

СОГЛАСОВАНО:
Вице-премьер министр
Кыргызской Республики

« ____ » _____ 2017 г.

Ж.П. Разаков

ОДОБРЕНО:
Секретарь
Совета безопасности
Кыргызской Республики

« ____ » _____ 2017 г.

Т.К. Джумакадыров

СОГЛАСОВАНО:
Министр Здравоохранения
Кыргызской Республики

« ____ » _____ 2017 г.

Т.А. Батыралиев

Утверждено
 приказом Министерства здравоохранения
 Кыргызской Республики
 от «17» июля 2017г. № 622

**План мероприятий по реализации
 мер по противодействию коррупции в сфере здравоохранения Кыргызской Республики**

№ п/п	Меры противодействия	Ожидаемые результаты	Ответственны е за реализацию	Срок реализации
I. Зона «Предоставление медицинских услуг»				
Краткосрочные меры				
1.	Провести инвентаризацию всех бесплатных услуг, льгот, платных услуг в системе здравоохранения (госуслуги, ПГГ, ДП ОМС и др. возмещаемые бюджетные списки, перечень дорогостоящих услуг, в т.ч. через Фонд высоких технологий)	Полное информирование пациентов о государственных гарантиях и легальных платежах в системе здравоохранения.	УОМП иЛП, ОЗ, ФОМС	<p>Рабочей группой МЗ КР совместно с экспертами Аппарата Правительства КР разработаны 60 стандартов государственных услуг, в соответствии с постановлением Правительства КР от 10 февраля 2012г. №85 «Об утверждении Единого реестра (перечня) государственных услуг, оказываемых органами исполнительной власти, их структурными подразделениями и подведомственными учреждениями».</p> <p>Разработанные стандарты государственных услуг в области охраны здоровья граждан утверждены постановлением Правительства КР №720 от 23.10.2015г. во исполнение постановления Правительства КР «Об утверждении стандартов государственных услуг, оказываемых физическим и юридическим лицам органами исполнительной власти, их структурными подразделениями».</p>

			<p>и подведомственными учреждениями» от 3 июня 2014 года № 303</p> <p>В целях повышения качества и доступности государственных услуг, оказываемых гражданам и юридическим лицам организациями здравоохранения Кыргызской Республики разработан и утвержден приказ МЗ КР № 220 от 31.03.2016г. «Об утверждении стандартов государственных услуг».</p> <p>Проведены совещания и презентации с координаторами здравоохранения областей, руководителями организаций здравоохранения, на медицинском совете г. Бишкек по информированию исполнения государственных услуг. На сайте МЗ КР вывешены стандарты государственных услуг. Проводится регулярный мониторинг исполнения стандартов государственных услуг в организациях здравоохранения</p> <p>Разработаны 20 регламентов государственных услуг и направлены в Министерство экономики КР.</p> <p>Проведена инвентаризация государственных услуг. На 1.01.2018г. 67 государственных услуг, предоставляющих Министерством здравоохранения КР. Из них 54 услуги на платной основе и 13 на бесплатной основе.</p> <p>В 2017 г. включены в Единый реестр государственных услуг (ППКР №85 от 10.02.2012г.) следующие услуги:</p> <ul style="list-style-type: none"> - медицинские осмотры; - услуги, оказываемые Республиканской медицинской национальной библиотекой (7 услуг), - государственные услуги по контролю за лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения: - Государственная регистрация лекарственных средств и изделий медицинского назначения;
--	--	--	---

			<p>-Государственная перерегистрация лекарственных средств и изделий медицинского назначения;</p> <p>-Внесение изменений в регистрационное досье лекарственных средств и изделий медицинского назначения;</p> <p>-Выдача дубликата регистрационного удостоверения на лекарственные средства и изделия медицинского назначения;</p> <p>-Выдача сертификата соответствия на лекарственные средства и изделия медицинского назначения;</p> <p>-Выдача копии сертификата соответствия на лекарственные средства и изделия медицинского назначения;</p> <p>-Выдача дубликата сертификата соответствия на лекарственные средства и изделия медицинского назначения;</p> <p>-Лабораторное испытание качества лекарственных средств и изделий медицинского назначения.</p> <p>-Подготовлен пакет документов для рассмотрения на Межведомственной комиссии по оптимизации государственных услуг при Правительстве КР услуги:</p> <ul style="list-style-type: none"> - «Оказание профилактических и медицинских услуг для детей и подростков, не включенных в Программу государственных гарантий» - дозиметрическое исследование рентгенологического оборудования, - утилизация медицинских отходов <p>Пересмотрен перечень льготной категории по получению медицинской помощи на бесплатной основе. Внесены дополнения в Программу государственных гарантий и утверждены постановлением Правительства КР от 3 марта 2017 году №136, последние дополнения и изменения направлены в Аппарат Правительства КР после согласования с министерствами и ведомствами.</p>
--	--	--	--

				В 2017 году обновлен Справочник лекарственных средств возмещаемых по ДП ОМС и ПГГ с дополнениями и включением 3 наименований лекарств под МНН.
2.	Провести инвентаризацию медицинского оборудования, имеющегося в наличии в организациях здравоохранения.	Единая база данных медицинского оборудования с указанием состояния и потребности в списании, ремонте или замене.	ДЛОиМТ, УОМПиЛП, ФОМС	<p>июль-август 2017 г.</p> <p>Приказом Министерства здравоохранения Кыргызской Республики от 28.06.2016 года №501 в целях улучшения эффективности использования, технического обслуживания и совершенствования действующего учета медицинской техники в организациях здравоохранения Кыргызской Республики введена в действие Система по учету медицинской техники посредством сети Интернет. Указанная Система интегрирована с Базами данных фирм-поставщиков медицинской техники. С помощью данной Системы исключено дублирование при вводе данных, ввод данных проходит в онлайн режиме. Благодаря новой Системе бумажные отчеты заменяются на электронные. Система позволяет: - заказывать новую медицинскую технику; - указывать неисправную технику, информация о которой доступна поставщикам услуг по ремонту; - генерировать дефектный акт на списываемое оборудование. В течение 2015-2016-2017гг. специалисты Департамента выезжали во все регионы республики и провели презентации в областных центрах и крупных организациях здравоохранения, с показом преимуществ новой Системы, провели обучение правилам ведения в указанной системе на рабочих местах, всего охвачено 346 организаций здравоохранения Кыргызской Республики и обучено 838 специалистов. Имеются положительные отзывы о работе в</p> <p>В целях реализации пункта 4.5 приказа МЗКР от 28.06.17г. №501 «О введении Системы по учету медицинской техники посредством сети Интернет» был утвержден</p>

				<p>приказ МЗ КР от 17.03.2017 года № 219 «О графике проведения мониторинга по учету медицинской техники посредством сети Интернет».</p> <p>I квартал- ДЗ Бишкек и Республиканские учреждения.</p> <p>II квартал- Чуйская обл. и Таласская обл.</p> <p>III квартал- Нарынская обл., Иссык-Кульская обл., Ошская обл, и г. Ош.</p> <p>IV квартал- Жалал-Абадская область и Баткенская область.</p> <p>В пределах страны в электронном формате видна оснащенность медицинской техникой в разрезе каждой организации здравоохранения.</p> <p>Информация о об оснащении медицинской техники доступна любому гражданину Кыргызской Республики, которая размещена на сайте http://pharm.kg/, после клика на команду «Оснащение организаций здравоохранения КР медицинской техникой», а затем последовательно на страницу http://212.112.103.101/organizations, в которой задается наименование организации здравоохранения, а потом команда поиск, после чего загружается наименование организации здравоохранения, при клике на которую загружается оснащенность этой организации медицинской техникой.</p>
3.	Провести правовую, медицинскую и финансово-экономическую экспертизу всех выявленных услуг на предмет их законности, эффективности и обоснованности размеров оплаты.	Единая база данных услуг в системе здравоохранения, размещенная на сайте Минздрава	УФП, УОМПиЛП, юридический отдел, ФОМС	<p>Министерством здравоохранения, направляются в организации здравоохранения через систему казначейства. Осуществляется ежедневное отслеживание процесса финансирования через сайт Минфина (www.budget.infosystema.kg)</p> <p>Проведен анализ ПЖВЛС на соответствие целям и задачам оригинального списка ВОЗ. Исключено 53 необоснованно включенных препаратов из ПЖВЛС в проекте пересмотра в 2017г.</p>

				<p>Проведена экспертиза ПЖВЛС на предмет освобождения от налогообложения на добавочную стоимость. Принято решение, что лекарственные средства, не входящие в ПЖВЛС должны облагаться НДС. Планируется пересмотр налогообложения лекарственных средств и ИМН совместно с государственными органами: МЭ, ГНС, ГТС, МФ, ФОМС, ГСБЭП, АКС.</p> <p>Разрабатываются списки социально-значимых, социально-опасных, орфанных/редких заболеваний для пересмотров ПГГ, ДП, ФВТ и т.д.</p> <p>Реализуется Приказ МЗ КР №79 от 17 февраля 2017г «О Календарном плане разработки КР/КП и запрете бюджетных закупок необоснованных ЛС/ИМН».</p> <p>Разрабатываются списки «негативных» лекарственных средств с отсутствующей или низкой эффективностью с целью исключения их из больничных закупок на бюджетные средства</p>
4.	<p>Регламентировать все услуги, включенные в единую базу данных (разработаны и утверждены все правила, процедуры, права и обязанности врача и пациента при оказании услуг, ограничения, налагаемые на врача в части назначения исследований, процедур и лекарственных средств) и разместить информацию о регламентах в местах оказания услуг.</p>	<p>Расчеты необходимых ресурсов для оказания услуг, прозрачность процесса оказания услуг для пациентов</p>	<p>УОМПиЛП, Центр электронного здравоохранения (ЦЭЗ), ФОМС</p>	<p>Реализуется Приказ МЗ КР №79 от 17 февраля 2017г о запрете больничных закупок на бюджетные средства необоснованных ЛС/ИМН и др ограничения (2-4).</p> <p>Разработаны 20 регламентов государственных услуг и направлены в Министерство экономики КР.</p> <p>В соответствии с Постановлением Правительства от 16 января 2018г. №23 «О порядке разработки и оптимизации административных регламентов государственных и муниципальных услуг» проведен тренинг по разработке государственных регламентов.</p>
5.	<p>Разработать стандарт оснащения/обеспечения услуг по каждому уровню (необходимое помещение, лекарственные средства,</p>	<p>Обоснование для планирования и</p>	<p>УОМПиЛП, Минюст КР, Минэкономики</p>	<p>июль - ноябрь 2017 г.</p> <p>1) Проект Постановления Правительства об унификации и стандартизации медицинского документирования насилия,</p>

	изделия медназначения, медоборудование, необходимая квалификация и др.) единый на всю страну – независимо от ведомственной принадлежности и форм собственности.	финансировани я	КР , Минздрав КР;	<p>пытков и жестокого обращения находится на согласовании в АП КР</p> <p>2) Проводится переход медицинских частей ГСИН под ведомство Минздрава с целью улучшения качества медицинской помощи и стандартизации услуг. Создана рабочая группа (Указанием МЗ КР № 12 от 20 февраля 2018 г.), проведены встречи с партнерами по развитию, Круглые столы и Координационный совет ГСИН по переходу и т.д. Готовится Концепция и План перехода медицинских частей ГСИН под ведомство МЗ</p>
Среднесрочные меры				
6.	Создать единый информационный портал Минздрава с обязательным включением информации по исполнению всех антикоррупционных мер, всем услугам, стандартам и регламентам.	Открытость и доступность информации для населения	ЦЭЗ, ФОМС	<p>январь 2018 г.</p> <p>На официальном сайте Минздрава созданы разделы для публикации информации по исполнению всех антикоррупционных мер, всем услугам, стандартам и регламентам.</p> <p>В разделе «Антикоррупционные мероприятия» (http://med.kg/ru/mz/antikorr-merop.html) размещены:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Нормативные правовые документы (постановления, приказы, методические рекомендации) по противодействию коррупции; • Планы мероприятий по реализации мер по противодействию коррупции в сфере здравоохранения Кыргызской Республики; <p>Информации о ходе исполнения планов реализации мер по противодействию коррупции в сфере здравоохранения Кыргызской Республики.</p>
7.	Разработать клинические рекомендации – национальные стандарты по ведению болезней (Клинические Рекомендации /Клинические Протоколы)		консультант по ДМ, УОМПиЛП, Минюст КР	<p>Реализуется Приказ МЗ КР №79 от 17 февраля 2017г О Календарном плане разработки КР/КП 2017-2020гг (п 1.)</p> <p>Разработано за 2017г 53 КР/КП по различным состояниям</p>
Долгосрочные меры				

8.	Поэтапно ввести системы медкарты пациента, электронной истории болезни, электронной регистратуры, электронной очереди и электронных рецептов в организациях здравоохранения, для обеспечения доступности и прозрачности медицинских услуг пациентам.	Прозрачность оказания и оплаты медуслуг	Правительство КР ЦЭЗ, УОМПиЛП, организации здравоохранения	декабрь 2018 г. К настоящему времени осуществлено внедрение электронной карты стационарного больного в следующих организациях: 1. Ошской межобластной детской клинической больнице; 2. Ошской межобластной клинической больнице; 3. Иссык-Кульской областной объединенной больнице; 4. Жайылской объединенной территориальной больнице; 5. Ак-Сыйской территориальной больнице; 6. Ала-Букинской территориальной больнице; 7. Ноокатской территориальной больнице; 8. Чуйской областной объединенной больнице Проводятся работы по дальнейшему внедрению электронной медицинской карты стационарного больного в других стационарах (Токмакской городской больнице, Кара-Сууйской, Араванской и др.).
9.	Ввести защищенную шифром регистрацию на Интернет-сайте очередей на медицинские услуги из Фонда высоких технологий (операции, ЛС, ИМН) за счет государственного бюджета, доступную только для пациентов с паролями.	Охват электронными инструментами процедур в %	Правительство КР, ЦЭЗ УОМПиЛП, организации здравоохранения	декабрь 2018 г. Данный пункт будет исполнен в срок
II. Распределение, использование и управление бюджетными средствами и имуществом				
Краткосрочные меры				
10.	Провести инвентаризацию всех помещений, относящихся к Минздраву, которые сдаются в аренду и проверить	Достоверные данные для планирования бюджета,	УФП, УОМПиЛП, Юридический отдел,	Комиссией были проверены 25 организаций здравоохранения в которых 62 объекта переданы в арендное пользование. В результате были выявлены факты предоставления 34 объектов здравоохранения (земельные

	договоры аренды на предмет их законности и целесообразности.	выявление коррупционных сделок	ДЛО, ДПЗ РМИЦ	участки и помещения) частным предпринимателям и использование их в нарушение постановления ПКР от 17.07.2015г. №374 и приказа МЗ КР №342 от 18.06.2014г. по итогам проверки информация рассмотрена на коллегии Минздрава 22.09.2017г. где руководителям ОЗ вынесены дисциплинарные взыскания.
11.	Внести изменение в норму о 70 кв. метрах аренды, которые сдаются без проведения тендера.	Предотвращение сдачи в аренду по коррупционной схеме	УФП, юридический отдел Минэконом Кыргызской Республики; ФУГИ.	Проект ППКР О внесении изменений в постановление Правительства Кыргызской Республики "Об утверждении Положения о порядке предоставления государственного имущества в аренду" от 17 июня 2015 года № 374 направлен на согласование по министерствам и ведомствам на повторное согласование 08-1/2-2482 От 01.03.18г. в связи с истечением сроков подписания листов согласований.
12.	Разработать критерии на ужесточение условий сдачи в аренду частным организациям здравоохранения помещений и земельных участков находящихся на балансе муниципалитета и государственных органов.	Устранение конфликта интересов	Жогорку Кенеш КР Правительство КР, УФП, юридический отдел	сентябрь 2017 г. Издан приказ МЗКР от 14.03.18г. №184 «О создании комиссии МЗ КР по приватизации и сдаче в аренду помещений, списанию автомашин и оборудования относящегося к основным средствам и утверждения критериев сдачи в аренду помещений прилегающей территории ОЗ»
13.	Провести анализ соблюдения Закона КР о бюджете КР на 2016 и 2017 гг. в части финансирования здравоохранения	Достоверные данные для планирования бюджета	УФП, Минфин КР	Фактическое исполнение за 2017 год(оперативные данные) по сектору здравоохранения составило 93,8 % при плане 17548,5 млн.сом, фактическое финансирование составило 16467,5 млн. сом, в т.ч.: Министерство здравоохранения: при уточненном плане в сумме 3752,5 млн.сом, фактическое исполнение составило 3268,4млн. или-87% Уточненный план консолидированного бюджета системы Единого плательщика за 2017 год (по оперативным

				<p>данным) составил в сумме 13 796,0 млн.сом. Фактическое исполнение составило в сумме 13 199,1 млн. сом или 95,7% от уточненного плана.</p> <p>Бюджет 2016 года фактическое исполнение за 2016 год по сектору здравоохранения составило 93,9 % при плане 16360,6 млн.сом, фактическое финансирование составило 15369,8 млн. сом, в т.ч.:</p> <p>Министерство здравоохранения: при уточненном плане в сумме 3614,6 млн.сом, фактическое исполнение составило 3206,3 млн.сом, или-88,7%</p> <p>Уточненный план консолидированного бюджета системы Единого плательщика за 2016 год составил 12746 млн.сом. Фактическое финансирование составило в сумме 12163,5 млн. сом или 95,4% . Плановые показатели сектора здравоохранения во сравнениу с 2016 годом увеличены на 1187,9 млн. сом.сентябрь - ноябрь2017 г.</p>
14.	Разработать обоснованную и точную методику учета приписанного населения для расчета бюджета организаций здравоохранения.	Достоверные данные для планирования бюджета	УФП , Минфин КР	<p>ноябрь 2017 г.</p> <p>В целях упорядочения информации о приписанном населении электронных баз данных организаций здравоохранения, расширения межведомственного информационного обмена данными между системами Минздрава КР, ФОМС при ПКР и Министерства труда и соцразвития КР, повышения эффективности предоставления адресных социальных льгот гражданам КР были пересмотрены приказы МЗКР, Справочник категорий населения и утвержден совместным приказом от 10.10.2017г. МЗКР № 900 от и ФОМС при ПКР № 265 «Справочник категорий населения». Внесены соответствующие изменения в программное обеспечение, используемое в организациях здравоохранения.</p>

15.	Определить сроки выделения траншей на всех этапах: от МФ в МЗ; от МЗ в организации здравоохранения; внутри организаций здравоохранения, с целью минимизировать коррупционных рисков со стороны участников.	повышение прозрачности и подотчетности	УФП, Минфин КР	Министерством здравоохранения , направляются в организации здравоохранения через систему казначейства. Осуществляется ежедневное отслеживание процесса финансирования через сайт Минфина (www.budget.infosystema.kg)
16.	Законодательно утвердить возможность продления использования средств, выделенных на инфраструктуру и оснащение на срок, связанный с задержкой финансирования МЗ МФ	Уменьшение риска коррупционных схем финансирования	Жогорку Кенеш КР Правительство КР, УФП	На основании заявок организаций здравоохранения Министерством здравоохранения составляется потребность на капитальный и текущий ремонт которая утверждается Государственным агентством архитектуры и строительства, финансирование на инфраструктуры осуществляется через Министерство финансов КР. В соответствии с законодательством КР, средства, не использованные до 31 декабря финансового года изымаются в доход бюджета. В соответствии с постановлением ПКР 640 от 01.2016 года ликвидирована Объединенная дирекция строящихся предприятий Министерства здравоохранения Кыргызской Республики. В настоящее время, строительство и капитальный ремонт объектов здравоохранения производится через Государственное агентство архитектуры, строительства и жилищно-коммунального хозяйства при ПКР. сентябрь-ноябрь 2017 г. февраль
17.	Обеспечить открытость информации о планировании расходов бюджета: публикация в открытой печати; размещение в организациях здравоохранения; доведение до сведения местных кенешей, ОС, сообществ и медицинских работников.	повышение прозрачности и подотчетности	УФП, Минфин КР, ГАМСУМО	Роспись бюджета по бюджетным и специальным средствам организаций здравоохранения, финансируемых через Министерство здравоохранения КР размещается на интернет -сайте Минздрава, www.med.kg август 2017г.

18.	Участие руководителей подразделений в планировании бюджета и распределении средств.	исключение дублирования, превышения полномочий	УФП	При формировании программного бюджета ежегодно издается приказ МЗ КР о формировании программного бюджета и привлекаются все управления и отделы Министерства здравоохранения КР и общественный совет МЗ КР. сентябрь 2017 г.
19.	Определить нормативы по объему предоставляемых услуг каждым видом оборудования - нагрузка на единицу в течении рабочего дня	Уменьшение риска коррупционнго о использования оборудования	УФП, УОМПиЛП, организации здравоохранения	сентябрь 2017 г. Информация о об оснащении медицинской техники доступна на сайте http://pharm.kg/ , после клика на команду «Оснащение организаций здравоохранения КР медицинской техникой», а затем последовательно на страницу http://212.112.103.101/organizations , при этом одновременно будет прорабатываться определение нормативов нагрузки на единицу оборудования в течении рабочего дня
20.	Ввести систему подачи заявок на сертификацию ЛС и ИМН в режиме онлайн.	Прозрачность процесса	ДЛОиМТ, УОМПиЛП,	Заявки на сертификацию ЛС и ИМН подаются в электронном варианте в режиме онлайн с помощью единой информационной системы по лекарственным средствам (ЕИСЛС), позволяющей оперативно и прозрачно проводить процедуры сертификации. Все этапы сертификации проводятся по ЕИСЛС, взаимосвязанной со всеми подразделениями ДЛОиМТ. Заявитель отправляет заявку на сертификацию лекарственных средств и сопроводительные документы в электронном виде в режиме on-line, при помощи ЕИСЛС и информацию о движении заявок, поданных посредством ЕИСЛС, видит в своей системе, и получает информацию о готовности сертификатов соответствия. Программа присваивает код каждой заявке, в связи с чем при направлении лекарства на лабораторные испытания наименование заявителя неизвестно.

21.	Размещать на сайте ДЛО и МТ информацию о забракованной продукции.	процедуры прозрачны и стандартизованы	ДЛОиМТ, УОМПиЛП,	август 2017г. Информация о забракованных лекарственных средствах ежеквартально размещается на официальном сайте ДЛОиМТ.pharm.kg
22.	Обеспечить присутствие членов ОС МЗ КР и представителей неправительственных организаций на заседаниях Национального лекарственного комитета МЗ КР.	осведомленность потребителей	ДЛОиМТ, УОМПиЛП,	В настоящее время подготовлен проект Положения о Национальном лекарственном комитете МЗ КР после проведения процедуры согласования будет обеспечено включение членов ОС и представителей НПО на заседаниях НЛК
23.	Провести процедуру общественного обсуждения при согласовании ПЖВЛС. Обеспечить включении в ПЖВЛС препаратов для оказания неотложной помощи, для здоровья матери и ребенка, а также для социально значимых, психических заболеваний и некоторых хр. болезней (диабет, гемофилия, и др.)	прозрачность принятия решений	ДЛОиМТ, УОМПиЛП, ФОМС	Проведен анализ ПЖВЛС на соответствие целям и задачам оригинального списка ВОЗ. Исключено 52 необоснованно включенных препаратов из ПЖВЛС проекта пересмотра в 2017г. включены 95 лекарственных средств. В настоящее время по министерствам и ведомствам направлен проект ППКР об утверждении ПЖВЛС, кроме того проведена процедура общественного обсуждения на сайте Правительства и МЗ КР 02.11.17г.
Среднесрочные меры				
24.	Размещать на официальном сайте лицензиара (Министерства здравоохранения) для открытого доступа: - тексты нормативных правовых актов, регламентирующих вопросы лицензирования; - формы заявлений о предоставлении, переоформлении, прекращении лицензий; - исчерпывающую информацию о перечне документов, прилагаемых к	Прозрачность процесса	Правительство КР, ОЛМиФУ, Юридический отдел	декабрь 2017 г. На официальном сайте МЗ КР www.med.kg в разделе «Лицензирование» имеются тексты НПА, регламентирующих вопросы лицензирования: 1. Закон КР «О лицензионно-разрешительной системе в Кыргызской Республике», 2. ППКР № 203 от 04.04.2017г. «Временное Положение о порядке лицензирования частной медицинской деятельности на территории КР», 3. Приказ МЗ КР №337 от 21.04.2017г «О реализации указанного ППКР», Приказ МЗ КР № 527 от 19.09.2014г. № 527 “Об утверждении Положения «О порядке проведения лицензирования деятельности по производству,

	заявлению на получение лицензии, сроках рассмотрения заявлений.			изготовлению и реализации лекарственных средств и изделий медицинского назначения». <u>Бланки заявлений</u> на получение переоформления, прекращении лицензий на частную медицинскую и фармацевтическую деятельности; <u>Перечень документов</u> , прилагаемых к заявлению на получение лицензии, <u>Сроки рассмотрения заявлений</u> , а также <u>исход рассмотрения документов</u> лицензионной комиссией МЗ КР и <u>стадии рассмотрения документов соискателей лицензиатов</u> .
25.	Внедрение системы автоматизированного представления отчетности в организациях здравоохранения, в том числе 100% 1С бухгалтерии в организациях здравоохранения.	Единообразие и прозрачность	УФП, ФОМС	декабрь 2017 г. По состоянию на 01.10.2017 года 65% организаций здравоохранения представили финансовой отчетности в режиме on-line через интернет. Основными причинами, тормозящими внедрение программного обеспечения «1С: Бухгалтерия» является, незнание ПК. Также, остаётся актуальной текучесть кадров специалистов в организациях. По итогам предоставления готовых отчетов организаций здравоохранения, в мае 2018 года планируется проведение мониторинга по внедрению программы 1С бухгалтерия. По результатам предыдущего мониторинга, приказом МЗ КР от.....№ Были наложены меры дисциплинарного взыскания на руководителей ОЗ за отсутствие контроля по внедрению 1С бухгалтерия.
26.	Проведение обучающих тренингов по 1С бухгалтерии организациях здравоохранения.	Прозрачность при проведении закупок и расходования ЛС в ОЗ;	УФП	декабрь 2017 г. На базе КГМИПиПК открыта кафедра бухгалтерского учета, где Министерством здравоохранения на постоянной основе проводятся обучения финансово-экономических работников организаций здравоохранения по программе «1С: Бухгалтерии».

		прозрачность учета и автоматизации использования ЛС и ИМН		
27.	Разработать и утвердить в установленном порядке положение об аренде помещений в организациях здравоохранения.	Прозрачность процесса включения ЛС в ПЖВЛС	УФП, ФОМС, ФУГИ, УМС при Мэрии	декабрь 2017 г. порядок прописан в ППКР от 17 июня 2015 г. №374 «Об утверждении Положения о порядке предоставления государственного имущества в аренду»
28.	Актуализировать Положение о Национальном лекарственном комитете Минздрава КР.	Снижение возможностей установление коррупционных связей	Правительство КР, ДЛОиМТ, УОМПиЛП,	декабрь 2017 г. В данный момент разработан проект о Национальном лекарственном комитете Минздрава КР.(НЛК)
Долгосрочные меры				
29.	Расширить практику применения современных методов осуществления выплат с помощью электронных средств безналичного оборота	Снижение неформальных платежей	УФП, Минфин КР, организации здравоохранения	Согласно Плана мероприятий по увеличению доли безналичных платежей и расчетов в Кыргызской Республике» Центром медико-консультативных услуг и спортивной медицины г. Бишкек (пилот) заключен договор с ОАО «РСК Банк» от 20.10.2016 года и установлен POS-терминал для приема оплаты за медицинские услуги. С 3 ноября 2016 год по 1 января 2017 года, сумма поступлений составила 28,6 тыс. сом. На 1 января 2018 года по установке POS-терминалов из 387 организации здравоохранения Кыргызской Республики: - установили 15 организации здравоохранения; - не имеют платных медицинских услуг 54 организации здравоохранения; - ведут переговоры с коммерческими банками 75 организации здравоохранения;

