

К КОНЦЕПЦИИ ФОРМИРОВАНИЯ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩЕГО И РЕАБИЛИТИРУЮЩЕГО ПОВЕДЕНИЯ СТУДЕНТОВ

¹Тихоокеанский государственный медицинский университет, 690002, пр-т Острякова, 2;

²Дальневосточный федеральный университет, Школа биомедицины, 690950, ул. Суханова, 8, г. Владивосток

Резюме

На основании анализа данных периодической и фундаментальной литературы, а также результатов ранее опубликованных собственных исследований, с учетом множества новых факторов, влияющих на поведенческие модели современной молодёжи, в статье предпринимается попытка реконструкции нового подхода и концепции здоровьесформирующего и здоровьесберегающего поведения студентов медицинских направлений.

Ключевые слова: студенты-медики, здоровьесформирующее и здоровьесберегающее поведение.

V.V. Kuznetsov, K.V. Kosilov

THE CONCEPT OF HEALTH-FORMING AND HEALTH-MAINTAINING BEHAVIOR OF STUDENTS

¹Pacific State Medical University;

²Far Eastern Federal University, Vladivostok

Abstract

Based on the analysis of fundamental literature, periodicals' reviews, previously published personal studies, taking into consideration multiple new factor influencing behavioral patterns of contemporary youth, the authors took an attempt to reconstruct a new approach and the concept of health-forming and health-maintaining behavior of medical students.

Key words: medical students, health-forming, health-maintaining behavior.

Одним из основных маркеров и факторов эффективности здравоохранения страны является уровень компетентности врачебных кадров. Самое современное диагностическое и лечебное оборудование без специалистов высокого уровня квалификации не способно решить не одной прикладной задачи, стоящей перед системой здравоохранения. В процессе реализации национального проекта «Здравоохранение» в последние годы были решены многие вопросы закупки медицинского оборудования, реставрации имеющегося коечного фонда, поликлиник, амбулаторий, фельдшерско-акушерских пунктов, постройки новых кардиологических, онкологических, радиологических центров, травматологических клиник, центров родовспоможения и неонатологии для оказания высокотехнологичной медицинской помощи [1-3]. Обеспечение этих учреждений молодыми специалистами – важная задача специализированных региональных образовательных организаций, каковыми являются медицинские университеты Дальнего Востока и г. Владивостока, в частности.

В свою очередь, качество и продуктивность образовательного процесса связаны с многими факторами, влияющими на выбор образовательных стратегий. Одним из наиболее значимых подобных факторов, является состояние здоровья студентов [4, 5]. Согласно различным источникам, до 45 % и более всех студентов, независимо от специализации страдает хроническими заболеваниями внутренних органов, включая патологию желудочно-кишечного тракта, почек и мочевыделительной системы, нервной, эндокринной, дыхательной и других систем организма [6, 7]. Высокая заболеваемость, может быть связана с целым комплексом социально-экономических, психологических, экологических, бытовых и прочих аспектов влияния на текущее состояние здоровья. Причем средовые факторы оказывают не только непосредственное воздействие на физиологические параметры и константы организма, но и детерминируют изменения в поведенческом рисунке, в частности – в отношении собственного здоровья [8-10]. По данным текущих социально-медицинских исследований, от 40 до 72 % студентов

имеют вредные привычки, включая курение, злоупотребление алкоголем, эпизоды приема психоактивных веществ, грубое систематическое нарушение цикла сон-бодрствование, промискуитет и т. д. [11-13]. В то же время, имеется множество результатов социологических замеров, недвусмысленно свидетельствующих о том, что уровень заболеваемости и общее состояние здоровья среди лиц, в основном придерживающихся рекомендаций по ведению здорового образа жизни и студентов, их игнорирующих, сознательно или бессознательно нарушающих, достоверно отличается [14-16].

