

УДК 616-036.21:578.834:613.955

*д.м.н. Капранов С. В.**(Алчевская городская санитарно-эпидемиологическая станция,  
г. Алчевск, ЛНР, alch\_ses\_ok@mail.ru),**к.п.н. Капранова Г. В.**(Алчевский информационно-методический центр,  
г. Алчевск, ЛНР, galya.kapranova.63@mail.ru),**Тарабцев Д. В.**(Алчевская городская санитарно-эпидемиологическая станция,  
г. Алчевск, ЛНР, alch\_ses\_ok@mail.ru),**Соленая Е. С.**(Научное общество «Республиканская Малая академия наук»,  
г. Луганск, ЛНР, lenasolyonaya@gmail.com)*

## ОЦЕНКА СОБЛЮДЕНИЯ УЧАЩИМИСЯ СТАРШИХ КЛАССОВ ГИГИЕНИЧЕСКИХ И ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИХ ТРЕБОВАНИЙ ПРОФИЛАКТИКИ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19

*Выполнена оценка соблюдения учащимися старших классов гигиенических и противоэпидемических требований профилактики коронавирусной инфекции COVID-19. Установлено, что по многим критериям значительная часть учащихся общеобразовательных учреждений не соблюдает требования профилактики COVID-19. Уверенность в необходимости соблюдения в полном объеме всех требований профилактики распространения новой коронавирусной инфекции возрастает с увеличением возраста школьников. Удельный вес девочек-подростков, соблюдавших основные требования профилактики распространения коронавирусной инфекции, достоверно выше, по сравнению мальчиками.*

*На основании результатов исследований разработаны профилактические рекомендации.*

**Ключевые слова:** учащиеся старших классов, коронавирусная инфекция COVID-19, профилактические мероприятия.

**Постановка проблемы, обоснование ее актуальности.** Состояние здоровья населения, особенно детей и подростков, является одним из наиболее значимых социальных показателей, характеризующих уровень общественно-политического и интеллектуального развития общества, социального и духовного благополучия жителей государства [1].

Важным критерием здоровья является заболеваемость, которая включает в себя показатели, характеризующие уровень и структуру различных заболеваний всего населения или отдельных его групп, проживающих на определенной территории. Большая группа заболеваний населения представлена инфекционными и паразитарными болезнями, которые в соответст-

вии с Международной классификацией болезней 10-го пересмотра (МКБ-10) отнесены к I классу (A00-B99). В настоящее время к указанному классу относится коронавирусная болезнь, Coronavirus disease 2019 (COVID-19), возбудителем которой является SARS-CoV-2. 30 января 2020 года Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) объявила эту вспышку инфекции чрезвычайной ситуацией в области общественного здравоохранения, имеющей международное значение, а 11 марта — пандемией.

За короткий период времени эпидемия новой коронавирусной инфекции переросла в пандемию, охватившую более 200 стран мира. По данным ВОЗ, за период с начала 2020 г. по 1 марта 2022 г. в мире зарегист-

рировано 436 млн подтвержденных случаев COVID-19, из них 49 млн случаев было выявлено в феврале 2022 г. (прирост по сравнению с числом на конец января текущего года составил 13 %). За время пандемии от этого заболевания скончались 5,9 млн человек, из них 0,2 млн человек (3,5 %) — в течение февраля 2022 г. [2].

В последнее время возрастает количество случаев, когда дети и подростки не только являются источниками заражения взрослых людей, но все чаще сами болеют с явно выраженным клиническим течением коронавирусной болезни. Высокий уровень заболеваемости и смертности населения от COVID-19, а также вовлечение в эпидемический процесс молодых людей, включая детей и подростков, обуславливает необходимость разработки и внедрения эффективных противоэпидемических мероприятий.

