

УДК: 314+614.1]-053.9

## Кыргыз Республикасынын улгайган курактагы калкынын социалдык-гигиеналык жашоо шарттары

Авторлордун тобу, 2021

Г. Т. СУЛЕЙМАНОВА<sup>1,2</sup>, И. М. АКМАТОВ<sup>1,3</sup>, Н. К. КАСИЕВ<sup>3</sup>, Р. О. КАСЫМОВА<sup>3</sup>

<sup>1</sup> Саламаттык сактоо жана социалдык өнүгүү Министрлигинин «Алдын алуучу медицина» ИӨБ,  
<sup>2</sup> «Кыргыз Республикасынын Президентинин жана Өкмөтүнүн иш башкармасынын клиникалык ооруканасы»,

<sup>3</sup> Б.Н. Ельцин атындагы Кыргыз-Россия Славян университети,  
Бишкек, Кыргыз Республикасы

### КОРУТУНДУ

Кыргыз Республикасындагы улгайган адамдардын жашоо сапаты жөнүндө комплекстүү медициналык-демографиялык жана социалдык-гигиеналык маалыматтар (2010-2019жж.) алынды. Жогоруда аталган жыйынтыктар пенсияга чейинки жана пенсия жашындагы калктын жашоо шартын жакшыртуу жана ден-соолугун чыңдоо боюнча мындан аркы медициналык-алдын алуу жана социалдык-гигиеналык иш-чараларды иштеп чыгууга багытталат. Ушуну менен эле бирге, улгайган адамдардагы карылыктын жана социалдык ыңгайлашуунун терс кесепеттерин жоюу үчүн мамлекеттик институттардын структуралык өз ара аракеттенүүсүн жакшыртууга басым жасалат. Мунун бардыгы кыска жана орто мөөнөттүү (2021-2030 жж.) жана узак мөөнөттүү (2031-2050жж.) жылдардагы мамлекеттин карылар чөйрөсүндөгү социалдык саясатын өзгөртүү, мамлекеттик колдоону күчөтүү жана өкмөттүк эмес уюмдардын жана жарандык коомдун биргелешкен катышуусун камсыз кылат.

**Негизги сөздөр:** улгайган адамдар, социалдык-гигиеналык шарттар, карыгандык, демографиялык көрсөткүчтөр, геронтологиялык кызмат, медициналык-алдын алуу иш-чаралары, социалдык саясат, жарандык коомчулук.

### АВТОРЛОР ЖӨНҮНДӨ МААЛЫМАТ:

Сулейманова Г.Т.- <https://orcid.org/0000-0001-6785-6573>

Акматов И.М. -<https://orcid.org/0000-0002-5594-6173>

Касиев Н.К.- <https://orcid.org/0000-0002-0718-6878>

Касымова Р.О.-<https://orcid.org/0000-0003-1026-4723>

### КАНТИП ЦИТАТА КЕЛТИРСЕ БОЛОТ:

Сулейманова Г.Т., Акматов И.М., Касиев Н.К., Касымова Р.О. Кыргыз Республикасынын улгайган курактагы калкынын социалдык-гигиеналык жашоо шарттары. Кыргызстандын Саламаттык Сактоо 2021, №1, б. 124-133; <https://doi.org/10.51350/zdravkg2021311124>

**КАТ АЛЫШУУ УЧУН:** Сулейманова Гульмира Токтосыновна, Кыргыз Республикасынын Саламаттыкты сактоо жана социалдык өнүгүү министрлигинин "Алдын алуу медицинасы" Илимий-өндүрүштүк бирикмесинин аспиранты, дареги: Кыргыз Республикасы, Бишкек шаары, Байтик Баатыр көч., 34; Кыргыз Республикасынын Президентинин жана Өкмөтүнүн Иш башкармалыгынын Клиникалык ооруканасы" мамлекеттик мекемесинин акы төлөнүүчү медициналык тейлөө бөлүмүнүн башчысы, дареги: Кыргыз Республикасы, Бишкек шаары, Киев көч., 110, <https://orcid.org/0000-0001-6785-6573>, e-mail: npropm@mail.ru; конт.тел : +(996) 777 476217.

**Каржылоо.** Изилдөө демөөрчүлүк колдоосуз жүргүзүлдү.

**Финансирование.** Исследование не имело спонсорской поддержки.

**Financing.** The study had no sponsorship.

## **Социально-гигиенические условия жизни пожилого населения Кыргызской Республики**

Коллектив авторов, 2021

Г. Т. СУЛЕЙМАНОВА<sup>1,2</sup>, И. М. АКМАТОВ<sup>1,3</sup>, Н. К. КАСИЕВ<sup>3</sup>, Р. О. КАСЫМОВА<sup>3</sup>

<sup>1</sup> НПО «Профилактическая медицина» Министерства здравоохранения и социального развития,

<sup>2</sup> Клиническая больница Управления делами Президента и Правительства Кыргызской Республики,

<sup>3</sup> Кыргызско-Российский Славянский университет им. Б.Н. Ельцина, г. Бишкек  
Бишкек, Кыргызская Республика

### **РЕЗЮМЕ**

Получены комплексные медико-демографические и социально-гигиенические данные (2010 - 2019 гг.) о качестве жизни пожилых людей в Кыргызской Республике. Вышеназванные результаты будут направлены на разработку дальнейших медико-профилактических и социально-гигиенических мероприятий по улучшению условий жизни и укреплению здоровья населения предпенсионного и пенсионного возраста. При этом делается акцент на совершенствовании структурного взаимодействия как самих государственных институтов для преодоления негативных последствий старения и социальной адаптации пожилых лиц. Все это предусматривает в кратко- и среднесрочной (2021 - 2030 гг.) и долгосрочной (2031 - 2050 гг.) перспективах изменение социальной политики государства в сфере пожилых людей, усиления государственной поддержки и совместное участие неправительственных организаций и гражданского общества.

