

Приложение
к приказу ГБПОУ «МССУОР № 1» Москомспорта
от « ___ » _____ 202_ г. № _____

УТВЕРЖДЕНО
Приказом ГБПОУ «МССУОР № 1»
Москомспорта
от « ___ » _____ 202_ г. № _____

Директор ГБПОУ «МССУОР № 1»
Москомспорта

_____ **Г.В. Скоропупов**

ПОЛОЖЕНИЕ
о порядке прохождения медицинского осмотра поступающими
в ГБПОУ «МССУОР № 1» Москомспорта

г. Москва
2025 г.

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Настоящее Положение регламентирует порядок прохождения медицинского осмотра поступающими в Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение города Москвы «Московское среднее специальное училище олимпийского резерва № 1 (техникум)» Департамента спорта города Москвы (далее – Учреждение) для обучения по образовательным программам и прохождения спортивной подготовки по видам спорта на этапах спортивной подготовки.

1.2. Нормативно-правовую основу составляют:

- Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федеральный закон от 04.12.2007 № 329-ФЗ «О физической культуре и спорте в Российской Федерации»;
- Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- Закон РФ от 25.06.1993 № 5242-1 «О праве граждан Российской Федерации на свободу передвижения, выбор места пребывания и жительства в пределах Российской Федерации»;
- Постановление Правительства РФ от 14.08.2013 № 697 «Об утверждении перечня специальностей и направлений подготовки, при приеме на обучение по которым поступающие проходят обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования) в порядке, установленном при заключении трудового договора или служебного контракта по соответствующей должности или специальности»;
- Приказ Минздрава России от 10.08.2017 № 514н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних»;
- Приказ Минздрава России 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»;
- Приказ Министерства спорта Российской Федерации от 27.01.2023 № 57 «Об утверждении порядка приема на обучение по дополнительным образовательным программам спортивной подготовки»;

– Приказ Минпросвещения России от 02.09.2020 № 458 «Об утверждении Порядка приема на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования»;

– Приказ Минпросвещения России от 02.09.2020 № 457 «Об утверждении Порядка приема на обучение по образовательным программам среднего профессионального образования»;

– Распоряжением Департамента спорта города Москвы от 29.10.2024 № 258 «Об утверждении образовательным организациям, подведомственным Департаменту спорта города Москвы, контрольных цифр приема по специальностям и направлениям подготовки для обучения по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования, а также по научным специальностям для обучения по программам подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре и по программам высшего образования – программам ординатуры за счет бюджетных ассигнований бюджета города Москвы на 2025/2026 учебный год»;

– Устав Учреждения;

– Федеральные стандарты спортивной подготовки (по видам спорта);

– Программы Учреждения спортивной подготовки (по видам спорта);

– Правила приёма на обучение по образовательным программам среднего профессионального образования в ГБПОУ «МССУОР № 1» Москомспорта на 2025/2026 учебный год;

– Правила приёма на обучение по образовательным программам среднего общего образования в ГБПОУ «МССУОР № 1» Москомспорта на 2025/2026 учебный год;

1.3. Организация прохождения медицинского осмотра поступающими в Учреждение для обучения по образовательным программам основного общего/среднего общего/среднего профессионального образования и прохождения спортивной подготовки по видам спорта на этапах спортивной подготовки осуществляется медицинской службой Учреждения.

1.4. Медицинский осмотр поступающих на спортивную подготовку проводится врачом по спортивной медицине.

1.5. Медицинский осмотр поступающих на образовательные программы основного и среднего общего образования проводится врачом педиатром (несовершеннолетние) или врачом спортивной медицины.

1.6. Врачебно-контрольная карта физкультурника и спортсмена (Приложение № 1) заводится на каждого поступающего в Учреждение и хранится в медицинской службе.

1.7. Вся медицинская документация предоставляется в виде оригинала или официально заверенная копия Учреждением здравоохранения.

2. ОРГАНИЗАЦИЯ ПРОВЕДЕНИЯ МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА ПОСТУПАЮЩИХ.

2.1. Поступающие в Учреждение для обучения по образовательным программам основного общего/среднего общего/среднего профессионального образования предоставляют в медицинскую службу следующие документы:

- Медицинская справка (Форма № 086/у), выданная не более чем за три месяца до даты подачи заявления о поступлении, в которой указываются сведения о состоянии здоровья поступающего;
- Медицинская карта ребёнка для образовательных учреждений (Форма №026/у);
- Карта профилактических прививок (Форма № 063/у);
- Паспорт (ксерокопия с пропиской) – с 14 лет/до 14 лет – Свидетельство о рождении + паспорт одного из родителей (ксерокопии);
- СНИЛС (ксерокопия);
- Полис ОМС (ксерокопия).

Врач медицинской службы заполняет Врачебно-контрольную карту физкультурника и спортсмена (Приложение № 1) и выносит заключение о соответствии/несоответствии состояния здоровья, поступающего требованиям к освоению образовательных программ и о допуске к вступительным испытаниям.

Запись о заключении врача заносится в Конкурсную карточку абитуриента (Приложение № 2) с указанием - годен, не годен. Подпись врача заверяется печатью.

2.2. Поступающие в Учреждение для обучения по образовательным программам основного общего/среднего общего/среднего профессионального образования и прохождения спортивной подготовки предоставляют в медицинскую службу следующие документы:

- Медицинская справка (Форма № 086/у), выданная не более чем за три месяца до даты подачи заявления о поступлении, в которой указываются сведения о состоянии здоровья поступающего (Форма № 027/у) для 2-8 классов;
- Паспорт (ксерокопия с пропиской) – с 14 лет/до 14 лет – Свидетельство о рождении + паспорт одного из родителей (ксерокопии);
- СНИЛС (ксерокопии);
- Полис ОМС (ксерокопия);
- Медицинская карта ребёнка для образовательных учреждений (Форма №026/у);
- Карта профилактических прививок (Форма № 063/у);
- Справка от психиатра (срок действия 1 год);
- Справка от нарколога (по достижении 15 лет, срок действия 1 год);
- ЭКГ с расшифровкой (срок действия 14 дней);

- ЭХО-КГ (срок действия 6 месяцев);
- Флюорография (по достижении 15 лет, срок действия 6 месяцев);
- Медицинская справка установленного образца из врачебно-физкультурного диспансера о допуске к занятиям выбранного вида спорта (УМО);
- Анализ крови на HbsAg (справка об отсутствии гепатита Б, срок действия анализа 3 месяца);
- МРТ головного мозга (для боксёров, срок действия 6 месяцев);
- ЭЭГ (для боксёров, срок действия 6 месяцев).

Врач медицинской службы заполняет Врачебно-контрольную карту физкультурника и спортсмена (Приложение № 1) и выносит заключение о соответствии/несоответствии состояния здоровья, поступающего требованиям к освоению образовательных программ, прохождению спортивной подготовки по выбранному виду спорта и о допуске к вступительным испытаниям.

Запись о заключении врача заносится в Конкурсную карточку абитуриента (Приложение №2) с указанием – годен/не годен для прохождения спортивной подготовки. Подпись врача заверяется печатью.

2.3. Поступающие в Учреждение для прохождения спортивной подготовки предоставляют в медицинскую службу следующие документы:

✓ Этап начальной подготовки:

– Справку от педиатра о состоянии здоровья и годности к прохождению спортивной подготовки по выбранному виду спорта.

✓ Этап спортивной специализации:

– Медицинская справка установленного образца из врачебно-физкультурного диспансера о допуске к занятиям выбранного вида спорта (УМО);

– Медицинская справка (Форма № 027/у) для 2-8 классов.

✓ Этап совершенствования спортивного мастерства:

– Медицинская справка установленного образца из врачебно-физкультурного диспансера о допуске к занятиям выбранного вида спорта (УМО);

– Медицинская справка (Форма № 086/у), выданная не более чем за три месяца до даты подачи заявления о поступлении, в которой указываются сведения о состоянии здоровья поступающего (Форма № 027/у) для 2-8 классов;

– ЭКГ с расшифровкой (срок действия 14 дней);

– ЭХО-КГ (срок действия 6 месяцев);

– Флюорография (по достижении 15 лет, срок действия 6 месяцев);

✓ Этап высшего спортивного мастерства:

– Медицинская справка установленного образца из врачебно-физкультурного диспансера о допуске к занятиям выбранного вида спорта (УМО);

– Медицинская справка (Форма № 086/у), выданная не более чем за три месяца до даты подачи заявления о поступлении, в которой указываются сведения о состоянии здоровья поступающего (Форма № 027/у) для 2-8 классов;

- ЭКГ с расшифровкой (срок действия 14 дней);
- ЭХО-КГ (срок действия 6 месяцев);
- Флюорография (по достижении 15 лет, срок действия 6 месяцев);

Врач медицинской службы заполняет Врачебно-контрольную карту физкультурника и спортсмена (Приложение № 1) и выносит заключение о соответствии/несоответствии состояния здоровья, поступающего требованиям к прохождению спортивной подготовки по выбранному виду спорта и о допуске к вступительным испытаниям.

Запись о заключении врача заносится в Конкурсную карточку абитуриента (Приложение № 2) с указанием – годен/не годен для прохождения спортивной подготовки. Подпись врача заверяется печатью.

Для получения медицинских услуг в рамках территориальной программы ОМС зачисленным на обучение в Учреждение необходимо встать на учёт в городскую поликлинику (Детская городская поликлиника №122/взрослая городская поликлиника №191).

В связи с переездом обучающегося в другой регион меняется и страховая компания. На основании ст. 16 Федерального закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» необходимо обратиться в страховую компанию с соответствующим заявлением и поменять свой полис на московский для дальнейшего бесплатного оказания медицинской помощи медицинскими организациями при наступлении страхового случая на территории г. Москвы.

Прикрепление к детской поликлинике осуществляется при наличии регистрации (по месту пребывания) согласно ст. 5 Закона РФ от 25.06.1993 № 5242-1 «О праве граждан Российской Федерации на свободу передвижения, выбор места пребывания и жительства в пределах Российской Федерации» и московского медицинского полиса родителями или другими законными представителями.

Прикрепление к взрослой поликлинике осуществляется самостоятельно или через своего представителя при наличии регистрации (по месту пребывания) и московского медицинского полиса.

Приложение № 1
к Положению о порядке прохождения
медицинского осмотра поступающими в
ГБПОУ «МССУОР № 1» Москомспорта

Код формы по ОКУД _____
Код учреждения по ОКПО _____

Минздравсоцразвития РФ

Медицинская документация
Форма N 061/у

наименование медицинского
учреждения

**ВРАЧЕБНО-КОНТРОЛЬНАЯ КАРТА
физкультурника и спортсмена**

Дата заполнения _____
год, месяц, число

Организация (ДЮСШ, спортколлектив) _____ Вид спорта _____

_____ N поликлиники по месту жительства

1. Фамилия, имя, отчество _____

2. Дата рождения _____ 3. Пол _____

4. Домашний адрес _____

_____ Телефон _____

5. Место работы _____

6. Профессия, должность _____

7. Образование _____ 8. Жилищные условия _____

9. Пищевой режим _____

10. Перенесенные: а) болезни _____

б) травмы _____

в) операции _____

11. Употребление алкоголя: случайное, мало, много, часто, не употребляет

Курение с каких лет _____ (подчеркнуть)
по _____ штук в день, не курит (подчеркнуть)

12. Каким видом спорта преимущественно занимается _____

_____ 13. Сколько времени _____

14. Какими другими видами спорта занимался _____

15. По каким видам спорта участвовал в соревнованиях _____

16. Разряд _____

Для типографии!
при изготовлении документа
формат А4

дата получения каждого разряда,

по какому виду спорта
продолжение

17. Антропометрические данные

		1-е обследо- вание		2-е обследо- вание		3-е обследо- вание		4-е обследо- вание	
		дата осмотра		дата осмотра		дата осмотра		дата осмотра	
		воз- раст	оцен- ка <*>						
Вес									
Рост стоя									
Окружность грудной клетки	вдох								
	выдох								
	пауза								
	размах								
Спирометрия									
Динамо- метрия	пр. кисть								
	лев. кисть								
	становая								

<*> - Оценка для детей и подростков до 17 лет включительно.

18. Данные наружного осмотра

Кожа									
Видимые слизистые									
Лимф. система									
Жироотложение									
Мускулатура									
Сост. грыж. ворот									
Спина									
Стопа									
Ноги									

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ГОРОДА МОСКВЫ
«МОСКОВСКОЕ СРЕДНЕЕ СПЕЦИАЛЬНОЕ УЧИЛИЩЕ ОЛИМПИЙСКОГО
РЕЗЕРВА № 1 (ТЕХНИКУМ)»
ДЕПАРТАМЕНТА СПОРТА ГОРОДА МОСКВЫ
(ГБПОУ «МССУОР № 1» Москомспорта)**

КОНКУРСНАЯ КАРТОЧКА АБИТУРИЕНТА

Фамилия, _____ имя, _____ отчество: _____

Дата рождения: _____
Спортивный разряд/звание: _____ Дата присвоения: _____ № приказа: _____

Физкультурно-спортивная _____ организация: _____

ФИО тренера-преподавателя: _____ Стаж занятий
спортом: _____

Успеваемость: «3» _____, «4» _____, «5» _____
Домашний _____ адрес _____ (с _____ индексом): _____

_____ Телефон: _____

Курс (класс) поступления: _____

Форма обучения **ОЧНАЯ / ЗАОЧНАЯ** (выбрать нужное)

Обучение за счет **БЮДЖЕТА / ПО ДОГОВОРУ ОБ ОКАЗАНИИ ПЛАТНЫХ УСЛУГ**
(выбрать нужное)

ЛУЧШИЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ПРИ ПРИЕМЕ (СПОРТИВНЫЙ СЕЗОН 2023-2024 гг.):
(ДЛЯ ОБУЧЕНИЯ ЗА СЧЕТ БЮДЖЕТНЫХ АССИГНОВАНИЙ)

Вид спорта, дисциплина	Результат	Дата и название соревнований	Кол-во баллов за результат

Заключение _____ врача _____ по _____ допуску _____ к _____ вступительным _____ испытаниям: _____

Подпись _____ и _____ ФИО _____ врача: _____