

ОТЧЕТ
о мониторинге бюджетной меры

1. Наименование и код бюджетной меры	002	Программа 2. Предоставление услуг первичной медико-санитарной помощи				
	01	<i>Обеспечение доступности экстренной(скорой) медицинской помощи населению республики</i>				
2. Отчетный период	2022г.					
3. Краткое описание бюджетной меры:	Скорая медицинская помощь - вид медицинской помощи, оказываемой пациентам по жизненным показаниям. Скорая медицинская помощь оказывается пациентам при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (несчастный случай, травма, отравление, другие состояния и заболевания) и осуществляется безотлагательно службой скорой медицинской помощи.					
4. Текущее состояние реализации бюджетной меры на конец отчетного полугодия	На 2022 год количество сформированных бригад скорой медицинской помощи по республике 682 единиц, норматив финансирования на 1 линейную бригаду скорой медицинской помощи составляет 571962,4 сомов.					
5. Финансовые индикаторы:						
5.1. Анализ своевременности и полноты освоения средств бюджетной меры (сом.):						
Основные статьи расходов	Q-1	Q				
	(факт.)	план./уточн.	факт.	откл.	% откл.	
2216	292 091,5	466 089,2	457 169,2	8 920,0	98,1%	
ИТОГО	292 091,5	466 089,2	457 169,2	8 920,0	98,1%	
5.2. Анализ отклонений	Отклонения не превышают 5%					
6. Нефинансовые индикаторы результативности:						
6.1. Анализ достижения значений индикаторов результативности:						
Индикаторы результативности бюджетной программы	Ед. измерения	Q-1 (факт.)	Отчетный период (Q)			
			план./уточн.	факт.	откл.	% откл.
<i>Процент соответствия количества фактически функционирующих бригад СМП к утвержденному количеству</i>	%	92%	90%	90%	0,0	100%
6.2. Анализ отклонений	Отклонения не превышают 5%					
6.3. Анализ достижений	На 2022 год количество сформированных бригад скорой медицинской помощи по республике 682 единиц, норматив финансирования на 1 линейную бригаду скорой медицинской помощи составляет 571962,4 сомов сравнительно с 2021 годом норматив финансирования увеличился на 8 046,13 сом.					
6.4. Источники информации о проблемах и достижениях	Приказ Министерства здравоохранения Кыргызской Республики от 7 декабря 2011 года № 617 "О мерах по совершенствованию экстренной (скорой) медицинской помощи населению Кыргызской Республики"; Приказ Фонда обязательного медицинского страхования от 29 июня 2022 года №133 "О нормативах оплаты для формирования бюджета организаций здравоохранения работающих в системе Единого плательщика на 2022 год".					
7. Описание предлагаемых путей решения проблем	В целях максимального охвата населения скорой медицинской помощью планируется ежегодный пересмотр количества сформированных бригад исходя из фактического приписанного населения к ПМСП и выделенных средств из РБ. Недостаточность выделенных средств из Республиканского бюджета для покрытия и функционирования дополнительных бригад скорой медицинской помощи.					

8. Решения, принятые руководством ГРБС по итогам мониторинга	На 2023 год пересмотрен приказ Министерства здравоохранения Кыргызской Республики от 7 декабря 2011 года № 617 о количестве сформированных бригад по Чуйской и Жалал-Абадской области.								
1. Наименование и код бюджетной меры	002 02	Программа 2. Предоставление услуг первичной медико-санитарной помощи <i>Обеспечение доступности базовых медицинских услуг на уровне первичной медико-санитарной помощи населению республики</i>							
2. Отчетный период	2022г.								
3. Краткое описание бюджетной меры:	Первичная медико-санитарная помощь является основным доступным для каждого гражданина Кыргызской Республики видом медицинского обслуживания. Первичная медико-санитарная помощь предоставляется гражданам Кыргызской Республики фельдшерами ФАП, семейными врачами, врачами ГСВ, специалистами ЦСМ и ЦОВП.								
4. Текущее состояние реализации бюджетной меры на конец отчетного полугодия	На 2022 год количество организаций здравоохранения предоставляющих первично медико-санитарную помощь населению Кыргызской республики составляет: 17 Центров семейной медицины; 61 Центров общей врачебной практики, включая 689 ГСВ и 1059 ФАПов;								
5. Финансовые индикаторы:									
5.1. Анализ своевременности и полноты освоения средств бюджетной меры (сом.):									
Основные статьи расходов 2216	Q-1 (факт.)	Q							
	4 635 331,90	план./уточн. 3 783 570,0	факт. 3 749 190,9	откл. -	34 379,1	% откл. 99%			
ИТОГО	4 635 331,9	3 783 570,0	3 749 190,9	-	34 379,1	99%			
5.2. Анализ отклонений	Отклонения не превышают 5%								
6. Нефинансовые индикаторы результативности:									
6.1. Анализ достижения значений индикаторов результативности:									
Индикаторы результативности бюджетной программы	Ед. измерения	Q-1 (факт.)	Отчетный период (Q)						
			план./уточн.	факт.	откл.	% откл.			