**Ключевые слова:** *пожилые люди, социально-гигиенические условия, старение, демографические показатели, геронтологическая служба, медико-профилактические мероприятия, социальная политика, гражданское общество.*

### **ИНФОРМАЦИЯ ОБ АВТОРАХ:**

Сулейманова Г.Т.- <https://orcid.org/0000-0001-6785-6573>

Акматов И.М. -<https://orcid.org/0000-0002-5594-6173>

Касиев Н.К.- <https://orcid.org/0000-0002-0718-6878>

Касымова Р.О.-<https://orcid.org/0000-0003-1026-4723>

### **КАК ЦИТИРОВАТЬ:**

Сулейманова Г.Т., Акматов И.М., Касиев Н.К., Касымова Р. О. Социально-гигиенические условия жизни пожилого населения Кыргызской Республики. Здравоохранение Кыргызстана 2021, № 1, с. 124-133;  
<https://doi.org/10.51350/zdravkg2021311124>

**ДЛЯ КОРРЕСПОНДЕНЦИИ:** Сулейманова Гульмира Токтосыновна, аспирант Научно-производственного объединения «Профилактическая медицина» Министерства здравоохранения и социального развития Кыргызской Республики, адрес: Кыргызская Республика, г. Бишкек, ул. Байтик Баатыра, 34; заведующая отделом платных медицинских услуг государственного учреждения «Клиническая больница Управления делами Президента и Правительства Кыргызской Республики», адрес: Кыргызская Республика, г. Бишкек, ул. Киевская, 110; <https://orcid.org/0000-0001-6785-6573>, e-mail: [nropm@mail.ru](mailto:nropm@mail.ru); конт.тел : +(996) 777 476217

## **Social and hygienic living conditions of the elderly population of the Kyrgyz Republic**

Authors Collective, 2021

G.T. SULEIMANOVA<sup>1,2</sup>, I.M. AKMATOV<sup>1,3</sup>, N.K. KASIEV<sup>3</sup>, R.O. KASYMOVA<sup>3</sup>

<sup>1</sup> Scientific and Production Association "Preventive Medicine" of the Ministry of Health and Social Development of the Kyrgyz Republic,

<sup>2</sup> Clinical Hospital of the Office of the President and the Government of the Kyrgyz Republic,

<sup>3</sup> B.N. Yeltsin Kyrgyz-Russian Slavonic University,  
Bishkek, Kyrgyz Republic

#### ABSTRACT

Comprehensive medico-demographic and socio-hygienic data (2010 - 2019) were obtained on the quality of life of older people in the Kyrgyz Republic. The above said results will be aimed at the development of further medical-and-preventive and socio-hygienic measures to improve living conditions and promote the health of the population of pre-retirement and retirement age. At the same time, an emphasis is placed on improving the structural interaction between state institutions themselves to overcome the negative consequences of aging and social adaptation of older persons. All this provides in the short, medium term (2021 - 2030) and long term (2031 - 2050) for a change in the social policy of the state in the field ageing, the strengthening of state support and joint participation of non-governmental organizations and civil society.

**Key words:** *older persons, social and hygienic conditions, ageing, demographic indicators, gerontological service, medical-preventive measures, social policy, civil society.*

#### INFORMATION ABOUT AUTHORS:

Suleimanova G.T. - <https://orcid.org/0000-0001-6785-6573>

Akmatov I.M. - <https://orcid.org/0000-0002-5594-6173>

Kasiev N.K. - <https://orcid.org/0000-0002-0718-6878>

Kasymova R.O. - <https://orcid.org/0000-0003-1026-4723>

#### TO CITE THIS ARTICLE:

Suleimanova G.T., Akmatov I.M., Kasiev N.K., Kasymova R.O. Social and hygienic living conditions of the elderly population of the Kyrgyz Republic. Health care of Kyrgyzstan 2021, no 1, pp. 124-133; <https://doi.org/10.51350/zdravkg2021311124>

**FOR CORRESPONDENCE:** Suleimanova Gulmira Toktosynovna - postgraduate student of the Scientific and Production Centre for Preventive Medicine of the Ministry of Health and Social Development of the Kyrgyz Republic, address: Kyrgyz Republic, Bishkek, st. Baytik Baatyr, 34; Head of the Department of Paid Medical Services of the State Institution "Clinical Hospital of the Administrative Department of the President and the Government of the Kyrgyz Republic", address: Kyrgyz Republic, Bishkek, st. Kievskaya, 110; <https://orcid.org/0000-0001-6785-6573>, e-mail: [npopm@mail.ru](mailto:npopm@mail.ru); contact phone: +996 (777) 47-62-17

