

© КОЛЛЕКТИВ АВТОРОВ, 2024

УДК 614.2:616-01

DOI 10.59598/ME-2305-6045-2024-113-4-131-138

Д. А. Уразалина<sup>1</sup>, К. Е. Губская<sup>1\*</sup>, А. М. Жумагалиев<sup>1</sup>, Г. Т. Тулешова<sup>2</sup>, Л. М. Идрисова<sup>1</sup>

## ГЕРИАТРИЧЕСКАЯ СЛУЖБА В РЕСПУБЛИКЕ КАЗАХСТАН: ПРОБЛЕМЫ И ПЕРСПЕКТИВЫ РАЗВИТИЯ

<sup>1</sup>РГП на ПХВ «Центральный клинический госпиталь для ветеранов Отечественной войны» МЗ РК (010000, Республика Казахстан, г. Астана, район Сарыарка, ул. А. Мамбетова, 28; e-mail: hospital\_kz@med.mail.kz)

<sup>2</sup>РГКП «Центр судебных экспертиз» МЮ РК (010000, Республика Казахстан, г. Астана, проспект Сарыарка, 3/1, ВП 15; e-mail: mail@cse.kz)

**\*Кристина Евгеньевна Губская** – магистр медицинских наук, менеджер по стратегии и развитию, отдела стратегии, экономики и маркетинга РГП на ПХВ «Центральный клинический госпиталь для ветеранов Отечественной Войны» МЗ РК; 010000, Республика Казахстан, г. Астана, район Сарыарка, ул. А. Мамбетова, 28; e-mail: gubskayak@inbox.ru

В статье рассмотрены вопросы развития гериатрической службы в аспекте актуальности, развития регуляторной и ресурсной базы. С учетом мировых тенденций проведен анализ обоснованности развития гериатрии на междисциплинарном уровне. Рассмотрена ситуация развития гериатрии в стране с учетом поэтапного многоуровневого разрешения совершенствования гериатрической службы с учетом триединства «практики – науки – образования». Проведен анализ ситуации и развития условий и ресурсов для развития геронтологической службы в стране. Актуализирован на основе официальных данных дефицит специалистов для обслуживания возрастной категории клиентов для оказания медицинской услуги. При этом отмечена затратность предоставления медицинской услуги пациентам ≤65+. Разработка учебных программ по специальности «гериатрия» в рамках непрерывного профессионального образования позволяет восполнить недостаток специалистов. Развитие ресурсной базы требует большего совершенствования для повышения качества жизни возрастной категории населения и нивелирования бремени на систему здравоохранения с улучшением результативности исходов процессов управления ресурсами в области гериатрии. Актуализация правовой и регуляторно-нормативной базы гериатрической службы и их комплементарность с нормативно-правовыми актами в области паллиативной службы создает условия для совершенствования в реализации практических процессов гериатрической службы. Учитывая общемировую тенденцию и прогресс в продвижении гериатрической службы внутри страны созданы предпосылки для эффективной реализации практики в рамках специальности «гериатрия».

*Ключевые слова:* гериатрия; гериатрическая служба; здравоохранение; менеджмент; анализ

### ВВЕДЕНИЕ

Казахстан представляет собой уникальное государство с многонациональным населением, в котором проживают представители более 130 этнических групп и 18 религиозных вероисповеданий. По размеру территории он занимает девятое место в мире, при этом имея низкую плотность населения (в среднем 6,8 человек на квадратный километр) и занимая шестое место в мире по запасам природных ресурсов.

Стратегия «Казахстан-2050» устанавливает долгосрочные стратегические цели развития страны, при этом все среднесрочные и краткосрочные программные документы разрабатываются с учетом данной стратегии. Один из семи

приоритетов Стратегии «Казахстан-2050», под названием «Новые принципы социальной политики – социальные гарантии и личная ответственность» (третий приоритет), гармонично сочетается с идеей активного и здорового долголетия, и его практическая реализация способствует признанию и мобилизации потенциала пожилых граждан для обеспечения демографической и социальной устойчивости развития страны.

В 2018 году впервые в мире число пожилых людей превысило число детей в возрасте до пяти лет, а к 2050 году их станет больше, чем подростков и молодежи вместе взятых (от 15 до 24 лет). В некоторых регионах, таких как Европа и Восточная Азия, уже возникает значительная про-

