

[DOI:10.26104/NNTIK.2023.34.75.012](https://doi.org/10.26104/NNTIK.2023.34.75.012)

Мамажусупова С.Ж.

**КЫРГЫЗСТАНДЫН МЕДИЦИНАЛЫК КАЛЫБЫНА КЕЛТИРҮҮ
ТУТУМУНУН ДИАГНОСТИКАЛЫК СЕРЕБИ ЖАНА ЖАШОО-ТИРИЧИЛИКТИН
ЖАНА ДЕН СОЛУКТУН ЧЕКТЕЛИШИНЕ ИШТӨӨНҮН ЭЛ АРАЛЫК
КЛАССИФИКАЦИЯСЫН КОЛДОНУУНУН ПЕРСПЕКТИВАЛАРЫ**

Мамажусупова С.Ж.

**ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ ОБЗОР СИСТЕМЫ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ
КЫРГЫЗСТАНА И ПЕРСПЕКТИВЫ ПРИМЕНЕНИЯ МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ
ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ НА ОГРАНИЧЕНИЯ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ**

S. Mamazhusupova

**DIAGNOSTIC OVERVIEW OF THE MEDICAL REHABILITATION
SYSTEM IN KYRGYZSTAN AND PROSPECTS FOR THE INTERNATIONAL
CLASSIFICATION OF FUNCTIONING DISABILITY AND HEALTH**

УДК: 614.2 (575.2)

Акыркы жылдары Кыргызстанда майыптуулуктун көрсөткүчтөрүнүн өсүшү, анын ичинде балдардын арасында байкалууда. Майыптуулугу бар балдар жашаган жерине мүмкүн болушунча жакын топтомдуу мультидисциплинардык калыбына келтирүүгө муктаж. Мындай калыбына келтирүүчү топтомдо негизги орунду медициналык калыбына келтирүү ээлейт, ал саламаттыкты сактоо уюмдарында туруктуу иштемдик бузулулардын жана майыптуулуктун түрүнө жараша эл аралык аракеттенүү классификациясын сыяктуу жана жамааттык калыбына келтирүү деңгээлиндеги заманбап Эл аралык стандарттарга ылайык жүргүзүлүшү керек. Кыргызстандын калыбына келтирүүчү тутумунун диагностикалык сереби майыптуулугу бар балдарды медициналык калыбына келтирүүдөгү тоскоолдуктарды, ошондой эле майыптуулугу бар балдарды калыбына келтирүү программаларынын натыйжалуулугун жогорулатууга жана индивидуалдаштырууга мүмкүндүк берүүчү Эл аралык аракеттенүү классификациясын киргизүү зарылдыгын көрсөттү.

Негизги сөздөр: калыбына келтирүү, балдар, чектелген мүмкүнчүлүктөр, ден соолук, реабилитациялык керебеттер, турмуш-тиричилик, диагностикалык сереп.

За последние годы в Кыргызстане отмечается рост показателей инвалидности, в том числе среди детей. Дети с инвалидностью нуждаются в комплексной мультидисциплинарной реабилитации, максимально приближенной к месту проживания. Основное место в таком комплексе реабилитации занимает медицинская реабилитация, которая должна проводиться в организациях здравоохранения в зависимости от вида стойких функциональных нарушений и ограничений жизнедеятельности согласно современным международным стандартам, таким как Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья и реабилитация на уровне общин. Проведенный диагностический обзор реабилитационной системы Кыргызстана показал барьеры в медицинской реабилитации детей с инвалидностью, а также необходимость внедрения Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья, что позволит индивидуализировать и повысить эффективность программ реабилитации детей с инвалидностью.

Ключевые слова: реабилитация, дети, ограниченные возможности, здоровье, реабилитационные койки, жизнедеятельность, диагностический обзор.

In recent years, there has been an increase in disability rates in Kyrgyzstan, including among children. Children with disabilities require comprehensive multidisciplinary rehabilitation, as close as possible to their place of residence. Main role in such rehabilitation complex is played by medical rehabilitation, which should be conducted in health care organizations depending on the type of persistent functional impairments and disabilities in accordance with modern international standards, such as International Classification of Functioning, Disability and Health and community-based rehabilitation. The diagnostic overview of Kyrgyzstan's rehabilitation system has shown barriers in the medical rehabilitation of children with disabilities, as well as the need for introduction of International Classification of Functioning, Disability and Health, which will enable individualized and more effective rehabilitation programs for children with disabilities.

