



ТИХООКЕАНСКИЙ  
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ  
УНИВЕРСИТЕТ



**РАНХиГС**

РОССИЙСКАЯ АКАДЕМИЯ НАРОДНОГО ХОЗЯЙСТВА  
И ГОСУДАРСТВЕННОЙ СЛУЖБЫ  
ПРИ ПРЕЗИДЕНТЕ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ



**ОХРАНА ЗДОРОВЬЯ  
НАСЕЛЕНИЯ ДАЛЬНЕГО ВОСТОКА:  
ВЕКТОРЫ РАЗВИТИЯ**

**Хабаровск 2019**

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Тихоокеанский государственный университет»  
Дальневосточный институт управления – филиал Российской академии  
народного хозяйства и государственной службы  
при Президенте Российской Федерации



**РАНХиГС**  
РОССИЙСКАЯ АКАДЕМИЯ НАРОДНОГО ХОЗЯЙСТВА  
И ГОСУДАРСТВЕННОЙ СЛУЖБЫ  
ПРИ ПРЕЗИДЕНТЕ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

## **ОХРАНА ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ ДАЛЬНЕГО ВОСТОКА: ВЕКТОРЫ РАЗВИТИЯ**

*Материалы  
Всероссийской научно-практической конференции*

*(Хабаровск, 19 апреля 2019 г.)*

Хабаровск  
Издательство ТОГУ  
2019

УДК 316(063)  
ББК Р11(255), Оя431  
О-926

Редакционная коллегия:

*А. В. Ковалева*, канд. социол. наук (председатель редколлегии)  
*И. А. Гареева*, д-р соц. наук, доц. (ответственный редактор)  
*С. В. Очкасова*, заведующий редакционно-издательским отделом  
ДВИУ – филиала РАНХиГС

**Охрана** здоровья населения Дальнего Востока: векторы развития :  
О-926 материалы Всероссийской науч.-практ. конф., Хабаровск, 19 апр. 2019 г.  
/ [отв. ред. И. А. Гареева]. – Хабаровск : Изд-во Тихоокеан. гос. ун-та,  
2019. – 154 с.

ISBN 978-5-7389-2833-8

В издании собраны материалы Всероссийской научно-практической конференции «Охрана здоровья населения Дальнего Востока: векторы развития», состоявшейся 19 апреля 2019 г. в Тихоокеанском государственном университете (г. Хабаровск). Тезисы выступлений и научные публикации обобщают опыт работы и перспективы развития заявленных в конференции направлений.

Для специалистов органов государственного и муниципального управления, аспирантов, магистрантов, бакалавров и всех тех, кого интересуют проблемы здоровья населения.

УДК 316(063)  
ББК Р11(255), Оя431

*Авторы опубликованных статей несут ответственность за точность и достоверность приведенных в статье фактов, цитат, имен собственных, статистических и социологических данных, географических названий и прочих сведений, а также за содержание материалов, не подлежащих открытой публикации.*

ISBN 978-5-7389-2833-8

© Коллектив авторов, 2019  
© Тихоокеанский государственный университет, 2019

3. Шпаков А. И., Павлют О. В., Полубинская С.Е. Распространенность, мотивация и отношение молодежи к курению табака и е-сигарет как вызов общественному здоровью // Вопросы организации и информатизации здравоохранения. – 2017 – № 2 (91) – С. 66-73.

4. Михайлов П. А. Молодёжная субкультура как предмет культурологического исследования. / URL: <http://libs.mfknuim.mk.ua/jspui/handle/123456789/1056>. (дата обращения: 15.03.2019).

5. Батоцыренова Т. Е., Оборов А. С. Информированность участников образовательного процесса о субкультуре «вейпинг» // Агаджаньяновские чтения. Материалы II Всероссийской научно-практической конференции – Москва : РУДН, 2018. – 43 с.

