higher education & training

Department:
Higher Education and Training
REPUBLIC OF SOUTH AFRICA

NASIENRIGLYN

NASIONALE SERTIFIKAAT (BEROEPSGERIG)

DIE SUID-AFRIKAANSE GESONDHEIDSORGSTELSEL
NKR VLAK 4

7 November 2022

Hierdie nasienriglyn bestaan uit 8 bladsye.

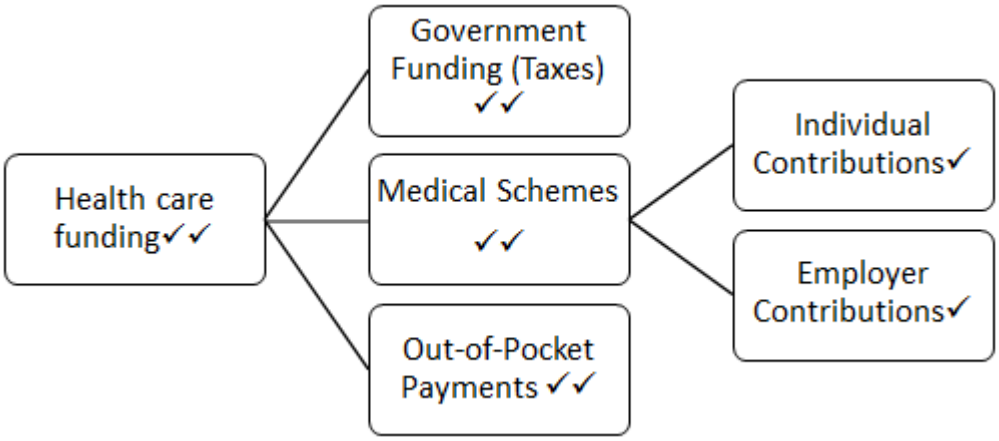
Kopiereg voorbehou

VRAAG 1

1.1
1.1.1 Nasionale Gesondheidsversekering
1.1.2 Suid-Afrikaanse Inkomstediens ('South African Revenue Service')
1.1.3 Wyksgebaseerde uitreikspan
1.1.4 Distrikgebaseerde kliniese spesialisspanne ('District clinical specialist teams')
1.1.5 Maatskaplike gesondheidsversekering
1.1.6 Fasiliteitverbeteringspanne ('Facility improvement teams')
1.1.7 Beroepsgesondheid en veiligheidskomitee ('Occupational health and safety committee')
1.1.8 Geïntegreerde skoolgesondheidspanne
1.1.9 Menslike immuniteitsgebreksvirus
1.1.10 Nie-regeringsorganisasie

(10 × 1) (10)

1.2



(10)

[Gesondheidsorgbefondsing; Staatsbefondsing; Mediese skemas; Bybetalings;Individuele bydraes; Werkgewerbydraes]

1.3
- Beplanning en begroting
- Hulpbrontoewysing
- Injaarbestuur (kontrolering, monitering en beveiliging)
- Evaluering
- Rapportering (5 × 2) (10)

1.4
- Fokus op primêre gesondheidsorg
- Gesondheidswetgewing wat help om die bekostigbaarheid van gesondheidsdienste te bevorder
- Algemene begroting en finansiële bestuurhervormings
- Die voorbereiding van die begroting
- Die implementering van die begroting (5 × 2) (10)

[40]

VRAAG 2

2.1 2.1.1 Bronne van gesondheidsorgbefondsing
2.1.2 Rolspelers
2.1.3 Nasionale begroting
2.1.4 Beleide en wetgewing
2.1.5 Toewysing van fondse

(5 × 2) (10)

2.2 2.2.1 Akademiese geneeskunde word gedefinieer as die kapasiteit om gesondheidstelsels,✓ te studeer, verken, evalueer, onderrig en omgesondheidstelsels te verbeter.✓ (2)

2.2.2 Die missie van die akademiese metode is om pasiënt se lewe deur middle van kliniese sorg te verbeter✓ en om die volgende generasie gesondheidswerkers te leeronderrig✓ asook dienslewering.✓
(Enige gepaste antwoord) (3)

