

**КЫРГЫЗСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ  
им. И. К. АХУНБАЕВА**

**КЫРГЫЗСКО-РОССИЙСКИЙ СЛАВЯНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ  
им. Б. Н. ЕЛЬЦИНА**

Диссертационный совет Д 14.23.690

На правах рукописи

**УДК 614.2:616-036.86 (575.2)**

**ШЕРИЕВА НУРИЙЛА ЖАПАРОВНА**

**МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ  
РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ ОШСКОЙ ОБЛАСТИ  
КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ**

14.02.03 – общественное здоровье и здравоохранение

**Автореферат**  
диссертации на соискание ученой степени  
кандидата медицинских наук

**Бишкек-2024**

**Работа выполнена** на кафедре общественного здравоохранения медицинского факультета Ошского государственного университета.

**Научный руководитель:** **Шамшиев Абдилатип Абдрахманович**,  
доктор медицинских наук,  
директор южного филиала Центра укрепления  
здоровья Министерства здравоохранения  
Кыргызской Республики

**Официальные оппоненты:** **Биялиева Гульмира Самарбековна**  
доктор медицинских наук,  
директор медицинской клиники  
Международной Высшей школы медицины

**Махмадиев Акбарали Кахарович**  
кандидат медицинских наук,  
заместитель директора Кыргызского научно-  
исследовательского института курортологии и  
восстановительного лечения Министерства  
здравоохранения Кыргызской Республики

**Ведущая организация:** Казахский Национальный Медицинский Университет им. С. Д. Асфендирова (050000, Республика Казахстан, г. Алматы, ул. Толе Би, 94).

Защита диссертации состоится 18 апреля 2024 г. в 14.00 часов на заседании диссертационного совета по защите диссертации на соискание ученой степени доктора (кандидата) медицинских наук Д 14.23.690 при Кыргызской государственной медицинской академии имени И. К. Ахунбаева и Кыргызско-Российском Славянском университете имени Б. Н. Ельцина по адресу: 720020, г. Бишкек, ул. Ахунбаева, 92, конференц-зал. Ссылка доступа к видеоконференции защиты диссертации: <https://vc.vak.kg/b/142-c9g-rqj-fbe>

С диссертацией можно ознакомиться в библиотеках Кыргызской государственной медицинской академии имени И. К. Ахунбаева (720020, г. Бишкек, ул. Ахунбаева, 92), Кыргызско-Российского Славянского университета имени Б. Н. Ельцина (720000, г. Бишкек, ул. Киевская, 44) и на сайте <https://vak.kg>

Автореферат разослан 15 марта 2024 года.

**Ученый секретарь диссертационного совета**  
кандидат медицинских наук, доцент

 **Д. Д. Ибраимова**

## ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАБОТЫ

**Актуальность темы диссертации.** Улучшение здоровья, профилактики заболеваний, реабилитация инвалидности являются основными задачами в области здравоохранения и социальной защиты населения [Т. С. Мейманалиев, 1996; Н. К. Касиев, 2008; М. М. Каратаев, 2014].

Реабилитация является неотъемлемой частью всеобщего охвата услугами здравоохранения наряду с укреплением здоровья, профилактикой заболеваний и лечением. Реабилитация помогает детям, взрослым и пожилым людям быть максимально автономными в повседневной жизни и позволяет им получать образование, работать и заниматься досугом, а также выполнять важные функции, такие как забота о семье [ВОЗ 2017, 2020].

В Кыргызской Республике с каждым годом наблюдается увеличение количества лиц с ограниченными возможностями здоровья. На начало 2019 года лица, получающие пенсии и пособия по инвалидности в республике составили 194 364 человек, что составляет 3% от общей численности населения. Из них 36 992 лиц с ограниченными возможностями здоровья по Ошской области, число которых в 2015 году было 33480, что доказывает о росте инвалидности на 10,3%, а рост среди детей с ограниченными возможностями здоровья до 18 лет за пятилетний период показал увеличение на 7,1% (2015 г. - 4275, 2016 г. – 5805, 2017 г. – 5758, 2018 г. – 5574, 2019 г. – 5889). Рост связан с высоким уровнем заболеваемости и травматизма населения, неблагоприятной экологической обстановкой, малым количеством реабилитационных учреждений, отсутствием врачей-реабилитологов и специалистов по лечебной физкультуре, низким качеством реабилитационной помощи, являющихся основными проблемами в реабилитации инвалидов по Ошской области [Л. И. Качибеева, 2019; А. С. Абдыкаарова, 2021; А. А. Шамшиев, 2021].

Закон Кыргызской Республики № 38 от 3 апреля 2008 года «О правах и гарантиях лиц с ограниченными возможностями здоровья», Постановление Правительства Кыргызской Республики от 24 октября 2016 года «Об утверждении Государственной базовой программы реабилитации людей с ограниченными возможностями здоровья» являются основами реформирования сферы защиты лиц с ограниченными возможностями здоровья, а реабилитация одним из основных направлений социальной политики.

По данным некоторых исследователей, в Кыргызстане отсутствует единая система комплексной реабилитации лиц с ограниченными возможностями здоровья, не выработана системность межведомственной коммуникационной деятельности [К. Д. Абдуллин, 2006; Р. С. Розыева, 2014; В. Г. Дорогов, 2013; Ы. А. Алдашукуров, 2019].

Реабилитационные мероприятия способствуют снижению отрицательного воздействия широкого спектра нарушений здоровья, включая заболевания

(острые и хронические), расстройства, физическую или психическую травму [SOROS, 2020].

Все выше отмеченное указывает на актуальность и своевременность темы настоящего исследования.

**Связь темы диссертации с приоритетными научными направлениями, крупными научными программами (проектами), основными научно-исследовательскими работами, проводимыми образовательными и научными учреждениями.** Тема диссертационной работы инициативная.

**Цель исследования:** научное обоснование мероприятий по совершенствованию реабилитации взрослых и детей с ограниченными возможностями здоровья в Ошской области Кыргызской Республики.

**Задачи исследования:**

1. Изучить социально-экономические, медико-демографические показатели, заболеваемость населения и кадровые ресурсы организаций здравоохранения Ошской области Кыргызской Республики в период с 2015 по 2019 годы.

2. Оценить динамику первичной инвалидности взрослого и детского населения, обеспеченность техническими средствами инвалидов по Ошской области.

3. Проанализировать обращаемость, качество и удовлетворенность оказания медико-социальной помощи детям и подросткам на примере Реабилитационного центра для детей с ограниченными возможностями здоровья с опорно-двигательными нарушениями г. Ош.

4. На основе комплексного анализа разработать научно-обоснованные мероприятия по совершенствованию реабилитации взрослых и детей с ограниченными возможностями здоровья на региональном уровне.

**Научная новизна полученных результатов:**

1. Определены социально-экономические, медико-демографические тенденции, определяющие уровень заболеваемости и инвалидности населения Ошской области.

2. Впервые показана частота лиц с ограниченными возможностями здоровья по нозологиям, районам Ошской области, доступность реабилитационных услуг и обеспеченность техническими средствами.

3. Впервые показаны тенденции обращаемости, оценено качество и удовлетворенность реабилитационной помощью в Реабилитационного центра для детей с ограниченными возможностями здоровья с опорно-двигательными нарушениями г. Ош.

4. Впервые разработаны научно-обоснованные мероприятия по совершенствованию организации медицинской реабилитации населения Ошской области.

### **Практическая значимость полученных результатов.**

Результаты исследования использованы в проекте «Ден соолугунан мумкунчулугу чектелген балдарды социалдык чөйрөгө кошуу» с оказанием квалифицированной медико-социальной помощи детям, находящимся в группе риска инвалидности.

Полученные в ходе исследования данные могут быть использованы при разработке научно-обоснованных мероприятий, направленных на совершенствование организации предоставления реабилитационных услуг.

Результаты проведенного исследования использованы в практической деятельности Реабилитационного центра для детей с ограниченными возможностями здоровья с опорно-двигательными нарушениями г. Ош (акт внедрения от 11.01.2023 г.). Материалы исследования используются в учебном процессе кафедры общественного здравоохранения медицинского факультета Ошского государственного университета (акт внедрения от 07.02.2023 г.).

#### **Основные положения, выносимые на защиту:**

1. Выявлена положительная динамика показателей социально-экономического развития Ошской области. Несмотря на прирост численности населения Ошской области наблюдается снижение медико-демографических показателей. Ранжирование заболеваемости населения Ошской области показало ее отличие от заболеваемости по республике. Анализ кадрового ресурса показал отсутствие врачей реабилитологов, врачей лечебной физкультуры по области.

