

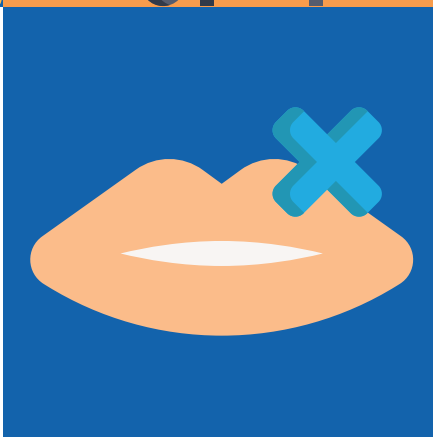


UNPRPD FUND
Partnership on the Rights of Persons with Disabilities



Аналитический обзор

по вопросам инвалидности на основе результатов переписи населения и жилищного фонда Кыргызской Республики 2022 года и данных официальной статистики





Данная публикация подготовлена в рамках проекта по продвижению прав людей с инвалидностью в Кыргызстане, реализуемого Фондом ООН в области народонаселения (ЮНФПА) совместно с Программой Развития ООН (ПРООН) и Детским фондом ООН (ЮНИСЕФ) под общим руководством ООН в Кыргызстане при поддержке Партнерства ООН по правам лиц с инвалидностью (UNPRPD).

В публикации используются различные термины, такие как «люди с инвалидностью» и «лица с ограниченными возможностями здоровья (ЛОВЗ)», чтобы цитировать официальные термины, применяемые в кыргызском законодательстве. В то же время авторы, учитывая современные международные стандарты инклюзивного языка, придерживаются более инклюзивного подхода, используя термин «люди/лица с инвалидностью», который отражает уважение к достоинству и правам человека.

Бишкек 2024

Используемые аббревиатуры и сокращения

ВИЧ -	Вирус иммунодефицита человека
ДЦП -	Детский церебральный паралич
ИКТ -	Информационно-коммуникационные технологии
ИОДХ -	Интегрированное выборочное обследование бюджетов домашних хозяйств и рабочей силы
КПЛИ -	Конвенция ООН о правах людей с инвалидностью
ЛОВЗ -	Лица с ограниченными возможностями здоровья
МСЭК -	Медико-социальная экспертная комиссия
МТСОМ -	Министерство труда, социального обеспечения и миграции
Нацстатком -	Национальный статистический комитет
ООН -	Организация Объединенных Наций
ОВЗ -	Ограниченные возможности здоровья
ПРООН -	Программа развития ООН
СПИД -	Синдром Приобретённого Иммунодефицита
ЦУР -	Цели Устойчивого Развития
ЮНИСЕФ -	Детский фонд ООН (United Nations Children's Fund)
ЮНФПА -	Фонд ООН в области народонаселения

04

Введение

СОДЕРЖАНИЕ

05

Обзор состояния
инвалидности
в Кыргызской
Республике

- 05 Таблица 1: Число лиц с ограниченными возможностями здоровья, получающих пенсии и пособия
- 07 Таблица 2: Численность лиц с ограниченными возможностями здоровья получающих пенсии и пособия по инвалидности и территории
- 09 Таблица 3: Число лиц, впервые признанных лицами с ограниченными возможностями здоровья
- 10 Таблица 4: Число лиц в возрасте 18 лет и старше, впервые признанных лицами с ограниченными возможностями здоровья, по полу и причинам инвалидности
- 13 Таблица 5: Число лиц в возрасте 18 лет и старше, впервые признанных лицами с ограниченными возможностями здоровья, по полу и месту проживания

14

Дети с ограниченными
возможностями
здоровья

- 14 Таблица 6: Дети с ограниченными возможностями здоровья в возрасте до 18 лет
- 15 Таблица 7: Дети до 18 лет с ограниченными возможностями здоровья
- 17 Таблица 8: Число детей в возрасте до 18 лет, впервые признанных лицами с ограниченными возможностями здоровья, по возрастным группам и полу
- 18 Таблица 9: Число организаций для детей с ограниченными возможностями здоровья и численность детей в них
- 19 Таблица 10: Дома-интернаты для престарелых и лиц с ограниченными возможностями здоровья

21

Выплаты из
государственного
бюджета

- 21 Таблица 11: Расходы на социальную защиту из государственного бюджета
- 22 Таблица 12: Средний размер пособия по инвалидности на детей до 18 лет

23

Данные
переписи населения
и жилищного фонда
Кыргызской Республики

- 24 У Вас есть трудности со зрением даже при помощи очков?
- 25 У Вас есть трудности со слухом, даже если Вы пользуетесь слуховым аппаратом?
- 26 У Вас есть трудности с ходьбой или поднятием по лестнице?
- 27 У Вас есть трудности с запоминанием или концентрацией внимания?
- 28 У Вас есть трудности по уходу за собой (с самообслуживанием, например, связанные с умыванием или переодеванием себя)?

В 2019 году Кыргызстан ратифицировал Конвенцию ООН о правах лиц с инвалидностью, принятую Генеральной Ассамблеей Организации Объединенных Наций 13 декабря 2006 года¹.

Согласно статье 31 Конвенции о правах лиц с инвалидностью, государства-участники обязуются производить сбор надлежащей информации, включая статистические и исследовательские данные, позволяющей им разрабатывать и осуществлять стратегии в целях выполнения данной Конвенции. Кроме того, собранная информация должна дезагрегироваться соответствующим образом и использоваться для оценки исполнения принятых обязательств государств-участников, а также для выявления и устранения барьеров, с которыми лица с ограниченными возможностями здоровья сталкиваются при осуществлении своих прав. Государства-участники берут на себя ответственность за распространение этих статистических данных и обеспечивают их доступность для лиц с инвалидностью и других лиц².

В январе 2016 года вступили в силу принятые всеми странами-членами ООН Цели Устойчивого Развития (ЦУР) и Повестка дня в области устойчивого развития на период до 2030 года. Учитывая базовый принцип этих глобальных документов – «никто не будет забыт», включение в Повестку дня – 2030 в качестве одной из важнейших целевых групп людей, живущих с инвалидностью, правительствам стран предстоит при принятии решений о национальных стратегиях, направленных на достижение ЦУР, уделять особое внимание дальнейшему совершенствованию программ в интересах людей с инвалидностью.

В целях мониторинга достижений ЦУР с точки зрения улучшения положения людей с инвалидностью требуется также дальнейшее развитие статистики, расширение перечня индикаторов, собираемых в отношении данной целевой группы, в том числе с акцентом на показатели охвата образованием, бедности, занятости и безработицы лиц с инвалидностью, доступ к ИКТ, чистой питьевой воде, электричеству и другие. Многие из перечисленных показателей пока не собираются или не разрабатываются в рамках официальной статистики, административной отчетности и выборочных обследований.

В представленном аналитическом обзоре использованы официальные данные национальной статистики, полученные из трех основных источников статистических данных о людях с инвалидностью в Кыргызстане:

1) Административные источники, содержащие данные текущей статистики о численности лиц, впервые получивших статус инвалидности, и об общей численности лиц с инвалидностью, причинах инвалидности, их распределении по полу и возрастным группам, по типам поселений. Административная статистика по инвалидности собирается Министерством труда, социального обеспечения и миграции Кыргызской Республики, Социальным фондом Кыргызской Республики и др. ведомствами. Необходимо отметить, что в основе административной статистики лежит медицинский подход к установлению групп инвалидности.

2) Переписи населения, проводимые Национальным статистическим комитетом Кыргызской Республики. Впервые в истории переписей населения, в вопросник переписи населения и жилищного фонда 2022 года были включены вопросы о функциональных ограничениях возможностей (пять из шести вопросов Вашингтонской группы: ходьба, зрение, слух, когнитивные способности и уход за собой). Результаты позволят получить характеристики физического состояния населения всей страны.

3) Выборочные обследования. В Кыргызской Республике в рамках регулярного выборочного интегрированного обследования бюджетов домашних хозяйств и рабочей силы, информация о жизни людей с инвалидностью не изучается. Это связано с тем, что уровень инвалидности в КР находится в пределах 3 процентов, что естественно не позволяет получить качественные данные. Вместе с тем в 2018 году Нацстатком провел Кластерное обследование по многим показателям (КОМП), в котором впервые изучались вопросы шести функциональных областей: ходьба, зрение, слух, когнитивные способности, уход за собой и общение в соответствии с рекомендациями Вашингтонской группы по отдельным группам населения (дети в возрасте 2-4 года, дети в возрасте 5-17 лет, женщины в возрасте 18-49 лет). Деагрегация по признаку инвалидности показателей, рекомендованных Межучрежденческой и экспертной группой, по данным ИОДХ пока не осуществляется.

¹ Закон Кыргызской Республики от 13 марта 2019 г. № 34 «О ратификации Конвенции ООН о правах инвалидов, принятой Генеральной Ассамблеей Организации Объединенных Наций 13 декабря 2006 года и подписанной 21 сентября 2011 года».

² Там же.

» Обзор состояния инвалидности в Кыргызской Республике

Инвалидность является результатом взаимодействия между лицами с нарушениями здоровья и барьерами, обусловленными отношением и окружающей средой, которые препятствуют их полному и эффективному участию в жизни общества наравне с другими.

В общую численность лиц с ограниченными возможностями здоровья включаются лица, состоящие на учете в Социальном фонде Кыргызской Республики, других государственных органах и органах социальной защиты населения.

На 1 января 2024 года в Кыргызской Республике насчитывалось более 217 тысяч лиц с ограниченными возможностями здоровья, получающих пенсии и пособия по инвалидности, или 3 процента от общей численности населения.

За последние
пять лет их число

увеличилось на 11,8 процента

Из общего числа лиц с ограниченными возможностями здоровья, около 180 тысяч составили взрослые, или 4 процента от взрослого населения, а по сравнению с 2019 годом их число увеличилось на 10,7 процента.

Из общего числа лиц с ограниченными возможностями здоровья, получающих пенсии и пособия по инвалидности, 53,5 процента составляют мужчины, или более 96 тысяч, женщины, соответственно, 46,5 процента, или более 83 тысяч. По сравнению с 2019 годом число мужчин с ОВЗ увеличилось на 10 процентов, а число женщин - на 11,4 процента

Число детей с ограниченными возможностями здоровья в возрасте до 18 лет составило более 37 тысяч, или 1,4 процента от общего числа детей данной возрастной группы. По сравнению с 2019 годом численность детей с ОВЗ увеличилась на 11,7 процента.

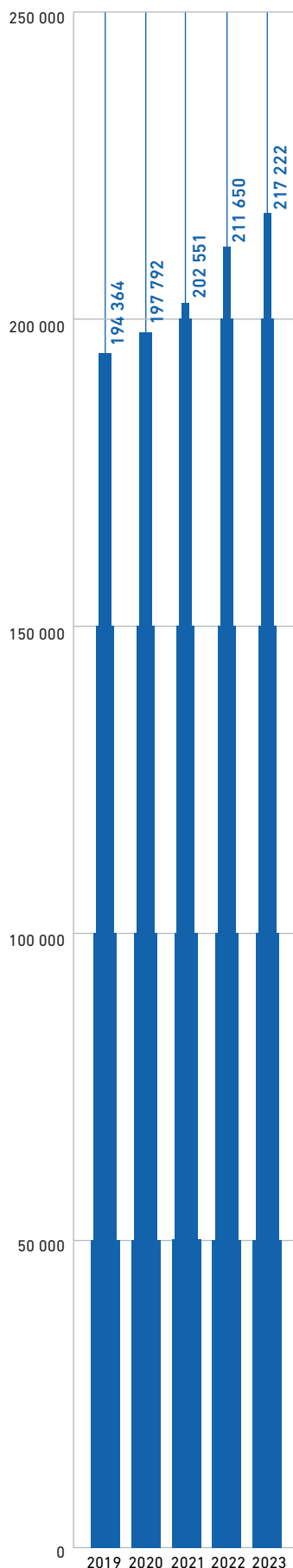
Таблица 1: Число лиц с ограниченными возможностями здоровья, получающих пенсии и пособия¹

	2019	2020	2021	2022	2023
Число лиц с ограниченными возможностями здоровья, получающих пенсии и пособия - всего	194 364	197 792	202 551	211 650	217 222
на 10 000 человек населения	297,9	298,0	293,0	300,7	303,3
Число лиц с ограниченными возможностями здоровья – взрослых	162 351	165 158	168 370	175 209	179 728
женщины	75 072	76 032	78 519	83 799	83 627
мужчины	87 279	89 126	89 851	96 982	96 101
на 10 000 человек взрослого населения	399,2	400,4	392,8	400,4	402,1
Число лиц с ограниченными возможностями здоровья – детей в возрасте до 18 лет	32 013	32 634	34 181	36 441	37 494
на 10 000 детей	130,3	129,9	130,2	136,9	139,3
Доля детей с инвалидностью в общей численности лиц с ограниченными возможностями здоровья, в процентах	16,5	16,5	16,9	17,2	17,3

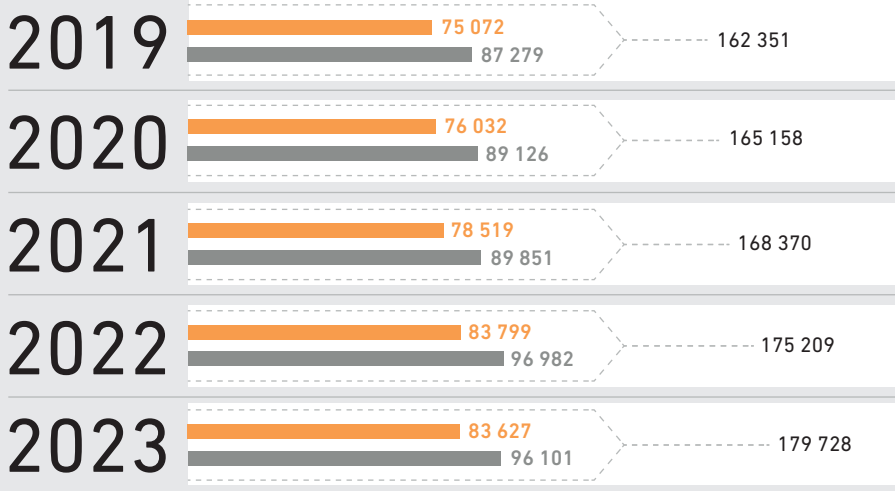
¹ Состоящих на учете в Социальном фонде Кыргызской Республики, других государственных органах и органах социальной защиты населения.

» Число лиц с ограниченными возможностями здоровья, получающих пенсии и пособия

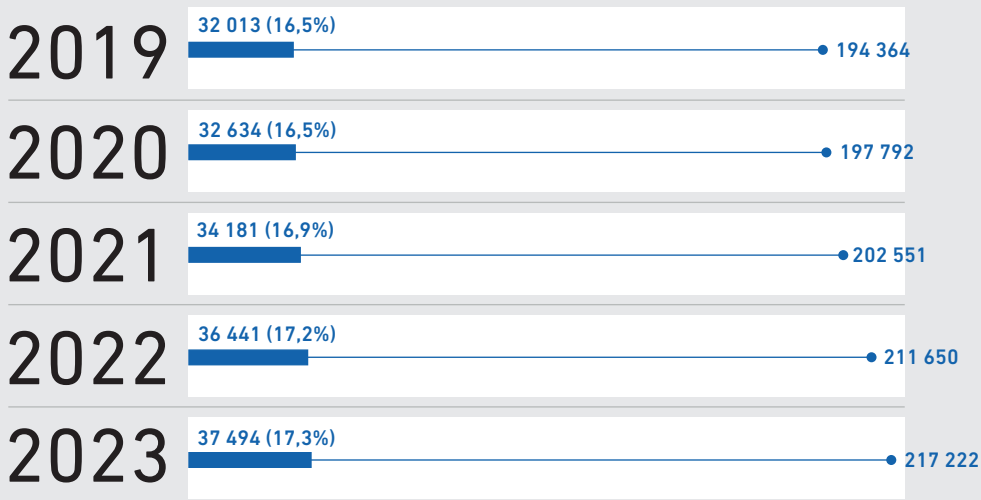
Всего человек по Кыргызской Республике



Число лиц с ограниченными возможностями здоровья – взрослых



Доля детей с инвалидностью в общей численности лиц с ограниченными возможностями здоровья



Наибольшее число лиц с ограниченными возможностями здоровья, получающих пенсии и пособия по инвалидности, приходится на Джалал-Абадскую (более 48 тысяч), Ошскую (около 39 тысяч) и Чуйскую (более 35 тысяч) области, а наименьшая – на г. Ош (7 тысяч), Таласскую (около 10 тысяч) и Нарынскую (более 12 тысяч) области.

Джалал-Абадская область

БОЛЕЕ 48 000

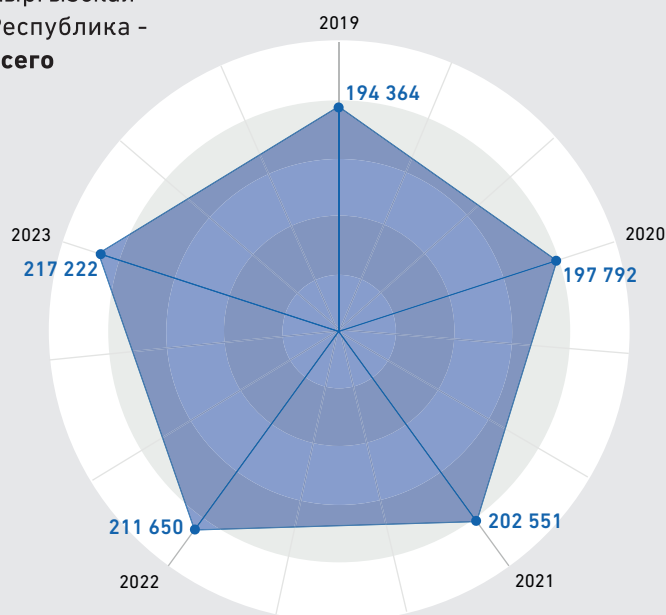
лиц с ограниченными возможностями здоровья

Таблица 2: Численность лиц с ограниченными возможностями здоровья, получающих пенсии и пособия по инвалидности и территории

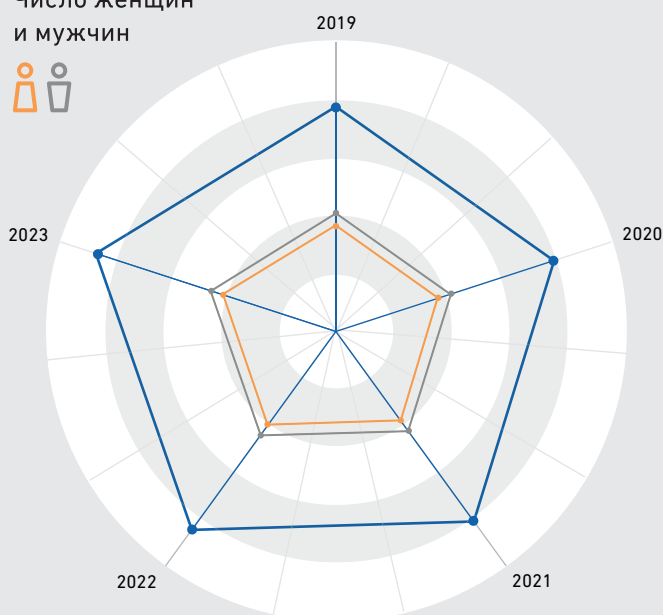
	2019	2020	2021	2022	2023
Кыргызская Республика - всего	194 364	197 792	202 551	211 650	217 222
женщины	91 989	93 511	96 543	101 163	103 411
мужчины	102 375	104 281	106 008	110 487	113 811
Баткенская область	19 859	20 295	20 808	21 976	22 350
женщины	9 425	10 212	10 733	11 357	11 394
мужчины	10 434	10 083	10 075	10 619	10 956
Джалал-Абадская область	41 466	42 541	44 698	46 682	48 635
женщины	19 738	20 209	21 164	22 350	23 412
мужчины	21 728	22 332	23 534	24 332	25 223
Иссык-Кульская область	19 406	19 614	19 955	20 741	21 364
женщины	8 831	8 979	9 280	9 683	9 971
мужчины	10 575	10 635	10 675	11 058	11 393
Нарынская область	11 850	12 025	12 144	12 332	12 466
женщины	5 100	5 178	5 125	5 584	5 507
мужчины	6 750	6 847	7 019	6 748	6 959
Ошская область	36 992	37 233	37 797	38 386	38 903
женщины	17 479	17 465	17 545	17 543	17 851
мужчины	19 513	19 768	20 252	20 843	21 052
Таласская область	9 292	9 217	9 479	9 864	9 934
женщины	3 998	4 046	4 295	4 397	4 321
мужчины	5 294	5 171	5 184	5 467	5 613
Чуйская область	30 904	31 618	32 609	34 412	35 221
женщины	14 890	15 067	15 827	16 909	17 082
мужчины	16 014	16 551	16 782	17 503	18 139
г. Бишкек	17 551	18 310	18 168	20 231	21 279
женщины	8 562	8 844	8 769	9 846	10 439
мужчины	8 989	9 466	9 399	10 385	10 840
г. Ош	7 044	6 939	6 893	7 026	7 070
женщины	3 966	3 511	3 805	3 494	3 434
мужчины	3 078	3 428	3 088	3 532	3 636

» Численность лиц с ограниченными возможностями здоровья, получающих пенсии и пособия по инвалидности и территории

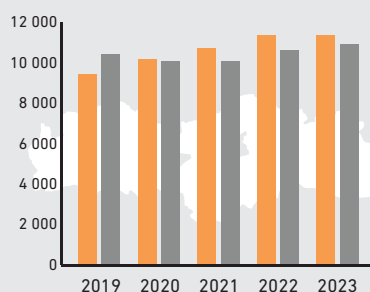
Кыргызская Республика -
всего



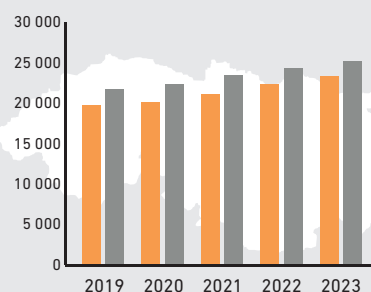
Число женщин
и мужчин



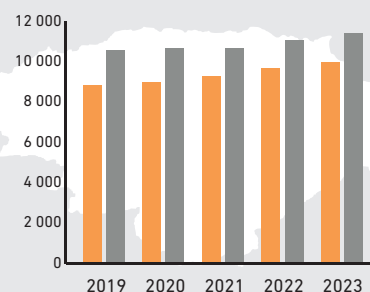
Численность по территории
и полу в период с 2019-2023 гг.



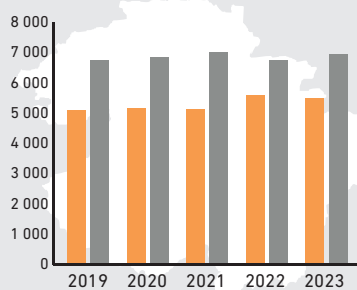
Баткенская область



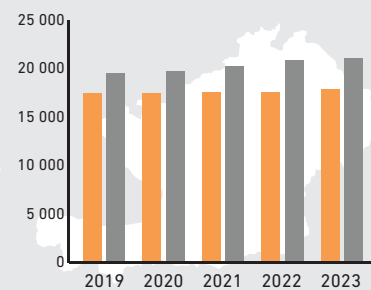
Джалал-Абадская область



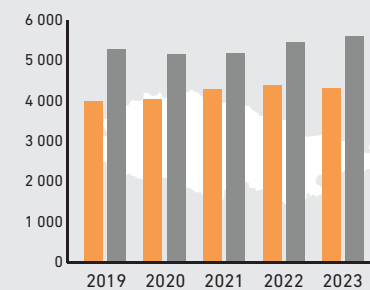
Иссык-Кульская область



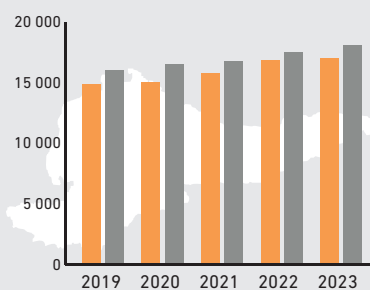
Нарынская область



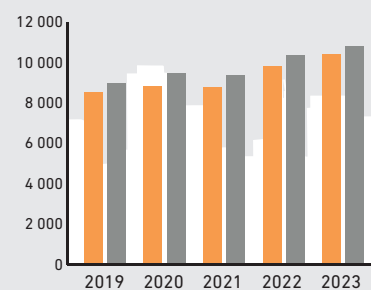
Ошская область



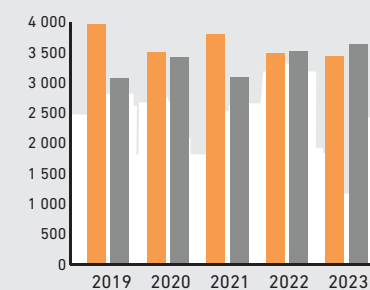
Таласская область



Чуйская область



г. Бишкек



г. Ош

Первичная инвалидность - установление инвалидности впервые в отчетном году. Группа инвалидности - в зависимости от степени ограничения жизнедеятельности, обусловленного стойким расстройством функций организма, возникшего в результате заболеваний, последствий травм или дефектов, гражданину, признанному лицом с инвалидностью, устанавливается I, II или III группа инвалидности, а гражданину в возрасте до 18 лет категория «ребенок - лицо с ограниченными возможностями здоровья». I группа устанавливается, если человек постоянно нуждается в помощи и уходе сторонних людей, II группа - если способность к самообслуживанию утрачена частично: лицо с инвалидностью в состоянии себя обслуживать и передвигаться, но только с использованием специальных приспособлений или с помощью окружающих, III группа - если человек может себя обслуживать. Для обучения необходим специальный режим, помощь других людей. Человек не может работать по профессии, вынужден выполнять менее квалифицированную работу.

