

[DOI:10.26104/NNTIK.2023.58.41.018](https://doi.org/10.26104/NNTIK.2023.58.41.018)

Мамажусупова С.Ж.

КЫРГЫЗ РЕСПУБЛИКАСЫНДА ЖАНА ОШ ШААРЫНДА  
2018-2022-ЖЫЛДАРДА БАЛДАРДЫН БАШТАПКЫ  
МАЙЫПТУУЛУГУНУН КӨРСӨТКҮЧТӨРҮ

Мамажусупова С.Ж.

ПОКАЗАТЕЛИ ПЕРВИЧНОЙ ДЕТСКОЙ  
ИНВАЛИДНОСТИ В КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ  
И В ГОРОДЕ ОШ ЗА 2018-2022 ГОДЫ

S. Mamazhusupova

INDICATORS OF PRIMARY CHILD DISABILITY IN THE  
KYRGYZ REPUBLIC AND OSH CITY FOR 2018-2022

УДК: 614.2 (575.2)

Бул изилдөөнүн актуалдуулугу акыркы он жылдыкта 2013-2023-жылдарда балдар арасындагы баштапкы майыптуулук боюнча көрсөткүч өсүү темпи боюнча төмөндөгөн жок. Изилдөөнүн автору 2018-2022-жылдары Кыргыз Республикасында жана Ош шаарында балдар арасындагы майыптуулук статистикасынын көрсөткүчтөрүнө салыштырмалуу талдоо жүргүзөт. 2020-2021-жылдары Covid-19 пандемиясы кесепеттеринен улам майыптуулуктун статистикалык саны бирдей эмес көрсөткүч менен мүнөздөлөт. 2018-2022-жылдар Кыргызстанда 10000 миң калкка карата балага баштапкы майыптуулуктун деңгээли 17,6; 20,4; 14,9; 19,0; 22,1. Ушул эле мезгилде Ош шаарынын 10000 миң калкка эсептесеңде алгачкы балдар арасындагы майыптуулуктун деңгээли; 2018-жылга – 11,9; 2019-жылга – 9,5; 2020-жылга – 6,4; 2021-жылга – 9,4; 2022-жылга – 7,4. Балдар арасындагы баштапкы майыптуулуктун башка көрсөткүчтөрү гендердик курак структурасына, нозологиялык рейтингин, майыптуулуктун ыйгаруу мөөнөттөрү боюнча көрсөтүлөт.

**Негизги сөздөр:** медициналык-социалдык экспертиза, балдар, өспүрүмдөр, статистика, баштапкы майыптуулук, ден-соолугунун мүмкүнчүлүгү чектелген балдар, баштапкы майыптуулуктун деңгээли, жынысы, жашы.

Актуальность данного исследования определена устойчивой положительной динамикой показателей первичной детской инвалидности, темпы роста уровня детской инвалидности не снижаются. Автор исследования проводит сравнительный анализ показателей статистики инвалидности среди детского населения Кыргызской Республики и города Ош за 2018-2022 год. Данный период характеризуется неравномерной статистикой в 2020-2021 годы в связи с оперативным реагированием на последствия КОВИД 19. За 2018 – 2022 годы уровень первичной инвалидности по Кыргызстану на 10000 детского населения составил 17,6; 20,4; 14,9; 19,0; 22,1. По городу Ош уровень первичной детской инвалидности на 10 000 населения за этот же период составил: 2018 г. – 11,9; 2019 г. – 9,5; 2020г. – 6,4; 2021 г. – 9,4; 2022 г. – 7,4. Другие показатели первичной инвалидности представлены в гендерно-возрастной структуре, по рейтингам нозологий, по срокам назначения инвалидности.

**Ключевые слова:** медико-социальная экспертиза, дети, подростки, статистика, первичная инвалидность, дети с ограниченными возможностями здоровья, уровень первичной инвалидности, пол, возраст.

The relevance of this study is defined by the steady upward trend of primary child disability indicators, the growth rates of child

disability are not decreasing. The author of the study conducted a comparative analysis of disability statistics indicators among the child population of the Kyrgyz Republic and the city of Osh for 2018 - 2022. This period is marked by uneven statistics in 2020 -2021 due to the rapid response to the consequences of COVID-19. In 2018 - 2022, the primary disability rate for Kyrgyzstan per 10,000 child population was 17.6; 20.4; 14.9; 19.0; 22.1 respectively. For Osh city, the rate of primary childhood disability per 10,000 population for the same period amounted to: 11.9 in 2018; 9.5 in 2019; 6.4 in 2020; 9.4 in 2021; and 7.4 in 2022. Other indicators of primary disability are presented by gender and age structure, by nosology ratings, and by terms of disability recognition.

