

**УТВЕРЖДЕНЫ**  
Профильной комиссией  
Минздрава России  
по школьной медицине,  
гигиене детей и подростков  
14 февраля 2016 г.  
Протокол № 5

**УТВЕРЖДЕНЫ**  
на XIX Конгрессе  
педиатров России  
Москва,  
14 февраля 2016 г.

## **ПРОФИЛАКТИКА ТРАВМАТИЗМА В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ**

**ФЕДЕРАЛЬНЫЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОКАЗАНИЮ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ ОБУЧАЮЩИМСЯ**

ФР РОШУМЗ-23-2016

(версия 1.0)

**Разработчики:** П.И. Храмцов, А.С. Седова, Н.О. Березина, В.Н. Шестакова, Ю.В. Марченкова (НИИ гигиены и охраны здоровья детей и подростков ФГАУ «Научный центр здоровья детей» Минздрава России, Смоленская ГМА)

Федеральные рекомендации «Профилактика травматизма, отравлений и некоторых других последствий воздействия внешних причин в образовательных организациях» содержат материалы по организации и содержанию контроля за условиями обучения и воспитания в образовательных организациях с целью предупреждения травмоопасных ситуаций, сохранения здоровья обучающихся.

Рекомендации «Профилактика травматизма, отравлений и некоторых других последствий воздействия внешних причин в образовательных организациях» предназначены для врачей и среднего медицинского персонала, работающего в отделениях медицинской помощи обучающимся медицинским организациям.

Федеральные рекомендации «Профилактика травматизма, отравлений и некоторых других последствий воздействия внешних причин в образовательных организациях» одобрены и рекомендованы к утверждению Рабочей группой Профильной комиссии Министерства здравоохранения РФ по школьной медицине, гигиене детей и подростков 22.01.2016 г. (протокол № 10) и Президиумом Российского общества развития школьной и университетской медицины и здоровья (протокол № 23 от 22.01.2016 г.).

## СОДЕРЖАНИЕ

<b>1. Методология</b> .....	3
<b>2. Введение</b> .....	4
<b>3. Программа и алгоритм профилактики травматизма в образовательных организациях</b> .....	9
3.1 Контроль состояния территории.....	9
3.2 Контроль состояния здания и условий организации образовательного процесса.....	9
3.3 Контроль организации уроков физической культуры.....	10
3.4 Контроль проведения инструктажа по технике безопасности обучающихся педагогами начальных классов, физики, химии, физической культуры и технологии.....	10
3.5 Контроль организации гигиенического обучения педагогов и обучающихся по предупреждению травматизма в образовательных организациях.....	10
3.6 Контроль соответствия организации питания и двигательной активности обучающихся гигиеническим требованиям.....	10
3.7 Учет травм у обучающихся в образовательных организациях.....	11
<b>4. Показания и противопоказания</b> .....	11
<b>5. Материально-техническое обеспечение</b> .....	11
<b>6. Форма учета результатов работы по профилактике травматизма у обучающихся</b> .....	11
<b>7. Оценка эффективности профилактики травматизма у обучающихся в образовательных организациях</b> .....	11
<b>8. Список нормативных и методических документов</b> .....	11
<b>9. Список литературы</b> .....	12
<b>10. Приложения</b> .....	13

## **1. Методология**

### **Методы, использованные для сбора/селекции доказательств**

Поиск в электронных базах данных.

Анализ материалов Практического семинара «Создание потенциала на муниципальном уровне по предупреждению травм и насилия среди детей и подростков» на основе курса TEACH-VIP (Москва, 17-18 ноября 2015 г.).

### **Описание методов, использованных для сбора/селекции и анализа доказательств**

Консенсус экспертов;

Всемирный доклад о профилактике детского травматизма. Женева: Всемирная организация здравоохранения, 2008 [1].

### **Индикаторы доброкачественной практики (Good Practice Points – GPPs)**

Рекомендуемая доброкачественная практика базируется на опыте членов рабочей группы по разработке рекомендаций.

### **Экономический анализ**

Анализ стоимости не проводился, однако профилактика травматизма, отравлений и некоторых других последствий воздействия внешних причин в образовательных организациях предупреждает потерю трудового потенциала страны, а также снижает материальные затраты на проведение лечения и реабилитацию детей и подростков.

### **Метод валидации рекомендаций**

- внешняя экспертная оценка;
- внутренняя экспертная оценка.

### **Описание метода валидации рекомендаций**

Настоящие рекомендации в предварительной версии были рецензированы независимыми экспертами, которых попросили прокомментировать, прежде всего, то, насколько интерпретация доказательств, лежащих в основе рекомендаций доступна для понимания.

Получены комментарии со стороны врачей первичного звена, участковых педиатров и врачей по гигиене детей и подростков в отношении доходчивости изложения рекомендаций и их оценки важности рекомендаций, как рабочего инструмента повседневной практики.

Предварительная версия была так же направлена рецензенту, не имеющему медицинского образования (родители), для получения комментариев, с точки зрения перспектив пациентов.

Комментарии, полученные от экспертов, тщательно систематизировались и обсуждались председателем и членами рабочей группы. Каждый пункт обсуждался, и вносимые в результате этого изменения в рекомендации регистрировались. Если же изменения не вносились, регистрировались причины отказа от внесения изменений.

### **Консультации и экспертная оценка**

Последние изменения в настоящие рекомендации были представлены для дискуссии в предварительной версии на XIX Конгрессе педиатров России (Москва, 12-14 февраля 2016 г. Предварительная версия была выставлена для широкого обсуждения на сайте РОШУМЗ, для того, чтобы лица, не участвующие в конгрессе имели возможность принять участие в обсуждении и совершенствовании рекомендаций.

Проект рекомендаций был рецензирован также независимыми экспертами, которых попросили прокомментировать, прежде всего, доходчивость и точность интерпретации доказательной базы, лежащих в основе протокола

## **Рабочая группа**

Для окончательной редакции и контроля качества рекомендации были повторно проанализированы членами рабочей группы, которые пришли к заключению, что все замечания и комментарии экспертов приняты во внимание, риск систематических ошибок при разработке рекомендаций сведён к минимуму.

## **2. Введение**

Травматизм представляет серьезную угрозу для здоровья и жизни взрослых и детей. Особую тревогу вызывает детский травматизм. Травматизм и насилие являются третьей ведущей причиной смертности в Европейском регионе [2]. Около 830 000 детей моложе 18 лет ежегодно погибают в результате неумышленной травмы [1]. Ежедневно во всем мире в результате травмы или несчастного случая, которые можно было предотвратить, погибает более двух тысяч детей. Неумышленные травмы являются главной причиной смертности среди детей старше 9 лет. Большинство смертельных травм – результат дорожно-транспортных происшествий, утоплений, ожогов, падений с высоты и отравлений.

Охрана здоровья обучающихся в образовательных организациях в соответствии со статьей 41 Федерального закона от 29.12.2012 N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» включает в себя: обеспечение безопасности обучающихся во время пребывания в организации, осуществляющей образовательную деятельность (п.8); профилактику несчастных случаев с обучающимися во время пребывания в организации, осуществляющей образовательную деятельность (п. 9).

По всем категориям неумышленного травматизма, за исключением ожогов, мальчики погибают чаще, чем девочки. Разница в распространенности травматизма между мальчиками и девочками неуклонно повышается с 5-летнего возраста. Самую распространенную категорию неумышленных травм, требующих госпитализации детей в возрасте до 15 лет, составляют переломы рук и ног. Среди небольших травм, которым подвергаются дети, чаще встречаются порезы и ушибы.

В общей структуре детского травматизма травмы, полученные в школе, составляют около 15-20% [3, 4]. При этом в половине случаев диагностируют травмы мягких тканей, в 40% случаев – черепно-мозговые травмы, на третьем месте – переломы конечностей [5].

Анализ особенностей школьного травматизма позволил установить, что 80% травм, полученных детьми в школе происходят во время перемен, причем 70% из них – во время падения и бега, на долю травм, произошедших на уроках физической культуры – 15-37% [3-5].

К основным причинам школьного травматизма следует отнести несоблюдение санитарно-гигиенических требований к образовательным организациям; нарушение дисциплины детьми во время перемены; недостаточный контроль за детьми со стороны взрослых; нарушение техники безопасности на уроках физической культуры, химии и физики при выполнении лабораторных работ, технологии; недооценка детьми реальной ситуации, связанной с возможностью получения травмы; несоответствие нагрузки функциональным возможностям организма детей на уроках физической культуры.

