



## ПРАВИТЕЛЬСТВО БРЯНСКОЙ ОБЛАСТИ

# РАСПОРЯЖЕНИЕ

от 30 августа 2023 г. № 240-рп  
г. Брянск

Об утверждении Стратегии развития спортивной  
медицины в Брянской области на период  
до 2030 года

В соответствии с Законом Брянской области от 3 ноября 1997 года № 28-З «О законах Брянской области и иных нормативных правовых актах Брянской области», распоряжением Правительства Российской Федерации от 24 ноября 2020 года № 3081-р об утверждении Стратегии развития физической культуры и спорта в Российской Федерации на период до 2030 года, с целью создания в Брянской области условий, обеспечивающих доступность и качество медицинской помощи лицам, занимающимся физической культурой и спортом:

1. Утвердить прилагаемую Стратегию развития спортивной медицины в Брянской области на период до 2030 года.
2. Распоряжение вступает в силу со дня его официального опубликования.
3. Контроль за исполнением распоряжения возложить на заместителя Губернатора Брянской области Бардукова А.Н.

Губернатор



А.В. Богомаз

Утверждена  
распоряжением Правительства  
Брянской области  
от 30 августа 2023 г. № 240-рп

## СТРАТЕГИЯ

развития спортивной медицины в Брянской области на период до 2030 года

### I. Общие положения

Стратегия развития спортивной медицины в Брянской области на период до 2030 года (далее – Стратегия) определяет цели, задачи и принципы, направленные на обеспечение интересов и реализацию приоритетов в данной области.

Стратегия разработана в соответствии с решениями, выработанными в ходе Всероссийского совещания по развитию спортивной медицины в регионах Российской Федерации от 8 декабря 2022 года, состоявшегося в рамках проведения XVII Международной научной конференции по вопросам состояния и перспективам развития медицины спорта высших достижений «СпортМед-2022».

Согласно Указу Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 года № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года» необходимо обеспечить увеличение доли граждан, ведущих здоровый образ жизни, а также увеличение до 55 процентов доли граждан, систематически занимающихся физической культурой и спортом. Одним из ожидаемых результатов реализации Указа Президента Российской Федерации от 21 июля 2020 года № 474 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года» является увеличение доли граждан, систематически занимающихся физической культурой и спортом, до 70 % к 2030 году.

Правовую основу Стратегии составляют Конституция Российской Федерации, федеральные законы от 28 июня 2014 года № 172-ФЗ «О стратегическом планировании в Российской Федерации», от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», от 4 декабря 2007 года № 329-ФЗ «О физической культуре и спорте в Российской Федерации», постановление Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 года № 1640 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения», приказы Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 мая 2018 года № 288н «Об утверждении Порядка организации медико-биологического обеспечения спортсменов спортивных сборных команд

Российской Федерации», от 23 октября 2020 года № 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» (далее – приказ Минздрава России № 1144н).

Разработка и реализация Стратегии основаны на следующих ценностях физической культуры, спорта и спортивной медицины:

ориентированность на человека – формирование навыков и умений рационального использования средств и методов физической культуры и спорта для гармоничного развития человека, сохранения и укрепления его здоровья, повышения работоспособности и продления активного долголетия;

доступность – медицинский контроль для максимального удовлетворения всех категорий граждан, занимающихся физической культурой и спортом;

партнерство – проектирование и создание на региональном уровне межведомственного кластера медицинского, медико-биологического и научно-методического обеспечения физической культуры и спорта (между департаментом здравоохранения Брянской области, департаментом физической культуры и спорта Брянской области, департаментом образования и науки Брянской области, департаментом внутренней политики Брянской области), направленного на формирование согласованных интересов и сотрудничества в целях устойчивого развития физической культуры, спорта и спортивной медицины в автономном округе;

прозрачность – свободный доступ к своей медицинской информации, открытые двусторонние коммуникации между пациентом и медицинским работником;

устойчивое экономическое развитие сферы спортивной медицины.

Развитие спортивной медицины на территории Брянской области основано на следующих принципах:

соответствие национальным целям и стратегическим задачам развития Российской Федерации;

межведомственный подход в решении важнейших задач развития спорта и спортивной медицины области;

профилактическая и предиктивная направленность спортивной медицины, обеспечивающие максимальное сохранение здоровья и выбор спортивного амплуа для самореализации;

повышение качества медицинского и медико-биологического обеспечения спортсменов, направленных на достижение показателей здоровья и увеличения трудоспособности;

удовлетворенность спортсменов условиями организации оказания медицинской помощи (в том числе при подготовке и проведении физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий);

совершенствование методов и технологий медицинского и медико-биологического обеспечения спортсменов с максимальным использованием достижений науки;

антидопинговая направленность спортивной медицины.

Стратегия направлена на формирование и реализацию на региональном и муниципальном уровнях скоординированной политики в области спортивной медицины. Ведущим вектором Стратегии является межведомственное и межотраслевое взаимодействие, координация и консолидация деятельности заинтересованных региональных органов исполнительной власти, органов местного самоуправления, общественных, научных и образовательных организаций, субъектов сферы физической культуры и спорта.

Физическая культура и массовый спорт являются эффективным средством всестороннего развития личностных качеств человека и здоровьесберегающих систем организма, решающим коррекционные и оздоровительные задачи физического развития, рекреационного удовлетворения, социализации личности, укрепления положения человека в социальной среде. В связи с этим физическая культура и массовый спорт являются ведущими направлениями для достижения к 2030 году 70 % показателя вовлеченности населения к занятиям всеми видами физической активности.

В отличие от физической культуры и массового спорта, которые не требуют организации спортивно-медицинских мероприятий, высокоинтенсивные нагрузки в системе спортивной подготовки и профессионального спорта предъявляют к организму спортсмена повышенные требования к работоспособности, а здоровье является лишь одним из условий достижения высшего спортивного результата. Спортсмены входят в группу повышенного риска тренировочных перегрузок, психоэмоционального выгорания, заболеваемости и травматизма, вследствие чего подлежат обязательному медицинскому обеспечению, предназначенному для систематического контроля здоровья, и медико-биологическому обеспечению, предназначенному для восстановления работоспособности и повышению резервного потенциала организма.

