

4. *Казначевская Г.Б.* Менеджмент. Ростов-на-Дону: Феникс, 2005.
5. *Молл Е.Г.* Менеджмент: организационное поведение. М.: Финансы и статистика, 2000. С.160.
6. Современный менеджмент: теория и практика. / Под ред. А.Г.Комарова, Г.Г.Муфтиева СПб.: Питер, 2004.
7. Социальная политика, парадигмы и приоритеты / Под ред. В.И. Жукова. М.: МГСУ «Союз», 2000. С.184.

*М.К.Кайдаулов, Е.В.Индершиева*  
научные руководители *Б.С.Турдалиева, Г.Е. Аимбетова*  
Казахский национальный медицинский университет  
им. С.Д. Асфендиярова, Алматы, Казахстан  
*Kaidaulov M.K., Indershiyeva E.B., Turdalieva B.S., Aimbetova G.E.*  
Asfendiyarov Kazakh National Medical University  
Almaty, Republic of Kazakhstan  
*kaidaulov\_-\_91@mail.ru, inder.elena@mail.ru, 777fun@mail.ru, agulshara@yandex.ru*

### **The role of family physicians and general practice nurse in prevention of chronic non-communicable disease**

**Аннотация.** *В современных условиях развития здравоохранения увеличивается бремя хронических неинфекционных заболеваний, основными факторами риска которого являются: артериальная гипертензия, курения, употребление алкоголя, низкий уровень физической активности. В связи с этим возрастает роль врачей общей практики и медицинских сестер общей практики, так как они являются основным звеном первично-медико-санитарной помощи.*

**Abstract.** *Nowadays, increasing burden of chronic non-communicable diseases, which main factors are: hypertension, smoking, alcohol consumption, low level of physical activity. In this regard, increases the role of general practitioners and nurses in general practice, as they are the main element of primary health care.*

**Ключевые слова:** *Врачи общей практики, медицинские сестры общей практики, хронические неинфекционные заболевания, расширение полномочий*

**Keywords:** *family physicians, general practice nurse, chronic non-communicable diseases, expansion of powers*

В современных условиях развития здравоохранения увеличивается бремя хронических неинфекционных заболеваний, которые оказывает значительную нагрузку на здравоохранение в большинстве стран мира [4].

Согласно данным ВОЗ ежегодно от неинфекционных заболеваний в мире умирает 38 миллионов человек. Сердечно-сосудистые заболевания приводят к большинству случаев смерти от ХНИЗ — ежегодно от них умирает 17,5 миллионов человек. За ними следуют онкологические заболевания (8,2 миллиона), респираторные болезни (4 миллиона) и диабет (1,5 миллиона) [3].

В отечественной системе здравоохранения заболеваемость сердечно сосудистыми заболеваниями составляет 2429,7 на 100000 населения. Больше всего сердечно-сосудистые заболевания встречается в городе Алматы, Алматинской области и Северо-Казахстанской области. Распространенность сердечно-сосудистых заболеваний год за годом увеличивается, но смертность от этих заболеваний снизилась в три раза с 2000 года, и составило 193,8 на 100000 населения в 2015 году.

Распространённость сахарного диабета выросла почти в три раза, и составило 1964,1 на 100000 населения. Анализ распространённости сахарного диабета по регионам Казахстана показывает, что сахарный диабет чаще всего встречается среди населения Северо-Казахстанской, Восточно-Казахстанской области и города Алматы. Республиканский показатель уровня распространённости онкологических заболеваний на 100000 населения составило 884,4 в 2015 году. По регионам самую большую распространённость и смертность от онкологических заболеваний регистрируется в Северо-Казахстанский, Восточно-Казахстанский и Павлодарской областях.

Сравнительный анализ структуры заболеваемости по трем хроническим неинфекционным заболеваниям показывает, что 46% приходится на долю сердечно сосудистых заболеваний, 37% на сахарный диабет и 17% на онкологические заболевания (1 диаграмма). Но смертность от злокачественных новообразований, сердечно сосудистых заболеваний и сахарного диабета, с 2000 по 2015 год, имеет тенденцию снижения ( ТОО Мединформ: [сайт]. URL: <http://www.medinfo.kz>).

