

Сучасні тенденції ринку ДМС
в період реформування системи охорони здоров'я в Україні

10th Health Insurance Forum

Вступ



Роберт Кеннеді

«Подобається нам чи ні, але ми живемо в цікаві часи. Це часи небезпечні та не визначені, але також часи, що відкривають великий простір творчої енергії людям саме тепер, ніж чим коли-небудь раніше в історії.»

«Не дай Вам Боже жити в епоху змін!»

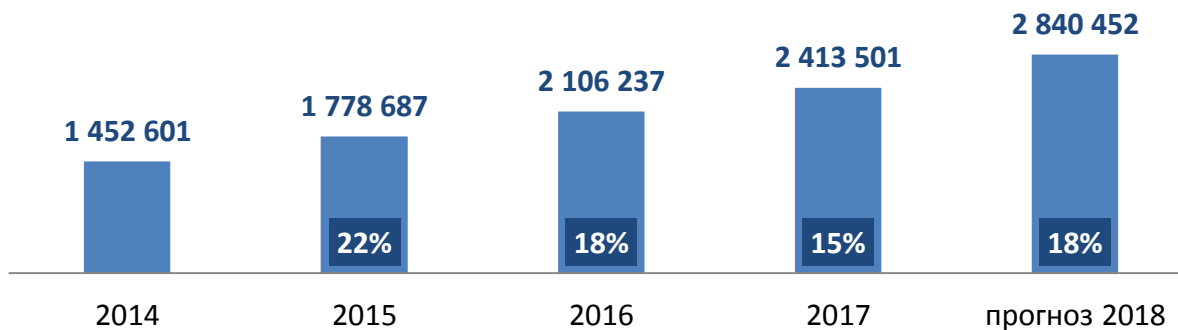


Конфуцій

1.1 ДМС 2014-2018р.

Динаміка ринку ДМС 2014-2018*

■ Страхові премії, тис. грн. ■ Приріст, %



1. Глобалізація:

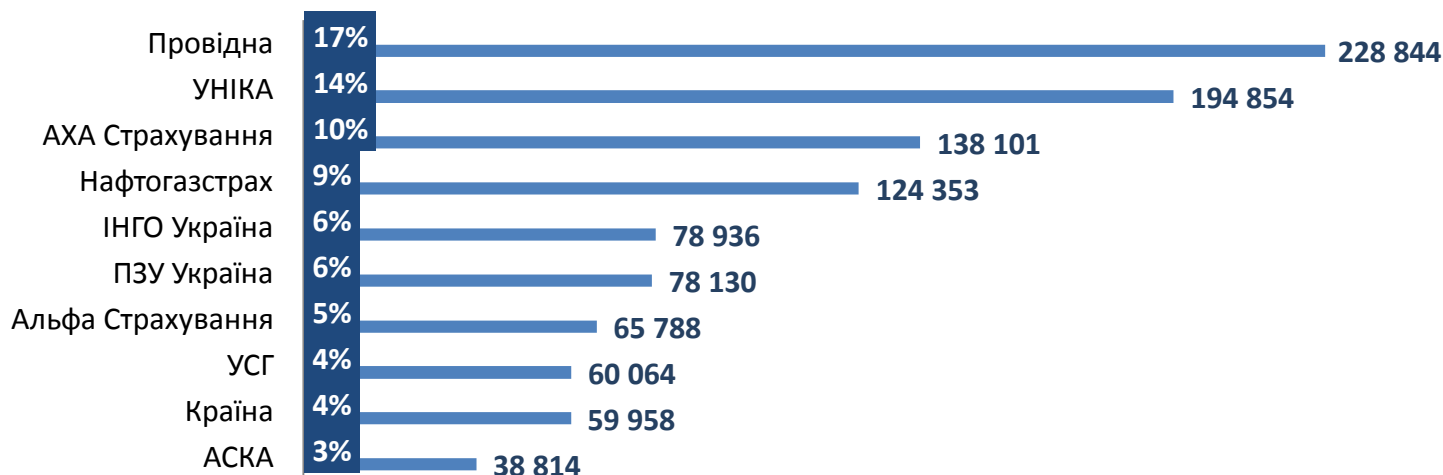
- Зростання ринку, **концентрація** ринку. Зміна лідерів;
- Поширення **програм страхування критичних захворювань**;

2. Діжиталізація:

- Мобільні додатки, Chat-bot, NPS, SLA

Структура ринку бм. 2018 року (ТОП-10 СК)*

■ Частка ринку, % ■ Страхові премії, тис. грн.



