

ПУТИ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ОХРАНЫ РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ СТУДЕНТОВ ВЫСШИХ УЧЕБНЫХ ЗАВЕДЕНИЙ

Е.И. Егорова

Рязанский государственный медицинский университет
имени академика И.П. Павлова

В статье рассматриваются задачи по сохранению репродуктивного здоровья студентов высших учебных заведений в современных условиях. Предлагается создание областной межвузовской студенческой поликлиники. Рассматриваются ее структура, принципы работы и основные направления деятельности.

Ключевые слова: студенты вузов, репродуктивное здоровье, студенческие поликлиники.

Демографическая политика в нашей стране является одной из важнейших задач государственной значимости. Концепция демографической политики России до 2025 г. была утверждена Указом Президента России (№ 1351 от 09.10.2007 г.).

Благодаря активной государственной политике после десятилетнего периода ежегодного сокращения числа рождений, вторая половина первого десятилетия XXI века ознаменовалась процессом роста рождаемости. Как было отмечено в докладе министра Минздравсоцразвития России Т.А. Голиковой на заседании межведомственной рабочей группы по приоритетному национальному проекту «Здоровье» и демографической политике на Совете при Президенте Российской Федерации от 23.11.2009 г., имело место повышение суммарного коэффициента рождаемости с 1,296 в 2006 г. до 1,494 в 2008 г.

Однако в ближайшее десятилетие число женщин репродуктивного возраста начнет сокращаться и это будет продолжаться в дальнейшем, что может привести к снижению рождаемости, несмотря на то, что все обязательства государства в области демографической политики и здравоохранения будут сохранены на уровне и даже повышены по сравнению с 2009 годом.

Для улучшения демографической ситуации потребуются принять дополнительно более активные меры по существенному улучшению общего и репродуктивного здоровья, прежде всего молодежи.

Молодежь, в том числе студенты вузов, являются тем резервом, который может обеспечить подъем рождаемости в ближайшие годы. Количество студентов в стране растет с каждым годом. В настоящее время общее число студентов в стране насчитывает более 5 миллионов человек. Однако, стремление сделать карьеру, добиться материальной стабильности, приводит к отсрочке создания семьи и рождения детей. Вместе с тем, наметилась тенденция ухудшения соматического и репродуктивного здоровья студентов на фоне широкого распространения девиантных форм поведения.

При поступлении в ВУЗ 70-80% абитуриентов имеют те или иные отклонения в состоянии здоровья. Растет число студентов, находящихся под диспансерным наблюдением.

Недостаточное и малоэффективное использование современных контрацептивных средств приводит к абортam и как следствие, воспалительным заболеваниями женских половых органов, нарушению менструальной функции, невынашиванию беременности, осложнению в родах, бесплодию. Перечисленные тенденции характерны как для страны в целом, так и для отдельных регионов, в том числе и для Рязанской области.

Таким образом, в создавшейся ситуации стратегической целью деятельности должна быть работа по восстановлению, сохранению и укреплению репродуктивного здоровья студенческой молодежи, формирование положительных репродуктивных установок и воспитание ответственного родительства.

В Рязанской области уделяется особое внимание учащейся молодежи. Принят закон от 01.11.2007 г. № 159-03 об утверждении областной целевой программы «О дополнительных мерах по реализации концепции демографического развития Рязанской области на 2008-2010 гг.». Задачами данной программы является создание условий для реализации концепции

демографического развития Рязанской области, стимулирование рождаемости, поддержка семьи, материнства и детства.

Для достижения этих целей в современных социально-экономических условиях должны быть решены на территориальном уровне следующие задачи:

1. Изучение соматического и репродуктивного здоровья, изучение репродуктивных установок и репродуктивного поведения, контрацептивного поведения, изучение образа и условий жизни, сексуальных, брачных установок студенчества.

2. Выявление групп, степени риска по нарушению репродуктивной функции, создание оценочно-прогностического мониторинга.

3. Исследование информированности по вопросам репродуктивного здоровья и планирования семьи, потребностей в медицинской, психологической, социально-правовой помощи и информационном обеспечении.

4. Проведение территориального анализа существующей системы обслуживания студенческой молодежи по вопросам репродуктивного здоровья и планирования семьи. Использование в работе медицинских учреждений новых технологий, методов и организационных форм обслуживания.

5. Создание службы охраны репродуктивного здоровья студентов с применением комплексного межведомственного подхода (создание межвузовской поликлиники).

В соответствии с приказом Минздрава России № 154 “О совершенствовании медицинской помощи детям подросткового возраста” с 1999 года амбулаторное гинекологическое обслуживание подростков осуществляется преимущественно на базе детских территориальных поликлиник. Лица старше 18 лет обслуживаются в амбулаторно-поликлинических учреждениях общей сети. Однако, в силу причин финансового характера многие детские поликлиники в г. Рязани и Рязанской области до настоящего времени не имеют в штате детских/подростковых гинекологов, андрологов, психологов и социальных работников.

