

«УТВЕРЖДЕНО»
Решением Совета Директоров
НАО «Фонд социального медицинского
страхования»
от 27 августа 2019 года № 27

ГОДОВОЙ ОТЧЕТ
НАО «Фонд социального медицинского страхования»
за 2018 год

Нур-Султан, 2019 год

Обращение Председателя Правления

2018 год стал важным для становления Фонда социального медицинского страхования. Основные события, которыми этот год был ознаменован для нашей компании, отражены в представленном вашему вниманию годовом отчете.

Фонд провел значительную часть подготовительных работ как для будущего запуска системы обязательного социального медицинского страхования, так и для принятия на себя функций финансового оператора гарантированного объема бесплатной медицинской помощи, активно взаимодействуя при этом с государственными органами, медицинскими организациями и населением.

В 2018 году Фонд продолжил аккумулирование взносов и отчислений за обязательное социальное медицинское страхование. Общая сумма поступлений от работодателей и индивидуальных предпринимателей за 2018 год соответствовала прогнозным ожиданиям и составила 100,74 млрд тенге.

В течение года Единая база потенциальных поставщиков пополнялась новыми потенциальными поставщиками, куда вошли медицинские организации, желающие работать с Фондом в 2018 и 2019 году. В базе данных субъектов здравоохранения, претендующих на оказание медицинских услуг, на конец 2018 года состояло 1837 медицинских организаций, из которых 45% являются частными. Данный показатель коррелируется с одной из стратегических задач Фонда по вовлечению как можно большего числа частных организаций.

В конце отчетного года был проведен закуп медицинской помощи в рамках ГОБМП на 2019 год среди организаций, вошедших в базу данных. Здесь также можно отметить высокую степень участия частного сектора. Так, договоры на обслуживание населения в рамках ГОБМП были заключены с 1371 поставщиком, из них 644 с частными медицинскими организациями - это 47% от всех поставщиков Фонда.

Следует отметить, что Фонд одновременно преодолел трудности при оплате услуг поставщиков, связанные с задержкой принятия нормативно-правовых актов и доработкой под них информационных систем здравоохранения. Фонд полностью выполнил взятые на себя обязательства перед поставщиками услуг.

Проделанная работа должна стать хорошей основой на будущее, ведь Фонду предстоит достичь еще многих целей, обозначенных в утвержденной акционерами стратегии развития и в законе об обязательном социальном медицинском страховании.

Один из приоритетов – стать своеобразным омбудсменом между потребителями медицинских услуг и их поставщиками, ориентируясь на защиту потребителя и его прав на качественную медицинскую помощь.

Являясь стратегическим закупщиком эффективной и качественной медицинской помощи в интересах пациентов, Фонд должен выступать катализатором позитивных изменений, выявляя «узкие места» и предлагая механизмы их разрешения.

В нынешних условиях нехватки средств качество медицинских услуг в большой степени может быть обеспечено за счет развития конкуренции, и, как Вы знаете, Фонду уже удалось продемонстрировать хорошие показатели по этому вопросу за счет привлечения частных медицинских организаций. Хочу отметить, что нам удалось достичь таких результатов, в первую очередь, благодаря доверию медицинской общественности коллективу Фонда.

Важно продолжить работу в этом направлении, в том числе с учетом ожиданий частных поставщиков, связанных с усовершенствованием тарифов, автоматизацией процессов при взаимодействии с поставщиками.

В 2019 году перед Фондом стоят новые амбициозные задачи. Мы намерены увеличить финансирование услуг на уровне поликлиник, перераспределить средства со стационарной на стационарозамещающую помощь. В стратегии развития Фонда обозначена задача увеличить финансирование услуг на уровне амбулаторно-поликлинической помощи до 37% в 2018 году, 40% - к 2020 году

Мы видим перспективы в развитии профилактики, которая обеспечивает более высокую эффективность медпомощи при ее более низкой стоимости. Мы хотим донести до каждого жителя нашей страны, что сохранение своего здоровья – это самое ценное богатство для каждого человека.

И я уверен, что мы сможем всего этого добиться вместе, потому что коллектив Фонда это – большая и дружная команда профессионалов, преданных своему делу.

**С уважением,
Айбатыр Жумагулов**

ОГЛАВЛЕНИЕ

«УТВЕРЖДЕНО»	1
Обращение Председателя Правления	2
РАЗДЕЛ 1. О ПРЕДПРИЯТИИ	6
1.1. Краткое описание организации	6
1.2. История создания	7
1.3. Стратегия развития (стратегические цели и задачи)	8
РАЗДЕЛ 2. КОРПОРАТИВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ	10
2.1. Структура управления	10
2.2. Совет директоров Фонда	11
2.3. Комитеты Совета директоров Фонда	16
2.4. Правление	20
2.5. Управление корпоративными рисками	23
РАЗДЕЛ 3. ОЦЕНКА КОНКУРЕНТОСПОСОБНОСТИ ПРЕДПРИЯТИЯ	26
3.1. Ключевые показатели деятельности Фонда (согласно Стратегии развития Фонда)	26
3.2. Основные экономические показатели за 2018 год	29
РАЗДЕЛ 4. ФИНАНСОВАЯ ОТЧЕТНОСТЬ И ЭФФЕКТИВНОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ФИНАНСОВЫХ СРЕДСТВ	31
4.1. Отчет о финансовом положении	31
4.2. Отчет о прибыли, убытке и совокупном доходе	37
4.3. Отчет об изменениях в капитале	41
4.4. Отчет о движении денежных средств	45
4.5. Оценка эффективности использования основных средств	47
4.6. Активы системы ОСМС	49
4.7. Использование трансфертов на оплату услуг в рамках ГОБМП	55
РАЗДЕЛ 5. ЭФФЕКТИВНОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ РЕСУРСОВ ОРГАНИЗАЦИИ	59
5.1. Развитие информационных систем Фонда	59
5.2. Электронный документооборот	61
5.3. Формирование ИТ-инфраструктуры Фонда	62
5.4. Информационная безопасность и охрана коммерческой тайны	62
5.5. Государственные закупки	64
РАЗДЕЛ 6. КАДРЫ. КОМПЛЕКСНАЯ СИСТЕМА МОТИВАЦИИ И РАЗВИТИЯ ПЕРСОНАЛА	66
6.1. Эффективность HR-менеджмента	66
6.2. Система оплаты труда	67
6.3. Нематериальная мотивация, в том числе повышение потенциала ..	67
6.4. Управление рисками в работе с персоналом	68
6.5. Противодействие коррупции	68
РАЗДЕЛ 7. РАЗВИТИЕ ФОНДА В КАЧЕСТВЕ СТРАТЕГИЧЕСКОГО ЗАКУПЩИКА	69
7.1. Информационно-разъяснительная работа	69
7.2. Аккумуляирование отчислений и взносов на ОСМС	74
7.3. Разработка нормативных правовых актов	77

7.4. Кампания прикрепления населения к субъектам ПМСП и формирование базы данных потенциальных поставщиков	80
7.5. Формирование плана закупа услуг в рамках ГОБМП.....	81
7.6. Работа по размещению объемов медицинских услуг в рамках ГОБМП	85
7.7. Мониторинг исполнения субъектами здравоохранения договорных обязательств по качеству и объему медицинской помощи	87
7.8. Оплата услуг субъектов здравоохранения	94
ЗАКЛЮЧЕНИЕ.....	96

РАЗДЕЛ 1. О ПРЕДПРИЯТИИ

1.1.Краткое описание организации

В ноябре 2015 года в соответствии с Законом Республики Казахстан от 15 ноября 2015 года «Об обязательном социальном медицинском страховании» (далее – Закон об ОСМС) принято решение с 1 июля 2017 года внедрить в Республике Казахстан (далее – РК) обязательное социальное медицинское страхование (далее – ОСМС). Внедрение ОСМС должно позволить обеспечить финансовую устойчивость системы здравоохранения, ее эффективность, транспарентность, справедливость и ориентированность на конечный результат, для населения обеспечения полноты, доступности, качества медицинской помощи.

Реализовать внедрение ОСМС призван фонд социального медицинского страхования. В соответствии с Законом об ОСМС фонд социального медицинского страхования – некоммерческая организация, производящая аккумуляцию отчислений и взносов, а также осуществляющая закуп и оплату услуг субъектов здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь в объемах и на условиях, предусмотренных договором закупа медицинских услуг, и иные функции, определенные законами РК.

В соответствии с постановлением Правительства РК №389 от 01 июля 2016 года «О создании фонда социального медицинского страхования» некоммерческое акционерное общество «Фонд социального медицинского страхования» (далее – Фонд) в органах юстиции РК зарегистрировано 26 сентября 2016 года со стопроцентным участием государства в его уставном капитале в размере 106050000 (сто шесть миллионов пятьдесят тысяч) тенге за счет средств республиканского бюджета.

Некоммерческое акционерное общество имеет следующие ограничения:

- не вправе выпускать привилегированные акции;
- не начисляют и не выплачивают дивиденды по своим акциям;
- не вправе выпускать конвертируемые ценные бумаги;
- не вправе преобразоваться в хозяйственное товарищество или в

производственный кооператив.

В июне 2017 года в соответствии с Законом РК от 30 июня 2017 года «О внесении изменений и дополнений в некоторые законодательные акты Республики Казахстан по вопросам здравоохранения» принято решение расширить предмет деятельности Фонда и с 1 января 2018 года Фонд осуществляет закуп и оплату услуг субъектов здравоохранения в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи (далее – ГОБМП). Этот статус подразумевает, что Фонд становится единственным заказчиком и плательщиком услуг субъектов здравоохранения по оказанию медицинской помощи в рамках ГОБМП и в системе ОСМС.

1.2. История создания

В рамках долгосрочной модернизации национальной системы здравоохранения поставлены задачи по повышению качества и доступности медицинских услуг, приоритизацию профилактики заболеваний и внедрению «смарт-медицины». Для социализации новой налоговой политики была предусмотрена разработка комплекса стимулирующих мер до 2015 года, в том числе предусматривающих практику освобождения от налогов компаний и граждан, вкладывающих средства в образование и медицинское страхование себя, своей семьи, сотрудников.

В среднесрочном Стратегическом плане развития РК до 2020 года для улучшения системы финансирования и управления здравоохранением были определены такие задачи как, создание эффективной системы финансирования здравоохранения и оплаты медицинских услуг, основанная на приоритетном развитии социально ориентированной первичной медико-санитарной помощи, создание современной системы управления в здравоохранении, соответствующая международным принципам и внедрения новых механизмов повышения солидарной ответственности граждан за свое здоровье.

В ходе реализации предыдущих двух государственных программ развития здравоохранения РК проводилась поэтапная подготовка для перехода с бюджетной модели системы здравоохранения в страховую, созданы равноправные условия для частной медицины и государственных медицинских организаций, основная доля государственных медицинских предприятий перешла на форму предприятий с правом хозяйственного ведения, реализуются проекты государственного-частного партнерства. В частности:

1) в 2010 году создан Единый плательщик услуг ГОБМП и заложены основы для его дальнейшего развития;

2) создан конкурентный рынок услуг ГОБМП, произошло постепенное расширение доли частного сектора среди поставщиков услуг ГОБМП, по итогам 2017 года этот показатель достиг 39,9% (в 2010 году – 12%);

3) внедрены новые формы управления и финансирования, ориентированные на развитие автономности медицинских организаций, конкуренции и постоянное повышение качества медицинских услуг (клинико-затратные группы, комплексный подушевой норматив, глобальный бюджет и т.д.);

4) усовершенствована тарифная политика, впервые в Казахстане стало возможным возмещение капитальных расходов и лизинговых платежей поставщиков услуг ГОБМП;

5) создана устойчивая национальная система аккредитации, получившая признание со стороны ISQua (Международного общества по качеству). Впервые аккредитация поставщиков медицинских услуг стала проводиться на регулярной основе;

6) внедрена дифференцированная оплата труда медицинских работников;

7) реализован принцип свободного выбора медицинской организации

Платформой для дальнейшего развития стала Единая национальная система здравоохранения, обладающая необходимыми предпосылками – единый плательщик, прозрачная система тарифообразования, конкурентная среда. Оптимальным способом создания такой системы является внедрение обязательного социального медицинского страхования, при котором четко прослеживается выполнение обязательств всех партнеров, а целевой характер взносов создает стимул для ответственного отношения к здоровью.

В 2013 году при Правительстве РК под руководством Заместителя Премьер-Министра РК была создана Рабочая группа для выработки предложений по механизмам внедрения социального медицинского страхования.

По инициативе, со-финансируемой Правительством РК и Всемирным Банком, был успешно реализован проект «Передача технологий и проведение институциональной реформы в секторе здравоохранения Республики Казахстан». Проект включал в себя реализацию компонента «Финансирование и управление сектором здравоохранения», который был направлен на повышение потенциала МЗ РК по формулированию политики и стратегии здравоохранения, повышение потенциала по бюджетированию, планированию и проведению закупок в секторе здравоохранения.

В ходе реализации проекта проведены аналитические исследования, изучен зарубежный опыт с привлечением международных экспертов, анализ готовности рынка медицинских услуг.

По итогам проведенной работы 16 ноября 2015 года был принят Закон об ОСМС. В реализацию Закона об ОСМС постановлением Правительства от 01 июля 2016 года создано некоммерческое акционерное общество "Фонд социального медицинского страхования".

1.3. Стратегия развития (стратегические цели и задачи)

Стратегия развития НАО «Фонд социального медицинского страхования» на 2017-2021 годы (далее – Стратегия развития) разработана на основе:

- Государственной программы развития здравоохранения «Денсаулық» на 2016-2019 годы (далее – Госпрограмма);
- Стратегического плана Министерства здравоохранения РК (далее – Министерство) на 2017-2021 годы;
- Правил разработки, утверждения планов развития, контролируемых государством акционерных обществ, товариществ с ограниченной ответственностью и государственных предприятий, а также мониторинга и оценки их реализации, утвержденными приказом Министра национальной экономики РК от 27 марта 2015 года № 249.

Стратегия развития:

- одобрена решением Правления Фонда от 14 апреля 2017 года;
- утверждена решением Совета Директоров Фонда от 24 апреля 2017 года.

В декабре 2018 года в Стратегию развития внесены изменения, связанные с пересмотром целевых значений показателей Госпрограммы и результатами внутреннего аудита Фонда.

Миссией Фонда является:

- обеспечение равного доступа населения к медицинской помощи с доказанной эффективностью;
- финансовая защита населения от непредвиденно высоких расходов на медицинскую помощь;
- осуществление закупок медицинской помощи на основе сбалансированности гарантий и обязательств.

Видение:

Фонд – финансово устойчивая организация, осуществляющая стратегические закупки эффективной и качественной медицинской помощи в интересах пациентов.

Целями и задачами развития Фонда на предстоящий 5-ти летний период являются:

Цель 1. Развитие Фонда в качестве стратегического закупщика медицинских услуг

Задача 1. Реструктуризация потребления медицинских услуг

Задача 2. Совершенствование закупок медицинских услуг

Цель 2. Максимальное вовлечение населения в систему ОСМС.

Задача 1. Развитие инфраструктуры для уплаты платежей в системе ОСМС

Задача 2. Развитие устойчивой коммуникационной инфраструктуры

Цель 3. Цифровая трансформация.

Задача 1. Цифровизация бизнес-процессов фонда

Задача 2. Цифровизация элементов планирования, закупок и мониторинга качества медицинских услуг

В целях реализации задач и достижения целей, предусмотренных в Стратегии развития, и иных задач, определенных Законом об ОСМС и Уставом Фонда, решением Правления Фонда от 11 июня 2018 года утвержден операционный план на 2018 год (далее – операционный план).

Операционный план реализован с учетом мероприятий Дорожной карты по внедрению ОСМС на 2018 год, в соответствии с Планом мероприятий по реализации Государственной программы развития здравоохранения РК «Денсаулық» на 2016 - 2019 годы.

В целом деятельность фонда в 2018 году была сконцентрирована на цели по становлению Фонда как профессионального игрока на рынке, наращивания компетенций стратегического закупщика и участие в разработке нормативной правовой базы, регулирующие вопросы в системе ОСМС и в рамках ГОБМП.

РАЗДЕЛ 2. КОРПОРАТИВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ

2.1. Структура управления

Система корпоративного управления Фонда основывается на законодательстве РК, учредительных и внутренних документах и является одним из основных факторов при обеспечении соблюдения интересов Фонда. Данная система направлена на последовательное и детальное построение сбалансированной системы взаимоотношений со всеми заинтересованными лицами и повышение эффективности деятельности Фонда.

В рамках основного направления развития осуществлена значительная работа по совершенствованию корпоративного управления и обеспечению прозрачности деятельности Фонда. Открытость и транспарентность при взаимодействии с акционером, контрагентами, работниками и государственными институтами являются важнейшими приоритетами.

На сегодняшний день Фонд достиг значительных успехов в развитии системы корпоративного управления. Сформированы органы управления Фонда, а также разработаны и доработаны внутренние документы.

В Фонде система корпоративного управления обеспечивает:

1) Соблюдение иерархии порядка рассмотрения вопросов и принятия решений: все вопросы, выносимые на рассмотрение Совета директоров Фонда, тщательно рассматриваются соответствующими Комитетами Совета директоров Фонда;

2) Четкое 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 Правлением Фонда; приказом Председателя четко разграничены зоны ответственности членов Правления Фонда; структурные подразделения Фонда осуществляют свою деятельность согласно функциональным обязанностям; на каждую должность разработаны должностные инструкции.

3) Совет директоров Фонда и Правление Фонда своевременно и качественно принимают решения;

4) Соответствие законодательству и внутренним актам Совета директоров Фонда и Правления Фонда.

Функциональная структура управления

Согласно пункта 35 Устава структура управления Фонда состоит из следующих органов Фонда:

- 1) высший орган - Единственный акционер;
- 2) орган управления - Совет директоров;
- 3) коллегиальный исполнительный орган - Правление;
- 4) орган, осуществляющий контроль за финансово-хозяйственной деятельностью Фонда, оценку в области внутреннего контроля, управления

рисками, исполнения документов в области корпоративного управления и консультирование в целях совершенствования деятельности Фонда - Служба внутреннего аудита.

Отношения, возникающие в процессе управления Фондом, в том числе отношения между акционером и органами Фонда, между органами Фонда, Фондом и заинтересованными лицами регулируются законодательством РК Кодексом корпоративного управления Фонда и иными внутренними документами Фонда.

В фонде обеспечивается соблюдения органами и должностными лицами Фонда процедур, направленных на обеспечение прав и интересов Единственного акционера Фонда, а также следование Фонда положениям и нормам законов РК в сфере корпоративного управления, положениям Устава и иным внутренним документам Фонда. Корпоративный секретарь также способствует эффективному обмену информацией между органами Фонда и предоставляет необходимую информацию для членов Совета директоров Фонда и Правления Фонда по всем вопросам управления. Корпоративный секретарь Фонда осуществляет контроль за подготовкой и проведением заседаний Совета директоров Фонда, обеспечение формирования материалов к заседанию Совета директоров Фонда, ведение контроля за обеспечением доступа к ним.

2.2. Совет директоров Фонда

Решением Единственного акционера некоммерческого акционерного общества «Фонд социального медицинского страхования» (далее – НАО «ФСМС») от 28 марта 2017 года № 101, Совет директоров Фонда был сформирован в следующем составе:

Состав совета директоров

Биртанов
Елжан Амантаевич - Председатель Совета директоров Фонда,
Министр здравоохранения РК;
Ахметов
Алпысбай Рахметуллаевич - Член Совета директоров Фонда,
Заместитель Председателя Национального Банка РК;
Даленов
Руслан Ерболатович - Член Совета директоров Фонда, Первый
вице-министр национальной экономики РК;
Шолпанкулов
Берик Шолпанкулович - Член Совета директоров Фонда, Вице –
министр финансов РК;
Ертлесова
Жаннат Джургалиевна - Независимый директор, Председатель
управляющего совета Ассоциации налогоплательщиков РК;
Гинтарас

Кацявичюс - Независимый директор, Международный консультант проекта Всемирного банка по здравоохранению в РК;

Оспанов

Аблайхан Есенович - Независимый директор, Председатель Правления НАО «Государственная корпорация «Правительство для граждан»;

Бахмутова

Елена Леонидовна - Член Совета директоров Фонда, Председатель Правления НАО «Фонд социального медицинского страхования».

Корпоративный секретарь- Ускенбеков Газиз Есеналиевич.

Решением Единственного акционера НАО «ФСМС» от 23 августа 2018 года № 64 ж/в, досрочно прекращены полномочия Председателя Правления НАО «ФСМС» Бахмутовой Е.Л. Исполнение обязанности Председателя Правления Фонда возложено на заместителя Председателя Правления Жакселекову Б.Ш.

Решением Единственного акционера НАО «ФСМС» от 27 ноября 2018 года № 656, состав Совета директоров Фонда определен в количестве семи человек и сформирован новый состав на 2018 год:

Состав совета директоров

Биртанов

Елжан Амантаевич- Председатель Совета директоров Фонда, Министр здравоохранения РК;

Даленов

Руслан Ерболатович- Член Совета директоров Фонда, Первый вице-министр национальной экономики РК;

Шолпанкулов

Берик Шолпанкулович- Член Совета директоров Фонда, Вице – министр финансов РК;

Ертлесова

Жаннат Джургалиевна- Независимый директор, Председатель управляющего совета Ассоциации налогоплательщиков РК;

Гинтарас

Кацявичюс- Независимый директор, Международный консультант проекта Всемирного банка по здравоохранению в РК;

Оспанов

Аблайхан Есенович- Независимый директор, Председатель Правления НАО «Государственная корпорация «Правительство для граждан»;

Жакселекова

Ботагоз Шаймардановна- Член Совета директоров Фонда, исполняющая обязанности Председателя Правления НАО «Фонд социального медицинского страхования».

Послужной список членов Совета директоров

Совет директоров Фонда включает в себя профессионалов в области государственного управления, медицины, финансов и международной практики в области медицинского страхования. Накопленный опыт членов Совета директоров Фонда способствует принятию качественных и взвешенных стратегических решений.

Председатель Совета директоров Фонда - Министр здравоохранения РК Биртанов Елжан Амантаевич родился 18 ноября 1971 года. Окончил Алма-Атинский государственный медицинский институт, Университет штата Аризона, Российскую медицинскую академию последиplomного образования, Университетскую клинику Шарите (Германия), Университет Туран, Duke University, Fuqua School of Business (США), магистратуру Global Executive MBA. Работал врачом-реаниматологом больницы скорой медицинской помощи в Алматы, руководителем Республиканского центра токсикологии, главным токсикологом Министерства здравоохранения РК, директором РГП «Институт развития здравоохранения» Министерства здравоохранения РК, советником Премьер-министра РК, Заместителем председателя правления АО «Национальный медицинский холдинг», вице-министром здравоохранения РК, возглавлял АО «Национальный медицинский холдинг». С 12 ноября 2015 года - вице-министр здравоохранения и социального развития РК. Отличник здравоохранения РК. Доктор медицинских наук. С 25 января 2017 года назначен Министром здравоохранения РК.

С 28 марта 2017 года член Совета директоров Фонда, с 04 апреля 2017 года Председатель Совета директоров Фонда.

Член Совета директоров – Первый Вице-министр национальной экономики РК Даленов Руслан Ерболатович родился 8 февраля 1975 года. В 1999 году окончил Университет Мармара в г. Стамбуле (Турецкая Республика). С 1999 по 2002 год – ведущий специалист, начальник отдела нефти, газа и энергетики, заместитель начальника, начальник Департамента анализа и прогнозирования доходов Министерства государственных доходов РК. С 2002 по 2003 годы занимал различные должности в структурах Министерства государственных доходов РК. С сентября 2002 по 2005 годы опыт работы в Министерстве финансов РК. С 2005 по 2008 год – работа в частном секторе. С 2008 по 2017 годы – вице-министр финансов РК. С апреля 2017 года первый вице – министр национальной экономики РК.

С 30 мая 2017 года член Совета директоров Фонда.

Член Совета директоров – Вице – министр финансов РК Шолпанкулов Берик Шолпанкулович родился 04 марта 1976 года. В 1996 году окончил Казахский государственный аграрный университет. Трудовую деятельность начал в октябре 1996 года с должности казначея отдела управления наличностью Управления кассовых средств и государственного долга Комитета казначейства при Министерстве финансов РК. Работал главным казначеем, начальником отдела этого же Комитета. С 2001 по 2008 годы занимал различные должности в структурах Министерства финансов РК. С декабря 2008 г. по июнь 2014 г. - вице-министр финансов РК. С июля 2014 г. по ноябрь 2016 г. - заместитель Министра обороны РК по экономике и финансам. С ноября по декабрь 2016 г. - председатель Комитета по финансовому мониторингу Министерства финансов РК. С декабря 2016 года - вице-министр финансов РК.

С 30 мая 2017 года член Совета директоров Фонда.

