Выделяя основные направления улучшения качества пространства в медицинских организациях стоит обратить внимание на оснащение приемных отделений навигационными указателями и информационными материалами в соответствии с действующими рекомендациями, создание комфортных условий ожидания (обеспечение достаточного числа сидячих мест, доступ к питьевой воде, организация гардеробов), приведение санитарно-бытовых помещений в соответствие с нормативами доступности для всех категорий пациентов, реализация мер для обеспечения приватности при оказании помощи (установка ширм, перегородок), внедрение и контроль соблюдения метода 5С на рабочих местах персонала, модернизацию входных групп (установка автоматических дверей, теплых тамбуров для скорой помощи). Реализация данных мероприятий позволит привести пространственную среду медицинских организаций в соответствие с современными стандартами и ожиданиями пациентов, что в итоге повысит эффективность и качество медицинской помощи, а также удовлетворенность населения услугами здравоохранения.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. Yuzeng, S. Improving the wait time to triage at the emergency department / S.Yuzeng, L. L. Hui // BMJ Open Qual. – 2020. – №9.
2. Курмангулов, А. А. Проблемы стандартизации систем информирования медицинских организаций Российской Федерации (обзор) / А. А. Курмангулов, А. А. Кононыхин, Н. С. Брынза // Проблемы стандартизации в здравоохранении. – 2021. – № 11-12. – С. 3-13. – DOI 10.26347/1607-2502202111-12003-013. – EDN RTCDIU.
3. Lin, I. C. Impact of the Emergency Procedure Zone on Emergency Care / I. C. Lin, P. W. Chiu // Medicina – 2023. – №5.
4. Курмангулов, А. А. Основные правила пространственного размещения навигации в медицинской организации, оказывающей помощь при стоматологических заболеваниях / А. А. Курмангулов, Д. В. Крошка, Е. А. Булычева // Институт стоматологии. – 2021. – № 3(92). – С. 66-68. – EDN EDOXYQ.
5. Курмангулов, А. А. Эффективная навигация в медицинских организациях / А. А. Курмангулов, Ю. С. Решетникова, Н. С. Брынза // Тюмень: РИЦ "Айвекс" – 2021. – С. 352 – ISBN 978-5-906603-48-7. – EDN SUVBNY.
6. Современная медицинская организация: тренды, стратегии, проекты / М. А. Акберов, А. Г. Андоверова, Е. В. Ануфриева [и др.]. // Тюмень: РИЦ "Айвекс" – 2022. – С. 312 – ISBN 978-5-906603-61-6. – EDN ZFBKGK.
7. Требования к организации рабочего места медицинского персонала при внедрении метода 5S бережливого производства / А. А. Курмангулов, Ю. С. Решетникова, О. Е. Шевелева, А. Д. Бажухина // Вестник Ивановской медицинской академии. – 2019. – Т. 24, № 1. – С. 42-46. – EDN BJQQFC.

Сведения об авторах

А.Д. Бажухина* – ассистент кафедры
А.А. Курмангулов – доктор медицинских наук, профессор

Information about the authors

A.D. Bazhukina* – Department Assistant
A.A. Kurmangulov – Doctor of Sciences (Medicine), Professor
*** Автор, ответственный за переписку (Corresponding author):**
anna.grappe@mail.ru

УДК: 614.2

ОПРОС КАК СПОСОБ КОММУНИКАЦИИ НА ТЕМУ ПРОФИЛАКТИКИ ОНКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

Журавлева Полина Вадимовна, Миронова Екатерина Николаевна, Костромин Роман Алексеевич
ГАУЗ СО «Областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики»
Екатеринбург, Россия