79%

1.2. Лідери ринку ДМС

Зміна лідерів ринку 2014 - 6м2018 (ТОП-10 СК)*

Позиція в рейтингу	2014	2015	2016	2017	6м 2018
1	Нафтогазстрах	Провідна	Провідна	Провідна	Провідна
2	Провідна	Нафтогазстрах	Нафтогазстрах	Нафтогазстрах	УНІКА
3	УНІКА	УНІКА	АХА Страхування	УНІКА	АХА Страхування
4	ІНГО Україна	АХА Страхування	УНІКА	АХА Страхування	Нафтогазстрах
5	Днемрінмед	ПЗУ Україна	Альфа Страхування	ПЗУ Україна	ІНГО Україна
6	УСГ	ІНГО Україна	ПЗУ Україна	ІНГО Україна	ПЗУ Україна
7	АХА Страхування	УСГ	ІНГО Україна	Країна	Альфа Страхування
8	Альфа Страхування	Ільчівське	Країна	Альфа Страхування	УСГ
9	Ільчівське	Інтер-поліс	УСГ	УСГ	Країна
10	УПСК	ДІМ Страхування	Раритет	Креміль	АСКА

З переліку ТОП-10 зникли такі компанії як: «Інтер-поліс», «ДІМ Страхування», «Раритет». Їх місце посіли: «Країна», «АСКА»

2.1. Реформування системи охорони здоров'я протягом 2018-2020р. «Гроші за пацієнтом».

“Основи законодавства України про охорону здоров'я” від 19.11.1992 р.



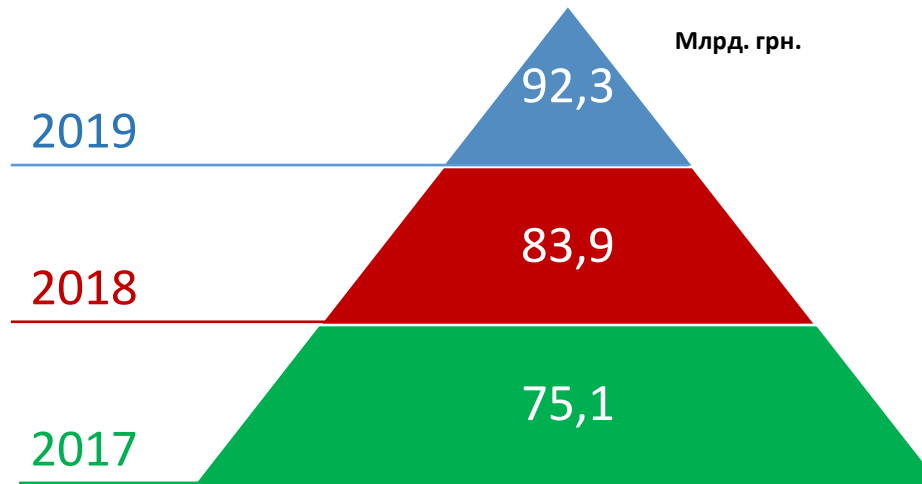
Державне **солідарне загальнообов'язкового медичного страхування**.



19.10.2017 р. прийнятий Верховною Радою України законопроект **№6327**. За рахунок **державного бюджету** України гарантуються наступні послуги:



2.2. Бюджет* фінансування системи охорони здоров'я.



Демографічні чинники

- Рівень народжуваності вдвічі менше за рівень смертності**.
- Старіння населення.
- На 01.04.2018р. **42,4 млн.** - населення в Україні**. При аналізі рівня споживання хліба – населення **24,5 млн.**
- Щорічно виїжджають до **1 млн** людей на заробітки.
- До 2030р. кількість **онкохворих** збільшиться на 70%.
- **Смертність працездатного населення** від онкології 22%.

* <https://www.kmu.gov.ua/ua/news/250279310>

** http://www.ukrstat.gov.ua/operativ/operativ2007/ds/nas_rik/nas_u/nas_rik_u.html

2.3. Первинна медична допомога – реорганізація в некомерційні комунальні підприємства.

Первинна медична допомога (ПМД): це **консультації, діагностика та лікування** найбільш поширених хвороб, станів які не потребують екстреної медичної допомоги.

