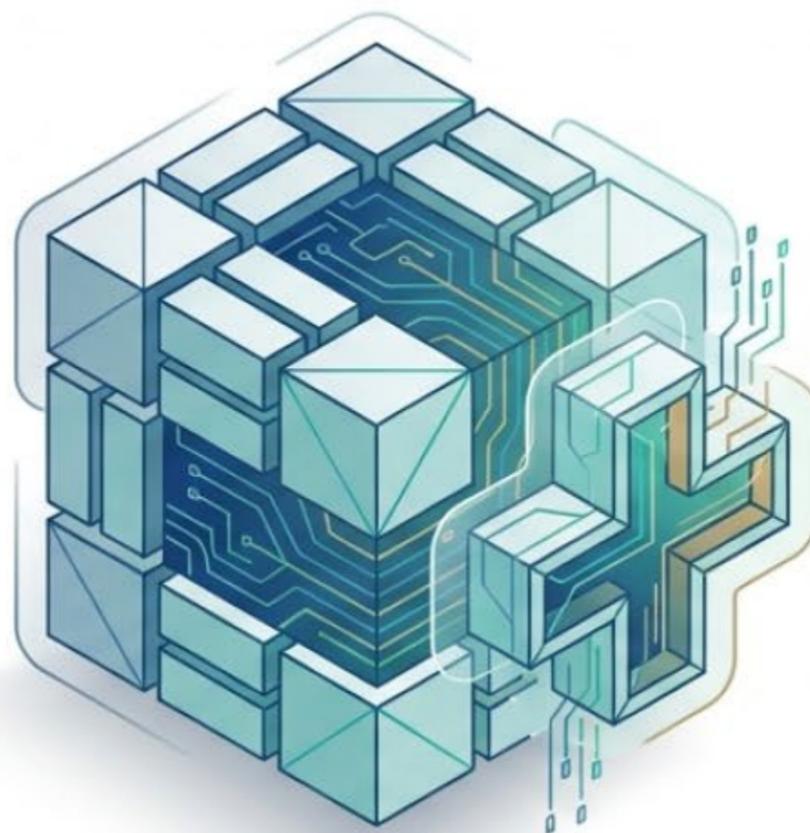


Пилотный проект цифровой системы финансирования здравоохранения (2026)

Механизм оказания государственных страховых услуг через цифровые полисы



Совместный приказ министерств финансов,
здравоохранения и ИИ/цифрового развития РК
Старт проекта: 11 марта 2026 года

Паспорт проекта

Цель:

Формирование полной и достоверной единой цифровой базы данных для прозрачного финансирования здравоохранения.

Основание:

Совместный приказ трех министерств (МФ, МЗ, МИИЦР) и Протокол совещания под председательством Премьер-Министра РК от 23.01.2026.

Суть механизма:

Переход на «Цифровой страховой полис» и прямая оплата услуг на основании верификации пациента.



Экосистема участников



Цифровой актив: новые определения

1. Цифровой страховой полис



Электронное обязательство Эмитента оплатить стоимость медицинских услуг.

Состав:

- Уникальный номер
- ИИН гражданина
- Лимит покрытия (ГОБМП/ОСМС)

2. Лицевой счет



Совокупность записей в Реестре.

Назначение:

- Идентификация лица и регистрация всех событий по полису (открытие, блокировка, операции).

3. Приказ



Электронное действие (документ) в Реестре, подписанное ЭЦП.

Назначение:

- Иницирует изменение статуса (например, выпуск полиса или оплату).

Реестр и интеграции: источники данных



Унификация цифровой экосистемы

ПЛАНИРОВАНИЕ

ИСПОЛНЕНИЕ БЮДЖЕТА

КАК ЕСТЬ

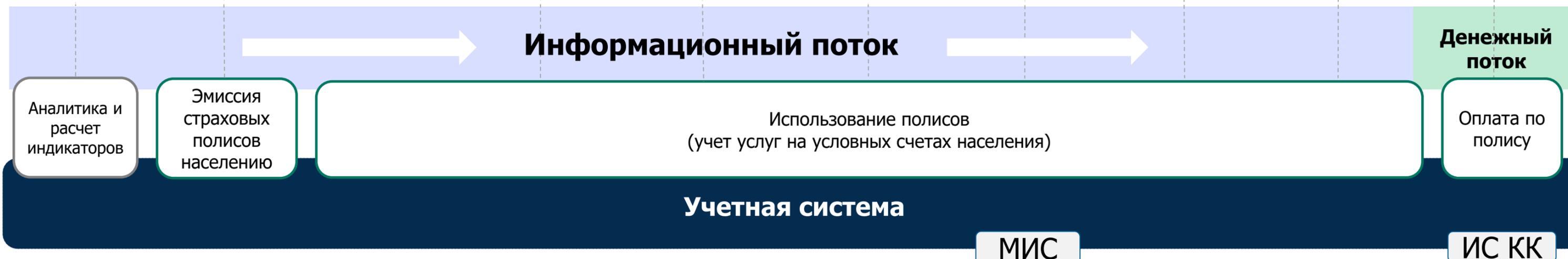
Процесс проходит через 10 информационных систем



