



Магомедова С.А.

Проблемы организации профилактической помощи населению Российской Федерации (обзор литературы)

ФГБОУ ВО «Дагестанский государственный университет», 367000, Махачкала, Россия

Введение. В настоящее время и в экономически развитых, и в развивающихся странах сохраняются достаточно высокие показатели смертности населения от болезней системы кровообращения. Мероприятия, проводимые в здравоохранении, ориентированы в большей степени на выявление и лечение заболеваний, поэтому особое внимание следует уделять усилению персональной ответственности граждан за состояние собственного здоровья, а также целевому санитарно-гигиеническому обучению населения мерам по преодолению вредных привычек, реализуемым на базе существующих служб медицинской профилактики.

Цель исследования – формирование единого системного подхода к организации профилактической помощи населению Российской Федерации. В контексте данного исследования проведён глубокий анализ теоретических материалов, в ходе которого проанализирован 21 литературный источник и 8 нормативно-правовых документов, использовались библиографический, информационно-аналитический методы, контент-анализ и метод сравнительного анализа. В статье рассмотрено современное состояние отдельных аспектов организации профилактической работы с населением Российской Федерации. Предложены показатели, характеризующие качество и доступность данного вида помощи. В ходе исследования был проведён анализ соответствующих публикаций и отдельных нормативных правовых документов, определяющих порядок и организацию профилактических мероприятий в России.

Заключение. До настоящего времени не создана информационная среда, способствующая формированию у населения, прежде всего у молодёжи, культуры здорового образа жизни; сохраняется объективная ситуация незаинтересованности населения в заботе о своём здоровье, нередко отсутствует и личная ответственность людей за своё здоровье. Формирование единого системного подхода к организации профилактической деятельности позволит повысить качество медицинских услуг населению различных возрастных категорий.

Ключевые слова: здравоохранение; здоровье; центр здоровья; профилактика неинфекционных заболеваний; здоровый образ жизни; центр медицинской профилактики; обзор

Для цитирования: Магомедова С.А. Проблемы организации профилактической помощи населению Российской Федерации (обзор литературы). *Гигиена и санитария.* 2022; 101(3): 357–361. <https://doi.org/10.47470/0016-9900-2022-101-3-357-361>

Для корреспонденции: Магомедова Саида Ализаревна, доцент, канд. мед. наук, ФГБОУ ВО «Дагестанский государственный университет», 367000, Махачкала. E-mail: msaika@yandex.ru

Конфликт интересов. Автор декларирует отсутствие явных и потенциальных конфликтов интересов в связи с публикацией данной статьи.

Финансирование. Исследование не имело финансовой поддержки.

Поступила: 10.11.2021 / Принята к печати: 25.11.2021 / Опубликована: 08.04.2022

Saida A. Magomedova

Some aspects of the management of preventive care for the population of the Russian Federation (literature review)

Dagestan State University, Makhachkala, 367000, Russian Federation

Introduction. At present, both in economically developed and developing countries, there is a trend of too high mortality rates from diseases of the circulatory system. In modern conditions, the activities in health care more apply on the detection and treatment of diseases. So far, special attention needs to be paid to strengthening the personal responsibility of citizens for their own health and targeted sanitary and hygienic training of the population on measures to overcome bad habits by existing medical prevention services.

The purpose of study is to analyze some actual problems of the management of preventive care for the population of the Russian Federation.

In the context of this study, an in-depth analysis of theoretical materials was carried out, during which 21 literature sources and 8 normative legal documents were analyzed, bibliographic, information-analytical method, content analysis and comparative analysis method were used.

The article considers the current state of the management of preventive work among various age groups of the population. Indicators that characterize the quality and availability of this type of assistance are proposed. In the course of the study, an analysis of relevant publications and individual regulatory legal documents determining the procedure and management of preventive measures in Russia was carried out.

