

УДК 614.2

Система охраны здоровья обучающихся высших образовательных организаций

Подушкина Ирина Валентиновна

Доктор медицинских наук, профессор,
кафедра экономики, менеджмента и медицинского права,
Нижегородская государственная медицинская академия,
603126, Российская Федерация, Нижний Новгород, проспект Гагарина 68а;
e-mail: ipodushkina@mail.ru

Абанин Алексей Михайлович

Кандидат медицинских наук, доцент,
кафедра экономики, менеджмента и медицинского права,
Нижегородская государственная медицинская академия,
603126, Российская Федерация, Нижний Новгород, проспект Гагарина 68а;
e-mail: 617000@mail.ru

Вавилычев Андрей Сергеевич

Кандидат медицинских наук, доцент,
кафедра экономики, менеджмента и медицинского права,
Нижегородская государственная медицинская академия,
603126, Российская Федерация, Нижний Новгород, проспект Гагарина 68а;
e-mail: vavil999@mail.ru

Щедривый Артем Валерьевич

Аспирант,
кафедра экономики, менеджмента и медицинского права,
Нижегородская государственная медицинская академия,
603126, Российская Федерация, Нижний Новгород, проспект Гагарина 68а;
e-mail: temawerty@mail.ru

Аннотация

В статье описана актуальность совершенствования системы охраны здоровья обучающихся в соответствии с общими тенденциями в состоянии их здоровья, которые характеризуются ростом заболеваемости. Представлен термин «здоровьесбережение»

и его составляющие компоненты: «здоровьесберегающая среда» и «здоровьесберегающие технологии». Однако понятие «здоровьесбережение» законодательно не утверждено. О приоритетном значении охраны здоровья обучающихся свидетельствуют принятые законодательные акты, прежде всего закон «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 № 273-ФЗ.

Отмечена необходимость формирования четкой системы медицинского сопровождения образовательной деятельности. Предлагается показатели функционирования системы медицинского сопровождения образовательной деятельности интегрировать в общую оценку качества образовательной деятельности и учитывать при формировании рейтингов высших образовательных организаций.

Для цитирования в научных исследованиях

Подушкина И.В., Абанин А.М., Вавилычев А.С., Щедривый А.В. Система охраны здоровья обучающихся высших образовательных организаций // Педагогический журнал. 2016. Том 6. № 5А. С. 255-267.

Ключевые слова

Здоровьесбережение, здоровьесберегающая среда, здоровьесберегающие технологии, система охраны здоровья обучающихся

Введение

Актуальность совершенствования системы охраны здоровья обучающихся в условиях высшей школы в настоящее время не вызывает сомнений [Клименко, 2015; Приходько, 2014; Карась, 2010]. Это связано с тем, что общие для всей учащейся молодежи тенденции в состоянии здоровья характеризуются ростом заболеваемости, которая приводит к уменьшению эффективности учебной, а впоследствии, и профессиональной деятельности [Яцышена, 2008]. В последнее десятилетие выполнен ряд научных исследований в России, посвященных частоте и структуре отдельных заболеваний и нозологических групп среди студентов разных регионов России [Гришина, Кузнецова, 2012]. По данным О.Б. Сахаровой (2011), заболеваемость среди учащейся молодежи за последние 15-20 лет (по данным медицинских осмотров) возросла на 10%, количество здоровых студентов уменьшилось, а имеющих 2-5 заболеваний, наоборот, увеличилось [Сахарова, 2011]. Кроме того, 39% студентов 1 курса и 35% студентов 3 курса находятся в донозологических состояниях, при этом у всех обучающихся установлена 2-я группа здоровья [Дьячкова, 2010]. Следует отметить тот факт, что если к моменту поступления в высшие образовательные организации уже более половины абитуриентов имеют отклонения в состоянии здоровья, то к окончанию обучения заболеваемость студентов увеличивается в среднем по стране в 3,8 раза, и, как следствие,

меняется соотношение групп здоровья в сторону уменьшения численности I группы здоровья – практически здоровых [Бруснева, 2013].

