

УДК 614.2:616.1:314.4

DOI 10.24412/2312-2935-2024-2-647-672

ОРГАНИЗАЦИОННЫЕ ПОДХОДЫ К СОВЕРШЕНСТВОВАНИЮ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПАЦИЕНТАМ С БОЛЕЗНЯМИ СИСТЕМЫ КРОВООБРАЩЕНИЯ

*О.В. Кирьякова, С.А. Суслин, Г.П. Богатырева, С.А. Корякин, С.Х. Садреева,
Д.С. Зинатуллина*

*ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет» Министерства
здравоохранения Российской Федерации, г. Самара*

Введение. Проблема распространенности болезней системы кровообращения (БСК) среди населения продолжает оставаться чрезвычайно актуальной как для Российской Федерации, так и для большинства стран мира, а БСК справедливо относят к одному из определяющих факторов формирования общественного здоровья, требующих современных медико-организационных решений.

Цель: изучить организационные подходы к совершенствованию оказания медицинской помощи пациентам с болезнями системы кровообращения.

Материалы и методы. В качестве научной базы исследования были использованы современные публикации российских и зарубежных авторов по вопросам организации медицинской помощи населению при болезнях системы кровообращения. Представлен обзор источников литературы с учетом исторической перспективы преимущественно за последние пятнадцать лет. Публикация подготовлена с использованием аналитического метода исследования, а также метода контент-анализа.

Результаты и обсуждение. В начале 2000-х годов в России была утверждена Федеральная целевая программа по профилактике и лечению артериальной гипертонии, а с 2006 года начал реализовываться приоритетный Национальный проект «Здоровье», решая задачи снижения смертности населения, в том числе от болезней системы кровообращения; повышения доступности и качества оказания медицинской помощи; развития профилактической составляющей системы здравоохранения, обеспечения населения высокотехнологичной медицинской помощью. С 2008 года в стране началась реализация мероприятий по оказанию медицинской помощи больным с острыми сосудистыми заболеваниями, были введены новые специальности кардиологического профиля в номенклатуру врачебных специальностей. С 2012 года и по настоящее время оказание медицинской помощи взрослому населению с БСК регламентируется утвержденным приказом Минздрава России Порядком оказания медицинской помощи указанной категории пациентов. Утвержденный в 2018 году Национальный проект «Здравоохранение» поставил в качестве одной из целей снижение смертности населения от БСК с 583 случаев на 100 тыс. жителей до 450 случаев к 2024 году. В настоящее время в амбулаторных условиях необходима современная стратегия совершенствования организации медицинской помощи при БСК с учетом реализации целевой программы по модернизации первичного звена здравоохранения. Принципиальное значение необходимо уделять развитию кадрового потенциала специалистов, оказывающих помощь пациентам с БСК, с повышенными требованиями к их уровню подготовки. С учетом повышения потребностей населения в специализированной кардиологической медицинской помощи необходимо использование потенциальных возможностей стационаров, лечебно-

диагностических мощностей стационарных условий на разных уровнях и этапах оказания медицинской помощи.

Заключение. Вопросы организации оказания медицинской помощи пациентам с БСК достаточно широко отражены в публикациях отечественных и зарубежных исследователей, нормативно-правовой базе. Значительное внимание в России уделяется проблемам реализации мероприятий по оказанию медицинской помощи населению с сердечно-сосудистой патологией в рамках национальных проектов как на популяционном уровне, так и в региональных системах здравоохранения. Вместе с тем, не так много публикаций представлено по обобщению научно-практического опыта совершенствования оказания медицинской помощи пациентам с БСК на уровне объединенных медицинских организаций, на муниципальном уровне с учетом создания новых организационно-информационных моделей оказания медицинской помощи.

Ключевые слова: болезни системы кровообращения, организация медицинской помощи, пациенты

ORGANIZATIONAL APPROACHES TO IMPROVING THE PROVISION OF MEDICAL CARE TO PATIENTS WITH CIRCULATORY DISEASES

Kiryakova O.V., Suslin S.A., Bogatyreva G.P., Koryakin S.A., Sadreeva S.H., Zinatullina D.S.

Samara State Medical University of the Ministry of Health of the Russian Federation, Samara

Introduction. The problem of the prevalence of diseases of the circulatory system (DCS) among the population continues to be extremely relevant both for the Russian Federation and for most countries of the world, and DCS is rightly attributed to one of the determining factors in the formation of public health that require modern medical and organizational solutions.

Purpose: to study organizational approaches to improving the provision of medical care to patients with diseases of the circulatory system.

Materials and methods. Modern publications by Russian and foreign authors on the organization of medical care for the population with diseases of the circulatory system were used as the scientific basis of the study. A review of literature sources is presented, taking into account the historical perspective, mainly over the past fifteen years. The publication was prepared using the analytical method of research, as well as the method of content analysis.

Results and discussion. In the early 2000s, a Federal target program for the prevention and treatment of arterial hypertension was approved in Russia, and since 2006, the priority National project "Health" began to be implemented, solving the tasks of reducing mortality, including from diseases of the circulatory system; increasing the availability and quality of medical care; developing the preventive component of the health system to provide the population with high-tech medical care. Since 2008, the country has begun implementing measures to provide medical care to patients with acute vascular diseases, new cardiological specialties have been introduced into the nomenclature of medical specialties. From 2012 to the present, the provision of medical care to adults with DCS is regulated by the Procedure for providing medical care to this category of patients approved by the order of the Ministry of Health of the Russian Federation. The National Health Care Project, approved in 2018, set as one of the goals the reduction of mortality from DCS from 583 cases per 100 thousand. There will be up to 450 cases by 2024. Currently, in outpatient settings, a modern strategy is needed to

improve the organization of medical care at DCS, taking into account the implementation of a targeted program for the modernization of primary health care. Fundamental importance should be given to the development of the human resources of specialists who provide care to patients with DCS, with increased requirements for their level of training. Taking into account the increasing needs of the population for specialized cardiological medical care, it is necessary to use the potential capabilities of hospitals, the therapeutic and diagnostic capacities of inpatient conditions at different levels and stages of medical care.

Conclusion. The issues of the organization of medical care for patients with DCS are widely reflected in the publications of domestic and foreign researchers, the regulatory framework. Considerable attention in Russia is paid to the problems of implementing measures to provide medical care to the population with cardiovascular pathology within the framework of national projects both at the population level and in regional health systems. At the same time, not many publications are presented on the generalization of scientific and practical experience in improving the provision of medical care to patients with DCS at the level of united medical organizations, at the municipal level, taking into account the creation of new organizational and information models of medical care.

Keywords: diseases of the circulatory system (DCS), organization of medical care, patients

Актуальность. Проблема распространенности болезней системы кровообращения (БСК) среди населения продолжает оставаться чрезвычайно актуальной как для Российской Федерации, так и для большинства стран мира, а БСК справедливо относят к одному из определяющих факторов формирования общественного здоровья, требующих современных медико-организационных решений [1-3].

Целью настоящего исследования является изучение современных организационных подходов к совершенствованию оказания медицинской помощи пациентам с болезнями системы кровообращения.

Материал и методы. В качестве научной базы исследования были использованы современные публикации российских и зарубежных авторов по вопросам организации медицинской помощи населению при болезнях системы кровообращения. Представлен обзор источников литературы с учетом исторической перспективы преимущественно за последние пятнадцать лет. Публикация подготовлена с использованием аналитического метода исследования, а также метода контент-анализа.

Результаты и обсуждение. Современные организационные подходы к совершенствованию организации медицинской помощи пациентам с БСК в России начали формироваться с начала 2000-х годов. Так, в 2001 году была утверждена Федеральная целевая программа по профилактике и лечению артериальной гипертензии в стране, а с 2006 года начал реализовываться приоритетный Национальный проект «Здоровье», решая задачи снижения смертности населения, в том числе от болезней системы кровообращения; повышения

доступности и качества оказания медицинской помощи; развития профилактической составляющей системы здравоохранения, обеспечения населения высокотехнологичной медицинской помощью. В рамках национального проекта с 2008 года в стране началась реализация мероприятий по оказанию медицинской помощи больным с острыми сосудистыми заболеваниями, были введены новые специальности кардиологического профиля в номенклатуру врачебных специальностей [4-6].

