

Кыргызстандын саламаттык сактоо
илимий-практикалык журналы
2025, № 2, б. 75-84

Здравоохранение Кыргызстана
научно-практический журнал
2025, № 2, с. 75-84

Health care of Kyrgyzstan
scientific and practical journal
2025, No 2, pp. 75-84

УДК: 616-053.2:614.2(575.2)

Кыргыз Республикасында балдарга консультативдик-диагностикалык жардам көрсөтүүнүн уюштурулушу

Ш.А. Сулайманов¹, Б.Д. Бурабаев¹, А.А. Мойдунов¹, Э.К. Боронбаева², А.Б. Джетыбаева¹, К.Г. Жанысбек³

¹ Эне жана баланы коргоо улуттук борбору,

² Кыргыз Республикасынын саламаттык сактоо министрлиги,

³ Электрондук саламаттык сактоо борбору,

Бишкек, Кыргыз Республикасы

МАКАЛА ЖӨНҮНДӨ МААЛЫМАТ КОРУТУНДУ

Негизги сөздөр:

Балдар

Амбулатордук жардам

Консультативдик-диагностикалык кызмат

Санариптик саламаттык сактоо
Кыргызстан

Киришүү: Бул изилдөө Кыргыз Республикасындагы амбулатордук педиатриялык жардамдын абалына, тактап айтканда, Эне жана баланы коргоо улуттук борборунун (ЭБКУБ) Консультациялык-диагностикалык бөлүмүнүн (КДБ) мисалында жүргүзүлгөн.

Иштин максаты — балдардын ооруларга кайрылуусунун динамикасына жана структурасына илимий анализ жүргүзүү, андан кийин амбулатордук жардам системасын өркүндөтүү боюнча программаны сунуштоо. Изилдөөнүн актуалдуулугу КРнын саламаттыкты сактоо тармагын активдүү санариптештирүү шартында балдар үчүн медициналык кызматтарды оптималдаштыруу зарылчылыгы менен шартталган.

Методдор: Изилдөө ретроспективдик, сүрөттөмө-аналитикалык мүнөздө болуп, ЭБКУБ КДБнын 2021–2024-жылдар аралыгындагы маалыматтарынын негизинде жүргүзүлгөн. Анализге медициналык документтер, электрондук маалымат системасынын маалыматтары, амбулатордук кабыл алуу журналдары жана консультациялар, ооруканага жаткыруулар жана жолдомолор жөнүндө отчеттор камтылган. Кайрылуулардын динамикасын, пациенттердин курагын, региондук структурасын жана КДБнын ишинин натыйжалуулугун баалоо үчүн сүрөттөмө жана системалык статистика методдору колдонулган. Айырмачылыктардын ишенимдүүлүгү $p < 0,05$ маанисинде аныкталды.

Жыйынтыктар: 2021–2024-жылдар аралыгында ЭБКУБ КДБда 439 516 бала консультациядан өткөн. 2022-жылдан тартып кайрылуулардын жалпы саны азайган. Жолдомосуз кайрылган бейтаптардын саны эки эсеге, 2021-жылдагы 20,4%дан 2024-жылы 11,3%га чейин кыскарган. Бул электрондук каттоо системасын киргизүү жана пациенттерди сорттоо системасын жакшыртуу менен байланыштуу. Пациенттердин көпчүлүгү Чүй облусунун (35,61%) жана Бишкек шаарынын (22,15%)

Адрес для переписки:

Сулайманов Шайирбек Алибаевич, 720017,
Кыргызская Республика, Бишкек, ул. Ахунбаева, 190
Национальный центр охраны материнства и детства
Тел.: + 996 552190067
E-mail: sh.sulaimanov.omokb@gmail.com

Contacts:

Sulaimanov Shaiirbek Alibaevich, 720017,
190, Akhunbaev str, Bishkek, Kyrgyz Republic
National Center for Maternal and Child Health
Phone: +996 552190067
E-mail: sh.sulaimanov.omokb@gmail.com

Для цитирования:

Сулайманов Ш.А., Бурабаев Б.Д., Мойдунов А.А., Боронбаева Э.К., Джетыбаева А.Б., Жанысбек К.Г. Организация консультативно-диагностической помощи детскому населению в Кыргызской Республике. Научно-практический журнал «Здравоохранение Кыргызстана» 2025, № 2, с. 75-84.
doi.10.51350/zdravkg2025.2.6.9.75.84

Citation:

Sulaimanov Sh.A., Burabaev B.D., Moidunov A.A., Boronbaeva E.K., Dzhetybaeva A.B., Zhanysbek K.G. Organization of consultative and diagnostic care for the pediatric population in the Kyrgyz Republic. Scientific and practical journal "Health care of Kyrgyzstan" 2025, No.2, p. 75-84.
doi.10.51350/zdravkg2025.2.6.9.75.84

жашоочулары. 2024-жылга чейин пациенттердин курактык структурасында 6 жашка чейинки балдар басымдуулук кылган. 2024-жылы бейтаптардын 61,9%ы Биринчи медициналык-санитардык жардамга (БМСЖ) кайра жөнөтүлгөн, 24%ы КДБнын көзөмөлүндө калган, 10%ы ооруканага жаткырылган. Тар профилдеги адистерге жүктөмдүн жогору экендиги (101%дан 283%га чейин) байкалып, бул кадрлардын жетишсиздигин тастыктайт.

