

УДК 614

Рахматуллин А.Р.¹, Николаева И.Е.², Камалова В.Р.², Харасова А.Ф.², Гафарова Ю.И.²

**СТРАТЕГИЯ ПРОФИЛАКТИКИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ В
РЕСПУБЛИКЕ БАШКОРТОСТАН**

Министерство здравоохранения Республики Башкортостан, г. Уфа, Российская Федерация

ГБУЗ Республиканский кардиологический центр, г. Уфа, Российская Федерация

Представлен опыт реализации программ профилактики сердечно-сосудистых заболеваний (ССЗ) в Республике Башкортостан (РБ) за период с 2014 по 2023 годы с анализом эффективности выбранной стратегии.

Ключевые слова: профилактика ССЗ, факторы риска (ФР), популяционная профилактика, здоровый образ жизни (ЗОЖ), целевые индикаторы.

Rakhmatullin A.R.¹, Nikolaeva I.E.², Kamalova V.R.², Kharisova A.F.², Gafarova Yu .I.²

**STRATEGY FOR THE PREVENTION OF CARDIOVASCULAR DISEASES IN THE
REPUBLIC OF BASHKORTOSTAN**

¹ Ministry of Health of the Republic of Bashkortostan, Ufa, Russian Federation

² Republican Cardiology Center, Ufa, Russian Federation

The experience of implementing programs for the prevention of cardiovascular diseases (CVD) in the Republic of Bashkortostan (RB) for the period from 2014 to 2023 with an analysis of the effectiveness of the chosen strategy is presented.

Key words: CVD prevention, risk factors (RF), population prevention, healthy lifestyle (HLS), target indicators.

Здоровье людей является не только медико-социальной проблемой, но и экономической категорией. Во всем мире нарастает бремя хронических неинфекционных заболеваний (ХНИЗ), которые ассоциированы со значительным экономическим ущербом и увеличивающейся нагрузкой на систему здравоохранения. ХНИЗ снижают производительность труда и замедляют экономический рост вследствие потерь трудовых ресурсов из-за преждевременной смертности, инвалидности либо за счет снижения производительности труда работников. В 2016 году свыше 80% суммарного ущерба обусловили потери в экономике из-за преждевременной смертности лиц трудоспособного возраста. Наибольший экономический ущерб ассоциирован с артериальной гипертензией (869,9 млрд. руб., 1,01% ВВП) [2,3].

Разработка мероприятий по снижению преждевременной смертности от болезней системы кровообращения (БСК) является актуальной практической задачей не только здравоохранения, но и всех заинтересованных ведомств. Наибольшего успеха в этом направлении можно достичь на региональном уровне с учетом местных социально-экономических, демографических и географических особенностей, а также выстроить адекватную управленческую систему.

Цель исследования

Анализ эффективности стратегии профилактики сердечно-сосудистых заболеваний, реализованной в Республике Башкортостан за период с 2014 по 2023 годы.

Материал и методы

Для анализа эффективности выбранной стратегии профилактики сердечно-сосудистых заболеваний в Республике Башкортостан использованы законы Российской Федерации (РФ), правовые и нормативные отраслевые документы РФ и РБ, годовые статистические отчеты ГКУЗ РБ «Медицинский информационно – аналитический центр», публикации научных статей.

Результаты и их обсуждение

Для реализации Региональной программы Республики Башкортостан «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» и достижения целевых индикаторов трудно переоценить значение мероприятий профилактической направленности. По данным ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины» (ФГБУ «НМИЦ ТПМ») лица, приверженные здоровому образу жизни, характеризуются снижением смертности от всех причин на 39%, от ССЗ на 36% и меньшую вероятность развития сердечно-сосудистых событий на 19% [1]. У пациентов с фибрилляцией предсердий и не высоким риском инсульта без трех факторов риска (не курящих, не потребляющих алкоголь и с достаточным уровнем физической активности) риск смерти был на 82% ниже за 7 лет наблюдения по сравнению с пациентами с тремя факторами риска.

