

УДК 616-053.81/.82+330.341+338.24+332.1+159.9.07+614.88
DOI: 10.56871/MHCO.2024.47.73.002

Современный медико-социальный портрет подростков и молодежи Санкт-Петербурга в контексте получения первичной медико-санитарной помощи (по данным социологического исследования)

© Василий Иванович Орел¹, Ольга Станиславовна Самойлова², Андрей Вячеславович Ким¹, Василий Михайлович Середа¹, Любовь Леонидовна Шарафутдинова¹, Наталья Алексеевна Гурьева¹, Виктория Игоревна Смирнова¹, Ирина Анатольевна Киселарь³, Елена Петровна Никифорова³, Айна Юнусовна Манджиева⁴, Елена Александровна Наталич⁴, Татьяна Игоревна Булдакова¹, Андрей Геннадьевич Кулев¹, Александр Константинович Ушкац¹, Александр Михайлович Каканов¹, Владимир Александрович Затулкин¹, Вячеслав Васильевич Орел¹, Константин Николаевич Звоник¹, Диана Николаевна Разгуляева⁵

¹ Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет. 194100, г. Санкт-Петербург, ул. Литовская, д. 2, Российская Федерация

² Городская поликлиника № 37. 191186, г. Санкт-Петербург, ул. Гороховая, д. 6, Российская Федерация

³ Детская поликлиника № 30. 197341, г. Санкт-Петербург, пр. Королева, д. 3, корп. 2, Российская Федерация

⁴ Городская поликлиника № 51. 196006, г. Санкт-Петербург, Московский пр., д. 129, Российская Федерация

⁵ Детский санаторий «Солнечное». 197739, Санкт-Петербург, Курортный район, п. Солнечное, ул. 2-я Боровая, д. 6, Российская Федерация

Контактная информация: Любовь Леонидовна Шарафутдинова — к.м.н., доцент кафедры социальной педиатрии и организации здравоохранения ФП и ДПО. E-mail: sharafutdinova_liubov@mail.ru ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-3478-6043> SPIN: 2230-8341

Для цитирования: Орел В.И., Самойлова О.С., Ким А.В., Середа В.М., Шарафутдинова Л.Л., Гурьева Н.А., Смирнова В.И., Киселарь И.А., Никифорова Е.П., Манджиева А.Ю., Наталич Е.А., Булдакова Т.И., Кулев А.Г., Ушкац А.К., Каканов А.М., Затулкин В.А., Орел В.В., Звоник К.Н., Разгуляева Д.Н. Современный медико-социальный портрет подростков и молодежи Санкт-Петербурга в контексте получения первичной медико-санитарной помощи (по данным социологического исследования). Медицина и организация здравоохранения. 2024;9(4):22–34. DOI: <https://doi.org/10.56871/MHCO.2024.47.73.002>

Поступила: 30.10.2024

Одобрена: 01.12.2024

Принята к печати: 27.12.2024

РЕЗЮМЕ. Подростки и молодежь являются основным потенциалом социально-экономического развития страны. Именно поэтому забота о состоянии здоровья данных возрастных групп является одной из приоритетных задач государства. Цель нашего исследования заключается в представлении медико-социального портрета современных подростков 15–17 лет и молодежи 18–24 лет, а также в представлении состояния и проблем оказания первичной медико-санитарной помощи подросткам и молодежи. Для достижения поставленной цели проведен социологический опрос среди данного контингента. Результаты анкетирования показали, что в шкале жизненных ценностей у современных подростков и молодежи собственное здоровье стоит далеко не на первом месте, поэтому они не уделяют должного внимания заботе о нем. Отмечается недостаточная медицинская грамотность в вопросах репродуктивного здоровья, а рождение детей большинство респондентов ставят на последнее место в шкале жизненных ценностей. По мере взросления отмечается рост распространения вредных привычек среди молодежи, низкая медицинская активность. Во всех возрастных группах выявлено негативное отношение к вакцинации. Подавляющее большинство подростков не имеют информации о процессе перехода под наблюдение из медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь детям, во взрослую сеть.

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: подростки 15–17 лет, молодежь 18–24 лет, первичная медико-санитарная помощь, шкала жизненных ценностей

DOI: 10.56871/MHCO.2024.47.73.002

Modern medical and social portrait of adolescents and youth of Saint Petersburg in the context of receiving primary health care (according to sociological research)

© Vasiliy I. Orel¹, Olga S. Samoilova², Andrey V. Kim¹, Vasiliy M. Sereda¹, Lyubov L. Sharafutdinova¹, Natalya A. Guryeva¹, Viktoria I. Smirnova¹, Irina A. Kiselar³, Elena P. Nikiforova³, Aina Yu. Mandzhieva⁴, Elena A. Natalich⁴, Tatyana I. Buldakova¹, Andrey G. Kulev¹, Alexander K. Ushkats¹, Alexander M. Kakanov¹, Vladimir A. Zatulkin¹, Vyacheslav V. Orel¹, Konstantin N. Zvonik¹, Diana N. Razgulyaeva⁵

¹ Saint Petersburg State Pediatric Medical University. 2 Lithuania, Saint Petersburg 194100 Russian Federation

² City polyclinic N 37. 6 Gorokhovaya str., Saint Petersburg 191186 Russian Federation

³ Children's Clinic N 30. 3/2 Korolev str., Saint Petersburg 197341 Russian Federation

⁴ City Clinic N 51. 129 Moskovsky ave, Saint Petersburg 196006 Russian Federation

⁵ Children's sanatorium "Solnechnoye". 6 2nd Borovaya str., Solnechnoye settlement Kurortny District Saint Petersburg 197739 Russian Federation

Contact information: Lyubov L. Sharafutdinova — Candidate of Medical Sciences, Associate Professor of the Department of Social Pediatrics and Health Organization of the FP and DPO. E-mail: sharafutdinova_liubov@mail.ru
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-3478-6043> SPIN: 2230-8341

For citation: Orel VI, Samoilova OS, Kim AV, Sereda VM, Sharafutdinova LL, Guryeva NA, Smirnova VI, Kiselar IA, Nikiforova EP, Mandzhieva AYU, Natalich EA, Buldakova TI, Kulev AG, Ushkats AK, Kakanov AM, Zatulkin VA, Orel VV, Zvonik KN, Razgulyaeva DN. Modern medical and social portrait of adolescents and youth of Saint Petersburg in the context of receiving primary health care (according to sociological research). *Medicine and Health Care Organization*. 2024;9(4):22–34. (In Russian). DOI: <https://doi.org/10.56871/MHCO.2024.47.73.002>

Received: 30.10.2024

Revised: 01.12.2024

Accepted: 27.12.2024

ABSTRACT. Adolescents and young people are the potential for socio-economic development of the country in the nearest years. Therefore, caring for the health of these age groups is one of the state's priorities. The purpose of our study was to present a medical and social portrait of modern adolescents 15–17 years old and young people 18–24 years old, as well as to study the status and problems of providing primary health care to adolescents and young people. To achieve this goal, we conducted a sociological survey among this contingent. The results of the survey showed that in the scale of life values among modern adolescents and young people, health is far from taking the first place, and therefore they do not pay due attention to caring for their health. There is insufficient medical literacy in matters of reproductive health, and the majority of respondents place the birth of children on the last place on the scale of life values. As people grow older, there is a notable increase in the spread of bad habits among young people, and low medical activity is observed. A negative attitude towards vaccination was revealed in all age groups. The vast majority of adolescents do not have information about the process of transitioning to supervision from a medical organization that provides primary health care for children to an adult network.

