

УДК 378.17(571.56)

*С.Н. Алексеева, У.Д. Антипина, В.Н. Ядрихинская,
А.П. Слепцова, С.В. Протодьяконов, Н.Е. Кардашевская*

К ВОПРОСУ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ СТУДЕНТОВ

В рамках национального проекта «Здоровье» проведение диспансеризации в регионах Российской Федерации является одним из путей сохранения и укрепления здоровья населения и увеличения человеческого капитала.

Интенсивность учебного процесса, новые социальные и психофизиологические условия предъявляют повышенные требования к компенсаторно-приспособительным механизмам организма. Известно, что исходный уровень здоровья студентов определяется детским и подростковым периодами жизни. По оценкам медиков, в настоящее время до 70 % абитуриентов имеют те или иные отклонения состояния здоровья, а за период их обучения число лиц с хроническими заболеваниями возрастает.

В работе представлены результаты диспансеризации студентов 1 и 2 года обучения. Отражена динамика плановой работы первичного амбулаторно-поликлинического звена. В структуре заболеваемости у студентов преобладают болезни системы дыхания, пищеварения и нервной системы.

Проведен анализ эффективности организации диспансеризации студентов.

Ключевые слова: диспансеризация, медицинский осмотр, здоровье, болезнь, группы здоровья, заболеваемость, контингент, студенты, эффективность.

*S.N. Alekseeva, U.D. Antipina, V.N. Yadrihinskaya, A.P. Sleptsova,
S.V. Protodyakonov, N.E. Kardashevskaya*

On the issue of clinical examination for students

Within the framework of the national project «Health» a realization of the clinical examination in the regions of Russia is one of the ways for preserving and promoting the health of the population and increase of human capital.

The intensity of training process, new social and psycho-physiological conditions require high standards for compensatory and adaptive mechanisms of the organism. It is known that the initial level of health of students is determined by child and adolescent periods of life. According to medical estimates, currently 70% of applicants have those or other health deviations and the number of people with chronic diseases increases during the period of their training.

The results of the clinical examination of students from 1 and 2 years of training are presented in the article. The dynamics of planned work of primary outpatient care are reflected in the research. In the structure of morbidity among students is dominated by diseases of the respiratory system, digestive system and nervous system.

The analysis of the efficiency of students' medical examination was undertaken.

АЛЕКСЕЕВА Сардана Николаевна – к.м.н., доцент МИ СВФУ. E-mail: sardana_a@mail.ru.

ALEKSEEVA Sardana Nikolaevna – Cand. Sci. Medicine, associate professor of Medical Institute of M.K. Ammosov North-Eastern Federal University. E-mail: sardana_a@mail.ru.

АНТИПИНА Ульяна Дмитриевна – к.м.н., доцент МИ СВФУ.

ANTIPINA Uliana Dmirievna – Cand. Sci. Medicine, associate professor of Medical Institute of M.K. Ammosov North-Eastern Federal University. E-mail: uldanti@mail.ru.

ЯДРИХИНСКАЯ Вера Николаевна – к.м.н., доцент МИ СВФУ.

YADRIHINSKAYA Vera Nikolaevna – Cand. Sci. Medicine, associate professor of Medical Institute of M.K. Ammosov North-Eastern Federal University.

СЛЕПЦОВА Акулина Петровна – медицинская сестра поликлиники № 5, г. Якутск.

SLEPTSOVA Akulina Petrovna – staff nurse of the Yakutsk City Hospital № 5.

ПРОТОДЬЯКОНОВ Сергей Вячеславович – студент МИ СВФУ.

PROTODYAKONOV Sergey Vyacheslavovich – student of Medical Institute of M.K. Ammosov North-Eastern Federal University.

КАРДАШЕВСКАЯ Надежда Егоровна – студентка МИ СВФУ.

KARDASHEVSKAYA Nadezhda Egorovna – student of Medical Institute of M.K. Ammosov North-Eastern Federal University.

Keywords: medical examination, physical examination, health, illness, health groups, morbidity, a contingent of students, efficiency.

Актуальность. Существуют такие периоды жизни человека, которые могут оказать существенное влияние на здоровье в будущем, определяя качество жизни в дальнейшем [4]. Один из таких периодов – студенческие годы, которые совпадают со временем окончательного формирования важнейших функций организма, так как большая часть студентов поступает в возрасте с 16-17 лет. Данный возраст характеризуется интенсивностью роста и изменения физиологических функций.

Годы обучения в высшем учебном заведении являются важным этапом в становлении личности. Поступив в вуз, молодые люди оказываются в новых условиях, адаптация к которым представляет сложный многоуровневый социально-психологический процесс. Происходит смена жизненных стереотипов, интенсивности образовательного процесса, у многих происходит смена места жительства и, как следствие, возникает необходимость приспособления к непривычным средовым факторам. Это сопровождается напряжением компенсаторно-приспособительных систем организма и может приводить к развитию заболеваний или пограничных состояний, функциональных расстройств. В связи с этим возрастает роль диспансеризации студенческой молодежи для проведения в дальнейшем лечебно-профилактических мероприятий.

Сохранение и улучшение здоровья студентов возможно при условии своевременного выявления патологии или предупреждение ее возникновения [1].

В современных условиях политического и социально-экономического развития страны перед отечественным здравоохранением стоит важнейшая цель – сохранение и укрепление здоровья населения, реализация социальных и экономических задач по дальнейшему развитию страны [3].

Как известно, болезнь легче предупредить, чем лечить. Для успешного лечения важна ранняя диагностика заболеваний, которая возможна при диспансеризации всего населения, а не только больных людей [2].

Диспансеризация – это система мер, направленных на сохранение здоровья населения, предупреждение развития заболеваний, снижение частоты обострений хронических заболеваний, развития осложнений, инвалидности, смертности и повышение качества жизни [3]. В рамках реализации приоритетного национального проекта в ГБУ РС (Я) «Поликлиника № 5 г. Якутска» г. Якутска осуществляется диспансеризация студентов. Диспансеризация проводится с целью выявления заболеваний на ранних стадиях, с целью проведения своевременных лечебных и реабилитационных мероприятий и последующего наблюдения за здоровьем студентов.

Цель исследования: выявление эффективности организации диспансеризации студентов СВФУ г. Якутска.

Материалы и методы: анализ показателей диспансеризации студентов по материалам ГБУ РС (Я) «Поликлиника № 5» за 2011-2013 гг.

По результатам анализа за 3 года диспансеризации подлежало – 1682 чел.: в 2011 г. – 545, 2012 г. – 555, 2013 г. – 582, диспансеризация проведена 1627 студентам: в 2011 г. – 522 (96 %), 2012 г. – 543 (98 %), 2013 г. – 562 чел. (97 %). Таким образом, выявляется 97 % выполнение плана.

Профилактический медосмотр определяет каждому пациенту группу здоровья.

Таблица 1

Результаты выявления групп здоровья

Группа здоровья	2011 г.	2012 г.	2013 г.
1 гр.	135 (25,9 %)	113 (20,8 %)	163 (29 %)
2 гр.	264 (50,6 %)	321 (59,1 %)	242 (43,1 %)
3 гр.	123 (23,5 %)	109 (20,1 %)	157 (27,9 %)

Анализ показал, что за 3 года происходили скачкообразные изменения показателей по группам здоровья, сформировалась тенденция к уменьшению числа лиц с 2 группой здоровья и возросло количество лиц с 1 и 3 группой здоровья за последний исследуемый год. Следует отметить, что среди студентов не выявлены лица с 4 и 5 группой здоровья (табл. 1).

Общая заболеваемость на 1000 человек в 2011 г. составила 785,0, в 2012 г. – 749,8; 2013 г. – 770,0. Первичная заболеваемость на 1000 чел. в 2011 г. составила 379; в 2012 г. – 378,4; в 2013 г. – 350 соответственно. Таким образом, регистрируется снижение показателей общей и первичной заболеваемости.

В структуре зарегистрированных заболеваний по состоянию на 2013 г. болезни системы дыхания стабильно занимают первое место среди зарегистрированных заболеваний за 2011-2013 гг. В 2013 г. увеличилось количество болезней крови, глаз, системы кровообращения.

Основной целью диспансеризации студентов является осуществление комплекса мероприятий, направленных на формирование, сохранение и укрепление здоровья, предупреждение развития заболеваний, снижение заболеваемости.

С учетом запланированных контингентов, подлежащих диспансеризации в текущем учебном году, составляются графики прохождения УДО, ДО, ПО и проводится обследование в обязательном полном объеме.

Проанализировав структуру движения диспансерных больных, можно отметить, что количество диспансерных больных увеличилось с 123 в 2011 г. до 157 в 2013 г. за счет проведения качественных медицинских осмотров с высоким процентом выявляемости. Полнота и своевременность охвата диспансеризацией «Д» больных студентов составило 100 %, что указывает на качественное проведение динамического диспансерного наблюдения согласно приказу МЗ РФ от 21 декабря 2012 г. № 1344н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения».

Заключение. Таким образом, в анализируемый период, несмотря на повышение уровня заболеваемости по некоторым позициям, как болезни крови, глаз, систем кровообращения, пищеварения, мочеполовой системы, беременных и врожденные аномалии, в целом происходит снижение общей заболеваемости студентов. Это и является одним из важных критериев эффективности, которая связана с увеличением проведения профилактических осмотров, семинаров и школ здоровья, ярмарок здоровья.

Увеличение числа впервые выявленных заболеваний в результате обследования в ходе углубленной диспансеризации является еще одним доказательством своевременности современного реформирования первичной медико-санитарной помощи [5].

Литература

1. Психологическое сопровождение детей-инвалидов / С.Н. Алексеева, У.Д. Антипина, В.Д. Никифорова, С.Ю. Артамонова // Медицинская реабилитация в педиатрической практике: достижения, проблемы и перспективы: сб. тр. науч.-практ. конф. – Якутск, 2013. – С. 20-25.
2. Арефьев, А.А., Будкевич, Т.Г., Орел, О.В. Современные проблемы диспансерного наблюдения работающего населения / А.А. Арефьев, Т.Г. Будкевич, О.В. Орел // Вестник Санкт-Петербургской государственной медицинской академии им. И.И. Мечникова. – 2009. – № 2 (31). – С. 14-17.
3. Коренова, О.Ю., Захарьева, С.В. Алгоритм оценки состояния здоровья пациента и определения тактики ведения по результатам диспансеризации: метод. рекомендации / О.Ю. Коренова, С.В. Захарьева. – Омск: Департамент здравоохранения Администрации города Омска, 2011. – 7 с.
4. Петрова, П.Г. Эколого-физиологические аспекты адаптации человека к условиям Севера / П.Г. Петрова. – Якутск: Дани АлмаС, 2011. – 272 с.
5. Стародубов, В.И., Хальфин, Р.А., Какорина, Е.П. О задачах по реализации приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения / В.И. Стародубов, Р.А. Хальфин, Е.П. Какорина // Здравоохранение. – 2005. – № 12. – С. 15-23.

References

1. Psihologicheskoe soprovozhdenie detei invalidov / S.N. Alekseeva, U.D. Antipina, V.D. Nikiforova, S.Yu. Artamonova // Sbornik trudov NPK «Medicinskaya rehabilitaciya v pediatricheskoi praktike dostizheniya problemi i perspektivi». – Yakutsk: Severo-Vostochnii federalnii universitet im. M.K. Ammosova, 2013.
2. Arefev, A.A. Budkevich, T.G. Orel, O.V. Sovremennye problemi dispansernogo nablyudeniya rabotayuschego naseleniya / A.A. Arefev, T.G. Budkevich, O.V. Orel // Vestnik Sankt_Peterburgskoi gosudarstvennoi medicinskoj akademii im. I.I. Mechnikova. – 2009. – № 2 (31). – S. 14-17.
3. Korenova, O.Yu. Zahareva, C.B. Algoritm ocenki sostoyaniya zdorovya pacienta i opredeleniya taktiki vedeniya po rezultatam dispanserizacii metod rekomendacii / O.Yu. Korenova, C.B. Zahareva. – Omsk: Departament zdavoohraneniya Administracii goroda Omska. – 2011. 7 s.
4. Petrova, P.G. Ekologo-fiziologicheskie aspekty adaptacii cheloveka k usloviyam Severa / P.G. Petrova. – Yakutsk: Dani AlmaS, 2011. – 272 s.
5. Starodubov, V.I. Halfin, P.A. Kakorina, E.P. O zadachah po realizacii prioritetnogo nacionalnogo proekta v sfere zdavoohraneniya / V.I. Starodubov, P.A. Halfin, E.P. Kakorina // Zdravoohranenie. 2005. – № 12. – S. 15-23.