

**Федеральное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Всероссийская академия внешней торговли Министерства экономического развития
Российской Федерации»**

Одобрено

Ученым Советом ВАВТ

Минэкономразвития России

«01 03. 2018 г.»



Утверждаю

Ректор ВАВТ

Минэкономразвития России

С.Г. Синельников-Мурылев

«05» 03 2018 г.

ПОЛОЖЕНИЕ

«Об организации медицинского осмотра (обследования) лиц, занимающихся физической культурой и массовыми видами спорта в Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Всероссийская академия внешней торговли Минэкономразвития России» (ВАВТ Минэкономразвития России)»

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Настоящее Положение определяет принципы и порядок организации медицинского осмотра (обследования) студентов для допуска к занятиям по учебным дисциплинам кафедры физической культуры, к участию в массовых спортивных соревнованиях, проводимых в Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Всероссийская академия внешней торговли Минэкономразвития России» (ВАВТ Минэкономразвития России)» (далее – Академия).

1.2. Настоящее Положение разработано в соответствии с:

- Федеральным законом от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федеральным законом от 04.12.2007 г. № 329-ФЗ «О физической культуре и спорте в Российской Федерации»;
- Федеральным законом от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- Приказом Государственного комитета РФ по высшему образованию от 26.07.1994 г. № 777 «Об организации процесса физического воспитания в высших учебных заведениях»;
- иными нормативными правовыми актами;
- Уставом Академии и иными локальными актами Академии.

1.3. Основным принципом организации учебного процесса по физической культуре является дифференцированный подход к студентам с различным состоянием здоровья, уровнем функциональной и физической подготовленности.

2. ЦЕЛИ, ЗАДАЧИ И РЕЗУЛЬТАТЫ МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА (ОБСЛЕДОВАНИЯ)

2.1. Основной целью медицинского осмотра (обследования) является определение состояния здоровья студентов (абитуриентов), оценка уровня их физического развития и функциональных возможностей с целью их допуска к занятиям физической культурой и массовым спортом.

2.2. Задачами медицинского осмотра (обследования) для допуска к занятиям физической культурой и массовым спортом являются:

- оценка уровня физического развития;
- определение уровня общей тренированности;
- выявление пограничных состояний как факторов риска возникновения патологии (в том числе угрозы жизни) при занятиях физической культурой;
- выявление заболеваний (в том числе хронических в стадии ремиссии) и патологических состояний, являющихся противопоказаниями к занятиям физической культурой;

Синельников

- определение целесообразности занятий избранным видом физической культуры с учетом установленного состояния здоровья и выявленных функциональных изменений;
- определение медицинских рекомендаций по планированию занятий физической культурой с учетом выявленных изменений в состоянии здоровья.

2.3. Медицинский осмотр студентов и иных лиц, занимающихся спортом в Спортивно-оздоровительном комплексе Академии проводится по программам углубленных медицинских обследований и в сроки согласно приложению № 1 к настоящему Положению.

2.4. Медицинский осмотр студентов и иных лиц, занимающихся спортом в Спортивно-оздоровительном комплексе Академии, проводится на основании результатов диспансеризации или профилактического медицинского осмотра. В рамках медицинского осмотра лица, желающего заниматься физической культурой в организациях, дополнительно проводятся:

- антропометрия;
- оценка типа телосложения;
- оценка уровня физического развития;
- оценка уровня полового созревания;
- проведение электрокардиографии;
- проведение функциональных (нагрузочных) проб.

2.5. Медицинский осмотр (обследования) для допуска к занятиям физической культурой и к участию в массовых спортивных соревнованиях осуществляется в амбулаторно-поликлинических учреждениях, отделениях (кабинетах) спортивной медицины амбулаторно-поликлинических учреждений, врачебно-физкультурных диспансерах (центрах лечебной физкультуры и спортивной медицины) врачом-терапевтом (педиатром), врачом по лечебной физкультуре, врачом по спортивной медицине на основании результатов медицинских обследований, проведенных в соответствии с приложением №1 к настоящему Положению.

