

КЫРГЫЗСКО-РОССИЙСКИЙ СЛАВЯНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

Медицинский факультет



**ПРОБЛЕМЫ И ВЫЗОВЫ ФУНДАМЕНТАЛЬНОЙ
И КЛИНИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ В XXI ВЕКЕ**

**Сборник статей
республиканской научной конференции с международным
участием, посвященной 25-летию Кыргызско-Российского
Славянского университета им. первого Президента
Российской Федерации Б.Н. Ельцина**

ВЫПУСК 18

БИШКЕК – 2018

УДК 616
ББК 53
П 78

Рекомендовано к печати Ученым советом
медицинского факультета и Научно-техническим советом КРСУ

Рецензенты: Д-р мед. наук, профессор Тухватшин Р.Р.,
заведующий кафедрой патофизиологии КГМА

Д-р мед. наук, профессор Сабилов И.С.,
заведующий кафедрой терапии № 2 специальности
«Лечебное дело» КРСУ

Редакционный совет: А.Г. Зарифьян (председатель),
А.О. Атыканов, Н.К. Касиев, С.Дж. Боконбаева, Б.Х. Бебезов,
Э.К. Макимбетов, И.С. Сабилов, А.Б. Мамытова М.А. Медведев,
С.С. Борсокбаева, Р.Р. Караева, И.Л. Борисова (члены совета).

**П 78 Проблемы и вызовы фундаментальной и клинической
медицины в XXI веке: (сб. науч. тр.) вып. 18. – Б.: 2018. – 324 с.**

ISBN 978-9967-08-623-4

В сборнике рассматриваются вопросы клинической и
профилактической медицины, медико-биологические проблемы, а
также интеграция науки и образования.

Жайнакта клиникалык жана алдын алуу медицинанын, медико-
биологиялык көйгөлөрүнүн маселери жана ошондой эле илим жана
билим берүүнүн интеграциясы каралган.

The collection of research works covers of clinical and preventive
medicine, medical and biological problems, as well as the integration of
science and education.

П 4108000000-18
ISBN 978-9967-08-623-4

УДК 616
ББК 53
© КРСУ, 2018

ИСТОРИЯ РЕФОРМИРОВАНИЯ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СУВЕРЕННОЙ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

Т.С. Буйлашев,
КРСУ им. первого Президента РФ Б.Н. Ельцина, г. Бишкек, Кыргызстан

Ученому, врачу, общественному деятелю
Накёну Касиевичу Касиеву – 70 лет

Данное сообщение предполагает тезисно представить этапы коренного реформирования системы здравоохранения в республике, и отразить заслуги выдающегося ученого и врача Накёна Касиевича Касиева, внесшего огромный вклад в создание и внедрение новой системы оказания медицинских услуг населению, в развитие научных основ организации здравоохранения, проявившего себя на определенном этапе трудовой деятельности успешным политическим и государственным деятелем и воспитавшего несколько поколений врачей – организаторов здравоохранения.

С нашей точки зрения беспрецедентные по масштабности и сложности меры радикального переустройства системы здравоохранения в республике, и решения которых участвовал Накён Касиевич, имеют особую значимость для государства.

Именно на этом поприще проявились лучшие качества Накёна Касиевича: упорство, дар рационального мышления, государственный подход к выбору инноваций в системе здравоохранения, умение привлечь к выполнению поставленных задач необходимые средства и кадры.

Начало деятельности Накёна Касиева в качестве реформатора здравоохранения совпало с периодом коренного переустройства социально-экономических отношений в стране, обусловленных распадом Советского Союза и приобретением государственной самостоятельности Кыргызстаном.

Получив статус независимости, Кыргызская Республика столкнулась с большими трудностями, характерными для переходного периода от централизованной экономики к рыночной, что привело к возникновению ряда социально-экономических проблем, отрицательно отразившихся на состоянии здравоохранения. Решать эти проблемы, причем достаточно успешные, довелось и нашему юбиляру – Накёну Касиевичу.

