

Д.С. Улоевич, П.А. Омельчук

**ОТНОШЕНИЕ К ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ МЕДИЦИНСКИМ ОСМОТРАМ В
МОЛОДЕЖНОЙ СРЕДЕ БЕЛОРУССКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО
МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА**

Научный руководитель: ст. преп. О.В. Романенко

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

D.S. Ulosevich, P.A. Omelchuk

**ATTITUDE TO PREVENTIVE MEDICAL EXAMINATIONS AMONG THE
YOUTH OF THE BELARUSIAN STATE MEDICAL UNIVERSITY**

Tutor: senior lecturer O.V. Romanenko

Department of Public Health and Healthcare

Belarusian State Medical University, Minsk

Резюме. При высокой значимости профилактических медицинских осмотров (ПМО) (92,5%) в студенческой среде прохождение в 54,6% случаев обусловлено внешними требованиями. С возрастом самооценка здоровья снижается, частота хронических заболеваний растёт (с 23,2% до 41,2%). После прохождения ПМО рекомендациям врача следуют 54,4% респондента. Отмечена высокая готовность к ИИ-диагностике (91,7%) при настороженности к ИИ-лечению (83,4%).

Ключевые слова: профилактические медицинские осмотры, студенты-медики, профилактическая активность, искусственный интеллект, БГМУ.

Resume. Despite the high importance of preventive medical examinations (PHE) (92.5%) in the student environment, 54.6% of the cases are due to external requirements. With age, self-esteem of health decreases, and the incidence of chronic diseases increases (from 23.2% to 41.2%). After passing the medical examination, 54.4% of the respondents follow the doctor's recommendations. High readiness for AI-diagnostics (91.7%) was noted, while alertness to AI-treatment (83.4%) was noted.

Keywords: preventive medical examinations, medical students, preventive activity, artificial intelligence, BSMU.

Актуальность. Профилактические медицинские осмотры являются одним из ключевых инструментов сохранения и укрепления общественного здоровья, позволяя выявлять заболевания на ранних стадиях, определять факторы риска их развития и своевременно проводить необходимые лечебно-оздоровительные мероприятия. В условиях роста распространённости хронических неинфекционных заболеваний, таких как болезни системы кровообращения, сахарный диабет, онкологическая патология и хронические заболевания органов грудной клетки, именно профилактическая направленность признана стратегическим вектором развития большинства национальных систем здравоохранения, включая Республику Беларусь. Регулярный профилактический контроль позволяет не только снизить показатели инвалидности и преждевременной смертности населения, но и существенно уменьшить экономическое бремя болезней за счёт сокращения затрат на дорогостоящее лечение запущенных форм патологии [1, 2].

Особое место в системе профилактики принадлежит молодёжи. Студенты, в том числе БГМУ, представляют собой специфическую социально-демографическую группу, которая подвергается воздействию комплекса неблагоприятных факторов: учебной и психоэмоциональной нагрузки, гиподинамия, нарушение режима питания,

сна и отдыха, широкое распространение поведенческих факторов риска [3, 4]. В то же время именно в студенческие годы закладываются базовые модели здоровьесберегающего поведения, которые впоследствии будут определять индивидуальную медицинскую активность на протяжении всей жизни. В связи с этим ПМО в студенческой среде следует рассматривать не только как меру раннего выявления заболеваний, но и как важнейший элемент формирования приверженности к здоровому образу жизни и ответственного отношения к собственному здоровью [5].

Студенты БГМУ, помимо принадлежности к уязвимой в отношении здоровья группе, являются будущими врачами, чьи профессиональные компетенции неразрывно связаны с профилактической деятельностью. От того, насколько сформирована их личная убежденность в ценности профилактических мероприятий, во многом зависит эффективность их будущей работы с пациентами в области первичной и вторичной профилактики заболеваний. Исследования показывают, что, несмотря на декларируемую значимость профилактики, реальная медицинская активность студентов-медиков остаётся на невысоком уровне: значительная доля обучающихся не использует право на ежегодный профилактический осмотр, а мотивация к его прохождению зачастую снижается по мере увеличения продолжительности обучения. Так, в ряде работ установлено, что от 55 % до 65 % студентов-медиков не обращаются к врачу с профилактической целью в течение года, а до 20 % рассматривают обязательные медицинские осмотры исключительно как формальную процедуру [6, 7].

