



ЦЕНТР АНАЛИЗА
ПОЛИТИКИ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ



ФОМС

Документ исследования политики № 64

Национальные Счета Здравоохранения в Кыргызстане: Обзор общих расходов на здравоохранение за 2008 год

Адылжан Темиров (ЦАПЗ)

Улан Нарманбетов (ФОМС)

Декабрь 2009 г.

СОДЕРЖАНИЕ

СПИСОК СОКРАЩЕНИЙ	3
КРАТКОЕ СОДЕРЖАНИЕ	5
1 МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ	7
1.1 Создание НСЗ	7
1.2 Сбор данных	7
2 ТЕНДЕНЦИИ В ФИНАНСИРОВАНИИ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ С 2000 ПО 2008 ГОДЫ	9
3 ДЕТАЛЬНЫЙ АНАЛИЗ РАСХОДОВ НА ЗДРАВООХРАНЕНИЕ В 2007 ГОДУ	14
3.1 Расходы здравоохранения по видам источников финансирования	14
3.2 Расходы на здравоохранение в разрезе организаций, финансирующих систему здравоохранения в КР	18
3.3 Расходы здравоохранения в разрезе поставщиков	19
3.4 Расходы на здравоохранение по функциям	21
3.5 Расходы здравоохранения в разрезе экономического классификатора	25
ЗАКЛЮЧЕНИЕ И РЕКОМЕНДАЦИИ	27
ПРИЛОЖЕНИЕ А: ТАБЛИЦЫ НАЦИОНАЛЬНЫХ СЧЕТОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КР	30
Table 1: Таблица 1: Национальные расходы на здравоохранение по видам источников финансирования и финансирующих организаций за 2008 год (тыс. сом.).	31

СПИСОК СОКРАЩЕНИЙ

АДО	Амбулаторно-диагностическое отделение
ВБ	Всемирный банк
ВОЗ	Всемирная организация здравоохранения
ВВП	Валовой внутренний продукт
ВНД	Валовой национальный доход
ГУИН	Главное управление исполнения и наказания, МЮ КР
ГСВ	Группа семейных врачей
ДП ОМС	Дополнительная программа ОМС
КР	Кыргызская республика
ЛОО	Лечебно-оздоровительное объединение, Управление делами Администрации Президента КР
ЛС	Лекарственные средства
МВД	Министерство внутренних дел КР
МЗ	Министерство здравоохранения КР
МККК	Международный Комитет Красного Креста
МКСЗ	Международная классификация счетов здравоохранения
МО	Министерство обороны КР
МОбраз	Министерство образования КР
МТиК	Министерство транспорта и коммуникаций КР
МТСЗ	Министерство труда и социальной защиты КР
МФ	Министерство финансов КР
МФК	Международная финансовая корпорация
МЮ	Министерство юстиции КР
НВиКД	Наличные выплаты из кармана домохозяйств
НИИ	Научно-исследовательские институты
НСК	Национальный статистический Комитет КР
НПО	Неправительственные организации
НСЗ	Национальные счета здравоохранения
НС	Наблюдательный совет
ОРЗ	Общие расходы здравоохранения
ООб	Областная объединенная больница
ООН	Организация объединенных наций
ОМС	Обязательное медицинское страхование
ОЭСР	Организация по экономическому сотрудничеству и развитию
ПГИ	Программа государственных инвестиций
ПМСП	Первичная медико-санитарная помощь
РМИЦ	Республиканский медико-информационный центр МЗ КР

РГ	Рабочая группа по НСЗ
СНБ	Служба национальной безопасности при президенте КР
СНП	Скорая и неотложная помощь
СПБ	Среднесрочный прогноз бюджета
СЭС	Санитарно-эпидемиологическая станция
СФ	Социальный Фонд КР
ТБ	Туберкулез
ТУ ФОМС страхования	Территориальное управление фонда обязательного медицинского
ФОМС	Фонд обязательного медицинского страхования при МЗ КР
ЦК	Центральное Казначейство МЭФ КР
ЦОВП	Центр общей врачебной практики
ЦРЗ	Центр развития здравоохранения при МЗ КР
ЦСМ	Центр семейной медицины
ЮНИСЕФ	Детский фонд Организации объединенных наций
ЮНФПА	Фонд Организации объединенных наций в области народонаселения
ЮСАИД	Американское агентство по международному развитию
CA AIDS Control Project	Центральноазиатский проект по контролю над ВИЧ/СПИД
DFID	Департамент международного развития Великобритании
FMR	Отчеты по финансовому менеджменту
KfW	Немецкий Банк Развития
MSF	Врачи без границ
SDC	Швейцарское Бюро Сотрудничеству
SIDA	Шведское Агентство по международному
SWAp	Широкосекторальный подход (Sector Wide Approach)
FS	Источники финансирования
HF	Финансирующие организации/Агенты
HP	Поставщики медицинских услуг
HC	Распределение медицинских услуг по функциональному признаку
RC	Экономический классификатор расходов здравоохранения

КРАТКОЕ СОДЕРЖАНИЕ

Система здравоохранения в Кыргызской Республике претерпела значительные изменения за последние 15 лет, в течение которых реализовывались национальные программы по реформированию сектора здравоохранения «Манас» и «Манас Таалими». Одним из важнейших компонентов данных программ является реформирование системы финансирования здравоохранения, в рамках которой были достигнуты значительные результаты, такие как внедрение системы Единого Плательщика и сооплаты, разделение сектора на «плательщика» и «поставщиков», внедрение новых механизмов финансирования поставщиков медицинских услуг и другие. Все эти мероприятия были нацелены на создание такой модели финансирования, которая смогла бы отвечать потребностям в более прозрачном, справедливом и устойчивом финансировании сектора здравоохранения с возможностью обеспечения равномерного распределения ресурсов, сбалансированности государственных обязательств в рамках Программы государственных гарантий и других приоритетных программ, а также снижению финансового бремени для населения, эффективному и рациональному использованию ресурсов здравоохранения.

В мае 2008 года был проведен среднесрочный анализ влияния реформ на систему здравоохранения, где было отмечено, что реформы, проведенные в направлении финансирования, в целом были успешны и были достигнуты хорошие результаты. Так, было отмечено, снижение финансового бремени населения и более рациональное использование ресурсов здравоохранения¹. В ходе проведения этого анализа использовались данные Национальных счетов здравоохранения наряду с другими источниками.

Национальные счета здравоохранения (НСЗ) является хорошим инструментом как для финансовых работников в системе здравоохранения, так и для лиц, определяющих политику здравоохранения, так как он отражает полную картину финансовых потоков в системе здравоохранения страны, включая государственные, частные и донорские средства. Данные собираемые в рамках НСЗ могут способствовать разработке дизайна стратегии развития системы здравоохранения и ее дальнейшей реализации, проведению политического диалога, мониторинга и оценки деятельности сектора здравоохранения. Так, данный инструмент (НСЗ) является признанным методом анализа финансирования сектора здравоохранения и используется в более 50 странах мира.

В Кыргызстане разработка и внедрение НСЗ было начато в 2005 году. В то же время, Фонд Обязательного Медицинского Страхования был определен как институциональный дом НСЗ. Данный отчет является уже четвертым по счету и он составлен при тесном сотрудничестве Фонда ОМС и Центра анализа политики здравоохранения при финансовой поддержке ВОЗ/DFID. В настоящем отчете представлены данные за 2008 год, и здесь впервые делается попытка представить более детализированные данные по внешнему финансированию, на основе результатов, полученных в ходе обследования донорских организаций, проведенного в текущем году в рамках НСЗ.

Основные выводы:

1. Общие расходы здравоохранения в 2008 году составили 11 841,6 миллиона сомов, что составляет 6,4% к ВВП относительно 9 416,8 млн. сома (6,7% к ВВП) в 2007 году. Номинальный рост расходов за этот период достиг практически 26%, тогда как в реальном выражении рост составил всего лишь 1%.
2. Доля государственного бюджета в 2008 году, включая средства ОМС и внешнего совместного финансирования, составила 40,2% относительно 44,6% в 2007 году, тогда как доля НВиКД увеличилась до 53,8% (49,9% в 2007 году), а доля средств

¹Более подробно читайте в «Отчете по среднесрочному обзору национальной программы реформы здравоохранения Кыргызской Республики «Манас таалими» от 7 мая 2008 г.»

- международных организаций в виде параллельного финансирования составила 6,0% от общих расходов здравоохранения.
3. Доля средств, расходуемые государственными финансирующими организациями составила почти 44% относительно 42,3% в 2004 году и 49% в 2007 году, в то время как расходы негосударственного сектора увеличились относительно предыдущего года и составили 50%.
 4. Данные по внешнему финансированию собираются, начиная с 2006 года и в настоящее время пока нет полной детализации расходов донорских организаций на здравоохранение. В результате, большая часть донорских средств не поддается классификации. Наибольшая часть внешнего финансирования (за исключением неклассифицированных расходов) в 2008 году была направлена на приобретение лекарственных средств (23%), в основном за счет закупок ЛС Глобальным Фондом по борьбе с ВИЧ/СПИД, туберкулезом и малярией. Кроме того, донорские организации поддерживали такие мероприятия как обучение (10%), закупка оборудования (7%) и капитальный ремонт в некоторых лечебных организациях (5%). На предоставление технической помощи было направлено 13% донорских средств.
 5. Касательно расходов здравоохранения в разрезе функций, то в 2008 году наблюдалось некоторое увеличение расходов на стационарную лечебную помощь до 51,4%, однако в целом, данный показатель по-прежнему гораздо ниже аналогичного показателя за 2000 год (более 74% от расходов на лечебную помощь). При этом за аналогичный период расходы на амбулаторную лечебную помощь увеличились с 10% до 26,6%. Однако, в целом ситуацию с распределением финансирования между первичным и вторичным уровнем оказания медицинской помощи можно назвать стабильным в течение последних лет и изменение доли стационаров и ПМСП не колеблется свыше чем 4 процентных пункта.
 6. Для домохозяйств по-прежнему основным финансовым бременем остается приобретение лекарственных средств на амбулаторном уровне (61,4% от общих НВиКД). В тоже время, государство большую часть расходов несет на финансирование услуг лечебной помощи (78% от государственных расходов на здравоохранение) с акцентом на вторичный уровень предоставления медицинских услуг (51,4% от государственных расходов на здравоохранение), что в принципе является правомерным ввиду высокой стоимости содержания стационаров.

Данный отчет включает в себя 3 главы и 2 приложения. Глава 1 описывает определенные нюансы в методологии, использованной в Кыргызстане при разработке НСЗ, включая источники полученных данных. Общая тенденция финансирования системы здравоохранения в период с 2000 по 2008 года отражена во второй главе. В главе 3 представлен более глубокий анализ расходов на здравоохранение за 2004, 2006-2008 года. И завершается отчет выводами по основным результатам и последующими рекомендациями. В Приложении 1 представлен полный список классификаторов используемых в таблицах НСЗ, а Приложение 2 включает в себя 5 таблиц НСЗ, которые показывают картину финансовых потоков в секторе здравоохранения Кыргызстана.

1 МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ

Методология НСЗ включает себя разработку классификаторов и таблиц для того, чтобы отобразить всю структуру здравоохранения и показать движение средств внутри системы; а также описание сбора данных для заполнения этих таблиц. В основе классификаторов НСЗ в Кыргызстане лежит методология международной классификации счетов здравоохранения (МКСЗ) представленные в Руководстве по составлению национальных счетов здравоохранения (ВОЗ, 2003) и бюджетные классификации КР. При необходимости РГ пересматривает классификаторы в соответствии с изменениями в бюджетной классификации Кыргызстана.

1.1 Создание НСЗ

В Кыргызстане НСЗ были впервые внедрены в 2005 году и с тех пор начался процесс их институционализации в рутинную систему здравоохранения Кыргызстана. Первый отчет был подготовлен в 2006 году используя данные за 2004 год, где основной фокус был направлен на детальное описание методологии и сбора данных. Во втором и третьем отчетах был проведен более глубокий анализ расходов за 2006-2007 года. В четвертом отчете по НСЗ будет продолжен анализ расходов на здравоохранение с учетом данных за 2008 год. В рамках проводимой работы по институционализации НСЗ отмечается несколько фаз: определение ОРЗ в КР, сбор данных о расходах здравоохранения, ввод данных в таблицы НСЗ, анализ результатов для разработки политики здравоохранения и далее распространение информации широкому кругу заинтересованных участников.

В системе здравоохранения существуют три вида расходов: государственные, частные и внешнее финансирование и они сведены в пяти основных таблицах, которые связаны между собой и отслеживают движение финансовых потоков в стране от одной категории к другой. В соответствии с МКСЗ и бюджетным классификатором КР, каждый участник, каждая функция и т.д. отнесены к тому или иному коду, разделены на подкатегории, с учетом потребности страны. В системе НСЗ Кыргызстана было решено разделить участников здравоохранения на следующие категории, которые действуют в системе здравоохранения страны:

- источники финансирования (FS)
- финансирующие организации (HF)
- поставщики медицинских услуг (HP)
- функции здравоохранения (HC)
- статьи расходов (RC)

1.2 Сбор данных

Данные по государственным расходам, собираемые для НСЗ в Кыргызстане, основываются на финансовых отчетах ФОМС сводимые в FMR; а данные по частным расходам и внешнему финансированию основывается на исследованиях (обследование домохозяйств, исследование международных организаций, и т.д.). В нижеследующей Таблице 1 представлены источники данных за 2008 год:

Таблица 1: Источники данных за 2008 год

Финансирование	Источник
<p><u>Государственные расходы</u> Республиканский Бюджет</p>	<p>Финансовые Отчеты Центрального Казначейства при Минфине о расходах подведомственных учреждений МЗ КР: <ul style="list-style-type: none"> ▪ “Отчет об исполнении сметы расходов подведомственных учреждений МЗ КР (ГУИН, МЮ, и т.д.)”, Финансовые отчеты МЗ КР:</p>

	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Сводная форма № 2 “Отчет об исполнении сметы расходов”,
ФОМС	<p>Финансовые Отчеты из системы отчетности ФОМС</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ “Отчет об исполнении смет расходов организаций здравоохранения” (форма № 2 – бюджет) в данной отчетной форме отражены расходы на здравоохранение из средств местных бюджетов с разбивкой по параграфам (Основная группа 5);. ▪ “Отчет об исполнении смет по специальным средствам.” (форма № 4 – по параграфам); ▪ “Отчет об использовании средств соопалты” (форма № 4 – сооплата); ▪ “Отчет об использовании средств ОМС” (форма № 4 – ОМС).
<p><u>Частные расходы (негосударственные расходы)</u></p> <p>Со-оплата Спец.средства</p>	<p>Финансовые Отчеты Центрального Казначейства при Минфине о расходах подведомственных учреждений МЗ КР:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ “Отчет об исполнении смет по специальным средствам подведомственных учреждений МЗ КР (ГУИН, МЮ, и т.д.)”. <p>Финансовые отчеты Минздрава</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Сводная форма № 4 “Отчет об исполнении смет по специальным средствам”. <p>Финансовые Отчеты из системы отчетности ФОМС</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ “Отчет об исполнении смет по специальным средствам.” (форма № 4 – по параграфам); ▪ “Отчет об использовании средств соопалты” (форма № 4 – сооплата);
Наличные выплаты из кармана домохозяйств	<p>В этом году обследование домохозяйств не проводилось. Поэтому данные расчетные основываются на существующих данных за 2001, 2004 и 2006 годы методом экстраполяции данных и с учетом инфляции.</p> <p>Однако, эластичность дохода и другие поправки не были взяты в расчет при использовании метода экстраполяции на 2008 год.</p>
Некоммерческие учреждения, НПО, частные поставщики медицинских услуг	Эти данные в настоящем отчете отсутствуют.
<u>Внешнее Финансирование (негосударственные расходы)</u>	<p>Исследование международных организаций:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Разработан вопросник для сбора данных

2 ТЕНДЕНЦИИ В ФИНАНСИРОВАНИИ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ С 2000 ПО 2008 ГОДЫ

В системе здравоохранения Кыргызской Республики существует три основных источника финансирования: государственное, частное и внешнее финансирование. Государственные источники – это государственный бюджет (который включает расходы как республиканского, так и местного бюджетов) пополняемый за счет поступлений от общего налогообложения и фонд обязательного медицинского страхования, пополняемый за счет отчислений из фонда оплаты труда. Частные средства включают в себя наличные выплаты из кармана домохозяйств (НВиКД). Внешнее финансирование представляет собой средства, направляемые международными организациями в систему здравоохранения Кыргызской Республики.

Средства из *республиканского бюджета* поступают:

- В Министерство здравоохранения, которое в свою очередь осуществляет финансирование (а) учреждений третичного уровня; (б) интернатов и других учреждений по оказанию ухода; (в) санитарно-профилактических услуг и учреждений; (г) расходов по администрированию, (д) прочих услуг, имеющих отношение к здоровью (например, образование).
- В другие министерства и ведомства, которые осуществляют финансирование медицинских учреждений, относящихся к соответствующему ведомству (например, военный госпиталь Министерства обороны).
- Фонд ОМС на республиканском уровне аккумулирует и распределяет по областям средства, направленные на финансирование медицинских учреждений первичного и вторичного уровня, а также средства ОМС из республиканского бюджета и Социального фонда.

В настоящее время финансирование из *местного бюджета* практически не осуществляется в связи с тем, что согласно принятого 25 сентября 2003 года закона «О финансово-экономических основах местного самоуправления» на 2006 год намечался переход с четырехуровневого на двухуровневый бюджет. В этой связи, Министерством здравоохранения КР в ходе переговоров и консультаций с Министерством финансов КР было достигнуто соглашение о переводе финансирования с уровня областей на республиканский уровень. Исключение составил лишь город Бишкек, где сохранилось финансирование на уровне местного бюджета.

Средства, полученные в результате *сбора страховых взносов на ОМС* направляются в Фонд ОМС и в первую очередь направлены на реализацию Программы государственных гарантий, а также ДП ОМС по обеспечению лекарственными средствами застрахованного населения.

Частные расходы в Кыргызстане представлены в основном *средствами домохозяйств*. Домашние хозяйства осуществляют наличные платежи за предоставляемые услуги как на первичном, так и на вторичном уровне. Данный вид платежей может быть как формальным (сооплата, оплата услуг немедицинского характера), так и неформальным. Однако, большая часть платежей приходится на приобретение лекарственных средств на амбулаторном уровне.

Начиная с 2006 года, часть *средств от международных доноров* начала поступать в рамках Широкосекторального подхода (SWAp), предусматривающего аккумуляцию средств доноров для поддержки сектора здравоохранения. Внешнее совместное финансирование осуществляется в рамках SWAp следующими международными организациями: ВБ, DfID, KfW, SDC, SIDA. Оставшаяся часть средств в виде параллельного финансирования расходуется на реализацию различных проектов в сфере здравоохранения. Данный отчет включает в себя как средства, полученные в рамках SWAp, так и в виде параллельного финансирования. Данные по внешнему параллельному финансированию основаны на информации, полученной от следующих международных организаций: DfID, USAID, KfW, SDC, BO3, UNFPA, UNICEF, MSF, MKKK, CA AIDS Control

Project (WB), GFATM, CARHAP (Центральноазиатская региональная программа по ВИЧ/СПИДу) и др.

