

Российская Федерация
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КАЛИНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

г. Калининград

«24» августа 2015 г.

№ 1260

**Об организации медицинского сопровождения при выполнении
Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса
«Готов к труду и обороне»**

Во исполнении Плана мероприятий поэтапного внедрения «Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО) в Калининградской области по организации медицинского сопровождения выполнения нормативов Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне», утвержденного Губернатором Калининградской области 30.07.2014 года и согласованного с Министром спорта Российской Федерации,

П Р И К А З Ы В А Ю

1. Главным врачам государственных медицинских организаций Калининградской области организовать медицинское обследование населения области для допуска к выполнению нормативов Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» в соответствии с утвержденными методическими рекомендациями «Порядок организации медицинского обеспечения лиц, участвующих в выполнении нормативов Всероссийского физкультурно-оздоровительного комплекса «Готов к труду и обороне» в Калининградской области согласно приложению к настоящему приказу.

2. Медицинское сопровождение во время выполнения нормативов Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» в образовательных учреждениях г. Калининграда и Калининградской области проводить силами медицинских пунктов в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 9 августа 2010 года № 613н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи при проведении физкультурных и спортивных мероприятий».

3. Главным врачам медицинских организаций Калининградской области, на территории обслуживания которых проводится выполнение норм ГТО, обеспечить нахождение ответственного медицинского работника в местах проведения сдачи нормативов ГТО.

4. Главному внештатному специалисту по ЛФК и спортивной медицине Министерства здравоохранения Калининградской области С.А. Тимошенко, главному врачу ГБУЗ КО «Центр медицинской профилактики и реабилитации Калининградской области» В.Е. Голикову обеспечить оказание организационно-методической помощи медицинским организациям при необходимости решения экспертных вопросов по допуску к выполнению нормативов ГТО.

5. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя министра здравоохранения Калининградской области Т.Н. Николаеву.

Временно исполняющая обязанности
министра здравоохранения
Калининградской области



В.В. Карташова

Согласовано:

Н.Н. Николаева



(дата)

(подпись)

М.С. Побережный



(дата)

(подпись)

В.Е. Голиков

(дата)

(подпись)

М.А. Лукашова



(дата)

(подпись)



Приложение
к приказу Министерства здравоохранения
Калининградской области
от «___» _____ 2015 г. № _____

Методические рекомендации

Порядок организации медицинского обеспечения лиц, участвующих в выполнении нормативов Всероссийского физкультурно-оздоровительного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО) Калининградской области.

Учреждение - разработчик:

ГБУЗ «Центр Медицинской профилактики и реабилитации Калининградской области» (ЦМПир КО)

Составители: В.Е. Голиков к.м.н. и.о. главного врача ГБУЗ «Центр медицинской профилактики и реабилитации Калининградской области», Т.Г. Задоркина заместитель главного врача по организационно-методической работе ГБУЗ «Центр медицинской профилактики и реабилитации Калининградской области», Б.М. Чернышев заместитель главного врача по медицинской части ГБУЗ «Центр медицинской профилактики и реабилитации Калининградской области», С.А. Тимошенко заведующая отделением врачебного контроля ГБУЗ «Центр медицинской профилактики и реабилитации Калининградской области» главный внештатный специалист по спортивной медицине Министерства здравоохранения Калининградской области.

Рецензенты: М.Д. Дидур д.м.н. профессор.

Предназначение: для руководителей медицинских организаций и медицинских работников, участвующих в медицинском обеспечении выполнения нормативов Всероссийского физкультурно-оздоровительного комплекса «Готов к труду и обороне» в Калининградской области.

Здоровье человека - одна из важнейших проблем, далеко вышедшая за пределы медицинской науки. По утверждению ряда ученых, сохранение здоровья всецело зависит от отношения самого человека к этому драгоценному дару природы, от его образа жизни, поведения. Народная пословица гласит: «Здоровье – это вершина, на которую постоянно нужно взбираться самому».

Здоровье детей и подростков в любом обществе и при любых социально-экономических и политических ситуациях является предметом первоочередной важности, так как оно определяет будущее страны, научный и экономический потенциал общества. А это значит, что главное внимание должно быть направлено на детей, подростков, молодежь, то есть именно на тот возраст, когда человек начинает делать выбор, что ему интересно и более доступно.

Необходимым условием гармоничного развития подростков является достаточная двигательная активность. Исследования гигиенистов свидетельствуют, что до 82 – 85% дневного времени большинство детей школьного возраста находятся в статическом положении (сидя), на произвольную двигательную деятельность (ходьба, игры) приходится небольшой процент времени. Отрицательные последствия недостаточной физической активности проявляется в подверженности молодого организма «простудным и инфекционным заболеваниям», создаются предпосылки развития недостаточности сердечно – сосудистой системы. Ограниченность физической активности на фоне чрезмерного питания с большим избытком углеводов и жиров в дневном рационе может вести к ожирению.

По данным статистического сборника 2015 года, подготовленного Медицинским информационно-аналитическим центром Калининградской области, в 2014 году в Калининградской области общая заболеваемость по классам болезней, зарегистрированных в 2013-2014гг на 1000 населения среди детей от 0 до 17 лет включительно составила 2205,0 общая заболеваемость органов дыхания 1178,3 на 1000 населения, общая заболеваемость болезнями системы кровообращения составила 17,8 на 1000 населения. По результатам профилактических осмотров детей и подростков-школьников в возрасте до 17 лет выявлено со сколиозом 3,5 на 100 осмотренных, с нарушением осанки 7,0 на 100 осмотренных.

