

**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 614.258.1-682(575.25)

**АКПЫШАРОВ НУРЛАНБЕК ТОКТОСУНОВИЧ**

**НАУЧНОЕ ОБОСНОВАНИЕ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ СИСТЕМЫ  
ОКАЗАНИЯ ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ В КЫРГЫЗСКОЙ  
РЕСПУБЛИКЕ (НА ПРИМЕРЕ ОШСКОЙ ОБЛАСТИ)**

14.02.03 – общественное здоровье и здравоохранение

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

Бишкек – 2024

Работа выполнена на кафедре общественного здравоохранения Ошского государственного университета.

**Научный  
руководитель:**

**Мамбетов Марат Авалович**  
доктор медицинских наук, профессор,  
директор Медико-реабилитационного центра филиала  
Научно-исследовательского института курортологии и  
восстановительного лечения Министерства  
здравоохранения Кыргызской Республики

**Официальные  
оппоненты:**

**Майканаев Болот Бекташевич**  
доктор медицинских наук,  
проректор по научной и клинической работе  
Международного Европейского университета

**Кудрина Елена Аркадьевна**  
доктор медицинских наук, профессор,  
заведующая кафедрой общественного здоровья,  
экономики и управления здравоохранения  
факультета повышения квалификации и  
переподготовки Федерального государственного  
бюджетного образовательного учреждения Высшего  
образования «Ижевская государственная  
медицинская академия» Министерства  
здравоохранения Российской Федерации

**Ведущая организация:** Казахский национальный медицинский университет им. С. Д. Асфендиярова, научный комитет «Общественное здравоохранение» (050012, Республика Казахстан, г. Алматы, ул. Толе Би 94).

Защита диссертации состоится «19» декабря 2024 года в 13.00 часов на заседании диссертационного совета Д 14.23.690 по защите диссертаций на соискание ученой степени доктора (кандидата) медицинских наук при Кыргызской государственной медицинской академии им. И. К. Ахунбаева, соучредитель Кыргызско-Российский Славянский университет им. 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 им. И. К. Ахунбаева (720020, г. Бишкек, ул. Ахунбаева, 92), Кыргызско-Российского Славянского университета им. Б. Н. Ельцина (720000, г. Бишкек, ул. Киевская, 44) и на сайте <https://vak.kg>

Автореферат разослан 19 ноября 2024 года.

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



**Д. Д. Ибраимова**

## ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАБОТЫ

**Актуальность темы диссертации.** В последние годы отмечается высокий уровень психических расстройств не только в мире, но и в Кыргызской Республике, обусловленных социально-экономическими преобразованиями и снижением эффективности деятельности психиатрической службы [Н. Г. Незнанов и соавт., 2018; Здоровье населения и деятельность организаций здравоохранения Кыргызской Республики, 2019]. Поэтому, целью Национальной программы «Психическое здоровье населения Кыргызской Республики на 2018-2030 годы» явилось укрепление психического здоровья, предотвращение психических расстройств, обеспечение доступной медицинской помощи [Программа Правительства Кыргызской Республики по охране психического здоровья населения Кыргызской Республики на 2018-2030 годы [Электронный ресурс]: утв. Постановлением Правительства Кырг. Респ. от 1 марта 2018 года № 119. - Режим доступа: <http://cbd.minjust.gov.kg/act/view/ru-ru/11840>. – Загл. с экрана]. Психическое здоровье населения является важнейшим элементом общественного здоровья и тесно связано с экономическим и социальным благополучием нации [Н. В. Семенова и соавт., 2013, 2022; ВОЗ, 2022]. Необходимость реформы службы психического здоровья во многом обусловлена неудовлетворительным качеством оказываемой помощи, снижением доступности к услугам в области психического здоровья и их получении, что привлекает особое внимание к этой проблеме и требует поиска новых путей решения [Д. Ю. Вельтищев и соавт., 2012; В. С. Скрипов и соавт., 2021; М. А. Бебчук и соавт., 2021; M. G. Harris et al., 2015; C. S. Lopes, 2016].

COVID-19 одна из самых тяжелых кризисов общества и здравоохранения, неблагоприятная по последствиям для психического здоровья населения [Д. И. Островский и соавт., 2020; М. Р. Сулайманова, 2020; L. Dua et al., 2020]. Каждый год в мире свыше 264 млн. человек страдают депрессией; люди с тяжелыми психическими расстройствами умирают на 10-20 лет раньше, чем население в целом; в странах с низким и средним уровнем дохода от 76% до 85% людей страдают психическими расстройствами; мировая экономика теряет более 1 трлн. долларов в год из-за депрессивных состояний трудоспособных граждан. В период пандемии массовая изоляция населения спровоцировала волну психологического напряжения [Е. И. Аксенова, 2021]. В некоторых научных исследованиях указывается увеличение количества психических расстройств, обусловленных неопределенностью, непредсказуемостью заболевания, большим потоком информации в средствах массовой информации, социальной изоляцией и отмечается важность оказания психиатрической помощи во время пандемий [Н. Xiao et al., 2020, А. Н. Алехин и соавт., 2020].

Чрезвычайно актуальным для современной психиатрии является научное обоснование совершенствования деятельности региональной психиатрической службы, направленной на внедрение современных принципов оказания

психиатрической помощи населению [Т. В. Довженко и соавт., 2016; Л. В. Шукиль и соавт., 2016; Р. А. Расулов, 2017].

Таким образом, научное обоснование совершенствования деятельности службы психического здоровья, направленное на реальное внедрение современных принципов оказания психиатрической помощи населению, является актуальным, что предопределило проведение данного исследования.

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

**Цель исследования.** На основе комплексного исследования разработать научно-обоснованные мероприятия по совершенствованию системы оказания психиатрической помощи в Ошской области Кыргызской Республики.

**Задачи исследования:**

1. Провести анализ динамики первичной заболеваемости, распространенности, инвалидности и прогноз первичной заболеваемости психических и поведенческих расстройств по Ошской области.

2. Изучить психическое здоровье населения и определить факторы риска развития психических и поведенческих расстройств в период пандемии COVID-19 на основе социологического исследования.

3. Оценить кадровый потенциал и показатели деятельности Ошского областного центра психиатрии и наркологии.

4. Разработать пути совершенствования системы оказания психиатрической помощи на региональном уровне (на примере Ошской области), направленные на улучшение качества медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения.

**Научная новизна полученных результатов:**

1. Впервые на региональном уровне выявлены тенденции первичной заболеваемости, распространенности и инвалидности психических и поведенческих расстройств по нозологиям в Ошской области и рассчитан прогноз первичной заболеваемости на основе уравнения линейной регрессии.

2. Получены данные о негативном влиянии коронавирусной инфекции на психическое здоровье пациентов, обратившихся в обсерватории г. Ош в период пандемии COVID-19. Впервые выявлены факторы риска развития психических и поведенческих расстройств на основе многофакторного анализа.

3. Впервые установлена низкая доступность психиатрической помощи в районах Ошской области, оказываемой в амбулаторных условиях, обусловленная отсутствием врачей психиатров, и как следствие, высоким коэффициентом совместительства.

4. Разработаны пути совершенствования системы оказания психиатрической

помощи на региональном уровне (на примере Ошской области), направленные на повышение доступности и улучшение качества медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения.

**Практическая значимость полученных результатов.** Полученные в результате проведенного исследования данные об основных тенденциях динамики распространенности психических расстройств, потребности населения региона в врачах психиатрах и психологах, должны быть использованы при планировании оказания психиатрической помощи. Разработанные научно-обоснованные мероприятия позволят повысить качество и доступность специализированной медицинской помощи, а также улучшить показатели психического здоровья населения региона.

Полученные теоретические и практические результаты исследования внедрены в учебный процесс кафедры общественного здравоохранения Ошского государственного университета (акт внедрения от 10.10.2022 года) и практическую деятельность Ошского областного Центра психиатрии и наркологии (акт внедрения от 14.06.2022 года).

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

1. Выявленные существенные различия в тенденции первичной заболеваемости, распространенности и инвалидности при психических и поведенческих расстройствах в Ошской области свидетельствуют об ухудшении основных показателей, характеризующих состояние психического здоровья населения региона. Прогноз первичной заболеваемости на основе линейной регрессии позволил определить низкий фактический уровень заболеваемости, характеризующим низкую обращаемость населения с психическими заболеваниями.

2. Негативное влияние коронавирусной инфекции на психическое здоровье проявилось тревогой, страхом, сниженным настроением, общим стрессом, нарушением сна. Основными факторами риска развития психических заболеваний являются стрессы, конфликты в семье, чрезвычайные ситуации.