Таблица 2. Общие расходы здравоохранения

	2000	2004	2005	2006	2007	2008
В номинальных выражениях						
Общие расходы здравоохранения (млн. сом.)						
Бюджет	1 248,2	1 809,0	2 147,6	2 421,0	2 966,9	3 873,0
ФОМС	105,1	338,2	254,5	466,9	704,469	476,8
Частные	1 521,4	3 090,6	3 490,7	3 921,9	4 695,9	6 373,6
Внешнее совместное фин-е				252,6	529,7	409,1
Внешнее параллельное фин-е	Н/Д	Н/Д	Н/Д	Н/Д	519,8	709,0
Всего	2 874,7	5 237,8	5 892,8	7 062,4	9 416,8	11 841,6
Расходы здравоохранения на душу населения (в сомах)						
Бюджет	255,0	353,3	419,4	472,8	579,4	756,3
ФОМС	21,5	66,0	49,7	91,2	137,6	93,1
Частные	310,8	603,6	681,7	765,9	917,0	1 244,7
Внешнее совместное фин-е				49,3	103,4	79,9
Внешнее параллельное фин-е	Н/Д	Н/Д	Н/Д	Н/Д	101,5	138,5
Всего	587,3	1 022,9	1 150,8	1 379,2	1 839,0	2 312,5
Как доля от общих расходов здравоохранения						
Бюджет	43,4%	34,5%	36,4%	34,3%	31,5%	32,7%
ФОМС	3,7%	6,5%	4,3%	6,6%	7,5%	4,0%
Частные	52,9%	59,0%	59,2%	55,5%	49,9%	53,8%
Внешнее совместное фин-е				3,6%	5,6%	3,5%
Внешнее параллельное фин-е	Н/Д	Н/Д	Н/Д	Н/Д	5,5%	6,0%
Всего	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%
Как доля ВВП						
Бюджет	1,9%	1,9%	2,1%	2,1%	2,1%	2,1%
ФОМС	0,2%	0,4%	0,3%	0,4%	0,5%	0,3%
Частные	2,3%	3,3%	3,5%	3,5%	3,4%	3,4%
Внешнее совместное фин-е				0,2%	0,4%	0,2%
Внешнее параллельное фин-е	Н/Д	Н/Д	Н/Д	Н/Д	0,4%	0,4%
Всего	4,4%	5,6%	5,9%	6,2%	6,7%	6,4%
В реальных выражениях (в ценах 2000 года)						
Общие расходы здравоохранения (млн. сом.)						
Бюджет	1 248,2	1 544,3	1 757,7	1 876,5	2 086,7	2 187,9
ФОМС	105,1	288,7	208,3	361,9	495,5	269,3
Частные	1 521,4	2 638,3	2 857,0	3 039,7	3 302,8	3 600,6
Внешнее совместное фин-е				195,8	372,6	231,1
Внешнее параллельное фин-е	Н/Д	Н/Д	Н/Д	Н/Д	365,6	400,6
Всего	2 874,7	4 471,4	4 823,1	5 473,8	6 623,1	6 689,6
Расходы здравоохранения на душу населения (в сомах)						
Бюджет	255,0	301,6	342,0	361,6	399,4	414,7
ФОМС	21,5	56,4	40,5	69,7	94,8	51,0
Частные	310,8	515,2	556,0	585,7	632,2	682,4
Внешнее совместное фин-е				37,7	71,3	43,8
Внешнее параллельное фин-е	Н/Д	Н/Д	Н/Д	Н/Д	70,0	75,9
Всего	587,3	873,2	938,5	1 054,7	1 197,8	1 192,0

Примечания:

- 1) Для расчета расходов здравоохранения в реальном выражении использовался Индекс потребительских цен (2000=100).
- 2) При расчете показателей по частному финансированию здравоохранения был использован метод экстраполяции. В 2010 году планируется проведение очередного исследования расходов домохозяйств на здравоохранение, после которого будет возможность откорректировать данные за 2007-2008гг.

За период с 2000 года по 2008 год общие расходы здравоохранения возросли с 2,9 до 11,8 млрд. сомов, что дает номинальный рост более чем в 4 раза, однако с учетом изменения цен, реальный рост составил 2,3 раза. В результате, в процентном соотношении к ВВП, расходы здравоохранения возросли с 4,4% до 6,4% соответственно (Таблица 2). Следует

отметить, что наибольшую долю к ВВП расходы здравоохранения составляли в 2007 году – 6,7%.

В 2008 году государственное финансирование (включая средства ОМС) составили 2,4% к ВВП относительно 2,1% в 2000 году, частные средства сложились на уровне 3,4% относительно 2,3% в 2000 году. Что касается внешнего финансирования, то оно составило 0,6% к ВВП.

В пересчете на душу населения, общие расходы здравоохранения увеличились с 587 сомов в 2000 году до 2 312,5 сомов в номинальном выражении и 1 192 сомов с учетом инфляции в 2008 году. Следует отметить, что расходы на здравоохранение в реальном выражении сократились относительно 2007 года, что обусловлено высоким темпом инфляции в 2008 году, который составил 24,5%.

Данная динамика роста расходов на здравоохранение, в особенности касательно роста государственных расходов, является положительным трендом. Было проведено несколько исследований проводимых реформ в рамках реализации программы «Манас», которые отметили ряд успехов в области финансирования и реструктуризации, но в то же время показали, что реализация реформ происходила при недостаточном финансировании. Нехватка финансирования для сектора здоровья ограничила потенциал реформ по оказанию влияния на результаты здоровья и финансовой защиты.

Рисунок 1. Структура общих расходов здравоохранения, в %



Примечание:

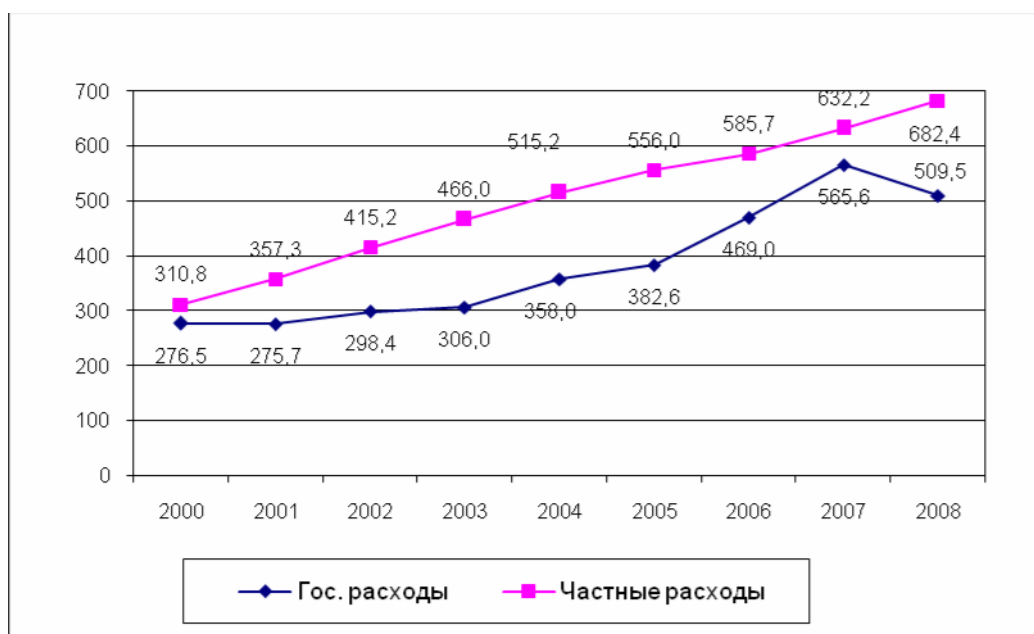
1) В 2006 году по внешнему финансированию данные включают в себя только внешнее совместное финансирование.

2) В 2007-2008гг внешнее финансирование включает в себя как совместное, так и параллельное финансирование.

В структуре общих расходов здравоохранения преобладают частные расходы населения, динамика которых за период с 2000 года по 2005 год характеризовалась устойчивой тенденцией к росту (с 52,9% до 59,2%) (Рисунок 1). Однако, начиная с 2006 года, доля частных расходов стала снижаться и в 2007 году сократилась до 49,9% от общих расходов на здравоохранение, однако в 2008 году данный показатель увеличился до 53,8%. Данная тенденция обусловлено рядом причин, так с одной стороны объемы общих расходов здравоохранения в 2007-2008 году были расширены за счет данных по внешнему финансированию, которые составили в среднем около 10% от общих расходов на здравоохранение (внешнее параллельное финансирование + внешнее совместное финансирование). С другой стороны, частные расходы в период 2000-2003гг. в реальном

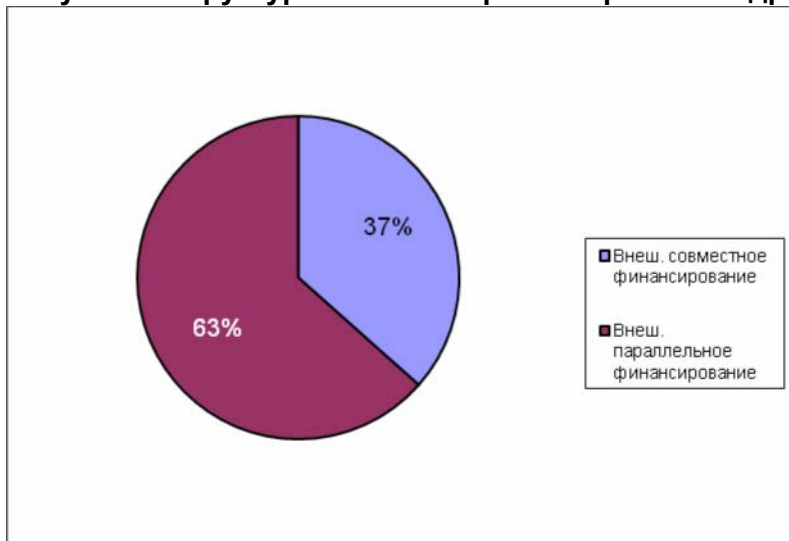
выражении увеличивались гораздо более быстрыми темпами (в среднем на 15,4% ежегодно), чем государственные расходы (в среднем на 4,3% ежегодно), в результате чего, доля частных расходов увеличилась до 60,4% от общих расходов на здравоохранение. Однако, начиная с 2004 года уровень государственных расходов начал ускоряться относительно частных расходов вплоть до 2008 года (около 12,6% ежегодного роста относительно 9%), следствием чего стало сокращение доли частных расходов в структуре общих расходов здравоохранения. Но несмотря на это, к 2008 году государственные расходы относительно 2000 года возросли на 3,2 раза, тогда как частные расходы возросли 4,2 раза. На Рисунке 2 показана динамика реального роста государственных и частных расходов на здравоохранение в пересчете на душу населения. Данный график дает представление о том, как увеличивался разрыв между государственными и частными расходами в течение 2000-2005 года (с 34 до 173 сомов), но затем этот разрыв стал сокращаться и к 2007 году достиг минимального значения (67 сомов). В 2008 году данный разрыв опять резко увеличился до 173 сомов.

Рисунок 2. Динамика роста государственных и частных расходов на душу населения относительно 2000 года, в сомвах



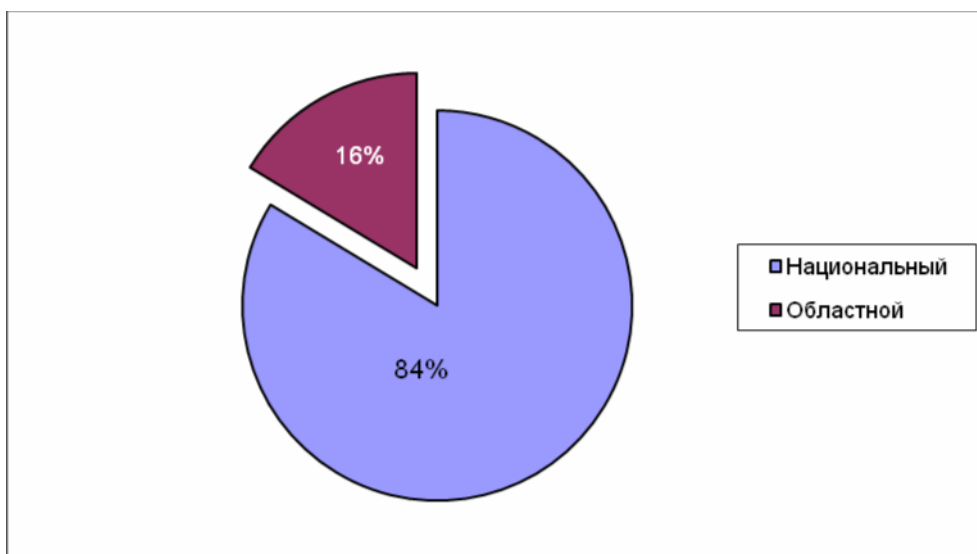
Наименьшую долю в структуре финансирования сектора здравоохранения занимают средства, полученные от международных организаций – 1 118 млн. сомов или же 9,4% от ОРЗ. При этом, 409 млн. сомов (37%) в рамках реализации механизма SWAp были интегрированы в государственный бюджет, а оставшаяся сумма в виде параллельного финансирования была направлена на реализацию конкретных программ и проектов в секторе здравоохранения (Рисунок 3).

Рисунок 3. Структура внешнего финансирования здравоохранения, в %



Необходимо отметить, что результаты обследования международных организаций показали концентрацию объемов внешнего финансирования на национальном уровне, где аккумулировалось до 84% всех донорских средств и лишь около 16% финансирование пришлось непосредственно на областной уровень (Рисунок 4).

Рисунок 4. Распределение внешнего финансирования по административно-территориальному уровню, в %



3 ДЕТАЛЬНЫЙ АНАЛИЗ РАСХОДОВ НА ЗДРАВООХРАНЕНИЕ В 2007 ГОДУ

В данной главе представлен анализ НСЗ за 2008 год, который является логическим продолжением работы, начатой в 2006 году по формированию единой базы данных, отражающей все финансовые потоки в секторе здравоохранения. Данная глава также содержит сравнительный анализ текущих данных с данными, полученными при формировании отчета по НСЗ за 2006-2007 гг. Проведение подобного анализа позволит в большей степени оценить прогресс, достигнутый в сфере реформирования системы финансирования сектора здравоохранения в ходе реализации Национальной программы «Манас Таалими». Кроме того, полученная общая картина движения и объема финансовых средств по источникам, функциям, статьям расходов и т.д. поможет достичь более глубокого понимания не только проблем финансирования, но и определения потенциальной области для реформирования.

3.1 Расходы здравоохранения по видам источников финансирования

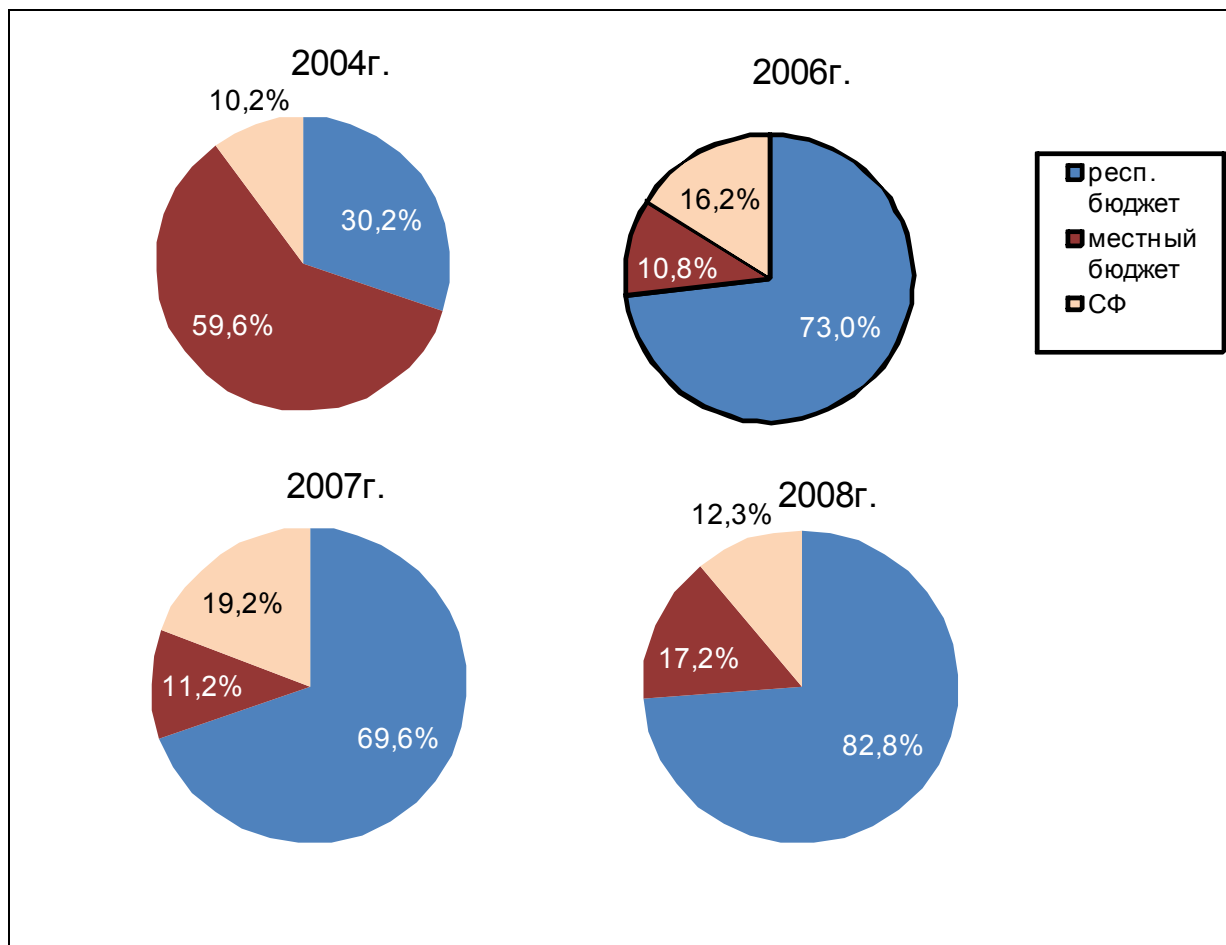
Среди всех имеющихся источников финансирования сектора здравоохранения доминирующим являются частные средства, которые по-прежнему преобладают над государственными средствами. Но, несмотря на это, структура источников финансирования с 2006 года претерпела значительные изменения. Так, начиная с 2006 года, началось внедрение механизма SWAp, в рамках которого доля внешнего совместного финансирования составила 3,6% от средств, привлеченных на финансирование сектора здравоохранения. В настоящем отчете информация по внешнему финансированию была расширена за счет включения данных по параллельному финансированию со стороны донорских организаций, в результате чего данный показатель в 2007 году составил 11,1%, а в 2008 году – 9,4%. (Рисунок 5).

Рисунок 5. Общая структура источников финансирования, в %



Если соотношение по видам источников относительно общего объема финансирования сектора здравоохранения кардинально не изменились и в целом их соотношение сохраняется по всем годам, по которым были разработаны НСЗ, то при детализации структуры данных видов источников можно обнаружить значительные изменения, которые касаются государственных средств.

Рисунок 6. Структура государственных средств, в %



Государственные средства подразделяются на республиканский и местные бюджеты, а также на страховые взносы, сбор которых осуществляется СФ от имени ФОМС, и в 2008 году их соотношение составило 83%, 17% и 12% соответственно от общей суммы государственных средств. В номинальном значении общая сумма государственных средств составила 4 349,8 млн. сомов, из них республиканский бюджет – 3 208,4 млн. сомов, местный бюджет 664,6 млн. сомов, а средства собранные СФ – 476,8 млн. сомов. Однако, в 2004 году картина выглядела несколько иначе. Большая часть средств на финансирование сектора здравоохранения приходила из местных бюджетов, которые составляли около 60%, тогда как республиканский бюджет обеспечивал всего лишь 30% средств (Рисунок 6).

Такое значительное изменение структуры государственных средств было обусловлено принятием осенью 2003 года Закона «О финансово-экономических основах местного самоуправления» согласно которого бюджет Кыргызской Республики переходил с 4-уровневой системы на 2-уровневую, состоящую из бюджетов местного самоуправления (айыл-окмоту и муниципальные бюджеты) и республиканского бюджета. Данные изменения вступали в силу в 2006 году, в связи с чем, все средства, поступавшие ранее в систему здравоохранения на областном уровне, перешли на республиканский, в результате чего доля республиканского бюджета возросла до 73% от всех государственных расходов. Исключение составил лишь г. Бишкек, где одним из источников финансирования по-прежнему служит местный бюджет. Аккумуляция средств здравоохранения на республиканском уровне дала возможность использовать данный механизм как дополнительный инструмент по выравниванию финансирования регионов, улучшению доступности уязвимых групп населения к медицинским услугам, лекарственным средствам, предоставляемым в рамках ПГГ. На эти цели в 2008 году было направлено 45,1 млн. сомов.