КАК БУДЕТ (В ПИЛОТЕ)

Единый линейный процесс в одной системе, интегрированной с 2 системами: МИС и КК

Ваучеризация (эл. полисы страхования) по примеру ценных бумаг



Этап 1: оцифровка клиники

1. Регистрация и Соглашение

Регистрация на веб-портале с использованием ЭЦП и заключение Пользовательского соглашения с Регистратором.

2. Оцифровка объекта

- Загрузка фотоматериалов (внешний вид и интерьер).
- Указание точных географических координат объектов недвижимости.
- Подтверждение интеграции с МИС.

3. Генерация идентификаторов

Получение уникальных QR-кодов на производственные объекты для биометрической идентификации пациентов.



Этап 2: размещение и контрактация



Этап 3: Оказание услуги и «цифровые следы»



Пациент приходит в клинику.



Сканирование QR-кода или биометрия через приложение. Обязательное условие: не менее 50%-ая фиксация присутствия.



Врач оказывает помощь и вносит данные в Медицинскую информационную систему (МИС).



МИС передает данные в Реестр. Создается событие по лицевому счету пациента.

Этап 4: механизм оплаты и активирование



Стоп-факторы: автоматическая блокировка оплаты



Нецелевая локация

Услуга оказана по адресу, который не соответствует лицензии или не оцифрован в системе.



Налоговая задолженность

Появление у клиники задолженности перед бюджетом.



QR-порог < 50%

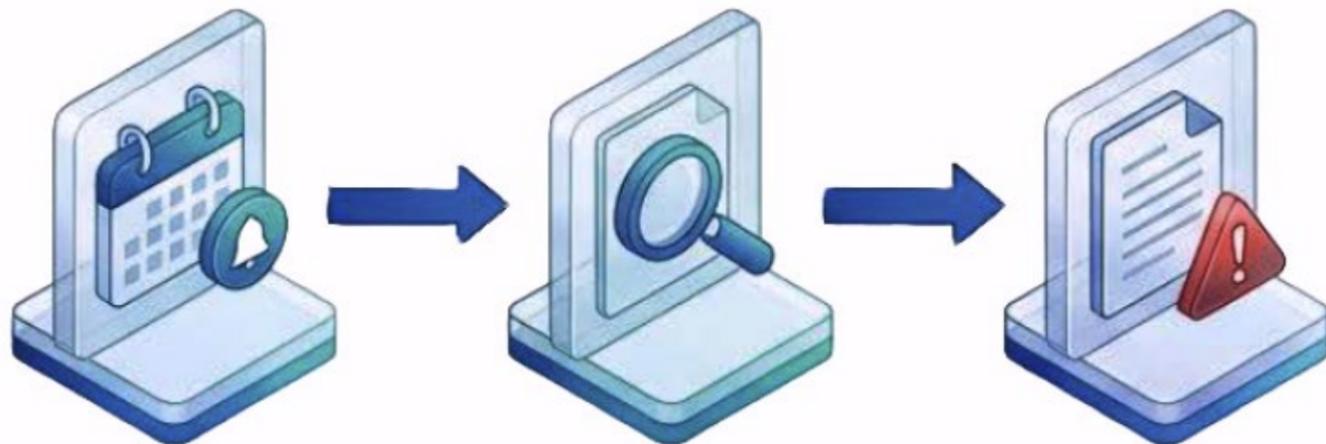
Доля пациентов без биометрической регистрации (QR) превышает 50% от объема акта.

Оплата возобновляется только после полного устранения нарушений (срок на устранение: до 2 месяцев).

Мониторинг и расторжение договора

Комиссия по мониторингу

Состав: представители эмитента, НПП «Атамекен», гос.органов.



**1. Уведомление
за 5 дней**

2. Проверка

**3. Протокол
нарушений**

Основания для расторжения:



- Лишение или отзыв медицинской лицензии.

