



М.Т. ЗИНЕЛ, Ұ.М. БАХЫТЖАН

**ПЕРСПЕКТИВЫ РАЗВИТИЯ СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА В КАЗАХСТАНЕ В УСЛОВИЯХ ОКАЗАНИЯ ПОМОЩИ ПАЦИЕНТАМ С ХРОНИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ**

ТОО «Западно-Казакхстанский Высший медицинский колледж», Уральск, Казакхстан

Зинел М.Т. – <https://orcid.org/0009-0005-3609-0946>Бахытжан Ұ.М. – <https://orcid.org/0009-0009-1865-1534>

## Библиографиялық сілтеме:

Зинел МТ, Бахытжан ҰМ. Созылмалы аурулары бар науқастарға көмек көрсету жағдайында Қазақстанда мейірбике ісін дамыту перспективалары. *Gylym aliansy*. 2024;1(3):61-67.

## Citation:

Zinel MT, Bakhytzhana UM. Prospects for the development of nursing in Kazakhstan in terms of providing care to patients with chronic diseases. *Gylym aliansy*. *Gylym aliansy*. 2024;1(3):61-67.

## Библиографическая ссылка:

Зинел МТ, Бахытжан ҰМ. Перспективы развития сестринского дела в Казахстане в условиях оказания помощи пациентам с хроническими заболеваниями. *Gylym aliansy*. 2024;1(3):61-67.

**Созылмалы аурулары бар науқастарға көмек көрсету жағдайында Қазақстанда мейірбике ісін дамыту перспективалары**

М.Т. Зинел, Ұ.М. Бахытжан

Батыс Қазақстан жоғары медициналық колледжі, Орал, Қазақстан

Созылмалы аурулары бар пациенттерді күту модельдерін дамыту қазіргі заманғы медицинаның негізгі аспектісі болып табылады. Бұл салада ауруларды емдеу және басқару әдістерін жетілдіруге бағытталған зерттеулер белсенді жүргізілуде. Бұл шолуда күтімнің Chronic Care Model (CCM) және Innovative Care for Chronic Conditions (ICCC) сияқты негізгі модельдері ұсынылған, сондай-ақ оларды әртүрлі елдерде табысты іске асырудың практикалық мысалдары қаралған. Осы үлгілерді іске асыруда мейіргерлердің рөліне, сондай-ақ созылмалы аурулары бар пациенттерді күту шеңберіндегі олардың міндеттеріне ерекше назар аударылды. Сонымен қатар, Қазақстанда мейіргерлік істің қалыптасу және даму тарихы, сондай-ақ еліміздің денсаулық сақтау жүйесіндегі мейіргерлік персоналдың рөлі қаралды. Басқа мамандармен ынтымақтастық мүмкіндіктерін зерделеуді және шетелдік тәжірибені жергілікті жағдайларға бейімдеуді қоса алғанда, мейіргерлік персоналдың ғылыми-зерттеу қызметінің әдістері сипатталған. Қорытындыда созылмалы аурулары бар пациенттерге күтім жасауға түрлі тәсілдерді ықпалдастырудың маңыздылығы және осы салада одан әрі зерттеу жүргізу қажеттігі атап өтілген. Мейіргерлік іс пен күтім модельдерін дамыту сапалы медициналық көмекті қамтамасыз етуде және Қазақстанда және одан тыс жерлерде созылмалы ауруларды емдеудің тиімділігін арттыруда негізгі рөл атқарады.

**Негізгі сөздер:** мейірбике ісі, созылмалы аурулар, күтім үлгілері, пәнаралық тәсіл, медицина қызметкерлері

**Prospects for Nursing Development in the Care of Patients with Chronic Diseases in Kazakhstan**

М.Т. Zinel, U.M. Bakhytzhana

West Kazakhstan Higher Medical College, Uralsk, Kazakhstan

This study explores the evolving role of nursing personnel in the management of patients with chronic diseases, with a focus on the development of nursing practices in Kazakhstan. It traces the historical evolution of nursing in Kazakhstan, highlighting its integration into the healthcare system and its critical role in patient care. The study identifies key responsibilities of nurses within chronic disease care models, emphasizing their roles in ensuring continuity of care, patient education, healthcare service coordination, clinical procedures, and psychosocial support. Additionally, the paper discusses successful implementations of chronic disease care models globally, showcasing diverse strategies adopted in various countries and medical institutions. The study underscores the importance of multidisciplinary approaches to patient care, where nurses play a pivotal role in educating patients, promoting self-management, and coordinating healthcare services. It also compares international experiences in managing chronic diseases, highlighting initiatives from countries such as Sweden, the United States, and Japan. These initiatives demonstrate the effectiveness of integrated



Зинел  
Мәншүк Тлектесқызы  
e-mail: zinel22@mail.ru

Received/  
Келіп түсті/  
Поступила:  
30.04.2024

Accepted/  
Басылымға қабылданды/  
Принята к публикации:  
30.05.2024

© 2024 The Authors  
Published by Marat Ospanov West Kazakhstan  
Medical University

care models involving nursing personnel, resulting in improved patient outcomes and quality of life.