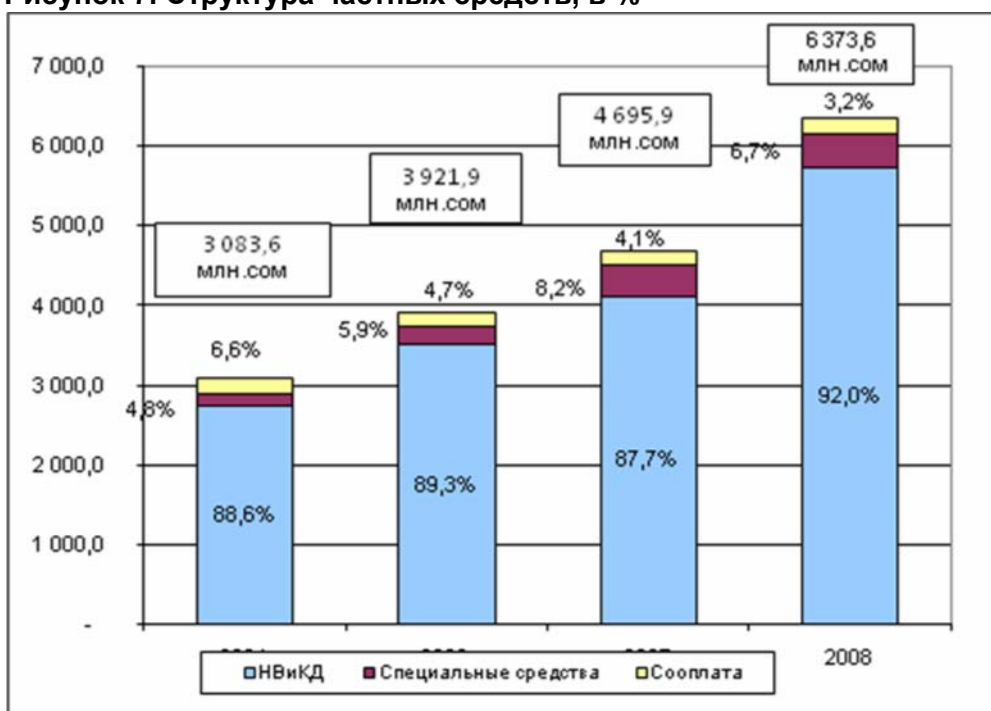
Что касается средств ОМС, то их доля также возросла с 10% в 2004 году до 16% в 2006 году и 19% в 2007 году за счет увеличения поступлений взносов ОМС, собираемых СФ КР за работающих граждан от имени ФОМС КР, однако в 2008 году этот показатель снизился до 12% от общих государственных расходов на здравоохранение. При этом, следует отметить, что охват системой обязательного медицинского страхования к 1 января 2009 года составил 76,3% от всего населения.

К частным источникам финансирования сектора здравоохранения в КР относят наличные выплаты из карманов домохозяйств, а также средства некоммерческих и неправительственных организаций. Однако данные по некоммерческим и неправительственным организациям отсутствуют в данном отчете в связи с невозможностью в настоящее время получить информацию по этим категориям.

Общая сумма частных средств в 2008 году составила 6 373,6 млн. сомов. В структуре частных расходов, не было отмечено каких-либо серьезных изменений. Наибольшую долю по прежнему занимают Наличные Выплаты из Кармана Домохозяйств, доля которые несколько увеличилась относительно предыдущих лет и составила 90% или 5 738,3 млн. сомов в номинальном значении. В то же время, доля сооплаты продолжала сокращаться и составила в 2008 году 3,2%, что ниже на 0,9 процентных пункта относительно 2007 года (Рисунок 7). При этом, по сравнению с 2004 годом, доля сооплаты сократилась на 3,4 процентных пункта. Причиной этому послужило увеличение в 2006 году числа групп, освобожденных от сооплаты (дети в возрасте до 5 лет, женщины во время беременности, родов и послеродовом периоде, пенсионеры 75 лет и старше), а также введение в 2008 году льгот по бесплатному предоставлению медицинских услуг для пенсионеров в возрасте 70-74 лет. На компенсацию отмены и снижения сооплаты в 2008 году из государственного бюджета было направлено 174 млн. сомов, в том числе, на компенсацию отмены сооплаты женщинам во время беременности и родов, а также детям до 5 лет направлено 127,1 млн. сомов, пенсионерам старше 70 лет – 46,9 млн. сомов.

Доля специальных средств в период с 2004 по 2007 года увеличивалась до 8,2%, но к 2008 году при номинально объеме 430 млн. сомов составила всего 6,7% от общего объема частных средств.

Рисунок 7. Структура частных средств, в %



При анализе полученных данных можно увидеть, что наибольшую долю среди источников финансирования сектора здравоохранения по прежнему занимают частные выплаты, составляющие 53,8% от общих расходов на здравоохранение (Рисунок 8). Таким

образом, из этих расчетных данных можно сделать вывод, что частные платежи по-прежнему остаются важным источником поступлений для системы здравоохранения в 2008 году.

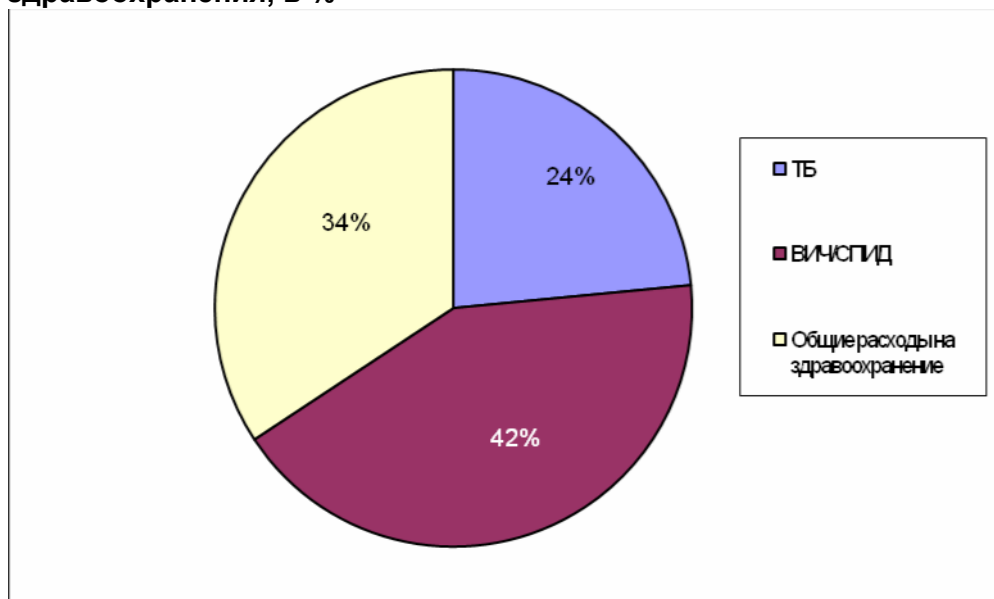
Рисунок 8. ОРЗ по финансовым источникам 2008г., в %



В целом можно сказать, что несмотря на то, что ситуация с государственным финансированием сектора здравоохранения имеет тенденцию к улучшению, крупнейшим источником финансирования сектора здравоохранения остается население. В последующих отчетах представится возможность отследить, будет ли иметь свое продолжение данная тенденция в будущем.

Важной особенностью данного отчета стало изменение структуры ОРЗ за счет получения информации по внешнему финансированию. Если при подготовке отчета за 2006 год были использованы только данные о финансировании со стороны доноров в рамках внешнего совместного финансирования, которые составили всего лишь 3,6%, то в настоящем отчете приведена также информация о средствах международных организаций направляемых в систему здравоохранения республики в виде параллельного финансирования. В 2008 году объем внешнего совместного финансирования составил 409,1 млн. сомов, доля этого показателя в структуре ОРЗ составила 3,5%. Параллельное финансирование увеличилось до 709 млн. сомов или же 6,0% от ОРЗ. Важно указать, что в 2008 году была продолжена работа по обследованию международных организаций на предмет их расходов в области охраны здоровья. Большая часть международных организаций, включая основные донорские организации, представила в большинстве своем агрегированную информацию, что позволило включить ее в настоящий отчет для получения более полной картины системы финансирования здравоохранения Кыргызской Республики.

Так, к примеру, расходы донорских организаций в рамках параллельного финансирования на мероприятия по борьбе с ВИЧ/СПИД составили порядка 42% от общего объема средств, полученных от международных организаций, на мероприятия по борьбе с туберкулезом было направлено 24% средств и 34% на оставшиеся направления в секторе здравоохранения. (Рисунок 9).

Рисунок 9. Структура внешнего финансирования разрезе областей здравоохранения, в %

3.2 Расходы на здравоохранение в разрезе организаций, финансирующих систему здравоохранения в КР

Система классификации НСЗ в Кыргызстане предполагает наличие трех основных категорий финансирующих организаций: государственные, негосударственные и остальной мир. В настоящем отчете представлены данные, которые отражают распределение средств через государственные, негосударственные и международные финансирующие организации. В категорию государственных организаций включены МЗ КР, ФОМС и другие государственные министерства и ведомства, предоставляющие медицинские услуги определенным категориям населения. Под негосударственными организациями подразумеваются домохозяйства, осуществляющие наличные платежи за полученные медицинские услуги. Международные организации включают в себя те донорские организации, которые осуществляют финансовую поддержку проводимых в секторе здравоохранения реформ.

При распределении финансовых средств по финансирующим организациям, структура общих расходов здравоохранения в 2007 году имело важное отличие от предыдущих лет тем, что доля средств государственного сектора впервые превышает долю средств негосударственного сектора (49% относительно 46%) (Таблица 4). Однако, в 2008 году наблюдается возврат к тенденциям предыдущих лет, когда доля частных расходов превышала долю расходов государства (50% и 44% соответственно). Несмотря на некоторое снижение доли государственных расходов, этот показатель превышает аналогичный показатель за 2004 год, когда он составил чуть более 42%. Рост доли государственных средств обусловлен тем, что одним из условий реализации программы «Манас Таалими» и применение механизма SWAp является ежегодное увеличение доли государственного финансирования сектора здравоохранения в общих расходах государственного бюджета. Целевым ориентиром по этому показателю для 2008 года стало 12,4% от общих расходов государственного бюджета.

Порядка 70% государственных средств управляется Фондом ОМС, который осуществляет финансирование медицинских учреждений первичного и вторичного уровня, в то же время на Министерство здравоохранения приходится чуть более 25% всего государственных средств. Подобное соотношение в финансировании объясняется тем, в Кыргызстане Фонд ОМС является Единым Плательщиком и осуществляет централизованную оплату медицинских услуг, предоставляемых лечебными учреждениями населению в рамках реализации Программы государственных гарантий. Так, консолидированный бюджет ПГГ в

2008 году составил 3 923,6 млн. сомов, из них из республиканского бюджета поступило 2 084,6 млн. сомов, средств ОМС – 835,2 млн. сомов. От населения в виде сооплаты поступило 205,7 млн. сомов, а специальные средства составили 429,6 млн. сомов.

Оставшаяся часть средств распределяется по ведомственным медицинским учреждениям через соответствующие государственные структуры (например, Министерство обороны или Администрация Президента).

Таблица 4: ОРЗ в разрезе финансирующих организации

Финансирующие организации	% от ОРЗ				% от Гос. сектора			
	2004	2006	2007	2008	2004	2006	2007	2008
Государственный сектор, в т.ч..	42,3%	47,8%	48,7%	43,8%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%
Министерство здравоохранение					22,2%	26,9%	29,9%	25,7%
ФОМС					73,8%	68,3%	65,2%	69,5%
Негосударственный Сектор	57,7%	52,2%	45,8%	50,2%				
Остальной мир	Н/Д	Н/Д	5,5%	6,0%				
ВСЕГО	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%				

Следует отметить, что по сравнению с предыдущими годами доля средств, расходуемых Министерством здравоохранения, несколько снизилась, но в целом, данный показатель за 2008 год превышает аналогичный за 2004 год. Увеличение доли государственного финансирования позволило в свою очередь увеличить долю средств, направляемых на финансирование всех программ здравоохранения², в том числе тех, которые закреплены за Министерством здравоохранения, что привело к росту доли расходуемых средств с 22% в 2004 году до почти 26% в 2008 году.

Необходимо отметить, что доля финансирования со стороны негосударственного сектора остается по-прежнему очень высокой - 50% и представляет собой угрозу для финансовой защиты населения. В настоящее время средств государственного бюджета не хватает для обеспечения полноценного функционирования системы здравоохранения, вследствие чего бремя финансовых расходов ложится на население страны. Несмотря на то, что, начиная с 2003 года, уровень и предсказуемость государственного финансирования стали улучшаться, критически важным является дальнейшее улучшение потока государственных средств, что является неременным условием для повышения финансовой защиты населения при обращении за медицинской помощью.

Что касается остального мира, то данный показатель составил 6,0% и увеличился по сравнению с предыдущим годом. Рост доли расходов остального мира обусловлен увеличением параллельного финансирования со стороны международных организаций с 520 млн. сомов в 2007 году до 709 млн. сомов в 2008 году.

3.3 Расходы здравоохранения в разрезе поставщиков

Поставщики медицинских услуг в Кыргызской Республике подразделяются на две основные категории: (а) государственные учреждения; (б) частные организации и физические лица. Структура здравоохранения состоит из:

- 1) организаций первичного уровня оказания медицинской помощи (амбулаторная служба: Центр семейной медицины (ЦСМ), Группа семейных врачей (ГСВ), Центров общей врачебной практики (ЦОВП), Фельдшерско-акушерский пункт (ФАП));
- 2) организаций вторичного уровня (областные, городские и районные стационары – территориальные и областные объединенные больницы (ТБ, ООБ);

² В секторе здравоохранения реализуется 5 программ: «Общественное здравоохранение», «Фонд высоких технологий», «Медико-социальная, реабилитационная помощь», «Администрирование, наука и образование» и «Программа государственных гарантий».

- 3) организаций третичного уровня (республиканские больницы и Национальные центры); службы Госсанэпиднадзора, Центров укрепления здоровья, борьбы со СПИДом, репродукции человека и иммунопрофилактики.

Необходимо отметить, что информация по частным поставщикам медицинских услуг довольно ограничена, так как в настоящее время не существует отлаженного механизма их отчетности. По косвенным данным возможно получить информацию по розничному товарообороту лекарственных средств в аптечной сети при анализе Наличных Выплат из Кармана Домохозяйств на приобретение лекарственных средств на амбулаторном уровне. В целом, перечень всех поставщиков медицинских услуг отражен в Таблице 5 данного отчета.

Общие расходы здравоохранения за период с 2004 года по 2008 год возросли практически по всем категориям поставщиков медицинских услуг. Исключением стали только учреждения, подпадающие под категорию «Интернаты и другие учреждения по оказанию ухода», где наблюдалось снижение объемов финансирования на 50 млн. сомов по сравнению с 2007 годом. При этом, если в номинальном выражении ОРЗ выросли почти на 26% относительно предыдущего года, то в разрезе категорий поставщиков рост объемов финансирования колеблется от 5% до 40%.

Таблица 5: ОРЗ в разрезе поставщиков медицинских услуг

	2004		2006		2007		2008	
	млн. сомов	в %	млн. сомов	в %	млн. сомов	в %	млн. сомов	в %
НР 1 Больницы	1 712,6	33,7%	2 392,9	33,9%	2872,1	31,9%	4 012,1	33,9%
НР 2 Интернаты и другие учреждения по оказанию ухода	Н/Д	Н/Д	15,4	0,2%	90	1,0%	39,4	0,3%
НР.3 Поставщики амбулаторной медицинской помощи	775,9	15,2%	1 201,9	17,0%	1546,8	17,2%	2 125,3	17,9%
НР 4 Розничные и другие поставщики медицинских товаров	2 173,8	42,7%	2 687,4	38,1%	2942,9	32,7%	3 678,9	31,1%
НР 5 Обеспечение и управление государственными программами здравоохранения	141,4	2,8%	212,8	3,0%	244,6	2,7%	320,8	2,7%
НР 6 Администрация общего руководства здравоохранения и страхования	225	4,4%	381,7	5,4%	534,1	5,9%	679,9	5,7%
НР 7 Прочие	Н/Д	Н/Д	Н/Д	Н/Д	Н/Д	Н/Д	Н/Д	Н/Д
НР 8 Учреждения, оказывающие услуги, имеющие отношение к здоровью	59,5	1,2%	170,1	2,4%	262,1	2,9%	276,1	2,3%
НР 9 Внешнее финансирование	Н/Д	Н/Д	Н/Д	Н/Д	519,8	5,8%	709,0	6,0%
ИТОГО	5 088,2	100%	7 062,4	100%	9 416,8	100,00%	11 841,6	100,0%

Что касается структуры ОРЗ по уровням предоставления медицинской помощи, то в 2008 году впервые наибольшую долю расходов составили затраты на стационары (33,9%), тогда как в предыдущие годы большая часть затрат приходилась на категорию «Розничные и другие поставщики медицинских товаров». В 2008 году, расходы по данной категории составили около 31% от ОРЗ, хотя в предыдущие годы этот показатель достигал практически 43% от ОРЗ. Увеличение расходов на стационары обусловлено ростом уровня госпитализации, который составил 15,1 на 100 человек в 2008 году или же 21,8 тыс. госпитализаций в целом. В то же время, по результатам проверок, проведенных Фондом ОМС и ТУ ФОМС, было выявлено 1003 необоснованные госпитализации.

Однако, несмотря на снижение доли категории «Розничные и другие поставщики медицинских товаров», расходы на приобретение лекарственных средств по-прежнему составляют значительную долю. При этом основное бремя приходится на домохозяйства, чьи затраты на приобретение ЛС около 60% от общих их расходов на медицинские услуги, тогда как государство тратит 1,5% от своих затрат на здравоохранение (Таблица 6). Большая часть этих затрат имеет место не в медицинских учреждениях, а тратится на частную покупку выписанных, а также и не выписанных медикаментов на амбулаторном уровне.

Таблица 6: Структура финансирования поставщиков медицинских услуг по видам финансирующих организаций (государственное и негосударственное финансирование) за 2007 год, (%)

Поставщики	СЕКТОР ГОСУДАРСТВЕННОГО УПРАВЛЕНИЯ	Минздрав	Фонд ОМС	НЕГОСУДАРСТВЕННЫЙ СЕКТОР	ИТОГО
НР 1 Больницы	45,6%	28,3%	55,2%	27,7%	33,9%
НР 2 Интернаты и другие учреждения по оказанию ухода	0,8%	2,7%	0,1%	0,0%	0,3%
НР.3 Поставщики амбулаторной медицинской помощи	27,6%	3,9%	38,3%	11,7%	17,9%
НР 4 Розничные и другие поставщики медицинских товаров	1,5%	0,0%	2,1%	60,6%	31,1%
НР 5 Обеспечение и управление государственными программами здравоохранения	6,2%	20,9%	1,2%	0,0%	2,7%
НР 6 Администрация общего руководства здравоохранения и страхования	13,1%	23,5%	3,3%	0,0%	5,7%
НР 8 Учреждения, оказывающие услуги, имеющие отношение к здоровью	5,3%	20,7%	0,0%	0,0%	2,3%
ИТОГО	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Следующей по величине категорией является стационарная помощь, доля которой в 2008 году составила около 34%. При этом, государство расходует на стационары 46% своих средств, тогда как расходы населения составляют около 28%. Аналогичная картина наблюдается и по поставщикам амбулаторной медицинской помощи, где государство выделяет чуть более 27% от государственных средств на здравоохранение, в то время как расходы населения немногим не достигают 12% от общих выплат, произведенных домохозяйствами на приобретение медицинских услуг.

Значительная доля финансирования медицинских услуг приходится на негосударственный сектор в виде НВиКД (более 48%), что является бременем для домохозяйств. Параллельно снижению государственного финансирования финансовое бремя домохозяйств возрастало. Потребности в медицинских услугах непредсказуемы, поэтому частные наличные платежи являются одним из менее эффективных механизмов оплаты за услуги здравоохранения. Кроме того, население остается без финансовой защиты от риска потенциально дорогостоящего случая заболевания.