Conclusions. To date, no an information environment created to contribute to the formation of a healthy lifestyle culture among the population, especially among young people. An objective situation of disinterest of the population in taking care of their own health remains. Often there is no personal responsibility of people for their health. The formation of a unified systematic approach to the management of preventive activities will improve the quality of medical services to the population of various age categories.

Keywords: health care; health; health center; prevention of noncommunicable diseases; healthy life-style; center of medical prevention

For citation: Magomedova S.A. Some aspects of the management of preventive care for the population of the Russian Federation (literature review). *Gigiena i Sanitariya (Hygiene and Sanitation, Russian journal).* 2022; 101(3): 357–361. <https://doi.org/10.47470/0016-9900-2022-101-3-357-361> (In Russian)

For correspondence: Saida A. Magomedova, MD, PhD, Associate Professor, Candidate of Medical Sciences, Dagestan State University, 367000, Makhachkala, Republic of Dagestan, Russian Federation. E-mail: msaika@yandex.ru

Information about the author:

Magomedova S.A., <https://orcid.org/0000-0001-8419-5121>

Conflict of interest. The author declares no conflict of interests.

Acknowledgment. The study had no financial support.

Received: November 10, 2021 / Accepted: November 25, 2021 / Published: April 08, 2022

В современных условиях мероприятия, проводимые в системе отечественного здравоохранения, оказываются недостаточно эффективными, в первую очередь из-за своей ориентированности на выявление и лечение отдельных заболеваний, а не на усиление профилактической направленности медицинских организаций [1–5]. Следует подчеркнуть, что действующее федеральное законодательство¹ закрепляет обеспечение приоритета профилактики (ст. 12), в том числе сердечно-сосудистых заболеваний, и межведомственное взаимодействие по профилактике неинфекционных заболеваний и формированию здорового образа жизни у населения (ст. 30) [3].

Поэтому основное внимание следует уделять усилению персональной ответственности граждан за состояние собственного здоровья, а также целевому санитарно-гигиеническому обучению населения мерам преодоления вредных привычек, реализуемым на базе существующих служб медицинской профилактики.

Цель исследования – формирование единого системного подхода к организации профилактической помощи населению Российской Федерации.

В рамках исследования проведён отбор и анализ публикаций, отдельных нормативных правовых документов, имеющих отношение к организации системы профилактических мероприятий в Российской Федерации, проанализирован 21 литературный источник и 8 нормативно-правовых документов. Применялись библиографический, информационно-аналитический методы, контент-анализ и метод сравнительного анализа.

В настоящее время и в экономически развитых, и в развивающихся странах сохраняются достаточно высокие показатели смертности населения от болезней системы кровообращения (БСК). Среди основных причин смертности продолжают преобладать ишемическая болезнь сердца и острое нарушение мозгового кровообращения, которыми в России страдают и лица трудоспособного возраста (42%) [6–8].

По данным Росстата, в 2019 г. (по сравнению с данными 2012 г.) смертность от инфаркта миокарда уменьшилась до 36,8 случая на 100 тыс. населения, а смертность от острого нарушения мозгового кровообращения – до 86,2 случая на 100 тыс. населения. Также имели место невысокие показатели больничной летальности от инфаркта миокарда (11,8%) и от острого нарушения мозгового кровообращения (16,8%). Тем не менее БСК продолжают оставаться наиболее распространённой причиной смертности трудоспособного населения как в России, так и в странах Восточной Европы [8, 9].

Успешное преодоление этой многолетней проблемы во многом зависит от всестороннего внедрения комплексных организационных мер по развитию системы профилактических мероприятий и обновления целевых программ профилактики на общегосударственном уровне и на уровне субъектов Российской Федерации.