Аннотация

Введение. В 2024 году среди жителей Свердловской области было впервые выявлено 2,8 тысячи случаев онкологических заболеваний. Барьером к прохождению диспансеризации может становиться страх выявления онкологических заболеваний. Новым способом коммуникации с населением может стать изучение общественного мнения. **Цель исследования** - описание опыта использования опроса как инструмента актуализации темы профилактики онкологических заболеваний. **Материал и методы**. Анкетный онлайн-опрос (CAWI) жителей Свердловской области с использованием ресурса Яндекс.Формы, выборка 2342 человека, средний возраст 42 года. **Результаты**. Среди ответивших 66% отметили у себя симптомы и факторы риска возникновения онкологических заболеваний. Каждый пятый отметил наличие симптомов, которые могут указывать на развитие заболеваний кожи и толстого кишечника. Опрос показал высокую распространенность настораживающих симптомов. В конце респондентам демонстрировалась информационная листовка с рекомендацией посетить диспансеризацию. Данные, полученные в ходе опроса, напрямую соотносятся с

данными статистики по выявленным заболеваниям за 2024 год. Длительность контакта с информационными материалами при использовании опроса значительно выше, чем при использовании визуальных материалов в другом формате. **Выводы**. Активное использование опросов не только для сбора, но и распространения информации, может благоприятно влиять на привлечение внимания людей к своему здоровью.
Ключевые слова: онкологические заболевания, диспансеризация, опрос общественного мнения, способ коммуникации

SURVEY AS A WAY OF COMMUNICATING FOR CANCER PREVENTION

Zhuravleva Polina Vadimovna, Mironova Ekaterina Nikolaevna Mironova, Kostromin Roman Alekseevich
State Autonomous Healthcare Institution of Sverdlovsk region, Regional Center of Public Health and Medical Prevention
Yekaterinburg, Russia

Abstract

Introduction. 2.8 thousand cases of cancer were firstly detected among residents of the Sverdlovsk region in 2024. Fear of cancer detection can be medical checkup barrier. Opinion research can be a new way of communicating with the population. **The aim of the study** is to describe the experience of using survey as a tool for mainstreaming the topic of cancer prevention. **Material and methods**. Online questionnaire survey (CAWI) of residents of the Sverdlovsk region using the resource Yandex.Forms, the sample of 2342 people, average age 42 years. **Results**. Among those who responded, 66% noted symptoms and cancer risk factors. One in five noted the presence of symptoms that may indicate the development of skin and large intestine disorders. Finally, respondents were shown an information leaflet that recommended them to attend medical check-up. The data from the survey is directly correlated with the statistics on detected diseases in 2024. The length of contact with informational materials using a survey is significantly longer than using visual materials in another format. **Conclusions**. The usage of surveys not only to collect but also to disseminate information can have a positive impact on sensitising people about their health.
Keywords: cancer, medical check-up, public opinion polling, wat of communication.

ВВЕДЕНИЕ

В 2024 году среди жителей Свердловской области, прошедших профилактические медицинские обследования, было впервые выявлено 2,8 тысячи случаев онкологических заболеваний [1]. Большую часть злокачественных новообразований (68% всех выявленных случаев) диагностировали на ранней стадии. При этом, тема онкологических заболеваний является табуированной в обществе. Онкология часто воспринимаются как что-то неизлечимое или практически неизлечимое [2]. Страх перед возможным диагнозом может становиться препятствием для прохождения профилактических обследований. Представляется важным поиск новых способов донесения информационных сообщений, которые повышают настороженность, но при этом не вызывают панику.

В качестве такого способа коммуникации с населением может выступать опрос общественного мнения. Участник опроса, с одной стороны, получает информацию о симптомах и факторах риска, наличие которых может сигнализировать о риске развития онкологических заболеваний, с другой стороны, проверяет наличие у себя этих симптомов.

Цель исследования – описать опыт использования опроса как способа коммуникации на тему профилактики онкологических заболеваний среди жителей Свердловской области.

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ

В 2024 году специалистами «Областного центра общественного здоровья и медицинской профилактики» Свердловской области было проведено социологическое исследование методом анкетного опроса с использованием ресурса Яндекс.Формы. В анкете представлены утверждения о наличии симптомов онкологических заболеваний, при ответе «Да» и «Затрудняюсь ответить», на какие-либо из утверждений – в заключении появлялась рекомендация посетить врача и пройти диспансеризацию. Настораживающие симптомы сформулированы на основании вопросов из «Анкеты для граждан в возрасте до 65 лет на выявление хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития», которую заполняют перед диспансеризацией [3].

