

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
ДЕТСКО-ЮНОШЕСКАЯ СПОРТИВНАЯ ШАХМАТНАЯ ШКОЛА

ПРИНЯТО:

На заседании педагогического совета
МБУ ДО ДЮСШШ
Протокол № 2 от 28.12.2017 г.

УТВЕРЖДАЮ:

Директор МБУ ДО ДЮСШШ
_____ А.Г. Глаголько
Приказ № 111-од от 29.12.2017 г.



ПОЛОЖЕНИЕ

ПО ОХРАНЕ ЗДОРОВЬЯ И МЕДИЦИНСКОМ КОНТРОЛЕ ЗА
УЧАЩИМИСЯ В МУНИЦИПАЛЬНОМ БЮДЖЕТНОМ УЧРЕЖДЕНИИ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ДЕТСКО-ЮНОШЕСКОЙ
СПОРТИВНОЙ ШАХМАТНОЙ ШКОЛЕ

г. Армавир, 2017 г.

I. Общие положения

1.1 Настоящее положение разработано в соответствии с Федеральным Законом об образовании в Российской Федерации (в редакции Федеральных законов от 07.05.2013 №99-ФЗ, от 07.06.2013 №120-ФЗ, от 02.07.2013 №170-ФЗ, от 23.07.2013 №203-ФЗ, от 25.11.2013 №317-ФЗ, от 03.02.2014 №11-ФЗ), на основании Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам (утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 29 августа 2013 г № 1008) для оказания медицинской помощи при проведении физкультурных и спортивных мероприятий.

Положение представляет собой систему реализации необходимых условий, обеспечивающих сохранение и укрепление физического и психологического здоровья учащихся.

МБУ ДО ДЮСШШ создает условия, гарантирующие охрану и укрепление здоровья учащихся:

- социальные, экономические и экологические условия окружающей действительности;
- учитывает факторы риска, имеющие место в МБУ ДО ДЮСШШ, которые приводят к ухудшению здоровья учащихся;
- учитывает фактор негативного популяционного сдвига в здоровье учащихся;
- опирается на систему знаний, установок, привычек, формируемых у учащихся в процессе обучения, правил поведения.

Положение регламентирует содержание и порядок медицинского контроля за состоянием здоровья учащихся МБУ ДО ДЮСШШ. Медицинский контроль – процесс получения и переработки информации о состоянии здоровья учащихся в результате образовательно-воспитательного процесса с целью принятия на этой основе управленческих решений о сохранности здоровья детей.

Медицинский контроль должен быть плановым, системным, целенаправленным, многосторонним, квалифицированным и четко организованным.

1.2 *Целью* медицинского осмотра (обследования) учащихся в МБУ ДО ДЮСШШ является допуск к занятиям по шахматам (шашкам) и допуск к участию в спортивных соревнованиях. По результатам медицинского осмотра происходит определение состояния здоровья учащихся, оценка уровня его физического развития и функциональных возможностей.

1.3 *Задачи* медицинского осмотра (обследования) учащихся в МБУ ДО ДЮСШШ для допуска к занятиям по шахматам (шашкам):

- оценка уровня физического развития;
- определение уровня общей тренированности;
- выявление пограничных состояний как факторов риска возникновения патологии (в том числе угрозы жизни) во время занятий;
- выявление заболеваний (в том числе хронических в стадии ремиссии) и патологических состояний, являющихся противопоказаниями к занятиям шахматами (шашками);
- определение целесообразности занятий шахматам (шашкам) с учетом установленного состояния здоровья и выявленных функциональных изменений;

- определение медицинских рекомендаций по планированию занятий шахматам (шашкам) с учетом выявленных изменений в состоянии здоровья.

