

Власова-Сайкова Валентина Викторовна
Хабаровский филиал федерального государственного
бюджетного образовательного учреждения высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный университет гражданской авиации»,
г. Хабаровск, Российская Федерация
saikovvv@yandex.ru

Социально-медико-экологические аспекты ценностей в исследованиях здорового образа в жизни молодежи в условиях пандемии от коронавируса в городе Хабаровске Российской Федерации

Аннотация. Объектом собственного исследования автора, с опорой на методологический материал, являются ценности здорового образа жизни, которые в условиях пандемии от коронавируса в городе Хабаровске должны показать молодежи и органам власти основные социально-медико-экологические аспекты и пути для выхода на стабильную здоровую социальную обстановку исключающую возможные патологии здоровья.

Ключевые слова: социально-медико-экологические ценности; здоровый образ жизни; коронавирус; пандемия; здоровье; гигиена; молодежь

Vlasova-Saykova Valentina Viktorovna
Khabarovsk branch of the federal state
budgetary educational institution of higher
Education "St. Petersburg State
University of Civil Aviation,
Khabarovsk, Russian Federation
saikovvv@yandex.ru

Socio-medical-ecological aspects of values in the studies of a healthy lifestyle in youth life in the conditions of a pandemic from coronavirus in the city of Khabarovsk of the Russian Federation

Abstract. The object of the author's own research, based on methodological material, is the values of a healthy lifestyle, which in a pandemic from a coronavirus in the city of Khabarovsk should show young people and government the basic socio-medical and environmental aspects and ways to reach a stable healthy social environment that excludes possible pathology of health.

Keywords: socio-medical-ecological values; healthy lifestyle; coronavirus; pandemic; health; hygiene; young people.

Действующая в городе Хабаровске муниципальная программа "Сохранение и укрепление здоровья на 2015–2020 годы" [Муниципальная программа, 2016] в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" реализация мер по профилактике

заболеваний и формированию здорового образа жизни (далее – ЗОЖ) населения отнесена к приоритетным направлениям в сфере охраны здоровья граждан.

Целью программы является повышение приверженности населения города Хабаровска к ведению здорового образа жизни путем проведения пропаганды принципов здорового образа жизни и просвещения населения. Таким образом, для преодоления негативных тенденций в состоянии здоровья населения города Хабаровска и достижения целевых ориентиров государственной социальной политики необходимо использовать программно-целевой подход и систему мер, основанные на общемировом опыте и опыте регионов Российской Федерации.

Медико-социологические исследования причин социально-экологической патологии начались в России с 19 века. У истоков стоял русский врач-гигиенист А. И. Шингарев, который помимо анализа других вопросов гигиены, исследовал продукты питания, заболеваемости, образ жизни в зависимости от социальных факторов [Медицина, 2012].

Имевшая место информация о том, что коронавирус в городе Ухань КНР в 2019 году возник из-за съеденной с рынка больной летучей мыши [Ученые, 2020], ставшей впоследствии мотивацией пандемии в мире, и есть медикосоциальная категория с экологическим фактором, которые показали отсутствие надлежащей пищевой гигиены у населения для соблюдения ЗОЖ.

З. П. Соловьев конкретизировал разработку теоретических проблем экосоциальной гигиены и зарождающейся социологии медицины. Он брал больного и окружающую его среду в качестве единого объекта для организованного воздействия. Соловьев Зиновий Петрович (1876–1928) высоко оценивал экологосоциальную функцию медицины, отмечая важность использования медико-социологических рецептов, вырабатываемых на основе медико-социологических исследований, для решения проблем общественного здоровья.

Учет происходящих патологий в окружающей среде, установление основных её вредностей, изучение характера и путей распространения социальных заболеваний и выделение отдельных лиц, групп работников или целых предприятий, в наибольшей степени нуждающихся в лечебно-профилактической помощи, – все это, по мнению З. П. Соловьева, позволяет правильно выбрать социально-экологические ценности и медицинские методы оздоровительных мероприятий и целеустремленно проводить их среди молодежи [Петровский, 1978].

