

**Кубанский государственный медицинский университет**  
**Кафедра общественного здоровья, здравоохранения и истории**  
**медицины**



**ЛЕКЦИЯ**

**ТИПЫ СИСТЕМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ.**

**профессор А.Н.Редько**

**Краснодар - 2012**

# **ЗДРАВООХРАНЕНИЕ**

- I. Система мер государственного характера, охватывающая все сферы деятельности общества, направленная на укрепление здоровья, предотвращение и лечение болезней, обеспечение санитарных условий труда, быта, долголетия и продолжительной трудоспособной жизни.**
  
- II. Совокупность учреждений и организаций, специально созданных обществом для осуществления специфических санитарно-гигиенических и лечебно-профилактических мероприятий**

# Факторы, определяющие характер системы здравоохранения

## Немедицинские факторы

Политические

Экономические

Социальные

Культурные

Религиозные

Общественные ценностные ориентиры

**Принцип построения системы здравоохранения – вопрос социальной справедливости (как его понимают в том или ином обществе)**

## Медицинские факторы

Сложившийся уровень и структура показателей здоровья населения

Доступность медицинской помощи населению

Уровень развития специализированной медицинской помощи

Уровень развития медицинской науки и медицинского образования

Уровень санитарной грамотности населения

**ЗДРАВООХРАНЕНИЕ –**

**КОМПРОМИСС**

**МЕЖДУ**

**МЕДИЦИНСКИМИ  
ПОТРЕБНОСТЯМИ**

**И**

**ЭКОНОМИЧЕСКИМИ  
ВОЗМОЖНОСТЯМИ**



**Растущие  
потребности**

**Ограниченные  
возможности**

# ФУНКЦИИ СИСТЕМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ  
РЕГУЛИРОВАНИЕ**

## ФИНАНСИРОВАНИЕ

Сбор средств

Объединение средств

Покупка услуг

## ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ УСЛУГ

Медицинская  
помощь  
отдельным  
лицам

Медицинская  
помощь  
группам  
лиц

**ПРОИЗВОДСТВО**

лекарственных средств  
и медицинской техники

# Модели систем здравоохранения в мире

- I. Модель здравоохранения без государственного регулирования**
- II. Рыночная система (США)**
- III. Страховая система (О. Фон Бисмарк)**
- IV. Национальная система на основе всеобщего государственного медицинского страхования (У. Беверидж)**
- V. Государственная система – монополярная государственная модель (Н.А. Семашко)**

# Модель здравоохранения без государственного регулирования

<b>1. Объем государственных гарантий:</b>	отсутствует.
<b>2. Источник финансирования услуг:</b>	из личных средств граждан.
<b>3. Заказчик, его статус:</b>	пациент, частное лицо.
<b>4. Исполнитель, его статус:</b>	частнопрактикующий врач
<b>5. Характер взаимодействия заказчика и исполнителя:</b>	представление услуг без юридического оформления;
<b>6. Схема управления:</b>	рыночная саморегуляция спроса и предложения.
<b>7. Роль госорганов:</b>	отсутствует.
<b>8. Схема финансирования услуг:</b>	прямооплатная.
<b>9. Структуры, обеспечивающие права пациентов:</b>	отсутствуют.
<b>10. Структуры, обеспечивающие права производителей:</b>	отсутствуют.



# Национальная система здравоохранения на негосударственной основе с государственным регулированием программ обязательного медицинского страхования для отдельных категорий граждан

<p>1. Объем государственных гарантий:</p> <p>2. Источник финансирования услуг:</p> <p>3. Заказчик, его статус:</p> <p>4. Исполнитель, его статус:</p> <p>5. Характер взаим-действия заказчика и исполнителя:</p> <p>6. Схема управления:</p> <p>7. Роль госорганов:</p> <p>8. Схема финансирования услуг:</p> <p>9. Структуры, обеспечивающие права пациентов:</p> <p>10. Структуры, обеспечивающие права производителей:</p>	<p>Ограниченный объем бесплатной помощи для отдельных малоимущих категорий населения, лицензирование производителей.</p> <p>Средства предприятий и личные средства граждан на оплату программ добровольного медицинского страхования (ДМС) и платных услуг. Бюджетные фонды по программам ОМС.</p> <p>Частные страховые компании по программам ОМС и ДМС, гражданин (частное лицо) при получении платных услуг.</p> <p>Частные ЛПУ, частнопрактикующие врачи.</p> <p>Долговременный контракт или оплата по счету; рыночная саморегуляция спроса и предложения. Контроль государства по отдельным программам.</p> <p>Законодательное регулирование отношений, финансирование программ ОМС.</p> <p>Контроль за исполнением закона.</p> <p>Для программ ОМС: бюджет (Фонд) - уполномоченная страховая компания - ЛПУ.</p> <p>для программ ДМС: работодатель + гражданин (или только гражданин) - страховая компания.</p> <p>для платных услуг: гражданин - ЛПУ.</p> <p>страховые компании, адвокатские фирмы</p> <p>медицинские ассоциации.</p>
---	--