**Key words:** medical and social expertise, children, adolescents, statistics, primary disability, children with disabilities, the level of primary disability, gender, age.

Первичная детская инвалидность – многофакторная проблема, требующая пристального внимания со стороны государства, так имеет медицинское, социальное и экономическое влияние на социально-экономический потенциал государства [1]. Кроме того, общий уровень показателей детского здоровья и детской инвалидности отражает не только состояние здоровья предыдущих и настоящего поколения взрослой части населения, но и является определяющим фактором интегрального показателя здоровья будущего поколения населения Кыргызстана.

Статистическое отслеживание показателей детского здоровья включает показатели физического и умственного развития детей в разных возрастных периодах, заболеваемость и распространённость, детской смертности и инвалидности [2].

Согласно Кодексу о детях КР, ребенком признается лицо до 18 лет. Численность детей и подростков от 0 до 17 лет 11 месяцев 29 дней в Кыргызстане на начало 2022 года составило 2554978 человек обоего пола, из них мужского пола 1 308 272, что на 61566 больше, чем девочек – 1246706 человек. Доля детей до 18 лет в общей численности населения Кыргызской Республики, составило в 2018 году – 36,9%, в 2019 году – 37,3%, в 2020 году – 37,6%, в 2021 году – 37,8%, в 2022 году – 37,9%. В целом, в Кыргызстане отмечается устойчивая

тенденция увеличения численности детей и подростков за исследуемый период, с темпом роста в 2022 году в сравнении с 2018 годом в 110,5%, с аналогичным показателем у мальчиков до 18 лет темп роста составил 110,6%, и у девочек до 18 лет темп роста составил чуть меньше и составил 110,4%.

По городу Ош темп роста детского населения составил 134,1% в 2022 году в сравнении с 2018 годом, с аналогичными показателями среди детей до 18 лет по республике. Доля детей до 18 лет в общей численности населения города Ош составила в 2018 году – 33,9%, в 2019 году – 35,2%, в 2020 году – 36,8%, 2021 году – 38,0%, в 2022 году – 39,4%.

Динамика уровня первичной инвалидности по Кыргызстану на 10000 детского населения составила 17,6; 20,4; 14,9; 19,0; 22,1 соответственно за 2018-2022 годы. По городу Ош уровень первичной детской инвалидности на 10 тыс. населения за этот же период составил: 2018 г. – 11,9; 2019 г. – 9,5; 2020 г. – 6,4; 2021 г. – 9,4; 2022 г. – 7,4.

В Кыргызстане за последнее десятилетие (2013-2023 гг.) отмечается устойчивая положительная динамика показателей первичной детской инвалидности, темпы роста уровня детской инвалидности не снижаются, что обусловило необходимость данного исследования.

**Цель исследования** является изучить динамику показателей первичной инвалидности среди детей от 0-18 лет Кыргызстана и города Ош за 2018-2022 годы, в зависимости от половозрастной структуры в целом, и в частности в возрасте 0-3 года, 4-7, 8-14, 15-17 лет.

**Материалы и методы.** Исследование проведено на основе официальной статистической отчетности по детской инвалидности (форма 7Д.) по республике

и по г. Ош, данных из Корпоративной информационной системы социальной помощи (КИССП), функционирующей на базе Республиканского Центра медико-социальной экспертизы при Министерстве труда, социального обеспечения и миграции Кыргызской Республики (РЦ МСЭ) за период с 2018 до 2022г.г.

Единицей наблюдения являлся ребенок в возрасте от 0 до 18 лет, впервые признанный в категории «ребенок с ограниченными возможностями здоровья» территориальными медико-социальными экспертными комиссиями (МСЭК). Объектом исследования являлась первичная инвалидность детского населения республики и города Ош. Статистическая обработка полученных результатов проводилась на персональном компьютере при помощи стандартного пакета статистического и математического анализа программного приложения Microsoft Excel.

**Результаты исследования.** По данным РЦМСЭ, в 2022 году во всех МСЭК Кыргызстана всего освидетельствованы 15909 ребенка, из них признано в категории «ребенок с ОВЗ» 14653 человек, первично признаны «ребенок с ОВЗ» 5660 человек, повторно признаны «ребенок с ОВЗ» 8993 человек. В сравнении с данными 2022 года динамика указанных показателей составила: в 2018 г. всего освидетельствовано – 14735 человек (1174 чел., темп прироста 7,96%), признано всего (1190 чел., темп прироста 8,83%), первично признаны 4208 (1452 чел., темп прироста 34,50%), повторно признаны 9255 чел. (- 262 чел., темп прироста - 2,83%).

