

Научная статья

УДК 614.2

doi:10.25742/NRIPH.2023.03.023

Результаты социологического опроса населения по вопросу участия в профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации

Михаил Андреевич Патрушев¹, Нелли Борисовна Найговзина²

^{1, 2}ФГБОУ ВО МГМСУ им. А. И. Евдокимова Минздрава России, г.Москва, Российская Федерация

¹map@koziz.ru, <https://orcid.org/0000-0003-1730-3465>

²nmb@koziz.ru, <https://orcid.org/0000-0001-9479-9084>

Аннотация. В настоящей статье представлен анализ мнения населения об участии человека в программе профилактических осмотров и диспансеризации как в целом, так и в части скрининга на рак колоректальной локализации, и приверженность человека сохранению и укреплению здоровья на основании социологического опроса 385 человек населения г. Москвы.

Ключевые слова: злокачественные новообразования, диагностика, скрининг, Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, заболеваемость, смертность, профилактические осмотры, диспансеризация.

Для цитирования: Патрушев М. А., Найговзина Н. Б. Результаты социологического опроса населения по вопросу участия в профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации // Бюллетень Национального научно-исследовательского института общественного здоровья имени Н. А. Семашко. 2023. № 3. С. 138—142. doi:10.25742/NRIPH.2023.03.023.

Original article

Results of a survey of the population on the issue of participation in check-ups and screening programs

Mikhail A. Patrushev¹, Nelli B. Naygovzina²

^{1, 2}A. I. Yevdokimov Moscow State University of Medicine and Dentistry, Moscow, Russia

¹map@koziz.ru, <https://orcid.org/0000-0003-1730-3465>

²nmb@koziz.ru, <https://orcid.org/0000-0001-9479-9084>

Annotation. This article presents an analysis of the opinion of the population on the participation of a person in the program of preventive examinations and medical examinations and his commitment to the preservation and promotion of health based on a sociological survey of 385 people in the city of Moscow.

Key words: malignant neoplasms, diagnostics, screening, Program of state guarantees of free provision of medical care to citizens, morbidity, mortality, check-ups, screening programs.

For citation: Patrushev M. A., Naygovzina N. B. Results of a survey of the population on the issue of participation in check-ups and screening programs. Bulletin of Semashko National Research Institute of Public Health. 2023;(3):138–142. (In Russ.). doi:10.25742/NRIPH.2023.03.023.

Введение

В настоящее время в Российской Федерации профилактические мероприятия проводятся в рамках профилактических осмотров и диспансеризации за счет средств обязательного медицинского страхования в порядке, утвержденным приказом Минздрава России от 27.04.2021 № 404н. Программа профилактики содержит дифференцированный набор диагностических исследований в зависимости от пола и возраста человека. Официальная статистическая информация (форма федерального статистического наблюдения № 30) предусматривает сбор и формирование сводных статистических данных о выполненных профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации за отчетный период. В целях динамической оценки участия человека в программе профилактического осмотра и диспансеризации мы

провели настоящее медико-социологическое исследование.

Профилактический осмотр и диспансеризация обеспечивают раннюю диагностику заболеваний, прежде всего хронических неинфекционных, при которых значительно снижается качество жизни человека и которые могут приводить к его смерти. Лечение таких заболеваний на ранних стадиях обеспечивает сохранение здоровья человека и является наиболее экономически эффективным.

Цель исследования: изучить активность участия человека в программе профилактических осмотров и диспансеризации и его приверженность сохранению и укреплению здоровья.

Материалы и методы

Исследование проводилось в период 2021—2022 гг. с участием жителей г. Москвы. Опрос про-

водился в государственной медицинской организации г. Москвы, частной медицинской организации и на улицах города при участии исследовательского холдинга «Ромир». В исследование включались лица в возрасте 40—74 лет, поскольку нами изучалась заболеваемость и смертность населения от рака колоректальной локализации. Для злокачественных новообразований этой локализации для лиц в возрасте 40—74 лет порядком проведения профилактического осмотра и диспансеризации, утвержденным приказом Минздрава России от 27.04.2021 № 404н, предусмотрен скрининг. При этом, за исследуемый 5-летний период, предшествующий опросу, в 2016—2019 гг. порядок проведения профилактического осмотра и диспансеризации регулировался разными приказами, которыми было предусмотрено проведение тестирования кала на скрытую кровь для диагностики рака колоректальной локализации.