## Организация и экономика здравоохранения

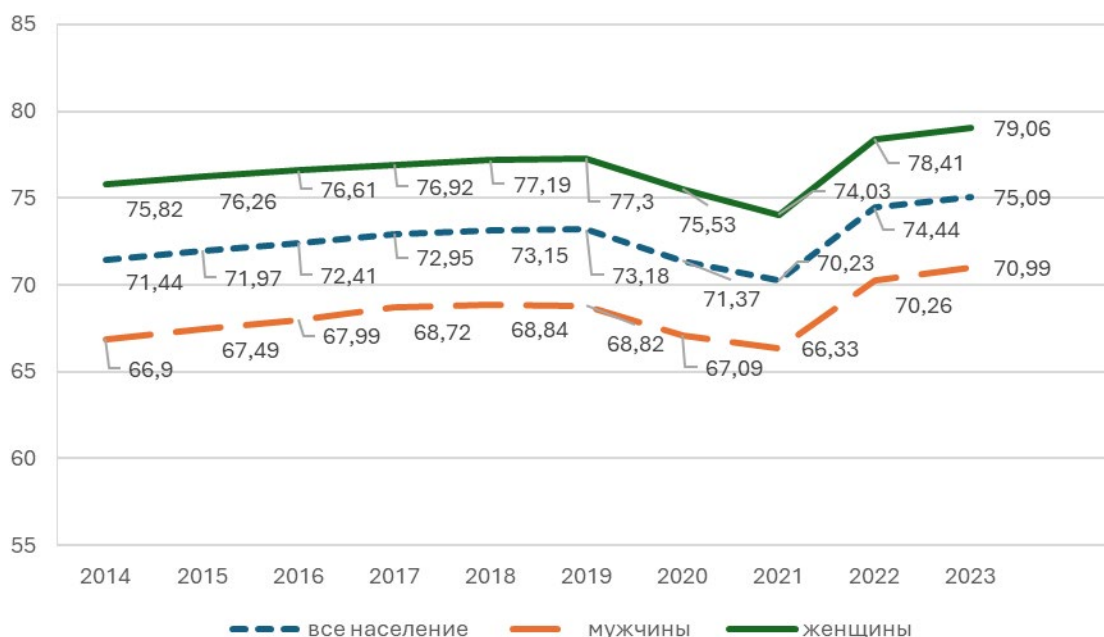


Рисунок 1 – Продолжительность жизни по данным Бюро Национальной статистики Агентства по стратегическому планированию и реформам РК

блема с оказанием поддержки пожилым людям и обеспечением ухода за ними. По мере увеличения ожидаемой продолжительности жизни пожилые люди, вероятно, будут играть более значительную роль в обществе и экономике. Происходящие в Казахстане изменения предполагают необходимость учета проблемы старения населения при разработке национальной политики и включение соответствующих механизмов поддержки пожилого населения во все социальные и экономические программы [6, 7].

Использование мирового опыта и передовых технологий в этой области может значительно улучшить качество медицинской помощи пожилым людям в Казахстане [8]. По среднему варианту прогноза Организации Объединенных Наций (ООН), численность мирового населения к 2050 году составит 9,7 млрд. человек, в том числе население Казахстана составит 22,45 млн. человек. При этом доля граждан в возрасте 65 лет и более в мире увеличится с 8,3% в 2015 году до 10,4% в 2025 году и 16% в 2050 году, в Казахстане – с 6,7% в 2015 году, до 8,6% в 2025 году и 12,6% в 2050 году [4].

По демографическому прогнозу, составленному Комитетом по статистике Министерства национальной экономики Республики Казахстан в 2014 году, численность населения страны в 2030 году превысит 20,3 млн. человек, а доля людей старше трудоспособного возраста (63 года – для мужчин, 58 лет – для женщин) – увеличится до 2,8 млн. человек (14%). По данным Бюро Нацио-

нальной статистики Агентства по стратегическому планированию и реформам Республики Казахстан население страны на 04 апреля 2024 года составило более 20 млн человек. При этом наблюдалась следующая разбивка по возрастным группам: до 25 лет – 8,5 млн чел. (42,6%), от 25 до 65 лет – 9,7 млн чел. (48,5%), старше 65 лет – 1,8 млн чел. (8,9%). Кроме того, наблюдались региональные различия в продолжительности жизни, в г. Алматы отмечается высочайший средний уровень продолжительности жизни (78,28 лет), в то время как в регионе Улытау зафиксирован самый низкий уровень продолжительности жизни (72,41 года). Прогнозируется, что в Казахстане численность населения к концу 2050 года достигнет 26,3 млн человек. Высокий уровень демографической старости – это показатель, которая наблюдается уже сейчас и будет в будущем наблюдаться.

Как отметили Акционерное общество «Единый накопительный пенсионный фонд» и ООН, к 2050 году доля людей в возрасте 60 лет и старше в Казахстане будет достигать 16,7%. Это означает, что каждый шестой гражданин Казахстана будет в возрасте 60 лет и старше (рис. 1).

Надвигающаяся демографическая старость – это глобальный социальный и экономический вызов. Одной из самой престарелой и одной из самых быстро стареющих в мире наций является Япония. По состоянию на 1 июня 2023 года доля населения Японии в возрасте 65 лет и старше составляла около 36,23 млн японцев, что составляет рекордное 29,1 % население страны. Если

## Организация и экономика здравоохранения

включить в эту категорию японцев в возрасте 75 лет и старше, что составляет 16,0%, то их число впервые превысило отметку в 20 млн человек, увеличившись за последний год на 720 тыс. человек. Население в возрасте 85 лет и старше составило 5,4%. В свою очередь доля населения Японии младше 14 лет составляла 11,5%, а доля трудоспособного населения (в возрасте 15-64 лет) – 59,4% [11].