Независимый директор Фонда - Председатель управляющего совета Ассоциации налогоплательщиков РК Ертлесова Жаннат Джургалиевна родилась 21 ноября 1956 года. В 1978 году окончила Казахский государственный университет им. С.М. Кирова. Доктор экономических наук, профессор. Трудовую деятельность начала в 1978 году - научный сотрудник Научно-исследовательского экономического института планирования и нормативов при Госплане Казахской ССР. С 1992 по 1993 годы - заместитель Директора по научной работе Научно-исследовательского института экономики и рыночных отношений при Государственном комитете РК по экономике.

С 1993 по 1995 годы - начальник управления Министерства экономики РК, первый заместитель министра экономики РК. С 1995 по 1999 годы - руководитель Центра экономических реформ при Кабинете Министров РК и Правительстве РК.

С 1997 года - вице-министр финансов РК, первый вице-министр финансов. С 1999 по 2000 годы - вице-президент ОАО «Казахтелеком». С 2000 по 2001 годы - заместитель руководителя Администрации Президента РК. В 2001 году - заместитель министра обороны РК. С 2001 по 2003 годы - руководитель фирмы «Сана консалтинг». С 2003 по 2004 годы - первый заместитель Председателя Агентства РК по регулированию естественных монополий и защите конкуренции. С 2004 по 2005 годы - управляющий директор по корпоративному развитию АО НК «КазМунайГаз». С 2005 по 2007 годы - председатель Управляющего совета Ассоциации налогоплательщиков Казахстана. В 2007 году - заместитель Председателя Правления АО «Фонд устойчивого развития «Қазына». С января 2006 года Председатель управляющего совета Ассоциации налогоплательщиков Казахстана. Автор более пятидесяти научных трудов.

С 02 декабря 2016 года независимый директор Фонда.

Независимый директор Фонда - Международный консультант проекта Всемирного банка по здравоохранению в РК Гинтарас Кацявичюс родился 22 января 1959 года. В 1983 году окончил Каунасский медицинский институт, в

1996 году Школу общественного здравоохранения Северных стран, Гетеборг, Швеция (Диплом в области общественного здоровья). Трудовую деятельность начал цеховым терапевтом Производственного объединения «Азотас», Ионава, Литва. С 1988 по 1996 годы опыт работы в структурах здравоохранения, Литва, с 1996-1998 годы местный эксперт, Техническая помощь внедрению первичной медицинской помощи в Литве, проект финансируемый PHARE. С 1998 по 2004 годы - директор Вильнюсский территориальный фонд медицинского страхования. С 2002-2005 годы- специалист медицинского страхования, ВОЗ Региональное бюро Европы и Sanigest Internacional Правительство Республики Словакия, проект финансируемый Всемирным банком, техническая помощь к внедрению системы обязательного медицинского страхования, в республике Молдова. С 2014-2016 годы - директор Национального фонда медицинского страхования Литвы. С 2008 года по настоящий момент, директор департамент Цен и классификаций (до 2014 года – Департамент развития страхования). С 2016 по 2017 годы консультант по вопросам внедрения социального медицинского страхования в РК. Опыт работы в регионах Республики Молдова, Босния и Герцеговина, Украина, Болгария, Республика Казахстан.

С 28 марта 2017 года независимый директор Фонда.

Независимый директор Фонда - Председатель Правления НАО Государственная корпорация «Правительство для граждан» Оспанов Аблайхан Есенович родился 16 июня 1986 года. В 2008 году окончил Евразийский Национальный Университет имени Л.Н. Гумилева, в 2015 году – Кокшетауский государственный университет имени Ш.Уалиханова. Трудовую деятельность начал в 2003 году в должности заместителя руководителя штаба ЧУ «Республиканский штаб молодежных трудовых отрядов «Жасыл Ел». Работал в сфере IT начальником управления проектов, а также в Департаменте технической службы в МВД РК. С 2011 года занимал руководящие должности в департаментах Министерства связи и информации, Министерства транспорта и коммуникаций, Агентства РК по связи и информации, Комитета связи, информатизации и информации Министерства по инвестициям и развитию РК. Был заведующим Республиканской общественной приемной партии «Нұр Отан» и заместителем Председателя Правления АО «Центр развития города Алматы». С 26 января 2017 года назначен Председателем Правления некоммерческого акционерного общества «Государственная корпорация «Правительство для граждан».

С 28 марта 2017 года независимый директор Фонда.

Член Совета директоров – исполняющая обязанности Председателя Правления НАО «Фонд социального медицинского страхования» Жакселекова Ботагоз Шаймардановна родилась 9 апреля 1980 года. В 2001 году окончила Костанайский государственный университет, юрист-правовед, в 2012 году окончила Exeter University (Великобритания) степень MPA (Master of Public Administration) государственное управление. Работала на руководящих

должностях в Министерстве юстиции РК, в Счетном комитете по контролю за исполнением республиканского бюджета, ТОО «СК-Фармация», возглавляла Комитет оплаты медицинских услуг Министерства здравоохранения РК, исполняющая обязанности Председателя Правления НАО ФСМС».

С 24 августа 2018 г. Исполняющая обязанности Председателя Правления НАО «Фонд социального медицинского страхования», с 27 ноября 2018 года член Совета директоров Фонда.

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

В соответствии с пунктом 66 Устава Фонда «Число членов Совета директоров Фонда должно составлять не менее 5 (пяти) человек, не менее 30 (тридцати) процентов которых должны быть независимыми членами Совета директоров. Член Совета директоров Фонда признается независимым в случаях, если он:

1) не связан подчиненностью с должностными лицами Фонда и не был связан подчиненностью с данными лицами в течение трех лет, предшествовавших его избранию в Совет директоров Фонда;

2) не является аудитором Фонда и не являлся им в течение 3 (трех) лет, предшествовавших его избранию в Совет директоров Фонда;

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

4) не является государственным служащим.

Независимые директора Совета директоров Фонда полностью соответствуют вышеуказанным требованиям критерии отбора независимых директоров Фонда.

Заседания Совета директоров Фонда

В 2018 году Советом директоров Фонда было проведено 6 очных и 4 заочных заседаний, на которых рассмотрено 41 вопросов касательно деятельности Фонда. Особое внимание Совета директоров Фонда уделялось вопросам: Стратегии развития Фонда на 2017-2021 годы», Плана развития Фонда на 2016-2020 годы, а также его исполнению, вопросам Службы внутреннего аудита, годового отчета, утверждении Регистра и Карты рисков и их отчетов т.д.

2.3. Комитеты Совета директоров Фонда

Отчет по работе Комитетов Совета директоров по итогам 2018 года.

Для рассмотрения наиболее важных вопросов и углубленной и качественной проработки вопросов, при Совете директоров Фонда созданы следующие комитеты: Комитет по аудиту и рискам; Комитет по назначениям и вознаграждениям; Комитет по стратегии и развитию.

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

Комитеты являются консультативно-совещательным органом Совета директоров Фонда. Все предложения, разработанные Комитетами, являются рекомендациями, которые передаются на рассмотрение Совету директоров Фонда, тем самым повышая эффективность принимаемых решений.

Своевременно принятые решения Советом директоров Фонда в 2018 году способствовали институциональному развитию Фонда. Совет директоров Фонда активно участвует в совершенствовании корпоративного управления в Фонде, анализирует эффективность механизмов управления рисками в деятельности Фонда.

Комитет по аудиту и рискам 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, а также за независимостью процесса внешнего и внутреннего аудита; совершенствованию корпоративного управления и соблюдением законодательства РК.

Состав Комитета формируется исключительно из числа независимых директоров. Председатель Комитета наряду с профессиональными компетенциями должен обладать организаторскими и лидерскими качествами, хорошими коммуникативными навыками для эффективной организации деятельности Комитета.

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

Решениями Совета директоров Фонда от 05 декабря 2016 года (№ 1) и от 4 апреля 2017 года (№ 2) сформирован состав Комитета в следующем составе:

1. Ертлесова Ж.Д - Председатель Комитета, независимый директор;
2. Кацявичюс Г. - член Комитета, независимый директор;
3. Оспанов А.Е.- член Комитета, независимый директор.

Функции секретаря Комитета осуществляет Корпоративный секретарь.

В 2018 году Комитетом проведено 4 очных 1 заочное заседания, на которых рассмотрены и предоставлены соответствующие рекомендации Совету директоров Фонда, в т.ч.:

Регистра и Карты рисков и их отчетов, по принятию Положения о СВА, утверждении изменений в Политику управления рисками, в Правила

идентификации и оценки рисков, об утверждении Правил проведения внутреннего аудита и Правил системы внутреннего контроля и т.д.

За 2018 год Комитетом в полной мере выполнены цели, задачи и функциональные обязанности в соответствии с Положением о Комитете, а также планом работы Комитета. Детально рассмотрены все вопросы повесток дня заседаний, даны взвешенные и обстоятельные рекомендации, которые были приняты Советом директоров Фонда.

Работа Комитета повысила эффективность работы Совета директоров Фонда и позитивно повлияло на улучшение организации бизнес-процессов Фонда, повышение эффективности системы внутреннего контроля, прозрачности и управления рисками в Фонде.

Комитет по назначениям и вознаграждениям 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;

В Комитете должен соблюдаться баланс навыков, опыта и знаний, обеспечивающий принятие независимых, объективных и эффективных решений в интересах организации и с учетом справедливого отношения ко всем акционерам и принципов устойчивого развития. Члены Комитета должны обладать глубокими знаниями и практическим опытом в области управления персоналом и оценки его деятельности, а также в сфере корпоративного управления. Председатель Комитета избирается из числа Независимых директоров. Председатель Комитета наряду с профессиональными компетенциями должен обладать организаторскими и лидерскими качествами, хорошими коммуникативными навыками для эффективной организации деятельности Комитета.

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

Решением Совета директоров Фонда от 4 апреля 2017 года (протокол № 2) сформирован состав Комитета:

1. Кацявичюс Г. - Председатель Комитета, независимый директор;
2. Ертлесова Ж.Д. - член Комитета, независимый директор;
3. Оспанов А.Е. - член Комитета, независимый директор.

Функции секретаря Комитета осуществляет Корпоративный секретарь.

В 2018 году Комитетом проведено 4 очных и 3 заочных заседания, на которых рассмотрены вопросы и предоставлены соответствующие рекомендации Совету директоров Фонда, в том числе: по Карте ключевых показателей деятельности членов Правления Фонда с целевыми значениями на 2018 год, по внесению изменений в организационную структуру, штатную численность и схему должностных окладов Фонда, годового отчета Фонда, оценки деятельности и премирования членов Правления Фонда, корпоративного секретаря и т.д.

За 2018 год Комитетом в полной мере выполнены цели, задачи и функциональные обязанности в соответствии с Положением о Комитете, а также планом работы Комитета. Детально рассмотрены все вопросы повесток дня заседаний Комитета, даны взвешенные и обстоятельные рекомендации, которые были приняты Советом директоров Фонда.

Комитет по стратегии и развитию создан в целях разработки и представления Совету директоров Фонда рекомендаций по вопросам:

-установлению эффективной системы контроля за финансовой деятельностью Фонда (в том числе, за полнотой и достоверностью финансовой отчетности);

-обеспечению надежности и эффективности систем внутреннего контроля и управления рисками;

-контролю за независимостью и эффективностью процесса внешнего и внутреннего аудита;

-совершенствованию корпоративного управления Фонда;

-иным вопросам, предложенным к рассмотрению на Комитете членами Комитета или Совета директоров Фонда.

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

Председателем Комитета является независимый директор. Председатель Комитета наряду с профессиональными компетенциями должен обладать организаторскими и лидерскими качествами, хорошими коммуникативными навыками для эффективной организации деятельности комитета.

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

Решением Совета директоров Фонда от 4 апреля 2017 года № 2 сформирован состав Комитета:

1. Оспанов А.Е. - Председатель Комитета, независимый директор;
2. Ертлесова Ж.Д. - член Комитета, независимый директор;
3. Кацявичюс Г. - член Комитета, независимый директор.

Функции секретаря Комитета осуществляет Корпоративный секретарь.

В 2018 году Комитетом проведено 3 очных и 3 заочных заседания, на которых рассмотрены вопросы и предоставлены соответствующие рекомендации Совету директоров Фонда, в частности по утверждению Стратегии развития Фонда на 2017-2021 годы, по внесению изменений в План развития Фонда на 2016-2020 годы, по изменениям положений филиалов Фонда, отчета по исполнению плана развития Фонда за 2017 год.

Комитетом были детально рассмотрены все вопросы повесток дня заседаний Комитета, даны взвешенные и обстоятельные рекомендации, которые были приняты Советом 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 2018 год, утвержденным решением Совета директоров Фонда.

В рамках информирования членам Совета директоров по основным направлениям деятельности Фонда, руководством Фонда были проведены совещания стратегической сессии с участием независимых директоров совета директоров Фонда (от 22.06.2018 года и 02.11.2018 года) на котором Фондом были подробно проведены презентации членам Совета директоров по вопросам:

1. Собираемость взносов и самозанятое население;
2. Новый пакет ГОБМП;
3. Информация (Регламент мониторинга);
4. Годовой отчет;
5. Оценка рисков;
6. Закуп ГОБМП на 2019 г. (планирование);
7. IT (новое видение, новый департамент);
8. Репутационный аудит (итоги).

Служба внутреннего аудита

Решением Совета директоров Фонда от 23 апреля 2018 года определен количественный состав Службы внутреннего аудита (штатная численность) в количестве двух единиц. Срок полномочий Службы внутреннего аудита определен на три года. Утверждено Положение о Службе внутреннего аудита. Назначен старший менеджер Службы внутреннего аудита Фонда Габбасов С.С. с определением условия труда с работником.

2.4. Правление

Правление Фонда является коллегиальным исполнительным органом Фонда, обеспечивающим ее развитие и достижение роста показателей деятельности, имеет право принимать решения по любым вопросам деятельности, не отнесенным законом, иными законодательными актами РК и

Уставом Фонда к компетенции Единственного акционера и Совета директоров Фонда, несет ответственность перед Единственным акционером и Советом директоров Фонда за выполнение возложенных на него задач. Права и обязанности членов Правления определяются законодательством РК, Уставом, Положением о Правлении Фонда и трудовым договором.

Состав и послужные списки Правления Фонда

Бахмутова Елена Леонидовна - Председатель Правления;
Байжунусов Эрик Абенович - Член Правления, заместитель Председателя Правления;
Жакселекова Ботагоз Шаймардановна - Член Правления, Заместитель Председателя Правления;
Алимгазиева Гульнара Былгалиевна - Член Правления, Управляющий директор по финансам Фонда.

Решением Единственного акционера НАО «ФСМС» от 23 августа 2018 года № 64 ж/в, досрочно прекращены полномочия Председателя Правления НАО «ФСМС» Бахмутовой Е.Л. Исполнение обязанности Председателя Правления Фонда возложено на заместителя Председателя Правления Жакселекову Б.Ш.

Решением Совета директоров Фонда №16 от 02.11.2018 года досрочно прекращены полномочия Управляющего директора по финансам- члена Правления НАО «ФСМС» Алимгазиевой Г.Б.

Решением Совета директоров Фонда №18 от «29» ноября 2018 года Управляющий директор по работе с пользователями медицинской помощи и по связям с государственными органами Фонда Оразалиева З.Ж. избрана членом Правления Фонда.

Состав и послужные списки Правления Фонда

(по состоянию на 29.11.2018г)

Исполняющая обязанности Председателя Правления НАО «Фонд социального медицинского страхования» Жакселекова Ботагоз Шаймардановна родилась 9 апреля 1980 года. В 2001 году окончила Костанайский государственный университет, юрист-правовед, в 2012 году окончила Exeter University (Великобритания) степень МРА (Master of Public Administration) государственное управление. Работала на руководящих должностях в Министерстве юстиции РК, в Счетном комитете по контролю за исполнением республиканского бюджета, ТОО «СК-Фармация», возглавляла Комитет оплаты медицинских услуг Министерства здравоохранения РК, исполняющая обязанности Председателя Правления НАО «ФСМС».

С 24 августа 2018 г. Исполняющая обязанности Председателя Правления НАО «Фонд социального медицинского страхования», с 27 ноября 2018 года член Совета директоров Фонда.

Заместитель Председателя Правления Байжунусов Эрик Абенович родился 26 апреля 1965 году. В 1988 году окончил Алматинский государственный медицинский институт (врач-хирург). В 1998 году окончил курс Миддлсекского университета Великобритании по классу «Менеджмент в здравоохранении». Трудовой путь начал 1986 году в качестве медбрата травматологического отделения Алматинской областной клинической больницы. Работал врачом-хирургом, заместителем главного врача в медицинских организациях, различные руководящие должности в структурах Министерства здравоохранения РК, с 2002-2005 годы главный эксперт Отдела социально-культурного развития Канцелярии Премьер-Министра РК. Начальник Управления здравоохранения СКО, с 2010-2014 годы - Вице-министр здравоохранения РК. С 2014-2015 годы Генеральный директор РГП на ПХВ «Республиканский центр развития здравоохранения», до прихода в Фонд занимал должность руководителя ГУ «Управление здравоохранения города Астаны»

Управляющий директор по работе с пользователями медицинской помощи и по связям с государственными органами Фонда Оразалиева З.Ж. родилась 26 марта 1974 года. В 1997 году окончила Карагандинский государственный университет им.Е.Букетова по специальности -юрист. В 2010г. Казахский университет экономики, финансов и международной торговли (Бакалавр экономики и финансов), в 2011г. Казахский экономический университет имени Т. Рыскулова (Магистр делового администрирования). Работала на руководящих должностях в Министерстве финансов РК, в Счетном комитете по контролю за исполнением республиканского бюджета, руководитель АО «Финансовый центр», возглавляла Комитет по контролю в сфере образования и науки и Комитет по охране прав детей Министерства образования и науки РК. С апреля 2017 года Управляющий директор по работе с пользователями медицинских услуг и государственными органами НАО «ФСМС», с ноября 2018 года член Правления НАО «ФСМС».

В 2018 году Правлением Фонда было проведено 20 очных и 11 заочных заседаний, на которых рассмотрено 104 вопроса. Особое внимание Правлением Фонда уделялось вопросам: Стратегии развития, Карты рисков и Регистра рисков, кадровых и финансовых вопросов, Плана развития, внедрению корпоративного управления, а также вопросов, выносимых на рассмотрение Совета директоров.

Вознаграждение

Совет директоров Фонда. 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:

- общее фиксированное вознаграждение за членство в Совете директоров Фонда;
- дополнительное вознаграждение за участие в каждом очном заседании комитетов Совета директоров Фонда в качестве председателя;
- компенсация затрат (проезд, проживание, суточные), связанных с выездом на заседания Совета директоров Фонда, проводимые вне места постоянного жительства независимых директоров.
- вознаграждения по итогам квартала с учетом проведенных комитетов

Правление. Условия оплаты труда и вознаграждения членов Правления определены Правилами оплаты труда и премирования Председателя и членов Правления 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.

2.5. Управление корпоративными рисками

Управление рисками является одним из ключевых компонентов системы корпоративного управления Фонда, направленного на своевременную идентификацию рисков и принятие мер по снижению их уровня.

В рамках системы управления рисками в 2018 году разработаны и утверждены следующие внутренние документы:

- 1) Политика управления рисками Фонда с учетом внесенных изменений и дополнений (решение СД № 17 от 09.11.2018г.);
- 2) Правила системы внутреннего контроля рисков (решение СД № 17 от 09.11.2018г.);
- 3) Положение о Группе по совершенствованию системы управления рисками (решение Правления №36 от 10.08.2018г.);

4) Правила проведения антикоррупционного мониторинга и внутреннего анализа коррупционных рисков (решение Правления №39 от 25.09.2018г.);

5) Регистр и Карта рисков на 2018 год (с учетом внесенных дополнений в соответствии с новыми инициативами, озвученными в Послании Главы государства народу Казахстана от 10.01.2018г.) (решение СД №12 от 23.04.2018г.);

6) Регистр и Карта рисков 2019 года (решение СД № 19 от 21.12.2018г.);

7) Отчет по рискам за 1 полугодие 2018 года (решение СД №16 от 02.11.2018г.);

8) План мероприятий Фонда по противодействию коррупции на 2018-2019 годы (решение Правления №30 от 28.05.2018).

Согласно утвержденному Регистру рисков 2018 года идентифицирован 31 риск, из них:

- 11 рисков в критической (красной зоне),
- 11 рисков со значительным влиянием на финансовое состояние Фонда и на достижение целей и задач (в оранжевой зоне),
- 8 рисков со средней вероятностью наступления (в желтой зоне),
- 1 риск с низкой вероятностью наступления (в зеленой зоне).

По итогам 2018 года наблюдается миграция и снижение по 4 критическим рискам:

1) Риск слабой заинтересованности поставщиков медицинских услуг в участии в системе ОСМС/ГОБМП (3-С) по итогам 2018 года количество частных поставщиков увеличилось по сравнению с 2017 годом на 6,8% и составило 47% от общего количества поставщиков, в 2017 году 40,2%.

Процент снижения количества заключенных договоров с частными поставщиками в системе ОСМС/ГОБМП от планируемого 1,2% в пределах порогового уровня не более 5% ((815-787/2336).

2) Риск выработки необъективных предложений для принятия управленческих решений (17-О) снизился в связи с принятием внутренних документов и нормативно-правового акта: Правил оплаты услуг субъектов здравоохранения, Регламента мониторинга исполнения договорных обязательств, алгоритма взаимодействия с РГП на ПХВ «РЦЭЗ», Регламента по доработке информационных систем, СОП по формированию предложений на оперативные запросы заинтересованных органов и Правления Фонда и Правил документирования и управления документацией, согласно которому определен порядок формализации запросов и прохождения этапов согласования по подготовленной информации. Также создан консультативно-совещательный орган при Правлении Совет по организационно-методической работе (далее – Совет), который рассматривает проекты внутренних документов Фонда, вносит предложения Правлению, осуществляет руководство за деятельностью профильных рабочих групп при Совете.

3) Риск недостаточности аккумулирования финансовых средств (10-Ф) показатель за отчетный период перевыполнен на 1,01% за счет отчислений от работодателей, по которым план составил 99 млрд. тенге, факт 100 млрд. тенге. По итогам 2018 года фактическая среднемесячная заработная плата наемных работников оказалась выше на 1,7% и составила 135 007 тенге, при прогнозе 132 700 тенге.

4) Риск отсутствия регламентированных отдельных бизнес-процессов Фонда (19-О) снижен в результате утверждения Регламента мониторинга исполнения договорных обязательств, регламентирующий процессы оплаты медицинских услуг и мониторинг исполнения договорных обязательств.

Таким образом, по итогам 2018 года из 31 риска:

- в красной зоне осталось 9 рисков, снижение на 2 риска;
- в оранжевой зоне - 10 рисков, снижение на 1 риск;
- в желтой зоне - 11 рисков, рост на 3 риска;
- зеленой зоне 1 риск (без изменений).

По каждому риску определяются риск-факторы, возможные последствия при его реализации, владельцы риска, оценка риска, а также необходимые мероприятия для управления рисками, запланированные до конца года.

К наиболее значимым категориям рисков относятся риски недостаточной готовности автоматизации системы здравоохранения под функциональные задачи Фонда к началу закупок медицинской помощи в системе ОСМС, неудовлетворенности населения услугами поставщиков медицинской помощи медицинских услуг в рамках ГОБМП, а также риски, вытекающие из договорных обязательств с поставщиками.

Кроме того, в отчетном году Фонд содействовал разработке и осуществлял исполнение мероприятий Комплексного межведомственного плана мероприятий по вопросам управления рисками внедрения системы ОСМС, утвержденному Министром здравоохранения РК. Комплексный план включает риски, для снижения которых необходимы совместные действия со стороны различных государственных органов, организаций. К ним относятся мероприятия по информационно-разъяснительной работе, финансированию системы ОСМС, интеграции информационных систем и подготовке нормативно-правовых документов.

В рамках улучшения внутренней среды были проведены обучающие семинары по управлению рисками для работников и руководителей.

РАЗДЕЛ 3. ОЦЕНКА КОНКУРЕНТОСПОСОБНОСТИ ПРЕДПРИЯТИЯ

3.1. Ключевые показатели деятельности Фонда (согласно Стратегии развития Фонда)

Для комплексной оценки реализации Стратегии развития утверждены соответствующие индикаторы. На 2018 год было предусмотрено 3 индикатора и 14 показателей.

