

*Аль-Шавбаке Лайт Джума Оде, Кочербаева А.А.*

**КЫРГЫЗСТАНДЫН САЛАМАТТЫК САКТОО ЧӨЙРӨСҮНҮН  
ИШТЕШИНИН АЗЫРКЫ АБАЛЫ**

*Аль-Шавбаке Лайт Джума Оде, Кочербаева А.А.*

**СОВРЕМЕННОЕ СОСТОЯНИЕ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ СФЕРЫ  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КЫРГЫЗСТАНА**

*Al-Shavbake Laite Djuma Ode, A.A. Kocherbaeva*

**THE MODERN STATE THE FUNCTIONING OF THE  
HEALTH SECTOR OF KYRGYZSTAN**

УДК: 614.2:337 (575.2)

Саламаттык сактоо калктын саламаттыгын сактоону камсыз кылуучу мамлекеттик тармак болуп саналат. Ошондой эле саламаттык сактоо саясий, экономикалык, социалдык, укуктук, илимий, медициналык, санитардык-гигиеналык, эпидемияга каршы жана маданий мүнөздөгү чаралардын жыйындысын түшүндүрөт, алар ар бир адамдын физикалык жана психикалык денсоолугун сактоого жана чыңдоого багытталган. Бул үчүн атайын социалдык институттар түзүлөт. Бул макалада Кыргыз Республикасынын демографиялык кырдаалы жана саламаттык сактоо системасынын абалы изилденди. Каржылоо булактары жана субсидиялоо, ар кандай чарба жүргүзүү денгээлдериндеги медициналык жардамдын көрсөтүлүүсү изилденди. Кыргыз Республикасында саламаттык сактоо системасын өнүктүрүүнү кармап турган заманбап көйгөйлөр аныкталган, анын ичинде медициналык тармакта натыйжалуу каржылоо булактарын түзүү менен байланышкан көйгөйлөр. Саламаттык сактоо системасынын инфраструктурасын жакшыртуу үчүн инвестицияларды тартуу боюнча чаралар каралат.

**Негизги сөздөр:** ден соолук, демография, калк, төрөлүү, өлүм, саламаттык сактоо, медициналык жардам.

Здравоохранение является государственной отраслью, организующая и обеспечивающая охрану здоровья населения. Также здравоохранение представляет собой совокупность мер политического, экономического, социального, правового, научного, медицинского, санитарно-гигиенического, противоэпидемического и культурного характера, направленных на сохранение и укрепление физического и психического здоровья каждого человека, поддержание здоровой жизни и предоставление медицинской помощи при ухудшении здоровья. Для этого создаются специальные социальные институты. В статье исследована демографическая ситуация и состояние системы здравоохранения Кыргызской Республики. Изучены источники финансирования и субсидирования, оказания медицинской помощи на различных уровнях хозяйствования. Определены современные проблемы, сдерживающие развитие системы здравоохранения в Кыргызской Республике, в том числе и связанные с

формированием эффективных источников финансирования медицинской отрасли. Рассматриваются меры по привлечению инвестиций для улучшения инфраструктуры системы здравоохранения.

**Ключевые слова:** здоровье, демография, население, рождаемость, смертность, здравоохранение, медицинская помощь.

Health care of the Kyrgyz Republic is a public sector that organizes and provides protection of public health. Also, health care is a set of measures of political, economic, social, legal, scientific, medical, sanitary and hygienic, anti-epidemic and cultural nature, aimed at preserving and strengthening the physical and mental health of each person, maintaining a healthy life and providing medical care in case of health deterioration. For this purpose, special social institutions are created. The article investigates the demographic situation and the state of the health care system of the Kyrgyz Republic. The sources of financing and subsidies, medical care at different levels of management were studied. The modern problems hindering the development of the health care system in the Kyrgyz Republic, including those related to the formation of effective sources of funding for the medical industry, are identified. Measures to attract investment to improve health infrastructure are being considered.

