



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН



## **О ХОДЕ ПОДГОТОВКИ К ВНЕДРЕНИЮ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО СОЦИАЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ В КАЗАХСТАНЕ**

*г. Нур-Султан, сентябрь 2019 г.*

# Нормативная правовая база в рамках внедрения ОСМС

## Сформирована нормативная правовая база



### Закон РК от 16 ноября 2015 года № 405-V «Об обязательном социальном медицинском страховании»

- ✓ Принципы ОСМС, ставки взносов и отчислений на ОСМС, категории лиц, освобожденных от уплаты взносов и отчислений на ОСМС
- ✓ Перечень медицинской помощи в системе ОСМС

### Постановления Правительства РК:

- ✓ О создании фонда социального медицинского страхования (Фонд)
- ✓ О вопросах финансовой устойчивости Фонда
- ✓ Об установлении размера резерва Фонда на покрытие непредвиденных расходов и порядка его использования
- ✓ О перечне финансовых инструментов для инвестирования активов Фонда
- ✓ Об утверждении Правил предоставления трансфертов Фонду
- ✓ Об утверждении размера комиссионного вознаграждения Фонда
- ✓ О внесении изменений в перечень гарантированного объема бесплатной медицинской помощи (ГОБМП)
- ✓ Об утверждении перечня медицинской помощи в системе ОСМС

### Принятые Приказы МЗ РК

- ✓ Об утверждении Правил оказания консультативно-диагностической помощи Приказ и.о. Министра (от 28 июля 2015 года № 626)
- ✓ Об утверждении Правил оказания стационарной помощи (от 29 сентября 2015 года № 761)
- ✓ Об утверждении Правил оказания первичной медико-санитарной помощи и Правил прикрепления к организациям первичной медико-санитарной помощи (от 28 апреля 2015 года № 281)
- ✓ Об утверждении Правил оказания стационарозамещающей помощи (от 17 августа 2015 года № 669)
- ✓ Об утверждении Правил восстановительного лечения и медицинской реабилитации, в том числе детской медицинской реабилитации (от 27 февраля 2015 года № 98)
- ✓ Об утверждении стандарта организации оказания медицинской реабилитации населению Республики Казахстан (от 27 декабря 2013 года № 759)

# Внедрение новой модели ГОБМП и системы ОСМС

## Закон РК от 28 декабря 2018 года № 211-VI

✓ Утверждена Новая модель ГОБМП и пакет ОСМС, вступающие в силу с 1 января 2020 года

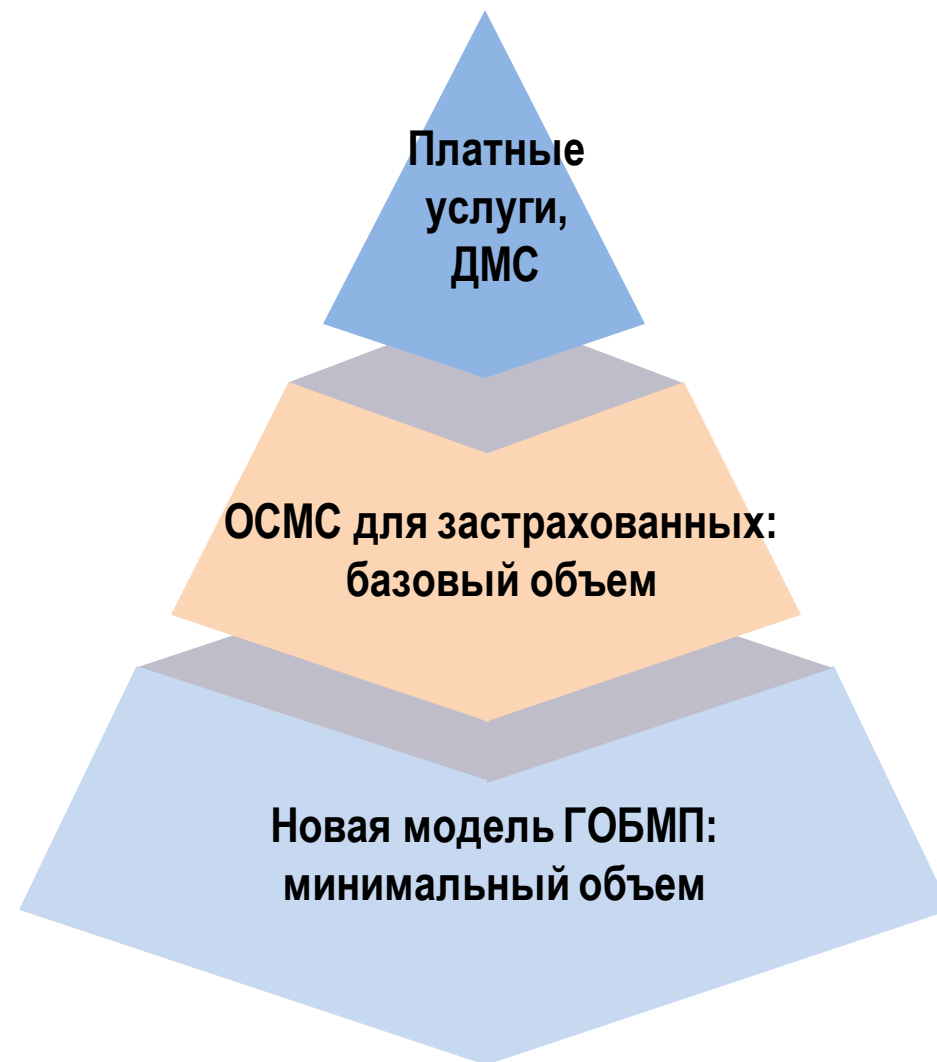
### Платные услуги, ДМС

### Пакет ОСМС (сверх ГОБМП и новые услуги)

- ✓ Консультативно-диагностическая помощь
- ✓ Амбулаторное лекарственное обеспечение
- ✓ Стационарозамещающая помощь
- ✓ Плановая стационарная помощь
- ✓ Реабилитация и восстановительное лечение

### Новая модель ГОБМП

- ✓ Скорая помощь и санитарная авиация
- ✓ Первичная медико-санитарная помощь
- ✓ Экстренная стационарная помощь
- ✓ Паллиативная помощь
- ✓ Полный спектр медицинской помощи **при социально значимых заболеваниях, основных хронических заболеваниях**, включая лекарственное обеспечение (*онкология, туберкулез, 25 основных хронических заболеваний*)





## ГОБМП

(текущая редакция)