По прогнозам ООН, к 2050 году все 38 нынешних стран-членов Организации экономического сотрудничества и развития будут представлять собой общества сверхстарого населения. Тенденция к увеличению продолжительности жизни при снижении рождаемости отмечается и в Российской Федерации. В 2021 г. число людей в возрасте 65+ достигло 18,8 млн человек, коэффициент демографического старения составил 12,8%. Для граждан в возрасте 60 лет и более увеличится в Российской Федерации – с 20 % в 2015 году до 23,9 % в 2025 году и 28,8 процента в 2050 году [9]. По данным Евростата, прогнозы демографической ситуации в ЕС также показывают, что в ближайшие десятилетия доля лиц старших возрастов в совокупном населении объединения будет продолжать расти, в то время как число лиц трудоспособного возраста (15 – 64 г.)

заметно сократится (с 333 млн человек в 2016 г. до 292 млн человек в 2070 г.) [5]. Современное общество сталкивается с вызовом старения населения, и гериатрическая служба становится все более важной для обеспечения здоровья и благополучия пожилых людей. По данным ООН, практически во всем мире отмечается тенденция увеличения продолжительности жизни при снижении рождаемости, за исключением африканского континента все остальные страны перешагнули 7% порог возрастного популяционного предела.

**Цель работы** – анализ состояния гериатрической службы в Республике Казахстан.

### МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Проведен обзор доступной информации по ключевым словам на основании метода PICOS с последующей верификацией методом PRISMA. Качественный анализ информации был осуществлен на основании фактических данных и сведений, предоставленных в официальных источниках.

### РЕЗУЛЬТАТЫ И ОБСУЖДЕНИЕ

В настоящее время в Республике Казахстан функционируют геронтологические отделения и введены должности специализированных врачей-геронтологов, а там, где нет геронтологов

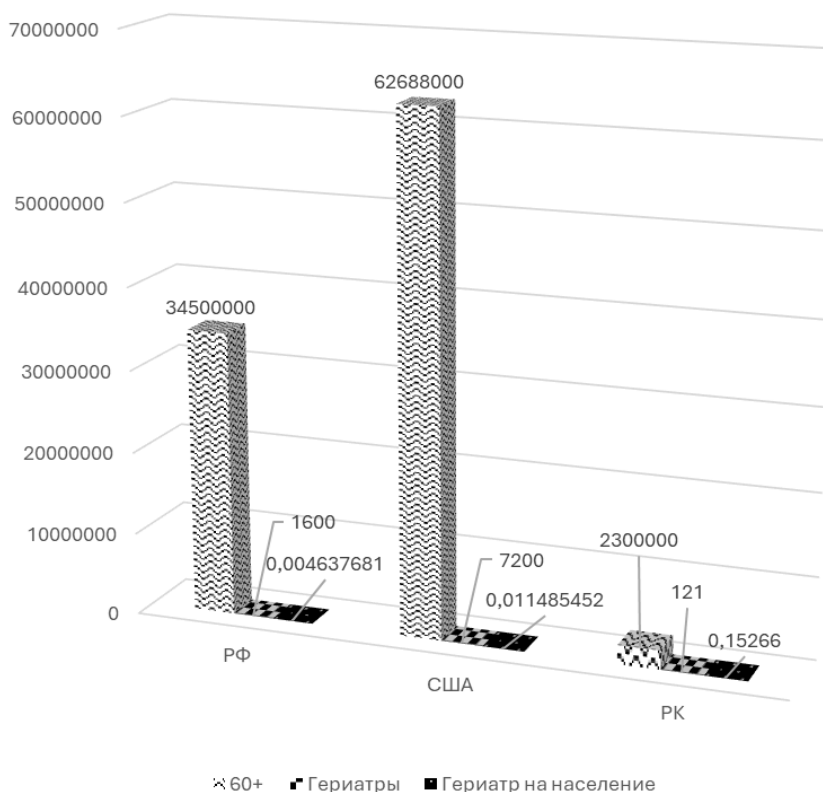


Рисунок 2 – Распределение гериатров на возрастную категорию населения (2023 г.)

## Организация и экономика здравоохранения

основная роль отводится участковым врачам общей практики и терапевтам, подготовленным в вопросах геронтологии и гериатрии. Ежегодно выделяются средства на повышение квалификации и переподготовку по гериатрии для работающих специалистов. К 2023 году в Республике Казахстан подготовлен 121 врач-гериатр, 350 средних медицинских работников, 48 социальных работников ПМСП, также из социальных учреждений. Но, как показывает опрос и практика, этого недостаточно (рис. 2) [1].

При этом следует отметить прогресс в кадровом потенциале в гериатрии при сравнении с США и РФ (рис. 2), что также можно считать факторов увеличения продолжительности жизни возрастного населения в стране.

