



# **ИНФОРМАЦИОН НЫЙ БЮЛЛЕТЕНЬ О РАСХОДАХ НА ЗДРАВООХРАНЕНИЕ В КАЗАХСТАНЕ**

---

Национальный научный центр развития здравоохранения

Центр экономических исследований и совершенствования  
финансирования здравоохранения

# РАСХОДЫ НА ЗДРАВООХРАНЕНИЕ В КАЗАХСТАНЕ

2010 - 2022

Этот информационный бюллетень представляет ключевую информацию о расходах на здравоохранение и потреблении, связанном со здоровьем, в Казахстане за период с 2010 по 2022 гг. Он разработан с использованием международно признанной методологии системы счетов здравоохранения – *System of Health Accounts 2011 (SHA 2011)*.

Мы надеемся, что данный бюллетень послужит для формирования политического диалога по финансированию здравоохранения на страновом уровне.

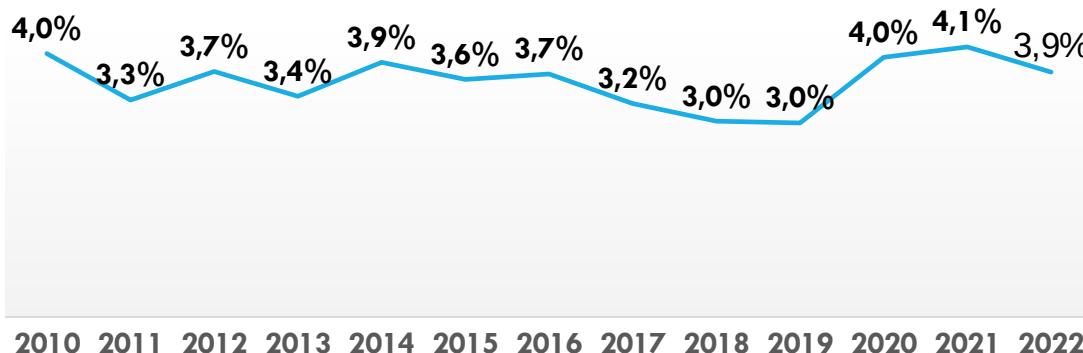
По мере того как страны стремятся добиться прогресса на пути к всеобщему охвату услугами здравоохранения (ВОУЗ), все большее значение приобретает приведение классификации доходов и расходов в соответствие с рамками политики финансирования здравоохранения, направленной на сбор доходов, объединение средств и закуп медицинских услуг. Это обеспечивает получение более актуальной информации для разработки политики на страновом уровне. В частности, это облегчает национальным заинтересованным сторонам и партнерам по развитию проведение оценки положения страны с точки зрения справедливости, эффективности и охвата по сравнению с другими странами региона или во всем мире.

Одним из инструментов, используемых для отслеживания расходов на здравоохранение, является подготовка исследований счетов здравоохранения на страновом уровне.

Счета здравоохранения тщательно отслеживают объем и движение средств от одного субъекта здравоохранения к другому вплоть до конечных получателей медицинских товаров и услуг. Опираясь на предпринимаемые с 2001 года глобальные усилия по созданию сопоставимых счетов здравоохранения, действующая стандартная международная методология отслеживания расходов на здравоохранение основана на концепции SHA 2011. Данные, собранные и сопоставленные по странам, публикуются в Глобальной базе данных о расходах на здравоохранение (GHED).

# СКОЛЬКО СРЕДСТВ ВЫДЕЛЯЕТСЯ НА ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

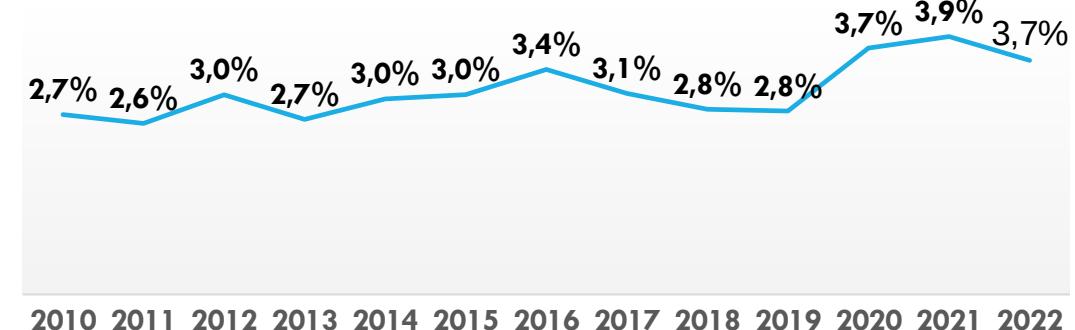
## Общие расходы на здравоохранение, в % от ВВП



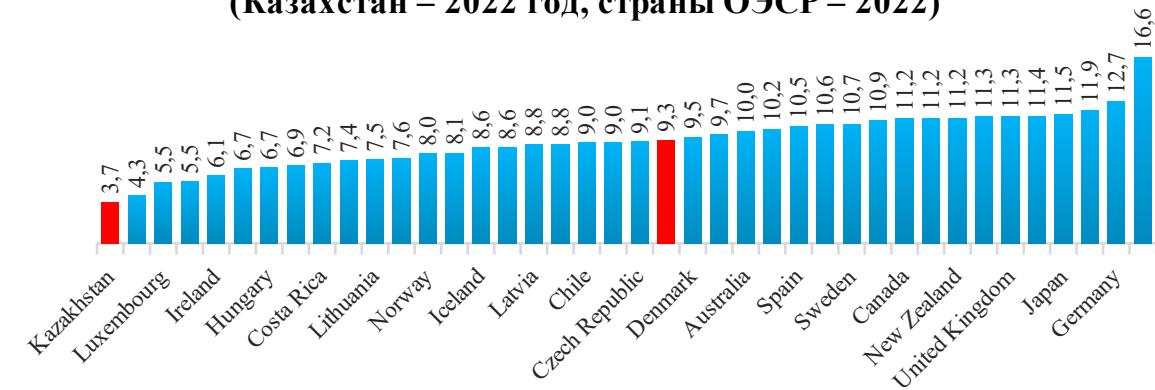
В процентном отношении к ВВП Республика Казахстан в 2022 году потратила 3,9% на здравоохранение. Этот показатель выше, чем в начале 2010-х годов (в среднем – 3%). Однако, ниже, чем в 2020-2021 гг., что вероятно связано с дополнительными вливаниями в отрасль в период пандемии Covid-19.

