

АО «Медицинский университет Астана»
Кафедра менеджмента и экспертной деятельности в здравоохранении

Презентация

Тема: Обязательное социальное медицинское страхование (ОСМС)

Выполнила: Ильясова А.М., 124 группа АиГ
Проверила: Жанайдарова З.З.

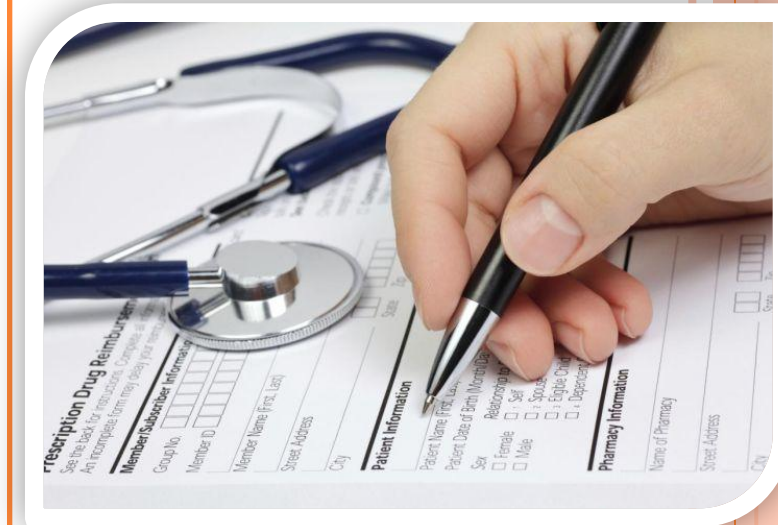
Астана 2019г.

Введение

Во многих странах функционирует страховая медицина. К примеру, в Германии она существует больше века, со времен правления канцлера Бисмарка.

В настоящее время в 16 европейских странах, а также в Турции (с 1945 года) и Японии (с 1961 года) вместо бюджетного планирования применяют модель обязательного социального медицинского страхования (ОСМС). В этих странах медицина на очень высоком уровне, высокая продолжительность жизни населения – до 80-85 лет.

Эксперты считают, что эффективность ОСМС базируется на солидарной ответственности государства, работодателя и самих граждан в вопросах охраны здоровья.



• Какая система здравоохранения будет в Казахстане?

В Казахстане будет смешанная система, когда государство будет обеспечивать всех граждан гарантированным объемом бесплатной медицинской помощью (ГОбМП), независимо от того, уплачивались ли взносы. Плюс, будет действовать система обязательного социального медицинского страхования (ОСМС) и добровольное медицинское страхование.



- **Что такое ОСМС?**

Система обязательного социального медицинского страхования (ОСМС) – это государственная система социальной защиты интересов в сфере охраны здоровья населения.

ОСМС обеспечивает участникам системы предоставление своевременной, доступной, качественной медицинской и лекарственной помощи.

- **Что такое ФСМС?**

Фонд социального медицинского страхования (ФСМС) - это некоммерческая организация, которая осуществляет сбор отчислений и взносов, закуп и оплату услуг субъектов здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь в объемах и условиях, предусмотренных договором закупа медицинских услуг.



ФОНД
СОЦИАЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО
СТРАХОВАНИЯ



ФОНД
МЕДИЦИНСКОГО
СТРАХОВАНИЯ

- **Как узнать «застрахован» ли гражданин?**

Чтобы выяснить имеет ли человек медицинскую страховку, работникам медицинской организации будет достаточно внести его ИИН в единую электронную базу данных.

Если отчисления производятся, то обратившийся имеет право воспользоваться всем спектром услуг, предоставляемых страховкой.



- **Какие виды медицинской помощи будут получать граждане?**


Будет два пакета медицинских услуг.

Первый – минимальный базовый пакет, предоставляемый государством для всех граждан страны.

- Скорая помощь и санитарная авиация
- Медицинская помощь при социально-значимых заболеваниях и в экстренных случаях
- Профилактические прививки
- Амбулаторно-поликлиническая помощь с амбулаторно лекарственным обеспечением (до 2020 г)



Второй- пакет медицинских услуг, предоставляемый в условиях ОСМС, предназначен для застрахованных граждан и включает в себя:

- Амбулаторно-поликлиническая помощь:
 - лечение в поликлиниках;
 - прием врачей;
 - лабораторные услуги;
 - диагностика и манипуляции;
 - Стационарная помощь – лечение в больницах в плановом порядке;
 - Стационар замещающая помощь – лечение в дневных стационарах;
 - Высокотехнологичные медицинские услуги - медицинская помощь, выполняемая с применением сложных и уникальных медицинских технологий;
 - Лекарственное обеспечение – при оказании амбулаторно-поликлинической помощи;
 - Сестринский уход – оказанием помощи лицам, неспособным к самообслуживанию, нуждающимся в постоянном постороннем уходе или присмотре, вследствие перенесенной болезни;
 - Паллиативная помощь – поддержание качества жизни пациентов с неизлечимыми, угрожающими жизни и тяжело протекающими заболеваниями на максимально возможном комфортном для человека уровне.
- 

- Для незастрахованных граждан:

- Скорая помощь и санитарная авиация;
- Медицинская помощь при социально-значимых заболеваниях и в экстренных случаях;
- Профилактические прививки.