Таким образом, представленная в Стратегии врачебно-физкультурная служба спортивной медицины является отдельной специфической областью здравоохранения, отвечающей за медицинское и медико-биологическое обеспечение подготовки спортсменов, и объединяет медицинские организации Брянской области, имеющие в своем составе соответствующие подразделения и кадровый потенциал.

Стратегической задачей государственной политики в области спортивной подготовки и спорта высших достижений в последние годы

стало возвращение лидирующих позиций нашей страны на международной арене. Возложена задача, учитывая национальные, исторические традиции и территориальные условия, сформировать систему комплексного сопровождения подготовки спортивного резерва, включающую диагностические методики и научный анализ оценки показателей здоровья, физического развития, функциональной, технической, психической, тактической подготовленности, в том числе методики восстановления и повышения резервного потенциала спортсмена, способствующие сохранению здоровья и повышению эффективности тренировочного процесса.

В настоящее время в Российской Федерации достигнуты определенные успехи в организации научно обоснованной системы спортивной медицины, определены основные направления развития в данной области: имеется сеть врачебно-физкультурных диспансеров, центров спортивной медицины и реабилитации, центров профилактики и здоровья; проводятся научные исследования, относящиеся к раннему выявлению, профилактике и лечению патологических состояний у спортсменов. Развитие генетики позволило заложить основы научного спортивного отбора спортивно-одаренных детей и индивидуализации их подготовки, учитывающей наследственные задатки и предрасположенности. Кроме того, научно обосновано создание и реализация ряда новых методик спортивной реабилитации при заболеваниях и травмах. Имеющиеся научные разработки в области спортивной медицины и спорта охватывают также вопросы спортивной психофизиологии в области спортивных мотиваций и стрессоустойчивости.

Современные тенденции развития мирового спорта и новые вызовы показывают, что достигнутых показателей в области медико-биологического обеспечения спорта высших достижений недостаточно для возвращения лидирующих позиций нашей страны в мировую тройку лидеров. Внимание акцентируется на совершенствовании системы региональной спортивной подготовки, что в ряде случаев диктует необходимость пересмотра сложившихся методик и подходов.

## II. Оценка текущего состояния развития спортивной медицины в Брянской области

Брянская область расположена на западе европейской части России, граничит со Смоленской, Калужской, Орловской, Курской областями, с Украиной (Черниговской и Сумской областями), Беларусью (Гомельской и Могилевской областями).

Общая площадь территории Брянской области составляет более 34,9 тыс. км<sup>2</sup>. Плотность населения – 33,5 чел./кв. км. Административным центром Брянской области является город Брянск. По состоянию на 1 января 2021 года имеет следующее административно-территориальное устройство: 236 муниципальных образований, в том

числе 24 муниципальных района, 2 муниципальных округа, 5 городских округов, 29 сельских поселений, 176 сельских поселений, а также 2634 населенных пункта. В области 4 города областного значения (город Брянск, город Клинцы, город Новозыбков, город Сельцо). Труднодоступных населенных пунктов на территории Брянской области нет. Все населенные пункты доступны для оказания первичной медико-санитарной помощи.

Ведущими видами экономической деятельности являются обрабатывающие производства; сельское, лесное хозяйство, охота, рыболовство; торговля, ремонт автотранспортных средств; строительство; государственное управление и обеспечение военной безопасности, социальное обеспечение.

В результате аварии на Чернобыльской АЭС 26 апреля 1986 года часть территории Брянской области была загрязнена долгоживущими радионуклидами (Злынковский, Климовский, Клинцовский, Новозыбковский, Красногорский, Гордеевский районы). В этих районах по состоянию на 1 января 2023 года проживало 122559 человек, или 10,6 % всего населения области.

Численность постоянного населения Брянской области на 1 января 2023 года (с учетом итогов Всероссийской переписи населения 2020 года) составила 1152,5 тыс. человек. За год численность населения области уменьшилась на 1,0 %, или на 11,9 тыс. человек. С 2018 года численность населения сократилась на 47,7 тыс. человек, или на 4,0 %.

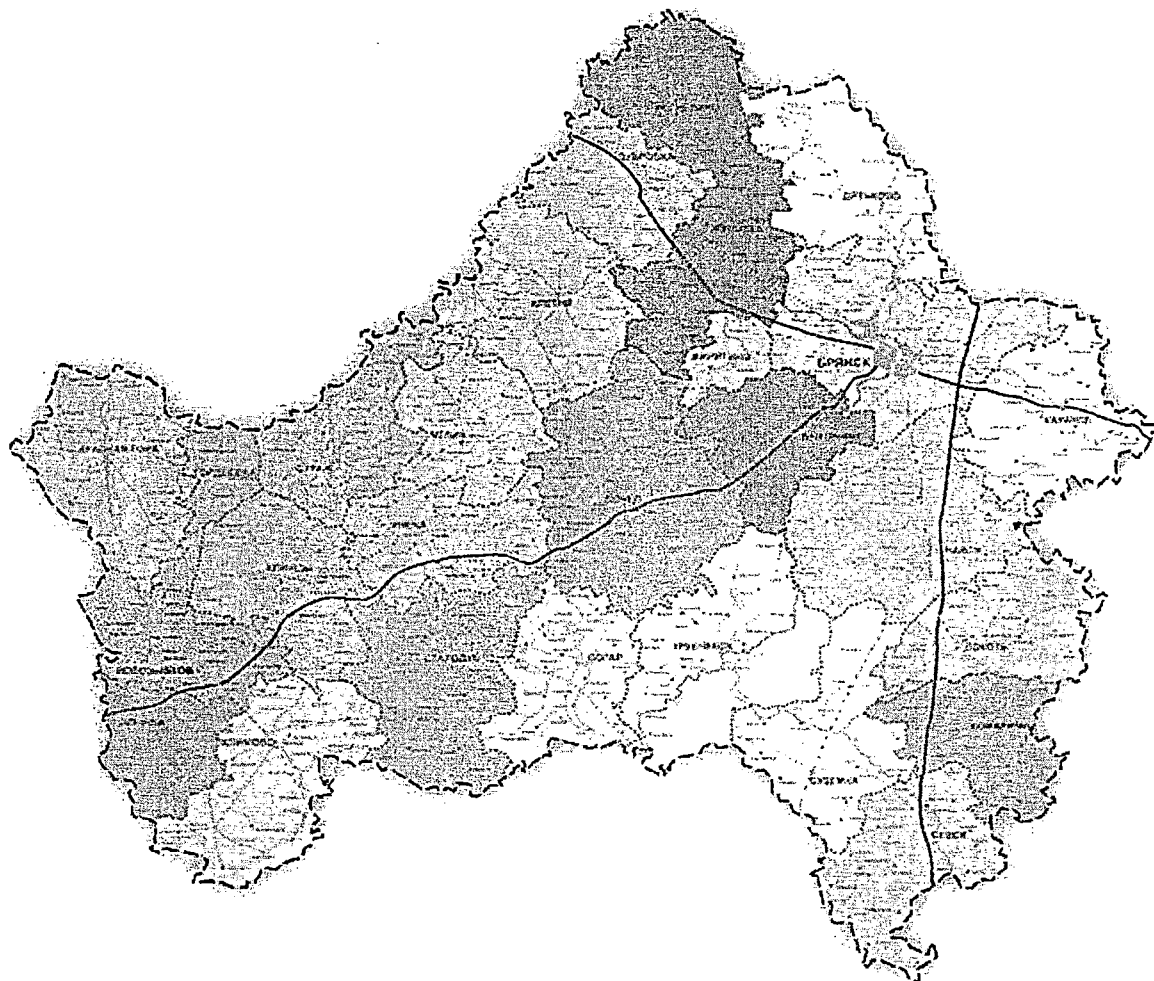
Преимущественную долю населения составляют лица трудоспособного возраста – 56,1 %, лица старше трудоспособного возраста составляют 26,8 %, лица моложе трудоспособного возраста – 17,1 % от общей численности населения. С 2018 года сокращение численности населения отмечается во всех возрастных группах: в группе старше трудоспособного возраста на 8,4 %, у трудоспособного на 3,0 %, моложе трудоспособного – 4,8 %.

