

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
ДЕТСКО-ЮНОШЕСКАЯ СПОРТИВНАЯ ШАХМАТНАЯ ШКОЛА

ПРИНЯТО:
На заседании педагогического совета
МБУ ДО ДЮСШШ
Протокол № 2 от 27.12.2019 г.

УТВЕРЖДАЮ:
Директор МБУ ДО ДЮСШШ
_____ Т.Г. Ургарчева
Приказ № 89-од от 31.12.19 г.

ПОЛОЖЕНИЕ

ПО ОХРАНЕ ЗДОРОВЬЯ И МЕДИЦИНСКОМ КОНТРОЛЕ УЧАЩИХСЯ
БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ДЕТСКО-ЮНОШЕСКОЙ
СПОРТИВНОЙ ШАХМАТНОЙ ШКОЛЫ

г. Армавир, 2019 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 оказания медицинской помощи лицам, занимающимся физической культурой и спортом (в том числе при подготовке и проведении физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий), включая порядок медицинского осмотра лиц, желающих пройти спортивную подготовку, заниматься физической культурой и спортом в организациях и (или) выполнить нормативы испытаний (тестов) Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса "Готов к труду и обороне" Минздрав РФ от 1 марта 2016 года N 134н (с изменениями на 19 марта 2019 года).

1.2 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.

1.3 *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.

1.4 *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.

1.5 *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;
- осмотров врачей-специалистов;
- клинических анализов крови и мочи;
- осмотра специалистов по лечебной физкультуре и по спортивной медицине.

1.6 Медицинский осмотр проводится каждый учебный год, на основании Порядка организации оказания медицинской помощи лицам, занимающимся физической культурой и спортом.

Систематический контроль за состоянием здоровья учащихся, занимающихся физической культурой и спортом (в том числе при подготовке и проведении физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий), осуществляется врачом по спортивной медицине (лечебной физкультуре) постоянно в целях оперативного контроля за состоянием их здоровья и динамики адаптации организма к тренировочным и соревновательным нагрузкам и включает предварительные и периодические медицинские осмотры, в том числе по углубленной программе медицинского обследования (далее - УМО), предусмотренной таблицей № 1, этапные и текущие медицинские обследования, врачебно-педагогические наблюдения.

Таблица №1

Программы углубленного медицинского обследования (УМО) лиц, занимающихся спортом, на различных этапах спортивной подготовки

Категория контингента	Кратность проведения	Врачи специалисты	Клинико-лабораторные и функционально-диагностические методы обследования	Примечание
Учащиеся, занимающиеся видом спорта «Шахматы» на	1 раз в 12 месяцев	Педиатр или терапевт (по возрасту) Травматолог-	Клинический анализ крови Клинический анализ мочи	По медицинским показаниям проводятся

<p>спортивно-оздоровительном этапе</p>		<p>ортопед Хирург Невролог Оториноларинголог Офтальмолог Кардиолог Врач по спортивной медицине/ врач по лечебной физкультуре</p>	<p>Антропометрия Электрокардиография (далее - ЭКГ) Эхокардиографическое исследование (далее - ЭхоКГ)</p>	<p>дополнительные консультации врачей специалистов, функционально-диагностические и лабораторные исследования</p>
<p>Учащиеся, занимающиеся видом спорта «Шахматы» на этапе начальной подготовки</p>	<p>1 раз в 6 месяцев</p>	<p>Педиатр/терапевт (по возрасту) Травматолог-ортопед Хирург Невролог Оториноларинголог Офтальмолог Кардиолог Гинеколог Врач по спортивной медицине</p>	<p>Клинический анализ крови Биохимический анализ крови (включая аланинаминотрансферазу (АЛТ), аспартатаминотрансферазу (АСТ), щелочную фосфатазу, креатинфосфокиназу (КФК), глюкозу, холестерин, триглицериды). Клинический анализ мочи Антропометрия Функциональные пробы Определение общей физической работоспособности ЭКГ ЭхоКГ Флюорография или рентгенография легких (с 15 лет, не чаще 1 раза в год)</p>	<p>По медицинским показаниям проводятся дополнительные консультации врачей специалистов, функционально-диагностические и лабораторные исследования</p>
<p>Учащиеся,</p>	<p>1 раз в 6</p>	<p>Педиатр/терапевт</p>	<p>Клинический</p>	<p>По</p>