Key words: rehabilitation, children, disabilities, health, rehabilitation beds, vital activity, diagnostic review.

Реабилитация – динамический процесс восстановления здоровья и социального статуса человека с стойкими функциональными нарушениями. Реабилитация может касаться каждого человека, особенно при инвалидизации, старости, и поэтому направлена на обеспечение нужд уязвимой части населения.

В Кыргызстане реабилитация детей с ограничениями возможностями здоровья регулируются нормативными актами. В ключевом Законе Кыргызской Республики «Об охране прав и гарантий лиц с ограниченными возможностями здоровья» под реабилитацией подразумевается «комплекс медицинских, психологических, педагогических, образовательных, профессиональных, социальных, юридических мероприятий по восстановлению самостоятельной жизнедеятельности, здоровья и трудоспособности лиц с ограниченными физическими и психическими возможностями здоровья», постановлением Правительства Кыргызской Республики от 24 октября 2016 года № 560 «Об утверждении Государственной базовой программы реабилитации лиц с ограниченными возможностями здоровья» определен алгоритм формиро-

вания, исполнения индивидуальных программ реабилитации, которые подразделяются для детей и взрослых с ограниченными возможностями здоровья.

Программы реабилитации ребенка с ограниченными возможностями здоровья направлена на восстановление и/или формирование навыков, умений по развитию и образованию в зависимости от видов ограничений жизнедеятельности и возраста ребенка, так как специфика детской инвалидности заключается в прямой зависимости разных видов ограничений жизнедеятельности с возрастными периодами формирования высших психических функций и физических возможностей ребенка. Такую зависимость можно установить с помощью инструментов Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья, которая принадлежит к семейству международных классификаций ВОЗ [1].

Применение Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья усиливает эффективность реабилитационных программ, что позволяет экспертам в сфере реабилитации иметь мнение, что «есть Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья – есть реабилитация». Одной из главных особенностей классификации является единый язык описания показателей здоровья и показателей, связанных со здоровьем для создания комплексных мультидисциплинарных программ реабилитации, в которых будут учтены последствия стойких функциональных нарушений, факторы окружающей среды. Международная классификация

функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья требует наличия сильной системы медицинской реабилитации с развитой сетью реабилитационных учреждений [2].

В Кыргызстане Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья находится на стадии научного изучения и апробации в различных реабилитационных организациях.

Обзор реабилитационных ресурсов Кыргызстана, проведенный в данной статье, позволит определить уровень их развития и перспективы Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья в Кыргызстане для повышения эффективности реабилитационных программ, в том числе для детей с инвалидностью.

Были изучены и проанализированы имеющиеся в открытом доступе сборники ежегодных статистических данных о деятельности организаций здравоохранения по профилям коек, республиканские реестры медицинских и социальных учреждений, в которых проводятся различные виды медицинской реабилитации, в том числе детям с инвалидностью.

Для проведения медицинской реабилитации функционируют: 1 институт - Кыргызский научно-исследовательский институт курортологии и восстановительной медицины (КНИИКиВЛ), 6 реабилитационных центров, в том числе 4 – детских, 2 взрослых, а также отделения реабилитации в организациях здравоохранения первичного и вторичного уровня [3].

Таблица 1

Соотношение организаций здравоохранения и коек восстановительного профиля к общему числу коек за 2019-2021 гг.

годы	ОЗ стационарного профиля		Койки реабилитационного профиля				уд. вес (%)
	количество	всего коек	Взрослых (2 ОЗ)	Детские (4 ОЗ)	КНИИКВЛ (1 ОЗ)	итого	
2019	135	24928	535	210	310	1055	4,2
2020	135	24965	572	210	310	1092	4,4
2021	126	25713	581	235	310	1126	4,4

В таблице 1 отмечается, что за 2019-2021 годы доля организаций здравоохранения восстановительного профиля из общего числа ОЗ, оказывающих стационарную помощь, не превышает 5%, а удельный вес восстановительных коек не больше 4,2% от общего числа коек.

