

их 5-балльной оценкой и средний балл), тип-специфический подход по В.В. Зайцевой; функциональные пробы (ортопроба, проба Руффье, проба Штанге), расчет адаптационного потенциала системы кровообращения, уровня физического состояния. Валеокоррекционный блок предусматривает разработку коррекционных, рекреационных, профилактических, оздоровительных программ, вовлечение в процесс здравостроения всех участников образовательного процесса (родителей, педагогов, учащихся). В рамках деятельности Центра разрабатываются программы с учетом регионального компонента по оптимизации питания (в том числе – с использованием пищевых добавок – витамины, адаптогены), двигательного режима. Нами показано положительное воздействие адаптированного двигательного режима на состояние ряда ключевых систем организма учащихся (сердечно-сосудистую, нервную, на биохимические показатели – уровень лизоцима слюны, уровень антиоксидантной защиты).

***Организация и проведение общероссийской системы мониторинга физического здоровья населения***

**Изаак С.И., Айзаков А.Д., Ульянова О.Н.**

Всероссийский научно-исследовательский институт физической культуры и спорта,  
г. Москва

К началу XXI столетия сформировались устойчивые негативные тенденции в состоянии здоровья подрастающего поколения. Это во многом связано с ухудшением экологической обстановки, неблагоприятными социально-экономическими изменениями, увеличением учебной нагрузки учащихся и студентов. Одним из выходов из создавшейся ситуации является проведение оперативного мониторинга за состоянием здоровья учащихся и студентов, разработка и внедрение практических рекомендаций, направленных на реализацию эффективных способов профилактики и реабилитации (Изаак С.И., Кабачков В.А., Тяпин А.Н., 2002; Изаак С.И., 2003; Левушкин С.П., 2002).

Наблюдение и оценивание состояния физического здоровья на индивидуальном или групповом уровнях, предупреждение нежелательных тенденций развития осуществляется в рамках динамических исследований (мониторинга). На сегодняшний день можно говорить об определенном уровне

зрелости в решении проблем мониторинга состояния физического здоровья населения, статус которого закреплен на законодательном уровне Постановлением Правительства РФ от 29.12.2001 г. №916 «Об общероссийской системе мониторинга состояния физического здоровья населения физического развития детей, подростков и молодежи». *Общероссийский мониторинг состояния физического здоровья населения, физического развития детей, подростков и молодежи* представляет собой систему мероприятий по наблюдению, анализу, оценке и прогнозу состояния физического здоровья населения, физического развития детей, подростков и молодежи с целью получения информации, необходимой для принятия обоснованных управленческих решений по укреплению здоровья.

В связи с этим организация и проведение общероссийской системы мониторинга физического здоровья населения в 2002 г., а также в 2003 г. состояла из следующих направлений<sup>\*</sup>:

— организация деятельности центров мониторинга и создание региональных банков данных, в соответствии с общероссийской системой социально-гигиенического мониторинга;

— формирование Федерального информационного фонда данных общероссийской системы мониторинга состояния физического здоровья населения, физического развития детей, подростков, молодежи в соответствии с общероссийской системой социально-гигиенического мониторинга;

— разработка и совершенствование комплекса программных средств и единых технологий приема и передачи данных, обеспечивающих поддержку Федерального фонда данных мониторинга (в части состояния физического здоровья);

— разработка системы кадрового и информационного обеспечения мониторинга состояния физического здоровья населения;

— разработка и издание методических рекомендаций и информационно-аналитических материалов по осуществлению общероссийского мониторинга состояния физического здоровья населения в федеральных округах, в Российской Федерации, в целом.

---

<sup>\*</sup> Работа выполнена в рамках п. №9 «Создание базы данных о состоянии здоровья детей, подростков и молодежи России», подпрограммы «Физическое воспитание и оздоровление детей, подростков и молодежи в Российской Федерации» (2002-2005 гг.), федеральной целевой программы «Молодежь России» (2001-2005 гг.)