6. Василенко И. В. Вейпинг : модели выбора и поведения российских региональных покупателей «бездымных сигарет» // Международный научно-исследовательский журнал. — 2018. — № 12 (66) — С. 82—86. / URL: <https://research-journal.org/social/vejping-modeli-vybora-i-povedeniya-rossijskix-regionalnyx-pokupatelej-bezdymnyx-sigaret/> (дата обращения: 30.03.2019).

УДК 159.9.072.43

**И. И. Черемискина, М. О. Евсютин**

Владивостокский государственный университет экономики и сервиса,  
Владивосток

### **КОМПОНЕНТЫ Я-КОНЦЕПЦИИ У ЛЮДЕЙ, ЗАВИСИМЫХ ОТ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ, НА РАЗНЫХ СТАДИЯХ РЕАБИЛИТАЦИОННОГО ПРОЦЕССА**

Черемискина И. И. – канд. психол. наук, доцент каф. ФЮП, e-mail: [irina-cheremiski@mail.ru](mailto:irina-cheremiski@mail.ru); Евсютин М. О. – руководитель реабилитационного процесса в отделении медицинской реабилитации №2 ГБУЗ КНД, e-mail: [evsmah9@mail.ru](mailto:evsmah9@mail.ru)

*В статье представлены результаты, демонстрирующие положительную динамику компонентов Я-концепции людей, зависимость от психоактивных веществ, находящихся на реабилитации по специальной программе.*

**Ключевые слова:** Я-концепция, зависимость от психоактивных веществ, программа реабилитации.

*The results showing positive dynamics of the one's self-concept components of the people dependent on the psychoactive substances which are on rehabilitation according to the special program are presented in article.*

**Keywords:** one's self-concept, dependent on psychoactive substances, program of rehabilitation.

Актуальность представленного исследования определяется постоянно растущей наркотизацией в нашей стране. Быстро растет число потребителей ПАВ, включая наркотические и токсикоманические средства, что, в свою оче-

редь, определяет рост численности лиц с сформированной зависимостью от наркотиков – больных наркоманией и токсикоманий. Указанная проблема имеет высокую социально-психологическую значимость, изучение социального аспекта Я-концепции людей, зависимых от психоактивных веществ, позволяет обозначить его как значимый ресурс в борьбе с заболеванием. Важная роль в преодолении зависимости от психоактивных веществ отводится реабилитации, в процессе которой создаются условия для того, чтобы человек зависимый от ПАВ пришел к осознанному желанию быть здоровым, мог изменить свое мышление и представление о жизни и о мире и обучился навыкам здорового поведения и жизни в обществе.

Целью исследования являлось изучение Я-концепции людей, зависимых от ПАВ, находящихся на разных стадиях реабилитации. А именно, на начальной стадии реабилитации (1 месяц), и сравнение с людьми, находящимися на поздних сроках реабилитации (7 месяцев). Таким образом, исследование носит псевдолонгитюдный характер. Исследование проводилось на базе отделения медицинской реабилитации ГБУЗ КНД г. Владивостока, в рамках учебных занятий, в безопасной, доверительной атмосфере. В исследовании приняли участие 40 человек, которые были разделены на две группы:

1 группа – 20 человек, 14 мужчин и 6 женщин, в возрасте 28-43 лет, зависимых от употребления ПАВ, с купированным абстинентным синдромом, находящиеся в стационаре отделения реабилитации в течение одного месяца;

2 группа – 20 человек, 13 мужчин и 7 женщин, в возрасте 27-44 лет, зависимые от употребления ПАВ, прошедшие реабилитацию и находящиеся в амбулаторной программе социальной адаптации более семи месяцев.

Методика исследования и критерий статистического сравнения: «Тест межличностных отношений» Т. Лири; критерий достоверности различий U Манна-Уитни. По общему определению Я-концепция - это представление человека о себе или образ самого себя, т.е. совокупность мнений о своем здоровье, внешности, характере, влиянии на окружающих, способностях и недостатках. Несомненно, что Я-концепция субъективна, то есть может значительно разниться с реальностью и представлением других, окружающих людей. Для нашего исследования важным аспектом Я-концепции является её динамичность, изменчивость. В структуре Я-концепции зачастую выделяют физическое, эмоциональное, умственное и социальное Я. Особое значение для наркозависимых представляет социальный компонент Я-концепции [1, 3].

