

ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ ҒЫЛЫМ ЖӘНЕ ЖОҒАРЫ БІЛІМ МИНИСТРАЛІГІ
МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН
MINISTRY OF SCIENCE AND HIGHER EDUCATION OF THE REPUBLIC OF KAZAKHSTAN

А.Н. ГУМИЛЕВ АТЫНДАҒЫ ЕУАЗИЯ ҰАТТЫҚ УНИВЕРСИТЕТІ
ЕВРАЗИЙСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ А.Н. ГУМИЛЕВА
L.N. GUMILYOV EURASIAN NATIONAL UNIVERSITY



«ҰАТТЫҚ ВАЛЮТАНЫҢ ТҰРАҚТЫЛЫҒЫ МЕМЛЕКЕТТІҢ
ҚАРЖЫЛЫҚ КАУІПСІЗДІГІН ҚАМТАМАСЫЗ ЕТУ ФАКТОРЫ РЕТІНДЕ»
Қазақстан Республикасының ұлттық валютасының 30 жылдығына арналған
халықаралық ғылыми-тәжірибелік конференциясының
МАТЕРИАЛДАР ЖИНАҒЫ

СБОРНИК МАТЕРИАЛОВ

Международной научно-практической конференции,
посвященная 30-летию национальной валюты Республики Казахстан
«СТАБИЛЬНОСТЬ НАЦИОНАЛЬНОЙ ВАЛЮТЫ КАК ФАКТОР
ОБЕСПЕЧЕНИЯ ФИНАНСОВОЙ БЕЗОПАСНОСТИ ГОСУДАРСТВА»

COLLECTION OF REPORTS

of the international scientific and practical conference dedicated to the 30th anniversary
of the national currency of the Republic of Kazakhstan
«STABILITY OF THE NATIONAL CURRENCY AS A FACTOR OF ENSURING
FINANCIAL SECURITY OF THE STATE»

АСТАНА, ASTANA,
2023

ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ ҒЫЛЫМ ЖӘНЕ ЖОҒАРЫ БІЛІМ МИНИСТРЛІГІ
Л.Н. ГУМИЛЕВ АТЫНДАҒЫ ЕУРАЗИЯ ҰЛТТЫҚ УНИВЕРСИТЕТІ

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН
ЕВРАЗИЙСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ Л.Н. ГУМИЛЕВА

MINISTRY OF SCIENCE AND HIGHER EDUCATION OF THE REPUBLIC OF KAZAKHSTAN
L.N. GUMILYOV EURASIAN NATIONAL UNIVERSITY

**"ҰЛТТЫҚ ВАЛЮТАНЫҢ ТҰРАҚТЫЛЫҒЫ МЕМЛЕКЕТТІҢ ҚАРЖЫЛЫҚ
ҚАУІПСІЗДІГІН ҚАМТАМАСЫЗ ЕТУ ФАКТОРЫ РЕТІНДЕ"
Қазақстан Республикасының ұлттық валютасының 30 жылдығына арналған
халықаралық ғылыми-тәжірибелік конференциясының
МАТЕРИАЛДАР ЖИНАҒЫ**

СБОРНИК МАТЕРИАЛОВ
Международной научно-практической конференции, посвященная 30-летию
национальной валюты Республики Казахстан
**«СТАБИЛЬНОСТЬ НАЦИОНАЛЬНОЙ ВАЛЮТЫ КАК ФАКТОР ОБЕСПЕЧЕНИЯ
ФИНАНСОВОЙ БЕЗОПАСНОСТИ ГОСУДАРСТВА»**

COLLECTION OF REPORTS
of the international scientific and practical conference dedicated to the 30th anniversary of the
national currency of the Republic of Kazakhstan
**"STABILITY OF THE NATIONAL CURRENCY AS A FACTOR OF ENSURING
FINANCIAL SECURITY OF THE STATE"**

ASTANA, 2023

ӘОЖ 336(075.8)
КБЖ 65.261
М17

Редакциялық алқа:

