

Американский университет Армении
Колледж медицинских наук Турпанджан

Основанное на результатах финансирование в сфере первичной медико-санитарной помощи, Армения

*Вардухи Петросян, доктор наук,
декан и профессор*

14 декабря 2022 года

Система основанного на результатах финансирования (RBF) в Армении

- Первичная медико-санитарная помощь (ПМСП) – 363 государственные городские поликлиники ПМСП, медицинские центры и сельские амбулаторные учреждения (работают с 552 малыми центрами – «ФАП», фельдшерско-акушерские пункты) и некоторые частные центры.
- Предоставление услуг – за счет государственных средств, бесплатно
- Охват – система RBF охватывает все учреждения ПМСП
- Финансирование – Государственное здравоохранительное агентство (ГЗА) Министерства здравоохранения (также владелец средств и контролер)
- Компоненты – RBF в Армении, два компонента:
 - Открытая регистрация (Open enrollment)
 - Оплата на основе результативности (P4P)

Данные по системе RBF

- Внедрена в 2009 году; выплата из расчета на одного человека на уровне учреждения внедрена в 2014 году
- Бонусная выплата: 3%, 6% годовой зарплаты поставщика – выплачивается один раз, два раза в год; в будущем составит 30%
- ARMED – электронная система здравоохранения Армении
- К 2011 году все учреждения ПМСП были полностью включены в систему с 10 показателями – 1 иммунизация (протестировано в 2006 году)
- 30 показателей в 2013 году (включая реестры заболеваний), 27 – в 2015 году (6 - изъято, 3 новых - добавлено), 32 – в 2019 году (6 - в связи с иммунизацией) и еще 5-6 – добавятся в ближайшем будущем (все будут связаны с вакцинацией лиц в возрасте 15-16 лет)

ПОКАЗАТЕЛИ ПРИ НАЛИЧИИ СВЯЗАННЫХ С ИММУНИЗАЦИЕЙ БОНУСОВ

- Своевременный охват вакцинацией против ротавирусной инфекции детей в возрасте 12-32 недель
- Охват иммунизацией всеми прививками в соответствии с национальным графиком вакцинации детей в возрасте до 11 месяцев и 29 дней
- Охват иммунизацией всеми прививками (включая против КПК) в соответствии с национальным графиком вакцинации детей в возрасте до 23 месяцев и 29 дней
- Полный охват иммунизацией детей в возрасте 6 лет, 11 месяцев и 29 дней
- Охват иммунизацией против ВПЧ 13-14-летних девочек
- Охват иммунизацией от туляремии мальчиков в возрасте 17 лет, 11 месяцев и 29 дней

ВОЗДЕЙСТВИЕ СИСТЕМЫ RBF В АРМЕНИИ

Успешный результат: общенациональные реформы, направленные на укрепление системы ПМСП, достигли цели расширения использования услуг ПМСП населением в Армении (RBF – один из важнейших компонентов)

- ✓ Среднесрочные рамки расходов (МТЕФ) на 2016-2018 годы – среднее число посещений учреждений ПМСП из расчета на одного человека в год выросло с 2.0 в 2000 году до 4.0 в 2013 году и 4.1 в 2019 году.
- ✓ Всемирный банк (ВБ) «Отчет о ходе осуществления и результатах» за 2016 год – схема RBF успешно развивается и обеспечивает достижение ежегодных целевых показателей по улучшению охраны здоровья матери и ребенка и услуг по неинфекционным заболеваниям в учреждениях ПМСП.

ИССЛЕДОВАНИЕ ПОМОГЛО

- Изучить, как схема Р4Р была разработана, пилотирована и масштабирована в Армении и каким образом система Р4Р была интегрирована в Национальную систему финансирования здравоохранения Республики Армения (с 2003 по 2015 год), а также выяснить, почему эта система была успешной.

СТИМУЛИРУЮЩИЕ ФАКТОРЫ: КОНВЕРГЕНЦИЯ ГЛОБАЛЬНОГО И НАЦИОНАЛЬНОГО КОНТЕКСТОВ

- Включение системы RBF в международную повестку дня развития
- Предлагаемая политика популярна на национальном и международном уровнях
- Лица, определяющие политику на национальном уровне, приняли концепцию RBF с самого начала – национальное финансирование

Очень важным элементом армянского проекта (который, мне кажется, был чрезвычайно успешным) является то, что в нашем пилотном проекте с первого дня было предусмотрено государственное финансирование. (Эксперт)

RBF предоставляет возможность решить некоторые из ключевых проблем в области предоставления медицинских услуг. В такой ситуации правительство Армении отдало приоритет реформе ПМСП ... для улучшения доступа к услугам ПМСП и их использованию. (Лицо, определяющее политику)