3. Низкая доступность психиатрической помощи в районах Ошской области обусловлена отсутствием врачей психиатров и психологов, высоким коэффициентом совместительства.

4. Совершенствование системы оказания психиатрической помощи на региональном уровне, направленное на улучшение качества медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения, включает стационарзамещающие формы оказания психиатрической помощи (дневные стационары и группы само- и взаимопомощи).

**Апробации результатов диссертации.** Результаты исследования обсуждены и доложены на: Международной научной конференции «Инновации в сфере медицинской науки и образования», г. Ош, 27 мая 2022 года (Ош, 2022), Международной научно-практической конференции студентов и молодых ученых

конференции «Инновации в сфере медицинской науки и образования», г. Чолпон-Ата, 25 июня 2023 года (Чолпон-Ата, 2023), Международной научно-практической конференции «Ценностные основания интеграционных процессов в Евразии», г. Москва, 28-29 марта 2024 года (Москва, 2024), XIII Международном конкурсе научно-исследовательских работ Всероссийского общества научных исследований, г. Москва, 31 июля 2024 года (Москва, 2024).

**Полнота отражения результатов диссертации в публикациях.** По теме диссертации опубликовано 7 научных статей, из них 6 – в журналах, индексируемых системой РИНЦ с импакт-фактором не ниже 0,1.

**Структура и объем диссертации.** Диссертация изложена на 150 страницах, состоит из введения, обзора литературы, методологии и методов исследования, 3 глав собственных исследований, заключения, практических рекомендаций. Диссертация иллюстрирована 34 таблицами, 5 рисунками. Библиографический указатель включает 187 источников, в том числе 106 иностранных.

## **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. Психическое здоровье и система оказания психиатрической помощи, как актуальная проблема здравоохранения на современном этапе (литературный обзор).** Проведен анализ источников отечественных и зарубежных исследований по психическому здоровью как неотъемлемой части здоровья и благополучия населения, современным тенденциям психических расстройств и расстройств поведения, состоянию психического здоровья в период пандемии COVID-19 и чрезвычайных ситуациях, кадровым ресурсам, стратегиям по улучшению психического здоровья.

**Глава 2. Методология и методы исследования.** *Объект исследования:* пациенты с психическими и поведенческими расстройствами. *Предмет исследования:* система оказания психиатрической помощи.

**2.1 Методология исследования.** Исследование проводилось с 2015 года по 2021 годы.

Ошский областной центр психического здоровья, а с 2022 года Ошский областной центр психиатрии и наркологии оказывает стационарную, амбулаторную психолого-психиатрическую помощь населению Южных областей республики и г. Ош, а также консультативно-методическую помощь 10 районным психиатрическим кабинетам Ошской и Баткенской области. План и программа исследования представлена в таблице 2.1.1.

1 Таблица 2.1.1 – План и программа исследования

№ пп	Задача исследования	Объект, предмет и материал исследования.	Метод исследования.
1	Проанализировать динамику первичной заболеваемости, распространенности, инвалидности при психических и поведенческих расстройствах по Ошской, прогноз первичной заболеваемости за период с 2017 по 2021 годы.	Объект исследования: население Ошской области и г. Ош. Предмет исследования: заболеваемость психическими и поведенческими расстройствами. Материал исследования: статистические данные Центра электронного здравоохранения с 2015 по 2021 годы, Ошского областного центра психиатрии и наркологии с 2017 по 2021 годы.	Ретроспективный, статистический
2	Изучить психическое здоровье населения в период пандемии COVID-19 на основе социологического исследования.	Объект исследования: население Ошской области и г. Ош. Предмет исследования: психическое здоровье 385 пациентов, обратившихся с различными жалобами психологического характера в обсерватории г. Ош Кыргызской Республики, расположенные в санатории «Барчын», общежитиях № 5 и 7 Ошского государственного университета, общежитии № 16 профлицея, медицинском центре «Барчын», в период пандемии COVID-19. Материал исследования: амбулаторные карты (n=385); специально разработанная анкета (n=385).	Социологический (анкетирование), статистический, аналитический.
3	Оценить кадровый потенциал и показатели деятельности Ошского областного центра психиатрии и наркологии.	Объект исследования: врачи психиатры, Ошский областной центр психиатрии и наркологии. Предмет исследования: обеспеченность врачами психиатрами, показатели деятельности Ошского областного центра психиатрии и наркологии за период с 2017-2021 гг. (число развернутых коек (на 10 000 населения), число поступивших больных, койко-дни, работа койки, оборот койки, среднее пребывание больного, повторная госпитализация). Материал исследования: статистические данные Ошского областного центра психиатрии и наркологии с 2017 по 2021 годы.	Статистический, аналитический.
4	Разработать пути совершенствования системы оказания психиатрической помощи на региональном уровне (на примере Ошской области).	Объект исследования: система оказания психиатрической помощи. Предмет исследования: совершенствование системы оказания психиатрической помощи на региональном уровне	Аналитический.

На первом этапе проанализированы и показаны тенденции основных показателей. Проанализированы кадровые ресурсы по обеспеченности населения врачами психиатрами районов Ошской области. С целью оценки влияния COVID-19 на психическое здоровье населения Ошской области проведено анкетирование 385 пациентов, обратившихся с различными жалобами психологического характера в обсерватории г. Ош, расположенные в санатории «Барчын», общежитиях № 5 и 7 Ошского государственного университета, общежитии № 16 профлицея, медицинском центре «Барчын».

**2.2 Методы исследования.** Использованы аналитический, ретроспективный, социологический (анкетирование), статистический методы исследования. При обработке материалов исследования производилось вычисление показателей относительной величины, динамических рядов. Достоверность различий между группами определяли с помощью критерия Стьюдента, ошибки репрезентативности, критерия достоверности безошибочного прогноза. При расчете прогноза заболеваемости использован регрессионный анализ (средняя величина, среднеквадратическое отклонение, коэффициент корреляции, регрессии, уравнение линейной регрессии, шкала линейной регрессии). Весь объем информации обработан на персональном компьютере с использованием программы приложения Microsoft- Statistica 6,0 и Microsoft Excel.

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

***Глава 3. Показатели психического здоровья и деятельности Ошского областного центра психиатрии и наркологии.***

**3.1 Тенденции заболеваемости психическими и поведенческими расстройствами в Кыргызской Республике.** Анализ заболеваемости психическими и поведенческими расстройствами, включающей учтенную и консультативную, в целом по республике показал рост в 2016-2017 и 2021 годы на +5,7, +10,1% и +12,3%, незначительное снижение в 2018-2020 годы на -9,0%, -1,8%, -20,9%, соответственно. Среди взрослого населения наблюдалась аналогичная тенденция прироста в 2016-2017 и 2021 годы на +6,6%, +13,1%, +17,7%, соответственно, и убыли в 2018- 2020 годы на -9,9%, -10,5%, -19,2%, соответственно. В республике в период с 2015 по 2018 годы на взрослое население пришлось 62,2%, 58,1%, 58,8%, 56,0%, 45,4%, 48,6% и 55,4% психических расстройств и расстройств поведения, в среднем 54,9%. У детей до 14 лет наблюдалась тенденция прироста в 2016, 2019 и 2021 годы на +3,4%, +33,5%, +5,4%, подростков 15-17 лет в 2016, 2018, 2019 годы на +7,8%, +48,2%, +59,9%, соответственно. Прирост заболеваемости детей до 14 лет установлен в 2016, 2020 году на +8,0%, +37,0%, подростков 15-17 лет в 2017-2019 годы на +16,5%, +4,5%, +21,8%. По Ошской области за данный период установлена динамика снижения учтенной заболеваемости в целом и взрослого населения,