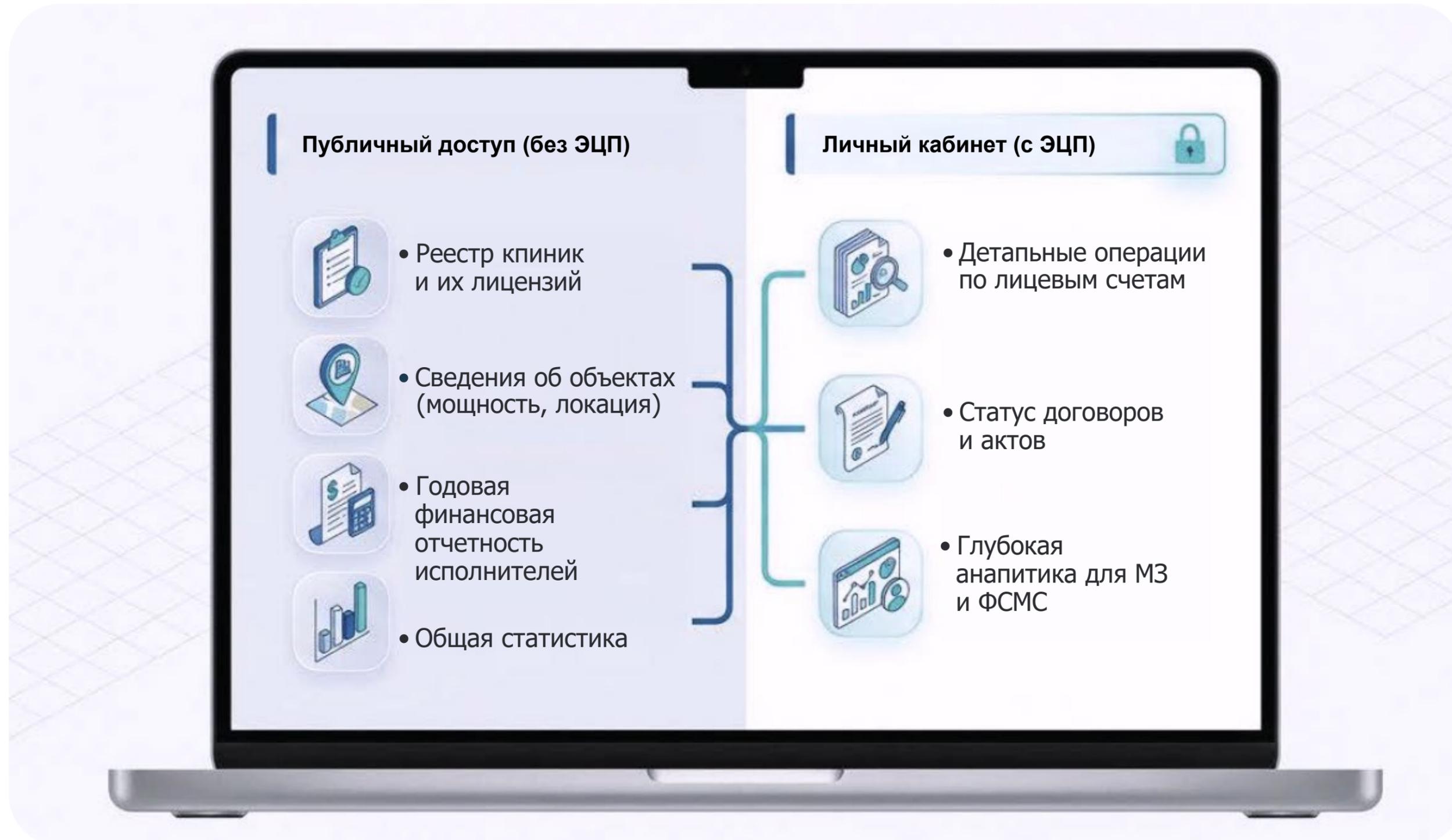


- Неустранение нарушений пожарной/СЭС безопасности.

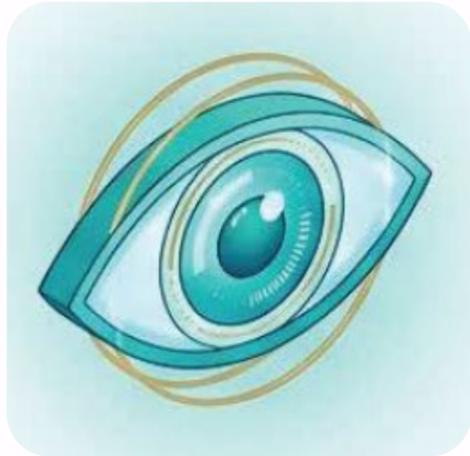


- Систематические нарушения, выявленные в ходе мониторинга.

Прозрачность и доступ к данным (qalqan.e-Qazyna.kz)



Ключевые преимущества модели



Прозрачность

Исключение приписок и «мертвых душ» за счет биометрии и QR-верификации.



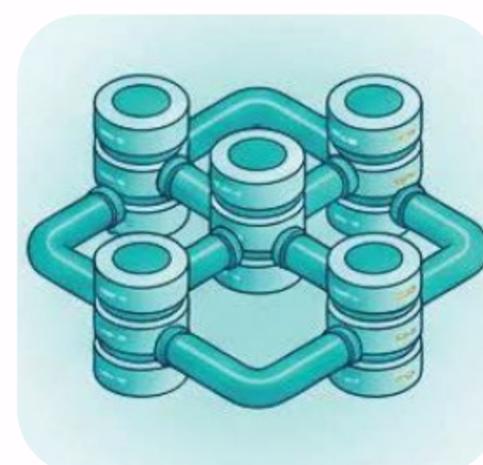
Скорость

Автоматическое заключение договоров и прямая интеграция с Казначейством.



Контроль

Автоматическая блокировка финансирования при налоговых долгах или нарушении условий.



Достоверность

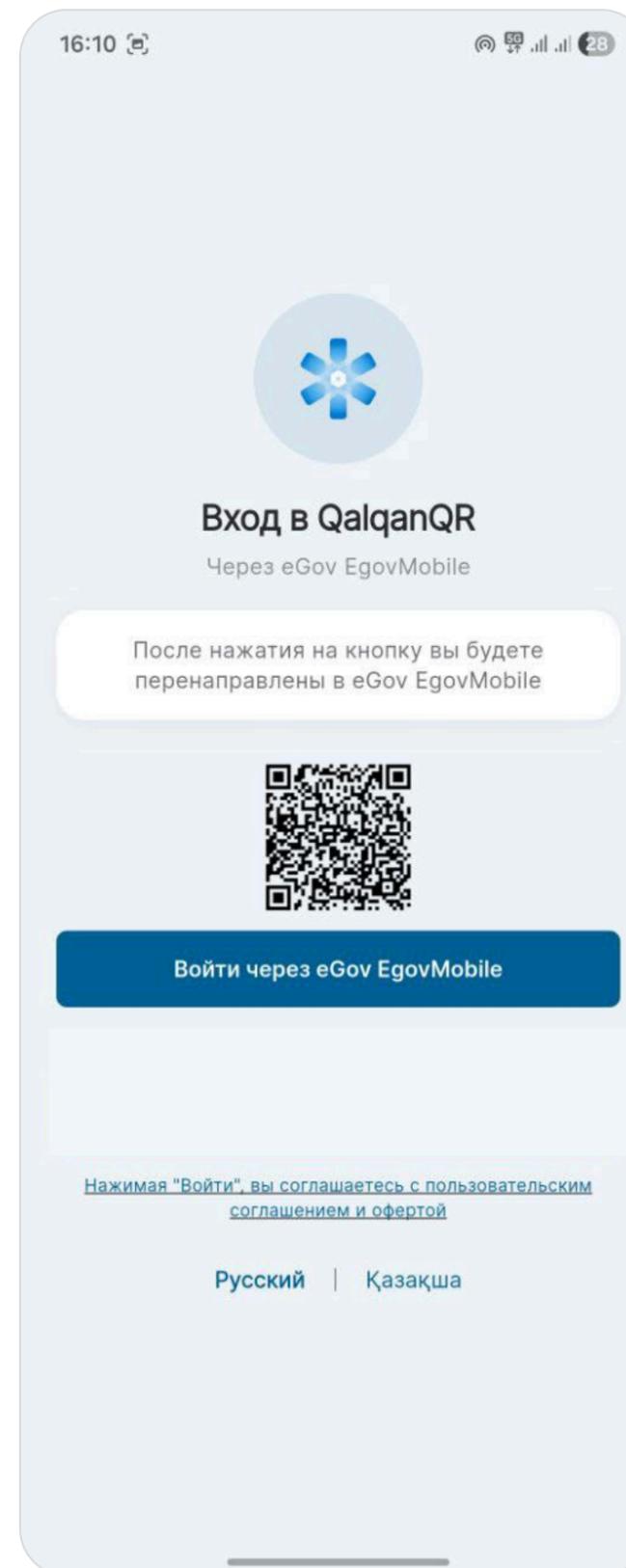
Реестр становится единственным источником достоверных данных для всех министерств и ведомств.

Регистрация визита пациентов



Мобильное приложение **QalqanQR**

Авторизация



Профиль

