



ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В УСЛОВИЯХ ПАНДЕМИИ COVID-19

З.А. Кубенова, А.А. Айтманбетова

НУО «Казakhstanско-Российский медицинский университет», Казахстан, г. Алматы

Аннотация

Столкнувшись с беспрецедентными масштабными проблемами COVID-19, врачи, как и медицинские работники во всем мире, должны были быстро адаптироваться к новым реалиям мира COVID-19.

Ключевые слова: пандемия, COVID-19, медицинская помощь, провизорный стационар, медперсонал.

PROVIDING MEDICAL CARE IN THE CONTEXT OF THE COVID-19 PANDEMIC

Z.A. Kubenova, A.A. Aitmanbetova

NEI «Kazakh-Russian Medical University», Kazakhstan, Almaty

Summary

Faced with the unprecedented scale of COVID-19 challenges, doctors, as well as medical professionals around the world, have had to quickly adapt to the new realities of the COVID-19 world.

Key words: pandemic, COVID-19, medical care, Dispensary hospital, medical personnel.

УДК 613.863:612.014.49

МРНТИ: 75.76.02.

DOI: 10.24412/2790-1289-2021-16669

РОЛЬ СИНТЕЗА НАУК В СИСТЕМЕ ЗНАНИЙ О ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ

М.Н. Джайнакбаев, С.Н. Третьякова, Т.Х. Хабиева, М.В. Давыденко,

А.О. Турсун, А.П. Ли

НУО «Казakhstanско-Российский медицинский университет», Казахстан, г. Алматы

Аннотация

Участие наук о народонаселении в синтезе знаний о системе «человек – биосфера» ускорит ее собственный внутренний междисциплинарный синтез, который, по нашему мнению, должен пройти три этапа.

Первый этап синтеза знаний приведет к усилению междисциплинарных отношений между такими парами наук, как демография и социология, демография и география, демография и медицина, демография и этнография. Основой их междисциплинарных связей является перенос информации из одной области знания в другую, то есть информационное взаимообогащение. На втором этапе синтеза усиливается метод функционального анализа. Система народонаселения и составляющие ее подсистемы могут и должны исследоваться методами, безотносительными к их вещественному содержанию: кибернетикой, формальной логикой, общей теорией систем. Третий этап синтеза знаний о народонаселении характеризуется усилением лидирующей роли политико-экономической теории.

Необходимо помнить, что некоторые проблемы могут быть решены только при комплексном подходе, т.е. при привлечении к исследованию как демографов, так и гигиенистов. Выполнение этих условий, без сомнения, обогатит и демографию, и социальную гигиену, и приведет к плодотворному исследованию и решению многих смежных проблем.

Ключевые слова: развитие, развитие населения, качество населения, здоровье нации, регионализация демографической политики, социальная политика, экономика развития.

Введение. Современное общество во всех его элементах и во всех видах его деятельности требует системного подхода к его изучению, построенного на четком содержательном понимании используемой терминологии: «развитие», «развитие населения», «качество населения», «здоровье нации», а также «регионализация демографической политики», «социальная политика», «экономика развития».

Системный подход предполагает использование совокупности методологических принципов для изучения объектов, явлений, процессов как целостных систем и разработку комплекса мероприятий и рекомендаций для их совершенствования. Решение задачи единого методо-

логического подхода к исследованию социально-экономического развития возможно лишь на пути синтеза наук (знаний), изучающих взаимосвязи с различных сторон, на основе единства критерия функционирования и развития двух суперсистем биосистемы «Население» и социосистемы «Экономика». Специфика оценки здесь состоит в том, что она требует интеграции наук и эффективного сотрудничества представителей самых разных профессий.

В этом плане существование множества методов к оценке социально-экономического развития является не только оправданным, но и необходимым, так как в совокупности они образуют систему показателей, каждый из которых имеет свою область применения [1].

Основой возможности синтеза многих научных направлений независимо от того, изучают ли они материю, общество или духовную жизнь, является, с одной стороны, генетическое единство мира, основанное на общности происхождения всех объектов или явлений, и, с другой стороны, всеобщий диалектический принцип взаимосвязи всех объектов и явлений в процессе их развития [2, 3].

Синтез научного знания выражается в проникновении методов наук нижнего уровня в сферу наук верхнего уровня. Субординация уровней наук производится в каждой отдельной системе наук и меняется с переходом от системы к системе. Например, в системе наук, изучающих взаимодействие общества с природой, науки, изучающие высшую, социальную форму движения – социологию, экономику, демографию, социальную гигиену следует относить к наукам верхнего уровня, а науки, изучающие воздействие общества через технику и технологию на природу – к наукам нижнего уровня.

