



Кафедра: қоғамдық денсаулық сақтау

***Тақырыбы:
Медициналық
сақтандыру***



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

Жоспар

I КІРІСПЕ

II НЕГІЗГІ БӨЛІМ

- a) МЕДИЦИНАЛЫҚ САҚТАНДЫРУ
ТҮСІНІГІ*
- b) ҚАЗАҚСТАНДАҒЫ ЕРІКТІ
МЕДИЦИНАЛЫҚ САҚТАНДЫРУ
ДЕНГЕЙІ*
- c) МЕДИЦИНАЛЫҚ САҚТАНДЫРУДЫҢ
ҚАЙ ТҮРІ ТИІМДІ*
- d) III ПАЙДАЛАНҒАН ӘДЕБИЕТТЕР*

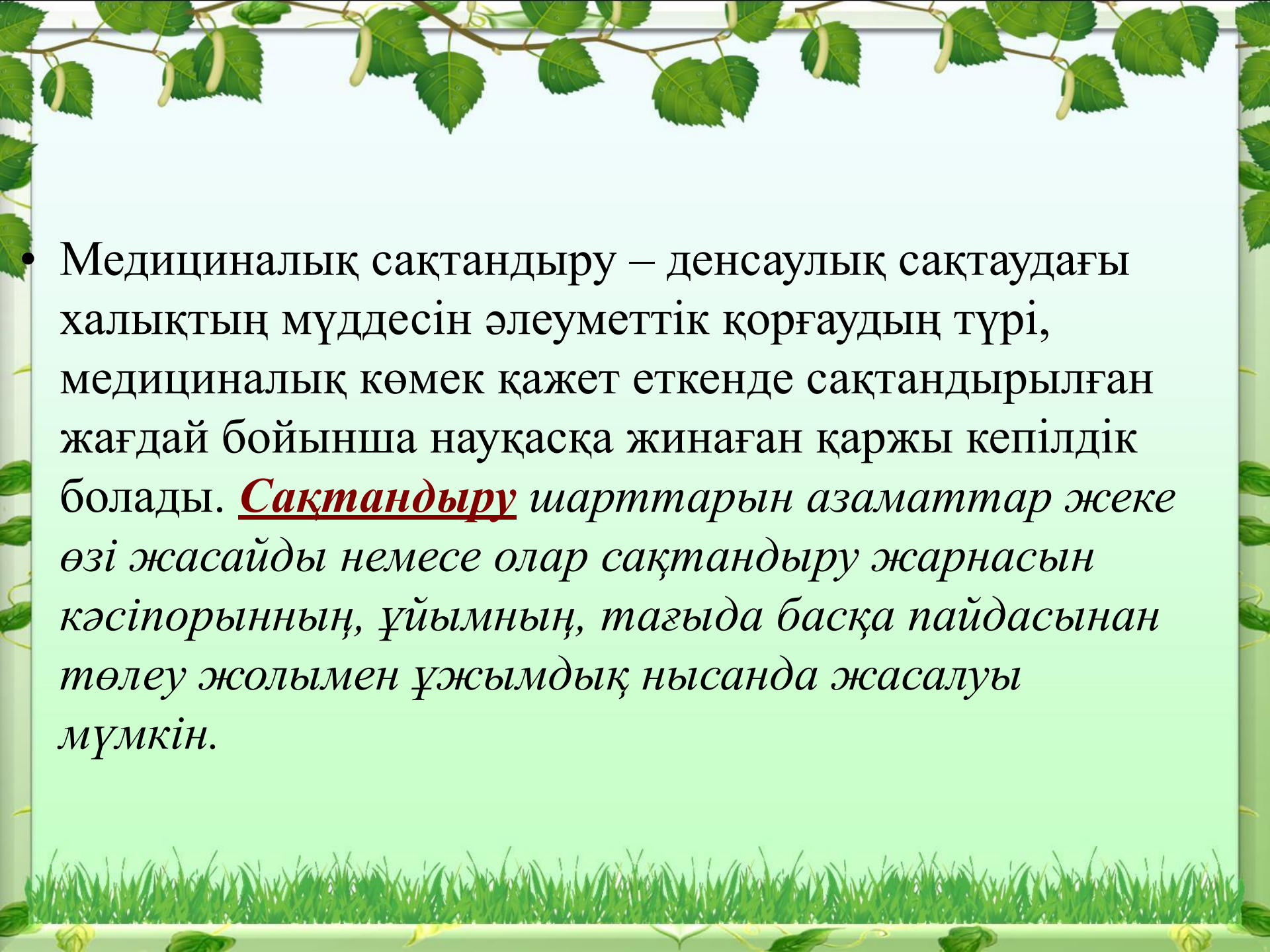
Ф.И.О




Кіріспе

Медициналық сақтандыру –

әлеуметтік сақтандырудың бір бөлігі ретінде қоғамдық қатынастарының денсаулығын қорғау мақсатында қаралатын медициналық категориялардың бірі. Сақтандыру сферасы адам өмірінің, денсаулығының және әлеуметтік жағдайының барлық жағын қамтиды



- Медициналық сақтандыру – денсаулық сақтаудағы халықтың мүддесін 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 неғұрлым жоғары деңгейде медициналық көмек көрсету көзделеді. Сақтандыру шарты бойынша бір талап (сақтанушы) сақтық сыйақыларын төлеуге міндеттенеді, ал екінші талап (сақтандырушы) сақтық жағдайы пайда болған кезде сақтанушыға немесе оның пайдасын шарт жасалған өзге де тұлғаға (пайда алушыға) шартта белгіленген соманың (сақтық сомасының) шегінде сақтық өтемін төлеуге міндеттенеді

Қазақстан Республикасының Азаматтық кодексі
бойынша мыналар сақтандырудың нысандары
болып табылады:

міндеттілік дәрежесі
бойынша

ерікті
және
міндетті;

сақтандыру
объектісі бойынша

жеке және
мүліктік

сақтық өтемді
жүзеге асыру
негіздері бойынша

жинақтау
шы және