**Каржылоо.** Изилдөө демөөрчүлүк колдоосуз жүргүзүлдү.

**Финансирование.** Исследование не имело спонсорской поддержки.

**Financing.** The study had no sponsorship.

## Введение

Государственная стратегия по обеспечению здорового старения имеет важнейшее значение для достижения целей политики ВОЗ «Здоровье для всех в 21 веке». Одной из ее приоритетных задач, отвечающих нуждам пожилого населения, является профилактика заболеваний, предупреждение инвалидности, поддержание уровня благополучия с улучшением охвата и доступа к услугам общественного здравоохранения. Соответственно, любое цивилизованное общество обязано свои усилия направлять на улучшение положения и качества жизнедеятельности пожилых людей, наполненное общественно-нравственным смыслом с учетом традиций и духовных ценностей народа [1, 2].

В Кыргызской Республике (КР) на протяжении двух десятилетий XXI века наблюдаются значительные демографические изменения по составу населения с закономерностями количественного нарастания граждан пожилого возраста. Следовательно, возникает необходимость изучения социально-гигиенических условий жизни пожилых лиц и сформулировать модель инновационного подхода в разви-

тии системы геронтологической службы страны [3, 4, 5].

**Цель исследования** – социально-гигиеническая оценка условий качества жизни населения пожилого и старческого возраста Кыргызской Республики.

## Материалы и методы

Оценка медико-демографических данных и социально-гигиенических условий проводилась по официальным данным Национального статистического комитета КР за 2010-2020 гг., имеющие в открытом доступе на сайте [www.stat.kg](http://www.stat.kg). Их обработка и интерпретация проводилась в соответствии с Руководством по статистике здоровья и здравоохранения - 2006 [6] и рекомендаций ВОЗ [7]. Природно-климатические параметры использовались для оценки территорий страны по биоклиматическим условиям, дифференциация комфортных и дискомфортных зон жизнедеятельности человека [8, 9]. При санитарно-статистической обработке результатов применялся пакет программ MS Excel.

## Результаты

Кыргызская Республика расположена в центре крупного в мире континента – Евразии на территории 198,5 тыс. кв. км со сложным рельефом среди горных систем Тянь-Шаня и Памира-Алая. Климат резко континентальный с характерным разнообразием, характеризующийся четко выраженным природно-климатической поясностью, заметно различающейся между собой, что в значительной степени влияет на жизнедеятельность людей. На начало 2020 г. общая численность населения страны составила 6523,5 тыс., из них 65,8% проживает в сельской местности, при средней плотности 33 чел./км<sup>2</sup>. Вышеизложенные показатели имеют свои особенности в пределах административно-территориального устройства государства, куда входят 7 областей и 2 города республиканского значения (г.Бишкек и г.Ош), 40 административных районов, 31 город, 9 поселков городского типа, 3 поселка и 453 айылных аймака (табл. 1). При этом необходимо заметить, что территория страны оценивается как зоны некомпенсированного дискомфорта (45,8%), производственная деятельность имеет сезонный характер или вахтовой формы организации труда. И только долинные-предгорные зоны Ферганы, Чуй, Талас, в определенной степени предгорье Иссык-Куля могут рассматриваться как комфортные условия жизнедеятельности. Здесь на территории около 20% проживает подавляющее число населения республики (4 млн. человек). В свою очередь, жители Нарынской области, а также отдельных районов южных и северных регионов проживают в зоне относительного и компенсированного дискомфорта на высоте 1500-2500 м. Представленная градация на современном этапе развития государства необходима для современной организации лечебно-профилактических мероприятий в геронтологической службе здравоохранения и социального развития [8, 9, 10, 11, 12].

На сегодня кыргызское государство имеет новый этап трансформации возрастной структуры населения с устойчивым ростом доли лиц старшего возраста, представляющей последствия для системы социального обеспечения. Наблюдаемый рост удельного веса пожилых лиц явление для Кыргызстана новое. По прогнозу к 2030 г. быстрый темп прироста придется на возрастные группы 80 лет и старше, а численность лиц 60 лет и старше к 2050 г. увеличится в 3 раза [13]. В сравнительном аспекте доля пожилых людей старше 50 лет составляет 16-17% от общего числа населения с тенденцией нарастания (4-5 лет) и увеличением среднего возраста (27,4 - 27,8 лет) по стране. Аналогичная закономерность отмечается по северным и южным территориальным сегментам, за исключением г.Ош с приростом 5,5%. При этом количественно отмечается дисбаланс

полов примерно к 50 годам, имея динамическую последовательность нарастания данного явления, в возрастах старше 70-80 лет численность женщин в 1,5-2,0 раза больше, чем мужчин (табл. 2).

Определенный интерес представляет возрастной состав и его распределение внутри групп пожилых людей. Так, состав населения по возрасту в регионах имеет свои особенности, в значительной степени зависящей от уровня рождаемости. По стране высокая доля населения в возрасте 50-59 лет проживает в южных регионах 54,5±0,3% по сравнению с северными 50,1±0,4%, а в других возрастах наблюдается тенденция обратного явления. Причем от общего количества домохозяйств, где проживают пожилые люди составляет: 1 человек – 53,5%, 2 человек – 45,0%, 3 – 1,4% и более 0,2% (табл.3).