Корутунду. Электрондук каттоо сыяктуу санариптик технологияларды киргизүү жолдомосуз кайрылуулардын санын азайтууга жана иштин натыйжалуулугун жогорулатууга өбөлгө түздү. Бирок, адистерге жүктөмдүн бирдей эмес бөлүштүрүлүшү, БМСЖда кадрлардын жетишсиздиги жана жакын жайгашкан аймактардан келген пациенттердин көптүгү сыяктуу көйгөйлөр сакталууда. Балдар үчүн амбулатордук жардам системасын өркүндөтүү үчүн төмөнкү программа сунушталат: 1) саламаттыкты сактоо деңгээлдеринин ортосундагы координацияны жакшыртуу үчүн санариптик платформаларды андан ары өнүктүрүү жана интеграциялоо; 2) бейтаптардын логистикасын жана маршрутизациясын оптималдаштыруу; 3) ата-энелер үчүн борборлоштурулган маалымат платформасын түзүү; 4) тар профилдеги адистерге жүктөмдү азайтуу үчүн телемедициналык консультацияларды колдонууну кеңейтүү.

Организация консультативно-диагностической помощи детскому населению в Кыргызской Республике

Ш.А. Сулайманов ¹, Б.Д.Бурабаев ¹, А.А. Мойдунов ¹, Э.К. Боронбаева ², А.Б. Джетыбаева ¹, К.Г. Жанысбек ³

¹ Национальный центр охраны материнства и детства,

² Министерство здравоохранения Кыргызской Республики,

³ Центр электронного здравоохранения,

Бишкек, Кыргызская Республика

ИНФОРМАЦИЯ О СТАТЬЕ

Ключевые слова:

Дети

Амбулаторная помощь

Консультативно-диагностическая служба

Цифровизация здравоохранения

Кыргызстан

РЕЗЮМЕ

Введение. Исследование посвящено анализу состояния амбулаторной педиатрической помощи в Кыргызской Республике на примере Консультативно-диагностического отделения (КДО) Национального центра охраны материнства и детства (НЦОМид).

Цель исследования. Научный анализ динамики обращаемости и структуры заболеваний детского населения с последующей разработкой программы по совершенствованию системы амбулаторной помощи. Актуальность исследования обусловлена необходимостью оптимизации медицинских услуг для детей в контексте активной цифровизации здравоохранения в КР, направленной на повышение эффективности, доступности и качества медицинской помощи.

Методы и материалы. Исследование носило ретроспективный, описательно-аналитический характер и проводилось на основе данных КДО НЦОМид за период 2021-2024 годов. В анализ включена медицинская документация, данные электронной информационной системы, журналы амбулаторных приемов и отчетность о консультациях, госпитализациях и направлениях. Были использованы методы описательной и системной статистики для оценки динамики обращаемости, возрастной и региональной структуры пациентов, а также эффективности работы КДО. Достоверность различий определялась при $p < 0,05$. *Результаты и обсуждение.* В период 2021-2024 годов в КДО НЦОМид было проконсультировано 439 516 детей. С 2022 года наблюдается сни-

жение общего числа обращений. Количество пациентов, обращающихся без направления, сократилось вдвое, с 20,4 % в 2021 году до 11,3 % в 2024 году, что связывается с внедрением электронной записи и улучшением системы сортировки. Большинство пациентов – жители Чуйской области (35,61 %) и города Бишкек (22,15 %). Возрастная структура показала, что до 2024 года преобладали дети до 6 лет. В 2024 году 61,9 % пациентов были направлены обратно в Первичную медико-санитарную помощь (ПМСП), 24 % остались под наблюдением в КДО, 10 % были госпитализированы. Отмечена высокая нагрузка на узких специалистов (от 101 % до 283 %), что подтверждает дефицит кадров. *Заключение.* Внедрение электронных технологий, таких как электронная запись, способствовало снижению числа обращений без направлений и повышению эффективности работы. Однако сохраняются проблемы, связанные с неравномерным распределением нагрузки на специалистов, дефицитом кадров в ПМСП и концентрацией пациентов из близлежащих регионов. Для совершенствования системы амбулаторной помощи детям предлагается программа, включающая: 1) дальнейшее развитие и интеграцию цифровых платформ для улучшения координации между уровнями здравоохранения; 2) оптимизацию логистики и маршрутизации пациентов; 3) создание централизованной информационной платформы для родителей; 4) расширение использования телемедицинских консультаций для разгрузки узких специалистов.

