

# Медицинское обеспечение ВФСК «ГТО»





МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БУРЯТИИ

БУРЯД УЛАСАЙ ЭЛУУРМЕ ХАМГААЛ ЫН НАМАН

**П Р И К А З**

04.02.2016

№ 150-08

г. Улаан-Удэ

**О медицинском обеспечении Всероссийского  
физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне»**

В целях организации медицинского обеспечения Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (далее - Комплекс ГТО), проводимого на территории Республики Бурятия в рамках исполнения Указа Президента Российской Федерации от 24.03.2014г. №172 «О Всероссийском физкультурно-спортивном комплексе «Готов к труду и обороне» (ГТО)»

**п р и к а з ы в а ю:**

**1. Утвердить:**

- 1.1. алгоритм медицинского обеспечения Комплекса ГТО согласно приложению № 1 к настоящему приказу;
- 1.2. форму отчета о проведении медицинских осмотров тестируемых ГТО согласно приложению № 2 к настоящему приказу;
- 1.3. форму отчета о медицинском сопровождении выполнения нормативов испытаний (тестов) Комплекса ГТО согласно приложению № 3 к настоящему приказу.

**2. Главным врачам государственных медицинских организаций, НУЗ «Иркутская область больница на ст. Селенгинская ОАО «РЖД»:**

- 2.1. организовать проведение медицинских осмотров и медицинское сопровождение выполнения нормативов испытаний (тестов) Комплекса ГТО в соответствии с алгоритмом;
- 2.2. назначить персонал лиц, ответственных за медицинское обеспечение Комплекса ГТО из числа врачей по спортивной медицине или врачей-педиатров;
- 2.3. направить выписку из приказа о назначении ответственного лица в НУЗ «Иркутская область врачебно-физкультурный диспансер» по электронной почте: [zdr@zdrvo.ru](mailto:zdr@zdrvo.ru) или тел/факсу: 8(3012) 462477 в срок до 22.02.2016 г.,

## Приказ МЗ РФ № 134н от 01.03.2016

---

«О порядке 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 физкультурного комплекса «Готов к труду и обороне»

# *Приложение N 1*

---

ПОРЯДОК МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА ЛИЦ,  
ЖЕЛАЮЩИХ ПРОЙТИ СПОРТИВНУЮ  
ПОДГОТОВКУ, ЗАНИМАТЬСЯ ФИЗИЧЕСКОЙ  
КУЛЬТУРОЙ И СПОРТОМ В ОРГАНИЗАЦИЯХ,  
ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИХ СПОРТИВНУЮ  
ПОДГОТОВКУ, ИНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ ДЛЯ  
ЗАНЯТИЙ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРОЙ И  
СПОРТОМ, И (ИЛИ) ВЫПОЛНИТЬ  
НОРМАТИВЫ ИСПЫТАНИЙ (ТЕСТОВ)  
ВСЕРОССИЙСКОГО ФИЗКУЛЬТУРНО-  
СПОРТИВНОГО КОМПЛЕКСА "ГОТОВ К ТРУДУ  
И ОБОРОНЕ"

# В состав медицинской комиссии входят специалисты:

---

- Педиатр
- Терапевт
  - Невролог
  - Хирург
  - Стоматолог
  - Офтальмолог
- Оториноларинголог
- Врач по спортивной медицине

## Необходимы следующие лабораторные обследования

---

- Общий анализ крови
- Общий анализ мочи
- Электрокардиограмма
- Исследование уровня глюкозы в крови
  - ФЛГ (с 15 лет)
  - Антропометрия

Приложение № 2  
к приказу МЗ РБ  
от 04.02.16, № 150-01/16

**Отчет о медицинских осмотрах тестируемых ГТО**

\_\_\_\_\_ (медицинская организация)

Подлежало	Прошло	Из них допущено	Из них не допущено	Причина, по которой не допущены

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

М. П.

Приложение № 3  
к приказу МЗ РБ  
от 04.02.16 № 150-С/Р

**Отчет о медицинском сопровождении  
выполнения нормативов испытаний (тестов) Комплекса ГТО**

Медицинская организация \_\_\_\_\_

Место проведения тестов ГТО \_\_\_\_\_

Дата и время проведения \_\_\_\_\_

Состав врачебно-сестринской бригады (Ф.И.О., должность) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Всего участников \_\_\_\_\_ человек, из них муж \_\_\_\_\_, жен \_\_\_\_\_

Санитарно-гигиенические условия: удовлетворительные/ неудовлетворительные (нужное подчеркнуть), отмечается \_\_\_\_\_

Всего обращений \_\_\_\_\_ из них травм \_\_\_\_\_

Заслуживают внимания: \_\_\_\_\_

Снято с соревнований: \_\_\_\_\_

Количество вызовов бригад ССМП \_\_\_\_\_

Потребовало госпитализации: \_\_\_\_\_

Зам. главного судьи по мед. обеспечению врач (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201 \_\_\_\_ года

М. П.