

## Приложение 1

### **Медицинское обслуживание студентов и сотрудников федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Медицинское обслуживание студентов и сотрудников государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России) обеспечивают Клиники СамГМУ. Медицинская помощь оказывается в соответствии со стандартами и порядками оказания медицинской помощи по всем профилям. Первичная медико-санитарная помощь включает мероприятия по профилактике, по своевременному (раннему) выявлению заболеваний, диагностике, лечению и медицинской реабилитации наиболее распространенных заболеваний различного профиля, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому образованию студентов. Медицинская помощь оказывается на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности штатными сотрудниками СКДЦ, а также в работе центра участвуют 156 врачей-консультантов по 34 специальностям, 18 профессоров и докторов наук, 23 заведующих отделениями и 82 кандидата медицинских наук, являющихся сотрудниками Клиник. Студенты и сотрудники имеют возможность пользоваться услугами современной клинико-диагностической лаборатории, выполняющей все виды анализов, отделения функциональной диагностики, проводящего ультразвуковую диагностику на аппаратах экспертного класса, рентгенологического отделения, имеющего не только свой цифровой флюорограф, но и компьютерный томограф, отделений эндоскопии и радиоизотопной диагностики. Стоматологическая помощь доступна студентам и сотрудникам в рамках территориальной программы государственных гарантий. Отделение физиотерапии и реабилитации предлагает свои услуги амбулаторным и стационарным пациентам.

При необходимости осуществляется госпитализация студентов и сотрудников для оказания специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи в 33 специализированных отделениях Клиник.

Амбулаторную помощь обеспечивает Специализированный консультативно-диагностический центр (СКДЦ), который создан в августе 2003 года как уникальное подразделение Клиник СамГМУ,

предназначенное для оказания первичной медико-санитарной помощи студентам ВУЗов г.Самары (межвузовский студенческий медицинский центр) и сотрудникам СамГМУ.

С января 2011 года введена в действие запись на амбулаторный прием к врачам-специалистам через интернет, записаться можно через «онлайн-регистратуру» и «электронную регистратуру» на сайте СамГМУ.

Большая работа в СКДЦ проводится по обеспечению льготной категории студентов и сотрудников лекарственными препаратами. Своевременное обеспечение пациентов медикаментами позволяет поддерживать их здоровье на достаточном уровне и дает возможность продолжать обучение в ВУЗе и трудовую деятельность.

В структуре СКДЦ имеются кабинет профилактики и Центр здоровья.

В целях реализации мероприятий по формированию здорового образа жизни и коррекции факторов риска хронических неинфекционных заболеваний, в соответствии с приказом ректора СамГМУ Г.П.Котельникова с 7 сентября 2012 года функционирует центр здоровья, оснащенный в соответствии с приказами Минздрава России. Уникальность работы центра в возможности выездной профилактической работы.

Центр здоровья СамГМУ имеет преимущественно выездной характер работы. Организуются выезды в высшие учебные заведения, некоторые колледжи города Самары, где обследуются студенты и сотрудники, и на предприятия (по договоренности с руководством организации).

Студенты и сотрудники СамГМУ обслуживаются в ЦЗ по полису ОМС, имеют возможность посетить ЦЗ в клиниках СамГМУ и на выезде сотрудников центра здоровья с оборудованием в здравпункте СамГМУ.

Таблица 1

**Общее количество посещений студентов и сотрудников СамГМУ в ЦЗ  
2016-2018 гг.**

	2016 год	2017 год	2018 год
Общее число посещений в ЦЗ	1480	875	2753
из них первично	945	764	2476
из них повторно	535	111	277
дети 17 лет	54	38	0

В 2016г. из 945 пациентов, посетивших ЦЗ первично, здоровых 467 человека-49%, с факторами риска развития хронических неинфекционных заболеваний 478 человек-51%.

В 2017г. из 764 пациентов, пришедших в ЦЗ первично, выявлено: здоровых 464 человек, с факторами риска развития хронических заболеваний 300 человека, что составило 61% и 39%, соответственно (рис.1).

В 2018г. из 2476 пациентов, посетивших ЦЗ первично, выявлено: здоровых 1535 человека-62%, с факторами риска развития хронических неинфекционных заболеваний 941 человек-38%.

