

Колыванова Л.А., Дудина Е.В.,
ФГБОУ ВО «Самарский государственный
социально-педагогический университет», г. Самара

Актуальность формирования безопасной жизнедеятельности у обучающихся в период пандемии

Наиболее часто «...безопасность жизнедеятельности определяется как состояние защищенности личности, общества, государства от внешних и внутренних опасностей и угроз, базирующееся на деятельности людей, общества, государства, мирового сообщества народов по выявлению, изучению, предупреждению, ослаблению, устранению, ликвидации и отражению опасностей и угроз, способных погубить их...» [8].

В настоящее время система мер по обеспечению безопасности России определяется Стратегией национальной безопасности Российской Федерации (Указ Президента РФ № 683 от 31.12.2015 г.), которая является основой взаимодействия органов государственной власти, организаций и общественных объединений, направленных на защиту национальных интересов страны, обеспечение безопасности личности, общества и государства в целом.

На сегодняшний день проблемы безопасности жизнедеятельности и здоровья населения страны вышли на уровень национально значимых, т.к. за последний год, из-за вспышки коронавирусной инфекции - 2019-nCoV, в России на 23.02.2021 года было зафиксировано более 4-х млн. случаев заражения. За это время общее число смертей от коронавирусной инфекции в стране составило 84047 человек, уровень летальности составил 2,01% [6]. По статистике заражений коронавирусом по России, Самарская область занимает 17 строчку в общем списке регионов (более 47 тыс. человек заразившихся, из которых около 1 тыс. погибших).

Вопросы обеспечения инфекционной безопасности населения во все времена были актуальны, о чем свидетельствует вручение в октябре 2015 года Нобелевской премии в области медицины и физиологии

Уильяму Кэмпбеллу (Ирландия), Сатоси Омуре (Япония) «за разработку новой терапии против инфекций, вызываемых червями-паразитами» и Ту Юю (Китай) «за разработку новой антималярийной терапии».

Инфекция (от лат. «infectio» – заражение) – это внедрение и размножение в организме человека или животного болезнетворных микроорганизмов, сопровождающееся комплексом реактивных процессов; завершающееся инфекционным заболеванием, бактерионосительством или гибелью микробов [7].

Обеспечение инфекционной безопасности населения является не только актуальной медицинской, но и важнейшей общественной, социальной проблемой. В современных условиях вспышки инфекции приобретают не редко социально опасный, а иногда криминальный характер. Инфекция – это сложный патофизиологический процесс взаимодействия макро- и микроорганизма, имеющий широкий диапазон проявлений: от бессимптомного носительства до тяжелых форм инфекционной болезни [9, 10, 11].

Термин «инфекция» употребляется также для обозначения возбудителя инфекционной болезни, проникновения его в макроорганизм (заражение), локализации возбудителя в организме (например, кишечная инфекция). В своем развитии инфекция проходит следующие этапы: внедрение, адаптация и размножение возбудителя; развитие инфекционного процесса. Особенности возникновения, развития и исхода инфекции зависят от выработавшихся в процессе эволюции свойств микро- и макроорганизма и условий окружающей среды [4].

Инфекционный процесс – это комплекс ответных реакций, направленных на обеспечение гомеостаза и равновесия с окружающей средой, возникающих в макроорганизме в результате внедрения и размножения в нем патогенных микроорганизмов. Проявление инфекционного процесса варьирует от носительства возбудителей до клинически выраженного заболевания, способствующего возникновению инфекционной опасности [2].

Инфекционная опасность – это угроза возникновения инфекционного процесса при внедрении патогенной микрофлоры в восприимчивый макроорганизм, следствием которой является необходимость создания инфекционной безопасности в социуме, среде. Дефиниция понятия «инфекционной опасности» включает в себя наличие в окружающей среде инфекционного агента, представляющего опасность для здоровья человека в случае непосредственного или опосредованного его воздействия.

Инфекционная безопасность – это система мер, направленная на снижение вероятности возникновения и распространения инфекционного процесса [5].