Глобальный подход к исследованию воздействия населения на биосферу позволит решить такие проблемы, как продовольственные ресурсы и население, развитие сети единой системы расселения и ее сопряжение с биогеоценозами. Подчеркнем, что любой рост системы расселения, особенно ее развешивание в неосвоенных ранее районах, когда резко усиливается эксплуатация естественных ресурсов, требует учета в прогнозировании последствий такого роста второго биогеохимического принципа В.И. Вернадского: «Изменение (вызываемое человеком) приводит к чрезвычайному усилению проявления биогенной миграции атомов биосферы». Это поможет избежать последствий необратимого нарушения экологического равновесия или свести его к минимуму [2].

Не менее важен локальный подход к решению указанной проблемы, который приведет к выяснению причин региональных различий в уровне смертности, различий в удельном весе долгожителей.

Участие наук о народонаселении в синтезе знаний о системе «человек – биосфера» ускорит ее собственный внутренний междисциплинарный синтез, который, по нашему мнению, должен пройти три этапа.

Первый этап синтеза знаний приведет к усилению междисциплинарных отношений между такими парами наук, как демография и социология, демография и география, демография и медицина, демография и этнография. Основой их междисциплинарных связей является перенос информации из одной области знания в другую, то есть информационное взаимообогащение.

На втором этапе синтеза усиливается метод функционального анализа. Система народонаселения и составляющие ее подсистемы могут и должны исследоваться методами, безотносительными к их вещественному содержанию: кибернетикой, формальной логикой, общей теорией систем.

Третий этап синтеза знаний о народонаселении характеризуется усилением лидирующей роли политико-экономической теории. Разумеется, все три этапа не отделены друг от друга непроницаемой стеной. Но их выделение возможно на основе преобладания тех или иных тенденций в логике развития синтеза знаний. Разработка критерия оптимального функционирования системы «биосферы – че-

ловек» возможна лишь на основе синтеза научных знаний, исследующих деятельность человека и ее последствия для биогеоценоза и биосферы в целом.

Одной из важнейших установок современного научно-технического развития служит принцип совместимости этого развития с объективными законами биосферы. Методологически необходимо строить познания так, чтобы не вызвать некомпенсируемых поломок в механизмах природной среды, в тоже время, не реализующая это условие наука, становится не только бесполезной в конечном счете, но опасной для человека, так как не отвечает его потребностям в биосфере, адекватной его телесной и духовной структуре [2].

Система научных знаний о народонаселении (демография, экономика трудовых ресурсов, социальная гигиена, этнография, трудовое и семейное право, конкретные социологические науки, социальная психология, геронтология; экономика народонаселения; социология народонаселения; география народонаселения; экология народонаселения; генетика народонаселения) с большим успехом способна следовать этому принципу совместимости, чем многие другие науки, так как в центре ее внимания стоит человек.

Мы рассматриваем в статье демографию и тесно связанную с ней медицину, так как часть проблем может быть решена только при комплексном их изучении.

Демография наука о закономерностях воспроизводства населения в общественно-исторической обусловленности этого процесса [4].

Медицина возникла в древние времена и прошла длинный путь развития от описания накопленных опытом данных до возникновения самостоятельной медицинской науки. По отношению к медицине в целом социальная гигиена (общественное здоровье и здравоохранение в настоящее время) изучает здоровье населения, его факторы и системы социальных мероприятий, обеспечивающих предупреждение и лечение заболеваний, продление жизни и укрепление здоровья населения [5, 6].

Общественное здоровье и здравоохранение, как часть медицины, имеет смежные проблемы с демографией, иногда требующие комплексного подхода специалистов обеих наук. К таким проблемам относятся старение населения, причины смертности населения. Начиная с 1980 года число людей в возрасте 60 лет и старше удвоилось, а за период с 2000 по 2050 гг. прогнозируется очередное удвоение численности данной категории населения примерно с 11% до 22%. Ожидается, что абсолютное число людей в возрасте 60 лет и старше возрастет за этот период с 605 миллионов до 2 миллиардов. Большинство пожилых людей умирают чаще от неинфекционных заболеваний, таких как болезни сердца, рак и диабет, чем от инфекционных и паразитарных болезней. Кроме того, люди старшего возраста часто имеют одновременно несколько заболеваний, таких как диабет и болезнь сердца [7].

Проблемы разводимости и некоторые аспекты репродукции населения не могут решаться в отрыве от вопросов гигиены и физиологии брака, а возрастно-половая структура населения, изучаемая демографией, необходима гигиенистам и клиницистам при исследовании заболеваемости, смертности и рождаемости. Заболеваемость и смертность

не только отличаются в разных возрастных группах населения, но также связаны и с их полом [8, 9]. Следовательно, для успешного планирования профилактических мероприятий органы здравоохранения нуждаются в данных о возрастном-половом составе населения. Но одной только возрастном-половой структуры населения недостаточно для определения здоровья населения. Функциональные возможности биологической системы человека повышаются в течение первых лет жизни, достигают пика в раннем взрослом возрасте и затем естественным образом снижаются. Темпы снижения определяются, по крайней мере, частично, формами нашего поведения и подверженности воздействию различных факторов риска на протяжении всей жизни. Это включает то, что мы едим, насколько мы физически активны и какие риски для здоровья воздействуют на нас, например, курение, употребление алкоголя или воздействие токсических веществ.