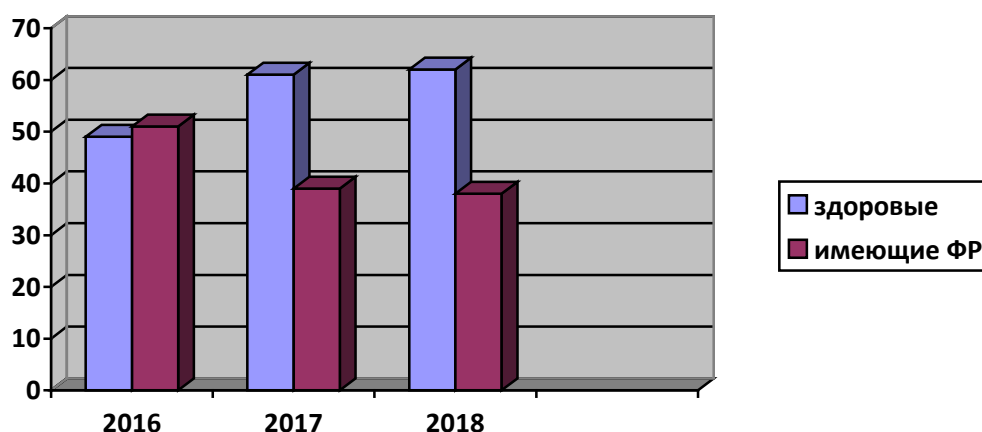


Рисунок 1

По сравнению с 2016 годом в 2018 году отмечался рост числа здоровых пациентов и снижение количества пациентов с выявленными факторами риска развития хронических неинфекционных заболеваний, показатели 2017г. и 2018г. приблизительно равны.

Таблица 2

**Структура выявленных факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний:**

Фактор риска	2016г.		2017г.		2018г.	
Осмотрено всего первично	945	%	764	%	1535	%
Всего выявлено лиц с факторами риска	478	51	300	39	941	38

Чаще всего у пациентов, имеющих факторы риска развития хронических неинфекционных заболеваний, встречалось их сочетание (2 и более факторов риска).

## Структура факторов риска:

год	2016		2017		2018	
Всего	2238	%	1231	%	3394	%
Избыточная масса тела, ожирение	363	16,2	236	19,1	543	15,9
курение	277	12,3	137	11,1	311	9,1
Повышенный уровень холестерина, глюкозы	425	19,0	231	18,7	231	18,7
Дефицит массы тела	-		49	0,4	-	-
Заболевания полости рта	214	9,6	88	7,1	312	9,2
Заболевания органов зрения	287	12,8	133	10,8	407	12,0
Отклонения в деятельности сердца	224	10,0	142	11,5	358	10,5
Отклонения, выявленные при проведении пульсоксиметрии (учащение пульса, снижение сатурации крови)	281	12,5	201	16,4	571	16,8
Отклонения в деятельности легких	142	6,3	49	4,0	119	3,5
Отклонения, выявленные при проведении ангиологического скрининга (изменения ПЛИ)	21	1,0	6	0,5	12	0,3

Из года в год среди факторов риска преобладают избыточная масса тела, ожирение, гиперхолестеринемия, изменения выявленные при проведении пульсоксиметрии (чаще тахикардия).

Анализируя данные полученные за 3 года можно сделать следующие выводы:

1. Снижение процента лиц с избыточной массой тела или ожирением в 2018 г., по сравнению с 2016-2017 г., связано с приверженностью молодежи к здоровому образу жизни (рациональное питание, занятия в тренажерных залах, активный отдых).

2. Повышение процента заболеваний полости рта (кариес, гингивиты, нарушение прикуса) связано с недостаточным гигиеническим воспитанием подростков, страхом перед врачом-стоматологом.
3. Отклонения в деятельности органов зрения (миопия, повышение внутриглазного давления) также имеют тенденцию к увеличению, из-за длительного пребывания за компьютером, перед телевизором. На выезде проводится только офтальмотонометрия, консультирование оптометристом по профилактике заболеваний глаз.
4. Отмечается незначительный рост процента изменений в работе сердца, связан с большой нагрузкой на занятиях, на работе, переутомлением, недостаточным пребыванием на свежем воздухе.

