

ПРОФИЛАКТИКА НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

PREVENTION OF NON-INFECTIOUS DISEASES

© КОЛЛЕКТИВ АВТОРОВ, 2025



Бурковская Ю.В.¹, Гажева А.В.¹, Свиридова Т.Б.²

Роль медицинских сестёр первичного звена в профилактической медицине: обзор зарубежных и отечественных практик (обзор литературы)

¹ГБУ города Москвы «Научно-исследовательский институт организации здравоохранения и медицинского менеджмента Департамента здравоохранения города Москвы», 115088, Москва, Россия;

²Филиал ФГББОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации в г. Москве, 194044, Санкт-Петербург, Россия

РЕЗЮМЕ

Хронические неинфекционные заболевания (ХНИЗ), включая сердечно-сосудистые патологии, сахарный диабет, онкологические и респираторные болезни, тесно связаны с поведенческими факторами риска, что делает профилактику ключевым элементом современного здравоохранения. Профилактика на уровне первичной медико-санитарной помощи признаётся во всём мире ключевым инструментом снижения заболеваемости и экономической нагрузки на системы здравоохранения.

Целью исследования стало изучение роли медицинских сестёр первичного звена здравоохранения в организации профилактической помощи населению в зарубежных странах и России. Поиск осуществлялся в отечественных и международных библиографических базах данных eLIBRARY.RU, PubMed, MEDLINE, Google Scholar за 2020–2025 гг. по ключевым фразам: «роль медсестры в профилактической помощи», «успешные профилактические практики под руководством медсестёр», «эффективность профилактической помощи». Медицинские сёстры играют ключевую роль в реализации профилактических программ, включая образовательные стратегии, скрининг и раннее выявление заболеваний, укрепление здоровья и предупреждение болезней, а также взаимодействие с другими специалистами здравоохранения. Изучен международный опыт организации профилактической работы. Рассмотрены особенности профилактической деятельности медицинских сестёр в Российской Федерации, включая работу кабинетов доврачебного приёма и Школ здоровья. Проанализированы факторы, влияющие на эффективность профилактической работы: организационные условия, уровень подготовки персонала, материально-техническое обеспечение. Обсуждаются перспективы развития профилактического направления, включая использование медицинскими сёстрами современных технологий. Сделан вывод о значительном потенциале медицинских сестёр в снижении заболеваемости хроническими патологиями и оптимизации системы здравоохранения. Подчёркивается необходимость дальнейшего совершенствования организации профилактической работы на уровне первичного звена медицинской помощи.

Ключевые слова: первичная медико-санитарная помощь; профилактическая медицина; амбулаторно-поликлиническое учреждение; медицинская сестра; профилактика; обзор

Соблюдение этических норм. Исследование одобрено локальным комитетом по этике Научно-исследовательского института организации здравоохранения и медицинского менеджмента Департамента здравоохранения города Москвы, Москва, протокол № 02-01/ЭК/2025 от 11.02.2025 г.

Для цитирования: Бурковская Ю.В., Гажева А.В., Свиридова Т.Б. Роль медицинских сестёр первичного звена в профилактической медицине: обзор зарубежных и отечественных практик (обзор литературы). *Здравоохранение Российской Федерации*. 2025; 69(4): 350–355. <https://doi.org/10.47470/0044-197X-2025-69-4-350-355> <https://elibrary.ru/jotvbv>

Для корреспонденции: Бурковская Юлия Валерьевна, e-mail: burkovskayayv@zdrav.mos.ru

Участие авторов: Бурковская Ю.В. — концепция и дизайн исследования, сбор и обработка материала, написание текста, составление списка литературы, редактирование; Гажева А.В. — сбор и обработка материала, написание текста, редактирование; Свиридова Т.Б. — сбор и обработка материала, написание текста. Все авторы — утверждение окончательного варианта статьи, ответственность за целостность всех частей статьи.

Финансирование. Данная статья подготовлена авторским коллективом в рамках НИР «Научное обоснование подходов к преобразованию деятельности амбулаторно-поликлинических учреждений, подведомственных ДЗМ» (№ по ЕГИСУ 123032100061-9).

Конфликт интересов. Авторы декларируют отсутствие явных и потенциальных конфликтов интересов в связи с публикацией данной статьи.

Поступила: 01.04.2025 / Принята к печати: 24.06.2025 / Опубликована: 12.09.2025

Yulia V. Burkovskaya¹, Anastasia V. Gazheva¹, Tatiana B. Sviridova²

The role of primary care nurses in preventive medicine: a review of foreign and domestic practices (literature review)

¹Research Institute for Healthcare Organization and Medical Management of Moscow Healthcare Department, Moscow, 115088, Russian Federation;

²Branch of the Federal State Budgetary Military Educational Institution of Higher Education Military Medical Academy named after S.M. Kirov, St. Petersburg, 194044, Russian Federation

