

Изучение процесса совершенствования качества организации профилактических медицинских услуг при проведении диспансеризации в целях снижения смертности взрослого населения от сердечно-сосудистых заболеваний

**М.Л. Фомичева^{1, 2}, В.А. Евдаков³, М.А. Захарова¹, Е.А. Аксенова⁴,
Е.Л. Жиленко¹, С.В. Чусовлянова^{1, 5}**

¹ Государственное казенное учреждение здравоохранения Новосибирской области «Региональный центр общественного здоровья и медицинской профилактики»
Россия, 630112, г. Новосибирск, ул. Кошурникова, 16/1

² Научно-исследовательский институт терапии и профилактической медицины — филиал Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Федеральный исследовательский центр Институт цитологии и генетики Сибирского отделения Российской академии наук»
Россия, 630089, г. Новосибирск, ул. Бориса Богаткова, 175/1

³ Федеральное государственное бюджетное учреждение «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения»
Министерство здравоохранения Российской Федерации
Россия, 127254, г. Москва, ул. Добролюбова, 11

⁴ Федеральное государственное образовательное учреждение высшего образования «Новосибирский государственный медицинский университет»
Министерство здравоохранения Российской Федерации
Россия, 630091, г. Новосибирск, Красный пр., 52

⁵ Федеральное государственное образовательное учреждение высшего образования «Сибирский государственный университет путей сообщения»
Россия, 630049, г. Новосибирск, ул. Дуси Ковальчук, 191

Аннотация

Цель исследования: изучить процесс совершенствования качества организации и оказания профилактических медицинских услуг при проведении диспансеризации определённых групп взрослого населения (ДВН) и профилактических медицинских осмотров (ПМО) на региональном уровне в целях снижения смертности взрослого населения от сердечно-сосудистых заболеваний (ССЗ) на примере Новосибирской области. **Методы.** В июле 2023 г. проведен pilotный (качественный) этап исследования, включающий персональное формализованное интервьюирование 99 сотрудников четырех медицинских организаций Новосибирской области. Респонденты были разделены на четыре категории: руководящий состав (главные врачи, заместители), члены комиссии по внутреннему контролю качества (ВКК), врачи-терапевты (включая фельдшеров, исполняющих обязанности врача) и средний медицинский персонал. Инструментарий исследования был разработан ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России. **Результаты.** Выявлены ключевые проблемы, такие как низкая явка пациентов (90,9 %, по мнению руководителей), недостаточная осведомленность медицинских работников о нормативных документах (только 18,2 % руководителей назвали все актуальные приказы), пробелы в знаниях и навыках персонала (особенно участковых служб по сравнению с профилактическими отделениями), а также частые нарушения в документации, выявляемые комиссией по внутреннему контролю качества (низкий процент направления на второй этап ДВН — 62,5 %, ошибки в анкетировании — 50,0 %). Эффективными мерами по улучшению ситуации признаны: подготовка и обучение сотрудников (54,5 %), создание удобного графика прохождения ДВН за один день (54,5 %), а также активное информирование населения (63,6 %). **Выводы.** Несмотря на общее понимание целей ДВН и ПМО, процесс

их реализации сдерживается системными проблемами, включая дефицит кадров, нехватку времени, недостаточную подготовку персонала и низкую мотивацию населения. Для повышения эффективности профилактических мероприятий и снижения смертности от ССЗ необходимо ввести обязательную дисциплину «Профилактическая медицина» в образовательные программы и разработать практические курсы повышения квалификации для всех участников процесса.

Ключевые слова: диспансеризация, профилактический медицинский осмотр, готовность медицинской организации, факторы риска, хронические неинфекционные заболевания, профилактическое консультирование, качество медицинской помощи, социологическое исследование, медицинские кадры.

Конфликт интересов. Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

Автор для переписки. Чусовлянова С.В., e-mail: cl0506@yandex.ru

Для цитирования. Фомичева М.Л., Евдаков В.А., Захарова М.А., Аксенова Е.А., Жиленко Е.Л., Чусовлянова С.В. Изучение процесса совершенствования качества организации профилактических медицинских услуг при проведении диспансеризации в целях снижения смертности взрослого населения от сердечно-сосудистых заболеваний. *Атеросклероз*, 2025; 21 (4): 412–419. doi: 10.52727/2078-256X-2025-21-4-412-419

Reviewing the process of improving the quality of organising preventive medical services during preventive medical examinations with the aim of reducing mortality from cardiovascular diseases

M.L. Fomicheva^{1, 2}, V.A. Evdakov³, M.A. Zakharova¹, E.A. Aksanova⁴,
E.L. Zhilenko¹, S.V. Chusovlyanova^{1, 5}

¹ Regional Centre for Public Health and Medical Prevention
16/1, Koshurnikov st., Novosibirsk, 630112, Russia

² Research Institute of Internal and Preventive Medicine –
Branch of the Institute of Cytology and Genetics, Siberian Branch of Russian Academy of Sciences
175/1, Boris Bogatkov st., Novosibirsk, 630089, Russia

³ FSBI Central Research Institute for Health Care Organisation and Informatisation of the Ministry of Health of Russia
11, Dobrolyubova st., Moskow, 127254, Russia

⁴ FSBEI HE Novosibirsk State Medical University of the Ministry of Health of the Russian Federation
52, Krasny ave., Novosibirsk, 630091, Russia

⁵ FSBEI HE Novosibirsk Transport University
191, Dusi Kovalchuk st., Novosibirsk, 630049, Russia

Abstract

Research objective: to study the process of improving the quality of organisation and provision of preventive medical services during checkups of certain groups of the adult population and preventive medical examinations (PME) at the regional level in order to reduce mortality among the adult population from cardiovascular diseases (CVD) using the example of the Novosibirsk Region. **Methods.** In July 2023, a pilot (qualitative) stage of the study was conducted, including personal formalised interviews with 99 employees of four medical organisations in the Novosibirsk Region. Respondents were divided into four categories: management (chief physicians, deputies), members of the internal quality control commission, general practitioners (including paramedics acting as physicians) and nursing staff. The research tools were developed by the Federal State Budgetary Institution ‘Central Research Institute of Organisational and Information Technologies’ of the Ministry of Health of Russia. **Results.** Key problems were identified such as low patient turnout (90.9 % according to managers), insufficient awareness of regulatory documents among medical workers (only 18.2 % of personnel named all relevant orders), gaps in staff knowledge and skills (especially in district services compared to preventive departments), as well as frequent violations in docu-

mentation identified by the quality commission (low percentage of referrals to the second stage of the checkup – 62.5 %, errors in questionnaires – 50.0 %). The following measures were recognised as effective in improving the situation: training of employees (54.5 %), creation of a convenient schedule for completing the checkup in one day (54.5 %), and active public information (63.6 %).

Conclusions. Despite a general understanding of the objectives of the checkup and medical examination, their implementation is hampered by systemic problems, including staff shortages, lack of time, insufficient staff training and low public motivation. To increase the effectiveness of preventive measures and reduce mortality from CVD, it is necessary to introduce a compulsory subject on preventive medicine into educational programmes at medical institutions and develop practical training courses for all participants in the process.

Keywords: checkup, preventive medical examination, readiness of medical organisations, risk factors, chronic non-communicable diseases, preventive counselling, quality of medical care, sociological research, medical personnel.

Conflict of interest. The authors declare no conflicts of interest.

Correspondence. Chusovlyanova S.V., e-mail: cl0506@yandex.ru

Citation. Fomicheva M.L., Evdakov V.A., Zakharova M.A., Aksanova E.A., Zhilenko E.L., Chusovlyanova S.V. Reviewing the process of improving the quality of organising preventive medical services during preventive medical examinations with the aim of reducing mortality from cardiovascular diseases. *Atherosclerоз*, 2025; 21 (4): 412–419. doi: 10.52727/2078-256X-2025-21-4-412-419

Введение

Для Российской Федерации здоровье нации является абсолютным приоритетом с ключевыми задачами по снижению смертности, повышению продолжительности и качества жизни, а также снижению бремени неинфекционных заболеваний [1]. Одним из основных инструментов решения этих задач являются профилактические медицинские осмотры (ПМО) и диспансеризация определенных групп взрослого населения (ДВН) [2]. Особенno актуальна ДВН в контексте роста распространенности сердечно-сосудистых заболеваний (ССЗ), требующих пристального внимания к профилактике и популяризации здорового образа жизни [3].

ДВН рассматривается как ключевая организационная профилактическая технология, включающая раннее выявление ССЗ и факторов риска (ФР) их развития, профилактическое консультирование, установление диспансерного наблюдения и являющаяся индикатором профилактической активности первичного звена здравоохранения [4, 5]. Однако эффективность ДВН ограничена рядом проблем нормативно-правового и организационного характера [6, 7].

В июле 2023 г. в рамках Государственно-го задания «Исследование результативности национальной системы здравоохранения при реализации Национального проекта «Здравоохранение в условиях цифровизации отрасли» в Новосибирской области был инициирован научно-практический проект «Анализ организации и результативности мероприятий по профилактике

сердечно-сосудистых заболеваний при оказании помощи населению в амбулаторных условиях на региональном уровне». Целью данного проекта является изучение процесса совершенствования качества организации и оказания профилактических медицинских услуг при проведении ДВН и диспансерного наблюдения лиц с высокими ФР развития болезней системы кровообращения (БСК) для снижения смертности взрослого населения от ССЗ.

Настоящая статья представляет собой анализ данных, полученных на первом (пилотном) этапе этого проекта, с целью выявления текущих барьеров и формулирования рекомендаций по повышению качества профилактических услуг.

Материал и методы

Исследование проводилось в июле 2023 года на территории Новосибирской области. В пилотном этапе приняли участие сотрудники четырех медицинских организаций, включая городскую клиническую поликлинику с Центром здоровья и центральную районную больницу с фельдшерско-акушерскими пунктами (ФАП).

В исследовании участвовали 99 респондентов, разделенных на четыре категории:

- 1) руководящий состав: главные врачи, их заместители, заведующие отделениями ($n = 11$);
- 2) эксперты качества: члены комиссии по внутреннему контролю качества (ВКК) ($n = 8$);
- 3) врачи: врачи-терапевты участковой службы, отделений/кабинетов медицинской

профилактики (ОМП), Центра здоровья (ЦЗ), а также фельдшеры, исполняющие обязанности врача ($n = 45 + 3$);

4) средний медицинский персонал: медицинские сестры и фельдшеры ОМП, ЦЗ и ФАП ($n = 35$).

Средний возраст участников составил 44 года, средний стаж работы в медицинской организации 20 лет. Среди руководящего состава и экспертов средний стаж руководящей/экспертной работы 10 лет, среди врачей и медперсонала средний стаж участия в ДВН 4 года. Гендерный состав: 11 мужчин и 88 женщин.

Методом исследования было персональное формализованное интервьюирование посредством структурированных опросников, разработанных специалистами ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России. Анкеты содержали вопросы о персональных характеристиках респондентов, их понимании целей, задач, порядка проведения ПМО и ДВН, а также о проблемах и предложениях по улучшению процесса. Ключевая цель такого формата – побуждение респондентов к когнитивной деятельности и получение информации об их личном опыте и мнении. Ответы анализировались путем со-поставления с положениями нормативных и методических документов Минздрава России, в частности, «Методическое пособие по проведению профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения, углубленной диспансеризации для граждан, перенесших новую коронавирусную инфекцию COVID-19» [8], «Методические рекомендации для членов аккредитационных подкомиссий по оценке умений врача в проведении профилактического консультирования» [9] и «Стандартная операционная процедура по проведению профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения» (СОП) [10].

Результаты

Характеристика участников и их осведомленность. Анализ показал, что уровень знаний нормативной базы среди руководящего состава недостаточен: только 18,2 % смогли назвать все актуальные приказы Минздрава по тематике ДВН, в то время как 72,3 % назвали лишь последний приказ (№ 404н от 27.04.2021). Среди врачей и медперсонала выявлено различие в глубине знаний: сотрудники ОМП и ЦЗ продемонстри-

ровали более высокий уровень осведомленности о влиянии ФР на здоровье и их выявлении по сравнению с участковыми службами. Например, задачу «профилактика и раннее выявление ХНИЗ, ФР их развития» как основную цель ДВН указали 100 % врачей ОМП/ЦЗ против 86 % участковых терапевтов.

Основные проблемы организации ДВН и ПМО. Главной проблемой, по мнению 90,9 % руководителей, является низкая явка пациентов. Другими значимыми барьерами названы: недостаток времени на прием пациента (27,3 %); устаревшее или отсутствующее оборудование (27,3 %); дефицит кадров и низкий уровень их подготовки (18,2 %); низкая заинтересованность работодателей (18,2 %).

