© КОЛЛЕКТИВ АВТОРОВ, 2023

УДК 371.72

Каменева Т. Н.^{1,2}, Ткаченко П. В.³, Кунилова К. Д.⁴, Белоусова Н. И.³, Кеня П. А.³, Тарасова Ю. Ю., Надуткина И. Э.⁵**ЗДОРОВЬЕ ИНОСТРАННЫХ СТУДЕНТОВ — ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ ДИАСПОР КАК СОЦИАЛЬНАЯ ПРОБЛЕМА**¹ФГОБУ ВО «Финансовый университет при Правительстве РФ», Москва, Россия;²ФГБОУ ВО «Государственный университет управления», Москва, Россия;³ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет», Курск, Россия;⁴АНО «Диалог Регионы», Санкт-Петербург, Россия;⁵ФГАОУ ВО «Белгородский государственный национальный исследовательский университет», Белгород, Россия

Статья посвящена анализу современных подходов к проблеме поддержания здоровья в среде иностранных студентов, которые являются учебными мигрантами и нуждаются в организации медицинского обслуживания с учетом их текущего социального положения и статуса на территории России. Подрыв здоровья, значительное психоэмоциональное напряжение и в целом переживания относительно сохранения здоровья могут сказаться на процессе обучения, что ставит задачу определения зоны ответственности относительно здоровья учебных мигрантов: сами ли они обязаны контролировать свое состояние и обращаться в медицинские организации, заниматься вопросами заключения договоров медицинского страхования, должен ли вуз принимать участие в организации медицинских комиссий и обследований, или данные полномочия могут быть у диаспор, членами которых нередко являются иностранные студенты.

Ключевые слова: студент; иностранный студент; учебный мигрант; здоровье; физическое здоровье; психоэмоциональное здоровье; здоровьесбережение; диаспора

Для цитирования: Каменева Т. Н., Ткаченко П. В., Кунилова К. Д., Белоусова Н. И., Кеня П. А., Тарасова Ю. Ю., Надуткина И. Э. Здоровье иностранных студентов — представителей диаспор как социальная проблема. Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. 2023;31(специальный выпуск 1):728—732. DOI: <http://dx.doi.org/10.32687/0869-866X-2023-31-s1-728-732>

Для корреспонденции: Каменева Татьяна Николаевна; e-mail: kalibri0304@yandex.ru

Kameneva T. N.^{1,2}, Tkachenko P. V.³, Kunilova K. D.⁴, Belousova N. I.³, Kenya P. A.³, Tarasova Yu. Yu.², Nadutkina I. E.⁵

HEALTH OF FOREIGN STUDENTS — REPRESENTATIVES OF DIASPORAS AS A SOCIAL PROBLEM¹Financial University under the Government of the Russian Federation, Moscow, Russia;²State University of Management, Moscow, Russia;³Kursk State Medical University Kursk, Russia;⁴ANO «Dialog Regions», St. Petersburg, Russia;⁵Belgorod State National Research University, Belgorod, Russia

The article is devoted to the analysis of modern approaches to the problem of the health of foreign students who are educational migrants and need medical care, taking into account their current social status and status in the territory of the Russian Federation. The undermining of health, significant psycho-emotional tension and, in general, worries about maintaining health can affect the learning process, therefore it is necessary to determine in whose area of responsibility the health of educational migrants is: whether they themselves are obliged to monitor their condition and organize medical care, whether the university should participate in the organization of medical commissions and examinations, or diasporas, whose members are often foreign students, may have these powers.

Keywords: student; foreign student; educational migrant; health; physical health; psycho-emotional health; health care; diaspora

For citation: Kameneva T. N., Tkachenko P. V., Kunilova K. D., Belousova N. I., Kenya P. A., Tarasova Yu. Yu., Nadutkina I. E. Health of foreign students — representatives of diasporas as a social problem. *Problemi socialnoi gigieny, zdoravookhraneniya i istorii meditsiny*. 2023;31(Special Issue 1):728–732 (In Russ.). DOI: <http://dx.doi.org/10.32687/0869-866X-2023-31-s1-728-732>

For correspondence: Tatyana N. Kameneva; e-mail: kalibri0304@yandex.ru

Source of funding. This study was not supported by any external sources of funding.

Conflict of interest. The authors declare no apparent or potential conflicts of interest related to the publication of this article.