3.4 Расходы на здравоохранение по функциям

Текущая система здравоохранения предоставляет медицинские услуги в разрезе таких функций как: ПМСП, амбулаторно-поликлиническая и диагностическая помощь, стационарная помощь, профилактика и общественное здравоохранение, образование и исследования и т.д. Более половины имеющихся финансовых средств расходуется на предоставление услуг лечебной помощи. Так, в 2008 году доля затрат по данной категории

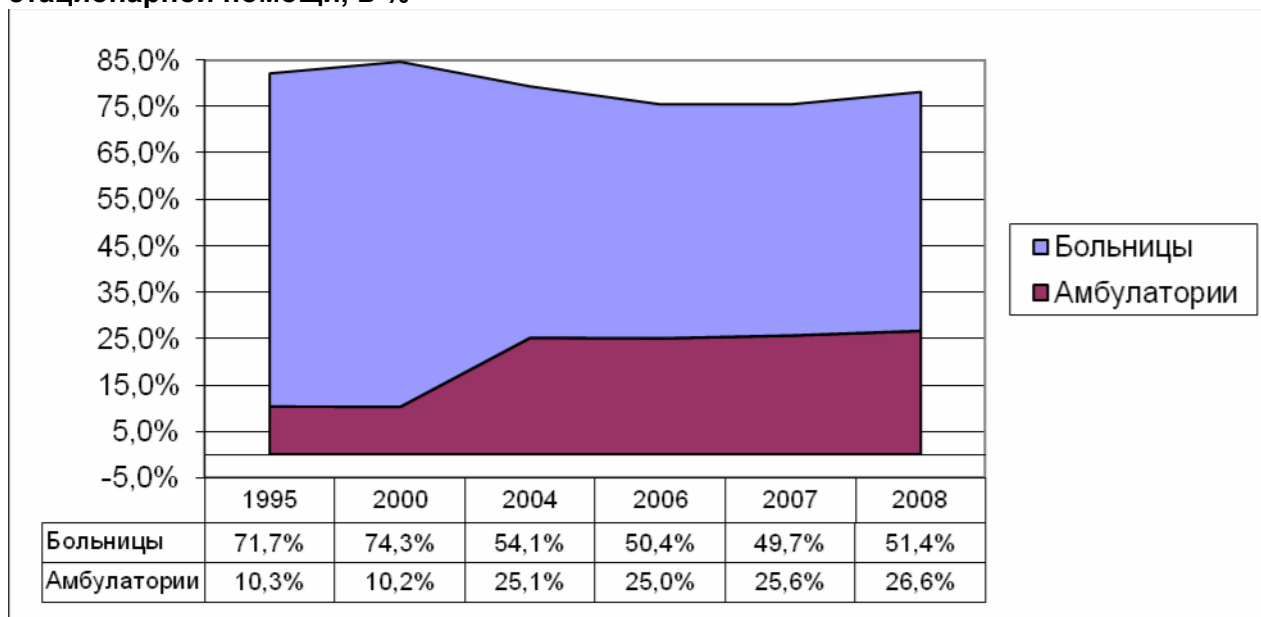
составила более 55% и увеличилась по сравнению с 2004 годом на 6 процентных пункта, а по сравнению с 2007 годом – на 2 процентных пункта (Таблица 7).

Таблица 7: Распределение медицинских услуг по функциям (в %)

Код	Функции	2004	2006	2007	2008
НС 1.	Услуги лечебной помощи	48,9%	51,1%	52,9%	55,0%
НС 5	Медицинские товары, назначаемые амбулаторным больным	41,7%	38,1%	34,7%	31,1%
НС 6	Услуги по профилактике и общественному здравоохранению	2,8%	2,5%	3,3%	4,3%
НС 7.	Администрация здравоохранения и медицинского страхования	0,5%	0,7%	0,8%	1,1%
НС.R. 2	Образование и подготовка мед. работников	1,2%	1,3%	1,7%	1,6%
НС.R. 3	Научные исследования и развитие в области здравоохранения	Н/Д	1,1%	1,4%	0,7%
НС. Nsk НС	Расходы, не указанные по категориям	3,9%	5,3%	5,0%	6,2%
ВСЕГО		100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

При этом, в структуре лечебной помощи государственное финансирование амбулаторной службы продолжает увеличиваться, тогда как финансирование государством стационаров по 2007 год сокращалась и лишь в 2008 году наблюдается некоторое увеличение – с 49,7% в 2007 году до 51,4% в 2008 году. Однако, несмотря на некоторый рост доли стационарной помощи в рассматриваемом годе, она все же значительно ниже аналогичного показателя за 2000 год (74,3%). Большое влияние на данное изменение оказали проводимые в рамках программы «Манас» реформы по внедрению новых методов оплаты услуг поставщиков медицинских услуг, связанных с системой «Единого Плательщика». Так, если изначально система финансирования основанная на затратах, стимулировала увеличение больничных мощностей и длительность пребывания в стационаре, то переход на оплату по результату сместил акценты на повышение продуктивности и снижение фиксированных затрат. (Рисунок 10).

Доля расходов на амбулаторную помощь увеличились с 10% в 2000 году до 26,6% в 2008 году. Рост использования медицинских услуг на первичном уровне можно наблюдать на основе уровня посещения врачей ГСВ на 1 жителя. Доля использования данного вида услуг увеличилась с 1,6 на человека в 2005 году до 2,1 в 2008 году. Данная ситуация является подтверждением эффективности реформирования системы финансирования здравоохранения, в результате которой происходит смещение акцентов от более затратной стационарной лечебной помощи к более доступной амбулаторной, что в свою очередь оказывает непосредственное влияние на доступность медицинских услуг для всех категорий населения республики и снижает финансовое бремя.

Рисунок 10. Структура государственных расходов на услуги первичной и стационарной помощи, в %

Второй по величине категорией является «Медицинские товары, назначаемые амбулаторным больным» доля которой составила 31% и снизилась почти на 11 процентных пункта по сравнению с 2004 годом и почти на 4 процентных пункта относительно 2007 года. В данную категорию входят наличные расходы населения на приобретения лекарственных средств, а также суммы возмещения в рамках ДП ОМС за выписанные врачом препараты, реализуемые через аптечные сети, работающие в системе ДП ОМС. Необходимо отметить, что в 2008 году застрахованным пациентам было выписано 574,8 тыс. рецептов, что на 22% меньше, чем в 2007 году. Как следствие, в номинальном выражении сумма возмещения сократилась с 78,9 млн. сомов в 2007 году до 75,5 млн. сомов в 2008 году. Однако, несмотря на это, в структуре расходов на ЛС их доля практически не изменилась и составила 2,6% от общих затрат на приобретение медицинских товаров на амбулаторном уровне.

Одним из ключевых моментов является то, что в 2008 году продолжилась тенденция по увеличению расходов на общественного здравоохранения, доля которого составила 4,3% относительно 2,5% в 2006 году и 3,3% в 2007 году. Важно сохранить данную тенденцию и в будущем, так как в ближайшие годы государство ставит перед собой задачу усилить роль общественного здравоохранения.

Все оставшиеся категории медицинских услуг в разрезе функций занимают в целом менее 10%, среди которых наибольшая доля приходится на различные расходы, которые не были распределены по основным категориям (6,2%). К негативным моментам стоит отнести снижение уровня расходов на научные исследования и развитие в области здравоохранения, которые составили 0,7% общих расходов на здравоохранение в 2008 году относительно 1,4% за 2007 год.

В Таблице 8 показано распределение средств от финансирующих организаций к функциям. Как видно из этой таблицы, 78% государственных средств выделялись в первую очередь на финансирование услуг лечебной помощи, при этом чуть более половины средств шло на финансирование стационарной лечебной помощи, тогда как на финансирование амбулаторной лечебной помощи было выделено почти 27% от общих государственных средств. Аналогичная ситуация наблюдалась и в предыдущие годы. При этом, структура распределения этих средств между стационарной и амбулаторной видами помощи также преобладала в сторону вторичного уровня оказания помощи.

Большая часть наличных средств домохозяйств была направлена на медицинские товары (лекарства), назначаемые амбулаторным больным – 60,6% от общего объема НВиКД, тогда как в государственном секторе на данную категорию ФОМС направляет всего 1,5%

от общего объема государственных средств. При этом, следует отметить, что для улучшения доступности к лекарственным средствам в августе 2006 года было введено лекарственное обеспечение на амбулаторном уровне по Программе государственных гарантий при отдельных хронических заболеваниях, что способствовало улучшению их доступности к лекарственным средствам и оказало влияние на смягчение бедности для определенных категорий населения. В целом, уровень оплаты пациентов за приобретенные лекарственные средства в 2008г. несколько снизился и составил 40,6% относительно 41,1% в 2007 году.

Таблица 8: Распределение медицинских услуг по финансирующим организациям и функциям (в %)

Код	Функции	Гос. сектор	НВиКД	Гос. сектор	НВиКД	Гос. сектор	НВиКД	Внеш. фин-е
		2006 год		2007 год		2008 год		
НС 1.	Услуги лечебной помощи	75,4%	29,0%	75,3%	26,6%	78,0%	39,4%	18,4%
НС 1.1	Стационарная лечебная помощь	50,4%	16,3%	49,8%	13,9%	51,4%	27,7%	15,4%
НС 1.2-1.3	Дневные случаи оказания лечебной помощи и Амбулаторная лечебная помощь	25,0%	12,6%	25,6%	12,7%	26,6%	11,7%	2,9%
НС 5	Медицинские товары, назначаемые амбулаторным больным	2,0%	71,0%	1,6%	73,4%	1,5%	60,6%	0,0%
НС 6	Услуги по профилактике и общественному здравоохранению	5,2%		6,0%		7,0%		20,4%
НС 7.	Администрация здравоохранения и мед. страхования	1,4%		1,5%		0,5%		9,5%
НС.R.	Расходы, связанные со здравоохранением, не классифицированные по категориям	16,1%		15,5%		6,8%		51,8%
ВСЕГО		100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%

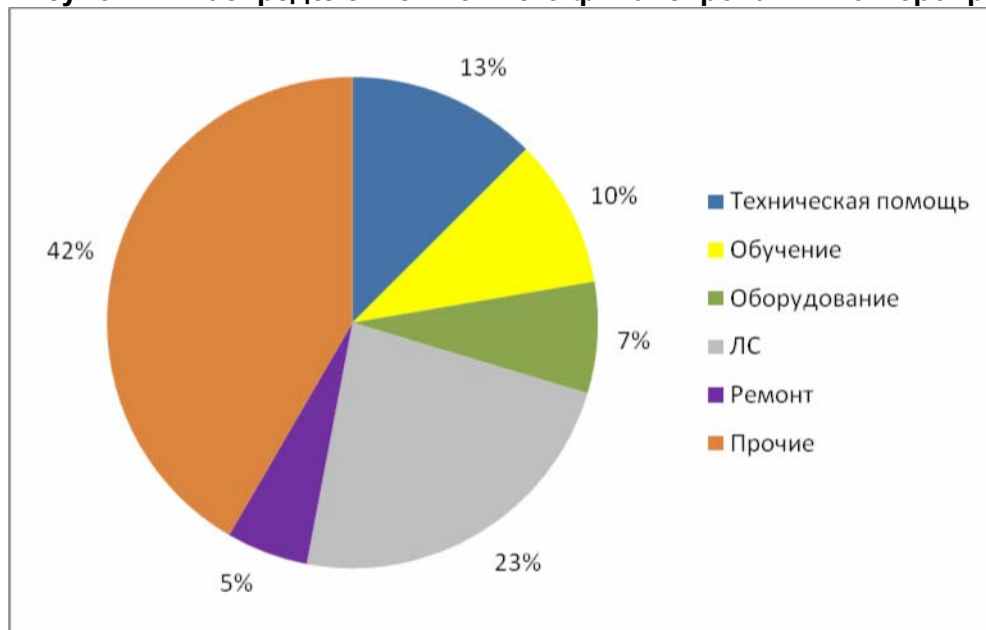
Несмотря на то, что расходы на приобретение лекарственных средств по прежнему преобладают в расходах домохозяйств, их доля в 2008 году значительно сократилась относительно предыдущих лет. Однако, для домохозяйств основным финансовым бременем по-прежнему остается приобретение лекарственных средств на амбулаторном уровне, тогда как государство большую часть расходов несет на финансирование услуг лечебной помощи с акцентом на вторичный уровень предоставления медицинских услуг, что в принципе является правомерным ввиду высокой стоимости содержания стационаров. В то же время, необходимо продолжить продвижение политики в сфере финансирования здравоохранения в сторону перераспределения средств от специализированных стационарных служб на ПМСП и службы общественного здравоохранения.

В данном отчете впервые делается попытка представить данные по внешнему финансированию в разрезе уровней предоставления медицинских услуг. В 2008 году около 18% всех донорских средств было направлено на услуги лечебной помощи. Из них более 15% было направлено на стационарную помощь и около 3% - на амбулаторную помощь. В рамках того, что почти 2/3 донорских средств направлялось на мероприятия в таких сферах как ВИЧ/СПИД и туберкулез, достаточно высокими оказались расходы по профилактике и общественному здравоохранению (более 20%). Порядка 9,5% средств донорских организаций было направлено на поддержку администрирования здравоохранения и мед. страхования. В частности, по данному направлению, доноры активно поддерживают реализацию функции мониторинга и оценки реализуемой национальной программы по реформированию сектора здравоохранения «Манас Таалими». Но стоит отметить, что наибольшая доля финансирования пришлась на

расходы, которые не были классифицированы (около 52%). Отчасти, это обусловлено тем, что не все международные организации предоставили детальную разбивку.

Недостаточность детализации данных также сказалась при анализе мероприятий, которые были профинансированы за счет донорских средств, вследствие чего порядка 42% внешнего финансирования не удалось классифицировать. Также в этой категории находятся средства, направленные на операционные расходы проектов. (Рисунок 11)

Рисунок 11: Распределение внешнего финансирования по мероприятиям (в %)



В оставшейся части средств партнеров по развитию наибольшую долю заняли расходы на приобретение лекарственных средств (23%). Следующей по величине категорией идет техническая помощь, куда было направлено порядка 13% от всех средств доноров. Важным компонентом, который поддерживается международными организациями, является обучение, на эти мероприятия в 2008 году было направлено порядка 10% от всех расходов доноров. Также, в 2008 году за счет донорских средств было приобретено медицинское оборудование, а также проведен ремонт в некоторых лечебных организациях, затраты на которые составили 7% и 5% соответственно от всего внешнего финансирования.

3.5 Расходы здравоохранения в разрезе экономического классификатора

Одной из важных составляющих анализа системы финансирования сектора здравоохранения является анализ распределения финансовых средств по статьям расходов. Применение данного анализа может помочь при выработке мер политики, касающихся вопросов реформирования оплаты труда, расходов на фармацевтические средства, расходов на коммунальные услуги, определение уровня инвестиций. В целом, анализ финансирования здравоохранения по затратам/статьям расходов как из государственного бюджета, так и частных средств представлен в Таблице 9. С помощью данной таблицы, можно увидеть на какие статьи расходов направляются средства организаций здравоохранения.

Основная часть средств направляется на финансирование текущих расходов, которые составляют около 97% от всех расходов. Текущие расходы в основном группируются по таким основным категориям как «Расходы, связанные с персоналом» и «Использование товаров и услуг» (45% и 51,7% соответственно). Самый высокий процент затрат идет на покрытие фиксированных расходов - персонал (45%), а также медикаменты и перевязочные средства (36,8%) (Таблица 9). Необходимо еще раз отметить, что расходы на медикаменты включают не только средства государственного бюджета, но и в большей части состоят из расходов населения в виде НВИКД.

В номинальном выражении, в 2008 году финансирование по большинству статьям расходов возросло относительно 2007 года, за исключением расходов на коммунальные услуги и общие капитальные вложения, где наблюдается сокращение расходов на 11% и 22% соответственно.

Продолжается тенденция роста расходов, связанных с персоналом, доля которых в общих расходах здравоохранения составили 45%. При этом рост этого показателя обусловлен в первую очередь ростом фонда оплаты труда, который значительно увеличился относительно предыдущего года и составил 40%. При этом, заработная плата врачей ПМСП увеличилась на 32% и составила в среднем 4 289 сомов, среднего медицинского персонала – на 30% (3 363 сомов), младшего медицинского персонала – на 435% (1 736 сомов). У врачей стационаров заработная плата увеличилась на 25% (4 077 сомов), среднего медицинского персонала – на 30% (3 204 сомов), младшего медицинского персонала – на 35% (2 067 сомов)). Несмотря на рост заработной платы, она составляет у врачей в среднем 78% от средней заработной платы по республике, у среднего и младшего медицинского персонала- 61% и 32% соответственно.

Таблица 9: Распределение ОРЗ по статьям расходов

Код	Статьи расходов	2004	2006	2007	2008
		% от ОРЗ			
RC 1	Текущие расходы	98,9%	98,8%	95,1%	96,7%
RC 1.1	Расходы, связанные с персоналом	22,8%	31,1%	33,5%	45,0%
RC 1.1.1	<i>Заработная плата</i>	18,1%	26,6%	28,8%	40,1%
RC 1.1.2	<i>Отчисления в Социальный Фонд</i>	4,5%	4,3%	4,5%	4,7%
RC 1.1.3	<i>Командировочные расходы</i>	0,2%	0,3%	0,3%	0,3%
RC 1.2	Использование товаров и услуг	76,1%	67,6%	55,8%	51,7%
RC 1.2.1	Приобретения предметов и материалов для текущих хозяйственных целей	69,0%	59,2%	45,4%	40,2%
RC 1.2.1.1	<i>Расходы на питание</i>	3,7%	6,0%	3,8%	3,5%
RC 1.2.1.2	<i>Расходы на приобретение медикаментов и перевязочных средств</i>	63,1%	49,3%	41,6%	36,8%
RC 1.2.2	Услуги, в том числе:	5,5%	5,6%	8,8%	11,4%
RC 1.2.2.1	<i>Коммунальные услуги</i>	4,7%	4,6%	3,4%	2,6%
RC 1.6	Стипендии	0,1%	0,0%	1,6%	0,1%
RC 2	Общие капитальные вложения	1,1%	1,2%	4,9%	3,3%
ВСЕГО		100%	100%	100%	100%

В 2008 году продолжилась тенденция снижения доли средств, направленных на обеспечение питанием пациентов (с 3,8% до 3,5%), что может послужить одной из причин некоторого ухудшения качества предоставляемых медицинских услуг. Несмотря на то, что в номинальном выражении расходы питания увеличились (примерно на 8%), расходы на питание на 1 больного в день в большинстве организаций здравоохранения не достигают установленного постановлением Правительства КР норматива - 41 сом. Наиболее низкие расходы на питание отмечаются в Джалал-Абадской и Баткенской областях – 24,3 и 25,1 сомов соответственно.

В последующем, при подготовке отчетов по НСЗ будет возможно проследить дальнейшие тенденции структуры расходов, что позволит получить более полный анализ расходов в системе здравоохранения, включая разбивку по видам оказания медицинской помощи.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ И РЕКОМЕНДАЦИИ

Национальные счета здравоохранения Кыргызской Республики за 2008 год разработаны с целью предоставления детальной информации для проведения анализа финансовых ресурсов, направляемых в сектор здравоохранения. Ранее уже были разработаны отчеты по НСЗ за 2004, 2006 и 2007 года, что дало возможность при подготовке данного отчета провести сравнительный анализ финансовых потоков внутри системы здравоохранения за 2004, 2006-2008 года. В дальнейшем, планируется, что сравнительный анализ по годам будет расширяться, что даст возможность более полноценно оценить динамику развития системы финансирования здравоохранения.

Аспекты финансирования сектора здравоохранения

Анализ результатов НСЗ показал, что в системе финансирования сектора здравоохранения имеет место ряд положительных тенденций:

- Продолжается тенденция увеличения расходов на сектор здравоохранения, как в номинальном, так и реальном выражениях. При этом реальный рост расходов обеспечивается в первую очередь за счет роста финансирования со стороны государственных расходов.
- Тенденция снижения доли частных расходов на медицинские услуги в 2008 году не получила продолжения.
- В 2008 году как минимум четверть всех расходов донорских организаций были направлены на приобретение лекарственных средств.
- В 2008 году продолжилась тенденция по увеличению доли финансирования общественного здравоохранения, что говорит о росте внимания к проблемам в данной области.

Что касается проблем, имеющих место в системе финансирования сектора здравоохранения, то наиболее значимыми являются:

- Несмотря на то, что в 2008 году сохранился номинальный рост общих расходов на здравоохранение, в реальном выражении было отмечено снижение уровня финансирования в пересчете на душу населения. Данная ситуация объясняется высоким уровнем инфляции в 2008 году.
- Уровень частных расходов на здравоохранение все же остается высоким, в результате чего население Кыргызской Республики не защищено в полной мере от финансовых рисков при необходимости обращения за медицинской помощью.
- Расходы населения на лекарственные средства на амбулаторном уровне по-прежнему значительно превышают расходы государства и составляют основу финансового бремени для граждан республики.
- Несмотря на то, что фонд оплаты труда продолжает увеличиваться, размер заработной платы врачей, среднего и младшего медицинского персонала как на первичном уровне, так и в стационарах по-прежнему не достигает уровня средней зарплаты по стране.
- Расходы на общие капитальные вложения сократились по сравнению с 2007 годом и остаются на низком уровне.