лишь в 2021 году показатель увеличился на +0,8% и +7,6%, соответственно. Учетная и консультативная помощь в целом снижалась, кроме 2016 и 2021 года (+7,7% и +8,1%, соответственно), а для взрослого населения была характерна волнообразная динамика, но с тенденцией снижения, прирост был в 2016 и 2018 на +6,0% и +1,7%, соответственно. Высокий прирост учетной заболеваемости психическими расстройствами и расстройствами поведения детей до 14 лет установлен в 2017, 2019 и 2021 годы на +21,6%, +153,3%, +4,7%, подростков 15-17 лет в 2016 и 2019 годы на +41,5% и +32,4%, соответственно. Прирост учетной и консультативной заболеваемости детей до 14 лет выявлен в 2016, 2017 и 2019 годы на +2,0%, +22,0% и +94,0%, подростков 15-17 лет в 2016 и 2019 годы на +74,3% и +15,2%, соответственно. Важно отметить самые высокие показатели при всех видах заболеваемости у детей в 2017 и 2019 годы, а подростков в 2016 и 2019 годы. По Кыргызской Республике по годам достоверно чаще заболеваемость психическими и поведенческими расстройствами встречалась у женщин, чем у мужчин в 2016 году ( $174,8 \pm 0,2$  и  $165,8 \pm 0,2$ , соответственно),  $p < 0,01$ , 2018 году ( $171,1 \pm 0,2$  и  $169,8 \pm 0,2$ , соответственно),  $p > 0,05$ , 2019 году ( $170,4 \pm 0,2$  и  $164,3 \pm 0,2$ , соответственно),  $p < 0,01$ , 2020 году ( $144,0 \pm 1,4$  и  $120,5 \pm 1,3$ , соответственно),  $p < 0,001$  и 2021 году ( $158,1 \pm 1,5$  и  $148,7 \pm 1,4$ , соответственно),  $p < 0,001$ . В 2015 ( $162,6 \pm 1,6$  и  $159,4 \pm 1,6$ , соответственно),  $p < 0,001$  и 2017 годы ( $191,9 \pm 0,2$  и  $183,2 \pm 0,2$ , соответственно),  $p < 0,001$ , достоверно больше среди мужского, чем женского населения. В г. Ош высокая частота заболеваемости преобладала в основном у женского населения. Среди мужского прирост отмечался в 2018 и 2021 году, женского в 2016-2017 и 2019 годы. В Ошской области заболеваемость психическими и поведенческими расстройствами преобладала у мужского населения во все годы, кроме 2018 и 2020 годов. Прирост установлен среди мужского населения в 2016 и 2019 годы, женского в 2016-2018 годы.

**3.2 Динамика первичной заболеваемости и распространенности психических и поведенческих расстройств в в Ошской области.** С 2017 года показатель первичной заболеваемости по Ошской области снижался с  $35,5 \pm 1,6$  ( $n=462$ ) до  $25,3 \pm 1,3$  ( $n=358$ ) случаев в 2021 году. С 2018, 2019 и 2021 года заболеваемость незначительно снижалась на -12,1%, -10,2%, -17,3% в динамике, за исключением 2020 года отмечалась незначительное увеличение по темпу прироста на +9,2%. Так, в 2018 году выявлено  $31,2 \pm 1,5$  ( $n=415$ ) случаев, 2019 году –  $28,0 \pm 1,4$  ( $n=380$ ), 2020 году –  $30,6 \pm 1,4$  ( $n=422$ ) и в 2021 году –  $25,3 \pm 1,3$  ( $n=358$ ),  $p > 0,05$ , на -12,1%, -10,2% и -17,3% в динамике.

Высокий уровень первичной заболеваемости отмечался в Карасуйском районе и находился на значительно высоком уровне. Так в 2018, 2019 и 2021 году темп убыли показателя составил -26,2%, -44,1%, -34,2%. В 2020 году темп прироста показателя увеличился на +63,7%. В 2017 году показатель первичной заболеваемости составлял  $22,1 \pm 1,3$  случая ( $n=287$ ), 2018 году –  $16,3 \pm 1,1$

(n=217),  $p < 0,001$ , в 2019 году снизился в 1,8 раза ( $9,1 \pm 0,8$ , n=124),  $p < 0,001$ , в 2020 году возрос в 1,6 раз ( $14,9 \pm 1,0$ , n=206),  $p < 0,001$ , и в 2021 году опять снизился в 1,5 раза ( $9,8 \pm 0,8$ , n=139),  $p < 0,001$ . Снижение отмечалась в 2018, 2019 и 2021 годах на -26,2%, -44,1% и -34,2%, кроме 2020 года показатель увеличился на +63,7%. По сравнению с другими районами Ошской области первичная заболеваемость выше и практически стабильна в Узгенском и Ноокатском районах. Снижение показателя в Ноокатском районе в динамике наблюдалось в 2018 году на -9,3%, в 2019 году отмечался нулевой прирост и в 2021 году на -19,0%, а в 2020 году темп прироста увеличился на +7,7%. В 2017 году выявлено  $4,3 \pm 1,3$  случаев психических и поведенческих расстройств (n=56), 2018 году –  $3,9 \pm 0,5$  (n=52), 2019 году –  $3,9 \pm 0,5$  (n=53) без существенных различий в эти годы,  $p > 0,05$ . В 2020 году показатель незначительно повысился, составляя  $4,2 \pm 0,5$  случаев (n=58) и в 2021 году опять снизился до  $3,4 \pm 0,4$  случаев (n=48),  $p > 0,05$ , на -19,0% по темпу убыли. В Узгенском районе Ошской области уровень первичной заболеваемости в динамике в 2018 и 2019 году по темпу прироста составил +37,1% и +10,4%, а в 2020 и 2021 году был снижен на -11,3% и -8,5%. показатель первичной заболеваемости в 2017 году составил  $3,5 \pm 0,5$  (n=46) случаев, в 2018 году повысился в 1,4 раза ( $4,8 \pm 0,6$ , n=64) на +37,1%, но существенных различий не выявлено,  $p > 0,05$ . В 2019 году частота психических заболеваний незначительно увеличилась до  $5,3 \pm 0,6$  случаев (n=71), в 2020 и 2021 годы наблюдалось небольшое снижение ( $4,7 \pm 0,6$ , n=65 и  $4,3 \pm 0,5$ , n=61),  $p > 0,05$ , снижение в динамике на -8,5%.

Показатель распространенности психических и поведенческих расстройств по Ошской области составил в 2017 году  $707,8 \pm 7,3$  (n=9207), в 2018 -  $709,1 \pm 7,2$  (n=9417), темп прироста +0,1%, в 2019 -  $705,1 \pm 7,1$  (n=9555), снижение на -0,5%, в 2020 -  $679,1 \pm 6,9$  (n=9371) на -3,6% и в 2021 годах -  $665,6 \pm 6,8$  (n=9340) на -1,1%.

Ведущее место по уровню распространенности психических и поведенческих расстройств занимает Карасуйский район. Распространенность психических заболеваний при высоких показателях наблюдалась тенденция некоторого снижения в 2018, 2019, 2020 и 2021 годах на -0,8%, -2,6%, -5,7% и -4,8% в динамике. В 2017 году показатель распространенности составил  $252,0 \pm 4,3$  случаев (n=3278), в 2018 году –  $249,8 \pm 4,3$  случаев (n=3317),  $p > 0,05$ , в 2019 году –  $243,2 \pm 4,2$  случаев (n=3328),  $p > 0,05$ , в 2020 году обращаемость несколько снизилась и составила  $229,2 \pm 4,0$  случаев (n=3190), а также снижение характерно и для 2021 года –  $218,2 \pm 3,9$  случаев (n=2038), что связано с распространением новой коронавирусной инфекции. Также достаточно высокий уровень показателя установлен в Ноокатском районе Ошской области. В 2017 году наблюдалось  $163,6 \pm 3,5$  случаев заболеваний (n=2127), 2018 году –  $158,9 \pm 3,4$  (n=2111),  $p > 0,05$ , при снижении заболеваемости на -2,8% в динамике, в 2019 году –  $154,8 \pm 3,3$  случаев (n=2118),  $p > 0,05$  на -2,5%. С 2020 года

отмечалось также некоторое снижение обращаемости населения ( $145,2 \pm 3,2$ ,  $n=2022$ ) на  $-6,2\%$  и в 2021 году ( $144,1 \pm 3,1$ ,  $n=2038$ ) на  $-0,7\%$ ,  $p > 0,05$ , что также связано с коронавирусной инфекцией и низкой обращаемости населения. В Узгенском районе уровень распространенности психических и поведенческих расстройств находился практически на одном уровне, т.е. был стабильным, без существенных изменений с 2017 по 2021 годы ( $114,5 \pm 2,9$ ,  $n=1489$ ;  $114,9 \pm 2,9$ ,  $n=1526$ ;  $113,8 \pm 2,8$ ,  $n=1557$ ;  $114,8 \pm 2,8$ ,  $n=1592$  и  $113,5 \pm 2,8$ ,  $n=1606$ , соответственно),  $p > 0,05$ . Показатель обращаемости незначительно увеличился в 2018 на  $+0,3\%$  и 2020 на  $+0,4\%$ , в 2019 и 2021 годы снизился на  $-0,9\%$  и  $-0,7\%$ . В Араванском районе обращаемость пациентов, находилась на достаточно высоком уровне, имея некоторое снижение с 2018 по 2021 годы, что также связано с распространением коронавирусной инфекции среди населения и низкой его обращаемости по годам. В 2017 году обращаемость пациентов составила  $93,4 \pm 2,6$  случаев ( $n=1215$ ), 2018 году –  $90,5 \pm 2,6$  случаев ( $n=1202$ ), заболеваемость снизилась на  $-3,1\%$  по темпу убыли, 2019 году –  $90,2 \pm 2,5$  случаев ( $n=1234$ ) на  $-0,3\%$ , 2020 году –  $88,2 \pm 2,5$  случаев ( $n=1228$ ) на  $-2,2\%$  и в 2021 году –  $87,9 \pm 2,4$  случаев ( $n=1244$ ) на  $-0,3\%$ ,  $p > 0,05$ .

