



# Годовой отчет 2022



МЕДИЦИНАЛЫҚ  
САҚТАНДЫРУ  
ҚОРЫ

[www.fms.kz](http://www.fms.kz)

## Содержание

<i>Обращение Председателя Совета директоров</i>	4
<i>Обращение Председателя Правления</i>	6
<b>О Фонде</b>	8
<i>Краткое описание деятельности Фонда</i>	8
<i>Стратегия развития Фонда: цели, задачи и результаты</i>	10
<b>Раздел 1. Обеспечение всеобщего охвата населения в системе ОСМС</b>	15
1.1 <i>Повышение вовлеченности в системе ОСМС</i>	15
1.2 <i>Повышение доступности медицинских услуг</i>	19
<b>Раздел 2. Усиление роли Фонда в качестве стратегического закупщика</b>	24
2.1 <i>Совершенствование планирования объемов медицинских услуг и тарифной политики</i>	24
2.2 <i>Совершенствование механизмов закупа и оплаты медицинских услуг</i>	26
<b>Раздел 3. Защита прав пациента</b>	35
3.1 <i>Внедрение механизмов проактивного мониторинга качества медицинской помощи</i>	35
3.2 <i>Совершенствование обратной связи с пациентами</i>	40
<b>Раздел 4. Обеспечение устойчивого функционирования Фонда</b>	52
4.1 <i>Развитие корпоративного управления, обеспечение безопасности и упорядоченности процессов</i>	52
4.2 <i>Развитие человеческого капитала</i>	70
<b>Финансовая отчетность</b>	72
<b>Приоритетные направления деятельности Фонда</b>	99
<i>Расшифровка аббревиатур</i>	101

## *Обращение Председателя Совета директоров*

Фонд придерживается политики прозрачности и вовлечения гражданской и профессиональной общественности в управление изменениями и развитием системы обязательного социального медицинского страхования.

В своем Послании народу Казахстана Главой государства акцентировано особое внимание на концентрации усилий на критически важных аспектах в обеспечении здоровья нации, одним из которых является система финансирования.

Фонд, являясь в соответствии с Кодексом Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения» (далее – Кодекс о здоровье), плательщиком медицинских услуг, при поддержке уполномоченного органа в области здравоохранения, местных исполнительных органов на местах стремится к повышению доступности оказания медицинской помощи и сохранению здоровья каждого гражданина Казахстана.

Функционирует Экспертный совет при Фонде, сформированный из числа высококвалифицированных врачей и экспертов в области медицины, которые вырабатывают предложения по совершенствованию финансирования и стандартов организации различных направлений медицинской помощи.

На веб-сайте Фонда в круглосуточном режиме реализован доступ к информации по поставщикам, заключившим договор на оказание медицинских услуг в рамках ГОБМП и в системе ОСМС, по пакетам медицинских услуг, перечню лекарственных средств.

Функционирует Общественно-консультативный совет при Фонде с участием видных общественных деятелей и депутатов Парламента Республики Казахстан, на котором рассматриваются ключевые вопросы реализации ОСМС и совершенствования нормативного правового регулирования системы.

Важным блоком и показателем эффективности деятельности Фонда является качество, рациональность и соблюдение баланса в организации мониторинга оказания медицинских услуг.

Продолжена работа по автоматизации основных функций Фонда. В рамках развития/модификации информационной системы «Saqtandyru» проведена пилотная апробация модуля «Мониторинг качества и объема оказанной медицинской помощи» на реальных данных с учетом ежедневной нагрузки и реальных условий функционирования, осуществляющего равномерное распределение случаев между экспертами и позволяющего проводить сквозной мониторинг всех этапов маршрута пациента.

Процедура привлечения независимой экспертизы организована в автоматизированном режиме в ИС «Saqtandyru» в модуле «Независимая экспертиза».

На планомерный рост объема медицинской помощи повлиял пересмотр тарифов на медицинские услуги, в т.ч. включение расходов на повышение оплаты

труда и страхование профессиональной ответственности медицинских работников.

Создание качественных условий труда медицинских работников всегда остается во внимании Фонда медицинского страхования.

В 2023 году Фонд продолжит работу по повышению эффективности реализации основных функций путем их автоматизации и уделит особое внимание прозрачности бизнес-процессов, увеличению доступности медицинской помощи для повышения доверия населения к системе ОСМС.

*Кульжанов Максут,  
Председатель Совета директоров Фонда*

## *Обращение Председателя Правления*

Обязательное социальное медицинское страхование в Казахстане внедрено с 1 января 2020 года с учетом лучшего международного опыта. За короткий срок увеличение финансирования налицо.

По итогам 2022 года численность лиц, имеющих право на получение медицинской помощи в системе ОСМС составляет 16,3 млн. человек или 82,4%, большую часть которых составляют льготные категории граждан 11,4 млн человек (58,3%) и наемные работники 4,9 млн человек (24,8%).

Оказание медицинских услуг по прямым договорам с Фондом в 2022 году осуществляли 1438 поставщиков, из них 685 или 48% государственной формы собственности, 753 (52%) – частной. На финансирование медицинской помощи в рамках ГОБМП и в системе ОСМС направлено свыше 2,1 трлн тенге, в том числе в системе ОСМС – 925 млрд тенге. По сравнению с 2020 годом финансирование увеличилось на 40%.

За период поэтапного внедрения системы обязательного страхования при финансировании службы оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях отмечается рост потребления консультативно-диагностической помощи за счет обеспечения комплекса диагностических услуг в соответствии с клиническими протоколами диагностики и лечения, в том числе с учетом расширения лимита высокотехнологичных методов диагностики.

Потребление консультативно-диагностических услуг, проводимых в рамках диагностики, увеличилось и за счет роста обращений населения к специалистам первичной медико-санитарной помощи (далее – ПМСП). Если в 2020 году на 1 прием врача ПМСП приходилось 2,8 консультативно-диагностических услуг, то в 2021 году – 4 услуги, а за 2022 год – 6 услуг.

В результате внедрения системы ОСМС с 2020 года отмечается интенсивный рост объемов финансирования специализированной медицинской помощи в амбулаторных условиях.

Основной составляющей финансирования медицинской помощи по-прежнему является мониторинг качества оказанной помощи и доступности медицинских услуг, осуществляемый Фондом путем обратной связи с пациентами и проведения экспертизы оказанных услуг.

В 2022 году принято и обработано 759 164 обращений, что на 104 898 обращений меньше по сравнению с аналогичным периодом 2021 года (за 12 месяцев 2021 г. – 864 062 обращений). Из них 24 011 жалобы на оказание медпомощи, в том числе 4 567 или 19% на отказ в предоставлении медицинской помощи, 1 396 или 5,8% жалоб на длительное ожидание медицинской помощи.

По всем жалобам приняты меры по защите прав граждан на получение гарантированных медицинских услуг.

По итогам проведенного в течение 2022 года мониторинга качества и объема медицинской помощи экспертами Фонда снято более 3 млн дефектов на

сумму 20 809 млн тенге, что на 1,9 млн дефектов больше, чем за 2021 год (1 092 тыс. дефектов).

Таким образом, развитие системы ОСМС на ближайшие годы требует принятия системных мер по целевому использованию средств и обеспечению прозрачности, усилению ответственности за организацию и оказание медицинской помощи, оцифровке процессов, контролю качества и объемов медуслуг через проведение постлицензионного, проактивного мониторинга, борьбы с мошенничеством.

*Сабит Ахметов,  
Председатель Правления Фонда*

## О ФОНДЕ

### КРАТКОЕ ОПИСАНИЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ФОНДА

НАО «Фонд социального медицинского страхования» (далее – Фонд), со стопроцентным участием государства, создан 1 июля 2016 года постановлением Правительства Республики Казахстан № 389.

Основой создания и становления Фонда послужило внедрение системы обязательного социального медицинского страхования (далее – ОСМС) в рамках реализации Послания Главы государства «Стратегия «Казахстан-2050»: новый политический курс состоявшегося государства», Плана нации «100 конкретных шагов по реализации пяти институциональных реформ» и закона Республики Казахстан «Об обязательном социальном медицинском страховании» (далее – Закон об ОСМС).

Внедрение системы ОСМС в 2020 году стало результатом планомерного и этапного развития системы здравоохранения страны.

В постсоветском периоде система функционировала в условиях спада экономики. Большой объем декларированных государственных гарантий не был в полной мере обеспечен достаточным финансированием.

В 1996 году была внедрена система обязательного медицинского страхования как механизм финансирования отрасли здравоохранения. Однако, местные органы государственного управления и работодатели оказались не в состоянии выполнять свои обязательства по формированию пула финансирования гарантий. В результате в 1998 году система ОМС была отменена и произошел возврат к бюджетному финансированию.

Произошла децентрализация бюджета здравоохранения до уровня районов, функции финансирования были переданы местным исполнительным органам. Предоставление медицинской помощи стало осуществляться на основе гарантированного объема бесплатной медицинской помощи (далее – ГОБМП).

В период с 2005 по 2009 годы началось создание инфраструктуры и укрепление материально-технической базы здравоохранения. Бюджет здравоохранения был консолидирован на областном уровне. Сделаны первые шаги по внедрению рыночных механизмов в финансирование здравоохранения страны.

С 2010 года началась либерализация рынка медицинских услуг через создание системы Единого плательщика, обеспечение свободного выбора стационара/поликлиники, повышение конкуренции за счет распределения государственного заказа, усиление роли ПМСП в управлении финансовыми потоками, развитие электронного здравоохранения, внедрение дифференцированной оплаты труда медицинских работников, бесплатное лекарственное обеспечение на уровне амбулаторно-поликлинической помощи и т.д.



В соответствии с принятым в 2015 году Законом об ОСМС, начиная с 1 июля 2017 года, начато аккумулирование отчислений и взносов в систему ОСМС.

С 2017 по 2019 годы проведены подготовительные работы для внедрения системы ОСМС на общенациональном уровне в соответствии с поручениями Главы государства. В рамках подготовительной работы в 2019 году проведено пилотирование ОСМС в Карагандинской области. Данные меры позволили повысить эффективность финансирования отрасли и подготовить систему здравоохранения к внедрению ОСМС с 2020 года.

С 2018 года и далее после внедрения системы ОСМС ключевую роль в финансировании медицинской помощи выполняет Фонд. Фонд является стратегическим закупщиком медицинских услуг в рамках ГОБМП (для всех граждан, включая незастрахованных) и ОСМС (для застрахованных лиц).

В соответствии с Законом об ОСМС и Уставом Фонда, утвержденным 16 сентября 2016 года, Фонд осуществляет следующие функции:

- 1) аккумулирование отчислений и взносов;
- 2) оплата услуг субъектов здравоохранения;
- 3) ведение учета потребителей медицинских услуг;
- 4) ведение учета субъектов здравоохранения;
- 5) создание и развитие информационной системы и электронных информационных ресурсов системы ОСМС;
- 6) закуп и оплата услуг субъектов здравоохранения;
- 7) оплата стоимости фармацевтических услуг;
- 8) мониторинг по качеству и объему медицинских услуг;
- 9) рассмотрение обращений и жалоб граждан и юридических лиц;
- 10) учет субъектов здравоохранения;
- 11) формирование базы данных субъектов здравоохранения.

Также, Фонд участвует в формировании тарифов на медицинские услуги в рамках ГОБМП и в системе ОСМС, которые утверждаются Министерством здравоохранения Республики Казахстан (далее – МЗ РК).

В результате внедрения ОСМС финансирование здравоохранения увеличилось в 2 раза. Внедрение системы ОСМС с 1 января 2020 года позволило привлечь в сектор здравоохранения дополнительные средства и увеличить финансирование на 108% по сравнению с 2019 годом. Если в 2019 году расходы на медицинскую помощь в рамках ГОБМП составляли около 1 трлн тенге, то в 2022 году общая сумма расходов, предусмотренных на финансирование медицинской помощи в рамках ГОБМП и в системе ОСМС с учетом корректировки составляет 2,16 трлн тенге. Рост финансирования осуществлен по всем направлениям медицинской помощи.

По итогам оказанной населению медицинской помощи за 2022 год наблюдается повышение доступности медицинской помощи населению.

## СТРАТЕГИЯ РАЗВИТИЯ ФОНДА: ЦЕЛИ, ЗАДАЧИ И РЕЗУЛЬТАТЫ

Стратегия развития Фонда на 2020 –2025 годы разработана на основании:

- 1) Государственной программы развития здравоохранения Республики Казахстан на 2020 – 2025 годы (далее – Госпрограмма);
- 2) Стратегического плана Министерства здравоохранения Республики Казахстан на 2020 – 2024 годы;
- 3) Закона Республики Казахстан «Об акционерных обществах» от 13 мая 2003 года № 415.

### ***Миссией Фонда является:***

Обеспечение финансовой защиты каждого гражданина страны от непредвиденно высоких расходов на медицинскую помощь путем повышения ее доступности и качества.

### ***Видение:***

Фонд – социально-ориентированная и транспарентная организация, осуществляющая свою деятельность на принципах устойчивого развития, пользующаяся доверием населения и содействующая развитию рынка медицинских услуг.

Цели и задачи развития Фонда:

### **Цель 1. Обеспечение всеобщего охвата населения в системе ОСМС**

*Задача 1. Повышение вовлеченности в системе ОСМС*

*Задача 2. Повышение доступности медицинских услуг*

### **Цель 2. Усиление роли Фонда в качестве стратегического закупщика**

*Задача 3. Совершенствование планирования объемов медицинских услуг и тарифной политики*

*Задача 4. Совершенствование механизмов закупа и оплаты медуслуг*

### **Цель 3. Защита прав пациента**

*Задача 5. Внедрение механизмов проактивного мониторинга качества медицинской помощи*

*Задача 6. Совершенствование обратной связи с пациентами*

### **Цель 4. Обеспечение устойчивого функционирования Фонда**

*Задача 7. Развитие корпоративного управления, обеспечение безопасности и упорядоченности процессов*

*Задача 8. Развитие человеческого капитала*

Для реализации задач и достижения целей, предусмотренных в Стратегии развития, и задач, определенных Законом об ОСМС и Уставом Фонда, 16 февраля 2022 года утвержден Операционный план по реализации Стратегии развития.

Стратегия развития Фонда на 2020-2025 годы утверждена решением Совета директоров 17 апреля 2020 года (протокол №1).

В соответствии с постановлением Правительства Республики Казахстан от 12 октября 2021 года № 725 утверждён Национальный проект «Качественное и

доступное здравоохранение для каждого гражданина «Здоровая нация» (далее – Национальный проект) и Госпрограмма поставлена на утрату.

В этой связи, 15 марта 2022 года в Стратегию развития внесены изменения:

1) приведение Стратегии развития в соответствие с документами стратегического планирования;

2) включение в Стратегию ключевых показателей деятельности «Обеспеченность лекарственными средствами населения в рамках АЛО» и «Результаты мониторинга качества и объемов медицинских услуг», характеризующих качество предоставления медицинских услуг.

*Примечание:* Данное дополнение внесено во исполнение предписания Счетного комитета по контролю за исполнением республиканского бюджета от 14 декабря 2021 года.

В Стратегии развития предусмотрены ключевые показатели деятельности (стратегические индикаторы).

По итогам 2022 года фактические показатели стратегических индикаторов демонстрируют следующее:

**Таблица 1. Результаты достижения стратегических индикаторов**

Параметры	№	Индикаторы	План	Факт	% исполнения
<b>Цель 1. Обеспечение всеобщего охвата населения в системе ОСМС</b>					
Повышение вовлеченности в системе ОСМС	1	Уровень охвата населения в системе ОСМС	не менее 87%	82,4%	не достигнут
Повышение доступности медицинских услуг	2	Расширение объема мед. помощи на амбулаторном уровне в общем объеме мед. помощи в рамках ГОБМП (РБ) и системе ОСМС	не менее 56%	56%	✓
	3	Доля расходов за счет ОСМС в общей сумме расходов ГОБМП (РБ) и ОСМС	не менее 23, 7%	27%	✓
	4	Охват автоматизированной сверкой обеспеченных рецептов в ИСЛО на соответствие перечня АЛО, утвержденному уполномоченным органом	70%	80%	✓
<b>Цель 2. Усиление роли Фонда в качестве стратегического закупщика</b>					
Совершенствование планирования объемов медицинских услуг и тарифной политики	5	Эффективность планирования объемов медицинских услуг в системе ОСМС и в рамках ГОБМП	не менее 73%	94%	✓
	6	Пересмотр проектов тарифов на медицинские услуги, оказываемые в системе ОСМС и в рамках ГОБМП	не менее 100%	100%	✓



Параметры	№	Индикаторы	План	Факт	% исполнения
Совершенствование механизмов закупок и оплаты медицинских услуг	7	Доля автоматически распределенного объема медицинских услуг	не менее 80%	81%	✓
	8	Время оплаты услуг поставщиков Фонда	до 10 дней	100%	✓
<b>Цель 3. Защита прав пациента</b>					
Внедрение механизмов проактивного мониторинга качества медицинской помощи	9	Уровень влияния проактивного мониторинга на качество медпомощи при оказании специализированной медицинской помощи в условиях круглосуточных и дневных стационаров – 3,1% в 2022 году (доля подтвержденных дефектов)	3,1%	2,5%	✓
Совершенствование обратной связи с пациентами	10	Удовлетворенность населения качеством получаемой обратной связи	не менее 80%	95,3 %	✓
<b>Цель 4. Обеспечение устойчивого функционирования Фонда</b>					
Развитие корпоративного управления, обеспечение безопасности и упорядоченности процессов	11	Рейтинг корпоративного управления	Конкурс не состоялся		не проведена
Развитие человеческого капитала	12	Уровень текучести кадров	не более 12%	18,7%	не достигнут
	13	Доля сотрудников, прошедших внешнее обучение	не менее 12%	9%	не достигнут

По итогам 2022 года **не достигнуты 4** стратегических:

1) **КПД: Уровень охвата населения в системе ОСМС – 82,4%** (аналогичный период 2021 года – 81,3%), при плане на 2022 г. – 87%).

Несмотря на проводимую активную информационно-разъяснительную работу с населением, доля незастрахованных в системе ОСМС остается ниже запланированных показателей по причинам:

- снижения уровня экономической активности в **пост-пандемийный (COVID-19) период**;
- роста численности **безработного** населения;
- увеличения самостоятельно занятых граждан **без официального оформления** деятельности;
- снижения **доверия населения** к системе ОСМС и **нежелания** становиться участниками.

В связи с чем, в целях вовлечения населения в систему ОСМС Фондом выработаны соответствующие меры:

- адресная **работа МИО** по вовлечению незастрахованных в систему ОСМС (регистрация в центрах занятости, трудоустройство и т.д);

- с 5 сентября 2022 года внедрен более привлекательный альтернативный механизм оплаты взносов на ОСМС путем предоставления права на медицинскую помощь в системе ОСМС самостоятельным плательщикам **при уплате взносов за 12 месяцев вперед**.

Кроме того, в настоящее время совместно с МИО, территориальными подразделениями Комитета государственных доходов, Министерства внутренних дел и медицинскими организациями проводятся работы по вовлечению населения в систему ОСМС.

**2) КПД: Рейтинг корпоративного управления в 2022 году «низкий» (целевое значение – не ниже 5 из 10 или «В»)**, не исполнен по причине того, что конкурс не состоялся и закуп услуги по внешней независимой оценке корпоративного управления Фонда за 2022 год не осуществлен.

Согласно утвержденному Плану государственных закупок на 2023 год, Фондом планируется организация независимой внешней оценки корпоративного управления в октябре 2023 года.

**3) КПД: Уровень текучести кадров – 18,7%, при плане на 2022г. – не более 12%.**

В августе 2022 года в Фонде проводилось исследование по оценке удовлетворенности персонала Фонда, в том числе для получения сведений по причинам потенциального ухода работников из Фонда.

По результатам мониторинга выявлены основные факторы, влияющие на коэффициент текучести кадров в Фонде:

- 1) уровень своей заработной платы (*индекс приближен к «0»*);
- 2) уровень жизни, обеспечиваемый доходом от трудовой деятельности (*индекс приближен к «0»*).

В целях оказания содействия в защите прав и законных интересов работников Фонда назначен работник Фонда на должность Омбудсмана (*решение Совета Директоров от 26 августа 2022 года № 6*). Роль Омбудсмана заключается в консультировании обратившихся к нему работников, участников трудовых споров, конфликтов и оказании им содействия в выработке взаимоприемлемого, конструктивного и реализуемого решения с учетом соблюдения норм законодательства Республики Казахстан (в т.ч. соблюдения конфиденциальности при необходимости), оказании содействия в решении проблемных социально-трудовых вопросов как работников, так и Фонда, а также в соблюдении принципов деловой этики работниками Фонда.

В целях недопущения конфликтных ситуаций Омбудсменом оказано содействие с оптимизацией организационной структуры Фонда, рассмотрено порядка 25 обращений работников Фонда.

С каждым работником проведена беседа, конфликты были урегулированы, найдены консенсусные варианты решения споров сторон.



**4) КПД: доля работников, прошедших внешнее обучение – 9%, при плане на 2022 г. – не менее 12%.**

Министерством здравоохранения Республики Казахстан в рамках исполнения Послания Главы государства народу Казахстана от 1 сентября 2020 года, сокращены расходы, косвенно связанных с производством на 70%, в том числе и расходы на обучение, оптимизированы и внесены изменения в План повышения квалификации работников Фонда на 2022 год, в части сокращения количества обучаемых работников на 68 единиц.

## РАЗДЕЛ 1. ОБЕСПЕЧЕНИЕ ВСЕОБЩЕГО ОХВАТА НАСЕЛЕНИЯ В СИСТЕМЕ ОСМС

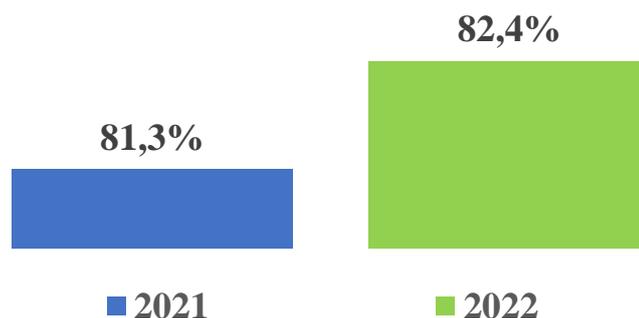
### 1.1 ПОВЫШЕНИЕ ВОВЛЕЧЕННОСТИ В СИСТЕМЕ ОСМС

Фонд предоставляет полный спектр услуг по аккумулированию отчислений и взносов, за купу медицинских услуг у субъектов здравоохранения в рамках ГОБМП и в системе ОСМС. Фонд имеет обширную сеть в стране, состоящую из 20 филиалов, которые охватывают всю территорию Республики Казахстан.

В соответствии с Законом об ОСМС для получения права на медицинскую помощь в системе ОСМС необходимо осуществлять уплату отчислений и (или) взносов в Фонд или быть освобожденным от уплаты взносов в Фонд.

По итогам 2022 года численность лиц, имеющих право на получение медицинской помощи в системе ОСМС составляет 16,3 млн человек или 82,4 % от численности населения Казахстана по сравнению с предыдущим периодом 2021 года 15,5 млн. человек или 81,3% от численности населения, рост на 1,1%.

**Диаграмма 1.** Доля населения, имеющих право на получение медицинской помощи в системе ОСМС



**Таблица 2.** Данные по статусу застрахованности граждан РК в разрезе категории плательщиков

Категории плательщиков	ВСЕГО по РК			
	2021 год		2022 год	
	Численность*	Доля, в %	Численность*	Доля, в %
<b>Всего населения</b>	<b>19 102 465</b>	<b>100%</b>	<b>19 741 283</b>	<b>100%</b>
<b>Лица, имеющие право на получение медпомощи в ОСМС</b>	<b>15 527 249</b>	<b>81,3 %</b>	<b>16 266 563</b>	<b>82,4 %</b>
<i>Лица, за которых были уплачены отчисления и (или) взносы</i>	17 467 568	91,3%	17 126 231	86,7%
<i>Лица, освобожденные от уплаты взносов**</i>	11 358 652	59,4%	11 481 325	58,3%
<i>Наемные работники</i>	5 372 893	28,1%	4 896 038	24,8%
<i>Индивидуальные предприниматели и лица, занятые частной практикой</i>	289 443	1,5%	316 848	1,6%
<i>Физические лица, работающие по договорам ГПХ</i>	125 938	0,7%	118 402	0,5%
<i>Плательщики ЕСП</i>	199 088	1,0%	200 869	1,0%
<i>Самостоятельные плательщики</i>	121 554	0,6%	112 749	0,5%



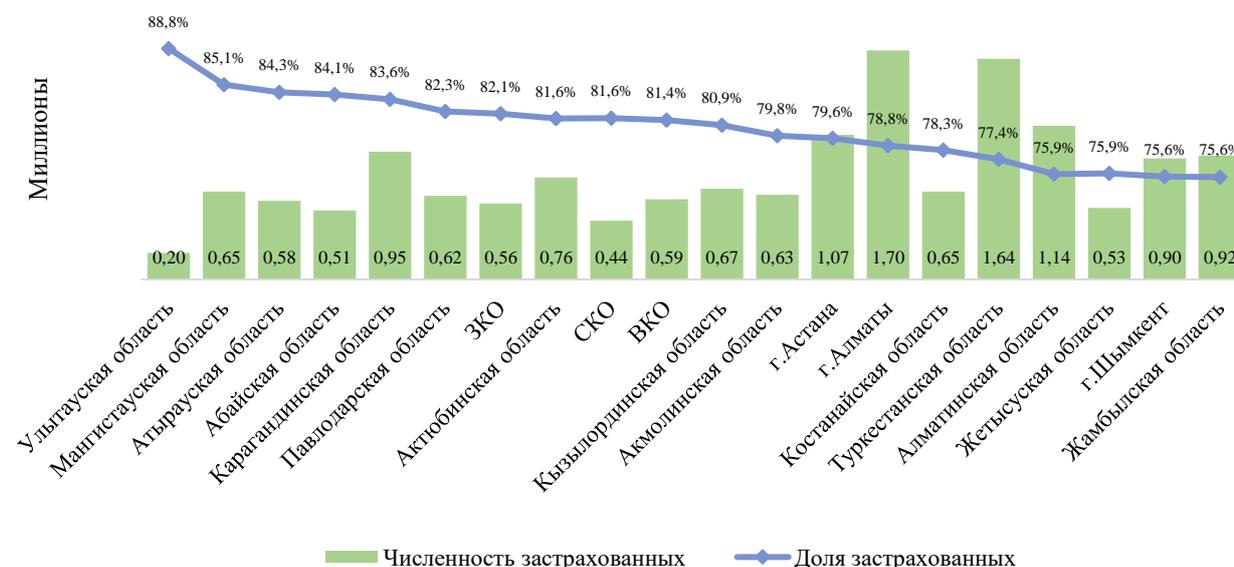
Незастрахованные	3 598 371	18,7%	3 474 720	17,6%
------------------	-----------	-------	-----------	-------

\* указана численность уникальных лиц по каждой категории плательщиков

\*\* объем трансфертов Фонду из республиканского бюджета на 9 661 577 льготных лиц в 2021 году, 10 016 003 льготных лиц в 2022 году.