В январе 1991 года Н.К. Касиеву было предложено возглавить министерство здравоохранения с условием в кратчайшие сроки подготовить обоснования, разработать ориентировочную платформу реформирования системы здравоохранения и убедить депутатов Верховного Совета того времени в необходимости новой стратегии оказания медицинской помощи.

В этот период Кыргызская Республика была еще в составе СССР и системе здравоохранения еще не испытывала особых трудностей в обеспечении медикаментами, медицинской техникой, санитарным транспортом, к тому же и материально-техническая база была в относительно удовлетворительном состоянии.

Но уже сначала нового 1992 года начался срыв планового обеспечения медикаментами, техники, почувствовались трудности в обслуживании больных туберкулезом, сахарным диабетом, в обеспечении пациентов высокотехнологичной медицинской помощью. О плачевном состоянии службы охраны здоровья населения было доложено Президенту и Премьер-министру и при непосредственном участии Н.К. Касиева начали предприниматься различные доступные меры хотя бы по стабилизации обстановки в работе медицинских подразделений республики.

В этой ситуации появился талант Накена Касиевича в организации дипломатических взаимоотношений с ответственными работниками различных уровней и различных стран, взаимодействие с которыми впоследствии сделало возможным проведение кардинального реформирования системы здравоохранения в Кыргызской Республике, ставшей первой среди стран СНГ, внедрившей абсолютно новую, адаптированную к условиям страны, систему финансирования медицины.

На первых порах "вынашиванию" системы здравоохранения способствовали личные доверительные отношения Накена Касиевича с министрами здравоохранения России: Чазовым Евгением Ивановичем, Денисовым Игорем Николаевичем и Калинин Вячеславом Ивановичем.

В последующем была выполнена масштабная работа по изучению опыта организации здравоохранения в ведущих странах мира, освоению алгоритмов внедрения новаторских идей в медицине, привлечению в процесс реформирования государственной системы здравоохранения обучающихся и финансовых возможностей стран-доноров.

Учитывая условия экономического штопора, Касиеву Н.К. было предложено срочно вылетать в Женеву, в штаб-квартиру Всемирной организации здравоохранения и просить помощи. С мандатом Правительства Кыргызской Республики и правительственным письмом на имя доктора Хироши Накаджима, который являлся Генеральным директором ВОЗ с 1988 по 1998 год, в майские дни Касиев Н.К. попал на прием к нему. Встреча с доктором Хироши Накаджима была поистине волнующей, доброжелательной. Республике, как суверенному государству, прежде всего рекомендовали стать членом ВОЗ. Это давало возможность обратиться к другим членам ВОЗ для оказания поддержки. В Женеве было отмечено о первоочередной необходимости реформирования плановой системы здравоохранения, адаптивования его к рыночным условиям. Было выбрано европейское бюро ВОЗ, вместо пяти других бюро ВОЗ, таких как

азиатское, американское, заокеанское, так как по географическому расположению мы находимся ближе к европейскому бюро. Директором европейского бюро ВОЗ был господин Джо Асвал, который дал согласие на включение Кыргызстана в состав европейского бюро ВОЗ. В 1992 году наша республика стала 186 государством членом ВОЗ. С этого момента началась новая страница становления новой системы здравоохранения. Благодаря огромным усилиям Касиева Н.К. республика сформировала очень тесные связи и контакты с членами европейского бюро ВОЗ. Вскоре Касиев Н.К. посетил Копенгаген, где во время встречи с господином Джо Асвалом подробно были обсуждены пути перестройки системы здравоохранения и поиска дополнительных источников финансирования, для сохранения системы здравоохранения. Джо Асвал мудро подсказал, как дальше более рачительно использовать имеющиеся ограниченные средства и ресурсы. Для успешного продвижения новой политики в здравоохранении была неизбежна реформа, для разработки которой было предложено создать экспертную группу ВОЗ. Было выделено 25 экспертов Всемирной организации здравоохранения. В ее составе были представители из страны Египет, а также из Турции. Им выделили для работы помещения в Бишкеке, обеспечили жильем, и они в течение 2-х лет работали по созданию мастер плана нашей будущей модели здравоохранения. В последующем в состав данной экспертной группы были включены и местные специалисты в составе 25 человек. В общей сложности 50 экспертов в течение этих 2-х лет работали мастер план.