В рамках исследования респондентам задавались вопросы об их отношении и участии в профилактических осмотрах и диспансеризации в целом, в том числе в скринингах на злокачественные новообразования различных локализаций, по специально разработанной анкете. Содержательная валидность анкеты была обеспечена проведением опроса сотрудников кафедры общественного здоровья и здравоохранения МГМСУ им. А. И. Евдокимова, которые выступили в роли экспертов. Внешняя валидность обеспечена «пилотным» опросом 30 человек.

Репрезентативность выборки для каждой группы респондентов из числа опрошенных определялась по формуле А. М. Меркова, Л. Е. Полякова (1974):

$$n = \frac{t^2 \cdot q \cdot P}{\Delta^2},$$

где n — объем выборочной совокупности; t — доверительный коэффициент, равный 1,96, при достоверности выводов с вероятностью 95,4%; P — величина показателя в процентах; $q = 1 - P$ (или в процентах: $100 - P$); Δ — требуемая точность показателя. Расчет количества респондентов проводился исходя из объема выборочной совокупности — численность населения г. Москвы в возрасте 40 лет и старше на 1 января 2021 г. — 6 908 787 человек. Выборочная совокупность составила 385 анкет.

В опросе приняли участие 385 человек, в том числе мужчин 120 (31,6%), женщин — 265 (68,4%). Из общего участников опроса, в возрастной группе 40—44 года были 3 человека (0,9%), 45—49 лет — 93 человека (24,3%), 50—54 года — 75 человек (19,6%), 55—59 лет — 69 человек (13,6%), 60—64 года — 52 человек (13,6%), 65—69 лет — 49 человек (12,8%), 70—74 года — 29 человек (7,7%), 75—79 лет — 10 человек (2,6%), 80—84 года — 3 человека (0,9%).

Полное среднее образование имели 102 участника опроса (26,4%), среднее профессиональное — 5 (1,3%), высшее — 268 (69,6%), в т.ч. несколько высших — 23, ученую степень — 8 (2,0%).

Участники опроса в зависимости от семейного положения распределились следующим образом: число холостых (не замужем) — 54 человека (14,0%),

женатых (замужем) — 203 (52,8%), разведенных — 82 (21,3%), вдов — 41 (10,6%). Из общего участников опроса, безработных были 18 человек (4,7%), работающих — 213 (55,3%), служащих — 66 (17,0%), пенсионеров — 88 (23,0%). По уровню дохода на члена домохозяйства в месяц участники опроса распределились следующим образом: менее 15 тыс. рублей — 10 человек (2,6%), 15,0—30,0 тыс. рублей — 126 (32,8%), 30,0—45,0 тыс. рублей — 105 (27,2%), 45,0—60,0 тыс. рублей — 75 (19,6%), 60,0—75,0 тыс. рублей — 34 (8,9%), более 75,0 тыс. рублей — 34 (8,9%).

Таким образом, практически четверть участников опроса (24,3%) были в возрастной группе 45—49 лет, более половины состояли в браке — 52,8%, наибольшее число участников опроса (69,6%) имели высшее образование, работали — 55,3%, практически треть имели ежемесячный доход на 1 члена домохозяйства 15—30 тыс. рублей.

Результаты и обсуждение

Проведенный анализ позволил выявить, что здоровье представляет ценность для всех опрошенных вне зависимости от пола, возраста, уровня образования, дохода и социального статуса.

При этом о государственных гарантиях обеспечения прав человека по сохранению и укреплению здоровья, в т.ч. о Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи знают более половины опрошенных 226 человек (58,7%). Из числа респондентов не знают о Программе — 64 человека (16,6%), а затруднились с ответом — 95 человек (24,7%).

Осведомленность населения о Программе повысилась на 26,8 п.п. по сравнению с данными, полученными в ходе исследования в 2015 г. (Н. Б. Найговзина, А. В. Лучинский) — осведомленность населения о Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи составила 31,9% (опрос проводился в Калужской, Свердловской и Тюменской областях в период 2013—2014 гг.).

Из общего числа опрошенных в рамках настоящего исследования 285 человек (74,0%) знают о программе профилактических осмотров, а 100 человек (26,0%) не знают. Следует отметить, что информированность населения о программе профилактических осмотров выше на 15 п.п., чем информированность о Программе в целом, в рамках которой осуществляется финансовое обеспечение соответствующих профилактических мероприятий.

324 человека (84,3%) знают о программе диспансеризации. Информированность населения о программе диспансеризации выше на 10,3 п.п., чем о программе профилактических осмотров. Также информированность населения о программе диспансеризации выше, чем информированность о Программе в целом на 25 п.п.

Указанные данные подтверждаются статистикой поисковых запросов в системе «Яндекс»: за календарный месяц, предшествующий 31 января 2023 г., число поисковых запросов в целом из Российской Федерации «диспансеризация» — 283 716 ед., в т.ч.

36 995 из г. Москве, «профилактический осмотр» в целом из Российской Федерации — 26 080 ед., в т.ч. 2849 из г. Москве. В расчете на 10 тыс. человек населения статистика число поисковых запросов «диспансеризация» составляет 19,5 в целом из Российской Федерации, из г. Москве — 29,3, что выше среднероссийского показателя на 50,2%, «профилактический осмотр» — 1,8 в целом из Российской Федерации, из г. Москве — 2,3, что выше среднероссийского показателя на 25,18%.

Ведущим источником информации о бесплатном профилактическом осмотре (диспансеризации) респонденты отметили участкового врача (105 человек, 27%).

В этих условиях подавляющее большинство опрошенных (308 человек, 80%) при возникновении вопросов по порядку участия в профилактических осмотрах (диспансеризации) обратились бы в медицинскую организацию, что свидетельствует о высоком уровне доверия к системе здравоохранения г. Москвы. При этом 33 опрошенных (9%) обратились бы в Интернет, 28 (7%) — к родственникам, друзьям (знакомым), 16 (4%) — к страховому поверенному.

С 2016 г. в системе обязательного медицинского страхования Российской Федерации в соответствии с приказом ФОМС от 11 мая 2016 г. № 88 «Об утверждении Регламента взаимодействия участников обязательного медицинского страхования при информационном сопровождении застрахованных лиц на всех этапах оказания им медицинской помощи» реализуется институт страховых представителей страховых медицинских организаций, в задачи которых входит информирование и сопровождение застрахованных лиц при оказании им медицинской помощи, в том числе профилактических мероприятий.

В ходе исследования только 18 участников опроса (4,7%) отметили помощь страхового поверенного с записью на прием к участковому врачу, в том числе 2 — с записью к другим специалистам, 1 — с записью на лабораторные исследования.

Затем нами изучено участие населения в программе профилактических осмотров и в программе диспансеризации.

Доля опрошенных, указавших, что хотя бы раз в жизни проходили профилактический осмотр, составила 77,4% (298 человек), при этом (87 человек или 22,6%) опрошенных отметили, что ни разу в жизни не проходили профилактический осмотр. За последние 5 лет хотя бы однократно профилактический осмотр проходили 215 человек (55,8% от общего числа участников опроса или 72,1% от числа тех, кто его проходил хотя бы однократно).

Более половины опрошенных отметили, что проходили последний профилактический осмотр за один день — 111 человек или 51,4%, за два дня — 38 человек или 17,9%, за три дня — 26 человек или 12,3%, четыре и более дней 40 человек или — 18,4%.

