



БУЙРУК  
ПРИКАЗ

26 августа 2021 № 1174

Бишкек ш.  
г. Бишкек

**Кургак учукту дарылоону ийгиликтүү аяктагандыгы үчүн төлөм жүргүзүү механизмин ишке ашыруу жана кеңейтүү жөнүндө**

БМСЖМ мекемелеринин медициналык кызматкерлери кургак учукту дарылоону ийгиликтүү аяктагандыгы, кургак учукту башкаруу учурун ишке ашыруудагы, кургак учук менен ооруган бейтаптарды дарылоонун жыйынтыктары жөнүндө маалымаатты текшерүүдөгү ишмердүүлүгүн стимулдаштыруу максатында, **буйрук кылам:**

1. Төмөнкүлөр бекитилсин:
  - учурларды башкаруу ыкмасын колдонуу менен, кургак учукту дарылоону ийгиликтүү аяктаган БМСЖМ мекемелеринде төлөөнүн тартиби жөнүндө жобо (1-тиркеме);
  - кургак учук учурун башкаруу ыкмасын колдонуу менен дарыланган учурга төлөмдү эсептөө методикасы (2-тиркеме);
  - кургак учук учуру тууралуу электрондук билдирме (3-тиркеме);
  - кургак учукту дарылоону ийгиликтүү аяктагандыгы үчүн төлөм механизмин кеңейтүү жана ишке киргизүү графиги (4-тиркеме).
2. Кургак учукту БМСЖМ деңгээлинде амбулатордук дарылоону ийгиликтүү аяктагандыгы үчүн төлөмдөрдүн өлчөмү бекитилсин:
  - сезгич кургак учук 12 000 (он эки мин) сом;
  - дарыларга туруктуу кургак учук 24 000 (жыйырма төрт мин) сом.
3. Кыргыз Республикасынын Саламаттык сактоо жана социалдык өнүктүрүү министрлигинин «Кургак учуктун дарыларга туруктуу формаларын талдоо тууралуу кеңештин ишин жакшыртуу боюнча пилоттук долбоорду кеңейтүү жөнүндө» 2021-жылдын 5-мартындагы №255 буйругуна төмөнкү толуктоолор жана өзгөртүүлөр киргизилсин:
  - буйруктун оперативдүү бөлүгүнүн 1;2;3;5 жана 6-пункттарындагы «дарыга туруктуу» деген сөздөр «баарына» деген сөзгө алмаштырылсын;
  - буйруктун 1-тиркемесиндеги аталышындагы «дарыга туруктуу» деген сөздөр «баарына» деген сөзгө алмаштырылсын;
  - 1-пункттагы «мындан ары ДТ-КУ» деген сөздөр «, жыйынтыгын текшерүү, анын ичинде кургак учуктун сезгич формасы менен» деген сөздөр менен толукталсын;

КОЧУРАСУ АНЫК КОПИЯ ВЕРНА  
" " 20 ж.т.

- 2-пункттагы «туруктуу,» деген сөз «, жыйынтыгын текшерүү, анын ичинде кургак учуктун сезгич формасы менен» деген сөздөр менен толукталсын;

- 4-пункттагы «облустар» деген сөздөн кийин «, ошондой эле кургак учуктун сезгич формасын дарылоонун жыйынтыгы» деген сөздөр менен толукталсын;

- 5-пункттагы «ДТ-» аббревиатурасынын тамгалары жокко чыгарылсын;

- 6-пункт төмөнкүдөй абзац менен толукталсын:

«- кургак учуктун дарыларга туруктуу жана сезгич формаларын дарылоонун жыйынтыктарын текшерүү»;

- 7-пункттун 4-абзацындагы «ДТ-» аббревиатурасынын тамгалары жокко чыгарылсын;

- 12-пункт төмөнкү мазмуундагы 8-абзац менен толукталсын:

«- «Айыктырылды», «Дарылоо аяктады» деген жыйынтыгы бар бейтаптар»;

- 16-пункттун 5-абзацындагы «(ИСУЛД)» деген аббревиатурадан кийин «жана Электрондук КУ регистр» деген сөздөр менен толукталсын.

4. Кыргыз Республикасынын Саламаттык сактоо жана социалдык өнүктүрүү министрлигине караштуу Улуттук фтизиатрия борборунун директору (М.М. Каратаев), Чүй, Талас, Ош, Жалал-Абад, Баткен, Нарын облустук кургак учука каршы борборлорунун директорлору (Д.З. Жекшебаев, Р.Н. Ибрагимов, К.Т. Истамов, Б.К. Кадырова, Дж. Шарипов, Н. Мамытова), Бишкек шаардык кургак учука каршы борборунун директору (А.А. Бейшекеева) жана кургак учук учурун башкарууну ишке ашырууга катышкан Үй-бүлөлүк дарыгерлер борборлорунун, Жалпы дарыгердик практикалык борборлорунун директорлору ушул буйрукту аткарууну жетекчиликке алышсын.