Всего в опросе приняли участие 11442 человека, для дальнейшего анализа были случайным образом отобраны 2342 человека, отражающих распределение по полу в

генеральной совокупности (жители Свердловской области) – 46% мужчин и 54% женщин. Возраст от 18 до 84 лет, средний возраст приходится на 42 года.

РЕЗУЛЬТАТЫ

Опрос вызвал большой интерес и получил отклик аудитории. Информация о возможности пройти опрос, предназначенная для публикации на сайтах и социальных сетях, была направлена в администрации муниципальных образований Свердловской области, Свердловский областной союз организаций профсоюзов «Федерация профсоюзов Свердловской области», Региональное объединение работодателей «Свердловский областной Союз промышленников и предпринимателей», а также в медицинские организации Свердловской области.

В результате самооценки, наличие хотя бы одного симптома или фактора риска указали 1550 человек (66% ответивших), нет указанных симптомов у 792 человек (34% ответивших). Мужчины чаще, чем женщины отмечали отсутствие симптомов – 38% и 30% соответственно (рис.1).

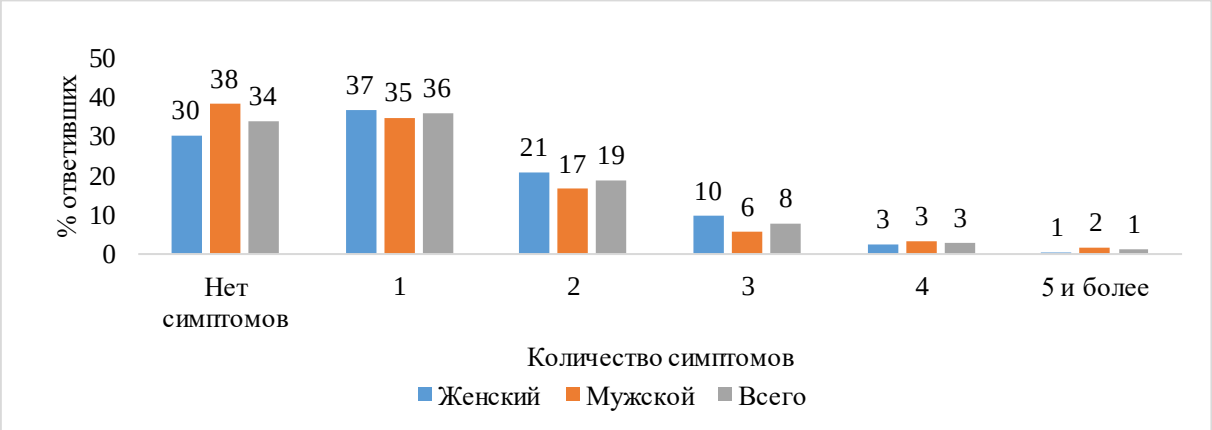

Рис.1 Количество симптомов в зависимости от пола

Половина респондентов (48%) отметили у себя наследственность, как фактор риска, они подтвердили, что у близких родственников были онкологические заболевания. Около пятой части ответивших (18%) наблюдали у себя измененные родинки, а 17% отметили случаи боли в области заднепроходного отверстия. При этом 11% (253 человека) ответивших наблюдали у себя кровяные выделения с калом, а 12% (291 человек) указали, что были периоды ежедневного кашля с отделением мокроты на протяжении 3 месяцев в году.

Опрос показал высокую распространенность настораживающих симптомов. По окончании заполнения респондентам демонстрировалась информационная листовка (рис.2) с рекомендацией посетить диспансеризацию и позаботиться о своем здоровье.