In conclusion, the study emphasizes the significance of nursing in the care of patients with chronic diseases, advocating for collaborative approaches and the adaptation of successful international practices to the Kazakhstani context. It suggests that integrating nursing practices into comprehensive care models can enhance patient well-being and healthcare outcomes in Kazakhstan.

**Keywords:** *nursing, chronic diseases, models of care, interdisciplinary approach, medical staff*

### **Перспективы развития сестринского дела в Казахстане в условиях оказания помощи пациентам с хроническими заболеваниями**

М.Т. Зинел, Ұ.М. Бахытжан

Западно-Казахстанский Высший медицинский колледж, Уральск, Казахстан

Развитие моделей ухода за пациентами с хроническими заболеваниями является ключевым аспектом современной медицины. В этой области активно проводятся исследования, направленные на совершенствование методов лечения и управления заболеваниями. В данном обзоре представлены основные модели ухода, такие как Chronic Care Model (CCM) и Innovative Care for Chronic Conditions (ICCC), а также рассмотрены практические примеры их успешной реализации в различных странах. Особое внимание уделено роли медицинских сестер в реализации этих моделей, а также их задачам в рамках ухода за пациентами с хроническими заболеваниями. Кроме того, рассмотрена история формирования и развития сестринского дела в Казахстане, а также роль сестринского персонала в системе здравоохранения страны. Описаны методы научно-исследовательской деятельности сестринского персонала, включая изучение возможностей сотрудничества с другими специалистами и адаптацию зарубежного опыта к местным условиям. В заключении подчеркивается важность интеграции различных подходов к уходу за пациентами с хроническими заболеваниями и необходимость дальнейших исследований в этой области. Развитие сестринского дела и моделей ухода играет ключевую роль в обеспечении качественной медицинской помощи и повышении эффективности лечения хронических заболеваний в Казахстане и за его пределами.

**Ключевые слова:** *сестринское дело, хронические заболевания, модели ухода, междисциплинарный подход, медицинский персонал*

### **Введение**

Хронические заболевания представляют собой серьезную медицинскую и социальную проблему, ставшую актуальной как в Казахстане, так и во всем мире. С ростом числа людей, страдающих хроническими заболеваниями, медицинские работники используют информационные технологии для более эффективной коммуникации, обмена информацией и координации ухода за пациентами. На сегодняшний день существуют две основные модели оказания помощи пациентам с хроническими заболеваниями. В первую очередь, это "модель ухода за людьми, страдающими хроническими заболеваниями" (СХЗ), основанная на организации взаимодействия между информированным активным пациентом и квалифицированной проактивной командой практиков. В этом случае мотивированный пациент, обладающий необходимой информацией и определенными навыками, доверяющий команде, принимает эффективные решения относительно своего здоровья и его управления.

Следующая модель – ВОЗ "Инновационный подход к хроническим состояниям" (ИПХС), в соответствии с которой положительные результаты в управлении хроническими состояниями достигаются за счет совместной работы подготовленных, осведомленных

и мотивированных пациентов, их семей, медицинских работников и организаций. Это осуществляется на основе принципов качества и гибкости системы профилактики и принятия решений на основе доказательной медицины. По данным ВОЗ, каждый год от неинфекционных заболеваний умирает 41 миллион человек, что составляет 74% всех случаев смерти в мире [1]. Они характеризуются продолжительным и медленным прогрессирующим, требуют длительного и систематического лечения, а также оказания постоянной медицинской поддержки и ухода. Примерами таких заболеваний являются сахарный диабет, артериальная гипертензия, болезни сердца и сосудов, онкологические заболевания и многие другие. В современных условиях значительное внимание уделяется разработке и внедрению инновационных подходов в оказании помощи пациентам с хроническими заболеваниями. Зарубежные страны активно внедряют новые технологии, например, телемедицину [2], использование мобильных приложений для мониторинга здоровья, а также применение искусственного интеллекта для анализа медицинских данных и разработки персонализированных подходов к лечению. Эти инновации позволяют улучшить доступность и качество медицинской помощи, повысить эффективность лечения и снизить нагрузку на медицинские учреждения. В контексте Ка-

захстана существует ряд вызовов и проблем, связанных с оказанием помощи пациентам с хроническими заболеваниями. Одной из основных проблем является недостаточное оснащение медицинских учреждений, нехватка квалифицированных медицинских кадров и ограниченные возможности доступа к современным методам диагностики и лечения [3]. Однако в последние годы в Казахстане также наблюдается увеличение инвестиций в здравоохранение, развитие телемедицинских и мобильных технологий, а также модернизация системы образования и подготовки медицинских кадров [4]. В данном контексте особую роль играют медицинские сестры, которые являются ключевыми исполнителями в оказании помощи пациентам с хроническими заболеваниями. Они выполняют широкий спектр задач, включая мониторинг состояния здоровья, проведение медицинских процедур, образование пациентов о методах самоуправления заболеванием. Выбор данной темы для обсуждения обусловлен его высокой актуальностью и важностью для развития здравоохранения в Казахстане.

### Цель

Оценка эффективных и инновационных подходов в сестринском деле способствует улучшению качества жизни пациентов с хроническими заболеваниями, а также повышению эффективности работы системы здравоохранения в целом.

Поиск литературы проводился в базах данных Cyberleninka и Google Scholar. Основные проблемы включают в себя затруднения организации, кадровые трудности, стандарты профессиональной практики медицинских сестёр, это осложняет развитие сестринского дела в Казахстане в условиях оказания помощи пациентам с хроническими заболеваниями. Критериями включения были следующие публикации: тематика исследования должна соответствовать основной теме перспектив развития сестринского дела в Казахстане в условиях оказания помощи пациентам с хроническими заболеваниями. При поиске использовались следующие ключевые слова и их комбинации: семейная медицина, сестринское дело, хроническое заболевание.

Научная новизна данной работы состоит в применении и адаптации ключевых факторов успешной реализации моделей ухода за пациентами с хроническими заболеваниями к контексту здравоохранения в Казахстане. Рассмотрение конкретных примеров успешной практики из различных стран и медицинских учреждений позволяет выявить уникальные методы и подходы, которые могут быть адаптированы к местным условиям и реалиям. Анализ конкретных примеров успешной практики из разных стран и медицинских учреждений помогает выявить уникальные методы и подходы, которые могут быть приспособлены к местным условиям и потребностям.

История формирования и развития сестринского дела в Казахстане. История сестринского дела в Казахстане тесно связана с развитием медицинской системы в стране. Первые шаги в этом направлении были предприняты еще в период Советского Союза. В 1930-

е годы были созданы первые медицинские учреждения, а в 1950-е годы началось обучение медицинского персонала, включая медицинских сестер [5]. С течением времени, сестринское дело становилось все более организованным и профессиональным.

*Роль сестринского персонала в становлении Казахстанской медицинской системы.* Медицинские сестры играли и играют ключевую роль в становлении и развитии Казахстанской медицинской системы. Они выполняют разнообразные функции, начиная от ухода за пациентами и заканчивая административной работой в медицинских учреждениях. Роль сестринского персонала в системе здравоохранения Казахстана невозможно переоценить, так как они являются незаменимой частью команды медицинских работников и играют важную роль в обеспечении качественной медицинской помощи населению. В современных условиях особое внимание уделяется разработке и внедрению эффективных мероприятий по профилактике и раннему выявлению хронических заболеваний. Исследования, проводимые в Казахстане, направлены на определение эффективных стратегий по предотвращению развития хронических заболеваний с учетом специфики национальной медицинской системы и особенностей пациентской среды. Сестринский персонал активно участвует в проведении исследований по оценке эффективности различных программ профилактики, в том числе в проведении обследований населения, оценка риска развития заболеваний и разработка рекомендаций по их минимизации [6, 7, 8]. Основная цель таких исследований заключается в разработке и внедрении инновационных подходов к уходу, направленных на улучшение качества жизни пациентов и снижение риска развития осложнений. Исследования в этой области включают анализ эффективности различных моделей ухода, разработку и внедрение программ самоменеджмента для пациентов, а также создание систем поддержки пациентов для обеспечения соблюдения рекомендаций по лечению и реабилитации.

В современном медицинском деле большое внимание уделяется использованию информационных технологий в управлении хроническими заболеваниями. Сестринский персонал активно участвует в исследованиях, направленных на разработку и внедрение телемедицинских технологий, мобильных приложений и электронных медицинских карт для мониторинга состояния пациентов, управления лечением и предоставления консультаций на удаленном расстоянии. Исследования в этой области включают оценку эффективности таких технологий, разработку новых программных решений и адаптацию существующих систем к потребностям отечественной медицинской практики [9, 10].