Одним из доступных средств поддержания и сохранения здоровья является физическая культура и спорт. Физическая культура является составной частью культуры, области социальной деятельности, представляющая собой совокупность духовных и материальных ценностей, создаваемых и используемых обществом в целях физического развития человека, укрепления его здоровья и совершенствования его физической активности. Спорт является составной частью физической культуры и исторически сложившейся формой соревновательной деятельности и специальной практики подготовки человека к соревнованиям.

Приобщение населения к физической культуре и спорту – одно из направлений социальной политики нашего государства. Во исполнение Указа Президента Российской Федерации от 24 марта 2014 года № 172 "О Всероссийском физкультурно-спортивном комплексе "Готов к труду и обороне" (ГТО) Постановлением Правительства Российской Федерации от 11 июня 2014 года № 540 утверждено Положение о Всероссийском физкультурно-спортивном комплексе "Готов к труду и обороне" (ГТО). Целями Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса являются повышение эффективности использования возможностей физической культуры и спорта в укреплении здоровья, гармоничном и всестороннем развитии личности, воспитании патриотизма и обеспечение преемственности в осуществлении физического воспитания населения.

Структура Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса состоит из 11 ступеней и включает разные возрастные группы, где с 1 по 5 ступени – это дети и подростки от 6 до 17 лет.

В связи с актуальностью сохранения и укрепления здоровья подрастающего поколения и роли физической активности как одного из ведущих критериев качества жизни, Центр медицинской профилактики и реабилитации Калининградской области провел социологическое исследование «Влияние физической культуры и спорта на здоровье подростков».

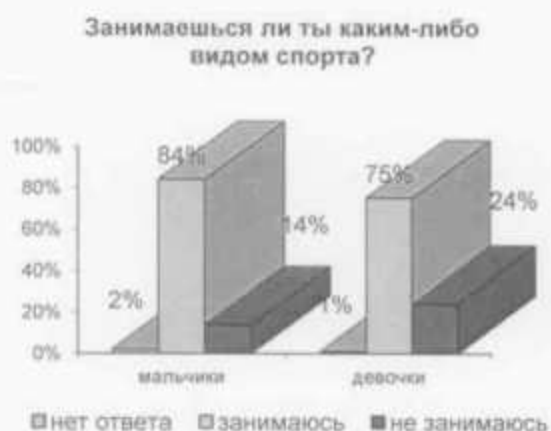
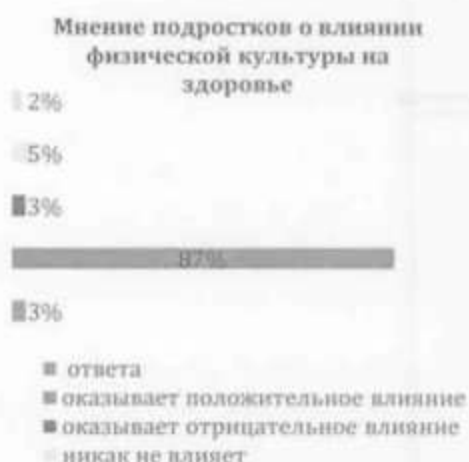
Исследование проводилось в июне - июле 2014 года.

В исследовании приняли участие 458 подростков, 51% мальчиков и 49% девочек. Возрастной состав респондентов варьировал от 11 до 17 лет

Полученные в социологическом исследовании данные стали основанием для следующих выводов:

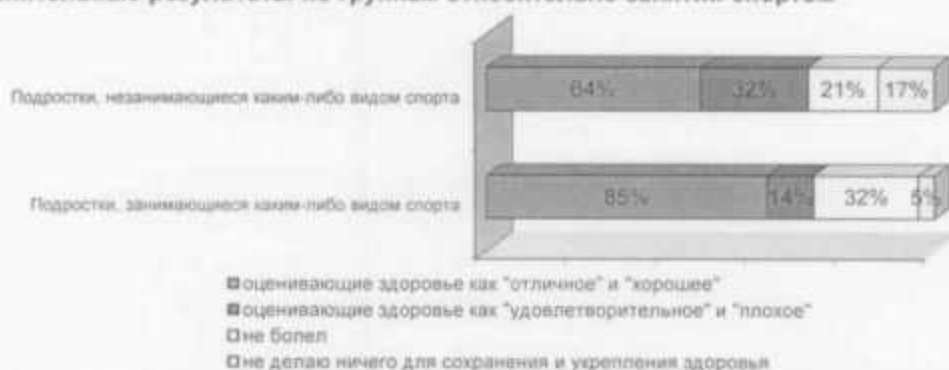
1. Самыми вредными факторами, отрицательно влияющими на состояние здоровья, подростки считают вредные привычки (42% респондентов), неправильное питание (15%), низкую физическую активность (12%).

2. Большинство подростков (87%), принявших участие в опросе, считает, что физическая культура и спорт оказывают положительное влияние на здоровье, 3% респондентов отмечают отрицательное влияние, 5% опрошенных считают, что физкультурно-спортивная деятельность никак не влияет на здоровье. Мнение подростков о положительном влиянии физической культуры и спорта на здоровье (87%) сопоставимо с количеством подростков, занимающихся каким-либо видом спорта (80%). Спортивная жизнь подростков Калининградской области (84% мальчиков и 75% девочек) представлена разными видами спорта.