KEYWORDS: teenagers 15–17 years old, youth 18–24 years old, primary health care, scale of life values

ВВЕДЕНИЕ

Здоровье подростков и молодежи — одно из приоритетных направлений государственной политики Российской Федерации, важнейший фактор национальной безопасности, определяющий генофонд нации, ее будущее [1, 2]. Известно, что состояние здоровья подростков и молодежи во многом определяется социально-экономическим благополучием общества, бытовыми условиями жизни, типом воспитания и образования, качеством окружающей среды, уровнем и доступностью медицинской помощи [3–5]. В то же время при оказании медицинской помощи столь уязвимой возрастной категории необходимо учитывать индивидуальное нервно-психическое развитие и типы психосоматической конституции [5]. Изучены данные, полученные в результате проведенного анкетирования подростков и молодежи об отношении к своему здоровью, его рейтинге в шкале их жизненных ценностей, исследовано мнение пациентов данных возрастных категорий об оказании им первичной медико-санитарной помощи, об организации процесса перехода подростков, достигших 18 лет, под медицинское наблюдение из детской сети во взрослую. Установлено, что в современных реалиях организация первичной медико-санитарной помощи подросткам и молодежи как одной из наиболее важных социальных групп населения не отвечает требованиям данной возрастной группы. Учитывая, что процесс перехода подростков из детской во взрослую сеть не регламентирован действующими нормативно-правовыми документами, назрела необходимость усовершенствования системы оказания первичной медико-санитарной помощи подросткам и молодежи.

ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ

Изучить медико-социальный портрет современных подростков 15–17 лет и молодежи 18–24 лет, обратившихся за первичной медико-санитарной помощью.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Материалом исследования послужили результаты проведенного в 2024 г. социологического опроса подростков 15–17 лет, а также молодежи 18–20 и 21–24 лет в детских и взрослых поликлиниках Центрального, Московского и Приморского районов Санкт-Петербурга. Проведен анализ 206 анкет подростков 15–17 лет,

134 анкет представителей возраста 18–20 лет и 157 — возраста 21–24 лет (всего 497 респондентов). Анкета содержала 36 вопросов, разделенных на три блока: первый — социальный блок из 15 вопросов, «Социальный портрет: Вы и Ваша семья», содержащий вопросы общего характера, так и вопросы о жизненных приоритетах опрашиваемых («Шкала жизненных ценностей»); второй блок, состоящий из 8 вопросов, содержал вопросы о состоянии здоровья респондентов; третий блок (13 вопросов) — об оценке первичной медико-санитарной помощи, получаемой респондентами в медицинских организациях. Обработка анкет проведена с использованием опции «Сводные таблицы» Microsoft Office Excel.

РЕЗУЛЬТАТЫ И ОБСУЖДЕНИЯ

Во всех трех возрастных группах опрошенных преобладали девушки: 50,5% в группе 15–17 лет; 61,9% в группе 18–20 лет; 59,2% в группе 21–24 лет. В среднем треть опрошенных (32,4%) были из неполных семей. Более трети респондентов (33,6%) из всех возрастных групп были единственным ребенком в семье, 41,8% имели брата или сестру, подростки и молодежь из многодетных семей (более трех детей) составили 7,7%. При этом свои бытовые условия как «хорошие» и «удовлетворительные» в группе 15–17 лет оценили 94,7%, в группе 18–20 лет — 88,1%, в группе 21–24 лет — 84,7%. «Плохими» свои бытовые условия назвали 5,3% подростков 15–17 лет, 11,9% молодежи 18–20 лет и 15,3% в группе 21–24 лет, что, вероятно, связано с началом отдельного проживания, в том числе в общежитиях, приезжей учащейся молодежи.

Как следует из данных таблицы 1, 97,1% подростков 15–17 лет проживают с родителями, среди молодежи 18–20 лет с родителями проживает только половина опрошенных, 19,4% проживают с партнером, 26,9% — самостоятельно. Из группы 21–24 лет проживают с родителями менее трети отвечавших на вопросы анкеты, четверть опрошенных проживает или с партнером (24,2%), или самостоятельно (25,5%). По мере взросления отмечается снижение уровня доходов молодежи (условия жизни как «хорошие» и «удовлетворительные» отметили 87,4% подростков 15–17 лет и 70,7% лиц 21–24 лет), что, вероятно, связано с сепарацией от родителей и началом самостоятельной финансовой деятельности, не всегда отвечающей запросам молодых людей.

Проведен анализ социального статуса и увлечений опрашиваемых подростков и молодежи

Таблица 1

Оценка респондентами условий проживания и доходов семьи (%)

Table 1

Respondents' assessment of living conditions and family income (%)

Возрастная группа/ Age group	Вы проживаете вместе с / You share the room with:						У вас отдельная комната? / Do you have a separate room?		Оценка доходов семьи / Family income estimate			
	с родителями/одним из родителей / live with parents / one of parents	с опекунами / приемными / родителями / adoptive parents	живу с девушкой / парнем / live with a girl / boyfriend	живу один / live alone	женат / замужем, живу отдельно своей семьей / married, I live separately with my family		да / yes	нет / no	хорошие / good	удовлетворительные / satisfactory	средств мало / not enough funds	затрудняюсь ответить / I find it difficult to answer
15–17 лет / years	97,1	1,0	1,5	0,5	0,0		75,7	24,3	58,3	29,1	9,2	3,4
18–20 лет / years	50,7	1,5	19,4	26,9	1,5		67,9	32,1	44,0	34,3	19,4	2,2
21–24 года / years	28,0	2,5	24,2	25,5	19,7		77,1	22,9	35,7	35,0	28,0	1,3

Таблица 2

Оценка респондентами своего статуса и увлечений (%)

Table 2

Respondents' assessment of their status and hobbies (%)

Возрастная группа / Age group	Обозначьте ваш статус / Indicate your status				Если обучаетесь, то где? / If you are studying, where?			Как Вы проводите свободное время? / How do you spend your free time?			
	учусь / study	работаю / work	и учусь, и работаю / and study and work	ни то ни другое / neither one nor the other	школа / school	универ- ситет / university	колледж / college	встречи с друзьями / meeting with friends	спорт / sport	в соц. сетях / on social networks	хобби / hobby
15–17 лет	90,8	0,0	8,7	0,5	89,8	2,4	7,8	57,8	35,9	39,8	38,8
18–20 лет	55,2	8,2	35,8	0,7	11,9	51,5	27,6	46,3	18,7	49,3	43,3
21–24 года	21,0	37,6	33,1	8,3	0,0	42,7	11,5	59,9	18,5	35,7	45,2

(табл. 2). Учащимися являются 90,8% респондентов 15–17 лет. Свободное время респонденты из этой группы проводят следующим образом: в 57,8% встречаются с друзьями, почти 40,0% проводят время в социальных сетях, 38,8% имеют хобби. Более половины респондентов 18–20 лет (55,2%) учатся, кроме того, 35,8% совмещают работу и учебу. В свободное время респонденты этой группы встречаются с друзьями (46,3%), общаются в социальных сетях (49,3%), имеют хобби и уделяют время ему (43,3%).