Н. Добронравов, а впоследствии А. М. Анохин стали ставить знак равенства между социальной медициной и медицинской социологией, которые затем получили название медицина здоровья. Поэтому свои исследования я, прежде всего, выстраивала с точки зрения анализа качества помощи врачам и молодежи для скорейшего выздоровления или надежности применяемых мер защиты и гигиены.

Что же произошло после объявления пандемии коронавируса COVID-19 в мире? По проведенным автором в Хабаровске социологическим исследованиям с

привлечением 200 респондентов в on-line режиме в ВУЗах, на предприятиях и жилмассивах за 1 квартал 2020 года 82 % молодежи города не готово было самоизолироваться, прекратить учебу, трудовую деятельность, встречи и посещения других социально востребованных в обычном быту объектов. Более того, почти 90 % из них не знали, как выявлять у себя и у других признаки заболевания COVID-19. Только в апреле 2020 года этот показатель снизился до 45 % [Власова-Сайкова В. В., 2020]. Основной причиной не готовности к самоизоляции, как выявилось в ходе исследований, были не учтены требования медицинской экологии в отношении привития ценностей ЗОЖ у молодежи, которые вместе с социальными ценностными ориентирами развили бы интерес у молодежи к собственной гигиене до уровня безопасного состояния. Этот показатель можно было бы получить при достаточной ранней профилактике социально значимых заболеваний, которым относится COVID-19 и, о котором было известно в России еще с 2003 года, но, конечно, в другом качестве. Поэтому муниципальная программа города Хабаровска в этом отношении не была также готова к пандемии коронавируса.

В связи с этим для социологического исследования качества реализации Программы предусматривалось изучение действующей информационной системы пропаганды здорового образа жизни для получения подтверждения важности и степени охраны здоровья молодежи в Хабаровске.

Исследование автора [Власова-Сайкова В.В., 2020] методом социологического опроса в начале и в конце 1 квартала 2020 года изучало наличие увеличения охвата населения санитарно-гигиеническим просвещением через подтверждение наличия информированности молодежи о факторах риска заболеть COVID-19 и мерах их профилактики для проведения скринингового обследования [Тест, 2020].

Тест социологических исследований связан с мерами профилактики, направленными на механизм передачи COVID-19 при использовании средств индивидуальной защиты и соблюдение правил личной гигиены. Респонденты отвечали на следующие вопросы и показали: первый показатель – начало квартала, второй – конец квартала.

1. Что относится к факторам риска тяжелого течения заболевания и летального исхода от коронавируса относятся? Правильный ответ (сахарный диабет, злокачественные новообразования, возраст старше 60 лет) или близкий к правильному ответу показали: **10 %–43 %** респондентов. Факторы риска заболевания коронавирусом не были известны основной массе молодежи, а спустя 3 месяца только узнали те, кто смотрел новости по телепрограмме. Городская программа всеми мероприятиями обязана, возместить этот пробел, т.к. до сих пор почти 20 % хабаровской молодежи просто не боятся пандемии, а это уже не понимание социально-экологических ценностей ЗОЖ.

2. Чем дезинфицируют столовую посуду, белье и предметы ухода больного? Правильный ответ (раствором дезинфицирующего средства) или близкий к

правильному ответу показали: **30 %– 62 %** респондентов. Треть молодежь знакома с мерами дезинфекции, а к концу третьего месяца самоизоляции 2\3 молодых людей понимают применение дезсредств в условиях пандемии. Обучение по программе должно завершить ознакомление с этими методами.

3. Что является основным фактором передачи COVID-19? Правильный ответ (воздух) или близкий к правильному ответу показали: **40 %– 75 %** респондентов. Очень хорошо, что почти половина молодых людей понимают влияние экологических факторов на патологию здоровья через медицину социальных ситуаций. Конечно, ценностный ориентир влияния воздуха, как элемента окружающей природной среды на передачу болезнетворных вирусов стал понятен 2\3 молодежи города только в конце первого трехмесячного периода самоизоляции. Программа должна акцентировать для молодежи экологический фактор передачи вирусов по воздуху с первых информационных бесед и встреч.

