

ДОКУМЕНТ ИССЛЕДОВАНИЯ ПОЛИТИКИ № 55

**ОБЗОР ОБЩИХ РАСХОДОВ НА ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНУЮ СЛУЖБУ
В КЫРГЫЗСТАНЕ ЗА 2007 ГОД:
НСЗ СУБСЧЕТА ПО ПРОГРАММЕ КОНТРОЛЯ ТУБЕРКУЛЕЗА**

**Бактыгуль Акказиева
Адылжан Темиров
Алишер Ибрагимов
Рифат Атун**

Апрель 2009 г.



Издание данной публикации стало возможным благодаря поддержке Американского агентства по международному сотрудничеству (USAID), при поддержке американского народа, на основании контракта No.176-A-00-04-00006-00. Мнения выраженные в данном отчете, являются мнением автора (ов) и не отражают взглядов USAID или правительства Соединенных Штатов Америки.

This publication was made possible with the support of the American people through the U.S. Agency for International Development (USAID), under the terms of contract No.176-A-00-04-00006-00. The opinions expressed herein are those of the author(s) and do not necessarily reflect the views of USAID or the United States Government.

Содержание:

| | |
|---|----|
| Слова благодарности | 4 |
| Список сокращений | 5 |
| Краткий обзор | 6 |
| 1. Эпидемиологическая ситуация | 8 |
| 2. Предоставление медицинской помощи | 11 |
| 3. Структура финансирования | 14 |
| 4. Методологические аспекты НСЗ Субсчета по противотуберкулезной службе..... | 17 |
| 5. Ситуационный анализ финансирования ТБ службы в 2007 году | 19 |
| ___ 5.1 Структура общих расходов на ТБ службу по видам источников финансирования | 19 |
| ___ 5.2 Обзор финансирующих организаций..... | 20 |
| ___ 5.3 Распределение затрат на медицинские услуги в разрезе поставщиков | 21 |
| ___ 5.4 Распределение финансирования ТБ службы по функциям | 22 |
| ___ 5.5 Распределение средств в разрезе экономических классификаторов, по статьям расходов..... | 23 |
| 6. Выводы и рекомендации..... | 25 |
| Приложение. Таблицы НСЗ Субсчета по Программе контроля туберкулеза в Кыргызстане, 2007 год | 27 |
| Таблица 1: Национальные расходы на противотуберкулезную службу по видам источников финансирования и финансирующим организациям, тыс. сом | 27 |
| Таблица 2: Национальные расходы на противотуберкулезную службу по видам финансирующих организаций и поставщиков мед. услуг, тыс. сом..... | 28 |
| Таблица 3: Национальные расходы на противотуберкулезную службу по поставщикам медицинских услуг и функциям, тыс. сом | 34 |
| Таблица 4: Национальные расходы на противотуберкулезную службу по типам финансирующих организаций и функций, тыс. сом | 50 |
| Таблица 5: Национальные расходы на противотуб. службу по видам финансирующих организаций и поставщиков мед. услуг, тыс. сом..... | 57 |

Слова благодарности

Этот отчет стал продуктом совместной работы сотрудников Министерства здравоохранения Кыргызской республики (МЗ КР), Фонда обязательно медицинского страхования при МЗ КР, Национального центра фтизиатрии КР, Центра развития здравоохранения, а также технической поддержки Имперского Коллежа (Великобритания) и специалистов Проекта HOPE (USAID). Хотелось бы выразить глубокую признательность всем областным противотуберкулезным центрам, Центрам семейной медицины (ЦСМ) и Группам семейных врачей (ГСВ), которые принимали участие в исследовании медицинских учреждений. В частности, хотелось бы лично поблагодарить за активное участие и большой вклад Бакыта Мурзалиева (НЦФ) и Тимура Аптекаря (Проект HOPE/USAID).

В ходе проведения анализа и написания данного отчета нами проводились консультации с консалтинговой компанией (КК) «СоциумКонсалт» относительно вопросов реформирования противотуберкулезной службы, а также при написании данного анализа нами использовался их материал по части финансирования и предоставления противотуберкулезных услуг в настоящее время. Кроме того, мы бы хотели поблагодарить Джо Катцина (Региональный советник по вопросам финансирования, ВОЗ-ЕВРО), Шейлу О'Доурети (Региональный директор, Abt, ЮСАИД) и Мелитту Якаб (Советник по вопросам финансирования, ВОЗ-ЕВРО) за комментарии во время завершения этого отчета.

Разработка национальных субсчетов по программе контроля над туберкулезом в Кыргызстане и создание данного отчета стали возможными при финансовой поддержке Американского агентства по международному развитию (USAID).

Список сокращений

| | |
|-----------|---|
| ВОЗ | Всемирная организация здравоохранения |
| ГСВ | Группа семейных врачей |
| ГУИН | Главное управление исполнения наказаний, Министерство юстиции Кыргызской республики |
| ГФСТМ | Глобальный фонд по борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией |
| ИВС | Изолятор временного содержания |
| КР | Кыргызская республика |
| МВД | Министерство внутренних дел КР |
| МЗ | Министерство здравоохранения КР |
| МККК | Международный комитет Красного Креста |
| МКСЗ | Международная классификация счетов здравоохранения |
| MDR ТБ | Множественная лекарственная устойчивость туберкулеза |
| МО | Министерство обороны КР |
| МЮ | Министерство юстиции КР |
| НВиКД | Наличные выплаты из кармана домохозяйств |
| НПО | Неправительственные организации |
| НСЗ | Национальные счета здравоохранения |
| НЦФ | Национальный центр фтизиатрии |
| ОЭСР | Организация по экономическому сотрудничеству и развитию |
| ПМСП | Первичная медико-санитарная помощь |
| РМИЦ | Республиканский медико-информационный центр МЗ КР |
| РЦИИЭ | Республиканский центр информатики и эпидемиологии |
| СИЗО | Следственные изоляторы |
| ЦГСЭН | Центр государственного санитарно-эпидемиологического надзора |
| ТБ | Туберкулез |
| ТБ служба | Противотуберкулезная служба |
| ФОМС | Фонд обязательного медицинского страхования при МЗ КР |
| ЦРЗ | Центр развития здравоохранения при МЗ КР |
| ЦСМ | Центры семейной медицины |
| ЦФЗОЖ | Центр формирования здорового образа жизни |
| ЮСАИД | Американское агентство по международному развитию |

| | |
|-----------|---|
| | |
| DFID | Департамент международного развития Великобритании |
| DOTS | Стратегия борьбы с туберкулезом, основанная на принципах непосредственной контролируемой химиотерапии |
| DOTS PLUS | Стратегия борьбы с мультирезистентными формами туберкулеза |
| KfW | Немецкий банк развития |
| MSF | Врачи без границ |
| PAL | Кыргызско-Финская программа по легочному здоровью |
| SDC | Швейцарское бюро по сотрудничеству |
| SWAp | Широкосекторальный подход |
| | |

Краткий обзор

Неблагополучная эпидемиологическая ситуация по туберкулезу, обусловленная снижением жизненного уровня населения, активной внутренней миграцией населения, появлением новых модифицированных и лекарственно устойчивых форм заболевания, является одной из актуальных проблем здравоохранения Кыргызской Республики.

Исторически сложилось так, что ТБ служба была организована как вертикальная, специализированная система со своими учреждениями и финансированием. В ходе Программы реформирования здравоохранения «Манас», в рамках которой проводились рационализация и интеграция противотуберкулезных услуг, организационная структура противотуберкулезной службы в Кыргызской Республике претерпела некоторые изменения. ТБ кабинеты в поликлиниках были интегрированы в структуру Центров семейной медицины, а некоторые районные ТБ диспансеры в структуру районных и городских территориальных больниц. В ходе дальнейших реформ в 2008 – 2011 годах планируется сделать акцент на такие направления, как повышение эффективности функционирования и администрирования системы оказания противотуберкулезной помощи населению, внедрение механизмов финансирования, обеспечивающих прозрачность распределения ресурсов, поступающих от донорских организаций и из государственного бюджета, введение новой системы оплаты труда для работников ТБ службы и другое.

В настоящее время ТБ служба организована как специализированная структура и предоставляет услуги на республиканском, областном и районном уровнях. На республиканском уровне служба представлена НЦФ, Республиканским реабилитационным центром и Республиканской противотуберкулезной больницей. На областном уровне, в городах Бишкек и Ош, службу представляют областные и городские центры по борьбе с туберкулезом и ТБ больницы, а на районном уровне – районные и межрайонные ТБ больницы и диспансеры. ТБ отделения в районных, межрайонных и городских территориальных больницах, а также ТБ кабинеты в ЦСМ и территориальных больницах представляют ТБ службу в учреждениях общего профиля и ПМСП. Служба СЭС работает совместно с противотуберкулезной службой и координирует свою деятельность в очагах инфекции и при выявлении контактных лиц.

В Кыргызстане основными источниками финансирования противотуберкулезной службы являются средства республиканского бюджета и внешняя помощь. Необходимо отметить, что все услуги, предоставляющиеся в рамках противотуберкулезной службы, являются бесплатными для граждан КР. В связи с тем, что противотуберкулезная служба была организована как специализированная структура, то и структура финансирования отличалась в от общей структуры финансирования системы здравоохранения страны до настоящего времени. В частности, каждый уровень финансировался из нескольких источников, что порождало дублирование и неэффективное распределение средств. Однако, в связи с ограниченными рамками финансирования в 2008 году было принято решение пересмотреть структуру финансирования для повышения эффективности распределения существующих ресурсов, и, в настоящее время идет разработка концепции «Развитие противотуберкулезной службы КР», где будут отражены основные мероприятия по улучшению ситуации с ТБ в КР посредством финансовой реструктуризации сети, а также совершенствования системы администрирования противотуберкулезной службы.

В 2007 году, Минздрав и ФОМС проявили готовность и желание сделать детальный анализ финансовых потоков в противотуберкулезной службе, основываясь на методике субсчетов Национальных счетов здравоохранения (НСЗ) по ТБ. НСЗ обеспечивают полное описание всех ресурсов в секторе здравоохранения, включая государственные расходы, расходы домохозяйств и расходы доноров. Суб-анализы для отдельных состояний или программ повлекли за собой разработку субсчетов НСЗ по отдельным заболеваниям; например, субсчета НСЗ для ВИЧ/СПИД, ТБ, малярии, репродуктивного здоровья и здоровья детей. Так, на сегодняшний день около 40 стран в мире имеют субсчета НСЗ по ВИЧ/СПИДу. Среди стран СНГ субсчета НСЗ были разработаны в России и на Украине. В СНГ первые субсчета НСЗ по ТБ были разработаны в Грузии при поддержке ЮСАИД.

Настоящий отчет по анализу счетов программы контроля над ТБ является первым отчетом, где сделана попытка представить полную картину о государственных расходах и внешнем финансировании в разрезе источников финансирования, финансирующих организаций, поставщиков, мероприятий (функций) и статей расходов. Здесь представлены данные за 2007 год, которые позволят оценить текущее состояние системы финансирования противотуберкулезной службы Кыргызстана. Данный анализ позволит упорядочить информацию об имеющихся финансовых потоках внутри службы и поможет не только достичь более глубокого и лучшего понимания проблем финансирования, но и определить потенциальные области для реформирования.

Основные выводы:

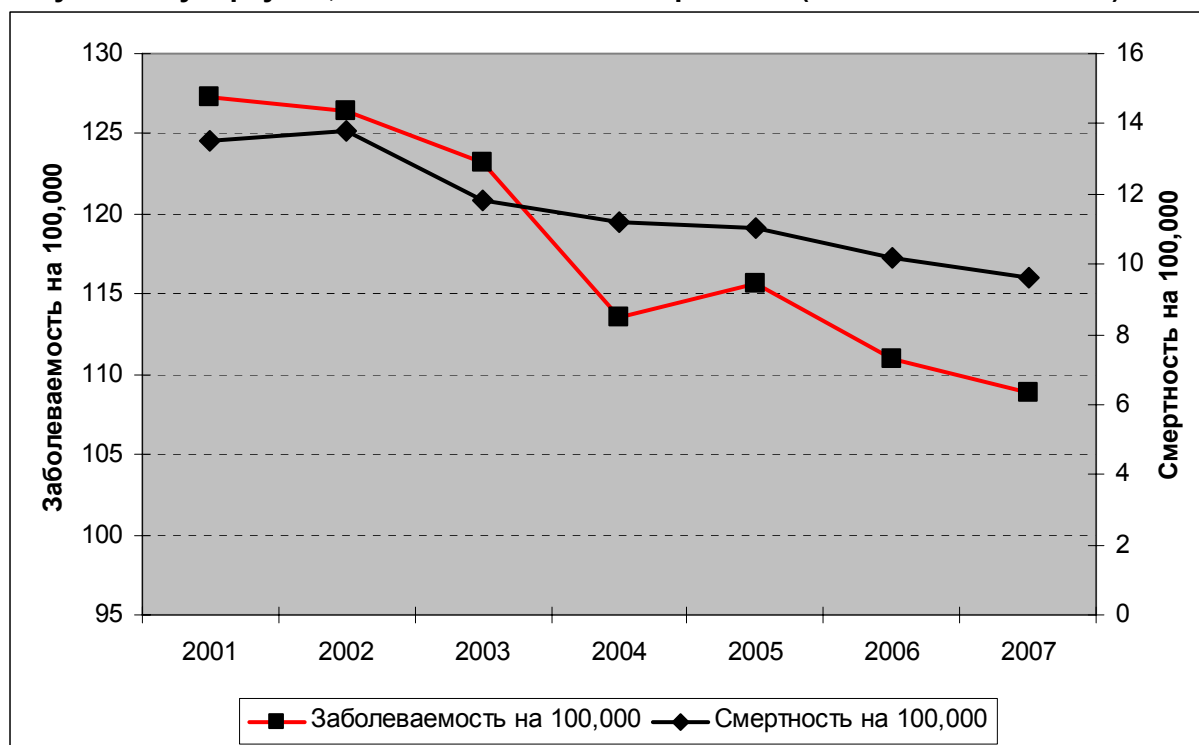
1. Основными источниками финансирования ТБ службы являются *государственные средства и внешнее финансирование*, в частности ГФ, Агентство США по международному развитию (ЮСАИД), Немецкий Банк Развития (KfW), ВОЗ, ЮНФПА, Правительство Финляндии, Международный комитет Красного Креста (МККК) и Международная организация «Врачи без границ» (MSF). Так, уровень государственных расходов на противотуберкулезную службу составил более 55%, а уровень внешнего финансирования – 44%.
2. В 2007 году общие расходы на противотуберкулезную службу составили 431,589 тыс. сомов, что составляет 4,8% от общих расходов на здравоохранение. Финансирование из республиканского бюджета составило 6,5% от общих государственных расходов на здравоохранение, а финансирование со стороны международных организаций составило не более 18% от общего объема внешнего финансирования.
3. Основные расходы ТБ службы в разрезе поставщиков медицинских услуг приходятся на Центры по контролю за ТБ (30%), далее идут туберкулезные больницы (13.6%), тогда как на амбулаторную помощь расходуется около 4%.
4. В разрезе функций на категорию *«Услуги лечебной помощи»* направляется чуть более 40%, где 37% идет на стационары, с учетом внешнего финансирования, а 3% - на первичный уровень. На каждую из категорий *«Медицинские товары, назначаемые амбулаторным больным»* и *«Администрация здравоохранения и медицинского страхования для мероприятий по ТБ»* - около 12%, а *«Услуги по профилактике и общественному здравоохранению по борьбе с ТБ»* составили 8.3% от общих затрат на ТБ службу. Достаточно большая сумма приходится на категорию *«НС. Nsk НС Расходы, не указанные по категориям»* - 15.5%, где 2/3 этой суммы приходится на внешнее финансирование, которое не удалось классифицировать в рамках проведенного исследования.
5. В разрезе общих расходов учреждений противотуберкулезной службы основными расходами являются фиксированные затраты, такие как: *«Персонал»* и *«Медикаменты и перевязочные средства»*, 24% и 27% соответственно. Категория *«Общие капитальные вложения»* составили 6.8% от общих расходов на противотуберкулезную службу, и эти все расходы покрываются за счет средств международных организаций.

Данный отчет включает в себя 6 глав и 2 приложения. В **первой главе** дается краткий обзор эпидемиологической ситуации в КР. Структура предоставления медицинской помощи в противотуберкулезной службе и ее реструктуризация представлены во **второй главе**; а то, как аккумулируются и закупаются медицинские услуги в этой службе, описывается в **третьей главе**. Кыргызстан является одной из первых стран, где проведен суб-анализ по программе контроля ТБ с использованием подходов НСЗ. Для выполнения суб-анализа была разработана методология по суб-счетам ТБ, включая классификаторы, методы сбора данных; ее описание приводится в **четвертой главе**. В **пятой главе** представлен более подробный анализ расходов на противотуберкулезную службу за 2007 год. Выводы и рекомендации даны в последней **шестой главе**. Также имеется **приложение** с пятью таблицами НСЗ с различными аспектами субсчетов по программе контроля туберкулеза в Кыргызстане.

1. Эпидемиологическая ситуация

Одной из актуальных проблем здравоохранения Кыргызской Республики является неблагоприятная эпидемиологическая ситуация по туберкулезу, обусловленная снижением жизненного уровня населения, активной внутренней и внешней миграцией населения, появлением новых модифицированных и лекарственно устойчивых форм заболевания, требующих изменения схем лечения, организации потоков и размещения больных, совершенствования системы управления противотуберкулезной службы. Однако, как показано на рисунке 1, наблюдается значительный прогресс в снижении как заболеваемости туберкулезом, так и смертности от туберкулеза в последние годы. Заболеваемость туберкулезом снизилась со 116 случаев на 100,000 жителей в 2005 году до 109 случаев в 2007 году без учета пенитенциарной службы. В Программе «Манас Таалими» ставится цель снизить заболеваемость до 91 случая к 2010 году, и, вероятнее всего, она осуществима. Смертность от туберкулеза снизилась от 11 случаев на 100000 населения в 2005 году до 9,6 случаев в 2007 году, без учета пенитенциарной службы. В программе «Манас Таалими» целью является снижение смертности до 9 случаев к 2010 году, и она вполне реальна.

Рисунок 1. Туберкулез, заболеваемость и смертность (на 100000 населения)



Источник: РМИЦ

В таблице 1 представлены более детальные данные по заболеваемости и смертности от ТБ за последние два года (2006 и 2007) в разрезе областей и пенитенциарной службы. Так, в 2007 году в КР было зарегистрировано 5,667 впервые выявленных больных туберкулезом, по сравнению с 5,726 случаями в 2006 году (в системе ГУИН МЮ КР - 346 и 533 случаев соответственно). Показатель заболеваемости туберкулезом в республике в 2007 году по сравнению с 2006 годом уменьшился с 110.9 до 108.8 на 100 тыс. населения. Заболеваемость туберкулезом, с учетом впервые выявленных больных в пенитенциарной системе, в 2007 году снизилась по сравнению с 2006 годом с 121.2 до 115.5 на 100 тыс. Заболеваемость туберкулезом среди населения республики в 2006 году снизилась на 4.1%, а в 2007 году – на 1.9%.

Таблица 1. Заболеваемость и смертность от туберкулеза за 2007 год

| Регион | Заболеваемость | | | | Смертность | | | |
|-------------------|----------------|--------------|-----------------------------|--------------|------------|------------|-----------------------------|------------|
| | Абс. Число | | Показатель на 100 тыс. нас. | | Абс. Число | | Показатель на 100 тыс. нас. | |
| | 2006 | 2007 | 2006 | 2007 | 2006 | 2007 | 2006 | 2007 |
| Баткен | 354 | 341 | 84.1 | 80.3 | 21 | 28 | 5 | 6.6 |
| Жалалабад | 941 | 898 | 97.3 | 91.9 | 66 | 60 | 6.8 | 6.1 |
| Исык-Куль | 286 | 323 | 66.6 | 74.8 | 16 | 15 | 3.7 | 3.5 |
| Нарын | 271 | 240 | 101.2 | 89.1 | 18 | 21 | 6.7 | 7.8 |
| Ош | 1,029 | 1,100 | 97.3 | 102.9 | 97 | 83 | 9.2 | 7.8 |
| Талас | 238 | 238 | 110.8 | 109.8 | 16 | 23 | 7.4 | 10.6 |
| Чуй | 1,215 | 1,202 | 161 | 158.5 | 121 | 92 | 16 | 12.1 |
| г. Бишкек | 1,151 | 1,067 | 143.4 | 131.7 | 140 | 147 | 17.4 | 18.1 |
| г. Ош | 241 | 258 | 96.4 | 103.3 | 32 | 30 | 12.8 | 12.0 |
| ГУИН | 533 | 346 | 1,995.8 | 1,767.0 | 135 | 83 | 505.5 | 430.1 |
| Республика с ГУИН | 6,259 | 6,013 | 121.2 | 115.5 | 662 | 582 | 12.8 | 11.2 |
| Кыргызстан | 5,726 | 5,667 | 110,9 | 108.8 | 527 | 499 | 10.2 | 9.6 |

Источник: НЦФ КР, 2008

Как и в прежние годы, в 2007 году зарегистрирован высокий уровень заболеваемости туберкулезом в г. Бишкек и Чуйской области (131.7 и 158.5 на 100 тыс. населения соответственно), хотя этот показатель уменьшился в данных регионах за последний год, , но все же данный показатель в этих регионах превышает республиканский уровень. Высокий уровень заболеваемости в г. Бишкек и Чуйской области объясняется рядом причин, например, наличием большого числа больных с хроническими формами туберкулеза и больных, амнистированных из мест лишения свободы; высоким уровнем как внешней, так и внутренней миграцией населения; неблагоприятными социально-бытовыми условиями и низким уровнем жизни. В 2007 году отмечался рост показателя заболеваемости в г. Ош, Ошской и Иссык-Кульской областях (с 96.4 до 103.3 на 100 тыс. населения, с 97.3 до 102.9 на 100 тыс. населения и с 66.6 до 74.8 на тыс. населения соответственно). Однако, как показано в вышеприведенной Таблице 1, уровень заболеваемости в этих регионах не достигал республиканского показателя (108.8 на 100 тыс. населения).