2.2.3
- Bestuur/Opperbestuur ('Governance')
- Opvoedkundige dienste
- Keuring van personeel
- Finansiering
- Infrastruktuur en tegnologie
- Inligting en kennis (Enige gepaste antwoord 5 × 1) (5)

2.2.4
- Bestuur/Opperbestuur: Moedig opleiding regoor die gesondheidsorgspektrum aan✓ of ontwikkel gesondheidsbeleide om diversiteite te weerspieël.✓
- Opvoedkundige dienste: Verseker kwaliteit✓ en responsiewe kurrikulums.✓
- Keuring van personeel: Bemoedig en ondersteun✓ en onderrig uitnemendheid.✓
- Finansiering: Vind innoverende maniere ✓ om toegang tot onderrigkundigheid te verkry.✓
- Infrastruktuur en tegnologie:✓ Gee spesifiek strategieë.✓
- Inligting en kennis: Evaluaeer✓ nstitusionele prestasie, beleidsopsies en prosesse✓ of verbeter✓ werwingsprestasie.✓
(Enige gepaste 5 × 2) (10)

2.3
- Die WGO ('WHO') stel voor dat 8% van die BNP op gesondheidsorg bestee moet word.
- SA bestee 8%, wat meer is as wat voorgestel word (dit is goed).
- 2007/2008-begroting: 25% is op primêre gesondheidsorg (PGS) bestee en 38% op tersiêre gesondheidsorg (TGS).
- September 2000: Lande het die Millennium-verklaring aanvaar wat ontwerp is om sosiale en ekonomiese toestande in die wêreld se armste lande teen 2015 te verbeter.
- Daar word voorgestel dat dit bewerkstellig kan word deur 15% van hul totale begroting op gesondheidsorg aan te wend. (10)

Kopiereg voorbehou

- SA se totale begroting vir 2014/2015: R1 253 miljard, waarvan R146 miljard op gesondheid bestee is (11,6%).
- SA se totale begroting vir 2015/2016: R1 349 miljard, waarvan R157 miljard op gesondheid bestee is (11,6%).
- SA het meer as die WGO-vereiste op gesondheidsorg bestee, maar minder as die Millennium-verklaring. ((Hierdie sin moet daar wees om volpunte te kry.)

(Enige gepaste 5 × 2)

[40]

VRAAG 3

3.1
- MIV/VIGS
- Moeder-, baba- en kindersterftes
- Nie-oordraagbare siektes
- Besering en geweld (4)

3.2 Billikheid is belangrik omdat hierdie beginsel toegee dat almal✓ dieselfde behandel moet word,✓ ongeag status✓ en dat sosiale voorreg uit die weg geruim moet word.✓ Toegang spreek tot die reg van almal✓om optimale gesondheid te geniet✓ en dat dit die verantwoordelikheid van die staat is✓ om die omgewing te skep✓ om dit te verwesenlik. (4 + 4) (8)

3.3
- Befondsing deur fondse saam te poel
- Insameling en mobilisering van finansiële hulpbronne
- Ophoping en bestuur van finansiële hulpbronne
- Verseker dat bevolkingsdekking en diensdekking op dieselfde vlak is

(Enige gepaste antwoord 4 × 1) (4)

3.4
- Administrasie
- Kliniese riglyne en geïntegreerde diensbestuur
- Medisyne, voorrade en laboratoriumondersteuning
- Personeel en professionele etiket
- Beskikbaarheid van 'n dokter
- Infrastruktuur en steundienste
- Gesondheidsinligtingbestuur
- Kommunikasie
- Distriksgesondheidsteunstelsels
- Vennote en belanghebbendes (Enige gepaste 6 × 1) (6)

3.5
- Dit word deur die staat geadministreer✓ en deur die NGVA befonds✓
- Universele gesondheidsdekking ✓ en geen bybetalings nie✓
- Omvattende voordelepakket ✓ wat voorsiening maak vir 'n omvattende reeks ✓ gesondheidsvoordele voorsiening maak
- Sorg vir die lewering van openbare en private✓ gesondheidsorgdienste✓