				- не установили 243 организации здравоохранения, так как коммерческие банки отказываются устанавливать в связи с недостаточностью кассовых оборотов.
30.	Размещение на Интернет-сайте Минздрава роспись бюджета здравоохранения	Прозрачность процесса	УФП, Минфин КР, ФОМС	Роспись бюджета по бюджетным и специальным средствам организаций здравоохранения, финансируемых через Министерство здравоохранения КР размещается на интернет -сайте Минздрава, www.med.kg после принятия
III. Кадровая работа				
Краткосрочные меры				
31.	Разработать Положения о конфликте интересов медицинского работника и фармацевтического работника.	Прозрачность процесса	Правительство КР УЧРиД,	Положение о конфликте интересов между медицинскими и фармацевтическими работниками разработан и утвержден приказом МЗ КР от 01.07.2016 г. №510 «Об утверждении положения о конфликте интересов медицинского работника и фармацевтического работника»
32.	Разработать приказ МЗ о типовом договоре, который должен содержать обязательство об отсутствии конфликта интересов у работника.	Устранение конфликта интересов	Правительство КР УЧРиД,	Минздравом разработан типовой договор, который содержит обязательство об отсутствии конфликта интересов у работника, утвержден приказом МЗ КР от 28.10.2015 г. №624)
33.	Запретить должностным лицам организаций здравоохранения исполнять функции должностных лиц в других организациях здравоохранения или образовательных учреждениях, оказывать консультационные услуги частным поставщикам медицинских услуг, за исключением преподавательской деятельности	Устранение конфликта интересов	Правительство КР, УЧРиД,	Руководителям организаций здравоохранения, в медицинские образовательные/научные организации, координаторам областей по здравоохранению дано указание о предоставлении информации о руководителях занимающих должностные лица в других организациях здравоохранения или образовательных учреждениях, оказывающих консультационные услуги частным поставщикам медицинских услуг (№194 от 18.03.2015 г.), для дальнейшего проведения анализа и принятия соответствующего решения. Проведен анализ по должностным лицам организаций здравоохранения исполняющих функции должностных лиц в других организациях здравоохранения или образовательных

				<p>учреждениях, на основании которого Министром было поручено должностным лицам организаций здравоохранения и образовательных/научных организаций занимать только одну должность.</p> <p>Анализ показал, что должностные лица (руководители, заместители, заведующие) занимающие должности в других организациях здравоохранения и образовательных/научных учреждениях имеются и согласно ст. 324. Трудового кодекса Кыргызской Республики «Работа руководителя организации по совместительству» - Руководитель организации может занимать оплачиваемые должности в других организациях только с разрешения уполномоченного органа юридического лица либо собственника имущества организации, либо уполномоченного собственником лица (органа). Руководитель организации не может входить в состав органов, осуществляющих функции надзора и контроля в данной организации.</p> <p>В настоящее время Минздравом продолжается работа по запрету должностным лицам организаций здравоохранения исполнять функции должностных лиц в других организациях здравоохранения или образовательных учреждениях (на сегодняшний день 22 руководителя ОЗ уволились от вторых занимаемых руководящих должностей).</p>
34.	Комиссионное зачисление абитуриентов на бюджетные места с участием сотрудников МЗ и членов попечительских советов вузов.	Устранение конфликта интересов	УЧРиД, медицинские образовательные организации	<p>Приказами МЗ КР от 02.08.2017 г. №691, от 07.08.2017 г. №702 «Об участии сотрудников МЗ КР в работе приемных комиссий медицинских колледжей» были направлены сотрудники центрального аппарата МЗ КР в медицинские колледжи республики, подведомственные Минздраву, в</p>

				<p>качестве наблюдателей в работе приемных комиссий абитуриентов на 2017-2018 учебный год.</p> <p>В работе грантовой комиссии КГМА им. И.К. Ахунбаева при приеме абитуриентов на 2017-2018 учебный год приняли участие представители КГМА им. И.К. Ахунбаева, Омбудсмена КР, МОиН КР и МЗ КР.</p>
35.	<p>Разработка и утверждение стандартов функционирования медицинских образовательных учреждений для подготовки медицинских и фармацевтических работников высшего и среднего звена</p>	<p>Прозрачность процесса</p>	<p>УЧРиД, медицинские образовательные организации</p>	<p>Указанием МЗ КР от 24.08.2017 г. №756 была создана рабочая группа по разработке стандартов функционирования медицинских образовательных учреждений для подготовки медицинских и фармацевтических работников высшего и среднего звена, по результатам которого даны предложения в МОиН КР.</p> <p>Так как, данное мероприятие запланировано в целях ужесточения лицензионных требований к функционированию образовательной деятельности в медицинских образовательных учреждениях, в связи с открыванием многих медицинских образовательных организаций не соответствующих требованиям, вследствие чего страдает качество подготовки медицинских кадров, рабочей группой решено внести в МОиН КР предложение о внесении в проект положения о лицензировании образовательной деятельности внести дополнения по части ужесточения лицензионных требований к функционированию образовательной деятельности в медицинских образовательных учреждениях (Лицензия на образовательную деятельность медицинского направления является временной, срок действие которых составляет 5 лет, наличие клиники, оборудованных учебных помещений и кадрового обеспечения лицензиата, количественные показатели лицензионных требований для реализации программ высшего профессионального, последипломного и</p>

				<p>послевузовского профессионального образования, пересмотр санитарных норм и правил и тд.).</p> <p>По данному вопросу зав. отделом УЧРиД Н.Э. Жусупбекова и представители КГМА им. И.К. Ахунбаева приняли участие в широком обсуждении в МОиН КР, где предварительно были внесены вышеуказанные дополнения по части ужесточения лицензионных требований к функционированию образовательной деятельности в медицинских образовательных учреждениях и пересмотра санитарных норм и правил).</p> <p>В настоящее время, данные предложения внесены МОиН КР в проект постановления Правительства Кыргызской Республики «Об утверждении Временного положения о порядке лицензирования образовательной деятельности в Кыргызской Республике» и проходит процесс согласования с министерствами и ведомствами нет ответа</p>
36.	<p>Введение системы договоров для лиц, поступивших на бюджетные места, с условием хорошей успеваемости и отработки трех лет по окончанию учебного заведения по распределению. Договор должен включать санкции за низкую успеваемость и отказ отработки по распределению либо отчисление за неуспеваемость, плохую посещаемость и другим причинам, зависящим от студента с возвратом затраченных бюджетных средств.</p>	<p>Прозрачность процесса</p>	<p>УЧРиД, медицинские образовательные организации</p>	<p>Согласно ст. 97 Закона Кыргызской Республики «Об охране здоровья граждан в Кыргызской Республике «Выпускники медицинских учебных заведений, прошедшие обучение на бюджетной основе, обязаны отработать не менее двух лет в регионах по направлению уполномоченного государственного органа Кыргызской Республики в области здравоохранения. В случае отказа от работы по направлению выпускник имеет право свободного трудоустройства после возмещения стоимости его обучения в порядке, определяемом Правительством Кыргызской Республики». При поступлении в КГМА им. И.К. Ахунбаева со студентами заключаются договора, которые утверждены с МОиН КР.</p>
37.	<p>Проведение анализа потребности в медицинских кадрах и их</p>	<p>Прозрачность процесса</p>	<p>УЧРиД, медицинские</p>	<p>Ежегодно в июне-июле месяце комиссией МЗ КР проводится распределение выпускников, окончивших на</p>

	трудоустройстве после окончания медицинских образовательных учреждений		образовательные организации	<p>бюджетной основе, согласно потребности в кадрах организаций здравоохранения республики. Перед распределением со стороны УчРиД проводится анализ потребности в кадрах по республике.</p> <p>В ВУЗах республики в 2016-2017 учебном году закончили обучение 2532 студентов, из них иностранные граждане – 445 (2015-2016 уч. году - 1742, иностранных граждан – 311). Выпуск клинических ординаторов и врачей-интернов в 2017 г. составил - 1157 чел., из них обучившиеся на бюджетной основе - 256 чел. (2016г. – 1345, на бюджетной основе - 360 чел.). Получили направление на трудоустройство 170 выпускников. Проведен анализ доезда молодых специалистов по распределению В этом году доезд молодых специалистов составил 121 чел. (71%). (2016 г. - доезд молодых специалистов составил 174 чел. из 227 направленных (76,7%).</p>
38.	Учебные заведения предусматривают статус и ответственность членов приемной комиссии и руководства учебного заведения за по каждому случаю неправомерного зачисления абитуриентов на бюджетные места вплоть до уголовной ответственности.	Прозрачность процесса	УчРиД, медицинские образовательные организации	В медицинских вузах и колледжах предусматривается статус и ответственность членов приемной комиссии и руководства. Правила приема в вузы и медицинские колледжи ежегодно согласовываются с УчРиД и утверждаются управлением профессионального образования МОиН КР.
39.	Создание механизма комиссионного рассмотрения апелляции неправомерного отказа при зачислении абитуриентов в учебные заведения системы здравоохранения, с участием всех заинтересованных сторон.	Прозрачность процесса	УчРиД, Минообраз Кыргызской Республики, учебные заведения при МЗ КР	В правилах приема вузы и медицинские колледжи прописано комиссионное рассмотрение апелляции при возникших спорных случаях с участием заинтересованных сторон.