Одновременно надо было каждый день, каждый месяц, каждый год жить, решать сложные проблемы обеспечения медикаментами, которые нам, с помощью ВОЗ, начали поставлять доноры, прежде всего европейские страны. Первую помощь нам оказывала «ДАНИДА», Датский Фонд, который в течение 5-и лет безвозмездно обеспечивал республику высококачественным новонортским инсулином, что позволило 13000 больным в течение указанного периода получать бесплатно инсулин. Также «ДАНИДА» выделил очень дорогие слуховые аппараты в количестве 2500 штук.

Вторая страна, которая протянула нам руку помощи, это правительство Германии. Через свое агентство по развитию - «GTZ», в виде гуманитарной помощи поставлялись медикаменты, медицинское оборудование.

Существенную помощь оказало правительство США передав оборудование и оснащение 1000 коечного армейского госпиталя, что позволило оснастить некоторые Национальные центры республики. Правительство США, через американское агентство международного развития (ЮСАИД) внедрило программу партнерства с медицинскими учреждениями штатов Канзас и Невада. Состоялся множественный обмен

специалистами двух стран, в т.ч., и средних медработников. Огромную помощь они оказали при создании Кыргызского медицинского института подготовки и переподготовке кадров.

Неоценимую помощь нам оказало правительство Японии которое с первых дней открытия своего посольства, начало оказывать поддержку нашей системе охраны материнства и детства, так как у нас были высокие показатели младенческой, детской и материнской смертности. Правительство Японии оказало помощь в оснащении современным оборудованием Национального центра охраны материнства и детства. Оно помогало в обучении и переподготовке специалистов, медработников и эта помощь продолжается в настоящее время.

А для завершения строительства этого центра огромную помощь оказал господин Эржан Мурат, постоянный представитель Программы Развития ООН. Благодаря его усилиям, Швейцарское правительство выделило нам средства, так как после распада Советского Союза, у нас не было средств на завершение строительства этого центра.

В становлении новой системы здравоохранения помогало правительство Канады. Оно обучало наших специалистов по медицинскому страхованию. Также неоценимую помощь по внедрению медицинского страхования оказало правительство Германии. Они открыли так называемую группу «ЭПОС», которая внедряла медицинское страхование в Кыргызстане. В последующем в 1995 году в Жогорку Кенеше был принят закон о медицинском страховании.

Существенную помощь оказывало правительство Англии, через лондонскую школу экономики. Оттуда нам приезжала профессура во главе с господином Адамом Смиттом, которые в течение 2-3-х лет обучали наших специалистов технологии привлечения в медицины внебюджетных средств финансирования. Мы приступили также к внедрению семейной медицины и общеврачебной практики в медицинских учреждениях.

Радикальные изменения законодательной базы здравоохранения, начиная с 1996 года, обусловили переход медицины от государственной системы финансирования к бюджетно-страховой, что стало основой процесса реформирования в системе здравоохранения.

Необходимость нового подхода к организации системы здравоохранения, спасти ее от окончательного его краха могли только радикальные реформы. Это стало обоснованием к разработке программы «Манас» и «Манас-Таалими». Движущей силой в реализации этих программ стало Министерство здравоохранения, которое в значительной мере усилило свои основные управления. Мониторинг и оценка результатов программы приобрели более плановый характер и стали частью совместных ежегодных обзоров (CEO), проводимых в рамках SWAp. В итоге сектор здравоохранения был разделен на «поставщиков» и «покупателей»