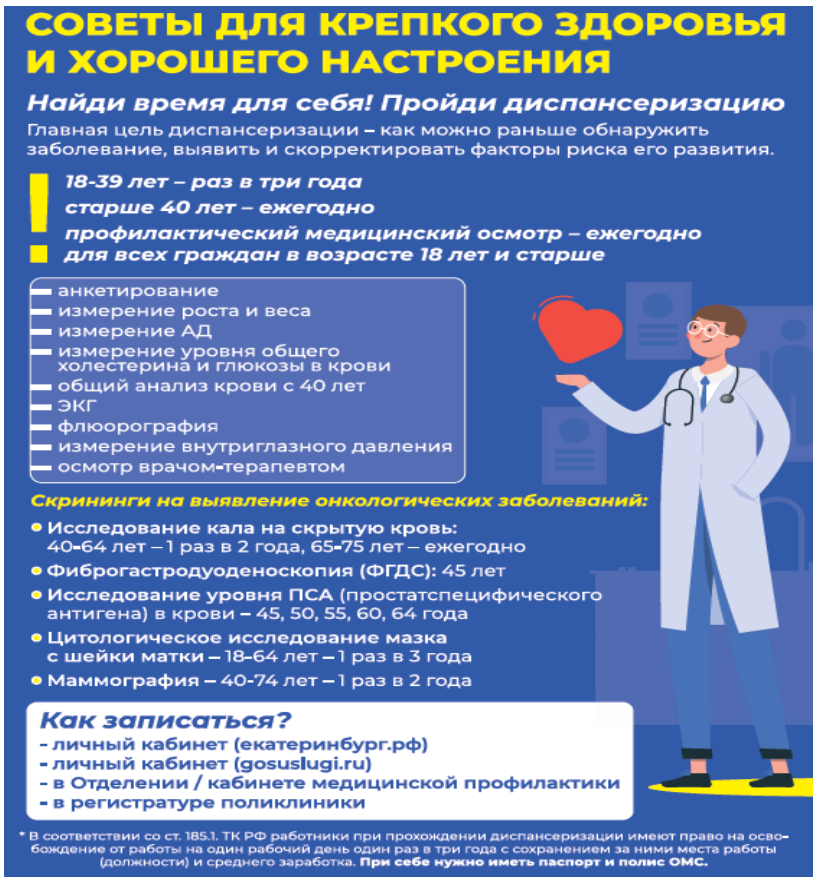

Рис. 2 Пример информационной листовки при завершении опроса

ОБСУЖДЕНИЕ

Онкологические заболевания, выявленные на ранней стадии, с большей вероятностью поддаются корректировке и лечению [4]. Данные, полученные в ходе опроса, напрямую соотносятся с данными статистики по выявленным заболеваниям за 2024 год: высоко распространены онкологические заболевания толстого кишечника (включая колоректальный рак) – 19,5% от всех выявленных случаев, новообразований кожи – 14,7% всех случаев, новообразования органов дыхательной системы – 7,6% всех случаев [1].

Длительность контакта с информационными материалами при использовании опроса значительно выше, чем при использовании визуальных материалов в виде листовки, баннера на стенде или на сайте: на заполнение анкеты тратится в среднем 5-7 минут, а рекламные баннеры взгляд проскальзывает за секунды (по данным исследований с использованием eye-tracking-очков) [5]. В дальнейшем, представляется важным проведение оценки эффективности данного инструмента донесения информации до населения в сравнении с другими способами коммуникации.

ВЫВОДЫ

1. Повышение настороженности в вопросах собственного здоровья является важнейшим направлением профилактической информационной работы с населением.

2. Поиск новых способов коммуникации и донесения информации до населения является актуальной задачей, особенно, если информировать необходимо на сензитивные темы.

3. Активное использование опросов не только для сбора, но и распространения информации об онкологических заболеваниях, может благоприятно влиять на привлечение внимания людей к своему здоровью, в том числе мотивировать к посещению профилактических медицинских обследований.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. Табуированные заболевания: о чем боятся рассказать россияне? // Новости ВЦИОМ 27 сентября. – 2018. – URL: https://wciom.ru/analytical-reviews/analiticheskii-obzor/tabuirovannye-zabolevaniya-o-chem-boyatsya-rasskazat-rossiyane- (дата обращения: 25.03.2025). Текст: электронный