2. Отмечается высокая частота взрослых лиц с ограниченными возможностями здоровья по психическим расстройствам, болезням нервной системы и болезням органов кровообращения, среди детского населения по болезням нервной системы, врожденным дефектам и психическим расстройствам. Отмечается низкий удельный вес, прошедших медицинскую реабилитацию и слабая обеспеченность техническими средствами лиц с ограниченными возможностями здоровья, что свидетельствует о низкой доступности реабилитации.

3. В динамике в основном наблюдается тенденция увеличения обращаемости детей до 14 лет, высокий удельный вес пролеченных в Реабилитационного центра для детей с ограниченными возможностями здоровья с опорно-двигательными нарушениями г. Ош. Отмечается удовлетворенность оказанной реабилитационной помощью, стабильным состоянием и включением лиц с ограниченными возможностями здоровья в социальную среду.

4. Разработанные научно-обоснованные мероприятия по совершенствованию организации медицинской реабилитации, ориентированы на межведомственное сотрудничество, подготовку врачей-реабилитологов и специалистов лечебной физкультуры.

**Личный вклад соискателя.** Автором лично проведен поиск, анализ литературных данных по теме исследования. Проведен сбор первичной документации по инвалидности, анализ и статистическая обработка материала, формулировка заключения и практических рекомендаций.

**Апробации результатов диссертации.** Основные результаты исследования доложены и обсуждены на: научно-практической конференции «Дни науки ОшГУ» (Ош, 2019); Международной научно-практической конференции «Актуальные вопросы медицины» Томского медицинского университета Российской Федерации (Томск, 2020).

**Полнота отражения результатов диссертации в публикациях.** По теме диссертации опубликовано 7 статей, 5 - из них на кыргызском языке, 5 - в изданиях, рецензируемых НАК при Президенте Кыргызской Республики, 2 - в зарубежных журналах, индексируемых системой РИНЦ.

**Структура и объем диссертации.** Диссертация написана на кыргызском языке компьютерного набора на 147 страницах, состоит из введения, методологии и методов исследования, 3-х глав собственных исследований, заключения, практических рекомендаций, 2 приложений. Диссертация иллюстрирована 35 таблицами и 18 рисунками. Библиографический справочник состоит из 166 источников, из них: 7 на кыргызском, 102 на русском и 57 на иностранных языках.

## **ОСНОВНОЕ СОДЕРЖАНИЕ ДИССЕРТАЦИИ**

**Во введении** диссертации обоснована актуальность темы исследования, представлены цель, задачи, научная новизна, практическая значимость полученных результатов и основные положения диссертации, выносимые на защиту.

**Глава 1 «Факторы, влияющие на инвалидность и важные вопросы в области реабилитации инвалидов (обзор литературы)».** Проведен тщательный анализ источников отечественных и зарубежных исследований по инвалидности и организации реабилитации лиц с ограниченными возможностями здоровья. Анализ литературных источников позволил целенаправленно обосновать актуальность выбранного направления диссертационной работы.

**Глава 2 «Методология и методы исследования».**

**Объект исследования:** организации здравоохранения, оказывающие реабилитационные услуги, лица с ограниченными возможностями здоровья.  
**Предмет исследования:** организация реабилитационных услуг.

Для решения поставленных задач разработана четырех этапная комплексная методика. На первом статистическом этапе - проведен анализ социально-экономических, медико-демографических процессов в Ошской области с использованием аналитических и статистических методов. На втором этапе рассмотрены показатели заболеваемости за 2015-2019 годы в Ошской области.

Изучена динамика впервые установленной инвалидности и состоящих на учете лиц с ограниченными возможностями здоровья. Создана база данных из 600 детей с различными заболеваниями, обратившихся в Реабилитационный центр для детей с ограниченными возможностями здоровья с опорно-двигательными нарушениями г. Ош в 2018-2022 годы. Проведен ретроспективный анализ 162 историй болезней лиц с ограниченными возможностями здоровья, получавших лечение в Кара-Кочкорском центре реабилитации и восстановительного лечения. На третьем этапе проанализирована деятельность реабилитационных учреждений Ошской области. На четвертом этапе исследования разработаны медико-социальные мероприятия, направленные на совершенствование реабилитации инвалидов.

Для определения репрезентативности объема выборки медицинских карт, числа анкет применялся метод основного массива, при этом объем числа наблюдений определялся по общепринятой методике с неизвестным числом генеральной совокупности, которая составила – 400. В исследовании объем выборки медицинских карт (n) составил 162 единиц, амбулаторные карты – 600, анкета - 200. В целом по материалам исследования число наблюдений - 962, то есть превышает объем выборки.

В 3-5 главах представлены результаты собственных исследований и их обсуждение.

### **Глава 3 «Особенности социально-экономических, медико-демографических процессов, влияющих на здоровье населения в Ошской области Кыргызской Республики».**

#### **3.1 Социально-экономическое положение населения Ошской области.**

Социально-экономическое развитие Ошской области оказывает непосредственное влияние на состояние системы здравоохранения и здоровье населения. Валовой внутренний продукт на душу населения в республике составил в 2015 г. - 71,5 тыс. сомов, 2016 г. – 74,6 тыс. сомов, 2017 г. – 89,3 тыс. сомов, 2018 г. – 93,8 тыс. сомов, 2019 г. – 99,2 тыс. сомов то прирост отмечался на +4,3% в 2016 году, +5,0% в 2018 году и +5,7% в 2019 году. В Ошской области этот показатель составил в 2015 г. – 25,2 тыс. сомов, 2016 г. – 25,5 тыс. сомов, 2017 г. – 31,1 тыс. сомов, 2018 г. – 34,8 тыс. сомов, 2019 г. – 34,7 тыс. сомов при темпе прироста +1,1%, +21,9%, +11,8% и убыль -0,2%, соответственно, что демонстрирует значительное отставание от общереспубликанского показателя, при наблюдающемся положительном приросте с 2015 по 2019 годы.

Основные показатели социально-экономического развития свидетельствуют о благоприятной динамике, но при этом занятость населения на низком уровне. Уровень безработицы по отношению к экономически активному населению составил 2,7%.

**3.2 Медико-демографические показатели здоровья населения Ошской области Кыргызской Республики.** Численность населения Кыргызской Республики ежегодно увеличивается, в период с 2015 по 2019 годы в среднем на +2,1% по темпу прироста. По Ошской области средний прирост составил +4,7%. Увеличение численности населения сельской местности было на +2,6%; городской на +2,1%. Отрицательная динамика рождаемости в 2015-2017 годы и положительная в 2018-2019 годы наблюдалась, как по республике (-5,1%, -4,6%, +9,2%, +0,7% соответственно), так и по Ошской области (-9,8%, -4,9%, +0,3%, -3,6% соответственно). По районам Ошской области наблюдалась убыль рождаемости, за исключением Араванского района в 2017 году и Чон-Алайском, Узгенском, Ноокатском, Алайском районах в 2018 году и 2019 году в Карасуйском районе. В смертности населения выявлена убыль во все изучаемые годы. По республике на -5,1% в 2016 году, -1,8% в 2017 году, -3,7% в 2018 году и на 0% в 2019 году, Ошской области на -8,0%, -2,1%, -4,4%, 0,0%, соответственно по годам. По районам Ошской области в основном выявлена отрицательная динамика, за исключением Чон-Алайского района в 2017 году и Алайского, Араванского, Кара-Кульджинского районов в 2018 году, Карасуйском и Чон-Алайском в 2019 году. Материнская смертность по республике резко снизилась в 2016 году на -21,3%, затем увеличилась в 2017 году на +2,9% со снижением вновь в 2018 году на -2,5% и -4,9% в 2019 году. В Ошской области случаи материнской смертности имели тенденцию убыли на -9,4% в 2016 году, -7,6% в 2017 году, -13,3% в 2018 году, но затем в 2019 году увеличилась +4,9%. Убыль младенческой смертности характерна для республики (-7,7%, -6,0% и -5,1%, соответственно) и увеличение в 2019 году (+2,0%), так и для Ошской области (-13,7%, -7,3%, -3,9%, -9,5%, соответственно).

