

МЕДИЦИНАЛЫҚ-САНИТАРЛЫҚ АЛҒАШҚЫ КӨМЕК: АҒЫМЫ МЕН ДАМУ БОЛАШАҒЫ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ: ТЕНДЕНЦИИ И ПЕРСПЕКТИВЫ PRIMARY HEALTH CARE: TRENDS AND PROSPECTS

<https://doi.org/10.54500/2790-1203-2023-118-15-22>

УДК 614; 614.2; 614.33; 61:001.12/18
МРНТИ 76.75.75; 76.01.11

Обзорная статья

Ключевые тенденции и проблемы существующих моделей первичной медико-санитарной помощи в современном мире

Мусаханова А.К.¹, Мухаметжанов А.М.², Керимбаева З.А.³, Хайруллина Ж.Е.⁴

¹ Доцент-исследователь кафедры Общественного здоровья и менеджмента, Медицинский университет Астана, Астана, Казахстан. E-mail: takmaral1@mail.ru

² Профессор Академии «Bolashaq», Караганда, Казахстан. E-mail: a.tuhamed@bk.ru

³ Профессор кафедры Общественного здоровья и менеджмента, Медицинский университет Астана, Астана, Казахстан. E-mail: zakira.k@mail.ru

⁴ Магистрант по специальности "Менеджмент в здравоохранении", Медицинский университет Астана, Астана, Казахстан. E-mail: zhaidaraa@gmail.com

Резюме

Данная статья посвящена анализу состояния и вызовов, стоящих перед системой первичной медико-санитарной помощи в современном мире. Исследование включает в себя обзор существующих моделей первичной медико-санитарной помощи, выявление ключевых тенденций и проблем, а также предложения по улучшению доступности, качества и эффективности первичных медицинских услуг.

В статье рассматриваются вопросы внедрения технологий, управления качеством, обучения медицинских кадров и влияния социокультурных аспектов на оказание первичной медико-санитарной помощи.

Проведенный анализ позволяет выделить оптимальные стратегии развития первичной медико-санитарной помощи, способствующие поддержанию здоровья общества и содействию устойчивому развитию системы здравоохранения в целом.

Ключевые слова: система здравоохранения, первичная медико-санитарная помощь, доступность медицинских услуг, качество медицинских услуг, эффективность медицинских услуг.

Corresponding author: Akmaral Mussakhanova, associate professor-researcher of the Department of Public Health and Management, Astana Medical University, Astana, Kazakhstan.
Postal code: Z10K8Y7
Address: Kazakhstan, Astana, Beibitshilik st., 49 a
Phone: +77772452200
E-mail: makmaral1@mail.ru

2023; 118:15-22
Received: 12-09-2023
Accepted: 28-09-2023



This work is licensed under a Creative Commons Attribution 4.0 International License

Введение

В современном мире здравоохранение остается одним из основных аспектов качества жизни человечества. Однако, несмотря на значительные достижения в медицинской науке и технологиях, доступ к качественной и эффективной медицинской помощи далеко не всегда гарантирован. Первичная медико-санитарная помощь (ПМСП) играет фундаментальную роль, представляя собой первую линию защиты в поддержании здоровья общества [1,2].

Актуальность выбранной темы обосновывается не только конкретными и гуманитарными аспектами, но и экономическими и глобальными вызовами, стоящими перед современным миром. ПМСП

Исторический обзор

ПМСП является фундаментальным элементом системы здравоохранения, имеет богатую историю и оказывает глубокое влияние на здоровье и благосостояние общества. Отслеживание истории ПМСП позволяет понять эволюцию медицинской практики и ее влияние на общество в современном мире.

Обзор истории современной ПМСП. ПМСП начала свое развитие в XIX веке в Европе и быстро распространилась в других частях мира. Процесс развития ПМСП был отмечен рядом важных моментов, формирующих современные стандарты и практику. В 1978 году была принята Алма-Атинская Декларация, в которой учитывалась универсальность медицинской помощи и руководство ПМСП в качестве основ общественного здравоохранения. Этот документ стал отправной точкой для многих стран, стремящихся развивать и совершенствовать свои системы ПМСП [5, 6].

Концепции и принципы ПМСП

ПМСП в современном мире строится на ряде ключевых концепций и принципов, которые обеспечивают качественное и всестороннее здравоохранение для общества.

Основные понятия и принципы ПМСП. Важной вехой в развитии ПМСП стали Алма-Атинская Декларация 1978 года и Астанинская Декларация, подписанная в 2018 году. Алма-Атинская Декларация установила принципы всеобщей доступности медицинской помощи и принцип ПМСП для достижения этой цели. Астанинская Декларация, в свою очередь, изложила эти принципы, учитывающие аспекты устойчивости систем здравоохранения к изменяющимся климатическим условиям и эпидемическим угрозам.