В результате недостаточной информированности населения о туберкулезе и поздней выявляемости впервые заболевших туберкулезом на уровне ПМСП, в целом по республике и по отдельным регионам в 2007 году по сравнению с 2006 годом увеличилось число запущенных случаев туберкулеза. Таким образом, как показано в Таблице 2 по республике число запущенных случаев увеличилось с 1.4% до 1.7% от общего числа впервые выявленных больных, в г. Ош – с 0.8% до 3.5%, в Нарынской области – с 1.1% до 5.4% и в г. Бишкек – с 1.8% до 2.5%.

Таблица 2. Запущенные случаи туберкулеза среди в/в больных 2007

| Область | Абс. Число | | Абс. Число в/в | | % | |
|-------------------|------------|-----------|----------------|-------------|------------|------------|
| | 2006 | 2007 | 2006 | 2007 | 2006 | 2007 |
| Баткен | 4 | 2 | 354 | 341 | 1,1 | 0,6 |
| Жалалабад | 20 | 17 | 941 | 898 | 2,1 | 1,9 |
| Исык-Куль | 2 | 1 | 286 | 323 | 0,7 | 0,3 |
| Нарын | 3 | 13 | 271 | 240 | 1,1 | 5,4 |
| Ош | 24 | 16 | 1029 | 1100 | 2,3 | 1,5 |
| Талас | 3 | 2 | 238 | 238 | 1,3 | 0,8 |
| Чуй | 3 | 8 | 1215 | 1202 | 0,2 | 0,7 |
| г. Бишкек | 21 | 27 | 1151 | 1067 | 1,8 | 2,5 |
| г. Ош | 2 | 9 | 241 | 258 | 0,8 | 3,5 |
| Кыргызстан | 82 | 95 | 5726 | 5667 | 1,4 | 1,7 |

Источник: НЦФ КР, 2008

Показатель заболеваемости туберкулезом среди детей по республике в 2007 году составил 42.8 на 100 тыс. детского населения в сравнении с 44.1 в 2006 году. При снижении республиканского показателя заболеваемости детей в 2007 году в сравнении с 2006 годом, зарегистрирован рост заболеваемости туберкулезом среди детей в Баткенской области (с 19.5 до 24.3 на 100 тыс. детского населения), в Ошской области (с 27.1 до 32.5 на 100 тыс. детского населения) и в г. Бишкек (с 106.3 до 133.1 на 100 тыс. детского населения). Показатель заболеваемости туберкулезом среди подростков по республике в 2007 году увеличился по сравнению с 2006 годом с 62.6 до 70.3 на 100 тыс. подросткового населения, однако, по своему значению приблизился к показателю за 2005 год (69.3 на 100 тыс. населения). Значительный рост заболеваемости в этой возрастной группе был зарегистрирован в г. Ош (более, чем в 2 раза) и в Жалалабатской области.

В 2007 году по сравнению с 2006 годом в республике снизился и показатель смертности от туберкулеза с 10.2 до 9.6 на 100 тыс. населения (с учетом ГУИН МЮ с 12.8 до 11.2 на 100 тыс. населения соответственно) (Таблица 1). Анализ контингента умерших от туберкулеза больных выявил, что из общего числа умерших более 75-80% составляли больные хроническими формами туберкулеза; около 10% больные, не состоящие на учете (БОМЖи, алкоголики, бывшие заключенные и т.д.); и 10-15% - впервые выявленные больные. Так, в 2007 году, из общего числа умерших больных от туберкулеза по республике впервые выявленные составили 14%, не состоявшие на диспансерном учете – 9.6%, хронические больные – 76.4%. Показатель смертности от туберкулеза в городах Бишкек и Ош, а также в Чуйской и Таласской областях в 2007 году превышает республиканский показатель и составляет 18.1, 12.0, 12.1 и 10.6 соответственно. Однако, показатель смертности уменьшился в этих регионах по сравнению с 2006 годом, кроме г. Бишкек.

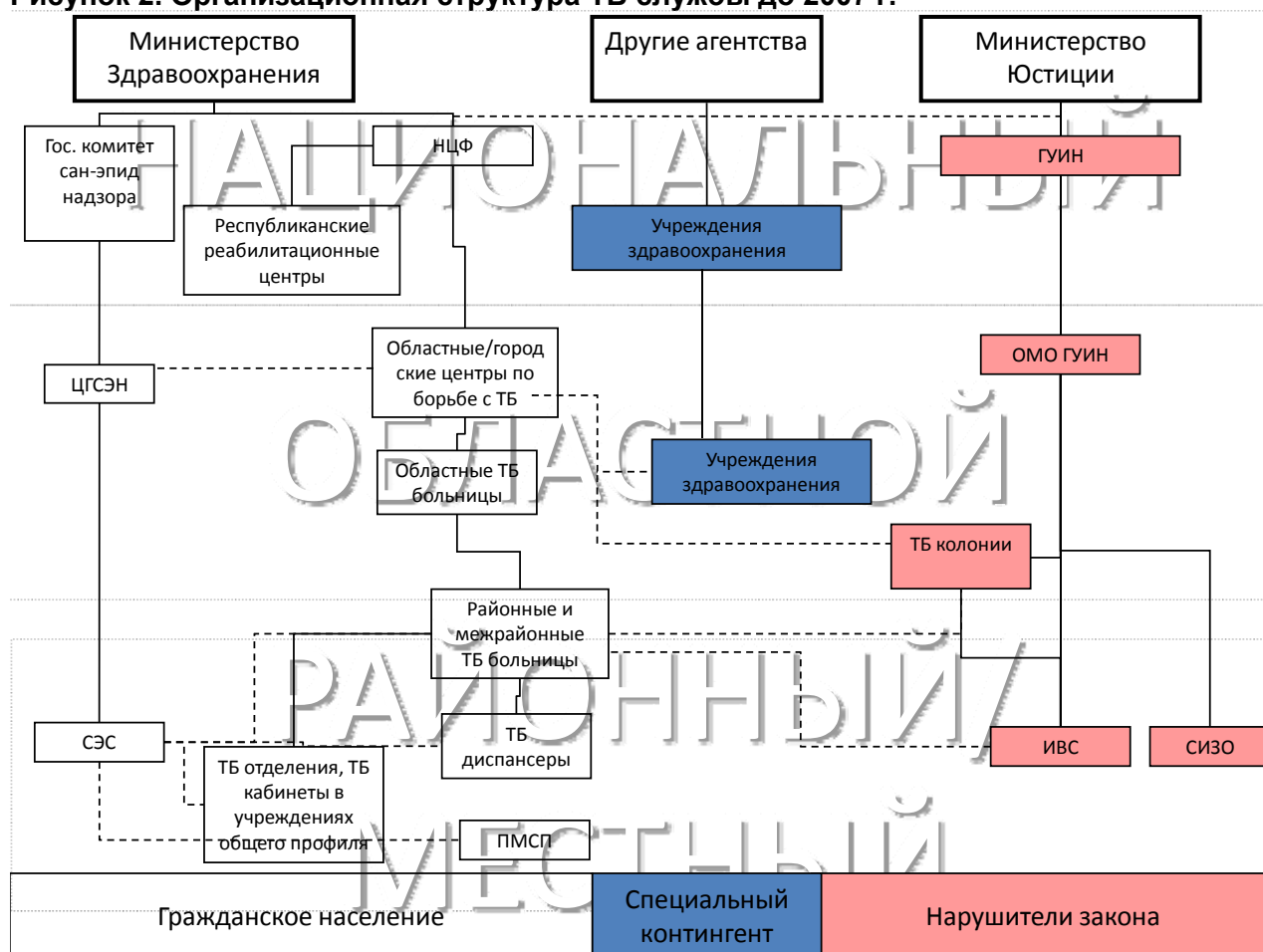
Таким образом, сложившаяся эпидемиологическая ситуация и медико-демографические показатели определили борьбу с туберкулезом одним из приоритетов Национальной программы реформирования здравоохранения «Манас таалими» и Целей развития тысячелетия.

2. Предоставление медицинской помощи

За последние десятилетия противотуберкулезная служба Кыргызстана претерпела глобальные изменения. В рамках проводимых реформ всего сектора здравоохранения были разработаны и внедрены 3 Национальные программы борьбы с туберкулезом: «Туберкулез 1» (1995-2000гг.), «Туберкулез 2» (2001-2005гг.) и «Туберкулез 3» (2006-2010гг.). Одной из целей данных программ является рационализация и интеграция противотуберкулезных услуг в систему ПМСП. В частности, были адаптированы и внедрены клинические протоколы ВОЗ для определения категории больного и лечения туберкулеза, что позволило сократить продолжительность стадии интенсивного лечения в стационаре и интегрировать стадию поддерживающего лечения на амбулаторном уровне в ПМСП с использованием подходов ДОТС. Врачи ПМСП стали ответственными за выявление случаев заболевания ТБ посредством интеграции противотуберкулезных кабинетов в структуру ЦСМ.

В настоящее время, ТБ служба организована как специализированная структура и предоставляет услуги на республиканском, областном и районном уровнях (Рисунок 1). На **республиканском уровне** служба представлена Национальным центром фтизиатрии (НЦФ), Республиканским реабилитационным центром и Республиканской противотуберкулезной больницей. На **областном уровне**, в городах Бишкек и Ош службу представляют центры по борьбе с туберкулезом и ТБ больницы, а **на районном уровне** – районные и межрайонные ТБ больницы и диспансеры (Рисунок 2). ТБ отделения в районных, межрайонных и городских территориальных больницах, а также ТБ кабинеты в ЦСМ и территориальных больницах представляют ТБ службу в учреждениях общего профиля и ПМСП. Служба санитарно-эпидемиологического надзора (СЭС) работает совместно с противотуберкулезной службой и координирует свою деятельность в очагах инфекции и при выявлении контактных лиц.

Рисунок 2. Организационная структура ТБ службы до 2007 г.



Источник: Проект HOPE/USAID

В Кыргызстане частные клиники и практикующие врачи не имеют права заниматься оказанием противотуберкулезных услуг. При наличии подозрений на ТБ пациент должен быть направлен в специализированные учреждения.

Областные центры борьбы с туберкулезом являются крупнейшими учреждениями своего рода в области и, кроме лечебных функций, несут ответственность за внедрение ТБ программы и организацию службы в области. На районном уровне организационная роль ТБ службы возложена на руководителя территориальной больницы, в то время как районные/городские ТБ диспансеры (противотуберкулезные организации или Центры борьбы с туберкулезом) оказывают методологическую и консультативную помощь больницам общего профиля и ПМСП. В настоящее время, в 6 Территориальных Больницах и одном специализированном учреждении Чымкоргон для больных с психическими расстройствами существуют ТБ отделения, однако, планируется к концу 2009 года закрыть эти отделения, так как больные ТБ являются специфическими больными, и требуется определенный подход к лечению таких случаев.

В связи с тем, что заболеваемость ТБ очень высокая в тюрьмах, то противотуберкулезная служба также представлена в Главном управлении исполнения наказаний (ГУИН), Министерства юстиции КР. ТБ учреждения ГУИН включают в себя ТБ больницы в колониях и камеры для ТБ больных в следственных изоляторах (СИЗО). Изоляторы временного содержания (ИВС) полагаются на услуги ближайшего ТБ диспансера или территориальной больницы. Министерство обороны имеет договор с Республиканской больницей, и, при наличии подозрений на ТБ направляет своих военных на осмотр туда. Если диагноз подтверждается, данный военный увольняется и проходит лечение, как и все гражданское население по направлению.

За осуществление контроля над туберкулезом в стране и клинические аспекты предоставления противотуберкулезной помощи на каждом уровне здравоохранения ответственность несет противотуберкулезная служба в лице НЦФ. Она выполняет методологическое и организационное руководство неспециализированных учреждений в предоставлении ТБ услуг. В целом по республике НЦФ оказывает методологическую, консультативную и организационную помощь всем медицинским учреждениям, включая ГУИН, а также несет ответственность за внедрение Национальных программ борьбы с ТБ. Кроме того, Центр занимается руководством, реализацией, мониторингом и оценкой противотуберкулезной программы.

В Таблице 3 показана структура предоставления медицинской помощи в противотуберкулезной службе. Специализированные противотуберкулезные учреждения несут ответственность за диагностику лиц с подозрением на ТБ и лечение ТБ больных как во время интенсивной, так и во время поддерживающей фазы. Однако, после прохождения интенсивной фазы и абацилирования пациенты переводятся на уровень ПМСП. Высокоспециализированные услуги в наиболее тяжелых случаях заболевания оказываются в НЦФ, а также это учреждение занимается лечением мультирезистентных форм ТБ.

Таблица 3. Структура предоставления противотуберкулезных услуг

| Противотуберкулезные услуги | Поставщик | Как |
|---|--------------------------------------|---|
| Пропаганда здорового образа жизни | ЦФЗОЖ ПМСП ТБ система ЦГСЭН | Распространение информации и консультирование |
| Первичная профилактика – вакцинация и ревакцинация (вторичная вакцинация) БЦЖ | ЦГСЭН Родильный дом ПМСП | Вакцинация новорожденных и ревакцинация детей в возрасте 6-7 и 11-12 лет в очагах ТБ инфекции по медицинским показаниям |

| | | |
|---|---|---|
| Вторичная профилактика – выявление контактных и химиопрофилактика | ЦГСЭНТБ система ПМСП | Дезинфекция, туберкулин диагностика детей на ТБ, рентген, микроскопия мазка мокроты, вакцинация детей, химиопрофилактика |
| Выявление случаев | ПМСП ТБ система | Пассивное выявление случаев посредством рентгена, флюорографии, микроскопии мазка мокроты, Манту (среди детей) Симптоматическое |
| Скрининг | ПМСП ТБ система | Флюорография, Манту (среди детей) |
| Диагностика | ТБ система | Рентген, флюорография, микроскопия мазка мокроты, культуральное исследование |
| Лечение | ТБ система ПМСП | Интенсивная и поддерживающая фазы |
| Реабилитация | ТБ система Санатории Специализирован ные реабилитационны е центры для детей | Санаторно-курортное лечение |

Услуги по пропаганде здорового образа жизни, первичной и вторичной профилактике, выявлению случаев и скринингу являются прерогативой ПМСП. В ходе интеграции противотуберкулезных услуг в ПМСП, семейным врачам и группам семейных врачей были делегированы услуги по лечению ТБ больных на поддерживающей фазе лечения. СЭС, являясь основным учреждением по контролю за эпидемиологической ситуацией в стране, несет ответственность за предоставление вакцин от ТБ и предотвращение распространения инфекции. ЦЗОЖ, отдельная вертикальная структура, которая ведет работу с населением по пропаганде здорового образа жизни и изменению поведения.

В 2006 году, на национальном уровне была внедрена стратегия PAL при финансовой поддержке Правительства Финляндии. Все мероприятия были нацелены на усиление роли ПМСП в борьбе с респираторными заболеваниями путем обучения медицинских специалистов, улучшения менеджмента в организациях ПМСП и обеспечения соответствующим оборудованием и предметами медицинского назначения.

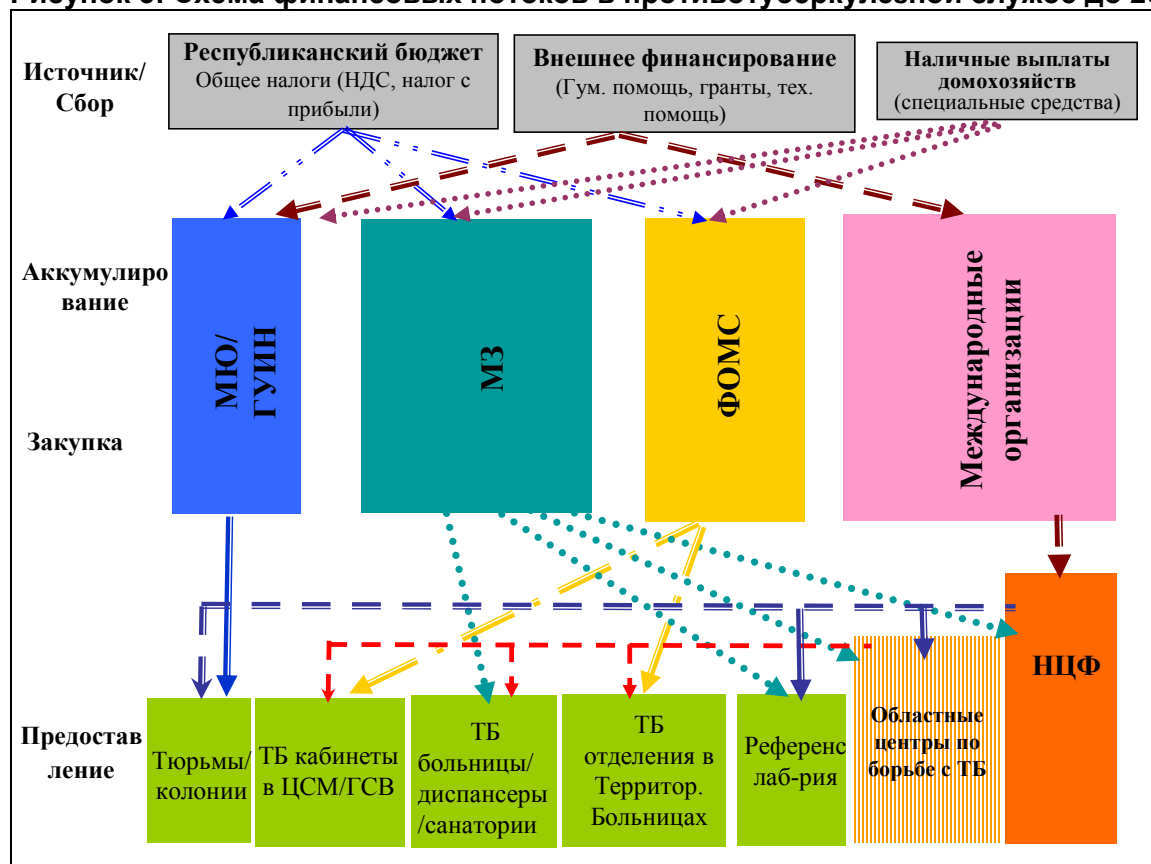
3. Структура финансирования

Одним из важных элементов при разработке и определении политики в противотуберкулезной службе, как и во всей системе здравоохранения, является структура финансовых потоков. Так, структура финансирования противотуберкулезной службы до последнего времени отличалась в некоторой степени от общей структуры финансирования системы здравоохранения страны. Это было связано с тем, что противотуберкулезная служба была организована как специализированная структура. Однако, в связи с ограниченными рамками финансирования и с целью повышения эффективности распределения имеющихся ресурсов, в 2008 году было принято решение пересмотреть структуру финансирования. В настоящее время идет разработка концепции «Развитие противотуберкулезной службы КР», где будут отражены основные мероприятия по улучшению ситуации с ТБ в КР посредством изменения системы финансирования сети, а также совершенствования системы администрирования противотуберкулезной службы.

В Кыргызстане основными источниками финансирования противотуберкулезной службы являются государственное финансирование из республиканского бюджета и внешнее финансирование. А также, есть небольшой процент финансирования из бюджета домохозяйств (населения) - «Наличные выплаты домохозяйств». В бюджетной классификации КР эти расходы относятся к специальным средствам, т.е. это доходы, получаемые учреждениями противотуберкулезной службы за счет предоставления платных услуг населению, например, рентген или какие-либо анализы для нетуберкулезных больных.

На рисунке 3 отражена схема финансирования до 2008 года, на которой видно, что средства аккумулируются в четырех пулах: ГУИН, МЗ, ФОМС и международные организации.

Рисунок 3: Схема финансовых потоков в противотуберкулезной службе до 2011 г.



Как было отмечено ранее, в связи с тем, что ТБ широко распространен в пенитенциарной системе, *ГУИН* управляет вертикальной интегрированной системой здравоохранения, и поэтому получает средства непосредственно из *государственного бюджета*

(республиканского) и *средств внешнего финансирования* (МККК, MSF и др.), а также выступает в роли заказчика таких услуг, как выявление и лечение ТБ больных в пенитенциарной структуре. Необходимо отметить, что никакая другая силовая структура (МВД, МО) не получает целенаправленных средств на оказание противотуберкулезных услуг из каких либо источников и полагается на государственную систему здравоохранения.

Министерство Здравоохранения аккумулирует средства республиканского бюджета для финансирования лечебных мероприятий в НЦФ, центрах по борьбе с ТБ и противотуберкулезных больницах/диспансерах, и эти средства распределяются постатейно по всем вышеперечисленным учреждениям. Кроме того, из республиканского бюджета выделяются средства на закупку реактивов для проведения исследований в референс лабораториях. Вакцинация новорожденных против ТБ проводится непосредственно в родильных домах, и на это средства выделяются из республиканского бюджета.

В связи с интеграцией ТБ услуг в ПМСП, врачи ПМСП стали ответственными за выявление случаев заболевания ТБ и проведение лечения на поддерживающей стадии на амбулаторном уровне. Финансирование этих мероприятий ведется ФОМС, где аккумулируются и распределяются средства в ТБ кабинеты в ЦСМ/ГСВ на основе подушевого норматива (одного приписанного человека). Средства на проведение санитарно-просветительской/профилактической работы по туберкулезу и его скринингу выделяются общим пулом в ЦСМ/ГСВ на проведение этих мероприятий для всех инфекционных заболеваний. Кроме того, в некоторых территориальных больницах есть противотуберкулезные отделения, и так как территориальные больницы входят в систему «Единого плательщика», то средства на их деятельность направляются из *ФОМС* за счет общего налогообложения (республиканский бюджет).

