

УДК 614.2

DOI 10.24412/2312-2935-2025-1-404-414

## **АНАЛИЗ ТЕРРИТОРИАЛЬНЫХ ОСОБЕННОСТЕЙ И ДИНАМИКИ ПЕРВИЧНОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ БОЛЕЗНЯМИ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ СРЕДИ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ КУРСКОЙ ОБЛАСТИ**

*Ю.А. Зотова, И.В. Тарасенко*

*ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет» Минздрава России,  
г. Курск*

**Введение.** Ежегодно в России и отдельных ее регионах фиксируются высокие показатели первичной заболеваемости населения болезнями нервной системы, которые при этом варьируются в зависимости от типа патологии, возраста, наличия или отсутствия у человека сопутствующих болезней. Высокая частота встречаемости ряда заболеваний нервной системы среди молодого и трудоспособного населения приводит к ранней обращаемости и дальнейшему нахождению людей на диспансерном учете у невролога, что становится важной темой для изучения и обсуждения в медицинской сфере и общественном здравоохранении.

**Цель** - оценить и проанализировать особенности и динамическое течение первичной заболеваемости взрослого трудоспособного населения неврологическими болезнями в Курской области.

**Материалы и методы.** Материалом исследования послужили данные из формы №12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации» по Курской области за 2015–2023 гг. Применялись общенаучные теоретические и статистические методы исследования.

**Результаты и обсуждение.** Удалось установить и по отдельности рассмотреть районы в Курской области как с наибольшим, так и с наименьшим уровнем первичной заболеваемости людей болезнями, приводящими к расстройству функционирования нервной системы. К тому же были найдены территории Курской области, в которых ежегодно происходило снижение исследуемого нами показателя. При этом уровень достоверного снижения заболеваемости населения выявлен в Льговском, Глушковском, Коньшевском, Щигровском, Октябрьском, Золотухинском, Дмитриевском, Курчатовском, Медвенском районах. При проведении сравнительного анализа показателей РФ, ЦФО и Курской области существенных числовых различий не было отмечено.

**Заключение.** При оценке результатов проведенного исследования были сделаны выводы о необходимом введении во многих районах Курской области дополнительных мер по профилактике, своевременной диагностике и эффективному лечению изучаемых нарушений функционирования нервной системы, совершенствованию системы оказания как первичной медико-санитарной, так и специализированной медицинской помощи.

**Ключевые слова:** болезни нервной системы, распространенность заболеваний, первичная заболеваемость.

## TERRITORIAL PARTICULARITIES AND DYNAMICS ANALYSIS OF THE NERVOUS SYSTEM DISEASES INCIDENCE AMONG THE ADULT POPULATION OF THE KURSK REGION

*J.A. Zotova, I.V. Tarasenko*

*Kursk Medical State University, Kursk*

**Introduction.** Every year in Russia and its individual regions, high rates of primary morbidity of the population with diseases of the nervous system are recorded, which vary depending on the type of pathology, age, and the presence or absence of concomitant diseases in a person. The high incidence of a number of diseases of the nervous system among the young and able-bodied population leads to early referral and further placement of people in the dispensary with a neurologist, which is becoming an important topic for study and discussion in the medical field and public health.

**Aim** – to evaluate and analyze the characteristics and dynamic course of the adult working-age population incidence with neurological diseases in the Kursk region.

**Material and methods.** The research material was data from form No. 12 “Information on the number of diseases registered in patients living in the service area of a medical organization” in the Kursk region for 2015–2023. General scientific theoretical and statistical research methods were used.

**Results and discussion.** It was possible to establish and separately consider the districts in the Kursk region with both the highest and the lowest levels of primary human morbidity with diseases leading to dysfunction of the nervous system. In addition, the territories of the Kursk region were found in which the indicator we studied decreased annually. At the same time, the level of reliable decrease in the population morbidity was identified in the Lgovsky, Glushkovsky, Konyshovsky, Shchigrovsky, Oktyabrsky, Zolotukhinsky, Dmitrievsky, Kurchatovsky, Medvensky districts. When conducting a comparative analysis of the indicators of the Russian Federation, the Central Federal District and the Kursk region, no significant numerical differences were noted.