Роль ПМСП в системе здравоохранения. ПМСП играет ключевую роль в современной

Современное состояние ПМСП

ПМСП является современной системой здравоохранения, но в разных странах мира ее состояние сейчас имеет множество особенностей и сложностей.

Оценка текущих положений ПМСП в различных странах. Состояние ПМСП сильно отличается от страны к стране. В некоторых странах ПМСП оснащена передовым оборудованием и высококвалифицированным персоналом,

является ключевым фактором в решении проблем общественного здравоохранения и содействии развитию. Кроме того, с учетом демографических изменений, увеличения нагрузки на системы здравоохранения и распространения новых угроз, таких как пандемия, эффективная и доступная бесплатная медицинская помощь становится более серьезной, чем когда-либо [3,4].

Целью данного исследования является анализ современного состояния систем ПМСП, их роли в общественном здравоохранении и вклада в достижение результатов развития.

Роль Астанинской Декларации. Важным этапом в развитии ПМСП было принятие Астанинской Декларации в 2018 году, которая провела и дополнила принципы Алма-Атинской Декларации. Астанинская Декларация определяет оригинальность устойчивости систем здравоохранения и включает аспекты адаптации к изменяющимся климатическим условиям и эпидемическим угрозам. Она стала ориентиром для стратегий предоставления ПМСП в современном мире [7, 8]

Эта историческая картина основывается не только на значении ПМСП в прошлом, но и на актуальности ее роли в современном мире. Понимание этой эволюции важно для разработки современных стратегий и политики, направленных на улучшение качества и доступности ПМСП в современном обществе [9, 10].

системе здравоохранения, предоставляя первичные медицинские услуги и санитарную помощь на уровне общества и семьи. Это обеспечивает своевременный доступ к базовым медицинским услугам, профилактике, началу ранней диагностики и лечению заболеваний. ПМСП также обеспечивает улучшение здоровья общества в целом, уменьшая препятствия для получения медицинской помощи и охватывая более широкие слои населения.

В свете Алма-Атинской и Астанинской Деклараций ПМСП выступает в качестве фундаментального элемента современного здравоохранения, поддерживающего универсальный доступ к медицинской помощи и обеспечивающего высокие стандарты здравоохранения для всех людей в обществе [11, 12].

обеспечивающим уровень медицинского обслуживания. Однако в нынешних условиях существуют проблемы с ограниченными возможностями и недостаточной квалификацией медицинского персонала, что ограничивает доступность и качество услуг ПМСП.

Анализ вызовов и возможностей, связанных с трудностями системы ПМСП. Проблемы систем ПМСП с различными вызовами, такими как нехватка средств, нехватка квалифицированных кадров и недоступность медицинских ресурсов. Одновременно

с этим, с развитием технологий, открываются новые возможности для улучшения ПМСП, такие как телемедицина, которая может облегчить доступ к консультациям и благоприятным услугам в удаленных и малонаселенных регионах.

Вопросы доступности и качества ПМСП

Доступность и качество ПМСП адаптеров. Пациенты, проживающие в отдаленных и уязвимых общинах, часто сталкиваются с трудностями при доступе к высоким медицинским услугам. Неравенство в доступе к здравоохранению по-прежнему остается одним из главных вызовов, перед которыми стоят многие страны.

Современное состояние ПМСП требует не только устранения недостатков, но и инноваций в области финансирования, обучения медицинского персонала и использования технологий для обеспечения равного доступа и высокого качества медицинских услуг для всех слоев населения [13,14,15].

Технологии и инновации в ПМСП

Современные технологии и инновации играют ключевую роль в совершенствовании ПМСП в современном мире, делая ее более эффективной и доступной для всех.

анализ многочисленных данных помогает выявить изменения и предсказать эпидемии, которые могут спасти жизни многих людей.

Рассмотрение современных технологий и решений, улучшающих ПМСП. Современные технологии, позволяющие обеспечить ПМСП. Телемедицина позволяет врачам консультировать пациентов удаленно через Интернет. Это особенно полезно в отдаленных регионах или в случае, когда требуется экспертное мнение. Электронные медицинские записи обеспечивают быстрый и надежный доступ к истории болезни пациента, что помогает улучшить диагностику и лечение.

Примеры успешной практики. В разных странах уже есть успешные примеры использования технологий в ПМСП. Например, в некоторых местах беспилотные дроны доставляют медицинские препараты и оборудование в отдаленные районы, куда трудно добраться на автомобилях. Это спасает жизнь пациента, когда каждая минута имеет значение.

Также разрабатываются специализированные медицинские приложения для мобильных устройств, которые позволяют пациентам наблюдать за своими анализами, фиксировать симптомы и получать советы по лечению. Внедрение искусственного интеллекта и

Системы электронных радиосигналов внедряются во многих странах, что позволяет сократить время, необходимое для доступа к истории пациентов, и повысить точность диагностики. Такие инновации становятся частью современного ПМСП и поддерживают качество и доступность медицинских услуг [16, 17, 18].