Мақыш С.Б. – Л.Н.Гумилев атындағы ЕҰУ Басқарма мүшесі – академиялық мәселелер жөніндегі проректоры
Жағыпарова А.О. – Экономика факультінің деканы
Ажмухамедова А.А. – Экономика факультеті деканының ғылыми жұмыстар жөніндегі орынбасары
Мажитов Д.М. – «Қаржы» кафедрасының профессоры
Бұлақбай Ж.М. – «Қаржы» кафедрасының меңгерушісі
Майдырова А.Б. – «Экономика және кәсіпкерлік» кафедрасының меңгерушісі
Сембиева Л.М. – «Мемлекеттік аудит» кафедрасының меңгерушісі
Аманова Г.Д. – «Есеп және талдау» кафедрасының меңгерушісі
Муталиева Л.М. – «Туризм» кафедрасының меңгерушісі
Мухияева Д.М. – «Менеджмент» кафедрасының меңгерушісі
Алина Г.Б. – «Бизнес және басқару» факультетінің деканы, Esil University

М17 «Ұлттық валютаның тұрақтылығы мемлекеттің қаржылық қауіпсіздігін қамтамасыз ету факторы ретінде» Қазақстан Республикасы Ұлттық валютасының 30 жылдығына арналған халықаралық ғылыми-тәжірибелік конференциясы. – Астана: Л.Н.Гумилев атындағы ЕҰУ, 2023. – 787 б. Международная научно-практическая конференция, посвященная 30-летию национальной валюты Республики Казахстан **«Стабильность национальной валюты как фактор обеспечения финансовой безопасности государства»**. – Астана: ЕНУ имени Л.Н. Гумилева, 2023. – 787 с. International scientific and practical conference dedicated to the 30 thanniversary of the national currency of the Republic of Kazakhstan **«Stability of the national currency as a factor of ensuring financial security of the state»**. – Astana: L.N. Gumilyov ENU, 2023. – 787 p.

ISBN 978-601-337-909-8

Халықаралық ғылыми-тәжірибелік конференцияның еңбектер жинағында мемлекеттің қаржылық қауіпсіздігін қамтамасыз ету және Қазақстан Республикасы ұлттық валютасының тұрақтылық факторлары қарастырылған.

В сборнике трудов международной научно-практической конференции рассмотрены факторы обеспечения финансовой безопасности государства и стабильности национальной валюты Республики Казахстан.

In the collection of works of the international scientific and practical conference, factors of ensuring the financial security of the state and the stability of the national currency of the Republic of Kazakhstan are considered.

ISBN 978-601-337-909-8

ӘОЖ 336(075.8)
КБЖ 65.261

©Л.Н. Гумилев атындағы Еуразия
ұлттық университеті, 2023

108,6% құрады. Жұмыс істеп тұрған шағын және орта кәсіпкерлік субъектілерінің саны 2022 жылдың сәйкес кезеңіне қарағанда 18,2% өсіммен 54,3 мың бірлікті құрады. Ағымдағы жылдың 1 қазанына облыс бюджетіне 77,3 млрд. теңге меншікті кірістер түсті.

Әдебиеттер тізімі:

1. Выступление Главы государства К.К. Токаева на заседании Мажилиса Парламента Республики Казахстан <https://www.akorda.kz/ru/vystuplenie-glavygosudarstva-kk-tokaeva-na-zasedanii-mazhilisa-parlamenta-respubliki-kazahstan1104414>

2. Об исполнении областного бюджета и реализации основных направлений налогово-бюджетной политики области Абай за 2022 год // <https://www.gov.kz/memleket/entities/abay-finance/documents/details/471770>

3. Абай облысы бойынша 2022 жылғы әлеуметтік-экономикалық дамуының қорытындылары туралы анықтама <https://www.gov.kz/memleket/entities/abay-ekonomika/press/news/details/491344>

4. 2022 жылғы республикалық бюджеттің атқарылуы туралы Қазақстан Республикасы Үкіметінің есебіне қорытынды [c5a1a965940b9ecd56425fa7c9c1aea7_original.6594143.pdf](https://www.gov.kz/memleket/entities/abay-finance/documents/details/471770)

5. Абай облысының 2023-2025 жылдарға арналған облыстық бюджеті <https://www.gov.kz/memleket/entities/abay-ekonomika/documents/details/538978?directionId=27624>

УДК 33. 336.

ВОПРОСЫ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ МОДЕЛИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В СОВРЕМЕННЫХ РЕАЛИЯХ КАЗАХСТАНА

Капенова А.Ж.