жинақтау
шы емес

Медициналық сақтандырудың екі түрі бар:

міндетті

ерікті

Міндетті медициналық сақтандыру

заңнамалық 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 құқы бар



Міндетті медициналық сақтандыру жүйесін дамыған елдердің барлығы дерлік пайдаланады. 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 қолға алынады. Германияда 1871 жылы өндірісте жазатайым жағдайдан сақтандыратын әлеуметтік сақтандыру енгізіледі, 1880 жылы медициналық көмекті қаржыландыру жүзеге асырылып, 1883 жылы ауруға шалдыққан кезде жәрдемақы берілетін болды. 1883 жылы канцлер Отто Фон Бисмарктың бастамасымен Германияда міндетті медициналық сақтандыру туралы заң шығарылады. Бұл заң бойынша белгілі бір өндірісте жұмыс істейтін қызметкерлер ауыру жағдайына сақтануға міндетті болған. Сақтандыру фондтары жұмысшылардың және олардың жұмыс берушілері міндетті төлемдері арқылы қаржыландырылатын. Әлеуметтік сақтандырудың осы түріне тарихта «Пруссиялық социализм» немесе «Бисмарк моделі» атау берілген. Кейін әлеуметтік сақтандырудың осы моделін басқа еуропа елдері де қолданысқа енгізеді. 1887 жылы Австрияда, 1898 жылы Францияда, 1894 жылы Норвегияда, 1900 жылы Жаңа Зеландияда, 1901 жылы Швецияда. Бисмарк үкіметінің денсаулық сақтау саласына байланысты қабылдаған бірнеше заңнамалары әлеуметтік сақтандырудың дамуына үлес қосты. Міндетті медициналық сақтандыруға негізделген денсаулық сақтау жүйесін кейін «Бисмарктың денсаулық жүйесі» деп атап кеткен.

