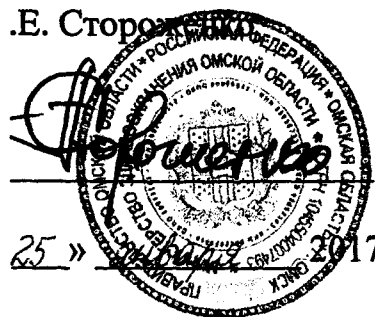


СОГЛАСОВАНО:

Министр здравоохранения
Омской области

Е. Сторож



« 25 » января 2017 г.

СОГЛАСОВАНО:

Министр по делам молодежи,
физической культуры и спорта
Омской области

Д.О. Крикорьян



« 25 » января 2017 г.

СОГЛАСОВАНО:

Министр образования
Омской области

С.Н. Канунников

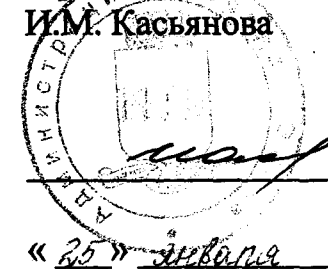


« 25 » января 2017 г.

СОГЛАСОВАНО:

Заместитель Мэра
города Омска

И.М. Касьянова



« 25 » января 2017 г.

АЛГОРИТМ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ

ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЛИЦАМ, ОБРАТИВШИМСЯ ЗА ДОПУСКОМ
К ЗАНЯТИЯМ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРОЙ И СПОРТОМ

Алгоритм взаимодействия
при оказании медицинской помощи лицам, обратившимся за допуском
к занятиям физической культурой и спортом (далее – Алгоритм)

Настоящий Алгоритм разработан с учетом требований:

- федерального закона от 4 декабря 2007 года № 329-ФЗ «О физической культуре и спорте в Российской Федерации»;

- федерального закона от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

- приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее - МЗ РФ) от 1 марта 2016 года № 134н «О порядке организации оказания медицинской помощи лицам, занимающимся физической культурой и спортом (в том числе при подготовке и проведении физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий), включая порядок 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».

- методических рекомендаций МЗ РФ «Медицинское обеспечение выполнения нормативов и требований Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (2016 год);

- приказа Министерства по делам молодежи физической культуры и спорта Омской области от 28 января 2013 года № 5 «О порядке включения физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий в календарный план официальных физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий Омской области».

1. Допуск обучающихся несовершеннолетних к занятиям физической культурой в образовательных организациях (кроме образовательных организаций дополнительного образования спортивной направленности), осуществляется в соответствии с приказом МЗ РФ от 21 декабря 2012 года № 1346-н «О порядке прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров, в том числе при поступлении в образовательные учреждения и в период обучения в них».

Допуск обучающихся лиц старше 18 лет к занятиям физической культурой в образовательных организациях (кроме образовательных организаций дополнительного образования спортивной направленности) осуществляется в соответствии с приказом МЗ РФ от 3 февраля 2015 года № 36ан «Об утверждении порядка проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения и приказом МЗ РФ от 6 декабря 2012 года № 1011н «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра».

Для участия в соревновательных мероприятиях, выполнению нормативов комплекса ГТО (при отнесении обучающегося к основной группе для занятия физической культурой) дополнительного медицинского заключения не требуется. В случае проведения межшкольных, окружных, муниципальных,

региональных мероприятий оформляются индивидуальные или коллективные заявки (приложение № 1). Руководителем организации заявка подается не позднее 10 дней до начала мероприятия.

2. Лицам (в том числе несовершеннолетним), желающим заниматься физической культурой в организациях (физкультурно-спортивные секции) и (или) выполнять нормативы испытаний комплекса ГТО, заниматься спортом на спортивно-оздоровительном этапе или этапе начальной подготовки руководителем организации (организатором мероприятия) выдается направление (приложение № 2) в поликлинику по месту прикрепления для получения допуска к соответствующим занятиям.

2.1. Для допуска к занятиям физической культурой в организациях (физкультурно-спортивные секции) и (или) выполнению нормативов испытаний комплекса ГТО:

Врач-педиатр (врач-терапевт) на основании результатов профилактического медицинского осмотра или диспансеризации (приказ МЗ РФ от 3 февраля 2015 года № 36н, приказ Минздравсоцразвития РФ от 14 декабря 2009 года № 984н, приказ МЗ РФ от 15 февраля 2013 года № 72н, приказ МЗ РФ от 11 апреля 2013 года № 216н, приказ МЗ РФ от 21 декабря 2012 года № 1346н, приказ МЗ РФ от 6 декабря 2012 года № 1011н), проведенных в течение одного календарного года, дополнительного осмотра (ЭКГ, антропометрия, оценка типа телосложения, оценка уровня физического развития, оценка уровня полового созревания, проведения функциональных нагрузочных проб (приложение № 7) проводит комплексную оценку состояния здоровья и определяет функциональную группу.

