

© КОЛЛЕКТИВ АВТОРОВ, 2024
УДК 614.2

Нечаев О. И.¹, Старшинин А. В.², Аксенова Е. И.¹, Тимошевский А. А.¹

ШКОЛЫ ЗДОРОВЬЯ — МОСКОВСКИЙ ОПЫТ РЕАЛИЗАЦИИ САНИТАРНО-ПРОСВЕТИТЕЛЬСКОГО ПРОЕКТА

¹ГБУ «Научно-исследовательский институт организации здравоохранения и медицинского менеджмента Департамента здравоохранения города Москвы», 115088, Москва, Россия;

²Департамент здравоохранения города Москвы, 127006, Москва, Россия

В Москве реализован уникальный проект «Школа здоровья» по обучению пожилых людей знаниям о здоровье, профилактике хронических неинфекционных заболеваний, травм и отравлений. Проект был основан на интегративном взаимодействии Департамента здравоохранения и Департамента труда и социальной защиты Москвы. Ведущую роль в реализации проекта играли сотрудники НИИ организации здравоохранения и медицинского менеджмента Департамента здравоохранения Москвы. Проект «Школа здоровья» был успешно реализован в 2023 г., продолжается его реализация в 2024 г. Обучение людей старшего возраста основам здоровьесбережения доказало свою востребованность и эффективность. Перспективным направлением развития может стать Платформа «Доказательное счастливое долголетие» — база знаний по вопросам активного долголетия и «лучшим практикам» в данной области.

Ключевые слова: школа здоровья; Центр московского долголетия; взаимодействие здравоохранения и социальной защиты; серебряный возраст; здоровье пожилых; социология здравоохранения; медицинская профилактика; обучение пожилых

Для цитирования: Нечаев О. И., Старшинин А. В., Аксенова Е. И., Тимошевский А. А. Школы здоровья — московский опыт реализации санитарно-просветительского проекта. Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. 2024;32(специальный выпуск 2):1137—1142. DOI: <http://dx.doi.org/10.32687/0869-866X-2024-32-s2-1137-1142>

Для корреспонденции: Нечаев Олег Игоревич; e-mail: nechaevoi@zdrav.mos.ru

Nechaev O. I.¹, Starshinin A. V.², Aksenova E. I.¹, Timoshevsky A. A.¹

HEALTH SCHOOLS — MOSCOW EXPERIENCE IN IMPLEMENTING A HEALTH EDUCATION PROJECT

¹Research Institute of Health Care Organization and Medical Management of the Moscow Health Care Department, 115088, Moscow, Russia;

²Department of Health of the city of Moscow, 127006, Moscow, Russia

A unique “Health School” project has been implemented in Moscow to teach older people knowledge about health, prevention of chronic non-communicable diseases, injuries and poisonings. The project was based on the integrative interaction of the Department of Health and the Department of Labor and Social Protection of Moscow. The leading role in the implementation of the project was played by employees of the Research Institute of Healthcare Organization and Medical Management of the Moscow Department of Health. The “Health School” project was successfully implemented in 2023 and its implementation continues in 2024. Training older people in the basics of health conservation has proven its relevance and effectiveness. A promising area of development could be the “Evidence-Based Happy Longevity” Platform, a knowledge base on active longevity issues and “best practices” in this area.

Key words: school of health; Moscow longevity center; interaction between healthcare and social protection; silver age; health of the elderly; sociology of healthcare; medical prevention; education of the elderly

For citation: Nechaev O. I., Starshinin A. V., Aksenova E. I., Timoshevsky A. A. Schools of health — Moscow experience in implementing a sanitary and educational project. *Problemi socialnoi gigieni, zdravookhraneniya i istorii meditsini*. 2024;32(Special Issue 2):1137—1142 (In Russ.). DOI: <http://dx.doi.org/10.32687/0869-866X-2024-32-s2-1137-1142>

For correspondence: Oleg I. Nechaev; e-mail: nechaevoi@zdrav.mos.ru

Source of funding. This study was not supported by any external sources of funding.