Комиссия медико-социальной экспертизы (МСЭ) определяет работоспособность гражданина, его потребность в социальной защите и юридически признает

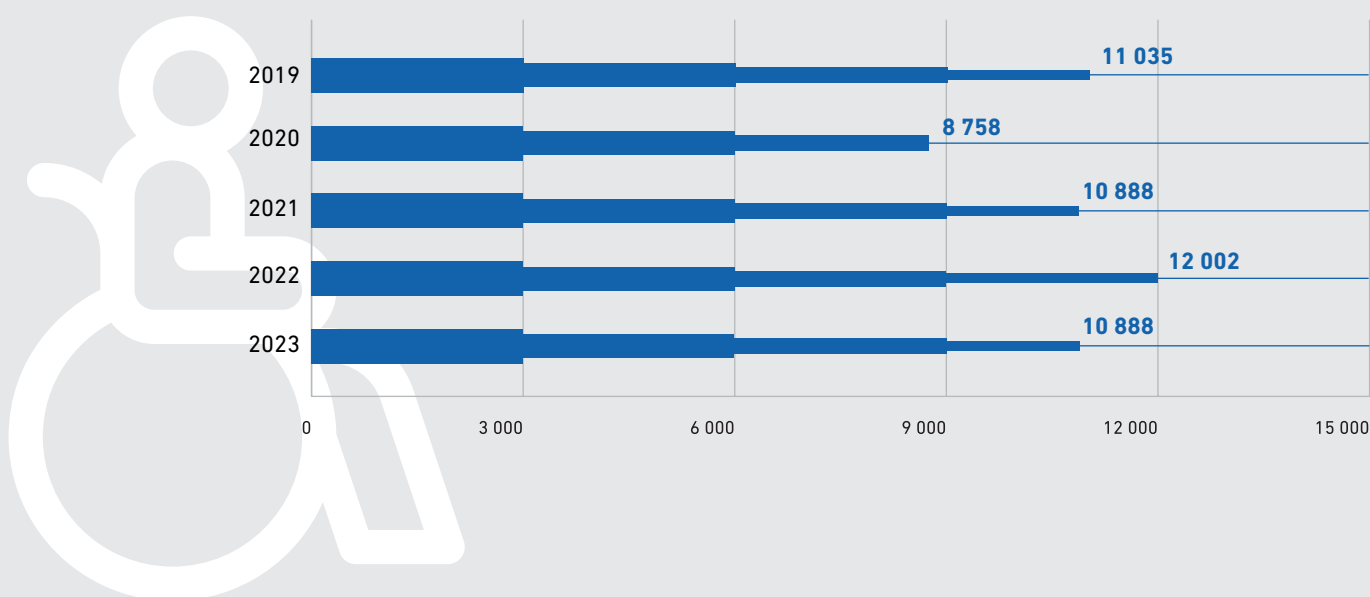
человека лицом с ограниченными возможностями здоровья с присвоением группы инвалидности. Оформление инвалидности осуществляется при проведении медико-социальной экспертизы исходя из комплексной оценки состояния организма гражданина на основе анализа его клинико-функциональных, социально-бытовых, профессионально-трудовых и психологических данных, а также необходимости в реабилитации на основании выданного заключения.

За последние пять лет (с 2019 по 2023 годы) первичная инвалидность ежегодно устанавливалась в среднем почти 11 тысячам человек из числа взрослого населения, а в 2020 году этот показатель снизился и составил около 9 тысяч человек. В расчете на 10 тысяч населения данный показатель сократился с 27,1 процента в 2019 году до 24,4 процента - в 2023 году. Из общей численности лиц, впервые признанных лицами с ограниченными возможностями здоровья, более 44 процентов пришлось на долю женщин и более 95 процентов - на трудоспособное население.

Таблица 3: Число лиц, впервые признанных лицами с ограниченными возможностями здоровья

	2019	2020	2021	2022	2023
Число взрослого населения, впервые признанных лицами с ограниченными возможностями здоровья (ЛОВЗ), человек	11 035	8 758	10 888	12 002	10 888
на 10 000 человек населения	27,1	21,2	25,9	27,4	24,4

» Число взрослого населения, впервые признанных лицами с ограниченными возможностями здоровья (ЛОВЗ), (человек)



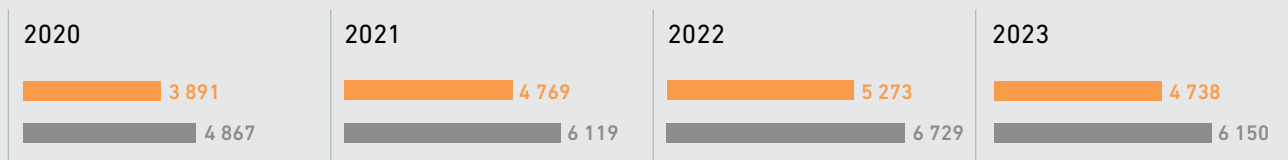
В 2023 году среди лиц, впервые признанных лицами с ограниченными возможностями здоровья, наибольший удельный вес пришелся на лиц со II группой инвалидности – около 69 процентов (69,2 процента в 2019 году), а наименьший (более 12 процентов) на лиц с I группой инвалидности (более 12 процентов в 2019 году).

Основными причинами инвалидности среди взрослого населения являются болезни системы кровообращения – на их долю в 2023 году приходилось 21 процентов, тогда как в 2020 году – 23 процента, на долю злокачественных новообразований, соответственно, 12,4 процента (12,9 процента в 2020 году), болезней вследствие травм, отравлений и других воздействий внешних причин – более 11 процентов (около 11 процентов в 2020 году).

Таблица 4: Число лиц в возрасте 18 лет и старше, впервые признанных лицами с ограниченными возможностями здоровья, по полу и причинам инвалидности, (человек)

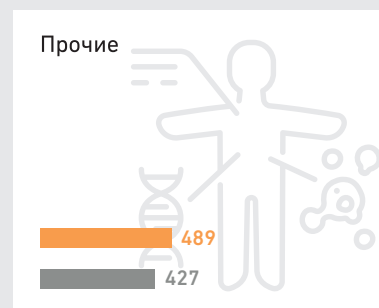
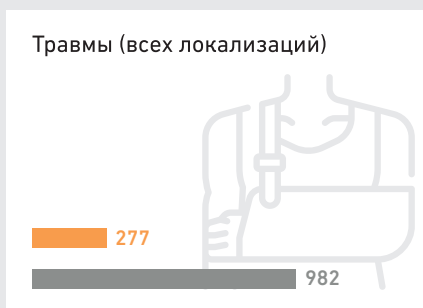
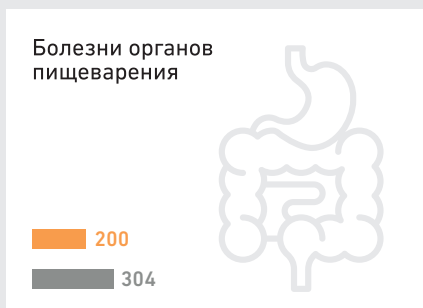
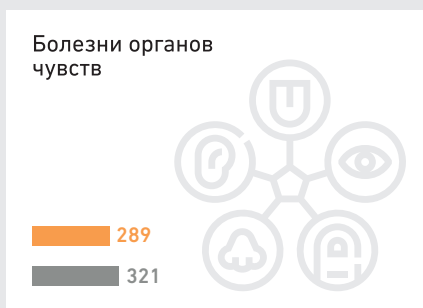
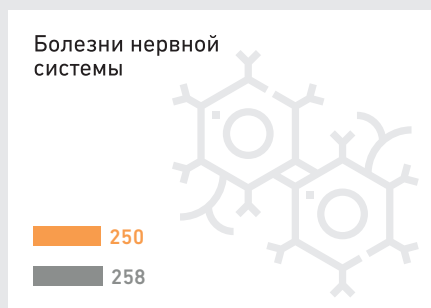
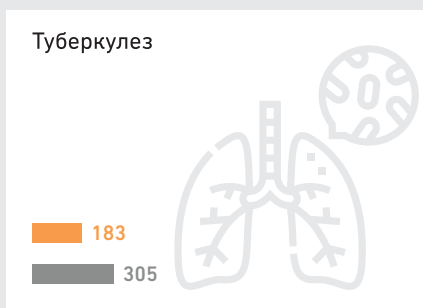
	2020		2021		2022		2023	
	жен- щины	муж- чины	жен- щины	муж- чины	жен- щины	муж- чины	жен- щины	муж- чины
Число взрослого населения, впервые признанных лицами с ограниченными возможностями здоровья (ЛОВЗ), человек	3 891	4 867	4 769	6 119	5 273	6 729	4 738	6 150
<i>в том числе вследствие:</i>								
злокачественных новообразований	700	432	828	631	870	612	796	557
туберкулеза	126	222	127	222	124	238	183	305
болезней эндокринной системы	316	476	482	604	511	690	417	536
болезней нервной системы	187	188	260	268	331	340	250	258
болезней органов чувств	182	185	270	296	333	357	289	321
психических расстройств	233	295	308	371	363	376	314	336
болезней системы кровообращения	644	1 364	703	1 571	863	1 805	791	1 536
болезней органов пищеварения	188	227	184	264	264	286	200	304
болезней органов дыхания	103	118	141	108	146	162	150	144
болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани	519	315	647	487	750	531	582	444
травм (всех локализаций)	268	682	338	868	310	953	277	982
прочих	425	363	481	429	348	379	489	427

» Число лиц в возрасте 18 лет и старше, впервые признанных лицами с ограниченными возможностями здоровья, по полу и причинам инвалидности (человек)



В том числе таких болезней

2023



Число взрослого населения, впервые признанных лицами с ограниченными возможностями здоровья (ЛОВЗ), в том числе вследствие болезней (по годам)

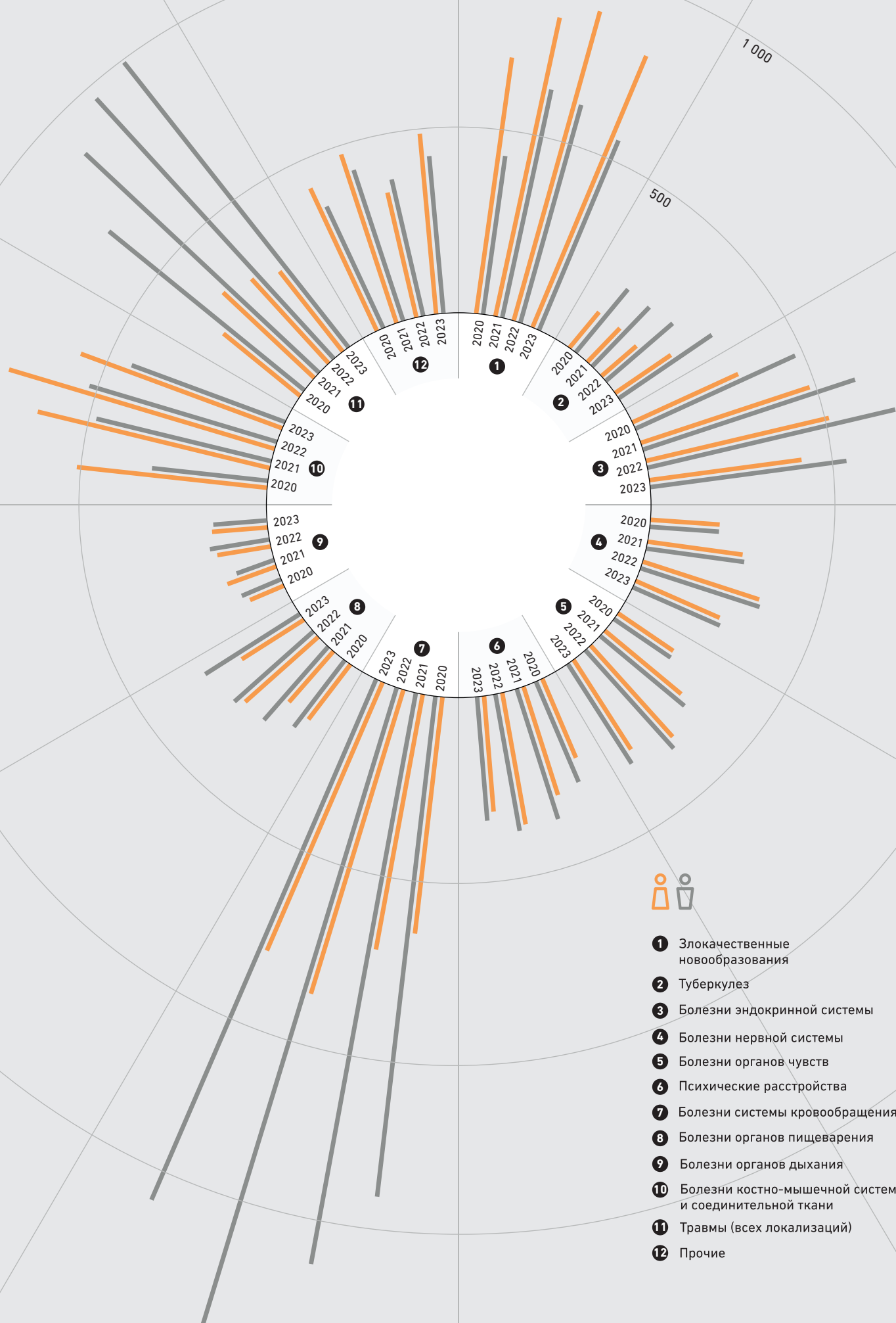


Таблица 5: Число лиц в возрасте 18 лет и старше, впервые признанных лицами с ограниченными возможностями здоровья, по полу и месту проживания, (на 10 000 населения)

	Всего	Городские поселения	Сельская местность
2019			
женщины	23	7	15
мужчины	32	8	23
2020			
женщины	18	6	13
мужчины	24	7	18
2021			
женщины	22	6	16
мужчины	29	8	22
2022			
женщины	24	6	19
мужчины	33	7	26
2023			
женщины	21	9	12
мужчины	28	10	16

