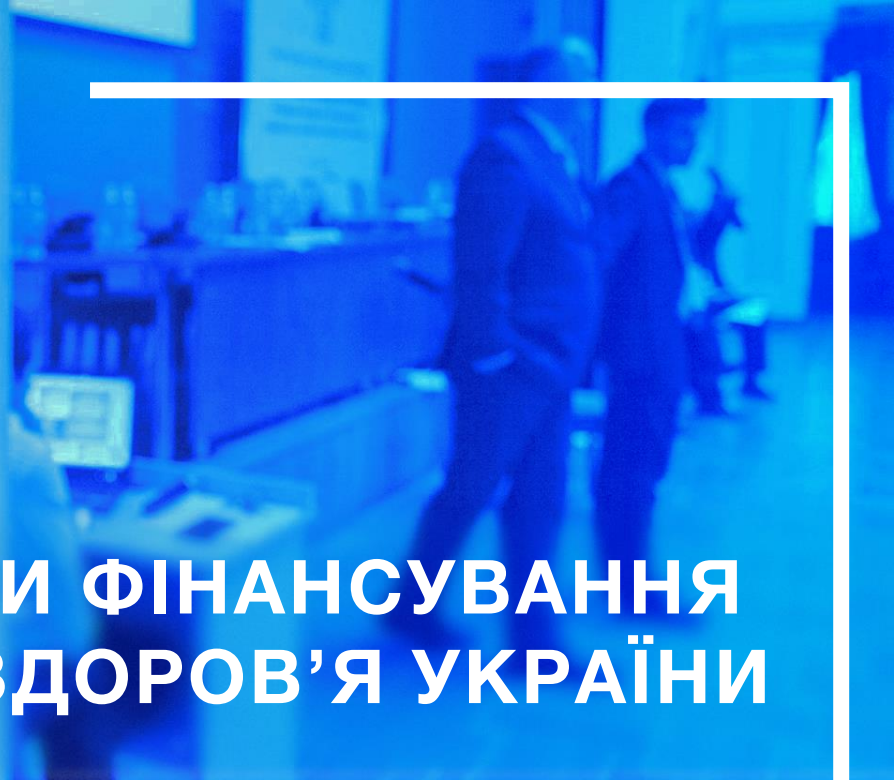


MINISTRY
OF HEALTH

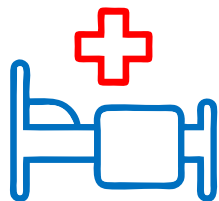


КОНЦЕПЦІЯ РЕФОРМИ ФІНАНСУВАННЯ СИСТЕМИ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ



МІНІСТЕРСТВО
ОХОРОНИ
ЗДОРОВ'Я
УКРАЇНИ

ЩО ЗАРАЗ?