На фоне относительной стабильности частоты и распространенности заболеваемости психическими и поведенческими расстройствами по Ошской области, наблюдаются различия по районам, что важно учитывать при планировании оказания психиатрической помощи.

**3.3 Первичная заболеваемость и распространенность психических и поведенческих расстройств по нозологиям в Ошской области (данные Ошского областного центра психиатрии и наркологии г. Ош).** Ведущее место в первичной заболеваемости занимают болезнь Альцгеймера (деменции), шизофрения, шизотипические и бредовые расстройства, органические состояния, включая эпилепсию, расстройства личности и поведения. В Ошской области на болезнь Альцгеймера и деменции на 100 000 населения приходилось в 2017 году  $4,3 \pm 2,0$  ( $n=55$ ) случаев, в 2018 году  $3,2 \pm 0,4$  ( $n=42$ ),  $p > 0,05$ , в 2019 году –  $3,6 \pm 0,5$  ( $n=49$ ), в 2020 году –  $1,9 \pm 0,2$  ( $n=27$ ),  $p < 0,001$  и в 2021 году –  $2,3 \pm 0,4$  ( $n=32$ ),  $p > 0,05$ . Шизофрения, шизотипические и бредовые расстройства в Ошской области занимали также, значительную часть заболеваний с впервые установленным диагнозом, которые имели волнообразное течение по годам. В 2017 году показатель составил  $4,1 \pm 0,5$  ( $n=53$ ), в 2018 году незначительно увеличился до  $5,7 \pm 0,6$  ( $n=75$ ),  $p < 0,05$ , в 2019 и 2020 годах незначительно снизился ( $5,1 \pm 0,6$ ,  $n=69$  и  $3,9 \pm 0,5$ ,  $n=54$ , соответственно) и в 2021 году составил  $4,5 \pm 0,5$  ( $n=63$ ),  $p > 0,05$ . Органические состояния, включая эпилепсию в 2017 году составила  $2,6 \pm 0,4$  ( $n=34$ ), в 2018 году -  $4,6 \pm 0,5$  ( $n=61$ ),  $p < 0,001$ , в 2019 году –  $2,7 \pm 0,4$  ( $n=37$ ), в 2020 году –  $2,5 \pm 0,4$  ( $n=36$ ) и в 2021 году значительно возросло число случаев до  $6,0 \pm 0,6$  ( $n=85$ ),  $p < 0,001$ . В 2017 году биполярные расстройства выявлены в  $1,0 \pm 0,2$  ( $n=12$ ) случаях, в 2018 году уровень

первичной заболеваемости составил  $0,1 \pm 0,08$  ( $n=2$ ),  $p < 0,001$  и в 2019 году –  $0,3 \pm 0,1$  ( $n=4$ ),  $p > 0,05$ . В 2020 и 2021 годы биполярные расстройства не были выявлены.

Расстройства личности и поведения - глубоко укоренившиеся ригидные и дезадаптивные личностные черты, которые обусловлены специфическим восприятием и отношением к себе и к окружающим, снижением социального приспособления, эмоциональным дискомфортом и субъективным дистрессом, чаще всего в подростковом или детском возрасте. Расстройства личности и поведения с 2017 года значительно снижались с  $2,0 \pm 0,4$  ( $n=27$ ), в 2018 -  $1,9 \pm 0,3$  ( $n=25$ ), в 2019 –  $1,6 \pm 0,3$  ( $n=21$ ), в 2020 –  $1,7 \pm 0,3$  ( $n=24$ ) и в 2021 годах –  $1,3 \pm 0,5$  ( $n=19$ ),  $p > 0,05$ . Депрессивные состояния характеризуются ухудшением настроения, потерей интереса к любым занятиям, снижением концентрации внимания, низкой самооценкой, отсутствием веры в будущее, мыслями о смерти, самоубийстве, нарушением сна, изменение аппетита или массы тела, ощущением усталости, упадком сил. Первичная заболеваемость депрессивных состояний имела незначительную частоту обращений. В 2017 году показатель составил  $0,6 \pm 0,2$  ( $n=8$ ), в 2018 –  $0,07 \pm 0,007$  ( $n=1$ ),  $p < 0,01$ , в 2019 –  $0,4 \pm 0,1$  ( $n=5$ ),  $p > 0,05$ , в 2020 годах –  $0,2 \pm 0,1$  ( $n=3$ ), выявлен всего один случай в 2021 году –  $0,07 \pm 0,007$ ,  $p > 0,05$ . Невротические, связанные со стрессом и соматоформные расстройства, неврозы – это те состояния, которые возникают на фоне длительных переживаемых стрессах и конфликтах (тревога, страхи, беспокойство, нарушения сна, паника). Невротические, связанные со стрессом и соматоформные расстройства имели незначительную частоту обращений с 2017 по 2019 годы, а в 2020 и 2021 годах по данному заболеванию не выявлено ни одного случая. Так, в 2017 году показатель первичной заболеваемости выявлен у  $0,3 \pm 0,2$  пациентов ( $n=4$ ), в 2018 у  $0,1 \pm 0,08$  пациентов ( $n=2$ ),  $p > 0,05$  и в 2019 годах у  $0,2 \pm 0,1$  пациентов ( $n=3$ ),  $p > 0,05$ , а в 2020-2021 годах не было ни одного случая данного заболевания. На другие заболевания такие как, аутизм, гиперактивное расстройство, умственная отсталость, расстройство речи, биполярное аффективное расстройство, общее расстройство развития, половые расстройства, расстройство привычек и влечений и др. приходилась не высокая частота обращаемости пациентов. В г. Ош наиболее чаще обращались пациенты по поводу шизофрении, шизотипических и бредовых расстройств, органических состояниях, включая эпилепсию, болезнь Альцгеймера (деменции), а также невротические, связанные со стрессом и соматоформные расстройства. Так резкий подъем шизофрении, шизотипических и бредовых расстройств наблюдался в 2020 году –  $21,7 \pm 2,6$  ( $n=69$ ) и в 2017 году –  $13,3 \pm 2,1$  ( $n=38$ ),  $p < 0,01$ . В 2018, 2019 и 2021 годах существенных различий по уровню первичной заболеваемости не отмечалось ( $9,5 \pm 1,7$ ,  $9,8 \pm 1,7$  и  $8,2 \pm 1,5$ , соответственно),  $p > 0,05$ . Также одним из ведущих заболеваний является органические состояния, включая эпилепсию, которая имела высокую частоту

случаев в 2020 году –  $14,5 \pm 2,1$  ( $n=46$ ), в сравнении с 2019 годом показатель составлял  $9,2 \pm 1,7$  ( $n=28$ ),  $p < 0,05$ . В 2017 году выявлена у  $7,7 \pm 0,5$  пациентов ( $n=22$ ), в 2018 году у  $7,1 \pm 1,5$  ( $n=21$ ) и в 2021 году снижение показателя составило  $2,8 \pm 0,9$  ( $n=9$ ),  $p > 0,05$ . На болезнь Альцгеймера (деменции) приходилось в 2017 году  $5,3 \pm 1,3$  ( $n=15$ ) случаев, в 2018 году –  $3,7 \pm 1,1$  ( $n=11$ ), в 2019 году –  $4,9 \pm 1,2$  ( $n=15$ ),  $p > 0,05$ . Резкое повышение заболевания наблюдалось в 2020 году –  $18,0 \pm 2,3$  ( $n=57$ ), а значительное его снижение в 2021 году –  $3,0 \pm 1,9$  ( $n=10$ ),  $p < 0,001$ . Высокая частота невротических случаев, связанных со стрессом и соматоформных расстройств выявлена в 2017 году –  $4,2 \pm 1,2$  ( $n=12$ ), тогда как в 2018, 2019 и 2021 годах показатель снижался и составлял  $1,0 \pm 0,5$ ,  $1,6 \pm 0,7$  и  $0,9 \pm 0,5$ , соответственно,  $p > 0,05$ . В 2020 году число случаев значительно возросло до  $16,0 \pm 2,2$  ( $n=51$ ),  $p < 0,001$ .