1.4 *Обследование лиц*, занимающихся шахматам (шашкам), проводится на основании учебной программы и этапа обучения ребенка; видов и объемов медицинских исследований определяются с учетом:

- пола;
- возраста;
- сбора анамнеза жизни и спортивного анамнеза;
- уровня физического развития;
- уровня полового созревания (для детей и юношей);
- осмотров врачей-специалистов;
- клинических анализов крови и мочи;
- осмотра специалистов по лечебной физкультуре и по спортивной медицине.

Медицинский осмотр проводится не реже 2 раз в год, на основании порядка оказания медицинской помощи при проведении физкультурных и спортивных мероприятий. Проведение углубленного медицинского обследования (далее УМО) осуществляется для зачисления на этап обучения:

- для групп ТЭ - специалистами по лечебной физкультуре и спортивной медицине для учащихся;
- для групп ЭСО и ЭНП – участковой или школьной медсестрой, врачом – педиатром, амбулаторно-поликлинических учреждений.

УМО проводится на основании программы, включающей унифицированный перечень видов и объемов медицинских исследований. Виды и объемы медицинских исследований программы УМО определяются с учетом жалоб, анамнеза жизни, спортивного анамнеза, возраста, направленности тренировочного процесса, вида спорта, уровня квалификации спортсмена.

Этапы спортивного совершенствования и этап высшего спортивного мастерства (5 и более лет занятий спортом):

УМО учащихся в учебно-тренировочных группах проводится не реже двух раз в год специалистами по лечебной физкультуре врачебно-физкультурных диспансеров (центров лечебной физкультуры и спортивной медицины).

1.5 *По результатам* медицинского осмотра (обследования) специалистами по лечебной физкультуре и по спортивной медицине составляется медицинское заключение, где функциональное состояние оценивается как недостаточное, удовлетворительное, вполне удовлетворительное или хорошее и даются рекомендации о необходимости дополнительного обследования.

1.6 *На основании* медицинского заключения специалистами по лечебной физкультуре и по спортивной медицине определяется принадлежность к функциональной группе.

1.7 После перенесенных заболеваний дети допускаются к занятиям спортом только по справкам врача.

1.8 МБУ ДО ДЮСШШ должно быть укомплектовано медицинскими аптечками для оказания доврачебной помощи.

II. Охрана здоровья учащихся МБУ ДО ДЮСШШ

2.1. Целостность системы формирования культуры здорового образа жизни учащихся

В образовательной программе МБУ ДО ДЮСШШ, Уставе и локальных актах, обеспечивающих сохранение и укрепление здоровья, отражена системная деятельность по формированию культуры здорового образа жизни. В частности направление воспитательной работы МБУ ДО ДЮСШШ заключается в готовности учащихся к самостоятельному выбору здорового образа жизни.

Основные задачи данного направления: формирование у учащихся ценностного отношения к здоровью, системы знаний, навыков и личного опыта, позволяющих сознательно вести здоровый образ жизни; создание условий для активизации субъектной позиции ребенка в реализации норм здорового образа жизни, формирование культуры здоровья, готовности поддерживать здоровье в оптимальном состоянии, воспитание умения выработать индивидуальную программу охраны здоровья, потребности в знаниях о физической культуре и спорте.

Средством реализации данного воспитательного направления являются следующие мероприятия и творческие дела: спортивные эстафеты, физкультминутки на занятиях, проведение бесед по ПДД и формированию здорового образа жизни.

В МБУ ДО ДЮСШШ организовано взаимодействие с органами исполнительной власти, правоохранительными органами, другими учреждениями дополнительного образования детей, культуры, физической культуры и спорта, здравоохранения.

Отслеживание формирования здорового и безопасного образа жизни учащихся в соответствии с планом спортивно-массовых мероприятий МБУ ДО ДЮСШШ, справками (отчётами) о проведении мероприятий направленными на формирование ЗОЖ учащихся.

2.2. Соответствие инфраструктуры МБУ ДО ДЮСШШ условиям здоровьесбережения учащихся

Состояние и содержание территории, зданий, оборудования МБУ ДО ДЮСШШ соответствуют требованиям санитарных правил, требованиям пожарной безопасности, требованиям безопасности дорожного движения.

