

*Саякбаева А.А., Акылбекова Н.И.*

**ПРИНЦИПЫ РАЗРАБОТКИ И ПОРЯДОК ИСПОЛНЕНИЯ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ ПО ОБЕСПЕЧЕНИЮ ГРАЖДАН КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩЬЮ**

*A.A. Sayakbaeva, N.I. Akylbekova*

**PRINCIPLES OF WORKING OUT AND ORDER OF EXECUTION OF THE PROGRAM OF THE STATE GUARANTEES ON MAINTENANCE OF CITIZENS OF THE KYRGYZ REPUBLIC WITH THE MEDICO SANITARY HELP**

УДК: 331.483.6. 331.47

*В статье рассматриваются принципы разработки и порядок исполнения Программы государственных гарантий по обеспечению граждан Кыргызской Республики медико-санитарной помощью и виды медико-санитарной помощи.*

*In article principles of working out and an order of execution of the Program of the state guarantees on maintenance of citizens of the Kirghiz Republic with the medico sanitary help and kinds of the medico sanitary help are considered.*

В условиях трансформации системы одним из основных направлений социальной политики государства является социальная защита в области охраны и укрепления здоровья населения. Последнее требует дифференцированного подхода к различным группам населения в зависимости от их трудоспособности, уровня жизни и законодательного закрепления экономических, правовых и социальных гарантий, предоставляемых обществом каждому ее члену с учетом международных стандартов и Конвенции Международной организации труда (МОТ).

Основной целью реформирования сектора здравоохранения является обеспечение прав граждан республики на получение квалифицированной, качественной и доступной медико-санитарной помощи, совершенствование механизмов социальной защиты населения в сфере охраны и укрепления здоровья и их реализация.

Реализация национальной модели социальной защиты населения, особенно её социально-уязвимых слоев, малообеспеченных граждан, больных социальными и тяжелыми заболеваниями, нетрудоспособных и лиц, имеющих особые заслуги перед страной, осуществляется путем введения Программы госгарантий.

Программа госгарантий разрабатывается ежегодно в соответствии с нормативными правовыми документами в области здравоохранения, социальной защиты и государственного социального страхования населения в рамках Национальной программы реформы здравоохранения "Манас таалими" на 2006-2010 годы и утверждается постановлением Правительства Кыргызской Республики.

Основная цель Программы госгарантий – обеспечение социальной защиты граждан республики путем реализации их прав на получение медико-санитарной помощи бесплатно или на льготных условиях в организациях здравоохранения,

участвующих в данной программе независимо от форм собственности [1].

В политике разработки Программы госгарантий, на наш взгляд, ключевыми вопросами, наряду с бесплатным или льготным предоставлением медицинских услуг отдельным категориям граждан, должны быть профилактические, т.е. предупреждающие, а также реабилитационные меры. Однако в условиях ограниченности финансовых ресурсов сектора здравоохранения в настоящее время реабилитационные меры Программой госгарантий не предусматриваются.

Одной из основных задач проводимой реформы финансовой системы здравоохранения была замена дорогостоящей стационарной помощи менее затратной амбулаторной. В связи с последней концепцией в целях поднятия первичной медико-санитарной помощи на амбулаторном уровне схема предоставления льгот Программой госгарантий действует только при наличии направления от организаций первичного звена - семейного врача или врача группы семейных врачей (ГСВ), фельдшера фельдшерско-акушерских пунктов (ФАП), специалиста центра семейной медицины (ЦСМ), военно-врачебных комиссий (ВВК), ведомственных медицинских служб, амбулаторно-диагностического отделения (АДО) и консультативно-диагностического отделения (КДО) в зависимости от вида медико-санитарной помощи. Исключения составляют только услуги, оказываемые скорой медицинской помощью. При отсутствии направления все затраты по лечению оплачиваются пациентом не зависимо от статуса льготности и застрахованное

С 2001 года начата реализация Программы государственных гарантий по обеспечению граждан Кыргызской Республики медико-санитарной помощью, целью которой является обеспечение граждан Кыргызской Республики на получение медико-санитарной помощи в организациях здравоохранения бесплатно и на льготных условиях. Программа госгарантий направлена на обеспечение доступности населения к медицинским услугам и социальную защиту граждан Кыргызской Республики в области охраны здоровья.