По результатам деятельности Фонда за 2018 год обеспечено исполнение следующих ключевых показателей деятельности, предусмотренных Стратегии развития Фонда

№	Наименование индикаторов	Индикаторы на отчетный период			
		План	Факт	% исполнения	Причины не выполнения
1	Доля плановой госпитализации пациентов в круглосуточные стационары, лечение которых возможно в условиях дневного стационара (% объема плановой стационарной помощи за отчетный период)	Не более 10,0	10,51	95,1%	Высокая доля необоснованной госпитализации в специализированных МО
<i>Индикаторы конечного результата</i>					
1	Доля средств, направленных на закуп АПП в рамках ГОБМП и в системе ОСМС (в т.ч. АЛО), в %	35	37,7	107,7%	
2	Доля средств, направленных на закуп услуг стационарозамещающей помощи в рамках ГОБМП и в системе ОСМС, в %	Не менее 4,0	4,5	112,5%	
3	Уровень потребления стационарной помощи, финансируемой в рамках ГОБМП	1077	1033	104,2%	
4	Доля частных поставщиков медицинских услуг	Не менее 40,0	47	117,5%	
4	Объем средств, размещенных частным поставщикам АПП и стационарозамещающую помощь, %	Не менее 10,5	18,0	176%	

5	Эффективность планирования объемов медицинских услуг, %	Не более 30	20,3	312%	
2	Доля населения, за которое ФСМС получены отчисления и взносы (%)	26	31,4	120,7%	
<i>Индикаторы конечного результата</i>					
7	Расширение онлайн каналов для проведения платежей в систему ОСМС (к 2017 году)	Дополнительно не менее 2 к 2017г (4 канала)	4 (Казпочта, Народный банк (2018 год), Каспий банк (2018 год), Банк Центркредит (для юр.лиц))		В связи с ликвидацией Банка Астаны и объединением ККБ и Народного банка количество каналов на конец 2018 года сократилось на 2 единицы
8	Уровень информированности граждан о своих правах и обязанностях в рамках ГОБМП и системе ОСМС, в % (ежегодный прирост по данным репутационного аудита)	1. Проведение репутационного аудита 2. и выявлены базового уровня	1. Репутационный аудит проведен. 2. Уровень «качественного» знания («очень хорошо знаю» + «что-то знаю») – 32,5%	----	
3	Доля форм медицинской помощи, по которым автоматизирован закуп с использованием ЭЦП (%)	Целевые значения на 2018 год не предусмотрены			
<i>Процессные индикаторы</i>					
9	Доля соответствия данных информационной учетной системы Фонда по застрахованным лицам к статистическим данным Комитета статистики МНЭ РК	Целевые значения на 2018 год не предусмотрены			
10	Доля объема медицинской помощи (в денежном выражении), согласно Плану закупа, которое было запланировано в автоматизированном режиме	Целевые значения на 2018 год не предусмотрены			

11	Доля автоматически исключенных субъектов здравоохранения из Базы данных поставщиков к общему числу исключенных поставщиков медицинских услуг (по стандарту госуслуги)	Целевые значения на 2018 год не предусмотрены			
12	Доля договоров, заключенных в автоматизированном режиме	Целевые значения на 2018 год не предусмотрены			
13	Доля объема медицинской помощи (в денежном выражении) согласно Плану закупа, по которому мониторинг качества был проведен в автоматизированном режиме	30%	53,8%	180%	
14	Доля платежных документов, сформированных в автоматизированном режиме по договорам по формам медицинской помощи	Целевые значения на 2018 год не предусмотрены			

Стратегические цели

По итогам 2018 года из 2 стратегических индикаторов по которым предусмотрены целевые значения на 2018 год не достигнут 1 индикатор.

Так, доля плановой госпитализации пациентов в круглосуточные стационары, лечение которых возможно в условиях дневного стационара по итогам 2018 года составила 10,51%, при целевом значении - не более 10 %.

Показатели результатов

По итогам 2018 года из 9 показателей результатов с целевыми значениями на 2018 год достигнуты - 9.

При этом, по показателю «Расширение онлайн каналов для проведения платежей в систему ОСМС» при плане на 2018 год - 6 каналов, на конец 2018 года фактически функционировало 4 канала.

Так, в 2017 году функционировало 4 канала для проведения платежей:

- 1) АО «Казпочта»;
- 2) АО «Банк Центркредит»;
- 3) АО «Казкоммерцбанк»;
- 4) АО «Банк Астаны»

В 2018 году реализована возможность проведения оплаты на сайте и в терминалах АО «Kaspi Bank» и в терминалах самообслуживания АО «Народный банк Казахстана», то есть дополнительно 2 канала реализовано.

Вместе с тем, в связи с отзывом лицензии у АО «Банк Астаны» и объединением АО «Казкоммерцбанк» и АО «Народный банк Казахстана»

количество каналов на конец 2018 года осталось на уровне 2017 года – 4 канала (АО «Казпочта», АО «Банк Центркредит», АО «Народный банк Казахстана», АО «Kaspi Bank»).

3.2. Основные экономические показатели за 2018 год

Наименование показателей		ед.изм.	план	факт	% выполнения
Активы		т.тенге	1 953 137	2 929 022	149,97
Источники финансирования	Всего	т.тенге	1 953 137	2 929 022	149,97
	в том числе	т.тенге	1 825 322	2 214 624	121,33
		т.тенге	127 815	714 398	558,93
Доходы		т.тенге	5 626 067	5 959 348	105,92
Расходы		т.тенге	4 578 868	4 423 434	96,61
Результаты финансово-хозяйственной деятельности	Прибыль (убыток) до налогообложения (убыток указывается со знаком минус)	т.тенге	1 047 199	1 535 914	146,67
	Чистая прибыль (убыток указывается со знаком минус)	т.тенге	837 759	1 227 061	146,47
Рентабельность	активов (ROA)	%	42,89	41,89	97,67
	собственного капитала (ROE)	%	45,90	55,41	120,72
	продаж (ROS)	%	14,89	20,59	138,28
Коэффициент финансового рычага (леверидж)		десятичная дробь	0,07	0,32	460,68
ЕБИТДА		т.тенге	1 065 402	1 555 017	145,96

В результате финансово-хозяйственной деятельности Фондом за 2018 год получены доходы в сумме 5 959,3 млн.тенге в том числе:

1) доходы от комиссионного вознаграждения, получаемые от активов Фонда составили 5 109,5 млн.тенге, при плане 4 777,1 млн.тенге, показатель перевыполнен на 7%. Рост доходов обусловлен с перевыполнением плана поступления взносов и отчислений на 1 008,2 млн.тенге, также учтены доходы по комиссионному вознаграждению от инвестиционного дохода;

2) доходы по государственному заданию Министерства здравоохранения Республики Казахстан «Услуги по обеспечению финансирования гарантированного объема бесплатной медицинской помощи» составили 840,2 млн.тенге на уровне утвержденного плана 840,2 млн.тенге;

3) доходы по банковским вознаграждениям составили 9,5 млн.тенге, при плане 8,8 млн.тенге, данный показатель перевыполнен на 8%. Доходы получены больше запланированного плана с учетом остатков денежных средств на собственных счетах;

4) прочие доходы составили 108 тыс.тенге (доходы от неустойки по договорам государственных закупок).

Расходы Фонда составили 4 423,3 млн.тенге, в том числе:

1) административные расходы составили 4 423, 4 млн.тенге;

2) прочие расходы (курсовая разница) составили 57 тыс. тенге.

РАЗДЕЛ 4. ФИНАНСОВАЯ ОТЧЕТНОСТЬ И ЭФФЕКТИВНОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ФИНАНСОВЫХ СРЕДСТВ

В соответствии со ст. 22 Закона об ОСМС Фонд ведет бухгалтерский учет и представляет финансовую отчетность отдельно по собственным средствам и активам фонда в порядке, установленном законодательством РК о бухгалтерском учете и финансовой отчетности.

СОБСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА

4.1. Отчет о финансовом положении

БУХГАЛТЕРСКИЙ БАЛАНС по состоянию на 31 декабря 2018 года

тыс. тенге

Активы	Код строки	На конец отчетного периода	На начало отчетного периода ²⁾
I. Краткосрочные активы:			
Денежные средства и их эквиваленты	10	656,197	924,759
Финансовые активы, имеющиеся в наличии для продажи	11		
Производные финансовые инструменты	12		
Финансовые активы, учитываемые по справедливой стоимости через прибыли и убытки	13		
Финансовые активы, удерживаемые до погашения	14		
Прочие краткосрочные финансовые активы	15		
Краткосрочная торговая и прочая дебиторская задолженность	16	1,863,103	520,937
Текущий подоходный налог	17		
Запасы	18	51,482	1,071
Прочие краткосрочные активы	19	3,930	2,205
Итого краткосрочных активов (сумма строк с 010 по 019)	100	2,574,712	1,448,972
Активы (или выбывающие группы), предназначенные для продажи	101		
II. Долгосрочные активы			
Финансовые активы, имеющиеся в наличии для продажи	110		
Производные финансовые инструменты	111		
Финансовые активы, учитываемые по справедливой стоимости через прибыли и убытки	112		
Финансовые активы, удерживаемые до погашения	113		
Прочие долгосрочные финансовые активы	114		
Долгосрочная торговая и прочая дебиторская задолженность	115		
Инвестиции, учитываемые методом долевого участия	116		
Инвестиционное имущество	117		
Основные средства	118	251,336	68,573
Биологические активы	119		

Разведочные и оценочные активы	120		
Нематериальные активы	121	96,680	271
Отложенные налоговые активы	122	6,294	52
Прочие долгосрочные активы	123		
Итого долгосрочных активов (сумма строк с 110 по 123)	200	354,310	68,896
Баланс (строка 100 + строка 101 + строка 200)		2,929,022	1,517,868
Обязательство и капитал	Код строки	На конец отчетного периода	На начало отчетного периода²⁾
III. Краткосрочные обязательства			
Займы	210		
Производные финансовые инструменты	211		
Прочие краткосрочные финансовые обязательства	212		
Краткосрочная торговая и прочая кредиторская задолженность	213	87,683	112,933
Краткосрочные резервы	214	123,382	16,408
Текущие налоговые обязательства по подоходному налогу	215	315,095	218,330
Вознаграждения работникам	216	6,038	277
Прочие краткосрочные обязательства	217	182,200	182,357
Итого краткосрочных обязательств (сумма строк с 210 по 217)	300	714,398	530,305
Обязательства выбывающих групп, предназначенных для продажи	301		
IV. Долгосрочные обязательства			
Займы	310		
Производные финансовые инструменты	311		
Прочие долгосрочные финансовые обязательства	312		
Долгосрочная торговая и прочая кредиторская задолженность	313		
Долгосрочные резервы	314		
Отложенные налоговые обязательства	315		
Прочие долгосрочные обязательства	316		
Итого долгосрочных обязательств (сумма строк с 310 по 316)	400		
V. Капитал			
Уставный (акционерный) капитал	410	106,050	106,050
Эмиссионный доход	411		
Выкупленные собственные долевые инструменты	412		
Резервы	413		
Нераспределенная прибыль (непокрытый убыток)	414	2,108,574	881,513
Итого капитал, относимый на собственников материнской организации (сумма строк с 410 по 414)	420	2,214,624	987,563
Доля неконтролирующих собственников	421		
Всего капитал (строка 420 +/- строка 421)	500	2,214,624	987,563
Баланс (строка 300 + строка 301+ строка 400 + строка 500)		2,929,022	1,517,868

По состоянию на 31 декабря 2018 и 2017 годов балансовая стоимость собственных активов Фонда составила соответственно 2 929 022 тыс.тенге и

1 517 868 тыс. тенге. За 2018 год балансовая стоимость собственных активов Фонда увеличилась на 1 411 154 тыс. тенге.

В том числе по собственным активам изменения произошли по следующим статьям:

Краткосрочные активы

Денежные средства

По состоянию на 31 декабря 2018 и 2017 годов денежные средства Фонда составили соответственно 656 197 тыс.тенге и 924 759 тыс. тенге. За 2018 год балансовая стоимость денежных средств Фонда снизилась на 268 562 тыс. тенге.

По состоянию на 31 декабря денежные средства представлены следующим образом:

Наименование	Ед. изм	31 декабря 2018 года	31 декабря 2017 года
Денежные средства на текущих банковских счетах	т.тенге	656 197	924 309
Денежные средства на карт-счетах	т.тенге	-	450
Наличность в кассе	т.тенге	-	-
Итого		656 197	924 759

Краткосрочная торговая и прочая дебиторская задолженность

По состоянию на 31 декабря 2018 и 2017 годов краткосрочная торговая и прочая дебиторская задолженность Фонда составила соответственно 1 863 103 тыс. тенге и 520 937 тыс. тенге. За 2018 год балансовая стоимость дебиторской задолженности Фонда увеличилась на 1 342 166 тыс. тенге

На 31 декабря краткосрочная торговая и прочая дебиторская задолженность представлена следующим образом:

Наименование	Ед. изм	31 декабря 2018 года	31 декабря 2017 года
Краткосрочная дебиторская задолженность по комиссионному вознаграждению	т.тенге	1 860 567	519 022
Краткосрочные вознаграждения к получению	т.тенге	1 934	1 916
Краткосрочная задолженность работников	т.тенге	602	-
Итого		1 863 103	520 938

Товарно-материальные запасы

По состоянию на 31 декабря 2018 и 2017 товарно-материальные запасы Фонда составили соответственно 51482 тыс.тенге и 1 071 тыс. тенге. За 2018 год балансовая стоимость товарно-материальных запасов Фонда увеличилась на 50 411 тыс. тенге.

Прочие краткосрочные активы

На 31 декабря прочие краткосрочные активы представлены следующим образом:

Наименование	Ед. изм	31 декабря 2017 года	31 декабря 2017 года
НДС к возмещению и предоплата по прочим налогам и платежам	т.тенге	707	1 484
Краткосрочные расходы будущих периодов	т.тенге	3 223	721
Итого		3 930	2 205

Прирост за 2018 год балансовой стоимости прочих краткосрочных активов Фонда составил 1 725 тыс. тенге.

Долгосрочные активы

Основные средства

Движение по основным средствам за год, закончившийся на 31 декабря 2018 года, представлено следующим образом:

Движение в основных средствах за 2018 и 2017 гг., представлено следующим образом:

В тыс. тенге	Компьютеры и офисное оборудование	Транспортные средства	Прочие	Основные средства не введенные в эксплуатацию	Итого
Себестоимость:					
Сальдо на 1 января 2017 г.					
Поступление от поставщиков		68,624			68,624
Сальдо на 31 декабря 2017 г.		68,624			68,624
Поступление от поставщиков	119,046		65,368	15,853	200,267
Сальдо на 31 декабря 2018 г.	119,046	68,624	65,368	15,853	268,891
Накопленная амортизация:					
Сальдо на 1 января 2017 г.					
Амортизация за период		51			51
Сальдо на 31 декабря 2017 г.		51			51
Амортизация за период	6,434	9,803	1,267		17,504
Сальдо на 31 декабря 2018 г.	6,434	9,854	1,267		17,555
Балансовая					

стоимость:					
Сальдо на 31 декабря 2017 г.		68,573			68,573
Сальдо на 31 декабря 2018 г.	112,612	58,770	64,101	15,853	251,336

Нематериальные активы

Движение в нематериальных активах за 2018 и 2017 гг., представлено следующим образом:

В тыс. тенге	Лицензионные соглашения	Программное обеспечение	Итого
Себестоимость:			
1 января 2017 г.			
Поступление от поставщиков	180	130	310
31 декабря 2017 г.	180	130	310
Поступление от поставщиков	9,006	89,002	98,008
31 декабря 2018 г.	9,186	89,132	98,318
Накопленная амортизация:			
1 января 2017 г.			
Амортизация за период	23	16	39
31 декабря 2017 г.	23	16	39
Амортизация за период	289	1,310	1,599
31 декабря 2018 г.	312	1,326	1,638
Балансовая стоимость:			
Сальдо на 31 декабря 2017 г.	157	114	271
Сальдо на 31 декабря 2018 г.	8,874	87,806	96,680

Краткосрочные обязательства

По состоянию на 31 декабря 2018 и 2017 годов балансовая стоимость краткосрочных обязательств Фонда составила соответственно 714 398 тыс.тенге и 530 305 тыс. тенге. За 2018 год балансовая стоимость обязательств Фонда увеличилась на 184 093 тыс. тенге.

Изменения по обязательствам произошли по следующим статьям:

Краткосрочная торговая и прочая кредиторская задолженность

На 31 декабря 2018 года краткосрочная торговая и прочая кредиторская задолженность составила:

Наименование	Ед. изм	31 декабря 2018 года	31 декабря 2017 года
Торговая и прочая кредиторская задолженность	т.тенге	87 683	112 933
Итого		87 683	112 933

Снижение за 2018 год балансовой стоимости краткосрочной торговой и прочая кредиторской задолженности Фонда составило 25 250 тыс. тенге.

Краткосрочные резервы (по отпускам)

Наименование	Ед. изм	31 декабря 2018 года	31 декабря 2017 года
Краткосрочные оценочные обязательства по вознаграждениям работникам	т.тенге	123 382	16 408
Итого		123 382	0

Текущие налоговые обязательства по подоходному налогу

Наименование	Ед. изм	2018 год	2017 год
Текущие налоговые обязательства по подоходному налогу	т.тенге	315 095	218 330
Отложенные налоговые активы/обязательства	т.тенге	(6 294)	(52)

Фонд составляет расчеты по налогу за текущий период на основании данных налогового учета, осуществляемого в соответствии с требованиями налогового законодательства РК. За годы, закончившиеся 31 декабря 2018 и 2017 гг., официальная ставка налога на прибыль составляет для юридических лиц 20%.

Вознаграждения работникам

На 31 декабря вознаграждения работникам включали:

Наименование	Ед. изм	31 декабря 2018 года	31 декабря 2017 года
Задолженность по заработной плате	т.тенге	6 038	277
Итого		6 038	277

Прочие краткосрочные обязательства

На 31 декабря прочие краткосрочные обязательства включали:

Наименование	Ед. изм	31 декабря 2018 года	31 декабря 2017 года
Индивидуальный подоходный налог	т.тенге	72 510	19 665
Пенсионные взносы	т.тенге	67 114	18 628
Взносы на ОСМС	т.тенге	3 368	750
Налог на добавленную стоимость	т.тенге		136 634
Налог на транспортные средства	т.тенге		11
Социальный налог	т.тенге		205
Социальные отчисления	т.тенге		2 612
Прочие налоги	т.тенге	61	
Задолженность перед подотчетными лицами	т.тенге	7 587	632

Краткосрочные гарантийные обязательства	т.тенге	29 235	3 211
Прочие обязательства	т.тенге	2 325	9
Итого		182 200	182 357

Уставный (акционерный) капитал

По состоянию на 31.12.2018 года единственным акционером Фонда является Правительство РК в лице Комитета государственного имущества и приватизации Министерства финансов РК. Право владения и пользования государственным пакетом акций Фонда осуществляет Министерство здравоохранения РК.

Конечной контролирующей стороной является акционер.

На 31 декабря 2018 года объявленный уставный капитал полностью сформирован.

Наименование	Ед. изм	31 декабря 2018 года	31 декабря 2018 года
На 01 января	т.тенге	106 050	-
Взносы участника	т.тенге		106 050
31 декабря		106 050	106 050

4.2. Отчет о прибыли, убытке и совокупном доходе

ОТЧЕТ О ПРИБЫЛЯХ И УБЫТКАХ за год, заканчивающийся 31 декабря 2018 года

Наименование показателей	Код строк и	тыс. тенге	
		2018 год	2017 год ²⁾
Выручка	10	5,949,713	2,087,995
Себестоимость реализованных товаров и услуг	11		
Валовая прибыль (строка 010 - строка 011)	12	5,949,713	2,087,995
Расходы по реализации	13		
Административные расходы	14	4,423,377	995,586
Прочие расходы	15	57	9
Прочие доходы	16	108	
Итого операционная прибыль (убыток) (+/- строк с 012 по 016)	20	1,526,387	1,092,400
Доходы по финансированию	21	9,527	13,781
Расходы по финансированию	22		
Доля организации в прибыли (убытке) ассоциированных организаций и совместной деятельности, учитываемых по методу долевого участия	23		
Прочие неоперационные доходы	24		
Прочие неоперационные расходы	25		
Прибыль (убыток) до налогообложения (+/-	100	1,535,914	1,106,181

строк с 020 по 025)			
Расходы по подоходному налогу	101	308,853	221,204
Прибыль (убыток) после налогообложения от продолжающейся деятельности (строка 100 - строка 101)	200	1,227,061	884,977
Прибыль (убыток) после налогообложения от прекращенной деятельности	201		
Прибыль за год (строка 200 + строка 201) относимая на:	300	1,227,061	884,977
собственников материнской организации		1,227,061	884,977
долю неконтролирующих собственников			
Прочая совокупная прибыль, всего (сумма строк с 410 по 420):	400		
в том числе:			
Переоценка основных средств	410		
Переоценка финансовых активов, имеющих в наличии для продажи	411		
Доля в прочей совокупной прибыли (убытке) ассоциированных организаций и совместной деятельности, учитываемых по методу долевого участия	412		
Актуарные прибыли (убытки) по пенсионным обязательствам	413		
Эффект изменения в ставке подоходного налога на отсроченный налог дочерних организаций	414		
Хеджирование денежных потоков	415		
Курсовая разница по инвестициям в зарубежные организации	416		
Хеджирование чистых инвестиций в зарубежные операции	417		
Прочие компоненты прочей совокупной прибыли	418		
Корректировка при реклассификации в составе прибыли (убытка)	419		
Налоговый эффект компонентов прочей совокупной прибыли	420		
Общая совокупная прибыль (строка 300 + строка 400)	500	1,227,061	884,977
Общая совокупная прибыль относимая на:			
собственников материнской организации		1,227,061	884,977
доля неконтролирующих собственников			
Прибыль на акцию:	600		
в том числе:			
Базовая прибыль на акцию:			
от продолжающейся деятельности			
от прекращенной деятельности			
Разводненная прибыль на акцию:			
от продолжающейся деятельности			
от прекращенной деятельности			

По состоянию на 31 декабря 2018 и 2017 годов прибыль (убыток) после налогообложения по собственным средствам Фонда составила соответственно 1 227 061 и 884 977 тыс. тенге. На 31 декабря 2018 нераспределенная прибыль Фонда составила 2 108 574 тыс. тенге.

Комиссионные доходы

На основании Постановления Правительства РК от 4 мая 2018 года №328 «Об установлении предельной величины процентной ставки комиссионного вознаграждения, получаемого от активов фонда социального медицинского страхования на 2018 год» Фонд получает комиссионное вознаграждение на осуществление деятельности не более 5,18 процента от размера активов, поступивших на счет фонда за отчетный месяц.

За год, закончившийся 31 декабря 2018 года Фонд получил доход за счет комиссионного вознаграждения в сумме 5 109 513 тыс. тенге.

Административные расходы

За отчетный период, закончившийся 31 декабря административные расходы представлены следующим образом:

В тыс. тенге	2018 год	2017 год
Оплата труда	3,047,663	697,373
Отчисления от оплаты труда	287,915	72,433
Аренда имущества	447,670	107,734
Резерв на неиспользованные отпуска	219,112	33,995
Сопровождение программного обеспечения	66,106	5,267
Рекламные услуги и услуги по информационному и имиджевому сопровождению	60,000	39,494
Услуги связи	60,004	9,589
Командировочные расходы	47,075	8,649
Услуги по изучению общественного мнения	30,450	-
Транспортные услуги	26,829	415
Страхование	24,894	40
Услуги по доверительному управлению	21,473	2,470
Материалы	20,533	3,678
Амортизация	19,103	90
Обучение	8,134	354
Услуги банка	7,452	2,059
Совет директоров	6,962	3,891
Аудиторские услуги	6,787	2,680
Прочие расходы	15,215	5,375
	4,423,377	995,586

Доходы от выполнения государственного задания составили в 2018 году 840 200 тыс.тенге, в 2017 году 96 885 тыс.тенге

Другие доходы/расходы

За годы, закончившиеся 31 декабря прочие и другие доходы представлены следующим образом:

тыс. тенге

Наименование доходов	2018 год	2017 год
Неустойки	108	-
Доходы по финансированию	9 527	13 781
Доходы от курсовой разницы	8	
Итого	9 643	13 781

Прочие расходы представлены расходами от курсовой разницы в сумме 57,0 и 9 тыс.тенге соответственно.

Нераспределенная прибыль (непокрытый убыток)

тыс. тенге

Наименование	2018	2018
Прибыль/убыток отчетного года	2 108 574	884 976
Итого	2 108 574	884 976

4.3. Отчет об изменениях в капитале

ОТЧЕТ ОБ ИЗМЕНЕНИЯХ В КАПИТАЛЕ (ПРОДОЛЖЕНИЕ)

за год, закончившийся 31 декабря 2018 г.