Organization of consultative and diagnostic care for the pediatric population in the Kyrgyz Republic

Sh.A. Sulaimanov ^a, B.D. Burabaev ^a, A.A. Moidunov ^a, E.K. Boronbaeva ^b,
A.B. Dzhetybaeva ^a, K.G. Zhanysbek ^c

^a National center of maternity and childhood welfare,

^b Ministry of Health of the Kyrgyz Republic,

^c Center for electronic health

Bishkek, Kyrgyz Republic

ARTICLE INFO

Key words:

Children

Outpatient care

Consultative and diagnostic service

Digital health

Kyrgyzstan

ABSTRACT

Introduction. This study analyzes the state of outpatient pediatric care in the Kyrgyz Republic, using the example of the Consultative and Diagnostic Department (CDD) of the National Center for Maternal and Child Health (NCMCH).

The aim is to scientifically analyze the dynamics of patient visits and the structure of childhood diseases, and subsequently propose a program to improve the outpatient care system. The relevance of the study is driven by the need to optimize medical services for children in the context of active digitalization of healthcare in the Kyrgyz Republic, which aims to enhance the efficiency, accessibility, and quality of medical care.

Methods. The study was retrospective, descriptive, and analytical, based on data from the NCMCH CDD for the period 2021–2024. The analysis included medical records, data from the electronic information system, outpatient reception logs, and reports on consultations, hospitalizations, and referrals. Descriptive and systemic statistical methods were used to evaluate the dynamics of visits, the age and regional structure of patients, and the effectiveness of the CDD's work. The statistical significance of differences was determined at $p < 0.05$.

Results. A total of 439,516 children were consulted at the NCMCH CDD between 2021 and 2024. A decrease in the total number of visits has been

observed since 2022. The number of patients presenting without a referral decreased by half, from 20.4% in 2021 to 11.3% in 2024, which is associated with the implementation of electronic appointment scheduling and improved patient sorting. The majority of patients were residents of the Chui region (35.61%) and Bishkek city (22.15%). The age structure showed that until 2024, children under 6 predominated. In 2024, 61.9% of patients were referred back to Primary Health Care (PHC), 24% remained under observation at the CDD, and 10% were hospitalized. A high workload on narrow-specialty doctors (ranging from 101% to 283%) was noted, confirming a staffing shortage.

Conclusion. The introduction of electronic technologies, such as online appointments, contributed to a reduction in unreferral visits and an increase in operational efficiency. However, challenges persist, including the uneven distribution of workload among specialists, a shortage of PHC staff, and the concentration of patients from nearby regions. To improve the pediatric outpatient care system, a program is proposed that includes: 1) further development and integration of digital platforms to enhance coordination between healthcare levels; 2) optimization of patient logistics and routing; 3) creation of a centralized information portal for parents; 4) expanded use of telemedicine consultations to alleviate the burden on specialized doctors.

Введение

Анализ состояния здоровья детского населения Кыргызской Республики (КР) и оценка динамики обращаемости детей за амбулаторной педиатрической помощью с учетом современной структуры и характера течения заболеваний детского возраста являются одними из решающих факторов в прогнозировании развития службы педиатрии.

Вопросы оптимизации консультативно-диагностической помощи детям нашли отражение в исследованиях многих авторов [1, 2, 4, 6]. Такие исследования дают основание полагать, что инновационный подход к решению доступности и качества оказываемой амбулаторной помощи представляется весьма актуальным и для Кыргызской Республики. В стране активно внедряются цифровые решения в здравоохранении, направленные на повышение эффективности и доступности медицинских услуг. Это включает в себя разработку и внедрение национальных информационных систем, цифровых профилей здоровья, а также интеграцию с мобильными сервисами. При этом преследуется цель создать современную, эффективную и доступную систему здравоохранения, основанную на цифровых технологиях. Процесс цифровизации в КР направлен на повышение эффективности работы медицинских учреждений, улучшение качества медицинских услуг, оптимизацию управления ресурсами в здравоохранении, расширение доступа к медицинской помощи, особенно в отдаленных районах, сокращение бумажного документооборота, снижение нагрузки на медицинских работников и др.

Амбулаторное медицинское обслуживание детей, также известное как консультативно-диагностическая служба, относится к медицинским услугам, пре-

доставляемым вне больничных условий, охватывающим диагностику, наблюдение, консультацию, лечение, вмешательство и реабилитацию для детей. Сюда входит широкий спектр услуг, таких как оценка физического и ментального развития, плановые осмотры, вакцинация, диагностика и лечение заболеваний детского и подросткового возраста [4].

В свете приведенных выше данных особую актуальность вызывают научные разработки, направленные на изучение взаимосвязи применяемых инновационных организационных технологий и состояния здоровья детского населения. Выбор приоритетов развития детского здравоохранения, как выражение региональной социальной политики в интересах детей, должен основываться на объективной информации, полученной и накопленной при оказании консультативно-диагностической помощи детям, а также анализе показателей деятельности консультативно-диагностического отделения (КДО) НЦО-МиД. Учитывая вышеизложенное, представленное исследование является актуальным и своевременным.