Все лекарственные средства для лечения ТБ по DOTS как для пенитенциарной службы, так и для гражданской предоставляются за счет внешнего финансирования (ГФ, KfW и другие). Эти ЛС распределяются централизованно через НЦФ по заявкам ТБ учреждений: тюрьмы/колонии, ТБ отделения в территориальных больницах и областные центры по борьбе с ТБ. Далее, областные центры по борьбе с ТБ распределяют эти ЛС в ЦСМ/ГСВ и ТБ больницы/диспансеры. Кроме того, за счет средств внешнего финансирования закупается реактивы для проведения исследований в референс лаборатории. Иначе говоря, международные организации также выполняют функцию аккумуляции и закупки на своем уровне. Данные функции касаются не только закупки и распределения ЛС, но и различного оборудования, предназначенного для ТБ службы.

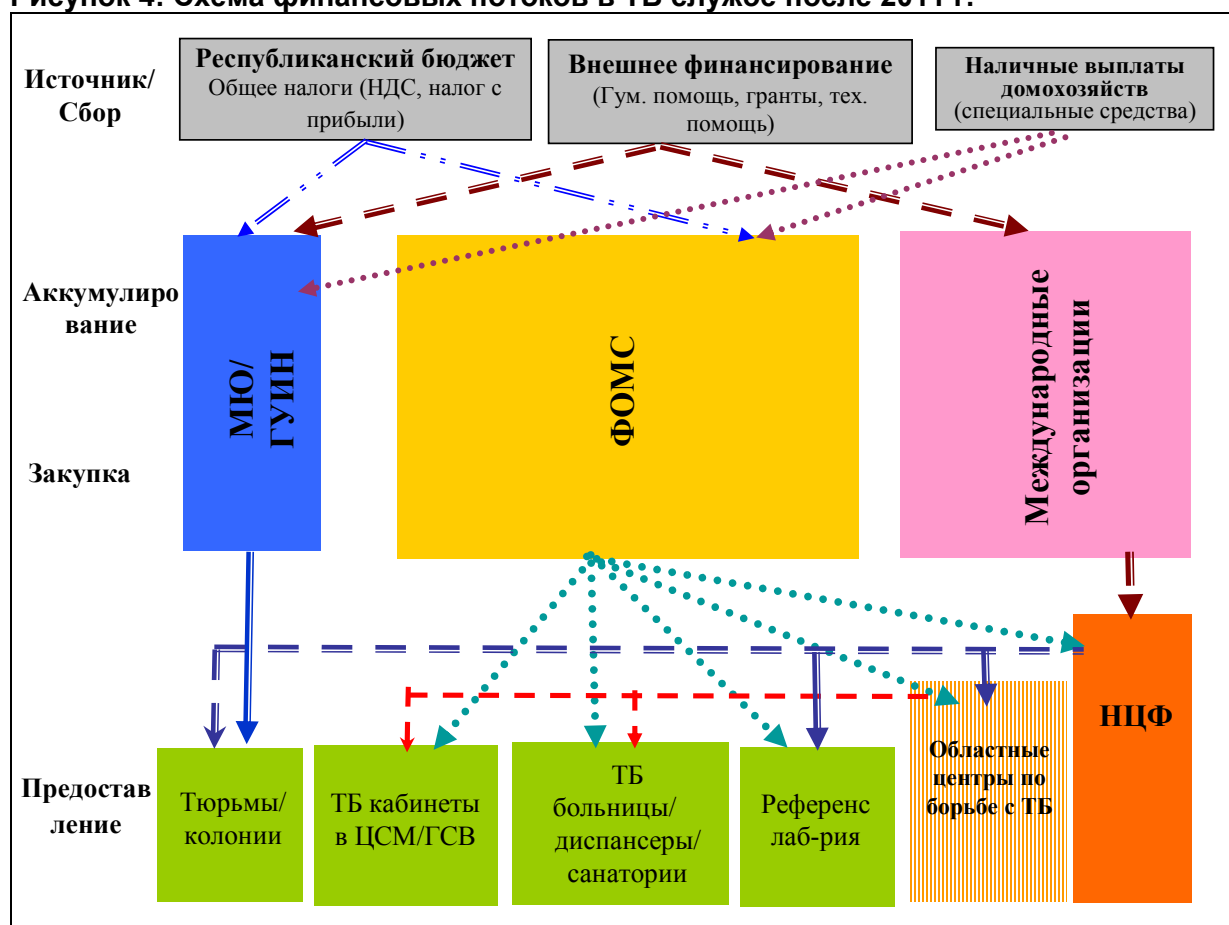
Несмотря на то, что система финансирования в общей системе здравоохранения была реформирована (финансирование из единого пула - «Система единого плательщика»), в ТБ службе финансирование продолжалось на постатейной основе и было фрагментированным до 2008 г. В 2007 году было принято Постановление Правительства «О финансировании здравоохранения на программной основе» (21/03/07, №184), где подпрограмма противотуберкулезной помощи переводится на финансирование в расчете на 1 госпитализированного больного, с проведением всех сопутствующих этому мероприятий.

Процесс изменения финансирования ТБ службы делится на три фазы:

1. изменения в процессе формирования бюджета с переходом от финансирования сетевых нормативов к финансированию на 1 госпитализированного больного;
2. подготовка и проведение мероприятий, сопутствующих изменениям в процессе формирования бюджета:
 - классификация ТБ больных по 4 категориям с оценкой уровня затратности и организация по ним статистического учета;
 - введение новой системы оплаты труда для работников ТБ службы;
 - реструктуризация региональной сети ТБ и каждой из противотуберкулезных больниц
3. интеграция ТБ службы в систему Единого плательщика до 2011 года, т.е. перевод на исполнение консолидированного бюджета по бюджетным и внебюджетным средствам. Однако, это возможно только после того, как будет оптимизирована сеть ТБ службы и обеспечена эффективность ее функционирования; а также выровнены нормативы

финансирования ТБ по всей территории республики. На рисунке 4 показана схема финансирования противотуберкулезной службы после 2011 г.

Рисунок 4: Схема финансовых потоков в ТБ службе после 2011 г.



Как видно на рисунке, пенитенциарная служба останется без изменений, будет иметь свою вертикальную систему предоставления противотуберкулезных услуг и будет продолжать финансироваться через ГУИН. В гражданском секторе ФОМС будет аккумулировать средства республиканского бюджета и закупать все противотуберкулезные услуги на первичном и на вторичном уровнях, т.е. ФОМС будет выступать как единый пул. А международные организации будут продолжать финансировать определенные категории расходов (медикаменты, кап. вложения и т.д.) ТБ учреждений через НЦФ по их заявкам. При этом необходимо отметить, что такая схема возможна только при условии выполнения всех трех мероприятий, заложенных в рамках второй фазы.

4. Методологические аспекты НСЗ Субсчета по противотуберкулезной службе

В 2007 году Минздрав и ФОМС проявили готовность и желание провести детальный анализ финансовых потоков в противотуберкулезной службе, основываясь на методике субсчетов Национальных Счетов Здравоохранения (НСЗ) по ТБ. НСЗ предоставляют полное описание всех ресурсов в секторе здравоохранения, включая государственные расходы, расходы домохозяйств и расходы доноров. Суб-анализы для отдельных состояний или программ повлекли за собой разработку субсчетов НСЗ по отдельным заболеваниям, например, субсчета НСЗ для ВИЧ/СПИДа, ТБ, малярии, репродуктивного здоровья и здоровья детей. Так, на сегодняшний день около 40 стран в мире имеют субсчета НСЗ по ВИЧ/СПИДу. Среди стран СНГ субсчета НСЗ были разработаны в России и Украине. В СНГ первые субсчета НСЗ по ТБ были разработаны в Грузии при поддержке ЮСАИД.

В рамках любых субсчетов по отдельному заболеванию необходимо определить сектор и границы (пороги) заболевания и дать соответствующие определения (дефиниции) статьям расходов, которые должны сформировать объем (рамки) суб-анализа. Следующим шагом является определение подхода к классификации данных затрат. Классификационный подход, применяемый нами, основан на «Руководстве по разработке НСЗ» («*Guide to producing National Health Accounts*», ВОЗ, ВБ, ЮСАИД, 2003), которое получено из схемы классификации Системы Счетов Здравоохранения (ССЗ) (ОЭСР) и классификации НСЗ, разработанной специально для Кыргызстана. Разработанные классификации были представлены и согласованы с национальной командой по НСЗ и экспертами по ТБ Штаб-квартиры ВОЗ в Женеве. Подход, адаптированный нами, позволяет делать международный сравнительный анализ и одновременно учитывать контекст страны. Таким образом, разработано 5 классификаторов:

- *Источники финансирования (FS)* – средства, такие как государственные или частные, выделенные финансирующим агентам и провайдерам мед.услуг, зарегистрированные в счетах здравоохранения страны. Например, республиканский бюджет, наличные выплаты из кармана домохозяйств (НикД), НПО, доноры и т.д.
- *Финансирующие организации (HF)* – министерства и другие ведомства, которые осуществляют управление средствами, выделенными из источников финансирования, и используют эти средства для оплаты или покупки мед.услуг, мед.материалов и другой деятельности, зарегистрированных в национальных счетах здравоохранения страны. Например, Минздрав, Минфин, Минюст, ФОМС, НВикД, НПО и т.д.
- *Поставщики (HP)* – категория игроков сектора здравоохранения, которые являются конечными пользователями или получателями/бенефициариями средств, и получают их в обмен на результаты работы, зарегистрированной в счетах здравоохранения. Например, Больницы, ЦСМ, ГСВ и т.д.
- *Функции (HC)* – виды услуг и деятельности/мероприятий здравоохранения, оказываемых провайдерами здравоохранения, зарегистрированные в счетах здравоохранения страны. Например, стационарный уход, амбулаторный уход и т.д.
- *Экономический классификатор (RC)* – относится к средствам, выделенным провайдерам здравоохранения, исходя из экономических принципов/статей в соответствии с экономическими классификаторами расходов/бюджетным классификатором. Например, текущие расходы, включающие зарплату, коммунальные услуги и т.д.

В рамках суб-анализа по ТБ было разработано пять таблиц, которые отражают направления финансовых потоков между основными игроками системы здравоохранения:

- Источники финансирования → Финансирующие организации;
- Финансирующие организации → Поставщики;
- Поставщики → Функции;
- Финансирующие организации → Функции;
- Поставщики → Статьи расходов.

Таблица 1 отражает финансовые потоки от «финансирующих источников» к «финансирующим агентам» ($FS \rightarrow HF$), т.е. позволяет сделать оценку доли средств, выделенных в сектор здравоохранения финансирующим источником или финансирующими агентами. Кроме того, она указывает на источник средств, а также показывает источники финансирования, используемые каждым финансирующим агентством. Данная таблица отражает критически важные аспекты распределения финансовых вкладов в систему здравоохранения среди основных финансирующих источников.

Таблица 2 отражает финансовые потоки от финансирующих организаций поставщикам здравоохранения ($HF \rightarrow HP$) и указывает «кто» финансирует поставщиков и «какие» услуги здравоохранения финансируются. Данная таблица демонстрирует поток средств от финансирующих организаций к поставщикам мед.услуг, что позволяет сделать последовательно описание тех, кто платит и того, за что они платят в системе здравоохранения.

Таблица 3. Данная таблица показывает расходы здравоохранения по типу поставщиков и по функциям (PxF PxF) (см. Таблицу 5.3, стр.58) и то, каким образом расходы на разные функции здравоохранения распределяются через различных поставщиков. Т.е. она говорит читателю, «кто что делает». Данная таблица предоставляет полезную перспективу по вкладу разных поставщиков в общую сумму расходов на отдельные виды услуг. Например, во многих странах гос. мед. услуги предоставляются больницами, а также амбулаторными медицинскими учреждениями. По Таблице PxF (PxF) возможно изучить общие расходы программ общественного здравоохранения (НС.6) и увидеть доли расходов, зарегистрированных в разрезе стационарных и амбулаторных поставщиков для получения представления о том, где происходят расходы для данной важной функции системы здравоохранения. Данная таблица также важна для оценки общих расходов здравоохранения. Таблицы $FAXP$ и $FAXF$ должны стать начальным акцентом внедрения инициативы счетов здравоохранения.

Таблица 4 показывает финансовые потоки от финансирующих агентств к отдельным функциям ($HF \rightarrow HC$) и указывает, кто финансирует какие виды услуг в системе контроля за ТБ. Данная таблица отражает значимые вопросы, важные при формулировке политики финансирования здравоохранения, например, распределение ресурсов по приоритетным услугам (инфекционный контроль). Данная таблица позволяет получить представление о данных по общему и отдельному распределению ресурсов среди основных видов товаров и услуг здравоохранения. Также, эта таблица позволяет получить информацию о государственных и частных финансирующих агентствах, выполняющих различные функции.

Таблица 5 дает информацию о расходах поставщиков здравоохранения по статьям ($HP \rightarrow RC$). Данная таблица дает возможность получения детальной характеристики того, каким образом и рационально ли государственные и частные поставщики здравоохранения распределяют средства, т.е. направляются ли средства на текущие нужды или капитальные долгосрочные инвестиции. Подобный анализ расходов в разрезе поставщиков позволяет выработать политику выплаты заработной платы, инвестиций, расходов на лекарства и другие важные расходы.

Подробное описание методологии и методов сбора данных представлены в отдельном документе «». Методологическое Руководство: НСЗ Субсчета по Программе Контроля Туберкулеза в Кыргызстане».

5. Ситуационный анализ финансирования ТБ службы в 2007 году

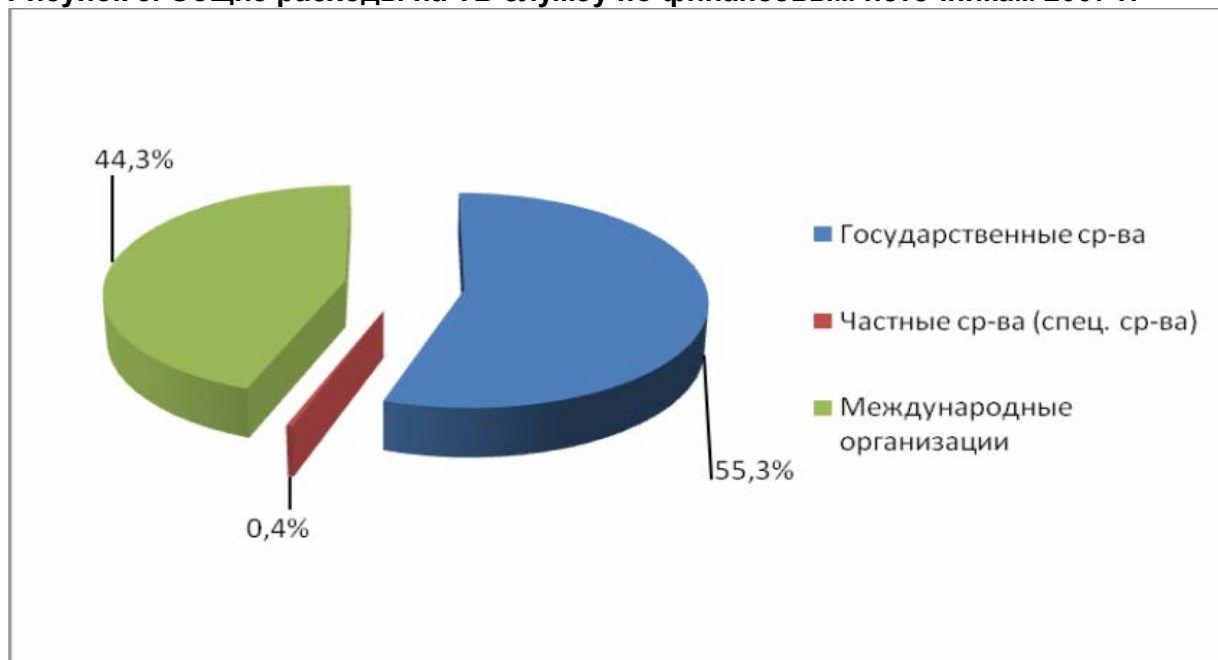
В данной главе представлены результаты анализа пяти основных таблиц, прилагаемых к этому отчету, в частности, как и каким образом осуществляется финансирование противотуберкулезной службы из средств государственного бюджета и внешних источников финансирования; или каким образом распределяются финансовые средства от финансирующих организаций к каждому поставщику медицинских услуг и на медицинские услуги.

5.1 Структура общих расходов на ТБ службу по видам источников финансирования

Одним из основных источников финансирования противотуберкулезной службы в Кыргызстане, как и в целом сектора здравоохранения, является государственный бюджет. Вторым по значимости источником финансирования выступают средства, направляемые на противотуберкулезную службу международными организациями. Так как в настоящее время отсутствуют данные по наличным выплатам населения, частные выплаты представлены только в виде специальных средств, которые формируются из средств, вносимых населением за платные услуги. Таким образом, в 2007 году общие расходы на противотуберкулезную службу составили 431,588,7 тыс. сомов, что составляет 4.8% от общих расходов на здравоохранение. При этом, государственное финансирование производилось из средств республиканского бюджета и составило 238,601.8 тыс. сомов или 6.5% от общих государственных расходов на здравоохранение. Тогда как финансирование со стороны международных организаций составило 191,337.4 тыс. сомов или более 18% от общего объема внешнего финансирования, направленного в сектор здравоохранения республики. Основными международными организациями, финансирующими противотуберкулезную службу, являются Всемирный Банк, KfW (Германский банк развития), ЮСАИД, Проект Глобального Фонда по борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией, SDS, МККК и Врачи без границ.

Структура расходов на противотуберкулезную службу по источникам финансирования значительно отличается от структуры общих расходов на здравоохранение. Так, если в общих расходах на здравоохранение преобладают частные средства, которые в 2007 году составили около половины общего объема финансирования (47.6%), то в случае с финансированием противотуберкулезной службы, данный показатель крайне низок – 0.4% от общих расходов на противотуберкулезную службу (Рисунок 5).

Рисунок 5. Общие расходы на ТБ службу по финансовым источникам 2007 г.



Как было сказано выше, такая ситуация прежде всего обусловлена отсутствием данных обследования наличных выплат населения за услуги противотуберкулезной службы. Однако, исходя из специфики данной службы, можно предположить, что уровень расходов населения не превысит уровня расходов со стороны государства. В целом же, уровень государственных расходов на противотуберкулезную службу составил более 55%, тогда как уровень общего государственного финансирования здравоохранения составил около 41% в 2007 году.

Большой объем финансовых средств на противотуберкулезную службу направляется со стороны международных организаций, в результате чего, доля внешнего финансирования в общем объеме расходов на ТБ службу составила более 44%, что значительно выше аналогичного показателя в общем объеме расходов на здравоохранение в целом (11.6%). Сложившаяся структура расходов на противотуберкулезную службу показывает, что ситуация с финансированием в данном направлении здравоохранения потенциально неустойчива. В случае, если международные организации примут решение о значительном снижении своего участия в финансировании противотуберкулезных программ, государству будет крайне тяжело восполнить возможные финансовые потери и сохранить имеющийся уровень финансирования.

5.2 Обзор финансирующих организаций

В соответствии с классификацией ТБ суб-счетов, основными финансирующими организациями в противотуберкулезной службе являются государство и доноры. В категорию государственных организаций входят Министерство здравоохранения, Министерство юстиции и Фонд обязательного медицинского страхования.

После того, как финансовые средства поступают из источников к финансирующим организациям, структура общих расходов на противотуберкулезную службу практически не меняется, и, большая доля, по-прежнему, приходится на средства государственного бюджета, т.е. финансирование со стороны республиканского бюджета - около 70%, тогда как средства международных организаций составляют всего лишь 30% (Таблица 4). При этом 92% государственных расходов осуществляется через Министерство здравоохранения, и только 8% приходится на финансирование через Фонд ОМС. Изменение в соотношении расходов государственных и международных организаций, как показано на Рисунке 5, произошло вследствие того, что часть средств международных организаций направлялась на ТБ службу через Министерство здравоохранения, и они были учтены, в дальнейшем, как часть расходов государственных учреждений.

