

ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ
ПРЕМЬЕР-МИНИСТРІНІҢ
ОРЫНБАСАРЫ



ЗАМЕСТИТЕЛЬ
ПРЕМЬЕР-МИНИСТРА
РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН

010000, Нұр-Сұлтан қ., Үкімет үйі

010000, город Нур-Султан, Дом Правительства

№ _____

Депутатам
Мажилиса Парламента
Республики Казахстан
фракции «Народная партия
Казахстана»

На № ДЗ-87
от 3 марта 2021 года

Уважаемые депутаты!

Рассмотрев Ваш запрос касательно вопросов медицинской помощи населению, сообщаю следующее.

Итоги первого года полномасштабной реализации обязательного социального медицинского страхования (далее - ОСМС) показали, что данная система медицинского страхования позволила обеспечить финансовую устойчивость для сферы здравоохранения, а также создала условия для наращивания объемов медицинской помощи.

Все средства, которые поступают за ОСМС направляются на оплату медицинской помощи населению. В 2020 году более 357 млрд. тенге было направлено на медицинскую помощь по медицинскому страхованию.

Около 100 млрд. тенге дополнительно направлено на финансирование 67 млн. консультативно-диагностических услуг (*2 раза возросло количество диагностических исследований на один консультативный прием врача*).

ОСМС позволил значительно увеличить лекарственное обеспечение на амбулаторном уровне. Если раньше бесплатные лекарства пациенты получали по 45 заболеваниям, то теперь этот перечень увеличился до 138 заболеваний.

За счет медицинского страхования пролечено более 1 млн. пациентов в плановом порядке в стационарах страны, на это в системе ОСМС было направлено около 170 млрд тенге, что составляет 58% от объема финансирования всей стационарной помощи.

Выросло количество проведенных пациентам операций по направлениям ангиохирургии, офтальмологии, кардиохирургии, нейрохирургии, травматологии-ортопедии, процедуры ЭКО.

С внедрением ОСМС получило развитие важное направление – медицинская реабилитация. Так в 2020 году медицинскими организациями оказано реабилитационных услуг на сумму более 31 млрд. тенге, в том числе в дневных стационарах медицинскую реабилитацию прошли 25 тыс. пациентов, в круглосуточных стационарах - 132 тыс. пациентов.

В 2021 году финансирование реабилитации в сравнении с 2019 годом увеличено в 9 раз, до 55,8 млрд. тенге, что стимулировало открытие новых реабилитационных центров, отделений и кабинетов реабилитации.

В 2021 году по сравнению с 2019 годом количество поставщиков этих услуг выросло в 20 раз - с 64 до 1298 медицинских организаций в связи с активным развитием амбулаторной реабилитации в шаговой доступности.

За счет средств ОСМС в рамках борьбы с коронавирусной инфекцией были профинансированы следующие мероприятия:

- надбавки работникам субъектов здравоохранения (110,9 млрд. тенге);
- медицинская помощь и услуги по предотвращению распространения КВИ (59,5 млрд. тенге),
- госпитализация и лечение в провизорных, карантинных и инфекционных стационарах (384 тыс. человек);
- услуги ПЦР диагностики (19,5 млрд. тенге), проведено более 1,8 млн. ПЦР-тестов;
- выезды мобильных бригад (3,4 млрд. тенге), проведено около 590 тыс. выездов.

В настоящее время количество поставщиков, оказывающих медицинскую помощь в рамках ГОБМП и ОСМС по прямым договорам с Фондом социального медицинского страхования (далее - Фонд) составляет 1 312 субъектов здравоохранения, из них 645 (49%) государственной и 667 (51%) частной формы собственности.

Совершенствуется тарифообразование здравоохранения, внедрены подушевой норматив на оказание неотложной медицинской помощи.

В соответствии с Правилами оплаты услуг субъектов здравоохранения в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования (утверждены приказом Министра здравоохранения от 20 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-291/2020) оплата услуг субъектов здравоохранения производится с учетом результатов мониторинга качества и объема.

Фондом по итогам мониторинга качества и объема медицинских услуг за 2020 год выявлено более 21,6 тыс. неподтвержденных случаев оказания медицинских услуг.