Цель исследования – научный анализ консультативно-диагностической помощи детям с оценкой динамики обращаемости и структуры заболеваний детского населения (по данным КДО НЦОМиД).

Задачи: Оценка настоящего состояния амбулаторной помощи детям в условиях КДО НЦОМиД и выявление проблемы организации консультативно-диагностической помощи детям. Анализ значения внедрения электронных технологий в систему медицинского обслуживания детского населения в условиях КДО НЦОМиД. По результатам исследования предложить программу совершенствования системы амбулаторной медицинской помощи детям.

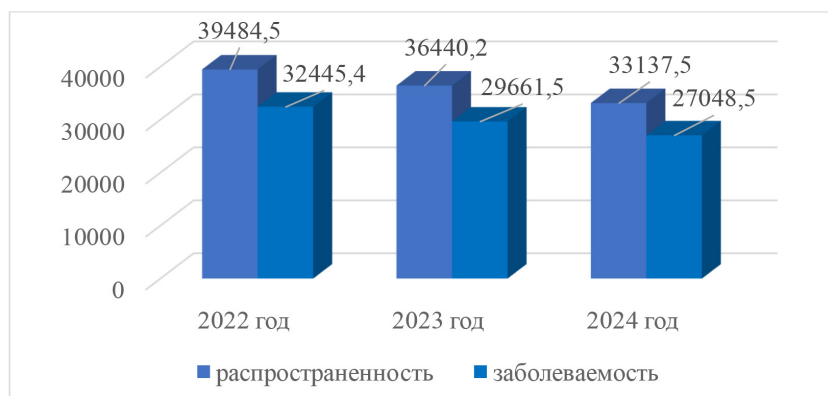


Рисунок 2. Распространенность и заболеваемость среди детей КР за 2022-2024 годы (на 100 000 детского населения)

Figure 2. Prevalence and incidence among children of the Kyrgyz Republic for 2022-2024 (per 100,000 child population)

Материалы и методы

Проведенное исследование является ретроспективным, описательно-аналитическим и выполнено на основе данных, полученных в КДО НЦОМид Министерства здравоохранения Кыргызской Республики. Период исследования охватывает 2021–2024 годы. Включены данные о детях в возрасте от 0 до 18 лет, обратившихся за консультативно-диагностической помощью в КДО НЦОМид. Изучена структура обращаемости в КДО НЦОМид (по годам, возрасту, регионам, источнику направления), а также оценена эффективность работы КДО на основе показателей исходов консультаций (направление обратно в ПМСП, госпитализация, наблюдение в КДО). Данные взяты из медицинской документации КДО НЦОМид, включая:

- 1) данные электронной информационной системы;
- 2) журналы учета амбулаторных приемов;
- 3) отчетность о количестве консультаций, госпитализаций и направлений в другие медицинские организации;
- 4) данные об использовании цифровых платформ в НЦОМид.

Статистический метод. Использовались методы описательной статистики для расчета средних значений, долей и процентных соотношений. Для сравнения показателей применялись критерии статистической значимости. Достоверность различий определялась при $p < 0,05$.

Системный метод. Анализ взаимосвязи между внедрением электронных технологий (электронная запись, информационные системы) и изменением показателей обращаемости пациентов, а также выявление организационных проблем в работе КДО и предложение мер по их оптимизации.

Этические аспекты. Исследование проведено с соблюдением принципов конфиденциальности и защиты персональных данных пациентов. Использо-

лась обезличенная статистическая информация, не содержащая сведений, позволяющих идентифицировать конкретных лиц.

Результаты исследования и их обсуждение

Анализ состояния здоровья детского населения КР показал положительную динамику показателей распространенности и заболеваемости среди них (рис. 1).

В КР за последние три года распространенность заболеваемости детей имеет тенденцию к снижению. В 2024 году в КР распространенность заболеваний детского возраста составила 33137,5 на 100 000 детского населения, что ниже на 16,1 % по сравнению с 2022 годом (39484,5) и на 9,0 % по сравнению с 2023 годом (36440,2). Заболеваемость детей в КР составила 27048,5 на 100 000 детского населения. При этом отмечается снижение показателя на 16,6 % по сравнению с 2022 (32445,4) и на 8,8 % по сравнению с 2023 годом (29661,5).

В КР дети до 1 года в 2-3 раза болеют чаще ($p > 0,05$), чем в возрастной группе 2-15 лет. В 2024 году заболеваемость среди детей до 1 года достигла показателя 88962,4 на 100 000 детского населения, что также ниже, чем в 2022-м (4,7 %, $n=93410,8$). В возрастной группе детей от 1 до 5 лет снижение показателя заболеваемости составило 22,9 % по сравнению 2022 годом ($n=42695,2$) и на 14,5 % по сравнению 2023 годом ($n=38504,1$). У детей от 0 до 15 лет отмечено снижение заболеваемости на 16,6 %, что ниже, чем в 2022 ($n=32445,4$) и 2023 годах (8,8 %, $n=29661,5$).