В ходе национального проекта «Здоровье» в РФ также были построены и организованы федеральные сосудистые центры высоких медицинских технологий. Были разработаны мероприятия по раннему выявлению пациентов, имеющих факторы риска и начальные стадии БСК со своевременной их постановкой на учет. Прошло обучение специалистов доврачебной и первичной медико-санитарной медицинской помощи по вопросам раннего распознавания и оказания экстренной помощи пациентам с острым коронарным синдромом (ОКС) и острыми нарушениями мозгового кровообращения (ОНМК). Отработаны схемы маршрутизации пациентов с острыми сосудистыми синдромами в медицинских организациях разного уровня с применением тромболитического лечения на догоспитальном и госпитальном этапах. В результате, удалось существенно снизить смертность и первичную инвалидность населения от острых сосудистых катастроф, в том числе за счет применения аортокоронарного шунтирования, коронарного стентирования, а также нейрохирургических вмешательств [7, 8].

Кроме того, с 2009 года начали организовываться центры здоровья, деятельность которых была направлена на снижение смертности от БСК и формирование здорового образа жизни населения [9].

В 2011-2012 годах в России была принята программа модернизации здравоохранения, в рамках которой в регионах страны стали реализовываться соответствующие программы, которые продолжили вносить заметный вклад в снижение смертности населения от БСК. С 2012 года и по настоящее время оказание медицинской помощи взрослому населению с болезнями системы кровообращения регламентируется утвержденным приказом Минздрава России от 15.11.2012 г. № 918н Порядком оказания медицинской помощи указанной категории пациентов. Данный порядок определяет оказание медицинской помощи в рамках ее видов (первичной медико-санитарной помощи, скорой, специализированной) и условий (амбулаторно без круглосуточного медицинского наблюдения и лечения; в дневном стационаре с наблюдением и лечением в дневное время; стационарно с круглосуточным медицинским наблюдением и лечением; вне медицинской организации при вызове скорой

медицинской помощи и транспортировке при медицинской эвакуации, что требует высокого ресурсного обеспечения. В 2012 году также были приняты Порядки оказания медицинской помощи взрослому и детскому населению по профилю «ревматология», больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения, а также по профилю «детская кардиология» [6, 10].

В результате, в течение почти двадцати лет (2000-2018 годы) с учетом мероприятий, направленных на совершенствование оказания медицинской помощи пациентам с БСК в Российской Федерации, смертность населения от данной патологии снизилась почти на треть (с 846 случаев на 100 тыс. населения до 583 случаев), однако все же остается выше относительно показателей стран Западной Европы [6].

Утвержденный в 2018 году Национальный проект «Здравоохранение» поставил в качестве одной из целей снижение смертности населения от БСК с 583 случаев на 100 тыс. жителей до 450 случаев к 2024 году. Важной задачей данного национального проекта явилось улучшение выявления пациентов с БСК в медицинских организациях с соответствующей разработкой и реализацией программ борьбы с болезнями системы кровообращения. Актуальной задачей проекта остается повышение качества и доступности помощи пациентам с БСК, с учетом реализации профилактических программ, направленных на пропаганду здорового образа жизни, проведение профосмотров, диспансеризации с последующей коррекцией выявляемых факторов риска [11, 12].

Оснащение новым оборудованием сосудистых центров разного уровня и их подразделений необходимо для существенного увеличения объема современных кардиологических и кардиохирургических вмешательств (ангиопластик, рентгено-эндоваскулярных, стентирований и др.), которые сохраняют жизни пациентов. Важным является также создание на основе национального проекта федерального уровня собственных региональных проектов субъектов Российской Федерации, которые рассчитаны на конкретные потребности каждого региона [13, 14].

За последние годы в России было организовано 64 новых региональных сосудистых центра, а также 36 первичных сосудистых отделений. Медицинские организации получили свыше 22 тыс. единиц современного оборудования. Бесплатные лекарства получают около 1,8 млн пациентов с БСК. По данным С.А. Бойцова (2024) к настоящему времени за пять лет число пациентов с БСК, состоящих на диспансерном наблюдении, возросло на 46% [15].

Вместе с тем, в настоящее время в амбулаторных условиях необходима современная стратегия совершенствования организации медицинской помощи при БСК, в том числе с

учетом реализации целевой программы по модернизации первичного звена здравоохранения Российской Федерации. Модернизация первичной медико-санитарной помощи должна проводиться с акцентом на первичную и вторичную профилактики БСК. Она предусматривает улучшение качества диспансерного наблюдения, создание кабинетов высокого риска развития патологии, развитие телемедицинского консультирования, повышение эффективности лекарственного обеспечения льготных категорий пациентов [16, 17].

По мнению ряда авторов, также необходимо больше внимание уделять пациентам с хронической сердечной недостаточностью в плане оптимизации их ведения, а также внедрению медицинской вертикально интегрированной информационной системы. При таких условиях совершенствование амбулаторного звена позволит дополнительно обеспечить снижение смертности от сердечно-сосудистой патологии. Интерес вызывают проектные подходы в управлении процессами оказания медицинской помощи при БСК, позволяющие своевременно выявлять проблемы и причины их возникновения, а также разрабатывать и внедрять корректирующие мероприятия [18-20].

Важность кадрового обеспечения кардиологической службы, особенно на уровне первичной медико-санитарной помощи, подчеркивается многими исследователями [21-23].

Так, в Северо-Западном федеральном округе РФ показатели обеспеченности населения специалистами, принимающими участие в оказании медицинской помощи при БСК, превышают расчетный базовый уровень в стране (0,9 специалистов на 10 тыс. населения). При этом отмечается их неравномерное распределение как внутри округа, так и в его субъектах с минимальными значениями в Вологодской области и максимальными показателями в Санкт-Петербурге. А для врачей неврологов и анестезиологов-реаниматологов выявлено наибольшее количество субъектов Федерации с обеспеченностью ниже среднего уровня РФ [24].

В настоящее время принципиальное значение необходимо уделять развитию кадрового потенциала специалистов, оказывающих помощь пациентам с БСК, с повышенными требованиями к их уровню подготовки. Рациональное использование кадровых ресурсов в рамках достижения целей федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» должно определяться не только анализом ситуации по обеспеченностью специалистами, но и влиянием кадрового дефицита на исходы сердечно-сосудистых заболеваний [25].

Следует отметить, что концепция факторов риска является основным звеном профилактики БСК. При управлении факторами риска необходимо планировать деятельность

в сфере здравоохранения для принятия организационно-управленческих решений на всех территориально-технологических уровнях (профилактическом, лечебно-диагностическом, реабилитационном и организационном), а также создавать комплексную методическую основу для борьбы с поведенческими факторами риска БСК [26, 27].

Наиболее доступным предупреждением патогенного воздействия факторов риска выступает повседневное здоровье-сохраняющее поведение, формирование которого в РФ с 2017 года осуществляется мероприятиями в рамках Национальных проектов «Демография», «Здравоохранение», приоритетного проекта «Формирование здорового образа жизни». Проводимые мероприятия по диспансеризации населения позволяют повышать медицинскую активность пациентов и обеспечивать проведение ранней диагностики факторов риска индивидуального здоровья и БСК [1].

В основе современных подходов к профилактике и лечению БСК лежат стратегия высокого сердечно-сосудистого риска, а также популяционная стратегия. Стратегия высокого сердечно-сосудистого риска предполагает выявление лиц с высоким риском БСК в рамках первичной профилактики и предусматривает предотвращение первых для данного человека случаев БСК (например, стенокардии, инфаркта миокарда, инсульта, ишемии нижних конечностей, внезапной сердечной смерти и др.) путем коррекции их факторов риска. В результате, своевременное выявление пациентов с факторами риска БСК с последующей их коррекцией (например, снижение популяционного уровня систолического артериального давления и уменьшение показателей липопротеидов низкой плотности), являются важным организационным резервом по предотвращению потерь здоровья населения от БСК [28, 29].

