



ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ГОРОДА МОСКВЫ «ВОРОБЬЕВЫ ГОРЫ»



Условия для формирования, сохранения
и укрепления здоровья обучающихся при реализации
дополнительной общеразвивающей программы физкультурно-
спортивной направленности

Водяницкая Ольга Ивановна, методист, кандидат
педагогических наук

Понятие здоровья

Здоровье — состояние полного **физического**, душевного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней и физических дефектов (**Преамбула к Уставу (Конституции) Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ, 1946 г.)**).

П.И. Калью (1988 г.) рассмотрел **79 определений здоровья**, сформулированных в разных странах мира, в различное время и представителями различных научных дисциплин. Примеры некоторых определений:

1. **Здоровье** — нормальная **функция организма** на всех уровнях его организации, нормальный ход биологических процессов, способствующих **индивидуальному выживанию и воспроизводству**.
2. **Динамическое равновесие организма** и его функций с окружающей средой.
3. Участие в социальной деятельности и общественно полезном труде, **способность к полноценному выполнению основных социальных функций**.
4. **Отсутствие болезни**, болезненных состояний и изменений.
5. **Способность организма приспосабливаться** к постоянно изменяющимся условиям внешней среды.

Составляющие здоровья:

- ✓ **соматическое здоровье** — нормальное функционирование органов и системы организма;
- ✓ **физическое здоровье** — развитость и тренированность тела человека;
- ✓ **психическое здоровье** — нормальное функционирование психики и сознания;
- ✓ **сексуальное здоровье** — полноценное осознание человеком своей сексуальности и способность к продолжению рода;
- ✓ **нравственное здоровье** — способность к адекватному поведению и уважение моральных норм.

КОНЦЕПЦИЯ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ЗДОРОВЫХ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

- ✓ **критически низкий уровень** состояния популяционного здоровья;
- ✓ **прогрессирующая нехватка сил и средств** для обеспечения необходимого объема и качества медицинской помощи все более возрастающему потоку больных людей;
- ✓ **низкий уровень развития** культуры здоровья у населения и сохраняющееся в обществе потребительское отношение к здоровью;
- ✓ **отсутствует личная ответственность** за сохранение и укрепление здоровья у каждого конкретного индивида;
- ✓ **низкий уровень** гигиенических навыков;
- ✓ **высокий уровень** загрязнения окружающей природной среды;
- ✓ **медленное улучшение** санитарного состояния городов и населенных пунктов, их благоустройства;
- ✓ **неудовлетворительное выполнение** мероприятий, направленных на охрану здоровья работающих граждан;
- ✓ **не налажено** полноценное обеспечение населения доброкачественными пищевыми продуктами и питьевой водой;
- ✓ **недостаточное внимание уделяется** развитию системы общественного здравоохранения, физической культуры и спорта, образованию в области формирования культуры здоровья.

5. Механизм реализации Концепции

- ✓ разработка средств оперативного медицинского контроля за лицами, занимающимися спортом

Охрана здоровья обучающихся во время нахождения в образовательной организации



Статья 28. Компетенция, права, обязанности и ответственность ОО.
Статья 41. Охрана здоровья обучающихся (с изм. от 15.07.2016 г.).
Статья 48. Обязанности и ответственность педагогических работников.
Статья 43. Обязанности и ответственность обучающихся.



Статья 13. Соблюдение врачебной тайны.
Статья 54. Права несовершеннолетних в сфере охраны здоровья.



Статья 63. Права и обязанности родителей по воспитанию и образованию детей
1. Родители имеют право и обязаны воспитывать своих детей.
Родители несут ответственность за воспитание и развитие своих детей. Они обязаны заботиться о здоровье, физическом, психологическом, духовном и нравственном развитии детей.



«Зона ответственности» в охране здоровья

1. Охрана здоровья обучающихся включает:

- 1) оказание первичной медико-санитарной помощи в порядке, установленном законодательством в сфере охраны здоровья;
- 2) организацию питания обучающихся;
- 3) определение оптимальной учебной, внеучебной нагрузки, режима учебных занятий и продолжительности каникул;
- 4) пропаганду и обучение навыкам здорового образа жизни, требованиям охраны труда;
- 5) организацию и создание условий для профилактики заболеваний и оздоровления обучающихся для занятия ими физической культурой и спортом;
- 6) прохождение обучающимися в соответствии с законодательством Российской Федерации медицинских осмотров, в том числе профилактических медицинских осмотров в связи с занятиями физической культурой и спортом и диспансеризации (в ред. Федерального закона от 03.07.2016 N 286-ФЗ);
- 7) профилактику и запрещение курения табака или потребления никотиносодержащей продукции, употребления алкогольных, слабоалкогольных напитков, пива, наркотических средств и психотропных веществ, их прекурсоров и аналогов и других одурманивающих веществ (в ред. Федерального закона от 31.07.2020 N 303-ФЗ);
- 8) обеспечение безопасности обучающихся во время пребывания в организации, осуществляющей образовательную деятельность;
- 9) профилактику несчастных случаев с обучающимися во время пребывания в организации, осуществляющей образовательную деятельность;
- 10) проведение санитарно-противоэпидемических и профилактических мероприятий;
- 11) обучение педагогических работников навыкам оказания первой помощи (п. 11 введен Федеральным законом от 03.07.2016 N313-ФЗ). Организация охраны здоровья обучающихся (за исключением оказания первичной медико-санитарной помощи, прохождения медицинских осмотров и диспансеризации) в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, осуществляется этими организациями.

Зона ответственности педагога физкультурно-спортивного профиля (направленности)

Педагогические работники обязаны:



- 1) **осуществлять свою деятельность** на высоком профессиональном уровне, обеспечивать в полном объеме реализацию преподаваемых учебных предмета, курса, дисциплины (модуля) в соответствии с утвержденной рабочей программой;
- 2) соблюдать правовые, нравственные и этические нормы, следовать требованиям профессиональной этики;
- 3) уважать честь и достоинство обучающихся и других участников образовательных отношений;
- 4) развивать у обучающихся познавательную активность, самостоятельность, инициативу, творческие способности, формировать гражданскую позицию, способность к труду и жизни в условиях современного мира, формировать у обучающихся культуру здорового и безопасного образа жизни;
- 5) **применять педагогически обоснованные** и обеспечивающие высокое качество образования формы, методы обучения и воспитания;
- 6) **учитывать особенности психофизического развития** обучающихся и состояние их здоровья, соблюдать специальные условия, необходимые для получения образования лицами с ограниченными возможностями здоровья, взаимодействовать при необходимости с медицинскими организациями;
- 7) **систематически повышать свой профессиональный уровень;**

Ответственность обучающихся



Укрепление здоровья – это процесс, позволяющий человеку повысить контроль за своим здоровьем, а также улучшить его (Оттавская хартия укрепления здоровья (ВОЗ, Женева, 1986 г.).

- 1.1) **добросовестно осваивать** образовательную программу, выполнять индивидуальный учебный план, в том числе посещать предусмотренные учебным планом или индивидуальным учебным планом учебные занятия, осуществлять самостоятельную подготовку к занятиям, выполнять задания, данные педагогическими работниками в рамках образовательной программы;
 - 2) **выполнять требования** устава организации, осуществляющей образовательную деятельность, правил внутреннего распорядка, ...и иных локальных нормативных актов по вопросам организации и осуществления образовательной деятельности;
 - 3) **заботиться о сохранении и об укреплении своего здоровья, стремиться к нравственному, духовному и физическому развитию и самосовершенствованию;**
 - 4) **уважать честь и достоинство** других обучающихся и работников организации, осуществляющей образовательную деятельность, не создавать препятствий для получения образования другими обучающимися;
2. **Иные обязанности обучающихся**, не предусмотренные частью 1 настоящей статьи, устанавливаются настоящим Федеральным законом, иными федеральными законами, договором об образовании (при его наличии).
3. **Дисциплина в организации**, осуществляющей образовательную деятельность, поддерживается на основе уважения человеческого достоинства обучающихся, педагогических работников. Применение физического и (или) психического насилия по отношению к обучающимся не допускается.

