

РЕГЛАМЕНТ ПРОВЕДЕНИЯ УМО

Углубленные медицинские осмотры (далее - УМО) проводятся согласно Приказа МЗ РФ от 23.10.2020 №1144н. "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 физкультурных и спортивных мероприятиях".

УМО в отделение спортивной медицины ГАУЗ «РЦОЗ и МП» проходят лица, занимающиеся в спортивных школах (далее - СШ) в учебно-тренировочных группах и старше, в спортивных секциях, федерациях, профессиональных командах, имеющие 2-ой юношеский спортивный разряд и выше.

Учащиеся Муниципальных и Республиканских СШ до 18 лет проходят обследование бесплатно в соответствии с Государственным заданием Минздрава Республики Татарстан, утверждаемым ежегодно. На договорной основе проходят учащиеся СШ старше 18 лет, лица занимающиеся в коммерческих секциях, федерациях, профессиональных командах.

I. ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ ЭТАП

1. Порядок постановки на учет лиц, занимающихся физкультурой и спортом, в отделении спортивной медицины

1.1 Ежегодно, в начале учебного года (сентябрь-октябрь) заведующий отделением спортивной медицины составляет план-график прохождения УМО в ГАУЗ «РЦОЗ и МП».

1.2 План-график прохождения УМО составляется на основании списков, предоставленных администрацией СШ, спортивных секций, федераций. Список оформляется по образцу. Образец предоставлен в приложении №1.

1.3 Списки предоставляются на электронную почту: UMO.SPORT@tatar.ru заведующему отделению спортивной медицины и врачу по спортивной медицине, курирующему взаимодействие с данной спортивной организацией.

1.4 За месяц до назначенной даты прохождения УМО спортсменов курирующий врач по спортивной медицине ОСМ совместно с ответственным лицом спортивной организации проводит актуализацию списков. Пакет документов, необходимых для прохождения УМО предоставляются в спортивную организацию курирующим врачом по спортивной медицине.

1.5 На каждую спортивную школу выделяется определенное количество дней, в зависимости от количества спортсменов. Администрация школы распределяет учащихся по датам и времени прибытия на медосмотр - с 8 до 11:30 часов по 10 человек каждые 30 минут.

1.6 За день до прохождения УМО регистратор вносит данные спортсменов по актуализированному списку в систему ГИС «ЭЗ» РТ.

**курирующий врач- врач по спортивной медицине ОСМ осуществляющий организационную, методическую, практическую помощь в прикрепленной спортивной организации.*

II. ОСНОВНОЙ ЭТАП

2. Порядок проведения УМО в отделении спортивной медицины

Прием в регистратуре осуществляется только при наличии пакета документов:

- информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство (приложение №2)
- согласие на обработку персональных данных несовершеннолетних/ совершеннолетних (приложение №3, №4)
- справка от педиатра/ терапевта (приложение №5, №6)
- документа, удостоверяющего личность (паспорт, свидетельство о рождении),
- СНИЛС,
- полис ОМС.

2.1 При прохождении УМО организованной группой детей, обязательно присутствие тренера или лица, назначенного ответственным по проведению медицинского осмотра в спортивной организации.

2.2 При прохождении УМО в индивидуальном порядке несовершеннолетними лицами, в возрасте до 14 лет (включительно), присутствие одного из родителей (опекунов) или официального представителя ребенка обязательно.

2.3 Проведение УМО вне установленного графика (в случае неявки по уважительной причине) должно быть согласовано заранее с заведующим отделения спортивной медицины.

2.4 Спортсмены являются в регистратуру с 8:00 до 10.30 согласно назначенного времени по 10 человек каждые 30 минут. Регулирование потока спортсменов осуществляется старшей медицинской сестрой ОСМ.

2.5 Обеспечение соблюдения внутреннего порядка прохождения спортсменами УМО осуществляется ответственными лицами спортивной организации.

2.6 Регистратор, согласно утверждённого регламента работы регистратуры ГАУЗ «РЦОЗ и МП» по приему в колл-центре и речевых модулей осуществляет:

- оформление врачебно-контрольной карты,
- сверку соответствия личных данных в ГИС «ЭЗ» РТ,
- выдачу маршрутного листа (3 вида маршрутизации для распределения потоков).

Приложение №1

Список учащихся (название организации), подлежащих УМО

в 20__ / __ учебном году.

№ П/П	Фамилия Имя Отчество	Дата рождения	Место жительства	Вид спорта	Спортивный разряд	Учебная группа	Фамилия И.О. тренера
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Иванов Иван Иванович	01.01.2010	г.Казань, ул. С.Садыковой д. 00, кв. 00	Плавание	КМС	ССМ	Петров П.П.

Список, оформленный в формате Excel, должен содержать следующие графы:

1. Фамилия, Имя, Отчество указываются полностью.
2. Дата рождения цифрами (например, 22.07.2001)
3. Учебная группа: ТСС (год обучения), ССМ, ВСМ

Все графы должны быть заполнены.

Неправильно заполненные списки в работу не принимаются.

III. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЙ ЭТАП

Порядок оформления документов и заявок для участия в тренировочной и соревновательной деятельности.



Выдача медицинского заключения о допуске к тренировочной и соревновательной деятельности, оформление заявок для участия в соревнованиях производится строго с **13.00 до 18.00**. Для оформления заявки

необходимо обратиться в регистратуру с документом, удостоверяющим личность и заявочным листом в количестве не менее 2-х экземпляров (один остается в ГАУЗ «РЦОЗ и МП»).

Тренер, методист или медицинский работник может получить результаты УМО спортивной организации по запросу.

Информация на сайте.

Бланки документов размещены на сайте rcmp.tatarstan.ru:

Отделения  Отделение спортивной медицины  Информация для тренеров и занимающихся спортсменами.

№ п/п	Спортсмены до 14 лет (включительно):	Спортсмены от 15 до 18 лет:	Спортсмены старше 18 лет:
1	Свидетельство о рождении или паспорт (оригинал и копия)	Паспорт (оригинал и копия)	
2	СНИЛС (копия)		
3	Справку от участкового педиатра (приложение №5)	Справку от участкового терапевта (приложение №6)	
4	Информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств (приложение №2)		
5	Согласие родителя или законного представителя на обработку персональных данных (приложение №3)	Согласие пациента на обработку персональных данных (приложение №4)	

При повторном посещении отделения спортивной медицины необходимо предоставить следующую информацию и документы:

№ п/п	Спортсмены до 14 лет (включительно):	Спортсмены от 15 до 18 лет:	Спортсмены старше 18 лет:
1	Свидетельство о рождении или паспорт (оригинал и копия)	Паспорт (оригинал и копия)	
	СНИЛС (копия)		
2	<u>Информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств</u>		