В настоящее время в рамках составляющей федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» реализуется Программа профилактики сердечно-сосудистых заболеваний (ССЗ) у пациентов высокого риска. Программа профилактики действует во всех регионах страны с 2020 года за счет средств федерального бюджета при софинансировании расходов на уровне субъектов Российской Федерации. С 2021 года пациенты получают лекарственные препараты определенного перечня в амбулаторных условиях в течение двух лет с даты установления диагноза или выполнения хирургического вмешательства. Основными направлениями совершенствования Программы профилактики ССЗ, по данным исследователей, могут быть мероприятия как регионального уровня (контроль за диспансерным наблюдением пациентов и достижением целевых параметров, коррекция лекарственной терапии, совершенствование региональных медицинских информационных

систем и регистра пациентов, создание амбулаторных кардиологических центров и др.), так и федерального уровня (определение критериев и порядка внесения в перечень новых лекарственных препаратов, пожизненное обеспечение необходимыми лекарственными препаратами, расширение номенклатуры действующего перечня и перечня нозологий) [30].

Несмотря на проведение системных мер по совершенствованию организации медицинской помощи пациентам с БСК, рядом авторов отмечается сохранение зон неэффективности организации стационарной медицинской помощи пациентам с БСК, которые определяются нарушением прав пациентов при предоставлении медицинской помощи определенного объема и качества, несоблюдением ряда лицензионных требований, касающихся соответствия медицинской помощи установленным стандартам, что в итоге приводит к снижению как медицинской, так и экономической эффективности предоставления услуг [31, 32].

Также не решена проблема неравномерного распределения диагностических ресурсов по уровням оказания медицинской помощи с их сосредоточением в стационарах многопрофильных медицинских организаций крупных городов. Не полностью обеспечены ресурсами диагностические подразделения учреждений здравоохранения в амбулаторных условиях, что приводит к сокращению диагностических возможностей поликлиник. Недостаток медицинской аппаратуры и реактивов для диагностических процедур, лекарственных препаратов, некомплектованность кадрами являются важными причинами невыполнения стандартов медицинской помощи пациентам кардиологического профиля [33].

Исследователи указывают на отсутствие действенной методики по сопоставлению стандартов медицинской помощи и реальной клинической практики, а также формированию критериев оценки на основе такого сопоставления, что не позволяет в должной степени установить требования к оказанию медицинских услуг. Необходимо увеличить проведение фармако-эпидемиологических исследований для приближения повседневных результатов лекарственного лечения к должным результатам в соответствии с условиями медицинских стандартов и клинических рекомендаций [34, 35].

Неблагоприятная медико-демографическая ситуация, сохраняющиеся тенденции роста заболеваемости населения и высокие уровни смертности от БСК, проблемы в организации первичной медико-санитарной помощи заставляют искать новые механизмы функционирования специализированных и многопрофильных больниц, анализ деятельности которых позволяет говорить о наличии существенных резервов. Для лучшей организации

оказания кардиологической помощи пациентам, включая полиморбидную патологию, необходимо создавать такие организационные модели медицинской помощи в стационарных условиях, которые позволят максимально задействовать все технологические звенья лечебно-диагностического процесса в полном объеме [36, 37].

С учетом повышения потребностей населения в специализированной кардиологической медицинской помощи необходимо использование потенциальных возможностей стационаров, лечебно-диагностических мощностей стационарных условий на разных уровнях и этапах оказания медицинской помощи. При этом важной задачей является повышение координации и преемственности в работе медицинских больничных организаций с учетом этапности оказания медицинской помощи. В условиях ограничения финансовых ресурсов в системе здравоохранения необходимо повышение эффективности их использования, особенно в стационарных условиях, в том числе при плановых госпитализациях пациентов с БСК [38, 39].

Необходимо продолжать оптимизацию работы коек круглосуточных стационаров, интенсификацию деятельности коечного фонда дневных стационаров, организовывать консультативные приемы специалистов больничного звена, расширять спектр и объемы деятельности диагностических и реабилитационных подразделений специализированных кардиологических и многопрофильных больниц. Важно разрабатывать интегрированные модели ведения пациентов с БСК с созданием новых функционально-организационных технологий организации медицинской помощи в стационарных условиях [40, 41].

Разрабатываемые мероприятия по совершенствованию оказания медицинской помощи пациентам с БСК в медицинских организациях должны предусматривать региональные особенности территорий и целый ряд направлений, включая, во-первых, мероприятия по первичной профилактике БСК для улучшения информированности населения и повышения ответственности за собственное здоровье; во-вторых, реорганизацию сети медицинских организаций для лечения пациентов с острым коронарным синдромом (ОКС) или острым нарушением мозгового кровообращения (ОНМК) путем реструктуризации коечного фонда, перераспределения ставок персонала внутри систем здравоохранения в пользу оказания экстренных и неотложных состояний; в-третьих, организацию подразделений для долечивания пациентов после оказания неотложной помощи; в-четвертых, постоянное оснащение современным лечебно-диагностическим оборудованием подразделений кардиологической службы; в-пятых, внедрение новых клинически эффективных технологий оказания медицинской помощи [42, 43].

В работах отечественных исследователей дается положительная характеристика трехуровневой региональной системы оказания медицинской помощи пациентам кардиологического профиля, при условии достижения качества и преемственности в работе медицинских организаций разного уровня и наличии эффективных схем маршрутизации пациентов. Вместе с тем, отмечается недостаточное развитие первого уровня оказания медицинской помощи регионального здравоохранения, что во многом обусловлено низкой обеспеченностью населения врачебными кадрами, недостаточным развитием материально-технической базы медицинских организаций в амбулаторных условиях [44, 45].

Для повышения качества оказания медицинской помощи пациентам с БСК, снижения экономических издержек при неэффективном использовании ресурсов в региональных системах здравоохранения необходимо дальнейшее совершенствование нормативно-правовой базы здравоохранения по разработке медико-экономических стандартов, учитывающих дифференциацию объемов медицинской помощи с учетом этапов ее оказания; обеспечение организационно-экономических механизмов взаимодействия медицинских организаций со страховыми медицинскими организациями и ТФОМС для осуществления контроля над выполнением стандартов медицинской помощи; внедрение ресурсосберегающих технологий при реструктуризации кадровых, финансовых, коечных ресурсов здравоохранения региона; совершенствование системы маршрутизации пациентов с БСК при оказании медицинской помощи [46].

Зарубежными исследователями подчеркиваются преимущества интегрированного подхода к оказанию медицинской помощи пациентам с БСК. В частности, команда, обеспечивающая оказание кардиологической помощи на амбулаторном и стационарном этапах, может состоять не только из врачей и медицинских сестер, но и включать диетолога, инструктора по лечебной физкультуре, психолога, фармацевта, фельдшера, физиотерапевта, менеджера [47, 48].

По данным Американской кардиологической ассоциации, медицинская помощь не может считаться своевременной и эффективной без действий самого пациента, предпринятых после появления симптомов сердечного приступа в ранние сроки, поэтому значительное внимание в развитых странах уделяется обучению населения при сердечном приступе, поскольку ранний прием ряда лекарственных препаратов в первые минуты от начала развития инфаркта миокарда снижает госпитальную летальность до 16-27% [49, 50].

Опыт некоторых стран Западной Европы, США и др. демонстрирует использование регистров пациентов с БСК в качестве важного инструмента оценки качества и эффективности кардиологической медицинской помощи. Например, при создании регистра пациентов с острым коронарным синдромом (ОКС) учитываются принципы доказательной медицины, что позволяет использовать данные регистра не только для оценки оказания медицинской помощи, но и для разработки и совершенствования клинических рекомендаций по диагностике и лечению пациентов с ОКС [51-54].

Заключение. Таким образом, вопросы организации оказания медицинской помощи пациентам с болезнями системы кровообращения достаточно широко отражены в публикациях отечественных и зарубежных исследователей, нормативно-правовой базе. Значительное внимание в России уделяется проблемам реализации мероприятий по оказанию медицинской помощи населению с сердечно-сосудистой патологией в рамках национальных проектов как на популяционном уровне, так и в региональных системах здравоохранения. Вместе с тем, не так много публикаций представлено по обобщению научно-практического опыта совершенствования оказания медицинской помощи пациентам с БСК на уровне объединенных медицинских организаций, на муниципальном уровне с учетом создания новых организационно-информационных моделей оказания медицинской помощи.

Список литературы

1. Бичурин Д.Р., Атмайкина О.В., Черепанова О.А. Сердечно-сосудистые заболевания. Региональный аспект. Международный научно-исследовательский журнал. 2023; 8 (134). URL: <https://research-journal.org/archive/8-134-2023-august/10.23670/IRJ.2023.134.103>. Ссылка активна на 12.05.2024.
2. Здравоохранение. 2023. Федеральная служба государственной статистики. URL: <https://rosstat.gov.ru/folder/13721#>. Ссылка активна на 12.02.24.
3. Суслин С.А., Кирьякова О.В., Богатырева Г.П., Измалков Н.С. и др. Болезни системы кровообращения как современная проблема общественного здоровья. Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики. 2024; 1: 540-560.
4. Направления, основные мероприятия и параметры приоритетного национального проекта «Здоровье»: президиум Совета при Президенте РФ по реализации приоритетных национальных проектов от 21 декабря 2005 г. № 2. URL: <http://www.eafedorov.ru/node753.html>. Ссылка активна на 06.05.2024.

5. Фахрутдинова Е.В. Национальный проект «Здоровье»: итоги и перспективы реализации. Материалы Всероссийской научно-практической конференции с международным участием «Здоровье – основа человеческого потенциала: проблемы и пути их решения». 2008: 300-314.
6. Голубев Н.А., Огрызко Е.В., Залевская О.В., Тюрина Е.М., Шелепова Е.А. Совершенствование оказания медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями. Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики. 2019; 5: 40-41.
7. Груздева М.А., Калачикова О.Н. Развитие отечественного здравоохранения в контексте целей национального проекта. Социально-экономические и демографические аспекты реализации национальных проектов в регионе. Сборник статей X Уральского демографического форума. Екатеринбург, 2019: 147-153.
8. Конечная Д.И., Костенков А.А. Современные аспекты оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями системы кровообращения. Новые задачи современной медицины. Материалы VI Международной научной конференции (г. Казань, май 2019 г.). Молодой ученый. 2019: 1-5.
9. Об организации деятельности центров здоровья по формированию здорового образа жизни у граждан Российской Федерации, включая сокращение потребления алкоголя и табака. Приказ министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 19 августа 2009 г. № 597н.
10. Сазанова Г.Ю. Проблемы и пути совершенствования оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями органов кровообращения (обзор). Саратовский научно-медицинский журнал. 2014; 1 (10): 27-31.
11. О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года. Указ Президента Российской Федерации от 07 мая 2018 г. № 204.
12. Сабгайда Т.П., Зубко А.В., Семенова В.Г. Результативность федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» в контексте предотвратимых причин в городских и сельских поселениях России. Вопросы управления. 2023; 2(17): 71-85.
13. Федеральный проект «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями». Национальный медицинский исследовательский центр им. В.А. Алмазова. 2020. URL: https://almazovregions.ru/borba_s_ssz?ysclid=lt2e2h9wr577444233. Ссылка активна на 07.05.2024.

14. Железняк Н.Л., Боюшенко Е.Н., Панов А.В., Танова А.А. Медико-статистический анализ показателей реализации регионального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями». Главный врач Юга России. 2020; 4 (74): 9-12.
15. Нацпроект «Здравоохранение»: ключевые достижения. Регнум, 2024. URL: <https://regnum.ru/news/3870540?ysclid=lth1rtlfqz940009553>. Ссылка активна на 07.05.2024.
16. Бойцов С.А., Ефремова Ю.Е., Лазарева Н.В., Долгушева Ю.А., Сорокин Е.В. Пути совершенствования амбулаторной медицинской помощи при сердечно-сосудистых заболеваниях. Национальное здравоохранение. 2021; 2 (4): 5-11.
17. Голухова Е.З., Семенов В.Ю., Коваленко О.А., Суркова Н.Ю. Значение амбулаторно-поликлинического звена для кардиохирургии в условиях модернизации. Национальное здравоохранение. 2021; 2 (4): 12–19.
18. Перхов В.И., Самородская И.В., Третьяков А.А. и др. Интегрированные модели предоставления первичной медико-санитарной помощи за рубежом. Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики. 2020; 1: 285–298.
19. Артамонова Г.В., Бацина Е.А., Данильченко Я.В. и др. Проектный подход в управлении процессом оказания медицинской помощи при болезнях системы кровообращения на амбулаторном уровне. Здравоохранение Российской Федерации. 2023; 3 (67): 195-202.
20. Javed S.A., Syed A.M., Javed S. Perceived organizational performance and trust in project manager and top management in project-based organizations: Comparative analysis using statistical and grey systems methods. Grey Syst. Theory Appl. 2018; 8 (3): 230-245.
21. Руголь Л.В., Сон И.М., Гажева А.В. и др. Проблемы кадровой обеспеченности в аспекте доступности и качества первичной медико-санитарной помощи. Профилактическая медицина. 2019; 22 (1): 49-56.
22. Михайлова Ю.В., Голубев Н.А., Муравьева А.А. Кадровое обеспечение анестезиолого-реанимационной службы Российской Федерации. Вестник Национального медико-хирургического центра им. Н.И. Пирогова. 2020; 15 (1): 99-106.
23. Измалков Н.С., Суслин С.А., Гаврилова Т.А., Алехин И.А. Анализ динамики кадрового обеспечения клиник медицинского вуза. Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики. 2023; 3: 695-711.
24. Неплюева Г.А., Соловьева А.Е., Зайцев В.В., Авдоница Н.Г. и др. Сопоставительный анализ (бенчмаркинг) показателей кадрового обеспечения специалистами,

участвующими в оказании медицинской помощи пациентам с болезнями системы кровообращения в регионах Северо-Западного федерального округа. Российский кардиологический журнал. 2022; 2S (27): 7-18.

25. Виллевальде С.В., Звартау Н.Э., Яковлев А.Н., Соловьева А.Е. и др. Ассоциации показателей обеспеченности квалифицированными кадрами и исходов при сердечно-сосудистых заболеваниях. Российский кардиологический журнал. 2020; 25 (S4): 62-70.

26. Глушанко В.С., Орехова Л.И. Анализ проблемы распространенности модифицируемых факторов риска развития болезней системы кровообращения (обзорная статья). Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики. 2019; 2: 363-380.

27. Найденова Н.Е., Евдаков В.А., Фомичева М.Л. Результативность профилактических вмешательств в отдаленных и труднодоступных населенных пунктах. Бюллетень Национального научно-исследовательского института общественного здоровья имени Н. А. Семашко. 2024; 1: 17-22.

28. Бойцов С.А., Драпкина О.М. Современное содержание и совершенствование стратегии высокого сердечно-сосудистого риска в снижении смертности от сердечно-сосудистых заболеваний. Терапевтический архив. 2021; 1 (93): 4-6.

29. Суханов М.С., Каракулова Ю.В., Прохоров К.В. и др. Опыт применения удаленного мониторинга пациентов, страдающих сердечно-сосудистыми заболеваниями в Пермском крае. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2021; 20 (3): 28-38.

30. Сура М.В., Везикова Н.Н., Глезер М.Г., Ефремушкина А.А. и др. Реализация программы профилактики сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска, находящихся на диспансерном наблюдении, в субъектах Российской Федерации. Медицинские технологии. Оценка и выбор. 2022; 2 (44): 33-44.

31. Манухина Е.В., Артемьева Г.Б. Роль стандартов в повышении эффективности здравоохранения и качества медицинской помощи. Социальные аспекты здоровья населения. 2012; 5: 1-6.

32. Паскарь, Н.А., Недошивин А.О. Экспертная оценка качества оказания амбулаторной медицинской помощи больным артериальной гипертензией в крупном городе. Артериальная гипертензия. 2016; 1 (22): 103-112.

33. Бейсенбаева Ж.М., Коновалов О.Е. Оценка мнения врачей Южно-Казахстанской области о факторах, определяющих качество кардиологической помощи городскому и сельскому населению. Вестник РУДН. Серия: Медицина. 2017; 3 (21): 356-365.

34. Иванов А.Ю., Щербаков Д.В. Развитие нормативно-правового регулирования организации специализированной помощи пациентам с болезнями системы кровообращения. Современные проблемы науки и образования. 2016; 4. URL: <https://science-education.ru/ru/article/view?id=25088>. Ссылка активна на 06.05.2024.
35. Герасимов А.А. Влияние внедрения клинических рекомендаций по кардиологии в США и РФ на смертность от ишемической болезни сердца. Эпидемиология и вакцинопрофилактика. 2018; 17 (4): 30-37.
36. Руголь Л.В., Сон И.М., Стародубов В.И., Меньшикова Л.И. Проблемы организации стационарной медицинской помощи и подходы к ее модернизации. Социальные аспекты здоровья населения. 2020; 66 (1). URL: <http://vestnik.mednet.ru/content/view/1128/30/lang,ru/>. Ссылка активна на 15.05.2024.
37. Колсанов А.В., Суслин С.А., Вавилов А.В., Гиннятулина и др. Профилактика рисков временных, медицинских и экономических затрат при плановой госпитализации в многопрофильный стационар. Профилактическая медицина. 2021; 7 (24): 117-122.
38. Павлов В.В., Суслин С.А., Шешунова С.В. Городская больница: опыт совершенствования организации работы: монография. Самара, 2020. 195 с.
39. Вавилов А.В., Суслин С.А., Гиннятулина Р.И. Организация оказания медицинской помощи в стационарных условиях при плановой госпитализации: монография. Самара, 2023. 480 с.
40. Алексеева К.Н., Ильдер И.В. Мнение пациентов о качестве оказания медицинской помощи на стационарном этапе. Студенческий вестник. 2020; 25-1 (123): 59-61.
41. Руголь Л.В., Погодин А.В., Люцко В.В. Динамика показателей деятельности медицинских организаций г. Москвы, оказывающих помощь в стационарных условиях. Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики. 2023; 2: 948-966.
42. Дюжиков А.А., Кочарян А.С., Саенко С.С. Состояние и перспективы развития сердечно-сосудистой хирургии в Южном федеральном округе. Главный врач Юга России. 2018; 4 (63): 10-13.
43. Шляхто Е.В. Совершенствование системы оказания медицинской помощи и лекарственного обеспечения пациентов с хронической сердечной недостаточностью на территории Северо-Западного федерального округа. Пресс-релиз. Российский кардиологический журнал. 2022; 8 (27): 95-96.

44. Стародубов В.И., Сон И.М., Иванова М.А., Армашевская О.В., Люцко В.В. и др. Затраты рабочего времени врачей-специалистов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях. Менеджер здравоохранения. 2016; 2: 6-12.
45. Полесков И.С. Развитие системы управления здравоохранением региона. Молодой ученый. 2022; 8 (403): 191-193.
46. Камалиев М.А., Альмуханова А.Б. Организационные аспекты оказания экстренной высокотехнологичной кардиологической помощи в условиях крупного города. Вестник КазНМУ. 2018; 2: 363-364.
47. Fletcher G.F., Berra K., Fletcher B.J. The Integrated Team Approach to the Care of the Patient with Cardiovascular Disease. Current Problems in Cardiology. 2012; 9 (37): 369-397.
48. Williams B., Mancia G., Spiering W et al. 2018 ESC/ESH Guidelines for the management of arterial hypertension. European Heart Journal. 2018; 39 (33): 3021–3104.
49. Whelton P.K., Carey R.M., Aronow W.S. et al. 2017. ACC/AHA/AAPA/ABC/ACPM/AGS/APhA/ASH/ASPC/NMA/PCNA Guideline for the Prevention, Detection, Evaluation, and Management of High Blood Pressure in Adults: Executive Summary: A Report of the American College of Cardiology/American Heart Association Task Force on Clinical Practice Guidelines. Hypertension. 2018; 71 (6): 1269–1324.
50. Virani S.S., Alonso A., Benjamin E.J. et al. Heart Disease and Stroke Statistics – 2020 Update: A Report From the American Heart Association. Circulation. 2020; 141 (9): 139–596.
51. Медведева Е.А., Звртау Н.Э., Виллевальде С.В., Яковлев А.Н. и др. Анализ оказания помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Российской Федерации в сравнении с практикой в странах Европы и в США. Кардиология. 2021; 61 (3): 105–114.
52. Шляфер С.И., Шикина И.Б. Анализ госпитализированной заболеваемости болезнями системы кровообращения населения старше трудоспособного возраста Российской Федерации. Социальные аспекты здоровья населения [сетевое издание] 2023; 69(5):1. DOI: 10.21045/2071-5021-2023-69-5-1
53. Корхмазов В.Т., Перхов В.И., Люцко В.В. Влияние пандемии covid-19 на результаты оказания медицинской помощи при болезнях системы кровообращения в частных и государственных медицинских организациях. Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики. 2022; 4: 452-468.

54. Rao K.K., Enriquez J.R., De Lemos J.A. et al. Use of aldosterone antagonists at discharge after myocardial infarction: Results from the National Cardiovascular Data Registry Acute Coronary Treatment and Intervention Outcomes Network (ACTION) Registry–Get with the Guidelines (GWTG). American Heart Journal. 2013; 166 (4): 709–715.

References

1. Bichurin D.R., Atmajkina O.V., Cherepanova O.A. Serdechno-sosudistye zabolevaniya. Regional'nyj aspekt [Cardiovascular diseases. The regional aspect]. Mezhdunarodnyj nauchno-issledovatel'skij zhurnal [International Scientific Research Journal]. 2023; 8 (134). URL: <https://research-journal.org/archive/8-134-2023-august/10.23670/IRJ.2023.134.103>. Ssylka aktivna na 12.05.2024. (In Russian).
2. Zdravoohranenie. 2023. Federal'naya sluzhba gosudarstvennoj statistiki [Healthcare. 2023. Federal State Statistics Service]. URL: <https://rosstat.gov.ru/folder/13721#>. Ssylka aktivna na 12.02.24. (In Russian).
3. Suslin S.A., Kir'yakova O.V., Bogatyreva G.P., Izmalkov N.S. i dr. Bolezni sistemy krovoobrashcheniya kak sovremennaya problema obshchestvennogo zdorov'ya [Diseases of the circulatory system as a modern public health problem]. Sovremennye problemy zdavoohraneniya i medicinskoj statistiki [Modern problems of healthcare and medical statistics]. 2024; 1: 540-560. (In Russian).
4. Napravleniya, osnovnye meropriyatiya i parametry prioritetnogo nacional'nogo proekta «Zdorov'e»: prezidium Soveta pri Prezidente RF po realizacii prioritetnyh nacional'nyh projektov ot 21 dekabrya 2005 g. № 2 [Directions, main activities and parameters of the priority national project "Health": Presidium of the Council under the President of the Russian Federation for the implementation of priority national projects dated December 21, 2005 No. 2]. URL: <http://www.eafedorov.ru/node753.html>. Ssylka aktivna na 06.05.2024. (In Russian).
5. Fahrutdinova E.V. Nacional'nyj proekt «Zdorov'e»: itogi i perspektivy realizacii [National project "Health": results and prospects of implementation]. Materialy Vserossijskoj nauchno-prakticheskoy konferencii s mezhdunarodnym uchastiem «Zdorov'e – osnova chelovecheskogo potentsiala: problemy i puti ih resheniya». [Materials of the All-Russian scientific and practical conference with international participation "Health is the basis of human potential: problems and ways to solve them"]. 2008: 300-314. (In Russian).

6. Golubev N.A., Ogryzko E.V., Zalevskaya O.V., Tyurina E.M., Shelepova E.A. Sovershenstvovanie okazaniya medicinskoj pomoshchi pacientam s serdechno-sosudistymi zabolevaniyami [Improvement of medical care for patients with cardiovascular diseases]. Sovremennye problemy zdravoohraneniya i medicinskoj statistiki [Modern problems of healthcare and medical statistics]. 2019; 5: 40-41. (In Russian).
7. Gruzdeva M.A., Kalachikova O.N. Razvitie otechestvennogo zdravoohraneniya v kontekste celej nacional'nogo proekta. Social'no-ekonomicheskie i demograficheskie aspekty realizacii nacional'nyh proektov v regione [Development of domestic healthcare in the context of the goals of the national project. Socio-economic and demographic aspects of the implementation of national projects in the region]. Sbornik statej X Ural'skogo demograficheskogo foruma [Collection of articles of the X Ural Demographic Forum]. Ekaterinburg, 2019: 147-153. (In Russian).
8. Konechnaya D.I., Kostenkov A.A. Sovremennye aspekty okazaniya medicinskoj pomoshchi pacientam s zabolevaniyami sistemy krovoobrashcheniya. Novye zadachi sovremennoj mediciny [Modern aspects of medical care for patients with diseases of the circulatory system. New challenges of modern medicine]. Materialy VI Mezhdunarodnoj nauchnoj konferencii (g. Kazan', maj 2019 g.) [Materials of the VI International Scientific Conference (Kazan, May 2019)]. Molodoj uchenyj. 2019: 1-5. (In Russian).
9. Ob organizacii deyatel'nosti centrov zdorov'ya po formirovaniyu zdorovogo obraza zhizni u grazhdan Rossijskoj Federacii, vklyuchaya sokrashchenie potrebleniya alkogolya i tabaka [On the organization of the activities of health centers for the formation of a healthy lifestyle among citizens of the Russian Federation, including the reduction of alcohol and tobacco consumption]. Prikaz ministerstva zdravoohraneniya i social'nogo razvitiya Rossijskoj Federacii ot 19 avgusta 2009 g. № 597n [Order of the Ministry of Health and Social Development of the Russian Federation No. 597n. 10 dated August 19, 2009]. (In Russian).
10. Sazanova G.Yu. Problemy i puti sovershenstvovaniya okazaniya medicinskoj pomoshchi pacientam s zabolevaniyami organov krovoobrashcheniya (obzor) [Problems and ways to improve the provision of medical care to patients with diseases of the circulatory system (review)]. Saratovskij nauchno-medicinskij zhurnal [Saratov Journal of Medical Science]. 2014; 1 (10): 27-31. (In Russian).
11. O nacional'nyh celyah i strategicheskikh zadachah razvitiya Rossijskoj Federacii na period do 2024 goda [On the national goals and strategic objectives of the development of the Russian Federation for the period up to 2024]. Ukaz Prezidenta Rossijskoj Federacii ot 07 maya 2018 g. № 204 [Decree of the President of the Russian Federation dated May 07, 2018 No. 204]. (In Russian).

12. Sabgajda T.P., Zubko A.V., Semenova V.G. Rezul'tativnost' federal'nogo proekta «Bor'ba s serdechno-sosudistymi zabolevaniyami» v kontekste predotvratimyh prichin v gorodskih i sel'skih poseleniyah Rossii [Effectiveness of the federal project "Combating cardiovascular diseases" in the context of preventable causes in urban and rural settlements of Russia]. Voprosy upravleniya [Management issues.]. 2023; 2(17): 71-85. (In Russian).
13. Federal'nyj proekt «Bor'ba s serdechno-sosudistymi zabolevaniyami». Nacional'nyj medicinskij issledovatel'skij centr im. V.A. Almazova. 2020 [The federal project "Fight against cardiovascular diseases". V.A. Almazov National Medical Research Center. 2020]. URL: https://almazovregions.ru/borba_s_ssz?ysclid=lth2e2h9wr577444233. Ssylka aktivna na 07.05.2024. (In Russian).
14. Zheleznyak N.L., Boyushenko E.N., Panov A.V., Tanova A.A. Mediko-statisticheskij analiz pokazatelej realizacii regional'nogo proekta «Bor'ba s serdechno-sosudistymi zabolevaniyami» [Medical and statistical analysis of indicators of the implementation of the regional project "Fight against cardiovascular diseases"]. Glavnyj vrach Yuga Rossii [The chief physician of the South of Russia]. 2020; 4 (74): 9-12. (In Russian).
15. Nacproekt «Zdravoohranenie»: klyuchevye dostizheniya. Regnum, 2024 [National Project "Healthcare": key achievements. Regnum, 2024]. URL: <https://regnum.ru/news/3870540?ysclid=lth1rtlfqz940009553>. Ssylka aktivna na 07.05.2024. (In Russian).
16. Bojcov S.A., Efremova Yu.E., Lazareva N.V., Dolgusheva Yu.A., Sorokin E.V. Puti sovershenstvovaniya ambulatornoj medicinskoj pomoshchi pri serdechno-sosudistyh zabolevaniyah [Ways to improve outpatient medical care for cardiovascular diseases]. Nacional'noe zdravoohranenie [National health care]. 2021; 2 (4): 5-11. (In Russian).
17. Goluhova E.Z., Semenov V.Yu., Kovalenko O.A., Surkova N.Yu. Znachenie ambulatorno-poliklinicheskogo zvena dlya kardiohirurgii v usloviyah modernizacii [The importance of outpatient polyclinic for cardiac surgery in the context of modernization]. Nacional'noe zdravoohranenie [National health care]. 2021; 2 (4): 12–19. (In Russian).
18. Perhov V.I., Samorodskaya I.V., Tret'yakov A.A. i dr. Integrirovannye modeli predostavleniya pervichnoj mediko-sanitarnoj pomoshchi za rubezhom [Integrated models for the provision of primary health care abroad]. Sovremennye problemy zdravoohraneniya i medicinskoj statistiki [Modern problems of healthcare and medical statistics]. 2020; 1: 285–298. (In Russian).

19. Artamonova G.V., Bacina E.A., Danil'chenko Ya.V. i dr. Proektnyj podhod v upravlenii processom okazaniya medicinskoj pomoshchi pri boleznyah sistemy krovoobrashcheniya na ambulatornom urovne [A project-based approach to managing the process of providing medical care for diseases of the circulatory system at the outpatient level]. Zdravoohranenie Rossijskoj Federacii [Healthcare of the Russian Federation]. 2023; 3 (67): 195-202. (In Russian).
20. Javed S.A., Syed A.M., Javed S. Perceived organizational performance and trust in project manager and top management in project-based organizations: Comparative analysis using statistical and grey systems methods. Grey Syst. Theory Appl. 2018; 8 (3): 230-245.
21. Rugol' L.V., Son I.M., Gazheva A.V. i dr. Problemy kadrovoj obespechennosti v aspekte dostupnosti i kachestva pervichnoj mediko-sanitarnoj pomoshchi [The problems of staffing in terms of accessibility and quality of primary health care]. Profilakticheskaya medicina [Preventive medicine]. 2019; 22 (1): 49-56. (In Russian).
22. Mihajlova Yu.V., Golubev N.A., Murav'eva A.A. Kadrovoe obespechenie anesteziologo-reanimacionnoj sluzhby Rossijskoj Federacii [Staffing of the anesthesiological and intensive care service of the Russian Federation]. Vestnik Nacional'nogo mediko-hirurgicheskogo centra im. N.I. Pirogova [Bulletin of the National Medical and Surgical Center named after N.I. Pirogov]. 2020; 15 (1): 99-106. (In Russian).
23. Izmalkov N.S., Suslin S.A., Gavrilova T.A., Alekhin I.A. Analiz dinamiki kadrovogo obespecheniya klinik medicinskogo vuza [Analysis of the dynamics of staffing of medical university clinics]. Sovremennye problemy zdravoohraneniya i medicinskoj statistiki [Modern problems of healthcare and medical statistics]. 2023; 3: 695-711. (In Russian).
24. Neplyueva G.A., Solov'eva A.E., Zajcev V.V., Avdonina N.G. i dr. Sopostavitel'nyj analiz (benchmarking) pokazatelej kadrovogo obespecheniya specialistami, uchastvuyushchimi v okazanii medicinskoj pomoshchi pacientam s boleznyami sistemy krovoobrashcheniya v regionah Severo-Zapadnogo federal'nogo okruga [Comparative analysis (benchmarking) of staffing indicators by specialists involved in providing medical care to patients with diseases of the circulatory system in the regions of the Northwestern Federal District]. Rossijskij kardiologicheskij zhurnal [Russian Journal of Cardiology]. 2022; 2S (27): 7-18. (In Russian).
25. Villeval'de S.V., Zvartau N.E., Yakovlev A.N., Solov'eva A.E. i dr. Associacii pokazatelej obespechennosti kvalificirovannyimi kadrami i iskhodov pri serdechno-sosudistyh zabolevaniyah [Associations of indicators of availability of qualified personnel and outcomes in

cardiovascular diseases]. Rossijskij kardiologicheskij zhurnal [Russian Journal of Cardiology]. 2020; 25 (S4): 62-70. (In Russian).

26. Glushanko V.S., Orekhova L.I. Analiz problemy rasprostranennosti modificiruemykh faktorov riska razvitiya boleznej sistemy krovoobrashcheniya (obzornaya stat'ya) [Analysis of the problem of the prevalence of modifiable risk factors for the development of diseases of the circulatory system (review article)]. Sovremennye problemy zdravoohraneniya i medicinskoj statistiki [Modern problems of healthcare and medical statistics]. 2019; 2: 363-380. (In Russian).