4. Что является наиболее вероятным природным резервуаром COVID-19? Правильный ответ (змеи, летучие мыши) или близкий к правильному ответу показали: **57 % – 96 %** респондентов. Квалифицированные ответы респондентов в начале и конце квартала говорят о том, что молодежь, пользуясь, интернет сетями, получала эту информацию в качестве не основной, но очень постоянно и этот факт отразился в их «лайках», «сожалениях». Почти все молодые люди понимают, что пища может стать источником болезни. Экстравагантность блюд более не может стать просто развлечением молодых людей, а будет подвержена оценке эколого-медицинского влияния на здоровье как социальный фактор здорового образа жизни, чтобы исключить пищевые расстройства из-за собственной недисциплинированности и неадекватного социально-экологического поведения при обжорстве и т.д.

5. В какой стране наиболее неблагоприятная эпидемиологическая ситуация по новой коронавирусной инфекции сложилась? Правильный ответ (КНР) или близкий к правильному ответу показали: **67 % – 95 %** респондентов. Правильность ответов на этот вопрос увязан с предыдущим вопросом, так как социально-экологические факторы туризма в Китай и другие страны интересуют молодых людей. Первичную информацию о пандемии они получили через уведомления турфирм, официальных органов власти, авиаперевозчиков о прекращении оформления турпутевок на китайском направлении. Программа должна уметь влиять на жизнедеятельность граждан запретными мерами через обоснованные медико-социологические факторы безопасности в стране будущего пребывания или выезда из страны с эпидемией.

6. Что делать при попадании в глаза биологического материала, содержащего возбудитель COVID-19? Правильный ответ (закапать 2 %-й раствор борной кислоты) или близкий к правильному ответу показали: **7 % – 15 %** респондентов. К сожалению, молодежь не знает до сих пор о своих действиях в случае попадания возбудителя инфекции COVID-19 в глаза. Программа и руководители всех

форм предприятий обязаны довести эту информацию, а фармацевтическая сеть должна по очень низкой цене продать капли, чтобы они находились постоянно с молодым человеком. Факто наличия при себе раствора для промывки глаз, даст гигиенический, медицинский, рекламно-информационный повод быть информированным по данной задаче.

7. Какой максимальный инкубационный период при коронавирусной инфекции? Правильный ответ (14 дней) или близкий к правильному ответу показали: **12 % – 55 %** респондентов. Очень мало молодых людей знали, как ответить на это вопрос, но и спустя 3 месяца только половина респондентов знала, что требуется 14 дней. Это говорит о том, что многие с безразличием относятся к тому, что они могут заболеть, то есть бытовая осмотрительность, личная гигиена, здоровый образ жизни, окружающая среда их не интересуют. Программа обязана к таким «лжегероям» отнестись толерантно, но с применением мер наглядности и показательности возможных последствий заболевания этим вирусом. Кроме того, молодежь должна знать как регулировать режим дня после пандемии, чтобы кроме рабочей нагрузки после самоизоляции, обязательно было время пребывания на свежем воздухе.

8. Что является критерием подтвержденного случая инфекции, вызванной COVID-19? Правильный ответ (положительный результат лабораторного обследования на наличие РНК вируса методом полимеразной цепной реакции) или близкий к правильному ответу показали: **2 % – 20 %** респондентов. Этот достаточно сложный вопрос был задан потому, что появились психозы и нервные подозрения у людей на то, что рядом находятся заболевшие люди. Крайне незначительное количество правильных ответов, особенно в первый период самоизоляции, породил нервные переживания молодежи, появились даже «шутники», которых полиция потом приводила в порядок своими методами. Программа должна пояснить людям, что после подтвержденного случая инфекции с этим человеком никому не дадут контактировать, а его сразу изолируют. Поэтому система социальной медицины примет все меры к блокированию социальных патологий здоровья в обществе.

9. Какова длительность медицинского наблюдения за контактными по COVID-19 лицами? Правильный ответ (14 дней) или близкий к правильному ответу показали: **13 % – 60 %** респондентов. Этот вопрос в начале самоизоляции мало кто знал, но длительное непривычное пребывание дома само собой побудило 2\3 молодых людей к получению нужной информации. Программа обязана была на более ранних стадиях готовить людей к такой ситуации, что 14 дней – это срок для наблюдения за всеми прибывшими и за всеми, на ком есть подозрение в заболевании. В это период для поддержания здорового образа жизни, молодые люди должны следовать требованиям гигиены, а для того, чтобы грустно не было заниматься позволительными физическими упражнениями, искусством, образованием. Так, например, в России, в т.ч. в городе Хабаровске за 1 квартал было приобретено спортивного инвентаря в 2 раз больше, чем за аналогичный период 2019 года [Данные исследования...,2020].

