

УДК 613.6.02

DOI 10.24412/2312-2935-2022-3-143-160

ИЗУЧЕНИЕ КЛИНИКО-ЭКОНОМИЧЕСКИХ ОСОБЕННОСТЕЙ УРОВНЯ ЗДОРОВЬЯ И ПРИВЕРЖЕННОСТИ К ЗДОРОВОМУ ОБРАЗУ ЖИЗНИ НАСЕЛЕНИЯ

*К.А. Ищенко¹, С.Г. Горелик¹, А.А. Барабанищikov¹, Э. Сэнгее¹, Е.В. Милютинa¹,
В.Ю. Борозенцев¹, В.А. Могилев^{1,2}*

¹ФГАОУ ВО «Белгородский государственный национальный исследовательский университет», г. Белгород

²Клиника компьютерных технологий 3D, г. Орёл

Введение. Одной из важнейших проблем, которая остро стоит перед системой здравоохранения РФ и здравоохранением всего мира, является проблема глобального старения населения. Важным инструментом диагностики хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их возникновения является диспансеризация. Особенно важна диспансеризация, ежегодно проводимая администрацией предприятия. В результате данных мер профилактики, необходимо разработать корпоративную программу профилактики не только хронических неинфекционных заболеваний, но и преждевременного старения.

Цель. Изучение клинико-экономических особенностей уровня здоровья работников предприятия и их приверженность к здоровому образу жизни в рамках разрабатываемой анти-эйджинговой программы.

Материалы и методы. Для достижения цели исследования была разработана авторская анкета. Так же проводился анализ медицинской документации по результатам проводимой на предприятии Белгородской области диспансеризации сотрудников данного предприятия. В ходе исследования проанализированы данные 210 сотрудников предприятия Белгородской области, исследование проводилось на базе АО «Белгородский хладокомбинат».

Результаты. Большинство сотрудников организаций АО «Белгородский хладокомбинат» оценивают состояние своего здоровья как среднее. Более половины сотрудников предприятия в течение года обращались за медицинской помощью по поводу ухудшения состояния, так же респонденты отметили, что посещают врачей только в рамках диспансеризации. По мнению опрошенных, залогом крепкого здоровья является: сон в течение 6-8 часов, правильное питание, занятие спортом, хорошая наследственность. Отсутствие вредных привычек отметило только треть сотрудников предприятия, это может быть связано с тем, что большинство сотрудников заявили, что не курят.

Обсуждения. По результатам исследования можно сделать вывод о несоответствии между тем, как сотрудники предприятия оценивают свое здоровье и посещением ими рабочего места при плохом самочувствии. Получены так же данные о том, что многие работники в течение года выходили на работу, испытывая явное недомогание, что явно влияло на выполнение ими профессиональных обязанностей и, соответственно, на производительность труда. Получены данные, что некоторые сотрудники вообще не предпринимают никаких усилий по сохранению своего здоровья, остальные респонденты ответили, что регулярно делают зарядку, занимаются спортом, посещают бассейн. Также нами отмечено, что все сотрудники предприятия недостаточно осведомлены в вопросах геропрофилактики.

Выводы (заключение). После изучения полученных результатов при разработке программ геропрофилактики на предприятии особое внимание следует уделить мерам, нацеленным на

повышение эффективности диспансеризации, на повышение осведомленности сотрудников организаций о возможностях предупреждения заболеваний, формирование персональной и корпоративной ответственности за сохранностью здоровья сотрудников предприятия.

Ключевые слова: анти-эйджинговая программа, геропротекция, диспансеризация, здоровый образ жизни, уровни здоровья.

THE STUDY OF CLINICAL AND ECONOMIC FEATURES OF THE LEVEL OF HEALTH AND COMMITMENT TO A HEALTHY LIFESTYLE OF THE POPULATION

K.A. Ishchenko¹, S.G. Gorelik¹, A.A. Barabanshchikov¹, E. Sengee¹, E.V. Milyutina¹, V. Yu. Borozentsev¹, V.A. Mogilev^{1,2}

¹ *Belgorod State National Research University, Belgorod*

² *3D Computer Technology Clinic, Oryol*

Introduction. One of the most important problems facing the health care system of the Russian Federation and the health care of the whole world is the problem of global population aging. An important tool for diagnosing chronic non-communicable diseases and risk factors for their occurrence is clinical examination. The medical examination, annually conducted by the administration of the enterprise, is especially important. As a result of these preventive measures, it is necessary to develop a corporate program for the prevention of not only chronic non-communicable diseases, but also premature aging.

The purpose of the study. The study of clinical and economic features of the level of health of employees of the enterprise and their commitment to a healthy lifestyle in the framework of the developed anti-aging program.

Materials and methods. To achieve the goal of the study, an author's questionnaire was developed. The analysis of medical documentation was also carried out based on the results of the medical examination of employees of this enterprise carried out at the enterprise of the Belgorod region. The study analyzed the data of 210 employees of an enterprise in the Belgorod region, the study was conducted on the basis of JSC "Belgorodsk Khladokombinat".

Results. Most of the employees of the organizations of Belgorod Khladokombinat JSC assess their health status as average. More than half of the company's employees applied for medical help during the year due to the deterioration of their condition, and the respondents also noted that they visit doctors only as part of medical examinations. According to the respondents, the key to good health is: sleep for 6-8 hours, proper nutrition, sports, good heredity. The absence of bad habits was noted only by a third of the employees of the enterprise, this may be due to the fact that the majority of employees said that they did not smoke.

Discussions. According to the results of the study, it can be concluded that there is a discrepancy between the way employees of the enterprise assess their health and their visits to the workplace when they feel unwell. Data were also obtained that many workers went to work during the year, experiencing obvious malaise, which clearly affected their performance of professional duties and, accordingly, labor productivity. Data were also obtained that many workers went to work during the year, experiencing obvious malaise, which clearly affected their performance of professional duties and, accordingly, labor productivity. Data was received that some employees do not make any efforts to maintain their health at all, the rest of the respondents answered that they regularly do exercises,

go in for sports, go to the pool. We also noted that all employees of the enterprise are not sufficiently aware of the issues of geroprophylaxis.

Conclusions (conclusion). After studying the results obtained, when developing geroprophylaxis programs at the enterprise, special attention should be paid to measures aimed at improving the efficiency of medical examinations, raising awareness of employees of organizations about the possibilities of preventing diseases, and forming personal and corporate responsibility for the health of employees of the enterprise.

Key words: anti-aging program, geroprophylaxis, clinical examination, healthy lifestyle, health levels.

Введение. Одной из важнейших проблем, которая остро стоит перед системой здравоохранения РФ и здравоохранением всего мира, является проблема глобального старения населения. Наблюдается тенденция увеличения продолжительности жизни. В РФ средняя продолжительность жизни по результатам первого полугодия 2019 года увеличилась на 0,8 года и составляет 73,7 года. В частности, у женщин средняя продолжительность жизни 78,5 года, а у мужчин – 68,6 лет.

Данный феномен послужил одним из факторов для бурного развития геронтологии и гериатрии. Однако, данное направление науки до настоящего времени было сконцентрировано на оказании помощи населению в возраст 60 лет и старше. Но, клинико-эпидемиологические данные указывают, что не менее 40% населения зрелого возраста имеют признаки преждевременного старения. О важности этого свидетельствует Первый доклад ВОЗ по старению (2014), в котором люди зрелого возраста выделяются как отдельная целевая группа профилактического гериатрического воздействия [1].

Важным инструментом диагностики хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их возникновения является диспансеризация. Диспансеризация – это комплекс мер, включающий в себя профилактический медицинский осмотр и дополнительные методы обследований, направленные на выявление хронических неинфекционных заболеваний, а также риска их развития [2]. В Российской Федерации диспансеризация выполняется по приказу от 13 марта 2019 года № 124н «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения» [2]. Особенно важна диспансеризация, ежегодно проводимая администрацией предприятия в силу охвата всего возрастного диапазона, а не определенных групп населения.

Хронические неинфекционные заболевания тесно связаны с преждевременным старением. Считается, что старение способствует возникновению заболеваний, хотя, новые

результаты исследований показывают, что обратное также может быть верным: болезни, а также их лечение могут приводить к преждевременному старению [3].

Поэтому раннее выявление хронических неинфекционных заболеваний при помощи диспансеризации является одной из мер профилактики преждевременного старения населения.

Так же важным составляющим звеном здоровья является адекватная физическая активность. Известно, что регулярные физические упражнения являются профилактикой многих заболеваний и являются важным составляющим здорового образа жизни наряду с правильным питанием. Но регулярная физическая активность является еще и профилактикой преждевременного старения. Естественной чертой старения можно считать такие явления как остеопороз и саркопения. Однако, улучшение образа жизни, в том числе выполнение физических упражнений, позволяет эффективно бороться с данными патологическими состояниями [4]. Имеются данные, что физические упражнения полезны для здоровья человека во все жизненные периоды, только если они имеют умеренную интенсивность. В таком случае физические упражнения оказывают системное и комплексное действие на здоровье человека, в том числе на регуляцию окислительно-восстановительного гомеостаза и воспаление [5]. Таким образом, адекватная и умеренная физическая активность так же является составляющей профилактики старения.

Применение правильного питания в рамках профилактики хронических неинфекционных заболеваний крайне важен, но сбалансированное питание так же важно в проблемах геропротекции [14].

На данный момент в РФ нет единого комплекса мероприятий по улучшению здоровья корпоративного характера. Руководствуясь зарубежным опытом, можно предположить, что корпоративные анти-эйджинговые программы смогут занять эту нишу. Например, в Германии внедренные программы по укреплению здоровья на рабочем месте принесли определенные выгоды, такие как сокращение числа прогулов по болезни и повышение производительности [6]. Хотелось бы дать определение данному понятию. Итак, корпоративная анти-эйджинговая программа - это организованная и оплачиваемая работодателем программа, направленная на поддержание сотрудников в деятельности по улучшению состояния здоровья, снижению рисков здоровья, ведению здорового образа жизни и повышению их индивидуальной эффективности на работе [7].

Следовательно, полученные нами в ходе исследования данные послужат опорой для разработки, а затем и внедрения корпоративных анти-эйджинговых программ на предприятия Белгородской области.

Цель настоящего исследования - изучить клиничко-экономические особенности уровня здоровья работников предприятия и их приверженность к здоровому образу жизни в рамках разрабатываемой анти-эйджинговой программы.

Материалы и методы. Для достижения цели исследования была разработана авторская анкета, включающая в себя вопросы о понимании и применении практик здорового образа жизни. Так же проводился анализ медицинской документации по результатам проводимой на предприятии Белгородской области диспансеризации сотрудников данного предприятия. В ходе исследования проанализированы данные 210 сотрудников предприятия Белгородской области, исследование проводилось на базе АО «Белгородский хладокомбинат».

Результаты и обсуждение. Анализ опроса среди работников предприятия АО «Белгородский хладокомбинат» показал следующее.

Большинство сотрудников организаций АО «Белгородский хладокомбинат» оценивают состояние своего здоровья как среднее, что составляет 61,29% от общего числа опрошенных сотрудников. Плохое состояние здоровья отметили всего 7,62%. Данные представлены на рисунке 1.

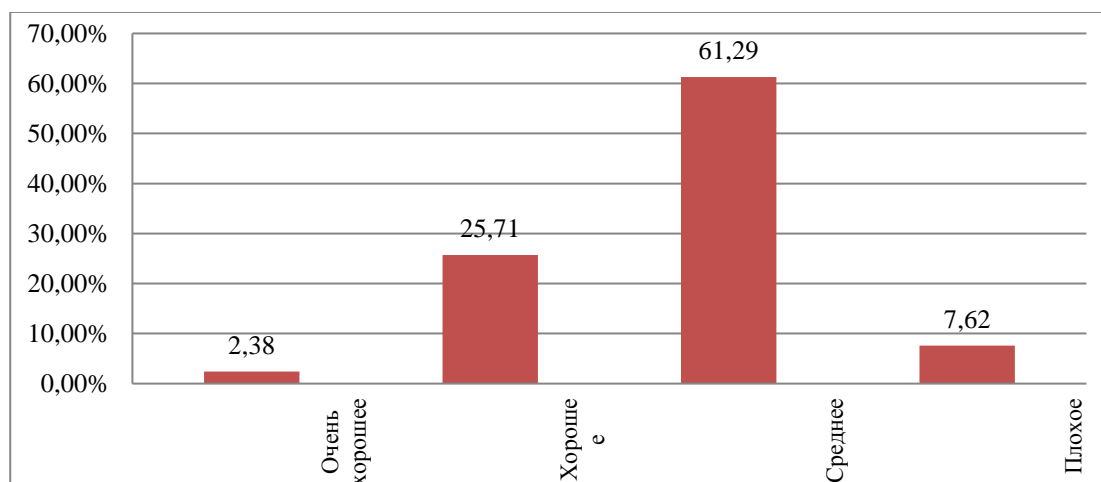


Рисунок 1. Собственная оценка состояния здоровья опрошенных сотрудников организации (в %)

Таким образом, мы видим, что в целом опрошенные сотрудники предприятия оценивают состояние своего здоровья как среднее, хорошее и очень хорошее. А доля сотрудников, считающих состояние своего здоровья плохим, чрезвычайно мала.

Несмотря на то, что сотрудники отмечают в большей степени хорошее и среднее здоровье чуть менее половины сотрудников (47,62%) в течение года пропускали работу по поводу плохого самочувствия или болезни. Так 20,48% работников отсутствовали на работе от 1 до 2 недели, менее 1 недели 19,05%. Также отмечено, что 8,09% работников отсутствовали по болезни на рабочем месте в течение года более 2 недель (рисунок 2).

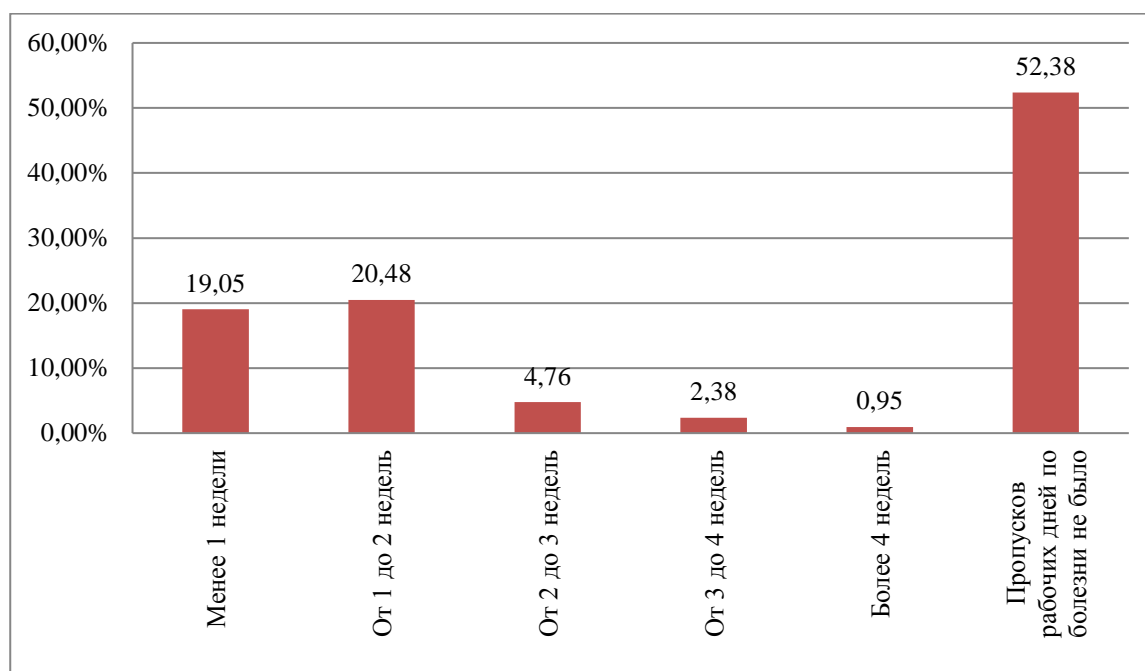


Рисунок 2. Частота пропуска работы сотрудниками с плохим самочувствием (в %)

Более половины сотрудников предприятия (60,48%) в течение года обращались за медицинской помощью по поводу ухудшения состояния, а 39,52% отметили, что посещают врачей только в рамках диспансеризации. (рисунок 3).