Профилактика сердечно-сосудистых заболеваний в Республике Башкортостан проводится по двум основным направлениям: первичная, направленная на работу со здоровым населением и лицами, имеющими факторы риска, и вторичная профилактика, проводимая среди лиц с сердечно-сосудистыми заболеваниями.

Целью первичной профилактики является предотвращение заболевания. В настоящее время большое внимание уделяется популяционной стратегии [1]. Образ жизни и здоровье - проблемы далеко не только здравоохранения. Формировать понятие ценности здоровья и норм здорового образа жизни нужно с участием специалистов разных дисциплин: социологов, философов, психологов, педагогов, медиков и др. И делать это нужно в разных сферах и на разных этапах жизни человека: в семье, на всех ступенях образования, в профессиональной среде, при организации досуга, в СМИ и т.д. Выполнение задач сохранения и укрепления здоровья россиян требует комплексного подхода, скоординированного взаимодействия многих ведомств и, главное, самого активного участия граждан. Это - общенациональные задачи. И решить их в рамках только системы здравоохранения не представляется возможным.

В целях формирования здоровьесохраняющей среды в республике взаимодействуют все заинтересованные ведомства (рисунок 1).

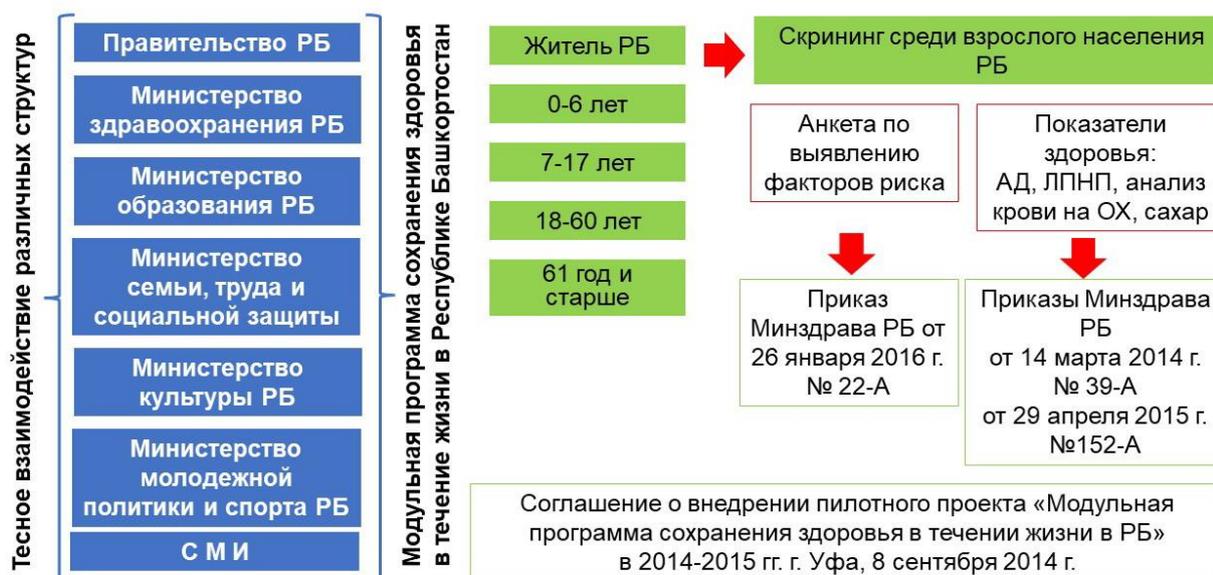


Рис 1. Формирование единой здоровьесохраняющей профилактической среды в Республике Башкортостан

По инициативе ГБУЗ РКЦ 11 сентября 2013 года на заседании Президиума Правительства Республики Башкортостан по вопросу «О реализации мероприятий по снижению смертности трудоспособного населения в Республике Башкортостан» была рассмотрена инновационная профилактическая программа «Модульная программа сохранения здоровья в течение жизни в Республике Башкортостан» (далее – Программа).

8 сентября 2014 года, 4-х сторонним соглашением между Министерством здравоохранения РБ, Министерством образования РБ, ФГБОУ ВО Башкирский государственный медицинский университет Минздрава РФ и Управлением образования Администрации ГО г. Уфа Республики Башкортостан Программа была утверждена.