3. Среди подростков, занимающихся каким-либо видом спорта, процент респондентов, давших самооценку своему здоровью как «удовлетворительное» или «плохое» ниже (14%), чем среди подростков, которые не занимаются никаким видом спорта (32%). Доля респондентов, не болевших ни разу, выше среди подростков, предпочитающих спорт (32% против 21% не занимающихся никаким видом спорта). В группе подростков, не занимающихся спортом, больше респондентов, ничего не предпринимающих для сохранения и укрепления своего здоровья (17% в сравнении с 5%, отдающих предпочтение спорту).

Сравнительные результаты по группам относительно занятий спортом



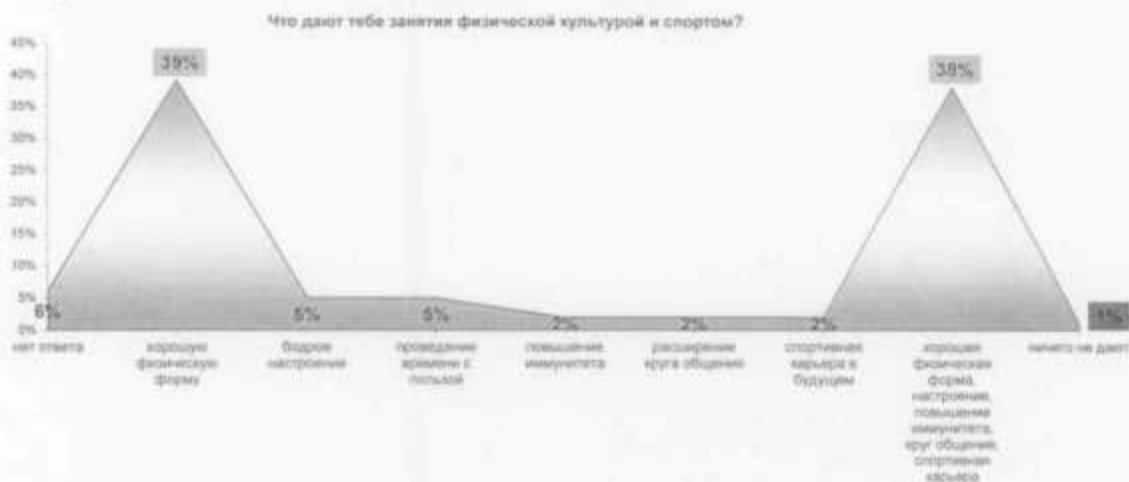
4. В составе подростков, занимающихся физической культурой и спортом круглый год, доля респондентов, не болевших ни разу, выше в сравнении с респондентами, пренебрегающими физкультурно-спортивной деятельностью (29% в сравнении с 18%).

5. Частота занятий физкультурно-спортивной деятельностью для большинства подростков составляет от 2-3 раз в неделю и более (80%). Среди респондентов с частотой занятий физкультурно-спортивной деятельностью от 2-3 раз в неделю и более, количество не болевших ни разу в учебном году составляет 24%, в то время как, в группе подростков, занимающихся 1 раз в неделю и совсем не занимающихся, процент не болевших в учебном году составляет всего 1,5%.

6. Ежедневно утреннюю зарядку выполняет 27% респондентов, половина опрошенных (50%) иногда выполняет утреннюю зарядку, примерно пятая часть подростков (19%) никогда не выполняет утреннюю зарядку. В процентном соотношении среди респондентов, которые не делают по утрам зарядку, больше подростков, которые болеют от 4 и более раз (21%), чем среди подростков, ежедневно начинающих свой день с утренней зарядки (7%).

7. Большая часть респондентов (55%) отмечает положительное влияние физкультуры и спорта на учебную деятельность в образовательном учреждении и дома.

8. Более трети респондентов (39%) считают, что занятия физической культурой и спортом способствуют хорошей физической форме; для 38% респондентов это составляющая положительного воздействия физкультурно-спортивной деятельности (хорошая физическая форма, проведение свободного времени с пользой, расширение круга общения, бодрое настроение, укрепление иммунитета, спортивная карьера в будущем). Минимальный процент респондентов (1%) считает, что занятия физической культурой и спортом не дают ничего.



Таким образом, все эти данные свидетельствуют о ведущем положительном влиянии занятий физической культурой и спортом на здоровье подростков. Мы считаем, что введение физкультурно-спортивного комплекса "Готов к труду и обороне" (ГТО), расширяет возможность эффективного использования физической культуры и спорта в укреплении здоровья, гармоничном и всестороннем развитии личности, воспитании патриотизма и обеспечение преемственности в осуществлении физического воспитания населения.

Организация работы по медицинскому обеспечению сдачи нормативов Всероссийского физкультурно-оздоровительного комплекса «Готов к труду и обороне» в Калининградской области включает в себя 2 этапа:

1. предварительное медицинское обследование и оформление медицинского заключения о допуске к выполнению нормативов Комплекса ГТО;

2. оказание медицинской помощи непосредственно в местах проведения тестирования нормативов Комплекса ГТО.

1. Регламент предварительного медицинского обследования и оформления медицинского заключения о допуске к выполнению нормативов Комплекса ГТО.