Conflict of interest. The authors declare no apparent or potential conflicts of interest related to the publication of this article.

Received 15.05.2024
Accepted 03.09.2024

Введение

Популяризация медицинских знаний — важная задача для служб здравоохранения, социальной политики и др. Методы и средства, которые должны использоваться для популяризации медицинских знаний: средства массовой информации (радиовещание, телевидение); совещания и семинары медицинских и фармацевтических работников, «Дни открытых дверей» в учебных заведениях; беседы и лекции на предприятиях, учреждениях и организациях, в школах и др.; групповые и индивидуальные беседы с больными при посещении ими аптек; средства наглядной агитации — санбюллетени, плакаты, стенды, брошюры, выставки, листовки; техниче-

ские средства обучения — фильмы, диафильмы, диапозитивы, магнитофонные записи [1]. В частности, серию пластинок, разработанных в Центральном институте санитарного просвещения в 1942 г., озвучил Ю. Б. Левитан¹.

Первоначально «Школы здоровья» как система обучения основам медицинских знаний проводи-

¹ФБУЗ «Центр гигиенического образования населения» Роспотребнадзора. История. Вклад санитарно-просветительной работы в победу в Великой Отечественной войне. URL: <https://cgon.rospotrebnadzor.ru/istoriya/istoriya-sanitarnogo-prosveshcheniya/iz-istorii-velikoy-otechestvennoy-voyny/vklad-sanitarno-prosvetitelnoy-raboty-v-pobedu-v-velikoy-otechestvennoy-voyne/> (дата обращения 25.05.2024)

лись для работников предприятий и организаций, учащихся школ [2, 3].

Первый опыт обучения пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями в нашей стране был получен в 1982 г., когда на базе городской клинической больницы № 15 г. Москвы был создан коронарный клуб для амбулаторной реабилитации больных с ишемической болезнью сердца [4].

В декабре 2017 г. на базе ГБУЗ «Городская поликлиника № 8» начали работу 7 школ здоровья: школа артериальной гипертензии; школа здоровых суставов; школа сахарного диабета 2-го типа; школа профилактики инфаркта и инсульта; школа здоровья молочной железы; школа здорового образа жизни; школа по отказу от курения. Организацией школ здоровья занималось отделение профилактики поликлиники при поддержке кафедры поликлинической терапии лечебного факультета ФГАОУ ВО «РНИМУ им. Н. И. Пирогова». Занятия вели врачи-специалисты поликлиники, прошедшие обучение навыкам преподавания в школах для пациентов [5].

Разнообразные Школы здоровья функционируют в Курске, Тамбове, Туле, Ярославле, Иркутске и других городах России.

В настоящее время образовательные программы для пациентов рассматриваются как один из способов формирования партнёрства «врач—пациент» [13].

В московском здравоохранении ярко выражена профилактическая направленность, и требования к росту санитарной грамотности населения становятся всё более высокими.

Статья приурочена к празднованию юбилея ГБУ «Научно-исследовательский институт организации здравоохранения и медицинского менеджмента Департамента здравоохранения города Москвы» (НИИОЗММ ДЗМ) — 30-летию со дня основания и 10-летию с момента изменения основных целей и направлений деятельности организации.

Материалы и методы

В исследовании применялись нарративный, историко-генетический и структурный методы.

Проанализированы источники, включающие в себя нормативные документы о создании «Школ здоровья», раздаточный материал для слушателей, материалы предпилотного, пилотного и промежуточного социологического контроля проекта.

Результаты

Проект «Школа здоровья» реализуется в г. Москве с 2023 г. «Школа здоровья» — это курс лекций, направленный на получение практических навыков участниками Центров московского долголетия (ЦМД) по управлению индивидуальным здоровьем и коморбидными состояниями под контролем медицинских работников.

Основопологающим документом для создания «Школ здоровья» стал совместный Приказ Департамента здравоохранения и Департамента труда и социальной защиты населения города Москвы от

18.04.2023 № 390/330А «Об организации школ здоровья в Центрах московского долголетия».

НИИОЗММ ДЗМ играет ключевую роль в реализации проекта, обеспечивает на постоянной основе организационно-методическое и информационно-аналитическое сопровождение деятельности «Школ здоровья».

«Школы здоровья» сформированы на базе ЦМД и, соответственно, контингент обучающихся составляют люди в возрасте 65+. ЦМД территориально закреплены за медицинскими организациями государственной системы здравоохранения Москвы, оказывающими первичную медико-санитарную помощь взрослому населению. Семьдесят ЦМД прикреплены к 42 медицинским организациям. В числе медицинских организаций участвуют городские поликлиники, городские клинические больницы, клинико-диагностические центры.

Планы работы «Школы здоровья» включают лекции о конкретных заболеваниях, навыках оказания первой помощи и использования медицинских изделий в домашних условиях, взаимодействии с поликлиникой и другими медицинскими организациями ДЗМ, технологиях ведения здорового образа жизни (питание, физическая активность), правилах применения лекарств и профилактике обострения заболеваний, интерпретации исследований и анализов.

Расписание «Школ здоровья» адаптировано под график летних садово-огородных работ. Периодичность проведения занятий составляет: апрель — 2 занятия; май — 2; июнь — 1; июль — 1; август — 1; сентябрь — 2; октябрь — 2; ноябрь — 2; декабрь — 2. Несмотря на то, что многие участники «Школ здоровья» имеют дачи и большую часть времени проводят за городом, они решили и летом продолжить занятия, тем более что многие темы касаются соблюдения мер безопасности на природе и при походах в лес (как вести себя в жару; что делать, если укусила змея; профилактика заболеваний, передаваемых клещами; отравление грибами; ожог борщевиком).

Разработкой информационных материалов, используемых в ходе занятий «Школ здоровья», а именно методических материалов для лекторов, презентаций, раздаточных материалов, занимались специалисты Отдела координации организационно-методической работы в здравоохранении и Управления коммуникаций НИИОЗММ ДЗМ, главные внештатные специалисты ДЗМ, сотрудники организационно-методических отделов, эксперты. Доступ к материалам лекторы могли получить через личный кабинет на портале «Московское здоровье»². Там же можно ознакомиться с информационными материалами (рис. 1).

Лекции и практические занятия ведут представители команды по обучению с разными функциональными задачами:

² Московское здоровье. URL: <https://moshealth.niioz.ru/personal/long-life/> (дата обращения: 24.05.2024).



Рис. 1. Пример раздаточного материала.

Источник: Московское здоровье. URL: <https://moshealth.niooz.ru/personal/long-life/> (дата обращения: 24.05.2024).

1. Врач, к функциональным обязанностям которого относится ведение расписания «Школы здоровья» на территории конкретного ЦМД, координация графика участия каждого члена команды в работе «Школы здоровья» на территории конкретного ЦМД, проведение занятий по направлениям «Информация о конкретном заболевании», «Навыки использования медицинских изделий в домашних условиях», сбор вопросов от участников «Школы здоровья».
2. Медицинский работник, в деятельность которого входит проведение занятий по направлению «Навыки оказания первой помощи».
3. Специалист поликлиники, расположенной в непосредственной близости к ЦМД, проводит занятия по направлению «Информация о взаимодействии с поликлиникой».
4. Врач центров здоровья, врач отделения медицинской профилактики, расположенных в непосредственной близости к ЦМД, занимается со слушателями по направлению «Навыки ведения здорового образа жизни».
5. Методист занимается адаптацией типовой рабочей тетради и методических материалов для работы специалистов Клуба здоровья на базе ЦМД.