На конец 2022 года в Казахстане насчитывалась 281 организация (272 ед. – на 2021 год) по представлению специальных социальных услуг, из них 172 организации стационарного типа, 75 – полустационарного типа, 31 – временного пребывания, а также 3 – с несколькими условиями оказания специальных социальных услуг. На конец 2022 года численность проживающих в этих организациях составила 40 321 человек, в том числе пенсионеры по возрасту – 13 624 человек (33,8%), участники и инвалиды Великой Отечественной войны – 14 человек (0,03%). Основной контингент проживающих в организациях по предоставлению специальных социальных услуг – лица с инвалидностью. На начало 2023 в Казахстане функционировали 48 медико-социальных учреждений для престарелых и лиц с инвалидностью, где проживали 5 756 человек. Для сравнения – в 2021 году

работало 53 дома престарелых, где проживал 7 321 человек [7]. Эти данные могут свидетельствовать об общем улучшении состояния здоровья среди пожилого населения (рис. 3).

На данный момент в стране работают Центры активного долголетия, которые позволяют людям пожилого возраста заниматься различного рода деятельностью, как йога, гимнастика, художественный труд, актерское мастерство, и многими другими. Это благоприятно сказывается не только на физическом, но и ментальном здоровье.

Социальное и медицинское обеспечение, а также комплекс мер, направленных на улучшение качества жизни пожилого населения отражает озабоченность государства развитием геронтологии и гериатрии в стране. Имеющиеся достижения в данных областях являются благоприятным стартом для дальнейшего прогресса.

Сферы геронтологии и гериатрии активно развиваются в Казахстане. При этом государство активно ведет работу по продлению и повышению качества жизни пожилых людей. К примеру, для реализации Стратегии «Казахстан-2050» была принята Концепция социального развития Республики Казахстан до 2030 года, в которой в качестве одной из приоритетных сфер социальной политики определено улучшение качества жизни пожилых людей. Основными приоритетами в данном направлении ставятся вопросы защиты доходов, доступной медицинской помощи, активного долголетия и безбарьерной среды [2]. При этом стоит отметить наличие регуляторной базы для развития гериатрической службы: Постановление Правительства Республики Казахстан «О медицинской помощи лицам пожилого воз-

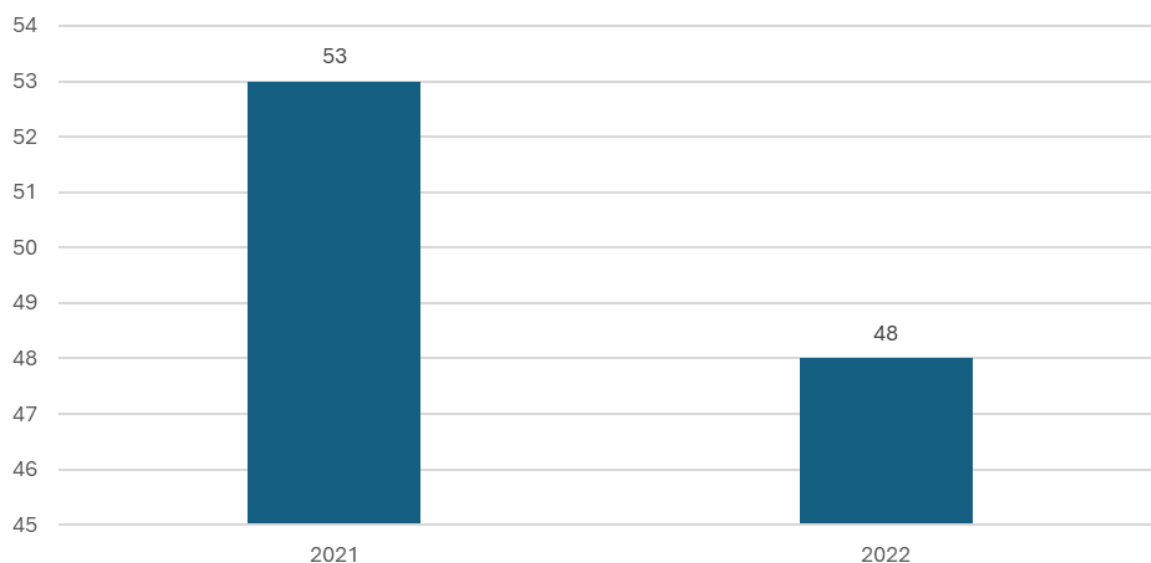


Рисунок 3 – Медико-социальные учреждения для престарелых

раста», которое устанавливает порядок оказания медицинской помощи пожилым людям, включая организацию гериатрических отделений и центров. Так, в частности, Концепцией социального развития Республики Казахстан до 2030 года в качестве одной из приоритетных сфер государственной социальной политики определено улучшение качества жизни пожилых людей. При этом основными направлениями определены вопросы защиты доходов, доступной медицинской помощи, активного долголетия и без барьерной среды обитания. Положения вышеуказанных программных документов определяют решения, принимаемые всеми уровнями и ветвями власти по проблемам старения населения.

