

## 16.2. Методологическое положение по организации статистического наблюдения за негосударственным сектором здравоохранения<sup>1</sup>

### 1. Общие положения

В области здравоохранения наряду с государственным получил свое развитие и негосударственный сектор, представленный рядом частных клиник, больниц, лабораторий и частных практикующих врачей. Информация о деятельности негосударственного сектора здравоохранения, наряду с государственным, необходима для проведения политики в области здравоохранения. Финансовые показатели используются для учета объемов услуг сектора «Здравоохранения», составления национальных счетов здравоохранения. В связи с этим важно обеспечить сбор необходимых данных для систематизации и использования в практической деятельности.

Настоящее методологическое положение разработано в помощь статистическим органам для использования в практической работе по организации и проведению статистического наблюдения за негосударственным сектором здравоохранения.

#### 1.1. Цели и задачи

**Целью** методологического положения является обеспечение организации сбора достоверной и полной информации о деятельности негосударственного сектора здравоохранения (юридических и физических лиц, занимающихся частной медицинской практикой) в республике.

Необходимость разработки методологического положения определяют **задачи**, поставленные перед органами государственной статистики:

- реализация государственной политики в области статистики;
- обеспечение доступности и открытости статистической информации, ее источников и методологии составления.

#### 1.2. Нормативно- правовая база

Методологическое положение по организации статистического наблюдения за негосударственным сектором здравоохранения подготовлено в соответствии со следующими законодательными и нормативно-правовыми актами:

- Закон Кыргызской Республики от 26 марта 2007 года №40 «О государственной статистике»;
- Закон Кыргызской Республики от 13 августа 2004 года №116 «Об организациях здравоохранения в Кыргызской Республике»;
- Закон Кыргызской Республики от 9 января 2005 года №6 «Об охране здоровья граждан в Кыргызской Республике»;
- Закон Кыргызской Республики от 26 июня 2001 года №60 «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»;
- Закон Кыргызской Республики от 3 марта 1997 года №12 «О лицензировании»;

---

<sup>1</sup> Утверждена постановлением Национального статистического комитета Кыргызской Республики от 29 января 2009г. №2.

- Постановление Правительства Кыргызской Республики от 31 мая 2001 года, № 260 «О порядке проведения лицензионной экспертизы частной медицинской практики и об аттестации частнопрактикующих медицинских работников в Кыргызской Республике»;
- Постановление Правительства Кыргызской Республики от 16 февраля 2006 года №100 «О Национальной программе реформы здравоохранения Кыргызской Республики «Манас таалими» на 2006-2010 годы»;
- Положение «О взаимодействии Единого государственного регистра статистических единиц Кыргызской Республики с ведомственными реестрами государственных органов», утвержденного постановлением Правительства Кыргызской Республики от 19 октября 2007 года №483;
- Порядок информационного взаимодействия между заинтересованными государственными органами, утвержденного постановлением Правительства Кыргызской Республики от 19 октября 2007 года №483;

### 1.3. Система классификации и кодирования

Статистическое наблюдение за негосударственным сектором здравоохранения осуществляется на основании следующих классификаторов:

- Государственный классификатор Кыргызской Республики «Виды экономической деятельности» (ГКЭД);
- Государственный классификатор Кыргызской Республики форм собственности (ГКФС);
- Государственный классификатор Система обозначений объектов административно-территориальных и территориальных единиц Кыргызской Республики (СОАТЕ);
- Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10);

### 1.4. Основные понятия

Под **лицензией** понимается выдаваемое гражданину (физическому лицу) или юридическому лицу компетентным государственным органом разрешение заниматься определенным видом деятельности или совершать определенные действия.

**Лицензирование в сфере здравоохранения** – выдача государственного разрешения (лицензии) хозяйствующим субъектам на осуществление ими определенных видов медицинской деятельности и услуг. Лицензированию подлежат все организации здравоохранения, независимо от форм собственности, осуществляющие предпринимательскую деятельность по виду деятельности: частная медицинская практика.

**Физическое лицо** – гражданин, являющийся участником гражданских правоотношений (носителем гражданских прав и обязанностей). Физическое лицо может владеть экономическими активами, совершать сделки, отвечать по обязательствам.

**Юридическим лицом** признается организация, которая имеет в собственности, хозяйственном ведении или оперативном управлении обособленное имущество и отвечает по своим обязательствам этим имуществом, может от своего имени приобретать и осуществлять имущественные и личные неимущественные права и обязанности, и быть истцом и ответчиком в суде. Юридические лица должны иметь самостоятельный баланс или смету. Юридическое лицо может иметь гражданские права, соответствующие целям деятельности, предусмотренным в его учредительных документах, и нести связанные с этой деятельностью обязанности.

**Медицинские услуги** – мероприятия и действия, оказываемые работниками и учреждениями здравоохранения, направленные на удовлетворение потребностей пациента. Медицинская услуга – это идентифицированный элемент медицинской помощи. Медицинские услуги включают выполнение работ по оказанию доврачебной, скорой и неотложной, амбулаторно-поликлинической, стационарной медицинской помощи. Платные медицинские услуги заключаются в постановке диагноза, проведении диагностических, профилактических и лечебных процедур, консультаций врачами-специалистами и других видов медицинской помощи и санитарного обслуживания.

**Медицинская помощь** – деятельность, направленная на оздоровление и лечение пациентов, осуществляемая профессионально подготовленными работниками, имеющими на то право в соответствии с действующим законодательством. Медицинская помощь включает в себя определенную совокупность медицинских услуг.

**Заболевание** – случай болезни у отдельного человека.

**Заболеваемость** – показатель статистики, характеризующий распространенность болезней среди населения впервые выявленных в отчетном году.

## 2. Охват данных

### 2.1. Объект и единица статистического наблюдения

**Объектом статистического наблюдения** является деятельность всех хозяйствующих субъектов (юридические и физические лица), занимающихся частной медицинской практикой.

**Единицы статистического наблюдения** – хозяйствующие субъекты (юридические лица и физические лица) с частной формой собственности, оказывающие медицинские услуги населению.

### 2.2. Географический охват

Статистическое наблюдение охватывает территорию всех административно-территориальных образований Кыргызской Республики.

### 2.3. Инструментарий для проведения статистического наблюдения

Негосударственный сектор здравоохранения охватывается следующими формами государственной статистической отчетности:

Отрасль статистики	№ формы	Периодичность	Наименование формы	Ответственный за сбор
Статистика услуг	Ф. № 3-услуги	Месячная	Отчет об объеме платных услуг	НСК
Статистика услуг	Ф. № 3-услуги	Годовая	Отчет об объеме услуг	НСК
Статистика труда	Ф. № 1-т	Годовая, Месячная	Отчет по труду	НСК
Статистика финансов	Ф. № 1-фхд; Ф. № 1-ф	Годовая; Квартальная	Отчет об основных показателях финансово-хозяйственной деятельности предприятия (организации)	НСК
Статистика финансов	Ф. № 1-фхд -микро	Годовая, квартальная	Отчет об основных показателях деятельности малого предприятия	НСК

(продолжение)

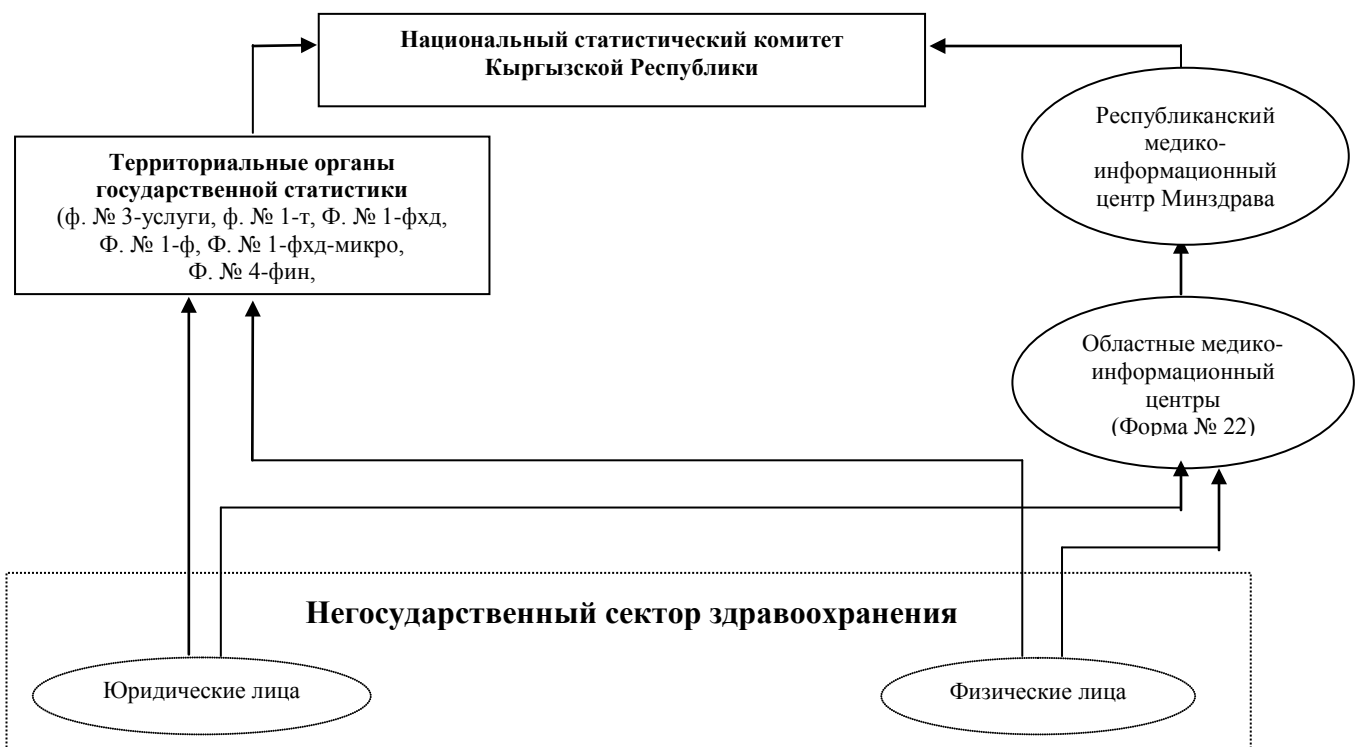
Отрасль статистики	№ формы	Периодичность	Наименование формы	Ответственный за сбор
Статистика финансов	Ф. № 4-фин (некоммерческие организации)	Годовая, Полугодовая	Отчет о поступлении и использовании финансовых средств	НСК
Статистика здравоохранения	Форма № 22	Годовая	Отчет о деятельности учреждений и лиц, занимающихся частной медицинской практикой	Минздрав

