

УДК 378.046.4

## **ЛИТЕРАТУРНЫЙ ОБЗОР СОВРЕМЕННОГО СОСТОЯНИЯ СИСТЕМЫ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ В ПОДГОТОВКЕ ВРАЧЕЙ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ**

**М. К. Камбарова, Ж. Д. Брыжахина**

Государственный медицинский университет города Семей

В статье представлены результаты систематического литературного поиска публикаций и других доступных источников отражающих состояние системы дополнительного образования в подготовке врачей первичной медико-санитарной помощи. Основная масса публикаций была проиндексирована в базах данных PubMed, MEDLINE, CINAHL, Embase, e-library, Google Scholar. Глубина поиска составила более 30 лет.

**Ключевые слова:** дополнительное образование, первичная медико-санитарная помощь, врач общей практики, систематический поиск.

## **LITERATURE REVIEW OF THE CURRENT STATUS OF ADDITIONAL EDUCATION IN PRIMARY CARE PHYSICIANS' TRAINING**

**M. K. Kambarova, Zh. D. Bryzhakhina**

Semey State Medical University

The article presents the results of a systematic literature search of publications and other available sources reflecting the status of the system of additional education in the training of doctors of primary health care. The bulk of publications were indexed in the databases PubMed, MEDLINE, CINAHL, Embase, e-library, Google Scholar. Search depth was more than 30 years.

**Keywords:** additional education, primary health care, general practitioner, GP, systematic search.

## **ҚАЗІРГІ КЕЗЕҢДЕГІ БМСК ДӘРІГЕРЛЕРІНІҢ ҚОСЫМША БІЛІМ БЕРУ ЖҮЙЕСІНІҢ ЖАҒДАЙЫ ТУРАЛЫ ӘДЕБИЕТТІ ШОЛУ**

**М. К. Камбарова, Ж. Д. Брыжахина**

Семей қаласының мемлекеттік медицина университеті

Мақалада алғашқы медициналық көмек көрсететін дәрігерлерге арналған, жүйелі әдебиет бойынша басылымдардан іздестірумен алынған және қосымша білім беру жүйесінің жағдайын көрсететін басқа қол жетімді ақпараттардан алынған нәтижелер ұсынылды. Негізгі басылымдардың бөлігі PubMed, Medline, CINAHL, EMBASE, e-library, Google Scholar деректер қорында индекстелген. Іздеу кезеңі 30 жылдан астам болды.

**Негізгі сөздер:** қосымша білім беру, БМСК, жалпы тәжірибелік дәрігер, ЖТД, жүйелі іздеу.

**Библиографическая ссылка:**

Камбарова М. К., Брыжахина Ж. Д. Литературный обзор современного состояния системы дополнительного образования в подготовке врачей первичной медико-санитарной помощи // Наука и Здравоохранение. 2015. № 1. С. 33-42.

Kambarova M. K., Bryzhakhina Zh. D. Literature review of the current status of additional education in primary care physicians' training. *Nauka i Zdravoohranenie* [Science & Healthcare]. 2015, 1, pp. 33-42.

Камбарова М. К., Брыжахина Ж. Д. Халықаралық ғылыми қоғамдастыққа табысты интеграция үшін қазақстандық ғылыми жарияланымдардың сапасын арттырудың қажеттілігі туралы сұраққа // Ғылым және Денсаулық сақтау. 2015. № 1. Б. 33-42.

**Введение**

Государственная Программа развития здравоохранения «Саламатты Қазақстан» на 2011-2015г.г. определяет первичную медико-санитарную помощь (ПМСП) как приоритетное направление развития здравоохранения в республике [16]. Одной из ведущих проблем формирования системы семейной медицины в Казахстане является дефицит кадров. Так как большинство выпускников медицинских вузов предпочитают программы узкой специализации, не уделяя должного внимания общей врачебной практике. Сложившаяся ситуация обуславливает первостепенность подготовки высшими медицинскими учебными заведениями квалифицированных врачей общей практики (ВОП) для работы в первичном звене здравоохранения [1]. Анализ ситуации в мировой и отечественной практике может стать основой для совершенствования системы дополнительного образования в подготовке врачей ПМСП и повышении их приверженности к повышению квалификации по смежным дисциплинам.

**Целью исследования** было проведение обзора литературы по современному состоянию системы дополнительного образования в подготовке врачей ПМСП.

**Материалы и методы**

Для достижения поставленной цели был выполнен систематический поиск и последующий анализ данных публикаций и он-лайн ресурсов. Все принятые к формированию обзора работы были индексированы в базах данных PubMed, MEDLINE, CINAHL, Embase, e-library, Google Scholar, а также данные неопубликованных источников (с 1978 по 2014 гг.).

Ключевые пункты формирования поисковых запросов для формирования обзора литературы были представлены следующими элементами: «врач общей практики», «ВОП», «семейный врач», «ПМСП», «постдипломная подготовка врачей», «семейная медицина».

**Результаты и обсуждение**

ПМСП представляет собой первый уровень контакта отдельных лиц, семьи и населения в целом с национальной системой здравоохранения, первый этап непрерывного процесса охраны здоровья, который дополняется далее службами специализированной медицинской помощи [1, 25, 52].

