**Әлеуметтік медициналық**

**сақтандыру аспектілері**

 **Жақын арада Қазақстанда міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру (МӘМС) қызмет етеді. Алдыңғы қатарлы халықаралық тәжірибені ескере отырып, сондай-ақ мемлекеттің, жұмыс берушінің және әрбір адамның ынтымақтас жауапкершілігінің негізінде өңделген медициналық сақтандыру жүйесін елімізде енгізу туралы бүгін Павлодар облыстық ЖИТС-тың алдын алу және күресу жөніндегі орталығының директоры Жаннат Мұсаұлы Тентекпаев баяндайды.**

 **- Жаннат Мұсаұлы, міндетті әлеуметтік медициналық сақтандырудың мақсаты қандай?**

- МӘМС-ды енгізу табыс деңгейі әр түрлі адамдардың сапалы медициналық көмекке тең дәрежедегі қолжетімділігін қамтамасыз етуге арналған қаржылай түсімдерді қайта бөлудің қажеттілігімен қабылданған. Сонымен қатар мемлекет экономикалық тұрғыдан белсенді емес тұрғындар үшін төлемді іске асыратын болады. Жұмыс берушілер – жалдамалы жұмысшылары үшін, салық органдарында тіркелген жұмысшылар мен өзін-өзі жұмыспен қамтушы азаматтар өздері үшін төлемді іске асырады.

 **- Қалайда, өзге мемлекеттердің оң тәжірибесі пайдаланылған болар?**

- Көптеген елдерде сақтандыру медицинасы жұмыс істейтіндігі құпия емес. Мысалы, Германияда ол бір ғасырдан астам уақыт бойы жұмыс істеуде. Қазіргі уақытта әлемнің 18 мемлекетте бөджеттік жоспарлаудың орнына міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру (МӘМС) моделін қолданады. Осы мемлекеттерде медицина ең жоғары деңгейде, тұрғындардың өмір сүру мерзімінің ұзақтылығы 85 жасқа жетеді. Мысалы, Жапония.

 - **Міндетті медициналық сақтандыру жүйесі қалай жұмыс істейді?**

- Айтқанымдай-ақ, МӘМС мемлекеттің, жұмыс берушінің және әрбір адамның ынтымақтас жауапкершілігіне негізделген. Жаңа медициналық сақтандыру оны аз қажетсінетін адамнан мұқтаж адамға қаражатты әділ бөліп үлестіру үрдісі бойынша қызмет ететін болады. «Бүгін сен өзгелерге жәрдемдесесің – ертең бәрі саған жәрдемдеседі» деген ынтымақтас жауапкершілік үрдісі жұмыс істейді.

 **- МӘМС тиімділігі немен бекітіледі? Медициналық сақтандырудың осындай моделін таңдауда қандай аргументтер маңызды орын алды?**

- Сақтандыру мәдениетінің дамуымен, денсаулық сақтау саласында салық төлеу және игілікті жарату айқындығы маңызды арттырылатын болады. Әрбір тұрғын үшін медициналық көмекке қолжетімділікте теңдікті қамтамасыз ететін бірыңғай медициналық көмек пакеті әрекет ететін болады. Бұл медициналық қызмет сапасын арттыруға, медициналық ұйымдардың жоғары бәсекелестігін қамтамасыз етуге, денсаулық сақтау саласына жаңа технологияларды енгізуге жағдай туғызады. Бұдан басқа, денсаулық сақтау саласының жоғарғы тиімділігі тұсында әкімшілік шығындары төмендетілетін болады. Аймақтар бойынша қаражатты үлестірудің және тауар жеткізушілерден медициналық көмекті сатып алудың бірыңғай ережелері жұмыс істейтін болады.

 **- МӘМС-ды енгізудің қандай да бір әдіспен АИТВ-оң адамдарға қызмет көрсетуге ықпалы бола ма, соны білсек?**

- Жоқ, болмайды. Қазақстан Республикасы Үкіметінің 2009 жылғы 15 желтоқсандағы №2136 «Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі тізімін бекіту туралы» Қаулысына, сондай-ақ Қазақстан Республикасының 2009 жылғы 18 қыркүйектегі № 193-IV «Халық денсаулығы және денсаулық сақтау жүйесі туралы» Кодексіне сәйкес АИТВ-мен өмір сүретін Қазақстан Республикасының азаматтары мен оралмандарға медико-әлеуметтік көмек, медициналық тексеру, динамикалық байқауды қамтамасыз ету, психоәлеуметтік, заңды және медициналық консультациялар, ТМККК шеңберінде медициналық көмекпен және дәрілік заттармен қамтамасыз ету, АИТВ-жұқпасының анадан балаға берілу қаупін төмендету бойынша алдын алу іс-шараларын іске асыру тегін жүргізіледі.

 **- Бұрынғы аббревиатураға қарағанда (ФОМС), қазіргі нұсқада «әлеуметтік» сөзі бар. Бұл МӘМС-дың маңызды ерекшеліктерінің бірі денсаулық қорғау саласындағы тұрғындарды әлеуметтік қорғаумен бекітіледі дегенді білдірмей ме?**

- Иә, МӘМС барлық сақтандырылған азаматтарға, жынысына, жасына, әлеуметтік статусына, тұрғылықты мекенжайына және табыстарына қарамастан, медициналық және дәрілік көмекке тең дәрежедегі қолжетімділікке кепілдік береді.

 **- Айтыңызшы, жарна төлеуден кімдер босатылады?**

- «Міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру туралы» Заңның 28 бабы 4 тармағына сәйкес қорға жарна төлеуден: балалар, көп балалы аналар, Ұлы Отан соғысының ардагерлері мен мүгедектері, мүгедектер, жұмыссыз адамдар түрінде тіркелген тұлғалар, интернатта тәрбиеленушілер, күндізгі оқыту бөлімінде оқитын тұлғалар, босануға, нәрестені асырап алуға байланысты, бала 3 жасқа толғанша оны күту бойынша демалыстағы тұлғалар демалыстағы тұлғалар, жұмыс істемейтін жүкті әйелдер, зейнеткерлер босатылады. Осы тізімде әскери қызметкерлер, құқық қорғау органдарының қызметкерлері, қылмыстық-атқару жүйесі мекемелерінде сот шешімі бойынша жазасын өтеп жатқан тұлғалар да бар.

 **- Жанат Мұсаұлы, иазмұнды әңгімеңізге рахмет.**

**Сұхбаттасқан Роза Апаева.**

**Аспекты социального**

**медицинского страхования**

**Скоро в Казахстане будет действовать обязательное социальное медицинское страхование (ОСМС). О внедряемой в нашей стране системе медстрахования, разработанной с учетом передового международного опыта и основанной на солидарной ответственности государства, работодателя и каждого человека, сегодня нам рассказывает директор Павлодарского центра по профилактике и борьбе со СПИДом Тентекпаев** **Жаннат Мусаевич.**

**- Жаннат Мусаевич, какова цель внедрения обязательного социального медицинского страхования ?**

- Внедрение ОСМС продиктовано необходимостью перераспределения финансовых поступлений для обеспечения равного доступа к качественной медицинской помощи людей с различным уровнем доходов. При этом государство будет осуществлять взносы за экономически неактивное население. Работодатели – за наемных работников. Работники и самозанятые граждане, зарегистрированные в налоговых органах, – за себя.

**- Наверняка, был использован положительный опыт других государств?**

- Не секрет, во многих странах функционирует страховая медицина.
К примеру, в Германии она существует больше века. В настоящее время в 18 странах мира вместо бюджетного планирования применяют модель обязательного социального медицинского страхования (ОСМС). В этих странах медицина на очень высоком уровне, продолжительность жизни населения достигает 85 лет. К примеру, в Японии.

**- Как будет работать система обязательного медицинского страхования?**

- Как я уже сказал, ОСМС основано на солидарной ответственности государства, работодателя и каждого человека. Новое медицинское страхование будет действовать по принципу справедливого распределения финансовых средств - от менее нуждающихся к более нуждающимся. Будет работать принцип солидарной ответственности «сегодня ты поможешь другим – завтра все помогут тебе».

- **В чем заключается эффективность ОСМС? Какие аргументы стали ключевыми в выборе такой модели медицинского страхования?**

**-** С развитием страховой культуры, прозрачность налогообложения и распределения благ в здравоохранении будет значительно повышена. Будет действовать Единый пакет медпомощи, которое обеспечит равенство в доступе к нему для каждого жителя. А это создаст условия для повышения качества медицинских услуг, обеспечения высокой конкурентоспособности медицинских организаций, внедрения новых технологий в здравоохранение. Более того, при высокой эффективности системы здравоохранения будут снижаться административные расходы. Будут действовать единые правила распределения средств по регионам и закуп медицинской помощи у поставщиков.

**- Хотелось бы узнать, коснется ли внедрение ОСМС каким-либо образом обслуживания ВИЧ-положительных людей?**

- Нет, не коснется. В соответствии с Постановлением Правительства Республики Казахстан от 15 декабря 2009 года № 2136 «Об утверждении перечня гарантированного объема бесплатной медицинской помощи», а также Кодексом Республики Казахстан от 18 сентября 2009 года № 193-IV «О здоровье народа и системе здравоохранения» гражданам Республики Казахстан и оралманам, живущим с ВИЧ, оказывается медико-социальная помощь, медицинское обследование, обеспечение динамического наблюдения, предоставление психосоциальных, юридических и медицинских консультаций, медицинская помощь и лекарственное обеспечение в пределах ГОБМП, осуществление профилактических мероприятий по снижению риска передачи ВИЧ-инфекции от матери к плоду, на бесплатной основе.

 **- В отличие от прежней аббревиатуры (ФОМС), в нынешнем варианте присутствует слово «социальное». Не значит ли это, что один из важнейших приоритетов ОСМС заключается в социальной защите населения в сфере охраны здоровья?**

- Да, ОСМС гарантирует всем застрахованным гражданам независимо от пола, возраста, социального статуса, места проживания и доходов равный доступ к медицинской и лекарственной помощи.

**- Скажите, кто будет освобожден от уплаты взносов?**

- Согласно пункту 4 статьи 28 Закона «Об обязательном социальном медицинском страховании» от уплаты взносов в фонд освобождаются: дети, многодетные матери, участники и инвалиды Великой Отечественной войны, инвалиды, лица, зарегистрированные в качестве безработных, лица, обучающиеся и воспитывающиеся в интернатных организациях, лица, обучающиеся по очной форме обучения в организациях образования, лица, находящиеся в отпусках в связи с рождением ребенка, усыновлением новорожденного ребенка, по уходу за ребенком до достижения им возраста трех лет, неработающие беременные женщины, пенсионеры. В этом списке военнослужащие, сотрудники правоохранительных органов, лица, отбывающие наказание по приговору суда в учреждениях уголовно-исполнительной системы.

 **- Жаннат Мусаевич, спасибо за содержательную беседу.**

**Беседу вела Роза Апаева**