**3.3 Тенденции заболеваемости населения Ошской области Кыргызской Республики.** Анализ заболеваемости по Кыргызской Республике показал, что с 2015 по 2018 годы первое ранговое место занимали болезни органов кровообращения ( $500,5 \pm 0,9\%$ ;  $478,4 \pm 0,8\%$ ,  $p < 0,001$ ,  $534,1 \pm 0,9\%$ ,  $533,1 \pm 0,3\%$ ,  $p < 0,001$ ), второе – болезни органов дыхания ( $461,1 \pm 0,8\%$ ;  $460,8 \pm 0,8\%$ ,  $p > 0,05$ ,  $443,1 \pm 0,8\%$ ,  $448,1 \pm 0,8\%$ ,  $p < 0,001$ ), третье – болезни мочеполовой системы ( $395,1 \pm 0,8\%$ ;  $313,3 \pm 0,7\%$ ,  $p < 0,001$ ,  $361,2 \pm 0,78\%$ ,  $343,9 \pm 0,78\%$ ,  $p < 0,001$ ), в 2019 году на первом – болезни органов дыхания ( $630,8 \pm 0,8\%$ ), втором – болезни органов кровообращения ( $351,4 \pm 0,7\%$ ,  $p < 0,001$ ), третье – болезни органов пищеварения ( $306,5 \pm 0,6\%$ ,  $p < 0,001$ ).

По Ошской области уровень заболеваемости по классам болезней различался особенно в 2015 и 2016 годы. В 2015 году приходилось первое ранговое место болезням органов дыхания ( $491,5 \pm 2,0\%$ ), второе – кровообращения ( $448,1 \pm 2,0\%$ ,  $p < 0,001$ ), третье – мочеполовой системы ( $379,9 \pm 0,4\%$ ,  $p < 0,001$ ). В 2016 году первый ранг – психические расстройства и



расстройства поведения ( $594,5 \pm 2,2\text{‰}$ ), второй – болезни органов кровообращения ( $440,3 \pm 1,9\text{‰}$ ),  $p < 0,001$ , третий – органов дыхания ( $377,5 \pm 1,8\text{‰}$ ),  $p < 0,001$ . В последующие 2017 и 2018 годы заболеваемость населения Ошской области ведущие ранговые места занимали болезни органов кровообращения ( $440,2 \pm 1,9\text{‰}$  и  $387,4 \pm 1,7\text{‰}$ ,  $p < 0,001$ ), мочеполовой системы ( $365,5 \pm 1,7\text{‰}$  и  $315,4 \pm 1,6\text{‰}$ ,  $p < 0,001$ ), дыхания ( $314,3 \pm 1,6\text{‰}$  и  $263,5 \pm 1,4\text{‰}$ ,  $p < 0,001$ ). В последующие 2019 году заболеваемость населения Ошской области ведущее ранговое место занял болезни органов дыхания ( $572,1 \pm 1,9\text{‰}$ ,  $p < 0,001$ ), кровообращения ( $340,2 \pm 1,6\text{‰}$ ,  $p < 0,001$ ), осложнения при родах и беременности ( $365,1 \pm 1,6\text{‰}$ ,  $p < 0,001$ ).

**3.4 Состояние и кадровое обеспечение системы здравоохранения Ошской области Кыргызской Республики.** В стационарах Ошской области в 2019 году относительно 2015 года число штатных единиц врачей увеличилось на 6,8% (показатель наглядности – 106,8%), обеспеченность врачами на 7,2% (107,2%), Центрах семейной медицины на 0,7% (100,7%) и 1,2% (101,2%), соответственно, в группах семейных врачей наблюдалось снижение количества штатных единиц на 2,3% (97,7%) и обеспеченности врачами на 1,4% (98,6%). Увеличилось количество штатных единиц на 1,4% и обеспеченность средними медицинскими работниками на 1,6% в стационарах Ошской области. Аналогичная ситуация наблюдалась в Центрах семейной медицины (8,2% и 0,7%, соответственно) и группах семейных врачей (1,0% и 1,5%, соответственно). Одной из основных проблем в Ошской области является отсутствие квалифицированных специалистов по реабилитации, способных обеспечивать физическую, психологическую и социальную реабилитацию населению с различными формами инвалидности.

**Глава 4. Обращаемости, качество и удовлетворенность медико-социальной помощью детей и подростков в Ошской области.**

**4.1 Анализ обращаемости, качества и удовлетворенности оказания медико-социальной помощи детям и подросткам на примере Реабилитационного центра для детей с ограниченными возможностями здоровья с опорно-двигательными нарушениями.** Проведен ретроспективный анализ частоты обращаемости за 2015-2022 годы в динамике и удельного веса пролеченных в Реабилитационном центре для детей с ограниченными возможностями здоровья с опорно-двигательными нарушениями г. Ош (таблица 4.1.2). В динамике в основном наблюдается тенденция увеличения обращаемости населения. Так прирост наблюдался в 2017 году ( $3,0 \pm 0,1\text{‰}$ ) на +7,0%, 2018 году ( $3,4 \pm 0,1\text{‰}$ ) на +13,3%,  $p < 0,01$ , 2019 году ( $3,6 \pm 0,1\text{‰}$ ),  $p > 0,05$ , на +5,8%, 2021 году ( $4,0 \pm 0,1\text{‰}$ ) на +21,2%, 2022 году ( $4,1 \pm 0,1\text{‰}$ ) на +2,5%. При этом 2016 году ( $2,8 \pm 0,1\text{‰}$ ) и 2020 году ( $3,3 \pm 0,1\text{‰}$ ),  $p < 0,001$ , наблюдалось снижение обращаемости на -20,0% и -8,3%, соответственно. Удельный вес пролеченных составил от 93,8% в 2022 году до 99,8% в 2018 и 2020 годы.

Таблица 4.1.2 - Частота обращаемости в динамике и удельный вес пролеченных в Реабилитационном центре для детей с ограниченными возможностями здоровья с опорно-двигательными нарушениями

№ пп	Показатель	Годы							
		2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
1	Число обратившихся	945	782	855	1002	1042	1002	1271	1388
1.1	$R \pm m$ на 1000 пациентов	$3,5 \pm 0,1$	$2,8 \pm 0,1$	$3,0 \pm 0,1$	$3,4 \pm 0,1$	$3,6 \pm 0,1$	$3,3 \pm 0,1$	$4,0 \pm 0,1$	$4,1 \pm 0,1$
	Тпр/убыли %	-	-20,0	+7,0	+13,3	+5,8	-8,3	+21,2	+2,5
1.2	Число пролеченных	938	775	835	1000	1021	745	1235	1302
	удельный вес, %	99,2	99,1	97,7	99,8	98,0	99,8	97,1	93,8
2	Число обратившихся, дети 0-14 лет	939	786	850	936	956	957	1188	1207
2.1	$R \pm m$ на 1000 пациентов	$12,2 \pm 0,3$	$9,8 \pm 0,3$	$10,2 \pm 0,3$	$10,8 \pm 0,3$	$11,0 \pm 0,3$	$10,2 \pm 0,4$	$11,6 \pm 0,3$	$8,3 \pm 0,2$
	Тпр/убыли %	-	-19,6	+4,1	+5,9	+1,8	-7,2	+13,7	-28,4
2.2	Число пролеченных (дети 0-14 лет)	933	757	801	934	940	726	1163	1148
	удельный вес, %	99,3	96,3	94,2	99,7	98,3	75,8	97,9	95,1
3	Число обратившихся, подростки 15-17 лет	6	21	39	66	86	45	83	181
3.1	$R \pm m$ на 1000 пациентов	$0,4 \pm 0,1$	$1,6 \pm 0,3$	$3,2 \pm 0,5$	$5,7 \pm 0,7$	$7,4 \pm 0,7$	$3,7 \pm 0,5$	$6,4 \pm 0,7$	$10,1 \pm 0,7$
	Тпр/убыли %	-	+300,0	+100,0	+78,1	+29,8	-50,0	+72,9	+57,8
3.2	Число пролеченных подростков 15-17 лет	5	18	34	66	81	19	72	154
	удельный вес, %	83,3	85,7	87,1	100,0	94,2	42,2	86,7	85,1

Примечание -  $R \pm m$  – частота обращаемости на 1000 пациентов и ошибка репрезентативности, Тпр – темп прироста.

Из них по количеству обратившихся детей от 0 до 14 лет отмечался прирост в 2017 году ( $10,2 \pm 0,3\%$ ) на +4,1%, 2018 году ( $10,8 \pm 0,3\%$ ) на +5,9%, 2019 году ( $11,0 \pm 0,3\%$ ) на +1,8% и значительный прирост в 2021 году ( $11,6 \pm 0,3\%$ ) на +13,7%. Убыль отмечалась в 2016 году ( $9,8 \pm 0,3\%$ ) на -19,6%, 2020 году ( $10,2 \pm 0,4\%$ ) на -7,2% и 2022 году ( $8,3 \pm 0,2\%$ ) на -28,4%. Удельный вес пролеченных детей от 0 до 14 лет составил от 75,8% в 2020 году до 99,7% в

2018 году. Из общего количество обратившихся подростков от 15 до 17 лет отмечалась убыль в 2020 году ( $3,7 \pm 0,5\%$ ) на  $-50,0\%$ , а в остальные годы был прирост в 2016 году ( $1,6 \pm 0,3\%$ ) на  $+300,0\%$ , 2017 году ( $3,2 \pm 0,5$ ) на  $+100,0\%$ , 2018 году ( $5,7 \pm 0,7\%$ ) на  $+78,1\%$ , 2019 году ( $7,4 \pm 0,7\%$ ) на  $+29,8\%$ , 2021 году ( $6,4 \pm 0,7\%$ ) на  $+72,9\%$  и 2022 году ( $10,1 \pm 0,7$ ) на  $+57,8\%$ , соответственно. Удельный вес пролеченных подростков от 15 до 17 лет составил от  $42,2\%$  в 2020 году до  $94,2\%$  в 2019 году. Высокий прирост обращаемости подростков от 15 до 17 лет связан тем, что специализированный реабилитационный центр единственный в Ошской области.

Создана база данных из 600 детей с различными заболеваниями, которые обращались в Реабилитационный центр для детей с ограниченными возможностями здоровья с опорно-двигательными нарушениями г. Ош в 2018-2019 годах. В сравнении по полу достоверно больше мальчиков, чем девочек ( $56,5 \pm 2,0$  и  $43,5 \pm 2,0$  на 100 детей, соответственно),  $p < 0,001$ . По частоте заболеваний преобладают детский церебральный паралич ( $56,6 \pm 2,0\%$ ), задержка психомоторного развития ( $30,1 \pm 1,8\%$ ),  $p < 0,001$ , задержка психоречевого развития ( $21,8 \pm 1,6\%$ ),  $p < 0,001$ , энцефалопатия ( $17,1 \pm 1,5\%$ ),  $p < 0,01$  (таблица 4.1.3).

Таблица 4.1.3 – Частота обращаемости по нозологиям детей в Реабилитационный центр для детей с ограниченными возможностями здоровья с опорно-двигательными нарушениями на 100 детей

№ пп	Заболевание	Число наблюдений пациентов	Частота обратившихся по нозологиям ( $P \pm m$ )
1	Детский церебральный паралич	340	$56,6 \pm 2,0$
2	Синдром Дауна	38	$6,3 \pm 1,0$
3	Задержка психомоторного развития	181	$30,1 \pm 1,8$
4	Задержка психоречевого развития	131	$21,8 \pm 1,6$
5	Энцефалопатия	103	$17,1 \pm 1,5$
6	Врожденные дефекты тела	26	$4,3 \pm 0,8$
7	Врожденный вывих тазобедренного сустава	35	$5,8 \pm 0,9$
8	Аутизм	2	$0,3 \pm 0,2$
9	Сколиоз	1	$0,1 \pm 0,1$
10	Инсульт	4	$0,6 \pm 0,3$
11	Болезнь Пертесса	1	$0,1 \pm 0,1$
12	Спинномозговая грыжа	7	$1,1 \pm 0,4$
13	Порок сердца	3	$0,5 \pm 0,2$

Примечание:  $P \pm m$  – частота обратившихся по нозологиям на 100 детей и ошибка репрезентативности.

У обратившихся детей в  $6,3 \pm 1,0$  случаях наблюдался синдром Дауна,  $p < 0,001$ , врожденный вывих тазобедренного сустава в  $5,8 \pm 0,9$  случаях,  $p > 0,05$ , и врожденные дефекты тела в  $4,3 \pm 0,8$  случаях,  $p > 0,05$ . Число новых случаев с впервые установленным диагнозом инвалидности в Ошской области и в г. Ош составляло в 2015 году  $12,8 \pm 0,3$  на 10 тыс. населения ( $n=2010$ ), в 2016 году показатель увеличился до  $13,4 \pm 0,5$  ( $n=2089$ ) на  $+4,7\%$ ,  $p > 0,05$ , в 2017 году также наблюдалась динамика увеличения показателя -  $14,5 \pm 0,3$  ( $n=2156$ ) на  $+8,2\%$ ,  $p > 0,001$ . За исследуемый период количество новых случаев инвалидности среди жителей г. Ош составляло в 2015 году -  $10,2 \pm 0,6$  ( $n=380$ ), в 2016 году их количество незначительно увеличилось -  $10,8 \pm 0,6$  ( $n=390$ ),  $p > 0,05$  на  $+5,9\%$ . В 2017 и в 2018 годах наблюдалась тенденция убыли, лица с впервые установленным диагнозом инвалидности составляли  $12,5 \pm 0,6$  ( $n=348$ ) и  $11,5 \pm 0,6$  ( $n=384$ ),  $p > 0,01$ , с динамикой уменьшения на  $-6,5\%$  и  $-8,7\%$ , соответственно.

#### 4.2 Анализ показателя первичной инвалидности по Ошской области.

В динамике наблюдалось снижение частоты лиц с ограниченными возможностями здоровья по Ошской области (таблица 4.2.2) в 2016 году на  $-16,0\%$  (с  $13,7 \pm 0,3\text{‰}$  до  $11,5 \pm 3,3\text{‰}$ ),  $p > 0,05$ , 2018 году на  $-20,8\%$  (с  $11,5 \pm 3,3\text{‰}$  до  $9,1 \pm 0,2\text{‰}$ ),  $p > 0,05$ , в 2016 и 2017 годы частота первично признанных лиц с ограниченными возможностями здоровья была на одном уровне (по  $11,5 \pm 3,3\text{‰}$ , соответственно),  $p > 0,05$ .

Таблица 4.2.2 – Частота первично признанных лиц с ограниченными возможностями здоровья по Ошской области в динамике (взрослые, за 2015-2019 годы)

№ п п	Инвалидность	Годы									
		2015		2016		2017		2018		2019	
		n	P $\pm$ m	n	P $\pm$ m	n	P $\pm$ m	n	P $\pm$ m	n	P $\pm$ m
1	I гр.	102	$1,0 \pm 0,09$	91	$0,8 \pm 0,08$	81	$0,7 \pm 0,07$	83	$0,7 \pm 0,07$	84	$0,6 \pm 0,06$
	Тпр, %	-	-	-	-20,0	-	-12,5		0	-	-14,2
2	II гр.	1182	$11,2 \pm 0,3$	1073	$9,6 \pm 0,3$	1022	$8,9 \pm 0,2$	882	$7,4 \pm 0,2$	871	$6,4 \pm 0,2$
	Тпр, %	-	-	-	-14,2	-	-7,2	-	-16,8	-	-13,5
3	III гр.	138	$1,3 \pm 0,1$	127	$1,1 \pm 0,09$	227	$1,9 \pm 0,1$	127	$1,0 \pm 0,09$	120	$0,9 \pm 0,08$
	Тпр, %	-	-	-	-15,3	-	+72,7	-	-47,3	-	-10,0
4	Всего	1422	$13,7 \pm 0,3$	1291	$11,5 \pm 3,3$	1330	$11,5 \pm 3,3$	1092	$9,1 \pm 0,2$	1075	$7,9 \pm 0,2$
	Тпр, %	-	-	-	-16,0	-	0	-	-20,8	-	-13,8

Примечание: - n – абсолютное число, Тпр – темп прироста/убыли (%), P $\pm$ m – показатель частоты инвалидности на 10 тыс. населения и ошибка репрезентативности.

Частота первично признанных лиц с ограниченными возможностями здоровья I группы инвалидности имела тенденция снижения в 2016 году на -20,0% (с  $1,0 \pm 0,09\%$  до  $0,8 \pm 0,08\%$ ),  $p < 0,05$ , 2017 году на -12,5% (с  $0,8 \pm 0,08\%$  до  $0,7 \pm 0,07\%$ ),  $p > 0,05$ , и 2017-2018 годы уровень показателя составил по  $0,7 \pm 0,07\%$ , соответственно,  $p > 0,05$ . По II группе аналогично наблюдалось снижение частоты первично признанных лиц с ограниченными возможностями здоровья в 2016 году на -14,2% (с  $11,2 \pm 0,3\%$  до  $9,6 \pm 0,3\%$ ),  $p < 0,001$ , 2017 году на -7,2% (с  $9,6 \pm 0,3\%$  до  $8,9 \pm 0,2\%$ ),  $p > 0,05$ , 2018 году на -16,8% (с  $8,9 \pm 0,2\%$  до  $7,4 \pm 0,2\%$ ),  $p < 0,001$ , 2019 году на -13,5% (с  $7,4 \pm 0,2\%$  до  $6,4 \pm 0,2\%$ ),  $p < 0,001$ . По третьей группе инвалидности первично признанных лиц с ограниченными возможностями ситуация различалась. Убыль установлена в 2016 году на -15,3% (с  $1,3 \pm 0,1\%$  до  $1,1 \pm 0,09\%$ ),  $p > 0,05$ , 2018 году на -47,3% (с  $1,9 \pm 0,1\%$  до  $1,0 \pm 0,09\%$ ),  $p < 0,001$ , 2019 году на -10,0% (с  $1,0 \pm 0,09\%$  до  $0,9 \pm 0,08\%$ ),  $p < 0,001$ , резкий прирост в 2017 году на +72,7% (с  $1,1 \pm 0,09\%$  до  $1,9 \pm 0,1\%$ ),  $p < 0,001$ .