В Кодексе Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения» дано определение ПМСП: «Первичная медико-санитарная помощь – доврачебная или квалифицированная медицинская помощь без круглосуточного медицинского наблюдения, включающая комплекс доступных медицинских услуг, оказываемых на уровне человека, семьи и общества» [9].

Принятая 2011 году Государственная Программа развития здравоохранения «Саламатты Қазақстан» на 2011-2015г.г. определила первичную медико-санитарную помощь – как приоритетное направление развития здравоохранения в нашем государстве. Реализация данной программы позволила достичь улучшение показателей здоровья населения, снизилась общая смертность, особенно смертность от болезней системы кровообращения, улучшился показатель младенческой и материнской смертности, снизилась смертность от туберкулеза и онкозаболеваний [7, 5, 21, 10].

Роли врача общей практики было уделено особое внимание в задачах ВОЗ по достижению здоровья для всех. Задача 28 определяет, что «к 2000 году, службы первичной медико-санитарной помощи во всех государствах-членах Региона должны удовлетворять основные потребности населения в области здравоохранения путем предоставления широкого спектра услуг по укреплению здоровья, лечению, реабилитации и оказанию поддержки, а также путем активного содействия отдельным лицам, семьям и группам по оказанию самопомощи».

Особое внимание уделяется врачу общей практики, как центральному звену первичной медико-санитарной помощи [50, 26, 32, 40, 46]. В последние годы считается, что врач, работающий в системе общей врачебной практики является клиницистом широкого профиля и должен иметь такой же уровень клинической компетенции, как и все прочие категории врачей [24, 8, 12, 15, 14, 18].

По определению WONCA (Европейское Отделение Всемирной Организации семейных врачей), общая врачебная практика (семейная медицина) - это академическая и научная дисциплина, имеющая собственный предмет изучения, преподавания, исследований в рамках доказательной медицины, клинической деятельности; кроме того, это клиническая специальность, ориентированная на оказание первичной медицинской помощи [13, 17, 24, 39].

В последние годы во многих странах Европы приступили к проведению реформ систем здравоохранения. Эти реформы направлены на усовершенствование служб здравоохранения, включая реорганизацию существующих систем общей практики (и их внедрение в случае отсутствия таковых). Под эгидой Европейского регионального бюро ВОЗ за последние годы были разработаны несколько документов, посвященных проблемам общей практики, в которых освещались роль общей практики в общенациональной интегрированной профилактике неинфекционных заболеваний, вклад семейных и общепрактикующих врачей, развитие общей практики в странах центральной и Восточной Европы, реформы в области семейной медицины и общей практики, стратегия развития семейной практики и т. д. [36, 35, 47, 37, 19, 23, 39, 29, 11, 44, 30, 53].

В медицинском образовании до недавнего времени приобретение научно обоснованных знаний доминировало над приобретением навыков работы с больными. Эта особенность была известна в течение многих лет. 200-летняя история общей практики в Эдинбургской медицинской школе – с учетом опыта Лейденского университета, бывшего пионером в деле медицинской подготовки, основанной на демонстрации пациентов (в противовес прежней, базирующейся на традиционных лекциях и докладах), – приобрела главенствующее значение в

области медицинского образования, особенно в непрерывном профессиональном образовании. Здесь следует упомянуть, что первая академическая кафедра по общей практике была создана лишь в 1963 г. [54, 38, 42, 4].

Цели и программы подготовки врача общей практики были разработаны комитетом образования общего медицинского совета (Великобритания) в 1983 г. и пересмотрены в 1993 г. В первую очередь врач общей практики должен заниматься пациентами, обращающимися к нему за медицинской помощью, поэтому подготовка преимущественно основывается на знании часто встречающихся проблем [31, 20, 33, 43, 48, 49, 34].

Все профессионалы здравоохранения и медицинские специалисты, работающие в ПМСП, должны пройти додипломную, последипломную подготовку, а также непрерывное профессиональное образование по концепции и содержанию ПМСП. Общая практика должна быть частью додипломных программ подготовки. Всех студентов-медиков следует ознакомить с общей практикой; они должны понимать необходимость сотрудничества всех секторов системы здравоохранения. Чтобы стать семейным врачом, требуется пройти последипломную подготовку, которая ориентирована на первичную помощь и основана на общей практике [3].

Предпосылки повышения уровня приобретенных навыков, поддержания и улучшения качества медицинской помощи связаны с непрерывным профессиональным образованием. При этом главная ответственность за повышение профессионализма лежит на медицинских работниках. Современные учебные технологии, и в частности дистанционное обучение, могут облегчить доступ врачей к последипломному образованию. В некоторых странах Европы разработаны руководства, которые являются важными инструментами профессионального развития, поскольку адаптированы к национальным, местным условиям [2].

Профессиональная подготовка врача общей практики в странах Восточной Европы находится еще на стадии развития, и результаты программы подготовки будут видны по прошествии многих лет. Так, профподготовкой охвачены в Литве – 16%, в Эстонии – 12, в Польше – 19, во Франции – 16,

в Италии – 11, в Болгарии – 15%. В то же время в ряде стран (например, в Бельгии и Германии) отмечается избыточное число профессионально подготовленных врачей общей практики [6].

