

О‘ЗBEKISTONDA TIBBIY SUG‘URTANI AMALIYOTGA JORIY ETISHNING ISTIQBOLLARI, ASOSIY MUAMMO VA YECHIMLARI

Xomidov Mirjalol Ne‘mat o‘g‘li

So‘g‘liqni saqlashni boshqarish va jamoat sog‘ligini saqlash

1 – kurs magistri Jamoat salomatligi maktabi,

Toshkent Tibbiyot Akademiyasi

E-mail: mirjalol.khomidov1996@gmail.com

Annotatsiya: bu maqolada O‘zbekistonda oxirgi yillarda tadbirkorlik asosida shakillangan sug‘urta bozori haqida asosan respublikamizda so‘ngi yillarda tibbiyot sohasida amalga oshirilayotga davlat tibbiy sug‘urtasi mexanizmlarini amaliyotga joriy qilinishi, uning istiqbollari ko‘rib chiqiladi. Shuni aytib o‘tish kerakki bu maqolada jahon sog‘liqni saqlash tashkilotining dunyo bo‘yicha tibbiy sug‘urta haqidagi ma‘lumotlari ham keltirib o‘tilgan. Bunga qo‘shimcha ravishda davlat tibbiy sug‘urtasini amaliyotga joriy qilinishi orqali nafaqat respublika aholisi balki tibbiyot xodimlarining ham ish faoliyatidagi ayrim muammolar o‘z yechimini topishi to‘g‘risida ilmiy asosga ega bo‘lgan ma‘lumotlar yoritilgan.

Kalit so‘zlar: tibbiy xizmatlar, raqamli texnologiya, taraqqiyot, aholi salomatligi, qashshoqlik, jahon sog‘liqni saqlash tashkiloti, davlat tibbiy sug‘urtasi, ixtiyoriy tibbiy sug‘urta, iqtisodiy - ijtimoiy.

ПЕРСПЕКТИВЫ, ОСНОВНЫЕ ПРОБЛЕМЫ И ПУТИ РЕШЕНИЯ ВНЕДРЕНИЯ МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ В УЗБЕКИСТАНЕ

Аннотация: в данной статье рассматривается страховой рынок, сформировавшийся на базе предпринимательства в Узбекистане в последние годы, в основном реализация механизмов государственного медицинского страхования в сфере медицины в последние годы в нашей республике, и его перспективы. Следует отметить, что в этой статье также упоминается информация всемирной организации здравоохранения о медицинском страховании в мире. Кроме того, освещена научная информация о решении некоторых проблем в работе не только населения республики, но и медицинских работников путем внедрения в практику государственного медицинского страхования.

Ключевые слова: медицинские услуги, цифровые технологии, развитие, здравоохранение, бедность, всемирной организации здравоохранения, государственное медицинское страхование, добровольное медицинское страхование, экономическое и социальное.

PROSPECTS, MAIN PROBLEMS AND WAYS TO SOLUTION THE
IMPLEMENTATION OF HEALTH INSURANCE IN UZBEKISTAN

Abstract: this article discusses the insurance market, which has been formed on the basis of entrepreneurship in Uzbekistan in recent years, mainly the implementation of state health insurance mechanisms in the field of medicine in recent years in our republic, and its prospects. It should be noted that this article also mentions information from the World Health Organization about health insurance in the world. In addition, scientific information is covered on the solution of some problems in the work of not only the population of the republic, but also medical workers through the introduction of state medical insurance into practice.

Key words: medical services, digital technologies, development, healthcare, poverty, World Health Organization, public health insurance, voluntary health insurance, economic and social.

В эпоху нарастания глобальных проблем, по данным Всемирной организации здравоохранения, большая часть населения планеты не полностью охвачена самыми необходимыми медицинскими услугами. По данным, более 800 млн человек, что составляет 12% населения мира, тратят не менее 10% своего дохода на здравоохранение. Хотя развитие цифровых технологий решает наболевшие проблемы в медицине, во многих странах беспомощность и бедность не позволяют подняться уровню здоровья населения. В результате голод и нездоровый образ жизни усложняют жизнь миллионам людей. Одним из наиболее оптимальных решений для этого является внедрение государственного медицинского страхования. Важно сказать, что даже все слои населения, которые не являются финансово устойчивыми, должны быть охвачены полным медицинским обслуживанием. Но только несколько развитых стран успешно внедрили этот вид страхования. Потому что для налаживания системы требуется, чтобы медицина была развита на одном уровне по всей стране, кроме того, внедрению медицинского страхования в практику препятствует ряд экономических и социальных факторов. Медицинское страхование практически гарантирует здоровье населения, и даже может изменить в положительную сторону самые наболевшие вопросы в медицине (материально-техническая база медицинских учреждений, коррупция, бюрократия, очередность, нехватка кадров и т.д.). В мировой практике в сфере медицинского страхования в основном различают два вида медицинского страхования: добровольное и государственное медицинское страхование. Не секрет, что в последние годы цены на медицинские услуги растут. В таком случае естественно, что уязвимые слои населения не будут иметь финансовой возможности пользоваться

высококвалифицированными медицинскими услугами. Одной из основных целей государственного медицинского страхования является создание равных возможностей для всех пользоваться медицинскими услугами, устраняя эту проблему. Внедрение государственного медицинского страхования приводит к повышению качества медицинских услуг, оказываемых населению, и, в свою очередь, позволяет гражданам в полной мере реализовать свое право на пользование квалифицированными медицинскими услугами. Проще говоря потребителям, пользующимся медицинскими услугами, государственное медицинское страхование используется для предотвращения риска невозможности оплатить сразу крупную сумму за медицинские услуги в случае ухудшения состояния здоровья гражданина. Введение государственного медицинского страхования приведет к удешевлению медицинских услуг, позволит гражданам получать качественные медицинские услуги в желаемом медицинском учреждении по прежней цене. Сумма дополнительных денег, которую граждане платят за медицинские услуги (то есть в пользу кого-то) и увеличенная сумма, будет уменьшена. В свою очередь, граждане, участвующие в государственном медицинском страховании, смогут уплачивать выплаты (страховые взносы) даже будучи здоровыми. Конечно, теоретически введение государственного медицинского страхования уменьшит расходы государственного бюджета, так как введение государственного медицинского страхования уменьшит стоимость оказания медицинских услуг, создание единой системы в этой сфере уменьшит бюрократию, и государственное управление будет проще. В результате повышенного внимания к здоровью детей они будут расти здоровыми, а в будущем удастся избежать социальных издержек. На страховом рынке создается мощная конкурентная система, формирующаяся на основе предпринимательства. Также существуют обязательства между страховыми компаниями по совершенствованию страховых услуг. Например, если клиент уплатит страховую премию в размере 500 000 сумов, в среднем ему будут оказаны медицинские услуги на сумму 2,5 млн сумов, и эта сумма будет возмещена страховой компанией. Страховая компания постарается возместить излишнюю потраченную сумму, перезвонив клиентам. В результате страховые компании повышают качество обслуживания для собственной выгоды.

С целью получения такой информации был проведен следующий социальный опрос среди средних медицинских и фармацевтических работников, повышающих квалификацию в Республиканский центр подготовки и специализации средних медицинских и фармацевтических работников, Гулистонский филиал. Цель опроса состояла в том, чтобы выяснить, какой информацией владеют медицинские работники о медицинском страховании и что они могут иметь в случае его введения.

В результате исследования ответы респондентов на анкету были следующими:

1. Медицинское страхование – это возможность, которая не только гарантирует здоровье населения, но и может положительно изменить набравшие вопросы в медицине (материально-техническая база медицинских учреждений, коррупция, бюрократия, очередность, нехватка кадров и т.д.).

А. Верно - 94,8% Б. Не так - 2,1% В. Возможно - 3,1%

2. Можно ли осуществить государственное медицинское страхование?

А. Да - 88,7% Б. Нет, потому что это требует больших денег - 6,1%

С. Нет, потому что невозможно заставить всех застраховаться - 5,2%

3. В сфере медицинского страхования в мировой практике используются два вида медицинского страхования: добровольное и государственное медицинское страхование. На ваш взгляд, какую страховку лучше практиковать?

А. Государственное медицинское страхование - 87,3% Б. Добровольное страхование - 12,7%

4. У уязвимых слоев населения может не быть финансовой возможности пользоваться высококвалифицированными медицинскими услугами. Что нужно сделать, чтобы предотвратить такие ситуации?

А. Резиденты должны быть застрахованы государственной медицинской страховкой. Только тогда это будет предотвращено - 84,5%.

Б. Должен иметь добровольное медицинское страхование - 7,4%

С. Нужно взять кредит на лечение.- 8,1%

5. Например, если клиент уплатит страховую премию в размере 500 000 сумов, в среднем ему будут оказаны медицинские услуги на сумму 2,5 млн сумов, и эта сумма будет покрыта страховой компанией. Страховая компания постарается возместить излишнюю потраченную сумму, перезвонив клиентам. В результате страховые компании повышают качество обслуживания для собственной выгоды. Как вы к этому относитесь?

А. Медицинская страховка выгодна обеим сторонам - 68,2%

В. Страховая компания понесет убытки.- 18,2%

С. Пострадает застрахованное население - 13,6%

6. В результате введения государственного медицинского страхования финансовое положение больниц улучшит. В результате работники получают более высокую заработную плату. В карманы пациентов уже не «смотрят», как раньше. Основное внимание уделяется восстановлению его здоровья. Вторая положительная сторона заключается в том, что возрастет здоровая конкуренция между медицинскими учреждениями. При этом стараются повысить качество обслуживания большего количества пациентов: улучшают материально-техническую базу, стараются привлечь квалифицированный персонал.

А. Да, конечно - 73,6% Б. Возможно - 11,8% В. Нет - 14,6%

7. Выплата страхового возмещения осуществляется страховщиком за оказание медицинских и иных услуг путем перечисления денежных средств в службу помощи, оказавшей медицинские и иные услуги застрахованному (в течение 15 банковских дней).

А. Да, этого времени достаточно - 45,3% Б. Нет. это много времени - 54,7%

8. Способно ли вовлечение частных медицинских организаций в систему государственного медицинского страхования создать конкурентную среду на рынке медицинских услуг?

А. Да - 81,8% Б. Нет - 18,2%

9. Во Франции дети и супруги застрахованных лиц также имеют право на получение пособий. Насколько это правда?

А. Верно - 63,2% Б. Не верно, т.к..... - 36,8%

10. В Германии самая старая в мире национальная система социального медицинского страхования. Взносы государственного медицинского страхования зависят от дохода человека, а взносы частного медицинского страхования зависят от возраста и состояния здоровья человека. Как вы думаете, это...?

А. Правильно..... - 81,8% Б. Неправильно..... -18,2%

11. Введение государственного медицинского страхования...?

А. Способствует полной реализации права граждан на получение квалифицированных медицинских услуг за счет повышения качества медицинских услуг. -70,3%

Б. Увеличивает стоимость медицинских услуг. - 10%

С. Приводит к увеличению расходов государственного бюджета. - 19,7%

12. Когда было введено государственное медицинское страхование?

А. Бюрократия снижается. - 54,5%

В. Государственное управление становится затруднительным. - 13,2%

С. Вызывает инфляцию. - 32,3%

13. Если ввести государственное медицинское страхование: насколько верно выражение «Врачу важно здоровье пациента, а не его карман»?

А. Да, конечно..... - 56,7% Б. Нет..... - 16,8% В. Не влияет - 26,5%

14. Что касается государственного медицинского страхования, то этот вид страхования был недавно введен в Узбекистане (в порядке пробы в Сырдарьинской области), возможно ли его ввести по всей республике?

А. да - 80,3% Б. нет.... - 19,7%

15. В период с 1 июля 2021 года по конец 2022 года в Сырдарьинской области в опытном порядке используется система государственного

медицинского страхования. Как вы думаете, выгодна ли эта страховка для людей?

А. да...- 48,6 % Б. нет - 15,1 % В. еще нет - 36,3 %

16. Государственная система медицинского страхования граждан развивающихся стран иногда не может обеспечить необходимое качество медицинских услуг. Вы согласны с этой идеей?