5. Кыргыз Республикасынын Саламаттык сактоо жана социалдык өнүктүрүү министрлигинин Медициналык жардамды уюштуруу жана коомдук саламаттыкты сактоо башкармалыгы (Н.Э. Жусупбекова) жана Кыргыз Республикасынын Саламаттык сактоо жана социалдык өнүктүрүү министрлигине караштуу Милдеттүү медициналык камсыздандыруу фондунун Медициналык жардамдын сапатын көзөмөлдөө жана анализдөө башкармалыгы (Н.Э. Джанузакова) ушул буйрука ылайык, кургак учук учурун башкарууну ишке ашырууну камсыз кылышсын.

6. Кыргыз Республикасынын Саламаттык сактоо жана социалдык өнүктүрүү министрлигине караштуу Милдеттүү медициналык камсыздандыруу фондунун Бюджетти түзүү жана аткаруу башкармалыгы (Г.Ш. Борчубаева) ушул буйрука ылайык, БМСЖМ денгээлинде кургак учукту ийгиликтүү аяктагандыгы үчүн төлөмдү өз убагында камсыз кылсын.

7. Кыргыз Республикасынын Саламаттык сактоо жана социалдык өнүктүрүү министрлигине караштуу Милдеттүү медициналык камсыздандыруу фондунун аймактык башкармалыктарынын директорлору (М.М. Атакулов, А.К. Муканов, М.К. Омокеев, К.Б. Токтосунов, И.П. Салибаев, Т.М. Исаев, С.А. Шамеева, У.С. Эмилбаев) төмөнкүлөрдү камсыз кылышсын:



- Кыргыз Республикасынын Саламаттык сактоо жана социалдык Өнүктүрүү министрлигине караштуу Милдеттүү медициналык камсыздандыруу фондунун Бюджетти түзүү жана аткаруу башкармалыгына кургак учук менен ооруган бейтапты дарылоону ийгиликтүү аяктаганы тууралуу маалыматты чогултууну, билдирмелерди авторизациялоону, төлөм жүргүзүү үчүн реестрди өз убагында тапшырууну координациялоону;

- кургак учукту дарылоону ийгиликтүү аяктаганы үчүн төлөм механизмдин ишке ашыруунун жыйынтыктарына мониторинг жана талдоо жүргүзүүнү;

- тиешелүү аймакта БМСЖМ деңгээлинде программалык өнүмдүн иштешин;

- облустук кургак учукка каршы борборлору менен текшерүү жана авторизациялоо маселелери боюнча өз ара аракеттенүүнү;

- «БМСЖМнын деңгээлинде КУ дарыланган учуру» программалык өнүмдө электрондук билдирмени авторизациялоону;

- көрсөтүлгөн программалык өнүмдөрдү тейлөө үчүн жоопту адамдарды аныктоону, алардын кызматтык нускамаларына (милдеттерине) тиешелүү өзгөртүмлөрдү киргизүүнү, жеке маалыматтын купуялуулугун камсыз кылууну;

- интернетке туруктуу жеткиликтүүлүктү жана программалык өнүмдөр менен иштөөгө тартылган сервердин, компьютерлердин, тармактын жана перифериялык жабдуулардын коопсуздугун камсыз кылууну;

- программалык өнүмдөрдү ишке ашырууга жана колдоого кеткен чыгымдарды өз каражаттарынын эсебинен жүргүзүүнү.

8. Кыргыз Республикасынын Саламаттык сактоо жана социалдык Өнүктүрүү министрлигинин «Амбулатордук деңгээлде кургак учукту дарылоону ийгиликтүү аяктаганы үчүн каржылоо механизмдин кеңейтүү жана ишке ашыруу жөнүндө» 2021-жылдын 3-апрелиндеги №190 буйругу жокко чыгарылсын.

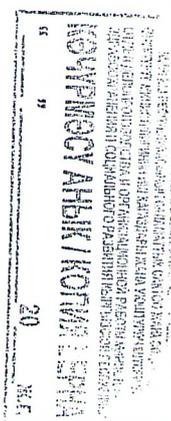
9. Ушул буйруктун аткарылышын көзөмөлдөө Кыргыз Республикасынын Саламаттык сактоо жана социалдык өнүктүрүү министринин орун басары Ж.М. Рахматуллаевге жана Кыргыз Республикасынын Саламаттык сактоо жана социалдык Өнүктүрүү министрлигине караштуу Милдеттүү медициналык камсыздандыруу фондунун төрагасынын биринчи орун басары К.Т. Оскомбаевага жүктөлсүн.

### **О расширении и внедрении механизма оплаты за успешное завершение лечения случая туберкулеза**

С целью поощрения деятельности медицинских работников ПМСП за успешное завершение лечения случая туберкулеза (ТБ), внедрения управления случаем ТБ, верификации данных по исходу лечения пациентов с ТБ, **приказываю:**

1. Утвердить:

- Положение о порядке оплаты ПМСП за успешное завершение лечения туберкулеза, с применением метода управления случаем (приложение 1);



- Методика определения расчетной стоимости для оплаты пролеченного случая в рамках управления случаем ТБ (приложение 2);
- Электронное уведомление о случае ТБ (приложение 3);
- График расширения и внедрения механизма оплаты за успешное завершение лечения случая туберкулеза (приложение 4).

