

ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

HEALTH CARE ORGANIZATION

Ежеквартальный научно-практический журнал
Основан в 2015 году

Том 1

1 • 2016

апрель -июнь

Журнал зарегистрирован
Федеральной службой по надзору
в сфере связи, информационных
технологий и массовых
коммуникаций
ПИ №ФС77-63652

Почтовый адрес редакции:
Россия, г. Москва, ул. Онежская,
24, корп. 3, МПП ЦКПБ
«Авиатор»

Адрес для корреспонденции:
125481 Москва, а/я 24
Телефон редакции:
+7(495)508-10-88
e-mail: org-zdrav@ro.ru

Зав. редакцией: Лучин А.М.

ОТДЕЛ РЕКЛАМЫ
Тел. +7(495)508-10-88

Сайт: dr-lis.ru

Издатель:
Единарова И.Е.

Все права защищены. Ни одна
часть этого издания не может быть
занесена в память компьютера
либо воспроизведена любым
способом без предварительного
письменного разрешения издателя

РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ:

Главный редактор НЕЧАЕВ В.С., д.м.н., проф.

Ответственный секретарь ЕФРЕМОВ Д.В., к.м.н.

БЕЛОВ В.Б., к.м.н. (Россия, Москва)

ИВАНОВА Н.В., д.м.н. (Россия, Псков),

КАЛАЙКОВ Д.И., к.м.н., доцент (Болгария, София),

КАСИЕВ Н.К., д.м.н., проф. (Киргизия, Бишкек),

КАСЫМОВА Г.П., д.м.н., проф. (Казахстан, Алматы),

КИЦУЛ И.С., д.м.н., проф. (Россия, Иркутск),

КИЧА Д.И., д.м.н., проф. (Россия, Москва),

КОМАРОВ Г.А., д.м.н., проф. (Россия, Москва),

КОНЦЕВАЯ А.В., д.м.н. (Россия, Москва),

КОСАГОВСКАЯ И.И., к.м.н. (Россия, Москва),

МАЗИТОВА Н.Н., д.м.н., проф. (Россия, Москва),

САУРИНА О.С., д.м.н., проф. (Россия, Воронеж),

СЫРЦОВА Л.Е., д.м.н., проф. (Россия, Москва),

ТОЦКАЯ Е.Г., д.м.н. (Россия, Новосибирск)

5. Томилин С.А. Социально-медицинская профилактика: Теоретическое обоснование и практическая постановка // В кн.: С.А. Томилин. Демография и социальная гигиена. – М.: Статистика, 1973. – С. 60-119.
6. Розанов В.В. О понимании: Опыт исследования природы, границ и внутреннего строения науки как цельного знания. – М.: Таманс, 1996.
7. Васильева В.В. Порядок и хаос в развитии социальных систем: Синергетика и теория социальной самоорганизации. – СПб.: Изд-во Лань, 1999.
8. Вебер М. Политика как призвание и профессия // В кн.: М. Вебер. Избранные произведения. – М.: Прогресс, 1990. – С. 644-706.

References

1. Delagin M.G., Bratimov O.V., Gorskiy Iu.M., Kovalenko A.A. The practice of globalization: games and rules of the new epoch (Praktika globalizatsii: Igra i pravila novoi' e'pohi). – M.: INFRA-M, 2000. (In Russian)
2. Isuzmenov V. Beyond the limits of economic growth: postindustrial theories and post-economic tendencies in modern world [Za predelami e'konomicheskogo rosta: Postindustrial'ny'e teorii i poste'konomicheskie tendentsii v sovremennom mire]. – M.: Nauka, 1998. (In Russian)
3. Martynova N. M. The organic system as new paradigm of health care [Organicheskaya sistema kak novaya paradigma zdorovookhraneniya]. – M.: Interse'n, 1999. (In Russian)
4. Health 21: Introduction to the health for all policy framework for the WHO European Region [Zdorov'e-21: Osnovy' politiki dostizheniya zdorov'ya dlya vsekh v Evropef'skom regione VOZ]. – Kopenhagen: VOZ, 1999. (In Russian)
5. Tomilin S.A. The social hygienic prevention: theoretical rationale and practical arrangement [Sotsial'no-meditsinskaya profilaktika: Teoreticheskoe obosnovanie i prakticheskaya postanovka]//In: S.A. Tomilin. Demography and social hygiene [Demografiya i sotsial'naya gigiena]. – M.: Statistika, 1973. – P. 60-119. (In Russian)
6. Rozanov V.V. About comprehension: experience of study of nature, limits and within composition of science as integral knowledge [O ponimani: Opyt' i issledovaniya prirody', granits i vnutrennego stroeniya nauki kak tsel'nogo znaniya]. – M.: Tamans, 1996. (In Russian)
7. Vasil'eva V.V. The order and chaos in development of social systems: synergy and theory of social self-organization [Porядok i haos v razvitiy sotsial'ny'kh sistem: Sinergitika i teoriya sotsial'noi' samoorganizatsii]. – St. Petersburg: Izdatel'stvo Lan', 1999. (In Russian)
8. Weber M. Politics as vocation and profession [Politika kak prizvanie i professiya]// In: Weber M. The selected works [Izbranny'e proizvedeniya]. – M.: Progress, 1990. – С. 644-706. (In Russian)

© Касиев Н.К., Болбачан О.А.,
Ибраимова Д.Д., 2016

Касиев Н.К., Болбачан О.А., Ибраимова Д.Д.