Несмотря на снижение в динамике первично признанных лиц с ограниченными возможностями здоровья по Ошской области наблюдается их высокая частота обращаемости.

**Глава 5. «Медико-социальные аспекты реабилитации инвалидов в Ошской области».** Профессиональная реабилитация при трудоустройстве лиц с ограниченными возможностями здоровья должна проводиться с учетом специально адаптированных условий труда, контроль за их трудоустройством в соответствии с возможностями здоровья, подходящими в учреждениях и на предприятиях. Число лиц с ограниченными возможностями здоровья в период исследования, нуждающихся в работе в нормальных условиях в Ошской области увеличилось в 1,4 раза с 526 в 2015 году до 752 в 2018 году. Число нуждающихся в работе в специально адаптированных условиях труда, выросло в 8 раз (с 19 в 2015 году до 156 человек в 2017 году), с 2018 года уменьшилось в 4 раза (со 156 до 38 человек). Число нуждающихся в надомном труде в период 2015-2017 годы увеличилось в 9 раз с 16 в 2015 году до 144 в 2017 году, по сравнению с 2017 годом в 2018 году этот же показатель снизился в 12 раз (со 144 до 12).

Из числа получивших консультацию в период 2015-2018 годы трудоустроены в нормальные условия в целом 20,4% ( $n=632$ ) из 86,3% ( $n=2679$ ) лиц с ограниченными возможностями здоровья. Наибольший удельный вес выявлен в 2017 году (20,5%,  $n=214$ ) и 2018 году (28,3%,  $n=227$ ). Из нуждающихся в работе в специально адаптированных условиях труда трудоустроено 2,9% ( $n=91$ ) из 7,6% (237), надомным трудом 1,6% ( $n=51$ ) из 6,1% ( $n=189$ ) лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Таким образом, в 2015-2019 годы из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья большинство нуждалось в работе в нормальных условиях (86,3%), из них трудоустроены 20,4%. Это свидетельствует о необходимости

обращения внимания на эффективное трудоустройство лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Среди лиц с ограниченными возможностями здоровья, получивших общие рекомендации по профессиональной переподготовке в 2015-2019 годы наблюдалось снижение показателей профессиональной переподготовки. В целом лишь в 25,4% (108 из 425) выполнены рекомендации по профессиональному обучению. Из рекомендаций по профессиональной подготовке исполнено на производстве - 6,1% (26 из 59), техникум-интернатах – 4,0% (17 из 79), профессионально-технических учебных заведениях – 6,6% (28 из 142), средних специальных профессиональных учебных заведениях – 5,6% (24 из 108), высших учебных заведениях – 3,1% (13 из 37). Удельный вес выполненных рекомендаций по профессиональной подготовке незначителен, что диктует необходимость осуществления мероприятий по профессиональной ориентации лиц с ограниченными возможностями здоровья, а также обучения профессии.

**5.1 Медицинская реабилитация лиц с ограниченными возможностями здоровья по Ошской области.** В лечебно-профилактических медицинских стационарных организациях наряду с медицинской помощью должны быть обеспечены необходимые условия для временного пребывания лиц с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с объективными возможностями каждого стационарного учреждения.

В целом по Ошской области наблюдалось увеличение, как частоты лиц с ограниченными возможностями здоровья с  $16,4 \pm 0,1$  в 2015 году до  $17,4 \pm 0,1$  на 1000 населения в 2018 году,  $p < 0,001$ , так и частоты прошедших медицинскую реабилитацию с  $309,3 \pm 3,9$  до  $400,8 \pm 4,0$ ,  $p < 0,001$ . В Чон-Алайском районе аналогично наблюдалось увеличение лиц с ограниченными возможностями здоровья с  $15,8 \pm 0,5$  до  $26,3 \pm 0,6$ , соответственно,  $p < 0,001$ , но при этом выявлено снижение частоты, прошедших реабилитацию с  $248,3 \pm 14,1$  в 2016 году до  $211,4 \pm 10,7$  в 2018 году,  $p < 0,05$ . За этот же период в Араванском районе рост ЛОВЗ был с  $22,8 \pm 0,5$  до  $24,0 \pm 0,5$ ,  $p < 0,05$ , на фоне снижения с  $27,9 \pm 3,8$  до  $9,0 \pm 2,1$  в 2017 году,  $p < 0,001$ , с последующим увеличением в 2018 году ( $16,5 \pm 2,8$ ),  $p < 0,01$ . По Кара-Кульджинскому району выявлено снижение частоты лиц с ограниченными возможностями здоровья с  $15,8 \pm 0,5$  в 2015 году до  $14,9 \pm 0,1$  в 2016 году,  $p > 0,05$ , к 2018 году увеличение было до  $15,5 \pm 0,5$ ,  $p > 0,05$ . Увеличение числа лиц с ограниченными возможностями здоровья, прошедших медицинскую реабилитацию в 2016 году ( $23,4 \pm 4,9$ ) относительно 2015 года ( $12,2 \pm 3,5$ ),  $p > 0,05$ , в последующем отмечалось снижение до  $5,9 \pm 2,4$  в 2018 году,  $p > 0,05$ . В Кара-Суйском районе частота лиц с ограниченными возможностями здоровья во все годы находилась почти на одном уровне ( $14,7 \pm 0,2$  в 2015 году и  $14,6 \pm 0,2$  в 2018 году),  $p > 0,05$ . В 2016 году увеличение лиц с ограниченными возможностями здоровья, прошедших реабилитацию

наблюдалось до  $747,5 \pm 6,9$  с  $658,9 \pm 7,6$  в 2015 году,  $p < 0,001$ , далее снижение к 2018 году составило  $817,2 \pm 6,0$ ,  $p < 0,001$ . В Ноокатском районе показатель находился почти на уровне  $14,5 \pm 0,2$  в 2015 году и  $14,8 \pm 0,2$  в 2018 году,  $p > 0,05$ . При этом, наблюдалось увеличение лиц, прошедших реабилитацию с  $108,2 \pm 6,1$  до  $200,0 \pm 7,5$ ,  $p < 0,001$ .

Частота лиц с ограниченными возможностями здоровья в Узгенском районе также имела тенденцию роста с  $17,0 \pm 0,3$  до  $18,1 \pm 0,3$ ,  $p < 0,01$ , лишь в 2017 году незначительно снижалась ( $11,4 \pm 0,2$ ),  $p < 0,001$ . Резкое снижение частоты лиц с ограниченными возможностями здоровья, получивших реабилитацию отмечалось в 2016 году (с  $458,2 \pm 9,4$  до  $358,7 \pm 8,7$ ),  $p < 0,001$ , в дальнейшем увеличение в 2018 году до  $490,8 \pm 8,9$ ,  $p < 0,001$ . Только в Чон-Алайском районе наблюдалось снижение частоты лиц с ограниченными возможностями здоровья с  $32,1 \pm 1,3$  до  $28,7 \pm 1,2$ ,  $p < 0,05$ . В 2015 и 2016 годы ни одно лицо с ограниченными возможностями здоровья не прошло медицинскую реабилитацию, а затем наблюдалось снижение с  $756,4 \pm 17,8$  в 2017 году до  $499,0 \pm 21,3$  в 2018 году,  $p < 0,001$ .

В целом по Ошской области наблюдалось не только увеличение частоты лиц с ограниченными возможностями здоровья, но и частоты прошедших медицинскую реабилитацию. При этом, по районам Ошской области ситуация различалась. Снижение лиц с ограниченными возможностями здоровья, прошедших медицинскую реабилитацию выявлено по Алайскому, Араванскому, Кара-Кулджинскому и Чон-Алайскому районам. Это свидетельствует о том, что медицинская реабилитация по снижению инвалидности в Ошской области проводится не на должном уровне. Необходимо открыть центры медицинской реабилитации в данных районах для повышения доступности и получения данных услуг.