медицинских услуг, произошла переориентация системы медицинского обслуживания с дорогостоящей стационарной помощи на услуги первичного здравоохранения, сформирован институт семейной медицины. Также введена система обязательного медицинского страхования. В целях более рационального использования крайне ограниченных ресурсов, направляемых в систему здравоохранения, появилась система «Единого плательщика», согласно которой, бюджет здравоохранения был аккумулирован на республиканском уровне. Это определило новые механизмы формирования и исполнения бюджета организаций здравоохранения. Это стало возможным благодаря партнерству ВОЗ, а также помощи очень многих стран не только Европы, но и Америки, Канады, Японии. Мы нашли поддержку практически во всех развитых государствах, наши друзья оказывали посильную помощь Кыргызстану, кто-то материально, кто-то морально. В центре этой помощи стояла Всемирная организация здравоохранения, которая всегда показывала, что Кыргызстан маленькая страна, которая очень нуждалась в реформировании системы здравоохранения и первой начала проводить ее, не боясь трудностей. Они назвали нашу систему реформ «Кыргызской моделью здравоохранения» и всегда ставили в пример.

В 1996 году Каснев Н.К. был избран президентом европейского регионального бюро ВОЗ. Эта почетная должность позволила в течение 2-х лет значительно расширить круг общения и находить партнеров для инвестиций в здравоохранение республики. В частности сегодня можно с большой гордостью вспомнить о внедрении новой программы лечения туберкулеза. Благодаря посещения в Финляндии центра пульмонологии в г. Хельсинки, был налажен тесный контакт. В итоге этот центр в течение 10 лет оказывал помощь в обучении специалистов по внедрению новых методов лечения многих бронхолегочных заболеваний, в том числе бронхиальной астмы и туберкулеза.

Из всей груды забот и тревог, которые обрушились на Касиева Н.К., как министра здравоохранения, главным оставался вопрос перевооружения здравоохранения, поставки оборудования. В этом плане Президент республики, депутаты Жогорку Кенеша поддержали получение для здравоохранения Кыргызстана кредита Всемирного банка в размере 17 миллионов долларов. Этот беспроцентный кредит позволил практически все районные больницы обеспечить наркозно-дыхательной аппаратурой, купцами для новорожденных. Впервые в наших лечебных учреждениях появились ультразвуковые аппараты, рентгенологические установки, провели ремонт родильных домов и фельдшерско-акушерских пунктов отдельных регионов. Это была очень своевременная и нужная помощь, т.к. в эти годы мы находились на грани срыва оказания качественной медицинской помощи населению.

Несмотря на трудности, благодаря поддержке Президента и Правительства республики, удалось построить ряд объектов здравоохранения. Наряду с финансированием со стороны международных организаций, определенная доля финансирования была и за счет бюджета республики. В то время премьер-министром был Апас Жумагулов. Построили родильный дом в Национальном центре охраны материнства и детства, ввели в строй фармацевтический завод. Было построено несколько больниц, поликлиник в регионах Ошской и Джалал-Абадской областей. Изыскивались финансовые средства для поддержки материально-технической базы многих ФАПов. Неценима роль также кредита Исламского банка, который помог закупить оборудование для Национального кардиологического центра.

В 1999 году, по итогам освоения этого кредита был проведен конгресс кардиологов, с приглашением всемирно известных кардиологов, во главе с Чазовым Е.И. По многочисленным откликам этих специалистов, Кыргызстанский кардиологический центр по своему приблизился к ведущим центрам СНГ.

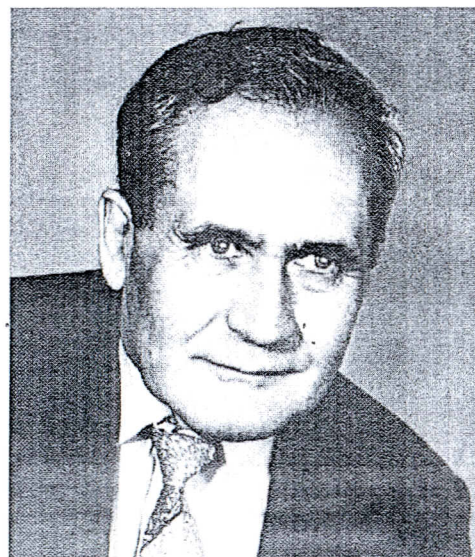
В настоящее время, основная проблема системы здравоохранения – постоянно увеличивающийся разрыв между ростом расходов на здравоохранение и возможностями государства финансировать его на достаточном уровне. В связи с этим, система здравоохранения не в состоянии обеспечить доступ населения к качественной медицинской помощи, это особенно касается социально незащищенных слоев. Надо отметить, что по доле личных расходов населения в совокупном объеме затрат на здравоохранение, Кыргызстан находится на уровне стран с низким доходом на душу населения, а по уровню государственных обязательств, согласно реформе здравоохранения, Кыргызстан впереди многих стран с развитой рыночной экономикой.

