

**Муниципальное автономное учреждение Кушвинского городского округа  
спортивная школа «Синегорец»**

УТВЕРЖДЕНО:  
Приказ Директор МАУ КГО  
СШ «Синегорец» О.А.Зульхиджина  
№ 276 от «23» ноября 2021г.



**Положение**  
о врачебном контроле  
занимающихся в спортивных группах  
Муниципального автономного учреждения  
Кушвинского городского округа  
спортивной школы «Синегорец»

**п. Баранчинский**  
**2021 год**

## 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Настоящее положение составлено на основании:

- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23 октября 2020 года № 1144н «Об утверждении порядка 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 (ГТО) и форм медицинских заключений о допуске к участию в физкультурных и спортивных мероприятиях»;

- Приказа Министерства здравоохранения Свердловской области от 28 ноября 2018г № 2110-п « Об утверждении порядка оказания медицинской помощи детям, занимающимся физической культурой и спортом, на территории Свердловской области»

- Приказа Минздрава России от 10 августа № 514н « О порядке проведения профилактических осмотров несовершеннолетних»;

- Устава МАУ КГО СШ «Синегорец»;

- Положения о порядке приема, перевода, отчисления, наполняемости групп спортивной подготовки, максимальной недельной тренировочной нагрузке лиц, проходящих спортивную подготовку в МАУ КГО СШ «СИНЕГОРЕЦ».

1.2. Врачебный контроль является составной частью процесса подготовки занимающихся.

1.3. Врачебный контроль над занимающимися осуществляется медицинскими работниками МАУ КГО СШ «СИНЕГОРЕЦ», спортивным врачом медицинского учреждения, специалистами врачебно-физкультурного диспансера.

## 2. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ВРАЧЕБНОГО КОНТРОЛЯ

2.1. Основной целью врачебного контроля является осуществление систематического контроля над состоянием здоровья лиц, зачисленных в Учреждении, адекватностью физических нагрузок, формированию здорового образа жизни.

2.2. Задачами врачебного контроля является:

- Оценка уровня физического развития;

- Определение уровня физической активности;

- Выявление пограничных состояний как факторов риска возникновения патологии (в том числе угрозе жизни) во время тренировочного процесса;

- Выявление заболеваний (в том числе хронических в стадии ремиссии), являющихся медицинскими противопоказаниями к занятиям спортом;

- Определение целесообразности занятий избранным видом спорта с учетом установленного состояния здоровья и выявленных функциональных изменений;

- Определение медицинских рекомендаций по планированию тренировок с учетом выявленных изменений в состоянии здоровья.

### **3. НАПРАВЛЕНИЯ ВРАЧЕБНОГО КОНТРОЛЯ**

3.1. Организация и проведение мероприятий, направленных на определение состояния здоровья, физического развития и уровня функциональных возможностей занимающихся проводится по программам медицинских осмотров углубленного медицинского обследования (УМО) на различных этапах спортивной подготовки в сроки установленные приказом МЗ РФ от 23 октября 2020г № 1144-н в соответствии с этапом спортивной подготовки, на который зачислен занимающийся.

3.2. Решение вопросов соответствия физических нагрузок функциональным возможностям организма занимающегося.

3.3. Медицинское и санитарно-гигиеническое обеспечение массовых физкультурных и спортивных мероприятий.

### **4. ФОРМЫ ВРАЧЕБНОГО КОНТРОЛЯ**

4.1. Плановые углубленные медицинские обследования занимающихся в соответствии с графиком спортивного кабинета учреждения здравоохранения.

4.2. Врачебно-педагогические наблюдения в процессе тренировочных занятий и соревнований.

4.3. Врачебные консультации с целью выдачи индивидуальных рекомендаций по занятиям различными видами спорта и оздоровительной физкультурой.

4.4. Пропаганда оздоровительного влияния физкультуры и спорта среди детей и подростков.

4.5. Консультация врачей спортивного диспансера.

4.6. Предупредительный и текущий санитарный надзор за местами и условиями занятий, соревнований.

4.7. Медико-санитарное обеспечение массовых физкультурно-спортивных мероприятий.

### **5. СИСТЕМА ОРГАНИЗАЦИИ ВРАЧЕБНОГО КОНТРОЛЯ**

5.1. В Учреждение зачисляются дети на основании письменного заявления поступающего или законного представителя несовершеннолетнего и медицинской справки формы 2110-п (1,2 группы здоровья, дети с 3 группой зачисляются в СОГ, без участия в соревнованиях) выданной врачом-педиатром территориального медицинского учреждения.

5.2. Допуск на участие в соревнованиях выдается занимающимся с 1,2 группой здоровья, прошедшим соответствующую подготовку и имеющим медицинский допуск для участия в соревнованиях по соответствующему виду спорта, оформляется именной список (заявкой), заверяется печатью спортивного врача учреждения здравоохранения.

5.3. Обеспечение своевременного прохождения медицинского осмотра всеми занимающимися, согласно плана прохождения углубленного медицинского обследования занимающихся в Учреждении, согласованного со спортивным врачом учреждения здравоохранения, ответственность за допуск к тренировочным занятиям, к участию в соревнованиях занимающихся без медицинского освидетельствования или не подготовленных возлагается на тренеров.

5.4. Врачебный контроль осуществляется:

- Врачами-педиатрами обследуются занимающиеся для допуска к занятиям при первичном зачислении в школу.

- Специалистами спортивного диспансера, спортивным врачом учреждения здравоохранения, 1 или 2 раза в календарный год (в зависимости от группы спортивной подготовки, плановое углубленное медицинское обследование).

- Специалистами спортивного диспансера, с учетом выписки из медицинской документации лечебно-профилактических учреждений, для допуска к соревнованиям и после перенесённого заболевания и травм.

- Специалистами спортивного диспансера или другими медицинскими работниками в целях медицинского обеспечения физкультурных и спортивных мероприятий, проводимых Учреждением.

## 6. СОДЕРЖАНИЕ ВРАЧЕБНОГО КОНТРОЛЯ

6.1. Врачебный контроль осуществляется в виде обследований:

6.1.1. *Углубленное медицинское обследование (УМО)* проводится регулярно один или два раза в год (СОГ, НП, УТ – 1 раз в год, СС- 2 раза в год), как правило, в конце подготовительного и соревновательного периодов, в остальных случаях - по направлению тренера, в условиях врачебно-физкультурного диспансера; оцениваются состояния здоровья и физического развития, уровень функциональных и резервных возможностей; по этим показателям вносятся коррективы в индивидуальные планы подготовки: уточняются объемы и интенсивность нагрузок, сроки изменений тренировочного режима, даются рекомендации по профилактике, восстановительным мероприятиям, лечению, мерам повышения витаминной обеспеченности.

Углубленное медицинское обследование включает: осмотр занимающихся врачами-специалистами, клинико-лабораторные и функционально-диагностические методы обследования, объем специалистов и обследования утверждены приказом МЗ РФ от 23 октября 2020г № 1144н. В случае необходимости, по медицинским показаниям, организуется дополнительная консультация у специалистов.

6.1.2. *Этапное комплексное обследование (ЭКО)*, являясь основной формой, используется для контроля за состоянием здоровья, динамикой тренированности спортсмена и оценки эффективности системы подготовки, рекомендованной по результатам УМО, при необходимости внесения поправок, дополнений, частичных изменений; этапные обследования проводятся 3-4 раза в годичном тренировочном

цикле во время и после выполнения физических нагрузок для оценки общей и специальной работоспособностей;

измеряются частота сердечных сокращений, артериальное давление, проводится электрокардиография.

6.1.3. *Текущее обследование (ТО)* проводится по заранее намеченному плану в дни больших тренировочных нагрузок, либо после, как спортсмен приступил к учебно-тренировочным занятиям после перенесённого заболевания, либо по заявке тренера для получения информации о ходе тренировочного процесса, функциональном состоянии организма спортсмена, эффективности применяемых средств восстановления. Минимальный комплекс включает: измерение частоты сердечных сокращений, артериального давления, электрокардиограммы и проверку адаптации к дополнительной нагрузке.

6.1.4. *Срочный контроль* – оценка срочных изменений функционального состояния ведущих систем организма в процессе тренировки и в ближайшие 2 часа после нее.

## 7. ДОКУМЕНТАЦИЯ ПО ВРАЧЕБНОМУ КОНТРОЛЮ

Результаты медицинских обследований занимающихся заносятся в медицинские карты, которые хранятся у спортивного врача территориального медицинского учреждения, и на их основе даётся оценка уровня функциональных возможностей и физического развития спортсмена.

## 8. САНИТАРНО-ПРОСВЕТИТЕЛЬСКАЯ РАБОТА

Медицинские работники и тренеры в соответствии с программой спортивной подготовки дают знания в области личной и общественной гигиены, режима труда и отдыха, закаливания организма, питания, профилактики травматизма, оказания первой медицинской помощи.

Занимающиеся в процессе подготовки даются начальные сведения о врачебном контроле, самоконтроле, формировании культуры здоровья, профилактике травм и заболеваний. Знание навыков, практическое их применение даётся в форме индивидуальных и групповых занятий, бесед, в форме практических занятий. Занятия и беседы проводятся по темам:

- «Формирование культуры здоровья»,
- «Личная и общественная гигиена»,
- «Восстановительные мероприятия»,
- «Предупреждение инфекционных заболеваний»,
- «Травматизм и заболеваемость в процессе занятий физкультурой и спортом»,
- «Закаливание организма юных спортсменов»,
- «Гигиенические требования к питанию юных спортсменов»,
- «Восстановительные мероприятия в спорте»,
- «О вреде наркомании, алкоголя и никотина»,
- «О вреде пассивного образа жизни» и др.