Частота детей с ограниченными возможностями здоровья в общем по Ошской области с  $6,4 \pm 0,1$  в 2015 году до  $4,9 \pm 0,1$  в 2018 году,  $p < 0,001$  (таблица 5.1.4). В частоте детей с ограниченными возможностями здоровья, прошедших медицинскую реабилитацию наблюдался рост с  $471,7 \pm 9,5$  до  $667,5 \pm 99,8$ ,  $p < 0,001$ . По Алайскому району число инвалидов увеличивалось в 2016 ( $5,9 \pm 0,4$ ) и 2017 годы ( $8,3 \pm 0,5$ ), но в 2015 ( $3,1 \pm 0,3$ ) и 2018 годы ( $3,1 \pm 0,5$ ) их частота оставалась на одном уровне,  $p > 0,05$ . Увеличение детей-инвалидов, получивших реабилитацию произошло с  $466,6 \pm 52,0$  до  $583,3 \pm 50,3$ ,  $p > 0,05$ . В Араванском районе в 2015 и 2016 годы частота детей с ограниченными возможностями здоровья находилась на одном уровне ( $19,6 \pm 0,7$ ) с незначительным увеличением в 2017 году ( $20,7 \pm 0,7$ ),  $p > 0,05$ .

Медицинскую реабилитацию в данном районе прошли только в 2015 году ( $2,5 \pm 1,8$ ), в остальные годы реабилитацию не проходили. В Кара-Кулджинском районе наблюдалось по годам снижение числа детей с

ограниченными возможностями здоровья с  $7,8 \pm 1,5$  до  $5,2 \pm 0,4$  в 2018 году,  $p > 0,05$ .

Таблица 5.1.4 – Частота детей с ограниченными возможностями здоровья и прошедших медицинскую реабилитацию в Ошской области за период с 2015 по 2018 годы на 1 000 населения

№	Инвалиды	Годы			
		2015	2016	2017	2018
Ошская область (P±m)					
1.	Общее число	6,4±0,1	6,6±0,1	7,3±0,1	4,9±0,1***
2.	Прошли реабилитацию	471,7±9,5	421,1±9,1	437,3±8,6	667,5±9,8***
Алайский район (P±m)					
1.	Общее число	3,1±0,3	5,9±0,4	8,3±0,5	3,1±0,5*
2.	Прошли реабилитацию	466,6±52,0	511,3±37,6	176,7±24,1	583,3±50,3*
Араванский район (P±m)					
1.	Общее число	19,6±0,7	19,6±0,6	20,7±0,7*	0
2.	Прошли реабилитацию	2,5±1,8	0	0	0
Кара-Кулджинский район (P±m)					
1.	Общее число	7,8±1,5	7,3±0,7	6,7±0,4	5,2±0,4*
2.	Прошли реабилитацию	146,2±22,2	161,8±23,7	165,9±24,9	221,6±31,3*
Кара-Суйский район (P±m)					
1.	Общее число	6,2±0,2	6,0±0,2	6,6±0,2	6,2±0,2***
2.	Прошли реабилитацию	822,7±13,2	809,1±13,6	872,2±10,8	844,8±11,8*
Ноокатский район (P±m)					
1.	Общее число	2,4±0,1	3,3±0,1	2,6±0,1	3,2±0,1***
2.	Прошли реабилитацию	538,1±33,8	394,3±27,4	629,9±30,3	577,3±27,7*
Узгенский район (P±m)					
1	Общее число	6,1±0,2	5,8±0,2	6,0±0,2	6,6±0,2**
2	Прошли реабилитацию	736,5±18,9	561,2±21,5	359,7±20,1	521,2±19,8***
Чон-Алайский район (P±m)					
1	Общее число	0	0	17,3±1,2	12,3±1,0***
2	Прошли реабилитацию	0	0	848,5±25,4	972,0±13,8***

Примечание - P±m – частота детей с ограниченными возможностями здоровья и ошибка, достоверность различий в 2018 году относительно 2015 года: \* -  $p > 0,05$ ; \*\* -  $p < 0,01$ ; \*\*\* -  $p < 0,001$ .

Следует отметить, что на фоне снижения числа лиц с ограниченными возможностями здоровья отмечается рост прошедших медицинскую реабилитацию с  $146,2 \pm 22,2$  до  $221,6 \pm 31,3$ ,  $p > 0,05$ . В Кара-Суйском районе показатель находился почти на одном уровне ( $6,2 \pm 0,2$ ) с волнообразной динамикой в частоте получения реабилитации. В целом в 2018 году



(844,8±11,8) показатель частоты лиц с ограниченными возможностями здоровья на реабилитации увеличился относительно 2015 года (822,7±13,2),  $p>0,05$ . В Ноокатском районе число инвалидов-детей увеличилось с 2,4±0,1 до 3,2±0,1,  $p<0,001$ . Несмотря на волнообразную динамику частоты лиц с ограниченными возможностями здоровья, получивших реабилитационное лечение, рост составил с 538,1±33,8 в 2015 году до 577,3±27,7 в 2018 году,  $p>0,05$ . Частота детей с ограниченными возможностями здоровья в Узгенском районе имела тенденцию роста с 6,1±0,2 до 6,6±0,2,  $p<0,01$ , а число прошедших медицинскую реабилитацию снизилось с 736,5±18,9 до 521,2±19,8,  $p<0,001$ . В Чон-Алайском районе в 2017-2018 годы показатель снизился с 17,3±1,2 до 12,3±1,0,  $p<0,001$ , при этом число, получивших реабилитационную помощь увеличилось с 848,5±25,4 до 972,0±13,8,  $p<0,001$ .

В целом по Ошской области наблюдалось снижение частоты детей с ограниченными возможностями здоровья детского возраста, а частота лиц с ограниченными возможностями здоровья, прошедших медицинскую реабилитацию наоборот повысилась. Уменьшение лиц с ограниченными возможностями здоровья, прошедших медицинскую реабилитацию выявлено только по Узгенскому району. Необходимо активизировать деятельность организаций здравоохранения Ошской области в медицинской реабилитации ЛОВЗ по профилактике и лечению инвалидности.

Среди взрослого населения частота лиц с ограниченными возможностями здоровья, состоящих на учете в организациях здравоохранения Ошской области, во все годы преобладала по психическим расстройствам и расстройствам поведения (38,4‰, 38,5‰, 38,8‰, 39,0‰, соответственно) с приростом на +0,2% в 2016, +0,7% в 2017 и +0,5% в 2018 годы. В 2015-2017 годы преимущественно больше было лиц с ограниченными возможностями здоровья с болезнями нервной системы (24,8‰, 25,0‰, 25,7‰, соответственно), прирост на +0,8%, +2,8%; и болезнями органов кровообращения (24,7‰, 25,0‰, 25,6‰, соответственно) на +1,2%, +2,4%. В 2018 году прирост болезней органов кровообращения составил +1,9% и убыль болезней нервной системы на -1,1%.

Среди взрослого населения частота лиц с ограниченными возможностями здоровья, состоящих на учете в организациях здравоохранения Ошской области, преобладали заболеваемость по психическим расстройствам и расстройствам поведения, болезням нервной системы и болезнями органов кровообращения с положительной динамикой, за исключением 2018 года по болезням нервной системы. Следует отметить, что среди лиц до 18 лет с ограниченными возможностями здоровья, состоящих на учете, ведущие ранговые места приходились на болезни нервной системы, врожденные аномалии и психические расстройства и расстройства поведения.

Медицинская реабилитация, проводимая по профилактике и снижению инвалидности, должна быть направлена именно на раннее выявление этих заболеваний и своевременное лечение, профилактику.

**5.2 Приоритетные направления развития системы реабилитации инвалидов на региональном уровне.** В современных социально-экономических условиях социальная защита инвалидов путем государственной поддержки является одной из главных проблем общества. В последние годы были заложены основы социальной защиты инвалидов, направленные на максимальные возможности интеграции инвалидов в общество, систему реабилитации инвалидов в регионах, создание достойных условий жизни, беспрепятственный доступ к социальным учреждениям.

Необходимо создание оптимальной медико-социальной реабилитации, а также социальной поддержки лиц с ограниченными возможностями здоровья, что является одним из приоритетных направлений социально-экономического развития регионов. Улучшение отношения к гражданам с ограниченными возможностями, повышение уровня жизни социально незащищенного населения в обществе, обеспечение доступа к социальным услугам, комплексные пути решения препятствий в оказании необходимой социальной и медицинской помощи - социальная политика, которая требует от населения органы социальной защиты.