При проведении медицинского осмотра лица, желающего выполнить нормативы испытаний (тестов) комплекса ГТО, лицам, которым по результатам диспансеризации или профилактического медицинского осмотра установлена I группа состояния здоровья либо основная медицинская группа для занятий физической культурой (I группа), при нормальном результате нагрузочной пробы врачом терапевтом (врачом общей практики), врачом-педиатром оформляется медицинское заключение о допуске к выполнению нормативов (тестов) комплекса ГТО (приложение № 6).

Лица, которым по результатам диспансеризации или профилактического медицинского осмотра установлена II или III группа состояния здоровья или подготовительная медицинская группа для занятий физической культурой (II группа) и (или) имеют неблагоприятный результат нагрузочной пробы врач-педиатр (врач-терапевт) направляет пациента к специалисту по профилю заболевания для дополнительного обследования. По результатам дополнительного медицинского обследования врач-педиатр (терапевт) заполняет карту дополнительного медицинского осмотра (приложение № 3) и выдает ее пациенту. Пациент с картой дополнительного медицинского осмотра направляется к врачу по лечебной физкультуре и спортивной медицине учреждения или БУЗОО «Врачебно-физкультурный

диспансер» для решения вопроса о возможности допуска к занятиям физической культурой в организациях или выполнению нормативов комплекса ГТО.

Несовершеннолетние со специальной медицинской группой здоровья для занятий физической культурой к сдаче нормативов испытаний (тестов) комплекса ГТО не допускаются.

2.2. Для допуска к занятиям спортом на спортивно-оздоровительном этапе:

Врач-педиатр (терапевт) направляет (1 раз в год) пациента на углубленное медицинское обследование (приложение № 2 приказа МЗ РФ от 1 марта 2016 года № 134н). На основании проведенных обследований врач-педиатр (терапевт) оформляет Карту углубленного медицинского обследования при занятиях спортом на спортивно-оздоровительном этапе (приложение № 4). Пациент с картой углубленного медицинского обследования направляется к врачу по лечебной физкультуре и спортивной медицине учреждения или БУЗОО «Врачебно-физкультурный диспансер» для решения вопроса о возможности допуска к занятиям спортом на спортивно-оздоровительном этапе.

2.3. Для допуска к занятиям спортом на этапе начальной подготовки:

Врач-педиатр (терапевт) направляет (1 раз в 6 мес.) на углубленное медицинское обследование (приложение № 2 к приказу МЗ РФ от 1 марта 2016 года № 134н). На основании проведенных обследований врач-педиатр (терапевт) оформляет карту углубленного медицинского обследования (приложение № 5). Пациент с картой углубленного медицинского обследования направляется к врачу по лечебной физкультуре и спортивной медицине учреждения или БУЗОО «Врачебно-физкультурный диспансер» для решения вопроса о возможности допуска к занятиям спортом на этапе начальной подготовки.

2.4. Основанием для допуска лица, занимающегося физической культурой в организациях и спортом, к соревновательным мероприятиям является наличие у него медицинского заключения о допуске к тренировочным мероприятиям. Дополнительного медицинского заключения не требуется.

2.5. Лицам, занимающимся спортом на тренировочном этапе (этапе спортивной специализации), на этапе совершенствования спортивного мастерства, на этапе высшего спортивного мастерства допуск осуществляется специалистами БУЗОО «Врачебно-физкультурный диспансер».

2.6. Допускается изменение программы углубленных медицинских обследований для лиц с ограниченными возможностями здоровья, желающих пройти спортивную подготовку, желающих заниматься спортом в организациях, осуществляющих спортивную подготовку, иных организациях

для занятий спортом, в части проведения количества, видов, функциональных исследований, нагрузочных проб в зависимости от вида нарушения здоровья.

3. Основанием для допуска лица к занятиям физической культурой и спортом, выполнению нормативов испытаний комплекса ГТО, соревнованиям является медицинское заключение о допуске к занятиям физической культурой и спортом, к физкультурным и спортивным мероприятиям, выполнению нормативов комплекса ГТО (приложение № 6).

Результаты медицинского осмотра вносятся в медицинскую документацию лица, прошедшего медицинский осмотр.

Штамп организации

**ЗАЯВКА
на участие**

В
(название соревнований)

Тип мероприятия (нужное подчеркнуть): *физкультурное мероприятие, спортивное мероприятие (указать эп спортивной подготовки)*.....

.....
сроки и место проведения соревнования

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Число, месяц, год рождения,	Домашний адрес	Данные паспорта или свидетельства о рождении: №, серия, когда и кем выдан (о)	ФИО тренера	Группа для занятий физкультурой	Отметка врача о допуске	Подпись и п врача
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Всего допущено к соревнованиям _____ чел. **М.П.** **Врач** _____ / _____
 Печать медицинского учреждения подпись расшифровка подписи

Руководитель _____ / _____ / _____
 Должность и наименование организации подпись руководителя расшифровка подписи
М.П.

