

РОЛЬ СПЕЦИАЛИСТОВ МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ В ПОДДЕРЖАНИИ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ НАСЕЛЕНИЯ

Савченко О.А.^{1,3}, Плотникова О.В. ², Костюк И.И.³, Ступа С.С.⁴

¹ФБУН «Новосибирский НИИ гигиены» Роспотребнадзора

²ФГБОУ ВО «Омский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

³БУЗОО «Территориальный центр медицины катастроф» Министерства здравоохранения Российской Федерации

⁴ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Новосибирской области»

Авторы:

Савченко Олег Андреевич – к.б.н., ведущий научный сотрудник ФБУН «Новосибирский НИИ гигиены» Роспотребнадзора

Плотникова Ольга Владимировна - д.м.н., доцент, заведующий кафедрой гигиены труда, профпатологии ФГБОУ ВО ОмГМУ Минздрава России, SPIN-код: 4269-7343

Костюк Иван Иванович – директор БУЗОО «Территориальный центр медицины катастроф» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Ступа Сергей Сергеевич - заместитель главного врача ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Новосибирской области»

Автор, ответственный за переписку:

Савченко Олег Андреевич, 630108, г. Новосибирск, ул. Пархоменко, д.7, к.103; savchenko_oa@niig.su

DOI: 10.61634/2782-3024-2023-11-34-42

Цель исследования – провести анализ научных исследований о роли специалистов медико-профилактического профиля в поддержании санитарно-эпидемиологического благополучия населения с учётом климато-географических условий, характера трудовой (гигиенической) деятельности, образа жизни для принятия комплекса мер по профилактике профессиональных заболеваний всех категорий населения.

Материал и методы: аналитические, социологические, статистические и гигиенические методы исследования.

Результаты и их обсуждение. В исследовании определена прямая зависимость функционирования системы формирования личности специалистов медико-профилактического профиля от момента поступления в медицинский вуз, до профессионального становления в должности, и их роли в обществе, в поддержании санитарно-эпидемиологического благополучия населения РФ, наличием заболеваний и предпринимаемых мерах по здоровьесбережению.

Выводы. Определена ведущая роль специалистов медико-профилактического профиля в санитарном просвещении граждан, профилактике возникновения неинфекционных заболеваний и вредных привычек, повышения социальной дееспособности (профессиональной работоспособности) и продления жизни человека.

Ключевые слова: санитарное благополучие, роль специалиста

THE ROLE OF MEDICAL AND PREVENTIVE SPECIALISTS IN MAINTAINING THE SANITARY AND EPIDEMIOLOGICAL WELL-BEING OF THE POPULATION

O.A. Savchenko^{1,3}, O.V. Plotnikova², I.I. Kostyuk³, S.S. Stupa⁴

Novosibirsk Research Institute of Hygiene¹

Omsk State Medical University²

Omsk Territorial Center for Disaster Medicine³

Center of Hygiene and Epidemiology in the Novosibirsk region⁴

Annotation. The purpose of the study is to analyze scientific research on the role of medical and preventive specialists in maintaining the sanitary and epidemiological well-being of the population, taking into account climatic and geographical conditions, the nature of labor (hygienic) activities, lifestyle to take a set of measures to prevent occupational diseases of all categories of the population. **Material and methods:** analytical, sociological, statistical and hygienic research methods. **Results and their discussion.** The study determines the direct dependence of the functioning of the system of formation of the personality of specialists in the medical and preventive profile from the moment of admission to medical university, to professional formation in office, and their role in society, in maintaining the sanitary and epidemiological well-being of the population of the Russian Federation, the presence of diseases and the measures taken to preserve health.

Conclusions. The leading role of specialists of the medical and preventive profile in the sanitary education of citizens, prevention of the occurrence of non-communicable diseases and bad habits, improvement of social capacity (professional performance) and prolongation of human life is determined.

Key words: sanitary well-being, role of the specialist

Введение. Роль специалистов медико-профилактического профиля в поддержании санитарно-эпидемиологического благополучия населения трудно переоценить. Принадлежность выпускников медико-профилактического факультета заключается в создании системы здоровьесберегающих (профилактических) мер способствующих предупреждению болезней в обществе, повышению социальной дееспособности (профессиональной работоспособности), санитарной просвещённости и продлению активной жизни населения. На качество деятельности специалиста – выпускника факультета медико-профилактического профиля медицинского вуза непосредственно влияет его профессионализм, помощь в организации охраны здоровья населения органов государственной власти и

уровень санитарного просвещения всех членов общества.

Огромную роль в организации санитарно-эпидемиологического благополучия населения играют конкретные лица находящиеся на определенных уровнях государственной власти и обстоятельства жизни конкретного индивидуума (социальные нормы современного времени), культурная среда с её религиозными, национальными и другими особенностями [1, 5-7, 9-15].

Понимание гражданином социальных норм, ещё не означает их выполнение на практике, то есть, если человек может знать нормы и правила, но сознательно нарушать общественные правила, и нормы гигиены и санитарии (как это делают, к примеру, асоциальные личности).

Биологическая сущность человека – основана на его анатомии, физиологии, особенностях функционирования

центральной нервной системы, памяти, мышления, системного анализа и синтеза воспринимаемой информации, с принятием решения, а так же уровнем функционирования кровеносной, мышечной и опорно-двигательной систем, которые присущи всему человеческому роду.

Сознательный выбор профессии, направленный на помощь населению, откладывается на личности специалистов медико-профилактического профиля ещё на этапе выбора профессии, и становления личности в профессиональном плане на этапе обучения в медицинском вузе [1-15].

Профилактика не инфекционных заболеваний, охрана здоровья трудоспособного населения и охрана окружающей среды являются основным направлением гигиены и экологической медицины.

Санитария, как основа гигиены - заботится о рабочем месте каждого члена трудового коллектива, как с точки зрения оптимальных условий труда для индивидуального здоровья на рабочем месте, так как и на этапе проектирования любого объекта закладываются строгие санитарно-гигиенические нормы тепла, света, влажности, позволяющие сохранять коллективное здоровье. На государственном уровне в комплекс мероприятий по обеспечению санитарной и эпидемиологической безопасности входит также конкретная медицинская помощь:

- 1) первичная медико-санитарная помощь;
- 2) специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь;
- 3) скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь;
- 4) паллиативная медицинская помощь.

Вопрос охраны здоровья населения Российской Федерации (РФ) и здоровьесбережения нации зависит от многих факторов, таких как условия

жизни, учёбы, характера трудовой деятельности, соблюдения режимов питания, труда и отдыха, состояния окружающей среды, качества воздуха, воды, пищи и др.

Охрана здоровья населения – это задача общегосударственного масштаба, так как из отдельных единиц складывается здоровье целой нации, и всегда на переднем крае охраны здоровья стоят специалисты медико-профилактического профиля.

Цель. Провести анализ научных исследований о значимости и роли личности медико-специалистов профилактического профиля в поддержании и сохранении здоровья, и работоспособности трудоспособного населения, с учётом климато-географических условий, характера и занятости трудовой деятельности, образа жизни для принятия комплекса мер гигиенического характера по профилактике профессиональных заболеваний всех категорий населения.

Материалы и методы. Аналитический метод, социологические (анкетирование, интервьюирование), статистические (альтернативный, графический, корреляционный анализ, математического прогнозирования, моделирования), и комплекс гигиенических методов исследования (с оценкой соответствия их гигиеническим нормативам и нормам общества).

Результаты и обсуждение. Становление личности специалиста медико-профилактического профиля на данном этапе развития общества общественно необходимо, так как его роль и значимость в сохранении здоровья населения трудно переоценить. Специалист медико-профилактического профиля – это врач, специализировавшийся в области санитарного дела и обычно не работающий в клинических областях медицины, а его практическая деятельность связана с профилактикой заболеваний [2]. Обучающийся медико-профилактического факультета

проходит подготовку в течение шести лет в медицинских вузах по специальности «Медико-профилактическое дело», направление подготовки которых посвящена вопросам обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения. По окончании вуза и сдаче (защите) государственных экзаменов, вручается диплом и сертификат специалиста дающие право работать по данной специальности в практическом здравоохранении.

Санитарный врач – это специалист (врач-гигиенист), отвечающий за санитарно-эпидемиологическое здоровье населения РФ. Направление профессиональной деятельности санитарного врача – это профилактика заболеваний, так как он в процессе своей деятельности анализирует влияние различных неблагоприятных факторов на здоровье человека, и формирует оптимальные условия среды обитания человека, разрабатывает практические рекомендации по снижению вредных экологических, профессиональных и других факторов, негативных влияющих на здоровье, и приводящих к развитию заболеваний, снижающих продолжительность и качество жизни населения проживающего в различных климато-географических зонах, и с различным характером и условиями трудовой деятельности, помимо этого он проводит постоянный санитарный мониторинг. Кроме того, профессия санитарного врача подразумевает выдачу лицензий медицинским организациям и сертификатов соответствия на продукцию, реализуемую населению, организацию противоэпидемических мероприятий. В процессе своей профессиональной деятельности выпускник медико-профилактического факультета медицинского вуза включает три направления деятельности:

Первое направление – программа детального осмотра оценки и соответствия действующему санитарно-гигиеническому законодательству

предприятий и организаций различных форм собственности, кроме того оценке подвергаются различные объекты экономики: авто-, железнодорожные, авиа -, морские и речные вокзалы, лечебно-оздоровительные учреждения, рынки и магазины, стадионы, пляжи, самолёты, поезда, корабли, автобусы и др. При обнаружении нарушений санитарного законодательства санитарный врач делает предупреждение или взыскивает штрафы от имени главного государственного санитарного врача РФ за нарушение санитарно-гигиенических норм и санитарных правил.

Второе направление – санитарный врач осуществляет государственный контроль за соблюдением санитарных норм при планировании и строительстве городов, заводов и фабрик, сельскохозяйственных и других предприятий. Контроль включает в себя соблюдение норм отвода санитарно-охранительных зон при выборе земли под застройку, контроль за очистными сооружениями, качеством воды и воздуха в городах, посёлках и промышленных центрах, а также контроль за фоновой радиацией.

Третье направление – санитарный врач осуществляет государственный контроль за контролем за реализацией продовольствия и товаров народного потребления в части срока годности, качества и безопасности для здоровья населения. Контроль включает в себя соблюдение норм рецептуры блюд в столовых, кафе и ресторанах, гигиенический контроль состава материалов для изготовления игрушек и одежды для детей, контроль за качеством лекарственных средств и соблюдением сроков годности лекарств в аптечной розничной сети, контроль за организацией питания в детских садах, школах, училищах, лицеях, колледжах и вузах.

Профессия санитарного врача подразделяется на более узкие специализации:

- врачи-гигиенисты, медико-профилактического (общее санитарное) направления, занимающиеся общими вопросами профилактики и надзора (экология, вода, воздух, почва);

- санитарные врачи, специализирующиеся по жилищно-коммунальному хозяйству, несущие ответственность за предупреждение заболеваний в жилищно-коммунальной сфере;

- санитарные врачи, осуществляющие пищевой контроль и стоящие на страже здоровья населения в области профилактики пищевых отравлений и соблюдения контроля качества продуктов питания;

- санитарные врачи, осуществляющие надзор в промышленности, и поддерживающие охрану здоровья работников промышленности;

- санитарные врачи, работающие в детских учреждениях, и отвечающие за охрану здоровья детей;

- военные санитарные врачи, отвечающие за санитарно-гигиеническое состояние армии и флота.

Должность санитарного врача есть практически в любых организациях и предприятиях любой форм собственности: Роспотребнадзоре,

санитарно-эпидемиологических лабораториях, пищевых предприятиях, ЦГСЭН, в санаториях, профилакториях, оздоровительных центрах, на транспорте и промышленности.

Исходя из должностных обязанностей, санитарный врач выполняет следующие мероприятия:

- надзор за соблюдением санитарного законодательства;

- контроль за защитой прав потребителей в части соблюдения гигиенических норм и санитарных правил;

- санитарно-пропускной режим на границе, проверка и регистрация ввозимых товаров;

- проверка предприятий на соответствие санитарным нормам (условия труда, состояние работников, работа столовых при их наличии, санитарно-

эпидемиологического режим), с обязательным проведением лабораторных анализов и экспертиз, при необходимости;

- надзор за работой детских и оздоровительных учреждений;

- оформление санитарных книжек и подготовка медицинской документации по итогам проводимых проверок.

Требования, предъявляемые к должности – санитарный врач в настоящее время включают в себя: высшее медицинское образование, действующий аккредитационный лист по медико-профилактическому делу, знание санитарных норм, уверенное пользование персональным компьютером, наличие сертификата специалиста и медицинской книжки. Опыт, мастерство и качество работы санитарного врача, оценивается квалификационными категориями, которые присваивает комиссия после защиты исследовательской работы. Во время защиты, квалификационная комиссия оценивает навыки санитарного врача в области диагностики, лечения, профилактики, а также актуальность его знаний. Различают следующие квалификационные категории:

- вторая – свыше трёх лет стажа;

- первая – более семи лет стажа;

- высшая – более десяти лет стажа.