Анализ моделей ПМСП в разных странах мира

Один из основных выводов нашего анализа заключается в различных моделях ПМСП в разных странах мира. Мы обнаружили, что каждая страна имеет развитую систему, сфокусированную на удовлетворении особенностей социального состояния своего населения. Некоторые страны успешно интегрировали ПМСП в общесистемные стратегии здравоохранения, обеспечив широкий доступ и уровень высокого качества медицинских услуг. В других случаях вызовы в ПМСП и доступность этой помощи служат индикаторами тем для проведения исследований и улучшения организации.

между вариациями, чтобы создать более устойчивые и адаптированные к потребностям системы ПМСП. Поддержка международного сотрудничества и внедрение передовых практик могут улучшить улучшение ПМСП во всем мире, обеспечить качественные медицинские услуги для всех пациентов [19, 20, 21].

Лучшие практики и вызовы. В процессе нашего исследования мы выявили ряд лучших практик в организации ПМСП, которые могут послужить вдохновением для других стран. Включение технологических инноваций для расширения доступа к медицинским услугам, активное привлечение сообщества к здравоохранительным программам и профилактическая медицина оказались весьма эффективными для улучшения ПМСП. Однако вызовы, такие как неравномерное распределение финансовых ресурсов, финансовые ограничения и нехватка образования у части населения, являются значимыми преградами на пути к повышению эффективности и доступности ПМСП в различных странах.

Общим элементом программы реформирования систем здравоохранения многих стран является акцент на изменениях в организации, финансировании и предоставлении ПМСП. В юрисдикциях по всему миру были названы многочисленные цели реформы ПМСП, при этом для достижения поставленных целей использовались разные подходы.

Этот анализ мировых моделей ПМСП предполагает постепенный обмен знаниями и опытом

Нами оценен опыт использования различных моделей оказания ПМСП, которые были классифицированы по доминирующему поставщику услуг (например, ориентированные на медсестру, ориентированные на врача, совместные) (таблица 1). Помимо этого, оценивался опыт использования различных характеристик моделей оказания ПМСП, включая: реагирование на потребности сообщества, сотрудничество между поставщиками медицинских услуг, интеграция и координация, оплата услуг поставщиков, а также структуры управления и подотчетности.

Таблица 1 - Категоризация моделей ПМСП

Модель, ориентированная на медсестёр	Модель, ориентированная на врача	Совместная модель
Клиники или центры здоровья	Врачи общей практики (индивидуально или в группе)	Центр здоровья
Медсестринские программы с участием более крупных организаций	Организация по обеспечению здоровья	Местный центр общественных услуг
		Всеобъемлющая организация здравоохранения
		Мультисервисная система

Модель, ориентированная на врача, является преобладающим способом оказания ПМСП в развитых странах. Модели, управляемые медсестрами, являются наименее распространенной формой оказания ПМСП в развитом мире. Ограниченная оценка такого ухода, осуществляемого медсестрами, дает умеренную поддержку такому подходу. Однако, растет интерес среди ассоциаций медицинских сестер и правительств к расширению роли сестринского дела в оказании ПМСП.

Модели совместного оказания услуг включают медицинские центры, подобные тем, которые существуют в некоторых скандинавских странах. Анализ показал, успешность программы медицинских центров, основанной на небольших командах, состоящих из врача общей практики, две медсестры и социальный работник [22].

Хотя сотрудничество и командная работа между поставщиками медицинских услуг широко поддерживаются как средство достижения эффективного и действенного предоставления услуг, практически нет эмпирических исследований в поддержку такого подхода к предоставлению услуг. Возникли серьезные методологические проблемы, такие как отсутствие соответствующих инструментов измерения, и мы не нашли научных данных в этой области.

По структуре финансирования, управления и подотчетности в статье канадских ученых отмечается, что отделение финансирования от предоставления услуг становится все более распространенной

Развитие ПМСП в будущем

Стратегии улучшения ПМСП. В перспективе развитие ПМСП в современном мире предполагает реализацию стратегий, направленных на повышение эффективности и обеспечение этого важного уровня здравоохранения. Некоторые из приемов, заслуживающих внимания, включают в себя:

Интеграция сервисов. Устранение сегментации медицинской помощи посредством интеграции ПМСП с другими уровнями здравоохранения и специализированными службами. Это может способствовать улучшению международного здравоохранения и предоставлению комплексных услуг.

Проактивная и предиктивная медицина. Использование передовых технологий, таких как искусственный интеллект и анализ данных, для ранней диагностики и прогнозирования событий. Это позволяет более эффективно предотвращать и управлять заболеваниями.