Молодежь 21–24 лет чаще учится (37,6%) или совмещает работу и учебу (33,1%), 8,3% не учится и не работает. Почти в 60,0% случаев молодежь 21–24 лет в свободное время встречается с друзьями, в 35,7% случаев проводит время в социальных сетях, 45,2% опрошенных имеют хобби и уделяют ему время. Значимой проблемой современных молодых людей является интернет-зависимость [6]. В то же время, по мнению ряда авторов, часть под-

ростков и молодежи используют социальные сети не только для развлечения, но и для образования [7]. Занятия спортом популярны у подростков 15–17 лет (35,9%), молодежь 18–20 лет и 21–24 лет спорту уделяет внимание лишь в 18,7 и 18,5% случаев соответственно (табл. 2). Полученные сведения коррелируют с данными социологических исследований других авторов [8, 9].

В первом, «социальном», блоке респондентам предложено расставить приоритеты в «Шкале жизненных ценностей», где 1 — первое место в шкале, а 10 — последнее, наименее важное, по следующим темам: учеба/образование; карьера; любовь/счастье; деньги; здоровье; семья; жилье; друзья; хорошая жизнь; дети.

Наиболее ценными для подростков 15–17 лет являются любовь, деньги и друзья (15,0, 15,0 и 10,7% соответственно). Наименее ценно для опрошенных подростков: дети, образование и здоровье (49,0, 12,2, 11,2%) (рис. 1).

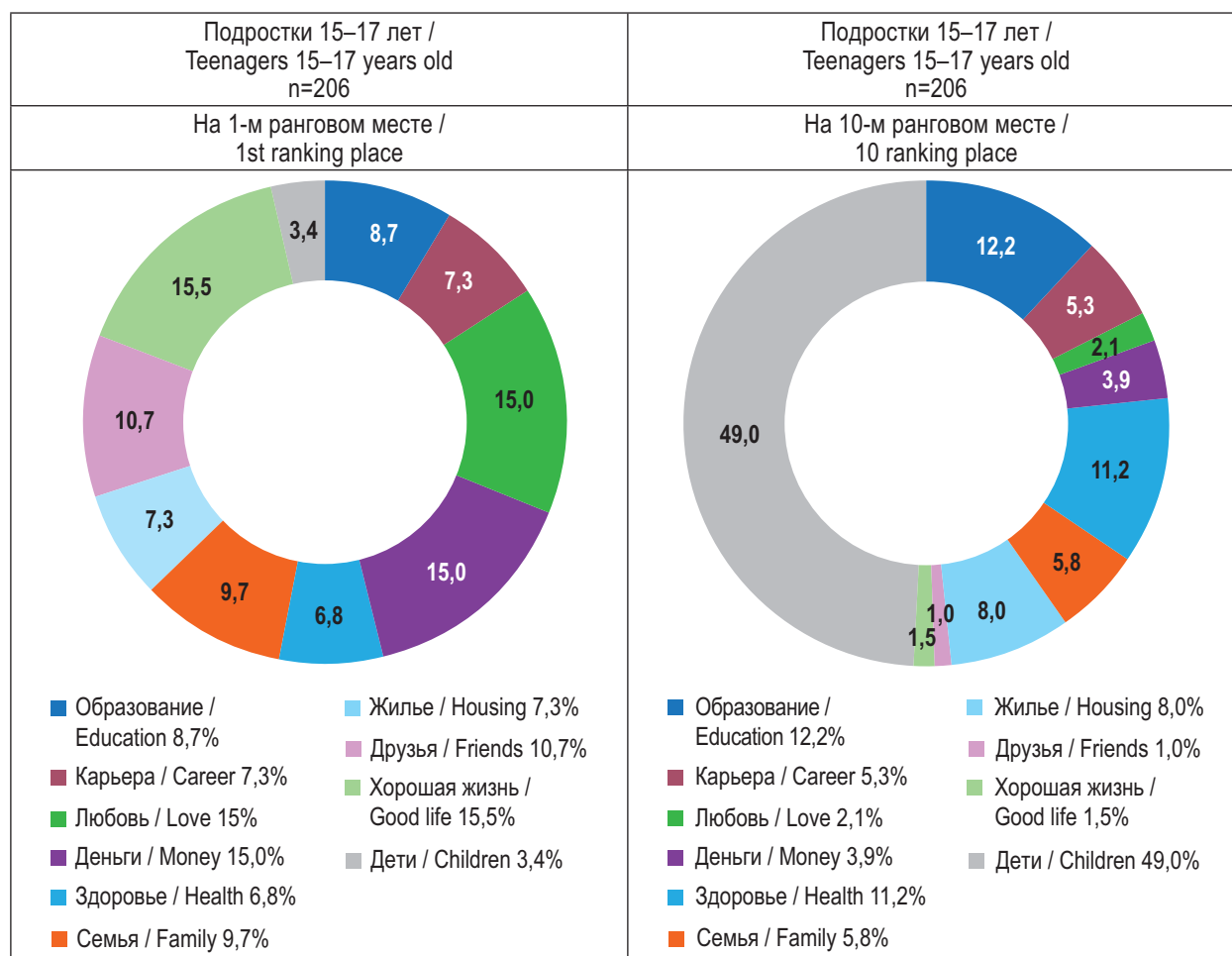


Рис. 1. Шкала жизненных ценностей подростков 15–17 лет (%)

Fig. 1. Life values scale for adolescents aged 15–17 years (%)