Ерікті медициналық сақтандыру

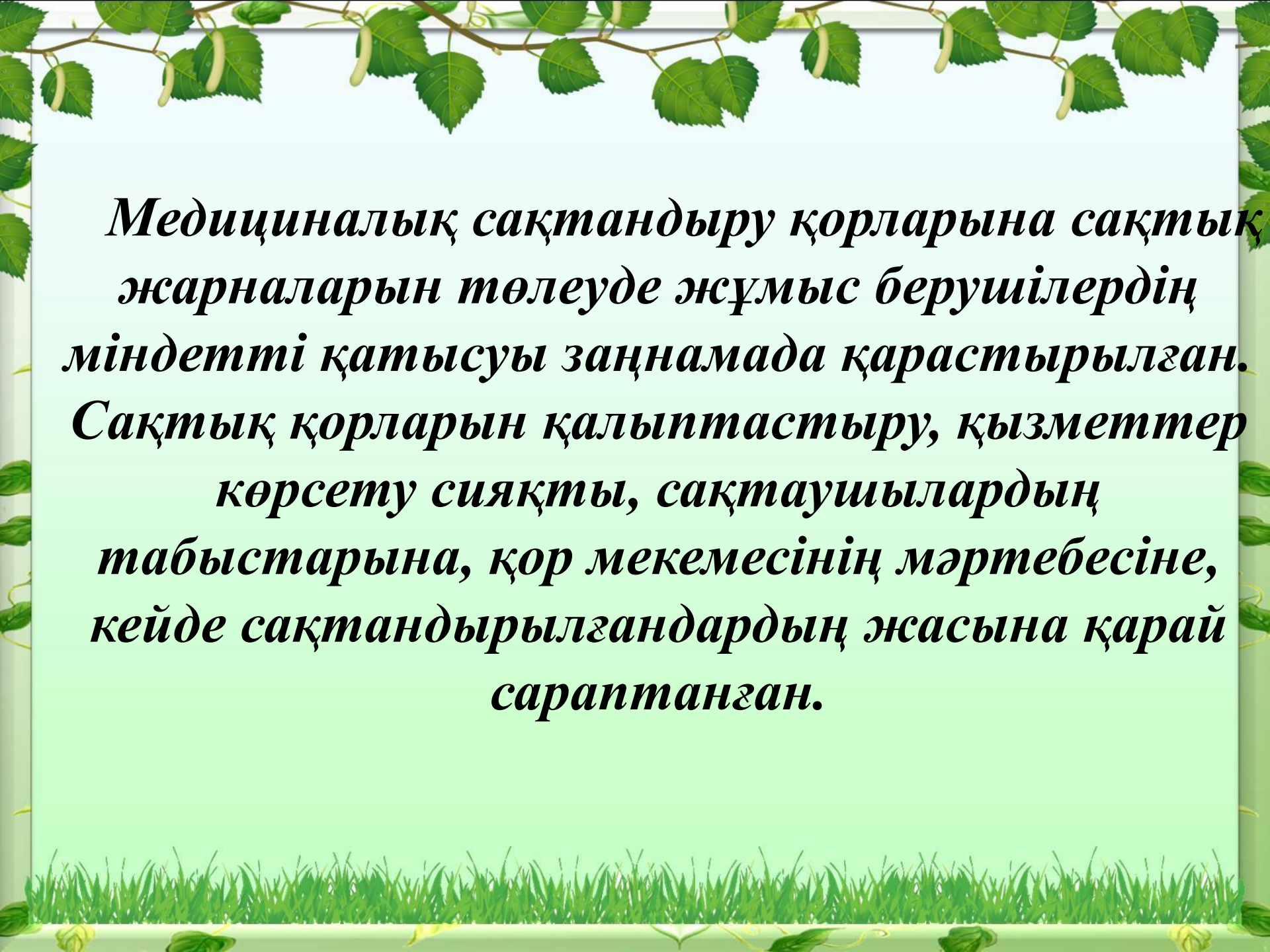
- тараптардың еркін білдіруіне орай жүзеге асырылатын сақтандыру. Ерікті медициналық сақтандыру- азаматтардың денсаулығына медициналық қызмет көрсетуде толық немесе жартылай шығындарын жабу мақсатында жүргізілетін сақтандыру ұйымының формасы. Сақтандырудың бұл түрінде әр азамат өзінің еркіндігіне байланысты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