10. Какова степень летальности при инфекции, вызванной COVID-19?

Правильный ответ (2 %) или близкий к правильному ответу показали: 1 % – 6 % респондентов. Вопрос оказался очень сложным и молодежь вообще не представляет последствия от коронавируса. Даже при том, что 2 % летальности для некоторых покажется незначительным количеством, Программа должна показать важность и методы сохранения жизни каждому человеку, как наивысшей ценности общества. Нельзя здоровье человека сопрягать только статистикой летальности. Важно для ЗОЖ, чтобы убыль населения была естественной и в более позднем возрасте. Для исследования этот вопрос важен, т.к. он жизнеутверждает ЗОЖ.

11. Что делать при попадании на слизистую оболочку рта биологического материала, содержащего возбудитель COVID-19? Правильный ответ (необходимо прополоскать рот 70 % раствором спирта) или близкий к правильному ответу показали: 2 % – 36 % респондентов. Этот вопрос из опыта военно-полевой медицины, когда окружающая среда и бытовые условия создавали прецеденты гриппозных заболеваний, то солдатам выдавали спирт, который, по сути, излечивал от много, в т.ч. и от вирусологических болезней. В ходе самоизоляции, молодежь придумывала различные интернет «смайлики» и шутили на темы употребления алкоголя от нечего делать. Да количество выпитого спиртного еще поддерживалось рекомендациями врачей для полоскания. Хорошо, что молодежь знает про бактерицидные свойства алкоголя, но только 1\3 знает о возможности полоскать горло спиртом. Поэтому качества медицинской и экологической патологии нуждаются в разъяснении.

12. Что является основной мерой профилактики в отношении источника COVID-19? Правильный ответ (изоляция больных в боксированные помещения/палаты инфекционного стационара) или близкий к правильному ответу показали: 10 % – 30 % респондентов. Этот вопрос вызвал затруднения, т.к. впервые в стране было введено положение самоизоляции из-за возникшей пандемии. Можно приводить разные мнения, но изоляция больных – это самый надежный вариант для блокирования распространения болезни. Социальная медицина вместе с экологическими ценностями должны стать программным барьером для болезни.

13. Что является основными средствами индивидуальной защиты медицинского персонала при работе с лицами, инфицированными COVID-19?

Правильный ответ (медицинская шапочка; защитные очки или экран; респиратор класса FFP2 и выше; противочумный (хирургический) халат) или близкий к правильному ответу показали: 22 % – 30 % респондентов. Многие не являются медиками и назвали только самые известные средства: маски, перчатки. Ранние и поздние ответы рождаются, т.к. молодежь не хотела и особо не применяла защитные средства. Было слишком много условностей и самообмана при посещении общественных мест или учреждений. Ввод полицейского контроля за ношением средств индивидуальной защиты стал механизмом реализации требований.

14. Какие пути передачи COVID-19? Правильный ответ (воздушно-капельный, воздушно-пылевой, контактный) или близкий к правильному ответу показали: **37 % – 82 %** респондентов. Этот вопрос стал для молодежи практическим аспектом и поэтому на раннем этапе была только 1\3 знающих ответ, то к концу практически все молодые люди четко говорили об экологическом факторе заражения через воздушную среду. Программа обязана построить занятия так, чтобы ЗОЖ и экологическая среда не стали путем передачи вируса.

15. Что делать при попадании на кожу рук биологического материала, содержащего возбудитель COVID-19? Правильный ответ (обработать руки спиртосодержащим кожным антисептиком или спиртом) или близкий к правильному ответу показали: **10 % – 10 %** респондентов. С большим трудом респонденты говорили о необходимости мыть руки с мылом, обрабатывать спиртом и т.д. Поэтому результат остался на прежнем уровне и требует родительского, школьного и другого внимания.

16. Что являются основными клиническими признаками коронавирусной инфекции? Правильный ответ (лихорадка, кашель, одышка) или близкий к правильному ответу показали: **20 % – 50 %** респондентов. Знания по этому вопросу требуют дальнейшей просветительской работы. Молодые люди не страдают этими симптомами, поэтому не обращают внимание.

17. Что нужно делать с пациентом с коронавирусной инфекцией, вызванной COVID-19? Правильный ответ (госпитализирован в боксированную палату инфекционного стационара) или близкий к правильному ответу показали: **40 % – 90 %** респондентов. Мнение респондентов достаточно точное и они понимают госпитализацию как необходимость. Поэтому программа не должна уничтожать постоянно действующие медицинские учреждения, а наоборот выстраивать поликлиническую работу с оглядкой на возможные инфекционные эпидемии.

18. Кто является основным источником коронавирусной инфекции, вызванной SARS-CoV-2? Правильный ответ (больной человек, в том числе в инкубационном периоде) или близкий к правильному ответу показали: **10 % – 29 %** респондентов. Действительно многие называли мышей, ... На самом деле только больной человек является основным источником инфекции. Ценностные ориентиры ЗОЖ не должны умиляться ни больным, ни здоровым человеком.

19. Что является основным механизмом передачи COVID-19? Правильный ответ (аэрозольный) или близкий к правильному ответу показали: **10 % – 70 %** респондентов. Ношение масок молодежь четко увязывала с аэрозольным механизмом передачи коронавируса. Поэтому в конце квартала 3\4 респондентов ответили правильно.

20. В чем заключаются меры профилактики при поездке на эпидемиологически неблагополучную по COVID-19 территорию? Правильный ответ (избегать мест массового скопления людей и мыть руки с мылом после посещения мест

массового скопления людей и перед приемом пищи) или близкий к правильному ответу показали: **10 % – 26 %** респондентов. Многократные заявления властей о возможном прекращении самоизоляции расслабили людей и подтолкнули к недисциплинированности. Они стали свободно передвигаться без средств защиты, а соответственно – без мер профилактики. Поэтому мы просим Программу учить молодежь жить в любой экологической среде, при любой патологии здоровья – только с использованием мер профилактики.

21. Что являются мерами профилактики COVID-19, направленными на восприимчивый контингент? Правильный ответ (ведение здорового образа жизни; использование лекарств для местного применения, обладающих барьерными функциями; орошение слизистой оболочки полости носа изотоническим раствором хлорида натрия) или близкий к правильному ответу показали: **11 % – 54 %** респондентов. ЗОЖ в данном вопросе звучал постоянно, в то время как другие меры профилактики молодежи не знакомы. Программе возможно нужно на предприятиях (ВУЗах) иметь аптечки с названием этих мер для обращения постоянного внимания молодых людей.

22. Что являются мерами профилактики, направленными на механизм передачи COVID-19? Правильный ответ (использование средств индивидуальной защиты; соблюдение правил личной гигиены) или близкий к правильному ответу показали: **15 % – 77 %** респондентов. С этим вопросом на заключительной стадии справилось почти 4\5 респондентов, что говорит о действенности СМИ, волонтеров, социальных работников. Важно продолжить после снятия пандемии личную гигиену и ЗОЖ, подключая активные прогулки на свежем воздухе, рациональное проверенное традиционное питание.

Вывод по социологическому исследованию: социально-медико-экологические ценности ЗОЖ знало **19.36 %** молодежи в городе Хабаровске, вследствие трехмесячной жизни в условиях самоизоляции узнали – **46.40 %**, что составляет практически половину. Программе будет легче теперь довести до более высокого уровня засчет имеющего подготовленного человеческого капитала.