ABSTRACT

Chronic non-communicable diseases (NCDs), including cardiovascular pathologies, diabetes mellitus, oncological, and respiratory diseases, are closely related to behavioral risk factors, which makes prevention a key element of modern healthcare. Prevention at the primary care level is recognized worldwide as a key tool for reducing morbidity and economic burden on health systems. The purpose of the study was to study the role of primary care nurses in the institutions of preventive care for the population in foreign countries and Russia. The search was carried out in domestic and international bibliographic databases eLIBRARY.RU, PubMed, MEDLINE, Google Scholar for 2020–2025 by keywords: "the role of nurses in preventive care", "successful preventive practices under the guidance of nurses", "effectiveness of preventive care". Nurses play a key role in the implementation of prevention programs, including educational strategies, screening and early detection of diseases, health promotion and disease prevention, as well as interaction with other healthcare professionals. The international experience of managing preventive work has been studied. The features of preventive activities of nurses in the Russian Federation (RF), including the work of pre-medical reception rooms and Health Schools, are considered. The factors influencing the effectiveness of preventive work are analyzed: managerial conditions, staff training level, material and technical support. The prospects for the development of preventive medicine, including the use of modern technologies by nurses, are discussed. Nurses were concluded to have a significant potential in reducing the incidence of chronic pathologies and optimizing the healthcare system. The need for further improvement of the management of preventive work at the primary care level is emphasized.

Keywords: *primary health care; preventive medicine; outpatient clinic; nurse; prevention; review*

Compliance with ethical standards. Compliance with ethical standards: the study was approved by the local ethics committee of the Research Institute for Healthcare Organization and Medical Management of Moscow Healthcare Department, Moscow, protocol dated 11.02.2025 No. 02-01/ЭК/2025.

For citation: Burkovskaya Yu.V., Gazheva A.V., Sviridova T.B. The role of primary care nurses in preventive medicine: a review of foreign and domestic practices (literature review). *Zdravookhranenie Rossiiskoi Federatsii (Health Care of the Russian Federation, Russian journal)*. 2025; 69(4): 350–355. <https://doi.org/10.47470/0044-197X-2025-69-4-350-355> <https://elibrary.ru/jotvbyv> (in Russian)

For correspondence: Yulia V. Burkovskaya, e-mail: BurkovskayaYV@zdrav.mos.ru

Contribution of the authors: *Burkovskaya Yu.V.* — concept and design of research, collection and processing of material, writing of text, compilation of a list of references, editing; *Gazheva A.V.* — collecting and processing material, writing text, editing; *Sviridova T.B.* — collecting and processing material, writing text. *All authors* are responsible for approving the final version of the article and for ensuring the integrity of all parts of the article.

Funding. This article was prepared by the authors' team within the framework of the research work "Scientific substantiation of approaches to transforming the activities of outpatient and polyclinic institutions subordinate to the Department of Health of the City of Moscow" (no. according to EGISU: 123032100061-9).

Conflict of interest. The authors declare the absence of obvious and potential conflicts of interest in connection with the publication of this article.

Received: April 1, 2025 / Accepted: June 24, 2025 / Published: September 12, 2025

Введение

Мировое сообщество сталкивается с колоссальной проблемой, связанной с распространением хронических неинфекционных заболеваний (ХНИЗ) [1–5]. Профилактические меры, реализуемые на уровне первичного звена, критически важны для воздействия на корректируемые факторы риска и снижения показателей заболеваемости хроническими патологиями [6, 7].

В современных системах здравоохранения превентивные меры являются не просто необходимым элементом, но и фундаментом, на котором строится здоровье нации [8]. Профилактическая медицина играет определяющую роль в уменьшении общего числа заболеваний, оптимизации результатов лечения и сокращении финансовых затрат на медицинское обслуживание¹. Первичное звено медицинской помощи, будучи первым уровнем взаимодействия пациентов с системой здравоохранения², обладает уникальными возможностями для результативного оказания профилактических услуг [1, 2, 8, 9].

¹ Hillcroft Physicians P.A. Significance of providing preventive care in the primary care setting. Dr. Farizani (June 13, 2023). URL: <https://hillcroftphysicians.com/health-education/significance-of-providing-preventive-care-in-the-primary-care-setting/> (дата обращения: 17.03.2025).

² Faster Capital. Content Corner. Primary Care: The Importance of Primary Care in the Health Care Sector (22.06.2024). URL: <https://fastercapital.com/content/Primary-Care-The-Importance-of-Primary-Care-in-the-Health-Care-Sector.html> (дата обращения: 17.03.2025).

Интеграция профилактики в первичную медико-санитарную помощь (ПМСП) может быть реализована различными способами, в частности, через пропаганду здорового образа жизни (ЗОЖ) и просвещение; скрининговые обследования и раннюю диагностику; вакцинацию и иммунизацию; коррекцию образа жизни [1, 2, 5, 6, 10, 11].

Учитывая возрастающую нагрузку хроническими заболеваниями и растущую экономическую нагрузку на систему здравоохранения, интеграция профилактических мер в работу первичного звена становится критически важной. Медицинские сестры в качестве первого контакта населения с амбулаторно-поликлиническими учреждениями играют ключевую роль в продвижении ЗОЖ, раннем выявлении заболеваний и коррекции поведенческих факторов риска. Передача профилактических функций ПМСП среднему медицинскому персоналу способствует решению проблемы нехватки медицинского персонала, а также уменьшает нагрузку на врачей общей практики, в том числе по предоставлению консультационных услуг и является стратегией повышения качества ухода, доступности и эффективности [12, 13].

