



Оригинальное исследование

УДК 614.2:314.44

<http://dx.doi.org/10.35177/1994-5191-2023-3-16>

НЕКОТОРЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ОРГАНИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ С БОЛЕЗНЯМИ СИСТЕМЫ КРОВООБРАЩЕНИЯ В СОВРЕМЕННЫХ УСЛОВИЯХ

Василий Сергеевич Нечаев¹, Анна Анатольевна Загоруйченко^{2✉}, Елена Юрьевна Башкуева³

^{1,2}Национальный научно-исследовательский институт общественного здоровья имени Н.А. Семашко, Москва, Россия

¹@mail.ru, <https://orcid.org/0000-0001-8411-9575>

^{2✉}zagoranna@mail.ru, <https://orcid.org/0000-0002-4040-2800>

³Бурятский научный центр СО РАН, Улан-Удэ, Россия, frombear@mail.ru, <https://orcid.org/000-0003-2160-4711>

Аннотация. В статье определены, сформулированы и предложены возможные пути совершенствования организации медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями: развитие механизмов государственно-частного партнерства в здравоохранении; решение социально-значимых проблем в рамках привлечения в здравоохранение частного сектора; внедрение мобильных технологий здравоохранения при проведении профилактических мероприятий и т. д.

Ключевые слова: здравоохранение, болезни системы кровообращения, медицинская помощь, заболеваемость, смертность, профилактика, факторы риска, нацпроекты

Для цитирования: Нечаев В.С. Некоторые направления совершенствования организации медицинской помощи больным с болезнями системы кровообращения в современных условиях / В.С. Нечаев, А.А. Загоруйченко, Е.Ю. Башкуева // Дальневосточный медицинский журнал. – 2023. – № 3. – С. 94-99. <http://dx.doi.org/10.35177/1994-5191-2023-3-16>.

DIRECTIONS AIMED AT IMPROVING THE ORGANIZATION OF MEDICAL CARE ORGANIZATION FOR PATIENTS WITH CIRCULATORY SYSTEM DISEASES IN MODERN CONDITIONS

Vasily S. Nechaev¹, Anna A. Zagoruychenko^{2✉}, Elena Yu. Bashkueva³

^{1,2}National Research Institute of Public Health named after N.A. Semashko, Moscow, Russia

¹vn52@yandex.ru, <https://orcid.org/0000-0001-8411-9575>

^{2✉}zagoranna@mail.ru, <https://orcid.org/0000-0002-4040-2800>

³Buryat Scientific Center of Siberian Branch of RAS, Ulan-Ude, Russia, frombear@mail.ru, <https://orcid.org/0000-0003-2160-4711>

Abstract. The article identifies, formulates and proposes possible ways to improve the organization of medical care for patients with cardiovascular diseases: the development of mechanisms of public-private partnership in health care; solving socially significant problems in the involvement of the private sector in health care; the introduction of mobile health technologies in preventive measures, etc.

Keywords: health care, circulatory system diseases, medical care, morbidity, mortality, prevention, risk factors, national projects

For citation: Nechaev V.S. Directions aimed at improving the organization of medical care organization for patients with circulatory system diseases in modern conditions / V.S. Nechaev, A.A. Zagoruychenko, E.Yu. Bashkueva // Far Eastern medical journal. – 2023. – № 3. – P. 94-99. <http://dx.doi.org/10.35177/1994-5191-2023-3-16>.



Болезни системы кровообращения (БСК) остаются одной из основных причин смертности и заболеваемости населения, что подтверждается публикациями разных авторов [1-3]. Распространенность БСК обусловлена распространением многочисленных факторов риска, среди которых курение, низкая физическая активность, ожирение, употребление алкогольных напитков, малоподвижный образ жизни и др. [3-5].