Ещё в 2012 г., согласно распоряжению Правительства Российской Федерации², была разработана и утверждена государственная программа «Развитие здравоохранения», в которой были обозначены такие причины, влияющие на динамику заболеваемости населения, как «низкая мотивация людей на соблюдение здорового образа жизни», «высокая распространённость поведенческих и биологических факторов риска неинфекционных заболеваний», «недостаточность условий для ведения здорового образа жизни», «недостаточность нормативной правовой базы для борьбы с распространением курения, злоупотреблением алкоголем и наркотиками, производством несоответствующих принци-

пам здорового питания пищевых продуктов, «низкая профилактическая активность в работе первичного звена здравоохранения» [10].

В настоящее время основополагающим государственным документом, регулирующим в России решение такой важнейшей социально-экономической задачи, как разработка системы профилактики неинфекционных заболеваний и устранения факторов риска, является национальный проект «Здравоохранение»³. Одна из целей проекта – обеспечение охвата всех граждан России профилактическими медицинскими осмотрами не реже одного раза в год (к 2024 г. – до 70%). Также предусмотрена целевая задача снижения показателей смертности населения трудоспособного возраста до 350 случаев на 100 тыс. населения к концу 2024 г. по сравнению с аналогичными показателями 2018 г.

В субъектах Российской Федерации в 2011–2018 гг. были разработаны и внедрены в практику здравоохранения региональные целевые программы борьбы с БСК. Проводится и профилактика развития БСК и сердечно-сосудистых осложнений на популяционном уровне. Например, региональная программа «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями (Ростовская область)»⁴ наглядно демонстрирует, как меняется распространённость факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний населения на территории области. При этом особое внимание направлено на преодоление тенденции увеличения числа лиц, страдающих повышенным артериальным давлением, гипергликемией и избыточной массой тела.

Действующая в Российской Федерации система медицинской профилактики представлена центрами медицинской профилактики, центрами здоровья и отделениями профилактики территориальных поликлиник [4–6]. Важнейшей составляющей всех профилактических мероприятий является формирование у населения медико-социальной активности и положительного отношения к ведению здорового образа жизни с целью сохранения и укрепления здоровья.

При этом многие центры медицинской профилактики являются самостоятельными медицинскими организациями, хотя есть и случаи, когда такой центр рассматривается как одно из подразделений профилактики другой медицинской организации, например, врачебно-физкультурного диспансера или медицинского информационно-аналитического центра [11].

В настоящее время важным направлением реформирования системы профилактических мероприятий является преодоление исключительно формальной организации работы центров медицинской профилактики, особенно на уровне оказания первичной медико-санитарной помощи в области борьбы с распространением сердечно-сосудистых заболеваний. Поэтому необходимо расширить соответствующую нормативную базу в части разграничения функциональных возможностей центров с выраженным акцентом именно на профилактике сердечно-сосудистой патологии [11, 12].

Основными видами деятельности центров медицинской профилактики являются [1–4]:

- 1) обучение медицинских работников и населения в форме лекций и бесед;
- 2) проведение массовой санитарно-просветительной и профилактической работы;
- 3) проведение социологических исследований, учитывающих высокую распространённость поведенческих факторов риска неинфекционных заболеваний, степень информированности населения о факторах риска неинфекционных заболеваний, санитарную культуру и медицинскую грамотность населения.

¹ Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ (последняя редакция). URL: https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_121895/ (дата обращения: 01.06.2020 г.).

² Распоряжение Правительства Российской Федерации от 24 декабря 2012 г. № 2511-р «Об утверждении государственной программы «Развитие здравоохранения». URL: <https://base.garant.ru/70290076/> (дата обращения: 01.06.2020 г.).

³ Национальный проект «Здравоохранение». URL: <https://www.rosminzdrav.ru/poleznye-resursy/natsproektzdravoohranenie> (дата обращения: 08.06.2020 г.).

⁴ Региональная программа «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями (Ростовская область)». URL: <https://www.donland.ru/activity/2581/> (дата обращения: 08.06.2020 г.).