Всем обследованным разработан индивидуальный план профилактики заболеваний соответственно выявленным факторам риска, рекомендовано динамическое наблюдение, при необходимости направление для дообследования к врачу в поликлинику по месту прикрепления полиса. На руки выдается карта здорового образа жизни, где указываются результаты проведенного обследования и соответствующие рекомендации по дальнейшему образу жизни. Также данные, полученные при обследовании, направляются в поликлинику по месту прикреплению пациента.

Учитывая высокий процент студентов, имеющих факторы риска развития хронических инфекционных заболеваний, планируется активизация профилактической работы с данной группой, в том числе проведение группового и индивидуального консультирования, обучение в школах здоровья, открытие школы по здоровому образу жизни, по профилактике офтальмологических, стоматологических заболеваний с последующей передачей информации медицинскому персоналу здравпунктов вузов, контроль эффективности проводимых мероприятий.

Кабинет медицинской профилактики, в котором работают врач и медицинская сестра, проводят следующую работу: контроль за проведением диспансеризации определенных групп взрослого населения, углубленное консультирование студентов и сотрудников с 2 и 3 группой здоровья, диспансерное наблюдение за лицами, имеющими факторы риска развития хронических инфекционных заболеваний.

Формирование здорового образа жизни подрастающего поколения является стратегическим направлением государственной политики в области образования и здравоохранения.

Поддержание здоровья подрастающего поколения обеспечивается созданием системы мер, направленных на устранение негативного влияния

на здоровье молодежи, созданием благоприятных для здоровья и развития условий жизнедеятельности в учебном заведении и в социуме.

Особое значение в условиях модернизации российского образования приобретает обучение подрастающего поколения здоровому образу жизни.

Обучение здоровому образу жизни – формирование культуры здорового поведения и деятельности во всех сферах жизни.

Обучение здоровому образу жизни – формирование культуры здорового поведения и деятельности во всех сферах жизни.

Всего студентов в вузе – **6307** человека, из них прикрепленных к СКДЦ по полисам ОМС – **2846**, иногородних – **2480**.

Первичная медико-санитарная помощь студентам оказывается в здравпункте, размещенном в одном из общежитий вуза врачом и фельдшером. Работа строится по территориальному принципу, где заведующий здравпунктом отвечает за здоровье студентов. Заведующий здравпункта – врач терапевт II категории, имеет сертификат по диетологии, что позволяет проводить профилактику алиментарно-зависимых заболеваний среди студентов СамГМУ. Здравпункт оснащен компьютерной техникой и медицинским оборудованием. Часы работы здравпункта: с 9.00 до 17.00. Таким образом, студенты имеют возможность посетить врача в удобное для себя время, не пропуская занятий в вузе, получить высококвалифицированную помощь как по терапевтическому, так и по диетологическому профилю. По выходным и праздничным дням пациентов принимают дежурные врачи-терапевты СКДЦ в Клиниках СамГМУ с 8.00 до 14.00. При заболеваниях, требующих консультаций узких специалистов, дополнительных инструментальных и лабораторных методов диагностики, больные направляются в межвузовский студенческий медицинский центр, являющийся структурным подразделением СКДЦ Клиник Самарского государственного медицинского университета.

На всех студентов ведется электронная база (1С Поликлиника) с внесением данных об иммунизации, флюорографического обследования и проведении медицинских осмотров, посещений по поводу заболеваний.

С целью мониторинга состояния здоровья студентов ежегодно проводятся медицинские осмотры всех студентов независимо от прикрепления полиса ОМС:

- с целью определения физкультурной группы;
- периодический осмотр.

Медицинский осмотр для определения физкультурной группы проходят студенты с 1 по 4 курс. Осмотр проводится бригадой специалистов,

состоящей из врача–хирурга, ЛОР-врача, врача-офтальмолога, гинеколога, врача-терапевта.