Создание единой системы профилактики является достаточно длительным и этапным процессом, результаты которого невозможно оценить сразу, т.к. необходимо принятие долгосрочных совместных проектов различных заинтересованных ведомств. **Стратегия** проекта – всестороннее комплексное решение проблемы профилактики, основанной на модульном типе образовательных программ с учетом особенностей и различий социальных групп по возрасту, уровню образования, профессиональной подготовке, различия в мотивации сохранения здоровья как единственной реальной ценности (рисунок 2).



Рис. 2. Профилактическая программа здравоохранения «Модульная программа сохранения здоровья в течение жизни в Республике Башкортостан»

Целями реализации Программы являются снижение показателей смертности населения РБ и повышение продолжительности жизни в результате внедрения модульной системы сохранения здоровья человека в течение жизни.

Программа состоит из 4-х модулей, охватывающих практически все возрастные группы населения (дошкольники, школьники, лица трудоспособного возраста, пенсионеры). Мероприятия, реализованные по всем модулям Программы за 2014–2023 гг. представлены в таблице.

Мероприятия Программы, реализованные за 2014–2023 годы с разбивкой по модулям

Мероприятия	Количество мероприятий /охват
1 модуль «Дошкольное обучение ЗОЖ» - проведение обучающих занятий по основам здорового образа жизни в дошкольных учреждениях	1781/ 45234 чел.
2 модуль «Школьное обучение ЗОЖ» - проведение обучающих занятий по основам здорового образа жизни в общеобразовательных учреждениях	7764/ 224516 чел.
3 модуль «Обучение трудоспособного населения ЗОЖ» - проведение семинаров по факторам риска ССЗ и оказанию первой помощи при инфаркте миокарда для трудоспособного населения	13076/ 150971 чел.
4 модуль «Обучение пенсионеров ЗОЖ» - проведение лекций для нетрудоспособного населения по факторам риска ССЗ и оказанию первой помощи при инфаркте миокарда	12396/ 115804 чел.

По инициативе ГБУЗ РКЦ в рамках инновационной профилактической Программы с 2014 года ежегодно проводится масштабная акция «Дни народного здоровья в Республике Башкортостан» (далее – Акция).

Акция создана с целью изменения отношения граждан к своему здоровью через пропаганду ЗОЖ. Проект носит образовательный и просветительский характер и направлен на повышение информированности участников о профилактике болезней сердечно-сосудистой системы, а также о возможностях продления активного долголетия. Он охватывает практически все возрастные группы населения в городах и районах РБ. Ожидаемый результат – увеличение доли граждан РБ, мотивированных на ведение здорового образа жизни.

В течение 9 прошедших лет – с 2014 по 2023гг., в рамках Акции ежегодно проводились следующие мероприятия:

I. Мероприятия для взрослого населения:

– обследование и консультация специалистов во всех медицинских организациях и Центрах здоровья РБ (180 221 консультативных приемов),

- измерение артериального давления, электрокардиография (1 473 939 измерений АД и 200 084 электрокардиографий),
- выявление факторов риска развития сердечно-сосудистых заболеваний (выявлено 93 549 случаев),
- рекомендации по здоровому образу жизни (1 500 000 чел.),
- проведение Дней открытых дверей в лечебно-профилактических учреждениях по всей республике (6 401 мероприятие с участием 101 905 чел.),
- проведение «Школ здоровья» (7 309 мероприятий с участием 86 375 чел.),
- скрининг показателей здоровья населения, определение уровня холестерина и глюкозы в крови (176 256 чел.),
- прогулки с кардиологом на территории медицинских организаций РБ (892 мероприятия с участием 111 987 чел.),
- проведение подворовых обходов в зоне обслуживания фельдшерско-акушерских пунктов (389 895 чел.),
- **выездное обследование населения с использованием передвижных медицинских модулей (модуль «Центр здоровья» ГБУЗ РКЦ за период с 2014 по 2023 годы осуществил 298 выездов, проконсультировано 22 855 чел.),**
- проведение товарищеского футбольного матча между командами пациентов, перенесших трансплантацию донорских органов (сердце, почки) и их хирургов (9 матчей),
- организация мастер-классов по сердечно-легочной реанимации для сотрудников крупных предприятий (128 мероприятий),
- измерение артериального давления в аптечных сетях (37 620 чел.),
- организация «витрин здорового питания» в ряде торговых сетей, в том числе в сети «Пышка»,
- трансляция выступлений врачей - специалистов на телевидении (региональные каналы «БСТ» и «Вся Уфа»), в средствах массовой информации, на медиовизорах г. Уфы (50 записей),
- демонстрация видеороликов профилактической направленности в общественном транспорте (по профилактике ССЗ снято 6 видеороликов),
- размещение баннеров и плакатов с наглядной агитацией в городах и районах республики (157 913 размещений),
- проведение акции «Сердечный маршрут – маршрут здоровья» с участием врачей-кардиологов, которые проводят беседы и отвечают на вопросы граждан (312 мероприятий с участием 40 560 чел.),
- проведение «Кардиокросса» (7 мероприятий с участием 1 260 чел.),