Таблица 2

Показатели коечного фонда по профилям, КР, 2019-2021 гг.

Профиль коек	на 10000 населения			Среднее пребывание		
	2019	2020	2021	2019	2020	2021
Всего, из них	38,2	38,1	38,1	8,1	7,9	7,8
Восстановительное лечение (взрослые)	0,8	0,9	0,9	13,9	13,8	13,8
Восстановительное лечение (детские)	0,3	0,3	0,3	20,1	19,7	16,9

По данным таблицы 2, в республике, за годы исследования, обеспеченность коек на 10000 соответствующего населения по профилю «восстановительное лечение для взрослых» составляет 0,8 за 2019 год, и по 0,9 за 2020 г. и 2021 г., по койкам «восстановительное лечение для детских» составляет 0,3 все годы исследования. При положительном темпе прироста населения и инвалидизации отмечается стагнация развития коек восстановительного профиля.

Всемирная организация здравоохранения рекомендует в общей статистике здравоохранения учитывать число организаций реабилитационного профиля к общему числу стационаров, и уровень обеспеченности реабилитационными койками на 10000 населения. Однако, нет общепринятых нормативов. Каждая страна должна принимать свои нормативы с учетом нужд страны в реабилитации [4].

Общее число коек по профилю «восстановительного лечения для детей» составлено из коек:

- Чуйского областного центра реабилитации детей и подростков с ограничениями возможностями здоровья «Максат» – оказываются медико-социальные, образовательные услуги, проводится педагогическая и психологическая работа как с детьми, так и с их родителями. В данном центре находятся дети большей частью с психоневрологической патологией (детский церебральный паралич, аутизм, задержка психического развития, глухонмота и тугоухость и др.);

- Детского психоневрологического санатория «Родничок» - оказываются медико-социальные, психолого – педагогические услуги, логопедическая, психиатрическая помощь детям с психиатрическими, пограничными расстройствами (нарушения речи, задержка психомоторного развития, энурез, энкопрез);

- Ак-Суйское реабилитационное отделение Иссык-Кульской областной объединенной больницы – оказываются медицинские, социальные услуги с использованием природных бальнеологических ресурсов детям с детским церебральным параличом;

- Межобластной реабилитационный центр «Бакыт» – оказываются медицинские услуги детям с ограничениями возможностями здоровья с любой патологией;

- Региональный центр медицинской реабилитации «Кочкор-Ата» - оказываются медицинские услуги детям с ограничениями возможностями здоровья с любой патологией;

- Реабилитационный центр для детей с ограничениями возможностями здоровья с опорно-двигательными нарушениями «Аяр бала» оказываются медицинские, социальные услуги детям с ограничениями возможностями здоровья с психическими, ментальными нарушениями, детским церебральным параличом.

Для реабилитации взрослого населения имеются 2 стационара в п. Кочкор-Ата и в с. Базар-Коргон Джалал-Абадской области.

Таблица 3

Локация реабилитационных стационаров (детские и взрослые)

Организации здравоохранения реабилитационного профиля	Месторасположение
КНИИКиВЛ	Чуйская область
Межобластной реабилитационный центр «Бакыт»	Джалал-Абадская область
Базар-Коргонский реабилитационный центр	Джалал-Абадская область
Региональный центр медицинской реабилитации п. Кочкор-Ата	Джалал-Абадская область
Кара-кочкорский центр реабилитации и восстановительного лечения	Ошская область
Детский центр восстановительного лечения «Аяр бала»	г. Ош
Чуйский областной центр реабилитации детей и подростков с ОВЗ Максат»	Чуйская область
Детский психоневрологический санаторий «Родничок»	Чуйская область
Ак-Суйское реабилитационное отделение Иссык-Кульской областной объединенной больницы	Иссык-Кульская область

Таким образом, согласно данным таблицы 3 в г.Бишкек, Нарынской, Таласской, Баткенской областях нет специализированных реабилитационных стационаров системы здравоохранения. Медицинская реабилитация проводится в организациях общелечебной сети любого уровня в рамках исполнения Программы государственных гарантий, в следующих видах: лекарственное лечение, физиотерапия, лечебная физкультура, массаж, восстановительные, протезирующее оперативное лечение.