Несмотря на наличие отдельных публикаций, посвящённых оценке здоровья и образа жизни студентов Белорусского государственного медицинского университета [4], целенаправленных исследований, раскрывающих отношение именно этого контингента к профилактическим медицинским осмотрам как к важнейшему инструменту сохранения здоровья, в доступной литературе обнаружено недостаточно. Остаются не в полной мере изученными вопросы информированности студентов БГМУ о целях и содержании профилактических осмотров, их мотивации к регулярному прохождению обследований, а также факторов, определяющих их приверженность данному виду медицинской помощи.

Цель: изучить отношение студентов Белорусского государственного медицинского университета к профилактическим медицинским осмотрам, оценить их профилактическую активность и выявить факторы, определяющие мотивацию и приверженность к регулярному прохождению ПМО.

Задачи:

1. Оценить самооценку здоровья и частоту хронических заболеваний у студентов БГМУ в разных возрастных группах.
2. Изучить отношение студентов к значимости ПМО и основные мотивы их прохождения.
3. Определить приверженность студентов врачебным рекомендациям и предпочтения по месту прохождения ПМО.
4. Выявить отношение студентов к использованию искусственного интеллекта (ИИ) при анализе результатов ПМО и в лечении.

Материалы и методы. В исследовании были использованы социологический и статистический методы. Проведено анкетирование 507 студентов 1-6 курсов БГМУ

с помощью специально разработанной онлайн-анкеты на платформе Google Forms. Инструментарий включал вопросы, направленные на оценку мотивационных и поведенческих установок респондентов относительно ПМО. Возрастная структура выборки состояла из лиц младше 18 лет – 12,2% (n=62), 18-21 года – 73,2% (n=371), старше 21 года – 14,6% (n=74). Медиана возраста респондентов составила 19 лет [$Q_{25}=18$; $Q_{75}=21$]. В гендерном составе значительно преобладали женщины – 72,9%, доля лиц мужского пола составила 27,1%.

Обработка данных осуществлялась с применением методов описательной статистики и оценки статистически значимых различий между независимыми группами с использованием критерия χ^2 Пирсона. Уровень значимости оценивался по величине p. Все вычисления выполнялись в пакете программного обеспечения «Statistica 10».

Результаты и их обсуждение. Согласно полученным данным, почти половина опрошенных (45,8%) характеризуют состояние собственного здоровья как «хорошее». Выявлены статистически значимые различия в самооценке здоровья между возрастными группами студентов ($\chi^2 = 17,8$; $p < 0,001$). Доля респондентов, оценивших свое здоровье как «удовлетворительное», составила 43,4% в группе младше 18 лет, 33,4% – в возрасте 18-21 года и 48,4% – среди лиц старше 21 года. Минимальный выбор оценки здоровья как «отличное» зафиксирован у лиц старше 21 года (8,4%), что, по-видимому, связано с повышенной учебной нагрузкой и обусловленным ею сокращением времени на самоконтроль здоровья.

Более половины студентов (54%) указали на наличие хронических заболеваний. Удельный вес лиц с хронической патологией статистически значимо варьирует в зависимости от возраста ($\chi^2 = 12,5$; $p < 0,014$): 23,2% – до 18 лет, 30,8% – в 18-21 год и 41,2% – старше 21 года. Подобное распределение может объясняться особенностями организации образовательного процесса и уровнем физической активности.

Абсолютное большинство респондентов (92,5%) убеждены в значимости прохождения профилактических медицинских осмотров (ПМО), что во многом ассоциировано с обучением в медицинском университете. Вместе с тем обращает на себя внимание статистически значимое ($\chi^2 = 11,01$; $p < 0,05$) увеличение с возрастом доли студентов, не сумевших четко определить свою позицию относительно важности ПМО: до 18 лет – 3,7%, 18-21 год – 3,8%, старше 21 года – 10,2%.

Ключевыми мотивами для прохождения ПМО респонденты считают «раннюю диагностику серьезных патологий» (49,1%) и «поддержку общего состояния здоровья» (38,1%). Однако ведущим фактором, определяющим фактическое участие в осмотрах, выступает «необходимость для учебы/работы» – 54,6%. На что указывает статистически значимый ($\chi^2 = 16,66$; $p < 0,005$) рост с увеличением возраста убежденности в том, что ПМО способствуют снижению риска развития заболеваний: в группе до 18 лет данное мнение разделяли 70,7% опрошенных, в возрасте 18-21 года – 88,6%, старше 21 года – 87,8%.

Более половины респондентов (54,4%) полностью придерживаются врачебных рекомендаций, полученных по итогам ПМО; 45,6% выполняют их выборочно. Наибольшая доля частично комплаентных лиц наблюдалась в возрастной группе 18-21 года – 45,2% ($\chi^2 = 14,26$; $p < 0,01$). Вероятно, это связано с переходным этапом психосоциального развития, на котором формируется индивидуальная система

принятия решений о здоровье, нередко испытывающая выраженное влияние со стороны сверстников и цифровой среды и в меньшей степени ориентированная исключительно на авторитет врача-специалиста.

Подавляющее большинство участников опроса (96,6%) отдают предпочтение прохождению ПМО в государственных медицинских учреждениях, нежели в частных центрах ($\chi^2 = 12,07$; $p < 0,02$), что свидетельствует не только о высоком уровне доверия, но и о доступности и качестве медицинской помощи в государственном секторе здравоохранения.

Отмечается высокая приверженность студентов (91,7%) к применению технологий искусственного интеллекта для анализа результатов лабораторно-инструментальных исследований, выполненных в ходе ПМО. Вместе с тем к использованию ИИ непосредственно в лечебном процессе 83,4% респондентов относятся с настороженностью, полагая, что ключевая роль в терапии должна оставаться за врачом-специалистом, обладающим всесторонним критическим мышлением.

Выводы:

1. С возрастом ухудшается самооценка здоровья и растёт частота хронических заболеваний. В группе респондентов до 18 лет лишь 23,2% имеют хроническую патологию, а среди лиц старше 21 года – 41,2%. Доля оценивающих здоровье как «отличное» среди старшей возрастной группы минимальна (8,4%), что, вероятно, связано с высокой учебной нагрузкой и снижением самоконтроля здоровья.

2. Подавляющее большинство студентов (92,5%) признают важность ПМО, однако реальная мотивация носит преимущественно внешний характер. Основным стимулом к прохождению осмотров выступает «необходимость для учёбы/работы» (54,6%), а не внутренняя убеждённость в ценности профилактики. При этом с возрастом растёт доля студентов (до 10,2%), не сумевших чётко определить свою позицию о важности ПМО.

3. Приверженность врачебным рекомендациям не является абсолютной, а выбор учреждений здравоохранения однозначен. Полностью следуют рекомендациям врача 54,4% опрошенных, остальные выполняют их выборочно (особенно в группе 18-21 года – 45,2%). При этом 96,6% студентов предпочитают государственные медицинские учреждения для прохождения ПМО, что свидетельствует о высоком уровне доверия к государственной системе.

4. Студенты готовы использовать ИИ для анализа диагностических данных, но не для лечения. 91,7% респондентов одобряют применение искусственного интеллекта при интерпретации результатов лабораторных и инструментальных исследований в рамках ПМО. Однако 83,4% относятся к ИИ в лечебном процессе с настороженностью, настаивая на решающей роли врача-специалиста.

Литература

1. Постановление Совета Министров Республики Беларусь от 10 января 2026 г. № 1 «Об утверждении Государственной программы “Здоровье нации” на 2026–2030 годы». // Национальный правовой Интернет-портал Республики Беларусь. – 10.01.2026. – 6-1/55644. – URL: [https://pravo.by/document/?guid=12551&p0=C22500798] (дата обращения: 15.05.2026).

2. Радченко, О. Р. Профилактика неинфекционных заболеваний на этапе первичной медико-санитарной помощи: учебно-методическое пособие / О. Р. Радченко, Е. А. Тафеева. – Казань:

Казанский ГМУ, 2023. – 65 с.

3. Сабанчиева, Ж. Х. Организация профилактических медицинских осмотров студентов в образовательных учреждениях / Ж. Х. Сабанчиева, И. Х. Альмова, Ж. Т. Алагирова [и др.] // Менеджер здравоохранения. – 2026. – № 1. – С. 97–100.

4. Затолока, П. А. Качество жизни студентов Белорусского государственного медицинского университета / П. А. Затолока, Ю. Е. Еременко // Медицинский журнал. – 2008. – № 3. – С. 46–48.

5. Сауленко, Н. И. Некоторые результаты организации проведения профилактических медицинских осмотров среди студентов высших учебных заведений / Н. И. Сауленко, А. О. Полушко // Forcipe. – 2020. – № 3. – С. 607–608.

6. Платформа «Нравнодушный человек». Студенты как потребители медицинских услуг: декларация доверия, критический подход и редкие посещения врачей [Электронный ресурс]. – 10.09.2025. – Режим доступа: <https://www.xn--80aegbxtdbhq2bydyb.xn--plai/medicine>. – Дата доступа: 15.05.2026.

7. Doneva, P. Health prevention at students at Medical University Varna / P. Doneva, Z. Ahmed, M. Nankova // Scientific Online Resource System Conference Proceedings. – 2023.