• ОБЯЗАТЕЛЬНЫЕ ПЛАТЕЖИ В ОСМС

Взносы государства на ОСМС будут начинаться с 4% в 2017 году и постепенно увеличиваться и достигнут 7% с 1 января 2024 года. Размер взносов будет исчисляться от средней месячной заработной платы, предшествующей двум годам текущего финансового года, которая определяется уполномоченным органом в области государственной статистики.

Взносы работодателей на ОСМС будут начинаться с 2% в 2017 году и постепенно увеличиваться и достигнут 5% с 1 января 2020 года. Размер взносов будет исчисляться от суммы заработной платы оплачиваемой работодателем работнику.



Взносы работников на ОСМС будут начинаться с 1% с 1 января 2019 года и достигнут 2% с 1 января 2020 года. Размер взносов будет исчисляться от суммы заработной платы работника организаций.

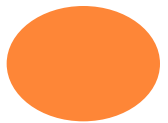
Взносы индивидуальных предпринимателей, частных нотариусов, частных судебных исполнителей, адвокатов, профессиональных медиаторов, физических лиц, получающих доходы по договорам гражданско-правового характера, подлежащие уплате в фонд будут начинаться с 2% в 2017 году и постепенно увеличиваться и достигнут 7% с 1 января 2020 года.

Доходами ИП, применяющего специальный налоговый режим для субъекта малого бизнеса, главы и (или) члена крестьянского или фермерского хозяйства, применяющего специальный налоговый режим для крестьянских или фермерских хозяйств, является размер одной минимальной заработной платы, установленной на соответствующий финансовый год.



Доходами частных нотариусов, частных судебных исполнителей, адвокатов, профессиональных медиаторов являются все виды доходов, полученные от осуществления своей деятельности.

Доходами физического лица по договорам гражданско-правового характера являются все начисленные доходы по данным договорам, с исключением доходов, с которых не уплачиваются взносы, определяемых уполномоченным органом.



• Кто освобожден от уплаты взносов в ФОНД?

Согласно пункта 4 статьи 28 за освобожденных от уплаты взносов перечисление в Фонд проводит государство - 15 категорий которые согласно Закона освобождены от уплаты взносов:

- 1) дети;
- 2) многодетные матери, награжденные подвесками «Алтын алқа», «Күміс алқа» или получившие ранее звание «Мать-героиня», а также награжденные орденами «Материнская слава» I и II степени;
- 3) участники и инвалиды Великой Отечественной войны;
- 4) инвалиды;
- 5) лица, зарегистрированные в качестве безработных;
- 6) лица, обучающиеся и воспитывающиеся в интернатных организациях;
- 7) лица, обучающиеся по очной форме обучения в организациях технического и профессионального, после среднего, высшего образования, а также послевузовского образования в форме резидентуры;

- 8) лица, находящиеся в отпусках в связи с рождением ребенка (детей), усыновлением (удочерением) новорожденного ребенка (детей), по уходу за ребенком (детьми) до достижения им (ими) возраста трех лет;
- 9) неработающие беременные женщины, а также неработающие лица, фактически воспитывающие ребенка (детей) до достижения им (ими) возраста трех лет;
- 10) пенсионеры;
- 11) военнослужащие;
- 12) сотрудники специальных государственных органов;
- 13) сотрудники правоохранительных органов;
- 14) лица, отбывающие наказание по приговору суда в учреждениях уголовно-исполнительной (пенитенциарной) системы (за исключением учреждений минимальной безопасности);
- 15) лица, содержащиеся в изоляторах временного содержания и следственных изоляторах.



При этом, за военнослужащих, сотрудников специальных государственных органов, сотрудников правоохранительных органов не будет перечислять взносы государство: эти категории граждан будут продолжать получать обслуживание в учреждениях ведомственной сети.

В соответствии с п.3 статьи 27 Закона от уплаты отчислений освобождаются работодатели за граждан, указанных выше. Взносы в ОСМС будут классифицированы как обязательные налоговые платежи, соответственно сбор и своевременности поступлений страховых платежей будет регулироваться Налоговым Кодексом Республики Казахстан



- **Какие ожидаются результаты после внедрения ОСМС?**

□ ДЛЯ НАСЕЛЕНИЯ:

Доступность качественной медицинской помощи.

Система здравоохранения, способная отвечать потребностям населения.

Улучшение здоровья, увеличение продолжительности жизни.

Расширение амбулаторно-лекарственного обеспечения.

Снижение уровня неформальных платежей на здравоохранение.



□ ДЛЯ ГОСУДАРСТВА:

Универсальный/всеобщий охват медицинской помощью.

Солидарная ответственность граждан.

Финансово-устойчивая система здравоохранения, позволяющая сбалансировать объемы потребления.

Совершенствование рыночных механизмов здравоохранения.

Стимулы для развития частного здравоохранения и индустрии здравоохранения (дополнительные рабочие места и технологии)

Повышение эффективности использования финансовых ресурсов.

Подотчетность перед обществом по использованию ресурсов.



□ ДЛЯ ПОСТАВЩИКОВ:

Стабильность финансирования в соответствии с эффективностью деятельности.

Стимуляция к внедрению новых корпоративных методов управления и менеджмента.

Совершенствование системы оплаты труда: возможность получать конкурентоспособную заработную плату.

Внедрение новых медицинских технологий. Ориентированность на конечный результат.

Своевременное обновление основных средств.



Спасибо за внимание!

