

Руководитель подведомственной организации
Губуш

Согласовано:
заместитель председателя
комитета здравоохранения
Волгоградской области

А.И.Себелев



Утверждаю:
главный внештатный специалист по
спортивной медицине комитета
здравоохранения Волгоградской
области, главный врач ГБУЗ
"Волгоградский областной
клинический центр медицинской
реабилитации"

О.А.Гуро



Горюнову Р.А. (ж. спорт)
Махину А.В.
сотруд. отдела

в работу,
доставить до сведения
специалистов,
федерации,
подведомственной организации.

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ

Порядок медицинского обеспечения лиц, занимающихся
физкультурой и спортом на территории Волгоградской области

Волгоград
2015г.

Углубленное медицинское обследование и диспансерное наблюдение спортсменов

На территории Волгоградской области на 1.01.2015г. функционирует 22 – детско-юношеские спортивные школы, 33 - детско-юношеские спортивные школы олимпийского резерва, 7 – центров спортивной подготовки и прочие спортивные организации с количеством занимающихся – 40102 спортсмена, из них в городе Волгограде: 16438 человек.

Углубленное медицинское обследование (УМО) и последующее диспансерное наблюдение занимающихся в группах начальной подготовки (2-й и 3-й года обучения) детско-юношеских спортивных школ (ДЮСШ), детско-юношеских спортивных школ олимпийского резерва (СДЮСШОР), центров спортивной подготовки проводится во врачебно-физкультурных диспансерах.

Все учреждения врачебно-физкультурной службы Волгоградской области, врачебно-физкультурные диспансеры входят в состав государственного бюджетного учреждения здравоохранения "Волгоградский областной клинический центр медицинской реабилитации" (далее - ГБУЗ "ВОКЦМР"). Указанные учреждения осуществляют свою деятельность в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 09.08.2010 № 61н "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи при проведении физкультурных и спортивных мероприятий", оказывают медицинскую помощь спортсменам, государственных, региональных и муниципальных спортивных организаций в соответствии с Территориальной программой государственных гарантий оказания населению Волгоградской области бесплатной медицинской помощи. Спортивные организации, осуществляющие предпринимательскую и иную приносящую доход деятельность, заключают договор о медицинском обеспечении спортсменов за счёт средств организации.

Первоначальный допуск детей к занятиям в группах начальной подготовки детско-юношеских спортивных школ первого года обучения, спортивных секциях, к занятиям физической культурой в образовательных организациях, осуществляют врачи-педиатры медицинских организаций, подведомственных комитету здравоохранения Волгоградской области, оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь детскому населению Волгоградской области по месту прикрепления ребёнка. Заключение о допуске к занятиям физической культуры основывается на данных амбулаторной карты развития ребёнка, последующего диспансерного наблюдения и результатов текущих медицинских обследований и заболеваний.

Диспансерное наблюдение спортсменов со второго года обучения в ДЮСШ и СДЮСШОР, зачисленных в учебно-тренировочные группы проводится не менее двух раз в год и осуществляется во врачебно-физкультурных диспансерах. УМО проводится на основании программы, включающей унифицированный перечень видов и объемов медицинских исследований. Виды и объемы медицинских исследований программы УМО определяются с учетом жалоб, анамнеза жизни, спортивного анамнеза, возраста, направленности тренировочного процесса, вида

спорта, уровня квалификации спортсмена. Программа УМО составляется в зависимости от этапов подготовки спортсменов.

Первый этап включает: сбор анамнеза жизни; оценка уровня физического развития; определение уровня общей тренированности; выявление пограничных состояний как факторов риска возникновения патологии (в том числе угрозы жизни) при занятиях физической культурой; выявление заболеваний (в том числе хронических в стадии ремиссии) и патологических состояний, являющихся противопоказаниями к занятиям спортом; определение целесообразности занятий избранным видом физической культуры с учетом установленного состояния здоровья и выявленных функциональных изменений; определение медицинских рекомендаций по планированию занятий физической культурой с учетом выявленных изменений в состоянии здоровья.

На втором этапе определяется возрастная группа с учетом возрастной морфологии и физиологии: дошкольный возраст 4-6 лет; младший школьный возраст 6-11 лет; средний школьный период 11-14 лет; старший школьный период 14-18 лет; юношеский возраст 12-15 лет; юниорский возраст 18-21 год.