Целью данной работы является расширение представлений о роли и значении медицинских сестёр ПМСП в реализации профилактических мероприятий в зарубежных странах и в России.

Поиск литературы осуществлялся в отечественных и международных библиографических базах данных eLIBRARY.RU, PubMed, MEDLINE, Google Scholar за 2020–2025 гг. по ключевым фразам: «роль медсестры в профилактической помощи», «успешные профилактические практики под руководством медсестёр», «эффективность профилактической помощи».

Образовательные стратегии в профилактике

Медицинские сёстры широко используют образовательные вмешательства для укрепления здоровья и профилактики. Нидерландский и индонезийский сестринский персонал проводит семинары, групповые обсуждения и индивидуальные консультации по таким темам, как здоровое питание, отказ от курения и управление своим заболеванием [14, 15]. Одна из приоритетных обязанностей медицинских сестёр — доступное информирование пациентов и сообществ о принципах ЗОЖ, методах профилактики и ранней диагностики заболеваний. Предоставление персонализированной информации, рекомендаций и консультирования являются важнейшими навыками среднего медицинского персонала, повышающего мотивацию пациентов к заботе о собственном здоровье [16, 17]. Медицинские сёстры составляют и проводят обучающие программы, повышающие осведомлённость и меняющие поведение пациентов, что снижает заболеваемость и улучшает качество жизни [14, 18–20]. Например, в Египте внедрена программа по самоконтролю диабета [18], а в Швеции — проект «Диалог о здоровье» для профилактики сердечно-сосудистых заболеваний [19].

Скрининг и раннее выявление заболеваний

Медицинские сёстры активно задействованы в обследованиях, направленных на раннее обнаружение онкологических заболеваний, диабета, что позволяет диагностировать их на начальных этапах и своевременно начинать лечение. Бразильские медицинские сёстры организуют лекции, после которых проводят профилактический осмотр [21]. В Канаде и Швеции они поддерживают людей, переживших онкологические заболевания, проводя для них консультации по изменению образа жизни и способам расширения физической активности и др. [18, 22]. В австралийской системе ПМСП помощи медицинские сёстры играют ключевую роль в продвижении защитных поведенческих моделей для первичной профилактики новообразований кожи (защита от ультрафиолетового излучения, своевременная диагностика) [23].

Укрепление здоровья и предупреждение болезней

Медицинские сёстры играют решающую роль в распространении идей ЗОЖ, участвуя в различных мотивирующих мероприятиях. В Саудовской Аравии они пропагандируют регулярную физическую активность, принципы сбалансированного питания и эффективные способы управления стрессом [24]. В Канаде сестринский персонал, объясняя населению необходимость иммунизации, реализует программы вакцинации, включая вакцинацию против COVID-19, одновременно работая над преодолением нежелания населения вакцинироваться [25]. В Великобритании районные бригады медицинских сестёр координируют уход за пациентом с диабетом в домашних условиях, включая диагностику, лечение, назначение лекарств, осмотры стоп, мониторинг уровня глюкозы [26]. Вмешательства, проводимые под руководством медицин-

ских сестёр в первичном звене здравоохранения, результативно уменьшают факторы риска, ассоциированные с неинфекционными заболеваниями [27, 28]. Израильские медицинские сёстры с 2010 г. перешли от «реактивной» (зависимой) к инициативной (самостоятельной) работе, получив больше полномочий и ответственности за лечение пациентов с хроническими заболеваниями [29].

Интегрируя программы по поддержанию здоровья и превентивные подходы на уровень общества, медицинские сёстры открывают доступность к профилактической помощи тем, кто находится в отдалённых районах проживания (сельская местность) [30]. Исследования, проведённые в Испании, Канаде, Австралии, продемонстрировали роль медицинских сестёр в снижении распространённости предотвратимых заболеваний и улучшению общих показателей здоровья населения [31–33].

На индивидуальном уровне медсёстры обеспечивают персонализированную помощь и обучение, предоставляя возможность людям самостоятельно управлять своим здоровьем, что повышает результативность превентивных мер [4], в перспективе снижая потребность в более затратном лечении [27].

Утверждённая в России «Дорожная карта», регламентирующая новую организационно-правовую модель деятельности специалистов со средним медицинским образованием и расширяющая функции медицинских сестёр, подтверждает неоспоримую роль среднего медицинского персонала в профилактической медицине³. В нашей стране в целом профилактическая помощь, оказываемая медицинскими сёстрами амбулаторно-поликлинического звена, соответствует рассмотренным выше направлениям.

В России медицинские учреждения амбулаторного типа играют ключевую роль в предоставлении медицинской помощи и проведении превентивных мероприятий, направленных на снижение уровня заболеваемости населения [34, 35]. В рамках внедрения мультидисциплинарного подхода в медицинских организациях Москвы организован приём пациентов в кабинетах доврачебного приёма, позволивший не только обеспечить доступность медицинской помощи населению в целом, но и выявить значительную группу лиц, вошедших в группу риска с ХНИЗ и нуждающихся в профилактической помощи [36].

Информирование и обучение пациентов с различными видами ХНИЗ проводятся в различном формате, наиболее распространённым из них является Школа здоровья. Для каждой Школы по определённой нозологии выстраивается собственный тематический план, состоящий из занятий, посвящённых клинике заболевания, особенностям течения, факторам риска, существующим мерам социальной поддержки при данном заболевании [37].