Наименование компонентов	Код строки	Капитал материнской организации					Доля неконтролирующих собственников	Итого капитал
		Уставный (акционерный) капитал	Эмиссионный доход	Выкупленные собственные долевые инструменты	Резервы	Нераспределенная прибыль		
Взносы собственников	311							
Выпуск собственных долевых инструментов (акций)	312							
Выпуск долевых 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							
Сальдо на 1 января отчетного года (строка 100 + строка 200 + строка 300+строка 319)	400	106,050				881,513		987,563
Изменение в учетной политике	401							
Пересчитанное сальдо (строка 400 +/- строка 401)	500	106,050				881,513		987,563
Общая совокупная прибыль, всего (строка	600					1,227,061		1,227,061

610 + строка 620):								
Прибыль (убыток) за год	610					1,227,061		1,227,061
Прочая совокупная прибыль, всего (сумма строк с 621 по 629):	620							
в том числе:								
Прирост от переоценки основных средств (за минусом налогового эффекта)	621							
Перевод амортизации от переоценки основных средств (за минусом налогового эффекта)	622							
Переоценка финансовых активов, имеющиеся в наличии для продажи (за минусом налогового эффекта)	623							
Доля в прочей совокупной прибыли (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 дочерних компаний	626							
Хеджирование денежных потоков (за минусом налогового эффекта)	627							
Курсовая разница по инвестициям в зарубежные организации	628							
Хеджирование чистых инвестиций в зарубежные операции	629							

ОТЧЕТ ОБ ИЗМЕНЕНИЯХ В КАПИТАЛЕ (ПРОДОЛЖЕНИЕ)

за год, закончившийся 31 декабря 2018 г.

Наименование компонентов	Код строки	Капитал материнской организации					Доля неконтролирующих собственников	Итого капитал
		Уставный (акционерный) капитал	Эмиссионный доход	Выкупленные собственные долевые инструменты	Резервы	Нераспределенная прибыль		
Операции с собственниками всего (сумма строк с 710 по 718)	700							
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 долевых инструментов (акций)	712							
Выпуск долевых 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						
Сальдо на 31 декабря отчетного года (строка 500 + строка 600 + строка 700+строка 719)	800	106,050				2,108,574	2,214,624

По состоянию на 31 декабря 2018 и 2017 собственный капитал Фонда составил 2 214 624 тыс.тенге и 987 563 тыс. тенге соответственно. Увеличение между отчетными датами составило 1 227 061 тыс. тенге.

Уставный капитал

В 2017 году дополнительного выпуска и оплаты простых акций Фонда не производилось.

Нераспределенная прибыль/непокрытый убыток

На 31 декабря 2018 года нераспределенная прибыль Фонда составила 2 108 574 тыс. тенге.

4.4. Отчет о движении денежных средств

Наименование показателей	Код строки	За отчетный период	За предыдущий период ²⁾
И. Движение денежных средств от операционной деятельности			
Прибыль (убыток) до налогообложения	10	1,535,914	1,106,181
Амортизация и обесценение основных средств и нематериальных активов	11	19,103	90
Обесценение гудвила	12		
Обесценение торговой и прочей дебиторской задолженности	13		
Списание стоимости активов (или выбывающей группы), предназначенных для продажи до справедливой стоимости за вычетом затрат на продажу	14		
Убыток (прибыль) от выбытия основных средств	15		
Убыток (прибыль) от инвестиционного имущества	16		
Убыток (прибыль) от досрочного погашения займов	17		
Убыток (прибыль) от прочих финансовых активов, отражаемых по справедливой стоимости с корректировкой через отчет о прибылях и убытках	18		
Расходы (доходы) по финансированию	19		
Вознаграждения работникам	20		
Расходы по вознаграждениям долевыми инструментами	21		
Доход (расход) по отложенным налогам	22		
Нереализованная положительная (отрицательная) курсовая разница	23		
Доля организации в прибыли ассоциированных организаций и совместной деятельности, учитываемых по методу долевого участия	24		
Прочие неденежные операционные корректировки общей совокупной прибыли (убытка)	25		
Итого корректировка общей совокупной прибыли (убытка), всего (+/- строк с 011 по 025)	30	19,103	90
Изменения в запасах	31	(50,411)	(1,046)
Изменения резерва	32	106,974	16,408
Изменения в торговой и прочей дебиторской задолженности	33	(1,352,451)	(531,319)
Изменения в торговой и прочей кредиторской задолженности	34	10,203	(66,177)
Изменения в задолженности по налогам и другим обязательным платежам в бюджет	35	(34,676)	176,187
Изменения в прочих краткосрочных обязательствах	36	3,878	177,224

Итого движение операционных активов и обязательств, всего (+/- строк с 031 по 036)	40	(1,316,483)	(228,723)
Уплаченные вознаграждения	41	9,508	10,096
Уплаченный подоходный налог	42	(218,330)	
Чистая сумма денежных средств от операционной деятельности (строка 010 +/- строка 030 +/- строка 040 +/- строка 041 +/- строка 042)	50	29,712	887,644
II. Движение денежных средств от инвестиционной деятельности			
1. Поступление денежных средств, всего (сумма строк с 061 по 071)	60		
в том числе:			
реализация основных средств	61		
реализация нематериальных активов	62		
реализация других долгосрочных активов	63		
реализация долевых инструментов других организаций (кроме дочерних) и долей участия в совместном предпринимательстве	64		
реализация долговых инструментов других организаций	65		
возмещение при потере контроля над дочерними организациями	66		
реализация прочих финансовых активов	67		
фьючерсные и форвардные контракты, опционы и свопы	68		
полученные дивиденды	69		
полученные вознаграждения	70		
прочие поступления	71		

2. Выбытие денежных средств, всего (сумма строк с 081 по 091)	80	298,275	68,934
в том числе:			
приобретение основных средств	81	200,267	68,624
приобретение нематериальных активов	82	98,008	310
приобретение других долгосрочных активов	83		
приобретение долевых инструментов других организаций (кроме дочерних) и долей участия в совместном предпринимательстве	84		
приобретение долговых инструментов других организаций	85		
приобретение контроля над дочерними организациями	86		
приобретение прочих финансовых активов	87		
предоставление займов	88		
фьючерсные и форвардные контракты, опционы и свопы	89		
инвестиции в ассоциированные и дочерние организации	90		
прочие выплаты	91		

3. Чистая сумма денежных средств от инвестиционной деятельности (строка 060 - строка 080)	100	(298,275)	(68,934)
III. Движение денежных средств от финансовой деятельности			
1. Поступление денежных средств, всего (сумма строк с 111 по 114)	110		400,000
в том числе:			
эмиссия акций и других финансовых инструментов	111		
получение займов	112		400,000
полученные вознаграждения	113		
прочие поступления	114		
2. Выбытие денежных средств, всего (сумма строк с 121 по 125)	120		400,000
в том числе:			
погашение займов	121		400,000
выплата вознаграждения	122		
выплата дивидендов	123		
выплаты собственникам по акциям организации	124		
прочие выбытия	125		
3. Чистая сумма денежных средств от финансовой деятельности (строка 110 - строка 120)	130		
4. Влияние обменных курсов валют к тенге	140		
5. Увеличение +/- уменьшение денежных средств (строка 050 +/- строка 100 +/- строка 130 +/- строка 140)	150	(268,563)	818,710
6. Денежные средства и их эквиваленты на начало отчетного периода	160	924,759	106,049
7. Денежные средства и их эквиваленты на конец отчетного периода	170	656,197	924,759

4.5. Оценка эффективности использования основных средств

В 2018 году инвестиционная деятельность Фонда значительно расширилась, в связи с чем в составе активов Фонда увеличилась доля долгосрочных активов, в том числе основных средств. Доля компьютерного и прочего офисного оборудования составила 44,8 %, доля автотранспорта – 23,4%. В целом доля активной части основных средств составила на конец отчетного года – 68,2%. Повышение удельного веса активной части основных фондов является свидетельством технической оснащенности, увеличения производственной мощности Фонда, способствует возрастанию фондоотдачи.

При проведении анализа состояния основных средств были рассчитаны следующие показатели:

- 1) коэффициент обновления;
- 2) коэффициент выбытия;
- 3) коэффициент изношенности ОС на конец периода;

- 4) фондоотдача;
- 5) фондоемкость.

Все коэффициенты (обновления, изношенности) имеют нормальное значение.

Фондоотдача – показатель, характеризующий эффективность использования основных фондов в процессе деятельности Фонда, в 2018 году с одного тенге активной части ОС было получено 12,4 тенге доходов. Величина фондоотдачи зависит от объема доходов, удельного веса активного оборудования в общей стоимости основных фондов. Интенсивный путь деятельности Фонда предполагает систематический рост фондоотдачи, поэтому в полной мере проанализировать данный показатель можно будет в следующем году.

Фондоемкость – показатель, обратный фондоотдаче. Фондоемкость характеризует, сколько активных основных фондов приходится на 1 тенге доходов, в Фонде в 2018 году на один тенге доходов приходилось 0,02 тенге основных фондов.

Активы системы ОСМС

В соответствии с Законом об ОСМС активами Фонда являются отчисления, взносы, пеня, полученная за просрочку уплаты отчислений и (или) взносов, инвестиционный доход и иные предусмотренные законодательством РК поступления в Фонд за минусом комиссионного вознаграждения на обеспечение деятельности Фонда.

В соответствии со ст. 27 Закона об ОСМС Фонд активы системы ОСМС формирует с 1 июля 2017 года.

Активы системы ОСМС аккумулируются и учитываются на счетах в Национальном Банке РК в соответствии с договором, заключенным между Национальным Банком РК и Фондом.

Активы Фонда могут быть использованы исключительно для следующих целей:

- 1) оплата услуг субъектов здравоохранения по оказанию медицинской помощи в системе обязательного социального медицинского страхования;
- 2) размещение в финансовые инструменты, перечень которых определяется Правительством Республики Казахстан;
- 3) возврат излишне уплаченных сумм отчислений и (или) взносов, иных ошибочно зачисленных средств.

Активы Фонда по средствам системы ОСМС учитываются отдельно от средств, полученных Фондом по трансфертам в рамках ГОБМП и отдельно от собственных средств Фонда.

Отчет по активам и пассивам по состоянию на 31 декабря 2018 года

№	Наименование статей	На начало отчетного периода (на 01.01.2018 г.), тысяч тенге	На конец отчетного периода (на 31.12.2018 г.), тысяч тенге (реклассифицировано ¹)
1	2	3	4
АКТИВЫ			
Краткосрочные активы			
1	Деньги на текущем счете в Национальном Банке Республики Казахстан	4,116,999	9,736,256
2	Активы, переданные в доверительное управление Национальному банку Республики Казахстан, в том числе:	26,738,060	124,103,096
2.1	Деньги на инвестиционном счете в Национальном Банке Республики Казахстан	162	284
2.2	Финансовые инвестиции, оцениваемые по справедливой стоимости		
2.3	Финансовые активы, оцениваемые по амортизированной стоимости		74,893,477
2.4	Краткосрочные депозиты в Национальном Банке Республики Казахстан	11,173,362	49,209,335
2.5	Требования по операциям «обратное РЕПО»	15,564,536	
3	Краткосрочная дебиторская задолженность		9,347
4	Прочие краткосрочные активы		
5	Итого краткосрочные активы	30,855,059	133,848,699
Долгосрочные активы			

6	Активы, переданные в доверительное управление Национальному Банку Республики Казахстан, в том числе:		
6.1	Финансовые инвестиции, оцениваемые по справедливой стоимости		
6.2	Финансовые активы, оцениваемые по амортизированной стоимости		
6.3	Прочие долгосрочные финансовые активы		
7	Долгосрочная дебиторская задолженность		
8	Прочие долгосрочные активы		
9	Итого долгосрочные активы		
10	ИТОГО АКТИВОВ	30,855,059	133,848,699
ПАССИВЫ			
Краткосрочные обязательства			
11	Требования субъектов здравоохранения		
12	Кредиторская задолженность по трансфертам республиканского бюджета		
13	Кредиторская задолженность по комиссионному вознаграждению от активов фонда социального медицинского страхования	519,022	1,860,567
14	Прочие обязательства	16	11,006
15	Резервы		
16	Итого краткосрочных обязательств	519,038	1,871,573
Долгосрочные обязательства			
17	Требования субъектов здравоохранения		
18	Прочие долгосрочные обязательства	27,654,322	120,560,116
19	Резервы долгосрочные	2,681,699	11,417,010
20	Итого долгосрочных обязательств	30,336,021	131,977,126
21	ИТОГО ПАССИВОВ	30,855,059	133,848,699

Активы системы ОСМС, инвестируются путем передачи их в доверительное управление Национальному Банку РК согласно Договору доверительного управления активами некоммерческого акционерного общества «Фонд социального медицинского страхования» №471 НБ от 31.08.2017 г.

Национальный Банк РК инвестирует и реинвестирует деньги клиента в национальной валюте РК в течение пяти рабочих дней с даты их поступления в портфель Фонда. Фонд имеет право на основании письменного запроса в течение 2-х рабочих дней изъять активы, находящиеся на счетах Национального Банка РК. При этом инвестиционный горизонт доверительного управления активов Фонда – 1 год.

Активы системы ОСМС инвестируются в финансовые инструменты и операции с ними, определенные постановлением Правительства РК от 14 апреля 2016 года № 210 «Об определении перечня финансовых инструментов для инвестирования активов фонда социального страхования».

Максимальные лимиты инвестирования активов системы ОСМС:

- государственные ценные бумаги РК – 70%;
- депозиты в Национальном Банке РК – 50%;
- облигации международных финансовых организаций с кредитным рейтингом финансового инструмента или эмитента не ниже «А-» по шкале Standard&Poor`s или равнозначного рейтинга Fitch, Moody`sInvestorsServices – 25%;
- агентские облигации с кредитным рейтингом финансового инструмента или эмитента не ниже суверенного рейтинга РК по шкале Standard&Poor`s или равнозначного рейтинга Fitch, Moody`sInvestorsServices – 15%;

- агентские облигации, корпоративные облигации с рейтингом финансового инструмента или эмитента не ниже «BB-» по шкале Standard&Poor`s или равнозначного рейтинга Fitch, Moody`s Investors Services – 3%;

- сделки обратного РЕПО под залог государственных ценных бумаг – 70%.

Для обеспечения финансовой устойчивости Фонда предусмотрены:

- резерв ежемесячного неинвестируемого остатка денег на банковском счете фонда.

- резерв на покрытие непредвиденных расходов.

В 2018 году доходы по активам Фонда, связанные с получением вознаграждения по финансовым инструментам не облагаются корпоративным подоходным налогом.

В 2017 году доходы по активам Фонда, связанные с получением вознаграждения по депозитам в Национальном Банке Республики Казахстан подлежали налогообложению корпоративным подоходным налогом по ставке 20 процентов, в том числе у источника выплаты по ставке 15 процентов.

Отчет о поступлении и выбытии активов по состоянию на 31 декабря 2018 года

№	Наименование статей	За прошлый период, тысяч тенге	За отчетный период, тысяч тенге
1	Активы на начало периода		27,654,322
2	Поступление активов	32,580,265	106,836,949
	Из них:		
2.1	Отчисления работодателей	26,396,247	97,631,003
2.2	Взносы государства		
2.3	Взносы работников, индивидуальных предпринимателей, частных нотариусов, частных судебных исполнителей, адвокатов, профессиональных медиаторов, физических лиц, получающих доходы по договорам гражданско-правового характера	5,734,309	2,857,797
2.4	Пени, полученные за просрочку уплаты отчислений и (или) взносов	49,830	249,521
2.5	Начисленный инвестиционный доход (расход), в том числе:	399,879	6,098,628
2.5.1	Доходы (расходы), связанные с получением вознаграждения по финансовым инструментам	399,879	6,098,628
2.5.2	Доходы (расходы) от изменения стоимости ценных бумаг, оцениваемых по справедливой стоимости		
2.5.3	Доходы (расходы) от изменения стоимости прочих активов		
2.5.4	Доходы (расходы) от переоценки иностранной валюты, в том числе:		
2.5.4.1	Доходы (расходы) от переоценки денег на инвестиционном счете и прочих активов		
2.5.4.2	Доходы (расходы) от переоценки финансовых инвестиций		
2.5.5	Доходы (расходы), связанные с восстановлением (формированием) резервов (провизий) на покрытие возможных потерь от обесценения ценных бумаг		
2.5.6	Прочие доходы (расходы) от инвестиционной деятельности		
2.6	Иные поступления		
3	Выбытие активов	4,925,943	13,931,155
	Из них:		
3.1	Оплата услуг по оказанию медицинской помощи в системе обязательного социального медицинского страхования		
3.1.1	Услуги по оказанию амбулаторно-поликлинической помощи		
3.1.2	Услуги по оказанию стационарной медицинской помощи		

3.1.3	Услуги по оказанию стационарозамещающей медицинской помощи		
3.1.4	Фармацевтические услуги		
3.2	Оплата из резервов фонда социального медицинского страхования, в том числе:		
3.2.1	Оплата из резерва на непредвиденные расходы		
3.2.2	Оплата из резерва не инвестируемого остатка		
3.2.3	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	14,201	86,331
3.4	Комиссионное вознаграждение от активов фонда социального медицинского страхования	2,230,043	5,109,513
3.5	Сумма на обеспечение ежемесячного не инвестируемого остатка	2,681,699	5,713,161
3.6	Сумма на обеспечение резерва на покрытие непредвиденных расходов		3,022,150
3.7	Сумма на обеспечение прочих резервов		
3.8	Иные выбытия		
4	Активы на конец периода	27,654,322	120,560,116

Активы переданных в доверительное управление Национальному банку Республики Казахстан по состоянию на 31 декабря 2018 года

Движение в активах, переданных в доверительное управление Национальному банку Республики Казахстан, за год, закончившийся 31 декабря 2018 г., представлено следующим образом:

В тыс. тенге	Деньги на инвестиционном счете в Национальном Банке Республики Казахстан	Краткосрочные депозиты в Национальном Банке Республики Казахстан	Требования по операциям «обратное РЕПО»	Финансовые активы, оцениваемые по амортизированной стоимости ¹⁾	Итого
На 1 января 2018 года	162	11,173,362	15,564,536		26,738,060
Начисленное вознаграждение		2,242,960	2,632,635	1,234,039	6,109,634
Расходы по корпоративному подоходному налогу ²⁾		(11,006)			(11,006)
Итого доходы (расходы), связанные с получением вознаграждения по финансовым инструментам		2,231,954	2,632,635	1,234,039	6,098,628
Поступление денежных средств с текущего счета	91,264,749				91,264,749
Размещение средств с инвестиционного счета	(3,791,684,377)	1,800,070,000	1,257,954,939	733,659,438	
Возврат средств на инвестиционный счет	3,694,401,307	(1,762,061,000)	(1,273,504,944)	(658,835,363)	
Полученное вознаграждение на инвестиционный счет	6,018,443	(2,206,640)	(2,647,166)	(1,164,637)	
Реклассификация КПП в состав краткосрочной дебиторской задолженности		(9,347)			(9,347)
Реклассификация КПП в состав прочих обязательств		11,006			11,006
На 31 декабря 2018 года	284	49,209,335		74,893,477	124,103,096

¹⁾ Финансовые активы, оцениваемые по амортизированной стоимости включают в себя Ноты Национального Банка Республики Казахстан балансовой стоимостью 74,893,477 тыс. тенге, сроком погашения в январе 2019 года.

²⁾ Расходы по корпоративному подоходному налогу относятся к налогообложению полученных доходов по вознаграждению по депозитам в Национальном Банке Республики Казахстан за 2017 год.

Доходность по активам, переданным в доверительное управление Национальному банку Республики Казахстан, за год, закончившийся 31 декабря 2018 г., представлена следующим образом:

В тыс. тенге	Деньги на инвестиционном счете в Национальном Банке Республики Казахстан	Краткосрочные депозиты в Национальном Банке Республики Казахстан	Требования по операциям «обратное РЕПО»	Финансовые активы, оцениваемые по амортизированной стоимости	В среднем по портфелю за год
Среднедневной остаток средств в инвестициях	x	27,016,367	33,671,567	58,434,298	72,513,367
Количество дней инвестирования	x	365	337	90	365
Среднедневное начисленное вознаграждения	x	6,145	7,812	13,712	16,739
Средняя договорная ставка вознаграждения	x	8.30	8.47	8.56	8.43
Максимальные лимиты инвестирования, %	x	50	70	70	x
Удельный вес инвестиций в общем портфеле за год, %	x	37	43	20	x

Кредиторская задолженность по комиссионному вознаграждению от активов Фонда

Движение в кредиторской задолженности по комиссионному вознаграждению от активов фонда социального медицинского страхования, за год, закончившийся 31 декабря 2018 г., представлено следующим образом:

В тыс. тенге	2018 год	2017 год
На 1 января	519,022	
Расходы по комиссионному вознаграждению	5,109,513	2,230,043
Оплата комиссионного вознаграждения	(3,767,968)	(1,711,021)
На 31 декабря	1,860,567	519,022

Резервы долгосрочные

Резервы долгосрочные включают резерв для покрытия непредвиденных расходов и резерв ежемесячного неинвестируемого остатка денег.

Движение в резервах долгосрочных, за год, закончившийся 31 декабря 2018 г., представлено следующим образом:

В тыс. тенге	Резерв для покрытия непредвиденных расходов	Резерв ежемесячного неинвестируемого остатка денег	Итого
На 1 января 2017 года			
Расходы по начисленным резервам		2,681,699	2,681,699
На 31 декабря 2017 года		2,681,699	2,681,699
Расходы по начисленным резервам	3,022,150	5,713,161	8,735,311
На 31 декабря 2018 года	3,022,150	8,394,860	11,417,010

Прочие долгосрочные обязательства

Прочие долгосрочные обязательства представляют собой чистые активы Фонда системы ОСМС, составляющие величину разницы между активами и остальными обязательствами по активам Фонда системы ОСМС.

Движение в прочих долгосрочных обязательствах, за год, закончившийся 31 декабря 2018 г., представлено следующим образом:

В тыс. тенге	2018 год	2017 год
На 1 января	27,654,322	
Отчисления, взносы и пени плательщиков ОСМС, нетто	100,651,990	32,166,185
Доходы (расходы), связанные с получением вознаграждения по финансовым инструментам, нетто	6,098,628	399,879
Расходы по комиссионному вознаграждению	(5,109,513)	(2,230,043)
Расходы по начисленным резервам	(8,735,311)	(2,681,699)
Итого за период	92,905,794	27,654,322
На 31 декабря	120,560,116	27,654,322

4.7. Использование трансфертов на оплату услуг в рамках ГОБМП

Источником финансирования деятельности Фонда, связанной с оплатой медицинских услуг в рамках ГОБМП являются средства, выделяемые Министерством здравоохранения РК на выполнение государственного задания.

В 2018 году в соответствии со статьей 34 Кодекса РК от 18 сентября 2009 г. № 193-IV «О здоровье народа и системе здравоохранения» на Фонд были возложены функции закупа услуг у субъектов здравоохранения в рамках ГОБМП, а также оплата услуг единого дистрибьютора, связанных с амбулаторным лекарственным обеспечением населения лекарственными средствами и медицинскими изделиями в рамках ГОБМП и медицинской помощи в системе обязательного социального медицинского страхования. При этом в 2019 г. бюджетных средств на оплату услуг в рамках ГОБМП выделено больше на 6.2%, чем в 2018 г.

Финансовая отчетность по использованию трансфертов на оплату услуг в рамках ГОБМП за год, закончившийся 31 декабря 2018 г. подготовлена в соответствии с Приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 16 августа 2017 г. № 612 «Об утверждении перечня, форм, сроков представления финансовой и иной отчетности фондом социального медицинского страхования для обеспечения контрольных функций».

Трансферты Фонду на обеспечение ГОБМП учитываются отдельно от активов Фонда по средствам системы ОСМС и отдельно от собственных средств Фонда.

Денежные средства представляют собой полученные Фондом из бюджета Республики Казахстан средства по трансфертам в рамках ГОБМП, находящиеся на счетах в РГУ «Комитет казначейства Министерства финансов Республики Казахстан» для целей выполнения следующих положений Кодекса Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения»:

- пп.4-1. п.2 ст. 34. Закуп услуг субъектов здравоохранения в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи осуществляется фондом социального медицинского страхования;

- пп.4-2. п.2 ст. 34: Оплата услуг единого дистрибьютора, связанных с амбулаторным лекарственным обеспечением населения лекарственными средствами и медицинскими изделиями в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и медицинской помощи в системе обязательного социального медицинского страхования, осуществляется фондом социального медицинского страхования.

Кредиторская задолженность представляет собой неоплаченные на отчетную дату обязательства Фонда по принятым к оплате:

- закупкам услуг у субъектов здравоохранения в рамках ГОБМП.
- закупкам услуг единого дистрибьютора, связанных с амбулаторным лекарственным обеспечением населения лекарственными средствами и медицинскими изделиями в рамках ГОБМП.

Авансы выданные представляют собой предоплаченные на отчетную дату

- услуги субъектов здравоохранения в рамках ГОБМП; и
 - услуги единого дистрибьютора, связанные с амбулаторным лекарственным обеспечением населения лекарственными средствами и медицинскими изделиями в рамках ГОБМП.

ОТЧЕТ О ПЛАНИРОВАНИИ И ФАКТИЧЕСКОМ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ТРАНСФЕРТОВ ФОНДОМ СОЦИАЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ НА ОПЛАТУ УСЛУГ В РАМКАХ ГАРАНТИРОВАННОГО ОБЪЕМА БЕСПЛАТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ за год, заканчивающийся 31 декабря 2018 года

тыс. тенге

№ п/п	Наименование области, города	Всего объем трансфертов на оплату услуг в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи сумма, тысяч тенге	
		План на 2018 год ¹⁾	Факт за 2018 год ²⁾
1	2	3	4
1	Акмолинская область	32,134,764	32,134,764
2	Актюбинская область	35,381,858	35,381,858
3	Алматинская область	66,667,219	66,646,316
4	Атырауская область	23,304,059	23,304,059
5	Восточно-Казахстанская область	65,982,407	65,695,798
6	Жамбылская область	45,942,048	45,896,878
7	Западно-Казахстанская область	30,392,454	30,316,221
8	Карагандинская область	60,551,741	60,360,702
9	Костанайская область	35,360,502	35,091,998
10	Кызылординская область	38,917,700	38,784,829
11	Мангыстауская область	23,888,830	23,888,830
12	Павлодарская область	36,682,343	36,246,113
13	Северо-Казахстанская область	28,473,529	28,297,012
14	Туркестанская область	66,221,019	66,114,966
15	город Алматы	106,711,999	106,228,087
16	город Нур-Султан (Астана)	90,674,795	90,320,033
17	город Шымкент	36,175,525	36,065,813
	Итого⁴⁾	823,462,795	820,774,277
	<i>Дополнительная информация³⁾:</i>		
	Амбулаторное лекарственное обеспечение ²⁾	101,895,423	90,273,016
	Всего⁵⁾	925,358,218	911,047,293

¹⁾ Столбец «План на 2018 год» отражает полученные за 2018 год Фондом денежные средства по трансфертам в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи (далее - ГОБМП), для закупа услуг у субъектов здравоохранения (Приложение 4).

²⁾ Столбец «Факт за 2018 год» отражает принятые к оплате услуги субъектов здравоохранения в рамках ГОБМП (Приложение 4)..

³⁾ Дополнительная информация отражает:

- в столбце «План на 2018 год»: полученные за 2018 год Фондом денежные средства по трансфертам в рамках ГОБМП, для закупа услуг единого дистрибьютора (ТОО «СК Фармация»), связанные с амбулаторным лекарственным обеспечением населения лекарственными средствами и медицинскими изделиями в рамках ГОБМП;

- в столбце «Факт за 2018 год»: принятые к оплате услуги единого дистрибьютора (ТОО «СК Фармация»), связанные с амбулаторным лекарственным обеспечением населения лекарственными средствами и медицинскими изделиями в рамках ГОБМП.

⁴⁾ Строка «Итого» отражает итоговое значение по форме № 5/2-ГОБМП «Отчет о планировании и фактическом использовании трансфертов фондом социального медицинского страхования на оплату услуг в рамках ГОБМП».

⁵⁾ Строка «Всего» отражает сумму а) итогового значения по форме № 5/2-ГОБМП «Отчет о планировании и фактическом использовании трансфертов фондом социального медицинского страхования на оплату услуг в рамках ГОБМП» и б) стоимости услуг единого дистрибьютора (ТОО «СК Фармация»), связанные с амбулаторным лекарственным обеспечением населения лекарственными средствами и медицинскими изделиями в рамках ГОБМП.

В течение периода с января 2019 г. по февраль 2019 г. остатки и операции Фонда, в рамках исполнения Постановления Правительства Республики Казахстан от 8 сентября 2017 года № 554 «Об утверждении Правил предоставления трансфертов фонду социального медицинского страхования средств трансфертов, выделенных из бюджета на оплату медицинских услуг в рамках ГОБМП за 2018 год», представлены следующим образом:

№ п/п	В тыс. тенге	Средства по трансфертам (ГОБМП 2018 г.) на 1 января 2019 г.	Оплаченные услуги оказанные поставщиками (ГОБМП 2018 г.)*	Выплаченные авансы (зачет ранее выданных авансов) по (ГОБМП 2018 г.)	Возврат средств по трансфертам (ГОБМП 2018 г.) в бюджет*	Средства по трансфертам (ГОБМП 2018 г.) на 28 февраля 2019 г.
1	2	3	4	5	6	7
						(ст.3 - ст.4 - ст.5 - ст.6)
1	Акмолинская область	1,182,667	1,183,517	(850)		
2	Актюбинская область	1,316,356	1,316,488	(132)		
3	Алматинская область	1,966,948	1,946,631	(587)	20,904	
4	Атырауская область	772,413	774,405	(1,992)		
5	Восточно-Казахстанская область	2,365,887	2,079,438	(161)	286,609	
6	Жамбылская область	1,349,667	1,304,686	(189)	45,170	
7	Западно-Казахстанская область	1,038,401	962,167		76,234	
8	Карагандинская область	2,184,018	2,009,194	(16,214)	191,039	
9	Костанайская область	1,223,023	954,615	(96)	268,504	
10	Кызылординская область	1,199,039	1,067,172	(1,005)	132,871	
11	Мангыстауская область	776,215	780,185	(3,971)		
12	Павлодарская область	1,851,539	1,416,638	(1,330)	436,230	
13	Северо-Казахстанская область	943,736	768,645	(1,425)	176,516	
14	Туркестанская область	2,503,045	2,289,263	(1,984)	215,766	
15	город Алматы	3,457,727	3,022,954	(49,139)	483,913	
16	город Нур-Султан (Астана)	2,960,593	2,610,557	(4,727)	354,762	
17	город Шымкент	1,389,181	1,389,181			
	Итого	25,875,738	25,875,738	(83,802)	2,688,518	
	<i>Справочно:</i> Обеспечение лекарственными средствами ТОО «СК Фармация»	8,202,899	8,202,899	9,628,774	1,993,632	
	Всего	34,078,637	34,078,637	9,544,972	4,682,150	

Оплата за услуги субъектов здравоохранения, оказанные в декабре 2018 года, осуществлялась Фондом в январе – феврале 2019 года.

В 2019 году после выплаты аванса СК «Фармация» на 9,628,774 тыс. тенге, погашения Фондом обязательств на оплату медицинских услуг в рамках ГОБМП за 2018 год на 34,078,637 тыс. тенге и зачета ранее выданных авансов на 83,802 тыс. тенге, остаток неиспользованных средств трансфертов на оплату за оказание услуг в рамках ГОБМП, выделенных в 2018 году, по состоянию на 28 февраля 2019 года составил 4,682,150 тыс. тенге.

В соответствии с пунктом 5 Постановления Правительства Республики Казахстан от 8 сентября 2017 года № 554 «Об утверждении Правил предоставления трансфертов фонду социального медицинского страхования» неиспользованные (недоиспользованные) в течение финансового года суммы трансфертов на оплату за оказание услуг в рамках ГОБМП и услуг субъектам здравоохранения за оказание медицинской помощи в системе ОСМС военнослужащим, сотрудникам специальных государственных и правоохранительных органов, выделенных в истекшем финансовом году, подлежат возврату в доход республиканского бюджета после погашения фондом обязательств предшествующего года, но не позднее 1 марта текущего финансового года.

В соответствии с нормами действующего бюджетного законодательства Фондом осуществлен возврат в доход республиканского бюджета остатков неиспользованных сумм трансфертов на оплату за оказание услуг в рамках ГОБМП, выделенных в 2018 году, в сумме 4,682,150 тыс. тенге платежным поручением № KS00228/19-32619 от 28 февраля 2019 года.

РАЗДЕЛ 5. ЭФФЕКТИВНОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ РЕСУРСОВ ОРГАНИЗАЦИИ

Фонд стремится к операционной эффективности, при этом четко выделяет направления развития – развитие информационных систем, внедрение электронного документооборота, обеспечение информационной безопасности.

5.1. Развитие информационных систем Фонда

В целях реализации Стратегии развития Фонда на 2017-2021 г.г. разработана Стратегия развития информационных технологий на 2017 -2021 года. Для оптимизации деятельности основных функций Фонда проводятся системные мероприятия по автоматизации ключевых бизнес-процессов.

С целью осуществления оплаты услуг в рамках ГОБМП с 1 января 2018 года проведены работы по модификации и доработке информационных систем Министерства здравоохранения РК для обеспечения мониторинга объемов и контроля качества, формирования платежных документов по договорам закупа услуг.

Для обеспечения глубокой сквозной автоматизации процессов по осуществлению ключевых функции Фонда в условиях внедрения ОСМС запланированы мероприятия по автоматизации процессов контрактирования (заключение и администрирования договоров), реализация политики полного цикла автоматизированного контроля финансового учета, администрирования поступлений и распределение по категориям плательщиков, внедрения механизмов противодействия мошенническим операциям.

С учетом финансовой политики Фонда, рекомендаций консультантов Всемирного Банка, в условиях ограниченных сроков и критичности задач, автоматизация деятельности Фонда будет осуществляться за счет собственных средств с поэтапной автоматизацией основных бизнес-процессов.

В целях реализации мероприятий, согласно Правилам классификации объектов информатизации и классификаторов объектов информатизации утвержденным приказом и.о. Министра по инвестициям и развитию РК от 28 января 2016 года №135, разработаны функциональные и минимальные технические требования к информационной системе, определена ориентировочная потребность бюджетных средств.

Были организованы работы по определению источников финансирования на создание информационной учетной системы Фонда, подготовлена техническая спецификация, проведены конкурсные процедуры.

Фонд в соответствии с подпунктом 3 пункта 4 статьи 19 Закона Республики Казахстан «Об обязательном социальном медицинском страховании» осуществляет создание и развитие информационной системы и электронных информационных ресурсов ОСМС.

В августе 2018 года Фондом заключен договор о государственных закупках на создание информационной учетной системы с консорциумом в лице

ТОО «Eurasia Entechesco» и ЗАО «Витакор» (далее – Поставщик ИУС). Договор был заключен на 12 месяцев, т.е. до 25 августа 2019 года.

Согласно договору работы по созданию ИУС разделены на 2 этапа:

– I этап: в срок до 31 декабря 2018 года предусматривалось завершение работ по автоматизации ведения и учета договоров, учета потребителей и плательщиков.

– II этап: в срок до 25 августа 2019 года предусматривалось завершение работ по функционалу планирование, а также иные работы, связанные с созданием ИУС согласно условиям договора.

Для успешной реализации запланированных работ на базе Фонда был сформирован Проектный офис по созданию и развитию информационной системы Фонда и Министерства здравоохранения РК, в состав которого вошли 16 методологов по различным профилям деятельности Фонда для проведения профессиональных консультаций по вопросам, возникающим в процессе реализации ИУС.

В рамках первого этапа специалистами Фонда была разработана целевая архитектура взаимодействия ИУС с 21 информационными системами государственных органов, из них:

- с 11 систем Министерства здравоохранения РК (далее – ИС МЗ РК);
- с 8 систем других государственных органов (Верховный суд РК, Министерство цифрового развития, оборонной и аэрокосмической промышленности РК, Комитет государственных доходов Министерства финансов РК, Комитет казначейства Министерства финансов РК, Национальный банк, Министерство труда и социальной защиты населения РК);
- с 2 системами Фонда (СЭД и финансовая система на базе 1С Предприятия).

В процессе осуществления мероприятий по первому этапу были утверждены Календарный План-график мероприятий и Устав проекта, а также разработана и рассмотрена следующая проектная документация:

- Отчет об обследовании объекта автоматизации;
- Аналитический отчет;
- Концепция информационной системы;
- Ландшафт информационной системы;
- Архитектура технического решения
- Техническое задание на ИУС по с I этап
- Соглашения по реализации интеграции ИУС с ИС ГО (АИАС СО «Төрелік», ГБД ЕЛ, ГБД ЮЛ, ГБД РН, ЦУЛ КГД, ЕХД КГД, СУМТ, СУР).

На обеспечение взаимодействия ИУС с информационными системами государственных органов были получены рекомендации сервисного интегратора АО «Национальный инфокоммуникационный холдинг «Зерде» согласно пункту 6 Правил интеграции объектов информатизации «электронного правительства», утвержденных приказом и.о. Министра информации и коммуникаций Республики Казахстан от 29 марта 2018 года..

Однако, по результатам первого этапа разработки ИУС был выявлен ряд проблем, связанных с работой Поставщика ИУС. В связи с чем, Фондом согласно ЗРК «О государственных закупках» был подан соответствующий иск в судебные инстанции о признании Поставщика недобросовестным. 14 марта 2019 года договор был расторгнут в одностороннем порядке.

Развитие информационных систем Фонда реализуется собственными силами.

5.2. Электронный документооборот

Внедрение информационных технологий в управленческие процессы Фонда повлекло за собой и потребность в организации системы электронного документооборота. Внедрение подобных систем направлено на оптимизацию организации документооборота – сокращения количества и повышения качества издаваемых документов, интеграция с внешними информационными ресурсами, и как результат эффективность всех управленческих процессов.

Наиболее действенным способом оптимизировать рабочее время сотрудников, а также решить целый ряд других задач, таких как повышение достоверности и своевременности получения управленческой информации, структурирования базы документов предприятия и многих других, является внедрение системы электронного документооборота.

В рамках данных задач и согласно Стратегии развития ИТ в 2018 году было принято решение по приобретению лицензий на право пользования системой электронного документооборота «Documentolog» (далее - СЭД).

Приобретение СЭД позволило автоматизировать деятельность Фонда в части электронного документооборота и бизнес-процессов, таких как обмен корреспонденцией (входящие и исходящие письма), служебные записки и обращения физических и юридических. Также в СЭД реализовано хранилище документов, которое позволило хранить всю необходимую для работы информацию, а именно сканированные варианты договоров, актов выполненных работ и счетов фактуры на оплату за услуги гарантированного объема бесплатной медицинской помощи, Заказчиком которых является Фонд.

В рамках СЭД в 2018 году также было автоматизировано ведение протоколов аппаратных/еженедельных/рабочих совещаний и приказы по основной деятельности. Автоматизирована служба технической поддержки по ИТ – инфраструктуре посредством модуля «Заявки в ИТ» путем подачи соответствующего запроса.

Для удобства работы в системе реализованы 12 различных отчетов, позволяющих оперативно рассматривать и вести мониторинг деятельности структур по процессам, автоматизированным в СЭД.

База данных СЭД Фонда находится на серверных мощностях на территории Республики Казахстан, а также обеспечивается защищенное соединение с использованием протокола «https:», что в свою очередь позволяет защищать информацию и безопасное соединение работников Фонда в СЭД.

На 2019 год в рамках СЭД запланированы работы по автоматизации процессов кадрового документооборота (оценка персонала (карта целей), служебные записки и командирования, табель учета рабочего времени, приказы по личному составу и заявления), ведение операционного плана, внутренних нормативных документов и заседаний коллегиальных органов Фонда.

5.3. Формирование ИТ-инфраструктуры Фонда

В 2018 году реализован выход в сеть интернет в центральном аппарате и филиалах при помощи 2-х каналов связи: основного и резервного, подключенных к межсетевым экранам, обеспечивающим защиту сегментов сети или отдельных хостов от несанкционированного доступа. Вся сеть Фонда сегментирована, ЦА и филиалы имеют собственные не пересекающаяся друг с другом подсети.

Фондом заключен договор на услуги облачного IaaS (инфраструктура как услуга) на серверной площадке АО «Транстелеком». В рамках данного IaaS развёрнуты внутренние сервисы Фонда, такие, как Active Directory, DNS, сервер VPN, сервер 1С, корпоративная почта.

Вместе с тем между всеми филиалами, ЦА и IaaS организованы защищённые VPN каналы через которые предоставляется доступ к вышеуказанным сервисам Фонда.

В ЦА Фонда был введен программный продукт SafeQ компании YSoft – это комплексное программное обеспечение, разработанное для безопасного и простого в использовании метода идентификации пользователей и учета работ печати/копирования/сканирования с PIN кода на терминальном оборудовании.

5.4. Информационная безопасность и охрана коммерческой тайны

В рамках развития корпоративной культуры в Фонде принята система управления информационной безопасности согласно международному и казахстанскому стандарту ISO 27001.

Обеспечение информационной безопасности Фонда достигается реализацией комплекса необходимых процессов и мер, которые представлены политиками, методами, процедурами, организационными структурами и функциями программного обеспечения. Эти мероприятия установлены, внедрены, усовершенствованы там, где это необходимо, и должны обеспечить достижение целей информационной безопасности Фонда.

Информация, поддерживающие ее процессы, информационные системы и сетевая инфраструктура являются существенными активами Фонда. Конфиденциальность, целостность и доступность информации могут существенно способствовать обеспечению конкурентоспособности, ликвидности, доходности, соответствия законодательству и деловой репутации Фонда.

Организации, их информационные системы и сети все чаще сталкиваются с различными угрозами безопасности, такими как компьютерное мошенничество,

шпионаж, вредительство, вандализм, пожары или наводнения. Такие источники ущерба, как компьютерные вирусы, компьютерный взлом и атаки типа отказа в обслуживании, становятся более распространенными, более агрессивными и все более изощренными.

В Фонде принята риск-ориентированная система управления информационной безопасностью, составлены критерии эффективности технических мероприятий по защите информации, определен перечень конфиденциальной информации, разработана система обеспечения информационной безопасности для закупок программных и аппаратных обеспечений в 2018 году.

Своевременное выявление слабых мест в системах и сети позволяет предотвратить несанкционированный доступ и манипуляции с данными. Согласно Политике системы управления информационной безопасностью, процесс управления уязвимостями один из приоритетных контрольных мероприятий и для этих целей внедрены технические решения по защите корпоративного периметра от внешних и внутренних угроз нарушения конфиденциальности, целостности и доступности, а именно:

1) сканер уязвимостей, предназначенный для поиска и устранения уязвимостей и слабостей в информационных системах и программном обеспечении.

Сегодня наблюдается определенная несанкционированная активность сотрудников по установке и настройке различного программного обеспечения, не удовлетворяющего общекорпоративным стандартам (правилам). Несанкционированная установка недоверенного (пиратского) ПО и неправильная его настройка расценивается обычно как внутренняя угроза, чаще всего осуществляемая умышленно.

2) Программно-аппаратный комплекс сетевой защиты, который обеспечивает предотвращение сетевых вторжений, реализует политики сетевой безопасности и управление доступом к веб-сайтам.

3) Система сбора логов и событий информационной безопасности, предназначенные для обеспечения всесторонней защиты, политики и правила на данных устройствах настроены и работают в активном режиме. Данный комплекс направлен на обеспечение защиты веб-приложений, а также периметра корпоративной сети Фонда в превентивном режиме.

Для предотвращения инсайдерских и внешних атак и нарушений применяются указанные программные средства, обеспечивающие мониторинг и сигнализацию о несанкционированной прикладной (и сетевой) деятельности нарушителей.

На постоянной основе проводится мониторинг внешнего периметра от скрытых атак. Проведен аудит информационной безопасности сетевой инфраструктуры в августе 2018 года.

Каждый раз при обнаружении новой угрозы пополняется регистр угроз информационной безопасности, анализируются существующие меры по управлению рисками ИБ, предлагаются новые мероприятия при необходимости.

Для обеспечения безопасности хранения финансовых документов, контроля доступа к онлайн банкингу с БВУ, с НБРК, с Казначейством РК, с Минфином РК, а также обеспечение информационной безопасности Фонда/филиалов Фонда в целях утечки конфиденциальной информации установлено антивирусное программное обеспечение на рабочих станциях с банк-клиентами, выделена отдельная подсеть для указанных рабочих станций, внедрен межсетевой экран (Firewall), разграничены роли и доступы к информационным системам, согласно процедуре управления доступом пользователей в ИС Фонда. Контроль доступа в помещения и доступ в информационные системы проводится на постоянной основе согласно заявке на предоставление доступа.

Для хранения документов структурные подразделения снабжены сейфами для хранения, в связи с планируемым переездом в другое здание отложена установка системы видеонаблюдения, охраной сигнализацией для обеспечения физической безопасности критичных помещений, в которых проводятся онлайн-платежи, что утверждено в процедуре обеспечения информационной безопасности. Реализации данных мероприятий снижет риск несанкционированного проникновения посторонних лиц в помещения Фонда, а также утечки информации.

Данные мероприятия повышают уровень информационной безопасности Фонда обеспечивая:

- сбор, обработку и анализ событий безопасности, поступающих в систему из множества источников:
- обнаружение в режиме реального времени атак и нарушений критериев и политик безопасности;
- оперативную оценку защищенности информационных, сетевых ресурсов;
- анализ и управление рисками безопасности;
- проведение расследований инцидентов;
- принятие эффективных решений по защите информации;
- формирование отчетных документов и таким образом приводят к снижению рисков мошенничества в ИС Фонда.

5.5. Государственные закупки

Годовой план государственных закупок на 2018 год утвержден на сумму 482,7 млн. тенге приказом Председателя Правления НАО «Фонд социального медицинского страхования» №5/99 от 28 декабря 2017 года.

С учетом корректировок сумма годового плана государственных закупок составила 2 304 млрд. тенге. Сумма заключенных договоров о государственных закупках товаров, работ и услуг составляет 2 211,9 млрд.тенге, в том числе:

- на товары – 659,4 млн.тенге;
- на работы – 1 113,4 млрд.тенге;
- на услуги – 540 млрд. тенге.

Сумма экономии по заключенным договорам составила 417, 5 млн. тенге.

Общая сумма, по которым не проведены процедуры государственных закупок, составляет 129,8 млн. тенге.

Из них выделено:

- 77,3 млн. тенге на приобретение услуги по предоставлению консультации, аналитики, формированию отчетов по ИС МЗ РК закупки не состоялись в связи с отсутствием заявок;

- 19,7 млн.тенге на приобретение услуги по пользованию сервисом почтового хостинга по модели SaaS процедуры государственных закупок не проведены в связи с отсутствием необходимости закупа услуги;

- 3,8 млн. тенге – дополнительный функционал электронного документооборота, процедуры государственных закупок не проведены в связи с отсутствием необходимости;

- 29,3 млн. тенге – прочие товары, работы и услуги.

Сумма экономии, образовавшаяся в результате проведения государственных закупок, уменьшила расходную часть бюджета Фонда, что повлияло на получение чистой прибыли по итогам 2018 года.

Государственные закупки проводятся в соответствии с планом государственных закупок утвержденный на основании соответствующего бюджета (плана развития).

Мониторинг исполнения бюджета Фонда осуществляется структурным подразделением, ответственным за планирование, утверждение и мониторинг исполнения бюджета Фонда совместно с ЦФО ежемесячно с нарастающим итогом.

Мониторинг исполнения бюджета Фонда осуществляется путем проведения отчетных мероприятий, по итогам которых принимаются меры управленческого воздействия для достижения показателей бюджета Фонда, в том числе проведение государственных закупок.

РАЗДЕЛ 6. КАДРЫ. КОМПЛЕКСНАЯ СИСТЕМА МОТИВАЦИИ И РАЗВИТИЯ ПЕРСОНАЛА

6.1. Эффективность HR-менеджмента

НАО «Фонд социального медицинского страхования» (далее – Фонд) является одной из молодых, перспективных и социально значимых компаний в стране. И не маловажно на сегодняшний день роль HR в компании. Основную роль в компании, а именно выполнение бизнес – процессов, поставленных целей и задач зависит от работников компании (как от руководителей, так и от исполнителей). Правильно проведенный найм и отбор персонала является залогом успеха компании.

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. HR - менеджмент в Фонде производится централизованно – Департаментом по коммуникациям и развитию персонала.

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

По состоянию на 31 декабря 2018 года среднесписочная численность персонала Фонда составила 619 человек, из которых по центральному аппарату – 116 человек, по 17 регионам Фонда - 503 работника. Средний возраст работников Фонда – 40 лет.

Возрастная структура персонала:

- 8,9 % в возрасте от 16 до 28 лет;
- 64,0 % в возрасте от 29 до 50 лет;
- 27,1 % в возрасте от 51 года и выше.

Текущее число кадров за 2018 год составила 18,91% от общей численности принятых работников Фонда.

В целях обеспечения условий труда работников утверждены следующие внутренние нормативные документы:

1. Правила трудового распорядка;
2. Правила оплаты труда и премирования Председателя и членов Правления Фонда;
3. Правила оплаты труда и премирования работников Фонда;
4. Правила оказания социальной поддержки работникам Фонда;
5. Кодекс деловой этики Фонда;
6. Правила о служебных командировках работников Фонда;
7. Правила отбора, согласования и назначения (избрания) на ключевые должности в Фонде;
8. Правила проведения конкурсного отбора на вакантные должности и адаптации персонала Фонда;

9. Правила наложения дисциплинарных взысканий на работников Фонда;
10. Правила повышения квалификации и профессиональной подготовки работников Фонда;
11. Кадровая политика Фонда;
12. Методика по разработке и утверждению Карты целей работников Фонда;
13. Распределение обязанностей между Председателем Правления, членами Правления и управляющими директорами Фонда.

6.2. Система оплаты труда

Система оплаты труда работников включает в себя должностной оклад, премирование по результатам работы за квартал, разовое премирование к праздничным датам.

Система оплаты труда Председателя и членов Правления включает в себя должностной оклад и вознаграждение по итогам работы за год.

Вознаграждение по итогам работы за год управленческому персоналу выплачивается по результатам финансового года после утверждения в установленном порядке результатов финансово-хозяйственной на основе аудированной финансовой отчетности.

В целях реализации системы оплаты труда в Фонде разработаны «Правила оплаты труда и премирования Председателя и членов Правления Фонда», «Правила оплаты труда и премирования работников Фонда», «Правила оказания социальной поддержки работникам Фонда».

6.3. Нематериальная мотивация, в том числе повышение потенциала

Фондом на постоянной основе проводятся мероприятия по развитию корпоративной культуры и поддержанию корпоративных ценностей. Работники Фонда при приеме на работу в обязательном порядке изучают Кодекс деловой этики, где отражены ориентиры профессиональной деятельности и корпоративной культуры.

По рекомендациям Министерства здравоохранения Республики Казахстан осуществляется внесение предложений для награждения почетными грамотами, благодарственными письмами и ценными подарками работников компании ко «Дню медицинского работника» и ко «Дню независимости Республики Казахстан».

В 2018 году с учетом корпоративной потребности в обучении и развитии персонала - прошли обучение и переподготовку 98 работников Фонда.

В 2018 году проведен анализ в потребности обучения работников Фонда. По итогам проведенного анализа был сформирован «План повышения квалификации и развития персонала работников Фонда на 2019 год». Расходы на повышение квалификации работников Фонда предусмотрены в Плане развития Фонда на 2019 год.

6.4. Управление рисками в работе с персоналом

В Фонде проводится работа по управлению рисками при работе с персоналом. Основными и широко распространёнными на сегодняшний день являются следующие риски:

1. Умышленное и неумышленное нанесение вреда программному обеспечению и базам данных;
2. Несанкционированное проникновение в массивы данных, представляющих коммерческую тайну;
3. Нарушение конфиденциальности информации и ее хищение.

В целях предупреждения вышеуказанных рисков, при приеме работников на работу, Фондом проводятся следующие мероприятия:

1. Проведение вводного инструктажа для вновь принятых работников;
2. Подписание соглашения о неразглашении конфиденциальной информации;
3. Подписание Договоров о материальной ответственности.

Вышеуказанные мероприятия проводятся в рамках законодательства РК и не ущемляют права работников.

6.5. Противодействие коррупции

В рамках противодействия коррупции очным заседанием от 25 декабря 2017 года Совета директоров Фонда была утверждена Политика по противодействию коррупции.

Организована горячая линия в виде приёма обращений физических и юридических лиц посредством электронной почты и писем. Разработан План мероприятий по противодействию коррупции на 2018-2019 годы.

В реализацию плана на постоянной основе:

- обеспечивается бесперебойная работа горячей линии (телефона доверия) (сообщений о коррупционных нарушениях работников Фонда не поступало);
- проводится работа по управлению рисками мошенничества и финансовых преступлений при закупе услуг ГОБМП;
- осуществляется мониторинг своевременности проведения процедур государственных закупок.

Письменных сообщений о фактах коррупционного правонарушения не поступало, коррупционных нарушений работниками Фонда не допущено.

Из обучающих программ в октябре 2018 года было проведено обучение по сертификационной программе «Противодействие легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма».

РАЗДЕЛ 7. РАЗВИТИЕ ФОНДА В КАЧЕСТВЕ СТРАТЕГИЧЕСКОГО ЗАКУПЩИКА

7.1. Информационно-разъяснительная работа

Перед Фондом стоит глобальная задача – объяснить ключевую ценность реформы здравоохранения – солидарную ответственность за здоровье, как государства, так и гражданина.

В 2018 году Фондом велась широкомасштабная коммуникационная работа среди всех ключевых стейкхолдеров.

Для качественного осуществления проводимых реформ информационная разъяснительная работа переформатирована с массового охвата населения до адресного донесения информации в разрезе целевых групп, в соответствии с актуальными вопросами и жалобами, поступающими по различным каналам коммуникаций.

Фондом в партнерстве с акиматами областей и городов, партией "Нур Отан", Государственной корпорацией "Правительство для граждан" организованы постоянно действующие места консультирования населения в каждом регионе страны. Сотрудники Фонда на еженедельной основе консультируют население в определенные дни по всем вопросам ОСМС. Места консультирования организованы на площадках общественных приемных акиматов, в ЦОНах, справочных службах, то есть в местах естественного обращения людей за консультациями.

Также в течение года проводились выездные встречи с различными аудиториями. За 2018 год сотрудниками центрального аппарата и филиалами проведено свыше 7,3 тыс. встреч в рамках ИРР. Для сравнения в 2017 году Фондом было проведено 1,6 тыс. встреч.

Основные темы для встреч - изменения в законодательстве и заключение контрактов с медицинскими организациями, ежегодная кампания прикрепления, исполнение поручения главы государства по оптимизации пакета ГОБМП, права пациента в системе здравоохранения, в частности, в условиях введения ОСМС.

№	Название филиала	Проведенные встречи
1	Филиал по Южно-Казахстанской области	1242
2	Филиал по Костанайской области	669
3	Филиал по Атырауской области	613
4	Филиал по Кызылординской области	566
5	Филиал по г. Астана и ЦА	474
6	Филиал по Актюбинской области	473
7	Филиал по Жамбылской области	469
8	Филиал по Западно-Казахстанской области	379
9	Филиал по Павлодарской области	371

10	Филиал по г. Алматы	357
11	Филиал по Восточно-Казахстанской области	342
12	Филиал по Алматинской области	338
13	Филиал по Северо-Казахстанской области	308
14	Филиал по Карагандинской области	283
15	Филиал по Акмолинской области	225
16	Филиал по Мангистауской области	221
Итого:		7330

Информационная кампания проводилась в социальных сетях и интернет-изданиях, размещались публикации в республиканских и региональных печатных СМИ, при этом половина из них – на государственном языке. Если по итогам 2017 года в СМИ было опубликовано 1657 материалов, то уже в 2018 году Фондом опубликовано 4943 статьи, интервью и информационных сообщений. Каждый рабочий день выходило в среднем 20 материалов.

В целом проведено 642 выхода на телевидении и радио, размещено 2274 материала в печатных изданиях, 2027 материалов на интернет-порталах. Таким образом, рост публикаций в СМИ в сравнении с прошлым годом вырос вдвое.

№	Название филиала	Публикации в СМИ
1	Филиал по г. Астана и ЦА	1304
2	Филиал по Павлодарской области	469
3	Филиал по Северо-Казахстанской области	398
4	Филиал по г. Алматы	372
5	Филиал по Кызылординской области	322
6	Филиал по Акмолинской области	277
7	Филиал по Алматинской области	272
8	Филиал по Южно-Казахстанской области	248
9	Филиал по Костанайской области	213
10	Филиал по Актюбинской области	203
11	Филиал по Атырауской области	180
12	Филиал по Жамбылской области	161
13	Филиал по Западно-Казахстанской области	150
14	Филиал по Восточно-Казахстанской области	129
15	Филиал по Карагандинской области	126
16	Филиал по Мангистауской области	119
Итого		4943

Работа в социальных сетях

Фонд имеет постоянно действующие аккаунты в пяти социальных сетях.

В социальной сети Facebook 8863 подписчика, отметок «Нравится» - 7742. Прирост с начала 2018 года составил 2958 подписчиков, отметок «Нравится» - 2530. На Instagram Фонда подписано 4499 человек (прирост за 2018 год на 2570 подписчиков). В группе в ВК – 1356 участников (прирост на 189 участников). На канал Фонда в YouTube – 156 (прирост на 44 подписчика). В группе в Одноклассниках – 369 участников (страница создана – в августе 2018 года). Прирост Facebook, Instagram происходит органически, за счет сохранения активности, однако нужен больший охват и для этого потребуются инвестиции в контент. Общее количество подписчиков по итогам 2017 года составило – 9121, по итогам 2018 года – 15264. Таким образом, рост подписчиков на официальных аккаунтах Фонда составил примерно 67%.

Инфраструктура обратной связи

Фонд уделяет особое внимание партнерству с call-центрами.

Особое место в этой работе уделяется ЕКЦ 1414. Партнерство с ним началось с мая 2017 года, и с тех пор операторы обработали 40 тыс. звонков по вопросам ОСМС.

ЕКЦ делает переадресацию звонков в Фонд при поступлении сложных запросов: всего переадресовано 10692 звонка.

Филиалами Фонда проведено обучение в региональных call-центрах при больницах и управлениях здравоохранения областей и городов. Из запланированных 18 мероприятий, филиалами Фонда проведено 97 мероприятий, обеспечив 100%-ный охват региональных call -центров страны.

Также создана возможность оставить отзывы в письменной форме:

- действуют адреса с легкозапоминающимся названием vorpros@fms.kz,
- работает горячая линия по приему жалоб на неэтичное поведение и факты коррупции;
- на официальном сайте Фонда создан раздел для жалоб: с момента запуска в июле прошлого года через сайт поступило 137 сообщений.

В конце 2017 года запущено мобильное приложение "ФМС. Народный контроль", позволяющее пациентам оценить работу медицинских организаций, оставить отзывы в свободной форме, выставить рейтинг исходя из своего пациентского опыта. Первые рейтинги были опубликованы в СМИ в июле этого года.

Официальный сайт Фонда

С 21 июля 2017 года начал работать обновленный сайт Фонда с более удобным интерфейсом.

На конец 2018 года на сайте зафиксировано 950 тыс. просмотров, 117 тыс. пользователей посетили его, 20% из них являются постоянно возвращающимися

пользователями. Сайт настроен на двустороннюю коммуникацию с населением: через сайт поступило 64 обращения от граждан.

Репутационный аудит

По согласованию с Министерством здравоохранения РК Фондом инициировано проведение исследований о репутации Фонда с целью получить полную картину не только об уровне осведомленности различных целевых аудиторий о реформе ОСМС, но и их ожиданиях от нее.

Репутационный аудит включает в себя также исследование вопросов об изменениях в медиапотреблении аудиторий и его результаты помогут точнее выбирать каналы и инструменты для коммуникации с ними, сделать инвестиции ресурсов и усилий более эффективными. По результатам состоявшегося конкурса репаудит провела международная организация «Reputation Capital» - украинское подразделение мирового исследовательского центра «Reputation Institute», чья методика исследования признается глобально. Полевые работы были проведены в партнерстве с казахстанской организацией «Фонд «Стратегия».

В рамках аудита опрошено:

- 4003 респондента в регионах Казахстана, из которых около 800 – непродуктивно самозанятые лица;

- 289 сотрудников ФСМС;

В целях качественного опроса проведено 56 глубинных интервью, из них:

- 7 – руководители государственных клиник,

- 7 – руководители частных клиник,

- 17 – сотрудники медицинских учреждений,

- 18 – представители государственных органов,

- 7 – представители бизнес сообщества.

В рамках анализа медиа проведен контент-анализ 3476 публикаций в традиционных СМИ и 2622 публикаций в социальных сетях.

В результате проведенной работы было выявлено, что репутация Фонда в глазах общественности значительно ниже показателей по отрасли – на отметке 57, тогда как глобальный индекс репутации по отрасли здравоохранения находится на отметке 64,8. Самые низкие показатели – среди общественности и бизнес-сообщества: 57 и 46,3 соответственно. Сильная репутация, превышающая отраслевую, у медицинского сообщества и у аудитории социальных сетей – показатель составил более 70 в указанных аудиториях. Кроме того, репутация в СМИ – 69, что также превышает глобальный отраслевой показатель. Однако, по выводам аудиторов, конвертация медиа профиля (СМИ и социальные сети) Фонда и реформы в репутацию Фонда уже не представляется возможной. Реального роста репутации у общественности можно получить только в случае поддержки онлайн коммуникации соответствующими действиями в оффлайне.

По итогам репутационного аудита в рамках стратегии коммуникации Фонду рекомендовано фокусирование на QUICK WINS (инструменты, которые могут

отчасти улучшить отношение к Фонду достаточно оперативно) и формирования базового доверия к структуре.

Работа с населением

В целях повышения информированности граждан по вопросам ГОБМП, ОСМС, Фонд проводит непрерывную разъяснительную работу, в том числе о правах граждан, о всех новшествах в законодательстве по вопросам здравоохранения, относящихся к компетенции Фонда, с помощью рекомендованных механизмов.

В 2018 году в адрес Фонда поступило 190 письменных обращений от физических и юридических лиц только по вопросам ОСМС и ГОБМП, из них: рассмотрено центральным аппаратом Фонда 132 обращения, 58 обращений рассмотрены филиалами Фонда.

Работа с обращениями граждан проводится в соответствии с Законом РК «О порядке рассмотрения обращений физических и юридических лиц».

Фонд также проводит работу по обращениям от депутатов, органов управления здравоохранением и Министерства здравоохранения РК.

Большой объем обращений физических и юридических лиц поступают посредством телефонной связи, сайтов Фонда и через Министерство здравоохранения РК. Количество таких рассмотренных обращений составило в 2018 году - 1 354 звонков, поступивших в центральный аппарат Фонда, и 447 в филиалы Фонда (Актюбинская область – 186 звонков, Павлодарская область – 146 звонков, Мангистауская область – 115 звонков).

Также предоставлены ответы на переадресованные ЕКЦ (1414) 1350 звонков.

Основными вопросами, по которым обращаются граждане являются: перечень ГОБМП, обеспечение лекарственными препаратами, проведение медицинских обследований, порядок получения государственных услуг «Запись на прием к врачу» или «Вызов врача на дом».

Юридические лица наиболее чаще обращаются с вопросами по экстренной помощи в рамках ГОБМП.

Наиболее актуальными вопросами являются также оказание медицинской помощи для иностранных граждан в рамках ГОБМП; разница между ГОБМП и ОСМС; касательно возмещения затрат на диализ; оказание медицинской помощи военнослужащим, членам их семей, военным пенсионерам в ведомственных медицинских организациях (военных госпиталях и лазаретах) Российской Федерации на территории г.Приозерск; объем медицинской помощи в рамках ГОБМП иностранцам, временно проживающим, трудовым мигрантом, также сохранение ГОБМП, в связи с внедрением ОСМС прикрепление граждан к поликлиникам в период кампании прикрепления.

Основными авторами обращений являются:

- Работающие граждане, в том числе иностранные граждане;
- Пенсионеры;

- Домохозяйки;
- Безработные и временно работающие.

Для обеспечения качества работы с населением и минимизации жалоб на медицинские услуги в рамках ГОБМП, центральным аппаратом фонда ежеквартально проводятся семинары с сотрудниками ЕКЦ и филиалами Фонда.

В целях оперативности, экономии времени, а также снижения материальной нагрузки (комиссионные услуги банков) на физических лиц - плательщиков медицинских услуг, Фондом была проведена большая работа с банками второго уровня по вопросу расширения каналов платежей.

По результатам проведенной работы с банками второго уровня, в настоящее время у плательщиков расширяется возможность осуществлять платежи на ОСМС через терминалы самообслуживания, интернет-банкинг.

Так, если в 2017 году были подключены 2 канала (АО «Kaspi Bank» – интернет банкинг, АО «Казпочта» – интернет банкинг и терминал самообслуживания), в 2018 году дополнительно был подключен интернет банкинг АО «Народный Банк Казахстана».

В 2018 году введены государственные услуги «Выдача справок об участии в системе ОСМС», «Выдача информации о перечисленных суммах отчислений и/или взносов на ОСМС» путем внесения изменения и дополнения в реестр государственных услуг, что на сегодняшний день позволяет населению получать данные услуги в центрах обслуживания населения республики.

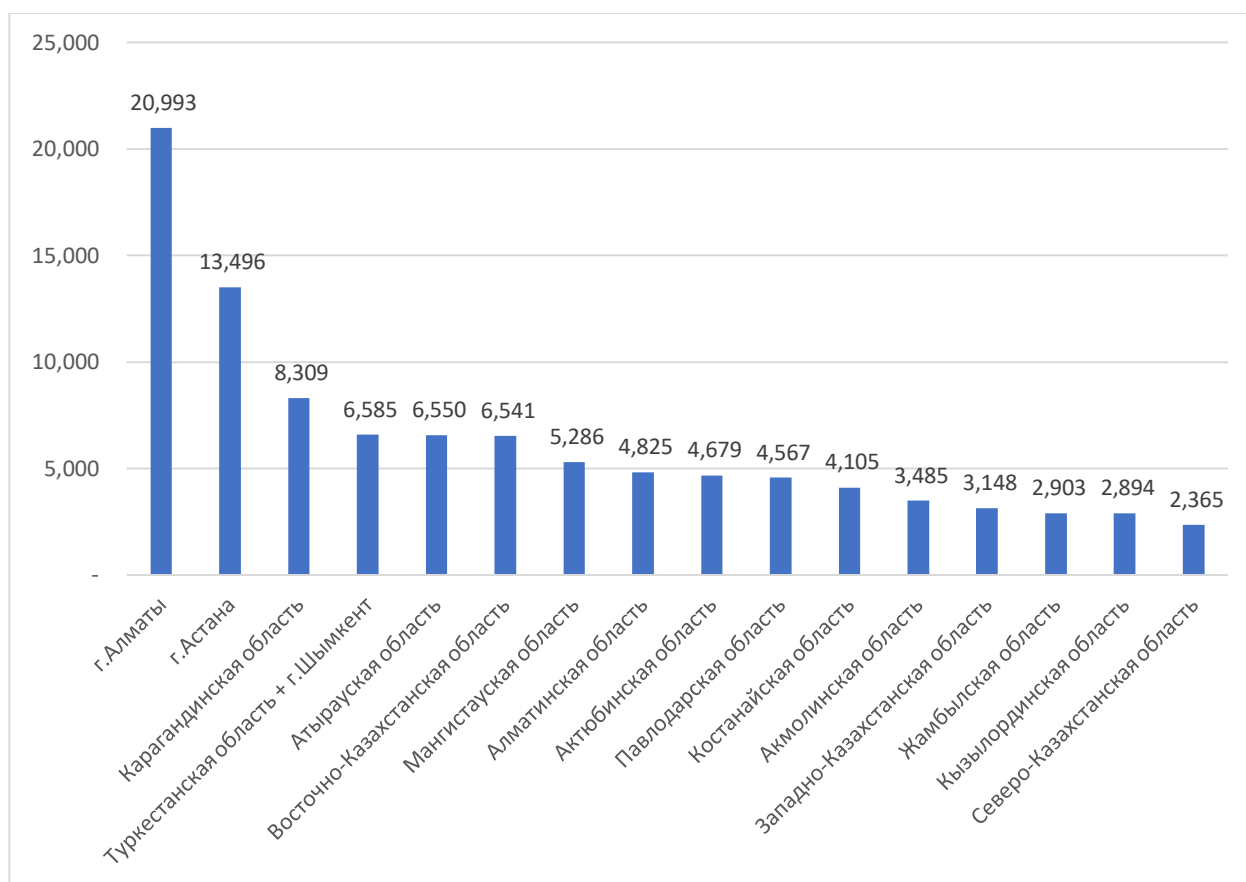
7.2. Аккумуляирование отчислений и взносов на ОСМС

В соответствии с Законом об ОСМС с 1 июля 2017 года Фондом осуществляется функция аккумуляирования отчислений и взносов на ОСМС, с 2018 года идет перечисления в размере 1,5% от объекта исчисления отчислений от работодателей.

За 2018 год аккумуляировано 100,74 млрд тенге, что составляет 101% от прогнозной общей суммы платежей (99,73 млрд. тенге).

При этом 97,2% платежей произведено работодателями, 2,8% оплачены ИП и физическими лицами, работающими по договорам гражданско-правового характера. Отчисления и взносы проведены в пользу 5973 тыс.человек, что составляет 32% населения. Выплата пени за несвоевременные отчисления и взносы составила 49,8 млн.тенге, что свидетельствует о необходимости продолжения информационно-разъяснительной работы о своевременной и полной оплате отчислений и взносов на ОСМС.

Информация о поступлениях отчислений, взносов и пени в разрезе регионов



Наибольшая сумма отчислений и взносов проведена в городах Астана (13%), Алматы (21%), Карагандинской (8%), Атырауской (7%), Туркестанской и г.Шымкент (6%), которые в совокупности формируют 56% всех поступлений в Фонд.

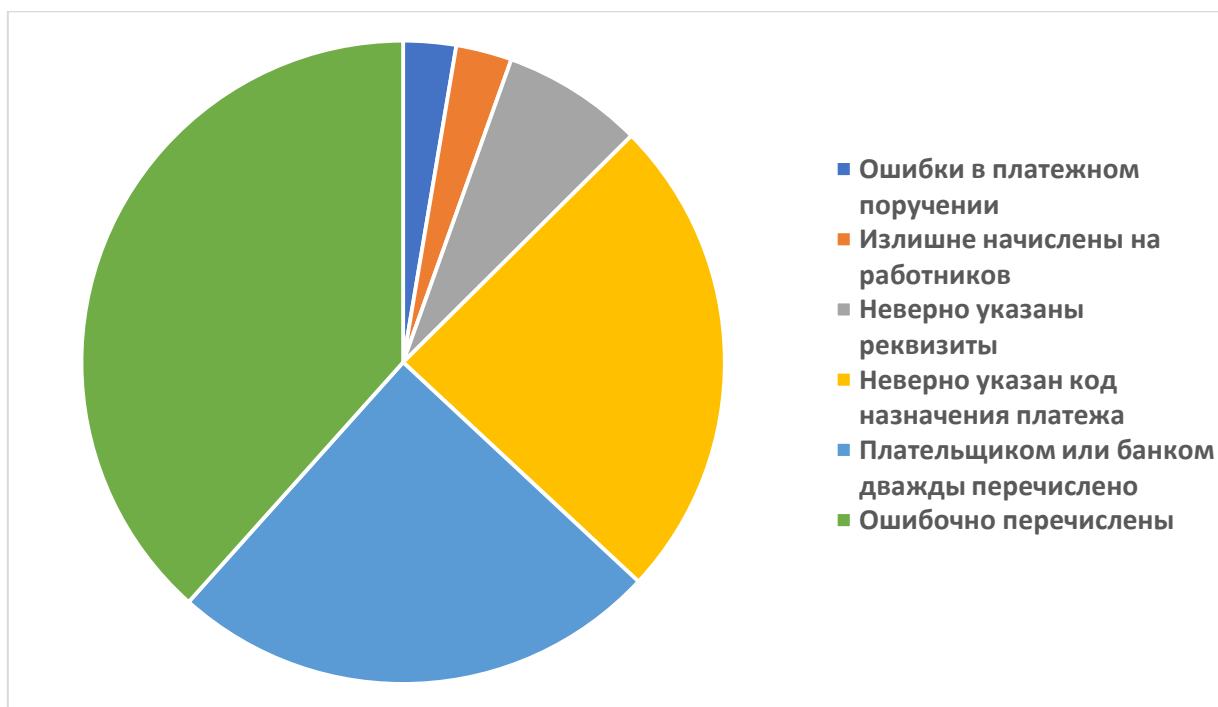
Наиболее низкие поступления отмечаются по Кызылординской, Северо-Казахстанской, Жамбылской и Акмолинской областях, где необходимо усилить работу местных исполнительных органов по формализации деятельности самозанятого населения и охвата населения, за которое должны производиться отчисления и взносы.

Средний размер отчислений составил 1 995 тенге, при этом по Мангистауской области – 2 890 тенге, по Атырауской области – 2 674 тенге, наименьшие размеры по Северо-Казахстанской области – 1 472 тенге и по Южно-Казахстанской области - 1 536 тенге.

Средний размер взносов составил 3 304 тенге, при этом по Мангистауской области – 6 433 тенге, по Кызылординской – 5 148 тенге, наименьшие размеры по Актыбинской области – 2 501 тенге и по Атырауской области - 2 534 тенге.

В соответствии с законодательством об ОСМС Фонд осуществляет возврат ошибочно уплаченных отчислений и взносов. За 2018 год осуществлено 44 181 возврата на общую сумму 86,4 млн.тенге.

Основные причины возвратов платежей



За 2018 год плательщиками уплачено пеней по отчислениям и взносам на ОСМС на общую сумму 249,5 млн.тенге. Наибольшая сумма пеней по отчислениям взносам на ОСМС уплачена по г.Алматы – 43,1 млн.тенге, г.Нур-Султан – 36,9 млн.тенге, Туркестанской области и г.Шымкент – 23,6 млн.тенге, Атырауской области – 15,1 млн.тенге, Карагандинской области – 14,7 млн.тенге.

В течение 2018 года проведены переговоры с Национальным Банком Республики Казахстан и с НАО «Государственная Корпорация «Правительство для граждан» по вопросам оптимизации формата платежных поручений МТ102 по возвратам ошибочно (излишне) уплаченных платежей ОСМС. По результатам переговоров и проведения технических работ (подготовки шаблона МТ102, тестирования и адаптации системы) на стороне Фонда, Национального Банка Республики Казахстан и с НАО «Государственная Корпорация «Правительство для граждан» достигнуты следующие результаты:

1. Количество формируемых платежных поручений в формате МТ102 уменьшилось примерно в 150-200 раз (вместо платежных поручений количеством от 500 до 2000, формируется максимум от 1 до 4 платежных поручений ежедневно);

2. Данный формат платежных поручений уже внедряется и используется у новых пользователей банк клиента Национального Банка Республики Казахстан;

3. По результатам неоднократного обращения Фонда, Национальным Банком Республики Казахстан внесены изменения в График операционного дня и Постановлением Совета Директоров Национального Банка Республики Казахстан

№13 от 14 марта 2018 года «Об утверждении Графика операционного дня Национального Банка Республики Казахстан, видов и размеров платы за услуги, предоставляемые Национальным Банком Республики Казахстан» утверждено изменение размера оплаты за внешние переводы денег в национальной валюте, направленные по системе Банк-Клиент НБ РК от 400 тенге до 100 тенге.

С 1 июля 2017 года по 31 декабря 2018 года всего аккумулировано отчислений и взносов на ОСМС 132,82 млрд тенге.

7.3. Разработка нормативных правовых актов

Важнейшим направлением становления Фонда стало активное участие в разработке законодательной базы по вопросам оказания медицинской помощи в рамках ГОБМП и ОСМС, а также вопросам совершенствования системы ОСМС.

Разработка предложений к проектам нормативных правовых актов, а также последующие согласования сопровождались в тесном взаимодействии с Министерством здравоохранения в рамках исполнения мероприятий Дорожной карты по внедрению ОСМС.

В 2018 году Фондом принято участие в разработке следующих нормативных правовых актов РК:

Законы РК

1. Закон Республики Казахстан от 28 декабря 2018 года «О внесении изменений и дополнений в некоторые законодательные акты Республики Казахстан по вопросам здравоохранения» (далее - Закон по вопросам здравоохранения), в котором предусмотрены следующие новшества:

Предусмотрена новая модель ГОБМП и медицинской помощи в системе ОСМС, позволяющая обеспечить всеобщий охват медико-санитарными услугами, обеспечивающий защиту от финансовых рисков, связанных со здоровьем, а также управление хроническими неинфекционными заболеваниями, при этом определив четкие границы обязательств государства.

Законом также закреплено понятие «сооплаты» в Кодексе Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения», под которым подразумевается оплата разницы между фактической стоимостью и предельной ценой лекарственного средства, медицинского изделия в рамках ГОБМП и в системе ОСМС.

Кроме того, внесены соответствующие изменения в целях совершенствования законодательства Республики Казахстан в области ОСМС.

2. Закон Республики Казахстан от 26 декабря 2018 года «О внесении изменений и дополнений в некоторые законодательные акты Республики Казахстан по вопросам занятости населения» (далее – Закон по вопросам занятости), в котором внесены соответствующие изменения, в частности, в Закон РК «Об ОСМС».

Основным нововведением Закона по вопросам занятости является введение с 1 января 2019 года Единого совокупного платежа (ЕСП), предусматривающего упрощенный порядок регистрации в налоговых органах деятельности неформально занятых.

Уплата ЕСП позволит самозанятым не только зарегистрировать неформальную деятельность, но также участвовать в системе обязательного медицинского и социального страхования, пенсионного обеспечения.

Для плательщиков ЕСП установлены минимальные ставки по подоходному налогу и социальным платежам, в размере 1 МРП (2 525 тенге в 2019 году) для городов республиканского значения, столицы и областного значения и 0,5 МРП (1 263 тенге в 2019 году) для жителей других населенных пунктов. 40% от ЕСП будет направляться на взносы на ОСМС.

3. Закон Республики Казахстан от 28 декабря 2018 года «О внесении изменений и дополнений в некоторые законодательные акты Республики Казахстан по вопросам обращения лекарственных средств и медицинских изделий».

В целях совершенствования законодательства Республики Казахстан в области оказания медицинской помощи и лекарственного обеспечения в системе ОСМС внесены соответствующие изменения в Закон об ОСМС.

Постановления Правительства РК

4. Постановление Правительства Республики Казахстан от 4 мая 2018 года № 238 «Об установлении предельной величины процентной ставки комиссионного вознаграждения, получаемого от активов фонда социального медицинского страхования, на 2018 год».

5. Постановление Правительства Республики Казахстан от 13 декабря 2018 года № 829 «О внесении изменений в постановление Правительства Республики Казахстан от 8 сентября 2017 года № 554 «Об утверждении Правил предоставления трансфертов фонду социального медицинского страхования», в котором предусмотрена норма о возврате неиспользованных сумм трансфертов фонду до 1 марта финансового года, следующего за отчетным. Данная норма позволила исполнить обязательства Фонда перед поставщиками услуг в 2019 году за декабрь 2018 года.

14. Проект постановления Правительства РК «О внесении изменения в постановление Правительства Республики Казахстан от 15 декабря 2009 года № 2136 "Об утверждении перечня гарантированного объема бесплатной медицинской помощи».

15. Проект постановления Правительства РК «Об утверждении перечня медицинской помощи в системе обязательного социального медицинского страхования».

Приказы МЗ РК:

8. Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 16 января 2018 года № 20 «О внесении изменения и дополнений в приказ Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 27 апреля 2015 года № 272 «Об утверждении стандартов государственных услуг в области здравоохранения» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 16 марта 2018 года № 16619);

9. Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 7 февраля 2018 года № 52 «О внесении изменений в приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 26 ноября 2009 года № 801 «Об утверждении Методики формирования тарифов на медицинские услуги, предоставляемые в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи, финансируемой из республиканского бюджета» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 14 февраля 2018 года № 16356);

10. Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 19 марта 2018 года № 115 «О внесении изменений в приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 30 июня 2017 года № 478 «Об утверждении Правил и сроков исчисления (удержания) и перечисления отчислений и (или) взносов и Правил взыскания задолженности по отчислениям и (или) взносам» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 30 марта 2018 года № 16696);

11. Приказ и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 29 марта 2018 года № 138 «Об утверждении Правил оплаты услуг субъектов здравоохранения и Правил оплаты стоимости фармацевтических услуг субъектам в сфере обращения лекарственных средств и медицинских изделий» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 30 марта 2018 года № 16685);

12. Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 5 мая 2018 года № 235 «Об утверждении регламентов государственных услуг в области здравоохранения» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 28 мая 2018 года № 16936);

13. Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 11 октября 2018 года № ҚР ДСМ-27 «О внесении изменений и дополнений в приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 16 августа 2017 года № 612 «Об утверждении перечня, форм, сроков представления финансовой и иной отчетности фондом социального медицинского страхования для обеспечения контрольных функций» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 6 ноября 2018 года № 17701).

Фондом составлен перечень нормативно-правовых актов, которые подлежат актуализации в связи с внедрением ОСМС. Перечень направлен в МЗ РК для формирования плана работ по пересмотру НПА на 2019 год.

7.4. Кампания прикрепления населения к субъектам ПМСП и формирование базы данных потенциальных поставщиков

Кампания прикрепления населения к субъектам ПМСП

Закуп услуг первичной медико-санитарной помощи осуществляется на основе проводимой Фондом кампании прикрепления населения к организациям, оказывающим первичную медико-санитарную помощь (далее – КП). В 2018 году КП проходила в период с 15 сентября по 15 ноября.

Всего в КП участвовали 607 субъектов ПМСП, в том числе новых поставщиков – 82. Количество прикрепленного населения на начало КП (на 15 сентября) – 18 397 632 человек, на конец – 18 483 138.

Правом свободного выбора воспользовалось – 266 952 человек.

Всего запросов на прикрепление по КП создано – 308 490 в т.ч. запросов через E-gov – 16 075 (5,2%).

Удельный вес запросов на 1000 прикрепленного населения по РК составляет – 16,8%. Активно участвовали в КП: Туркестанская область, г. Шымкент - 46,6% и г. Алматы - 28,9%. Низкий удельный вес запросов на прикрепление: СКО - 0,7% и Жамбылская область - 3,2%.

Наибольшее количество запросов на прикрепление через E-gov создано по г. Алматы (13 195 – 23,9% от количества запросов) и Кызылординской области (2 038 – 14,2% от количества запросов).

Формирование базы данных

База данных субъектов здравоохранения, претендующих на оказание медицинских услуг в рамках ГОБМП и в системе ОСМС (далее – База данных) сформирована в соответствии с приказом Министра здравоохранения РК от 7 августа 2018 года № 591 «Об утверждении Правил закупа услуг у субъектов здравоохранения в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и в системе обязательного социального медицинского страхования» (далее – Правила закупа).

Актуализация Базы данных осуществляется Фондом на постоянной основе согласно заявкам, поданным субъектами здравоохранения в течение трех рабочих дней со дня подачи заявки.

По состоянию на 31 декабря 2018 года в Базе данных состоит 1 837 субъектов здравоохранения, из них 1017 (55%) государственной и 820 (45%) частной формы собственности.

Наибольший удельный вес частных поставщиков отмечается в г.Шымкент (71%), г.Астана (67%), г. Алматы (60%) и Жамбылской области (62%).

Наименьшее количество частных медицинских организаций привлечено на оказание медицинской помощи в рамках ГОБМП в Костанайской (32%), Западно-Казахстанской (32%), Акмолинской (42%) и СКО (46%).

В разрезе форм медицинской помощи структура субъектов здравоохранения, оказывающих медицинские услуги в рамках ГОБМП, выглядит следующим образом:

- первичная медико-санитарная и консультативно-диагностическая помощь – 1 325 субъектов здравоохранения, из них 689 частных МО;
- стационарная помощь – 591 субъекта здравоохранения, из них 209 частных (2017 год – 618 МО);
- стационарозамещающая помощь – 916 субъекта здравоохранения, из них 456 частных;
- скорая медицинская помощь и санитарная авиация – 160 субъектов здравоохранения, из них частных 7.

Количество субъектов здравоохранения, претендующих на оказание медицинских услуг в рамках ГОБМП и в системе ОСМС в статусе поставщика составляет - 1 754 субъектов здравоохранения, в статусе соисполнителя - 1 324 субъектов здравоохранения.

Количество исключенных из Базы данных в течение 2018 года – 55 поставщиков по причинам ликвидации, реорганизации предприятий.

7.5. Формирование плана закупа услуг в рамках ГОБМП

В 2018 году Фондом сформирован План закупа медицинских услуг (далее – План закупа) на 2019 год на основании:

- поручения Главы государства, озвученных в Послании народу Казахстана 5 октября 2018г. «Рост благосостояния казахстанцев: повышение доходов и качества жизни», повышение минимального размера заработной платы до 42 500 тенге, утвержденных Законом «О республиканском бюджете на 2019-2021 годы»;
- реализации Комплексного плана по борьбе с онкологическими заболеваниями в Республике Казахстан на 2018 – 2022 годы, утвержденный постановлением Правительства Республики Казахстан от 29 июня 2018 года № 395 (далее – Онкопрограмма);
- повышения заработной платы на 20% специалистам ПМСП, внедряющим программу управления заболеваниями и универсально-прогрессивной модели патронажной службы в соответствии с приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 27 июля 2018 года №461 «Об утверждении основных направлений развития первичной медико-санитарной помощи в Республике Казахстан на 2018-2022гг.» (стимулирующий компонент участковой службы - СКУС);
- изменения перечня ВТМУ, утвержденных приказом от 28 декабря 2016 года № 1112 «Об утверждении видов высокотехнологичных медицинских услуг», с внесенными изменениями приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 14 декабря 2018 года № ҚР ДСМ-42 «О внесении изменения и дополнения в приказ Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 28 декабря 2016 года № 1112 "Об утверждении видов высокотехнологичных медицинских услуг";

- вступления в силу в новой редакции Закона Республики Казахстан от 18 сентября 2018 года №181-VI ЗРК «О ратификации Протокола о внесении изменений в Соглашение между Правительством Республики Казахстан и Правительством Российской Федерации о порядке медицинского обслуживания персонала космодрома "Байконур", жителей города Байконур, поселков Торетам и Акай в условиях аренды Российской Федерацией комплекса "Байконур" от 17 ноября 2009 года» в части обслуживания детей, пенсионеров и инвалидов;

- реализации Указа Президента Республики Казахстан «Об изменении в административно-территориальном устройстве Южно-Казахстанской области» № 698 от 5 июня 2018 года.

В соответствии с приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 7 августа 2017 года № 591 «Об утверждении Правил закупа услуг у субъектов здравоохранения в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и в системе обязательного социального медицинского страхования» планирование объемов медицинских услуг осуществлено в учетом оценки потребности населения в медицинской помощи в рамках ГОБМП с учетом демографических и эпидемиологических данных официальной статистической отчетности.

Прогнозная потребность населения в медицинской помощи основана на статистических показателях состояния здоровья населения Республики Казахстан в 2019 году.

План закупа согласован структурными подразделениями Министерства здравоохранения РК и одобрен Бюджетной комиссией Министерства здравоохранения РК (протокол от 05 декабря 2017 года).

План закупа в сумме **972 707 675 тыс. тенге** утвержден решением Правления НАО «ФСМС» от 14.12.2018г. №49 и принят в работу республиканской и региональными комиссиями для размещения объемов ГОБМП на 2019 год.

Структура Плана закупа услуг в рамках ГОБМП на 2019 год

Наименование медицинской помощи и услуг	Сумма, млрд.тенге	Доля, в %
Амбулаторно-поликлиническая помощь	271,2	28%
Стационарная и стационарозамещающая помощь	256,8	26,4 %
Высокотехнологичные медицинские услуги	19,7	2,0 %
Специализированная медицинская помощь сельскому населению	66,5	6,8%
Скорая медицинская помощь	41,4	4,3%
Восстановительное лечение, реабилитация	5,4	0,6%
Амбулаторный гемодиализ	20,3	2,1%
Паллиативная помощь, сестринский уход	2,1	0,2%
Амбулаторное лекарственное обеспечение отдельных	93,9	9,7 %

категорий граждан

Скрининг целевых групп населения	4,4	0,45%
Консультативно-диагностическая помощь	26,2	2,7%
Социально-значимые заболевания	142,3	14,6%
Заготовка, переработка, хранение, реализация крови, ее компонентов	17,2	1,8%
Патологоанатомическая диагностика	1,6	0,16%
Лечение за рубежом за счет бюджетных средств	2,5	0,3%
ИТОГО	972,7	

Определение объемов бюджетных средств в рамках ГОБМП

План закупа на 2019 год представлен в сумме 972 707 675 тыс. тенге по следующим формам, видам медицинской помощи и деятельности (без расходов на амбулаторное лекарственное обеспечение):

1) скорая медицинская помощь, медицинская помощь, связанная с транспортировкой квалифицированных специалистов и (или) больного санитарным транспортом;

2) первичная медико-санитарная помощь, включающая: консультативно-диагностическую помощь, стимулирующий компонент участковой службы (СКУС);

3) стационарозамещающая медицинская помощь;

4) стационарная медицинская помощь;

5) восстановительное лечение и медицинская реабилитация, паллиативная помощь и сестринский уход;

6) обеспечение препаратами крови и ее компонентов по медицинским показаниям;

7) проведение патологоанатомической диагностики;

8) реализация мероприятий по профилактике и борьбе со СПИД в Республике Казахстан;

9) оказание медицинской помощи при социально значимых, онкологических и инфекционных заболеваниях.

Расчет потребности в расходах на амбулаторное лекарственное обеспечение составлен уполномоченным органом (не учтен в проекте Плана закупа) в сумме – 93 895 616 тыс. тенге.

В Плана закупа предусмотрены средства на:

– повышение заработной платы работникам низкой и средней квалификации в соответствии с поручением Главы государства, озвученных в Послании народу Казахстана 5 октября 2018г. «Рост благосостояния казахстанцев: повышение доходов и качества жизни» в сумме 25 905 273 тыс. тенге;

– повышение заработной платы на 20% специалистам ПМСП, внедряющим программу управления заболеваниями и универсально-прогрессивной модели патронажной службы в соответствии с приказом Министра

здравоохранения Республики Казахстан от 27 июля 2018 года №461 «Об утверждении основных направлений развития первичной медико-санитарной помощи в Республике Казахстан на 2018-2022гг.» (стимулирующий компонент участковой службы - СКУС) в сумме 5 346 105 тыс. тенге;

– реализацию Комплексного плана по борьбе с онкологическими заболеваниями в Республике Казахстан на 2018 – 2022 годы, утвержденного постановлением Правительства Республики Казахстан от 29 июня 2018 года № 395 в сумме 8 827 959 тыс. тенге;

– оказание медицинской помощи с применением инновационных медицинских технологий и лечение за рубежом в сумме 2 478 273 тыс. тенге.

7.6. Работа по размещению объемов медицинских услуг в рамках ГОБМП

Выбор субъектов здравоохранения и размещение объемов медицинских услуг в рамках ГОБМП осуществляется в соответствии с Правилами закупа услуг у субъектов здравоохранения в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и в системе обязательного социального медицинского страхования, утвержденными приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 7 августа 2017 года № 591 (далее – Правила закупа услуг).

Для проведения процедур выбора субъектов здравоохранения и размещения объемов медицинских услуг созданы республиканская комиссия и 17 региональных комиссий.

Республиканская комиссия создана при центральном аппарате Фонда, региональные комиссии созданы при филиалах Фонда.

В состав комиссий входят представители Фонда, министерства здравоохранения (в составе республиканской комиссии), местного органа государственного управления здравоохранением областей, города республиканского значения и столицы (в составе региональной комиссии), НПП "Атамекен", неправительственных организаций, представляющих интересы потребителей медицинских услуг и субъектов здравоохранения (далее - НПО), профессионального союза медицинских работников.

В республиканскую комиссию подают заявку на планируемые объемы ГОБМП субъекты здравоохранения, включенные в базу данных и:

- 1) претендующие на оказание медицинских услуг в рамках ГОБМП на республиканском уровне;
- 2) претендующие на оказание высокотехнологичных услуг (далее -ВТМУ) на республиканском и на региональном уровне.

Перечень субъектов здравоохранения, претендующих на оказание медицинских услуг в рамках ГОБМП на республиканском уровне, публикуется Фондом при подаче им объявления на размещение объемов.

Субъекты здравоохранения на региональном уровне, претендующие на размещение объемов медицинских услуг в рамках ГОБМП, за исключением объемов услуг ВТМУ, подают заявку на планируемые объемы в региональную комиссию по месту расположения производственной базы.

Размещение объемов медицинских услуг в рамках ГОБМП осуществляется на основании плана закупа медицинских услуг.

Фонд подает объявления о проведении процедуры закупа на сайтах Фонда, Министерства здравоохранения Республики Казахстан и на сайтах управлений здравоохранения регионов.

Субъекты здравоохранения подают заявки на планируемые объемы ГОБМП по утвержденной Правилами закупа услуг форме с приложением документов, предусмотренных Правилами закупа услуг.

Комиссии также использует данные, доступные в информационных системах, а также сведения, полученные путем дополнительного запроса от

субъектов здравоохранения, государственных органов и организаций, в случае их отсутствия в доступных информационных системах.

Выбор субъектов здравоохранения осуществляется на основании представленных заявок, прилагаемых документов и сведений, по результатам анализа которых комиссией производится размещение объемов медицинских услуг.

В течение года процедуры выбора субъекта здравоохранения и размещения объемов медицинских услуг проводятся на объемы:

- высвобожденные по результатам мониторинга качества и объема медицинской помощи, проводимой Фондом и его филиалами;
- высвобожденные по результатам государственного контроля качества медицинской помощи, осуществляемой ведомством - Комитетом охраны общественного здоровья Министерством здравоохранения Республики Казахстан и его территориальными департаментами;
- высвобожденные по результатам мониторинга исполнения условий договора (неосвоение);
- дополнительно выделенные объемы согласно плана закупа.

Фондом и его филиалами для размещения объемов медицинских услуг рассмотрено 4 862 заявки, из них удовлетворены 4 639 заявок медицинских организаций или 95,4%, отклонена 201 заявка.

Необходимо отметить, что предъявляемые к размещению медицинскими организациями объемы услуг значительно превышают объем финансовых средств, предназначенных для размещения согласно плану закупа услуг.

Так, к примеру при размещении стационарной и стационарозамещающей помощи среди республиканских организаций объемы заявок составили 35,2 млрд.тенге при плане 31,8 млрд. тенге (превышение на 3,4 млрд. тенге).

При размещении объемов высокотехнологичных услуг медицинскими организациями заявлены объемы на сумму 121,8 млрд.тенге, что на 62,3 млрд.тенге больше запланированного объема.

Список субъектов здравоохранения, с которыми заключены договора закупа медицинских услуг в рамках ГОБМП по утвержденной форме публикуется фондом на сайте Фонда, а также на сайтах Министерства и управлений здравоохранения.

Право на заключение договоров делегировано филиалам Фонда.

В 2018 году филиалами Фонда заключены договора закупа услуг ГОБМП с 1 371 субъектами здравоохранения на сумму 821 млрд. тенге.

Из них больше всего поставщиков услуг ГОБМП в г. Алматы – 172, в Туркестанской области и в городе Шымкент – 166, Восточно-Казахстанской области – 131, в Карагандинской области – 114. Значительно меньше поставщиков услуг ГОБМП в Западно-Казахстанской области – 51, в Северо-Казахстанской области - 52, в Акмолинской области – 56, в Мангистауской области – 57.

Из 1 371 поставщиков ГОБМП 727 медицинских организаций с государственной формой собственности, что составляет 53%. Доля поставщиков с частной формой собственности составила 47% или 624 поставщика.

Выше среднереспубликанского показателя доля частных поставщиков в г. Шымкент – 63%, в Жамбылской области – 53%, в Кызылординской области – 51%, в г. Нур-Султан – 49% и в г. Алматы – 48%.

Невысокая доля частных поставщиков в Костанайской области – 28%, в Западно-Казахстанской – 29%, в Акмолинской области – 36%.

7.7. Мониторинг исполнения субъектами здравоохранения договорных обязательств по качеству и объему медицинской помощи

Мониторинг качества и объема услуг, оказанных субъектами здравоохранения, осуществляется в рамках внешней оценки качества и регламентировано Правилами оплаты услуг субъектов здравоохранения, утвержденных приказом и.о. министра здравоохранения Республики Казахстан от 29 марта 2018 года №138.

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, при необходимости, привлекает независимых экспертов.

Независимые эксперты привлекаются 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 мониторинг по видам и формам медицинской помощи, видам медицинской деятельности;

2) целевой мониторинг по видам и формам медицинской помощи, видам медицинской деятельности.

В 2018 году по результатам мониторинга качества и объема Фондом за допущенные дефекты оказания медицинской помощи произведены снятия сумм с оплаты за услуги на сумму 6,6 млрд.тенге по 499 тыс. дефектам оказания медицинской помощи (далее – дефект). Количество выявленных дефектов и сумма снятия в разрезе форм и видов медицинской помощи/медицинской деятельности представлены в таблице 1.

Таблица 1

№	Форма/вид медицинской помощи	количество дефектов, в тыс	сумма снятия (в млн. тенге)
1	Амбулаторно - поликлиническая помощь	31,2	324,3
2	Консультативно-диагностические услуги, не входящие в КПП	265	243,4
3	Медицинская помощь сельскому населению	67,1	943,2
4	Стационарная им стационарозамещающая помощь	132	4 823,2
5	Медико - социальная помощь (онкология, туберкулез, наркология, психиатрия, ВИЧ/СПИД)	3,7	273,8
10	Патологоанатомическая диагностика	-	9,4
11	Скорая медицинская помощь (1-3 категория)	-	6,8
12	Деятельность в сфере заготовки, переработки, хранения и реализации крови и ее компонентов, производству препаратов крови	-	2,9
	ИТОГО по РК	499	6 627,0

По сумме снятия основная доля приходится на стационарную и стационарозамещающую помощь (72,8%) и медицинскую помощь сельскому населению (14,2%).

В разрезе дефектов основная доля выявленных дефектов приходится на консультативные – диагностические услуги вне КПП (53,1%), стационарную и стационарозамещающую помощь (26,5%) и медицинскую помощь сельскому населению (13,5%).

Мониторинг качества и объема амбулаторно – поликлинической помощи

По результатам мониторинга амбулаторно – поликлинической помощи (далее – АПП) по РК выявлено 31,2 тыс. дефектов на сумму 324,3 млн. тенге, что составило 4,9% от всей снятой суммы по результатам мониторинга качества и объема медицинской помощи.

В структуре подтвержденных дефектов АПП наибольшая доля (73,2%, 22,8 тыс. дефектов) приходится на следующие дефекты:

1) код дефекта «3.1. Необоснованное отклонение лечебно-диагностических мероприятий от стандартов в области здравоохранения» (далее – дефект 3.1.) – 33,0% (10,3 тыс. дефектов);

2) код дефекта «3.10. Некачественное заполнение форм медицинской учетной документации» (далее – дефект 3.10.) – 33,7% (10,5 тыс. дефектов);

3) код дефекта «3.3. Несоблюдение правил проведения профилактических медицинских осмотров целевых групп населения» (далее – дефект 3.3.) – 6,5% (2 035 дефектов).

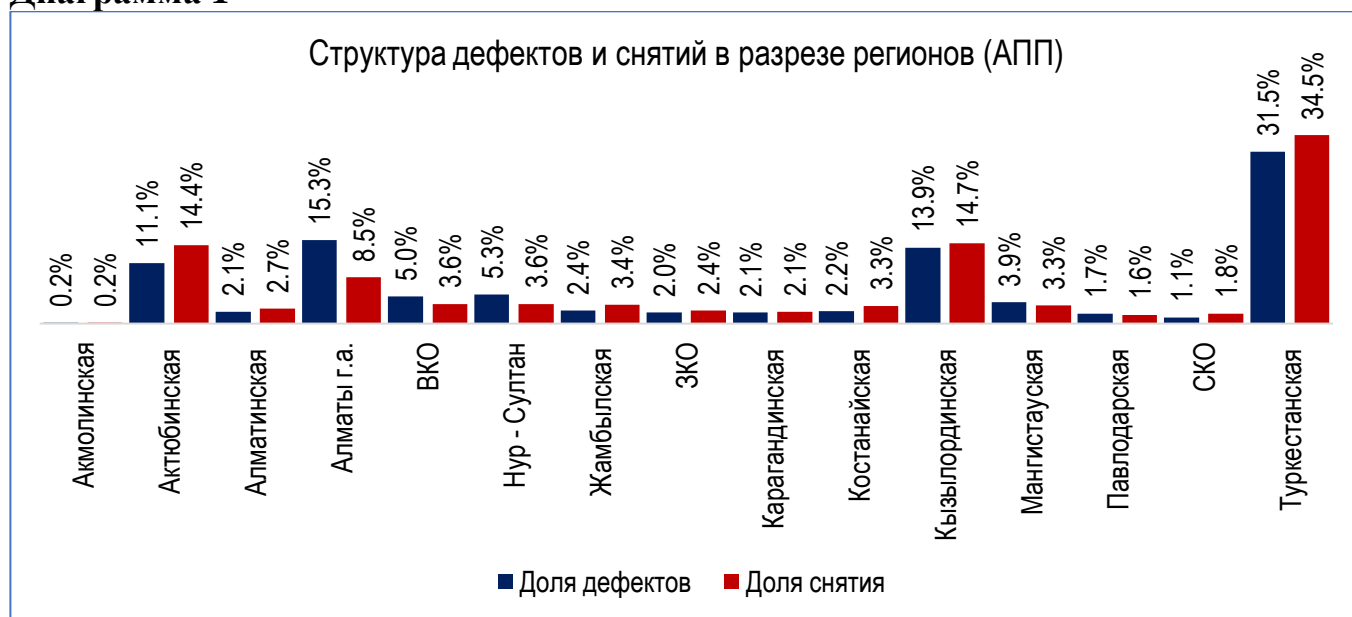
В разрезе регионов 56,5% по доле выявленных дефектов и 63,6% по доле снятых сумм приходится на следующие три региона:

1) Туркестанская область – 31,5% дефектов (9,8 тыс.дефектов) и 34,5% снятий (111,8 млн. тенге);

2) Кызылординская область – 13,9% дефектов (4,3 тыс. дефектов) и 14,7% снятий (47,8 млн. тенге);

3) Актюбинская область – 11,1% дефектов (3,5 тыс. дефектов) и 14,4% снятий (46,7 млн.тенге) (диаграмма 1).

Диаграмма 1



Мониторинг качества и объема консультативно – диагностических услуг, не входящих в комплексный подушевой норматив

По результатам мониторинга консультативно – диагностических услуг, не входящих в комплексный подушевой норматив (далее - КДУ вне КПН) по РК выявлено 265 тыс. дефектов на сумму 243,4 млн. тенге, что составило 3,7% от

всей снятой суммы по результатам мониторинга качества и объема медицинской помощи.

В структуре подтвержденных дефектов КДУ вне КПН в основном превалирует дефект «4.3. Не подтвержденные случаи оказания консультативно-диагностической помощи» (241,6 тыс.дефектов), выявляемым автоматизированным способом по соответствующему алгоритму. Общая сумма удержания по дефекту 4.3. составила 217,6 млн. тенге или 89,4% от всей снятой суммы.

Основными причинами допущения дефектов 4.3. по регионам являются:

1) оказание экстренной стоматологической помощи контингенту населения, не входящему в перечень льготной категории;

2) предоставление на оплату дублирующих услуг одному и тому же пациенту;

3) при сверке КДУ, предъявленных на оплату с данными первичной медицинской документации с выездом в МО выявлено их отсутствие в медицинских картах (стоматологи, дорогостоящие услуги – пренатальный скрининг).

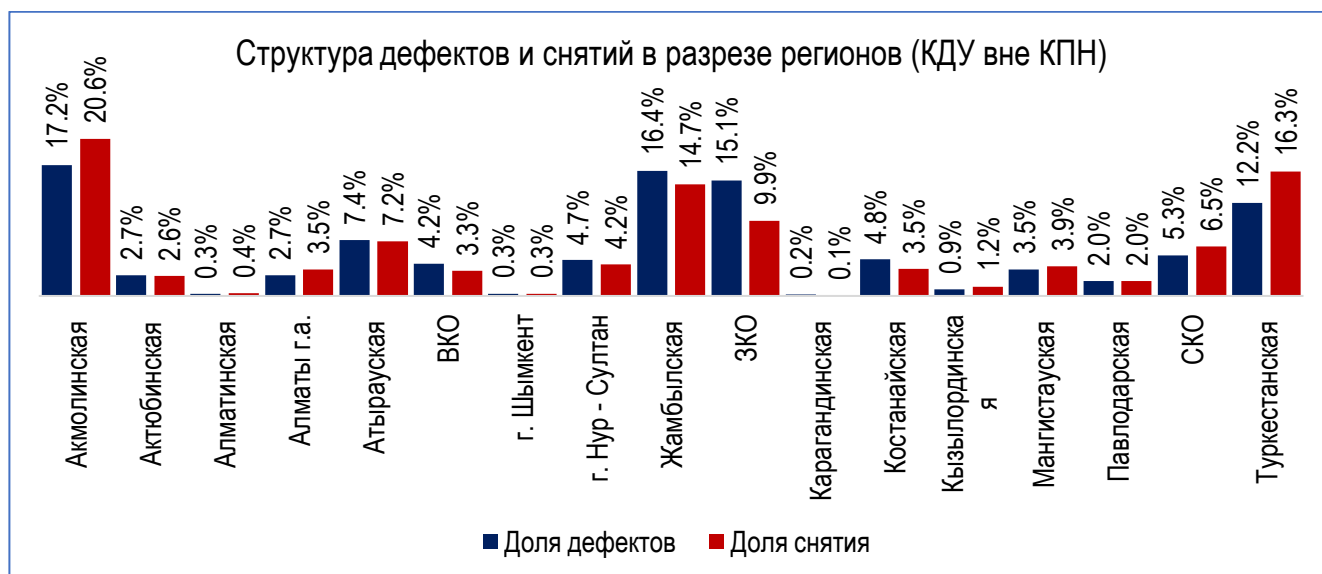
В разрезе регионов 45,8% по доле выявленных дефектов и 51,6% по доле снятых сумм приходится на следующие три региона:

1) Акмолинская область – 17,2% дефектов (45,5 тыс. дефектов) и 20,6% снятий (50,2 млн. тенге);

2) Жамбылская область – 16,4% дефектов (43,5тыс. дефектов) и 14,7% снятий (35,7 млн. тенге);

3) Туркестанская область – 12,2% дефектов (32,3 тыс.дефектов) и 16,3% снятий (39,7 млн.тенге) (диаграмма 2).

Диаграмма 2



Мониторинг качества и объема медицинской помощи сельскому населению

По результатам мониторинга медицинской помощи сельскому населению (далее – село) по РК выявлено 67,1 тыс. дефектов на сумму 943,2 млн. тенге, что составило 14,2% от всей снятой суммы по результатам мониторинга качества и объема медицинской помощи.

В структуре подтвержденных дефектов села 44,0% (29 тыс. дефектов) составляют дефекты:

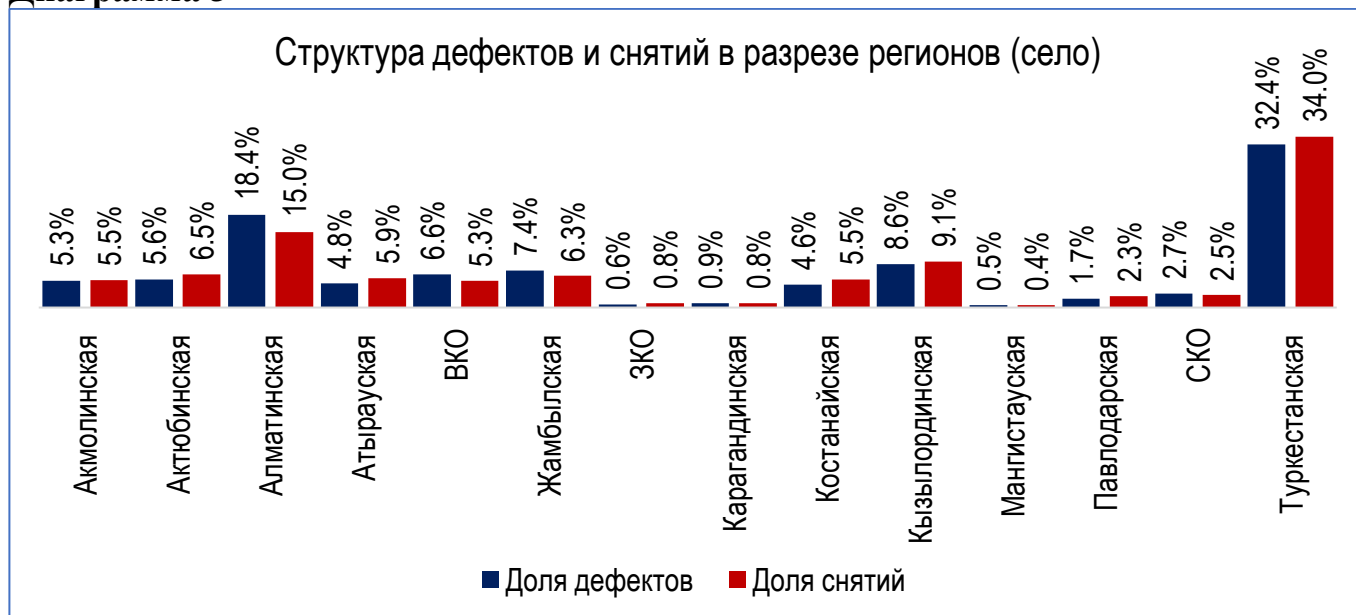
- 1) код дефекта «2.4. Случаи осложнений, возникших в результате лечения» (далее – дефект 2.4.) – 22,3% (15 тыс. дефектов);
- 2) код дефекта «1.6. Случаи необоснованного отклонения лечебно - диагностических мероприятий от стандартов в области здравоохранения» (далее – дефект 1.6.) – 11,9% (8 тыс. дефектов);
- 3) код дефекта «1.1. Случаи госпитализации без медицинских показаний» (далее – дефект 1.1.) – 9,8% (6,6 тыс. дефектов).

Общая сумма удержания по данным дефектам составила 692,3 млн.тенге (73,4% от суммы удержания по селу).

В разрезе регионов 50,7% по доле выявленных дефектов и 49,0% по доле снятых сумм приходится на следующие два региона:

- 1) Туркестанская область – 32,4% дефектов (21 756 дефектов) и 34,0% снятий (320 619,6 тыс. тенге);
- 2) Алматинская область – 18,4% дефектов (12 351 дефект) и 15,0% снятий (141 909,3 тыс. тенге) (диаграмма 3).

Диаграмма 3



Мониторинг качества и объема стационарной и стационарозамещающей помощи

По результатам мониторинга стационарной и стационарозамещающей помощи (далее – СМП) выявлено 132 тыс. дефектов на сумму 4 823,2 млн. тенге, что составило 72,8% от всей снятой суммы по результатам мониторинга качества и объема медицинской помощи.

В структуре подтвержденных дефектов СМП 49,3% (65 тыс.дефектов) составляют дефекты:

- 1) дефект 1.6. – 40,6% (53,6 тыс.дефектов);
- 2) код дефекта «1.3. Случаи завышения уровня весового коэффициента КЗГ» (далее – дефект 1.3.) – 8,7% (11, 4 тыс. дефектов).

В разрезе регионов 29,5% по доле выявленных дефектов и 32,7% по доле снятых сумм приходится на следующие три региона:

- 1) Туркестанская область – 11,1% дефектов (14,7 тыс. дефектов) и 10,6% снятий (510,2 млн. тенге);
- 2) Алматы – 10,4% дефектов (13,2 тыс.дефектов) и 14,4% снятий (692, 7 млн. тенге);
- 3) Карагандинская область – 8,0% дефектов (10,5 тыс.дефектов) и 7,8% снятий (376,3 млн. тенге) (диаграмма 4).

Диаграмма 4



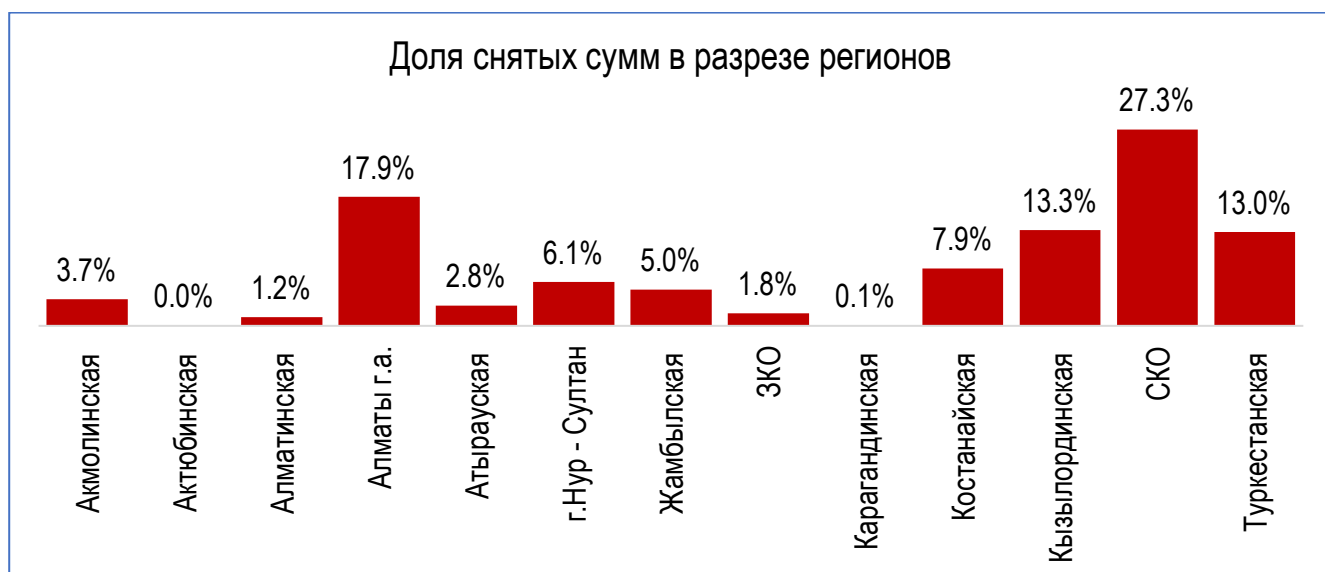
Мониторинг качества и объема медико - социальной помощи при социально-значимых заболеваниях (онкология, туберкулез, наркология, психиатрия, ВИЧ/СПИД)

По результатам мониторинга медико – социальной помощи выявлено 3,7 тыс. дефекта на сумму 274 млн. тенге, что составило 4,1% от всей снятой суммы по результатам мониторинга качества и объема медицинской помощи.

В разрезе регионов 45,2% снятий приходится на два региона:

- 1) Северо – Казахстанская область – 27,3% или 74,6 млн. тенге;
- 2) Алматы – 17,9% или 49 млн. тенге (диаграмма 5).

Диаграмма 5



Мониторинг качества и объема скорой медицинской помощи

По результатам мониторинга услуг скорой медицинской помощи путем посещения произведены снятия на сумму 6, 8 млн. тенге, что составило 0,1% от всей снятой суммы по результатам мониторинга качества и объема медицинской помощи.

Основными причинами снятий по скорой медицинской помощи по дефектам являются:

1) оснащение машин скорой помощи, особенно на селе, очень низкое: нет дефибрилляторов, ЭКГ, пульсоксиметров, глюкометров, кислорода, электроотсосов и т.д. Не соблюдается норматив обеспеченности бригадами скорой помощи на население.

2) анализ карт вызова бригады скорой медицинской помощи показал, что диспетчером при приеме вызова недостаточно полно собираются данные по

пациенту (жалобы, анамнез), что приводит к неверному определению категории срочности. При приеме вызова диспетчером в карту вызова вносятся повод к вызову и соответственно категория срочности, которые противоречат данным выездного фельдшера.

3) не соблюдение алгоритма, например при ОКС, при гипертонических кризах и т.д. не проводятся ЭКГ при заболеваниях сердца, не определяется сатурация, при сахарном диабете не определяется уровень гликемии. Гипертонический криз купируется введением сернокислой магнезии и т.д.

7.8. Оплата услуг субъектов здравоохранения

Согласно пункту 3 статьи 25 Кодекса РК «О здоровье народа и системе здравоохранения» оплата услуг субъектов здравоохранения производится с учетом результатов мониторинга договорных обязательств по качеству и объему медицинских услуг на основании Правил оплаты услуг субъектов здравоохранения Республики Казахстан от 29 марта 2018 года № 138 и с 1 января 2018 года осуществляется Фондом.

Оплата услуг субъектов здравоохранения осуществляется не позднее 20 (двадцати) календарных дней после завершения отчетного периода, путем перечисления денежных средств на расчетный счет поставщика в банке второго уровня, открытый для проведения банковских операций по зачислению и расходованию средств, полученных за оказание услуг.

Договора закупа услуг, дополнительные соглашения, а также платежные документы автоматически формируются в информационных системах МЗ РК:

- 1) В информационной системе «Единая платежная система»:
 - первичная медико-санитарная помощь;
 - профилактические осмотры;
 - консультативно-диагностическая помощь, не входящая в КПН;
 - стационарная помощь сельскому населению.
- 2) В информационной системе «Система управления качеством медицинских услуг»:
 - амбулаторный гемодиализ;
 - стационарная помощь;
 - высокотехнологичные медицинские услуги;
 - восстановительное лечение и медицинская реабилитация;
 - паллиативная помощь и сестринский уход;
 - медицинская помощь больным инфекционными заболеваниями;
 - медицинская помощь онкогематологическим больным;
- 3) Информационная система «Электронный регистр онкологических больных»:
 - медицинская помощь больным туберкулезом;
 - медицинская помощь онкологическим больным;
 - медицинская помощь больным наркоманией, алкоголизмом и ЦВАД;

- медицинская помощь больным психическими заболеваниями.

Не автоматизировано формирование договоров и платежных документов на:

- медико-социальная помощь ВИЧ-инфицированным и больным СПИД;
- услуги по заготовке, переработке, хранению крови и ее компонентов;
- патологоанатомическая диагностика;
- скорая медицинская помощь;
- медицинская помощь, связанная с транспортировкой квалифицированных специалистов и (или) больного санитарным транспортом.

За 2018 год заключены договора на общую сумму 821 млрд. тенге, из них фактически приняты акты оказанных услуг на общую сумму 821 млрд.тенге, или 100%.

Фонд в полном объеме исполнил обязательства перед поставщиками (на сумму 820,8 млрд.тенге).

Вместе с тем, в течение 2018 года формирование платежных документов, соответственно и оплата Фондом поставщикам за оказанные услуги осуществлялась с задержками по срокам. Задержки были обусловлены следующими причинами:

1) нормативно-правовые акты, регламентирующие процедуру оплаты по порядку оплаты и тарифам на медицинские услуги принимались и вступали в силу после начала финансового года;

2) доработка информационных систем Министерства здравоохранения РК и ТОО «Мединформ» в связи с изменением нормативно-правовых актов осуществлялась с задержками, соответственно ввод услуг и процедура оплаты (введение договоров, формирование платежных документов, мониторинг качества и объема услуг) также затягивались в связи с большим объемом работы (за несколько отчетных периодов одновременно);

3) поставщики медицинских услуг, ранее не работавшие в информационных системах, допускали ошибки ввода, формирования платежных документов и т.д.;

4) в течение года несколько раз проводилась корректировка тарифов и объемов услуг по объективным причинам, что также способствовало затягиванию процесса оплаты;

5) параллельно осуществлялась доработка информационных систем для автоматизации процедуры оплаты (для оплаты медицинской помощи при социально-значимых заболеваниях);

6) в целях обеспечения обоснованности оплаты осуществлялась актуализация регистров диспансерных больных и другие причины.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Отчетный период был первым годом становления Фонда как стратегического закупщика и был непростым. Менялась нормативная регуляторная среда, проводилась автоматизация бизнес-процессов Фонда, формировался кадровый состав, активно велась работа с государственными органами в сферах, выходящих за пределы системы здравоохранения.

В каждом регионе сегодня функционируют филиалы Фонда, на местах в оперативном порядке решаются проблемные вопросы поставщиков медицинских услуг, взаимодействуют с местными исполнительными органами и проводят разъяснительную работу среди населения.

В течение 2018 года была организована и обеспечена бесперебойная работа по аккумулированию взносов и отчислений на ОСМС. Совместно с заинтересованными органами достигнута прозрачность сбора платежей и обеспечена сохранность собранных средств на счетах Национального банка РК до тех пор, пока не будут направлены на оплату медицинских услуг, включенных в пакет ОСМС. Инвестирование средств проводится в высоконадежные финансовые инструменты и находятся под контролем Правительства РК. Для снижения нагрузки на бизнес внесены изменения в Налоговый кодекс, в части снижения ставки социального налога. Для вовлечения самозанятых в систему ОСМС законодательно предусмотрена уплата Единого совокупного платежа.

В ходе широкой разъяснительной кампании и упрощения процедуры подачи заявок Фонду удалось добиться значительного увеличения доли частных поставщиков в Единой базе данных поставщиков медицинских услуг. Это конкретный результат той деятельности, которая развернута по привлечению частного сектора - частные организации показали свою готовность работать в новых условиях. И наша задача – продолжить работать в этом направлении, чтобы граждане почувствовали положительные результаты и получили доступную и качественную медицинскую помощь.

В течение второго полугодия Фондом проведена кампания по прикреплению населения к организациям первичным медико-санитарной помощи, все больше людей реализовывают право свободного выбора организации.

В четвертом квартале 2018 года была завершена работа по формированию Плана закупа объемов медицинских услуг на основе анализа потребления населением объемов медицинской помощи. В каждом регионе и на республиканском уровне работают комиссии по отбору поставщиков, на конкурсной основе прозрачно распределены все виды медпомощи, которые будут закупаться в 2018 в рамках ГОБМП.

Задача Фонда – это реализовать себя как стратегического закупщика услуг, оказываемых в рамках ГОБМП и обеспечить удовлетворенность населения качеством и доступностью медицинской помощи.

В 2018 году в свете изменения законодательства, регламентирующее внедрение ОСМС, Фонд обновил среднесрочную Стратегию развития на 2017-2021 годы.

Для достижения своих стратегических целей в 2018 году, Фонду предстоит решения ряда актуальных задач:

- совместно с министерством здравоохранения предстоит провести работу по совершенствованию тарифной политики на медицинские услуги. Необходимо повышать привлекательность рынка медицинских услуг, поэтапно повышать заработную плату медицинских работников и создавать условия для развития инфраструктуры медицинских организации;

- реализовать концепцию трехуровневой модели оказания медицинской помощи в части ГОБМП и базового объема (ОСМС). Детализированный перечень ГОБМП позволит разграничить обязательства граждан и государства, чтобы население получало реальные услуги, а не декларативные обещания услуг, которые по факту заменяются платными услугами или теневыми платежами;

- предстоит большая работа по вовлечению неформально занятого населения в легальный оборот. Эта работа будет проводиться совместно с государственными органами, комиссия из числа представителей заинтересованных государственных органов уже приступили к работе. Ожидается, что доля неохваченного населения будет существенно снижена;

- активное привлечение бизнеса и инвестиции в систему здравоохранения. Особенно в наиболее уязвимые участки, такие как сельские населенные пункты. Жители нашей страны вне зависимости от места жительства должны иметь одинаковый доступ к качественной медицинской помощи и в этом государству может помочь бизнес. Фонду предстоит в дальнейшем совершенствовать работу с частными поставщиками, с организациями, построенными на основе государственно-частного партнерства;

- добиться максимального охвата населения системой ОСМС к сроку его внедрения. В целом плательщики достаточно аккуратны в платежах, чего нельзя сказать о некоторой части граждан, которые не формализовали свои трудовые отношения или предпринимательскую деятельность. И здесь Фонду предстоит большая работа совместно с госорганами, чтобы исправить эту ситуацию.