Третий этап: оценка уровня полового созревания; осмотр врачами-специалистами: спортивной медицины, ортопедом-травматологом, хирургом, неврологом, оториноларингологом, офтальмологом, врачами других специальностей по медицинским показаниям; исследование электрофизиологических показателей: ЭКГ, ЭЭГ, ЭМГ (при нарушении функций мышц); ЭХО-кардиографическое исследование; электрофизиологические исследования; суточное мониторирование частоты сердечных сокращений и артериального давления (по медицинским показаниям)); рентгенографические исследования органов грудной клетки; клинические и биохимические анализы крови и мочи.

Заключение по результатам УМО осуществляет врач спортивной медицины. Осмотр врача спортивной медицины включает: сбор анамнеза жизни; сбор спортивного анамнеза; антропометрические обследования; наружный осмотр; проведение функциональных проб; определение физической работоспособности при тестировании на велоэргометре (тест PWC170) или беговой дорожке или с использованием Гарвардского степ-теста, оценку физического развития; оценку состояния здоровья; медицинские рекомендации по коррекции учебно-тренировочного процесса; допуск к тренировочному процессу и соревнованиям.

Данные обследований заносятся во врачебно-контрольную карту физкультурника и спортсмена или во врачебно-контрольную карту диспансерного наблюдения спортсмена.

Медицинское обеспечение лиц, занимающихся спортом в районах Волгоградской области, осуществляется специалистами врачебно-физкультурных диспансеров в соответствии с зонами ответственности.

В каждом районе Волгоградской области главными врачами центральных районных больниц назначается лицо, ответственное за организацию медицинского обеспечения физкультурников и спортсменов района, которое осуществляет взаимодействие со специалистами врачебно-физкультурной службы,

курирующими данный район по вопросам спортивной медицины и лечебной физкультуры.

Диспансерное наблюдение, углубленное медицинское обследование (УМО) учащихся групп спортивного совершенствования детско-юношеских спортивных школ, спортсменов сборных команд района, проводится два раза в год специалистами врачебно-физкультурной службы. Заявка на проведение УМО представляются в начале текущего года, в ГБУЗ "ВОКЦМР" на основании которой, по согласию сторон определяется график, место и время проведения медицинского осмотра спортсменов.

Организация медицинского обследования лиц, занимающихся физической культурой и массовыми видами спорта

Целью медицинского обследования для допуска к занятиям физической культурой в образовательном учреждении и к участию в массовых спортивных соревнованиях и сдаче норм ГТО является определение состояния здоровья физкультурника.

Задачи медицинского обследования для допуска к занятиям массовым спортом и физической культурой:

- оценка уровня физического развития;
- выявление пограничных состояний, факторов риска возникновения патологии (в том числе угрозы жизни) при занятиях физической культурой;
- выявление заболеваний (в том числе хронических в стадии ремиссии) и патологических состояний, являющихся противопоказаниями к занятиям физической культурой.

Обследование лиц, занимающихся физической культурой, включает:

- сбор информации с учетом пола; возраста; анамнеза жизни; уровня физического развития; уровня полового созревания (для детей и юношей);
- осмотр врачей-специалистов (травматолог-ортопед, хирург, невролог, оториноларинголог, офтальмолог, акушер-гинеколог и др.), иных врачей-специалистов (по показаниям);
- исследования электрофизиологические (ЭКГ, ЭХОКГ, в том числе с нагрузкой (по показаниям);
- рентгенографические исследования органов грудной клетки;
- клинические анализы крови и мочи;
- осмотр врача-специалиста по лечебной физкультуре и спортивной медицине (при наличии его в штате).

По результатам медицинского обследования врачом специалистом по лечебной физкультуре и спортивной медицине (в случае отсутствия врачом – педиатром), терапевтом (по возрасту) составляется медицинское заключение, где функциональное состояние оценивается как недостаточное, удовлетворительное, вполне удовлетворительное или хорошее.

На основании медицинского заключения специалистами по лечебной физкультуре и по спортивной медицине, (педиатром, терапевтом) определяется принадлежность к функциональной группе:

1 группа - возможны занятия физической культурой без ограничений и участие в соревнованиях,

2 группа – возможны занятия физической культурой с незначительными ограничениями физических нагрузок без участия в соревнованиях,

3 группа – возможны занятия физической культурой со значительными ограничениями физических нагрузок,

4 группа – возможны занятия лечебной физической культурой.

Лица, отнесенные ко второй группе здоровья, подлежат дополнительному обследованию не реже 1 раза в 3 месяца. Результаты медицинского обследования заносятся в амбулаторную карту.

Организация медицинской помощи при проведении физкультурных и массовых мероприятий

Медицинское обеспечение спортивных мероприятий в районах Волгоградской области организуется на договорной основе между проводящей стороной и медицинскими организациями или силами медицинских работников спортивных сооружений, имеющих лицензию на право оказания медицинских услуг.