Договір з сімейним лікарем передбачає: 370-450 грн за 1 пацієнта від держави/рік.
Прикріплення 1600-2000 пацієнтів на 1 лікаря ПМД

Відповідно до: **Наказів МОЗ України № 503, №504** від 19.03.2018 р.:

Якщо пацієнт не виконує медичних приписів або правил розпорядку лікарні - лікар ПМД **має право відмовитися від подальшого ведення пацієнта.**

Лікар ПМД може використовувати засоби телекомунікації для надання окремих послуг **за місцем проживання (перебування) пацієнта.**

2.4. Гарантований пакет медичних послуг ПМД.

Послуги сімейного лікаря

діагностика та лікування найбільш поширених хвороб

фізіологічні стани (під час вагітності). Спостереження за здоровою дитиною та паліативна допомога

невідкладна допомога

направлення пацієнта до вторинної або третинної меддопомоги

вакцинація, огляди та дослідження пацієнтів з груп ризику

рецепти в т.ч. за програмою відшкодування вартості ліків

довідки, лікарняні листки

супровід пацієнтів із хронічними захворюваннями

Перелік медичних досліджень

гематологічні дослідження

загальний аналіз сечі

інструментальні методи дослідження

мікроскопія

швидкі тести на ВІЛ, вірусний гепатит, сифіліс

2.5. Вторинна медична допомога.

Надається лікарями
вузькопрофільної спеціалізації

Безоплатно за направленням
лікаря або у невідкладних
станах

Платно без направлення
сімейного лікаря та за бажання
самого пацієнта



Ілюстрація - <http://www.medcv.gov.ua/archives/2434>

2.6. Госпітальні округи.

Створюються відповідно до постанови Кабінету Міністрів України № 932 від 30.11.2016 р.

Госпітальний округ



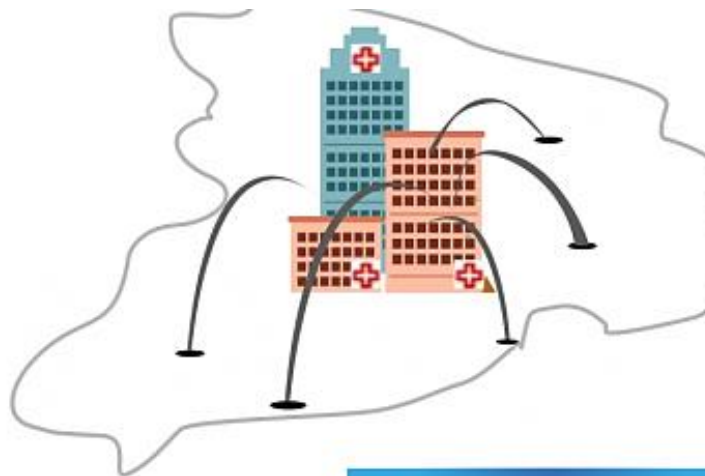
**КІЛЬКІСТЬ
МЕШКАНЦІВ –**
200 000 – 1 500 000
(як виняток – 120 000 осіб)



СКЛАД ОКРУГУ:
принаймні одна
багатопрофільна лікарня
інтенсивного лікування, інші
медзаклади – спеціалізовані
лікарні, діагностичні,
реабілітаційні центри,
хоспіси



**ГЕОГРАФІЧНІ
МЕЖІ**
округу визначаються
місцевою владою



час доїзду
до лікарні
не більше
60 ХВИЛИН

**РАДІУС ЗОНИ ОБСЛУГОВУВАННЯ –
ПРИБЛИЗНО 60 КМ**



2.7. Третинна медична допомога.

Безкоштовно

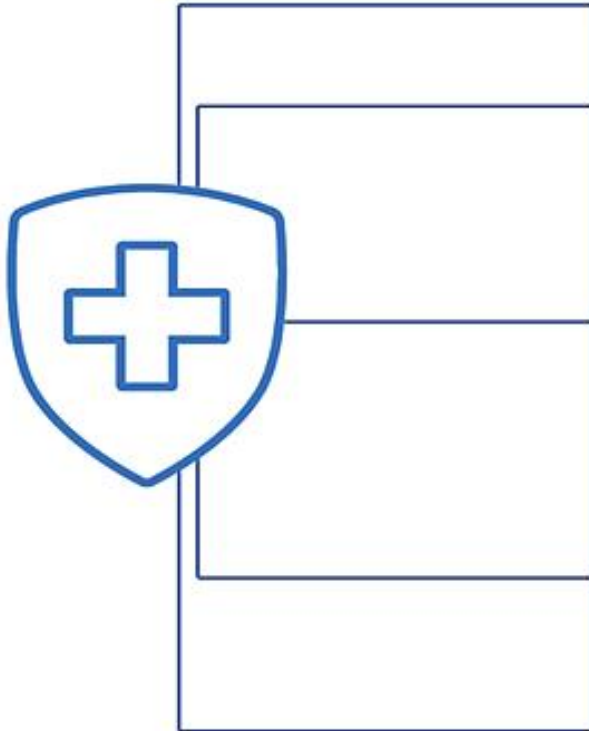
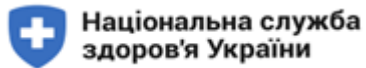
- За направленням сімейного лікаря
- У невідкладних станах

