

**ТЕМА  
7.**

**ИСТОЧНИКИ  
ФИНАНСИРОВАНИЯ  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В  
РК**

# План

- Виды источников финансирования ЗО
- Соотношение источников финансирования ЗО в ряде стран
-

# ИСТОЧНИКИ ФИНАНСИРОВАНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В РЕСПУБЛИКЕ КАЗАХСТАН



# Соотношение источников финансирования ЗО в ряде стран

Страна	Средства бюджета	Страх.взносы работодателя	Страх.взносы граждан	Прямые доплаты граждан
Великобритания	<b>78,0</b>	10,0	3,8	8,2
Германия	14,2	72,5	6,4	6,9
США	<b>41,8</b>	1,2	30,8	<b>26,2</b>
Швейцария	34,7	28,7	16,6	20,
Россия	41,3	19,5	Нет данных	Нет данных
Казахстан				

Большая часть бюджетных средств в РК идет на неработающее население

# Доля расходов на ЗО в объеме ВВП (%, Воз)

<b>Минимальный уровень (рекомендация ВОЗ)</b>	<b>5,0</b>
США	<b>13,7</b>
Германия	10,5
Колумбия	9,3
Россия	3,5
<b>Казахстан</b>	<b>2,9</b>
Гватемала	2,4
Сомали	1,5

Расходы на зо на душу населения в год  
(долл.США), воз

<b>США</b>	<b>4187</b>
Швейцария	3564
Германия	2713
Колумбия	247
Россия	<b>158</b>
Казахстан	
Гватемала	<b>41</b>
Сомали	11

# Финансирование ЗО в РК осуществляется из различных источников

## Гос. бюджет

- Основной источник финансирования ЗО в РК - это бюджет. средства, выделяемые из гос. бюджета
- Эти средства используются для финансирования МО, закупки оборудования, ЛС и оплаты зарплаты мед.персоналу.

## ОСМС

- Работники и предприниматели вносят взносы в фонд ОСМС.
- Эти средства используются для компенсации затрат на МП и обеспечение страховой МП населения.

## Частные средства

- Частные клиники и МО в РК могут получать финансирование от частных инвесторов, пациентов, а также через коммерческие страховые программы
- Международная помощь и гранты: РК может получать фин. поддержку от межд. организаций, правительств других стран и НПО для реализации проектов в сфере ЗО и борьбы с конкретными заболеваниями или проблемами

## Средства от научн. иссл-ий и разработок

- Научные исследования в области медицины и ЗО могут привести к разработке новых методов лечения, ЛС и медицинских технологий, что может привлечь финансирование от государственных и частных источников.

Эти источники финансирования взаимодействуют и совмещаются для обеспечения доступа населения к качественной МП в РК

# Министерство здравоохранения РК

- **2. Порядок и методика формирования тарифов на МУ, оказываемые в рамках ГОБМП и в системе ОСМС, определяются МЗ РК.**
- Тарифы на МУ, оказываемые в рамках ГОБМП и в системе ОСМС, утверждаются Министерством здравоохранения РК.

# Формы финансирования субъектов ЗО, оказывающих ГОБМП

Финансирование субъектов ЗО, оказывающих ГОБМП, осуществляется:

- для гос. МО - по индивидуальному плану финансирования;
- для субъектов ЗО, за исключением гос. учреждений, – на договорной основе с администраторами бюджетных программ и (или) ФСМС.

## Использование источников финансового обеспечения системы здравоохранения

Финансовые средства системы ЗО направляются на:

- Оплату услуг субъектов ЗО в рамках ГОБМП;
- Материально-техническое оснащение организаций ЗО;
- Приобретение ЛС, орфанных препаратов, крови и ее компонентов, вакцин и других иммунобиологических препаратов, а также ИМН и медицинской техники;
- Ликвидацию случаев и эпидемий инфекционных заболеваний;
- Подготовку, повышение квалификации и переподготовку кадров в области ЗО;
- Развитие и внедрение достижений медицинской науки;
- Иные расходы, не запрещенные законодательством Республики Казахстан.