Медициналық сақтық қорғаудың жүйелері

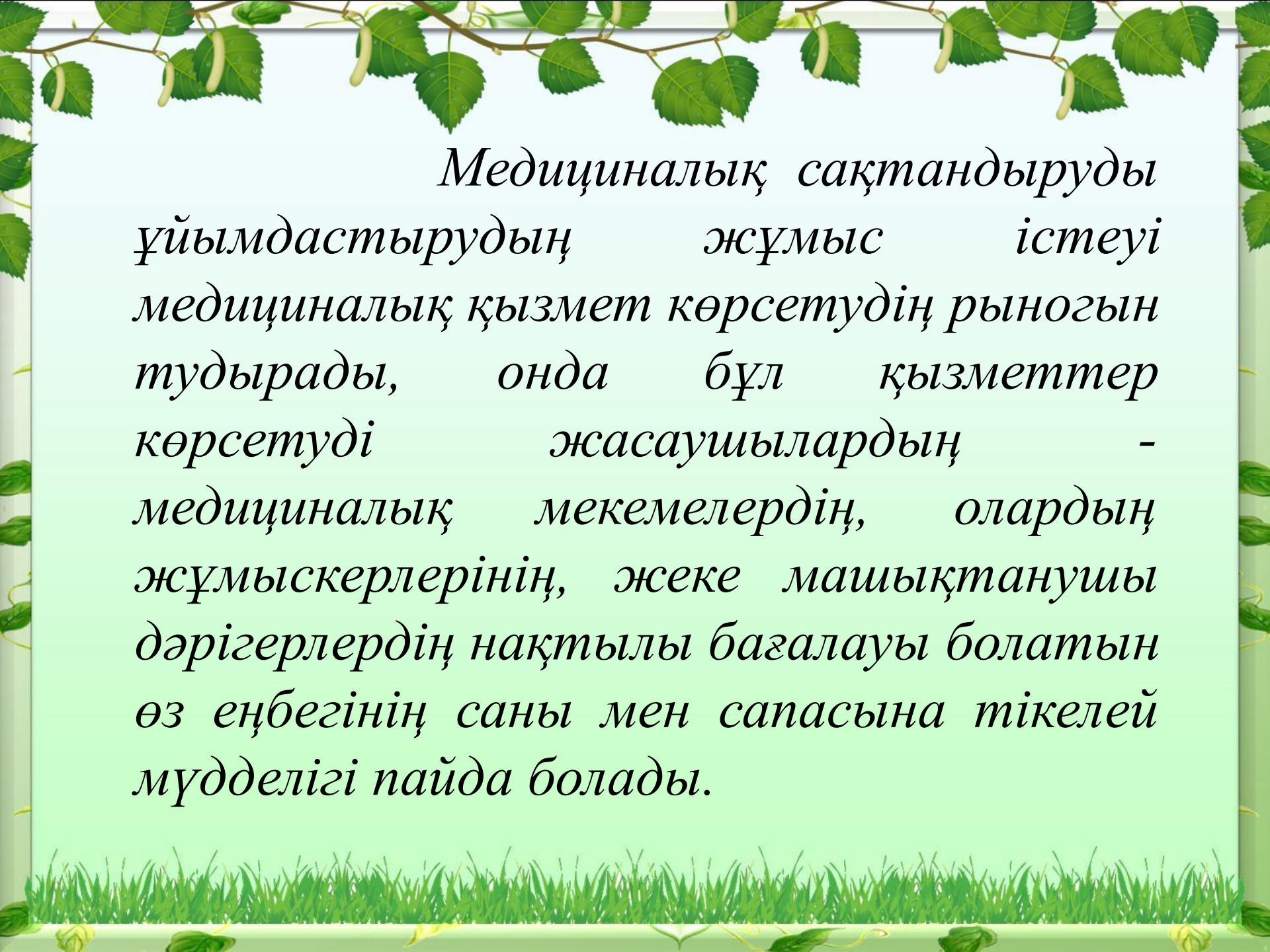
*Ұжымдық
(сапалық)*

*жеке
(жекеше)*

*қоғамдық
(мемлекетт
ік)*



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



Медициналық сақтандыруды ұйымдастырудың жұмыс істеуі медициналық қызмет көрсетудің рыногын тудырады, онда бұл қызметтер көрсетуді жасаушылардың - медициналық мекемелердің, олардың жұмыскерлерінің, жеке машықтанушы дәрігерлердің нақтылы бағалауы 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 Байжүнісов айтқан болатын. Медициналық тұрғыда міндетті сақтандыру еліміздің ешбір заңнамасында қарастырылмаған. Түрлі сырқатқа шалдыққан бүлдіршіндер жан-жақтан көмек іздеп, 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 бүлдіршіндерге дәрі алу мәселесі қиындық тудырады.

Қазақстандағы ерікті медициналық сақтандыру деңгейі

- Қазіргі 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 төмен. Бар жоғы 2%-ды құрайды екен. Сақтандыру нарығындағы мамандардың ойынша бұл көрсеткіш 1-2 жылда өзгере қоймас. Ерікті медициналық сақтандыру міндетті 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

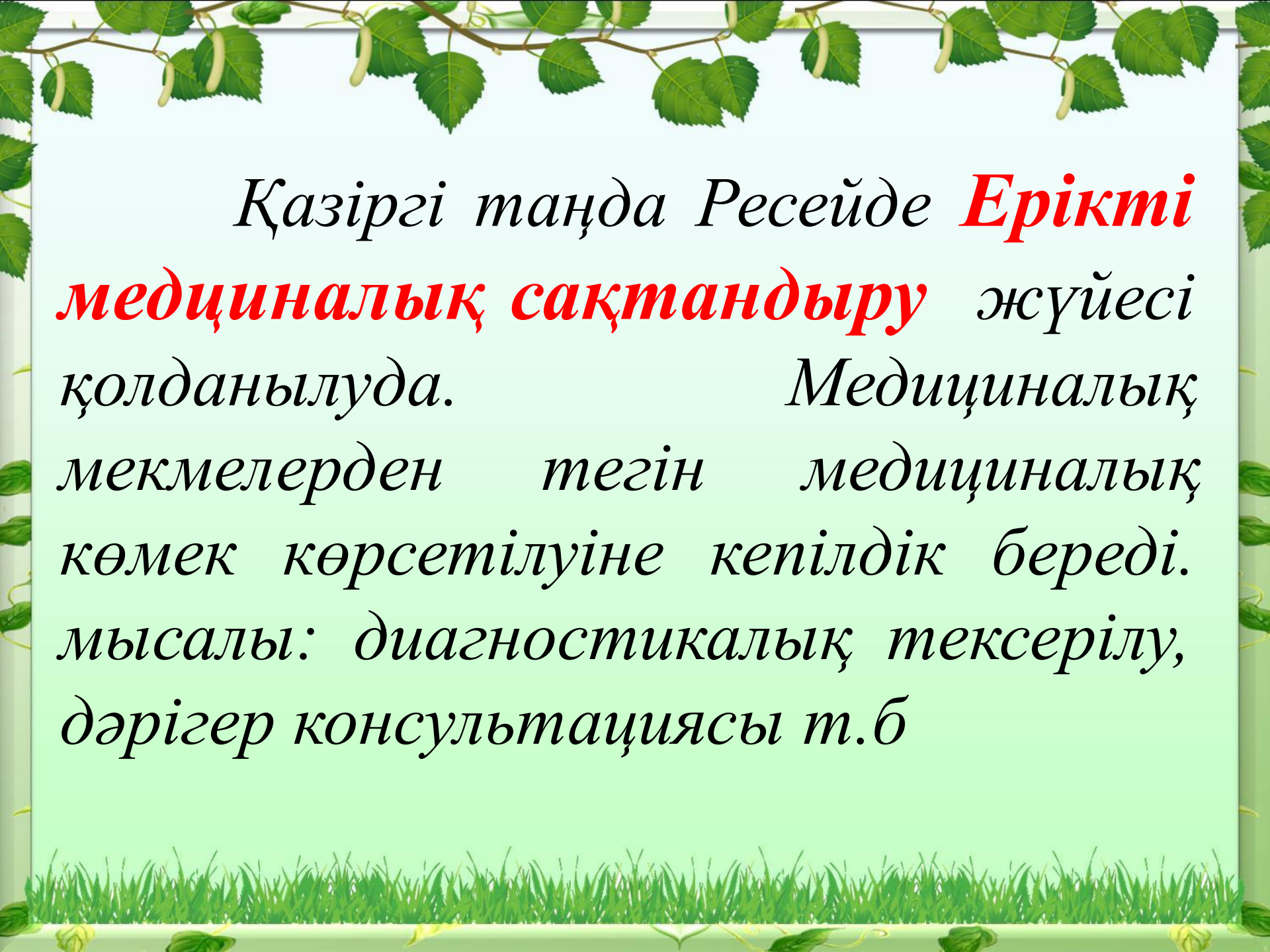
МЕДИЦИНАЛЫҚ САҚТАНДЫРУДЫҢ ҚАЙ ТҮРІ ТИІМДІ