Таблица 4. Расходы на ТБ службу в разрезе финансирующих организации, 2007

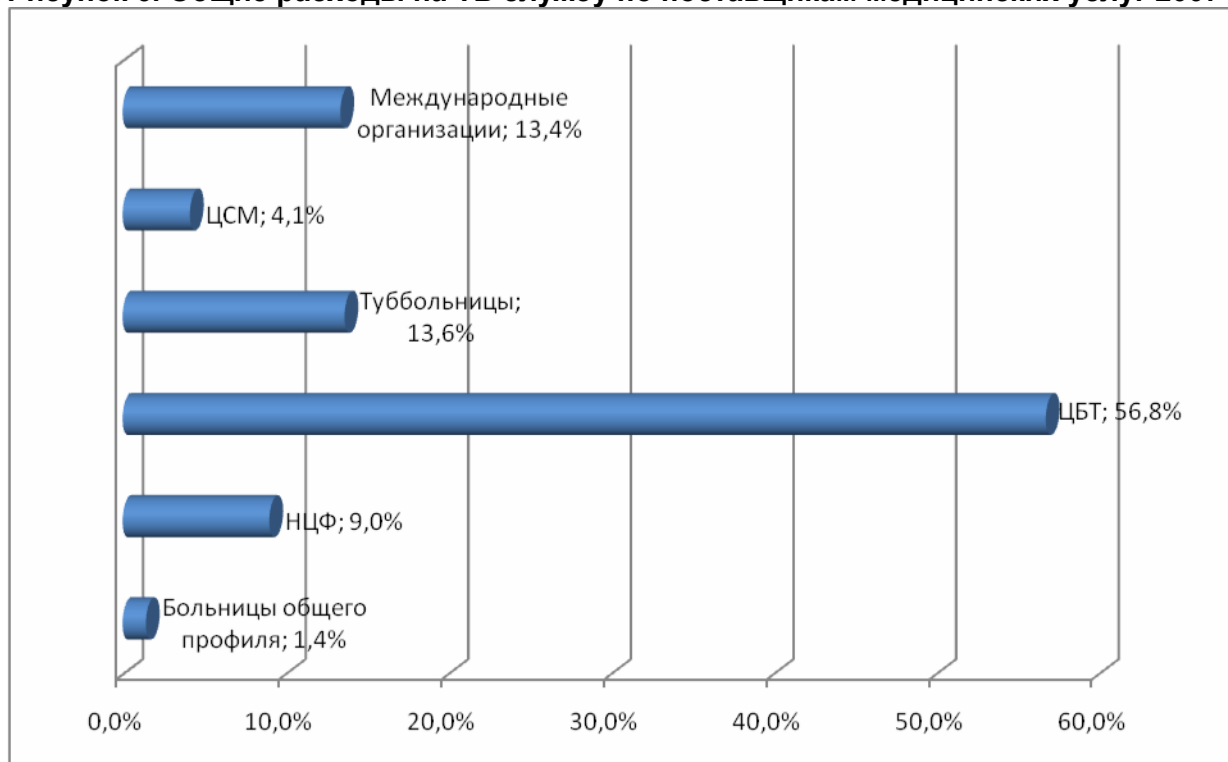
| Финансирующие организации | % от ОРЗ | % от Гос. сектора |
|-------------------------------------|-----------------|--------------------------|
| Государственный сектор, вкл. | 69.9% | 100% |
| Министерство здравоохранения | | 89,7% |
| ФОМС | | 8% |
| Внешний мир | 30.1% | |
| ВСЕГО | 100% | |

Доля государственных расходов на противотуберкулезную службу от общего объема государственных расходов составила в 2007 году 1.1%, тогда как в целом на сектор здравоохранения было выделено 11.1%. Данные показатели также указывают на то, что, несмотря на преобладание государственных средств в структуре финансирования противотуберкулезной службы, в целом, расходы государства в данном направлении относительно невелики.

5.3 Распределение затрат на медицинские услуги в разрезе поставщиков

Основные поставщики медицинских услуг, действующие в противотуберкулезной системе и входящие в рамки суб-анализа НСЗ, проанализированы и представлены ниже на Рисунке 6 и в Таблице 5, где отражен процент распределения средств от финансовых организаций к поставщикам.

Рисунок 6. Общие расходы на ТБ службу по поставщикам медицинских услуг 2007 г.



Наибольшая доля в общих расходах на противотуберкулезную службу в разрезе поставщиков мед. услуг приходится на Центры по борьбе с туберкулезом – около 57% (Рисунок 5), при этом основное бремя финансирования ложится на государственный бюджет, тогда как со стороны международных организаций финансирование составляет 15.7% от всех расходов на ТБ службу (Таблица 6).

Таблица 5. Расходы на ТБ службу в разрезе финансирующих организаций и поставщиков, 2007 г.

| Код | Поставщики медицинских услуг | Гос. сектор | Междун. орг-ии |
|--------------|--|--------------|----------------|
| НР 1 | Больницы | 65.8% | 16.7% |
| НР 1.1 | Больницы общего профиля | 1.4% | - |
| НР 1.3 | Специализированные больницы, в т. ч.: | 64.3% | 16.7% |
| НР 1.3.2.1 | НЦФ | 8.0% | 1.0% |
| НР 1.3.2.2 | Центры по борьбе с туберкулезом | 41.1% | 15.7% |
| НР 1.3.2.3 | Туббольницы | 13.6% | - |
| НР 3 | Поставщики амбулаторной медицинской помощи | 4.1% | |
| НР 9 | Внешнее финансирование | | 13.4% |
| ВСЕГО | | 69.9% | 30.1% |

Второй по величине категорией являются расходы на туберкулезные больницы – 13.6%. Практически равный показатель имеют международные организации, которые, несмотря на то, что направляют большую часть средств на стационары, все же осуществляют часть расходов, связанных с программой по контролю туберкулеза, самостоятельно.

На амбулаторную помощь расходуется порядка 4% от общих расходов на противотуберкулезную службу. Данные по амбулаторным учреждениям были получены в результате проведенного выборочного обследования ряда ЦСМ и являются полностью расчетными.

Наименьшую долю занимает финансирование туберкулезных отделений в больницах общего профиля – 1.4%. Столь низкий процент обусловлен тем, что в настоящее время туберкулезные отделения имеются лишь в четырех территориальных больницах (Кочкорская ТБ, Кеминская ТБ, Сокулукская ТБ, Токмакская ТБ, Алайская ТБ и ТБ Тогуз-торо), согласно концепции развития противотуберкулезной службы на 2008-2016 годы планируется закрыть их в ходе проводимых реформ.

5.4 Распределение финансирования ТБ службы по функциям

Государственные ресурсы на противотуберкулезную службу аккумулируются, в основном, на национальном уровне, откуда затем происходит их распределение. Ресурсы здравоохранения объединяются в единый пул на уровне каждой области и затем распределяются по всем секторам системы здравоохранения: ПМСП, диагностическая помощь, стационарная помощь, образование и исследования и т.д.

В Таблице 6 функции сгруппированы по пяти основным категориям и далее распределены в подкатегории. Основная доля расходов приходится на категорию «Услуги лечебной помощи», ее доля составляет чуть более 42%. Приблизительно 40% всех ресурсов противотуберкулезной службы в Кыргызстане, включая средства международных организаций, направляются на стационары, и, только около 3% идет на уровень ПМСП и в другие амбулаторные учреждения.

Таблица 6. Распределение медицинских услуг по функциям

| Код | Функции | Тыс. сом | % от общих расходов | % от услуг лечебной помощи |
|--------------|--|----------------|---------------------|----------------------------|
| НС 1. | Услуги лечебной помощи | 183,860 | 42.6% | 100% |
| НС 1.1 | Стационарная лечебная помощь | 169,889 | 39.4% | 92.4% |
| НС 1.1.1 | Вновь выявленные случаи | 36,013 | 8.3% | 19.6% |
| НС 1.1.2 | Повторные случаи | 117,931 | 27.3% | 64.1% |
| НС 1.1.2 | MDR | 15,945 | 3.7% | 8.7% |
| НС1. 3 | Амбулаторная лечебная помощь | 13,971 | 3.2% | 7.6% |
| НС 4 | Вспомогательные услуги (диагностика и т. д.) | 42,984 | 10.0% | |
| НС 6 | Услуги по профилактике и общественному здравоохранению по борьбе с ТБ | 35,923 | 8.3% | |
| НС 7. | Администрация здравоохранения и медицинского страхования для мероприятий по ТБ | 52,586 | 12.2% | |
| НС. Nsk HC | Расходы, не указанные по категориям* | 116,235 | 26.9% | |
| ВСЕГО | | 431,589 | 100% | |

*Примечание: В данную категорию вошли расходы, которые были классифицированы как «Прочие расходы» и не были расшифрованы.

Следующей по величине расходной части является категория «Администрация здравоохранения и медицинского страхования для мероприятий по ТБ» - чуть более 12%.

где отражены средства, направленные на поддержку администрирования программы по контролю за туберкулезом на всех уровнях.

Категория *«Вспомогательные услуги»* включает в себя расходы на проведение диагностических тестов, таких как мазок мокроты, посев мокроты и тест на устойчивость к лекарствам. При этом следует отметить, что проведение двух последних тестов возможно только на национальном уровне (НЦФ), либо в областных центрах по борьбе с туберкулезом, тогда как мазок мокроты является широко распространенным видом анализа и проводится на всех уровнях медицинской помощи. Так, в 2007 году на уровне ПМСП на проведение данного теста оценочно было затрачено порядка 1,058 тыс. сомов, а на стационарном уровне расходы на проведение данного анализа составили 4,430 тыс. сомов. При этом необходимо отметить, что те пациенты, у которых выявлен туберкулез при анализе мазка мокроты на уровне ПМСП, должны повторно пройти данный тест при направлении в стационар.

«Услуги по профилактике и общественному здравоохранению по борьбе с ТБ» в общих расходах на противотуберкулезную службу составили 35,923 тыс. сомов или 8.3% от общих затрат на противотуберкулезную службу.

Достаточно большая сумма приходится на категорию *«НС. Nsk НС. Расходы, не указанные по категориям»* - порядка 116 млн. сомов (около 27%). Но, необходимо отметить, что примерно 2/3 этой суммы приходится на внешнее финансирование, которое не удалось классифицировать в рамках проведенного исследования. В дальнейшем, при проведении обследования международных организаций на предмет объемов финансирования противотуберкулезной службы, необходимо будет добиться большей детализации финансовых средств внешней помощи, что позволит снизить долю этой категории.

5.5 Распределение средств в разрезе экономических классификаторов, по статьям расходов

В этой части анализируются данные по распределению средств поставщиками медицинских услуг в разрезе таких категорий, как персонал, лекарственные препараты, оборудование и т.д. Анализ выделенных бюджетных и внешних средств противотуберкулезной службе по затратам/статьям расходов представлен в Таблице 7. С помощью данной таблицы можно увидеть, на какие статьи расходов направляются средства учреждений противотуберкулезной службы.

Основная часть расходов приходится на *«Текущие расходы»*, что составляет 93% от общих расходов организаций противотуберкулезной службы. *Текущие расходы* были сгруппированы по таким основным категориям как *«Расходы, связанные с персоналом»* и *«Приобретения и услуги»*, которые составили 24% и 69,2% соответственно. Самый высокий процент затрат идет на покрытие фиксированных расходов - персонал (24%), а также медикаменты и перевязочные средства (около 27%).

Таблица 7. Распределение общих расходов на ТБ службу по статьям расходов, 2007г.

| Код | Статьи расходов | Тыс. сом. | % от общих расходов на ТБ службу |
|--------------|---|----------------|----------------------------------|
| RC 1 | Текущие расходы | 402,138 | 93.2% |
| RC 1.1 | Расходы, связанные с персоналом | 103,614 | 24.0% |
| RC 1.1.1 | Заработная плата | 85,540 | 19.8% |
| RC 1.1.2 | Отчисления в Социальный Фонд | 17,366 | 4.0% |
| RC 1.1.3 | Командировочные расходы | 708 | 0.2% |
| RC 1.2 | Приобретения и услуги | 298,524 | 69.2% |
| RC 1.2.1 | Приобретения материалов | 187,070 | 43.3% |
| RC 1.2.1.1 | Расходы на приобретение медикаментов и перевязочных средств | 116,129 | 26.9% |
| RC 1.2.1.2 | Расходы на приобретение оборудования, инвентаря и материалов | 4,024 | 0.9% |
| RC 1.2.1.3 | Расходы на питание | 66,917 | 15.5% |
| RC 1.2.2 | Услуги | 19,779 | 4.6% |
| RC 1.2.2.1 | Плата за воду, электроэнергию, отопление и телефон | 16,707 | 3.9% |
| RC 1.2.2.2 | Расходы по найму и на содержание собственных транспортных средств | 3,072 | 0.7% |
| RC 1.2.3 | Прочие приобретения и услуги | 91,676 | 21.2% |
| RC 2 | Общие капитальные вложения | 29,450 | 6.8% |
| ВСЕГО | | 431,589 | 100% |

Что касается «Общих капитальных вложений», то их сумма составила почти 29,5 млн. сомов или 6.8% от общих расходов на противотуберкулезную службу. При этом данная сумма целиком состоит из средств международных организаций. Например, Красный крест выделял средства на ремонт противотуберкулезной больницы в колонии. Эта ситуация показывает возросшую зависимость системы здравоохранения от средств доноров в плане проведения модернизации и восстановительного ремонта зданий и оборудования.

6. Выводы и рекомендации

Компонент «Туберкулез» в Программе «Манас Таалими» является приоритетным направлением, так как эпидемиологическая ситуация остается достаточно сложной, хотя и наметилась стабилизация ситуации в последние годы. Медицинские услуги, предоставляемые в этой службе, достаточно специализированные, и поэтому, она была организована как вертикальная служба. Однако, было принято решение провести реформирование этой службы в областях предоставления услуг и финансирования этой службы. В частности, интегрирование DOTS в ПМСП и медицинское образование, улучшение системы направлений между гражданской и пенитенциарной системами, укрепление здоровья с использованием различных методов и изменение системы финансирования противотуберкулезной службы. Все это даст возможность реструктуризировать вертикальную систему противотуберкулезной службы, позволив реинвестировать сэкономленные средства. Однако, следует отметить, что до тех пор пока считается, что Кыргызская Республика подвержена эпидемии ТБ, и нагрузка противотуберкулезных служб остается высокой, создание интегрированной противотуберкулезной службы должно осуществляться постепенно, в зависимости от изменений эпидемиологической ситуации.

Финансовые аспекты ТБ службы

- Анализ результатов НСЗ суб-счетов по ТБ показал, что противотуберкулезная служба в КР финансируется из двух основных источников (государственный бюджет и внешняя помощь) практически пропорционально, т.е. 55% и 44% соответственно. В целом, в 2007 году на ТБ службу направлялось 6.5% от общих государственных расходов на здравоохранение и около 18% от общего объема внешнего финансирования, направленного в сектор здравоохранения республики. Эти цифры отражают неустойчивость финансирования ТБ службы, так как в случае резкого сокращения объемов финансирования со стороны международных организаций, ТБ служба потерпит большие потери, и есть опасность увеличения эпидемиологических показателей, так как государству будет достаточно сложно покрыть потенциальный финансовый разрыв.
- Практически все лекарственные средства по DOTS и DOTS PLUS предоставляются международными организациями, в частности ГФ, KfW и GDF.
- Проведение таких диагностических тестов, таких как посев мокроты и тест на устойчивость к лекарствам, возможно только на национальном уровне (НЦФ), либо в областных центрах по борьбе с туберкулезом, тогда как мазок мокроты является широко распространенным видом теста и проводится на всех уровнях медицинской помощи. Так, в 2007 году на уровне ПМСП на проведение данного теста оценочно было затрачено порядка 1,058 тыс. сомов, а на стационарном уровне расходы на проведение данного анализа составили 4,430 тыс. сомов.
- Приблизительно 40% всех ресурсов противотуберкулезной службы в Кыргызстане, включая средства международных организаций, направляются на стационары, и, только около 3% идет на уровень ПМСП и в другие амбулаторные учреждения.
- Доля финансирования «Услуг по профилактике и общественному здравоохранению по борьбе с ТБ» в общих расходах на противотуберкулезную службу сравнительно небольшая (8.3%). Этот показатель заставляет беспокоиться, так как ТБ является инфекционным заболеванием, и его можно избежать, следуя профилактическим мероприятиям.
- Как показал анализ, капитальные вложения производятся за счет средств международных организаций. Эта ситуация показывает возросшую зависимость системы здравоохранения от средств доноров в проведении модернизации и восстановительного ремонта зданий и оборудования.

Рекомендации

- ☐ Необходимо увеличить долю государственных расходов на противотуберкулезную службу, так как соотношение государственного и внешнего финансирования практически одинаковое, что способствует нестабильности системы. В любой момент внешнее финансирование может быть сокращено, и тогда государство должно будет заменить эти средства своими.
- ☐ Необходимо разработать механизмы увеличения финансирования первичного уровня, т.е. направлять больше средств на ПМСП.
- ☐ Программа по контролю туберкулеза является одним из важных мероприятий в ТБ службе, но, в настоящее время деятельность этой программы в связи с недостаточным финансированием, не реализуется в полном объеме. Необходимо уделять больше внимания реализации этой программы и обеспечить целевое финансирование из государственного бюджета на нее. Также, необходимо усилить потенциал СЭС в координации и контроле за ТБ. Кроме того, государству необходимо проработать вопрос о целевом финансировании мероприятий, направленных на профилактику ТБ в учреждениях ПМСП.
- ☐ Государству необходимо начать выделять средства на капитальные вложения, так как в 2007 году все капитальные вложения в противотуберкулезной службе финансировались за счет внешних источников.
- ☐ Необходимо продолжить работу по разработке субсчетов по туберкулезу в дальнейшем, так как данный анализ призван помочь достичь более глубокого понимания имеющихся проблем в финансировании противотуберкулезной службы, что в свою очередь позволит определить потенциальные области для реформирования. Данную работу можно проводить периодичностью один раз в два года.

Приложение. Таблицы НСЗ Субсчета по Программе контроля туберкулеза в Кыргызстане, 2007 год

Таблица 1: Национальные расходы на противотуберкулезную службу по видам источников финансирования и финансирующим организациям, тыс. сом

| Financial sources Financial agents | | FS 1 | FS 1.1 | FS 1.1.1 | FS 1.1.2. | FS 1.2 | FS 2 | FS 2.1. | FS 2.2 | FS 2.2.1 | FS 2.2.2 | FS 2.2.3 | FS 2.2.4 | FS 2.3. | FS 3 | FS 3.1 | FS 3.2 | TOTAL |
|---|--|--------------|---|---|---|-------------|---------------|------------------------------|-----------------|------------|---------------|------------------------|----------|---|---------------------|--------|--------------------|-----------|
| | | Public funds | Territorial government Funds (State budget) | Central government revenue (Republic an budget) | Provincial government revenue (Local budgets) | Social Fund | Private funds | Contributions from employers | Household funds | Co-payment | Special means | Out-of-pocket payments | Other | Non-for-profit institutions servicing individuals | External assistance | SWAp | Parallel financing | |
| HF.A | STATE GOVERNANCE SECTOR | 238 601,8 | 238 601,8 | 238 601,8 | - | - | 1 649,5 | - | 1 649,5 | - | 1 649,5 | - | - | - | 61 466,3 | - | 61 466,3 | 301 717,5 |
| HF 1.1 | State public authorities except social welfare funds | 214 963,0 | 214 963,0 | 214 963,0 | - | - | 1 251,0 | - | 1 251,0 | - | 1 251,0 | - | - | - | 61 466,3 | - | 61 466,3 | 277 680,3 |
| HF 1.1.1 | Central governance entities | 214 963,0 | 214 963,0 | 214 963,0 | - | - | 1 251,0 | - | 1 251,0 | - | 1 251,0 | - | - | - | 61 466,3 | - | 61 466,3 | 277 680,3 |
| HF 1.1.1.1 | Ministry of Health | 214 963,0 | 214 963,0 | 214 963,0 | | | 1 251,0 | | 1 251,0 | | 1 251,0 | | | | 54 570,5 | | 54 570,5 | 270 784,5 |
| HF 1.1.1.3 | Ministry of Justice (GUIN) | - | - | | | | - | | - | | | | | | 6 895,8 | | 6 895,8 | 6 895,8 |
| HF 1.2. | Social welfare funds | 23 638,8 | 23 638,8 | 23 638,8 | - | - | 398,5 | - | 398,5 | - | 398,5 | - | - | - | - | - | - | 24 037,2 |
| HF 1.2.1 | MHIF under MOH KR | 23 638,8 | 23 638,8 | 23 638,8 | | | 398,5 | | 398,5 | | 398,5 | | | | - | | | 24 037,2 |
| HF.B | NON-GOVERNMENTAL SECTOR | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| HF 2.3. | Private household payments | - | - | | | | - | | - | | | | | | - | | | - |
| HF 2.4 | NGO | - | - | | | | - | | - | | | | | | - | | | - |
| HF 3 | REST OF THE WORLD | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 129 871,2 | - | 129 871,2 | 129 871,2 |
| HF 3.1 | Donor organizations | - | - | | | | - | | - | | | | | | 129 871,2 | | 129 871,2 | 129 871,2 |
| TOTAL | | 238 601,8 | 238 601,8 | 238 601,8 | - | - | 1 649,5 | - | 1 649,5 | - | 1 649,5 | - | - | - | 191 337,4 | - | 191 337,4 | 431 588,7 |

Таблица 2: Национальные расходы на противотуберкулезную службу по видам финансирующих организаций и поставщиков мед. услуг, тыс. сом

| Financial agents Providers | | HF.A | HF 1.1 | HF 1.1.1 | HF 1.1.1.1 | HF 1.1.1.3 | HF 1.2. | HF 1.2.1 |
|---|--|-------------------------|--|-----------------------------|--------------------|----------------------------|----------------------|-------------------|
| | | STATE GOVERNANCE SECTOR | State public authorities except social welfare funds | Central governance entities | Ministry of Health | Ministry of Justice (GUIN) | Social welfare funds | MHIF under MOH KR |
| HP 1 Hospitals | | 283 848,3 | 277 680,3 | 277 680,3 | 270 784,5 | 6 895,8 | 6 168,1 | 6 168,1 |
| <i>HP 1.1</i> | <i>General hospitals (Territorial Hospitals)</i> | 6 168,1 | - | - | | | 6 168,1 | 6 168,1 |
| <i>HP 1.2</i> | <i>Mental Health and Substance Abuse Hospitals</i> | - | - | - | - | - | - | - |
| HP 1.2.1 | Psycho-neurological hospitals (dispensaries) | - | - | - | | | - | |
| <i>HP 1.3</i> | <i>Specialty Hospitals (other than mental health and substance abuse)</i> | 277 680,3 | 277 680,3 | 277 680,3 | 270 784,5 | 6 895,8 | - | - |
| HP 1.3.2 | TB hospitals (dispensaries) | 277 680,3 | 277 680,3 | 277 680,3 | 270 784,5 | 6 895,8 | - | - |
| HP 1.3.2.1 | National TB Centre | 34 451,3 | 34 451,3 | 34 451,3 | 34 451,3 | | - | |
| HP 1.3.2.2 | Centre for TB fighting (City +Oblast) | 177 437,9 | 177 437,9 | 177 437,9 | 177 437,9 | | - | |
| HP 1.3.2.3 | TB hospitals (adult+children) | 58 895,3 | 58 895,3 | 58 895,3 | 58 895,3 | | - | |
| HP 1.3.2.4 | TB dispensary | - | - | - | | | - | |
| HP 1.3.2.5 | TB hospitals in Prisons | 6 895,8 | 6 895,8 | 6 895,8 | | 6 895,8 | - | |
| HP 2 Nursing and residential care facilities | Care for patients and rehabilitation centers | - | - | - | - | - | - | - |
| HP 2.1 | Medical rehabilitation hospitals | - | - | - | - | - | - | - |
| HP 2.1.1 | TB Rehabilitation Centre | - | - | - | | | - | |
| HP 2.2 | Residential mental retardation, mental health and substance abuse facilities Sanatoriums for TB patients | - | - | - | | | - | |
| HP 2.9 | All other residential care facilities | - | - | - | | | - | |
| HP 2.9.1 | Sanatoriums for TB patients | - | - | - | | | - | |
| HP.3 Providers of ambulatory health care | Polyclinics and services of physicians and nurses | 17 869,1 | - | - | - | - | 17 869,1 | 17 869,1 |
| <i>HP 3.1</i> | <i>FMC and FGP services</i> | 17 869,1 | - | - | - | - | 17 869,1 | 17 869,1 |
| HP 3.1.1 | FMC | 17 869,1 | - | - | | | 17 869,1 | 17 869,1 |