Таблица 4

**Сравнительный анализ данных по распределению студентов 1-4 курсов по физкультурным группам за 2016-2018 гг.**

Группа	2016 год	2017 год	2018
основная	2907	2876	3051
специальная	58	65	72
Итого:	2965	2941	3123

Таблица 5

**Структура заболеваемости студентов с 1 по 4 курс по данным медицинского осмотра за 2016-2018 гг.**

Заболевания	2016 год	2017 год	2018 год
Болезни глаза и его придаточного аппарата:	26,8%	26%	26,1%
Миопия	88,7%	87,5%	89,4%
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани:	25,5%	25%	25,3%
Сколиозы и плоскостопие	72,3%	72%	72,2%
Болезни органов дыхания:	14,7%	14,9%	14,8%
Хронические тонзиллиты	69,71%	70,2%	70%
Болезни нервной системы:	12%	12,3%	13,6%
Нейроциркуляторная дистония	96,7%	95,6%	95,4%
Болезни органов пищеварения:	11,9%	12%	12%
Гастриты и дуодениты	79,7%	80,1%	83,1%
Болезни мочеполо-	6%	6,1%	6,2%

вой системы:			
Хронические пиелонефриты	30,1%	29,5%	30%
Прочие	3,1%	3,7%	2%
ИТОГО:	100%	100%	100%

На **I месте** заболевания глаза и его придаточного аппарата;  
на **II месте** заболевания костно-мышечной системы и соединительной ткани;  
на **III месте** заболевания органов дыхания;  
на **IV месте** заболевания нервной системы;  
на **V месте** заболевания органов пищеварения;  
на **VI месте** заболевания мочеполовой системы;  
на **VII месте** прочие заболевания.

В соответствии с приказом Минздрава России от 21.12.2012 №1346н «О порядке прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров, в том числе при поступлении в образовательные учреждения и в период обучения в них» проводился периодический осмотр подростков.

Таблица 6

### **Охват периодическим осмотром подростков за 2016-2018 гг.**

2016 год			2017 год			2018 год		
подле- жало	осмот- рено	% ох- вата	подле- жало	осмот- рено	% ох- вата	подле- жало	осмот- рено	% ох- вата
451	442	98%	423	423	100 %	425	425	100 %

С целью мониторинга состояния здоровья студентов и в соответствии с приказами Минздрава здравоохранения Российской Федерации от 03.12.12 1006н и 03.02.2015.№36ан «Об утверждении порядка проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения»; от 06.12.2012 № 1011н «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра» проводится ежегодно диспансеризация и профилактические медицинские осмотры студентов 18 лет и старше, прикрепленных к межвузовскому студенческому медицинскому центру в системе ОМС.



Таблица 7

**Охват диспансеризацией и профилактическим осмотром студентов за 2016-2018 гг.**

Вид осмотра	2016 год			2017 год			2018 год		
	подлежа-ло	осмот-рено	% ох-ва-та	подлежа-ло	осмот-рено	% ох-ва-та	подлежа-ло	осмот-рено	% ох-ва-та
Диспансе-ризация	550	550	100	428	428	100	371	371	100
Профилак-тический осмотр	570	570	100	568	568	100	565	565	100

Таблица 8

**Распределение по группам здоровья по итогам диспансеризации и профилактического осмотра студентов за 2016-2018 гг.**

Вид осмотра	2016 год				2017 год				2017 год			
	все го	1	2	3	все го	1	2	3	всего	1	2	3
Диспансери-зация	550	486	1	63	423	386	-	37	371	347	-	24
Профилак-тический медицин-ский осмотр	570	570	-	29	568	542	-	26	565	535	-	30
ИТОГО	1020	1056	1	92	991	928	-	63	936	882	-	54

Таблица 9

**Структура заболеваемости студентов по данным диспансеризации и профилактического медицинского осмотра за 2016-2018 гг.**

Заболевания	2016 год	2017 год	2018 год
Болезни глаза и его прида-точного аппарата:	26,3%	26,1%	26,3%
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани:	24,7%	24,4%	24,5%
Болезни органов дыхания:	16,3%	15,9%	16%

Болезни нервной системы:	10,2%	11%	12%
Болезни органов пищеварения:	10,1%	10,1%	11%
Болезни мочеполовой системы:	6,5%	6,5%	6,3%
Прочие	5,9%	6%	3,9%
ИТОГО:	100%	100%	100%

На **I месте** заболевания глаза и его придаточного аппарата;  
на **II месте** заболевания костно-мышечной системы и соединительной ткани;  
на **III месте** заболевания органов дыхания;  
на **IV месте** заболевания нервной системы;  
на **V месте** заболевания органов пищеварения;  
на **VI месте** заболевания мочеполовой системы.

Также студенты проходят предварительные и периодические осмотры (перед практикой, при поступлении на работу и работающие студенты) по приказу Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 12 апреля 2011г. №302н «Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда».

Таблица 10

#### **Охват осмотрами студентов по приказу 302н за 2016-2018 гг.**

	<b>2016 год</b>	<b>2017 год</b>	<b>2018 год</b>
<b>Количество осмотренных студентов</b>	2950	2770	2893

Кроме того, мониторинг проводится по следующим показателям.

Таблица 11

#### **Анализ данных по госпитализации больных с инфекционными заболеваниями**

Диагноз	2016 год	2017 год	2018 год
---------	----------	----------	----------

ПТИ	4	3	3
Ветряная оспа	4	4	12
Острый гастроэнтерит	8	9	18
Инфекционный мононуклеоз	2	2	1
ГЛПС	-	-	-
туберкулез	-	-	3
Вирусный гепатит С	-	-	-
Грипп H1N1	1	-	1
Итого:	28	18	38

Таблица 12

**Заболеваемость диспансерного контингента с временной утратой трудоспособности**

Год	Количество студентов, состоящих на диспансерном учете	Количество случаев временной нетрудоспособности	%
2016	183	30	16,4%
2017	220	37	16,8%
2018	208	38	18,3%

Таблица 13

**Количество обострений хронических заболеваний у студентов, состоящих на диспансерном учете**

Год	Количество студентов, состоящих на диспансерном учете	Количество случаев временной нетрудоспособности	%
2016	183	14	7,7%
2017	220	13	5,9%
2018	208	14	6,7%

Таблица 14

**Сравнительный анализ заболеваемости (в случаях и днях)**

Год	На 100 обучающихся		Средняя продолжительность (дни)
	случаев	дней	

2016	11	44	4
2017	12	39	3
2018	12	40	3

Таблица 15

**Сравнительные данные результатов флюорографического обследования студентов**

Год	Подлежало	Осмотрено	% охвата
2016	5261	5202	99
2017	5576	5552	99,6
2018	6307	6278	99,5

Таблица 16

**Структура заболеваемости студентов СамГМУ по данным первичной обращаемости за медицинской помощью в абсолютных числах (процентах).**

Наименование заболеваний	2016 год	2017 год	2018 год
Болезни органов дыхания:	1419 (56%)	1445 (57,4%)	1500(55,3%)
Болезни мочеполовой системы:	266 (10,5%)	270 (10,7%)	267(9,8%)
Болезни органов пищеварения:	152 (6,0%)	169(6,7%)	170(6,3%)
Болезни костно-мышечной системы:	134 (5,3%)	140(5,6%)	137(5%)
Болезни глаза и его придаточного аппарата:	129 (5,1%)	139(5,5%)	142(5,2%)
Болезни нервной системы:	114 (4,5%)	118(4,7%)	119(4,4%)
Прочие:	319 (12,6%)	379(15%)	380 (14%)
ИТОГО:	2533	2660	2714

на **I** месте заболевания органов дыхания;

на **II** месте заболевания мочеполовой системы;

на **III** месте заболевания органов пищеварения;

на **IV** месте заболевания глаза и его придаточного аппарата;  
 на **V** месте заболевания костно-мышечной системы;  
 на **VI** месте заболевания нервной системы

По итогам медицинских осмотров студенты с 1 и 2 группой здоровья направляются в кабинет медицинской профилактики и Центр здоровья, с 3 группой – “ставятся” на диспансерный учет, при необходимости назначается стационарное лечение в профильном отделении, санаторно-курортное лечение или направляются в отделение реабилитации.

Всем посетителям центра здоровья и кабинета медицинской профилактики были назначены индивидуальные планы оздоровительных мероприятий. Проведены занятия в школах здоровья: школа по отказу от курения, школа для лиц с избыточным весом и ожирением, школа для лиц с факторами риска развития сердечно-сосудистых заболеваний. Студентам с факторами риска (заболевания полости рта, органов зрения) рекомендовано наблюдение у стоматолога, офтальмолога.

Учитывая информацию, изложенную в таблицах 3,5,6, можно определить долю студентов, прошедших ежегодный медицинский осмотр.

