

**ФОНД  
МЕДИЦИНСКОГО  
СТРАХОВАНИЯ**

# **О социальном медицинском страховании в Казахстане**



Государственная  
программа развития  
здравоохранения  
Республики Казахстан  
«Денсаулық»  
на 2016 - 2019 годы

- Шаг 80. ВНЕДРЕНИЕ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО СОЦИАЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ
- Усиление финансовой устойчивости системы здравоохранения на основе принципа **СОЛИДАРНОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ** государства, работодателей и граждан. Первичная помощь станет центральным звеном национального здравоохранения для предупреждения и ранней борьбы с заболеваниями
- Направление 4: Совершенствование системы здравоохранения на основе внедрения солидарности и повышения ее финансовой устойчивости



ФОНД  
МЕДИЦИНСКОГО  
СТРАХОВАНИЯ

## Глобальный тренд: обеспечение всеобщего охвата медицинской помощью и управление хроническими неинфекционными заболеваниями



### Общепризнанный мировой стандарт: всеобщий охват медико-санитарными услугами

- ✓ доступ к основным качественным медико-санитарным услугам;
- ✓ доступ к безопасным, эффективным и приемлемым по стоимости основным лекарственным средствам и вакцинам, и защиту от финансового риска

### Послание Президента Республики Казахстан Н. Назарбаева народу Казахстана, 10 января 2018 г.

Современное здравоохранение должно **больше ориентироваться на профилактику заболеваний**, а не на дорогостоящее стационарное лечение. Нужно разработать **новую модель гарантированного объема бесплатной медицинской помощи (ГОБМП)**, определив четкие границы обязательств государства.

Услуги, **не гарантированные государством**, население сможет получать, **став участником ОСМС** или через добровольное медицинское страхование, а также сооплату.

### Послание Президента Республики Казахстан Н. Назарбаева народу Казахстана, 5 октября 2018 г.

**В течение 5 лет необходимо довести расходы на образование, науку и здравоохранение из всех источников до 10% от ВВП.**

Финансирование нужно направить на реализацию намеченных реформ, которые обеспечат значительное повышение качества обслуживания населения.

## Нормативная правовая база:

- ❖ Кодекс Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения»
- ❖ Закон Республики Казахстан от 16 ноября 2015 года № 405-V «Об обязательном социальном медицинском страховании»
- ❖ Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 30 июня 2017 года № 478 «Об утверждении Правил и сроков исчисления (удержания) и перечисления отчислений и (или) взносов»
- ❖ Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 7 августа 2017 года № 591 «Об утверждении Правил закупа услуг у субъектов здравоохранения в рамках ГОБМП и ОСМС»
- ❖ Приказ и.о. Министра здравоохранения РК от 29 марта 2018 года № 138 «Об утверждении Правил оплаты услуг субъектов здравоохранения и Правил оплаты стоимости фармацевтических услуг субъектам в сфере обращения лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники»



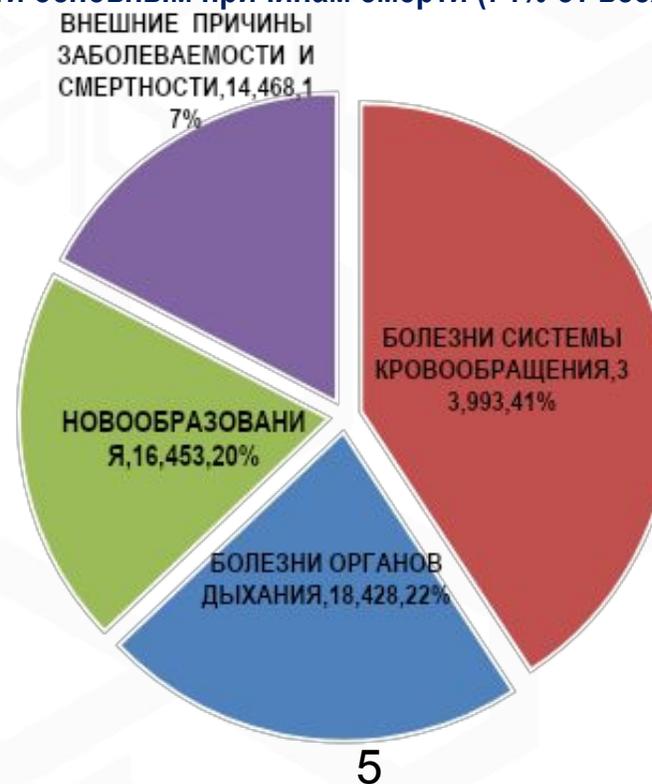
## Демографические тренды: рост продолжительности жизни, изменение половозрастного состава населения, высокое давление хронических неинфекционных заболеваний

