



ПРАВИТЕЛЬСТВО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

27.01.2020

ПРИКАЗ

№ 80-п

г. Екатеринбург

Об утверждении отчетной формы и форм ведения медицинской документации медицинскими организациями Свердловской области, оказывающих медицинскую помощь лицам, занимающимся физической культурой и спортом, на территории Свердловской области

С целью совершенствования организации оказания медицинской помощи лицам, занимающимся физической культурой и спортом, во исполнение приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 01.03.2016 №134 «О порядке организации медицинской помощи лицам, занимающимся физической культурой и спортом (в том числе при подготовке и проведении физкультурных мероприятий в спортивных мероприятиях), включая порядок оказания медицинского осмотра лиц, желающих пройти спортивную подготовку, заниматься физической культурой и спортом в организациях и (или) выполнить нормативы испытаний (тестов) всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне», приказа Министерства здравоохранения Свердловской области от 28.11.2018 № 2110-п «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи детям, занимающимся физической культурой и спортом, на территории Свердловской области» (далее – приказ от 28.11.2018 № 2110-п)

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:
 - 1) форму единой карты спортсмена для учреждений здравоохранения Свердловской области, в которых оказывается медицинская помощь по специальности «Лечебная физкультура и спортивная медицина» (далее – единая карта спортсмена) (приложение № 1);
 - 2) анкету для углубленных медицинских обследований лиц, желающих пройти спортивную подготовку, заниматься физической культурой и спортом в организациях, осуществляющих спортивную подготовку (далее – анкета для углубленных медицинских обследований) (приложение № 2);
 - 3) форму ежемесячного отчета о проведении углубленных медицинских обследований спортсменов (далее – отчет о проведенных углубленных медицинских обследованиях) (приложение № 3).
2. Главным врачам государственных учреждений здравоохранения Свердловской области, имеющих лицензию по специальности «Лечебная физкультура и спортивная медицина»:
 - 1) в срок до 03.02.2020 внедрить в работу врачей спортивной медицины и лечебной физкультуры форму единой карты спортсмена, утвержденную настоящим приказом;

2) в срок до 03.02.2020 внедрить в работу анкету для углубленных медицинских обследований, утвержденную к настоящему приказом;

3) ежемесячно, в срок до 7 числа месяца, следующего за отчетным, представлять отчет о проведенных углубленных медицинских обследованиях нарастающим итогом согласно приложению № 3 к настоящему приказу в Центр лечебной физкультуры и спортивной медицины ГАУЗ СО «МКМЦ «Бонум» по электронной почте: bonum@bonum.info.

3. Рекомендовать начальнику ФГБУЗ «Центральная медико-санитарная часть № 31» ФМБА России г. Новоуральска А.Ю. Морозову:

1) в срок до 03.02.2020 внедрить в работу врачей спортивной медицины и лечебной физкультуры форму единой карты спортсмена, утвержденную настоящим приказом;

2) в срок до 03.02.2020 внедрить в работу анкету для углубленных медицинских обследований, утвержденную настоящим приказом;

3) ежемесячно, в срок до 7 числа месяца, следующего за отчетным, представлять отчет о проведенных углубленных медицинских обследованиях нарастающим итогом согласно приложению № 3 к настоящему приказу в Центр лечебной физкультуры и спортивной медицины ГАУЗ СО «МКМЦ «Бонум» по электронной почте: bonum@bonum.info.

4. Рекомендовать начальнику Управления здравоохранения Администрации города Екатеринбурга Д.А. Демидову:

1) в срок до 03.02.2020 внедрить в работу врачей спортивной медицины и лечебной физкультуры форму единой карты спортсмена, утвержденную настоящим приказом;

2) в срок до 03.02.2020 внедрить в работу анкету для углубленных медицинских обследований, утвержденную настоящим приказом;

3) ежемесячно, в срок до 7 числа месяца, следующего за отчетным, представлять отчет о проведенных углубленных медицинских обследованиях нарастающим итогом согласно приложению № 3 к настоящему приказу в Центр лечебной физкультуры и спортивной медицины ГАУЗ СО «МКМЦ «Бонум» по электронной почте: bonum@bonum.info.