- ✓ Профилактические прививки и медицинские осмотры (скрининги) целевых групп населения
- ✓ Патронаж детей и беременных женщин
- ✓ Динамическое наблюдение больных с хроническими заболеваниями и социально-значимыми заболеваниями
- ✓ Неотложная медицинская помощь
- ✓ Прием специалиста ПМСП при обращении пациента (острые или обострение хронических заболеваний)
- ✓ Консультирование пациентов по вопросам здорового образа жизни
- ✓ Услуги лабораторной диагностики
- ✓ Инструментальные диагностические исследования

## Новая модель ГОБМП

- ✓ Профилактические прививки и медицинские осмотры (скрининги) целевых групп населения
- ✓ Патронаж детей до 1 года
- ✓ Наблюдение беременности
- ✓ Динамическое наблюдение больных с хроническими заболеваниями
- ✓ Медико-социальная помощь при социально-значимых заболеваниях
- ✓ Неотложная медицинская помощь
- ✓ Прием и консультация специалиста ПМСП при обращении пациента (острые или обострение хронических заболеваний)
- ✓ Консультирование пациентов по вопросам здорового образа жизни, репродуктивного здоровья и планирования семьи
- ✓ Диагностические услуги, в том числе лабораторная диагностика

## ЭФФЕКТ

- ✓ **Всеобщий охват услугами ПМСП** в рамках новой модели ГОБМП
- ✓ **Детализация** и определение четких границ ПМСП, включая **делегируемые** полномочия врача ПМСП медицинской сестре и полномочия профильного специалиста врачу ПМСП
- ✓ **Динамическое наблюдение** при основных хронических заболеваниях



## ГОБМП

(текущая редакция)

- ✓ Консультации врачей-специалистов
- ✓ Лабораторная диагностика
- ✓ Инструментальные исследования и функциональная диагностика
- ✓ Для социально уязвимых категорий: экстренная стоматология и дорогостоящие КДУ

## Новая модель

### ГОБМП

- ✓ Медико-социальная помощь лицам, страдающим социально значимыми заболеваниями, включая их динамическое наблюдение
- ✓ Прием и консультации профильными специалистами лиц с хроническими заболеваниями, подлежащими динамическому наблюдению
- ✓ Диагностические услуги, в том числе лабораторная диагностика

## ЭФФЕКТ

- ✓ **Непрерывность помощи** больным хроническими заболеваниями, подлежащими диспансерному наблюдению, социально значимыми заболеваниями
- ✓ **Повышение доступности** и качества КДУ за счет увеличения финансирования (увеличение стоматологических услуг, динамическое наблюдение профильными специалистами)
- ✓ **Внедрение экспресс-анализов** в базовые услуги ПМСП

## ОСМС

- ✓ Профилактические осмотры **взрослых и детей**
- ✓ Услуги стоматологии для **отдельных категорий** (для детей до 18 лет, инвалидов, пенсионеров и т.д.)
- ✓ Прием, консультации и процедуры у врачей – специалистов
- ✓ Наблюдение у врачей-специалистов пациентов с хроническими заболеваниями, **не подлежащими динамическому наблюдению** на уровне ПМСП
- ✓ Лабораторная диагностика
- ✓ Инструментальные исследования и функциональная диагностика



# Стационарозамещающая помощь в ГОБМП и ОСМС

## ГОБМП

(текущая редакция)

**Для всех заболеваний:**

- ✓ Осмотры, консультации специалистов (для всех заболеваний)
- ✓ Медицинские услуги (за исключением платных), лекарственное обеспечение
- ✓ Раннюю и продолженную медицинскую реабилитацию для всех категорий граждан по показаниям

## Новая модель ГОБМП

- ✓ Лечение **социально значимых заболеваний**
- ✓ Лечение **хронических заболеваний, подлежащих динамическому наблюдению**
- ✓ Проведение **лечебно-диагностических мероприятий в приемном отделении стационара** до установления диагноза, не требующего лечения в условиях круглосуточного стационара

## ОСМС

Предоставляется за исключением случаев **лечения заболеваний в рамках ГОБМП:**

- ✓ Лечение заболевания, послужившего причиной госпитализации и его осложнений (за исключением эстетических пластических операций)
- ✓ Организация стационара на дому при острых состояниях и обострениях хронических заболеваний лицам с ограниченной подвижностью
- ✓ Осмотр и консультации профильных специалистов
- ✓ Диагностические услуги, в том числе лабораторная диагностика
- ✓ Применение **высокотехнологичных медицинских услуг**

## ЭФФЕКТ

- ✓ **Упорядочение потоков пациентов** на уровень стационарозамещающей помощи за счет детализации перечней нозологий
- ✓ **Обеспечение непрерывности помощи** больным хроническими заболеваниями, подлежащими динамическому наблюдению, социально-значимыми заболеваниями
- ✓ **Повышение доступности** стационарозамещающей помощи, в т.ч. некоторых видов **высокотехнологичных медицинских услуг**



# Стационарная помощь в ГОБМП и ОСМС

## ГОБМП

(текущая редакция)

Лечение всех заболеваний по плановым и экстренным показаниям

## Новая модель ГОБМП

- ✓ Госпитализация по **экстренным показаниям** (все категории граждан)
- ✓ Плановая стационарная помощь при **основных хронических заболеваниях**, подлежащих динамическому наблюдению
- ✓ Лечение **социально-значимых** заболеваний
- ✓ Лечение **инфекционных** заболеваний и заболеваний, представляющих опасность

## ОСМС

Плановая стационарная помощь предоставляется за исключением случаев лечения заболеваний в рамках ГОБМП :

- ✓ Осмотр и консультации профильных специалистов
- ✓ Диагностические услуги, в том числе лабораторная диагностика
- ✓ Лечение заболевания, послужившего причиной госпитализации и его осложнений (за исключением эстетических пластических операций)
- ✓ Обеспечение кровью и ее компонентами
- ✓ Применение высокотехнологичных медицинских услуг
- ✓ Медицинская реабилитация и восстановительное лечение
- ✓ Лечебное питание

## ЭФФЕКТ

- ✓ **Непрерывность помощи** больным хроническими заболеваниями, подлежащими динамическому наблюдению, социально-значимыми заболеваниями
- ✓ **Доступность** экстренной стационарной помощи
- ✓ Развитие высокотехнологичных медицинских услуг



# Паллиативная помощь и сестринский уход

## Восстановительное лечение и медицинская реабилитация

### ГОБМП

(текущая редакция)

- ✓ Восстановительное лечение и медицинская реабилитация в соответствии со стандартом
- ✓ Паллиативная помощь и сестринский уход отдельным категориям граждан

### Новая модель ГОБМП

- ✓ Медицинская реабилитация лицам, **перенесшим туберкулез**
- ✓ Паллиативная помощь:
  - больным **туберкулезом**
  - больным **онкологическими заболеваниями**
  - хронические **заболевания в терминальной** стадии
  - лицам полностью или частично **неспособным** к самообслуживанию, **нуждающимся** в постоянном уходе

