

Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования
«Спортивная школа имени Заслуженного мастера спорта Галимзяна
Салиховича Хусаинова» Нурлатского муниципального района
Республики Татарстан

	код
по ОКПО	

ПРИКАЗ
о внесении изменений в положение

Номер документа	Дата
140	19.05.2025

На основании Приказа Министерства здравоохранения РФ №1144 от 23.10.2020 "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" и протокола педагогического совета от 10.04.2025г. № 4

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести изменения в положение об 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» и форм медицинских заключений о допуске к участию физкультурных и спортивных и спортивных мероприятиях в МБУ ДО «СШ им.Г.С.Хусаинова» согласно приложению №1.
2. Контроль за исполнением данного приказа оставляю за собой.

Директор



И.А.Набиуллин

Название медицинской организации, штамп
Телефон, электронная почта

МЕДИЦИНСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ О ДОПУСКЕ

Фамилия, имя, отчество _____

Дата рождения _____

Вид спорта _____

Этап спортивной подготовки* спортивно-оздоровительный/ начальной подготовки/ учебно-тренировочный (этап спортивной специализации) *(нужное подчеркнуть)*

Реестровый номер лица (физкультурника, спортсмена) _____

По результатам медицинского осмотра**

Определена группа здоровья _____

Физкультурная группа _____

ДОПУЩЕН *(вычеркнуть лишнее)*

к учебно-тренировочным мероприятиям, к участию в спортивных соревнованиях, к участию в физкультурных мероприятиях, к выполнению нормативов испытаний (тестов) комплекса ГТО
Ограничения, в том числе физических нагрузок, сроки ограничений: (ДА/НЕТ)
(описать): _____

Дата выдачи медицинского заключения _____

Медицинское заключение действительно до *(указать дату)* _____

Врач

Подпись, печать

Фамилия, инициалы

Печать медицинской организации

*Заполняется тренером

**Проводится в соответствии с приказами:

1. Приказ Министерства здравоохранения РФ №1144 от 23.10.2020 "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"

2. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 15 февраля 2013 г. N 72н "О проведении диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации"

3. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 11 апреля 2013 г. N 216н "Об утверждении Порядка диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью"

4. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 10 августа 2017 г. N 514н "О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних"