|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования **«ВОРОНЕЖСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ имени Н.Н. БУРДЕНКО»** **МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ (ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н.Бурденко Минздрава России)**ул.Студенческая, д.10, Воронеж, 394036Тел. (473)259-38-05, Факс: (473)253-00-05Е-mail:mail@vrngmu.ru\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | **Ректорам и руководителям****медицинских и фармацевтических** **высших учебных заведений****Министерства здравоохранения Российской Федерации** |  |

***Уважаемые, коллеги!***

В целях подготовки Доклада "Реализация программ по здоровьесбережению в медицинских образовательных организациях Министерства здравоохранения РФ, основные перспективы развития" и его представления на заседании ассоциации "Совета ректоров медицинских и фармацевтических высших учебных заведений" в феврале 2017 года проводится сбор и анализ информации о имеющемся опыте формирования здоровьесберегающей среды в системе высшего образования, отчетов об их исполнении и реализации.

Учитывая изложенное, прошу **в срок до 30 ноября 2016 года** направить в ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава РФ (**e-mail: stud.forum@mail.ru**) сведения для оценки уровня представления информации о Реализации программ здоровьесбережения в медицинских образовательных организациях Министерства здравоохранения РФ, а также об основные перспективах развития в процессе их планирования и исполнения, в соответствии с утвержденными формами (формы прилагаются).

# Указанные формы также размещены на официальном сайте ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава РФ в разделе – Управление по воспитательной работе, международной деятельности и связям с общественностью.

Доклад формируется для выявления и обобщения передового опыта подготовки и распространения среди медицинских и фармацевтических высших учебных заведений Российской Федерации, подходов к организации взаимодействия, а также определения направлений дальнейшего развития совместной деятельности в области реализации приоритетного направления развития здравоохранения Российской Федерации.

Ректор И.Э. Есауленко

**Приложение к \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Форма 1**

Краткая общая характеристика общеобразовательного учреждения

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Полное наименование образовательногозаведения (по уставу) |  |
| 2 | Адрес, место расположения объекта |  |
| 3 | ФИО руководителя |  |
| 4 | Тип объекта |  |
| 5 | Проектная мощность  |  |
| 6 | Образовательные программы  |  |
| 7 | Общее количество педагогических работников |  |
| 8 | Наличие в вузе кафедры профилактики / ЗОЖ |  |
| 9 | Структурное подразделение вуза, отвечающее за реализацию программ здоровьесбережения |  |
| 10 | Общее количество учащихся |  |
| 11 | Наличие медицинского блока (кабинета) |  |
| 12 | Количество спортзалов |  |
| 13 | Наличие бассейна |  |
| 14 | Наличие кабинета психолога |  |
| 15 | Наличие точек питания |  |
| 16 | Наличие баз целенаправленного оздоровления участников образовательного процесса |  |
| 17 | Контактная информация: |  |
|  | телефон |  |
| e-mail |  |
| адрес сайта в Интернете |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ личная подпись инициалы, фамилия

руководитель

(ответственный за проведение

мониторинга)

**Форма 2**

Основные тенденции, показатели и динамика здоровья обучающихся вуза

|  |  |
| --- | --- |
| **Параметры** | **Год обучения** |
| **1 курс** | **2 курс** | **3 курс** | **4 курс** | **5 курс** | **6 курс** |
| **Распределение студентов по медицинским группам** |
|  | Всего чел.  | % | Всего чел. | % | Всего чел. | % | Всего чел.  | % | Всего чел.  | % | Всего чел.  | % |
|  | Общее кол-во студентов |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Кол-во студентов в спецгруппе |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Распределение студентов по группам здоровья** |
|  | I группа здоровья |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | II группа здоровья |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | III группа здоровья |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | IV группа здоровья |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | V группа здоровья |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Распределение студентов специального отделения по видам нозологии** |
|  | сердечно-сосудистые заболевания |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | заболевания органов дыхания |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | нервно-психические нарушения |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | эндокринные расстройства |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | болезни глаза и его придаточного аппарата |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | нарушения опорно двигательного аппарата |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | болезни крови |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Другие (указать какие) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Количество дней, пропущенных по болезни |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Количество студентов имеющих инвалидность |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Количество студентов имеющих следующие факторы риска** |
|  | Курение |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Прием алкоголя |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Избыточная масса тела |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Нерациональное питание |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Мало активный образ жизни |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Доход семьи ниже прожиточного минимума |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Форма 3**

Краткое описание опыта решения проблем, связанных со здоровьем участников образовательного процесса

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Информационная карта проекта** | **Краткая аннотация** *(Актуальность. Концептуальные основы. Цель и задачи. Кадровое обеспечение. Основные этапы реализации проекта. Содержание деятельности. Механизм реализации. Ожидаемые результаты. План реализации программы.)* |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |

**Форма 4**

Анализ внутренних (преимущества и недостатки) и внешних факторов (возможности и угрозы) развития системы образования в данном направлении

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Проблема** | **Предложения по ее решению** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |

**Форма 5**

Ресурсы, которыми обладает образовательное учреждение для решения проблем формирования здоровьесберегающей образовательной среды вуза

|  |  |
| --- | --- |
| **Ресурсы** | **Краткая характеристика, количественные показатели** |
| кадровые |  |
| методические |  |
| материально-технические  |  |
| информационные |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Аудитор мониторинга личная подпись фамилия, имя, отчество (полное)

(руководитель,

ответственный за проведение

мониторинга)

Контактная информация:

Телефон:

Е-mail: