

СОЦИАЛЬНО-ЭКОНОМИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПОЛИТИКИ ПО СОХРАНЕНИЮ И УКРЕПЛЕНИЮ ЗДОРОВЬЯ МОЛОДЕЖИ В ВЫСШИХ УЧЕБНЫХ ЗАВЕДЕНИЯХ

УДК 614.39

Герцик Ю.Г.

Институт современных образовательных технологий Московского государственного технического университета им. Н.Э. Баумана

SOCIAL AND ECONOMIC BASES OF STATE POLICY ON PREVENTIVE WORK TO PRESERVE AND STRENGTHEN YOUNG PEOPLE'S HEALTH IN HIGHER EDUCATIONAL INSTITUTIONS

Gertsik YuG.

Institute of Modern Educational Technology, Moscow State Technical University n.a. N.E. Bauman

Цель настоящего исследования – проанализировать имеющиеся перспективы проведения в студенческой среде профилактических медицинских мероприятий и использования технологий восстановительной медицины и реабилитации, с учетом возможностей, предоставляемых в рамках государственной молодежной политики.

Задачи исследования:

1. Обзор наиболее существенных и значимых положений государственной молодежной политики, влияющих или потенциально влияющих на обеспечение возможностей системы здравоохранения России для сохранения здоровья и профилактики заболеваний студенческой молодежи.
2. Анализ методов восстановительной медицины и реабилитационных мероприятий для сохранения и укрепления здоровья студентов.

Основная часть

Одним из последних нормативных актов, определяющих молодежную политику государства является госпрограмма «Основы государственной молодежной политики Российской Федерации на период до 2025 года» [1]. Для реализации поставленной цели исследования и решения выделенных задач необходимо определить в основных понятиях, используемых при проведении государством молодежной политики. Понятием «молодежь» в документе определяется социальная группа в возрасте от 14 до 30 лет, характеризующаяся специфическими моральными ценностями и, достаточно динамически изменяющимися интересами, на которые влияют воздействия внешней и внутренней среды человека. В 2014 году в Российской Федерации проживали 33,22 миллиона человек в возрасте от 14 до 30 лет. Потребности молодежи, как указано в документе, максимально учитываются при реализации программ социально-экономического развития страны. По данным [1], уменьшилась смертность молодежи, увеличились тенденции к занятиям физической культурой и спортом, снизился уровень молодежной

безработицы. Российская Федерация занимает одно из лидирующих мест по количеству молодых людей, получивших высшее образование. Значительное количество молодых россиян являются призерами спортивных соревнований, в том числе, и паралимпийских игр, победителями творческих конкурсов и олимпиад. Вместе с тем, возникшее социальное расслоение, исходя из дореволюционного опыта России, опыта других стран с рыночной экономикой, является предпосылкой возникновения агрессивности в молодежной среде, национальной и религиозной вражды, увеличения социальной напряженности в обществе, к делению по классовому признаку. Имеются факты миграции молодых ученых в зарубежные страны, психо-физиологических расстройств среди студентов и выпускников вузов, у 80–85% студентов отмечаются нарушения в состоянии здоровья, около трети поступающих в вузы имеют серьезные хронические заболевания, препятствующие активной жизни и образованию [2]. Возникающие, как следствие перестроечного периода, демографические проблемы, могут привести к снижению рождаемости, уменьшению численности населения России, соответственно, к ослаблению производственного и оборонного потенциала России, что дополнительно требует повышенного внимания и заботы со стороны государства к вопросам повышения эффективности медицинского обеспечения молодежи, в том числе студенческой, с учетом специфики ее учебно-научной деятельности. Отметим также, что под понятием «государственная молодежная политика» понимается деятельность государства, направленная на реализацию социально ориентированных мероприятий содействия молодежи, расширения возможностей для ее эффективной самореализации, конкурентоспособности молодых россиян в мировом сообществе.

В [1] как приоритетное направление отмечено «совершенствование условий для инклюзивного образования молодых людей с ограниченными возможностями здоровья» – (ОВЗ). Подчеркивается необходимость обеспечения равных условий молодым людям

с ОВЗ и инвалидам в социализации и реализации их интеллектуальных возможностей, трудоустройстве и предпринимательской деятельности. В частности, в МГТУ им. Н.Э. Баумана примером реализации такой деятельности является «Головной учебно-исследовательский и методический центр профессиональной реабилитации лиц с ограниченными возможностями здоровья (инвалидов) (ГУИМЦ).