Особую роль, согласно приказу Минздрава России (2015)⁵, в профилактике болезней системы кровообращения играют центры здоровья, которые представляют собой структурные подразделения медицинской организации, организованные для оказания взрослому населению первичной врачебной медико-санитарной помощи и первичной доврачебной медико-санитарной помощи и для реализации мероприятий по формированию здорового образа жизни, включая сокращение потребления алкоголя и табака [10].

Приказами Минздравсоцразвития России (2009, 2010, 2012 гг.)^{6, 7, 8} определены основные функции, задачи, требования и правила организации деятельности центров здоровья.

Основная и постоянная задача центров – сохранение здоровья граждан и формирование у них здорового образа жизни. Поэтому к его основным функциям отнесены [13]:

- диагностика, тестирование и мониторинг состояния здоровья человека;
- консультирование, обучение и формирование принципов приверженности здоровому образу жизни;
- направление пациента к лечащему врачу в поликлинику при выявлении заболевания с высоким риском нанесения вреда здоровью [13].

Помимо учёта первичных обращений в центрах здоровья осуществляется и еженедельный мониторинг повторных обращений и направлений пациентов в ЛПУ для продолжения обследования. Следует учитывать, что оборудование в центрах здоровья позволяет проводить только скрининговые (предварительные) тесты. Поэтому все пациенты, у которых выявлены отклонения от нормы в состоянии здоровья, направляются в поликлинику для подтверждения диагноза либо исключения заболевания [14].

К распространённым проблемам работы центров здоровья относятся низкие показатели посещаемости, несоответствие объёма обследования существующим нормативам, неуккомплектованность штатов, невысокое качество индивидуального консультирования и незаинтересованность работодателей во взаимодействии с центрами здоровья по вопросам состояния здоровья сотрудников [10, 15].

Были проанализированы отдельные аспекты организации профилактической помощи в Российской Федерации и предложены показатели, которые дополнительно характеризуют качество и доступность данного вида медицинской помощи.

Во-первых, существенным недостатком в работе служб медицинской профилактики и центров здоровья является отсутствие определённого механизма и алгоритмов взаимодействия между организациями, которые отвечают за профилактику неинфекционных заболеваний и формирование здорового образа жизни [10, 11].

Следует также отметить, что до настоящего времени не создана информационная среда, способствующая формированию у населения, прежде всего у молодёжи, культуры здорового образа жизни. Сегодня только 10% повторно обратившихся в центры здоровья – это реальное количество тру-

доспособных граждан, занятых на работе и нашедших время для того, чтобы прийти на повторный приём.

Поэтому для формирования единой профилактической информационной среды медицинских организаций предложены следующие организационные принципы межсекторального характера:

1. комплексность (использование возможностей отделений медицинской профилактики и центров здоровья во взаимодействии с другими организациями);
2. прозрачность (доступность полученных данных как для медицинских организаций, так и для пациентов на всех этапах проведения профилактических мероприятий);
3. непрерывность (постоянный мониторинг за пациентами различного возраста);
4. упорядоченность (разработка целевых алгоритмов организации профилактической работы для всех этапов);
5. информированность (осведомлённость всех сторон – участников организации профилактической помощи);
6. финансовая устойчивость (гарантия финансовой стабильности служб медицинской профилактики и центров здоровья).

Во-вторых, анализ показал, что в деятельности служб медицинской профилактики регулярно возникают определённые затруднения, прежде всего в координации проводимых профилактических мероприятий. Поэтому необходимо уделять повышенное внимание кадровому потенциалу самих организаций, повышению квалификации врачей первичного звена здравоохранения, обучению привлечённых специалистов и волонтеров и внедрению дополнительных инструментов повышения мотивации медицинского персонала к профилактической деятельности [11, 12, 19, 20].