Ряд авторов отмечает, что у людей, зависимых от ПАВ, недостаточно развита Я-концепция, для них характерна низкая рефлексивность и неадекватная самооценка, как в прочем и для людей, с другими видами зависимостей. Наиболее ярко нарушения самосознания проявляются в сфере саморегуляции и самоконтроля. Нарушения самоконтроля проявляются у этих людей как в склонности к немедленному отреагированию своих переживаний, так и в невозможности контролировать собственное поведение [2, 4].

При рассмотрении Я-концепции людей, зависимых от ПАВ важно уде-

лять внимание представленности болезни в самосознании наркозависимого, что накладывает отпечаток на личностные изменения в процессе заболевания. Однако, причинами личностных изменений являются не только хроническая интоксикация и психологическая дезадаптация, но и нарушение социального функционирования наркозависимого, на которого общество реагирует преимущественно репрессиями. Зачастую, больные наркоманией оказываются в зависимой позиции, подавляя агрессивные тенденции и признавая свою неспособность отвечать за себя и свое поведение. Таким образом, у больных наркоманией самосознание не может в полной мере выполнять свои регулирующие и контролирующие функции.

Результаты двух исследуемых групп по методике «Диагностика межличностных отношений» Т. Лири были подвергнуты статистической обработке на предмет значимых различий, которые выявились по шкалам «зависимость» и «подчиняемость». Пациенты, находящиеся на первом этапе реабилитации, демонстрируют более высокие показатели по шкале «зависимость». Вероятно, данный факт можно связать с тем, что в первый месяц реабилитации они еще находятся во власти сложившихся стереотипов, сформировавшихся под влиянием употребления ПАВ. Помимо склонности зависимой личности к инфантилизму и несамостоятельности, важно учесть, что зависимое мышление и поведение начинает формироваться еще в детстве, эти паттерны являются для зависимого привычными и естественными. Из чего следует, что «перестройка» от зависимости к самостоятельности и самодостаточности требует длительного времени, знаний, массы усилий и поддержки социума. Зависимому человеку весьма непросто справиться со своими сложными чувствами, находясь в состоянии неопределенности.

Лица, находящиеся на первом этапе реабилитации, являются более «подчиняемыми». Зачастую, наркотическая зависимость приводит к тому, что начинают обостряться внутренние психические конфликты, следовательно, снижаются и показатели психической адаптации. Вероятно, именно данный факт объясняет демонстрируемую лицами, находящимися на первом этапе реабилитации склонность к самоунижению, слабовольность, пассивность. Они особо остро испытывают чувство вины, осуждают себя за совершенные ошибки. Можно предположить, что страх вернуться к прежним привычкам актуализирует стремление в поиске опоры в ком-то более сильном, в поддержке.

Пациенты, находящиеся на более поздних этапах реабилитации (в сравнении с пациентами на первом этапе) менее «подчиняемы» и «зависимы». Вероятно, это связано с тем, что происходит налаживание отношений в как в микросоциуме, так в социуме в целом. Излишняя уступчивость, соглашательство и покорность уходят на второй план. Умение дать отпор и выражать собственное мнение, самостоятельно делать выбор, на поздних этапах реабилитации готовит человека к самостоятельной жизни в социуме. Долгое время употребление ПАВ занимало главенствующее место в системе ценностей зависимого. Образовавшаяся пустота, вследствие отказа от употребления ПАВ, должна быть заполне-

на. Прохождение реабилитационной программы дает возможность формирования личностной целостности зависимых от ПАВ, запускает процесс восстановления многих сфер жизни, что способствует адекватному восприятию себя.