(Enige gepaste 4 × 2) (8)

3.6
- Gesondheid beïnvloed maatskaplike ontwikkeling en ekonomiese produktiwiteit.✓✓
- • Indiensneming sal verbeter met NGV ✓✓ aangesien gesondheidsfasiliteite personeel met diverse kwalifikasies sal benodig.✓✓
- Lewensverwagting sal verbeter✓✓ en kindersterftes sal verminder as gevolg van beter toegang tot kwaliteit gesondheidsorg.✓✓

(Enige 5 × 2) (10)
[40]

VRAAG 4

4.1 4.1.1

- Beskerm en bevorder die gesondheid en veiligheid van die gebruiker✓ van gesondheidsdienste.✓
- Monitor voldoening aan voorgeskrewe norme en standaarde✓ deur gesondheidsinstellings.✓
- Verseker oorweging, ondersoek en afhandeling van klagtes✓ ooreenkomstig voorgeskrewe norme en standaarde.✓

(Enige gepaste 3 × 2) (6)

4.1.2

Pasiëntregte	Pasiëntveiligheid, sekuriteit, kliniese bestuur en sorg	Kliniese steundienste
positiewe en barmhartige ingesteldheid	pasiëntveiligheid en -sekuriteit	beskikbaarheid van medisyne
wagtye	infeksiebeheer	
netheid		

(6 × 2) (12)

4.2 4.2.1

- Hoofbegrotingsinkomste
- Hoofbegrotingsuitgawes
- Hoofbegrotingsbalans (3)

4.2.2

- Begrotingsraad
- Mediumtermyn-bestedingsraamwerk-komitee
- Finansiële en Fiskale Kommissie
- Ministersbegrotingskomitee
- Begrotingsforum
- Staatsamptenare
- Nasionale portefeuljekomitees en provinsiale komitees

(Enige 3 × 1) (3)

4.2.3

- Voor-begrotingsvoorstel
- Uitvoerende begrotingsvoorstel
- Vasgestelde begroting
- Burgerbegroting (‘Citizen’s budget’)
- Jaarverslag
- Halfjaarverslag
- Jaareindverslag
- Ouditverslag (Enige 4 × 1) (4)

4.2.4

- Beraam wat dit sal kos om die land te bestuur
- Bedrae word aan departemente en provinsies toegeken
- Monitor sy toewysings (3 × 2) (6)

4.2.5
- Dit bevorder die doelwit van goeie finansiële bestuur, ten einde dienslewering te maksimeer, deur die effektiewe en doeltreffende gebruik van beperkte hulpbronne.
- Die doelwit is om 'n meer effektiewe finansiële aanspreeklikheidstelsel oor openbare entiteite tot stand te bring.
- Dit beperk uitsluitings van en onttrekkings uit die Nasionale Inkomstefonds deur 'n wet van die parlement.
- Begrotings en die begrotingsproses moet deursigtigheid, aanspreeklikheid en effektiewe finansiële bestuur van die ekonomie, skuld en openbare sektor bevorder.
- Nasionale wetgewing moet 'n begrotingsraamwerk vir alle sfere van die regering voorskryf.
- Wanneer 'n orgaan (deel van die parlement) versuim om 'n uitvoerende funksie, wat met finansiële bestuur verband hou, uit te voer, sal die nasionale regering ingryp.
- Die verkryging van fondse moet in ooreenstemming wees met 'n stelsel wat regverdig, billik, deursigtig, mededingend en koste-effektief is.
- Dit bepaal die voorwaardes vir die uitreiking van waarborge deur enige sfeer van die regering.
- Dit beperk die uitsluiting van provinsiale inkomstefondse deur 'n wet van die parlement. (Enige gepaste antwoord 3 × 2) (6)

[40]

VRAAG 5

5.1 5.1.1
- Verpligte versekering
- Vrywillige versekering (2 × 2) (4)

5.1.2
- Verpligte versekering is gesondheidsversekering wat gekoop moet word.
- Vrywillige versekering is gesondheidsversekering wat 'n mens kan kies om te koop of nie te koop nie.

