

ДАЛЬНЕЙШИЕ ШАГИ В ПОДДЕРЖКУ СЕКТОРА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СТОРОНАМИ СОФИНАНСИРОВАНИЯ В РАМКАХ SWAP

ПРОГРАММА УЛУЧШЕНИЯ КАЧЕСТВА ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-
САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ

Всемирный банк от имени совместно финансирующих сторон

Апрель 2019 года

Оказать поддержку Государственной программе развития здравоохранения (ГПРЗ) до 2030 года с фокусом на ПМСП



Программа Правительства КР «Здоровый человек - процветающая страна»

Фокусирование внимания на качестве на уровне ПМСП обосновано на многих направлениях

- ✓ **Большой потенциал для улучшения конечных результатов здравоохранения**
Статистика высокого охвата услугами в сочетании с менее впечатляющими конечными результатами здравоохранения указывают на слабое качество клинической практики в качестве ключевого «узкого места»
- ✓ **Лучшее соотношение цены и качества**
Интервенции на уровне ПМСП обычно являются наиболее экономически эффективными
- ✓ **Потенциал принести пользу бедным, даже без четкой направленности на бедных**
Услуги ПМСП, как правило, бесплатны или доступны при низкой со-оплате
ПМСП охватывает большую долю населения
- ✓ **Необходимые условия для оптимизации стационарных услуг**
Может сократить стационарные услуги, только если ПМСП способна работать с пациентами эффективно

Преодоление барьеров системного уровня для устойчивого улучшения качества

Интеграция механизмов устойчивого улучшения качества в **предоставление услуг**

- Система для регулярного сбора качественных данных о медицинских услугах и непрерывной обратной связи с поставщиками относительно недостаточного качества
- Система, которая улучшает доступ к качественному непрерывному профессиональному развитию

Усиление **стратегических закупок** для обеспечения качества медицинских услуг

- Пересмотр Пакета государственных гарантий (ПГГ), дополнительного лекарственного пакета (ДЛП) и оплаты услуг поставщикам на душу населения с целью повышения экономической эффективности, качества и охвата приоритетными услугами

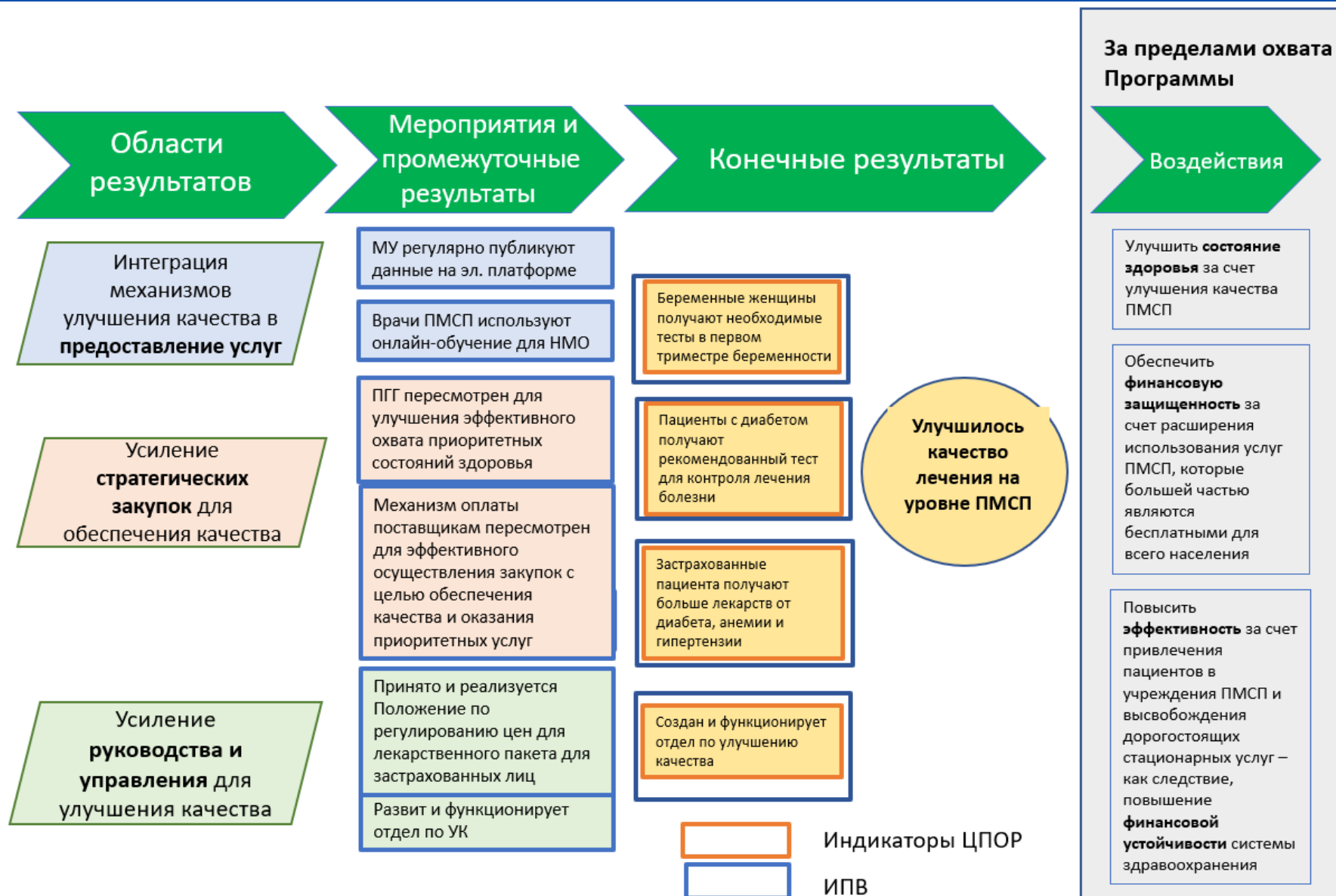
Усиление **руководства и управления** сектором здравоохранения для улучшения качества