Время, потраченное на самообразование (часы в месяц), варьирует от 10 до 37 ч. В Бельгии, Нидерландах, Ирландии, Великобритании и Швейцарии затрачивают на непрерывное профессиональное образование менее 15 ч в месяц; в среднем 25 ч тратят на него в Болгарии, Венгрии, Греции, Испании и Румынии. Больше времени (37 ч) было затрачено в Турции, хотя эти результаты объясняются в значительной мере подготовкой молодых выпускников, готовящихся к вступительному экзамену по специализации [22].

Наиболее важной предпосылкой признания общей практики особой дисциплиной является ее признание другими коллегами-специалистами.

Принято различать четыре фазы эволюции общей практики как дисциплины:

1) признание того, что врачи общей практики располагают отдельной областью знаний и им необходима академическая структура для ее развития;

2) формирование такой академической структуры;

3) создание специальной литературы, где описываются результаты использования этой дисциплины на практике;

4) признание академической структуры дисциплины.

Эти четыре стадии (фазы) могут быть отслежены в опыте развития общей практики в Великобритании и Нидерландах. Королевский колледж ВОП был основан в 1952 г., но его деятельности препятствовали профессиональные организации специалистов. Решающим моментом в развитии Голландского колледжа была Ваудсотенская конференция, на которой было выработано базовое описание работы голландского ВОП, которое впоследствии стало одним из основополагающих положений Левен-хорстской группы. Оба колледжа создали свои научные журналы [41, 45, 28].

Первая кафедра была учреждена, как уже было сказано, в Эдинбурге в 1963 г., вторая – в Утрехте в 1965 г. Это явилось академическим признанием общей практики. Публикации научных статей и книг, повышенная академическая деятельность, а также большое число

врачей, получивших более высокие степени, укрепили статус врача общей практики в этих двух странах. И в Великобритании, и в Нидерландах существуют программы последипломной подготовки по общей практике, соответствующие программам непрерывной подготовки. Действуют ассоциации, защищающие интересы врачей общей практики.

В заключение следует отметить, что не во всех странах роль и значение врачей общей практики воспринимаются однозначно. В ряде стран успешно используют поликлиническую модель первичной медико-санитарной помощи, считая ее, и не без оснований, наиболее рациональной при оказании медицинской помощи на первичном уровне.

Алма-Атинская конференция ВОЗ (1978 г.) подтвердила эффективность отечественной системы первичной медико-санитарной помощи, признав ее наиболее рациональной, предоставляющей равный доступ населения к медицинской помощи на уровне первичного звена. В настоящее время ВОЗ возвращается к решениям Алма-Атинской конференции, и ее принципы являются приоритетным направлением деятельности этой международной организации. Необходимость повышения эффективности деятельности первичного звена послужила импульсом к созданию национального приоритетного проекта развития отечественного здравоохранения на современном этапе [1].

Подводя итог, можно сказать, что роль врача общей практики заключается в обеспечении медицинской помощи, которая: универсально доступна для всех лиц, комплексна, непрерывна, ориентирована на пациента, нацелена на семью, согласована с другими видами медико-санитарного обслуживания и создана в рамках соответствующей административной структуры.

#### **Выводы**

В результате анализа литературных данных мы пришли к заключению, что высшее образование в Республике Казахстан на современном этапе характеризуется непрерывной структурой образования, предполагающей реализацию возможности обучения в течение всей жизни, модернизацией на основе национальных традиций, мировых тенденций в области образования, равенством доступа ко всем ступеням, единством ее элементов и требований, преемственностью всех ступеней

обучения, адекватным реагированием на современные и перспективные потребности экономики страны.

### Список литературы:

1. Алма-Атинская конференция по первичной медико-санитарной помощи // Хроника ВОЗ. 1979. №3. Т. 3. С. 123-146.

2. Байденко В. И. Компетентностный подход к проектированию государственных образовательных стандартов высшего профессионального образования (методологические и методические вопросы): Методическое пособие // М.: Исследовательский центр проблем качества подготовки специалистов, 2005. Т. 114. С. 3.

3. Балмуханова А. В., Балмуханов В. Н. Проблемы до и последипломной подготовки врачей общей практики // Вестник КазНМУ. Специальный выпуск посвящен международной научно-практической конференции «Опыт реализации модели медицинского образования КазНМУ имени С.Д. Асфендиярова» 25-26 мая 2012г. - Алматы: 2012. С. 72-78.

4. Беляков Н. А. Российская модель последиplomного медицинского образования в контексте тенденций развития медицины на рубеже XX-XXI вв // Российский биомедицинский журнал. 2002. Т.3. С.219.

5. Ботабекова Т. К. и др. Результативность офтальмологической службы с позиций индикаторов организационно-методической работы за 2012 г. и направления ее совершенствования // Министерство здравоохранения Республики Казахстан. Офтальмологический журнал Казахстана № 1 (42) 2013. С. 5.

6. Вишневский А. Г. и др. Российское здравоохранение: как выйти из кризиса // М.: ГУ ВШЭ. – 2006.