АНАЛИЗ РЕФОРМ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ

Кыргызско-Российский Славянский университет им. Б.Н. Ельцина, Бишкек, Кыргызская Республика

В статье дан анализ реформирования системы здравоохранения в Кыргызской Республике. Рассмотрены основные приоритеты и достижения реформирования системы здравоохранения.

Ключевые слова: реформирование системы здравоохранения, первичная медико-санитарная помощь, «Манас», «Манас таалими», «Ден соолук».

Для цитирования: Касиев Н.К., Болбачан О.А., Ибраимова Д.Д. Анализ реформ системы здравоохранения в Кыргызской республике. Организация здравоохранения 2016; 1 (1)

Для корреспонденции: Касиев Накен Касиевич — доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой общественного здоровья и здравоохранения Кыргызско-Российского Славянского университета им. Б.Н. Ельцина. e-mail: ozizk@mail.ru

Конфликт интересов. Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов

Финансирование. Исследование не имело спонсорской поддержки.

Поступила 09.03.2016

Принята в печать 15.04.2016

Kasiyev N.K., Bolbachan O.A., Ibraimova D.D.

THE ANALYSIS OF REFORMS OF HEALTH CARE SYSTEM IN THE KYRGYZ REPUBLIC

The B.N. Yeltsyn Kyrgyz Russian Slavonic University, Bishkek, Kirghiz Republic

Summary. The article presents analysis of reforming of health system in the Kyrgyz Republic. The main priorities and achievements of reforming of health system are considered.

Keywords: reforming of health system, primary health care, "Manas", "Manas Taalimi", "Den sooluk".

For citation: Kasiyev N.K., Belbachiya O.A., Ibraimova D.D. The analysis of reforms of health care system in the Kyrgyz republic. *Organizatsiya zdorovoochraneniya (Organization of Health care)* 2016. 1 (1) - (in Russ.) DOI

For correspondence: Kasiyev N.K., doctor of medical sciences, professor, head of chair of public health and health care. e-mail: ozrk@mail.ru

Conflict of interests. The authors declare absence of conflict of interests.

Financing. The study had no sponsor support

Received 09.03.2016

Accepted 15.04.2016

После приобретения независимости в 1991 году в Кыргызской Республике наступил экономический спад. Здравоохранение столкнулось с проблемой недостаточности финансовых ресурсов, бремя расходов на услуги здравоохранения все больше ложилось на плечи населения, возрастал уровень неофициальных платежей. Это отразилось на здоровье населения и медико-демографических показателях. Возникла необходимость реформирования системы здравоохранения. При содействии ВОЗ в 1994-1996 годах была разработана Национальная программа реформы системы здравоохранения Кыргызской Республики "Манас" (1996-2006 гг.). Созданная в Кыргызстане система здравоохранения получила название «Кыргызская модель здравоохранения». Основными чертами данной модели стали многоукладность, формирование инфраструктуры, соответствующей потребностям населения в медицинской помощи и финансовым ресурсам, децентрализация управления, повышение управленческой и финансовой автономии организаций здравоохранения. Приоритетами были признаны развитие первичного здравоохранения, семейной медицины, свободный выбор семейного врача, обеспечение доступности медицинских услуг для населения в рамках Программы государственных гарантий. Стали внедряться новые методы финансирования и оплаты труда медицинских работников в зависимости от качества выполняемой работы. В 1994-1996 годах был реализован пилотный проект в Иссык-Кульской и Чуйской областях. Предусматривались структурные изменения в предоставлении первичной медико-санитарной помощи (ПМСП), изменение методов финансирования и внедрение управления лекарственными средствами.

Цель реформы «Манас» - это улучшение здоровья населения за счет повышения эффективности и качества медицинского обслуживания. Задачами являлись реформа системы управления, медицинских услуг, подготовки кадров и финансирования. Принципы реформирования системы здравоохранения были следующими:

- Справедливость (молодой платит за старого, богатый за бедного, здоровый за больного);
- Доступность (независимо от социального положения и места проживания);
- Эффективность (развертывание необходимых медицинских услуг и специалистов);
- Качество медицинских услуг (лицензирование и аккредитация);
- Ответственность населения за свое здоровье, а также уважение и защита прав пациента (автономия и информированное согласие).

Итогами Национальной программы реформирования системы здравоохранения «Манас» явились:

- усиление роли первичной медико-санитарной помощи, формирование института семейной медицины, реструктуризация больничной сети;
- введение новых методов финансирования: консолидация финансовых средств, подушевое финансирование и оплата за пролеченный случай;
- улучшение качества предоставляемой медицинской помощи;
- усиление роли общественного здравоохранения;
- введение новых методов управления в условиях большей автономии медицинских организаций.