- 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 - сырқатты 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 қиынға соғады

*Ресейдегі медициналық
сақтандыру*



*Ерікті медициналық
сақтандыру*



*Қазіргі таңда Ресейде **Ерікті медициналық сақтандыру** жүйесі қолданылуда. Медициналық мекмелерден тегін медициналық көмек көрсетілуіне кепілдік береді. мысалы: диагностикалық тексерілу, дәрігер консультациясы т.б*

Федеральный закон «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»

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 сақтанушы адамдарды категория бойынша қабылдайды:

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



Көрсетілетін көмектің 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, қаржының өсу формасы, қаржыны қайтарып алу келісімдері көрсетіледі және келісім шартты бұзған жағдайдағы төлем ақылар мөлшер көрсетілген.





ПОЛИС обязательного медицинского страхования

Чернодубровский

фамилия

Александр

имя

Владимирович

отчество (если известно)

28.02.1964 г., М

дата рождения, год



00000000000000000000

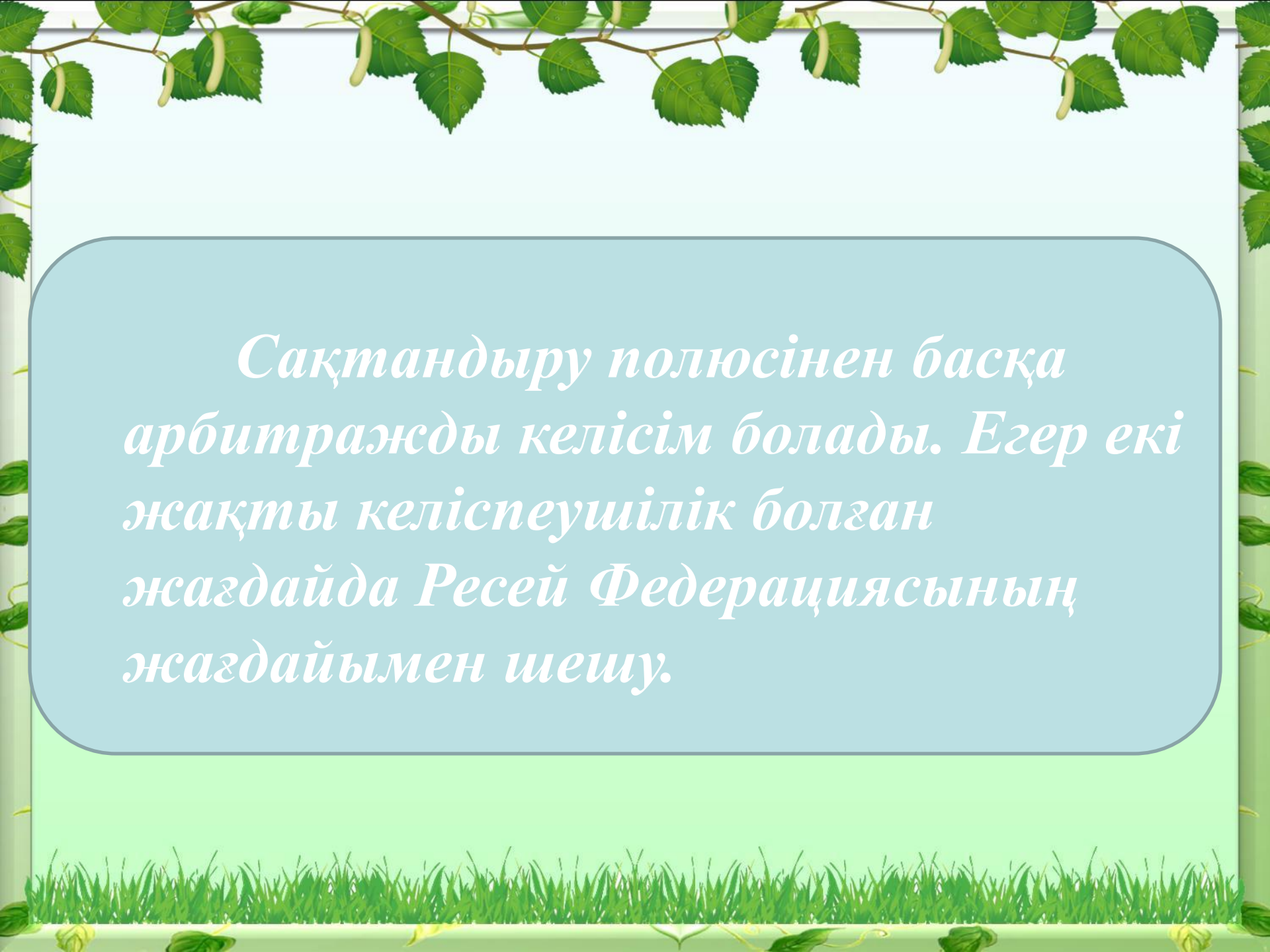


28.02.2012 г.

дата выдачи*

1. с _____ 20__ г. _____
наименование страховой медицинской организации (Филиал)
_____ / _____ / М.П.
Филиал представительства страховой медицинской организации (Филиал) _____
2. с _____ 20__ г. _____
наименование страховой медицинской организации (Филиал)
_____ / _____ / М.П.
Филиал представительства страховой медицинской организации (Филиал) _____
3. с _____ 20__ г. _____
наименование страховой медицинской организации (Филиал)
_____ / _____ / М.П.
Филиал представительства страховой медицинской организации (Филиал) _____