В деятельности, направленной на предотвращение распространения COVID-19, наиболее эффективным является комплексный подход, основанный на теории «трех звеньев», который предусматривает воздействие на три основных звена единой системы: I звено — источники инфекции: больные люди, с явно выраженными клиническими проявлениями или со скрытыми формами заболевания, которые способны заражать здоровых людей; II звено — это пути передачи инфекции — природные и искусственные среды между источниками инфекции и организмом здоровых людей: воздух (особенно в помещениях), различные предметы (ручки дверей, полотенца, носовые платки, посуда и т. д.) и III звено — восприимчивый к инфекции организм человека (взрослый, подросток, ребенок). Мероприятия, направленные на I звено, предусматривают выявление, изоляцию от здоровой части населения и лечение больных людей, содержащих в организме коронавируса. Мероприятия, направленные на II звено, включают разрыв путей передачи коронавируса COVID-19 от источника инфекции восприимчивому

здоровому организму. Мероприятия, направленные на III звено, предусматривают повышение устойчивости организма взрослых, детей и подростков к коронавирусу COVID-19 и возбудителям других инфекционных заболеваний [3–4].

В предупреждении распространения коронавирусной инфекции большое значение имеет соблюдение жителями всех профессиональных и возрастных групп гигиенических и противоэпидемических требований, направленных на профилактику эпидемии [5–6].

**Постановка задачи.** В связи с вовлечением в эпидемический процесс новой коронавирусной инфекции COVID-19 детского населения представляется актуальным выполнить изучение и оценку соблюдения школьниками требований профилактики коронавирусной болезни.

**Целью работы** является оценка соблюдения учащимися старших классов гигиенических и противоэпидемических требований профилактики коронавирусной инфекции COVID-19 с последующей разработкой необходимых профилактических рекомендаций.

**Объект исследования** — соблюдение старшеклассниками гигиенических и противоэпидемических требований профилактики коронавирусной инфекции COVID-19.

**Предмет исследования** — учащиеся старших классов общеобразовательных учреждений, фрагменты образа жизни школьников, характеризующие соблюдение школьниками требований профилактики коронавирусной инфекции.

**Методы исследования.** Исследования проведены в промышленном городе с крупными производствами черной металлургии и коксохимии в условиях сложной социально-политической ситуации, сложившейся на востоке Донбасса.

На добровольных условиях выполнено анкетирование 752 учащихся (372 мальчика и 380 девочек) 9–11 классов в возрасте 14–17 лет, посещающих 11 общеобразовательных учреждений г. Алчевска. Соглас-

но «Конвенции о правах ребенка», принятой Генеральной Ассамблеей ООН (резолюция 44/25 от 20.11.1989 г.), дети и подростки имеют право свободно излагать свои мысли и взгляды.

Анкета под названием «Изучение соблюдения школьниками и студентами требований профилактики ОРВИ и COVID-19» включала всего 43 вопроса и состояла из трех разделов:

I раздел — паспортные данные,

II раздел — соблюдение требований профилактики ОРВИ и COVID-19,

III раздел — сведения о состоянии здоровья и другие данные.

По результатам анкетирования все подростки распределены на группы по полу — мальчики и девочки, а также возрасту — 14, 15 и 16–17 лет. Проведен расчет удельного веса школьников в зависимости от соответствующих вариантов ответов на поставленные вопросы. Сравнение полученных данных выполнено по критерию Стьюдента. Кроме того, для оценки влияния возраста школьников на степень соблюдения ими требований профилактики COVID-19 был использован метод «хи-квадрат» ( $\chi^2$ ).

Следует отметить, что мероприятия, направленные на профилактику ОРВИ и COVID-19 в принципиальном отношении идентичны.