Учебные кабинеты оснащены естественной и искусственной освещенностью, воздушно-тепловым режимом, необходимым оборудованием и инвентарем в соответствии с требованиями санитарно – гигиенических правил для освоения дополнительных общеобразовательных (общеразвивающей, предпрофессиональной) программ в области физической культуры и спорта по игровым видам спорта (шахматы и шашки).

МБУ ДО ДЮСШШ не оснащена помещением для работы медицинского персонала, оборудованием для проведения профилактических осмотров.

2.3. Рациональная организация образовательного процесса

При организации учебного процесса соблюдаются санитарные нормы, предъявляемые к его организации: объем нагрузки в часах, время на самостоятельную работу, время отдыха, удовлетворение потребностей в двигательной активности).

Тренеры-преподаватели МБУ ДО ДЮСШШ при использовании технических средств обучения, ИКТ соблюдают здоровьесберегающий режим, учитывают требования санитарных правил.

2.4. Организация профилактики употребления психоактивных веществ учащихся

Наличие безопасной поддерживающей среды в МБУ ДО ДЮСШШ: благоприятный психологический климат, участие учащихся в соревнованиях местного, краевого и российского уровней, проведение тематических бесед, анкетирование по выявлению факторов риска.

2.5. Комплексное сопровождение системы формирования культуры здорового и безопасного образа жизни учащихся

Использование в повседневной воспитательной работе рекомендованных и утвержденных методов профилактики заболеваний. Привлечение тренерского коллектива МБУ ДО ДЮСШШ к работе по сохранению и укреплению здоровья учащихся.

2.6. Мониторинг сформированности культуры здорового образа жизни учащихся

Наличие аналитических данных о формировании ценности здорового и безопасного образа жизни учащихся.

Отслеживание динамики показателей здоровья учащихся, включение этих сведений в ежегодный отчет МБУ ДО ДЮСШШ, в публичный отчет, доступный широкой общественности.

Проведение социологических исследований на предмет удовлетворенности учащихся, родителей (законных представителей) комплексностью и системностью работы МБУ ДО ДЮСШШ по сохранению и укреплению здоровья, а также на предмет наличия благоприятного мнения о Бюджетном учреждении.

III. Порядок оказания медицинской помощи при организации и проведении физкультурных и спортивных соревнований в МБУ ДО ДЮСШШ

3.1. Медицинский осмотр (обследование) для допуска к учебным занятиям и участиям в массовых спортивных соревнованиях осуществляется врачом-педиатром в отделениях (кабинетах) амбулаторно-поликлинических учреждениях по месту жительства учащихся, обучающихся в группах начальной подготовки и в

спортивно-оздоровительных группах МБУ ДО ДЮСШШ; для учащихя тренировочных групп осмотр осуществляется в врачебно-физкультурном диспансере (центр лечебной физкультуры и спортивной медицины г.Армавира).

3.2. Оформление медицинского заключения о допуске к занятиям по шахматам (шашкам) и к участию в спортивно-массовых мероприятиях городского уровня осуществляется 1 раз в течение 6 месяцев.

Участие учащихя в краевых, российских соревнованиях обеспечивается медицинским осмотром и оформлением медицинского заключения непосредственно перед каждым соревнованием.

Оказание медицинской помощи при проведении краевых, региональных, общероссийских соревнований включает оказание скорой и первичной медико-санитарной помощи участником соревнований: шахматистам, специалистам, работающим спортсменам, организаторам соревнований, зрителям, персоналу, обслуживающему турнирные залы.

Допуск к соревнованиям краевого, регионального и общероссийского уровня осуществляет врач соревнования, который проверяет предоставляемые представителями команд медицинские заключения о допуске к участию в соревнованиях, определяют соответствие возраста учащегося по положению о соревнованиях. Спортсмены не допускаются к участию в соревновании в случаях отсутствия медицинского заключения или медицинского заключения содержащего неполную информацию.

Основанием для допуска спортсмена к соревнованиям по медицинским заключениям является заявка с отметкой «Допущен» напротив каждой фамилии спортсменов с подписью врача центра лечебной физкультуры и спортивной медицины и заверенной личной печатью врача при наличии подписи с расшифровкой ФИО врача в конце заявки.

3.3. Врач соревнований является заместителем главного судьи по медицинской части. Он осуществляет руководство и контроль за выполнением санитарно-гигиенических условий на соревновании. За выбором места для соревнований, несет ответственность за состояние здоровья участников и, если считает необходимым освободить кого-либо от игры заранее обязан сообщить об этом судье.

IV. Текущее медицинское наблюдение и периодический осмотр (обследование) спортсменов

4.1. Текущее медицинское наблюдение (далее - ТМН) и периодические осмотры осуществляются постоянно в течение учебного года после кратковременных нетяжелых перенесенных заболеваний, а также путем выездных медицинских обследований по месту проведения учебно-тренировочного процесса.

4.2. Задачи ТМН:

- индивидуализация и повышение эффективности процесса подготовки и восстановительных мероприятий;
- определение уровня функциональной подготовленности, внесение коррекции в индивидуальные планы подготовки с учетом данных о состоянии здоровья, определение допуска спортсмена по состоянию здоровья к учебным занятиям и соревнованиям;

- назначение рекомендаций по повышению адаптационных возможностей, проведению профилактических, лечебных и комплексных мероприятий.

4.3 На основании медицинского заключения составляются индивидуальные рекомендации: по коррекции тренировочного процесса; лечебно-профилактическим мероприятиям, по применению выборочных методов восстановления здоровья, по коррекции медико-биологического обеспечения.

V. Врачебно-педагогические наблюдения за лицами занимающиеся физической культурой и спортом

5.1 Врачебно-педагогические наблюдения (далее ВПН) заключаются в осуществлении совместного контроля специалистами по лечебной физкультуре и спортивной медицине и тренерами-преподавателями за ходом тренировочного процесса учащегося.

5.2. ВПН проводятся:

- в процессе тренировки учащихся для определения уровня готовности и оценки эффективности принятой методики тренировки;
- при организации занятий с детьми и подростками в целях определения правильной системы знаний;
- при необходимости решения вопроса о возможности ранней спортивной специализации детей 5-6 летнего возраста.

5.3. На основании данных ВПН специалистами совместно оценивается степень соответствия процесса учебных занятий уровню состояния здоровья учащегося, составляются рекомендации по режиму и методике тренировки.

5.4. Задачи ВПН:

- санитарно-гигиеническая оценка мест проведения занятий в соответствии с требованиями: температура и влажность воздуха, освещенность и размеры помещения, оснащённость оборудованием;
- выявления соответствия учебных занятий установленным гигиеническим и физиологическим нормам;
- исследование влияния учебно-тренировочных и соревновательных нагрузок на организм спортсмена;
- оценка организации и методики проведения тренировок;
- предупреждения спортивного травматизма;
- санитарно-просветительная работа с учащимися.

5.5 ВПН в МБУ ДО ДЮСШШ проводится не менее раз в год, согласно совместному плану тренера и специалистами по лечебной физкультуре и спортивной медицине кабинетов амбулаторно-поликлинических учреждений, отделениях (кабинетах) спортивной медицины амбулаторно-поликлинических учреждений, врачебно-физкультурных диспансерах.

5.6 На основании результатов тренер-преподаватель со специалистами по лечебной культуре и спортивной медицине планирует учебно-воспитательный процесс участвует в соответствии перспективных и текущих планов занятий, вносит коррективы в планы тренировочного процесса, обращая внимание на обеспечение индивидуального подхода.