В-третьих, поскольку в настоящее время имеется мало информации о содержании и направлениях работы центров здоровья, на формирование здорового образа жизни оказывает выраженное и прямое влияние уровень и интенсивность рекламных кампаний в СМИ, которые играют одну из ключевых ролей в формировании публичного имиджа центров здоровья и других служб медицинской профилактики и повышении интереса к ним у различных групп населения ввиду расширяющегося использования сети Интернет для активного и широкого информирования граждан о возможностях проверить базовые характеристики здоровья [10–12, 15, 19].

С учётом изложенного для обеспечения более эффективного снижения влияния на здоровье различных факторов риска необходимо разработать комплекс профилактических мероприятий, включая методические рекомендации (указания) и внедрение современных информационных технологий и механизмов обеспечения приверженности здоровому образу жизни среди взрослого и детского населения.

Организация работы служб медицинской профилактики должна опираться только на достоверную статистическую информацию о факторах риска, которые влияют на здоровье людей разного возраста (курение, злоупотребление алкоголем, несбалансированное питание, стрессовые ситуации, низкий уровень физической активности, малоподвижный образ жизни) [3, 10, 16].

На основе накопленного исследователями опыта можно сделать вывод, что отсутствие единого системного подхода к организации профилактической деятельности, в частности центров здоровья, привело к снижению качества медицинских услуг, предоставляемых населению различных возрастных групп [15, 21].

Анализ показал, что в современных условиях для совершенствования деятельности отделений медицинской профилактики и центров здоровья целесообразно использовать следующие дополнительные показатели качества организации профилактической работы [13, 15]:

1. продолжительность проведения комплексного обследования пациента;
2. наличие доступных здоровьесберегающих технологий;
3. удовлетворённость пациента оказанной профилактической помощью;

⁵ Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 сентября 2015 г. № 683н «Об утверждении Порядка организации и осуществления профилактики неинфекционных заболеваний и проведения мероприятий по формированию здорового образа жизни в медицинских организациях». URL: <https://base.garant.ru/71260468/#ixzz6OiX0nOIH/> (дата обращения: 04.06.2020 г.).

⁶ Приказ Минздравсоцразвития России от 19 августа 2009 г. № 597н «Об организации деятельности центров здоровья по формированию здорового образа жизни у граждан Российской Федерации, включая сокращение потребления алкоголя и табакокурения». URL: <https://base.garant.ru/12169847/> (дата обращения: 04.06.2020 г.).

⁷ Приказ Минздравсоцразвития России от 8 июня 2010 г. № 430н «О внесении изменений в Приказ Минздравсоцразвития от 19 августа 2009 г. № 597н». URL: <https://base.garant.ru/12177151/> (дата обращения: 04.06.2020 г.).

⁸ Приказ Минздравсоцразвития России от 15 мая 2012 г. № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению». URL: <https://base.garant.ru/70195856/> (дата обращения: 04.06.2020 г.).

4. уровень посещаемости пациентами центров медицинской профилактики и центров здоровья;
5. организация комфортных условий при предоставлении профилактической помощи;
6. оценка соответствия лечения и предложенных профилактических мер;
7. оценка проведённых диагностических мероприятий;
8. качество ведения медицинской документации;
9. оценка экономической обоснованности профилактических и лечебных назначений.

При анализе эффективности деятельности центров здоровья используются относительные показатели, а также проводится анализ половозрастной структуры населения, основных демографических показателей и показателей качества жизни населения, структуры факторов риска заболеваний, оценки средних значений различных параметров артериального давления. Для всесторонней оценки результативности медицинского и профилактического обследования

рассчитывается суммарный риск смерти от сердечно-сосудистых заболеваний (SCORE) [17, 18].

Заключение

Таким образом, с учётом результатов проведённого анализа можно сделать следующие выводы.

1. До настоящего времени в нашей стране не создана информационная среда, способствующая формированию у населения, прежде всего у молодёжи, культуры здорового образа жизни.
2. Сохраняется объективная ситуация незаинтересованности населения в заботе о своём здоровье, нередко отсутствует и личная ответственность людей за своё здоровье.
3. Формирование единого системного подхода к организации профилактической деятельности позволит повысить качество и эффективность профилактической медицинской помощи населению различных возрастных групп.