27. Najdenova N.E., Evdakov V.A., Fomicheva M.L. Rezul'tativnost' profilakticheskikh vmeshatel'stv v otdalennykh i trudnodostupnykh naselennykh punktakh [Effectiveness of preventive interventions in remote and hard-to-reach settlements]. Byulleten' Nacional'nogo nauchno-issledovatel'skogo instituta obshchestvennogo zdorov'ya imeni N. A. Semashko [Bulletin of the N. A. Semashko National Research Institute of Public Health]. 2024; 1: 17-22. (In Russian).

28. Bojcov S.A., Drapkina O.M. Sovremennoe sodержanie i sovershenstvovanie strategii vysokogo serdechno-sosudistogo riska v snizhenii smernosti ot serdechno-sosudistyh zabolevanij [Modern content and improvement of the strategy of high cardiovascular risk in reducing mortality from cardiovascular diseases]. Terapevticheskij arhiv [Therapeutic Archive]. 2021; 1 (93): 4-6. (In Russian).

29. Suhanov M.S., Karakulova Yu.V., Prohorov K.V. i dr. Opyt primeneniya udalennogo monitoringa pacientov, stradayushchih serdechno-sosudistymi zabolevaniyami v Permskom krae [The experience of using remote monitoring of patients suffering from cardiovascular diseases in the Perm region]. Kardiovaskulyarnaya terapiya i profilaktika [Cardiovascular therapy and prevention]. 2021; 20 (3): 28-38. (In Russian).

30. Sura M.V., Vezikova N.N., Glezer M.G., Efremushkina A.A. i dr. Realizaciya programmy profilaktiki serdechno-sosudistyh zabolevanij i serdechno-sosudistyh oslozhnenij u pacientov vysokogo riska, nahodyashchihsya na dispansernom nablyudenii, v sub"ektakh Rossijskoj Federacii [Implementation of a program for the prevention of cardiovascular diseases and cardiovascular complications in high-risk patients under dispensary supervision in the subjects of the Russian Federation]. Medicinskie tekhnologii. Ocenka i vybor [Medical technologies. Evaluation and selection]. 2022; 2 (44): 33-44. (In Russian).

31. Manuhina E.V., Artem'eva G.B. Rol' standartov v povyshenii effektivnosti zdravoohraneniya i kachestva medicinskoj pomoshchi [The role of standards in improving the

efficiency of healthcare and the quality of medical care]. Social'nye aspekty zdorov'ya naseleniya [Social aspects of public health]. 2012; 5: 1–6. (In Russian).

32. Paskar', N.A., Nedoshivin A.O. Ekspertnaya ocenka kachestva okazaniya ambulatornoj medicinskoj pomoshchi bol'nym arterial'noj gipertenziej v krupnom gorode [Expert assessment of the quality of outpatient medical care for patients with hypertension in a large city]. Arterial'naya gipertenziya [Arterial hypertension]. 2016; 1 (22): 103–112. (In Russian).

33. Bejsenbaeva Zh.M., Konovalov O.E. Ocenka mneniya vrachej Yuzhno-Kazahstanskoj oblasti o faktorah, opredelyayushchih kachestvo kardiologicheskoy pomoshchi gorodskomu i sel'skomu naseleniyu [Assessment of the opinion of doctors of the South Kazakhstan region on the factors determining the quality of cardiological care for urban and rural populations]. Vestnik RUDN. Seriya: Medicina [Bulletin of the RUDN. Series: Medicine]. 2017; 3 (21): 356-365. (In Russian).

34. Ivanov A.Yu., Shcherbakov D.V. Razvitie normativno-pravovogo regulirovaniya organizatsii specializirovannoy pomoshchi pacientam s boleznymi sistemy krovoobrashcheniya [Development of regulatory and legal regulation of the organization of specialized care for patients with diseases of the circulatory system]. Sovremennye problemy nauki i obrazovaniya [Modern problems of science and education]. 2016; 4. URL: <https://science-education.ru/ru/article/view?id=25088>. Ssylka aktivna na 06.05.2024. (In Russian).

35. Gerasimov A.A. Vliyanie vnedreniya klinicheskikh rekomendacij po kardiologii v SShA i RF na smertnost' ot ishemicheskoy bolezni serdca [The impact of the introduction of clinical recommendations on cardiology in the USA and the Russian Federation on mortality from coronary heart disease]. Epidemiologiya i vakcinoprofilaktika [Epidemiology and vaccine prevention]. 2018; 17 (4): 30-37. (In Russian).

36. Rugol' L.V., Son I.M., Starodubov V.I., Men'shikova L.I. Problemy organizatsii stacionarnoj medicinskoj pomoshchi i podhody k ee modernizatsii [Problems of organization of inpatient medical care and approaches to its modernization]. Social'nye aspekty zdorov'ya naseleniya [Social aspects of public health]. 2020; 66 (1). URL: <http://vestnik.mednet.ru/content/view/1128/30/lang,ru/>. Ssylka aktivna na 15.05.2024. (In Russian).

37. Kolsanov A.V., Suslin S.A., Vavilov A.V., Ginnyatulina i dr. Profilaktika riskov vremennyh, medicinskih i ekonomicheskikh zatrat pri planovoj gospitalizatsii v mnogoprofil'nyj stacionar [Prevention of risks of temporary, medical and economic costs during planned hospitalization in a multidisciplinary hospital]. Profilakticheskaya medicina [Preventive medicine]. 2021; 7 (24): 117 122. (In Russian).

38. Pavlov V.V., Suslin S.A., Sheshunova S.V. Gorodskaya bol'nica: opyt sovershenstvovaniya organizacii raboty: monografiya [City hospital: experience in improving the organization of work: monograph]. Samara, 2020. 195 s. (In Russian).
39. Vavilov A.V., Suslin S.A., Ginnyatulina R.I. Organizaciya okazaniya medicinskoj pomoshchi v stacionarnyh usloviyah pri planovoj hospitalizacii: monografiya [Organization of medical care in inpatient conditions during planned hospitalization: monograph]. Samara, 2023. 480 s. (In Russian).
40. Alekseeva K.N., Il'der I.V. Mnenie pacientov o kachestve okazaniya medicinskoj pomoshchi na stacionarnom etape [The opinion of patients on the quality of medical care at the inpatient stage]. Studencheskij vestnik [Student Bulletin]. 2020; 25-1 (123): 59-61. (In Russian).
41. Rugol' L.V., Pogodin A.V., Lyucko V.V. Dinamika pokazatelej deyatel'nosti medicinskih organizacij g. Moskvy, okazyvayushchih pomoshch' v stacionarnyh usloviyah [Dynamics of performance indicators of medical organizations in Moscow providing inpatient care]. Sovremennye problemy zdravoohraneniya i medicinskoj statistiki [Modern problems of healthcare and medical statistics]. 2023; 2: 948-966. (In Russian).
42. Dyuzhikov A.A., Kocharyan A.S., Saenko S.S. Sostoyanie i perspektivy razvitiya serdechno-sosudistoj hirurgii v Yuzhnom federal'nom okruge [The state and prospects of development of cardiovascular surgery in the Southern Federal District]. Glavnyj vrach Yuga Rossii [The chief physician of the South of Russia]. 2018; 4 (63): 10-13. (In Russian).
43. Shlyahto E.V. Sovershenstvovanie sistemy okazaniya medicinskoj pomoshchi i lekarstvennogo obespecheniya pacientov s hronicheskoj serdechnoj nedostatochnost'yu na territorii Severo-Zapadnogo federal'nogo okruga. Press-reliz [Improving the system of medical care and drug provision for patients with chronic heart failure in the Northwestern Federal District. Press release]. Rossijskij kardiologicheskij zhurnal [Russian Journal of Cardiology]. 2022; 8 (27): 95-96. (In Russian).
44. Starodubov V.I., Son I.M., Ivanova M.A., Armashevskaya O.V., Lyucko V.V. i dr. Zatraty rabocheho vremeni vrachej-specialistov na okazanie medicinskoj pomoshchi v ambulatornyh usloviyah [The cost of the working time of specialist doctors for providing medical care on an outpatient basis]. Menedzher zdravoohraneniya [Health care manager]. 2016; 2: 6-12. (In Russian).
45. Poleskov I.S. Razvitie sistemy upravleniya zdravoohraneniem regiona [Development of the healthcare management system in the region]. Molodoj uchenyj [A young scientist]. 2022; 8 (403): 191-193. (In Russian).