Согласно аналитическим материалам Всемирного банка, в ближайшие 15 лет ожидается рост потребности в паллиативной помощи (ПП) на 20%, а потребность в стационарной ПП для пациентов будет расти до 100 коек на 1 миллион населения, увеличится и рост потребности в домашней ПП, поскольку большинство лиц старшего населения предпочитает получать эту помощь на дому. Несмотря на конституционные гарантии доступа к социальной и медицинской помощи, они не являются доступными для всего пожилого населения и не отвечают их нуждам по ряду причин: недостаточно развита сеть учреждений ПП в Казахстане и их материально-техническая база не соответствует международным стандартам, не обеспечивается принцип комплексности и доступности ПП из-за недостаточной интеграции системы социальной помощи и здравоохранения [3].

Эти законы и нормативные акты определяют правовую основу для организации гериатрической помощи в Казахстане и обеспечивают защиту прав и интересов пожилых людей в области здравоохранения.

Развитие гериатрической службы поможет заполнить этот пробел и обеспечить качественное медицинское обслуживание для пожилых людей. Стоит вопрос о дальнейшем развитии ресурсной базы. В медицинских вузах РК предусмотрена специальность «Гериатрия» на послевузовском и дополнительном уровнях образования.

Гериатрическая служба играет ключевую роль в обеспечении здоровья и благополучия пожилых людей. Основными направлениями гериатрической службы является укрепление здоровья лиц старшего возраста, это в свою очередь направлено на:

- оптимизация здоровья и качества жизни. Главная цель гериатрической службы – предотвращение и лечение возрастных заболеваний, а также поддержание максимального уровня

здоровья и самостоятельности пожилых людей для обеспечения ими активной и качественной жизни;

- улучшение качества медицинской помощи пожилым людям, учитывая особенности их здоровья, физиологии и социальной ситуации, что позволяет обеспечить им качественное и безопасное медицинское обслуживание;

- оказание широкого спектра медицинской помощи на стационарном, стационарозамещающем уровне (дневной стационар, стационар на дому), специализированной медицинской помощи, первичной медико-санитарной помощи, реабилитация и предотвращение осложнений после перенесенных заболеваний;

- внедрение новых технологий, таких как телемедицина и мобильные приложения, которые могут улучшить доступность и качество гериатрической помощи;

- инновации в организации услуг: развитие новых моделей оказания гериатрической помощи, таких как интегрированные медицинские центры для пожилых, может улучшить эффективность и доступность услуг;

- профилактика и ранняя диагностика возрастных заболеваний на ранних стадиях и предотвратить их развитие.

Кроме того, гериатрическая служба должна включать в себя совершенствование оказания медицинских услуг с учетом возрастных особенностей пациентов и междисциплинарности:

- обеспечение активного участия пожилых людей любого возраста, вплоть до самого позднего, в различных сферах жизни общества - культурной, социальной, экономической, духовной, политической и др., и на самых разных уровнях – от семьи до национального уровня;

- использование более совершенных информационных систем, ориентированных на пожилых людей, с тем, чтобы они стали информированными потребителями медицинских услуг;

- сотрудничество с государственными и негосударственными органами и организациями с целью оказания комплексной помощи, включая паллиативный уход;

- социальная поддержка и адаптация в решении социальных проблем, адаптации к изменяющимся условиям жизни и поддержке их самостоятельности и участия в общественной жизни.

- обучение специалистов: увеличение числа специалистов в области гериатрии и повышение их квалификации поможет удовлетворить растущий спрос на гериатрическую помощь;

- публикация научных статей по вопросам геронтологии и гериатрии;

## Организация и экономика здравоохранения

- организация и проведение конференций, лекций и мастер классов на тему: геронтология и гериатрии.

Все эти факторы подчеркивают необходимость развития гериатрической службы в Казахстане и актуальность темы для дальнейших исследований и практических мероприятий.

### ВЫВОДЫ

В рамках проведенного анализа состояния гериатрической службы в Республике Казахстан можно утверждать о наличии основной регуляторной базы, которая базируется на законодательстве, которая создает условия для развития нормативно-правовой базы и создания подзаконных актов для совершенствования гериатрической службы. Наличие правовой и регуляторной базы для гериатрической службы, дает основание для развития ресурсной базы, включая развитие системы гериатрических подразделений в лечебных учреждениях, совершенствование кадрового потенциала, развитие образовательного контента в области гериатрии на различных уровнях профессионального совершенствования и, как следствие, вовлечение заинтересованных специалистов-гериатров в исследовательскую среду по профилю своей деятельности. Учитывая такие особенности, как коморбидность, междисциплинарность взаимосвязей в гериатрии, возникает потребность в координации гериатрической деятельности, которая напрямую сопряжена с таким социальным направлением как активное долголетие, которое, несомненно, напрямую направлено на развитие инновационных технологий и исследований в области геронтологии.