Динамика показателей освидетельствования на инвалидность детей по городу Ош (данные Ошской территориальной МСЭК). Темп прироста по КР и по г. Ош, 2018-2022 год.

Таблица 1

Динамика показателей освидетельствования на инвалидность детей по городу Ош (данные Ошской территориальной МСЭК). Темп прироста по КР и по г. Ош, 2018-2022 годы

| годы                               | всего  | всего признано | первично признано | повторно признано |
|------------------------------------|--------|----------------|-------------------|-------------------|
| 2018                               | 378    | 311            | 117               | 194               |
| 2019                               | 388    | 278            | 100               | 178               |
| 2020                               | 316    | 284            | 74                | 210               |
| 2021                               | 344    | 313            | 115               | 198               |
| 2022                               | 348    | 279            | 97                | 182               |
| Темп прироста 2022-2018 гг., г. Ош | -7,93% | - 10,28%       | -17,09%           | -6,18%            |
| Темп прироста 2022-2018 гг., КР    | 7,96%  | 8,83%          | 34,50%            | -2,83%            |

Ключевым показателем анализа первичной инвалидности является определение уровня первичной инвалидности, которая напрямую влияет на накопление числа детей с инвалидностью в целом. По Кыргызстану уровень первичной детской инвалидности имеет устойчивую тенденцию к возрастанию (исключая 2020 год), темп роста в 2022 году в сравнении с 2018 годом составил 125%. По городу Ош ситуация значительно иная: уровень первичной инвалидности из года в год снижается, что объясняется темпом роста

детского населения города Ош за период исследования 134,1%, тогда как темп роста показателя первичной инвалидности за этот же период составил 62,2%. Кроме того, в Ошской территориальной МСЭК четко выдерживается нормативно установленный срок до 4х месяцев до обследования и проведения первичной реабилитации в специализированных центрах, в ходе которых ребенок может уменьшить ограничения или восстановить категории жизнедеятельности.

Таблица 2

Уровень первичной инвалидности среди детей до 18 лет КР, г. Ош на 10000 за 2018-2022 гг.

|                       | Годы | Население 0-18 лет | Первичная инвалидность |         |
|-----------------------|------|--------------------|------------------------|---------|
|                       |      |                    | абс. число             | уровень |
| Кыргызская Республика | 2018 | 2 312 355          | 4208                   | 17,6    |
|                       | 2019 | 2 381 411          | 5026                   | 20,4    |
|                       | 2020 | 2 456 221          | 3659                   | 14,9    |
|                       | 2021 | 2 511 922          | 4783                   | 19,0    |
|                       | 2022 | 2 554 978          | 5660                   | 22,1    |
| г. Ош                 | 2018 | 98 028             | 117                    | 11,9    |
|                       | 2019 | 105 541            | 100                    | 9,5     |
|                       | 2020 | 114 907            | 74                     | 6,4     |
|                       | 2021 | 122 400            | 115                    | 9,4     |
|                       | 2022 | 131 478            | 97                     | 7,4     |

В ходе исследования проведен анализ присвоения категории «ребенок с ОВЗ» по длительности срока. Очевидно, чем больше срок инвалидности, тем выраженное или необратимее функциональные нарушения, приведшие к ограничению жизнедеятельности ребенка. Согласно нормативным документам деятельности МСЭК, лицу до 18 лет (17 лет 11 месяцев 29 дней) присваивается категория «ребенок с ОВЗ» на 1 год, 2 года, 5 лет и до достижения 18 лет. После 18 лет

присваивается категория «ЛОВЗ с детства». Во все годы исследования, отмечается наибольшее количество признанных детей на инвалидность сроком на 2 года по Республике, по городу Ош такие дети составляют абсолютное большинство, за исключением 2020 года, когда согласно временному изменению в процедуре освидетельствования, практически каждый ребенок был признан на инвалидность на один год, с последующей более детальной оценкой.

Таблица 3

Сроки установления инвалидности среди детей 0-18 лет по КР и г. Ош, 2018-2022 годы

| годы  | на 1 год | на 2 года | на 5 лет | до 18 лет |
|---|----------|-----------|----------|-----------|
| <b>Инвалидность установлена (данные КР)</b>   |          |           |          |           |
| 2018  | 663      | 2779      | 503      | 263       |
| 2019  | 768      | 2796      | 983      | 479       |
| 2020  | 414      | 2292      | 632      | 321       |
| 2021  | 741      | 2108      | 939      | 995       |
| 2022  | 898      | 3425      | 925      | 412       |
| <b>Инвалидность установлена (данные г.Ош)</b> |          |           |          |           |
| 2018  | 45       | 63        | 8        | 1         |
| 2019  | 42       | 49        | 5        | 4         |
| 2020  | 119      | 45        | 5        | 5         |
| 2021  | 47       | 49        | 4        | 15        |
| 2022  | 41       | 35        | 13       | 8         |

В возрастной структуре основная доля представлена детьми от 0 до 3х лет, с наибольшей долей в 2020 году 50,9%, с наименьшей долей – 45,3% в 2022 году. На долю детей 4-7 лет приходится от 21,1% в 2020 г. до 42,5% в 2021 г. На долю детей 8-14 лет приходится от 22,9% в 2020-2021 годах до 26,1%. На долю детей от 15 до 17 лет включительно приходится от 5,0% в 2020 году до 6,3%.

Таблица 4

Распределение по возрастам первично признанных детьми с ОВЗ, всего по КР, 2018-2022 годы.

| Годы | Признано всего | Первично признаны | 0-3  | %    | 4-7  | %    | 8-14 | %    | 15-17 | %   |
|------|----------------|-------------------|------|------|------|------|------|------|-------|-----|
| 2018 | 13463          | 4208              | 2031 | 48,3 | 912  | 21,7 | 1029 | 24,5 | 236   | 5,6 |
| 2019 | 14206          | 5026              | 2402 | 47,8 | 1150 | 22,9 | 1216 | 24,2 | 258   | 5,1 |
| 2020 | 13328          | 3659              | 1863 | 50,9 | 774  | 21,1 | 839  | 22,9 | 183   | 5,0 |
| 2021 | 14457          | 4783              | 2410 | 50,4 | 1024 | 42,5 | 1095 | 22,9 | 251   | 5,2 |
| 2022 | 14653          | 5660              | 2565 | 45,3 | 1260 | 22,3 | 1478 | 26,1 | 357   | 6,3 |

Гендерная структура общего числа признанных детей с ОВЗ по Кыргызской Республике за исследуемый период характеризовалась преобладанием мальчиков, которые составляли более 56%, соответственно процент девочек не превышал 44,5% (2019 г.).

Таблица 5

Показатели первичной инвалидности до 18 лет по возрасту, полу, КР, 2018-2022 годы

| Годы | Первично признаны | в т.ч. дев. % | 0-3  | в т.ч. дев. % | 4-7  | в т.ч. дев. % | 8-14 | в т.ч. дев. % | 15-17 | в т.ч. дев. % |
|------|-------------------|---------------|------|---------------|------|---------------|------|---------------|-------|---------------|
| 2018 | 4208              | 44,0          | 2031 | 46,5          | 912  | 40,4          | 1029 | 43,9          | 236   | 37,7          |
| 2019 | 5026              | 44,5          | 2402 | 48,4          | 1150 | 38,7          | 1216 | 43,0          | 258   | 40,6          |
| 2020 | 3659              | 44,1          | 1863 | 48,4          | 774  | 35,6          | 839  | 43,0          | 183   | 39,3          |
| 2021 | 4783              | 43,0          | 2410 | 46,6          | 1024 | 38,7          | 1095 | 40,1          | 251   | 35,2          |
| 2022 | 5660              | 2516          | 2565 | 46,2          | 1260 | 38,8          | 1478 | 41,6          | 357   | 42,0          |

В возрастной структуре первично признанных на инвалидность детей города Ош, также преобладают, как и по республике, дети от 0-3 лет, с наибольшей долей в 2020 г. – 72,9%, с наименьшей долей в 2018 г. – 62,3%. Среди детей 4-7 лет чаще признавались на инвалидность в 2020 г. – 18,9%, меньше в 2021 г. – 13,1%, в возрастной категории 8-14 лет - наибольшая доля составила в 2018 г. – 16,2%, наименьшая – в 2020 г. – 8,1%. Среди детей 15-17 лет – наибольшая доля составила в 2021 г. – 3,5%, наименьшая – в 2020 г. – 1,4%.