Пропаганда и мотивация к ведению ЗОЖ ведётся медицинскими сёстрами амбулаторно-поликлинической службы постоянно — например, формирование ответственности за свою жизнь у пациентов, злоупотребляющих алкоголем [38], информирование подростков об артериальной гипертензии, имеющей тенденцию к развитию у более молодых людей [39], дистанционный мониторинг населения, проживающего в сельской местности, включённого в программу контроля массы тела в рамках российского многоцентрового проекта [40].

³ Приказ Министерства здравоохранения РФ от 25.06.2014 № 309 «Об утверждении плана мероприятий («дорожная карта») по расширению функций специалистов со средним медицинским образованием». URL: <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/70588124> (дата обращения: 17.03.2025).

Профилактика неинфекционных заболеваний

Несмотря на очевидную значимость профилактической работы, сестринский персонал сталкивается с рядом препятствий, затрудняющих оказание профилактической помощи: политические, регуляторные, административные аспекты (отсутствие четкой, последовательной государственной политики; недостаток политической поддержки; отсутствие содействия со стороны руководства медицинских организаций); системные, инфраструктурные ограничения (дефицит материальных и кадровых ресурсов; неадекватное финансирование); профессиональные ограничения (недостаток специализированной подготовки; нехватка времени у специалистов; необходимость решать множество других клинических задач); пациентские барьеры (недостаточная информированность населения о важности профилактических мер; влияние культурных стереотипов; социально-экономические ограничения) [1, 3, 5, 8, 20, 23, 35, 41–45].

Перспективы сестринского дела в профилактической помощи

Будущее сестринского дела в профилактической помощи выглядит многообещающим, открывая возможности для расширения сферы деятельности и внедрения инноваций. Постоянный рост потребности в профилактической помощи даёт основания медицинским сёстрам брать большую ответственности и вносить существенный вклад в развитие устойчивой и эффективной национальной системы здравоохранения, управляя здоровьем пациентов и организуя мероприятия в рамках общественного здравоохранения [46, 47].

Важными направлениями политики расширения участия медицинских сестёр в профилактической помощи являются увеличение объёмов финансирования сестринских программ, перераспределение ролей среди медицинского персонала, внедрение мер профилактической помощи в структуру первичного медицинского обслуживания, трансформация структуры медицинской организации [5, 8, 9, 40, 48].

Развитие междисциплинарного взаимодействия становится необходимой частью профилактики. Взаимодействие с другими медицинскими и общественными организациями, специалистами, формирование мультидисциплинарных команд позволяет обеспечить более комплексный и персонализированный подход к профилактической помощи [2, 8, 36].

Учёт культурных особенностей является неотъемлемым условием для результативной профилактической работы с различными группами населения. Это способ-

ствует установлению доверительных отношений и повышает готовность людей пользоваться профилактическими услугами, увеличивая востребованность и эффективность профилактических мероприятий [15, 20, 45].

Профилактическая медицина должна быть пациенто-ориентирована. Коммуникация с населением, пропаганда ЗОЖ, информационно-просветительские кампании, групповые занятия, группы поддержки, программы взаимного обучения и другие мероприятия по укреплению здоровья повышают приверженность населения профилактическим мерам [49, 50].

Применение современных информационных технологий (телемедицинские консультации, дистанционный мониторинг, инструменты на базе искусственного интеллекта, мобильные приложения) в профилактике заболеваний открывает перед медицинскими сёстрами новые горизонты для обеспечения доступности профилактической помощи, особенно в отдалённых или недостаточно обеспеченных ресурсами районах [40, 47, 51, 52].

Инвестирование в профилактические меры приносит значительные экономические выгоды как отдельным гражданам, так и обществу в целом, сокращая расходы на лечение, уменьшая потери, связанные с нетрудоспособностью, повышая общую экономическую эффективность [8]. Более того, профилактические мероприятия снижают нагрузку на систему здравоохранения, что даёт возможность более рационально распределять имеющиеся ресурсы [5].

Заключение

Развитие превентивного направления в рамках ПМСП является не просто желательной целью, а насущной необходимостью и стратегически важной задачей, направленной на улучшение здоровья населения, снижение бремени ХНИЗ и оптимизацию расходов на здравоохранение. Преодолевая препятствия на пути реализации профилактических мер и внедряя эффективные подходы, система ПМСП становится ключевой линией в укреплении здоровья и предупреждении заболеваний, где главным звеном является медицинская сестра. Интеграция профилактики в ПМСП требует комплексного подхода, предполагающего участие медицинских работников, пациентов, общественности и органов власти. Совместными усилиями эти заинтересованные стороны могут построить систему здравоохранения, в которой профилактика и медицинские сёстры займут приоритетную нишу, способствуя благополучию каждого человека.

ЛИТЕРАТУРА

(п.п. 1–33, 41–47, 49, 52 см. References)

34. Голдина Е.А., Лутиков А.С. Особенности подготовки медсестер к работе в условиях амбулаторно-поликлинической помощи. *Медицинская сестра*. 2020; 22(2): 6–9. <https://doi.org/10.29296/25879979-2020-02-02>
35. Калинина А.М., Соколов Г.Е., Горный Б.Э., Драпкина О.М. Оценка качества диспансеризации как организационной технологии медицинской профилактики в первичном звене здравоохранения: в фокусе сердечно-сосудистые заболевания. *Профилактическая медицина*. 2021; 24(1): 26–34. <https://doi.org/10.17116/profmed20212401126> <https://elibrary.ru/sqcsfc>
36. Старшинин А.В., Камынина Н.Н., Тимофеева А.С. Роль медицинской сестры в мультидисциплинарной команде при оказании первичной медико-санитарной помощи: обзор литературы. *Здоровье мезотолса*. 2024; 5(4–1): 131–41. <https://doi.org/10.47619/2713-2617.zm.2024.v5i4p1;131-141> <https://elibrary.ru/ffctum>
37. Скворцов В.В., Тагиев Ф.З., Володина Д.М. Школа Здоровья для больных артериальной гипертензией. *Медицинская сестра*. 2023; 23(5): 34–8. <https://doi.org/10.29296/25879979-2023-03-07> <https://elibrary.ru/ptcwfu>
38. Лебедева А.Т., Островская И.В. Участие медицинской сестры в профилактике алкоголизма. *Медицинская сестра*. 2021; 23(5): 41–6. <https://doi.org/10.29296/25879979-2021-05-09> <https://elibrary.ru/oeopwc>
39. Турчина Ж.Е., Фукалова Н.В., Шагеева Ю.Н. Артериальная гипертензия у подростков: анализ факторов риска, роль школьной медицинской сестры в профилактике. *Медицинская сестра*. 2021; 1(23): 14–18. <https://doi.org/10.29296/25879979-2021-01-03>
40. Куликова М.С., Калинина А.М., Глуховская С.В., Левина И.А., Концевая А.В., Драпкина О.М. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в эпоху цифровой медицины – роль

- среднего медицинского персонала. *Профилактическая медицина*. 2023; 26(11): 45–52. <https://doi.org/10.17116/profmed20232611145> <https://elibrary.ru/eahspr>
48. Салагай О.О., Родионова А.Д. Возможности участия средних медицинских работников в оказании помощи по отказу от потребления табака. *Профилактическая медицина*. 2022; 25(10): 6–15. <https://doi.org/10.17116/profmed2022251016> <https://elibrary.ru/wrucom>
50. Куликова М.С., Еганян Р.А., Калинина А.М. Валидность метода частотной оценки потребления пищевых продуктов как инструмента дистанционного контроля снижения избыточной массы тела с использованием цифровой технологии. *Профилактическая медицина*. 2023; 26(6): 61–7. <https://doi.org/10.17116/profmed20232606161> <https://elibrary.ru/vxhibt>
51. Афанасьева Т.В., Замашкин Ю.С. Возможности пациентоориентированных систем в контексте цифровой профилактики хронических неинфекционных заболеваний. *Профилактическая медицина*. 2024; 27(6): 7–13. <https://doi.org/10.17116/profmed2024270617> <https://elibrary.ru/cvzqbk>