В разрезе регионов наибольшая численность застрахованных лиц отмечается в г. Алматы, Туркестанской области, при этом в процентном отношении к численности плательщиков – в Улытауской, Мангистауской, Атырауской областях.

Диаграмма 2. Численность застрахованных лиц в разрезе регионов



С 1 июля 2017 года Фондом осуществляется аккумулирование отчислений и взносов на ОСМС:

1) отчисления работодателей с 2022 г. в размере 3% от объекта исчисления отчислений;

2) взносы работников с 2021 г. в размере 2% от объекта исчисления взносов;

3) взносы индивидуальных предпринимателей и лиц, занятых частной практикой в размере 5% от 1,4-кратной минимальной заработной платы;

4) взносы лиц, работающих по договорам гражданско-правового характера в размере 1% от дохода по договору;

5) взносы плательщиков Единого совокупного платежа (ЕСП) в размере 40% от МРП (0,5 МРП для жителей села);

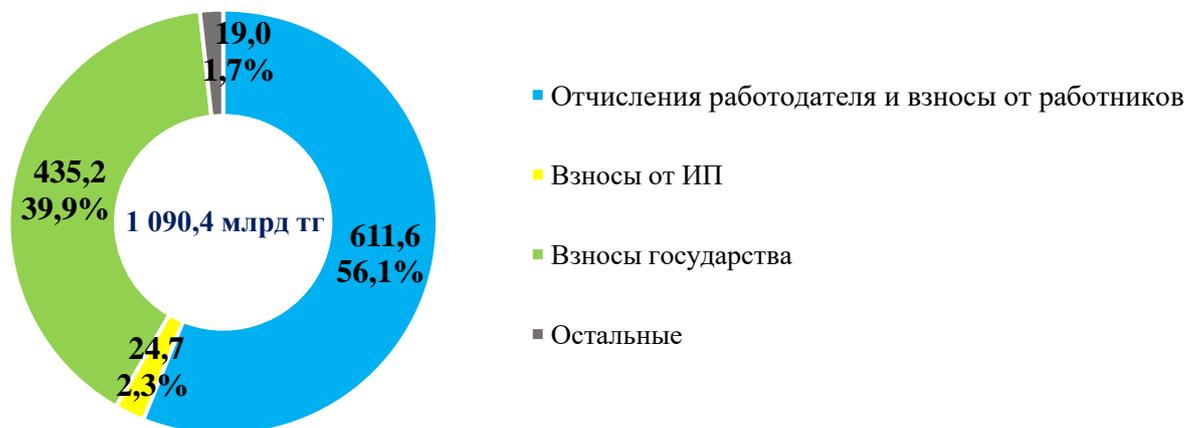
б) взносы самоплательщиков в размере 5% от МЗП.

За отчетный год **поступило 1 090,4 млрд тенге**, что составляет 101,1% от прогнозной общей суммы платежей (больше на 12,1 млрд тенге).

В сравнении с предыдущим годом **рост поступлений составляет 45,1%**, этому способствовало повышение размера ставок, повышение месячного расчетного показателя и общее увеличение численности лиц, за которых получены взносы. При этом 39,9% суммы платежей – это взносы государства,

56,1% – отчисления работодателей и взносы работников, 2,3% – взносы ИП, остальные –1,7%.

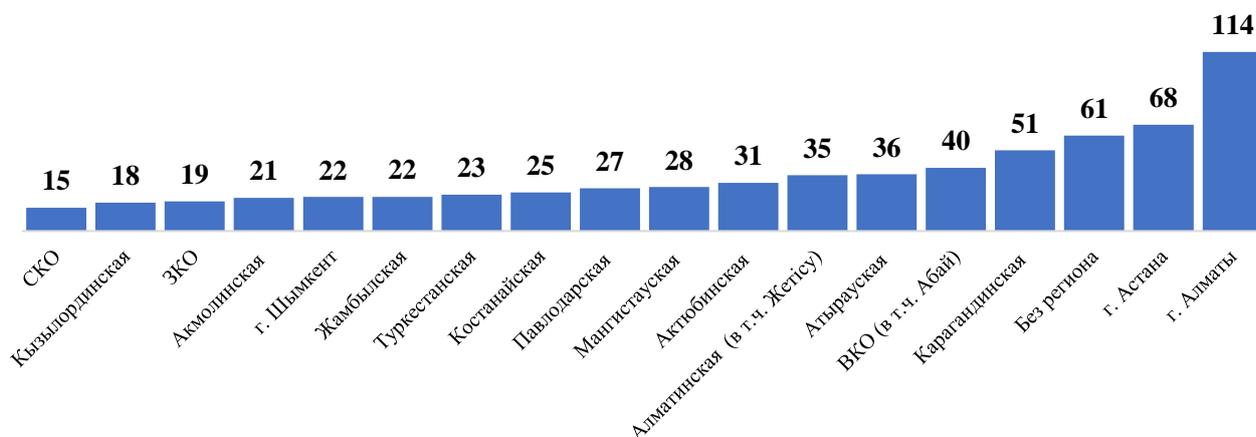
**Диаграмма 3.** Данные по поступлению взносов и отчислений на ОСМС



Отчисления и взносы проведены в пользу 17,1 млн человек (включая льготные категории, за которых уплачивает государство), что составляет 86,8% населения. Выплата пени за несвоевременную уплату отчислений и взносов за год выросла в 1,5 раза и составила 1 073,2 млн тенге, что свидетельствует о необходимости продолжения информационно-разъяснительной работы.

Наибольшая сумма отчислений и взносов проведена в городах Алматы (17,4%) и Астана (10,3%), а также в Карагандинской (7,8%), ВКО (6,1%), Атырауской (5,5%) Алматинской (5,4%) областях, которые в совокупности сформировали 52,6% всех поступлений в Фонд (без учета взносов государства).

**Диаграмма 3.** Поступления отчислений, взносов и пени, в разрезе регионов, в млрд тенге



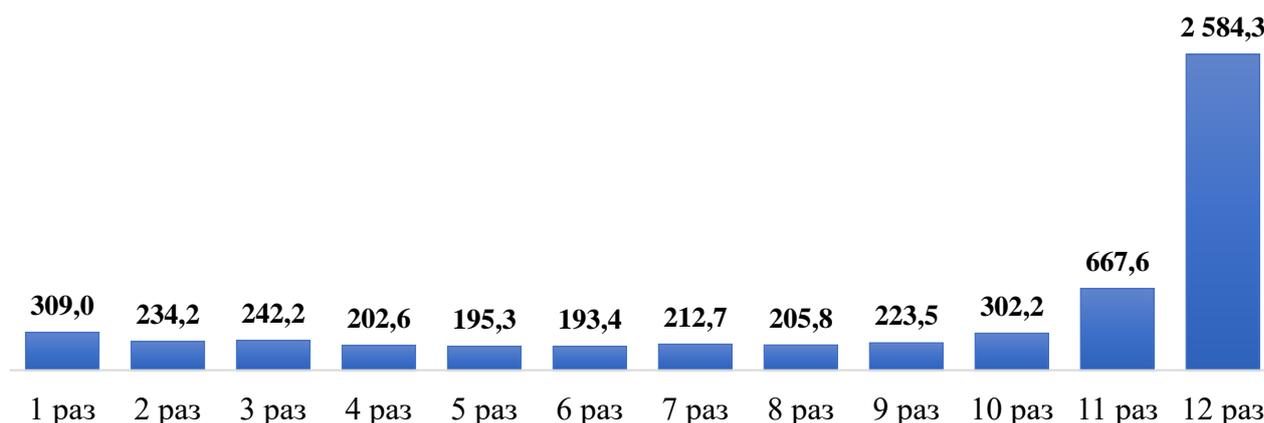
Средний размер отчислений составил 5 478,3 тенге, что соответствует объекту исчисления в 182,6 тыс. тенге, при этом по Атырауской области – 225,3 тыс. тенге, Мангистауской области 225,3 тыс. тенге, наименьшие размеры по

Северо-Казахстанской области – 142,8 тыс. тенге и г. Шымкент – 136,5 тыс. тенге. Рост среднего размера отчислений в сравнении с предыдущим годом на 48,7% (2021 г. - 3 685 тенге).

Среднегодовая частота уплаты отчислений и взносов за 2022 г. составила 9,1 раз в год. Численность работников, за которых были уплачены отчисления за все 12 предыдущих месяцев составила 2 584,3 тыс. человек, что на 248,1 тыс. человек больше, чем в аналогичном периоде прошлого года. Доля лиц, за которых получены отчисления не менее 9 раз за отчетный период составила 67,8% или 3 777,6 тыс. человек.

В разрезе регионов чаще всего платят в Павлодарской и Карагандинской (9,7 раз в год), Северно-Казахстанской и (9,6 раз в год), Костанайской, Атырауской (9,5 раз в год) областях, реже всего – в г. Шымкент (8,7 раз в год) и Туркестанской (8,4 раз в год) области.

**Диаграмма 4.** Численность работников по частоте уплаты отчислений за 2022 г.



В соответствии с Законом об ОСМС Фонд осуществляет возврат ошибочно - уплаченных отчислений и взносов. За 2022 год осуществлено **209,8 тыс. возвратов** на общую сумму **238,8 млн тенге**.

Кроме поступлений отчислений, взносов и пени Фонд инвестирует временно свободные средства системы ОСМС в финансовые инструменты в рамках доверительного управления с Национальным банком Республики Казахстан. Активы Фонда размещены в краткосрочные высоколиквидные безрисковые ценные бумаги – ноты Национального банка Республики Казахстан со сроком до одного года и депозитные аукционы.

«Теневая» экономика, отсутствие рабочих мест в сельской местности, нежелание уплачивать отчисления и взносы являются ключевыми проблемами по вовлечению всего населения в систему ОСМС. Для решения данной проблемы Фондом проводится совместная работа с уполномоченным органом, органами государственных доходов и местными исполнительными органами.

Для обеспечения финансовой устойчивости системы ОСМС в Фонде сформирован резерв на покрытие непредвиденных расходов в размере 3% от поступлений за последние 12 календарных месяцев. Также, в Фонде введена норма в виде ежемесячного неинвестируемого остатка средств на банковском счете Фонда на начало месяца в размере 1/12 от суммы поступлений за последние двенадцать календарных месяцев, но не ниже 50 миллиардов тенге.

## **1.2 ПОВЫШЕНИЕ ДОСТУПНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ**

Основная роль Фонда в повышении доступности медицинских услуг и содействии реализации политики уполномоченного органа заключается в стимулировании развития приоритетных направлений здравоохранения. В целях достижения данной цели Фондом проделана определенная работа.

### **В рамках ГОБМП**

#### ***Первичная медицинская санитарная помощь (ПМСП)***

Внесены изменения в структуру комплексного подушевого норматива, базовые услуги ПМСП составили **90%**, выведены из состава КПН свыше 1 700 КДУ. При этом размер базового комплексного подушевого норматива был увеличен с 1 196 в 2021 году до 1 367,61 тенге в 2022 году (**прирост – 14%**).

Дополнительно развернуто 538 участков ВОП, нагрузка на 1 участок составила 1 606 человек при нормативе количества прикрепленного населения на одного врача до 1700 человек. Предпринятые меры по стимулированию ВОП позволили повысить укомплектованность участковой сети врачами общей практики до 95%.

Обеспечение специализированными лечебными низкобелковыми продуктами и продуктами с низким содержанием фенилаланина взрослых и детей, больных фенилкетонурией осуществляется ПМСП. Согласно годовой отчетной форме на начало 2022 г. их зарегистрировано 276 человек. На начало 2021 г. состояло на учете 253 пациента (прирост 9%).

#### ***Консультативно-диагностические услуги (КДУ)***

За 2022 год было оказано 16,6 млн. услуг, что **больше на 1,3 млн. услуг** чем в 2021 году (15,3 млн. услуг). Соответственно возросла доступность для населения. В расчете на 1 жителя КДУ возросли с 1 330 тг. до 2 184 тг.

В 2022 году усилено динамическое наблюдение профильными специалистами и расширена **доступность КДУ для молодежи** в рамках Национального проекта «Здоровая нация».

Также возобновлены движения ПМК авто и ПМК ЖД с целью охвата всего сельского населения в связи с отменой карантинных ограничений с целью расширения **доступности КДУ и охвата всего сельского населения**.

#### ***Программный диализ***

Программный диализ почек является одним из видов заместительной почечной терапии при нарушении выделительной функции почек и развитии



хронической почечной недостаточности, являющейся осложнением ряда заболеваний, таких как болезни почек, сахарном диабете, подагре, системных заболеваниях соединительной ткани.

Общее количество поставщиков, оказывающих услуги программного диализа, **увеличилось с 130 до 154** медицинских организаций, что обеспечило **территориальную доступность** данного вида помощи.

В 2022 году численность пациентов, получивших программный диализ, увеличилась на 885 человек с 7 682 до 8 567 человек, или на 12% к уровню прошлого года. Количество сеансов увеличилось с 1 171 353 до 1 077 687 (9%).

Также, в 2022 году прирост тарифа (*в целях повышения заработной платы медицинским работникам*) за 1 сеанс составило 7% по сравнению с 2021 годом.

### **Стационарозамещающая медицинская помощь**

В целях обеспечения доступности медуслуг на дневном стационаре **увеличено количество госпитализаций** по профилям, относящиеся к СЗЗ и хроническим заболеваниям, подлежащих динамическому наблюдению в дневном стационаре на 44%, при этом по следующим профилям, рост финансирования составил свыше 100%:

- Болезни крови – на 157%,
- Пульмонология – на 118%,
- Костно-мышечные заболевания – на 107%.

Также увеличены объемы финансирования по следующим профилям:

- Желудочно-кишечные заболевания – на 71%,
- Неврология – на 71%,
- Эндокринология – на 63%,
- Кардиология – на 59%,
- Болезни мочеполовой системы – на 45%,
- Офтальмология – на 37%,
- Травмы – на 32%,
- Кожные заболевания – на 25%.

### **Высокотехнологичные медицинские услуги (ВТМУ)**

В целях улучшения здоровья населения путем проведения уникальных высокотехнологичных услуг увеличено количество госпитализаций по сравнению с 2021 годом на 108%, по следующим спецификам:

- нейрохирургия – 107%;
- онкология – 120%;
- сердечно-сосудистая хирургия- 122%;
- травматология- 37%;
- трансплантология- 15%.

### **В рамках ОСМС**

#### **Консультативно-диагностические услуги (КДУ)**

Объем финансирования в 2022 году – 241 668 858 тыс. тг. (*прирост – 44,6%*).

Увеличение объема финансирования КДУ направлено на покрытие ранее сформировавшегося дефицита финансирования ГОБМП (379 млрд. тенге или 39% от потребности) и снижения доли частных расходов населения.



Обеспеченность потребности составила 74%. В результате отмечается повышение доступности населения к высокоточным методам диагностики, таким как:

**компьютерная томография (КТ)** - увеличение количества исследований: 2021 год – 512 300 услуг, 2022 год – 1 210 500 услуги.

**магнитно-резонансная томография (МРТ)** - увеличение количества исследований: 2021 год – 450 071 услуг, 2022 год – 604 000 услуг.

### **Стационарозамещающая медицинская помощь**

В целях обеспечения доступности медуслуг на дневном стационаре увеличено финансирование объемов медпомощи по профилям:

- Эндокринология – на 79%,
- Болезни крови – на 68%,
- Кардиология – на 65%,
- Онкология – на 61%,
- Костно-мышечные заболевания – на 60%,
- Желудочно-кишечные заболевания – на 56%,
- Оториноларингология – на 47%,
- Кожные заболевания – на 44%,
- Офтальмология – на 41%,
- Болезни мочеполовой системы – на 39%,
- Неврология – на 25%,
- Врожденные пороки – на 22%,
- Травмы – на 19%,
- Беременность, роды и послеродовой период – на 19%.

Ежегодно повышается доступность стационарозамещающей помощи, в сравнении с 2021 годом по следующим профилям прирост объемов финансирования составил:

- Болезни крови – 36%,
- Онкология – 32%,
- Врожденные пороки – 31%,
- Костно-мышечные заболевания – 29%,
- Кардиология – 27%,
- Оториноларингология – 24%,
- Офтальмология – 24%,
- Желудочно-кишечные заболевания – 23%,
- Факторы, влияющие на состояние здоровья – 21%,
- Неврология – 18%,
- Болезни мочеполовой системы – 18%,
- Травмы – 17%,
- Кожные заболевания – 15%,
- Пульмонология – 12%,
- Эндокринология – 9%,
- Беременность, роды и послеродовой период – 8%.

### **Стационарная медицинская помощь**

Объем финансирования в 2022 год – 344 751 702 тыс. тг. (*прирост – 22%*).

Увеличение объема финансирования обусловлено внесенными изменениями в Кодекс о здоровье в 2020 году коснувшихся перетоков из пакета



Г ОБМП в пакет ОСМС экстренных случаев госпитализаций пациентов в стационарной медицинской помощи, что привело к снижению объёмов и финансирования в пакете ГОБМП и к увеличению в пакете ОСМС.

Число пролеченных случаев в плановом порядке в 2021 году – 485 тыс. случаев, в 2022 году – 478 тыс. случаев.

Количество плановых оперативных вмешательств по в 2021 году – 242 тыс. случаев, в 2022 году – 257 тыс. случаев, из которых по:

- травматологии/ортопедии (в 2021 - 28,7 тыс. случаев, в 2022 - 33,5 тыс. случаев);
- офтальмологии (в 2021 - 32,6 тыс. случаев, в 2022 – 33,7 тыс. случаев);
- оториноларингологии (в 2021 - 15 тыс. случаев, в 2022 - 20 тыс. случаев).

### **Стационарная помощь сельскому населению**

Ежегодно растет число пролеченных случаев в 2020 году в условиях круглосуточного стационара составило 212,6 тыс. случаев, в условиях дневного стационара – 184 тыс. случаев, в 2021 году – 436 тыс. случаев и 245 тыс. случаев соответственно, в 2022 году – 501 тыс. случаев и 297 тыс. случаев соответственно.

### **Высокотехнологичные медицинские услуги**

В целях улучшения здоровья населения путем проведения уникальных высокотехнологичных услуг увеличено количество госпитализаций в сравнении с 2021 годом на 21%, по следующим спецификам:

- ЛОР – 42%;
- онкология – 120%;
- общая хирургия -75%;
- онкология – 108%;
- сердечно-сосудистая хирургия - 21%;
- травматология - 244%;
- трансплантология - 27%;
- урология – 20%;
- ЭКМО -16%;
- ЭКО – 10%.

### **Медицинская реабилитация**

Ежегодно повышается доступность медицинской реабилитации, в т.ч. за счет расширения доступности медреабилитации для населения. Динамика коечного фонда по профилям медицинской реабилитации: на конец 2021 года было развернуто 11 308 коек восстановительного лечения и медицинской реабилитации, на конец 2022 года - 12 935 коек.

Число услуг медицинской реабилитации в условиях стационаров круглосуточного и дневного пребывания, в 2022 г. составило 294 тыс.

Число прошедших реабилитацию в дневных стационарах увеличилось в 3 раза (в 2020 году – 26,9 тыс. случаев, в 2021 году – 60,3 тыс. случаев, в 2022 году – 83,9 тыс. случаев) и в 1,7 раза – в условиях круглосуточного (в 2020 году – 124 тыс. случаев, в 2021 году – 164 тыс. случаев, в 2022 году – 210 тыс. случаев).

Основной концепцией внедрения ОСМС является повышение доступности медицинской помощи населению. Однако в сентябре месяце 2022 года

Президентом страны было отмечено, что несмотря на увеличение бюджетных расходов на финансирование системы здравоохранения медицинская помощь остается недоступной для населения. Одной из причин этого является недостаточно эффективное управление финансовыми средствами из разных источников финансирования.

В этой связи, во исполнение поручений Главы государства по совершенствованию системы ОСМС утверждена Дорожная карта, реализация которой способствует повышению доступности и качества медицинских услуг.

Так, начаты работы по следующим основным направлениям:

*1. Цифровизация:*

1) полная оцифровка системы здравоохранения в рамках единой IT платформы E-DENSAULYQ;

2) запуск Единой системы оплаты медпомощи Фонда;

3) персонифицированный финансовый учет и отслеживание движения денег на виртуальных счетах потребителей медуслуг.

*2. Борьба с притисками:*

1) полная оцифровка – 100% охват мониторингом;

2) пересмотр подходов мониторинга (СУР, ФЛК, Верификация);

3) усиление ответственности поставщиков;

*3. Разграничение пакетов ГОБМП и ОСМС:*

1) разработка критериев отнесения медуслуг в ГОБМП и ОСМС;

2) четкое разграничение пакетов ГОБМП и ОСМС.

Принят соответствующий Закон РК, предусматривающий объединение финансовых потоков ГОБМП и ОСМС в единый пул, который позволит обеспечить:

- гибкость оплаты медицинских услуг (в т.ч. сокращение до 1 договора на поставщика, освободить медицинских работников от несвойственной работы);
- нивелировать риски нехватки средств в течение года;
- увеличить доступность медицинской помощи для населения;
- финансовую устойчивость Фонда и системы ОСМС.

## РАЗДЕЛ 2. УСИЛЕНИЕ РОЛИ ФОНДА В КАЧЕСТВЕ СТРАТЕГИЧЕСКОГО ЗАКУПЩИКА

### 2.1 СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ПЛАНИРОВАНИЯ ОБЪЕМОВ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ И ТАРИФНОЙ ПОЛИТИКИ

Фондом осуществляется планирование объемов медицинской помощи на каждый соответствующий год в соответствии с Правилами планирования объемов медицинских услуг в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования (далее – Правила планирования объемов).

Правила планирования объемов охватывает три вида планирования – трехлетний бюджет, бюджет предстоящего года и изменения текущего года.

В соответствии с Правилами планирования объемов, планирование объемов медицинских услуг осуществляется с учетом оценки потребности населения в медицинской помощи в рамках ГОБМП и в системе ОСМС, демографических и эпидемиологических данных официальной статистической отчетности.

План закупа согласовывается МЗ РК и одобряется Бюджетной комиссией МЗ РК. Планы закупа утверждаются решением Правления Фонда и принимаются в работу республиканской и региональными комиссиями для размещения объемов в рамках ГОБМП и в системе ОСМС на финансовый год.

В течение года могут осуществляться уточнения Плана закупа медицинских услуг в рамках ГОБМП, сумма которого по итогам 2022 года составила 1 445,6 млрд тенге.

Общий объем финансирования медицинской помощи в рамках ГОБМП в 2022 году составляет в размере **1 241 520 874 тыс. тенге**, что на 14% ниже по сравнению с 2021 годом в виду снижения расходов на оплату мероприятий по борьбе с КВИ.

Общий объем финансирования медицинской помощи в системе ОСМС в 2022 году составляет в размере **925 399 613 тыс. тенге**, что на 28% больше по сравнению с 2021 годом.

Таблица 3. План закупа медицинской помощи в разрезе видов медуслуг

*тыс.тенге*

Наименование помощи	2022 год			2021 год		
	Всего план	ГОБМП	ОСМС	Всего план	ГОБМП	ОСМС
<b>Общий итог</b>	<b>2 166 920 487</b>	<b>1 241 520 874</b>	<b>925 399 613</b>	<b>2 167 703 386</b>	<b>1 445 561 924</b>	<b>722 141 462</b>
<b>ИТОГО без учета нераспределенных средств</b>	<b>1 958 399 140</b>	<b>1 108 300 612</b>	<b>850 098 528</b>	<b>2 010 587 719</b>	<b>1 311 158 981</b>	<b>699 428 738</b>
Скорая медпомощь и транспортировка	76 896 522	76 896 522		68 151 316	68 151 316	
ПМСП	450 995 183	450 995 183		395 365 786	395 365 786	
КДУ	288 521 037	39 587 467	248 933 570	262 433 172	25 992 474	236 440 698
Программный диализ	42 393 826	42 393 826		36 293 554	36 293 554	
Стационарозамещающая медпомощь	66 092 137	24 947 880	41 144 257	55 870 297	22 266 820	33 603 477



Стационарная медпомощь	432 877 169	87 517 061	345 360 108	359 901 726	71 578 187	288 323 539
Медпомощь селу	131 661 404	49 491 063	82 170 341	121 035 492	49 084 890	71 950 602
ВТМУ	69 793 258	12 603 096	57 190 162	52 492 382	5 908 603	46 583 779
Паллиативная медпомощь	5 442 431	5 442 431		3 917 583	3 917 583	
Патологоанатомическая диагностика	1 785 596	879 515	906 081	1 633 888	1 011 113	622 775
Услуги крови	27 460 292	27 460 292		25 574 338	25 574 338	
Медико-социальная помощь, зараженным ВИЧ	20 160 078	20 160 078		17 466 873	17 466 873	
Туберкулез	45 302 647	45 302 647		39 717 429	39 717 429	
Псих., нарко и алко	46 625 691	46 625 691		40 502 228	40 502 228	
Инфекция	27 209 913	27 209 913		238 326 246	238 326 246	
Онкология	95 710 325	95 710 325		68 138 799	68 138 799	
Онкогематология	25 618 234	21 874 141	3 744 093	17 173 867	14 066 129	3 107 738
Лечение за рубежом за счет бюджетных средств	1 821 341	1 821 341		975 775	975 775	
Медицинская реабилитация	62 347 002		62 347 002	46 480 202		46 480 202
Оплата мероприятий COVID19	41 506 395	33 203 481	8 302 914	228 265 708	187 796 613	40 469 095

Также, в 2022 году проведены 1, 2 этапы автоматизации процессов планирования медицинских услуг.

В ходе проведенных совещаний рабочей группой были обсуждены паспорта кейсов по автоматизации в рамках повестки дня бизнес-процесса планирования объемов медицинской помощи в соответствии с требованиями платформы «Smart data «Ukimet», отработаны замечания и предложения по их совершенствованию в соответствии с имеющимися источниками данных, включая базы данных, нормативно-правовые акты уполномоченного органа в области здравоохранения.

### **Тарифная политика**

Ежегодно МЗ РК утверждается План работ по формированию тарифов на медицинские услуги (комплекс медицинских услуг), оказываемые в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС.

В рамках данного плана разработаны и урегулированы на нормативном уровне:

- ✓ тарифы на медреабилитацию пациентам, перенесшим онкозаболевания;
- ✓ тарифы по КЗГ с учетом уровня тяжести пролеченного случая по онкопрофилю, родовспомогательного профиля, в т.ч. с учетом скринингов, по пересмотру методов оплаты и разработки тарифов на услуги по кератопластике;
- ✓ методика по включению в тарифы на медуслуги расходов на обновление основных средств;
- ✓ тарифы на медуслуги с учетом повышения минимального размера заработной платы и включения доплаты за работу в противоэпидемических мероприятиях в рамках борьбы с КВИ и риска его заражения медработников;
- ✓ тарифы с учетом повышения заработной платы работникам здравоохранения с 1 января 2023 года;
- ✓ тарифы по КЗГ за лечение пациентов с COVID-19 с учетом степени тяжести и тарифов при сопутствующей КВИ;
- ✓ тариф на имплантацию слухового аппарата костной проводимости;

- ✓ тарифы на медуслуги в рамках ГОБМП, оплата которых осуществляется за один выезд мобильной бригады паллиативной медпомощи;
- ✓ поправочные коэффициенты (экологические, отопительные, половозрастные и пр.) с формированием предложений по пересмотру методики расчета поправочных коэффициентов.

При этом, в 2023 году в планах провести работу по совершенствованию:

- 1) тарифов и методов оплаты скорой помощи 1-4 категории вызовов, предложения к тарифам и методам оплаты скорой помощи для иностранных/иногородних жителей;
- 2) тарифов КПН для субъектов ПМСП в условиях малочисленности населения, высокой протяженности территории с низкой плотностью и других территориальных и географических особенностей (сельские МО);
- 3) тарифов на медуслуги (дистанционные, стоматология, КТ, МРТ, ПЭТ, томотерапия, патанатомия);
- 4) КЗГ (ревматология, онкогематология, абдоминальная хирургия, трансплантация органов, замена и ревизия суставов, кардиохирургия, онкология, родовспоможение, «детские» КЗГ по приоритетным направлениям);
- 5) комплексных тарифов для центров психического здоровья и противотуберкулезных диспансеров.

Будут разработаны предложения:

- по финансированию инфекционной службы, в т.ч. оплата коек ожидания;
- по включению в тарифы расходов на обновление основных средств для НИИ, НЦ, на страхование профессиональной ответственности;
- по методам оплаты услуг сестринского ухода, в том числе медицинских сестер расширенной практики, услуг патронажного наблюдения детей до 5 лет в соответствии с универсально-прогрессивной моделью патронажной службы;
- по оплате пролеченных случаев в рамках терапии и хирургии «1 дня»;
- к тарифам на медуслуги с учетом уровня оказания медицинской помощи.

## **2.2 СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ МЕХАНИЗМОВ ЗАКУПА И ОПЛАТЫ МЕДУСЛУГ**

Закуп услуг по оказанию медицинской помощи в рамках ГОБМП и в системе ОСМС осуществляется на веб-портале закупа медицинских услуг среди субъектов здравоохранения, включенных в базу данных, в соответствии с Правилами закупа.

Для проведения процедур выбора субъектов здравоохранения и размещения объемов медицинских услуг при центральном аппарате Фонда создана республиканская комиссия и при филиалах Фонда - 20 региональных комиссий.

В состав комиссий входят представители МЗ РК, Фонда, управлений здравоохранения (в составе региональной комиссии), НПП «Атамекен» и (или) НПО, представляющих интересы пациентов, субъектов здравоохранения или медицинских работников, представители субъекта цифрового здравоохранения.



В республиканскую комиссию подают заявку субъекты здравоохранения, претендующие на оказание ВТМУ. Субъекты здравоохранения, претендующие на оказание медицинских услуг на региональном уровне, подают заявку в региональную комиссию.

Размещение объемов медицинских услуг в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС осуществляется на основании Плана закупа.

В течение года проводятся процедуры выбора субъектов здравоохранения среди поставщиков, с которыми заключены договоры закупа услуг на текущий финансовый год, и (или) с привлечением новых субъектов здравоохранения из базы данных в пределах плана закупа медицинских услуг при:

- наличия неразмещенного объема услуг;
- наличия высвободившихся объемов услуг;
- при изменении плана закупа медуслуг в текущем финансовом году.

Выбор субъектов здравоохранения осуществляется на основании представленных заявок, прилагаемых документов или сведений из информационных систем МЗ РК, по результатам анализа которых комиссией производится размещение объемов медицинских услуг.

Преимущественное право на заключение договоров в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС имеют аккредитованные организации здравоохранения согласно пункту 6 статьи 69 Кодекса о здоровье, в системе ОСМС также обладают преимущественно субъекты здравоохранения, имеющие опыт предоставления соответствующей медицинской помощи на территории страны непрерывно в течение 3-х лет.

В заявке субъект здравоохранения подтверждает достоверность представленных сведений, необходимых для выполнения заявленных объемов медицинских услуг (*наличие кадровых ресурсов, наличие медицинской техники, сведения об опыте работы субъектов здравоохранения по видам и формам предоставления медицинской помощи и т.д.*).

В целях реализации задач по совершенствованию механизмов закупа и оплаты медицинских услуг, закуп медицинских услуг должен осуществляться на основе следующих принципов:

- электронный закуп объемов медицинских услуг, в соответствии с потребностями населения Республики Казахстан, в том числе заключение договоров закупа медицинских услуг в электронном формате с целью исключения человеческого фактора и повышения прозрачности;
- обеспечение справедливого доступа населению к медицинской помощи путем автоматизированного распределения объемов медицинских услуг на основе критериев оценки пропускной способности, рейтинговой оценки поставщиков;
- повышение качества оказания медицинских услуг за счет создания равных условий для развития конкуренции среди поставщиков услуг, а также регулярного совершенствования системы мониторинга исполнения договорных отношений.

МЗ РК определен Единый оператор в сфере закупа услуг у субъектов здравоохранения – АО «Центр электронных финансов». С 2019 года согласно приказа МЗ РК от 7 августа 2017 года № 591 «Об утверждении правил закупа услуг у субъектов здравоохранения по оказанию медицинской помощи в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС» процедура закупа переведена в электронный формат и проводится на веб-портале закупок <https://fms.ecc.kz/>.

В целях совершенствования, систематизации, применения стандартизированных подходов, а также повышения прозрачности распределения объемов медицинских услуг в рамках ГОБМП и в системе ОСМС, Фондом проводится поэтапная работа по формализации и автоматизации процесса отбора поставщиков на основе критериев оценки деятельности медицинских организаций, а именно оценки показателей ресурсной базы (*кадры, здания и сооружения, медицинская техника, и др.*), уровня менеджмента и качества оказания медицинской помощи, опыта работы, исполнительской дисциплины по договорам закупа медицинских услуг медицинской организацией.

В 2022 году филиалами Фонда заключены договоры закупа услуг ГОБМП и ОСМС с **1 438 субъектами** здравоохранения на сумму **1 936,8 млрд тенге**.

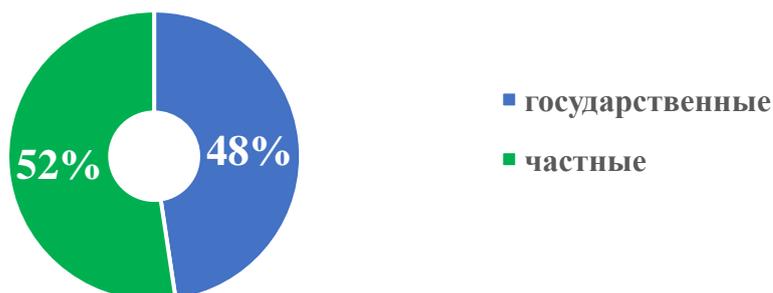
Из них больше всего поставщиков услуг в г. Алматы – 190, г. Шымкент – 132, г. Астана – 121, в Карагандинской области - 110, в Восточно-Казахстанской области – 109. Значительно меньше поставщиков услуг в Северо-Казахстанской области – 44, в Западно-Казахстанской области – 49, в Акмолинской области – 52, в Мангистауской области – 62.

Из 1 438 поставщиков – 685 медицинских организаций с государственной формой собственности, что составляет 48%. Доля поставщиков с частной формой собственности составила 52% или 753 поставщика.

Выше среднереспубликанского показателя доля частных поставщиков в г. Шымкент – 76%, в г. Астана – 69%, в г. Алматы – 58%, в Мангистауской области – 58%, в Карагандинской области – 54%, в Жамбылской области – 53%.

Невысокая доля частных поставщиков в Западно-Казахстанской – 22%, в Костанайской области – 33%, в Акмолинской области – 37%, в Северо-Казахстанской области – 41%, в Восточно-Казахстанской области – 43%, в Алматинской области – 44%.

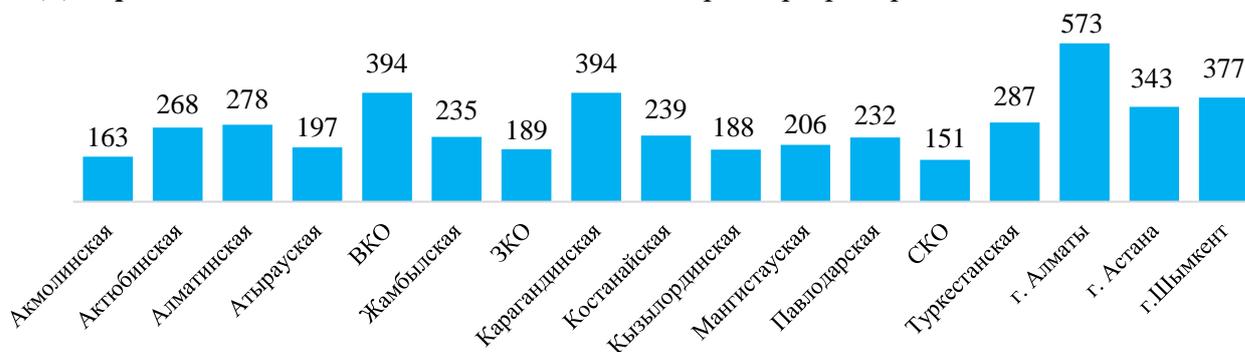
**Диаграмма 5.** Доля государственных и частных поставщиков по стране



**Таблица 4. Численность государственных и частных поставщиков в разрезе регионов**

Регионы	2022					2021				
	Общее количество	Гос	Доля	Част	Доля	Общее количество	Гос	Доля	Част	Доля
<b>Всего</b>	<b>1 438</b>	<b>685</b>	<b>48%</b>	<b>753</b>	<b>52%</b>	<b>1 390</b>	<b>679</b>	<b>49%</b>	<b>711</b>	<b>51%</b>
Акмолинская	52	33	63%	19	37%	53	33	62%	20	38%
Актюбинская	72	38	53%	34	47%	71	37	52%	34	48%
Алматинская	82	46	56%	36	44%	80	45	56%	35	44%
Атырауская	68	33	49%	35	51%	63	32	51%	31	49%
ВКО	109	62	57%	47	43%	108	62	57%	46	43%
Жамбылская	72	34	47%	38	53%	71	35	49%	36	51%
ЗКО	49	38	78%	11	22%	49	38	78%	11	22%
Карагандинская	110	51	46%	59	54%	109	52	48%	57	52%
Костанайская	64	43	67%	21	33%	60	42	70%	18	30%
Кызылординская	61	30	49%	31	51%	59	29	49%	30	51%
Мангистауская	62	26	42%	36	58%	57	27	47%	30	53%
Павлодарская	65	33	51%	32	49%	63	32	51%	31	49%
СКО	44	26	59%	18	41%	42	25	60%	17	40%
Туркестанская	85	43	51%	42	49%	81	41	51%	40	49%
г. Алматы	190	80	42%	110	58%	186	81	44%	105	56%
г. Астана	121	37	31%	84	69%	112	36	32%	76	68%
г. Шымкент	132	32	24%	100	76%	126	32	25%	94	75%

Общее количество договоров в разрезе источников финансирования составляет – 4 714, в том числе в рамках ГОБМП – 2 744, в системе ОСМС – 1 970.

**Диаграмма 6. Количество заключенных договоров в разрезе регионов**


### Оплата медицинских услуг

В соответствии с Правилами оплаты услуг субъектов здравоохранения в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС, утвержденные приказом МЗ РК от 20 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-291/2020, оплата по подписанным актам оказанных услуг осуществляется Фондом не позднее 10 календарных дней с даты подписания акта оказанных услуг, путем перечисления денежных средств на расчетный счет поставщика в банке второго уровня или на контрольные счета наличности,

открытые для проведения банковских операций по зачислению и расходованию средств, полученных за оказание услуг.

В соответствии с пунктом 26 Правил оплаты по результатам оплаты услуг Фонд ежеквартально осуществляет сверку исполнения объемов медицинских услуг и финансовых обязательств по договорам закупа услуг с формированием соответствующего акта сверки.

В акте сверки отражаются объемы и суммы уменьшения договора закупа услуг по результатам мониторинга качества и объема (за исключением непредотвратимых летальных случаев) и неисполнения объемов медуслуг.

На оказание услуг субъектам здравоохранения на 2022 год заключено договоров на сумму **1 936 797 621 681 тенге**, в том числе в рамках ГОБМП - **1 100 384 174 385 тенге**, в системе ОСМС - **836 413 447 296 тенге**.

**Таблица 5. Исполнение плана закупа в разрезе видов медуслуг**

*тыс.тенге*

Виды медицинской помощи	2022			% (ГОБМП)	% (ОСМС)
	Исполнение	в том числе:			
		ГОБМП	ОСМС		
<b>ИТОГО</b>	<b>1 936 358 233</b>	<b>1 100 384 174</b>	<b>835 974 059</b>	<b>100%</b>	<b>99,95%</b>
Программный диализ	42 292 345	42 292 345		100%	
ВТМУ	67 766 175	12 211 113	55 555 062	100%	100%
КДУ	277 592 440	36 303 209	241 289 231	100%	99,84%
ВИЧ/СПИД	20 080 737	20 080 737		100%	
Инфекция	59 569 484	59 569 484		100%	
Псих., нарко, алко	46 570 411	46 570 411		100%	
Туберкулез	45 168 360	45 168 360		100%	
Онкогематология	25 414 481	21 748 863	3 665 618	100%	100%
Онкология	95 091 824	95 091 824		100%	
Оплата COVID19 в РК	6 837 440		6 837 440		99,77%
Паллиативная помощь	5 360 110	5 360 110		100%	
Пат. диагностика	1 534 019	789 738	744 280	100%	100%
ПМСП	449 629 373	449 629 373		100%	
Скорая и санавиация	76 805 998	76 805 998		100%	
Стационар села	131 270 086	49 449 118	81 820 968	100%	100%
Стационарная МП	431 822 989	87 071 287	344 751 702	100%	100%
Стационарозамещающа я медпомощь	65 719 584	24 815 412	40 904 171	100%	99,94%
Услуги по крови	27 426 787	27 426 787		100%	
Медреабилитация	60 405 584		60 405 584		99,97%

### **Амбулаторно-лекарственное обеспечение в рамках ГОБМП и ОСМС**

Обеспечение лекарственными средствами граждан на амбулаторном уровне осуществляется через объекты здравоохранения в сфере обращения лекарственных средств.

В соответствии с Правилами оплаты стоимости фармацевтических услуг субъектам в сфере обращения лекарственных средств и медицинских изделий,

утвержденными приказом МЗ РК от 27 ноября 2020 года № ҚР ДСМ-210/2020 (далее – Правила оплаты фармацевтических услуг), оплата услуг осуществляется Фондом за счет трансфертов из РБ и средств Фонда на основании договоров закупа услуг в пределах средств, предусмотренных планами финансирования бюджетных программ (подпрограмм) по обязательствам и платежам администратора на соответствующий финансовый год.

Оплата поставщику за АЛО осуществляется в пределах суммы, предусмотренной договором закупа услуг по фактическим расходам на каждого пациента.

Ведется персонифицированный учет отпускаемых препаратов. Каждому пациенту, прикрепленному к медицинской организации и состоящему на диспансерном учете, выписывается рецепт на лекарственные средства и/или медицинские изделия (ЛС, МИ) в рамках ГОБМП и в системе ОСМС на амбулаторном уровне. Выписанный рецепт регистрируется в информационной системе «Лекарственное обеспечение» (далее – ИСЛО). При получении пациентом препарата фиксируется в ИСЛО о получении, что является основанием для оплаты Фондом единому дистрибьютору – ТОО «СК-Фармация» (ЕД) за отпущенный препарат.

Поставку препаратов в медицинские организации осуществляет ЕД на основании заявок амбулаторно-поликлинических организаций. Фондом заключаются Договоры оплаты стоимости фармацевтических услуг с ЕД, который в свою очередь заключает договоры с медицинскими организациями, оказывающими амбулаторно-поликлиническую помощь, независимо от форм собственности.

Всего в обеспечении бесплатными препаратами задействованы порядка 616 медицинских организаций (МО). В среднем по стране, нагрузка на одну МО составила 6 284 пациента.

**Таблица 6.** Данные по обеспеченности пациентов и нагрузке медицинских организаций

Регион	Медицинские организации	Кол-во обеспеченных пациентов (уникальные)		Нагрузка на МО (кол-во обслуживаемых пациентов на 1 МО)	
		2022	2021	2022	2021
Акмолинская	27	156 973	81 387	5 814	3 014
Актюбинская	34	173 750	78 753	5 110	2 316
Алматинская	38	275 008	120 363	3 619	3 167
Алматы	76	322 638	187 507	8 490	2 467
Атырауская	24	81 528	29 170	2 145	1 215
ВКО	66	206 582	165 581	8 608	2 509
Жамбылская	26	139 681	81 392	2 116	3 130
ЗКО	28	309 696	68 410	11 911	2 443
Карагандинская	51	195 022	139 773	6 965	2 741
Костанайская	32	152 901	84 280	2 998	2 634
Кызылординская	23	267 236	75 723	8 351	3 292
Мангистауская	23	149 413	34 052	6 496	1 481



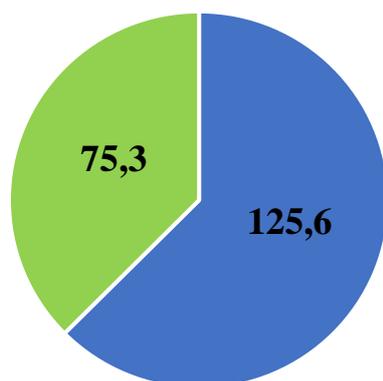
Астана	38	197 824	93 585	8 601	2 463
Павлодарская	32	200 592	91 091	6 269	2 847
СКО	18	134 098	75 557	7 450	4 198
Туркестанская	41	276 473	142 156	6 743	3 467
Шымкент	39	200 290	76 789	5 136	1 969
<b>Общий итог</b>	<b>616</b>	<b>3 439 705</b>	<b>1 625 569</b>	<b>6 284</b>	<b>2 639</b>

Для амбулаторного лекарственного обеспечения населения Фондом заключены договоры оплаты стоимости фармацевтических услуг с ЕД на 2022 год на сумму **200,96 млрд.тенге** (ГОБМП-125,65 млрд.тенге, ОСМС-75,3 млрд.тенге).

По данным ИСЛО, сумма обеспеченных рецептов за 2022 год составила 200,7 млрд. тенге (99,8%) в рамках ГОБМП – 123,6 млрд. тенге, ОСМС – 77,06 млрд. тенге.

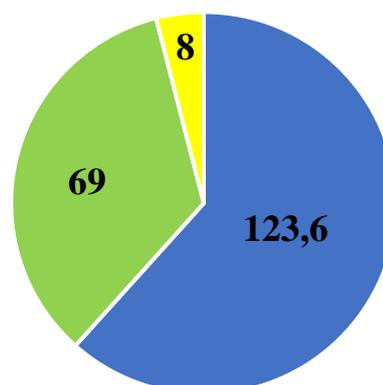
Диаграмма 7. Данные по договорам с ЕД и обеспеченным рецептам

Сумма договоров с ЕД -  
200,9 млрд тг.



■ ГОБМП ■ ОСМС

Сумма обеспеченных рецептов  
(ИСЛО\*) - 200,7 млрд тг.



■ ГОБМП ■ ОСМС взр. ■ ОСМС дети

\* данные ИСЛО, по состоянию на 01.01.2023 г. Данные могут измениться в связи с открытым периодом в ИС

В соответствии с целевым индикатором по улучшению доступности и качества медуслуг (приказ МЗ РК № 121 от 24 февраля 2022 года «План развития МЗ РК на 2020–2024 годы») доля обеспеченности пациентов лекарственными препаратами при АЛО от общего числа выписанных рецептов за 2022 г. составила - **97,8%**.

### Лечение пациентов за рубежом

Фонд является рабочим органом комиссии по направлению граждан Республики Казахстан на лечение в зарубежные медицинские организации за счет бюджетных средств в соответствии с Правилами направления граждан Республики Казахстан на лечение за рубеж и (или) привлечения зарубежных

специалистов для проведения лечения в отечественных медицинских организациях в рамках ГОБМП (приказ МЗ РК от 26 мая 2021 года № ҚР ДСМ -45).

В 2022 году проведено **20 заседаний** Экспертной комиссии по направлению граждан РК на лечение за рубежом, в рамках которых одобрены на лечение за рубежом, а также на лечение в отечественных медицинских организациях с привлечением зарубежных специалистов (мастер классы) 91 пациент, из них:

1) на лечение в зарубежные клиники направлено 80 пациентов по 17 технологиям в клиники 6 стран, в том числе:

- трансплантация гемопоэтических стволовых клеток (далее – аллоТГСК), 25 пациентов, или 31% от общей численности (Турция, Беларусь);

- склерозирование с применением электропарации, 9 пациентов, или 11% (Германия);

- терапия радиоактивным йодом, 9 пациентов, или 11% (Турция, РФ);

- радионуклидная терапия, 8 пациентов, или 10% (Турция);

- трансплантация печени от родственного донора, 7 пациентов, или 9% (Индия).

- трансплантация (ретрансплантация) от неродственного донора, 4 пациента (Беларусь);

- кардиохирургия, 3 пациента (Турция, РФ);

- MIBG терапия, протонная терапия, ЧЛХ, лазерная абляция (нейрохирургия),

- реконструктивно-пластическая операция стеноза трахеи по 2 пациента;

- комплексное консервативное лечение лимфедемы, эктопротезирование, кератопротезирование, брахиотерапия по 1 пациенту (в разрезе стран больше всего пациентов было направлено на лечение в Турцию - 44 человек и в РФ - 13 человек. В Германию - 9, в Индию -7, в Беларусь - 6, в Южную Корею – 1);

2) на лечение в рамках мастер классов направлено 11 пациентов, из них:

- 5 пациентов на проведение аллоТГСК на базе АО «Научный центр педиатрии и детской хирургии»;

- 1 пациент на проведение аллоТГСК на базе КФ «УМС»;

- 2 пациента на удаление новообразования на базе КФ «УМС»;

- 2 пациента на реконструктивно костно-пластическую операцию по устранению дисфункции нижней челюсти, органов полости рта, твердого мягкого неба на базе КФ «УМС»;

- 1 пациент на реконструктивно пластическую операцию с наложением аппарата внешней фиксации на базе КФ «УМС».

В разрезе профилей заболеваний наибольшее количество пациентов по профилю Онкология (64 пациента, или 70,3%) и Врожденные пороки (19 пациентов, или 21,3%). Пациентов с желудочно-кишечными заболеваниями – 4, по профилям пульмонология, офтальмология, травмы и кардиология по 1 пациенту.

Из общей численности направленных в 2022 году 71, или 78% - дети, 20 – взрослых.

**Всего на лечение за рубежом, а также на лечение в отечественных медицинских организациях с привлечением зарубежных специалистов в 2022 году в рамках бюджетной программы 067.100 «Обеспечение ГОБМП. Трансферты ФСМС на оплату ГОБМП» было выделено 1 689 583 тыс.тенге.**

Скорректированный план на 2022 год составил **1 821 341 тыс.тенге.**

Оплачено клиникам 1 713 333 тыс.тенге, или **94 %** от плана из них:

- 1 306 612 тыс.тенге. - оплачено за лечение пациентов по договорам 2022 года;

- 406 721 тыс.тенге - оплачено за лечение пациентов, переходящих с 2021 года.

Не освоено 108 008 тыс.тенге, или 6%, в том числе:

35 121 тыс.тенге в связи с летальными исходами (2 случая);

17 218 тыс.тенге переходящие обязательства на 2023 год из-за продления сроков лечения; 25 320 тыс.тенге в связи с отказом донора; 30 349 экономия по итогам лечения.

## РАЗДЕЛ 3. ЗАЩИТА ПРАВ ПАЦИЕНТА

### 3.1 ВНЕДРЕНИЕ МЕХАНИЗМОВ ПРОАКТИВНОГО МОНИТОРИНГА КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

Мониторинг качества и объема услуг, оказанных субъектами здравоохранения, осуществляется в рамках внешней оценки качества и регламентирован Правилами проведения мониторинга исполнения условий договора закупа медицинских услуг у субъектов здравоохранения в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС, утвержденных приказом и.о. МЗ РК от 24 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-321/2020.

Мониторинг качества и объема медицинских услуг осуществляется путем:

1) оценки оказанных услуг, введенных поставщиком в информационные системы здравоохранения. По результатам мониторинга качества и объема медицинских услуг в информационных системах здравоохранения подтверждаются или отклоняются дефекты, установленные автоматизированным способом, а также присваиваются иные выявленные дефекты;

2) посещения субъектов здравоохранения для изучения первичной медицинской документации на бумажных носителях, осуществления сверки данных, внесенных в информационные системы, с первичной медицинской документацией и иных мероприятий в целях обеспечения мер по исполнению условий договора закупа услуг.

Для проведения мониторинга качества и объема медицинских услуг Фонд привлекает независимых экспертов в случаях:

1) необходимости подтверждения надлежащего качества медицинской помощи при рассмотрении летальных случаев, пролеченных случаев с редкими заболеваниями, узкоспециализированными в клиническом плане пролеченных случаев, пролеченных случаев с осложнениями, а также при оплате услуг за фактически понесенные расходы;

2) проведения планового, тематического (целевого) мониторинга оказанных медицинских услуг;

3) участия Фонда в судебных делах.

Фондом осуществляется:

1) текущий (плановый) мониторинг;

2) внеплановый мониторинг;

3) проактивный мониторинг;

4) целевой мониторинг;

5) мониторинг случаев летальности и смертности.

В целом за 2022 год снято **3 042 тыс. дефектов** на сумму **20 809 млн тенге**, что на **1 949 тыс. дефектов больше**, чем за 2021 год (1 092 тыс. дефектов), но с учетом снижения тарифа на пролеченные случаи с КВИ в 3 раза уменьшился и объем снятых сумм по круглосуточному стационару.