Актуальность данной проблематики в России подтверждается принятием на федеральном уровне ряда нормативных правовых документов:

- Приоритетный национальный проект «Здоровье»;
- Национальный проект «Оказание медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями»;

- Программа модернизации здравоохранения;
- Государственная программа «Развитие здравоохранения»;

- Порядки оказания медицинской помощи по профилю ревматология, с острыми нарушениями мозгового кровообращения;

- Национальный проект «Здравоохранение» (федеральный проект «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» и в рамках его реализации приняты региональные программы) [5-8].

Цель исследования – выявить на основе анализа распространения основных болезней системы кровообращения, направления совершенствования организации медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями в Российской Федерации.

Материалы и методы

Материалами для проведения анализа являлись литературные источники, данные статистической отчетности, нормативно-правовые документы, электронные ресурсы. На основе данных официальной статистики сформулированы основные тенденции смертности и заболеваемости от сердечно-сосудистых

заболеваний в РФ, предложены возможные пути улучшения ситуации с распространенностью сердечно-сосудистых заболеваний. Были применены такие методы как изучение и обобщение опыта, статистический метод, системный подход, метод сравнительного анализа.

Результаты и обсуждение

Основные тенденции заболеваемости и смертности от болезней системы кровообращения в Российской Федерации (на примере взрослого населения)

В рамках исследования были определены основные региональные различия в структуре общей и первичной заболеваемости БСК. Выявлено, что в период с 2014 по 2018 гг. рост относительного показателя первичной заболеваемости был определен в отношении гипертензивной болезни сердца (73 %) и болезней, характеризующихся повышенным кровяным давлением (54,4 %). Первичная заболеваемость выросла на 15,9 %, общая заболеваемость БСК – на 8,5 % [9].

Анализ показал, что в структуре причин смертности на БСК в 2018 году приходилось 46,8 %. При этом в 2014–2018 гг. коэффициент смертности от БСК снизился на 10,8 %, а ИБС – на 9,8 % [10]. В 2020 г., несмотря на снижение темпов роста показателя первичной заболеваемости населения болезнями системы кровообращения, наблюдался рост смертности от данного класса болезней до 12 %, что во многом объясняется введением определенных ограничений на проведение медицинских осмотров и диспансеризации в период пандемии новой коронавирусной инфекции.

Структура общей заболеваемости БСК была представлена в большей степени болезнями, для которых характерно повышенное кровяное давление, гипертензивной болезнью сердца, ишемической болезнью сердца, цереброваскулярными заболеваниями.

В 2018 г. относительный показатель общей заболеваемости болезнями системы кровообращения имел максимальные значения в Северо-Западном и в Приволжском Федеральном округах (34 174 и 34 454 на 100 тыс. взрослого населения соответственно),

а минимальные значения в Северо-Кавказском и Уральском Федеральных округах (19 993 и 25 865 на 100 тыс. взрослого населения соответственно), что могло быть следствием увеличением числа диагностических исследований, профилактических осмотров и выявляемости больных в субъектах РФ.

В Воронежской, Орловской, Тульской, Рязанской областях, Алтайском крае наблюдались высокие значения относительного показателя для болезней, характеризующихся повышенным артериальным давлением. Самые низкие значения – в Астраханской области (4199,4) и Республике Адыгея (6 333,7). В Белгородской, Липецкой, Смоленской, Пензенской областях, в г. Севастополе определены высокие показатели заболеваемости ишемической болезнью сердца (в 2,8–1,6 раза больше среднероссийских показателей).

В условиях массового распространения в 2020 году коронавирусной инфекции COVID-19, снижение уровня первичной заболеваемости БСК было выявлено в Курской области и г. Москве. В отдельных регионах (Алтайский край, Курганская, Пензенская и Ростовская области) имело место увеличение показателей почти в 1,8 раза по сравнению со среднероссийскими. Высокие значения заболеваемости ИБС были установлены в Приволжском Федеральном округе, а острым инфарктом миокарда в Ставропольском и Пермском Краях.