Литература

1. Сон И.М., Соболева Н.П., Савченко Е.Д. Профилактика неинфекционных заболеваний, проблемы и пути решения. *Аналитический вестник Совета Федерации Федерального Собрания Российской Федерации*. 2015; (44): 49–56.
2. Стародубов В.И., Соболева Н.П., Савченко Е.Д. Инновационные направления развития центров здоровья. *Аналитический вестник Совета Федерации Федерального Собрания Российской Федерации*. 2016; (54): 63–73.
3. Соболева Н.П., Сивцева А.В., Савченко Е.Д. Роль центров здоровья в повышении уровня профилактики в регионе (на примере Республики Саха (Якутия)). *Кубанский научный медицинский вестник*. 2016; (5): 110–6.
4. Фомичева М.Л., Жиленко Е.Л., Евдаков В.А. Система медицинской профилактики: основные проблемы. *Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики*. 2018; (4): 85–95.
5. Куандыков Г.Б. Проблемы профилактического здравоохранения в России. *Здоровье и образование в XXI веке*. 2017; 19(11): 146–51. <https://doi.org/10.26787/nydha-2226-7425-2017-19-11-146-151>
6. Криштал Т.Ю., Моисеева И.Е. Первичная профилактика сердечно-сосудистых заболеваний в общей врачебной практике. *Российский семейный врач*. 2015; 19(4): 4–19. <https://doi.org/10.17816/RFD201544-19>
7. Калинин А.М. Концептуальная основа профилактического консультирования пациентов с хроническими неинфекционными заболеваниями и факторами риска их развития. *Кардиоваскулярная терапия и профилактика*. 2012; (4): 4–9. <https://doi.org/10.15829/1728-8800-2012-4-4-9>
8. Zdrav.Expert. Рождаемость и смертность в России. Доступно: https://zdrav.expert/index.php/Статья:Рождаемость_и_смертность_в_России
9. Росстат: В России смертность от болезней сердца и сосудов достигла минимума с 2010 года. Доступно: <https://nao24.ru/obshchestvo/5632-rosstat-v-rossii-smernost-ot-bolezney-serdca-i-sosudov-dostigla-minimuma-c-2010-goda.html>
10. Белостоцкий А.В., Плавун Н.Ф., Винокуров В.Г., Алленов А.М., Бурсимтрова Е.В. и др. *Центры здоровья в системе профилактической медицины: учебное пособие для интернов, ординаторов и врачей*. М.: Практическая медицина; 2014.
11. Савченко Е.Д., Соболева Н.П. Анализ организационной деятельности центров медицинской профилактики в оказании профилактической помощи населению. *Профилактическая медицина*. 2017; 20(6): 5–13. <https://doi.org/10.17116/profmed20172065-13>
12. Савченко Е.Д., Соболева Н.П. Характеристика кадрового потенциала центров медицинской профилактики. *Профилактическая медицина*. 2017; 20(6): 14–20. <https://doi.org/10.17116/profmed201720614-20>
13. Роль центра здоровья в системе медицинской профилактики, оценка объема и эффективности его работы. Доступно: <https://izron.ru/articles/informatsionnye-tehnologii-v-meditisine-i-farmakologii-sbornik-nauchnykh-trudov-po-itogam-mezhdunarodnogo-sektsiya-14-kardiologiya-spetsialnost-14-01-05/rol-tsentra-zdorovya-v-sisteme-meditinskoy-profilaktiki-otsenka-obema-i-effektivnosti-ego-raboty>
14. Гриднев О.В. Отдельные аспекты организации профилактической работы центров здоровья. *Здравоохранение. Журнал рабочих ситуаций главного врача*. 2014; (1): 36–40.
15. Максикова Т.М., Калягин А.Н. Особенности деятельности центров здоровья (на примере центров здоровья Иркутской области). *Курский научно-практический вестник «Человек и его здоровье»*. 2013; (3): 85–92.
16. Максикова Т.М., Губин Д.Г., Калягин А.Н., Агапитов А.Е. Обеспечение контроля качества медицинской помощи в центрах здоровья. *Сибирский медицинский журнал (Иркутск)*. 2010; 99(8): 120–3.
17. Петрищева А.В., Рязина И.Н. Влияние обучения в Школе здоровья на факторы кардиоваскулярного риска. *Профилактическая медицина*. 2011; (6): 26–9. <https://doi.org/10.17116/profmed20192202168>
18. Сабгайда Т.П., Павлов Н.Б. Возможность оценки результативности медицинской профилактики на основе данных статистической отчетности. *Социальные аспекты здоровья населения*. 2011; (1): 6–12.
19. Бойцов С.А., Вылегжанин С.В. Профилактика неинфекционных заболеваний в практике участкового терапевта: содержание, проблемы, пути решения и перспективы. *Профилактическая медицина*. 2015; 87(1): 4–9. <https://doi.org/10.17116/terarkh20158714-9>
20. Гриднев О.В., Загоруйченко А.А. Доступность первичной медико-санитарной помощи в период реформирования амбулаторно-поликлинических учреждений столичного региона. *Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины*. 2015; 23(2): 13–5.
21. Гриднев О.В., Загоруйченко А.А. Отдельные аспекты организации и финансового обеспечения деятельности амбулаторного объединения в Москве. *Бюллетень Национального научно-исследовательского института общественного здоровья имени Н.А. Семашко*. 2014; (1): 97–107.