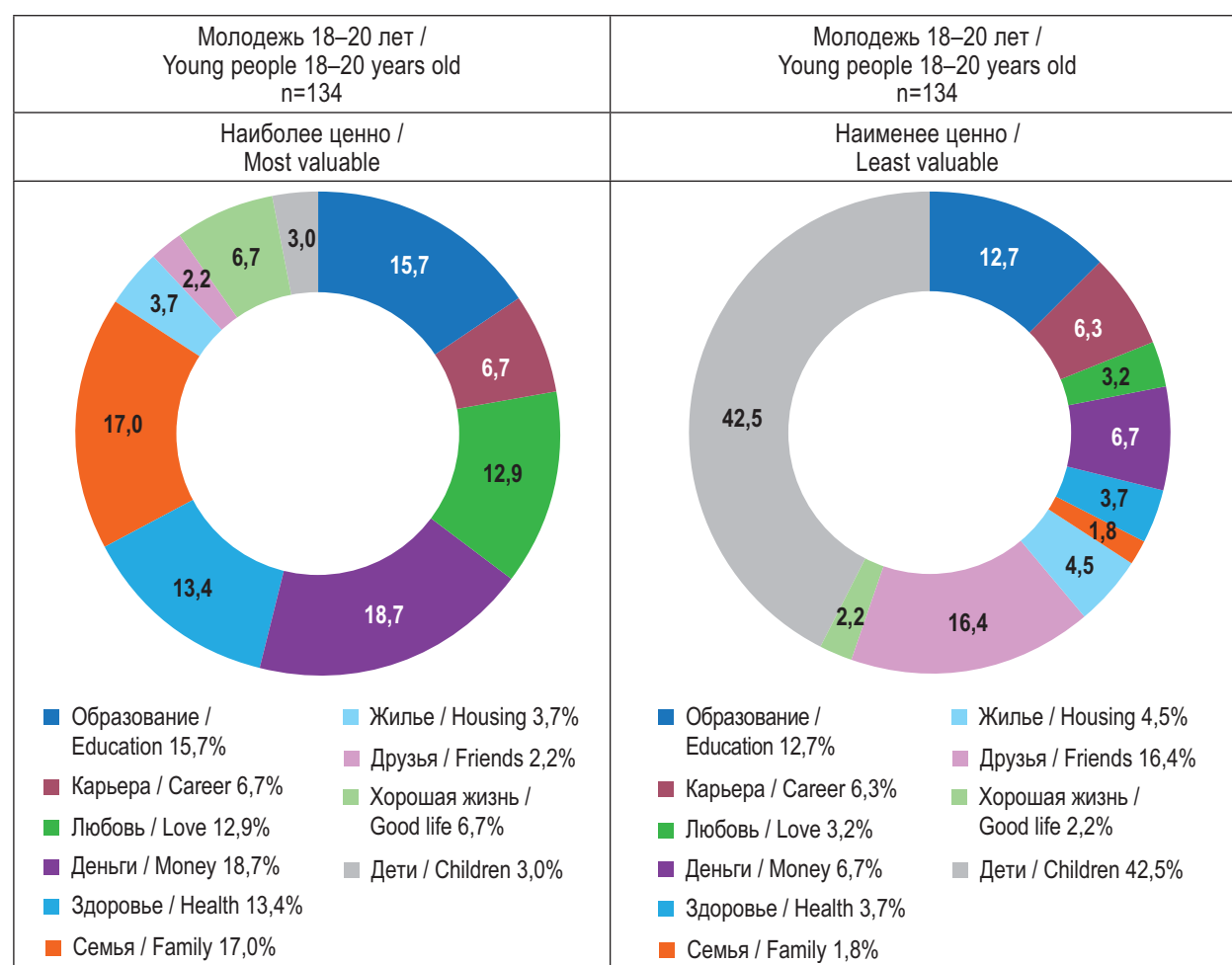


Рис. 2. Шкала жизненных ценностей молодежи 18–20 лет (%)

Fig. 2. Scale of life values of youth 18–20 years old (%)

Распределение приоритетов в шкале жизненных ценностей молодежи 18–20 лет представлено на рисунке 2. Наиболее ценным для этой возрастной категории являются деньги (18,7%), семья (17,0%), образование (15,7%), здоровье (13,4%), любовь и счастье (12,9%). Наименее ценно — дети (42,5%), друзья (16,4%), образование (12,7%).

Распределение приоритетов в шкале жизненных ценностей молодежи 21–24 лет представлено на рисунке 3. Наиболее ценным для этой возрастной категории являются любовь (18,7%), деньги (17,4%), здоровье (15,9%). Наименее ценно — дети (36,9%), друзья (16,6%), образование (16,6%).

Вопросы второго блока посвящены состоянию здоровья, приверженности к здоровому образу жизни. Респонденты отметили наличие таких вредных привычек, как курение, употребление алкоголя (часто в сочетании): так, 27,7% подростков 15–17 лет курят регулярно,

14,6% употребляют алкоголь, 3,4% употребляли наркотические вещества хотя бы однократно. В группе 18–20 лет доля курящих составляет треть опрошенных, употребляют алкоголь 18,7%. Среди молодежи 21–24 лет доля курящих составляет 46,5%, употребляют алкоголь треть опрошенных, 7,0% употребляли хотя бы однократно наркотические вещества. Отмечено, что период взросления подростков сопровождается ростом вредных привычек: прирост курящей молодежи составил к 21–24 годам 67,9%; употребляющих алкоголь — 104,8%. Полученные данные подтверждают результаты других исследований [10–12].

Респондентам предложен ряд вопросов, касающихся режима питания и сна. Треть (29,9%) всех опрошенных исследуемых возрастных групп спит по 5–7 часов, уделяют сну 8 часов и более 21,7% подростков и молодежи 21–24 лет; среди молодежи 18–20 лет таких еще меньше — 15,7%. Самый распространенный ответ «когда