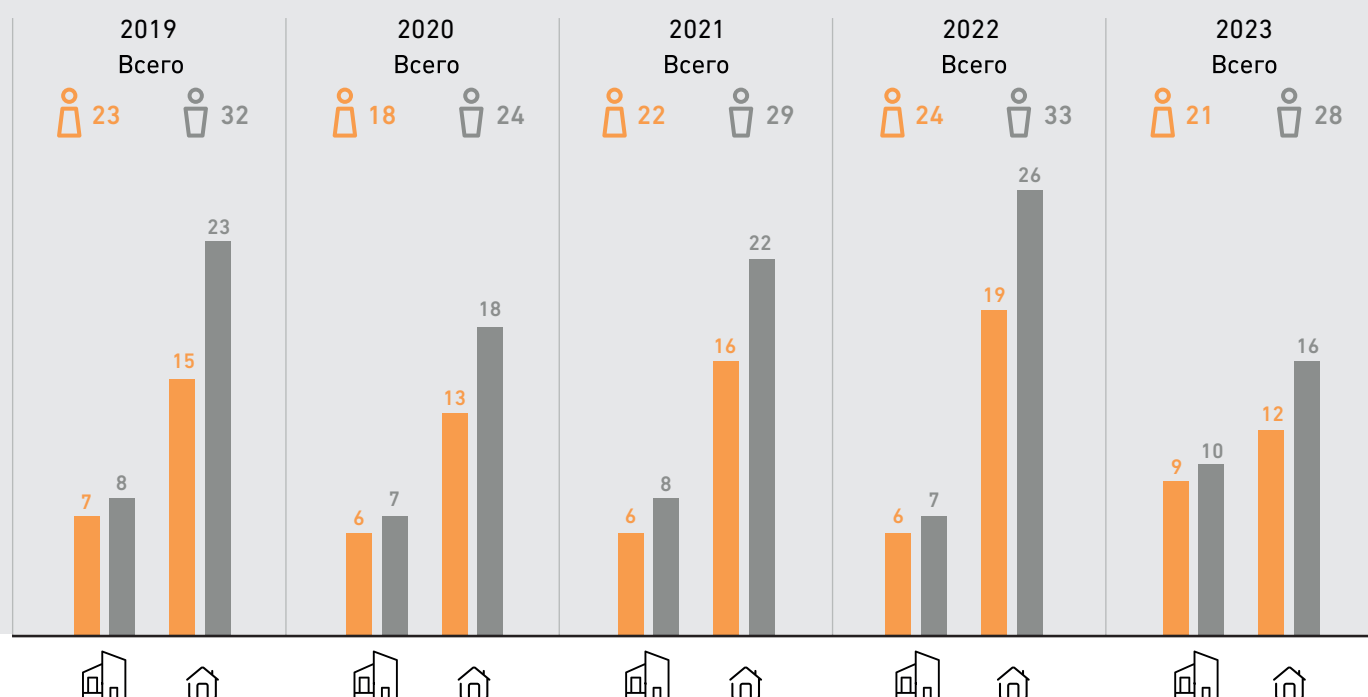
» Число лиц в возрасте 18 лет и старше, впервые признанных лицами с ограниченными возможностями здоровья, по полу и месту проживания, (на 10 000 населения)



Городские поселения



Сельские поселения



>> Дети с ограниченными возможностями здоровья

Рост числа лиц с ограниченными возможностями здоровья, особенно среди детей, является индикатором ухудшения состояния здоровья населения. Известно, что именно здоровье детей определяет репродуктивный потенциал нации и является фактором национальной безопасности, имеет большое социальное значение.

Численность получателей пособия по инвалидности среди детей растет с каждым годом. По данным медико-социальной экспертной комиссии, рост численности детей с ограниченными возможностями здоровья с I группой инвалидности связан с недостаточным питанием детей, наличием анемии у матерей, рождением

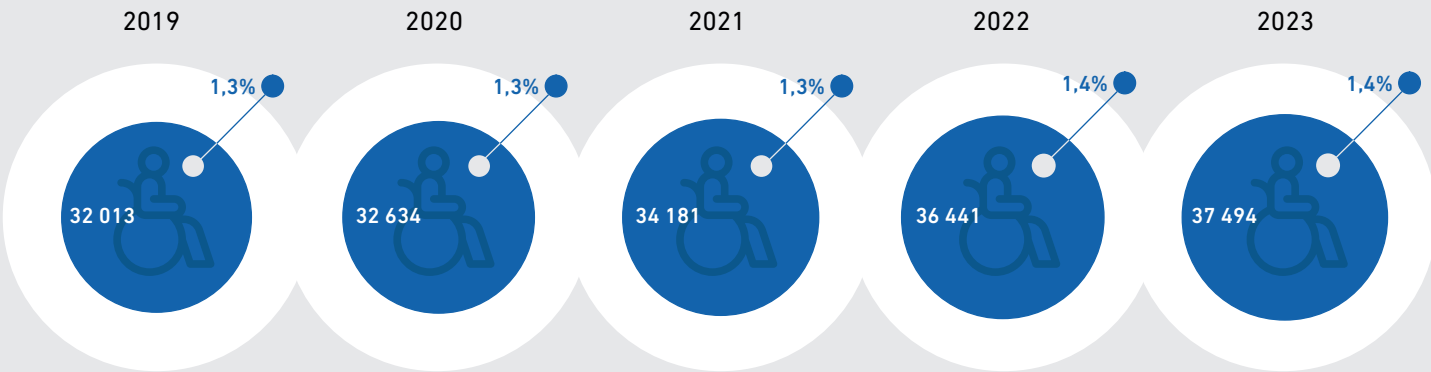
детей в семьях с заведомо отягощенной наследственностью, ввиду несвоевременной диагностики и лечения заболевания и другими причинами.

На конец 2023 года в республике насчитывалось более 37 тыс. детей с инвалидностью в возрасте до 18 лет, что в общем числе лиц с ограниченными возможностями здоровья составило 17,3 процента. По сравнению с 2019 годом численность детей с ограниченными возможностями здоровья увеличилась на 17,1 процента. Примерно седьмую часть от их общего числа составляют дети, больные детским церебральным параличом (ДЦП).

Таблица 6: Дети с ограниченными возможностями здоровья в возрасте до 18 лет

	2019	2020	2021	2022	2023
Численность детей с инвалидностью, человек	32 013	32 634	34 181	36 441	37 494
Доля детей с инвалидностью в общей численности лиц	16,5	16,5	16,9	17,2	17,3
с ограниченными возможностями здоровья, в процентах	1,3	1,3	1,3	1,4	1,4

>> Дети с ограниченными возможностями здоровья, в процентах к общему числу детей с инвалидностью



Наибольшая численность детей с ОВЗ отмечается в Джалал-Абадской (более 8 тысяч), Ошской (более 6 тысяч) и Чуйской (около 6 тысяч) областях, а наименьшая – на г. Ош и Таласская область (более 1 тысячи) и Нарынская область (более 2 тысяч).

Джалал-Абадская область

БОЛЕЕ 8 000

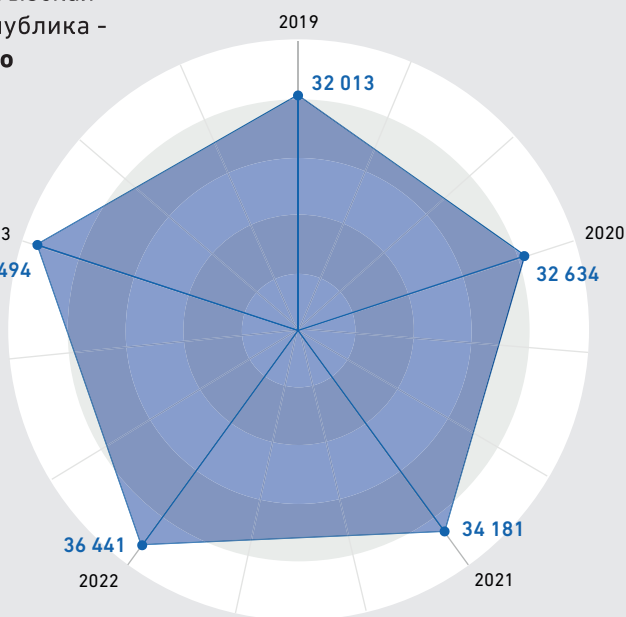
детей с ОВЗ

Таблица 7: Дети до 18 лет с ограниченными возможностями здоровья

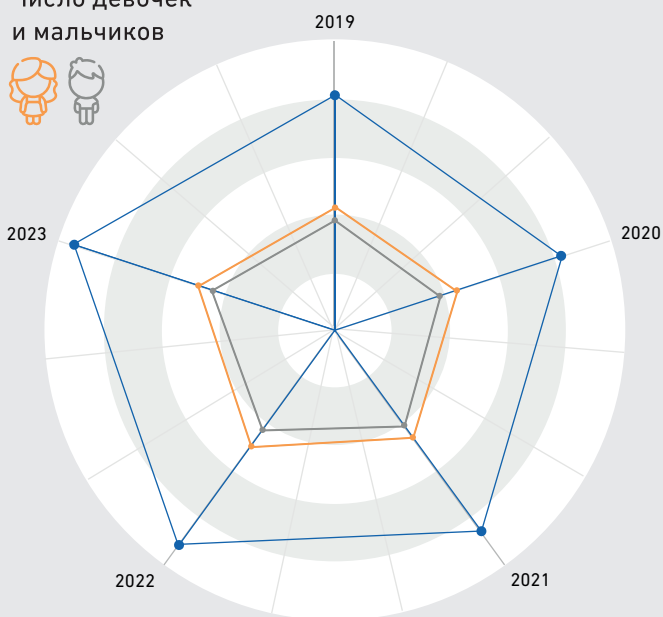
	2019	2020	2021	2022	2023
Кыргызская Республика - всего	32 013	32 634	34 181	36 441	37 494
женщины	16 917	17 479	18 024	19 612	19 784
мужчины	15 096	15 155	16 157	16 829	17 710
Баткенская область	2 867	2 909	3 048	3 280	3 305
женщины	1 465	2 087	2 281	2 400	2 366
мужчины	1 402	822	767	880	939
Джалал-Абадская область	6 971	7 086	7 548	8 158	8 476
женщины	3 672	3 758	3 741	4 423	4 605
мужчины	3 299	3 328	3 807	3 735	3 871
Иссык-Кульская область	3 520	3 504	3 589	3 682	3 765
женщины	1 610	1 583	1 664	1 707	1 729
мужчины	1 910	1 921	1 925	1 975	2 036
Нарынская область	2 169	2 163	2 188	2 200	2 215
женщины	1 094	1 115	1 005	1 410	1 371
мужчины	1 075	1 048	1 183	790	844
Ошская область	5 889	5 836	6 027	6 309	6 395
женщины	3 593	3 312	3 293	3 096	3 179
мужчины	2 296	2 524	2 734	3 213	3 216
Таласская область	1 749	1 694	1 764	1 786	1 771
женщины	827	841	900	909	808
мужчины	922	853	864	877	963
Чуйская область	4 792	5 044	5 282	5 750	5 998
женщины	2 578	2 681	2 878	3 152	3 083
мужчины	2 214	2 363	2 404	2 598	2 915
г. Бишкек	3 120	3 427	3 736	4 222	4 453
женщины	1 495	1 652	1 797	2 025	2 159
мужчины	1 625	1 775	1 939	2 197	2 294
г. Ош	936	971	999	1 054	1 116
женщины	583	450	465	490	484
мужчины	353	521	534	564	632

» Дети до 18 лет с ограниченными возможностями здоровья

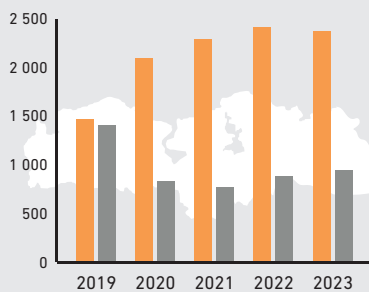
Кыргызская
Республика -
всего



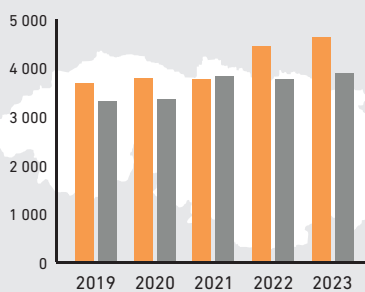
Число девочек
и мальчиков



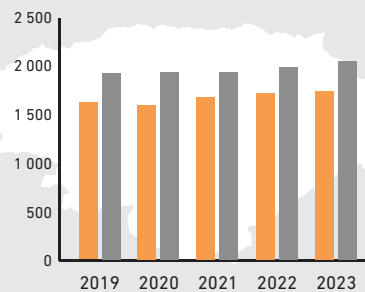
Численность детей до 18 лет с ограниченными возможностями здоровья по территории и полу в период с 2019-2023 гг.