Общероссийская система мониторинга состояния физического здоровья населения (в части показателей физического развития и физической подготовленности подрастающего поколения) в 2002 г. апробирована на базовых площадках в пилотных городах пяти федеральных округов: Центральном (г. Москва, на базе Центра организационно-методического обеспечения физического воспитания), Северо-Западном (г. Санкт-Петербург, на базе Санкт-Петербургского научно-исследовательского института физической культуры), Южном (г. Нальчик, на базе филиала Всероссийского научно-исследовательского института физической культуры), Сибирском (Иркутский филиал Российской государственной академии физической культуры), Уральском (г. Екатеринбург, на базе Центра диагностики и коррекции физического состояния детей и подростков).

Программа мероприятий по апробации модели популяционного мониторинга включала в себя создание базы данных о состоянии здоровья детей, подростков и молодежи России в пилотных городах пяти федеральных округов (Центральный, Северо-Западный, Южный, Сибирский, Уральский); программно-методическое обеспечение формирования базы данных о состоянии здоровья детей, подростков и молодежи России; информационно-аналитическое обеспечение формирования базы данных о состоянии здоровья детей, подростков и молодежи России. Пилотными городами было предусмотрено обучение персонала к созданию базы данных состояния физического здоровья детей, подростков, молодежи и подготовка и издание согласованным тиражом методических рекомендаций по анализу и прогнозированию состояния здоровья детей, подростков, молодежи; создание информационного обеспечения с использованием средств электронной коммуникации.

В соответствии с правовым обеспечением общероссийской системы мониторинга состояния физического здоровья населения, физического развития детей, подростков и молодежи, обследование проводилось по перечню показателей физического развития (6 показателей) и тестов физической подготовленности (4 теста) (Соглашение от 26.04.2002 г. об информационном взаимодействии Минздрава России, Госкомспорта России, Минобразования России в области социально-гигиенического мониторинга). Результаты оценивали по 5-уровневой шкале: «высокий», «выше среднего», «средний», «ниже среднего» и «низкий», с расчетом интегрального показателя физического

развития и физической подготовленности обследуемых и уровня физического и моторного развития детей, подростков и молодежи. В экспериментальной апробации модели популяционного мониторинга приняло участие более 36 тысяч человек в возрасте 4 – 27 лет.

Обобщенный анализ состояния физического здоровья детей, подростков и молодежи показал:

1. В среднем, в указанных регионах РФ каждый третий обследуемый имеет низкий уровень физического развития (28,05%) и низкий уровень физической подготовленности (31,61%).

2. Физическое развитие детей, подростков и молодежи гг. Москвы, Санкт-Петербурга и Иркутска практически находится на одном уровне. В то же время в г. Нальчике и, особенно в г. Екатеринбурге отмечается наименьшее количество обследованных с высоким и наибольшее количество обследуемых с низким уровнем физического развития.

3. По уровню развития моторики наибольшее количество детей, подростков и молодежи с высоким уровнем выявлено в г. Нальчике (34,78%) и г. Иркутске (30,96%), в гг. Москва и Санкт-Петербург – 22,97% и 22,04%, наименьшее количество – в г. Екатеринбурге (16,88%). В то же время, количество обследованных с низким уровнем физической подготовленности наиболее представлено в г. Екатеринбурге (37,28%) (ранг 5) и г. Санкт-Петербурге (36,66%) (ранг 4), на одном уровне по рассмотренному показателю – г. Москва (22,84%) (ранг 3) и г. Нальчик (22,6%) (ранг 2); в г. Иркутске зафиксировано самое низкое количество детей с низким уровнем развития моторики (16,9%) (ранг 1).

4. Ранжирование территорий по показателям здоровья является основой подготовки и реализации оздоровительных мероприятий населения в учреждениях образования на Федеральном, региональном и местном уровнях. Оценка физического развития и физической подготовленности подрастающего поколения, а, следовательно, принятие управленческих решений по укреплению здоровья возможна при сопоставительном анализе с данными социально-гигиенического мониторинга, в связи с обусловленностью закономерностей роста и развития рассматриваемых показателей социально-экономическими и демографическими факторами среды обитания.