Received 27.02.2023

Accepted 28.04.2023

Введение

Категория здоровья в трудах современных исследователей рассматривается как многомерный и сложный феномен. Имея многогранную структуру, здоровье может быть проанализировано с точки зрения физического, ментального и социального самочувствия [1]. С точки зрения Всемирной организации здравоохранения, здоровье — это «состояние полного физического, душевного, социального благополучия, не только отсутствие болезней и физических дефектов»¹. Исходя из данного определения

можно сделать вывод о том, что аспекты здоровья не замыкаются лишь на «хорошем самочувствии», «отсутствии видимых физических дефектов», «отсутствии заболевания». Это еще и общее социальное благополучие индивида, его гармоничное развитие, участие в общественной жизни и удовлетворенность результатами своей деятельности. Здоровье нельзя ограничивать только отсутствием заболевания, поэтому при реализации здоровьесберегающих

¹ Устав ВОЗ. Всемирная организация здравоохранения / Всемирная организация здравоохранения. URL: <https://www.who.int>

практик следует делать акцент на ментальном благополучии и реализации индивида в различных видах деятельности.

По мере развития общества здоровье стало пониматься не как нечто абстрактное, само собой разумеющееся: здоровье — это ценность, залог гармоничного и благополучного существования человека. Отношение к здоровью практически всегда находилось во взаимосвязи с теми изменениями, которые происходили в обществе [2, 3]. Таким образом, здоровье — как физическое, так и ментальное, социальное благополучие во многом зависят от той среды, в которой оказывается человек, от тех условий, в которых он проживает, и от той работы, которую он регулярно выполняет.

Вопросы здоровьесбережения для иностранных студентов зачастую выходят на первый план, нарушения соматического или психологического характера могут в существенной степени нарушить их планы, привести к невозможности обучения. Попадая в незнакомую среду, иностранные студенты не имеют элементарных навыков поддержания своего здоровья. Этому способствуют и иные климатические условия, незнакомые продукты, сложность в приобретении элементарных медикаментов [4], в том числе и по причине языкового барьера. Следует учитывать, что инокультурная среда также может выступать фактором риска здоровья иностранных обучающихся.

Цель исследования — определить особенности здоровьесбережения в среде иностранных студентов, выявить проблемы, связанные с поддержанием здоровья данной категории обучающихся.

Материалы и методы

Объектом исследования стали иностранные студенты — граждане, которые прибыли из более чем 40 зарубежных стран для получения высшего образования. В социологическом исследовании приняли участие 600 респондентов в Москве, Санкт-Петербурге, Белгороде, Курске, которым было предложено ответить на ряд вопросов, которые касаются их текущей жизни в России, их социального благополучия, социокультурной адаптации и интеграции в образовательную среду вуза. Некоторые вопросы были посвящены медицинскому обслуживанию и здоровью студентов-иностранцев, поскольку от этого во многом зависит весь образовательный процесс, возможности студентов обучаться, их мотивация к образовательному процессу. Исследование проводилось методом опроса с использованием сервиса «Яндекс.Формы». Статистический анализ полученных данных был осуществлен в программе «MS Excel 2019».

Обзор литературы

Не вызывает сомнения понимание того, что далеко не все условия сохранения здоровья зависят именно от индивида, крайне важны и практики государства, программы по сохранению здоровья населения, программы и мероприятия по адаптации

индивида с учетом его индивидуальных особенностей, особенно в кризисные периоды (геополитическая напряженность, неблагоприятная эпидемиологическая ситуация и пр.).

В последние годы человечество столкнулось с таким потрясением, как COVID-19, последствия которого ощущаются до сих пор, уже спустя 3 года с начала масштабного роста заболеваемости. Окончательно данное заболевание не было преодолено, перейдя в статус сезонного, не были до конца изучены и его последствия. Но стало ясно одно: в значительной степени изменились здоровьесберегающие практики, тщательнее стали относиться к своему здоровью и сами люди, а специалисты стали активнее изучать новые формы вируса для того, чтобы предупредить возможные осложнения. Не остается в стороне и проблематика здоровья мигрантов: с одной стороны, здоровье учебных мигрантов крайне важно для освоения ими учебных материалов и получения образования, с другой стороны, границы государства открываются, при этом вспышки заболеваемости не остались в прошлом, появились новые опасности, например, заболеваемость корью, которая до сегодняшнего дня являлась исключительной редкостью. Соответственно требуется более тщательный контроль за состоянием здоровья, наличием профилактических прививок всех пребывающих в Россию и выезжающих из нее.

