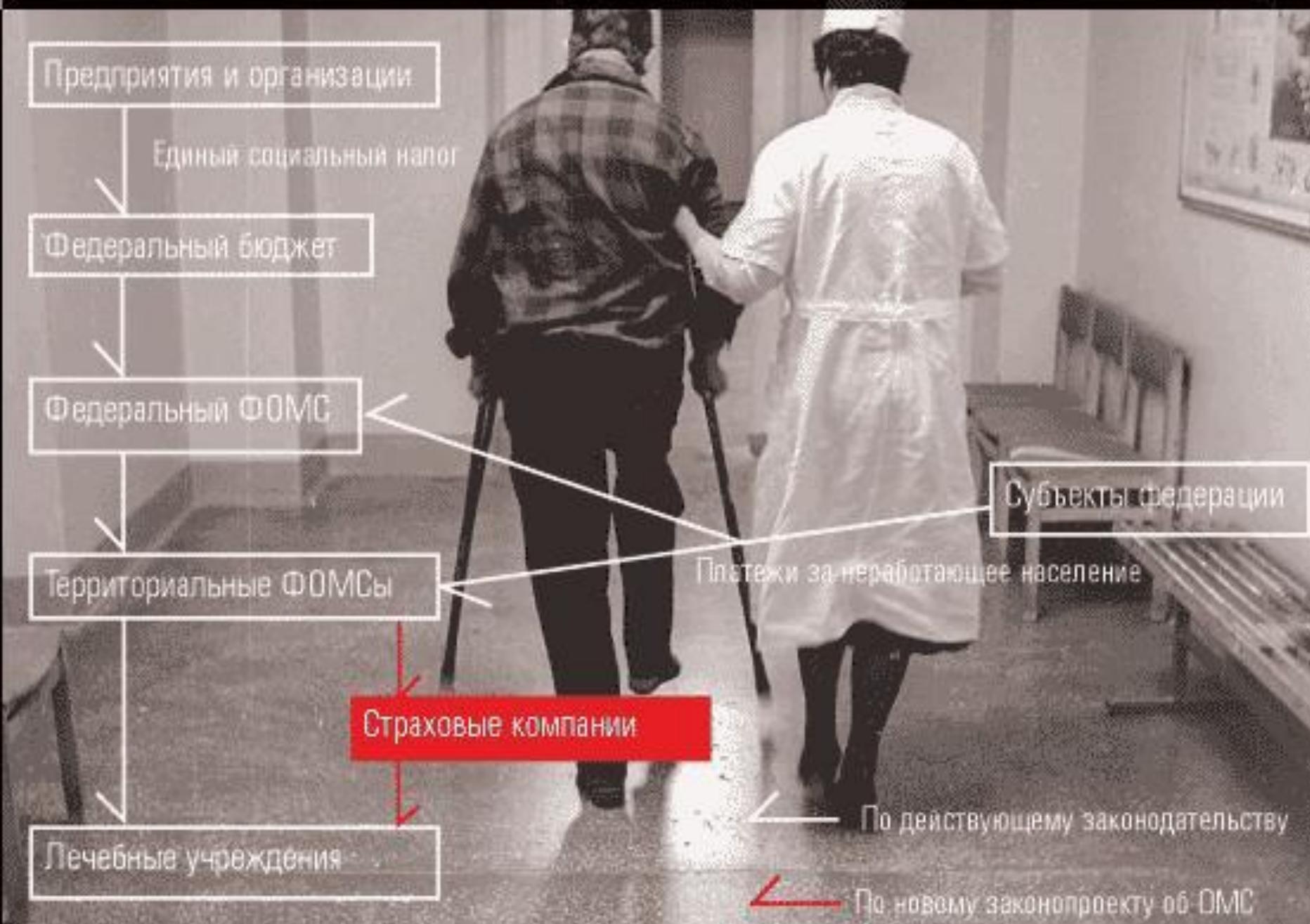
*Сақтандыру полюсінен басқа
арбитражды келісім болады. Егер екі
жакты келіспеушілік болған
жағдайда Ресей Федерациясының
жағдайымен шешу.*



Сақтандыру компаниясы
міндетіне кірмейді.

