

ОТЧЕТ
о мониторинге бюджетной меры

1. Наименование и код бюджетной меры	003	Программа 3. Предоставление услуг организациями здравоохранения на стационарном уровне				
	01	<i>Обеспечение доступности медицинских услуг населению республики на уровне стационарной помощи в рамках Программы государственных гарантий</i>				
2. Отчетный период	2022г.					
3. Краткое описание бюджетной меры:	Обеспечение доступности медицинских услуг населению республики на уровне стационарной помощи в рамках Программы государственных гарантий					
4. Текущее состояние реализации бюджетной меры на конец отчетного полугодия	На 2022 год территориальными управлениями Фонда ОМС заключены договора с 54 стационарами, включая 10 национальных центров и 9 областных больниц и 61 Центром общей врачебной практики					
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	9 641 450,8	7 267 269,1	7 113 635,3	- 153 633,80	97,9%	
ИТОГО	9 641 450,8	7 267 269,1	7 113 635,3	- 153 633,8	97,9%	
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>Доля населения, получившего лечение по социальным льготам</i>	%	45%	45,0%	47,3%		105,1%
<i>Доля детей, получивших лечение в отделениях краткосрочного пребывания к общему количеству пролеченных детей в общепрофильных стационарах</i>	%	12%	11,0%	10,4%		94,5%
<i>Соотношение фактически пролеченных случаев к плану базового года</i>	%	100%	100,0%	100,0%		100,0%
<i>Доля населения, получивших льготное лечение по медицинским показаниям</i>	%	29%	23,8%	23,8%		100,0%
6.2. Анализ отклонений	Отклонения не превышают допустимый предел 5%					
6.3. Анализ достижений	По результатам оценки качества по республике отмечается повышение уровня соответствия медицинской помощи утвержденным нормативным документам и клиническим протоколам: в 2022 году Индекс качества составил 68,1% (2021 г. - 64,5%) из возможных 100%. Высокий показатель соответствия качества медицинских услуг отмечается, на протяжении последних 3х лет, в стационарах г. Бишкек (89,4%), Ошской (77,1%), Чуйской (72,8%), Нарынской (73%) областях. Улучшилось качество медицинской помощи в родильных отделениях с 63% до 66%, качество услуг новорожденным и детям с 67% до 72%, качество услуг терапевтического профиля с 64% до 72%. В тоже время, общий уровень дефектов снизился с 31% в 2021 году до 20,5% в 2022 году.					

6.4. Источники информации о проблемах и достижениях	БД "Пролеченный случай", "Экспертиза качества", опрос пациентов о качестве полученной медицинской помощи, оценка по индикаторам, экспертиза качества медицинской помощи					
7. Описание предлагаемых путей решения проблем	Нет программного обеспечения для оценки качества по Оценочной карте. Проведение оценки в бумажном варианте увеличивает время и уменьшает эффективность работы специалистов ТУ ФОМС. В целях совершенствования проведения оценки качества необходимо разработать техническое задание и программное обеспечение "Оценочная карта"					
8. Решения, принятые руководством ГРБС по итогам мониторинга	Разрабатывается и подходит к завершению обновление программных обеспечений "Пролеченный случай", Экспертиза качества, Оценочная карта					
1. Наименование и код бюджетной меры	003	Программа 3. Предоставление услуг организациями здравоохранения на стационарном уровне				
	02	<i>Обеспечение доступности медицинской помощи по борьбе с туберкулезом, оказываемой организациями здравоохранения стационарного уровня</i>				
2. Отчетный период	2022г.					
3. Краткое описание бюджетной меры:	Обеспечение доступности всех групп населения к услугам по выявлению и диагностике туберкулеза;					
4. Текущее состояние реализации бюджетной меры на конец отчетного полугодия	Стационарную противотуберкулезную помощь оказывают 15 организаций (2021 г. -21 стационар). В противотуберкулезных стационарах республики согласно базе данных «Пролеченный случай» в 2022 году пролечено 6009 случаев, что на 216 случаев меньше в сравнении с 2021 годом (6225 случаев). В противотуберкулезных стационарах в 2022 году проведено 1238 экспертиз медицинских карт. Отмечается снижение уровня дефектов составил 18,2% (2021 год 21%). Уровень дефектов обследования составил 5% (2021 год 12%). Уровень дефектов лечения составил 15% (2021 год 18%). Необоснованные госпитализации по результатам экспертизы составили 5% от количества проэкспертированных карт.					
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	745 173,2	643 834,7	634 317,8	- 9 516,9	98,5%	
ИТОГО	745 173,2	643 834,7	634 317,8	- 9 516,9	98,5%	
5.2. Анализ отклонений	Отклонения не превышают допустимый предел					
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>Соотношение фактически пролеченных случаев к плану базового года</i>	%	100%	100%	92%		92%
6.2. Анализ отклонений	В 2022 году проведена оптимизация противотуберкулезных стационарных больниц. Экономленные средства от оптимизации направлены на: - укрепление первичного звена здравоохранения в противотуберкулезных мероприятиях, внедрение амбулаторного лечения, повышение качества выявления и диагностики, мотивацию медработников в повышении качества услуг; - покупку противотуберкулезных препаратов; - покупку лабораторного оборудования и их техническое обслуживание; - покупку расходных материалов и реактивов для диагностики туберкулеза; - содержание современной новой противотуберкулезной больницы в Бишкеке; - улучшение материально-технической базы других противотуберкулезных стационаров, приведение в соответствие с требованиями инфекционного контроля в них.					
6.3. Анализ достижений	Открытие современной новой противотуберкулезной больницы в Бишкеке, закрытие определенных противотуберкулезных стационаров					

