В данной работе предложена модель ансамбля мягкого голосования для раннего прогнозирования и диагностики сегрегации случаев МАСЭ на основе инфаркта миокарда с подъемом сегмента ST (ИМпST) и инфаркта миокарда без подъема сегмента ST (ИМпST) у пациентов с острым коронарным синдромом в течение 2-летнего клинического наблюдения после выписки из стационара. Следовательно, эффективность классификатора ансамбля мягкого голосования для прогнозирования возникновения MACE в течение двухлетнего наблюдения у пациентов с острым коронарным синдромом была достоверно выше, чем у других моделей машинного обучения (RF, ET, GBM), а его основные прогностические факторы отличались. Наконец, этот ансамблевый классификатор на основе машинного обучения может привести к разработке прогностической модели оценки риска у пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями в будущем.