

Анализ показателей здоровья студентов 1 курса 2016года по данным медицинской документации

В 2016 году профилактический медицинский осмотр студентов первого курса не проводился. Проводился анализ медицинской документации, которую представили первокурсники в приемную комиссию, это медицинская справка 086/у, прививочный сертификат или прививочный лист.

Проанализированы медицинские документы 500 студентов 1 курса.

Распределение по гендерному признаку: женщины - 342 (68%),
мужчины - 158 (32%),
по возрасту: до 18 лет- 229 чел.-45,8%
18 и старше-271 чел.-54,2%
по месту жительства: городские жители - 405 (81%),
жители села - 95(19%).

Распределение первокурсников по регионам их постоянного места жительства.

Контингент осмотренных студентов	2016		2015		2014	
	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%
Город Иваново	71	14,2	67	14,2	86	18,1
Ивановская область	79	15,8	83	17,6	79	16,7
Владимирская область	131	26,2	141	30,0	124	26,1
Республика Дагестан	39	7,8	42	8,9	47	9,9
Костромская область	37	7,4	38	8,0	31	6,5
Московская область	33	6,5	27	5,7	30	6,3
Нижегородская область	15	3,0	18	3,8	17	3,5
Вологодская область	10	2,0	13	2,8	6	1,2
Тульская область	6	1,2	5	1,1	6	1,2
Калужская область	-	-	-	-	2	0,4
Ярославская область	8	1,6	3	0,6	3	0,6
Рязанская, Смоленская, Брянская области, Ставропольский край, Краснодарский край, и др.	57	11,4	34	7,2	43	9,0

Также на первый курс поступили студенты из Рязанской, Брянской областей, Краснодарского края, Ставропольского края, Чукотского автономного округа, Ямал-Ненецкого автономного округа, Башкирии.

Традиционно высокий процент студентов, прибывших из Владимирской области и Республики Дагестан.

На момент проведения анализа медицинской документации, предоставленной первокурсниками, выявлено, что у 36 человек (7,2%) нет данных о прививках. Медицинской справки 086/у не было у 15 человек (3,0%). С началом учебного года эти необходимые документы были предоставлены первокурсниками в медицинский пункт.

Структура выявленной патологии

В структуре выявленных заболеваний:

на первом месте – болезни глаза (34,4%),

на втором месте – болезни костно-мышечной системы (22,0%),

на третьем месте – нервной системы (10,7%).

Высокий процент выявленной патологии составляют болезни сердечно-сосудистой системы и заболевания органов дыхания, куда входит и патология ЛОР органов.

Перечень выявленной патологии:

Заболевания сердечно-сосудистой системы:

- артериальная гипертензия
- врожденные пороки сердца
- пролапс митрального клапана

Заболевания желудочно-кишечного тракта:

- язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки
- хронический гастродуоденит
- дискинезия желчевыводящих путей

Заболевания мочеполовой системы:

- хронический пиелонефрит
- аномалии развития мочеполовой системы

Болезни крови: - гипохромная анемия

Заболевания эндокринной системы:

- сахарный диабет
- несахарный диабет
- ожирение
- гипоталамический синдром
- диффузное увеличение щитовидной железы

Патология ЛОР-органов:

- искривление носовой перегородки
- хр. тонзиллит
- хр. фарингит
- хр. атрофический ринит
- вазомоторный ринит
- сенсоневральная тугоухость
- вазопатия перегородки носа
- хр.синусит

Заболевания костно-мышечной системы:

- плоскостопие
- сколиоз

Заболевания глаза:

- миопия
- астигматизм
- спазм аккомодации
- гиперметропия

Заболевания нервной системы:

- вегето-сосудистая дистония
- синдром внутричерепной гипертензии
- последствия закрытой черепно-мозговой травмы

Нозология	Выявленные заболевания					
	Абс.			% от числа выявленных заб.		
	2016	2015	2014	2016	2015	2014
Болезни системы кровообращения(И00-И99)	22	27	74	5,4	6,9	15,4
Болезни органов дыхания (J00-J99)	36	30	169	8,9	7,7	35,2
Болезни органов пищеварения(К00-К93)	18	35	43	4,4	9,0	9,0
Болезни мочеполовой системы(N00-N99)	17	12	13	4,4	3,0	2,7
Болезни костно-мышечной системы(M00-M99)	90	79	175	22,0	20,2	36,5
Болезни нервной системы(G00-G99)	43	38	99	10,7	9,7	20,6
Болезни крови, анемии (D50-D53)	6	18	18	1,5	3,8	3,8
Болезни уха(H60-H95)	2	2	7	0,5	0,5	1,5
Болезни эндокринной системы(E00-E99)	19	16	92	4,8	4,1	19,2
Болезни мужских половых органов(N40-N51)	9	3	9	2,3	0,8	1,9
Гинекологические заболевания(N70-N77)	3	3	154	0,7	0,8	32,1
Болезни глаза (H00-H59)	139	130	157	34,4	33,3	32,7
Итого	405	390	1010	100	100	100

Сравнивая данные 2015 и 2016 годов с цифрами 2014 года, стоит заметить, что в 2016 году в 2,5 раза уменьшилось количество выявленных заболеваний. Это связано

с тем, что в справке 086/у многие заболевания не были указаны. Специалисты вместо конкретного диагноза пишут «годен» или «здоров».

Следует отметить, что с началом учебного года, многие студенты (примерно 20%) первого курса предоставили в медпункт медицинские документы, подтверждающие ту или иную патологию, которая не была указана в справке 086/у.

У половины студентов не были указаны группы здоровья, медицинские группы для занятий физической культурой. Все необходимые медицинские документы первокурсники предоставили в течение первых учебных недель.

Распределение студентов по группам здоровья по результатам анализа медицинской документации (На основании Приказа МЗ РФ № 621 от 30.12.03 г.)

	Количество студентов		
	2016	2015	2014
1 группа	223 (44,7%)	191 (40,5%)	130 (27,4%)
2 группа	168 (33,5%)	175 (37,2%)	134 (28,3%)
3 группа	105 (21,0%)	98 (20,8%)	200 (42,2%)
4 группа	4(0,8%)	7 (1,5%)	10 (2,1%)

По сравнению с двумя предыдущими учебными годами у первокурсников сохраняется доминирование 2 и 3 групп здоровья над 1 группой за счет распространенности хронических заболеваний и морфофункциональных отклонений. Следует отметить, что вырос процент студентов, относящихся к 1 группе здоровья. Это связано с тем, что не все нозологические формы заболеваний были указаны в справке 086/у.

К 4 группе здоровья относятся студенты, имеющие инвалидность в возрастной категории до 18 лет. В настоящее время по состоянию здоровья, учитывая стадию компенсации по основному заболеванию, мы их отнесли к 4 группе здоровья. Всего на первый курс поступило 12 человек, имеющих инвалидность по состоянию здоровья. Из них имеют категорию ребенок-инвалид – 4 человек, II группа инвалидности – 1 человек, III группа инвалидности – 7 человек.

Это студенты со следующими нозологическими формами заболеваний:

- Синдром наследственной дисплазии соединительной ткани. ВПС
- Острый миелоидный лейкоз (от 2012 года).
- Гемофилия, тяжелое течение.
- Неспецифический язвенный колит.
- Расщепление альвеолярного отростка.
- Невральная амиотрофия, дистальный тетрапарез с преимущественным поражением нижних конечностей.
- Сахарный диабет I типа.

- Нарушение сердечного ритма, полная АВ блокада.
- Ревматическая болезнь.
- Ахондродисплазия.
- Болезнь Гиршпрунга.
- Последствия кистозного арахноидита.

Из них имеют патологию костно-мышечной системы – 3 человека;
 эндокринной системы – 1 человек;
 соматическая патология – 6 человек;
 нервной системы- 2 человека.

**Распределение студентов по медицинским группам
 для занятий физической культурой, %**

Медицинская группа	2016-2017 уч.г.		2015 – 2016 уч.г.		2014 – 2015 уч.г.	
	Abs	%	Abs	%	Abs	%
Основная	252	47,7	227	48,1	162	34,1
Подготовительная	179	33,8	132	28,0	188	39,7
Специальная А	62	11,7	90	19,1	89	18,8
Специальная Б	36	6,8	22	4,8	35	7,4

52,3% студентов 1 курса имеют определенные ограничения в занятиях физической культурой, т.е. отнесены к подготовительной и специальной физкультурной группе. В этом учебном году распределение студентов первого курса по группам для занятий физкультурой проводилось на основании медицинских заключений о принадлежности к медицинской группе для занятий физической культурой, выданных медицинскими организациями. Практически половина обучающихся (47,7%) составила основную медицинскую группу, а 33,8% - вошли в подготовительную группу, 11,7% относятся к специальной «А», 6,8% - к специальной «Б» медицинской группе. Эти результаты практически не отличаются от соответствующих показателей прошлого учебного года. К специальной группе «А» относятся студенты, имеющие хронические заболевания в стадии компенсации. В специальную группу «Б» входят студенты, имеющие хронические заболевания в стадии субкомпенсации и студенты, имеющие инвалидность.

По итогам проведенного анализа медицинской документации была сформирована диспансерная группа для динамического наблюдения.

Группа диспансерного наблюдения (74 чел.)

Заболевание	Кол-во студентов		
	2016	2015	2014
Язвенная болезнь 12 ПК	3	1	7
Хр. гастродуоденит	15	27	22
Бронхиальная астма	17	14	9
Артериальная гипертензия	6	15	21
Врожденный порок сердца	5	4	2

Хр.гломерулонефрит	-	-	1
Хр.пиелонефрит	18	11	12
Сахарный диабет I типа	3	2	1
Несахарный диабет	1	1	1
Заболевания крови	6	18	8
Ревматическая болезнь сердца	-	-	
Ревматоидный артрит			1
Кардиомиопатия	-	-	2
Итого	74	93	87

Наиболее многочисленная группа диспансерного наблюдения с заболеванием ЖКТ, заболевание органов дыхания, мочеполовой системы.

Нами проанализировано, что две трети (80%) студентов из диспансерной группы являются иногородними. Поэтому требуют особого внимания и наблюдения за состоянием здоровья, так как в связи с переменой места жительства, изменением привычного, домашнего образа жизни, с появлением стрессовых ситуаций, с адаптацией организма к новым условиям у них чаще всего происходит обострение основного заболевания.

Каждому студенту, взятому в группу диспансерного наблюдения на основании приложения №9 к приказу МЗ СССР от 30 мая 1986 года №770 «Инструкция по диспансеризации больных в амбулаторно-поликлинических учреждениях», на основании Приказа «О порядке проведения всеобщей диспансеризации» (с изменениями, внесенными Приказом Минздрава СССР от 14.12.1990 №487), а также Приказа МЗ РФ №151 «Временные отраслевые стандарты объема медицинской помощи детям» от 07.05.1998 г. составлен индивидуальный план динамического наблюдения. В соответствии с нозологической формой, стадией и течением заболевания определена кратность осмотров в течение года, перечень врачей-специалистов, участвующих в осмотрах, объём лабораторно-диагностических исследований и частота их выполнения, разработаны основные лечебно-оздоровительные мероприятия (немедикаментозные и медикаментозные). На всех студентов, взятых под диспансерное наблюдение, заполнена «Контрольная карта диспансерного наблюдения» форма 030/у - 04.

Программа диспансерного наблюдения студентов, прибывших из зоны Чернобыля (их на первом курсе - 6 студентов), составлена на основании постановления МЗ РФ от 26.05 2003 №216 «О диспансеризации граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС».

В 2016, так же как и в 2015, в «Памятке первокурснику» был выделен отдельный раздел, посвященный оказанию медицинской помощи студентам нашего ВУЗа, где были указаны, с учетом возрастной принадлежности, адреса и телефоны районных поликлиник города. Кроме этого на организационных собраниях факультетов первокурсникам еще раз разъясняется процесс оказания медицинской помощи, как консультативной, так и неотложной.

Большая роль отводится консультативно - диагностической помощи студентам поликлинического отделения клиники ИвГМА.

В течение последних трех лет мы приглашаем в начале учебного года представителей страховой компании «Спасские Ворота» для переоформления медицинских полисов иногородним студентам 1 курса с целью доступности предоставления медицинской помощи в лечебных учреждениях города.

В заключении хочется пожелать врачам поликлиник более подробно заполнять справку 086/у, писать все нозологические формы заболеваний, что даст возможность более полно оценить показатели здоровья студентов. А также необходимо вписывать в эту медицинскую справку группу здоровья и медицинскую группу для занятий физической культурой, профилактические прививки: вакцинацию против дифтерии и столбняка, против гепатита В, краснухи, кори и паротита.

Врач медицинского пункта ИвГМА Пухова Т.А.