В социальных и социально-экономических, демографических исследованиях вопрос здоровья учебных мигрантов является достаточно актуальным. Это обусловлено постоянным ростом числа студентов-иностранцев, прибывающих в Россию для получения высшего образования. Минобрнауки сообщило, что в 2022 г. количество иностранных студентов, обучающихся в вузах России, выросло на 8,4% по сравнению с 2021 г. и составило 351 488 человек². Тенденции последних лет демонстрируют востребованность российского образования у иностранных студентов, эпидемиологическая ситуация и достаточно напряженная геополитическая обстановка в стране и в мире в целом не сказываются на ситуации. В связи с этим крайне важно контролировать миграционные потоки, регулировать их, изучать социальное и физическое самочувствие учебных мигрантов. Это позволит своевременно выявить отклонения, пресечь вспышки возможных заболеваний, создать условия для адаптации мигрантов.

Если вопрос о социокультурной адаптации иностранных студентов был актуализирован несколько десятков лет назад, то озабоченность здоровьем иностранных студентов общество в целом и отдельные организации в частности демонстрируют только в последнее время. Во-первых, свою роль сыграла эпидемия коронавируса COVID-19, человечество стало тщательнее следить за своим здоровьем, гиги-

² Число иностранных студентов в России в 2022 году выросло на 8,4%. URL: <https://tass.ru/obschestvo/16453991?ysclid=lfm74xljp542122381> (дата обращения: 29.03.2023).

ной, произошли изменения именно на уровне сознания человека. Человек оказался в новой реальности, где на первом месте стоят личная гигиена, предельно внимательное отношение к своему состоянию. Изменилась ценность здоровья: ощутив его хрупкость, человек ценит благополучие физическое и ментальное. Все чаще в обществе поднимаются вопросы безопасности именно с точки зрения здоровья сохранения. Учитывая, что международная миграция возобновляется, растет поток беженцев и вынужденных переселенцев, одна из приоритетных задач — не допустить распространения новых инфекций, а также усилить защиту здоровья учебных мигрантов, что также является важным условием получения качественного образования. Помимо этого, должны использоваться сдерживающие факторы и в отношении других заболеваний, которые могут быть распространены среди представителей отдельных культур и наций, и к которым у россиян отсутствует иммунитет, и наоборот. Также следует сделать акцент на важности профилактики неинфекционных заболеваний в среде учебных мигрантов.

Одним из доказательств актуализации данного исследовательского направления является то, что сегодня многие исследователи используют термин «эффект здоровых мигрантов». Основано данное понятие на предположении, что в миграцию вовлекаются молодые и здоровые люди. После получения образования они являются привлекательными с точки зрения трудоустройства. Образовательный процесс, тем более процесс получения образования в чужой с точки зрения культуры, языка и законодательства стране, может быть достаточно стрессовой ситуацией, в связи с чем мигранты чаще болеют, испытывают проблемы, напряжение. Все это приводит к росту заболеваемости, что в значительной степени сказывается на качестве образования [5]. Важно, чтобы человек, который приезжает в Россию, имел высокий уровень физического и ментального здоровья, и чтобы он покидал Россию после получения образования, имея тот же уровень здоровья или даже выше.

Несмотря на логичность и вместе с тем непротиворечивость этого подхода, все же в последние годы здоровье мигрантов, в частности учебных мигрантов, студентов, которые приезжают в Россию для получения высшего образования, рассматривается как социальная проблема³. Чаще здоровье иностранных мигрантов рассматривается как социальная угроза, потому что сложно охватить всех иностранных мигрантов, изучить их состояние, поэтому исследователи делают акцент на том, что они могут представлять опасность. Но самое главное — недопомощь, болезни могут сказаться именно на образовательном процессе, что негативно влияет на

качество образования и подготовки будущего специалиста. В высшем учебном заведении студент получает некоторые виды медицинской помощи, однако если говорить о более комплексных обследованиях (анализы, флюорография, КТ или МРТ, иные обследования, которые относятся к категории дорогостоящих), а также экстренной медицинской помощи, операционном вмешательстве, — это совершенно иное направление, и оно необходимо, то далеко не все учебные мигранты осведомлены, где и как они могут получить эти виды помощи [6].

Важную роль в этом процессе могут играть диаспоры. Члены диаспоры, которые взаимодействуют с другими участниками диаспоральных образований, имеют возможность обратиться к ним за помощью. Помощь в медицинском обслуживании является одним из направлений поддержки, причем в условиях современности данное направление актуализируется: высок риск заболеваний при адаптации к новым климатическим условиям, сезонные заболевания, а также респираторно-вирусные инфекции, коронавирусная инфекция. Однако иностранные студенты зачастую вынуждены заниматься поиском врачей и медицинских услуг самостоятельно, а диаспоры могут оказывать более консультативную поддержку, нежели практическую (запись к врачу, оформление медицинского страхования и пр.).