Таким образом, со временем по мере участия в процессе реабилитации у пациентов наблюдается ослабление чувства вины, осознание ценности и значимости собственного мнения, собственной личности. Полученные результаты подтверждают эффективность программы реабилитации зависимых людей. Прохождение всех этапов помогает личности «вступить на путь выздоровления». Подобранный психодиагностический инструмент позволяет отследить динамику изменений представлений о себе у людей, зависимых от ПАВ на разных этапах реабилитации. В связи с чем планируется ее внедрение в отделение медицинской реабилитации государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Краевой наркологический диспансер» (г. Владивосток).

### Библиография

1. Абдуллин А. Г., Тумбасова Е. Р. «Образ Я» как предмет исследования в зарубежной и отечественной психологии // Вестник ЮУрГУ. Серия: Психология – 2012. – №6 (265) – С. 4-11.
2. Береза Ж. В. Динамика клинических и психосоциальных характеристик пациентов с зависимостью от психоактивных веществ на различных этапах лечебно-реабилитационного процесса // Ученые записки университета Лесгафта. – 2017. – №1 (143) – С. 233-239.
3. Бороздина Л. В. Сущность самооценки и ее соотношение с Я-концепцией // Вестник Московского университета. Серия 14 : Психология – 2011. – №1 – С. 54-65.
4. Валькова У. В. Оценка наркологической ситуации в России на основе анализа статистических данных // Известия РГПУ им. А.И. Герцена, 2009. – №115 – С. 306-309.

УДК 316.42

**И. В. Шугаева**

Тихоокеанский государственный университет, Хабаровск

## **ПЕНСИОННЫЙ ВОЗРАСТ КАК УСЛОВИЕ РЕАЛИЗАЦИИ ОРИЕНТИРОВ РАЗВИТИЯ ПЕНСИОННОЙ СИСТЕМЫ РОССИИ**

Шугаева И. В. – канд. соц. наук, доцент кафедры экономической теории и национальной экономики, e-mail: irina.shugaeva.74@mail.ru

*В статье рассматриваются вопросы становления и развития институтов пенсионного страхования и механизмов социального ухода, поскольку государственные программы нацелены на повышение благосостояния людей пожилого возраста. В этой связи требуется создать и реализовать ряд государственных программ направленных на создание институтов обязательного и добровольного страхования старости.*

## СОДЕРЖАНИЕ

<i>Баикуева Е. Ю.</i> ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА КАК ФАКТОРА ПОВЫШЕНИЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ (ПО МАТЕРИАЛАМ РЕСПУБЛИКИ БУРЯТИЯ).....	3
<i>Бессонова Е. А.</i> МЕДИАТИВНЫЙ ПОДХОД К ФОРМИРОВАНИЮ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩЕГО МЫШЛЕНИЯ.....	8
<i>Вершинина Т. С.</i> СОЦИАЛЬНО-МЕДИЦИНСКИЕ АСПЕКТЫ ИНТЕРНЕТ-ЗАВИСИМОГО ПОВЕДЕНИЯ МОЛОДЕЖИ.....	12
<i>Вишнева К. В.</i> СОЦИАЛЬНО-МЕДИЦИНСКАЯ РАБОТА С ГРАЖДАНАМИ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА С ПРИМЕНЕНИЕМ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩИХ ТЕХНОЛОГИЙ.....	16
<i>Власова-Сайкова В. В.</i> АСПЕКТЫ ПЕРСПЕКТИВ СОЦИАЛЬНЫХ ПРОЦЕССОВ РАЗВИТИЯ ЦЕННОСТНЫХ ДРАЙВЕРОВ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ.....	20
<i>Гареева И. А., Забельская А. П.</i> ЗДОРОВЫЙ ОБРАЗ ЖИЗНИ ПОДРОСТКОВ И ФАКТОРЫ ЕГО СТИГМАТИЗАЦИИ.....	23
<i>Гаркуша Н. В.</i> ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ПРОГРАММАХ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ ВЫСШЕЙ ШКОЛЫ.....	28
<i>Гутик Т. В.</i> РОЛЬ ГОСУДАРСТВА В СФЕРЕ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ (РЕГИОНАЛЬНЫЙ АСПЕКТ).....	33
<i>Едаков А. А.</i> ПРОБЛЕМЫ СТАНОВЛЕНИЯ И РАЗВИТИЯ НАЦИОНАЛЬНОЙ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ.....	37
<i>Елисеева А. В.</i> ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩЕЙ СРЕДЫ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРИМЕНЕНИЕМ СРЕДСТВ ИНФОРМАЦИОННЫХ И КОМПЬЮТЕРНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ.....	41
<i>Ищенко А. Р.</i> ВЛИЯНИЕ КОМПОНЕНТОВ ПИЩИ НА ЗДОРОВЬЕ ДАЛЬНЕВОСТОЧНЫХ СТУДЕНТОВ.....	45
<i>Кадыров Р. В., Капустина Т. В., Лесниченко А. Н.</i> КАЧЕСТВО ЖИЗНИ У ПАЦИЕНТОВ С ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ, ИМЕЮЩИХ НАРКОЗАВИСИМОСТЬ: ТЕОРЕТИЧЕСКИЙ АСПЕКТ.....	50