Научный консультант – д.э.н., профессор З.Д.Искакова

ЕНУ им. Л.Н.Гумилева, г.Астана,

a.kapenova94@gmail.com

Аңдатпа. Мақалада бүгінгі таңда Қазақстан қолданатын Денсаулық сақтау жүйесін қаржыландыру моделінің мәселелері көрсетілген. Әлемдегі қаржыландырудың негізгі қолданыстағы модельдері қарастырылып, олардың анықтамалары берілген. Зерттеу барысында қаржыландырудың қолданыстағы моделінің маңызды сәттері көрсетілген және өзекті көздерден алынған статистикалық мәліметтер келтірілген. Сондай-ақ Қазақстан Республикасындағы денсаулық сақтау жүйесін қаржыландырудың негізгі көздері келтірілген. Қазақстанның денсаулық сақтау саласын қаржыландыру кезінде туындайтын проблемалар келтірілді, сондай-ақ осы саладағы әлемдік сарапшылардың пікірлері ескерілді. Сонымен қатар, Қазақстанның қаржыландыру моделіне біршама баға берілді. Сондай-ақ МӘМС жүйесіне қысқаша талдау жүргізілді және оның жұмыс істеу мәселелері келтірілді. МӘМС жүйесінің 2020 жылы енгізілгеннен кейінгі маңызды сәттері қарастырылды.

Кілт сөздер. денсаулық сақтауды қаржыландыру, МӘМС жүйесі, қаржыландыру модельдері, қаржыландыру көздері.

Аннотация. В статье отражены вопросы модели финансирования системы здравоохранения, применяемая Казахстаном в практическом плане на сегодняшний день. Рассмотрены основные действующие модели финансирования в мире и даны их определения. В ходе исследования указаны критические моменты действующей модели финансирования и приведены статистические данные из актуальных источников. Также приведены основные источники финансирования системы здравоохранения в Республике Казахстан. Приведены

проблемы возникающие при финансировании здравоохранения Казахстана, также учтены мнения мировых экспертов в данной области. Наряду с этим, дана некоторая оценка модели финансирования Казахстана. Также проведен краткий анализ системы ОСМС и приведены проблемы ее функционирования. Рассмотрены критические моменты действующей системы ОСМС, после ее введения в 2020 году.

Ключевые слова: финансирование здравоохранения, система ОСМС, модели финансирования, источники финансирования.

Annotation. The article reflects the issues of the financing model of the healthcare system used by Kazakhstan in practical terms today. The main operating models of financing in the world are considered and their definitions are given. In the course of the study, the critical points of the current financing model are indicated and statistical data from relevant sources are provided. The main sources of financing of the healthcare system in the Republic of Kazakhstan are also given. The problems arising in the financing of healthcare in Kazakhstan are presented, and the opinions of world experts in this field are also taken into account. Along with this, some assessment of the financing model of Kazakhstan is given. A brief analysis of the CSHI system is also carried out and the problems of its functioning are presented. The critical moments of the current CSHI system, after its introduction in 2020, are considered.

Keywords: healthcare financing, CHI system, financing models, funding sources

В соответствии с Конституцией Республики Казахстан каждый человек имеет право на охрану своего здоровья и получение бесплатно гарантированного объема медицинской помощи, а также получение платной медицинской помощи в государственных и частных лечебных учреждениях.

Как следует из вышесказанного в современном Казахстане медицинская помощь оказывается на платной и бесплатной основе. На платной основе в основном медицинская помощь оказывается в негосударственных организациях здравоохранения, а в остальных случаях бесплатно за счет бюджетных средств государства.

Необходимо отметить, что на сегодняшний день бесплатная медицинская помощь населению оказывается в рамках обязательного социального медицинского страхования (ОСМС) и гарантированного объема бесплатной медицинской помощи (ГОБМП), а их перечень определяется уполномоченным органом в сфере здравоохранения.

Как известно система здравоохранения финансируется из нескольких источников в соответствии с Кодексом Республики Казахстан от 18 сентября 2009 года № 193-IV «О здоровье народа и системе здравоохранения»:

- 1) бюджетные средства;
- 1-1) активы фонда социального медицинского страхования;
- 2) средства добровольного медицинского страхования;
- 3) средства, полученные за оказание платных услуг;
- 3-1) средства, поступившие в качестве добровольных пожертвований от физических и юридических лиц;
- 4) иные источники, не противоречащие законодательству Республики Казахстан.

Чтобы финансовые источники работали во благо народа и обеспечения определенных Конституцией ценностей необходимо построить целую систему, важнейшим элементом которого является финансовый механизм.

Таким образом, совокупность форм организации финансовых отношений, методов формирования и использования финансовых ресурсов, применяемых обществом в целях создания благоприятных условий для экономического и социального развития, можно выделить как финансовый механизм. Следовательно, под финансовым механизмом следует понимать систему управления финансовыми отношениями между субъектами при оказании медицинских услуг в ходе перераспределения финансовых ресурсов, направленного на оптимизацию результатов ее функционирования с помощью финансовых методов и посредством финансовых рычагов [1].

Финансовый механизм, ведомый политикой страны, строит целую модель финансирования.

В мире накоплен существенный опыт в области построения и оптимизации моделей финансирования и организации здравоохранения. Так, ведущие страны последовательно добиваются расширения охвата населения бесплатной медицинской помощью, рационализации источников финансирования и методов распределения средств, способов управления системой здравоохранения для повышения ее эффективности и устранения дублирования расходов. Необходимо отметить, что ни одна из существующих в мире моделей здравоохранения не может претендовать на универсальность.

Таким образом, в современных условиях все модели здравоохранения можно условно разделить на три типа.

1. Бюджетная (государственная).
2. Страховая (социально-страховая).
3. Частная (негосударственная, или рыночная) [2].

Как следует из названия характерная черта первой модели является жесткая контролирующая роль государства и финансирование системы здравоохранения из государственного бюджета. Соответственно, на данные цели используются налоговые поступления. Медицинская помощь для всего населения является бесплатной. Как яркими примерами данной модели можно рассматривать такие страны как, Великобритания, Дания, Португалия, Италия и Греция.

Вторая модель финансирования здравоохранения сочетает в себе рынок медицинских услуг с развитой системой государственного регулирования и социальных гарантий. Тем самым основывается на принципах смешанной экономики. Здесь действует программа обязательного медицинского страхования, который охватывают практически все население при соучастии государства в финансировании страховых фондов. Казахстан находится в переходной фазе к функционированию данной модели в полной мере. Необходимо отметить, что данная модель широко распространена в высоко развитых странах мира, таких как Германия, Япония, Швейцария, Голландия, Франция, Нидерланды.

Частная модель финансирования здравоохранения отличается оказанием медицинской помощи преимущественно за счет личных средств граждан на платной основе. При этом, государство берет на себя покрытие медицинского обслуживания социально уязвимых категорий граждан. К данной модели относятся системы здравоохранения Южной Кореи, США и Израиля.

С внедрением в стране ОСМС в 2020 году финансирование системы здравоохранения РК на современном этапе проходит переходной этап от бюджетной модели к социально-страховой. Таким образом современную модель финансирования системы здравоохранения Казахстана условно можно назвать гибридом бюджетно-страховой модели.

Особенность действующей смешанной бюджетно-страховой модели РК — существенное недофинансирование системы в целом. Общие расходы на здравоохранение (% от ВВП) рассматриваются в рейтинге мировой конкурентоспособности IMD. Следует отметить, что позиция Казахстана в рейтинге среди 63 респондентов является одним из последних. В настоящее время общие расходы на здравоохранение в РК не превышают 4 % ВВП. Это один из самых низких уровней в мире. В тройку лидеров по расходам на здравоохранение входят США (16,8% от ВВП), Германия (11,7% от ВВП) и Швейцария (11,3% от ВВП).

В Казахстане расходы на здравоохранение в процентах от ВВП также сравнительно ниже, чем в среднем по ОЭСР (9,7% от ВВП).

Таким образом Казахстан все еще в недостаточном объеме инвестирует в сферу здравоохранения. Согласно рекомендациям ВОЗ для устойчивого развития отрасли здравоохранения необходимо довести уровень ее финансирования до 5% от ВВП. При этом доля частных расходов не должна превышать 20% от текущих расходов на здравоохранение [3].

По мнению исследователей при таком уровне финансирования практически невозможно добиться удовлетворения в полном объеме потребностей населения в медицинских услугах, лекарственных препаратах и медицинских изделиях. Не говоря уже о расширении доступа к самым передовым методам лечения и медицинским технологиям. Вместе с тем ситуация усугубляется тем, что значительная часть выделяемых на здравоохранение средств тратится неэффективно. Так, по итогам проведенного в течение 2022 года мониторинга качества и объема медицинской помощи экспертами Фонда социального медицинского страхования (ФСМС) снято более 3 млн дефектов на сумму 20,8 млрд. тенге [4].

