

**Выводы.** Анализ данных, полученных при добровольном анкетировании, позволяет сделать выводы о том, что:

- иностранные студенты в большей степени придерживаются принципов рационального питания с соблюдением режима приема пищи, в отличие от русскоговорящих учащихся;
- для повышения работоспособности и сохранения здоровья необходимо соблюдать режим дня и режим питания, организовывать физический и умственный труд, вести здоровый образ жизни.

#### *Литература*

1. Третьякова, Т. Ю. Основы правильного питания. / Т. Ю. Третьякова, // Wellnessgid [Электронный ресурс]. – 2018. – Режим доступа: <https://zozno.ru/pravilnoe-pitanie-osnovy.html>. – (Дата доступа: 03.11.2018).

2. Манеров, В. А. Правильное питание студентов. Вся правда./ В. А. Манеров, // Protvoysport [Электронный ресурс]. – 2018. – Режим доступа: <http://firsthealth.ru/pravilnoe-pitanie.html>. – (Дата доступа: 03.11.2018).

## **ПРОБЛЕМЫ ЗАНЯТОСТИ МОЛОДЕЖИ В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ И ПУТИ ИХ РЕШЕНИЯ**

**Владимирова А. В.**

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь  
Кафедра социально-гуманитарных наук  
Научный руководитель – ст. преподаватель Рындова О. Н.

**Актуальность.** Тема работы представляется актуальной, поскольку в Беларуси существуют определенные проблемы в сфере занятости, в том числе и среди молодежи. Нерешенные вопросы в этой области ведут к увеличению расходов на пособия по безработице, усилению социальной напряженности, снижению квалификации безработных, возрастанию затрат на их переобучение, сокращению поступлений налогов в бюджет и т.д.

**Цель.** Изучить проблемы занятости молодежи в Республике Беларусь, определить пути их решения.

**Материалы и методы исследования.** Анализ литературы, систематизация и обобщение фактов.

**Результаты.** Причинами молодежной безработицы являются рост общей численности безработных; отсутствие у молодых людей достаточного опыта; падение престижа рабочих профессий; недостаточная заинтересованность работодателей в повышении квалификации и переподготовке работающих специалистов. К проблемам, затрудняющим трудоустройство молодежи относятся: недостаток опыта и профессиональных знаний, отсутствие квалификации и трудовых навыков; необходимость предоставления им льгот; трудовая нестабильность; недостаточная мотивация и т.д. Безработной

молодежи с общим средним образованием – 36,6%; с профессионально-техническим – 25,8 %; средним специальным – 14,0%; с общим базовым – 12,1%; и высшим – 11,4%. Наибольшее количество ищущих работу наблюдается в категории 20–24 года – 17,3%, 25–29 лет – 14,9%, а также 30-34 года – 12,5% [1]. Пути решения проблемы для молодых людей: начинать работать еще во время учебы и в студенческих отрядах. Пути решения проблемы для государства: партнерство учебных заведений и работодателей; государственная поддержка и стимулирование потенциала молодежи, государственное распределение и предоставление первого рабочего места.

**Выводы.** В нашей стране для регулирования занятости правительством разрабатываются специальные программы, которые предусматривают увеличение рабочих мест, переподготовку и обучение безработных новым профессиям, организуются оплачиваемые общественные работы.

#### *Литература*

1. Рынок труда и доходы населения [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.bibliotekar.ru>. – Дата доступа: 19.11.2018.
2. Виды занятости [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.news.tut.by>. – Дата доступа: 19.11.2018.

## **ИЗУЧЕНИЕ ОТНОШЕНИЯ МОЛОДЕЖИ К ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТАМ КАК КСЕНОБИОТИЧЕСКОМУ ФАКТОРУ РИСКА ЗДОРОВЬЮ НА ОСНОВАНИИ ЧАСТОТЫ ПРИМЕНЕНИЯ НЕСТЕРОИДНЫХ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ**

**Владимирова А. В., Наварко В. О.**

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь  
Кафедра лучевой диагностики и лучевой терапии  
Научный руководитель – ст. преподаватель Смирнова Г. Д.

**Актуальность.** Большинство лекарств по отношению к человеческому организму являются ксенобиотиками и подвергаются действию типичных ферментативных и неферментативных механизмов биотрансформации [1]. Наиболее широко применяемыми на сегодняшний день препаратами в медицине являются нестероидные противовоспалительные препараты (далее НПВП). Однако на современном этапе для подавляющего большинства НПВП не определен их ксенобиотический фактор риска (далее КСБ ФР) здоровью [2].

**Цель.** Изучение отношения молодежи к НПВП как к КСБ ФР здоровью человека на основании частоты их применения.

**Материалы и методы исследования.** Валеолого-диагностическим методом обследовано 243 респондента-студента в возрасте от 17 до 22 лет.