Таблица 17

**Охват медицинским осмотром студентов за 2016-2017 гг.**

2016 год			2017 год			2017 год		
Подле- жало	Про- шло	% охва- та	Под- леж.	Про- шло	% охва- та	Подле- жало	про- шло	% охва- та
4536	4527	100%	4360	4360	100%	4480	4480	100%

На каждого студента СамГМУ на первом курсе заводится «Паспорт здоровья студента» (Приложение). Он позволяет оценить в динамике изменение массы тела, показателей артериального давления и частоты сердечных сокращений, двигательной активности, отношения к здоровому питанию, выявить факторы риска развития хронических неинфекционных заболеваний. На протяжении всего периода обучения анализируется выполнение рекомендаций, полученных при предыдущей оценке, эффект от выполнения рекомендаций и динамика состояния здоровья по частоте обращений по поводу острых заболеваний и обострения хронических заболеваний.

## Мониторинг состояния здоровья сотрудников

Обслуживание сотрудников осуществляют 2 доверенных врача: врач-терапевт и врач общей практики.

На всех сотрудников ведется электронная база данных (1С Поликлиника) с внесением сведений об иммунизации, флюорографического обследования и проведении медицинских осмотров, посещений по поводу заболеваний.

Постоянно проводится мониторинг состояния здоровья сотрудников по следующим показателям:

Таблица 18

### Динамика результатов периодического медицинского осмотра сотрудников

	2016 год	2017 год	2018 год
Подлежало	2339	2291	2354
Осмотрено	2317	2279	2354
%	99,1%	99,5%	100%

Таблица 19

### Структура заболеваемости сотрудников по данным медицинского осмотра за 2016-2018 гг.

Заболевания	2016 год	2017 год	2018 год
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	26,8%	15,8%	15,1%
Болезни органов кровообращения	20,6%	24,1%	22%
Болезни глаза и его придаточного аппарата	15,8%	16,8%	14%
Болезни мочеполовой системы	9,5%	9,1%	5%
Болезни органов дыхания	7,6%	6,5%	3,5%
Болезни органов пищеварения	6,1%	11,9%	11,9%
новообразования	3,4%	2,4%	2,4%
Болезни уха и сосцевидного отростка	0,7%	1%	1%
Болезни костно-мышечной системы	3,3%	4,5%	4,5%
Болезни нервной системы	2,0%	3,1%	3,1%
Болезни кожи и подкожной клет-	1,2%	1,1%	1,1%

чатки			
Болезни крови и кроветворных органов	1,9%	1,9%	1,9%
Инфекционные болезни	0,9%	0,9%	0,9%
Прочие	0,9%	0,9%	0,9%
ИТОГО:	100%	100%	100%

На **I месте** заболевания органов кровообращения;  
 на **II месте** заболевания эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ;  
 на **III месте** заболевания глаза и его придаточного аппарата;  
 на **IV месте** заболевания органов пищеварения;  
 на **V месте** заболевания мочеполовой системы;  
 на **VI месте** заболевания костно-мышечной системы;  
 на **VII месте** заболевания органов дыхания;  
 на **VIII месте** заболевания нервной системы.

Таблица 20

**Распределение по группам здоровья по итогам диспансеризации сотрудников за 2016-2018 гг.**

	2016 год				2017 год				2018 год			
Группа здоровья	все го	1	2	3	все го	1	2	3	все го	1	2	3
Диспансеризация	668	414	47	207	702	463	39	200	477	263	184	30

Таблица 21

**Анализ заболеваемости сотрудников по данным диспансеризации за 2016-2018г.г.**

Заболевания	2016 год	2017 год	2018 год
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	23,4%	13,2%	13,2%
Болезни органов кровообращения	15,3%	25,5%	25,5%

Болезни глаза и его придаточного аппарата	10,6%	14,9%	10,9%
Болезни мочеполовой системы	3,3%	9,9%	9,9%
Болезни органов дыхания	10,7%	4,1%	14,1%
Болезни органов пищеварения	1,5%	13,5%	13,5%
новообразования	9,1%	1,2%	1,2%
Болезни костно-мышечной системы	3,4%	9,2%	11,2%
Болезни нервной системы	23,4%	4,8%	0,5%
Болезни крови и кроветворных органов	1,9%	2,5%	1,9%
Инфекционные болезни	0,9%	1,1%	0,9%
Прочие	0,9%	2,2%	0,9%
ИТОГО:	100%	100%	100%

На **I месте** заболевания органов кровообращения;  
на **II месте** заболевания органов дыхания; на **III месте** заболевания органов пищеварения;  
на **IV месте** заболевания эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ;  
на **V месте** заболевания костно-мышечной системы;  
на **VI месте** заболевания глаза и его придаточного аппарата;  
на **VII месте** заболевания мочеполовой системы;  
на **VIII месте** заболевания нервной системы.