**Key words:** health, demography, population, birth rate, mortality, health care, medical care.

В настоящее время в Кыргызской Республике основным приоритетным направлением в государственной политике является общественное здоровье населения, которое отражено во всех долго- и среднесрочных государственных стратегических документах по развитию страны. Тенденции развития системы услуг общественного здоровья направлены на предотвращение заболеваний, продление жизни, укрепление здоровья посредством интегрированных действий общества и государства.

Служба общественного здравоохранения должна фокусироваться на охране и укрепления здоровья и профилактике здоровья. Часть мероприятий должна проводиться для сохранения

здоровья населения на популяционном уровне и отдельных его групп, особенно уязвимых, в соответствии с принципом «никто не останется без внимания». А также, «услуги общественного здравоохранения должны включать предоставленные индивидуальных профилактических услуг

отдельным лицам, такие как вакцинация, консультирование по вопросам изменения рискованного поведения или консультации по вопросам формирования навыков здорового образа жизни» [2].

*Таблица 1*

**Динамика постоянного населения Кыргызстана (чел).**

| <b>Наименование показателей</b>                     | <b>2013</b>    | <b>2014</b>    | <b>2015</b>    | <b>2016</b>    | <b>2017</b>    |
|---|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|
| <b>Численность населения на начало года, всего:</b> | <b>5 663,1</b> | <b>5 776,6</b> | <b>5 895,1</b> | <b>6 019,5</b> | <b>6 140,2</b> |
| Число родившихся                                    | 155 520        | 161 813        | 163 452        | 158 160        | 153 620        |
| Число умерших                                       | 34 880         | 35 564         | 34 808         | 33475          | 33 160         |
| Число иммигрантов                                   | 4 349          | 3 928          | 3 559          | 3 160          | 1 974          |
| Число эмигрантов                                    | 11 552         | 11 685         | 7 788          | 7 125          | 5 899          |
| Административно-территориальные преобразования      | ...            | ...            | ...            | ...            | ...            |

**Источник:** <http://www.stat.kg/ru/statistics/naselenie/> - 5.01.00.07 Динамика постоянного населения.

Как видно из таблицы 1, среднегодовая численность постоянного населения Кыргызстана по состоянию в 2017 г. составила 6 140,2 тыс. чел. (2013 г. - 5663,1 рост на 477,1 тыс. чел.), отмечается незначительное снижение показателя рождаемости - 25,1‰ на 1000 населения (2016г. - 26,2‰).

*Таблица 2*

**Возрастные коэффициенты смертности населения**

(число умерших на 1 000 постоянного населения соответствующего пола и возрастной группы)

| <b>Наименование показателей</b> | <b>2013</b> | <b>2014</b> | <b>2015</b> | <b>2016</b> | <b>2017</b> |
|---------------------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| <b>Всего</b>                    | <b>6,10</b> | <b>6,09</b> | <b>5,84</b> | <b>5,51</b> | <b>5,45</b> |
| менее 1 года                    | 19,89       | 20,20       | 18,02       | 16,57       | 15,63       |
| 1- 4 лет                        | 3,40        | 2,94        | 3,44        | 3,21        | 2,87        |
| 0- 4 лет                        | 23,29       | 23,14       | 21,46       | 19,78       | 18,50       |
| 5- 9 лет                        | 0,29        | 0,31        | 0,25        | 0,28        | 0,31        |
| 10-14 лет                       | 0,37        | 0,36        | 0,37        | 0,38        | 0,38        |
| 15-19 лет                       | 0,62        | 0,62        | 0,68        | 0,57        | 0,56        |
| 20-24 года                      | 0,93        | 0,91        | 0,90        | 0,79        | 0,76        |
| 25-29 лет                       | 1,35        | 1,31        | 1,21        | 1,05        | 1,00        |
| 30-34 года                      | 2,09        | 2,04        | 1,77        | 1,53        | 1,68        |
| 35-39 лет                       | 3,39        | 3,11        | 3,03        | 2,58        | 2,46        |
| 40-44 года                      | 4,34        | 4,23        | 4,24        | 3,78        | 3,67        |
| 45-49 лет                       | 6,07        | 5,62        | 5,53        | 4,94        | 5,15        |
| 50-54 года                      | 9,02        | 8,25        | 7,78        | 7,04        | 7,34        |
| 55-59 лет                       | 12,71       | 12,3        | 11,58       | 11,10       | 11,32       |
| 60-64 года                      | 19,40       | 20,22       | 18,09       | 17,91       | 18,36       |
| 65-69 лет                       | 26,28       | 26,4        | 25,54       | 26,23       | 27,39       |
| 70-74 года                      | 46,69       | 51,4        | 45,75       | 43,06       | 39,11       |
| 75-79 лет                       | 68,88       | 69,2        | 70,07       | 68,48       | 63,67       |
| 80-84 года                      | 113,35      | 119,45      | 117,36      | 108,58      | 108,26      |
| 85 лет и старше                 | 169,85      | 166,07      | 169,32      | 159,45      | 162,68      |

**Источник:** <http://www.stat.kg/ru/statistics/naselenie/> - 5.01.00.08 Возрастные коэффициенты смертности населения.

По данным Национального статистического комитета, в «возрастной структуре численности населения на долю детей (0-14 лет) приходится 31,8%, лиц трудоспособного возраста - 59,3% и лиц старше трудоспособного возраста (7,1%)» [7].

«Другим важным компонентом, влияющим на естественный прирост населения, является

смертность. Показатель общей смертности населения Кыргызстана достаточно низкий, составив в 2016 году – 5,5 умерших на 1000 населения» [8, с. 8].

В 2016 году коэффициент смертности населения Кыргызстана составил 9,9 умерших на 1000 населения, что выше, чем в среднем по Европе - 7,4 умерших (2013 г.).

*Таблица 3*

**Смертность населения по классам причин смерти**

| <b>Наименование показателей</b>   | <b>2012</b>   | <b>2013</b>   | <b>2014</b>  | <b>2015</b>  | <b>2016</b>  |
|---|---------------|---------------|--------------|--------------|--------------|
| <b>Всего умерших от всех причин</b>   | <b>36 186</b> | <b>34 880</b> | <b>35564</b> | <b>34808</b> | <b>33475</b> |
| из них от:  |               |               |              |              |              |
| некоторых инфекционных и паразитарных болезней  | 977           | 999           | 908          | 881          | 783          |
| новообразований   | 3 330         | 3 487         | 3 754        | 3 841        | 3 919        |
| болезней крови, кроветворных органов и отдельных нарушений, вовлекающих иммунный механизм   | 52            | 50            | 45           | 45           | 36           |
| болезней эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ   | 330           | 419           | 444          | 393          | 443          |
| психических расстройств и расстройств поведения   | 66            | 58            | 48           | 44           | 41           |
| болезней нервной системы  | 476           | 517           | 552          | 514          | 531          |
| болезней уха и сосцевидного отростка  | 1             | 2             | 1            | -            | -            |
| болезней системы кровообращения   | 18 570        | 17 627        | 17913        | 17695        | 17006        |
| болезней органов дыхания  | 2 536         | 2 169         | 2 193        | 1 839        | 2 003        |
| болезней органов пищеварения  | 2 448         | 2 467         | 2 338        | 2 294        | 2 128        |
| болезней кожи и подкожной клетчатки   | 18            | 21            | 13           | 16           | 11           |
| болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани   | 133           | 109           | 90           | 84           | 74           |
| болезней мочеполовой системы  | 551           | 511           | 499          | 485          | 462          |
| беременности, родов и послеродового периода   | 76            | 56            | 81           | 63           | 48           |
| отдельных состояний, возникающих в перинатальном периоде  | 1 959         | 1 974         | 2 195        | 1 969        | 1 700        |
| врожденных аномалий (пороков развития), деформаций и хромосомных нарушений  | 523           | 575           | 589          | 600          | 607          |
| симптомов, признаков и отклонений от норм, выявленных при клинических и лабораторных исследованиях, не классифицированных в других рубриках | 670           | 689           | 794          | 935          | 907          |
| травм, отравлений и некоторых других последствий воздействия внешних причин   | 3 470         | 3 150         | 3 107        | 3 110        | 2 776        |

**Источник:** <http://www.stat.kg/ru/statistics/naselenie/> - 5.01.00.09 Смертность населения по классам причин.

Как видно из таблицы 3, в начале 2017 г. Кыргызстане умерло около 33 тыс. человек. С 2012 по 2016 лет смертность снизилась на 15%.

«Основными причинами смертности населения в республике остаются болезни системы кровообращения, новообразования, внешние причины смерти, болезни органов пищеварения, органов дыхания. Следует отметить, что основной доле внешних причин являются дорожно-транспортные происшествия, определяющие смертность от травм» [6, 7].

Также в Кыргызстане остается значительным коэффициент смертности от сердечно-сосудистых заболеваний (ССЗ), в структуре факторов смертности занимают основное место – более 50%. Впервые были приобретены стенты и расходные материалы для проведения стентирования коронарных сосудов сердца - 256 штук, проведено стентирование в НЦКТ - 100, НИИХСТО – 28 и ОМКБ – 19.

Таблица 4

Государственный бюджет - Расходы на сферу здравоохранения (тыс. сомов)

|   | 2013                 | 2014                 | 2015                 | 2016                 | 2017                 |
|---|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| ВВП в текущих рыночных ценах, млн. сом.                 | 355 294,8            | 400 694,0            | 430 489,4            | 476 331,2            | 520 958,6            |
| Валовой внутренний продукт на душу населения, тыс.сомов | 65,0                 | 71,8                 | 75,5                 | 81,8                 | 87,7                 |
| <b>Расходы государственного бюджета (тыс. сомов)</b>    | <b>104 271 333,1</b> | <b>121 303 662,4</b> | <b>134 572 220,9</b> | <b>151 543 289,4</b> | <b>166 023 610,9</b> |
| Здравоохранение (тыс. сомов)                            | 11 828 516,8         | 12 031 239,6         | 12 729 507,4         | 13 337 537,7         | 16 148 583,1         |
| за счет бюджетных средств                               | 10 794 446,0         | 10 820 116,8         | 11 393 422,8         | 11 766 401,3         | 14 507 901,6         |
| за счет специальных средств                             | 1 034 070,8          | 1 211 122,8          | 1 336 084,6          | 1 571 136,4          | 1 640 681,5          |
| в процентах к ВВП                                       | 3,1                  | 2,8                  | 2,8                  | 2,7                  | 3,3                  |
| в процентах к общим расходам                            |                      |                      |                      |                      |                      |

Источник: Сборник. Кыргызстан в цифрах. - Б. 2017;

Статистический ежегодник Кыргызской Республики 2012-2016. - Б., 2011. - С. 307;

<http://www.stat.kg> // Публикация. Расходы государственного бюджета;

<http://www.stat.kg/statistics/1.01.00.07> Валовой внутренний продукт; 1.01.00.08 Валовой внутренний продукт на душу населения; 1.01.00.12. Структура ВВП по видам экономической деятельности в текущих ценах; 2.02.00.12 Расходы государственного бюджета.

Как видно, из таблицы 4, на здравоохранение из государственного бюджета за последние пять лет расходовалось в среднем 10-12% средств.

Негативным фактором выступает то, что в республике сократилась по сравнению с 2013 г. численность медицинских /врачебных/ учреждений (табл. 5).

Таблица 5

Число медицинских учреждений

| Наименование показателей                     | 2013       | 2014       | 2015       | 2016       | 2017       |
|--|------------|------------|------------|------------|------------|
| Больничные учреждения                        | 179        | 182        | 181        | 181        | 184        |
| Врачебные учреждения                         | <b>163</b> | <b>172</b> | <b>155</b> | <b>148</b> | <b>148</b> |
| центры семейной медицины                     | 65         | 65         | 64         | 64         | 64         |
| в них группы семейных врачей                 | 582        | 579        | 582        | 581        | 583        |
| ГСВ самостоятельные, юридические лица        | 17         | 18         | 17         | 17         | 17         |
| Фельдшерско-акушерские пункты                | 1010       | 1020       | 1026       | 1029       | 1038       |
| Станции скорой медицинской помощи            | 121        | 128        | 130        | 131        | 136        |
| в том числе: число станций - самостоятельных | 3          | 2          | 2          | 2          | 2          |
| Дома ребенка                                 | 4          | 4          | 3          | 3          | 3          |

Источник: <http://www.stat.kg/ru/statistics/zdravoohranenie/> - 5.02.00.01 Число медицинских учреждений.

Как видно из таблицы 5, анализ структуры системы здравоохранения Кыргызстана показал, что преобладающий характер в части оказания первичной медико-санитарной помощи носит в пользу ЦСМ, или центров семейной медицины, который составили в 2017 году 64. 28 центров общей врачебной практики, в которых функционирует 583 групп семейных врачей, 17

самостоятельных юридических ГСВ и 1038 Фельдшерско-Акушерских Пунктов. Экстренную медицинскую помощь населению оказывали 2 самостоятельных центра и 136 отделений экстренной медицинской помощи.

Как известно, экономическую основу любого сектора экономики составляет «производст-

венный капитал, который в секторе здравоохранения представляет собой прежде всего, оборудование и сами организации здравоохранения» [4]. Здесь необходимо сказать, что со стороны государства осуществляются следующие меры по совершенствованию инфраструктуры и обеспечению спецоборудованием организаций здравоохранения в рамках Программы иностранных грантов (SWAp) такие, как оснащение неонатальным и взрослым дыхательными аппаратами, диагностические оборудования, оборудование для отделений реанимации областных больниц, детских городских, территориальных и областных объединённых больниц» [6].

**Министерством здравоохранения привлечены инвестиции для совершенствования инфраструктуры сферы здравоохранения** «на строительства хирургического корпуса ГДКБСМП г. Бишкек; Бишкекской больницы кыргызско-турецкой дружбы, нового здания городской больницы г. Ош; нейрохирургического центра Национального госпиталя (КФАЭР).

Также на создание национальной системы экстренной медицины I и II; на строительства противотуберкулезной больницы на 140 коек в г. Бишкек и Перинатального центра на базе НЦОМид в г. Бишкек и др.» [6].

В настоящее время в системе здравоохранения сложились три основных источника финансирования: государственное (включая средства ОМС), частное и внешняя поддержка. Нужно отметить, что соотношение государственных и частных расходов претерпело значительное изменение за последнее десятилетие, и если в 2005

году доля государственных расходов составляла около 41% от общих расходов на здравоохранение, то доля частных выплат достигала почти 60%. Однако к 2012 году ситуация коренным образом изменилась, и доля государственных расходов увеличилась почти до 53,5%, тогда как частные расходы сократились до менее 47%.

#### Литература:

1. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник в 2ч. Ч.2 / И.А. Наумов, Е.М. Тищенко, В.А. Лискович, Р.А. Часнойть. / Под редакцией И.А. Наумова. - Минск: Высшая школа, 2013. - 351 с.
2. Общественное здоровье и здравоохранение: Учебное пособие / Н.Н. Пилипцевич и др. / Под редакцией Н.Н. Пилипцевича. - Минск: Новое знание, 2015. - 784 с.: ил.
3. Экономика здравоохранения: учебное пособие. / Под редакцией А.В. Решетникова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. 2-е изд. - 272 с: ил. 13. Юрьев В.К.
4. Общественное здоровье и здравоохранение / В.К. Юрьев, Г.И. Куценко. - С-Пб.: Петрополис, 2000. - 914 с.
5. Постановление Правительства Кыргызской Республики «О Стратегии развития здравоохранения Кыргызской Республики до 2020 года». - Бишкек, 2016.
6. Итоги деятельности организаций здравоохранения республики за 2017 год и задачах на 2018 год. <http://med.kg/ru/508-itogi-deyatelnosti-organizatsij-zdravookhraneniya-respubliki-za-2017-god-i-zadachakh-na-2018-god-3.html?layout=default&page=&print=1&tmpl=component>
7. Кыргызстан в цифрах. - Б., 2017.
8. <http://www.stat.kg/ru/statistics/naselenie/>
9. <http://www.stat.kg/ru/statistics/zdravookhranenie/-5.02.00.01> - Число медицинских учреждений.

**Рецензент: д.э.н., профессор Кумсков Г.В.**