Таким образом, учитывая общую мировую тенденцию необходимо развивать гериатрию путем повышения информированности населения об особенностях возрастного здоровья; совершенствовано регуляторную базу на уровне Нормативных правовых актов (стандартов, клинических рекомендаций, клинических протоколов и т. д.); создавать тесное взаимодействие в профессиональной среде для консолидации эффективности действий в области гериатрии, возрастного здоровья и активного долголетия; расширять специфику подготовки специалистов с учетом специфики гериатрии и ее мультидисциплинарности.

### Вклад авторов:

Д. А. Уразалина – формирование темы, структурирование, актуальность, введение, методы, анализ данных, результаты, заключение, резюме.

К. Е. Губская – информационный поиск, редактирование, результаты, обсуждение, резюме

А. М. Жумагалиев – анализ, результаты, обсуждение, заключение, резюме.

Г. Т. Тулешова – поиск данных, сведение данных, сравнительный анализ, результаты.

Л. М. Идрисова – дизайн, редактирование, обсуждение, резюме, ссылки, список литературы.

**Конфликт интересов.** Конфликт интересов не заявлен.

**Благодарность.** Авторы выражают свою благодарность А. А. Акановой за предоставленную информацию.

### ЛИТЕРАТУРА

1 Аканова А. Гериатрическая помощь в Казахстане требует перезагрузки //Казахстанский фармацевтический вестник. – 2021. – №19 (618) // [https://pharmnewskz.com/ru/article/geriatricheskaya-pomosch-v-kazahstane-trebuuet-perezagruzki\\_18949](https://pharmnewskz.com/ru/article/geriatricheskaya-pomosch-v-kazahstane-trebuuet-perezagruzki_18949) (дата обращения: 06.06.2024 г.)

2 Аканова А. Для улучшения положения пожилых людей многое делается в Казахстане //https://www.inform.kz/ru/dlya-uluchsheniya-polozheniya-pozhilyh-lyudey-mnogoe-delaetsya-v-kazahstane-asiya-akanova\_a3843478 (дата обращения: 06.06.2024 г.)

3 Всемирный банк, Годовой отчет 2022. Вашингтон, округ Колумбия: Всемирный банк //https://documents1.worldbank.org/curated/en/099509109302242421/text/IDU0a4abe85403bed04d170990a0fc59d2069136.txt (дата обращения: 06.06.2024 г.)

4 Годовой отчет за 2022 год Фонда ООН в области народонаселения. – Женева, 2022. – 133 с.

5 Комиссарова Ж. Н. Эволюция демографических ресурсов Франции //Мировое и национальное хозяйство. – 2015. – №2 (33). – С. 34-40.

6 Национальный доклад Казахстана для четвертого цикла обзора и оценки выполнения Мадридского международного плана действий по проблемам старения и Региональной стратегии его осуществления (ММПДПС/PCO) за 2018-2022 гг. //https://unece.org/sites/default/files/2021-12/mipaa20-report-kazakhstan-rus.pdf (дата обращения: 06.06.2024 г.)

7 Отчет Бюро национальной статистики Агентства по стратегическому планированию и реформам Республики Казахстан за 2023 г. // <https://stat.gov.kz/ru/news/v-kazahstane-uvlechilos-kolichestvo-organizatsiy-predostavlyayushchikh-spetsialnye-sotsialnye-uslu/>

8 Сидоренко А. В. Политика активного, здорового и достойного долголетия для Казахстана Министерства труда и социальной защиты Республики Казахстан //https://kazakhstan.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/rus\_1\_obzor\_mezhdunarodnyh\_politik\_po\_aktivnomu\_dolgoletiyu\_dlya\_kazahstana\_final\_rus.pdf (дата обращения: 06.06.2024 г.)

9 Стратегия действий в интересах граждан старшего поколения в Российской Федерации до 2025 года. Утверждена распоряжением Правительства РФ от 5 февраля 2016 г. № 164-р // <http://government.ru/docs/21692> (дата обращения: 06.06.2024 г.)

10 Умарова Г. А. Заболеваемость населения как главный индикатор общественного здоровья: обзор литературы // *West Kazakhstan Medical Journal*. – 2020. – №4 (62). – С. 206-214.

11 Statistics Bureau of Japan // <https://www.stat.go.jp/english/index.html> (дата обращения: 27.03.2021 г.)

### TRANSLITERATION

1 Akanova A. Geriatricheskaja pomoshh' v Kazahstane trebet perezagruzki // *Kazahstanskij farmacevticheskij vestnik*. – 2021. – №19 (618) // [https://pharmnewskz.com/ru/article/geriatricheskaya-pomosch-v-kazahstane-trebet-perezagruzki\\_18949](https://pharmnewskz.com/ru/article/geriatricheskaya-pomosch-v-kazahstane-trebet-perezagruzki_18949) (дата обращения: 06.06.2024 г.)