**Результаты и их обсуждение.** В результате проведенных исследований установлено, что из всех проанкетированных старшеклассников:

– располагают сведениями об основных симптомах заболевания, вызванного коронавирусной инфекцией COVID-19 — 72,21±1,63 % школьников;

– стараются избегать людных мест — 49,87±1,82 %;

– используют любую возможность для соблюдения социальной дистанции не менее 1,5 метра друг от друга — 45,88±1,82 %;

– стараются чаще ходить пешком (а не пользоваться общественным транспортом)

для снижения риска заражения коронавирусом — 67,02±1,71 %;

– избегают по-возможности контактов с больными людьми — 88,83±1,15 %;

– воздерживаются от рукопожатий при встрече и/или прощании с людьми — 24,20±1,56 %;

– не касаются невымытыми руками лица, рта, носа и глаз — 37,10±1,76 %;

– закрывают носовым (платком, салфеткой и др.) рот и нос при чихании и кашле — 72,74±1,62 %;

– применяют в общественных местах средства индивидуальной защиты органов дыхания (марлевые маски и др.) — 77,39±1,53 %;

– своевременно (через 2 часа) меняют средства индивидуальной защиты органов дыхания — 31,52±1,69 %;

– регулярно утром, днем и вечером проветривают наружным воздухом помещения квартиры — 43,62±1,81 %;

– регулярно проветривают наружным воздухом помещения мест учебы — 10,64±1,12 %;

– ежедневно осуществляют влажную уборку помещений квартиры — 24,87±1,58 % и мест учебы — 57,31±1,80 %;

– используют для уборки помещений пребывания моющие средства (мыло, стиральные пасты и порошки, другие) — 84,44±1,32 % и дезинфицирующие средства (содержащие хлорреагенты, спирт и т. д.) — 59,84±1,79 %;

– регулярно моют руки с мылом перед приемом пищи — 86,83±1,23 %;

– используют для мытья рук обеззараживающие средства (специальный антисептик, спирт и т. д.) — 58,91±1,79 %;

– регулярно пользуются индивидуальным полотенцем для соблюдения личной гигиены — 78,06±1,51 %;

– регулярно протирают влажными антисептическими салфетками предметы, которые были использованы в общественных местах, в транспорте (сумки, телефоны и т. д.), — 48,80±1,82 % школьников.

**ЭКОЛОГИЯ**

Таким образом, согласно результатам исследований, остальная и по многим критериям значительная часть учащихся не соблюдает требования профилактики ОРВИ и COVID-19. Это является дополнительным риском распространения инфекции среди подростков, детей других возрастных групп и взрослого населения.

В результате проведенных исследований установлено, что подростков, которые располагали сведениями об основных симптомах коронавирусной инфекции COVID-19, достоверно меньше в возрастной группе 14 лет — 65,11±2,86 %, по сравнению со школьниками 15 лет — 74,23±2,71 % ( $p < 0,05$ ) и 16–17 лет — 78,97±2,79 % ( $p < 0,001$ ). Мальчиков, располагавших сведениями об инфекции также меньше в возрасте 14 лет — 60,81±4,01 %, чем в 16–17 лет —

78,22±4,11 % ( $p < 0,01$ ). Влияние возраста на формирование осведомленности школьников об основных симптомах коронавирусной инфекции подтверждается с использованием метода «хи-квадрат» в основной группе (мальчики + девочки) —  $\chi^2 = 13,69$ ,  $p < 0,01$ . Полученные данные указывают на то, что с увеличением возраста школьников достоверно возрастает их осведомленность о симптомах инфекции.

Удельный вес девочек подростков, которые располагали сведениями об основных симптомах коронавирусной инфекции COVID-19, составляет 75,79±2,20 %, что достоверно выше, по сравнению с мальчиками — 68,55±2,41 % ( $p < 0,05$ ). Следовательно, девочки более обеспокоены собственным здоровьем в связи пандемией, что обуславливает их повышенный интерес к указанной проблеме. Данные приведены в таблице 1.

Таблица 1

Распределение школьников в зависимости от знания ими сведений об основных симптомах коронавирусной инфекции COVID-19, % (n = 752)

Возраст школьников	Удельный вес школьников, которые сведениями об основных симптомах коронавирусной инфекции:		
	располагали	затруднялись ответить	не располагали
Общая группа (мальчики + девочки), $\chi^2 = 13,69$ , $p < 0,01$ , $n = 4$			
14 лет	65,11±2,86	23,74±2,55	11,15±1,89
15 лет	74,23±2,71	15,38±2,24	10,39±1,89
16–17 лет	78,97±2,79	14,02±2,37	7,01±1,75
Все возрастные группы	72,21±1,63	18,09±1,40	9,70±1,08
Различия между возрастными группами, t/p	$t_{1,2} = 2,32$ , $p_{1,2} < 0,05$ , $t_{1,3} = 3,47$ , $p_{1,3} < 0,001$	$t_{1,2} = 2,46$ , $p_{1,2} < 0,02$ , $t_{1,3} = 2,79$ , $p_{1,3} < 0,01$	$p > 0,05$
Мальчики			
14 лет	60,81±4,01	25,00±3,56	14,19±2,87
15 лет	69,92±4,14	17,89±3,46	12,19±2,95
16–17 лет	78,22±4,11	13,86±3,44	7,92±2,69
Все возрастные группы	68,55±2,41	19,62±2,06	11,83±1,67
Различия между возрастными группами, t/p	$t_{1,3} = 3,03$ , $p_{1,3} < 0,01$	$t_{1,3} = 2,25$ , $p_{1,3} < 0,05$	$p > 0,05$
Девочки			
14 лет	70,00±4,02	22,31±3,65	7,69±2,34
15 лет	78,10±3,53	13,14±2,89	8,76±2,42
16–17 лет	79,65±3,79	14,16±3,28	6,19±2,27
Все возрастные группы	75,79±2,20	16,58±1,91	7,63±1,36
Различия между возрастными группами, t/p	$p > 0,05$	$t_{1,2} = 1,97$ , $p_{1,2} < 0,05$	$p > 0,05$
Различия между полами, t/p	$t = 2,22$ , $p < 0,05$	$p > 0,05$	$p > 0,05$

Школьников, которые старались избегать людных мест для предупреждения заражения коронавирусной инфекцией, достоверно меньше в возрастной группе 14 лет —  $44,60 \pm 2,98$  %, по сравнению со школьниками 16–17 лет —  $54,67 \pm 3,40$  % ( $p < 0,05$ ), в том числе в группе девочек, соответственно, —  $44,62 \pm 4,36$  %, по сравнению со школьниками 16–17 лет —  $59,29 \pm 4,62$  % ( $p < 0,05$ ). Таким образом, с увеличением возраста учащихся достоверно возрастает их стремление избегать людных мест для защиты от инфекции.

Мальчиков подростков, которые не соблюдали социальную дистанцию не менее 1,5 метров, —  $20,97 \pm 2,11$  %, что достоверно больше, чем девочек —  $14,74 \pm 1,82$  % ( $p < 0,05$ ). Также мальчиков, которые обычно пользовались общественным транспортом, а не отдавали предпочтение ходить пешком для снижения риска заражения коронавирусом, —  $15,86 \pm 1,89$  %, что достоверно больше, чем девочек —  $10,79 \pm 1,59$  % ( $p < 0,05$ ). Согласно полученным данным, пользовались носовым платком или салфеткой, закрывая ими рот и нос при чихании и кашле, достоверно чаще девочки —  $76,58 \pm 2,17$  %, по сравнению с мальчиками —  $68,82 \pm 2,40$  % ( $p < 0,02$ ).

Удельный вес мальчиков, которые здоровались за руку при встрече и/или прощании с людьми, достоверно выше —  $68,01 \pm 2,42$  % по сравнению с девочками —  $35,26 \pm 2,45$  % ( $p < 0,001$ ). Это можно объяснить традициями представителей мужского пола обычно здороваться за руку. Однако, безусловно, указанная традиция в период распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19 является дополнительным фактором риска заражения вирусом.