Образование и информирование общества. Продвижение здоровья и здорового образа жизни среди населения посредством образовательных

чертой систем здравоохранения многих стран. Разделение ролей поставщиков и спонсоров создает конкурентный рынок, призванный привести к эффективности закупок и предоставления услуг. Потенциальной выгодой разделения покупателя и поставщика является повышение подотчетности поставщика за счет использования контрактов на обслуживание, в которых оговаривается достижение определенных целей здравоохранения. Повышенная децентрализация планирования и закупок (первичных и вторичных услуг) также характерна для инициатив реформ некоторых стран. За исключением Великобритании, где эксперимент по удержанию фондов общей практики продемонстрировал измеримые улучшения в ряде областей, существует мало доказательств в поддержку принятия одной инициативы реформы по сравнению с другой [22]. Однако очевидно то, в какой степени страны реформируют свои системы финансирования и управления во всем мире, а также темпы, с которыми происходят реформы.

В Казахстане также принят «Стандарт организации оказания ПМСП, согласно которому на каждом участке к врачу ПМСП закрепляются средние медицинские работники. на 1 врача общей практики - 3 медицинские сестры общей практики (семейная медицинская сестра); на 1 участкового терапевта - 2 медицинские сестры терапевтического участка; на 1 участкового педиатра - 2 медицинские сестры педиатрического участка [23].

программ и информационных кампаний. Обучение пациентов важности ПМСП и их роль в уходе за собственным здоровьем будет иметь долгосрочное воздействие [24, 25, 26].

Роль образования и подготовки медицинских работников. Ключевым обеспечением развития ПМСП является подготовка и образование медицинских работников. В будущем это предполагает:

Усиление образовательных программ. Разработка современных и долгосрочных образовательных программ для врачей, медицинских сестер, фельдшеров и других специалистов ПМСП, чтобы они были готовы к оказанию комплексной помощи и адаптированы к меняющимся потребностям пациентов.

Повышение компетентности в области телемедицины. Обучение может использовать технологии для дистанционных консультаций и состояния пациентов. Это особенно важно в условиях принятия вызовов, таких как эпидемия и пандемия.

Создание партнерств. Сотрудничество с академическими достижениями и повышением школ для разработки программ обучения, основанное на

Перспективы XXI века ПМСП в мире

В мире XXI века ПМСП будет играть ключевую роль в обеспечении здоровья и жизни населения. Несмотря на вызовы, такие как демографические изменения, инфекционные заболевания и изменение климата, ПМСП представляет собой надежную часть устойчивых систем здравоохранения.

Глобальная инклюзивность. ПМСП будет продвигаться в качестве универсальных услуг, доступных всем независимо от условий или места проживания.

Выводы

Изучение обзора литературы и анализ современной практики подтвердили, что ПМСП является ключевым элементом здравоохранительных систем во всем мире. Многие страны успешно внедряют инновации и совершенствуют свои системы, стремясь обеспечить высокое качество и доступность медицинской помощи на первом уровне. Современные вызовы, такие как эпидемия и изменение климата, требуют гибких и адаптированных подходов для предоставления ПМСП. Стратегии должны быть направлены на борьбу с инфекционными угрозами, борьбу с хроническими заболеваниями и адаптацию к климатическим изменениям, чтобы обеспечить преемственность и оказать медицинскую помощь. Оценка эффективности и доступности ПМСП выявила различия в качестве и доступности медицинской помощи в разных регионах мира. Социокультурные и социальные аспекты сильно влияют на восприятие и использование медицинских услуг. Этот контекст требует индивидуализированных подходов к различным группам населения.

На основе проведенного аналитического исследования мы разработали **практические рекомендации и стратегии** для реформирования системы ПМСП в современных условиях.

Литература

1. Kobayakova O.S., Deev I.A., Khodakova O.V., Dudareva V.A. The calling a doctor in: what an optimal model can be? (publications review). 2022;30(4): 648-655. [[Crossref](#)]
2. Аксенова Е.И., Камынина Н.Н., Короткова Е.О. Международный опыт моделей первичной медико-санитарной помощи / Экспертный обзор М.: ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ». - 2021. - 57 с. [[Google Scholar](#)]
Aksenova E.I., Kamyinina N.N., Korotkova E.O. Mejdunarodnyy opyt modeley pervichnoy mediko-sanitarnoy pomoschi (International experience of primary health care models) Ekspertnyy obzor) [in Russian]. M.: GBU «NIIOZMM DZM», 2021: 57. [[Google Scholar](#)]
3. Бримкулов Н.Н., Нугманова Д.С. Роль Астанинской декларации по первичной медико-санитарной помощи в развитии здравоохранения в некоторых постсоветских странах // Российский семейный врач. - 2019. - Т.23. - №3. - С.13-18. [[Crossref](#)]
Brimkulov N.N., Nugmanova D.S. Rol' Astaninskoj deklaracii po pervichnoj mediko-sanitarnoj pomoshhi v razvitii zdavoohranenija v nekotoryh postsovetских stranah (The role of Astana primary health care declaration for development of primary health care at postsoviet countries) [in Russian]. Rossijskij semejnyj vrach. 2018; 23(3): 13-18. [[Crossref](#)]
4. Калдыбаев К.К., Дильмагамбетова Г.С., Тилекенова Д.Д. От Алма-Атинской декларации к Астанинской декларации: перспективы совершенствования первичной медико-санитарной помощи // West Kazakhstan Medical journal. - 2019. - Т.61. - №1. - С. 37-45. [[Google Scholar](#)]
Kaldybayev K.K., Dilmagabetova G.S., Tilekenova D.D. Ot Alma-Atinskoj deklaracii k Astaninskoj deklaracii: perspektivy sovershenstvovaniya pervichnoj mediko-santarnoj pomoshhi (From Almaty Declaration to Astana Declaration: prospects for Primary Medical and Sanitary Aid implementiion) [in Russian]. West Kazakhstan Medical journal, 2019; 61(1): 37-45. [[Google Scholar](#)]
5. Всемирная организация здравоохранения. Алма-Атинская декларация. Всемирная организация здравоохранения. Европейское региональное бюро. 1978. Веб-сайт. [Дата обращения: 18 мая 2023] Режим доступа: <https://iris.who.int/handle/10665/347882>