- Ожидаемая продолжительность жизни составила **72,4 лет** (2016 г., + 6,3 года с 2006 г.), прогнозируется рост этого показателя
- Увеличится численность наиболее интенсивных потребителей медицинских услуг: **дети** (+23% к 2025 г., с 5,6 до 6,9 млн.чел.), **пожилые** (+41% к 2025 г., с 1,9 до 2,8 млн.чел.)
- Основные причины смертности и инвалидизации - **хронические неинфекционные заболевания** (б-ни сердечно-сосудистой системы, онкологические заболевания, б-ни органов дыхания, диабет и т.д.). В Казахстане на диспансерном учете по всем хроническим заболеваниям состоит 5,8 млн.чел. (2017 г.)

Основные причины потерь лет жизни в Казахстане в связи с болезнями/инвалидностью, 1990-2010 гг. (Lancet, World Bank, 2011)



Структура причин смертности населения Казахстана в 2016 году по 5-ти основным причинам смерти (74% от всех умерших)



## Недофинансирование ГОБМП вынуждает граждан нести значительные финансовые расходы, способные привести к бедности

Динамика дефицита ГОБМП и расходов «из кармана» населения



- Уровень общих расходов на здравоохранение в Казахстане (3,7% к ВВП, 2017 г.\*) **значительно ниже**, чем в странах с аналогичным уровнем развития (6% к ВВП)
- Доля частных расходов на здравоохранение по итогам 2017 года составила **41%\***, что **вдвое выше предельного уровня**, рекомендуемого Всемирной организацией здравоохранения (20%)
- Более **30%\*** частных расходов направляется на приобретение платных медицинских услуг, декларированных в рамках ГОБМП

(Национальные счета здравоохранения за 2017 год, предварительный отчет)

Медицинские услуги, оплачиваемые «из кармана» населения, млрд.тг.	Дефицит ГОБМП, млрд.тг.
<b>Медицинские услуги</b>	<b>308,7</b>
Стационарная помощь	126,1
Амбулаторно-поликлиническая помощь	164,3
Реабилитационные услуги	18,3
Стоматологические услуги	
<b>Лекарственные средства и изделия медицинского назначения</b>	<b>41,9</b>
Лекарственные средства	41,9
Изделия медицинского назначения	
<b>Прочие услуги</b>	<b>11,9</b>
<b>Всего</b>	<b>362,5</b>

# Новая модель ГОБМП и пакет ОСМС

## Новая модель ГОБМП

- Помощь при экстренных и неотложных состояниях для **КАЖДОГО ЧЕЛОВЕКА**
- Контроль над заболеваниями, значимыми для **ВСЕГО ОБЩЕСТВА**

### Для всех граждан

1. Скорая помощь и санитарная авиация
2. Первичная медико-санитарная помощь
3. Экстренная стационарозамещающая и стационарная помощь
4. Паллиативная помощь

### При социально-значимых заболеваниях, основных хронических заболеваниях

1. Консультативно-диагностическая помощь
2. Амбулаторное лекарственное обеспечение
3. Плановая стационарозамещающая и стационарная помощь
4. Медицинская реабилитация при туберкулезе



**Затраты на ГОБМП в 2020 году:**  
**855,5 млрд. тг. или 45,8 тыс. тг. на 1 чел.**

## Пакет ОСМС (для застрахованных)

- Медицинская помощь улучшающая качество жизни **КАЖДОГО ЧЕЛОВЕКА**
  - Основа для здоровья **БУДУЩЕГО ПОКОЛЕНИЯ**
1. Консультативно-диагностическая помощь:
    - профилактический осмотр здоровых взрослых
    - специализированные осмотры детей
    - дорогостоящие лабораторные услуги: *гормоны, витамины, онкомаркеры, антигены, ПЦР*
    - дорогостоящие диагностические услуги: *КТ, МРТ и т.д.*
  2. Амбулаторное лекарственное обеспечение при заболеваниях, сверх ГОБМП
  3. Стационарозамещающей помощи, при заболеваниях, сверх ГОБМП
  4. Плановая стационарная помощь, при заболеваниях, сверх ГОБМП
  5. Медицинская реабилитация взрослым и детям по профилям: кардиология, кардиохирургия, неврология, нейрохирургия, травматология и ортопедия