Методологические аспекты разработки НСЗ

При формировании НСЗ в Кыргызстане были отмечены положительные и успешные моменты в процессе институционализации и сбора данных. В частности, для настоящего отчета сбор и обобщение данных производился специалистами Фонда ОМС, который признан институциональным «домом» НСЗ в Кыргызстане. Однако, необходимо отметить, что по-прежнему существует ряд проблем, которые не позволяют произвести более полноценный анализ состояния финансовой системы сектора здравоохранения. Большая часть из этих проблем уже была определена в ходе подготовки предыдущих отчетов по НСЗ. В основном, они заключаются в отсутствии данных по определенным позициям, это такие как:

- Отсутствие данных по частным поставщикам медицинских услуг. Административные данные и прочие регулярные отчеты предоставляют огромную долю информации, необходимую для построения счетов здравоохранения, но обычно они предоставляют незначительную информацию о негосударственном медицинском обслуживании.
- Неполная информация по внешнему финансированию. Несмотря на то, что в настоящий отчет была включена информация по внешнему финансированию, она все еще остается недостаточно полной, так как в ходе проведенного исследования международных организаций не все доноры предоставили подобную информацию. Так, порядка 42% от общего объема внешнего финансирования не может быть классифицирована.
- Недостаточность отчетных данных по поставщикам в разрезе функций. Суть данной проблемы заключается в том, что при имеющейся отчетности, не представляется возможным произвести разбивку функциональной деятельности больниц общего профиля. На настоящий момент некоторые данные, касающиеся функциональной разбивки поставщиков медицинских услуг, можно получить при анализе наличных выплат населения, но эта информация не может быть полноценной основой для анализа.

Рекомендации

- Необходимо и в дальнейшем прилагать усилия по сохранению тенденции увеличения доли государственных расходов на сектор здравоохранения.
- Для того, чтобы улучшить финансовую защищенность населения в Кыргызстане необходимо дальнейшее постепенное повсеместное сокращение официальных наличных платежей «из кармана» за госпитализацию и замена их на государственное финансирование.
- Желательно пересмотреть практику ценообразования на фармацевтическую продукцию и рациональное использование лекарственных средств для того, чтобы достичь снижения финансового бремени населения.
- Важным вопросом является поиск путей решения проблемы недостаточного уровня заработной платы врачей и медицинского персонала, для того, чтобы решить вопрос утечки кадров.
- Несмотря на то, что в настоящее время наблюдается значительный рост капитальных вложений, государству необходимо изыскивать средства для дальнейшего финансирования этой категории. Одним из путей решения может быть создание централизованного фонда капитальных вложений в здания и сооружения в секторе здравоохранения.
- Необходимо продолжить работу по определению объемов финансирования со стороны донорского сообщества, в частности продолжить подробное исследование доноров не только на предмет изучения их общих расходов, но и для их детализации, что поможет сделать более качественный анализ расходов на здравоохранения.
- Для того, чтобы восполнить недостаток информации по частным поставщикам медицинских услуг, необходимо провести обследование с целью определения финансовых показателей частной практики.

- Для решения вопроса о недостаточности данных по поставщикам в разрезе функций, возможно проведение специализированного обследования, которое поможет проанализировать затраты поставщиков и разработать механизмы по разделению их расходов в разрезе функций.
- Важным шагом для дальнейшего развития НСЗ в Кыргызской Республике является разработка программного обеспечения. Наличие программного обеспечения позволит в будущем с одной стороны получать более качественные данные НСЗ (включая их распределение и балансировку при составлении таблиц НСЗ), а с другой стороны ускорить разработку таблиц НСЗ.

ПРИЛОЖЕНИЕ А: ТАБЛИЦЫ НАЦИОНАЛЬНЫХ СЧЕТОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КР

Table 1: Таблица 1: Национальные расходы на здравоохранение по видам источников финансирования и финансирующих организаций за 2008 год (тыс. сом.)

	FS 1 Государственные средства	в том числе:				FS 2 Частные средства	в том числе:				FS 2.3. НКОДХ	FS 3 Внешняя помощь	в том числе:		ВСЕГО		
		FS 1.1 Гос. бюджет	в том числе:		FS 1.2 Социальный фонд		FS 2.1. Отчисления работодателей	FS 2.2 Средства домохозяйств	в том числе:				FS 3.1 SWAp	FS 3.2 Параллельное финансирование			
			FS 1.1.1. Респ. бюджет	FS 1.1.2. Местный бюджет					FS 2.2.1 Сооплата	FS 2.2.2 Специальные средства						FS 2.2.3 НВикД	FS 2.2.4 Прочие
HF.A	Сектор государственного управления	4 349 777,1	3 873 011,9	3 208 369,3	664 642,6	476 765,2	429 613,9	429 613,9	429 613,9			409 149,0	409 149,0		5 188 540,0		
HF 1.1	Органы гос. управления за искл. фондов соц. обеспечения	1 154 569,4	1 154 569,4	1 154 569,4			306 880,3	306 880,3	306 880,3			121 493,9	121 493,9		1 582 943,6		
HF 1.1.1	Центральные органы управления	1 154 569,4	1 154 569,4	1 154 569,4			306 880,3	306 880,3	306 880,3			121 493,9	121 493,9		1 582 943,6		
HF 1.1.1.1	Министер-во здрав-я	952 020,9	952 020,9	952 020,9			260 135,6	260 135,6	260 135,6			121 493,9	121 493,9		1 333 650,4		
HF 1.1.1.2	Министер-ство обороны	25 354,2	25 354,2	25 354,2			22 245,7	22 245,7	22 245,7						47 599,9		
HF 1.1.1.3	Министерс-тво юстиции (ГУИН)	44 126,3	44 126,3	44 126,3			539,6	539,6	539,6						44 665,9		
HF 1.1.1.4	Министе-рство образования						482,0	482,0	482,0						482,0		
HF 1.1.1.5	Министерство транспорта и коммуникаций																
HF 1.1.1.6	МВД	26 887,7	26 887,7	26 887,7			2 750,6	2 750,6	2 750,6						29 638,3		
HF 1.1.1.7	Администрация Президента (ЛОО)	95 831,5	95 831,5	95 831,5			20 726,8	20 726,8	20 726,8						116 558,3		
HF 1.1.1.8	Пограничная служба	2 477,7	2 477,7	2 477,7											2 477,7		
HF 1.1.1.9	СНБ	7 871,1	7 871,1	7 871,1											7 871,1		
HF 1.2.	Фонды социального обеспечения	3 195 207,7	2 718 442,5	2 053 799,9	664 642,6	476 765,2	122 733,6	122 733,6	122 733,6			287 655,1	287 655,1		3 605 596,4		
HF 1.2.1	Фонд ОМС при МЗ КР	3 195 207,7	2 718 442,5	2 053 799,9	664 642,6	476 765,2	122 733,6	122 733,6	122 733,6			287 655,1	287 655,1		3 605 596,4		
HF.B	Негосударственный сектор						5 944 025,8	5 944 025,8	205 691,7		5 738 334,2				5 944 025,8		
HF 2.3	Наличные платежи домохозяйств						5 944 025,8	5 944 025,8	205 691,7		5 738 334,2				5 944 025,8		
HF.3	Остальной мир											709 045,5		709 045,5	709 045,5		
HF 3.1	Донорские организации											709 045,5		709 045,5	709 045,5		
ИТОГО		4 349 777,1	3 873 011,9	3 208 369,3	664 642,6	476 765,2	6 373 639,8	6 373 639,8	205 691,7	429 613,9	5 738 334,2	1 118 194,5	409 149,0	709 045,5	11 841 611,4		

Таблица 2: Национальные расходы на здравоохранение по видам финансирующих организаций и поставщиков медицинских услуг 2008 год (тыс. сом.)

	HF.A	HF 1.1	HF 1.1.1	HF 1.1.1.1	HF 1.1.1.2	HF 1.1.1.3	HF 1.1.1.4	HF 1.1.1.5	HF 1.1.1.6	HF 1.1.1.7	HF 1.1.1.8	HF 1.1.1.9	HF 1.2.	HF 1.2.1
	Сектор гос. управления	Органы гос. управления за искл. фондов соц.обеспечения	Центральные органы управления	Минздрав	Министерство обороны	Министерство юстиции (ГУИН)	Министерство образования	МТИК	МВД	Администрация Президента (ЛОО)	Пограничная служба	СНБ	Фонды соц.обеспечения	Фонд ОМС
НР 1 Больницы	2 365 741,4	376 954,1	376 954,1	376 954,1									1 988 787,3	1 988 787,3
<i>НР 1.1 Больницы широкого профиля</i>	1 746 484,9												1 746 484,9	1 746 484,9
НР 1.1.1 Прочие больницы широкого профиля(государственные)	1 559 117,3												1 559 117,3	1 559 117,3
НР 1.1.2 Прочие больницы широкого профиля(частные)														
НР 1.1.3 Детские больницы	187 367,6												187 367,6	187 367,6
<i>НР 1.2 Специализированные больницы (диспансеры, центры)</i>	127 938,9	103 057,9	103 057,9	103 057,9									24 881,0	24 881,0
НР 1.2.1 Психо-неврологические больницы (диспансеры)	103 057,9	103 057,9	103 057,9	103 057,9										
НР 1.2.2 Наркологические больницы	24 881,0												24 881,0	24 881,0
<i>НР 1.3 Специализированные больницы (диспансеры, центры) кроме псих. и наркол. больниц</i>	491 317,5	273 896,2	273 896,2	273 896,2									217 421,3	217 421,3
НР 1.3.1 Онкологические больницы	46 330,9	43 145,1	43 145,1	43 145,1									3 185,9	3 185,9
НР 1.3.2 Туберкулезные больницы	288 586,1	230 485,0	230 485,0	230 485,0									58 101,0	58 101,0
НР 1.3.3 Кожно-венерологические больницы (диспансеры)	15 880,9												15 880,9	15 880,9
НР 1.3.4 Инфекционные больницы	42 947,7	266,1	266,1	266,1									42 681,6	42 681,6
НР 1.3.5 Прочие специализированные больницы	19 817,0												19 817,0	19 817,0
НР 1.3.6 <i>Родильные дома</i>	77 754,9												77 754,9	77 754,9
НР 1.3.6.1 <i>Госуд. родильные дома</i>	77 754,9												77 754,9	77 754,9
НР 1.3.6.2 <i>Частные родильные дома</i>														
НР 2 Уход за больными и центры реабилитации	39 448,2	36 249,3	36 249,3	36 249,3									3 198,9	3 198,9
НР 2.1 Больницы восстановительного лечения	24 803,0	21 604,2	21 604,2	21 604,2									3 198,9	3 198,9
НР 2.9 Прочие учреждения с проживанием	14 645,1	14 645,1	14 645,1	14 645,1										
<i>НР 2.9.1 Санатории для больных туберкулезом</i>	12 570,4	12 570,4	12 570,4	12 570,4										
<i>НР 2.9.2 Санатории для детей и подростков</i>	2 074,7	2 074,7	2 074,7	2 074,7										
НР.3 Поликлиники и услуги врачей, стоматологов и среднего мед. персонала	1 431 058,4	51 820,2	51 820,2	51 820,2									1 379 238,2	1 379 238,2
<i>НР 3.1 Кабинеты врачей</i>	1 219 900,8												1 219 900,8	1 219 900,8
НР 3.1.1 ЦСМ	1 116 829,4												1 116 829,4	1 116 829,4
НР 3.1.2 ГСВ	24 008,8												24 008,8	24 008,8
НР 3.1.3 ЦОВП	79 062,6												79 062,6	79 062,6
<i>НР 3.2 Кабинеты стоматологов</i>	96 029,0												96 029,0	96 029,0
НР 3.2.1 Государственные стоматологические поликлиники	96 029,0												96 029,0	96 029,0
НР 3.2.2 Частные стоматологические поликлиники														
НР 3.3 <i>Спец. поликлиники и узкие специалисты</i>	3 996,1												3 996,1	3 996,1
НР 3.3.1 Специализированные поликлиники и диспансеры	3 996,1												3 996,1	3 996,1
НР 3.3.2 Диагностические центры(частные)														
НР 3.3.3 Центры гинекологии и урологии (частные)														
НР 3.4 Центры амбулаторного лечения	15 527,0	15 527,0	15 527,0	15 527,0										
НР 3.4.1 Центр планирования семьи и репродуктивного здоровья	15 527,0	15 527,0	15 527,0	15 527,0										
НР 3.4.5 Другие поликлиники и услуги среднего мед. персонала														
<i>НР 3.5 Медицинские и диагностические лаборатории</i>														

Таблица 2: Национальные расходы на здравоохранение по видам финансирующих организаций и поставщиков медицинских услуг 2008 год (тыс. сом.)

		HF.A	HF 1.1	HF 1.1.1	HF 1.1.1.1	HF 1.1.1.2	HF 1.1.1.3	HF 1.1.1.4	HF 1.1.1.5	HF 1.1.1.6	HF 1.1.1.7	HF 1.1.1.8	HF 1.1.1.9	HF 1.2.	HF 1.2.1
		Сектор гос. управления	Органы гос. управления за искл. фондов соц.обеспечения	Центральные органы управления	Минздрав	Министерство обороны	Министерство юстиции (ГУИН)	Министерство образования	МТик	МВД	Администрация Президента (ЛОО)	Пограничная служба	СНБ	Фонды соц.обеспечения	Фонд ОМС
НР 3.9	Прочие поставщики амбулаторных медицинских услуг	95 605,5	36 293,2	36 293,2	36 293,2									59 312,3	59 312,3
НР 3.9.1	Службы скорой помощи	59 312,3												59 312,3	59 312,3
НР 3.9.1	Станции скорой и неотложной помощи	59 312,3												59 312,3	59 312,3
НР 3.9.2	Отделение СП больниц широкого профиля и ЦСМ														
НР 3.9.2	Станция переливания крови	36 293,2	36 293,2	36 293,2	36 293,2										
НР 4	Розничные и другие поставщики медицинских товаров	75 472,7												75 472,7	75 472,7
НР 4.1	Аптеки	75 472,7												75 472,7	75 472,7
НР 5 Учреждения, осуществляющие государственные программы по здравоохранению и управляющие ими		320 815,2	279 265,2	279 265,2	279 265,2									41 550,0	41 550,0
НР 5.1	Санитарно-эпидемиологические и противочумные станции	288 117,8	263 378,6	263 378,6	263 378,6									24 739,1	24 739,1
НР 5.2	Мероприятия по борьбе с эпидемиями														
НР 5.3	Центры по борьбе со СПИДом	8 665,0	6 356,1	6 356,1	6 356,1									2 308,9	2 308,9
НР 5.4	Центры здоровья и мероприятия по санитарному просвещению	1 568,3	52,4	52,4	52,4									1 515,9	1 515,9
НР 5.6	Дома ребенка, комнаты матери и ребенка	22 464,1	9 478,1	9 478,1	9 478,1									12 986,1	12 986,1
НР 6 Администрация общего руководства здравоохранения и страхования		679 862,1	562 512,5	562 512,5	313 219,4	47 599,9	44 665,9	482,0		29 638,2	116 558,3	2 477,7	7 871,1	117 349,6	117 349,6
НР 6.1	Аппарат Министерства здравоохранения														
НР 6.2	Административные расходы ФОМС	65 538,6												65 538,6	65 538,6
НР 6.5	Централизованные бухгалтерии	263 416,8	250 651,8	250 651,8	250 651,8									12 765,0	12 765,0
НР 6.5.1	Централизованные бухгалтерии (Минздрав)	396,8	396,8	396,8	396,8									0,0	0,0
НР 6.5.2	Прочие расходы здравоохранения	263 020,0	250 255,0	250 255,0	250 255,0									12 765,0	12 765,0
НР 6.9	Другие службы, не включенные в другие категории	350 906,6	311 860,6	311 860,6	62 567,5	47 599,9	44 665,9	482,0		29 638,2	116 558,3	2 477,7	7 871,1	39 046,0	39 046,0
НР 6.9.1	Другие службы (Минздрав)	45 251,5	45 251,5	45 251,5	45 251,5									0,0	0,0
НР 6.9.2	Другие службы (ФОМС)														
НР 6.9.3	Подведомственные предприятия и организации	305 655,1	266 609,1	266 609,1	17 316,0	47 599,9	44 665,9	482,0		29 638,2	116 558,3	2 477,7	7 871,1	39 046,0	39 046,0
НР 7 Прочие производители услуг здравоохранения															
НР 7.1	Частные домохозяйства как поставщики помощи														
НР 8 Учреждения, оказывающие услуги, имеющие отношение к здоровью		276 142,2	276 142,2	276 142,2	276 142,2										
НР 8.1	Научно-исследовательские институты (центры) здравоохранения	85 842,7	85 842,7	85 842,7	85 842,7										
НР 8.2	Образовательные и подготовительные учреждения	190 299,6	190 299,6	190 299,6	190 299,6										
НР 9 Внешнее финансирование															
ИТОГО		5 188 540,2	1 582 943,5	1 582 943,5	1 333 650,4	47 599,9	44 665,9	482,0		29 638,2	116 558,3	2 477,7	7 871,1	3 605 596,6	3 605 596,6

Таблица 2: Национальные расходы на здравоохранение по видам финансирующих организаций и поставщиков медицинских услуг 2008 год (тыс. сом.)

		HF.B	HF 2.3	HF.3	HF 3.1	ИТОГО
		Негосударственный сектор	Наличные платежи домохозяйств	Остальной мир	Донорские организации	
НР 1 Больницы		1 646 348,2	1 646 348,2			4 012 089,5
<i>НР 1.1</i>	<i>Больницы широкого профиля</i>	1 307 242,8	1 307 242,8			3 053 727,7
НР 1.1.1	Прочие больницы широкого профиля(государственные)	1 288 362,7	1 288 362,7			2 847 480,0
НР 1.1.2	Прочие больницы широкого профиля(частные)					
НР 1.1.3	Детские больницы	18 880,1	18 880,1			206 247,7
<i>НР 1.2</i>	<i>Специализированные больницы (диспансеры, центры)</i>	2 623,0	2 623,0			130 561,9
НР 1.2.1	Психо-неврологические больницы (диспансеры)					103 057,9
НР 1.2.2	Наркологические больницы	2 623,0	2 623,0			27 504,0
<i>НР 1.3</i>	<i>Специализированные больницы (диспансеры, центры) кроме псих. и нарколг. больниц</i>	336 482,4	336 482,4			827 799,9
НР 1.3.1	Онкологические больницы					46 330,9
НР 1.3.2	Туберкулезные больницы					288 586,1
НР 1.3.3	Кожно-венерологические больницы (диспансеры)	4 945,7	4 945,7			20 826,6
НР 1.3.4	Инфекционные больницы	4 337,6	4 337,6			47 285,3
НР 1.3.5	Прочие специализированные больницы	14 553,0	14 553,0			34 370,0
НР 1.3.6	<i>Родильные дома</i>	1 681,3	1 681,3			79 436,2
<i>НР 1.3.6.1</i>	<i>Госуд. родильные дома</i>	1 681,3	1 681,3			79 436,2
<i>НР 1.3.6.2</i>	<i>Частные родильные дома</i>					0,0
НР 2 Уход за больными и центры реабилитации						39 448,2
НР 2.1	Больницы восстановительного лечения					24 803,0
НР 2.9	Прочие учреждения с проживанием					14 645,1
<i>НР 2.9.1</i>	<i>Санатории для больных туберкулезом</i>					12 570,4
<i>НР 2.9.2</i>	<i>Санатории для детей и подростков</i>					2 074,7
НР.3 Поликлиники и услуги врачей, стоматологов и среднего мед. персонала		694 202,8	694 202,8			2 125 261,2
<i>НР 3.1</i>	<i>Кабинеты врачей</i>	17 447,6	17 447,6			1 237 348,4
НР 3.1.1	ЦСМ	13 771,2	13 771,2			1 130 600,7
НР 3.1.2	ГСВ	37,7	37,7			24 046,5
НР 3.1.3	ЦОВП	3 638,7	3 638,7			82 701,3
<i>НР 3.2</i>	<i>Кабинеты стоматологов</i>					96 029,0
НР 3.2.1	Государственные стоматологические поликлиники					96 029,0
НР 3.2.2	Частные стоматологические поликлиники					0,0
НР 3.3	<i>Спец. поликлиники и узкие специалисты</i>					3 996,1
НР 3.3.1	Специализированные поликлиники и диспансеры					3 996,1
НР 3.3.2	Диагностические центры(частные)					0,0
НР 3.3.3	Центры гинекологии и урологии (частные)					0,0
НР 3.4	Центры амбулаторного лечения					15 527,0
НР 3.4.1	Центр планирования семьи и репродуктивного здоровья					15 527,0
НР 3.4.5	Другие поликлиники и услуги среднего мед. персонала					0,0
<i>НР 3.5</i>	<i>Медицинские и диагностические лаборатории</i>					0,0

Таблица 2: Национальные расходы на здравоохранение по видам финансирующих организаций и поставщиков медицинских услуг 2008 год (тыс. сом.)

		HF.B	HF 2.3	HF.3	HF 3.1	ИТОГО
		Негосударственный сектор	Наличные платежи домохозяйств	Остальной мир	Донорские организации	
НР 3.9	Прочие поставщики амбулаторных медицинских услуг					95 605,5
НР 3.9.1	Службы скорой помощи					59 312,3
НР 3.9.1	Станции скорой и неотложной помощи					59 312,3
НР 3.9.2	Отделение СП больницы широкого профиля и ЦСМ					
НР 3.9.2	Станция переливания крови					36 293,2
НР 4	Розничные и другие поставщики медицинских товаров	3 603 475,3	3 603 475,3			3 678 947,9
НР 4.1	Аптеки	3 603 475,3	3 603 475,3			3 678 947,9
НР 5 Учреждения, осуществляющие государственные программы по здравоохранению и управляющие ими						320 815,2
НР 5.1	Санитарно-эпидемиологические и противочумные станции					288 117,8
НР 5.2	Мероприятия по борьбе с эпидемиями					
НР 5.3	Центры по борьбе со СПИДом					8 665,0
НР 5.4	Центры здоровья и мероприятия по санитарному просвещению					1 568,3
НР 5.6	Дома ребенка, комнаты матери и ребенка					22 464,1
НР 6 Администрация общего руководства здравоохранения и страхования						679 862,1
НР 6.1	Аппарат Министерства здравоохранения					
НР 6.2	Административные расходы ФОМС					65 538,6
НР 6.5	Централизованные бухгалтерии					263 416,8
НР 6.5.1	Централизованные бухгалтерии (Минздрав)					396,8
НР 6.5.2	Прочие расходы здравоохранения					263 020,0
НР 6.9	Другие службы, не включенные в другие категории					350 906,6
НР 6.9.1	Другие службы (Минздрав)					45 251,5
НР 6.9.2	Другие службы (ФОМС)					
НР 6.9.3	Подведомственные предприятия и организации					305 655,1
НР 7 Прочие производители услуг здравоохранения						
НР 7.1	Частные домохозяйства как поставщики помощи					
НР 8 Учреждения, оказывающие услуги, имеющие отношение к здоровью						276 142,2
НР 8.1	Научно-исследовательские институты (центры) здравоохранения					85 842,7
НР 8.2	Образовательные и подготовительные учреждения					190 299,6
НР 9 Внешнее финансирование						709 045,0
ИТОГО		5 944 026,2	5 944 026,2	709 045,0	709 045,0	11 841 611,4

Таблица 3: Национальные расходы на здравоохранение по поставщикам медицинских услуг и функциям за 2008 год (тыс. сом.)

		НС 1 Услуги лечебной помощи									
		НС 1 Услуги лечебной помощи	НС 1.1 Стационарная лечебная помощь								
			НС 1.1 Стационарная лечебная помощь	НС 1.1.1 Хирургия	НС 1.1.2 Кардиохирургия	НС 1.1.3 Терапия	НС 1.1.4 Акушерство/ Гинекология	НС 1.1.5 Онкология	НС 1.1.6 Туберкулез	НС 1.1.7 Инфекции	НС 1.1.8 Психическое здоровье
НР 1 Больницы		4 261 382,6	4 261 382,6	733,2	24 015,6	1 005,0	115 999,5	46 330,9	288 586,1	47 285,3	103 057,9
НР 1.1	Больницы широкого профиля	3 303 020,8	3 303 020,8	733,2	24 015,6	1 005,0	2 193,2				
НР 1.1.1	Прочие больницы широкого профиля(государственные)	3 096 773,0	3 096 773,0	733,2	24 015,6	1 005,0					
НР 1.1.2	Прочие больницы широкого профиля(частные)										
НР 1.1.3	Детские больницы	206 247,7	206 247,7				2 193,2				
НР 1.2	Специализированные больницы (диспансеры, центры)	130 561,9	130 561,9								103 057,9
НР 1.2.1	Психо-неврологические больницы (диспансеры)	103 057,9	103 057,9								103 057,9
НР 1.2.2	Наркологические больницы	27 504,0	27 504,0								
НР 1.3	Специализированные больницы (диспансеры, центры) кроме псих. и нарколг. больниц	827 799,9	827 799,9				113 806,2	46 330,9	288 586,1	47 285,3	
НР 1.3.1	Онкологические больницы	46 330,9	46 330,9					46 330,9			
НР 1.3.2	Туберкулезные больницы	288 586,1	288 586,1						288 586,1		
НР 1.3.3	Кожно-венерологические больницы (диспансеры)	20 826,6	20 826,6							0,0	
НР 1.3.4	Инфекционные больницы	47 285,3	47 285,3							47 285,3	
НР 1.3.5	Прочие специализированные больницы	34 370,0	34 370,0				34 370,0				
НР 1.3.6	Родильные дома	79 436,2	79 436,2				79 436,2				
НР 1.3.6.1	Госуд. родильные дома	79 436,2	79 436,2				79 436,2				
НР 1.3.6.2	Частные родильные дома										
НР 2 Уход за больными и центры реабилитации		39 448,2	39 448,2						14 645,1		
НР 2.1	Больницы восстановительного лечения	24 803,0	24 803,0						0,0		
НР 2.9	Прочие учреждения с проживанием	14 645,1	14 645,1						14 645,1		
НР 2.9.1	Санатории для больных туберкулезом	12 570,4	12 570,4						12 570,4		
НР 2.9.2	Санатории для детей и подростков	2 074,7	2 074,7						2 074,7		
НР.3 Поликлиники и услуги врачей, стоматологов и среднего мед. персонала		2 087 373,0	13 932,0								
НР 3.1	Кабинеты врачей	1 237 348,4									
НР 3.1.1	ЦСМ	1 130 600,7									
НР 3.1.2	ГСВ	24 046,5									
НР 3.1.3	ЦОВП	82 701,3									
НР 3.2	Кабинеты стоматологов	96 029,0									
НР 3.2.1	Государственные стоматологические поликлиники	96 029,0									
НР 3.2.2	Частные стоматологические поликлиники										
НР 3.3	Спец. поликлиники и узкие специалисты	3 996,1									
НР 3.3.1	Специализированные поликлиники и диспансеры	3 996,1									
НР 3.3.2	Диагностические центры(частные)										
НР 3.3.3	Центры гинекологии и урологии (частные)										
НР 3.4	Центры амбулаторного лечения	3 936,1	3 936,1								

Таблица 3: Национальные расходы на здравоохранение по поставщикам медицинских услуг и функциям за 2008 год (тыс. сом.)

		НС 1 Услуги лечебной помощи							НС 4 Вспомогательные иды услуг здравоохранения
		НС 1.1.9 Прочее	НС 1.2 Лечение в дневных стационарах	НС 1.3 Амбулаторная лечебная помощь					
				НС 1.3 Амбулаторная лечебная помощь	НС 1.3.1 Основные медицинские и диагностические услуги	НС 1.3.1.1 Услуги неотложной помощи	НС 1.3.2 Амбулаторная стоматологическая помощь	НС 1.3.3 Все прочие специализированн е медицинские услуги	
НР 1 Больницы		3 634 369,1							
НР 1.1	Больницы широкого профиля	3 275 073,7							
НР 1.1.1	Прочие больницы широкого профиля(государственные)	3 071 019,2							
НР 1.1.2	Прочие больницы широкого профиля(частные)								
НР 1.1.3	Детские больницы	204 054,5							
НР 1.2	Специализированные больницы (диспансеры, центры)	27 504,0							
НР 1.2.1	Психо-неврологические больницы (диспансеры)	0,0							
НР 1.2.2	Наркологические больницы	27 504,0							
НР 1.3	Специализированные больницы (диспансеры, центры) кроме псих. и наркол. больниц	331 791,4							
НР 1.3.1	Онкологические больницы								
НР 1.3.2	Туберкулезные больницы								
НР 1.3.3	Кожно-венерологические больницы (диспансеры)	20 826,6							
НР 1.3.4	Инфекционные больницы								
НР 1.3.5	Прочие специализированные больницы								
НР 1.3.6	Родильные дома								
НР 1.3.6.1	Госуд. родильные дома								
НР 1.3.6.2	Частные родильные дома								
НР 2 Уход за больными и центры реабилитации		24 803,0							
НР 2.1	Больницы восстановительного лечения	24 803,0							
НР 2.9	Прочие учреждения с проживанием								
НР 2.9.1	Санатории для больных туберкулезом								
НР 2.9.2	Санатории для детей и подростков								
НР.3 Поликлиники и услуги врачей, стоматологов и среднего мед. персонала		13 932,0		2 073 441,0	1 973 415,9	59 312,3	96 029,0	3 996,1	
НР 3.1	Кабинеты врачей			1 237 348,4	1 237 348,4				
НР 3.1.1	ЦСМ			1 130 600,7	1 130 600,7				
НР 3.1.2	ГСВ			24 046,5	24 046,5				
НР 3.1.3	ЦОВП			82 701,3	82 701,3				
НР 3.2	Кабинеты стоматологов			96 029,0			96 029,0		
НР 3.2.1	Государственные стоматологические поликлиники			96 029,0			96 029,0		
НР 3.2.2	Частные стоматологические поликлиники								
НР 3.3	Спец. поликлиники и узкие специалисты			3 996,1				3 996,1	
НР 3.3.1	Специализированные поликлиники и диспансеры			3 996,1				3 996,1	
НР 3.3.2	Диагностические центры(частные)								
НР 3.3.3	Центры гинекологии и урологии (частные)								
НР 3.4	Центры амбулаторного лечения	3 936,1							

Таблица 3: Национальные расходы на здравоохранение по поставщикам медицинских услуг и функциям за 2008 год (тыс. сом.)

		НС 4 Вспомогательные иды услуг здравоохранения		НС 5 Медицинские товары, назначаемые амбулаторным больным		НС 6 Услуги по профилактике и общественному здравоохранению			
		НС 4.1	НС 4.2	НС 5.1	НС 5.1.1	НС 6	НС 6.1	НС 6.2	НС 6.3
		Клинические лаборатории	Диагностические услуги	Фармацевтические препараты и другие товары недлительного пользования	Медикаменты, отпускаемые по рецепту	Услуги по профилактике и общественному здравоохранению	Материнское и детское здоровье; планирование семьи и консультации	Медицинские услуги в школе	Профилактика инфекционных заболеваний
НР 1 Больницы									
<i>НР 1.1</i>	<i>Больницы широкого профиля</i>								
НР 1.1.1	Прочие больницы широкого профиля(государственные)								
НР 1.1.2	Прочие больницы широкого профиля(частные)								
НР 1.1.3	Детские больницы								
<i>НР 1.2</i>	<i>Специализированные больницы (диспансеры, центры)</i>								
НР 1.2.1	Психо-неврологические больницы (диспансеры)								
НР 1.2.2	Наркологические больницы								
<i>НР 1.3</i>	<i>Специализированные больницы (диспансеры, центры) кроме псих. и наркол. больниц</i>								
НР 1.3.1	Онкологические больницы								
НР 1.3.2	Туберкулезные больницы								
НР 1.3.3	Кожно-венерологические больницы (диспансеры)								
НР 1.3.4	Инфекционные больницы								
НР 1.3.5	Прочие специализированные больницы								
НР 1.3.6	<i>Родильные дома</i>								
<i>НР 1.3.6.1</i>	<i>Госуд. родильные дома</i>								
<i>НР 1.3.6.2</i>	<i>Частные родильные дома</i>								
НР 2 Уход за больными и центры реабилитации									
НР 2.1	Больницы восстановительного лечения								
НР 2.9	Прочие учреждения с проживанием								
<i>НР 2.9.1</i>	<i>Санатории для больных туберкулезом</i>								
<i>НР 2.9.2</i>	<i>Санатории для детей и подростков</i>								
НР.3 Поликлиники и услуги врачей, стоматологов и среднего мед. персонала						37 888,2	11 590,9		
<i>НР 3.1</i>	<i>Кабинеты врачей</i>								
НР 3.1.1	ЦСМ								
НР 3.1.2	ГСВ								
НР 3.1.3	ЦОВП								
<i>НР 3.2</i>	<i>Кабинеты стоматологов</i>								
НР 3.2.1	Государственные стоматологические поликлиники								
НР 3.2.2	Частные стоматологические поликлиники								
НР 3.3	<i>Спец. поликлиники и узкие специалисты</i>								
НР 3.3.1	Специализированные поликлиники и диспансеры								
НР 3.3.2	Диагностические центры(частные)								
НР 3.3.3	Центры гинекологии и урологии (частные)								
НР 3.4	Центры амбулаторного лечения					11 590,9	11 590,9		

Таблица 3: Национальные расходы на здравоохранение по поставщикам медицинских услуг и функциям за 2008 год (тыс. сом.)

		НС 6 Услуги по профилактике и общественному здравоохранению		НС 7 Администрация общего руководства здравоохранения	НС.Р. 1-5	НС.Р. 2	НС.Р. 3	НС. Nsk НС	ИТОГО
		НС 6.4	НС 6.9	НС 7.1					
		Профилактика неинфекционных заболеваний	Все прочие услуги общественного здравоохранения	Администрация общего руководства здравоохранения	Связанные со здравоохранением функции	Образование и подготовка медицинских работников	Научные исследования и развитие в области здравоохранения	Расходы, не указанные по категориям	
НР 1 Больницы									4 261 382,6
<i>НР 1.1</i>	<i>Больницы широкого профиля</i>								3 303 020,8
НР 1.1.1	Прочие больницы широкого профиля(государственные)								3 096 773,0
НР 1.1.2	Прочие больницы широкого профиля(частные)								
НР 1.1.3	Детские больницы								206 247,7
<i>НР 1.2</i>	<i>Специализированные больницы (диспансеры, центры)</i>								130 561,9
НР 1.2.1	Психо-неврологические больницы (диспансеры)								103 057,9
НР 1.2.2	Наркологические больницы								27 504,0
<i>НР 1.3</i>	<i>Специализированные больницы (диспансеры, центры) кроме псих. и наркол. больниц</i>								516 835,1
НР 1.3.1	Онкологические больницы								46 330,9
НР 1.3.2	Туберкулезные больницы								288 586,1
НР 1.3.3	Кожно-венерологические больницы (диспансеры)								20 826,6
НР 1.3.4	Инфекционные больницы								47 285,3
НР 1.3.5	Прочие специализированные больницы								34 370,0
НР 1.3.6	<i>Родильные дома</i>								79 436,2
<i>НР 1.3.6.1</i>	<i>Госуд. родильные дома</i>								79 436,2
<i>НР 1.3.6.2</i>	<i>Частные родильные дома</i>								
НР 2 Уход за больными и центры реабилитации									39 448,2
НР 2.1	Больницы восстановительного лечения								24 803,0
НР 2.9	Прочие учреждения с проживанием								14 645,1
<i>НР 2.9.1</i>	<i>Санатории для больных туберкулезом</i>								12 570,4
<i>НР 2.9.2</i>	<i>Санатории для детей и подростков</i>								2 074,7
НР.3 Поликлиники и услуги врачей, стоматологов и среднего мед. персонала			26 297,3						2 125 261,2
<i>НР 3.1</i>	<i>Кабинеты врачей</i>								1 237 348,4
НР 3.1.1	ЦСМ								1 130 600,7
НР 3.1.2	ГСВ								24 046,5
НР 3.1.3	ЦОВП								82 701,3
<i>НР 3.2</i>	<i>Кабинеты стоматологов</i>								96 029,0
НР 3.2.1	Государственные стоматологические поликлиники								96 029,0
НР 3.2.2	Частные стоматологические поликлиники								
НР 3.3	<i>Спец. поликлиники и узкие специалисты</i>								3 996,1
НР 3.3.1	Специализированные поликлиники и диспансеры								3 996,1
НР 3.3.2	Диагностические центры(частные)								
НР 3.3.3	Центры гинекологии и урологии (частные)								
НР 3.4	Центры амбулаторного лечения								15 527,0

Таблица 3: Национальные расходы на здравоохранение по поставщикам медицинских услуг и функциям за 2008 год (тыс. сом.)

		НС 1 Услуги лечебной помощи											
		НС 1 Услуги лечебной помощи	НС 1.1 Стационарная лечебная помощь										
			НС 1.1 Стационарная лечебная помощь	НС 1.1.1 Хирургия	НС 1.1.2 Кардиохирурги я	НС 1.1.3 Терапия	НС 1.1.4 Акушерство/ Гинекология	НС 1.1.5 Онкология	НС 1.1.6 Туберкулез	НС 1.1.7 Инфекции	НС 1.1.8 Психическое здоровье		
НР 3.4.1	Центр планирования семьи и репродуктивного здоровья	3 936,1	3 936,1										
НР 3.4.5	Другие поликлиники и услуги среднего мед. персонала												
НР 3.5	Медицинские и диагностические лаборатории												
НР 3.9	Прочие поставщики амбулаторных медицинских услуг	69 308,2	9 995,9										
НР 3.9.1	Службы скорой помощи	59 312,3											
НР 3.9.1.1	Станции скорой и неотложной помощи	59 312,3											
НР 3.9.2	Отделение СП больниц широкого профиля и ЦСМ												
НР 3.9.2	Станция переливания крови	9 995,9	9 995,9										
НР 4 Розничные и другие поставщики медицинских товаров													
НР 4.1	Аптеки												
НР 5 Учреждения, осуществляющие государственные программы по здравоохранению и управляющие ими													
НР 5.1	Санитарно-эпидемиологические и противочумные станции												
НР 5.2	Мероприятия по борьбе с эпидемиями												
НР 5.3	Центры по борьбе со СПИДом												
НР 5.4	Центры здоровья и мероприятия по санитарному просвещению												
НР 5.6	Дома ребенка, комнаты матери и ребенка												
НР 6 Администрация общего руководства здравоохранения и страхования													
НР 6.1	Аппарат Министерства здравоохранения												
НР 6.2	Административные расходы ФОМС												
НР 6.5	Централизованные бухгалтерии												
НР 6.5.1	Централизованные бухгалтерии (Минздрав)												
НР 6.5.2	Прочие расходы здравоохранения												
НР 6.9	Другие службы, не включенные к другим категориям												
НР 6.9.1	Другие службы, не включенные к другим категориям (Минздрав)												
НР 6.9.2	Другие службы, не включенные к другим категориям (ФОМС)												
НР 6.9.3	Подведомственные предприятия и организации												
НР 7 Прочие производители услуг здравоохранения													
НР 7.1	Частные домохозяйства как поставщики помощи												
НР 8 Учреждения, оказывающие услуги, имеющие отношение к здоровью													
НР 8.1	Научно-исследовательские институты (центры) здравоохранения												
НР 8.2	Образовательные и подготовительные учреждения												
НР 9 Остальной мир		130 235,7	109 497,9										
ИТОГО		6 518 439,4	4 424 260,6	733,2	24 015,6	1 005,0	115 999,5	46 330,9	303 231,2	47 285,3	103 057,9		

Таблица 3: Национальные расходы на здравоохранение по поставщикам медицинских услуг и функциям за 2008 год (тыс. сом.)