Таблица 6

Распределение по возрастам первично признанных детьми с ОВЗ, г. Ош, 2018-2022 годы.

| Годы | Признано всего | Первично признаны | 0-3 | %    | 4-7 | %    | 8-14 | %    | 15-17 | %   |
|------|----------------|-------------------|-----|------|-----|------|------|------|-------|-----|
| 2018 | 311            | 117               | 73  | 62,3 | 21  | 17,9 | 19   | 16,2 | 4     | 3,4 |
| 2019 | 278            | 100               | 72  | 72,0 | 15  | 15,0 | 11   | 11,0 | 2     | 2,0 |
| 2020 | 284            | 74                | 54  | 72,9 | 14  | 18,9 | 6    | 8,1  | 1     | 1,4 |
| 2021 | 313            | 115               | 78  | 67,8 | 15  | 13,1 | 18   | 15,6 | 4     | 3,5 |
| 2022 | 279            | 97                | 68  | 70,1 | 15  | 15,5 | 11   | 11,3 | 3     | 3,1 |

Гендерная структура детской первичной инвалидности среди детей города Ош выглядит следующим образом, практически половина детей, первично признанных на инвалидность, женского пола с наибольшей долей девочек в 2019 году 55%; с наименьшей долей 45,4% в 2022 г.

Таблица 7

Показатели первичной инвалидности до 18 лет по возрасту, полу, г.Ош, 2018-2022 гг.

| Годы | Первично признаны | в т.ч. дев. % | 0-3 | в т.ч. дев. % | 4-7 | в т.ч. дев. % | 8-14 | в т.ч. дев. % | 15-17 | в т.ч. дев. % |
|------|-------------------|---------------|-----|---------------|-----|---------------|------|---------------|-------|---------------|
| 2018 | 117               | 51,3          | 73  | 52,1          | 21  | 47,6          | 19   | 47,3          | 4     | -             |
| 2019 | 100               | 55,0          | 72  | 54,1          | 15  | 60,0          | 11   | 45,5          | 2     | 100           |
| 2020 | 74                | 45,9          | 54  | 44,4          | 14  | 15,9          | 6    | 33,3          | 1     | -             |
| 2021 | 115               | 48,7          | 78  | 47,4          | 15  | 60,0          | 18   | 50,0          | 4     | 25,0          |
| 2022 | 97                | 45,4          | 68  | 44,1          | 15  | 46,6          | 11   | 63,6          | 3     | -             |

Первые 5 рейтинговые причины первичной инвалидности среди детей до 18 лет по Кыргызстану и по городу Ош за период исследования, стали следующие классы заболеваний: врожденные аномалии, болезни нервной системы, психические заболевания, травмы, болезни органов чувств.

**Выводы:**

1. Динамика уровня первичной инвалидности по Кыргызстану на 10000 детского населения составила

17,6;20,4;14,9;19,0;22,1 соответственно за 2018-2022 годы. По городу Ош уровень первичной детской инвалидности на 10 тыс. населения за этот же период составил: 2018 г. –11,9; 2019 г. – 9,5; 2020 г. – 6,4; 2021 г. – 9,4; 2022 г. – 7,4.

2. В возрастной структуре первично признанных на инвалидность детей города Ош, также преобладают, как и по республике, дети от 0-3 лет, с наибольшей долей в 2020 г. по республике 50,9%, по г. Ош – 72,9%.

3. Гендерная структура общего числа признанных детей с ОВЗ по Кыргызской Республике за исследуемый период характеризовалась преобладанием мальчиков, которые составляли более 56%, соответственно процент девочек не превышал 44,5% (2019 г.). Среди детей города Ош практически половина детей, первично признанных на инвалидность, женского пола с наибольшей долей в 2019 году – 55%; с наименьшей долей 45,4% в 2022 г. Чем старше возраст, тем больше мальчиков признаются на инвалидность.

4. Основными причинами (5 топ групп) первичной инвалидности среди детей 18 лет по Кыргызстану

и по городу Ош за годы исследования стали следующие классы заболеваний: врожденные аномалии, болезни нервной системы, психические заболевания, травмы, болезни органов чувств.

**Литература:**

1. Каратаев М.М., Мамажусупова С.Ж. Анализ основных показателей деятельности Ошской городской МСЭК (Кыргызская Республика)// Вестник КРСУ. 2021. Т. 21. № 5. С. 176-182.
2. Дымочка М.А., Веригина Н.Б., Красновская Е.С. Первичная инвалидность среди детского населения Российской Федерации за период 2012-2017 гг. // Медико-социальные проблемы инвалидности. - 2018. - № 3. - С. 7-16.