7. Государственная программа развития здравоохранения Республики Казахстан «Саламатты Қазақстан» на 2011 – 2015 годы // <http://ru.government.kz/resources/docs/doc19> (дата обращения: 22.03.2014).

8. Досмагамбетова Р. С., Баширова Т. П., Витт С.В. Перспективы государственно-частного партнерства в подготовке и использовании кадровых ресурсов здравоохранения // Медицина и экология. 2014. №2. URL: <http://cyberleninka.ru/article/n/perspektivy-gosudarstvenno-chastnogo-partnersstva-v-podgotovke-i-ispolzovanii-kadrovyyh-resur>

[sov-zdravoohraneniya](http://sov-zdravoohraneniya) (дата обращения: 20.01.2015).

9. Кодекс Республики Казахстан от 18 сентября 2009 года № 193-IV «О здоровье народа и системе здравоохранения» (с изменениями и дополнениями по состоянию на 10.01.2015 г.)”.

10. Кульжанов М. К., Егеубаева С. А., Танирбергенов С. Т., Каскирбаева Д. М. Опыт внедрения национальных счетов здравоохранения в Республике Казахстан // Менеджер здравоохранения Республики Казахстан. 2012. №2(3). С. 66-69.

11. Любленская Хартия по реформированию здравоохранения // Мед. вестн. 1996. № 4. С. 9.

12. Особенности подготовки врачей общей практики в европейских странах // <http://www.zdrav.ru/URL:www.zdrav.ru/library/publications/detail.php?ID=14395a> (дата обращения: 01.01.2015).

13. Павлюченко К. П., Ивнев Б. Б., Зыков И. Г. Обучение студентов IV курса на кафедре офтальмологии как один из этапов подготовки врача семейной медицины // Архів офтальмології України. 2013. №1. С. 127-132.

14. Положение Комитета здравоохранения от 12.10.1999 N 500 \* "Положение о враче общей практики (семейном враче)" // <http://kazakhstan.news-city.info/> URL: [http://kazakhstan.news-city.info/docs/sistemsh/dok\\_oeuyvvi.htm](http://kazakhstan.news-city.info/docs/sistemsh/dok_oeuyvvi.htm) (дата обращения: 01.01.2015).

15. Резолюция 1-го съезда семейных врачей Казахстана // <http://asvk.kz/> URL: <http://asvk.kz/press-center/documents/rezolyuciya-1-go-sezda-semeynyh-vrachey-kazahstana.html> (дата обращения: 01.01.2015).

16. Сагеев С. С., Сейтбаева А. А. 2014. Определение приоритетных направлений модернизации здравоохранения в сельской местности. Вестник КазНМУ, 2(4). [www.kaznmu.kz/press/wp-content/uploads/2012/01/96-24-2014.pdf#page=158](http://www.kaznmu.kz/press/wp-content/uploads/2012/01/96-24-2014.pdf#page=158). Дата обращения: 01.01.2015

17. Сачек М. М. и др. Глобальный кризис как стимул перемен в здравоохранении. Сообщение 2 // Здравоохранение. 2011. Т. 15. С. 26.

18. Сборник материалов проекта «Оценка эффективности реализации Государственной программы развития здравоохранения Республики Казахстан «Саламатты Қазақстан» на первом этапе (2011-2013гг.)». Алматы: ИЦ ОФППИ «Интерлигал», 2014. 76с.