Данная ситуация, характеризующаяся высокими показателями заболеваемости БСК, может быть вызвана многими факторами и не в последнюю очередь высокой распространенностью различных факторов риска, социально-экономическими факторами, урбанизационными процессами, отсутствием мотивационного отношения к собственному здоровью. Что



подтверждает особую значимость проведения профилактических мероприятий.

Мероприятия, проводимые в рамках улучшения ситуации с сердечно-сосудистыми заболеваниями в РФ

Анализ заболеваемости взрослого населения показал и его низкую медицинскую активность, несмотря на комплекс разработанных мер. Поэтому принятие решений по разработке государственных программ Федерального и регионального уровней являлось важной и своевременной задачей. Для реализации такого рода программ по некоторым направлениям, необходимо и улучшение качества и доступности медицинской помощи населению на конкретной территории.

Особая актуальность данной проблематики подтверждается многими научными публикациями, например, в отношении распространенности факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний среди населения в разных странах (курение, алкоголь, ожирение, низкая физическая активность населения) [2-8]. Для полноценной профилактической работы необходимо широко использовать обучающих видеороликов и активное задействование механизмов обратной связи. К основным методам решения проблемы относится снижение повышенной массы тела пациентов и употребления алкогольных напитков, диета (овощи, фрукты), повышение физической активности, своевременное выявление и коррекция факторов риска, правильность выбора метода профилактики [4, 5, 7].

В развитых странах, по сравнению со странами Азии, отмечается низкая распространённость ИБС. Внедрение мероприятий, направленных на снижение ССЗ, наблюдается во многих странах. Ввиду запрета на профилактические мероприятия становится интересным реализация нац. проектов в условиях распространения новой коронавирусной инфекции.

Реализация национальных проектов, запущенных в 2012 году в Российской Федерации, продолжилась в 2019 г. во исполнение Указа Президента Российской Федерации от 7.05.2018 года № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года». При этом в полной мере не нашли решение ряд вопросов правового характера, были предусмотрены дополнительные направления финансовой поддержки регионов из федерального бюджета в рамках достижения установленных приоритетов [11].

Выявленные тенденции могут быть результатом влияния большого количества факторов, что требует проведения комплексных профилактических мероприятий, учитывающих переориентацию интересов пациента и общества на формирование мотивационного отношения к ЗОЖ, усиление роли здоровьесберегающей деятельности и необходимость привлечения частного сектора при реализации совместных программ (проектов) и финансирования социальной рекламы.

В рамках данного указа была принята федеральная программа «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями», в рамках которой предусмотрено снижение смертности от БСК и больничной летальности от острого коронарного синдрома – до 8 % в 2024 году, от острого нарушения мозгового кровообращения – до 14 % в 2024 году. В региональных программах данного федерального проекта были сформулированы основные положения, в которых определяются подходы и направления совершенствования деятельности медицинских организаций в рамках определенного периода времени согласно поставленным целям и задачам. Запланированы отдельные мероприятия, направленные на профилактику сердечно-сосудистых заболеваний и повышение качества и создание условий для оказания специализированной медицинской помощи [6, 11].

Разработка программ такого рода должна быть обоснована необходимостью достижения и совершенствования уровня показателей на региональном уровне. Оценка хода выполнения запланированных мероприятий проводится в целях совершенствования оперативного управления программой на региональном уровне и изучения степени вовлеченности субъектов в их выполнение. Оценка результативности программы имеет целью определить в какой степени произойдет снижение заболеваемости или повышение общего уровня здоровья данной группы населения.

Для повышения эффективности программ необходима оценка степени участия каждого пациента в реализации данной программы и удовлетворенности её результатами, а также учет значимости влияния проекта на социально-экономическое развитие региона.

Например, в региональной программе Республики Дагестан в рамках проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» предусмотрено своевременное выявление факторов риска развития осложнений ССЗ; повышение качества и организация условий оказания высокотехнологичной медицинской помощи в соответствии с клиническими рекомендациями; переоснащение медицинским оборудованием сети региональных сосудистых центров и сети первичных сосудистых отделений, включая оборудование для ранней медицинской реабилитации, и дооснащение отделений оборудованием для выполнения рентгенэндоваскулярных вмешательств [6, 7, 11].