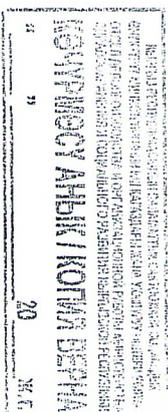
2. Установить размер оплаты за успешное завершение лечения на амбулаторном уровне ПМСП случая туберкулеза:

- чувствительный туберкулез 12 000 (двенадцать тысяч) сомов;
- лекарственно устойчивый туберкулез 24 000 (двадцать четыре тысячи) сомов.

3. Внести следующие дополнения и изменения в приказ Министерства здравоохранения и социального развития Кыргызской Республики «О расширении Пилотного проекта по совершенствованию деятельности консилиума по разбору лекарственно - устойчивых форм туберкулеза» от 5 марта 2021 года №255:

- в пунктах 1,2,3,5 и 6 постановляющей части приказа слова «лекарственно-устойчивых» заменить на слово «всех»;
- в приложении 1 приказа:
  - в наименовании слова «лекарственно-устойчивых» заменить на слово «всех»;
  - в пункте 1 после слов (далее - ЛУ-ТБ) дополнить словами «, верификацию исхода, в том числе с чувствительной формой туберкулеза»;
  - в пункте 2 после слова «устойчивостью,» дополнить словами «верификации исходов, в том числе с чувствительной формой туберкулеза»;
  - пункте 4 после слова «области» дополнить словами «, а также исход лечения чувствительной формы туберкулеза»;
  - в пункте 5 буквы сокращения «ЛУ-» исключить;
  - пункт 6 дополнить абзацем 6 в следующей редакции: «- верификация исходов лечения ЛУ-ТБ и чувствительной формы туберкулеза;»;
  - в абзаце 4 пункта 7 буквы сокращения «ЛУ-» исключить;
  - пункт 12 дополнить абзацем 8 в следующей редакции: «пациентов с исходами «Излечен», «Лечение завершено»;»
  - в абзаце 5 пункта 16 после сокращения «(ИСУЛД)» дополнить словами «и Электронный ТБ регистр».

4. Директору Национального центра фтизиатрии при Министерстве здравоохранения Кыргызской Республики (Каратаев М.М.), директорам областных центров борьбы с туберкулезом Чуйской, Таласской, Ошской, Жалал-Абадской, Баткенской, Нарынской областей (Жекшебаев Д.З., Ибрагимов Р.Н., Истамов К.Т., Кадырова Б.К., Шарипов Дж., Мамытова Н.), Городского центра борьбы с туберкулезом г.Бишкек (Бейшекеева А.А.), Директорам Центров семейной медицины, Центров общеврачебной практики задействованных во внедрении случаев управления случаем туберкулеза принять данный приказ к руководству и исполнению.



5. Управлению организации медицинской помощи и общественного здравоохранения Министерства здравоохранения и социального развития Кыргызской Республики (Жусупбекова Н.Э.) и Управлению контроля и анализа качества медицинской помощи Фонда обязательного медицинского страхования при Министерстве здравоохранения и социального развития Кыргызской Республики (Джанузакова Н.Э.) обеспечить внедрение управления случаем туберкулеза в соответствии с настоящим приказом.

6. Управлению формирования и исполнения бюджета Фонда обязательного медицинского страхования при Министерстве здравоохранения и социального развития Кыргызской Республики (Борчубаева Г.Ш.) обеспечить своевременную оплату за успешное завершение лечения случая туберкулеза на уровне ПМСП, в реализацию настоящего приказа.

7. Директорам территориальных управлений Фонда обязательного медицинского страхования при Министерстве здравоохранения и социального развития Кыргызской Республики (Атакулов М.М., Муканов А.К., Салибаев И.П., Омокеев М.К., Токтосунов К.Б., Исаев Т.М., Шамеева С. А., Эмилбаев У.С.) обеспечить:

- координацию процесса сбора информации, авторизации уведомлений и своевременное представление Реестра на оплату в Управление формирования и исполнения бюджета Фонда обязательного медицинского страхования при Министерстве здравоохранения и социального развития Кыргызской Республики, за успешно завершённое лечение ТБ пациента;

- проведение мониторинга и анализа результатов внедрения механизма оплаты за успешное завершение лечения случая туберкулеза;

- сопровождение программного обеспечения на уровне ПМСП на соответствующей территории;

- взаимодействие с ОЦБТ по вопросам верификации и авторизации;

- проведение авторизации электронного уведомления в программном обеспечении «Пролеченный случай ТБ на уровне ПМСП».

8. Считать утратившим силу приказ Министерства здравоохранения и социального развития Кыргызской Республики «О расширении и внедрении механизма финансирования за успешное завершение лечения случая туберкулеза на амбулаторном уровне» от 3 апреля 2021 года №190.

9. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра здравоохранения и социального развития Кыргызской Республики Рахматуллаева Ж.М и первого заместителя председателя Фонда обязательного медицинского страхования при Министерстве здравоохранения и социального развития Кыргызской Республики Оскомбаеву К.Т.

Министр

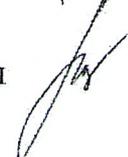
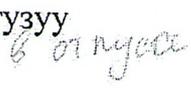


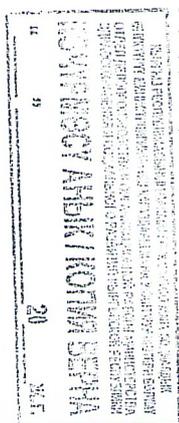
А.С. Бейшеналиев



Кыргыз Республикасынын Саламаттык сактоо жана социалдык өнүктүрүү  
министрлигинин  
« Кургак учукту дарылоону ийгиликтүү аяктагандыгы үчүн төлөм жүргүзүү  
механизмин ишке ашыруу жана кеңейтүү жөнүндө » буйругуна  
макулдашуу барагы

Макулдашылды:

Төрага		А.Б.Жуманазаров 2021-жылдын « ___ » _____
Төраганын биринчи орун басары		К.Т. Өскөмбаева 2021-жылдын « ___ » _____
Төраганын орун басары		М.Т. Шабданов 2021-жылдын « ___ » _____
Бюджетти тизүү жана аткаруу башкармалыгынын башчысы		Г.Ш. Борчубаева 2021-жылдын « ___ » _____
Медициналык жардамдын сапатын контролдоо жана талдоо жургузуу башкармалыгын башчысы		Н.Э. Джанузакова 2021-жылдын « ___ » _____
Медициналык камсыздандыруу программаларын ишке ашыруу башкармалыгынын башчысы		Ж.А. Азизбекова 2021-жылдын « ___ » _____
Эсепке алуу жана отчеттуулук башкармалыгынын башчысы		М.С. Ишеналиев 2021-жылдын « ___ » _____
Саламаттык сактоо уюмдарынын чыгымдарына аудит жана талдоо жүргүзүү башкармалыгынын башчысы		К.К. Молдобаев 2021-жылдын « ___ » _____
Жыйынтыктоочу-укуктук колдоо бөлүмүнүн башчысы		Ж.К. Жетигенова 2021-жылдын « ___ » _____
Уюштуруу бөлүмүнүн башчысы		М.К. Мамбеталиев 2021-жылдын « ___ » _____



Кыргыз Республикасынын Саламаттык сактоо жана социалдык өнүктүрүү  
министрлигинин  
« Кургак учукту дарылоону ийгиликтүү аяктагандыгы үчүн төлөм жүргүзүү  
механизмин ишке ашыруу жана кеңейтүү жөнүндө » буйругуна  
макулдашуу барагы

Макулдашылды:

Статс-катчы



Ж.А. Ташиев

2021 -жылдын «\_\_\_» \_\_\_\_\_

Министрдин орун басары



Ж.М. Рахматуллаев

2021 -жылдын «\_\_\_» \_\_\_\_\_

КСБ начальниги



М.А. Баймурзаев

2021-жылдын «\_\_\_» \_\_\_\_\_

МЖУжДСБ начальниги



Н.Э. Жусупбекова

2021 -жылдын «\_\_\_» \_\_\_\_\_

АРЖУИБ начальниги



А.А. Бообекова

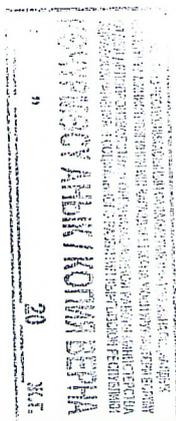
2021-жылдын «\_\_\_» \_\_\_\_\_

Юридикальж бөлүмдүн башчысы



А.Б. Жумакеев

2021-жылдын «\_\_\_» \_\_\_\_\_



**Положение  
о порядке оплаты ПМСП за успешное завершение  
лечения туберкулеза, с применением  
метода управления случаем**

**I. Общие положения**

1. Положение о порядке оплаты ПМСП за успешное завершение лечения случая туберкулеза, с применением подхода управления случаем<sup>1</sup> (далее - Положение), регулирует вопросы оплаты медицинским работникам в государственных и муниципальных организациях здравоохранения на уровне первичной медико-санитарной помощи (далее - ПМСП) за успешное завершение лечения пациента с туберкулезом (далее - ТБ), а также улучшения качества медицинского обслуживания граждан в Кыргызской Республике путем внедрения пациент-ориентированных подходов в организации ведения ТБ пациентов с применением подхода по управлению случаем ТБ (далее - УСТБ).

2. Положение разработано в реализацию законодательства Кыргызской Республике, регулирующего вопросы оказания медицинской помощи, в соответствии с Планом действия Правительства Кыргызской Республики по оптимизации системы оказания противотуберкулезной помощи населению Кыргызской Республики на 2017-2026 годы, утвержденным распоряжением Правительства Кыргызской Республики от 17 января 2017 года № 9-р.

3. Оплата средств за успешное завершение лечения случая ТБ (далее - Выплата) осуществляется из средств бюджета Фонда обязательного медицинского страхования при Министерстве здравоохранения и социального развития Кыргызской Республики (далее - Фонд ОМС).

Выплата осуществляется за каждый подтвержденный случай с успешным завершением лечения больного ТБ.

4. Средства, направляемые в организации ПМСП в виде выплат медицинским работникам на основе достигнутого результата, согласно настоящего Положения включают отчисления от работодателя и работника, согласно законодательству Кыргызской Республики.

5. Оплате подлежат успешно завершённые случаи лечения ТБ, с применением УСТБ в отношении:

- граждан Кыргызской Республики;
- лиц, уплачивающих взносы на обязательное медицинское страхование путем приобретения полисов обязательного медицинского страхования, в том

<sup>1</sup> Приказ МЗСР КР «О расширении подхода управление случаем ТБ» от 17 февраля 2021 года №202

числе иностранных граждан, временно и постоянно проживающих на территории Кыргызской Республики;

- иностранных граждан, в случаях, предусмотренных международными договорами, участником которых является Кыргызская Республика, вступившими в силу в установленном законодательством Кыргызской Республики порядке.

6. Средства, полученные организацией здравоохранения ПМСП за успешное завершение лечения случая ТБ, включаются в состав консолидированного бюджета организации здравоохранения и используются в течении отчетного года. Средства, не использованные организацией здравоохранения в отчетном периоде (месяц, квартал, год), не подлежат изъятию и переходят на следующий финансовый период. Данные выплаты являются целевыми и не могут быть использованы на другие нужды организации здравоохранения.

7. Основанием для оплаты является верифицированное (проверенное на достоверность данных) электронное уведомление о завершении лечения случая ТБ (далее - Уведомление) и твердый вариант Уведомления, подтвержденный подписью руководителя и гербовой печатью организации здравоохранения.

## **II. Субъекты, задействованные в реализации настоящего Положения и их функции**

8. Субъектами, задействованные в реализации настоящего Положения являются:

- Фонд ОМС;
- территориальные управления Фонда ОМС (далее - ТУ ФОМС);
- областные центры борьбы с туберкулезом (далее - ОЦБТ);
- организации здравоохранения ПМСП (ЦСМЦОВП), куда обратились граждане, за медицинской помощью с диагнозом туберкулез.

9. Фонд ОМС:

- осуществляет оплату по представленным ТУФОМС верифицированным ОЦБТ электронным уведомлениям за успешно завершенные случаи лечения;

- координирует и разрабатывает правила, по учету случаев ТБ на уровне ПМСП;

- проводит расчеты и оплату за каждый успешно пролеченный случай ТБ;

- определяет порядок распределения средств, полученных организациями ПМСП за каждый успешно пролеченный случай ТБ;

- обеспечивает техническое сопровождение программного обеспечения «Пролеченный случай ТБ на уровне ПМСП», при необходимости вносит изменения в программное обеспечение.

10. ТУ ФОМС:

- координирует процесс сбора информации, авторизации уведомлений и своевременного предоставления Отчета на оплату в центральный аппарат



Фонда ОМС за успешно завершённое лечение ТБ пациента согласно приложению 3, осуществляет мониторинг и анализ результатов внедрения выплат;

- проводит контроль качества ТБ услуг в организациях здравоохранения ПМСП, в соответствии со своими функциями;
- обеспечивает сопровождение программного обеспечения на уровне ПМСП на соответствующей территории;
- взаимодействует с ОЦБТ по вопросам верификации и авторизации;
- проводит авторизацию электронного уведомления в программном обеспечении «Пролеченный случай ТБ на уровне ПМСП».

#### 11. ОЦБТ:

- проводит процесс верификации всех случаев туберкулеза, зарегистрированных и пролеченных на уровне ПМСП области;
- обеспечивает внедрение программного продукта «Электронный ТБ регистр»;
- обеспечивает мониторинг и анализ зарегистрированных случаев ТБ в организациях ПМСП;
- осуществляет контроль за правильностью определения ТБ случая (чувствительный, устойчивый);
- проводит оценку правильности проведенного противотуберкулезного лечения и выставления исходов в соответствии с утвержденными стандартами;
- несет ответственность за верификацию случаев, которым установлен исход лечения, как успешно завершивших лечение с подтверждением через Консилиум;
- осуществляет взаимодействие с ПМСП по вопросам полноты данных по регистрации, учету и исходам лечения.

#### 12. ЦСМАЦОВП:

- обеспечивают своевременный ввод данных в программный продукт «Электронный ТБ регистр» по учету и регистрации всех случаев ТБ;
- обеспечивают ведение случаев ТБ от установки диагноза до успешного завершения с применением подхода «Управление случаем туберкулеза»;
- представляет на Консилиум все случаи ТБ с исходом «Излечен», «Лечение завершено»;
- проводит анализ данных по учету случаев ТБ и исходам лечения;
- осуществляет взаимодействие с ОЦБТ и ТУ ФОМС по вопросам полноты данных по регистрации, учету и исходам лечения.

13. Руководители организаций здравоохранения, задействованные в управлении случая ТБ, несут персональную ответственность за достоверность информации по исходу лечения, и целевое использование средств, полученных за успешное завершение лечения случая ТБ.

### III. Формирование Уведомления

14. В организациях здравоохранения ПМСП, а также в Фонде ОМС, ТУ



ФОМС, ОЦБТ должны быть установлены:

- программное обеспечение «Электронный ТБ регистр»;
- программное обеспечение «Пролеченный случай ТБ на уровне ПМСП».

15. Каждый случай ТБ, представляемый для оплаты, проходит обязательное подтверждение исхода успешного завершения лечения ОЦБТ по решению Консилиума. Исход лечения проверяется с использованием «Электронного ТБ регистра». Ответственным лицом за верификацию является председатель Консилиума. Секретарь Консилиума подтверждает решение в «Электронном ТБ регистре».

16. После проведения подтверждения Секретарем консилиума данных об исходе «Излечен» или «Лечение завершено» в электронном ТБ регистре, автоматически формируется верифицированное электронное Уведомление в программном обеспечении «Пролеченный случай ТБ на уровне ПМСП».

17. Случаи ТБ, зарегистрированные в базе данных электронной формы Уведомления, являются основой для выборки при проведении экспертизы и оценки качества ТБ услуг в организациях здравоохранения ПМСП.

18. ТУ ФОМС проводит авторизацию ТБ случаев с исходами «Излечен» и «Лечение завершено», не позднее 10 рабочих дней с момента их верификации ОЦБТ.

19. По итогам отчетного месяца до 30 числа формируются соответствующие отчетные формы для оплаты (на уровне ПМСП Журнал учета уведомлений (Приложение 1) и Отчет передаваемых уведомлений в ТУ ФОМС (Приложение 2), на уровне ТУ ФОМС. Отчет на оплату за успешно завершённое лечение ТБ в Фонд ОМС (Приложение 3).

20. Отчет передаваемых уведомлений в ТУ ФОМС формируется после проведения авторизации в разрезе организаций (ЦСМ/ЦОВП) области. Данный отчет передается в Фонд ОМС для проведения оплаты.

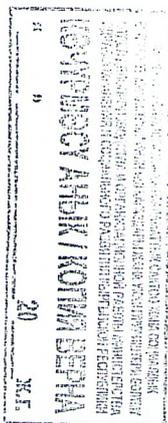
21. На уровне Фонда ОМС формируется Отчет на оплату за успешно завершённое лечение ТБ в разрезе областей и при необходимости в разрезе организаций (ЦСМ/ЦОВП) области.

22. После проведения оплаты в базе данных программного обеспечения «Пролеченный случай ТБ на уровне ПМСП» Уведомлению присваивается статус «Оплачено». Данный успешно пролеченный случай ТБ не подлежит корректировке и изменению.

#### IV. Распределение выплат

23. Средства, полученные организацией ПМСП за успешное завершение лечения случая ТБ, распределяются среди медицинских работников ПМСП, вовлеченных в ведение больного ТБ до успешного завершения лечения согласно списку, указанного в Уведомлении на каждый случай ТБ, и распределяются следующим образом:

- руководителю ЦСМ/ЦОВП -1%;
- заместителю руководителя ЦСМ/ЦОВП - 1%;



- районному врачу-фтизиатру - 10%;
- медицинской сестре противотуберкулезного кабинета - 7%;
- клиническому руководителю ГСВ - 3%;
- главной/старшей медицинской сестре ГСВ - 3%;
- семейному врачу ГСВ - 20%;
- семейной медицинской сестре ГСВ/фельдшеру ФАП - 55%.

24. В случае, когда семейный врач ГСВ (структурное подразделение ПМСП) одновременно является клиническим руководителем данного ГСВ, то за успешное завершение лечения дополнительно к 20% получает 3% от суммы выплаты (20%+3%=23%). Итого общий размер оплаты участия семейного врача может составить 23% от стоимости каждого успешного завершеного лечения случая ТБ.

25. Для клинического руководителя юридически самостоятельного ГСВ сумма выплат составляет 5% (3%+2% за руководство).

26. Семейный врач юридически самостоятельного ГСВ, являющийся одновременно клиническим руководителем данного ГСВ, за успешное завершение лечения случая ТБ получает 25% (20% как семейный врач, 3% как клинический руководитель, 2 % за руководство) от стоимости каждого успешного завершеного лечения случая ТБ.

27. ТУ ФОМС при формировании заявки на оплату по самостоятельным ГСВ учитывает, что сумма, предназначенная для курирующего фтизиатра, составит 10% и медицинской сестре противотуберкулезного кабинета 7% от каждого успешно завершеного случая ТБ. Итого районный ЦСМ/ЦОВП получит из средств самостоятельного ГСВ за каждый успешно завершеноый случай ТБ -17%, а самостоятельное ГСВ -83%.

28. В случае, если медицинские работники (указанные в пункте 23) не задействованы в ведении ТБ пациента в рамках УСТБ, то они не получают соответствующие выплаты.

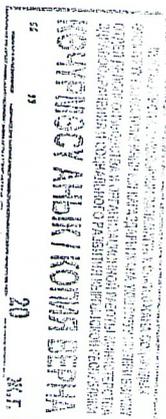
## V. Учет, отчетность и хранение

29. Учет и отчетность по средствам, направляемым в организации ПМСП в виде выплат медицинским работникам на основе достигнутого результата, осуществляется в порядке, установленном законодательством Кыргызской Республики.

30. Уведомление, журнал учета уведомлений, отчеты хранятся в соответствии с требованиями управленческих документов, образующихся в деятельности организаций, и сроков хранения согласно Закону Кыргызской Республики «О Национальном архивном фонде Кыргызской Республики».

## VI. Мероприятия по противодействию коррупции

31. Данный раздел предусматривает основные мероприятия по противодействию коррупции, а также служит в качестве меры по ее



предупреждению при исполнении настоящего Положения.

32. При реализации настоящего Положения, на всех его этапах, необходимо соблюдать открытость и прозрачность при осуществлении выплат, а также справедливое и целевое распределение.

33. При возникновении фактов нецелевого использования выплат, связанного с фальсификацией при ведении документации, информационных и иных данных, нарушениями и несправедливым распределением выплаты, работники организации здравоохранения обязаны предоставить информацию о фактах нарушения в ТУ ФОМС, либо Фонд ОМС по телефону горячей линии - 113 - Звонок бесплатный, или в письменном виде по адресам:

Структуры ФОМС при ПКР	АДРЕС
Фонд ОМС	г.Бишкек, пр.Чуй, 122
г.Бишкек	г.Бишкек, ул. Медерова, 42
Чуйская область	г.Бишкек, ул.Раззакова, 43
Ошская область	г.Ош, ул. Школьная, 53
Жалал-Абадская область	г.Жалал-Абад, ул. Ленина, 15
Таласская область	г.Талас, ул. Баатыра, 166
Баткенская область	г.Баткен, ул. Ходжаева, 14
Иссык-Кульская область.	г.Каракол, ул. Тыныстанова, 21
Нарынская область	г.Нарын, ул. Шералиева, 69

34. Специалисты Фонда ОМС, ТУ ФОМС проводят работу по информации, представленной заявителями, изучают и анализируют обращения граждан по фактам коррупционных проявлений. При невозможности решения вопроса на своем уровне, специалисты Фонда ОМС, ТУ ФОМС обращаются в уполномоченный орган по вопросам предупреждения коррупции в государственных органах и органах местного самоуправления Кыргызской Республики.



**Методика  
определения расчетной стоимости  
для оплаты пролеченного случая в рамках  
управления случаем ТБ**

1. Методика определения расчетной стоимости для оплаты пролеченного случая в рамках управления случаем ТБ (далее - Методика) определяет расчет размеров оплаты за успешное завершение лечения ТБ на амбулаторном уровне.

2. Размер оплаты зависит от категории случая ТБ, исхода проведенного противотуберкулезного лечения и дифференцируется с учетом сложности на чувствительный туберкулез (далее - Ч-ТБ) или лекарственно-устойчивый туберкулез (далее - ЛУ-ТБ).

3. Общий объем средств предусматриваемый на предстоящий год для оплаты пролеченных случаев в рамках управления случаем ТБ на амбулаторном уровне, рассчитывается с учетом прогнозируемых количественных показателей за предыдущий год по успешно завершенным случаям ТБ.

4. Предусматриваемые объемы и размеры оплаты за успешное завершение лечения ТБ на амбулаторном уровне, с учетом сложности на Ч-ТБ или ЛУ-ТБ рассчитываются и определяются Фондом ОМС.

5. Расчетная стоимость для оплаты пролеченного случая в рамках управления случаем ТБ, дифференцируемая с учетом сложности на Ч-ТБ или ЛУ-ТБ - это размер оплаты, зависящий от категории случая ТБ, исхода проведенного противотуберкулезного лечения.

6. Расчетная стоимость оплаты пролеченного случая в рамках управления случаем ТБ рассчитывается по следующей формуле:

$$PCO = BC \times K_{1,2},$$

где:

PCO - расчетная стоимость оплаты;

BC - утвержденная базовая ставка оплаты медицинских услуг для противотуберкулезных организаций здравоохранения на текущий год;

$K_{1,2}$  - поправочный коэффициент отражающий специфику предоставления медико-санитарной помощи, дифференцируемый с учетом сложности на Ч-ТБ или ЛУ-ТБ<sup>1</sup>.

7. Размер оплаты за успешное завершение лечения на амбулаторном уровне ПМСП случая туберкулеза утверждается бюджетным законодательством Кыргызской Республики и является едиными для всех регионов республики.

<sup>1</sup> Значения поправочных коэффициентов утверждаются Фондом ОМС в пределах средств, предусмотренных на исполнение ППГ (согласно ППКР от 13 июня 2008 года №300)  
 $K_{1Ч-ТБ} = 0,2987$ ;  $K_{2ЛУ-ТБ} = 0,5973$



### Электронное уведомление о случае ТБ

Выход

часть № 1 Заполненная часть 1 соответствует статусу «Зарегистрирован»

УВЕДОМЛЕНИЕ №:  о случае ТБ:

Код организации:  Дата заполнения уведомления:

Наименование организации:

**ИНФОРМАЦИЯ О БОЛЬНОМ:**  
(Заполнить соответствующие строки):

Регистрационный номер больного:

Дата регистрации:  Номер з/ид. извещения:

Дата начала лечения:  ПИН:

Фамилия:  Дата рождения:  История назначения

Имя:  Возраст:

Отчество:  Пол:  Женский  Мужской

Гражданство:   Место работы (учебы) / должности:

**АДРЕС ФАКТИЧЕСКОГО ПРОЖИВАНИЯ:**

Регион:  Без места жительства:

Населенный пункт:  Район:  Город:

Прописка:  Улица:  Дом, квартира:

1. Новый случай  5. Другие ранее лечение

2. Рецидив  6. История предыдущего лечения не известна

3. После неэффективного лечения  7. После неэффективного повторного курса лечения препаратами первого ряда

4. После потери для наблюдения  8. После неэффективного лечения препаратами первого ряда

часть № 2: Заполненная часть 1 и часть 2 соответствует статусу «На лечении»

Переведен (указать из какой организации (код организации):  Регистрационный №:

Случай ТБ с бактериологическим подтверждением

Случай ТБ с клинически установленным диагнозом

Чувствительность:  РУ  ЧТБ  ПЛУ  МЛУ  ШЛУ Локализация:  легочный ТБ  внелегочный ТБ

**СТАНДАРТЫ ИСХОДА ЛЕЧЕНИЯ**  
(указать дату и отметить один из исходов)

1. Излечен  4. Неэффективное лечение

2. Лечение завершено  5. Потерян для наблюдения

3.1. Умер от ТБ  6. Результат не оценен

3.2. Умер от другие причины

часть № 3: Заполненная часть 1, часть 2, часть 3 соответствует статусу «На верификацию»

Диагноз оцит Дата оцита:  Дата оцита:  0 Причина оцита:

Переведен на схему лечения ГИВР Дата перевода:

Ф.И.О. подпись и печать врача - фтизиатра:  Код врача:

ПИН врача:  Код врача:

Ф.И.О. СЕМЕЙНОГО ВРАЧА:  Код врача:

ПИН врача:  Код врача:

Ф.И.О. СЕМЕЙНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ / ОБЕДШЕРА:

Ф.И.О. ПОДПИСЬ И ПЕЧАТЬ ВРАЧА - ФТИЗИАТРА ОБЦУ:

ПИН врача:  Код врача:

Диагноз (МКБ):

Статус:  ID:

4. Написать примечание

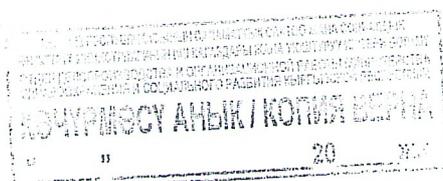
ИД ПРИМЕЧАНИЯ	ТЕКСТ ПРИМЕЧАНИЯ	ДАТА СОЗДАНИЯ
Нет данных для отображения		

КОМПАНИЯ АНВБ / КОТЛ  
 20  
 21

Приложение 4  
 Утверждено  
 приказом МЗСР КР  
 «26» 08 2021г. №1177

**График расширения и внедрения механизма оплаты за успешное  
 завершение лечения случая туберкулеза**

<b>Дата внедрения</b>	<b>Регион</b>	<b>Ответственные организации</b>
с 1 января 2021 года	ПМСП Чуйской области	Чуйский ОЦБТ, ЧТУ ФОМС, руководители ПМСП
с 1 января 2021 года	Таласская области	Таласский ОЦБТ, ТТУ ФОМС, руководители ПМСП
с 1 января 2021 года	ЦСМ Карасуйского района Ошской области, ЦОВП «Папан»	Ошский ОЦБТ, ОТУ ФОМС, руководители ПМСП
с 1 января 2021 года	ЦСМ Сузакского района (Сузакская и Октябрьский ЦСМ, ЦОВП г.Кок-Жангак), ЦСМ Базар-Коргонского района ЦОВП г.Кочкор-Ата, ЦОВП г.Майлуу-Суу, ЦСМ Ноокенского района, ОЦСМ г. Жалал-Абад	Жалал-Абадский ОЦБТ, ЖТУ ФОМС, руководители ПМСП
с 1 сентября 2021 года	Баткенская области	Баткенский ОЦБТ, Баткенский ТУ ФОМС, руководители ПМСП
с 1 сентября 2021 года	Нарынская область	Нарынский ОЦБТ, Нарынский ТУ ФОМС, руководители ПМСП
с 1 сентября 2021 года	Ленинский район г.Бишкек	ГЦБТ, Бишкекский ТУ ФОМС, руководители ПМСП Ленинского района г.Бишкек


 КОЧУРМЕСУ АНЫК / КОПИЯ ВЕРНА  
 " " 20 2021





Отчет  
на оплату за успешно заверенное лечение ТБ  
по \_\_\_\_\_ области  
за \_\_\_\_\_ 2021 год

№ п/п	Наименование организации	Количество случаев ЧТБ	Количество случаев ЛУТБ	Сумма к оплате	Примечание
Итого					

Директор  
ТУФОМС

дата

(Ф.И.О.,  
подпись)

Начальник  
отдела ТУ  
ФОМС

дата

(Ф.И.О.,  
подпись)

Специалист/  
Исполнитель  
ТУФОМС

дата

(Ф.И.О.,  
подпись)