6.4. Источники информации о проблемах и достижениях	С августа 2013 года Кеминская Республиканская больница паллиативной помощи больным туберкулезом была переведена на финансирование по пролеченному случаю. В настоящее время, финансирование Больницы паллиативной помощи за пролеченный случай не оправдано в связи со спецификой паллиативной помощи: длительное, до конца жизни пребывание больных. Среднее пребывание больных 300-400 дней, малое количество пролеченных случаев за год (в среднем 26-22 пролеченных случаев за последние годы), надбавки к заработной плате для ТОП\МОП, лаборантов, рентген медицинских сотрудников 80% и для всех сотрудников больницы надбавки по заработной плате 55%. Бюджет по пролеченному случаю не покрывает расходы на содержание данной организации здравоохранения и ежегодно Чуйский ФОМС доплачивает сверх бюджета по пролеченному случаю как рисковому организации по финансовым критериям.						
7. Описание предлагаемых путей решения проблем	Проблемы по деятельности ПТБ стационаров: почти во всех ПТБ стационарах необходимо оптимизировать количество коек, с учетом работы койки в году, в среднем всего 129 дней в году, при нормативе 320-340 дней в году, и с учетом того, что на неработающие койки затрачивается до 30% бюджета. Почти во всех ПТБ стационарах функционируют рентген аппараты 1965-1975 года выпуска, что вызывает острую необходимость замены на новые цифровые рентген аппараты.						
8. Решения, принятые руководством ГРБС по итогам мониторинга	В 2023 году завершить обновление и перерасчет КЗГ для оплаты стационарных случаев с ТБ. Направить информацию по деятельности ПТБ стационаров на коллегии МЗ КР для решения вопроса по оптимизации коечного фонда ПТБ стационаров						
1. Наименование и код бюджетной меры	003	Программа 3. Предоставление услуг организациями здравоохранения на стационарном уровне					
	03	Обеспечение доступности медицинских услуг на уровне специализированной онкологической и гематологической помощи					
2. Отчетный период	2022г.						
3. Краткое описание бюджетной меры:	Обеспечение доступности медицинских услуг по получению специализированной медицинской и социальной помощи лицами,						
4. Текущее состояние реализации бюджетной меры на конец отчетного полугодия	Онкологическую помощь населению республики оказывают 2 специализированных стационара и отделения онкогематологии в Ошской межобластной объединенной больнице, Ошской межобластной детской клинической больнице, Национальном центре охраны материнства и детства. В 2022 году план пролеченных случаев по профилю онкогематология выполнен на 102%.						
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	381 570,4	273 921,1	273 799,7	-	121,4	100,0%	
ИТОГО	381 570,4	273 921,1	273 799,7	-	121,4	100,0%	
5.2. Анализ отклонений	Отклонение не превышает 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.	
Соотношение фактически пролеченных случаев к плану базового года	%	100%	105%	102%		97%	
6.2. Анализ отклонений	Отклонение не превышает допустимый предел 5%						
6.3. Анализ достижений	В 2х специализированных онкологических стационарах республики НИИ онкологии и гематологии, Ошский межобластной онкологический центр, проведено 239 экспертиз медицинских карт. Уровень соответствия медицинской помощи клиническим протоколам составил 78,2%(2021 год 77,5%) от общего числа всех проэкспертированных медицинских карт. Дефекты обследования составляют 11% (2021 год 12,7%), лечения 13,4% (2021 год 27,2%), уровень плановых госпитализаций без обследования 2,1% (2021 год 1,3%). В 2022 году уровень необоснованных госпитализаций составил 3,3% от всех проэкспертированных медицинских карт (2021 год 1,3%). В 2023 году ФОМС планирует ввести отрицательные финансовые стимулы (финансовые санкции) за каждый случай необоснованной госпитализации.						