Таблица 2: продолжение

| Financial agents Providers | | HF.B | HF 2.3. | HF 2.4 | HF 3 | HF 3.1 | TOTAL |
|---|---|--------------------------------|-------------------------------|--------|----------------------|------------------------|-----------|
| | | NON- GOVERNMENTAL SECTOR | Private household payments | NGO | REST OF THE WORLD | Donor organizations | |
| HP 1 Hospitals | | - | - | - | 72 078,8 | 72 078,8 | 355 927,2 |
| HP 1.1 | General hospitals (Territorial Hospitals) | - | | | - | | 6 168,1 |
| HP 1.2 | Mental Health and Substance Abuse Hospitals | - | - | - | - | - | - |
| HP 1.2.1 | Psycho-neurological hospitals (dispensaries) | - | | | - | | - |
| HP 1.3 | Specialty Hospitals (other than mental health and substance abuse) | - | - | - | 72 078,8 | 72 078,8 | 349 759,1 |
| HP 1.3.2 | TB hospitals (dispensaries) | - | - | - | 72 078,8 | 72 078,8 | 349 759,1 |
| HP 1.3.2.1 | National TB Centre | - | | | 4 489,9 | 4 489,9 | 38 941,2 |
| HP 1.3.2.2 | Centre for TB fighting (City +Oblast) | - | | | 67 588,9 | 67 588,9 | 245 026,8 |
| HP 1.3.2.3 | TB hospitals (adult+children) | - | | | - | | 58 895,3 |
| HP 1.3.2.4 | TB dispensary | - | | | - | | - |
| HP 1.3.2.5 | TB hospitals in Prisons | - | | | - | | 6 895,8 |
| HP 2 Nursing and residential care facilities | Care for patients and rehabilitation centers | - | - | - | - | - | - |
| HP 2.1 | Medical rehabilitation hospitals | - | - | - | - | - | - |
| HP 2.1.1 | TB Rehabilitation Centre | - | | | - | | - |
| HP 2.2 | Residential mental retardation, mental health and substance abuse facilities Sanatoriums for TB patients | - | | | - | | - |
| HP 2.9 | All other residential care facilities | - | | | - | | - |
| HP 2.9.1 | Sanatoriums for TB patients | - | | | - | | - |
| HP.3 Providers of ambulatory health care | Polyclinics and services of physicians and nurses | - | - | - | - | - | 17 869,1 |
| HP 3.1 | FMC and FGP services | - | - | - | - | - | 17 869,1 |
| HP 3.1.1 | FMC | - | | | - | | 17 869,1 |

Таблица 2: продолжение

| Financial agents Providers | | HF.A | HF 1.1 | HF 1.1.1 | HF 1.1.1.1 | HF 1.1.1.3 | HF 1.2. | HF 1.2.1 |
|--|--|-------------------------|--|-----------------------------|--------------------|----------------------------|----------------------|-------------------|
| | | STATE GOVERNANCE SECTOR | State public authorities except social welfare funds | Central governance entities | Ministry of Health | Ministry of Justice (GUIN) | Social welfare funds | MHIF under MOH KR |
| HP 4 Retail Sale and other providers of medical goods | Retail and other providers of medical goods | - | - | - | - | - | - | - |
| HP 4.1 | Pharmacies | - | - | - | | | - | |
| HP 5 Provision and administration of public health programmes | Sanitary-preventive services and facilities | - | - | - | - | - | - | - |
| HP 5.1 | Blood transfusion stations | - | - | - | | | - | |
| HP 5.2 | Sanitary-epidemiological and anti-plague stations (Public health surveillance) | - | - | - | | | - | |
| HP 5.8 | AIDS Control Centers | - | - | - | | | - | |
| HP 5.9 | Health centers and health education activities | - | - | - | | | - | |
| HP 6 Administration of general management of health care and health insurance | Not categorized health related activities and services | - | - | - | - | - | - | - |
| HP 6.1 | Central Office of the Ministry of Health | - | - | - | | | - | |
| HP 6.2 | MHIF administration office | - | - | - | | | - | |
| HP 6.3 | Centralized accounting offices | - | - | - | - | - | - | - |
| HP 6.3.1 | Centralized accounting offices (MOH) | - | - | - | | | - | |
| HP 6.3.3 | Other health expenditures | - | - | - | | | - | |
| HP 6.9 | All other providers of health administration | - | - | - | - | - | - | - |
| HP 6.9.1 | National TB Centre | - | - | - | | | - | |

Таблица 2: продолжение

| <div>Financial agents</div> <div>Providers</div> | | HF.B | HF 2.3. | HF 2.4 | HF 3 | HF 3.1 | TOTAL |
|--|--|--------------------------------|----------------------------------|--------|----------------------|------------------------|-------|
| | | NON- GOVERNMENTAL SECTOR | Private household payments | NGO | REST OF THE WORLD | Donor organizations | |
| HP 4 Retail Sale and other providers of medical goods | Retail and other providers of medical goods | - | - | - | - | - | - |
| HP 4.1 | Pharmacies | - | - | - | | | - |
| HP 5 Provision and administration of public health programmes | Sanitary-preventive services and facilities | - | - | - | - | - | - |
| HP 5.1 | Blood transfusion stations | - | - | - | | | - |
| HP 5.2 | Sanitary-epidemiological and anti-plague stations (Public health surveillance) | - | - | - | | | - |
| HP 5.8 | AIDS Control Centers | - | - | - | | | - |
| HP 5.9 | Health centers and health education activities | - | - | - | | | - |
| HP 6 Administration of general management of health care and health insurance | Not categorized health related activities and services | - | - | - | - | - | - |
| HP 6.1 | Central Office of the Ministry of Health | - | - | - | | | - |
| HP 6.2 | MHIF administration office | - | - | - | | | - |
| HP 6.3 | Centralized accounting offices | - | - | - | - | - | - |
| HP 6.3.1 | Centralized accounting offices (MOH) | - | - | - | | | - |
| HP 6.3.3 | Other health expenditures | - | - | - | | | - |
| HP 6.9 | All other providers of health administration | - | - | - | - | - | - |
| HP 6.9.1 | National TB Centre | - | - | - | | | - |

Таблица 2: продолжение

| Financial agents Providers | | HF.A | HF 1.1 | HF 1.1.1 | HF 1.1.1.1 | HF 1.1.1.3 | HF 1.2. | HF 1.2.1 |
|---|---|-------------------------|--|-----------------------------|--------------------|----------------------------|----------------------|-------------------|
| | | STATE GOVERNANCE SECTOR | State public authorities except social welfare funds | Central governance entities | Ministry of Health | Ministry of Justice (GUIN) | Social welfare funds | MHIF under MOH KR |
| HP 7 Other producers of health services | | - | - | - | - | - | - | - |
| HP 7.1 | Private households as providers of care | - | - | - | | | - | |
| HP 7.3 | All other industries as secondary producer of health care | - | - | - | - | - | - | - |
| HP 7.3.1 | Centers providing social support | - | - | - | | | - | |
| HP 8 Institutions delivering health related services | | - | - | - | - | - | - | - |
| HP 8.3 | Other institutions providing health care services | - | - | - | | | - | |
| HP 9 External provision | | - | - | - | | | - | |
| TOTAL | | 301 717,5 | 277 680,3 | 277 680,3 | 270 784,5 | 6 895,8 | 24 037,2 | 24 037,2 |

Таблица 2: продолжение

| <i>Financial agents</i> | | HF.B | HF 2.3. | HF 2.4 | HF 3 | HF 3.1 | TOTAL |
|---|---|--------------------------------|----------------------------------|--------|-------------------------|------------------------|-----------|
| <i>Providers</i> | | | | | | | |
| | | NON- GOVERNMENTAL SECTOR | Private household payments | NGO | REST OF THE WORLD | Donor organizations | |
| HP 7 Other producers of health services | | - | - | - | - | - | - |
| HP 7.1 | Private households as providers of care | - | | | - | | - |
| HP 7.3 | All other industries as secondary producer of health care | - | - | - | - | - | - |
| HP 7.3.1 | Centers providing social support | - | | | - | | - |
| HP 8 Institutions delivering health related services | | - | - | - | - | - | - |
| HP 8.3 | Other institutions providing health care services | - | | | - | | - |
| HP 9 External provision | | - | | | 57 792,4 | 57 792,4 | 57 792,4 |
| TOTAL | | - | - | - | 129 871,2 | 129 871,2 | 431 588,7 |

Таблица 3: Национальные расходы на противотуберкулезную службу по поставщикам медицинских услуг и функциям, тыс. сом

| <div> <div>Providers</div> <div>Functions</div> </div> | | HC 1 | HC 1.1 | HC 1.1.1 | HC.1.1.1.1 | HC 1.1.1.2 | HC 1.1.1.3 | HC.1.1.2 | HC.1.1.2.1 | HC.1.1.2.2 | HC.1.1.2.3 |
|--|--|---------------------------|--------------------------------|-----------|-------------------------------------|------------|------------|-------------------|-------------------------------------|------------|------------|
| | | Services of Curative Care | HC 1.1 Inpatient curative care | New cases | Internal medicine (First line drug) | Surgery | Other | Retreatment cases | Internal medicine (First line drug) | Surgery | Other |
| HP 1 Hospitals | | 169 888,7 | 169 888,7 | 36 012,9 | 31 889,5 | 3 286,0 | 837,3 | 117 930,6 | 115 323,4 | 517,1 | 2 090,1 |
| HP 1.1 | General hospitals (Territorial Hospitals) | 4 940,7 | 4 940,7 | 1 960,1 | 1 926,1 | 34,0 | | 1 441,7 | 1 276,6 | 165,1 | |
| HP 1.2 | Mental Health and Substance Abuse Hospitals | | | | | | | | | | |
| HP 1.2.1 | Psycho-neurological hospitals (dispensaries) | | | | | | | | | | |
| HP 1.3 | Specialty Hospitals (other than mental health and substance abuse) | 164 948,0 | 164 948,0 | 34 052,7 | 29 963,4 | 3 252,0 | 837,3 | 116 488,9 | 114 046,8 | 352,0 | 2 090,1 |
| HP 1.3.2 | TB hospitals (dispensaries) | 164 948,0 | 164 948,0 | 34 052,7 | 29 963,4 | 3 252,0 | 837,3 | 116 488,9 | 114 046,8 | 352,0 | 2 090,1 |
| HP 1.3.2.1 | National TB Centre | 12 314,8 | 12 314,8 | 6 153,7 | 4 487,6 | 1 666,1 | | 972,3 | 736,4 | 235,9 | |
| HP 1.3.2.2 | Centre for TB fighting (City +Oblast) | 114 989,7 | 114 989,7 | 17 712,2 | 15 622,6 | 1 586,0 | 503,6 | 91 323,0 | 89 949,7 | 116,1 | 1 257,1 |
| HP 1.3.2.3 | TB hospitals (adult+children) | 37 643,5 | 37 643,5 | 10 186,8 | 9 853,1 | | 333,7 | 24 193,6 | 23 360,7 | | 833,0 |
| HP 1.3.2.4 | TB dispensary | - | - | - | | | | - | | | |
| HP 1.3.2.5 | TB hospitals in Prisons | - | - | - | | | | - | | | |
| HP 2 Nursing and residential care facilities | Care for patients and rehabilitation centers | | | | | | | | | | |
| HP 2.1 | Medical rehabilitation hospitals | | | | | | | | | | |
| HP 2.1.1 | TB Rehabilitation Centre | | | | | | | | | | |
| HP 2.2 | Residential mental retardation, mental health and substance abuse facilities Sanatoriums for TB patients | | | | | | | | | | |
| HP 2.9 | All other residential care facilities | | | | | | | | | | |
| HP 2.9.1 | Sanatoriums for TB patients | | | | | | | | | | |
| HP.3 Providers of ambulatory health care | Polyclinics and services of physicians and nurses | 507,6 | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| HP 3.1 | FMC and FGP services | 507,6 | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| HP 3.1.1 | FMC | 507,6 | | | | | | | | | |
| HP 4 Retail Sale and other providers of medical goods | Retail and other providers of medical goods | | | | | | | | | | |
| HP 4.1 | Pharmacies | | | | | | | | | | |

Таблица 3: продолжение

| Functions Providers | | HC.1.1.3 | HC.1.1.3.1 | HC.1.1.3.2 | HC.1.1.3.3 | HC 1.3 | HC.1.3.1 | HC.1.3.2 | HC.2 | HC.3 | HC.3.1 |
|--|---|-----------------|-------------------------------------|--------------|--------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------|---------------------------------|-------------------------------------|--|
| | | MDR TB | Internal medicine (First line drug) | Surgery | Other | Outpatient curative care | Internal medicine (First line drug) | Other drugs | Services of Rehabilitative Care | Services for long-term nursing care | Inpatient long-term nursing care (incl. Hospice) |
| HP 1 Hospitals | | 15 945,3 | 15 458,6 | 289,7 | 197,0 | - | - | - | - | - | - |
| HP 1.1 | General hospitals (Territorial Hospitals) | 1 538,9 | 1 538,9 | | | | | | | | |
| HP 1.2 | Mental Health and Substance Abuse Hospitals | | | | | | | | | | |
| HP 1.2.1 | Psycho-neurological hospitals (dispensaries) | | | | | | | | | | |
| HP 1.3 | Specialty Hospitals (other than mental health and substance abuse) | 14 406,4 | 13 919,7 | 289,7 | 197,0 | - | - | - | - | - | - |
| HP 1.3.2 | TB hospitals (dispensaries) | 14 406,4 | 13 919,7 | 289,7 | 197,0 | - | - | - | - | - | - |
| HP 1.3.2.1 | National TB Centre | 5 188,8 | 5 077,8 | 111,1 | | | | | | | |
| HP 1.3.2.2 | Centre for TB fighting (City +Oblast) | 5 954,5 | 5 657,4 | 178,6 | 118,5 | | | | | | |
| HP 1.3.2.3 | TB hospitals (adult+children) | 3 263,0 | 3 184,5 | | 78,5 | | | | | | |
| HP 1.3.2.4 | TB dispensary | - | | | | | | | | | |
| HP 1.3.2.5 | TB hospitals in Prisons | - | | | | | | | | | |
| HP 2 Nursing and residential care facilities | Care for patients and rehabilitation centers | | | | | | | | | | |
| HP 2.1 | Medical rehabilitation hospitals | | | | | | | | | | |
| HP 2.1.1 | TB Rehabilitation Centre | | | | | | | | | | |
| HP 2.2 | Residential mental retardation, mental health and substance abuse facilities Sanatoriums for TB patients | | | | | | | | | | |
| HP 2.9 | All other residential care facilities | | | | | | | | | | |
| HP 2.9.1 | Sanatoriums for TB patients | | | | | | | | | | |
| HP.3 Providers of ambulatory health care | Polyclinics and services of physicians and nurses | - | - | - | - | 507,6 | - | 507,6 | - | - | - |
| HP 3.1 | FMC and FGP services | - | - | - | - | 507,6 | - | 507,6 | - | - | - |
| HP 3.1.1 | FMC | | | | | 507,6 | | 507,6 | | | |
| HP 4 Retail Sale and other providers of medical goods | Retail and other providers of medical goods | | | | | | | | | | |
| HP 4.1 | Pharmacies | | | | | | | | | | |

Таблица 3: продолжение

| <div>Functions</div> <div>Providers</div> | | HC.3.3 | HC.4 | HC.4.1 | HC.4.1.1 | HC.4.1.2 | HC.4.1.3 | HC.4.2 | HC.4.3 | HC.4.9 | HC 5 |
|--|---|-----------------------------------|------------------------------------|--|----------|----------|---|------------------------------------|----------------------|--|--|
| | | Long term nursing care: home care | Ancillary services to medical care | Clinical laboratory : diagnostic tests | Smears | Culture | Culture DST (drug susceptibility testing) | Diagnostic imaging for TB patients | PPD test (skin test) | All other miscellaneous ancillary services | Medical goods dispensed to outpatients |
| HP 1 Hospitals | | - | 25 786,0 | 10 258,7 | 8 430,8 | 1 240,3 | 587,6 | 11 375,4 | 202,7 | 3 949,2 | - |
| HP 1.1 | General hospitals (Territorial Hospitals) | | 1 227,3 | 597,7 | 597,7 | | | 629,6 | | | |
| HP 1.2 | Mental Health and Substance Abuse Hospitals | | | | | | | | | | |
| HP 1.2.1 | Psycho-neurological hospitals (dispensaries) | | | | | | | | | | |
| HP 1.3 | Specialty Hospitals (other than mental health and substance abuse) | - | 24 558,7 | 9 660,9 | 7 833,0 | 1 240,3 | 587,6 | 10 745,8 | 202,7 | 3 949,2 | - |
| HP 1.3.2 | TB hospitals (dispensaries) | - | 24 558,7 | 9 660,9 | 7 833,0 | 1 240,3 | 587,6 | 10 745,8 | 202,7 | 3 949,2 | - |
| HP 1.3.2.1 | National TB Centre | | 1 778,6 | 1 770,2 | 1 217,3 | 226,1 | 326,7 | | 8,5 | | |
| HP 1.3.2.2 | Centre for TB fighting (City +Oblast) | | 15 942,3 | 5 335,5 | 4 060,5 | 1 014,2 | 260,9 | 6 463,3 | 194,3 | 3 949,2 | |
| HP 1.3.2.3 | TB hospitals (adult+children) | | 6 837,8 | 2 555,2 | 2 555,2 | | | 4 282,6 | | | |
| HP 1.3.2.4 | TB dispensary | | - | - | | | | | | | |
| HP 1.3.2.5 | TB hospitals in Prisons | | - | - | | | | | | | |
| HP 2 Nursing and residential care facilities | Care for patients and rehabilitation centers | | | | | | | | | | |
| HP 2.1 | Medical rehabilitation hospitals | | | | | | | | | | |
| HP 2.1.1 | TB Rehabilitation Centre | | | | | | | | | | |
| HP 2.2 | Residential mental retardation, mental health and substance abuse facilities Sanatoriums for TB patients | | | | | | | | | | |
| HP 2.9 | All other residential care facilities | | | | | | | | | | |
| HP 2.9.1 | Sanatoriums for TB patients | | | | | | | | | | |
| HP.3 Providers of ambulatory health care | Polyclinics and services of physicians and nurses | - | 7 897,5 | 1 058,3 | 1 058,3 | - | - | 4 556,9 | 2 065,9 | 216,5 | - |
| HP 3.1 | FMC and FGP services | - | 7 897,5 | 1 058,3 | 1 058,3 | - | - | 4 556,9 | 2 065,9 | 216,5 | - |
| HP 3.1.1 | FMC | | 7 897,5 | 1 058,3 | 1 058,3 | | | 4 556,9 | 2 065,9 | 216,5 | |
| HP 4 Retail Sale and other providers of medical goods | Retail and other providers of medical goods | | | | | | | | | | - |
| HP 4.1 | Pharmacies | | | | | | | | | | - |

Таблица 3: продолжение

| <div> <div>Functions</div> <div>Providers</div> </div> | | HC 5.1 | HC 5.1.1 | HC 5.1.2 | HC 5.1.3 | HC.5.2 | HC 6 | HC 6.1 | HC.6.1.1 | HC.6.1.2 | HC.6.1.3 |
|--|--|--|---------------------|-----------------------------------|---------------------------------|--|--|---|---|--------------------------------|----------|
| | | Pharmaceutic als and other medical nondurables for TB patients | Prescribed drugs | Over-the- counter medicines | Other medical nondurables | Therapeutic appliances and other medical durables for TB patients | Prevention and public health services to fight against TB | HC 6.1 Maternal and child health; family planning and counselling : for TB patients | IPT (Isoniazid Preventive Therapy) | BCG for newborn children | Other |
| HP 1 Hospitals | | - | - | - | - | - | 15 698,1 | 1 796,2 | 181,5 | 1 614,7 | - |
| HP 1.1 | General hospitals (Territorial Hospitals) | | | | | | | | | | |
| HP 1.2 | Mental Health and Substance Abuse Hospitals | | | | | | | | | | |
| HP 1.2.1 | Psycho-neurological hospitals (dispensaries) | | | | | | | | | | |
| HP 1.3 | Specialty Hospitals (other than mental health and substance abuse) | - | - | - | - | - | 15 698,1 | 1 796,2 | 181,5 | 1 614,7 | - |
| HP 1.3.2 | TB hospitals (dispensaries) | - | - | - | - | - | 15 698,1 | 1 796,2 | 181,5 | 1 614,7 | - |
| HP 1.3.2.1 | National TB Centre | | | | | | 8 911,5 | 21,2 | 21,2 | | |
| HP 1.3.2.2 | Centre for TB fighting (City +Oblast) | | | | | | 6 786,7 | 1 775,0 | 160,3 | 1 614,7 | |
| HP 1.3.2.3 | TB hospitals (adult+children) | | | | | | - | - | | | |
| HP 1.3.2.4 | TB dispensary | | | | | | - | - | | | |
| HP 1.3.2.5 | TB hospitals in Prisons | | | | | | - | - | | | |
| HP 2 Nursing and residential care facilities | Care for patients and rehabilitation centers | | | | | | | | | | |
| HP 2.1 | Medical rehabilitation hospitals | | | | | | | | | | |
| HP 2.1.1 | TB Rehabilitation Centre | | | | | | | | | | |
| HP 2.2 | Residential mental retardation, mental health and substance abuse facilities Sanatoriums for TB patients | | | | | | | | | | |
| HP 2.9 | All other residential care facilities | | | | | | | | | | |
| HP 2.9.1 | Sanatoriums for TB patients | | | | | | | | | | |
| HP.3 Providers of ambulatory health care | Polyclinics and services of physicians and nurses | - | - | - | - | - | 9 464,0 | 570,7 | 411,1 | 159,6 | - |
| HP 3.1 | FMC and FGP services | - | - | - | - | - | 9 464,0 | 570,7 | 411,1 | 159,6 | - |
| HP 3.1.1 | FMC | | | | | | 9 464,0 | 570,7 | 411,1 | 159,6 | |
| HP 4 Retail Sale and other providers of medical goods | Retail and other providers of medical goods | - | | | | | | | | | |
| HP 4.1 | Pharmacies | | | | | | | | | | |