## 2.4. Методы статистического наблюдения

При статистическом наблюдении за негосударственным сектором здравоохранения применяются следующие методы:

- сплошное статистическое наблюдение на основе форм статистической отчетности, с месячной, квартальной, полугодовой и годовой периодичностью и единого государственного регистра статистических единиц (ЕГРСЕ), статистического регистра деловой активности (РДА), а также списка учреждений и лиц, занимающихся частной медицинской практикой, и получивших лицензию Министерства здравоохранения на ведение данной деятельности;
- выборочное обследование домохозяйств – модуль «Занятость»;
- перепись предприятий, учреждений и организаций, предоставляющих услуги населению.

### Схема потоков сбора данных от юридических и физических лиц негосударственного сектора здравоохранения



Частные медицинские организации и частнопрактикующие медицинские работники обязаны вести весь предусмотренный законодательством Кыргызской Республики статистический учет, представлять в органы государственной статистики и здравоохранения

отчетность по проводимой ими финансовой деятельности, численности работников, по оказываемой ими медико-санитарной и санитарно-профилактической помощи, нести ответственность за их достоверность.

Общее число частнопрактикующих специалистов определяется на основе сведений о числе врачей и среднего медицинского персонала, получивших необходимую лицензию на право занятия медицинской деятельностью. Сбор информации о числе заявок и выданных лицензий по видам деятельности осуществляет лицензионный отдел Минздрава. Согласно постановлению Правительства Кыргызской Республики от 19 октября 2007 года, №483 определены Положение «О взаимодействии Единого государственного регистра статистических единиц Кыргызской Республики с ведомственными реестрами государственных органов» и Порядок информационного взаимодействия между заинтересованными государственными органами, действие которых определяет ежегодное уточнение ЕГРСЕ.

Все организации здравоохранения с частной формой собственности и физические лица, занимающиеся частной медицинской практикой, представляют отчет о своей деятельности и заболеваниях (форма № 22) областному медико-информационному центру (ОблМИЦ) 5 января следующего года после отчетного периода. ОблМИЦ представляет сводный отчет в разрезе районов РМИЦ Минздрава Кыргызской Республики в установленные им сроки. РМИЦ Минздрава Кыргызской Республики сводные отчеты в разрезе областей Нацстаткомитету 7 марта следующего года после отчетного периода.

Источником информации для определения объемов услуг, оказанных предприятиями (юридическими лицами), является форма государственной статистической отчетности № 3-услуги (годовая, месячная) «Отчет об объеме услуг», собираемая территориальными органами государственной статистики. Кроме того, используются материалы переписи хозяйствующих субъектов сферы услуг.

Объем оказанных рыночных услуг по физическим лицам определяется в соответствии с Методическими рекомендациями по расчету объема рыночных услуг. Определение объемов платных медицинских услуг, оказываемых населению физическими лицами, основано на использовании данных о числе зарегистрированных частнопрактикующих специалистов соответствующего профиля и посещаемости их больными, а также данных о средней стоимости одного посещения больным врача (среднего медицинского персонала), получаемых на основе опросов.

Информация об основных показателях финансово-хозяйственной деятельности предприятия (организации) и численности занятых собирается на основе данных статистических форм №1-фхд, №1-фхд-микро, №1-т территориальными органами государственной статистики.