Нарушения в документации и качестве работы. Члены комиссии по ВКК выявили следующие наиболее частые нарушения: низкий процент направления граждан на второй этап ДВН (62,5 %); анкетирование не проведено или допущены ошибки при его анализе (50,0 %); отсутствие необходимых или формальных рекомендаций по дальнейшему обследованию/коррекции факторов риска (37,5 %); выполнение неполного объема исследований (25,0 %).

Факторы риска и профилактическое консультирование. Наиболее значимыми факторами риска, выявляемыми при ДВН, респонденты считают: курение (91 %), избыточную массу тела (76 %), гиперхолестеринемию (72 %) и высокое артериальное давление (60 %). При этом анализ врачебной тактики показал, что не все врачи в полной мере владеют алгоритмами действий, заложенными в СОП. Например, при ответе пациента «да» на вопрос о гипертонической болезни, корректную тактику (согласно СОП) продемонстрировали 76 % врачей ОМП/ЦЗ, но только 62 % участковых терапевтов. При этом фельдшеры, исполняющие обязанности врача, уделяют наибольшее внимание профилактическому консультированию (90 % ответов содержат ссылку к нему).

Практические навыки среднего медицинского персонала. Выявлены существенные пробелы в практических навыках. Расчет индекса массы тела (ИМТ) и оценка сердечно-сосудистого риска (ССР) по шкале SCORE часто не входят в обязанности участковых медсестер (86,7 % указали, что это не их задача). И снова наиболее информированы в этих вопросах фельдшеры ФАП (более 70 % верных ответов).

Предлагаемые меры по улучшению. Для повышения качества ДВН и ПМО руководители

предложили следующие меры: подготовка и обучение сотрудников (54,5 %); создание удобного графика (прохождение за 1 день, 1 визит, в 1 здании) (54,5 %); активное дополнительное информирование населения (СМИ, интернет, телефонные звонки, листовки) (63,6 %); повышение заинтересованности работодателей (63,6 %); улучшение оснащения поликлиник и проведение «акций здоровья» (36,4 %).

Обсуждение

Результаты исследования подтверждают выводы других российских исследований [6, 7, 11], указывающих на то, что, несмотря на правильность выбранной модели профилактики, ее эффективность снижается из-за низкой мотивации населения, чрезмерной бюрократизации и дефицита ресурсов. Низкая явка пациентов, выявленная в нашем исследовании (90,9 %), является системной проблемой, связанной как с нехваткой времени у работающего населения, так и с недостаточной информированностью о целях и преимуществах ДВН [7, 12–14].

Проблема недостаточной подготовки кадров, отмеченная 18,2 % руководителей и подтвержденная анализом ответов врачей и медперсонала, является критической. Разрыв в знаниях между профилактическими службами (ОМП, ЦЗ) и участковыми терапевтами свидетельствует о необходимости стандартизации подходов и повышения квалификации всех участников процесса. Это особенно важно, поскольку участковые врачи являются основным звеном, контактирующим с пациентом.

Выявленные комиссией по ВКК нарушения, такие как низкий процент направления на второй этап и ошибки в анкетировании, напрямую влияют на качество профилактики. Они могут привести к упущению пациентов с высоким риском развития ССЗ, что противоречит главной цели ДВН — снижению смертности. Формальный подход к профилактическому консультированию, отмеченный в ряде исследований [11, 15, 16], также подтверждается нашими данными, где лишь часть врачей в полной мере следует рекомендованным моделям консультирования.

Предлагаемые участниками меры, такие как обучение персонала и создание удобного графика, являются прагматичными и соответствуют рекомендациям других исследователей [1, 4–6, 11, 14, 15, 17]. Активное вовлечение работодателей и страховых организаций, предложенное респондентами, также отражено в

литературе как потенциальный путь решения проблемы мотивации [1, 18, 19, 20].

Заключение

На основании проведенного исследования можно сделать вывод, что процесс совершенствования качества организации и оказания профилактических медицинских услуг при проведении ДВН и ПМО в Новосибирской области сталкивается с рядом системных вызовов. Ключевыми проблемами являются низкая мотивация населения, недостаточная подготовка и перегруженность медицинских кадров, а также организационные недостатки, ведущие к формализму и ошибкам в работе.

Для преодоления этих барьеров и достижения главной цели — снижения смертности от ССЗ — необходимо принятие срочных мер. Наиболее приоритетными, по мнению участников исследования и в соответствии с анализом литературы, являются:

1. Внесение изменений в учебные планы подготовки высшего и среднего медицинского персонала и добавление дисциплины «Профилактическая медицина» в качестве базовой в учебные программы высших и средних медицинских учебных заведений.

2. Разработка и обязательное проведение практических курсов повышения квалификации и усовершенствования для всех категорий медицинских работников, участвующих в ПМО и ДВН, с акцентом на улучшение навыков профилактического консультирования.

3. Оптимизация процессов, что предполагает создание удобных, «однодневных» маршрутов прохождения первого этапа ДВН для повышения доступности и привлекательности для населения.

4. Проведение информационной кампании по информированию населения и работодателей о целях, задачах и личной выгоде от участия в ДВН.

Реализация этих мер позволит повысить эффективность профилактических программ, обеспечить раннее выявление и коррекцию факторов риска, что в конечном итоге приведет к снижению заболеваемости и смертности от сердечно-сосудистых заболеваний среди взрослого населения Новосибирской области.

Список литературы / References

1. Склярова Т.В., Яхина Р.Р., Курлова Е.Б. Диспансеризация — индивидуальный выбор и/или сохранение общественного здоровья: критический анализ результа-

- тов регионального социологического исследования. *Общественное здоровье*, 2022; 2 (4): 24–32. <https://doi.org/10.21045/2782-1676-2022-2-4-24-32> [Skliarov T.V., Yakhina R.R., Kurlova E.B. Dispanserization is an individual choice and/or preservation of public health: a critical analysis of the results of a regional sociological research. *Public Health.*, 2022; 2 (4): 24–32. (In Russ.) <https://doi.org/10.21045/2782-1676-2022-2-4-24-32>]
2. Колпачева М.Г., Шевцова В.И. Определение факторов риска как основное профилактическое направление в рамках диспансеризации у лиц с сердечно-сосудистой патологией. *Тверской мед. журн.*, 2023. (1): 172–175. [Kolpacheva M.G., Shevtsova V.I. Risk factor identification as the main preventive direction within the framework of medical examination in persons with cardiovascular pathology. *Tver. Med. J.*, 2023. (1): 172–175. (In Russ.)]
3. Прокофьева Е.Б. Выявление факторов риска развития артериальной гипертензии в рамках всеобщей диспансеризации. *Московский хирург. журн.*, 2022; (5): 61–64. <https://doi.org/10.17238/2072-3180-2022-61-64> [Prokofieva E.B. Identification of risk factors for the development of arterial hypertension in the framework of general medical examination. *Moscow Surgical Journal*. 2022; (5): 61–64. (In Russ.) <https://doi.org/10.17238/2072-3180-2022-61-64>]
4. Калинина А.М., Соколов Г.Е., Горный Б.Э., Драпкина О.М. Оценка качества диспансеризации как организационной технологии медицинской профилактики в первичном звене здравоохранения: в фокусе сердечно-сосудистые заболевания. *Профилакт. медицина*, 2021; 24 (1): 26–34. <https://doi.org/10.17116/profmed20212401126> [Kalinina A.M., Sokolov G.E., Gornyy B.E., Drapkina O.M. Assessment of the quality of medical examinations as an organizational technology of medical prevention in primary health care: focus on cardiovascular diseases. *Russian Journal of Preventive Medicine*, 2021; 24 (1): 26–34. (In Russ.) <https://doi.org/10.17116/profmed20212401126>]
5. Евдаков В.А., Борщук Е.Л., Трубников В.А. Результативность мероприятий по профилактике неинфекционных заболеваний, проводимых в рамках диспансеризации и диспансерного наблюдения взрослого населения. *Соврем. проблемы здравоохранения и мед. статистики*, 2021; (4): 415–428. <https://doi.org/10.24412/2312-2935-2021-4-415-428> [Evdakov V.A., Borshchuk E.L., Trubnikov V.A. Effectiveness of non-communicable disease prevention measures carried out within the framework of medical examination and follow-up care of the adult population. *Mod. Probl. Health Care Med. Stat.*, 2021; (4): 415–428. (In Russ.) <https://doi.org/10.24412/2312-2935-2021-4-415-428>]