46. Kamaliev M.A., Al'muhanova A.B. Organizacionnye aspekty okazaniya ekstretnoj vysokotekhnologichnoj kardiologicheskoy pomoshchi v usloviyah krupnogo goroda [Organizational aspects of emergency high-tech cardiological care in a large city]. Vestnik KazNMU [Bulletin of KazNMU]. 2018; 2: 363-364. (In Russian).
47. Fletcher G.F., Berra K., Fletcher B.J. The Integrated Team Approach to the Care of the Patient with Cardiovascular Disease. Current Problems in Cardiology. 2012; 9 (37): 369-397.
48. Williams B., Mancia G., Spiering W et al. 2018 ESC/ESH Guidelines for the management of arterial hypertension. European Heart Journal. 2018; 39 (33): 3021–3104.
49. Whelton P.K., Carey R.M., Aronow W.S. et al. 2017. ACC/AHA/AAPA/ABC/ACPM/AGS/APhA/ASH/ASPC/NMA/PCNA Guideline for the Prevention, Detection, Evaluation, and Management of High Blood Pressure in Adults: Executive Summary: A Report of the American College of Cardiology/American Heart Association Task Force on Clinical Practice Guidelines. Hypertension. 2018; 71 (6): 1269–1324.
50. Virani S.S., Alonso A., Benjamin E.J. et al. Heart Disease and Stroke Statistics – 2020 Update: A Report From the American Heart Association. Circulation. 2020; 141 (9): 139–596.
51. Medvedeva E.A., Zvrtau N.E., Villeva'de S.V., Yakovlev A.N. i dr. Analiz okazaniya pomoshchi pacientam s serdechno-sosudistymi zabolevaniyami v Rossijskoj Federacii v sravnenii s praktikoj v stranah Evropy i v SSHA [Analysis of the provision of care to patients with cardiovascular diseases in the Russian Federation in comparison with the practice in Europe and the USA]. Kardiologiya [Cardiology]. 2021; 61 (3): 105–114. (In Russian)
52. Shlyfer S.I., Shikina I.B. Analyzing admission rate for diseases of the circulation system among post-working age population in the Russian Federation. Social'nye aspekty zdorov'a naselenia [serial online] 2023; 69(5):1. Available from:.. DOI: 10.21045/2071-5021-2023-69-5-1 (In Russian)
53. Korhmazov V.T., Perhov V.I., Lyucko V.V. Vliyanie pandemii covid-19 na rezul'taty okazaniya medicinskoj pomoshchi pri boleznyah sistemy krovoobrashcheniya v chastnyh i gosudarstvennyh medicinskih organizacijah. Sovremennye problemy zdavoohraneniya i medicinskoj statistiki. [Current health and medical statistics issues]. 2022; 4: 452-468. (In Russian)
54. Rao K.K., Enriquez J.R., De Lemos J.A. et al. Use of aldosterone antagonists at discharge after myocardial infarction: Results from the National Cardiovascular Data Registry Acute Coronary Treatment and Intervention Outcomes Network (ACTION) Registry–Get with the Guidelines (GWTG). American Heart Journal. 2013; 166 (4): 709–715.

Финансирование. Исследование не имело спонсорской поддержки.

Конфликт интересов. Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

Acknowledgments. The study did not have sponsorship.

Conflict of interests. The authors declare no conflict of interest.

Сведения об авторах

Кирьякова Ольга Викторовна - аспирант кафедры общественного здоровья и здравоохранения ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет» Минздрава России. 443001, Россия, Самара, ул. Арцыбушевская, 171. Тел. 8(846) 374-10-04, доб. 4324. E-mail: kurilinaolga@yandex.ru. ORCID: 0009-0000-3784-5435. SPIN: 9695-4610

Суслин Сергей Александрович — доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой общественного здоровья и здравоохранения ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет» Минздрава России. 443001, Россия, Самара, ул. Арцыбушевская, 171. Тел. 8(846) 374-10-04, доб. 4324. E-mail: s.a.suslin@samsmu.ru. ORCID: 0000-0003-2277-216X. SPIN: 9521-6510

Богатырева Галина Петровна – кандидат медицинских наук, доцент кафедры общественного здоровья и здравоохранения ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет» Минздрава России. 443001, Россия, Самара, ул. Арцыбушевская, 171. Тел. 8(846) 374-10-04, доб. 4324. E-mail: gp1308@yandex.ru. ORCID: 0000-0002-5460-4323. SPIN: 1479-6175

Корякин Сергей Александрович - доктор медицинских наук, профессор кафедры общественного здоровья и здравоохранения ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет» Минздрава России. 443001, Россия, Самара, ул. Арцыбушевская, 171. Тел. 8(846) 374-10-04, доб. 4324. E-mail: s.a.koryakin@samsmu.ru. ORCID: (в работе). SPIN: 3060-9629

Садреева Сания Хамзяновна – доктор медицинских наук, профессор кафедры общественного здоровья и здравоохранения Института профессионального образования ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет» Минздрава России. 443079, Россия, Самара, ул. Гагарина, 18. Тел. 8-937-982-65-44. E-mail: sadreeva@mail.ru. ORCID: 0000-0001-8278-3923. SPIN: 1300-2654

Зинатуллина Диляра Сабировна - кандидат медицинских наук, доцент кафедры анестезиологии, реаниматологии и скорой медицинской помощи ИПО ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет» Минздрава России. 443099, Россия, Самара, ул. Больничная, 2. Тел. 8-937-202-31-62. E-mail: dsadri@mail.ru. ORCID: 0000-0002-4048-4674. SPIN: 7189-8803

Information about authors

Kiryakova Olga V. - a postgraduate student of the Department of Public Health and Public Health of the Samara State Medical University of the Ministry of Health of Russia. 443001, Russia, Samara, Artsybushevskaya str., 171. Tel. 8(846) 374-10-04, ext. 4324. E-mail: kurilinaolga@yandex.ru ORCID: 0009-0000-3784-5435. SPIN: 9695-4610

Suslin Sergey A. — Doctor of Medical Sciences, Professor, Head of the Department of Public Health and Public Health of the Samara State Medical University of the Ministry of Health of Russia. 171 Artsybushevskaya str., Samara, 443001, Russia. Tel. 8 (846) 374-10-04, ext. 4324. E-mail: s.a.suslin@samsmu.ru. ORCID: 0000-0003-2277-216X. SPIN: 9521-6510

Bogatyreva Galina P. – PhD in medical sciences, associate professor of the Department of Public Health and Health Care, Samara State Medical University, Ministry of Health of Russia. 171 Artsybushevskaya str., Samara, 443001, Russia. Tel. 8 (846) 374-10-04, ext. 4324. E-mail: gp1308@yandex.ru. ORCID: 0000-0002-5460-4323. SPIN: 1479-6175

Koryakin Sergey A. - Doctor of Medical Sciences, Professor of the Department of Public Health and Public Health of the Samara State Medical University of the Ministry of Health of the Russian Federation. 171 Artsybushevskaya str., Samara, 443001, Russia. Tel. 8(846) 374-10-04, ext. 4324. E-mail: s.a.koryakin@samsmu.ru. ORCID: (in progress). SPIN: 3060-9629

Sadreeva Saniya H. – Doctor of Medical Sciences, Professor of the Department of Public Health and Public Health of the Institute of Professional Education of the Samara State Medical University of the Ministry of Health of Russia. Samara, 443079, Samara, Gagarina str., 18. Tel. 8-937-982-65-44. E-mail: sadreeva@mail.ru. ORCID: 0000-0001-8278-3923. SPIN: 1300-2654

Zinatullina Dilyara S. - Candidate of Medical Sciences, Associate Professor of the Department of Anesthesiology, Resuscitation and Emergency Medicine of the Samara State Medical University of the Ministry of Health of Russia. 443099, Samara, Russia, 2 Bolnichnaya str., Tel. 8-937-202-31-62. E-mail: dsadri@mail.ru. ORCID: 0000-0002-4048-4674. SPIN: 7189-8803

Статья получена: 02.04.2024 г.
Принята к публикации: 25.06.2024 г.