### Приложение 1.

##### DOI: 10.17816/CS626967-4257144

Таблица 1. Вопросы электронной формы анкетирования и полученные результаты

Table 1. Questions of the electronic survey form and the results obtained

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Вариант ответа** | **ИС, *n* (%)** | **К1, *n* (%)** | **К2, *n* (%)** | ***p*** |
| **1** | **Ваша специальность:** |
| А | Врач общей практики | 54 (51,4) | 39 (62,9) | 15 (34,9) | **<0,001** |
| Б | Врач-терапевт | 28 (26,7) | 20 (32,3) | 8 (18,6) |
| В | Врач-кардиолог | 22 (21,0) | 2 (3,2) | 20 (46,5) |
| Г | Другая: *офтальмолог* | 1 (1,0) | 1 (1,6) | 0 (0,0) |
| **№** | **Вариант ответа** |
| **ИС, *n* (%)** | **ГС, %** | **95% ДИ** | **К1, *n* (%)** | **К2, *n* (%)** | ***p*** |
| **2** | **Приверженность лечению — это** |
| А | степень выполнения рекомендаций врача по приёму препаратов | 0,531 |
| 11 (10,5) | 10,5 | 0,060–0,178 | 8 (12,9) | 3 (7,0) |
| Б | соблюдение рекомендаций врача при правильном дозировании лекарств |
| 3 (2,9) | 2,9 | 0,010–0,081 | 2 (3,2) | 1 (2,3) |
| В | уровень соответствия поведения пациента рекомендациям врача касательно постоянства и режима приёма препаратов, их дозировок в рамках сотрудничества врача и пациента |
| 86 (81,9) | 81,9 | 0,729–0,885 | 48 (77,4) | 38 (88,4) |
| Г | добровольное следование пациента предписанному ему режиму лечения |
| 5 (4,8) | 4,8 | 0,021–0,107 | 4 (6,5) | 1 (2,3) |
| **3** | **При установлении у пациента диагноза сердечно-сосудистого заболевания врач следует** |
| А | рекомендациям профильного специалиста амбулаторного звена (кардиолог) | **0,020** |
| 19 (18,1) | 18,1 | 0,119–0,266 | 17 (27,4) | 2 (4,7) |
| Б | рекомендациям выписного эпикриза из стационара |
| 6 (5,7) | 5,7 | 0,026–0,119 | 3 (4,8) | 3 (7,0) |
| В | клиническим рекомендациям |
| 79 (75,2) | 75,2 | 0,662–0,825 | 41 (66,1) | 38 (88,4) |
| Г | рекомендациям по назначению симптоматической терапии на своё усмотрение |
| 1 (1,0) | 1,0 | 0,002–0,052 | 1 (1,6) | 0 (0,0) |
| Д | другое |
| 0 (0,0) | 0,0 | 0,000–0,035 | 0 | 0,0 |
| **4** | **Какие группы лекарственных препаратов показаны при хронической сердечной недостаточности со сниженной фракцией выброса для улучшения прогноза?** |
| А | ингибиторы ангиотензин-превращающего фермента/антагонисты рецепторов ангиотензина II | **<0,001** |
| 57 (54,3) | 54,3 | 0,448–0,635 | 23 (37,1) | 34 (79,1) |
| Б | ингибиторы ангиотензиновых рецепторов и неприлизина (сакубитрил валсартан) | 0,268 |
| 77 (73,3) | 73,3 | 0,642–0,809 | 43 (69,4) | 34 (79,1) |
| В | ингибиторы натрий-глюкозного котранспортёра 2-го типа | **<0,001** |
| 59 (56,2) | 56,2 | 0,467–0,653 | 20 (32,3) | 39 (90,7) |
| Г | антагонисты альдостерона | **<0,001** |
| 45 (42,9) | 42,9 | 0,338–0,524 | 11 (17,7) | 34 (79,1) |
| Д | антагонисты кальция | **0,014** |
| 12 (11,4) | 11,4 | 0,067–0,189 | 3 (4,8) | 9 (20,9) |
| Е | бета-адреноблокаторы | **<0,001** |
| 68 (64,8) | 64,8 | 0,553–0,732 | 27 (43,5) | 41 (95,3) |