В целом, при рассмотрении распространенности психических заболеваний по нозологиям, обратившихся в Ошский областной центр психиатрии и наркологии по Ошской области за 2017-2021 гг. установлено, что ведущее место приходилось на органические состояния, включая эпилепсию, которая с 2017 года резко возросла с  $141,0 \pm 3,2$  случаев ( $n=1835$ ), в 2018 –  $321,1 \pm 4,9$  ( $n=4269$ ),  $p < 0,001$ , 2019 –  $324,6 \pm 4,8$  ( $n=4399$ ),  $p > 0,05$ , 2020 –  $310,4 \pm 4,7$  ( $n=4284$ ),  $p < 0,01$  и 2021 годах –  $290,1 \pm 4,5$  ( $n=4071$ ),  $p < 0,001$ . В динамике показатель распространенности на органические состояния, включая эпилепсию значительно увеличился в 2018 году на  $+127,7\%$ , а с 2020 по 2021 годы снизился на  $-4,3\%$  и  $-6,5\%$ . Такие заболевания, как шизофрения, шизотипические и бредовые расстройства также находятся на высоком уровне. В 2017 году выявлено  $136,2 \pm 3,2$  ( $n=1772$ ) случаев, 2018 –  $139,0 \pm 3,2$  ( $n=1845$ ), 2019 –  $136,6 \pm 3,1$  ( $n=1852$ ),  $p > 0,05$ , 2020 –  $272,2 \pm 4,4$  ( $n=3757$ ) и в 2021 годах –  $129,8 \pm 3,0$  ( $n=1822$ ),  $p < 0,001$ . При практически стабильном показателе в 2017, 2018, 2019 и 2021 году, резко возрос в 2020 году  $+99,2\%$ . Расстройства личности и поведения занимают одно из ведущих мест. С 2017 года наблюдался высокий уровень заболеваемости –  $109,8 \pm 2,9$  ( $n=1428$ ), в последующие годы отмечалось резкое снижение по годам. В 2018 году показатель распространенности составил  $15,9 \pm 1,0$  ( $n=211$ ), 2019 –  $22,7 \pm 1,2$  ( $n=308$ ),  $p < 0,001$ , 2020 –  $21,0 \pm 1,2$  ( $n=290$ ),  $p > 0,05$ , в 2021 годах –  $58,3 \pm 2,0$  ( $n=817$ ),  $p < 0,001$ . По темпу прироста показатель распространенности возрос в 2019 году на  $+42,7\%$ , в последующие годы существенное снижение наблюдалось в 2018 году на  $-85,5\%$  и 2021 году на  $-34,2\%$ . Болезнь Альцгеймера (деменции) в 2017, 2018 и 2019 годах имела высокий стабильный уровень распространенности ( $71,0 \pm 2,3$ ,  $n=924$ ,  $75,7 \pm 2,3$ ,  $n=1006$ ,  $p > 0,05$ ,  $68,3 \pm 2,2$ ,  $n=926$ , соответственно),  $p < 0,001$ . Необходимо отметить, что значительное снижение заболеваемости наблюдалось в 2020 году на  $-58,3\%$ , а в 2021 году возросла на  $+104,5\%$ .

Причинами сложившейся ситуации являются ограничение доступности для сельского населения специализированной психиатрической помощи, отсутствие и низкая обеспеченность врачами психологами, психиатрами, особенно детского профиля, что снижает качество медицинской помощи.

**3.4 Прогноз первичной заболеваемости психическими и поведенческими расстройствами.** Прогноз первичной заболеваемости психическими и поведенческими расстройствами по Ошской области и г. Ош рассчитан с помощью уравнения линейной регрессии (таблица 3.4.1). Прогнозная заболеваемость по Ошской области в среднем должна была быть выше на 6,1%, по г. Ош на 34,8%.

Таблица 3.4.1 – Прогноз первичной заболеваемости психическими и поведенческими расстройствами по Ошской области и г. Ош

№ пп	Годы	Показатель заболеваемости	Численность населения	Прогноз заболеваемости	Расчетная заболеваемость
<b>Ошская область</b>					
1	2017	35,5±1,6	1300,8	3,3	38,8
2	2018	31,2±1,5	1327,9	0,72	31,9
3	2019	28,0±1,4	1355,0	1,32	29,3
4	2020	30,6±1,4	1379,9	5,0	35,6
5	2021	25,3±1,3	1403,2	2,8	28,1
M±σ		30,1±3,2	1353,3±43,9	6,1	36,2
<b>г. Ош</b>					
1	2017	45,2±3,8	285,4	14,1	66,6
2	2018	33,7±3,3	294,1	29,1	56,6
3	2019	55,2±4,2	306,0	13,6	67,0
4	2020	198,5±7,9	317,3	87,2	309,5
5	2021	24,7±2,7	327,9	30,6	55,7
M±σ		71,4±5,3	306,1±8,5	34,8	111,0

Примечание: M±σ – средняя величина и среднеквадратическое отклонение

Линия регрессии наглядно показывает, на сколько уровень фактической заболеваемости отстает от прогнозной (рисунок 3.4.1), что характеризует низкую обращаемость населения с психическими заболеваниями. Наиболее высокой была разница между фактической и прогнозной заболеваемостью в 2021 году (28,1%).



Рисунок 3.4.1 – Линия регрессии фактической и прогнозной заболеваемости психическими и поведенческими расстройствами по Ошской области.

По г. Ош линия тренда прогнозной заболеваемости была наиболее высокой в 2020 году на фоне высокого уровня фактической заболеваемости (рисунок 3.4.2).

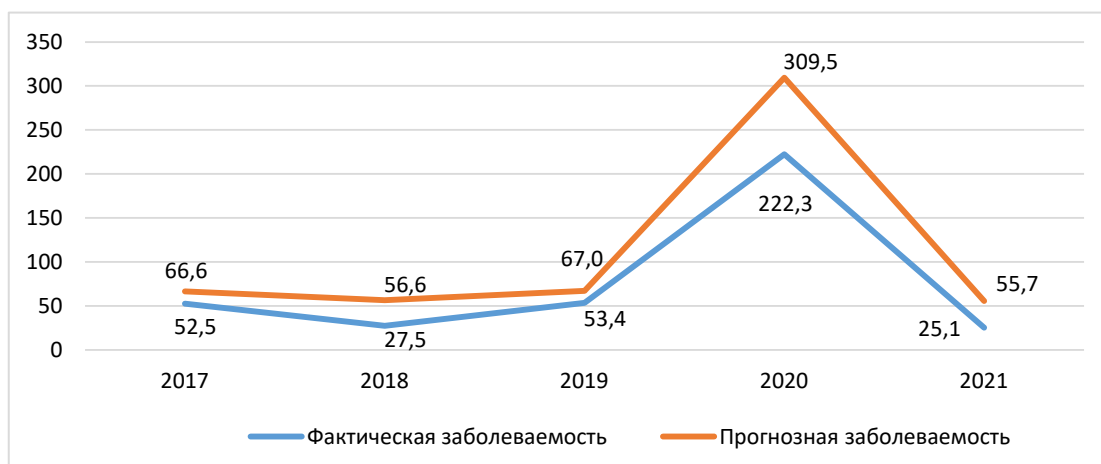


Рисунок 3.4.2 – Линия регрессии фактической и прогнозной заболеваемости психическими и поведенческими расстройствами по Ошской области.

Полученные результаты указывают, что, несмотря на снижение фактической заболеваемости, наблюдается превышение прогнозной заболеваемости, характеризующей низкую доступность ввиду отсутствия врачей психиатров и психологов в районах Ошской области.

**3.5 Инвалидность при психических и поведенческих расстройствах по Ошской области.** Показатель первичной инвалидности, имел наибольший прирост в 2019 году на +60,0% ( $1,6 \pm 0,3$ ,  $n=213$ ) и 2021 году на +27,2% ( $1,4 \pm 0,09$ ,  $n=197$ ),  $p > 0,05$ . Из общего числа лиц с ограниченными

возможностями здоровья со II группой инвалидности высокий удельный вес отмечался практически во все годы. В 2016 году удельный вес составил - 90,7%, 2018 - 89,7%, 2019 - 90,8%, 2020 - 89,1% и 2021 годы - 86,6%, соответственно, за исключением 2019 года, когда темп прироста увеличился на +1,2%. Число лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих III группу инвалидности, резко возросло в 2020 году на +150,0% удельный вес которых составил 1,0% (n=47). По Алайскому району Ошской области в 2021 году в сравнении с 2017 годом по показателю наглядности численность впервые признанных инвалидами значительно снизилась на 22,2%, Кара-Кульджинскому району на 9,6%, Ноокатскому району на 67,9%, Узгенскому району на 51,5%, увеличилась по Карасуйскому району на 107,1%, Араванскому району на 85,1%.