современных научных исследованиях и передовых практиках в области ПМСП [27, 28, 29].

Высокое развитие означает, что развитие ПМСП будет стабильным и устойчивым со временем. Это приводит к снижению нагрузки на более специализированные медицинские учреждения и уменьшению затрат на их оптимизацию.

Инновации и технологии. Внедрение передовых технологий и методов, таких как телемедицина и искусственный интеллект, улучшает качество и доступность ПМСП [30, 31, 32].

Эти рекомендации включают в себя активное внедрение технологических инноваций, обучение медицинским навыкам эмпатии и общения, а также обеспечение сотрудничества между национальными и частными секторами здравоохранения.

Таким образом, наше исследование поддерживает дальнейшее развитие ПМСП и адаптацию ее к вызовам современного мира. Реализация наших рекомендаций может оказать более эффективную и доступную медицинскую помощь для всех слоев населения, что, в свою очередь, улучшит общественное здоровье и устойчивость системы здравоохранения.

Вклад авторов. Все авторы принимали равносильное участие при написании данной статьи.

Конфликт интересов: отсутствует.

Финансирование не проводилось.

Сведения о публикации. Авторы заявляют, что ни один из блоков данной статьи не был заявлен ранее, для публикации в других изданиях и не находится на рассмотрении другими издательствами.

Vsemirnaya organizatsiya zdavoohraneniya. Evropeyskoe regionalnoe byuro. Alma-Atinskaya deklaratsiya. (World Health Organization. Regional Office for Europe. Alma-Ata Declaration) [in Russian]: 1978. Veb-sajt. [Data obrashheniya: 18 maja 2023] Rezhim dostupa: <https://iris.who.int/handle/10665/347882>

6. Declaration of Astana. Astana: Global Conference on Primary Health Care. World Health Organization and the United Nations Children's Fund (UNICEF); 2018 [cited 2018 Nov 18]. Available from: <https://www.who.int/docs/default-source/primary-health/declaration/gcphc-declaration-ru.pdf>

7. Об утверждении Правил оказания первично-медико санитарной помощи: от 24 августа 2021 года, № ҚР DSM-90. Приказ министра здравоохранения Республики Казахстан. Режим доступа: <https://adilet.zan.kz/rus/docs/V2100024094>

Ob utverdenii Pravil okazaniya pervichnoy mediko-sanitarnoy pomoschi (About the approval Rules for the provision of primary health care) [in Russian] ot 24 avgusta 2021 goda № KR DSM-90. Prikaz Ministra zdavoohraneniya Respubliki Kazahstan. Rezhim dostupa: <https://adilet.zan.kz/rus/docs/V2100024094>

8. Садовой М.А., Кобякова О.С., Деев И.А. и др. Удовлетворенность качеством медицинской помощи: «всем не угодить» или «пациент всегда прав»? // Бюллетень сибирской медицины. - 2017. - Т.16. - №1. - С.152-161. [[Crossref](#)]

Sadovoy M.A., Kobyakova O.S., Deev I.A., and others Udovletvorennost' kachestvom medicinskoj pomoshhi: «vsem ne ugodish'» ili «pacient vsegda prav»? (Satisfaction with the quality of medical care: "you will not please everyone" or "the patient is always right") [in Russian]. Bülleten' sibirskoj mediciny, 2017; 16(1): 152-161. [[Crossref](#)]

9. Платонова Н.И., Смышляев А.В. Проблемы нормативно-правового регулирования оказания первичной медико-санитарной помощи в Российской Федерации // Право и политика. 2018. - № 8. - С.114-121. [[Crossref](#)]