В то же время в г. Рязани имеется определенный положительный опыт работы по половому воспитанию подростков, но в основном это касается подростков-старшеклассников в возрасте до 18 лет.

Для молодежи, в том числе студентов старше 18 лет, система оказания акушерско-гинекологической помощи функционирует также как и для взрослого населения. В студенческих поликлиниках нет специалистов гинекологов, андрологов, дерматовенерологов или эти специалисты являются совместителями. Студенты обращаются в лечебные учреждения общей сети неохотно, так как это требует больших затрат времени. Факторами, определяющими выбор лечебного учреждения у студентов являются также качество оказываемых услуг, отношение медицинского персонала, боязнь встретить там знакомых и родственников.

В связи с выше изложенным многие студенты предпочитают обращаться к гинекологам в частные анонимные кабинеты. К тому же бесплатный прием участкового гинеколога, уролога поликлиники в большинстве случаев предполагает платные обследования в других медицинских учреждениях и соответственно кроме материальных затрат требует затрат времени.

Наибольшие трудности в получении квалифицированной гинекологической помощи испытывают студенты, приехавшие для обучения из районов области и из других городов. Результаты опроса (гл. 4) подтверждают, что студенты нуждаются в квалифицированной гинекологической и андрологической помощи. Из проведенного нами анкетирования среди студентов ВУЗов следует, что студенты нуждаются в информации по вопросам планирования семьи и охраны репродуктивного здоровья. По данным нашего исследования, лишь $\frac{1}{4}$ часть девушек-студенток указали, что с ними проводилась работа по контрацепции в женской консультации.

Наиболее действенными формами получения информации студенты считают индивидуальное консультирование с врачом.

Выявленные нами неблагоприятные тенденции в состоянии репродуктивного здоровья студентов при значительной распространенности поведенческих факторов риска и невысоком уровне гигиенических знаний свидетельствуют о недостаточном качестве превентивной профилактики.

В лечебных учреждениях, куда обращаются студенты с целью получения информации по вопросам планирования семьи, контрацепции нет возможности в полной мере проводить эту работу. В условиях загруженности, затруднения финансирования, отсутствия специализированных

кадров работа с молодежью в лечебных учреждениях общего профиля представляет определенные трудности.

Студенты – это особая группа населения, которая нуждается также в психологической и социальной помощи. Консультацию же психолога и социального работника можно получить только в районных управлениях социальной защиты населения, правовая помощь находится в компетенции отечественных некоммерческих и государственных юридических консультациях. Специалистов такого профиля, работающих в системе здравоохранения, недостаточно.

В сложившихся условиях требуется создание службы охраны репродуктивного здоровья студенческой молодежи с применением комплексного межведомственного подхода. Создание “Межвузовской поликлиники ” областного уровня может стать примером первичного звена такой службы.

На базе “Межвузовской поликлиники ” следует организовать комплексное обеспечение диагностической, лечебно-оздоровительной, социально-правовой, психотерапевтической и информационно-педагогической помощи студентам и их молодым семьям. В некоторых крупных городах (Москва, Томск) уже имеется опыт создания молодежных центров на базе крупных межведомственных поликлиник что, по видимому, наиболее разумно и экономически выгодно. Работа подобного “Центра” станет координатором лечебной, диагностической, реабилитационной помощи студентам, позволит сделать достоверный статистический анализ состояния соматического и репродуктивного здоровья студентов, позволит сконцентрировать финансовые усилия.

Целью деятельности областной межвузовской поликлиники должна стать разработка и осуществление комплекса мероприятий, направленных на сохранение соматического и репродуктивного здоровья студенческой молодежи, формирование здорового образа жизни, правильных репродуктивных установок, воспитание ответственного родительства.

Деятельность областной межвузовской поликлиники должна включать в себя следующие направления:

1. Лечебно-диагностическая и реабилитационная помощь: диагностика и лечение воспалительных заболеваний, заболеваний женской половой сферы, андрологическая помощь, диагностика и лечение инфекций передающихся половым путем; прерывание беременности на ранних стадиях, реабилитация после медицинского аборта; консультирование по вопросам контрацепции; лечение соматической патологии и их профилактика.

2. Психологическая и психотерапевтическая помощь: психодиагностическое обследование; психокоррекционная помощь; медико-педагогический прием; психологическое консультирование; терапия состояний личности.

3. Социально-правовая помощь: консультация юриста; социальная работа с семьями; работа с молодыми семьями и молодежью, вступающей в брак.

4. Организационно-методическая работа: проведение медико-социологических исследований; статистический анализ состояния здоровья студентов; межведомственное сотрудничество; разработка новых методов работы с молодежью по вопросам охраны репродуктивного здоровья, здорового образа жизни, ответственного родительства; подготовка кадров.

5. Информационно-просветительская деятельность: проведение тренингов, групповых занятий, лекций и бесед по вопросам, связанным с репродуктивным здоровьем, контрацепцией, с подготовкой к браку и ответственному родительству, здоровым образом жизни и др.; организация и проведение массовых пропагандистско-оздоровительных мероприятий; информирование об услугах областного молодежного центра; подготовка, тиражирование и распространение готовой печатной продукции по вопросам охраны репродуктивного здоровья; работа со средствами массовой информации.

6. Работа телефона «Доверие»: оказание анонимно-психологической помощи студенческой молодежи.

В сложившейся ситуации оказанием медико-социальной помощи студенчеству должны заниматься только специализированные лечебно-профилактические учреждения (студенческие здравпункты, поликлиники), так как это позволит: улучшить планирование и повысить качество организации медико-социальной помощи студентам; проводить систематическое диспансерное наблюдение за студентами, страдающими наследственными и хроническими заболеваниями; своевременно выявлять и осуществлять отбор в группах так называемого риска. Кроме того, это позволит проводить оценку эффективности профилактических, лечебных и других мероприятий,

направленных на оздоровление учащейся молодежи; изучить влияние различных факторов, в том числе, условий образа жизни студентов, на состояние здоровья студентов.

Результаты такой работы будут способствовать формированию программ по оздоровлению и медико-социальной помощи студентов ВУЗов.

При выборе оптимальной модели медицинского обслуживания студенческой молодежи необходимо учитывать региональные особенности, расположение ВУЗов на территории города. Их количество, мощность, расположение общежития, уровень медико-социальной помощи на данной территории.

Считаем, что в условиях нашего региона межвузовская многопрофильная студенческая поликлиника способна решить поставленные выше задачи. Основополагающими принципами, обеспечивающими обращаемость студентов в студенческую поликлинику являются следующие:

- расположение учреждения в отдельном здании с удобным транспортным сообщением, вблизи места учебы молодежи;
- оказание на единой базе учреждения полного комплекса диагностических, лечебно-профилактических, реабилитационных услуг, социально-правовой и психотерапевтической помощи, психологического и информационного консультирования;
- специальная профессиональная подготовка всего персонала для работы с подростками и молодежью;
- удобный график работы учреждения и приема специалистов;
- анонимность посещения учреждения, соблюдение конфиденциальности, дружеская и доверительная атмосфера врачебного приема, доброжелательное и внимательное отношение персонала;
- бесплатное консультирование и лечение студентов;
- обеспечение бесплатными контрацептивами и справочной литературой.

В структуру организационной модели межвузовской студенческой поликлиники должны входить: кабинет социально-правовой помощи; психотерапевтический кабинет; кабинет планирования семьи. Кроме того, должны быть созданы: отделение амбулаторной лечебно-диагностической помощи (с приемом акушера-гинеколога, уролога, андролога, дерматовенеролога, сексопатолога, эндокринолога, терапевта); лечебно-оздоровительное отделение (включает физиотерапевтический кабинет, кабинет массажа, кабинет рефлексотерапии, тренажерный зал, сауну и бассейн); клиническая лаборатория и дневной стационар.

Для проведения таких манипуляций, как искусственное прерывание беременности, малые хирургические вмешательства, лечение воспалительных гинекологических заболеваний, нарушений менструальной функции, в структуре необходимо организовать дневной стационар. Такая организационная форма обслуживания позволит проводить интенсивное комплексное лечение и реабилитацию студентов.

Работа дневного стационара в определенном объеме снизит нагрузку с акушерских и гинекологических стационаров общей сети, в которых оказание адекватной медицинской помощи пациентам раннего репродуктивного возраста нередко бывает затруднено. Дневной стационар-экономически выгодная форма работы, которая позволит с наименьшими материальными затратами добиться значительного улучшения репродуктивного здоровья студентов.

Таким образом, создание межвузовской поликлиники с дневным стационаром позволит эффективно выявлять и лечить сопутствующую соматическую патологию, укрепит репродуктивное здоровье студентов и в целом внесет свой позитивный вклад в улучшение демографической обстановки на регионарном уровне.

WAYS OF PERFECTION OF PROTECTION OF REPRODUCTIVE HEALTH OF STUDENTS OF HIGHER EDUCATIONAL INSTITUTIONS

E.I.Egorova

In article problems on preservation of reproductive health of students of higher educational institutions in modern conditions are considered. Creation of regional interuniversity student's polyclinic is offered. Its structure, principles of work and the basic directions of activity are considered.

Keywords: students of high schools, reproductive health, student's polyclinics.

Егорова Елена Ивановна – очный аспирант кафедры общественного здоровья и здравоохранения, организации сестринского дела с курсом социальной гигиены и организации здравоохранения ФПДО ГОУ ВПО РязГМУ Росздрава.
atenon-zentr@mail.ru