40.	Учебные заведения ежегодно отчитываются перед Министерством здравоохранения об успеваемости и активности студентов, зачисленные на бюджетные места, и о их распределении.	Прозрачность процесса	УЧРиД, медицинские образовательные организации	КГМА им. И.К. Ахунбаева и 10 медицинских колледжей, подведомственные МЗ КР ежегодно отчитываются перед Министерством здравоохранения и МОиН КР об успеваемости и активности студентов, зачисленные на бюджетные места, и о их распределении декабрь 2017.
41.	Принятие либо пересмотр НПА, касающихся зачислению и последующему мониторингу за студентами, зачисленными на бюджетные места. Включить в НПА санкции по отношению к членам приемных комиссий, руководства учебных заведений и студентов (выпускников), нарушивших условия приема на бюджетные места	Прозрачность процесса	УЧРиД, юридический отдел, медицинские образовательные организации	В правилах приема абитуриентов прописаны правила зачисления студентов, которые согласованы с МЗ КР и утверждены МОиН КР. В этом году при зачислении студентов на бюджетные места нарушений не было.
Среднесрочные меры				
42.	Проведение инвентаризации учебных планов и организации учебного процесса в медицинских образовательных учреждениях	Сокращение медицинских образовательных учреждений, не соответствующих их стандартам	УЧРиД, Минообраз Кыргызской Республики, учебные заведения при МЗ КР	<p>Проведена инвентаризация учебных планов КГМА им. И.К. Ахунбаева и медицинских колледжей республики независимо от форм собственности и ведомственной принадлежности.</p> <p>Учебные планы лечебного факультета КГМА им. И.К. Ахунбаева пересмотрены с ориентацией на усиление оказания медицинской помощи на уровне первичной медико-санитарной помощи. По каждому курсу обучения составлены модули.</p> <p>Учебные планы медицинских колледжей по 9-ти специальностям (лечебное дело, акушерское дело, сестринское дело, медико-профилактическое дело, лабораторная диагностика, фармация, стоматология, стоматология ортопедическая, стоматология профилактическая) пересмотрены рабочей группой, в состав</p>

				которой вошли представители всех медицинских колледжей республики независимо от форм собственности и ведомственной принадлежности с учетом кредитных технологий.
43.	Разработка компьютерной программы и проведение независимой оценки уровня знаний студентов выпускных курсов медицинских образовательных учреждений	Независимая оценка качества кадров здравоохранения в КР	УЧРиД, РМИЦ Минообраз Кыргызской Республики, учебные заведения при МЗ КР	<p>В настоящее время продолжается работа по разработке компьютерной программы и проведению независимой оценки уровня знаний студентов выпускных курсов медицинских образовательных учреждений. Данный вопрос широко обсужден на круглом столе на тему: «Медицинское образование в Кыргызстане: проблемы и пути решения». Планируется принятие итоговой государственной аттестации выпускников единой независимой комиссией. Кроме этого, данный вопрос был поднят на заседании Правительства КР от 22.12.2017 г.</p> <p>Приказом МЗ КР от №148 от 03.03.2018 г. утвержден План мероприятий по подготовке медицинских кадров и их закреплению в организациях здравоохранения, утвержденного Премьер-министром Кыргызской Республики С.Дж. Исаковым от 31.01.2018 года, согласно которого в срок до 10.05.2018 г. необходимо разработать единый стандартизированный банк тестов и по данному вопросу продолжается работа. В этом году планируется проведение единого стандартизированного государственного экзамена для выпускников медицинских вузов по специальности «Лечебное дело» в качестве пилота.</p>
44.	Разработка четких критериев по назначению руководителей разного уровня, включая руководство МЗ, исключая личные либо	Независимая оценка качества кадров	УЧРиД,	Согласно положения о руководителе государственной (муниципальной) организации здравоохранения Кыргызской Республики, утвержденное приказом МЗ КР от 24.04.2017 г. №346, руководитель организации назначается на должность на конкурсной основе из числа лиц,

	<p>коррупционные составляющие при их назначении.</p>	<p>здравоохранения в КР</p>	<p>соответствующих квалификационным требованиям. Квалификационные требования к руководителю организации: -высшее: медицинское; фармацевтическое; экономическое; юридическое; менеджмента; «Общественное здравоохранение», «Государственное и муниципальное управление»;</p> <p>-опыт работы в системе здравоохранения не менее 7 лет;</p> <p>-опыт работы на руководящих должностях не менее 3-х лет;</p> <p>-наличие сертификата по управлению здравоохранением.</p> <p>Конкурс проводится на вакантные должности на основе анализа представленных документов в три этапа: 1) квалификационный отбор; 2)тестирование для определения уровня знаний; 3) собеседование.</p> <p>На сегодняшний день проведено 2 конкурса на замещение вакантных должностей руководителей организаций здравоохранения.</p> <p>Первое объявление на конкурс было размещено на сайте МЗ КР от 9 июня 2017 года на 10 вакантных должностей руководителей организаций здравоохранения. Были поданы документы на следующие позиции:</p> <ul style="list-style-type: none"> - директор Центра семейной медицины №18 г.Бишкек (4 человека); - директор Ошской межобластной детской клинической больницы (10 человек); -директор территориальной больницы г.Кызыл-Кыя Баткенской области (3 человека). <p>По результатам проведенного конкурса назначена на должность директора Ошской межобластной детской клинической больницы Боронбаева Э.К.</p> <p>Второе объявление на конкурс размещено на сайте МЗ КР от 31 июля 2017 года на 12 вакантных должностей</p>
--	--	-----------------------------	---

				<p>руководителей организаций здравоохранения. Были поданы документы на следующие позиции:</p> <ul style="list-style-type: none"> - директор Центра семейной медицины №18 г.Бишкек (3 человека); - главный врач Центра профилактики заболеваний и госсанэпиднадзора г.Токмок (3 человека); - директор территориальной больницы г.Кызыл-Кыя Баткенской области (1 человек); - директор Центра общеврачебной практики с.Ананьево Иссык-Кульского района (1 человек); - директор Чуйской областной детской туберкулезной больницы с. Арчалы (2 человека). <p>По результатам проведенного конкурса назначен на должность директора территориальной больницы г.Кызыл-Кыя Баткенской области Рахматулаев Ж.М.</p>
45.	Создание системы подготовки резерва руководящих работников, в том числе на специальных курсах при Академии государственного управления при Президенте Кыргызской Республики. В том числе, для резерва кадров руководителей вторичного и третичного звена управленцев, а также менеджеров управлений и ведущих специалистов МЗ, резерва кадров всех республиканских и областных организаций здравоохранения.	Независимая оценка качества кадров здравоохранения в КР	УЧРиД, Академия управления при Президенте КР	<p style="text-align: center;">март-апрель 2018</p> <p>По созданию системы резерва руководящих кадров идет работа со стороны УЧРиД, завершение которой запланирована на апрель 2018 года.</p>
Долгосрочные меры				
46.	Комиссионное решение вопросов о выдаче ведомственных и государственных наград с участием	Прозрачность процесса	Правительство Кыргызской	Награды Министерства являются формой поощрения работников системы здравоохранения, признанием их заслуг в деле оказания медико-санитарной и

	медицинской общественности, сообществ пациентов, ОНС, НПО и медицинских ассоциаций		Республики; УЧРиД,	профилактической помощи населению, подготовке медицинских кадров и других достижений. Наградами Министерства являются Почетная грамота МЗ и нагрудной значок «Саламаттык сактоонун ардактуу кызматкери». Положение «О наградах Министерства здравоохранения Кыргызской Республики» утверждено приказом Минздрава от 05.06.2003г. №222. Представление к наградам Минздрава производится один раз в год ко Дню медицинского работника и, только в исключительных случаях, к особым датам. Кандидатуры на награждение выдвигаются трудовыми коллективами. Решение о выдвижении оформляется протоколом собрания трудового коллектива. Документы на награждение, поступившие в Министерство регистрируются, а затем рассматриваются Комиссией по рассмотрению документов по награждению работников ведомственными наградами. Решение о награждении принимается на заседании Комиссии и оформляется приказом Министра. (приказ Минздрава от 10.02.2017 г. №101). Представления к награждению государственным наградам рассматриваются членами коллегии Министерства.
47.	Конкурсный характер выдачи ведомственных и государственных наград. Объявляется конкурс. Коллективы подают заявки, независимая комиссия рассматривает, Министр утверждает решение комиссии.	Прозрачность процесса	Правительство Кыргызской Республики; УЧРиД,	В соответствии с утвержденным Положением «О наградах Минздрава КР», утвержденного приказом Минздрава от 05.06.2003 г. №222 кандидатуры на награждение выдвигаются трудовыми коллективами и решения о выдвижении оформляются протоколами собрания трудового коллектива.
48.	Полностью пересмотреть систему проведения аттестации и присвоения квалификационных категорий для обеспечения прозрачности и допуска	Прозрачность процесса	УЧРиД, УОМПиЛП, юридический отдел	ноябрь-декабрь 2018 В целях проведения аттестации, в том числе на присвоение квалификационных категорий и регистрации специалистов системы здравоохранения Кыргызской Республики, и

	<p>медицинских работников к профессиональной деятельности.</p>			<p>допуске к медицинской, и фармацевтической деятельности лиц, получивших медицинское или фармацевтическое образование в иностранных государствах, и иностранных граждан приказом МЗ КР от 15 сентября 2017 года №828 утверждено Положение об аттестации и регистрации специалистов системы здравоохранения Кыргызской Республики, и допуске к медицинской, и фармацевтической деятельности лиц, получивших медицинское или фармацевтическое образование в иностранных государствах, и иностранных граждан. Для подготовки данного приказа проведен АРВ, размещен на сайте МЗ КР, согласован с заинтересованными министерствами и ведомствами КР. Вышеуказанный приказ был опубликован в газете «Эркин Тоо».</p>
--	--	--	--	--

IV. Государственные закупки

Краткосрочные меры

49.	<p>Осуществить выборочный контроль исполнения поставщиками, подрядчиками обязательств по договорам госзакупки и ужесточить ответственность вплоть до уголовной за поставку и реализацию контрафактной продукции и продукции ненадлежащего качества</p>	<p>Прозрачность процесса</p>	<p>ООЗ, ФОМС</p>	<p>С июля по август 2017 года, была проведена оценка 7 заключенных контрактов. 1. По Контракту № G – 12-2, заключенного между Министерством здравоохранения КР и ОсОО «Pharm Trade» от 25.01.17г. на поставку «Неклинического оборудования (муляжи и тренажеры) для отработки клинических навыков (КГМИПиПК, и Бишкекский, Нарынский и Таласский медицинские колледжи)» в ходе мониторинга были выявлены технические несоответствия всего поставленного товара. В связи с этим, данный контракт был, расторгнут, и удержано Гарантийное обеспечение исполнения кантракта в размере 6 213,9 долл. США. А также, данная компания была инициирована для</p>
-----	--	------------------------------	------------------	--