Программа госгарантий на 2007 год обеспечивает пять видов медико-санитарной помощи (рис. 1).

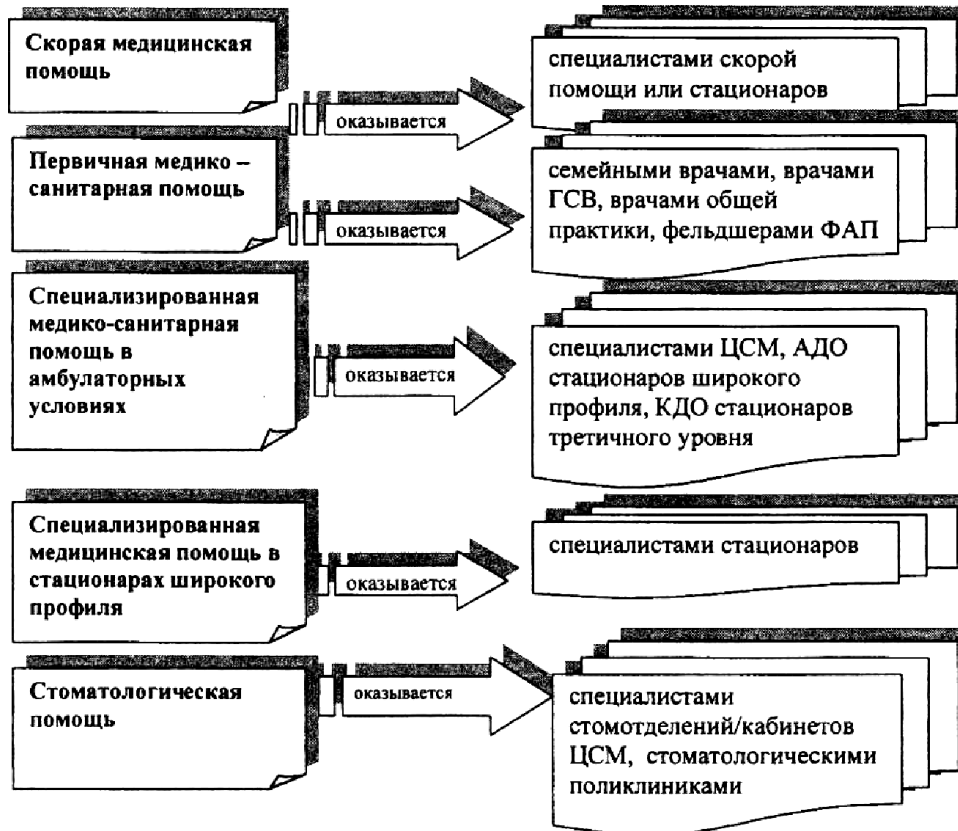


Рис. 1. Виды медико-санитарной помощи [3]

На 2010 год численность категорий граждан, имеющих право на бесплатное и льготное обслуживание в организациях здравоохранения по Программе госгарантий, составила порядка 519112 человек, или 10,2% населения, из них на бесплатное получение медицинских услуг - 402 863 человека, или 8,0% населения; на 1.06.2006 года, соответственно, - 398 673 человека, или 8,1% и 339 085 человек, или 6,9%. Увеличение численности населения, имеющего право на бесплатное и льготное получение медицинских услуг по Программе госгарантий за 2006- 2010 годы, на 113 439 человек, или на 30,0% вызвано корректировкой категорий населения согласно законодательству о социальной защите, а также расширением числа льготников за счет социально-уязвимых групп населения (детей-сирот, проживающих в государственных детских домах, семейных детских домах (приемных семьях), интернатах для детей-сирот; детей, оставшихся без попечения родителей; лиц, проживающих в домах престарелых и интернатах; детей до 16 лет из многодетных семей, имеющих 4-х и более несовершеннолетних детей); граждан, подлежащих призыву на действительную воинскую службу, направленных на медицинское обследование и лечение; военнослужащих срочной службы; женщин, вставших на учет по поводу беременности и подлежащих наблюдению на амбулаторном уровне и отдельных больных социальными и хроническими заболеваниями.

Удельный вес населения, имеющего право на бесплатное и льготное, в том числе только на бесплатное медицинское обслуживание, в регионах республики показан в рис.2.