Одним из ключевых аспектов научно-исследовательской деятельности сестринского персонала в Казахстане является обучение и развитие профессиональных компетенций медицинского персонала. Исследования в этой области направлены на опреде-

ление оптимальных методов обучения и оценку их эффективности, разработку новых программ профессиональной переподготовки и повышения квалификации медицинских сестер в области ведения хронических заболеваний. Сестринский персонал активно участвует в научно-практических конференциях, семинарах и круглых столах, где обсуждаются актуальные вопросы управления хроническими болезнями, обмен опытом и передача новых знаний [11, 12].

Сестринский персонал играет важную роль в интеграции сестринского дела в междисциплинарный подход к управлению хроническими заболеваниями. Исследования в этой области направлены на изучение возможностей сотрудничества с медицинским персоналом в области общественного здоровья, психологами, социальными работниками и другими профессионалами с целью создания комплексной системы ухода за пациентами. Сестринский персонал принимает участие в многоцелевых командных подходах, разрабатывая совместные программы лечения и реабилитации, координируя деятельность различных специалистов и обеспечивая непрерывность ухода [13].

Научно-исследовательская деятельность в области хронических заболеваний за рубежом демонстрирует значительные успехи и инновации, которые могут быть полезны для Казахстана. Например, опыт Германии в индивидуализированных подходах к лечению хронических заболеваний может послужить основой для разработки персонализированных программ лечения в нашей стране [14, 15]. Российские исследования по механизмам развития хронических заболеваний могут помочь более глубоко понять процессы патологии и разработать эффективные методы профилактики и лечения [16, 17, 18].

Кроме того, опыт других стран, таких как Великобритания и Швейцария, в области управления хроническими заболеваниями и реабилитации пациентов может быть ценным для развития сестринского дела и организации медицинской помощи в Казахстане [19, 20].

С увеличением числа пациентов, страдающих хроническими заболеваниями, возникает необходимость введения эффективных моделей ухода, способных обеспечить не только качественное лечение, но и поддержку на протяжении всего пути заболевания. Наиболее важные модели ухода, разработанные для более эффективного управления хроническими заболеваниями, это Chronic Care Model и Innovative Care for Chronic Conditions.

Chronic Care Model представляет собой интегрированную систему заботы, разработанную для улучшения результатов лечения пациентов с хроническими заболеваниями. Основные принципы этой модели следующие: организация системы заботы – создание координированных систем медицинской помощи, направленных на обеспечение комплексного ухода и поддержки пациентов. Самоуправление пациента: акцентирует внимание на включении пациентов в процесс принятия решений о своем

здоровье и развитии навыков самоуправления. Поддержка принятия решений: предполагает предоставление информации и обучение пациентов для принятия обоснованных решений относительно своего здоровья и лечения. Изменение клинической практики: включает в себя адаптацию клинических процедур и стандартов к наилучшим клиническим практикам. Поддержка системы заботы: обеспечивает согласованность и сотрудничество между различными уровнями системы здравоохранения и другими учреждениями, участвующими в оказании помощи пациентам. Организация сообщества направлена на создание условий для поддержки здорового образа жизни и обеспечения доступности услуг здравоохранения. Инновационный подход Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) представляет собой новаторский подход к управлению хроническими заболеваниями, разработанной Всемирной организацией здравоохранения. Он акцентирует внимание на создании устойчивых систем здравоохранения, способных эффективно реагировать на потребности пациентов с хроническими заболеваниями. Основные принципы ИССС включают интеграцию услуг здравоохранения – обеспечивает согласованность и эффективность действий между различными уровнями системы здравоохранения. Поддержка первичной медицинской помощи уделяет особое внимание развитию первичной медицинской помощи как основы для оказания помощи пациентам с хроническими заболеваниями. Укрепление здоровья общества направлено на создание условий для поддержки здорового образа жизни и профилактики хронических заболеваний на уровне общества. Итак, модели ухода за пациентами с хроническими заболеваниями, такие как ССМ и ИССС, представляют собой инновационные подходы, направленные на улучшение результатов лечения и управления хроническими заболеваниями. Эти концепции основаны на принципах комплексного подхода к уходу и активного включения пациентов в процесс лечения и самоуправления [21]. Медицинские сестры играют ключевую роль в реализации моделей ухода за пациентами с хроническими заболеваниями, выполняя многочисленные задачи, направленные на обеспечение эффективного управления заболеванием и улучшение качества жизни пациентов [22]. Ниже интерпретированы задачи, которые выполняют медицинские сестры в рамках этих моделей:

*Обеспечение непрерывности ухода.* Медицинские сестры следят за состоянием пациентов с хроническими заболеваниями, обеспечивая непрерывную поддержку и мониторинг. Они проводят регулярные визиты к пациентам дома или в амбулаторных условиях, контролируют выполнение рекомендаций врача, а также оценивают эффективность лечения и реабилитации.