Обязанность родителей (законных представителей) в осуществление охраны здоровья несовершеннолетнего ребенка

Ответственность реализуется в следующих формах:

- ✓ заключение с лечебным учреждением договора на оказание медицинской помощи;
- ✓ сопровождение ребенка (с учетом возраста и состояния здоровья) в медицинские учреждения родителями;
- ✓ добровольное согласие на медицинское вмешательство ребенка младше 15-ти лет;
- ✓ помощь в формулировке жалобы ребенка, предоставление своих наблюдений, выполнение рекомендаций и указаний врача.

**Федеральный закон от 21.11. 2011 г. № 323-ФЗ
«Об основах охраны здоровья граждан РФ», ст. 20, ст. 48**

За неисполнение или ненадлежащее исполнение родителями или иными законными представителями наступает ответственность в соответствии с ч. 1 ст. 5.35 Кодекса РФ об административных правонарушениях от 40.12.2001 г., №195-ФЗ (с изм. и доп.)

При отказе родителей (или иных законных представителей) несовершеннолетнего до 15-ти лет от медицинской помощи, необходимой для спасения его жизни, медицинское учреждение имеет право (но не обязанность) обратиться в суд для защиты интересов этих лиц.

На основании врачебной комиссии и консилиума врачей принятие решения о медицинском вмешательстве для спасения жизни несовершеннолетнего в возрасте до 15-ти лет при отказе от такого вмешательства родителей с возможностью последующего обжалования родителями этого решения в суд по месту нахождения лечебно-профилактического учреждения.

Особенности условий для формирования, сохранения и укрепления здоровья обучающихся

Педагогические условия

Согласно требованиям СанПиН 2.4.2.2821-10 (с изм. 2019 г.), все образовательные организации должны выполнять требования к параметрам организации образовательной деятельности:

- ✓ материально-техническому обеспечению помещений и зданий;
- ✓ санитарному состоянию и содержанию территории и помещений;
- ✓ рациональной организации учебного процесса;
- ✓ оптимальной организации физкультурно-оздоровительной работы;
- ✓ организации качественного питания;
- ✓ организации качественного медицинского обслуживания.

Согласно требованиям СанПиН 2.4.4.3172-14, все организации дополнительного образования должны выполнять следующие требования к организации образовательной деятельности:

- ✓ материально-техническому обеспечению помещений и зданий, в том числе к спортивным площадкам;
- ✓ организации образовательного процесса в соответствии с дополнительной общеобразовательной программой;
- ✓ организации питания и питьевому режиму;
- ✓ режиму занятий детей в организациях дополнительного образования;
- ✓ санитарному состоянию и содержанию территории и помещений.

Медицинские условия

- ✓ профилактические медицинские осмотры;
- ✓ организация профилактических мероприятий по предупреждению заболеваний ОДА, ОРВИ, органов зрения, органов пищеварения, болезней эндокринной системы, нарушения обмена веществ и расстройств питания. основных стоматологических заболеваний;
- ✓ иммунизация в рамках национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям;
- ✓ профилактические мероприятия по гигиеническому обучению и воспитанию в рамках формирования здорового образа жизни (**Методические рекомендации по проведению профилактических мероприятий, направленных на охрану и укрепление здоровья обучающихся в общеобразовательных учреждениях, утв. Министерством здравоохранения и социального развития РФ 15.01.2008 г. № 206-В**)

Особенности условий для формирования, сохранения и укрепления здоровья обучающихся при организации занятий физической культурой и спортом

Извлечение из Федерального закона от 04.12.2007 г., № 329-ФЗ (ред. от 31.07.2020)
«О физической культуре и спорте в РФ», ст. 28

1. Образовательные организации с учетом местных условий и интересов обучающихся самостоятельно определяют формы занятий физической культурой, средства физического воспитания, виды спорта и двигательной активности, методы и продолжительность занятий физической культурой на основе федеральных государственных образовательных стандартов и нормативов физической подготовленности.
- 2..2) проведение обязательных занятий физической культурой и спортом в пределах дополнительных общеобразовательных программ;
- 3) формирование у обучающихся навыков физической культуры с учетом индивидуальных способностей и состояния здоровья, создание условий для вовлечения обучающихся в занятия физической культурой и спортом;
- 5) проведение медицинского контроля за организацией физического воспитания;
- 6) формирование ответственного отношения родителей (лиц, их заменяющих) к здоровью детей и их физическому воспитанию;
- 7) проведение ежегодного мониторинга физической подготовленности и физического развития обучающихся.

Основные требования к обучающимся, желающим регулярно заниматься физической культурой и спортом в системе дополнительного образования

Получение медицинского допуска к избранному виду спорта

Получение медицинского допуска к участию в спортивных мероприятиях (соревнованиях) по избранному виду спорта

Приказ Министерства здравоохранения РФ от 01 марта 2016 г. № 134н «О Порядке организации оказания медицинской помощи лицам, занимающимся физической культурой и спортом ... выполнить нормативы испытаний (тестов) Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне».

Риск для жизни и здоровья потребителей при оказании физкультурно-оздоровительных и спортивных услуг возникает в условиях:



СТОЙ!
опасно для
жизни

отсутствия (недостаточности) информации о состоянии здоровья занимающихся;

наличия неблагоприятных медицинских показателей здоровья занимающегося;

наличия физических перегрузок;

недостаточной физической подготовки;

отклонения в состоянии здоровья занимающегося.

Письмо Министерства образования и науки РФ от 18.10.2013 г., № ВК-710/09

«О Рекомендациях по безопасности эксплуатации физкультурно-спортивных сооружений общеобразовательных организаций, спортивного оборудования и инвентаря при организации и проведении физкультурно-оздоровительных и спортивно-массовых мероприятий с обучающимися».

**«...Выполнять задания, данные педагогическими работниками в рамках образовательной программы»
(Федеральный закон от 29.12.2012 г., №273 ст. 43, ч. 1, п. 1)**

Выполнять требования по определению (контролю) уровня физической подготовленности (включенные в дополнительную общеразвивающую программу) в соответствии с избранным видом спорта.

Выполнять требования по определению уровня физического развития (включенные в дополнительную общеразвивающую программу) в соответствии с избранным видом спорта.



**Письмо Министерства образования и науки РФ
(Департамент государственной политики в сфере воспитания,
дополнительного образования и социальной защиты детей) от
29.03.2010 г. № 06-499 «О проведении мониторинга
физического развития обучающихся»**



Приказ Министерства здравоохранения РФ от 18.10. 2002 г. №320 «О реализации постановления Правительства Российской Федерации «Об общероссийской системе мониторинга состояния физического развития населения, физического развития детей, подростков и молодежи»

Обучение занимающихся навыкам самоконтроля за состоянием своего здоровья при проведении физкультурно-оздоровительных и спортивных занятий (тренировок, соревнований)

Организационные факторы, влияющие на реализацию охраны здоровья в области спортивной медицины

Интернет-источник:
https://vademec.ru/article/garnir_k_atletam/



Проблема №1

Отсутствуют нормативно-правовые документы, регламентирующие критерии допуска

Проблема №2

Международные рекомендации и профессиональные консенсусы, регламентирующие критерии допуска, не адаптированы под российские условия

В отечественной медицине официальные документы по спортивной медицине принято называть «рекомендации» или «руководство».

Зарубежная практика, обязательная к исполнению в официальных документах по спортивной медицине именуется: «официальная позиция»; «официальное согласованное мнение»; «рекомендации»; «руководство»

Проблема №3

Отсутствуют стандарты по спортивной медицине или медицинские критерии

Отсутствие достаточного количества в регионах России врачебно-физкультурных диспансеров (ВФД)

Справка

- по данным Министерства здравоохранения РФ (2016 г.), в стране функционирует всего **90 ВФД, 197 кабинетов спортивной медицины, 138 специализированных подразделений, отделений и отделов**

Московский научно-практический центр медицинской реабилитации, восстановительной и спортивной медицины Департамента здравоохранения г. Москвы объединяет вокруг себя **10 врачебно-физкультурных диспансеров**

**Проблема
№ 4**

Не утверждены профессиональный стандарт «Врач по спортивной медицине», блок по детской спортивной медицине в системе непрерывного медицинского образования

Отсутствует система отбора профессиональной пригодности детей для занятий спортом

Увеличение количества детей и подростков, занимающихся физической культурой и спортом, требует увеличения количества врачей спортивной медицины

По данным ФГБУ «Федеральный научно-клинический центр спортивной медицины и реабилитации Федерального медико-биологического агентства» (2012 г.)

На медицинских осмотрах сборных юношеских команд выявлено:

около 10% спортсменов не допущены до тренировочного процесса по состоянию здоровья

2,5% спортсменов имеют хорошее функциональное состояние

15% спортсменов нуждаются в изменении тренировочной нагрузки

50% спортсменов имеют хронические заболевания

«Около 40% спортсменов покидают спорт, из-за проблем со здоровьем»

Требования к получению медицинского допуска для занятий физической культурой и спортом

Обучающиеся по дополнительным
общеразвивающим программам

не реже 1-го раза в год

- ✓ проходят предварительные медицинские осмотры в медицинской организации, в которой несовершеннолетние прикреплены по участковому принципу для получения первичной медико-санитарной помощи;
- ✓ проходят предварительные медосмотры во врачебно-физкультурных диспансерах и центрах лечебной физкультуры и спортивной медицины при наличии направления от медицинской организации;
- ✓ проходят предварительные медицинские осмотры в других медицинских организациях независимо от организационно-правовой формы при наличии медицинской лицензии по направлению деятельности «педиатрия», «лечебная физическая культура и спортивная медицина», «спортивная медицина».

Обучающиеся по дополнительной
предпрофессиональной программе

не реже 2-х раз в год

- ✓ проходят предварительные медицинские осмотры во врачебно-физкультурных диспансерах, центрах лечебной физкультуры и спортивной медицины;
- ✓ на этапе спортивной подготовки, этапе высшего спортивного мастерства, а также дети, являющиеся кандидатами в состав спортивных сборных команд РФ, проходят предварительные медицинские осмотры в федеральных государственных бюджетных учреждениях, подведомственных ФМБА РФ.

Медицинское заключение оформляется в одном экземпляре, выдается несовершеннолетнему (его законному представителю).

Обучающиеся по дополнительным общеразвивающим программам

Обращаются в индивидуальном порядке в медицинскую организацию

При обращении в ВФД и/или ЦСМ необходимо иметь направление **формы 057у-04** (от поликлиники по месту прикрепления), полис ОМС

... оказание первичной медико-санитарной помощи гражданам месту работы или обучения осуществляется по территориально-участковому принципу, предусматривающему формирование групп обслуживаемого населения по месту жительства, месту работы или учебы в определенных организациях (**ст.33,п.2**).

Обучающиеся по дополнительной предпрофессиональной программе

Поименные списки обучающихся утверждаются руководителем физкультурно-спортивной организации и направляются в соответствующую медицинскую организацию для согласования графика проведения периодического медицинского осмотра

При обращении в ВФД и/или ЦСМ необходимо иметь направление от физкультурно-спортивной организации, полис ОМС

Основание: Приказ Департамента здравоохранения г.Москвы от 09.07.2018 г. №465

Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 22 .11.2004 г. №255

Программа профилактических и периодических медицинских осмотров несовершеннолетних, занимающихся физической культурой и спортом, отличается в зависимости от планируемой образовательной программы и этапа спортивной подготовки

При оформлении медицинского заключения учитываются результаты медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения, давность которых не превышает 3-х месяцев с момента обращения



6. Медицинские обследования лиц в возрасте до 18 лет, не относящихся к категории лиц, предусмотренных п. 4 и п. 5 данных Правил, с целью получения допуска к занятиям физической культурой и спортом и участию в спортивных соревнованиях, к выполнению нормативов испытаний ГТО осуществляются в соответствии с Территориальной программой в медицинских организациях по месту прикрепления. При невозможности проведения установленного объема обследования в медицинских организациях по месту прикрепления либо отсутствии у медицинской организации по месту прикрепления лицензии на данный вид деятельности, осуществляется маршрутизация вышеуказанной категории лиц в ближайший филиал ГАУЗ МНПЦ МРВСМ ДЗМ и ГБУЗ «ГКБ им. М.П. Кончаловского ДЗМ» (адреса филиалов на сайте учреждения и в приложении к настоящим Правилам)

При направлении в медицинские организации только на консультацию врача по спортивной медицине в соответствии с формой 057у-04 к данному направлению должны быть предоставлены заключения результатов медицинского обследования в необходимом объеме в соответствии с этапом спортивной подготовки (Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 22.11.2004 г., №255 «О порядке оказания первичной медико-санитарной помощи гражданам, имеющим право на получение набора социальных услуг» (с изм. и доп.)

Виды медицинских обследований при обучении в образовательной организации
 (проводятся в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам
 медицинской помощи)

Виды	Периодичность	Категория обучающихся
Предварительные осмотры	При поступлении на обучение в образовательную организацию	Дошкольная ОО, Общеобразовательная организация, СПО, вуз
	на основании письменного заявления несовершеннолетнего (его законного представителя)	
Профилактические осмотры	33 возрастных периода ребенка, 11 возрастных периода при обучении в ОО	Проводятся в установленные возрастные периоды
Периодические осмотры	В процессе обучения в ОО	Проводятся в целях динамического наблюдения за состоянием здоровья обучающихся
	Организуются образовательными учреждениями ежегодно в отношении несовершеннолетних, обучающихся по очной форме обучения	

Медицинские организации осуществляют комплексную оценку состояния здоровья обучающихся
(регламент определен нормативно-правовыми документами в сфере здравоохранения)

Цель медицинских осмотров

раннее (своевременное) выявление патологических состояний, заболеваний и факторов риска их развития,

немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ,

определения групп здоровья и выработки рекомендаций для несовершеннолетних и их родителей или иных законных представителей.

Приказ Министерства здравоохранения РФ от 10.08. 2017 г. № 514н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних»

Приказ Министерства здравоохранения РФ от 21.12. 2012 г. № 1346н «О порядке прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров, в том числе при поступлении в образовательные учреждения и в период их обучения в них»

Критерии оценки состояния здоровья обучающихся

наличие или отсутствие функциональных нарушений и (или) хронических заболеваний (состояний) с учетом клинического варианта и фазы течения патологического процесса,

уровень функционального состояния основных систем организма,

степень сопротивляемости организма неблагоприятным внешним воздействиям,

уровень достигнутого развития и степень его гармоничности.