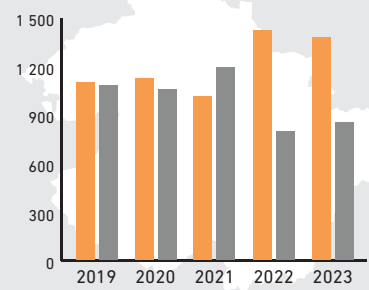
Баткенская область



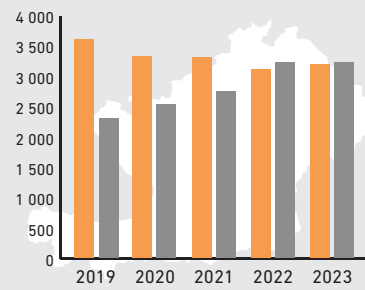
Джалал-Абадская область



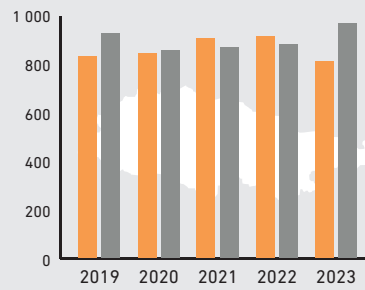
Иссык-Кульская область



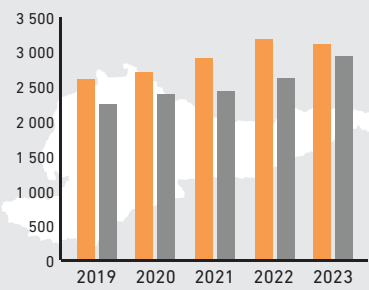
Нарынская область



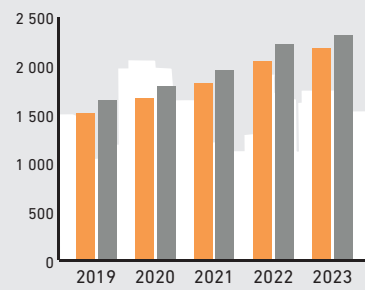
Ошская область



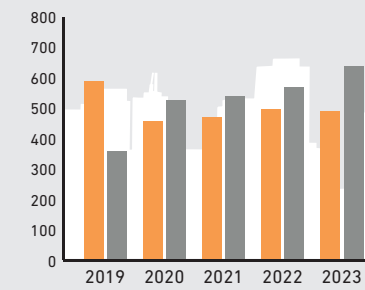
Таласская область



Чуйская область



г. Бишкек



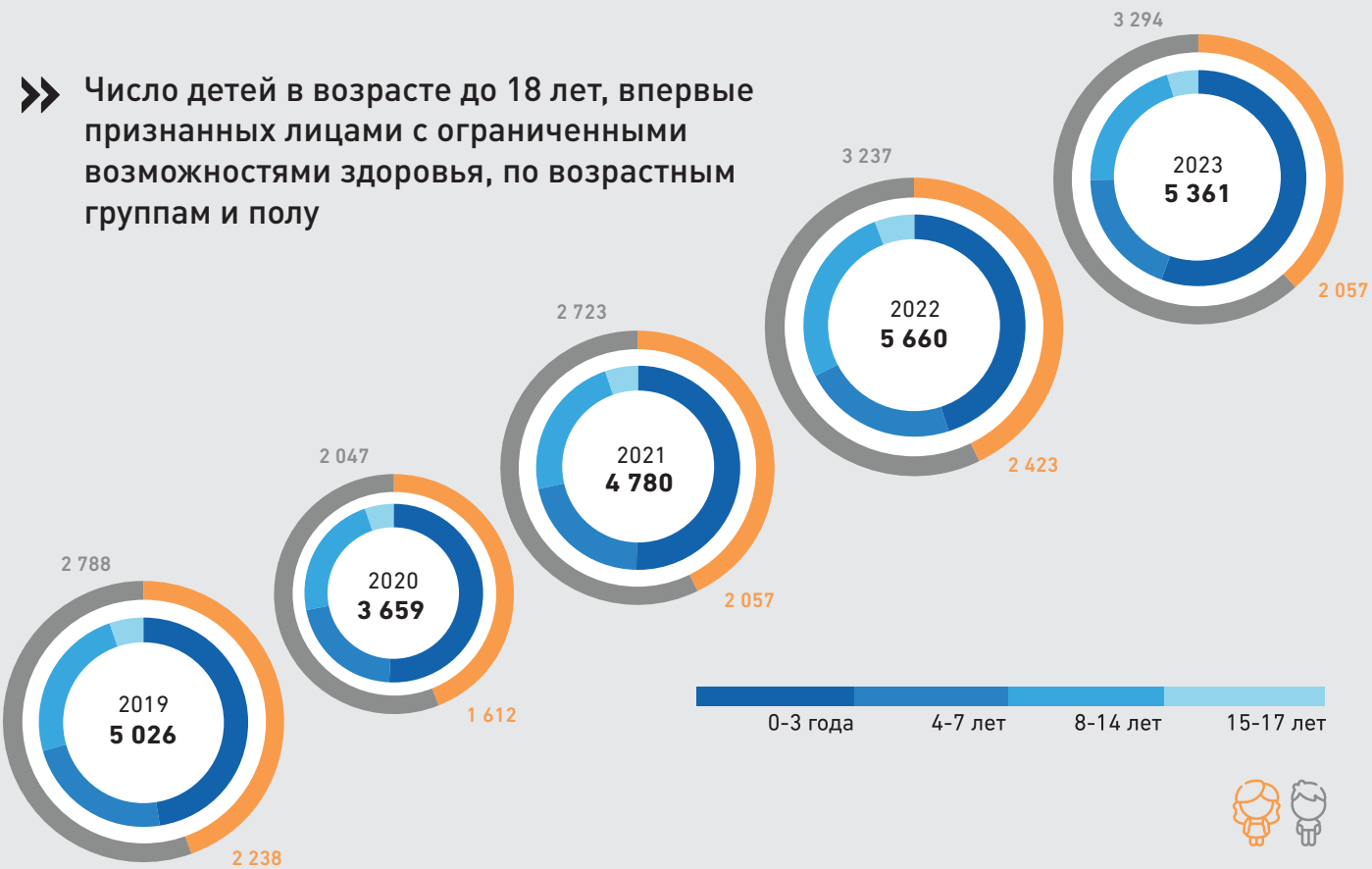
г. Ош

В 2023 году число детей в возрасте до 18 лет, впервые признанных лицами с ограниченными возможностями здоровья, составило 5 351 человек, из них более 38 процентов – девочки.

Таблица 8: Число детей в возрасте до 18 лет, впервые признанных лицами с ограниченными возможностями здоровья, по возрастным группам и полу, (человек)

	2019	2020	2021	2022	2023
Всего детей в возрасте до 18 лет, впервые признанных лицами с ограниченными возможностями здоровья	5 026	3 659	4 780	5 660	5 351
из них в возрасте, лет:					
0-3 года	2 401	1 862	2 410	2 561	2 981
4-7	1 149	776	1 024	1 263	1 024
8-14	1 216	838	1 095	1 511	1 095
15-17	260	183	251	325	251
в том числе:					
девочки	2 238	1 612	2 057	2 423	2 057
мальчики	2 788	2 047	2 723	3 237	3 294

» Число детей в возрасте до 18 лет, впервые признанных лицами с ограниченными возможностями здоровья, по возрастным группам и полу



Рост детской инвалидности обусловлен, в основном, улучшением диагностики и выявляемости ее среди детей. Слабое здоровье матерей, анемия и йододефицитные состояния, перенесенные заболевания в период беременности матерей (внутриутробные инфекции,

грипп и др.), неудовлетворительная экологическая обстановка также приводят к рождению больных и ослабленных, недоношенных детей, которые не выживают или впоследствии приобретают инвалидность.

го ребенка на 22,2 процента (6 544,88 сомов в среднем за месяц в 2023 году).

В 2023 году в республике функционировало 18 общеобразовательных организаций (школ) для детей с ограниченными возможностями здоровья, в которых обучалось 3,5 тысяч детей, из них 1 440 девочки.

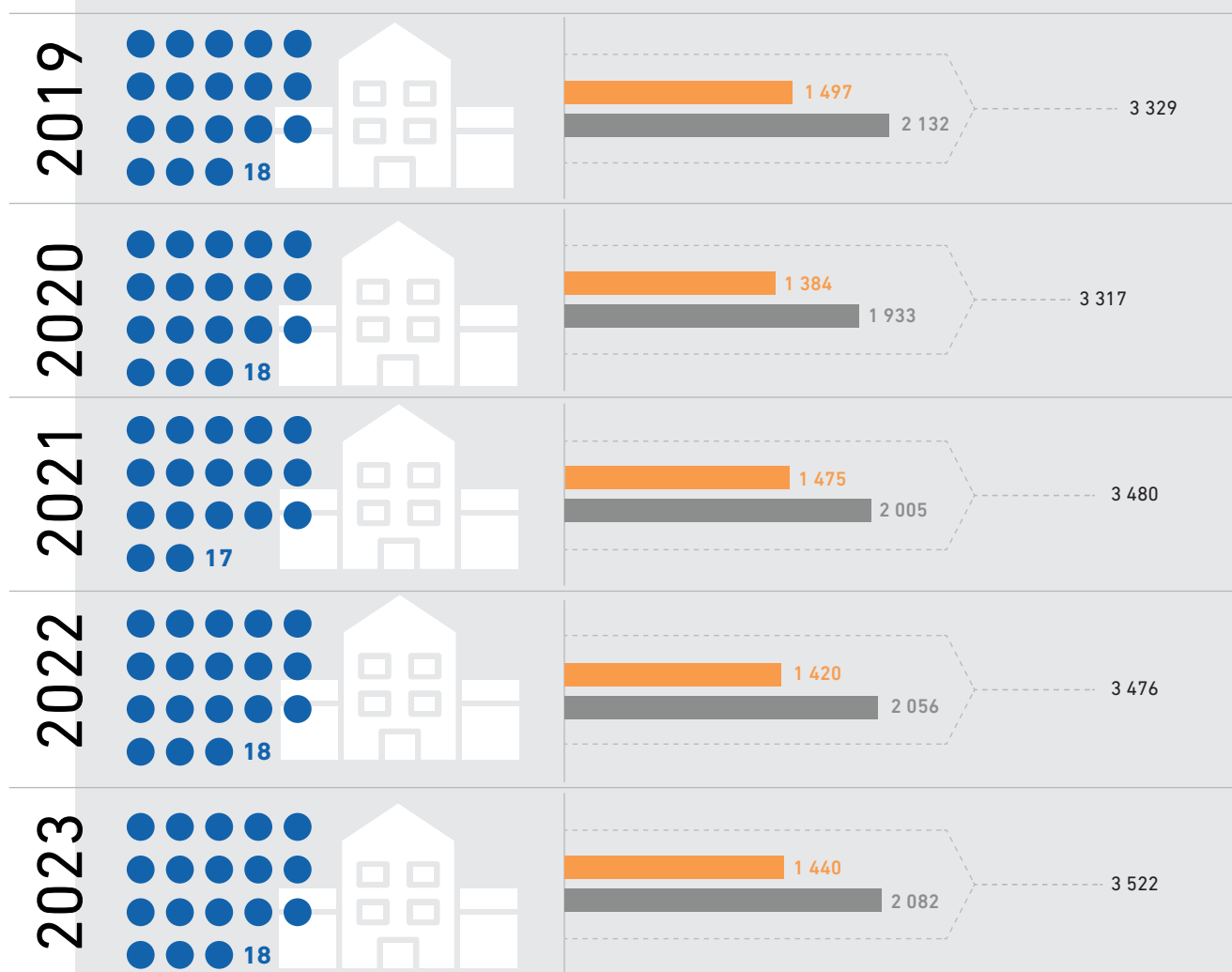
Таблица 9: Число организаций для детей с ограниченными возможностями здоровья и численность детей в них

	2019	2020	2021	2022	2023
Число организаций, единиц	18	18	17	18	18
Численность детей, человек	3 629	3 317	3 480	3 476	3 522
девочки	1 497	1 384	1 475	1 420	1 440
мальчики	2 132	1 933	2 005	2 056	2 082

➤➤ Число организаций для детей с ограниченными возможностями здоровья и численность детей в них



● Число организаций, единиц



Дома-интернаты в республике предназначены для постоянного или временного проживания взрослых лиц с ограниченными возможностями здоровья и престарелых, а также детей с ограниченными возможностями здоровья, нуждающихся в постороннем уходе, культурно-бытовом и медицинском обслуживании.

В ведении Министерства труда, социального обеспечения и миграции Кыргызской Республики находится 17 домов-интернатов, из них 5 - общего типа для пре-

старелых и взрослых лиц с ограниченными возможностями здоровья, 6 психоневрологических домов-интернатов для взрослых и 6 психоневрологических дома-интерната для детей. Детские психоневрологические дома-интернаты финансируются из средств республиканского бюджета. В настоящее время в домах-интернатах проживают более 2 тыс. человек, из них 446 детей, имеющих инвалидность.