4. с _____ 20__ г. _____
наименование страховой медицинской организации (Филиал)
_____ / _____ / М.П.
Филиал представительства страховой медицинской организации (Филиал) _____
5. с _____ 20__ г. _____
наименование страховой медицинской организации (Филиал)
_____ / _____ / М.П.
Филиал представительства страховой медицинской организации (Филиал) _____
6. с _____ 20__ г. _____
наименование страховой медицинской организации (Филиал)
_____ / _____ / М.П.
Филиал представительства страховой медицинской организации (Филиал) _____
7. с _____ 20__ г. _____
наименование страховой медицинской организации (Филиал)
_____ / _____ / М.П.
Филиал представительства страховой медицинской организации (Филиал) _____
8. с _____ 20__ г. _____
наименование страховой медицинской организации (Филиал)
_____ / _____ / М.П.
Филиал представительства страховой медицинской организации (Филиал) _____
9. с _____ 20__ г. _____
наименование страховой медицинской организации (Филиал)
_____ / _____ / М.П.
Филиал представительства страховой медицинской организации (Филиал) _____
10. с _____ 20__ г. _____
наименование страховой медицинской организации (Филиал)
_____ / _____ / М.П.
Филиал представительства страховой медицинской организации (Филиал) _____

00 00 0000131



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



Сақтандыру компаниясы
міндетіне кірмейді.

- *Клиенттің қалауы бойынша күрделі операциялар*
- *Стандартты медициналық көмектен жоғары болса*
- *РФ кепілдік жоқ 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 осуществляет **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