6.4. Источники информации о проблемах и достижениях	Медицинские карты, База данных ФОМС "Пролеченный случай", База данных ФОМС "Экспертиза качества"					
7. Описание предлагаемых путей решения проблем						
8. Решения, принятые руководством ГРБС по итогам мониторинга	Завершить обновление программных обеспечений "Пролеченный случай", Экспертиза качества, Оценочная карта					
1. Наименование и код бюджетной меры	003	Программа 3. Предоставление услуг организациями здравоохранения на стационарном уровне				
	04	Обеспечение доступности медицинских услуг на уровне специализированной кардиохирургической помощи				
2. Отчетный период	2022г.					
3. Краткое описание бюджетной меры:	Обеспечение доступности медицинских услуг на уровне специализированной кардиохирургической помощи					
4. Текущее состояние реализации бюджетной меры на конец отчетного полугодия	В 2х кардиохирургических стационарах республики НИИХСТО, ЮРЦССХ фактическое соответствие запланированному количеству пролеченных случаев составило 83%. при оценке качества проведено 174 экспертизы медицинских карт. Уровень дефектов увеличился до 24,3% (2021 год 19,3%) от общего числа всех проэкспертированных медицинских карт. Дефекты обследования составляют 6,4% (2021 год 8%), лечения 14,4% (2021 год 14,2%), уровень плановых госпитализаций без обследования 4,6% (2021 год 2,8%). Следует обратить внимание, что уровень необоснованных госпитализаций в НИИХСТО г. Бишкек составил 9% от всех проэкспертированных медицинских карт (2021 год 2,6%).					
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		58 387,0	51 061,6	51 061,6	-	100,0%
ИТОГО		58 387,0	51 061,6	51 061,6	-	100,0%
5.2. Анализ отклонений	Отклонение не превышает допустимый предел					
6. Нефинансовые индикаторы результативности:						
6.1. Анализ достижения значений индикаторов результативности:						
				Отчетный период (Q)		
Индикаторы результативности бюджетной программы	Ед. измерения	Q-1 (факт.)	план./уточн.	факт.	откл.	% откл.
Соотношение фактически пролеченных случаев к плану базового года	%	100%	100%	83%		83%
6.2. Анализ отклонений	Согласно приказа МЗ КР, Фонд ОМС оплачивает проведение плановых кардиохирургических операций определенным льготным категориям при обращении их в стационар. Если в 2022 году данные льготные категории не поступали на стационарное лечение, фактическое исполнение может быть меньше запланированных показателей по объективным причинам					
6.3. Анализ достижений	Согласно приказа МЗ КР, Фонд ОМС оплачивает проведение плановых кардиохирургических операций определенным льготным категориям бесплатно.					
6.4. Источники информации о проблемах и достижениях	База данных "Пролеченный случай", "Экспертиза качества"					
7. Описание предлагаемых путей решения проблем						
8. Решения, принятые руководством ГРБС по итогам мониторинга	В 2023 -2024 г.г. ФОМС планирует ввести отрицательные финансовые стимулы (финансовые санкции) за каждый случай необоснованной госпитализации.					
1. Наименование и код бюджетной меры	003	Программа 3. Предоставление услуг организациями здравоохранения на стационарном уровне				
	05	Обеспечение доступности медицинских услуг на уровне специализированной психиатрической помощи				
2. Отчетный период	2022г.					
3. Краткое описание бюджетной меры:	Обеспечение доступности медицинских услуг на уровне специализированной психиатрической помощи					