Таким образом, внутренняя взаимосвязь объектов исследования демографии и социальной гигиены порождает ряд сложных проблем, для решения которых необходимо, чтобы:

- 1) гигиенисты изучали демографию, владели техникой демографических навыков;
- 2) демографы изучали социальную гигиену;
- 3) демографы и гигиенисты не подменяли друг друга в исследовании определенных проблем, но в процессе своей работы не забывали об интересах смежной науки;
- 4) научная литература по демографии и социальной гигиене входила бы в круг специалистов обеих наук;
- 5) взаимное обогащение фактическими данными обеспечивалось соответствующими организационными формами;
- 6) Необходимо помнить, что некоторые проблемы могут быть решены только при комплексном подходе, т.е. при привлечении к исследованию, как демографов, так и гигиенистов. Выполнение этих условий, без сомнения,

обогатит и демографию, и социальную гигиену, и приведет к плодотворному исследованию и решению многих смежных проблем.

Список литературы:

1. Валентей Д.И., Кваша А.Я. Основы демографии: Учебник. – М.: Мысль, 1989. – 286 с.
2. Население и окружающая среда. – М.: «Статистика», 1975. – 88 с.
3. Основы научных исследований: Учеб. для техн. вузов / В.И. Крутов, И.М. Грушко, В.В. Попов и др.; Под ред. В.И. Крутова, В.В. Попова. – М.: Высш. шк., 1989. – 400 с.
4. Демографический энциклопедический словарь/ Редкол.: Валентей Д.И. (гл. редактор) и др. – М.: Сов. энциклопедия, 1985. – 608 с.
5. Мерков А.М. Социальная гигиена и демография // Советское здравоохранение. – 1969. – №10.
6. Джайнакбаев Н.Т., Третьякова С.Н., Хабиева Т.Х. Фундаментальные основы социальной гигиены и организации здравоохранения // Актуальные проблемы теоретической и клинической медицины. – 2018. - №2 (20). – С. 3-4.
7. Геронтология и гериатрия: учебник для студентов, врачей и социальных работников / под ред. А.А. Аканова. - Алматы, 2013. – 424 с.
8. Иманбаева Ж.А., Камзина З.Г., Аккасова А.С. и др. Особенности урогенитальных расстройств у женщин Климактерического периода г. Алматы. Частота, клинические формы. Влияние УГР на качество жизни // Universum: медицина и фармакология: электрон. научный журнал. – 2018. - №5. (50).
9. Иманбаева Ж.А., Жатканбаева Г.Ж., Сансызбаева Р.Ж., Лысенков С.А. Проблемы диагностики остеопороза в постменопаузальном периоде на современном этапе // Вестник Казахского национального медицинского университета. – 2017. - №3. – С. 13-16.

ХАЛЫҚ ДЕНСАУЛЫҒЫ ТУРАЛЫ БІЛІМ ЖҮЙЕСІНДЕГІ ҒЫЛЫМ СИНТЕЗІНІҢ РӨЛІ

М.Н. Джайнакбаев, С.Н. Третьякова, Т.Х. Хабиева, М.В. Давыденко,
А.О. Турсун, А.П. Ли

«Қазақстан-Ресей медициналық университеті» МБББМ, Қазақстан, Алматы қ.

Түйінді

Адам – биосфера жүйесі туралы білім синтезіне популяция ғылымдарының қатысуы оның ішкі пәнаралық синтезін тездетеді, біздің ойымызша, үш кезеңнен өтуі керек.

Білім синтезінің бірінші кезеңі демография және әлеуметтану, демография және география, демография және медицина, демография және этнография сияқты екі ғылым арасындағы пәнаралық қатынастардың артуына әкеледі. Олардың пәнаралық байланыстарының негізі ақпаратты білімнің бір саласынан екіншісіне беру, яғни ақпараттық өзара байыту болып табылады. Синтездің екінші кезеңінде функционалды талдау әдісі күшейтіледі. Популяция жүйесі және оның құрамдас бөліктері олардың материалдық мазмұнына қарамастан әдістермен зерттелуі мүмкін және зерттелуі керек: кибернетика, формальды логика, жүйелердің жалпы теориясы. Халық туралы білім синтезінің үшінші кезеңі саяси-экономикалық теорияның жетекші рөлінің артуымен сипатталады.