Группу риска составляют гиперактивные дети с дефицитом внимания; эмоционально неустойчивые, импульсивные, недисциплинированные; склонные к рискованному поведению и необдуманным поступкам; с особенностями развития (со снижением интеллекта); с недостаточным уровнем развития координации движений; нетренированные, с низким уровнем физической подготовленности; часто болеющие дети; перетренированные дети из-за

высоких спортивных нагрузок; с нарушениями зрения; реконвалесценты после перенесенных тяжелых болезней и травм.

Информация справочного характера о причинах школьного травматизма, характере травм и соответствующих профилактических мероприятиях представлена в приложении № 1.

### **3. Программа и алгоритм профилактики травматизма в образовательных организациях**

#### *3.1 Контроль состояния территории*

Медицинский работник отделения медицинской помощи обучающимся в образовательной организации осуществляет контроль за состоянием территории перед началом учебного года и после завершения осенних, зимних и весенних каникул. По итогам контроля фиксируются замечания и даются рекомендации по их устранению. Контроль за исправлением недостатков, выявленных при обследовании, проводится в течение 2-х недель с момента установления этих нарушений.

Результаты обследования состояния территории регистрируют в протоколе № 1 (приложение 2).

#### *3.2 Контроль состояния здания и условий организации образовательного процесса*

Медицинский работник отделения медицинской помощи обучающимся в образовательной организации осуществляет контроль за состоянием здания перед началом учебного года и после завершения осенних, зимних и весенних каникул и за условиями организации образовательного процесса не менее 1 раза в течение каждой четверти учебного года. По итогам контроля фиксируются замечания и даются рекомендации по их устранению. Контроль за исправлением недостатков, выявленных при обследовании, проводится в течение 2-х недель с момента установления этих нарушений.

Результаты обследования состояния здания и условий организации образовательного процесса регистрируют в протоколе № 2 (приложение 3).

#### *3.3 Контроль организации уроков физической культуры*

Медицинский работник отделения медицинской помощи обучающимся в образовательной организации осуществляет контроль за организацией урока физической культуры не менее 1 раза в течение каждой четверти в одном из классов начальной, средней и старшей школы на уроках в спортивном зале и на улице. По итогам контроля фиксируются замечания и даются рекомендации по их устранению. Контроль за исправлением недостатков, выявленных при обследовании, проводится в течение 2-х недель с момента установления этих нарушений.

Результаты обследования наблюдений регистрируют в протоколе № 3 и протоколе 4 (приложение 4 и приложение 5).

В процессе контроля медицинский работник обращает внимание на использование потенциально опасных физических упражнений на уроках физической культуры (приложение 6).

*3.4 Контроль проведения инструктажа по технике безопасности обучающихся педагогами начальных классов, физики, химии, физической культуры и технологии*

Медицинский работник отделения медицинской помощи обучающимся в образовательной организации осуществляет контроль за наличием документации по технике безопасности (ТБ), наглядных материалов по предупреждению травм и личное присутствие на одном из занятий с проведением педагогом инструктажа по ТБ.

*3.5 Гигиеническое обучение педагогов и обучающихся по предупреждению травматизма в образовательных организациях*

Медицинский работник отделения медицинской помощи обучающимся в образовательной организации проводит мероприятия по гигиеническому обучению педагогов и обучающихся образовательных организациях с использованием различных форм пропаганды с учетом восприятия их детьми, реализация дифференцированного подхода с учетом возраста. Обучение правилам безопасного поведения и формирование профилактических навыков элементов самострахования.

*3.6 Контроль соответствия организации питания и двигательной активности обучающихся гигиеническим требованиям*

Медицинский работник отделения медицинской помощи обучающимся в образовательной организации осуществляет контроль соответствия организации питания и двигательной активности гигиеническим требованиям.

**3.7 Учет травм у обучающихся в образовательных организациях**

Медицинский работник отделения медицинской помощи обучающимся в образовательной организации проводит учет травм путем их регистрации в «Журнале регистрации травм у обучающихся» (приложение 7).

#### **4. Показания и противопоказания**

**Показания:** Профилактика травматизма в образовательных организациях  
Противопоказаний нет.

#### **5. Материально-техническое обеспечение**

Рабочее место медицинского работника и оргтехника.

#### **6. Форма учёта результатов**

Медицинский работник отделения медицинской помощи обучающимся в образовательной организации осуществляет учет результатов работы по профилактике травматизма у обучающихся, внося в конце текущего учебного года соответствующие данные в протокол № 6 (приложение 8).