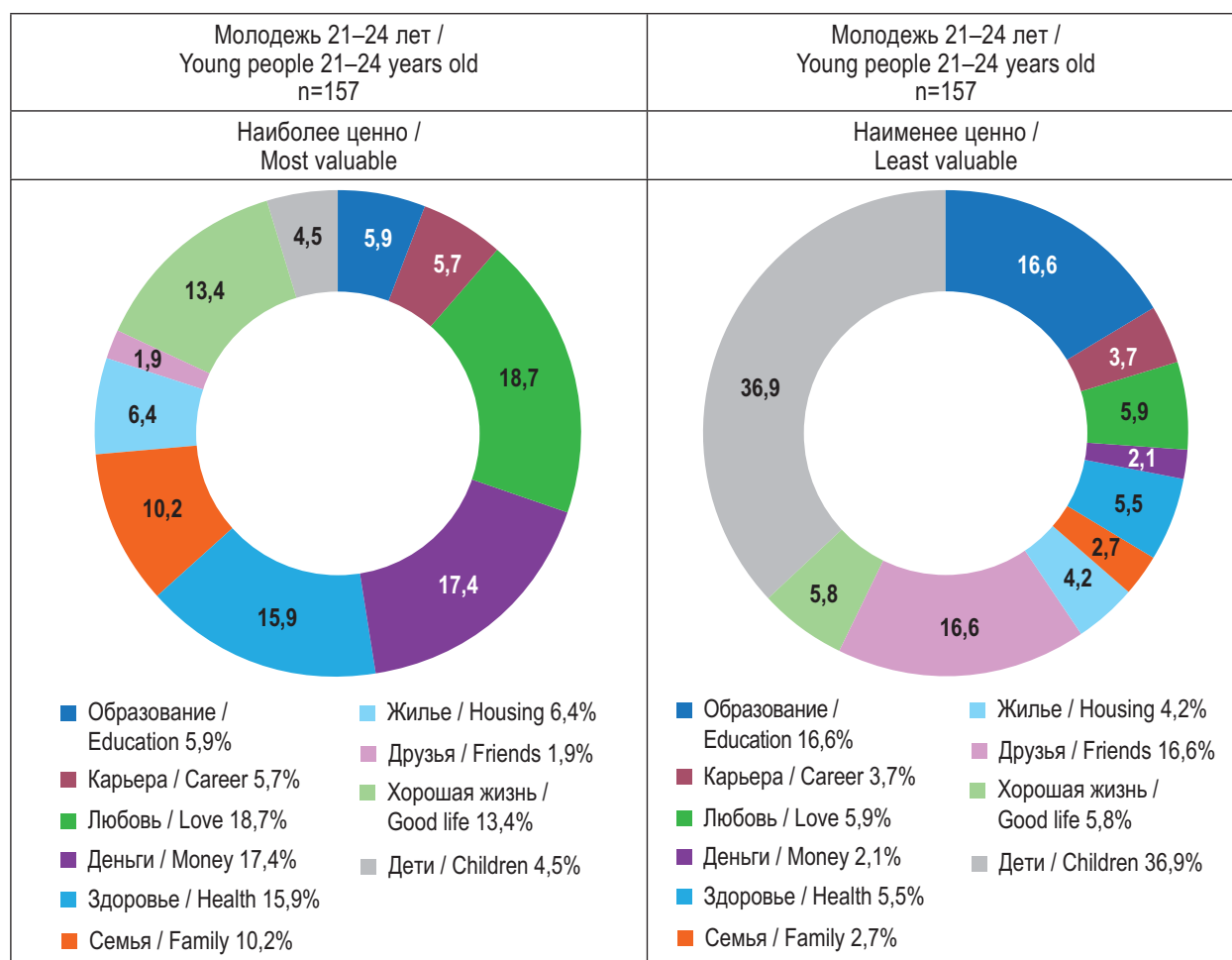


Рис. 3. Шкала жизненных ценностей молодежи 21–24 лет (%)

Fig. 3. Life values scale for young people aged 21–24 (%)

как». Так ответили 42,2% подростков, 39,6% из группы 18–20 лет, 36,3% молодежи 21–24 лет.

Одним из основополагающих критериев здорового образа жизни является рациональное питание. Респондентам предложены вопросы, характеризующие их режим питания и пищевые предпочтения (табл. 3).

Более половины подростков 15–17 лет преимущественно питаются 3–5 раз в день, среди молодежи в среднем так питаются 43,3%. В то же время 1–2 раза в день принимают пищу 37,4% подростков, 39,6 и 43,3% молодых людей 18–20 и 21–24 лет соответственно. Регулярно и сбалансированно питаются 27,2% подростков и 20,5% молодежи; натуральными продуктами с редким употреблением фастфуда — 34,0% подростков, 41,8% молодежи 18–20 лет и 29,9% опрошенных в возрасте 21–24 года. Не следят за своим питанием и выбирают фастфуд в качестве основного вида питания 35,9% подростков, 36,6% молодых людей 18–20 лет и 43,9% молодежи 21–24 лет.

Таким образом, питание современных подростков и молодежи не соответствует их физиологическим потребностям, что подтверждается результатами многих исследований других авторов [13–15]. Избыток углеводов, соли, жиров в рационе может привести к раннему дебюту таких социально значимых болезней, как артериальная гипертензия и сахарный диабет. Недостаток пищевых волокон влечет за собой дефицит витаминов и основных нутриентов, что, в конечном счете, приводит к снижению иммунитета, присоединению вирусных и бактериальных инфекций, повышению риска развития аллергических, аутоиммунных и онкологических заболеваний. Недостаток белка в питании подростков и молодежи ведет к снижению продукции гормонов, в том числе половых, что может сказаться на репродуктивной функции [15–17].

Считают, что текущее состояние их здоровья «отличное» 35,4% подростков 15–17 лет и 27,6 и 22,3% молодежи 18–20 лет и 21–24 лет соответственно. Как «хорошее» свое здоровье

Таблица 3

Оценка характера питания и пищевых предпочтений (%)

Table 3

Assessment of dietary patterns and food preferences (%)

Возрастные группы / Age groups	Сколько раз в день питаетесь / How many times a day do you eat		Завтракаете ли вы ежедневно / Do you have breakfast daily			Дайте оценку характеру Вашего питания / Describe your diet				
	1–2 раза / 1–2 times	3–5 раз / 3–5 times	частые перекусы / frequent snacking	да / yes	нет / no	не всегда / not always	регулярное сбалансированное питание / качественными продуктами / regular balanced meals with quality foods	преимущественно натуральными продуктами, фастфуд / сладости редко / mainly eat natural products, fast food and sweets rarely	что хочу, то и ем, люблю картошку фри и гамбургеры / I eat what I want, I like french fries and hamburgers	вегетарианские продукты / строгая диета / vegetarian products / strict diet
15–17 лет / years	37,4	53,9	8,7	55,3	20,9	23,8	27,2	34,0	35,9	2,9
18–20 лет / years	39,6	44,0	16,4	44,0	25,4	30,6	20,1	41,8	36,6	1,5
21–24 года / years	43,3	42,7	14,0	45,2	26,1	28,7	21,0	29,9	43,9	5,1

Таблица 4

Оценка текущего состояния здоровья респондентов (%)

Table 4

Assessment of the current health status of respondents (%)

Возрастные группы / Age groups	Имеются ли хронические заболевания / Do you have any chronic diseases?											
	Болезни органов дыхания / Respiratory diseases	Болезни системы кровообращения / Diseases of the circulatory system	Болезни органов пищеварения / Digestive diseases	Болезни костно-мышечной системы / Diseases of the musculoskeletal system	Болезни эндокринной системы / Endocrine diseases	Болезни уха и сосцевидного отростка / Diseases of the ear and mastoid process	Болезни нервной системы / Nervous diseases	Болезни глаза и его придаточного аппарата / Diseases of the eye and its adnexa	Болезни мочеполовой системы / Diseases of the genitourinary system	Болезни кожи и подкожной клетчатки / Diseases of the skin and subcutaneous tissue	Травмы и их последствия / Injuries and their consequences	Я здоров / I am healthy
15–17 лет / years	7,8	5,3	18,4	20,4	5,8	11,7	11,2	24,3	2,4	8,7	4,4	45,1
18–20 лет / years	10,4	6,7	26,1	19,4	12,7	13,4	14,9	22,4	3,7	9,7	6,7	38,8
21–24 года / years	8,3	8,9	25,5	18,5	8,9	11,5	16,6	29,3	7,6	15,3	5,7	36,9

оценили 36,4% подростков 15–17 лет, более половины молодежи 18–20 лет и 21–24 лет. «Плохим» здоровье считают 9,7% подростков 15–17 лет, 9,0% молодежи 18–20 лет, 12,1% молодежи 21–24 лет. Отнесли свое здоровье к категории «ничего особенного» 18,4% подростков 15–17 лет, 10,4% лиц 18–20 лет и 14,0% — 21–24 лет.

В ответах на вопрос о наличии у респондентов хронических заболеваний, известных им, получены ответы, представленные в таблице 4.

Респонденты всех возрастных групп отметили у себя наличие болезней органов пищеварения: 18,4% подростков 15–17 лет, 26,1 и 25,5% молодежи 18–20 лет и 21–24 лет соответственно. Сопоставимыми по распространенности являются болезни глаза и его придаточного аппарата: 24,3, 22,4 и 29,3% в соответствующих возрастных группах. Болезни костно-мышечной системы отметила у себя 1/5 часть респондентов. Вместе с тем 45,1% опрошенных подростков, 38,8% молодежи 18–20 лет и 36,9% молодых людей 21–24 лет считают, что они здоровы (табл. 4).