**Conclusion.** When evaluating the results of the study, conclusions were made about the need to introduce additional measures in many areas of the Kursk region for the prevention, timely diagnosis and effective treatment of the studied disorders of the nervous system, and to improve the system of providing both primary health care and specialized medical care.

**Key words:** diseases of the nervous system, prevalence of diseases, primary morbidity.

**Введение.** Болезни нервной системы, бесспорно, являются одной из ведущих проблем современной системы здравоохранения, так как занимают лидирующие позиции в структуре заболеваний, чаще всего приводящих к утрате трудоспособности (как временной, так и стойкой), повторной инвалидизации, а также возможной преждевременной смерти [1, 2]. Высокая распространенность заболеваний среди молодого и трудоспособного населения приводит к ранней обращаемости и дальнейшему нахождению людей на диспансерном учете у невролога. Многие пациенты с хроническими заболеваниями нуждаются не только в ежегодном стационарном, санаторно-курортном лечении, но и в оказании немедленной профессиональной медицинской помощи, такой как хирургическое вмешательство

(малоинвазивное или многоэтапное). Развитие инвалидности вследствие прогрессирования заболевания является важным индикатором состояния здоровья населения. Людям с наследственно-дегенеративными болезнями требуется контроль за состоянием здоровья вообще на протяжении всей жизни, некоторым - даже с рождения (в отдельных тяжелых случаях - еще на этапе внутриутробного развития) [3, 4].

Необходимо определять потребности для всех вышеперечисленных групп населения с целью поддержания здоровья людей определенного региона. Это даст возможность принять соответствующие меры, касающиеся повышения качества жизни пациентов с неврологическими заболеваниями, а также разработать специальную медико-социальную программу, которая позволит осуществлять реабилитацию и улучшение трудовой и общественной деятельности данной группы людей [5, 6].

В период объявления пандемии одним из ведущих факторов, влияющих на возникновение первичной заболеваемости населения по той или иной нозологии, являлась распространенность новой коронавирусной инфекции COVID-19. Всемирная организация здравоохранения 30 января 2020 года объявила чрезвычайную ситуацию международного значения в связи с вспышкой коронавируса. В России первые официальные случаи заражения были зарегистрированы 31 января 2020 года, а пандемия объявлена 30 марта 2020 года. Об официальном завершении пандемии было объявлено 5 мая 2023 года. Особое внимание уделялось людям, в анамнезе которых имелись хронические, сопутствующие и основные заболевания: гипертоническая болезнь сердца, болезни сосудов и заболевания крови, заболевания дыхательной системы, онкология различной этиологии, болезни эндокринной системы. Учитывался и пожилой возраст пациентов, так как наличие хотя бы одного пункта у больного с подозрением на новую коронавирусную инфекцию COVID-19 снижало процент выживаемости и удлиняло период лечения и реабилитации больного. Также среди здорового населения после перенесения инфекции наблюдалось увеличение заболеваемости по сопутствующей патологии, которая нередко приводила к ухудшению условий жизни, труда и развитию инвалидности.

**Цель исследования** – оценить и проанализировать особенности и динамическое течение первичной заболеваемости взрослого трудоспособного населения неврологическими болезнями в Курской области.

**Материалы и методы исследования.** Ретроспективно анализировались данные формы №12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов,

проживающих в районе обслуживания медицинской организации» по Курской области за 2015-2023 гг.

В ходе данной научной работы были произведены расчеты показателей первичной заболеваемости взрослого населения, проживающего в Курской области болезнями, проявляющимися нарушениями в функционировании нервной системы. Рассчитаны и определены показатели среди районов Курской области по первичной заболеваемости, а также показатели заболеваемости на 100 000 населения, где не были зарегистрированы новые случаи заболеваемости или же показатели значительно ниже предыдущих лет. Представилась возможность установить и по отдельности рассмотреть районы в Курской области как с наибольшим, так и с наименьшим уровнем первичной заболеваемости людей болезнями, приводящими к расстройству функционирования нервной системы. Кроме того, был проведен сравнительный разбор показателей заболеваемости населения между Курской областью, Центральным федеральным округом и Российской Федерацией в целом. Проведен сравнительный анализ заболеваемости болезнями нервной системы в Российской Федерации.

Для точности расчетов выбранных для оценки показателей заимствовались и применялись ежегодные данные о количестве человек Территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Курской области [7-9].

Были произведены расчеты относительных величин (интенсивных и экстенсивных), показателей динамического ряда (абсолютного прироста/убыли, темпа роста/убыли, темпа прироста/убыли), средней ошибки относительной величины и критерия достоверности для интерпретации и анализа полученных в ходе исследования результатов.

Для лучшей наглядности материала применялась его обработка в электронных таблицах программы Microsoft Excel. Критический уровень значимости  $p$  при осуществлении проверок статистических гипотез в данном научном исследовании принимался равным 0,05.

**Результаты и их обсуждение.** При расчете показателей первичной заболеваемости взрослого населения Курска и Курской области неврологическими болезнями в 2015-2023 гг. удалось выявить прирост заболеваемости (с 3564 на 100 тыс. населения до 3849 на 100 тыс. населения, то есть на 8%).

С целью разработки и внедрения новой системы, которая способствовала бы снижению заболеваемости населения представленными болезнями, а также выявления факторов риска, запускающих развитие данных патологий, были досконально изучены и в последующем проанализированы особенности территориального размещения людей в

различных субъектах Курской области и частоты встречаемости впервые выявленных у них заболеваний нервной системы.

В таблице 1 представлены показатели, отражающие первичную заболеваемость (на тысячу населения), которые были получены при анализе данных по районам области с наименьшим числом людей, страдающих от нарушений функционирования нервной системы.

Во всех районах можно выявить закономерность к волнообразному изменению первичной заболеваемости. Однако за весь исследуемый период не было получено достоверных данных по снижению или повышению уровня первичной заболеваемости. Стоит также отметить, что в 2020 году для всех районов были характерны невысокие показатели заболеваемости населения по сравнению с предыдущими временными промежутками.

**Таблица 1**

Территории Курской области с наиболее низким уровнем первичной заболеваемости населения болезнями нервной системы (‰)

Территория / год	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2023 год в % к 2015 году
Кореневский	2,8	2,5	3,8	0,6	2,1	0,4	1,7	1,8	2,7	96,43
Медвенский	0,6	1,0	1,6	0,6	0,6	0,2	0,3	0,2	0,1	16,67
Курчатовский	2,7	3,6	0,6	2,8	0,1	0,8	0,3	1,1	0,7	25,93
Тимский	0,5	1,9	0,8	0,6	1,4	0,2	0,5	0,2	0,1	20
Касторенский	0,8	2,0	1,9	1,1	3,2	0,4	0,1	0	1,9	237,5
Горшеченский	5,7	5,1	3,6	3,1	5,4	1,6	3,2	1,8	0,6	10,53
Дмитриевский	2,8	3,8	3,2	0	4,5	1,1	0,5	1,2	1,1	39,3
Рыльский	3,1	2,3	4,0	0,9	4,9	0,7	1,9	3,0	1,6	51,61
Курский	3,1	3,1	4,0	1,2	5,0	1,2	1,4	1,3	1,9	61,29
Золотухинский	5,3	3,8	4,1	1,1	2,8	0,5	1,5	2,0	0,6	11,32
Октябрьский	4,3	4,5	5,9	0,3	4,8	2,1	2,1	1,5	0,9	20,93
Железногорский	0,5	3,6	2,6	0,6	13,1	0,5	0,7	1,4	4,5	900
Глушковский	0,7	0,9	1,8	0,5	1,1	0,4	0,4	0,8	1,0	142,86
Поныровский	8,7	3,5	5,7	1,2	1,5	0,6	2,1	0,4	0	-
Коньшевский	5,6	3,3	4,6	0,6	3,5	3,0	1,8	0,7	0,9	16,1
Солнцевский	13,5	2,4	3,3	0,1	2,0	0,1	2,7	1,3	0,6	4,4

Рассчитывая первичную заболеваемость болезнями нервной системы, были выявлены районы, в которых зарегистрировано снижение заболеваемости болезнями нервной системы

на среднем уровне: Кореневский (3,57%), Дмитриевский (60,71%), Рыльский (48,39%), Курский (38,7%).

Резкое снижение заболеваемости зафиксировано в Солнцевском (95,56%), Коньшевском (83,93%), Октябрьском (79,1%), Золотухинском (88,68%), Горшеченском (89,47), Курчатовском (74,1%) и Медвенском (83,34%) районах.

В трех районах Курской области уровень заболеваемости приближен или равен нулю: Медвенском (темп убыли 83,34%), Тимском (темп убыли 80%) и Поныровском (темп убыли 100%).

В Железногорском и Касторенском районах выявлено увеличение уровня заболеваемости: с 0,5 до 4,5 – темп прироста 900% и с 0,8 до 1,9 – темп прироста 237,5% соответственно, но при этом заболеваемость находится на низком уровне по сравнению с другими районами. Также прирост заболеваемости был выявлен в Глушковском районе, но значение прироста было небольшое – с 0,7 до 1,0 (142,86%).

Среди всех исследуемых районов обращает на себя внимание Советский. Начиная с 2019 года уровень заболеваемости в нем равен 0, что может свидетельствовать как о низкой заболеваемости среди трудоспособного населения, так и низком выявлении первичной заболеваемости.

Наряду со значениями низкого уровня заболеваемости также представлены в таблице 2 показатели высокого уровня первичной заболеваемости людей, проживающих в Курской области, в период с 2015 по 2023 гг.

**Таблица 2**

Районы Курской области с высоким показателем первичной заболеваемости  
 болезнями нервной системы в 2015-2023 гг. (‰)

Район/год	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2023 год в % к 2015 году
Льговский	10,8	14,0	13,2	5,7	5,7	0,2	0,9	3,4	2,4	22,3
Щигровский	18,3	15,0	10,5	3,2	6,3	9,2	3,8	15,7	10,9	59,6
Пристенский	14,7	20,9	17,6	6,9	11,7	1,7	1,6	4,4	0,1	0,6
Беловский	25,8	16,6	16,5	8,5	8,6	0,1	3,4	1,9	12,2	47,3
Большесолдатский	6,9	6,6	4,1	1,3	3,0	3,1	0,2	6,5	8,0	115,4
Фатежский	5,7	4,7	5,5	2,6	5,9	0,8	1,9	2,5	12,9	226,3
Обоянский	7,2	7,9	7,9	3,3	7,2	4,9	2,9	21,0	29,3	406,9

Уровень первичной заболеваемости в Льговском, Пристенском районах снизился за последние 4 года, темп убыли составляет 22,3% и 0,6% соответственно. В Большесолдатском, Фатежском, Обоянском районах наоборот наблюдается тенденция к увеличению числа первично заболевших - темп прироста составляет 115%, 226,3%, 406,9% соответственно. В Щигровском и Беловском районах уровень первичной заболеваемости болезнями нервной системы стремится к снижению, но находится на достаточно высоком уровне – темп убыли составил 59,6% и 47,3%.

Согласно приказу комитета здравоохранения Курской области «О временной маршрутизации населения с инфекционными заболеваниями, внебольничными пневмониями» ряд районных и городских больниц области были репрофилированы в период с 2020 по 2023 гг.: Железнодорожная городская больница, Советская ЦРБ, Солнцевская ЦРБ, Тимская ЦРБ, Фатежская ЦРБ. На базе медицинских организаций соответственно оснащённости отделений и количества коек были развернуты специализированные инфекционные койки для лечения пациентов с подтвержденной новой коронавирусной инфекцией COVID-19 и подозрением на нее. Данная маршрутизация пациентов, несомненно, повлияла на уровень первичной заболеваемости, результаты которой описаны выше.

Проводя анализ полученных нами данных, было рассчитано значение t-критерия Стьюдента – данный показатель характеризует достоверный уровень статистической значимости,  $p < 0,05$ . При этом уровень достоверного снижения заболеваемости населения выявлен в Льговском, Глушковском, Коньшевском, Щигровском, Октябрьском, Золотухинском, Дмитриевском, Курчатовском, Медвенском районах.

**Таблица 3**

Сравнительный анализ заболеваемости болезнями нервной системы в Российской Федерации (%<sub>000</sub>)

Год	Российская Федерация	Центральный федеральный округ	Курская область
2015	5859	4213	3564
2016	5866	4236	3627
2017	5815	4238	3633
2018	5836	4812	3961
2019	5857	4897	4286
2020	5108	3921	2682
2021	5309	4183	2911
2022	5539	4437	2965
2023	6284	4741	3849
2023 год в % к 2015 году	107	112	108

Данные по заболеваемости населения среди таких субъектов, как Курская область, Центральный федеральный округ и Российская Федерация в целом болезнями нервной системы отражены в таблице 3. Для достоверности оценки показателей также проведен сравнительный анализ относительно 2023 года к 2015 году.

Выявлена закономерность между показателями РФ, ЦФО и Курской области относительно каждого года. Разница в значениях варьировалась примерно по одинаковым показателям и тенденция к спаду и росту первичной заболеваемости закономерна в каждом исследуемом году.

**Заключение.** Проанализировав окончательные результаты, полученные в ходе проведенного исследования, удалось установить и по отдельности рассмотреть районы в Курской области как с наибольшим, так и с наименьшим уровнем первичной заболеваемости людей болезнями, приводящими к расстройству функционирования нервной системы. Кроме того, был проведен сравнительный разбор показателей заболеваемости населения между Курской областью, Центральным федеральным округом и Российской Федерацией в целом.

Согласно показателям среди районов Курской области по первичной заболеваемости, а также показателя заболеваемости на 100 000 населения, где не были зарегистрированы новые случаи заболеваемости или же показатели были значительно ниже предыдущих лет, следует, что широкое и стремительное распространение новой коронавирусной инфекции COVID-19 несомненно повлияло на полученные данные. В структуре заключительного диагноза во многих случаях основным является новая коронавирусная инфекция COVID-19, что и отражено в статистических данных. В свою очередь, болезни нервной системы вынесены как осложнение или же как сопутствующие заболевания, в зависимости от их этиологии и характера возникновения. Соответственно, нельзя говорить о том, что заболеваемость болезнями нервной системы значительно снизилась в период пандемии, так как высокий риск тромбообразования часто приводит к возможным осложнениям со стороны нервной и сердечно-сосудистой систем. Но в период с 2020 по 2022 гг. имеется тенденция к снижению показателей, а в 2023 году показатели заболеваемости превышают прежние числовые значения (в сравнении с 2018-2019 гг.).

При проведении сравнительного анализа показателей РФ, ЦФО и Курской области существенных числовых различий не было отмечено (учитывая разницу значений между исследуемыми территориальными группами). Соответственно показатель первичной заболеваемости среди взрослого трудоспособного населения растет. Следовательно,

необходимо рассмотреть вопрос о дальнейшем совершенствовании оказания медицинской специализированной помощи не только на территориальном, но и на федеральном уровне.

### Список литературы

1. Башарова А.В., Пенина Г.О. Болезни нервной системы в структуре показателей здоровья трудоспособного населения. *Bulletin of the International Scientific Surgical Association*. 2017;6 (4):30-31
2. Липатов А.В., Шульгина Т.А., Кузьмин В.П. и др. Здоровье и благополучие в изменяющемся мире. Сборник трудов Международной научно-практической конференции учащихся, студентов и молодых ученых. Курский государственный медицинский университет. 2023:247
3. Бегун Д.Н., Морозова Т.А., Сурикова А.В. Болезни нервной системы как медико-социальная проблема. Молодой ученый. 2019;10:78-80
4. Дымочка, М.А., Самусенко А.Г., Запарий С.П. Повторная инвалидность взрослого населения вследствие болезней нервной системы в Москве за 2013-2017 гг. Вестник Всероссийского общества специалистов по медико-социальной экспертизе, реабилитации и реабилитационной индустрии. 2019;1:56-62
5. Калиева Ш., Дюсембаева Н., Абыжанова Ж., Салибекова Ч., Аят Ж. Рациональное использование лекарственных средств у пациентов пожилого возраста с ишемическим и геморрагическим инсультом. *Innova*. 2024;10(3):6-13
6. Запарий С.П., Самусенко А.Г., Болотов Д.Д. и др. Показатели инвалидности взрослого населения вследствие болезней нервной системы в Российской Федерации и федеральных округах за 2014-2017 гг. Курортная медицина. 2019;4:97-104
7. Регионы России. Социально-экономические показатели. Стат. сб. Росстат. 2024
8. Территориальный орган Федеральной службы государственной статистики по Курской области [официальный сайт] URL: [http://kurskstat.gks.ru/wps/wcm/connect/rosstat\\_ts/kurskstat/ru](http://kurskstat.gks.ru/wps/wcm/connect/rosstat_ts/kurskstat/ru) (дата обращения 07.02.2025).
9. Федеральная служба государственной статистики [официальный сайт] URL: [http://www.gks.ru/wps/wcm/connect/rosstat\\_main/rosstat/ru/statistics/population/healthcare](http://www.gks.ru/wps/wcm/connect/rosstat_main/rosstat/ru/statistics/population/healthcare) (дата обращения 07.02.2025).

### References

1. Basharova A.V., Penina G.O. Bolezni nervnoj sistemy` v strukture pokazatelej zdorov`ya trudosposobnogo naseleniya [Diseases of the nervous system in the structure of health indicators of the able-bodied population]. Bulletin of the International Scientific Surgical Association. 2017;6 (4):30-31 (In Russian)
2. Lipatov A.V., Shul`gina T.A., Kuz`min V.P. i dr. Zdorov`e i blagopoluchie v izmenyayushhemsya mire [Health and well-being in a changing world]. Sbornik trudov Mezhdunarodnoj nauchno-prakticheskoy konferencii uchashhixsya, studentov i molody`x ucheny`x [Proceedings of the International Scientific and Practical Conference of students, students and Young Scientists]. Kurskij gosudarstvenny`j medicinskij universitet. 2023:247 (In Russian)
3. Begun D.N., Morozova T.A., Surikova A.V. Bolezni nervnoj sistemy` kak mediko-social`naya problema [Diseases of the nervous system as a medical and social problem]. Molodoj ucheny`j [Young Scientist]. 2019;10:78-80 (In Russian)
4. Dy`mochka, M.A., Samusenko A.G., Zaparij S.P. Povtornaya invalidnost` vzroslogo naseleniya vsledstvie boleznej nervnoj sistemy` v Moskve za 2013-2017 gg [Repeated disability of the adult population due to diseases of the nervous system in Moscow in 2013-2017]. Vestnik Vserossijskogo obshhestva specialistov po mediko-social`noj e`kspertize, reabilitacii i reabilitacionnoj industrii [Bulletin of the All-Russian Society of Specialists in Medical and Social Expertise, Rehabilitation and Rehabilitation Industry]. 2019;1:56-62 (In Russian)
5. Kalieva Sh.S., Dyusembaeva N.K., Abyzhanova J.A., Salibekova Ch.Z., Ayat J.B. Racional'noe ispol'zovanie lekarstvennyh sredstv u pacientov pozhilogo vozrasta s ishemichestkim i gemorragicheskim insul'tom [Rational use of medications in elderly patients with ischemic and hemorrhagic stroke]. Innova. 2024;10(3):6-13 (In Russian)
6. Zaparij S.P., Samusenko A.G., Bolotov D.D. i dr. Pokazateli invalidnosti vzroslogo naseleniya vsledstvie boleznej nervnoj sistemy` v Rossijskoj Federacii i federal`ny`x okrugax za 2014-2017 gg [Indicators of adult disability due to diseases of the nervous system in the Russian Federation and federal districts for 2014-2017]. Kurortnaya medicina [Spa medicine]. 2019;4:97-104 (In Russian)
7. Regiony` Rossii. Social`no-e`konomicheskie pokazateli [Regions of Russia. Socio-economic indicators]. Stat. sb. Rosstat [Statistics collection of Rosstat]. 2024 (In Russian)
8. Territorial`ny`j organ Federal`noj sluzhby` gosudarstvennoj statistiki po Kurskoj oblasti [Territorial body of the Federal State Statistics Service for the Kursk Region] [oficial`ny`j sajt]

URL: [http://kurskstat.gks.ru/wps/wcm/connect/rosstat\\_ts/kurskstat/ru](http://kurskstat.gks.ru/wps/wcm/connect/rosstat_ts/kurskstat/ru) (data obrashheniya 07.02.2025) (In Russian)

9. Federal'naya sluzhba gosudarstvennoj statistiki [Federal State Statistics Service] [oficial'ny`j sajt] URL: [http://www.gks.ru/wps/wcm/connect/rosstat\\_main/rosstat/ru/statistics/population/healthcare](http://www.gks.ru/wps/wcm/connect/rosstat_main/rosstat/ru/statistics/population/healthcare) (data obrashheniya 07.02.2025) (In Russian)

**Финансирование.** Исследование не имело спонсорской поддержки.

**Конфликт интересов.** Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

**Acknowledgments.** The study did not have sponsorship.

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

#### Сведения об авторах

**Зотова Юлия Алексеевна** - заочный аспирант кафедры общественного здоровья, организации и экономики здравоохранения Института непрерывного образования ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России 305041 г. Курск, ул. К. Маркса, д. 3, e-mail: [julia.asmolova93@gmail.com](mailto:julia.asmolova93@gmail.com), ORCID: 0000-0001-5945-4582, SPIN-код 5512-9793.

**Тарасенко Иван Викторович** - доктор медицинских наук, доцент, профессор кафедры общественного здоровья, организации и экономики здравоохранения Института непрерывного образования ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России, 305041 г. Курск, ул. К. Маркса, д. 3, e-mail: [tarivanvik@gmail.com](mailto:tarivanvik@gmail.com), ORCID: 0000-0002-5239-8634, SPIN-код 7485-4320

#### Information about authors

**Zotova Julia A.** - correspondence postgraduate student of the Department of Public Health, Healthcare Organization and Health Economics of the Institute of Continuous Education of Kursk Medical State University 305041 Kursk, K. Marx, st. 3, e-mail: [julia.asmolova93@gmail.com](mailto:julia.asmolova93@gmail.com), ORCID: 0000-0001-5945-4582, SPIN-code 5512-9793.

**Tarasenko Ivan V.** - MD, Professor of the Department of Public Health, Healthcare Organization and Health Economics of the Institute of Continuous Education, Kursk Medical State University, 305041, Kursk, K. Marx, st. 3, e-mail: [tarivanvik@gmail.com](mailto:tarivanvik@gmail.com), ORCID: 0000-0002-5239-8634, SPIN-code 7485-4320

Статья получена: 10.01.2025 г.  
Принята к публикации: 25.03.2025 г.