

О важных направлениях
финансирования
системы
здравоохранения в
Кыргызстане в 2021-
2023 гг.

Эстебесова Батма Абибовна
г. Бишкек, 13 ноября 2020 г.

Обеспечение достаточного финансирования сектора здравоохранения

Минимальный дефицит бюджетных средств по Министерству здравоохранения на 2021 год составляет порядка 1 050,0 млн. сом. Средств не хватает на:

1. лекарственные средства для предотвращения отторжения органов у больных
2. перенесших трансплантацию
3. расходные материалы ФВТ
4. химиопрепараты для онкобольных детей
5. лекарства от рака молочной железы
6. ... многое другое.

Нельзя снижать уровень финансирования в разрезе нозологий, если это ведет к ухудшению ситуации

Программы профилактики

Необходима приоритезация программ профилактики в секторе здравоохранения. В будущем это позволит сократить расходы на лечение, в связи со снижением заболеваемости. То, что не получил здрав, отразится на соцзащите: ранняя диагностика, выявление

Примеры:

- Гемодиализ - ресурсоемкая процедура. Нужно постепенно переключать внимание на лечение сахарного диабета.
- Онкология - вновь выявляется 6 тыс. в год, из них 60% умирают в первый год, 40 % - находятся до двух лет на инвалидности, потом - умирают. Раннее выявление и профилактика позволяют снизить долю инвалидизации людей и сохраняет жизни. Минимальная потребность: 130 млн. сомов на женскую онкологию и 30 млн. - на детей.

Нужно расширить участие местных бюджетов в программах здравоохранения – в профилактике.

Выполнение взятых обязательств перед донорами

Одно из ключевых условий донорской помощи Кыргызстану – софинансирование их программ из республиканского бюджета и постепенный рост расходов бюджета на поддерживаемые нозологии

Пример:

Программа помощи Глобального фонда обусловлена национальным софинансированием в размере 30 млн. сомов в год на ВИЧ и 90 млн. сом в год – на туберкулез.

Повышение эффективности расходов

Во всех секторах есть потенциал экономии средств. С учетом приоритетности здравоохранения, нужно внедрять механизмы перераспределения сумм экономии в сектор здравоохранения

Такие же возможности есть и внутри сектора. Необходимо использовать этот потенциал, при условии улучшения ситуации в секторе.

Такие меры должны сопровождаться контролем качества исполнения индикаторов результативности сектора.

Другие предложения

- Обеспечить предсказуемость финансирования, прозрачность и подотчетность использования бюджетных средств, вплоть до каждой организации здравоохранения
- Расширять механизмы государственного и муниципального социального заказа
- Рассмотреть вопрос поэтапного увеличения финансирования онкологической помощи, в особенности детской онкологии;
- Провести тщательную приоритезацию расходов МЗ и ФОМС для контроля и снижения уровня социально значимых заболеваний (СПИД/ВИЧ, туберкулез, паллиативная помощь, онкологическая помощь, психическое здоровье и др.) в том числе через внедрение механизма государственного и муниципального социального заказа в здравоохранении;
- Обеспечить детализацию в структуре программного бюджета (ВИЧ/СПИД, туберкулез, онкология и т.д.).
- Установить единый прейскурант цен на медицинские услуги, когда каждый гражданин будет знать, что предоставляется платно и что охватывается Программой государственных гарантий;

Другие предложения

- Разработать методики расчета расходов по видам заболеваний и рассчитать стоимость пролеченного случая по нозологиям;
- Ускорить процесс внедрения электронного здравоохранения;
- Рассмотреть возможность передачи функций по централизованному закупу медикаментов от МЗ в ФОМС в целях обеспечения предсказуемости бюджетных расходов и сохранения средств в секторе по итогам бюджетного года;
- ФОМС усилить работу по расширению охвата населения обязательным медицинским страхованием;
- Разработать механизм поэтапного увеличения размеров отчислений на обязательное медицинское страхование за счет работодателей и работников;

СПАСИБО ЗА
ВНИМАНИЕ!