ПОКАЗАТЕЛИ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ СОСТОЯНИЯ ФИЗИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ

(Приказ Министерства здравоохранения РФ от 30.12.2003 г. № 621 «О комплексной оценке состояния здоровья детей»)



**Функциональное состояние
органов и систем
(около 11 параметров)**



**Наличие/отсутствие
хронических заболеваний**



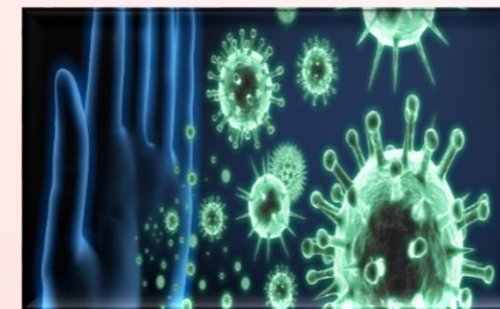
**Физическое развитие
(около 40 параметров)**



**Наличие/отсутствие
врожденных пороков
развития (дефектов)**



**Физическая подготовленность
(5 групп физических качеств)**



**Степень сопротивляемости
организма неблагоприятным
внешним воздействиям**

Цель медицинских осмотров на этапе спортивной подготовки

оценка уровня физического развития,

определение уровня физической активности,

выявление пограничных состояний как факторов риска возникновения патологии (в том числе угрозы жизни) при занятиях спортом,

выявление заболеваний (в том числе хронических в стадии ремиссии) и патологических состояний, являющихся медицинскими противопоказаниями к занятиям спортом,

определение целесообразности занятий избранным видом спорта с учетом установленного состояния здоровья и выявленных функциональных изменений.

Критерии оценки состояния здоровья занимающегося спортом

Антропометрия:

оценка типа телосложения,

оценка уровня физического развития,

оценка уровня полового созревания,

проведение электрокардиографии,

проведение функциональных (нагрузочных) проб,

определение медицинских рекомендаций по планированию занятий спортом с учетом выявленных изменений в состоянии здоровья.

Приказ Министерства здравоохранения РФ от 01.03.2016 г. № 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)... выполнить нормативы испытаний (тестов) Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне»

В комплексную оценку состояния здоровья обучающихся входит

Деление обучающихся по состоянию здоровья на медицинские группы для занятий физической культурой и спортом (является основой врачебно-педагогического контроля)

В зависимости от состояния здоровья несовершеннолетние относятся к следующим группам:

Медицинские группы здоровья

Физкультурные группы

I медицинская группа здоровья

I физкультурная группа

II медицинская группа здоровья

III медицинская группа здоровья

II физкультурная группа

IV медицинская группа здоровья

III физкультурная группа

V медицинская группа здоровья



Данные о медицинских группах заносятся в Листок здоровья классного журнала для организации уроков по предмету «Физическая культура»

**В рамках реализации дополнительной
общеразвивающей программы**

Оформляется допуск к учебно-тренировочным занятиям
по избранному виду спорта (по требованию)

Обучающимся, по состоянию здоровья отнесенным
к основной медицинской (физкультурной группе)

Обучающимся, по состоянию здоровья отнесенным
к подготовительной медицинской (физкультурной группе).

При условии:

- ✓ с незначительными ограничениями физических нагрузок без участия в массовых спортивных соревнованиях;
- ✓ после прохождения дополнительных медицинских обследований во Врачебно-физкультурном диспансере;
- ✓ вид спорта и характер физической нагрузки не вступают в противоречия с состоянием здоровья занимающегося.

**В рамках реализации дополнительной
предпрофессиональной программы**

Оформляется допуск
к учебно-тренировочным занятиям
по избранному виду спорта в соответствии
с этапами спортивной подготовки

Обучающимся, по состоянию здоровья
отнесенные к основной медицинской
(физкультурной группе)



Классный журнал является государственным нормативно-финансовым документом, относится к учебно-педагогической документации

Медицинский работник в обязательном порядке заполняет «Листок здоровья» на основании сведений из медицинских карт обучающихся. Все рекомендации, данные в «Листке здоровья», обязательны к учету всеми педагогическими работниками во все время пребывания обучающихся в образовательном учреждении и/или во время внеклассных мероприятий.

Основание: СанПиН 2.4.2.2821-10 (с изм. и доп. от 24.11. 2015 г.)

11.7. Содержание листка здоровья включает (для каждого обучающегося) следующие позиции:

антропометрические данные;
группа здоровья;
группа для занятий физической культурой;
сведения о состоянии здоровья

(в соответствии с ФЗ №323 от 21.11.2011 г., «Об основах охраны здоровья граждан РФ»). А также: рекомендуемый размер учебной мебели; медицинские рекомендации.

Приложение N 4

Приказ Министерства здравоохранения РФ от 10.08.2017 г. N 514н

Форма

Медицинское заключение о принадлежности несовершеннолетнего к медицинской группе для занятий физической культурой

Выдано _____
_____ (полное наименование медицинской организации) _____
_____ (фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего в дательном падеже, дата рождения) о том, что он (она) допущен(а) (не допущен(а)) к занятиям физической культурой (ненужное зачеркнуть) без ограничений (с ограничениями) в соответствии с медицинской группой для занятий физической культурой (ненужное зачеркнуть). Медицинская группа для занятий физической культурой: _____
(указывается в соответствии с приложением N 3 к Порядку проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних) _____
_____ (должность врача, выдавшего заключение) (подпись) (И.О. Фамилия) М.П. Дата выдачи " __ " _____ 20__ г.

В копилку



Выдача справки и (или) медицинского заключения обучающемуся осуществляется в соответствии со следующими документами:

Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 02.05.2012 г. № 441н «Об утверждении Порядка выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений»

Форма справки о допуске к учебно-тренировочным занятиям спортом (спортивным соревнования) не разработана

Важно знать!

Справки оформляются в произвольной форме с проставлением штампа медицинской организации или на бланке медицинской организации (при наличии) и подписываются врачом (фельдшером, акушеркой), заверяются личной печатью врача и печатью медицинской организации

Порядок выдачи справки фельдшером или акушеркой представлен в приказе Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23.03.2012 г. № 252н «Об утверждении Порядка возложения на фельдшера, акушерку руководителем медицинской организации при организации оказания.....»

Каждый имеет право получить в доступной для него форме имеющуюся в медицинской организации информацию о состоянии своего здоровья, в том числе сведения о результатах медицинского обследования, наличии заболевания, об установленном диагнозе ...

Пациент ... имеет право по запросу,... получать отражающие состояние здоровья пациента медицинские документы (их копии) и выписки из них. ...Порядок и сроки предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них устанавливаются уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

(Федеральный закон от 21.11.2011 г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья в РФ», ст. 22. Информация о состоянии здоровья)

Наличие медицинской аптечки в местах организации и проведения учебно-тренировочных занятий

НАЛИЧИЕ УКОМПЛЕКТОВАННОЙ АПТЕЧКИ ЯВЛЯЕТСЯ ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ТРЕБОВАНИЕМ ПРИ ОРГАНИЗАЦИИ УЧЕБНО-ТРЕНИРОВОЧНЫХ ЗАНЯТИЙ НЕЗАВИСИМО ОТ РАЗРЕЗВИДНОСТИ СПОРТИВНОГО ПОМЕЩЕНИЯ И ВИДА СПОРТА!

(СанПиН 2.4.2.2821-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к условиям и организации обучения в общеобразовательных учреждениях», п.V, 5.18

На федеральном уровне не разработан стандарт оснащения школьных аптечек для спортивных помещений в образовательных организациях

На практике используются!:

Автомобильные аптечки

Приказ Министерства здравоохранения и медицинской промышленности РФ от 20.08.1996 г. № 325 «Об утверждении состава и рекомендаций по применению аптечки первой помощи (автомобильной)» (с изм. от 08 .09. 2009 г.) (ред., от 01.07.2010 г.)