(Enige grepaste antwoord 2 × 2) (4)

5.2

Maatskaplike gesondheidsversekering	**Nasionale gesondheidsversekering**
Almal dra by✓ en almal baat daarby✓	Net sommiges dra by✓maar almal baat daarby✓

(Enige toepaslike antwoord 2 + 2) (4)

5.3
- SA mediese skemas is baie duur en die meeste mense 'n keuse maak tussen gratis dienste of geen dienste.
- Mense met ernstige gesondheidsprobleme is gewoonlik werkloos en afhanklik van die regering om die finansiële hulpbronne te voorrsien, wat nie voldoende is om mediese versekering te bekostig nie.
- Die gesondheidsversekering-sakemodel is gebrekkig en gesondheidsversekeringspryse sal voortgaan om te styg soos die lidmaatskap daal.
- Die meerderheid mense wat gesondheidsversekering benodig, het geen gesondheidsversekering nie.
- Die meerderheid gesondheidsversekeringslede word as gesonde individue beskou en is ondervind nie die gebrek soos ander nie.
- Baie bejaarde Suid-Afrikaners het nie toegang tot gesondheidsversekering nie.

(Enige gepaste antwoord 4 × 2) (8)

5.4
- Die vlakke van inkomste en ekonomiese groei
- Die grootte van formele sektor
- Die omvang van sosiale solidariteit
- Administratiewe kapasiteit
- Die vlakke van verstedeliking (Enige gepaste antwoord 5 × 1) (5)

5.5 Inkomste-invordering
- Openbare gesondheidsdienste word hoofsaaklik deur middel van algemene belasting binne die nasionale finansiële stelsel gefinansier deur belastinginkomste wat ingesamel word.
- Provinsies ontvang 'n redelike bedrag om aan verskeie provinsiale departemente insluitend gesondheid toe te ken.
- Benewens die toegekende befondsing, word gesondheidsdienste ook deur voorwaardelike toelaes gefinansier.
-

Samepotting van fondse
- Samepotting van fondse is moontlik wanneer daar ekonomiese stabiliteit is✓ sodat almal die koste van gesondheidsorg sal deel en dit nie deur individue gedra word wanneer hulle siek is nie.
- Samepotting van fondse verwys na die ophoping van voorafbetaalde geld namens die bevolking.

Betaling vir dienste
- Die aankoop van gesondheidsorg behels die oordrag van saamgepotte befondsing aan verskaffers om toepaslike en doeltreffende dienste te koop of te verskaf namens die bevolking wat gedek word.
- Die basiese gesondheidsorgpakket, wat alle vlakke van sorg dek, word betaal.

Verskaffing van dienste
- Verskaffing van dienste verwys na die organisatoriese diensleweringstelsel.
- Die basiese gesondheidsorgpakket, wat alle vlakke van sorg dek, word betaal. (8)

Kopiereg voorbehou

- Die verwysingstelsel tussen die verskillende vlakke van sorg moet gevolg word.

(4 × 2)

5.6
- Geïntegreerde skoolgesondheidspanne
- Wyksgebaseerde uitreikspanne
- Distrikgebaseerde kliniese spesialisspanne (3)

5.7
- Nasionale belang en verdeling van hulpbronne
- Voorsiening vir skuldkoste
- Nasionale regering se behoeftes en belange
- Basiese diensverskaffing deur die provinsiale en plaaslike regering
- Fiskale kapasiteit en doeltreffendheid
- Ontwikkelingsbehoeftes
- Ekonomiese ongelykhede
- Verpligtinge ingevolge nasionale wetgewing
- Voorspelbaarheid en stabiliteit
- Behoefte aan buigsaamheid om op noodgevalle te reageer

(Enige gepaste antwoord 4 × 1) (4)
[40]

TOTAAL: 200

Kopiereg voorbehou