19. Слабкий Г. А., Пархоменко Г. Я. К вопросу о реформировании системы здравоохранения: международный опыт // Я Пархоменко/Український медичний часопис. – 2012. № 3. С. 89.
20. Специальная программа научных исследований, разработок и подготовки научных кадров в области воспроизводства населения [www.apps.who.int/iris/mobile//handle/URL:http://apps.who.int/iris/mobile//handle/10665/118830](http://www.apps.who.int/iris/mobile//handle/URL:http://apps.who.int/iris/mobile//handle/10665/118830) (дата обращения: 01.12.2014).
21. Степкина Е. Л., Мамаев М. Е. Анализ инвестиционной деятельности при реализации программы развития онкологической помощи в Республике Казахстан на 2012-2016 годы // Центрально-Азиатский научно-практический журнал по общественному здравоохранению. – 2014. – №1. – С. 66-73.
22. Фролова Е. В. От последипломного профессионального образования к непрерывному профессиональному развитию // Российский семейный врач. 2009. Т. 13. №1. С. 5-11.
23. Чиркунов О., Шейман И. М., Пономаренко А. А. Управление мотивами в здравоохранении // Вопросы экономики. – 2011. № 10. С. 132-141.
24. Шляхова Г. Н., Балашова М. Е., Шеметова Г. Н., Красникова Н. В., Рябошапко А. И., Рыжкова Л. К., Илясова Т. А. Современные инновационные педагогические технологии в подготовке специалистов первичного звена здравоохранения // Саратовский научно-медицинский журнал. 2011. №1. С.165-168.
25. Воерта W. G. W., Fleming D. M. Роль общей практики в первичной медико-санитарной помощи // Копенгаген: Всемирная организация здравоохранения. – 2001.
26. Chabbott C. Institutionalizing Health and Education for All: Global Goals, Innovations, and Scaling up. – Teachers College Press, 2014.
27. Chan V. W. Y. Promoting change through collaboration: reshaping the professional boundaries of family physicians through the Division of Family Practice. – University of British Columbia, 2012.
28. Curriculum for Specialty Training for General Practice: The Core Statement: Being a General Practitioner. – Royal College of General Practitioners, 2007.
29. Dubois C. A., Nolte E., McKee M. Human resources for health in Europe. – McGraw-Hill International, 2005.
30. Fisher J. K. What kind of general practitioner for the twenty-first century? // World health forum. 1995. Т. 17. № 2. С. 178-180.
31. Hasan M. Y., Das M., Behjat S. Alternative medicine and the medical profession: views of medical students and general practitioners // Eastern Mediterranean health journal= La revue de sante de la Mediterranee orientale= al-Majallah al-sihhiyah li-sharq al-mutawassit. – 2000. V. 6. № 1. P. 25-33.
32. Hafner T., Shiffman J. The emergence of global attention to health systems strengthening // Health policy and planning. 2013. V. 28. № 1. P. 41-50.
33. Ivanov L. L., Paganpegara G. Public health nursing education in Russia // Journal of Nursing Education. 2003. V. 42. № 7. P. 292-295.
34. Jennett P. A. et al. The effects of continuing medical education on family doctor performance in office practice: a randomized control study // Medical education. 1988. V. 22. №2. P. 139-145.
35. Krztoń-Królewiecka A. et al. The development of academic family medicine in central and eastern Europe since 1990 // BMC family practice. 2013. V. 14. №1. P. 37.
36. Metsemakers J. F. M. Family medicine training in Turkey: some thoughts // Türkiye Aile Hekimliği Dergisi/Turkish Journal of Family Practice. 2012. V. 16. №1. P. 23-34.
37. Metsemakers J. F. M. WONCA: World organization of national colleges, academies and academic associations of general practitioners/family physicians // European Journal of General Practice. 2012. V.18. №2. P. 122-123.
38. McWhinney I. An Introduction to Family Medicine. New York: Oxford University Press; 1981.
39. Oleszczyk M. et al. Family medicine in post-communist Europe needs a boost. Exploring the position of family medicine in healthcare systems of Central and Eastern Europe and Russia // BMC family practice. 2012. V.13. №1. P. 15.
40. Peluso M. J. et al. Guiding principles for the development of global health education curricula in undergraduate medical education // Medical teacher. 2012. V. 34. №8. P. 653-658.
41. Royal College of General Practitioners. The future general practitioner: learning and teaching. – Published for the Royal College of General Practitioners by the British Medical Journal, 1972.

42. Schmidt D. D. The family as the unit of medical care // The Journal of family practice. – 1978.

43. Silverman J. et al. Skills for communicating with patients. – 1998.

44. Smith A., Zealley H. Health for all in the United Kingdom: a charter for action // World health forum. 1999. V. 8. P. 184-190.

45. The future direction of general practice: a roadmap. // Royal College of General Practitioners, 2007.

46. Tulchinsky T. H., Varavikova E. A. The new public health: an introduction for the 21st century. Academic Press, 2014.

47. Van Weel C. Person-centred medicine in the context of primary care: a view from the World Organization of Family Doctors (Wonca) // Journal of evaluation in clinical practice. 2011. T. 17. №2. C. 337-338.

48. Van Weel C., Rosser W. W. Improving health care globally: a critical review of the necessity of family medicine research and recommendations to build research capacity // The Annals of Family Medicine. 2004. V.2. № suppl 2. P. S5-S16.

49. Van Weel C. Background Paper: International research and the discipline of family medicine // European Journal of General Practice. – 1999. – V. 5. – №. 3. – P. 110-115.

50. Wilson J. M. G., Jungner G. Principles and practice of screening // WHO: Geneva. 1968.

51. Windak A., Palka M. Three Steps Forward and One Back—The Current State of Primary Care in Poland // British Journal of General Practice. 2015. V. 65. №631. P. 84-85.

52. World Health Organization. Primary health care: report of the International Conference on Primary Health Care, Alma-Ata, USSR, 6-12 September 1978/jointly sponsored by the World Health Organization and the United Nations Children's Fund. 1978.

53. World Health Organization. Fifth meeting of the Expert Network on Family Medicine Development Strategies: report on a WHO meeting, Tartu, Estonia 14-16 October 1999. 2000.

54. World Health Organization. Promotion of medical practitioners' interest in preventive medicine: twelfth report of the WHO Expert Committee on Professional and Technical Education of Medical and Auxiliary Personnel [meeting held in Geneva from 13 to 19 August 1963]. 1964.

### References:

1. Alma-Atinskaya konferentsiya po pervichnoi mediko-sanitarnoi pomoshchi [The Alma-Ata Conference on Primary Health Care]. Hronika VOZ [WHO chronics]. 1979, iss. 3, pp. 123-146.

2. Baidenko V. I. Kompetentnostnyi podkhod k proektirovaniyu gosudarstvennykh obrazovatel'nykh standartov vysshego professional'nogo obrazovaniya (metodologicheskie i metodicheskie voprosy). [Competence-based approach to the design of the state educational standards of higher professional education (methodological and procedural issues)]. Moscow, Issledovatel'skii tsentr problem kachestva podgotovki spetsialistov, 2005, iss. 114, p. 3.