*Обучение самоуправлению заболеванием.* Медицинские сестры обучают пациентов и их семьи навыкам самоуправления заболеванием. Они объясняют

пациентам правила приема лекарств, техники самоконтроля, методы контроля над показателями здоровья (например, сахаром в крови у пациентов с диабетом) и другие аспекты, способствующие поддержанию стабильного состояния.

**Координация медицинской помощи.** Медицинские сестры играют роль посредников между пациентами и другими членами медицинской команды. Они координируют взаимодействие между врачами, физиотерапевтами, психологами и другими специалистами, чтобы обеспечить комплексный и согласованный подход к уходу.

**Проведение процедур и медицинских вмешательств.** Медицинские сестры выполняют различные процедуры и медицинские вмешательства. Например, введение лекарственных препаратов, уход за ранами, изменение повязок, проведение инъекций и другие манипуляции, необходимые для поддержания здоровья пациентов.

**Психосоциальная поддержка.** Медицинские сестры оказывают психосоциальную поддержку пациентам и их семьям, помогая им справиться с эмоциональными и психологическими трудностями, возникающими в связи с хроническим заболеванием. Они предоставляют информацию, поддерживают важные беседы и оказывают эмоциональную поддержку.

Практические примеры успешной реализации модели ухода за пациентами с хроническими заболеваниями отображают разнообразные стратегии и методы, принятые в различных странах и медицинских учреждениях.

В Швеции была разработана и внедрена комплексная программа управления хроническими заболеваниями, которая включает в себя активное участие медицинских сестер в оказании помощи пациентам. Медсестры играют ключевую роль в обучении пациентов по управлению своим состоянием, соблюдении режима лечения и проведении профилактических мероприятий. Этот подход позволил значительно снизить частоту обострений и улучшить качество жизни пациентов [23].

В США успешно функционируют программы управления хроническими заболеваниями, основанные на мультидисциплинарном подходе, в которые вовлечены медицинские сестры. Сестры предостав-

ляют пациентам поддержку, контроль над приемом лекарств, в обучении самоуправлению и координации медицинских услуг. Благодаря этому, достигается более эффективное управление заболеванием, улучшается соблюдение лечения и снижается риск осложнений [24].

В Японии медицинские центры успешно применяют совокупный подход к управлению хроническими заболеваниями, включая болезни сердца, диабет и гипертонию. Этот подход предполагает активное взаимодействие медицинских сестер с другими членами медицинского персонала для обеспечения комплексной помощи пациентам, включая диагностику, лечение, реабилитацию и поддержку самоуправления [25]. Результаты показывают улучшение клинических показателей, снижение частоты обращений в аварийные службы и улучшение качества жизни пациентов.

### Вывод

На основе изученной литературы можно сделать вывод о ключевой роли медицинских сестер в реализации моделей ухода за пациентами с хроническими заболеваниями. Их участие в обеспечении непрерывности ухода, координации медицинской помощи, проведении процедур и оказании психосоциальной поддержки существенно повышает эффективность лечения и улучшает качество жизни пациентов. Примеры успешной реализации моделей ухода из различных стран подчеркивают значимость сотрудничества медицинского персонала и активное включение медицинских сестер в процесс ухода. Практические примеры успешной реализации моделей ухода из других стран, таких как Швеция, США и Япония, подтверждают важность такого подхода и его эффективность. Изучение и сравнение с зарубежным опытом позволяет выявить лучшие практики, методы и принципы, которые могут быть адаптированы и внедрены в Казахстанскую медицинскую систему для улучшения ухода за пациентами с хроническими заболеваниями.

**Конфликт интересов.** Авторы подтверждают отсутствие конфликта интересов и финансовой поддержки.

#### Список литературы:

1. Всемирная организация здравоохранения. Неинфекционные заболевания. *Информационный бюллетень*. 2023. <https://www.who.int/ru/news-room/fact-sheets/detail/noncommunicable-diseases>
2. Баранов АА, Вишнева ЕА, Намазова-Баранова ЛС. Телемедицина — перспективы и трудности перед новым этапом развития. *Педиатрическая фармакология*. 2013;10(3):7-8.
3. Абдрахманова АО, Байгожина ЗА, Калиева МА. Пути формирования новой генерации медицинских сестер в Казахстане. *Журнал клинической медицины Казахстана*. 2014;4(34):6-7.
4. Ақылжан М, Қуанбекөва З. Инвестиционный климат и инвестиции в сферу здравоохранения Республики Казахстан. Экономика, бизнес, инновации: сборник статей XV Международной научно-практической конференции, Пенза, 05 апреля 2021 года. — Пенза: Наука и Просвещение. 2021;137.

#### Spisok literatury:

1. Vsemirnaia organizatsiia zdavoohraneniia. Neinfektsionnye zabolevaniia. *Informatsionnyi biulleten*. 2023. <https://www.who.int/ru/news-room/fact-sheets/detail/noncommunicable-diseases>. [in Russian]
2. Baranov AA, Vishneva EA, Namazova-Baranova LS. Telemeditsina — perspektivy i trýdnosti pered novym etapom razvitiia. *Pediatricheskaiia farmakologiia*. 2013;10(3):7-8. [in Russian]
3. Abdrahmanova AO, Baigojina ZA, Kalieva MA. Pýti formirovaniia novoi generatsii meditsinskih sester v Kazahstane. *Jýrnal klinicheskoi meditsiny Kazahstana*. 2014; 4 (34): 6-7. [in Russian]
4. Aqyljan M, Kýanbekova Z. Investitsionnyi klimat i investitsii v sferý zdavoohraneniia Respýblik Kazahstan. *Ekonomika, biznes, innovatsii: sbornik statei XV Mejdýnarodnoi naýchno-prakticheskoi konferentsii, Penza, 05 aprelia 2021 goda.* — Penza: Naýka i Prosveenie; 2021. [in Russian]

5. Галина ГФ. Развитие советской системы здравоохранения в Казахской ССР в 1920-1940 гг. Гасырлар авазы - Эхо веков. 2022;1:14-22.
6. Токмурзиева ГЖ. Методические подходы к совершенствованию профилактических программ. *Вестник Казахского Национального медицинского университета*. 2010;4:94-96.
7. Белятко АВ, Нурғалиева НК, Дербисалина ГА, Батарбекова ШК. Методы работы медицинских сестер с пациентами, имеющими поведенческие факторы риска (курение, алкоголь): обзор литературы. *Наука и здравоохранение*. 2019;4:60-71.
8. Сәрсембайқызы Г, Тілюбаева Ж. Применимость классификатора clinicalcareclassification в электронном документообороте сестринского персонала для повышения эффективности оказания медицинских услуг в системе здравоохранения РК: Аналитический обзор для формирования политики. *Journal of Health Development*. 2021;1(40):36-43.
9. Нурақыш С, Кошербаева Л, Таукебаева Г, Қурақбаев К, Серікбаев М, Мамырбекова С. Актуальность внедрения информационных технологии в программу управления заболеваниями. *Вестник Казахского Национального медицинского университета*. 2020;1(1): 570-574.
10. Марденова ЛЭ. Информационно-образовательные технологии в сфере сестринского дела. *Евразийское Научное Объединение*. 2020;10-3(68):226-229.
11. Жунусова ДК, Дербисалина ГА, Умбетжанова АТ, Бекбергенова ЖБ, Батарбекова ШК, Белятко АВ. Разработка и адаптация клинических сестринских руководств в Республике Казахстан. *Западно-Казахстанский медицинский журнал*. 2020; 4 (62); 215-219.
12. Baygozhina Z, Koikov V, Umbetzhanova A, Bekbergenova Z. Implementation of a new model of nursing service management in health organizations to increase the effectiveness of nursing professionals and their contribution to protecting public health in the Republic of Kazakhstan: Policy Brief. *Journal of Health Development*. 2020;36:69-83.
13. Джумагазиева ОД, Кумар АБ, Кошербаева ЛК, Изекенова АК, Давлетов КК. Роль медицинской сестры в управлении хроническими заболеваниями. *Наука о жизни и здоровье*. 2019;1:87.
14. Фортманн М, Диркс Й, Гедике-Фриц С, Лизе Й, Землин М, Морбах Х, Хертель К. Иммунизация недоношенных детей: современные данные и перспективные стратегии для индивидуализированных подходов. *Неонатология: Новости. Мнения. Обучение*. 2023;1 (39): 108-123.
15. Амиров ББ, Қуанышбекова РТ, Абдиқалиев НА. Принципы внедрения программ управления заболеваниями в рамках диспансерного обслуживания на уровне ПМСП (обзор литературы). *Медицина*. 2019; 5(203): 61.
16. Шилов ЕМ, Козловская НЛ, Бобкова ИН, Швецов МЮ, Ватазин АВ. Хроническая болезнь почек и программа народосбережения Российской Федерации. *Клиническая нефрология*. 2010;3:29-38.
17. Ахмедов КХ, Зиядуллаев ХБ, Хакимов ШК. Анализ механизма развития язвенной болезни. *Современные научные исследования и разработки*. 2018;1(11):105-107.
18. Яковлева ТВ, Иванова АА, Альбицкий ВЮ. Механизмы формирования единой профилактической среды в Российской Федерации. *Российский педиатрический журнал*. 2015;18(3):28-31.
19. Желтенков АВ. Особенности моделей функционирования систем здравоохранения в развитых странах. *Вестник Государственного университета просвещения. Серия: Экономика*. 2019;2:64-72.
20. Тажиева АЕ, Резник ВЛ, Гржибовский АМ. Организация первичной медико-санитарной помощи больным сахарным диабетом 2 типа в отдельных странах-членах организации экономического сотрудничества и развития. *Наука и здравоохранение*. 2017;5:88-98.
21. Островская ИВ. Роль медсестер в профилактике хронических заболеваний и ведении таких пациентов. *Медицинская сестра*. 2010;3:3-4.
22. Josi R. New models of primary care: an analysis of the introduction of new professional roles for advanced practices nurses and medical practice assistants in Swiss primary care; 2021.[https://www.researchgate.net/publication/348780574\\_New\\_models\\_of\\_primary\\_care\\_an\\_analysis\\_of\\_the\\_introduction\\_of\\_new\\_professional](https://www.researchgate.net/publication/348780574_New_models_of_primary_care_an_analysis_of_the_introduction_of_new_professional)
5. Galina GF. Razvitie sovetskoj sistemy zdravooohranenija v Kazahskoj SSR v 1920-1940-e gg. Gasyrlar avazy - Eho vekov. 2022;1:14-22. [in Russian]
6. Tokmýrziyeva GJ. Metodicheskie podhody k sovershenstvovaniyu profilakticheskikh programm. *Vestnik Kazahskogo Natsionalnogo meditsinskogo ýniversiteta*. 2010;(4):94-96. [in Russian]
7. Beliatko AV, Nýrgalievá NK, Derbisalina GA, Batarbekova ShK. Metody raboty meditsinskih sester s patsientami, imeiyimi povedencheskie faktory riska (kýrenie, alkohol): obzor literatýry. *Nauka i zdravooohranenie*. 2019;4:60-71. [in Russian]
8. Sársembaiqyzy G, Tiylybaeva J. Primenimost klassifikatora clinical care classification v elektronnom dokýmentooborote sestrinskogo personala dlia povysheniia effektivnosti okazaniia meditsinskih úslýg v sisteme zdravooohranenija RK: Analiticheskii obzor dlia formirovaniia politiki. *Journal of Health Development*. 2021;1(40):36-43. [in Russian]
9. Nýrakysh S, Koshërbaeva L, Taýkebaeva G, Kýrakbaev K, Serikbaev M, Mamyrbekova S. Aktýalnost vnedrenia informatsionnyh tehnologii v programmý úpravleniia zabolevaniiami. *Vestnik Kazahskogo Natsionalnogo meditsinskogo ýniversiteta*. 2020;1(1):570-574. [in Russian]
10. Mardenova LE. Informatsionno-obrazovatelnye tehnologii v sfere sestrinskogo dela. *Evraziiskoe Naýchnoe Obedinenie*. 2020;10-3(68):226-229. [in Russian]
11. Jýnysova DK, Derbisalina GA, Ýmbetjanova AT, Bekbergenova JB, Batarbekova ShK, Beliatko AV. Razrabotka i adaptatsiia klinicheskikh sestrinskih rýkovodstv v Respýblike Kazahstan. *Zapadno-Kazahstanski meditsinski jýrnal*. 2020;4 (62):215-219. [in Russian]
12. Baygozhina Z, Koikov V, Umbetzhanova A, Bekbergenova Z. Implementation of a new model of nursing service management in health organizations to increase the effectiveness of nursing professionals and their contribution to protecting public health in the Republic of Kazakhstan: Policy Brief. *Journal of Health Development*. 2020;36:69-83.
13. Djýmagaziyeva OD, Kýmar AB, Koshërbaeva LK, Izenkova AK, Davletov KK. Rol meditsinskoj sestry v úpravlenii hronicheskimi zabolevaniiami. *Nauka o jizni i zdorove*. 2019;1:87. [in Russian]
14. Fortmann M, Dirks I, Gedike-Frits S, Lize I, Zemlin M, Morbah H. [i dr.] Immýnizatsiia nedonoshennyh detei: sovremennye dannye i perspektivnye strategii dlia individualizirovannyh podhodov. *Neonatologiya: Novosti. Mneniia. Obýchenie*. 2023;1 (39):108-123. [in Russian]
15. Amirov BB, Kýanyshbekova RT, Abdikaliev NA. Printsipy vnedreniia programm úpravleniia zabolevaniiami v ramkah dispansernogo obslýjvaniia na ýrovne PMSP (obzor literatýry). *Meditsina*. 2019;5(203):61. [in Russian]
16. Shilov EM, Kozlovskaja NL, Bobkova IN, Shvetsov Mly, Vatazin AV. Hronicheskaja boleznii pochek i programma narodosberejenia Rossiiskoi Federatsii. *Klinicheskaja nefrologiya*. 2010;3:29-38. [in Russian]
17. Ahmedov KH, Ziyadýllaev HB, Hakimov ShK. Analiz mehanizma razvitiia iazvennoi bolezni. *Sovremennye nauýchnye issledovaniia i razrabotki*. 2018;1(11):105-107. [in Russian]
18. Iakovleva TV, Ivanova AA, Albitskii Vy. Mehanizmy formirovaniia edinói profilakticheskoi sredy v Rossiiskoi Federatsii. *Rossiiskii pediatricheskii jýrnal*. 2015;18(3):28-31. [in Russian]
19. Jeltenkov AV. Osobennosti modelei fýnksionirovaniia sistem zdravooohranenija v razvitykh stranah. *Vestnik Gosýdarstvennogo ýniversiteta prosveeniia. Seriya: Ekonomika*. 2019;2:64-72. [in Russian]
20. Tajieva AE, Reznik VL, Grjibovskii AM. Organizatsiia pervichnoi mediko-sanitarnoi pomoi bolnym saharnym diabetom 2 tipa v otdelnykh stranah-chlenah organizatsii ekonomicheskogo sotrydnichestva i razvitiia. *Nauka i zdravooohranenie*. 2017;5:88-98. [in Russian]
21. Ostrovskaja IV. Rol medsester v profilaktike hronicheskikh zabolevani i vedenii takih patsientov. *Meditsinskaja sestra*. 2010;3:3-4. [in Russian]
22. Josi R. New models of primary care: an analysis of the introduction of new professional roles for advanced practices nurses and medical practice assistants in Swiss primary care; 2021.[https://www.researchgate.net/publication/348780574\\_New\\_models\\_of\\_primary\\_care\\_an\\_analysis\\_of\\_the\\_introduction\\_of\\_new\\_professional](https://www.researchgate.net/publication/348780574_New_models_of_primary_care_an_analysis_of_the_introduction_of_new_professional)