Установлено, что подростков, которые в общественных местах регулярно или часто применяли средства индивидуальной защиты органов дыхания (марлевые маски и т. д.), достоверно меньше в возрастной группе 14 лет —  $73,38 \pm 2,65$  %, по сравнению со школьниками 16–17 лет —  $83,18 \pm 2,56$  % ( $p < 0,01$ ), в том числе, девочек в сравниваемых группах, соответственно, —

$75,39 \pm 3,79$  %, по сравнению с  $86,73 \pm 3,19$  % ( $p < 0,05$ ). Мальчиков, применявших средства индивидуальной защиты органов дыхания —  $73,12 \pm 2,30$  %, что достоверно меньше, по сравнению с девочками —  $81,58 \pm 1,99$  % ( $p < 0,01$ ). Данные в таблице 2.

При этом мальчиков, которые не меняли средства индивидуальной защиты органов дыхания —  $12,37 \pm 1,71$  %, что достоверно больше, по сравнению с девочками, —  $5,53 \pm 1,17$  % ( $p < 0,001$ ).

Отношение подростков к необходимости соблюдения требований профилактики коронавирусной инфекции COVID-19 также проявляется в выполнении влажной уборки и дезинфекции мест пребывания.

Установлено, что удельный вес очень редко осуществлявших влажную уборку помещений квартиры мальчиков —  $12,10 \pm 1,69$  %, что достоверно больше, по сравнению с девочками —  $5,79 \pm 1,20$  % ( $p < 0,01$ ). При этом, отмечавших ежедневно влажную уборку помещений места учебы (и/или участвовавших в ней), достоверно больше девочек —  $62,11 \pm 2,49$  %, чем мальчиков —  $52,42 \pm 2,50$  % ( $p < 0,01$ ), а на отсутствие регулярного проведения этой уборки указывало больше мальчиков —  $26,08 \pm 2,28$  %, по сравнению с девочками —  $19,74 \pm 2,04$  % ( $p < 0,05$ ).

Школьников, которые отмечали регулярное или частое использование моющих средств (мыла, стиральных порошков и т. д.) для уборки помещений пребывания, больше в возрасте 16–17 лет —  $88,32 \pm 2,20$  %, чем в 14 лет —  $82,01 \pm 2,30$  % ( $p < 0,05$ ). Также девочек, отмечавших в процессе уборки регулярное или частое использование моющих средств —  $87,63 \pm 1,69$  %, что достоверно больше по сравнению с мальчиками —  $81,18 \pm 2,03$  % ( $p < 0,02$ ).

Учащихся, которые не отмечали использование дезинфицирующих средств (содержащих хлорреагенты, спирт и т. д.) для уборки помещений пребывания, больше в возрастной группе 14 лет —  $17,63 \pm 2,29$  %, чем в 16–17 лет —  $10,28 \pm 2,08$  % ( $p < 0,02$ ), в том числе, девочек —  $13,85 \pm 3,03$  %, по сравнению с  $5,31 \pm 2,11$  % ( $p < 0,05$ ).

**ЭКОЛОГИЯ**

Таблица 2

Распределение школьников в зависимости от применения ими средств индивидуальной защиты органов дыхания, % (n = 752)

Возраст школьников	Удельный вес школьников, которые средства индивидуальной защиты органов дыхания:		
	применяли регулярно или часто	применяли редко	не применяли
Общая группа (мальчики + девочки)			
14 лет	73,38±2,65	20,50±2,42	6,12±1,44
15 лет	76,92±2,61	15,39±2,24	7,69±1,65
16–17 лет	83,18±2,56	12,15±2,23	4,67±1,44
Все возрастные группы	77,39±1,53	16,36±1,35	6,25±0,88
Различия между возрастными группами, t/p	t <sub>1,3</sub> = 2,66, p <sub>1,3</sub> < 0,01	t <sub>1,3</sub> = 2,54, p <sub>1,3</sub> < 0,02	p > 0,05
Мальчики			
14 лет	71,62±3,71	22,30±3,42	6,08±1,96
15 лет	69,92±4,14	19,51±3,57	10,57±2,77
16–17 лет	79,21±4,04	14,85±3,54	5,94±2,35
Все возрастные группы	73,12±2,30	19,35±2,05	7,53±1,37
Различия между возрастными группами, t/p	p > 0,05	p > 0,05	p > 0,05
Девочки			
14 лет	75,39±3,78	18,46±3,40	6,15±2,11
15 лет	83,21±3,19	11,68±2,74	5,11±1,88
16–17 лет	86,73±3,19	9,73±2,79	3,54±1,74
Все возрастные группы	81,58±1,99	13,42±1,75	5,00±1,12
Различия между возрастными группами, t/p	t <sub>1,3</sub> = 2,29, p <sub>1,3</sub> < 0,05	t <sub>1,3</sub> = 1,98, p <sub>1,3</sub> < 0,05	p > 0,05
Различия между полами, t/p	t = 2,78, p < 0,01	t = 2,20, p < 0,05	p > 0,05

