

Приложение 2.14

Индивидуальный «Паспорт здоровья» студента и его использование для мониторинга здоровья

Во время прохождения медицинского осмотра в клиничко-диагностическом отделении клиники профпатологии и гематологии помимо медицинской карты пациента на каждого студента оформляется врачебно-контрольная карта физкультурника с ежегодным внесением сведений антропометрических данных, функциональных проб сердца и лёгких, заключение врача ЛФК о состоянии здоровья и распределение по группам физической подготовки.

Итого: **50 баллов**

Здравоохран. учетн. ф. 227

Мужчина _____ Дата заполнения _____
Женщина _____ (число, месяц, год)

Врачебно-контрольная карта физкультурника

Кабинет _____ района _____ ДСО _____
при каком учреждении
Коллектив физкультуры _____ Секция _____

1. Фамилия, и.о. _____
2. Год и месяц рождения _____
3. Национальность _____ 4. Домашний адрес _____
5. Место работы _____
6. Профессия (должность) _____
7. Образование _____ 8. Жилищные условия: хорошие, удовлетворительные, плохие, общежитие, комната, квартира (подчеркнуть), 9. Пищевой режим: _____

10. Заболевание в семье: туберкулез, нервные болезни, алкоголизм, сифилис (подчеркнуть).
11. Перенесенные болезни: корь, скарлатина, дифтерия, тиф сыпной, брюшной, возвратный, малярия, ревматизм, ангина (подчеркнуть) _____
вписать другие перенесенные а) заболевания _____
б) операции _____
в) травмы _____

12. Употребление алкоголя: случайное, мало, много, часто, не употребляет (подчеркнуть). 13. Курение: с каких лет по _____ штук в день, не курит (подчеркнуть).
14. Каким видом спорта преимущественно занимается _____
15. Сколько времени _____
16. Какими другими видами спорта занимался _____

17. По каким видам спорта участвовал в соревнованиях _____
18. Сдал полностью нормы на значок ГТО _____
ГТО-I _____ ГТО-II _____ ГТО-III _____ не сдавал (подчерк.)
дата _____ дата _____ дата _____
19. Разряд _____ дата получения каждого разряда _____
20. По какому виду спорта _____

21. Антропометрические данные

	1-е обслед. Дата осмотра		2-е обслед. Дата осмотра		3-е обслед. Дата осмотра		4-е обслед. Дата осмотра	
	возраст	оценка	возраст	оценка	возраст	оценка	возраст	оценка
Вес								
Рост стоя								
Рост сидя								
Окруж. грудной клетки	вдох							
	выдох							
	пауза							
	размах							
Динамометрия	спирометрия							
	правая кисть							
	левая кисть							
станова								
Данные наружного осмотра								
Кожа								
Жироотложение								
Мышеч. сост. грыж. ворот								
Грудная клетка								
Спина								
Стопа								
Ноги								

ЖЖ

27. Данные ближайшего

	1-е обследование Дата осмотра _____	2-е обследование Дата осмотра _____

24. Данные обследования

Жалобы		
Верхние дыхательные пути		
Легкие		
Сердце границы поперечник аускультация		
Нервная система		
Мочеполовая система		
Органы зрения		
Органы слуха		
Прочие органы		

спортивного анамнеза

3-е обследование Дата осмотра _____	4-е обследование Дата осмотра _____	25. Дополнительные обследования и заклю- чения специалистов
внутренних органов		