**Таблица 7.** Информация по результатам мониторинга в разрезе регионов

№ п/п	Регион	2022 год		2021 год	
		Выявлено дефектов	Сумма, тыс.тенге	Выявлено дефектов	Сумма, тыс.тенге
1	Акмолинская	77 507	723 463	25 962	741 369
2	Актюбинская	490 435	1 651 759	87 071	1 333 481
3	Алматинская	140 397	800 227	91 721	1 173 238
4	Атырауская	266 912	1 245 419	64 527	3 208 621
5	ВКО	70 605	792 923	49 816	1 421 886
6	Жамбылская	39 304	540 133	44 929	1 044 127
7	ЗКО	103 290	769 385	67 303	416 805
8	Карагандинская	73 569	1 092 196	49 445	1 251 789
9	Костанайская	211 879	1 412 940	61 463	1 035 042
10	Кызылординская	117 359	1 317 631	82 036	1 359 294
11	Мангистауская	66 053	675 917	47 007	517 236
12	Павлодарская	52 342	865 232	11 594	819 007
13	СКО	123 134	892 114	96 561	1 271 249
14	Туркестанская	332 665	2 869 415	134 071	4 065 928
15	Астана	422 151	2 204 307	35 514	1 337 820
16	Алматы	376 981	1 577 343	85 526	2 204 831
17	Шымкент	77 423	1 378 913	66 747	2 553 725
	<b>Всего</b>	<b>3 042 006</b>	<b>20 809 319</b>	<b>1 101 293</b>	<b>25 755 453</b>

Средняя стоимость одного дефекта в 2022 году составила **6,8 тыс. тенге** (в 2021 году - 22,6 тыс. тенге).

Учитывая отсутствие линейной шкалы на КДУ в 2022 году, отмечалось перевыполнение поставщиками КДУ. Снятие по КДУ вне КПН выросло по дефектам в 2 раза, по сумме в 3 раза по сравнению с 2021 г.

По итогам мониторинга качества и объемов услуг сельскому населению в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС снятие дефектов в 2022 году в 4 раза больше в сравнении с прошлым годом что составило 59,4 млн (2021 г.-14,9 млн дефектов), на сумму 2,6 млрд тенге (2021 г.- 0,266 млрд. тенге) в 10 раз больше чем в 2021 г.

Отмечено увеличение дефектов за счет необоснованной госпитализации и несоблюдения клинических протоколов.

Штрафные санкции по дефекту оформления медицинской документации, согласно внесенным изменениям в Правила мониторинга, были упразднены с октября 2022 года, в следствие чего **снизилась сумма снятия на 1,1 млрд. тенге.**

В структуре дефектов КДУ преобладает дефект 3.1 «*необоснованное увеличение количества проведения лечебных и диагностических услуг*» 1,5 млрд. дефектов, 2.0 «*дефекты оформления медицинской документации*» на 92,3 млн.

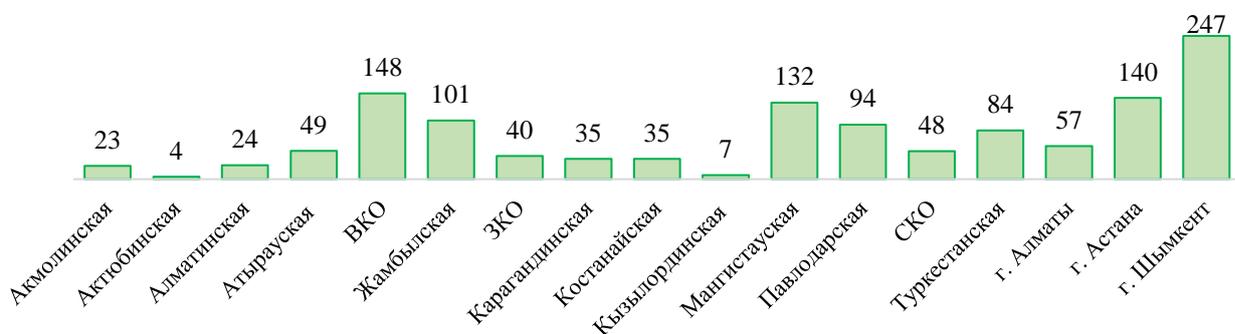


дефектов, 5.0 «неподтвержденный случай оказания медицинской помощи (приписки)» 56,3 млн. дефектов.

**По иным вычетам:** ввиду сложного подтверждения каждого дефекта с занесением на каждый ИИН пациента (реализованная логика мониторинга в ЕПС) в информационной системе «Единая платежная система» по вопросу отображения большего количества дефектов суммы снимались по иным вычетам – 3,7 млрд. тенге.

**По неустойкам:** по итогам мониторинга договорных обязательств применяется также неустойка, которая отображается в платежных системах, но не требует отображения в разрезе дефектов в ИС МЗ РК. Снято 574,7 млн. тенге.

Диаграмма 8. Количество нарушенных пунктов договора в разрезе регионов



**Выводы:** в целом за 2022 год по итогам мониторинга снято 25,2 млрд. тенге с учетом иных вычетов и неустоек.

**Итоги проведенной экспертизы качества пролеченных случаев с летальным исходом, в том числе независимой экспертизы за 2022 год**

С 2022 года Фондом процедура привлечения независимой экспертизы (НЭ) организована в автоматизированном режиме в информационной системе (ИС) «Saqtandyru» в модуле «Независимая экспертиза».

В результате автоматизации процесс организации НЭ улучшился, увеличилось число заявок, поступивших на НЭ на 52 %, своевременность ее проведения по сравнению аналогичным периодом прошлого года выросла в 1,5 раза.

Число экспертов, задействованных в проведении независимой экспертизы, выросло в 1,5 раза. Были привлечены 152 специалиста, из них – 88 независимых экспертов, 64 профильных специалиста. В том числе:

71 эксперт - научные сотрудники из медицинских университетов;

73 эксперта - врачи из стационарных клиник;

8 экспертов - врачи из организаций оказывающих ПМСП.

**Таблица 8.** Количественные данные по работе экспертов, задействованных в проведении независимой экспертизы

Наименование	Количество заявок	Количество медицинских карт/пациентов, прошедших НЭ	Количество экспертных заключений	Сумма расходов по видам, тыс. тенге
по обращениям/жалобам	22	48	25	195
по лечению за рубежом	8	8	8	66
по мастер классу	23	23	23	172
по летальным случаям	3 179	3 179	3 179	33 344
по пролеченным случаям	17	36	17	202
в рамках целевого мониторинга	50	900	50	151
в рамках внепланового мониторинга	61	688	61	832
в рамках проактивного мониторинга	4	108	5	474
<b>Всего</b>	<b>3 364</b>	<b>4 990</b>	<b>3 368</b>	<b>35 437</b>

Расходы по договорам возмездного оказания услуг с независимыми экспертами составили 35 437,0 тыс. тенге.

За 2022 год на проведение независимой экспертизы поступили 3 364 заявки (случаев) с предоставлением на экспертизу 4 990 медицинских карт и медицинских документов, получены 3 368 экспертных заключений, которые исполнены по следующим видам:

**1) по видам и формам медицинской помощи:**

- летальные случаи по заявке филиалов – 3 179 заявок (3 179 медицинских карт), получено 3 179 заключений НЭ;

- пролеченные случаи по заявке филиалов - 17 заявок (36 медицинских карт) получено 17 заключений НЭ;

- летальные случаи по лечению за рубежом - 8 заявок (8 медицинских карт) получено 8 заключений НЭ;

- пролеченные случаи в рамках мастер класса - 23 заявки (23 медицинских карты) получено 23 заключения НЭ, из них 1 летальный случай;

**2) по видам медицинской деятельности:**

в рамках целевого мониторинга (без выезда) проведена оценка медицинской деятельности на тему «Эффективность скрининговых исследований беременных женщин и новорожденных за 2021 год» - поступили 50 заявок по 50 медицинским организациям из 6 регионов (900 медицинских карт), получено 50 заключений НЭ;

в рамках внепланового мониторинга (без выезда) поступила 61 заявка по 61 медицинской организации из 17 регионов (26 медицинских карт, 662 пациента), завершена НЭ по 61 заявке, получено 61 экспертное заключение:

- оценка медицинской деятельности при внеплановом мониторинге по вопросу «Обоснованности проведенных кардиохирургической помощи в ТОО Костанайский областной кардиохирургический центр» - 1 заявка по 1

медицинской организации из 1-го региона (26 медицинских карт) получено 1 заключение НЭ.

- оценка медицинской деятельности при внеплановом мониторинге по вопросу «Оценка обоснованности взятия пациентов на амбулаторный диализ впервые в 2022 году и мониторинг объемов услуг» - 60 заявок по 60 медицинским организациям из 17 регионов (662 пациента) получено 60 заключений НЭ.

в рамках проактивного мониторинга (без выезда) проведена оценка медицинской деятельности в организации и проведении стационарной, стационарозамещающей помощи на тему «Стационарная, стационарозамещающая помощь по урологии, акушерству-гинекологии и отоларингологии» - поступили 4 заявки по 3 медицинским организациям (108 медицинских карт) из 1 региона, получено 5 заключений НЭ.

По заключениям экспертов Филиалов Фонда по летальным случаям снято 882,3 млн. тенге в 26 393 случаях.

В структуре дефектов по снятиям за 2022 год, когда экспертами Фонда были применены меры финансового воздействия, наибольший удельный вес составляют:

- 1) дефект по несоблюдению клинических протоколов и стандартов, 6 743 дефекта на сумму 569,5 млн. тенге;
- 2) летальный исход, не подлежащий оплате на уровне стационара/Смерть на уровне АПП/скорой помощи, 584 случая на 202,6 млн. тенге;
- 3) дефекты оформления медицинской документации 323,8 млн. тенге в 3 544 случаях.

В целом за 12 месяцев 2022 года по 3 030 заключениям независимых экспертов/профильных специалистов было снято 313,4 млн. тенге по 1 695 дефектам, из них 288 предотвратимых случаев.

Уровень выявляемости дефектов по НЭ – 57,8 % (1 695 дефектов на 3030 проэкспертированных случаев).

Уровень выявляемости дефектов филиалами 36,8% (9 716 дефектов на 26 393 проэкспертированных случаев).

В структуре дефектов по итогам независимой экспертизы, экспертами Фонда были применены меры финансового воздействия, где наибольший удельный вес составляет:

- 1) дефект по несоблюдению клинических протоколов и стандартов, что указывает на то, что врачи не придерживались КП, несмотря на их наличие и практический опыт с 2020 года, 988 дефектов на сумму 125,3 млн. тг;
- 2) летальный исход, не подлежащий оплате на уровне стационара/смерть на уровне АПП/скорой помощи, 289 случаев на 144,7 млн. тенге. В заключениях с предотвратимым и условно предотвратимым исходом так же отмечается, что не в полном объеме и не своевременно проводятся диагностические и лечебные мероприятия, некорректно определяется тактика лечения пациентов;
- 3) дефекты оформления медицинской документации на 38,6 млн. тенге в 404 случаях. По предоставленным заключениям независимыми

экспертами/профильными специалистами отмечены замечания, относящиеся к ведению медицинской документации, которая является косвенной оценкой качества оказания медицинской помощи. Основная доля некорректного внесения данных пациентов указывает на склонность медработников к искажению информации, что возможно в дальнейшем способствовало снижению качества медицинской помощи, так как аналитическая информация и дальнейшие меры по улучшению доступности и качества мед. помощи базируются на данных из ИС.

По выявленным нарушениям, требующих мер административного воздействия на поставщика или принятия системных мер по улучшению качества медицинской помощи, филиалами Фонда направлены письма в территориальные департаменты Комитета медицинского и фармацевтического контроля МЗ РК и Управления здравоохранения регионов (*Актюбинской, Алматинской, Атырауской, Восточно-Казахстанской, Жамбылской, Карагандинской, Кызылординской, Мангистауской, Павлодарской, Северо-Казахстанской, Туркестанской областей, г. Алматы, Астана и Шымкент*) для принятия соответствующих мер по компетенции.

Независимыми экспертами/профильными специалистами при изучении медицинской документации выявляются такие системные нарушения как:

- 1) несвоевременная оценка состояния пациента, некачественная медицинская помощь оказанная на уровне ПМСП;
- 2) неправильное заключение или отсутствие заключения по результатам проведенных диагностических исследований, приведшие к неправильной постановке диагноза и ошибкам в тактике лечения;
- 3) не выделен ведущий патологический синдром, определяющий тяжесть течения заболевания, не распознаны сопутствующие заболевания и осложнения, что приводит к предотвратимому летальному исходу;
- 4) развитие осложнений после оперативных вмешательств, обусловленные недостаточной подготовкой пациента к операции;
- 5) развитие осложнений из-за возникновения внутрибольничной инфекции, связанной с оказанием медицинской помощи;
- 6) шаблонные дневниковые записи без интерпретации лабораторно-инструментальных показателей.

Большая доля некорректного внесения данных пациентов указывает на склонность медработников к искажению информации, что возможно в дальнейшем способствовало снижению качества медицинской помощи, так как аналитическая информация и дальнейшие меры по улучшению доступности и качества медпомощи базируются на данных из ИС. В данном случае менеджеры поставщиков были больше заинтересованы в финансовых результатах, чем в достижении качества оказываемой помощи.

### **3.2 СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ОБРАТНОЙ СВЯЗИ С ПАЦИЕНТАМИ**

Фонд проводит масштабную разъяснительную работу по популяризации системы ОСМС.

Данная работа проводится при взаимодействии с местными исполнительными и государственными органами. Также привлекаются неправительственные организации для более широкого распространения информации об ОСМС.

За 2022 год филиалами Фонда проведено более 4 тысяч встреч с населением охватом более 134 тысяч человек. Аудитория участников встреч – заинтересованные физические и юридические лица, включая работодателей, работников, профессиональные союзы, бизнес-сообщество, РПП «Атамекен», МИО и НПО, представляющие интересы различных групп населения и другие заинтересованные юридические и физические лица, выразившие желание получить информацию об ОСМС.

**Таблица 9.** Количество человек, охваченных проведенными встречами

Регион	Проведенные мероприятия								
	Встречи		Проведенные встречи по категориям участников						
			РПП «Атамекен»	Работодатели	Работники	Проф союзы	НПО	МСБ	МИО
	к-во	чел.	Количество встреч						
<b>Всего</b>	<b>4 095</b>	<b>134 971</b>	<b>252</b>	<b>5 256</b>	<b>1 739</b>	<b>300</b>	<b>425</b>	<b>973</b>	<b>884</b>
Акмолинская	106	6 334	11	268	38	9	10	14	13
Актюбинская	99	5 350	6	49	30	12	13	11	17
Алматы	57	2 162	9	533	14	4	11	8	12
Атырауская	178	5 839	16	613	107	20	42	54	93
З-Казахстанская	322	9 630	16	210	103	19	38	17	37
Жамбылская	134	5 498	3	304	27	10	5	15	25
Карагандинская	72	2 559	19	40	51	4	10	21	36
Костанайская	206	6 668	12	276	17	7	8	16	83
Кызылординская	491	12 278	19	388	271	27	38	272	129
Мангистауская	136	5 946	4	82	82	18	15	73	49
Павлодарская	385	10 852	12	242	157	22	22	65	123
С-Казахстанская	176	5 425	14	252	146	33	27	43	63
Туркестанская	297	15 404	20	452	307	34	50	165	49
В-Казахстанская	469	14 594	29	709	123	21	34	92	31
г. Астана	87	3 780	22	195	29	6	14	27	18
г. Алматы	144	4 616	3	17	19	3	8	21	21
г. Шымкент	685	15 242	32	508	215	37	66	52	74
Улытауская	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Жетысуская	13	543	1	55	0	7	6	1	2
Абайская	38	2 251	4	63	3	7	8	6	9

Встречи проводятся в онлайн и офлайн формате.

При выездах в районы регионов, проводятся детальные разъяснения для сотрудников акиматов, предоставляются контакты сотрудников ИНРО филиалов для оперативного предоставления ответов на те вопросы, на которые сотрудники акиматов ответить не могут.

Также акиматами с участием филиалов Фонда, управления здравоохранения и медицинских организаций проводятся отчетные встречи с населением по

вопросами организации оказания медицинской помощи и вовлечению населения в систему ОСМС в регионах РК.

Во время встреч населению предоставляется информация о текущем состоянии медорганизаций района, медицинском оборудовании, транспортных средствах (*скорая медицинская помощь, передвижные медицинские комплексы, мобильные бригады*), возможности получения медпомощи, предоставляются разъяснения о том, куда обращаться населению при выявлении определенных симптомов и др.

Основным вопросом отчетных встреч является уровень застрахованности населения региона. В этой связи, тщательно разъясняются вопросы, связанные с получением статуса застрахованности, включению в льготные категории. На месте также разъясняются конкретные ситуации, озвученные пациентами. Так как присутствие руководителей является обязательным, множество вопросов, связанных с получением медпомощи населением, решаются на месте.

Во всех регионах РК **в 12 236 местах** размещена наглядная информация, **1283 аудио и 3 188 видеороликов**, распространено среди населения **147 512 информационных материала** о возможности получения медицинской помощи в рамках ОСМС и ГОБМП, а также получения статуса застрахованности в системе ОСМС, включения в льготную категорию, защите своих прав при получении медпомощи.

Также, информация содержит сведения о том, куда пациенты могут обратиться в случае несоблюдения их прав.

Управление образования содействует в актуализации данных лиц, входящих в льготную категорию «лица, обучающиеся по очной форме обучения в организациях среднего, технического и профессионального, послесреднего, высшего образования, а также послевузовского образования». С этой целью списки незастрахованного населения передаются через управление образования в учебные заведения и те, в свою очередь, актуализируют данные по незастрахованным студентам в информационной системе «Национальная образовательная база данных».

Нужно отметить, что в данную льготную категорию также попадают школьники, достигшие 18-летнего возраста. В рамках повышения информированности населения о системе ОСМС, а также увеличения охвата населения системой ОСМС, в городе Шымкент среди учеников средних школ и колледжей была запущена акция о написании эссе и диктантов на тему ОСМС.

Филиалами Фонда ведется работа по вовлечению населения при поддержке центров координации занятости и социальных программ (далее – Центр). Населению разъясняются возможности получения работы через Центры, также в регионах имеется возможность участия населения в социальных программах, позволяющих пройти переобучение по наиболее востребованным специальностям или получить на некоторое время оплачиваемую общественную работу. Также, при поддержке Центров, оперативно решаются вопросы получения статуса безработного для включения в льготную категорию для лиц, имеющих

устойчивую потерю трудоспособности, но не имеющих возможности ее подтвердить, в связи с отсутствием статуса застрахованности в системе ОСМС.

Для качественного консультирования населения по вопросам ОСМС Фондом проводится масштабная работа с медицинскими работниками по повышению уровня их знаний по указанной теме. Данная работа проводится как с «пятерками», которые в свою очередь каскадным методом проводят обучение со всеми сотрудниками медицинских организаций, так и с руководителями медорганизаций, рядовыми сотрудниками, в особенности с теми медработниками, которые по роду своей деятельности консультируют население, это сотрудники регистратуры, справочной службы, колл-центров, приемного покоя и др. Для медработников проводятся как онлайн вебинары и встречи в формате вопрос-ответ, так и в офлайн формате. Обучающие мероприятия доступны также в записи на официальном канале Фонда в YouTube «ОСМС в Казахстане».

Обучающие мероприятия филиалами проводятся на еженедельной основе. За 2022 год **проведено 3 129 обучающих мероприятий** с охватом **более 111 тыс. медицинских работников**. Обучение проводится как в онлайн формате, так и с выездом в медицинские организации. Наибольшую эффективность имеют мероприятия в офлайн формате. Это связано с тем, что при участии в вебинаре онлайн, работники медорганизаций отвлекаются на текущую деятельность, занимаются заполнением документации, ведут прием пациентов и т.д. При проведении очных мероприятий сохраняется контакт между спикером и слушателями на протяжении всего семинара, материалы визуально представлены для слушателей, а также есть возможность разобрать темы, наиболее непонятные для аудитории.

Филиалами Фонда налажена работа со службами поддержки пациентов и внутреннего аудита (далее – СПП) медицинских организаций регионов.

В рамках этой работы проводятся разъяснительные встречи с работниками СПП, а также оперативное реагирование на запросы указанных служб, для предоставления компетентных ответов пациентам.

Филиалами Фонда проводятся индивидуальные консультации с населением, обратившимся по каналам связи или непосредственно в филиал.

С начала 2022 года работниками филиалов Фонда были предоставлены консультации для 61 610 человек.

На консультациях чаще всего разбираются вопросы о присвоении статуса застрахованности, в том числе льготных категорий, вопросы оплаты взносов на ОСМС для ИП, оплата единого совокупного платежа (ЕСП), а также вопросы организации оказания медицинской помощи.

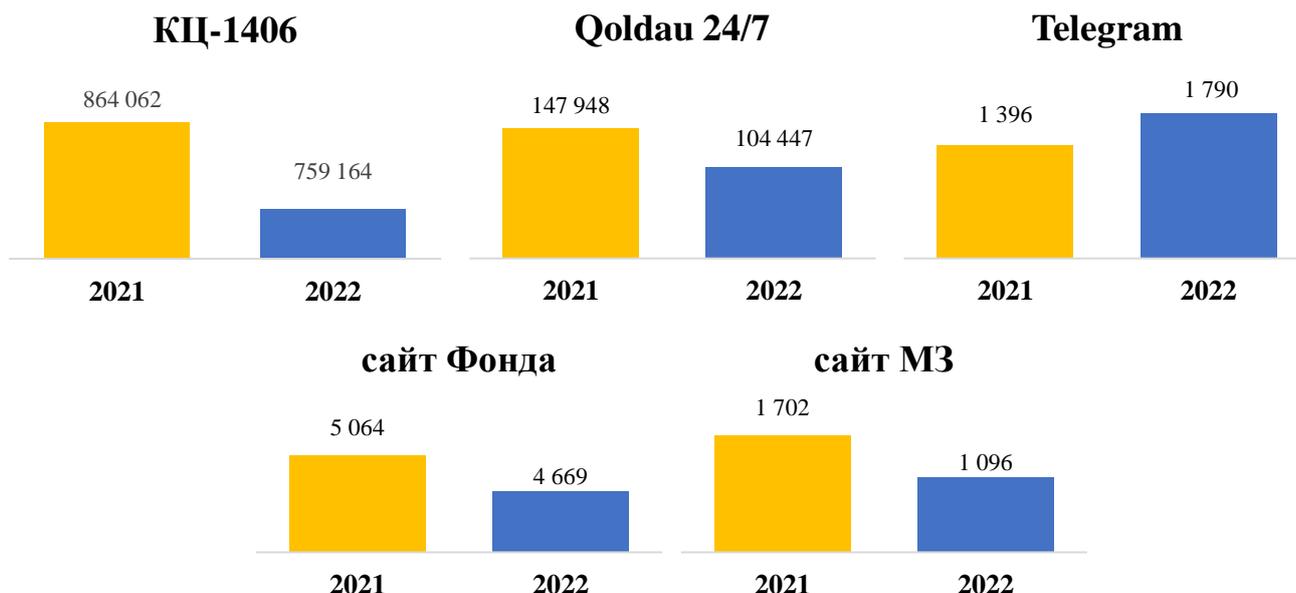
Чаще всего люди обращаются по причинам получения отказов в медицинской помощи. Работники филиалов детально изучают суть вопросов обращений, привлекают необходимых специалистов из медицинских организаций для их решения.

## Контакт-центр 1406 и Qoldau 24/7

С начала 2022 года в Единый медицинский информационный Call-центр (далее-КЦ) поступило **759 164 обращения**, что на 104 898 обращений меньше по сравнению с аналогичным периодом 2021 года (за 2021 г. – 864 062 обращений).

В разрезе каналов связи:

Диаграмма 9. Количество поступающих обращений по каналам связи



Из 759 164 обращений – **707 540 (93,2%)** обращений закрыты в виде консультаций (обслужены с первого звонка), **51 624 (6,8%)** обращения переданы на 2 и 3 линию поддержки на рассмотрение.

Основную долю обращений составляют следующие категории:

- ✓ консультации – 93,2% (707 540 обращений);
- ✓ жалобы – 3,1% (24 011 обращений);
- ✓ по присвоению временного статуса для льготной категории граждан – 2,7% (20 497 обращений);
- ✓ благодарность – 0,7% (4211 обращений);
- ✓ по корректировке статуса застрахованности для МСБ – 0,2% (2905 обращений).

В разрезе регионов больше половины обращений приходится на четыре региона 57,1% (434 172 обращений): 759 164

- 1) г. Астана – 16,5% или 125 514 обращения;
- 2) г. Алматы – 16,4% или 124 757 обращений;
- 3) Акмолинская область – 12,5% или 95 225 обращений;
- 4) Актюбинская область – 11,6% или 88 676 обращений;

Большое количество обращений в городах Астана и Алматы вызвано прежде всего тем, что указанные регионы являются городами республиканского

значения (проживает 20,5% населения страны), соответственно, оказывается больше медуслуг.

Первую линию поддержки для населения оказывают **32 оператора КЦ-1406**, оснащенные всеми необходимыми материальными (компьютеры, наушники и рабочие места) и нематериальными (база знаний – свод типовых вопросов с ответами) средствами.

В целях повышения квалификации операторов КЦ-1406 еженедельно проводится обучение по проблемным вопросам обращений граждан.

### Анализ обращений/жалоб по вопросам медицинских услуг

Всего в CRM систему Фонда поступило – **24 011 жалоб**, по сравнению с аналогичном рост на 26,4% (2021 г. – 17 693 жалоб).

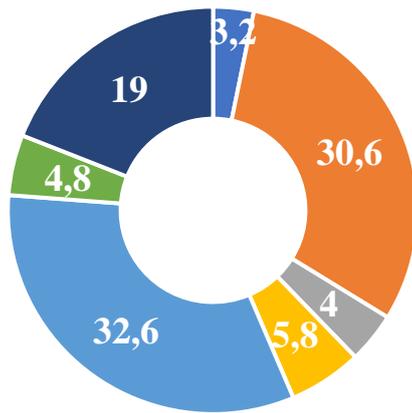
**Таблица 10.** Количество жалоб в разрезе регионов

№	Регионы	жалобы за 2021 г.	%	жалобы за 2022 г.	%
1	г. Алматы	3651	20,6	5029	20,9
2	г. Астана	3139	17,7	4332	18
3	Карагандинская	1577	8,9	1710	7,1
4	ВКО	1213	6,9	1572	6,5
5	Алматинская	1207	6,8	1559	6,5
6	г. Шымкент	660	3,7	1119	4,7
7	Костанайская	824	4,7	1109	4,6
8	Павлодарская	915	5,2	1085	4,5
9	Туркестанская	729	4,1	974	4,1
10	ЗКО	662	3,7	857	3,6
11	Мангистауская	566	3,2	874	3,6
12	Акмолинская	661	3,7	818	3,4
13	Жамбылская	581	3,3	771	3,2
14	Актюбинская	356	2,0	663	2,8
15	Кызылординская	287	1,6	582	2,4
16	Атырауская	389	2,2	458	1,9
17	СКО	276	1,6	363	1,5
18	Абайская	0	0	69	0,3
19	Улытауская	0	0	37	0,2
20	Жетысуская	0	0	30	0,1
<b>Общие</b>		<b>17 693</b>	<b>100</b>	<b>24 011</b>	<b>100</b>

Следует отметить, что на три региона (город Алматы, Астана, Карагандинская область) приходится около 46% (11 071) всех жалоб.

