

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Щербакова Елена Сергеевна
Должность: Ректор
Дата подписания: 23.03.2021 15:01:45
Уникальный программный ключ:
28049405e27773754b421c0f7cbfa26b49543c95674999bee5f5fb252f9418c4



**ЧАСТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
ТУЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ УПРАВЛЕНИЯ И БИЗНЕСА
ИМЕНИ НИКИТЫ ДЕМИДОВИЧА ДЕМИДОВА
(ЧОУ ВО ТИУБ им. Н. Д. Демидова)**

«УТВЕРЖДЕНО»

Решением Ученого совета Института
Протокол № 3 от 18.03.2021 г.

«СОГЛАСОВАНО»

Ректор
ЧОУ ВО ТИУБ им. Н.Д. Демидова
Е.С. Щербакова
Е.С. Щербакова
«18» марта 2021 г.



**ПОЛОЖЕНИЕ О ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ СТУДЕНТОВ
ОЧНОЙ ФОРМЫ ОБУЧЕНИЯ ЧОУ ВО ТИУБ ИМ. Н. Д. ДЕМИДОВА**

г. Тула

2021 г.

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Диспансеризация представляет собой комплекс организационных, лечебно-диагностических, профилактических и оздоровительных мероприятий, который включает:

- углубленный диспансерный осмотр (далее - УДО) студентов I курса (первого года обучения);
- ежегодный диспансерный осмотр (далее - ДО) всех студентов со II курса и старше (в зависимости от срока обучения в конкретном вузе);
- периодические диспансерные осмотры (далее - ПО) лиц, выявленных в результате проведения УДО и ДО;
- дообследование нуждающихся с использованием всех современных методов диагностики;
- выявление заболеваний на ранних стадиях;
- выявление лиц, имеющих факторы риска, способствующих возникновению и развитию заболеваний;
- определение и индивидуальную оценку состояния здоровья;
- разработку и проведение комплекса необходимых лечебно-профилактических, оздоровительных мероприятий и диспансерного динамического наблюдения (далее - ДДН) за студентами с выявленными заболеваниями.

2. ЦЕЛЬ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ СТУДЕНТОВ

2.1. Основной целью диспансеризации студентов является осуществление комплекса мероприятий, направленных на формирование, сохранение и укрепление здоровья, предупреждение развития заболеваний, снижение заболеваемости.

2.2. Диспансеризация студентов проводится с использованием возможностей лечебно-профилактического учреждения с прикрепленными на медицинское обслуживание студентами (далее - ЛПУ) в период прохождения студентами диспансерных осмотров.

2.3. Организационно-методическое руководство и учет диспансеризации студентов возлагаются на лечебно-профилактическое учреждение (далее - ЛПУ).

2.4. Руководство ЛПУ выделяет необходимое количество специалистов в период прохождения студентами диспансерных осмотров.

2.5. В ходе проведения диспансеризации студентов необходимо предусматривать:

- постоянное повышение уровня и качества ежегодных осмотров и диспансерного наблюдения с проведением необходимого объема исследований;
- совершенствование материально-технического обеспечения проведения ежегодных осмотров и динамического наблюдения за здоровьем студентов с использованием автоматизированных систем;
- обеспечение необходимого учета проведенных обследований и оздоровительных мероприятий на каждого студента.

3. УПРАВЛЕНИЕ И ПЛАНИРОВАНИЕ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ СТУДЕНТОВ

3.1. Управление и планирование ежегодной диспансеризации студентов осуществляют ЛПУ. Планирование мероприятий по организации диспансеризации осуществляется врачами ЛПУ. С этой целью проводится персональный учет всех студентов, прикрепленных к ЛПУ.

3.2. При диспансеризации планируется проведение УДО студентов I курса, а также ДО всех студентов со II курса и старше с обязательным проведением объема обследования, предусмотренного настоящим Положением.

