

- Минская областная клиническая больница, Минск, Беларусь [V. I. Wasula, D. M. Nitkin, V. Yu Lelyuk., A. D., Gaponenko, M. V. Saveleva, T. M. Uruga, T. E. Vladimirskaia. Statistics and risk factors for urolithiasis in Belarus // - Belarusian medical Academy of postgraduate education, Minsk, Belarus. Minsk regional clinical hospital, Minsk, Belarus (in Russian)]
2. Каприн А.Д., Аполихин О.И., Сивков А.В., Москалева Н.Г., Солнцева Т.В., Комарова В.А. Анализ уронефрологической заболеваемости и смертности в Российской Федерации за 2003-2013 гг // Журнал "Экспериментальная и клиническая урология" Выпуск №2 за 2015 год [Kaprin A.D., Apolikhin O. I., Sivkov A.V., Moskaleva N. G., Solntseva T. V., Komarova V. A. Analysis of urological morbidity and mortality in the Russian Federation for the period 2003-2013 // Journal "Experimental and clinical urology" Issue №2 for 2015 (in Russian)]
3. Каприн А.Д., Аполихин О.И., Сивков А.В., Солнцева Т.В., Комарова В.А. Анализ уронефрологической заболеваемости и смертности в Российской Федерации за период 2002-2014 гг. по данным официальной статистики. // Экспериментальная и клиническая урология 2016;(3): 4-13 [Kaprin A.D., Apolikhin O. I., Sivkov A.V., Solntseva T. V., Komarova V. A. Analysis of urological morbidity and mortality in the Russian Federation for the period 2002-2014 according to official statistics. // Experimental and clinical urology 2016;(3): 4-13 (in Russian)]
4. Аналитический доклад «Итоги работы учреждений здравоохранения за 2012 год и первоочередные задачи на 2013 год». – Воронеж, 2013. – 170с. [Analytical report "Results of work of health care institutions for 2012 and priorities for 2013". - Voronezh, 2013. - 170s. (in Russian)]
5. Информационный бюллетень Управления Роспотребнадзора по Воронежской области «Оценка влияния факторов среды обитания на здоровье населения Воронежской области по показателям социально-гигиенического мониторинга, Воронеж 2016г.» [Information Bulletin Of the Department of Rosпотребнадзор for the Voronezh region " Assessment of the impact of environmental factors on the health of the population of the Voronezh region on indicators of social and hygienic monitoring, Voronezh 2016.» (in Russian)]

Статистический анализ уровня заболеваемости студентов Воронежского государственного медицинского университета имени Н. Н. Бурденко за 2015–2019 гг.

Лагутина С. Н., Чижков П. А.

Научный руководитель: д.м.н., проф. Л.И.Лавлинская, асс. Т.А.Лавлинская, асс. Е.А.Черных
Воронежский государственный медицинский университет им. Н.Н.Бурденко

Показатели заболеваемости, на сегодняшний день, являются ведущими в характеристике здоровья населения. Ухудшение здоровья молодого поколения, в частности студентов способствует значительному снижению продолжительности жизни, а также несет за собой и экономические потери.

Цель. Провести анализ статистических данных показателей заболеваемости студенческого населения за период 2015 – 2019 гг. на примере студенческой поликлиники (БУЗ ВО ВГКП №1) г. Воронежа.

Материалы и методы. Произведен статистический анализ официальных отчетных данных ВГКП №1, произведен расчет относительных показателей, вычислений следующих значений: t - критерий Стьюдента, среднее арифметическое значение (M), среднеквадратическое отклонение (σ), ошибка средней арифметической (m). Достоверными считали различия в значениях при $t > 2,0$; $p < 0,05$.

Результаты исследования. Общая заболеваемость студентов, обучающихся в ВГМУ имени Н. Н. Бурденко, снизилась на 28,2 %. Показатели первичной заболеваемости студентов снизились на 17, 5%. Распределение классов болезней в структуре общей заболеваемости студентов за 2015 – 2019 гг. показало, что неинфекционные заболевания в 4,75 раза преобладают над группой инфекционных заболеваний. Ведущей патологией среди являлись: болезни органов дыхания (32,4 %), а также отмечались заболевания сердечно сосудистой системы в 36%, патология опорно – двигательного аппарата (19,6%), зрительного анализатора (12%). Заболеваемость с временной утратой трудоспособности студентов ВГМУ им. Н. Н. Бурденко за исследуемый период снижалась. В числе зарегистрированных случаев временной нетрудоспособности ЗВУТ снизилась в 1,7 раз с 7,9 до 4,2 на 100 обучающихся ВУЗа.

Выводы. Общая и первичная заболеваемость к 2019 г. имела тенденцию к снижению, но несмотря на проводимые мероприятия в области профилактики, все равно остается на достаточно высоком уровне.