1.1. Настоящий регламент регулирует вопросы оказания медицинской помощи лицам, участвующим в сдаче нормативов Всероссийского физкультурно-оздоровительного Комплекса ГТО и разработан в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21.12.2012г. № 1346н «О порядке прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров, в том числе при поступлении в образовательные учреждения и в период обучения в них», приказом Министерства здравоохранения РФ от 03 февраля 2015г. № 36ан «Об утверждении порядка проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения», приказом Министерства здравоохранения РФ от 06 декабря 2012г. № 1011н «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра», приказом Министерства здравоохранения РФ от 14 декабря 2009г. № 984н «Об утверждении Порядка прохождения диспансеризации государственными гражданскими служащими Российской Федерации и муниципальными служащими, перечня заболеваний, препятствующих поступлению на государственную гражданскую службу Российской Федерации и муниципальную службу или ее прохождению, а также формы заключения медицинского учреждения», приказом Минздравсоцразвития России от 9 августа 2010г. № 613-н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи при проведении физкультурных и спортивных мероприятий», приказом Министерства спорта России от 29.08.2014г. № 739 «Об утверждении Порядка организации и проведения тестирования населения в рамках Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО)».

1.2. Выполнение нормативов Всероссийского физкультурно-спортивного Комплекса ГТО разрешается лицам, систематически занимающимся физической культурой и спортом после прохождения медицинского осмотра.

1.3. К категориям граждан, систематически занимающихся физической культурой и спортом, относят лиц, которые занимаются физической культурой и спортом в организованной форме не менее 3-х раз в неделю или 3-х часов в неделю.

1.4. Допуски к сдаче нормативов Комплекса ГТО оформляются на основании результатов диспансеризации и профилактических медицинских осмотров и выдаются врачами-педиатрами, врачами-терапевтами, врачами общей практики амбулаторно-поликлинических учреждений, врачами по спортивной медицине ЦМП и Р КО.

1.5. Выдача допусков для сдачи нормативов Комплекса ГТО

несовершеннолетним осуществляются врачами-педиатрами детских городских поликлиник, спортивными врачами ЦМПР КО на основании результатов диспансеризации и профилактических медицинских осмотров в порядке, установленном приказом Министерства здравоохранения 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».

Медицинские осмотры несовершеннолетних лиц проводятся в соответствии с приказом Министерства здравоохранения 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»:

№ п/п	Возрастные периоды	Осмотры врачами и специалистами	Лабораторные, функциональные и иные исследования
1.	6 лет	Педиатр Невролог Офтальмолог Детский стоматолог	Общий анализ крови Общий анализ мочи Исследование уровня глюкозы в крови
2.	7 лет	Педиатр Невролог Детский хирург Детский стоматолог Травматолог-ортопед Офтальмолог Оториноларинголог Психиатр детский Акушер-гинеколог Детский уролог-андролог	Общий анализ крови Общий анализ мочи Исследование уровня глюкозы в крови Ультразвуковое исследование органов брюшной полости, сердца, щитовидной железы и органов репродуктивной сферы Электрокардиография
3.	8 лет	Педиатр	Общий анализ крови Общий анализ мочи Исследование уровня глюкозы в крови
4.	9 лет	Педиатр	Общий анализ крови Общий анализ мочи Исследование уровня глюкозы в крови
5.	10 лет	Педиатр Невролог Детский хирург Детский стоматолог Детский эндокринолог Травматолог-ортопед, Офтальмолог Оториноларинголог Психиатр детский	Общий анализ крови Общий анализ мочи Общий анализ кала Электрокардиография Исследование уровня глюкозы в крови
6.	11 лет	Педиатр Детский хирург Офтальмолог	Общий анализ крови Общий анализ мочи Исследование уровня глюкозы в крови

7.	12 лет	Педиатр Акушер-гинеколог Детский уролог-андролог	Общий анализ крови Общий анализ мочи
8.	13 лет	Педиатр	Общий анализ крови Общий анализ мочи Исследование уровня глюкозы в крови
9.	14 лет	Педиатр Детский стоматолог Детский уролог-андролог Детский эндокринолог Невролог Офтальмолог Оториноларинголог Акушер-гинеколог Психиатр подростковый	Общий анализ крови Общий анализ мочи Исследование уровня глюкозы в крови Ультразвуковое исследование органов брюшной полости, сердца, щитовидной железы и органов репродуктивной сферы Электрокардиография. Исследования уровня гормонов в крови (пролактин, олдигулоустимулирующий гормон, лютеинизирующий гормон, эстрадиол, прогестерон, тиреотропный гормон, трийодтиронин, тироксин, соматотропный гормон, кортизол, тестостерон)*
10.	15 лет	Педиатр Детский хирург Детский стоматолог Детский уролог-андролог Детский эндокринолог Невролог Травматолог-ортопед Офтальмолог Оториноларинголог Акушер-гинеколог Психиатр подростковый	Общий анализ крови Общий анализ мочи Исследование уровня глюкозы в крови Электрокардиография Флюорография легких
11.	16 лет	Педиатр Детский хирург Детский стоматолог Детский уролог-андролог Детский эндокринолог Невролог Травматолог-ортопед Офтальмолог Оториноларинголог Акушер-гинеколог Психиатр подростковый	Общий анализ крови Общий анализ мочи Исследование уровня глюкозы в крови Электрокардиография Флюорография легких
12.	17 лет	Педиатр Детский хирург Детский стоматолог Детский уролог-андролог Детский эндокринолог Невролог Травматолог-ортопед Офтальмолог Оториноларинголог	Общий анализ крови Общий анализ мочи Исследование уровня глюкозы в крови Электрокардиография Флюорография легких

	Акушер-гинеколог Психиатр подростковый	
--	---	--

* Исследования уровня гормонов в крови проводятся при наличии медицинских показаний.

Допуски к выполнению нормативов Комплекса ГТО получают несовершеннолетние лица, отнесенные к основной медицинской группе (1 группа) для занятий физической культурой.

