

После оценки результатов, на наш взгляд, было бы целесообразно: 1) учесть наиболее проблемные вопросы, выявленные при анкетировании женщин, при разработке программ школ и тренингов для будущих родителей, 2) разработать доступный для родителей информационный ресурс с подробной информацией о рациональном питании; приеме витаминов; выборе вида вскармливания; о лактации; прививках; прогулках с ребенком, а также об удобной одежде для детей, 3) установить информационные стенды в детских поликлиниках с соответствующей краткой схематичной информацией. Авторами подготовлен проект памятки для повышения осведомлённости родителей по вопросам ухода за ребенком первого года жизни.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. Щетинина С. Ю. Рациональное питание как компонент здорового образа жизни / С. Ю. Щетинина // Международный журнал гуманитарных и естественных наук. – 2022. - № 5-1 (68). - С. 288-295.
2. Поварова А.И. Факторы, влияющие на становление лактации / А.И. Поварова // FORCIPE. 2019. С. 1.
3. Рынова У.А. Преимущества грудного вскармливания / У.А. Рынова, В.В. Тоцкая, С.Н. Саломатина, С.А. Янит, О.П. Дуянова // Инновационная наука. – 2021. – № 11-2. – С. 107–108.
4. Кешишян Е.С. Консультирование по уходу за кожей детей первых лет жизни / Е.С. Кешишян, Е.С. Сахарова, Н.В. Афанасьева // МС. – 2018. – № 17. – С. 47–48.
5. Нутритивные аспекты программирования здоровья детей // Педиатрическая фармакология. – 2022. – № 2. – С. 203–204.

Сведения об авторах

М.С Шурыгина* – студент

О.В Переладова – студент

Е.Э Лайковская – кандидат медицинских наук, доцент

Information about the authors

M.S Shurygina* – student

O.V Pereladova – student

E E Laykovskaya – Candidate of Science (Medicine), Associate Professor

***Автор, ответственный за переписку (Corresponding author):**

maryshu1702@mail.ru

УДК 614.2

**ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
СТУДЕНТАМ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА**

Яна Марсельевна Щепелина, Мария Сергеевна Разгон, Анна Владимировна
Казанцева

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения

ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения РФ

Екатеринбург, Россия

Аннотация

Введение. Студенты являются трудовым, репродуктивным, экономическим резервом страны, поэтому охрана их здоровья в период обучения должна оставаться приоритетным направлением систем здравоохранения и образования. **Цель исследования** – изучить организацию первичной медико-санитарной помощи для студентов медицинского вуза на примере УГМУ на основе данных социологического опроса обучающихся. **Материал и методы.** Было проведено одномоментное наблюдательное исследование на основании результатов анонимного онлайн анкетирования 151 студентов 1-6 курсов УГМУ. Среди опрошенных 59 юношей (39,1%) и 92 девушки (60,9%). **Результаты.** Отмечено, что только 16% студентов период обучения не обращались за медицинской помощью. Среди иногородних 20% респондентов ответили, что не осведомлены о правилах прикрепления к поликлинике по месту обучения. До 35% студентов в период обучения не проходят диспансеризацию и диспансерные осмотры. **Выводы.** В настоящее время отсутствует нормативный правовой документ, регламентирующий оказание медицинской помощи студентам. Отсутствие единого подхода к организации помощи студентам, где не учитывается возрастная и социальная специфика студентов, низкая преемственность в лечении и недостаточная профилактическая работа среди студенческой молодежи может повлечь дальнейшее ухудшение их здоровья. Для решения данной проблемы важно обратить внимание студентов на основные функции здравпункта, а также на важность своевременного обращения за первичной медико-санитарной помощью.

Ключевые слова: медицинская помощь учащимся, студенты, медицинские осмотры.

FEATURES OF THE ORGANIZATION OF MEDICAL ASSISTANCE TO STUDENTS OF A MEDICAL UNIVERSITY

Maria S. Razgon, Yana M. Shepelina, Anna V. Kazantseva

Department of Public Health and Healthcare

Ural state medical university

Yekaterinburg, Russia

Abstract

Introduction. Students are the labor, reproductive, economic reserve of the country, so the protection of their health during the period of study should remain a priority for healthcare and education systems. **The purpose of the study** is to study the organization of primary health care for students of a medical university on the example of USMU based on the data of a sociological survey of students. **Material and methods.** A one-time observational study was conducted based on the results of an anonymous online survey of 151 students of 1-6 courses of USMU. Among the respondents there were 59 boys (39.1%) and 92 girls (60.9%). **Results.** It is noted that only 16% of students did not seek medical help during the period of study. Among non-residents, 20% of respondents answered that they were not aware of the rules for attaching to a polyclinic at the place of study. Up to 35% of students do not