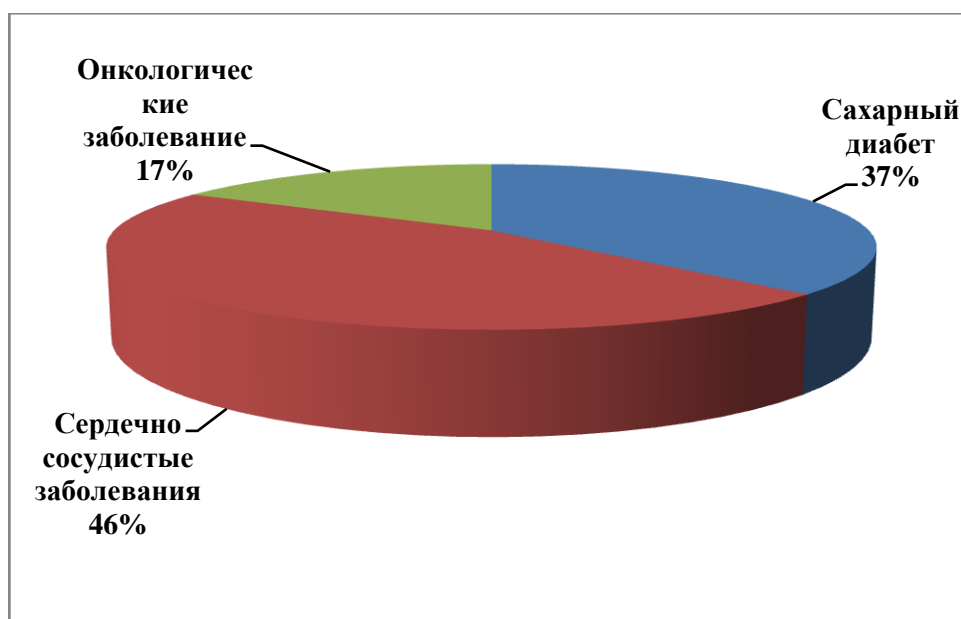


Рис 1 – Структура заболеваемости ХНИЗ по трем основным заболеваниям

Согласно Государственной программе развития здравоохранения «Денсаулык» на 2016-2019 гг., ведущая роль в профилактике ХНИЗ отводится, врачам общей практики и медицинским сестрам общей практики как основному звену первично-медицинской санитарной помощи.

Внедряется семейный принцип обслуживания населения, который осуществляется врачами общей практики, участковыми врачами и мультидисциплинарными командами из числа узких специалистов, на базе медицинских организаций. Данный принцип призван повысить качество, доступность медицинской помощи и обеспечить

профилактику хронических неинфекционных заболеваний. Это будет достигаться через школы здоровья, антитабачные центры, центры семейного здоровья, а также через проведения скрининговых программ по профилактике заболеваний женского, мужского и детского населения [5].

На данном этапе развития здравоохранения существует огромная нехватка врачей общей практики. Согласно статистике на сегодняшний день на 1 врача общей практики приходится 2500 населения. Согласно Государственной программе развития здравоохранения «Денсаулык», на 2016-2019 годы, предусматривается увеличение количества врачей общей практики до 1,500 на 1 специалиста ВОП (Информационный портал ZAKON.KZ: [сайт]. URL: <https://www.zakon.kz/>).

Для снижения очередей к участковым врачам и усиления профилактической работы в организациях ПМСП введены дополнительные должности медицинских сестер. У врача общей практики работают 3 медсестры, у участкового терапевта и педиатра – 2. Всего по республике в организациях ПМСП работает 6900 медсестер. Делегированы несколько полномочий участковых врачей к медсестрам: *выписывание рецептов, осмотр диспансерных больных и т.д.* (Официальный интернет ресурс МТиСЗ РК: [сайт]. URL: <http://kontrast.enbek.gov.kz/>).