По итогам диспансеризации и периодического медицинского осмотра лица с 2 группой здоровья направляются в кабинет медицинской профилактики и центр здоровья, с 3 группой – берутся на диспансерный учет, при необходимости назначается стационарное лечение в профильном отделении, санаторно-курортное лечение или направляются в отделение реабилитации.

Всем посетителям центра здоровья и кабинета медицинской профилактики были назначены индивидуальные планы оздоровительных мероприятий. Проведены занятия в школах здоровья: школа по отказу от курения, школа для лиц с избыточным весом и ожирением, школа для лиц с факторами риска развития сердечно-сосудистых заболеваний. Сотрудникам с факторами риска (заболевания полости рта, органов зрения) рекомендовано наблюдение у стоматолога, офтальмолога.

Ежегодно составляется годовой план флюорографического обследования и иммунизации в рамках национального календаря прививок.



### Охват сотрудников флюорографическим обследованием

Год	Подлежало	Обследовано	% охвата
2016	2948	2948	100%
2017	2899	2899	100%
2018	2354	2354	100%

Таблица 23

### Охват студентов флюорографическим обследованием

Год	Подлежало	Осмотрено	% охвата
2016	5261	5202	99%
2017	5576	5552	99,6%
2018	630	6278	99,5%

Таблица 24

### Охват студентов и сотрудников профилактическими прививками

	2016 год	2017 год	2018 год
Количество вакцинированных	2886	5590	
Краснуха	14	20	15
Корь	3	5	221
Вирусный гепатит "В"	260	310	335
Грипп	2009	4700	3949
Эпидемический паротит	20	5	0
АДС-М	580	550	128

Медицинским персоналом проводится ежегодный анализ потребности студентов и сотрудников в оздоровительных мероприятиях и разработка программ оздоровления по результатам медицинских осмотров со своевременным взятием на диспансерный учет и при необходимости направления на амбулаторное и стационарное обследование и лечение в Клиники СамГМУ и санаторно-курортное лечение. При этом студенты и сотрудники СамГМУ имеют возможность получить консультацию любого врача-специалиста, в том числе заведующих отделениями и профессорско-преподавательского состава.

Таблица 25

**Итоги медицинских осмотров сотрудников**

	2016 год		2017 год		2018 год	
	подле- жало	полу- чили	подле- жало	полу- чили	подле- жало	полу- чили
Амбулатор- ное обследо- вание и лечение	296	296	270	270	170	170
Стационар- ное лечение	20	20	21	21	9	9
Санаторно- курортное лечение	51	49	52	44	33	33
Диспансер- ное наблю- дение	372	372	404	404	405	405
<b>ИТОГО</b>	<b>617</b>	<b>616</b>	<b>739</b>	<b>737</b>	<b>747</b>	<b>739</b>

Таблица 26

**Итоги медицинских осмотров студентов**

	2016 год		2017 год		2018 год	
	подле- жало	получи- ли	подле- жало	получи- ли	подле- жало	получи- ли
Амбулатор- ное обследо- вание и лечение	35	35	45	45	45	45
Стационар- ное лечение	-	-	2	2	1	1
Санаторно- курортное лечение	2	2	7	7	5	5
Диспансер- ное наблю- дение	193	193	220	220	208	208
<b>ИТОГО</b>	<b>230</b>	<b>230</b>	<b>274</b>	<b>274</b>	<b>349</b>	<b>349</b>

Амбулаторное, стационарное лечение и диспансерное наблюдение проводится на базе Клиник СамГМУ, в проведении данной работы задействованы все структурные подразделения.

Анализ эффективности проводимых мероприятий осуществляется по материалам опроса (анкетирования) студентов и сотрудников. Результаты проделанной работы ежегодно представляются администрации вуза.

В СКДЦ ведет прием врач-психотерапевт. Основная цель психолого-консультационной помощи: оказание студенческой молодежи психологической поддержки в личностной и профессиональной самореализации, социальной адаптации к студенческому образу жизни и меняющимся социально-экономическим условиям, адаптация при трудоустройстве в Клиники СамГМУ.

Психологическая помощь оказывается по следующим направлениям:

1. психологические консультации студентам и сотрудникам университета;
2. психодиагностическая работа;
3. психокоррекционная и тренинговая работа;
4. психопрофилактическая деятельность.

Психотерапевт помогает в решении учебных и личных проблем, в профессиональном становлении, обрести уверенность в себе, справиться с эмоциональными переживаниями, развить свои потенциальные возможности. В программе психологической помощи – консультации, развивающие тренинги, диагностика и мониторинг индивидуально-психологических особенностей личности. Психотерапевт работает в сотрудничестве с преподавателями всех факультетов и сотрудниками подразделений Университета.

В реализации медицинских и профилактических мероприятий для студентов и сотрудников принимают участие все клинические кафедры и структурные подразделения СамГМУ.

Для пропаганды здорового образа жизни среди студенческой молодежи активно привлекаются врачи разных специальностей (акушер-гинеколог, нарколог, психиатр-нарколог, дерматовенеролог и другие).

В газете СамГМУ «Медик» регулярно публикуются статьи, направленные на сохранение и укрепление здоровья, и пропаганду здорового образа жизни студенческой молодежи.

**ПАСПОРТ**  
**ЗДОРОВЬЯ СТУДЕНТА**  
**Самарского государственного медицинского университета**

ФОТО

|М |Ж |

Лечебно-профилактическое учреждение: СКДЦ СамГМУ

**ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ**

1. Фамилия, имя, отчество Иванова Анна Александровна
2. Число, месяц и год рождения 01.01.1994
3. Гражданство  
РФ
4. Место проживания г. Самара, ул. Ю.Гагарина, д. 18 а, ком. 408
5. Постоянное местожительство г. Пенза, ул. Ленина, д.11, кв.1
6. Образование студентка СамГМУ лечебный факультет 3 курс
7. Семейное положение не замужем
8. Изменения (в адресе, семейном положении и пр.) \_\_\_\_\_

**ОБЩИЙ АНАМНЕЗ**

1. Перенесенные заболевания: ОРВИ
2. Аллергологический анамнез: без  
особенностей

## ПРОХОЖДЕНИЕ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ

Дата	Врач-специалист	Группа здоровья	Физкультурная группа	Подпись врача
21. 09. 16	Терапевт	I	основная	Галицкая
	Хирург	I	основная	Арисова
	Гинеколог	I	основная	Крыпаева
	Окулист	I	основная	Медведева
	Невролог	I	основная	Дулидов
	Отоларинголог	I	основная	Васильева
	Стоматолог	I	основная	Бажина
16. 09. 17	Терапевт	I	основная	Галицкая
	Хирург	I	основная	Арисова
	Гинеколог	I	основная	Крыпаева
	Окулист	I	основная	Медведева
	Невролог	I	основная	Дулидов
	Отоларинголог	I	основная	Васильева
	Стоматолог	I	основная	Бажина
23. 09. 18	Терапевт	I	основная	Галицкая
	Хирург	I	основная	Арисова
	Гинеколог	I	основная	Крыпаева
	Окулист	I	основная	Медведева
	Невролог	I	основная	Коновалова
	Отоларинголог	I	основная	Васильева
	Стоматолог	I	основная	Бажина

## **ФЛЮОРОГРАФИЧЕСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ**

2016 г. 12.05.2014 №27	Без патологии
2017 г. 06.05.2015 №25	Без патологии
2018 г. 13.05.2018 №24	Без патологии

## **СВЕДЕНИЯ О ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ (с потерей трудоспособности)**

Год	Сроки нетрудоспособности		Всего дней болезни	Диагноз (шифр по МКБ-10) Место лечения
	с	по		
1	2	3	4	5
2016	10.02	14.02	5	J06.9 (амбулаторно)
2017	-	-	-	-
2018	13.04	16.04	4	K30 (амбулаторно)