По сравнению со странами ОЭСР показатель текущих расходов на здравоохранение в Республике Казахстан ниже почти в 3 раза и имеет один из самых низких уровней финансирования сектора здравоохранения в группе стран-сравнения.

## Текущие расходы на здравоохранение, в % от ВВП



## Текущие расходы на здравоохранение в % от ВВП в странах ОЭСР (Казахстан – 2022 год, страны ОЭСР – 2022)



# КАК РАСПРЕДЕЛЯЮТСЯ СРЕДСТВА



Система здравоохранения в Казахстане в большей степени финансируется за счет обязательных схем финансирования – 62,0%:

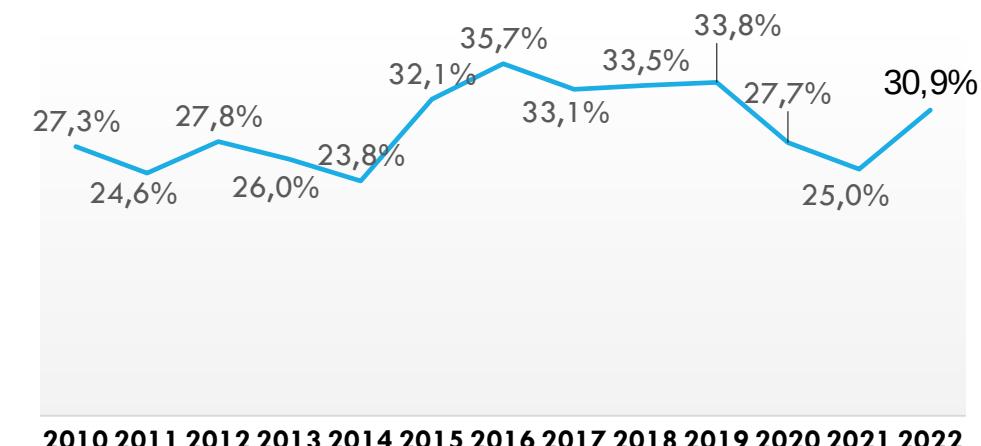
- расходы государственного бюджета – 40,1% от текущих расходов на здравоохранение;
- расходы в системе ОСМС – 21,6% от текущих расходов на здравоохранение.

Частные расходы составляют 38% от текущих расходов на здравоохранение. Из них:

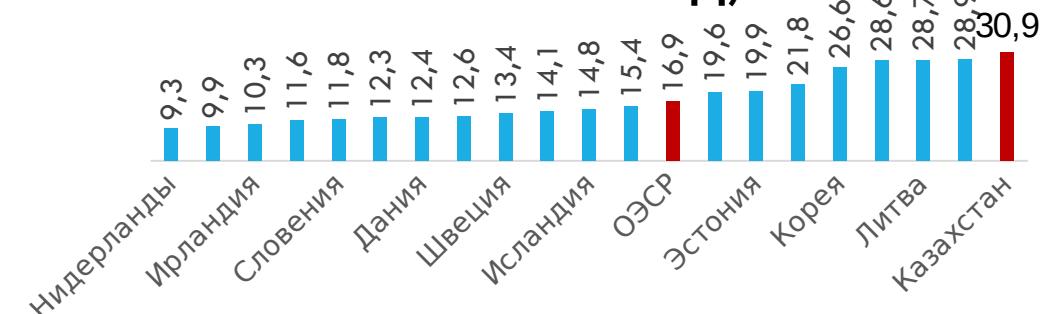
- Выплаты из кармана – 30,9%
- Расходы ДМС – 1,0%
- Расходы корпораций – 5,9%.
- Расходы некоммерческих организаций – 0,4%.

Выплаты из кармана значительно превышают рекомендованные

## Выплаты из кармана, в % от ТРЗ



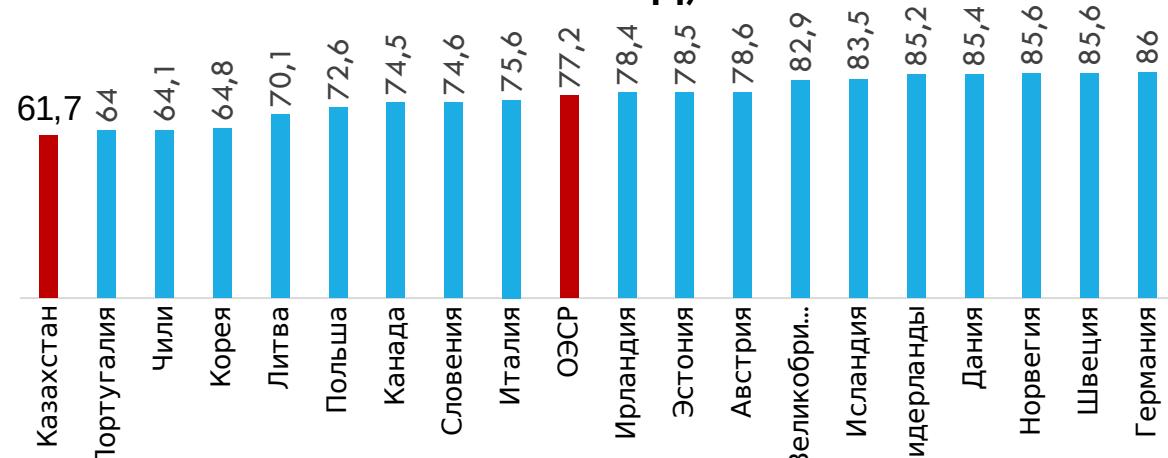
## Выплаты из кармана в % от ТРЗ (Казахстан – 2022 год, страны ОЭСР – 2021 год)



# СТРУКТУРА ТЕКУЩИХ РАСХОДОВ



**Государственные расходы на здравоохранение, страны ОЭСР, в % от ТРЗ (Казахстан – 2022 год, страны ОЭСР – 2021 год)**



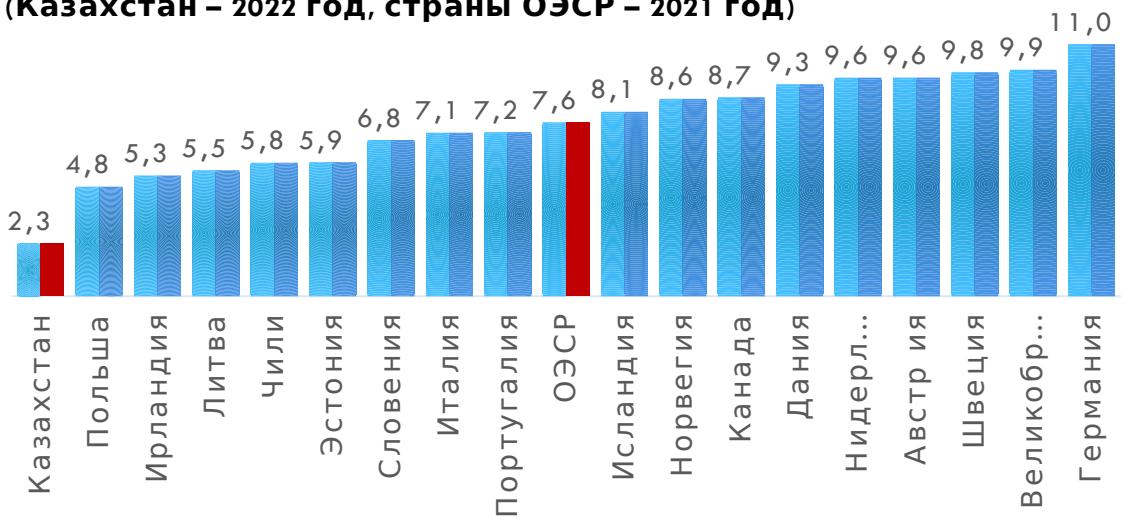
Приоритет сектора здравоохранения в государственных расходах с течением времени демонстрирует стабильные тенденции и колеблется в районе уровня 60-65% от ТРЗ.

Государственные расходы на здравоохранение в 2022г. составляют более 62% от текущих расходов на здравоохранение, что ниже, чем в среднем странах ОЭСР, но в целом соответствует уровням других стран региона.

# ИСТОЧНИКИ ФИНАНСИРОВАНИЯ ГОСУДАРСТВЕННЫХ РАСХОДОВ



Государственные расходы на здравоохранение  
в % от ВВП в странах ОЭСР  
(Казахстан – 2022 год, страны ОЭСР – 2021 год)



В Казахстане система финансирования здравоохранения является смешанной. Она основана на бюджетном финансировании и системе обязательного медицинского страхования (с 2020г.).

Государственные расходы на здравоохранение в Казахстане составляют 2,3% от ВВП, что значительно ниже, чем средний показатель в странах ОЭСР – 7,6% от ВВП.

Фонд социального медицинского страхования за счет собранных взносов на медицинское страхование покрывает 35% государственных расходов на здравоохранение. Оставшиеся 65% финансируется из государственного бюджета (общее налогообложение), который включает расходы на обеспечение гарантированного объема бесплатной медицинской помощи – 54%, и остальные бюджетные программы, охватывающие профилактические и лечебные мероприятия, которые представляют стратегический интерес для правительства – 11%.

# ИСТОЧНИКИ ЧАСТНЫХ РАСХОДОВ



Частные расходы в 2022 году составили 1 трлн 482 млрд. тенге или 1,4% ВВП и 38% от текущих расходов на здравоохранение.

В структуре частные расходы включают: прямые платежи населения – 81% (1 трлн 198 млрд. тенге), расходы предприятий – 15% (229 млрд. тенге), средства ДМС - 3% (39 млрд. тенге), расходы некоммерческих организаций – 1% (17 млрд тенге).

Относительно текущих расходов на здравоохранение, доля прямых платежей населения (выплаты из кармана) составляет – 30,9%, доля расходов предприятий – 5,9%, ДМС – 1,0% и расходы некоммерческих организаций – 0,4%.

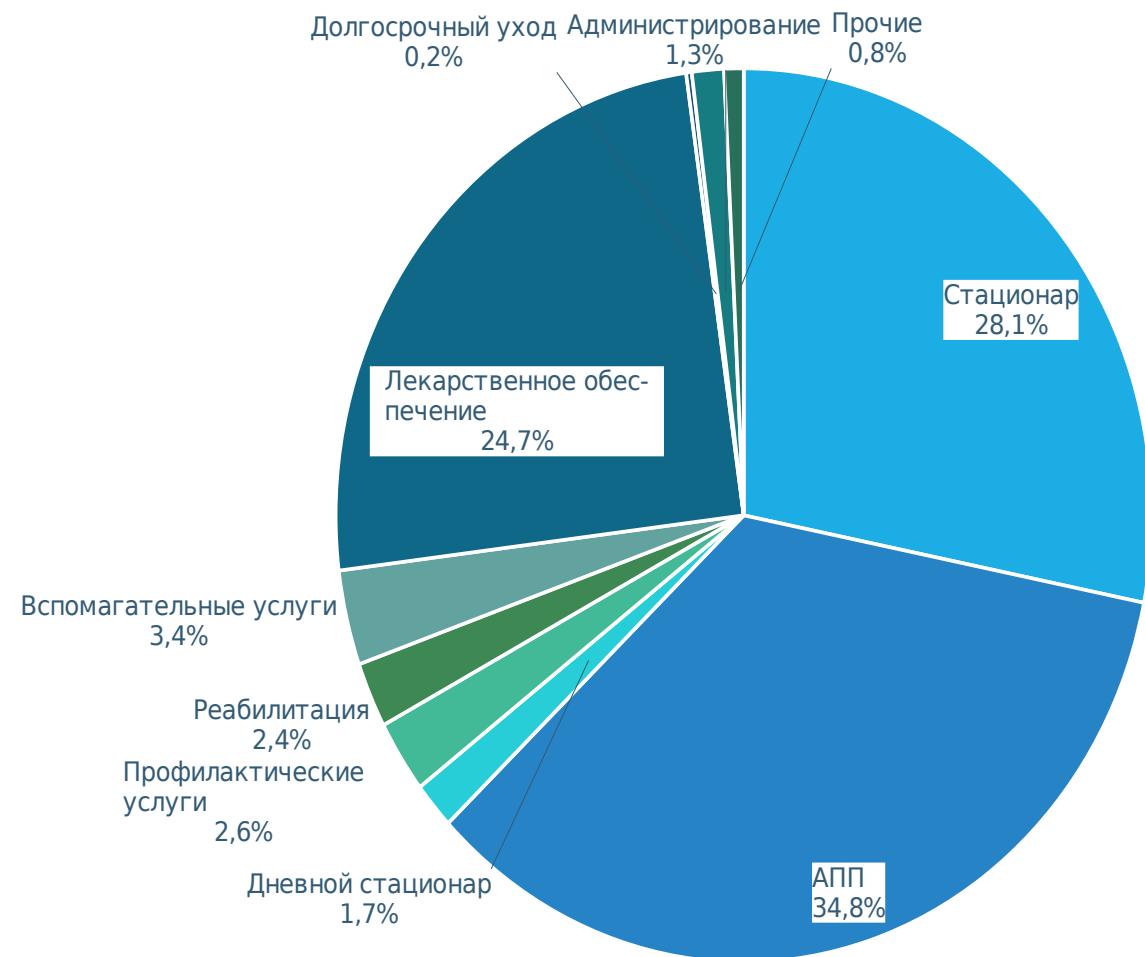
# РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ТЕКУЩИХ РАСХОДОВ ПО УСЛУГАМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

В структуре текущих расходов на здравоохранение 34,8% занимает амбулаторное лечение.

На оказание стационарной помощи направлено 28,1% текущих расходов на здравоохранение.

Лекарственное обеспечение обходится в 24,7% расходов.

Затем следуют вспомогательные услуги – 3,4%, профилактические услуги – 2,6%, услуги реабилитации – 2,4%, дневной стационар – 1,7%, расходы на администрирование системы здравоохранения – 1,3%, долгосрочный уход – 0,2% и прочие расходы – 0,8%



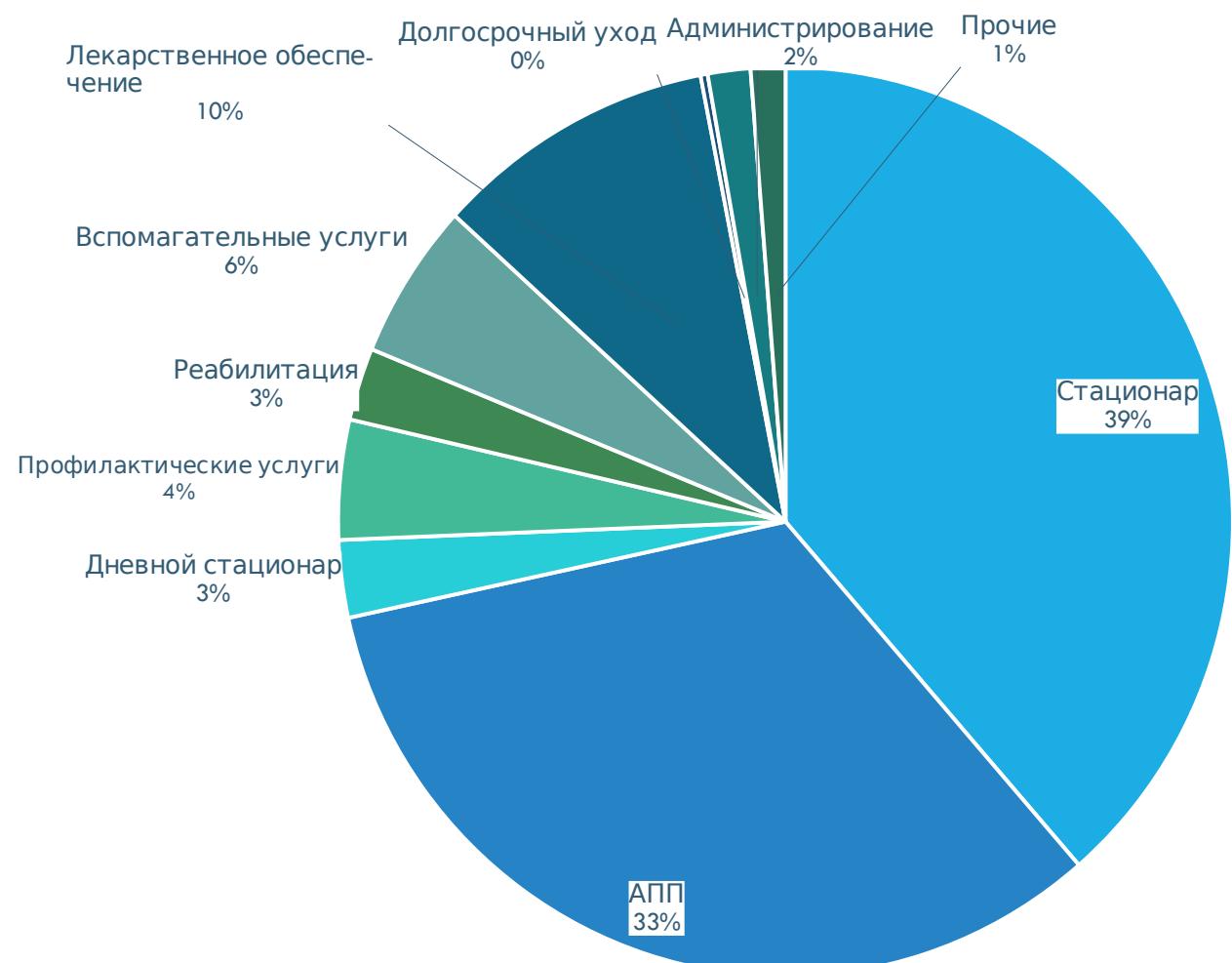
# РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ГОСУДАРСТВЕННЫХ РАСХОДОВ ПО УСЛУГАМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

В структуре текущих государственных расходов на здравоохранение 39% занимает стационарное лечение.

На оказание амбулаторной поликлинической помощи направлено 33% текущих расходов на здравоохранение.

Лекарственное обеспечение обходится в 10% расходов.

Затем следуют вспомогательные услуги – 6%, профилактические услуги – 4%, дневной стационар – 3%, услуги реабилитации – 3%, расходы на администрирование системы здравоохранения – 1% и на прочие медицинские услуги – 1%.



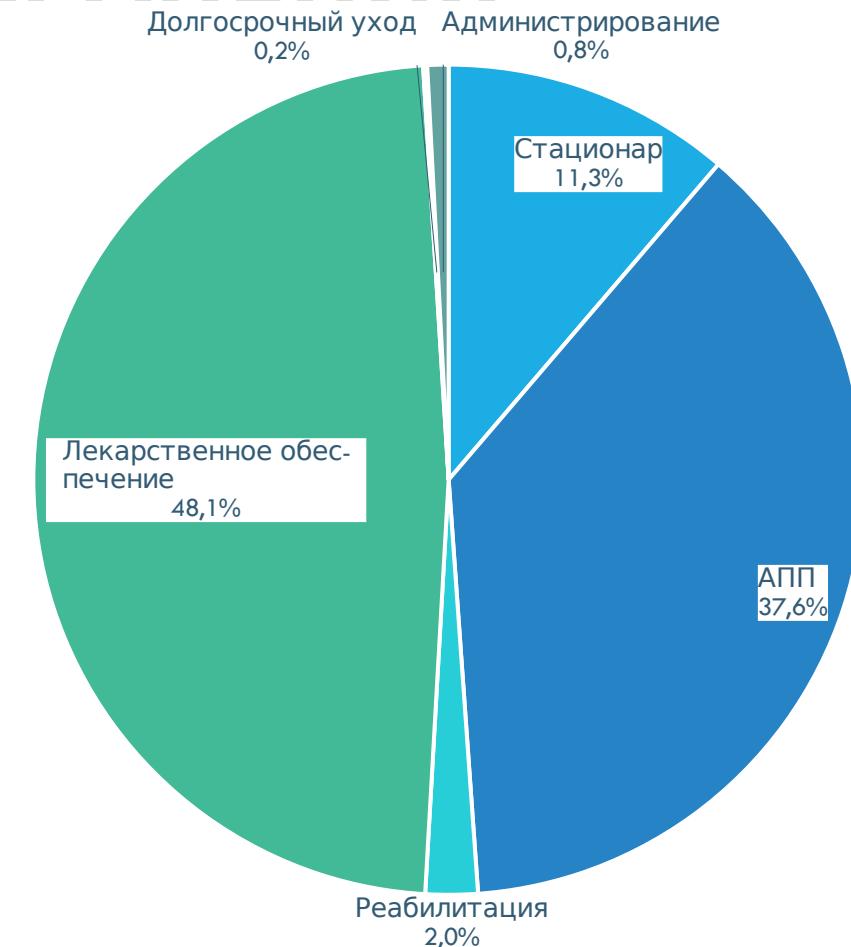
# РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ВЫПЛАТ ИЗ КАРМАНА ПО УСЛУГАМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

В структуре текущих карманных расходов на здравоохранение 48,1% занимает лекарственное обеспечение.

37,6% выплат из кармана направлялись в 2022 году на амбулаторно-поликлиническую помощь.

Стационарное лечение обходится в 11,3% карманных расходов.

На реабилитационную помощь и на администрирование расходовалось 2,0% и 0,8% выплат из кармана в 2022 году. Долгосрочный уход составил 0,2%.



# СТРУКТУРА ТЕКУЩИХ РАСХОДОВ ПО УСЛУГАМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

## Распределение расходов на стационарную помощь



В структуре текущих расходов на оказание стационарной помощи основная доля приходится на государственные расходы – 90%.