Т.е. большая часть опрошенных сотрудников организации отмечают, что им приходилось один или несколько раз за последний год обращаться за медицинской помощью. При этом более половины опрошенных сотрудников (52,38%) заявляют, что пропусков рабочих дней по болезни за последний год у них не было. Такая ситуация говорит, о том, что эти сотрудники выходят на работу будучи нездоровыми, испытывая признаки недомогания.

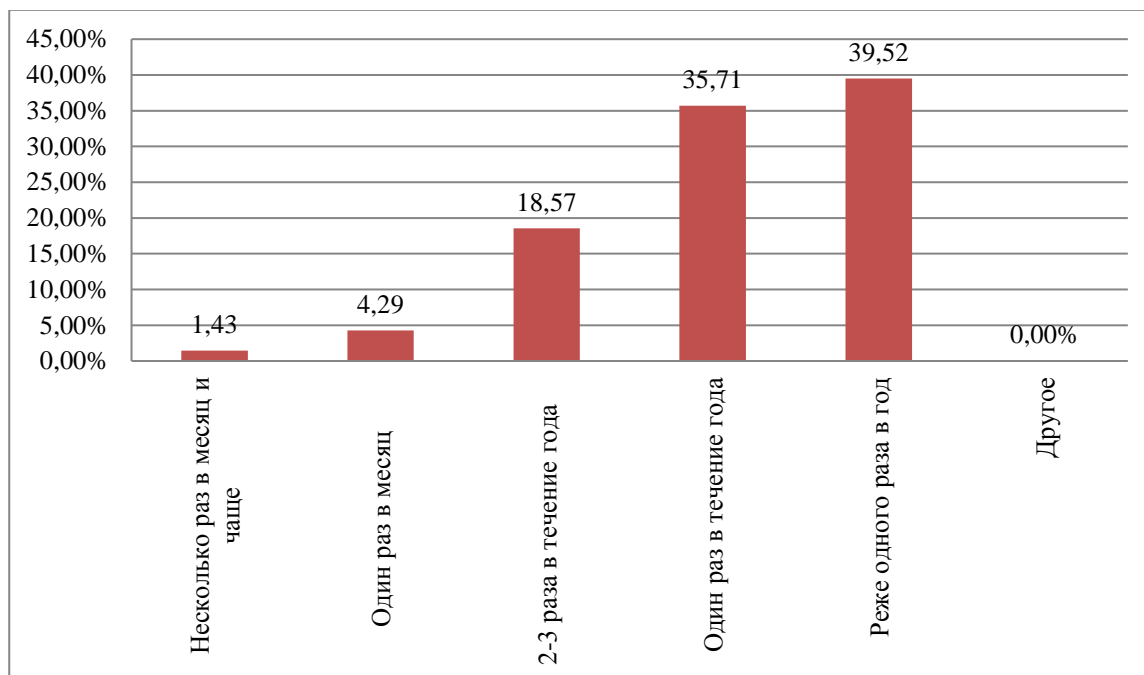


Рисунок 3. Частота обращений за медицинской помощью в течение года опрошенных сотрудников организации (в %)

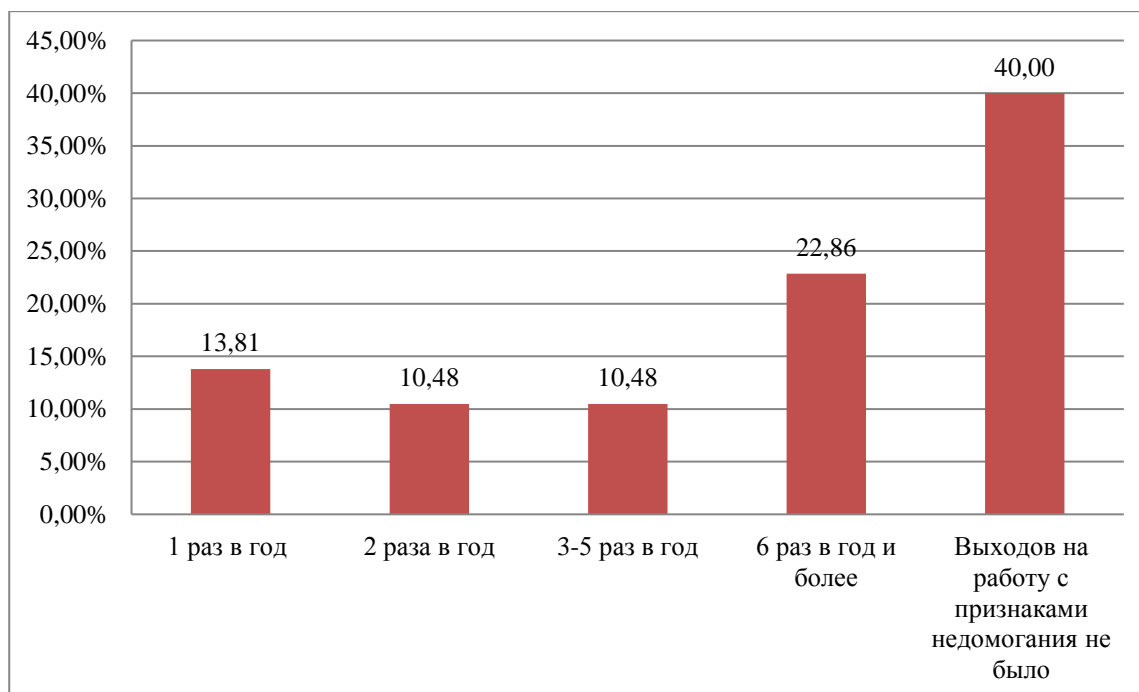


Рисунок 4. Частота выхода на работу сотрудниками с плохим самочувствием (в %)

При этом следует отметить, что многие сотрудники, которые оценивают состояние своего здоровья как хорошее и очень хорошее, посещали врача или вызывали его на дом несколько раз в течение года. Такая картина говорит в пользу того, что не все опрошенные сотрудники предприятия адекватно оценивают состояние собственного здоровья. Это также доказывает тот факт, что 60,0% работников в течение года выходили на работу, испытывая явное недомогание, из них 22,06% 6 раз и более, что явно влияло на выполнение ими профессиональных обязанностей и, соответственно, на производительность труда у 59,52 % работников (рисунок 4,5).

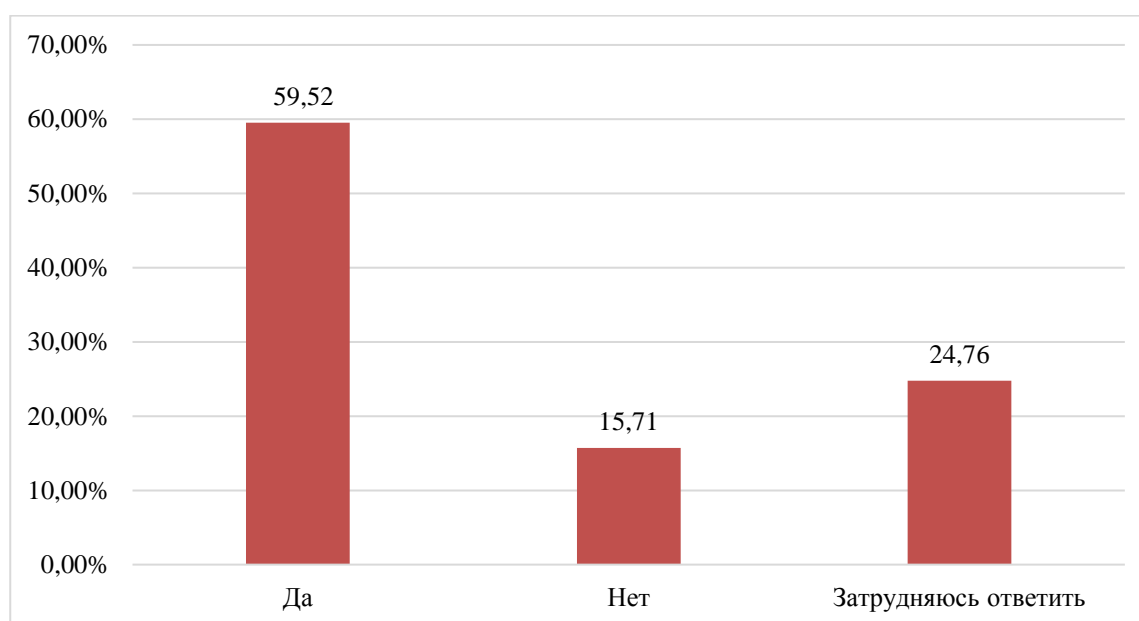


Рисунок 5. Мнение работников, о влиянии плохого самочувствия на выполнение профессиональных обязанностей (в %)

Такая ситуация говорит о том, что сотрудники организации недостаточно осознанно относятся к собственному здоровью. Эти данные нам показывают о необходимости внедрения на производстве профилактических мероприятий, направленных на уменьшение заболеваемости и, следовательно, уменьшение расходов на оплату больничных листов и переработку на работе других сотрудников, а также внедрение мероприятий, направленных на понимание работниками важности заботе о состоянии здоровья.

3.1.2 Изучение приверженности работников предприятий к здоровому образу жизни

По мнению опрошенных, залогом крепкого здоровья является: сон в течение 6-8 часов (60,48%), правильное питание (50,48%), занятие спортом (40,95%), хорошая наследственность (40,95%). Наименее всего на здоровье влияют хорошие экологические факторы, этот показатель отметили 29,52% опрошенных сотрудников (рисунок 6).

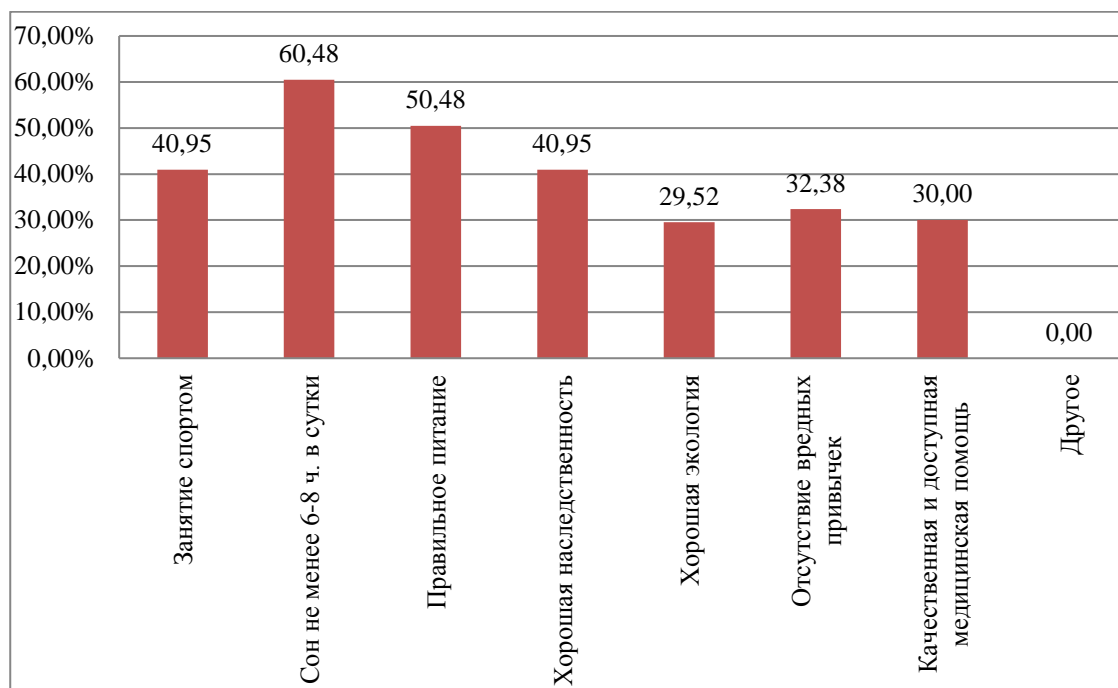


Рисунок 6. Мнение сотрудников предприятий о факторах, влияющих на состояние здоровья (в %)

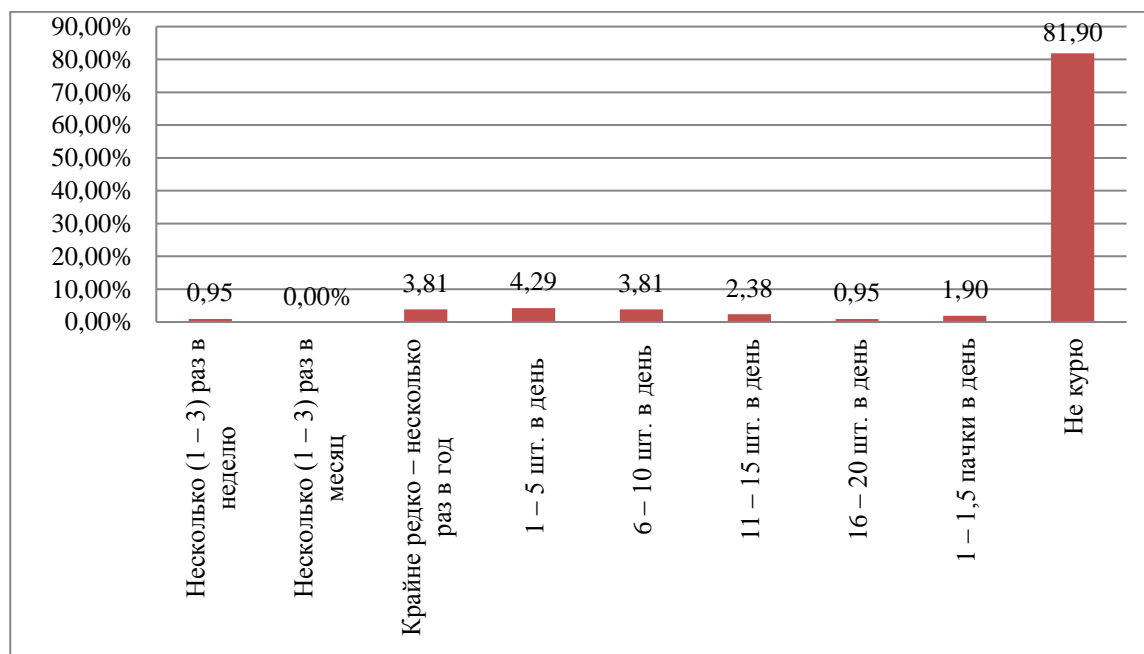


Рисунок 7. Частота курения среди опрошенных сотрудников организации (в %)

Следует также отметить, что 30,0% опрошенных сотрудников считают важным фактором состояния здоровья наличие качественной и доступной медицинской помощи. Это показывает, что большинство людей относятся с недоверием к качеству оказываемых медицинскими учреждениями услуг в целом.

Отсутствие вредных привычек отметило только 32,48% сотрудников предприятия, это может быть связано с тем, что 81,95% сотрудников заявили, что не курят. А среди курящих, большинство (4,29%) отметило, что выкуривают 1-5 сигарет в день; 3,81% выкуривают до 10 сигарет в день; 5,23% выкуривают в день от 10 сигарет до 1,5 пачек сигарет в день (рисунок 7).

Если в отношении такой вредной привычки, как курение, большинство сотрудников отметило, что не курят, то в отношении другой вредной привычки - употребление алкоголя, 24,76% опрошенных ответили, что употребляют алкогольные напитки ежедневно. Не употребляют вообще алкогольные напитки 24,29% опрошенных сотрудников. Третья часть сотрудников (36,19%) сказали, что употребляют алкоголь только по праздникам (рисунок 8).

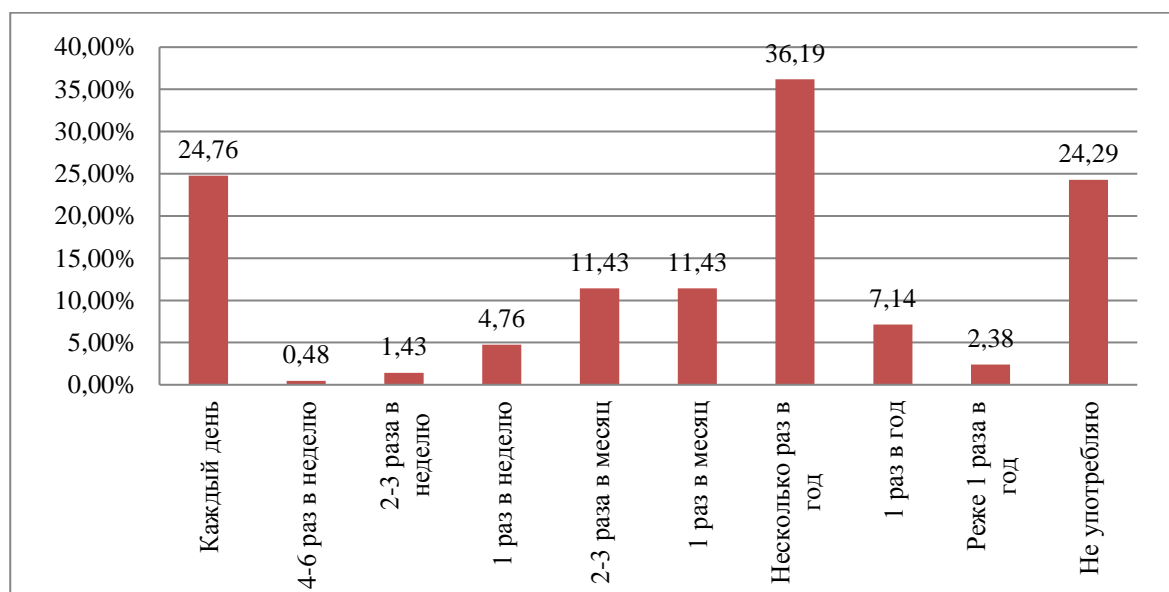


Рисунок 8. Частота употребления алкогольных напитков сотрудниками производства (в %)

Несмотря на то, что более половины сотрудников считают, что одним из основных факторов, влияющих на здоровье, является питание, 53,33% опрошенных употребляют фаст-фуд, из них крайне редко - реже 1 раза в месяц 28,57%, 24,76% от одного раза в месяц до ежедневного приема. Чуть менее половины (42,86%) отметили, что питаются только домашней едой, в том числе и на работе (рисунок 9).

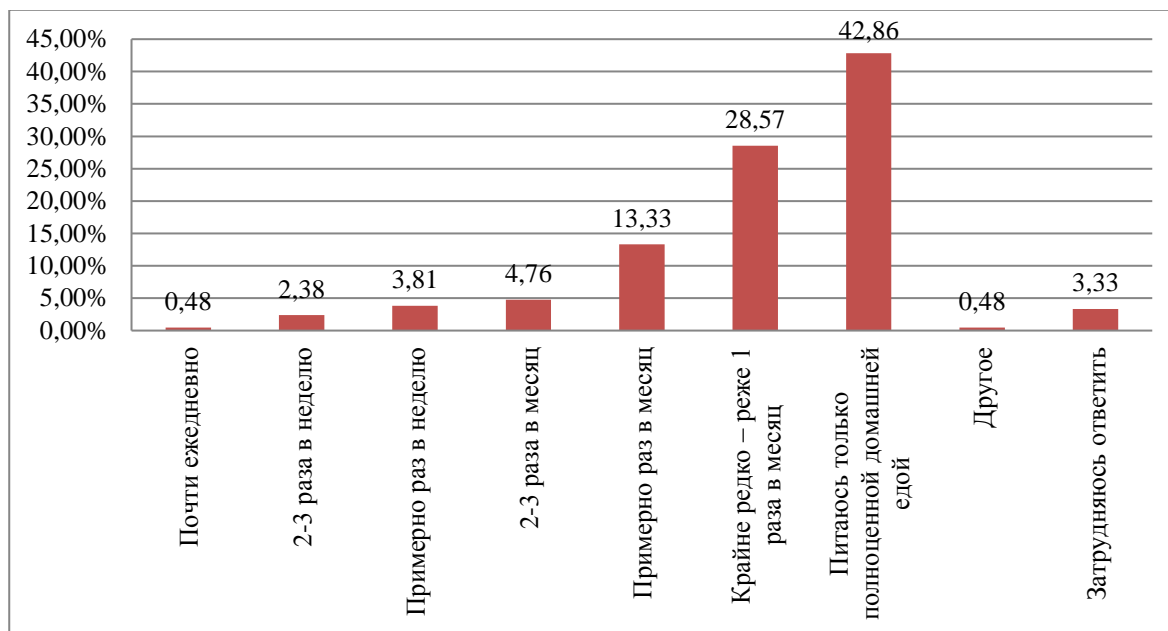


Рисунок 9. Употребление фаст-фуда сотрудниками организации (в %)

Изучение знаний сотрудников предприятия о питании, показало, что большинство сотрудников придерживаются традиционного питания (54,76%). Следует отметить, что 5,24% опрошенных отметили, что являются гурманами. При более тщательном опросе оказалось, что данные сотрудники не вполне понимали, кто такой гурман и вкладывали в этот термин употребление вкусной жирной пищи в большом объеме. Данные о пищевых предпочтениях представлены на рисунке 10.

Мы видим, что большинство участников исследования предпочитают типы питания, которые не являются адекватными. Это объясняет, почему одним из самых распространенных заболеваний среди опрошенных сотрудников организаций стали заболевания желудочно-кишечного тракта.

Несмотря на то, что 40,95% сотрудников считают, что занятие спортом является одним из важных факторов, оказывающих влияние на состояние здоровья (рисунок 11), каждый четвертый (24,29%) сотрудник отметил, что вообще не занимается никакими видами физической активности. А 15,71% вообще затруднились дать ответ на данный вопрос. Возможно, это связано с тем, что сотрудники производства не знают, чем отличается физическая нагрузка на работе и физическая активность, которая влияет на здоровье человека. Это нам показало, что необходимо повышать знания сотрудников в области «proage» и вопросах геропрофилактики. И только 16,67% опрошенных в рамках диссертационного

исследования сотрудников организации занимаются физической активностью ежедневно, 10,48% 2-3 раза в неделю, 9,05% один раз в неделю, 6,67% 1-2 раза в месяц (рисунок 10).