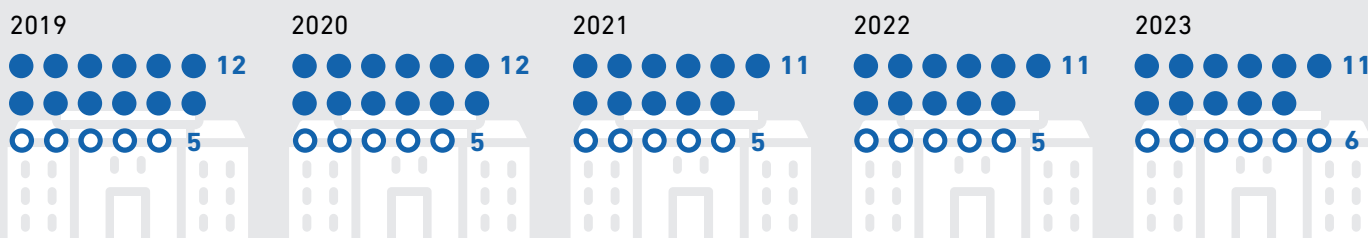
Таблица 10: Дома-интернаты для престарелых и лиц с ограниченными возможностями здоровья (на конец года)

	2019	2020	2021	2022	2023
Число домов-интернатов	17	17	16	16	17
для престарелых и взрослых лиц с ограниченными возможностями здоровья	12	12	11	11	11
для детей с ограниченными возможностями здоровья	5	5	5	5	6
Число мест в домах-интернатах	2 862	3 011	2 726	2 721	2 831
для престарелых и взрослых лиц с ограниченными возможностями здоровья	2 340	2 450	2 150	2 145	2 150
для детей с ограниченными возможностями здоровья	522	561	576	576	681
Число проживающих в домах-интернатах, человек	2 399	2 330	2 221	2 285	2 332
для престарелых и взрослых лиц с ограниченными возможностями здоровья	1 975	1 937	1 794	1 864	1 886
для детей с ограниченными возможностями здоровья	424	393	427	421	446

>> Дома-интернаты для престарелых и лиц с ограниченными возможностями здоровья

● Число домов-интернатов для престарелых и взрослых лиц

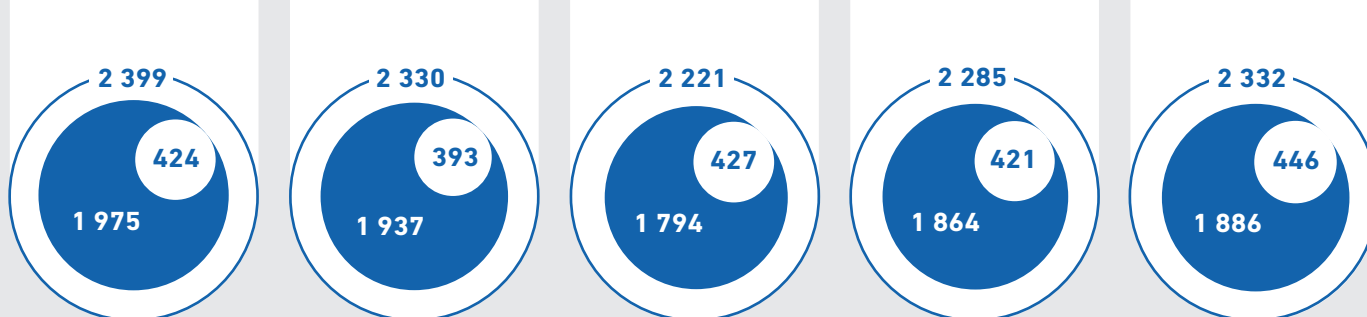
○ Число домов-интернатов для детей



Число мест в домах-интернатах для лиц с ограниченными возможностями здоровья



Число проживающих в домах-интернатах, человек



» Выплаты из государственного бюджета

За последние пять лет на долю расходов на социальную защиту из государственного бюджета приходилось в среднем от 15 до 20 процентов всех его расходов и объем средств, направляемых на эту статью, ежегодно увеличивался. Так в 2023 году, по сравнению с 2019 года, расходы на социальную защиту увеличились на 26 505,8 млн. сомов, или в 1,8 раза, а удельный вес в общих расходах снизился на 3,9 процентных пункта.

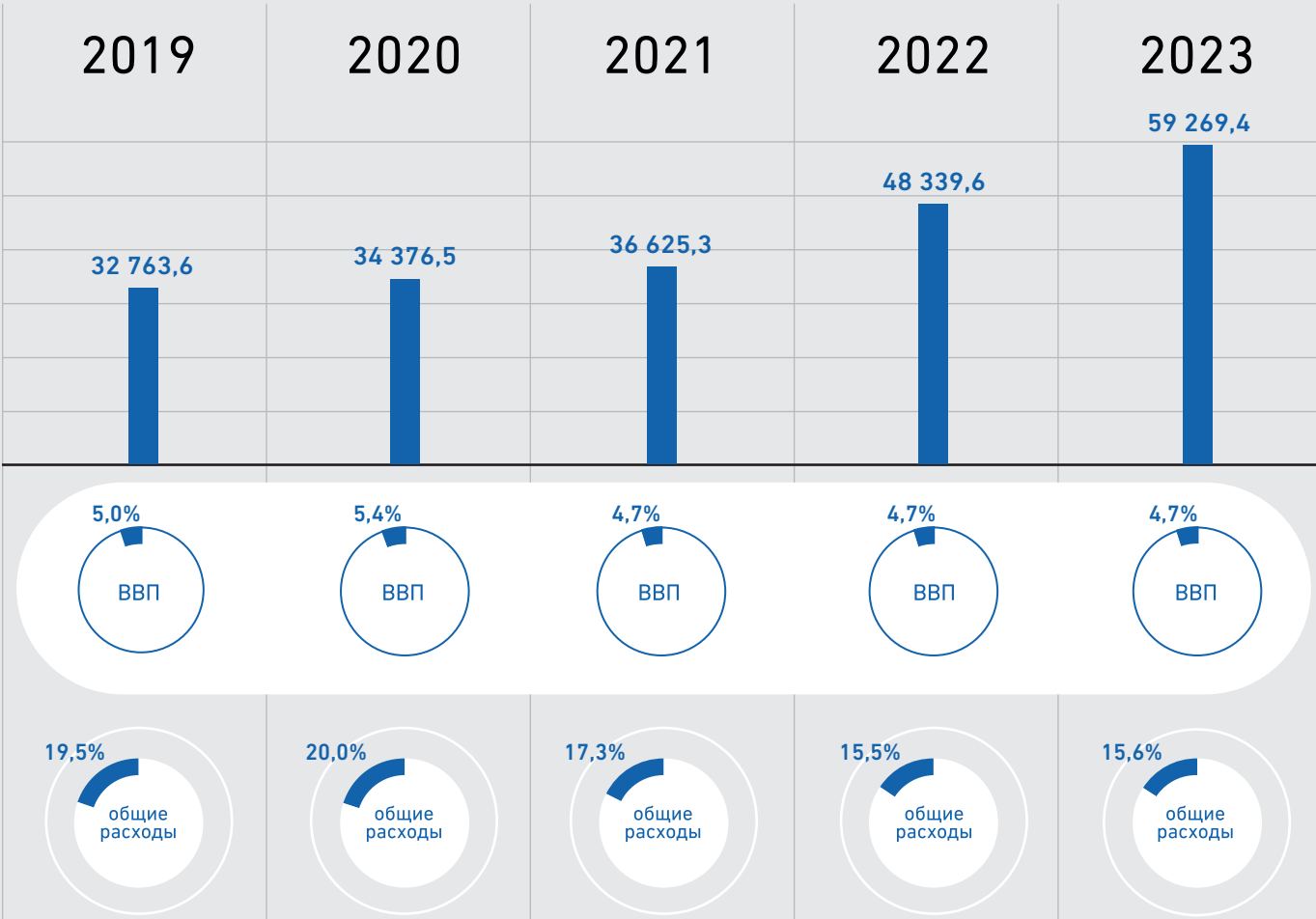
В 2023 году, по сравнению с 2022 годом расходы на социальную защиту увеличились на 10 929,8 млн. сомов, или на 22,6 процента, а удельный вес таких расходов в ВВП изменился незначительно.

Таблица 11: Расходы на социальную защиту из государственного бюджета¹

	2019	2020	2021	2022	2023
Расходы – всего, млн. сомов	32 763,6	34 376,5	36 625,3	48 339,6	59 269,4
в процентах к ВВП	5,0	5,4	4,7	4,7	4,8
в процентах к общим расходам	19,5	20,0	17,3	15,5	15,6

¹ В соответствии с Руководством МВФ по статистике государственных финансов 2001 г., включая расходы на приобретение нефинансовых активов.

» Расходы на социальную защиту из государственного бюджета (млн. сомов)



Социальные пособия выплачиваются круглым сиротам (лишенным обоих родителей), детям с ограниченными возможностями здоровья, детям, больным ДЦП, ВИЧ-инфицированным детям и детям, рожденным от матерей с ВИЧ/СПИДом. Средний размер месячного

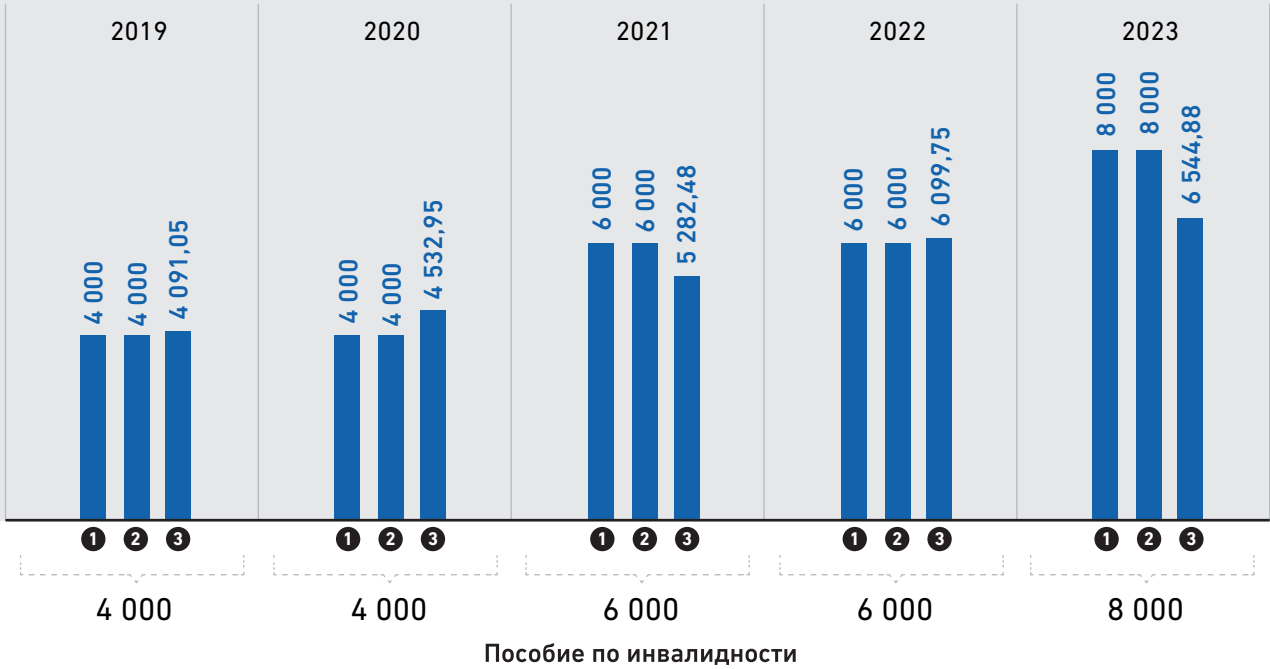
социального пособия на ребенка с инвалидностью на конец 2023 г. составил 8 000 сомов, превысив прожиточный минимум на одного ребенка на 22,2 процента (6 544,88 сомов в среднем за месяц в 2023 году).

Таблица 12: Средний размер пособия по инвалидности на детей до 18 лет (на конец года, сомов)

	2019	2020	2021	2022	2023
Пособие по инвалидности	4 000,0	4 000,0	6 000,0	6 000,0	8 000,0
Пособие по инвалидности на детей, больных ДЦП	4 000,0	4 000,0	6 000,0	6 000,0	8 000,0
Пособие на ВИЧ-инфицированных детей	4 000,0	4 000,0	6 000,0	6 000,0	8 000,0
Прожиточный минимум на ребенка	4 091,05	4 532,95	5 282,48	6 099,75	6 544,88

Средний размер пособия по инвалидности на детей до 18 лет

- 1 Пособие по инвалидности на детей, больных ДЦП
- 2 Пособие на ВИЧ-инфицированных детей
- 3 Прожиточный минимум на ребенка



Данные переписи населения и жилищного фонда Кыргызской Республики

Национальный статистический комитет Кыргызской Республики в 2022 году провел перепись населения и жилищного фонда. В программу переписи включены вопросы по функциональным ограничениям возможностей, разработанные Вашингтонской группы по статистике инвалидности, для лиц в возрасте 5 лет и старше.

Цель вопросов о функциональных способностях в основных областях, заключается в распределении населения по статусу инвалидности для установления степени участия людей с инвалидностью во всех аспектах жизни общества. Существует две основные цели сбора данных об инвалидности с помощью переписей и обследований домохозяйств. Первая заключается в оценке распространенности инвалидности, а вторая - в оценке степени изоляции³.

В вопросники переписи включены пять вопросов по функциональным ограничениям возможностей:

1

по зрению



2

по слуху



3

по ходьбе



4

по когнитивным способностям



5

по уходу за собой



Ответы на вопросы данного раздела должны были быть субъективными, т.е. выражать мнение респондентов (а не зависеть от медицинского диагноза и т.д.).

Вопросы о функциональных ограничениях возможностей являются одними из показателей Целей устойчивого развития (ЦУР) и впервые задавались в ходе переписи населения Кыргызской Республики.

Данные вопросы были направлены на выявление трудностей, которые могут возникнуть у населения при совершении определенных действий из-за проблем со здоровьем. Полученные данные могут использоваться для планирования различных мероприятий по благоустройству населенных пунктов (строительство пандусов, установка светофоров со звуковым сигналом и т.д.).

Таким образом, на вопросы данного раздела отвечали все респонденты в возрасте 5 лет и старше (а не только лица, имеющие группу инвалидности).

Из шести рекомендованных вопросов Вашингтонской группы по статистике инвалидности были адаптированы и включены пять вопросов:

1. У Вас есть трудности со зрением даже при помощи очков?
2. У Вас есть трудности со слухом, даже если Вы пользуетесь слуховым аппаратом?

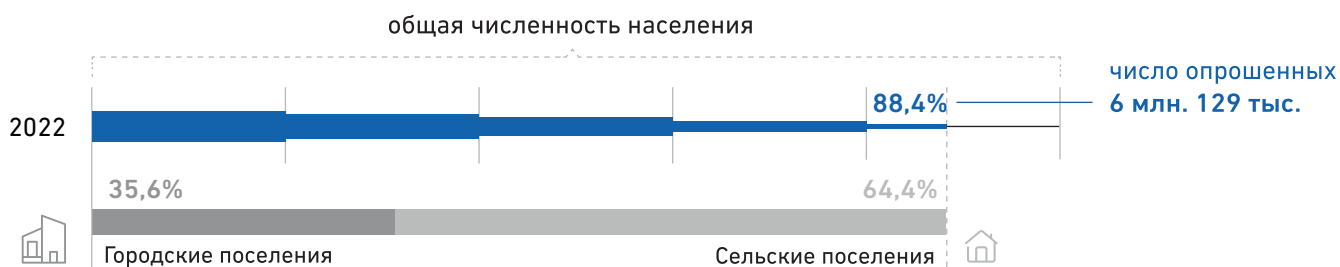
3. У Вас есть трудности с ходьбой или поднятием по лестнице?