Platonova N.I., Smyshlyayev A.V. Problemyi normativno-pravovogo regulirovaniya okazaniya pervichnoy mediko-sanitarnoy pomoschi v Rossiyskoy Federatsii (Problems of regulatory regulation of primary health care in the Russian Federation) [in Russian]. Pravo i politika, 2018; 8: 114-121. [[Crossref](#)]

10. Жеребцова Т.А., Леонтьев С.Л., Михайлова Д.О., Шелякин В.А. Оценка эффективности внедрения Новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, в медицинских организациях Свердловской области, работающих в системе обязательного медицинского страхования // Национальное здравоохранение. - 2022. - Т.3. - №2. - С.30-37. [[Crossref](#)]

Zherebtsova T.A., Leontiev S.L., Mikhailova D.O., Shelyakin V.A. Ocenka jeffektivnosti vnedreniya Novoj modeli medicinskoj organizacii, okazyvajushhej pervichnuju mediko-sanitarnuju pomoshh', v medicinskih organizacijah Sverdlovskoj oblasti, rabotajushhih v sisteme objazatel'nogo medicinskogo strahovaniya (Efficiency evaluation of the implementation of a New medical organization model providing primary healthcare services in medical organizations of the Sverdlovsk region operating in the compulsory medical insurance system) [in Russian]. National Health Care, 2022; 3(2): 30-37. [[Crossref](#)]

11. Chumakova O., Konova S. Principal concerns on providing primary health and sanitary care for children. Current Pediatrics. 2006; 5(3):10-12. [[Google Scholar](#)]

12. Асатов Д.А., Хакимов В.А. Особенности реформирования системы здравоохранения Узбекистана // Innova. 2022. - Т.27. - №2 - С.11-16. [[Google Scholar](#)]

Asadov D.A., Khakimov V.A. Osobennosti reformirovaniya sistemy zdavoohraneniya Uzbekistana (Features of the reforming the healthcare system of Uzbekistan) [in Russian]. Innova, 2022; 2 (27): 11-16. [[Google Scholar](#)]

13. McCallum A., Brommels M., Robinson R., Bergman S.E. et al. The impact of primary care purchasing in Europe: a comparative case study of primary care reform. Saltman, 2006; 105-128. [[Google Scholar](#)]

14. Rao K.D., Peters D.H., Banteen-Roche K. Towards patient-centered health services in India - a scale to measure patient perceptions of quality. International Journal for Quality in Health Care, 2006; 18: 414-421. [[Crossref](#)]

15. Ткаченко В.И. Первичная медицинская помощь в мире: результаты 40-летней Реализации Алма-Атинской декларации (1978) и будущее развитие согласно Астанинской декларации (2018) // Семейная медицина. - 2019. - Т.84. - №4. - С. 97-102. [[Google Scholar](#)]

Tkachenko V. I. Pervichnaya meditsinskaya pomosch v mire: rezultaty 40-letney realizatsii Alma-Atinskoy deklaratsii (1978) i budushee razvitie sglasno Astaninskoy deklaratsii (2018) (Primary medical care in the world: the results of a 40-year Implementation of the Alma-Ata Declaration (1978) and future development according to the Astana Declaration (2018) [in Russian]. Semejnaya meditsina, 2019; 4(84): 97-102. [[Google Scholar](#)]

16. Kringos D.S., Boerma W.G.W., Hutchinson A., Saltman R.B. Building Primary Care in a Changing Europe. European Observatory on Health Systems and Policies; 2015. 38: 172. [[Google Scholar](#)]

17. Тулебаев К.А., Турдалиева Б.С., Кузиева Г.Д. Зарубежный опыт работы мультидисциплинарных команд специалистов в первичном звене // Вестник КазНМУ. - 2016. - №4. - С. 379-384. [[Google Scholar](#)]

Tulebaev K.A., Turdalieva B.S., Kuzieva G. D. Zarubezhnyj opyt raboty mul'tidisciplinarnyh komand specialistov v pervichnom zvene (Foreign experience of multidisciplinary teams of specialists in the primary level) [in Russian]. Vestnik KazNMU, 2016; (4): 379-384. [[Google Scholar](#)]

18. Kühlbrandt C., Rechel B., Richardson E., McKee M. Primary health care. In: Trends in health systems in the former Soviet countries. WHO Observatory Studies Series, Copenhagen (Denmark). Eur. Observ. Health Syst. Policies. 2015; 35: 111-28. [[Google Scholar](#)]

19. Качкова О.Е., Кришталева Т.И. Методы оплаты первичной медико-санитарной помощи в зарубежных странах и в России // Учет.Анализ.Аудит. -2021. - Т.8. - №1. - С. 37-47. [[Crossref](#)]

Kachkova O.E., Krishtaleva T.I. Metodyi oplatyi pervichnoy mediko-sanitarnoy pomoschi v zarubezhnyh stranah i v Rossii. (Payment methods for primary health care in foreign countries and in Russia) [in Russian]. Uchet. Analiz. Audit, 2021; 8(1): 37-47. [[Crossref](#)]