**Затраты на ОСМС в 2020 году:**  
**650,0 млрд. тг. или 42,4 тыс. тг. на 1 застрахованного чел.**

Итого на 1 застрахованного чел. **88,2 тыс. тг.** (45,8 тыс. тг. + 42,4 тыс. тг.)

**Общее финансирование ГОБМП и ОСМС 1 505,5**

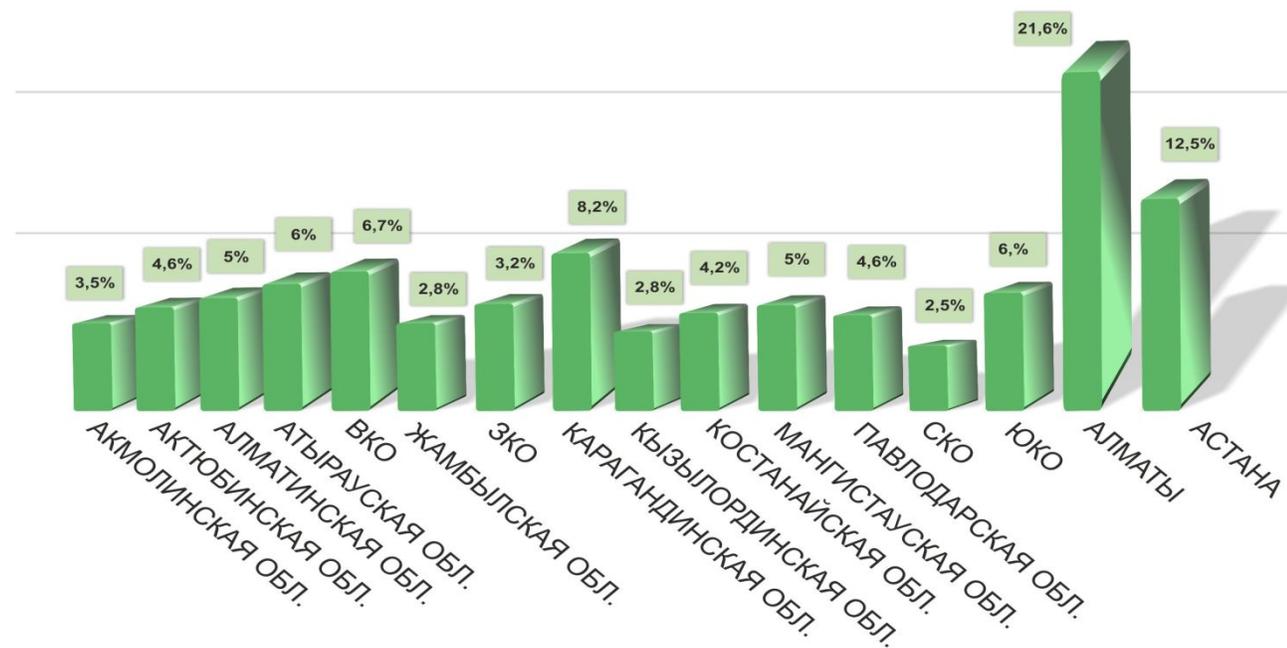
## Поступление средств в Фонд

**НАКОПЛЕНИЯ ПО РК – 157,8 млрд. тенге**

Павлодарская область:  
Поступления – 7,2 млрд.  
29 341 плательщиков:  
ИП - 18 309, ЮЛ - 19 678

В пользу 305 882  
потребителя

ДОЛЯ ПОСТУПЛЕНИЙ СРЕДСТВ В ФСМС В РАЗРЕЗЕ РЕГИОНОВ РК





Период	2019	2020	2021	2022
Работодатели	1.5%	2%	2%	3%
ИП/КХ/частная практика	0%	5% от 1,4 МЗП	5% от 1,4 МЗП	5% от 1,4 МЗП
Физ.лица ГПХ	0%	1% от начисленного дохода	2% от начисленного дохода	3% от начисленного дохода
Работники	0%	1% от начисленного дохода	1% от начисленного дохода	2% от начисленного дохода
Государство*	0%	1,4% СЗП	1,6% СЗП	от 1,7 СЗП
Самостоятельные плательщики (иные лица)	0%	5% от 1МЗП	5% от 1МЗП	5% от 1МЗП