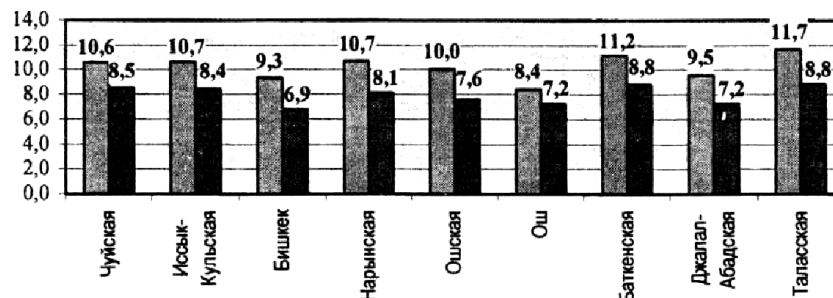


Рис. 2. Категории населения, имеющие право на бесплатное и льготное получение медицинских услуг в организациях здравоохранения регионов Кыргызской Республики по социальному статусу и клиническим показаниям в 2010 году, %.

Доля населения, имеющая право на бесплатные и льготные медицинские услуги в 2010 году, наиболее высокая в Таласской (11,7%) и Баткенской (11,2%) областях, или выше чем в среднем по республике на 1,7 и 1,2

процентных пункта; в Нарынской (10,7%), Иссык-Кульской (10,7%) в Чуйской (10,6%) областях - соответственно, на 0,5; 0,5 и 0,4 пункта (рис.2).

Доля населения, получающая бесплатное и льготное медицинское обслуживание, низкая в городах Ош (8,4%) и Бишкек (9,3%), или ниже, чем в среднем по республике на 2,2 и 0,9 пункта; соответственно, в Джалал-Абадской (9,5%) и Ошской (10,0%) областях - 0,7 и 0,2 процентных пункта, что связано с амплитудой колебания численности льготников.

Одним из индикаторов эффективности исполнения Программы госгарантий является показатель пролеченных в стационарах категорий населения, имеющих льготы.

За 2006-2010 годы доля лиц, получающих социальные льготы, и имеющих право на льготное медицинское обслуживание в стационарах в целом по республике, возросла в 2,4 раза, или составила 3,8% против 1,6% (от общего числа пролеченных) (рис.3).



**Рис. 3.** Изменение доли лиц, получающих социальные льготы и имеющих право на льготное медицинское обслуживание в стационарах организаций здравоохранения в Кыргызской Республике за 2006-2010 годы

В перечень I Программы госгарантий "Категории граждан, имеющие льготы бесплатного получения медицинских услуг по социальному статусу" в 2005 году в целях социальной защиты дополнительно включены "лица, пострадавшие в ходе боевых действий в борьбе с международным терроризмом и ставшие инвалидами", и расширен список пострадавших вследствие аварии на Чернобыльской АЭС.

В соответствии с Программой госгарантий на 2007 год по Перечню III "Категории населения, имеющие право на частичные льготы по оплате медицинских услуг" на возмещение 85-90% утвержденной средней стоимости лечения в стационаре за счет средств государственного бюджета и ОМС имеют право и пенсионеры в возрасте до 75 лет.

За период реализации Программы госгарантий перечень льготников возрос с 29 категорий в 2006 году до 52 в 2010 году. Последнее требует значительных дополнительных финансовых средств.

Недостаток бюджетных средств и ограниченная страховая база ОМС (тариф страховых взносов

установлен в Фонд ОМС в размере 2%) требует дальнейшего совершенствования механизма предоставления бесплатных или льготных медицинских услуг гражданам республики в рамках Программы госгарантий, в числе которых, на наш взгляд, переход на адресность, т.е. учет совокупного дохода отдельных граждан, имеющих право на льготы в области охраны здоровья, в соответствии с социальным паспортом малоимущей семьи [2].

#### Литература:

1. Программа государственных гарантий по обеспечению граждан Кыргызской Республики медико-санитарной помощью. Утверждена постановлением Правительства Кыргызской Республики от 24 августа 2007 года N 353.
2. О введении в Кыргызской Республике социальных паспортов малоимущих семей: Постановление Правительства Кыргызской Республики от 19 апреля 2000 года №216.
3. Саякбаева А.А. Социальная защита населения. - Бишкек: КНУ им. Ж.Баласагына, 2006. - С. 226.

Рецензент: д.э.н., профессор Закиров А.З.