4. У Вас есть трудности с запоминанием или концентрацией внимания?

5. У Вас есть трудности по уходу за собой (с самообслуживанием, например, связанные с умыванием или переодеванием себя)?

В ходе переписи 2022 года на вопросы о функциональных ограничениях возможностей ответили 88,4 процента от общей численности населения (или 6 млн. 129

тыс. человек). Из них более трети постоянного населения (35,6 процента) проживало в городских поселениях и почти две трети (64,4 процента) – в сельских.



³ Введение в Опросник Вашингтонской группы по статистике инвалидности.
<https://www.washingtongroup-disability.com/>

1



У Вас есть трудности со зрением даже при помощи очков?

Цель этого вопроса заключалась в определении людей, которые испытывают трудности со зрением или видят с трудом, даже при наличии очков (если они носят очки). **Зрение означает способность человека использовать зрительную способность своих глаз, чтобы наблюдать или воспринимать происходящее вокруг.** В ходе опроса были отмечены несколько вариантов ответов по проблемам зрения у респондентов, касающихся возможностей видеть предметы близко или далеко, а также видеть только одним глазом или прямо перед собой из-за отсутствия бокового зрения.

Необходимо было определить, насколько затруднено зрение, в том числе через очки, при наличии и использовании таковых респондентом, а не для того, чтобы выяснить, каким могло быть зрение, если бы у респондента были очки лучшего качества или очки вообще.

По данным переписи населения 2022 г., подавляющее большинство населения (почти 95 процентов), как в городах, так и в селах, сообщили, что у них **нет никаких трудностей со зрением**. В целом по данному вопросу не выявлено значительных региональных различий. По сравнению со среднереспубликанским значением несколько ниже процент населения без трудностей со зрением среди жителей Иссык-Кульской и Чуйской областей (по 93 процента). В то же время доля таких респондентов в городской местности среди женщин (52 процента) была выше по сравнению с мужчинами (48 процентов), особенно в г. Бишкек (соответственно, 55 и 45 процентов). Можно отметить, что процент людей, сообщивших об отсутствии проблем со зрением, уменьшается с возрастом (от 99 процентов в возрастной группе 5-29 лет до 57 процентов в возрасте от 70 лет и старше).

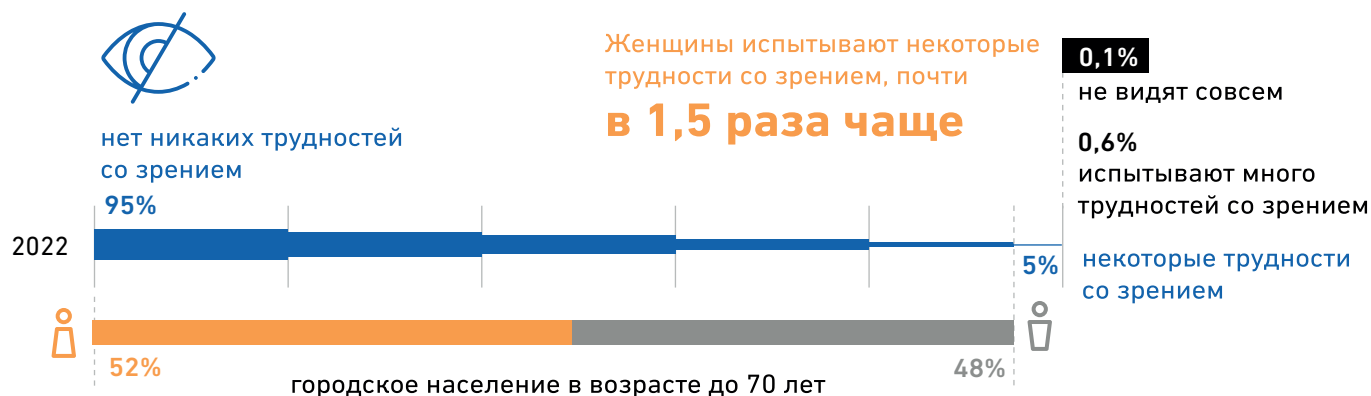
Около 5 процентов населения, независимо от типа поселения, отметили, что испытывают **некоторые трудности**

со зрением. Среди населения регионов чаще всего так отвечали жители Иссык-Кульской и Чуйской областей (почти по 6 процентов), а также Таласской области (5,5 процента). Более низкий уровень ответов о наличии некоторых трудностей со зрением наблюдался в Нарынской (3,9 процента) и Ошской (3,8 процента) областях. Доля людей, сообщивших о некоторых трудностях со зрением, увеличивается от 1-2 процентов в возрастной группе 5-44 года до 35 процентов в возрасте 70 лет и старше.

По данному вопросу можно отметить заметную разницу в ответах мужчин и женщин, последние сообщали, что испытывают **некоторые трудности со зрением, почти в 1,5 раза чаще, чем мужчины**. При этом доля женщин, ответивших подобным образом, была выше по сравнению с мужчинами, как в селах, так и в городах (5,4-5,6 процента против 3,8-3,9 процента, соответственно).

Как показали результаты переписи, менее одного процента населения республики, независимо от места проживания, ответили, что **испытывают много трудностей со зрением (0,6 процента)**. В целом среди женщин, как городских, так и сельских, наблюдалось незначительное превышение доли положительно ответивших на этот вопрос. В Чуйской области женщины чаще, чем мужчины, отмечали, что испытывают много трудностей со зрением (1,2 процента против 0,8 процента, соответственно). Доля респондентов с множеством проблем со зрением увеличивается в зависимости от возраста и после 70 лет достигает 7 процентов.

В ходе опроса 0,1 процента населения, как женщин, так и мужчин, независимо от места проживания ответили, что **не видят совсем**. При этом наибольшая доля респондентов, которые не видят совсем, отмечена среди пожилого населения в возрасте 65 лет и старше (0,8 процента).



2



У Вас есть трудности со слухом, даже если Вы пользуетесь слуховым аппаратом?

Вопрос направлен на выявление тех, кто имеет какие-либо ограничения или трудности со слухом, даже при использовании слухового аппарата (если они носят слуховой аппарат). **Слух означает способность человека использовать слуховую способность своих ушей, чтобы воспринимать обращенную к ним речь или звуки деятельности, включая опасность, возникающую в их окружении.** Этот вопрос был предназначен для выявления трудностей со слухом даже с помощью слухового аппарата, если у респондента он есть и используется, а не для того, чтобы определить, каким мог бы быть слух, при наличии у респондента слухового аппарата лучшего качества или слухового аппарата вообще, если в таком случае нуждаются.

По результатам переписи, 97 процентов населения, как в городских поселениях, так и в сельской местности, отметили, что у них **нет никаких трудностей со слухом**. В целом по данному вопросу не выявлено особенных региональных различий. Так, в сравнении с общим показателем по республике, процент населения ответивших, что у них нет трудностей со слухом был несколько ниже среди жителей Иссык-Кульской и Таласской областей (по 96 процентов).

В то же время доля таких респондентов в городской местности среди женщин (53 процента) была выше по сравнению с мужчинами (47 процентов), особенно по г. Бишкек (соответственно, 55 и 45 процентов). Можно отметить, что процент людей, сообщивших об отсутствии проблем со слухом, уменьшается с возрастом (от 99 процентов в возрастной группе 5-29 лет и 65 процентов в возрасте от 70 лет и старше).

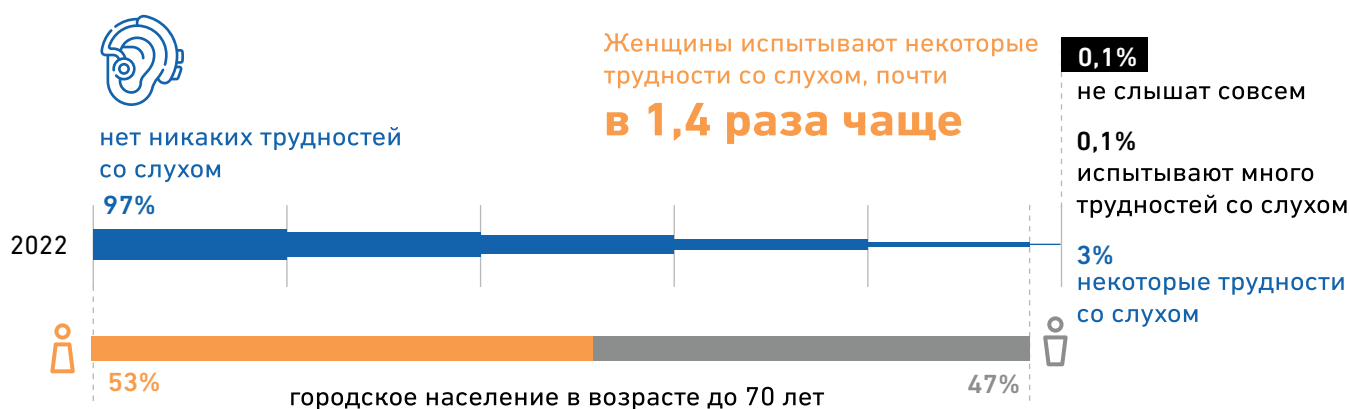
Около 3 процентов населения, независимо от типа поселения, отметили, что испытывают **некоторые трудности со слухом**. Среди населения регионов чаще всего так

отвечали жители Иссык-Кульской и Чуйской областей (почти по 3 процента), а также Таласской области (2,8 процента). Более низкий уровень ответов о наличии некоторых трудностей со зрением отмечен в Нарынской (2,0 процента) и Ошской (2,2 процента) областях. Доля людей, сообщивших о некоторых трудностях со слухом, увеличивается от 0,8-1,2 процента в возрастной группе 5-44 года до 5,5 процента в возрасте 70 лет и старше.

По данному вопросу можно отметить заметную разницу в ответах мужчин и женщин, последние сообщали, что **испытывают некоторые трудности со слухом, в 1,4 раза чаще, чем мужчины**. При этом в городах доля женщин, ответивших подобным образом, была несколько больше, чем в селах (58 против 53 процентов, соответственно), независимо от региона проживания.

Как показывают результаты переписи 0,1 процента населения республики ответили, что **испытывают много трудностей со слухом**, как в городских поселениях, так и в сельской местности. Так в целом среди женщин, как городских, так и сельских, наблюдалось незначительное увеличение доли положительно ответивших на этот вопрос. В Чуйской области женщины больше, чем мужчины, отвечали, что испытывают много трудностей со слухом (0,6 против 0,4 процента, соответственно). Согласно опросу 5,5 процента респондентов в возрасте 70 лет и старше ответили, что имеют множество проблем со слухом.

Опрос показал, что около 0,1 процента населения, как женщин, так и мужчин ответили, что **не слышат совсем**, независимо от места их проживания. Хотелось бы отметить, что наибольшая доля респондентов, которые не слышат совсем, отмечена среди пожилого населения в возрасте 70 лет и старше (0,5 процента).





У Вас есть трудности с ходьбой или поднятием по лестнице?

Цель этого вопроса - выявить лиц, у которых есть какое-то ограничение или трудности любого рода с ходьбой пешком. **Ходьба - использование нижних конечностей (ног) таким образом, чтобы передвигаться по земле с целью перемещения от точки А до точки Б.** Способность ходить должна быть без помощи какого-либо устройства (инвалидной коляски, костылей, ходунков и т. д.) или человека. Если такая помощь необходима, то можно отметить, что человек испытывает трудности при ходьбе.

В ходе переписи респондентов спрашивали о проблемах с ходьбой на короткие (около 100 метров) или длинные дистанции (около 500 метров), ходьбой на любое расстояние без необходимости перерыва, а также ходьбой по ступенькам вверх или вниз.

К трудностям при ходьбе были также отнесены нарушения равновесия, выносливости или другие нарушения, не связанные с опорно-двигательной системой (например, слепые люди испытывают трудности при ходьбе в незнакомом месте). Также фиксировались любые трудности с ходьбой (будь то по прямой или наклонной поверхности), которые считаются проблемой для респондента.

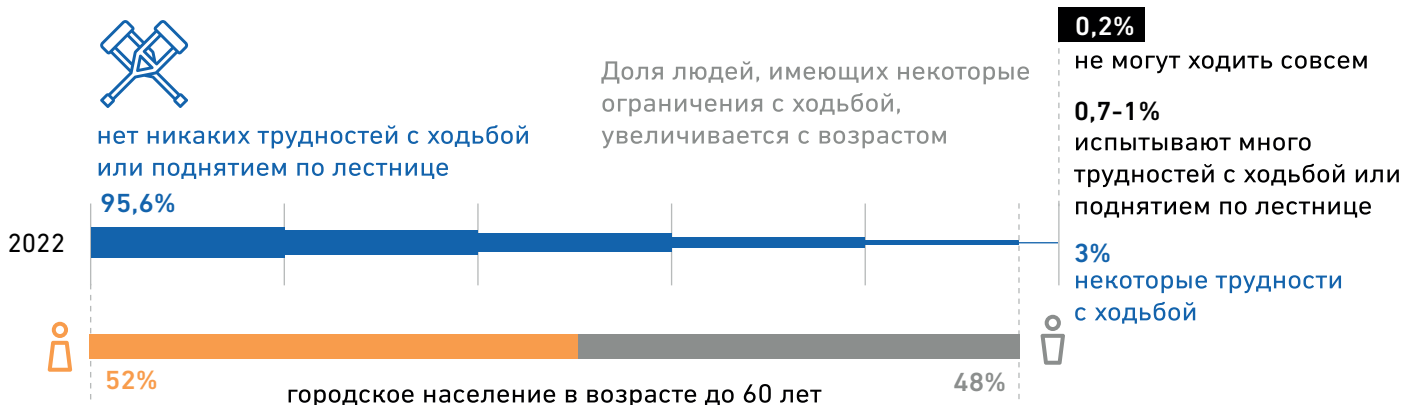
Как показали данные переписи населения 2022 г., большинство населения (95,6 процента), как в городах, так и в селах, сообщили, что у них **нет никаких трудностей с ходьбой или поднятием по лестнице**. В целом значительных региональных и гендерных различий по отсутствию трудностей любого рода с ходьбой не выявлено. В то же время удельный вес таких респондентов среди городских женщин (52 процента) был выше по сравнению с городскими мужчинами (48 процентов), а в селах, наоборот, женщин (49 процентов) было меньше, чем мужчин (51 процент). В г. Бишкек разница между женщинами и мужчинами была особенно заметна (соответственно, 55 и 45 процентов).