Платно

- Без направлення сімейного лікаря
- За бажанням самого пацієнта (додаткова діагностика чи уточнення)

2.8. Національна Служба Здоров'я України

Сфера діяльності НСЗУ



центральний орган виконавчої влади, який оперує коштами державного бюджету через програму медичних гарантій

координуємось через Міністра охорони здоров'я

управляємо Програмою медичних гарантій (державним гарантованим пакетом), формуємо її та розробляємо тарифи і коригувальні коефіцієнти на основі стратегічних напрямків та пріоритетних послуг, визначених МОЗ

головна функція: стратегічні закупівлі, контрактвання, контроль виконання умов договору з надавачами медичних послуг

укладаємо договори з надавачами медичних послуг будь-якої форми власності (державними, комунальними та приватними)

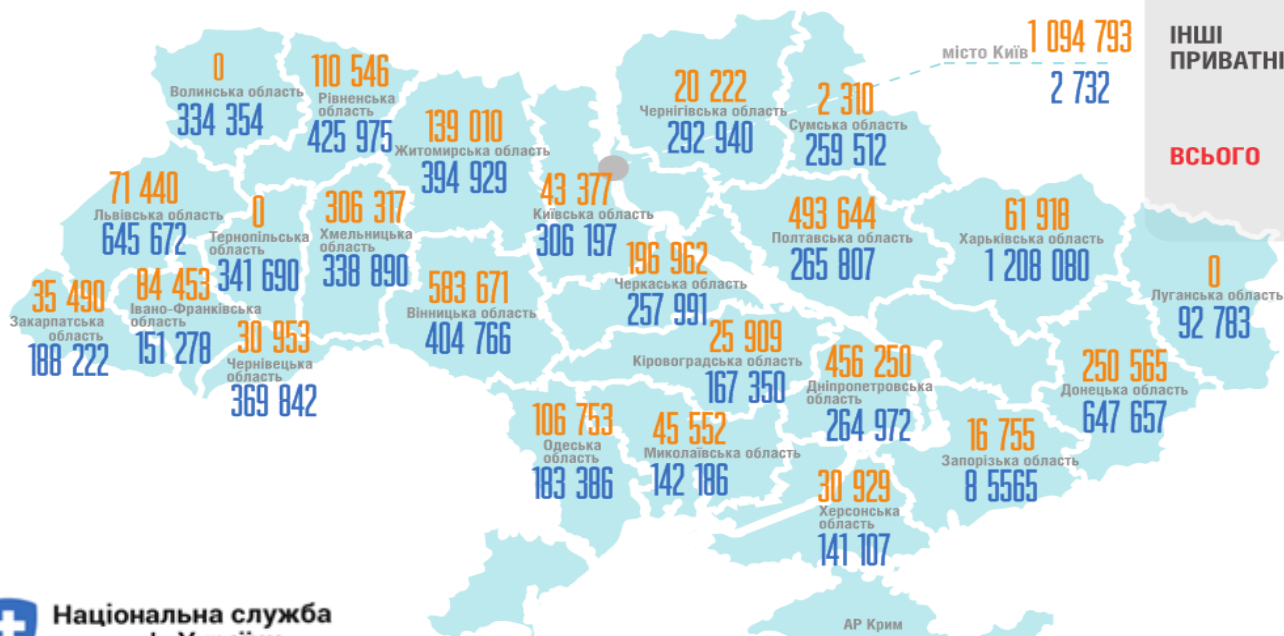
2.8.1. Національна Служба Здоров'я України

12 121 702*

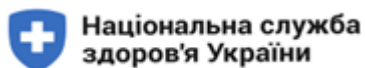
оплачені НСЗУ
декларації**

підписаних декларацій
у «першу хвилю» 4 207 819

підписаних декларацій
у «другу хвилю» 7 913 883



	«ПЕРША ХВИЛЯ»	«ДРУГА ХВИЛЯ»	РАЗОМ
КНП	4 193 758	7 875 313	12 069 071
ФОП	5 658	21 363	27 021
ІНШІ ПРИВАТНІ	8 403	17 207	25 610
ВСЬОГО	4 207 819	7 913 883	12 121 702