2. Соболева А.А. Почти 70% раковых опухолей, выявленных у прошедших в 2024 году диспансеризацию свердловчан, удалось обнаружить на ранних стадиях // Информационный сетевой ресурс здоровье уральцев – URL: https://mzso.info/articles/novosti-minzdrava/pochti-70-rakovykh-opukholey-vyyavlennykh-u-proshedshikh-v-2024-godu-dispanserizatsiyu-sverdlovchan-/ (дата обращения: 25.03.2025). Текст: электронный.
3. Организация проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения. Методические рекомендации / О.М. Драпкина, Л.Ю. Дроздова, А.М. Калинина [и др.] – Издание 2-е. — М.: ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России, 2020. — 232 с. Стр.89
4. Руководство по ранней диагностике рака [Guide to cancer early diagnosis]. Женева: Всемирная организация здравоохранения – 2018 – 48с. – URL: https://org.gnicpm.ru/wp-content/uploads/2024/02/5-rukovodstvo-po-rannej-diagnostike-raka-voz-2018.pdf (дата обращения: 25.03.2025). – Текст: электронный
5. Ткач В. Тише едешь – больше видишь. Влияние скорости потока на качество контакта с рекламой // Исследовательское агентство Vision – URL: https://www.outdoor.ru/analytics/tishe_edesh_bolshe_vidish_vliyanie_skorosti_potoka_na_kachestvo_kontakta_s_reklamoy/ (дата обращения: 26.03.2025). – Текст: электронный.

Сведения об авторах

П.В.Журавлева * – начальник Отдела мониторинга факторов риск ГАУЗ СО «Областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики»
Е.Н. Миронова– социолог Отдела мониторинга факторов риск ГАУЗ СО «Областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики»
Р.А. Костромин– заместитель главного врача по общим вопросам ГАУЗ СО «Областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики».

Information about the authors

P.V. Zhuravleva * - Head of the Risk Factors Monitoring Department of «the Regional Centre of Public Health and Medical Prevention» SAHI SR
E.N. Mironova - Sociologist of the Risk Factors Monitoring Department of «the Regional Centre of Public Health and Medical Prevention» SAHI SR
R.A. Kostromin - Deputy Head Physician for General Affairs of «the Regional Centre of Public Health and Medical Prevention» SAHI SR.
***Автор, ответственный за переписку (Corresponding author):**
lebedkina.p@gmail.com

УДК 614.2

АНАЛИЗ ТЕНДЕНЦИЙ ИЗМЕНЕНИЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ И СМЕРТНОСТИ ОТ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ НАСЕЛЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ И РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ЗА 2019-2023 ГОДЫ

Каминская Арина Сергеевна, Романова Антонина Сергеевна, Лайковская Елена Эдуардовна
Кафедра общественного здоровья и здравоохранения
ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России
Екатеринбург, Россия

Аннотация

Введение. Злокачественные новообразования - одна из основных причин инвалидизации и смертности населения. В связи с эпидемиологическим и демографическим кризисами прогнозируется дальнейший рост заболеваемости этой патологией. **Цель исследования** – провести сравнительный анализ показателей первичной заболеваемости и смертности от злокачественных новообразований, а также проанализировать целевые показатели федерального и регионального проектов «Борьба с онкологическими заболеваниями» на 2019–2023 годы в Свердловской области и РФ. **Материал и методы.** Статистический, аналитический, графический. Данные Федеральной службы государственной статистики. **Результаты.** Заболеваемость новообразованиями в период за 2019-2023 гг. в области повысилась, а в России снизилась. Смертность от ЗНО уменьшилась как в России, так и в Свердловской области с 2019 по 2023 гг. Структура первичной онкологической заболеваемости в области и России в 2023 году почти идентична. Структура смертности от ЗНО в области и России в 2023 году имеет схожие преобладающие локализации. За последние 5 лет в РФ и Свердловской области наблюдались положительные тенденции в улучшении показателей выживаемости среди онкобольных, состоящих на учете более 5 лет. **Выводы.** ЗНО занимают второе место среди причин смерти среди населения, что свидетельствует об огромной медико-социальной значимости данного заболевания для населения РФ и, в частности, для жителей Свердловской области. Необходимо повышение качества диагностики на первичном этапе обследования с целью раннего выявления онкологического заболевания, оценки эффективности проводимого лечения, повышение продолжительности и качества жизни онкобольных, а также снижение смертности и инвалидности.

Ключевые слова: онкология, заболеваемость, смертность, одногодичная летальность, пятилетняя выживаемость.