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, борьбы с мошенничеством.

Наряду с этим, по данным проведенного Счетным комитетом аудита за 2021 год обнаружены финансовые нарушения на 3,3 млрд. тенге только по противоэпидемиологическим мероприятиям [5].

Вместе с тем, необходимо отметить, что с внедрением ОСМС в системе здравоохранения произошли и положительные изменения:

1. Увеличилось финансирование здравоохранения. В 2022 году 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%;

2. Растет качество и доступность медицинских услуг, о чем свидетельствуют результаты ежегодного мониторинга, проводимого ФСМС. Так, 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 [4].

Средства ОСМС аккумулируются путем получения взносов от государства за социально защищенные категории лиц предусмотренные Законом об ОСМС, отчисления работодателей за работающих лиц, взносы работников и индивидуальных предпринимателей, добровольные взносы самостоятельных плательщиков.

Таблица 1 - Данные по статусу застрахованности граждан РК в разрезе категории плательщиков.

Категории плательщиков	ВСЕГО по РК			
	2021 год		2022 год	
	Численность	Доля, в %	Доля, в %	Доля, в %
Всего населения	19 102 465	100%	19 741 283	100%
Лица, имеющие право на получение медпомощи в ОСМС	15 527 249	81,3%	16 266 563	82,4 %
Лица, освобожденные от уплаты взносов	11 358 652	59,4%	11 481 325	58,3%
Незастрахованные	3 598 371	18,7%	3 474 720	17,6%

Примечание – составлено по источнику «Годовой отчет Некоммерческого акционерного общества «Фонд социального медицинского страхования» за 2022 год» [4].

По итогам 2022 года численность лиц, имеющих право на получение медицинской помощи в системе ОСМС составляет 16,3 млн. человек или 82,4% от общего числа населения. При этом, большую часть застрахованных лиц составляют льготные категории граждан 11,4 млн человек, это 58,3% от всего количества застрахованных.

Таким образом, фактически ОСМС финансируется из государственного бюджета, а его средства приравнены к бюджетным средствам. В результате можно сделать вывод о социальной несправедливости действующей системы ОСМС, так как за основную часть населения страховые взносы оплачивает государство за счет бюджетных средств, формирующихся от уплачиваемых в бюджет налогов физических и юридических лиц. Следовательно, экономически активная часть населения вынуждена оплачивать медицинскую страховку более чем 59% населения освобожденных от уплаты взносов. При этом, страховые счета не носят индивидуальный характер, таким образом деньги, как правило, не следуют за пациентом.

Также необходимо отметить, что 17,6% всего населения «выпали» из системы ОСМС по разным причинам. Среди причин распространены проблемы с «теневой» экономикой, отсутствие рабочих мест в сельской местности, нежелание уплачивать отчисления и взносы. Данные категории граждан имеют право только на экстренную медицинскую помощь, а в остальных случаях они остаются в категории социально не защищенных людей и не могут получить медицинскую помощь в ОСМС.

Несмотря на имеющиеся недостатки действующей модели финансирования Казахстана необходимо продолжать переход на создание страховой модели по следующим причинам:

- она обладает меньшим количеством недостатков по сравнению с двумя другими моделями;
- обладает более устойчивыми источниками финансирования;
- отличается более высокой по сравнению с бюджетной моделью ролью конкурентных механизмов в повышении качества медицинских услуг, оказываемых частными врачами и учреждениями различных форм собственности;
- обеспечивает соблюдение принципа «деньги следуют за пациентом».

Список литературы:

1. Сансызбаева Г.Н., Искендинова С.К., Рахимова «Основные элементы системы финансирования здравоохранения Казахстана» статья ISSN 1563-0358
2. В. В. Омеляновский, Л. В. Максимова, А. П. Татаринцев «Зарубежный опыт: модели финансирования и организации систем здравоохранения» статья Финансовый журнал / Financial journal №3 2014г, УДК 336.58:614.2
3. О чем говорят показатели рейтингов? Третье направление – "Здравоохранение"//https://economy.kz/ru/Novosti_instituta/id=5681
4. Годовой отчет Некоммерческого акционерного общества «Фонд социального медицинского страхования» за 2022 год
5. Заключение Счетного комитета по контролю за исполнением республиканского бюджета РК к Отчету Правительства об исполнении республиканского бюджета за 2021 год