			<p>включения в список неблагонадёжных поставщиков в Департамент государственных закупок при МФ КР.</p> <p>За несвоевременную поставку, согласно условиям контракта Министерством были удержаны штрафные санкции со следующих контрактов:</p> <p>2. По контракту № G-AF-5-A заключенного между МЗ КР и компанией Dutch Health BV(Нидерланды) по поставке Реанимобилей для областных родильных отделений республики и НЦОМИД - 72 875,00 долл. США</p> <p>3. С трех контрактов заключенного между МЗ КР и ОсОО «Кокомерен» по поставке Неклинических оборудований (муляжи и тренажеры) для КГМиИПК и медицинских колледжей по № G-21-1 и № G-12-1- 13 644,9 долл. США. С данной компании по контракту № G-18-2 Базовый оборудования для детских инфекционных отделений ТБ, ООБ- 16 203,00 сом.</p> <p>4. По контракту № G-21-1 заключенного между МЗ КР и ОсОО Фармтрейд по Неклиническим оборудований (муляжи и тренажеры) для КГМиИПК и медицинских колледжей закупке - в сумме 1 953,00 долл. США, по контракту № Ph-2-1 Туберкулин-аллерген с ОсОО Фармтрейд -221 850,00 сом и по № Ph-2-2 Туберкулиновые шприцы - 209,44 долл. США.</p> <p>5. По контракту № G-AF-1A заключенного между МЗ КР и с ОсОО Лидер-Медикал Медицинское оборудование для областных кардиологических кабинетов Иссык-Кульской, Таласской и Чуйской ОЦСМ - 939 320,00 сом.</p> <p>6. По контракту №ФВТ-ОМОКБ-ЮХ-2-2017 заключенного между МЗ КР и с ОсОО Юнихелп на Закупку лекарственных средств и изделий мед. назначения для ОМОКБ - 825 ,00 сом.</p>
--	--	--	--

				<p>7. По контракту №ЦМ-ФК-1-2017 заключенного между МЗ КР и с ОсОО Алкор-Компани на Закупку Антигемофильного фактора -18 844 ,00 сом.</p> <p>Итого общая сумма удержанных штрафных санкций и Гарантийное обеспечение исполнения кантракта, составила:</p> <p>- 94 896,24 долларов США;</p> <p>-1 197 042 сом.</p>
50.	<p>Обеспечить включение представителей ОС, попечительских советов, НПО, медицинских ассоциаций, сообществ пациентов в качестве членов или наблюдателей во все тендерные комиссии по закупке товаров и услуг</p>	<p>Прозрачность процесса</p>	<p>ООЗ, ФОМС</p>	<p>на постоянной основе.</p> <p>В целях эффективного и прозрачного проведения тендерных процедур, в состав тендерной комиссии, включаются представители таких неправительственных организаций, такие, как ОО «Больных гемофилией в КР», Ассоциация гемо диализных пациентов, ОФ «Детство без диабета», и члены Общественного Совета Министерства. Члены тендерной комиссии и подписывают документ о конфиденциальности и неразглашении информации, где также имеется предупреждение об исключении конфликта интересов и аффилированности.</p> <p>В качестве наблюдателя приглашаются члены ОО «Антикоррупционный народный контроль».</p> <p>Также, по каждому конкурсу, в соответствии ст.6 Закона КР «О государственных закупках» запрашиваются письмо об отсутствии аффилированности.</p>
51.	<p>Централизовать на национальном /областном/ районном уровне некоторые закупки лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения, чтобы уменьшить злоупотребления и мелкие закупки по высокой цене</p>	<p>Снижения цен на закупки</p>	<p>ООЗ, Минфин КР</p>	<p>январь 2018 г.</p> <p>В настоящее время из республиканского бюджета финансирование получают все учреждения здравоохранения, и осуществляют самостоятельно все закупки. В связи с внедрением в систему электронных закупок Казны, без проведения конкурса, и прикрепления заключенного кантракта, платежи казначейскими органами не проводятся.</p>

52.	Обеспечить контроль за указанием реальной стоимости закупаемого оборудования, препаратов, реактивов и др. с учетом оптовых закупок, которые должны быть меньше, чем в розничной торговле.	Снижения цен на закупки	ООЗ, Минфин КР	август-сентябрь 2017 Министерством здравоохранения КР было направлено письмо в Департамент государственных закупок от 29.01.18 №03-1/1-1097 «О необходимости разработки единой методики проведения мониторинга цен для осуществления закупок ЛС и ИМН, медицинского оборудования и других лабораторных расходных материалов». И получен ответ от Департамента государственных закупок 9.02.18 №20-2-2/424, где на сегодняшний день рассматривается вопрос по разработке Руководства по порядку проведения мониторинга цен. Но, в соответствии со статьей 10 Закона КР «О государственных закупках», учреждения здравоохранения проводят изучение цен, товаров, выставляемых на конкурс.
53.	Предусмотреть при проведении торгов указание сроков гарантийного обслуживания, доставки. Включая транспортировку по стране в случае централизованных закупок.	Снижения цен на закупки	ООЗ Минфин КР	август-сентябрь 2017 По каждой закупке медицинских оборудования, офисной технике, Министерством здравоохранения КР в конкурсной документации устанавливает требование о предоставлении сроков гарантии, сроков гарантийного обслуживания . По результатам конкурса, только на таких условиях заключаются контракты.
54.	Обеспечить ежегодный аудит закупок по организациям здравоохранения с целью анализа разброса цен по организациям и регионам. Рассматривать этот вопрос ежегодно на заседании коллегии МЗ с привлечением к соответствующей ответственности (административной, уголовной) руководителей учреждений, допустивших грубое нарушение закона КР «О закупках».	Прозрачность процесса	Отдел внутреннего аудита, ФОМС Минфин КР	В соответствии с утвержденным годовым планом аудита за 2017 год проведены аудиты всего в 50 организациях здравоохранения по системе «Государственные закупки». По результатам аудита установлены нарушения по государственным закупкам на общую сумму 63736,1 тыс. сомов. Результаты проведенных аудитов МЗ КР за 2017 год были рассмотрены на заседаниях Комиссии по предупреждению коррупции Министерства здравоохранения Кыргызской Республики, по результатам

				<p>заседания, руководителям допустивших нарушения были приняты соответствующие меры.</p> <p>По результатам аудита за 2017 год материалы 16-и организаций здравоохранения переданы в Генеральную прокуратуру Кыргызской Республики и Государственную службу по борьбе с экономическими преступлениями при Правительстве Кыргызской Республики, для дальнейшего расследования.</p>
55.	Включить дополнения в Закон Кыргызской Республики «О закупках» норму, позволяющую проводить закупки без конкурса через международные системы закупок	Снижения цен на закупки	ООЗ, Минфин КР	<p>Министерством здравоохранения КР было направлено письмо в Департамент государственных закупок от 8.12.17 №03-1/1-13357 проект Закона «О внесении изменений в Закон КР «О государственных закупках». На который Департамент государственных закупок ответил, что привлечение международных организаций в процесс закупок ЛС и ИМН может привести к появлению новых требований, являющихся дискриминационными по отношению к отечественным поставщикам производителям и поставщикам государств-членов Канtrakта ЕАЭС и рисками связанными с не поступлением налоговых доходов, дополнительными расходами и гос бюджета, а также выводением государственных средств за границу и возвратил вышеуказанный проект без согласования в соответствии с Регламентом Правительства КР.</p>
56.	Внедрение электронных торгов и ускорить внедрение кодификации лекарственных препаратов, а также обмен опытом с зарубежными странами.	Прозрачность процесса	ООЗ, ДЛО,РМИЦ Минфин КР	<p>Министерством здравоохранения был объявлен конкурс на местных консультантов по поддержке и администрированию нормативно-справочной информации лекарственных средств и изделий медицинского назначения для разработки и внедрения в Национальную базу данных кодификации лекарственных препаратов, в дальнейшем планируется оценка и заключение контракта.</p> <p>В плане закупок за 2017-2018 гг. заложены средства по Разработке и внедрению программного обеспечения для оптимизации закупок ЛС и ИМН на основе общего набора</p>

				<p>основных данных с использованием гармонизированных СКД. В настоящее время подготовлено Техническое задание по данному пакету и идет переписка с Всемирным банком на предмет одобрения.</p> <p>Министерством здравоохранения издан приказ от 23.12.16 №933 «Об утверждении структуры классификаторов и справочников для создания электронной базы данных лекарственных средств».</p>
57.	<p>Составление плана закупок с формированием отдельных категорий товаров с указанием методов в зависимости от пороговых сумм и согласование методов закупки с финансирующими организациями (WB/KfW/ADB) и другими.</p>	<p>Прозрачность процесса/</p>	<p>ООЗ</p>	<p>Составлен План закупок по проекту SWAp на 2017-2018гг. и одобрен Всемирным банком.</p> <p>Ежегодно составляются План государственных закупок, в установленные сроки.</p> <p>План закупок по бюджету на 2018г. размещен на сайте государственных закупок</p>
58.	<p>Предложения, поступившие в тендерную комиссию, обязательно подвергаются оценке экспертами, в том числе и независимыми. Экспертная оценка оформляется в виде заключения и представляется в тендерную комиссию. Экспертное заключение должно содержать предупреждение о мере ответственности за предоставление ложной оценки.</p>	<p>Прозрачность процесса/</p>	<p>ООЗ</p>	<p>На рынке КР свободных, независимых специалистов по медицинскому оборудованию нет. Такие специалисты работают либо в государственных учреждениях, либо в частных структурах.</p> <p>В настоящий момент ситуация в КР сложилась следующим образом:</p> <ul style="list-style-type: none"> -узкопрофильные специалисты привлекающийся в виде экспертов для оценки поступивших тендерных предложений являются сотрудниками организаций здравоохранения. - привлечение узкопрофильных специалистов со стороны частных клиник сопряжено с риском того, что данные сотрудники могут лоббировать интересы частных компаний, продающих оборудование на рынке КР; -привлечение иностранных, независимых, узкопрофильных экспертов невозможно так как для их командировочных