6. Шейман И.М., Шишкун С.В., Шевский В.И., Сажина С.В., Понкратова О.Ф. Диспансеризация населения: ожидания и реальность. *Мир России. Социология. Этнология*, 2021; 30 (4): 6–29. <https://doi.org/10.17323/1811-038X-2021-30-4-6-29> [Sheiman I.M., Shishkin S.V., Shevskii V.I., Sazhina S.V., Ponkratova O.F. Dispensarization of the population: expectations and reality. *World Russ Sociol Ethnol.*, 2021; 30 (4): 6–29. (In Russ.) <https://doi.org/10.17323/1811-038X-2021-30-4-6-29>]
7. Ходакова О.В., Кошевая Н.В. Удовлетворенность населения организацией диспансеризации определенных групп взрослого населения на примере субъекта Российской Федерации. *Менеджер здравоохранения*, 2019; (5): 45–52. <https://doi.org/10.24412/2312-2935-2024-4-156-171> [Khodakova O.V., Koshevaya N.V. Population satisfaction with the organization of medical examination of certain groups of the adult population on the example of a subject of the Russian Federation. *Health Care Manager*, 2019; (5): 45–52. (In Russ.) <https://doi.org/10.24412/2312-2935-2024-4-156-171>]
8. Драпкина О.М., Дроздова Л.Ю., Камкин Е.Г., Ипатов П.В., Раковская Ю.С. Методическое пособие по проведению профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения, углубленной диспансеризации для граждан, перенесших новую коронавирусную инфекцию COVID-19: Версия 1 от 13.04.2022. ООО “Силицея-Полиграф”; 2023. <https://doi.org/10.15829/ROPNIZ-d78-2023> [Drapkina O.M., Drozdova L.Yu., Kamkin E.G., Ipatov P.V., Rakovskaya Yu.S. Methodological manual for conducting preventive medical examination and clinical examination of certain groups of the adult population, in-depth clinical examination for citizens who have had the novel coronavirus infection COVID-19: Version 1 of April 13, 2022. Silicea-Polygraph LLC; 2023. (In Russ.) <https://doi.org/10.15829/ROPNIZ-d78-2023>]
9. Астанина С.Ю., Калинина А.М., Шепель Р.Н., Деринова Е.А., Михайлова Н.А., Алмазова И.И., Драпкина О.М. Методические рекомендации для членов аккредитационных подкомиссий по оценке умений врача в проведении профилактического консультирования: учебно-методическое пособие. ООО “Силицея-Полиграф”; 2023. <https://doi.org/10.15829/ROPNIZ-a3-2023> [Astanina S.Yu., Kalinina A.M., Shepel R.N., Derinova E.A., Mikhailova N.A., Almazova I.I., Drapkina O.M. Methodological recommendations for members of accreditation subcommittees for assessing a doctor’s skills in conducting preventive counseling: Educational and methodological manual. Silicea-Polygraph LLC; 2023. (In Russ.) <https://doi.org/10.15829/ROPNIZ-a3-2023>]
10. Драпкина О.М., Дроздова Л.Ю., Якимова Ю.В., Егоров В.А., Раковская Ю.С. Стандартная операционная процедура по проведению профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения: Методические рекомендации. ООО “Силицея-Полиграф”; 2023: 56. <https://doi.org/10.15829/ROPNIZ-d80-2023>. [Drapkina O.M., Drozdova L.Yu., Yakimova Yu.V., Egorov V.A., Rakovskaya Yu.S. Standard operating procedure for conducting preventive medical examination and clinical examination of certain groups of the adult population: Guidelines. Silicea-Polygraph LLC; 2023: 56. (In Russ.) <https://doi.org/10.15829/ROPNIZ-d80-2023>].
11. Будник Я.И., Шаршакова Т.М. Роль команды врача общей практики в профилактическом консультировании пациентов с артериальной гипертензией. *Вопросы организации и информатизации здравоохранения*, 2019; (1): 34–37. [Budnik Ya.I., Sharshakova T.M. The role of the general practitioner’s team in preventive counseling of patients with