Согласно правилам оказания медицинской помощи иностранным гражданам на территории России, прописанным в Постановлении Правительства РФ от 06.03.2013 № 186 «Об утверждении Правил оказания медицинской помощи иностранным гражданам на территории Российской Федерации» (с изменениями и дополнениями), медицинская помощь иностранным гражданам, которые на постоянной или временной основе проживают на территории Российской Федерации, оказывается медицинскими организациями и иными организациями, осуществляющими медицинскую деятельность, независимо от их правовой или организационной формы. Соответственно, каждый гражданин, который прибывает на территорию России с целью работы, бизнеса, обучения, имеет право в любой момент получить медицинскую помощь в полном объеме и без ограничений. Другой вопрос — далеко не все иностранные граждане знают или понимают свои права на территории государства, соответственно, они могут сталкиваться с проблемами при получении медицинских услуг, а сами услуги могут оказываться не в полном объеме, поскольку и организации нередко пользуются незнанием иностранцев.

Что касается экстренной медицинской помощи, особенно при внезапных и острых заболеваниях, острых состояниях, требующих оперативного вмешательства, при обострении хронических заболеваний, то она оказывается иностранным гражданам абсолютно бесплатно и независимо от того, есть ли у них страховка, как долго и с какой целью они находятся на территории страны.

³ ВОЗ. Доклад о здоровье беженцев и мигрантов в Европейском регионе. URL: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/311370/9789289053921-rus.pdf?sequence=1&isAllowed=y&ua=1> (дата обращения: 30.03.2023).

Иностранные студенты приезжают в Россию для обучения обычно на длительный срок — от 1 семестра до 4—5 лет, соответственно, в этот период предусмотрено, что иностранный студент может почувствовать недомогание или ему может потребоваться медицинская помощь. Обычная туристическая медицинская страховка, которую студенты приобретают в своих странах, может им не подойти, или же она предусматривает далеко не все случаи, когда медицинская помощь может потребоваться. Во-первых, по этому полису пациенту придется самостоятельно покрывать все финансовые издержки по оказанию медпомощи. Во-вторых, туристическая медицинская страховка из некоторых стран недействительна на территории России, прежде всего по причине того, что в ней прописаны условия, не являющиеся актуальными в России. Соответственно, поэтому в медицинском обслуживании иностранным студентам может быть или отказано вовсе, или же помощь будет оказана в неполном объеме.

Обеспокоенность проблемой здоровья учебных мигрантов, и мигрантов в целом проявляется достаточно давно. Например, еще в 1990 г. эта проблематика была отражена в принятии Генеральной Ассамблеей Организации Объединенных Наций Международной конвенции о защите прав всех мигрантов, трудящихся мигрантов, членов их семей и близких родственников. Этот документ вступил в силу только в 2003 г., а в настоящее время его подписали уже более 40 государств. Эти страны являются странами происхождения мигрантов, но также они выражают готовность принимать мигрантов, обеспечивать их социальными благами, гарантировать медицинское и социальное обслуживание и достойный уровень образования, если речь идет об учебных мигрантах [7].

Таким образом, сохранение здоровья (физического и ментального) иностранных студентов — это проблема, которая обусловлена их неопределенным положением в новой социальной и культурной среде, особенно на этапе адаптации, а также проблемой, которая может негативно сказываться и на процессе получения образования [8]. Для того, чтобы подчеркнуть значимость этой проблемы и сформулировать рекомендации по ее разрешению, было проведено социологическое исследование. Оно по большей части охватывало вопросы социальной и культурной адаптации иностранных студентов, их интеграции в новое социокультурное пространство и образовательную среду, но также были подняты вопросы о том, какую роль играет диаспора в их жизни, и конкретно с точки зрения здоровья и медицины оказывает ли диаспора или ее представители содействие в разрешении вопросов медицинского обслуживания, страхования и защиты.

Результаты

Объектом исследования стали иностранные студенты — граждане, которые прибыли из более чем 40 зарубежных стран для получения высшего образования. В социологическом исследовании приняли

участие 600 респондентов, которым было предложено ответить на ряд вопросов, которые касаются их текущей жизни в России, их социального благополучия, социокультурной адаптации и интеграции в образовательную среду вуза. Некоторые вопросы были посвящены медицинскому обслуживанию и здоровью студентов-иностранцев, поскольку от этого во многом зависит весь образовательный процесс, возможности студентов обучаться, их мотивация к образовательному процессу.