Данные мероприятия позволяют улучшить качество жизни пациентов и снизить смертность от БСК, определить основные недостатки организации диспансерного наблюдения на местах (неполное выполнение стандартов обследования и лечения больных с ИБС, несоблюдение маршрутизации больных на этапе скорой медицинской помощи, стационарного лечения и реабилитации), выявления пациентов с факторами риска и перевода их на второй этап диспансеризации. Ожидаемый результат данной региональной программы – формирование среды, способствующей ведению гражданами ЗОЖ [6, 7, 11].



Приказ Минздрава РФ от 15.01.2020 г. № 8 «Об утверждении стратегии формирования здорового образа жизни населения, профилактики и контроля неинфекционных заболеваний на период до 2025 года» определил на долгосрочную перспективу основные национальные приоритеты в сфере ЗОЖ и профилактики ССЗ.

В современных условиях неопределенности и в условиях распространения новой коронавирусной инфекции возросли «социально-экономические риски, которые стали следствием необходимости введения широких ограничений по отдельным видам деятельности для защиты здоровья граждан» и угрозы финансированию мероприятий, предусмотренных в рамках национального проекта «Здравоохранение» [12].

Временная отмена диспансеризации и профилактических осмотров в условиях пандемии поставило некоторых пациентов перед необходимостью проведения «ответственного самолечения» и мотивационного отношения к собственному здоровью. Поэтому возросла важность и значимость применения технологий мобильного здравоохранения для удаленных консультаций по вопросам ЗОЖ и санитарной гигиены, информационной связи с другими организациями, изучения информированности населения о собственном здоровье и факторах риска [13, 14].

Поэтому, учитывая разное бюджетно-финансовое положение субъектов РФ и уровень межбюджетных трансфертов, при реализации национальных проектов на региональном уровне объективно востребована разработка дополнительных мер по поддержке регионов. Отдельное внимание следует уделять усилению роли государственно-частного партнерства в здравоохранении. В этом плане интересен опыт внедрения проекта «Северная Карелия» в Финляндии, в котором отдельная роль отводилась НКО и другим организациям, что дало положительные результаты при формировании правильных установок общества на ЗОЖ и продвижение социальной рекламы и обучающих видеороликов по профилактике БСК в регионах [15-18].

В настоящее время постановка данных вопросов становится весьма актуальной, особенно учиты-

вая различные поведенческие стратегии населения в сфере здоровья. Имеется и высокая потребность взрослого населения России в медицинской реабилитации для улучшения показателей заболеваемости. Отмечается необходимость внедрения системного подхода. При этом следует учитывать ценностное отношение индивидов к собственному здоровью, информированность населения об имеющихся заболеваниях, самооценку собственного здоровья, доступность медицинской помощи и мотивацию на здоровье и ЗОЖ.

Неоднородность и противоречивость системы общественного здравоохранения влияет на утрату части потенциала здоровья для каждого человека. Регулярный анализ профилактических (организационных) технологий позволяет своевременно определять управленческие механизмы для достижения целей национальных проектов «Здравоохранение» и федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями».

Для решения общенациональной задачи реализации национальных проектов предлагаются следующие механизмы:

- развитие механизмов государственно-частного партнерства в здравоохранении;
- решение социально-значимых проблем в рамках активного и широкого привлечения частного сектора к реализации совместных программ (проектов) и финансирования социальной рекламы;
- внедрение и оценка качества мобильных технологий здравоохранения при проведении профилактических мероприятий.

Выявленные тенденции могут быть результатом влияния множества разнообразных факторов, что требует проведения профилактических мероприятий, учитывающих переориентацию интересов пациента и общества на формирование мотивационного отношения к ЗОЖ, усиление роли здоровьесберегающей деятельности и необходимость привлечения частного сектора при реализации совместных программ (проектов) и финансирования социальной рекламы.

Список источников

1. Статистические данные Федеральной службы государственной статистики России. Режим доступа <https://rosstat.gov.ru/folder/10705> дата обращения 11.02.2023).
2. Статистические данные ЦНИИОИЗ Минздрава России. Режим доступа: <https://mednet.ru>. (дата обращения 11.02.2023).
3. Баланова Ю.А., Концевая А.В., Шальнова С.А. Распространенность поведенческих факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний в российской популяции по результатам исследования ЭССЕ-РФ // Профилактическая медицина. – 2014. – № 17 (5). – С. 42-52.
4. Голубев Н.А., Огрызко Е.В., Залевская О.В., Тюрина Е.М., Шелепова Е.А. Совершенствование оказания медицинской помощи пациента с сердечно-сосудистыми заболеваниями. Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики. – 2019. – № 5. – С. 39-40.
5. Григорьева Н.С., Демкина А.Е. Ограничения и возможности для достижения целей Национального проекта «Здравоохранение» в борьбе с сердечно-сосудистыми заболеваниями в условиях современной модели государственного устройства // Государственное управление. Электронный вестник. – 2019. – № 76. – С. 258-278.



6. Драпкина О.М., Гамбарян М.Г., Горный Б.Э., Карамнова В.А., Концевая В.А., Новикова Н.К., Попович М.В., Рыбаков И.А., Калинина А.М. Укрепление здоровья и профилактика хронических неинфекционных заболеваний в условиях пандемии и самоизоляции. Консенсус экспертов Национального медицинского исследовательского центра терапии и профилактической медицины и Российского общества профилактики неинфекционных заболеваний // Кардиоваскулярная терапия и профилактика. – 2020. – № 19 (3). – С. 270-294. DOI: 10.15829/1728-8800-2020-2605.
7. Исмаилова О.С., Гаджиева У.А. О реализации региональных проектов Республики Дагестан в рамках национального проекта «Здравоохранение» // Региональные проблемы преобразования экономики. – 2019. – № 7. – С. 5-11.
8. Кабашкин В.А. Государственно-частное партнерство в регионах Российской Федерации. – М.: Изд. дом «Дело» РАНХиГС, 2012. – 120 с.
9. Касимовский К.К. Государственно-частное партнерство в здравоохранении: состояние проблемы // Бюллетень Национального НИИ общественного здоровья им. Н.А.Семашко. – 2016. – № 6. – С. 39-42.
10. Кириллина В.Н., Лялин Г.А. Роль государственно-частного партнерства в реализации национальных программ по борьбе с сердечно-сосудистыми заболеваниями: сравнительный анализ // Бизнес. Общество. Власть. – 2019. – № 2 (32). – С. 85-96.
11. Марцевич С.Ю., Кутишенко Н.П., Лукина Ю.В., Толпыгина С.Н., Иванова Л.П., Дмитриева Н.А., Концевая А.В., Драпкина О.М. Самоконтроль и лечение хронических неинфекционных заболеваний в условиях пандемии COVID-19. Консенсус экспертов Национального медицинского исследовательского центра терапии и профилактической медицины и Российского общества профилактики неинфекционных заболеваний // Кардиоваскулярная терапия и профилактика. – 2020. – № 19 (3). – 295-301. DOI: 10.15829/1728-8800-2020-2567.
12. Мильчаков М.В. Особенности финансовой поддержки регионов при реализации национальных проектов. Финансовый журнал. 2019; 3: 22-37. DOI: 10.31107/2075-1990-2019-3-22-37.
13. Мильчаков М.В. Реализация национальных проектов в регионах в условиях противодействия коронавирусной инфекции // Финансовый журнал. – 2020. – № 12 (3). – С. 28-47. DOI: 10.31107/2075-1990-2020-3-28-47.
14. Москвичева М.Г., Белова С.А., Кремлев С.Л., Карпова М.И., Самсонова Н.А. Региональные особенности заболеваемости и смертности от болезней системы кровообращения. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. – 2016. – № 15 (4). – С. 66-69.
15. Нечаев В.С. Методологические особенности проектного управления государственно-частным партнерством в здравоохранении. Проблемы стандартизации в здравоохранении. – 2020. – № 5-6. – Р. 10-14.
16. Нечаев В.С., Загоруйченко А.А. О развитии государственно-частного партнерства в региональном здравоохранении Российской Федерации. В сборнике: Актуальные вопросы общественного здоровья и здравоохранения на уровне субъекта Российской Федерации. Материалы Всероссийской научно-практической конференции, посвященной 100-летию Иркутского государственного медицинского университета (1919–2019) / Под общ. ред. Г.М. Гайдарова. – 2019. – С. 286-289.
17. Нечаев В.С., Магомедова С.А. Организационные особенности программ профилактики сердечно-сосудистых заболеваний среди населения. Бюллетень Национального НИИ общественного здоровья им. Н.А. Семашко. – 2013. – № 2. – С. 202-205.
18. Табакаев М.В., Артамонова Г.В. Урбанизация и сердечно-сосудистые заболевания в современном обществе. Российский кардиологический журнал. – 2015. – № 6 (122). – С. 94-99. DOI: 10.15829/1560-4071-2015-06-94-99.