4. Текущее состояние реализации бюджетной меры на конец отчетного полугодия В системе Единого плательщика работают 5 психонаркологических стационаров с коечным фондом в 1705 мест. За отчетный год количество пролеченных случаев составило -1575. План пролеченных случаев в 2022 году перевыполнен на 13% за счет госпитализации пациентов с

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	310 838,2	284 751,1	281 110,1	- 3 641,0	98,7%	
ИТОГО	310 838,2	284 751,1	281 110,1	- 3 641,0	98,7%	

5.2. Анализ отклонений Отклонение не превышает 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.
Соотношение фактически пролеченных случаев к плану базового года	%	100%	100%	113%		113%

6.2. Анализ отклонений При планировании количества ПС в 2022 году были исключены диагнозы, подлежащие лечению на уровне ПМСП. Учитывая внедрение оплаты специалистам ПМСП за наблюдение и лечение пациентов на амбулаторном уровне.

6.3. Анализ достижений По результатам экспертиза качества медицинских услуг в 2022 г. , где проведено 417 экспертиз медицинских карт (2021г. - 614), что составляет 4,6% от количества пролеченных случаев. Отмечается положительная динамика среднего уровня медицинских карт с дефектами 19,9% (2021г. – 21,5%). В структуре дефектов во всех специализированных психиатрических стационарах преобладают дефекты лечения – 14,1% (2021 г. – 18,4%). Средний уровень дефектов обследования имеет тенденцию к уменьшению (2021г. – 9,1%, 2022 г. – 5,3%).

6.4. Источники информации о проблемах и достижениях Медицинские карты стационарных больных, база данных "Пролеченный случай" и база данных "Экспертиза качества"

7. Описание предлагаемых путей решения проблем В 2022 году уровень необоснованных госпитализаций специализированных психиатрических стационарах имеет тенденцию к увеличению (2021г. – 2,1%, 2022 г. – 2,9%).

8. Решения, принятые руководством ГРБС по итогам мониторинга В 2023 -2024 г.г. ФОМС планирует ввести отрицательные финансовые стимулы (финансовые санкции) за каждый случай необоснованной госпитализации.

1. Наименование и код бюджетной меры	003	Программа 3. Предоставление услуг организациями здравоохранения на стационарном уровне
	06	<i>Оказание населению платных медицинских услуг, сверх объема Программы государственных гарантий</i>
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	542 272,20	456 250,8	419 289,9	- 36 960,9	91,9%	
ИТОГО	542 272,2	456 250,8	419 289,9	- 36 960,9	91,9%	