Исходя из поставленной в статье цели, отметим, что к приоритетным задачам государственной молодежной политики отнесены:

1. Вовлечение молодежи в регулярные занятия спортом, в том числе техническими и игровыми видами спорта, доступными для студентов с ОВЗ, пропагандировать сдачу норм ГТО для всех возрастных категорий участников образовательного процесса в вузе.
2. Совершенствование ежегодной диспансеризации студентов, организации оздоровительного и санаторно-курортного отдыха.
3. Создание равных условий молодым людям с ограниченными возможностями здоровья и инвалидам в социализации, реализации творческого потенциала, трудоустройстве и предпринимательской деятельности.
4. Развитие форм государственной поддержки для молодежи, находящейся на профилактическом лечении или реабилитации;

Проанализируем цели и возможности лечебно-профилактических учреждений (ЛПУ) здравоохранения, к которым относятся высшие учебные заведения или в которых проходят освидетельствование состояния своего здоровья абитуриенты и студенты высших учебных заведений в сохранении и укреплении здоровья студентов методами превентивной и профилактической медицины, исходя из перечисленных приоритетных задач Распоряжения Правительства Российской Федерации [1]:

- по задаче 1: цель – обеспечить адекватную оценку состояния здоровья абитуриента/студента, с выдачей рекомендаций по возможности занятий физической культурой с выдачей рекомендаций по форме занятий, или рекомендаций по занятиям общефизической подготовкой (ОФП), или по освобождению от тяжелых физических нагрузок с указанием возможных и необходимых для студента занятий лечебно-физической культурой ЛФК с обеспечением необходимого контроля и рекомендациями по самоконтролю состояния здоровья самими студентами;
- по задаче 2: шире развивать методы диспансеризации, основанные на анализе и учете индивидуальных особенностей студентов с применением технологий персонализированной медицины и превентивных лечебно-диагностических мероприятий, внедряя электронные технологии ведения карт контроля и самоконтроля состояния здоровья студентов, используя современные информационные технологии;
- по задаче 3: принимать активное участие в разработке спортивно-оздоровительных программ социализации студентов – инвалидов, в том числе, с внедрением инклюзивных методов участия таких студентов в оздоровительных и реабилитационных мероприятиях, в формировании медико-социальных требований обеспечения возможности инвалидам для реализации их творческого и производственного потенциала, в том числе, начиная с периода обучения в высших учебных заведениях,

примером может являться спортивная деятельность многократного паралимпийского чемпиона по бадминтону – А.М. Карпова [3];

- по задаче 4: необходимо формировать медико-социальные программы проведения мониторинга состояния здоровья студентов не только в период прохождения профилактического лечения или реабилитации, но и после их окончания, активно используя, специально разработанные, электронно-информационные технологии самоконтроля и отчетности по ним.

В данной статье акцент сделан на анализ проблем, связанных с сохранением и укреплением здоровья молодежи, проходящей обучение в различных учебных заведениях страны. Необходимо подчеркнуть, что современные условия существования в социуме еще больше усиливают роль сохранения и укрепления здоровья студентов при учебе, в частности в техническом вузе [4], так как оно обуславливает не только возможность реализовать долголетие [5–9], но и длительную работоспособность, обеспечивающую человеку, в свою очередь, необходимую материальную базу, не только за счет заработка, но и за счет уменьшения расходов на медицинское обслуживание, что является существенным фактором, в том числе для студентов. Вместе с тем, снижается нагрузка и на ЛПУ, позволяя реализовывать финансовые и кадровые возможности для лечебной деятельности, обеспечивающей здоровье граждан других социальных групп.