А. да - 68,7% Б. нет - 31,3%

17. Медицинское страхование, в отличие от классических видов страхования, страховая выплата производится не деньгами, а в виде комплекса медицинских и других услуг, оплачиваемых страховщиком?

А. да - 70,8% Б. нет - 29,2%

18. Покрываются ли расходы застрахованного лица фондом государственного медицинского страхования?

А. да - 79,7% Б. нет. Застраховано страховыми компаниями - 20,3%

19. В настоящее время медицинское страхование внедряется в Сырдарьинской области, в следующем году его планируется внедрить во всех регионах республики. Как вы думаете, это сработает?

А. Да - 79,9% Б. Нет - 20,1%

20. Есть ли у вас медицинская страховка (добровольная или обязательная)?

А. Да - 88,2% Б. Нет - 11,8

Данный опрос проводился путем посещения центра подготовки средних медицинских работников, в результате научных исследований, надо сказать, что все респонденты подчеркивали необходимость введения медицинского страхования. При этом в республике широко распространен добровольный вид медицинского страхования. Этот вид страхования приобретается в основном юридическими лицами на добровольной основе. В Узбекистане ряд организаций («Лукойл», «Нестле-Узбекистан» и др.) осуществляют добровольное медицинское страхование своих сотрудников в виде социального пакета. Поэтому здоровье населения и его охрана – важный фактор для всех, и медицинские реформы, которые проводятся в стране для признания и прославления человека, скоро дадут свои положительные результаты.

Использованная литература.

1. <https://lex.uz/>
2. <https://ssv.uz/>
3. <https://m.kun.uz/uz/news/2019/05/24/tibbiy-sugurta-sogliq-kafolati-bololadimi/>
4. <https://fayllar.org/mavzu-majburiy-tibbiy-sugrta-bajardi-mm-78-gruh-talabasi-muza.html/>

5. <https://uzbekinvest.uz/uz/news/tibbij-sugurta-soglik--kafolati-buloladimi/>

6. “ЯНГИ УЗБЕКИСТОН: ИННОВАЦИЯ, ФАН ВА ТАЪЛИМ”

TIBBIY SUGURTANI JORIY ETISHNING ASOSIY MUAMMO VA YECHIMLARI. Alimova Saboxat Gazievna. Январь | 2023 9-қисм

7. The Impact of Health Insurance Schemes for the Informal Sector in Low- and Middle-Income Countries: A Systematic Review

Arnab Acharya, Sukumar Vellakkal, Fiona Taylor, Edoardo Masset, Ambika Satija, Margaret Burke, Shah Ebrahim. Downloaded from <https://academic.oup.com/wbro/article/28/2/236/1673874> by guest on 29 March 2023.

8. The impact of health insurance in Africa and Asia: a systematic review

Ernst Spaan, Judith Mathijssen, Noor Tromp, Florence McBain, Arthur ten Have & Rob Baltussen. *Bull World Health Organ* 2012;90:685–692A | doi:10.2471/BLT.12.102301.

9. SCIENCE AND INNOVATION IN THE EDUCATION SYSTEM

International scientific-online conference N136 “TIBBIY SUG‘URTANING AHOLINI IJTIMOYIY HIMOYALASHDAGI AHAMIYATI, UNI OMMA ORASIDA KENG TARG‘IB QILISHNING MUHIMLIGI HAMDA MAJBURIY TIBBIY SUG‘URTA” Toshpulatova Sarvinoz Abdixat qizi

Toshkent davlat stomatologiya instituti Toshpulatov234963@gmail.com

<https://doi.org/10.5281/zenodo.7768916>.

10. Mavrulova Nilufar Abduxalilovna. “TIBBIY SUG‘URTA: AMALDAGI TURLARINI RIVOJLANTIRISH VA MAJBURIY TURINI JORIY ETISH IMKONIYATLARI” SCIENCE PROBLEMS.UZ Ижтимоий-гуманитар фанларнинг долзарб муаммолари. -2023. -№ 1(3).

ISSN: 2181-1342 (Online) <https://scienceproblems.uz>