



# **План оптимизации оказания медицинской помощи в Кыргызской Республике**

Программа реформы, направленная на обеспечение комплексного оказания помощи, ориентированной на пациента

## **Мастер План**

### **Внешняя рецензия**

Внешняя рецензия была проведена экспертами Кыргызской независимой рабочей группы по изучению проблем и перспектив развития системы здравоохранения и общественного здоровья (Kyrgyz Health Services and Policy research group):

**Касиев Н.К.**

(Кыргызско-Российский Славянский Университет)

**Вишняков Д.В.**

(Международная Высшая школа Медицины)

**Айдаралиев А.А.**

(Международный Университет Кыргызстана)

**Абдрасулова Ф.К.**

(Медицинский центр восстановительного лечения и диагностики)

**Абдрахманова Г.А.**

(Объединенный центр семейной медицины)

Предложения и замечания по поводу настоящей рецензии и Мастер Плана просьба высылать

**research@khspr-group.com**

## Содержание

Аббревиатура	3 стр.
Общие положения внешней рецензии	4 стр.
Введение	6 стр.
Основная часть	8 стр.
Замечание #1	8 стр.
Замечание #2	10 стр.
Замечание #3	13 стр.
Замечание #4	16 стр.
Замечание #5	19 стр.
Замечание #6	21 стр.
Замечание #7	23 стр.
Заключение	25 стр.

## Аббревиатура

АСП - Амбулаторные и стационарные пациенты (соотношение)

ИСПУ - Интегрированные сети предоставления услуг

КР - Кыргызская Республика

КПЭ - Ключевые показатели эффективности

КЗГ - Клинико-затратные группы

РК - Показатель работы койки

СПП - Средняя продолжительность пребывания

## **Общие положения внешней рецензии**

Министерство здравоохранения поручило Кыргызской независимой рабочей группе по изучению проблем и перспектив развития системы здравоохранения и общественного здоровья (KHSPR group) провести внешнюю рецензию «Плана оптимизации оказания медицинской помощи в Кыргызской Республике» (Мастер-план). Эта работа был проведена в рамках обсуждения очередного этапа реформ здравоохранения в Кыргызской Республике (КР). Настоящая рецензия в основном сосредоточена на вопросах, которые могут снизить ценность Мастер-плана и даже привести к серьезным ошибкам в будущей политике здравоохранения КР.

В целом Мастер-план предоставляет ценную информацию о текущем состоянии и устанавливает приоритеты для будущего системы здравоохранения в КР. Многие предлагаемые реформы ожидаемы и поддерживаются информацией, представленной в документе. Из этого набора предлагаемых реформ следует отметить: реформу службы неотложной медицинской помощи, обновление медицинских учреждений, закупку необходимого оборудования, создание клинических и неклинических центров коллективной поддержки. Другая часть предлагаемых реформ обесценивается проблемами, которые изложены в этой рецензии.

Главная стратегическая ошибка Мастер-плана - это презентация интегрированной сети предоставления услуг (ИСПУ), которая является новым и очень многообещающим типом организации для системы здравоохранения в КР. В Мастер-плана не дается четкое описание

предлагаемой модели ИСПУ, включающей много аспектов, а основное внимание уделяется ее части – структурным изменениям сети медицинских учреждений (закрытие, объединение и т.д.), при этом игнорируется создание и развитие других неотъемлемых атрибутов ИСПУ.

Кроме того, методологический подход к интеграции объектов основывается на ошибочных предположениях и недостаточной оценке эффективности структуры больниц. Таким образом, представленная интеграционная схема для медицинских учреждений не может быть применена ввиду отсутствия фактологического обеспечения принятых решений, а предлагаемое сокращение больничных коек может привести к проблемам в обеспечении медицинской помощью населения.

Другой подход, серьезно ослабляющий документ - это презентация некоторых “успешных историй”, которые представлены в виде плана реформ. Информации о тщательном анализе предлагаемых вмешательств, адаптации к реалиям КР, академической дискуссии - не представлено.

Несмотря на жизненно важное значение для будущего здравоохранения КР, некоторые секторы не были освещены в Мастер-плане. Так, невозможно серьезно обсуждать внедрение ИСПУ без развития электронного здравоохранения, кадрового обеспечения, образования и частного сектора в медицине.

В обзоре представлены возможные пути решения имеющихся проблем в Мастер-плане. В целом, это набор исследований, которые предоставят твердые доказательства предлагаемых реформ и помогут принять решения, основанные на фактах и, как следствие, обеспечат эффективность реформ.