4. Абдырахманов, Т. А. Специфика «бархатных революций» // Вестник КГУ им. И. Арабаева. Серия: Гуманитарные науки. – Бишкек, 2010. – Вып. 1.
5. Алымкулов, А. Т. Элдик революция / А. Т. Алымкулов. – Бишкек, 2021. – 284 б.
6. Акунов, А. Кыргызстан эгемендик доорунда (1991–2021) / А. Акунов. – Бишкек, 2021. – 1040 б.
7. Апрельская народная революция: уроки истории и взгляд в будущее Кыргызстана. – Бишкек, 2011. – 172 с.
8. Доор жаңырткан элдик ынкылаптар. – 2015. – 301 б.
9. Эл таламын талашкан жыйырма жылдык күрөш. – Бишкек, 2013. – 104 б.
10. Арендт, Х. О революции / Х. Арендт. – Москва, 2011. – 464 с.
11. 7-апрель каармандары. – Бишкек, 2010. – 224 б.
12. 2006 март, 2010 апрелиндеги Кыргызстандагы элдик революциялар: себептери жана натыйжалары. – Бишкек, 2015. – 128 б.

Рецензент: т.и.д., профессор Омурова Ж.О.

УДК: 614.2 (575.2)
DOI 10.58649/1694-9099-2026-1-443-446

Байбулатов Э.М.
Кыргызстан Эл Аралык Университети
Байбулатов Э.М.
Международный Университет Кыргызстана
Baibulatov E.M.
International University of Kyrgyzstan

КЫРГЫЗ РЕСПУБЛИКАСЫНЫН ЭГЕМЕНДҮҮЛҮГҮНҮН АЛГАЧКЫ ЖЫЛЫНДАГЫ САЛАМАТТЫК САКТОО ТАРМАГЫНДАГЫ МАМЛЕКЕТТИК СТРАТЕГИЯ
ГОСУДАРСТВЕННАЯ СТРАТЕГИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В ПЕРВЫЙ ГОД НЕЗАВИСИМОСТИ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ
STATE HEALTHCARE STRATEGY IN THE FIRST YEAR OF INDEPENDENCE OF THE KYRGYZ REPUBLIC

Кыскача мүнөздөмө: Макалада Совет бийлигинин кулашынан жана эгемендүүлүккө жетишкенден кийин Кыргызстандын саламаттык сактоо тармагынын өнүгүү өзгөчөлүктөрү каралат. Коңшу мамлекеттер сыяктуу эле, Кыргызстандын өкмөтү да медициналык тармакка өзгөчө көңүл бурууга аракет кылган. Автор макалада 1990-жылдардын башында өлкөнү каптаган терең социалдык-экономикалык кризис коомдун бардык тармактарында, анын ичинде саламаттык сактоо системасында да башаламандыкка алып келгенин белгилейт. Кыргызстандын калкы үчүн мындай масштабдуу инфляциялык кризистин оор кесепеттеринен чыгуу жеңил болгон эмес. Макалада белгиленгендей, Кыргыз Республикасында саламаттык сактоо тармагын өнүктүрүүгө түрткү берген эң маанилүү мамлекеттик программа 1996–2006-жылдары кабыл алынган «Манас» программасы болуп саналат, ал кийинчерээк «Манас-Таалим» программасы деп өзгөртүлгөн. Мындан тышкары, Кыргыз Республикасынын саламаттык сактоо тармагын реформалоонун 2011–2016-жылдарга карата «Ден соолук» улуттук программасы 2018-жылга чейин узартылып, калктын саламаттыгын чыңдоого багытталган бир катар оң чараларды камтыйт.

Аннотация: В статье рассматриваются особенности развития сферы здравоохранения в Кыргызстане после падения Советской власти и обретения независимости. Как и другие соседние страны, правительство Кыргызстана попыталось сосредоточиться на медицинском секторе. Автор также отметил в статье, что глубочайший социально-экономический кризис, охвативший страну в начале 1990-х годов, привёл к хаосу во всех сферах жизни общества, включая здравоохранение. Жителям Кыргызстана было непросто выбраться из трясины столь масштабного инфляционного кризиса. В статье, в частности, отмечено, что важнейшей программой, стимулировавшей развитие сферы здравоохранения в КР, стала государственная программа «Манас», принятая в 1996–2006 годах, впоследствии переименованная в программу «Манас-Таалим». Кроме того, Национальная программа реформы здравоохранения КР «Ден соолук» на 2011-2016 годы продлена до 2018 года и включает ряд позитивных мер по укреплению здоровья населения.

Abstract: This article examines the development of healthcare in Kyrgyzstan following the fall of Soviet rule and independence. Like other neighboring countries, the Kyrgyz government attempted to focus on the medical sector. The author also noted in the article that the profound socioeconomic crisis that engulfed the country in the early 1990s led to chaos in all areas of society, including healthcare. It was difficult for the people of Kyrgyzstan to extricate themselves from the quagmire of such a massive inflationary crisis. The article, in particular, notes that the most important program that stimulated the development of the healthcare sector in the Kyrgyz Republic was the state program "Manas", adopted in 1996-2006, later renamed the "Manas-Taalim" program. Furthermore, the National Healthcare Reform Program of the Kyrgyz Republic "Den Sooluk" for 2011-2016 has been extended until 2018 and includes a number of positive measures to improve public health.

