

ИТОГИ
комплексной оценки состояния
здоровья обучающихся в
ФГБОУ ВО ИвГМА МЗ РФ за 2019 год
(Пухова Татьяна Алексеевна,
врач медицинского пункта)

Общие положения

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

Медпункт ФГБОУ ВО ИвГМА Минздрава России подчиняется проректору по клинической работе и последипломному образованию.

Работу медпункта осуществляет врач-терапевт, который назначается и освобождается от должности приказом ректора ИвГМА.

Деятельность медпункта финансируется за счет средств федерального бюджета.

Деятельность медпункта подлежит лицензированию на общих основаниях в установленном порядке.

Медпункт имеет угловой штамп с указанием наименования Академии и своего наименования.

2. Нормативные документы

Медицинская деятельность медпункта осуществляется в соответствии с:

- Федеральным законом от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»,
- Федеральным законом №99-ФЗ от 04.05.2011г. «О лицензировании отдельных видов деятельности»,
- Постановление Правительства РФ от 16.04.2012г. №291 «О лицензировании медицинской деятельности»,
- Приказом Минздрава России от 15.11.2012г. №923н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «терапия»»,
- Приказом Минздравсоцразвития России от 16.04.2012г. №366н «Об утверждении Порядка оказания педиатрической помощи»,
- иными федеральными законами, приказами Министерства здравоохранения РФ, уставом Академии, локальными нормативными актами .

Основные задачи и функции медпункта:

Основной задачей медпункта является проведение мероприятий по предупреждению и снижению заболеваемости среди студентов и сотрудников.

В соответствии с задачами медпункт обеспечивает:

- оказание доврачебной и первичной врачебной медико-санитарной помощи при внезапных заболеваниях, травмах, острых отравлениях, обострениях хронических заболеваний;
- направление пациентов к врачам-специалистам для оказания специализированной консультативной и лечебной помощи;
- участие в проведении ежегодного анализа медицинской документации студентов 1 курса;
- организацию медицинского наблюдения студентов с выявленными хроническими заболеваниями;
- организация медицинского сопровождения студентов, имеющих инвалидность;
- организацию и проведение противоэпидемических мероприятий (профилактические прививки, флюорографическое обследование студентов);
- проведение санитарно-просветительской работы;
- ведение учётно-отчётной документации по лечебно-оздоровительной работе среди студентов;
- участие совместно с профсоюзной организацией в разработке плана профилактических и оздоровительных мероприятий, направленных на снижение заболеваемости и контролю за его выполнением;
- проведение предрейсовых и послерейсовых медицинских осмотров водителей;
- проведение экспертизы временной нетрудоспособности.

Штаты медпункта:

врач-терапевт

Характеристика обслуживаемых больных

Всего в академии обучалось: в 2018 году – 2603 чел., в 2019 году – 2649 чел.

Возрастная категория от 16 до 62 лет.

На 2019 год в ИвГМА студентов, имеющих инвалидность - 33 чел., сирот и оставшихся без попечения родителей - 27 чел., пострадавших в результате аварии на Чернобыльской АЭС - 17 чел.

Таблица 1

Распределение студентов по возрасту на 01.10.2019г.

Возраст	2019г.		2018 г.	
	абс.	%	абс.	%
16-17 лет.	90	3,3	94	3,6
18-19 лет.	910	34,3	867	33,4
20-21 год.	851	32,2	787	30,2
22 года и старше	798	30,2	855	32,8

Преобладающее число обучающихся студентов – женщины. В 2019 г.:
Женщин-70,1%, мужчин-29,9%

В основном в ИвГМА обучаются студенты, проживающие в городах.

Таблица 2

Распределение студентов по месту жительства.

Годы	Всего	Городские жители		Сельские жители	
		абс.	%	абс.	%
2019	2649	2164	81,7	485	18,3
2018	2603	2087	80,2	516	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.	%	
2017	5227	2284	43,7	2943	56,3	4,3
2018	5302	2348	44,1	2954	55,7	4,4
2019	5237	2452	46,8	2785	53,2	4,3

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	2017	2837	54,3
	2018	2873	54,2

	2019	2812	53,7
--	------	------	------

Продолжение таблицы 4

Контингент	Год	Принято	
		абс.	%
II курс	2017	1379	26,4
	2018	1495	28,2
	2019	1544	29,5
III курс	2017	564	10,8
	2018	598	11,3
	2019	534	10,2
IV курс	2017	209	4,0
	2018	153	2,9
	2019	148	2,8
V курс	2017	67	1,3
	2018	37	0,7
	2019	42	0,8
VI курс	2017	167	3,2
	2018	143	2,7

	2019	157	3,0
--	------	-----	-----

Простудные заболевания (в 2019г. – 29,2%, в 2018г. - 29,0%) остаются лидирующими среди всей патологии на приеме. Второе место по заболеваемости занимает патология сердечно-сосудистой системы (в 2019г. – 25,8%, 2018г. – 25,4%). Обращаемость по поводу заболеваний сердечно-сосудистой системы вышла на второе место, в 2011 — она составляла 10,1 %, а в 2019 году уже составляет 25,8 %, 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 2019 году составляет 15,2%), что можно объяснить нерегулярностью приема пищи студентами, приемом не всегда качественно приготовленных продуктов в местах общественного питания. А так же отмечается высокий процент обращаемости с заболеваниями нервной системы (в 2019-11,5%, в 2018-11,1%). Чаще всего это головная боль напряжения, дисциркуляторная энцефалопатия различного генеза. А так же значительное количество студентов обращается с разнообразной неврологической симптоматикой, связанной с остеохондрозом позвоночника.

Структура заболеваемости по первичной обращаемости

Патология	2017		2018		2019	
	абс.	%	абс.	%	абс.	%
Острые респираторные вирусные инфекции	653	28,6	681	29,0	717	29,2
Заболевания сердечно-сосудистой системы	577	25,3	597	25,4	632	25,8
Заболевания бронхиальной системы	38	1,7	33	1,4	25	1,0
Заболевания эндокринной системы	34	1,5	30	1,3	27	1,1
Заболевания мочевыделительной системы	45	2,0	39	1,7	25	1,0
Заболевания костно-мышечной системы	116	5,0	114	4,8	130	5,3
Заболевания желудочно-кишечного тракта	354	15,5	368	15,7	372	15,2
Заболевания нервной системы	251	11,0	262	11,1	281	11,5
Гинекологические заболевания	171	7,5	178	7,6	185	7,5
Прочие	43	1,9	46	2,0	58	8,4
Всего	2284	100	2348	100	2452	100

Медицинское сопровождение студентов с хроническими заболеваниями терапевтического профиля

Данные по этой группе студентов с I по VI курс

В таблице представлена группа студентов с заболеваниями терапевтического профиля. По данным таблицы видно, что основной процент в составе этой группы – это заболевания сердечно-сосудистой системы (2019г. - 33,7%, 2018г. – 32,9%). Сюда относятся студенты с лабильной артериальной гипертензией, гипертонической болезнью, пороками сердца. Достаточно большой процент составляют заболевания ЖКТ (25,6%), что и отражается на структуре обращаемости по заболеваемости.

Студенты проходят обследование на базе клиники ИвГМА, в поликлиниках города и на базе клинических кафедр нашего ВУЗа. Две трети (73%) студентов из этой группы наблюдения являются иногородними.

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 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».

Таблица 6

**Структура нозологических форм хронических заболеваний
(терапевтического профиля) студентов с I по VI курс**

Нозология	2017 год		2018 год		2019 год	
	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%
Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки	16	4,2	11	3,0	9	2,8
Хр.гастроудоденит Дискинезия ЖКТ	127	33,1	105	28,8	83	25,6
Бронхиальная астма	19	4,9	20	5,5	21	6,4
Патология сердечно-сосудистой системы (Артериальная гипертензия, ПМК, пороки сердца)	130	33,8	120	32,9	109	33,7
Сахарный диабет и другие заболевания эндокринной системы	12	3,2	23	6,3	18	5,5
Патология мочевыделительной системы	48	12,5	53	14,5	52	16,1
Заболевания опорно-двигательной системы	14	3,6	15	4,1	12	3,7
Заболевания крови	18	4,7	17	4,6	20	6,2
Итого:	384	100	364	100	324	100

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

Таблица 7

Студенты с I по VI курс, имеющие группу инвалидности

Год наблюдения	Всего (чел.)	III группа инвалидности		II группа инвалидности		I группа инвалидности		Ребенок - инвалид	
		абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
2019	33	21	63,7	8	24,2	1	3,0	3	9,1
2018	29	23	79,4	3	10,3	-	-	3	10,3
2017	38	26	65,7	5	13,2	-	-	7	18,4

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
2019	III	1	2	5	13
	II	-	-	3	5
	I	-	-	-	1
	Ребенок-инвалид	-	-	-	3
2018	Ребенок-инвалид	-	-	-	3
	II	-	-	2	1
	Ребенок-инвалид	-	-	-	3
2017	III	-	1	9	16
	II	-	-	2	3
	Ребенок-инвалид	-	1	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

- бронхиальная астма, тяжелое течение;
- двусторонняя сенсоневральная тугоухость, состояние после кохлеоимплантации;
- сахарный диабет I типа;
- нейросенсорная тугоухость;
- оперированный порок сердца;
- 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, последствия нейроинфекции;
- ахондроплазия;
- костная киста межвертельной области;
- спинальный нижний правосторонний монопарез с нарушением опоры и ходьбы;
- наследственная гемолитическая анемия;
- дерматополимиозит;
- лимфома Ходжкина;
- нарушение сердечного ритма, полная АВ блокада.

II группа инвалидности	<ul style="list-style-type: none"> - детский церебральный паралич, гемолиплегическая форма; - состояние после оперативного вмешательства по поводу медулобластомы головного мозга и лучевой терапии; - синдром Нунана в сочетании с тяжелым поражением скелета, обусловленное выраженным поражением соединительной ткани; - эпилепсия; - последствия перенесённой ЧМТ в виде посттравматического церебрально-кистозного арахноидита; - хроническая ревматическая болезнь сердца; - ДЦП спастический парапарез правой конечности.
I группа инвалидности	<ul style="list-style-type: none"> - заболевание крови.
Ребенок инвалид	<ul style="list-style-type: none"> - болезнь Крона; - язвенный колит, проктосигмоидит непрерывно-рецидивирующее течение; - неспецифический язвенный колит.

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-обследовани^{ем} органов дыхания среди студентов составляет очень высокий процент – в 2019 г. – 99,8%, в 2018г. - 99,7%, в 2017г. - 99,7%.

Таблица 9

Данные по флюорографическому обследованию

	2019		2018		2017	
	абс.	%	абс.	%	абс.	%
Подлежало ФГ-обследованию	2634	100	2497	100	2438	100
Осмотрено	2628	99,8	2492	99,7	2431	99,7
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	2019г.			2018г.			2017г.		
	Подлежало	Проведено	%	Подлежало	Проведено	%	Подлежало	Проведено	%
Против гепатита В	51	51	100	73	73	100	170	158	92,7
Против дифтерии и столбняка	30	30	100	32	32	100	15	13	85,8
Против гриппа	2584	1210	46,8	2506	1410	56,3	2500	1464	58,5
Против краснухи	5	5	100	7	7	100	-	-	-

Против кори	12	12	100	5	5	100	-	-	-
-------------	----	----	-----	---	---	-----	---	---	---

Роспотребнадзор по Ивановской области проводит мониторинг напряженности иммунитета к кори и краснухе у студентов ИвГМА. В ноябре 2019г. после обследования студентов 2 курса оказалось, что из 100 человек у 12 не оказалось необходимого титра антител к кори, несмотря на то, что у всех этих студентов была проведена вакцинация против кори согласно Национальному календарю прививок. После обследования этим студентам была проведена вакцинация против кори на базе городской поликлиники №5.

Организационно-методическая работа

В конце августа перед началом учебного года ежегодно провожу анализ медицинской документации студентов I курса с целью формирования группы 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 диспансерного наблюдения и создания базы по необходимым 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.

Участвую в работе комиссии по инклюзивному образованию.

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.