Несовершеннолетнему лицу, которому установлена основная медицинская группа (1 группа здоровья) для занятий физической культурой, запись врача вносится в амбулаторную карту больного и делается отметка о возможности прохождения тестирования в рамках Комплекса ГТО в учетную карточку для учета выполнения государственных требований при выполнении нормативов Комплекса ГТО, предусмотренную приказом Министерства спорта России от 29.08.2014 № 739 «Об утверждении порядка организации и проведения тестирования населения в рамках Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне».

В случае установления у несовершеннолетнего лица 2 группы здоровья и выше, препятствующих получению допуска для сдачи нормативов Комплекса ГТО, пациент для решения экспертных вопросов может быть направлен врачом-педиатром на консультацию в ЦМПир КО.

В соответствии с Приказом Министерства здравоохранения России от 21 декабря 2012 г. № 1346н «О порядке прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров, в том числе при поступлении в образовательное учреждение и в период обучения в них» в зависимости от состояния здоровья несовершеннолетние относятся к следующим группам:

- 1 группа состояния здоровья - здоровые несовершеннолетние, имеющие нормальное физическое и психическое развитие, не имеющие анатомических дефектов, функциональных и морфофункциональных нарушений;

- 2 группа состояния здоровья – несовершеннолетние, у которых отсутствуют хронические заболевания (состояния), но имеются некоторые функциональные и морфофункциональные нарушения, реконвалесценты, особенно перенесшие инфекционные заболевания тяжелой и средней степени тяжести, с общей задержкой физического развития в отсутствие заболеваний эндокринной системы (низкий рост, отставание по уровню биологического развития), с дефицитом массы тела или избыточной массой тела, часто и (или) длительно болеющие острыми респираторными заболеваниями, с физическими недостатками, последствиями травм или операций при сохранности функций органов и систем организма;

- 3 группа состояния здоровья – несовершеннолетние, страдающие хроническими заболеваниями (состояниями) в стадии клинической ремиссии, с редкими обострениями, с сохраненными или компенсированными функциями органов и систем организма, при отсутствии осложнений основного заболевания (состояния), с физическими недостатками,

последствиями травм и операций при условии компенсации функций органов и систем организма, степень которой не ограничивает возможность обучения или труда.

1.6. Выдача допуска к выполнению нормативов Комплекса ГТО взрослому населению осуществляется врачами-терапевтами, врачами общей практики амбулаторно-поликлинических учреждений, спортивными врачами ЦМПир КО на основании результатов внеплановой диспансеризации и профилактических медицинских осмотров в соответствии с приказами Министерства здравоохранения РФ от 3 февраля 2015 года № 36 ан, от 6 декабря 2012 года №1011н и от 14 декабря 2009 № 984н.

Медицинское обследование (диспансеризация) взрослого населения, обучающегося в образовательных организациях, неработающих граждан, работающего населения (работников предприятий, учреждений и организаций различных форм собственности) включает в себя:

- опрос (анкетирование), направленный на выявление хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача (далее - анкетирование);
- антропометрию (измерение роста стоя, массы тела, окружности талии), расчет индекса массы тела;
- измерение артериального давления;
- определение уровня общего холестерина в крови экспресс-методом (допускается лабораторный метод);
- определение уровня глюкозы в крови экспресс-методом (допускается лабораторный метод);
- определение суммарного сердечно-сосудистого риска (для граждан в возрасте до 65 лет);
- электрокардиографию в покое (для мужчин в возрасте старше 35 лет, для женщин в возрасте 45 лет и старше, а для мужчин в возрасте до 35 лет и женщин в возрасте до 45 лет - при первичном прохождении диспансеризации);
- осмотр фельдшера (акушерки), включая взятие мазка с шейки матки на цитологическое исследование (для женщин от 21 до 69 лет включительно);
- флюорографию легких;
- маммографию (для женщин в возрасте 39 лет до 75 лет);
- клинический анализ крови (в объеме не менее определения концентрации гемоглобина в эритроцитах, количества лейкоцитов и скорости оседания эритроцитов);
- клинический анализ крови развернутый (для граждан в возрасте 39 лет и старше с периодичностью 1 раз в 6 лет вместо клинического анализа крови);
- анализ крови биохимический общетерапевтический (в объеме не менее определения уровня общего белка, альбумина, фибриногена, креатинина, общего билирубина, аспартат-аминотрансминазы, аланин-аминотрансминазы, глюкозы, холестерина, натрия, калия) (для граждан в возрасте 39 лет и старше с периодичностью 1 раз в 6 лет вместо исследований, предусмотренных подпунктами 4 и 5 настоящего пункта);

- общий анализ мочи;
- исследование кала на скрытую кровь (для граждан в возрасте от 48 до 75 лет);
- ультразвуковое исследование органов брюшной полости (для граждан в возрасте 39 лет и старше с периодичностью 1 раз в 6 лет);
- измерение внутриглазного давления (для граждан в возрасте 39 лет и старше);
- профилактический прием (осмотр, консультация) врача-невролога (для граждан в возрасте 51 год и старше с периодичностью 1 раз в 6 лет);
- прием (осмотр) врача-терапевта, включающий определение группы состояния здоровья, группы диспансерного наблюдения, проведение краткого профилактического консультирования, определение медицинских показаний для обследований и консультаций в рамках второго этапа диспансеризации.

Гражданину, которому установлена I группа состояния здоровья, делается запись в карте амбулаторного больного и делается отметка о возможности прохождения тестирования в рамках комплекса ГТО в учетную карточку для учета выполнения государственных требований при выполнении нормативов комплекса ГТО, предусмотренную приказом Министерства спорта России от 29.08.2014 № 739 «Об утверждении порядка организации и проведения тестирования населения в рамках Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне».