#### Основные медико-демографические показатели Брянской области за 2018 – 2022 гг.

Показатель	2018	2019	2020	2021	2022
Рождаемость на 1000 населения	9,2	8,3	8,0	7,7	7,1
Общая смертность на 1000 населения	15,2	14,7	17,0	20,3	15,6
Естественный прирост на 1000 населения	-6,0	-6,4	-9,0	-12,6	-8,5

На территории Брянской области следующая демографическая ситуация: отрицательная динамика рождаемости, снижение уровня смертности до 2019 года включительно и рост в 2020 – 2021 годах, отрицательный естественный прирост населения, который увеличился в 2020 – 2021 годах.

## ХАРАКТЕРИСТИКА БРЯНСКОЙ ОБЛАСТИ

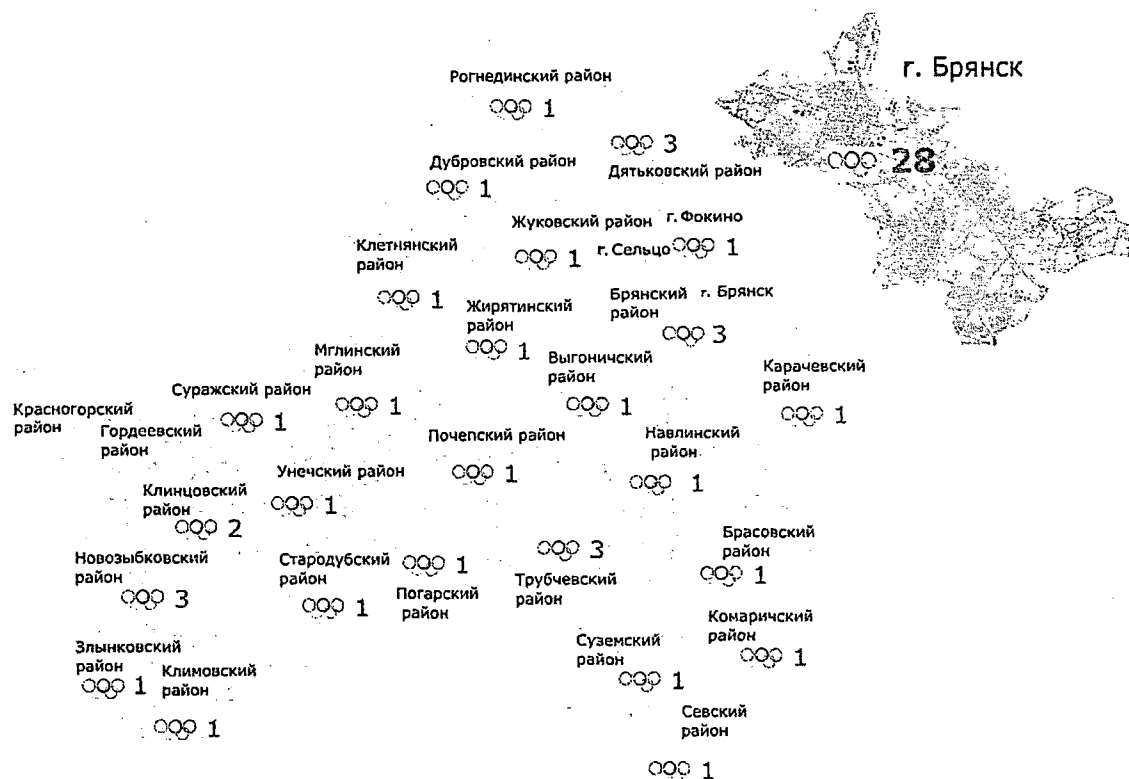


На текущий момент на территории Брянской области функционируют 66 медицинских организаций, подведомственных департаменту здравоохранения Брянской области, из них 63 лечебно-профилактические медицинские организации (33 больницы, 4 специализированные больницы, 6 диспансеров, 8 поликлиник, 2 дома ребенка, 5 центров, 1 станция скорой медицинской помощи и 1 станция переливания крови, 3 санатория, 3 медицинских организаций особого типа).

Спортивная отрасль Брянской области является одним из важнейших направлений деятельности и развития региона: растет число спортивных направлений, увеличивается количество спортивных объектов, повышается частота проведения спортивных соревнований регионального, всероссийского и международного уровней, ежегодно увеличивается число людей, выбирающих спортивную профессиональную деятельность.