Основное системное достижение программы реформирования системы здравоохранения «Манас» - это сохранение государственной системы здравоохранения.

Для закрепления достигнутых результатов была принята Национальная программа реформирования «Манас Таалими» (2006 - 2011 гг.), являющаяся логическим продолжением программы «Манас».

Задачи программы «Манас Таалими»:

- Достижение справедливости и доступности медицинских услуг;
- Снижение финансового бремени организаций здравоохранения и населения;
- Повышение эффективности, качества медицинской помощи;
- Повышение отзывчивости и прозрачности (формирование базы данных организаций здравоохранения).

Для оценки влияния программы «Манас Таалими» были сформулированы индикаторы по улучшению здоровья по 4 приоритетным направлениям: здоровье матери и ребенка, туберкулез, ВИЧ/СПИД, сердечно-сосудистые заболевания.

Процесс достижения намеченных целей заключался в уменьшении показателей младенческой и детской смертности, заболеваемости и смертности от туберкулеза, стабилизации показателя смертности от сердечно-сосудистых заболеваний трудоспособного населения (от 30-39 лет и от 40-59 лет), улучшении ситуации в области финансовой защиты населения, снижении финансового бремени организаций здравоохранения, уровня сооплаты, росте расходов на здравоохранение, улучшении доступа к медицинскому обслуживанию, повышении осведомленности населения о своих правах по медицинскому обслуживанию.

В программе реформы здравоохранения «Манас Таалими» большое внимание уделялось качеству медицинских услуг. Особенно, по выделению индикаторов качества, направленных на повышение уровня иммунизации детей (показатель составляет 99%), а также по усилению раннего выявления и лечения железодефицитной анемии.

Национальная программа реформирования «Ден соолук» является логическим продолжением предыдущих национальных программ реформирования системы здравоохранения «Манас» (1996 - 2005 гг.) и «Манас Таалими» (2006 - 2011 гг.).

Основная цель - улучшение здоровья населения путем обеспечения универсального (всеобщего) охвата населения качественными медицинскими услугами.

Задачами программы «Ден соолук» являются:

1. Обеспечение всеобщего охвата населения качественными медицинскими услугами независимо от социального статуса, гендерных различий и статуса застрахованности в системе обязательного медицинского страхования;
2. Смягчение и последующее преодоление неравенства в здравоохранении и в уровне здоровья населения, основанного на углубленном анализе социальных детерминантов неравенства;
3. Создание благоприятных социальных и экономических условий к постепенному переходу к оказанию качественных бесплатных медицинских услуг бедным гражданам Кыргызской Республики.

Основными компонентами Программы «Ден соолук» определены общественное здравоохранение, индивидуальные медицинские услуги, финансирование здравоохранения, формирование ресурсов здравоохранения (инвестирование в человеческие ресурсы, лекарственное обеспечение, информационные системы).

Основные приоритеты данной программы — это ориентированность на оптимизацию государственного и частного секторов здравоохранения в соответствии с потребностями населения, преемственность, основанная на лучших достижениях предыдущих программ реформирования здравоохранения «Манас» и «Манас Таалими», прозрачность процесса принятия решений, а также продолжение принципов широкосекторального подхода при реализации Программы «Ден соолук».

Реформы последних пятнадцати лет, в частности, реализация программы «Манас Таалими», позволили извлечь ряд важных уроков, повлиявших на содержание программы «Ден соолук». Кроме того, ряд задач не были охвачены ни программой «Манас», ни программой «Манас Таалими», эти незавершенные задачи вошли в программу «Ден соолук».

Таким образом, в результате реформ достижения здравоохранения оказались ниже ожидаемого уровня. Это можно объяснить объективными факторами, такими как медленное изменение показателей здоровья в целом, ограниченное финансирование, препятствующее прогрессу, недостаточное внимание ключевым детерминантам здоровья.

Литература

1. Национальная программа реформы системы здравоохранения Кыргызской Республики «Манас» (1996-2006). Издано турецким агентством по международному сотрудничеству - Анкара, 1996.
2. Национальная программа реформы системы здравоохранения Кыргызской Республики «Манас Таалими» на 2006-2010 годы. - Бишкек, 2006. (baldar.kg/files/).
3. Национальная программа реформы системы здравоохранения Кыргызской Республики «Ден соолук». - med.kg/index.php/den-sooluk.html.

References

1. The national program "Manas" of reformation of health care system of the Kyrgyz republic (1996-2006). Published by Turkish agency on international cooperation [Nacional'naya programma reformy sistemy zdavoohraneniya Kyrgyzskoj Respubliki "Manas" (1996-2006)]. (In Russian)
2. The National program "Manas Taalimi" of reformation of health care system of the Kyrgyzskoj Respubliki [Nacional'naya programma reformy sistemy zdavoohraneniya Kyrgyzskoj Respubliki "Manas Taalimi"]. (In Russian).