КДО НЦОМид оказывает специализированную лечебно-консультативную помощь детям, обратившимся из всех регионов КР и г. Бишкек. КДО оказывает экстренную и плановую лечебно-профилактическую помощь детям до 18 лет (17 лет 11 месяцев 29 дней), по узким профилям: офтальмология, нев-

Таблица 1. Численность специальностей и обслуживающего персонала, ведущих амбулаторный прием в КДО НЦОМид

Table 1. Number of specialties and service personnel conducting outpatient reception in the CDA of the National Center for the Protection of Motherhood and Childhood

№	Показатель	Количество врачей	Количество ставок
1	Всего врачей	44	30,00
2	Всего среднего медицинского персонала	14	18,25
3	Всего врачебных специальностей	21	00,00

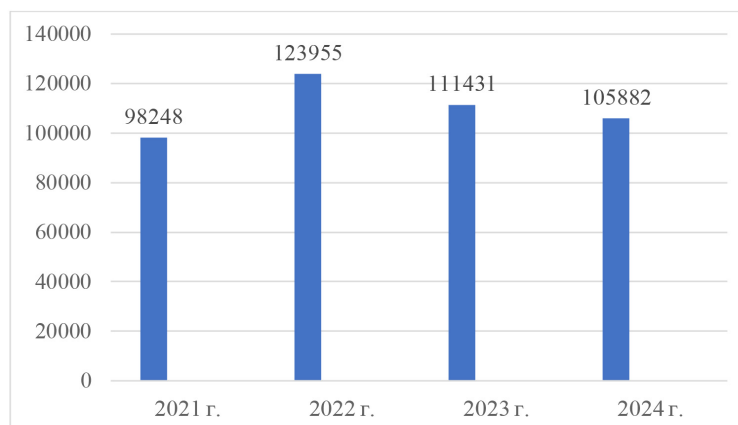
**Рисунок 2. Динамика обращаемости детей в КДО НЦОМид за консультативно-диагностической помощью за 2021-2024 годы**

Figure 2. Dynamics of children's requests for CDA assistance to the consultative and diagnostic department of the National Center for Maternity and Child Health for 2021-2024

рология, отоларингология, гастроэнтерология, нефрология, эндокринология, хирургия детская, травматология-ортопедия, кардиология, дерматология, детская гинекология, педиатрия и др. (табл.1) с применением современных медицинских технологий в соответствии со стандартами и протоколами ведения больных [3].

Также в КДО проводятся диагностические лабораторно-инструментальные исследования – анализы крови, рентгенологические, эндоскопические исследования и биопсия тканей органов.

Как видно на рисунке 2, всего за 2021-2024 годы специалистами КДО НЦОМид были проконсультированы 439 516 детей, в том числе 98248 детей – в 2021 г., 123955 – в 2022 г., 111431 – в 2023 г. и 105882 – в 2024 году. С 2022 года показатели обращаемости пациентов в КДО снижаются. Обнаружено достоверное различие между показателями обращаемости за 2022-2023 гг. и 2024-й ($p > 0.05$).

В динамике обращаемость пациентов в КДО без направления от организаций здравоохранения (ОЗ) уменьшилась в 2 раза с 20,4 % в 2021 году до 11,3 % в 2024 году ($p < 0.01$). Эти показатели в 2022 и 2023 годах, соответственно, составили 16,9 % и 13,6 % (рис. 3).

Следовательно, число обратившихся больных без направления снижается, что отчасти было связано с

эффективной работой сортировки пациентов и внедрением электронной записи на прием к специалистам. Сохраняется обращаемость пациентов с самонаправлением, которая связана с внутренней миграцией (часть детей по месту жительства на учете не состоит – не живут, не имеют свидетельств о рождении), дефицитом врачей на уровне первичной медико-санитарной помощи КР (ПМСП), а также наличием у них прав на выбор узких специалистов.

Детей в подавляющем большинстве случаев направляли в КДО из групп семейных врачей ($n=64857$, 58,2 %), 3364 детей (3,0 %) были направлены из других ОЗ. Прочие виды направлений составляли 16275 (14,6 %). Доставленных службой скорой медицинской помощи детей было 15 (0,013 %).

В структуре пациентов, обратившихся в КДО в 2022-2023 годы, преобладали дети до 6 лет (табл. 2).

Общее число пациентов ($n=105882$), посетивших КДО в 2024 году, было распределено следующим образом:

- с рекомендациями направлены в ПМСП – 61,9 % ($n=65618$),
- находились под наблюдением врачей КДО – 24,0 % ($n=25462$),
- были госпитализированы в НЦОМид – 10,0 % ($n=10604$),
- направлены в другие ОЗ – 3,9 % ($n=4198$).