Респонденты всех возрастных групп ответили на вопрос: «Что Вам известно о репродуктивном здоровье?». Считают, что репродуктивное здоровье — это «способность родить детей» 40,5% подростков 15–17 лет (20,4% девушек и 20,1% юношей); 27,3% молодежи 18–21 лет (16,9% девушек и 10,4% юношей) и 32,2% молодежи 21–24 года (19,1% девушек и 13,1% юношей); что это «состояние полного физического, умственного и социального благополучия» — четверть подростков 15–17 лет (12,6% девушек и 12,4% юношей); 16,4% молодежи 18–20 лет (10,2% девушек и 6,2% юношей) и 17,8% молодежи 21–24 лет (10,5% девушек и 7,3% юношей); считают, что репродуктивное здоровье — «это удовольствие и безопасная сексуальная жизнь» 23,8% подростков (12,0% девушек и 11,8% юношей), 27,6% лиц 18–20 лет (17,1% девушек и 10,5% юношей), 31,9% молодежи 21–24 лет (18,9% девушек и 13,0% юношей).

Ответы на вопросы третьего блока характеризовали взаимоотношения респондентов с медицинской организацией и врачами поликлиники. Так, подростки 15–17 лет чаще всего посещают врача 2–4 раза в год (52,4%), так же как и молодежь 18–20 лет (47,8%), а молодежь 21–24 лет чаще всего посещает врача один раз в год (61,8%). Около трети опрошенных всех возрастных категорий переносят простудные заболевания один раз в год (от 27,7 до 36,9%), около половины 2–3 раза в год. Более четырех

раз в год болеют простудными заболеваниями 22,8% подростков, 15,0 и 16,6% молодежи 18–20 лет и 21–24 лет соответственно.

Учащиеся подростки и молодежь проходят обязательные профилактические медицинские осмотры в образовательных организациях, что отражается на их ответах на вопросы о причинах визита к врачу: с целью профосмотра посещают врача 58,6% подростков 15–17 лет; по мере взросления, окончания учебы и отсутствия необходимости обязательного профосмотра доля молодежи, посещающей врача с профилактической целью, прогрессивно снижается и составляет 34,3% в возрасте 18–20 лет и 28,7% в возрасте 21–24 лет.

Чаще всего обратиться к врачу молодых людей побуждает необходимость получения справки — так ответили 58,3% подростков, 59,0 и 48,4% молодежи 18–20 и 21–24 лет соответственно. Из-за ухудшения самочувствия посещали врача 47,1% подростков, 62,7% молодежи 18–20 лет и 58,6% лиц 21–24 лет. При обострении хронических заболеваний обращаются за медицинской помощью 11,2% подростков, 17,9 и 14,0% молодежи 18–20 и 21–24 лет соответственно.

Состоят под диспансерным наблюдением в поликлинике почти 20% подростков, 33,6% молодежи 18–20 лет и только 14,6% молодых людей 21–24 лет. Более трети (от 33,8 до 35,9%) молодых людей не владеют информацией о своем диспансерном наблюдении в поликлинике.

Сохранение репродуктивного здоровья населения — важная задача, стоящая перед российским здравоохранением. Респонденты всех возрастных категорий не уделяют должного внимания сохранению своего репродуктивного здоровья: только 25,2% подростков, 47,0% молодежи 18–20 лет и 38,9% лиц 21–24 лет посещают врача-гинеколога и андролога ежегодно (табл. 5).

Как следует из данных таблицы 5, девушки всех возрастных групп более пристально следят за своим репродуктивным здоровьем во всех возрастных группах, особенно становясь старше. Юноши посещали врача-андролога чаще всего только в период обучения в школе или среднем учебном заведении, и чем старше они становятся, тем реже эти визиты.

Часть опрошенных (6,4–10,7%) не знают, что это за врачи (гинеколог и андролог). Как подтверждение отсутствия грамотности в вопросах репродуктивного здоровья, 2/3 молодежи неверно истолковывают данное понятие. При этом произошедшие в нашей стране в последние десятилетия социально-экономические,

Таблица 5

Посещаемость врача гинеколога/androлога представителями различных возрастных групп с разбивкой по полу (%)

Table 5

Attendance to a gynecologist/andrologist by representatives of various age groups, by gender (%)

Как часто Вы посещаете врача-гинеколога/androлога? / How often do you visit a gynecologist/andrologist?						
Ответы респондентов / Respondents' answers	15–17 лет / years		18–20 лет / years		21–24 лет / years	
	М/М	Ж/Ф	М/М	Ж/Ф	М/М	Ж/Ф
Несколько раз в год / Several times a year	5,8	5,9	3,4	5,6	7,0	10,2
Один раз в год / Once a year	12,5	12,7	17,9	29,1	15,9	22,9
Один раз в несколько лет / Once every few years	7,9	8,1	5,7	9,2	6,0	8,6
Никогда не был / Never been	18,0	18,4	7,1	11,6	9,4	13,6
Не знаю такого врача / I don't know this doctor	3,1	7,6	4,0	6,4	2,6	3,8

политические и культурные преобразования привели к изменению характера полового поведения современных подростков и молодежи, раскрепощению взглядов, снятию морально-этических запретов, что в совокупности с недостаточной грамотностью влечет за собой высокий риск аборт и инфекций, передаваемых половым путем [16]. Бесспорно, что репродуктивное здоровье нынешней молодежи будет определять демографические показатели в стране на 10–15 лет вперед, поэтому следует проводить активную просветительную работу для привлечения внимания к проблемам репродуктивного здоровья [17, 18].

Доступность медицинской помощи является одним из важнейших критериев деятельности медицинских организаций. По ответам респондентов, всегда могут получить медицинскую помощь своевременно 53,9% подростков и 41,6% молодежи; в течение 14 дней получали помощь от 26,7 до 45,5% опрошенных. Более половины опрошенных не знают, как зовут участкового врача. 16,4% молодежи ответили, что последний раз проходили профосмотр в школьные годы. От 11,9 до 19,7% опрошенных предпочитают лечение и обследование в частных медицинских центрах.

Одним из вопросов анкеты был вопрос: «Как Вы относитесь к вакцинации?». Считают прививки бесполезными 20,9% подростков; 26,9% лиц 18–20 лет; 18,5% молодежи 21–24 лет. При этом однозначно положительно относятся к вакцинации 54,4% подростков; 56,7% молодежи 18–20 лет и 65,6% молодежи 21–24 лет. Считают, что прививки несут больше вреда, чем пользы 20,9% подростков, 16,4% молодежи 18–20 лет и 15,9% молодежи 21–24 лет.

По вопросам, связанным с получением информации о своем здоровье, молодые люди

всех исследуемых возрастов чаще всего обращаются в Интернет (49,5%), адресуют вопрос врачу поликлиники (46,0%), консультируются с родителями (31,6%).