References

1. Son I.M., Soboleva N.P., Savchenko E.D. Prevention of non-communicable diseases, problems and means of solution. *Analyticheskiy vestnik Soveta Federatsii Federal'nogo Sobraniya Rossiyskoy Federatsii*. 2015; (44): 49–56. (in Russian)
2. Starodubov V.I., Soboleva N.P., Savchenko E.D. Innovative trends in development of health centers. *Analyticheskiy vestnik Soveta Federatsii Federal'nogo Sobraniya Rossiyskoy Federatsii*. 2016; (54): 63–73. (in Russian)
3. Soboleva N.P., Sivtseva A.V., Savchenko E.D. The role of health centers in improving the level of prevention in the region (on the Republic Sakha (Yakutia) example). *Kubanskiy nauchnyy meditsinskiy vestnik*. 2016; (5): 110–6. (in Russian)
4. Fomicheva M.L., Zhilenko E.L., Evdakov V.A. The main problems of the preventive medicine system. *Sovremennye problemy zdoravookhraneniya i meditsinskoy statistiki*. 2018; (4): 85–95. (in Russian)
5. Kuandykov G.B. Problems of preventive healthcare in Russia. *Zdorov'e i obrazovanie v XXI veke*. 2017; 19(11): 146–51. <https://doi.org/10.26787/nydha-2226-7425-2017-19-11-146-151> (in Russian)
6. Krishtal T.Yu., Moiseeva I.E. Primary prevention of cardiovascular disease in general practice. *Rossiyskiy semeynyy vrach*. 2015; 19(4): 4–19. <https://doi.org/10.17816/RFD201544-19> (in Russian)
7. Kalinina A.M. Conceptual basis of preventive counselling in patients with chronic non-communicable diseases and their risk factors. *Kardiovaskulyarnaya terapiya i profilaktika*. 2012; (4): 4–9. <https://doi.org/10.15829/1728-8800-2012-4-4-9> (in Russian)
8. Zdrav.Expert. Natality and mortality in Russia. Available at: https://zdrav.expert/index.php/Статья:Рождаемость_и_смертность_в_России (in Russian)
9. Rosstat: In Russia mortality of diseases of heart and vessels reached its minimum since 2010. Available at: <https://nao24.ru/obshchestvo/5632-rosstat-v-rossii-smernost-ot-bolezney-serdca-i-sosudov-dostigla-minimuma-c-2010-goda.html> (in Russian)
10. Belostotskiy A.V., Plavunov N.F., Vinokurov V.G., Allenov A.M., Bursimtrova E.V., et al. *Health Centers in the System of Preventive Medicine: A Textbook for Interns, Residents and Doctors [Sentry zdorov'ya v sisteme*