– организация «Городского праздника здоровья» в парках культуры и отдыха с проведением обследования населения в передвижных модулях: ГБУЗ Республиканский кардиологический центр, ГБУЗ РКБ им. Г.Г. Куватова, ГБУЗ Республиканская станция переливания крови, ГБУЗ Республиканский противотуберкулезный диспансер, передвижные модули многопрофильных городских больниц г.Уфы, стоматологических поликлиник (9 мероприятий с участием 6 000 чел.),

– посещение «Аллеи измерения артериального давления» с возможностью пройти анкетирование на выявление факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний (более 8 000 чел.),

– для любителей спорта и здорового образа жизни организуется зона мастер-классов.

В рамках праздника ежегодно проводятся показательные выступления спортивных секций, творческих коллективов, мастер-классы для детей, зарядка с медийными лицами, раздача просветительских материалов, также работают торговые точки с продуктами здорового питания.

II. Мероприятия для детского населения:

– проведение уроков здоровья среди учеников средних учебных заведений (обучение детей школьного возраста навыкам сохранения здоровья (5767 мероприятий с участием 181 513 чел.),

– организация игровых образовательных занятий и театрализованных уроков по ЗОЖ (11 832 мероприятия с участием 254 045 чел.),

– проведение интерактивных занятий по укреплению здоровья для учеников и педагогов образовательных учреждений и для пациентов детских отделений ГБУЗ РКЦ (21 мероприятие с участием 1 079 чел.),

– сдача норм ГТО (2 мероприятия с участием 160 чел.),

– мастер-классы по «Скандинавской ходьбе» (9 мероприятий с участием 270 чел.),

– проведение праздника и благотворительного киносеанса для детей-инвалидов, детей-сирот, детей школ г.Уфы в кинотеатре «Родина» (9 мероприятий с участием 630 чел.),

– участие в викторинах, конкурсах, подвижных играх (9 мероприятий с участием 720 чел.),

– проведение бесед о Правилах дорожного движения (9 мероприятий с участием 108 чел.),

– раздача памяток на тему: «Как укрепить здоровье?» (388 716 памяток),

– профилактическая акция «Здоровые сердца детям Башкортостана» (9 мероприятий, с участием 630 чел. и 9 конференций для врачей-педиатров с участием 540 чел.).

III. Мероприятия для медицинских работников.

- организация научно-образовательных мероприятий для медицинских работников городов и районов РБ (1306 мероприятий с участием 40 342 медицинских работников),
- проведение мастер-классов по инновационным методам диагностики и лечения (49 мероприятий с участием 735 врачей).

Традиционно масштабная акция завершается «кардиодесантом» с участием министра здравоохранения и главного внештатного специалиста кардиолога Министерства здравоохранения Республики Башкортостан – осуществляется вылет на вертолете с передачей «Флага здоровья», как символа здорового образа жизни, в города и районы республики. За последние годы «Флаг здоровья» побывал в городах Кумертау, Мелеуз, Нефтекамск, Баймак, Стерлитамак, Давлеканово, в районных центрах Кушнаренково и Чишмы, а также передавался в соседний регион – в Оренбургскую область.

За период с 2014 по 2023 годы в Акции «Дни народного здоровья в Республике Башкортостан» приняли участие более 1 млн. 100 тыс. граждан. В 2022 году инновационный проект принял участие в федеральном конкурсе «Женщины за здоровое общество» и стал победителем в номинации «Продвижение профилактики заболеваний и основ ЗОЖ».

Вторичная профилактика ССЗ – это комплекс мер по предупреждению жизнеугрожающих осложнений у пациентов, уже страдающих сердечно-сосудистой патологией, направленный на предотвращение рецидивов, стабилизацию состояния пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы, а также на снижение вероятности возникновения болезней у лиц, входящих в группу риска [1].

ГБУЗ РКЦ принимает активную позицию в реализации мероприятий вторичной профилактики сердечно-сосудистых заболеваний в республике, оказывая практическую помощь первичному звену здравоохранения.

В регионе реализуется ряд инновационных проектов, направленных на профилактику болезней системы кровообращения (рисунок 3).



Рис. 3. Центр управления сердечно-сосудистыми рисками

С 01.01.2021 года в республике на базе ГБУЗ РКЦ основан Центр управления сердечно-сосудистыми рисками (далее – ЦУССР). Специалистами ЦУССР в режиме реального времени осуществляется контроль маршрутизации и выполнения стандартов при оказании медицинской помощи пациентам с острым коронарным синдромом.

С целью контроля за качеством диспансерного наблюдения за пациентами кардиологического профиля в ГБУЗ РКЦ ведутся Регистры по 9 направлениям учета и мониторинга (острый коронарный синдром, пациенты высокого риска развития БСК, ишемическая болезнь сердца, артериальная гипертензия, ХСН, легочная гипертензия, врожденные пороки сердца, приобретенные пороки сердца, нарушения ритма и проводимости), в которых на текущий момент состоит 1 621 408 пациентов (рисунок 4).

Федеральные регистры пациентов с БСК (нозологические регистры ВИМИС ССЗ)



Рис. 4. Контроль за диспансерным наблюдением пациентов с ССЗ

Кроме того, дополнительно в ГБУЗ РКЦ ведутся регистры пациентов, перенесших имплантацию ЭКС, после радиочастотной абляции, с фибрилляциями предсердий, аневризмой аорты, атеросклерозом ветвей дуги аорты, семейной гиперхолестеринемией, получающих антикоагулянтную терапию.

С развитием информатизации здравоохранения внедряются новые функционалы. Например, внесение сигнальных меток в единую цифровую платформу – Республиканская медицинская информационно-аналитическая система Республики Башкортостан (РМИАС РБ), что позволяет в режиме реального времени контролировать постановку пациента на диспансерный учет и даты его явок на диспансерное наблюдение, а также отслеживать пациентов высокого риска развития осложнений ишемической болезни сердца (рисунок 5).

ГИС РМИАС

- Автоматическое ведение регистров БСК
- Мониторинг льготного лекарственного обеспечения пациентов в рамках регионального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»
- Диспансерное наблюдение пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями
- Удаленные дистанционные консультации «врач-врач», «врач-пациент»

Электронная медицинская карта
ФИО, возраст пациента (Возраст: 64 года)

Пациенту установлен очень высокий риск развития ишемических событий

Пациент с диагнозом I11.9 нуждается в диспансерном наблюдении по диагнозу I11.9

У пациента пропущен диспансерный осмотр

Сигнальные метки

Рис. 5. Сигнальные метки сроков диспансерного наблюдения

С целью раннего выявления отрицательной динамики в состоянии здоровья пациентов, состоящих на диспансерном наблюдении, в республике разработаны и интегрированы экспресс-анкеты по 5 нозологиям: легочная артериальная гипертензия, ишемическая болезнь сердца, гипертоническая болезнь, хроническая сердечная недостаточность (рисунок 6).

Анкета по раннему выявлению факторов сердечно-сосудистых заболеваний

Показатель

1. СКОЛЬКО ВАМ лет

2. НАСЛЕДСТВЕ (наличие сердечно-сосудистых заболеваний в анамнезе семьи в трудоспособном возрасте)

3. КУРЕНИЕ

4. ЧАСТО ЛИ ВЫ ПЕРЕНЕСЛИ

5. ПИТАНИЕ

6. МАССА ТЕЛА (индекс массы тела)

7. ФИЗИЧЕСКАЯ АКТИВНОСТЬ

8. АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ

Рекомендации по профилактическому консультированию пациентов по результатам скрининга

Баллы по таблице SCORE	Риск	Рекомендации
< 1%	Низкий	Отказ от курения; соблюдение принципов здорового питания; 30 минут умеренной физической активности в день; ежегодное обследование
≥ 1 и < 5%	Средний	Отказ от курения; соблюдение принципов здорового питания; 30 минут умеренной физической активности в день; поддержание нормальной массы тела (ИМТ менее 25 кг/см²); уровень общего холестерина (ОХТ) в крови менее 5 ммоль/л; холестерин ЛПНП (ОХС ЛПНП) менее 3 ммоль/л; глюкоза крови менее 6,0 ммоль/л; АД менее 140/90 мм рт.ст.
≥ 5 и < 10%	Высокий	Отказ от курения; соблюдение принципов здорового питания; 30 минут умеренной физической активности в день; поддержание нормальной массы тела (ИМТ менее 25 кг/см²); уровень общего холестерина (ОХТ) в крови менее 4 ммоль/л; холестерин ЛПНП (ОХС ЛПНП) менее 2,5 ммоль/л; гипохолестеринемическая терапия при ОХС выше 4,0 ммоль/л и ХС ЛПНП выше 2,5 ммоль/л; глюкоза крови менее 6,0 ммоль/л; АД менее 140/90 мм рт.ст. при отсутствии противопоказаний; гипотензивная терапия при АД выше 140/90 мм рт.ст.
≥ 10%	Очень высокий	Отказ от курения; соблюдение принципов здорового питания; 30 минут умеренной физической активности в день; поддержание нормальной массы тела (ИМТ менее 25 кг/см²); уровень общего холестерина (ОХТ) в крови менее 4 ммоль/л; холестерин ЛПНП (ОХС ЛПНП) менее 1,8 ммоль/л; гипохолестеринемическая терапия при ОХС выше 4,0 ммоль/л и ХС ЛПНП выше 1,8 ммоль/л; глюкоза крови менее 6,0 ммоль/л; АД менее 140/90 мм рт.ст. при отсутствии противопоказаний; гипотензивная терапия при АД выше 140/90 мм рт.ст.

Ф.И.О. _____ Пол: мужской, женский
Дата рождения (число, месяц, год) _____
Получил(а) по месту жительства _____
Рост _____ Масса тела _____ Окружность талии _____ ИМТ _____
АД _____ ХС _____ Глюкоза _____

Анкета по оценке ухудшения состояния при артериальной гипертензии (АГ)

Дата анкетирования: 09.09.2021 МО: ГБУЗ РБ Альбертская ЦРБ
Результат: **Высокий риск** Врач: 5037. Валкина Наталья Николаевна

Повысилось ли артериальное давление за последнюю неделю? (или отсутствовало)

Системный риск определяется на основе автоматического подсчета результатов анкетирования

Уровень повышения артериального давления?

Повысилось, но < 140 и 90 мм рт.ст.

Повысилось ≥ 140 и 90 мм рт.ст.

Повышение артериального давления в последнее время сопровождается эпизодами ухудшения самочувствия?

Сопровождается одышкой

Сопровождается давлением боли за грудной клеткой

Сопровождается нарушениями ритма сердца (перебои)

Нет

Повышение артериального давления чаще обычного сопровождается ухудшением самочувствия (на фоне приема назначенных врачом лекарственных препаратов)?

Да

Нет

Повышение артериального давления сопровождается симптомами: резкой головной болью, головокружением, мельканием мушек перед глазами, тошнотой (рвотой)?

Да

Нет

Уровень артериального давления ранним утром ≥ 140/90 мм рт.ст.