По характеру «пятерка» жалоб выглядит следующим образом:

**Диаграмма 10.** Данные по характеру «пятерки» жалоб



- Недостоверная информация в МИС
- Другие
- Нарушение медицинской этики
- Длительное ожидание медицинской помощи
- Некачественное оказание медицинской помощи
- Отказ в выдаче ЛС
- Отказ в предоставлении медицинской помощи

### Работа в средствах массовой информации и социальных сетях

По информационным поводам Фонда опубликовано порядка 1 000 материалов в средствах массовой информации, в т.ч. по итогам отработанных запросов СМИ.

В течение 2022 года оперативно отработано более 80 запросов в официальном и рабочем порядке, причем более 30 из них пришлись на 3 квартал 2022 года (для сравнения во 2 квартале – 22 запроса, в 1 – 13 запросов СМИ).

Состоялись и опубликованы **3 эксклюзивных интервью с Председателем и заместителями Председателя Правления Фонда** для повышения доверия к системе ОСМС и деятельности Фонду.

Согласно данным мониторинговой системы «Brand analytics», с января по декабрь 2022 года в республиканских и региональных средствах массовой информации было опубликовано **7 849** публикаций с упоминанием ключевых слов по системе медицинского страхования, ГОБМП и ОСМС, из них нейтральных – 7 188 (91,6%), позитивных – 604 (7,7%), негативных – 57 (0,007%). При этом риск реализован не был, доля негативных публикаций в медиапространстве не превысила допустимый порог и составила менее 0,01%.

Также благодаря поддержке филиалов в 3 и 4 кварталах 2022 года основной упор был сделан на публикацию кейсов пациентов, пролеченных в рамках ОСМС. Отдельное внимание уделялось дорогостоящим операциям, высокотехнологичной медпомощи, лечению онкологии, операции детям, беременным женщинам. Все это позволило значительно повысить позитивные упоминания о системе. Итого опубликовано **137 кейсов**.

В отчетном периоде состоялся **брифинг Председателя Правления в Службе центральных коммуникаций** о системных мерах, предпринимаемых Фондом для обеспечения устойчивого финансирования системы здравоохранения, а также реализации прав пациентов на качественную и доступную медицинскую помощь. Данное мероприятие было особенно активно



поддержано средствами массовой информации – согласно мониторингу, в СМИ выдано **107 публикаций по материалам брифинга.**

За 2022 год зафиксировано **30 552** упоминания Фонда в социальных сетях с акцентом на качество предоставляемых медицинских услуг, работы системы социального медицинского страхования. В социальной сети Instagram – **5 602**, Facebook – **17 398** упоминаний. Из общего количества **28 589** упоминания имели нейтральный характер, **1 331** – негативной и **632** – положительной тональности.

На официальном аккаунте Фонда в Instagram по итогам 2022 года количество подписчиков составило **43 264** аккаунтов, охват аудитории - **700 601** аккаунтов, вовлеченность – **4 560**. В Facebook количество подписчиков – **31 323** аккаунта, охват аудитории – **678,7 тыс.**, вовлеченность – **7 тыс.** аккаунтов.

На страницах Instagram и Facebook было размещено по **467 уникальных публикаций**, из них инфографических и разъяснительных постов – 140, видеоконтента – 63, прямых эфиров – 25, пациентских кейсов – 137, освещение мероприятий – 22, другое – 80.

Проведена работа в социальных сетях по обратной связи с населением. Через официальные аккаунты Фонда дано **2 919** ответов на запросы от населения, из них в комментариях:

- 1) под постами в Instagram – 789;
- 2) в Facebook – 162;
- 3) в постах по упоминаниям – **625** ответов.

В мессенджерах по запросам в Instagram даны ответы в **1 099** чатах с разными пользователями, в Facebook – в **244** чатах с пользователями (*то есть в рамках одного чата пользователь задавал серию вопросов в разный период*).

С публикациями в соцсетях можно ознакомиться по следующим ссылкам:

- Фэйсбук - <https://www.facebook.com/msqory>
- Инстаграм - [https://www.instagram.com/msqory\\_kz](https://www.instagram.com/msqory_kz)

В рамках реализации медиапланов за отчетный период региональными филиалами по вопросам ОСМС и ГОБМП с участием спикеров **состоялось 804 трансляций на телевидении.** Также, организовано **384 выступления по радио** путем участия в различных программах и подключения в прямых эфирах.

В региональных и республиканских печатных СМИ размещено 2 556, в электронных СМИ опубликовано 5 907 материалов.

Вместе с тем, региональными филиалами организовано 1 086 интервью спикеров и 94 брифинга на региональных площадках СЦК, МИО и НПП «Атамекен».

В социальных сетях размещен 47 134 информационно-разъяснительных постов, репостов, в т.ч. 9 337 опубликован на личных страницах директоров филиалов.



## РАЗДЕЛ 4. ОБЕСПЕЧЕНИЕ УСТОЙЧИВОГО ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ ФОНДА

### 4.1 РАЗВИТИЕ КОРПОРАТИВНОГО УПРАВЛЕНИЯ, ОБЕСПЕЧЕНИЕ БЕЗОПАСНОСТИ И УПОРЯДОЧЕННОСТИ ПРОЦЕССОВ

Система корпоративного управления Фонда основывается на законодательстве Республики Казахстан, учредительных и внутренних документах Фонда и является одним из основных факторов развития которой обеспечивается достижение стратегических целей и задач Фонда.

Корпоративное управление направлено на последовательное и детальное построение сбалансированной системы взаимоотношений со всеми заинтересованными сторонами и повышение эффективности деятельности Фонда.

Открытость и транспарентность при взаимодействии с населением, акционером, контрагентами, работниками и государственными институтами являются важнейшими приоритетами Фонда.

Кодекс корпоративного управления Фонда утвержден в новой редакции приказом МЗ РК № 182 от 28 марта 2023 года (далее – ККУ).

На сегодняшний день создан фундамент дальнейшего развития системы корпоративного управления – сформированы органы управления Фонда, разработаны необходимые внутренние документы, включая ККУ, Политику по противодействию коррупции и Кодекс деловой этики.

Система корпоративного управления Фонда обеспечивает:

1) соблюдение иерархии и порядка рассмотрения вопросов и принятия решений: все вопросы, выносимые на рассмотрение Совета директоров Фонда, всесторонне рассматриваются соответствующими комитетами Совета директоров Фонда;

2) разграничение полномочий и ответственности между Советом директоров Фонда, Правлением Фонда, должностными лицами и работниками: компетенции, полномочия и ответственность органов определены Уставом, положениями о Совете директоров Фонда и о Правлении Фонда; приказом Председателя Правления разграничены зоны ответственности членов Правления Фонда; структурные подразделения Фонда осуществляют деятельность согласно функциональным обязанностям, закрепленным в соответствующих положениях, на каждую должность утверждены должностные инструкции.

3) своевременное принятие информированных решений Советом директоров Фонда и Правлением Фонда;

4) соответствие законодательству и внутренним нормативным документам, принятым Советом директоров Фонда и Правлением Фонда.

#### **Функциональная структура управления**

Структура управления Фонда состоит из следующих органов (*п. 35 Устава*):

– высший орган – Единственный акционер;

- орган управления – Совет директоров;
- исполнительный орган – Правление;
- орган, осуществляющий контроль за финансово-хозяйственной деятельностью Фонда, оценкой в области внутреннего контроля, управлением рисками, исполнением документов в области корпоративного управления и консультирование в целях совершенствования деятельности Фонда – Служба внутреннего аудита.

В соответствии с Уставом Фонда учредителем Фонда является Правительство Республики Казахстан в лице Комитета государственного имущества и приватизации Министерства финансов Республики Казахстан. Права владения и пользования государственным пакетом акций Фонда осуществляет Министерство здравоохранения Республики Казахстан.

Согласно ККУ, Совет директоров, комитеты и члены совета директоров оцениваются на ежегодной основе. При этом не реже одного раза в три года оценка проводится с привлечением независимой профессиональной организации в пределах расходов Фонда, утвержденного на соответствующий финансовый год.

В рамках цели Стратегии развития «Развитие корпоративного управления, обеспечение безопасности и упорядоченности процессов» предусмотрена задача по развитию корпоративного управления в Фонде, в 2023 году планируется проведение внешней оценки корпоративного управления. Согласно ключевым показателям деятельности Фонда, целевой индикатор по рейтингу корпоративного управления на 2023 год установлен не ниже 5 из 10 или «В».

Целью планируемых к закупке услуг независимой оценки корпоративного управления в Фонде, а также деятельности Совета директоров Фонда и Правления Фонда, является определение уровня развития корпоративного управления в Фонде, защита прав и интересов единственного акционера, повышение эффективности работы корпоративного управления Фонда, а также определение вклада Совета директоров и Правления Фонда и каждого из его членов в рост долгосрочной стоимости и устойчивое развитие организации.

### **Совет директоров Фонда**

Одним из важных корпоративных событий 2022 года является изменение состава Совета директоров Фонда, так согласно решению Единственного акционера Фонда (приказ МЗ РК от 18.04.2019 г №155) 18 апреля 2022 года истек общий трехлетний срок полномочий членов Совета директоров Фонда.

В соответствии с пунктом 5 статьи 36 Закона Республики Казахстан «Об акционерных обществах» и подпунктом 5) пункта 2 статьи 177 Закона Республики Казахстан «О государственном имуществе» и подпунктом 5) пункта 50 Устава Фонда решением Единственного акционера Фонда от 23 августа 2022 года определен новый состав Совета директоров Фонда в количестве шести человек со сроком полномочий на три года.

Избрание независимых директоров Совета директоров Фонда осуществлялось Единственным акционером на основе открытого конкурсного

отбора путем размещения объявления о проведении отбора на интернет-ресурсе МЗ РК. Сам процесс отбора регламентируется Порядком избрания независимых директоров Совета директоров Фонда, утвержденным приказом МЗ РК № 571 от 08.09.2021 года.

В состав Совета директоров Фонда вошли следующие лица:

1) Абдильдин Батырбек Султанович – руководитель аппарата Министерства здравоохранения Республики Казахстан;

2) Ташенов Бакытбек Хакимович – председатель Комитета государственного имущества и приватизации Министерства финансов Республики Казахстан;

3) Ашуев Айдын Жумабекович – председатель Правления Фонда;

4) Кульжанов Максут Каримович – независимый директор;

5) Кулекеев Жаксыбек Абдрахметович – независимый директор;

6) Сайынов Муратбек – независимый директор.

Решением Единственного акционера Фонда от 08 ноября 2022 года № 987 были досрочно прекращены полномочия члена Совета директоров Фонда Абдильдина Батырбек Султановича и в состав Совета директоров Фонда избран Султангазиев Тимур Сламжанович – вице-министр здравоохранения РК.

В связи с чем, состав Совета директоров был изменен:

1. Кульжанов Максут Каримович – Председатель Совета директоров Фонда, независимый директор;

2. Султангазиев Тимур Сламжанович – член Совета директоров Фонда;

3. Ташенов Бакытбек Хакимович – член Совета директоров Фонда;

4. Кулекеев Жаксыбек Абдрахметович – независимый директор;

5. Сайынов Муратбек – независимый директор;

6. Ашуев Айдын Жумабекович – член Совета директоров Фонда, Председатель Правления Фонда;

Корпоративный секретарь – Ускенбеков Газиз Есеналиевич.

Совет директоров Фонда включает в себя профессионалов в области государственного управления, медицины и финансов, имеющих опыт международной практики в области медицинского страхования, и принимает участие в улучшении корпоративного управления в Фонде, принятии решений по стратегии и плану развития Фонда, проводит анализ эффективности и пересмотр используемых механизмов в сфере внутреннего контроля и управления рисками в деятельности Фонда. Решения Совета директоров Фонда способствовали дальнейшему становлению и развитию Фонда.

Согласно пункту 5 статьи 54 Закона РК «Об акционерных обществах» и пункта 18 Положения о Совете директоров Фонда (приказ МЗСР РК от 05.12.2016г. №1033) **не менее 30%** от состава Совета директоров общества должны быть независимыми директорами Общества. Состав Совета директоров данному требованию соответствует.

Также согласно пункту 66 Устава Фонда число членов Совета директоров Фонда должно составлять не менее 5 человек, не менее 30 % которых должны

быть независимыми членами. Член Совета директоров Фонда признается независимым в случаях, если он:

- не связан подчиненностью с должностными лицами Фонда и не был связан подчиненностью с данными лицами в течение 3-х лет, предшествовавших его избранию в Совет директоров Фонда;

- не является аудитором Фонда и не являлся им в течение 3-х лет, предшествовавших его избранию в Совет директоров Фонда;

- не участвует в аудите Фонда в качестве аудитора, работающего в составе аудиторской организации, и не участвовал в таком аудите в течение 3-х лет, предшествовавших его избранию в Совет директоров Фонда;

- не является государственным служащим.

Независимые директора Совета директоров Фонда соответствуют вышеперечисленным критериям отбора независимых директоров Фонда.

### **Заседания Совета директоров Фонда**

В 2022 году Советом директоров Фонда проведено 14 заседаний, из них 6 очных и 8 заочных заседаний, на которых рассмотрено 65 вопросов касательно деятельности Фонда, в том числе План развития Фонда и его исполнение, рассмотрение итогов внешнего аудита, кадровые вопросы, оценка деятельности и Карты ключевых показателей членов Правления Фонда, назначение, определение срока полномочий Омбудсмана и утверждение положения о нем, прекращение его полномочий, а также определение размера должностного оклада, оценка деятельности Омбудсмана, внедрение института Омбудсмана, вопросы и оценка деятельности Службы внутреннего аудита, утверждение регистра и карты рисков и их отчетов, правил системы внутреннего контроля, избрание комплаенс-менеджера и его положения, годового отчета, об оценке деятельности корпоративного секретаря и других корпоративных документов Фонда.

В связи с формированием нового состава Совета директоров Фонда решением Совета директоров Фонда № 6 от 26 августа 2022 года путем тайного голосования Председателем Совета директоров Фонда был избран независимый директор Кульжанов Максут Каримович, со сроком полномочий до истечения срока полномочий Совета директоров Фонда.

### **Комитеты Совета директоров Фонда**

Совет директоров Фонда принимает решения о создании комитетов, определяет их персональный и численный состав, председателей, срок полномочий, а также функции и порядок работы.

В 2022 году осуществляли деятельность Комитет по аудиту и рискам, Комитет по назначениям и вознаграждениям, Комитет по стратегии и развитию.

Комитеты являются консультативно-совещательными органами Совета директоров Фонда. Предложения Комитетов являются рекомендациями, которые передаются на рассмотрение Совету директоров Фонда, тем самым повышая эффективность принимаемых им решений.

**Комитет по аудиту и рискам** (далее – КАР) создан в целях разработки и представления Совету директоров Фонда рекомендаций по вопросам контроля над финансово-хозяйственной деятельностью Фонда, в том числе:

- за полнотой и достоверностью финансовой отчетности;
- за надежностью и эффективностью систем внутреннего контроля и управления рисками;
- за независимостью процесса внешнего и внутреннего аудита;
- за совершенствованием корпоративного управления и соблюдением законодательства Республики Казахстан.

КАР осуществляет свою деятельность в соответствии с Положением о Комитете по аудиту и рискам Совета директоров Фонда.

В связи с изменением состава Совета директоров Фонда были внесены изменения и в состав Комитетов Совета директоров.

Решением Совета директоров Фонда №6 от 26.08.2022г. сформирован состав КАР:

- 1) Кулекеев Ж.А. - Председатель Комитета, независимый директор;
- 2) Кульжанов М.К. - член Комитета, независимый директор;
- 3) Сайынов М. - член Комитета, независимый директор.

Функции секретаря КАР осуществляет Корпоративный секретарь.

В 2022 году КАР проведено 6 заседаний, все члены Комитета приняли участие на которых рассмотрены вопросы СВА, рисков и финансовых отчетов, КАР предоставлены соответствующие рекомендации Совету директоров Фонда. За 2022 год КАР выполнены цели, задачи и функциональные обязанности в соответствии с Положением, а также планом работы КАР. Детально рассмотрены все вопросы повесток дня заседаний, даны взвешенные и обстоятельные рекомендации, которые были приняты Советом директоров Фонда.

Работа КАР способствовала эффективности работы Совета директоров Фонда и позитивно повлияла на улучшение организации бизнес-процессов Фонда, в рамках повышения эффективности системы внутреннего контроля, прозрачности и управления рисками в Фонде.

**Комитет по назначениям и вознаграждениям** (далее – КНВ) создан в целях разработки и представления Совету директоров рекомендаций по вопросам:

- избрания, оценки деятельности, планирования преемственности членов Совета директоров Фонда, а также предложений по размеру вознаграждения кандидатов в независимые директора;
- избрания (назначения) кандидатов в состав Правления и иные должности, согласно внутренним документам Фонда;
- постановки мотивационных КПД членам Правления, а также иным работникам согласно внутренним документам Фонда;



- вознаграждения и планирования преемственности членов Правления, Корпоративного секретаря и иных работников, согласно внутренним документам Фонда.

КНВ осуществляет свою деятельность в соответствии с Положением о Комитете по назначениям и вознаграждениям Совета директоров Фонда.

Решением Совета директоров Фонда №6 от 26.08.2022г. принято решение обновить состав КНВ:

- 1) Сайынов М. - Председатель КНВ, независимый директор;
- 2) Кулекеев Ж.А. - член Комитета, независимый директор;
- 3) Кульжанов М.К. - член Комитета, независимый директор.

Функции секретаря КНВ осуществляет Корпоративный секретарь.

В 2022 году КНВ проведено 8 заседаний, все три члена Комитета приняли участие на заседаниях КНВ, на которых предварительно рассмотрены вопросы и предоставлены соответствующие рекомендации Совету директоров Фонда.

За 2022 год КНВ в полной мере выполнены цели, задачи и функциональные обязанности в соответствии с Положением о КНВ, а также планом работы КНВ. Детально рассмотрены все вопросы повесток дня заседаний КНВ, даны взвешенные и обстоятельные рекомендации, которые были приняты Советом директоров Фонда.

**Комитет по стратегии и развитию** (далее – КСР) создан в целях разработки и представления Совету директоров Фонда рекомендаций по вопросам:

- 1) установления эффективной системы контроля за финансовой деятельностью Фонда (*в т.ч., за полнотой и достоверностью финансовой отчетности*);
- 2) обеспечения надежности и эффективности систем внутреннего контроля и управления рисками;
- 3) контроля за независимостью и эффективностью процесса внешнего и внутреннего аудита;
- 4) совершенствования корпоративного управления Фонда.

В составе КСР большинство должны составлять независимые директора. Член Совета директоров Фонда, не являющийся независимым, может быть избран в состав КСР, если Совет директоров решит, что членство данного лица в КСР необходимо в интересах Фонда и Единственного акционера. Председатель Правления Фонда не может быть членом КСР. Председателем КСР является независимый директор.

КСР осуществляет свою деятельность в соответствии с Положением о Комитете по стратегии и развитию Совета директоров Фонда.

Решением Совета директоров Фонда №6 от 26.08.2022г. сформирован новый состав КСР:

- 1) Кульжанов М.К. - Председатель КСР, независимый директор;
- 2) Кулекеев Ж.А. - член КСР, независимый директор;
- 3) Сайынов М.- член КСР, независимый директор.

Функции секретаря КСР осуществляет Корпоративный секретарь.

В 2022 году КСР проведено 2 заседания, все члены КСР приняли участие, на которых рассмотрены вопросы и предоставлены соответствующие рекомендации Совету директоров Фонда.

На ежеквартальной основе Советом директоров Фонда были рассмотрены отчеты работы Корпоративного секретаря Фонда, а также на полугодовой основе отчеты по рискам Фонда.

В целом, заседания Совета директоров и комитетов Фонда проходили на регулярной основе в соответствии с Планом работы Совета директоров Фонда на 2022 год, утвержденным решением Совета директоров Фонда.

### **Оценка работы Совета директоров**

В соответствии с пунктом 92 ККУ оценка работы Совета директоров проводится на ежегодной основе с учетом соответствующей оценки комитета по назначениям и вознаграждениям. Способами оценки являются самооценка или привлечение независимого консультанта для повышения качества оценки. Независимый внешний консультант привлекается не реже чем один раз в три года.

Проведение оценки осуществляется по принципам, как регулярность, комплексность, непрерывность, реалистичность, конфиденциальность.

Процесс, сроки и порядок проведения оценки деятельности совета директоров, его комитетов и членов Совета директоров регламентируется внутренними документами Общества.

Оценка включает, в том числе рассмотрение следующих вопросов:

1) оптимальность состава Совета директоров (баланс навыков, опыта, разнообразие состава, объективность) в контексте стоящих задач перед Обществом;

2) ясность видения, стратегии, основных задач, проблем и ценностей Общества;

3) планы преемственности и развития;

4) функционирование Совета директоров как единого органа, роли совета директоров и руководителя правления в деятельности Общества;

5) эффективность взаимодействия Совета директоров с Единственным акционером, правлением и должностными лицами Общества;

6) эффективность каждого из членов Совета директоров;

7) эффективность деятельности комитетов Совета директоров и их взаимодействие с Советом директоров, членами правления;

8) качество информации и документов, предоставляемых Совету директоров;

9) качество обсуждений на Совете директоров, в комитетах;

10) эффективность деятельности корпоративного секретаря;

11) ясность процессов и компетенций;

12) процесс выявления и оценки рисков;

13) взаимодействие с Единственным акционером и иными заинтересованными сторонами.

2 мая 2022 года истек срок полномочий состава Совета директоров. Новый состав Совета директоров утвержден 26 августа 2022 года. В связи с обновлением состава Совета директоров ежегодная оценка (анкетирование) не проводилась.

В целях проведения оценки корпоративного управления, Совета директоров и Правления Фонда с привлечением внешних лиц, оказывающих консультационные услуги, Фондом был заложен соответствующий бюджет. В Плане государственных закупок Фонда на 2022 год была предусмотрена закупка услуга по внешней оценке корпоративного управления (открытый конкурс). Однако по итогам открытого конкурса закупка признана несостоявшейся ввиду отсутствия соответствующей требованиям организации.

### **Служба внутреннего аудита**

Основной целью деятельности Службы внутреннего аудита (далее - СВА) является представление Совету директоров Фонда независимой и объективной информации, предназначенной для обеспечения эффективного управления Фондом, путем применения системного подхода в совершенствовании систем управления рисками, внутреннего контроля и корпоративного управления.

Количественный состав СВА включает 2 штатные единицы: руководитель и старший аудитор.

СВА осуществляет свою деятельность в соответствии с годовым аудиторским планом, утвержденным Советом директоров Фонда, по направлениям, с которыми связаны самые высокие риски, и/или те, в которых системы внутреннего контроля самые ненадежные.

Согласно Годовому отчету о деятельности СВА за 2022 год, принятому Советом директоров Фонда все мероприятия, предусмотренные годовым аудиторским планом СВА на 2022 год исполнены в полном объеме.

По результатам, проведенных аудиторских мероприятий, СВА даны рекомендации, направленные на совершенствование контролей и снижение последствий/ вероятности повторной реализации выявленных обнаружений.

СВА на ежеквартальной основе осуществляется мониторинг исполнения выданных рекомендаций и представляется Совету директоров Фонда.

### **Омбудсмен**

Омбудсмен назначается решением Совета Директоров Фонда и подлежит переизбранию каждые два года (*решение Совета директоров от 26 августа 2022 г. № 6*).

Работа Омбудсмена Фонда строится в соответствии с законодательством Республики Казахстан, Кодексом корпоративного управления Фонда, Кодексом деловой этики Фонда, Положением об Омбудсмене Фонда, Положением по предотвращению и урегулированию корпоративных конфликтов в Фонде и другими внутренними документами Фонда.

Омбудсмен независим в своей деятельности, подчиняется и подотчетен



только Совету Директоров, а также осуществляет свою деятельность независимо от других внутренних структур Фонда (пп. 1) п. 8 Положения об Омбудсмене).

Обращение к Омбудсмену является добровольным, но не обязательным (пп. 4) п. 8 Положения об Омбудсмене).

Роль Омбудсмена заключается в консультировании обратившихся к нему работников, участников трудовых споров, конфликтов и оказании им содействия в выработке взаимоприемлемого, конструктивного и реализуемого решения с учетом соблюдения норм законодательства Республики Казахстан (в том числе соблюдения конфиденциальности при необходимости), оказании содействия в решении проблемных социально-трудовых вопросов как работников, так и Фонда, а также в соблюдении принципов деловой этики работниками Фонда.

Омбудсмен Фонда ведет учет корпоративных конфликтов и выступает в роли посредника в разрешении корпоративного конфликта в соответствии с внутренними документами Фонда.

Эффективность работы по предупреждению и урегулированию корпоративных конфликтов предполагает, полное и скорейшее выявление таких конфликтов и координацию действий всех органов Общества.

Должностными лицами своевременно сообщается Омбудсмену о наличии (возникновении) конфликта.

Согласно пункту 185 ККУ Фонда корпоративные конфликты при содействии Омбудсмена рассматриваются Председателем Совета директоров Общества. В случае вовлечения Председателя Совета директоров в корпоративный конфликт, такие случаи рассматриваются комитетом по назначениям и вознаграждениям и или включаются в отчет Омбудсмена для Совета директоров.

Пунктом 189 ККУ Фонда определено, что Совет директоров осуществляет урегулирование корпоративных конфликтов по вопросам, относящимся к его компетенции. В этом случае на Омбудсмена возлагаются обязанность по обеспечению возможной информированности Совета директоров о сути корпоративного конфликта и роль посредника в разрешении корпоративного конфликта

Так, в четвертом квартале 2022 года должностным лицом сообщено Омбудсмену о наличии (возникновении) конфликта, по итогам которого Омбудсменом приняты меры по разрешению данного корпоративного конфликта, в итоге конфликт исчерпан, без вовлечения Председателя Совета директоров. Омбудсмен проинформировал членов комитета по назначению и вознаграждению Совета директоров о сути корпоративного конфликта и свою роль в качестве посредника в разрешении корпоративного конфликта.