**3.6 Динамика диспансерных пациентов с психическими и поведенческими расстройствами, консультаций по г. Ош и Ошской области.** На диспансерном наблюдении по Ошской области состоят на учете с 2017 по 2021 годы стабильное число больных, существенных различий по годам не выявлено. В 2017 году состояли на учете  $7,0 \pm 0,007$  пациентов (n=9207) с психическими заболеваниями (на 100000 населения), в 2018 –  $6,9 \pm 0,07$  (n=9417), в 2019 –  $7,0 \pm 0,07$  (n=9555), в 2020 –  $7,0 \pm 0,07$  (n=9371) и в 2021 годах –  $6,6 \pm 0,06$  (n=9340),  $p > 0,05$ . Увеличение числа пациентов в динамике отмечалось только в 2019 году на +1,4%, в другие годы число больных снижалось, в 2018 году на -1,4%, в 2021 году на -5,7%, а в 2020 году наблюдался нулевой прирост. По г. Ош число диспансерных больных также находилось на стабильном уровне. В 2017 году под наблюдением состояло  $15,1 \pm 0,2$  пациентов (n=4329), в 2018 -  $14,7 \pm 0,2$  (n=4387), в 2019 -  $14,3 \pm 0,2$  (n=4479), в 2020 -  $16,3 \pm 2,2$  (n=5184) и в 2021 годах  $13,6 \pm 0,2$  (n=4480),  $p > 0,05$ . Однако, с 2017 по 2021 годы наблюдалась тенденция незначительного снижения числа диспансерных пациентов в динамике. В 2018 году темп убыли составил -2,6%, в 2019 -2,7%, в 2020 +13,9% и в 2021 годах -13,6%. В г. Ош в 2 и более раз выше показатель диспансеризации больных с психическими заболеваниями, чем по Ошской области. По проведенным консультациям с впервые установленным диагнозом по г. Ош наблюдалось резкие их увеличение в 2021 году, когда показатель составил  $203,3 \pm 3,8$  (n=633), в динамике увеличился на +584,5%. В 2019 году отмечалось также увеличение проводимых консультаций ( $256,9 \pm 4,3$ , n=813) на +44,0%,  $p > 0,05$ , связанных с COVID-19.

**3.7 Оценка деятельности Ошского областного центра психиатрии и наркологии.** В исследуемые годы при стабильном числе развернутых коек, уменьшилось количество поступивших больных в 2020 и 2021 годах, при этом снизилось число проведенных больными койко-дней, соответственно работа койки. При высоком уровне среднего пребывания больного в стационаре в



2019, 2020, 2021 годах снизился уровень повторной госпитализации в эти годы. По всем районам, за исключением Алайского района Ошской области, наблюдается значительная нехватка врачей психиатров. Ошский областной центр психиатрии и наркологии постоянно оказывает психолого-психиатрическую помощь не только населению Ошской области, но и всему южному региону при чрезвычайных ситуациях.

#### ***Глава 4. Оценка влияния COVID-19 на психическое здоровье населения Ошской области.***

**4.1 Медико-социальная характеристика пациентов с коронавирусной инфекцией.** Неблагоприятные последствия пандемии COVID-19 на психическое здоровье населения диктуют необходимость анализа медико-демографического и социального профиля пациентов для полноты оценки влияния пандемии и дальнейшего роста соматических и психических заболеваний. Из общего числа обратившихся (n=385) пациентов в обсерватории г. Ош, расположенные в пяти пунктах, мужчины составили  $47,5 \pm 2,5$  (n=183) и женщины  $52,5 \pm 2,5$  (n=202),  $p > 0,05$ . Преобладали возрастные группы 40-49, 50-59 и 30-39 лет, на другие возрастные группы приходилась незначительная часть. Наибольший удельный вес составили женщины, имеющие высшее – 58,4% (n=118), среди мужчин больше со средним образованием – 61,2% (n=112). Работающих мужчин было 72,1% (n=132), женщин – 54,0% (n=109). Женаты – 61,2% (n=112) мужчин, женщины в браке составили 68,3% (n=138). Женщины имели в основном по 3-4 ребенка – 46,0% (n=93), 1-2 – 28,2% (n=57), более 4-х – 17,4% (n=35) и не имели детей – 8,4% (n=17), мужчины имели по 1-2 ребенка – 44,2% (n=81), 3-4 – 37,8% и более 4-х – 18,0%. Большинство мужчин и женщин оценивали свое состояние, как «хорошее» –  $32,2 \pm 2,3$  и  $27,8 \pm 2,2$ ,  $p > 0,05$ , отметившие свой уровень здоровья на «отлично» составили мужчины  $12,4 \pm 2,8$  и  $13,8 \pm 1,7$  женщины, соответственно,  $p > 0,05$ . Состояние здоровья считают как «плохое» достоверно больше женщины ( $10,9 \pm 1,5$ ), чем мужчин ( $2,9 \pm 0,8$ ),  $p < 0,001$ . Большинство респондентов ответили, что у них нет хронических заболеваний –  $54,8 \pm 2,5$ , наблюдались данные заболевания у  $45,2 \pm 2,5$ ,  $p > 0,05$ . Женщины чаще, чем мужчины отмечали, наличие хронического заболевания, ( $24,9 \pm 2,2$  и  $20,3 \pm 2,0$ , соответственно),  $p > 0,05$ . Большая часть пациентов указали в основном на гипертоническую болезнь –  $36,9 \pm 2,4$  (n=142), сахарный диабет –  $9,0 \pm 1,4$  и бронхиальную астму –  $9,6 \pm 1,5$ ,  $p < 0,001$ .

**4.2 Оценка влияния COVID-19 на психическое здоровье.** Пациенты при наличии симптомов коронавирусной инфекции чаще обращались к семейному врачу ( $17,4 \pm 1,9$ ). Большинство опрошенных боялись заразиться коронавирусной инфекцией ( $55,1 \pm 2,5$ ), чем те, которые не боятся ( $49,9 \pm 2,5$ ),  $p > 0,05$ . Вызывало настороженность то, что большая часть респондентов считают, что меры профилактики в отношении коронавирусной инфекцией не эффективны ( $81,6 \pm 1,9$ ), которых, в 4,4 раза больше ( $18,4 \pm 1,9$ ), чем тех, которые считают профилактические меры эффективны в борьбе с COVID-19,  $p < 0,001$ . Среди

мужчин и женщин больше тех, которые считают не эффективность профилактических мер ( $36,1 \pm 2,4$ ,  $n=139$ ;  $45,5 \pm 2,5$ ,  $n=175$ , соответственно),  $p < 0,01$ . Большая часть пациентов ответили утвердительно ( $58,4 \pm 2,5$ ), чем те, у которых не было страха ( $41,6 \pm 2,5$ ) за себя и своих близких,  $p < 0,001$ . Женщины чаще ( $36,1 \pm 2,4$ ), чем мужчины ( $22,3 \pm 2,1$ ),  $p < 0,001$ , были озабочены по поводу заражения COVID-19. Среди мужчин не боявшихся заражения своих близких выше ( $25,2 \pm 2,2$ ), чем женщин ( $16,4 \pm 1,8$ ),  $p < 0,001$ . Необходимо отметить, что число женщин выше, чем мужчин, которые боятся изоляции от них людей,  $p > 0,05$ .

Во время изоляции большая часть пациентов не оставались дома ( $62,8 \pm 2,4$ ). Предпринимали меры предосторожности распространения вируса большая часть ( $38,7 \pm 2,4$ ) респондентов. Получили достаточную информацию о необходимости соблюдения мер профилактики при COVID-19 большая часть респондентов ( $67,8 \pm 2,3$ ). Пандемия в целом, вызвало у населения симптомы тревоги, страха, сниженного настроения, общего стресса, нарушение сна.