				<p>расходов и оплаты труда необходимы значительные денежные средства.</p> <p>-на рынке КР в настоящий момент не имеется каких либо государственных компаний, занимающихся ремонтом медицинской техники и имеющих в своем штате специалистов по медицинскому оборудованию которые могли бы быть привлечены к оценке тендерных предложений в качестве квалифицированных независимых экспертов.</p> <p>-во избежание возможного лоббирования интересов частных компаний техническая спецификация предоставляемая специалистами организаций здравоохранения КР отправляется на согласование с независимыми экспертами Всемирного банка, только после их одобрения техническая спецификация публикуется в тендерных документах.</p> <p>Для более квалифицированной разработки Технической Спецификации, Министерство с одобрения Всемирного Банка отобрал местного консультанта по разработке Технических спецификаций, который в данное время привлекается на разработку, оценки Технических Спецификаций при закупке оборудования.</p>
59.	Включение в члены тендерной комиссии независимых экспертов (НПО, ОС и др.) с предварительной проверкой, что независимые эксперты не участвуют в тендерах, а также член тендерной комиссии, не должен иметь прямых родственников, которые реализуют проекты в сфере здравоохранения. Подписывать декларацию об отсутствии аффилированности	Прозрачность процесса/	ООЗ, Минфин КР	<p>на постоянной основе.</p> <p>В целях эффективного и прозрачного проведения тендерных процедур, в состав тендерной комиссии, включаются представители таких неправительственных организаций, такие, как ОО «Больных гемофилией в КР», Ассоциация гемо диализных пациентов, ОФ «Детство без диабета», и члены Общественного Совета Министерства. Члены тендерной комиссии и подписывают документ о конфиденциальности и неразглашении информации, где</p>

				<p>также имеется предупреждение об исключении конфликта интересов и аффилированности.</p> <p>В качестве наблюдателя приглашаются члены ОО «Антикоррупционный народный контроль».</p> <p>Также, по каждому конкурсу, в соответствии ст.6 Закона КР «О государственных закупках» запрашиваются письмо об отсутствии аффилированности.</p>
60.	<p>Информацию о закупках, объявления о проведении тендеров, результаты проведенных тендеров публиковать на сайте Министерства финансов www.goszakupki.kg, а также в республиканских средствах массовой информации.</p>	<p>Прозрачность процесса/</p>	<p>ООЗ, Минфин КР</p>	<p>на постоянной основе.</p> <p>Информация о каждой закупке за счет бюджетных средств, включая конкурсной документации, результаты оценки, выбор Победителя и информация о заключенных контрактах размещается на Портале электронных закупок www.goszakupki.kg. На портале размещаются и объявления за счет проектов. Вся эта информация дублируется и на сайте Министерства.</p>
61.	<p>Минимизация непосредственных контактов отдела закупок с участниками и поставщиками и вести исключительно электронную и факсимильную переписку</p>	<p>Прозрачность процесса/</p>	<p>ООЗ, Минфин КР</p>	<p>на постоянной основе.</p> <p>Закупки по бюджету проводятся на электронном портале государственных закупок www.zakupki.gov.kg</p> <p>В соответствии со статьей 24 Закона КР «О государственных закупках», разъяснение и изменение конкурсной документации только проводит на Портале ЭГЗ.</p> <p>Вся переписка, относительно разъяснении конкурсных заявок, в соответствии ст. 29 Закона осуществляется через Портал ЭГЗ.</p> <p>Переписку с поставщиками за счет проектов, отдела организации закупок Министерства ведет исключительно по электронной почте.</p> <p>В настоящее время подготовлено Техническое задание по данному пакету и идет переписка с Всемирным банком на предмет одобрения. – Уже пакет одобрен? Если да, то напишите</p>

62.	Размещение на сайте информации о тендере, условиях и результатах проведения тендера.	Прозрачность процесса/	ООЗ, Минфин КР	Вся информация о предстоящих закупках вывешиваются на сайте: www.med.kg и на портале ЭГЗ www.zakupki.gov.kg
Среднесрочные меры				
63.	Валюта, по которой будет проводиться тендер должна быть объявлена в тендерных документах и оставаться неизменной во время и до конца тендера.	Прозрачность процесса/	ООЗ, Правительство КР, Жогорку Кенеш КР	<p style="text-align: right;">октябрь 2017 г.</p> <p>Министерством здравоохранения закупки осуществляемые на портале государственных закупок проводятся исключительно в кыргызских сомах.</p> <p>Согласно стандартной Гармонизированной тендерной документации утвержденной совместным приказом Министерства финансов КР и Министерства здравоохранения КР № 138-17 от 19 августа 2016 г., валютой торгов фиксируется кыргызский сом, и соответственно контракт подписывается, и платежи проводятся в валюте КР.</p> <p>Согласно Руководству по закупкам товаров, работ и неконсультационных услуг Заемщиками Всемирного банка по займам МБРР и кредитам и грантам МАР, в рамках Соглашения о финансировании по Второму проекту здравоохранения и социальной защиты между Кыргызской Республикой и Международной Ассоциацией Развития, ратифицированного Законом Кыргызской Республики «О ратификации Соглашения о финансировании (Второй проект здравоохранения и социальной защиты) между Кыргызской Республикой и Международной ассоциацией развития, подписанного 16 декабря 2013 года в городе Бишкек», от 13 июня 2014 года №87, в пункте Валюта платежа подпункт 2.32 указано, что «Оплата контракта должна производиться в валюте или валютах, в которой запрошена оплата в тендерном предложении участника, выигравшего торги».</p>

				Соответственно закрепление данных положений отдельным приказом не является обязательным.
64.	Внедрение системы автоматизированного представления отчетности	Прозрачность процесса	ООЗ, Минфин КР	декабрь 2017 г.
65.	Обеспечить переход на электронные закупки всех организаций здравоохранения.	Прозрачность процесса	ООЗ, Минфин КР	декабрь 2017 г. В настоящее время, в связи с внедрением в Портал электронных государственных закупок Центрального казначейства, ни один сом учреждения здравоохранения не потратит, так как Казна не оплачивает контракты, заключенные на Портале.
66.	Расширить практику применения современных методов осуществления выплат с помощью электронных средств безналичного оборота	Снижение неформальных платежей	УФП,ООЗ, Минфин КР	Согласно Плана мероприятий по увеличению доли безналичных платежей и расчетов в Кыргызской Республике»
67.	Размещение информации по исполненным контрактам на сайте Минздрава	Прозрачность процесса	ООЗ, Минфин КР	Исполняется на постоянной основе.
68.	Внесение изменений в пункт 2 ст.23 Закона «О госзакупках», т.е. продление сроков предоставления тендерных заявок для разъяснения возникающих вопросов по подготовке тендерных заявок и спецификаций участникам торгов.	Прозрачность процесса/	Жогорку Кенеш КР Правительство КР, ООЗ,	декабрь 2017 г. Согласно статьи 23, 24 Закона «О государственных закупках» от 3 апреля 2015г. №72 Конкурсный период, предоставление, разъяснение и изменение конкурсной документации окончательный срок, форма и способы предоставления конкурсных заявок, срок действия, изменения и отзыв конкурсных заявок прописаны все процедуры и сроки для разъяснений и внесение изменений в тендерные документы. Поэтому необходимости внесения изменений в пункт 2 статьи 23 Закона «О государственных закупках» не имеется.

69.	Разработать механизмы для привлечения независимых экспертов/компании на контрактной основе для составления технических спецификаций.	Снижение возможностей проведения тендеров с заданным результатом	Правительство КР, ООЗ, Партнеры по развитию	<p>На рынке КР свободных, независимых специалистов по медицинскому оборудованию нет. Такие специалисты работают либо в государственных учреждениях, либо в частных структурах.</p> <p>В настоящий момент ситуация в КР сложилась следующим образом:</p> <ul style="list-style-type: none"> -узкопрофильные специалисты привлекающийся в виде экспертов для оценки поступивших тендерных предложений являются сотрудниками организаций здравоохранения. - привлечение узкопрофильных специалистов со стороны частных клиник сопряжено с риском того, что данные сотрудники могут лоббировать интересы частных компаний, продающих оборудование на рынке КР; -привлечение иностранных, независимых, узкопрофильных экспертов невозможно так как для их командировочных расходов и оплаты труда необходимы значительные денежные средства. -на рынке КР в настоящий момент не имеется каких либо государственных компаний, занимающихся ремонтом медицинской техники и имеющих в своем штате специалистов по медицинскому оборудованию которые могли бы быть привлечены к оценке тендерных предложений в качестве квалифицированных независимых экспертов. -во избежание возможного лоббирования интересов частных компаний техническая спецификация предоставляемая специалистами организаций здравоохранения КР отправляется на согласование с независимыми экспертами Всемирного банка, только после
-----	--	--	---	---

				<p>их одобрения техническая спецификация публикуется в тендерных документах.</p> <p>Для более квалифицированной разработки Технической Спецификации, Министерство с одобрения Всемирного Банка отобрал местного консультанта по разработке Технических спецификаций, который в данное время привлекается на разработку, оценки Технических Спецификаций при закупке оборудования.</p>
Долгосрочные меры				
70.	Разработать инструкцию по разработке технических спецификаций для ЛС и медицинского оборудования и обучение специалистов организаций здравоохранения	Снижение возможностей проведения тендеров с заданным результатом	ООЗ, Минфин КР	<p style="text-align: right;">декабрь 2018 года</p> <p>декабрь 2018 года</p> <p>В рамках Немецкого проекта, разработана Методическая рекомендация по подготовке конкурсной документации, Технической Спецификации. До разработки, в рамках данного проекта была проведена оценка системы закупок учреждений здравоохранения.</p> <p>В ходе разработки Инструкции были учтены все ошибки, предложение специалистов по закупкам, по каким темам необходимо провести дополнительное обучение. По разработанной Методической инструкции, по всем регионам республики проведена двухдневное обучение по процедурам закупок и разработке Технических Спецификаций, где прошли более 800 сотрудников учреждений здравоохранения.</p>