- *Клиенттің қалауы бойынша қурделі операциялар*
- *Стандартты медициналық көмекten жоғары болса*
- *РФ кепілдік жок ауруларға ауруларды емдеу*

Финансирование системы обязательного медицинского страхования



Медицинская помощь: качество и доступность

Проект Федерального закона «Об обязательном медицинском страховании в РФ»



Согласно законопроекту на всей территории РФ будут введены единые:

- базовая программа медицинского страхования
- стандарты и порядки оказания медицинской помощи



Субъекты РФ имеют право дополнять свои территориальные программы ОМС сверх базовой программы:

- видами медпомощи и страховыми случаями, не входящими в ОМС
- дополнительным финансированием сверх базовой программы ОМС

Что изменится для застрахованных в системе ОМС лиц

Сейчас



Объем и качество медицинской помощи различны в зависимости от субъекта РФ

Оказание медицинской помощи за пределами региона проживания затруднено

Выбор и замену страховой медицинской организации осуществляет **страхователь**

для работающих –
работодатель



для не работающих –
региональная власть



Выбор медицинской организации осуществляется **страховая организация** из ограниченного круга участников системы ОМС



При действии нового закона



Гарантировано получение медицинской помощи в соответствии с базовой программой ОМС на **всей территории страны**

Застрахованный имеет полис единого образца, **не требующий** замены при смене страховой медицинской организации и места жительства



Гражданин сам осуществляет выбор и замену страховой медицинской организации



Гражданин сам выбирает медицинскую организацию и врача (из перечня всех медицинских организаций, которые пожелают вступить в систему ОМС)



қорытынды

медициналық сақтандыру сақтандыру жүйесінің маңызды құрамды буыны болып табылады және қогамдық өндіріс тің аса маңызды факторы – медициналық денсаулықтың ұдайы толықтырылудының әлеуметтік-экономикалық үдерістерінде оның рөлі салмақты. Медициналық сақтандырудың жұмыс істейі медициналық қызмет көрсету саласынды нарықтық қатынас тудырады. Бұл өз кезегінде, медициналық қызмет көрсететін - медициналық мекемелердің, олардың қызметкерлерінің, жеке машықтанушы дәрігерлердің еңбегінің саны мен сапасына нақты баға беруге мүмкіндік тудырады. Басқа жағынан, науқастар емдеу-профилактикалық мекеме мен нақтылы дәрігерді таңдау құқығы пайда болады. Бұл міндетті медициналық сақтандыру қоры тарапынан емделушілердің мүддесін қоргаумен қосарланады: ол медициналық қызметтер көрсетудің сапасы мен көлеміне сараптық баға бере алады, емдеу нәтижелеріне кінәрат-талап тага алады, ал қажеттік кезінде емдеуші мекемеге немесе жеке машықтанушы дәрігерге экономикалық санкциялар қолдана алады. Жалпы алғанда, медициналық сақтандырудың дамуы қазіргі кездегі денсаулық сақтау жүйесіндегі кемшиліктерді азайтып, жүйесіз жүрген істерді біршама жүйелеуге жол ашады

*Бұл рөл медициналық сақтандыру
қорларының жұмыс істеунің қазидалық
ерекшеліктеріне негізделген:
қалыптастырудың қодамдық
ынтымақтастығы, іс-әрекеттің
орталықсыздандырылуы (бөлшектенуі),
үйымдастырудың міндетті нысаны - бұлар
барлық азаматтарға қажетті
медициналық көмек берудің кепілдіктерін
қамтамасыз етеді.*



Лайдаланған әдебиеттер

• E-mail: obrasheniya@ffoms.ru

Веб-сайт: www.ffoms.ru

• ↑ “Қазақстан”: Ұлттық энциклопедия/Бас редактор Ә. Нысанбаев – Алматы “Қазақ энциклопедиясы” Бас редакциясы, 1998 [ISBN 5-89800-123-9](#)

• ↑ Құлпыбаев С., Үнтықбаева С.Ж., Мельников В.Д. Қаржы: Оқулық / - Алматы. Экономика, 2010- 522 бет [ISBN 978-601-225-169-2](#)

<http://yvision.kz/post/212857>

Жүйриков К и др. Страхование: теория, практика, зарубежный опыт: Учебник. – Алматы: БИС, 2000-384 с.

Корнилов И.А. Основы страховой математики. – М.: ЮНИТИ-ДАНА, 2004-400 с

Қазақстан Республикасы Үкіметінің 1999 жылғы 30 маусымдағы №905 қаулысымен бекітілген “Салауатты өмір салты” кешенді бағдарламасы.