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:								
Индикаторы результативности бюджетной программы	Ед. измерения	Q-1 (факт.)	Отчетный период (Q)					
			план./уточн.	факт.	откл.	% откл.		
Процент фактического исполнения к утвержденному плану	%	95%	95%	92%		97%		
6.2. Анализ отклонений	Отклонение не превышает допустимый предел 5%							
6.3. Анализ достижений	Поступления по средствам сооплаты составили 456 250,8 тыс. сомов. сравнительно с 2021 годом поступление организаций здравоохранения от средств сооплаты увеличилось на 66 113,5 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	Принят Закон Кыргызской Республики от 29 марта 2023 года № 72 "О внесении изменений в Закон Кыргызской Республики "О медицинском							
8. Решения, принятые руководством ГРБС по итогам мониторинга	Распространение полиса обязательного медицинского страхования, с обязательным расширением охвата населения ОМС							
1. Наименование и код бюджетной меры	003	Программа 3. Предоставление услуг организациями здравоохранения на стационарном уровне						
	07	Оказание немедицинских и иных услуг организациями здравоохранения, работающим в системе Единого плательщика						
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							
5. Финансовые индикаторы:								
5.1. Анализ своевременности и полноты освоения средств бюджетной меры (сом.):								
Основные статьи расходов	2216	Q-1	Q					
		(факт.)	план./уточн.	факт.	откл.	% откл.		
ИТОГО		663 771,1	465 926,7	384 580,6	-	81 346,1	82,5%	
		663 771,1	465 926,7	384 580,6	-	81 346,1	82,5%	
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:								
Индикаторы результативности бюджетной программы	Ед. измерения	Q-1 (факт.)	Отчетный период (Q)					
			план./уточн.	факт.	откл.	% откл.		
Количество ОЗ стационарного уровня, в которых проведена оценка качества с использованием Оценочной карты	абс. ч.	88	183	180		98%		
6.2. Анализ отклонений	Отклонение не превышает 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	Принят Закон Кыргызской Республики от 29 марта 2023 года № 72 "О внесении изменений в Закон Кыргызской Республики "О медицинском						
8. Решения, принятые руководством ГРБС по итогам мониторинга	Распространение полиса обязательного медицинского страхования, с обязательным расширением охвата населения ОМС						
1. Наименование и код бюджетной меры	003	Программа 3. Предоставление услуг организациями здравоохранения на стационарном уровне					
	08	Обеспечение материального стимулирования работников системы здравоохранения путем повышения оплаты труда					
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	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.):							
		Q-1	Q				
Основные статьи расходов		(факт.)	план./уточн.	факт.	откл.	% откл.	
	2216	-	4 517 788,2	4 459 701,7	- 58 086,5	98,7%	
ИТОГО		-	4 517 788,2	4 459 701,7	- 58 086,5	98,7%	
5.2. Анализ отклонений	Отклонение не превышает допустимый предел 5%						
6. Нефинансовые индикаторы результативности:							
6.1. Анализ достижения значений индикаторов результативности:							
			Отчетный период (Q)				
Индикаторы результативности бюджетной программы	Ед. измерения	Q-1 (факт.)	план./уточн.	факт.	откл.	% откл.	
Исполнения бюджета по целевым средствам	%	100%	100%	98,7%		98,7%	
6.2. Анализ отклонений	Отклонение не превышает допустимый предел 5%						
6.3. Анализ достижений							
6.4. Источники информации о проблемах и достижениях	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.						
7. Описание предлагаемых путей решения проблем	Провести обсуждение и повторно направить на согласование проект Постановления						
8. Решения, принятые руководством ГРБС по итогам мониторинга	В 2023 году повторно проект Постановления доработан и в настоящее время проводится согласование с министерствами и ведомствами.						
1. Наименование и код бюджетной меры	003	Программа 3. Предоставление услуг организациями здравоохранения на стационарном уровне					
	09	Мероприятия по проекту "Караван здоровья"					
2. Отчетный период	2022г.						