Да

Нет

Экспресс-анкетирование пациентов с установленными сердечно-сосудистыми заболеваниями осуществляется с целью выявления первых признаков ухудшения состояния здоровья

Легочная гипертензия

Ишемическая болезнь сердца

Хроническая сердечная недостаточность сердца

Артериальная гипертензия

Рис. 6. Экспресс анкетирование пациентов

Кроме того, с разработкой Регистра высокого сердечно-сосудистого риска («Скрининг») и внедрением специальной анкеты, в РБ появилась возможность выявлять пациентов с факторами риска развития болезней системы кровообращения и принимать индивидуальные профилактические меры. Анкетирование проводится среди населения без установленных ССЗ во время профилактических осмотров и диспансеризации. В 2023 году, благодаря проведению скрининга, заболевания на ранней стадии выявлены у 1400 пациентов, значимые факторы риска – у 1197 человек.

В ГБУЗ РКЦ организовано проведение телемедицинских консультаций пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями с использованием функционала Центра дистанционных консультаций в ГИС РМИАС РБ в режиме 24/7 (за период 2021 – 2023 годы осуществлено 14 040 консультаций для врачей и 7 185 консультаций пациентов).

В Республике Башкортостан с 2015 года функционирует 3-х уровневая система оказания медицинской помощи больным с хронической сердечной недостаточностью (далее – ХСН), ведется соответствующий Республиканский регистр. По состоянию на 07.06.2024г. в регистре пациентов с ХСН по РБ состоит 37 960 человек.

В мае 2022 года по инициативе Республиканского кардиологического центра внедрен пилотный проект по дистанционному диспансерному наблюдению за пациентами с ХСН с использованием приборов неинвазивного мониторинга. В проекте участвуют 400 пациентов, 200 из которых имеют медицинское оборудование для контроля своего состояния и дистанционной передачи данных врачу (весы, тонометр, пульсоксиметр, кардиофлешка для дистанционной передачи ЭКГ) и 200 пациентов находятся под динамическим врачебным наблюдением без дистанционной передачи данных. На текущий момент выявлены промежуточные результаты: пациенты, которые имеют оборудование для дистанционной передачи данных, в стационары поступают преимущественно в плановом порядке и частота возникновения триггерных эпизодов у таких пациентов реже.

Проводимая работа по профилактике сердечно-сосудистых заболеваний приводит к видимым позитивным результатам. По итогам 2023 года достигнуты все целевые показатели регионального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» по профилям «кардиология» и «сердечно-сосудистая хирургия».

Мероприятия инновационной профилактической программы здравоохранения «Модульная программа сохранения здоровья в течение жизни в Республике Башкортостан» в комплексе с организационными мерами по повышению качества оказания медицинской помощи пациентам кардиологического профиля, положительно повлияли на показатели смертности. В республике наблюдается тенденция к снижению смертности за период с 2014г. по 2023г.: общей смертности на 13 %; смертности от БСК на 15 %; смертности от ИБС на 32 %; смертности от ИМ на 31 %. Отмечена положительная тенденция и в снижении смертности трудоспособного населения за период с 2014г. по 2023г.: общей смертности на 18 %; смертности от БСК на 28 %; смертности от ИБС на 45 %; смертности от ИМ на 33 %.

Ряд достигнутых результатов за последние три года также представлен на рисунке 7.