**4.3 Психическое здоровье населения в период коронавирусной инфекции.** Во время пандемии и изоляции основная часть пациентов ( $27,0 \pm 2,2$ ), ответили, что потребность в общении со своей семьей намного возросла,  $p > 0,05$ . Несмотря на противоречивые ответы, о потребности в общении с близкими в период изоляции от коронавирусной инфекции, основная часть пациентов нуждается в эмоциональной поддержке членов семьи. Более половины пациентов ответили, что им намного больше нужна эмоциональная поддержка ( $51,5 \pm 2,5$ ). Мужчины ( $15,6 \pm 1,8$ ) и женщины ( $9,3 \pm 1,4$ ),  $p < 0,001$ , не хотели бы поддержки близких, по всей вероятности из-за боязни заражения меньше хотели эмоциональной поддержки  $16,4 \pm 1,8$  и  $7,2 \pm 1,3$ , соответственно, женщин и мужчин,  $p > 0,05$ . Во время пандемии возникали конфликты с членами семьи у  $66,2 \pm 2,4$  опрошенных пациентов и только у  $33,8 \pm 2,4$  не было таких ситуаций,  $p < 0,001$ . Наиболее чаще пациенты отмечали, что отношения стали хуже у  $69,1 \pm 2,3$  и только у  $10,7 \pm 1,5$ , не изменились, стали лучше у  $20,2 \pm 2,0$ ,  $p < 0,001$ . Женщины и мужчины чаще отвечали, что качество отношений с близкими стали хуже у ( $35,8 \pm 2,4$  и  $33,2 \pm 2,4$ , соответственно),  $p > 0,05$ . Большая часть пациентов чувствовали себя напряженными ( $52,5 \pm 2,5$ ) и ( $47,5 \pm 2,5$ ) ответили, что не ощущали напряженности,  $p > 0,05$ . Во время пандемии у существенной части пациентов возникали конфликты с близкими людьми, сильная обеспокоенность, депрессия, напряженность психоэмоционального состояния, беспокойный сон, изменения психоэмоционального состояния в худшую сторону.

**4.4 Особенности образа жизни, психическое здоровье и COVID-19.** В период пандемии COVID-19 население лишилось возможности ведения активного образа жизни, ограничила ежедневную двигательную активность людей. Интернет занимал больше времени, чем обычно у  $54,8 \pm 2,5$  пациентов. До начала пандемии  $67,0 \pm 2,3$  пациентов не курили и  $33,0 \pm 2,3$  курили,  $p < 0,001$ . Характер курения пациентов во время пандемии оставался таким же, как до распространения

коронавирусной инфекции. Только незначительная часть мужчин и женщин стали курить незначительно больше. Характер употребления алкоголя в период пандемии несколько изменился. Так  $44,6 \pm 2,5$  пациентов стали употреблять немногим больше, чем до пандемии ( $31,2 \pm 2,3$ ), но при этом существенной разницы не выявлено,  $p > 0,05$ . Боялись умереть во время пандемии отметили  $47,8 \pm 2,5$  опрошенных, тогда как, пациенты, которые не боялись заразиться коронавирусной инфекцией составило  $52,2 \pm 2,5$ ,  $p > 0,05$ .

**Глава 5. Организационные основы совершенствования системы оказания психиатрической помощи в Кыргызской Республике (на примере Ошской области).**

Развитие стационарозамещающих форм в виде дневных стационаров (рисунок 5.1) и групп само и взаимопомощи определяется, с одной стороны, потребностью населения в данном виде медицинских услуг, с другой – необходимостью рационального и эффективного использования финансовых средств и материально-технических ресурсов здравоохранения республики.



Рисунок 5.1 – Модель организации оказания психиатрической помощи населению Ошской области.

Анализ результатов проведенного исследования показал необходимость создания дневных стационаров на базе Ноокатской и Кара-Суйской территориальных больниц, а также на базе ЦОВП Алайского, Араванского, Кара-Кульджинского, Узгенского и Чон-Алайского районов, что позволит повысить доступность, качество оказания психиатрической помощи населению данных районов и снизить нагрузку на врачей Ошского областного центра психиатрии и наркологии.

Группа само и взаимопомощи является промежуточным звеном между внебольничным и стационарным психиатрическими звеньями, предназначенной для оказания медицинской помощи больным с психическими и поведенческими расстройствами, состояние которых не требует круглосуточного наблюдения и лечения, нуждающихся в лечебно-диагностической помощи в дневное время, по объёму и интенсивности приближенной к стационарной.

Мероприятия по совершенствованию организации оказания психиатрической помощи населению Ошской области позволят повысить доступность психолого-психиатрической помощи, улучшить качество медицинской помощи.

## **ЗАКЛЮЧЕНИЕ:**

1. Выявлен высокий уровень первичной заболеваемости психических и поведенческих расстройств в Карасуйском, Узгенском и Ноокатском районах Ошской области. Ведущее место занимают эпилепсия, шизофрения, болезнь Альцгеймера (деменции), а также невротические состояния с высокой частотой обращаемости особенно в 2021 году. По Ошской области выявлена тенденция увеличения обращаемости и проведённых консультаций в 2018 и 2019 годы. При этом фактическая заболеваемость ниже прогностической по Ошской области.

2. Среди общего числа инвалидов с психическими расстройствами и расстройствами поведения преобладают лица со II группой инвалидности. Частота первично-признанных инвалидов имела тенденцию прироста в 2019 и 2021 годы. По годам высокий удельный вес первично-признанных инвалидов выявлен в Карасуйском, Ноокатском, Алайском районах.

3. В период пандемии большинство пациентов испытывали напряжение психоэмоционального состояния, сильную обеспокоенность сложившейся ситуацией, тревогу, депрессию, беспокойный сон и одиночество. Выявлены ведущие факторы риска психических и поведенческих расстройств: боязнь заражения; страх пандемии; паника во время пандемии; изоляция.

4. Установлена низкая обеспеченность районов Ошской области врачами психиатрами, психологами, особенно детского профиля, отсутствием специалистов в Кара-Кульджинском и Чон-Алайском районах, высоким коэффициентом совместительства.

5. Совершенствование системы оказания психиатрической помощи с организацией дневных стационаров на региональном уровне, созданием групп само и взаимопомощи способствует повышению доступности и качества медицинской помощи.

## **ПРАКТИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ:**

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

1. Осуществление Программы Правительства Кыргызской Республики по охране психического здоровья населения Кыргызской Республики на 2018-2030 годы в соответствии с Программой Правительства Кыргызской Республики по охране здоровья населения и развитию системы здравоохранения на 2019-2030 годы «Здоровый человек – процветающая страна».

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

1. На современном этапе развития системы здравоохранения наиболее рациональной организационной моделью совершенствования оказания психиатрической помощи являются дневные стационары при Центрах общей врачебной практики, позволяющие повысить доступность медицинской помощи.

2. При чрезвычайных ситуациях формирование групп экстренной психолого-психиатрической помощи по оказанию своевременной квалифицированной медицинской помощи.

### **III. На уровне Областного центра психиатрии и наркологии:**

1. Создание выездных бригад врачей психиатров и психологов по районам Ошской области с целью консультативной, диагностической психолого-психиатрической помощи.

2. Организация групп само и взаимопомощи как промежуточного звена между внебольничным и стационарным психиатрическими уровнями.

### **IV. На уровне образовательных учреждений**

1. Подготовка врачей психиатров на додипломном уровне.

2. Постоянное повышение квалификации врачей психиатров и психологов, специалистов совместителей.

