



Qarjy Ministrliği



QALQAN

Предложения по трансформации системы медицинского страхования населения

qalqan.e-qazyna.kz

АО «Информационно-учетный центр» МФ РК
Астана, 2026г.



Telegram gpyнна
@qalqan_eqazyna

- 1. **аккумуляция** и **учет** отчислений и взносов в рамках ОСМС
- 2. **статус участия** физлиц и **возврат** ошибочных платежей
- 3. **предоставление** соответствующих **электронных госуслуг**
- 4. **интеграция и обмен** данными с внешними системами

ИС «SAQTANDYRU»
Подсистема
«Учет потребителей и
плательщиков»



20 464 077

Население РК
(01.12.2025)

12 166 633

Лица, взносы
на ОСМС, за которых
осуществляет
государство

3 439 611

Незастрахованные
на 10.12.2025

	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Доходы ОСМС	252 623 355	403 102 517	656 948 270	818 465 283	960 438 439	1 019 918 959
ГОБМП	1 127 672 000	1 443 253 000	1 231 000 389	1 558 229 274	1 620 161 343	1 713 593 000
ИТОГО	1 380 295 355	1 846 355 517	1 887 948 659	2 376 694 557	2 580 599 782	2 733 511 959

тыс. тенге

KPI: Сокращение доли незастрахованных физических лиц. Потенциальный **объем поступлений:** 14+ млрд. тенге





1. МИС подключаются к Учетной системе **напрямую** (подключение МИС к ИС МЗ можно сохранить)
2. МИСы передают в Учетную систему не только ГОБМП и ОСМС, **но и платные услуги и ДМС**
3. Учетная система может передавать данные в ИС МЗ (ВІ модуль)
4. В МИС обязательное **уведомление** пациента об оказанной услуге (push или sms)

Предлагаемые варианты:

План А «Эволюционный»

Требуемые решения:

1. ИС Saqtandyry **остается в ФОМС**
2. Сопровождение и доработка системы осуществляется **за счет собственных ресурсов ФОМС**

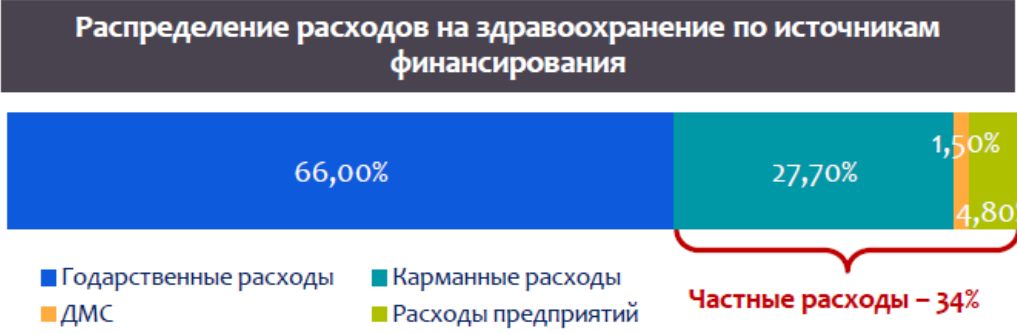
План Б «Революционный»

Требуемые решения:

1. Дарение государству ИС Saqtandyry и ее передача в **доверительное управление АО ИУЦ (0 тенге из бюджета)**
2. **Запуск сервиса Qalqan** на базе ИС ГосРеестр (1-2 мес.)



Тип модели	Государственная
Страна	Казахстан
Принцип, лежащий в основе модели.	Рынок медицинских услуг - эффективная система государственного регулирования и социальных гарантий - доступность медицины для всех слоев населения
Доля расходов на здравоохранение в ВВП	2,80%
Источники финансирования.	ОМС - 21,6% ДМС - 1% Гос. Бюджет - 40,4% Личные средства -37%.
Контроль за эффективностью расходования средств.	Контроль осуществляет – государство в лице Министерства здравоохранения.
Доступность медицинского обслуживания	83% населения охвачено программами ОМС; 2% - программами ДМС.
Ассортимент доступных медицинских услуг.	Программы ОМС обеспечивают необходимый минимальный набор медицинских услуг, все остальное покрывается либо ДМС, либо за счет личных средств



ПРОБЛЕМЫ:

- Дефицит финансирования
- Фрод в системе страхования
- Конфликты интересов у ФСМС
- Высокий уровень карманных расходов населения
- Отсутствие конкуренции

РЕШЕНИЕ:

1. Вовлечение частного страхового капитала в здравоохранение
2. Привлечение страховых комиссаров в антифрод
3. ФСМС трансформировать в платежное агентство
4. Разрешить пенсионные для покупки расширенного медицинского полиса (ОСМС+ДМС)