undergo clinical examination and dispensary examinations during the period of study. **Conclusions.** Currently, there is no regulatory legal document regulating the provision of medical care to students. The lack of a unified approach to the organization of student assistance, which does not take into account the age and social specifics of students, low succession in treatment and insufficient preventive work among students can lead to further deterioration in their health. To solve this problem, it is important to draw students' attention to the main functions of the health center, as well as the importance of timely access to primary health care.

Keywords: medical care for students, students, medical examinations.

ВВЕДЕНИЕ

Министр здравоохранения России М.А. Мурашко неоднократно в своих выступлениях обращал внимание на значимость первичной медико-санитарной помощи (ПМСП), которая является основой системы здравоохранения, наиболее массовой и общедоступной ее составляющей. Особая роль в ее развитии отводится врачам участковым, которые должны обладать качественными знаниями, поскольку встречаются с колоссальным количеством патологий. Для реализации этих задач проводится просветительская работа о популяризации профессии врача среди школьников [1], ежегодно увеличиваются контрольные цифры приема в медицинские вузы, в том числе доля мест целевого обучения.

Будущие выпускники являются резервом и потенциалом развития российского здравоохранения. При этом качество обучения напрямую зависит, в том числе от состояния здоровья студента, возможностей его организма противостоять ряду неблагоприятных учебно-практических факторов риска возникновения хронических заболеваний, такими как гиподинамия, нерегулярное, несбалансированное питание, воздействие стресса, нарушение режима сна и отдыха [2]. Хотя молодой возраст характеризуется как наиболее здоровый период, от своевременной профилактики развития заболеваний будет зависеть в том числе дальнейший выбор и профессиональная пригодность специалиста. Согласно данным ВОЗ, общая заболеваемость студенческой молодежи в мире возросла за последние 10 лет на 35% [3]. Ежегодно увеличивается число студентов, относящихся к специальной медицинской группе по состоянию здоровья [4].

Исходя из Порядка проведения профилактического осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения: Министерства здравоохранения РФ от 27.04.2021 № 404н большинство обучающихся в высших учебных заведениях являются совершеннолетними значимую роль в первичной профилактике отводится диспансеризации. Данный комплекс мероприятий, проводится в поликлинике по месту прикрепления раз в три года в возрасте от 18 до 39 лет и включает в себя профилактический медицинский осмотр и дополнительные методы обследований, проводимые в целях оценки состояния здоровья. Также обязательной составляющей допуска студента к производственной (клинической) практике является ежегодное прохождение

предварительного медицинского осмотра, порядок которого утвержден Приказом Министерства здравоохранения РФ от 28.01.2021 № 29н.

Согласно положениям 273-ФЗ «Об образовании в РФ» в период обучения любая образовательная организация должна обеспечить доступную медицинскую помощь. При этом студенты, получающие высшее образование в родном городе, и студенты, приехавшие на обучение, имеют разные условия получения ПМСП за счет необходимости переприкрепления к поликлинике по месту обучения в силу 326-ФЗ от 29.11.2010 «Об обязательном медицинском страховании».

На 2021 г. в ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения РФ (УГМУ) обучалось 7200 студентов. Для обеспечения доступности медицинской помощи в УГМУ создано структурное подразделение – здравпункт, организуемый с целью осуществления комплексных мероприятий по снижению заболеваемости и задач по организации и проведению профилактических, противоэпидемических и санитарно-гигиенических мероприятий среди обучающихся.

Цель исследования – изучить организацию первичной медико-санитарной помощи для студентов медицинского вуза на примере УГМУ на основе данных социологического опроса обучающихся.

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ

Для изучения осведомленности студентов ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава РФ о возможности получения ПМСП, прохождения диспансерного наблюдения и медицинских осмотров проведено одномоментное наблюдательное исследование на основании результатов анонимного онлайн анкетирования 151 студентов 1-6 курсов. Среди опрошенных 59 юношей (39,1%) и 92 девушки (60,9%).

Для целей исследования выделено 2 группы студентов: студенты, проживающие до и во время обучения в городе Екатеринбург, (n=68) и иногородние студенты (n=83).