Ключевые слова: заболеваемость; статистика; студенты; временная нетрудоспособности; эффективность; поликлиника

Актуальность

Заболеваемость населения является одним из главных показателей, характеризующих здоровье нации. Ухудшение здоровья молодого поколения, в том числе и студенческого населения, которое определяет значимый интеллектуальный потенциал для России, в последние годы способствовало значительному изменению в показателях заболеваемости. Заболеваемость отражает уровень, частоту распространенности болезни среди населения различных групп, а также определяет эффективность работы непосредственно различных медицинских учреждений. Исходя из сложившейся ситуации, приоритетом служит охрана здоровья студенческого населения, а также формирование у них мотивационного устоя к здоровому образу жизни на этапах первичной профилактики амбулаторного звена. Показатели амбулаторно–поликлинической заболеваемости среди студенческого населения позволяют определить качество и эффективность оказываемой медицинской помощи, провести оценку работы лечебно–профилактического звена [1, 2].

Цель – провести статистический анализ общей и первичной заболеваемости студентов ВГМУ имени Н. Н. Бурденко, а также заболеваемости с временной утратой трудоспособности за 2015 – 2019 гг. на примере БУЗ ВО ВГКП №1 (студенческой поликлиники г. Воронежа).

Методы

1. Дизайн исследования

Нами были проанализированы данные официальной статистической отчетности БУЗ ВО ВГКП №1 г. Воронежа (сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у больных, проживающих в районе обслуживания (12 форма), учетные формы первичной медицинской документации: медицинские карты студентов (форма 025-3/у), листы временной нетрудоспособности студентов (форма 095/у)).

2. Условия проведения

В исследовании принимала участие БУЗ ВО ВГКП №1 (студенческая поликлиника) г. Воронежа, на базе которой происходили: сбор, анализ полученной информации.

3. Продолжительность исследования

Данное исследование являлось частью масштабного изучения и обработки статистических данных на базе данного учреждения, которое заняло 1 год и 6 месяцев и продолжается по настоящее время.

4. Описание медицинского вмешательства

Медицинские вмешательства относительно пациентов не проводились. Было произведено изучение документации (медицинские карты студентов (форма 025-3/у), листы временной нетрудоспособности студентов (форма 095/у)), а также данные архива.

5. Основной исход исследования

«Истинная точка» - показатели заболеваемости студенческого населения за исследуемый период, а также показатели обращаемости студентов за медицинской помощью, показатели заболеваемости с временной утратой трудоспособности.

6. Дополнительные исходы исследования

Были выявлены детальные показатели заболеваемости по органам и системам.

7. Анализ в подгруппах

Для исследования были созданы пять групп исследуемых значений, данные которых изучались за период 2015 - 2019 года соответственно. Критериями служили показатели заболеваемости студенческого населения.

8. Методы регистрации исходов

Произведено изучение статистических данных пациентов. Рассчитывались относительные показатели, характеризующие распространенность признаков на 1000 (100) человек. Все расчеты проводились с помощью Microsoft Excel.

9. Статистический анализ

Статистические данные обрабатывали с использованием t - критерий Стьюдента с непосредственным вычислением среднего арифметического значения (M), среднеквадратического отклонения (σ), ошибки средней арифметической (m). Достоверными считали различия в значениях при $t > 2,0$; $p < 0,05$.

Результаты

Объекты (участники) исследования: амбулаторные карты пациентов БУЗ ВО ВГКП №1 за 2015 – 2019 гг.

Основные результаты исследования: За исследуемый период (2015 – 2019 гг.) стоит отметить, что общая заболеваемость студентов, обучающихся в ВГМУ имени Н. Н. Бурденко, снизилась на 28,2 % (с 664,3 до 477,0 случаев на 1000 студентов). При этом количество заболевших студентов в период 2016 – 2017 гг. снижалось в 1,3 раза быстрее по сравнению с другими годами. Первичная заболеваемость студентов ВГМУ имени Н. Н. Бурденко за исследуемый период времени оказалась следующим: снижение на 17, 5% с 326 до 268, 9 случаев на 1000 студентов. Наиболее значительное снижение показателей пришлось также на период 2016 – 2017 гг. (отмечалось снижение показателя в 1,45 раза). Также был проведен анализ заболеваемости по органам и системам органов, были выявлены показатели инфекционной и неинфекционной заболеваемости у студентов ВГМУ им. Н. Н. Бурденко за данный период. Распределение классов болезней в структуре общей заболеваемости студентов за 2015 – 2019 гг. показывает, что неинфекционные заболевания в 4,75 раза преобладают над инфекционными. Ведущей патологией среди неинфекционных болезней являются: болезни органов дыхания (респираторного тракта) и составляют 32,4 %, 2-е место занимают заболевания сердечно – сосудистой системы (31,6 %), 18,6 % - патологии опорно–двигательного аппарата, 12,7 % - патологии глаза и зрительного аппарата, 3 6 % - патологии органов мочеполовой системы, 1,1 % - заболевания органов других систем. Среди данных показателей был проведен анализ наиболее частой патологии на приеме у специалистов и получены следующие данные: среди патологии респираторного тракта в 78% - случаев определялись вирусные и бактериальные заболевания бронхолегочной системы (острые, обструктивные бронхиты, пневмонии (12%), альвеолиты) в 19% случаев пациенты имели обструктивные нарушения, связанные с аллергической природой заболевания (бронхиальная астма, ХОБЛ), и находились на постоянном диспансерном учете в период обучения в ВУЗе, среди 2% отмечались атипичные заболевания бронхолегочной системы. Среди заболеваний сердечно сосудистой системы в 36% отмечались ИБС (стенокардия напряжения, связанная чаще всего с физическими и умственными нагрузками), в 14% - артериальная гипертензия различной степени и стадии, 12% - различные виды аритмий, 38% - случаев отмечались вегето–сосудистые дистонии. При изучении заболеваемости патологии опорно–двигательного аппарата отмечались: 67% - идиопатический сколиоз, 26% - артропатии (78% - коленных и голеностопных суставов), 5% - варикозное расширение вен нижних конечностей, 2% - другая патология. Среди патологии зрительного аппарата в 86% - отмечалась миопия слабой и средней степени, 12% - воспалительные заболевания глаза (кератит, конъюнктивит, блефарит), 2% - травмы глаза. Среди патологии мочевыделительного тракта в 92% - отмечались воспалительные заболевания мочевого пузыря и почек (цистит, пиелонефрит), 8% - МКБ почек.

Дополнительные результаты исследования: Заболеваемость с временной утратой трудоспособности студентов ВГМУ им. Н. Н. Бурденко за исследуемый период снижалась, за исключением 2018 года, где отмечался незначительный подъем показателей заболеваемости. В пересчете на дни нетрудоспособности ЗВУТ снизилась в 1,6 раз с 52,1 в 2015 г. До 32,5 на 100 обучающихся в 2019 г. В числе зарегистрированных случаев временной нетрудоспособности ЗВУТ снизилась в 1,7 раз с 7,9 до 4,2 на 100 обучающихся ВУЗа. В структуре ЗВУТ (по дням нетрудоспособности) студентов г. Воронежа к 2019 г. наиболее часто отмечались заболевания органов дыхания (69,1%), травмы и отравления (16%), воспалительные заболевания органов других систем (15%).

Нежелательные явления: в ходе проводимой работы выявлено не было.

Обсуждение

Резюме основного результата исследования: Был проведен анализ данных по заболеваемости студентов на базе БУЗ ВО ВГКП №1 (студенческая поликлиника), а также выявлены показатели по нетрудоспособности, данные по диспансерному учету по причине заболевания за последние 5 лет.

Ограничения исследования: Выявлено не было.

Заключение

Исходя из проведенных исследований можно сделать вывод о том, что общая заболеваемость студентов, которые обращались за медицинской помощью в БУЗ ВО ВГКП №1 начала снижаться к 2019 году, приближаясь к средним показателям заболеваемости студентов по г. Воронежу. Национальные программы, относящиеся к работе первичного звена на данный момент исследования, не в полной мере реализуются в работе врачей амбулаторно–поликлинического звена, что позволяет держать показатель общей заболеваемости среди студентов на достаточно высоком уровне. Также на соматический статус студентов могут оказывать влияние сложности образовательного процесса и нагрузок, выполняемых во время обучения в ВГМУ имени Н. Н. Бурденко.

Список литературы

1. Блинова Е.Г. Основы социально-гигиенического мониторинга условий обучения студентов высших учебных заведений / Е.Г. Блинова, В.Р. Кучма // Гигиена и санитария. – 2012. – № 1. – С. 35–40.
2. Кожевникова Н.Г. Роль факторов риска образа жизни в формировании заболеваемости студентов / Н.Г. Кожевникова // Земский врач. – 2011. – № 6. – С.13–17.

Военно-гигиеническая система А.В. Суворова в русской армии

Маслов В.А.

Научный руководитель: Е.В. Манченко

Военный учебно-научный центр Военно-воздушных сил "Военно-воздушная академия имени профессора Н.Е. Жуковского и Ю.А. Гагарина"

Статья посвящена традициям А.В. Суворова, лежащим в основе целой военно-гигиенической системы, в которой было обращено внимание на все стороны быта офицеров. Внимательный и заботливый военачальник, прошедший девятилетнюю солдатскую службу, от простого солдата до генералиссимуса, уделял огромное внимание и быту, и здоровью солдата. В те времена вследствие неблагоприятных гигиенических условий была огромная заболеваемость и смертность. Суворов не мог мириться с этим. По прибытию в полк он тотчас же занимался устройством госпитальной и санитарной его части. Им была начертана целая военно-гигиеническая система, где отражались все стороны гражданского бытия: отдых, труд, одежда, обувь, жилье. Чистота тела и белья, труд без изнурения, здоровая пища, кипяченая вода - заветы Суворова, которые офицеры должны были неукоснительно соблюдать. Приучая солдат к трудолюбию, говорил о том, что труд важнее лени, воинское обучение должно быть всегда, даже в караульном доме запрещалось играть в шашки [1, с.48].

А.В. Суворов поднял систему подготовки войск на такую высоту, на которой она не стояла в те времена ни в одной стране мира. Принципы А.В. Суворова включали морально-волевую подготовку, воспитание патриотизма Родине и военно-гигиеническую систему, не утратившую свою роль и в настоящее время. Созданное А.В. Суворовым "Истинное искусство благонравия" актуально и в настоящее время.