**Примечание:**

Государство\*- Объектом исчисления взносов государства является среднемесячная заработная плата, предшествующая двум годам текущего финансового года, определяемая уполномоченным органом в области государственной статистики

Налоговый режим	Единый совокупный платеж (ЕСП)
Регистрация	нет отдельной регистрации начала уплаты по постановке на учет
Что надо платить	1 МРП - 2525 тенге для города, 0,5 МРП -1263 тенге для села в месяц А) ИПН: 252/165 тенге Б) ОПВ: 758/379 тенге В) Соц. Отчисления: 505/253 тенге Г) ОСМС: 1010/505 (40% от 1/ 0,5 МРП)
Отчетность	не предоставляют
Предельный доход для применения	1 176 МРП в год- 2 969 400 тенге
Условия	Без наемных работников Оказание услуг, реализация услуг личного подсобного хозяйства, только для физических лиц
Примеры	Транспорт ( <i>личный водитель</i> ), разовый наемный труд ( <i>ремонт бытовой техники, сантехники и т.д.</i> ), отдельные частные услуги ( <i>репетиторы, няни, сиделки, вязание на заказ</i> ), артисты ( <i>тамада, музыканты и другие</i> ), программирование ( <i>установка ОС, анти-вирус и т. д.</i> ), содержание пасеки и продажа меда, продажа молока, картофеля, выращенного в своем личном подсобном хозяйстве, другим физическим лицам и др.

**Примечание:** Плательщиками ЕСП не могут быть иностранцы и лица без гражданства, а также лица, осуществляющие деятельность через стационарные точки (коммерческие объекты - торговые объекты, рынки и т.п.), сдающие в аренду имущество, за исключением жилища.



## Статья 29. Доходы, принимаемые для исчисления отчислений и (или) взносов

	2018	2019
МЗП	28 284	42 500
Ежемесячный объект, принимаемый для <b>исчисления отчислений и взносов</b> не должен превышать:	15 МЗП	10 МЗП (425 000)
Объектом <b>исчисления взносов ИП и лиц, занимающихся частной практикой</b> :	2 МЗП	1,4 МЗП (59 500)

**Объектом исчисления** отчислений и (или) взносов является МЗП установленный на соответствующий финансовый год законом о республиканском бюджете

**Лица, занимающиеся частной практикой** – это частные нотариусы, частные судебные исполнители, адвокаты, профессиональные медиаторы.

**Самостоятельные плательщики - иные плательщики, а также граждане, выехавшие за пределы Республики Казахстан**



## Страхование отчисления и взносы не уплачиваются в Фонд со следующих видов дохода:

компенсации при служебных командировках и разъездном характере работы

полевое довольствие работников

расходы, связанные доставкой работников, на оплату обучения, пособия и компенсации из средств бюджета

пособие к отпуску на оздоровление, выплаты для оплаты медицинских услуг, при рождении ребенка, на погребение в пределах 8 минимальных заработных плат (МЗП);

стипендии

страховые премии

Работодатель освобождается от выплат за работников, относящихся к социально уязвимым категориям граждан, за которых отчисления делает государство, а также за военнослужащих, сотрудников специальных государственных органов и сотрудников правоохранительных органов.