В клинических протоколах и руководствах по детскому церебральному параличу, инсультам, аутизму, расстройству речи, пищевому поведению, гиперкинетическим расстройствам и др. описаны мультидисциплинарные реабилитационные подходы, в реальной практике их соблюдение остается недостаточным в связи с фактическим отсутствием специалистов реабилитационного профиля.

Средства для медико-социальной реабилитации, такие как одноразовые подгузники, абсорбирующее

белье, протезы молочной железы, простейшие тьюторы, ортезы, шины не включены в программы медицинского страхования.

Отмечается существенный разрыв в координации медицинской реабилитации на стационарном и амбулаторном уровнях, что вызывает справедливые нарекания населения, когда после лечения в стационаре за 10-14 дней, пациент остается без реабилитации со стороны государственных провайдеров медицинских услуг. Например, в случае острых нарушениях мозгового кровообращения у взрослых или в случаях длительного лечения при детском церебральном параличе у ребенка.

Частные провайдеры, оказывающие услуги медицинской реабилитации, сосредоточены в городах Бишкек и Ош, крайне недостаточны, и недоступны для широкого круга населения из-за дороговизны реабилитационных вмешательств.

Санаторно-курортное лечение доступно только для взрослых, для детей с ограниченными возможностями здоровья предусмотрено только для туберкулезного профиля.

Реабилитационные центры для детей, оказывающие комплексные медико-социальные междисциплинарные реабилитационные услуги, систематизированы в Базе данных – реестре реабилитационных услуг, разработанной Министерством труда, социального обеспечения и миграции Кыргызской Республики [5]. В основу реестра использованы данные организаций, предоставляющие реабилитационные услуги, по их видам - развитие ребенка и раннее вмешательство, медицинская реабилитация, санаторно-курортное лечение, медико-социальная реабилитация, социальная реабилитация, образовательная реабилитация и профессиональная реабилитация; и по региональному признаку (место нахождения), с учетом принципов стратегии Всемирной организации здравоохранения

«Реабилитация на уровне общин».

Таким образом, проведенный диагностический обзор системы медицинской реабилитации Кыргызстана с учетом возможности применения Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья, показывает ограниченные ресурсы медицинской реабилитации, которые требуют активной политики усиления научно-методического потенциала реабилитационной системы здравоохранения, с пересмотром статистических нормативов для организаций здравоохранения реабилитационного профиля на основе официального внедрения положений Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья.

Литература:

1. International Classification of Functioning, Disability and Health [Electronic resource]. URL: <https://www.who.int/classifications/internationalclassification-of-functioning-disability-and-health> (дата обращения 25.10.2022).
2. Романова З.А. Использование Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья при экспертизе детей и подростков [Текст] / З.А. Романова, Л.Л. Науменко // Медико-социальная экспертиза и реабилитация. - 2014. - № 1. - С. 51-56.
3. Ежегодный статистический справочник «Здоровье населения и деятельность организаций здравоохранения за 2021 год» URL: <http://cez.med.kg/>, (дата обращения 20.11.2022).
4. Европейское бюро Всемирной организации здравоохранения. Информационный бюллетень. Цели в области устойчивого развития: задачи в области здравоохранения. Реабилитация. 2020. URL: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/325607/9789240021952-rus.pdf>, (дата обр.25.11.2022).
5. Реестр реабилитационных услуг предоставляемых ЛОВЗ в Кыргызской Республике: <https://mlsp.gov.kg/reestr-reabilitatsionnyh-uslug-predostavlyaemyh-lovz-v-kr/>
6. Шериева Н.Ж. Медицинская реабилитация лиц с ограниченными возможностями здоровья по Ошской области Кыргызской Республики. Наука, новые технологии и инновации Кыргызстана. 2019. №. 12. С. 126-131.