- arterial hypertension. *Health Care Organ Inform.*, 2019; (1): 34–37. (In Russ.)].
12. Хохлова К.И. СМИ как основной канал привлечения внимания жителей к проблеме диспансеризации. В: Приоритеты массмедиа и ценности профессии журналиста: сб. материалов Студенческих научных чтений, Екатеринбург, 17 мая 2018 года. Уральский федеральный университет имени первого Президента России Б.Н. Ельцина. 2018: 88–90. [Khokhlova K.I. Mass media as the main channel for attracting residents' attention to the problem of medical examination. In: Priorities of Mass Media and Values of the Journalism Profession: collection of materials of the Student Scientific Readings, Yekaterinburg, May 17, 2018. Ural Federal University named after the first President of Russia B.N. Yeltsin. 2018: 88–90. (In Russ.)]
13. Левшин В.Ф., Слепченко Н.И., Рыжова Н.И. Савлuchинская Л.А., Соленова Л.Г. Исследование отношения и участия населения в диспансеризации и выполнение программы диспансеризации в системе здравоохранения. *Лечащий врач*, 2022; 25 (10): 81–87. <https://doi.org/10.51793/OS.2022.25.10.013> [Levshin V.F., Slepchenko N.I., Ryzhova N.I., Savluchinskaya L.A., Solenova L.G. Study of the population's attitude and participation in medical examination and the implementation of the medical examination program in the healthcare system. *Attending Physician.*, 2022; 25 (10): 81–87. (In Russ) <https://doi.org/10.51793/OS.2022.25.10.013>]
14. Артиухин И.Ю., Масликов А.Т., Замотаев А.Н. Влияние фрейминга на мотивацию к прохождению диспансеризации. *Тамбовский мед. журн.*, 2023; 5 (3): 74–82. <https://doi.org/10.20310/2782-5019-2023-5-3-74-82> [Artiukhin I.Yu., Maslikov A.T., Zamotaev A.N. The influence of framing on motivation to undergo medical examination. *Tambov Med. J.*, 2023; 5 (3): 74–82. (In Russ.) <https://doi.org/10.20310/2782-5019-2023-5-3-74-82>]
15. Семченко Л.Н., Герасимова О.Ю., Денисов И.С. Медико-социальные аспекты и проблемы организации диспансеризации населения в поликлинике районной больницы. *Вестн. Челябинской обл. клин. больницы*, 2020; (1): 23–27. [Semchenko L.N., Gerasimova O.Yu., Denisov I.S. Medico-social aspects and problems of organizing medical examination of the population in the clinic of a district hospital. *Bull. Chelyabinsk Reg. Clin. Hosp.*, 2020; (1): 23–27. (In Russ.)]
16. Лазарева Л.А., Дрыгина Е.В. Отношение медицинского персонала первичного звена здравоохранения к вопросам диспансеризации. *Тенденции развития науки и образования*, 2020; (68-2): 48–51. <https://doi.org/10.18411/lj-12-2020-65> [Lazareva L.A., Drygina E.V. Attitude of primary healthcare medical staff to issues of medical examination. *Trends Dev. Sci. Educ.*, 2020; (68-2): 48–51. (In Russ) <https://doi.org/10.18411/lj-12-2020-65>]
17. Агаларова Л.С., Омарова О.А. Повышение качества и эффективности диспансеризации работающего населения. В: Инновации в медицине: материалы I Междунар. науч.-практ. конф., Махачкала, 30 мая 2019 года. Том II. Дагестанский государственный медицинский университет; 2019: 136–140. [Agalarova L.S., Omarova O.A. Improving the quality and efficiency of clinical examination of the working population. In: Innovations in Medicine: Materials of the I International Scientific and Practical Conference, Makhachkala, May 30, 2019. Volume II. Dagestan State Medical University; 2019: 136–140. (In Russ.)]
18. Астанина С. Модель формирования умений профилактического консультирования. Виртуальные технологии в медицине. 2022; (3): 186–187. https://doi.org/10.46594/2687-0037_2022_3_1502 [Astanina S. Model of Formation of Preventive Counseling Skills. Virtual Technologies in Medicine. 2022; (3): 186–187. (In Russ.) https://doi.org/10.46594/2687-0037_2022_3_1502]
19. Астанина С.Ю., Калинина А.М., Шепель Р.Н., Деринова Е.А., Михайлова Н.А., Драпкина О.М. Коммуникативные умения врача-терапевта участкового в проведении профилактического консультирования (методологический аспект). *Кардиоваск. терапия и профилактика*, 2023; 22 (1S): 3559. <https://doi.org/10.15829/1728-8800-2023-3559> [Astanina S.Yu., Kalinina A.M., Shepel R.N., Derinova E.A., Mikhailova N.A., Drapkina O.M. Communication skills of a local general practitioner in conducting preventive counseling (methodological aspect). *Cardiovascular Therapy and Prevention*, 2023; 22 (1S): 3559. (In Russ.) <https://doi.org/10.15829/1728-8800-2023-3559>]
20. Леушина Е.А. Основы профилактического консультирования. В: Научная мысль XXI века: Материалы Международной (заочной) научно-практической конференции, Кишинев, 21 сентября 2022 года. Научно-издательский центр "Мир науки"; 2022: 18–21. [Leushina E.A. Basics of preventive counseling. In: Scientific Thought of the XXI Century: Materials of the International (Correspondence) Scientific and Practical Conference, Chisinau, September 21, 2022. World of Science Research and Publishing Center; 2022: 18–21. (In Russ.)]

Сведения об авторах:

Марина Леонидовна Фомичева, д-р мед. наук, директор ГКУЗ Новосибирской области «Региональный центр общественного здоровья и медицинской профилактики», Новосибирск, Россия, ORCID: 0000-0003-2833-534X, SPIN-код: 5911-4952, AuthorID: 462673, e-mail: MFomicheva@mznsou.ru

Валерьян Алексеевич Евдаков, д-р мед. наук, проф., Москва, Россия, ORCID: 0000-0003-2996-8173, SPIN-код: 8294-2939, AuthorID: 316766, e-mail: evdakov41@mail.ru

Мария Александровна Захарова, д-р социол. наук, канд. мед. наук, зав. бюро медико-социологических исследований, Новосибирск, Россия, ORCID: 0000-0003-2996-8173, SPIN-код: 4546-8640, AuthorID: 191514, e-mail: mazakharova@mznsou.ru

Елена Анатольевна Аксенова, канд. мед. наук, доцент кафедры организации здравоохранения и общественного здоровья, Новосибирск, Россия, ORCID: 0000-0001-9596-5726, SPIN-код: 2790-6430, AuthorID: 256627, e-mail: lavinea@mail.ru

Елена Леонидовна Жиленко, д-р мед., зав. отделом анализа и стратегического планирования, Новосибирск, Россия, ORCID: 0000-0001-8764-5415, e-mail: helen_zhilenko@mail.ru

Светлана Викторовна Чусовлянова, канд. социол. наук, доцент, социолог бюро медико-социологических исследований ГКУЗ Новосибирской области «Региональный центр общественного здоровья и медицинской профилактики», доцент ФГБОУ ВО «Сибирский государственный университет путей сообщения», Новосибирск, Россия, ORCID: 0000-0003-4499-1179 SPIN-код: 1811-9946, AuthorID: 595278, e-mail: cl0506@yandex.ru

Information about the authors:

Marina L. Fomicheva, doctor of medical sciences, director of the Novosibirsk Region State Healthcare Institution Regional Centre for Public Health and Medical Prevention, Novosibirsk, Russia, ORCID: 0000-0003-2833-534X, SPIN code: 5911-4952, AuthorID: 462673, e-mail: MFomicheva@mznsso.ru

Valeryan F/ Evdakov, doctor of medical sciences, professor, Moscow, Russia, ORCID: 0000-0003-2996-8173, SPIN code: 8294-2939, AuthorID: 316766, e-mail: evdakov41@mail.ru

Maria A. Zakharova, doctor of sociological sciences, candidate of medical sciences, head of the Bureau of medical and sociological research, Novosibirsk, Russia, ORCID: 0000-0003-2996-8173, SPIN code: 4546-8640, AuthorID: 191514, e-mail: mazakharova@mznsso.ru

Elena A. Aksanova, candidate of medical sciences, associate professor at department of health care organisation and public health, Novosibirsk, Russia, ORCID: 0000-0001-9596-5726, SPIN code: 2790-6430, AuthorID: 256627, e-mail: lavinea@mail.ru

Elena L. Zhilenko, doctor of medical sciences, head of the department of analysis and strategic planning, Novosibirsk, Russia, ORCID: 0000-0001-8764-5415, e-mail: helen_zhilenko@mail.ru

Svetlana V. Chusovlyanova, candidate of sociological sciences, associate professor, sociologist at the Medical and Sociological Research Bureau of the Novosibirsk Region State Healthcare Institution ‘Regional Centre for Public Health and Medical Prevention, associate professor at the Novosibirsk Transport University, Novosibirsk, Russia, ORCID: 0000-0003-4499-1179 SPIN code: 1811-9946, AuthorID: 595278, e-mail: cl0506@yandex.ru

Статья поступила 01.10.2025

Received 01.10.2025

После доработки 11.11.2025

Revision received 11.11.2025

Принята к печати 13.11.2025

Accepted 13.11.2025

