

**ИТОГИ**  
**комплексной оценки состояния**  
**здоровья обучающихся в**  
**ФГБОУ ВО ИвГМА МЗ РФ за 2018 год**  
**(Пухова Татьяна Алексеевна,**  
**врач медицинского пункта)**

## **Характеристика медицинского пункта академии**

Медпункт является структурным подразделением ФГБОУ ВО ИвГМА Минздрава России, предназначен для организации и проведения комплекса лечебно – профилактических мероприятий по сохранению и укреплению здоровья студентов академии.

Медпункт подчиняется проректору по последипломному образованию и клинической работе.

Медицинский пункт взаимодействует с кафедрами и клиникой академии в решении вопросов по организации оказания медицинской помощи студентам.

### **Основные задачи и функции медпункта:**

Основной задачей медпункта является проведение мероприятий по предупреждению и снижению заболеваемости среди студентов. В соответствии с задачами медпункт обеспечивает:

- Оказание доврачебной и первой врачебной помощи при внезапных заболеваниях, травмах, острых отравлениях, обострениях хронических заболеваний;
- Проведение экспертизы временной нетрудоспособности
- Направление пациентов к врачам-специалистам для оказания специализированной консультативной и лечебной помощи;
- Участие в проведении ежегодных профилактических осмотров студентов;
- Организация диспансерного наблюдения студентов с выявленными хроническими заболеваниями;
- Организация и проведение противоэпидемических мероприятий (профилактические прививки, ФГ-обследование);
- Проведение санитарно-просветительской работы;
- Проведение пред- и послерейсовых осмотров водителей.

### **Штаты медпункта:**

врач-терапевт

## Характеристика обслуживаемых больных

Всего в академии обучалось: в 2017 году – 2557 чел., в 2018 году – 2603 чел.

Возрастная категория от 16 до 60 лет.

В 2018 год в ИвГМА студентов, имеющих инвалидность - 29 чел., оставшихся без попечения родителей 28 чел., пострадавших в результате аварии на Чернобыльской АЭС - 20 чел.

Таблица 1

### Распределение студентов по возрасту

Возраст	2018 г.		2017 г.	
	абс.	%	абс.	%
16-17 лет.	94	3,6	202	7,9
18-19 лет.	867	33,4	821	32,2
20-21 год.	787	30,2	876	34,2
22 года и старше	855	32,8	658	25,7

В основном в ИвГМА обучаются студенты, проживающие в городах.

Таблица 2

### Распределение студентов по месту жительства

Годы	Всего	Городские жители		Сельские жители	
		абс.	%	абс.	%
2018	2603	2087	80,2	516	19,8
2017	2557	2051	80,2	506	19,8

## 2.2 Лечебная работа

Таблица 3

### Основные показатели работы врача терапевта (количественные и качественные)

Годы	Всего посещений	В т.ч. по поводу заболеваний		Профилактический приём		Среднечасовая нагрузка
		абс.	%	абс.	%	
2016	5241	2106	40,2	3134	59,8	4,2
2017	5227	2284	43,7	2943	56,3	4,3
2018	5302	2348	44,1	2954	55,7	4,4

За отчетный период число посещений, среднечасовая нагрузка остаются на стабильно высоком уровне (см. таб. 3). Такое большое количество посещений связано с расположением медпункта в главном здании академии, что удобно для студентов, учитывая их занятость в учебном процессе. В основном обращаются по поводу заболеваний студенты 1 и 2 курса (возрастная категория 17-18 лет) (см. таб. 4), что можно объяснить переменой места жительства, изменением привычного, домашнего образа жизни, с появлением стрессовых ситуаций, с адаптацией организма к новым условиям.

Таблица 4

### Структура обращаемости по обслуживаемому контингенту

Контингент	Год	Принято	
		абс.	%
I курс	2016	2976	56,8
	2017	2837	54,3
	2018	2873	54,2

Контингент	Год	Принято	
		абс.	%
II курс	2016	1431	27,3
	2017	1379	26,4
	2018	1495	28,2
III курс	2016	508	9,7
	2017	564	10,8
	2018	598	11,3
IV курс	2016	193	3,7
	2017	209	4,0
	2018	153	2,9
V курс	2016	21	0,4
	2017	67	1,3
	2018	37	0,7
VI курс	2016	112	2,1
	2017	167	3,2
	2018	143	2,7

Простудные заболевания (в 2018г. - 29,0, в 2017г.- 28,6%,) остаются лидирующими среди всей патологии на приеме. Второе место по заболеваемости занимает патология сердечно-сосудистой системы (2018г. –

25,4%, в 2017г. – 25,3%). Обращаемость по поводу заболеваний сердечно-сосудистой системы вышла на второе место, в 2011 — она составляла 10,1 %, а в 2018 году уже составляет 25,4 %, то есть увеличилась в 2,5 раза. Это говорит о значимости сосудистой патологии и отражает общую тенденцию к росту числа заболеваний сердечно-сосудистой системы. Третье место в структуре заболеваемости составляет патология желудочно-кишечного тракта (см. таб.5 в 2018 году составляет 15,7%), что можно объяснить нерегулярностью приема пищи студентами, приемом не всегда качественно приготовленных продуктов в местах общественного питания. А также отмечается высокая доля обращающихся с заболеваниями нервной системы (в 2018-11,1%, в 2017-11,0%). Чаще всего это головная боль напряжения, дисциркуляторная энцефалопатия различного генеза. Значительное количество студентов обращаются с разнообразной неврологической симптоматикой, связанной с остеохондрозом позвоночника.

Таблица 5

### Структура заболеваемости по первичной обращаемости

Патология	2016		2017		2018	
	абс.	%	абс.	%	абс.	%
Острые респираторные вирусные инфекции	598	28,4	653	28,6	681	29,0
Заболевания сердечно-сосудистой системы	520	24,3	577	25,3	597	25,4
Заболевания бронхиальной системы	29	1,4	38	1,7	33	1,4
Заболевания эндокринной системы	35	1,7	34	1,5	30	1,3
Заболевания мочевыделительной системы	51	2,5	45	2,0	39	1,7
Заболевания костно-мышечной системы	115	5,4	116	5,0	114	4,8
Заболевания желудочно-кишечного тракта	320	15,2	354	15,5	368	15,7
Заболевания нервной системы	223	10,7	251	11,0	262	11,1
Гинекологические заболевания	170	8,2	171	7,5	178	7,6
Прочие	45	2,2	43	1,9	46	2,0
Всего	2106	100	2284	100	2348	100

## Диспансеризация студентов

### Данные по диспансерной группе студентов с I по VI курс

В таблице представлена диспансерная группа студентов с заболеваниями терапевтического профиля. По данным таблицы видно, что основную долю в составе диспансерной группы составляют заболевания сердечно-сосудистой системы (2018г. – 32,9%, 2017 — 33,8%). Эта группа включает в себя студентов с лабильной артериальной гипертензией, с гипертонической болезнью, с пороками сердца. Достаточно большой процент диспансерной группы составляют заболевания ЖКТ (на протяжении многих лет - более 30%), что и отражается на структуре обращаемости по заболеваемости.

В течение длительного времени процентное соотношение диспансерных групп сохраняется. Студенты, состоящие на диспансерном учете, приглашаются на диспансерные осмотры, им проводится необходимое дополнительное обследование (лабораторное и инструментальное), назначается профилактическое лечение. Студенты проходят обследование на базе клиники ИвГМА, в поликлиниках города и на базе клинических кафедр нашего ВУЗа. Две трети (73%) студентов из диспансерной группы являются иногородними

Каждому студенту, взятому в группу диспансерного наблюдения составлен индивидуальный план динамического наблюдения. В соответствии с нозологической формой, стадией и течением заболевания определена кратность осмотров в течении 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, составлена на основании постановления МЗ РФ от 26.05 2003 №216 «О диспансеризации граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС».

**Структура нозологических форм заболеваний внутри диспансерных групп студентов с I по VI курс**

Нозология	2016 год		2017 год		2018 год	
	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%
Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки	20	4,8	16	4,2	11	3,0
Хр.гастроудоденит Дискинезия ЖКТ	131	31,7	127	33,1	105	28,8
Бронхиальная астма	32	7,8	19	4,9	20	5,5
Патология сердечно-сосудистой системы (Артериальная гипертензия, ПМК, пороки сердца)	125	30,2	130	33,8	120	32,9
Сахарный диабет и другие заболевания эндокринной системы	15	3,6	12	3,2	23	6,3
Патология мочевыделительной системы	58	14,2	48	12,5	53	14,5
Заболевания опорно-двигательной системы	11	2,7	14	3,6	15	4,1
Заболевания крови	21	5,0	18	4,7	17	4,6
<b>Итого:</b>	<b>413</b>	<b>100</b>	<b>384</b>	<b>100</b>	<b>364</b>	<b>100</b>

В ИвГМА обучаются также студенты, имеющие группу инвалидности по различным нозологическим формам заболеваний.

Таблица 7

**Студенты, имеющие инвалидность  
с I по VI курс.**

Год наблюдения	Всего (чел.)	III группа инвалидности		II группа инвалидности		Ребенок - инвалид	
		абс.	%	абс.	%	абс.	%
2018	29	23	79,4	3	10,3	3	10,3
2017	38	26	65,7	5	13,2	7	18,4
2016	30	18	60,0	6	20,0	6	20,0

Таблица 8

**Распределение нозологических форм заболеваний в группах инвалидности**

Год наблюдения	Группа инвалидности	Патология органов зрения	Патология органов слуха	Патология опорно-двигательной системы	Соматическая патология
2018	III	1	2	6	14
	II	-	-	2	1
	Ребенок-инвалид	-	-	-	3
2017	III	-	1	9	16
	II	-	-	2	3
	Ребенок-инвалид	-	1	2	4
2016	III	1	1	5	12
	II	-	-	4	2
	Ребенок-инвалид	-	-	2	4

Переосвидетельствование этих студентов проводится в бюро МСЭ по месту жительства, разрабатывается план реабилитации, включающий необходимое обследование и лечение. В медпункт студенты, имеющие

инвалидность, обращаются для проведения плановых лечебных мероприятий, а также для направления на консультацию к врачам-специалистам и на лабораторно-инструментальное обследование.

### **Нозологические формы заболеваний студентов, имеющих инвалидность:**

- III группа инвалидности
- хондродистрофия;
  - двусторонняя сенсоневральная тугоухость, состояние после кохлеоимплантации;
  - сахарный диабет I типа;
  - нейросенсорная тугоухость;
  - оперированный порок сердца;
  - кардиомиопатия, состояние после ЭФИ РЧА;
  - эпифизиолиз головки правой бедренной кости, состояние после оперированного коксартроза;
  - гемофилия, тяжелое течение;
  - расщелина альвеолярного отростка;
  - хронический гломерулонефрит;
  - лангергансовоклеточный гистиоцитоз правой бедренной и правой подвздошной костей;
  - миопия высокой степени;
  - гидронефроз левой почки;
  - вторичный постветряночный энцефаломенингомиелит, нижний спастический парапарез;
  - ахондроплазия;
  - костная киста межвертельной области;
  - спинальный нижний правосторонний монопарез с нарушением опоры и ходьбы;

- наследственная гемолитическая анемия;
- дерматополимиозит;
- нарушение сердечного ритма, полная АВ блокада.

II  
группа  
инвалид  
ности

- детский церебральный паралич;
- синдром Нунана в сочетании с тяжелым поражением скелета, обусловленное выраженным поражением соединительной ткани;
- последствия перенесённой ЧМТ в виде посттравматического церебрально-кистозного арахноидита.

Ребенок  
инвалид

- эпилепсия;
- бронхиальная астма, тяжелое течение;
- врождённый гидронефроз.

## 2.5 Флюорографическое обследование

ФГ-обследование органов дыхания проводится ежегодно в течение трех календарных месяцев (март, апрель, май) на базе областного противотуберкулезного диспансера. Без данных о ФГ-обследовании студенты не допускаются к сессии. В этом большая роль отводится работникам деканатов, поэтому охват ФГ-обследованим органов дыхания среди студентов является очень высоким в 2018г. - 99,7%, в 2017г. - 99,7%. и в 2016г. - 99,5%

Таблица 9

### Данные по флюорографическому обследованию

	2018		2017		2016 г.	
	абс.	%	абс.	%	абс.	%
Подлежало ФГ-обследованию	2497	100	2438	100	2408	100
Осмотрено	2492	99,7	2431	99,7	2397	99,5
Выявлено	-	-	-	-	-	-

## Иммунопрофилактика

Немаловажная роль отводится иммунопрофилактике инфекционных заболеваний, учитывая специфику ВУЗа, частый контакт наших студентов с инфекционными больными в медпункте имеется необходимая картотека по вакцинации студентов, что помогает планировать профилактические прививки, за отчетный период поствакцинальных осложнений не отмечалось. Профилактические прививки против гепатита В, дифтерии и столбняка, кори, краснухи проводятся в инфекционных кабинетах городских поликлиник. Вакцинация против гриппа проводится в медицинском пункте ИвГМА.

Таблица 10

### Данные по вакцинации студентов

Вакцинация	2018г.			2017г.			2016 г.		
	Подле жало	Про- ведено	%	Под лежало	Про- ведено	%	Подле жало	Про- веде но	%
Против гепатита В	73	73	100	170	158	92,7	167	153	91,6
Против дифтерии и столбняка	32	32	100	15	13	85,8	17	14	82,3
Против гриппа	2506	1410	56,3	2500	1464	58,5	2125	700	32,9
Против краснухи	7	7	100	-	-	-	-	-	-
Против кори	5	5	100	-	-	-			

### Организационно-методическая работа

В конце августа перед началом учебного года ежегодно провожу анализ медицинской документации студентов I курса с целью формирования группы диспансерного наблюдения и создания базы по необходимым профилактическим прививкам. Выступаю перед первокурсниками с информацией об организации медицинской помощи студентам в г. Иваново и в вузе. Организую ежегодное флюорографическое обследование студентов всех курсов. Оповещаю студентов через деканаты, через объявления на информационной доске о проводимой вакцинации в медицинском пункте. Постоянно поддерживаю связь с деканатами, клиническими кафедрами вуза по вопросам, касающимся диспансеризации студентов, имеющих хронические заболевания, а также диспансерных осмотров студентов всех курсов.

## **Санитарно-просветительская работа**

В 2018 г. неоднократно проводились индивидуальные и групповые беседы со студентами по профилактике инфекционных, сердечно-сосудистых заболеваний желудочно-кишечного тракта, по диетическому питанию и рациональному режиму труда и отдыха.

### **Заключение**

В заключение своего отчета, хочется отметить, что в нашем ВУЗе с каждым годом уделяется все больше внимания лечебно-профилактическим мероприятиям по сохранению и укреплению здоровья студентов. Постоянно проводится мониторинг диспансерных групп наблюдения студентов. В столовой ВУЗа в меню введены диетические блюда, учитывая тот факт, что очень многочисленна группа студентов, страдающих заболеваниями желудочно-кишечного тракта. Следует отметить, что с каждым годом увеличивается число студентов, относящихся к III группе здоровья, т.е. имеющих хронические заболевания. Поэтому требуется уделять больше внимания диспансерному наблюдению студентов. За последний год улучшилась организация стоматологической помощи студентам академии. Теперь появилась возможность направлять их в клинику «Кранэкс» по ОМС.

### **Перспективы развития медицинского пункта**

1. Создание электронной базы данных по вакцинации обучающихся, по студентам диспансерной группы наблюдения и по студентам, имеющим инвалидность.
2. Увеличение объема профилактической работы, уделять больше внимания студентам, страдающим хроническими заболеваниями.
3. Содействие студентам в лечении заболеваний и в последующей реабилитации при поддержке профкома медакадемии.
4. Рассмотреть вопрос о приобретении путевок на санаторно-курортное лечение для студентов, страдающих хроническими заболеваниями.
5. Улучшить организацию стоматологической помощи студентам ИвГМА.