# **Национальных системы здравоохранения на негосударственной основе с государственным регулированием программ всеобщего обязательного медицинского страхования**

- 1. Объем государственных гарантий:**
- 2. Источник финансирования услуг:**
- 3. Заказчик, его статус:**
- 4. Исполнитель, его статус:**
- 5. Характер взаимодействия заказчика и исполнителя:**
- 6. Схема управления:**
- 7. Роль госорганов:**
- 8. Схема финансирования услуг:**
- 9. Структуры, обеспечивающие права пациентов:**
- 10. Структуры, обеспечивающие права производителей:**

**Базовый объем бесплатной медицинской помощи (после оплаты части страховки ОМС из личных средств) для основной части населения. Лицензирование производителей. Обязательные отчисления предприятий и взносы граждан на оплату программы ОМС, добровольные отчисления на оплату программ ДМС и платных услуг.**

**Частные страховые компании по программам ДМС, граждан (частное лицо) при получении платных услуг.**

**Частные ЛПУ, частнопрактикующие врачи.**

**Долговременный контракт или оплата по счету; ограниченная рыночная саморегуляция спроса и предложения в пределах ОМС. Контроль государства, законодательное регулирование отношений.**

**Законодательное регулирование отношений.**

**Контроль за исполнением закона.**

**Для программ ОМС: работодатель + гражданин - страховая компания – ЛПУ.**

**Для программ ДМС: гражданин + (иногда работодатель) - страховая компания – ЛПУ.**

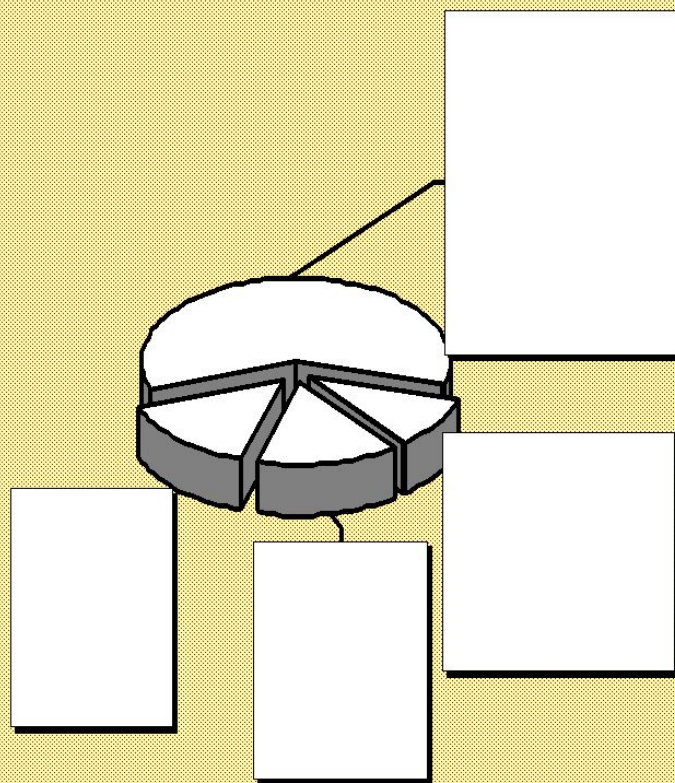
**для платных услуг: гражданин - ЛПУ.**

**страховые компании, адвокатские фирмы**

**медицинские ассоциации.**

# Национальных системы здравоохранения на негосударственной основе с государственным регулированием программ всеобщего обязательного медицинского страхования

Источники финансирования системы здравоохранения Германии



**10 % валового национального продукта тратится на здравоохранение.**

**90% населения охвачены ОМС.**

**10% охвачены только частным страхованием (это наиболее обеспеченные люди).**