



**ДЕПАРТАМЕНТ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ И СПОРТА
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ**

ул. Отрадная, 9, г. Ханты-Мансийск,
Ханты-Мансийский автономный округ – Югра
(Тюменская область), 628002

Телефон: (3467) 36-49-60

Факс: (3467) 36-49-61

E-mail: sporthmao@mail.ru

3/Департамент физической культуры



65077 263107

в 19-Исх-5082

т: 28/11/2017

Руководителям
учреждений, подведомственных
Департаменту физической культуры
и спорта Ханты-Мансийского
автономного округа – Югры

Уважаемые коллеги!

Настоящим направляю для руководства в работе Правила организации и проведения углубленных медицинских обследований в бюджетном учреждении Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Клинический врачебно-физкультурный диспансер».

Прошу проинформировать всех заинтересованных лиц.

Приложение: на 5 л. в 1 экз.

Директор

И.В. Губкин

Исполнитель:

Красноусов Евгений Владимирович,
тел. (3467) 36-37-54

Приложение
к приказу БУ «Клинический
врачебно-физкультурный диспансер»
от « 20 » ноября 2017 г. № 538

Правила организации и проведения углубленных медицинских обследований
в бюджетном учреждении Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
«Клинический врачебно-физкультурный диспансер»

1. Настоящие правила регулируют вопросы организации и проведения углубленных медицинских обследований (далее – УМО) лиц, занимающихся спортом (далее по тексту – спортсмены).

2. Проведение УМО осуществляется в порядке, установленном приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 1 марта 2016 г. №134н «О Порядке 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 обследования лиц, желающих пройти спортивную подготовку, заниматься физической культурой и спортом в организациях и (или) выполнять нормативы испытаний (тестов) Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне».

3. Для составления графика проведения УМО на следующий календарный год организации ежегодно в срок до 1 декабря текущего года предоставляют в БУ «Клинический врачебно-физкультурный диспансер» заявки (приложение 1 к настоящим Правилам).

4. Сроки проведения УМО согласовываются с заведующим отделением спортивной медицины БУ «Клинический врачебно-физкультурный диспансер» (далее по тексту – Диспансер).

5. На основании заявки между Организацией и Диспансером заключается договор на проведение УМО (приложение 2 к настоящим Правилам).

6. Тренеры самостоятельно обеспечивают своевременную явку обследуемых спортсменов в Диспансер для проведения УМО согласно графику проведения, сопровождение и полное выполнение предъявляемых требований.

7. Проведение УМО лицам, не достигшим 15-летнего возраста, осуществляется в сопровождении одного из родителей или иного законного представителя несовершеннолетнего. Проведение УМО в отсутствие одного из родителей или иного законного представителя несовершеннолетнего осуществляется при наличии информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство, подписанного одним из родителей или иным законным представителем несовершеннолетнего.

8. Обследуемый спортсмен должен иметь при себе документ удостоверяющий личность (свидетельство о рождении или паспорт). Спортсмен, впервые проходящий УМО, обязан предоставить выписку из

амбулаторной карты о перенесенных заболеваниях и результат флюорографии органов грудной клетки (для лиц старше 15 лет).

Спортсмен, прибывший из другого субъекта Российской Федерации, в обязательном порядке предоставляет медицинскую документацию, содержащую информацию о ранее проведенных медицинских обследованиях (обменная карта).

9. Для спортсменов I разряда и выше, членов сборных команд Ханты-Мансийского автономного округа – Югры заполняется медицинская документация – форма 062/у. Для остальных спортсменов – форма 061/у.

10. Запрещается выносить за пределы Диспансера первичную медицинскую документацию, содержащую персональные данные, информацию о состоянии здоровья спортсмена и иные персональные данные в соответствии с требованиями законодательства.

11. Лица, не явившиеся на плановое проведение УМО без уважительных причин, проходят обследование в иные сроки, согласованные с заведующим отделением спортивной медицины Диспансера.

12. Заявочные листы для участия в соревнованиях предоставляются в Диспансер (заведующему отделением спортивной медицины) не позднее, чем за 7-10 дней до начала соревнований или до даты отъезда спортсмена из города. К заявке прилагать положение о соревнованиях.

Договор
на проведение углубленного медицинского обследования (УМО)

г. Ханты-Мансийск/
Сургут/Нижневартовск/Нефтеюганск

« ____ » _____ 20__ г.

Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округ - Югры «Клинический лечебно-физкультурный диспансер», именуемое в дальнейшем «Диспансер», в лице главного врача/заведующего филиалом в городе Сургуте/Нижневартовске/Нефтеюганске _____, действующего на основании Устава/доверенности, с одной стороны, и _____, именуемое в дальнейшем «Организация», в лице _____, действующего (ей) на основании Устава, с другой стороны, именуемые вместе «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. По настоящему договору Диспансер на безвозмездной основе в рамках своих бюджетных обязательств обязуется провести углубленное медицинское обследование (далее также – УМО) лиц, занимающихся спортом и направленных Организацией в рамках настоящего договора.

1.2. Место проведения обследования – место нахождения Диспансера (филиала Диспансера).

2. Обязанности сторон

2.1. Организация обязуется:

2.1.1. Не менее чем за 14 дней до дня проведения УМО предоставить Диспансеру (филиалу Диспансера) список спортсменов, подлежащих прохождению обследования, заверенный подписью руководителя и печатью Организации. В списке указываются Ф.И.О. спортсмена (полностью), дата рождения, этап спортивной подготовки, спортивный разряд, член сборной России/округа/города.

2.1.2. Не менее чем за 14 дней до дня проведения УМО предоставить приказ по Организации о прохождении УМО с приложением графика проведения обследования.

2.1.3. В случае изменений в составе спортсменов, подлежащих обследованию, письменно информировать Диспансер не позднее, чем за 10 дней до намеченной даты обследования.

2.1.4. Обеспечить явку лиц, подлежащих обследованию в сроки, установленные графиком проведения обследования.

2.2. Исполнитель обязан:

2.2.1. Провести обследование лиц, направленных Организацией в порядке и сроки, предусмотренные настоящим договором.

2.2.2. Обеспечить участие квалифицированного медицинского персонала при проведении обследования в рамках настоящего договора.

3. Ответственность сторон

3.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего договора в соответствии с законодательством Российской Федерации.

3.2. Все споры по настоящему договору разрешаются сторонами путем переговоров и направления письменных претензий. Срок рассмотрения полученных претензий не более 15 дней с момента получения претензии.

3.3. При не достижении соглашения споры рассматриваются в судебном порядке.

4. Порядок изменения и расторжения договора

4.1. Настоящий договор может быть изменен или расторгнут по соглашению сторон, а также в случаях и по основаниям предусмотренных законодательством Российской Федерации.

4.2. Положения настоящего договора могут быть изменены или дополнены только на основании соглашения, составленного в письменной форме и подписанного обеими Сторонами.

5. Адреса и подписи Сторон

«Диспансер»:

Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
«Клинический лечебно-физкультурный диспансер»
628012, Ханты-Мансийский автономный округ – Югра, город Ханты-Мансийск, улица Энгельса, дом 45, помещение 2. Тел. (3467) 30-14-52
ОГРН 1028600514359
ИНН 8601013390

Место нахождения и почтовый адрес Диспансера (филиала Диспансера):

Главный врач/руководитель филиала _____ / _____ /

«Организация»:

Место нахождения и почтовый адрес:

Руководитель _____ / _____ /