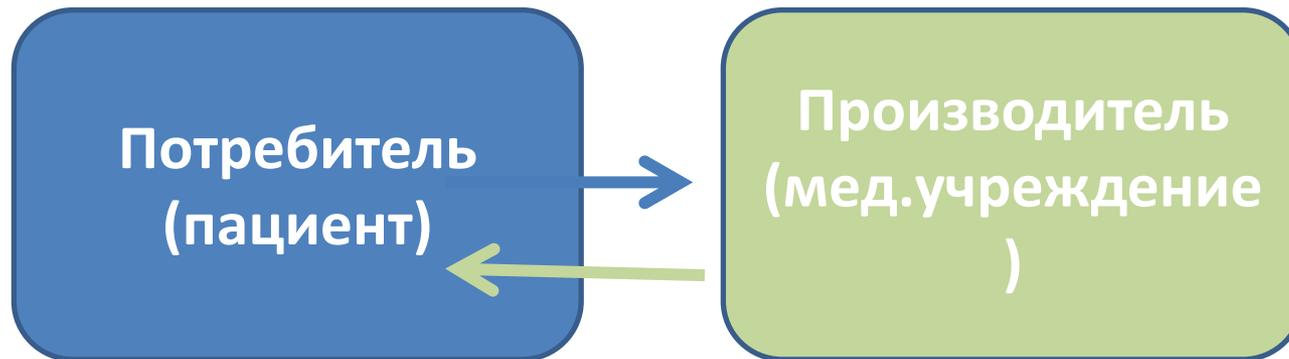
# Механизмы финансирования ЗО

Рыночный механизм

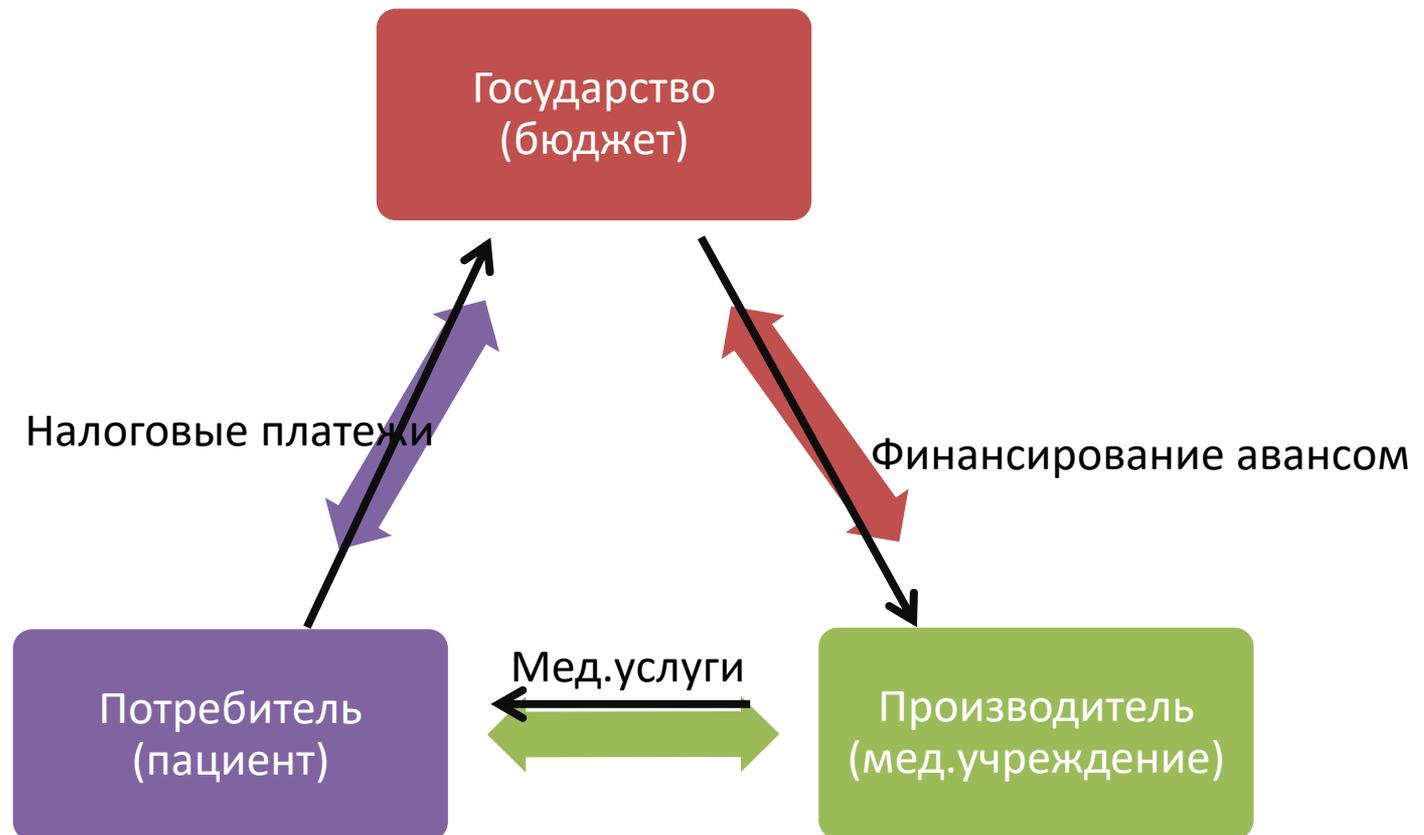
Бюджетный механизм

Страховой механизм

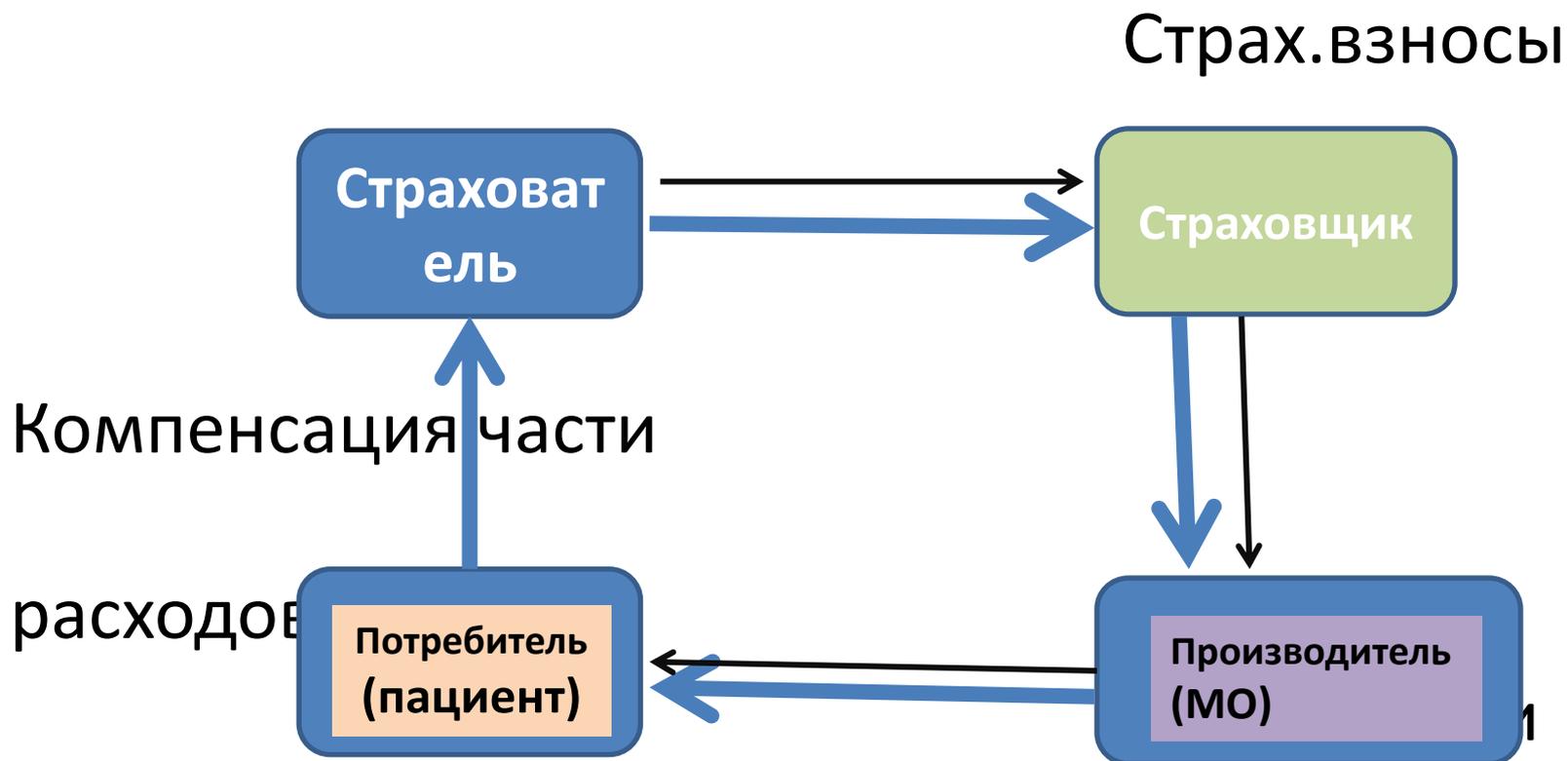
# Рыночный механизм финансирования



# Бюджетный механизм финансирования



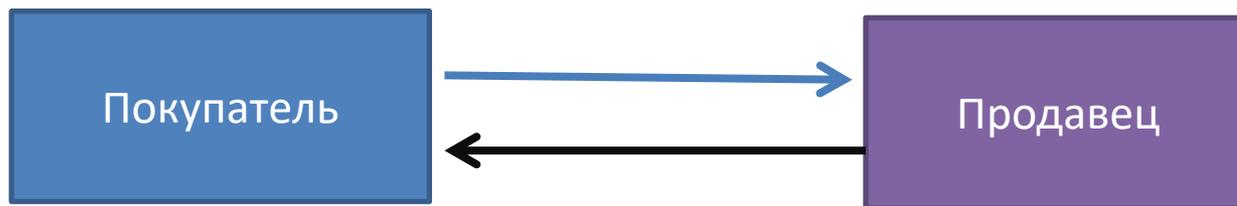
# Страховой механизм финансирования



# Особенности рынка медицинских услуг

Идеальный рынок	Рынок медицинских услуг
1. Определенность спроса (потребитель знает, когда, в каких товарах и услугах, в каком количестве он будет нуждаться)	Неопределенность спроса
2. Полные знания потребителя о свойствах покупаемого товара или услуги (производитель и потребитель равноправны,	Асимметрия информации о свойствах МУ между мед. работниками и пациентом (пациент – слабая сторона отношений, у него меньше информации и знаний, чем у врача)
3. Потребитель свободен в ходе принятия решения о покупке	Свобода пациента ограничена, мед. работник может убедить пациента в необходимости покупки.
4. На рынке действует множество мелких производителей, между которыми возможна эффективная конкуренция	На рынке действует небольшое число крупных производителей, между которыми эффективная конкуренция невозможна или ограничена.
5. Условия вступления в отрасль нового производителя достаточно просты	Появление в отрасли новых производителей затруднительно
6. Производимы товар или услуга не должны иметь внешних эффектов (внешней полезности)	МУ обладает огромными внешними эффектами (внешней полезности)

# Товар (услуга) без внешней полезности



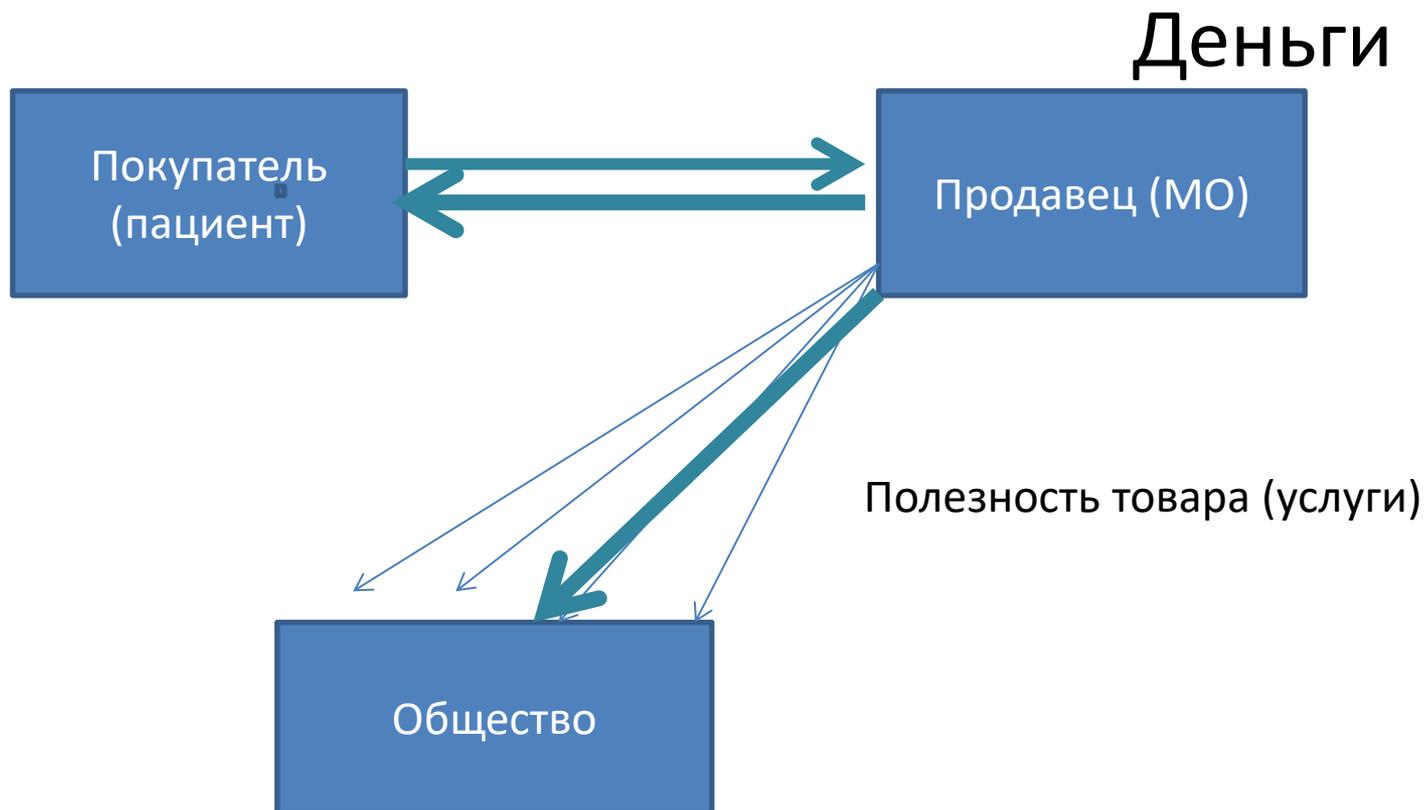
Деньги

•

Полезность  
товара (услуги)

# Товар (услуга) с внешней пользой

- 



# Оплата услуг

## Оплата услуг субъектов ЗО

производится с учетом результатов мониторинга договорных обязательств по качеству и объему МУ

в порядке, определяемом МЗ РК

## Оплата стоимости фарм. услуг

субъектам в сфере обращения ЛС, ИМН и медицинской техники осуществляют администраторы бюджетных программ или фонд ОСМС

# Вопросы

1. Дайте характеристику финансовых ресурсов учреждений здравоохранения в РК
2. Критически оцените источники и механизмы финансирования учреждений здравоохранения в РК.
3. Источники финансирования медицинских учреждений и задачи финансового менеджмента в здравоохранении
4. Дайте характеристику финансовых ресурсов учреждений здравоохранения в РК
5. Критически оцените источники и механизмы финансирования учреждений здравоохранения в РК.
6. Сформулируйте 4 метода сбора доходов для обеспечения системы ЗО необходимыми финансовыми ресурсами с целью оказания населению качественной и доступной медицинской помощи.

