

Государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области «ГБ г. Асбест»		СТАНДАРТНАЯ ОПЕРАЦИОННАЯ ПРОЦЕДУРА	Номер: Лист 1 Всего 5
НАЗВАНИЕ: Профилактика и учет травматизма в спортивных организациях, организациях дополнительного образования, во время проведения спортивных и физкультурных мероприятий, соревнований		ОТДЕЛЕНИЯ: кабинет спортивной медицины, центр спортивной медицины, спортивные школы	
ДЕЙСТВУЕТ С: 11.07.2022	ЗАМЕНЯЕТ: Вводится впервые	ПРИЧИНЫ ПЕРЕСМОТРА:	ДАТА СЛЕДУЮЩЕГО ПЕРЕСМОТРА:
СОСТАВИЛ: «__» _____ 20 г.		УТВЕРДИЛ: Главный врач ГАУЗ СО «ГБ г. Асбест» /Брагин И.В./ «11» июля 2022 г.	

Цель: внедрение алгоритмов проведения профилактических мероприятий и учета травматизма в спортивных организациях, организациях дополнительного образования, во время проведения спортивных и физкультурных мероприятий, соревнований; заполнение учетно-отчетной документации.

Область применения: спортивные организации, организации дополнительного образования, во время проведения спортивных и физкультурных мероприятий, соревнований

Ответственность: врач (фельдшер) кабинета спортивной организации, организации дополнительного образования, во время проведения спортивных и физкультурных мероприятий, соревнований

Основная часть СОП

№ п/п	Действие	Дополнительные действия	Точки контроля (К)
1.	Контроль санитарно-гигиенического состояния территории и спортивного сооружения в течение года (4 раза и во время ВПН) (см. СОП 5)	Осуществлять контроль за состоянием территории перед началом учебного года и в течение года. Результаты обследования состояния территории и спортивного сооружения регистрируют в журнале «Оценка санитарно-гигиенического состояния объекта»	К – журнал «Оценка санитарно-гигиенического состояния объекта»
2.	Наличие медицинской укладки для оказания первой медицинской помощи на объекте спорта	Контроль за сроками годности и наличием препаратов	
3.	Учет травм у обучающихся в СО		К – наличие Журнала регистрации медицинской помощи, оказываемой при проведении тренировочных мероприятий по подготовке к спортивным соревнованиям с участием спортсменов (Приложение 8 к приказу от 23.10.2020 № 1144н)
4.	Оформление учетно-отчетных документов на бумажных носителях и анализ эффективности профилактики травматизма у обучающихся в СО (Приложение № 1)	Осуществляется учет результатов работы по профилактике травматизма у обучающихся, По результатам учета результатов работы определяется характер динамики количества травм в зависимости от структуры травм и объекта контроля как разности количества травм в предыдущем и истекшем учебном году на	К – извещение о травме при проведении физкультурного мероприятия. Мероприятий по оценке выполнения нормативов испытаний комплекса ГТО. Журнал регистрации случаев оказания медицинской помощи на физкультурных мероприятиях, спортивных соревнованиях (Приложение № 2, 3)

		физкультурных мероприятиях и спортивных соревнованиях.	
5.	Гигиеническое воспитание Информационно-коммуникационные мероприятия	Обучение тренеров (педагогические советы, лекции, индивидуальные беседы, индивидуальные консультации) Обучение родителей (родительские собрания, индивидуальные консультации) Обучение спортсменов по ступеням (лекции, классные часы) Оформление стендов, листовок, памяток. Использование видеоматериалов, утвержденных на федеральном или региональном уровне	К - наличие плана мероприятий по профилактике травматизма в учреждении дополнительного образования Наличие библиотеки с информационными материалами

Нормативные ссылки:

1. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации 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 в физкультурных и спортивных мероприятиях.
2. Приказ Министерства здравоохранения Свердловской области от 14.05.2021 № 969-п «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи детям, занимающимся физической культурой и спортом. На территории Свердловской области и спортсменам сборных команд Свердловской области».
3. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2021 г. № 1051н «Об утверждении порядка дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства, формы информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и формы отказа от медицинского вмешательства».
4. Приказ Министерства здравоохранения Свердловской области от 21.01.2022 г. №86-п «Об организации оказания экстренной (неотложной) медицинской помощи детям с травматическими повреждениями опорно-двигательной системы (изолированными, сочетанными, комбинированными) на территории Свердловской области».
5. Приказ Министерства здравоохранения Свердловской области от 24.01.2022 г. №102-п «Об организации оказания медицинской помощи детям при заболеваниях и последствиях повреждений опорно-двигательной системы на территории Свердловской области».
6. РОШУМЗ 26-2017. Профилактика травматизма в образовательных организациях.

Журнал регистрации травм у обучающихся

№ п/п	Фамилия, имя и дата рождения	Класс	Дата и время получения травмы	Место получения травмы	Обстоятельства и причины травмы	Медицинское заключение мед. работника

Диагноз по справке из медицинской организации	Освобождение от посещения спортивной организации с __ по __	Кол-во пропущенных дней	Исход травмы (выздоровление, инвалидность)	Принятые меры по устранению причин травмы

**Извещение
о травме / смерти при проведении физкультурного мероприятия,
спортивного мероприятия, мероприятий по оценке выполнения
нормативов испытаний (тестов) комплекса ГТО**

Название мероприятия, вид спорта:

Дата проведения: _____

Место проведения (наименование и адрес объекта спорта):

Данные о пострадавшем:

Фамилия _____

Имя _____

Отчество (при наличии) _____

Пол _____

Дата рождения, возраст (полных лет) _____

Наличие установленной группы инвалидности _____

Адрес _____

Место работы (учебы), должность (при наличии)

Наименование физкультурно-спортивной организации, где состоит членом пострадавший (при наличии)

Спортивный стаж, наличие спортивного разряда/звания (при наличии)

Тип происшествия (травма / смерть) _____

Время происшествия __ час. __ мин.

Обстоятельства, при которых произошло происшествие, и причины их обусловившие

Предварительный диагноз/причина смерти, локализация и характер травмы*

Степень тяжести травмы* (легкая, средней степени, тяжелая, крайне тяжелая)

Оказанная первая или медицинская помощь* (какая, кем, когда и где)

Госпитализация (да/нет) _____

Наименование организации, направившей извещение _____

Подписи и ФИО:

Медицинский работник (при наличии)

_____ (_____)

Главный судья /судья/организатор мероприятия

_____ (_____)

* Заполняется медицинским работником (при наличии)

Приложение № 3

Журнал
регистрации случаев оказания медицинской помощи на физкультурных мероприятиях и спортивных соревнованиях, мероприятиях по оценке выполнения нормативов испытаний (тестов) комплекса ГТО

за _____ 20.. г.

N п/п	Дата и часы проведения мероприятия	Наименование мероприятий	Наименование организации	Название объекта спорта	Число участников	Санитарная оценка условий проведения мероприятия	Число отстраненных от участия в мероприятии, причины отстранения
	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.

Число обращений за медицинской помощью	Из числа участников получили спортивные травмы	Госпитализировано	Претензии к судьям, организаторам, оргкомитету и как они разрешены	Ф.И.О. медицинских работников, обеспечивающих мероприятие	Подпись ответственного медицинского работника