Девочек, отмечавших для уборки помещений регулярное или частое использование дезинфицирующих средств — 64,21±2,46 %, что достоверно больше по сравнению с мальчиками — 55,38±2,58 % (p < 0,02); в то же время не отмечавших использование этих средств, больше мальчиков — 18,01±1,99 %, чем девочек — 10,79±1,59 % (p < 0,01).

Таким образом, с увеличением возраста школьников возрастает их заинтересованность и уверенность в необходимости систематического использования для уборки помещений пребывания моющих и дезинфицирующих средств. Кроме того, в использовании этих средств для уборки помещений в большей мере заинтересованы девочки, по сравнению с мальчиками.

Школьников, которые регулярно или часто мыли руки с мылом перед приемом пищи, больше в возрасте 16–17 лет —

92,06±1,85 %, чем в 14 лет — 82,37±2,29 % (p < 0,001), в том числе, мальчиков, соответственно, 89,11±3,10 %, по сравнению с 79,73±3,31 % (p < 0,05) и девочек — 94,69±2,11 %, по сравнению с 85,39±3,10 % (p < 0,02). В то же время, учащихся, которые обычно не мыли руки перед едой, больше в возрастной группе 14 лет — 9,35±1,75 %, чем в группе 16–17 лет — 3,27±1,22 %, в том числе девочек — 9,23±2,54 % по сравнению с 4,74±1,09 % (p < 0,01). Влияние возраста на соблюдение школьниками гигиенических требований мытья рук перед приемом пищи подтверждается с использованием метода «хи-квадрат» в основной группе (мальчики + девочки) —  $\chi^2 = 10,62$ , а также в группе девочек —  $\chi^2 = 9,72$  (p < 0,05). Полученные данные указывают на то, что с увеличением возраста школьников достоверно возрастает их убежден-

**ЭКОЛОГИЯ**

ность в необходимости мытья рук перед едой с целью предупреждения внесения инфекции в организм.

Регулярно или часто соблюдавших гигиенические требования мытья рук девочек — 90,52±1,50 %, что достоверно больше, по сравнению с мальчиками, — 83,07±1,95 % ( $p < 0,01$ ), и, наоборот, обычно не соблюдавших эти требования, больше мальчиков — 8,33±1,43 %, чем девочек 4,74±1,09 % ( $p < 0,05$ ). Данные в таблице 3. Удельный вес девочек, которые регулярно или часто использовали обеззараживающие средства (специальные санитайзеры, антисептики, спирт и т. д.) — 63,95±2,46 % достоверно больше, чем мальчиков, — 53,76±2,59 % ( $p < 0,01$ ), и, наоборот, не использовавших эти средства, больше мальчиков — 22,31±2,16 %, чем девочек 15,26±1,85 % ( $p < 0,02$ ). Это является еще од-

ним подтверждением тому, что девочки, по сравнению с мальчиками, более добросовестно относятся к необходимости соблюдения своего здоровья в период эпидемии.

Среди школьников, которые регулярно или часто пользовались для соблюдения личной гигиены индивидуальным полотенцем, достоверно больше девочек — 82,89±1,93 %, по сравнению с мальчиками — 73,12±2,30 % ( $p < 0,01$ ), и наоборот, не пользовавшихся индивидуальными полотенцами, больше мальчиков — 14,25±1,81 %, чем девочек — 6,84±1,30 % ( $p < 0,001$ ). Кроме того, удельный вес мальчиков, которые не протирали влажными салфетками предметы, использовавшиеся в общественных местах, в транспорте (сумки, портфели, телефоны и т. д.), — 33,87±2,45 %, больше по сравнению с девочками, — 23,68±2,18 % ( $p < 0,01$ ).

Таблица 3

Распределение школьников в зависимости от соблюдения ими гигиенических требований мытья рук с мылом перед приемом пищи, % (n=752)

Возраст школьников	Удельный вес школьников в зависимости от мытья рук перед приемом пищи, %:		
	руки мыли регулярно или часто	руки мыли редко	руки обычно не мыли
Общая группа (мальчики + девочки), $\chi^2 = 10,62$ , $p < 0,05$ , $n = 4$			
14 лет	82,37±2,29	8,28±1,65	9,35±1,75
15 лет	87,31±2,06	6,54±1,53	6,15±1,49
16–17 лет	92,06±1,85	4,67±1,44	3,27±1,22
Все возрастные группы	86,83±1,23	6,65±0,91	6,52±0,90
Различия между возрастными группами, t/p	$t_{1,3} = 3,29$ , $p_{1,3} < 0,001$	$p > 0,05$	$t_{1,3} = 2,86$ , $p_{1,3} < 0,01$
Мальчики			
14 лет	79,73±3,31	10,81±2,55	9,46±2,41
15 лет	82,11±3,46	8,13±2,46	9,76±2,68
16–17 лет	89,11±3,10	5,94±2,35	4,95±2,16
Все возрастные группы	83,07±1,95	8,60±1,45	8,33±1,43
Различия между возрастными группами, t/p	$t_{1,3} = 2,07$ , $p_{1,3} < 0,05$	$p > 0,05$	$p > 0,05$
Девочки, $\chi^2 = 9,72$ , $p < 0,05$ , $n = 4$			
14 лет	85,39±3,10	5,38±1,98	9,23±2,54
15 лет	91,97±2,32	5,11±1,88	2,92±1,44
16–17 лет	94,69±2,11	3,54±1,74	1,77±1,24
Все возрастные группы	90,52±1,50	4,74±1,09	4,74±1,09
Различия между возрастными группами, t/p	$t_{1,3} = 2,48$ , $p_{1,3} < 0,02$	$p > 0,05$	$t_{1,2} = 2,16$ , $p_{1,2} < 0,05$ , $t_{1,3} = 2,64$ , $p_{1,3} < 0,01$
Различия между полами, t/p	$t = 3,04$ , $p < 0,01$	$t = 2,13$ , $p < 0,05$	$t = 2,00$ , $p < 0,05$

**Выводы и направление дальнейших исследований.** Согласно полученным данным, по некоторым критериям значительная часть учащихся общеобразовательных учреждений не соблюдает требования профилактики COVID-19. Это является дополнительным риском распространения инфекции среди подростков, детей других возрастных групп и взрослого населения.

Уверенность (убежденность) в необходимости соблюдения в полном объеме всех требований профилактики распространения новой коронавирусной инфекции возрастает с увеличением возраста школьников.

Удельный вес девочек-подростков, соблюдавших основные требования профилактики распространения коронавирусной инфекции, достоверно выше, по сравнению мальчиками. Это свидетельствует о том, что девочки более обеспокоены соб-

ственным здоровьем в связи пандемией COVID-19.

Полученные данные указывают о необходимости формирования как жизненной потребности в сознании детей и подростков элементов здорового образа жизни, способствующих снижению риска распространения ОРВИ и коронавирусной инфекции COVID-19. При этом в решении данной проблемы первоочередное внимание следует уделить школьникам моложе 16–17 лет и особенно мальчикам.

Для убеждения детей, подростков и взрослого населения в необходимости соблюдения требований профилактики распространения инфекции в дальнейших исследованиях представляется целесообразным изучить и оценить значение определенных элементов здорового образа жизни в предупреждении ухудшения состояния здоровья.

#### Библиографический список

1. Курило, И. А. Особенности современной демографической ситуации в Украине и ее перспективы [Текст] / И. А. Курило // Демографическая ситуация в современной России: состояние и перспективы : материалы научной конференции с международным участием (г. Тверь, 27–28 ноября 2008 г.) / под ред. М. Н. Калинин, Б. Н. Давыдова, В. А. Соловьева и др. — Тверь : Триада, 2008. — С. 160–165.
2. О ситуации с COVID-19 в странах СНГ по данным ВОЗ [Электронный ресурс] : пресс-релиз от 04 марта 2022 г. — Режим доступа: [press-reliz\\_04\\_03\\_2022\\_covid-19\\_CIS.pdf](#).
3. Капранов, С. В. Коронавирусная болезнь COVID-19. Что делать? [Текст] / С. В. Капранов // Здоровье. — 2020. — № 10 (51). — С. 4.
4. Kapranov, S. COVID-19 (coronavirus). COSA FARE? [Testo] / S. Kapranov, Y. Kapranova // SPAZIO DEM. — 2020. — Mar. 30. — P. 45–47.
5. Прилуцкий, А. С. Коронавирусная болезнь 2019. Часть 2. Клиника, диагностика, лечение, профилактика [Текст] / А. С. Прилуцкий // Вестник гигиены и эпидемиологии. — 2020. — Т. 24. — № 1. — С. 87–101.
6. Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции (COVID-19) : временные методические рекомендации. — Версия 15 (22.02.2022). — 244 с. — [Электронный ресурс]. — Режим доступа: [https://static-0.minzdrav.gov.ru/system/attachments/attaches/000/059/392/original/%D0%92%D0%9C%D0%A0\\_COVID-19\\_V15.pdf](https://static-0.minzdrav.gov.ru/system/attachments/attaches/000/059/392/original/%D0%92%D0%9C%D0%A0_COVID-19_V15.pdf).

© Капранов С. В.

© Капранова Г. В.

© Гарабцев Д. В.

© Соленая Е. С.

*Рекомендована к печати и.о. гл. врача ГС «Луганская городская СЭС» МЗ ЛНР, к.м.н., доц. каф. лабораторной диагностики, анатомии и физиологии ЛГПУ Гавриком С. Ю., врачом-эпидемиологом высшей квалификационной категории ГС «Алчевская городская СЭС» МЗ ЛНР Фроловой Е. С.*



Статья поступила в редакцию 19.01.2022.

**Dr. Med. Kapranov S. V.** (Alchevsk Municipal Sanitary and Epidemiological Department, Alchevsk, *alch\_ses\_ok@mail.ru*), **Ph.D. Ped. Kapranova G. V.** (Alchevsk information and methodological center, Alchevsk, *galya.kapranova.63@mail.ru*), **Tarabtsev D. V.** (Alchevsk Municipal Sanitary and Epidemiological Department, Alchevsk, *alch\_ses\_ok@mail.ru*), **Solyonaya E. S.** (Scientific Society "Republican Minor Academy of Sciences", Lugansk, *lenasolyonaya@gmail.com*)

#### **EVALUATION OF HIGH SCHOOL STUDENTS' COMPLIANCE WITH HYGIENIC AND ANTI-EPIDEMIC REQUIREMENTS FOR PREVENTION OF CORONAVIRUS INFECTION COVID-19**

*An assessment was made of compliance by high school students with hygiene and anti-epidemic requirements for the prevention of coronavirus infection COVID-19. It has been established that, according to many criteria, a significant part of students in general educational institutions do not comply with the requirements for the prevention of COVID-19. Confidence in the need to fully comply with all the requirements for preventing the spread of a new coronavirus infection increases with the age of schoolchildren. The share of adolescent girls who complied with the basic requirements for preventing the spread of coronavirus infection is significantly higher than that of boys.*

*Based on the research results, preventive recommendations have been developed.*

**Keywords:** *high school students, coronavirus infection COVID-19, preventive measures.*