- ry\_care\_an\_analysis\_of\_the\_introduction\_of\_new\_professional\_roles\_for\_advanced\_practices\_nurses\_and\_medical\_practice\_assistants\_in\_Swiss\_primary\_care
23. Волкова ОА, Смирнова ЕВ, Уманов НС. Современные подходы к долгосрочному наблюдению пациентов с хроническими неинфекционными заболеваниями в системах здравоохранения зарубежных стран (обзор литературы). *Проблемы стандартизации в здравоохранении*. 2020;1-2:28-29.
  24. Шегай ПВ. Концептуальные основы формирования системы управления качеством оказываемой помощи в зарубежной медицинской практике. Вопросы совершенствования системы государственного управления в современной России. 2020;304-314.
  25. Hirashiki A, Shimizu A, Nomoto K, Kokubo M, Suzuki N, Arai H. Систематический обзор эффективности программ вмешательства сообщества и укрепления здоровья для профилактики неинфекционных заболеваний в Японии и других странах Восточной и Юго-Восточной Азии. Отчеты о распространении. 2022;4(4):149-157.
  - roles\_for\_advanced\_practices\_nurses\_and\_medical\_practice\_assistants\_in\_Swiss\_primary\_care
  23. Volkova OA, Smirnova EV, Ymanov NS. Sovremennye podhody k dolgozrochnomy nabliydenniy patsientov s hronicheskimi neinfektsionnymi zabolevaniyami v sistemah zdravooohraneniia zarubejnyh stran (obzor literatyy). *Problemy standartizatsii v zdravooohranenii*. 2020;1-2:28-29. [in Russian]
  24. Shegai PV. Kontseptyalnye osnovy formirovaniia sistemy upravleniia kachestvom okazyvaemoi pomoi v zarubejnoi meditsinskoj praktike. *Voprosy sovershenstvovaniia sistemy gosydarstvennogo upravleniia v sovremennoi Rossii*. 2020;304-314. [in Russian]
  25. Hirashiki A, Shimizu A, Nomoto K, Kokubo M, Suzuki N, Arai H. Systematic Review of the Effectiveness of Community Intervention and Health Promotion Programs for the Prevention of Non-Communicable Diseases in Japan and Other East and Southeast Asian Countries. *Circ Rep*. 2022;4(4):149-157. [in Russian]