Оказание медицинской помощи при проведении физкультурных и массовых мероприятий включает оказание скорой и первичной медико-санитарной помощи участникам мероприятий: физкультурникам, специалистам, работающим на спортивных объектах, организаторам спортивных мероприятий, зрителям, персоналу спортивных сооружений. Оказание медицинской помощи участникам спортивных мероприятий проводится силами врачебно-сестринской бригады, выполняющей:

обеспечение первой и скорой медицинской помощью;

ведение медицинских и статистических форм учета и отчетности по травматизму участников соревнований;

Оказание скорой медицинской помощи участникам спортивных мероприятий осуществляется силами выездной бригады скорой медицинской помощи.

В случае, если объем оказываемой медицинской помощи является недостаточным, или при отсутствии соответствующего эффекта при проведении медицинских мероприятий, пострадавшего доставляют в ближайший травмпункт или травматологическое отделение медицинской организации для оказания ему специализированной медицинской помощи.

Для экстренной эвакуации участника спортивных мероприятий обеспечивается беспрепятственный доступ медицинских работников к месту соревнования.

При проведении спортивных мероприятий с участием физкультурников с ограниченными возможностями здоровья предусматриваются соответствующие условия для оказания медицинской помощи указанным категориям лиц.

Допуск участника спортивных мероприятий осуществляет врачебная бригада соревнований.

Врачи, участвующие в работе мандатной комиссии:

проверяют предоставляемые представителями команд медицинские заключения о допуске к участию в спортивных мероприятиях, определяют соответствие возраста участника положению о соревнованиях, в некоторых видах спорта проводят текущий осмотр (по положению).

Физкультурники не допускаются к участию в соревнованиях, в случаях отсутствия медицинского заключения, или при наличии медицинского заключения, содержащего неполную информацию.

Основанием для допуска физкультурника к участию в спортивных мероприятиях по медицинским заключениям является заявка с отметкой «Допущен» напротив каждой фамилии с подписью врача-терапевта, врача-педиатра, заверенной личной печатью, при наличии подписи с расшифровкой ФИО врача в конце заявки, заверенной печатью медицинской организации, имеющей лицензию на осуществление медицинской деятельности. Возможен допуск на основании медицинской справки о допуске к участию в спортивных мероприятиях, подписанной врачом по лечебной физкультуре или врачом по спортивной медицине, выданной на основании первичной медицинской документации и заверенной печатью медицинской организации, отвечающей вышеуказанным требованиям.

Все случаи оказания медицинской помощи при проведении спортивных мероприятий регистрируются в первичной медицинской документации: в журнале регистрации медицинской помощи, оказываемой на занятиях физической культуры и спортивных мероприятиях; в извещении о спортивной травме.

На заключительном этапе оказания медицинской помощи при проведении спортивных мероприятий врачом составляется отчет, который направляется главному судье соревнований и в ГБУЗ "Волгоградский областной клинический центр медицинской реабилитации".

Отчет о медицинском обеспечении спортивных мероприятий содержит следующие сведения:

количество участников спортивных мероприятий,
характеристика условий и мест проведения спортивных мероприятий,
число обращений за медицинской помощью,
число госпитализированных,
причины госпитализации,
виды оказанной медицинской помощи,
результаты (отчётная форма № 53, утверждённая приказом Минздравмедпрома России от 26.08.94 № 182).

В случае получения участником спортивных мероприятий тяжёлых травм, требующих госпитализацию, к форме № 53 составляется пояснительная записка, в которой указываются следующие данные пострадавшего: ФИО, год рождения, адрес, вид спорта, диагноз, последствия травмы.

Список литературы и нормативных правовых актов

1. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 09.08.2010 г. № 613н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи при проведении физкультурных и спортивных мероприятий»;
2. Федеральный закон от 4 декабря 2007г № 329-ФЗ «О физической культуре и спорте в Российской Федерации».
3. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 03.12.2012 № 1006 «Об утверждении, порядка проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения».
4. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 21.12.2012 № 1346н «О порядке прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров, в том числе при поступлении в образовательные учреждения и в период обучения в них».)
5. Методические рекомендации «Медико-педагогический контроль за организацией занятий физической культурой обучающихся с отклонениями в состоянии здоровья» 2012г. рекомендации экспертным советом Министерства образования и науки Российской Федерации.
6. Федеральный закон от 21 ноября 2011г. № 323 – ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».