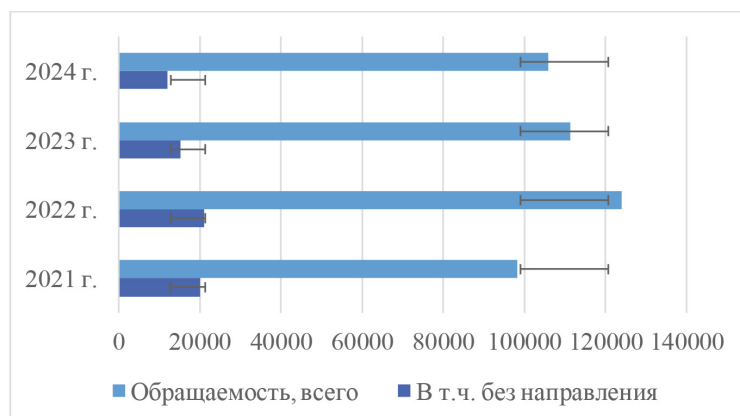


Рисунок 3. Динамика обращаемости пациентов в КДО без направления от организаций здравоохранения за 2021-2024 годы

Figure 3. Dynamics of patient visits to the consultative and diagnostic department without referrals from healthcare organizations for 2021-2024

Таблица 2. Возрастная структура детей, обратившихся в КДО в 2022-2024 годы

Table 2. Age structure of children who applied to the consultative and diagnostic department in 2022-2024

Возраст детей	2022 г.	2023 г.	2024 г.
- до 6 лет	55,49%	56,90%	49,97%
- старше 6 лет	44,51%	43,10%	50,02%
Всего:	100%	100%	100%

Таблица 3. Соотношение детей, обратившихся в КДО по регионам КР за 2022-2024 годы

Table 3. The ratio of children who applied to the consultative and diagnostic department by region of the Kyrgyz Republic for 2022-2024

Области КР	2022 г.	2023 г.	2024 г.
г. Бишкек	25574 (20,63 %)	20590 (18,5 %)	23449 (22,15 %)
Чуйская область	37169 (29,98 %)	34961 (31,4 %)	37701 (35,61 %)
Джалал-Абадская область	9013 (7,27 %)	9606 (8,6 %)	11373 (10,74 %)
Баткенская область	3765 (3,04 %)	3774 (3,4 %)	9452 (8,93 %)
Иссык-Кульская область	12281 (9,90 %)	12070 (10,8 %)	7684 (7,26 %)
Нарынская область	9880 (7,97 %)	9531 (8,6 %)	2977 (2,81 %)
Ошская область	2934 (2,37 %)	2664 (2,4 %)	3884 (3,67 %)
Таласская область	6260 (5,05 %)	6512 (5,8 %)	9346 (8,83 %)
Из других стран СНГ	12 (0,01 %)	27 (0,024 %)	16 (0,02 %)
Итого	123955 (100 %)	111431 (100 %)	105882 (100 %)

Таким образом, чуть больше половины детей, направленных в КДО НЦОМид из регионов КР, направлялись обратно в ПМСП по месту жительства с конкретными рекомендациями по диагностике и терапии. Каждый четвертый пациент (24,0 %) оста-

вался под наблюдением врачей КДО. Остальные дети по показаниям госпитализировались в НЦОМид (10,0 %) или были перенаправлены в другие ОЗ (3,9 %).

Большинство обратившихся в КДО детей являют-

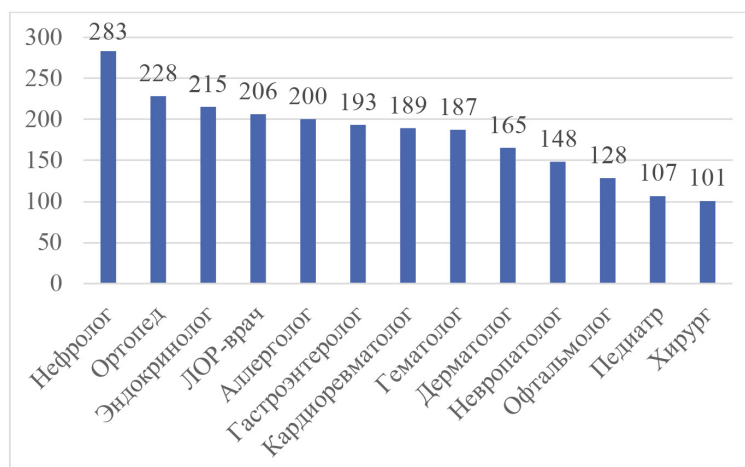


Рисунок 4. Процентное (%) соотношение показателей нагрузки врачей амбулаторного приема
 Figure 4. Percentage (%) ratio of workload indicators for outpatient physicians

