

УДК 614.2

**ВЛИЯНИЕ СРЕДСТВ МАССОВОЙ ИНФОРМАЦИИ
НА ОСВЕДОМЛЕННОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ
О ВСПЫШКАХ ПОТЕНЦИАЛЬНО ОПАСНЫХ ИНФЕКЦИЙ
(НА ПРИМЕРЕ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ 2019 –NCOV)**

Е. М. Штыров

*Студент,
e-mail: Evgeniishtyrov@mail.ru,
ORCID 0000-0002-9082-725X,
Национальный Исследовательский
Мордовский государственный университет
им. Н. П. Огарева,
Медицинский институт,
г. Саранск, Республика Мордовия, Россия*

**INFLUENCE OF MASS MEDIA ON AWARENESS OF PEOPLE
ON POTENTIALLY DANGEROUS INFECTIONS
(IN TERMS OF CORONAVIRUS INFECTION)**

E. M. Shtyrov

*Student,
e-mail: Evgeniishtyrov@mail.ru,
ORCID 0000-0002-9082-725X,
Ogarev Mordovia State University,
Medical institute,
Saransk, The Republic of Mordovia, Russia*

Abstract. A disease caused by a new coronavirus (2019-nCoV) that appeared in December 2019 has put health professionals and doctors in a difficult position. Due to the rapid spread of infection and the presence of the virus already on the territory of the Russian Federation, the population should be aware of the ways of spread, symptoms and methods of prevention. This task is assigned to the media. This study is aimed at studying the impact of mass media on public awareness of outbreaks of potentially dangerous infections, for example, coronavirus.

Keywords: spread of infection; ways of spreading; symptoms; methods of prevention; coronavirus.

Появившееся в декабре 2019 г. заболевание, вызванное новым коронавирусом (2019-nCoV), поставило специалистов здравоохранения и врачей в тяжелое положение. Трудность в диагностике, быстрое распространение, отсутствие эффективных методов лечения, все это приводит к наличию летальных исходов [1, с. 16–21; 4, с. 49]. Наиболее широко вирус распространен в Китае (г. Ухань). Первоначальный источник не установлен, но эксперты связывают его с рынком морепродуктов, где в число товаров входили птицы, змеи, летучие мыши и другие животные.

На данный момент основным источником инфекции является больной или находящийся в инкубационном периоде человек. Пути передачи: воздушно-капельный, воздушно-пылевой, контактный. Клинически данное заболевание проявляется симптомами ОРВИ, а именно: повышение температуры тела (>90 %), кашель (сухой или с небольшим количеством мокроты) в 80 % случаев, одышка (55 %), миалгии и утомляемость (44 %), ощущение заложенности в грудной клетке (>20 %).

В связи с быстрым распространением инфекции и наличием вируса уже на территории Российской Федерации населе-

ние должно быть осведомлено о путях распространения, симптомах и методах профилактики. Данная задача возлагается на средства массовой информации [2, с. 242–243; 3, с. 476–477].

Данное исследование направлено на изучение влияния средств массовой информации на осведомленность населения о вспышках потенциально опасных инфекций, на примере коронавируса.

В связи с этим было проведено анкетирование среди взрослого и детского населения г. Саранск. Участвовало 60 респондентов: 16 – работниками ГБУЗ РМ "РКБ" № 5; 2 – работники ГБУЗ РМ "РКБ" № 4; 18 – студенты и преподаватели Медицинского института; 8 – студентов института механики и энергетики (ИМЭ); 9 – учащихся СОШ № 3; 7 – учителей СОШ № 3, в том числе и директор.

Анкета включала 16 вопросов: пол; возраст; образование; место уче-

бы/работы; осведомленность о коронавирусе; источник информации; считает ли респондент опасной для себя данную инфекцию (если «нет», то объяснить выбранный позицию). Также проверялись знания симптомов и путей заражения; первые действия при появления данных симптомов; методы профилактики (если «да», то перечислить их); информированность о актуальной ситуации в Китае (о масштабах распространенности вируса, о новых очагах заражения и числе пострадавших); считает ли респондент, что средства массовой информации предоставляют все необходимые данные.