В 2022 произошло открытие следующих спортивных объектов: Дворец единоборств имени Артема Осипенко в Советском районе г. Брянска; физкультурно-оздоровительный комплекс в Фокинском районе г. Брянска для ГБУ БО СШОР «Локомотив», спортивно-оздоровительный комплекс в Фокинском районе г. Брянска и ряд других спортивных объектов в области.

Спортивные объекты в городе Брянске представлены 28 учреждениями, в том числе ГАУ «Центр спортивной подготовки Брянской области» и 33 объектами в районах Брянской области.



Все это требует оказания со стороны врачебно-физкультурной службы как организационно-методической, так и доступной и качественной медицинской помощи лицам, занимающимся физической культурой и спортом.

Согласно годовой форме федерального статистического наблюдения № 1-ФК «Сведения о физической культуре и спорте», утвержденной приказом Росстата от 23 июня 2023 года № 303 «Об утверждении формы федерального статистического наблюдения с указаниями по ее заполнению для организации Министерством спорта Российской Федерации федерального статистического наблюдения в сфере физической культуры и спорта», количество граждан, систематически занимающихся физической культурой и спортом на территории Брянской области по итогам 2022 года, составило 424,9 тыс. человек, что составляет 36,4 % от численности населения. Из них дети, занимающиеся в спортивных школах и детско-юношеских спортивных школах, составили 27,5 тыс. человек, или 12,4 % от детского населения области, в том числе:

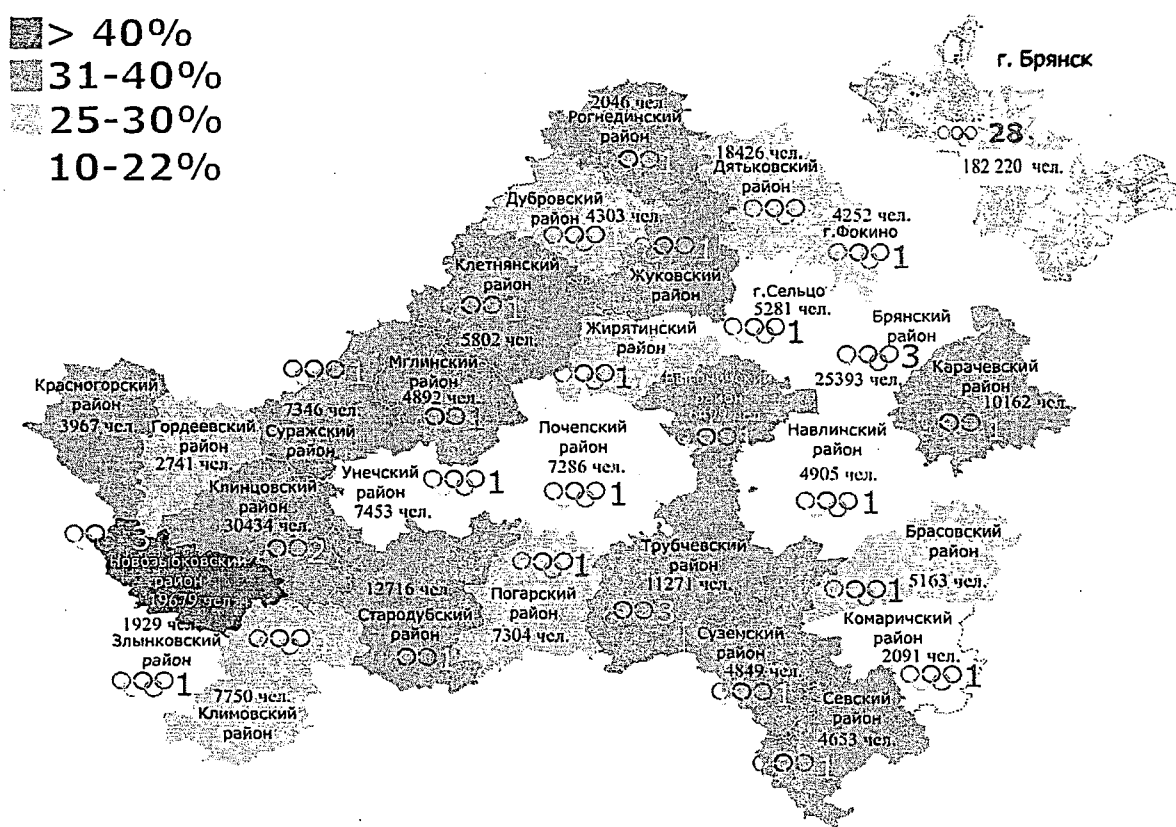
по программам спортивной подготовки 18,0 тыс. детей;

по программам дополнительного образования 9,5 тыс. детей.



На портале АИС ГТО зарегистрировано более 140 тыс. жителей Брянской области. По итогам работы за 2022 год в Брянской области приняли участие в тестировании 12,6 тыс. человек, из них 5,9 тыс. человек получили знаки отличия (золото – 2 641 чел., серебро – 1 881 чел., бронзу – 1 346 чел.).

Численность спортсменов, к которым отнесены лица, проходящие спортивную подготовку, начиная с тренировочного этапа, включая членов сборных команд Брянской области и спортсменов, занимающихся в профессиональных спортивных клубах, составляет около 18 тыс. человек.



Врачебно-физкультурная служба спортивной медицины основана в 1963 году в виде кабинетов врачебного контроля за спортсменами.

Главное учреждение спортивной медицины – государственное автономное учреждение здравоохранения «Брянский областной врачебно-физкультурный диспансер» (далее – БОВФД). Расположено по адресу: г. Брянск, ул. Советская, д. 15, пом. 1, занимает площадь 1011,7 кв. м первого этажа пятиэтажного жилого дома. В составе имеет 24 кабинета врачебного приема, организационно-методический кабинет, клиническую лабораторию, два зала ЛФК, бассейн и водолечебницу.

В здании ГБУЗ «Брянская областная детская больница» (адрес: г. Брянск, ул. Советская, д. 14) арендуются площади размером 124 кв. м., где расположены: отделение «Региональный центр общественного здоровья и медицинской профилактики» и административно-хозяйственное подразделение.

На базе Дворца единоборств имени Артема Осипенко на площади 801,8 кв. м по адресу: г. Брянск, ул. Николая Королева, д. 1 расположено отделение спортивной медицины и лечебной физкультуры.

БОВФД оказывает медицинскую помощь в проведении медицинских осмотров (обследований) и допуску лиц к занятиям физической культурой и спортом, а также к тренировочным мероприятиям и участию в спортивных соревнованиях.

Медицинская помощь лицам, занимающимся физической культурой и спортом (в том числе при подготовке и проведении мероприятий), оказывается в территориальных медицинских организациях в соответствии с порядками оказания медицинской помощи по отдельным ее профилям, заболеваниям или состояниям (группам заболеваний) на основе клинических рекомендаций с учетом стандартов медицинской помощи.

На базах спортивных школ, Брянском государственном училище олимпийского резерва медицинская помощь оказывается в кабинетах спортивной медицины, неподведомственных департаменту здравоохранения Брянской области.

Кабинеты спортивной медицины в составе государственных медицинских организаций отсутствуют.

В соответствии с приказом Минздрава России № 1144н рекомендуемый штатный норматив – 1 врач по спортивной медицине на 1000 учащихся организаций, осуществляющих спортивную подготовку. Таким образом, на 27539 детей, занимающихся в спортивных школах и детско-юношеских спортивных школах Брянской области, необходимо 27 врачей спортивной медицины или при расчете одна должность на 50 тыс. населения – необходимо 23 врача.

В штате БОВФД имеются следующие специалисты: врач-кардиолог, детский врач-кардиолог, врачи-методисты, врач-невролог, врач-отоларинголог, офтальмолог, врач по лечебной физкультуре, врач-стоматолог, врач-терапевт, врач-травматолог-ортопед, врач ультразвуковой диагностики, физиотерапевт, врач функциональной диагностики, врач-хирург.

Учитывая, что штат врачей БОВФД не укомплектован медицинскими работниками в соответствии с приложением 18 приказа Минздрава России № 1144н, консультации врачей, отсутствующих в БОВФД, обеспечиваются территориальными медицинскими организациями.

БОВФД имеет следующие функциональные подразделения:  
отделение спортивной медицины;  
отделение ультразвуковой и функциональной диагностики;  
отделение лечебной физкультуры;  
отделение «Региональный центр общественного здоровья и медицинской профилактики»;  
отделение «Центр здоровья»;

отделение спортивной медицины и лечебной физкультуры на базе Дворца единоборств имени Артема Осипенко (имеет кабинеты врача по спортивной медицине, физиотерапевтические, функциональной диагностики, массажа, зал ЛФК, оснащены современным оборудованием).

На базе БОВФД проводится: антропометрия, лабораторные исследования (общий анализ крови, общий анализ мочи, биохимические анализы крови), функциональные обследования (электрокардиография, в том числе с физической нагрузкой, холтеровское мониторирование, суточное мониторирование артериального давления, ультразвуковое исследование, велоэргометрия, исследование функции внешнего дыхания), профилактические осмотры и консультативные приемы врачей-специалистов.

Спортсмены с выявленными отклонениями в состоянии здоровья находятся под диспансерным наблюдением врачей, им по показаниям проводятся медикаментозное, физиотерапевтическое лечение, ЛФК.

В Брянске и Брянской области все спортивные и спортивно-массовые мероприятия, в том числе сдача норм ГТО, проводятся согласно утвержденным департаментом по физической культуре и спорту Брянской области и комитетом по физической культуре и спорту Брянской городской администрации планам на календарный год. За 2022 год медицинскими работниками БОВФД было проведено медицинское обслуживание 114 спортивно-массовых мероприятия (221 день) с числом участников 22,8 тыс. человек. За I квартал 2023 года проведено медицинское обслуживание 46 спортивно-массовых мероприятий (81 день) с числом участников 11,9 тыс. человек.

#### Динамика работы на спортивно-массовых мероприятиях по Брянской области

Год	Всего обслужено мероприятий	Число участников	Число обращений за медпомощью
2018	181	33736	1840
2019	211	32109	1502
2020	100	18536	1058
2021	222	24970	1151
2022	114	22800	1331

В Брянской области существует система охраны здоровья, объединяющая лиц с разной интенсивностью физической активности в одну группу. Но для совершенствования спортивной медицины необходимо определение объекта медицинского обеспечения. Для данных целей стали применять понятие высокоинтенсивного спорта, предполагающего большую кратность усиленных тренировочных нагрузок (не менее 5-6 раз в неделю), приводящих к перенапряжению функциональных систем организма и представляющих повышенный риск развития патологических процессов, заболеваний и травм. К спортсменам отнесены лица, проходящие

спортивную подготовку, начиная с тренировочного этапа (их численность в автономном округе составляет около 18 тыс. человек, включая членов сборных команд Брянской области), и спортсменов, занимающихся в профессиональных спортивных клубах.

В противоположность этому физическая культура и массовый спорт представляют собой виды физической активности, улучшающие показатели здоровья. В связи с этим лица, относящиеся к данным категориям (школьный и студенческий спорт, спортивно-оздоровительный этап и этап начальной подготовки, система физкультурно-спортивного воспитания ГТО и пр.) не нуждаются в углубленных медицинских обследованиях. Их медицинские осмотры и допуск должны осуществляться в кабинетах спортивной медицины на базах медицинских организаций области.

Полноценные медицинские обследования по программе углубленного медицинского осмотра (далее – УМО) спортсмены могут пройти только в БОВФД.

Динамика данных по диспансерному наблюдению за лицами, занимающимися физической культурой и спортом, по Брянской области

2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
41 037	42 191	35 074	34 913	34 915

Некоторое сокращение медицинских обследований лиц, занимающихся физической культурой и спортом, было обусловлено сложившейся эпидемиологической ситуацией и применением ограничительных мер, связанных с распространением новой коронавирусной инфекции.

Динамика данных по врачебным посещениям БОВФД

2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
64261	60883	56756	61777	74933

Охват реабилитационными мероприятиями лиц, занимающихся физической культурой и спортом, за 2018 – 2022 годы БОВФД

Год	Прошли УМО (человек)	Из них нуждались в лечении	Из них закончили лечение
2018	6742	702	609
2019	6350	652	602
2020	7495	730	676
2021	9323	941	923
2022	9852	970	952

Отмечается постоянный рост как количества посещений к врачам БОВФД, так и количества лиц, прошедших углубленные медицинские осмотры.

Реабилитация спортсменов после перенесенных травм и заболеваний, их восстановление в пред- и постсоревновательный периоды, а также вследствие перегрузок осуществляется преимущественно в отделениях и кабинетах физиотерапии и лечебной физкультуры БОВФД. В составе комплексной реабилитации используются методы аппаратной физиотерапии, бальнеологии, лечебной гимнастики, массажа и рефлексотерапии.

Ежегодно специалистами БОВФД осуществляется медицинское обеспечение спортивных соревнований регионального, всероссийского и международного уровней и спортивно-массовых мероприятий.

Медико-биологическое обеспечение спортсменов (далее – МБО) – одно из направлений спортивной медицины, включающее диагностику функциональной подготовленности, восстановление физической и психофункциональной работоспособности и повышения резервного потенциала методами спортивного питания. Данное направление получило развитие в Брянской области с 2019 года.

В 2022 году проведено МБО 330 спортсменов, входящих в состав спортивных команд Брянской области, на сумму более 4 500 000 рублей. Перечень лекарственных препаратов, специализированных пищевых добавок и продуктов для МБО спортсменов спортивных сборных команд Брянской области согласован с заместителем директора департамента здравоохранения Брянской области по организации и контролю лекарственного обеспечения.

Данные препараты выдаются членам сборных команд Брянской области при проведении учебно-тренировочных сборов по согласованию с департаментом физической культуры и спорта Брянской области. В 2023 году запланировано проведение МБО для 360 спортсменов на сумму 4 270 791,82 рубля.

Мероприятия МБО разработаны с учетом опыта ведущих специалистов в области спортивной медицины городов Москвы и Санкт-Петербурга, носят индивидуальный характер и определяются требованиями вида спортивной деятельности с учетом цикличности тренировочного процесса, динамики объема и интенсивности в годичном цикле, а также физиологических потребностей спортсменов в период тренировочных и соревновательных мероприятий, зависящих от пола, возраста, функционального состояния организма спортсмена и особенностей видов спорта.

Штат врачей БОВФД не удовлетворяет потребности всех спортивных сборных команд в Брянской области. Отсутствие профильных специалистов (фармакологов, нутрициологов, психологов) затрудняет формирование программ питания и фармакологического обеспечения.

Существенной проблемой является нормативное закрепление МБО спортсменов исключительно сборных команд Брянской области. Учитывая, что данная категория спортсменов тренируется в подавляющем большинстве в учреждениях спортивной подготовки вместе с остальными спортсменами, получается, что изолированное использование программ МБО для одной категории спортсменов, нарушающее одно из основных правил спортивной

подготовки, – создание равноценных условий для всех спортсменов с целью своевременного раскрытия спортивного таланта.

Обеспечение питанием спортсменов в Брянской области с учетом объема нагрузок и состояния здоровья выявляет необходимость углубленного изучения проблемы организации оптимального, персонифицированного питания для всех спортсменов с формированием региональной кадровой политики в системе гигиены питания, спортивной нутрициологии и диетологии с подготовкой соответствующих специалистов.

В результате получило развитие направление МБО спортсменов, требующее дальнейшего научного, кадрового, инфраструктурного, материально-технического и информационного развития.

В соответствии с рекомендуемым стандартом оснащения врачебно-физкультурного диспансера, утвержденного приказом Минздрава России № 1144н, БОВФД оснащен на 90 % медицинским оборудованием (специализированные физиотерапевтические аппараты для магнитотерапии, электролечения, лазерной терапии, криотерапии, ударно-волновой терапии, устройства для пневмомассажа, криосауна).

Выполнение программы медицинских осмотров лиц, занимающихся физкультурой и спортом, осуществляется путем заключения договоров с медицинскими организациями г. Брянска. Так, для проведения биохимического исследования крови заключен договор с ГАУЗ «БОКД» – проведение МРТ-исследования у лиц, занимающихся боксом и другими контактными видами спорта, осуществляется в ГАУЗ «Брянская областная больница № 1».

При этом, учитывая тенденцию увеличения в среднесрочной и долгосрочной (к 2030 году) перспективы количества граждан, занимающихся физической культурой и спортом, представляется целесообразным последующее дооснащение современным оборудованием медицинских организаций спортивной медицины Брянской области, в том числе с учетом возрастающих потребностей.

Штаты БОВФД представлены 40 единицами врачебного персонала и 41 единицей среднего медицинского персонала.

В 2022 году штатная численность спортивных врачей составила 13 ставок, фактическое количество врачей по спортивной медицине, осуществляющих деятельность в 2022 году, составило 9 человек. В соответствии с приказом Минздрава России № 1144н рекомендуемый штатный норматив – 1 врач по спортивной медицине на 1000 учащихся организаций, осуществляющих спортивную подготовку. Таким образом, на 27539 детей, занимающихся в спортивных школах и детско-юношеских спортивных школах Брянской области, необходимо 27 врачей спортивной медицины.

В 2023 году штатная численность врачей спортивной медицины – 14,25, занято – 14,25, физических лиц – 7. Указанные специалисты работают в БОВФД.

Все штаты БОВФД представлены 40 штатными единицами врачебного персонала (21 физическое лицо) и 35,25 – среднего медицинского персонала (19 физических лиц).

Специалисты	Штатная численность	Занято	Физических лиц
Врачи по спортивной медицине и ЛФК	14,25	14,25	9
Врачи других специальностей	25,75	25,75	14
Средний медицинский персонал	41,75	41,75	27

С учетом современных тенденций популяризации физической активности как культурного социального явления и, как следствие, ежегодного увеличения доли населения, систематически занимающегося физической культурой и массовым спортом, предусматривается увеличение числа медицинских специалистов, обладающих необходимыми знаниями о влиянии разных видов физической активности на здоровье.

Ликвидация кадрового дефицита осуществляется путем адресной подготовки специалистов посредством целевого обучения. Вместе с тем указанным проектом не предусмотрены меры, способствующие росту обеспеченности спортивных сборных команд специалистами по МБО.

В БОВФД медицинские работники прошли обучение на онлайн-курсе «Антидопинговая осведомленность», проводимом Российским антидопинговым агентством «РУСАДА» (далее – РАА «РУСАДА»).

Данное обучение позволяет узнать о целях и задачах всемирной антидопинговой программы; о роли медицинского персонала в процессе антидопингового обеспечения спортсменов и ответственности в случае нарушения антидопинговых правил; содержание и принципы обновления запрещенного списка Всемирного антидопингового агентства; о процедуре получения разрешения на терапевтическое использование препаратов.

Кроме того, тренерский состав спортивных школ и персонал команд также регулярно, 1 раз в год, проходят обучение на онлайн-курсе «Антидопинговая осведомленность» для работников спорта, проводимом РАА «РУСАДА».

#### Инфраструктура и материально-техническое обеспечение спортивной медицины

БОВФД оснащен медицинским оборудованием в соответствии с рекомендуемым стандартом оснащения врачебно-физкультурного диспансера, утвержденным приказом Минздрава России № 1144н.

Основное диагностическое оборудование включает: аппарат УЗИ Vivid T8 pro Ge Medical Systems; аппарат УЗИ My Lab 40 Esaote; гематологический

анализатор автоматический Medonic M-Series; анализатор мочи Dirui H-100; регистратор к системе СМ АД ВРМ АМ 300 СЕ; регистратор к системе ХМ ЭКГ Кардиотехника-07-3 ООО «Инкарт» (3 шт.); регистратор к системе ХМ ЭКГ МЭКГ-НС-02м ООО «ДМС передовые технологии» (3 шт.); ЭЭГ с компьютерной обработкой данных Нейрон-Спектр-2 ООО «Нейрософт»; электрокардиограф Cardiovit-AT-2 plus Шиллер (2 шт.); электрокардиограф в комплекте со стресс-системой и велоэргометром BTL-08SD; спирограф электронный Спиро С-100 Альтоник (2 шт.).

Оборудование для лечения и восстановления спортсменов включает специализированные физиотерапевтические аппараты для магнитотерапии, лазеротерапии, электролечения, лазерной терапии, криотерапии, ударно-волновой терапии, устройства для пневмомассажа, криосауна.

При этом, учитывая тенденцию увеличения в среднесрочной и долгосрочной (к 2030 году) перспективе количества граждан, занимающихся физической культурой и спортом, представляется целесообразным последующее дооснащение современным оборудованием БОВФД, в том числе с учетом возрастающих потребностей.

### Информационное обеспечение спортивной медицины

Современные информационные технологии в сфере здравоохранения Брянской области оказывают положительное влияние на развитие новых способов организации медицинской помощи населению.

В медицинских организациях Брянской области, в том числе в БОВФД, внедрена медицинская информационная система «Медкомплит». На территории Брянской области внедрена медицинская информационная система и информационная система «Региональный сегмент Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения Брянской области» (далее – ИС РС ЕГИСЗ БО). В ИС РС ЕГИСЗ БО работают все медицинские организации Брянской области и ведутся в полном объеме электронные медицинские карты пациентов с формированием структурированных электронных медицинских документов и передач в Реестр электронных медицинских документов Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения.

Составной частью ИС РС ЕГИСЗ БО является система телемедицинских консультаций (далее – ТМК), посредством аудиовизуальных средств и чата есть возможность проведения ТМК в клиенте ИС РС ЕГИСЗ БО для динамического мониторинга пациентов. Проведение ТМК осуществляется медицинскими организациями Брянской области по двум типам: Врач-Врач (консилиум врачей), Врач-Пациент. Все ТМК записываются и истории консультаций хранятся на сервере. В Брянской области осуществляются ТМК с национальными медицинскими исследовательскими центрами на базе региональных телемедицинских консультативных центров.



ИС РС ЕГИСЗ БО интегрирована с региональным Порталом государственных медицинских услуг Брянской области и Единым порталом государственных и муниципальных услуг (функций), что позволяет пациентам иметь полный доступ к своим электронным медицинским документам в личном кабинете в разделе «Мое здоровье» с возможностью скачивания и печати.

В целях ежедневного дистанционного контроля за состоянием здоровья пациента, находящегося на амбулаторном лечении, реализована возможность самостоятельного заполнения в личном кабинете регионального портала государственных медицинских услуг Брянской области чек-листа (далее – опросник). После анализа опросника при необходимости связи с пациентом обеспечена возможность проведения ТМК по типу Врач-Пациент.

Для повышения качества оказания медицинской помощи населению Брянской области в регионе разработано и внедрено в промышленную эксплуатацию мобильное приложение «НаПриём» для записи на прием к врачам-специалистам и проведения профильных ТМК с медицинскими организациями Брянской области.

В целях эффективного мониторинга за состоянием здоровья пациентов в модуле ТМК ИС РС ЕГИСЗ БО доступны все необходимые базовые анализы, лабораторные и рентгенографические исследования за счет интеграции с региональной лабораторной информационной системой и региональной системой передачи и архивации DICOM-изображений.

### III. Цели, задачи и приоритетные направления реализации Стратегии

Цель: увеличение доли граждан, систематически занимающихся физической культурой и спортом, до 70 % (не менее 800 тыс. человек) и численность спортсменов не менее 20,0 тыс. человек к 2030 году.

Задачи:

1) обеспечение доступности и качества медицинской помощи лицам, регулярно занимающимся физической культурой и спортом, сдающим нормы комплекса ГТО;

2) формирование скринингового медицинского обследования спортсменов в системе спортивного отбора и их зачисления на тренировочный этап спортивной подготовки;

3) повышение качества периодических медицинских осмотров, включающих: индивидуализацию программ УМО; диагностику патологических изменений органов и систем организма спортсмена на доклинической стадии;

4) снижение вероятности внезапной смерти спортсменов;

5) развитие медицинской реабилитационной помощи спортсменам после травм и заболеваний;

6) организация системы психологического и психофизиологического обеспечения спортсменов;

- 7) организация системы спортивного питания;
- 8) организация системы постнагрузочного восстановления работоспособности спортсменов;
- 9) максимальный охват спортсменов направлениями МБО;
- 10) организация обучения по антидопинговым образовательным программам;
- 11) развитие кадрового потенциала спортивной медицины.

#### IV. Ожидаемые результаты

Создание в Брянской области условий, обеспечивающих доступность и качество медицинской помощи лицам, регулярно занимающимся физической культурой и спортом, сдающим нормы комплекса ГТО, формирование современных подходов к развитию спортивной медицины и внедрение инновационных технологий в МБО спортивной подготовки спортсменов спортивных сборных команд региона.

1. Создание структурированной региональной деятельности по спортивной медицине по следующей перспективной модели – региональный врачебно-физкультурный диспансер, отделения и кабинеты спортивной медицины.

2. Создание единой информационной медицинской системы спортивной медицины о состоянии здоровья лиц, систематически занимающихся физической культурой и спортом.

3. Реализация комплекса мер по укреплению материально-технической базы, в части дооснащения необходимым медицинским оборудованием БОВФД в соответствии с приказом Минздрава России № 1144н.

4. Укомплектование специалистами по спортивной медицине и реализация мер по привлечению кадров.

5. Повышение информированности специалистов по спортивной медицине в вопросах соблюдения антидопинговой политики Российской Федерации и знаний международного антидопингового законодательства.

6. Внедрение в практику врачебно-физкультурной деятельности мобильных медицинских комплексов для проведения обследований спортсменов на местах учебно-тренировочных занятий и выезда в отдаленные населенные пункты.

7. Развитие МБО спортсменов спортивных сборных команд.

Основой реализации настоящей Стратегии является принцип усиления межведомственного и межотраслевого взаимодействия, объединяющий возможности и ресурсы структур, имеющих отношение к повышению доступности и качества медицинской помощи лицам, занимающимся физической культурой и спортом.

Реализация Стратегии осуществляется департаментом здравоохранения Брянской области; департаментом образования и науки Брянской области, департаментом внутренней политики Брянской области; департаментом



## VI. Финансирование Стратегии

Субсидия на возмещение нормативных затрат, связанных с выполнением государственного задания, утверждена на 2023 – 2025 годы в следующем размере:

Наименование государственной услуги	2023		2024		2025	
	кол-во единиц	финансовое обеспечение, рублей	кол-во единиц	финансовое обеспечение, рублей	кол-во единиц	финансовое обеспечение, рублей
Первичная медико-санитарная помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования, посещения	75000	49 633 500,00	75000	49 633 500,00	75000	49 633 500,00
Медико-биологическое обеспечение спортсменов сборных команд субъекта Российской Федерации, человек	360	4 583 541,60	360	4 583 541,60	360	4 583 541,60
<b>Итого</b>		<b>54 217 041,6</b>		<b>54 217 041,6</b>		<b>54 217 041,6</b>

Объемы предоставления медицинской помощи и объемы финансового обеспечения за счет средств ОМС утверждены на 2023 – 2025 годы в следующем размере:

Наименование услуги	2023		2024		2025	
	кол-во единиц	финансовое обеспечение, рублей	кол-во единиц	финансовое обеспечение, рублей	кол-во единиц	финансовое обеспечение, рублей
Первичная медико-санитарная помощь, включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования, посещения	2 288	1 984 268,00	2 288	1 984 268,00	2 288	1 984 268,00
<b>Итого</b>		<b>1 984 268,00</b>		<b>1 984 268,00</b>		<b>1 984 268,00</b>

Доходы БОВФД от приносящей доход деятельности за период 2023 – 2025 годы планируются в следующем размере:

Наименование услуги	2023		2024		2025	
	кол-во единиц	финансовое обеспечение, рублей	кол-во единиц	финансовое обеспечение, рублей	кол-во единиц	финансовое обеспечение, рублей
Оказание платных медицинских услуг	1 000	3 500 000,00	1 000	3 500 000,00	1 000	3 500 000,00
<b>Итого</b>		<b>3 500 000,00</b>		<b>3 500 000,00</b>		<b>3 500 000,00</b>

Общая сумма планируемого дохода БОВФД на 2023 – 2025 годы составляет 59 701 309,6 рубля ежегодно.

На балансе БОВФД находятся:

недвижимое имущество – здание БОВФД стоимостью 1 727 343,95 рубля (износ 95 %);

особо ценное движимое имущество стоимостью 20 930 601,35 рубля (износ 65 %);

иное движимое имущество стоимостью 7 336 662,60 рубля (износ 99 %).

Штатное расписание БОВФД утверждено на 2023 год в количестве 110,0 единиц, в том числе:

Наименование группы должностей	Средства областного бюджета		Средства ОМС		Средства от приносящей доход деятельности ФОТ, рублей
	Количество штатных должностей	ФОТ, рублей	Количество штатных должностей	ФОТ, рублей	
Врачи	37,5	13 160 160,00	2,5	703 920,00	995 040,00
Средний медицинский персонал	36,75	9 173 040,00	5,0	796 560,00	429 120,00
Прочий персонал	27,75	11 600 978,86	0,5	-	188 218,32
Итого	102,0	33 934 178,86	8,0	1 500 480,00	1 612 378,32

Запланировано к приобретению в 2023 году (заключено соглашение, осуществляется подготовка документации для выхода на торги):

Плановый период, год	Наименование оборудования	Сумма, рублей	Обоснование потребности
2023	аппарат двигательный для продолжительной пассивной и активной мобилизации суставов	900 000,00	реабилитация спортсменов после травм – согласно стандарту оснащения, приказ Минздрава России № 1144н (приложение № 17)

Потребность в медицинском оборудовании на 2026 – 2030 годы за счет средств областного бюджета:

Плановый период, год	Наименование оборудования	Обоснование потребности
2026	УЗИ-установка	УЗИ-установка 2009 г., 100 % износ
2027	комплекс для многосуточного мониторинга ЭКГ по Холтеру – 3 регистратора, комплекс для многосуточного мониторинга АД по Холтеру – 3 регистратора	необходимо дополнительное оборудование
2028	автоматический гематологический анализатор, анализатор мочи	1 анализатор 2012 г., 100 % износ
2029	анализатор крови биохимический	необходимо дополнительное оборудование
2030	передвижной диагностический комплекс	необходим для проведения медицинского осмотра в удаленных районах Брянской области