20. Wagner A. Effective team-based primary care: observations from innovative practices. BMC Family Practice, 2017; 18: 13. [[Crossref](#)]

21. Караиланов М.Г., Федоткина С.А., Маликова Е.А. Организационно-методический подход к оценке эффективности первичной медико-санитарной помощи на современном этапе // Siberian journal of Life sciences and Agriculture. - 2016. - Т.80. - №8. - С.63-80. [[Crossref](#)]

- Karailanov M.G., Fedotkina S.A., Malikova E.A. Organizatsionno-metodicheskiy podhod k otsenke effektivnosti pervichnoy mediko-sanitarной pomoshchi na sovremennom etape (Organizational and methodological approach to assessing the effectiveness of primary health care at the present stage) [in Russian]. *Siberian journal of Life sciences and Agriculture*, 2016; 8 (80): 63-80. [[Crossref](#)]
22. Abelson J., Hutchison B. Primary Health Care Models: A Review of the International Literature. Centre for Health Economics and Policy Analysis. 1994. [[Google Scholar](#)]
23. Приказ и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан. Об утверждении Стандарта организации оказания первичной медико-санитарной помощи в Республике Казахстан: от 30 марта 2023 года, № 49. № 32160. Режим доступа: <https://adilet.zan.kz/rus/docs/V2300032160>
- Ob utverzhdenii Standarta organizatsii okazaniya pervichnoy mediko-sanitarной pomoshhi v Respublike Kazahstan: ot 30 marta 2023 goda, № 49. № 32160. Prikaz i.o. Ministra zdravoohraneniya Respubliki Kazahstan. Rezhim dostupa: <https://adilet.zan.kz/rus/docs/V2300032160>
24. Богатова И.В., Шильникова Н.Ф. Оценка социальной эффективности первичной медико-санитарной помощи // Health care of the Russian Federation, Russian Journal. - 2017. - Т.62. №1. - С.24-29. [[Google Scholar](#)]
- Bogatova I.V., Shilnikova N.F. Otsenka sotsialnoy effektivnosti pervichnoy mediko-sanitarной pomoshchi. (Assessment of the social effectiveness of primary health care) [in Russian]. *Health care of the Russian Federation, Russian Journal*, 2018; 62(1): 24-29. [[Google Scholar](#)]
25. Михайлова Ю.В., Сон И.М., Голубев Н.А., Сорокин В.Н. и др. Инновационные технологии оценки результативности и эффективности деятельности медицинских организаций Ставропольского края, оказывающих первичную медико-санитарную помощь // Казанский медицинский журнал. - 2019. - Т.100. - №5. - С.810-815. [[Crossref](#)]
- Mihaylova YU.V., Son I.M., Golubev N.A., Sorokin V.N. i dr. Innovatsionnyie tehnologii otsenki rezultativnosti i effektivnosti deyatel'nosti meditsinskih organizatsiy Stavropolskogo kraya, okazyivayuschih pervichnyuyu mediko-sanitarную pomoshch (Innovative technologies for evaluating the effectiveness and efficiency of the activities of medical organizations of the Stavropol Territory providing primary health care) [in Russian]. *Kazanskiy meditsinskiy jurnal*, 2019; 100(5): 810-815. [[Crossref](#)]
26. Hill A. P., Freeman G. K. Promoting continuity of care in general practice. London: Royal College of General Practitioners; 2011: 46 p. [[Google Scholar](#)]
27. Здоровье-2020: основы европейской политики и стратегия для XXI века. Всемирная организация здравоохранения. Веб-сайт. [Дата обращения: 18 мая 2023]. Режим доступа: <https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/327884/9789289000376-rus.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- VZdorov'e-2020: osnovy evropejskoj politiki i strategija dlja XXI veka. Vsemirnaja organizatsija zdravoohraneniya (Health 2020: European policy framework and strategy for the 21st century. World Health Organization) [in Russian]. Veb-sajt. [Data obrashheniya: 18 maja 2023]. Rezhim dostupa: <https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/327884/9789289000376-rus.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
28. Dugani S., Afari H., Hirschhorn L.R., Ratcliffe, H., et al. Prevalence and factors associated with burnout among frontline primary health care providers in low- and middle-income countries: a systematic review. *Gates Open Research*, 2018; 2(4). PMC6030396 [[Crossref](#)]
29. Смышляев А.В., Мельников Ю.Ю., Садовская М.А. Результаты реализации проекта по внедрению lean-технологий и процессно-ориентированного подхода в управлении медицинской организацией, оказывающей первичную медико-санитарную помощь в Российской Федерации // Главный врач. - 2020. - Т.75. - № 5. - С.45-48. [[Google Scholar](#)]
- Smyshlyayev A.V., Melnikov U.U., Sadovskaya M.A. Rezultatyi realizatsii proekta po vnedreniyu lean-tehnologiy i protsessno-orientirovannogo podhoda v upravlenii meditsinskoy organizatsiyey, okazyivayuschey pervichnyuyu mediko-sanitarную pomoshch v Rossiyskoy Federatsii (The results of the implementation of the project on the introduction of lean technologies and a process-oriented approach in the management of a medical organization providing primary health care in the Russian Federation) [in Russian]. *Glavnyiy vrac*, 2020; 5(75): 45-48. [[Google Scholar](#)]
30. Zulfiqar A., Rifat A., Navjoyt Kamran Abbasi Alma Ata and primary healthcare: back to the future. After 40 years, global health is returning to the vision of the Alma Ata declaration. *BMJ* 2018; 363: k4433. [[Crossref](#)]
31. Agalarova L.S. Issues of improving medical care at home. *Problemy sotsial'noy gigeny, zdravookhraneniya i istorii meditsiny*. 2009; (3): 25-28. [[Crossref](#)]
32. Dineen-Griffin S., Garcia-Cardenas V., Williams K., Benrimoj S. I. Helping patients help themselves: a systematic review of self-management support strategies in primary health care practice. *PloS one*, 2019; 14(8): e0220116. [[Crossref](#)]