* станом на 24.09.2018 ** Оплачувана декларація - декларація в статусі «активна», яка подана закладу, що має договір з НСЗУ

2.9. Електронна система «helsi.me»

← → ↻ https://helsi.me



Про Helsi Медична реформа Страхування Контакти

ЗНАЙДІТЬ ЛІКАРЯ ТА ЗАПИШІТЬСЯ ДО НЬОГО НА ПРИЙОМ НЕ ВИХОДЯЧИ З ДОМУ

Шукати за: спеціальністю прізвищем адресою

Вкажіть спеціальність лікаря

Всі райони

ЗНАЙТИ ЛІКАРЯ

ЗАПОВНИТИ ДЕКЛАРАЦІЮ



**ЗАОЩАДЖУЙ НА ЛІКАХ
ДО 100 000 ГРИВЕНЬ**

Захист від витрат на придбання ліків та швидку допомогу на 100 000 гривень

[Дізнатися більше >](#)



Знаходите свого лікаря



Обираєте зручний для вас час



Приходите до поліклініки у вказаний час



Потрапляєте до лікаря без черги



Слідкуєте за своєю електронною медичною картою

2.10. Вартість стаціонарної медичної допомоги.



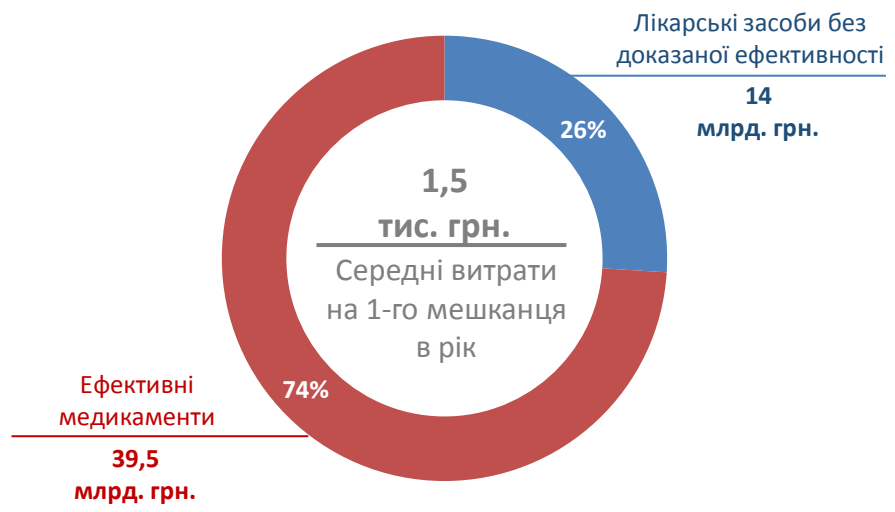
Потреба у перегляді розмірів страхових сум

2.11. Проблеми протоколів медичного лікування

Принципи доказової медицини при оцінці ефективності лікарських препаратів:

- 1 подвійні сліпі рандомізовані дослідження
- 2 оригінальні препарати та генерики
- 3 доказовість ефективності вітчизняних препаратів