Представляя аудитории данное сообщение преследовалась цель напомнить слушателям об основных этапах реформирования здравоохранения, о сложностях их выполнения, о некоторых итогах функционирования новой системы и об участии в этом процессе Нахена Касиевича Касиева, которому было суждено стать одним из ведущих участников и исполнителей коренного переустройства системы охраны здоровья населения в Кыргызской Республике.

В заключении следует отметить, что система здравоохранения - это не статистическая величина, она должна и будет развиваться, меняться, совершенствоваться в соответствии с изменениями и достижениями страны при условии, что в медицине будут работать энтузиасты, новаторы и высококлассные специалисты.

К 89-ЛЕТИЮ ПРОФЕССОРА Г.А. ФЕЙГИНА

Т.А. Изаева, М.А. Нуралиев, М.В. Насыров,
КРСУ им. первого Президента РФ Б.Н. Ельцина, г. Бишкек, Кыргызстан



23 апреля 2018 г. исполнилось 89 лет со дня рождения и 66 лет врачебной, научно-педагогической и общественной деятельности доктора медицинских наук, профессора, академика Международной Академии оториноларингологии – хирургии головы и шеи, заслуженного врача Кыргызской Республики, профессора кафедры Кыргызско-Российского Славянского университета и курса оториноларингологии–хирургии головы и шеи Кыргызского государственного медицинского института переподготовки и повышения квалификации Георгия Ароновича Фейгина.

Г.А. Фейгин родился в г. Намангане Узбекской ССР в 1929 году. В 1953 г. окончил лечебный факультет Ташкентского медицинского института. Трудовую деятельность начал в качестве ординатора ЛОР при хирургическом отделении Бекабадской городской больницы Республики Узбекистан. В 1956 г. поступил в аспирантуру при ЛОР-кафедре Ташкентского медицинского института, где с 1956 по 1962 гг. работал ассистентом. В 1961 г. защитил кандидатскую диссертацию на тему «Свободные аминокислоты и белки сыворотки крови и спинномозговой жидкости при отогенных внутричерепных осложнениях». С сентября 1962 по 1964 гг. заведовал ЛОР-отделением Ташкентской областной больницы. С 1964 по 1976 гг. являлся заведующим кафедрой оториноларингологии Читинского медицинского института. В 1971 году защитил докторскую диссертацию на тему «К патогенезу и лечению некоторых воспалительных и деструктивных поражений уха, дыхательных путей и пищевода».

В январе 1977 г. Г.А. Фейгин был избран заведующим кафедрой Кыргызского государственного медицинского института, где проработал до 1997г. За время его руководства кафедра стала центром специализированной помощи и подготовки квалифицированных кадров в республике. В 1997 г. он был приглашен заведовать курсом

**ПРОБЛЕМЫ И ВЫЗОВЫ ФУНДАМЕНТАЛЬНОЙ
И КЛИНИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ В XXI ВЕКЕ**

Сборник статей
республиканской научной конференции
с международным участием,
посвященной 25-летию Кыргызско-Российского Славянского
университета им. первого Президента Российской Федерации
Б.Н. Ельцина

(выпуск 18)

Редактор – Атыканов А.О.
Компьютерная верстка – Борисова И.Л.

Подписано к печати 04.06.2018 г. Формат 60x84 ¹/₁₆
Офсетная печать. Объем 20,25 печ. л.
Тираж 200 экз. Заказ 245.

Типографии ОсОО «Алтын принт»
720000, г. Бишкек, ул. Орозбекова, 44
Тел.: (+996 312) 62-13-10
e-mail: altyntamga@mail.ru