5. Главному врачу ГАУЗ СО «МКМЦ «Бонум» Е.А. Дугиной обеспечить:

1) в срок до 03.02.2020 внедрить в работу врачей спортивной медицины и лечебной физкультуры форму единой карты спортсмена, утвержденную настоящим приказом;

2) в срок до 03.02.2020 внедрить в работу анкету для углубленных медицинских обследований, утвержденную настоящим приказом;

3) обеспечить ежемесячный сбор отчетов главных врачей медицинских организаций Свердловской области, оказывающих медицинскую помощь по специальности «Лечебная физкультура и спортивная медицина», и начальника Управления здравоохранения Администрации города Екатеринбурга Д.А. Демидова о проведенных углубленных медицинских обследованиях согласно приложению № 3 к настоящему приказу;

4) обеспечить представление сводного аналитического отчета о проведенных углубленных медицинских обследованиях нарастающим итогом

согласно приложению № 3 к настоящему приказу в отдел организации медицинской помощи матерям и детям Министерства здравоохранения Свердловской области по электронной почте: k.petina@egov66.ru, ежемесячно, в срок до 10 числа месяца, следующего за отчетным;

6. Начальнику ГАУЗ СО «Медицинский информационно-аналитический центр» Т.Ю. Трофимовой совместно с главным внештатным детским специалистом по спортивной медицине Министерства здравоохранения свердловской области М.Е. Швецовым, главным внештатным специалистом по спортивной медицине Министерства здравоохранения Свердловской области М.В. Чулошниковым в срок до 01.03.2020 организовать работу по разработке и внедрению электронной единой карты спортсмена, утвержденной настоящим приказом, в медицинских организациях Свердловской области, оказывающих медицинскую помощь лицам, занимающимся физической культурой и спортом.

7. Настоящий приказ направить для официального опубликования на «Официальном интернет-портале правовой информации Свердловской области» (www.pravo.gov66.ru) и «Официальном интернет-портале правовой информации» (www.pravo.gov.ru) в течение трех дней с момента подписания.

8. Копию настоящего приказа направить в Главное управление Министерства юстиции Российской Федерации по Свердловской области и Прокуратуру Свердловской области в течение семи дней после дня первого официального опубликования.

9. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на Заместителя Министра Е.А. Чадову.

Министр



А.И. Цветков

Приложение № 1
к приказу Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 27.01.2020 № 80-н

Форма

Единая карта спортсмена для учреждений здравоохранения Свердловской области, в которых оказывается медицинская помощь по специальности «Лечебная физкультура и спортивная медицина»

Наименование медицинской организации _____

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Дата рождения _____ Пол женский / мужской

Домашний адрес _____

Телефон _____

МУ по месту жительства _____

Образование _____ Профессия _____

Место учебы (работы) _____

Продолжительность учебного (рабочего) дня _____ Особый социальный статус _____

Жилищные условия: _____

Режим питания: регулярное, нерегулярное _____ раз в день _____

Режим сна (кол-во часов в сутки) _____

Аллергические реакции _____

Вредные привычки _____

Перенесенные заболевания, операции, травмы _____

Заболевания в семье _____

ДСО (добровольное спортивное общество) _____

Спортивная организация _____

Вид спорта _____

Разряд _____

В каком году приступил (а) к занятиям данным (текущим) видом спорта _____

Фамилия тренера _____

Контактные данные родителей для спортсменов до 18 лет

Изменения общих сведений

Врач

Дата постановки на динамическое наблюдение

1. ОБЩИЕ ДАННЫЕ СПОРТИВНОГО АНАМНЕЗА

1. С какого возраста начал заниматься спортом и какими видами

2. Занятия основным видом спорта (начало занятий, систематически, с перерывами (более 0,5 года), самостоятельно, под руководством тренера)

3. Динамика спортивной квалификации:

Дата					
Разряд					
Вид спорта					

4. Динамика спортивных результатов

5. Участие в соревнованиях без достаточной подготовки, да/ нет

(подчеркнуть)

6. Были ли явления перетренировки или перенапряжения да/ нет (когда, причины, признаки)

7. Спортивные травмы (когда, характер, локализация, тяжесть, лечение, остаточные явления)

II. ДАННЫЕ БЛИЖАЙШЕГО СПОРТИВНОГО АНАМНЕЗА

Дата обследования	
1. Когда и с каким результатом закончил предыдущий спортивный год (сезон).	
2. Продолжительность и характер отдыха после предыдущего года (сезона).	
3. Количество тренировок в неделю, длительность тренировки.	
3. Характеристика тренировок по периодам (когда начал тренироваться, частота, продолжительность и характер тренировок (разносторонняя, узкоспециальная, другое). Изменил ли режим тренировок. Число проведенных соревнований, их масштабы и результаты): а) подготовительный период б) основной период в) активный отдых	
4. Заболевания, спортивные травмы, перетренировки или физическое перенапряжение в этом спортивном году (сезоне)	

5. Как оценивает спортсмен свою тренированность в настоящее время	
6. Самоконтроль в процессе тренировки (дневник)	

ДАННЫЕ КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

Дата	Наименование	Результат

ДАННЫЕ ФУНКЦИОНАЛЬНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИХ МЕТОДОВ ОБСЛЕДОВАНИЯ

Дата	Наименование	Результат

АНТРОПОМЕТРИЧЕСКИЕ ДАННЫЕ / ДАТА _____

Параметры		Результат измерения	Результат измерения	Норма	Порядок проведения
Возраст					
Вес (кг)					
Рост стоя (см) L ₁					
Рост сидя (см) L ₂					
Коэффициент пропорциональности				87-92%	$KП = ((L_1 - L_2) / 2) \times 100$
ИМТ (рост (в см)*)				Ж 19-24 М	(Масса (в кг)/рост*рост (в м))
Индекс Эрисмана				Ж 3-5 см М 5-7 см	пропорциональность развития грудной клетки: обхват грудной клетки в паузе равен - $\text{рост (см)} / 2 = +5$ до 8 см для мужчин и +3 до 5 см для женщин
Окружность (см)	шеи				
	головы				
	плеча правого	спокойн.			
		напряж.			
плеча левого	спокойн.				
	напряж.				

	грудной клетки				Лента под нижние углы лопаток. Спереди у мужчин по нижнему сегменту околососковых кружков, у женщин над грудной железой на уровне прикрепления 4 ребра к груди
	вдох				
	выдох				
	пауза				
	размах (экскурсия)			Ж 5-7см М 7-9 см	
	бедро правого				
	левого				
	голени правой				
	левой				
	Динамометрия правой кисти				Обследуемый в положении стоя захватывает рукой динамометр, без напряжения в плече вытягивает руку в сторону и сжимает динамометр с максимальной силой (не разрешается сходить с места и сгибать руку в локтевом суставе)
	Динамометрия левой кисти				
	Динамометрия станова				Обследуемый становится на специальную подставку, сгибаясь в пояснице, берется обеими руками за ручку динамометра и затем постепенно, без рывков, не сгибая коленей, с силой выпрямляется до отказа
	Общая оценка физического развития и соответствия его указанному возрасту				

ОСМОТР СПЕЦИАЛИСТОВ

Специалист (Ф.И.О.) /Личная печать врача	Дата	Данные осмотра	Диагноз (код МКБ)	
1	2	3	4	
Невролог		Жалобы:		
		Мышечный тонус		Сух. рефлексы
		Координация		Чувствительность
		Газовые расстройства: да, нет.		
		ЧМТ в прошлом		
		Ds		
		Рекомендации:		
Офтальмолог		Жалобы:		
		Объективно, конъюнктив		
		VOD _____ ; Глазное дно: ДЗН _____		
		VOS _____ сосуды		
		Рефракция; OD _____ OS _____		
		Ds		
		Рекомендации:		
Хирург / Детский хирург		Жалобы:		
		Кожа: _____ ; телосложение _____		
		Лимфоузлы _____ ; живот _____		
		Грыжи _____ ; половые органы _____		
		Физиологические отправления стул _____ диурез _____		
		Ds		
		Рекомендации		
		Жалобы:		

Травматолог - ортопед		Объективно: телосложение положение головы объем движений: активных пассивных ось позвоночника своды сгон походка Ds Рекомендации:	
Оториноларинголог		Жалобы: Объективно: Ds Рекомендации:	
Дерматолог		Жалобы Анамнез (не)отягощен Состояние удовлетворительное, телосложение правильное. Кожный покров и видимые слизистые чистые, физиологической окраски, периферические лимфоузлы не увеличены. Status specialis DS: Рекомендации:	
Стоматолог		7 6 5 4 3 2 1 1 2 3 4 5 6 7 7 6 5 4 3 2 1 1 2 3 4 5 6 7 Прикус _____ DS: Рекомендации:	
Кардиолог		Жалобы Анамнез (не)отягощен Состояние удовлетворительное. Конституция астеническая, нормостеническая, гиперстеническая Кожный покров и видимые слизистые чистые физиологической окраски Верхушечный толчок _____ Границы сердца (не)изменены 1-ый тон (не) изменен _____ 2-й тон (не) изменен _____ Шумы (не)выслушиваются _____ DS: Рекомендации:	
Акушер-гинеколог		Жалобы: Менархе _____ Последние месячные _____ Ах Ph Mm Me Строение наружных половых органов В зеркалах Матка Придатки Ds Рекомендации:	
Уролог-андролог		Жалобы: Status genitalis НПО сформированы правильно по мужскому типу _____ Мощонка в размерах не увеличена	

	<p>Вены семенного канатика не расширены _____</p> <p>Яички на дне мошонки _____</p> <p>Головка penis выводится полностью _____</p> <p>Ds _____</p> <p>Рекомендации: _____</p>	
Педиатр/ терапевт	<p>t _____ °C, ЧД _____ /мин, ЧСС _____ /мин,</p> <p>АД правая рука _____ мм.рт.ст., АД левая рука _____ мм.рт.ст.,</p> <p>масса тела _____ кг, рост _____ см/м,</p> <p>Жалобы _____</p> <p>Состояние удовлетворительное, средней тяжести _____</p> <p>Кожа и слизистые розовые, бледно-розовые _____ Сыпь нет, да _____</p> <p>Отеки нет, да _____ Лимфоузлы (не) пальпируются, (не) увеличены _____</p> <p>Язык чистый влажный _____ Зев без изменений, налет, отек, гиперемия _____</p> <p>Носовое дыхание (не) затруднено, отделяемое _____</p> <p>Дыхание везикулярное, жесткое Хрипы (не) выслушиваются крепитирующие проводные _____</p> <p>Тоны сердца ясные, приглушены, глухие, чистые; ритм правильный, аритмия; пульс _____ в 1 мин., удовлетворительного наполнения, слабого наполнения; Шум (не) выслушивается _____</p> <p>Живот мягкий, (без)болезненный, _____ Печень (не) увеличена _____ селезенка (не) пальпируется. Симптом Пастернацкого положителен, отрицателен, справа, слева. Мочеиспускание нормальное, частое, болезненное, безболезненное, не затруднено.</p> <p>Стул самостоятельный, регулярный, оформленный _____</p> <p>DS: _____</p> <p>Рекомендации: _____</p>	
Медицинский психолог	<p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	

ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ОБСЛЕДОВАНИЯ

1. Проба Летунова (адаптация к скоростной работе и на выносливость)

Период измерения	Измеряемые параметры	Результат измерения											
		1 этап 20 приседаний За 30 сек			2 этап 15-ти сек. бег				3 этап 3-х мин. бег				
До нагрузки	пульс												
	Артериальное давление												
	Дыхание												
Нагрузка трехступенчатая													
После нагрузки	пульс	1	2	3	1	2	3	4	1	2	3	4	5
	Артериальное давление												
	Дыхание												
	Аускультация												
	Оценка пробы	Нормотонический тип реакции, гипертонический, гипотонический, дистонический											

2. Проба Руфье (30 приседаний за 45 секунд, для спортсменов, не имеющих разряда. 20 приседаний за 30 сек.)

Период измерения	Исследуемые параметры	Результаты измерения	Индекс	Оценка функционального состояния сердечно-сосудистой системы
До нагрузки	Дыхание			меньше или равен 3 – отличное

Оценка состояния здоровья (функционального состояния и работоспособности)	
Диагноз основной	
Диагноз сопутствующий	
Допуск к тренировкам	
Общие рекомендации по режиму тренировок	
Допуск к соревнованиям	
Рекомендованные лечебно-профилактические мероприятия, дополнительные обследования (в случае недопуска к соревнованиям и тренировочному процессу)	
Дата повторного обследования	
Подпись врача по спортивной медицине	

Приложение № 2
к приказу Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 27.01.2020 № 80-н

Анкета для углубленных медицинских обследований лиц, желающих пройти
спортивную подготовку, заниматься физической культурой и спортом в
организациях, осуществляющих спортивную подготовку

ОБЩИЕ ДАННЫЕ						
Фамилия Имя Отчество						
Дата рождения						
Домашний адрес (регистрация)						
Фактический адрес (прописка)						
Контактный телефон спортсмена						
Пол женский / мужской						
МУ по месту жительства						
Образование						
Профессия						
Место учебы (работы)						
Продолжительность учебного (рабочего) дня						
Особый социальный статус						
Жилищные условия						
Режим питания: регулярное, нерегулярное (раз в день)						
Режим сна (количество часов в сутки)						
Аллергические реакции						
Употребление алкоголя, курение						
Перенесенные заболевания, операции, травмы						
Заболевания в семье						
ДСО (добровольное спортивное общество)						
Спортивная организация						
Вид спорта, Разряд						
В каком году приступил (а) к занятиям данным видом спорта						
Ф. И. О. тренера, контактный телефон						
Контактные данные родителей для спортсменов до 18 лет						
ОБЩИЕ ДАННЫЕ СПОРТИВНОГО АНАМНЕЗА						
С какого возраста начал заниматься спортом и какими видами						
Занятия основным видом спорта (начало занятий, систематически, с перерывами (более 0,5 года), самостоятельно, под руководством тренера)						
Динамика спортивной квалификации	Дата					
	Разряд					
	Вид спорта					
Динамика спортивных результатов						
Участие в соревнованиях без достаточной подготовки	Да, нет					
Были ли явления перетренировки или перенапряжения (когда, причины, признаки)						
Спортивные травмы (когда, характер, локализация, тяжесть, лечение, остаточные явления)						
ДАННЫЕ БЛИЖАЙШЕГО СПОРТИВНОГО АНАМНЕЗА						
Когда и с каким результатом закончил предыдущий спортивный год (сезон)						
Продолжительность и характер отдыха после предыдущего года (сезона)						
Характеристика тренировок по периодам (когда начал тренироваться, частота, продолжительность и характер)						

тренировок (разносторонняя, узкоспециальная, другое). Изменился ли режим тренировок. Число проведенных соревнований, их масштабы и результаты): а) подготовительный период б) основной период в) активный отдых	
Заболевания, спортивные травмы, перетренировки или физическое перенапряжение в этом спортивном году (сезоне)	
Как оценивает спортсмен свою тренированность в настоящее время	
Как оценивает спортсмен самоконтроль в процессе тренировки	