Қазіргі әлемдегі медициналық-санитарлық алғашқы көмек көрсетудің қолданыстағы модельдерінің негізгі трендтері мен қиындықтары

Мұсаханова А.К.¹, Мұхаметжанов А.М.², Керимбаева З.А.³, Хайруллина Ж.Е.⁴

¹ Қоғамдық денсаулық және менеджмент кафедрасының доцент-зерттеушісі, Астана медицина университеті, Астана, Қазақстан. E-mail: makmaral1@mail.ru

² «Volashaq» академиясының профессоры, Қарағанды, Қазақстан. E-mail: a.muhamed@bk.ru

³ Қоғамдық денсаулық және менеджмент кафедрасының профессоры, Астана медицина университеті, Астана, Қазақстан. E-mail: zakira.k@mail.ru

⁴ "Денсаулық сақтау менеджменті" мамандығының 1 курс магистранты, Астана медицина университеті, Астана, Қазақстан. E-mail: zhaidaraa@gmail.com

Түйіндеме

Бұл мақала қазіргі әлемдегі медициналық-санитарлық алғашқы көмек жүйесінің заманауи жай-күйі мен сын-тегеуріндерін талдауға арналған. Зерттеу медициналық-санитарлық алғашқы көмектің қолданыстағы үлгілеріне шолуды, негізгі үрдістер мен проблемаларды анықтауды, сондай-ақ, алғашқы медициналық қызметтердің қолжетімділігін, сапасын және тиімділігін жақсарту бойынша ұсыныстарды қамтиды.

Мақалада технологияларды енгізу, сапаны басқару, медицина кадрларын оқыту және әлеуметтік-мәдени аспектілердің медициналық-санитарлық алғашқы көмек көрсетуге әсері мәселелері қаралады. Жүргізілген талдау қоғам денсаулығын қолдауға және тұтастай алғанда денсаулық сақтау жүйесінің орнықты дамуына жәрдемдесуге ықпал ететін медициналық-санитарлық алғашқы көмекті дамытудың оңтайлы стратегияларын бөлуге мүмкіндік береді.

Түйін сөздер: денсаулық сақтау жүйесі, медициналық-санитарлық алғашқы көмек, медициналық қызметтердің қолжетімділігі, медициналық қызметтердің сапасы, медициналық қызметтің тиімділігі.

Key Trends and Challenges of Existing Models of Primary Health Care in the Modern World

[Mussakhanova A.K.](#)¹, [Mukhametzhanov A.M.](#)², [Kerimbayeva Z.A.](#)³, [Khairullina Z.Y.](#)⁴

¹ Associate professor-researcher of the Department of Public Health and Management, Astana Medical University, Astana, Kazakhstan. E-mail: makmaral1@mail.ru

² Professor of the «Bolashaq» Academy, Karaganda, Kazakhstan. E-mail: a.muhamed@bk.ru

³ Professor of the Department of Public Health and Management, Astana Medical University, Astana, Kazakhstan. E-mail: zakira.k@mail.ru

⁴ Master's student majoring in Healthcare Management, Astana Medical University, Astana, Kazakhstan. E-mail: zhaidaraa@gmail.com

Abstract

This article is devoted to the analysis of the current state and challenges facing the primary health care system in the modern world. The study includes a review of existing primary health care models, identification of key trends and challenges, and proposals to improve the availability, quality, and effectiveness of primary health services.

The article addresses the introduction of technology, quality management, training of health personnel and the impact of socio-cultural aspects on the provision of primary health care. The analysis makes it possible to identify optimal strategies for the development of primary health care that contribute to maintaining the health of society and promoting the sustainable development of the health care system as a whole.

Key words: health care system, primary health care, accessibility of medical services, quality of medical services, effectiveness of medical services.