Негизги сөздөр: медицина; саламаттык сактоо; Кыргыз Республикасынын Конституциясы; медициналык камсыздандыруу; модернизация ж.б.

Ключевые слова: медицина; здравоохранение; Конституция Кыргызской Республики; медицинское страхование; модернизация и т.д.

Keywords: medicine; healthcare; Constitution of the Kyrgyz Republic; health insurance; modernization; etc.

Этапы развития человечества, приведшие к современным научно-техническим достижениям цивилизации, дошли до нас благодаря знаменитым трудам Древнего мира. Ведь именно в странах Древнего мира, начиная с истории первобытного общества, происходили зарождение первых цивилизаций, классовое расслоение и формирование государств.

На каждом этапе развития человечества традиционная медицина приобретала черты, свойственные каждой эпохе. Фактически развитие здравоохранения зависит, с одной стороны, от научно-технических достижений в лечении, а с другой — от уровня развития страны в целом, который включает в себя религиозные, философские, экономические, стратегические и социальные факторы. Меры по защите здоровья граждан страны эволюционировали в ответ на нестабильные социально-экономические факторы.

Однако развитие кыргызской медицины не произошло в одночасье. В древности развились и приобрели широкую популярность несколько видов народной медицины. Они применяются и сегодня, наряду с научной медициной. До обретения Кыргызстаном независимости отношение к народной медицине среди населения было неоднородным. Народные знания делились на эмпирические, утилитарно-прагматические и магико-мистические, объявлялись пережитком прошлого и подвергались запрету. Кроме того, в период социализма некоторые святые места были преобразованы в санатории и пансионаты и введены в эксплуатацию. В последние годы советской власти широкое распространение получила не только традиционная народная медицина, но и колдовство, мистические практики, а также появились новые формы шаманизма, в том числе не связанные с кыргызской этноэтикой, но стремящиеся с ней связаться.

Существуют также мнения, что физическое состояние и здоровье человека не должны зависеть от классической идеологии той или иной страны, нестабильных политических тенденций в геополитике и политических амбиций власть имущих, а медицинская сфера вообще должна оставаться в стороне от политики. Но в реальной жизни медицина наилучшим образом адаптирована ко всем аспектам политического контекста страны.

После распада Советского Союза в Кыргызстане были пересмотрены политические стратегические планы действий, и на их основе были разработаны законы, направленные в первую очередь на охрану здоровья населения. С 1991 года кыргызское государство разработало основополагающие законы в области охраны здоровья граждан страны. Например, законы «Об охране здоровья граждан», «О санитарно-эпидемиологической защите населения», «О медицинском страховании», «О донорстве крови и её компонентов».

Конституция Кыргызской Республики определила решение вопросов улучшения здоровья граждан и защиты прав жителей страны в качестве одной из главных задач. Исходя из этого, граждане нашей страны имеют следующие права, основанные на Конституции:

- охрану здоровья, бесплатное пользование сетью государственных и муниципальных учреждений здравоохранения;

• благоприятную для жизни и здоровья окружающую природную среду; • социальное обеспечение за счет государства в старости, в случае болезни и утраты трудоспособности, потери кормильца

• охраны труда и социальной защиты от безработицы [5, 99].

После выхода из состава Советского Союза и обретения независимости Кыргызстан, как и другие соседние суверенные государства, начал разрабатывать свои первые государственные законы, направленные на обеспечение здоровья широких слоев населения. В результате уже в первые годы независимости правительство Кыргызстана приняло Закон «О медицинском страховании граждан Кыргызской Республики», положивший начало бюджетно-страховой модели здравоохранения. Согласно, этому закону работодатели были обязаны удерживать не менее 6% от фонда заработной платы на медицинское страхование работающих граждан [1, 65].

Фактически, когда в 1992 году разрабатывалась Конституция, руководство страны думало, что население будет обеспечено рабочими местами, как в старые социалистические времена, но, к сожалению, никто не ожидал невероятно резкого роста безработицы из-за закрытия крупных заводов, колхозов и совхозов. Ежегодный рост цен и недостаточное государственное финансирование медицинской помощи привели к тому, что бюджетные средства могли покрыть лишь пятьдесят процентов потребностей отрасли. Учитывая крайне низкий уровень государственного финансирования здравоохранения в условиях столь высокой инфляции, до 80 процентов средств направляется на первичную медико-санитарную помощь и только десять процентов — в больницы.

Была создана пятиуровневая система финансирования организаций здравоохранения: республиканская, областная, городская, районная, сельская, что усугубило хаос в медицинской отрасли, дисбаланс в здравоохранении и оказании медицинской помощи населению, низкий уровень финансирования здравоохранения [4]. В целом негативная ситуация в сфере медицины была характерна для систем здравоохранения всех постсоветских стран [3; 6].