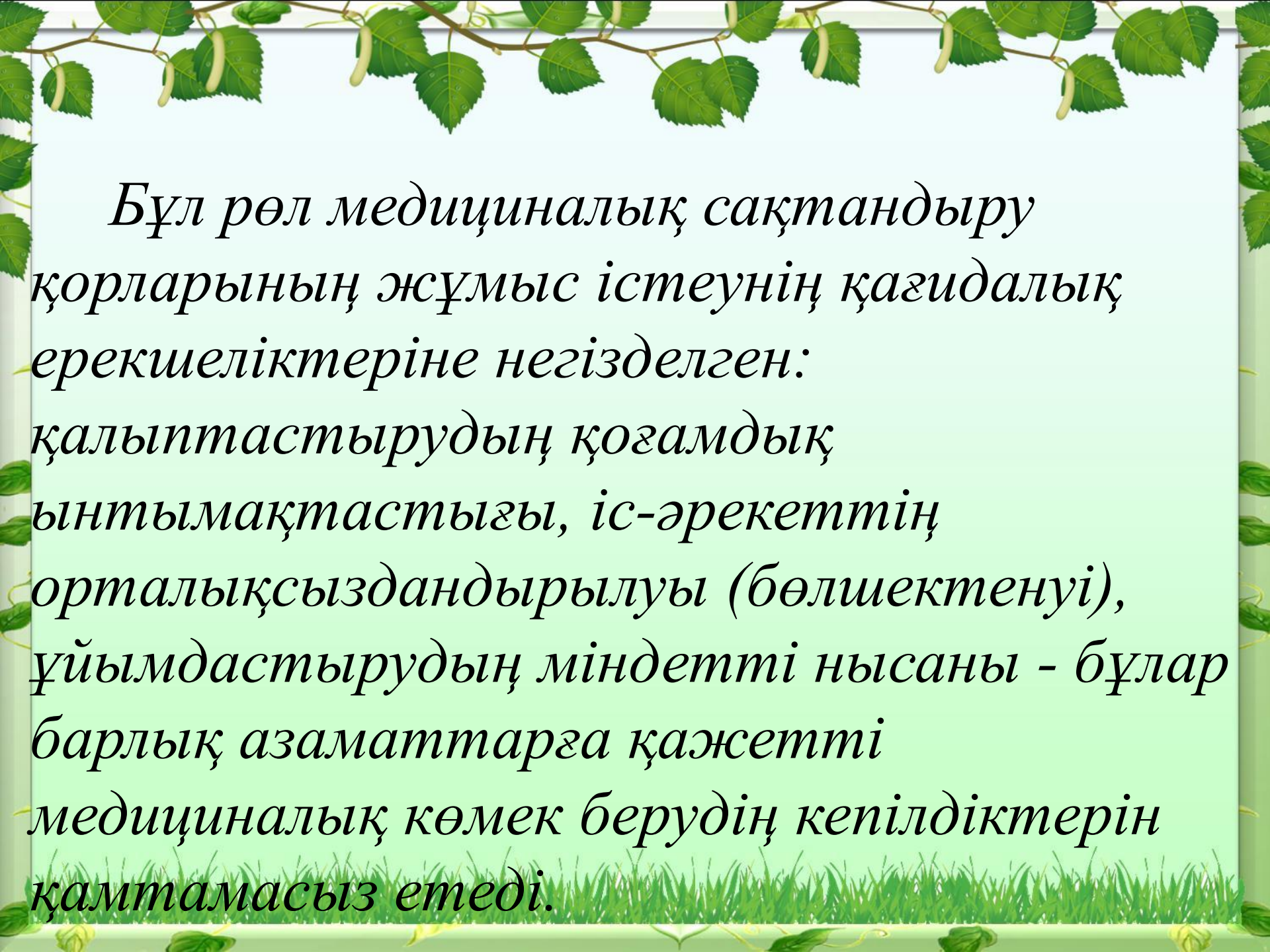


Гражданин сам выбирает медицинскую организацию и врача (из перечня всех медицинских организаций, которые пожелают вступить в систему ОМС)



қорытынды

медициналық сақтандыру сақтандыру жүйесінің маңызды құрамды буыны болып табылады және қоғамдық өндіріс тің аса маңызды факторы – медициналық денсаулықтың ұдайы толықтырылуының әлеуметтік-экономикалық үдерістерінде оның рөлі салмақты. Медициналық сақтандырудың жұмыс істеуі 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 қорғаумен қосарланады: ол медициналық қызметтер көрсетудің сапасы мен көлеміне сараптық баға бере алады, емдеу нәтижелеріне кінәрат-талап таға алады, ал қажеттік кезінде емдеуші мекемеге немесе жеке машықтанушы дәрігерге экономикалық санкциялар қолдана алады. Жалпы алғанда, медициналық сақтандырудың дамуы қазіргі кездегі денсаулық сақтау жүйесіндегі кемшіліктерді азайтып, жүйесіз жүрген істерді біршама жүйелеуге жол ашады



Бұл рөл медициналық сақтандыру қорларының жұмыс істеуінің қағидалық ерекшеліктеріне негізделген: қалыптастырудың қоғамдық ынтымақтас­тығы, іс-әрекеттің орталықсыздандырылуы (бөлшектенуі), ұйымдастырудың 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](https://www.isbn-international.org/product/5-89800-123-9)
- ↑↑ Құлпыбаев С., Ынтықбаева С.Ж., Мельников В.Д. Қаржы: Оқулық / - Алматы. Экономика, 2010- 522 бет [ISBN 978-601-225-169-2](https://www.isbn-international.org/product/978-601-225-169-2)
- <http://yvision.kz/post/212857>
Жуйриков 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.