Оценивая качество оказания медицинской помощи в поликлинике, от 47,6 до 56,7% респондентов ответили, что довольны им; от 9,2 до 15,7% высказали недовольство; треть респондентов затруднилась дать ответ.

На вопрос, адресованный подросткам 15–17 лет, «Владеете ли Вы информацией об оказании медицинской помощи при переходе во взрослую поликлинику в возрасте 18 лет?», ответы распределились следующим образом: 20,9% ответили, что в детской поликлинике была предоставлена памятка, где все было разъяснено; 37,9% респондентов-подростков не имеют информации о дальнейшем оказании медицинской помощи; 21,8% просто обратятся к участковому врачу.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

При проведении данного исследования установлено, что здоровье, как одна из главных базовых ценностей, приоритетна лишь для 6,8% подростков 15–17 лет и 13,0% молодежи 18–24 лет. Наименее ценным подростки и молодежь считают рождение детей. В группе 18–24 лет значительно возрастает распространение вредных привычек. Респонденты данных возрастных категорий не уделяют должного внимания сохранению своего репродуктивного здоровья. Только треть молодежи посещает врача с профилактической целью. Менее четверти опрошенных подростков 15–17 лет проинформированы о процессе перехода из детской во взрослую сеть.

В условиях демографического кризиса в нашей стране особое внимание государства и его

институтов должно быть уделено реформированию системы оказания медицинской помощи подросткам и молодежи для объединения профилактических и лечебно-диагностических мероприятий детских и взрослых поликлиник, обеспечения профилактического континуума, направленного на раннее выявление факторов риска хронических неинфекционных заболеваний с целью своевременной коррекции, формирования физического и психического здоровья молодежи, повышения их медицинской грамотности, в том числе в вопросах репродуктивного здоровья и приверженности к здоровому образу жизни.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Вклад авторов. Все авторы внесли существенный вклад в разработку концепции, проведение исследования, и подготовку статьи, прочли и одобрили финальную версию перед публикацией.

Конфликт интересов. Авторы декларируют отсутствие явных и потенциальных конфликтов интересов, связанных с публикацией настоящей статьи.

Источник финансирования. Авторы заявляют об отсутствии внешнего финансирования при проведении исследования.

Информированное согласие на публикацию. Авторы получили письменное согласие респондентов на публикацию социологических данных.

ADDITIONAL INFORMATION

The contribution of the authors. All the authors made a significant contribution to the development of the concept, research, and preparation of the article, read and approved the final version before publication.

Conflict of interest. The authors declare the absence of obvious and potential conflicts of interest related to the publication of this article.

The source of financing. The authors state that there is no external funding for the study.

Informed consent to publication. The authors received written consent from the respondents to publish the sociological data.

Informed consent to publication. The authors received written consent from the respondents to publish the sociological data.

ЛИТЕРАТУРА

1. Бабенко-Сорокопуд И.В., Яковлева Э.Б., Желтолноженко Л.В., Золото Е.В. Использование анонимного анкетирования среди подростков и молодежи в профилактических целях. В кн.: Актуальные вопросы современной медицины: Материалы Международной конференции Прикаспийских государств, Астрахань, 06–07 октября 2016 года. Астрахань: Астраханский государственный медицинский университет; 2016:42–43. EDN: YGMKLL.
2. Баранов А.А., Намазова-Баранова Л.С., Альбицкий В.Ю. Состояние и проблемы здоровья подростков в России. Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. 2014;22(6):10–14. EDN: TDYAML.
3. Орел В.И., Бурцева Т.Е., Гурьева Н.А., Жданова Л.А., Ким А.В., Мадар Л.Н., Манькова Т.Ю., Орел В.В., Орел О.В., Рослова З.А., Силиди И.Ю., Смирнова В.И., Сочкова Л.В., Ченцов Д.В., Шавалиев Р.Ф. Новые организационные подходы к оказанию медико-санитарной помощи детскому населению. СПб.: СПбГПМУ; 2020. EDN: ENGNHC.
4. Берсенева Е.А., Мендель С.А., Савостина Е.А., Тайрова Р.Т. Результаты анкетирования пациентов с целью оценки организации процессов в медицинском учреждении. Вестник современной клинической медицины. 2018;11(2):59–65. DOI: 10.20969/VSKM.2018.11(2).59-65.
5. Бобошко И.Е., Жданова Л.А. Характеристика нервно-психического развития школьников разных типов психосоматической конституции. В кн.: Здоровье молодежи: новые вызовы и перспективы: монография в 5 т. Т. 2. М.: Научная книга; 2019:158–183. EDN: SPNXDY.
6. Гутько А.Г. Взаимосвязь компьютерной зависимости и времяпрепровождения у подростков. В кн.: Психологическое здоровье человека: жизненный ресурс и жизненный потенциал: Материалы IX Международной научно-практической конференции, Красноярск, 24–25 ноября 2022 года. Красноярск: Типография «Версо»; 2023:61–65. EDN: FEVMBZ.
7. Сивак К.В. Использование социальных сетей подростками в современном образовании. В кн.: Непрерывное образование в контексте Будущего: Сборник научных статей по материалам IV Международной научно-практической конференции, Москва, 21–22 апреля 2021 года. М.: Московский городской педагогический университет, Общество с ограниченной ответственностью «А-Приор»; 2021:504–511. EDN: WYHGPT.
8. Кариев А.Д., Акрамова А.С., Абдуллаева А.Т. Проблема формирования здорового образа жизни старшеклассников. Bulletin of Toraighyrov University. Pedagogics series. 2022;(1):252–266. DOI: 10.48081/mnmv4753. EDN: MYUGHK.
9. Акишин С.В., Дементьев А.А. Оценка риска для здоровья факторов образа жизни обучающейся молодежи. Вестник новых медицинских технологий. Электронное издание. 2020;1:77–84. DOI: 10.24411/2075-4094-2020-16535. EDN: AGTIND.

10. Башкуева Е.Ю. Отношение российских подростков к здоровью и вредным привычкам как индикатор национальной безопасности: социологический анализ. *Society and Security Insights*. 2018;1(4):115–124. EDN: VPVDWW.
11. Палачик Т.И., Юткина О.С. Изучение осведомленности и отношения подростков к вредным привычкам, по результатам анкетирования в рамках Ярмарки здоровья. В кн.: *Молодежь XXI века: шаг в будущее: Материалы XX региональной научно-практической конференции*: в 3 т. Благовещенск, 23 мая 2019 года. Т. 2. Благовещенск: Амурский государственный университет; 2019:231–232. EDN: WWYOAP.
12. Федоткина С.А. Здоровьесберегающее поведение подростков и молодежи как основа здоровья будущих родителей. *Российский педиатрический журнал*. 2012;1:24–28. EDN: OPDHLJ.
13. Ермашова А.А., Коновалова Н.А., Пономарева М.Н. Анализ результатов диспансерного обследования и анкетирования режима питания у подростков. *Медицинский вестник Башкортостана*. 2015;10(2):18–20. EDN: TZXXKX.
14. Таилов М.М., Баранова К.И. Правильное питание — залог здоровья. Анализ результатов анкетирования режима питания у студенческой молодежи. *Молодежный инновационный вестник*. 2018;7(S1):79–80. EDN: YXJTKS.
15. Чичерин Л.П., Щепин В.О., Попов В.И. Питание населения России с позиции общественного здоровья: международная рекомендательная практика. Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. 2023;31(2):171–176. DOI: 10.32687/0869-866X-2023-31-2-171-176. EDN: NASBYI.
16. Ботоева Е.А., Петунова А.Н., Аникеева Т.Г. Репродуктивное поведение подростков (анализ данных анкетирования). *Вестник Бурятского государственного университета. Медицина и фармация*. 2017;4:51–56. EDN: YMIBDN.
17. Катусинок О.В. Оценка отношения молодежи к браку и семье: результаты анкетирования. Уголовно-правовая защита традиционных ценностей: материалы межвузовского круглого стола, Екатеринбург, 10 октября 2023 года. Екатеринбург: Уральский государственный юридический университет; 2023:16–23. EDN: JCWRGM.
18. Маркварт В.Д., Мещерякова А.И. Формирование репродуктивного потенциала молодежи (по результатам анкетирования). В кн.: *Современные подходы к продвижению принципов здорового образа жизни: сборник материалов всероссийской научно-практической конференции студентов и молодых ученых, Ростов-на-Дону, 21 апреля 2023 года*. Ростов-на-Дону: Ростовский государственный медицинский университет; 2023:53–55. EDN: BXCDTR.
19. Bashkueva E.Yu. Attitude of Russian teenagers to health and bad habits as an indicator of national security: sociological analysis. *Society and Security Insights*. 2018;1(4):115–124. (In Russian). EDN: VPVDWW.
20. Baranov A.A., Namazova-Baranova L.S., Albitsky V.Yu. State and health problems of adolescents in Russia. Problems of social hygiene, health care and history of medicine. 2014;22(6):10–14. (In Russian). EDN: TDYAML.
21. Orel V.I., Burtseva T.E., Guryeva N.A., Zhdanova L.A., Kim A.V., Madar L.N., Mankova T.Yu., Orel V.V., Orel O.V., Roslova Z.A., Silidi I.Yu., Smirnova V.I., Sochkova L.V., Chentsov D.V., Shavaliyev R.F. New organizational approaches to providing health care to the child population. Saint Petersburg: SPbSPMU; 2020. (In Russian). EDN: ENGNHC.
22. Berseneva E.A., Mendel S.A., Savostina E.A., Tairova R.T. Results of a survey of patients to assess the organization of processes in a medical institution. *Bulletin of modern clinical medicine*. 2018;11(2):59–65. (In Russian). DOI: 10.20969/VSKM.2018.11(2).59-65.
23. Boboshko I.E., Zhdanova L.A. Characteristics of the neuropsychic development of schoolchildren of different types of psychosomatic constitution. In: *Youth health: new challenges and prospects: monograph in 5 vol.* Vol. 2. Moscow: Nauchnaya kniga; 2019:158–183. (In Russian). EDN: SPNXDY.
24. Gutko A.G. The relationship between computer addiction and pastime in adolescents. In: *Human psychological health: life resource and life potential: Proceedings of the IX International Scientific and Practical Conference, Krasnoyarsk, November 24–25, 2022 of the year*. Krasnoyarsk: Tipografiya “Verso”; 2023:61–65. (In Russian). EDN: FEVMBZ.
25. Sivak K.V. Use of social networks by teenagers in modern education. Continuing education in the context of the Future: Collection of scientific articles based on the materials of the IV International Scientific and Practical Conference, Moscow, April 21–22, 2021. Moscow: Moskovskiy gorodskoy pedagogicheskiy universitet, Obshchestvo s ogranichennoy otvetstvennost’yu “A-Prior”; 2021:504–511. (In Russian). EDN: WYHGPT.
26. Kariev A.D., Akramova A.S., Abdullaeva A.T. The problem of developing a healthy lifestyle for high school students. *Bulletin of Toraighyrov University. Pedagogics series*. 2022;1:252–266. (In Russian). DOI: 10.48081/mnmv4753. EDN: MYUGHK.
27. Akishin S.V., Dementiev A.A. Health risk assessment of lifestyle factors of studying youth. *Bulletin of new medical technologies. Electronic edition*. 2020;1:77–84. (In Russian). DOI: 10.24411/2075-4094-2020-16535. EDN: AGTIND.
28. Bashkueva E.Yu. Attitude of Russian teenagers to health and bad habits as an indicator of national security: sociological analysis. *Society and Security Insights*. 2018;1(4):115–124. (In Russian). EDN: VPVDWW.

REFERENCES

11. Palachik T.I., Yutkina O.S. Study of awareness and attitude of adolescents to bad habits, based on the results of a survey within the framework of the Health Fair. In: Youth of the XXI century: a step into the future: Materials of the XX regional scientific — practical conference: in 3 vol. Blagoveshchensk, May 23, 2019. Vol. 2. Blagoveshchensk: Amurskiy gosudarstvennyy universitet; 2019;231–232. (In Russian). EDN: WWYOAP.
12. Fedotkina S.A. Health-saving behavior of adolescents and youth as the basis for the health of future parents. Russian Pediatric Journal. 2012;1:24–28. (In Russian). EDN: OPDHLJ.
13. Ermashova A.A., Konovalova N.A., Ponomareva M.N. Analysis of the results of a clinical examination and questioning of the diet in adolescents. Medical Bulletin of Bashkortostan. 2015;10(2):18–20. (In Russian). EDN: TZXXOX.
14. Taibov M.M., Baranova K.I. Proper nutrition is the key to health. Analysis of the results of a questionnaire survey of nutrition among students. Youth Innovation Bulletin. 2018;7(S1):79–80. (In Russian). EDN: YXJTKS.
15. Chicherin L.P., Shchepin V.O., Popov V.I. Nutrition of the Russian population from the perspective of public health: international recommendation practice. Problems of social hygiene, health care and history of medicine. 2023;31(2):171–176. (In Russian). DOI: 10.32687/0869-866X-2023-31-2-171-176. EDN: NASBYI.
16. Botoeva E.A., Petunova A.N., Anikeeva T.G. Reproductive behavior of adolescents (analysis of survey data). Bulletin of the Buryat State University. Medicine and pharmacy. 2017;4:51–56. (In Russian). EDN: YMIBDN.
17. Katushonok O.V. Assessing the attitude of young people to marriage and family: survey results. Criminal legal protection of traditional values: materials of the inter-university round table, Ekaterinburg, October 10, 2023. Ekaterinburg: Ural'skiy gosudarstvennyy yuridicheskiy universitet; 2023:16–23. (In Russian). EDN: JCWRGM.
18. Marquart V.D., Meshcheryakova A.I. Formation of the reproductive potential of youth (based on the results of a survey). Modern approaches to promoting the principles of a healthy lifestyle: a collection of materials from the All-Russian scientific and practical conference of students and young people scientists, Rostov-on-Don, April 21, 2023. Rostov-on-Don: Rostovskiy gosudarstvennyy meditsinskiy universitet; 2023:53–55. (In Russian). EDN: BXCDTR.