В случае выявления у совершеннолетних граждан признаков, препятствующих получению допуска для сдачи нормативов Комплекса ГТО, пациент для решения экспертных вопросов может быть направлен врачом-терапевтом на консультацию в ЦМП и Р КО.

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения РФ от 03 февраля 2015 № 36ан «Об утверждении Порядка проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения»:

-I группа состояния здоровья - граждане, у которых не установлены хронические неинфекционные заболевания, отсутствуют факторы риска развития таких заболеваний или имеются указанные факторы риска при низком или среднем суммарном сердечно-сосудистом риске и которые не нуждаются в диспансерном наблюдении по поводу других заболеваний (состояний).

-2 группа состояния здоровья - граждане, у которых не установлены хронические неинфекционные заболевания, имеются факторы риска развития таких заболеваний при высоком или очень высоком суммарном сердечно-сосудистом риске и которые не нуждаются в диспансерном наблюдении по поводу других заболеваний (состояний).

-3 группа состояния здоровья - граждане, имеющие заболевания (состояния), требующие установления диспансерного наблюдения или оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, а также граждане с подозрением на наличие этих заболеваний (состояний), нуждающиеся в дополнительном обследовании.

1.7. С целью получения допуска для сдачи нормативов Комплекса ГТО гражданские служащие и муниципальные служащие проходят

диспансеризацию в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения РФ от 14 декабря 2009 № 984н «Об утверждении Порядка прохождения диспансеризации государственными гражданскими служащими Российской Федерации и муниципальными служащими, перечня заболеваний, препятствующих поступлению на государственную гражданскую службу Российской Федерации и муниципальную службу или ее прохождению, а также формы заключения медицинского учреждения».

Диспансеризация гражданских служащих и муниципальных служащих включает в себя:

осмотр врачами-специалистами:

- терапевтом,
- акушером-гинекологом,
- неврологом,
- урологом (для мужского населения),
- хирургом,
- офтальмологом,
- отоларингологом,
- эндокринологом,
- психиатром,
- психиатром-наркологом;

клинический анализ крови,

клинический анализ мочи,

исследование уровня холестерина крови,

исследование уровня сахара крови,

исследование уровня билирубина,

исследование уровня общего белка сыворотки крови,

исследование уровня амилазы сыворотки крови,

исследование креатинина сыворотки крови,

исследование мочевой кислоты сыворотки крови,

исследование уровня холестерина липопротеидов низкой плотности сыворотки крови,

исследование уровня триглицеридов сыворотки крови,

онкомаркер специфический СА-125 (женщинам после 40 лет);

онкомаркер специфический Р8А (мужчинам после 40 лет);

цитологическое исследование мазка из цервикального канала;

электрокардиография;

флюорография (1 раз в год);

маммография (женщинам старше 40 лет, 1 раз в 2 года).

Результаты проведенных лабораторных и функциональных исследований и результаты обследований врачей-специалистов обобщаются в кабинете (отделении) медицинской профилактики и передаются врачу-терапевту, ответственному за проведение диспансеризации.

Гражданскому служащему или муниципальному служащему, которому установлена I группа состояния здоровья, запись врача заносится в амбулаторную карту больного и делается отметка о возможности

прохождения тестирования в рамках комплекса ГТО в учетную карточку для учета выполнения государственных требований при выполнении нормативов комплекса ГТО, предусмотренную приказом Министерством спорта России от 29.08.2014 № 739 «Об утверждении порядка организации и проведения тестирования населения в рамках Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне». В случае выявления у гражданского служащего или муниципального служащего признаков, препятствующих получению допуска для сдачи нормативов Комплекса ГТО, пациент может быть направлен врачом-терапевтом для решения экспертных вопросов на консультацию в ЦМПир КО.

В соответствии с Приказом Министерства здравоохранения РФ от 14 декабря 2009 года № 984н «Об утверждении Порядка прохождения диспансеризации государственными гражданскими служащими Российской Федерации и муниципальными служащими, перечня заболеваний, препятствующих поступлению на государственную гражданскую службу Российской Федерации и муниципальную службу или ее прохождению, а также формы заключения медицинского учреждения» определяется соответствующая группа здоровья:

- 1 группа - практически здоровые, не нуждающиеся в дальнейшем диспансерном наблюдении.
- 2 группа - с риском развития заболевания, нуждающиеся в проведении профилактических мероприятий;
- 3 группа - нуждающиеся в дополнительном обследовании для уточнения (установления) диагноза в условиях амбулаторно-поликлинического учреждения;

1.8. Выдача допусков к сдаче нормативов Комплекса ГТО спортсменам, состоящим на диспансерном учете в ЦМПир КО и другим лицам, регулярно занимающимся физической культурой и спортом, осуществляются врачами по спортивной медицине ЦМПир КО на основании результатов проведения плановых углубленных медицинских обследований (далее - УМО) в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 09.08.2010 № 613н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи при проведении физкультурных и спортивных мероприятий».

Программы УМО составляется в зависимости от этапов подготовки спортсменов.