Студентам, в особенности, высших учебных заведений, в силу специфики их деятельности приходится большую часть их активного времяпровождения находиться в аудиториях, в лабораториях, что служит предпосылкой для гиподинамии, снижает функциональные возможности человека. Особенно это опасно для студентов, освобожденных от тяжелых физических нагрузок. Клиническими исследованиями [4, 5] показано, что для полноценной жизнедеятельности человека на его двигательную активность требуется расходование не менее 1000–1200 (ккал/сутки), а при интеллектуальной деятельности расходуется не более 500–700 (ккал/сутки). Данные показатели свидетельствуют о целесообразности, точнее, о необходимости включения в систему профилактических мероприятий по сохранению и укреплению здоровья учащейся молодежи, особенно, освобожденных от занятий физической культурой, методик ЛФК, регулируя и, при необходимости, активизируя двигательную активность. При этом необходима комплексная система, включающая как профилактику, так и диагностику состояния здоровья таких учащихся. Анализ научной литературы показывает, что при рассмотрении вопросов здоровья, целесообразно рассматривать их в совокупности проблем его восстановления и реабилитации.

Как отмечается в [4–9], восстановление нарушенных функций здоровья представляет предмет исследований и практического применения восстановительной медицины, включающий диагностику, терапию, профилактическую медицину и комплекс оздоровительных мероприятий. Лауреат Нобелевской премии И.П. Павлов писал: «Профилактическая медицина достигнет своих социальных целей только в случае перехода от медицины патологии к медицине здоровья здоровых» [5]. В используемых работах под термином «реабилитация» понимается применение лечебного воздействия при использовании специализированных, в том числе, тех-

нических средств [9, 10]. Целью лечебно-диагностического процесса, в этом случае, является приближения уровня здоровья человека к его индивидуальной норме.

Отдельно необходимо отметить важность организации для лиц молодежного возраста полноценного, в том числе персонализированного, питания, позволяющего удовлетворить потребности растущего и формирующегося организма в наборе адекватных этому возрасту максимально возможном по спектру и количеству функциональных пищевых ингредиентов (питьевой водой, витаминами, минералами, белками, аминокислотами, липидами, ненасыщенными жирными кислотами и т.д. и т.п.), поскольку адаптационные резервы этих пищевых компонентов у молодежи крайне ограничены и быстро истощаются в силу воздействия на них многочисленных физических, химических, биологических стрессов. Несомненно важность обеспечения сохранности полноценности микробной экологии юношей и девушек путем обязательного включения в их пищевые рационы кисломолочных ферментированных продуктов; это также должно быть обязательным условием сохранения их физического, духовного и детородного здоровья [Шендеров Б.А. Функциональное питание и его роль в профилактике метаболического синдрома. – М.: ДеЛи принт, 2008. – 319 с.].

Правительством и органами здравоохранения в России и мире в настоящее время уделяется значительное внимание вопросам сохранения здоровья [12–14]. Суть принимаемых решений состоит в обеспечении мер по сохранению и укреплению здоровья (health promotion), в том числе, здорового человека. К этой категории также можно отнести студентов высших учебных заведений, не освобожденных по медицинским показаниям от занятий физической культурой. Популяризация массового спорта и здорового образа жизни нашла свое отражение в качестве приоритетной задачи национального масштаба и выразилась в возрождении в 2014 году комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО) [15].

При реабилитации и восстановлении здоровья студентов должны более широко применяться технологии физиотерапии и механотерапии, тренажерные технологии [8]. Многими авторами отмечается также перспективность для восстановительной медицины роботизированной механотерапии. В основу принципов разработки и внедрения ее в здоровьесберегающие технологии должна быть положена повышенная безопасность, точность дозировки нагрузочных усилий, диагностика и регистрация психофизиологических параметров в процессе проведения тренировок. Кроме того, роботизированные биотехнические системы могут обеспечивать биосинхронизированное воздействие на организм в сочетании с другими видами терапевтических воздействий: аромо-, мело-, психотерапией с целью формирования, сохранения и укрепления здоровья студентов, повышения их физической и интеллектуальной работоспособности.

Выводы по результатам исследования:

1. Правительством Российской Федерации приняты и принимаются меры, в том числе, по разработке нормативных документов по развитию и совершенствованию государственной молодежной политики, в том числе в сфере здравоохранения.
2. Особенности молодежной политики в программе занятий адаптивной физической культурой со студентами с ограниченными возможностями здоровья являются разработка и применения принципов сохранения здоровья, базирующихся на определении здоровья как совокупности физической, психологической и социальной составляющей в структуре здоровья.
3. Молодежная политика в сфере здравоохранения должна базироваться на методах превентивной медицины, обеспечивая возможности предупреждения и профилактики, в частности, студенческой молодежи.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Основы государственной молодежной политики Российской Федерации на период до 2025 г./ Распоряжение Правительства Российской Федерации от 29 ноября 2014г. № 2403-р
2. Завьялов А.Е. Формирование здорового образа жизни молодежи в современной России: дис. ... канд.соц.наук. М., 2013. 129 с.
3. Герцик, Ю.Г., Карпов, А.М. Биотехнические, психофизиологические и экономические аспекты проведения занятий по физической культуре и подготовке спортсменов в системе образования /Ю.Г. Герцик, А.М. Карпов//Материалы научно-практической конференции «Психолого-педагогические основания формирования ценности здоровья, культуры, здорового и безопасного образа жизни в системе образования» в рамках Международного конгресса «Образование: стандарты и ценности», МГУ технологий и управления им. К.Г. Разумовского, апрель, 2013
4. Александров А.А., Ларионов В.Г., Фалько С.Г. Приоритетные направления деятельности вузов в условиях инновационной экономики/Инновации в менеджменте. – №2 (4), 2015. – С. 6–16.
5. Разумов А.Н. Здоровье здорового человека/А.Н. Разумов, В.И. Покровский// Научные основы восстановительной медицины. -М., РАМН РНЦ ВМК, 2007. – С. 3–7.
6. Суворов В.Г., Ачкасов Е.Е., Куршев В.В., Лазарева И.А., Султанова О.А., Красавина Т.В. Правовые и организационные основы медицинской реабилитации больных с профессиональными заболеваниями. Спортивная медицина: наука и практика. 2014. № 1. С. 74–79.
7. Auffray C., Hood L. Editorial: Systems Biology and Personalized Medicine – the Future is Now. C/ Auffray, L. Hood. Biotechnology J., 2012. Aug; 7(8): 938-9. DOI: 10.1002/biot., 201200242
8. Sobradillo P. P4. Medicine: the Future around the Corner. P. Sobradillo, F. Pozo, A. Agusti. Arch Bronchoneumol, 2011 Jan; 47(1):35-40. DOI: 10.1016/J.arbres. 2010.09.009
9. Труханов, А.И. Современные технологии восстановительной медицины / Под ред. Труханова А.И. – М.: Медика, 2004. – 298 с.
10. Герцик, Ю.Г., Иванова Г.Е., Суворов А.Ю. Методики и аппаратура для активно-пассивной механотерапии в здоровьесберегающих технологиях/Ю.Г. Герцик, Г.Е. Иванова, А.Ю. Суворов// Гуманитарный вестник, 2013, вып. 4. URL: <http://hmbul.bmstu.ru/catalog/prmed/hidden/57.html> (электронное издание).
11. Шендеров Б.А. Функциональное питание и его роль в профилактике метаболического синдрома. – М.: ДеЛи принт, 2008. – 319 с.
12. World Health Organization. The World Health Report. – 2013; Shaping the Future. – 2013.
13. Интернет-ресурс: официальный сайт Министерства здравоохранения РФ: <http://www.rosminzdrav.ru/>. Дата последнего обращения: 13.02.2016 г.
14. Интернет-ресурс: официальный сайт Минздрава РФ по выполнению Национального проекта "Здоровье" – <http://www.rosminzdrav.ru/documents/8056-otchety-o-realizatsii>. Дата последнего обращения: 13.02.2016 г.
15. Ачкасов Е.Е., Машковский Е.В., Добровольский О.Б. Сборник нормативно-правовых документов по реализации Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса "Готов к труду и обороне". М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. 208 с.

REFERENCES:

1. Fundamentals of State Youth Policy of the Russian Federation for the period up to 2025 / Decree of the Russian Government dated 29 November 2014. № 2403-р.
2. Zavyalov AE. Formation of a healthy way of life of young people in modern Russia: dis. ... cand. social sciences. M., 2013. 129 p.
3. Gercik, YG, Karpov, AM. Biotechnical, physiological and economic aspects of the physical training and the training of athletes in the system / YU.G. Gercik, AM Karpov // Proceedings of the scientific-practical conference "Psycho-pedagogical bases of formation of the value of health, culture, healthy and safe lifestyle in the education system" within the framework of the International Congress "Education: standards and values", the Moscow State University of technology and management. KG Razumovsky, April 2013.
4. Aleksandrov AA, Larionov VG, Falco SG. Priority directions of activity of universities in the innovation economy / Innovation in Management. – №2 (4), 2015. – P. 6–16.
5. AN Razumov. Health of healthy person / AN. Razumov, VI Pokrovsky // Scientific bases reducing meditsiny. – M., RAMS RRC WMC, 2007. – P. 3–7.
6. Suvorov VG, Achkasov EE, Kireev VV, Lazarev IA, Sultanov OA, Krasavina TV. The legal and organizational basis for the medical rehabilitation of patients with occupational diseases. Sports Medicine: Science and Practice. 2014. № 1. P. 74–79.
7. Auffray C., Hood L. Editorial: Systems Biology and Personalized Medicine – the Future is Now. C / Auffray, L. Hood. Biotechnology J., 2012. Aug; 7 (8): 938–9. DOI: 10.1002 / biot, 201, 200, 242.
8. Sobradillo P. P4. Medicine: the Future around the Corner. P. Sobradillo, F. Pozo, A. Agusti. Arch Bronchoneumol, 2011 Jan; 47 (1): 35–40. DOI: 10.1016 / J. arbr. 2010.09.009.
9. Truhanov, AI. Modern technologies of regenerative medicine / Ed. Trukhanov AI. – M.: Medica, 2004. – 298 p.
10. Gercik, YG, GE Ivanov, Suvorov AY Methods and apparatus for active-passive mechanotherapy in health-technology / YG. Gercik, GE Ivanov AY Suvorov // Humanitarian Gazette 2013, no. 4. URL: <http://hmbul.bmstu.ru/catalog/prmed/hidden/57.html> (electronic publication).
11. BA Shenderov. Functional food and its role in the prevention of metabolic syndrome. M.: DeLi print, 2008. – 319 p.
12. World Health Organization. The World Health Report. – 2013; Shaping the Future. – 2013.
13. Online resource: the official website of the Ministry of Health of the Russian Federation: <http://www.rosminzdrav.ru/>. last access date: 02/13/2016 Mr.
14. Online resource: the official website of the Russian Ministry of Health to implement the national project "Health" – <http://www.rosminzdrav.ru/documents/8056-otchety-o-realizatsii>. last access date: 02/13/2016 Mr.
15. Achkasov EE, Mashkovskii EV, Dobrovolsky OB. Collection of legal documents on the implementation of the All-Russian sports complex "Ready for Labor and Defense". M.: GEOTAR Media, 2016. 208 p.

РЕЗЮМЕ

Проблемы создания условий для воспитания смены достойной и способной осуществлять весь комплекс мероприятий по сохранению и развитию сложившихся и развивающихся в обществе материальных и моральных ценностей являлась, является и, безусловно, будет являться одной из основных в эволюции любого государства. Важным фактором в эффективности молодежной политики государства является качество ее реализации в образовательной среде высших учебных заведений, спецификой которой является ограничение в период занятий двигательной активности, напряженная интеллектуальная деятельность, значительные психо-эмоциональные нагрузки, иногда приводящие к депрессивному состоянию студента, гиподинамии и гипоксии. В статье рассматриваются основные моменты, связанные с реализацией молодежной политики в Российской Федерации и методов профилактики перечисленных ранее неблагоприятных факторов, свойственных образовательному процессу в высших учебных заведениях.

Ключевые слова: молодежная политика, профилактическая и восстановительная медицина, реабилитация, тренажерные технологии, здоровье человека, здоровый образ жизни, образовательная среда.

ABSTRACT

Creation of background for the new generation education capable to carry out the whole complex of developing material and moral values in the society is one of important aims in the evolution of any state. It was so in the past and will be this way in future as well. An important factor in the effectiveness of the youth policy of the state is the quality of its implementation in the educational environment of higher education institutions, the specifics of which is the period of limited motor activity, intense intellectual activity, significant psycho-emotional stress, sometimes leading to a depressive state of students. The article discusses the main aspects related to the implementation of youth policy in the Russian Federation and the methods of prevention of adverse factors previously listed, inherent educational process in higher educational institutions.

Keywords: youth policy, preventive and restorative medicine, rehabilitation, training technologies, human health, healthy lifestyle, educational environment.

Контакты:

Герцик Ю.Г. E-mail: ygerzik@bmstu.ru