| Ж | агонисты имидазолиновых рецепторов | 0,165 |
| 2 (1,9) | 1,9 | 0,005–0,067 | 0 (0,0) | 2 (4,7) |
| **5** | **Наиболее значимые причины низкой приверженности лечению амбулаторных пациентов** |
| А | отсутствие времени на приёме для разъяснения и улучшения мотивации пациента к лечению | 0,226 |
| 49 (46,7) | 46,7 | 0,374–0,562 | 29 (46,8) | 20 (46,5) |
| Б | отсутствие льготного лекарственного обеспечения |
| 3 (2,9) | 2,9 | 0,010–0,081 | 1 (1,6) | 2 (4,7) |
| В | низкий уровень медицинской грамотности пациента |
| 31 (29,5) | 29,5 | 0,216–0,388 | 16 (25,8) | 15 (34,9) |
| Г | низкий социальный статус пациента |
| 4 (3,8) | 3,8 | 0,015–0,094 | 2 (3,2) | 2 (4,7) |
| Д | миграция пациентов между врачами (отсутствие участкового принципа) |
| 17 (16,2) | 16,2 | 0,104–0,244 | 14 (22,6) | 3 (7,0) |
| Е | другое: *всё перечисленное* |
| 1 (1,0) | 1,0 | 0,002–0,052 | 0 (0,0) | 1 (2,3) |
| **6** | **Влияет ли поведение врача на приверженность пациента лечению?** |
| А | да | **0,045** |
| 95 (90,5) | 90,5 | 0,834–0,948 | 53 (85,5) | 42 (97,7) |
| Б | нет |
| 10 (9,5) | 9,5 | 0,053–0,166 | 9 (14,5) | 1 (2,3) |
| **7** | **Могут ли образовательные школы повысить приверженность пациента лечению?** |
| А | да | **0,005** |
| 95 (90,5) | 90,5 | 0,834–0,948 | 52 (83,9) | 43 (100) |
| Б | нет |
| 10 (9,5) | 9,5 | 0,053–0,166 | 10 (16,1) | 0 (0,0) |
| **8** | **Наиболее значимые темы образовательных школ:** |
| А | АГ, ХСН, ИБС, нарушение ритма, ХБП | 0,876 |
| 87 (82,9) | 82,9 | 0,745–0,889 | 50 (80,6) | 37 (86,0) |
| Б | ХОБЛ, БА, заболевания ЖКТ |
| 4 (3,8) | 3,8 | 0,015–0,094 | 3 (4,8) | 1 (2,3) |
| В | заболевания опорно-двигательного аппарата, заболевания щитовидной железы |
| 4 (3,8) | 3,8 | 0,015–0,094 | 2 (3,2) | 2 (4,7) |
| Г | скрининг злокачественных новообразований |
| 6 (5,7) | 5,7 | 0,026–0,119 | 4 (6,5) | 2 (4,7) |
| Д | другое: *всё вышеперечисленное, но в разных объёмах; профилактика заболеваний* |
| 4 (3,8) | 3,8 | 0,015–0,094 | 3 (4,8) | 1 (2,3) |
| **9** | **Повысит ли приверженность лечению использование технологий/приложений мобильных телефонов?** |
| А | да | 0,371 |
| 68 (64,8) | 64,8 | 0,553–0,732 | 38 (61,3) | 30 (69,8) |
| Б | нет |
| 37 (35,2) | 35,2 | 0,268–0,448 | 24 (38,7) | 13 (30,2) |

*Примечание*. ИС — исследуемая совокупность, ГС — генеральная совокупность, ДИ — доверительный интервал, К1 — кластер 1, К2 — кластер 2, АГ — артериальная гипертензия, ХСН — хроническая сердечная недостаточность, ИБС — ишемическая болезнь сердца, ХБП — хроническая болезнь почек, ХОБЛ — хроническая обструктивная болезнь лёгких, БА — бронхиальная астма, ЖКТ — желудочно-кишечный тракт.

*Note.* ИС — study population, ГС — general population, ДИ — confidence interval, K1 — cluster 1, K2 — cluster 2, АГ — arterial hypertension, ХСН — heart failure, ИБС — coronary artery disease, ХБП — chronic kidney disease, ХОБЛ — chronic obstructive pulmonary disease, БА — bronchial asthma, ЖКТ — gastrointestinal tract.