Можно отметить снижение доли населения, ответившего об отсутствии проблем с ходьбой, в зависимости от увеличения возраста. Так, если в возрасте до 60 лет около 97 процентов респондентов сообщили, что **нет никаких трудностей с ходьбой или поднятием по лестнице**, то уже в возрасте старше 70 лет их доля сократилась почти вдвое (до 54 процентов).

Наличие **некоторых трудностей с ходьбой** отметили более 3 процентов населения, независимо от типа поселения и пола. Среди жителей регионов чаще всего об этом сообщали в Иссык-Кульской, Таласской и Чуйской областях (по 4 процента респондентов). Самые низкие показатели по наличию некоторых трудностей с ходьбой отмечены в г. Бишкек (2,8 процента) и Нарынской области (3 процента). Доля людей, имеющих некоторые ограничения с ходьбой, увеличивается с возрастом и среди населения старше 70 лет составляет уже более трети (34 процента).

По данным переписи, менее одного процента населения республики, независимо от места проживания и региона, ответили, что **испытывают много трудностей с ходьбой или поднятием по лестнице (0,7-1 процента)**. Среди ответивших положительно на этот вопрос женщин отмечалось несколько больше, чем мужчин (0,9 и 0,6 процента, соответственно), как в городах, так и в селах. Каждый пятый житель республики имеет множество проблем с ходьбой в возрасте 70 лет и старше (более 19 процентов).

В среднем около 0,2 процента населения, как женщин, так и мужчин, независимо от места проживания ответили, что **не могут ходить совсем**. Среди них наибольшая доля респондентов приходится на пожилое население в возрасте 70 лет и старше (2 процента).



4



У Вас есть трудности с запоминанием или концентрацией внимания?

Цель этого вопроса – выявить лиц, у которых есть трудности с запоминанием или концентрацией внимания, что создает трудности в выполнении повседневных действий. При опросе респондентов использовались понятия, связанные с запоминанием и концентрацией внимания. **Запоминание означает использование памяти для восстановления случаев и событий из прошлого, человек может вспомнить или подумать о чем-то, что имело место в прошлом (ближайшем или далеком).** У молодых людей запоминание часто связано с хранением фактов, изученных в школе, и способностью обратиться к этим фактам в момент необходимости. Не следует приравнивать к запоминанию способность заучивания наизусть, а также воспоминания, вызывающие положительные или отрицательные эмоции.

Концентрация внимания относится к использованию умственных способностей для выполнения некоторых задач, таких, как чтение, вычисление чисел, изучение чего-то. Это связано с сосредоточением внимания на задаче с целью ее выполнения.

Перепись населения 2022 года показала, что большинство населения (97 процентов) **не имеют никаких трудностей с запоминанием или концентрацией внимания**. По данному вопросу не выявлено значительных региональных различий. Так, по сравнению со среднереспубликанским значением немного ниже процент населения без трудностей с запоминанием или концентрацией внимания среди жителей Джалал-Абадской и Таласской областей (по 96 процентов). В то же время доля таких респондентов в городской местности среди женщин (53 процента) была выше по сравнению с мужчинами (47 процентов), особенно в г. Бишкек (соответственно, 55 и 45 процентов).

Можно отметить, что процент людей, сообщивших об отсутствии проблем с запоминанием или концентрацией внимания, уменьшается с возрастом. Согласно данным, 98-99 процентов населения в возрастных группах 5-39 лет и 40-49 лет не имели таких проблем, а в возрасте 70 лет и старше соглашались с этим вопросом уже более двух третей респондентов (68 процентов).

Около 3 процентов населения, независимо от типа поселения, отметили, что испытывают **некоторые трудности с запоминанием или концентрацией внимания**. Среди опрошенного населения чаще всего так отвечали жители Джалал-Абадской и Таласской областей (по 3 процента), а также Иссык-Кульской области (2,9 процента). Более низкий уровень ответов о наличии некоторых трудностей с концентрацией внимания наблюдался в Нарынской области (2,1 процента) и г. Бишкек (1,9 процента).

Доля людей, сообщивших о некоторых трудностях с запоминанием или концентрацией внимания, увеличивается от 0,5-1,3 процента в возрастной группе 5-44 года до 26,3 процента в возрасте 70 лет и старше.

Хотелось бы отметить заметную разницу в ответах мужчин и женщин, последние (женщины) сообщали, что испытывают некоторые трудности с запоминанием или концентрацией внимания в 1,3 раза чаще, чем мужчины. При этом в городах доля женщин, ответивших подобным образом, была немного больше, чем в селах (57 против 55 процентов, соответственно), особенно в г. Бишкек (соответственно, 61 и 49 процентов).

Как показывают результаты переписи населения, 0,1 процента населения республики ответили, что **испытывают много трудностей с запоминанием или концентрацией внимания**, как в городах, так и в селах. Так в целом по республике среди женщин, как городских, так и сельских, наблюдалось незначительное превышение доли положительно ответивших на этот вопрос. Согласно опросу 4,8 процента респондентов в возрасте 70 лет и старше сообщили, что имеют множество проблем с запоминанием или концентрацией внимания.

Кроме того, 0,1 процента населения, как среди женщин, так и мужчин, независимо от места их проживания, отметили, что они **не могут ничего запомнить и сконцентрироваться**. При этом, наибольшая доля респондентов, которые не могут ничего запомнить и сконцентрироваться, отмечена среди пожилого населения в возрасте 70 лет и старше (0,6 процента).



не имеют никаких трудностей с запоминанием или концентрацией внимания

97%

2022



53%

городское население в возрасте до 70 лет

Женщины испытывают некоторые трудности с запоминанием или концентрацией внимания

в 1,3 раза чаще

0,1%

не могут ничего запомнить и сконцентрироваться

0,1%

испытывают много трудностей с запоминанием или концентрацией внимания

3%

некоторые трудности с запоминанием или концентрацией внимания



47%



У Вас есть трудности по уходу за собой (с самообслуживанием, например, связанные с умыванием или переодеванием себя)?

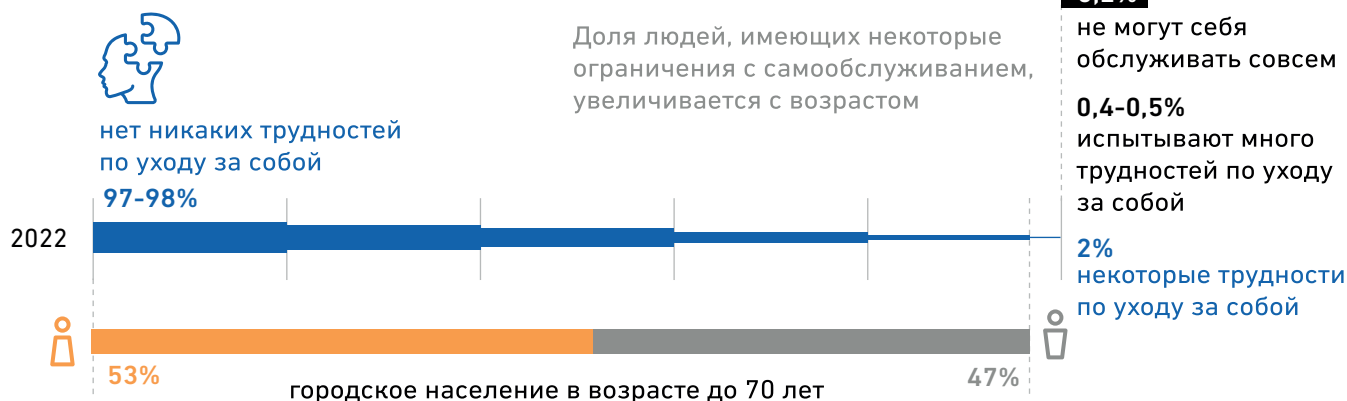
Цель этого вопроса - выявить лиц, которые испытывают трудности по уходу за собой. В ходе опроса использовались определения таких понятий, как мытье (купание) и одевание. Мытье включает очищение волос и ног, а также возможность собрать любые необходимые предметы для купания, такие, как мыло или шампунь, мочалка и вода. Одевание относится ко всем аспектам надевания одежды на верхнюю и нижнюю часть тела, включая стопы, если это уместно в данной культуре. Сюда входит способность достать одежду из зон хранения (например, из шкафа или комода), застегнуть пуговицы, завязать узлы, застёжки, молнии и т. д. Мытье и одевание представляют собой задачи, которые считаются основными, универсальными, ежедневными видами деятельности.

В ходе переписи населения большинство населения (97-98 процентов), как в городах, так и в селах, сообщили, что у них **нет никаких трудностей по уходу за собой**. В целом значительных региональных и гендерных различий по данному вопросу не было выявлено. Вместе с тем, удельный вес таких респондентов среди городских женщин (53 процента) был выше по сравнению с городскими мужчинами (47 процента), а в селах сложилась противоположная ситуация среди ответивших подобным образом - женщин (49 процентов) было меньше, чем мужчин (51 процент). В г. Бишкек женщины чаще мужчин отвечали, что не имеют никаких трудностей по уходу за собой (55 и 45 процентов, соответственно). Можно отметить, что только 69 процентов населения в возрасте 70 лет и старше отметили, что у них нет никаких трудностей с самообслуживанием.

Наличие **некоторых трудностей по уходу за собой** отметили более 2 процентов населения. Среди них мужчины составили 1,7 процента и женщины 2,3 процента. При этом, значительной разницы в зависимости от типа местности и региона не выявлено. Доля людей, имеющих некоторые ограничения с самообслуживанием, увеличивается с возрастом и составляет 33 процента среди населения старше 70 лет.

Менее одного процента населения республики, независимо от пола, региона и типа местности, ответили, что **испытывают много трудностей по уходу за собой (0,4-0,5 процента)**. При этом около 6 процентов респондентов в возрасте 70 лет и старше имеют множество **трудностей по уходу за собой**.

Кроме того, около 0,2 процента населения, как женщин, так и мужчин, независимо от места проживания ответили, что **не могут себя обслуживать совсем**. Среди их числа удельный вес ответивших женщин (52 процента) был выше по сравнению с мужчинами (48 процентов), а наибольшая доля респондентов приходится на пожилое население в возрасте 70 лет и старше (около 2 процентов).



» Анализ итогов переписи населения 2022 года по вопросам о функциональных ограничениях возможностей населения в Кыргызстане показывает следующие основные выводы:

Подавляющее большинство населения (почти 95%), как в городах, так и в селах, сообщили, что у них **нет никаких трудностей со зрением**, около 5% населения – испытывают **некоторые трудности со зрением**.

Кроме того, менее одного процента жителей республики, как женщин, так и мужчин, ответили, что **испытывают много трудностей со зрением и не видят совсем**.

97% населения, как в городских поселениях, так и в сельской местности, отметили, что у них **нет никаких трудностей со слухом**, около 3% – испытывают **некоторые трудности со слухом**, а 0,1% населения – испытывают **много трудностей со слухом**.

Около 0,1% населения, как женщин, так и мужчин, ответили, что **не слышат совсем**.

Большинство населения (более 95%), как в городах, так и в селах, независимо от пола, сообщили, что у них **нет никаких трудностей с ходьбой или поднятием по лестнице**.

Наличие некоторых трудностей с ходьбой отметили более 3% респондентов, **многих трудностей с ходьбой или поднятием по лестнице** – менее одного процента. Кроме того, около 0,2% населения, независимо от пола и места проживания ответили, что **не могут ходить совсем**.

Около 97% населения республики, независимо от места проживания, **не имеют никаких трудностей с запоминанием или концентрацией внимания**, 3% населения – **испытывают некоторые трудности с запоминанием или концентрацией внимания**. При этом, женщины сообщали, что испытывают некоторые трудности с запоминанием или концентрацией внимания в 1,3 раза чаще, чем мужчины.

0,1% населения республики, независимо от пола и места проживания, отвечали, что **испытывают много трудностей с запоминанием или концентрацией внимания**, еще 0,1% – **не могут ничего запомнить и сконцентрироваться**.

Большинство населения (97-98%), как в городах, так и в селах, сообщили, что у них **нет никаких трудностей по уходу за собой**, более 2% – имеют **некоторые трудности по уходу за собой**, менее одного процента населения – испытывают **много трудностей по уходу за собой**.

Около 0,2% населения, независимо от пола и места проживания, ответили, что **не могут себя обслуживать совсем**. Среди них женщин (52%) было больше, чем мужчин (48%), а наибольшая доля респондентов приходилась на пожилое население в возрасте 70 лет и старше.

Аналитический обзор

Бишкек 2024