71.	Внедрить обязательность обучения специалистов по подготовке спецификаций и проведению тендеров (руководителей ОЗ, членов тендерных комиссий и специалистов ОЗ, главные внештатные специалисты МЗ, узкоспециализированные службы, ДЛО и МТ, ДГСЭН).	Снижение возможностей проведения тендеров с заданным результатом	ООЗ, ДЛОиМТ, ДГСЭН, организации здравоохранения Минфин КР	<p>За 2017 год на базе Учебного центра Министерства Финансов КР обучались специалисты по закупкам ДПЗиГСЭН, Аламединского РЦПЗиГСЭН и ЦГСЭН г.Бишкек по теме: «Управление государственными закупками товаров работ и услуг».</p> <p>На основании приказа МЗ КР от 25.01.2018 года “Повышение квалификации специалистов организаций здравоохранения в области закупок” специалистов по закупке ДПЗиГСЭН территориальных ЦПЗиГСЭН прошли обучающие семинары (с охватом 32 человек).</p> <p>Кроме этого специалисты по государственным закупкам рай., гор ЦПЗиГСЭН обучаются на местах.</p>
72.	Обеспечить контроль с привлечением независимой стороны контроль исполнения подрядчиками обязательств по договорам во время проведения работ и в отдаленном периоде.	Снижение возможностей проведения тендеров с заданным результатом	ООЗ, Минфин КР	<p>на постоянной основе.</p> <p>При закупке работ, и сложных оборудования, Министерство назначает Технадзора. В проектах Немецкого банка развития, отобранная компания полностью несет ответственность с момента разработки конкурсной документации, до исполнения контракта исполнителем.</p>
73.	Разработать механизм и внедрить метод «Рамочное соглашение», провести пилотную закупку с постепенным расширением списка.	Снижение возможностей проведения тендеров с заданным результатом	Правительство КР, ООЗ Минфин КР партнеры по развитию,	<p>поэтапно с января 2018</p> <p>Как только Уполномоченный государственный орган доработает техническую функцию Портала электронных государственных закупок, для проведения конкурса на подписания рамочного соглашения, Министерство осуществить поэтапный переход.</p>
74.	Проведение независимого аудита по закупкам	Прозрачность процесса	Жогорку Кенеш КР Правительство КР, ООЗ,	<p>декабрь 2018 г.</p> <p>Международный аудит по закупкам за 2017 год, компания SJS Netherlands планируется приезд в мае 2018 года.</p>

				В соответствии со статьей 29 Закона КР «О государственных закупках», внутренним аудитом министерства, проводится аудит на соответствия закупок требованиям, установленным Законом и иными нормативными правовыми актами Кыргызской Республики, регулируемыми государственные закупки, если сумма закупок одного конкурса превышает пятикратный размер максимальных пороговых сумм.
V. Регулирование и надзор				
Краткосрочные меры				
75.	Доработать проверочные листы подведомственных организаций Минздрава с четким указаниями и ссылками на нормативные документы, определяющие критерии оценки, а также количество и должности специалистов, участвовавших в проверке;	Снижение возможностей коррупционных действий	Отдел общественного здравоохранения, ДГСЭН	июль-август 2017 г. Утверждены формы проверочных листов совместным приказом Министерства экономики Кыргызской Республики и ДПЗиГСЭН МЗ КР № 31/7 от 09.02.18 года. «Об утверждении формы проверочных листов Департамента профилактики заболеваний и государственного санитарно-эпидемиологического надзора Министерства здравоохранения Кыргызской Республики» разработаны проверочные листы по 23 направлениям/
76.	Разработать пошаговые инструкции подведомственных организаций Минздрава по процессу проведения проверки хозяйствующих субъектов.	Снижение возможностей коррупционных действий	Отдел общественного здравоохранения, ДГСЭН	Пересмотрено и внесено дополнение в Порядок проведения проверок субъектов предпринимательства органами в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения и утвержден приказом ДПЗиГСЭН от 4 октября 2017 года №161 и доведено до территориальных ЦПЗиГСЭН республики. июль-август 2017 г.
77.	Внести дополнение в Положения о Центре профилактики заболеваний и госсанэпиднадзора о ежегодной	Снижение возможностей создания	Отдел общественного	Издан приказ МЗ КР от 22.02.18г. №124 «О внесении дополнения в типовое Положение о Центре профилактики заболеваний и государственного санитарно-

	ротации специалистов, осуществляющих государственный санитарно-эпидемиологический надзор, в пределах данной организации;	коррупционных связей	здравоохранения ДГСЭН	эпидемиологического надзора, утвержденного приказом МЗ КР от 12 июля 2013 года №404» от 23.10.2017г .№954». Приказ отправлен в рай., гор. ЦПЗиГСЭН республики для исполнения.
78.	Внести изменения в НПА, предусматривающие порядок отзыва лицензии	Усиление подотчетности	Отдел лицензирования Отдел общественного здравоохранения ДГСЭН; Минэконом КР.	Отделом лицензирования медицинских и фармацевтических услуг разработан проект Закона КР «О частной медицине в Кыргызской Республике» в котором предусмотрен порядок отзыва лицензии.
Среднесрочные меры				
79.	Пересмотр приказа Департамента профилактики заболеваний и Госсанэпиднадзора МЗ КР №61 от 27.05.16 г. "О порядке проведения проверок субъектов предпринимательства".	Контроль со стороны руководства ЦПЗ и ГСЭН	ДПЗиГСЭН	октябрь 2017 г. пересмотрено и внесено дополнение в Порядок проведения проверок субъектов предпринимательства органами в области санитарно-эпидблагополучия населения и утвержден приказом ДПЗиГСЭН от 4 октября 2017 года №161
80.	Пересмотреть механизмы ведение мониторинга за антикоррупционной деятельностью ЦПЗиГСЭН со стороны областных координаторов и ДПЗиГСЭН, как приоритетное направление. Издание приказа МЗ Кыргызской Республики и ведение мониторинга	Контроль со стороны руководства ЦПЗ и ГСЭН	ДПЗиГСЭН	ноябрь 2017 г. Издан приказ ДПЗиГСЭН МЗ КР от 04.10.2017г. №162, об обязательной проверке деятельности ЦПЗиГСЭН о принимаемых мерах по противодействию коррупции при выезде специалистов в регионы. Приказ отправлен во все ЦПЗиГСЭН с ФКДСО республики. В рамках которой будет проводится работа по выявлению и исключению фактов коррупции при оказании гос. услуг, государственной регистрации продукции и по реализации детализированного плана мероприятий по противодействию коррупции в территориальных ЦПЗиГСЭН.

81.	Пересмотреть механизмы по ограничению свободного доступа посторонних лиц в лаборатории ЦПЗиГСЭН и внедрение системы кодирования принимаемых проб по республике. установка режима ДПЗиГСЭН по запрету доступа. Издание соответствующего приказа ДПЗиГСЭН.	Прозрачность процесса	ДПЗиГСЭН	Приказом ДПЗиГСЭН от 14.06.2016г. №75 утвержден порядок приема заявок для осуществления государственных услуг в службе общественного здравоохранения КР и сроки выдачи результатов исследований лабораторий согласно действующих нормативных документов. Практически во всех ЦПЗиГСЭН внедрена кодировка проб - поступившие пробы на испытания в оперативных отделах (отдел экспертизы) регистрируются в едином журнале, кодируются и направляется в лаборатории, что исключает контакт заявителя с работниками лаборатории и исключается свободный доступ заявителя в лаборатории. В ЦГСЭН г.Бишкек в лабораториях заменены и установлены двери с кодовыми замками и с окошками для приема проб. В Иссык-Кульском РЦПЗиГСЭН и Таласском РЦПЗиГСЭН с ФКДСО установлено видеонаблюдение.
82.	Внедрить систему ежемесячного мониторинга со стороны руководителей ЦПЗиГСЭН за деятельностью лабораторий. Издание приказа ДПЗиГСЭН и ведение мониторинга.	Прозрачность процесса	ДПЗиГСЭН	В целях выполнения пп. 6,7 “Плана мероприятий по реализации мер по противодействию коррупции в ДПЗиГСЭН” издан приказ ДПЗиГСЭН №173а от 15.11.2017г. Приказ был разослан во все ЦПЗиГСЭН с ФКДСО для дальнейшей работы. Проводятся мониторинг за деятельности испытательных лабораторий со стороны рай/гор ЦПЗиГСЭН, по результатам мониторинга предоставляются информации в рай/гор ЦПЗиГСЭН с ФКДСО ежемесячно, а со стороны рай/гор ЦПЗиГСЭН с ФКДСО в ДПЗиГСЭН ежеквартально.
Долгосрочные меры				
83.	Пересмотреть процесс заполнения и выдачи актов обследования для получения лицензии для занятия	Пресечение возможности выдачи	ДПЗиГСЭН	Для обеспечения биобезопасности и биозащиты в микробиологических лабораториях был утвержден приказ МЗ КР №713 от 14.08.2017г "О режимной комиссии по

	<p>медицинской деятельностью и на право работы микробиологических лабораторий с патогенами 1-4 групп патогенности. Издать приказ ДПЗ и ГСЭН о порядке выдачи актов.</p>	<p>некачественно оформленных актов санитарного обследования</p>		<p>контролю за соблюдением режима биологической безопасности в организациях, работающих с микроорганизмами I-IV групп». Проводится разъяснительная работу среди специалистов ЦПЗиГСЭН и юридических лиц желающими заниматься медицинской деятельностью и на право работы микробиологических лабораторий.</p>
84.	<p>Провести разъяснительную работу среди специалистов ЦПЗиГСЭН и юридических лиц желающими заниматься этими видами деятельности.</p>		ДПЗиГСЭН	январь 2018