3. Balmukhanova A. V., Balmukhanov V. N. Problemy do i posle diplomnoi podgotovki vrachei obshchei praktiki. [Problems before and postgraduate training of general practitioners]. Vestnik KazNMU Spetsial'nyi vypusk posvyashchen mezhdunarodnoi nauchno - prakticheskoi konferentsii «Opyt realizatsii modeli meditsinskogo obrazovaniya KazNMU imeni S.D. Asfendiyarova» 25-26 Maya 2012 g. [Bulletin KazNMU Special issue devoted to the international scientific-practical conference "The experience of implementing the model of medical education KazNMU SD Asfendiyarov" May 25-26, 2012]. Almaty, 2012, pp.72-78. [in Kazakhstan].

4. Belyakov N. A. Rossiiskaya model' posle diplomnogo meditsinskogo obrazovaniya v kontekste tendentsii razvitiya meditsiny na rubezhe XX-XXI vv. [The Russian model of postgraduate medical education in the context of trends in the development of medicine at the turn of XX-XXI centuries]. Rossiiskii biomeditsinskii zhurnal. [Russian biomedical journal]. 2002, iss.3, p.219. [in Russian].

5. Botabekova T. K. i dr. Rezul'tativnost' oftal'mologicheskoi sluzhby s pozitsii indikatorov organizatsionno-metodicheskoi raboty za 2012 g. i napravleniya ee sovershenstvovaniya. [The effectiveness of ophthalmic services from the perspective of indicators of organizational and methodical work for 2012 and the direction of its improvement]. Ministerstvo zdravookhraneniya Respubliki Kazakhstan Oftal'mologicheskii zhurnal Kazakhstana. [The Ministry of Health of the Republic of Kazakhstan. Kazakhstan Ophthalmological Journal]. 2013, iss.1, p.5. [in Kazakhstan].

6. Vishnevskii A. G. i dr. Rossiiskoe zdravookhranenie: kak vyiti iz krizisa. [Russian

Health Care: how to get out of the crisis]. Moscow, SE HSE Publ., 2006.

7. Gosudarstvennaya programma razvitiya zdavookhraneniya Respubliki Kazakhstan «Salamatty Kazakhstan» na 2011 – 2015 gody. [National Healthcare Development Program of the Republic of Kazakhstan "Salamatty Kazakhstan" for 2011 - 2015 years]. Available at: [ukimet.kz http://ru.government.kz/resources/docs/doc19](http://ru.government.kz/resources/docs/doc19) (accessed 22.03.2014).

8. Dosmagambetova R. S., Bashirova T. P., Vitt S. V. Perspektivy gosudarstvenno-chastnogo partnerstva v podgotovke i ispol'zovanii kadrovyykh resursov zdavookhraneniya. [Perspectives of public-private partnership in the development and use of human resources for health]. *Meditsina i ekologiya*. [Medicine and Ecology]. Available at: URL: <http://cyberleninka.ru/article/n/perspektivy-gosudarstvenno-chastnogo-partnerstva-v-podgotovke-i-ispolzovani-kadrovyykh-resursov-zdavoochraniya> (accessed 20.01.2015). [in Russian].

9. Kodeks Respubliki Kazakhstan ot 18 sentyabrya 2009 goda № 193-IV «O zdorov'e naroda i sisteme zdavookhraneniya» (s izmeneniyami i dopolneniyami po sostojaniyu na 10.01.2015 g.)". [Code of the Republic of Kazakhstan dated September 18, 2009 № 193-IV «Nation health and the health care system» (as amended as of 01.10.2015)].

10. Kul'zhanov M. K., Egeubaeva S. A., Tanirbergenov S. T., Kaskirbaeva D. M. Opyt vnedreniya natsional'nykh shchetov zdavookhraneniya v Respublike Kazakhstan. [Experience in the implementation of national health accounts in the Republic of Kazakhstan]. *Menedzher zdavookhraneniya Respubliki Kazakhstan*. [Manager of healthcare of the Republic of Kazakhstan]. 2012, iss.2(3), pp.66-69. [in Kazakhstan].

11. Ljublenskaya Hartiya po reformirovaniyu zdavookhraneniya. [Lyublenskaya Charter of on Reforming Health Care]. *Meditsinskiy vestnik*. [Medical Bulletin]. 1996, iss. 4, p. 9.

12. Osobennosti podgotovki vrachei obshchei praktiki v evropeiskikh stranakh. [Peculiarities training of general practitioners in Europe]. Available at: <http://www.zdrav.ru/> URL: [www.zdrav.ru/library/publications/detail.php?ID=14395a](http://www.zdrav.ru/library/publications/detail.php?ID=14395a) (accessed 01.01.2015).

13. Pavlyuchenko K. P., Ivnev B. B., Zykov I. G. Obuchenie studentov IV kursa na kafedre oftal'mologii kak odin iz etapov podgotovki vracha

semeinoi meditsiny. [Education IV year students in the department of ophthalmology as one of the stages of preparation of family doctors]. *Arhiv oftal'mologii Ukrainy* [Archives of Ukraine Ophthalmology]. 2013, iss.1(1), pp. 127-132. [in Ukrainian].