Социально-медико-экологические ценности здорового образа жизни, которые известно находятся на стыке медицины и экологии, и которые через исследования могут изучать общие закономерности взаимодействия окружающей среды с людьми в сфере их здоровья [Медицинская экология, 2019]. Объектами социально-медико-экологические ценностей ЗОЖ могут быть: окружающая среда, пространственно-территориальные антропо-медико-экологические системы. **Предметом исследований выявляются** свойства медико-экологических систем, проявляющиеся во влиянии на здоровье, экологические предпосылки здоровья и болезней людей. **Целью социологических исследований данного аспекта проблем является:** разработка долгосрочных мероприятий, обеспечивающих сохранение (восстановление) оптимального для здоровья людей

социально-экологического баланса на конкретных территориях на общепринятых ценностных ориентирах ЗОЖ. **Сферами задач подобных социологических исследований могут стать:** показатели различных функций и систем организма как критерии оценки качества окружающей среды; роль факторов окружающей среды в её влиянии на здоровье по доле в их совокупном воздействии; экологические аспекты совокупного действия на людей негативных и позитивных факторов окружающей среды; оценка медико-экологического риска и медико-экологической ёмкости ландшафтов; разработка медико-экологических нормативов ЗОЖ.

Какие ценности и ценностные ориентации сегодня присущи молодежи Хабаровского края? Что движет сегодня молодежью региона? К чему она стремится? Ранжирование ценностей (согласно методике изучения ценностных ориентаций М. Рокича) еще раз подтвердило, что молодые люди сегодня ориентируются в основном на общечеловеческие ценности личного счастья. Шесть самых важных ценностей-целей для молодежи Хабаровского края (оцениваемых по шкале Рокича как предпочитаемые, значимые) – это здоровье (59,1 %), счастливая семейная жизнь (57,8 %), любовь (48,2 %), материально-обеспеченная жизнь (45,9 %), наличие хороших и верных друзей (42,2 %) и интересная работа (37,3 %) [Березутский, 2019: 61–74].

Следует отметить, что рейтинг ценностей в оценках молодежи на протяжении исследовательского периода автора практически не меняется, что свидетельствует об устойчивости ценностных представлений молодежи.

Библиографический список

Березутский Ю. В. Социальная активность молодежи региона: социологический анализ: монография / Ю. В. Березутский. – Хабаровск: Дальневосточный институт управления – филиал РАНХиГС, 2019. С. 61–74.

Власова-Сайкова В. В. Социологическое исследование здорового образа жизни молодежи в городе Хабаровске. ТОГУ. Хабаровск. 2020. 25 с.

Данные исследования оператора фискальных данных «Платформа ОФД». 2020 [Электронный ресурс] // РТ на русском: [веб- сайт]. URL: sporttovary?utm_source=yxnews&utm_medium=desktop&utm_referrer=https%3A%2F%2Fyandex.ru%2Fnews. (дата обращения: 11.05.2020).

Медицина. Научно-популярный журнал, Социология медицины. 2012–2018. С. 1–7 [Электронный ресурс] // URL: <http://www.medjour.ru/sotsiologiya-meditsiny/126-sotsiologiya-meditsiny>. (дата обращения: 01.05.2020).

Медицинская экология. 2019. [Электронный ресурс] // URL: https://studopedia.ru/19_402632_predmet-i-zadachi-meditsinskoy-ekologii.html. (дата обращения: 01.05.2020).

Муниципальная программа города Хабаровска "Сохранение и укрепление здоровья на 2015 – 2020 годы" (в ред. постановления администрации г. Хабаровска от 21.03.2018 № 789) (в ред. постановления администрации г. Хабаровска от 13.10.2016 N 3601). С. 1–3, 8.

Петровский Б. В. Большая Медицинская Энциклопедия (БМЭ), под редакцией Петровского Б. В., 3-е издание, онлайн версия. Том 23. Москва. 1978 [Электронный ресурс] // [веб-сайт]. URL: <https://search.rsl.ru/ru/record/01006869872> (дата обращения: 01.05.2020).

Тест «Меры профилактики COVID-19 с ответами». Минздрав РФ. 2020 [Электронный ресурс] // Он-лайн журнал: 24forcare.com: : [веб-сайт]. URL: <https://24forcare.com/testy/test-s-otvetami-po-teme-koronavirusnaya-infekciya-covid-19-klinika-diagnostika-lechenie-i-profilaktika/> (дата обращения: 10.01.2020).

Ученые выяснили, почему вирусы летучих мышей смертельно опасны [Электронный ресурс] //РИА НОВОСТИ (11/02/2020): [веб-сайт]. URL: <https://ria.ru/20200211/1564564566.html> (дата обращения: 01.05.2020).