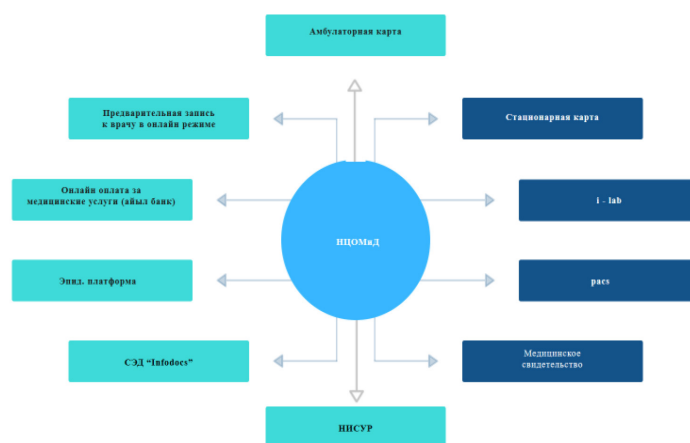


Рисунок 5. Цифровые платформы реализуемые в НЦОМид
 Figure 5. Digital platforms implemented in the National Center for Maternal and Child Health

Примечание: Указанные на рисунке платформы “стационарная карта”, “I-Lab”, “PACS”, “медицинское свидетельство” - на данном этапе находятся в состоянии разработки и/или пилотирования в НЦОМид.

ся жителями Чуйской области (35,61 %) и г. Бишкек (22,15 %) (табл. 3). Данное обстоятельство связано с географической близостью НЦОМид к ОЗ Чуйской области, дефицитом медицинских работников как на ПМСП, так и на вторичном уровне, особенно специалистов узкой направленности (неврологов, аллергологов, эндокринологов, гастроэнтерологов, ортопедов, педиатров).

Отметим, что штатное расписание КДО изменено согласно приказу МЗ КР [5]. В обоснование данного приказа был проведен анализ нагрузки врачей КДО, который был представлен на рисунке 4. В связи с этим нагрузка на врачей-педиатров узкой направленности колебалась от 101 % до 283 %. Приведенные данные подтверждают дефицит врачей узкой направленности в КР, чем распространенность той или иной нозологии среди детей. Также в рамках научно-

исследовательской работы, проводимой в центре, в КДО добавлена дополнительная специальность – детская андрология. Подключение такого рода специалиста повышает качество медицинской помощи детям и подросткам мужского пола, профилактирует и выявляет ранние симптомы заболеваний мочеполовой системы, а также обеспечивает комплексный подход к сохранению репродуктивного здоровья [6].

На сегодняшний день НЦОМид активно внедряет цифровые платформы для работы не только в условиях амбулаторной, но и стационарной службы. Данные цифровые решения оптимизируют и упрощают работу как рядовых врачей, так и в администрировании. Также данные системы значительно повышают удобство и доступность медицинской помощи для пациентов (рис. 5).

Заключение

1. В Кыргызской Республике за последние три года распространенность заболеваемости детей имеет тенденцию к снижению. В 2024 году по КР распространенность заболеваний детского возраста составила 33137,5 на 100 000 детского населения, что ниже на 16,1 % по сравнению с 2022 годом (39484,5) и на 9,0 % по сравнению с 2023 годом (36440,2). Заболеваемость детей в КР составила 270 48,5 на 100 000 детского населения. При этом отмечается снижение показателя на 16,6 % по сравнению с 2022 (32445,4) и на 8,8 % по сравнению с 2023 годом (29661,5). В КР дети до 1 года в 2-3 раза болеют чаще ($p > 0,05$), чем в возрастной группе 1-15 лет.

2. Процесс цифровизации, в том числе электронной записи на прием к врачам, в НЦОМид направлен на повышение эффективности работы амбулаторного приема в КДО, улучшение качества медицинских услуг, расширение доступа к медицинской помощи, сокращение бумажного документооборота, снижение нагрузки на врачей узкой направленности, что требует дальнейшего развития.

3. Всего за 2021-2024 годы специалистами КДО НЦОМид были проконсультированы 439 516 детей, в том числе 98248 детей – в 2021 г., 123955 – в 2022 г., 111431 – в 2023 г. и 105882 – в 2024 году. С 2022 года показатели обращаемости пациентов в КДО снижаются. Обнаружено достоверное различие между показателями обращаемости за 2022-2023 гг. и 2024-й ($p > 0.05$).

4. В динамике обращаемость пациентов в КДО без направления от ОЗ уменьшилась в 2 раза с 20,4 % в

2021 году до 11,3 % в 2024 году ($p > 0,01$). Эти показатели в 2022 и 2023 годах, соответственно, составили 16,9 % и 13,6 %, что отчасти было связано с эффективной работой сортировки пациентов и внедрением электронной записи на прием к специалистам. Сохраняющаяся обращаемость пациентов с самонаправлением связана с внутренней миграцией населения, дефицитом врачей в ПМСП КР, а также наличием у них прав на выбор узких специалистов.