Таблица 3: продолжение

| <div> <div>Functions</div> <div>Providers</div> </div> | | HC 6.2 | HC 6.3 | HC.6.3.1 | HC.6.3.2 | HC.6.3.3 | HC.6.3.4 | HC.6.3.5 | HC.6.3.6 | HC.6.3.7 | HC.6.3.8 |
|--|--|------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--------------------------------------|------------------|--|
| | | School health services fighting TB | Prevention of communicable diseases : prevention of TB | Control over TB distribution in nidal places | Tracing of the persons had contacts with TB patients | Screening of the persons had contacts with TB patients | BCG (Bacille Calmette Guerin vaccine) other than to newborns | Advocacy, Communication and Social Mobilization (ACSM) | Rountine surveillance and monitoring | Defaults tracing | DOTS routine programme management and supervision activities |
| HP 1 Hospitals | | - | 13 901,9 | - | - | - | 7,2 | 669,2 | 9 337,1 | | 2 375,6 |
| HP 1.1 | General hospitals (Territorial Hospitals) | | | | | | | | | | |
| HP 1.2 | Mental Health and Substance Abuse Hospitals | | | | | | | | | | |
| HP 1.2.1 | Psycho-neurological hospitals (dispensaries) | | | | | | | | | | |
| HP 1.3 | Specialty Hospitals (other than mental health and substance abuse) | - | 13 901,9 | - | - | - | 7,2 | 669,2 | 9 337,1 | | 2 375,6 |
| HP 1.3.2 | TB hospitals (dispensaries) | - | 13 901,9 | - | - | - | 7,2 | 669,2 | 9 337,1 | - | 2 375,6 |
| HP 1.3.2.1 | National TB Centre | | 8 890,3 | | | | | | 6 828,5 | | 1 220,8 |
| HP 1.3.2.2 | Centre for TB fighting (City +Oblast) | | 5 011,7 | | | | 7,2 | 669,2 | 2 508,6 | | 1 154,9 |
| HP 1.3.2.3 | TB hospitals (adult+children) | | - | | | | | | | | |
| HP 1.3.2.4 | TB dispensary | | - | | | | | | | | |
| HP 1.3.2.5 | TB hospitals in Prisons | | - | | | | | | | | |
| HP 2 Nursing and residential care facilities | Care for patients and rehabilitation centers | | | | | | | | | | |
| HP 2.1 | Medical rehabilitation hospitals | | | | | | | | | | |
| HP 2.1.1 | TB Rehabilitation Centre | | | | | | | | | | |
| HP 2.2 | Residential mental retardation, mental health and substance abuse facilities Sanatoriums for TB patients | | | | | | | | | | |
| HP 2.9 | All other residential care facilities | | | | | | | | | | |
| HP 2.9.1 | Sanatoriums for TB patients | | | | | | | | | | |
| HP.3 Providers of ambulatory health care | Polyclinics and services of physicians and nurses | - | 8 893,3 | 6 098,3 | 122,3 | 761,0 | - | 1 506,9 | - | 32,8 | - |
| HP 3.1 | FMC and FGP services | - | 8 893,3 | 6 098,3 | 122,3 | 761,0 | - | 1 506,9 | - | 32,8 | - |
| HP 3.1.1 | FMC | | 8 893,3 | 6 098,3 | 122,3 | 761,0 | | 1 506,9 | - | 32,8 | - |
| HP 4 Retail Sale and other providers of medical goods | Retail and other providers of medical goods | | | | | | | | | | |
| HP 4.1 | Pharmacies | | | | | | | | | | |

Таблица 3: продолжение

| <div> <div>Providers</div> <div>Functions</div> </div> | | HC.6.3.9 | HC.6.3.10 | HC.6.3.11 | HC.6.3.12 | HC.6.3.13 | HC 6.9 | HC 7 | HC 7.1 | HC.7.1.1 |
|--|--|---|-----------|----------------|-----------------------|---------------------------------------|--|--|---|--|
| | | Practical Approach to Lung diseases (PAL) | Training | IPT for adults | Active Mass Screening | All other prevention of TB activities | All other miscellaneous public health services related to TB | Health administration and health insurance for TB activities (other than TB program management and administration) | General government administration of health | General government administration of TB programme and implementation |
| HP 1 Hospitals | | - | 1 512,8 | - | - | - | - | 52 586,2 | 52 586,2 | 52 586,2 |
| HP 1.1 | General hospitals (Territorial Hospitals) | | | | | | | | | |
| HP 1.2 | Mental Health and Substance Abuse Hospitals | | | | | | | | | |
| HP 1.2.1 | Psycho-neurological hospitals (dispensaries) | | | | | | | | | |
| HP 1.3 | Specialty Hospitals (other than mental health and substance abuse) | - | 1 512,8 | - | - | - | - | 52 586,2 | 52 586,2 | 52 586,2 |
| HP 1.3.2 | TB hospitals (dispensaries) | - | 1 512,8 | - | - | - | - | 52 586,2 | 52 586,2 | 52 586,2 |
| HP 1.3.2.1 | National TB Centre | | 841,1 | | | | | 13 548,0 | 13 548,0 | 13 548,0 |
| HP 1.3.2.2 | Centre for TB fighting | | 671,7 | | | | | 24 624,3 | 24 624,3 | 24 624,3 |
| HP 1.3.2.3 | TB hospitals (adult+children) | | | | | | | 14 414,0 | 14 414,0 | 14 414,0 |
| HP 1.3.2.4 | TB dispensary | | | | | | | - | - | |
| HP 1.3.2.5 | TB hospitals in Prisons | | | | | | | - | - | |
| HP 2 Nursing and residential care facilities | Care for patients and rehabilitation centers | | | | | | | | | |
| HP 2.1 | Medical rehabilitation hospitals | | | | | | | | | |
| HP 2.1.1 | TB Rehabilitation Centre | | | | | | | | | |
| HP 2.2 | Residential mental retardation, mental health and substance abuse facilities Sanatoriums for TB patients | | | | | | | | | |
| HP 2.9 | All other residential care facilities | | | | | | | | | |
| HP 2.9.1 | Sanatoriums for TB patients | | | | | | | | | |
| HP.3 Providers of ambulatory health care | Polyclinics and services of physicians and nurses | 242,7 | 22,5 | - | 106,8 | - | - | - | - | - |
| HP 3.1 | FMC and FGP services | 242,7 | 22,5 | - | 106,8 | - | - | - | - | - |
| HP 3.1.1 | FMC | 242,7 | 22,5 | - | 106,8 | | | - | - | |
| HP 4 Retail Sale and other providers of medical goods | Retail and other providers of medical goods | | | | | | | | | |
| HP 4.1 | Pharmacies | | | | | | | | | |

Таблица 3: продолжение

| <div> <div>Providers</div> <div>Functions</div> </div> | | HC.7.1.2 | HC.7.2 | HC.7.2.1 | HC. nsk. | HC.R. 1 | HC.R. 1.1 | HC.R. 1.2 | HC.R. 1.3 | HC.R. 2 | HC.R. 2.1 | HC.R. 2.2 |
|--|--|--|---|--|--------------------------------------|-------------------|------------|-----------|-----------|--|-----------------|-------------------|
| | | Administration, operation, and support of social security (as payer of TB treatment) | Health administration and health insurance: private | Health administration and health insurance: private social insurance | HC expenditure not specified by kind | Capital formation | Equipments | Buildings | Others | Education and training of health specialists | Training abroad | National training |
| HP 1 Hospitals | | - | - | - | 91 968,0 | 6 895,8 | 6 895,8 | - | - | - | - | - |
| HP 1.1 | General hospitals (Territorial Hospitals) | | | | | | | | | | | |
| HP 1.2 | Mental Health and Substance Abuse Hospitals | | | | | | | | | | | |
| HP 1.2.1 | Psycho-neurological hospitals (dispensaries) | | | | | | | | | | | |
| HP 1.3 | Specialty Hospitals (other than mental health and substance abuse) | - | - | - | 91 968,0 | 6 895,8 | 6 895,8 | - | - | - | - | - |
| HP 1.3.2 | TB hospitals (dispensaries) | - | - | - | 91 968,0 | 6 895,8 | 6 895,8 | - | - | - | - | - |
| HP 1.3.2.1 | National TB Centre | | | | 2 388,3 | - | | | | | | |
| HP 1.3.2.2 | Centre for TB fighting (City +Oblast) | | | | 82 683,9 | - | | | | | | |
| HP 1.3.2.3 | TB hospitals (adult+children) | | | | - | - | | | | | | |
| HP 1.3.2.4 | TB dispensary | | | | - | - | | | | | | |
| HP 1.3.2.5 | TB hospitals in Prisons | | | | 6 895,8 | 6 895,8 | 6 895,8 | | | | | |
| HP 2 Nursing and residential care facilities | Care for patients and rehabilitation centers | | | | | | | | | | | |
| HP 2.1 | Medical rehabilitation hospitals | | | | | | | | | | | |
| HP 2.1.1 | TB Rehabilitation Centre | | | | - | | | | | | | |
| HP 2.2 | Residential mental retardation, mental health and substance abuse facilities Sanatoriums for TB patients | | | | - | | | | | | | |
| HP 2.9 | All other residential care facilities | | | | | | | | | | | |
| HP 2.9.1 | Sanatoriums for TB patients | | | | - | | | | | | | |
| HP.3 Providers of ambulatory health care | Polyclinics and services of physicians and nurses | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| HP 3.1 | FMC and FGP services | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| HP 3.1.1 | FMC | | | | - | | | | | | | |
| HP 4 Retail Sale and other providers of medical goods | Retail and other providers of medical goods | | | | | | | | | | | |
| HP 4.1 | Pharmacies | | | | - | | | | | | | |

Таблица 3: продолжение

| <div> <div>Functions</div> <div>Providers</div> </div> | | HC.R. 2.3 | HC.R. 3 | HC. Nsk HC | AD.1 | AD.2 | TOTAL |
|--|--|-----------|--------------------------------|--|-----------------------|----------------|------------------|
| | | Other | Research and development in TB | Health-related expenditure not specified by kind | Social rehabilitation | Social support | |
| HP 1 Hospitals | | - | - | 85 072,2 | - | - | 355 927,2 |
| <i>HP 1.1</i> | <i>General hospitals (Territorial Hospitals)</i> | | | | | | 6 168,1 |
| <i>HP 1.2</i> | <i>Mental Health and Substance Abuse Hospitals</i> | | | | | | - |
| HP 1.2.1 | Psycho-neurological hospitals (dispensaries) | | | | | | - |
| <i>HP 1.3</i> | <i>Specialty Hospitals (other than mental health and substance abuse)</i> | - | - | 85 072,2 | - | - | 349 759,1 |
| HP 1.3.2 | TB hospitals (dispensaries) | - | - | <i>85 072,2</i> | - | - | 349 759,1 |
| HP 1.3.2.1 | National TB Centre | | | 2 388,3 | | | 38 941,2 |
| HP 1.3.2.2 | Centre for TB fighting (City +Oblast) | | | 82 683,9 | | | 245 026,8 |
| HP 1.3.2.3 | TB hospitals (adult+children) | | | | | | 58 895,3 |
| HP 1.3.2.4 | TB dispensary | | | | | | - |
| HP 1.3.2.5 | TB hospitals in Prisons | | | | | | 6 895,8 |
| HP 2 Nursing and residential care facilities | Care for patients and rehabilitation centers | | | | | | - |
| HP 2.1 | Medical rehabilitation hospitals | | | | | | - |
| HP 2.1.1 | TB Rehabilitation Centre | | | | | | - |
| HP 2.2 | Residential mental retardation, mental health and substance abuse facilities Sanatoriums for TB patients | | | | | | - |
| HP 2.9 | All other residential care facilities | | | | | | - |
| HP 2.9.1 | Sanatoriums for TB patients | | | | | | - |
| HP.3 Providers of ambulatory health care | Polyclinics and services of physicians and nurses | - | - | - | - | - | 17 869,1 |
| <i>HP 3.1</i> | <i>FMC and FGP services</i> | - | - | - | - | - | 17 869,1 |
| HP 3.1.1 | FMC | | | | | | 17 869,1 |
| HP 4 Retail Sale and other providers of medical goods | Retail and other providers of medical goods | | | | | | - |
| HP 4.1 | Pharmacies | | | | | | - |

Таблица 3: продолжение

| Providers | | Functions | HC 1 | HC 1.1 | HC 1.1.1 | HC.1.1.1.1 | HC.1.1.1.2 | HC.1.1.1.3 | HC.1.1.2 | HC.1.1.2.1 | HC.1.1.2.2 | HC.1.1.2.3 |
|---|--|-----------|---------------------------|--------------------------------|-----------|-------------------------------------|------------|------------|-------------------|-------------------------------------|------------|------------|
| | | | Services of Curative Care | HC 1.1 Inpatient curative care | New cases | Internal medicine (First line drug) | Surgery | Other | Retreatment cases | Internal medicine (First line drug) | Surgery | Other |
| HP 5 Provision and administration of public health programmes | Sanitary-preventive services and facilities | | | | | | | | | | | |
| HP 5.1 | Blood transfusion stations | | | | | | | | | | | |
| HP 5.2 | Sanitary-epidemiological and anti-plague stations (Public health surveillance) | | | | | | | | | | | |
| HP 5.8 | AIDS Control Centers | | | | | | | | | | | |
| HP 5.9 | Health centers and health education activities | | | | | | | | | | | |
| HP 6 Administration of general management of health care and health insurance | Not categorized health related activities and services | | | | | | | | | | | |
| HP 6.1 | Central Office of the Ministry of Health | | | | | | | | | | | |
| HP 6.2 | MHIF administration office | | | | | | | | | | | |
| HP 6.3 | Centralized accounting offices | | | | | | | | | | | |
| HP 6.3.1 | Centralized accounting offices (MOH) | | | | | | | | | | | |
| HP 6.3.3 | Other health expenditures | | | | | | | | | | | |
| HP 6.9 | All other providers of health administration | | | | | | | | | | | |
| HP 6.9.1 | National TB Centre | | | | | | | | | | | |
| HP 7 Other producers of health services | | | | | | | | | | | | |
| HP 7.1 | Private households as providers of care | | | | | | | | | | | |
| HP 7.3 | All other industries as secondary producer of health care | | | | | | | | | | | |
| HP 7.3.1 | Centers providing social support | | | | | | | | | | | |
| HP 8 Institutions delivering health related services | | | | | | | | | | | | |
| HP 8.3 | Other institutions providing health care services | | | | | | | | | | | |
| HP 9 External provision | | 13 464,0 | - | - | | | | | - | | | |
| TOTAL | | 183 860,4 | 169 888,7 | 36 012,9 | 31 889,5 | 3 286,0 | 837,3 | 117 930,6 | 115 323,4 | 517,1 | 2 090,1 | |

Таблица 3: продолжение

| <div> <div>Functions</div> <div>Providers</div> </div> | | HC.1.1.3 | HC.1.1.3.1 | HC.1.1.3.2 | HC.1.1.3.3 | HC 1.3 | HC.1.3.1 | HC.1.3.2 | HC.2 | HC.3 | HC.3.1 |
|---|--|----------|-------------------------------------|------------|------------|--------------------------|-------------------------------------|-------------|---------------------------------|-------------------------------------|--|
| | | MDR TB | Internal medicine (First line drug) | Surgery | Other | Outpatient curative care | Internal medicine (First line drug) | Other drugs | Services of Rehabilitative Care | Services for long-term nursing care | Inpatient long-term nursing care (incl. Hospice) |
| HP 5 Provision and administration of public health programmes | Sanitary-preventive services and facilities | | | | | | | | | | |
| HP 5.1 | Blood transfusion stations | | | | | | | | | | |
| HP 5.2 | Sanitary-epidemiological and anti-plague stations (Public health surveillance) | | | | | | | | | | |
| HP 5.8 | AIDS Control Centers | | | | | | | | | | |
| HP 5.9 | Health centers and health education activities | | | | | | | | | | |
| HP 6 Administration of general management of health care and health insurance | Not categorized health related activities and services | | | | | | | | | | |
| HP 6.1 | Central Office of the Ministry of Health | | | | | | | | | | |
| HP 6.2 | MHIF administration office | | | | | | | | | | |
| HP 6.3 | Centralized accounting offices | | | | | | | | | | |
| HP 6.3.1 | Centralized accounting offices (MOH) | | | | | | | | | | |
| HP 6.3.3 | Other health expenditures | | | | | | | | | | |
| HP 6.9 | All other providers of health administration | | | | | | | | | | |
| HP 6.9.1 | National TB Centre | | | | | | | | | | |
| HP 7 Other producers of health services | | | | | | | | | | | |
| HP 7.1 | Private households as providers of care | | | | | | | | | | |
| HP 7.3 | All other industries as secondary producer of health care | | | | | | | | | | |
| HP 7.3.1 | Centers providing social support | | | | | | | | | | |
| HP 8 Institutions delivering health related services | | | | | | | | | | | |
| HP 8.3 | Other institutions providing health care services | | | | | | | | | | |
| HP 9 External provision | | - | | | | 13 464,0 | 13 464,0 | | | | |
| TOTAL | | 15 945,3 | 15 458,6 | 289,7 | 197,0 | 13 971,6 | 13 464,0 | 507,6 | - | - | - |

Таблица 3: продолжение

| <div> <div>Providers</div> <div>Functions</div> </div> | | HC.3.3 | HC.4 | HC.4.1 | HC.4.1.1 | HC.4.1.2 | HC.4.1.3 | HC.4.2 | HC.4.3 | HC.4.9 | HC 5 |
|--|--|-----------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------|----------|----------|---|------------------------------------|----------------------|--|--|
| | | Long term nursing care: home care | Ancillary services to medical care | Clinical laboratory: diagnostic tests | Smears | Culture | Culture DST (drug susceptibility testing) | Diagnostic imaging for TB patients | PPD test (skin test) | All other miscellaneous ancillary services | Medical goods dispensed to outpatients |
| HP 5 Provision and administration of public health programmes | Sanitary-preventive services and facilities | | | | | | | | | | |
| HP 5.1 | Blood transfusion stations | | | | | | | | | | |
| HP 5.2 | Sanitary-epidemiological and anti-plague stations (Public health surveillance) | | | | | | | | | | |
| HP 5.8 | AIDS Control Centers | | | | | | | | | | |
| HP 5.9 | Health centers and health education activities | | | | | | | | | | |
| HP 6 Administration of general management of health care and health insurance | Not categorized health related activities and services | | | | | | | | | | |
| HP 6.1 | Central Office of the Ministry of Health | | | | | | | | | | |
| HP 6.2 | MHIF administration office | | | | | | | | | | |
| HP 6.3 | Centralized accounting offices | | | | | | | | | | |
| HP 6.3.1 | Centralized accounting offices (MOH) | | | | | | | | | | |
| HP 6.3.3 | Other health expenditures | | | | | | | | | | |
| HP 6.9 | All other providers of health administration | | | | | | | | | | |
| HP 6.9.1 | National TB Centre | | | | | | | | | | |
| HP 7 Other producers of health services | | | | | | | | | | | |
| HP 7.1 | Private households as providers of care | | | | | | | | | | |
| HP 7.3 | All other industries as secondary producer of health care | | | | | | | | | | |
| HP 7.3.1 | Centers providing social support | | | | | | | | | | |
| HP 8 Institutions delivering health related services | | | | | | | | | | | |
| HP 8.3 | Other institutions providing health care services | | | | | | | | | | |
| HP 9 External provision | | | 9 300,6 | - | | | | | | 9 300,6 | |
| TOTAL | | - | 42 984,2 | 11 316,9 | 9 489,0 | 1 240,3 | 587,6 | 15 932,3 | 2 268,6 | 13 466,3 | - |