Лица, регулярно занимающиеся физической культурой и спортом, самостоятельно обратившиеся для получения допуска к сдаче нормативов Комплекса ГТО в ГБУЗ «Центр медицинской профилактики и реабилитации Калининградской области» проходят УМО по программе 1 этапа (спортивно-оздоровительный этап), который включает в себя:

- осмотр специалиста по лечебной физкультуре и спортивной медицине (сбор анамнеза жизни, сбор спортивного анамнеза, антропометрические обследования, наружный осмотр, определение уровня полового созревания (для детей и юношей), проведение функциональных проб;

- оценка физического развития;
- оценка состояния здоровья;
- определение уровня общей тренированности;
- определение уровня функционального состояния;
- определяется принадлежность к функциональной группе;
- рекомендации о необходимости дополнительного обследования;
- осмотр врача травматолога-ортопеда,
- осмотр врача хирурга,
- осмотр врача невролога,
- осмотр врача отоларинголога,
- осмотр врача офтальмолога,
- осмотр врача кардиолога,
- осмотр врача акушер-гинеколога
- осмотр других врачей-специалистов в соответствии с медицинскими показаниями;
- проведение ЭКГ;
- проведение ЭКГ с нагрузочными пробами;
- проведение ЭХО - кардиографического исследования, в том числе с нагрузкой;
- рентгенографических исследований органов грудной клетки;
- проведение клинического анализа крови;
- проведение клинического анализа мочи;

Данные обследований заносятся во врачебно-контрольную карту физкультурника и спортсмена (форма № 061 /у), во врачебно-контрольную карту диспансерного наблюдения спортсмена (форма № 062/у) и делается отметка о возможности прохождения тестирования в рамках комплекса ГТО в учетную карточку для учета выполнения государственных требований при выполнении нормативов комплекса ГТО, предусмотренную приказом Министерства спорта России от 29.08.2014 № 739 «Об утверждении порядка организации и проведения тестирования населения в рамках Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне».

В целях оптимизации деятельности медицинских организаций возможность допуска к сдаче нормативов ГТО гражданам, имеющим II или III группу состояния здоровья и желающим выполнить тестирование в рамках Комплекса ГТО, рассматривается врачами по спортивной медицине ЦМПир по направлению врачей-педиатров, врачей-терапевтов, врачей общей практики медицинских организаций, оказывающих первичную медико – санитарную помощь.

Целью осмотра врача по спортивной медицине является оценка реакции организма (сердечно-сосудистой системы и т.д.) на повышенные нагрузки и определение возможности прохождения тестирования в рамках Комплекса ГТО соответственно возрастной группе.

В случае принятия положительного решения о выдаче допуска для выполнения нормативов Комплекса ГТО лицам, имеющим 2 или 3 группы состояния здоровья, спортивные врачи ЦМПир КО фиксируют результаты

обследования во врачебно-контрольной карте физкультурника и спортсмена (форма № 061/у), во врачебно-контрольной карте диспансерного наблюдения спортсмена (форма № 062/у) и делают отметку о возможности прохождения тестирования в рамках комплекса ГТО в учетной карточке для учета выполнения государственных требований при выполнении нормативов комплекса ГТО, предусмотренной приказом Министерства спорта России от 29.08.2014 № 739 «Об утверждении порядка организации и проведения тестирования населения в рамках Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне».

1.9. Срок действия медицинского допуска для участия в тестировании в рамках Комплекса ГТО ограничивается сроком на 1 год для лиц, имеющих основную медицинскую группу для занятий физической культурой (несовершеннолетние лица), или I группу состояния здоровья (взрослое население) и 6 месяцев для лиц, имеющих 2 или 3 группы состояния здоровья.

1.10. Финансовое обеспечение организации диспансеризации и проведения медицинских осмотров кандидатов на сдачу нормативов Комплекса ГТО с оформлением допусков осуществляется в рамках территориальной программы государственных гарантий оказания населению Калининградской области бесплатной медицинской помощи.

1.11. Порядок прохождения медицинского обследования и получения допуска к сдаче нормативов ГТО гражданами, проходящими военную службу и сотрудниками правоохранительных органов, определяется приказами соответствующих ведомств.

2. Регламент оказания медицинской помощи непосредственно в местах проведения сдачи нормативов Комплекса ГТО

2.1. Настоящий регламент определяет порядок оказания первичной медико-санитарной помощи в неотложной форме в местах проведения тестирования нормативов Комплекса ГТО.

2.2. Места проведения тестирования нормативов ГТО определяются Центром тестирования.

2.3. Оказание медицинской помощи тестируемым в рамках выполнения нормативов комплекса ГТО проводится силами Медицинского пункта образовательного учреждения объекта спорта (далее Медпункт), врачебно-фельдшерскими бригадами ГБУЗ КО «Центр медицинской профилактики и реабилитации» (при необходимости), бригадами скорой медицинской помощи ГБУЗ КО «Городская станция скорой медицинской помощи», медицинских организаций области.

2.4. В местах проведения выполнения нормативов Комплекса ГТО Центром тестирования формируется Медпункт, оказывающий первичную медико-санитарную помощь в неотложной форме участникам тестирования нормативов Комплекса ГТО до прибытия бригады скорой медицинской помощи.

2.5. Медпункт осуществляет следующие функции:

- оказание первичной медико-санитарной помощи при заболеваниях и травмах лиц, участвующих в тестировании нормативов Комплекса ГТО;
- при невозможности оказания медицинской помощи лицам, участвующим в тестировании нормативов Комплекса ГТО, направление их в соответствии с медицинскими показаниями в медицинскую организацию для оказания помощи;
- участие в организации медицинской эвакуации пациентов соответствующие медицинские организации.

До начала тестирования нормативов ГТО врач Медпункта:

- проверяет наличие медицинского заключения о допуске к сдаче нормативов Комплекса ГТО,
- измеряет артериальное давление, температуру тела, пульс,
- определяет соответствие возраста тестируемого требованиям Приказа Министерства спорта РФ от 29 августа 2014 г. No 739 «Об утверждении Порядка организации и проведения тестирования населения в рамках Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО)».