<i>Ковалева А. В., Мирошин Н. М.</i> СОВРЕМЕННАЯ РОССИЙСКАЯ ПОЛИТИКА В ОБЛАСТИ СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ МАЛООБЕСПЕЧЕННЫМ СЕМЬЯМ И ГРАЖДАНАМ.....	54
<i>Кондратьева Е. В.</i> ОСНОВНЫЕ ФАКТОРЫ ФОРМИРОВАНИЯ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ В СОВРЕМЕННОМ ОБЩЕСТВЕ.....	59
<i>Косилова Е. К., Кузнецов В. В., Ющенко Н. И.</i> К КОНЦЕПЦИИ ПРОГРАММЫ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩЕЙ МОДЕЛИ ПОВЕДЕНИЯ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА.....	64
<i>Косилова Е. К., Кузнецов В. В., Ющенко Н. И.</i> ВЗАИМОСВЯЗЬ ОБЪЕКТИВНОГО СОСТОЯНИЯ, САМООЦЕНКИ ЗДОРОВЬЯ И УСПЕВАЕМОСТИ У СТУДЕНТОВ СТАРШИХ КУРСОВ МЕДИЦИНСКИХ И ГУМАНИТАРНЫХ СПЕЦИАЛЬНОСТЕЙ С УЧЕТОМ РАЗЛИЧНЫХ СРЕДОВЫХ ФАКТОРОВ.....	70
<i>Кривоносова Л. А.</i> РЕГИОНАЛЬНЫЕ ПРОГРАММЫ ПРОФИЛАКТИКИ ЗДОРОВЬЯ: ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ И ПРАКТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ РАЗРАБОТКИ.....	75
<i>Лада А. С.</i> ВЛИЯНИЕ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ ЖИЗНИ НА УСТАНОВЛЕНИЕ ПЕНСИОННОГО ВОЗРАСТА: ТЕЗИСЫ О ПРОБЛЕМАХ.....	80
<i>Литвинцева С. А.</i> О ПЕРСПЕКТИВАХ ПЕРЕХОДА ОТ СЕРТИФИКАЦИИ К АККРЕДИТАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ В ОТЕЧЕСТВЕННОМ ЗДРАВООХРАНЕНИИ.....	84
<i>Малинина М. П.</i> ОСОБЕННОСТИ СОЦИАЛЬНОЙ АДАПТАЦИИ И ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ ОНКОЛОГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ.....	88
<i>Медведева Н. М., Полонникова Е. К.</i> ГОСУДАРСТВЕННЫЙ КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ В СФЕРЕ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ.....	93
<i>Рубан Г. В.</i> ПРОБЛЕМА СОХРАНЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ ПОДРАСТАЮЩЕГО ПОКОЛЕНИЯ И РЕШЕНИЕ ДАННОГО ВОПРОСА НА РАЗЛИЧНЫХ УРОВНЯХ ВЛАСТИ.....	98
<i>Скоромец Е. К., Топалов К. П.</i> ОЦЕНКА ЗДОРОВЬЯ ПОДРОСТКОВ ХАБАРОВСКОГО КРАЯ: МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ.....	103

<i>Темешова Н. В.</i>	К ПРОБЛЕМЕ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ПРОЦЕССА ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ В КАМЧАТСКОМ КРАЕ.....	106
<i>Толкачева Е. В.</i>	СОЦИАЛЬНАЯ АДАПТАЦИЯ НАСЕЛЕНИЯ ХАБАРОВСКОГО КРАЯ К ИСПОЛЬЗОВАНИЮ ТЕЛЕМЕДИЦИНСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ ПРИ ОБРАЩЕНИИ ЗА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩЬЮ.....	110
<i>Топалов К. П., Скоромец Е. К.</i>	ВОСПРОИЗВОДСТВО НАСЕЛЕНИЯ ХАБАРОВСКОГО КРАЯ В МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОМ КОНТЕКСТЕ.....	114
<i>Туркулец С. Е., Слесарев А. В.</i>	ВЛИЯНИЕ СТИГМАТИЗАЦИИ НАРКОЗАВИСИМЫХ НА СОЦИАЛЬНОЕ ЗДОРОВЬЕ: ВОПРОСЫ ТЕОРИИ И ПРАКТИКИ.....	118
<i>Ус М. А.</i>	КОМПЛЕКСНЫЕ ПОДХОДЫ К ОРГАНИЗАЦИИ МЕДИКО- ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ МИГРАНТАМ НА ДАЛЬНЕМ ВОСТОКЕ.....	122
<i>Фитлина Е. Е.</i>	ОХРАНА ЗДОРОВЬЯ, ИЛИ ПОЗИЦИЯ ГОСУДАРСТВА В ОБЛАСТИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ.....	127
<i>Фитлина Е. Е., Мерецкий Н. Е.</i>	МЕДИЦИНСКИЕ СТАНДАРТЫ КАК СПОСОБ ИЗБЕГАНИЯ ОТВЕТСТВЕННОСТИ.....	132
<i>Халикова С. С.</i>	ВЕЙПКУЛЬТУРА КАК ПОВЕДЕНЧЕСКАЯ ПРАКТИКА СОВРЕМЕННОЙ МОЛОДЕЖИ.....	135
<i>Черемискина И. И., Евсютин М. О.</i>	КОМПОНЕНТЫ Я-КОНЦЕПЦИИ У ЛЮДЕЙ, ЗАВИСИМЫХ ОТ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ, НА РАЗНЫХ СТАДИЯХ РЕАБИЛИТАЦИОННОГО ПРОЦЕССА.....	139
<i>Шугаева И. В.</i>	ПЕНСИОННЫЙ ВОЗРАСТ КАК УСЛОВИЕ РЕАЛИЗАЦИИ ОРИЕНТИРОВ РАЗВИТИЯ ПЕНСИОННОЙ СИСТЕМЫ РОССИИ.....	142
<i>Ядрищенская Т. В., Серпокрылова Е. Н.</i>	ИССЛЕДОВАНИЕ ФАКТОРОВ НАРУШЕНИЯ ЗРЕНИЯ У СТУДЕНТОВ ТОГУ.....	146

*Научное издание*

**ОХРАНА ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ  
ДАЛЬНЕГО ВОСТОКА: ВЕКТОРЫ РАЗВИТИЯ**

*Материалы Всероссийской научно-практической конференции*

*Дизайнер обложки И. Л. Тюкавкина*

Отпечатано с авторского оригинала-макета

Подписано в печать 19.04.19. Формат 60x84 <sup>1</sup>/<sub>16</sub>. Усл. печ. л. 9,07. Тираж 100 экз. Заказ 110.

Издательство Тихоокеанского государственного университета.  
680035, Хабаровск, ул. Тихоокеанская, 136.

Отдел оперативной полиграфии издательства Тихоокеанского государственного университета.  
680035, Хабаровск, ул. Тихоокеанская, 136.