Таблица 3: продолжение

| <div> <div>Providers</div> <div>Functions</div> </div> | | HC 5.1 | HC 5.1.1 | HC 5.1.2 | HC 5.1.3 | HC.5.2 | HC 6 | HC 6.1 | HC.6.1.1 | HC.6.1.2 | HC.6.1.3 |
|--|--|---|------------------|----------------------------|----------------------------|---|---|--|------------------------------------|--------------------------|----------|
| | | Pharmaceuticals and other medical nondurables for TB patients | Prescribed drugs | Over-the-counter medicines | Other medical non-durables | Therapeutic appliances and other medical durables for TB patients | Prevention and public health services to fight against TB | Maternal and child health; family planning and counselling : for TB patients | IPT (Isoniazid Preventive Therapy) | BCG for newborn children | Other |
| HP 5 Provision and administration of public health programmes | Sanitary-preventive services and facilities | | | | | | | | | | |
| HP 5.1 | Blood transfusion stations | | | | | | | | | | |
| HP 5.2 | Sanitary-epidemiological and anti-plague stations (Public health surveillance) | | | | | | | | | | |
| HP 5.8 | AIDS Control Centers | | | | | | | | | | |
| HP 5.9 | Health centers and health education activities | | | | | | | | | | |
| HP 6 Administration of general management of health care and health insurance | Not categorized health related activities and services | | | | | | | | | | |
| HP 6.1 | Central Office of the Ministry of Health | | | | | | | | | | |
| HP 6.2 | MHIF administration office | | | | | | | | | | |
| HP 6.3 | Centralized accounting offices | | | | | | | | | | |
| HP 6.3.1 | Centralized accounting offices (MOH) | | | | | | | | | | |
| HP 6.3.3 | Other health expenditures | | | | | | | | | | |
| HP 6.9 | All other providers of health administration | | | | | | | | | | |
| HP 6.9.1 | National TB Centre | | | | | | | | | | |
| HP 7 Other producers of health services | | | | | | | | | | | |
| HP 7.1 | Private households as providers of care | | | | | | | | | | |
| HP 7.3 | All other industries as secondary producer of health care | | | | | | | | | | |
| HP 7.3.1 | Centers providing social support | | | | | | | | | | |
| HP 8 Institutions delivering health related services | | | | | | | | | | | |
| HP 8.3 | Other institutions providing health care services | | | | | | | | | | |
| HP 9 External provision | | | | | | | 10 761,3 | - | | | |
| TOTAL | | - | - | - | - | - | 35 923,4 | 2 366,8 | 592,5 | 1 774,3 | - |

Таблица 3: продолжение

| <div> <div>Providers</div> <div>Functions</div> </div> | | HC 6.2 | HC 6.3 | HC.6.3.1 | HC.6.3.2 | HC.6.3.3 | HC.6.3.4 | HC.6.3.5 | HC.6.3.6 | HC.6.3.7 | HC.6.3.8 |
|--|--|------------------------------------|---|---|--|--|--|--|-------------------------------------|------------------|--|
| | | School health services fighting TB | Prevention of communicable diseases: prevention of TB | Ensure TB infection control in health care and in congregate settings | Tracing of the persons had contacts with TB patients | Screening of the persons had contacts with TB patients | BCG (Bacille Calmette Guerin vaccine) other than to newborns | Advocacy, Communication and Social Mobilization (ACSM) | Routine surveillance and monitoring | Defaults tracing | DOTS routine programme management and supervision activities |
| HP 5 Provision and administration of public health programmes | Sanitary-preventive services and facilities | | | | | | | | | | |
| HP 5.1 | Blood transfusion stations | | | | | | | | | | |
| HP 5.2 | Sanitary-epidemiological and anti-plague stations (Public health surveillance) | | | | | | | | | | |
| HP 5.8 | AIDS Control Centers | | | | | | | | | | |
| HP 5.9 | Health centers and health education activities | | | | | | | | | | |
| HP 6 Administration of general management of health care and health insurance | Not categorized health related activities and services | | | | | | | | | | |
| HP 6.1 | Central Office of the Ministry of Health | | | | | | | | | | |
| HP 6.2 | MHIF administration office | | | | | | | | | | |
| HP 6.3 | Centralized accounting offices | | | | | | | | | | |
| HP 6.3.1 | Centralized accounting offices (MOH) | | | | | | | | | | |
| HP 6.3.3 | Other health expenditures | | | | | | | | | | |
| HP 6.9 | All other providers of health administration | | | | | | | | | | |
| HP 6.9.1 | National TB Centre | | | | | | | | | | |
| HP 7 Other producers of health services | | | | | | | | | | | |
| HP 7.1 | Private households as providers of care | | | | | | | | | | |
| HP 7.3 | All other industries as secondary producer of health care | | | | | | | | | | |
| HP 7.3.1 | Centers providing social support | | | | | | | | | | |
| HP 8 Institutions delivering health related services | | | | | | | | | | | |
| HP 8.3 | Other institutions providing health care services | | | | | | | | | | |
| HP 9 External provision | | | 10 761,3 | | | | | 675,6 | | | 2 641,9 |
| TOTAL | | - | 33 556,5 | 6 098,3 | 122,3 | 761,0 | 7,2 | 2 851,7 | 9 337,1 | 32,8 | 5 017,6 |

Таблица 3: продолжение

| <div>Providers</div> <div>Functions</div> | | HC.6.3.9 | HC.6.3.10 | HC.6.3.11 | HC.6.3.12 | HC.6.3.16 | HC 6.9 | HC 7 | HC 7.1 | HC.7.1.1 |
|--|--|---|----------------|----------------|-----------------------|---------------------------------------|--|--|---|--|
| | | Practical Approach to Lung diseases (PAL) | Training | IPT for adults | Active Mass Screening | All other prevention of TB activities | All other miscellaneous public health services related to TB | Health administration and health insurance for TB activities (other than TB program management and administration) | General government administration of health | General government administration of TB programme and implementation |
| HP 5 Provision and administration of public health programmes | Sanitary-preventive services and facilities | | | | | | | | | |
| HP 5.1 | Blood transfusion stations | | | | | | | | | |
| HP 5.2 | Sanitary-epidemiological and anti-plague stations (Public health surveillance) | | | | | | | | | |
| HP 5.8 | AIDS Control Centers | | | | | | | | | |
| HP 5.9 | Health centers and health education activities | | | | | | | | | |
| HP 6 Administration of general management of health care and health insurance | Not categorized health related activities and services | | | | | | | | | |
| HP 6.1 | Central Office of the Ministry of Health | | | | | | | | | |
| HP 6.2 | MHIF administration office | | | | | | | | | |
| HP 6.3 | Centralized accounting offices | | | | | | | | | |
| HP 6.3.1 | Centralized accounting offices (MOH) | | | | | | | | | |
| HP 6.3.3 | Other health expenditures | | | | | | | | | |
| HP 6.9 | All other providers of health administration | | | | | | | | | |
| HP 6.9.1 | National TB Centre | | | | | | | | | |
| HP 7 Other producers of health services | | | | | | | | | | |
| HP 7.1 | Private households as providers of care | | | | | | | | | |
| HP 7.3 | All other industries as secondary producer of health care | | | | | | | | | |
| HP 7.3.1 | Centers providing social support | | | | | | | | | |
| HP 8 Institutions delivering health related services | | | | | | | | | | |
| HP 8.3 | Other institutions providing health care services | | | | | | | | | |
| HP 9 External provision | | 261,9 | 2 947,8 | | | 4 234,1 | | - | - | |
| TOTAL | | 504,6 | 4 483,1 | - | 106,8 | 4 234,1 | - | 52 586,2 | 52 586,2 | 52 586,2 |

Таблица 3: продолжение

| <div> <div>Providers</div> <div>Functions</div> </div> | | HC.7.1.2 | HC.7.2 | HC.7.2.1 | HC. nsk. | HC.R. 1 | HC.R. 1.1 | HC.R. 1.2 | HC.R. 1.3 | HC.R. 2 | HC.R. 2.1 | HC.R. 2.2 |
|--|--|--|---|---|--------------------------------------|-------------------|----------------|-----------|-----------|--|-----------------|-------------------|
| | | Administration, operation, and support of social security (as payer of TB treatment) | Health administration and health insurance: private | Health administration and health insurance: private social insurance (as payer of TB treatment) | HC expenditure not specified by kind | Capital formation | Equipments | Buildings | Others | Education and training of health specialists | Training abroad | National training |
| HP 5 Provision and administration of public health programmes | Sanitary-preventive services and facilities | | | | | | | | | | | |
| HP 5.1 | Blood transfusion stations | | | | - | | | | | | | |
| HP 5.2 | Sanitary-epidemiological and anti-plague stations (Public health surveillance) | | | | - | | | | | | | |
| HP 5.8 | AIDS Control Centers | | | | - | | | | | | | |
| HP 5.9 | Health centers and health education activities | | | | - | | | | | | | |
| HP 6 Administration of general management of health care and health insurance | Not categorized health related activities and services | | | | | | | | | | | |
| HP 6.1 | Central Office of the Ministry of Health | | | | - | | | | | | | |
| HP 6.2 | MHIF administration office | | | | - | | | | | | | |
| HP 6.3 | Centralized accounting offices | | | | | | | | | | | |
| HP 6.3.1 | Centralized accounting offices (MOH) | | | | - | | | | | | | |
| HP 6.3.3 | Other health expenditures | | | | - | | | | | | | |
| HP 6.9 | All other providers of health administration | | | | | | | | | | | |
| HP 6.9.1 | National TB Centre | | | | - | | | | | | | |
| HP 7 Other producers of health services | | | | | | | | | | | | |
| HP 7.1 | Private households as providers of care | | | | - | | | | | | | |
| HP 7.3 | All other industries as secondary producer of health care | | | | - | | | | | | | |
| HP 7.3.1 | Centers providing social support | | | | - | | | | | | | |
| HP 8 Institutions delivering health related services | | | | | | | | | | | | |
| HP 8.3 | Other institutions providing health care services | | | | - | | | | | | | |
| HP 9 External provision | | | | | 24 266,5 | | | | | | | |
| TOTAL | | - | - | - | 116 234,5 | 6 895,8 | 6 895,8 | - | - | - | - | - |

Таблица 3: продолжение

| <div> <div>Functions</div> <div>Providers</div> </div> | | HC.R. 2.3 | HC.R. 3 | HC. Nsk HC | AD.1 | AD.2 | TOTAL |
|--|--|-----------|--------------------------------|--|-----------------------|----------------|------------------|
| | | Other | Research and development in TB | Health-related expenditure not specified by kind | Social rehabilitation | Social support | |
| HP 5 Provision and administration of public health programmes | Sanitary-preventive services and facilities | | | | | | - |
| HP 5.1 | Blood transfusion stations | | | | | | - |
| HP 5.2 | Sanitary-epidemiological and anti-plague stations (Public health surveillance) | | | | | | - |
| HP 5.8 | AIDS Control Centers | | | | | | - |
| HP 5.9 | Health centers and health education activities | | | | | | - |
| HP 6 Administration of general management of health care and health insurance | Not categorized health related activities and services | | | | | | - |
| HP 6.1 | Central Office of the Ministry of Health | | | | | | - |
| HP 6.2 | MHIF administration office | | | | | | - |
| HP 6.3 | Centralized accounting offices | | | | | | - |
| HP 6.3.1 | Centralized accounting offices (MOH) | | | | | | - |
| HP 6.3.3 | Other health expenditures | | | | | | - |
| HP 6.9 | All other providers of health administration | | | | | | - |
| HP 6.9.1 | National TB Centre | | | | | | - |
| HP 7 Other producers of health services | | | | | | | - |
| HP 7.1 | Private households as providers of care | | | | | | - |
| HP 7.3 | All other industries as secondary producer of health care | | | | | | - |
| HP 7.3.1 | Centers providing social support | | | | | | - |
| HP 8 Institutions delivering health related services | | | | | | | - |
| HP 8.3 | Other institutions providing health care services | | | | | | - |
| HP 9 External provision | | | | 24 266,5 | | | 57 792,4 |
| TOTAL | | - | - | 109 338,7 | - | - | 431 588,7 |

Таблица 4: Национальные расходы на противотуберкулезную службу по типам финансирующих организаций и функций, тыс. сом

| <div>Function</div> <div>Financial agent</div> | | HC 1 | HC 1.1 | HC 1.1.1 | HC.1.1.1.1 | HC.1.1.1.2 | HC.1.1.1.3 | HC.1.1.2 | HC.1.1.2.1 | HC.1.1.2.2 | HC.1.1.2.3 |
|--|--|---------------------------|--------------------------------|-----------|-------------------------------------|------------|------------|-------------------|-------------------------------------|------------|------------|
| | | Services of Curative Care | HC 1.1 Inpatient curative care | New cases | Internal medicine (First line drug) | Surgery | Other | Retreatment cases | Internal medicine (First line drug) | Surgery | Other |
| HF.A | STATE GOVERNANCE SECTOR | 121 127,3 | 120 619,6 | 36 012,9 | 31 889,5 | 3 286,0 | 837,3 | 68 661,5 | 66 054,3 | 517,1 | 2 090,1 |
| HF 1.1 | State public authorities except social welfare funds | 115 678,9 | 115 678,9 | 34 052,7 | 29 963,4 | 3 252,0 | 837,3 | 67 219,8 | 64 777,7 | 352,0 | 2 090,1 |
| HF 1.1.1 | Central governance entities | 115 678,9 | 115 678,9 | 34 052,7 | 29 963,4 | 3 252,0 | 837,3 | 67 219,8 | 64 777,7 | 352,0 | 2 090,1 |
| HF 1.1.1.1 | Ministry of Health | 115 678,9 | 115 678,9 | 34 052,7 | 29 963,4 | 3 252,0 | 837,3 | 67 219,8 | 64 777,7 | 352,0 | 2 090,1 |
| HF 1.1.1.3 | Ministry of Justice (GUIN) | - | - | - | | | | - | | | |
| HF 1.2. | Social welfare funds | 5 448,4 | 4 940,7 | 1 960,1 | 1 926,1 | 34,0 | - | 1 441,7 | 1 276,6 | 165,1 | - |
| HF 1.2.1 | MHIF under MOH KR | 5 448,4 | 4 940,7 | 1 960,1 | 1 926,1 | 34,0 | | 1 441,7 | 1 276,6 | 165,1 | |
| HF.B | NON-GOVERNMENTAL SECTOR | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| HF 2.3. | Private household payments | - | - | - | | | | - | | | |
| HF 2.4 | NGO | - | - | - | | | | - | | | |
| HF 3 | REST OF THE WORLD | 62 733,1 | 49 269,1 | - | - | - | - | 49 269,1 | 49 269,1 | - | - |
| HF 3.1 | Donor organizations | 62 733,1 | 49 269,1 | - | | | | 49 269,1 | 49 269,1 | | |
| TOTAL | | 183 860,4 | 169 888,7 | 36 012,9 | 31 889,5 | 3 286,0 | 837,3 | 117 930,6 | 115 323,4 | 517,1 | 2 090,1 |

Таблица 4: продолжение

| <div>Function</div> <div>Financial agent</div> | | HC.1.1.3 | HC.1.1.3.1 | HC.1.1.3.2 | HC.1.1.3.3 | HC 1.3 | HC.1.3.1 | HC.1.3.2 | HC.2 | HC.3 | HC.3.1 | HC.3.3 |
|--|--|----------|--|------------|------------|--------------------------|--|-------------|---------------------------------|-------------------------------------|---|--------------------------------------|
| | | MDR TB | Internal medicine (First line drug) | Surgery | Other | Outpatient curative care | Internal medicine (First line drug) | Other drugs | Services of Rehabilitative Care | Services for long-term nursing care | Inpatient long-term nursing care (incl. Hospice) | Long term nursing care: home care |
| HF.A | STATE GOVERNANCE SECTOR | 15 945,3 | 15 458,6 | 289,7 | 197,0 | 507,6 | - | 507,6 | - | - | - | - |
| HF 1.1 | State public authorities except social welfare funds | 14 406,4 | 13 919,7 | 289,7 | 197,0 | - | - | - | - | - | - | - |
| HF 1.1.1 | Central governance entities | 14 406,4 | 13 919,7 | 289,7 | 197,0 | - | - | - | - | - | - | - |
| HF 1.1.1.1 | Ministry of Health | 14 406,4 | 13 919,7 | 289,7 | 197,0 | - | | | | - | | |
| HF 1.1.1.3 | Ministry of Justice (GUIN) | - | | | | - | | | | - | | |
| HF 1.2. | Social welfare funds | 1 538,9 | 1 538,9 | - | - | 507,6 | - | 507,6 | - | - | - | - |
| HF 1.2.1 | MHIF under MOH KR | 1 538,9 | 1 538,9 | | | 507,6 | | 507,6 | | - | | |
| HF.B | NON-GOVERNMENTAL SECTOR | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| HF 2.3. | Private household payments | - | | | | - | | | | - | | |
| HF 2.4 | NGO | - | | | | - | | | | - | | |
| HF 3 | REST OF THE WORLD | - | - | - | - | 13 464,0 | 13 464,0 | - | - | - | - | - |
| HF 3.1 | Donor organizations | - | | | | 13 464,0 | 13 464,0 | | | - | | |
| TOTAL | | 15 945,3 | 15 458,6 | 289,7 | 197,0 | 13 971,6 | 13 464,0 | 507,6 | - | - | - | - |

Таблица 4: продолжение

| <div>Function</div> <div>Financial agent</div> | | HC.4 | HC.4.1 | HC.4.1.1 | HC.4.1.2 | HC.4.1.3 | HC.4.2 | HC.4.3 | HC.4.9 | HC 5 | HC 5.1 | HC 5.1.1 | HC 5.1.2 |
|--|--|------------------------------------|--------------------------------------|----------|----------|---|------------------------------------|----------------------|--|--|---|------------------|----------------------------|
| | | Ancillary services to medical care | Clinical laboratory diagnostic tests | Smears | Culture | Culture DST (drug susceptibility testing) | Diagnostic imaging for TB patients | PPD test (skin test) | All other miscellaneous ancillary services | Medical goods dispensed to outpatients | Pharmaceuticals and other medical nondurables for TB patients | Prescribed drugs | Over-the-counter medicines |
| HF.A | STATE GOVERNANCE SECTOR | 33 683,6 | 11 316,9 | 9 489,0 | 1 240,3 | 587,6 | 15 932,3 | 2 268,6 | 4 165,7 | - | - | - | - |
| HF 1.1 | State public authorities except social welfare funds | 24 558,7 | 9 660,9 | 7 833,0 | 1 240,3 | 587,6 | 10 745,8 | 202,7 | 3 949,2 | - | - | - | - |
| HF 1.1.1 | Central governance entities | 24 558,7 | 9 660,9 | 7 833,0 | 1 240,3 | 587,6 | 10 745,8 | 202,7 | 3 949,2 | - | - | - | - |
| HF 1.1.1.1 | Ministry of Health | 24 558,7 | 9 660,9 | 7 833,0 | 1 240,3 | 587,6 | 10 745,8 | 202,7 | 3 949,2 | - | | | |
| HF 1.1.1.3 | Ministry of Justice (GUIN) | - | - | | | | | | | - | - | | |
| HF 1.2. | Social welfare funds | 9 124,8 | 1 656,0 | 1 656,0 | - | - | 5 186,5 | 2 065,9 | 216,5 | - | - | - | - |
| HF 1.2.1 | MHIF under MOH KR | 9 124,8 | 1 656,0 | 1 656,0 | | | 5 186,5 | 2 065,9 | 216,5 | - | - | | |
| HF.B | NON-GOVERNMENTAL SECTOR | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| HF 2.3. | Private household payments | - | - | | | | | | | - | - | | |
| HF 2.4 | NGO | - | - | | | | | | | - | - | | |
| HF 3 | REST OF THE WORLD | 9 300,6 | - | - | - | - | - | - | 9 300,6 | - | - | - | - |
| HF 3.1 | Donor organizations | 9 300,6 | | | | | | | 9 300,6 | - | | | |
| TOTAL | | 42 984,2 | 11 316,9 | 9 489,0 | 1 240,3 | 587,6 | 15 932,3 | 2 268,6 | 13 466,3 | - | - | - | - |

Таблица 4: продолжение

| <div>Function</div> <div>Financial agent</div> | | HC 5.1.3 | HC.5.2 | HC 6 | HC 6.1 | HC.6.1.1 | HC.6.1.2 | HC.6.1.3 | HC 6.2 | HC 6.3 | HC.6.3.1 | HC.6.3.2 | HC.6.3.3 | HC.6.3.4 |
|--|--|----------------------------|---|---|--|------------------------------------|--------------------------|----------|------------------------------------|--|---|--|--|--|
| | | Other medical non-durables | Therapeutic appliances and other medical durables for TB patients | Prevention and public health services to fight against TB | Maternal and child health; family planning and counselling : for TB patients | IPT (Isoniazid Preventive Therapy) | BCG for newborn children | Other | School health services fighting TB | Prevention of communicable diseases : prevention of TB | Ensure TB infection control in health care and in congregate settings | Tracing of the persons had contacts with TB patients | Screening of the persons had contacts with TB patients | BCG (Bacille Calmette Guerin vaccine) other than to newborns |
| HF.A | STATE GOVERNANCE SECTOR | - | - | 25 162,1 | 2 366,8 | 592,5 | 1 774,3 | - | - | 22 795,3 | 6 098,3 | 122,3 | 761,0 | 7,2 |
| HF 1.1 | State public authorities except social welfare funds | - | - | 15 698,1 | 1 796,2 | 181,5 | 1 614,7 | - | - | 13 901,9 | - | - | - | 7,2 |
| HF 1.1.1 | Central governance entities | - | - | 15 698,1 | 1 796,2 | 181,5 | 1 614,7 | - | - | 13 901,9 | - | - | - | 7,2 |
| HF 1.1.1.1 | Ministry of Health | | | 15 698,1 | 1 796,2 | 181,5 | 1 614,7 | | | 13 901,9 | | | | 7,2 |
| HF 1.1.1.3 | Ministry of Justice (GUIN) | | | - | - | | | | | - | | | | |
| HF 1.2. | Social welfare funds | - | - | 9 464,0 | 570,7 | 411,1 | 159,6 | - | - | 8 893,3 | 6 098,3 | 122,3 | 761,0 | - |
| HF 1.2.1 | MHIF under MOH KR | | | 9 464,0 | 570,7 | 411,1 | 159,6 | | | 8 893,3 | 6 098,3 | 122,3 | 761,0 | |
| HF.B | NON-GOVERNMENTAL SECTOR | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| HF 2.3. | Private household payments | | | - | - | | | | | - | | | | |
| HF 2.4 | NGO | | | - | - | | | | | - | | | | |
| HF 3 | REST OF THE WORLD | - | - | 10 761,3 | - | - | - | - | - | 10 761,3 | - | - | - | - |
| HF 3.1 | Donor organizations | | | 10 761,3 | - | | | | | 10 761,3 | | | | |
| TOTAL | | - | - | 35 923,4 | 2 366,8 | 592,5 | 1 774,3 | - | - | 33 556,5 | 6 098,3 | 122,3 | 761,0 | 7,2 |