<p>3. Краткое описание бюджетной меры:</p>	<p>Закон Кыргызской Республики О ратификации Соглашения № 2 о предоставлении гранта из средств Евразийского фонда стабилизации и развития для финансирования проекта "Караван здоровья (Кыргызская Республика)" между Кыргызской Республикой и Евразийским банком развития, подписанного 29 марта 2019 года в городе Бишкек. Основной целью данного проекта является предоставление Кыргызской Республике гранта в размере 2000000,00 (два миллиона) долларов США из средств Евразийского фонда стабилизации и развития на реализацию проекта "Караван здоровья", направленного на оказание лечебно-диагностической помощи социально-уязвимым слоям населения, посредством проведения целевых профилактических осмотров взрослого и детского населения, а также ведения санитарно-просветительской работы в отдаленных и труднодоступных районах Кыргызской Республики на бесплатной основе.</p>						
<p>4. Текущее состояние реализации бюджетной меры на конец отчетного полугодия</p>	<p>Отделения мобильной консультативно-диагностической службы проводят профилактические осмотры, включая диагностические исследования, взрослого населения высокогорных и труднодоступных районов Кыргызстана и дополнительно проводят диспансеризацию девочек-подростков, а также осуществляют ведение первичной профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний и медико-санитарное просвещение населения. Мобильные медицинские комплексы, оснащенные самым современным медицинским оборудованием, направлены в Джалал-Абадскую областную клиническую больницу, а также Национальный госпиталь при Министерстве здравоохранения КР, которые в своей деятельности охватывают южные и северные регионы страны</p>						
<p>5. Финансовые индикаторы:</p>							
<p>5.1. Анализ своевременности и полноты освоения средств бюджетной меры (сом.):</p>							
<p>Основные статьи расходов</p>	<p>Q-1 (факт.)</p>	<p>Q план./уточн.</p>		<p>Q факт.</p>		<p>откл.</p>	<p>% откл.</p>
<p>2216:</p>	<p>4 067,5</p>	<p>18 000,0</p>	<p>14 375,1</p>	<p>- 3 624,9</p>	<p>80%</p>		
<p>ИТОГО</p>	<p>4 067,5</p>	<p>18 000,0</p>	<p>14 375,1</p>	<p>- 3 624,9</p>	<p>80%</p>		
<p>5.2. Анализ отклонений</p>	<p>По проекту Караван здоровья сумма уточнения составило 18 000 тыс.сом фактическое исполнения 14 375,1 тыс. сом т.е. финансирование производилось по мере поступлений денежных средств.</p>						
<p>6. Нефинансовые индикаторы результативности:</p>							
<p>6.1. Анализ достижения значений индикаторов результативности:</p>							
<p>Индикаторы результативности бюджетной программы</p>	<p>Ед. измерения</p>	<p>Q-1 (факт.)</p>	<p>Отчетный период (Q)</p>				
<p>Процент освоения средств</p>	<p>%</p>	<p>90%</p>	<p>план./уточн.</p>	<p>факт.</p>	<p>откл.</p>	<p>% откл.</p>	
<p></p>	<p></p>	<p></p>	<p>100%</p>	<p>80%</p>	<p></p>	<p>80,0%</p>	
<p>6.2. Анализ отклонений</p>	<p>По проекту Караван здоровья сумма уточнения составила 18 000 тыс.сом фактическое исполнение 14 375,1 тыс. сом т.е. финансирование производилось по мере поступлений денежных средств.</p>						
<p>6.3. Анализ достижений</p>	<p>Кыргызстану предоставлены два автопоезда (для северного и южного регионов) в целях улучшения профилактики и выявления заболеваний у населения сельской и труднодоступной местности, а также профилактики и борьбы с ВИЧ и другими инфекционными заболеваниями. Развитие институционального потенциала медицинских учреждений в части диагностики и профилактики болезней населения сельских и труднодоступных районов страны. Приобретение двух автопоездов, каждый из которых состоит из трех мобильных медицинских комплексов и вахтового автобуса для перевозки персонала. Финансирование мероприятий по проведению профилактических осмотров, первичной профилактики болезней и медико-санитарного просвещения населения сельских и труднодоступных районов страны на базе автопоездов.</p>						
<p>6.4. Источники информации о проблемах и достижениях</p>	<p>Данные Фонда ОМС</p>						
<p>7. Описание предлагаемых путей решения проблем</p>	<p>Реализация данного проекта приведет к устойчивому повышению охвата профилактическими осмотрами населения сельских и труднодоступных районов страны.</p>						
<p>8. Решения, принятые руководством ГРБС по итогам мониторинга</p>							
<p>1. Наименование и код бюджетной меры</p>	<p>003</p>	<p>Программа 3. Предоставление услуг организациями здравоохранения на стационарном уровне</p>					