С точки зрения общественного здоровья здоровьесберегающее поведение (ЗСП) рассматривается как множество последовательных актов или эпизодов формирования и принятия поведенческих решений (связанных с мотивирующим воздействием среды в широком смысле этого понятия) в отношении действий, прямо или косвенно влияющих на состояние здоровья. В то же время имеются определения здоровьесберегающего поведения как собственно содержание поведения в отношении здоровья [17, 18]. На наш взгляд это разделение довольно искусственно, и усложняет понимание процессов, связанных с практикой здоровьесбережения. Оптимальным, возможно, являлась бы артикуляция понятия здоровьесберегающего поведения, близкая ряду авторов, которая подразумевает под здоровьесберегающим поведением комплекс мотивов, приводящих к действиям по их реализации, и направленных на сбережение и увеличение имеющихся и восстановление утраченных физиологических ресурсов здоровья, предотвращение воздействия внешних и внутренних неблагоприятных факторов [19-21].

На основании изложенных представлений, ранее мы провели ряд исследований и сравнительный анализ ассоциированных со здоровьесберегающим поведением студентов медицинских университетов средовых факторов, определили их корреляцию с объективным состоянием здоровья [22-26] и поставили цель: сформировать концепцию здоровьесберегающего и реабилитирующего поведения студентов медицинских направлений.

Анализ данных литературы и наши собственные работы позволили установить, что в современных социально-экономических, социально-политических, экологических условиях состояние и самооценка здоровья студентов медицинского университета остается серьезной социально-медицинской проблемой, напрямую связанной с поведенческими реакциями и стереотипами, влияющими на здоровьесберегающее поведение. Негативное состояние и вектор в состоянии здоровья студентов в значительной мере объясняется их собственным поведением в отношении здоровья.

Реализуемые в настоящее время организационные формы и методы социально-медицинского обслуживания студентов предполагают наличие устоявшейся системы управления здоровьем студенческой молодежи на основе здоровьесберегающих технологий, позволяющих формировать позитивные модели поведения в отношении здоровья [27, 28]. Эти методы позволяют также формировать ответственное отношение студентов к своему здоровью как к важному

индивидуальному и социальному ресурсу, комбинировать профилактическую направленность медицинской помощи с оперативным решением возникающих проблем.

Тем не менее, стремительно изменяющиеся, вследствие поступательного развития общества, социально-экономические, финансовые, экологические и иные факторы, влияющие на образовательный процесс, предполагают дальнейшее совершенствование, уточнение, а иногда и изменение точки зрения на понимание ключевых элементов системы охраны здоровья студентов, принципов здоровьесберегающих технологий. Упомянутый выше низкий общий уровень здоровья и здоровьесберегающих мотиваций, высокая заболеваемость хронической соматической патологией, потребительское отношение к собственному здоровью требуют качественного улучшения методов формирования здоровьесберегающего поведения, системного подхода к проблеме и обязательного включения в программы эффективных механизмов обратной связи [29, 30]. На основании вышеизложенного, нами были сформулированы основные положения концепции формирования здоровьесберегающего поведения студентов медицинских университетов и приоритетные направления в охране их здоровья:

- создание и реализация рационально обоснованной, опирающейся на данные объективных исследований и обратную связь, комплексной программы менеджмента здоровья, использующей перспективные здоровьесберегающие технологии и методы, эффективно формирующие здоровый образ жизни;
- осуществление регулярного мониторинга динамики поведенческих стереотипов, самооценки и объективной оценки состояния здоровья для оперативной коррекции здоровьесберегающих технологий и поведения студентов в отношении здоровья;
- использование предложенного индекса здоровьесберегающего поведения для точной количественной оценки изменения активности факторов, ассоциированных со здоровьесберегающим поведением;
- использование регулярной комплексной самооценки текущего состояния здоровья студентов как важного элемента влияния на поведение в отношении здоровья;
- формирование у студентов медицинских направлений ценностных ориентаций на ответственность за свое здоровье, а также устойчивой мотивации на здоровьесберегающее поведение;
- сочетание профилактической направленности мероприятий с рациональными ресурсосберегающими технологиями.