За период с сентября по декабрь 2022 года Омбудсмену поступило 47 обращений, в том числе:

- коллективные обращения – 2;
- индивидуальные обращения – 45.



При решении конфликтных ситуаций применялись как формальные методы решения *(в соответствии с внутренними документами через соответствующие комиссии)*, так и неформальные методы решения *(беседа)*.

Проконсультировано 17 работников в части применения действующего трудового законодательства Республики Казахстан и положений внутренних документов Фонда, по вопросам соблюдения принципов Кодекса деловой этики.

### **Комплаенс-менеджер**

Институт антикоррупционного комплаенс-менеджера официально введен в 2022 году.

В соответствии с Правилами осуществления проектного управления, утвержденными Постановлением Правительства РК от 31 мая 2021 года №358, в рамках реализации проектного управления разработана и утверждена, Инструкция по противодействию коррупции Фонда для работников, с учетом специфики деятельности.

В 2022 году проведен внутренний анализ коррупционных рисков, по результатам проведения которого вынесено 19 рекомендаций рабочей группы по проведению внутреннего анализа коррупционных рисков.

Также, в рамках исполнения п.2.9 Плана мероприятий Фонда по противодействию коррупции на 2022 год, проведены антикоррупционные мониторинги деятельности Фонда по следующим направлениям деятельности в части:

1) осуществления мониторинга исполнения условий договора закупа медицинских услуг у субъектов здравоохранения в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС (вид антикоррупционного мониторинга);

2) формирования тарифов в соответствии с Правилами и методикой формирования тарифов на медицинские услуги, оказываемые в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС, утвержденными Приказом МЗ РК от 21 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-309/2020.

В рамках формирования антикоррупционной культуры работников, 10 августа 2022 года по приглашению Фонда, сотрудником Агентства по противодействию коррупции проведено мероприятие по пропаганде законодательства РК о противодействии коррупции.

### **Правление**

Правление Фонда является коллегиальным исполнительным органом Фонда, обеспечивающим его развитие и достижение роста показателей деятельности, уполномоченным принимать решения по любым вопросам деятельности, не отнесенным законом, иными законодательными актами Республики Казахстан и Уставом Фонда, Классификатором внутренних документов Фонда, к компетенции Единственного акционера и Совета директоров Фонда, несущим ответственность перед Единственным акционером и Советом директоров Фонда за выполнение возложенных на него задач. Права и



обязанности членов Правления определяются законодательством Республики Казахстан, Уставом, Положением о Правлении Фонда и трудовым договором.

Приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 21 февраля 2022 года №10 ж/в Председателем Правления Фонда избран Ашуев Айдын Жумабекович.

Приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 28 декабря 2022 года № 54 ж/в, а также решением Совета директоров от 27 августа 2022 года №7 досрочно прекращены полномочия членов Правления Фонда Токежанова Б.Т. и Тулебаева Р.С.

Вместе с тем, решениями Совета директоров Фонда от 15.03.2022г. №3 и от 14.10.2022 г. №10 в состав Правления Фонда избраны членами со сроком на 3 года в состав Правления заместители Председателя Правления Нуралиев А.А. и Шайхыбекова Г.Т.

Состав Правления Фонда (по состоянию на 31.12.2022 г.):

- 1) Ашуев Айдын Жумабекович – член Правления, Председатель Правления;
- 2) Бактыбаева Ботакоз Маташевна – член Правления, Заместитель Председателя Правления;
- 3) Мұхамеджан Ілияс Тұнғышқанұлы – член Правления, Заместитель Председателя Правления;
- 4) Нуралиев Айдар Аллабергенович – член Правления, Заместитель Председателя Правления;
- 5) Шайхыбекова Гулжан Тураровна – член Правления, Заместитель Председателя Правления.

Работа Правления проводится в соответствии с Положением о Правлении НАО «Фонд социального медицинского страхования», утвержденным решением Совета директоров Фонда (протокол №1 от 05.12.2016 года).

### **Вознаграждение**

*Членам Совета директоров Фонда*, являющимся государственными служащими и осуществляющим свои полномочия согласно должностным обязанностям, вознаграждение не выплачивается. Председатель Правления не получает вознаграждения за работу в Совете директоров Фонда.

Вознаграждение получают только независимые директора. Условия и порядок выплаты вознаграждений и компенсаций членам Совета директоров Фонда определяются решением Единственного акционера. Основные формы вознаграждения:

- 1) общее фиксированное вознаграждение за членство в Совете директоров Фонда;
- 2) дополнительное вознаграждение за участие в очных заседаниях комитетов Совета директоров Фонда в качестве председателя;
- 3) компенсация затрат (проезд, проживание, суточные), связанных с выездом на заседания Совета директоров Фонда, проводимые вне места постоянного жительства независимых директоров. В 2022 данные выплаты не



осуществлялись ввиду участия независимых директоров в заседаниях Совета директоров Фонда вне места постоянного жительства осуществлялось посредством видеоконференцсвязи;

4) вознаграждения по итогам отчетного периода с учетом проведенных комитетов.

Условия оплаты труда и **вознаграждения членов Правления** определены Правилами оплаты труда и премирования руководящих работников Фонда и отражают условия оплаты труда и премирования Председателя и членов Правления Фонда и призваны для содействия в достижении стратегических целей Фонда путем установления эффективной системы оплаты труда и премирования Председателя и членов Правления Фонда.

Совет директоров Фонда определяет размер должностных окладов и условия оплаты труда Председателя и членов Правления Фонда. Система оплаты труда Председателя и членов Правления Фонда включает в себя должностной оклад и вознаграждение по итогам работы за год при выполнении поставленных ключевых показателей деятельности.

Вознаграждения по результатам деятельности выплачиваются в пределах денежных средств, предусмотренных на эти цели в бюджете Фонда, после утверждения в установленном порядке результатов финансово-хозяйственной деятельности на основе аудированной финансовой отчетности за отчетный период.

Общая сумма начисленного вознаграждения независимым директорам Совета директоров **за 2022 год составила 6 769 445** (шесть миллионов семьсот шестьдесят девять тысяч четыреста сорок пять) тенге. Вознаграждение членам Правления будет определено по результатам рассмотрения Советом Директоров Фонда результатов исполнения поставленных ключевых показателей деятельности.

### **Отчет о соблюдении/несоблюдении принципов корпоративного управления Кодекса корпоративного управления**

ККУ актуализирован решением Единственного акционера Фонда от 6 мая 2022 года (приказ №351) с учетом развивающейся в Казахстане и мире практики корпоративного управления и приведения в соответствие с Законом РК «Об акционерных обществах», приказом МНЭ РК от 5 октября 2018 года № 21 «Об утверждении Типового кодекса корпоративного управления в контролируемых государством акционерных обществах, за исключением Фонда национального благосостояния».

Кодекс является сводом правил и рекомендаций, которыми Фонд следует в процессе своей деятельности для обеспечения эффективности, прозрачности, подотчетности, высокого уровня деловой этики в отношениях внутри Фонда и с другими заинтересованными сторонами и определяет подходы корпоративного управления в отношениях внутри Фонда и с другими заинтересованными сторонами.



Отношения, возникающие в процессе управления Фондом, в том числе отношения между акционером и органами Фонда, между органами Фонда, Фондом и заинтересованными лицами, регулируются законодательством Республики Казахстан, ККУ и другими внутренними документами Фонда. Обеспечивается соблюдение органами и должностными лицами процедур, направленных на обеспечение прав и интересов Единственного акционера Фонда, а также следование Фонда положениям и нормам законов Республики Казахстан в сфере корпоративного управления, положениям Устава и другим внутренним документам Фонда.

В соответствии с ККУ основополагающими принципами Кодекса являются:

1) *принцип разграничения полномочий (частично соблюдается)*. В целях конкретизации разграничения полномочий Фондом разработаны и направлены Единственному акционеру проекты Регламента и Соглашения о взаимодействии. Единственным акционером Регламент и Соглашение о взаимодействии не подписаны с указанием на то, что взаимодействие между МЗ РК и Фондом, в том числе права и обязанности сторон регламентированы Законами РК «Об акционерных обществах», «О государственном имуществе», Уставом Фонда, Кодексом корпоративного управления, и другими нормативно-правовыми актами.

В целях соблюдения уполномоченного органа в сфере здравоохранения корпоративным секретарем Фонда была направлена соответствующая информация Единственному акционеру о соблюдении принципа разграничения полномочий установленных Кодексом корпоративного управления Фонда.

2) *принцип защиты прав и интересов Единственного акционера (соблюдается)*. Права Единственного акционера определены Законами РК «Об акционерных обществах», «О государственном имуществе», Уставом Фонда и соблюдаются на практике;

3) *принцип эффективного управления Фондом Советом директоров и Правлением (не соблюдается)*. Эффективность управления и работы Совета директоров проводится методом оценки с привлечением внешних лиц, оказывающих консультационные услуги. Фондом был заложен соответствующий бюджет. В 2022 году была предусмотрена закупка услуги по внешней оценке корпоративного управления (открытый конкурс). Однако конкурс не состоялся и закуп услуги не осуществлен. Согласно утвержденному Плану государственных закупок на 2023 год, Фондом планируется организация независимой внешней оценки корпоративного управления в октябре 2023 года.

4) *принцип устойчивого развития (соблюдается)*. Разработана карта стейкхолдеров и стратегия устойчивого развития Фонда (*Решение Совета директоров Фонда от «30» июня 2021 года протокол №4*);

5) *принцип управления рисками, внутренний контроль и аудит (частично соблюдается)*, рекомендуется автоматизировать процесс получения данных риск-менеджерами);

6) *принцип регулирования корпоративных конфликтов и конфликта интересов (соблюдается)*. В целях усиления мер по предотвращению и

урегулированию корпоративных конфликтов между сторонами в соответствии с Кодексом корпоративного управления Фонда, Положением по предотвращению и урегулированию корпоративных конфликтов в Фонде, назначен Омбудсмен на основании решения Совета директоров Фонда от 26 августа 2022 года № 6;

7) *принципы прозрачности и объективности раскрытия информации о деятельности Фонда (соблюдается)*. Разработаны Правила разработки и утверждения Годового отчета (*Решение Правления от 5 марта №7*).

По результатам анализа соблюдаются 4 принципа Кодекса корпоративного управления, еще 2 принципа Кодекса частично соблюдаются.

Фондом продолжается работа по внедрению принципов и положений Кодекса корпоративного управления и реализуются соответствующие меры по дальнейшему совершенствованию взаимоотношений с Единственным акционером, повышению эффективности деятельности Совета директоров Фонда.

Корпоративный секретарь способствует эффективному обмену информацией между органами Фонда и обеспечивает предоставление необходимой информации членам Совета директоров и Правления, осуществляет контроль за подготовкой и проведением заседаний, обеспечением формирования и доступа к материалам на заседания Совета директоров.

### **Управление ключевыми рисками**

Система управления рисками является одним из ключевых компонентов системы корпоративного управления Фонда, направленная на своевременную идентификацию рисков, оценку, мониторинг и принятие мер по их снижению для достижения стратегических целей Фонда, обеспечения финансовой устойчивости и других показателей, определенных Стратегией развития. Система управления рисками и внутреннего контроля Фонда основывается на международных стандартах COSO и ISO 31000.

Согласно Регистру и карте рисков на 2022 год, утвержденным решением Совета директоров Фонда от 15 марта 2022 года (протокол №3), идентифицировано 12 ключевых рисков, из них:

**в красной зоне** (катастрофические риски) расположены 6 рисков;

**в оранжевой зоне** (критические риски) расположено 6 рисков.

Для митигации и удержания ключевых рисков был разработан План мероприятий по управлению ключевыми рисками Фонда на 2022 год (далее-План мероприятий) и утвержден решением Правления Фонда от 18 мая 2022 года (протокол №16). По каждому риску предусмотрены мероприятия, направленные на удержание и снижение вероятности наступления риска, определены владельцы рисков и сроки реализации мероприятий. В течение отчетного года проводился регулярный мониторинг исполнения мероприятий.

Для раннего обнаружения и оценки уровня по 12 рискам предусмотрен 21 ключевой рисковый показатель (далее – КРП). В течение отчетного периода производились расчеты КРП в соответствии с установленными коэффициентами и процентами.

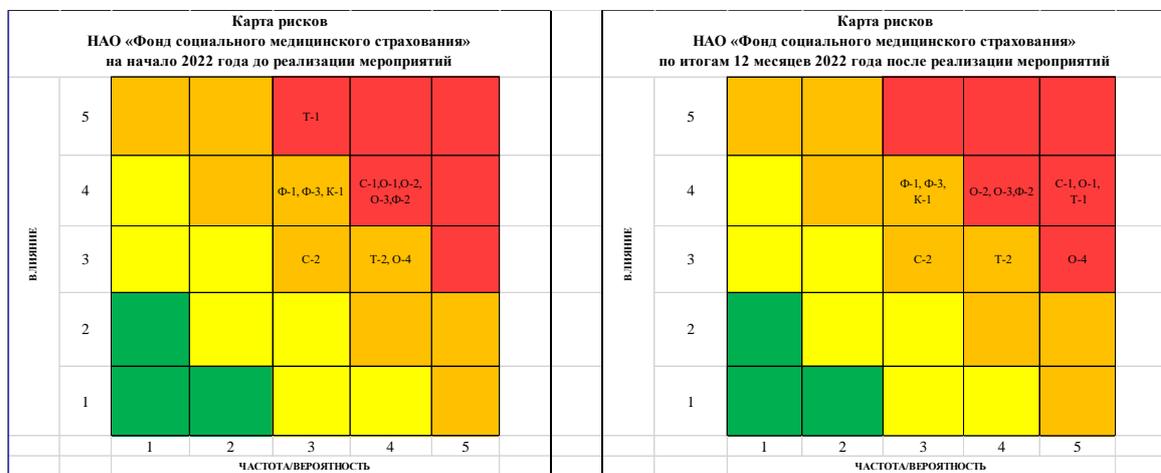


По итогам 2022 года, учитывая фактическое исполнение мероприятий по минимизации рисков, расчет КРП, вероятность и влияние рисков, произведена переоценка рисков следующим образом:

- из 6 рисков, находящихся в критической (красной) зоне, 6 рисков остались в красной зоне, из которых 3 риска переоценены в сторону усиления (*Риск незастрахованности граждан в системе ОСМС, Риск неполноценного мониторинга качества и объемов медицинской помощи, Риск несвоевременной и некачественной автоматизации бизнес-процессов*);

- из 6 рисков, находящихся в оранжевой зоне, 5 рисков остались без изменений, 1 риск перешел в красную зону (*Риск текучести кадров*).

**Рисунок 1.** Карта рисков на 2022 год (динамика изменений Карты рисков с учетом переоценки рисков)



Отчет по управлению рисками за 2022 год одобрен решением Правления Фонда и утвержден Советом директоров Фонда.

### Информационная безопасность

Обеспечение информационной безопасности Фонда достигается реализацией комплекса необходимых процессов и мер, которые представлены политиками, методами, процедурами и функциями программного обеспечения. Эти мероприятия внедрены, усовершенствованы и обеспечивают информационную безопасность Фонда.

Систематически проводится сканирование на уязвимости информационных ресурсов Фонда. Инструменты сканирования уязвимостей являются одним из важнейших инструментов в информационной безопасности, поскольку уязвимости появляются каждый день. Выявленные уязвимости устраняются в соответствии с требованиями информационной безопасности.

Кроме того, используется аппаратно-программный комплекс средств нового поколения, которые фильтруют локальный и входящий трафик, тем самым обеспечивает высочайшую степень защиты информационной системы Фонда от известных и неизвестных киберугроз. Дополнительно, с целью предотвращения

угроз «нулевого дня», используется программно-аппаратный комплекс, обеспечивающий анализ и эмуляцию файлов и вложений для защиты от сложных и целевых атак.

Также, для повышения осведомленности по информационной безопасности, проводится обучение работников Фонда, по итогам которого, проводится тестирование на знание «Политики информационной безопасности».

В соответствии со стратегией развития Фонда на 2020-2025гг. утвержденной Советом директоров от 17.04.2020г., на постоянной основе ведутся работы по снижению рисков появления уязвимостей и устранению выявленных на базе сетевой и серверной инфраструктуры, персональных компьютеров Фонда. Все используемые Фондом средства обеспечены лицензиями, полностью настроены функции сетевой безопасности и соответствуют требованиям информационной безопасности.

### **Репутационная безопасность**

В соответствии со статьей 76 Конституции Республики Казахстан судебная власть осуществляет защиту прав, свобод и законных интересов граждан и организаций, обеспечение исполнения Конституции, законов, иных нормативных правовых актов, международных договоров Республики.

Судебная власть распространяется на все дела и споры, возникающие на основе Конституции, законов, иных нормативных правовых актов, международных договоров Республики.

Фонд функционирует в системе здравоохранения как оператор закупа и оплаты медицинских услуг.

Учитывая специфику деятельности Фонда в части наличия особенностей реализации гражданско-правовых отношений, заключающихся в отдельном нормативном их регулировании правовыми актами в области здравоохранения, а также сильной социальной составляющей, важность формирования судебной практики в пользу Фонда на начальном этапе носила важный и прецедентный характер.

Имеющаяся на сегодня судебная практика, основанная на спорах по вопросам закупа и оплаты медицинских услуг за 2022 год, является фундаментом и одним из существенных инструментов Фонда в предупреждении возможных нарушений законодательства, а также аргументированным основанием в проведении настоящей и будущей претензионной работы с поставщиками медицинских услуг.

На постоянной основе проводится анализ вступивших судебных актов и формируется он в целях:

- 1) систематизации спорных ситуаций, возникших в ходе осуществления Фондом своих функций по запуску и оплате медицинских услуг с поставщиками медицинских услуг, Единым дистрибьютором, в т.ч. в части оспаривания административных актов, вынесенных в адрес Фонда по нарушениям проведения оплаты Фондом медицинских услуг;

2) выявления недостатков в деятельности Фонда (при их наличии), послуживших отправной точкой в реализации судебного риска.

### **Информационные системы Фонда**

В период с января по декабрь 2022 года в рамках развития подсистемы «Единая система оплаты медицинской помощи» (далее – ЕСОМП) ИС «Saqtandyru» проведена пилотная апробация модуля «Мониторинг качества и объема оказанной медицинской помощи» на основе реальных данных с **учетом ежедневной нагрузки и реальных условий функционирования**. Автоматизация включает в себя следующие задачи:

1) в модулях «АРМ руководителя» и «АРМ эксперта» реализован функционал **равномерное распределение и перераспределение экспертизы** между экспертами экстерриториально, отображение подробной информации по дефекту, прикрепление файла к дефекту, доработан алгоритм автоматического наложения дефекта;

2) реализован функционал по новому виду мониторинга **«сквозной мониторинг»**. Автоматизация данного вида мониторинга была произведена впервые, аналогичного функционала в информационных системах МЗ РК не имеется;

3) проведена доработка сервиса по получению данных из ИС МЗ РК по отказам в госпитализации;

4) в модуле «Независимая экспертиза» доработаны следующие функции: добавление вкладки «Выводы и рекомендации», внесение изменений в печатную форму договора с независимым экспертом/профильным специалистом (далее - НЭ/ПС), добавление полей «Вид заявки», «Дата отправки» во вкладке «Список заявок», добавление фильтров «Тип заявки» и «Вид заявки», также реализована возможность добавления заявки без ИИН, формирования отчета и акта выполненных работ НЭ/ПС и др.

По итогам пилотной апробации модуля была проведена **модификация текущего функционала ЕСОМП**, последующая подготовка к испытаниям информационной безопасности.

В рамках технического сопровождения веб-портала «Электронные коммерческие закупки» проведены следующие работы:

- реализация функции просмотра истории внесения изменений у субъектов здравоохранения в базе данных субъектов здравоохранения сотрудникам центрального аппарата Фонда (**создание новой роли**);

- модификация модуля «Регистрация» в части **добавления связи** между головными организациями и филиалами, и при необходимости, доработка проверок на этапе создания заявки на включение в базу данных субъектов здравоохранения или на этапе создания заявки на закупку;

- реализация **форматно-логического контроля** на подачу заявки для включения в базу данных в качестве поставщика, соисполнителя в регионе, в котором имеется производственная база;

- реализация печатной формы заявки на включение (актуализацию) в базу (базы) данных субъектов здравоохранения, претендующих на оказание медицинской помощи в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС по утвержденной форме;
- реализация печатной формы Уведомления о включении (об актуализации) в базу (базы) данных субъектов здравоохранения, претендующих на оказание медицинской помощи в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС по утвержденной форме;
- актуализация и реализация печатной формы Уведомления об отклонении заявки на включение (актуализацию) в базу (базы) данных субъектов здравоохранения, претендующих на оказание медицинской помощи в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС по утвержденной форме;
- актуализация формы базы данных субъектов здравоохранения в соответствии с утвержденным форматом;
- доработка функционала по работе комиссии в части допуска к голосованию только членами комиссии, ознакомленных с НПА;
- реализация проверки подписывающего лица с ЭЦП заявку с первым руководителем согласно регистрационных данных субъекта здравоохранения;
- реализован справочник причин не размещения объемов при формировании Протокола итогов;
- доработка базы данных субъектов здравоохранения в части изменения статуса поставщика на «исключен» с возможностью подтверждения сотрудником филиала при отзыве лицензии на медицинскую деятельность в ГБД «Е-лицензирование»;
- доработка функционала по ведению информации об организации в части ведения информации об услугах, выполняемых на производственной базе;
- доработка модуля «База данных субъектов здравоохранения» в части возможности подачи заявки на включение / актуализацию в базу данных по подвидам медицинской помощи;
- модификация модуля «Закупки» веб-портала закупок у субъектов здравоохранения в части совершенствования автоматизированного распределения объемов медицинских услуг по утвержденным критериям (автоматизация расчетов индикаторов);
- модификация функциональности автоматического распределения объемов в части изменения логики расчета, применения промежуточных расчетов, автоматическое распределение для новых видов/подвидов медицинских услуг (III этап);
- модификация модуля «Договоры» под бизнес-процессы Фонда.

Были разработаны и применены инструменты для автоматизации бизнес-процессов планирования объемов медицинской помощи на аналитически-информационной платформе Smart Data Ukimet МЦРИАП РК. Это сотрудничество с АО «Национальные информационные технологии» позволило создать витрины данных из информационных систем Министерства

здравоохранения Республики Казахстан. Детально описаны методы расчетов и реализованы по 21 виду медицинской помощи с учетом разделения на источники финансирования.

Информация о реализованных интеграционных взаимодействиях с информационными системами Фонда за 2022 год.

За период январь-декабрь 2022 года со стороны ИС «Saqtandyru» Фондом разработаны следующие интеграционные сервисы:

1) альтернативный способ получения статуса застрахованности посредством оплаты 12 будущих периодов;

2) получение единого платежа посредством информационного взаимодействия с ИС МТСЗН РК.

#### **4.2 РАЗВИТИЕ ЧЕЛОВЕЧЕСКОГО КАПИТАЛА**

Фонд является одной из молодых, перспективных и социально значимых компаний в стране. Основную роль в компании, а именно выполнение бизнес – процессов, поставленных целей и задач зависит от работников организации (как от руководителей, так и от исполнителей).

Правильный подбор персонала и вложение капитала в развитие человеческих ресурсов, удовлетворенность работников условиями труда и иные кадровые вопросы являются основной функцией HR - менеджмента на сегодняшний день.

Высококвалифицированный персонал Фонда является одним из его основных ресурсов и конкурентных преимуществ, а кадровая политика – ключевым элементом стратегического планирования.

В 2022 году среднесписочная численность персонала Фонда составила 867 человек, из которых по центральному аппарату – 245 человек, по 17 регионам Фонда - 625 работников. Средний возраст работников Фонда – 40 лет.

Возрастная структура персонала:

- 6 % в возрасте от 16 до 28 лет;
- 60 % в возрасте от 29 до 50 лет;
- 23 % в возрасте от 51 года и выше.

Текучесть кадров за 2022 год составила 18,7% от общей численности работников Фонда.

На увеличение текущести кадров Фонда также повлияла возросшая дифференциация в уровне заработной платы между отраслями (медицинская, IT сфера), которая подтверждается проведенным исследованием по оценке удовлетворенности персонала Фонда.

По результатам мониторинга выявлены основные факторы влияющие на коэффициент текущести кадров в Фонде, это уровень заработной платы/уровень жизни, обеспечиваемый доходом от трудовой деятельности.

Так, в целях создания организационных условий для эффективного управления системой вознаграждения, мотивирующей работников к достижению



высоких результатов осуществлен пересмотр уровня заработной платы работников Фонда.

В целях регламентации стратегических направлений в области развития человеческого капитала решением Совета директоров Фонда от 14 октября 2022 года № 10 утверждена Кадровая политика в новой редакции, определяющая корпоративные ценности и компетенцию работников, принципы, ключевые направления, основные индикаторы эффективности, условия для реализации кадровой политики.

Целью кадровой политики Фонда является эффективное управление и развитие человеческого капитала, поддержание на оптимальном уровне численного и качественного состава работников, их профессиональное и социальное развитие, а также разумное сочетание процессов обновления и сохранения персонала, способного на высоком профессиональном уровне обеспечить решение стратегических задач, поставленных перед Фондом.

В рамках проведенного анализа в потребности обучения работников Фонда сформирован «План повышения квалификации и развития персонала работников Фонда на 2022 год». Расходы на повышение квалификации работников Фонда предусмотрены в Плане развития Фонда на 2022 год.

В 2022 году с учетом корпоративной потребности в обучении и развитии персонала – прошли обучение и переподготовку 79 работников Фонда.

В целях предупреждения некорректных рабочих процессов в Фонде на систематической основе проводится обучающие мероприятия в рамках концепции внутреннего обучения.

В соответствии с Планом внутреннего обучения работников, в 2022 году были реализованы следующие обучающие программы по:

- пакетам ОСМС на амбулаторном уровне;
- основным вопросам системы ОСМС;
- оказанием специализированной медпомощи в стационарных условиях;
- требованиям информационной безопасности;
- тарифам на медицинские услуги в рамках ГОБМП и в системе ОСМС;
- правилам документирования, управления документацией и использования системы электронного документооборота;
- порядку работы в системе «Е-Өтініш»;
- инструктажу по технике безопасности и охране труда, а также пожарной безопасности.

Решением Правления Фонда от 26 февраля 2022 года утверждены Правила формирования и подготовки кадрового резерва Фонда, в котором отражаются основные принципы формирования и подготовки кадрового резерва: порядок, организационные вопросы, ведение учета резервистов, подготовка и другие аспекты.