	10	<i>Мероприятия по проекту Азиатского банка развития</i>				
2. Отчетный период		2022г.				
3. Краткое описание бюджетной меры:	Средства Азиатского банка развития для улучшения условий функционирования организаций здравоохранения по ремонту инфекционных отделений предоставляющих стационарные услуги					
4. Текущее состояние реализации бюджетной меры на конец отчетного полугодия	Ремонтные работы в целях улучшения условий имеющихся и вновь открывающихся инфекционных отделений, отделений интенсивной терапии/палат. Проведены ремонтно- восстановительные работы 17-медицинских учреждений (больниц)					
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	79 915,4	95 000,0	82 880,6	- 12 119,4	87,2%
ИТОГО		79 915,4	95 000,0	82 880,6	- 12 119,4	87,2%
5.2. Анализ отклонений	По проекту Азиатского банка развития сумма уточнения составило 95 000,0 тыс.сом фактическое исполнения 82 880,6 тыс. сом т.е. финансирование производилось по процессам договора ремонтно- восстановительных работ и по мере поступлений денежных средств.					
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>	%	90%	100%	87%		12,8%
6.2. Анализ отклонений	По проекту Азиатского банка развития сумма уточнения составило 95 000,0 тыс.сом фактическое исполнения 82 880,6 тыс. сом т.е. финансирование производилось на основании договоров по ремонтно- восстановительным работам, а так же по мере поступлений денежных средств.					
6.3. Анализ достижений	Ремонтные работы в целях улучшения условий имеющихся и вновь открывающихся инфекционных отделений, отделений интенсивной терапии/палат. Проведены ремонтно- восстановительные работы 17-медицинских учреждений (больниц)					
6.4. Источники информации о проблемах и достижениях	Отчетные данные Фонда ОМС					
7. Описание предлагаемых путей решения проблем						
8. Решения, принятые руководством ГРБС по итогам мониторинга						
1. Наименование и код бюджетной меры	003	Программа 3. Предоставление услуг организациями здравоохранения на стационарном уровне				
	11	<i>Мероприятия по проекту Всемирного банка</i>				
2. Отчетный период		2022г.				
3. Краткое описание бюджетной меры:	Средства Всемирного банка в бюджете Фонда ОМС предусмотрены средства на финансирование мероприятий по ремонту, организаций здравоохранения, предоставляющих стационарные услуги.					
4. Текущее состояние реализации бюджетной меры на конец отчетного полугодия	Ремонтные работы в целях улучшения условий имеющихся и вновь открывающихся инфекционных отделений,отделений интенсивной терапии/палат					
5. Финансовые индикаторы:						
5.1. Анализ своевременности и полноты освоения средств бюджетной меры (сом.):						
Основные статьи расходов		Q-1	Q			
		(факт.)	уточн.	факт.	откл.	% откл.
	2216	54 325,1	25 000,0	4 477,8	- 20 522,2	17,9%

ИТОГО	54 325,1	25 000,0	4 477,8	-	20 522,2	17,9%	
5.2. Анализ отклонений	По проекту Всемирного банка сумма уточнения составило 25 000,0 тыс.сом фактическое исполнения 4 477,8 тыс. сом т.е. финансирование производилось по процессам договора ремонтно- восстановительных работ и по мере поступлений денежных средств. Основную долю неисполнения средств составляет судебные процедуры между поставщиками у 2 Организаций здравоохранения.						
6. Нефинансовые индикаторы результативности:							
6.1. Анализ достижения значений индикаторов результативности:							
Индикаторы результативности бюджетной программы	Ед. измерения	Q-1 (факт.)	Отчетный период (Q)				
			уточн.	факт.	откл.	% откл.	
<i>Процент освоения средств</i>	<i>%</i>	90%	100%	17,9%		82,1%	
6.2. Анализ отклонений	По проекту Всемирного банка сумма уточнения составило 25 000,0 тыс.сом фактическое исполнения 4 477,8 тыс. сом т.е. финансирование производилось на основании договоров по ремонтно- восстановительным работам, а так же по мере поступлений денежных средств. Основную долю неисполнения средств происходит в результате судебных разбирательств и процедур между поставщиками.						
6.3. Анализ достижений	Ремонтные работы проведены в 10 организациях из отобранных 11 организаций здравоохранения						
6.4. Источники информации о проблемах и достижениях							
7. Описание предлагаемых путей решения проблем							
8. Решения, принятые руководством ГРБС по итогам мониторинга							
	ФИО, должность			Подпись			
Исполнители	Азизбекова Ж.А.						
	Ажыкабылов С.Ы						
	Атакулов М.М.						
	Бекебаев А.Т.						
	Орозалиев Э.М.						
Утвержден	Шабданов М.Т.						