При медико-социальной реабилитации в регионе осуществление реабилитационных мероприятий важно проводить с учетом их индивидуальных потребностей и обеспечения доступности системы реабилитации, и для этого необходимо: совершенствование нормативно-правовой базы в области социальной защиты инвалидов на региональном уровне; разработка государственных реабилитационных программ, на основе которых будет производиться оценка качества и эффективности реабилитации граждан с инвалидностью; совершенствование сети оказания различных реабилитационных услуг, укрепление кадровой и материально-технической базы этих учреждений, внедрение новых социальных и реабилитационных технологий; увеличение механизмов финансирования реабилитационных учреждений с учетом всех уровней бюджета, с учетом внебюджетных и иных источников финансирования; совершенствование медицинской, профессиональной и социальной реабилитации; обеспечение граждан с ограниченными возможностями полными техническими средствами (коляски, приспособления и т.п.); повышение качества медицинской и социальной помощи, оказываемой инвалидам; подготовка специалистов в области социальной защиты и реабилитации инвалидов, повышение их квалификации; разработка правовых механизмов обеспечения рабочими местами граждан с инвалидностью.

Основные направления мероприятий по совершенствованию реабилитации инвалидов направлены на разработку правовых норм

реабилитационных услуг на региональном уровне, внедрение новых технологий в медико-социальную реабилитацию, подготовку врачей-реабилитологов и специалистов лечебной физкультуры, обеспечение лиц с ограниченными возможностями здоровья техническими средствами, улучшение социального обеспечения инвалидов.

В центрах семейной медицины и центрах общей врачебной практики целесообразно провести перепрофилирование физиотерапевтических кабинетов с целью создания пространств для реабилитационных услуг (рисунок 5.2.1). В этих кабинетах могут работать реабилитологи, дефектологи и логопеды, предоставляя квалифицированную реабилитацию инвалидам. Помимо этого, в областных медицинских учреждениях рекомендуется открытие специализированных реабилитационных отделений, обеспечивая более широкий доступ к услугам реабилитации для населения региона. На уровне республики необходимо провести анализ и рассмотреть деятельность санаторно-профилактических курортов, с учетом их потенциала для предоставления реабилитационных услуг. Это позволит эффективно использовать ресурсы и обеспечить комплексный подход к реабилитации пациентов на различных уровнях медицинской системы.



Рисунок 5.2.1 – Предлагаемая структура организации оказания реабилитационной помощи.

## **ЗАКЛЮЧЕНИЕ:**

1. Основные показатели социально-экономического развития Ошской области свидетельствуют о положительной динамике на фоне низкого уровня занятости населения. В период с 2015 по 2019 годы увеличение численности населения наблюдалось, как по Кыргызской Республики в среднем на +3,0%, так и по Ошской области +4,4%. В целом по Ошской области отмечалось снижение медико-демографических показателей. По Ошской области уровень заболеваемости по классам болезней различался особенно в 2015 и 2016 годы. В 2015 году приходилось первое ранговое место болезням органов дыхания, второе – кровообращения, третье – мочеполовой системы. В 2016 году психическим расстройствам и расстройствам поведения, болезням органов кровообращения и дыхания. В последующие 2017 и 2018 годы заболеваемость населения Ошской области ведущие ранговые места занимали болезни органов кровообращения, мочеполовой системы, дыхания. В 2019 году – болезни органов дыхания, кровообращения и осложнениям родов и беременности. В стационарах Ошской области отсутствуют врачи-реабилитологи и врачи лечебной физкультуры.

2. Среди взрослого населения Ошской области, преобладала заболеваемость по психическим расстройствам и расстройствам поведения, болезням нервной системы и болезнями органов кровообращения с положительной динамикой, за исключением 2018 года по болезням нервной системы. Среди лиц до 18 лет с ограниченными возможностями здоровья, ведущие ранговые места приходились на болезни нервной системы, врожденные аномалии, психические расстройства и расстройствами поведения.

3. В динамике в основном наблюдается тенденция увеличения обращаемости детей до 14 лет в Реабилитационный центр для детей с ограниченными возможностями здоровья с опорно-двигательными нарушениями г. Ош. Высокая обращаемость отмечалась с детским церебральным параличом, задержкой психомоторного развития, задержкой психоречевого развития и энцефалопатиями. Причинами удовлетворенности явились оказанная реабилитационная помощь, стабильное состояние и включение лиц с ограниченными возможностями здоровья в социальную среду.

4. Основные направления мероприятий по совершенствованию реабилитации инвалидов направлены на разработку правовых норм реабилитационных услуг на региональном уровне, внедрение новых технологий в медико-социальную реабилитацию, подготовку врачей-реабилитологов и специалистов лечебной физкультуры, обеспечение лиц с ограниченными возможностями здоровья техническими средствами, улучшение социального обеспечения инвалидов.

## **ПРАКТИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ:**

### **I. На уровне Правительства Кыргызской Республики**

1. На основе Закона КР от 3 апреля 2008 года №38 «О правах и гарантиях лиц с ограниченными возможностями здоровья», квоты трудоустройства лиц с ограниченными возможностями здоровья, разработать постановление Правительства о межведомственных взаимоотношениях Министерства здравоохранения и Министерства труда, социального обеспечения и миграции в рамках «Конвенция ООН о правах инвалидов в КР», ратифицированного 14 марта 2019 года.

2. Разработать нормативно-правовую базу по трудоустройству лиц с ограниченными возможностями здоровья с учетом количества рабочих мест во всех организациях, независимо от формы собственности.

### **II. На уровне Министерства здравоохранения Кыргызской Республики**

1. В систему постдипломного образования проводить заказ специалистов реабилитологов, с их последующим трудоустройством в организации здравоохранения.

2. Совместная работа с Министерством труда, социального обеспечения и миграции в применении элементов Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья.

3. Открытие реабилитационных центров с мультимежведомственной командой специалистов (врач-реабилитолог, психолог, дефектолог, социальный работник и специалист лечебной физкультуры).

### **III. На уровне Министерства труда и социального обеспечения и миграции**

1. Совместная работа с Министерством здравоохранения в применении элементов Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья.

2. Рассмотреть совместную работу медико-социальных экспертных комиссий с Министерством здравоохранения.

### **IV. На уровне органов местного самоуправления регионов КР совместно с Министерством здравоохранения и Министерством труда, социального обеспечения и миграции**

1. Обязать органы местного самоуправления районов Ошской области по трудоустройству лиц с ограниченными возможностями здоровья.

### **V. На уровне образовательных учреждений**

1. Внедрить в специальных учебных заведениях учебные программы по переквалификации и подготовке лиц с ограниченными возможностями здоровья, с последующим трудоустройством по выделенным квотам.