В жизни человека одним из основополагающих пониманий является его семейное положение, определяющее отношения с близкими людьми, комфортность психологического и эмоционального состояния, в том числе семейно-брачные отношения и образованность. В возрастном аспекте 50-59 лет состояли в браке мужчин - 88,2%, а женщин - 56,7%, далее независимо от пола показатели динамично снижались: у мужчин 60-69 лет (77,2%), 70-79 лет (56,6%), 80 лет и старше (45,8%), а у женщин: 32,4%, 19,6%, 9,5% соответственно. В то же время отмечаются явная тенденция роста доли вдов всех возрастов от 25,6 до 86,4% в сравнении с вдовцами и тенденциями увеличения числа разведенных мужчин и сокращения у женщин (табл. 4).

Известно, уровень образования играет большую роль в положении пожилого человека, его статуса, размера пенсии, отношения к нему семьи и окружающих.

В среднем образованность женщин незначительно ниже, чем у мужчин и составил 95,8% и 98,2% соответственно. Однако с высшим образованием в возрасте до 70 лет у женщин выше по отношению к мужскому населению, с наблюдаемой обратной тенденцией в возрастных группах 70-79 лет и старше. В этой группе лиц также отмечается двойное превышение доли женщин, не имеющих образования, над мужчинами, связанное с ранним возрастом брака сельских девушек, после чего они прекращают образование (табл. 4).

На сегодня в стране по обеспеченности жильем в 89,9% домохозяйств проживает в собственном доме или приватизированных квартирах (на одну комнату в среднем приходится 1,3 человека). В целом по селам 2,7% домохозяйств проживает в квартирах, а городам 47,8%. Причем в многоквартирных домах г.Бишкека - 57,6% и г.Ош - 32,7%, где наибольший показатель отсутствия обеспечения нормальных условий жизнедеятельности (7,6 и 9,3% соответственно) с проживанием в 1 комнате более 3

Таблица 1. Административно-территориальная характеристика Кыргызской Республики  
Table 1. Administrative-territorial characteristics of the Kyrgyz Republic

Показатели Регион	S, км <sup>2</sup>	Численность населения на 2019 г.	Плотность населения на 1 км <sup>2</sup>	От населения КР, %	Физико-географические условия		
					Провинции	Округ	Ландшафт
КР	199900	6389,5	34	100	ЦА страна: равнин (А), горная (Б) и нагорий (В)		
г. Бишкек	169,6	1027,2	6420	16,2	Чуй-Таласская	Чуйский	пустынный полупустынный умеренного пояса
Чуйская	20300	941,1	43	14,7			
Иссык-Кульская	43100	489,8	11	7,6	Иссык-Кульская	Восточный и Западный И-Кульский	степные, полупустынные, луговые и альпийские и др.
Таласская	11400	263,5	22	4,1	Северная Тяньшанская	Таласский	степные полупустынные,
Нарынская	45200	287,0	6	4,4	Внутренняя Тяньшанская	Сусамырский Кетме	по зональности горно-долинных территорий
г. Ош	182,5	299,5	1484	4,8			
Ошская	29200	1341,9	44	21,0	Ферганская	Северный и Южный	пустынные сухие субтропики
Баткенская	17000	525,1	29	8,2	Алай-Туркестанская	Алайский Туркестанский	лугово-степные, пустынные и др.
Джалал-Абадская	33700	1214,4	34	19,0	Юго-западная Тяньшанская	Чаткальский и Ферганский	лугово-степные, пустынные и др.

Таблица 2. Сравнительные демографические показатели населения старшего и пенсионного возраста

Table 2. Comparative demographic indicators of the population of older and retirement age