2 Akanova A. Dlja uluchsheniya polozheniya pozhilyh ljudej mnogoe delaetsja v Kazahstane // [https://www.inform.kz/ru/dlya-uluchsheniya-polozheniya-pozhilyh-lyudej-mnogoe-delaetsya-v-kazahstane-asiya-akanova\\_a3843478](https://www.inform.kz/ru/dlya-uluchsheniya-polozheniya-pozhilyh-lyudej-mnogoe-delaetsya-v-kazahstane-asiya-akanova_a3843478) (дата обращения: 06.06.2024 г.)

3 Vsemirnyj bank, Godovoj otchet 2022. Vashington, okrug Kolumbija: Vsemirnyj bank // <https://documents1.worldbank.org/curated/en/099509109302242421/text/IDU0a4abe85403bed04d170990a0fc59d2069136.txt> (дата обращения: 06.06.2024 г.)

4 Godovoj otchet za 2022 god Fonda OON v oblasti narodonaselenija. – Zheneva, 2022. – 133 s.

5 Komissarova Zh. N. Jevoljucija demograficheskikh resursov Francii // *Mirovoe i nacional'noe hozjajstvo*. – 2015. – №2 (33). – S. 34-40.

6 Nacional'nyj doklad Kazahstana dlja chetvertogo cikla obzora i ocenki vypolnenija Madridskogo mezhdunarodnogo plana dejstvij po problemam starenija i Regional'noj strategii ego osushhestvlenija (MMPDPS/RSO) za 2018-2022 gg. // <https://unece.org/sites/default/files/2021-12/mipaa20-report-kazakhstan-rus.pdf> (дата обращения: 06.06.2024 г.)

7 Otchet Bjuro nacional'noj statistiki Agentstva po strategicheskomu planirovaniju i reformam Respubliki Kazahstan za 2023 g. // <https://stat.gov.kz/ru/news/v-kazahstane-uvlechilos-kolichestvo-organizatsiy-predostavlyayushchikh-spetsialnye-sotsialnye-uslu/>

8 Sidorenko A. B. Politika aktivnogo, zdorovogo i dostojnogo dolgoletija dlja Kazahstana Ministerstva truda i social'noj zashhity Respubliki Kazahstan // [https://kazakhstan.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/rus\\_1\\_obzor\\_mezhdunarodnyh\\_politik\\_po\\_aktivnomu\\_dolgoletiyu\\_dlya\\_kazahstana\\_final\\_rus.pdf](https://kazakhstan.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/rus_1_obzor_mezhdunarodnyh_politik_po_aktivnomu_dolgoletiyu_dlya_kazahstana_final_rus.pdf) (дата обращения: 06.06.2024 г.)

9 Strategija dejstvij v interesah grazhdan starshego pokolenija v Rossijskoj Federacii do 2025 goda. Utverzhdena rasporjazheniem Pravitel'stva RF ot 5 fevralja 2016 g. № 164-r // <http://government.ru/docs/21692> (дата обращения: 06.06.2024 г.)

10 Umarova G. A. Zabolevaemost' naselenija kak glavnyj indikator obshhestvennogo zdorov'ja: obzor literatury // *West Kazakhstan Medical Journal*. – 2020. – №4 (62). – S. 206-214.

11 Statistics Bureau of Japan // <https://www.stat.go.jp/english/index.html> (дата обращения: 27.03.2021 г.)

Поступила 02.10.2024.

Направлена на доработку 25.10.2024.

Принята 16.11.2024.

Опубликована online 27.12.2024

*D. A. Urazalina<sup>1</sup>, K. Ye. Gubskaya<sup>1\*</sup>, A. M. Zhumagaliev<sup>1</sup>, G. T. Tuleshova<sup>2</sup>, L. M. Idrisova<sup>1</sup>*

### GERIATRIC SERVICE IN THE REPUBLIC OF KAZAKHSTAN: PROBLEMS AND PROSPECTS OF DEVELOPMENT

<sup>1</sup>RSE on REM «Central Clinical Hospital for Veterans of the Patriotic War» MH RK (010000, Republic of Kazakhstan, Astana city, st. Azerbayzhan Mambetov, 28; e-mail: [hospital\\_kz@med.mail.kz](mailto:hospital_kz@med.mail.kz))

<sup>2</sup>RSE «Forensic Examinations Centre» MJ RK (010000, Republic of Kazakhstan, Astana city, Saryarka district, Saryarka avenue, 3/1, VP 15; e-mail: [mail@cse.kz](mailto:mail@cse.kz))

\***Kristina Gubskaya** – Master of Medical Sciences, Manager for Strategy and Development, Strategy, Economics and Marketing Department, RSE on REM «Central Clinical Hospital for Veterans of the Patriotic War» MH RK; 010000, Republic of Kazakhstan, Astana city, st. Azerbayzhan Mambetov, 28; e-mail: [gubskayak@inbox.ru](mailto:gubskayak@inbox.ru)

The issues of geriatric service development in the aspect of relevance, development of regulatory and resource base are considered. Taking into account the world trends, the validity of geriatrics development at the interdisciplinary level has been analyzed. The situation of geriatrics development in the country is considered