Таблица 1

Сравнение участия населения в программе профилактических осмотров и диспансеризации хотя бы раз в жизни и за последние 5 лет

№	Мероприятие	Участвовал хотя бы раз в жизни		В том числе участвовал в последние 5 лет	
		абс., человек	доля, %	абс., человек	доля, %
1	Профилактический осмотр	298	77,4	215	72,1
2	Диспансеризация	315	81,8	208	66,0
3	Разница, диспансеризация в сравнении с профилактическим осмотром	17	4,4 п.п.	–7	–6,1 п.п.

Таким образом, профилактические медицинские осмотры проводятся в более чем половине случаев за один день. Подавляющее большинство участников опроса проходили профилактический осмотр в одной медицинской организации — 187 человек или 87,2%, в нескольких медицинских организациях (приходилось ездить) — 28 человек или 12,8%.

При этом только 121 человек (31,4%) указал, что в рамках профилактического осмотра был проведен тест кала на скрытую кровь, большинство (94 человек, 68,6%) отметили, что соответствующее исследование не проводилось. Доля участников опроса, которым был проведен тест кала на скрытую кровь составила 56,4% от числа прошедших профилактический осмотр за последние 5 лет.

Доля опрошенных, указавших, что хотя бы раз в жизни проходили диспансеризацию, составила 81,8% (315 человек), а 70 человек или 18,2% опрошенных отметили, что ни разу в жизни не проходили диспансеризацию. Таким образом, доля проходивших хотя бы раз в жизни диспансеризацию превышает долю хотя бы раз в жизни прошедших профилактический осмотр на 4,4 п.п.

Число прошедших диспансеризацию в последние 5 лет хотя бы однократно составило 208 человек или 54,0% от общего числа участников опроса или 72,1% от числа проходивших ее хотя бы раз в жизни. Это ниже аналогичного показателя участия в программе профилактических осмотров на 6,1 п.п. (таблица 1).

При этом только 129 человек отметили, что в рамках диспансеризации в последние 5 лет был проведен тест кала на скрытую кровь, 79 человек отметили, что соответствующее исследование не проводилось. Доля участников опроса, которым был проведен тест кала на скрытую кровь составила 62,2% от числа прошедших диспансеризацию за последние 5 лет.

Практически половина опрошенных отметили, что проходили последнюю диспансеризацию за один день — 101 человек или 48,4%, за два дня 45 человек или — 21,5%, за три дня — 24 человека или 11,3%, четыре и более дней — 39 человек или 18,8%. Таким образом, диспансеризация чаще проводится за один день.

Подавляющее большинство участников опроса проходили последнюю диспансеризацию в одной медицинской организации — 183 человека или

¹ В расчетах использованы данные Росстата о численности населения на 1 января 2022 г.: Российской Федерации — 145 557 576 человек, г. Москвы — 12 635 466 человек

Таблица 2

Участие в скрининге на рак различной локализации, %

Кожные и слизистые покровы	Грудь у женщин	Шейка матки	Предстательная железа	Пищевод и желудок	Колоректальная локализация
56,8	75,3	83,5	61,3	34,2	62,2

88,2%, в нескольких медицинских организациях (приходилось ездить) — 25 человек или 11,8%.

Следует отметить, что 82 человека или 21,3% опрошенных при заполнении анкеты отметили, что проходили и профилактический осмотр, и диспансеризацию, при этом указав одинаковый возраст участия в них. Это может свидетельствовать о том, что эти респонденты не различают соответствующих понятий. Такое смешение в отношении к программе профилактических осмотров и программе диспансеризации может свидетельствовать об отсутствии достаточной информации о различиях в этих программах для населения.

Участие населения в программах скрининга на злокачественные новообразования различных локализаций в рамках диспансеризации различно: среди участников опроса в возрасте 40 лет и старше охват скринингом на рак шейки матки составляет 83,5% женщин (исследование проведено 131 женщине) от числа прошедших диспансеризацию за последние 5 лет было проведено соответствующее исследование (мазок по Папаниколау), маммографическим скринингом составил 75,3% женщин (исследование проведено 119 женщинам), тестированием кала на скрытую кровь составил 62,2% (исследование проведено 129 лицам), ПСА — 61,3% (исследование проведено 25 мужчинам), осмотр кожных и слизистых покровов для выявления рака визуальных локализаций — 56,8% (исследование проведено 127 лицам), эндоскопическим исследованием для выявления рака пищевода и желудка — 34,2% (исследование проведено 71 человеку). Таким образом, наибольший охват скрининговыми исследованиями в рамках диспансеризации среди населения 40 лет и старше — на рак шейки матки (Таблица 2).