### ОСМС

- ✓ Медицинская реабилитация позднего этапа взрослым и детям в специализированных центрах (отделениях реабилитации)
- ✓ Медицинская реабилитация для детей и инвалидов, в амбулаторных условиях

### ЭФФЕКТ

- ✓ **Непрерывность** помощи при туберкулезе, основных хронических заболеваниях
- ✓ **Доступность медицинской реабилитации** на трех уровнях медицинской помощи
- ✓ **Расширение профилей** подлежащих медицинской реабилитации



# Идентификация населения в систему ОСМС



## Охват населения системой ОСМС



### 15 льготных категорий

1	Дети	6 199 949	МОН
2	Получатели пенсионных выплат, в т.ч. инвалиды и участники ВОВ	2 207 028	МТСЗН
3	Лица, обучающиеся по очной форме обучения	987 292	МОН
4	Лица, находящиеся в отпусках в связи с беременностью и родам	633 318	МТСЗН
5	Инвалиды	399 055	МТСЗН
6	Неработающие беременные женщины	160 698	МТСЗН
7	Неработающие оралманы	128 146	МТСЗН
8	Лица, зарегистрированные в качестве безработных	98 040	МТСЗН
9	Многодетные матери, награжденные «Алтын алқа», «Күміс алқа»	42 728	МТСЗН
10	<b>Неработающие получатели АСП</b>	<b>35 565</b>	МТСЗН
11	Неработающие лица, осуществляющие уход за ребенком-инвалидом	33 634	МТСЗН
12	Лица, отбывающие наказание по приговору суда	18 603	МВД
13	Лица, содержащиеся в следственных изоляторах	12 933	МВД
14	<b>Неработающие лица, осущ-е уход за инв. I группы с детства</b>	<b>6 252</b>	МТСЗН
15	Незанятые лица, воспитывающие ребенка до трех лет*		МТСЗН/МОН

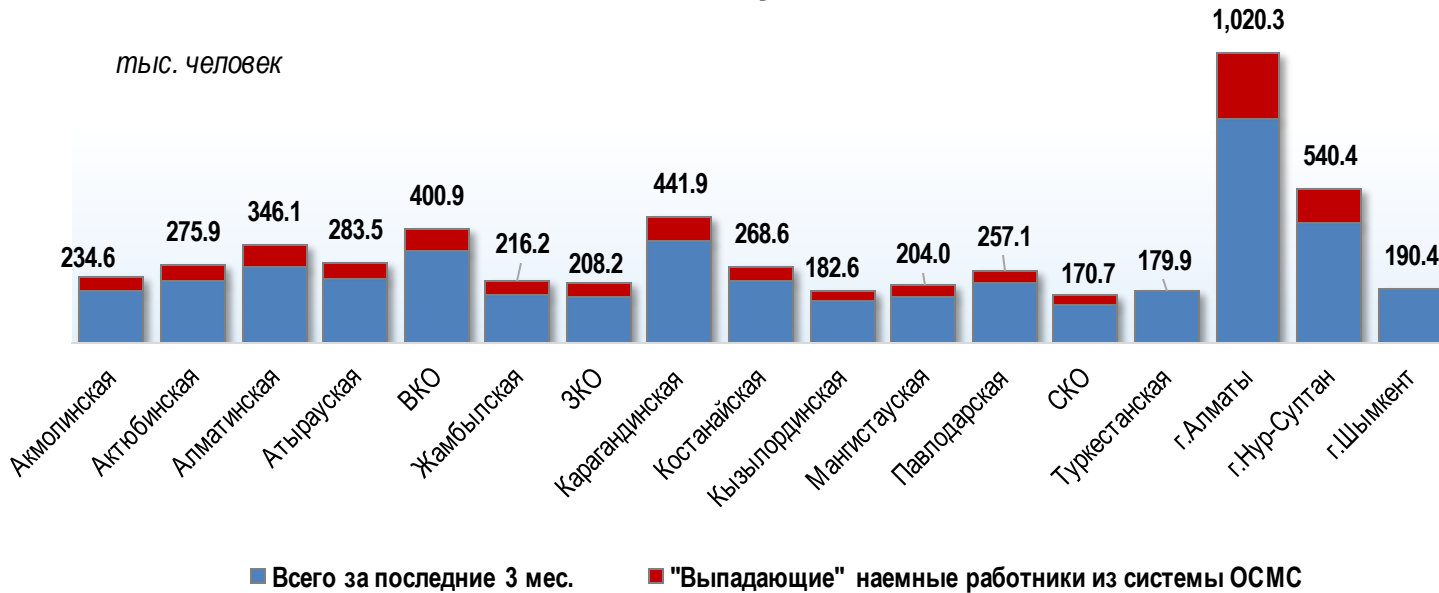


\* Принят совместный приказ по изменению порядка определению лиц, воспитывающие ребенка до трех лет

# Нерегулярность платежей

## Наемное население, за которых уплачиваются взносы на ОСМС

тыс. человек



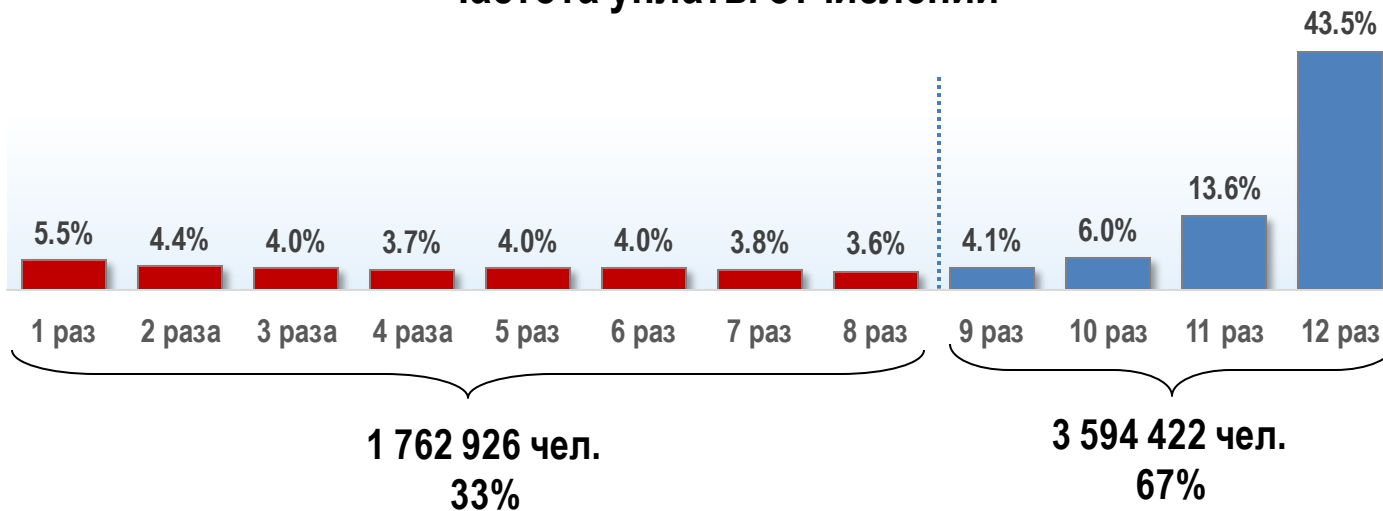
## Всего наемных работников (уплативших)

за весь период – 6 170 395 человек;  
за посл. 12 мес. – 5 357 348 человек;  
за посл. 3 мес. – 4 368 860 человек.