Штамп
организации

**Направление в поликлинику
на допуск к занятиям физической культурой и спортом, ГТО**
(заполняется руководителем организации, организатором мероприятия)

Дано: _____
(Ф.И.О. полностью) (число, месяц, год рождения)

Нужное подчеркнуть:

1. Физкультурные мероприятия: физическая культура в организациях
(наименование секции по виду спорта)

(указать вид спорта)

2. Спортивные мероприятия: спортивная подготовка
- спортивно-оздоровительный этап;
- этап начальной подготовки.

2.1. Наименование вида спорта: _____
(указать вид спорта)

3. выполнение норматива комплекса ГТО _____

Руководитель организации _____
(подпись) (Ф.И.О.)

М.П.

Штамп
ЛПУ

**Карта дополнительного медицинского осмотра
для занятий физкультурой в организациях
(заполняется врачом-терапевтом, врачом-педиатром
территориальной поликлиники)**

(Ф.И.О.)_____
(возраст)

1. Дата проведения диспансеризации или профилактического медицинского осмотра: _____

По результатам выявлено:

- Группа здоровья: _____

- Группа для занятий физкультурой: _____

2. Рост: _____

3. Вес: _____

4. Тип телосложения: _____

5. Уровень физического развития: _____

6. Уровень полового развития

(формула): _____

7. ЭКГ (дата, заключение – не менее 1 года) _____

8. Результаты нагрузочных проб: _____

Заключение:

Функциональная группа: _____

Дополнительная информация (при отнесении ко 2-й, 3-й, 4-й функциональным группам): _____

(подпись врача, выдавшего
заключение)

Печать врача

**Карта углубленного медицинского обследования
при занятиях спортом на спортивно-оздоровительном этапе
(1 раз в год)**

Вид спорта _____

_____ (Ф.И.О.)

_____ (возраст)

1. Травматолог-ортопед _____
2. Хирург _____
3. Невролог _____
4. Оториноларинголог _____
5. Офтальмолог _____
6. Кардиолог _____

Клинико-лабораторные и функционально-диагностические методы обследования:

1. Клинический анализ крови _____
2. Клинический анализ мочи _____
3. Антропометрия _____
4. Электрокардиография _____
5. Эхокардиографическое исследование _____

Заключение педиатра или терапевта:

Подпись врача

Печать врача

Заключение врача по лечебной физкультуре и спортивной медицине:

Подпись врача

Печать врача

**Карта углубленного медицинского обследования
при занятиях спортом на этапе начальной подготовки
(1 раз в 6 месяцев)**

Вид спорта _____

(Ф.И.О.)

(число, месяц, год рождения)

1. Травматолог-ортопед _____

2. Хирург _____

3. Невролог _____

4. Оториноларинголог _____

5. Офтальмолог _____

6. Кардиолог _____

7. Гинеколог _____

Клинико-лабораторные и функционально-диагностические методы обследования:

1. Клинический анализ крови _____

2. Биохимический анализ крови (включая аланинаминотрансферазу (АЛТ), аспаратаминотрансферазу (АСТ), щелочную фосфатазу, креатинфосфокиназу (КФК), глюкозу, холестерин, триглицериды) _____

3. Клинический анализ мочи _____

4. Антропометрия _____

5. Функциональные пробы _____

6. Электрокардиография _____

7. Эхокардиографическое исследование _____

8. Флюорография или рентгенография легких _____

Заключение педиатра или терапевта:

Подпись врача

Печать врача

9. Определение общей физической работоспособности (дает врач по лечебной физкультуре и спортивной медицине) _____

Заключение врача по лечебной физкультуре и спортивной медицине:

Подпись врача

Печать врача

**Медицинское заключение о допуске
к занятиям физической культурой и спортом, к физкультурным и
спортивным мероприятиям, выполнению нормативов ГТО, соревнованиям**

_____ (Ф.И.О.)

_____ (дата рождения)

1. Наименование вида спорта: _____

2. К занятиям физкультурой в организациях: _____

3. К спортивной подготовке:

а) *спортивно-оздоровительный этап* _____ (действителен 1 год)

б) *этап начальной подготовки* _____ (действителен 6 месяц.)

4. К соревнованиям **: _____

5. К выполнению нормативов (тестов) комплекса ГТО:

* В нужной графе проставить «допущен».

** допуск к соревнованиям дается лицам, не занимающимся систематически физкультурой и спортом, объем обследования зависит от вида физкультурно-спортивного мероприятия.

Дата: _____

(подпись врача, выдавшего
заключения)

Функциональные нагрузочные пробы

(проба Руфье)

1. В положении стоя, до физической нагрузки у пациента определяется частота сердечных сокращений за 10 секунд (далее – ЧСС 1);
2. Затем пациент выполняет 20 приседаний;
3. Повторно определяется частота сердечных сокращений за 10 секунд (далее – ЧСС 2);
4. Далее определяется индекс пробы Руфье. Для определения индекса ЧСС 1 + ЧСС 2;
5. Проводится оценка Пробы Руфье:
 - индекс Руфье 40 и менее – нормальное значение пробы;
 - индекс Руфье выше 40 – неблагоприятная реакция на физическую нагрузку.