В этой связи в отношении субъектов здравоохранения, допустивших указанные нарушения, применены меры экономического воздействия в виде штрафов в 3-х кратном размере на сумму 159,3 млн. тенге, из них:

- на государственные медицинские организации – штраф на сумму 111,1 млн. тенге;
- на частные медицинские организации – штраф на сумму 48,2 млн. тенге.

Наибольшее количество приписок зарегистрировано в Атырауской области (6 598 дефектов на 28,3 млн тенге), в городе Шымкенте (1 579 дефекта на 20,9 млн тенге), в Жамбылской области (1 252 дефекта на 13,9 млн тенге) и Восточно-Казахстанской области (1 113 дефекта на 5,4 млн тенге).

Кроме того, в 123 медицинских организациях выявлено 766 дефектов по оказанию первичной медико-санитарной помощи и в 251 медицинской организации выявлены более 18,6 тыс. дефектов по оказанию консультативно-диагностических услуг.

Министерством здравоохранения совместно с Центром информационных технологий «Даму» (далее – ЦИТ «Даму») в целях предотвращения приписок и улучшения работы мобильных приложений «DamuMed» в медицинской информационной системе с декабря 2020 года реализован функционал «Мониторинг» для обработки отзывов пациентов, отметивших «прием врача» как «приписку» в мобильном приложении «DamuMed».

Для этого ответственным лицам управлений здравоохранения предоставлен доступ к использованию функционала «Мониторинг» и проведено их обучение.

Каждый отзыв обрабатывается в целях подтверждения/неподтверждения фактов приписок и принятия соответствующих мер в отношении медицинских организаций и их персонала.

Граждане Республики Казахстан направляются на лечение за рубеж за счет бюджетных средств в соответствии определенным Перечнем после рассмотрения на комиссии по направлению граждан на лечение в зарубежные медицинские организации.

В 2020 году в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи на лечение граждан РК за рубежом выделено 1 056 млн. тенге и направлено 52 пациента для проведения аллогенной трансплантации гемопоэтических стволовых клеток от неродственного донора, селективной интраартериальной химиотерапии, радиоизотопного лечения, протонной лучевой терапии, радиойодактивной терапии, стереотаксической термокоагуляции.

Лечение пациентов с орфанными заболеваниями осуществляется в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи в соответствии Перечнем орфанных заболеваний и лекарственных средств для их лечения (орфанных) (*утвержден приказом Министерства здравоохранения от 20 октября 2020 года № ҚР ДСМ-142/2020*).

В настоящее время для обеспечения больных препаратами одного производителя Министерством здравоохранения ведутся переговоры с производителем Новартис Фарма АГ о возможности поставки оригинального препарата Сандиммун Неорал (при трансплантации) на 2021 год.

Для обеспечения отрасли квалифицированными специалистами путем мотивации медицинских кадров принимается ряд системных мер:

- повышается заработная плата медицинским работникам (*с 1 июля 2019 года врачам - до 30%, с 1 января 2020 г. – на 30%*), по поручению Главы государства

предусмотрено поэтапное повышение заработной платы врачей с доведением ее соотношения до 2,5 раза к средней заработной плате в экономике к 2023 году;

- принимаются законодательные меры по повышению статуса медицинских работников и обеспечению профессиональной защиты их деятельности *(в рамках Кодекса «О здоровье народа и системе здравоохранения» предусмотрены декриминализация и гуманизация медицинских уголовных правонарушений, поэтапное внедрение страхования профессиональной ответственности);*

- обеспечивается социальная поддержка молодых специалистов, прибывших в сельские населенные пункты;

- усиливается система подготовки и повышения квалификации медицинских кадров *(увеличены гранты на подготовку медицинских кадров до 1500 мест, в 2020 году обучено более 15 тыс. мед. работников из них 757 анестезиологов-реаниматологов, 156 кардиологов, 2 кардиохирурга, проведено повышение квалификации по вопросам реанимации новорожденных для 160 детских специалистов, интенсивной терапии – 140).*

Вопросы обеспечения медицинскими кадрами рассмотрены на заседании Правительства и акиматам дано поручение принять меры по материальному стимулированию медицинских работников.

В целом Правительством на постоянной основе принимаются необходимые меры по улучшению качества и доступности медицинской помощи.

Е. Тугжанов