Имеются риски «выпадения» **988 488** наемных работников из системы ОСМС в виду непостоянной уплаты отчислений



## Частота уплаты отчислений



## Причины:

- несоблюдение трудового и налогового законодательства

## Пути решения:

- КГД МФ РК – провести анализ уплаты отчислений по БИН плательщиков и принять меры по усилению налогового администрирования;
- МТСЗН совместно с МИО – усилить работу по соблюдению норм трудового законодательства

# Лица, освобожденные от уплаты взносов в системе ОСМС

По 3 категориям работа по интеграции продолжается и будет завершена в текущем году:

- ✓ Дети - 6 199 949 чел.;
- ✓ Лица, фактически воспитывающие ребенка до 3 лет – нет сведений;
- ✓ Лица, обучающиеся по очной форме обучения – 987 292 чел.

- Студенты
- Дети до 18 лет
- Лица, фактически воспитывающие ребенка до 3 лет

- Осужденные
- Подследственные (в СИЗО)

**Отсутствие интеграции ИС МОН РК и ИС МТСЗН РК**

## Формирование списка





**Актуализация статусов неформально самозанятого населения**

Остаток на 1 января 2018 года

**2,7** млн. человек

Актуализировано на 2 сентября 2019 года

**2,0** млн. человек

Не актуализировано на 2 сентября 2019 года

**687,7** тыс. человек

№	Регион	Остаток на 01.01.2018 г.	Актуализировано на 02.09.2019 г.	%	Остаток на 02.09.2019 г.
1	Актюбинская	107 620	94 306	88%	13 314
2	Павлодарская	113 157	91 531	81%	21 626
3	Карагандинская	186 288	150 617	81%	35 671
4	ЗКО	90 684	71 146	78%	19 538
5	Жамбылская	206 593	161 329	78%	45 264
6	ВКО	186 434	139 029	75%	47 405
7	Кызылординская	113 391	85 579	75%	27 812
8	Мангистауская	64 903	49 574	76%	15 329
9	г. Шымкент	151 593	112 783	74%	38 810
10	Акмолинская	114 517	84 425	74%	30 092
11	г. Алматы	244 820	178 196	73%	66 624
12	Атырауская	54 787	39 681	72%	15 106
13	Алматинская	395 807	285 426	72%	110 381
14	Туркестанская	346 118	254 825	74%	91 293
15	Костанайская	112 366	80 173	71%	32 193
16	г. Нур-Султан	129 952	85 380	66%	44 572
17	СКО	88 602	55 940	63%	32662
<b>ИТОГО</b>		<b>2 707 632</b>	<b>2 019 940</b>	<b>75%</b>	<b>687 692</b>

**Активные регионы:**

- Актюбинская – **88%**
- Павлодарская – **81%**
- Карагандинская – **81%**

**Регионы с показателями ниже среднего:**

- Костанайская – **71%**
- г. Нур-Султан – **66%**
- СКО – **63%**

# Информация по гражданам РК, не имеющим прикрепления к организациям ПМСП

№	Регион	Общее количество прикрепленного населения	На 02.09.19 г.		В том числе					
			Абс. число	% от общего населения	Дети до 18 лет		Пенсионеры		Женщины фертильного возраста	
					Абс. число	%	Абс. число	%	Абс. число	%
1	Мангистауская	700 479	8 431	1,2	2 913	34,6	700	8,3	1233	14,6
2	Туркестанская	1 927 856	34 508	1,8	12 021	34,8	4862	14,1	5108	14,8
3	г. Нур-Султан	1 133 234	23 407	2,1	7 425	31,7	2068	8,8	4065	17,4
4	г. Шымкент	1 037 438	28 126	2,7	6 347	22,6	6179	22	4346	15,5
5	Карагандинская	1 431 195	44 882	3,1	5 826	13	11822	26,3	7227	16,1
6	Актюбинская	874 081	28 269	3,2	3 997	14,1	8154	28,8	4386	15,5
7	Костанайская	869 932	28 300	3,3	2 713	9,6	8028	28,4	5439	19,2
8	ЗКО	678 021	23 123	3,4	7 603	32,9	5832	25,2	4981	21,5
9	Кызылординская	776 228	26 197	3,4	6 239	23,8	9845	37,6	2899	11,1
10	ВКО	1 401 302	48 801	3,5	3 851	7,9	14820	30,4	8300	17
11	г. Алматы	1 986 062	71 536	3,6	12 659	17,7	13573	19	71193	99,5
12	Атырауская	639 950	23 922	3,7	4 874	20,4	7854	32,8	3048	12,7
13	Акмолинская	782 996	35 532	4,5	4 176	11,8	12299	34,6	5818	16,4
14	Жамбылская	1 127 681	50 997	4,5	11 319	22,2	11331	22,2	8556	16,8
15	СКО	581 333	26 853	4,6	1 632	6,1	8483	31,6	5375	20
16	Алматинская	2 050 857	100 214	4,9	17 327	17,3	25225	25,2	14761	14,7
17	Павлодарская	792 124	49 043	6,2	2 992	6,1	15035	30,7	8750	17,8
<b>Итого</b>		<b>18 790 769</b>	<b>652 141</b>	<b>3,5</b>	<b>113 914</b>	<b>17,5</b>	<b>166110</b>	<b>25,5</b>	<b>165485</b>	<b>25,4</b>

## ОСНОВНЫЕ ПРИЧИНЫ:

- граждане, которые не проживают, но числятся в базе данных ГБДФЛ (при подворовом обходе выясняется, что прописан по данному адресу, но не проживает, либо умер, либо выехал на ПМЖ);
- граждане, которые не обращаются в поликлинику, так как обслуживаются в ведомственных или частных медицинских организациях



## НЕОБХОДИМЫЕ МЕРЫ:

- МВД, МЮ, МИО обеспечить регулярную актуализацию ГБДФЛ (исключение из базы данных умерших, выехавших на ПМЖ за пределы РК и т.д.)