При этом, удовлетворенность результатами профилактических осмотров среди населения является низкой — 108 человека или 52,1% опрошенных от числа прошедших профилактический осмотр за последние 5 лет выбрали вариант ответа «не получил(а) новых рекомендаций» и 52 человек или 24,2% — «никакой ценности для меня не обнаруживаю». 158 человек или 73,5% опрошенных отметили,

что по результатам профилактического осмотра получили рекомендации по поводу профилактики заболевания (образа жизни), у 15 человек или 7,0% было выявлено новое заболевание, 47 человек или 21,9% получили направление для дальнейшего обследования.

Отношение населения к результатам диспансеризации совпадает с их отношением к профилактическим осмотрам: 132 человека или 63,5% опрошенных от числа прошедших диспансеризацию за последние 5 лет выбрали вариант ответа «не получил(а) новых рекомендаций» и 54 человека или 26,0% — «никакой ценности для меня не обнаруживаю». 131 человек или 63,0% опрошенных отметили, что по результатам диспансеризации получили рекомендации по поводу профилактики заболевания (образа жизни), у 22 человек или 10,6% было выявлено новое заболевание, 46 человек или 22,1% получили направление для дальнейшего обследования (таблица 3).

Заключение

В рамках настоящего исследования изучены вопросы участия в программах профилактических осмотров и диспансеризации населения за 5 лет. Население в целом одинаково оценивает программу профилактических медицинских осмотров и диспансеризации по признаку участия в них как в целом, так и за последние 5 лет.

Активность участия населения в программе профилактических медицинских осмотров и программе диспансеризации сопоставима как по признаку участия в них хотя бы раз в жизни, так и за последние 5 лет.

Результаты опроса об участии в программе скрининга на рак колоректальной локализации оказались также сравнимыми:

56,4% от числа прошедших профилактический медицинский осмотр за последние 5 лет отметили, что им был проведен тест кала на скрытую кровь;

62,2% от числа прошедших диспансеризацию за последние 5 лет отметили, что им был проведен тест кала на скрытую кровь. Полученная разница незначительна и может быть объяснена отсутствием понимания различий программ профилактики и диспансеризации.

При этом возрастает информированность населения о Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и составляет 58,7%, в том числе 74% опрошенных знают о программе профилактических осмотров

Таблица 3

Сравнение удовлетворенности населения результатами профилактических осмотров и диспансеризации

№	Вариант ответа	Профилактический осмотр, %	Диспансеризация, %	Разница, диспансеризация в сравнении с профилактическим осмотром, п. п.
1	Получил рекомендации по поводу профилактики заболевания (образа жизни)	73,0	62,5	–10,5
2	Выявлено новое заболевание	7,0	10,6	3,6
3	Получил направление для дальнейшего обследования	21,9	22,1	0,2
4	Не получил(а) новых рекомендаций	50,2	63,5	13,3
5	Никакой ценности для меня не обнаруживаю	23,7	26,0	–1,7

тров населения и 84,3% — о программе диспансеризации населения.

При этом проходили профилактический осмотр и диспансеризацию хотя бы раз в жизни 77,4% и 81,8% опрошенных соответственно, в том числе за последние 5 лет — 55,8% и 54,0% соответственно. Тест кала на скрытую кровь был проведен 56,4% от числа прошедших профилактический осмотр в последние 5 лет, 62,2% — диспансеризацию. Профилактический осмотр и диспансеризация, преимущественно, проводятся за один день и в одной медицинской организации.