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

1. **Акпышаров, Н. Т.** Тенденции заболеваемости психическими расстройствами в Кыргызской Республике [Текст] / Н. Т. Акпышаров, М. А. Мамбетов // Наука, новые технологии и инновации Кыргызстана. – 2020. – № 12. – С. 39-42; То же: [Электронный ресурс]. – Режим доступа: [www.elibrary.ru/item.asp?id=45653803](http://www.elibrary.ru/item.asp?id=45653803)

2. **Акпышаров, Н. Т.** Совершенствование психиатрической помощи как наиболее актуальной проблемы общественного здравоохранения [Текст] / Н. Т. Акпышаров // Бюллетень науки и практики. – Нижневартовск, 2020. – Т. 6, № 5. – С. 184-194; То же: [Электронный ресурс]. – Режим доступа: [www.elibrary.ru/item.asp?id=42920952](http://www.elibrary.ru/item.asp?id=42920952)

3. **Акпышаров, Н. Т.** Медико-социальная характеристика пациентов города Ош Кыргызской Республики с коронавирусной инфекцией [Текст] / Н. Т. Акпышаров // Научное обозрение. Медицинские науки. – Москва, 2022. – № 4. – С. 5-9; То же: [Электронный ресурс]. – Режим доступа: [www.elibrary.ru/item.asp?id=49376514](http://www.elibrary.ru/item.asp?id=49376514)

4. **Акпышаров, Н. Т.** Оценка влияния COVID-19 на психическое здоровье (по данным анкетирования) [Текст] / Н. Т. Акпышаров // Наука, новые технологии и инновации Кыргызстана. – 2023. – № 4. – С. 69-72; То же: [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <https://elibrary.ru/item.asp?id=54791077>

5. **Акпышаров, Н. Т.** Психическое здоровье населения Ошской области Кыргызской Республики в период коронавирусной инфекции [Текст] / Н. Т. Акпышаров, М. А. Мамбетов // Научное обозрение. Медицинские науки. – Москва, 2023. - № 4. – С. 47-51; То же: [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=54389421>

6. **Акпышаров, Н. Т.** Особенности образа жизни, психическое здоровье и COVID-19 [Текст] / Н. Т. Акпышаров // Бюллетень науки и практики. – Нижневартовск, 2023. – Т. 9, № 7. – С. 209-215; То же: [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <https://elibrary.ru/item.asp?id=54221125>

7. **Акпышаров, Н. Т.** Частота психических расстройств и расстройств поведения подростков и детей до 14 лет по данным Центра психического здоровья г. Ош [Текст] / Н. Т. Акпышаров, М. А. Мамбетов // Наука, новые технологии и инновации Кыргызстана. – 2023. – № 3. – С. 51-55; То же: [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <https://elibrary.ru/item.asp?id=54828202>

8. **Акпышаров, Н. Т.** Динамика первичной заболеваемости психическими расстройствами и расстройствами поведения в Ошской области Кыргызской Республики [Текст] / Н. Т. Акпышаров // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. – Москва, 2023. – № 9. – С. 13-17; То же: [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <https://elibrary.ru/item.asp?id=54639071>

**Акпышаров Нурланбек Токтосуновичтин «Кыргыз Республикасындагы психиатриялык жардам системасын жакшыртуунун илимий негизи (Ош областынын мисалында)» деген темадагы 14.02.03 – коомдук саламаттык жана саламаттыкты сактоо адистиги боюнча медицина илимдеринин кандидаты окумуштуулук даражасын изденип алуу үчүн жазылган диссертациясынын**

## **РЕЗЮМЕСИ**

**Негизги сөздөр:** коронавирус инфекциясы, алгачкы ооруу, психиатриялык жардам, психикалык ден соолук, психикалык жана жүрүм-турумдук бузулуулар, тобокелдик факторлору.

**Изилдөөнүн объектиси:** психикалык бузулуулар жана жүрүм-туруму бузулган бейтаптар.

**Изилдөөнүн предмети:** психикалык саламаттык сактоо системасы.

**Изилдөөнүн максаты.** Комплекстүү изилдөөнүн негизинде Ош областында психиатриялык жардам көрсөтүү системасын өркүндөтүү боюнча далилдүү чараларды иштеп чыгуу.

**Изилдөөнүн ыкмалары:** аналитикалык, ретроспективдүү, социологиялык, статистикалык.

**Алынган натыйжалар жана алардын жанылыгы.** Областтык деңгээлде биринчи жолу Ош областынын нозологиясы жана райондору боюнча психикалык жана жүрүм-турумдук бузулуулардын биринчиликтин тенденциясы жана таралышы боюнча олуттуу айырмачылыктар аныкталды жана сызыктуу регрессиялык теңдеменин негизинде биринчи оорунун болжолу эсептелди. Биринчи жолу көп варианттуу анализдин негизинде психикалык жана жүрүм-турумдук бузулуулардын өнүгүшү үчүн тобокелдик факторлору аныкталган. COVID-19 пандемиясынын учурунда Ош обсерваториясына кайрылган бейтаптардын психикалык саламаттыгына коронавирустук инфекциянын тийгизген терс таасири тууралуу маалыматтар алынды. Ош областында биринчи жолу амбулатордук шартта көрсөтүлүүчү психиатриялык жардамдын жетишсиздиги медициналык кадрлардын жетишсиздигинен жана анын натыйжасында толук эмес жумуш убактысынын жогорку коэффициентинен улам белгиленген. Психикалык жана жүрүм-турумдун бузулушуна медициналык жардам көрсөтүүнүн сапатын жогорулатууга багытталган региондук деңгээлде психиатриялык жардам көрсөтүү системасын өркүндөтүүнүн жолдору иштелип чыккан (Ош областынын мисалында).

**Колдонуу боюнча сунуштар:** медициналык жардамдын жеткиликтүүлүгүн жогорулатуу үчүн күндүзгү стационарлар, жалпы медициналык практика борборлорунун психо-психиатриялык жардам бөлмөлөрү, өзгөчө кырдаалдарда шашылыш психологиялык-психиатриялык жардам топтору сунушталат.

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

## РЕЗЮМЕ

**диссертации Акпышарова Нурланбека Токтосуновича на тему: «Научное обоснование совершенствования системы оказания психиатрической помощи в Кыргызской Республике (на примере Ошской области)» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.02.03 – общественное здоровье и здравоохранение**

**Ключевые слова:** коронавирусная инфекция, первичная заболеваемость, психиатрическая помощь, психическое здоровье, психические и поведенческие расстройства, факторы риска.

**Объект исследования:** пациенты с психическими и поведенческими расстройствами.

**Предмет исследования:** система оказания психиатрической помощи.

**Цель исследования.** На основе комплексного исследования разработать научно-обоснованные мероприятия по совершенствованию системы оказания психиатрической помощи в Ошской области Кыргызской Республики.

**Методы исследования:** аналитический, ретроспективный, социологический (анкетирование), статистический.

**Полученные результаты и их новизна.** Впервые на региональном уровне выявлены существенные различия в тенденции первичной заболеваемости и распространенности психических и поведенческих расстройств по нозологиям и районам Ошской области и рассчитан прогноз первичной заболеваемости на основе уравнения линейной регрессии. Впервые выявлены факторы риска развития психических и поведенческих расстройств. Получены данные о негативном влиянии коронавирусной инфекции на психическое здоровье пациентов, обратившихся в обсерватории г. Ош в период пандемии COVID-19. Впервые установлена низкая доступность психиатрической помощи в районах Ошской области, оказываемой в амбулаторных условиях, обусловленная дефицитом медицинских кадров и как следствие, высоким коэффициентом совместительства. Разработаны пути совершенствования системы оказания психиатрической помощи на региональном уровне (на примере Ошской области), направленные на улучшение качества медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения.

**Рекомендации по использованию:** предлагаются дневные стационары, кабинеты психоло-психиатрической помощи при Центрах общей врачебной практики, в условиях чрезвычайной ситуации развертывание групп экстренной психолого-психиатрической помощи.

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



## SUMMARY

**dissertation of Akpysharov Nurlanbek Toktosunovich on the topic: "Scientific justification for improving the system of providing psychiatric care in the Kyrgyz Republic (on the example of the Osh region)" for the degree of candidate of medical sciences in the specialty 14.02.03 - public health and health care**

**Key words:** coronavirus infection, primary morbidity, psychiatric care, mental health, mental and behavioral disorders, risk factors.

**Subject of research:** patients with mental health and conduct disorders.

**Research subject:** mental health care delivery system.

**Purpose of the study:** Based on a comprehensive study, develop scientifically based measures to improve the system of providing psychiatric care in the Osh region of the Kyrgyz Republic.

**Research methods:** analytical, retrospective, sociological (questionnaire), statistical.

**The results obtained and their novelty.** For the first time at the regional level, significant differences were identified in the trend in the primary incidence and prevalence of mental and behavioral disorders by nosology and districts of Osh region and the forecast of the primary incidence was calculated based on the linear regression equation. For the first time, risk factors for the development of mental and behavioral disorders were identified based on multifactorial analysis. Data were obtained on the negative impact of coronavirus infection on the mental health of patients who applied to the Osh Observatory during the COVID-19 pandemic. For the first time, the low availability of psychiatric care in the districts of the Osh region, provided on an outpatient basis, was established due to a shortage of medical personnel and, as a result, a high part-time ratio. Ways have been developed to improve the system of providing psychiatric care at the regional level (on the example of the Osh region), aimed at improving the quality of medical care for mental disorders and behavioral disorders.

**Recommendations for use:** day hospitals, psycho-psychiatric care rooms at General Medical Practice Centers are offered, in an emergency situation, the deployment of emergency psychological and psychiatric care groups.

**Scope:** Public health and health care, psychiatry.



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