В результате предпосылки для создания системы обязательного медицинского страхования в нашей стране были заложены еще в первые годы независимости Кыргызстана. Создание медицинского страхования было обусловлено экономическим, политическим и социальным кризисом в стране. В целом внедрение системы обязательного медицинского страхования в нашей стране направлено на решение следующих задач:

- привлечение дополнительных источников финансирования здравоохранения; установление договорных отношений между плательщиками и поставщиками медицинских услуг;

- разработку новых методов оплаты медицинских услуг;

- улучшение доступности медицинских услуг, особенно для социально уязвимых категорий населения; повышение эффективности и качества медицинских услуг;

- защиту прав пациентов при получении медицинских и фармацевтических услуг [4].

Однако, несмотря на глубокий социально-экономический кризис, который переживает наша страна, с конца 1990-х годов в стране введено обязательное медицинское страхование. На это также повлиял ряд реформ, направленных на улучшение медицинской сферы в КР.

Работа по модернизации системы здравоохранения Кыргызстана началась в 1996 году с принятием инновационной программы здравоохранения «Манас», позднее переименованной в программу «Манас-Таалим». Государственная программа модернизации здравоохранения КР «Манас» охватывает период 1996–2006 годы и направлена на следующие мероприятия:

• внедрение механизмов защиты прав пациентов;

• внедрение процессов разработки клинических руководств;

• создание медико-информационного центра для сбора финансовой, клинической и эпидемиологической информации и данных по качеству услуг для мониторинга и повышения эффективности процессов предоставления услуг здравоохранения;

• разработку нормативно-правовой базы для управления качеством медицинской помощи [2].

Национальная программа реформы здравоохранения КР «Манас таалими», охватывающая период с 2006 по 2010 годы, направлена на:

• внедрение механизмов эффективного внутриучрежденческого менеджмента для повышения качества медицинских услуг;

• продвижение принципов доказательной медицины;

• сокращение внутрибольничных инфекций и совершенствование принципов управления медицинскими отходами;

• улучшение качества до- и последипломного образования и непрерывной подготовки [2].

Национальная программа реформы здравоохранения КР «Ден соолук» на 2011–2016 годы, продленная до 2018 года, направлена на:

• реализацию принципа ориентированности системы здравоохранения на потребности людей;

• усиление акцента на достижение конкретных результатов в улучшении показателей здоровья населения;

• устранение барьеров, препятствующих укреплению здоровья;

• улучшение показателей здоровья населения по следующим направлениям: сердечно-сосудистые заболевания, охрана здоровья матери

и ребенка, туберкулез и ВИЧ-инфекция;

• интеграцию вертикальных программ в общую систему предоставления услуг здравоохранения;

• расширение автономии поставщиков медицинских услуг для внедрения наилучших практик управления качеством и увеличения эффективности использования ресурсов [2].

Исходя из вышеизложенного, следует отметить, что независимый Кыргызстан после распада Советского Союза взял на себя ответственность за вопросы здравоохранения и предоставления своим гражданам надлежащей медицинской помощи. Многочисленные трудности постсоветского периода, социально-экономический кризис, невероятный рост инфляции препятствовали возрождению и развитию кыргызского народа. Однако следует подчеркнуть, что в Кыргызстане постепенно достигается прогресс во всех сферах общества, включая здравоохранение.

Список использованной литературы

1. Калиев М.Т. Этапы становления и развития системы единого плательщика здравоохранения в Кыргызской Республике / Менеджер здравоохранения, 2019. №5, -С.65
2. Качество услуг здравоохранения в Кыргызстане: обзор. Всемирная организация здравоохранения. Рабочий документ. Сентябрь, 2018 г
3. Лисицын Ю.П. История медицины: Учебник. – 2-е изд. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. – 393 с
4. Мейманалиев Т.С. Кыргызская модель здравоохранения // Бишкек: Учкун, 2004. – 703 с
5. Саадабаева Г.А. История становления здравоохранения на территории Кыргызстана / Ежемесячный научно-практический медицинский журнал. №2. – Б., 2013. - С.99
6. Щепин О.П., Медик В.А. Общественное здоровье и здравоохранение: Учебник для последипломного образования врачей. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 521 с

Рецензент: д.филос.наук Бабашов А.К.

УДК 94(575.2)+355.4
DOI 10.58649/1694-9099-2026-1-446-456

Иманалиева А.С.
Жусуп Баласагын атындагы КУУ
Иманалиева А.С.
КНУ имени Жусупа Баласагына
Imanalieva A.S.
KNU Jusup Balasagyn

УЛУУ АТА МЕКЕНДИК СОГУШ ЖЫЛДАРЫНДА КЫРГЫЗСТАНДАГЫ ИЛИМДИН ТРАНСФОРМАЦИЯСЫ: СССР ИЛИМДЕР АКАДЕМИЯСЫНЫН РОЛУ
НАУЧНАЯ ТРАНСФОРМАЦИЯ В КЫРГЫЗСТАНЕ В ГОДЫ ВЕЛИКОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЫ: РОЛЬ АКАДЕМИИ НАУК СССР
SCIENTIFIC TRANSFORMATION IN WARTIME KYRGYZSTAN: THE ROLE OF THE USSR ACADEMY OF SCIENCES