Роль медицинской сестры общей практики является уникальным для обеспечения доступности медицинской помощи пациентам, живущих в отдаленных районах. Работа медсестер общей практики включает в себя: оценка потребности пациента в сестринской помощи (сестринский диагноз), оценка динамики состояния, эффективности лечения, ежедневный обход пациентов, уход за больными в лечебно-профилактической организации и на дому, оказание гражданам первую медицинскую помощь, осуществление забора материалов для лабораторных исследований, контроль за расходом лекарственных средств в отделении, обеспечение учета, хранение, использование лекарственных средств, проведение санитарно-просветительной работы среди больных и их родственников, ведение учетно-отчетной медицинской документации [7,1].

Проведенный систематический обзор, в 2009 году, авторами которого были Keleher Н и Parker R, доказывает, что медицинские сестры общей практики могут оказать эффективную первично-медико санитарную помощь наравне с врачами [2].

Во многих европейских странах медицинские сестры имеют расширенные полномочия. Например, в шведской системе здравоохранения медицинские сестры оказывают высококвалифицированную помощь пациентам с хроническими и сложными состояниями (сахарный диабет, сердечная недостаточность), также они имеют ограниченное право назначать лекарственные средства [6].

Таким образом, внедрение семейного принципа обслуживания население, повышение мотивации врачей общей практики, расширение полномочий медицинских сестер через внедрение протоколов ведения больных с неинфекционными заболеваниями, существенно улучшит профилактику ХНИЗ.

#### **Список литературы**

1. *Karen Francis, Judith Anderson, Narelle Mills, Tony Hobbs, Mary Fitzgerald, Advanced roles for nurses working in general practice: A study of barriers and enablers for nurses in rural Australia // Clinical Nursing Studies. 2013. No. 4. Pages 45-55.*

2. *Keleher H, Parker R, Abdulwadud O, Francis K.* Systematic review of the effectiveness of primary care nursing // *International Journal of Nursing Practice*. Issue 15(1). 2009. Pages 16-24.

3. *Lim SS, Vos T, Flaxman AD, Danaei G, Shibuya K, Adair-Rohani H et al.* A comparative risk assessment of burden of disease and injury attributable to 67 risk factors and risk factor clusters in 21 regions, 1990-2010: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2010 // *Lancet*. Issue 380(9859). 2012. Pages 2224-2260.

4. *Баланова Ю.А., Имаева А.Э., Концевая А.В., Шальнова С.А., Деев А.Д., Капустина А.В., Евстифеева С.Е., Муромцева Г.А.* Эпидемиологический мониторинг факторов риска ХНИЗ в практическом здравоохранении на региональном уровне // *М*. 2016. С.29-30.

5. Государственная программа развития здравоохранения «Денсаулык» на 2016-2019 гг.

6. *Кашафутдинова Г.Т., Байсугурова В.Ю.* Современное состояние сестринского дела в развитых странах: расширение сестринской практики // *Вестник КазНМУ*. № 1. 2013. С.303-306.

Приказ Министерство здравоохранения РК от 26 ноября 2009 года № 791 «Об утверждении Квалификационных характеристик должностей работников здравоохранения».

*П.А. Кошелева, научный руководитель А.А. Шайдуров  
Российский государственный профессионально-педагогический университет, Екатеринбург, Россия*

*P. A. Kosheleva, A.A. Shaydurov  
Russian State Vocational Pedagogical University, Ekaterinburg, Russia  
pollianako99@mail.ru, zdali@mail.ru*

### **Информатика в жизни общества Informatics in society**

**Аннотация.** *В статье рассматривается проблема информационной безопасности детей и подростков в интернете, предлагаются пути решения данной проблемы.*

**Abstract.** *The article discusses the problem of information security of children and adolescents in the Internet, the ways to solve this problem.*

**Ключевые слова:** *информатика, общество, информация, информационное общество, информационные технологии, пользователь, знания, компьютер*

**Keywords:** *computer science, society, information, information society, information technology, user knowledge, computer*

XXI век – век развития, технологий, информации. Для него характерна невиданная быстрота развития наук, техники и новых технологий. Мы живём в информационной эпохе, эре информатики. В современном обществе очень большой объём информации в любой отрасли жизнедеятельности, возрастают знания, их объёмы увеличивается. Всё это, в свою очередь, привело к образованию новых технологий,