14. Polozhenie Komiteta zdavookhraneniya ot 12.10.1999 N 500 \* "Polozhenie o vrache obshchei praktiki (semeinom vrache)". [The position of the Health Committee of 12.10.1999 N 500 \* "Regulations on the general practitioner (family doctor)"]. Available at: <http://kazakhstan.news-city.info/> URL: [http://kazakhstan.news-city.info/docs/sistemsh/dok\\_oeyv-vi.htm](http://kazakhstan.news-city.info/docs/sistemsh/dok_oeyv-vi.htm) (accessed 01.01.2015).

15. Rezolutsiya 1-go s'ezda semeinykh vrachei Kazakhstana [Resolution of the 1-st Congress of Family Physicians of Kazakhstan]. Available at: <http://asvk.kz/> URL: <http://asvk.kz/press-center/documents/rezolyuciya-1-go-sezda-semeynykh-vrachej-kazakhstan.html> (accessed 01.01.2015).

16. Sageev, S. S., Sejtbaeva A. A., 2014. Opredelenie prioritnykh napravlenii modernizatsii zdavookhraneniya v sel'skoi mestnosti. [Identification of priority areas for modernizing healthcare in rural areas]. *Vestnik KazNMU*. [Bulletin KazNMU]. Available at: [www.kaznmu.kz/press/wp-content/uploads/2012/01/96-24-2014.pdf#page=158](http://www.kaznmu.kz/press/wp-content/uploads/2012/01/96-24-2014.pdf#page=158). (accessed 01.01.2015). [in Kazakhstan].

17. Sachek M. M. i dr. Global'nyi krizis kak stimul peremen v zdavookhraneni. Soobshchenie 2. [The global crisis as an incentive for change in health care. Post 2]. *Zdavookhranenie*. [Healthcare]. 2011, iss.15, p. 26.

18. Sbornik materialov proekta «Otsenka effektivnosti realizatsii Gosudarstvennoi programmy razvitiya zdavookhraneniya Respubliki Kazakhstan «Salamatty Kazakstan» na pervom etape (2011-2013gg.)». [The collection of materials of the project "Evaluation of the State Program of Development healthcare of the Republic of Kazakhstan" Salamatty Kazakhstan "in the first phase (2011-2013)."]. Almaty, IC "Interligal" Publ, 2014. p.76. [in Kazakhstan]

19. Slabkii G.A., Parhomenko G.Ja. K voprosu o reformirovani sistemy zdavookhraneniya: mezhdunarodnyi opyt. [On the issue of reforming the health care system: the international experience]. *Ukrainskii meditsinskii zhurnal*

[Ukrainian Medical Journal]. 2012, iss.3, p.89. [in Ukrainian].

20. *Spetsial'naya programma nauchnykh issledovaniyi, razrobotok i podgotovki nauchnykh kadrov v oblasti vosproizvodstva naseleniya*. [Special Programme of Research, Development and Research Training in Human Reproduction] Available at: [www.apps.who.int/iris/mobile/handle/URL:http://apps.who.int/iris/mobile/handle/10665/118830](http://apps.who.int/iris/mobile/handle/URL:http://apps.who.int/iris/mobile/handle/10665/118830) (assessed 01.12.2014).

21. Stepkina E. L., Mamaev M. E. Analiz investitsionnoi deyatelnosti pri realizatsii programmy razvitiya onkologicheskoi pomoshchi v Respublike Kazakhstan na 2012-2016 gody. [Analysis of investment activity in the implementation of the program of development of cancer care in the Republic of Kazakhstan for 2012-2016]. *Central'no-Aziatskii nauchno-prakticheskii zhurnal po obshchestvennomu zdravookhraneniyu*. [Central Asian scientific journal *Public Health*]. 2014, iss.1, pp.66-73. [in Kazakhstan]

22. Frolova E. V. Ot posle diplomnogo professional'nogo obrazovaniya k nepreryvnomu professional'nomu razvitiyu. [Of postgraduate professional education to continuing professional development]. *Rossiiskii semeinyi vrach*. [Russian family doctor]. 2009, iss. 13(1), pp.5-11. [in Russian].

23. Chirkunov O., Sheiman I. M., Ponomarenko A. A. Upravlenie motivami v zdravookhraneni. [Management motives in healthcare]. *Voprosy ekonomiki*. [Problems of Economics]. 2011, iss.10, pp.132-141. [in Russian].

24. Shlyakhova G. N., Balashova M. E., Shemetova G. N., Krasnikova N. V., Ryaboshapko A. I., Ryzhkova L. K., Ilyasova T. A. Sovremennye innovatsionnye pedagogicheskie tehnologii v podgotovke spetsialistov pervichnogo zvena zdravookhraneniya. [Modern innovative pedagogical technologies in the training of primary health care]. *Saratovskii nauchno-medicinskii zhurnal*. [Saratov Scientific Medical Journal]. 2011, iss.1, pp.165-168. [in Russian].

25. Boerma W. G. W., Fleming D. M. *The role of general practitioners in primary health care* // Copenhagen: World Health Organization, 2001.