Целью создания кадрового резерва Фонда являлось формирование и подготовка к занятию руководящей должности работников, имеющих потенциал для карьерного роста.



В рамках реализации проекта по планированию карьерного развития и преемственности 59 работников Фонда изъявили желание участвовать в подборе в кадровый резерв. Из них 25 работников набрали меньше 70% правильных ответов от общего количества вопросов по результатам тестирования.

По итогам проведенных заседаний Комиссии по кадровому резерву, а также оценки полученных результатов тестирования, решения ситуационных задач, эссе, публичной презентации 10 работников прошли на завершающий этап конкурса «собеседование».

По итогам проведенного собеседования с кандидатами, участвовавшими в оценке и в отборе, членами Комиссии по кадровому резерву одобрены 7 работников для зачисления в Кадровый резерв Фонда. На сегодняшний день 3 работника Фонда, состоящие в Кадровом резерве Фонда, назначены на вышестоящие должности.

## **ФИНАНСОВАЯ ОТЧЕТНОСТЬ**

В соответствии со статьей 22 Закона РК от 16 ноября 2015 года «Об обязательном социальном медицинском страховании» Фонд ведет бухгалтерский учет и представляет финансовую отчетность отдельно по собственным средствам и активам фонда (активам ОСМС) в порядке, установленном законодательством Республики Казахстан о бухгалтерском учете и финансовой отчетности.

*Справочно: Консолидированная годовая финансовая отчетность ежегодно публикуется на интернет-ресурсе депозитария финансовой отчетности (п.4 статьи 76 Закона РК «Об акционерных обществах», а также на официальном интернет-ресурсе Фонда).*

Согласно пункту 5 статьи 69 Кодекса «О здоровье народа и системе здравоохранения» оплата услуг оказания ГОБМП осуществляется Фондом и (или) администраторами бюджетных программ.

За 2022 год Фонд подготовил отдельно:

- 1) годовую финансовую отчетность по собственным средствам;
- 2) отчетность специального назначения по активам Фонда (активам ОСМС);
- 3) отчетность специального назначения по использованию трансфертов, выделенных Фонду на оплату услуг субъектов здравоохранения в рамках ГОБМП.

В соответствии с пунктом 1 статьи 78 Закона РК «Об акционерных обществах» общество обязано проводить аудит годовой финансовой отчетности. В связи с чем, в соответствии с Законом РК от 4 декабря 2015 года «О государственных закупках» и итогами государственных закупок способом открытого конкурса от 5 апреля 2023 года № 9273575-ОК1 между Фондом и ТОО «Независимая аудиторская компания «Центраудит - Казахстан» (далее - аудиторская компания) заключен договор о государственных закупках услуг от 17 апреля 2023 года № 81.

Аудиторской компанией проведен аудит годовой финансовой отчетности по собственным средствам Фонда, финансовых отчетностей специального назначения по активам ОСМС и использованию трансфертов, выделенных из республиканского бюджета на оплату услуг субъектов здравоохранения в рамках ГОБМП за год, закончившийся 31 декабря 2022 года.

Согласно заключению аудиторской компании, финансовая отчетность по собственным средствам Фонда отражает достоверно во всех существенных аспектах финансовое положение Фонда по состоянию на 31 декабря 2022 года и соответствует Международным стандартам финансовой отчетности.

Согласно заключению аудиторской компании, финансовые отчеты специального назначения подготовлены в соответствии с основой их представления - приказом Министра здравоохранения от 16 августа 2017 года №612 «Об утверждении перечня, форм, сроков представления финансовой и иной отчетности фондом социального медицинского страхования для обеспечения контрольных функций».

### **Годовая финансовая отчетность по собственным средствам Фонда**

Годовая финансовая отчетность включает:

- 1) бухгалтерский баланс;
- 2) отчет о прибылях и убытках;
- 3) отчет о движении денежных средств (прямой метод);
- 4) отчет об изменениях в капитале;
- 5) примечания к финансовой отчетности.

### **Бухгалтерский баланс по состоянию**

тыс.тенге			
Активы	Код строки	На конец отчетного периода	На начало отчетного периода
<b>I. Краткосрочные активы:</b>			
Денежные средства и их эквиваленты	10	1 543 791	2 121 024
Краткосрочные финансовые активы, оцениваемые по амортизированной стоимости	11		
Краткосрочные финансовые активы, оцениваемые по справедливой стоимости через прочий совокупный доход	12		
Краткосрочные финансовые активы, учитываемые по справедливой стоимости через прибыли или убытки	13		
Краткосрочные производные финансовые инструменты	14		
Прочие краткосрочные финансовые активы	15		
Краткосрочная торговая и прочая дебиторская задолженность	16	1 710 730	672 311
Краткосрочная дебиторская задолженность по аренде	17		
Краткосрочные активы по договорам с покупателями	18		
Текущий подоходный налог	19		7 975
Запасы	20	82 280	36 334
Биологические активы	21		
Прочие краткосрочные активы	22	35 402	28 399
<b>Итого краткосрочных активов (сумма строке 010 по 022)</b>	<b>100</b>	<b>3 372 203</b>	<b>2 866 043</b>
Активы (или выбывающие группы), предназначенные для продажи	101		
<b>II. Долгосрочные активы</b>			
Долгосрочные финансовые активы, оцениваемые по амортизированной стоимости	110		



Долгосрочные финансовые активы, оцениваемые по справедливой стоимости через прочий совокупный доход	111		
Долгосрочные финансовые активы, учитываемые по справедливой стоимости через прибыли или убытки	112		
Долгосрочные производные финансовые инструменты	113		
Инвестиции, учитываемые по первоначальной стоимости	114		
Инвестиции, учитываемые методом долевого участия	115		
Прочие долгосрочные финансовые активы	116		
Долгосрочная торговая и прочая дебиторская задолженность	117		
Долгосрочная дебиторская задолженность по аренде	118		
Долгосрочные активы по договорам с покупателями	119		
Инвестиционное имущество	120		
Основные средства	121	816 558	578 761
Актив в форме права пользования	122		
Биологические активы	123		
Разведочные и оценочные активы	124		
Нематериальные активы	125	434 389	214 315
Отложенные налоговые активы	126		
Прочие долгосрочные активы	127		
<b>Итого долгосрочных активов (сумма строк с 110 по 127)</b>	<b>200</b>	<b>1 250 947</b>	<b>793 076</b>
<b>Баланс (строка 100 + строка 101 + строка 200)</b>		<b>4 623 150</b>	<b>3 659 119</b>
<b>Обязательство и капитал</b>	<b>Код строки</b>	<b>На конец отчетного периода</b>	<b>На начало отчетного периода</b>
<b>III. Краткосрочные обязательства</b>			
Краткосрочные финансовые обязательства, оцениваемые по амортизированной стоимости	210		
Краткосрочные финансовые обязательства, оцениваемые по справедливой стоимости через прибыль или убыток	211		
Краткосрочные производные финансовые инструменты	212		
Прочие краткосрочные финансовые обязательства	213		
Краткосрочная торговая и прочая кредиторская задолженность	214	54 125	43 031
Краткосрочные оценочные обязательства	215	1 230 141	1 176 383
Текущие налоговые обязательства по подоходному налогу	216	104 488	
Вознаграждения работникам	217	630	983
Краткосрочная задолженность по аренде	218	10 303	
Краткосрочные обязательства по договорам покупателями	219		
Государственные субсидии	220		
Дивиденды к оплате	221		
Прочие краткосрочные обязательства	222	1 949	109 535
<b>Итого краткосрочных обязательств (сумма строк с 210 по 222)</b>	<b>300</b>	<b>1 401 636</b>	<b>1 329 932</b>
Обязательства выбывающих групп, предназначенных для продажи	301		
<b>IV. Долгосрочные обязательства</b>			
Долгосрочные финансовые обязательства, оцениваемые по амортизированной стоимости	310		
Долгосрочные финансовые обязательства, оцениваемые по справедливой стоимости через прибыль или убыток	311		
Долгосрочные производные финансовые инструменты	312		
Прочие долгосрочные финансовые обязательства	313		
Долгосрочная торговая и прочая кредиторская задолженность	314		
Долгосрочные оценочные обязательства	315		
Отложенные налоговые обязательства	316	34 448	13 576
Вознаграждения работникам	317		
Долгосрочная задолженность по аренде	318		
Долгосрочные обязательства по договорам с покупателями	319		
Государственные субсидии	320		
Прочие долгосрочные обязательства	321		
<b>Итого долгосрочных обязательств (сумма строк с 310 по 321)</b>	<b>400</b>	<b>34 448</b>	<b>13 576</b>
<b>V. Капитал</b>			
Уставный (акционерный) капитал	410	106 050	106 050
Эмиссионный доход	411		
Выкупленные собственные долевые инструменты	412		
Компоненты прочего совокупного дохода	413		



Нераспределенная прибыль (непокрытый убыток)	414	3 081 016	2 209 561
Прочий капитал	415		
<b>Итого капитал, относимый на собственников (сумма строк с 410 по 415)</b>	<b>420</b>	<b>3 187 066</b>	<b>2 315 611</b>
Доля неконтролирующих собственников	421		
<b>Всего капитал (строка 420 + строка 421)</b>	<b>500</b>	<b>3 187 066</b>	<b>2 315 611</b>
<b>Баланс (строка 300 + строка 301 + строка 400 + строка 500)</b>		<b>4 623 150</b>	<b>3 659 119</b>

## Отчет о прибылях и убытках за 2022 год

тыс.тенге

Наименование показателей	За отчетный период	За предыдущий период
Выручка от реализации товаров, работ и услуг	10 759 356	9 148 541
Себестоимость реализованных товаров, работ и услуг	8 391 039	7 488 249
<b>Валовая прибыль (убыток) (строка 010 – строка 011)</b>	<b>2 368 317</b>	<b>1 660 292</b>
Расходы по реализации	-	-
Административные расходы	1 319 428	1 346 295
<b>Итого операционная прибыль (убыток) (+/- строки с 012 по 014)</b>	<b>1 048 889</b>	<b>313 997</b>
Финансовые доходы	43 758	85 293
Финансовые расходы		
Доля организации в прибыли (убытке) ассоциированных организаций и совместной деятельности, учитываемых по методу долевого участия		
Прочие доходы	14 345	13 954
Прочие расходы	1 500	945 165
<b>Прибыль (убыток) до налогообложения (+/- строки с 020 по 025)</b>	<b>1 105 492</b>	<b>(531 921)</b>
Расходы (-) (доходы (+)) по подоходному налогу	234 037	110 574
<b>Прибыль (убыток) после налогообложения от продолжающейся деятельности (строка 100 + строка 101)</b>	<b>871 455</b>	<b>(642 495)</b>
Прибыль (убыток) после налогообложения от прекращенной деятельности		
<b>Прибыль за год (строка 200 + строка 201) относимая на:</b>	<b>871 455</b>	<b>(642 495)</b>
собственников материнской организации	871 455	(642 495)
долю неконтролирующих собственников		
<b>Прочий совокупный доход, всего (сумма 420 и 440):</b>		
в том числе:		
переоценка долговых финансовых инструментов, оцениваемых по справедливой стоимости через прочий совокупный доход		
доля в прочем совокупном доходе (убытке) ассоциированных организаций и совместной деятельности, учитываемых по методу долевого участия		
эффект изменения в ставке подоходного налога на отсроченный налог		
хеджирование денежных потоков		
курсовая разница по инвестициям в зарубежные организации		
хеджирование чистых инвестиций в зарубежные операции		
прочие компоненты прочего совокупного дохода		
корректировка при реклассификации в составе прибыли (убытка)		
налоговый эффект компонентов прочего совокупного дохода		
<b>Итого прочий совокупный доход, подлежащий реклассификации в доходы или расходы в последующие периоды (за вычетом налога на прибыль) (сумма строк с 410 по 418)</b>		
переоценка основных средств и нематериальных активов		
доля в прочем совокупном доходе (убытке) ассоциированных организаций и совместной деятельности, учитываемых по методу долевого участия		
актуарные прибыли (убытки) по пенсионным обязательствам		
налоговый эффект компонентов прочего совокупного дохода		
переоценка долевого финансовых инструментов, оцениваемых по справедливой стоимости через прочий совокупный доход		



<b>Итого прочий совокупный доход, не подлежащий реклассификации в доходы или расходы в последующие периоды (за вычетом налога на прибыль) (сумма строк с 431 по 435)</b>		
<b>Общий совокупный доход (строка 300 + строка 400)</b>	<b>871 455</b>	<b>(642 495)</b>
Общий совокупный доход, относимый на:		
собственников материнской организации	871 455	(642 495)
доля неконтролирующих собственников		
<b>Прибыль на акцию</b>		
в том числе:		
Базовая прибыль на акцию:		
от продолжающейся деятельности		
от прекращенной деятельности		
Разводненная прибыль на акцию:		
от продолжающейся деятельности		
от прекращенной деятельности		

### Отчет о движении денежных средств (прямой метод)

тыс.тенге

Наименование показателей	Код строки	За отчетный период	За предыдущий период
<b>I. Движение денежных средств от операционной деятельности</b>			
<b>1. Поступление денежных средств, всего (сумма строк с 011 по 016)</b>	<b>10</b>	<b>9 767 542</b>	<b>9 285 615</b>
в том числе:			
<i>реализация товаров и услуг</i>	<i>11</i>	<i>9 659 445</i>	<i>9 101 844</i>
<i>прочая выручка</i>	<i>12</i>		
<i>авансы, полученные от покупателей, заказчиков</i>	<i>13</i>	<i>60 970</i>	<i>54 991</i>
<i>поступления по договорам страхования</i>	<i>14</i>		
<i>полученные вознаграждения</i>	<i>15</i>	<i>43 758</i>	<i>85 293</i>
<i>прочие поступления</i>	<i>16</i>	<i>3 369</i>	<i>43 487</i>
<b>2. Выбытие денежных средств, всего (сумма строк с 021 по 027)</b>	<b>20</b>	<b>9 758 454</b>	<b>8 936 453</b>
в том числе:			
<i>платежи поставщикам за товары и услуги</i>	<i>21</i>	<i>1 832 599</i>	<i>1 614 785</i>
<i>авансы, выданные поставщикам товаров и услуг</i>	<i>22</i>	<i>1 898</i>	<i>2 375</i>
<i>выплаты по оплате труда</i>	<i>23</i>	<i>5 603 110</i>	<i>5 208 885</i>
<i>выплата вознаграждения</i>	<i>24</i>		
<i>выплаты по договорам страхования</i>	<i>25</i>	<i>6 395</i>	<i>8 833</i>
<i>подходящий налог и другие платежи в бюджет</i>	<i>26</i>	<i>1 170 403</i>	<i>1 078 229</i>
<i>прочие выплаты</i>	<i>27</i>	<i>1 144 049</i>	<i>1 023 346</i>
<b>3. Чистая сумма денежных средств от операционной деятельности (строка 010 – строка 020)</b>	<b>30</b>	<b>9 088</b>	<b>349 162</b>
<b>II. Движение денежных средств от инвестиционной деятельности</b>			
<b>1. Поступление денежных средств, всего (сумма строк с 041 по 052)</b>	<b>40</b>		
в том числе:			
<i>реализация основных средств</i>	<i>41</i>		
<i>реализация нематериальных активов</i>	<i>42</i>		
<i>реализация других долгосрочных активов</i>	<i>43</i>		
<i>реализация долевых инструментов других организаций (кроме дочерних) и долей участия в совместном предпринимательстве</i>	<i>44</i>		
<i>реализация долговых инструментов других организаций</i>	<i>45</i>		
<i>возмещение при потере контроля над дочерними организациями</i>	<i>46</i>		
<i>изъятие денежных вкладов</i>	<i>47</i>		
<i>реализация прочих финансовых активов</i>	<i>48</i>		



фьючерсные и форвардные контракты, опционы и свопы	49		
полученные дивиденды	50		
полученные вознаграждения	51		
прочие поступления	52		
<b>2. Выбытие денежных средств, всего (сумма строк с 061 по 073)</b>	<b>60</b>	<b>598 708</b>	<b>156 916</b>
в том числе:			
приобретение основных средств	61	381 547	70 548
приобретение нематериальных активов	62	217 161	86 368
приобретение других долгосрочных активов	63		
приобретение долевых инструментов других организаций (кроме дочерних) и долей участия в совместном предпринимательстве	64		
приобретение долговых инструментов других организаций	65		
приобретение контроля над дочерними организациями	66		
размещение денежных вкладов	67		
выплата вознаграждения	68		
приобретение прочих финансовых активов	69		
предоставление займов	70		
фьючерсные и форвардные контракты, опционы и свопы	71		
инвестиции в ассоциированные и дочерние организации	72		
прочие выплаты	73		
<b>3. Чистая сумма денежных средств от инвестиционной деятельности (строка 040 – строка 060)</b>	<b>80</b>	<b>(598 708)</b>	<b>(156 916)</b>
<b>III. Движение денежных средств от финансовой деятельности</b>			
<b>1. Поступление денежных средств, всего (сумма строк с 091 по 094)</b>	<b>90</b>		
в том числе:			
эмиссия акций и других финансовых инструментов	91		
получение займов	92		
полученные вознаграждения	93		
прочие поступления	94		
<b>2. Выбытие денежных средств, всего (сумма строк с 101 по 105)</b>	<b>100</b>		
в том числе:			
погашение займов	101		
выплата вознаграждения	102		
выплата дивидендов	103		
выплаты собственникам по акциям организации	104		
прочие выбытия	105		
<b>3. Чистая сумма денежных средств от финансовой деятельности (строка 090 – строка 100)</b>	<b>110</b>		
<b>4. Влияние обменных курсов валют к тенге</b>	<b>120</b>		
<b>5. Влияние изменения балансовой стоимости денежных средств и их эквивалентов</b>	<b>130</b>	<b>12 387</b>	<b>10 364</b>
<b>6. Увеличение +/- уменьшение денежных средств (строка 030 +/- строка 080 +/- строка 110 +/- строка 120 +/- строка 130)</b>	<b>140</b>	<b>(577 233)</b>	<b>202 610</b>
<b>7. Денежные средства и их эквиваленты на начало отчетного периода</b>	<b>150</b>	<b>2 121 024</b>	<b>1 918 414</b>
<b>8. Денежные средства и их эквиваленты на конец отчетного периода</b>	<b>160</b>	<b>1 543 791</b>	<b>2 121 024</b>

## Отчет об изменениях в капитале

тыс.тенге



Наименование компонентов	Код строки	Капитал, относимый на собственников		
		Уставный (акционерный) капитал	Нераспределенная прибыль	Итого капитал
<b>Сальдо на 1 января предыдущего года</b>	<b>10</b>	<b>106 050</b>	<b>2 852 056</b>	<b>2 958 106</b>
Изменение в учетной политике	11		-	-
<b>Пересчитанное сальдо (строка 010 +/- строка 011)</b>	<b>100</b>	<b>106 050</b>	<b>2 852 056</b>	<b>2 958 106</b>
<b>Общий совокупный доход, всего(строка 210 + строка 220):</b>	<b>200</b>		<b>(642 495)</b>	<b>(642 495)</b>
Прибыль (убыток) за год	210		(642 495)	(642 495)
<b>Прочий совокупный доход, всего (сумма строк с 221 по 229):</b>	<b>220</b>			
в том числе:				
переоценка долговых финансовых инструментов, оцениваемых по справедливой стоимости через прочий совокупный доход (за минусом налогового эффекта)	221			
переоценка долевого финансовых инструментов, оцениваемых по справедливой стоимости через прочий совокупный доход (за минусом налогового эффекта)	222			
переоценка основных средств и нематериальных активов (за минусом налогового эффекта)	223			
доля в прочем совокупном доходе (убытке) ассоциированных организаций и совместной деятельности, учитываемых по методу долевого участия	224			
актуарные прибыли (убытки) по пенсионным обязательствам	225			
эффект изменения в ставке подоходного налога на отсроченный налог	226			
хеджирование денежных потоков (за минусом налогового эффекта)	227			
хеджирование чистых инвестиций в зарубежные операции	228			
курсовая разница по инвестициям в зарубежные организации	229			
<b>Операции с собственниками, всего (сумма строк с 310 по 318):</b>	<b>300</b>			
в том числе:				
Вознаграждения работников акциями:	310			
в том числе:				
стоимость услуг работников				
выпуск акций по схеме вознаграждения работников акциями				
налоговая выгода в отношении схемы вознаграждения работников акциями				
Взносы собственников	311			
Выпуск собственных долевого инструментов (акций)	312			
Выпуск долевого инструментов, связанный с объединением бизнеса	313			
Долевой компонент конвертируемых инструментов (за минусом налогового эффекта)	314			
Выплата дивидендов	315			
Прочие распределения в пользу собственников	316			
Прочие операции с собственниками	317			



Изменения в доле участия в дочерних организациях, не приводящей к потере контроля	318			
Прочие операции	319			
<b>Сальдо на 1 января отчетного года (строка 100 + строка 200 + строка 300+строка 319)</b>	<b>400</b>	<b>106 050</b>	<b>2 209 561</b>	<b>2 315 611</b>
Изменение в учетной политике	401			-
<b>Пересчитанное сальдо (строка 400 +/- строка 401)</b>	<b>500</b>	<b>106 050</b>	<b>2 209 561</b>	<b>2 315 611</b>
<b>Общий совокупный доход, всего (строка 610 + строка 620):</b>	<b>600</b>		<b>871 455</b>	<b>871 455</b>
Прибыль (убыток) за год	610		871 455	871 455
<b>Прочий совокупный доход, всего (сумма строк с 621 по 629):</b>	<b>620</b>			
в том числе:				
переоценка долговых финансовых инструментов, оцениваемых по справедливой стоимости через прочий совокупный доход (за минусом налогового эффекта)	621			
переоценка долевого финансовых инструментов, оцениваемых по справедливой стоимости через прочий совокупный доход (за минусом налогового эффекта)	622			
переоценка основных средств и нематериальных активов (за минусом налогового эффекта)	623			
доля в прочем совокупном доходе (убытке) ассоциированных организаций и совместной деятельности, учитываемых по методу долевого участия	624			
актуарные прибыли (убытки) по пенсионным обязательствам	625			
эффект изменения в ставке подоходного налога на отсроченный налог	626			
хеджирование денежных потоков (за минусом налогового эффекта)	627			
хеджирование чистых инвестиций в зарубежные операции	628			
курсовая разница по инвестициям в зарубежные организации	629			
<b>Операции с собственниками всего (сумма строк с 710 по 718)</b>	<b>700</b>			
в том числе:				
Вознаграждения работников акциями	710			
в том числе:				
стоимость услуг работников				
выпуск акций по схеме вознаграждения работников акциями				
налоговая выгода в отношении схемы вознаграждения работников акциями				
Взносы собственников	711			
Выпуск собственных долевого инструментов (акций)	712			
Выпуск долевого инструментов, связанный с объединением бизнеса	713			
Долевой компонент конвертируемых инструментов (за минусом налогового эффекта)	714			
Выплата дивидендов	715			
Прочие распределения в пользу собственников	716			



Прочие операции с собственниками	717			
Изменения в доле участия в дочерних организациях, не приводящей к потере контроля	718			
Прочие операции	719			
<b>Сальдо на 31 декабря отчетного года (строка 500 + строка 600 + строка 700 + строка 719)</b>	<b>800</b>	<b>106 050</b>	<b>3 081 016</b>	<b>3 187 066</b>

Ниже приведена расшифровка отдельных позиций годовой финансовой отчетности.

### Денежные средства и их эквиваленты

тыс.тенге

	31 декабря 2022 г.	31 декабря 2021 г.
Денежные средства на текущих банковских счетах*	1,394,478	2,074,444
Денежные средства на текущем казначейском счете	150,709	60,363
Ожидаемые кредитные убытки**	(1,396)	(13,783)
<b>Итого</b>	<b>1,543,791</b>	<b>2,121,024</b>

### Краткосрочная торговая и прочая дебиторская задолженность

тыс.тенге

	31 декабря 2022 г.	31 декабря 2021 г.
Задолженность по комиссионному вознаграждению	1,710,323	671,382
Краткосрочная задолженность работников	249	919
Прочая краткосрочная задолженность	1,653	1,505
Ожидаемые кредитные убытки*	(1,495)	(1,495)
<b>Итого</b>	<b>1,710,730</b>	<b>672,311</b>

### Запасы

По состоянию на 31 декабря 2022 и 2021 гг. Запасы представлены канцелярскими и офисными материалами на сумму 82,280 тыс. тенге и 36,334 тыс. тенге соответственно.

### Прочие краткосрочные активы

тыс.тенге

	31 декабря 2022 г.	31 декабря 2021 г.
Расходы будущих периодов	33,027	21,269
Предоплата по прочим налогам и платежам*	2,026	4,765
Авансы, выданные	349	2,365
<b>Итого по собственным средствам</b>	<b>35,402</b>	<b>28,399</b>

### Основные средства

тыс.тенге

	Компьютеры и офисное оборудование	Транспортные средства	Прочие	Итого
<b>Первоначальная стоимость</b>				
<b>1 января 2021 г.</b>	<b>497,134</b>	<b>68,624</b>	<b>207,669</b>	<b>773,427</b>
Поступление от поставщиков	69,871	-	677	70,548
<b>31 декабря 2021 г.</b>	<b>567,005</b>	<b>68,624</b>	<b>208,346</b>	<b>843,975</b>



Поступление от поставщиков	381,547	-	-	381,547
<b>31 декабря 2022 г.</b>	<b>948,552</b>	<b>68,624</b>	<b>208,346</b>	<b>1,225,522</b>
<b>Накопленная амортизация</b>				
<b>1 января 2021 г.</b>	<b>82,644</b>	<b>29,410</b>	<b>25,350</b>	<b>137,404</b>
Начисление амортизации	97,221	9,804	20,785	127,810
<b>31 декабря 2021 г.</b>	<b>179,865</b>	<b>39,214</b>	<b>46,135</b>	<b>265,214</b>
Начисление амортизации	113,094	9,803	20,853	143,750
<b>31 декабря 2022 г.</b>	<b>292,959</b>	<b>49,017</b>	<b>66,988</b>	<b>408,964</b>
Балансовая стоимость				
<b>31 декабря 2021 г.</b>	<b>387,140</b>	<b>29,410</b>	<b>162,211</b>	<b>578,761</b>
<b>31 декабря 2022 г.</b>	<b>655,593</b>	<b>19,607</b>	<b>141,358</b>	<b>816,558</b>

## Нематериальные активы

тыс.тенге

	Лицензионные соглашения	Программное обеспечение	Прочие	Итого
<b>Первоначальная стоимость</b>				
<b>1 января 2021 г.</b>	<b>24,222</b>	<b>195,589</b>	<b>14</b>	<b>219,825</b>
Поступление от поставщиков	-	86,368	-	86,368
Выбытие	-	-	(7)	(7)
<b>31 декабря 2021 г.</b>	<b>24,222</b>	<b>281,957</b>	<b>7</b>	<b>306,186</b>
Разработано собственными силами	-	-	65,418	65,418
Поступление от поставщиков	179,161	38,000	-	217,161
<b>31 декабря 2022 г.</b>	<b>203,383</b>	<b>319,957</b>	<b>65,425</b>	<b>588,765</b>
<b>Накопленная амортизация</b>				
<b>На 1 января 2021 г.</b>	<b>6,028</b>	<b>45,239</b>	<b>-</b>	<b>51,267</b>
Начисление амортизации	3,633	36,971	-	40,604
<b>На 31 декабря 2021 г.</b>	<b>9,661</b>	<b>82,210</b>	<b>-</b>	<b>91,871</b>
Начисление амортизации	12,611	49,894	-	62,505
<b>На 31 декабря 2022 г.</b>	<b>22,272</b>	<b>132,104</b>	<b>-</b>	<b>154,376</b>
Балансовая стоимость				
<b>На 31 декабря 2021 г.</b>	<b>14,561</b>	<b>199,747</b>	<b>7</b>	<b>214,315</b>
<b>На 31 декабря 2022 г.</b>	<b>181,111</b>	<b>187,853</b>	<b>65,425</b>	<b>434,389</b>

## Краткосрочная торговая и прочая кредиторская задолженность

тыс.тенге

Наименование	31 декабря 2022 г.	31 декабря 2021 г.
Задолженность поставщикам и подрядчикам	54,125	43,031
<b>Итого</b>	<b>54,125</b>	<b>43,031</b>

## Краткосрочные оценочные обязательства

тыс.тенге

	31 декабря 2022 г.	31 декабря 2021 г.
Резерв по отпускам работников*	281,504	227,746
Прочие резервы**	948,637	948,637
<b>Всего резервов</b>	<b>1,230,141</b>	<b>1,176,383</b>

## Прочие краткосрочные обязательства

тыс.тенге

	31 декабря 2022 г.	31 декабря 2021 г.