Целями формирования инфекционной безопасности в целом являются:

- предотвращение эпидемиологического распространения инфекций;
- предотвращение пандемического характера эпидемиологического процесса (грипп, ВИЧ);
- недопущение распространения природно-очаговых инфекций в связи с миграцией биологических носителей инфекционного начала (животные, насекомые).

Инфекционная безопасность определяет безопасность государства, в связи с чем разрабатывается система мер инфекционной безопасности, формирующаяся с учетом мониторинга и многолетнего анализа уровня инфекционной заболеваемости, климатических условий, фауны, социальных факторов, населения (материальное обеспечение, уровень санитарной культуры и этнических особенностей).

Инфекционная безопасность базируется на общих закономерностях эпидемиологического процесса, индивидуальных особенностях личности, характере инфекций. Известен ряд классификаций инфекционной опасности.

Так, в группе природно-очаговых инфекций учитываются:

- экологический ареал (набор видов животных, птиц, насекомых, являющихся носителями и переносчиками инфекционного начала);

— этнические особенности социальных групп населения, в которых циркулирует инфекция (характер питания, водообеспечение, ритуалы, в том числе погребальный (лихорадка Эбола)).

Особую актуальность данная проблема приобретает в инклюзивном образовании, нацеленном на обеспечение полноценной жизни людей с ограниченными возможностями здоровья и с инвалидностью, их безопасное существование в окружающей среде.

Необходимо отметить, что положение такой категории граждан в социуме во многом определено характером и уровнем специального образования, где немало важную роль занимает профессиональное обучение в области безопасности жизнедеятельности [3].

По мнению отечественных ученых (С.В. Абрамовой, Е.Н. Боярова, Л.Н. Гориной, П.В. Станкевича, З.А. Хуснутдиновой и др.), ключевым в теории безопасности жизнедеятельности является уровень знаний людей об опасностях, способах защиты от них, опыт выживания в различных кризисных ситуациях, умение использовать накопленные знания в условиях жизни [1].

Системное обеспечение безопасности социума вызывает необходимость формирования культуры безопасности жизнедеятельности, что особо актуально для лиц с ограниченными возможностями здоровья и с инвалидностью.

Ее актуальность обусловлена следующими обстоятельствами:

— в связи с возникновением новых угроз безопасности в различных сферах жизнедеятельности уровень знаний населения о них, особенно по вопросам личной безопасности инвалидов, значительно отстает от предъявляемых к нему современных требований;

— уровень общей их культуры в сфере безопасности жизнедеятельности не высок из-за отсутствия развитой системы непрерывного просвещения в этой области;

— при подготовке личности, безопасно ориентированной в социуме, не всегда учитываются возрастные и психофизиологические особенности,

влияющие на приобретение специальных знаний, умений и навыков безопасной жизнедеятельности.

Анализ рассматриваемой проблемы в условиях профессиональной подготовки показал недостаточность системных исследований в области инфекционной безопасности лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Вместе с тем стратегия, развитие инфекционной безопасности как таковая отсутствуют в инклюзивном профессиональном образовании лиц с инвалидностью, не разработаны подходы и методы к системному построению эффективного образования на региональных уровнях.

Изучение процесса формирования готовности к инфекционной безопасности лиц с ограниченными возможностями здоровья, позволило разработать технологию осуществления ее в их профессиональной подготовке.

Особое значение в связи с этим приобретает знание студентами возбудителей и переносчиков инфекционных заболеваний, механизмов их передачи, профилактики и мер борьбы с ними, сформированность умений, навыков, лежащих в основе профессиональных компетенций в области паразитологии.

В рамках изучения курса «Основы медицинских знаний и здорового образа жизни» студенты Самарского государственного социально-педагогического университета знакомятся с общими вопросами инфекционной безопасности; основными возбудителями инфекционных заболеваний; инфекционными болезнями; гигиеническими требованиями к условиям труда женщин, подростков и инвалидов; основных принципах оказания первой (доврачебной) медицинской помощи при неотложных ситуациях и ЧС и др.

Объем дисциплины составлял 144 часа, из которых 132 – аудиторные занятия, 12 – лабораторно-практические. Общая трудоемкость дисциплины – 4 зачетные единицы.