Анкета была специально разработана для данного исследования и включала в себя 21 вопрос об информированности студентов о возможностях обращения за ПМСП, правилах выбора поликлиники, удовлетворенности работой здравпункта УГМУ, самооценке здоровья.

Статистическая обработка данных проводилась в Microsoft Excel 2019. Для сравнения результатов рассчитаны относительные показатели и показатель наглядности. Оценка статистической достоверности проводилась с использованием t-критерия Стьюдента при сравнении относительных величин. За критический уровень значимости принимали $p < 0,05$.

РЕЗУЛЬТАТЫ

По данным проведенного опроса за период обучения не обращались за медицинской помощью только 16% студентов из обеих групп сравнения. Среди студентов, проживающих в г. Екатеринбург, при ухудшении здоровья 51,5% обращались в свою поликлинику, 25% в частный медицинский центр и только 5,9% в здравпункт УГМУ. Иногородние студенты в 3 раза чаще обращались в

здравпункт (18,1%), на 37,2% реже в частные центры (15,7%), на 40,0% реже в поликлиник по месту жительства (31,1%), также 20,4% обращались за неотложной помощью в ближайшую поликлинику.

Студенты, постоянно проживающие в г. Екатеринбург, знакомы с территориальным расположением поликлиник, частных медицинских центров, иногородние студенты чаще обращаются в Здравпункт по принципу близкого месторасположения. Среди проживающих в общежитии только 63,8% отметили, что знают адрес ближайшей поликлиники в случае необходимости получения неотложной помощи, так как информация размещена на стендах в общежитии.

Среди студентов обеих групп, обращавшихся за ПМСП, наиболее частым поводом являлось ОРВИ: 53,9% отметили, что болеют ОРВИ ежегодно, из них 41,0% более 2 раз в году. При этом иногородние студенты отмечали, что болеют ОРВИ на 7,3% чаще, следовательно, они нуждаются в более тщательной организации проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий.

Согласно данным опроса отметили, что знакомы с правилами выбора (прикрепления) к поликлинике для оказания плановой амбулаторной помощи 80% студентов обеих групп. Иногородние студенты самостоятельно прикрепляются к другим поликлиникам г. Екатеринбурга в 4,7 раз чаще, чем проживающие в Екатеринбурге студенты ($p < 0,05$) - 56,6% самостоятельно осуществляли такой выбор, остальные продолжают быть прикрепленными к поликлинике в другом городе.

Студентам, проживавшим в г. Екатеринбург, до обучения в УГМУ, при поступлении прикрепленную поликлинику не нужно. Практически половина иногородних студентов на время обучения остаются прикрепленными к поликлиникам в других городах, что ограничивает для них получение медицинской помощи, в том числе диспансеризации.

В обеих группах 45,0% респондентов отметили, что имеют хронические заболевания, 12,6%, что состоят на диспансерном наблюдении. Однако не соблюдали режим диспансерных явок 15,7% иногородних, что на 33,1% ($p < 0,05$) чаще, чем среди екатеринбуржцев, а 19,3% иногородних сообщили, что самостоятельно прекратили диспансерное наблюдение (на 63,9% чаще иногородние студенты, чем студенты из г.Екатеринбурга, ($p < 0,05$)).

Несоблюдение графика или самостоятельное прекращение диспансерного наблюдения могут говорить о трудностях в сопоставлении графика обучения с графиком явки на диспансерный прием, недостаточной мотивацией к сохранению здоровья.

Одним из критериев допуска студента к клинической производственной практике в медицинской организации является наличие положительного заключения врача-профпатолога по результатам прохождения предварительного медицинского осмотра. Иногородних студенты, в 2,2 раза чаще ($p < 0,05$) городских предпочитали проходить медицинский осмотр в больницах, рекомендованных руководителями практики (32,5%) и в 2 раза чаще в больницах по месту жительства (20,5%). Среди студентов, проживающих в г. Екатеринбург, 73,3% проходили медицинский осмотр перед практикой в

частных медицинских центрах, что на 36,2% чаще ($p < 0,05$) в сравнении с иногородними студентами.

Руководители практики подробно рассказывают о местонахождении медицинской организации, о способе проезда, что облегчает выбор медицинского учреждения иногороднему студенту, кроме того, в больницах по месту жительства медицинский осмотр можно пройти бесплатно. Более частый выбор частных медицинских учреждений у студентов г. Екатеринбург, связан с экономией времени на прохождении осмотра и на оформлении медицинской документации.

ОБСУЖДЕНИЕ

Одним из структурных подразделений УГМУ является Здравпункт, который осуществляет деятельность согласно положению от 19.11.2019 г. № 648-р. Местоположение здравпункта в шаговой доступности от четырех учебных корпусов и большинства общежитий. Здравпункт не участвует в территориальной программе государственных гарантий и помощь, оказываемая им, осуществляется за счет средств университета, что ограничивает ее объем. Начиная с 4 курса основная часть занятий проводится вне студенческого городка, а также не все иногородние студенты проживают в общежитиях, что затрудняет обращение. В данном случае студент должен обращаться за получением медицинской помощи в поликлинику по месту проживания. Преобладание иногородних студентов УГМУ (до 70%) обращает внимание на значимость организации оказания неотложной помощи и вакцинации в здравпункте УГМУ, особенно для проживающих в общежитии. Важно доведение информации о возможностях прикрепления к поликлиникам по месту фактического проживания для оказания первичной медико-санитарной помощи в целях максимальной доступности ее обеспечения получения в соответствии с Программой государственных гарантий.

ВЫВОДЫ

Студенты являются трудовым, репродуктивным, экономическим резервом страны, поэтому охрана их здоровья в период обучения должна оставаться приоритетным направлением систем здравоохранения и образования. В настоящее время отсутствует нормативный правовой документ, регламентирующий оказание медицинской помощи студентам. Предполагается, что студенты могут обращаться в городские поликлиники и здравпункты. Однако отсутствие единого подхода к организации помощи студентам, где не учитывается возрастная и социальная специфика студентов, низкая преемственность в лечении и недостаточная профилактическая работа среди студенческой молодежи может повлечь дальнейшее ухудшение их здоровья. [4] Для решения данной проблемы важно обратить внимание студентов на основные функции здравпункта, а также на важность своевременного обращения за первичной медико-санитарной помощью. Со стороны амбулаторно-поликлинического звена учет студенческого графика обучения, особенностей обучения и индивидуальных особенностей студентов, организация вечерних приемов для студентов. Со стороны здравпункта проведение ознакомительных собраний со студентами. Со стороны системы

здравоохранения - создание единого метода организации медицинской помощи студентам.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. Профориентация школьников в медицину. — Текст: электронный // Всероссийское общественное движение. - 2018. - С.8. http://ocmr42.ru/f/konserciya_proforientaciya_vm_2018.pdf: [сайт]. — URL: (дата обращения: 18.09.2018).
2. Лазутина Е.С., Фомина Е.В. Актуальные проблемы здоровья студентов / Е.С. Лазутина, Е.В. Фомина // Международный научный журнал «ВЕСТНИК НАУКИ». – 2021. – № 12 (45).-С.60-63.
3. Попова Н.М., Рапенкова А.В. Оценка качества и доступности медицинской помощи студентами медицинского вуза / Н.М. Попова, А.В. Рапенкова // Вопросы студенческой науки. – 2019 . – № 11 (39). -С.308-312.
4. Глыбочко П.В. Здоровье студентов медицинских вузов России: проблемы и пути их решения / П.В. Глыбочко //Сеченовский вестник. – 2017. – № 2(28). – С.4-8.

Сведения об авторах

М.С. Разгон – студент

Я.М. Щепелина* – студент

А.В. Казанцева– старший преподаватель

Information about the authors

M.S. Razgon – student

Ya.M. Shchepelina* - student

A.V. Kazansteva – Senior Lecturer

***Автор, ответственный за переписку (Corresponding author):**

YANA20001900@mail.ru

УДК 614.39:334.012.32

ПЕРСПЕКТИВНЫЕ ВИДЫ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬСТВА В ЗДРАВООХРАНЕНИИ

Елизавета Александровна Юнцева, Светлана Евгеньевна Ситникова

Кафедра экономики и менеджмента

ФГБОУ ВО «Волгоградский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения РФ

Волгоград, Россия

Аннотация

Введение. Здравоохранение – это сфера, в которой предприниматели предоставляют услуги, связанные с лечением, профилактикой и улучшением здоровья людей. **Цель исследования** – выявить перспективные виды предпринимательства в здравоохранении. **Материал и методы.** Был осуществлен контент-анализ научной литературы, проведен социологический опрос. **Результаты.** Большинство респондентов считают, что предпринимательство в здравоохранении является важным фактором для развития отрасли и повышения уровня здоровья населения. **Выводы.** В