## **СПИСОК ОПУБЛИКОВАННЫХ РАБОТ ПО ТЕМЕ ДИССЕРТАЦИИ:**

1. **Шериева, Н. Ж.** Кыргыз Республикасынын Ош облусунун калкынын ден соолугунун медициналык-демографиялык көрсөткүчтөрү [Текст] / Н. Ж. Шериева // Наука, новые технологии и инновации Кыргызстана. – 2019. - № 11. - С. 26-32; То же: [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <https://elibrary.ru/item.asp?id=42637974>
2. **Шериева, Н. Ж.** Кыргыз Республикасынын Ош облусунун социалдык-экономикалык абалы (2019-жылдын 1-январына карата) [Текст] / Н. Ж. Шериева // Наука, новые технологии и инновации Кыргызстана. – 2019. - № 11. - С. 42-49; То же: [Электронный ресурс]. - Режим доступа: [https://www.elibrary.ru/download/elibrary\\_42637976\\_12419412.pdf](https://www.elibrary.ru/download/elibrary_42637976_12419412.pdf)
3. **Шериева, Н. Ж.** Кыргыз Республикасынын Ош облусу боюнча ден соолугунан мүмкүнчүлүгү чектелүү адамдарды медициналык реабилитациялоо [Текст] / Н. Ж. Шериева // Наука, новые технологии и инновации Кыргызстана. – 2019. - № 12. - С. 126-131; То же: [Электронный ресурс]. - Режим доступа: [https://www.elibrary.ru/download/elibrary\\_43930790\\_14442269.pdf](https://www.elibrary.ru/download/elibrary_43930790_14442269.pdf)
4. **Шериева, Н. Ж.** Аймактык деңгээлде майыптарды реабилитациялоо системасын өнүктүрүүнүн артыкчылыктуу багыттары [Текст] / Н. Ж. Шериева // Вестник КРСУ. – 2020. – Т. 20, № 1. - С. 93-97; То же: [Электронный ресурс]. - Режим доступа: [https://elibrary.ru/download/elibrary\\_42448880\\_77742745.pdf](https://elibrary.ru/download/elibrary_42448880_77742745.pdf)
5. **Шериева, Н. Ж.** Кыргыз Республикасынын Ош облусунда калктын ооруга чалдыгуусунун негизги көрсөткүчтөр [Текст] / Н. Ж. Шериева, А. А. Шамшиев // Наука. Образование. Техника. - 2019. - № 3. - С. 104-109; То же: [Электронный ресурс]. - Режим доступа: [https://www.elibrary.ru/download/elibrary\\_42818980\\_98593423.pdf](https://www.elibrary.ru/download/elibrary_42818980_98593423.pdf)
6. **Шериева, Н. Ж.** Социально-гигиеническая характеристика инвалидов Ошской области Кыргызской Республики [Текст] / Н. Ж. Шериева // Научный аспект. – 2020. - Т.16, № 2. - С. 2104-2112; То же: [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <https://www.na-journal.ru/2-2020-medicina/2268-socialno-gigienicheskaya-harakteristika-invalidov-oshskoj-oblasti-kyrgyzskoj-respubliki>
7. **Шериева, Н. Ж.** Показатели инвалидности при заболеваниях эндокринной системы взрослого населения г.Ош (Кыргызстан) [Текст] / Н. Ж. Шериева // Бюллетень науки и практики. - 2021. - № 12. - С. 104-108; То же: [Электронный ресурс]. - Режим доступа: [https://www.elibrary.ru/download/elibrary\\_47469535\\_47490517.pdf](https://www.elibrary.ru/download/elibrary_47469535_47490517.pdf)

**Шериева Нурийла Жапаровнанын «Кыргыз Республикасынын Ош облусундагы майыптарды реабилитациялоону өркүндөтүүдөгү медициналык жана социалдык аспектилери» аталыштагы 14.02.03 – коомдук саламаттык жана саламаттыкты сактоо адистиги боюнча медицина илимдеринин кандидаты илимий даражасын изденүү үчүн жазылган диссертациясынын РЕЗЮМЕСИ**

**Негизги сөздөр:** саламаттыкты сактоо, социалдык коргоо, майыптуулук, мүмкүнчүлүктөрү чектелүү адамдар, калыбына келтирүү.

**Изилдөөнүн объектиси:** реабилитациялык кызмат көрсөтүүчү саламаттык сактоо уюмдары, ден соолугунун мүмкүнчүлүктөрү чектелүү адамдар.

**Изилдөөнүн предмети:** реабилитациялык кызматты уюштуруу.

**Изилдөөнүн максаты:** Кыргыз Республикасынын Ош облусундагы ден соолугунан мүмкүнчүлүктөрү чектелген адамдарды реабилитациялоону өркүндөтүү боюнча иш-чаралардын илимий негиздемесин иштеп чыгуу.

**Изилдөө ыкмалары:** аналитикалык, сурамжылоо, ретроспективдүү, статистикалык, эксперттик баалоо.

**Алынган жыйынтыктар жана алардын жаңылыгы:** Кыргыз Республикасынын Ош облусундагы оорулуулук, майыптуулук, медициналык-социалдык реабилитациялоого, саламаттыкты сактоо жана медициналык-социалдык реабилитациялоо уюм мекемелердин ишмердүүлүгү төмөн деңгээлде экендиги аныкталды. 2015-2019 жылдарга Кыргыз Республикасынын Ош облусундагы калктын саламаттыгына таасир этүүчү экономикалык, медициналык-демографиялык жана жашоо шарт абалынын өзгөчөлүктөрү аныкталды. Оорунун жана майыптыктын алдын алуу маселелерин чечүүдө Ош облусунун саламаттык сактоо уюмдарынын ишмердүүлүктөрү тиешелүү деңгээлде жүргүзүлбөгөнү такталды. Ош облусундагы 2015-2019 жылдардагы алгачкы майыптык динамикасы такталып, мүмкүнчүлүктөрү чектелүү адамдардын ден соолугун калыбына келтирүүнүн чечүү жолдору сунушталды. Биринчи жолу кайрылуулардын тенденциялары көрсөтүлүп, Ош шаардык кыймыл таяныч тутумундагы мүмкүнчүлүгү чектелген балдардын ден соолугун калыбына келтирүү борбордогу реабилитациялык жардамдын сапаты жана канааттануусу бааланды. Майыптардын ден соолугун калыбына келтирүү иш чараларын региондук деңгээлде жакшыртуу боюнча приоритеттүү багыттар иштелип чыкты.

**Колдонуу тармактары:** коомдук саламаттык жана саламаттыкты сактоо.

## **РЕЗЮМЕ**

**диссертационной работы Шериевой Нурийлы Жапаровны на тему «Медико-социальные аспекты совершенствования реабилитации инвалидов в Ошской области Кыргызской Республики» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.02.03 – общественное здоровье и здравоохранение**

**Ключевые слова:** здравоохранение, социальная защита, инвалидность, болезнь, инвалиды, реабилитация.

**Объект исследования:** организации здравоохранения, оказывающие реабилитационные услуги, лица с ограниченными возможностями здоровья.

**Предмет исследования:** организация реабилитационных услуг.

**Цель исследования:** на основе комплексного изучения деятельности сетей здравоохранения и социальной защиты по инвалидности и заболеваний разработать медико-социальные основы направленных на восстановления здоровья инвалидов в региональном уровне.

**Методы исследования:** аналитический, анкетирование, ретроспективный, статистический, метод экспертных оценок.

**Полученные результаты и их новизна.** Выявлен низкий уровень заболеваемости, инвалидности, медико-социальной реабилитации, организации здравоохранения и медико-социальной реабилитации в Ошской области Кыргызской Республики. Определены особенности экономической, медико-демографической и жизненной ситуации, влияющие на здоровье населения Ошской области Кыргызской Республики на 2015-2019 годы. Уточняется, что при решении вопросов профилактики заболеваний и инвалидности деятельность организаций здравоохранения Ошской области не осуществляется на должном уровне. Уточнена динамика первичной инвалидности в Ошской области за 2015-2019 годы, предложены решения по восстановлению здоровья лиц с ограниченными возможностями. Впервые показаны тенденции обращений, оценено качество и удовлетворенность реабилитационной помощью в Центре реабилитации детей с ограниченными возможностями опорно-двигательного аппарата города Ош. Разработаны приоритетные направления по улучшению восстановительных мероприятий для инвалидов на региональном уровне.

**Область применения:** общественное здоровье и здравоохранение.



## SUMMARY

**dissertation work of Sherieva Nuryla Zhaparovna on the topic: "Medical and social aspects of improving the rehabilitation of disabled people in the Osh region of the Kyrgyz Republic" for the degree of candidate of medical sciences in the specialty 14.02.03 - public health and health care**

**Key words:** health care, social protection, disability, disease, disabled people, rehabilitation.

**Object of study:** healthcare organizations providing rehabilitation services, persons with disabilities in the Osh region.

**Subject of study:** Initially recognized and re-examined disability.

**Purpose of the study:** Based on a comprehensive study of the activities of health and social protection networks for disability and diseases, to develop medical and social foundations aimed at restoring the health of people with disabilities at the regional level.

**Research methods:** analytical, survey, retrospective, statistical, expert assessment method.

**The results obtained and their novelty.** A low level of morbidity, disability, medical and social rehabilitation, health care and medical and social rehabilitation in the Osh region of the Kyrgyz Republic was revealed. The features of the economic, medical, demographic and life situation affecting the health of the population of the Osh region of the Kyrgyz Republic for 2015-2019 are determined. It is clarified that when addressing issues of disease prevention and disability, the activities of healthcare organizations in the Osh region are not carried out at the proper level. The dynamics of primary disability in the Osh region for 2015-2019 has been clarified, solutions for restoring the health of people with disabilities have been proposed. For the first time, the trends of appeals are shown, the quality and satisfaction of rehabilitation care in the Rehabilitation Center for Children with disabilities of the musculoskeletal system of the city of Osh are evaluated. Priority directions have been developed to improve rehabilitation measures for people with disabilities at the regional level.

**Scope:** public health and health care.



Формат бумаги 60 х 90/16. Объем 1,5 п. л.  
Бумага офсетная. Тираж 50 экз.  
Отпечатано в ОсОО «Соф Басмасы»  
720020, г. Бишкек, ул. Ахунбаева, 92