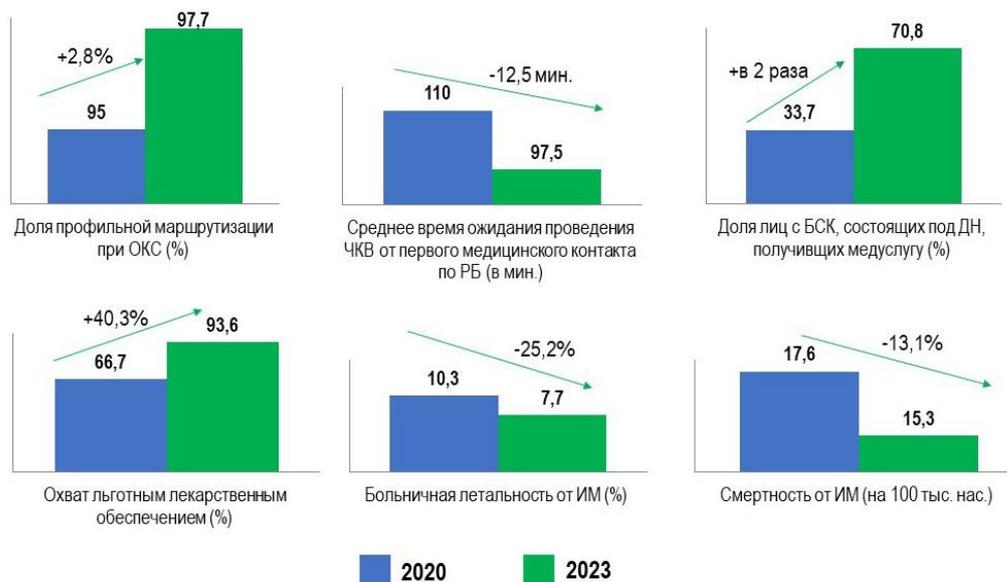


Рис. 7. Достигнутые результаты

Заключение и выводы

Реализованные на региональном уровне профилактические мероприятия за период с 2014 по 2023 годы объективно привели к улучшению всех индикаторов работы кардиологической службы в Республике Башкортостан, и доказали, что система здравоохранения может вносить значительный вклад в оздоровительную медицину на индивидуальном и групповом уровнях.

В последнее время ведущими специалистами в области медицинской профилактики все активнее рекомендуются мероприятия на популяционном уровне, которые полностью соответствуют целям и задачам федерального проекта «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек», входящего в национальный проект «Демография». Выбранная стратегия позволила республике опередить регионы РФ во внедрении мероприятий популяционной профилактики.

ЛИТЕРАТУРА

1. Драпкина О.М. «Популяционная профилактика как первый этап профилактического континуума в первичном звене здравоохранения Российской Федерации», Южно-Российский журнал терапевтической практики, 2020 (1).
2. Драпкина О.М. «Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022», Кардиоваскулярная терапия и профилактика, 2022 (21).
3. Концевая А.В., Муканеева Д.К. с соавторами «Экономика профилактики сердечно-сосудистых заболеваний в Российской Федерации». Российский кардиологический журнал, 2023, 28(9).
4. Послание Президента Российской Федерации В.В. Путина к Федеральному Собранию от 29 февраля 2024 года, Консультант Плюс.

5. Чулков В.С., Гаврилова Е.С. с соавторами «Первичная профилактика сердечно-сосудистых заболеваний: акцент на коррекцию поведенческих факторов риска», Российский кардиологический журнал, 2021, (26).
6. Щепкин О.П. «Роль диспансеризации в снижении заболеваемости» Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины, 2015.

Сведения об авторах статьи:

1. **Рахматуллин Айрат Разифович** – министр здравоохранения Республики Башкортостан, Министерство здравоохранения Республики Башкортостан, РБ, г.Уфа, ул. Тукаева, д.23, e-mail: minzdrav@bashkortostan.ru.
2. **Николаева Ирина Евгеньевна** – главный внештатный специалист кардиолог Министерства здравоохранения Республики Башкортостан, главный врач ГБУЗ Республиканский кардиологический центр, к.м.н., РБ, г.Уфа, ул. Кувькина, д.96, e-mail: ufa.rkc@doctorr.ru.
3. **Камалова Венера Римовна** – заместитель главного врача ГБУЗ Республиканский кардиологический центр по организационно-методической работе, РБ, г.Уфа, ул. Кувькина, д.96, , e-mail: ufa.rkc@doctorr.ru.
4. **Гафарова Юлия Ивановна** – заведующий организационно-методическим отделом ГБУЗ Республиканский кардиологический центр, РБ, г.Уфа, ул. Кувькина, д.96, e-mail: ulichkaufa@mail.ru.
5. **Харасова Алина Флюровна** – заведующий Центром управления сердечно-сосудистыми рисками, врач-кардиолог ГБУЗ Республиканский кардиологический центр, РБ, г.Уфа, ул. Кувькина, д.96, e-mail: alinakharasova@gmail.com.