Алгоритм создания команды «Школы здоровья» способствовал формированию коллектива единомышленников, нацеленных на эффективное обучение людей старшего возраста. Команда «Школы здоровья» создавалась для 1–2 ЦМД, расположенных в одном административном округе и в непосредственной близости от поликлиник. Команда организовывала свою работу на 1 месяц вперед для каждого ЦМД. Перед началом занятий со слушателями на

базе ЦМД организовывался установочный тренинг для команды медиков (лекторов), на котором проводилось разъяснение принципов работы и разъяснялась методическая основа работы.

Большинство лекторов «Школ здоровья» составляли медицинские специалисты поликлиник Москвы. Из них 88% врачей-специалистов имеет опыт в проведении лекций, средний возраст врачей-специалистов составляет 49 лет, более 60% лекторов являются практикующими врачами, 39% лекторов заведуют отделениями.

Предварительно будущих лекторов знакомили с задачами и целями проекта. Особое внимание было сделано на то, что лекторам необходимо учитывать возрастные особенности целевой аудитории: как преподносить информацию, на чём акцентировать внимание слушателей. При этом подчёркивалось, что спикеры не должны в ходе встречи давать личные консультации слушателям по поводу их здоровья.

В стандартизованную архитектуру встречи (длительность 60 мин) входят четыре этапа взаимодействия:

1. Приветствие. Представления спикера/знакомство участников.
2. Лекция по утверждённой теме.
3. Рекомендации.
4. Беседа. Вопросы для обсуждения.

Наиболее важными разделами можно назвать лекцию (рассказ о заболевании) и рекомендации. В первом разделе слушатели должны быть ознакомлены с причинами, симптомами, рисками для здоровья и жизни, навыками определения симптомов болезни; диагностикой и лечением (общие алгоритмы, как осуществляется), профилактикой болезни.



Рис. 2. Рост числа слушателей «Школ здоровья» в 2023 г.

Демонстрация включает в себя практические навыки, истории из жизни, примеры.

Во втором разделе речь идёт о том, как сделать так, чтобы заболевание не развивалось, что делать, если у вас заболевание диагностировано, когда и зачем надо идти в поликлинику, назначения врача: как сделать так, чтобы им постоянно следовать.

Темы занятий были сформированы при опросе целевой аудитории (будущих слушателей) и на основании мнений экспертного сообщества:

- правила безопасности: клещи, змеи, борщевик;
- выбор и правильное использование тонометра;
- инсульт и инфаркт: диагностика и первая помощь;
- аллергические заболевания у людей старшего возраста: особенности протекания и первая помощь;
- как вести себя в жару;
- пищевые отравления;
- питание летом: на даче и в городе.

По каждой из тем в НИИОЗММ ДЗМ подготовлены материалы, включающие:

- расписание занятий;
- структуру каждого занятия;
- сценарий занятия: методические рекомендации — медицинскую информацию, которую надо рассказать участникам;
- презентации для показа на экране;
- видеоматериалы по теме, доступные для демонстрации на экране во время проведения занятия;
- раздаточные материалы и пояснения к ним;
- дополнительные материалы для спикеров, в том числе видеолекции (вебинары, научно-практические конференции), для более глубокого изучения темы и получения большего объёма информации.

Для проведения занятий в Школе здоровья на высоком организационно-техническом уровне были разработаны единые требования к оснащению помещений для занятий:

- стол для переговоров и конференций — не менее 1 шт.;
- доска для надписей (флипчарт) с набором бумаги, фломастеров — не менее 1 шт.;
- проектор с экраном/мультимедийный экран — не менее 1 шт.;
- персональный компьютер (ноутбук) для преподавателя — не менее 1 шт.;
- принтер — не менее 1 шт.;
- комплект оборудования для наглядной пропаганды здорового образа жизни (муляжи, макеты, оборудование для самоконтроля параметров здоровья и т. д.) — не менее 1 шт.;
- регистрационно-учётные формы (журнал учёта и т. д.), канцелярские принадлежности (бумага, ручки) — не менее 1 шт.;
- стул — не менее 10 шт.;
- комплект наглядных пособий по теме лекций (плакаты, брошюры, флаеры и т. д.) — не менее 10 шт.

Пилотная лекция состоялась 27 февраля 2023 г. в ЦМД «Таганский» (Москва, ул. Сергея Радонежского, д. 6). На ней присутствовало более 20 посетителей. Спикерами были бывшие работники станции Скорой медицинской помощи: Ирина Михайловна Гурова и Елена Михайловна Царева. Темы лекций были актуальными в условиях приближающегося дачного сезона: «Кровотечения: виды и способы остановки», «Дачная аптечка» — какие препараты взять с собой на дачу и как бороться с укусами насекомых.

Отмечен рост количества слушателей «Школ здоровья» (рис. 2).

Обсуждение

Предикция и коррекция проектов, реализуемых в масштабе больших общественных групп, основывается в том числе на социологических методах. С целью рационализации проекта были проведены предпилотные, пилотные исследования и оценка промежуточных итогов.

Предпилотные исследования базировались на концепции привлечения в качестве лекторов медиков-пенсионеров. В литературе описаны примеры эффективной работы в качестве волонтеров лиц пенсионного возраста, например, в качестве помощников медицинского персонала [14]. Причём от этой работы отмечается синергетический эффект: сами работники-пенсионеры чувствуют себя лучше, будучи востребованными. К целям исследований также относились проверка изначальных гипотез по оптимальной организации проекта, учёт пожеланий участников и предупреждение рисков проекта.

Сотрудниками Центра социологических исследований НИИОЗММ ДЗМ были сформированы 2 фокус-группы с медицинскими работниками-пенсионерами и 3 — с посетителями ЦМД «Таганский». Медиков просили описать представление о важности и предпочтительных формах санитарно-просветительской работы, отношении к проекту, мотивацию, оказание поликлинических услуг в ЦМД: перспективы и барьеры. Посетителей просили дать самооценку здоровья, оценить своё отношение к здоровому образу жизни, заинтересованность в занятиях, предпочтительный формат проведения занятий, заинтересованность в получении поликлинических услуг в ЦМД.

Результаты исследований подтвердили высокую значимость ЦМД как пространства для улучшения самочувствия посетителей. Посетители высказали заинтересованность в информации о заболеваниях, характерных для пожилого возраста, а также в освоении практических навыков в рамках лекций узких специалистов-профессионалов. Была выявлена высокая потребность в информации о нюансах взаимодействия с системой здравоохранения. Оптимальный формат обучающих мероприятий — краткая лекция с презентацией практических навыков, с возможностью получить ответы на вопросы в конце. Была доказана предпочтительность живого общения с аудиторией перед онлайн-мероприятием.

Был собран образ идеального медика-лектора — это в первую очередь высококомпетентный специалист, умеющий хорошо коммуницировать, при этом его социально-демографические характеристики не важны.

Анализ результатов анкетирования медицинских работников-пенсионеров позволил сделать вывод о необходимости отказа от идеи оказания поликлинических услуг в рамках проекта, что также вызвано юридическими и организационно-техническими сложностями. При этом общая концепция повышения медико-санитарной грамотности путём интеграции деятельности медицинских организаций и

ЦМД вызывает положительный отклик у ветеранов московского здравоохранения. Ими поддержана идея предоставления информации о заболеваниях, характерных для пожилого возраста, узкими специалистами, а также обучения посетителей навыкам само- и взаимопомощи.

Были выделены материальная и нематериальная составляющие перспектив деятельности врача-пенсионера: основной была материальная мотивация, исходя из того, что работающий специалист-пенсионер лишается льгот. Называлась и нематериальная мотивация, связанная с потребностью сохранить свои знания, а также с социальной реализацией.

Итоговым результатом предпилотного социологического исследования было признание неперспективным с точки зрения актуальных потребностей посетителей изначального дизайна «трудоустройство пенсионеров-медиков».

После пилотной лекции состоялось анкетирование слушателей. Среди них был проведён опрос, заключавшийся в оценке презентации, раздаточных материалов, в том числе оценка памятки, двух вариантов тетради, магнитов. Целью было оценить предлагаемую презентацию и раздаточные материалы, уточнить принципы их оценки, оперативно устранить недостатки полиграфических материалов перед запуском большой серии в печать.

Исследование пришло к выводам о высоком качестве раздаточных материалов (памятка и тетради) и успешности формата презентации. Также были уточнены требования к элементам презентации и раздаточных материалов: крупный шрифт, простота, краткость, информативность, удобный формат, возможность использовать в качестве памятки на каждый день.

После налаживания регулярных занятий проводился промежуточный контроль результатов и технологии обучения в рамках «Школы здоровья». Вопросы лекторам охватывали следующие направления: содержание анкеты (лекторы); общая оценка/удовлетворённость организацией мероприятия; оценка отдельных аспектов организации мероприятия; определение оптимального формата; оценка вовлечённости аудитории; сбор пожеланий. Посетителям задавали вопросы, касающиеся общей оценки/удовлетворённости лекциями и её причины, нюансов посещения лекций, определения оптимального формата взаимодействия лектор—слушатель и сбора пожеланий.

Медицинские работники были мотивированы в первую очередь личностными факторами. Общий отзыв лекторов — медицинских специалистов говорит об очень высокой оценке организации мероприятий, недостатки можно отнести к единичным и локальным. Формат проведения занятий также полностью одобряется врачами, возможности для улучшения организации мероприятий на основании пожеланий лекторов существуют, но носят рекомендательный характер и не умаляют значимости проекта, а могут рассматриваться как частные нюансы организации лекций.

Существующий очный формат проведения лекций был очень удобен — так высказалось подавляющее большинство участников-слушателей. Этому способствовали ключевые слагаемые отношения к проекту: актуальная тема лекции, компетенции лектора, возможность обратной связи с лектором. Важным запросом участников было получение практических навыков, в том числе навыков оказания медицинской помощи себе и близким.

Рекомендации по итогам исследования были переданы в ЦМД.

Выводы

Необходимость обучения людей старшего возраста знаниям о здоровье, основам безопасности дома и в природе, не вызывает сомнений. Согласно данным литературы, ранее проекты «Школ здоровья» осуществлялись в отношении детей или работников, подвергающихся неблагоприятным факторам производственной среды. Для пожилых людей обучение проводилось сотрудниками медицинских организаций по нозологическому принципу или в рамках «Университета серебряного возраста» при немедицинских структурах.

Проект «Школа здоровья» при ЦМД впервые реализован как совместное решение Департамента здравоохранения и Департамента труда и социальной защиты столицы. Ключевой особенностью проекта стала системообразующая роль сотрудников НИИОЗММ ДЗМ: ими были разработаны структура, методические и раздаточные материалы к занятиям, проведены обучающие лекции для врачей-преподавателей «Школы здоровья», определены материально-технические требования к оборудованию при проведении занятий.

Реализация проекта на предпилотном, пилотном и текущем этапах отслеживалась при помощи современных инструментов Центра социологических исследований НИИОЗММ ДЗМ. По результатам опроса была выбрана и обоснована очная форма проведения занятий, определён формат и структура раздаточного материала. Текущий контроль подтвердил правильность принципиальных решений и открыл перспективы устранения мелких недостатков.

Положительные отклики со стороны слушателей подтвердили правильность выбранной стратегии обучения жителей Москвы «серебряного возраста» теории и практике заботы о своём здоровье.

Заключение

Проект «Школа здоровья» был успешно реализован в 2023 г., продолжается его реализация в 2024 г. Обучение людей старшего возраста основам медицинской грамотности доказало свою востребованность и эффективность. Формат очных мероприятий в ЦМД способствует повышению доверия населения к лекциям, а возможность немедленно получить ответы на волнующие вопросы — росту числа обучающихся.