Обязательства по прочим налогам и платежам*	786	85,833
Задолженность по гарантийным взносам	940	23,243
Задолженность перед подотчетными лицами	-	434
Прочие обязательства	223	25
<b>Итого</b>	<b>1,949</b>	<b>109,535</b>

### Уставный (акционерный) капитал

	31 декабря 2022 г.		31 декабря 2021 г.	
	Доля, %	Сумма	Доля, %	Сумма
Комитет государственного имущества и приватизации Министерства финансов РК	100	106,050	100	106,050

### Выручка

	2022 г.	2021 г.
Комиссионное вознаграждение	10,556,123	8,965,235
Доход от выполнения государственного задания	203,233	183,306
<b>Итого</b>	<b>10,759,356</b>	<b>9,148,541</b>

### Себестоимость реализованных товаров и услуг

	2022 г.	2021 г.
Оплата труда	5,632,702	5,092,034
Резерв по отпускам	412,778	353,764
Краткосрочная аренда	715,496	669,165
Отчисления от оплаты труда	575,205	531,183
Услуги связи	347,569	347,446
Амортизация	185,842	147,911
Услуги по договорам ГПХ (профессиональные услуги)	137,178	109,366
Сопровождение программного обеспечения	95,192	66,178
Командировочные расходы	70,160	37,667
Техподдержка работоспособности ОС	55,288	46,451
Проезд за рубеж пациентов и сопровождающих их лиц	44,941	30,284
Аутсорсинг контакт-центра	27,480	-
Рекламные услуги и услуги по информационному и имиджевому сопровождению	23,084	7,619
Материалы	17,305	16,729
Страхование	4,805	4,078
Лицензии	39,255	26,046
Почтовые услуги	2,281	1,602
Обучение	2,013	-
Транспортные услуги	1,590	-
Типографские и полиграфические услуги	759	525
Прочие расходы	116	201
<b>Итого</b>	<b>8,391,039</b>	<b>7,488,249</b>

### Административные расходы

	2022 г.	2021 г.
Оплата труда	852,921	843,827
Резерв по отпускам	50,209	55,657
Отчисления от оплаты труда	87,154	87,547
Услуги доверительного управляющего	90,166	49,909
Краткосрочная аренда	95,936	129,341



Услуги связи	21,486	13,731
Амортизация	20,413	20,503
Услуги банка	19,044	15,731
Командировочные расходы	18,977	2,793
Транспортные услуги	16,610	18,483
Аудиторские услуги	16,440	22,900
Услуги по договорам ГПХ	8,537	41,887
Совет директоров	7,569	15,250
Техподдержка работоспособности ОС	5,274	5,660
Обучение	3,461	11,906
Материалы	1,415	2,004
Страхование	590	493
Лицензии	444	676
Типографские и полиграфические услуги	292	326
Почтовые услуги	231	-
Сопровождение программного обеспечения	220	92
Судебные издержки	136	1
Прочие расходы	1,903	7,578
<b>Итого</b>	<b>1,319,428</b>	<b>1,346,295</b>

### Прочие доходы

тыс.тенге

	2022 г.	2021 г.
Доходы от восстановления убытков от обесценения финансовых активов (Примечания 5 и 6)	12,387	9,973
Возмещение по решению суда	1,631	3,390
Прочие доходы	327	591
<b>Итого</b>	<b>14,345</b>	<b>13,954</b>

### Прочие расходы

тыс.тенге

	2022 г.	2021 г.
Переоценка прочих резервов (Примечание 12)	-	944,769
Возмещение по решению суда	1,500	355
Прочие расходы	-	41
<b>Итого</b>	<b>1,500</b>	<b>945,165</b>

### Расходы (доходы) по подоходному налогу

тыс.тенге

	2022 г.	2021 г.
Расходы по текущему подоходному налогу*	213,283	105,528
Корректировка начислений за предыдущие периоды*	(118)	-
Расходы по отсроченному подоходному налогу	20,872	5,046
<b>Итого</b>	<b>234,037</b>	<b>110,574</b>

### Операции со связанными сторонами

Для целей данной финансовой отчетности стороны рассматриваются как связанные, если одна сторона имеет возможность контролировать другую сторону или осуществлять значительное влияние при принятии ею финансовых или операционных решений. При рассмотрении возможных отношений связанных

сторон в каждом случае внимание обращается на сущность отношений, а не на правовую форму.

Сделки со связанными сторонами были проведены на условиях, согласованных между сторонами.

Связанные стороны, с которыми Фонд имел операции в 2022 и 2021 годы, включают ключевой управленческий персонал Фонда, а также прочие организации, контролируемые Правительством РК.

Характер взаимоотношений с теми связанными сторонами, с которыми Фонд осуществлял значительные операции или имеет значительные остатки, представлен далее.

Сделки по основной деятельности с предприятиями, контролируемые Правительством РК:

тыс.тенге

	ГУ Национальный Банк РК - Активы Фонда	ГУ «МЗ РК»	ГУ Национальный Банк РК	Итого
<b>1 января 2022 г.</b>	<b>671,382</b>	-	-	<b>671,382</b>
Реализация услуг	10,556,123	203,233	-	10,759,356
Приобретение услуг	-	-	(92,819)	(92,819)
Получение денежных средств	(9,517,182)	(203,233)	-	(9,720,415)
Выплата денежных средств	-	-	92,819	92,819
<b>31 декабря 2022 г.</b>	<b>1,710,323</b>	-	-	<b>1,710,323</b>

### **Вознаграждение ключевому управленческому персоналу**

По состоянию на 31 декабря 2022 г. ключевой управленческий персонал состоял из членов Правления Фонда общей численностью 5 человек (на 31 декабря 2021 г.: 5 человек). Общая сумма вознаграждения ключевого управленческого персонала, включенная в состав административных расходов в отчете о прибылях и убытках, составила 93,806 тыс. тенге за год, закончившийся 31 декабря 2022 г. (2021 г.: 152,922 тыс. тенге). Вознаграждение ключевого управленческого персонала включает все выплаты, включая заработную плату, оплачиваемые отпуска и иные выплаты в соответствии с внутренними положениями Фонда.

### **Цели и политика управления финансовыми рисками**

Фонд подвержен различным рискам, связанным с финансовыми инструментами. Финансовые активы и обязательства Фонда классифицированы согласно учетной политике Фонда. Основными рисками для Фонда являются рыночный риск, кредитный риск и риск ликвидности. Управление рисками Фонда координируется руководством Фонда и сфокусировано на обеспечении Фонда краткосрочными и среднесрочными денежными потоками для минимизации подверженности волатильности финансовых рынков.

Управление долгосрочными финансовыми инвестициями направлено на то, чтобы сгенерировать постоянные доходы. Наиболее существенные финансовые риски, которым подвержен Фонд, представлены ниже. Основные финансовые



инструменты Фонда включают денежные средства, краткосрочную торговую и прочую дебиторскую задолженность, краткосрочную торговую и прочую кредиторскую задолженность и краткосрочную кредиторскую задолженность по аренде.

Информация о финансовых рисках, связанных с активами, переданными в доверительное управление, и политика управления этими рисками представлена в отдельном отчете.

#### *Рыночный риск*

*Рыночный риск - это риск того, справедливая стоимость или будущие денежные потоки по финансовому инструменту будут колебаться вследствие изменения рыночных цен. Рыночный риск включает в себя три типа риска: валютный риск, процентный риск и прочие ценовые риски. Фонд управляет рыночным риском посредством периодической оценки потенциальных убытков, которые могут возникнуть из-за негативных изменений рыночной конъюнктуры, которые рассматриваются при планировании деятельности.*

#### *Валютный риск*

*Валютный риск – это риск того, что справедливая стоимость или будущие потоки денежных средств по финансовому инструменту будут колебаться в связи с изменениями курсов иностранных валют.*

*По состоянию на 31 декабря 2020 и 2019 гг. финансовые активы и обязательства Фонда выражены в тенге, поэтому Фонд не подвержен валютному риску.*

#### *Процентный риск*

*Процентный риск – это риск того, что справедливая стоимость или будущие потоки денежных средств по финансовому инструменту будут колебаться в связи с изменением рыночных процентных ставок. В 2022 г. и в 2021 г. открытые позиции с плавающими процентными ставками отсутствовали.*

#### *Риск ликвидности*

*Риск ликвидности - это риск возникновения у Фонда трудностей при получении средств, для погашения обязательств, связанных с финансовыми инструментами. Риск ликвидности может возникнуть в результате невозможности быстро продать финансовый актив по цене, близкой к его справедливой стоимости.*

*По состоянию на 31 декабря 2022 и на 31 декабря 2021 г. вся краткосрочная торговая и прочая кредиторская задолженность, и краткосрочная кредиторская задолженность по аренде подлежит погашению в срок от 1-го до 3-х месяцев в соответствии с условиями договоров с поставщиками и подрядчиками.*

#### *Кредитный риск*

*Кредитный риск - это риск того, что одна из сторон операции с финансовым инструментом послужит причиной возникновения финансовых убытков другой стороной вследствие невыполнения обязательства по договору.*

*Максимальная величина кредитного риска равна балансовой стоимости финансовых активов, включающих денежные средства и их эквиваленты, и торговую и прочую дебиторскую задолженность*

Получение комиссионного вознаграждения Фондом закреплено законодательством РК. Размер КВ утвержден Правительством РК.

По состоянию на 31 декабря 2022 г. и на 31 декабря 2021 г. торговая и прочая дебиторская задолженность не является просроченной.

Фонд управляет кредитным риском в отношении денежных средств посредством мониторинга независимых рейтингов финансовых организаций, в которых Фонд размещает денежные средства ниже в таблице представлены



рейтинги банка и остатки денежных средств и их эквивалентов на банковских счетах:

тыс.тенге

	Рейтинг		31 декабря 2022 г.	31 декабря 2021 г.
	31 декабря 2022 г.	31 декабря 2021 г.		
АО «Forte bank»	Ba2/стабильный (Moody's)	Ba2/стабильный (Moody's)	41,558	650,432
АО «Народный банк Казахстана»	BB+/ стабильный (S&P)	BB+/ стабильный (S&P)	1,342,527	911,197
АО «Банк ЦентрКредит»	B1/стабильный (Moody's)	B1/стабильный (Moody's)	8,997	499,032
ГУ «Комитет казначейства МФ РК» (Госзадание)	Не присвоен	Не присвоен	150,709	60,363
<b>Итого</b>			<b>1,543,791</b>	<b>2,121,024</b>

### Управление капиталом

Капитал Фонда включает в себя акционерный капитал и нераспределенную прибыль. Основной целью Фонда в отношении управления капиталом является обеспечение стабильной кредитоспособности и адекватного уровня капитала для ведения деятельности Фонда.

Фонд управляет своим капиталом, для того чтобы продолжать придерживаться принципа непрерывной деятельности посредством оптимизации баланса задолженности и капитала. В соответствии с законодательством РК Фонд не начисляет и не выплачивает дивиденды.

Коэффициент автономии по состоянию на 31 декабря 2022 и на 31 декабря 2021 г. представлен следующим образом:

тыс.тенге

	31 декабря 2022 г.	31 декабря 2021 г.
Собственный капитал	3,187,066	2,315,611
Активы	4,623,150	3,659,119
<b>Коэффициент автономии</b>	<b>0.69</b>	<b>0.63</b>

### События после отчетной даты

31 марта 2023 г. МЗ РК довело до сведения Фонда результаты аудиторской проверки, проведенной Высшей аудиторской палатой РК. В соответствии с предписанием по результатам данной проверки МЗ РК поручено возместить в бюджет РК сумму выявленных излишне уплаченных обязательств в рамках ГОБМП в размере 11 млрд. тенге за счет собственных средств Фонда в срок до 3 апреля 2028 г., вследствие допущенных нарушений. Однако, 1 мая 2023 г. вступили в действия изменения в Закон РК Об ОСМС, в соответствии с которыми комиссионное вознаграждение Фонда не является предметом исполнения обязательств по оплате Фондом оказания услуг в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС, вытекающих из договора закупа услуг, а также излишне уплаченных обязательств в рамках ГОБМП.

С учетом внесенных изменений в законодательство, вопрос источника финансирования вышеуказанных обязательств на дату утверждения финансовой

отчетности находится на стадии согласования. В связи с этим руководство Фонда приняло решение не создавать резерв.

### Финансовая отчетность специального назначения по активам Фонда

Финансовая отчетность специального назначения по активам ОСМС за 2022 год включает отчет о размещении активов, отчет по активам и пассивам, отчет о поступлениях и выбытии активов, отчет об использовании резерва на покрытие непредвиденных расходов.

#### Отчет по активам и пассивам Фонда

тыс.тенге			
№	Наименование статей	На начало отчетного периода (на 01.01.2022 г.), тысяч тенге	На конец отчетного периода (на 31.12.2022 г.), тысяч тенге
	<b>АКТИВЫ</b>		
	<b>Краткосрочные активы</b>		
1	Деньги на текущем счете в НБ РК	90,423,373	96,568,519
2	Активы, переданные в доверительное управление НБ РК, в т.ч.:	102,406,821	289,900,910
2.1	Деньги на инвестиционном счете в НБ РК	821	1,343
2.2	Финансовые инвестиции, оцениваемые по справедливой стоимости		
2.3	Финансовые активы, оцениваемые по амортизированной стоимости		
2.4	Краткосрочные депозиты в НБ РК	102,406,000	289,899,567
2.5	Требования по операциям «обратное РЕПО»		
3	Краткосрочная дебиторская задолженность	15,254,078	17,415,767
4	Прочие краткосрочные активы, в том числе:	126,273	160,784
4.1	Краткосрочные авансы, выданные субъектам здравоохранения		
5	<b>Итого краткосрочные активы</b>	<b>208,210,545</b>	<b>404,045,980</b>
	<b>Долгосрочные активы</b>		
6	Активы, переданные в доверительное управление НБ РК, в т.ч.:		
6.1	Финансовые инвестиции, оцениваемые по справедливой стоимости		
6.2	Финансовые активы, оцениваемые по амортизированной стоимости	300,651,014	357,671,462
6.3	Прочие долгосрочные финансовые активы		
7	Долгосрочная дебиторская задолженность		
8	Прочие долгосрочные активы		
9	<b>Итого долгосрочные активы</b>	<b>300,651,014</b>	<b>357,671,462</b>
10	<b>ИТОГО АКТИВОВ</b>	<b>508,861,559</b>	<b>761,717,442</b>
	<b>ПАССИВЫ</b>		
	<b>Краткосрочные обязательства</b>		
11	Требования субъектов здравоохранения	31,525,849	43,378,522
12	Кредиторская задолженность КВ от активов Фонда	671,382	1,710,324
13	Прочие обязательства		
14	Резервы		
15	<b>Итого краткосрочных обязательств</b>	<b>32,197,231</b>	<b>45,088,846</b>
	<b>Долгосрочные обязательства</b>		
16	Прочие обязательства	391,519,298	593,077,675
17	Резервы	85,145,030	123,550,921
18	<b>Итого долгосрочных обязательств</b>	<b>476,664,328</b>	<b>716,628,596</b>
19	<b>ИТОГО ПАССИВОВ</b>	<b>508,861,559</b>	<b>761,717,442</b>

#### Отчет о поступлении и выбытии активов Фонда



тыс.тенге

№	Наименование статей	За прошлый период, тысяч тенге	За отчетный период, тысяч тенге
<b>1</b>	<b>Активы на начало периода</b>	<b>338,693,263</b>	<b>391,519,298</b>
<b>2</b>	<b>Поступление активов</b>	<b>797,415,096</b>	<b>1,162,243,942</b>
	Из них:		
2.1	Отчисления работодателей	195,435,844	369,436,736
2.2	Взносы государства	346,546,068	435,221,509
2.3	Трансферт на возмещение затрат Фонда на оплату услуг субъектам здравоохранения за оказание мед. помощи военнослужащим, сотрудникам специальных государственных и правоохранительных органов	4,899,975	4,817,557
2.4	Взносы в ОСМС, за исключением взносов государства	208,794,259	284,707,590
2.5	Пени, полученные за просрочку уплаты отчислений и (или) взносов	684,779	1,073,198
2.6	Начисленный инвестиционный доход (расход), в том числе:	40,949,094	66,688,864
2.6.1	Доходы (расходы), связанные с получением вознаграждения по финансовым инструментам	40,949,094	66,688,864
2.6.2	Доходы (расходы) от изменения стоимости ценных бумаг, оцениваемых по справедливой стоимости		
2.6.3	Доходы (расходы) от изменения стоимости прочих активов		
2.6.4	Доходы (расходы) от переоценки иностранной валюты, в т.ч.:		
2.6.4.1	Доходы (расходы) от переоценки денег на инвестиционном счете и прочих активов		
2.6.4.2	Доходы (расходы) от переоценки финансовых инвестиций		
2.6.4.3	Доходы (расходы), связанные с восстановлением (формированием) резервов (провизий) на покрытие возможных потерь от обесценения ценных бумаг		
2.6.4.4	Прочие доходы (расходы) от инвестиционной деятельности		
2.7	Иные поступления	105,077	298,488
<b>3</b>	<b>Выбытие активов</b>	<b>744,589,061</b>	<b>960,685,565</b>
	Из них:		
3.1	Оплата услуг по оказанию медпомощи в системе ОСМС	716,714,091	911,275,143
3.2	Оплата из резервов Фонда, в том числе:		
3.2.1	Оплата из резерва на непредвиденные расходы		
3.2.2	Оплата из прочих резервов		
3.3	Возврат ошибочно уплаченных плательщиком отчислений и (или) взносов и (или) пени за несвоевременную и (или) неполную уплату отчислений и (или) взносов	276,548	448,408
3.4	Комиссионное вознаграждение от активов Фонда	8,965,235	10,556,123
3.5	Сумма на обеспечение ежемесячного не инвестируемого остатка	12,621,745	28,248,194
3.6	Сумма на обеспечение резерва на покрытие непредвиденных расходов	6,011,442	10,157,697
3.7	Сумма на обеспечение прочих резервов		
3.8	Иные выбытия		
<b>4</b>	<b>Активы на конец периода</b>	<b>391,519,298</b>	<b>593,077,675</b>

### Отчет о об использовании резерва Фонда на покрытие непредвиденных расходов

тыс.тенге

№п/п	Наименование статей	Сумма в тыс.тенге
1	Резерв на покрытие непредвиденных расходов на начало отчетного периода	<b>22,523,285</b>
2	Сумма поступлений на обеспечение резерва на покрытие непредвиденных расходов за отчетный период	10,157,697
3	Сумма, изъятая из резерва на покрытие непредвиденных расходов в течение отчетного периода	
4	Резерв на покрытие непредвиденных расходов на конец отчетного периода	<b>32,680,982</b>

## ПРИОРИТЕТНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ФОНДА

Фондом в рамках реализации поставленных Президентом страны задач, исполнения рекомендаций Высшей аудиторской палаты по итогам проведенного государственного аудита, направленных на устранение недостатков системы ОСМС и повышения эффективности деятельности Фонда, как важного института в системе здравоохранения, будет пересмотрена Стратегия развития с учетом реализации следующих важных приоритетных направлений:

1) **полная цифровизация** процессов планирования, тарифообразования, закупа, мониторинга и оплаты медицинских услуг через ужесточение квалификационных требований для поставщиков медицинских услуг, внедрение системы управления рисками, верификацию, новые форматно-логические контроли в рамках выстраивания механизмов по борьбе с хищениями и мошенничеством (приписками) в сфере оказания медицинских услуг и амбулаторно-лекарственного обеспечения. Планируется реализация платежного модуля ECOMП на платформе E-DENSAULYQ. В рамках Поручения Главы государства, данного на совещании по вопросам социально-экономического развития страны от 19 апреля 2023 года, протокольного поручения заседания Совета по экономической политике от 14 декабря 2022 года, протокольного поручения Премьер-министра по вопросам системы ОСМС от 13 апреля 2023 года, а также в целях реализации Плана мероприятий по устранению нарушений, выявленных в ходе государственного аудита Высшей аудиторской палаты Республики Казахстан в НАО «Фонд социального медицинского страхования» предусмотрен проект по оцифровке процессов мониторинга, оплаты медицинской помощи в рамках единой цифровой платформы E-DENSAULYQ - развитие подсистемы «Единой системы оплаты медицинской помощи» ИС «Saqtandyru».

Сегодня Фондом ведется работа по обновлению цифровой архитектуры Фонда в рамках единой цифровой платформы E-DENSAULYQ, в результате которой ожидается улучшение в части цифровизации и информационного взаимодействия всех партнеров системы ОСМС, совершенствование механизмов оплаты медицинских услуг и проактивного мониторинга качества и объемов оказанной медицинской помощи. На проект привлечены консультанты Центра поддержки цифрового правительства МЦРИАП РК в рамках программы реинжиниринга бизнес-процессов системы здравоохранения и эксперты ПРООН в части моделирования бизнес-процессов «AS IS – TO BE» и применения практик по зарубежному опыту;

2) **четкое разграничение пакетов ГОБМП и ОСМС:** принят соответствующий закон, предусматривающий объединение финансовых потоков ГОБМП и ОСМС в единый пул. Однако необходимо отметить, что в 2020 году в связи с дефицитом в республиканском бюджете в условиях пандемии COVID-19 принято решение сократить обязательства государства на оказание специализированной медицинской помощи в стационарных условиях в экстренной форме в рамках ГОБМП с отнесением его в пакет ОСМС для

застрахованных. В этой связи, будет проведена работа по определению критериев отнесения медицинской помощи к пакетам ГОБМП и ОСМС, так как в настоящее время действует «смежный пакет»;

3) **внедрение индикативной системы финансирования (KPI)**, которая будет сформирована по принципу «деньги за результат» (за качество оказания медицинской помощи). По итогам ее апробации будут пересмотрены подходы тарифообразования. Здесь необходимо отметить, что внедрение индикативной системы будет способствовать развитию качественной конкуренции в сфере оказания медицинских услуг;

4) **совершенствование подушевого финансирования**, в рамках которого будет проработана проблема равномерного распределения объемов в разрезе регионов путем определения лимитов и выделения некоторых медицинских услуг в отдельные статьи расходов;

5) **формирование механизмов по недопущению образования кредиторской задолженности медицинских организаций**, в рамках которых планируется продвижение вопросов дополнительного финансирования убыточных государственных медицинских организаций со стороны местных исполнительных органов, софинансирования медицинских услуг со стороны граждан. Данная работа направлена на формирование солидарной ответственности органов и населения в системе здравоохранения;

6) **усиление проводимой PR-работы** на акцентах повышения прозрачности и открытости, осведомленности населения о текущей проводимой работе Фонда, его результатов, поиска новых инструментов для совершенствования обратной связи.

Перед коллективом Фондом поставлена главная задача – каждые принятые решения должны способствовать защите интересов пациентов, их права на получение качественной медицинской помощи с соблюдением баланса его финансовой устойчивости и поиска новых инструментов реализации принципа солидарной ответственности участников ОСМС за сохранение и улучшение здоровья населения Казахстана.

## Список аббревиатур

МЗ РК	-	Министерство здравоохранения Республики Казахстан
АЛО	-	Амбулаторно-лекарственное обеспечение
ГОБМП	-	Гарантированный объем бесплатной медицинской помощи
ОСМС	-	Обязательное социальное медицинское страхование
РБ	-	Республиканский бюджет
КПД	-	Ключевые показатели деятельности
МНЭ РК	-	Министерство национальной экономики Республики Казахстан
ЕСП	-	Единый совокупный платеж
МЗП	-	Минимальная заработная плата
КЦ	-	Контакт-центр
МСБ	-	Малый и средний бизнес
СЦК	-	Служба центральных коммуникаций
МИО	-	Местные исполнительные органы
НПП «Атамекен»	-	Национальная палата предпринимателей Республики Казахстан
ИС	-	Информационная система
СМИ	-	Средства массовой информации
МЦРИАП РК	-	Министерство цифрового развития и аэрокосмической промышленности Республики Казахстан
ЭЦП	-	Электронная цифровая подпись
НПА	-	Нормативные правовые акты
РПП «Атамекен»	-	Региональная палата предпринимателей Республики Казахстан
НБ РК	-	Национальный банк Республики Казахстан
МП	-	Медицинская помощь
ЭКО	-	Экстракорпоральное оплодотворение
СУР	-	Систему управления рисками
ФЛК	-	Форматно-логический контроль
КЗГ	-	Клинико-затратные группы
КВИ	-	Коронавирусная инфекция
КПН	-	Комплексный подушевой норматив
ПЭТ	-	Позитронно-эмиссионная томография
НИИ	-	Научно-исследовательский институт
НЦ	-	Научный центр
МО	-	Медицинские организации
АПП	-	Амбулаторно-поликлиническая помощь
НПО	-	Неправительственные организации