«Трудовой кодекс РФ» от 30.12.2001 г. № 197-ФЗ (с изм. и доп.), ст. 223. «Санитарно-бытовое обслуживание и медицинское обеспечение работников»

Аптечки для оказания первой помощи работникам



Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 05.03.2011 г. N 169н «Об утверждении требований к комплектации изделиями медицинского назначения аптечек для оказания первой помощи работникам»

Рекомендуемый стандарт оснащения школьной аптечки
(на основании письма Департамента здравоохранения г. Москвы
«О рекомендуемом стандарте оснащения школьных аптечек», исх. 01-34-4995/11 от 05.09.2011 г.)

Руководитель общеобразовательного учреждения обязан обеспечить наличие соответственно оснащенных аптечек, размещаемых в учебных классах, физкультурном зале, учебных мастерских и иных учебных помещениях. В данном стандарте должны отсутствовать лекарственные средства (разъяснение получено в Департаменте здравоохранения).

Рекомендуемый стандарт оснащения школьных аптечек

1. Дезинфицирующее средство (антисептик)* (Хлоргексидин 100 мл.);
2. Гигиенические салфетки (16х14х10);
3. Фиксирующий пластырь (1х500 ткан. основа катушка);
4. Пластыри-пластинки разных размеров (Санипласт пл-рь №5, универсальн. №30);
5. Стерильные самоклеящиеся повязки на рану разных размеров (10х6 №1);
6. Гидроактивные пластыри для покрытия царапин и ссадин (6х10 №1);
7. Гидроактивные ожоговые пластыри;
8. Стерильные марлевые бинты (6х10 №1);
9. Гемостатические повязки (зубка гемостатич. 50х50 №1);
10. Стерильные марлевые/нетканые салфетки разных размеров;
11. Эластичные фиксирующие бинты;
12. Пинцет;
13. Ножницы;
14. Одноразовые перчатки, маски;
15. Карандаш и блокнот для записей;
16. Номера телефонов аварийных, спасательных служб района и города.



Медицинская организация обеспечивает отделение медицинской помощи обучающимся лекарственными препаратами для медицинского применения.

К вопросу «об обеспечении медицинским работником образовательной организации»

В соответствии с нормативно-правовыми документами

Приказ Министерства здравоохранения РФ от 16.10.2001 г., №371

«О штатных нормативах медицинского и педагогического персонала детских городских поликлиник (поликлинических отделений) в городах с населением свыше 25 тысяч человек» (в ред. от 28.04.2006 г. №320)

Оказание медицинской помощи в образовательных организациях дошкольного, начального общего, основного общего, среднего (полного) общего, специального образования, начального и среднего профессионального образования, на дому и другой амбулаторно-поликлинической работы устанавливается из расчета:

Врача - педиатра:

☐ 600 детей детских садов (соответствующих групп в детских яслях – садах);

☐ 1200 учащихся образовательных организаций.

Медицинских сестер или фельдшеров

☐ 100 детей детских садов;

☐ 600 учащихся образовательных организаций;

☐ 300 учащихся вспомогательных школ для умственно отсталых детей.

Для районов с низкой плотностью населения и ограниченной транспортной доступностью медицинских организаций количество штатных единиц устанавливается исходя из меньшей численности детского населения.

Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 16.04. 2012 г. № 366н
«Об утверждении порядка оказания педиатрической помощи»

Первичная медико-санитарная помощь детскому населению при детских болезнях в амбулаторных условиях оказывается врачами-педиатрами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), врачами-специалистами, соответствующим средним медицинским персоналом из расчета:

Врач-педиатр отделения организации медицинской помощи детям в образовательных организациях

☐ 400 детей детских садов (соответствующих групп в детских яслях-садах);

☐ 1000 обучающихся в образовательных организаций.

В образовательных организациях с численностью обучающихся менее 500 человек (но не менее 100) предусматривается 1 штатная единица медицинской сестры или фельдшера!!!

Поликлиника осуществляет следующие функции:

☐ наблюдение за детьми, занимающимися ФК и спортом

Медицинская сестра отделения организации медицинской помощи детям в образовательных организациях

☐ 100 детей детских садов;

☐ 500 обучающихся в образовательных организациях;

☐ 300 обучающихся вспомогательных школ для умственно отсталых детей.

В штатных нормативах медицинского персонала отсутствует должность врача по спортивной медицине

Приказ Министерства здравоохранения РФ от 05.11.2013 г. № 822н

«Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи несовершеннолетним, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях»



ОО обязана предоставить безвозмездно медицинской организации **помещение**, соответствующее условиям и требованиям для осуществления медицинской деятельности.

В образовательной организации должно быть организовано **отделение медицинской помощи**

Медицинский блок

- кабинет врача-педиатра (фельдшера)
- процедурный кабинет

ОО оказывает содействие в информировании несовершеннолетних или их родителей (законных представителей) в оформлении информированных добровольных согласий на медицинское вмешательство или их отказов от медицинского вмешательства в отношении определенных видов медицинского вмешательства

Цель – оказание первичной медико-санитарной помощи в экстренной и неотложной форме, в том числе при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний



Медицинская организация обеспечивает отделение медицинской помощи обучающимся лекарственными препаратами для медицинского применения

В случае **непредоставления ОО помещений** ...для работы медицинских работников или отсутствия у медицинской организации лицензии на определенные работы (услуги) по месту нахождения помещений образовательной организации **допускается оказание медицинской помощи несовершеннолетним, в период их обучения и воспитания, в помещениях медицинской организации.**

В образовательных организациях могут быть предусмотрены должности медицинских работников



Медицинская сестра фельдшер) в образовательной организации осуществляет:

оказание обучающимся доврачебной первичной медико-санитарной помощи в экстренной и отложной форме, в том числе при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний

При невозможности оказания медицинской помощи в рамках первичной медико-санитарной помощи (Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 16.04.2012 г. №366н «Об утверждении порядка оказания педиатрической помощи»)

При наличии медицинских показаний лицо, занимающееся физической культурой и спортом (в том числе при подготовке и проведении физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий), направляется в медицинскую организацию, оказывающую специализированную медицинскую помощь.

Направление пациента в медицинскую организацию, оказывающую специализированную медицинскую помощь, в образовательной организации осуществляется:

✓ **выездной бригадой скорой медицинской помощи.**

Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь оказывается выездными бригадами скорой медицинской помощи в соответствии с **приказом Министерства здравоохранения РФ от 26.07.2013 г. № 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи».**





**Приказ Департамента здравоохранения г. Москвы, Департамента образования г. Москвы
от 25.10. 2012 г. N 1156/682**

«О передаче функций медицинского обслуживания обучающихся и воспитанников образовательных учреждений Департамента образования города Москвы в учреждения государственной системы здравоохранения города Москвы»

Установить, что с 1 января 2013 года **функции медицинского обслуживания обучающихся и воспитанников образовательных учреждений, подведомственных Департаменту образования города Москвы (далее - образовательные учреждения), передаются учреждениям государственной системы здравоохранения города Москвы.**

Предоставить учреждениям государственной системы здравоохранения города Москвы помещения с соответствующими условиями для работы медицинских сотрудников, позволяющими осуществить лицензирование, на основе безвозмездного пользования.

Обеспечить медицинское обслуживание обучающихся и воспитанников образовательных учреждений медицинскими работниками учреждений государственной системы здравоохранения города Москвы в соответствии с территориальной подчиненностью

Обеспечить получение лицензии на осуществление медицинской деятельности в предоставленных образовательными учреждениями помещениях в соответствии с законодательством РФ.

Медицинский допуск к участию в спортивных соревнованиях

Спортивное соревнование - состязание (матч) среди спортсменов или команд спортсменов по различным видам спорта (спортивным дисциплинам) в целях выявления лучшего участника состязания (матча), проводимое по утвержденному его организатором положению (регламенту).

- Федеральный закон от 04.12.2007 г. №329-ФЗ «О физической культуре и спорте в РФ» (с изм. и доп., вступ. в силу с 30.09.2020), ст.2

Спортивное соревнование – это состязание (соперничество) людей в игровой форме с целью выяснения преимущества в степени физической подготовленности, в развитии некоторых сторон сознания.

- Неофициальное определение

Спортивное соревнование - форма деятельности, борьба, соперничество за достижение превосходства, лучшего результата.

- Неофициальное определение



Организатор спортивного соревнования - юридическое лицо, которое утверждает положение (регламент) спортивного соревнования, определяет условия и календарный план его проведения, **условия допуска к участию в спортивном соревновании ...** . Федеральный закон от 04.12.2007 г., №329-ФЗ «О физической культуре и спорте в РФ» (с изм. и доп., вступ. в силу с 30.09.2020), ст.2



ФЕДЕРАЛЬНЫЕ ОРГАНЫ
ИСПОЛНИТЕЛЬНОЙ ВЛАСТИ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Организация и проведение физкультурного мероприятия или спортивного соревнования осуществляются в соответствии с **положением (регламентом)** о таком физкультурном мероприятии или таком спортивном соревновании.

требования к содержанию этих положений (регламентов) устанавливаются органами местного самоуправления

Положение должно содержать раздел

«Обеспечение безопасности участников и зрителей, медицинское обеспечение, спортивных соревнований»

Наличие у участников спортивных соревнований медицинского заключения, подтверждающего его **допуск к соревнованиям**

Приказ Министерства спорта РФ от 01.06.2013 г. № 504
«Об утверждении Общих требований к содержанию положений (регламентов) о межрегиональных и всероссийских официальных физкультурных мероприятиях и спортивных соревнованиях, предусматривающих особенности отдельных видов спорта»

(с изм. и доп.)

Требования к оформлению медицинского допуска

Основание к допуску

наличие у лица
**медицинского
заключения о
допуске к
тренировочным
мероприятиям
и к участию
в спортивных
соревнованиях**



В заявке на участие в спортивных соревнованиях проставляется отметка **«Допущен»** напротив каждой фамилии спортсмена, заверенная подписью **врачом-терапевтом (врачом-терапевтом участковым), врачом общей практики (семейным врачом), врачом-педиатром (врачом-педиатром участковым) врачом по спортивной медицине.**



Заявка на участие в спортивных соревнованиях подписывается врачом с расшифровкой фамилии, имени, отчества (при наличии) и заверяется печатью медицинской организации, имеющей лицензию на осуществление медицинской деятельности, **предусматривающей работы (услуги) по лечебной физкультуре и спортивной медицине**



Индивидуальный медицинский допуск

В случае наличия у спортсмена индивидуального медицинского заключения в заявке напротив его фамилии ставится отметка **«Допуск от ____ (дата) имеется»**, к заявке прилагается копия медицинского заключения, оригинал медицинского заключения предъявляется спортсменом главному врачу соревнований (ответственному медицинскому работнику), комиссии по допуску спортсменов к соревнованиям



Медицинские противопоказания к участию в спортивном соревновании

С учетом вида спорта



На основании медицинского осмотра на месте спортивных соревнований спортсмен может быть не допущен



Правилами вида спорта



Антидопинговыми правилами



Ответственность за медицинское обеспечение на спортивных соревнованиях

Спортивные соревнования,
организованные в образовательной
организации

Спортивные соревнования, организованные в соответствии
с календарным планом спортивных соревнований
(вне образовательной организации, на выезде), различными
физкультурно-спортивными организациями и ведомствами в сфере
образования, физической культуры и спорта

Организация охраны здоровья обучающихся в
организациях, осуществляющих образовательную
деятельность, осуществляется этими
организациями.

Организаторы физкультурных и (или) спортивных
мероприятий обязаны осуществлять медицинское обеспечение их
участников.

**ФЗ «Об образовании в РФ» от 29.12.2012 г.
№ 273-ФЗ, ст. 41, п. 5**

Во всех случаях оказания медицинской помощи спортсменам
организаторы спортивных соревнований доводят
информацию до ответственного медицинского работника
соревнований, о случаях госпитализации спортсменов
информация сообщается немедленно.

**Приказ Министерства образования и науки РФ от
27 июня 2017 г. № 602 «Об утверждении Порядка
расследования и учета несчастных случаев с
обучающимися во время пребывания в
организации, осуществляющей образовательную
деятельность»**

**ФЗ «О физической культуре и спорте в РФ» от 04.12.2007 г. №329,
ст.39, п.3 (с изм. и доп., вступ. в силу с 30.09.2020 г.),**

**Закон города Москвы «Об охране здоровья в городе Москве»
от 17.03.2010 г. №7, ст.23,п.2.**

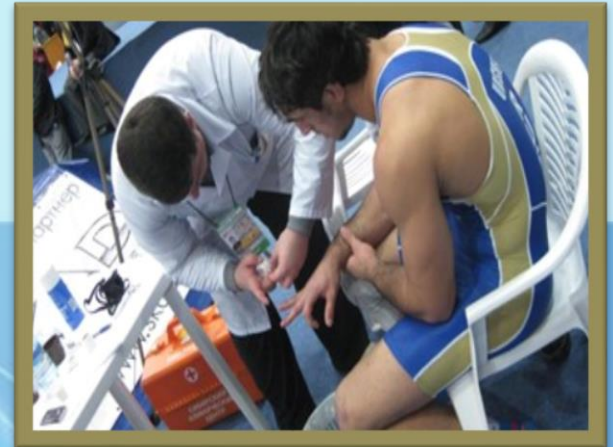
Медицинское обеспечение включает

Медицинское обеспечение

Медицинскую помощь

Медицинскую услугу

**Медицинское
вмешательство**



**Федеральный закон
«Об основах охраны здоровья граждан РФ»
от 21 .11. 2011 г. №323-ФЗ, ст. 2, п. 3, п. 4**

Организационные вопросы медицинской помощи

Организаторы,
спортсмены-
участники,
зрители

Оказание первичной медико-санитарной помощи
в государственных учреждениях здравоохранения
города Москвы организуется бесплатно в рамках
Территориальной программы государственных
гарантий

Осуществляется
за счет средств организаторов официальных
спортивных соревнований и (или) собственников,
пользователей объектов спорта в соответствии
с положениями (регламентами) об официальных
спортивных соревнованиях и (или) договорами,
заключенными организаторами таких соревнований
и собственниками, пользователями объектов спорта,
если иное не предусмотрено законодательством РФ

Порядок финансирования
осуществляется
на основании документов:

Закон города Москвы «Об охране
здоровья в городе Москве»
от 17.03.2010 г. №7

Федеральный Закон
«О физической культуре и спорте
в РФ» от 04.12.2007 г. №329, ст.20

Приказ Министерства спорта
РФ
от 30.03. 2015 г. № 282

Приказ Министерства
просвещения РФ
от 20.11.2018 г. №235

Распоряжение Москомспорта
от 31.12. 2019 г. № 442

Медицинская помощь на месте проведения спортивных соревнований осуществляется

(спортивная дистанция, трасса, стадион, легкоатлетический манеж, бассейн плавательный крытый, лыжный комплекс, спортивный комплекс, ФОК, Дворец спорта)

Мобильными медицинскими бригадами в медицинских пунктах объекта спорта

В случае, если объем оказываемой медицинской помощи является недостаточным, или при отсутствии соответствующего эффекта в течение 5-ти минут проведения мероприятий, пострадавшего доставляют в ближайший медицинский пункт, где продолжается оказание медицинской помощи.