Показатели Регион	Численность населения	Доля жителей, возраст 50 лет и старше %	Средний возраст жителей	Соотношение муж / жен по возрасту, %			
				50-59	60-69	70-79	≥80
КР	6019,5 6523,5	16,0 (2016) 17,0 (2019)	27,4 (2016) 27,8 (2019)	46,8/53,2 47,1/52,9	43,5/56,5 43,9/56,1	38,9/61,1 39,2/60,8	35,1/64,9 34,7/65,3
г.Бишкек	958,5 1053,9	17,7 (2016) 19,0 (2019)	29,8 (2016) 30,1 (2019)	44,1/55,9 44,7/55,3	38,5/61,5 39,8/60,2	33,2/66,8 34,2/65,8	27,5/72,5 29,0/71,0
Чуйская	887,5 959,8-	20,2 (2016) 20,7 (2019)	29,7 (2016) 29,7 (2019)	46,3/53,7 46,4/53,6	43,0/57,0 43,2/56,8	37,4/62,6 38,7/61,3	30,2/69,8 31,9/68,1
И-Кульская	470,1 496,1	18,4 (2016) 19,4 (2019)	28,3 (2016) 28,8 (2019)	47,4/52,6 47,3/52,7	43,8/56,2 44,3/55,7	36,4/63,6 37,9/62,1	30,9/69,1 30,4/69,6
Нарынская	277,7 289,6	16,5 (2016) 17,4 (2019)	27,0 (2016) 27,5 (2019)	48,4/51,6 49,2/50,8	44,2/55,8 44,2/55,8	37,8/62,2 41,3/58,7	36,6/63,4 35,9/64,1
Баткенская	492,6 537,3	14,1 (2016) 14,9 (2019)	25,9 (2016) 26,3 (2019)	47,9/52,1 48,0/52,0	45,9/54,1 45,9/54,1	45,8/54,2 44,3/55,7	43,1/56,9 41,6/58,4
Д-Абадская	1146,5 1238,8	14,1 (2016) 15,1 (2019)	26,1 (2016) 26,6 (2019)	47,7/52,3 48,0/52,0	45,7/54,3 45,8/54,2	41,9/58,1 41,3/58,7	38,4/61,6 38,7/61,3
Ошская	1228,4 1368,1	13,7 (2016) 14,7 (2019)	25,6 (2016) 26,1 (2019)	48,1/51,9 48,6/51,4	45,5/54,5 45,5/54,5	43,3/56,7 42,4/57,6	41,8/58,2 40,2/59,8
Таласская	251,3 267,4	15,3 (2016) 16,2 (2019)	26,1 (2016) 26,8 (2019)	47,4/52,6 47,6/52,4	45,2/54,8 45,1/54,9	39,8/60,2 40,6/59,4	37,4/62,6 36,7/63,3
г.Ош	275,8 312,5	10,2 (2016) 15,7 (2019)	27,5 (2016) 27,2 (2019)	45,4/54,6 45,3/54,7	43,9/56,1 44,2/55,8	38,4/61,6 38,9/61,1	35,0/65,0 34,8/65,2

**Таблица 3.** Структура пожилого населения по возрастным группам, в % (2019г.)  
**Table 3.** Structure of the elderly population by age groups, in% (2019)

Показатели Регион	Возраст			
	50-59	60-69	70-79	≥80
КР	52,1	31,6	10,4	6,0
г.Бишкек	50,6	29,9	12,6	6,9
Чуйская	48,8	33,2	11,7	6,3
И-Кульская	50,3	32,4	10,9	6,4
Нарынская	50,5	31,8	10,8	6,9
Таласская	50,5	32,7	10,9	5,9
Северные регионы	$\frac{48,8-52,1}{50,1\pm 0,4}$	$\frac{29,9-33,2}{32,0\pm 0,6}$	$\frac{10,4-12,6}{11,4\pm 0,4}$	$\frac{5,9-6,9}{6,5\pm 0,2}$
г.Ош	55,1	31,7	9,3	3,9
Ошская	54,8	30,6	9,1	5,5
Дж-Абадская	54,4	31,9	8,5	5,1
Баткенская	53,7	31,1	9,2	6,0
Южные регионы	$\frac{53,7-55,1}{54,5\pm 0,3^*}$	$\frac{30,6-31,9}{31,3\pm 0,3}$	$\frac{8,5-9,3}{9,0\pm 0,2^*}$	$\frac{3,9-6,0}{5,1\pm 0,5^*}$

человек. В возрасте 50 лет и старше наличие собственной комнаты сильно зависит от географии проживания: по регионам составляет южным – 94,6% (исключение Ошская область, каждый третий пожилой человек не имеет собственной комнаты) и северным – 82,9%. Наряду с количественными показателями качественная характеристика жилья и его благоустройство зависит от других составляющих (к общей площади жилищного фонда).

Соответственно по сравнению с 2009 г. обеспеченность к 2019 г. водопроводом увеличилось на 13% (36%), канализации на 16,6% (26,6%), центральное отопление – 17,3% (13,3%). В то же время обеспеченность газом снизилась на 10,1% (26,9%), ваннами или душем 0,6% (17,5%) и горячим водоснабжением на 11,6% имеющую наименьшую долю (3,8%) от общей площади жилищного фонда. Необходимо отметить, в сельской местности обеспеченность холодной водой (водопровод) составляет не более 70%, центральное отопление составляет 2,3% (в городах 40,9%), практически все туалеты расположены на улице, что сильно снижает качество жизни пожилых людей. Естественно, обеспечение необходимым комплексом коммунальных удобств жилья для пожилых людей существенно способствует сохранению здоровья и значительно улучшает социально-бытовые условия жизни. Сле-

дует констатировать, обеспеченность электричеством по республике практически составляет 100%. Однако, электрической системой нагрева воды пользуются только 27% домохозяйств, в городах – каждый третий и в селах – только пятое.

Определенно жилищно-бытовые условия могут негативно влиять на состояние здоровья пожилых людей, в большинстве существующих и возводимых домах не соответствующие современным техническим и санитарно-гигиеническим требованиям. Несмотря на это, уровень удовлетворенности жилищными условиями по стране составляет 73,6%, у жителей города 79,6%, сельской местности – 70,2%. Наименее удовлетворенная часть трудоспособного населения планирует переезд в городскую местность (до 10%), усиливая процессы внутренней миграции.

Одним из важных индикаторов уровня жизни пожилых людей является показатели обеспеченности минимальных потребностей предметами длительного пользования. В каждом домохозяйстве имеется: телевизоры (99,4%), холодильники (90%), стиральная машина (77%) и автотранспорт (40,9%). Наличие сотовых телефонов составляет от 88,8 до 95,2%, а стационарных – 23,6%, в т.ч. в сельской местности – 7,4%. Интернет-связью и компьютерами обеспечены 16,4% пожилого населения. Необходимо

Таблица 4. Уровень образованности и семейное положение респондентов, %  
Table 4. Level of education and marital status of respondents, %

Показатели Регион	Возраст			
	50-59	60-69	70-79	≥80
I - Уровень образования				
Начальное (1-4 кл.)	<u>0,9</u> 0,8	<u>2,4</u> 3,8	<u>13,1</u> 18,4	<u>31,1</u> 29,8
Основное общее (5-9 кл.)	<u>6,4</u> 5,4	<u>9,6</u> 10,2	<u>15,0</u> 22,8	<u>14,7</u> 28,3
Среднее общее (10-11 кл.)	<u>43,9</u> 44,6	<u>37,3</u> 38,3	<u>27,8</u> 28,2	<u>25,5</u> 14,5
Среднее специальное	<u>30,7</u> 26,7	<u>28,6</u> 23,0	<u>20,4</u> 16,9	<u>10,0</u> 5,0
Высшее (незакончен.)	<u>0,6</u> 0,2	<u>1,2</u> 0,2	<u>1,4</u> 10,8	<u>0,5</u> 0,0
Высшее	<u>17,6</u> 22,5	<u>20,6</u> 22,3	<u>20,8</u> 10,8	<u>13,2</u> 10,9
Образования нет	<u>0,2</u> 0,1	<u>0,3</u> 2,3	<u>1,6</u> 3,1	<u>5,0</u> 11,5
II - Семейное положение				
В браке не состоял(а)	<u>0,9</u> 1,8	<u>0,0</u> 1,5	<u>0,0</u> 0,3	<u>0,0</u> 1,7
В браке состоял(а)	<u>88,2</u> 56,7	<u>77,2</u> 32,4	<u>56,6</u> 19,6	<u>45,8</u> 9,5
Разведен(а)	<u>5,8</u> 15,7	<u>4,2</u> 7,6	<u>0,6</u> 3,1	<u>3,8</u> 1,9
Вдовец/вдова	<u>4,2</u> 25,6	<u>18,7</u> 58,5	<u>42,8</u> 77,1	<u>48,9</u> 86,4
Живут партнер(ша)	<u>1,1</u> 0,3	<u>0,0</u> 0,2	<u>0,0</u> 0,0	<u>1,5</u> 0,5

отметить, что предметами длительного пользования, содействующих комфорту проживающих, характерны городским жителям, они в 50% имеют микроволновые печи, у каждого пятого – есть мультиварка, а наличие посудомоечной машины низкое - 6,2%, а в сёлах: 20%, 5% и 1% соответственно. В то же время значимыми для определения уровня жизни домохозяйств является способность приобретать продукты питания и оплачивать коммунальные услуги. Из них в большинстве по городу (91,9%) и сёлах (81,7%) могут позволить белковое питание из мяса, рыбы, птицы через день-два. В отдельных случаях пожилые люди в селе - до 25% и в городе - 12,6% не могут позволить себе питаться должным образом, их рацион неполноценен, что оказывает негативное влияние на здоровье и качество жизни.

## Заключение

Международный план действий ООН по проблемам старения, принятый в 2002 г. более 160 государствами мира, определяет значимость регулирования процессов жизнедеятельности пожилого на-

селения и необходимость подкрепления набором конкретных действий со стороны государства, включающее нормативно-правовые, медико-демографические, социально-гигиенические индикаторы, направленные на улучшение стратегии построения здорового общества для людей. Одним из механизмов является разработка организационной модели межпрофессиональных взаимодействий на уровне первичного звена как в самой системе здравоохранения и социального развития (на первом этапе, 2021 г. - проведена реорганизация министерств здравоохранения, труда и социального развития, Фондов социального и обязательного медицинского страхования, службы внутренней миграции КР), так и функциональных связей между внешними ведомствами с целью полноценной интеграции в реализации национальной стратегии населения пожилого возраста.

Жазуучу ар кандай кызыкчылыктардын чыр жок-тугун жарыялайт.

Автор заявляет об отсутствии конфликтов интересов.

The author declare no conflicts of interest.