26. Chabbot C. *Institutionalizing Health and Education for All: Global Goals, Innovations, and Scaling up*. – Teachers College Press, 2014.

27. Chan V. W. Y. *Promoting change through collaboration: reshaping the professional*

*boundaries of family physicians through the Division of Family Practice*. – University of British Columbia, 2012.

28. *Curriculum for Specialty Training for General Practice: The Core Statement: Being a General Practitioner*. – Royal College of General Practitioners, 2007.

29. Dubois C. A., Nolte E., McKee M. *Human resources for health in Europe*. – McGraw-Hill International, 2005.

30. Fisher J. K. *What kind of general practitioner for the twenty-first century?* //World health forum, 1995, 17(2), pp. 178-180.

31. Hasan M. Y., Das M., Behjat S. Alternative medicine and the medical profession: views of medical students and general practitioners. *Eastern Mediterranean health journal*, 2000, 6(1), pp. 25-33.

32. Hafner T., Shiffman J. The emergence of global attention to health systems strengthening. *Health policy and planning*, 2013, 28(1), pp.41-50.

33. Ivanov L. L., Paganpegara G. Public health nursing education in Russia. *Journal of Nursing Education*, 2003, 42(7), pp.292-295.

34. Jennett P. A. et al. The effects of continuing medical education on family doctor performance in office practice: a randomized control study. *Medical education*, 1988, 22(2), pp.139-145.

35. Krztoń-Królewiecka A. et al. The development of academic family medicine in central and eastern Europe since 1990. *BMC family practice*, 2013, 14(1), p.37.

36. Metsemakers J. F. M. Family medicine training in Turkey: some thoughts. *Türkiye Aile Hekimliği Dergisi*. *Turkish Journal of Family Practice*, 2012, 6(1), pp. 23-34.

37. Metsemakers J. F. M. WONCA: World organization of national colleges, academies and academic associations of general practitioners/family physicians. *European Journal of General Practic*, 2012, 18(2), pp.122-123.

38. McWhinney I. *An Introduction to Family Medicine*. New York: Oxford University Press, 1981.

39. Oleszczyk M. et al. Family medicine in post-communist Europe needs a boost. Exploring the position of family medicine in healthcare systems of Central and Eastern Europe and Russia. *BMC family practice*, 2012, 13(1), pp.15.

40. Peluso M. J. et al. Guiding principles for the development of global health education

curricula in undergraduate medical education. *Medical teacher*, 2012, 34(8), pp. 653-658.

41. Royal College of General Practitioners. *The future general practitioner: learning and teaching*. – Published for the Royal College of General Practitioners by the British Medical Journal, 1972.

42. Schmidt D.D. The family as the unit of medical care. *The Journal of family practice*, 1978.

43. Silverman J. et al. *Skills for communicating with patients*, 1998.

44. Smith A., Zealley H. *Health for all in the United Kingdom: a charter for action*. World health forum, 1999, 8, pp.184-190.

45. *The future direction of general practice: a roadmap*. – Royal College of General Practitioners, 2007.

46. Tulchinsky T. H., Varavikova E. A. *The new public health: an introduction for the 21st century*. Academic Press, 2014.

47. Van Weel C. Person-centred medicine in the context of primary care: a view from the World Organization of Family Doctors (Wonca). *Journal of evaluation in clinical practice*, 2011, 17(2), pp.337-338.

48. Van Weel C., Rosser W.W. Improving health care globally: a critical review of the necessity of family medicine research and recommendations to build research capacity.

*The Annals of Family Medicine*, 2004, 2(2), pp.S5-16.

49. Van Weel C. Background Paper: International research and the discipline of family medicine. *European Journal of General Practice*, 1999, 5(3), pp.110-115.

50. Wilson J. M., Jungner G. *Principles and practice of screening*. WHO: Geneva, 1968.

51. Windak A., Palka M. Three Steps Forward and One Back-The Current State of Primary Care in Poland. *British Journal of General Practice*, 2015, 65(631), pp.84-85.

52. World Health Organization. *Primary health care: report of the International Conference on Primary Health Care*, Alma-Ata, USSR, 6-12 September 1978/jointly sponsored by the World Health Organization and the United Nations Children's Fund, 1978.

53. World Health Organization. *Fifth meeting of the Expert Network on Family Medicine Development Strategies: report on a WHO meeting*, Tartu, Estonia 14-16 October 1999, 2000.

54. World Health Organization. *Promotion of medical practitioners' interest in preventive medicine: twelfth report of the WHO Expert Committee on Professional and Technical Education of Medical and Auxiliary Personnel [meeting held in Geneva from 13 to 19 August 1963]*, 1964.

#### **Контактная информация:**

Камбарова Мира Камбаркызы – магистрант 2-го года обучения по специальности «Организация здравоохранения» Государственного медицинского университетат города Семей.

**Почтовый адрес:** 071400, Восточно-Казахстнская область, г. Семей, Ленина, 49. Кв.127.

**Телефон:** д.т.: 8 (7222) 52-17-26, сот.: 8 (705) 795-82-34,

**E-mail:** mira\_kambarova@mail.ru