С учетом запланированных контингентов, подлежащих диспансеризации в текущем учебном году, в ЛПУ составляется план-график диспансеризации студентов, который утверждается заведующим ЛПУ и согласовывается с Ректором вуза (Приложение 1).

Студентам I курса вуза проводится УДО в объеме:

- сбор анамнестических данных;
- антропометрические измерения (рост, масса тела, окружность грудной клетки);
- предварительная оценка физического и нервно-психического развития;
- измерение артериального давления;
- определение остроты зрения;
- определение остроты слуха;
- туберкулиновые пробы подросткам (15-17 лет);
- общий анализ крови;
- анализ крови на сахар;
- общий анализ мочи;
- ЭКГ;
- флюорография органов грудной клетки;
- пневмотахометрия;
- осмотр врачом-терапевтом;
- осмотр врачом-хирургом;
- осмотр врачом-окулистом;
- осмотр врачом-оториноларингологом;
- осмотр врачом-неврологом;
- осмотр врачом-стоматологом зубов и полости рта с проведением санации (при необходимости);
- осмотр врачом-гинекологом;
- осмотр врачами-специалистами других специальностей по показаниям;
- проведение вакцинопрофилактики.

Студентам со II курса ежегодно проводится ДО в объеме:

- флюорография (рентгенография) органов грудной клетки;
- осмотр врачом-терапевтом с оформлением годового эпикриза за предыдущий учебный год;
- осмотр врачом-хирургом;
- осмотр врачом-окулистом;
- осмотр врачом-оториноларингологом;
- осмотр врачом-стоматологом зубов и полости рта с проведением санации (при необходимости);
- осмотр врачом-гинекологом;
- осмотр врачами-специалистами других специальностей по показаниям;
- проведение вакцинопрофилактики.

4. МЕТОДИКА ПРОВЕДЕНИЯ ДИСПАНСЕРНЫХ ОСМОТРОВ СТУДЕНТОВ

4.1. На впервые обратившихся студентов в текущем году в ЛПУ и на лиц, приглашенных на диспансеризацию, в регистратуре оформляются медицинская карта амбулаторного больного (ф. 025/у), Паспорт здоровья студента, которые передаются в кабинет врачу-терапевту, где проводится сбор анамнестических данных, антропометрические измерения, предварительная оценка физического и нервно-

психического развития, осмотр и равномерное направление лиц, проходящих диспансеризацию, на исследования и к врачам-специалистам. В других кабинетах врачами-специалистами проводится объем исследований в соответствии с Положением.

4.2. По окончании обследования врачи-терапевты получают от врачей-специалистов и диагностических служб заключения, проводят осмотр, определяют при показаниях необходимый объем дообследования и консультаций врачами-специалистами, определяют группу диспансерного наблюдения.

4.3. В результате ежегодных диспансерных осмотров и последующего дообследования выделяются следующие группы состояния здоровья студентов:

- здоровые - лица, не предъявляющие никаких жалоб и у которых в анамнезе и во время осмотра не выявлены хронические заболевания или нарушения функции отдельных органов и систем; среди них лица с так называемыми пограничными состояниями, нуждающиеся в наблюдении (т.е. лица, у которых выявлены незначительные отклонения от установленных границ нормы в величинах артериального давления и прочих физиологических характеристик, не влияющие на функциональную деятельность организма) (Д-I);

- практически здоровые - лица, имеющие в анамнезе острое или хроническое заболевание, но не имеющие обострений в течение нескольких лет (Д-II);

- больные, нуждающиеся в лечении - лица с компенсированным течением заболевания, редкими обострениями, непродолжительными потерями трудоспособности; лица с субкомпенсированным течением заболевания, частыми и продолжительными потерями трудоспособности; с декомпенсированным течением, устойчивыми патологическими изменениями, ведущими к стойкой утрате трудоспособности (Д-III).

4.4. В каждой из вышеуказанных групп следует учитывать лиц с факторами риска возникновения определенных заболеваний.

4.5. Здоровые и практически здоровые передаются для учета и наблюдения врачу-терапевту. Больные подлежат динамическому наблюдению врачом-терапевтом и врачами-специалистами соответствующего профиля. На всех больных, взятых под диспансерное наблюдение, заполняется Контрольная карта диспансерного наблюдения.

4.6. Последующая организация диспансерного динамического наблюдения и проведения лечебно-оздоровительных мероприятий осуществляется в соответствии со Стандартами проведения диспансерных осмотров студентов.

4.7. Главный врач ЛПУ проводят совместную работу с администрацией вуза по внедрению здорового образа жизни.

5. ПРЕЕМСТВЕННОСТЬ В РАБОТЕ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ СТУДЕНТОВ

5.1. Для устранения дублирования, улучшения качества, полноты объема обследования главный врач ЛПУ учитывает информацию из лечебно-профилактических учреждений, участвующих в диспансеризации студентов, регулярно выверяет контингент лиц, направленных на дообследование.

5.2. В случае прохождения студентом медицинского обследования или отдельного осмотра, лабораторно-диагностического исследования в данном или других учреждениях результаты их должны использоваться при ежегодной диспансеризации, если давность их не превышает 6 месяцев с момента исследования в прошедшем году или в течение календарного года.

5.3. Продолжительность дообследования при диспансеризации не должна превышать, в основном, 7 дней с учетом учебного процесса.

5.4. При каждом очередном диспансерном осмотре, а также в процессе диспансерного динамического наблюдения врач проверяет и уточняет ранее установленный диагноз, вносит необходимые дополнения и изменения, определяет

лечебные мероприятия и частоту повторных осмотров в соответствии с изменениями в течение заболевания, а также устанавливает необходимость перевода в другую группу диспансерного наблюдения; по показаниям проводятся необходимые консультации и дополнительные исследования.

5.5. К концу года врач-терапевт, заведующий отделением и главный врач ЛПУ проводят анализ результатов диспансеризации, качества диспансерного осмотра и диспансерного динамического наблюдения. Основным критерием эффективности ежегодной диспансеризации является уровень здоровья студентов, который должен определяться методом экспертной оценки по уменьшению интенсивности факторов риска, снижению заболеваемости, изменению группы диспансерного наблюдения.

5.6. Лечебно-профилактические учреждения, осуществляют диспансерное динамическое наблюдение за всеми выявленными больными по своему профилю, проводят необходимые лечебно-оздоровительные мероприятия, оценивают качество диспансеризации, проводят санитарно-гигиеническую и воспитательную работу среди студентов, осуществляют преемственность с территориальными лечебно-профилактическими учреждениями и ЛПУ путем направления извещений.

5.7. В стационарах больничных учреждений проводится диспансеризация госпитализированных больных в период нахождения в стационаре в соответствии с указанным объемом, если она не проведена до момента госпитализации в этом календарном году.

5.8. Проведенные студенту лабораторно-диагностические, функциональные и другие исследования во время пребывания в стационаре заносятся в выписку из истории болезни, передаются в ЛПУ и учитываются при диспансеризации студентов.

Приложение № 1
к Положению о диспансеризации
студентов очной формы обучения
ЧОУ ВО ТИУБ ИМ. Н. Д. Демидова

УТВЕРЖДАЮ

СОГЛАСОВАНО

Руководитель лечебно-профилактического
учреждения

_____ / _____ /

Ректор
ЧОУ ВО ТИУБ им. Н.Д. Демидова
_____ Е. С. Щербакова

План-график диспансеризации студентов очной формы обучения
ЧОУ ВО ТИУБ ИМ. Н. Д. Демидова
на _____ год

№ п/п	Место проведения	Дата проведения	Отметка о проведении
1.	Наименование лечебно-профилактического учреждения		
2.	Наименование лечебно-профилактического учреждения		