			Доля новорожденных, обслуженных семейным врачом (врачом общей практики) в первые 3 дня после выписки из родильного дома, %	%	84%	87%	92%	5%	106%
			Доля женщин, вставших на учет по поводу беременности в сроке до 12 недель, %	%	84%	84%	80%	-4%	95%
Доля беременных женщин, получивших базовый пакет антенатальных услуг на уровне ПМСП	%	77%	85%	88%	3%	103%			
6.2. Анализ отклонений	Отклонения не превышают 5%								
6.3. Анализ достижений	Важным условием реализации ППГ является сбалансированность обязательств государства по предоставлению медицинской помощи и выделяемых для этого финансовых средств. Одной из основных целей Фонда ОМС является переориентация сектора здравоохранения на усиление роли первичного звена, что является более эффективным механизмом улучшения качества медицинской помощи. За счет аккумуляции средств здравоохранения на национальном уровне с 2006 года, Фонду ОМС удалось выровнять нормативы финансирования первичного уровня по всем регионам и увеличить общий объем финансирования ПМСП (в 2006 году на ПМСП направлялось менее 23% всех средств, а в 2022 году - около 38%). Также в настоящее время действуют единые нормативы оплаты услуг ПМСП, независимо от региона или района, разница в финансировании имеется только в условиях высокогорья. С момента реализации данной Программы гос.гарантий, количество категорий лиц, имеющих льготы по социальным и медицинским показаниям, увеличилось с 30 до 47. В 2022 году, в целом по Республике количество посещений по сравнению с 2021 годом осталось на прежнем уровне, соответственно 10679099 и 10676334. Увеличение количества посещений отмечается в организациях здравоохранения ПМСП Чуйской, Ошской, Баткенской областей.								

6.4. Источники информации о проблемах и достижениях	Центр электронного здравоохранения при Министерстве здравоохранения Кыргызской Республики, Фонд Обязательного медицинского страхования						
7. Описание предлагаемых путей решения проблем	Статистический учет объема оказываемой медицинской помощи в республике на уровне ПМСП, в том числе программное обеспечение КИФ, администрируется Центром электронного здравоохранения: с 2021 года в КР функционирует онлайн программное обеспечение клиничко-информационной формы в учреждениях ПМСП. ФОМС планирует провести совместную работу с ЦЭЗ по использованию данных программного обеспечения КИФ на уровне ПМСП для анализа деятельности ПМСП.						
8. Решения, принятые руководством ГРБС по итогам мониторинга	Клинические протоколы по наблюдению за здоровыми новорожденными и наблюдению за беременными женщинами на уровне ПМСП были утверждены приказами МЗ в 2010 году. Таким образом, мониторинг вышеуказанных индикаторов проводится специалистами ФОМС с 2010 года. В настоящее время, достигнуты максимальные показатели соответствия клиническим протоколам, в связи с чем принято решение заменить индикаторы на более актуальные по приоритетности и являющимися индикаторами финансирования ПОР ПМСП (ПРОграмма, ориентированная на результат): "Доля детей до 1 года прошедших скрининг на железодефицитную анемию", "Доля проведенных в ОЗ ПМСП бесплатно в первом триместре беременности анализов мочи на бессимптомную бактериурию окраска мочи по Граму, микроскопия осадка мочи, бактериальный посев средней порции мочи)", "Доля проведенных бесплатно в ОЗ ПМСП пациентам с диагнозом: Сахарный диабет, анализ крови на определение гликированного гемоглобина" по результатам оценки качества мед.помощи по Оценочной карте						
1. Наименование и код бюджетной меры	002	Программа 2. Предоставление услуг первичной медико-санитарной помощи					
	03	<i>Обеспечение доступности стоматологической помощи населению в рамках Программы государственных гарантий по обеспечению граждан медико-санитарной помощью (далее- Программа государственных гарантий)</i>					
2. Отчетный период	2022г.						
3. Краткое описание бюджетной меры:	Стоматологическая помощь предоставляется стоматологическими отделениями центров семейной медицины (ЦСМ) либо стоматологическими поликлиниками.						
4. Текущее состояние реализации бюджетной меры на конец отчетного полугодия	За 2022 год количество стоматологических отделений при ЦСМ и ЦОВП, а так же отдельно юридические стоматологические поликлиники утверждены в количестве 60 единиц.						
5. Финансовые индикаторы:							
5.1. Анализ своевременности и полноты освоения средств бюджетной меры (сом.):							
Основные статьи расходов	Q-1	Q					
	(факт.)	план./уточн.	факт.	откл.	% откл.		
2216	151 638,2	286 710,1	282 466,1	4 244,0	98,5%		
ИТОГО	151 638,2	286 710,1	282 466,1	4 244,0	98,5%		
5.2. Анализ отклонений	Отклонения не превышают 5%						
6. Нефинансовые индикаторы результативности:							
6.1. Анализ достижения значений индикаторов результативности:							
Индикаторы результативности бюджетной программы	Ед. измерения	Q-1 (факт.)	Отчетный период (Q)				
<i>Охват беременных женщин, вставших на учет по беременности профилактическими осмотрами у стоматолога</i>	<i>абс ч.</i>	72 500	72 500	72 500	-	100,0%	
<i>Доля санированных беременных женщин, вставших на учет по беременности из числа выявленных при профилактическом осмотре</i>	<i>%</i>	100%	100%	100%	-	100,0%	
<i>Доля детей до 10 лет, прошедших профилактический осмотр из числа организованной группы (школы, детсады)</i>	<i>%</i>	80%	80,0%	80,0%	-	100,0%	

Доля детей до 10 лет, прошедших санацию полости рта из числа выявленных при профилактическом осмотре	%	60%	60,0%	60,0%	-	100,0%		
6.2. Анализ отклонений	Отклонения не превышают 5%							
6.3. Анализ достижений	Охват численности обслуживаемого населения (чел.) (дети до 10 лет включительно, пенсионеры старше 70 лет и беременные женщины) сравнительно с 2021 годом охват населения увеличился с 1 751 568 до 1 887 406 человек т.е увеличение составило 7,2%.							
6.4. Источники информации о проблемах и достижениях	По результатам мониторинга индикаторов договоров ТУ ФОМС							
7. Описание предлагаемых путей решения проблем	В государственные стоматологические поликлиники обращаются до 65% населения (дети, беременные и пенсионеры старше 70 лет), что связано с доступностью и оснащением частных стоматологических центров современным стоматологическим оборудованием. В настоящее время, на финансирование стоматологических услуг вышеуказанных льготных категорий денежные средства выделяются из Республиканского бюджета, при увеличении охвата населения стоит вопрос о недостаточности выделенных средств из Республиканского бюджета для покрытия стоматологических услуг что повлечет на базовые нормативы в сторону уменьшения.							
8. Решения, принятые руководством ГРБС по итогам мониторинга	Для улучшения доступности качества стоматологической помощи льготным категориям в соответствии с Программой государственных гарантий, запланировать увеличение финансирования государственных стоматологических поликлиник с увеличением подушевого норматива исходя из выделенных средств РБ.							
1. Наименование и код бюджетной меры	002	Программа 2. Предоставление услуг первичной медико-санитарной помощи						
	04	<i>Обеспечение доступности медицинской помощи по борьбе с туберкулезом, оказываемой организациями первичной медико-санитарной помощи</i>						
2. Отчетный период	2022г.							
3. Краткое описание бюджетной меры:	В рамках реструктуризации сети противотуберкулезных организаций и оптимизации их деятельности, обеспечения раннего выявления и качественной диагностики туберкулеза, в том числе лекарственно-устойчивых форм, повышения эффективности противотуберкулезных мероприятий и усиления интеграции противотуберкулезных услуг на уровне первичного звена здравоохранения и внедрения амбулаторного лечения туберкулеза.							
4. Текущее состояние реализации бюджетной меры на конец отчетного полугодия	За 2022 год количество организаций предоставляющие услуги по противотуберкулезной помощи на уровне ПМСП составит 41 единицу.							
5. Финансовые индикаторы:								
5.1. Анализ своевременности и полноты освоения средств бюджетной меры (сом.):								
Основные статьи расходов	Q-1 (факт.)	план./уточн.	Q					
			факт.	откл.	% откл.			
2216	21 264,00	26 880,40	26 880,00	-	0,40	100,0%		
ИТОГО	21 264,00	26 880,40	26 880,00	-	0,40	100,0%		
5.2. Анализ отклонений	Отклонения не превышают 5%							
6. Нефинансовые индикаторы результативности:								
6.1. Анализ достижения значений индикаторов результативности:								
Индикаторы результативности бюджетной программы	Ед. измерения	Q-1 (факт.)	Отчетный период (Q)					
			план./уточн.	факт.	откл.	% откл.		
<i>Количество случаев туберкулеза с успешным завершившимся лечением на амбулаторном уровне в пилотных ОЗ ПМСП</i>	<i>ед.</i>	2 165	2 292	1 793	499	78%		
6.2. Анализ отклонений								

6.3. Анализ достижений	Фондом ОМС разработана и внедрена онлайн программное обеспечение по учету и оплате успешно завершенных случаев туберкулеза на уровне ПМСП. Кроме того, в учреждениях в онлайн режиме проводятся консилиумы с участием областных, республиканский координаторов для определения правильности лечения, подтверждения диагноза и исхода заболевания					
6.4. Источники информации о проблемах и достижениях	Информационная база данных Фонда ОМС " Успешно завершенный случай ТБ на уровне ПМСП"					
7. Описание предлагаемых путей решения проблем	Необходимо разработать правила, инструкции по дальнейшему совершенствованию оплаты пролеченных случаев туберкулеза на уровне ПМСП					
8. Решения, принятые руководством ГРБС по итогам мониторинга	В 2023 году планируется утверждение новых КЗГ для оплаты стационарных пролеченных случаев. На уровне ПМСП Иссык-Кульской области и г. Бишкек, также планируется расширение Управления успешно пролеченных случаев туберкулеза по Республике.					
1. Наименование и код бюджетной меры	002	Программа 2. Предоставление услуг первичной медико-санитарной помощи				
	05	<i>Обеспечение доступа населения республики к льготному лекарственному обеспечению по ППТ (онкологическим больным в терминальной стадии; больным параноидной шизофренией и хроническими бредовыми расстройствами; аффективными расстройствами различного генеза; эпилепсией; бронхиальной астмой)</i>				
2. Отчетный период	2022г.					
3. Краткое описание бюджетной меры:	Реализация, а также финансирование программ базового государственного и обязательного медицинского страхования на уровне первичной медико-санитарной помощи					
4. Текущее состояние реализации бюджетной меры на конец отчетного полугодия	За 2022 год территориальными управлениями Фонда ОМС заключены 176 договоров с фармацевтическими фирмами и аптеками по обеспечению доступа населения республики к льготному лекарственному обеспечению.					
5. Финансовые индикаторы:						
5.1. Анализ своевременности и полноты освоения средств бюджетной меры (сом.):						
		Q-1		Q		
Основные статьи расходов		(факт.)	план./уточн.	факт.	откл.	% откл.
	2216	53 314,10	52 000,00	52 000,00	-	100,0%
ИТОГО		53 314,10	52 000,00	52 000,00	-	100,0%
5.2. Анализ отклонений	Отклонения не превышают 5%					
6. Нефинансовые индикаторы результативности:						
6.1. Анализ достижения значений индикаторов результативности:						
Индикаторы результативности бюджетной программы	Ед. измерения	Q-1 (факт.)	Отчетный период (Q)			
			план./уточн.	факт.	откл.	% откл.
Уровень возмещения реализованных лекарств по рецептам ППТ на амбулаторном уровне	%	90%	90%	94,3%	-4,3%	105%
6.2. Анализ отклонений	На обеспечение доступа населению республики к льготному лекарственному обеспечению по ППТ (онкологическим больным в терминальной стадии; больным параноидной шизофренией и хроническими бредовыми расстройствами; аффективными расстройствами различного генеза; эпилепсией; бронхиальной астмой) 112,2 тыс. рецептов. В разрезе льготной категории больных бронхиальной астмой выписано 33,8 тыс. рецептов (30%), больным эпилепсией 37,6 тыс. (34%), больным с 2 видами психических расстройств 26,1 тыс. (23%) и онкологическим больным выписано 14,7 тыс. (13%).					
6.3. Анализ достижений	в 2023 г. пересмотрены и утверждены базисные цены, являющиеся основой для определения размера компенсации по льготным лекарствам					
6.4. Источники информации о проблемах и достижениях	Информационная база данных по льготным рецептам Фонда ОМС					
7. Описание предлагаемых путей решения проблем	Планируется разработка методики формирования размера компенсации на льготные лекарства в течение 2023-2024 гг					
8. Решения, принятые руководством ГРБС по итогам мониторинга	Пересмотр Программы государственных гарантий и других программ в области охраны здоровья граждан Кыргызской Республики					

1. Наименование и код бюджетной меры	002	Программа 2. Предоставление услуг первичной медико-санитарной помощи				
	06	Обеспечение доступа застрахованного населения республики к льготному лекарственному обеспечению по обязательному медицинскому страхованию				
2. Отчетный период	2022г.					
3. Краткое описание бюджетной меры:	Реализация, а также финансирование программ базового государственного и обязательного медицинского страхования на уровне первичной медико-санитарной помощи					
4. Текущее состояние реализации бюджетной меры на конец отчетного полугодия	За 2022 год территориальными управлениями Фонда ОМС заключены 176 договоров с фармацевтическими фирмами и аптеками по обеспечению доступа населения республики к льготному лекарственному обеспечению.					
5. Финансовые индикаторы:						
5.1. Анализ своевременности и полноты освоения средств бюджетной меры (сом.):						
Основные статьи расходов	Q-1	Q				
	(факт.)	план./уточн.	факт.	откл.	% откл.	
2216	293 475,5	376 956,3	376 956,1	- 0,2	100,0%	
ИТОГО	293 475,5	376 956,3	376 956,1	- 0,2	100,0%	
5.2. Анализ отклонений	Отклонения не превышают 5%					
6. Нефинансовые индикаторы результативности:						
6.1. Анализ достижения значений индикаторов результативности:						
Индикаторы результативности бюджетной программы	Ед. измерения	Q-1 (факт.)	Отчетный период (Q)			
			план./уточн.	факт.	откл.	
Уровень возмещения реализованных лекарств по рецептам ОМС на амбулаторном уровне	%	50%	50%	54,6%	-4,6%	109%
6.2. Анализ отклонений	На обеспечение доступа застрахованного населения республики к льготному лекарственному обеспечению по ОМС выписано 1 631,2 тыс. рецептов. В разрезе основной категории застрахованных граждан максимальное количество рецептов выписано пенсионерам 502,4 тыс. (31%), работающим и индивидуальным предпринимателям 339,7 тыс. (21%), фермерам 190,8 тыс. (12%), детям и студентам 121,9 тыс. (7%), лицам, получающим соц. пособие 108,3 тыс. (7%), беременным женщинам 22,5 тыс. (1%) и т.д.;					
6.3. Анализ достижений	в 2023 г. пересмотрены и утверждены базисные цены, являющиеся основой для определения размера компенсации по льготным лекарствам.					
6.4. Источники информации о проблемах и достижениях	Информационная база данных по льготным рецептам Фонда ОМС					
7. Описание предлагаемых путей решения проблем	Планируется разработка методики формирования размера компенсации на льготные лекарства в течение 2023-2024 гг					
8. Решения, принятые руководством ГРБС по итогам мониторинга	Пересмотр Программы государственных гарантий и других программ в области охраны здоровья гражда					
1. Наименование и код бюджетной меры	002	Программа 2. Предоставление услуг первичной медико-санитарной помощи				
	07	Оказание населению платных медицинских услуг сверх объема Программы государственных гарантий				
2. Отчетный период	2022г.					
3. Краткое описание бюджетной меры:	Участие граждан в оплате стоимости получаемых ими медицинских услуг, оказываемых организациями здравоохранения, работающими в системе Единого плательщика, на амбулаторном и стационарном уровне, сверх объема финансирования ПТГ.					
4. Текущее состояние реализации бюджетной меры на конец отчетного полугодия	Размеры сооплаты дифференцируются в зависимости от наличия прав на льготы, профиля заболевания, вида услуг.					
5. Финансовые индикаторы:						

5.1. Анализ своевременности и полноты освоения средств бюджетной меры (сом.):						
Основные статьи расходов	Q-1	Q				
	(факт.)	план./уточн.	факт.	откл.	% откл.	
2216	-	211 503,3	201 604,0	- 9 899,30	95,3%	
ИТОГО	-	211 503,3	201 604,0	- 9 899,30	95,3%	
5.2. Анализ отклонений	Отклонения не превышают 5%					
6. Нефинансовые индикаторы результативности:						
6.1. Анализ достижения значений индикаторов результативности:						
Индикаторы результативности бюджетной программы	Ед. измерения	Q-1 (факт.)	Отчетный период (Q)			
			план./уточн.	факт.	откл.	% откл.
Процент фактического исполнения к утвержденному плану	%	84%	100%	95,3%	-4,7%	95,3%
6.2. Анализ отклонений	Отклонения не превышают допустимый предел 5%					
6.3. Анализ достижений	Поступления по средствам сооплаты составили 201 604,0 тыс. сомов. сравнительно с 2021 годом поступление организаций здравоохранения от средств сооплаты увеличилось на 44 364,7 тыс. сом данное увеличение произошло в связи снятием на территории Кыргызской Республики режима чрезвычайной ситуации, связанной с пандемией COVID-19.					