Занятия по дисциплине для студентов с ограниченными возможностями здоровья проводились в соответствии с программой, в хорошо оборудованных

кабинетах, оснащенных специализированными учебными и наглядными пособиями, техническими средствами обучения.

Так, в результате изучения дисциплины «Основы медицинских знаний и здорового образа жизни» студенты должны:

— знать основную медицинскую терминологию по изучаемой дисциплине; общие закономерности и возрастные особенности функционирования основных систем организма человека; основные методы и средства для оказания первой медицинской помощи пострадавшим; порядок реанимационных мероприятий при оказании первой медицинской помощи;

— уметь применять медицинские знания на практике; оказывать первую медицинскую помощь пострадавшим; проводить реанимационные мероприятия при оказании первой медицинской помощи.

Оценка сформированности умений в области формирования готовности к инфекционной безопасности студентов с ограниченными возможностями здоровья и с инвалидностью осуществлялась на практических занятиях в ходе промежуточного и итогового контроля.

Полученный результат свидетельствует о том, что в процессе формирования готовности студентов с ограниченными возможностями здоровья к безопасной жизнедеятельности в условиях инклюзивного профессионального образования наблюдается устойчивый рост коэффициента полноты усвоения знаний по изучаемой дисциплине, что соответствует высокому уровню сформированности данных умений ($UC_{ср} > 65\%$). Так, показатели коэффициента полноты усвоения умений в контрольной группе возрастают с 0,49 до 0,80, в экспериментальной – с 0,63 до 0,90 соответственно, что свидетельствует о эффективности проводимого эксперимента.

Таким образом, формирование готовности студентов с ограниченными возможностями здоровья социально-педагогического университета к безопасной жизнедеятельности является очевидным социально-экономическим условием устойчивого развития современного общества,

выступающим решающим фактором их социализации и адаптации в окружающей среде.

Список литературы:

1. Абрамова, С.В., Станкевич, П.В., Бояров, Е.Н. Преподавание дисциплины «Безопасность жизнедеятельности» для студентов на основе модульного подхода // Вектор науки Тольяттинского государственного университета. Серия: Педагогика, психология. 2013. № 3 (14). – С. 246-250.

2. Большой медицинский словарь. Электронный ресурс. – Режим доступа: http://dic.academic.ru/contents.nsf/enc_medicine/ (Дата обращения: 12.02.2021).

3. Колыванова, Л.А., Носова, Т.М., Петроченко, Т.Н. Формирование культуры безопасности жизнедеятельности в инклюзивном профессиональном образовании. Учебно-методическое пособие / Самара, 2012. – С. 68-79.

4. Медицинская энциклопедия. Электронный ресурс. – Режим доступа: http://enc-dic.com/enc_medicine/ (Дата обращения: 12.02.2021)

5. О внедрении в практику Стандарта Самарской области No 63.12.0007-2004 «Профилактика внутрибольничных инфекций: инфекционная безопасность при выполнении медицинских процедур и манипуляций в ЛПО Самарской области» Электронный ресурс. – Режим доступа: <http://docs.pravo.ru/document/view/> (Дата обращения: 18.02.2021).

6. Статистика распространения коронавируса в России на сегодня, 23 февраля 2021 <https://coronavirus-monitor.info/country/russia/> (Дата обращения: 23.02.2021).

7. Современный толковый словарь изд. «Большая Советская Энциклопедия». Электронный ресурс. – Режим доступа: <http://www.classes.ru/all-russian/russian> (Дата обращения: 23.03.2021).

8. Ярочкин, В.И. Информационная безопасность. – М.: 2003. – 315 с.

9. Eaton, T.J., Gasson, M.J. Molecular Screening of Enterococcus Virulence Determinants and Potential for Genetic Exchange between Food and Medical Isolates. *Appl Environ Microbiol* 2001. P. 128-132.

10. Madden, J.C., Ruiz, N., Caparon, M. Cytolysin-mediated translocation: a functional equivalent of type III secretion in Gram-positive bacteria. *Cell* 2001. P. 143-152.

11. Rodrigue, A., Quentin, Y., Lazdunski, A., Mejean, V., Foglino, M. Two-component systems in *Pseudomonas aeruginosa*: why so many? *Trends Microbiol* 2000. P. 498-504.