СТИМУЛИРУЮЩИЕ ФАКТОРЫ: ОБЪЕДИНЕНИЕ УСИЛИЙ АКТОРОВ (СУБЪЕКТОВ) НА ГЛОБАЛЬНОМ И НАЦИОНАЛЬНОМ УРОВНЯХ

- Национальная ответственность и руководство: поддержка и руководство со стороны правительства – Государственное здравоохранительное агентство централизованно участвовало в пилотной фазе (ключевой стимулирующий фактор)
- Успешное сотрудничество между многочисленными участниками и необходимый вклад каждого
- Сбалансированная координация между внешними техническими агентствами и уполномоченным национальным координационным органом

Я думаю, что тот факт, что этот механизм был профинансирован из государственных источников, действительно указывает на то, что сейчас подходящий момент для того, чтобы попытаться, поскольку это экономически возможно для страны. ... Консультации и переговоры с МЗ и Государственным здравоохранительным агентством заняли некоторое время, но не продлились долго. ... Я думаю, что это была уникальная прекрасная возможность. (Лицо, определяющее политику)

СТИМУЛИРУЮЩИЕ ФАКТОРЫ: КООРДИНАЦИЯ ДРУГИХ ЗАИНТЕРЕСОВАННЫХ СТОРОН И ДОНОРОВ

- Департаменты Министерства здравоохранения – Департамент медицинского обслуживания, Отдел первичной медико-санитарной помощи, Департамент охраны здоровья матери и ребенка и Национальный институт здравоохранения
- Министерство финансов
- Министерство территориального управления
- Офисы губернатора области
- Вклад Всемирного банка за счет включения показателей неинфекционных заболеваний (НИЗ)

Лучше сказать, что этот проект осуществляется Министерством здравоохранения при поддержке Всемирного банка и направлен на раннее выявление и профилактику неинфекционных заболеваний. У нас существует три целевых заболевания, включенных сюда: сердечно-сосудистые заболевания, диабет и рак шейки матки у женщин. (Лицо, определяющее политику)

СТИМУЛИРУЮЩИЕ ФАКТОРЫ: RFB КАК ЧАСТЬ МНОГОПЛАНОВОЙ РЕФОРМЫ СФЕРЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

- Хорошо спланированный процесс реформы – поэтапное развитие проекта, развертывание компонентов, добавление показателей и поддержание процесса даже после реализации на национальном уровне
- Схема RFB встроена в национальную нормативно-правовую базу – пилотирование, механизм масштабирования и открытой регистрации на основе законодательных указов и поправок к ранее принятым правилам и положениям
- Изучение фактических данных – опыт других стран (Объединенное Королевство, 2008 г.)

У нас состоялась учебная поездка в Лондон, где мы ознакомились с их системой здравоохранения. Это оказало огромное влияние на нашу дальнейшую работу, поскольку мы изучили все: заключение контрактов, разработку показателей и определение пороговых значений для показателей. (Эксперт)

ПРЕПЯТСТВИЯ

- Глобальный экономический кризис 2008 года – оказавший негативное воздействие на бонусные суммы
- Недостаточное участие поставщиков услуг в процессе принятия решений
- Небольшие бонусы (всего 3% фонда заработной платы)
- Нечастые выплаты (ежегодно)
- Перегруженность поставщиков медицинских услуг бумажной работой

РЕКОМЕНДАЦИИ

- Дополнительные финансовые ресурсы для увеличения суммы бонусов
- Совершенствование системы отчетности в целях сокращения сроков регистрации и ввода данных
- Усиление мониторинга на уровне учреждений и на национальном уровне
- Содействие более позитивному настрою поставщиков медицинских услуг в отношении системы посредством нефинансовых стимулов
- Продолжение внедрения новых показателей качества для схемы Р4Р (с использованием электронных медицинских записей)
- Продолжение реализации реформ, которые помогут повысить качество предоставляемых услуг и укрепить доверие и уважение к поставщикам ПМСП

национального финансирования, ориентированное на результаты, в сфере первичной медико-санитарной помощи: пример Армении.
Система здравоохранения и реформы, 2017 г., Том 3, стр. 117-128.
DOI: <https://doi.org/10.1080/23288604.2017.1291394>

- <https://www.facebook.com/AUACHS>
- https://twitter.com/CHS_AUA
- <https://www.linkedin.com/in/turpanjian-college-of-health-sciences-059a60b5/>
- https://instagram.com/aua_chs?igshid=YmMyMTA2M2Y=