		НС 1 Услуги лечебной помощи							НС 4 Вспомогательные иды услуг здравоохранения
		НС 1.1.9	НС 1.2 Лечение в дневных стационарах	НС 1.3 Амбулаторная лечебная помощь					
				НС 1.3 Амбулаторная лечебная помощь	НС 1.3.1 Основные медицинские и диагностические услуги	НС 1.3.1.1 Услуги неотложной помощи	НС 1.3.2 Амбулаторная стоматологическая помощь	НС 1.3.3 Все прочие специализированные медицинские услуги	
Прочее		Прочее	Амбулаторная лечебная помощь	Основные медицинские и диагностические услуги	Услуги неотложной помощи	Амбулаторная стоматологическая помощь	Все прочие специализированные медицинские услуги		
НР 3.4.1	Центр планирования семьи и репродуктивного здоровья	3 936,1							
НР 3.4.5	Другие поликлиники и услуги среднего мед. персонала								
НР 3.5	Медицинские и диагностические лаборатории								
НР 3.9	Прочие поставщики амбулаторных медицинских услуг	9 995,9	59 312,3	59 312,3	59 312,3				
НР 3.9.1	Службы скорой помощи		59 312,3	59 312,3	59 312,3				
НР 3.9.1.1	Станции скорой и неотложной помощи		59 312,3	59 312,3	59 312,3				
НР 3.9.2	Отделение СП больниц широкого профиля и ЦСМ								
НР 3.9.2	Станция переливания крови	9 995,9							
НР 4 Розничные и другие поставщики медицинских товаров									
НР 4.1	Аптеки								
НР 5 Учреждения, осуществляющие государственные программы по здравоохранению и управляющие ими									
НР 5.1	Санитарно-эпидемиологические и противочумные станции								
НР 5.2	Мероприятия по борьбе с эпидемиями								
НР 5.3	Центры по борьбе со СПИДом								
НР 5.4	Центры здоровья и мероприятия по санитарному просвещению								
НР 5.6	Дома ребенка, комнаты матери и ребенка								
НР 6 Администрация общего руководства здравоохранения и страхования									
НР 6.1	Аппарат Министерства здравоохранения								
НР 6.2	Административные расходы ФОМС								
НР 6.5	Централизованные бухгалтерии								
НР 6.5.1	Централизованные бухгалтерии (Минздрав)								
НР 6.5.2	Прочие расходы здравоохранения								
НР 6.9	Другие службы, не включенные к другим категориям								
НР 6.9.1	Другие службы, не включенные к другим категориям (Минздрав)								
НР 6.9.2	Другие службы, не включенные к другим категориям (ФОМС)								
НР 6.9.3	Подведомственные предприятия и организации								
НР 7 Прочие производители услуг здравоохранения									
НР 7.1	Частные домохозяйства как поставщики помощи								
НР 8 Учреждения, оказывающие услуги, имеющие отношение к здоровью									
НР 8.1	Научно-исследовательские институты (центры) здравоохранения								
НР 8.2	Образовательные и подготовительные учреждения								
НР 9 Остальной мир		109 497,9	20 737,8				20 737,8		
ИТОГО		3 782 602,0	2 094 178,8	1 973 415,9	59 312,3	96 029,0	24 733,9		

Таблица 3: Национальные расходы на здравоохранение по поставщикам медицинских услуг и функциям за 2008 год (тыс. сом.)

		НС 4 Вспомогательные иды услуг здравоохранения		НС 5 Медицинские товары, назначаемые амбулаторным больным		НС 6 Услуги по профилактике и общественному здравоохранению				
		НС 4.1	НС 4.2	НС 5.1	НС 5.1.1	НС 6	НС 6.1	НС 6.2	НС 6.3	
		Клинические лаборатории	Диагностические услуги	Фармацевтические препараты и другие товары недлительного пользования	Медикаменты, отпускаемые по рецепту	Услуги по профилактике и общественному здравоохранению	Материнское и детское здоровье; планирование семьи и консультации	Медицинские услуги в школе	Профилактика инфекционных заболеваний	
НР 3.4.1	Центр планирования семьи и репродуктивного здоровья						11 590,9	11 590,9		
НР 3.4.5	Другие поликлиники и услуги среднего мед. персонала									
НР 3.5	Медицинские и диагностические лаборатории									
НР 3.9	Прочие поставщики амбулаторных медицинских услуг						26 297,3			
НР 3.9.1	Службы скорой помощи									
НР 3.9.1.1	Станции скорой и неотложной помощи									
НР 3.9.2	Отделение СП больниц широкого профиля и ЦСМ									
НР 3.9.2	Станция переливания крови						26 297,3			
НР 4 Розничные и другие поставщики медицинских товаров				3 678 947,4	75 472,7					
НР 4.1	Аптеки				3 678 947,4	75 472,7				
НР 5 Учреждения, осуществляющие государственные программы по здравоохранению и управляющие ими							320 815,2	22 202,4		
НР 5.1	Санитарно-эпидемиологические и противочумные станции						288 117,8			
НР 5.2	Мероприятия по борьбе с эпидемиями									
НР 5.3	Центры по борьбе со СПИДом						8 665,0			
НР 5.4	Центры здоровья и мероприятия по санитарному просвещению						1 568,3			
НР 5.6	Дома ребенка, комнаты матери и ребенка						22 464,1	22 202,4		
НР 6 Администрация общего руководства здравоохранения и страхования							3 962,1			
НР 6.1	Аппарат Министерства здравоохранения									
НР 6.2	Административные расходы ФОМС									
НР 6.5	Централизованные бухгалтерии						706,5			
НР 6.5.1	Централизованные бухгалтерии (Минздрав)									
НР 6.5.2	Прочие расходы здравоохранения						706,5			
НР 6.9	Другие службы, не включенные к другим категориям						3 255,6			
НР 6.9.1	Другие службы, не включенные к другим категориям (Минздрав)						2 802,4			
НР 6.9.2	Другие службы, не включенные к другим категориям (ФОМС)									
НР 6.9.3	Подведомственные предприятия и организации						453,2			
НР 7 Прочие производители услуг здравоохранения										
НР 7.1	Частные домохозяйства как поставщики помощи									
НР 8 Учреждения, оказывающие услуги, имеющие отношение к здоровью										
НР 8.1	Научно-исследовательские институты (центры) здравоохранения									
НР 8.2	Образовательные и подготовительные учреждения									
НР 9 Остальной мир							144 308,1			
ИТОГО				3 678 947,4	75 472,7		506 973,5	33 793,3		

Таблица 3: Национальные расходы на здравоохранение по поставщикам медицинских услуг и функциям за 2008 год (тыс. сом.)

		НС 6 Услуги по профилактике и общественному здравоохранению		НС 7 Администрация общего руководства здравоохранения	НС.Р. 1-5	НС.Р. 2	НС.Р. 3	НС. Нск НС	ИТОГО
		НС 6.4	НС 6.9	НС 7.1					
		Профилактика неинфекционных заболеваний	Все прочие услуги общественного здравоохранения	Администрация общего руководства здравоохранения	Связанные со здравоохранением функции	Образование и подготовка медицинских работников	Научные исследования и развитие в области здравоохранения	Расходы, не указанные по категориям	
НР 3.4.1	Центр планирования семьи и репродуктивного здоровья								15 527,0
НР 3.4.5	Другие поликлиники и услуги среднего мед. персонала								
НР 3.5	Медицинские и диагностические лаборатории								
НР 3.9	Прочие поставщики амбулаторных медицинских услуг		26 297,3						95 605,5
НР 3.9.1	Службы скорой помощи								59 312,3
НР 3.9.1.1	Станции скорой и неотложной помощи								59 312,3
НР 3.9.2	Отделение СП больниц широкого профиля и ЦСМ								
НР 3.9.2	Станция переливания крови		26 297,3						36 293,2
НР 4 Розничные и другие поставщики медицинских товаров									3 678 947,4
НР 4.1	Аптеки								3 678 947,4
НР 5 Учреждения, осуществляющие государственные программы по здравоохранению и управляющие ими									298 612,9
НР 5.1	Санитарно-эпидемиологические и противочумные станции		288 117,8						288 117,8
НР 5.2	Мероприятия по борьбе с эпидемиями								
НР 5.3	Центры по борьбе со СПИДом		8 665,0						8 665,0
НР 5.4	Центры здоровья и мероприятия по санитарному просвещению		1 568,3						1 568,3
НР 5.6	Дома ребенка, комнаты матери и ребенка		261,8						22 464,1
НР 6 Администрация общего руководства здравоохранения и страхования									3 962,1
НР 6.1	Аппарат Министерства здравоохранения								
НР 6.2	Административные расходы ФОМС			65 538,6					65 538,6
НР 6.5	Централизованные бухгалтерии		706,5		262 710,4				263 416,8
НР 6.5.1	Централизованные бухгалтерии (Минздрав)								396,8
НР 6.5.2	Прочие расходы здравоохранения		706,5		262 313,6				263 020,0
НР 6.9	Другие службы, не включенные к другим категориям		3 255,6		98 357,9				101 613,5
НР 6.9.1	Другие службы, не включенные к другим категориям (Минздрав)		2 802,4		42 449,1				45 251,5
НР 6.9.2	Другие службы, не включенные к другим категориям (ФОМС)								
НР 6.9.3	Подведомственные предприятия и организации		453,2		55 908,8				56 362,0
НР 7 Прочие производители услуг здравоохранения									
НР 7.1	Частные домохозяйства как поставщики помощи								
НР 8 Учреждения, оказывающие услуги, имеющие отношение к здоровью									190 299,6
НР 8.1	Научно-исследовательские институты (центры) здравоохранения					85 842,7			85 842,7
НР 8.2	Образовательные и подготовительные учреждения				190 299,6				190 299,6
НР 9 Остальной мир									144 308,1
ИТОГО			473 180,3	132 846,2	361 068,3	190 299,6	85 842,7	367 194,1	11 841 611,3

Таблица 4: Национальные расходы на здравоохранение по видам источников финансирования и и функциям за 2008 год. (тыс. сом.)

		НС 1 Услуги лечебной помощи										
		НС 1	НС 1.1 Стационарная лечебная помощь									
			НС 1.1	НС 1.1.1	НС 1.1.2	НС 1.1.3	НС 1.1.4	НС 1.1.5	НС 1.1.6	НС 1.1.7	НС 1.1.8	НС 1.1.9
Услуги лечебной помощи	Стационарная лечебная помощь	Хирургия	Кардиохирургия	Терапия	Акушерство/ Гинекология	Онкология	Туберкулез	Инфекции	Психическое здоровье	Прочие		
НФ.А	Сектор государственного управления	4 047 652,8	2 668 414,6	9 270,2	24 015,6	1 005,0	91 967,8	46 330,9	303 231,2	42 947,7	103 057,9	2 046 588,2
НФ 1.1	Органы гос.управления за исключением фондов соц.обеспечения	630 976,5	630 976,5					43 145,1	246 422,8	266,1	103 057,9	238 084,6
НФ 1.1.1	Центральные органы управления	630 976,5	630 976,5					43 145,1	246 422,8	266,1	103 057,9	238 084,6
НФ 1.1.1.1	Министер-во здрав-я	428 428,1	428 428,1					43 145,1	246 422,8	266,1	103 057,9	35 536,2
НФ 1.1.1.2	Министер-ство обороны	25 354,2	25 354,2									25 354,2
НФ 1.1.1.3	Министерс-тво юстиции (ГУИН)	44 126,3	44 126,3									44 126,3
НФ 1.1.1.4	Министе-рство образования											
НФ 1.1.1.5	Министерство транспорта и коммуникаций (Управл-е Кырг. железной дороги)											
НФ 1.1.1.6	МВД	26 887,6	26 887,6									26 887,6
НФ 1.1.1.7	Администрация Президента (ЛОО)	95 831,5	95 831,5									95 831,5
НФ 1.1.1.8	Пограничная служба	2 477,7	2 477,7									2 477,7
НФ 1.1.1.9	СНБ	7 871,1	7 871,1									7 871,1
НФ 1.2.	Фонды социального обеспечения	3 416 676,4	2 037 438,2	9 270,2	24 015,6	1 005,0	91 967,8	3 185,9	56 808,4	42 681,6		1 808 503,6
НФ 1.2.1	Фонд ОМС при МЗКР	3 416 676,4	2 037 438,2	9 270,2	24 015,6	1 005,0	91 967,8	3 185,9	56 808,4	42 681,6		1 808 503,6
НФ.В	Негосударственный сектор	2 340 551,1	1 646 348,3				2 385,8			4 337,6		1 639 624,9
НФ 2.3	Наличные платежи домохозяйств	2 340 551,1	1 646 348,3				2 385,8			4 337,6		1 639 624,9
НФ.3	Остальной мир	130 234,2	109 496,4									109 496,4
НФ 3.1	Донорские организации	130 234,2	109 496,4									109 496,4
ИТОГО		6 518 438,1	4 424 259,3	9 270,2	24 015,6	1 005,0	94 353,6	46 330,9	303 231,2	47 285,3	103 057,9	3 795 709,5

Таблица 4: Национальные расходы на здравоохранение по видам источников финансирования и и функциям за 2008 год. (тыс. сом.)

		НС 1 Услуги лечебной помощи						НС 4 Вспомогательные виды услуг здравоохранения			НС 5 Медицинские товары, назначаемые амбулаторным больным	
		НС 1.2	НС 1.3 Амбулаторная лечебная помощь					НС 4	НС 4.1	НС 4.2	НС 5.1	НС 5.1.1
			НС 1.3	НС 1.3.1	НС 1.3.1.1	НС 1.3.2	НС 1.3.3					
Лечение в дневных стационарах	Амбулаторная лечебная помощь	Основные медицинские и диагностические услуги	Услуги неотложной помощи	Амбулаторная стоматологическая помощь	Все прочие специализированные медицинские услуги	Вспомогательные виды услуг здравоохранения	Клинические лаборатории	Диагностические услуги	Фармацевтические препараты и другие товары недлительного пользования	Медикаменты, отпускаемые по рецепту		
НФ.А	Сектор государственного управления		1 379 238,2	59 312,3	59 312,3	96 029,0	1 223 896,9				75 472,7	75 472,7
НФ 1.1	Органы гос.управления за исключением фондов соц.обеспечения											
НФ 1.1.1	Центральные органы управления											
НФ 1.1.1.1	Министер-во здрав-я											
НФ 1.1.1.2	Министер-ство обороны											
НФ 1.1.1.3	Министерс-тво юстиции (ГУИН)											
НФ 1.1.1.4	Министе-рство образования											
НФ 1.1.1.5	Министерство транспорта и коммуникаций (Управл-е Кырг. железной дороги)											
НФ 1.1.1.6	МВД											
НФ 1.1.1.7	Администрация Президента (ЛОО)											
НФ 1.1.1.8	Пограничная служба											
НФ 1.1.1.9	СНБ											
НФ 1.2.	Фонды социального обеспечения		1 379 238,2	59 312,3	59 312,3	96 029,0	1 223 896,9				75 472,7	75 472,7
НФ 1.2.1	Фонд ОМС при МЗКР		1 379 238,2	59 312,3	59 312,3	96 029,0	1 223 896,9				75 472,7	75 472,7
НФ.В	Негосударственный сектор		694 202,8	676 755,2			17 447,6				3 603 476,2	
НФ 2.3	Наличные платежи домохозяев		694 202,8	676 755,2			17 447,6				3 603 476,2	
НФ.3	Остальной мир		20 737,8				20 737,8					
НФ 3.1	Донорские организации		20 737,8				20 737,8					
ИТОГО			2 094 178,8	736 067,5	59 312,3	96 029,0	1 262 082,3				3 678 948,9	75 472,7

Таблица 4: Национальные расходы на здравоохранение по видам источников финансирования и и функциям за 2008 год. (тыс. сом.)

		НС 6 Услуги по профилактике и общественному здравоохранению						НС 7 Администрация здравоохранения и мед. страхования	НС.R. 1-5	НС.R. 2	НС.R. 3	НС. Nsk НС	ИТОГО
		НС 6	НС 6.1	НС 6.2	НС 6.3	НС 6.4	НС 6.9	НС 7.1					
		Услуги по профилактике и общественному здравоохранению	Материнское и детское здоровье; планирование семьи и консультации	Медицинские услуги в школе	Профилактика инфекционных заболеваний	Профилактика неинфекционных заболеваний	Все прочие услуги общественного здравоохранения	Администрация здравоохранения и мед. страхования	Связанные со здравоохранением функции	Образование и подготовка медицинских работников	Научные исследования и развитие в области здравоохранения	Расходы, не указанные по категориям	
НФ.А	Сектор государственного управления	362 665,5	33 793,3				328 872,2	26 574,8	350 591,7	190 299,5	85 842,7	49 440,4	5 188 540,1
НФ 1.1	Органы гос.управления за исключением фондов соц.обеспечения	329 243,5	20 924,5				308 319,0		310 013,9	190 299,5	85 842,7		1 546 376,0
НФ 1.1.1	Центральные органы управления	329 243,5	20 924,5				308 319,0		310 013,9	190 299,5	85 842,7		1 546 376,0
НФ 1.1.1.1	Министер-во здрав-я	329 243,5	20 924,5				308 319,0		310 013,9	190 299,5	85 842,7		1 343 827,6
НФ 1.1.1.2	Министер-ство обороны												25 354,2
НФ 1.1.1.3	Министер-ство юстиции (ГУИН)												44 126,3
НФ 1.1.1.4	Министе-рство образования												
НФ 1.1.1.5	Министерство транспорта и коммуникаций (Управл-е Кырг. железной дороги)												
НФ 1.1.1.6	МВД												26 887,6
НФ 1.1.1.7	Администрация Президента (ЛОО)												95 831,5
НФ 1.1.1.8	Пограничная служба												2 477,7
НФ 1.1.1.9	СНБ												7 871,1
НФ 1.2.	Фонды социального обеспечения	33 421,9	12 868,8				20 553,2	26 574,8	40 577,8			49 440,4	3 642 164,1
НФ 1.2.1	Фонд ОМС при МЗКР	33 421,9	12 868,8				20 553,2	26 574,8	40 577,8			49 440,4	3 642 164,1
НФ.В	Негосударственный сектор												5 944 027,2
НФ 2.3	Наличные платежи домохозяйств												5 944 027,2
НФ.3	Остальной мир	144 308,1						67 307,6				367 194,2	709 044,1
НФ 3.1	Донорские организации	144 308,1					144 308,1	67 307,6				367 194,2	709 044,1
ИТОГО		506 973,5	33 793,3				328 872,2	93 882,4	350 591,7	190 299,5	85 842,7	416 634,6	11 841 611,4

Таблица 5: Национальные расходы на здравоохранение по статьям расходов и поставщикам медицинских услуг за 2008 год (тыс. сом.).