References

1. Statistical data of the Federal State Statistics Service of Russia. Mode of access: <https://rosstat.gov.ru/folder/10705> (Date of access: 11.02.2023).
2. Statistical data of the Central Research Institute for Health Care Organization and Informatization of the Ministry of Health of Russian Federation. Mode of access: <https://mednet.ru>. (Date of access: 11.02.2023).
3. Balanova Yu.A., Kontsevaya A.V., Shalnova S.A. Prevalence of behavioral risk factors of cardiovascular diseases in the Russian population according the results of the ESSE-RF study // Preventive Medicine. – 2014. – Vol. 17, № 5. – P. 42-52.
4. Golubev N.A., Ogryzko E.V., Zalevskaya O.V., Tyurina E.M., Shelepova E.A. The improvement of medical care of a patient with cardiovascular diseases // Current Problems of Healthcare and Medical Statistics. – 2019. – № 5. – P. 39-40.
5. Grigoryeva N.S., Demkina A.E. Limitations and opportunities for achieving goals of the National project «Healthcare» in the fight against cardiovascular diseases in conditions of the modern model of the state system // Public Administration. E-bulletin. – 2019. – № 76. – P. 258-278.
6. Drapkina O.M., Gambaryan M.G., Gorny B.E., Karamnova V.A., Kontsevaya V.A., Novikova N.K., Popovich M.V., Rybakov I.A., Kalinina A.M. Health promotion and prevention of chronic non-communicable