ЛИТЕРАТУРА / REFERENCES

1. Здоровье-21. Основы политики достижения здоровья для всех в Европейском регионе ВОЗ. – 1999. - [https://www.euro.who.int/\\_\\_data/assets/pdf\\_file/0007/109780/wa540ga199herus.pdf](https://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0007/109780/wa540ga199herus.pdf)  
Health-21. The health for all policy framework for the WHO European Region [Osnovy politiki dostizheniya zdorov'ya dlya vsekh v Evropeyskom regione VOZ]. 1999. Accessed at [https://www.euro.who.int/\\_\\_data/assets/pdf\\_file/0007/109780/wa540ga199herus.pdf](https://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0007/109780/wa540ga199herus.pdf) (in Russian)
2. Мадридский международный план действий по проблемам старения 2002 года. - [https://www.un.org/ru/documents/decl\\_conv/declarations/ageing\\_program.shtml](https://www.un.org/ru/documents/decl_conv/declarations/ageing_program.shtml)  
Madrid International Plan of Action on Aging 2002 [Madridskiy mezhdunarodnyy plan deystviy po problemam stareniya 2002 goda]. Accessed at [https://www.un.org/ru/documents/decl\\_conv/declarations/ageing\\_program.shtml](https://www.un.org/ru/documents/decl_conv/declarations/ageing_program.shtml) (in Russian)
3. Основные направления Национальной программы «Ардгер» (Утв. Указом Президента Кыргызской Республики от 30.06.1997 УП № 200). - <http://cbd.minjust.gov.kg/act/view/ky-k/46209?cl=ru-r>  
The main directions of the National Program "Ardager" [Osnovnye napravleniya Natsional'noy programmy «Ardager»] (Approved by the Decree of the President of the Kyrgyz Republic from 30.06.1997 UP N 200). Accessed at <http://cbd.minjust.gov.kg/act/view/ky-k/46209?cl=ru-r>
4. Закон Кыргызской Республики «О пожилых гражданах Кыргызской Республики» от 26 июля 2011 года № 133. - <http://cbd.minjust.gov.kg/act/view/ru-ru/203373?cl=ru-ru>  
Law of the Kyrgyz Republic "On elderly citizens of the Kyrgyz Republic" [O pozhilykh grazhdanakh Kyrgyzskoy Respubliki] dated July 26, 2011 No. 133. Accessed at <http://cbd.minjust.gov.kg/act/view/ru-ru/203373?cl=ru-ru>
5. Руководство по общественному здравоохранению / Под общ. ред. О.Т. Касымова, С.Т. Абдикаримова. – Б.: Персона, 2012. – 272 с.  
Manual on Public Health [Rukovodstvo po obshchestvennomu zdavoookhraneniyu]. Ed. O.T. Kasymov, S.T. Abdikarimov. Bishkek: Persona, 2012. 272 p.
6. Медик В.А., Токмачев М.С. Руководство по статистике здоровья и здравоохранения. - Москва: ОАО «Издательство «Медицина», 2006. – 528 с.  
Medic V.A., Tokmachev M.S. Handbook of Health and Healthcare Statistics [Rukovodstvo po statistike zdorov'ya i zdavoookhraneniya]. Moscow: JSC "Publishing House "Meditsina", 2006. 528 p.
7. ВОЗ. Руководство по методам оценки чувствительности здоровья человека и адаптации общественного здравоохранения к изменению климата. - ВОЗ, 2005. - 108 с.  
WHO. Guide to Methods for Assessing Human Health Sensitivity and Public Health Adaptation to Climate Change [Rukovodstvo po metodam otsenki chuvstvitel'nosti zdorov'ya cheloveka i adaptatsii obshchestvennogo zdavoookhraneniya k izmeneniyu klimata]. WHO, 2005. 108 p
8. Шаназаров, А.С., Черноок Т.Б., Глушкова М.Ю., Богомбаева Н.А. Карта биоклиматического зонирования в Кыргызской Республике. – Бишкек: Кыргызгеодезия, 1996.  
Shanazarov, A.S., Chernook T.B., Glushkova M.Yu., Bogombaeva N.A. Bioclimatic zoning map in the Kyrgyz Republic [Karta bioklimaticheskogo zonirovaniya v Kyrgyzskoy Respublike]. Bishkek: Kyrgyzgeodesia, 1996.
9. Шаназаров А.С., Т.Б. Черноок, М.Ю. Глушкова Биоклиматическое районирование горных территорий. Горы Кыргызстана. – Бишкек: Технология, 2001. – С.23-33.  
Shanazarov A.S., T.B. Chernook, M.Yu. Glushkova Bioclimatic Zoning of Mountainous Territories. Mountains of Kyrgyzstan [Bioklimaticheskoe rajonirovanie gornyh territorij. Gory Kyrgyzstana]. Bishkek: Technology, 2001. P.23-33.
10. Касымова Р.О. Здоровье населения Кыргызской Республики: медико-географические аспекты. – Бишкек, 2015. – 170 с.  
Kasymova R.O. Health of the population of the Kyrgyz Republic: medical and geographical aspects [Zdorov'e naseleniya Kyrgyzskoy Respubliki: mediko-geograficheskie aspekty]. Bishkek, 2015. 170 p.
11. Кирешеева Ж.И., Панаева Г.К., Мамытбекова Ж.З., Матюшков П.И. Гериатрические аспекты в практике семейного врача // Здравоохранение Кыргызстана. - 2006. - № 2. - С. 129-130.  
Kiresheeva Zh.I., Panaeva G.K., Mamytbekova Zh.Z., Matyushkov P.I. Geriatric aspects in the practice of a family doctor [Geriatricheskie aspekty v praktike semejnogo vracha]. Healthcare of Kyrgyzstan [Zdravoohranenie Kyrgyzstana]. 2006 (2): 129-130.
12. Экологическая безопасность Кыргызской Республики - фактор устойчивого развития Центральной Азии: монография / Под ред. А.А. Айдаралиева - Бишкек-Астана-Братислава, 2017.  
Environmental security of the Kyrgyz Republic - a factor of sustainable development in Central Asia: monograph [Jekologicheskaja bezopasnost' Kyrgyzskoy Respubliki - faktor ustojchivogo razvitija Central'noj Azii: monografija]. Ed. A.A. Aidaraliev. Bishkek-Astana-Bratislava, 2017.
13. Пожилые люди в Кыргызской Республике. Отчет статистического исследования. – Бишкек, 2017. - <http://www.stat.kg/media/publicationarchive/f008a6e0-09e4-4e0f-b8b1-b1462869ba73.pdf>  
Elderly people in the Kyrgyz Republic. Statistical research report [Pozhilye ljudi v Kyrgyzskoy Respublike. Otchet statisticheskogo issledovaniya]. - Bishkek, 2017. Accessed at <http://www.stat.kg/media/publicationarchive/f008a6e0-09e4-4e0f-b8b1-b1462869ba73.pdf>

