«Законодательные, экономические аспекты сохранения здоровья».

Курбанбаева Г.Т.

заместитель руководителя экспертной группы по вопросам предпринимательства при межведомственной комиссии по вопросам развития предпринимательства Правительства РК;

Основные показатели расходов на здравоохранение (2015–2025)

- 2015–2019 годы: В этот период расходы на здравоохранение составляли около 2,8–3,3% ВВП. Например, в 2019 году доля расходов достигла 3,3% ВВП, из которых 1,9% приходилось на государственные расходы, а 1,4% — на частные .

- 2020–2023 годы: В 2023 году доля расходов на здравоохранение увеличилась до 3,8% ВВП. За этот период финансирование здравоохранения выросло в 3 раза — с 1 до 2,9 трлн тенге .

- 2025 год (план): На здравоохранение запланированы расходы в размере 2,57 трлн тенге, что составляет около 2,8% ВВП. Это на 188 млрд тенге больше, чем в 2024 году .

Затраты на профилактику vs лечение

- Профилактика (вакцинация, скрининг, ЗОЖ-программы) стоит дешевле, чем лечение запущенных болезней.

- По оценкам ОЭСР каждое вложение в профилактику может возвращать от 3 до 10 долларов экономической отдачи на каждый потраченный доллар

Концепция снижения вреда (КСВ) от факторов риска НИЗ – системный комплексный подход в решении вопроса сохранения здоровья

Условия внедрения на национальном и наднациональном уровнях КСВ

- Заинтересованность Правительства для принятия программного документа и финансирования его реализации, внедрения КСВ в рамках регуляторной политики
- Заинтересованность активного участия в реализации КСВ со стороны гражданского сектора
- Понимание важности КСВ населением и субъектами деятельности
- Вовлечение в пропаганду КСВ СМИ, блогеров, лидеров общественного мнения
- Создание международной общественной сети внедрения КСВ
- Принятие межправительственных соглашений по внедрению КСВ

ВОЗ подсчитала, что хронические неинфекционные заболевания (диабет, рак, сердечно-сосудистые) уносят до 5% ВВП в некоторых странах

Действующее регулирование отдельных факторов риска в Казахстане

- Установление акцизов на табачную и алкогольную продукцию
- Запреты на:

продажу табачной продукции и алкоголя лицам до 21 года, без соответствующей маркировки, в соцобъектах

курение в общественных местах и установление специальных оборудованных мест для курения

ввоз, производство, продажу и распространение курительных табачных изделий, с высоким уровнем содержания никотина или при отсутствии санэпидтребований

ввоз производство, продажу и распространение некурительных табачных изделий, товаров, имитирующих табачные изделия.

продажу алкоголя после 21.00

обращение в Казахстане вейпов

реализацию энергетических напитков лицам до 21 года, а также через автоматы

пропаганду и рекламу наркотических средств, психотропных веществ и их аналогов

- Контроль и надзор
- Установление юридической ответственности

Проблемы регулирования отдельных факторов риска в Казахстане

- Акцент в регулировании на запреты
- Постоянное повышение размера акцизов на табачную и алкогольную продукцию
- Отсутствие системной, комплексной информационно-пропагандистская работа среди населения о вреде факторов риска НИЗ
- Отсутствие координации госорганов в работе совместно с НПО по борьбе с факторами риска НИЗ

- Запретительная политика, в том числе в отношении курения признана неэффективной. Запрещение с помощью повышения налогов может привести к черному рынку и появлению контрафактной продукции сомнительного качества.

По данным независимой исследовательской компании Nielsen в 2023 году уровень контрабанды табачной продукции в Казахстане вырос в 1,5 раза. Если в 2022 году показатель не превышал 6,3%, то уже в 2023 вырос до 9,5%. По подсчетам специалистов, общая стоимость реализованной в 2023 году на территории Республики Казахстан контрабандной табачной продукции составила свыше 32 млрд тенге.

По предварительным данным, за прошедший период 2024 года уровень контрабанды табачной продукции в Казахстане вырос уже до критических 18%.

- Слабый уровень осведомленности населения о вреде факторов риска КСВ

Ситуация объективно требует принятия КСВ

Основные положения Концепции снижения вреда от факторов риска НИЗ

РОЛЬ АКЦИЗНОГО РЕГУЛИРОВАНИЯ В СНИЖЕНИИ ВРЕДА

УРОВЕНЬ ВРЕДА

ВЫХЛОПЫ

ВНЕДОРОЖНИК
Выбросы: 100%
Налог: 100%

C_2H_5OH (этанол)

ВОДКА
Этанол: 100%
Налог: 100%

CO_2 (монооксид углерода)

КУРИТЕЛЬНЫЕ ИЗДЕЛИЯ
CO_2: 100%
Налог: 100%

КРОССОВЕР
Выбросы: 30%
Налог: 30%

ВИНО
Этанол: 30%
Налог: 30%

БЕЗДЫМНЫЕ ПРОДУКТЫ
CO_2: 30%
Налог: 30%

ЭЛЕКТРОКАР
Выбросы: 0%
Налог: 0%

ПИВО БЕЗАЛКОГОЛЬНОЕ
Этанол: 0%
Налог: 0%

НИКОТИН. МЕД. ИЗДЕЛИЯ
CO_2: 0%
Налог: 0%

Дифференцированный подход к регулированию товаров с наименьшим вредом

- Дифференциация ставок акцизов на различные виды алкогольной и табачной продукции мотивирует потребителей на приобретение более доступного слабоградусного алкоголя и перехода на альтернативные традиционным сигаретам товары;
- С целью поддержки рынка электромобилей и создания стимулов по формированию необходимой инфраструктуры, Совет ЕЭК своим решением от 16 марта 2020 года обнулил ставку ввозной таможенной пошлины Единого таможенного тарифа ЕАЭС на отдельные виды моторных транспортных средств с электрическими двигателями (позиция 8703 80 000 2 ТН ВЭД ЕАЭС) до 2024 года.

При этом, серийное производства электромобилей в ЕАЭС начинает только налаживаться.

Концептуальные подходы к снижению вреда на рынке табачных изделий и алкоголя

Здоровьесберегающее общество напрямую связано с эффективностью и успешностью экономики страны.

- Регулирование табачных изделий и алкоголя – соразмерно представляемому риску для здоровья человека
- Поощрительный характер регулирования табачных изделий
- Минимизация запретительных мер и требований
- Минимизация вреда самих табачных изделий в процессе их производства
- Введение дифференциации стоимости акциза на табачную продукцию и алкоголь
- Привлечение неправительственных организаций (НПО) к просвещению и разъяснению для потребляющих алкоголь и курильщиков о сути альтернативной продукции с потенциалом пониженного риска

Экономические издержки от курения традиционных табачных изделий, потребления алкоголя

Расходы на лечение заболеваний, связанных с курением, потреблением алкоголя

Снижение производительности труда, влекущее к снижению доходности компании, а для страны – к снижению поступления налогов, уменьшению налогооблагаемой базы

Ущерб от пожаров и ликвидации последствий пожаров

История вопроса

В Казахстане:

- 2018 год – ОФ «Аман саулык» и партнеры - инициатива по разработке Концепции снижения вреда (КСВ) в Казахстане
- 2018-2019 годы – широкое общественное обсуждение КСВ, направление в Минздрав РК и размещение на сайте данного министерства, обсуждение КСВ на международных площадках
- 2020-2021 годы – Национальная ассоциация «Денсаулык» и партнеры-инициатива по проведению анализа экономического влияния государственного регулирования в части дифференциации требований к товарам и продуктам с менее вредными свойствами (на примере алкоголя, табака, автотранспорта)
- 2022- 2023 годы – завершающий этап работы над Техническим регламентом ЕАЭС на никотиносодержащую продукцию.

Разработка на основе КСВ Национального проекта по новым подходам формирования здорового образа жизни на 2022-2025 годы

В рамках XI-ГО Гражданского Форума Казахстана в октябре 2023 года – обсуждение КСВ как составляющей внедрения в Казахстане ЦУР с активным участием НПО.

Ноябрь 2023г. – обсуждение в рамках международной конференции в Душанбе

Апрель 2024г. - . обсуждение в рамках международной конференции в Ташкенте

Рекомендации

1. Необходим национальная идея и Национальный проект снижения вреда от факторов риска НИЗ как способа повышения эффективности экономики страны.

Пример: В период с 2019-2030 годы, при условии ежегодного переключения курильщиков на ЭСДН (электронные системы доставки никотина) в 5%, положительный экономический эффект составит

85,7 млрд. тенге или 186,3 млн.$

2. Создание международной сети (коалиции) неправительственных организаций по продвижению Концепции снижения вреда.

2. В условиях мирового политического, финансового кризисов необходима максимальная поддержка отечественного производства с учетом КСВ. Повышение роли НПО в данной работе. Вовлечение в движение по принятию и реализации КСВ субъектов бизнеса.

3. Подготовка совместного обращения к руководству ЕАЭС

- по принятию единой в рамках ЕАЭС Концепции снижения вреда от источников неинфекционных заболеваний
- по правовому урегулированию условий введения запрета на обращение отдельных видов продукции с вредными свойствами

4. Внедрение практики оценки (анализа) регуляторного воздействия на принимаемые государством нормативные правовые акты через призму КСВ

БЛАГОДАРЮ ЗА ВНИМАНИЕ!