



Министерство здравоохранения
Республики Казахстан



НАЦИОНАЛЬНЫЙ НАУЧНЫЙ
ЦЕНТР РАЗВИТИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ИМЕНИ САЛИДАТ КАИРБЕКОВОЙ

АЛГОРИТМ ПОЛУЧЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В РАМКАХ ГОБМП и ОСМС В 2026 ГОДУ

г. Астана, 2025 год



«...Необходимо сформировать **Единый пакет** медицинской помощи, который будет состоять из базовой части, гарантированной государством, и страховой, формируемой за счет отчислений работодателей и самих граждан.

Следует повысить **ответственность местных исполнительных** органов. За отдельные категории уязвимых слоев населения **отчисления** в систему медстрахования должны производиться из **местного бюджета...**»

*Поручение Главы государства по итогам
расширенного заседания Правительства РК 7 февраля 2024 года*

«...Надо сформировать единый пакет базовой государственной медицинской помощи, сбалансированный с точки зрения возможностей и обязательств бюджета. Все, что сверх него, должно оплачиваться через систему страхования...»

*Послание Главы государства народу
Казахстана от 2 сентября 2024 года*

«...Необходимо продолжить реформу системы обязательного социального медицинского страхования. Предстоит принять еще ряд законодательных мер. Поэтому Правительству следует оперативно проработать с Парламентом законопроект по совершенствованию системы ОСМС. Документ должен быть принят до конца текущей сессии.
...»

*Поручение Главы государства по итогам
расширенного заседания Правительства РК 28 января 2025 года*



ПЕРЕХОД НА ЕДИНЫЙ ПАКЕТ МЕДПОМОЩИ С 2027 ГОДА



Министерство здравоохранения
Республики Казахстан



НАЦИОНАЛЬНЫЙ НАУЧНЫЙ
ЦЕНТР РАЗВИТИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ИМЕНИ САЛИДАТ КАЙРБЕКОВОЙ

2024 г.

Переходный период

2025 г.

Переходный период

2026 г.

Переходный период

2027 г.

- Скорая помощь;
- Первичная медико-санитарная помощь;
- Диагностика при подозрении **2 социально-значимых заболеваний (ВИЧ, туберкулез)**;
- КДУ, АЛО при **13 социальных** заболеваниях;
- КДУ и АЛО при **22 хронических** заболеваниях;
- Стационар и стационарозамещающая помощь **13 социальных и 22 хронических заболеваний**;
- Инфекция;
- Экстренный стационар для незастрахованных;
- Паллиативная помощь;
- Обеспечение препаратами крови

- Диагностика и лекарства сверх ГОБМП;
- Стационар и стационарозамещающая помощь сверх ГОБМП;
- Высокотехнологичная медпомощь;
- Медицинская реабилитация

- Скорая помощь;
- Первичная медико-санитарная помощь;
- Диагностика при подозрении **2 социально-значимых заболеваний (ВИЧ, туберкулез)**
- КДУ, АЛО при **13 социально-значимых** заболеваниях;
- КДУ и АЛО при **10 хронических** заболеваниях;
- Стационар и стационарозамещающая помощь при **13 социальных и 10 хронических заболеваниях**;
- Онкоскининг (все этапы) со **2 полугодия**
- Инфекция;
- Экстренный стационар для незастрахованных;
- Паллиативная помощь;
- Обеспечение препаратами крови

- Диагностика сверх ГОБМП, в т.ч. при **12 хронических заболеваниях**;
- Лекарства сверх ГОБМП, в т.ч. при **12 хронических заболеваниях**;
- Стационар и стационарозамещающая помощь сверх ГОБМП, в т.ч. при **12 хронических заболеваниях**;
- Высокотехнологичная медпомощь;
- Медицинская реабилитация

- Скорая помощь;
- Первичная медико-санитарная помощь;
- Диагностика, лекарства при **11 социально-значимых заболеваниях**;
- Стационар и стационарозамещающая помощь при **11 социально-значимых заболеваниях**;
- Скининг, в т.ч. онкоскининг;
- Инфекция;
- Экстренный стационар для незастрахованных;
- Паллиативная помощь;
- Обеспечение препаратами крови

- Диагностика, лекарства при **24 хронических заболеваниях**;
- Стационар и стационарозамещающая помощь при **24 хронических заболеваниях**;
- Высокотехнологичная медпомощь;
- Медицинская реабилитация

- Скорая помощь;
- Базовый пакет ПМСП для незастрахованных;
- Диагностика, лекарства, стационарная и стационарозамещающая помощь при **11 социально-значимых заболеваниях**;
- Скининг, в т.ч. онкоскининг;
- Инфекция;
- Экстренный стационар для незастрахованных при угрожающих жизни состояниях;
- Паллиативная помощь;
- Обеспечение препаратами крови

- Первичная медико-санитарная помощь;
- Диагностика, лекарства при **24 хронических заболеваниях**;
- Стационарная и стационарозамещающая помощь, в т.ч. при **24 хронических заболеваниях**;
- Высокотехнологичная медпомощь;
- Медицинская реабилитация

КАК УБЕДИТЬСЯ, ЧТО ВЫ ЗАСТРАХОВАНЫ И ИМЕЕТЕ ПРАВО НА МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ?



Министерство здравоохранения
Республики Казахстан



НАЦИОНАЛЬНЫЙ НАУЧНЫЙ
ЦЕНТР РАЗВИТИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ИМЕНИ САЛИДАТ КАЙРБЕКОВОЙ



@SaqtandyryBot

выбрать раздел
«определить
статус застрахованности»

ввести Ваш ИИН

посмотреть статус

e.gov

Авторизоваться

пройти в раздел
«Здравоохранение»

Проверка статуса
застрахованности

посмотреть статус



зайти на сайт ФСМС

пройти в раздел
«Проверить статус»

ввести Ваш ИИН

посмотреть статус



Позвонить 1414

Продиктовать ИИН

узнать статус

ЕСЛИ У ВАС ВЫХОДИТ СТАТУС «НЕ ЗАСТРАХОВАН» — ЧТО ВАМ НУЖНО СДЕЛАТЬ, ЧТОБЫ ПОЛУЧИТЬ ДОСТУП К УСЛУГАМ?



Министерство здравоохранения
Республики Казахстан



НАЦИОНАЛЬНЫЙ НАУЧНЫЙ
ЦЕНТР РАЗВИТИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ИМЕНИ САЛИДАТ КАЙРБЕКОВОЙ



1

- ✓ погасить задолженность по взносам

Проверить задолженность можно там же, где проверяется статус

2

- ✓ Оплатить через



САМОЗАНЯТЫЙ



1

- ✓ Войти в одну из льготных категорий

15 ЛЬГОТНЫХ КАТЕГОРИЙ

ЛЬГОТНАЯ
КАТЕГОРИЯ



1

- ✓ Оформить статус безработного

2

- ✓ Подать заявку через Центры занятости населения или сайт enbek.kz

если вы потеряли работу, ваше право на бесплатную медицинскую помощь сохраняется ещё в течение трёх месяцев. Но, это право не освобождает Вас от обязанности уплаты взносов в фонд за неуплаченный период.

СТАТУС
«БЕЗРАБОТНЫЙ»



1

- ✓ Узнать относитесь ли Вы к категории, Д (кризисный уровень) и Е (экстренный уровень)

КАТЕГОРИЯ Д И Е

обратитесь в управление занятости и социальной защиты вашего региона, и официально подтвердить свой статус.

С 2026 года государство начнёт оплачивать ОСМС для граждан с **низким уровнем дохода**. Предусмотрено приказом Заместителя Премьер-Министра - Министра труда и социальной защиты населения РК от 29 июня 2023 года № 267.

Это **не льготники**, а **новые группы граждан**, признанные социально уязвимыми. Взносы за эти категории будут оплачивать местные исполнительные органы.



ЧТОБЫ ПОЛУЧАТЬ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ, СНАЧАЛА НУЖНО ПРИКРЕПИТЬСЯ К ПОЛИКЛИНИКЕ

Если у вас есть ЭЦП СДЕЛАТЬ ЭТО МОЖНО ДВУМЯ СПОСОБАМИ:

1. ОНЛАЙН ЧЕРЕЗ ПОРТАЛ EGOV.KZ

- 1 ЗАЙДИТЕ НА ПОРТАЛ EGOV.KZ И АВТОРИЗУЙТЕСЬ
- 2 В РАЗДЕЛЕ «ЗДРАВООХРАНЕНИЕ» ВЫБЕРИТЕ УСЛУГУ «ПРИКРЕПЛЕНИЕ К ПОЛИКЛИНИКЕ»
- 3 ЗАПОЛНИТЕ ВСЕ ПОЛЯ С ДАННЫМИ И ВЫБЕРИТЕ НУЖНУЮ ПОЛИКЛИНИКУ
- 4 ПОДПИШИТЕ ЗАЯВЛЕНИЕ С ПОМОЩЬЮ

После отправки заявки информация автоматически уйдёт в поликлинику. Ответ о прикреплении или мотивированный отказ появится в личном кабинете в течение 1 рабочего дня.

2. ПУТЕМ ОБРАЩЕНИЯ В ПОЛИКЛИНИКУ:

- ✓ пенсионеров;
- ✓ людей с инвалидностью;
- ✓ законных представителей детей с инвалидностью;
- ✓ патронатных воспитателей и опекунов;
- ✓ осуждённых, находящихся в колониях;
- ✓ военнослужащих срочной службы;
- ✓ иногородних студентов;
- ✓ учащихся медреспе;
- ✓ детей, родившихся за границей;
- ✓ воспитанников домов малютки, интернатов, домов престарелых;
- ✓ людей, которые прикрепляются по доверенности.



После того как вы прикрепились к поликлинике:

- 1 уточните номер вашего участка
 - 2 имя вашего участкового врача
- ЭТО НУЖНО ДЛЯ ДАЛЬНЕЙШИХ ОСМОТРОВ, КОНСУЛЬТАЦИЙ И ЗАПИСИ НА ПРИЕМЫ



ЧТО НУЖНО ДЕЛАТЬ УЧАСТКОВОМУ ВРАЧУ/МЕДСЕСТРЕ?

ДЕЙСТВИЕ 1

ОПРЕДЕЛЯЕТ ИЗ СОСТОЯЩИХ НА “Д” УЧЕТЕ
КОЛИЧЕСТВО НЕ ЗАСТРАХОВАННЫХ ЛИЦ И
ОТНОСЯЩИХСЯ К КАТЕГОРИИ Д И Е

1

ПОЗВОНИТЬ ПАЦИЕНТУ

2

ПРИГЛАСИТЬ НА ПРИЕМ

3

ОСУЩЕСТВИТЬ ПАТРОНАЖ

ДЕЙСТВИЕ 2

ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ СРЕДИ ПАЦИЕНТОВ НА “Д” УЧЕТЕ СТАТУСА НЕ
ЗАСТРАХОВАН, РАЗЪЯСНЯЕТ СЛЕДУЮЩЕЕ

1

БЕЗРАБОТНЫЕ

Необходимо обратиться в
Центр занятости населения
либо подать документы
через сайт enbek.kz

1

МАЛОИМУЩИЕ

Необходимо
обратиться в Центр
 занятости населения

2

Определение статуса
безработный

2

Определение к
категории Д или Е

3

Получение статуса
застрахованного

3

Получение статуса
застрахованного



Все застрахованные граждане, включая пациентов с СД, ДЦП и другими хроническими заболеваниями, ПРОДОЛЖАЮТ получать лечение, консультации и необходимые лекарственные препараты в прежнем объеме, но теперь - в рамках ОСМС.



КАК ЕСТЬ? 2025



КТО СТРАХОВАТЕЛЬ?

ГОБМП

Важно понимать:

- Сокращение гарантированного пакета не означает сокращение объёма помощи.
- Ни одна услуга не исчезает — меняется только источник её финансирования.
- Все застрахованные граждане, включая пациентов с СД, ДЦП и другими хроническими заболеваниями продолжат получать лечение, консультации и необходимые лекарства как и раньше, только уже в рамках ОСМС.

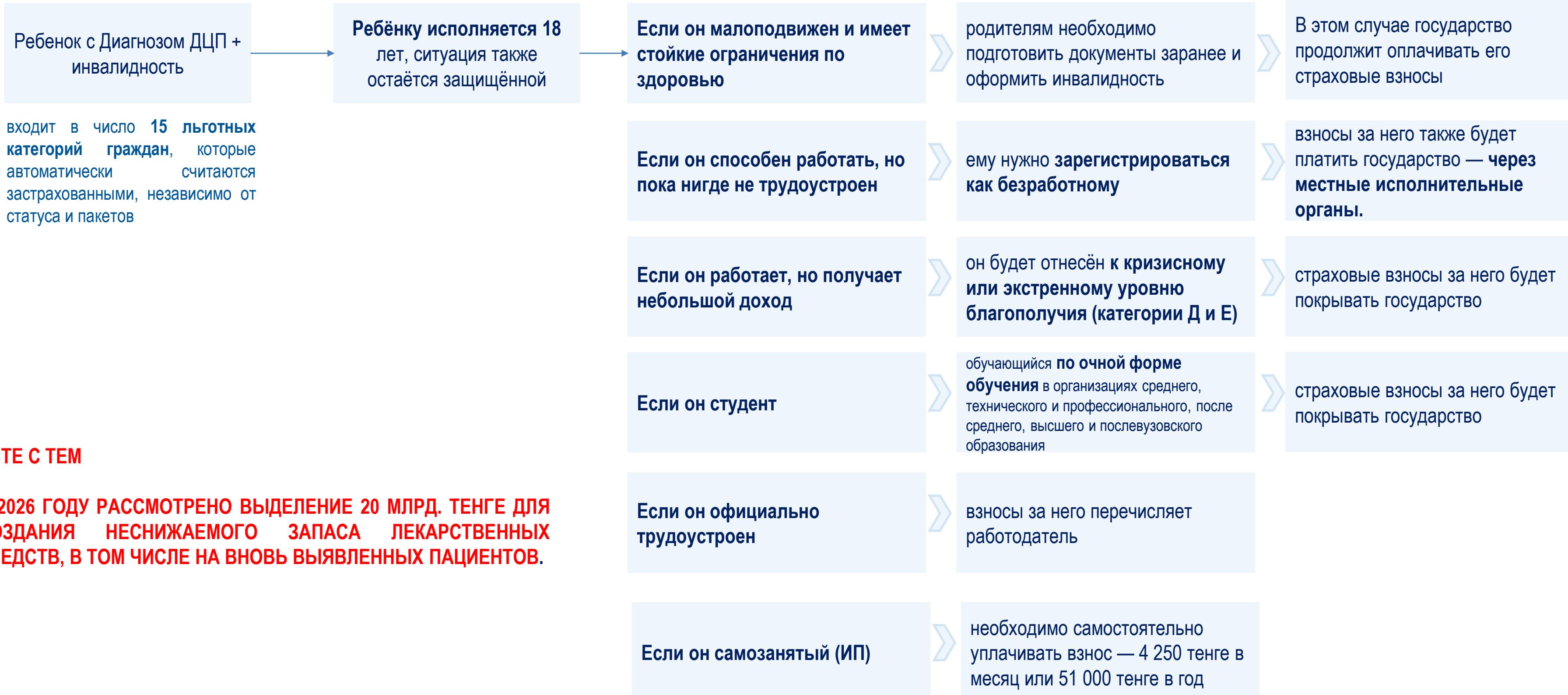
КАК БУДЕТ? 2026



КТО СТРАХОВАТЕЛЬ?



ОСМС



ВМЕСТЕ С ТЕМ

- В 2026 ГОДУ РАССМОТРЕНО ВЫДЕЛЕНИЕ 20 МЛРД. ТЕНГЕ ДЛЯ СОЗДАНИЯ НЕСНИЖАЕМОГО ЗАПАСА ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ, В ТОМ ЧИСЛЕ НА ВНОВЬ ВЫЯВЛЕННЫХ ПАЦИЕНТОВ.



Индивидуальный предприниматель



В СЛУЧАЕ

Трансплантации почки

Сахарный диабет

Аортокоронарное шунтирование в
целях сердечной реваскуляризации, не
уточненное иначе

Аортокоронарное шунтирование одной
коронарной артерии

Ревизионное эндопротезирование с
применением цементного спейсера с
антибиотиком при гнойных
осложнениях после
эндопротезирования крупных суставов

РАСХОДЫ

5 168 295,4 ТЕНГЕ

от 618 ТЫС ТЕНГЕ до 6,5 млн тенге

3 078 472,96 ТЕНГЕ

3 078 472,96 ТЕНГЕ

2 120 765,81 ТЕНГЕ

51 тыс тенге в год

ЗАСТРАХОВАН

0 ТЕНГЕ

БЛАГОДАРЮ ЗА ВНИМАНИЕ!