REFERENCES

1. Obiano C.M., Ezeamii V.C., Idoko B., Adeyinka T., Ejembi E.V., Idoko J.E., et al. The role of preventive medicine in reducing chronic disease Burden in the USA: A systematic review. *Magna Scientia Adv. Biology Pharm.* 2024; 13(1): 95-126. <https://doi.org/10.30574/msabp.2024.13.1.0059>
2. Leese C., Al-Zubaidi H., Smith B. H. Delivery of interventions for multiple lifestyle factors in primary healthcare settings: a narrative review addressing strategies for effective implementation. *Lifestyle Med.* 2024; 5(3): e110. <https://doi.org/10.1002/lim2.110>
3. Rahelić V., Perković T., Romić L., Perković P., Klobučar S., Pavić E., et al. The role of behavioral factors on chronic diseases-practice and knowledge gaps. *Healthcare (Basel)*. 2024; 12(24): 2520. <https://doi.org/10.3390/healthcare12242520>
4. Duda-Sikuła M., Kurpas D. Barriers and facilitators in the implementation of prevention strategies for chronic disease patients-best practice guidelines and policies' systematic review. *J. Pers. Med.* 2023; 13(2): 288. <https://doi.org/10.3390/jpm13020288>
5. Kang J. Disease prevention measures applicable to primary healthcare clinics. *J. Korean Med. Assoc.* 2024; 67(4): 226–8. <https://doi.org/10.5124/jkma.2024.67.4.226>
6. Fufaa G.D. *The Role of Preventive Health Care in Preventing Chronic Diseases*. IntechOpen; 2024. <https://doi.org/10.5772/intechopen.1006694>
7. Van den Broucke S., Czabanowska K., Budde H., Pflirter L., Maier C.B. Keeping people healthy: skill-mix innovations for improved disease prevention and health promotion. In: Maier C.B., Kroezen M., Busse R., Wismar M., eds. *Skill-Mix Innovation, Effectiveness and Implementation: Improving Primary and Chronic Care*. European Observatory on Health Systems and Policies. Cambridge University Press; 2022: 83–116.
8. Selman S., Siddique L. Role of primary care in health systems strengthening achievements, challenges, and suggestions. *Open J. Soc. Sci.* 2022; 10(10): 359–67. <https://doi.org/10.4236/jss.2022.1010023>
9. da Silva D., Mendes Á., Carnut L. Integrative review on primary health care financing in national health systems: ensuring access and equity. *Theor. Econ. Lett.* 2022; 12(4): 1176–206. <https://doi.org/10.4236/tel.2022.124063>
10. Abashidze-Gabaidze G., Loria L., Gabaidze M. A critical review of preventive medicine strategies and their effectiveness: a global perspective. *Int. J. Med. Sci. Health Res.* 2023; 7(02): 10–9. <https://doi.org/10.51505/ijmsr.2023.7202>
11. Neves A.L., Esteva M., Hoffman R., Harris M. Primary care practitioners' priorities for improving the timeliness of cancer diagnosis in primary care: a European cluster-based analysis. *BMC Health Serv. Res.* 2023; 23(1): 997. <https://doi.org/10.1186/s12913-023-09891-w>
12. Rieselbach R., Sundwall D. Nurses can be key "REACH" accountable care organization partners to mitigate Medicare inequity. *Health Affairs Scholar.* 2023; 1(6): 1–4. <https://doi.org/10.1093/haschl/qxad059>
13. Ainslie M., Collins A.F., Hebert D., Moore J., Schrieffer S.P., Venzke M.H. Overcoming barriers to healthcare reform: a call to action. *Policy Polit. Nurs. Pract.* 2024; 25(4): 254–9. <https://doi.org/10.1177/15271544241268411>
14. Subiyanto P., Masruroh M., Susilo C.B., Destiana D. The role of community nurses in improving public health: strategies and implementation of educational programs. *Oshada J.* 2024; 1(4): 29–44. <https://doi.org/10.62872/sp67wd98>
15. Groenendijk-van Woudenbergh G.J., van Hell-Cromwijk M.C., van der Veen Y.J.J., Algra H.F., Kroeze W. Facilitators and barriers for promoting healthy eating among primary care patients: results of a qualitative study among practice nurses. *Fam. Pract.* 2022; 39(1): 144–9. <https://doi.org/10.1093/fampra/cmab092>
16. Oikarinen A.K., Kähkönen O., Kaakinen P., Kääriäinen M., Virtanen M., Paalimäki-Paakki K., et al. Nurses' experiences of competence in lifestyle counselling with adult patients in healthcare settings: A qualitative systematic literature review. *J. Clin. Nurs.* 2024; 33(5): 1684–708. <https://doi.org/10.1111/jocn.17050>