Таблица 4: продолжение

| Function Financial agent | | HC.6.3.5 | HC.6.3.6 | HC.6.3.7 | HC.6.3.8 | HC.6.3.9 | HC.6.3.10 | HC.6.3.11 | HC.6.3.12 | HC.6.3.16 | HC 6.9 |
|---------------------------------|--|--|-------------------------------------|------------------|--|---|----------------|----------------|-----------------------|---------------------------------------|--|
| | | Advocacy, Communication and Social Mobilization (ACSM) | Routine surveillance and monitoring | Defaults tracing | DOTS routine programme management and supervision activities | Practical Approach to Lung diseases (PAL) | Training | IPT for adults | Active Mass Screening | All other prevention of TB activities | All other miscellaneous public health services related to TB |
| HF.A | STATE GOVERNANCE SECTOR | 2 176,1 | 9 337,1 | 32,8 | 2 375,6 | 242,7 | 1 535,3 | - | 106,8 | - | - |
| HF 1.1 | State public authorities except social welfare funds | 669,2 | 9 337,1 | - | 2 375,6 | - | 1 512,8 | - | - | - | - |
| HF 1.1.1 | Central governance entities | 669,2 | 9 337,1 | - | 2 375,6 | - | 1 512,8 | - | - | - | - |
| HF 1.1.1.1 | Ministry of Health | 669,2 | 9 337,1 | | 2 375,6 | - | 1 512,8 | | | | |
| HF 1.1.1.3 | Ministry of Justice (GUIN) | | | | | | | | | | |
| HF 1.2. | Social welfare funds | 1 506,9 | - | 32,8 | - | 242,7 | 22,5 | - | 106,8 | - | - |
| HF 1.2.1 | MHIF under MOH KR | 1 506,9 | - | 32,8 | - | 242,7 | 22,5 | - | 106,8 | | |
| HF.B | NON-GOVERNMENTAL SECTOR | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| HF 2.3. | Private household payments | | | | | | | | | | |
| HF 2.4 | NGO | | | | | | | | | | |
| HF 3 | REST OF THE WORLD | 675,6 | - | - | 2 641,9 | 261,9 | 2 947,8 | - | - | 4 234,1 | - |
| HF 3.1 | Donor organizations | 675,6 | | | 2 641,9 | 261,9 | 2 947,8 | | | 4 234,1 | |
| TOTAL | | 2 851,7 | 9 337,1 | 32,8 | 5 017,6 | 504,6 | 4 483,1 | - | 106,8 | 4 234,1 | - |

Таблица 4: продолжение

| <div>Function</div> <div>Financial agent</div> | | HC 7 | HC 7.1 | HC.7.1.1 | HC.7.1.2 | HC.7.2 | HC.7.2.1 | HC. nsk. | HC.R. 1 | HC.R. 1.1 | HC.R. 1.2 | HC.R. 1.3 |
|--|--|--|---|--|--|---|---|--------------------------------------|-------------------|------------|-----------|-----------|
| | | Health administration and health insurance for TB activities (other than TB program management and administration) | General government administration of health | General government administration of TB programme and implementation | Administration, operation, and support of social security (as payer of TB treatment) | Health administration and health insurance: private | Health administration and health insurance: private social insurance (as payer of TB treatment) | HC expenditure not specified by kind | Capital formation | Equipments | Buildings | Others |
| HF.A | STATE GOVERNANCE SECTOR | 52 586,2 | 52 586,2 | 52 586,2 | - | - | - | 69 158,3 | 6 895,8 | 6 895,8 | - | - |
| HF 1.1 | State public authorities except social welfare funds | 52 586,2 | 52 586,2 | 52 586,2 | - | - | - | 69 158,3 | 6 895,8 | 6 895,8 | - | - |
| HF 1.1.1 | Central governance entities | 52 586,2 | 52 586,2 | 52 586,2 | - | - | - | 69 158,3 | 6 895,8 | 6 895,8 | - | - |
| HF 1.1.1.1 | Ministry of Health | 52 586,2 | 52 586,2 | 52 586,2 | | - | | 62 262,5 | - | | | |
| HF 1.1.1.3 | Ministry of Justice (GUIN) | - | - | | | - | | 6 895,8 | 6 895,8 | 6 895,8 | | |
| HF 1.2. | Social welfare funds | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| HF 1.2.1 | MHIF under MOH KR | - | - | | | - | | - | - | | | |
| HF.B | NON-GOVERNMENTAL SECTOR | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| HF 2.3. | Private household payments | - | - | | | - | | - | - | | | |
| HF 2.4 | NGO | - | - | | | - | | - | - | | | |
| HF 3 | REST OF THE WORLD | - | - | - | - | - | - | 47 076,2 | - | - | - | - |
| HF 3.1 | Donor organizations | - | - | | | - | | 47 076,2 | - | | | |
| TOTAL | | 52 586,2 | 52 586,2 | 52 586,2 | - | - | - | 116 234,5 | 6 895,8 | 6 895,8 | - | - |

Таблица 4: продолжение

| <div>Function</div> <div>Financial agent</div> | | HC.R. 2 | HC.R. 2.1 | HC.R. 2.2 | HC.R. 2.3 | HC.R. 3 | HC. Nsk HC | AD.1 | AD.2 | TOTAL |
|--|--|--|-----------------|-------------------|-----------|--------------------------------|--|-----------------------|----------------|------------------|
| | | Education and training of health specialists | Training abroad | National training | Other | Research and development in TB | Health-related expenditure not specified by kind | Social rehabilitation | Social support | |
| HF.A | STATE GOVERNANCE SECTOR | - | - | - | - | - | 62 262,5 | - | - | 301 717,5 |
| HF 1.1 | State public authorities except social welfare funds | - | - | - | - | - | 62 262,5 | - | - | 277 680,3 |
| HF 1.1.1 | Central governance entities | - | - | - | - | - | 62 262,5 | - | - | 277 680,3 |
| HF 1.1.1.1 | Ministry of Health | - | | | | | 62 262,5 | | | 270 784,5 |
| HF 1.1.1.3 | Ministry of Justice (GUIN) | - | | | | | | | | 6 895,8 |
| HF 1.2. | Social welfare funds | - | - | - | - | - | - | - | - | 24 037,2 |
| HF 1.2.1 | MHIF under MOH KR | - | | | | | | | | 24 037,2 |
| HF.B | NON-GOVERNMENTAL SECTOR | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| HF 2.3. | Private household payments | - | | | | | | | | - |
| HF 2.4 | NGO | - | | | | | | | | - |
| HF 3 | REST OF THE WORLD | - | - | - | - | - | 47 076,2 | - | - | 129 871,2 |
| HF 3.1 | Donor organizations | - | | | | | 47 076,2 | | | 129 871,2 |
| TOTAL | | - | - | - | - | - | 109 338,7 | - | - | 431 588,7 |

Таблица 5: Национальные расходы на противотуб. службу по видам финансирующих организаций и поставщиков мед. услуг, тыс. сом

| | | RC 1 Recurrent expenditures | RC 1.1 Staff related expenditures | | | | RC 1.2 Procurements and services | | | |
|--|---|-----------------------------|-----------------------------------|----------|------------------------------|------------------|----------------------------------|----------------------------|---|---|
| | | | RC 1.1 | RC 1.1.1 | RC 1.1.2 | RC 1.1.3 | RC 1.2 | RC 1.2.1 | RC 1.2.1.1 | RC 1.2.1.2 |
| | | | Staff related expenditures | Salary | Contributions to Social Fund | Travel allowance | Procurements and services | Procurement of consumables | Expenditures on procurement of medicines and bandages | Expenditures on procurement of equipment, inventory and consumables |
| HP 1 Hospitals | | 349 031,4 | 95 361,2 | 78 557,1 | 16 187,0 | 617,0 | 253 670,2 | 167 870,2 | 99 353,9 | 1 599,1 |
| HP 1.1 | General hospitals (Territorial Hospitals) | 6 168,1 | 2 833,3 | 2 334,5 | 497,5 | 1,3 | 3 334,8 | 2 595,9 | 1 108,2 | 36,9 |
| HP 1.2 | Mental Health and Substance Abuse Hospitals | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| HP 1.2.1 | Psycho-neurological hospitals (dispensaries) | | | | | | | | | |
| HP 1.3 | Specialty Hospitals (other than mental health and substance abuse) | 342 863,3 | 92 527,9 | 76 222,6 | 15 689,5 | 615,8 | 250 335,4 | 165 274,3 | 98 245,7 | 1 562,2 |
| HP 1.3.2 | TB hospitals (dispensaries) | 342 863,3 | 92 527,9 | 76 222,6 | 15 689,5 | 615,8 | 250 335,4 | 165 274,3 | 98 245,7 | 1 562,2 |
| HP 1.3.2.1 | National TB Centre | 38 941,2 | 12 160,3 | 10 093,9 | 2 066,4 | | 26 780,9 | 23 914,6 | 10 735,7 | 403,9 |
| HP 1.3.2.2 | HP 1.3.2.2 Centre for TB fighting (City +Oblast) | 245 026,8 | 55 062,3 | 45 306,8 | 9 333,6 | 421,9 | 189 964,6 | 114 032,4 | 77 138,4 | 793,5 |
| HP 1.3.2.3 | B hospitals (adult+children) | 58 895,3 | 25 305,3 | 20 821,9 | 4 289,5 | 193,9 | 33 590,0 | 27 327,3 | 10 371,7 | 364,7 |
| HP 1.3.2.4 | TB dispensary | - | - | | | | - | - | | |
| HP 1.3.2.5 | TB hospitals in Prisons | | | | | | | | | |
| HP 2 Nursing and residential care facilities | Care for patients and rehabilitation centers | | | | | | | | | |
| HP 2.1 | Medical rehabilitation hospitals | | | | | | | | | |
| HP 2.1.1 | TB Rehabilitation Centre | | | | | | | | | |
| HP 2.2 | Residential mental retardation, mental health and substance abuse facilities Sanatoriums for TB patients | | | | | | | | | |
| HP 2.9 | All other residential care facilities | | | | | | | | | |
| HP 2.9.1 | Sanatoriums for TB patients | | | | | | | | | |

Таблица 5: продолжение

| | | RC 1.2 Procurements and services | | | | | RC 1.5 Subsidies to providers | RC 1.6 Stipends | RC 2 Total capital investments | RC 2.2 Procurement of main equipment and durables | RC 2.4 Capital repair | TOTAL |
|--|---|----------------------------------|----------|---|--|---------------------------------|----------------------------------|--------------------|-----------------------------------|--|--------------------------|-----------|
| | | RC 1.2.1.3 | RC 1.2.2 | RC 1.2.2.1 | RC 1.2.2.2 | RC 1.2.3 | | | | | | |
| | | Expenditures on food | Services | Payment for water, electricity, heating and telephone | Expenses on rent and maintenance of own vehicles | Other procurements and services | | | | | | |
| HP 1 Hospitals | | 66 917,2 | 18 096,2 | 15 073,4 | 3 022,8 | 67 703,8 | - | - | 6 895,8 | 6 895,8 | - | 355 927,2 |
| HP 1.1 | General hospitals (Territorial Hospitals) | 1 450,8 | 592,3 | 585,0 | 7,2 | 146,6 | | | - | | | 6 168,1 |
| HP 1.2 | Mental Health and Substance Abuse Hospitals | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| HP 1.2.1 | Psycho-neurological hospitals (dispensaries) | | | | | | | | | | | - |
| HP 1.3 | Specialty Hospitals (other than mental health and substance abuse) | 65 466,4 | 17 503,9 | 14 488,4 | 3 015,6 | 67 557,2 | - | - | 6 895,8 | 6 895,8 | - | 349 759,1 |
| HP 1.3.2 | TB hospitals (dispensaries) | 65 466,4 | 17 503,9 | 14 488,4 | 3 015,6 | 67 557,2 | | | 6 895,8 | 6 895,8 | | 349 759,1 |
| HP 1.3.2.1 | National TB Centre | 12 775,0 | 2 766,6 | 2 766,6 | | 99,7 | | | - | | | 38 941,2 |
| HP 1.3.2.2 | HP 1.3.2.2 Centre for TB fighting (City +Oblast) | 36 100,4 | 10 097,0 | 8 030,9 | 2 066,1 | 65 835,2 | | | - | | | 245 026,8 |
| HP 1.3.2.3 | B hospitals (adult+children) | 16 590,9 | 4 640,3 | 3 690,8 | 949,5 | 1 622,3 | | | - | | | 58 895,3 |
| HP 1.3.2.4 | TB dispensary | | - | | | | | | - | | | - |
| HP 1.3.2.5 | TB hospitals in Prisons | | | | | | | | 6 895,8 | 6 895,8 | | 6 895,8 |
| HP 2 Nursing and residential care facilities | Care for patients and rehabilitation centers | | | | | | | | | | | - |
| HP 2.1 | Medical rehabilitation hospitals | | | | | | | | | | | - |
| HP 2.1.1 | TB Rehabilitation Centre | | | | | | | | | | | - |
| HP 2.2 | Residential mental retardation, mental health and substance abuse facilities Sanatoriums for TB patients | | | | | | | | | | | - |
| HP 2.9 | All other residential care facilities | | | | | | | | | | | - |
| HP 2.9.1 | Sanatoriums for TB patients | | | | | | | | | | | - |

Таблица 5: продолжение

| | | RC 1 Recurrent expenditures | RC 1.1 Staff related expenditures | | | | RC 1.2 Procurements and services | | | |
|---|--|-----------------------------------|-----------------------------------|----------|------------------------------|------------------|----------------------------------|----------------------------|---|---|
| | | | RC 1.1 | RC 1.1.1 | RC 1.1.2 | RC 1.1.3 | RC 1.2 | RC 1.2.1 | RC 1.2.1.1 | RC 1.2.1.2 |
| | | | Staff related expenditures | Salary | Contributions to Social Fund | Travel allowance | Procurements and services | Procurement of consumables | Expenditures on procurement of medicines and bandages | Expenditures on procurement of equipment, inventory and consumables |
| HP.3 Providers of ambulatory health care | Polyclinics and services of physicians and nurses | 17 869,1 | 8 252,6 | 6 982,6 | 1 178,8 | 91,2 | 9 616,5 | 7 595,5 | 5 171,0 | 2 424,5 |
| HP 3.1 | FMC and FGP services | 17 869,1 | 8 252,6 | 6 982,6 | 1 178,8 | 91,2 | 9 616,5 | 7 595,5 | 5 171,0 | 2 424,5 |
| HP 3.1.1 | FMC | 17 869,1 | 8 252,6 | 6 982,6 | 1 178,8 | 91,2 | 9 616,5 | 7 595,5 | 5 171,0 | 2 424,5 |
| HP 4 Retail Sale and other providers of medical goods | Retail and other providers of medical goods | - | - | | | | - | - | - | |
| HP 4.1 | Pharmacies | - | - | | | | - | - | | |
| HP 5 Provision and administration of public health programmes | Sanitary-preventive services and facilities | | | | | | | | | |
| HP 5.1 | Blood transfusion stations | | | | | | | | | |
| HP 5.2 | Sanitary-epidemiological and anti-plague stations (Public health surveillance) | | | | | | | | | |
| HP 5.8 | AIDS Control Centers | | | | | | | | | |
| HP 5.9 | Health centers and health education activities | | | | | | | | | |
| HP 6 Administration of general management of health care and health insurance | Not categorized health related activities and services | | | | | | | | | |
| HP 6.1 | Central Office of the Ministry of Health | | | | | | | | | |
| HP 6.2 | MHIF administration office | | | | | | | | | |
| HP 6.3 | Centralized accounting offices | | | | | | | | | |
| HP 6.3.1 | Centralized accounting offices (MOH) | | | | | | | | | |
| HP 6.3.3 | Other health expenditures | | | | | | | | | |
| HP 6.9 | All other providers of health administration | | | | | | | | | |
| HP 6.9.1 | National TB Centre | | | | | | | | | |

Таблица 5: продолжение

| | | RC 1.2 Procurements and services | | | | | RC 1.5 | RC 1.6 | RC 2 Total capital investments | RC 2.2 | RC 2.4 | TOTAL |
|---|--|----------------------------------|----------|---|--|---------------------------------|------------------------|----------|--------------------------------|--|----------------|----------|
| | | RC 1.2.1.3 | RC 1.2.2 | RC 1.2.2.1 | RC 1.2.2.2 | RC 1.2.3 | | | | | | |
| | | Expenditures on food | Services | Payment for water, electricity, heating and telephone | Expenses on rent and maintenance of own vehicles | Other procurements and services | Subsidies to providers | Stipends | | Procurement of main equipment and durables | Capital repair | |
| HP.3 Providers of ambulatory health care | Polyclinics and services of physicians and nurses | - | 1 682,7 | 1 633,2 | 49,5 | 338,3 | - | - | - | - | - | 17 869,1 |
| HP 3.1 | FMC and FGP services | - | 1 682,7 | 1 633,2 | 49,5 | 338,3 | - | - | - | - | - | 17 869,1 |
| HP 3.1.1 | FMC | | 1 682,7 | 1 633,2 | 49,5 | 338,3 | | | - | | | 17 869,1 |
| HP 4 Retail Sale and other providers of medical goods | Retail and other providers of medical goods | | | | | | | | | | | - |
| HP 4.1 | Pharmacies | | | | | | | | | | | - |
| HP 5 Provision and administration of public health programmes | Sanitary-preventive services and facilities | | | | | | | | | | | - |
| HP 5.1 | Blood transfusion stations | | | | | | | | | | | - |
| HP 5.2 | Sanitary-epidemiological and anti-plague stations (Public health surveillance) | | | | | | | | | | | - |
| HP 5.8 | AIDS Control Centers | | | | | | | | | | | - |
| HP 5.9 | Health centers and health education activities | | | | | | | | | | | - |
| HP 6 Administration of general management of health care and health insurance | Not categorized health related activities and services | | | | | | | | | | | - |
| HP 6.1 | Central Office of the Ministry of Health | | | | | | | | | | | - |
| HP 6.2 | MHIF administration office | | | | | | | | | | | - |
| HP 6.3 | Centralized accounting offices | | | | | | | | | | | - |
| HP 6.3.1 | Centralized accounting offices (MOH) | | | | | | | | | | | - |
| HP 6.3.3 | Other health expenditures | | | | | | | | | | | - |
| HP 6.9 | All other providers of health administration | | | | | | | | | | | - |
| HP 6.9.1 | National TB Centre | | | | | | | | | | | - |

Таблица 5: продолжение

| | | RC 1 Recurrent expenditures | RC 1.1 Staff related expenditures | | | | RC 1.2 Procurements and services | | | |
|--|---|-----------------------------|-----------------------------------|----------|------------------------------|------------------|----------------------------------|----------------------------|---|---|
| | | | RC 1.1 | RC 1.1.1 | RC 1.1.2 | RC 1.1.3 | RC 1.2 | RC 1.2.1 | RC 1.2.1.1 | RC 1.2.1.2 |
| | | | Staff related expenditures | Salary | Contributions to Social Fund | Travel allowance | Procurements and services | Procurement of consumables | Expenditures on procurement of medicines and bandages | Expenditures on procurement of equipment, inventory and consumables |
| HP 7 Other producers of health services | | | | | | | | | | |
| HP 7.1 | Private households as providers of care | | | | | | | | | |
| HP 7.3 | All other industries as secondary producer of health care | | | | | | | | | |
| HP 7.3.1 | Centers providing social support | | | | | | | | | |
| HP 8 Institutions delivering health related services | | | | | | | | | | |
| HP 8.3 | Other institutions providing health care services | | | | | | | | | |
| HP 9 External provision | | 35 237,6 | - | | | | 35 237,6 | 11 604,2 | 11 604,2 | |
| TOTAL | | 402 138,2 | 103 613,8 | 85 539,7 | 17 365,9 | 708,3 | 298 524,3 | 187 069,9 | 116 129,1 | 4 023,6 |

Таблица 5: продолжение

| | | RC 1.2 Procurements and services | | | | | RC 1.5 | RC 1.6 | RC 2 Total capital investments | RC 2.2 | RC 2.4 | TOTAL |
|--|---|----------------------------------|----------|---|--|---------------------------------|--------|--------|--------------------------------|--|----------------|-----------|
| | | RC 1.2.1.3 | RC 1.2.2 | RC 1.2.2.1 | RC 1.2.2.2 | RC 1.2.3 | | | | Procurement of main equipment and durables | Capital repair | |
| | | Expenditures on food | Services | Payment for water, electricity, heating and telephone | Expenses on rent and maintenance of own vehicles | Other procurements and services | | | | | | |
| HP 7 Other producers of health services | | | | | | | | | | | | - |
| HP 7.1 | Private households as providers of care | | | | | | | | | | | - |
| HP 7.3 | All other industries as secondary producer of health care | | | | | | | | | | | - |
| HP 7.3.1 | Centers providing social support | | | | | | | | | | | - |
| HP 8 Institutions delivering health related services | | | | | | | | | | | | - |
| HP 8.3 | Other institutions providing health care services | | | | | | | | | | | - |
| HP 9 External provision | | | - | | | 23 633,4 | | | 22 554,8 | 1 048,2 | 21 506,6 | 57 792,4 |
| TOTAL | | 66 917,2 | 19 778,9 | 16 706,6 | 3 072,2 | 91 675,6 | - | - | 29 450,5 | 7 943,9 | 21 506,6 | 431 588,7 |