## Нагрузка на участковую службу и укомплектованность участковыми врачами по **городским** медицинским организациям на 31.08.2019 г.

№	Регион	Из них:								
		Участок ВОП i (N=1700)			Педиатрический участок (N=900)			Терапевтический участок (N=2200)		
		Кол-во участков	Население	Нагрузка на врача	Кол-во участков	Население	Нагрузка на врача	Кол-во участков	Население	Нагрузка на врача
1	Алматы	895	1 472 632	1 547	230	192 143	754	141	314 586	2 111
2	Туркестанская	200	336 819	1 604	90	49 499	550	18	27 827	1 546
3	Шымкент	517	866 203	1 666	125	86 534	671	38	81 528	2 090
4	Акмолинская	87	143 339	1 748	25	26 989	1 799	38	92 662	3 432
5	Актюбинская	249	414 591	1 772	89	59 015	720	23	42 659	1 641
6	Атырауская	161	270 820	1 881	14	12 418	1 242	9	18 525	2 850
7	Жамбылская	193	317 416	1 984	51	52 559	1 251	42	95 933	3 198
8	Алматинская	53	97 437	2 030	49	54 491	1 009	48	125 846	3 227
9	ВКО	332	580 182	2 057	94	78 376	1 153	97	213 065	2 630
10	Карагандинская	516	903 892	2 205	112	95 052	941	81	182 183	2 496
11	Мангистауская	118	198 402	2 307	72	56 090	1 193	46	99 120	2 832
12	ЗКО	208	359 154	2 363	16	10 075	840	0	0	-
13	Кызылординская	183	315 609	2 409	19	19 664	1 311	18	38 101	2 241
14	СКО	62	115 754	2 412	27	26 679	1 569	44	104 053	2 668
15	Нур-Султан	399	675 267	2 464	129	134 789	1 348	141	318 200	2 608
16	Павлодарская	263	454 425	2 771	61	45 966	978	52	121 538	2 431
17	Костанайская	159	268 164	3 192	52	47 940	1 410	64	153 931	5 498
РК		1 255	1 048 279	938	900	2 029 757	2 604	4 595	7 790 106	1 957

## Нагрузка на участковую службу и укомплектованность участковыми врачами по **сельским** медицинским организациям на 31.08.2019 г.

№	Регион	Из них:								
		Участок ВОП (N=1700)			Педиатрический участок (N=900)			Терапевтический участок (N=2200)		
		Кол-во участков	Население	Нагрузка на врача	Кол-во участков	Население	Нагрузка на врача	Кол-во участков	Население	Нагрузка на врача
1	Восточно-Казахстанская	227	343 589	1 541	63	57 276	939	60	128 933	2 302
2	Акмолинская	206	329 070	1 621	59	58 494	1 581	60	130 681	3 351
3	Туркестанская	853	1 429 299	1 632	130	71 666	531	5	8 751	1 750
4	Актюбинская	205	333 148	1 683	16	11 436	715	7	11 887	1 189
5	Кызылординская	235	391 636	1 703	4	3 429	857	4	6 651	1 663
6	Мангистауская	189	311 905	1 704	18	13 548	753	13	18 916	1 892
7	Жамбылская	337	555 045	1 869	43	60 773	1 599	17	45 304	3 236
8	Карагандинская	140	225 909	1 883	15	12 025	859	6	10 812	1 802
9	Павлодарская	87	145 720	1 892	14	12 242	1 749	9	11 573	1 929
10	Атырауская	193	318 086	2 065	11	9 833	2 458	5	8 882	2 961
11	Северо-Казахстанская	125	207 508	2 096	32	34 884	1 246	43	92 395	2 310
12	Западно-Казахстанская	173	300 690	2 278	11	7 479	831	0	0	-
13	Костанайская	164	272 443	2 349	34	33 976	1 172	43	93 517	3 017
14	Алматинская	696	1 188 830	2 690	236	244 236	891	161	337 246	1 344
	<b>РК</b>	<b>686</b>	<b>631 297</b>	<b>937</b>	<b>433</b>	<b>905 548</b>	<b>1 906</b>	<b>3 830</b>	<b>6 352 878</b>	<b>1 896</b>