ФОНД  
МЕДИЦИНСКОГО  
СТРАХОВАНИЯ

**ОТ ВЗНЕСОВ  
ОСВОБОЖДАЮТСЯ 13  
ЛЬГОТНЫХ КАТЕГОРИЙ  
ГРАЖДАН, КОТОРЫЕ  
ПОЛУЧАТ СТРАХОВКУ ОТ  
ГОСУДАРСТВА**

**РАБОТОДАТЕЛЬ НЕ  
ПЛАТИТ СТРАХОВКУ,  
ЕСЛИ ЕГО РАБОТНИК  
ВХОДИТ В ЧИСЛО  
«ЛЬГОТНИКОВ»**

- 1) дети;
- 2) лица, зарегистрированные в качестве безработных;
- 3) неработающие беременные женщины;
- 4) неработающее лицо (один из законных представителей ребенка), воспитывающее ребенка (детей) до достижения им (ими) возраста трех лет;
- 5) лица, находящиеся в отпусках в связи с беременностью и родам, усыновлением (удочерением) новорожденного ребенка (детей), по уходу за ребенком (детьми) до достижения им (ими) возраста трех лет;
- 6) неработающие лица, осуществляющие уход за ребенком инвалидом;
- 7) получатели пенсионных выплат, в том числе инвалиды и участники Великой Отечественной войны;
- 8) лица, отбывающие наказание по приговору суда в учреждениях уголовно-исполнительной (пенитенциарной) системы (за исключением учреждений минимальной безопасности);
- 9) лица, содержащиеся в следственных изоляторах;
- 10) неработающие оралманы;
- 11) многодетные матери, награжденные подвесками «Алтын алқа», «Күміс алқа» или получившие ранее звание «Мать-героиня», а также награжденные орденами «Материнская слава» I и II степени;
- 12) инвалиды;
- 13) лица, обучающиеся по очной форме обучения в организациях среднего, технического и профессионального, послесреднего, высшего образования, а также послевузовского образования;



**ФОНД  
МЕДИЦИНСКОГО  
СТРАХОВАНИЯ**

## Возврат суммы излишне (ошибочных) отчислений и (или) взносов и пени

Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 30 июня 2017 года № 478  
«Об утверждении Правил и сроков исчисления (удержания) и перечисления отчислений  
и (или) взносов и Правил взыскания задолженности по отчислениям и (или) взносам»



**ФОНД  
МЕДИЦИНСКОГО  
СТРАХОВАНИЯ**

В специальный отдел при Государственной корпорации «Правительство для граждан» подается заявление на возврат. К заявлению прилагаются документы, подтверждающие оплату.

Сотрудники Гос.корпорации проверяют факт зачисления средств и при подтверждении, направляют заявление в центральный офис Фонда в Астане. Срок рассмотрения заявления – 5 операционных дней.

Фонд производит возврат средств или дает мотивированный отказ. Срок рассмотрения заявления – 7 рабочих дней.

# Ожидаемые результаты

## ДЛЯ ГОСУДАРСТВА

- ✓ Определены четкие пределы обязательств государства
- ✓ Повышение эффективности медицинской помощи за счет
  - ✓ влияния на показатели смертности и инвалидизации населения от основных хронических неинфекционных заболеваний;
  - ✓ повышения доступности более экономичной и малозатратной стационарозамещающей помощи
- ✓ Контроль над социально-значимыми и основными инфекционными заболеваниями
- ✓ Полный охват населения минимальным объемом медицинской помощи
- ✓ Повышение медицинской грамотности граждан

## ДЛЯ ГРАЖДАН

- ✓ Существенное повышение доступности:
  - ✓ консультативно-диагностической помощи;
  - ✓ реабилитационной и восстановительной помощи
  - ✓ амбулаторно-лекарственного обеспечения
- ✓ Повышение качества медицинских услуг
- ✓ Снижение «карманных» расходов за медицинские услуги
- ✓ Формирование навыков самоконтроля состояния здоровья
- ✓ Повышение информированности граждан о собственных правах и обязанностях в вопросах ГОБМП и ОСМС

## ДЛЯ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ

- ✓ Снижение излишней нагрузки на специалистов ПМСП, а также экстренных медицинских служб
- ✓ Четко определенные объемы оказания медицинской помощи
- ✓ Возможность повышения уровня оплаты труда и конкурентоспособности специалистов
- ✓ Повышение профессиональных компетенций
- ✓ Повышение трудовой мобильности между уровнями медицинской помощи