5. Из групп семейных врачей в КДО направлялись 58,2 % детей ($n=64857$), 3,0 % детей ($n=3364$) были направлены из других стационаров. Прочие виды направлений составляли 14,6 % (16275). Доставленных службой скорой медицинской помощи детей было 15 (0,013 %).

6. Из числа обратившихся в 2024 г. в КДО детей ($n=105882$) 61,9 % ($n=65618$) с рекомендациями обратного направления в ПМСП, из них 24,0 % ($n=25462$) оставались под наблюдением врачей КДО, 10,0 % ($n=10604$) были госпитализированы в НЦОМид и 3,9 % ($n=4198$) направлены в другие ОЗ.

7. В структуре амбулаторного приема 35,61 % детей составляли жители Чуйской области и 22,15 % – г. Бишкек. При этом нагрузка на врачей-педиатров узкой направленности колебалась от 101 % до 283 %. Приведенные данные могут подтвердить утверждения о дефиците врачей узкой направленности в КР, чем распространенность той или иной нозологии среди детей.

Жазуучулар ар кандай кызыкчылыктардын чыр жоктугун жарыялайт.

**Авторы заявляют об отсутствии конфликтов интересов.
The authors declare no conflicts of interest.**

Литература / References

1. Кожоназарова Г.К. Заболеваемость органов пищеварительной системы у детей в Кыргызской Республике. Периодический научно-практический медицинский журнал «Здоровье матери и ребенка». 2025. Т 17. №2. - С. 3-7.
2. Сулайманов Ш.А., Джетыбаева А.Б., Эсембаев Б.И. и др. Диагностико-лечебная деятельность Национального центра охраны материнства и детства в 2024 году и будущие действия. Периодический научно-практический медицинский журнал «Здоровье матери и ребенка». 2025. Т 17. №1. - С. 3-8.
3. Приказ Министерства здравоохранения Кыргызской Республики «Об утверждении карманного справочника - «Оказание первичной медико-санитарной помощи детям и подросткам» (Европейский регион Всемирной организации здравоохранения), №840 от 07.08.2024 г.
4. Wolfe, I Cass, H Thompson, MJ et al. Improving child health services in the UK: insights from Europe and their implications for the NHS reforms. BMJ. 2011; 342:1277.
5. Приказ Министерства здравоохранения Кыргызской Республики «Об утверждении методического руководства по оплате труда», №437 от 11.04.2022
6. Развитие педиатрической андрологической службы в Кыргызстане: проблемы и перспективы / у. У. Асилбек, Б. Д. Бурабаев, Б. И. Эсембаев, Т. С. Жумагазиев // Здоровье матери и ребенка. – 2024. – № 4. – С. 31-34. – EDN OSXVCY.

Авторы:

Сулайманов Шайирбек Алибаевич, доктор медицинских наук, профессор, директор Национального центра охраны материнства и детства (НЦОМид), Бишкек, Кыргызская Республика
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-0980-0501>

Бурабаев Болот Давлетбекович, заместитель главного врача Национального центра охраны материнства и детства (НЦОМид), Бишкек, Кыргызская Республика
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-8082-8400>

Мойдунов Артур Айбекович, врач реабилитолог Национального центра охраны материнства и детства (НЦОМид), Бишкек, Кыргызская Республика
ORCID: <https://orcid.org/0009-0007-0463-1394>

Боронбаева Эльнора Кочконовна, кандидат медицинских наук, доцент, советник министра МЗ, Бишкек, Кыргызская Республика
ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-1466-4142>

Джетыбаева Айна Бапаевна, кандидат медицинских наук, главный врач, Национального центра охраны материнства и детства (НЦОМид), Бишкек, Кыргызская Республика

Жанысбек Куанышбек Галиулы, Бизнес аналитик Центра электронного здравоохранения (ЦЭЗ), Бишкек, Кыргызская Республика

Authors:

Sulaimanov Shayirbek Alibaevich, Doctor of Medical Sciences, Professor, Director of the National Center for Maternal and Child Health (NCMCH), Bishkek, Kyrgyz Republic
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-0980-0501>

Burabaev Bolot Davletbekovich, Deputy Chief Physician of the National Center for Maternal and Child Health (NCMCH), Bishkek, Kyrgyz Republic
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-8082-8400>

Moidunov Artur Aibekovich, rehabilitation doctor, of the National Center for Maternal and Child Health (NCMCH), Bishkek, Kyrgyz Republic
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-8082-8400>

Boronbaeva Elnura Kochkonovna, Candidate of Medical Sciences, Associate Professor, Advisor to the Minister of Health, Bishkek, Kyrgyz Republic
ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-1466-4142>

Dzhetybaeva Aina Bapaevna, candidate of medical sciences, chief physician, of the National Center for Maternal and Child Health (NCMCH), Bishkek, Kyrgyz Republic

Zhanysbek Kuanysbek Galiuly, business analyst, E- health center, Bishkek, Kyrgyz Republic

Поступила в редакцию 25.07.2025

Принята к печати 20.08.2025

Received 25.07.2025

Accepted 20.08.2025