- Создание подразделения по улучшению качества в МЗ и связанного национального координационного механизма
- Регулирование цен в рамках ДЛП

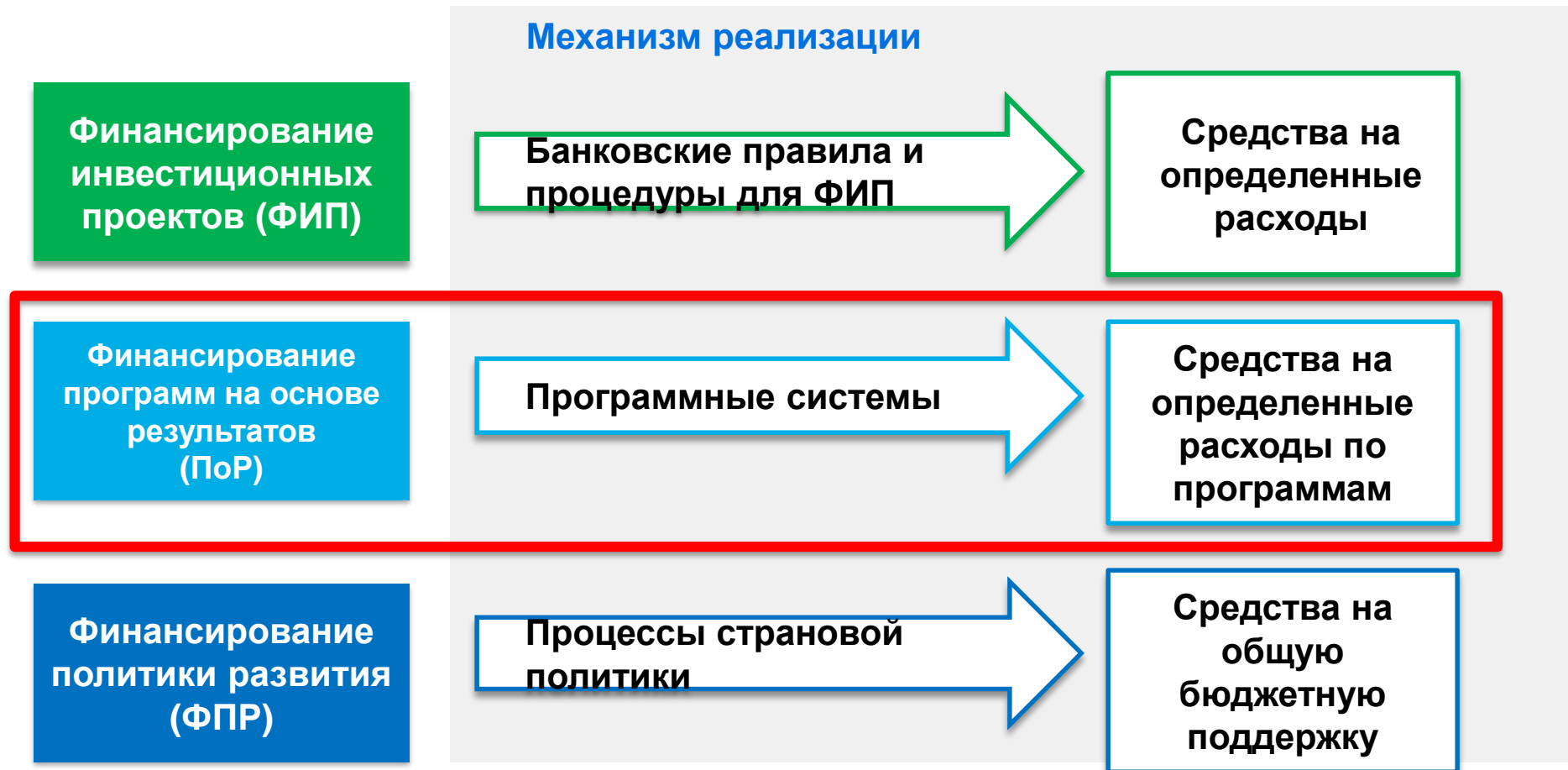
Цели программы в области развития

- Четыре индикатора ЦПРО, отражающие улучшения у каждого из четырех ключевых игроков системы здравоохранения (пациент, поставщик, ФОМС и МЗ)
 - Индикаторы ЦПРО не связаны с финансированием, но отслеживаются каждые 6 месяцев
1. Увеличение доли беременных женщин, которые прошли тест на гемоглобин и анализ мочи на бактериурию в течение первого триместра в государственном учреждении ПМСП;
 2. Увеличение доли пациентов с диабетом (типа I и II), получивших рекомендованную помощь (тест HbA1C как минимум один раз в год) в государственном учреждении ПМСП;
 3. Увеличение охвата лекарственными препаратами для лечения приоритетных состояний (диабет, анемия, гипертония) в рамках Дополнительного лекарственного пакета, измеряемое количеством рецептов, компенсированных за счет страхования для:
 - Тест-полосок для мониторинга уровня сахара в крови
 - Препаратов железа
 - Лекарств от гипертонии; и
 4. В Министерстве здравоохранения создано и функционирует подразделение, полностью фокусирующее внимание на улучшении качества.