СВЕДЕНИЯ ОБ АВТОРАХ:

1. Сулейманова Гульмира Токтосыновна, аспирант Научно-производственного объединения «Профилактическая медицина» Министерства здравоохранения и социального развития Кыргызской Республики, адрес: Кыргызская Республика, г. Бишкек, ул. Байтик Баатыра, 34; заведующая отделом платных медицинских услуг государственного учреждения «Клиническая больница Управления делами Президента и Правительства Кыргызской Республики», адрес: Кыргызская Республика, г. Бишкек, ул. Киевская, 110; <https://orcid.org/0000-0001-6785-6573>, e-mail: [nprpm@mail.ru](mailto:nprpm@mail.ru); конт.тел : +(996)777 476217;

2. Акматов Илим Мелисович, аспирант Научно-производственного объединения «Профилактическая медицина» Министерства здравоохранения и социального развития Кыргызской Республики, адрес: Кыргызская Республика, г. Бишкек, ул. Байтик Баатыра, 34; старший преподаватель кафедры судебной медицины, Кыргызско-Российский Славянский университет им. Б.Н. Ельцина, адрес: Кыргызская Республика, г. Бишкек, ул. Киевская, 44; <https://orcid.org/0000-0002-5594-6173>, e-mail: npopm@mail.ru, конт.тел : +(996)777 777447;

3. Касиев Накен Касиевич, д.м.н., профессор, заведующий кафедрой общественного здоровья и здравоохранения, Кыргызско-Российский славянский университет им. Б.Н. Ельцина, адрес: Кыргызская Республика, г. Бишкек, ул. Киевская, 44; <https://orcid.org/0000-0002-0718-6878>, e-mail: ozizk@mail.ru, конт.тел : +(996) 312 880510;

4. Касымова Рано Оморовна, д.м.н., профессор, профессор кафедры гигиены, Кыргызско-Российский Славянский университет им. Б.Н. Ельцина, адрес: Кыргызская Республика, г. Бишкек, ул. Киевская, 44; <https://orcid.org/0000-0003-1026-4723>, e-mail: docha02@bk.ru, конт.тел : +(996)777 970727.

**INFORMATION ABOUT AUTHOR:**

1. Suleimanova Gulmira Toktosynovna, postgraduate student of the Scientific and Production Centre for Preventive Medicine of the Ministry of Health and Social Development of the Kyrgyz Republic, address: Kyrgyz Republic, Bishkek, st. Baytik Baatyr, 34; Head of the Department of Paid Medical Services of the State Institution "Clinical Hospital of the Administrative Department of the President and the Government of the Kyrgyz Republic", address: Kyrgyz Republic, Bishkek, st. Kievskaya, 110; <https://orcid.org/0000-0001-6785-6573>, e-mail: npopm@mail.ru; contact tel: + (996)777 476217;

2. Akmatov Ilim Melisovich,- postgraduate student of the Scientific and Production Centre for Preventive Medicine of the Ministry of Health and Social Development of the Kyrgyz Republic, address: Kyrgyz Republic, Bishkek, st. Baytik Baatyr, 34; Senior Lecturer, Department of Forensic Medicine, B.N. Yeltsin Kyrgyz-Russian Slavic University, address: Kyrgyz Republic, Bishkek, st. Kievskaya, 44; <https://orcid.org/0000-0002-5594-6173>, e-mail: npopm@mail.ru, contact tel: +(996)777 777447;

3. Kasiev Naken Kasievich, Doctor of Medical Sciences, Professor, Head of the Department of Public Health and Health Care, B.N. Yeltsin Kyrgyz-Russian Slavic University, address: Kyrgyz Republic, Bishkek, st. Kievskaya, 44; <https://orcid.org/0000-0002-0718-6878>, e-mail: ozizk@mail.ru, contact tel: +(996)312 880510;

4. Kasymova Rano Omorovna, Doctor of Medical Sciences, Professor, Professor of the Department of Hygiene, B.N. Yeltsin, Kyrgyz-Russian Slavic University, address: Kyrgyz Republic, Bishkek, st. Kievskaya, 44; <https://orcid.org/0000-0003-1026-4723>, e-mail: docha02@bk.ru, contact tel: +(996)777 970727.

Алынды 30.03.21

Получена 30.03.21

Received 30.03.21

Жарыялоого кабыл алынды 18.04.21

Принята в печать 18.04.21

Accepted 18.04.21