Бригадой(ми) скорой медицинской помощи (общепрофильные)

На условиях аренды кареты скорой помощи.

Порядок оказания платных услуг юридическим лицам медицинскими государственными организациями системы здравоохранения г. Москвы осуществляется на основании перечня работ, услуг указанных в лицензии, выданной в установленном порядке.

Выездными бригадами скорой медицинской помощи для оказания скорой (неотложной) медицинской помощи

Вызов осуществляют: организатор, главный судья, ответственный медицинский работник, руководитель мобильной медицинской бригады.

- ✓ по телефону путем набора номеров "03", "103", "112" и (или) номеров телефонов медицинской организации, оказывающей скорую медицинскую помощь;
- ✓ с помощью коротких текстовых сообщений (SMS) при наличии технической возможности;
- ✓ при обращении в медицинскую организацию, оказывающую скорую медицинскую помощь.

Время доезда до пациента бригад скорой медицинской помощи при оказании скорой медицинской помощи в экстренной форме не должно превышать 20 минут с момента вызова бригады скорой медицинской помощи.



Приказ Министерства спорта РФ от 12 .09. 2014 г. №766 «Об утверждении Порядка формирования и ведения Всероссийского реестра объектов спорта, предоставления сведений из него и внесения в него изменений»

Приказ Министерства здравоохранения РФ от 01.03.2016 г. №134н

«О порядке оказания медицинской помощи лицам, занимающимся физической культурой и спортом «...», желающих выполнить нормативы испытаний (тестов) ВФСК «Готов к труду и обороне»

Приказ Департамента здравоохранения г. Москвы от 02.10.2013 г. № 944 «Об утверждении Правил оказания платных услуг гражданам и юридическим лицам государственными организациями системы здравоохранения города Москвы»

Приказ Министерства здравоохранения РФ от 26.06. 2013 г. №388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи»

Приказ Министерства здравоохранения РФ «О внесении изменений в Порядок оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, утвержденный приказом Министерства здравоохранения РФ от 26.06.2013 г. № 388н», от 22 .01. 2016 г. № 33н

Постановление Правительства г. Москвы от 23.12.2016 г. № 935-ПП

«0 Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в городе Москве на 2017 год и на плановый период 2018 и 2019 годов»

Спортивные соревнования, организованные в образовательной организации

Медицинская помощь осуществляется:

медицинским работником, закрепленным территориально за образовательной организацией
(врач-педиатр, фельдшер, медицинская сестра), который назначается ответственным медицинским работником данного мероприятия



приглашенным медицинским работником
(врач-педиатр, врач по спортивной медицине, фельдшер, медицинская сестра), который назначается ответственным медицинским работником данного мероприятия

на основании заключения договора об оказании услуг с медицинской организацией, в которой работает медицинский работник (врачебно-физкультурным диспансером, амбулаторно-поликлинической службой)

имеющим документ установленного образца о медицинском образовании по специальности «Педиатрия», «Лечебная физическая культура», «Спортивная медицина», «Лечебное дело», «Сестринское дело», «Акушерское дело» - на основе гражданского-правового договора возмездного оказания услуг

Приказ Департамента образования г. Москвы и Департамента здравоохранения г. Москвы от 25.10.2012 г. №1156/682 «О передаче функций медицинского обслуживания обучающихся и воспитанников образовательных учреждений Департамента образования города Москвы в учреждения государственной системы здравоохранения города Москвы»

Приказ Департамента здравоохранения г. Москвы от 02.10.2013 г. №944 «Об утверждении Правил оказания платных услуг гражданам и юридическим лицам государственными организациями системы здравоохранения города Москвы».

Вид первичной медико-санитарной помощи, оказываемой на спортивных соревнованиях (для спортсменов, зрителей)

✓ первичная доврачебная медико-санитарная помощь;

оказывается медицинской сестрой, фельдшером

✓ первичная врачебная медико-санитарная помощь;

оказывается врачом-терапевтом (врачом-терапевтом участковым), врачом общей практики (семейным врачом), врачом-педиатром (врачом-педиатром участковым).

✓ первичная специализированная медико-санитарная помощь.

по направлению врача-терапевта (врача-терапевта участкового), врача общей практики (семейного врача), врача-педиатра (врача-педиатра участкового)

Состав медицинской бригады на спортивных соревнованиях

зависит

- от количества участников соревнований,

- вида спорта,

- условий проведения соревнований,

- норм, утвержденных общероссийскими спортивными федерациями по видам спорта,

- от количества прогнозируемых обращений по медицинским показаниям (заболеваемости и спортивным травмам, видам предполагаемых нозологических форм заболеваний).

врачом по спортивной медицине медицинской организации независимо от организационно-правовой формы, имеющей лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающую выполнение работ (оказание услуг) по «Лечебной физической культуре и спортивной медицине»

Педагогический работник физкультурно-спортивного профиля, сопровождающий обучающихся на место проведения спортивных соревнований, имеет право оказать первую медицинскую помощь.

ПРИ УСЛОВИИ

наличия специальной подготовки по оказанию такой помощи

**Федеральный закон «Об образовании в РФ» от 29.12.2012 г. № 273, ст. 41, п. 11;
Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан РФ» от 21.11.2011 г. №323-ФЗ, ст. 31**

Федеральный закон от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» определяет первую помощь как особый вид помощи (отличный от медицинской), оказываемой лицами, не имеющими медицинского образования, при травмах и неотложных состояниях до прибытия медицинского персонала

Перечень состояний, при которых оказывается первая помощь

Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 04.05.2012 г. № 477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь и перечня мероприятий по оказанию первой помощи»

1. Отсутствие сознания.
2. Остановка дыхания и кровообращения.
3. Наружные кровотечения.
4. Инородные тела в верхних дыхательных путях.
5. Травмы различных областей тела.
6. Ожоги, эффекты воздействия высоких температур, теплового излучения.
7. Обморожение и другие эффекты воздействия низких температур.
8. Отравления.

**Действия педагога
при отсутствии навыков
оказания первой помощи**

**Первая помощь
заключается:**

- ✓ прекращении дальнейшего воздействия травмирующих факторов;
- ✓ проведении простейших лечебных мероприятий;
- ✓ немедленном сообщении о несчастном случае руководителю образовательной организации (дежурному администратору) и родителям пострадавшего;
- ✓ обеспечении скорейшей транспортировки пострадавшего в лечебное учреждение.



Лица, обязанные оказывать первую помощь

**в соответствии с федеральным законом или со специальным правилом
и имеющие соответствующую подготовку**

Сотрудники органов внутренних дел Российской Федерации

**Сотрудники, военнослужащие и работники Государственной противопожарной
службы**

**Спасатели аварийно-спасательных формирований и аварийно-спасательных
служб, пожарные службы**

**Водители транспортных средств и другие лица вправе оказывать первую
помощь при наличии соответствующей подготовки и (или) навыков**

**Федеральный закон от 21.11. 2011 г. № 323-ФЗ
«Об основах охраны здоровья граждан в РФ» (с изм. и доп.), ст. 31**

В копилку



В соответствии со ст. 212 ТК РФ, работодатель обязан обеспечить, в частности, обучение безопасным методам и приемам выполнения работ и оказанию первой помощи пострадавшим на производстве, проведение инструктажа по охране труда, стажировки на рабочем месте и проверки знания требований охраны труда.

Порядок, форма и оформление результатов обучения по оказанию первой помощи пострадавшим определяются работодателем (с учетом требований отраслевых документов).

В соответствии с п. 2.2.4 Порядка обучения по охране труда и проверки знаний требований охраны труда работников организаций, утвержденного **постановлением Министерства труда РФ и Министерства образования РФ от 13.01.2003 г. № 1/29** «Об утверждении порядка обучения по охране труда и проверки знаний требований охраны труда работниками организаций», работодатель (или уполномоченное им лицо) организует проведение периодического, не реже одного раза в год, обучения работников рабочих профессий оказанию первой помощи пострадавшим.

В качестве программы обучения приемам оказания первой помощи пострадавшим рекомендовано рассматривать примерную программу, содержащуюся в **«ГОСТ 12.0.004-2015. Межгосударственный стандарт. Система стандартов безопасности труда. Организация обучения безопасности труда. Общие положения»**, одновременно руководствуясь соответствующими статьями ТК РФ и иными нормативными правовыми актами, содержащими нормы трудового права, прошедшими в установленном порядке государственную регистрацию в Минюсте РФ.



Статья 39. Крайняя необходимость

Крайняя необходимость является одним из правомерных средств предотвращения опасности, грозящей ущербом личности, ее правам и интересам, а также охраняемым законом интересам общества или государства.

Не является преступлением причинение вреда!

Уголовный кодекс РФ от 13.06.1996 N 63-ФЗ (ред. от 31.07.2020 г.)

Статья 2.7. Крайняя необходимость

Не является административным правонарушением причинение лицом вреда охраняемым законом интересам в состоянии крайней необходимости, то есть для устранения опасности, непосредственно угрожающей личности и правам данного лица или других лиц, а также охраняемым законом интересам общества или государства.

Кодекс об административных правонарушениях (КоАП РФ) Раздел I. Общие положения (ст. ст. 1.1-4.8), Глава 2. Административное правонарушение и административная ответственность (ст. ст. 2.1-2.10)

Уголовное
и административное
право не признает
правонарушением
причинение вреда
охраняемым законом
интересам в состоянии
крайней
необходимости

Статья 1067. Причинение вреда в состоянии крайней необходимости

Вред, причиненный в состоянии крайней необходимости, то есть для устранения опасности, угрожающей самому причинителю вреда или другим лицам, если эта опасность при данных обстоятельствах не могла быть устранена иными средствами, должен быть возмещен лицом, причинившим вред.

Гражданский кодекс РФ, от 26.01.1996 г. № 14-ФЗ (ред. от 28.03.2017), ч. 2

Уважаемые слушатели!

Вопрос для обсуждения:

Классификация медицинских противопоказаний к занятиям различными видами спорта в зависимости от состояния здоровья обучающегося

переносится на вебинар по теме

«Организация и проведение спортивных мероприятий в системе дополнительного образования детей.
С позиции безопасности жизни и здоровья обучающихся»

Вопрос для обсуждения:

Реализация педагогического контроля на учебно-тренировочных занятиях как инструмента совершенствования профессиональных компетенций специалиста физкультурно-спортивного профиля в сохранении и укреплении здоровья обучающихся

переносится на интернет – ресурс :prodod.moscow

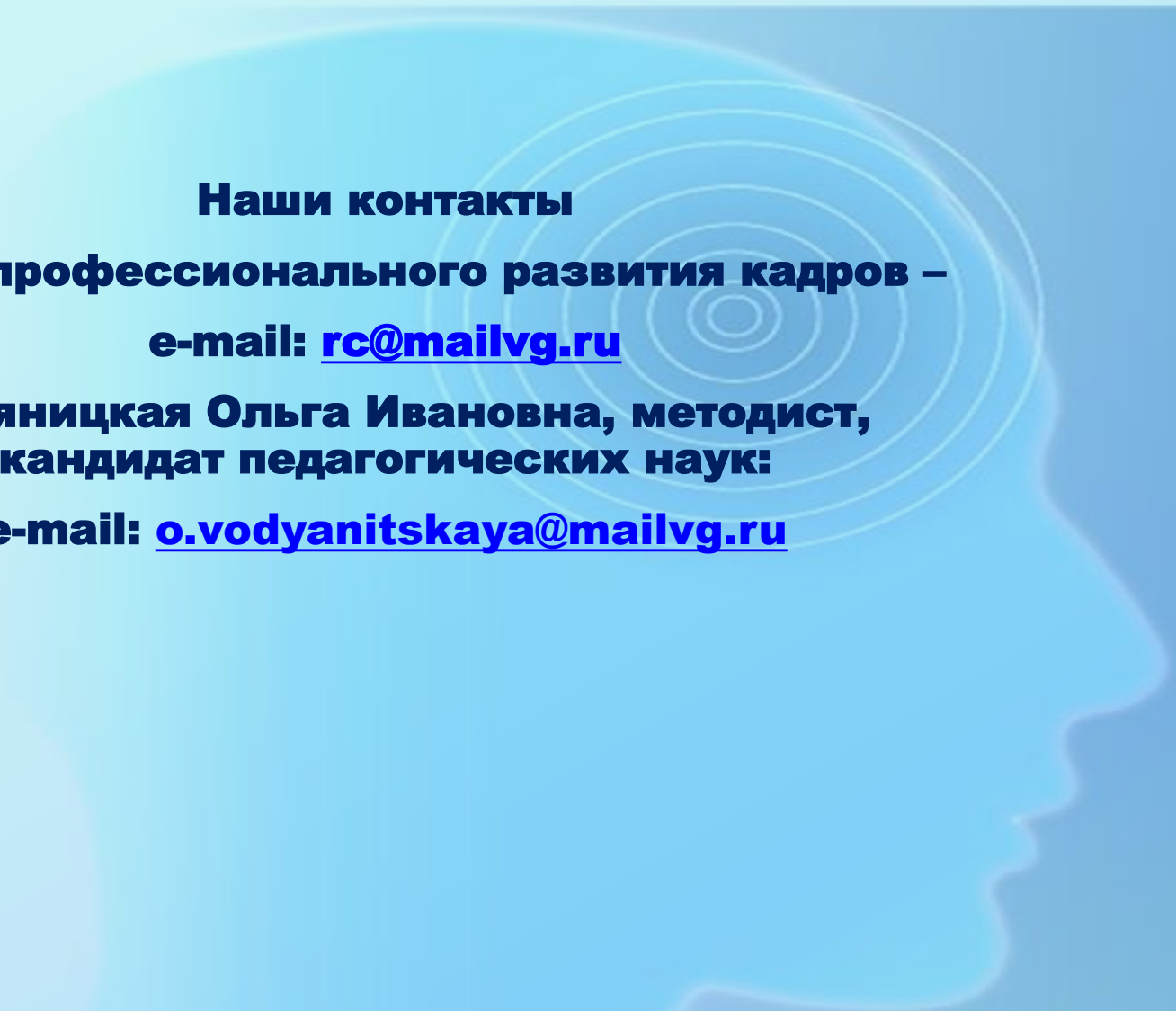
Практическое занятие: учебный фильм, представленный футбольной школой «Аякс», Нидерланды:
<https://prodod.moscow/archives/18918>, а также <http://dop.edu.ru/event/27689/priglashaem-na-vebinar-usloviya-dlya-formirovaniya-sokhraneniya-i-ukrepleniya-zdorovya>

Задание. Провести анализ специфических возрастных особенностей детей, занимающихся спортом:

- физическая подготовленность, психологические особенности,
- анатомо-физиологические показатели,
- развитие физических качеств,
- отбор в избранном виде спорта, поиск талантов.

Оценить профессиональные действия тренера (педагога) в организации учебно-тренировочного процесса.

Прислать отзыв о практической полезности предоставленного для просмотра учебного фильма и применении полученных знаний для реализации разработанной Вами дополнительной общеразвивающей программы.



Наши контакты

Отдел профессионального развития кадров –

e-mail: rc@mailvg.ru

**Водяницкая Ольга Ивановна, методист,
кандидат педагогических наук:**

e-mail: o.vodyanitskaya@mailvg.ru