6.4. Источники информации о проблемах и достижениях	Информационная система Министерство финансов Кыргызской Республики "АИС КАЗНА БЮДЖЕТ"					
7. Описание предлагаемых путей решения проблем	Пересмотр Программы государственных гарантий и других программ в области охраны здоровья граждан					
8. Решения, принятые руководством ГРБС по итогам мониторинга	Распространение полиса обязательного медицинского страхования, с обязательным расширением охвата населения ОМС что повлияет на уровень сооплаты в зависимости от застрахованности граждан КР					
1. Наименование и код бюджетной меры	002	Программа 2. Предоставление услуг первичной медико-санитарной помощи				
	08	<i>Оказание немедицинских и иных услуг организациями здравоохранения, работающими в системе Единого плательщика</i>				
2. Отчетный период	2022г.					
3. Краткое описание бюджетной меры:	Данная мера формируется за счет платных немедицинских и отдельных видов медицинских услуг, не входящих в Программу государственных гарантий и оказываемых населению в порядке, устанавливаемом Правительством Кыргызской Республики.					
4. Текущее состояние реализации бюджетной меры на конец отчетного полугодия	Виды платных услуг определяются Правительством Кыргызской Республики. Прейскуранты цен на платные услуги разрабатываются и утверждаются уполномоченным государственным органом Кыргызской Республики в области здравоохранения по согласованию с государственным органом по антимонопольной политике в порядке, установленном законодательством Кыргызской Республики.					
5. Финансовые индикаторы:						
5.1. Анализ своевременности и полноты освоения средств бюджетной меры (сом.):						
Основные статьи расходов	Q-1	Q				
	(факт.)	план./уточн.	факт.	откл.	% откл.	
2216	-	311 582,40	291 616,1	- 19 966,30	93,6%	
ИТОГО	-	311 582,40	291 616,1	- 19 966,30	93,6%	
5.2. Анализ отклонений	Указ Президента Кыргызской Республики "О первоочередных мерах по восстановлению и развитию административно-территориальных единиц Баткенской и Ошской областей"					
6. Нефинансовые индикаторы результативности:						
6.1. Анализ достижения значений индикаторов результативности:						
В таблице ниже сравнить фактические значения индикаторов результативности по бюджетной программе на конец отчетного периода (Q) с плановыми значениями для этого периода,						
Индикаторы результативности бюджетной	Ед. измерения	Q-1 (факт.)	Отчетный период (Q)			

программы	ед. измерения	Q-1 (факт.)	Отчетный период (Q)			
			план./уточн.	факт.	откл.	% откл.
Процент фактического исполнения к утвержденному плану	%	95%	95%	93,6%	-1,4%	99%
6.2. Анализ отклонений	Отклонения не превышают допустимый предел 5%					
6.3. Анализ достижений	Поступления по специальным средствам составили 291616,1 тыс. сомов. сравнительно с 2021 годом поступление организаций здравоохранения от специальных средств увеличилось на 11 221,7 тыс. сом данное увеличение произошло в связи снятием на территории Кыргызской Республики режима чрезвычайной ситуации, связанной с пандемией COVID-19.					
6.4. Источники информации о проблемах и достижениях	Информационная система Министерство финансов Кыргызской Республики "АИС КАЗНА БЮДЖЕТ"					
7. Описание предлагаемых путей решения проблем	Пересмотр Программы государственных гарантий и других программ в области охраны здоровья граждан					
8. Решения, принятые руководством ГРБС по итогам мониторинга	Распространение полиса обязательного медицинского страхования, с обязательным расширением охвата населения ОМС что повлияет на уровень поступлений средств в зависимости от застрахованности граждан КР					
1. Наименование и код бюджетной меры	002	Программа 2. Предоставление услуг первичной медико-санитарной помощи				
	09	Улучшение качества предоставления медицинской помощи населению путем стимулирования групп семейных врачей за достижение целевых показателей качества деятельности (мероприятия, программы, ориентированной на результат)				
2. Отчетный период	2022г.					
3. Краткое описание бюджетной меры:	Улучшение качества предоставления медицинской помощи населению путем стимулирования групп семейных врачей за достижение целевых					
4. Текущее состояние реализации бюджетной меры на конец отчетного полугодия	С 2021 года разрабатывается Проект Постановления Кабинета Министров КР о стимулирующих выплатах организациям здравоохранения по результатам оценки качества. Проект Постановления был опубликован для общественного обсуждения и согласован с 4 министерствами и ведомствами, кроме Министерства Финансов КР, в замечаниях было указано, что на стимулирующие выплаты понадобятся дополнительные средства из государственного бюджета.					
5. Финансовые индикаторы:						
5.1. Анализ своевременности и полноты освоения средств бюджетной меры (сом.):						
Основные статьи расходов	Q-1	Q				
	(факт.)	план./уточн.	факт.	откл.	% откл.	
2216	-	197 244,6	-	- 197 244,60	0,0%	
ИТОГО	-	197 244,6	-	- 197 244,6	0,0%	
5.2. Анализ отклонений	Проект Постановления Кабинета Министров КР о стимулирующих выплатах организациям здравоохранения по результатам оценки качества. Проект Постановления был опубликован для общественного обсуждения и согласован с 4 министерствами и ведомствами, кроме Министерства Финансов КР, в замечаниях было указано, что на стимулирующие выплаты понадобятся дополнительные средства из государственного бюджета. В 2023 году повторно проект Постановления доработан и в настоящее время проводится согласование с министерствами и ведомствами.					
6. Нефинансовые индикаторы результативности:						
6.1. Анализ достижения значений индикаторов результативности:						
Индикаторы результативности бюджетной программы	Ед. измерения	Q-1 (факт.)	Отчетный период (Q)			
			план./уточн.	факт.	откл.	% откл.
Доля ОЗ ПМСП которым были произведены выплаты по результатам оценки качества с использованием оценочной карты	%	100%	100%	0%	0%	0%
6.2. Анализ отклонений						
6.3. Анализ достижений						
6.4. Источники информации о проблемах и достижениях	Данные Фонда ОМС при Министерстве здравоохранения КР, Информационная система Министерство финансов Кыргызской Республики "АИС КАЗНА БЮДЖЕТ"					

7. Описание предлагаемых путей решения проблем		Проект Постановления Кабинета Министров КР о стимулирующих выплатах организациям здравоохранения по результатам оценки качества доработан и направлен на согласование. Проект Постановления опубликован для общественного обсуждения и согласован с 4 министерствами и ведомствами.					
8. Решения, принятые руководством ГРБС по итогам мониторинга		В 2023 году проект Постановления Кабинета Министров КР о стимулирующих выплатах организациям здравоохранения по результатам оценки качества доработан согласно замечаний при согласовании и направлен на согласование. Проект Постановления опубликован для общественного обсуждения и согласован с 4 министерствами и ведомствами.					
1. Наименование и код бюджетной меры		002	Программа 2. Предоставление услуг первичной медико-санитарной помощи				
		10	<i>Обеспечение материального стимулирования работников системы здравоохранения путем повышения оплаты труда</i>				
2. Отчетный период		2022г.					
3. Краткое описание бюджетной меры:		Обеспечение материального стимулирования работников системы здравоохранения путем повышения оплаты труда					
4. Текущее состояние реализации бюджетной меры на конец отчетного полугодия		Согласно постановления Кабинета Министров Кыргызской Республики от 30 марта 2022 года № 182 «Об условиях оплаты труда работников организаций здравоохранения Кыргызской Республики» выделены денежные средства на повышение заработной платы работникам организаций здравоохранения					
5. Финансовые индикаторы:							
5.1. Анализ своевременности и полноты освоения средств бюджетной меры (сом.):							
Основные статьи расходов		Q-1	Q				
		(факт.)	план./уточн.	факт.	откл.	% откл.	
2216		-	3 127 353,7	3 122 948,2	-	4 405,5	99,9%
ИТОГО		-	3 127 353,7	3 122 948,2	-	4 405,5	99,9%
5.2. Анализ отклонений		Отклонения не превышают допустимый предел 5%					
6. Нефинансовые индикаторы результативности:							
6.1. Анализ достижения значений индикаторов результативности:							
Индикаторы результативности бюджетной программы	Ед. измерения	Q-1 (факт.)	Отчетный период (Q)				
			план./уточн.	факт.	откл.	% откл.	
<i>Процент освоения средств</i>	%	100%	100%	99,9%	0	99,9%	
6.2. Анализ отклонений		Отклонения не превышают допустимый предел 5%					
6.3. Анализ достижений		В соответствии с Указом Президента Кыргызской Республики С.Н. Жапарова от 28 марта 2022 года УП № 95 «О совершенствовании условий оплаты труда работников бюджетной сферы Кыргызской Республики», и постановлением Кабинета Министров Кыргызской Республики от 30 марта 2022 года № 182 «Об условиях оплаты труда работников организаций здравоохранения Кыргызской Республики», с 1 апреля 2022г. заработная плата работников системы здравоохранения увеличена в среднем на 50 %.					
6.4. Источники информации о проблемах и достижениях		Данные ФОМС					
7. Описание предлагаемых путей решения проблем		Ежегодный пересмотр условий оплаты труда работников организаций здравоохранения Кыргызской Республики					
8. Решения, принятые руководством ГРБС по итогам мониторинга		Постановление Кабинета Министров Кыргызской Республики от 30 марта 2022 года № 182 «Об условиях оплаты труда работников организаций здравоохранения Кыргызской Республики»					
1. Наименование и код бюджетной меры		002	Программа 2. Предоставление услуг первичной медико-санитарной помощи				
		11	<i>Обеспечение доступности специализированной психиатрической помощи, оказываемой организациями первичной медико-санитарной помощи</i>				
2. Отчетный период		2022г.					
3. Краткое описание бюджетной меры:		Раннее выявление, диагностика психиатрических заболеваний, повышение качества и эффективности предоставления специализированной психиатрической помощи на уровне ПМСП					

4. Текущее состояние реализации бюджетной меры на конец отчетного полугодия		Специализированная медицинская помощь в амбулаторных условиях, за исключением специализированной психиатрической помощи;							
5. Финансовые индикаторы:									
5.1. Анализ своевременности и полноты освоения средств бюджетной меры (сом.):									
Основные статьи расходов		Q-1		Q					
		(факт.)	план./уточн.	факт.	откл.	% откл.			
2216:		-	5 316,0	5 316,0	0,0	100,0%			
ИТОГО		-	5 316,0	5 316,0	0,0	100,0%			
5.2. Анализ отклонений		Отклонения не превышают допустимый предел 5%							
6. Нефинансовые индикаторы результативности:									
6.1. Анализ достижения значений индикаторов результативности:									
Индикаторы результативности бюджетной программы		Ед. измерения	Q-1 (факт.)	Отчетный период (Q)					
				план./уточн.	факт.	откл.	% откл.		
<i>Количество управляемых случаев психических расстройств на амбулаторном уровне в пилотных организациях здравоохранения первичной медико-санитарной помощи</i>		ед.	331	522	522	0	100%		
6.2. Анализ отклонений		В 2022 году работают 13 ОЗ ПМСП и осуществлено финансирование 522 случаев управления случаями психических расстройств на амбулаторном уровне на общую сумму 5316,0 тыс. сомов. Фондом ОМС разработана и внедрена в онлайн режиме программное обеспечение "Карта здоровья пациента с психическими расстройствами".							
6.3. Анализ достижений		В рамках реализации Программы по охране психического здоровья, утвержденной постановлением Правительства КР № 119 от 01.03.2018г. «О программе Правительстве КР по охране психического здоровья КР на 2018-2030 гг.» приказом Министерства здравоохранения КР № 1100 от 27.12.2018г. «Об оптимизации деятельности службы психического здоровья по предоставлению услуг лицам с психическими расстройствами на уровне ПМСП» была утверждена Междисциплинарная команда (МДК) в составе Центра семейной медицины. В состав команды входят врач - психиатр, психолог, медицинская сестра кабинета, патронажная медицинская сестра. МДК рассчитывается из расчета: 40 тыс. населения на одну команду (но не менее одной команды на район). В 2022 году работают 13 ОЗ ПМСП и осуществлено финансирование 522 случаев управления случаями психических расстройств на амбулаторном уровне на общую сумму 5316,0 тыс. сомов. Фондом ОМС разработана и внедрена в онлайн режиме программное обеспечение "Карта здоровья пациента с психическими расстройствами".							
6.4. Источники информации о проблемах и достижениях		Программное обеспечение Фонда ОМС "Управление случаями психических расстройств на уровне ПМСП"							
7. Описание предлагаемых путей решения проблем		С целью повышения финансовой защиты пациентов с психическими расстройствами, ряд психотропных средств был включен в Перечень жизненно важных лекарственных средств. Однако ограниченность ресурсов, выделяемых на приобретение лекарственных средств в рамках указанных программ (в среднем около 12% за последние 5 лет), оказывает сдерживающее влияние на доступность лекарственных средств для пациентов психиатрической службы.							
8. Решения, принятые руководством ГРБС по итогам мониторинга		В 2023 году планируется расширение механизма финансирования Управления случаями психических расстройств на уровне ПМСП Нарынской области и г. Бишкек.							
		ФИО, должность			Подпись				
Исполнители		Азизбекова Ж.А.							
		Ажыкабылов С.Ы							
		Атакулов М.М.							
		Бекебаев А.Т.							
		Орозалиев Э.М.							
Утвержден		Шабданов М.Т.							
Телефон									