Review article

- profilakticheskoy meditsiny: uchebnoe posobie dlya internov, ordinatorov i vrachey*. Moscow: Prakticheskaya meditsina; 2014. (in Russian)
11. Savchenko E.D., Soboleva N.P. Analysis of the organizational activities of preventive medicine centers in providing preventive care. *Profilakticheskaya meditsina*. 2017; 20(6): 5–13. <https://doi.org/10.17116/profmed20172065-13> (in Russian)
 12. Savchenko E.D., Soboleva N.P. Characteristics of the personnel potential of medical prevention centers. *Profilakticheskaya meditsina*. 2017; 20(6): 14–20. <https://doi.org/10.17116/profmed20172064-20> (in Russian)
 13. Role of health center in system of medical prevention, evaluation of capacity and efficiency of its functioning. Available at: <https://izron.ru/articles/informatsionnye-tehnologii-v-meditsine-i-farmakologii-sbornik-nauchnykh-trudov-po-itogam-mezhdunaro-sektsiya-14-kardiologiya-spetsialnost-14-01-05/rol-tsentra-zdorovya-v-sisteme-meditsinskoy-profilaktiki-otsenka-obema-i-effektivnosti-ego-raboty> (in Russian)
 14. Gridnev O.V. Particular aspects of organization of preventive activities of health centers. *Zdravookhraneniye. Zhurnal rabochikh situatsiy glavnogo vracha*. 2014; (1): 36–40. (in Russian)
 15. Maksikova T.M., Kalyagin A.N. Features of health centers (by example of health centers in Irkutsk Region). *Kurskiy nauchno-prakticheskiy vestnik «Chelovek i ego zdorov'e»*. 2013; (3): 85–92. (in Russian)
 16. Maksikova T.M., Gubin D.G., Kalyagin A.N., Agapitov A.E. Maintenance of quality assurance of medical aid in the health centers. *Sibirskiy meditsinskiy zhurnal (Irkutsk)*. 2010; 99(8): 120–3. (in Russian)
 17. Petrishcheva A.V., Ryamzina I.N. Effect of health school training on cardiovascular risk factors. *Profilakticheskaya meditsina*. 2011; (6): 26–9. <https://doi.org/10.17116/profmed20192202168> (in Russian)
 18. Sabgayda T.P., Pavlov N.B. Provisions for assessing the efficiency of health preventive measures using the data of statistical reporting. *Sotsial'nye aspekty zdorov'ya naseleniya*. 2011; (1): 6–12. (in Russian)
 19. Boytsov S.A., Vylegzhanin S.V. Prevention of noncommunicable diseases in a local therapist's practice: content, problems, solution ways, and prospects. *Profilakticheskaya meditsina*. 2015; 87(1): 4–9. <https://doi.org/10.17116/terarkh20158714-9> (in Russian)
 20. Gridnev O.V., Zagoruychenko A.A. The accessibility of organization of primary medical sanitary care during the period of reforming of ambulatory polyclinic institutions of metropolitan region. *Problemy sotsial'noy gigieny, zdravookhraneniya i istorii meditsiny*. 2015; 23(2): 13–5. (in Russian)
 21. Gridnev O.V., Zagoruychenko A.A. Some organizational and financial aspects of the activity of outpatient amalgamation in Moscow. *Byulleten' Natsional'nogo nauchno-issledovatel'skogo instituta obshchestvennogo zdorov'ya imeni N.A. Semashko*. 2014; (1): 97–107. (in Russian)
-