2.6. По результатам проведенного медицинского осмотра студентов и иных лиц, занимающихся спортом в Спортивно-оздоровительном комплексе Академии, определяется принадлежность к функциональной группе:

1 группа - возможны занятия физической культурой (в том числе в организациях), участие в массовых спортивных соревнованиях, занятия спортом на спортивно-оздоровительном этапе спортивной подготовки без ограничений;

2 группа - возможны занятия физической культурой (в том числе в организациях), занятия спортом на спортивно-оздоровительном этапе спортивной подготовки с незначительными ограничениями физических нагрузок без участия в массовых спортивных соревнованиях;

3 группа - возможны только занятия физической культурой (в том числе в организациях) со значительными ограничениями физических нагрузок;

4 группа - возможны только занятия лечебной физической культурой.

2.7. По результатам медицинского осмотра оформляется медицинское заключение о допуске к прохождению спортивной подготовки или занятиям физической культурой и спортом в Академии либо о наличии медицинских противопоказаний к прохождению спортивной подготовки или занятиям физической культурой и спортом в Академии со сроком действия не более 1 года.

2.8. Несовершеннолетние студенты и абитуриенты, при поступлении в Академию, вправе пройти медицинские осмотры в рамках программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

В зависимости от состояния здоровья несовершеннолетние относятся к следующим медицинским группам для занятий физической культурой: основная, подготовительная и специальная.

К основной медицинской группе для занятий физической культурой (I группа) относятся несовершеннолетние:

без нарушений состояния здоровья и физического развития;

с функциональными нарушениями, не повлекшими отставание от сверстников в физическом развитии и физической подготовленности.

Отнесенным к основной медицинской группе несовершеннолетним разрешаются занятия в полном объеме по учебной программе физического воспитания с использованием профилактических технологий, подготовка и сдача тестов индивидуальной физической подготовленности.

К подготовительной медицинской группе для занятий физической культурой (II группа) относятся несовершеннолетние:

имеющие морфофункциональные нарушения или физически слабо подготовленные;

входящие в группы риска по возникновению заболеваний (патологических состояний);

с хроническими заболеваниями (состояниями) в стадии стойкой клинико-лабораторной ремиссии, длящейся не менее 3 -

5 лет.

Отнесенным к этой группе несовершеннолетним разрешаются занятия по учебным программам физического воспитания при условии более постепенного освоения комплекса двигательных навыков и умений, особенно связанных с предъявлением к организму повышенных требований, более осторожного дозирования физической нагрузки и исключения противопоказанных движений.

Тестовые испытания, сдача индивидуальных нормативов и участие в массовых физкультурных мероприятиях не разрешается без дополнительного медицинского осмотра. К участию в спортивных соревнованиях такие студенты не допускаются. Рекомендуются дополнительные занятия для повышения общей физической подготовки в образовательной организации или в домашних условиях.

Специальная медицинская группа для занятий физической культурой делится на две подгруппы: специальную "А" и специальную "Б".

К специальной подгруппе "А" (III группа) относятся несовершеннолетние:

с нарушениями состояния здоровья постоянного (хронические заболевания (состояния), врожденные пороки развития, деформации без прогрессирования, в стадии компенсации) или временного характера;

с нарушениями физического развития, требующими ограничения физических нагрузок.

Отнесенным к этой группе несовершеннолетним разрешаются занятия оздоровительной физической культурой по специальным программам (профилактические и оздоровительные технологии).

При занятиях оздоровительной физической культурой должны учитываться характер и степень выраженности нарушений состояния здоровья, физического развития и уровень функциональных возможностей несовершеннолетнего, при этом резко ограничивают скоростно-силовые, акробатические упражнения и подвижные игры умеренной интенсивности, рекомендуются прогулки на открытом воздухе. Возможны занятия адаптивной физической культурой.

К специальной подгруппе "Б" (IV группа) относятся несовершеннолетние, имеющие нарушения состояния здоровья постоянного (хронические заболевания (состояния) в стадии субкомпенсации) и временного характера, без выраженных нарушений самочувствия.

Отнесенным к этой группе несовершеннолетним рекомендуются в обязательном порядке занятия лечебной физкультурой в медицинской организации, а также проведение регулярных самостоятельных занятий в домашних условиях по комплексам, предложенным врачом по лечебной физкультуре медицинской организации.

3. СРОКИ ПРОВЕДЕНИЯ И ПОРЯДОК ОРГАНИЗАЦИИ

3.1. В начале каждого учебного года все студенты Академии, у которых в учебных планах имеются занятия по дисциплинам кафедры физической культуры, в начале каждого учебного года предоставляют справки о допуске к занятиям по физической культуре по результатам профилактического медосмотра в лечебном учреждении. Полученные в результате медосмотра медицинские заключения с указанием медицинской группы для занятий физической культурой студенты до начала занятий регистрируют у медицинского работника и отдают преподавателю по физической культуре.

На медицинском заключении должен быть штамп лечебного учреждения, печать врача, печать для справок треугольная.

3.2. Студенты Академии могут пройти медицинский осмотр (обследование) в медицинских организациях независимо от их организационно-правовой формы, оказывающих первичную медико-санитарную помощь несовершеннолетним и имеющим лицензию на осуществление медицинской деятельности, в амбулаторно-поликлинических учреждениях, отделениях (кабинетах) спортивной медицины амбулаторно-поликлинических учреждений, врачебно-физкультурных диспансерах (центрах лечебной физкультуры и спортивной медицины)

3.3. Студенты, не прошедшие медицинский осмотр (обследование) и не имеющие заключения о принадлежности к группе для занятий физической культурой, к практическим занятиям по дисциплинам кафедры физической культуры не допускаются.

ПРОГРАММЫ

углубленного медицинского обследования студентов и иных лиц, занимающихся спортом в Спортивно-оздоровительном комплексе Академии, на различных этапах подготовки

Категория контингента	Кратность проведения обследования	Врачи-специалисты	Клинико-лабораторные функционально-диагностические методы обследования	Примечание
Лица, занимающиеся спортом на спортивно-оздоровительном этапе	1 раз в 12 месяцев	Педиатр или терапевт (по возрасту) Травматолог-ортопед Хирург Невролог Оториноларинголог Офтальмолог Кардиолог Врач по спортивной медицине/врач по лечебной физкультуре	Клинический анализ крови Клинический анализ мочи Антропометрия Электrokардиография (далее - ЭКГ) Эхокардиографическое исследование (далее - ЭхоКГ)	По медицинским показаниям проводятся дополнительные консультации врачей-специалистов, функционально-диагностические лабораторные исследования
Лица, занимающиеся спортом на этапе начальной подготовки	1 раз в 6 месяцев	Педиатр/терапевт (по возрасту) Травматолог-ортопед Хирург Невролог Оториноларинголог Офтальмолог Кардиолог Гинеколог Врач по спортивной медицине	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)	По медицинским показаниям проводятся дополнительные консультации врачей-специалистов, функционально-диагностические лабораторные исследования
Лица, занимающиеся спортом на тренировочном этапе (этапе спортивной специализации)	1 раз в 6 месяцев	Педиатр/терапевт (по возрасту) Травматолог-ортопед Хирург Невролог Оториноларинголог Офтальмолог Кардиолог Гинеколог Уролог Дерматовенеролог Стоматолог Врач по спортивной медицине	Клинический анализ крови Биохимический анализ крови (включая кортизол, тестостерон, трийодтиронин Т3 общий, тироксин Т4 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	По медицинским показаниям проводятся дополнительные консультации врачей-специалистов, функционально-диагностические лабораторные исследования

			рентгенография легких (с 15 лет, не чаще 1 раза в год) Ультразвуковое исследование (далее - УЗИ) органов брюшной полости, малого таза, щитовидной железы Определение физической работоспособности при тестировании на велоэргометре (тест PWC170) или беговой дорожке или с использованием Гарвардского степ-теста	
Лица, занимающиеся спортом на этапе совершенствования спортивного мастерства	1 раз в 6 месяцев	Педиатр/терапевт (по возрасту) Травматолог-ортопед Хирург Невролог Оториноларинголог Офтальмолог Кардиолог Гинеколог Уролог Дерматовенеролог Стоматолог Психолог Врач по спортивной медицине	Клинический анализ крови Биохимический анализ крови (включая кортизол, тестостерон, трийодтиронин Т3 общий, тироксин Т4 общий, тиреотропный гормон (ТТГ), аланинаминотрансферазу (АЛТ), аспартатаминотрансферазу (АСТ), щелочную фосфатазу, креатинфосфокиназу (КФК); глюкозу, холестерин, триглицериды, фосфор, натрий, кальций, калий, магний, хлориды, железо) Анализ крови на ВИЧ, вирусные гепатиты, сифилис Клинический анализ мочи Антропометрия ЭКГ ЭхоКГ Спирография Флюорография или рентгенография легких (с 15 лет, не чаще 1 раза в год) УЗИ органов брюшной полости, малого таза, щитовидной железы Тестирование физической работоспособности и толерантности к физической нагрузке: велоэргометрия или тредмил-тест с субмаксимальной (PWC170) или максимальной (до отказа от работы) нагрузками, в том числе с проведением газоанализа: до отказа от работы - для циклических видов спорта и спортивных игр; PWC170 - для спортивных единоборств, скоростно-силовых и сложно-координационных видов спорта Исследование психоэмоционального статуса	По медицинским показаниям проводятся дополнительные консультации врачей-специалистов, функционально-диагностические лабораторные исследования
Лица, занимающиеся спортом на этапе высшего спортивного мастерства	1 раз в 6 месяцев	Педиатр/терапевт (по возрасту) Травматолог-ортопед Хирург Невролог Оториноларинголог Офтальмолог Кардиолог	Клинический анализ крови Биохимический анализ крови (включая кортизол, тестостерон, трийодтиронин Т3 общий, тироксин Т4 общий, тиреотропный гормон (ТТГ), аланинаминотрансферазу (АЛТ),	По медицинским показаниям проводятся дополнительные консультации врачей-специалистов, функционально-диагностические лабораторные

		<p>Гинеколог Уролог Дерматовенеролог Стоматолог Психолог Врач по спортивной медицине</p>	<p>аспартатаминотрансферазу (АСТ), щелочную фосфатазу, креатинфосфокиназу (КФК); глюкозу, холестерин, триглицериды, фосфор, натрий, кальций, калий, магний, хлориды, железо, половые гормоны соответственно полу спортсмена) Анализ крови на ВИЧ, вирусные гепатиты, сифилис Клинический анализ мочи ЭКГ (в покое в 12 отведениях) ЭхоКГ Спирография Флюорография или рентгенография легких (с 15 лет, не чаще 1 раза в год) УЗИ органов брюшной полости, малого таза, щитовидной железы Тестирование физической работоспособности и толерантности к физической нагрузке: велоэргометрия или тредмил-тест с субмаксимальной (PWC170) или максимальной (до отказа от работы) нагрузками, в том числе с проведением газоанализа: до отказа от работы - для циклических видов спорта и спортивных игр; PWC170 - для спортивных единоборств, скоростно-силовых и сложно-координационных видов спорта Исследование психоэмоционального статуса</p>	<p>исследования</p>
<p>Спортсмены спортивных сборных команд Российской Федерации</p>	<p>1 раз в 6 месяцев</p>	<p>Педиатр/терапевт (по возрасту) Травматолог-ортопед Хирург Невролог Оториноларинголог Офтальмолог Кардиолог Гинеколог Уролог Дерматовенеролог Стоматолог Медицинский психолог Врач по спортивной медицине</p>	<p>Клинический анализ крови (на автоматическом анализаторе) микроscопией мазков, подсчетом тромбоцитов и ретикулоцитов и определением скорости оседания эритроцитов (СОЭ) Клинический анализ мочи Биохимический анализ крови: IgM, IgA, IgG, IgE, соматотропный гормон (СТГ), пролактин, тиреотропный гормон (ТТГ), кортизол, тестостерон общий; свободный тестостерон; дигидротестостерон; свободный, антитела тиреоидной пероксидазе (АТ-ТПО), глюкоза, маркер резорбции костной ткани (CrossLaps); кальций; магний; фосфор; натрий; калий; хлориды; железо; щелочная фосфатаза; аланинаминотрансфераза (АЛТ); аспартатаминотрансфераза (АСТ); билирубин общий/прямой; мочевина;</p>	<p>По медицинским показаниям и (или) в соответствии с утвержденными правилами по виду спорта или регламентами общероссийской спортивной федерации, международной спортивной федерации проводятся дополнительные консультации врачей-специалистов, функционально-диагностические и лабораторные исследования. Программа углубленного медицинского осмотра для спортсменов-инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья может изменяться в зависимости от вида нарушения здоровья в части проведения функциональной</p>

			<p>креатинин; общий белок; диагностика, нагрузочных альбумин; миоглобин; проб и спецификации серотонин; гистамин; лактат; обследований у врачей-мочевая кислота; липаза; гамма-специалистов. Выбор и глутамил-трансфераза (ГГТ); содержание методов креатинфосфокиназа (КФК); обследования сердечная креатинфосфокиназа определяются (МВ-КФК) количественный индивидуальными анализ; кислая фосфатаза; особенностями организма лактатдегидрогеназа (ЛДГ); спортсмена-инвалида, холестерин; фракция наличием хронических, холестерина ВП; фракция рецидивирующих холестерина НП; фракция заболеваний и рядом холестерина ОНП; других факторов риска, триглицериды; антитела к ВИЧ спецификой вида спорта 1/2; антитела к хламидии (спортивной дисциплины), трахоматис IgA; антитела к этапам спортивной хламидии трахоматис IgG; анти-подготовки. У спортсменов HCV с подтверждающим тестом спортивных сборных и следующими команд Российской дополнительными тестами при Федерации в видах спорта позитивном результате на анти-лиц с интеллектуальными HCV: РНК HCV, генотип HCV; нарушениями в рамках антитела к возбудителю проведения УМО сифилис (суммарные антитела); консультация психолога не HbsAg - антиген спроводится, подтверждающим тестом и психологическое следующими дополнительными тестирование не тестами при позитивном применяется. При наличии результате на HBs: HBe, анти-показаний могут HBe, анти-HBs, анти-HBcor-проводиться IgM, ДНК HBV дополнительные ДНК хламидии трахоматис консультации врача- (биологический материал - психиатра. эпителиальный соскоб уретры/цервикального канала) ДНК возбудителя гонореи (биологический материал - эпителиальный соскоб уретры/цервикального канала) ДНК возбудителя трихомониоза (биологический материал - эпителиальный соскоб уретры/цервикального канала) Группа крови, резус-фактор и антитела к резус-фактору ЭКГ (в покое в 12 отведениях) ЭхоКГ Компьютерная спирография с исследованием объемных и скоростных параметров внешнего дыхания (в том числе с использованием функциональных проб и диагностических фармакологических тестов по показаниям) Флюорография или рентгенография легких (с 15 лет, не чаще 1 раза в год) УЗИ внутренних органов (печень, желчевыводящие пути, почки, поджелудочная железа, селезенка, предстательная железа, органы малого таза и молочные железы у женщин,</p>
--	--	--	--

			щитовидная железа) Тестирование физической работоспособности и толерантности к физической нагрузке: велоэргометрия или трекдил-тест с субмаксимальной (PWC170) или максимальной (до отказа от работы) нагрузками, в том числе с проведением газоанализа: до отказа от работы - для циклических видов спорта и спортивных игр; PWC170 - для спортивных единоборств, скоростно-силовых и сложно- координационных видов спорта Исследование психоэмоционального статуса	
--	--	--	---	--