Кроме того, исследование показало, что пациенты отмечают сложность в терминологии. В частности, практически каждый пятый опрошенный при заполнении анкеты отметил, что проходил и профилактический осмотр, и диспансеризацию в одно и то же время.

Следует отметить, что участие в скрининге на рак колоректальной локализации ниже, чем в скрининге на рак шейки матки — на 20,3 п.п., рак груди у женщин — на 13,1 п.п., однако незначительно превышает участие в скрининге на рак предстательной железы на 0,9 п.п. и значительно превышает эндоскопический скрининг на рак пищевода и желудка (на 18,0 п.п.), однако последний был введен только с 2019 г.

Обращает на себя внимание крайне низкая оценка практически половиной опрошенных (48%) ценности результатов профилактических осмотров и диспансеризации: 34% опрошенных отметили, что по результатам «не получил (а) новых рекомендаций» и 14% — «никакой ценности для меня не обнаруживаю».

Участие страховых поверенных в профилактических осмотрах и диспансеризации отметили только 18 участников опроса (4,7%) в помощи с записью на прием к участковому врачу, в том числе 2 — с записью к другим специалистам, 1 — с записью на лабо-

раторные исследования. А при возникновении вопросов по порядку участия в профилактических осмотрах (диспансеризации) обратились бы к страховому поверенному только 16 опрошенных (4%).

Такое отношение к программам профилактических осмотров и диспансеризации пациент может сообщать своим родственникам и близким, что также формирует негативные селективные социальные стимулы к участию в государственных программах профилактики. Также, когда человек не знает различий между программой профилактических осмотров и программой диспансеризации, это снижает стимулы к участию в них.

ЛИТЕРАТУРА

1. Злокачественные новообразования в России в 2019 году (заболеваемость и смертность) / под ред. А. Д. Каприна и др. М.; 2020. 252 с.
2. Нестеров П. В., Ухарский А. В., Кислов Н. В. Региональная клиничко-экономическая модель скрининга колоректального рака // Исследования и практика в медицине. 2020. Т. 7, № 3. С. 146—159. doi: 10.17709/2409-2231-2020-7-3-15
3. Jahn B., Sroczynski G., Bundo M. et al. Effectiveness, benefit harm and cost effectiveness of colorectal cancer screening in Austria // BMC Gastroenterol. 2019. Vol. 19. P. 209. doi: 10.1186/s12876-019-1121-y
4. Worthington J., Lew J. B., Feletto E. et al. Improving Australian National Bowel Cancer Screening Program outcomes through increased participation and cost-effective investment // PLoS One. 2020. Vol. 15, N 2. P. e0227899. doi: 10.1371/journal.pone.0227899

REFERENCES

1. Kaprin A. D. et al. (eds.) Malignant neoplasms in Russia in 2019 (morbidity and mortality). Moscow; 2020. 252 p.
2. Nesterov P. V., Ukharskiy A. V., Kislov N. V. Regional clinical and economic model of colorectal cancer screening. *Research and Practical Medicine Journal*. 2020;7(3):146—159. doi: 10.17709/2409-2231-2020-7-3-15 (In Russ.)
3. Jahn B., Sroczynski G., Bundo M. et al. Effectiveness, benefit harm and cost effectiveness of colorectal cancer screening in Austria. *BMC Gastroenterol*. 2019;19:209. doi: 10.1186/s12876-019-1121-y
4. Worthington J., Lew J. B., Feletto E. et al. Improving Australian National Bowel Cancer Screening Program outcomes through increased participation and cost-effective investment. *PLoS One*. 2020;15(2):e0227899. doi: 10.1371/journal.pone.0227899

Вклад авторов: все авторы сделали эквивалентный вклад в подготовку публикации. Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

Contribution of the authors: the authors contributed equally to this article. The authors declare no conflicts of interests.

Статья поступила в редакцию 12.07.2023; одобрена после рецензирования 13.07.2023; принята к публикации 30.08.2023. The article was submitted 12.07.2023; approved after reviewing 13.07.2023; accepted for publication 30.08.2023.