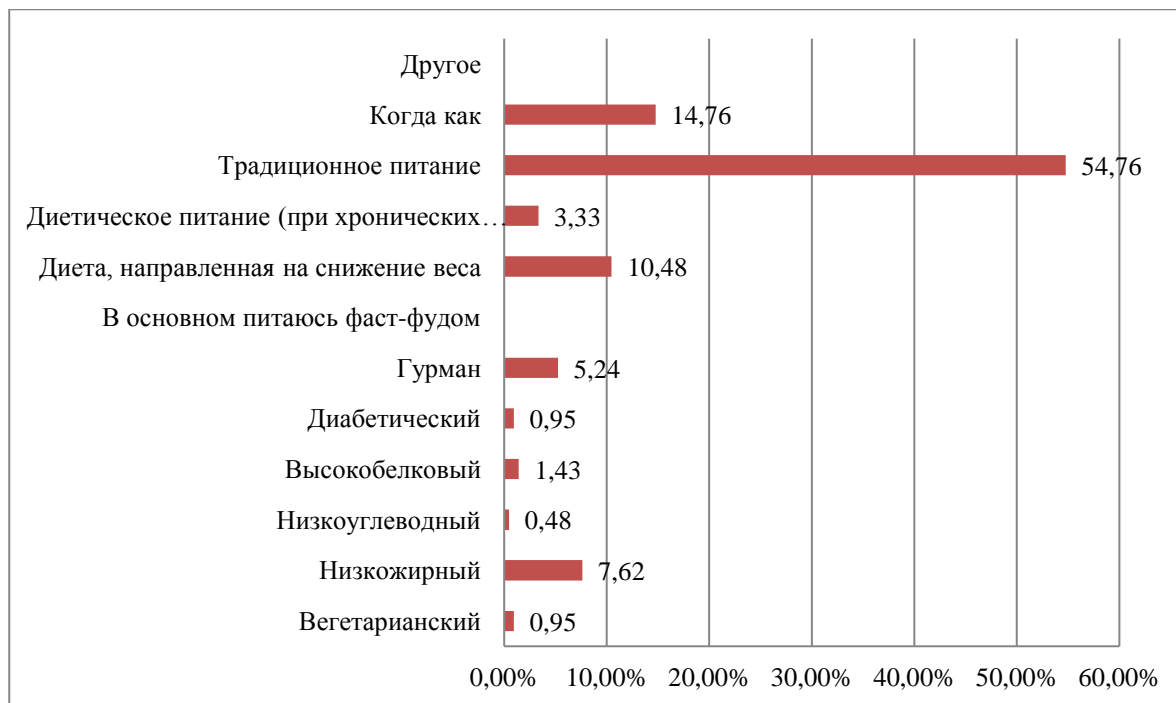


Рисунок 10. Пищевые предпочтения опрошенных сотрудников предприятия (в %)

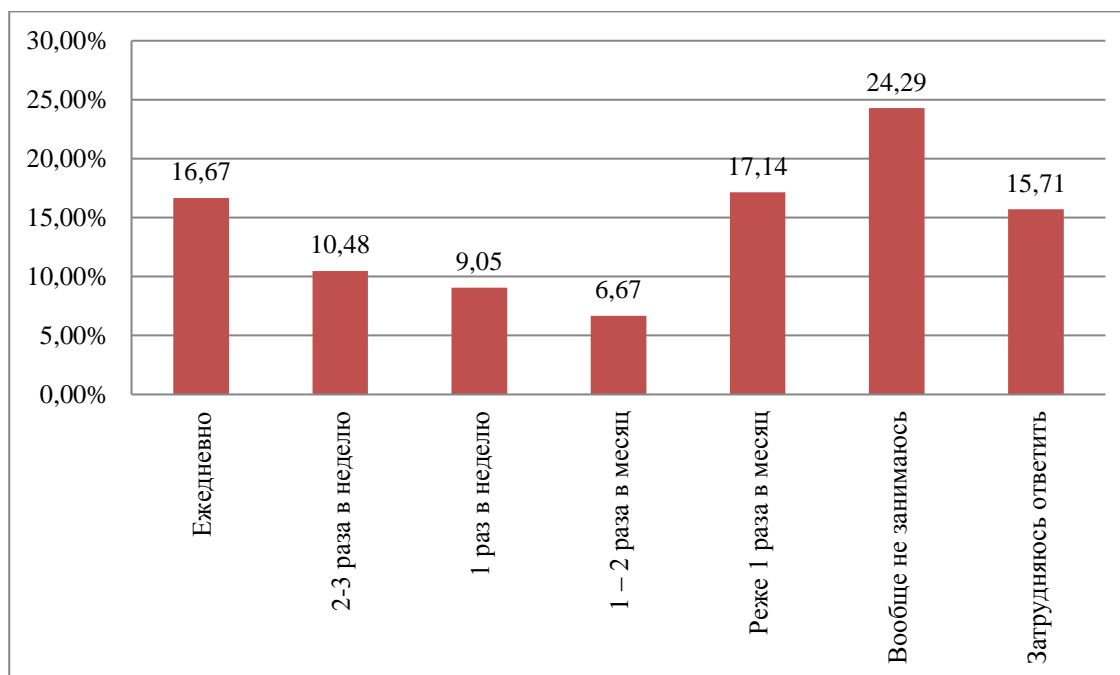


Рисунок 11. Отношение к физической нагрузке сотрудников предприятия (в %)

При изучении знаний сотрудников предприятия о практиках здорового образа жизни знают и как часто они их придерживаются, отмечено, что данные использования практик здорового образа жизни в большей степени, подтверждают результаты данных, полученных при изучении у сотрудников организации факторов, влияющих на состояние здоровья. То есть, 36,19% считают свое питание здоровым, 25,24% регулярно делают зарядку, занимаются спортом, посещают бассейн. Но, к сожалению, 37,62% сотрудников вообще не предпринимают никаких усилий по сохранению своего здоровья. Данные о практиках, направленных на сохранение здоровья среди сотрудников предприятия представлены на рисунке 12.

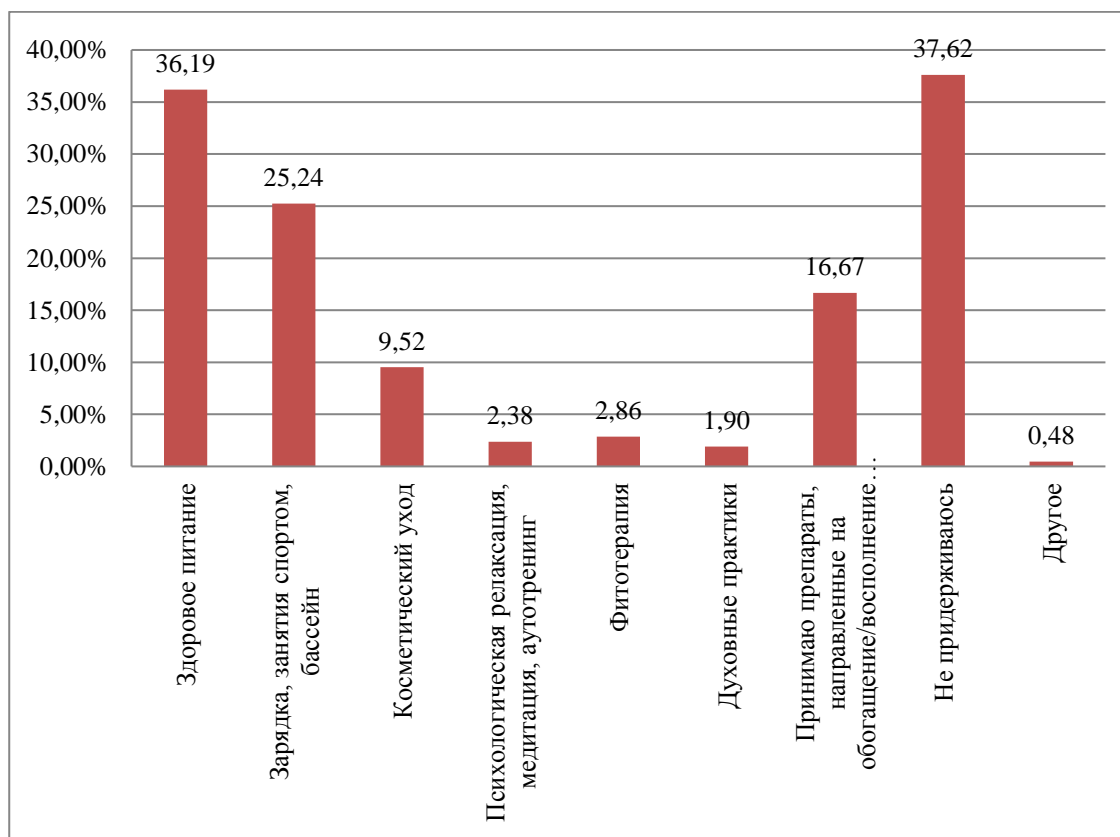


Рисунок 12. Практики здорового образа жизни, которые используют сотрудники организации (в %)

Таким образом, при изучении применения практик, направленных на сохранение здоровья, большинство сотрудников предприятия считают, что необходимо правильно питаться, заниматься физической активностью, спать не менее 8 часов. Тем не менее, более трети сотрудников самостоятельно не предпринимают никаких усилий по сохранению своего здоровья. Также нами отмечено, что все сотрудники предприятия недостаточно осведомлены в вопросах геропротекции. Это нам показало, что необходимо повышать уровень знаний

сотрудников в области «proage» и вопросах геропротекции, а также изучить возможность и необходимость внедрения программ профилактики на производстве.

Выводы. Путем анализа медицинской документации нами была выявлена низкая эффективность проведенной диспансеризации, по результатам анкетирования проанализированы и определены имеющиеся хронические неинфекционные заболевания и частота занятий физической культурой сотрудников предприятия Белгородской области. Нами была показана связь между имеющимися хроническими заболеваниями, уровнем достаточной физической активности и преждевременным старением.

Поэтому в конечном итоге, разработка и внедрение анти-эйджинговых программ на предприятия нашей страны крайне необходимы, потому как подобные программы будут решать важнейшую проблему по профилактике преждевременного старения, учитывая динамику глобального постарения населения.

Таким образом, особое внимание при разработке программ геропротекции на предприятии следует уделить мерам, нацеленным на повышение эффективности диспансеризации, повышения осведомленности сотрудников организаций о мерах предупреждения заболеваний, формирование персональной и корпоративной ответственности за сохранность здоровья сотрудников предприятия.

Список литературы

1. Шабалин В.Н., 2010; Фролова Е.В., 2012; Процаев К.И., Ильницкий А.Н., 2011, 2012, 2015; Ткачева О.Н., 2015; Khavinson V. и соавторы. 2013; Trofimova S., 2019
2. Приказ № 124н от 13 марта 2019 года «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения».
3. Brian K Kennedy , Shelley L Berger , Anne Brunet , Judith Campisi , Ana Maria Cuervo , Elissa S Epel , Claudio Franceschi , Gordon J Lithgow , Richard I Morimoto , Jeffrey E Pessin , Thomas A Rando , Arlan Richardson , Eric E Schadt , Tony Wyss-Coray , Felipe Sierra, Geroscience: linking aging to chronic disease, 2016
4. Review Best Pract Res ClinObstetGynaecol 2013 Oct; 27(5):673-88. Musculoskeletal ageing and primary preventionю Anders Nedergaard, Kim Henriksen, Morten A Karsdal, Claus Christiansenю Affiliations expand.

5. Mediators Inflamm. 2018. Anti-Inflamm-Ageing and/or Anti-Age-Related Disease Emerging Treatments: A Historical Alchemy or Revolutionary Effective Procedures? Carmela Rita Balistrericorresponding author
6. Organizational-level determinants of participation in workplace health promotion programs: a cross-company study Liesa Marie Lier, Christoph Breuer, SörenDallmeyer, 2019
7. Колосницына, М.Г. Экономика здравоохранения [Текст] / М.Г.Колосницына, И.М.Шейман, С.В.Шишкин. – М.: изд.дом ГУ ВШЭ, 2009 г. – 479 с
8. PariaLiguori, Gennaro Russo, Francesco Curcio, Giulia Bulli, Luisa Aran, David Della-Morte, Gaetano Gargiulo, GianlucaTesta, Francesco Cacciatore, Domenico Bonaduce, Pasquale Abete, Oxidative stress, aging, and diseases, ClinInterv Aging, 2018
9. Чернышева Е.Н., Опыт применения комплексного лечения для коррекции процессов преждевременного старения у пациентов с метаболическим синдромом, Современные проблемы науки и образования, Издательский дом «Академия естествознания», Пенза, с. 793, 2015 год
10. Ferrari Corporate Wellness Program: Results of a Pilot Analysis and the “Drag” Impact in the Workplace Alessandro Biffi, Fredrick Fernando, Paolo Emilio Adami, Michele Messina, Felice Sirico, Fernando Di Paolo, Roberta Coluccia, Claudio Borghi, Flavio D’Ascenzi& Massimo Volpe High Blood Pressure & Cardiovascular Prevention volume 25, pages261–266(2018) Cite this article, 2018
11. Randomized Controlled Trial JAMA 2019 Apr 16; Effect of a Workplace Wellness Program on Employee Health and Economic Outcomes: A Randomized Clinical Trial Zirui Song, Katherine Baicker
12. Corporate wellness programs: implementation challenges in the modern american workplace. Bahaudin G Mujtaba, Frank J Cavico. Affiliations expand, 2013
13. Heather Wipfli , Kristin Dessie Zacharias , NuvjoteNivvyHundal , Luz Myriam ReynalesShigematsu , DeepikaBahl , Monika Arora , ShaliniBassi , Shubha Kumar , Workplace wellness programming in low-and middle-income countries: a qualitative study of corporate key informants in Mexico and India. GlobalHealth, 2018
14. Мартыненко А.В., Ильницкий А.Н., Е.В. Пузанова Е.В, Васильева Е.А. Статус питания и прогноз возрастной жизнеспособности в гендерном аспекте. Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики. 2021;4:305-306. DOI 10.24412/2312-2935-2021-4-303-311

References

1. .SHabalin V.N., 2010; Frolova E.V., 2012; Proshchaev K.I., Il'nickij A.N., 2011, 2012, 2015; Tkacheva O.N., 2015; Khavinson V. i soavtory., 2013; Trofimova S., 2019
2. Prikaz № 124n ot 13 marta 2019 goda «Ob utverzhdenii poryadka provedeniya profilakticheskogo medicinskogo osmotra i dispanserizacii opredelennyh grupp vzroslogo naseleniya».
3. Brian K Kennedy , Shelley L Berger , Anne Brunet , Judith Campisi , Ana Maria Cuervo , Elissa S Epel , Claudio Franceschi , Gordon J Lithgow , Richard I Morimoto , Jeffrey E Pessin , Thomas A Rando , Arlan Richardson , Eric E Schadt , Tony Wyss-Coray , Felipe Sierra, Geroscience: linking aging to chronic disease, 2016
4. Review Best Pract Res ClinObstetGynaecol 2013 Oct; 27(5):673-88. Musculoskeletal ageing and primary preventionю Anders Nedergaard, Kim Henriksen, Morten A Karsdal, Claus Christiansenю Affiliations expand.
5. Mediators Inflamm. 2018. Anti-Inflamm-Ageing and/or Anti-Age-Related Disease Emerging Treatments: A Historical Alchemy or Revolutionary Effective Procedures? Carmela Rita Balistrericorresponding author
6. Organizational-level determinants of participation in workplace health promotion programs: a cross-company study Liesa Marie Lier, Christoph Breuer, SörenDallmeyer, 2019
7. Kolosnicyna, M.G. Ekonomika zdavoohraneniya [Tekst] / M.G.Kolosnicyna, I.M.SHejman, S.V.SHishkin. – M.: izd.dom GU VSHE, 2009 g. – 479 s
8. IlariaLiguori, Gennaro Russo, Francesco Curcio, Giulia Bulli, Luisa Aran, David Della-Morte, Gaetano Gargiulo, GianlucaTesta, Francesco Cacciatore, Domenico Bonaduce, Pasquale Abete, Oxidative stress, aging, and diseases, ClinInterv Aging, 2018
9. CHernysheva E.N., Opyt primeneniya kompleksnogo lecheniya dlya korrekcii processov prezhdevremennogo stareniya u pacientov s metabolicheskim sindromom, Sovremennye problemy nauki i obrazovaniya, Izdatel'skij dom «Akademiya estestvoznaniya», Penza, s. 793, 2015
10. Ferrari Corporate Wellness Program: Results of a Pilot Analysis and the “Drag” Impact in the Workplace Alessandro Biffi, Fredrick Fernando, Paolo Emilio Adami, Michele Messina, Felice Sirico, Fernando Di Paolo, Roberta Coluccia, Claudio Borghi, Flavio D’Ascenzi& Massimo Volpe High Blood Pressure & Cardiovascular Prevention volume 25, pages261–266(2018)Cite this article, 2018

11. Randomized Controlled Trial JAMA 2019 Apr 16; Effect of a Workplace Wellness Program on Employee Health and Economic Outcomes: A Randomized Clinical Trial Zirui Song, Katherine Baicker
12. Corporate wellness programs: implementation challenges in the modern american workplace. Bahaudin G Mujtaba, Frank J Cavico. Affiliations expand, 2013
13. Heather Wipfli , Kristin Dessie Zacharias , Nuvjote Nivvy Hundal , Luz Myriam Reynales Shigematsu , Deepika Bahl , Monika Arora , Shalini Bassi , Shubha Kumar , Workplace wellness programming in low- and middle-income countries: a qualitative study of corporate key informants in Mexico and India. Global Health, 2018
14. Martynenko A.A., Ilitskii A.N., Puzanova E.V., Vasil'eva E.A. Current problems of health care and medical statistics. 2021;4:305-306. DOI 10.24412/2312-2935-2021-4-303-311

Финансирование. Исследование не имело спонсорской поддержки.

Конфликт интересов. Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

Acknowledgments. The study did not have sponsorship.

Conflict of interests. The authors declare no conflict of interest.

Сведения об авторах

Ищенко Карина Александровна - аспирант кафедры организации здравоохранения и общественного здоровья (базовая), ФГАОУ ВО «Белгородский государственный национальный исследовательский университет», специальность геронтология и гериатрия, 308015, Россия, Г. Белгород, ул. Победы, 85, e-mail: agusha2531@gmail.com, ORCID 0000-0002-3509-4946; SPIN: 4095-6598

Горелик Светлана Гиршевна - доктор медицинских наук, доцент, профессор кафедры факультетской хирургии, ФГАОУ ВО «Белгородский государственный национальный исследовательский университет», Медицинский институт, 308015, Россия, Г. Белгород, ул. Победы, 85, e-mail: sggorelik@mail.ru, ORCID 0000-0001-5288-9874; SPIN: 8545-5175

Барабанщиков Александр Александрович - аспирант кафедры организации здравоохранения и общественного здоровья (базовая), ФГАОУ ВО «Белгородский государственный национальный исследовательский университет», Медицинский институт, специальность геронтология и гериатрия, 308015, Россия, Г. Белгород, ул. Победы, 85, e-mail: miromax93@mail.ru, ORCID 0000-0002-5704-6400; SPIN: 5889-9358

Энхмандал Сэнгээ - аспирант кафедры организации здравоохранения и общественного здоровья (базовая), ФГАОУ ВО «Белгородский государственный национальный исследовательский университет», Медицинский институт, специальность геронтология и гериатрия, 308015, Россия, Г. Белгород, ул. Победы, 85, e-mail: mandaa0330@yahoo.com, ORCID 0000-0002-4908-3674

Милютина Елена Валерьевна - аспирант кафедры организации здравоохранения и общественного здоровья (базовая), ФГАОУ ВО «Белгородский государственный национальный исследовательский университет», Медицинский институт, специальность геронтология и гериатрия, 308015, Россия, Г. Белгород, ул. Победы, 85, e-mail: milutina.elena2011@yandex.ru, ORCID 0000-0001-6104-2034; SPIN: 5770-5085

Борозенцев Владислав Юрьевич - аспирант, ФГАОУ ВО «Белгородский государственный национальный исследовательский университет», 308015 Россия, Белгород, улица Победы, 85; e-mail: v.borozenczew2016@yandex.ru, ORCID: 0000-0002-2003-5804

Могилев Валерий Александрович, врач стоматолог в клинике компьютерных технологий 3D, 302028, г. Орёл, ул. Матросова, 9, лит. А, пом. 86; ординатор второго года обучения по специальности ортопедическая стоматология, ФГАОУ ВО «Белгородский государственный национальный исследовательский университет», 308015, Белгородская обл, г. Белгород, ул. Победы, д.85; e-mail: valeramogilyov@yandex.ru, ORCID 0000-0001-6378-0321

About the authors

Ishchenko Karina Aleksandrovna - postgraduate student of the department of organization and public health (basic), Belgorod State National Research University, Belgorod, Russian Federation, 308015, Russia, Belgorod, st. Pobedy, 85, e-mail: agusha2531@gmail.com, ORCID 0000-0002-3509-4946; SPIN: 4095-6598

Gorelik Svetlana Girshevna - Doctor of Medical Sciences, Professor of the Department of Faculty Surgery, Belgorod State National Research University, Belgorod, Russian Federation, 308015, Russia, Belgorod, st. Pobedy, 85, e-mail: sggorelik@mail.ru, ORCID 0000-0001-5288-9874; SPIN: 8545-5175

Barabanshchikov Aleksandr Aleksandrovich - postgraduate student of the department of organization and public health (basic), Belgorod State National Research University, Belgorod, Russian Federation, 308015, Russia, Belgorod, st. Pobedy, 85, e-mail: miromax93@mail.ru, ORCID 0000-0002-5704-6400; SPIN: 5889-9358

Sengee Enkhmandal - postgraduate student of the department of organization and public health (basic), Belgorod State National Research University, Belgorod, Russian Federation, 308015, Russia, Belgorod, st. Pobedy, 85, e-mail: mandaa0330@yahoo.com, ORCID 0000-0002-4908-3674

Milyutina Elena Valer'evna - postgraduate student of the department of organization and public health (basic), Belgorod State National Research University, Belgorod, Russian Federation, 308015, Russia, Belgorod, st. Pobedy, 85, e-mail: milutina.elena2011@yandex.ru, ORCID 0000-0001-6104-2034; SPIN: 5770-5085

Borozentsev Vladislav YUr'evich - graduate student, Belgorod State National Research University, 308015 Russia, Belgorod, street Victory. 85; E-mail: v.borozenczew2016@yandex.ru, ORCID 0000-0002-2003-5804

Mogilev Valery Alexandrovich, dentist at the Computer Technology Clinic, 302028, Oryol, str. Matrosova, 9, Lit. A, room 86; resident of the second year of study in orthopaedic dentistry, Belgorod State National Research University, 308015, Belgorod region, city of Belgorod, st. Pobedy, 85, e-mail: valeramogilyov@yandex.ru, ORCID 0000-0001-6378-0321

Статья получена: 01.05.2022 г.

Принята к публикации: 29.06. 2022 г.