В связи с этим проблема сохранения и целенаправленного формирования здоровья студенческой молодёжи в сложных современных условиях развития России исключительно значима и актуальна [Хузиханов, Низамов, 2006]. Модернизация в российском образовании, его кардинальные изменения повысили планку к ожидаемому вкладу образования в результате реформирования общества, к состоянию здоровья и последующей работоспособности выпускников высшей школы [Золотовская, 2015]. Здоровье при этом рассматривается как цель и условие качественного обучения, основа самоактуализации, достижения жизненного успеха и как критерий деятельности образовательной организации, а формирование культуры здоровья – задача для всех субъектов образовательного процесса [Свиридова, 2009].

Типы здоровьесберегающих технологий

Термин «здоровьесбережение» с 90-х годов XX века стал применяться в медико-психолого-педагогической литературе с целью отражения специфики отношений к сохранению и укреплению здоровья населения и, в частности, молодого поколения через особенности организации учебной и воспитательной деятельности в образовательных организациях. Здоровьесбережение – это сложный процесс, включающий в себя комплекс различных специально-организованных физкультурно-оздоровительных, лечебно-профилактических, санитарно-гигиенических, образовательных и воспитательных мероприятий, направленных на активизацию адаптационных возможностей организма и сохранение его жизненных функций [Черкасова, Стрельченко, Богданов, 2015].

Иными словами, здоровьесбережение в образовательном социуме можно рассматривать как систему мер политического, правового, экономического, социального, медицинского, психолого-педагогического характера, направленных на сохранение и укрепление здоровья участников образовательного процесса и на профилактику социально-значимых заболеваний и различного рода зависимостей (табачной, алкогольной, наркотической, игровой). Однако термин «здоровьесбережение» чаще рассматривается через призму педагогики и психологии (т.е. психолого-педагогический компонент), не уделяя особого внимания медико-социальным аспектам. Вместе с тем, многие авторы отмечают, что основным условием изменения ситуации по состоянию здоровья для студентов может стать оздоровление их образа жизни [Яковлева, 2013].

Всесторонняя забота о здоровье, физическом воспитании и развитии обучающихся невозможна без создания комплекса определенных условий – здоровьесберегающей среды. В литературных источниках авторы представляют различные определения этого понятия:

– здоровьесберегающая среда в образовательной организации представляет собой не только и не столько оздоровительные медицинские мероприятия, сколько гигиенически ра-

циональные, соответствующие возрасту учебные нагрузки, занятия в условиях, отвечающих требованиям санитарных правил [Степанова, Булатова, Гимазов, 2006];

– здоровьесберегающая среда высшей образовательной организации – это образовательное пространство, которое должно способствовать обеспечению сохранения и укрепления физического, психического, социального и духовно-нравственного здоровья обучающихся в процессе их обучения, направленного на профессионально-личностное становление, способствующее формированию иммунных возможностей преодоления неблагоприятных условий среды, а также развитию потенциалов самореализации в социуме [Елькова, 2006];

– здоровьесберегающая образовательная среда – это единая многоуровневая система влияний и условий формирования личности обучающегося, содержащихся в пространственном и предметном окружении, взаимодействие субъектов образовательного процесса между собой и с данной средой, обеспечивающая сохранение, укрепление здоровья и профилактику девиантного поведения обучающихся и сформированная на основе здоровьесберегающих технологий [Мысина, 2011].

Понятие «здоровьесберегающая среда» неразрывно связано с термином «здоровьесберегающие технологии».

По мнению Н.П. Абаскаловой и соавт. (2013), термин здоровьесберегающие технологии необходимо рассматривать как программы и методы, которые направлены на воспитание у обучающихся культуры здоровья, мотивации на здоровый образ жизни, личностных качеств, способствующих сохранению, укреплению и формированию представления о здоровье как о ценности [Абаскалова, Зверкова 2013, Черкасова, Стрельченко, Богданов, 2015].

В работе Г.А. Мысиной (2011), здоровьесберегающие технологии представляют комплексную трехкомпонентную динамичную систему по реализации психолого-педагогических, организационных и медико-социальных мероприятий, направленных на безопасность, социальную и психологическую поддержку обучающихся высшей школы с целью сохранения, укрепления здоровья и профилактики девиантного поведения и оптимальный подход к организации воспитательного и учебного процесса [Мысина, 2011].

По данным исследования Н.В. Третьяковой (2013), выделено три типа здоровьесберегающих технологий: психолого-педагогические, медико-социальные и организационные [Третьякова, 2013].

Психолого-педагогические технологии – технологии проведения психологических тренингов, направленных на формирование осознанности обучающимися здоровья как ценности, кураторство, проведение психологических консультаций по различным проблемам личностного характера, скрининга и мониторинга психического благополучия формирования мотивационно-ценностного отношения к здоровью и здоровому образу жизни, обучения и воспитания обучающихся здоровьесберегающей деятельности, организация курсов повышения квалификации для педагогов образовательных организаций, совершенствова-

ние рефлексивных умений по сохранению и укреплению здоровья в процессе профессионального обучения и др.

Медико-социальные технологии – технологии оценки показателей влияния здоровьесберегающей среды образовательной организации на обучающихся, скрининг и мониторинг физического и социального благополучия обучающихся, проведение оздоровительных мероприятий, проведение тренингов для обучающихся группы риска нарушений здоровья и девиантного поведения и др.

Организационные технологии включают в себя: анализ образовательной среды с точки зрения ее влияния на здоровье обучающихся; координация деятельности подразделений образовательной организации по созданию условий для физического, социального и психического благополучия обучающихся; взаимодействие между образовательными организациями по вопросам сохранения и укрепления здоровья и др. [Третьякова, 2013].

В настоящее время наиболее эффективными, доказанными, международно-признанными и способствующими сохранению и укреплению здоровья, являются здоровьесберегающие технологии, основанные на [Стратегия 2015-2030 года]:

- максимально ранней коррекции факторов риска и повышении приверженности населения к лечению болезней на стадиях их максимальной излечимости;
- проведении массовых направленных скринингов здоровья в рамках диспансеризации и профилактических осмотров (определение индивидуального интегративного риска развития неинфекционных заболеваний, раннее выявление сосудистых, онкологических и других заболеваний);
- диспансерном наблюдении лиц, страдающих хроническими заболеваниями или имеющих серьезный интегративный риск развития острых заболеваний;
- координированной, четкой и быстрой работе служб неотложной, скорой и экстренной специализированной медицинской помощи – в случае возникновения острой патологии;
- массовой иммунопрофилактике в рамках Национального Календаря прививок;
- развитой специализированной медицинской помощи с увеличением доли высокотехнологичной медицинской помощи;
- междисциплинарной медицинской реабилитации [Стратегия, [www](#)].

За рубежом также накоплен большой опыт по использованию здоровьесберегающих технологий в молодежной среде, в которой упор в основном поставлен на проблему употребления наркотиков. Программы первичной профилактики в ряде стран Западной Европы и Америки имеют много общего, построены по единым принципам. Большую часть программ занимает информационно-просветительский компонент. Практическая часть направлена на обучение молодежи жизненным навыкам, технологиям и методам ведения здорового образа жизни [Мысина, 2011; Guillet, 2015; Gaździńska, 2015; Knapik, 2015; Rogers, 2016].

Вопросами, связанными с процессами совершенствования здоровьесберегающей среды в современных высших образовательных организациях сегодня занимаются ученые многих

научных специальностей: педагоги, социологи, исследователи в области здравоохранения, экономисты, юристы и др. [Мысина, 2011; Абаскалова, Зверкова, 2013; Шибаета, 2014; Клименко, 2015; Приходько, 2014].

Важно отметить то, что понятие «здоровьесбережение» законодательно не утверждено. Вместе с тем, одной из задач отечественных систем здравоохранения и образования, определенной федеральным законодательством и нормативными правовыми актами разного уровня [Об образовании, [www](#); Об основах, [www](#)], является охрана здоровья обучающихся, составной частью которой обозначена пропаганда и обучение навыкам здорового образа жизни.

В соответствии с действующим законодательством в настоящее время в статье 41 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» определено, что охрана здоровья обучающихся включает в себя [Об образовании, [www](#)]:

- оказание первичной медико-санитарной помощи в порядке, установленном законодательством в сфере охраны здоровья;
- организацию питания обучающихся;
- определение оптимальной учебной, внеучебной нагрузки, режима учебных занятий и продолжительности каникул;
- пропаганду и обучение навыкам здорового образа жизни, требованиям охраны труда;
- организацию и создание условий для профилактики заболеваний и оздоровления обучающихся, для занятия ими физической культурой и спортом;
- прохождение обучающимися в соответствии с законодательством Российской Федерации медицинских осмотров, в том числе профилактических медицинских осмотров, в связи с занятиями физической культурой и спортом, и диспансеризации;
- профилактику и запрещение курения, употребления алкогольных, слабоалкогольных напитков, пива, наркотических средств и психотропных веществ, их прекурсоров и аналогов и других одурманивающих веществ;
- обеспечение безопасности обучающихся во время пребывания в организации, осуществляющей образовательную деятельность;
- профилактику несчастных случаев с обучающимися во время пребывания в организации, осуществляющей образовательную деятельность;
- проведение санитарно-противоэпидемических и профилактических мероприятий;
- обучение педагогических работников навыкам оказания первой помощи.

Таким образом, большинство составляющих направлений охраны здоровья граждан касаются именно медицинского компонента здоровьесбережения обучающихся. Вместе с тем на сегодняшний день практически отсутствует целостное теоретическое и нормативное правовое обоснование потенциальных возможностей медико-социального содействия охраны здоровья обучающихся в образовательных организациях, отвечающего новым потребностям модернизации системы высшего образования России.

Заключение

Полагаем, что в каждой образовательной организации высшего образования должна быть сформирована четкая система медицинского сопровождения образовательной деятельности, поскольку согласно Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» определено, что образовательная организация несет ответственность за создание необходимых условий для охраны и укрепления здоровья обучающихся [Об образовании, www]. Разработка модели системы медицинского сопровождения в высшей образовательной организации должна основываться на имеющихся законодательных правовых актах Российской Федерации, гарантирующих право на охрану здоровья и образование всем обучающимся. Показатели эффективности функционирования системы медицинского сопровождения образовательной деятельности, выраженные в том числе, через показатели здоровья обучающихся, должны быть интегрированы в общую оценку качества образовательной деятельности и учитываться при формировании рейтингов высших образовательных организаций.

Библиография

1. Абаскалова Н.П., Зверкова А.Ю. Здоровьеориентированные педагогические технологии в системе непрерывного образования (на примере метода проектов): монография по проблеме сохранения здоровья. Новосибирск: ООО агенство «Сибпринт», 2013. 160 с.
2. Бруснева В.В. Научно-организационные аспекты совершенствования системы охраны здоровья студентов (на примере г. Ставрополя): автореф. дис. ... канд. мед. наук: 14.02.03. М., 2013. 23 с.
3. Гришина Л.П., Кузнецова В.М. Ранжирование субъектов Центрального Федерального Округа по уровню общей инвалидности вследствие болезней мочевыделительной системы в разных возрастных группах в 2008 и 2010 гг. // Медико-социальная экспертиза и реабилитация. 2012. № 3. С. 31-35.
4. Дьячкова С.Ю. Социально-экономические детерминанты развития донологических состояний у студентов медицинского вуза: автореф. дис... канд. мед. наук: 14.02.05. Волгоград, 2010. 26 с.
5. Елькова Л.С. Формирование здоровьесберегающего образовательного пространства высшей школы: автореф. дис. ... канд. пед. наук: 13.00.01. М., 2006. 28 с.
6. Золотовская, Л.А. Теория и практика профессиональной подготовки офицеров по работе с личным составом: автореф. дис. ... док. пед. наук: 13.00.08. М., 2015. 40 с.
7. Карась И.С. Социально-психологические детерминанты самосохранительного поведения курсантов образовательных учреждений пограничного профиля: автореф. дис. ... канд. псих. наук: 19.00.05. М., 2010. 28 с.

8. Клименко Б.А. Формирование здорового образа жизни у курсантов вузов силовых структур средствами физической культуры: дис. ... канд. пед. наук: 13.00.04. Спб., 2015. 189 с.
9. Мысина Г.А. Создание условий для обеспечения физического, психического и социального благополучия студентов здоровьесберегающей образовательной среде: дис. ... док. пед. наук: 13.00.08. Тула. 2011. 433 с.
10. Об образовании в Российской Федерации: федер. закон Рос. Федерации от 29.12.2012 № 273-ФЗ (ред. от 03.07.2016): принят Гос. Думой Федер. Собр. Рос. Федерации 21.12.2012; одобр. Советом Федерации Федер. Собр. Рос. Федерации 26.12.2012 // КонсультантПлюс. URL: <http://www.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc;base=LAW;n=201339#0/> (дата обращения: 01.10.2016).
11. Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации: федер. закон Рос. Федерации от 21.11.2011 № 323-ФЗ (03.07.2016): принят Гос. Думой Федер. Собр. Рос. Федерации 01.11.2011; одобр. Советом Федерации Федер. Собр. Рос. Федерации 09.11.2011 // КонсультантПлюс. URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_121895/ (дата обращения: 01.10.2016).
12. Приходько П.Н. Педагогическое обеспечение здорового образа жизни курсантов военных авиационных вузов: автореф. дис. ... канд. пед. наук: 13.00.08. М., 2014. 24 с.
13. Сахарова О.Б. Влияние гигиенических факторов на состояние здоровья студентов крупного гуманитарного: автореф. дис. ... канд. мед. наук: 14.02.01. Владивосток, 2011. 24 с.
14. Свиридова И.А. Медико-социальные детерминанты повышения качества жизни студенческой молодежи: автореф. дис. ... док. мед. наук: 14.00.33. Кемерово, 2009. 45 с.
15. Степанова Г.А., Булатова Г.А., Гимазов Р.М. Здоровьесберегающие основы образовательного процесса учащихся и студентов: монография. Сургут: РИО СурГПУ, 2006. 223 с.
16. Стратегия развития здравоохранения на долгосрочный период до 2015-2030 гг. [Электронный ресурс]. URL: <http://www.rosminzdrav.ru/ministry/61/22/stranitsa-979/strategiya-razvitiya> (дата обращения 01.10.2016).
17. Третьякова Н.В. Здоровьесберегающая деятельность в системе профессионального образования: основные направления и проблемы // Здоровьесберегающее образование. 2013. № 6 (34). С. 85-89.
18. Хузаханов Ф.В., Низамов Р.Х. Медико-социальные аспекты состояния здоровья лиц допризывного и призывного возраста. Казань: Медицина, 2006. 156 с.
19. Черкасова И.В., Стрельченко В.Ф., Богданов О.Г. Формирование мотивации здоровьесбережения у студентов вуза // Научно-исследовательские публикации. 2015. Т.1. № 1 (21). 76-86.
20. Шиббаева Г.Е. Роль здоровьесберегающих технологий в обеспечении эффективности образовательного процесса в вузе (на примере ВЮИ ФСИН России) // Культура и образование. [Электронный ресурс]. URL: <http://vestnik-rzi.ru/2014/08/2311> (дата обращения: 29.09.2016).

21. Яковлева Т.В. О мерах профилактики в сфере охраны здоровья населения Российской Федерации // Материалы Всероссийской науч.-практ. конференции «Неинфекционные заболевания и здоровье населения России». 16 мая 2013 г.
22. Яцышена Т.Л. Специфика и распространенность потребления психоактивных веществ среди молодежи Волгограда // Вестник ВолГУ. Серия 7. 2008. № 1. С. 116-120.
23. Gaździńska A. The prevalence of overweight and obesity vs. the level of physical activity of aviation military academy students // Med Pr. 2015. Vol. 66. № 5. P. 653-660.
24. Guillet S. Electronic cigarette: use and perceptions among French military nurses in 2013 // Swiss Medical Weekly. 2015. Vol. 145. № 2. P. 141.
25. Knapik J.J. Efficacy of functional movement screening for predicting injuries in coast guard cadets // J Strength Cond Res. 2015. Vol. 29. № 5. P. 1157-1162.
26. Rogers R., Cole R. Hydration status in US military officer students // US Army Med Dep J. 2016. Vol. 23. № 4. P. 24-29.

System of health protection of students of the highest educational institutions

Irina V. Podushkina

Doctor of Medicine, Professor,
Department of economics, management and medical law,
Nizhny Novgorod State Medical Academy,
603126, 68 a Gagarina av., Nizhnii Novgorod, Russian Federation;
e-mail: ipodushkina@mail.ru

Aleksei M. Abanin

PhD in Medicine, Associate Professor,
Department of economics, management and medical law,
Nizhny Novgorod State Medical Academy,
603126, 68 a Gagarina av., Nizhnii Novgorod, Russian Federation;
e-mail: 61700@mail.ru

Andrei S. Vavilychev

PhD in Medicine, Associate Professor,
Department of economics, management and medical law,

Nizhny Novgorod State Medical Academy,
603126, 68 a Gagarina av., Nizhnii Novgorod, Russian Federation;
e-mail: vavil999@mail.ru

Artem V. Shchedrivyi

Postgraduate,
Department of economics, management and medical law,
Nizhny Novgorod State Medical Academy,
603126, 68 a Gagarina av., Nizhnii Novgorod, Russian Federation;
e-mail: temawerty@mail.ru

Abstract

The article describes the relevance of improving the health of students in accordance with the general trends in their health, which is characterized by increased morbidity. The article presents the term "health care" and its components: "nurturing environment" and "health saving technologies". However, the concept of "health" is not legally approved. The priority of health protection of students is evidenced by legislative acts, primarily the law "On education in Russian Federation" No. 273-FZ of 29.12.2012. The authors notice the necessity to create a system of medical support of educational activities. The authors propose indicators of functioning of system of medical support of educational activities to integrate into the overall assessment of the quality of educational activities and take into account in the formation of ratings of higher educational institutions. Development of model of system of medical support in a higher educational institution must be based on the existing legislative legal acts of the Russian Federation, guaranteeing the right to health and education to all students. Indicators of efficiency of functioning of system of medical support of educational activities, expressed in particular through indicators of the health of students, should be integrated in the overall assessment of the quality of educational activities and considered in the formation of ratings of higher educational institutions.

For citation

Podushkina I.V., Abanin A.M., A.S. Vavilychev, Shchedrivyi A.V. (2016) Sistema okh-rany zdorov'ya obuchayushchikhsya vysshikh obrazovatel'nykh organizatsii [System of health protection of students of the highest educational institutions]. *Pedagogicheskii zhurnal* [Pedagogical Journal], 6 (5A), pp. 255-267.

Keywords

Health care, health promoting environment, health saving technologies, System of health protection of students.

References

1. Abaskalova N.P., Zverkova A. Ju. (2013) *Zdorov'eorientirovannye pedagogicheskie tehnologii v sisteme nepreryvnogo obrazovaniya (na primere metoda proektov)* [Health preservation pedagogical technologies in the system of continuous formation (based on the example of the method of projects)]. Novosibirsk: Sibprint Publ.
2. Cherkasova I.V., Strel'chenko V.F., Bogdanov O.G. (2015) Formirovanie motivatsii zdorov'esberezeniya u studentov vuza [Formation of motivation to health preservation among students of the University] *Nauchno-issledovatel'skie publikatsii* [Scientific and research publications], 1 (21), pp. 76-86.
3. El'kova L.S. (2006) *Formirovanie zdorov'esberegayushhego obrazovatel'nogo prostranstva vysshei shkoly. Dokt. Diss. Abstract* [Formation of health saving educational space of the higher school. Doct. Diss. Abstract]. Moscow.
4. Gażdzińska A. (2015) The prevalence of overweight and obesity vs. the level of physical activity of aviation military academy students. *Med Pr*, 5 (66), pp. 653-660.
5. Grishina L.P., Kuznetsova V.M. (2012) Ranzhirovanie sub"ektov Tsentral'nogo Federal'nogo Okruga po urovnyu obshhei invalidnosti vsledstvie boleznei mochevydelitel'noi sistemy v raznykh vozrastnykh gruppakh v 2008 i 2010 gg. [Ranking of constituent members in central region according to the disability level as result of the urinary excretion system diseases in different age groups in 2008 and 2010]. *Mediko-sotsial'naya ekspertiza i rehabilitatsiya* [Medical-social examination and rehabilitation], 3, pp. 31-35.
6. Guillet S. (2015) Electronic cigarette: use and perceptions among French military nurses in 2013. *Swiss Medical Weekly*, 2 (145), p. 141.
7. Karas' I.S. (2010) *Sotsial'no-psikhologicheskie determinanty samosokhranitel'nogo povedeniya kursantov obrazovatel'nykh uchrezhdenii pogranichnogo profilya. Dokt. Diss. Abstract* [Social and psychological determinants of samosokhranitelny behavior of cadets of educational institutions of a boundary profile. Doct. Diss. Abstract]. Moscow.
8. Klimenko B.A. (2015) *Formirovanie zdorovogo obraza zhizni u kursantov vuzov silovykh struktur sredstvami fizicheskoi kul'tury. Dokt. Diss.* [Formation of a healthy lifestyle among cadets of higher education institutions of law enforcement agencies by means of physical culture. Doct. Diss.]. Saint Petersburg.
9. Knapik J.J. (2015) Efficacy of functional movement screening for predicting injuries in coast guard cadets. *J Strength Cond Res*, 5 (29), pp. 1157-1162.
10. Mysina G.A. (2011) *Sozdanie uslovii dlya obespecheniya fizicheskogo, psihicheskogo i sotsial'nogo blagopoluchiya studentov zdorov'esberegayushhei obrazovatel'noi srede. Dokt. Diss.* [Creation of conditions for ensuring physical, mental and social wellbeing of students to the health saving educational environment. Doct. Diss.]. Tula.

11. Ob obrazovanii v Rossiiskoi Federatsii: feder. zakon Ros. Federatsii ot 29.12.2012 № 273-FZ (red. ot 03.07.2016): prinyat Gos. Dumoi Feder. Sobr. Ros. Federatsii 21.12.2012: odobr. Sovetom Federatsii Feder. Sobr. Ros. Federatsii 26.12.2012 [On education in the Russian Federation: Federal Law of the Russian Federation No. 273–FZ of December 29, 2012 (as amended on July 03, 2016)]. *Konsul'tant Plyus* [ConsultantPlus]. Available at: <http://www.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc;base=LAW;n=201339#0/> [Accessed 01/10/16].
12. Ob osnovakh okhrany zdorov'ya grazhdan v Rossiiskoi Federatsii: zakon Ros. Federatsii ot 21.11.2011 № 323-FZ (red. ot 03.07.2016): prinyat Gos. Dumoi Feder. Sobr. Ros. Federatsii 01.11.2011: odobr. Sovetom Federatsii Feder. Sobr. Ros. Federatsii 09.11.2011 [About bases of protection of public health in the Russian Federation: Federal Law of the Russian Federation No. 323–FZ of November 21, 2011 (as amended on July 03, 2016)]. *Konsul'tant Plyus* [ConsultantPlus]. Available at: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_121895/ [Accessed 01/10/16].
13. Prikhod'ko P.N. (2014) *Pedagogicheskoe obespechenie zdorovogo obraza zhizni kursantov voennykh aviatsionnykh vuzov. Dokt. Diss. Abstract* [Pedagogical providing healthy lifestyle of cadets of military aviation higher education institutions. Doct. Diss. Abstract]. Moscow.
14. Rogers R., Cole R. (2016) Hydration status in US military officer students. *US Army Med Dep J.*, 4 (23), pp. 24-29.
15. Shibaeva G.E. (2014) *Rol' zdorov'esberegayushhikh tekhnologii v obespechenii effektivnosti obrazovatel'nogo protsessa v vuze (na primere VYuI FSIN Rossii)* [Role of health saving technologies in ensuring efficiency of educational process in higher education institution (on the example of Vladimir Law Institute of Federal Service of Execution of Punishments of Russia)] *Kul'tura i obrazovanie* [Culture and education]. Available at: <http://vestnik-rzi.ru/2014/08/2311> [Accessed 29/09/16].
16. Stepanova G.A., Bulatova G.A., Gimazov R.M. (2006) *Zdrov'esberegajushhie osnovy obrazovatel'nogo processa uchashhihsja i studentov* [Health saving bases of educational process of pupils and students]. Surgut: Surgut State Pedagogical University.
17. *Strategiya razvitiya zdravookhraneniya na dolgosrochnyi period do 2015-2030 gg.* [The strategy of development of health care for the long-term period till 2015-2030]. Available at: <http://www.rosminzdrav.ru/ministry/61/22/stranitsa-979/strategiya-razvitiya> [Accessed 01/10/16].
18. Tret'yakova N.V. (2013) *Zdorov'esberegajushhaya deyatel'nost' v sisteme professional'nogo obrazovaniya: osnovnye napravleniya i problemy* [Health saving activity in system of professional education: main directions and problems] *Zdorov'esberegayushhee obrazovanie* [Health saving education], 6 (34), pp. 85-89.
19. Yatsyshena T.L. (2008) *Spetsifika i rasprostranennost' potrebleniya psikhoaktivnykh veshhestv sredi molodezhi Volgograda* [The specificity and the prevalence of substance use among youth in Volgograd]. *Vestnik VolGU. Seriya 7* [Bulletin of the Volgograd state University. Series 7], 1, pp. 116-120.

20. Brusneva V.V. (2013) *Nauchno-organizatsionnye aspekty sovershenstvovaniya sistemy okhrany zdorov'ya studentov (na primere g. Stavropolya). Dokt. Diss. Abstract* [Scientific and organizational aspects of improving the protection of students' health system (on the example of Stavropol). Doct. Diss. Abstract]. Moscow.
21. D'yachkova S.Ju. (2010) *Sotsial'no-ekonomicheskie determinanty razvitiya donozologicheskikh sostoyanii u studentov meditsinskogo vuza. Dokt. Diss. Abstract* [Socio-economic determinants of prenosological conditions in medical students. Doct. Diss. Abstract]. Volgograd.
22. Khuzikhanov F.V., Nizamov R.H. (2006) *Mediko-sotsial'nye aspekty sostoyaniya zdorov'ya lits doprizyvnogo i prizyvnogo vozrasta* [Medical and social aspects of the health status of persons of pre-conscription and conscription age]. Kazan': Medicina Publ.
23. Sakharova O.B. (2010) *Vliyanie gigienicheskikh faktorov na sostoyanie zdorov'ya studentov krupnogo gumanitarnogo. Dokt. Diss. Abstract* [Influence of hygiene factors on the health of students of major humanitarian. Doct. Diss. Abstract]. Vladivostok.
24. Sviridova I.A. (2009) *Mediko-sotsial'nye determinanty povysheniya kachestva zhizni studentcheskoi molodezhi. Dokt. Diss. Abstract* [Medical and social determinants of improving the quality of life of students. Doct. Diss. Abstract]. Kemerovo.
25. Yakovleva T.V. (2013) *O merakh profilaktiki v sfere okhrany zdorov'ya naseleniya Rossiiskoi Federatsii* [About preventive measures in the area of the Russian Federation population health]. In: *Materialy Vserossiiskoi nauchno-prakticheskoi konferentsii "Neinfektsionnye zabolevaniya i zdorov'e naseleniya Rossii* [Proc. Conf. "Non-communicable diseases and the health of the Russian population"].
26. Zolotovskaya L.A. (2015) *Teoriya i praktika professional'noi podgotovki ofitserov po rabote s lichnym sostavom. Dokt. Diss. Abstract* [Theory and practice of training officers to work with the personnel. Doct. Diss. Abstract]. Moscow.