17. Morris M., Halcomb E., Mansourian Y., Bernoth M. Understanding how general practice nurses support adult lifestyle risk reduction: An integrative review. *J. Adv. Nurs.* 2022; 78(11): 3517–30. <https://doi.org/10.1111/jan.15344>
18. Torabi P., Chouinard M.C., Sévigny M.M., Bilodeau K. Health promotion nursing interventions for female breast cancer survivors: a scoping review. *J. Adv. Nurs.* 2025; 81(2): 641–60. <https://doi.org/10.1111/jan.16328>
19. Alenius S., Olsson K., Thomasson E., Magnusson L. Health care professionals' experiences and perceptions of health promotion through the health dialogue intervention in the Scania region, Sweden: a qualitative interview study. *BMC Prim. Care.* 2023; 24(1): 173. <https://doi.org/10.1186/s12875-023-02133-2>
20. Lundin Gurné F., Jakobsson S., Lidén E., Björkman I. District nurses' perspectives on health-promotive and disease-preventive work at primary health care centres: A qualitative study. *Scand. J. Caring Sci.* 2023; 37(1): 153–62. <https://doi.org/10.1111/scs.13100>
21. Martins M.C.N.S.E., Ferreira A.G.N., de Jesus L.M.D.S., de Jesus Costa A.C.P., de Araújo Gordon A.S., Pinheiro M.D.C. Strategies used by Primary Care Nurses in the prevention of cervical cancer: integrative review. *HSJ.* 2023; 13(4): 27–32. <https://doi.org/10.21876/rchsci.v13i4.1455>
22. Çol B.K., Tufan G., Kiliç D. The evaluation of the effectiveness of a health promotion training on breast cancer survivors. *J. Educ. Health Promot.* 2024; 13: 31. https://doi.org/10.4103/jehp.jehp_960_23
23. Singh N., Dunlop K.L.A., Woolley N., Wills Vashishtha T., Damian D.L., Vuong K., et al. A review of skin cancer primary prevention activities in primary care settings. *Public Health Res. Pract.* 2024; 34(2): e34012401. <https://doi.org/10.17061/phrp34012401>
24. Albarawi H.M., Alroqabi S.M., Ogdí W.Z., Jalal A.A., Agdi J.Z., Al-Eid H.S., et al. Community nursing interventions for chronic disease management. *Int. J. Community Med. Public Health.* 2024; 11(1): 464–8. <https://doi.org/10.18203/2394-6040.ijcmph20233858>
25. Lyons R., Mathews M., Ryan D., Hedden L., Lukewich J., et al. Qualitative Analysis of the Functions of Primary Care Nurses in COVID-19 Vaccination. *J. Adv. Nurs.* 2024; 81(5): 2510–20. <https://doi.org/10.1111/jan.16468>
26. Martin L., Hill S., Holt R.I.G. The effect of diabetes management on the workload of district and community nursing teams in the UK. *Diabet. Med.* 2024; 41(10): e15367. <https://doi.org/10.1111/dme.15367>
27. Kavita K., Thakur J.S., Sandhya G., Narang T., Kaur R. Nurse-led interventions for prevention and control of noncommunicable diseases in low- and middle-income countries: A systematic review and meta-analysis. *Int. J. Noncommun. Dis.* 2023; 8(1): 4–13. https://doi.org/10.4103/jncd.jncd_74_22
28. Piwowarczyk E., MacPhee M., Howe J. Nurses' role in obesity management in adults in primary healthcare settings worldwide: a scoping review. *Healthcare.* 2024; 12(17): 1700. <https://doi.org/10.3390/healthcare12171700>
29. Sela Y., Artom T., Rosen B., Nissanholtz-Gannot R. Primary care physicians' perceptions on nurses' shared responsibility for quality of patient care: a survey. *Int. J. Environ. Res. Public Health.* 2022; 19(17): 10730. <https://doi.org/10.3390/ijerph191710730>
30. Gizaw Z., Astale T., Kassie G.M. What improves access to primary healthcare services in rural communities? A systematic review. *BMC Prim. Care.* 2022; 23(1): 313. <https://doi.org/10.1186/s12875-022-01919-0>
31. Ordóñez-Piedra J., Ponce-Blandón J.A., Robles-Romero J.M., Gómez-Salgado J., Jiménez-Picón N., Romero-Martín M. Effectiveness of the advanced practice nursing interventions in the patient with heart failure: A systematic review. *Nurs. Open.* 2021; 8(4): 1879–91. <https://doi.org/10.1002/nop2.847>
32. Smigorski M.J., Sebastiani M., Sean Mcmurtry M., Tsuyuki R.T., Norris C.M. Outcomes of nurse practitioner-led care in patients with cardiovascular disease: A systematic review and meta-analysis. *J. Adv. Nurs.* 2020; 76(1): 81–95. <https://doi.org/10.1111/jan.14229>

Профилактика неинфекционных заболеваний

33. Stephen C., Halcomb E., Fernandez R., McInnes S., Batterham M., Zwar N. Nurse-led interventions to manage hypertension in general practice: A systematic review and meta-analysis. *J. Adv. Nurs.* 2020; 78(5): 1281–93. <https://doi.org/10.1111/jan.15159>
34. Goldina E.A., Lutikov A.S. Peculiarities of nurses' training for work in outpatient care. *Meditsinskaya sestra.* 2020; 22(2): 6–9. <https://doi.org/10.29296/25879979-2020-02-02> (in Russian)
35. Kalinina A.M., Sokolov G.E., Gorny B.E., Drapkina O.M. Assessment of the quality of medical examination as an organizational technology of medical prevention in primary health care: cardiovascular diseases in focus. *Profilakticheskaya meditsina.* 2021; 24(1): 26–34. <https://doi.org/10.17116/profmed20212401126> <https://elibrary.ru/sqscfc> (in Russian)
36. Starshinin A.V., Kamynina N.N., Timofeeva A.S. The role of a nurse in a multidisciplinary team in providing primary health care: a literature review. *Zdorovye megapolisa.* 2024; 5(4): 131–41. <https://doi.org/10.47619/2713-2617.zm.2024.v.5i4p1;131-141> <https://elibrary.ru/ffctum> (in Russian)
37. Skvortsov V.V., Tagiev F.Z., Volodina D.M. School of Health for patients with arterial hypertension. *Meditsinskaya sestra.* 2023; 23(5): 34–8. <https://doi.org/10.29296/25879979-2023-03-07> <https://elibrary.ru/ptcwfu> (in Russian)
38. Lebedeva A.T., Ostrovskaya I.V. Participation of a nurse in the prevention of alcoholism. *Meditsinskaya sestra.* 2021; 23(5): 41–6. <https://doi.org/10.29296/25879979-2021-05-09> <https://elibrary.ru/oeopwc> (in Russian)
39. Turchina Zh.E., Fukalova N.V., Shageeva Yu.N. Arterial hypertension in adolescents: an analysis of risk factors, the role of a school nurse in prevention. *Meditsinskaya sestra.* 2021; 23(1): 14–8. <https://doi.org/10.29296/25879979-2021-01-03> <https://elibrary.ru/dcfwmg> (in Russian)
40. Kulikova M.S., Kalinina A.M., Glukhovskaya S.V., Levina I.A., Kontseva A.V., Drapkina O.M. Prevention of chronic noncommunicable diseases in the era of digital medicine – the role of nursing staff. *Profilakticheskaya meditsina.* 2023; 26(11): 45–52. <https://doi.org/10.17116/profmed20232611145> <https://elibrary.ru/eahspr> (in Russian)
41. Leon N., Xu H. Implementation considerations for non-communicable disease-related integration in primary health care: a rapid review of qualitative evidence. *BMC Health Serv. Res.* 2023; 23(1): 169. <https://doi.org/10.1186/s12913-023-09151-x>
42. Kotherová Z., Caithamlová M., Nemeč M. Factors influencing the involvement of nurses in preventive care and health literacy in the Czech Republic. *Cent. Eur. J. Public Policy.* 2023; 17(2): 33–50. <https://doi.org/10.2478/cejpp-2023-0012>
43. Behm L., Brånhage M., Jönsson S., Rask M. Balancing barriers and strategies – nurses' experiences of conducting lifestyle counseling. *Public Health Nurs.* 2024; 41(6): 1526–34. <https://doi.org/10.1111/phn.13417>
44. Clet E., Leblanc P., Cohidon C., Alla F. Improving prevention in primary care: results of a review of reviews and a case study. *Eur. J. Public Health.* 2023; 33(2): ii548. <https://doi.org/10.1093/eurpub/ckad160.1374>
45. Clet E., Leblanc P., Alla F., Cohidon C. Factors for the integration of prevention in primary care: an overview of reviews. *BJGP Open.* 2024; 8(3): BJGPO.2023.0141. <https://doi.org/10.3399/bjgpo.2023.0141>
46. Alanazi D.M.M., Alanazi M.M.M., Alanazi F.M.M., Aldhafiri M.T., Albalawi F.N.M., Alanazi N.A.M., et al. Community-based nursing and public health: a synergistic approach to health promotion. *J. Ecohumanism.* 2024; 3(8): 1823–9. <https://doi.org/10.62754/joe.v3i8.4876>
47. Watkins S., Neubrandner J. Registered nurse education in primary care: Barriers and resolutions. *Nurs. Forum.* 2020; 55(3): 362–8. <https://doi.org/10.1111/NUF.12436>
48. Salagay O.O., Rodionova A.D. Opportunities for the participation of secondary medical workers in providing tobacco cessation assistance. *Profilakticheskaya medicina.* 2022; 25(10): 6–15. <https://doi.org/10.17116/profmed2022251016> <https://elibrary.ru/wrucom> (in Russian)
49. Fernandes C., Campbell-Scherer D., Lofters A., Grunfeld E., Aubrey-Bassler K., Cheung H., et al. Harmonization of clinical practice guidelines for primary prevention and screening: actionable recommendations and resources for primary care. *BMC Prim. Care.* 2024; 25(1): 153. <https://doi.org/10.1186/s12875-024-02388-3>
50. Kulikova M.S., Eganyan R.A., Kalinina A.M. Validity of the method of frequency assessment of food consumption as a tool for remote control of overweight reduction using digital technology. *Profilakticheskaya meditsina.* 2023; 26(6): 61–7. <https://doi.org/10.17116/profmed20232606161> <https://elibrary.ru/bxhibt> (in Russian)
51. Afanasyeva T.V., Zamashkin Yu.S. The possibilities of patient-oriented systems in the context of digital prevention of chronic non-communicable diseases. *Profilakticheskaya meditsina.* 2024; 27(6): 7–13. <https://doi.org/10.17116/profmed2024270617> <https://elibrary.ru/cvzqbk> (in Russian)
52. Alabbas A.Y.S., Balabel I.A.S., Al Hayek N.Y., Albalabel K.J.S., Al Alhareth H.M.H., Alyami W.A., et al. Innovative approaches to strengthening preventative care in contemporary healthcare: a systematic review. *J. Ecohumanism.* 2024; 3(7): 586–96. <https://doi.org/10.62754/joe.v3i7.4227>

Информация об авторах

Бурковская Юлия Валерьевна, науч. сотр. отдела научных основ организации здравоохранения, ГБУ НИИОЗММ ДЗМ, 115088, Москва, Россия. E-mail: BurkovskayaYV@zdrav.mos.ru

Гажева Анастасия Викторовна, канд. мед. наук, доцент, науч. сотр. отдела научных основ организации здравоохранения, ГБУ НИИОЗММ ДЗМ, 115088, Москва, Россия. E-mail: GazhevaAV@zdrav.mos.ru

Свиридова Татьяна Борисовна, канд. эконом. наук, доцент, зав. кафедрой управления сестринской деятельностью филиала ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации в г. Москве, 194044, Санкт-Петербург, Россия. E-mail: T-sviridova@mail.ru

Information about the authors

Yulia V. Burkovskaya, researcher, Department of scientific foundations of healthcare management, Research Institute for Healthcare Organization and Medical Management of Moscow Healthcare Department, Moscow, 115088, Russian Federation, <https://orcid.org/0000-0002-7620-0207> E-mail: BurkovskayaYV@zdrav.mos.ru

Anastasiya V. Gazheva, PhD (Medicine), Associate Professor, researcher, scientific foundations of healthcare management, Research Institute for Healthcare Organization and Medical Management of Moscow Healthcare Department, Moscow, 115088, Russian Federation, <https://orcid.org/0000-0003-2665-5606> E-mail: GazhevaAV@zdrav.mos.ru

Tatiana B. Sviridova, PhD (Economy), Associate Professor, Head of the Department of nursing management of the Branch of the Military Medical Academy named after S.M. Kirov, St. Petersburg, 194044, Russian Federation, <https://orcid.org/0000-0002-9918-5118> E-mail: T-sviridova@mail.ru