При проведении анкетирования большинство респондентов были женского пола (68 %). 50 % опрошенных находились в возрастном диапазоне от 18 до 25 лет (рис. 1).

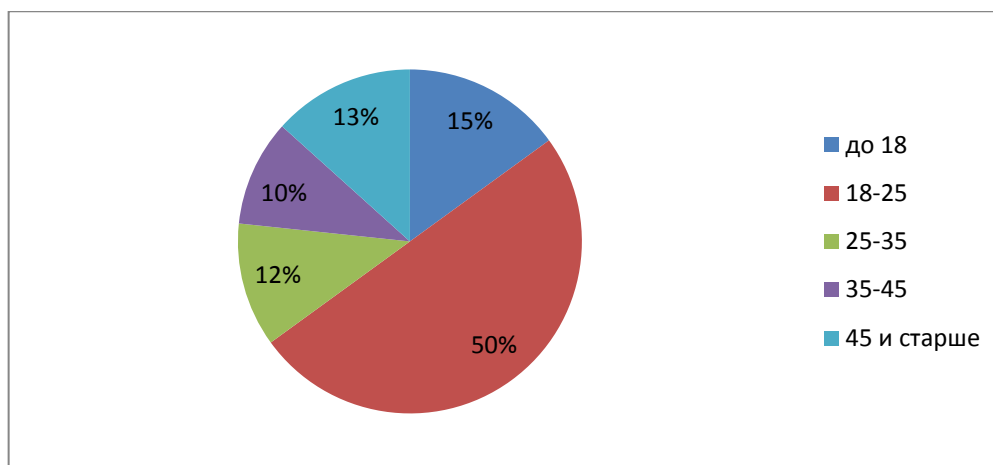


Рис. 1. Возрастная характеристика респондентов

Большинство имело среднее (полное) общее образование (37 %) (рис. 2).

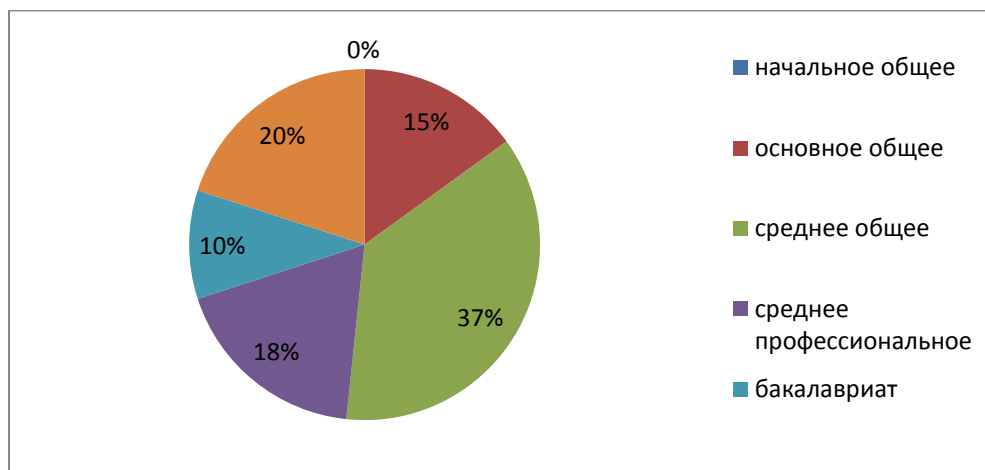


Рис. 2. Образование лиц, принявших участие в анкетировании

Все 60 лиц, принявших участие в анкетировании, знали про коронавирус. В зависимости от базы проведения анкетирования, в связи с разными возрастными группами, изменяется главный источник информации.

Так, в РКБ №4 в качестве источника информации используют интернет 100 % респондентов. В РКБ №5 главным источником является телевидение, его используют 94 % людей, в то время как интерне-

том пользуются всего 50 %. Так же встречаются такие варианты, как радио (19 %) и газета (25 %). В школе нет такой острой разницы между телевидением (64,5 %) и интернетом (56 %). У студентов и преподавателей Медицинского института главным источником является интернет (89 %). Аналогичная ситуация и у студентов ИМЭ: интернет используют в качестве источника информации 87,5 % опрошенных (рис. 3).

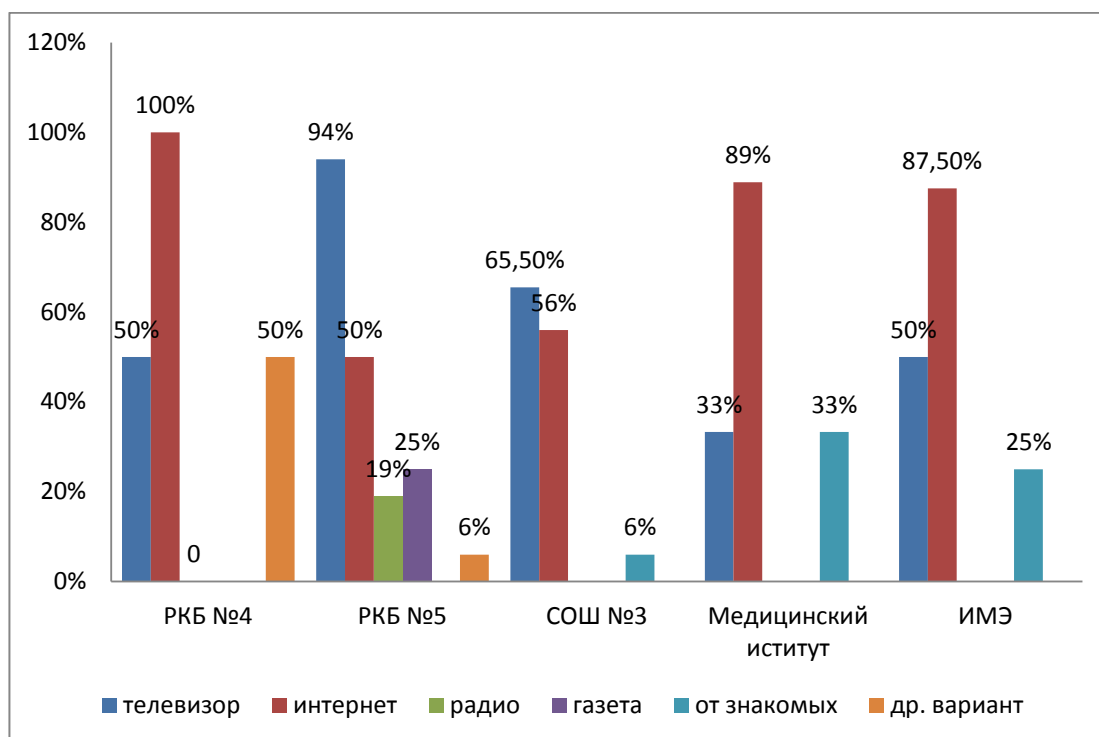


Рис. 3. Источники информации о коронавирусе у респондентов

«Опасной» коронавирусную инфекцию считают 70 % от общего числа опрошенных. Остальные 30 % считают: вирус далеко от меня (17 %), медицина нашей страны на высоком уровне (28 %), малое количество зараженных (45 %), благоприятные исходы превышают летальные (33 %), я использую методы профилактики (33 %). Так же встретился и другой вариант ответа: «не имею азиатских корней».

Знание путей распространения находится на хорошем уровне, более качественные ответы встречались у медицинских учреждений:

- РКБ № 4: при контакте с больными (100 %), при несоблюдении личной гигиены (100 %), при посещении массовых мероприятий (100 %);
- РКБ № 5: при контакте с больными (69 %), при несоблюдении личной гигиены (69 %), при посещении массовых мероприятий (81 %).

Медицинский институт: при контакте с больными (89 %), при несоблюдении личной гигиены (44 %), при посещении массовых мероприятий (89 %). ИМЭ: при контакте с больными (62,5 %), при несоблюдении личной гигиены (62,5 %), при посещении массовых мероприятий (87,5 %). СОШ № 3: при контакте с больными (78 %), при несоблюдении личной гигиены (37,5 %), при посещении массовых мероприятий (50 %).

Хуже всего о путях распространения коронавируса информирована школа. Встречались такие варианты ответов как: через посылки и письма с Китая (2 %), при контакте с животными (8 %), при употреблении в пищу импортных продуктов (3 %). Данные варианты ответов не являются путями распространения вируса.

В зависимости от места проведения анкетирования знание симптомов так же находится на разном уровне:

- РКБ № 4: повышенная утомляемость (50 %), чихание (100 %), кашель (100 %), боль в горле (100 %), боль в мышцах (100 %), ощущение тяжести в грудной клетке (0 %), повышение температуры (50 %), бледность (0 %), заложенность носа (50 %).
- РКБ № 5: повышенная утомляемость (50 %), чихание (12,5 %), кашель (69 %), боль в горле (44 %), боль в мышцах (44 %), ощущение тяжести в грудной клетке (75 %), повышение температуры (94 %), бледность (0 %), заложенность носа (56 %).

Медицинский институт: повышенная утомляемость (95 %), чихание (72 %), кашель (95 %), боль в горле (61 %), боль в мышцах (39 %), ощущение тяжести в грудной клетке (44 %), повышение температуры (100 %), бледность (28 %), заложенность носа (72 %). ИМЭ: повышенная

утомляемость (75 %), чихание (100 %), кашель (62,5 %), боль в горле (50 %), боль в мышцах (37,5 %), ощущение тяжести в грудной клетке (0 %), повышение температуры (75 %), бледность (25 %), заложенность носа (37,5 %). СОШ № 3: повышенная утомляемость (50 %), чихание (25 %), кашель (62,5 %), боль в горле (12,5 %), боль в мышцах (12,5 %), ощущение тяжести в грудной клетке (50 %), повышение температуры (87,5 %), бледность (37,5 %), заложенность носа (50 %).

Большинство (94 %) респондентов при появлении симптомов схожих с данным заболеванием обратятся к врачу. 2 % не будут обращать внимание на заболевание, 4 % займутся самолечением (рис. 4). При данной инфекции 6 % людей, которые не будут обращаться к врачу, при наличии у них данных симптомов – это достаточно много.



Рис. 4. Действия респондентов при наличии симптомов коронавируса

73 % опрошенных используют методы профилактики (рис. 5): чаще моют руки (80 %), используют медицинские маски (54 %), избегают тесного контакта с людьми, у которых имеются симптомы

данного заболевания (68 %), избегают посещения массовых мероприятий (66 %), используют лекарственные препараты (24 %), используют народные средства (8 %).



Рис. 5. Процент людей, использующих методы профилактики

72 % респондентов следят за ситуацией в Китае. 70 % – знают число заболевших и умерших на сегодняшний день.

Всего лишь 43 % опрошенных считают, что СМИ предоставляют информацию в полном объеме, 57 % – не удовлетворены работой средств массовой информации.

В целом, население хорошо проинформировано. На это указывает: 100 % респондентов знакомы с коронавирусом, знание путей распространения и симптомов находится на хорошем уровне. 94 % респондентов (рис. 4) при появлении у них данных симптомов обратятся к врачу, что является правильным в данной ситуации. Большинство, а именно 83 % (рис.5), используют методы профилактики. Заслуга хорошей осведомленности населения не полностью принадлежит СМИ, так как 57 % респондентов не удовлетворены их работой.

Библиографический список

1. Осидак Л. В., Дриневский В. П., Данини Г. В., Мурадян А. Я., Румель Н. Б. Внутрибольничные респираторные инфекции у детей и роль коронавирусов в их возникновении // Детские инфекции. – 2003. – № 2. – С. 16–21.
2. Семелева Е. В. Роль информационно-пропагандистской системы в формировании здорового образа жизни населения в преклонном возрасте // Инновационные технологии в образовании и здравоохранении: практическая реализация и социальный эффект : Материалы II Всероссийской научно-практической конференции с международным участием / под редакцией В. В. Орловой, 2014. – С. 242–243.
3. Семелева Е. В., Шилов А. А. Анализ потребности населения Республики Мордовия в услугах традиционной медицины // Здоровье – основа человеческого потенциала: проблемы и пути их решения. – 2014. – Т. 9. – № 2. – С. 476–477.
4. Щелканов М. Ю., Колобухина Л. В., Львов Д. К. Коронавирусы человека: возросший уровень эпидемической опасности // Лечащий врач. – 2013. – № 10. – С. 49.

© Штыров Е. М., 2020.