# ИС «Saqtandyryý» - определение статуса застрахованных



III квартал 2019 года –  
Подготовка к Пилоту

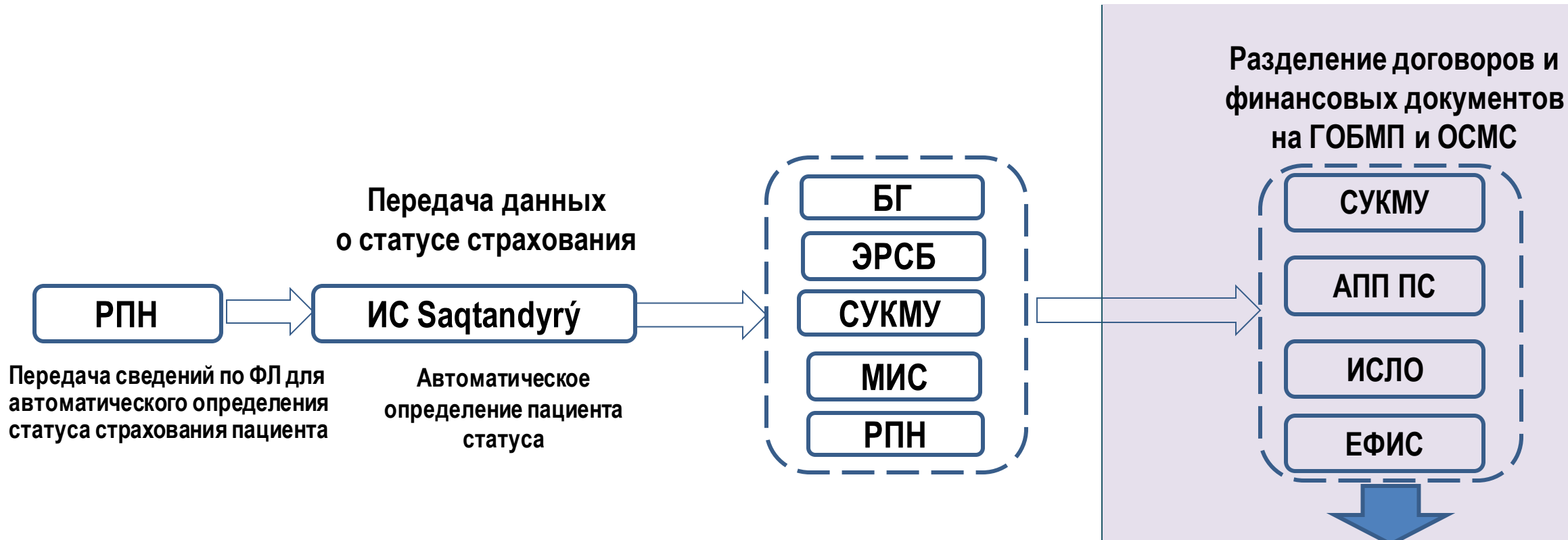


I квартал 2020 года – Запуск в  
эксплуатацию согласно ЗРК

1 сентября 2019 года – Запуск в  
Пилот



# Интеграция информационных систем в рамках внедрения ОСМС



**С 1 СЕНТЯБРЯ**

**В пилотном режиме  
запущена система ОСМС по  
Карагандинской области**

# Рейтинг регионов по технической готовности

№	Регион	Количество раб. мест, оснащенных компьютерами	в %	Количество медорганизаций, имеющих доступ к сети интернет	в %	Количество частных поставщиков мед. услуг, имеющих информсистемы	в %
1	Павлодарская	3 845	100%	291	93,6%	22	71,0%
2	г. Алматы	10 739	100%	72	100,0%	26	68,4%
3	г. Нур-Султан	5 111	99%	31	100,0%	21	81%
4	Жамбылская	4 632	100%	358	95,2%	9	18,4%
5	Атырауская	3 163	100%	135	100,0%	9	30,0%
6	Карагандинская	8 143	100%	160	42,6%	60	100%
7	ВКО	8 110	100%	277	45,2%	59	95,2%
8	Мангистауская	2 644	99%	85	100,0%	10	40,0%
9	Актюбинская	2 986	97%	306	85,5%	10	40,0%
10	Костанайская	6 551	98%	370	76,1%	10	52,6%
11	Туркестанская	9 252	100%	504	66,8%	23	67,6%
12	Кызылординская	5 504	96%	222	83,8%	10	22,7%
13	Алматинская	7 074	97%	478	74,9%	4	11,8%
14	ЗКО	4 805	100%	264	68,9%	8	53,3%
15	г. Шымкент	2 974	67%	44	100,0%	17	26,2%
16	Акмолинская	4 031	80%	374	71,9%	9	39,1%
17	СКО	3 822	84%	220	39,0%	6	27,3%
<b>Итого</b>		<b>93 386</b>	<b>96,0%</b>	<b>4191</b>	<b>69,7%</b>	<b>313</b>	<b>52,0%</b>

# Идентификация населения в систему ОСМС

Запуск  
ОСМС

КАТЕГОРИЯ ПЛАТЕЛЬЩИКОВ	ОБЪЕКТ ИСЧИСЛЕНИЯ	НАЧАЛО УПЛАТЫ
Государство за 15 категорий населения	1,4% – 2% от СМЗ по экономике предшествующая 2 годам	с 01.2020 г.
Работодатели за наемных работников	1% – 3% от доходов работника	с 07.2017 г.
Наемные работники	1%, 2% от доходов работника	с 01.2020 г.
Индивидуальные предприниматели	5% от 1,4xМЗП	с 07.2017 по 12.2017 и с 01.2020
Физлица, работающие по ГПХ	1%, 2% от дохода по договору	с 07.2017 по 12.2017 и с 01.2020
Плательщики ЕСП	40%xМРП (0,5МРП)	с 01.2019 г.
Самостоятельно уплачивающие	5% от МЗП*	с 01.2020 г.



206,1 млрд. тенге

241,4 млрд. тенге

Получение медицинской помощи в системе ОСМС возможно **не более 3 месяцев** с момента прекращения уплаты отчислений и (или) взносов.

Для приобретения права на медицинскую помощь в системе ОСМС **плательщики ЕСП** обязаны оплатить взносы **не менее 3 месяцев** подряд.

Получил информацию о том, что **не застрахован**

## Медицинская организация



Пациент

1



Кассир в МО



Врач в МО

- 2 Определяет сумму задолженности в ИС «Saqtandyǵy» (квитанция)
- 3 Принимает платежи и осуществляет пометку о принятии платежа в ИС «Saqtandyǵy»
- 4 ИС «Saqtandyǵy» присваивает статус **Застрахован**
- 5 Предоставляет медицинскую помощь пациенту как застрахованному

6

МО производит платеж за пациента



БВУ



Казпочта

7

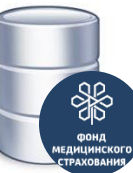
Информация о платеже



ГК «Правительство для граждан»

8

Информация о платеже



ФОНД МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ  
ОСМС

# Информированность и восприятие. Динамика 2018-2019 гг.

## Информированность

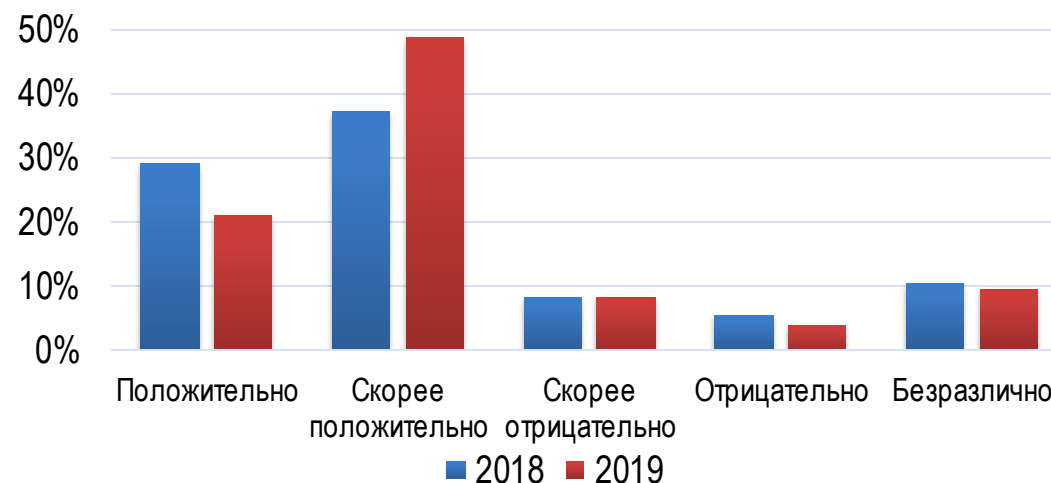


По результатам массового опроса населения в 2019 г. отмечается:

- ✓ повышение уровня информированности о введении ОСМС с **33,8% до 35,5%**
- ✓ снижение количества респондентов, впервые услышавших о введении ОСМС с **37,2% до 19,5%**
- ✓ рост доли тех, кто что-то слышал о введении ОСМС с **29,0% до 45%**
- ✓ повышение уровня уверенного владения информацией в пределах погрешности (**на 1,7%**)

\*Данные на основе соцопросов (2018 и 2019 гг.)