Ожидание высокой эффективности реализации предлагаемой концепции формирования здоровьесберегающего поведения студентов медицинских направлений связано с пилотными результатами внедрения элементов концепции в виде отдельных программ формирования здоровьесберегающего поведения в 2018-2019 годах на базе ТГМУ. Областью практического применения данной концепции являются медицинские университеты и иные высшие учреждения медицинской направленности, образовательные учреждения других профилей, медицинские учреждения, к кото-

рым во время прохождения обучения прикрепляются студенты, а также спортивные учреждения, взаимодействующие со студенческой и учащейся молодежью. Данная концепция может быть также востребована администрациями средних общеобразовательных и специальных учебных заведений (школы, гимназии, техникумы и др.), заинтересованными в формировании здоровьесберегающего поведения учащихся.

Экономическая целесообразность данной концепции обуславливается, прежде всего, предполагаемым, при ее активном использовании, снижением расходов на медицинское обслуживание, дней нетрудоспособности, а также криминогенной составляющей, связанной с использованием психоактивных веществ, алкоголя, табака и т. д.

Общей целью данной концепции является систематическое и рациональное формирование у учащейся молодежи здоровьесберегающего поведения, оптимизация психологического и физического здоровья, подготовка физически и социально адаптированной личности специалиста.

К основным задачам концепции относятся:

- формирование у студентов рационального и осмысленного отношения к своему физическому и психическому здоровью;
- внедрение в повседневную практику студентов ключевых элементов здорового образа жизни в соответствии с разработанной и апробированной методикой;
- формирование психологического здоровьесберегающего пространства в студенческих группах, факультетах, университетах в целом с учетом новых возможностей и угроз используемых ими социальных сетей;
- оптимизация репродуктивного потенциала студенческой молодежи;
- планирование, регламентация, координирование и взаимное дополнение совместной работы медицинских и педагогических учреждений, студенческих социальных организаций, а также семей и «значимых других» студентов.

Принципы реализации концепции:

- достоверность и проверяемость исходных данных, доступность информационных массивов, на основании которых формируются положения концепции;
- анализ и использование возрастных особенностей, уровня когнитивных возможностей и интеллектуального развития, состояния физического и психического здоровья, самооценки этих параметров, а также мотивации к обучению при формировании концепции;
- анализ результатов исследования взаимосвязи интересов индивида и значимых других, а также группы обучения и общества в целом;
- прикладная направленность концепции, учет сочетания возрастающих потребностей индивида с имеющимися и доступными возможностями;

Ожидаемые результаты реализации концепции:

- повышение реального состояния физического и психического здоровья студентов;
- повышение уровня самооценки физического и психического здоровья студентов;

- повышения уровня самооценки адекватности своего поведения в отношении здоровья студентами;

- формирование устойчивой мотивации здорового образа жизни у студенческой молодежи, основанной на достаточном информировании и валидной оценке негативных последствий уклонения от здорового образа жизни;

- разработка, апробация и внедрение в практику перечня мероприятий по информационному обеспечению студентов, профессорско-преподавательского состава, родителей студентов, «значимых других» данными, касающимися здорового образа жизни и здоровьесберегающего поведения.

Основные стратегические задачи, сформулированные выше, могут быть, в свою очередь, дополнены и реструктурированы в соответствии с возможностями конкретных высших учебных заведений. Тем не менее, основной неизменной целью концепции остается последовательное системное формирование у студенческой молодежи высшего учебного заведения здоровьесберегающего поведения, осознанный и устойчивый выбор которого, в современном обществе возможен только при селекции огромного информационного потока, в котором находится молодой человек.

Адекватный выбор возможен, таким образом, при получении достаточных, достоверных и адекватных знаний по здоровьесберегающему поведению в доступной форме.

Как видно из представленного материала, основу концепции здоровьесберегающего поведения студентов медицинского направления составляет синтез различных подходов, которые выделяет ряд исследователей. Прежде всего, это направления, обуславливающие философскую и содержательную стороны концепции: диалектический, личностный, аксиологический, деятельностный. Далее использованы подходы, определяющие процессуальные особенности построения концепции: синергетический и социально-культурный. Изучая концептуальные подходы к здоровьесберегающему поведению студенческой молодежи, мы исходили из представлений о единстве биологического и социального, о том, что теория культуры здоровья молодежи формируется на основе специального концептуального аппарата, а также множества социальных версий, развивающихся в контексте социально-культурного подхода. Таким образом, методологической основой изучения здоровьесберегающего поведения студентов явился социально-культурный подход, интегрирующий в единую многоуровневую конструкцию данные многих смежных дисциплин, от общественного здравоохранения и социальной медицины до психологии и педагогики. Как было сказано выше, содержание здорового образа жизни студентов отражает результат распространения индивидуального или группового стиля поведения в отношении здоровья, организации личной и профессиональной деятельности, образовательного пространства, закрепленных поведенческих стереотипов и моделей. Очевидно, что ключевая роль в сохранении и формировании здоровья, несмотря на социальные влияния, и конкретно педагогические усилия, все же принадлежит самому студенту, его

представлениям об оптимальном образе жизни, его ценностям, установкам, степени гармонизации его внутреннего мира и отношений с окружением. Вместе с тем студенты часто отказываются ответственно и рационально относиться к собственному здоровью и вести здоровый образ жизни до тех пор, пока не возникает серьезная угроза физическому и психическому благополучию. Отсюда следует, что в среде учащейся молодежи необходимо повышать мотивацию заботы о собственном здоровье, его укрепления и улучшения, развить понимание, что творение здоровья – это потребность и обязанность каждого человека. И в первую очередь, такая работа должна осуществляться такими институтами общественности, как семья, школа и университет.

Основным стратегическим направлением реализации высшими медицинскими учебными заведениями программы укрепления здоровья студентов должно являться развитие у них ответственного и мотивиро-

ванного отношения к своему здоровью, формирование здоровьесберегающего поведения как естественной и обязательной части образа жизни. Кроме того, в структуре образовательного пространства должна быть развита структура санации, первичная профилактика различных заболеваний, диспансеризация, активно и на современном уровне, с использованием мессенджеров и сетевых пабликов, внедряться просветительские проекты, направленные на развитие у студентов внутренней потребности следить за состоянием собственного здоровья, должно проводиться обучение трансляции теоретических знаний о здоровьесберегающем поведении в практическую плоскость.

В свою очередь, основными компонентами формирования здоровьесберегающего поведения в высших медицинских образовательных учреждениях должны выступать аксиологический, гносеологический, здоровьесберегающий, эмоционально-волевой, физкультурно-оздоровительный методы.

Литература

1. Улумбекова Г.Э. Вызовы системе здравоохранения РФ: пути решения // Главврач. – 2012. – № 5. – С. 13-22.
2. Улумбекова Г.Э., Калашникова А.В. Концепция федерального проекта «Обеспечение шаговой доступности медицинской помощи». ОРГЗДРАВ: новости, мнения, обучение // Вестник ВШОУЗ. – 2018. – № 3. – С. 21-40.
3. Зудин А.Б. Различные аспекты изменений российского здравоохранения. Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. 2017. – № 25 (1). – С. 68-72.
4. Бабина В.С. Проблемы здоровья студенческой молодежи // Молодой ученый. – 2015. – № 11. – С. 572-575.
5. Скрининг ресурсов здоровья студентов и формирование внутривузовской профилактической среды: клинические, образовательные и воспитательно-педагогические аспекты / М.Е. Евсеева, В.И. Кошель, М.В. Еремин и др. // Медицинский вестник Северного Кавказа. – 2015. – № 1. – С. 64-69.
6. Здоровье студентов: социологический анализ / Отв. ред. И.В. Журавлева. Институт социологии РАН. – М., 2012. – С. 252-257.
7. Новохатская Э.А., Яковлева Т.П., Калитина М.А. Заболеваемость студентов, обусловленная характером питания в современных условиях обучения // Проблемы социальной гигиены и история медицины, 2017. – № 5. – С. 281-285.
8. Миннибаев Т.Ш., Мельниченко П.И., Прохоров Н.И., Тимошенко К.Т., Архангельский В.И., Гончарова Г.А., Мишина С.А., Шашина Е.А. Изучение влияния условий и организации обучения на показатели успеваемости и здоровья студентов // Гигиена и санитария. – 2015. – № 4. – С. 57-60.
9. Бобылева О.В. Состояние здоровья студенческой молодежи как социально-экологическая проблема // Вестник ТГУ. – 2013. – Т. 18, № 3. – С. 852-854.
10. Карпенко Ю.Д. Динамика функционального состояния и адаптационных процессов у студентов // Гигиена и санитария. – 2012. – № 4. – С. 61-63.
11. Гареева И.А. Социальные барьеры современной системы здравоохранения // Современные проблемы экономического развития предприятий, отраслей, комплексов, территорий: материалы междунар. науч.-практ. конф. (Хабаровск, 25 апр. 2016 г.): в 2 т. Т. 2. – Хабаровск: Изд-во ТОГУ, 2016. – С. 275-278.
12. Гареева И.А. Неравенства в социальном пространстве здравоохранения // Трансформация человеческого потенциала в контексте столетия: материалы Междунар. науч.-практ. конф. в рамках III Всерос. науч. форума «Наука будущего – наука молодых», Нижний Новгород, 14-15 сент. 2017 г.: в 2 т. Т. 2. – Н. Новгород, 2017. – С. 16-19.
13. Бруснева В.В., Клименко Т.В. Значимые факторы и условия жизни, влияющие и формирующие состояние здоровья студенческой молодежи г. Ставрополя // Мед. вестник Северного Кавказа. – 2012. – № 3. – С. 82-86.
14. Картышева С.И., Попова О.А., Грошева Е.С. Самооценка здоровья и образа жизни студентов педагогического университета // Гигиена и санитария. – 2015. – № 9. – С. 18-20.
15. Содержательные и организационные аспекты формирования навыков здорового образа жизни у студентов вузов / А.Э. Болотин, О.В. Миронова, С.М. Лукина, Л.В. Ярчиковская // Теория и практика физической культуры. – 2016. – № 6. – С. 18-20.
16. Лепихина Т.Л., Карпович Ю.В. Анализ факторов, формирующих здоровьесберегающее поведение работников // Фундаментальные исследования. – 2014. – № 8-2. – С. 400-403.
17. Биловус В.К. Установки молодежи на здоровьесберегающее поведение / В.К. Биловус, Л.А. Минасян // Мат. межвуз. науч.-практ. конференции. – Шахты, 2008. – С. 68-79.
18. Киенко Т.С. Институциональные и неинституциональные факторы формирования здоровьесберегающего поведения / Т.С. Киенко // Современные проблемы науки и образования. – 2015. – № 1-1. – С. 1443.
19. Ивахненко Г.А. Здоровьесберегающие технологии как профилактические меры по сохранению

и укреплению здоровья: социологический анализ // Социология медицины. – 2010. – № 1. – С. 30-33.

20. Борисова Л.М., Белокурова Е.С., Лопатин С.А. Здоровьесберегающие технологии — как профилактические меры по сохранению и укреплению здоровья студентов вузов // Безопасность жизнедеятельности, 2014. – № 8. – С. 21-26.

21. Джураева Н.С. Здоровье, здоровьесберегающее поведение и качество жизни студентов // Модели, системы, сети в экон. техн. природе и о-ве. – 2014, № 3. – С. 155-160.

22. Кузнецов В.В., Кузина И.Г., Косилов К.В., Косилова Е.К., Байрамов Р., Смирнов Е.А., Карашук Е.В., Зайко А.А. Корреляция параметров самооценки и объективного состояния здоровья у студентов старших курсов медицинских специальностей // Кремлевская медицина. Клинический вестник. – 2018. – № 4. – С. 110-117.

23. Кузнецов В.В., Кузина И.Г., Косилов К.В., Косилова Е.К., Байрамов Р., Ющенко Н.И., Смирнов Е.А., Карашук Е.В., Зайко А.А. Взаимосвязь успеваемости, академической мотивации и профессионального выгорания с самооценкой качества жизни у студентов старших курсов медицинских специальностей // Медицинское образование и профессиональное развитие. – 2019. – Т. 10, № 2. – С. 49-62. doi: 10.24411/2220-8453-2019-12002.

24. Кузнецов В.В., Кузина И.Г., Косилов К.В., Байрамов Р. А., Смирнов Е.А., Косилова Е.К., Карашук Е.В., Зайко А.А. Объективные и субъективные показатели здоровья, ассоциированные с успешностью обучения у студентов младших курсов медицинских специальностей (оригинальное исследование) Уральский медицинский журнал. – 2019. – № 8 (176). – С. 90-96.

25. Кузнецов В.В., Байрамов Р.А., Смирнов Е.А., Косилова Е.К., Косилов К.В. Анализ самооценки здо-

ровья и заболеваемости у студентов старших курсов медицинских и гуманитарных специальностей. Социальные аспекты здоровья населения. – 2019. – № 5-6 (61). – С. 10-15.

26. Кузнецов В.В., Байрамов Р.А., Смирнов Е.А., Косилова Е.К., Косилов К.В. Взаимосвязь самооценки состояния здоровья и уровня заболеваемости с академической успеваемостью у студентов старших курсов медицинских специальностей с учетом влияния социально-экономических и демографических характеристик. – 2019. – № 5-6 (61). – С. 10-15.

27. Бакаев В.В. Показатели готовности студентов к здоровьесберегающему поведению / В.В. Бакаев, А.Э. Болотин // Ученые записки университета им. П.Ф. Лесгафта. – 2013. – № 12 (106). – С. 36-39.

28. Поздеева Т. В. Научное обоснование концепции и организационной модели формирования здоровьесберегающего поведения студенческой молодежи: дис. докт. мед. наук: 14.00.33: защищена 09.09.2008 / Поздеева Татьяна Васильевна. – М., 2008. – 340 с. – Библиогр: с. 57-58, Приложения 1, 2.

29. Филоненко В.И. Современное российское студенчество в транзитивном обществе: противоречия и парадоксы социализации: [монография] / В.И. Филоненко; М-во образования и науки Российской Федерации, Южный федеральный ун-т, Российская акад. образования, Южное отд-ние. – Ростов-н/Д.: ИПО ПИ ЮФУ, 2009 (Ростов-на-Дону: ИПО ПИ ЮФУ). – 334 с.

30. Вишневский Ю.Р. Социология молодежи – о молодежи, для молодежи / Ю.Р. Вишневский, В.Т. Шапко // Актуальные проблемы социологии молодежи, культуры, образования и управления: материалы всероссийской научно-практической конференции. Екатеринбург, 28 февраля 2014 г. – Екатеринбург: УрФУ, 2014. – Т. 1. – С. 5-9.

Literature

1. Ulumbekova G.E. Challenges to the healthcare system of the Russian Federation: solutions // Chief Physicain. – 2012. – № 5. – P. 13-22.

2. Ulumbekova G.E., Kalashnikova A.V. The concept of the federal project «Provision of walking access to medical care». ORGZDRAV: news, opinions, training // Bulletin of the Higher School of Healthcare Organization and Management (VSHOUZ) – 2018. – № 3. – P. 21-40.

3. Zudin A.B. Various aspects of changes in Russian healthcare // Problems of Social Hygiene, Public Health and History of Medicine. – 2017. – № 25 (1). – P. 68-72.

4. Babina V.S. Student health problems // Young Scientist. – 2015. – № 11. – P. 572-575.

5. Screening of students' health resources and the formation of an intra-university preventive environment: clinical, educational and educational-pedagogical aspects / M.E. Evsevieva, V.I. Koshel, M.V. Eremin, et al. // Medical News of North Caucasus. – 2015. – № 1. – P. 64-69.

6. Student health: sociological analysis / Editor-in-chief I.V. Zhuravleva. Institute of Sociology of the RAS. – M., 2012. – P. 252-257.

7. Novokhatskaya E.A., Yakovleva T.P., Kalitina M.A. The morbidity of students conditioned by diet character in modern conditions of education // Problems of Social

Hygiene, Public Health and History of Medicine. – 2017. – № 5. – P. 281-285.

8. Minnibaev T.Sh., Melnichenko P.I., Prokhorov N.I., Timoshenko K.T., Arkhangelsky V.I., Goncharova G.A., Mishina S.A., Shashina E.A. Study of the influence of conditions and training organization on indicators of student progress and health // Hygiene and Sanitation. – 2015. – № 4. – P. 57-60.

9. Bobyleva O.V. State of health of student youth as a social and ecological problem // Bulletin of the TSU. – 2013. – Vol. 18, Iss. 3. – P. 852-854.

10. Karpenko Yu.D. Dynamics of the functional state and adaptation processes in students // Hygiene and Sanitation. – 2012. – № 4. – P. 61-63.

11. Gareeva I.A. Social barriers of the modern health care system // Modern problems of economic development of enterprises, industries, complexes, territories: materials of the International scientific and practical conference (Khabarovsk, April 25, 2016): in two volumes. Vol. 2. – Khabarovsk: Publishing House of the Pacific State University, 2016. – P. 275-278.

12. Gareeva I.A. Inequalities in the social space of health care // Transformation of the human potential in the context of the century: materials of the International

scientific and practical conference in the framework of the III All-Russia Scientific Forum «Science of the Future – the Science of the Young», Nizhny Novgorod, September 14-15, 2017: in two volumes. Vol. 2. – N. Novgorod, 2017. – P. 16-19.

13. Brusneva V.V. Significant factors and living conditions that influence and form the health status of student youth in Stavropol / V.V. Brusneva, T.V. Klimenko // Medical News of North Caucasus. – 2012. – № 3. – P. 82-86.

14. Kartysheva S.I., Popova S.A., Grosheva E.S. Self-assessment of the health and lifestyle of students of the pedagogical university // Hygiene and Sanitation, 2015. – № 9. – P. 18-20.

15. Substantive and organizational aspects of the formation of healthy lifestyle skills among university students / A.E. Bolotin, O.V. Mironova, S.M. Lukina, L.V. Yarchikovskaya // Theory and Practice of Physical Culture. – 2016. – № 6. – P. 18-20.

16. Lepikhina T.L., Karpovich Yu.V. Analysis of the factors shaping the health-saving behavior of workers // Fundamental Research. – 2014. – № 8-2. – P. 400-403.

17. Bilovus V.K., L.V. Minasyan Attitudes of youth towards health-saving behavior / V.K. Bilovus, L.V. Minasyan // Materials of the Interuniversity Scientific and Practical Conference. – Shakhty, 2008. – P. 68-79.

18. Kienko T.S. Institutional and non-institutional factors in the formation of health-saving behavior // Modern Problems of Science and Education. – 2015. – № 1-1. – P. 1443.

19. Ivakhnenko G.A. Health-saving technologies as preventive measures to preserve and strengthen health: sociological analysis // Sociology of Medicine, 2010. – № 1. – P. 30-33.

20. Borisova L.M., Belokurova E.S., Lopatin S.A. Health-saving technologies as effective measures to preserve and improve the health of university students // Life Safety. – 2014. – № 8. – P. 21-26.

21. Dzhuraeva N.S. Health, life-saving behavior and the quality of life of students // Models, systems, networks in economics, technology, nature and society. – 2014. – № 3. – P. 155-160.

22. Kuznetsov V.V., Kuzina I.G., Kosilova K.V., Kosilova E.K., Bairamov R., Smirnov E.A., Karashchuk E.V., Zaiko A.A. Correlation of self-esteem parameters and objective health status in senior students of medical specialties. Kremlin medicine // Clinical Bulletin. – № 4. – 2018. – P. 110-117.

23. Kuznetsov V.V., Kuzina I.G., Kosilov K.V., Kosilova E.K., Bairamov R., Yushchenko N.I., Smirnov E.A.,

Karashchuk E.V., Zaiko A.A. Relationship between academic performance, academic motivation, and professional burnout and self-reported quality of life in senior medical students // Medical Education and Professional Development. – 2019. – Vol. 10, № 2. – P. 49-62. URL: doi: 10.24411/2220-8453-2019-12002.

24. Kuznetsov V.V., Kuzina I.G., Kosilov K.V., Bairamov R., Smirnov E.A., Kosilova E.K., Karashchuk E.V., Zaiko A.A. Objective and subjective health indicators associated with learning success in junior medical students (original study) // Ural Medical Journal. – 2019. – № 8 (176). – P. 90-96.

25. Kuznetsov V.V., Bairamov R.A., Smirnov E.A., Kosilova E.K., Kosilov K.V. Analysis of self-assessment of health and morbidity in senior students of medical and humanitarian specialties // Social Aspects of Population Health. – 2019. – № 5-6 (61). – P. 10-15.

26. Kuznetsov V.V., Bairamov R.A., Smirnov E.A., Kosilova E.K., Kosilov K.V. The relationship between self-assessment of health status and the level of morbidity and academic performance in senior students of medical specialties, taking into account the influence of socio-economic and demographic characteristics. – 2019. – № 5-6 (61). – P. 10-15.

27. Bakaev V.V. Indicators of students' readiness for health-saving behavior / V.V. Bakaev, A.E. Bolotin // Scientific Notes of the University of P.F. Lesgaft. – 2013. – № 12 (106). – P. 36-39.

28. Pozdeeva T.V. Scientific substantiation of the concept and organizational model of the formation of health-saving behavior of student youth: Thesis of ... a Doctor of Medical Science: 14.00.33: defended on 09.09.2008 / Pozdeeva Tatiana Vasilyevna. – M., 2008. – 340 p. – Bibliogr.: p. 57-58, Supplements 1, 2.

29. Filonenko V.I. Modern Russian students in a transitional society: contradictions and paradoxes of socialization: [monograph] / V.I. Filonenko; Ministry of Education and Science of the Russian Federation, Southern Federal University, Russian Acad. of Education, Southern branch. – Rostov-on-Don: IPE PI SFU, 2009 (Rostov-on-Don: IPE PI SFU). – 334 p.

30. Vishnevsky Yu.R. Sociology of youth – about youth, for youth / Yu.R. Vishnevsky, V.T. Shapko // Actual problems of sociology of youth, culture, education and management: Materials of the All-Russia scientific and practical conference. Yekaterinburg, February 28, 2014. – Yekaterinburg: UrFU, 2014. – Vol. 1. – P. 5-9.

Координаты для связи с авторами: Кузнецов Владимир Вячеславович – канд. мед. наук, зав. кафедрой общественного здоровья и здравоохранения Тихоокеанского государственного медицинского университета, тел. +7-914-705-87-39, e-mail: kuznetsov@tgmu.ru; Косилов Кирилл Владимирович – д-р мед. наук, проф. департамента социальных наук Школы искусств и гуманитарных наук Дальневосточного федерального университета, тел. +7-914-717-39-15, e-mail: oton2000@mail.ru.