Присвоенная комиссией квалификационная категория позволяет занимать санитарным врачам более высокие должности в медицинских учреждениях, и даёт право на надбавку к зарплате, повышает профессиональный статус и доверие у окружающих. Ещё большего профессионального признания можно добиться, выступая с докладами на конференциях и симпозиумах, а также путём публикаций результатов работы в виде тезисов научных статей в научных журналах и сборниках научных трудов. Санитарный врач имеет право не квалифицироваться, но это затруднит его карьерный и профессиональный рост.

Проведенный анализ теоретических подходов к профессиональной

подготовке санитарного врача, практический опыт, изложенный в работах ученых и практиков, собственная практическая деятельность по проектированию и реализации профессиональной подготовки позволил нам создать описательную модель личностного компонента выпускника медицинского вуза, отражающую наше видение решения проблемы подготовки санитарного врача – гуманиста, глубоко любящего свою профессию и стоящего на страже охраны здоровья населения [1-15].

Под гуманизмом понимается наличие у санитарного врача активной жизненной позиции, т.е. такого отношения к жизни, которое не может выражаться в равнодушии, с сочетанием постоянного выполнения профессионального долга, долга – санитарного врача профилактика, основанного на единстве слова и дела, высокой культуры и огромном багаже медико-биологических знаний.

Сегодня быть гуманистом – это значит видеть в человеке личность, уважать её достоинство, помогать на стадии развития премоурбидных состояний помочь человеку сохранить здоровье. В данной ситуации очень важно научиться прощать чужие ошибки, неопытность, отчасти и тягу к вредным привычкам (алкогольной и табачной зависимостям, пищевым нарушениям и пристрастиям к перееданию). Однако непростительными должны быть любые проявления пренебрежения, грубости и неуважения к человеческой личности.

Структура формирования личности санитарного врача включает в себя три основных параметра: индивидуально-психологический, мировоззренческий и социально-психологический компоненты, все они подвергаются коррекции на стадии получения профессионального образования в медицинских вузах [1, 2, 6].

Индивидуально – психологическая сторона личности санитарного врача отражает специфику функционирования

её психических процессов, свойств, состояний и образований, направленных на охрану здоровья населения.

Мировоззренческая сторона личности санитарного врача отражает общественно значимые качества и особенности его личности, позволяющие занимать достойное место в обществе и включает в себя мировоззрение направленное на привитие у окружающих мотиваций к ведению здорового и безопасного образа жизни, способствующих формированию здорового морального и нравственного облика человека.

Мировоззрение личности – это сложившаяся у неё система убеждений, научных взглядов на окружающий мир, общество, человеческие отношения, которые стали её внутренним достоянием и отложились в сознании в виде определенных жизненных целей и интересов, отношений, позиций направленных на профилактику возникновения заболеваний у населения.

Моральный облик личности – это система представлений о морали, отражающая наличие у неё твердых устоев и определяющая её действия и поведение в обществе направленные на профилактику зависимостей и заболеваний, в том числе и передающихся половым путём.

Нравственный облик личности – это устойчивая система жизненных взглядов на нормы отношений людей в обществе и их достойное взаимодействие, в отличие от окружающего нас окружающего мира. Когда мы говорим о гуманистических качествах личности санитарного врача, то предполагаем, что он должен обладать чувством долга, профессионализмом, активной жизненной позицией, равнодушием, единством слова и дела, высокой медико-биологической и общечеловеческой культурой, нравственностью, знаниями и умениями, способностью к самоотдаче и прощению ошибок людей – это и есть моральный

облик современного специалиста медико-профилактического профиля.

Нравственная же сторона личности специалиста медико-профилактического профиля должна быть сформирована таким образом, чтобы эти качества направленные на охрану здоровья всех членов общества имели устойчивый характер, на уровне убеждений, норм поведения и мировоззрения каждого сотрудника Роспотребнадзора.

Социально-психологическая сторона личности санитарного врача отражает её основные качества и характеристики, позволяющие ей играть определенные доминантные профилактические роли в обществе, занимать определенное положение среди других членов общества. Она включает в себя: отношение к другим людям, социальные роли личности, её социальные позиции и социальные установки.

Отношение к населению – это есть совокупность жизненных проявлений индивидуально- и социально-психологических качеств личности специалиста медико-профилактического профиля, отражающее её поведение, направленное на охрану здоровья всех членов общества, и проявляющееся в её отношении, уровне общения и взаимодействия с другими людьми.

Для студента – выпускника медико-профилактического факультета медицинского вуза очень важным является желание находиться на рубеже охраны здоровья населения РФ, выявлять опасные и вредные факторы: химические, радиоактивные вещества и биологические агенты в окружающей среде (воде, почве, воздухе, продуктах питания) и тем самым защищать и сохранять целостность и жизнеспособность нации и Российского государства в целом, вызывать профессиональное уважение других людей на основе активной гуманистической позиции во взаимоотношениях.

Социальные роли специалистов медико-профилактического профиля – это

способы поведения человеческой личности, обуславливаемые её индивидуально- и социально-психологическими особенностями, позволяющими завоевывать определенный авторитет и доверие со стороны других людей, через выбранную профессию и идеал – помогать людям. Человек в белом халате, наверное, в наибольшей степени ориентирован на гуманистические социальные роли в Российском обществе. Прежде всего специалист медико-профилактического профиля направлен на выполнение своих должностных обязанностей в обществе в соответствии с профессиональным уровнем подготовки, образованием и занимаемой должностью.

Социальные позиции личности врача - специалиста медико-профилактического профиля – это взгляды, убеждения и представления о человеческой личности, реализуемые в профессии и отстаиваемые ею на протяжении своей профессиональной и человеческой жизнедеятельности во взаимоотношении с населением РФ. Убежденность врача - специалиста медико-профилактического профиля в правильном выборе своей профессии и необходимостью для населения РФ своей профессиональной деятельности, любви к выбранной профессии, стоящей более 100 – лет на рубеже охраны здоровья населения.

Социальные установки личности специалиста медико-профилактического профиля – это настроенность профессионала на определенное отношение к обществу и другим людям. Социальная настроенность формируется не только в стенах медицинского вуза, но и через всю дальнейшую профессиональную деятельность врача - специалиста медико-профилактического профиля, базирующуюся на основе действующего федерального законодательства в области охраны здоровья граждан РФ и государственной политики, реализуемой в государстве.

Социально-психологическая сторона личности специалиста медико-профилактического профиля проявляется в безусловном уважении достоинства другого человека, желании помочь в трудную минуту, ориентация на гуманные отношения со всеми членами общества направленные на охрану здоровья населения РФ, их совместная социально значимая деятельность, готовность к саморазвитию, выполнение своего гражданского и профессионального долга и своих социальных ролей. Все составляющие личностного компонента модели подготовки выпускника медико-биологического профиля медицинского вуза, и дальнейшее его профессиональное становление в должности врача - специалиста медико-профилактического профиля взаимодействуют между собой и неразрывно связаны. Нами рассмотрены гуманистические аспекты модели формирования личности санитарного врача с позиции компонентного профессионального анализа, выявлены взаимосвязи между

различными компонентами, направленными на общую цель – охрану здоровья населения РФ.

Выводы. На основе параметрического анализа нами установлена качественная характеристика функционирования системы формирования личности специалиста медико-профилактического профиля от момента поступления в медицинский вуз, до профессионального становления в должности, которая предполагает функционирование вышеперечисленных профессиональных и гуманистических качеств личности на достаточном и высоком уровнях.

Проблема охраны здоровья населения, должна решаться через формирование системы мотивации быть здоровыми, и по своему содержанию является междисциплинарной и включает в себя гигиенические, медико-биологические, социальные, психологические и иные аспекты, а это уже является неотъемлемой составной частью государственной идеологии, но главным аспектом является личность специалиста и её ответственность в плане охраны здоровья.

ЛИТЕРАТУРА

1. Бонченков И.А. Компетентность и компетентностный подход к образовательному процессу в вузе / И.А. Бонченков, О.А. // Савченко Вестн. Сибирского отд-ния Акад. Воен. наук. - Омск: АВН, 2013. - Вып. 23. - С. 230-234. – EDN ZQYIF.
2. Дорофеев С.Б., Бабенко А.И. Общие методические подходы, определяющие стратегические позиции в формировании здорового образа жизни населения. Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. 2017; 25(1):7-13. DOI <https://dx.doi.org/10.1016/0869-866X-2017-25-1-7-13>.
3. Гигиеническая оценка двигательной активности и физической подготовленности школьников: отчёт о НИР шифр «Гигиенист» / [Ерофеев Ю.В.], Новикова И.И., Флянку И.П., Вейних П.А., Савченко О.А. – Омск: ОАБИИ, 2016. – 105 с. – Инв. №311.
4. Климов В.В., Новикова И.И., Савченко О.А. Модель дополнительных профилактических мероприятий, направленных на предотвращение негативных изменений здоровья курсантов. Медицина труда и промышленная экология. 2023; 63(3): 155-162.

<https://doi.org/10.31089/1026-9428-2023-63-3-155-162>].

5. Кузнецов, С.М. Пути формирования здоровой личности на этапе получения профессионального образования / С.М. Кузнецов, О.А. Савченко // Мы выбираем здоровье (пути формирования здоровой личности на этапе получения профессионального образования): сб. матер. междунар. науч.-практ. конф. (г. Омск, 22 апреля 2017 г.). – Омск: Изд-во ОмГМУ, 2017. – С. 51-63.
6. Новикова, И.И. Гигиеническая оценка факторов обучения и жизнедеятельности курсантов в период обучения в военной образовательной организации / И.И. Новикова [и др.] // Медицина труда и экология человека. – Уфа: ФБУН «Уфимский НИИ медицины труда и экологии человека». – 2021, № 2 (26). – С. 48-59.
7. Разработка методики самоконтроля и ранней диагностики отклонений в состоянии здоровья курсантов с учётом факторов окружающей среды: отчёт о НИР шифр «Диагностика О-20» / Разгонов Ф.И., Климов В.В., Савченко О.А., Новикова И.И., Семёнова Е.В., Ступа С.С., Костюк И.И. – Омск: ОАБИИ, 2021. – 114 с. – Инв. №66291.

8. Организация профилактической работы с населением сельской местности (на примере крупного агропромышленного региона Сибири) / В.Г. Бережной, И.И. Новикова, Ю.В. Ерофеев, О.А. Савченко // Наука о человеке: гуманитарные исследования. – 2014. – №2(16). – С. 56-62. – EDN SHQRAL.
9. Основы гигиенических знаний и здорового образа жизни: учебное пособие для обучающихся средних и высших учебных заведений / О.А. Савченко, И.И. Новикова, Р.И. Айзман [и др.]. – Омск: Омская гуманитарная академия, 2021. – 143 с. – ISBN 978-5-98566-200-9. – EDN QRLXZH.
10. Савченко, О.А. О формировании здорового образа жизни / О.А. Савченко. – Москва : Академия медико-технических наук, 2015. – 84 с. – EDN CDQHPO.
11. Савченко, О.А. Формирование мотивации к здоровому образу жизни, сохранению и укреплению здоровья на этапе получения профессионального образования / О.А. Савченко, П.А. Вейних, В.Г. Бережной // Здоровье населения и среда обитания - ЗНиСО. – 2015. – №2(263). – С. 33-36. – EDN TQMIMR.
12. Савченко, О.А. Сохрани и преумножь или искусство быть здоровым / О.А. Савченко. – Санкт-Петербург - Омск: Издательство Омского автобронетанкового инженерного института, 2017. – 133 с. – EDN ZOANOD.
13. Степанов, А. П. Реализация концепции обучения и воспитания военнослужащих на этапе получения профессионального образования / А.П. Степанов, О.А. Савченко, С.В. Мещеряков // Актуальные проблемы современного инженерного образования : Материалы III Всероссийской научно-практической конференции, Омск, 10 ноября 2017 года. Том Часть 2. – Омск: Омский автобронетанковый инженерный институт, 2017. – С. 36-42. – EDN ZSDXUP.
14. Формирование мотивации курсантов к здоровому образу жизни, сохранению и укреплению здоровья на этапе получения профессионального образования: отчёт о НИР шифр «ЗОЖ» / [Ерофеев Ю.В.], Новикова И.И., Савченко О.А., Землячёв Э.В., Климов В.В., Забаровский С.А., Кайсин А.С. – Омск: ОАБИИ, 2013. – 121 с. – Инв. №56728.
15. Liu Y.Z., Ye Z.H., Yang W.L., Zhu J.X., Lu Q.J., Su W.L. Carpal canal ultrasound examination in patients with mild hand-arm vibration disease. Zhonghua Lao Dong Wei Sheng Zhi Ye Bing Za Zhi. 2016; 34(8): 608-611. <https://doi.org/10.3760/cma.j.issn.1001-9391.2016.08.013>.