Витрати на медикаменти в Україні в 2017 році



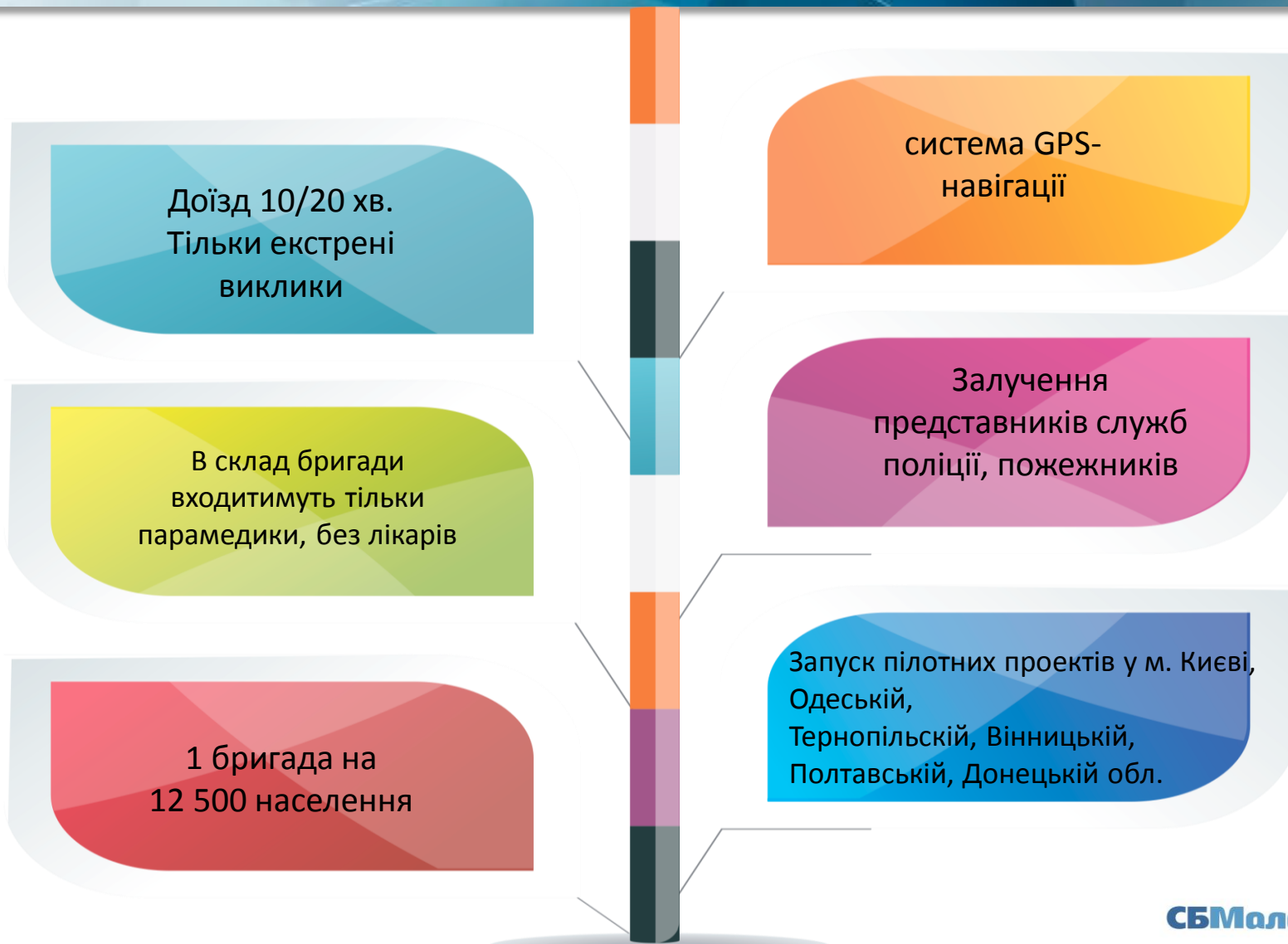
40%

найбільш продаваних медикаментів не мають наукового обґрунтування для їх клінічного використання



Закупка за бюджетні кошти препаратів без доказаної ефективності, видача ліцензій на їх реєстрацію.

2.12. Реформування швидкої медичної допомоги



3. Ризики та тенденції розвитку ДМС.



Низький рівень заробітної плати, відтік за кордон висококваліфікованих медичних кадрів.



Зростання зацікавленості роботодавців у наявності ДМС для працівників (основна конкурентна перевага).



Зростання **попиту на програми страхування від нещасного випадку, страхуванню життя та на випадок критичних захворювань.**



Оптимізація процесів обслуговування СК (автоматизація/базові багатoproфільні медичні заклади/андеррайтерський розрахунок вартості за прикріплення застрахованого).



Зростання вартості програм страхування за рахунок:

- зростання собівартості послуг,
- нестабільності курсу гривни,
- визначення СК фінансових моделей з урахування МФЗ,
- комерціалізації медичних послуг та намагання монополістів до отримання надприбутку.



Запуск **пілотних проектів** від СК по розвитку «територіального ДМС» на рівні району/області. Закріплення за Застрахованою особою **ТІЛЬКИ** однієї лікарні з обслуговуванням лише в ній.



Дякуємо за увагу!

Україна, 03035, м. Київ,
вул. Сурікова 3, корпус 8Б,
6 поверх

Телефони:
+38 044 248 46 41
+38 044 248 46 42

Телефон/факс:
+ 38 044 238 05 12
+ 38 044 238 05 13

office@sb-malakut.com.ua
www.sb-malakut.com.ua