		RC 1 Текущие расходы								
		RC 1 Текущие расходы	RC 1.1 Расходы связанные с персоналом				RC 1.2 Использование товаров и услуг			
			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
		Расходы связанные с персоналом	Заработная плата	Взносы в Социальный Фонд	Расходы на служебные поездки	Использование товаров и услуг	Приобретения предметов и материалов для текущих хозяйственных целей	Расходы на питание	Расходы на приобретение медикаментов и перевязочных средств	
НР 1 Больницы		4 137 177,0	2 969 789,5	2 727 822,2	235 464,6	6 502,7	1 167 387,6	796 539,8	335 569,5	460 970,3
НР 1.1	Больницы широкого профиля	3 188 625,9	2 310 285,5	2 124 546,9	180 194,7	5 543,9	878 340,4	585 465,6	220 223,9	365 241,7
НР 1.1.1	Прочие больницы широкого профиля(государственные)	2 995 365,9	2 204 712,8	2 035 854,8	163 870,4	4 987,6	790 653,1	529 861,1	197 780,7	332 080,4
НР 1.1.2	Прочие больницы широкого профиля(частные)									
НР 1.1.3	Детские больницы	192 767,5	105 572,6	88 692,1	16 324,3	556,3	87 194,9	55 604,5	22 443,2	33 161,3
НР 1.2	Специализированные больницы (диспансеры, центры)	129 580,0	72 448,0	60 490,3	11 629,9	327,8	57 131,9	36 699,2	26 727,4	9 971,9
НР 1.2.1	Психо-неврологические больницы (диспансеры)	103 057,9	58 421,8	48 782,9	9 400,3	238,6	44 636,1	30 818,7	24 063,7	6 755,0
НР 1.2.2	Наркологические больницы	26 522,1	14 026,2	11 707,4	2 229,6	89,2	12 495,9	5 880,6	2 663,7	3 216,9
НР 1.3	Специализированные больницы (диспансеры, центры) кроме псих. и нарколг. больниц	819 217,4	587 055,9	542 785,0	43 639,9	631,0	232 161,4	174 375,0	88 618,3	85 756,8
НР 1.3.1	Онкологические больницы	43 551,0	24 165,6	20 248,7	3 850,1	66,9	19 385,4	12 317,7	4 778,0	7 539,7
НР 1.3.2	Туберкулезные больницы (диспансеры)	286 790,4	154 948,0	130 162,9	24 312,4	472,6	131 842,5	104 002,7	66 278,4	37 724,3
НР 1.3.3	Кожно-венерологические больницы (диспансеры)	20 311,3	10 262,6	8 567,2	1 653,9	41,5	10 048,7	6 881,7	2 405,1	4 476,6
НР 1.3.4	Инфекционные больницы	44 971,1	22 043,8	18 475,7	3 518,2	50,0	22 927,3	15 737,7	4 271,3	11 466,4
НР 1.3.5	Прочие специализированные больницы	33 292,5	11 563,2	9 720,0	1 843,1		21 729,3	17 755,9	2 895,8	14 860,1
НР 1.3.6	Родильные дома	79 336,2	53 107,9	44 645,7	8 462,2		26 228,3	17 679,3	7 989,6	9 689,6
НР 1.3.6.1	Государственные родильные дома	79 336,2	53 107,9	44 645,7	8 462,2		26 228,3	17 679,3	7 989,6	9 689,6
НР 1.3.6.2	Частные родильные дома									
НР 2 Интернаты и другие учреждения по оказанию ухода		36 849,9	18 113,7	15 299,0	2 618,7	196,0	18 736,2	11 320,9	7 210,6	4 110,3
НР 2.1	Больницы восстановительного лечения	22 204,7	11 078,1	9 267,0	1 649,1	162,0	11 126,6	6 288,5	4 331,2	1 957,3
НР 2.9	Прочие учреждения с проживанием	14 645,1	7 035,6	6 032,0	969,6	34,0	7 609,5	5 032,4	2 879,4	2 153,0
НР 2.9.1	Санатории для больных туберкулезом	12 570,4	5 894,6	5 067,3	807,3	20,0	6 675,8	4 525,4	2 505,0	2 020,4
НР 2.9.2	Санатории для детей и подростков	2 074,7	1 141,0	964,7	162,3	14,0	933,7	507,0	374,4	132,6
НР.3 Поставщики амбулаторной медицинской помощи		2 108 910,8	1 840 500,1	1 649 986,7	183 815,8	6 697,5	268 410,7	111 168,8	7 170,7	103 998,1
НР 3.1	Кабинеты врачей	1 226 554,8	1 014 554,7	848 908,0	160 245,4	5 401,3	212 000,1	86 444,1	5 341,4	81 102,7
НР 3.1.1	ЦСМ	1 119 936,0	932 219,4	780 790,8	147 073,1	4 355,5	187 716,6	73 444,1	1 357,9	72 086,2
НР 3.1.2	ГСВ	23 960,5	19 678,3	16 285,6	3 059,7	332,9	4 282,3	1 043,4	56,2	987,2
НР 3.1.3	ЦОВП	82 658,3	62 657,1	51 831,6	10 112,5	713,0	20 001,2	11 956,6	3 927,3	8 029,3
НР 3.2	Кабинеты стоматологов	91 303,5	68 820,0	57 201,0	10 896,6	722,4	22 483,5	8 669,0	230,4	8 438,6
НР 3.2.1	Государственные стоматологические поликлиники	91 303,5	68 820,0	57 201,0	10 896,6	722,4	22 483,5	8 669,0	230,4	8 438,6
НР 3.2.2	Частные стоматологические поликлиники									
НР 3.3	Специализированные поликлиники и узкие специалисты	3 996,1	3 686,2	3 097,4	588,8		309,9	174,6		174,6
НР 3.3.1	Специализированные поликлиники и диспансеры	3 996,1	3 686,2	3 097,4	588,8		309,9	174,6		174,6
НР 3.3.2	Диагностические центры(частные)									

Таблица 5: Национальные расходы на здравоохранение по статьям расходов и поставщикам медицинских услуг за 2008 год (тыс. сом.).

		RC 1 Текущие расходы								
		RC 1 Текущие расходы	RC 1.1 Расходы связанные с персоналом				RC 1.2 Использование товаров и услуг			
			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
			Расходы связанные с персоналом	Заработная плата	Взносы в Социальный Фонд	Расходы на служебные поездки	Использование товаров и услуг	Приобретения предметов и материалов для текущих хозяйственных целей	Расходы на питание	Расходы на приобретение медикаментов и перевязочных средств
НР 3.3.3	Центры гинекологии и урологии (частные)									
НР 3.4	Центры амбулаторного лечения	15 299,1	10 746,9	8 950,9	1 698,3	97,7	4 552,2	1 811,0	447,1	1 364,0
НР 3.4.1	Центр планирования семьи и репродуктивного здоровья	15 299,1	10 746,9	8 950,9	1 698,3	97,7	4 552,2	1 811,0	447,1	1 364,0
НР 3.4.5	Другие поликлиники и услуги среднего мед. персонала									
НР 3.5	Медицинские и диагностические лаборатории									
НР 3.9	Прочие поставщики амбулаторных медицинских услуг	95 002,2	65 937,1	55 074,2	10 386,8	476,1	29 065,1	14 070,0	1 151,8	12 918,2
НР 3.9.1	Службы скорой помощи	58 890,0	51 117,8	42 943,9	8 157,2	16,7	7 772,2	2 326,0		2 326,0
НР 3.9.1	Станции скорой и неотложной помощи	58 890,0	51 117,8	42 943,9	8 157,2	16,7	7 772,2	2 326,0		2 326,0
НР 3.9.2	Отделение СП больниц широкого профиля и ЦСМ									
НР 3.9.2	Станция переливания крови	36 112,2	14 819,3	12 130,3	2 229,6	459,4	21 292,9	11 744,0	1 151,8	10 592,2
НР 4 Розничные и другие поставщики медицинских товаров		3 678 947,4					3 678 947,4	3 678 947,4		3 678 947,4
НР 4.1	Аптеки	3 678 947,4					3 678 947,4	3 678 947,4		3 678 947,4
НР 5 Учреждения, осуществляющие государственные программы по здравоохранению и управляющие ими		318 720,9	208 970,2	170 711,3	32 284,7	5 974,2	109 750,7	56 560,3	6 467,1	50 093,2
НР 5.1	Санитарно-эпидемиологические и противочумные станции	286 404,8	188 291,6	153 536,3	29 039,3	5 715,9	98 113,2	48 842,0	909,1	47 932,9
НР 5.2	Мероприятия по борьбе с эпидемиями									
НР 5.3	Центры по борьбе со СПИДом	8 499,9	5 157,4	4 121,7	781,5	254,2	3 342,5	1 303,6	42,9	1 260,7
НР 5.4	Центры здоровья и мероприятия по санитарному просвещению	1 520,8	1 263,8	1 060,9	202,9		257,0			
НР 5.6	Дома ребенка, комнаты матери и ребенка	22 315,4	14 257,5	11 992,4	2 261,0	4,1	8 057,9	6 414,7	5 515,1	899,6
НР 6 Администрация общего руководства здравоохранения и страхования		350 477,7	98 026,5	80 368,4	14 964,2	2 693,9	252 451,2	146 583,8	419,6	146 164,2
НР 6.1	Аппарат Министерства здравоохранения									
НР 6.2	Административные расходы ФОМС	46 945,2	31 641,6	25 852,0	4 836,2	953,3	15 303,6	5 337,2		5 337,2
НР 6.5	Централизованные бухгалтерии	202 014,0	2 474,5	1 360,6	258,9	855,0	199 539,5	138 850,6	53,0	138 797,5
НР 6.5.1	Централизованные бухгалтерии (Минздрав)	396,8	396,8	333,4	63,4					
НР 6.5.2	Прочие расходы здравоохранения	201 617,2	2 077,7	1 027,2	195,5	855,0	199 539,5	138 850,6	53,0	138 797,5
НР 6.9	Другие службы, не включенные к другим категориям	101 518,5	63 910,4	53 155,7	9 869,1	885,6	37 608,1	2 396,0	366,6	2 029,4
НР 6.9.1	Другие службы, не включенные к другим категориям (Минздрав)	45 156,5	38 253,5	31 624,3	5 799,4	829,8	6 903,0	2 396,0	366,6	2 029,4

Таблица 5: Национальные расходы на здравоохранение по статьям расходов и поставщикам медицинских услуг за 2008 год (тыс. сом.).

		RC 1 Текущие расходы								
		RC 1 Текущие расходы	RC 1.1 Расходы связанные с персоналом				RC 1.2 Использование товаров и услуг			
			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
		Расходы связанные с персоналом	Зароботная плата	Взносы в Социальный Фонд	Расходы на служебные поездки	Использование товаров и услуг	Приобретения предметов и материалов для текущих хозяйственных целей	Расходы на питание	Расходы на приобретение медикаментов и перевязочных средств	
НР 6.9.2	Другие службы, не включенные к другим категориям (ФОМС)									
НР 6.9.3	Подведомственные предприятия и организации	56 362,0	25 656,9	21 531,4	4 069,7	55,8	30 705,1			
НР 7 Прочие производители услуг здравоохранения										
НР 7.1	Частные домохозяйства как поставщики помощи									
НР 8 Учреждения, оказывающие услуги, имеющие отношение к здоровью		244 731,9	158 867,5	127 805,5	23 978,5	7 083,5	85 864,4	18 091,6	9 931,0	8 160,6
НР 8.1	Научно-исследовательские институты (центры) здравоохранения	76 751,1	38 243,5	32 021,7	5 876,6	345,2	38 507,6	16 034,4	7 930,8	8 103,6
НР 8.2	Образовательные и подготовительные учреждения	167 980,9	120 624,1	95 783,8	18 101,9	6 738,3	47 356,8	2 057,2	2 000,2	57,0
НР 9 Остальной мир		618 875,6					618 875,6	165 557,9		165 557,9
ИТОГО		11 494 691,1	5 294 267,5	4 771 993,1	493 126,5	29 147,8	6 200 423,7	4 984 770,6	366 768,5	4 618 002,1

Таблица 5: Национальные расходы на здравоохранение по статьям расходов и поставщикам медицинских услуг за 2008 год (тыс. сом.).

	RC 1 Текущие расходы						RC 2 Общие капитальные вложения	RC 2 Общие капитальные вложения		ИТОГО
	RC 1.2 Использование товаров и услуг							RC 2.2 Здания и помещения	RC 2.4 Машины и оборудование	
	RC 1.2.2	RC 1.2.2.1	RC 1.2.2.3	RC 1.2.2.4	RC 1.2.2.5	RC 1.2.3				
	Услуги	Коммунальные услуги	Арендная плата	Транспортные услуги	Приобретение прочих услуг	Текущие прочие расходы (стипендии)				
НР 1 Больницы	370 601,5	181 499,5	253,4	19 665,8	169 182,8	246,2	124 205,6	53 215,0	70 990,6	4 261 382,6
НР 1.1 Больницы широкого профиля	292 628,6	136 094,9	243,6	16 428,4	139 615,5	246,2	114 641,1	49 326,4	65 314,7	3 303 267,0
НР 1.1.1 Прочие больницы широкого профиля(государственные)	260 545,8	121 512,3	243,6	15 449,3	123 586,8	246,2	101 160,9	38 402,6	62 758,3	3 096 526,8
НР 1.1.2 Прочие больницы широкого профиля(частные)										
НР 1.1.3 Детские больницы	31 590,4	14 582,6		979,1	16 028,7		13 480,2	10 923,8	2 556,4	206 247,7
НР 1.2 Специализированные больницы (диспансеры, центры)	20 432,7	11 942,0	9,8	1 022,1	7 458,7		982,0		982,0	130 561,9
НР 1.2.1 Психо-неврологические больницы (диспансеры)	13 817,4	9 917,9	9,8	530,6	3 359,1					103 057,9
НР 1.2.2 Наркологические больницы	6 615,3	2 024,1		491,5	4 099,6		982,0		982,0	27 504,0
НР 1.3 Специализированные больницы (диспансеры, центры) кроме псих. и нарколг. больниц	57 786,4	33 462,5		2 215,3	22 108,6		8 582,5	3 888,6	4 693,9	827 799,9
НР 1.3.1 Онкологические больницы	7 067,7	5 493,5		100,1	1 474,1		2 779,9	2 400,0	379,9	46 330,9
НР 1.3.2 Туберкулезные больницы (диспансеры)	27 839,7	18 213,0		858,9	8 767,8		1 795,7	1 488,6	307,1	288 586,1
НР 1.3.3 Кожно-венерологические больницы (диспансеры)	3 166,9	677,5		74,0	2 415,5		515,3		515,3	20 826,6
НР 1.3.4 Инфекционные больницы	7 189,6	3 634,2		745,4	2 810,0		2 314,2		2 314,2	47 285,3
НР 1.3.5 Прочие специализированные больницы	3 973,4	671,7		140,7	3 161,0		1 077,5		1 077,5	34 370,0
НР 1.3.6 Родильные дома	8 549,0	4 772,7		296,2	3 480,2		100,0		100,0	79 436,2
НР 1.3.6.1 Государственные родильные дома	8 549,0	4 772,7		296,2	3 480,2		100,0		100,0	79 436,2
НР 1.3.6.2 Частные родильные дома										
НР 2 Интернаты и другие учреждения по оказанию ухода	7 415,3	3 422,3		239,6	3 753,4		2 598,3	1 570,0	1 028,3	39 448,2
НР 2.1 Больницы восстановительного лечения	4 838,2	2 303,2		184,6	2 350,4		2 598,3	1 570,0	1 028,3	24 803,1
НР 2.9 Прочие учреждения с проживанием	2 577,1	1 119,1		55,0	1 403,0					14 645,1
НР 2.9.1 Санатории для больных туберкулезом	2 150,4	949,6		35,0	1 165,8					12 570,4
НР 2.9.2 Санатории для детей и подростков	426,7	169,5		20,0	237,2					2 074,7
НР.3 Поставщики амбулаторной медицинской помощи	157 241,9	40 916,4	25,4	25 388,6	90 911,6		16 350,4	200,0	16 150,3	2 125 261,2
НР 3.1 Кабинеты врачей	125 556,0	32 585,2	0,8	20 200,0	72 770,0		10 793,6		10 793,6	1 237 348,4
НР 3.1.1 ЦСМ	114 272,5	28 915,2	0,8	18 587,1	66 769,4		10 664,7		10 664,7	1 130 600,7
НР 3.1.2 ГСВ	3 238,8	560,1		359,4	2 319,3		85,9		85,9	24 046,5
НР 3.1.3 ЦОВП	8 044,7	3 109,9		1 253,4	3 681,3		43,0		43,0	82 701,3
НР 3.2 Кабинеты стоматологов	13 814,4	3 364,6	24,6	718,0	9 707,2		4 725,6	89,0	4 636,5	96 029,0
НР 3.2.1 Государственные стоматологические поликлиники	13 814,4	3 364,6	24,6	718,0	9 707,2		4 725,6	89,0	4 636,5	96 029,0
НР 3.2.2 Частные стоматологические поликлиники										
НР 3.3 Специализированные поликлиники и узкие специалисты	135,3	83,6			51,7					3 996,1
НР 3.3.1 Специализированные поликлиники и диспансеры	135,3	83,6			51,7					3 996,1
НР 3.3.2 Диагностические центры(частные)										

Таблица 5: Национальные расходы на здравоохранение по статьям расходов и поставщикам медицинских услуг за 2008 год (тыс. сом.).

		RC 1 Текущие расходы						RC 2 Общие капитальные вложения	RC 2 Общие капитальные вложения		ИТОГО
		RC 1.2 Использование товаров и услуг							RC 2.2 Здания и помещения	RC 2.4 Машины и оборудование	
		RC 1.2.2 Услуги	RC 1.2.2.1 Коммунальные услуги	RC 1.2.2.3 Арендная плата	RC 1.2.2.4 Транспортные услуги	RC 1.2.2.5 Приобретение прочих услуг	RC 1.2.3 Текущие прочие расходы (стипендии)				
НР 3.3.3	Центры гинекологии и урологии (частные)										
НР 3.4	Центры амбулаторного лечения	2 741,2	1 261,3		356,5	1 123,4	227,9		227,9	15 527,0	
НР 3.4.1	Центр планирования семьи и репродуктивного здоровья	2 741,2	1 261,3		356,5	1 123,4	227,9		227,9	15 527,0	
НР 3.4.5	Другие поликлиники и услуги среднего мед. персонала										
НР 3.5	Медицинские и диагностические лаборатории										
НР 3.9	Прочие поставщики амбулаторных медицинских услуг	14 995,0	3 621,6		4 114,1	7 259,3	603,3	111,0	492,3	95 605,5	
НР 3.9.1	Службы скорой помощи	5 446,1	781,1		3 063,7	1 601,3	422,3		422,3	59 312,3	
НР 3.9.1	Станции скорой и неотложной помощи	5 446,1	781,1		3 063,7	1 601,3	422,3		422,3	59 312,3	
НР 3.9.2	Отделение СП больниц широкого профиля и ЦСМ										
НР 3.9.2	Станция переливания крови	9 548,9	2 840,5		1 050,4	5 658,0	181,0	111,0	70,0	36 293,2	
НР 4 Розничные и другие поставщики медицинских товаров										3 678 947,4	
НР 4.1	Аптеки									3 678 947,4	
НР 5 Учреждения, осуществляющие государственные программы по здравоохранению и управляющие ими		53 170,3	14 711,9	331,2	8 225,2	29 902,1	20,0	2 094,3	160,4	1 933,9	320 815,2
НР 5.1	Санитарно-эпидемиологические и противоочумные станции	49 251,2	13 062,8	324,0	7 611,6	28 232,9	20,0	1 733,0	107,9	1 625,1	288 137,8
НР 5.2	Мероприятия по борьбе с эпидемиями										
НР 5.3	Центры по борьбе со СПИДом	2 038,9	265,3	7,2	586,9	1 179,6	165,1		165,1	8 665,0	
НР 5.4	Центры здоровья и мероприятия по санитарному просвещению	257,0	23,0		2,5	231,5	47,5		47,5	1 568,3	
НР 5.6	Дома ребенка, комнаты матери и ребенка	1 643,2	1 360,9		24,2	258,1	148,7	52,5	96,2	22 464,1	
НР 6 Администрация общего руководства здравоохранения и страхования		105 867,4	5 469,7	496,0	23 953,9	75 947,7	80 091,3	28 639,1	51 452,2	430 569,0	
НР 6.1	Аппарат Министерства здравоохранения										
НР 6.2	Административные расходы ФОМС	9 966,4	2 194,2	496,0	1 848,4	5 427,8	18 593,4	3 578,3	15 015,1	65 538,6	
НР 6.5	Централизованные бухгалтерии	60 688,9	788,3			59 900,6	61 402,8	25 060,8	36 342,0	263 416,8	
НР 6.5.1	Централизованные бухгалтерии (Минздрав)									396,8	
НР 6.5.2	Прочие расходы здравоохранения	60 688,9	788,3			59 900,6	61 402,8	25 060,8	36 342,0	263 020,0	
НР 6.9	Другие службы, не включенные к другим категориям	35 212,1	2 487,2		22 105,5	10 619,4	95,0		95,0	101 613,5	
НР 6.9.1	Другие службы, не включенные к другим категориям (Минздрав)	4 507,0	1 775,2		535,7	2 196,1	95,0		95,0	45 251,5	

Таблица 5: Национальные расходы на здравоохранение по статьям расходов и поставщикам медицинских услуг за 2008 год (тыс. сом.).

		RC 1 Текущие расходы						RC 2 Общие капитальные вложения	RC 2 Общие капитальные вложения		ИТОГО
		RC 1.2 Использование товаров и услуг							RC 2.2	RC 2.4	
		RC 1.2.2	RC 1.2.2.1	RC 1.2.2.3	RC 1.2.2.4	RC 1.2.2.5	RC 1.2.3		Здания и помещения	Машины и оборудование	
		Услуги	Коммунальные услуги	Арендная плата	Транспортные услуги	Приобретение прочих услуг	Текущие прочие расходы (стипендии)				
НР 6.9.2	Другие службы, не включенные к другим категориям (ФОМС)										
НР 6.9.3	Подведомственные предприятия и организации	30 705,1	712,0		21 569,8	8 423,3					56 362,0
НР 7 Прочие производители услуг здравоохранения											
НР 7.1	Частные домохозяйства как поставщики помощи										
НР 8 Учреждения, оказывающие услуги, имеющие отношение к здоровью		62 031,5	25 835,0	94,0	2 817,6	27 543,7	5 741,2	31 410,3	15 708,1	15 702,2	276 142,2
НР 8.1	Научно-исследовательские институты (центры) здравоохранения	22 473,2	15 422,7		1 338,2	5 712,3		9 091,6	4 458,7	4 632,9	85 842,7
НР 8.2	Образовательные и подготовительные учреждения	39 558,3	10 412,3	94,0	1 479,4	21 831,4	5 741,2	22 318,7	11 249,4	11 069,3	190 299,6
НР 9 Остальной мир		453 317,6				453 317,6		90 169,9	38 235,1	51 934,8	709 045,5
ИТОГО		1 209 645,6	271 854,8	1 199,9	80 290,7	850 558,9	6 007,4	346 920,1	137 727,8	209 192,3	11 841 611,3