<p>занимающиеся видом спорта «Шахматы» на тренировочном этапе (этапе спортивной специализации)</p>	<p>месяцев</p>	<p>(по возрасту) Травматолог-ортопед Хирург Невролог Оториноларинголог Офтальмолог Кардиолог Гинеколог Уролог Дерматовенеролог Стоматолог Врач по спортивной медицине</p>	<p>анализ крови Биохимический анализ крови (включая кортизол, тестостерон, трийодтиронин Т общий, тироксин Т общий, тиреотропный гормон (ТТГ); аланинаминотрансферазу (АЛТ), аспартатаминотрансферазу (АСТ), щелочную фосфатазу, креатинфосфокиназу (КФК); глюкозу, холестерин, триглицериды, фосфор, натрий, кальций, калий, магний, железо) Клинический анализ мочи Антропометрия ЭКГ ЭКГ с нагрузкой ЭхоКГ Спирография Флюорография или рентгенография легких (с 15 лет, не чаще 1 раза в год) Ультразвуковое исследование (далее - УЗИ) органов брюшной полости, малого таза, щитовидной железы</p>	<p>медицинским показаниям проводятся дополнительные консультации врачей специалистов, функционально-диагностические и лабораторные исследования</p>
---	----------------	---	---	---

			<p>Определение физической работоспособности и при тестировании на велоэргометре (тест РВС) или беговой дорожке или с использованием Гарвардского степ-теста</p>	
--	--	--	--	--

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

1.7 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 анализ деятельности МБУ ДО ДЮСШШ за учебный год.

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 допуска учащихся к участию в физкультурных и спортивных соревнованиях в МБУ ДО ДЮСШШ

Основанием для допуска лица, занимающегося спортом, к спортивным мероприятиям является наличие у него 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 врача по спортивной медицине и его личной печатью. Заявка на участие в спортивных соревнованиях подписывается врачом по спортивной медицине 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.

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.

36. Медицинские противопоказания к участию в спортивных мероприятиях (тренировочных мероприятиях и спортивных соревнованиях) определяются в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), разрабатываемыми и утверждаемыми медицинскими профессиональными некоммерческими организациями, с учетом состояния здоровья спортсмена, стадии, степени выраженности и индивидуальных особенностей течения заболевания (состояния), а также вида физической активности, предполагаемой нагрузки, вида спорта и спортивной дисциплины с учетом возрастных особенностей и пола лица.

37. До начала проведения соревнований главным врачом (ответственным медицинским работником) соревнований предоставляется информация главному судье соревнований, представителям команд и официальным лицам о возникновении условий, препятствующих проведению соревнований (невозможность организовать медицинскую эвакуацию, невозможность оказания медицинской помощи в медицинском пункте (кабинете) объекта спорта). Главный врач соревнований (ответственный медицинский работник соревнований) может рекомендовать главному судье соревнований отмену или перенос соревнований.

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

4.1. Врачебно-педагогические наблюдения проводятся за лицами, занимающимися физической культурой и спортом, в целях определения индивидуальной реакции на тренировочные и соревновательные нагрузки.

Врачебно-педагогические наблюдения за лицами, занимающимися физической культурой и спортом, проводятся:

- в процессе тренировки для определения уровня готовности и оценки эффективности принятой методики тренировки;

- при организации занятий с несовершеннолетними в целях определения правильной системы занятий физической культурой и спортом;

- при необходимости решения вопроса о возможности ранней спортивной специализации.

4.2. Врачебно-педагогические наблюдения осуществляются врачами по лечебной физкультуре, врачами по спортивной медицине совместно с тренером лиц, занимающихся физической культурой и спортом.

4.3. Врачебно-педагогические наблюдения проводятся в несколько этапов:

1 этап: определение условий в местах проведения занятий физической культурой и спортом (температура, влажность воздуха, состояние мест занятий, спортивного инвентаря, одежды и обуви занимающихся, наличие необходимых защитных приспособлений), оценка правильности комплектования групп занимающихся (возраст, пол, здоровье, уровень подготовленности);

2 этап: изучение плана проведения занятия, объема и интенсивности нагрузки, последовательности упражнений, характера вводной и заключительной частей, проведение хронометража выполнения упражнений лицами, занимающимися физической культурой и спортом;

3 этап: изучение исходного состояния, реакции на нагрузку и течение процессов восстановления обследуемого лица, занимающегося физической культурой и спортом;

4 этап: составление «физиологической» кривой тренировочного занятия, отражающей различную степень воздействия на организм, и схемы построения занятий;

5 этап: анализ полученных данных врачебно-педагогических наблюдений с тренером для внесения необходимых корректив в план тренировок (занятий), определение сроков повторных и дополнительных обследований (при наличии отклонений в состоянии здоровья).

4.4. На основании проведенного врачебно-педагогического наблюдения составляются врачебные рекомендации по режиму тренировок (занятий), которые учитываются тренером при планировании тренировочного процесса.

4.5. При необходимости проводятся дополнительные повторные лабораторные или инструментальные исследования, консультации иных врачей-специалистов.