Перспективным направлением развития обучения в «Школе здоровья» может стать платформа «Доказательное счастливое долголетие» — база знаний по вопросам активного долголетия и «лучшим практикам» в данной области, которые подтверждены в авторитетных научных источниках в нашей стране и за рубежом. В рамках платформы в том числе предлагается информационное партнёрство с центрами (обмен ссылками на сайты, обмен данными), вхождение экспертов проекта в экспертный совет платформы (предложение своих материалов для публикации, рецензирование материалов проекта).

Авторы выражают благодарность НИИОЗММ ДЗМ за поддержку и возможность представить результаты научного исследования в честь юбилея НИИОЗММ ДЗМ.

Авторы заявляют об отсутствии внешних источников финансирования при проведении исследования.

Авторы декларируют отсутствие явных и потенциальных конфликтов интересов, связанных с публикацией настоящей статьи.

ЛИТЕРАТУРА

1. Шестакова Т. В. Ретроспективный анализ организации санитарно-просветительской деятельности аптечных организаций в СССР // Ремедиум. 2022. Т. 26, № 2. С. 165—171.
2. Черноусова-Никонорова Т. В., Шинкарь Д. В. Валеологическое образование в школе XXI век // Universum: психология и образование. 2021. Т. 10, № 88. С. 4—6.
3. Супрунович Г. П., Велюго И. Э., Новикова Е. А. Инновационная деятельность «школы здоровья» // Здоровье — основа человеческого потенциала: проблемы и пути их решения. 2016. Т. 11, № 1. С. 255—256.
4. Оганов Р. Г., Калинина А. М., Поздняков Ю. М. Профилактическая кардиология. Руководство для врачей. М.; 2007.
5. Ларина В. Н., Козырев С. Е., Назимкин К. Е. и др. Вторичная профилактика хронических неинфекционных заболеваний на амбулаторном этапе: школы здоровья для пациентов в городской поликлинике // CardioSomatika. 2019. Т. 10, № 2. С. 49—55.
6. Кукушкин С. К., Поддубская Е. А., Лукина Ю. В., Бубнова М. Г. Школы здоровья для пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями: соотношение андрагогической и педагогической моделей обучения // Рациональная фармакотерапия в кардиологии. 2009. Т. 5, № 2. С. 98—102.
7. McQuown C. M., Snell K. T., Abbate L. M. et al. Telehealth for geriatric post-emergency department visits to promote age-friendly care // Health Serv. Res. 2023. Vol. 58, Suppl 1. P. 16—25.

Поступила 15.05.2024
Принята в печать 03.09.2024

REFERENCES

1. Shestakova T. V. A retrospective analysis of the organization of sanitary and educational activities of pharmacy organizations in the USSR. *Remedium*. 2022;26(2):165—171.
2. Chernousova-Nikonorova T. V., Shinkark D. V. Environmental education in the school of the XXI century. *Universum: psihologija i obrazovanie*. 2021;10(88):4—6.
3. Suprunovich, G.P., Velyugo I. E., Novikova E. A. Innovative activity of the «school of health». *Zdorov'e — osnova chelovecheskogo potentsiala: problemy i puti ih reshenija*. 2016;11(1):255—256.
4. Oganov R. G., Kalinina A. M., Pozdnyakov Yu. M. Preventive cardiology. A guide for physicians. Moscow, 2007. (In Russ.)
5. Larina V. N., Kozyrev S. E., Nazimkin K. E. et al. Secondary prevention of chronic non-communicable diseases at the outpatient stage: health schools for patients in urban the clinic. *CardioSomatika*. 2019;10(2):49—55.
6. Kukushkin S. K., Poddubskaya E. A., Lukina Yu. V., Bubnova M. G. Schools of health for patients with cardiovascular diseases: the ratio of andragogical and pedagogical models of teaching. *Ratsional'naja Farmakoterapija v Kardiologii*. 2009;5(2):98—102.
7. McQuown C. M., Snell K. T., Abbate L. M. et al. Telehealth for geriatric post-emergency department visits to promote age-friendly care. *Health Serv. Res.* 2023;58(Suppl 1):16—25.