

изготовки, кистевая динамометрия, теппинг-тест), но результаты не являются достоверными $P > 0,05$.

Таким образом, исследование показало эффективность экспериментальной методики развития специальной физической подготовки в годичном цикле тренировок юных стрелков на этапе спортивной специализации с позиций новизны и оригинальности их решения. Методика специальной физической подготовки юных стрелков-пистолетчиков на этапе спортивной специализации была внедрена в практику учебно-тренировочного процесса спортивной школы «КШВСМ».

Список литературы

1. Бозержан Ж. Справочник по спортивной стрельбе. М.: Феникс. – 2006. – С 18-30.

2. Приказ «Об утверждении Федерального стандарта спортивной подготовки по виду спорта пулевая стрельба» утверждённый Министерством спорта Российской Федерации от 27.03.2013 N 146 (ред. от 16.02.2015) Приказ Министерства спорта Рос. Федерации от 19.06.2012 N 607// Зарегистрировано в Минюсте России 19.06.2013 N 28845

3. Z.Peljha, V.Gut .Общезначительная подготовка стрелков. Методическое пособие // Стрелковый Союз России. – 2014. – С45-60.

Пелевин Н.М.

Уральский государственный университет путей сообщения,
г. Екатеринбург

Особенности заболеваемости населения России

Среди показателей, характеризующих здоровье населения, таких как: рождаемость, продолжительность жизни, смертность, показатель заболеваемости населения является одним из самых главных. В современной России можно выделить следующие особенности состояния здоровья: отравления, травмы и несчастные случаи, которые являются причиной высокого показателя смертности трудоспособного населения; рост «социальных» болезней (таких как: туберкулёз, СПИД).

Цель исследования. Анализ состояния здоровья населения России относительно региона проживания.

Ухудшение общего состояния здоровья населения и увеличение количества людей с той или иной болезнью возрастает с каждым годом. В связи с этим мы решили рассмотреть данную проблему в пределах Российской Федерации и провести сравнительный анализ, выявив самые высокие показатели заболеваемости по округам.

Задачи исследования: рассмотреть общее состояние здоровья населения России; исследовать заболеваемость населения относительно области проживания.

Методы организации, исследования. Обзор и анализ информативных и литературных источников.

Анализ и результаты исследования. В определение заболеваемости входят показатели уровня различных заболеваний населения, проживающего на определенной территории. Общая заболеваемость состоит из данных о больных, которые обратились за мед. помощью и данных о проф. осмотрах (например, диспансеризация населения), помогающих выявить болезни, в том числе и ранние их формы.

За последнее время в России в структуре заболеваемости взрослого населения основное место принадлежит сердечно-сосудистым заболеваниям (19,9 %), затем идут болезни системы дыхания (15,9 %), а также костно-мышечной системы (10,4 %), в каждой из этих групп отмечается, прежде всего, рост числа тяжелых хронических болезней. В России хронические заболевания в самой активной возрастной поре (35-50 лет) меняются от 45,7 % до 71,3 % [1].

Специалисты Всемирной Организации Здравоохранения доказывают, что среди отмечаемых хронических заболеваний самые распространенные – это ишемическая болезнь сердца, первичная артериальная гипертензия, бронхиальная астма, сахарный диабет и хроническое обструктивное заболевание легких, а 35 % населения всех стран обладают повышенным индексом массы тела [1].

Если рассматривать структуру первичной заболеваемости населения России, то на первом месте стоят болезни органов дыхания (44 %), на втором –

травмы, отравления, внешние причины (11 %), далее заболевания костно-мышечной системы (6 %), болезни мочеполовой системы (5,8 %). Рост болезней системы кровообращения и болезней системы пищеварения составляет примерно 1,5 % для каждой.

Согласно статистике Минздрава РФ с каждым годом первичная заболеваемость по России увеличивается. Так, например, если сравнить данные 2005 и 2015 годов, то этот показатель увеличился примерно в 1,3 раза. Сравнивая общие заболевания на 100 000 человек по округам на 2015 год, необходимо отметить, что в Уральском ФО, на Севере и Дальнем Востоке распространились некоторые инфекционные заболевания, более 6000 чел. В то же время в Северо-Западном ФО, Приволжском и Сибирском самый высокий показатель по новообразованиям, в среднем около 5000 человек на 100000 проживающих в регионе. Здесь же распространены являются заболевания эндокринной и нервной системы [2].

Самый большой процент болезней органов дыхания приходится на Северо-Западный, Приволжский и Уральский округа, в среднем 43000 человек на 100000 жителей. Болезни опорно-двигательного аппарата в основном отмечены на Северо-Западе, Приволжье и Сибири от 15000 до 20000 чел на 100000 жителей [2].

Исследования показывают, что основной процент заболеваемости населения приходится на Северо-Запад, Приволжье и Сибирь самые густонаселенные районы России с достаточно высоким уровнем индустриализации. Вполне вероятно, что такие отрасли как машиностроение, металлургия, добывающая индустрия способствуют развитию различного рода заболеваемости населения данных регионов.

Следует отметить, что структура заболеваемости указывает на необходимость не только совершенствования методов лечения различных болезней, но и на потребность еще более активного внедрения профилактических мероприятий, в том числе и методик физической культуры, как основы здоровья людей в будущем.

Выводы. В заключение рассмотренного материала можно отметить, что качество здоровья населения значительно ухудшилось. В каждом округе ситуация проявляется по-разному, что мы и увидели в сравнительном анализе. Это ухудшение выражается в росте числа хронических заболеваний: онкологические патологии, гипертоническая болезнь, ишемическая болезнь сердца, инфаркт миокарда, болезни дыхательной системы. Причинами этих болезней в первую очередь является воздействие загрязненной окружающей среды, а также различных стрессовых ситуаций в социальной среде. Для снижения заболеваемости этими болезнями, а также смертности от них, необходимо принять меры по снижению выбросов вредных веществ в атмосферу, улучшению качества жизни человека, а также соблюдению здорового образа жизни.

Перспективой дальнейших исследований может быть необходимость разработки программ профилактики заболеваний относительно регионов, с учетом наиболее распространенных болезней.

Список литературы

1. ГОСТ Р 7.0.5-2008 «Система стандартов по информации, библиотечному и издательскому делу. Библиографическая ссылка. Общие требования и правила составления».

2. Статистические материалы Министерства здравоохранения Российской Федерации. Заболеваемость всего населения России в 2017 году [Электронный ресурс] – М., 2018. – URL: <https://www.rosminzdrav.ru/ministry/61/22/stranitsa-979/statisticheskaya-informatsiya-minzdrava-rossii> (дата обращения 12.11.2019).

3. Заболеваемость населения России [Электронный ресурс]. – 2018. – URL: <http://novainfo.ru/article/5879> (дата обращения 12.11.2019).