## Организация и экономика здравоохранения

---

taking into account the stage-by-stage multilevel resolution of geriatric service improvement taking into account the trinity of “practice-sciences-education”. Analyzed the situation and development of conditions and resources for the development of gerontological service in the country. Actualized on the basis of official data the deficit of specialists to serve the age category of clients for the provision of medical service. At the same time, the cost of providing medical service to patients  $\leq 65+$  was noted. The development of training programs in the specialty of «geriatrics» within the framework of continuing professional education makes it possible to fill the shortage of specialists. The development of the resource base requires more improvement to improve the quality of life of the age category of the population and leveling the burden on the health care system with improved performance of the outcomes of resource management processes in the field of geriatrics. Actualization of legal and regulatory and normative base of geriatric service and their complementarity with normative and legal acts in the field of palliative care creates conditions for improvement in the implementation of practical processes of geriatric service. Taking into account the global trend and progress in the promotion of geriatric service within the country, the prerequisites for effective implementation of practice within the specialty “geriatrics” have been created.

*Key words:* geriatrics; geriatric service; health care; management; analysis

*Д. А. Уразалина<sup>1</sup>, К. Е. Губская<sup>1\*</sup>, А. М. Жумағалиев<sup>1</sup>, Г. Т. Тулешова<sup>2</sup>, Л. М. Идрисова<sup>1</sup>*

### ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНДАҒЫ ГЕРИАТРИЯЛЫҚ ҚЫЗМЕТ: ДАМУ ПЕРСПЕКТИВАЛАРЫ МЕН МӘСЕЛЕЛЕРІ

<sup>1</sup>ҚР ДСМ-нің «Отан соғысының ардагерлеріне арналған Орталық клиникалық госпиталь» ШЖҚ РМК (010000, Қазақстан Республикасы, Астана қ., Сарыарқа ауданы, Ө. Мәмбетов к-сі, 28; e-mail: hospital\_kz@med.mail.kz)

<sup>2</sup>ҚР ӨМ-нің «Сот сараптамалары орталығы» РМҚК (010000, Қазақстан Республикасы, Астана қ., Сарыарқа даңғылы, 3/1, ВП 15; e-mail: mail@cse.kz)

---

**\*Кристина Евгеньевна Губская** – медицина ғылымдарының магистрі, ҚР ДСМ-нің «Отан соғысының ардагерлеріне арналған Орталық клиникалық госпиталь» ШЖҚ РМК стратегия, экономика және маркетинг бөлімінің стратегия және даму жөніндегі менеджері; 010000, Қазақстан Республикасы, Астана қ., Сарыарқа ауданы, Ө. Мәмбетов к-сі, 28; e-mail: gubskayak@inbox.ru

---

Өзектілігі бойынша гериатриялық қызметті дамыту, нормативтік-құқықтық және ресурстық базаны дамыту мәселелері қарастырылған. Жаһандық тенденцияларды ескере отырып, гериатрияны дамытудың негізділігіне пәнаралық деңгейде талдау жүргізілді. «Практика-ғылым-білім берудің» үштігін ескере отырып, гериатриялық қызметті жетілдірудің кезең-кезеңімен көп деңгейлі шешімін ескере отырып, елдегі гериатрияның даму жағдайы қаралды. Елдегі геронтологиялық қызметті дамыту үшін жағдайлар мен ресурстардың дамуы мен жағдайына талдау жасалды. Ресми деректер негізінде медициналық қызмет көрсету үшін клиенттердің жас санатына қызмет көрсету үшін мамандардың тапшылығы өзектендірілді. Бұл ретте пациенттерге медициналық қызмет көрсетудің құны  $\leq 65+$  деп белгіленді. Үздіксіз кәсіптік білім беру шеңберінде «гериатрия» мамандығы бойынша оқу бағдарламаларын әзірлеу мамандардың жетіспеушілігін өтеуге мүмкіндік береді. Ресурстық базаны дамыту халықтың жас санатының өмір сүру сапасын арттыру және гериатрия саласындағы ресурстарды басқару процестерінің нәтижелерін жақсартып, денсаулық сақтау жүйесіне ауыртпалықты теңестіру үшін көбірек жетілдіруді талап етеді. Гериатриялық қызметтің құқықтық және реттеуші-нормативтік базасын өзектендіру және олардың паллиативтік қызмет саласындағы нормативтік-құқықтық актілермен толықтырылуы гериатриялық қызметтің практикалық процестерін іске асыруда жетілдіруге жағдай жасайды. Ел ішінде гериатриялық қызметті ілгерілетудегі жалпы әлемдік үрдіс пен прогресті ескере отырып, «гериатрия» мамандығы шеңберінде тәжірибені тиімді іске асыру үшін алғышарттар жасалды.

*Кілт сөздер:* гериатрия; гериатриялық қызмет; денсаулық сақтау; менеджмент; талдау