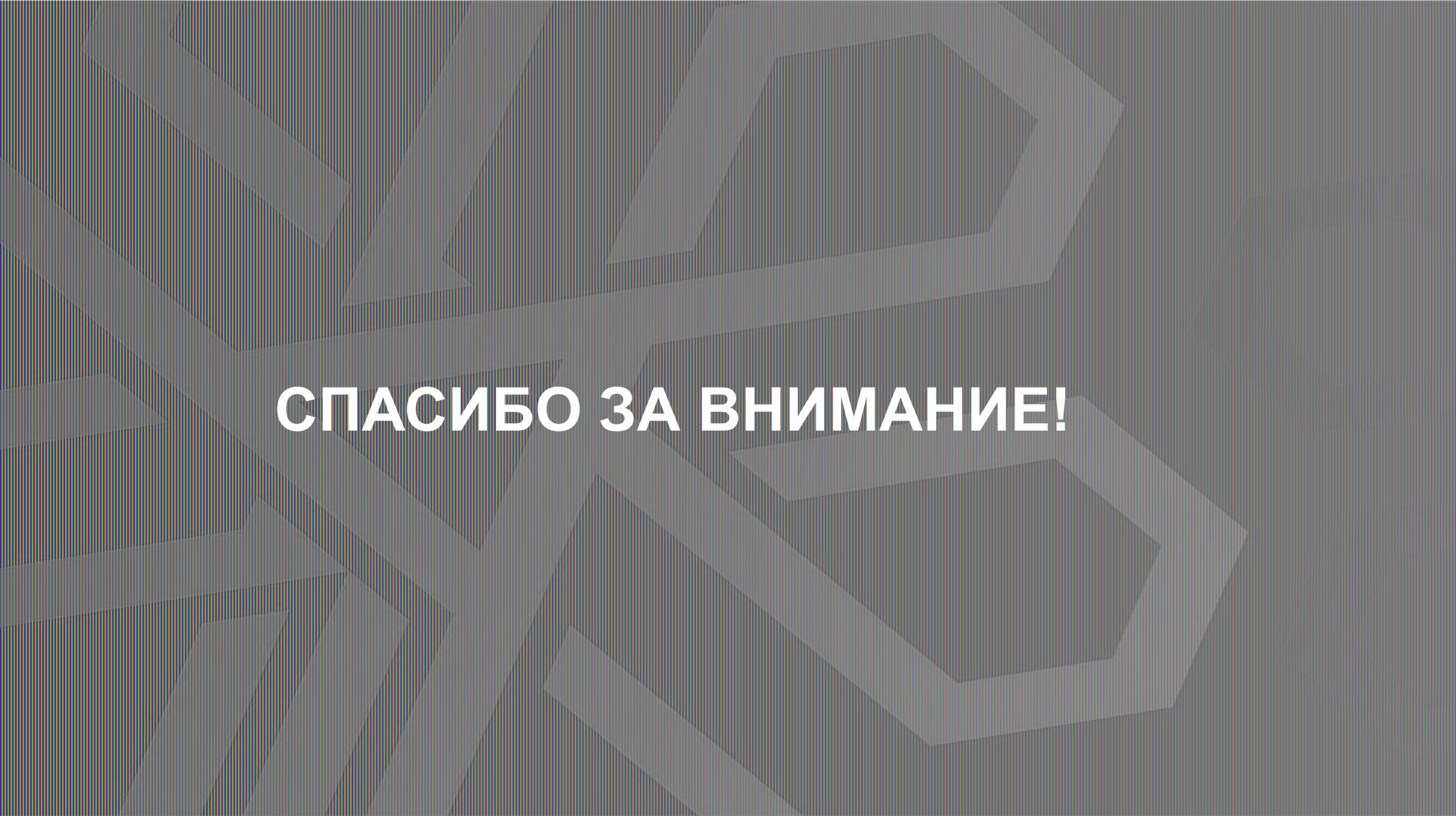
## ДЛЯ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ

- ✓ Повышение прозрачности рынка медицинских услуг
- ✓ Понятность и предсказуемость политики
- ✓ Усиление конкуренции между участниками рынка
- ✓ Совершенствование системы тарифообразования



## Источники актуальной информации об ОСМС

- ❖ сайт Фонда – **[www.fms.kz](http://www.fms.kz)**
- ❖ сайт управление здравоохранения области - **[depzdrav.gov.kz](http://depzdrav.gov.kz)**  
(во вкладке НАО «Фонд социального медицинского страхования»)
- ❖ социальные сети Facebook, instagram - **[@fms.kz](https://www.facebook.com/fms.kz)**
- ❖ телефон **Call-center 1414**
- ❖ телефон филиала Фонда в Павлодаре - **371904**



**СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!**