Есте сақтау қажет, кейбір проблемалар шешілуі мүмкін тек кешенді тәсіл, яғни тартылған кезде зерттеу ретінде демографтар, сондай-ақ гигиенистер. Осы шарттарды орындау демографияны да, әлеуметтік гигиенаны да байытады және көптеген байланысты мәселелерді нәтижелі зерттеуге және шешуге әкеледі.

Кілт сөздер: халықтың дамуы, дамуы, халықтың сапасы, ұлт денсаулығы, демографиялық саясатты өңірлендіру, әлеуметтік саясат, даму экономикасы.

M.N. Jainakbayev, S.N. Tretyakova, T.Kh. Khabieva, M.V. Davydenko,
A.O. Tursun, A.P. Lee
NEI «Kazakh-Russian Medical University», Kazakhstan, Almaty

Summary

The participation of the population sciences in the synthesis of knowledge about the "man - biosphere" system will accelerate its own internal interdisciplinary synthesis, which, in our opinion, should go through three stages.

The first stage of the synthesis of knowledge will lead to the strengthening of interdisciplinary relations between such pairs of sciences as demography and sociology, demography and geography, demography and medicine, demography and ethnography. The basis of their interdisciplinary connections is the transfer of information from one area of knowledge to another, that is, informational mutual enrichment. At the second stage of synthesis, the method of functional analysis is enhanced. The population system and its constituent subsystems can and should be investigated by methods that are irrelevant to their material content: cybernetics, formal logic, general systems theory. The third stage of the synthesis of knowledge about population is characterized by the strengthening of the leading role of political and economic theory.

It must be remembered that some problems can only be solved with an integrated approach, i.e. when involving both demographers and hygienists in the study. The fulfillment of these conditions will undoubtedly enrich both demography and social hygiene, and will lead to fruitful research and the solution of many related problems.

Key words: *development, development of the population, quality of the population, health of the nation, regionalization of demographic policy, social policy, development economics.*

УДК: 618.177-07
МРНТИ: 76.29.48.

DOI: 10.24412/2790-1289-2021-16974

РЕПРОДУКТИВНОЕ ЗДОРОВЬЕ ДЕВОЧЕК-ПОДРОСТКОВ – КАК МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ ПРОБЛЕМА КАЗАХСТАНА

Д.Н. Маханбеткулова, З.Н. Лигай

НУО «Казахстанско-Российский медицинский университет», Казахстан, г. Алматы

Аннотация

В рамках реализации цели Стратегии-2050 [1] и Плана нации «100 конкретных шагов» [2], Послания Елбасы народу Казахстана «Третья модернизация Казахстана: глобальная конкурентоспособность» [3], в соответствии с Государственной Программой развития здравоохранения РК «Денсаулық» на 2016-2019 гг. и Государственной программы развития здравоохранения РК на 2020-2025 гг. [4] в Республике Казахстан не прекращается постепенное развитие системы здравоохранения, направленное на улучшение качества медицинских услуг, равно как и их доступность для всех слоев населения. Общий охват населения медицинскими услугами предполагает широкое понимание набора услуг, необходимых для поддержания соответствующего уровня благополучия и здоровья населения, в том числе репродуктивного здоровья подростков.

Ключевые слова: *девочки-подростки, репродуктивное здоровье.*

Введение. В рамках реализации цели Стратегии-2050 [1] и Плана нации «100 конкретных шагов» [2], Послания Елбасы народу Казахстана «Третья модернизация Казахстана: глобальная конкурентоспособность» [3], в соответствии с Государственной Программой развития здравоохранения РК «Денсаулық» на 2016-2019 гг. и Государственной программы развития здравоохранения РК на 2020-2025 гг. [4] в Республике Казахстан не прекращается постепенное развитие системы здравоохранения, направленное на улучшение качества медицинских услуг, равно как и их доступность для всех слоев населения. Общий охват населения медицинскими услугами предполагает широкое понимание набора услуг, необходимых для поддержания соответствующего уровня благополучия и здоровья населения, в том числе репродуктивного здоровья подростков.

Цель исследования. Анализ зарубежных и отечественных данных о современном состоянии репродуктивного здоровья девочек-подростков.

Материалы и методы. В данной статье представлен обзор литературы, рассматривающей здоровье подростков с медико-социальных позиций.

Результаты исследования. Участники Международной конференции по народонаселению и развитию (МКНР), проведенной в Каире (Египет) в 1994 г., в своих выступлениях и принятой на конференции Программе действий признали, что репродуктивное здоровье, в том числе сексуальное, а также репродуктивные права, гендерное равенство и расширение прав и возможностей женщин сами по себе являются важными целями и играют ключевую роль в повышении качества жизни каждого человека [5].