**«СОГЛАСОВАНО»**

Заместитель главного врача

ГАУЗ ТО «МКДЦ»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Л.А.Темпель

«11» января 2022 г.

**Алгоритм**

**формирования медицинского заключения о допуске спортсменов спортивной команды к участию в спортивном мероприятии**

1. График работы врачей отделения спортивной медицины:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| День недели | **Углубленное медицинское обследование (УМО) учащихся-спортсменов** | **Методическая работа** (контроль, согласование заявок на соревнования, уточнение результатов УМО, рекомендации врачей-специалистов) |
| Понедельник-пятница | 08:00 -16:00 | 16:00 – 20:00 |
| Суббота |  | 09:00 – 14:00 |

1. По окончании сроков проведения УМО медицинский работник/методист, в трехдневный срок знакомится с результатами (в случае не допуска с рекомендациями (повторить анализы, ЭКГ, ЭхоКГ, наблюдение специалистами по месту жительства и др.) у врачей – кураторов, в соответствии с графиком работы, в часы методической работы с 16:00 до 20:00. Информацию довести до родителей.
2. По результатам УМО спортсмену выдается индивидуальное медицинское заключение о допуске к тренировочным мероприятиям и участию в спортивных соревнованиях, с присвоением реестрового номера. **Оригинал медицинского заключения** спортсмен оставляет **у себя**, копии предоставляет по месту требования. При формировании **медицинского заключения о допуске спортсменов спортивной команды к участию в спортивном мероприятии** /заявки на участие в соревнованиях, направляющая спортивная организация указывает **индивидуальный номер спортсмена**, **реестровый номер медицинского заключения, срок действия** медицинского заключения**.**
3. К тренировочному процессу допускается спортсмен, получивший индивидуальное медицинское заключение о допуске к тренировочным мероприятиям и участию в спортивных соревнованиях.
4. В заявке на участие в спортивных соревнованиях указывается: дата, место проведения, вид спорта/наименование соревнований, подпись ответственного лица и **печать** спортивной организации, направляющей спортсменов.
5. Заявка о допуске к участию в спортивных соревнованиях оформляется дежурным врачом по спортивной медицине в часы методической работы, ежедневно в будние дни с 16:00 – 20:00.
6. Оформленная заявка, регистрируется в реестре медицинских заключений о допуске спортивных команд к участию в спортивных соревнованиях, выдается на следующий день.
7. Для спортивных организаций муниципальных образований юга Тюменской области, допускается предоставить копию предварительной заявки о допуске спортивной команды к участию в спортивных соревнованиях (за 2-3 дня), направить на адрес электронной почты **mkdcreg@mail.ru**.
8. Центр спортивной медицины оставляет за собой право отказать в согласовании **медицинского заключения о допуске спортсменов спортивной команды к участию в спортивном мероприятии** /заявки на участие в соревнованиях **при отсутствии** реестровых номеров у заявленных спортсменов.

**ВНИМАНИЕ!**

 Для участия в соревнованиях по видам спорта: **айкидо, бокс, джиу-джитсу, дзюдо, каратэ, кикбоксинг, киокусинкай, корэш, рукопашный бой, сават, самбо, тайский бой, ММА, тхеквандо, панкратион** нужно пройти дополнительный осмотр врача по спортивной медицине за 3 дня до планируемой даты соревнований.

Приказ МЗ РФ от 23 октября 2020 г.

N 1144н "Об утверждении порядка…

Шаблон

**Медицинское заключение о допуске спортсменов спортивной команды**

**к участию в спортивном мероприятии**

 **Реестровый номер заключения** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Название соревнований, дата проведения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Название спортивной команды \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Спортивная организация \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Вид спорта/спортивная дисциплина \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nп/п | Фамилия ИмяОтчество(при наличии отчества) | Дата рождения | Реестровый номер спортсмена | Реестровый номер индивидуального медицинского заключения, срок действия допуска | допущен / не допущен |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Ответственное лицо спортивной организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 Подпись Фамилия, инициалы

Печать спортивной организации

Количество спортсменов, допущенных на соревнования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата выдачи медицинского заключения «\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_

Ответственное лицо медицинской организации/

врач по спортивной медицине \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 Подпись Фамилия, инициалы

Печать медицинской организации

**Настоящий Алгоритм разработан с учетом требований:**

- Федерального закона №323 от 21.11.2011 года «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

- Федерального закона № 329 от 4 декабря 2007 года «О физической культуре и спорте в Российской Федерации»;

- Федерального закона № 273 от 29 декабря 2012 года «Об образовании в Российской Федерации»;

- Приказа Министерства здравоохранения РФ №1144-н от 23 октября 2020 года "Об утверждении 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" (ГТО)" и форм медицинских заключений о допуске к участию в физкультурных и спортивных мероприятиях";

- Распоряжения Департамента здравоохранения Тюменской области №7/15 от 16.03.2021 года «Об организации предоставления медицинской помощи лицам, занимающимся физической культурой и спортом в Тюменской области».