## Восприятие



По результатам массового опроса населения в 2019 г. отмечается:

- ✓ рост уровня уверенного положительного восприятия внедрения системы ОСМС с **37% до 49%**
- ✓ снижение уровня негативного отношения с **6% до 4%**

# Рейтинг регионов по ИРР ОСМС

№	Регион	Численность взрослого населения	Число лиц, охваченных в рамках ИРР	% охвата населения, в рамках ИРР	Публикации в СМИ	Публичные мероприятия	Наружная реклама	Печатные информационные материалы	СМС-рассылка и мессенджеры
1	г. Нұр-Сұлтан	728 556	730 000	100,2	794	653	686	904 856	50 519
2	Кызылординская обл.	511 857	511 800	100,0	468	44	175	74 400	15 900
3	СКО	435 259	435 200	100,0	321	16	31	521 528	91 650
4	Павлодарская обл.	576 485	576 000	99,9	407	106	831	28 648	3 998
5	Карагандинская обл.	1 039 291	1 020 153	98,2	528	412	792	346 850	596 936
6	Туркестанская обл.	1 135 973	1 089 439	95,9	304	222	808	668 740	41 428
7	Мангистауская обл.	421 795	400 000	94,8	281	237	145	800 000	250 000
8	Жамбылская обл.	728 348	678 078	93,1	419	1544	676	278148	40 131
9	ВКО	1055072	940 440	89,1	253	243	224	86 505	83 542
10	Акмолинская обл.	554 242	492 000	88,8	237	85	296	185 000	120 136
11	Актюбинская обл.	607 208	524 137	86,3	348	585	641	74 568	12 421
12	ЗКО	473 358	376 440	79,5	629	460	131	37 041	16 235
13	Костанайская обл.	689 119	542 000	78,7	419	26	137	1 049 500	11 750
14	Алматинская обл.	1 373 991	990 800	72,1	556	139	577	489 000	0
15	г. Алматы	1 388 516	880 475	63,4	408	300	1459	702 541	69 917
16	Атырауская обл.	407 670	247 700	60,8	201	189	366	128 000	140 000
17	г.Шымкент	684 932	340 413	49,7	385	124	977	96 700	21 658
<b>ИТОГО:</b>		<b>12 811 672</b>	<b>10 775 075</b>	<b>84,1</b>	<b>6 958</b>	<b>5 385</b>	<b>8 952</b>	<b>6 472 025</b>	<b>1 566 221</b>

# Пилотирование ОСМС в 2019 году

Проект разработан в соответствии с поручением Премьер-Министра РК Мамина А.У. от 18 июня 2019 года № 23 по обеспечению запуска пилотного проекта по ОСМС в Карагандинской области с 1 сентября текущего года

**Пилотирование ОСМС в Карагандинской области - запуск в режиме пилота пакетов ГОБМП и ОСМС, идентификации статуса застрахованных, отдельный учет средств и потребления для проработки рисков**

**Цель:**

- Подготовка к полномасштабному внедрению системы ОСМС с 2020 года

**Задачи:**

- Обеспечение нормативно-правовой базы для пилотирования
- Мониторинг пилотирования, выявление проблемных зон, подготовка ИС, инфраструктуры и др.
- Проведение ИРР

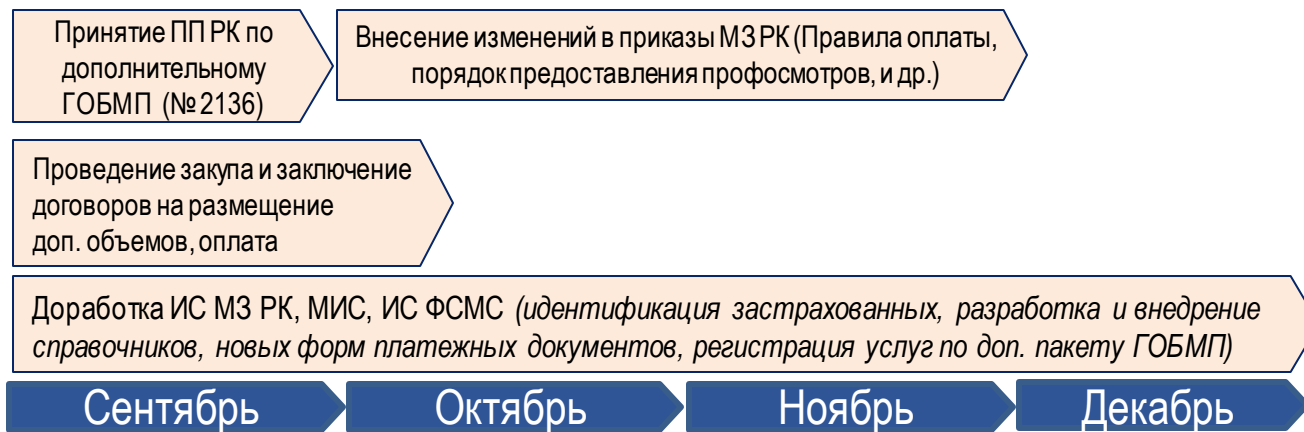
**Ожидаемые выгоды:**

- Совершенствование НПА, ИС с учетом результатов пилотирования
- Совершенствование учета потребителей медицинских услуг
- Стимулирование формализации самозанятых граждан (выработка эффективных методов вовлечения населения в систему ОСМС)
- Апробация части дополнительных медуслуг в пакете ОСМС, мониторинг потребления медицинских услуг
- Мотивация роста частных инвестиций в реабилитационные и диагностические центры

**Медицинская помощь** Профосмотры взрослого здорового населения, расширение реабилитации

**Категории получателей медицинской помощи** Наемные работники, плательщики ЕСП, 15 льготных категорий граждан (около 1,2 млн. чел. из 1,4 млн. населения Карагандинской обл.)

**Финансовое обеспечение** Дополнительные средства в сумме 2,3 млрд. тенге



**Риски:**

- ❖ Ошибки интеграции информационных систем
- ❖ Некорректная идентификация статуса
- ❖ Неготовность к отдельному учету ГОБМП/ОСМС
- ❖ Отсутствие доступной информации о системе ОСМС

# Проектный офис по пилотному апробированию ОСМС в Карагандинской обл.

## Цель:

- ❑ Раздельный учет услуг ГОБМП / ОСМС
- ❑ Идентификация статуса потребителей услуг при обращении за медицинской помощью
- ❑ Подготовка к полномасштабному внедрению системы ОСМС с 2020 года
- ❑ Информирование инвесторов и развитие инфраструктуры

Руководитель проекта  
Вице-министр МЗ РК

Спонсор проекта  
Заместитель акима  
Карагандинской  
области

**Проектная группа - ПГ (на постоянной основе)**  
Куратор проекта – директор Департамента координации ОСМС  
Координатор проектного офиса - руководитель УЗ Карагандинской области  
Менеджеры, аналитики - 5 подгрупп проектного офиса

**Регионы:**  
Рук./ зам.  
рук. УЗ  
областей,  
городов  
республикан  
ского  
значения

## НАПРАВЛЕНИЯ ПРОЕКТНОГО ОФИСА

### Подгруппа 1. Разработка НПА

**Представители:**

- сотрудники МЗ РК, ФСМС, УЗ
- **Представители УЗ 16 регионов**

**Мероприятия:**

- Практическое применение новой модели ГОБМП и пакета ОСМС (приказы по оказанию медицинской помощи)

**КРІ:**

- Утвержденные 6 приказов по медицинской помощи

### Подгруппа 2. Цифровизация

**Представители:**

- МЗ РК, РЦЭЗ, ФСМС, УЗ, разработчиков МИС
- **Руководители региональных филиалов РЦЭЗ**

**Мероприятия:**

- Практическое применение модернизированных ИС МЗ, ФСМС и МИС

**КРІ:**

- Запуск в промышленную эксплуатацию:
  - 1) платежных ИС МЗ РК;
  - 2) ИС «Сактандыру»
  - 3) МИС

### Подгруппа 3. Закуп, оплата, тарифы

**Представители:**

- Сотрудники МЗ, ФСМС и его филиалов, УЗ
- **Зам. Руководителей региональных филиалов ФСМС**

**Мероприятия:**

- Ведение раздельного учета услуг в рамках ГОБМП и ОСМС
- Апробация тарифов на реабилитацию и восстановительное лечение

**КРІ:**

- Утвержденные приказы по закупу и оплате медицинских услуг
- Раздельный план закупа на 2020 год

### Подгруппа 4. Разъяснительная работа

**Представители:**

- Сотрудники МЗ, ФСМС, УЗ, ГУП ВБ
- **Руководители пресс-служб региональных УЗ и филиалов ФСМС**

**Мероприятия:**

- Проведение круглых столов, пресс мероприятий, обучающих семинаров;
- Социальные акции и пиар мероприятия, размещение наружной рекламы
- Публикации в СМИ, продвижение в соц сетях, производство и размещение видео – аудио продукции, раздаточных материалов

**КРІ:**

- Количество публикаций
- Уровень информированности согласно социологических опросов

### Подгруппа 5. Обеспечение регулярности платежей

**Представители:**

- Сотрудники МЗ, ФСМС и его филиалов, УЗ
- **Руководители региональных филиалов ФСМС и филиалов РЦЭЗ**

**Мероприятия:**

- Обеспечение своевременной и регулярной оплаты за оказанные медицинские услуги

**КРІ:**

- Своевременная и регулярная оплата МО за оказанные медицинские услуги

# Статус проекта по пилоту ОСМС в Карагандинской области

№	Задачи	2019 год											
		янв	фев	мар	апр	май	июн	июл	авг	сен	окт	ноя	дек
1	Разработка и принятие НПА в рамках пилота по внедрению ОСМС в Карагандинской области		20%	30-60%	70-90%	100%							
2	Мероприятия по доработке информационных систем МЗ РК в рамках пилота по внедрению ОСМС в Карагандинской области		20%	30-60%	70-90%	100%							
3	Мероприятия по организации закупок медицинских услуг в рамках ГОБМП и в системе ОСМС				30-60%	70-90%	100%						
4	Информационно - разъяснительная работа в рамках пилота по внедрению ОСМС в Карагандинской области		20%	30-60%	70-90%	100%							

- 19-20, 27-28 августа проведено обучение медорганизаций по работе в ИС при оказании АПП и стационарной и стационарозамещающей помощи
- Доработаны ИС МЗ РК в части ведения раздельного учета договоров по ГОБМП1 и ГОБМП2 в рамках пилотного проекта
- Запущена в опытную эксплуатацию ИС «Сактандыру»
- По состоянию на 1 сентября 2019 года Фондом заключено 131 дополнительных соглашений по ГОБМП-1 на общую сумму 23 239 162 тыс. тенге и 130 договоров по ГОБМП-2 на общую сумму 5 356 426 тыс. тенге;
- 28 августа проведены: семинар для медицинского сообщества, для журналистов, круглый стол по ОСМС с участием Министра здравоохранения РК
- Проведено 6 встреч с населением с участием медиа-личностей, дни открытых дверей - 45 медицинских организаций;
- Составлен коммуникационный план по Карагандинской области. Размещено 4 материала в республиканских СМИ, 32 в региональных СМИ, запущено трансляция ток-шоу, 7 роликов на региональных СМИ, лэдах; установлено 10 билбордов, 70 ролаппов в медорганизация, 350 стоек, 400 тысяч листовок.



# Проблемные вопросы и пути их решения

<b>Вопрос:</b>	<b>Предлагаемое решение:</b>
Неполный охват медицинскими информационными системами (МИС) частных поставщиков медицинских услуг и неполная интеграция МИС с ИС МЗ РК и ИС «Saqtandyryú»	Управлениям здравоохранения до конца 2019 года обеспечить внедрение МИС во всех организациях здравоохранения (вне зависимости от формы собственности) и проведение интеграционных работ с ИС МЗ РК и ИС «Saqtandyryú»
Неполное обеспечение компьютерной техникой и широкополосным доступом к сети Интернет в медицинских организациях	Управлениям здравоохранения до конца 2019 года достичь 100% обеспеченности компьютерной техникой и широкополосным доступом к сети Интернет в медицинских организациях независимо от их уровня
Наличие некорректной / неактуальной / неполной информации в базе данных ИС МЗ РК (СУР, ЭРДБ, РБиЖФВ), которая влечет за собой некорректное определение пакета медицинских услуг (ГОБМП / ОСМС) и соответствующего источника финансирования	Управлениям здравоохранения обеспечить своевременную актуализацию сведений о штатном расписании организаций здравоохранения регионов, а также сведений о лицах, находящихся на Д-учете, и учете по беременности и родам
Незнание процессов, регламентированных в НПА, незнание функциональных возможностей ИС МЗ РК и МИС	Проведение обучения пользователей функциональным возможностям на постоянной основе (при этом организациям здравоохранения необходимо направлять на обучения ответственных лиц), проведение ИРР по НПА на постоянной основе

**Спасибо за внимание!**