Держава платить
за стіни та ліжка,
а не за якісні
медичні послуги



Люди платять
з кишені за «якість»,
не завжди маючи
можливість її оцінити

Фінансова катастрофа **640 000**
домогосподарств щороку

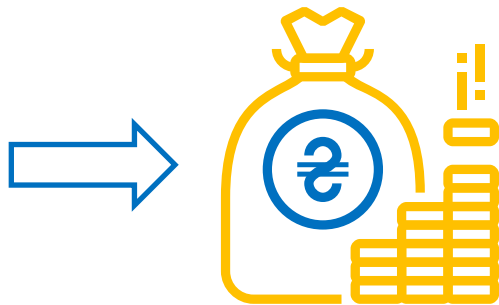
СОЛІДАРНЕ МЕДИЧНЕ СТРАХУВАННЯ

ЗАГАЛЬНІ
ПОДАТКИ



Страхові
внески

ДЕРЖБЮДЖЕТ



Страховий
пул

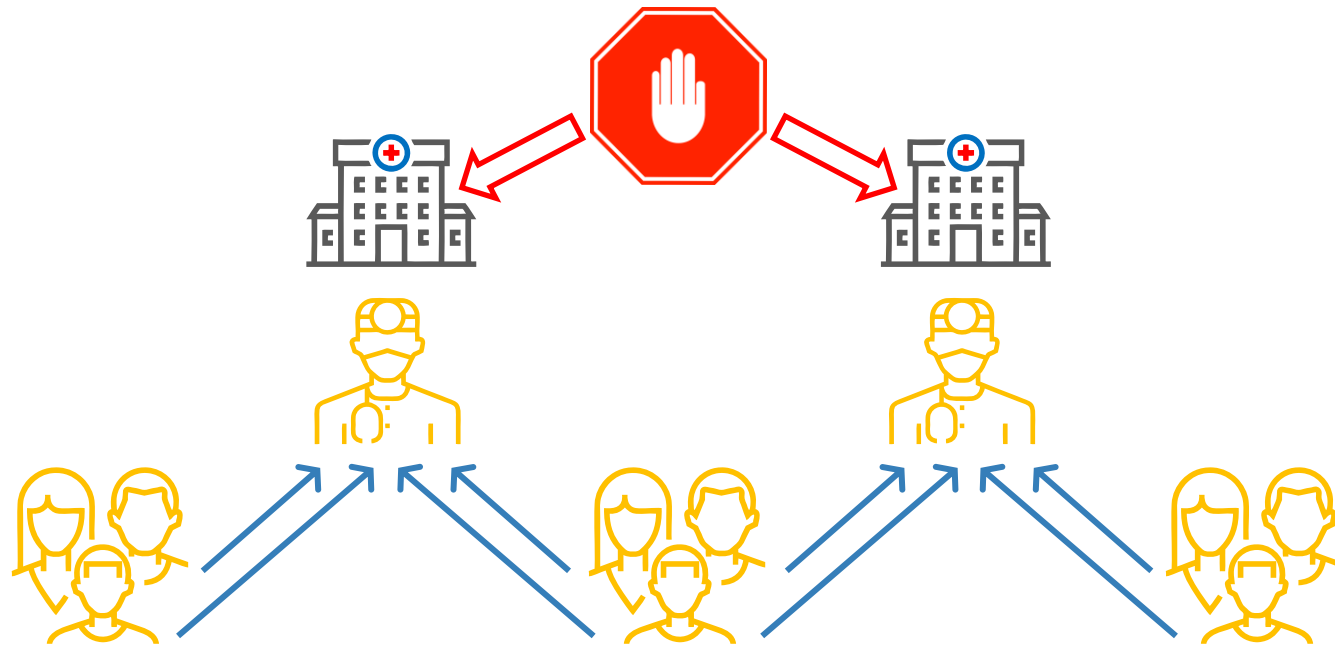
СТРАХОВИК



Національна
служба
здоров'я

Здійснює страхові
виплати

ПЕРЕХОДИМО З РОЗПОДІЛУ ПО НОРМАТИВАХ ДО ОПЛАТИ ЗА ЛІКУВАННЯ РЕАЛЬНИХ ЛЮДЕЙ



ДЕ ТАК ПРАЦЮЄ?



ШВЕЦІЯ



ВЕЛИКА
БРИТАНІЯ



КАНАДА



ІТАЛІЯ





ІСПАНІЯ





БРАЗИЛІЯ


ПЕРЕВАГИ

 100% покриття громадян

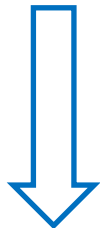
 Максимальний розмір страхового пулу

 Додаткові податки та збори не водимо

 Не потрібні політичні торги

 Акцизи та ПДВ платять всі, хто споживає: тіньовий ринок праці, заробітчани

НОВИЙ РОЗПОДІЛ БЮДЖЕТУ – ОПЛАТА ЗА РЕЗУЛЬТАТ

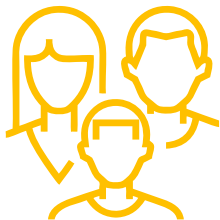


Національна
служба
здоров'я



На первинній ланці —
ризик-тарифи
за підтримку громадянина

Вторинна,
високоспеціалізована:
оплата за випадок

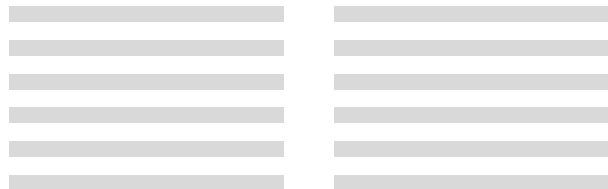


ГАРАНТОВАНИЙ ПАКЕТ



**Національна
служба
здоров'я**

Національний страховий
медичний пакет
2018



Чітко визначений обсяг послуг,
гарантованих національним медичним
страхуванням

Щороку визначається Кабміном
та затверджується ВР (бюджет)

Захист поза гарантованим пакетом:

- приватне медичне страхування
- співплата за єдиними тарифами

ПЛАН ДО 2020



Національна
служба
здоров'я



Вторинна ланка,
спеціалізована
допомога

ПЛАН

**12
2016**

січень-червень

ПІДГОТОВКА

2017

липень-грудень

**ПРЯМЕ
КОНТРАКТУВАННЯ**

**2018
2020**

**ПРЯМЕ
КОНТРАКТУВАННЯ**



ПЛАН
Первинна
ланка




ПІДГОТОВКА

ПЛАН НА 2017






Національна
служба
здоров'я

ПЕРВИННА ДОПОМОГА

-  вільний вибір лікаря
-  оплата за ризик-тарифами
-  запровадження e-Health та єдиних реєстрів

ПІДГОТОВКА ВТОРИННОЇ ЛАНКИ

-  госпітальні округи
-  розрахунок вартості послуг
-  облік послуг за DRG

ПЕРВИННА ЛАНКА НА КІНЕЦЬ 2017 РОКУ

ГРОМАДЯНИН



ОБИРАЄ



ЛІКАРЯ



СУБ'ЄКТ
ГОСПОДАРЮВАННЯ



Національна
служба
здоров'я

КОНТРАКТУЄ



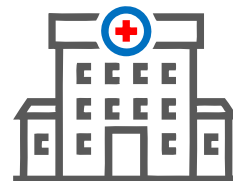
АВТОНОМІЯ ФІНАНСОВОГО ПЛАНУВАННЯ

Зміни у постанову КМУ №228

ПРОБЛЕМА

**БУДЬ-ЯКЕ
ПЕРЕНЕСЕННЯ КОШТІВ
МІЖ СТАТТЯМИ
БЮДЖЕТУ МЕДЗАКЛАДУ
ПРОТЯГОМ РОКУ
ВИМАГАЄ ЗГОДИ
ВЛАСНИКА**

**ПОТРІБНА БІЛЬША
АВТОНОМІЯ
ФІНАНСОВОГО
ПЛАНУВАННЯ**



СПРОЩЕНЕ ПЛАНУВАННЯ, ЧІТКА ЗВІТНІСТЬ

Було

Стало

ПЛАНУВАННЯ

Власник затверджує
детальний план на рік
по всіх кодах видатків



Власник затверджує глобальний
бюджет по 2 кодах:
— поточні видатки
— капітальні видатки

ЗМІНИ ПЛАНУ

Власник затверджує
будь-яку зміну призначення



Медзаклад автономно
розпоряджується бюджетом

ЗВІТНІСТЬ

Щомісячна звітність
за відповідність
видатків плану



Звітує реальні видатки
по повному класифікатору
видатків

ПОСТУПОВЕ ПІДВИЩЕННЯ САМОСТІЙНОСТІ МЕДЗАКЛАДІВ



Національна
служба
здоров'я

АВТОНОМІЯ
ПЛАНУВАННЯ
ШТАТНОГО РОЗКЛАДУ

33 наказ МОЗ
скасовано
вересень

АВТОНОМІЯ
ФІНАНСОВОГО
ПЛАНУВАННЯ

Зміни у постанову
КМУ **№228**
листопад

ГОСПОДАРСЬКА
АВТОНОМІЯ
дозволить закладу отримувати
гроші від національного
страховика

Рішення місцевих
рад
2017-...

ГОСПІТАЛЬНІ ОКРУГИ

Вторинна ланка

ГОСПІТАЛЬНІ ОКРУГИ

Є лікарня
інтенсивного лікування
(1 або 2 рівня)

Мінімальне охоплення
громадян:

лікарня
1 рівня

120 000

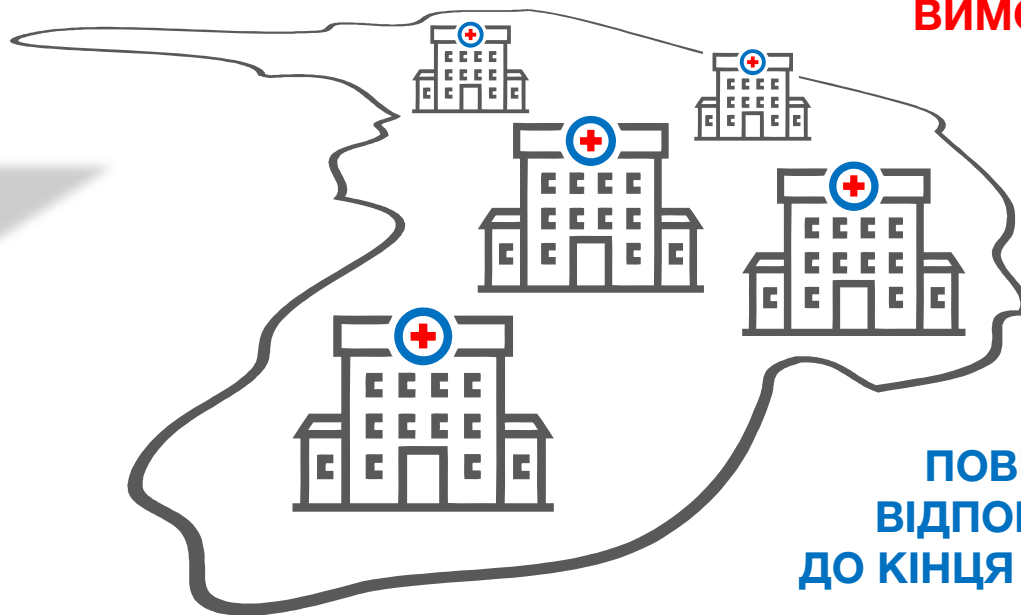
лікарня
2 рівня

200 000



Створення:
Межі та склад
формує ОДА,
затверджує Кабмін

РАМКОВІ ВИМОГИ
ДО МЕДИЧНИХ
ЗАКЛАДІВ



**ЗАРАЗ ЗАКЛАДИ
НЕ ВІДПОВІДАЮТЬ
ВИМОГАМ**

**ПОВИННІ
ВІДПОВІДАТИ
ДО КІНЦЯ РЕФОРМИ**

ГОСПІТАЛЬНА РАДА



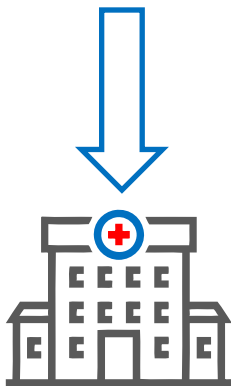
ДЕПУТАТИ МІСЦЕВИХ РАД
ПРОПОРЦІЙНО КІЛЬКОСТІ
НАСЕЛЕННЯ



ЯКУ ЛІКАРНЮ
РОЗВИВАЄМО ДО
РАМКОВИХ ВИМОГ?

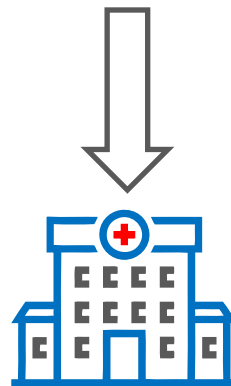
ЯКІ ЛІКАРНІ
ПЕРЕПРОФІЛЮЄМО?

ІНВЕСТИЦІЙНА СУБВЕНЦІЯ ОКРЕМА ПРОГРАМА ДЕРЖБЮДЖЕТУ



**ПІДСИЛЕННЯ ЛІКАРЕНЬ
ПЕРСПЕКТИВНОГО РОЗВИТКУ**

за рішеннями Госпітальних рад



ПЕРЕПРОФІЛЮВАННЯ

згідно з Довготерміновим планом
розвитку Госпітального округу



ДЯКУЮ

ЗА УВАГУ!