- diseases in the context of the COVID-19 pandemic. Consensus of experts of the National society of evidence-based pharmacotherapy and the Russian society of the prevention of non-communicable diseases // Cardiovascular Therapy and Prevention. – 2020. Vol. 19, № 3. – P. 270-294. DOI: 10.15829/1728-8800-2020-2605 (In Russ.).
7. Ismailova O.S., Gadzhieva U.A. On implementation of regional projects of the Republic of Dagestan within the framework of the National project «Healthcare» // Regional Problems of Transformation of the Economy. – 2019. – № 7. – С. 5-11.
 8. Kabashkin V.A. The state-private partnership in the regions of the Russian Federation. – M.: Publishing House «Delo», RANEPa, 2012. – 120 p.
 9. Kasimovsky K.K. The state-private partnership in health care: state of the problem // Bulletin of N.A. Semashko National Research Institute of Public Health. – 2016. – № 6. – P. 39-42.
 10. Kirillina V.N., Lyalin G.A. The role of state-private partnership in the implementation of the national programs of struggle with cardiovascular diseases: a comparative analysis // Business. Society. Power. – 2019. – Vol. 2, № 32. – P. 85-96.
 11. Martsevich S.Yu., Kutishenko N.P., Lukina Yu.V., Tolpygina S.N., Ivanova L.P., Dmitrieva N.A., Kontsevaya A.V., Drapkina O.M. The self-control and treatment of chronic noninfectious diseases in conditions of COVID-19 pandemic. The consensus of experts of the National medical research center of therapy and preventive medicine and the Russian society of prevention of noninfectious diseases // Cardiovascular Therapy and Prevention. – 2020. – Vol. 19, № 3. – P. 295-301. DOI: 10.15829/1728-8800-2020-2567.
 12. Milchakov M.V. The features of federal support allocation among Russian regions for national projects execution // Financial Journal. – 2019. – № 3. – P. 22-37. DOI: 10.31107/2075-1990-2019-3-22-37. (In Russ.).
 13. Milchakov M.V. Implementation of national projects in the regions in the context of counteracting coronavirus infection // Financial Journal. – 2020. – Vol. 12, № 3. – P. 28-47. DOI: 10.31107/2075-1990-2020-3-28-47.
 14. Moskvicheva M.G., Belova S.A., Kremlev S.L., Karpova M.I., Samsonova N.A. Regional specific of cardiovascular morbidity and mortality // Cardiovascular Therapy and Prevention. – 2016. – Vol. 15, № 4. – P. 66-69.
 15. Nechaev V.S. Methodological characteristics of project management of state-private partnership in health care // Healthcare Standardization Problems. – 2020. – № 5-6. – P. 10-14.
 16. Nechaev V.S., Magomedova S.A. The organizational characteristics of cardiovascular disease prevention programs among the population // Bulletin of N.A. Semashko National Research Institute of Public Health. – 2013. – № 2. – P. 202-205.
 17. Nechaev V.S., Zagoruychenko A.A. On the development of state-private partnership in regional health care of the Russian Federation. In: Current problems of Public Health and Healthcare at the level of the subject of the Russian Federation. Materials of the All-Russian Scientific and Practical Conference devoted to the 100-th Anniversary Irkutsk State Medical University (1919–2019). – 2019. – P. 286-289.
 18. Tabakaev M.V., Artamonova G.V. Urbanization and cardiovascular diseases in the modern society // Russian Journal of Cardiology. – 2015. – Vol. 6, № 122. – P. 94-99. DOI: 10.15829/1560-4071-2015-06-94-99.

Вклад авторов:

Нечаев В.С. – концепция и дизайн исследования, написание текста, редактирование;

Загоруйченко А.А. – концепция и дизайн исследования, сбор и обработка материала, статистическая обработка;

Башкуева Е.Ю. – сбор и обработка материала.

Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

Финансирование. Статья подготовлена в рамках НИР FGFR-2022-0027 НИИ общественного здоровья им. Н.А. Семашко «Научное сопровождение мониторинга здоровья населения Российской Федерации, среднесрочный прогноз и разработка стратегических направлений формирования общественного здоровья» и госзадания БНЦ СО РАН (0269-2021-0001) «Разработка методологии обоснования направлений стратегического развития депрессивного региона в условиях эколого-экономических ограничений», № 121030500092-7.

Contribution of the authors:

Nechaev V.S. – study concept and design, text writing, editing;

Zagoruychenko A.A. – concept and design of the study, collection and processing of material, statistical processing;

Bashkueva E.Yu. – collection and processing of material.

The authors declare no conflicts of interests.

Financing. The article was prepared as part of the research work FGFR-2022-0027 Research Institute of Public Health them. ON THE Semashko «Scientific support for monitoring the health of the population of the Russian Federation, average urgent forecast and development of strategic directions for the formation of public health» and state Denmark BSC SB RAS (0269-2021-0001) «Development of a methodology for substantiating the directions of strategic development of a depressed region in conditions of environmental and economic restrictions», No. 121030500092-7.

Статья принята к публикации 11.07.2023.

The article was accepted for publication 11.07.2023.