

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><b>спортивно-оздоровительном этапе</b></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><b>Учащиеся, занимающиеся видом спорта «Шахматы» на этапе начальной подготовки</b></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 и 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><b>Учащиеся,</b></p>	<p>1 раз в 6</p>	<p>Педиатр/терапевт</p>	<p>Клинический</p>	<p>По</p>

<p><b>занимающиеся видом спорта «Шахматы» на тренировочном этапе (этапе спортивной специализации)</b></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.