Из ответов студентов, которые приняли участие в социологическом исследовании, можно сделать несколько значимых выводов. Во-первых, более половины участников опроса (52,2%) отметили, что у них есть полис добровольного медицинского страхования (ДМС), который был оплачен ими самими (в данном случае предполагается, что студенты либо проводили оплату самостоятельно, либо получили помощь со стороны родителей, любой спонсорской организации, родственников или знакомых). Треть (32,4%) респондентов указали, что они оплачивают медицинскую помощь самостоятельно, из собственных средств, при этом страховки у них нет. Полиса обязательного медицинского страхования нет ни у одного иностранного студента, который участвовал в исследовании. Однако следует отметить, что даже те студенты, у которых есть полис ДМС, все равно периодически самостоятельно оплачивают свои услуги (64,7%).

Важная тема, которая поднимается в исследовании, — здоровье иностранных студентов. На вопрос «Как Вы себя чувствуете в настоящий момент?» участники исследования ответили следующим образом:

- однозначно хорошо — 15,5%;
- скорее хорошо — 33,5%;
- скорее плохо — 10,4%;
- однозначно плохо — 12,6%;
- затрудняюсь ответить — 28%.

Для уточнения, какие недомогания испытывают студенты-иностранцы, и в целом с какими проблемами сталкиваются, когда описывают свое самочувствие как неудовлетворительное, был задан еще один вопрос для тех, кто в предыдущем («Как Вы себя чувствуете в настоящий момент?») выбрал варианты «скорее плохо» и «однозначно плохо». Ответы распределились следующим образом⁴:

- испытываю проблемы с адаптацией (психологический дискомфорт) — 77,4%;
- испытываю проблемы с пищеварением — 27,3%;
- испытываю проблемы с сердечно-сосудистой системой — 26,2%;
- испытываю проблемы с дыхательной системой — 23,1%;
- испытываю проблемы с кожей, волосами — 18,3%;
- испытываю проблемы с опорно-двигательным аппаратом — 16%;

⁴ Респонденты могли выбрать все подходящие варианты ответа.

- испытываю проблемы со слухом — 9,8%;
- испытываю иные проблемы — 3,6%;
- затрудняюсь ответить — 8,2%.

Из числа тех, кто отметил, что в настоящий момент чувствует себя плохо (23%), две трети (77,4%) указали, что имеют проблемы с адаптацией, включая психологический дискомфорт. На данный момент вопросы социальной и культурной адаптации являются одними из наиболее актуальных, когда речь идет об иностранных гражданах и иностранных студентах. Социокультурная адаптация является механизмом, который способствует успешному проживанию и обучению иностранных студентов с учетом того, что они оказываются в новых для себя условиях, им требуется время для того, чтобы привыкнуть к ним, изучить правовую базу, адаптироваться к климатическим и культурным условиям и преодолеть языковой барьер. Испытывая психологические трудности, непринятие со стороны окружающих, иностранные студенты могут «зацикливаться» на своей проблеме, что отвлекает их от образовательного процесса и может в значительной степени негативно влиять на их общее состояние. На втором месте — проблемы с пищеварением, на третьем — проблемы с сердечно-сосудистой системой. Однако, судя по распределению, психологические проблемы преобладают с большим отрывом.

Ранее мы упомянули о том, что одна из функций диаспоры — это оказание медицинской помощи и поддержки ее членам. Респондентам был задан вопрос о том, получают ли они какую-либо медицинскую помощь или поддержку со стороны представителей своей диаспоры.

Распределение ответов:

- да, оказывает — 4,4%;
- нет, не оказывает — 87,9%;
- затрудняюсь ответить — 7,7%.

Подавляющее большинство (87,9%) не получают от диаспоры никакой помощи, которая касалась бы медицинских услуг и медицинского обслуживания. Это позволяет нам сделать вывод о том, что диаспорам необходимо усилить работу в сфере медицинского обслуживания, как минимум, касающуюся консультирования и оказания помощи в оформлении медицинских страховок для того, чтобы иностранные студенты могли в любой момент обратиться за помощью, если они испытывают недомогания.

Заключение

Определенные результаты и изложенные выводы свидетельствуют о необходимости последующих научно-исследовательских разработок, которые должны стать основой для реализации мер, направленных на решение медицинских и медико-социальных проблем, с которыми сталкиваются иностранные студенты, обучающиеся в вузах России. Необходимо усилить информированность членов диаспор в вопросах медицины, профилактики, в том числе предоставить подробный и понятный перечень возможностей диаспоры (помощь в оформлении стра-

ховок, консультации, групповая взаимопомощь, а также возможность способствовать направлению иностранных студентов на обследования и дообследования и пр.).

Авторы заявляют об отсутствии внешних источников финансирования при проведении исследования.

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

ЛИТЕРАТУРА

1. Кетова Н. А., Непочатых Е. А. Подходы к определению социального здоровья в отечественных и зарубежных исследованиях. // Коллекция гуманитарных исследований, 2022. № 1. С. 25—31.
2. Каменева Т. Н., Лескова И. В., Чанкова Е. В. Гендерные различия в отношении к здоровью: региональный аспект // Мир науки. Социология, филология, культурология. 2022. Т. 13, № 1. URL: <https://sfk-mn.ru/PDF/53SCSK122.pdf>. DOI: 10.15862/53SCSK122
3. Каменева Т. Н., Разов П. В., Кунилова К. Д. и др. Здоровье населения и отношение к нему в условиях нестабильности // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. 2023. Т. 31, № 2. С. 227—232. DOI 10.32687/0869-866X-2023-31-2-227-232
4. Ананченкова П. И., Тонконог В. В., Тимченко Т. Н. Аптечный туризм. Часть 1. Анализ состояния лекарственного обеспечения пациентов с редкими заболеваниями // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. 2023. Т. 31, № 1. С. 33—43. DOI 10.32687/0869-866X-2023-31-1-33-43
5. Кузнецова И. Б., Мухарьямова Л. М., Вафина Г. Г. Здоровье мигрантов как социальная проблема // Казанский медицинский журнал. 2013 г. № 3. С. 367—372.
6. Иванова С. С. Реализация студентами здоровьесформирующих технологий в межэтническом пространстве школы // Современные проблемы науки и образования. 2015. № 6. С. 487.
7. Самарин А. В., Мехришвили Л. Л. Теоретическая модель формирования здорового образа жизни студенческой молодежи в ?дискурсе культуры здоровья // Здоровье и образование в XXI веке. 2016. Т. 18, № 2. С. 816—820.
8. Тюменцева Е. В., Харламова Н. В., Годенко А. Е. Проблемы обучения иностранных студентов в условиях пандемии // Высшее образование в России. 2021. Т. 30, № 7. С. 149—158.

Поступила 27.02.2023
Принята в печать 28.04.2023

REFERENCES

1. Ketova N. A., Nepochatykh E. A. Approaches to the definition of social health in domestic and foreign studies. *Collection of Humanitarian Studies*. 2022;(1):25—31. (In Russ.)
2. Kameneva T. N., Leskova I. V., Chankova E. V. Gender differences in relation to health: a regional aspect. *The world of science. Sociology, philology, cultural studies*. 2022;13(1) URL: <https://sfk-mn.ru/PDF/53SCSK122.pdf>. (In Russ.) DOI: 10.15862/53SCSK122
3. Kameneva T. N., Razov P. V., Kunilova K. D. et al. The health of the population and the attitude towards it in conditions of instability. *Problems of social hygiene, healthcare and the history of medicine*. 2023;31(2):227—232. (In Russ.) DOI 10.32687/0869-866X-2023-31-2-227-232
4. Ananchenkova P. I., Tonkonog V. V., Timchenko T. N. Pharmacy tourism. Part 1. Analysis of the state of drug provision for patients with rare diseases. *Problems of social hygiene, health care and the history of medicine*. 2023;31(1):33—43. (In Russ.) DOI: 10.32687/0869-866X-2023-31-1-33-43
5. Kuznetsova I. B., Mukharyamova L. M., Vafina G. G. Migrant health as a social problem. *Kazan Medical Journal*. 2013;(3):367—372. (In Russ.)
6. Ivanova S. S. Implementation of health-forming technologies by students in the interethnic space of the school. *Modern problems of science and education*. 2015;(6):487. (In Russ.)
7. Samarin A. V., Mekhrishvili L. L. Theoretical model of healthy lifestyle formation of students in the discourse of health culture. *Health and education in the XXI century*. 2016;18(2):816—820. (In Russ.)
8. Tyumentseva E. V., Kharlamova N. V., Godenko A. E. Problems of teaching foreign students in a pandemic. *Higher education in Russia*. 2021;30(7):149—158. (In Russ.)