Теория изменений Программы

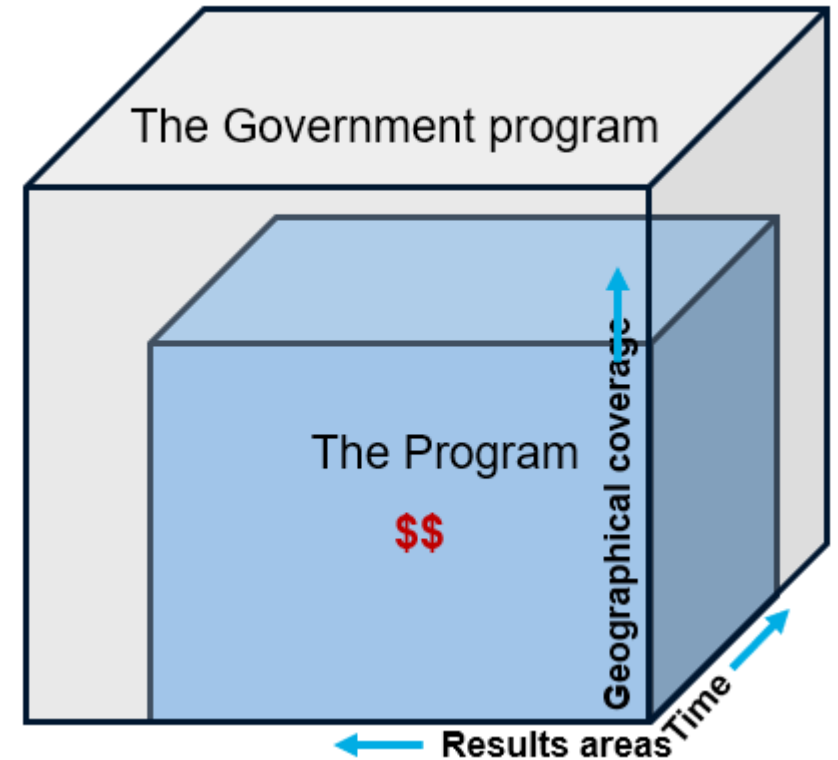


Использование нового инструмента - Программа на основе результатов - чтобы стимулировать достижение конкретных результатов



Шаги, включаемые в Программу, основанную на результатах

- Определение **программы Правительства** (национальная или субнациональная, отраслевая или межотраслевая, существующая или новая)
- Определение **Программы**, которая будет поддерживаться операцией
- Определение **ключевых результатов и индикаторов, привязанных к выплатам**
- **Оценка** программы с точки зрения технических, фидуциарных аспектов и социального и экологического воздействий
- Определение возможностей для **развития потенциала** и повышения эффективности систем, ведущих в разработке программного плана действий
- Сильный фокус на **поддержки реализации** и достижении результатов



Оплата за результаты на основе подтвержденного достижения индикаторов, привязанных к выплатам (ИПВ)

ИПВ	Всего (млн. \$)	Год 1	Год 2	Год 3	Год 4	Год 5
ИПВ 1	4,25	1	2	0,5		0,75
ИПВ 2	4	0,5	1	1	0,5	1
ИПВ 3	5	1	1	1	1	1
ИПВ 4	5	1		1	1	2
ИПВ 5	7		2	5		
ИПВ 6	4	1	1		2	
ИПВ 7	4,75	0,25	0,75	1	1,25	1,5
ИПВ 8	7	2	2	1	1	1
DI 9	4	1	1,75	0,5	0,5	0,25
ИПВ 10	5	1	1	1	1	1
Всего финансирование	50	8,75	12,5	12	8,25	8,5

- ✓ Аванс может быть предоставлен сразу же после вступления Программы в силу
- ✓ В последующие годы трансферты будут основаны на достижении подтвержденных результатов
- ✓ Для подтверждения результатов МЗ необходимо будет нанять по контракту независимое и пользующееся доверием агентство по верификации

Перечень индикаторов, привязанных к выплатам

ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ УСЛУГ

1. Создана и функционирует национальная электронная платформа для сбора и подготовки отчетов по качеству медицинских услуг на основе данных, получаемых от учреждений ПМСП
2. Создана и функционирует национальная электронная платформа для обучения медицинских работников
3. Количество беременных женщин, которые прошли тест на гемоглобин и анализ мочи на бактериурию в течение первого триместра в государственном учреждении ПМСП
4. Количество пациентов с диабетом (типа I и II), получивших тест HbA1C как минимум один раз в год в государственном учреждении ПМСП

СТРАТЕГИЧЕСКИЕ ЗАКУПКИ

5. Пересмотрен ПГГ с целью улучшения эффективного охвата для приоритетных состояний на уровне ПМСП
6. Пересмотрен механизм оплаты поставщикам за услуги ПМСП с целью улучшения качества и эффективного охвата для приоритетных услуг
7. Пересмотрен ДЛП для застрахованного населения, а его бюджет увеличен с целью улучшения эффективного охвата для лечения приоритетных состояний здоровья на уровне ПМСП

РУКОВОДСТВО И УПРАВЛЕНИЕ

8. Разработан и внедрен механизм регулирования цен для ДЛП для застрахованного населения
9. В рамках Минздрава создано и полностью функционирует подразделение, полностью фокусирующее внимание на вопросах улучшения качества (отдел по УК)

Финансирование программы и сроки

- ✓ Общая сумма обязательств на 5 лет (2020-2024 гг.) на данном этапе составляет 37 млн. дол. США от MAP, KfW и SDC для реализации Программы Правительством (возможно увеличение до 50 млн. дол. США);
- ✓ Предоставляются ТП и поддержка реализации от трастового фонда, администрируемого ВБ, и от «Сопутствующих мер» KfW