При решении вопроса о допуске к выполнению нормативов врачу Медпункта необходимо учитывать следующие временные противопоказания:

- артериальное давление выше 140/90 мм рт. ст.;
- наличие жалоб на боли различной локализации, головокружение, тошноту, слабость, сердцебиение;
- острый период инфекционного заболевания;
- травматическое повреждение органов и тканей организма (острый период): ушиб, рана, растяжение, гематома и др.;
- опасность кровотечения (носовое кровотечение в день занятия, состояние после удаления зуба, менструальный период);
- выраженная тахикардия или брадикардия (с учетом возрастно-половых нормативов);
- период после перенесенного острого заболевания (не ранее чем через 3 месяца после перенесенного острого заболевания).

2.6. Количество Медпунктов определяется по предполагаемому объему оказания медицинской помощи, исходя из количества участников тестирования нормативов Комплекса ГТО.

2.7. Численность медицинского персонала Медпункта устанавливается с учетом рекомендуемых штатных нормативов медицинского персонала при проведении физкультурных и спортивных мероприятий (приложение №12 к Порядку оказания медицинской помощи при проведении физкультурных и спортивных мероприятий, утвержденному приказом Минздравсоцразвития России от 9 августа 2010 года № 613н).

2.8. Медпункт оснащается медикаментами и оборудованием в соответствии со стандартом оснащения медицинского пункта объекта спорта (приложение № 9 к Порядку оказания медицинской помощи при проведении физкультурных и спортивных мероприятий, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития России от 9 августа

2010года № 613н).

2.9. Врачебно-фельдшерские бригады для оказания первичной медико-санитарной медицинской помощи в неотложной форме, специализированной медицинской помощи в местах проведения тестирования нормативов Комплекса ГТО формируются на базе ЦМПир КО.

2.10. Предварительные заявки от Центра тестирования ЦМПир КО принимает не позднее, чем за 2 недели до начала выполнения нормативов, включенных в рамки Единого календарного плана физкультурных и спортивных мероприятий Калининградской области.

2.11. Медпункт обеспечивается связью с закрепленными медицинскими организациями, участвующими в медицинском обеспечении выполнения норм ГТО.

2.12. Медпункт предоставляет отчеты о своей деятельности, а также осуществляет ведение учетно-отчетной документации в соответствии с действующим законодательством.

(Штамп с названием медицинской организации)

СПРАВКА-ДОПУСК

Дана _____
_____ года рождения в том, что он (она) по состоянию здоровья и физической подготовке допускается к выполнению нормативов Комплекса "Готов к труду и обороне" (ГТО)

Врач _____
(ФИО)

(Подпись, заверенная личной печатью врача)

М.П.

Дата выдачи: « ____ » _____ 20__ г.

Список литературы и нормативных правовых актов:

1. Федеральный закон от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
2. Федеральный закон от 4 декабря 2007 года № 329-ФЗ «О физической культуре и спорте в Российской Федерации».
3. Указ Президента Российской Федерации от 24.03.2014 № 172 «О Всероссийском физкультурно-спортивном комплексе «Готов к труду и обороне» (ГТО)».
4. Приказ Министерства спорта России от 08 июля 2014 г. № 575 «Об утверждении Государственных требований к уровню физической подготовленности населения при выполнении нормативов Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО)».
5. Методические рекомендации «Медико-педагогический контроль за организацией занятий физической культурой обучающихся с отклонениями в состоянии здоровья» 2012, рекомендованные экспертным советом Министерства образования и науки Российской Федерации.
6. Методические рекомендации по организации проведения испытаний (тестов), входящих во Всероссийский физкультурно-спортивный комплекс «Готов к труду и обороне» (ГТО), одобренные на заседании Координационной комиссии Министерства спорта Российской Федерации по введению и реализации Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО) протоколом № 1 от 23.07.2014 пункт п 1.
7. Приказ Министерства спорта Российской Федерации от 29 августа 2014г. 739 «Об утверждении Порядка организации и проведения тестирования населения в рамках Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО)».
8. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 14 декабря 2009 г. № 984н «Об утверждении порядка прохождения диспансеризации государственными гражданскими служащими РФ и муниципальными служащими, перечня заболеваний, препятствующих поступлению на государственную гражданскую службу РФ, муниципальную службу или ее прохождению, а также формы заключения медицинского учреждения».
9. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 9 августа 2010 г. № 613н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи при проведении физкультурных и спортивных мероприятий».

10. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 12 апреля 2011 года № 302н «Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда».
11. Методическими рекомендациями «Оказание медицинской помощи взрослому населению по оптимизации физической активности» (письмо Минздрава России от 05.05.2012 № 14-3/10/1-2818).
12. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 февраля 2015 г. № 36ан «Об утверждении порядка проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения».
13. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 06 декабря 2012 г. № 1011н «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра».
14. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 декабря 2012 года № 1346н «О порядке прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров, в том числе при поступлении в образовательные учреждения и в период обучения в них».
15. Рекомендации по оказанию медицинской помощи обучающимся «Контроль за соблюдением санитарно-гигиенических требований к условиям организации физического воспитания в образовательных организациях», Утверждены профильной комиссией Минздрава России по гигиене детей и подростков 15 февраля 2014 г., протокол № 2.
16. Приказ Министерства спорта Российской Федерации от 8 июля 2014 года № 575 «Об утверждении государственных требований к уровню физической подготовленности населения при выполнении нормативов Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне».