**Памятка по получению** **допуска**

 **к участию в физкультурных и спортивных мероприятиях**

**(первый и второй этап спортивной подготовки)**

**в поликлинике по месту жительства**

С 1 января 2021 года вступил в силу приказ Министерства здравоохранения РФ от 23.10.20 №1144н. Приказ значительно упростил процедуру допуска к занятиям спортом спортсменов спортивно-оздоровительного (первого этапа), этапа начальной подготовки (второго этапа). При этом для лиц, занимающихся физической культурой, массовым спортом, студенческим спортом на законодательном уровне изменений по получению такого допуска не произошло. Обращаем внимание, что основанием для выдачи медицинских заключений в поликлиниках является только пройденный профилактический медицинский осмотр/диспансеризация. Результаты пройденных осмотров находятся в ведении участковых врачей поликлиник.

В настоящее время в поликлинике по месту жительства (прикрепления) получают допуск следующие категории лиц:

* спортсмены, занимающиеся на спортивно-оздоровительном (первом этапе);
* спортсмены на этапе начальной подготовки (втором этапе);
* лица, при отсутствии этапа спортивной подготовки (занимающиеся физической культурой, массовым спортом, студенческим спортом, лица, занимающиеся в спортивных клубах, в спортивных федерациях, частных секциях);
* лица, желающие заняться физической культурой и спортом в организациях и (или) выполнить нормативы испытаний комплекса ГТО;
* инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, не зачисленные в БУ ХМАО-Югры «Центр адаптивного спорта».

 Срок действия выданного допуска данной категории лиц сегодня составляет **1 год (**вместо 6 месяцев, как было ранее).

 В поликлинике в настоящее время могут быть выданы следующие допуски:

* Медицинское заключение об установлении группы здоровья.

Выдаёт педиатр или терапевт поликлиники всем лицам по результатам профилактического медицинского осмотра/диспансеризации. Внимание! По приказу Министерства здравоохранения РФ от 23.10.20 №1144н при установлении у спортсмена I или II группы здоровья и вида спорта, не включающего повышенные нагрузки, такое медицинское заключение теперь **является допуском** к участию в физкультурных и спортивных мероприятиях.

* Медицинское заключение о допуске к участию в физкультурных и спортивных мероприятиях.

Выдаёт врач по спортивной медицине при наличии медицинского заключения об установлении группы здоровья.

В **приложении** к данной памятке пошаговые инструкции, устанавливающие порядок обращения в каждую из поликлиник города Сургута для получения медицинских заключений. В порядке обращения населения в поликлиники города ничего нового не появилось, приложенные пошаговые инструкции составлены для удобства спортсменов и лиц, занимающихся физкультурой.

Лица, занимающиеся физкультурой и спортсмены, не состоящие на этапах спортивной подготовки, полученные медицинские заключения предъявляют по месту требования.

Спортсмены первого и второго этапов спортивной подготовки свои заключения передают тренеру или медицинскому работнику спортивной организации, в которой занимаются.

Кроме того, **упрощён порядок допуска к соревнованиям** спортсменов. Тренер, накануне соревнований, в установленные сроки, обращается с оригиналами медицинских заключений своих спортсменов к спортивному врачу врачебно-физкультурного диспансера, либо к спортивному врачу близлежащей поликлиники. На основании медицинских заключений заполняется специальная форма «Медицинское заключение о допуске спортсменов спортивной команды к участию в спортивном мероприятии».

 Спортсменам первого и второго этапов спортивной подготовки за получением допуска в поликлинику по месту жительства можно обращаться самостоятельно или по указанию тренера.

 **Внимание!** Настоятельно рекомендуем заблаговременно проходить профилактический медицинский осмотр/диспансеризацию и получать вышеперечисленные медицинские заключения. Эта процедура является плановой и для исключения недоразумений неоправданно планировать её прохождение в последний момент.

Информация подготовлена филиалом

бюджетного учреждения

Ханты-Мансийского автономного округа – Югры

 «Клинический врачебно-физкультурный диспансер»

в городе Сургуте

|  |
| --- |
| **Маршрут предоставления медицинских услуг при обращении в** |
| **БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника №1»** |
| (наименование поликлиники) |
| **для получения медицинского заключения о допуске к:*** **занятиям физической культурой, массовым спортом, студенческим спортом;**
* **занятиям спортом на спортивно-оздоровительном и начальном этапах спортивной подготовки;**
* **выполнению нормативов испытаний (тестов) комплекса ГТО;**
* **участию в физкультурно-спортивных мероприятиях с повышенными нагрузками (марафон, триатлон, экстремальный забег и пр.)**
 |
| **Шаг 1.** **Обращение к терапевту / педиатру (по возрасту)**Обратиться на прием к терапевту по **предварительной записи** в часы работы учреждения. Запись граждан на прием к врачу-участковому терапевту, врачу общей практики осуществляется гражданином самостоятельно (при условии прикрепления или регистрации по территории обслуживания БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника №1»: по телефонам Cаll – центра 8(3462) 52-70-50, 52-70-60, либо непосредственно при самостоятельном обращении в регистратуру (ул. Студенческая 18, ул. Университетская 19) или терминал, расположенный в поликлинике для взрослого населения (ул. Студенческая 18, холл 1- этажа).Обратиться на прием к педиатру по **предварительной записи** в часы работы учреждения. Запись граждан на прием к врачу-участковому педиатру осуществляется законными представителями, пациентами старше 15 лет гражданином самостоятельно (при условии прикрепления или регистрации по территории обслуживания БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника №1»: по телефонам Cаll–центра 8(3462) 52-70-20, 52-70-30, 52-70-40, 52-70-44 либо непосредственно при самостоятельном обращении в регистратуру (ул. Сибирская, 14/2, ул. Университетская 19) или терминал расположенный в поликлинике для детского населения (п ул. Сибирская, 14/2, ул. Университетская 19).В целях доступности оказания медицинской помощи выделен **дополнительный** прием врача-педиатра по понедельникам и средам с 09:00 до 11:00 часов в порядке «живой очереди»* пройти профилактический медицинский осмотр или диспансеризацию (в случае, если ранее не были проведены)
* получить медицинское заключение **о принадлежности к группе здоровья**
 |
| **Шаг 2. Дополнительное направление терапевтом / педиатром к врачу по спортивной медицине в случае:*** **установления 3 и 4 группы здоровья**
* **обращения лица с установленной инвалидностью**
* **обращения лица, занимающиеся видами спорта с повышенными нагрузками**
* **обращения лица, участвующего в мероприятиях с повышенными нагрузками (марафон, триатлон и проч.)**

Осмотр врача по спортивной медицине для взрослых: по предварительной записи в часы приема: вторник, четверг с 17:30 до 19:00 часов, для детей: среда - кабинет 506, пятница -кабинет 502, время приема 17:30-19:00 часов.Запись граждан на прием к врачу по спортивной медицине для взрослых осуществляется:* непосредственно на приеме врачом-участковым терапевтом, врачом общей практики, врачом-терапевтом Центра здоровья.
* Гражданин самостоятельно (при условии прикрепления или регистрации по территории обслуживания БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника №1»: по телефонам Cаll – центра 8(3462) 52-70-50, 52-70-60, либо непосредственно при самостоятельном обращении в регистратуру (ул. Студенческая 18, ул. Университетская 19) или терминал расположенный в поликлинике для взрослого населения (ул. Студенческая 18, холл 1- этажа).

Для детей: * непосредственно на приеме врачом - участковым педиатром;
* непосредственно врачом-педиатром образовательного учреждения;
* непосредственно при самостоятельном обращении в регистратуру (ул. Сибирская, 14/2, ул. Университетская 19).

Врач по спортивной медицине проводит осмотр, сбор анамнеза, антропометрию, оценку ЭКГ, скрининг и оценку физического развития* назначает нагрузочное тестирование для допуска лиц к видам спорта с повышенными нагрузками
* выдает медицинское заключение **о допуске к занятиям физической культурой, спортом на спортивно-оздоровительных начальных этапах спортивной подготовки**
 |

Контактное лицо для получения дополнительной информации по вопросам выдачи медицинского заключения о допуске к занятиям физической культурой и спортом:

БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника №1» поликлиника для взрослого населения: заведующий отделением ПСМСП №6 Фахрутдинова Ляйсан Раисовна, контактный телефон: 8(3462) 52-70-77, детская поликлиника: заведующий КДО № 3 Зиненко Марина Олеговна контактный телефон, 8(3462) 52-70-32, e-mail: zav\_ospdp@gp1.ru.

|  |
| --- |
| **Маршрут предоставления медицинских услуг при обращении в** |
| **БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника №2»** |
| (наименование поликлиники) |
| **для получения медицинского заключения о допуске к:*** **занятиям физической культурой, массовым спортом, студенческим спортом;**
* **занятиям спортом на спортивно-оздоровительном и начальном этапах спортивной подготовки;**
* **выполнению нормативов испытаний (тестов) комплекса ГТО;**
* **участию в физкультурно-спортивных мероприятиях с повышенными нагрузками (марафон, триатлон, экстремальный забег и пр.)**
 |
| **Шаг 1.** **Обращение к терапевту / педиатру (по возрасту)*** обратиться на преем к терапевту / педиатру ***(по участковому принципу, запись через электронную регистратуру, в регистратуре очно или по телефонам* *602-403, 79224415561)*** для прохождения диспансеризации, профилактического медицинского осмотра или диспансеризации (в случае, если ранее не были проведены)
* получить медицинское заключение **о принадлежности к группе здоровья**
 |
| **Шаг 2. Дополнительное направление терапевтом / педиатром к врачу по спортивной медицине в случае:*** **установления 3 и 4 группы здоровья**
* **обращения лица с установленной инвалидностью**
* **обращения лица, занимающиеся видами спорта с повышенными нагрузками**
* **обращения лица, участвующего в мероприятиях с повышенными нагрузками (марафон, триатлон и проч.)**
* осмотр врачом по спортивной медицине ***(каб. 202, с 8 00 до 15 00,*** ***пациент записывается врачом педиатром или терапевтом)***
* антропометрия, ЭКГ, скрининг и оценка физического развития
* проведение нагрузочного тестирования **Мартине**-**Кушелевского** для допуска лиц к видам спорта с повышенными нагрузками
* выдаётся медицинское заключение **о допуске к занятиям физической культурой, спортом на спортивно-оздоровительных начальных этапах спортивной подготовки.**
 |

|  |
| --- |
| Контактное лицо для получения дополнительной информации по вопросам выдачи медицинского заключения о допуске к занятиям физической культурой и спортом: Аллаярова Диляра Ибрагимовна врач спортивной медицины, контактный телефон 8 227977637, e-mail: omr.@surg2.ru.**Маршрут предоставления медицинских услуг при обращении в** |
| **БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника №3»** |
| (наименование поликлиники) |
| **для получения медицинского заключения о допуске к:*** **занятиям физической культурой, массовым спортом, студенческим спортом;**
* **занятиям спортом на спортивно-оздоровительном и начальном этапах спортивной подготовки;**
* **выполнению нормативов испытаний (тестов) комплекса ГТО;**
* **участию в физкультурно-спортивных мероприятиях с повышенными нагрузками (марафон, триатлон, экстремальный забег и пр.)**
 |
| **Шаг 1.** **Обращение к терапевту / педиатру (по возрасту)*** Обратиться на прием к терапевту по предварительной записи в часы работы учреждения.
* Запись граждан на прием к врачу-участковому терапевту осуществляется гражданином самостоятельно (при условии прикрепления или регистрации по территории обслуживания БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника №3»: по телефону Cаll–центра 8(3462) 55-01-39, либо непосредственно при самостоятельном обращении в регистратуру (ул. Энергетиков, 28, ул. Дзержинского, 15) или терминал расположенный в поликлинике для взрослого населения (ул. Энергетиков 28), холл 1- этажа).
* Обратиться на прием к педиатру по предварительной записи в часы работы учреждения.
* Запись граждан на прием к врачу-участковому педиатру осуществляется законными представителями, пациентами старше 15 лет гражданином самостоятельно (при условии прикрепления или регистрации по территории обслуживания БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника №3»: по телефонам Cаll–центра 8(3462)55-01-39 либо непосредственно при самостоятельном обращении в регистратуру (ул. Энергетиков, 14) или терминал, расположенный в поликлинике для детского населения .
* пройти профилактический медицинский осмотр или диспансеризацию (в случае, если ранее не были проведены)
* получить медицинское заключение о принадлежности к группе здоровья
 |
| **Шаг 2. Дополнительное направление терапевтом / педиатром к врачу по спортивной медицине в случае:*** **установления 3 и 4 группы здоровья**
* **обращения лица с установленной инвалидностью**
* **обращения лица, занимающиеся видами спорта с повышенными нагрузками**
* **обращения лица, участвующего в мероприятиях с повышенными нагрузками (марафон, триатлон и проч.)**

 Для решения вопроса об осмотре врачом по спортивной медицине и проведении дополнительных обследований обращаться:Заведующий детской поликлиникой Любимова Галина Петровна, кабинет №207, Энергетиков, 14; телефон 24-40-74Заведующий взрослой поликлиникой Изабелла Владимировна Алатырева, кабинет №319, Энергетиков, 28; телефон 55-04-63, доб. 2319 |

|  |
| --- |
| **Маршрут предоставления медицинских услуг при обращении в****БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника №4»** |
| (наименование поликлиники) |
| **для получения медицинского заключения о допуске к:*** **занятиям физической культурой, массовым спортом, студенческим спортом;**
* **занятиям спортом на спортивно-оздоровительном и начальном этапах спортивной подготовки;**
* **выполнению нормативов испытаний (тестов) комплекса ГТО;**
* **участию в физкультурно-спортивных мероприятиях с повышенными нагрузками (марафон, триатлон, экстремальный забег и пр.)**
 |

|  |
| --- |
| **Шаг 1.** **Обращение к терапевту / педиатру (по возрасту)**Обратиться на прием к терапевту по **предварительной записи** в часы работы учреждения. Запись граждан на прием к врачу- участковому терапевту, врачу общей практики осуществляется гражданином самостоятельно (при условии прикрепления или регистрации по территории обслуживания БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника №4»: по телефонам Cаll – центра 8(3462) 94-33-23 (многоканальный) либо непосредственно при самостоятельном обращении в регистратуру (ул. Киртбая, 12, пр. Набережный, 39 ) или терминал расположенный в поликлинике для взрослого населения (ул. Киртбая, 12, холл 1- этажа).Обратиться на прием к педиатру по **предварительной записи** в часы работы учреждения. Запись граждан на прием к врачу- участковому педиатру осуществляется законными представителями, пациентами старше 15 лет гражданином самостоятельно (при условии прикрепления или регистрации по территории обслуживания БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника №1»: по телефонам Cаll–центра 8(3462)55-09-49 (многоканальный), либо непосредственно при самостоятельном обращении в регистратуру (ул. Губкина,1) или терминал расположенный в поликлинике для детского населения (ул. Губкина,1)* пройти профилактический медицинский осмотр или диспансеризацию (в случае, если ранее не были проведены)
* получить медицинское заключение **о принадлежности к группе здоровья.**
 |
| **Шаг 2. Дополнительное направление терапевтом / педиатром к врачу по спортивной медицине в случае:*** **установления 3 и 4 группы здоровья**
* **обращения лица с установленной инвалидностью**
* **обращения лица, занимающиеся видами спорта с повышенными нагрузками**
* **обращения лица, участвующего в мероприятиях с повышенными нагрузками (марафон, триатлон и проч.)**

Осмотр врача по спортивной медицине для взрослых: по предварительной записи в часы приема: кабинет 230, отделение медицинской реабилитации детской поликлиники, ул. Бажова 25, время приема: понедельник, вторник, среда, пятница: 8.20, 9.00, 9.40, 13.00, 14.00; четверг: 11.20, 13.40, 14.00, 15.00, 16.00) Запись граждан на прием к врачу по спортивной медицине для взрослых осуществляется:* непосредственно на приеме врачом - участковым терапевтом, ВОП, врачом-терапевтом Центра здоровья.

Гражданин самостоятельно (при условии прикрепления или регистрации по территории обслуживания БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника №1»: по телефонам Cаll–центра 8(3462) 94-33-23 (многоканальный) либо непосредственно при самостоятельном обращении в регистратуру (ул. Киртбая, 12, пр. Набережный 39 ) или терминал расположенный в поликлинике для взрослого населения (ул. Киртбая, 12, холл 1- этажа).Для детей: * непосредственно на приеме врачом-участковым педиатром;
* непосредственно врачом-педиатром образовательного учреждения;

непосредственно при самостоятельном обращении в регистратуру по телефонам Cаll – центра 8(3462)55-09-49 (многоканальный), либо непосредственно при самостоятельном обращении в регистратуру (ул. Губкина,1) или терминал, расположенный в поликлинике для детского населения (ул. Губкина,1).Врач по спортивной медицине проводит осмотр, сбор анамнеза, антропометрию, оценку ЭКГ, скрининг и оценку физического развития назначает нагрузочное тестирование для допуска лиц к видам спорта с повышенными нагрузками* выдает медицинское заключение **о допуске к занятиям физической культурой, спортом на спортивно-оздоровительных начальных этапах спортивной подготовки**
 |

Контактное лицо для получения дополнительной информации по вопросам выдачи медицинского заключения о допуске к занятиям физической культурой и спортом:

БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника №4» поликлиника для взрослого населения: заведующий отделением медицинской профилактики Черниченко Людмила Владимировна, контактный телефон: 8(3462) 94-33-22, детская поликлиника: - врач по спортивной медицине Литвин Ю.Н.; зав. ДП Михайлова И.С. тел. 35-75-21.

|  |
| --- |
| **Маршрут предоставления медицинских услуг при обращении в**  |
| **БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника №5»** |
| (наименование поликлиники) |
| **для получения медицинского заключения о допуске к:*** **занятиям физической культурой, массовым спортом, студенческим спортом;**
* **занятиям спортом на спортивно-оздоровительном и начальном этапах спортивной подготовки;**
* **выполнению нормативов испытаний (тестов) комплекса ГТО;**
* **участию в физкультурно-спортивных мероприятиях с повышенными нагрузками (марафон, триатлон, экстремальный забег и пр.)**

|  |
| --- |
| **Шаг 1.** **Обращение к терапевту / педиатру (по возрасту)**- Обратиться на прием кпедиатру (кабинет выдачи справок 211, время приемаежедневно с 08.00-18.00 (актуальная информация на сайте учреждения), беззаписи или записаться на прием к педиатру в соответствии с графикомработы;- Пройти профилактический медицинский осмотр или диспансеризацию (в случае,если ранее не были проведены);- Получить медицинское заключение о принадлежности к группе здоровья. |
| **Шаг 2. Дополнительное направление педиатром к врачу по спортивной медицине в случае:*** **установления 3 и 4 группы здоровья**
* **обращения лица с установленной инвалидностью**
* **обращения лица, занимающиеся видами спорта с повышенными нагрузками**
* **обращения лица, участвующего в мероприятиях с повышенными нагрузками (марафон, триатлон и проч.)**

- Осмотр врачом по спортивной медицине (кабинет 325, время приема в соответствии с графиком работы, записи на прием к врачу по спортивной медицине через участкового педиатра, педиатра кабинета по выдаче справок, регистратуру, колл-центр с результатами обследования);- Антропометрия, ЭКГ, скрининг и оценка физического развития;-Проведение нагрузочного тестирования для допуска лиц к видам спорта с повышенными нагрузками;- Выдается медицинское заключение **о допуске к занятиям физической культурой, спортом на спортивно-оздоровительном и начальном этапах спортивной подготовки.** |

 |

Контактное лицо для получения дополнительной информации по вопросам выдачи медицинского заключения о допуске к занятиям физической культурой и спортом: Трошкова Марина Анатольевна, 8(3462)361714 (доб. 325), e-mail: sgp8@surgutgp5.ru

|  |
| --- |
| **Маршрут предоставления медицинских услуг при обращении в**  |
| **БУ «Нижнесортымская участковая больница»** |
| (наименование поликлиники) |
| **для получения медицинского заключения о допуске к:*** **занятиям физической культурой, массовым спортом, студенческим спортом;**
* **занятиям спортом на спортивно-оздоровительном и начальном этапах спортивной подготовки;**
* **выполнению нормативов испытаний (тестов) комплекса ГТО;**
* **участию в физкультурно-спортивных мероприятиях с повышенными нагрузками (марафон, триатлон, экстремальный забег и пр.)**

|  |
| --- |
| **Шаг 1.** **Обращение к терапевту / педиатру (по возрасту)**- Обратиться на прием ктерапевту илипедиатру (время приема ежедневно с 08.00-18.00 (актуальная информация на сайте учреждения),записаться на прием к терапевту или педиатру в соответствии с графиком работы;- Пройти профилактический медицинский осмотр или диспансеризацию (в случае,если ранее не были проведены);- Получить медицинское заключение о принадлежности к группе здоровья. |
| **Шаг 2. Дополнительное направление терапевтом или педиатром к врачу по спортивной медицине в случае:*** **установления 3 и 4 группы здоровья**
* **обращения лица с установленной инвалидностью**
* **обращения лица, занимающиеся видами спорта с повышенными нагрузками**
* **обращения лица, участвующего в мероприятиях с повышенными нагрузками (марафон, триатлон и проч.)**

- Осмотр врачом по спортивной медицине (кабинет спортивной медицины, время приема в соответствии с графиком работы, записи на прием к врачу по спортивной медицине через участкового педиатра, терапевта и регистратуру, колл-центр с результатами обследования);- Антропометрия, ЭКГ, скрининг и оценка физического развития;-Проведение нагрузочного тестирования для допуска лиц к видам спорта с повышенными нагрузками;- Выдается медицинское заключение **о допуске к занятиям физической культурой, спортом на спортивно-оздоровительном и начальном этапах спортивной подготовки.** |

 |

Контактное лицо для получения дополнительной информации по вопросам выдачи медицинского заключения о допуске к занятиям физической культурой и спортом: врач спортивной медицины Шестёркина Екатерина Анатольевна 8(34638)70-275, e-mail: bu-nsub@mail.ru