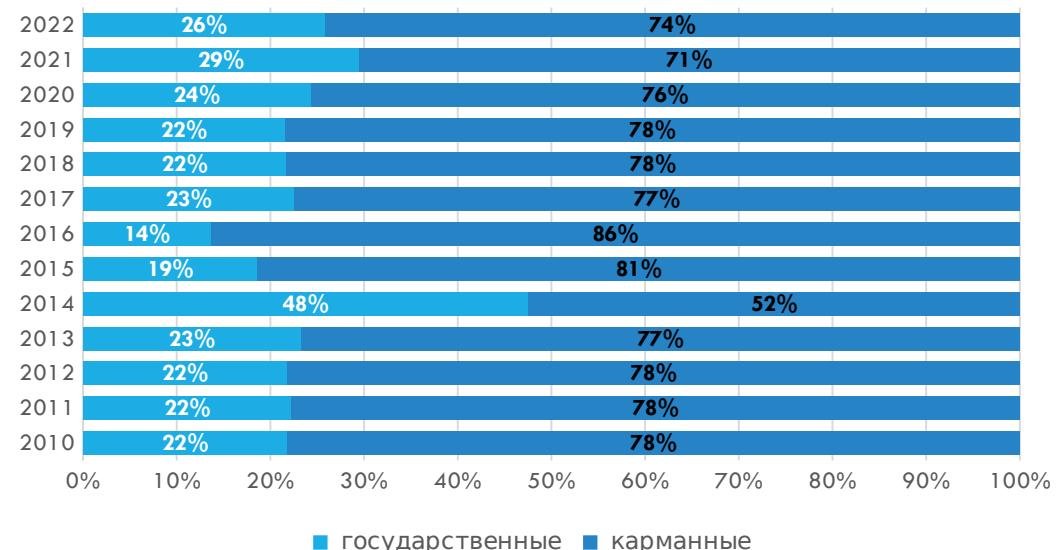
В структуре расходов на амбулаторно-поликлиническую помощь в среднем 33% приходится на карманных расходов.

Лекарственное обеспечение на 74% обеспечивается за счет выплат из кармана.

## Распределение расходов на амбулаторно-поликлиническую помощь



## Распределение расходов на лекарственное обеспечение



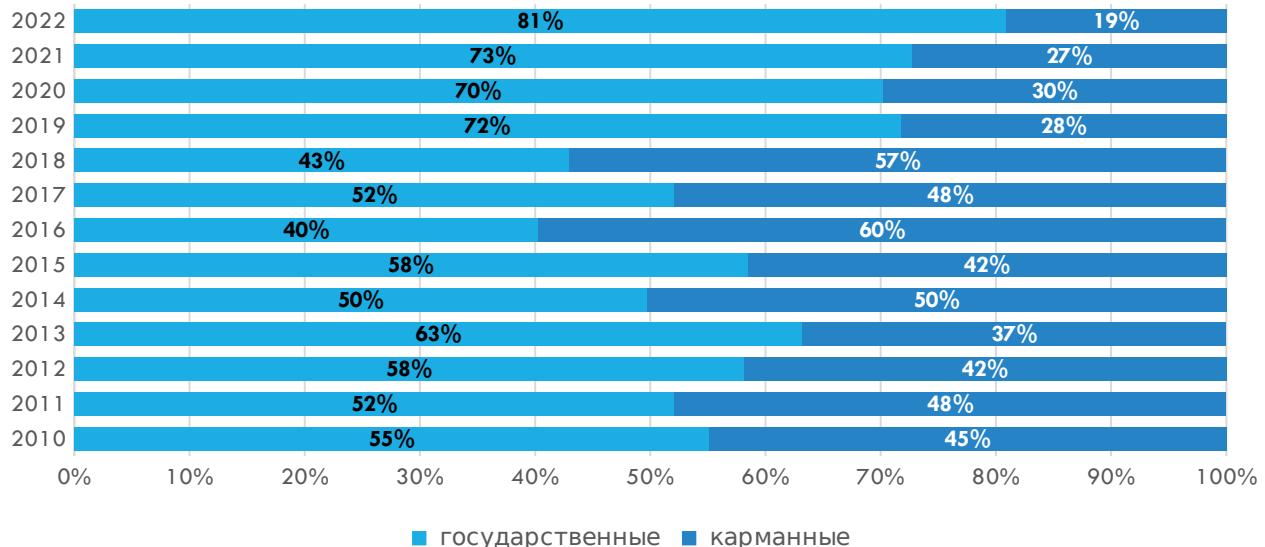
# СТРУКТУРА ТЕКУЩИХ РАСХОДОВ ПО УСЛУГАМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

В структуре текущих расходов на оказание долгосрочной помощи основная доля приходится на государственные расходы – в последние годы около 81%.

Структура расходов на реабилитацию за рассматриваемый период значительно изменилась. Так, карманные расходы на реабилитацию с 2013 года\* сократились с 94% до 23% в 2022г.

Также, карманные расходы на долгосрочный медицинский уход (паллиативная помощь) сократились с 45% в 2010г. до 19% в 2022г.

Распределение расходов на паллиативную помощь



Распределение расходов на реабилитацию



\*Данные по карманным расходам до 2013 отсутствуют

# РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ТЕКУЩИХ РАСХОДОВ НА ЗДРАВООХРАНЕНИЕ ПО ПОСТАВЩИКАМ

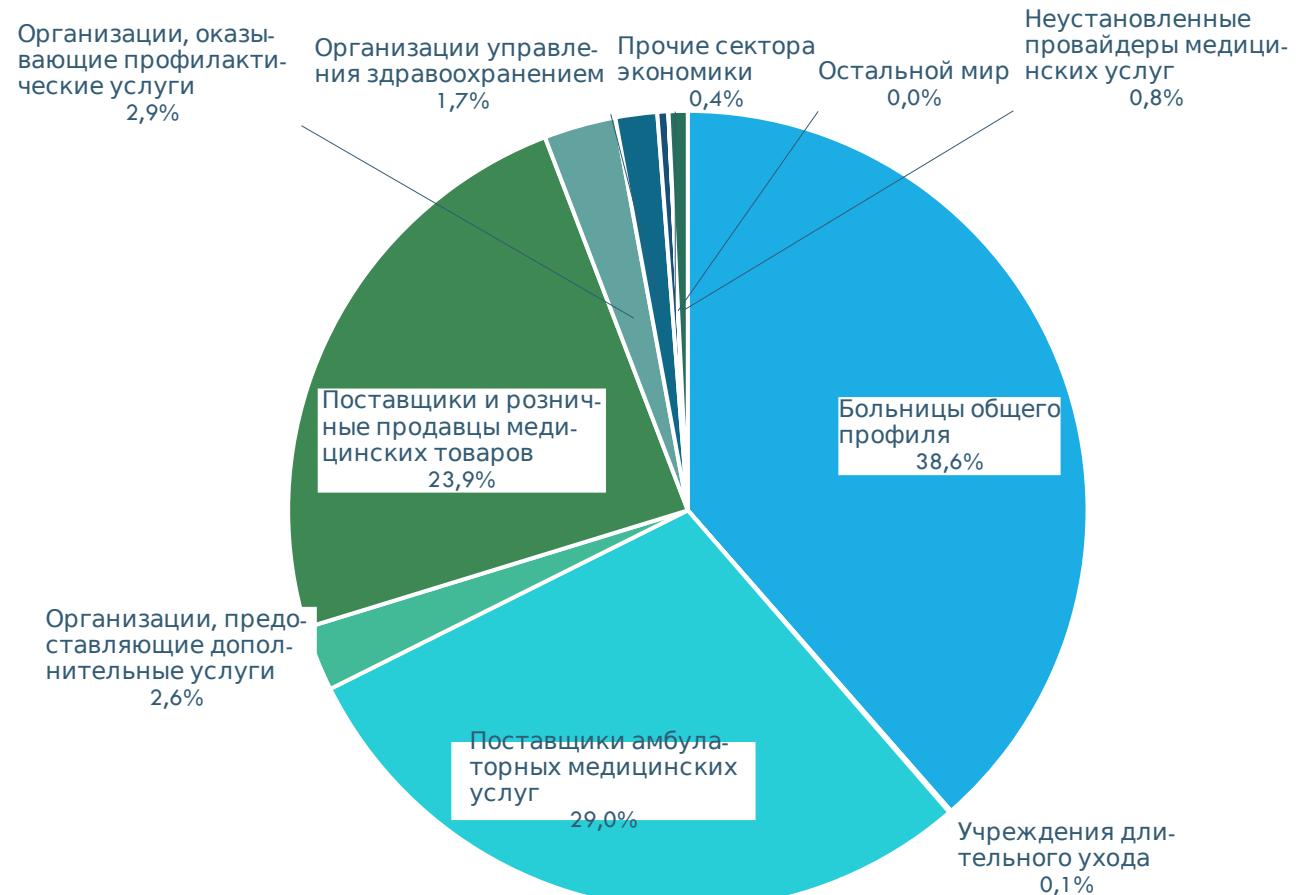
В структуре текущих расходов на здравоохранение 38,6% занимают больницы общего профиля.

29,0% текущих расходов направлялись в 2022 году поставщикам амбулаторных медицинских услуг.

Поставщикам медицинских товаров направлялось 23,9% текущих расходов.

Организациям, предоставляющим дополнительные услуги, направлялось 2,6% средств, организациям, оказывающим профилактические услуги получали 2,9% текущих расходов.

На организации управления здравоохранением расходовалось 1,7% текущих расходов на здравоохранение в 2022 году.



# РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ГОСУДАРСТВЕННЫХ РАСХОДОВ ПО ПОСТАВЩИКАМ

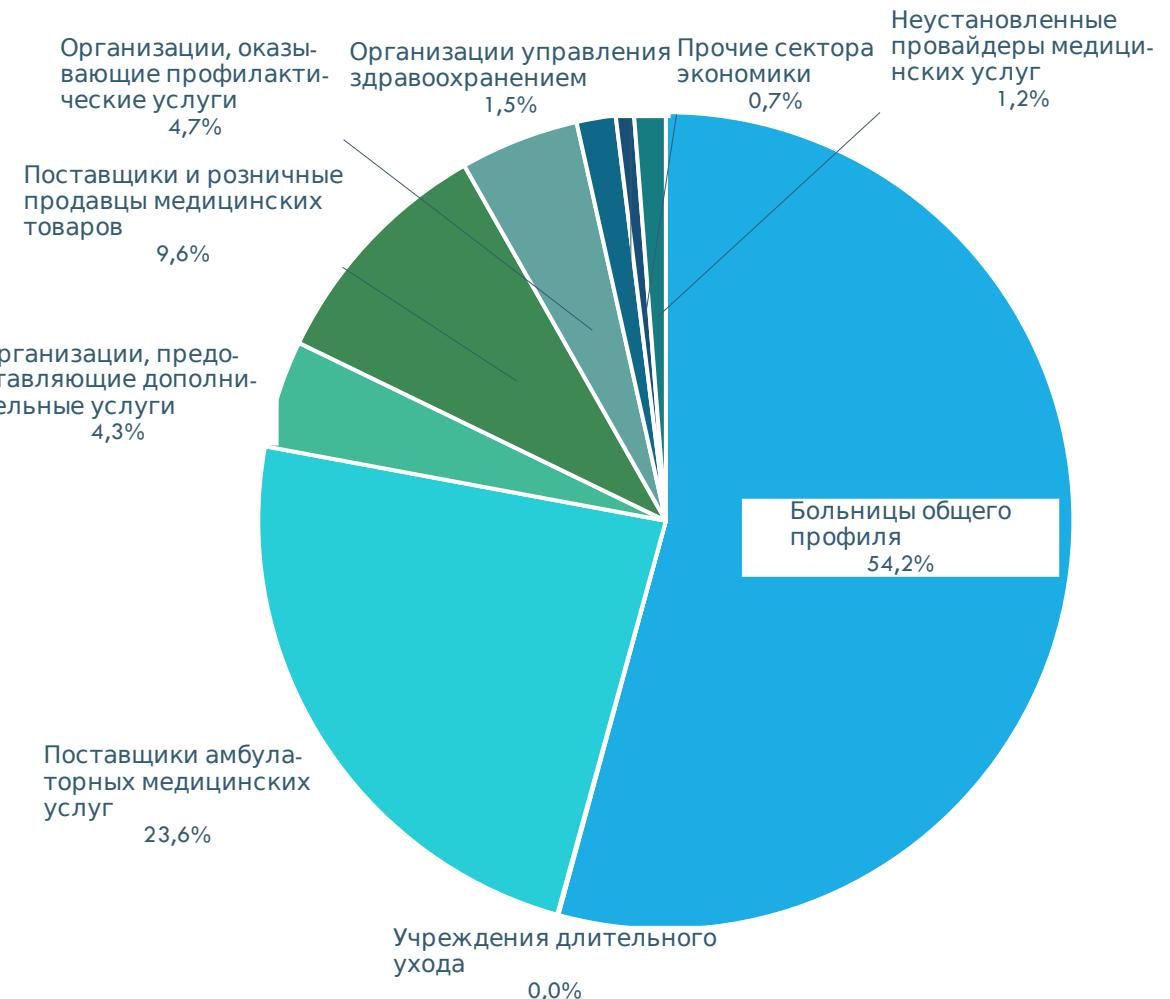
В структуре текущих государственных расходов на здравоохранение 54,2% занимают больницы общего профиля.

23,6% государственных расходов направлялись в 2022 году поставщикам амбулаторных медицинских услуг.

Поставщики медицинских товаров обходятся в 9,6% государственных расходов.

Организациям, предоставляющим дополнительные услуги, направлялось 4,3% средств, организациям, оказывающим профилактические услуги получали 4,7% государственных расходов.

На организации управления здравоохранением расходовалось 1,5%



# КАПИТАЛЬНЫЕ РАСХОДЫ НА ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

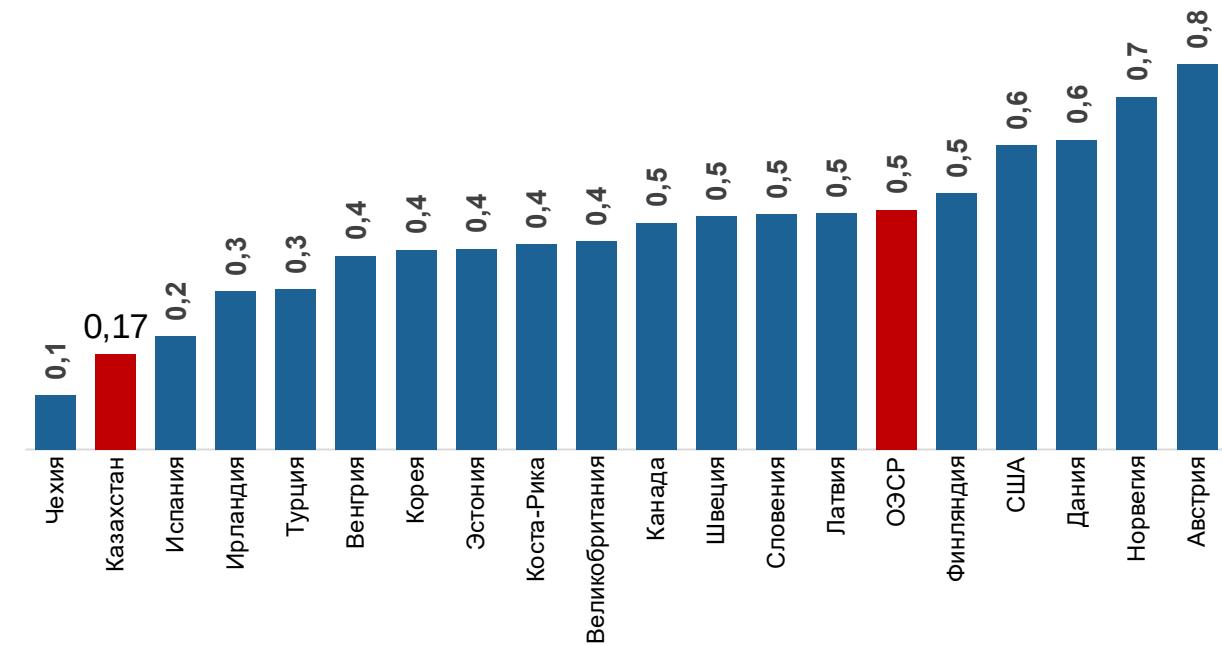
Капитальные расходы на здравоохранение,

(млрд.тенге - в % к ВВП)



Капитальные расходы в странах ОЭСР, % от ВВП

(Казахстан – 2022 год, страны ОЭСР – 2021 год)



Капитальные вложения в сектор здравоохранения в Казахстане относительно невелики по сравнению со странами ОЭСР и составили около 0,2% от ВВП в 2022 году.