По результатам учета результатов работы определяется эффективность с учетом объектов контроля как отношение разности количества выявленных и устраненных замечаний в течение учебного года к количеству выявленных замечаний, выраженное в %.

#### **7. Оценка эффективности профилактики травматизма у обучающихся в образовательных организациях**

Медицинский работник отделения медицинской помощи обучающимся в образовательной организации осуществляет учет результатов работы по

профилактике травматизма у обучающихся, внося в конце текущего учебного года соответствующие данные в протокол № 7 (приложение 9).

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.

## **8. Список нормативно-методических документов**

1. Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ.
2. Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ (ред. от 21.07.2014) «Об образовании в Российской Федерации».
3. Федеральный закон «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» от 30 марта 1999 г. № 52-ФЗ, с изменениями.
4. Постановление Правительства Российской Федерации от 30.06.04 г. № 322 «Об утверждении Положения о Федеральной службе по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека».
5. Постановления Правительства РФ от 02.02.2006 г. № 60, утв. Положение о проведении социально-гигиенического мониторинга.
6. Постановление Правительства Российской Федерации от 29 декабря 2010 года № 189 «Об утверждении СанПиН 2.4.2.2821-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к условиям и организации обучения в общеобразовательных учреждениях».
7. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 28 декабря 2010 г. № 2106 «Об утверждении федеральных требований к образовательным учреждениям в части охраны здоровья обучающихся, воспитанников».
8. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 5 ноября 2013 г. № 822н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи несовершеннолетним, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях».
9. СанПиН 2.2.2/2.4.1340-03 «Гигиенические требования к персональным электронно-вычислительным машинам и организации работы» (с изменениями от 25 апреля 2007 г., 30 апреля 2010 г., 3 сентября 2010).
10. СанПиН 2.4.7.960-00. «Гигиенические требования к изданиям книжным и журнальным для детей и подростков» (с изм. от 28.10.2010).
11. Санитарно-эпидемиологические требования к условиям и организации обучения в общеобразовательных учреждениях: Санитарно-эпидемиологические правила и нормативы (СанПиН 2.4.2.2821-10). – М.: Федеральный центр гигиены и эпидемиологии Роспотребнадзора, 2011. – 58 с.

## **9. Список литературы**

1. Доклад ВОЗ «Предупреждение травматизма в Европе». Copenhagen Ø, Denmark, 2009. ISBN 978 92 890 4301 4.
2. Всемирный доклад о профилактике детского травматизма. Женева: Всемирная организация здравоохранения, 2008.
3. Родионов В.А., Ступницкая М.А. Профилактика школьного травматизма. Справочник классного руководителя. 2009; 12: 12-21.
4. Степанова М.И. Профилактика школьного травматизма в летний период. Народное образование. 2014; 2: 111-116.
5. Гребенникова В.А. Гигиеническое обоснование комплекса мероприятий по профилактике травматизма школьников. Автореф. дисс. ... канд. мед. наук. Москва, 2010. 24 с.

## Характер травм, причины травматизма и профилактические мероприятия

Место получения травм	Характер травмы	Причины травматизма	Профилактические мероприятия
На территории школы	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ранения мягких тканей конечностей</li> <li>• Ушибы</li> <li>• Растяжения</li> <li>• Переломы</li> <li>• Черепно-мозговая травма</li> <li>• Обморожение</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Недостаточная освещенность</li> <li>• Неисправное состояние уличных покрытий, гололед</li> <li>• Несоответствие одежды погодным условиям</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Контроль за освещенностью территории</li> <li>• Применение песка во время гололеда</li> <li>• Надзор за детьми и их досугом</li> </ul>
В здании школы и учебных помещениях	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ранения мягких тканей конечностей</li> <li>• Ушибы</li> <li>• Растяжения</li> <li>• Переломы</li> <li>• Черепно-мозговая травма</li> <li>• Ожоги</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Нарушение учащимися правил поведения на перемене (в коридорах, рекреациях), на уроках, при проведении внеклассных мероприятий</li> <li>• Нарушение требований техники безопасности на уроках физики, химии, биологии, труда, информатики</li> <li>• Нарушение требований техники безопасности в столовой;</li> <li>• Ношение обуви на высоком каблуке</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Обучение детей правилам поведения в школе</li> <li>• Организация дежурства старшеклассников во внеурочное время (не допускать катания на перилах, единоборств, беготни в рекреациях, на лестницах и др.)</li> <li>• Соблюдение правил техники безопасности во время работы в кабинетах и лабораториях, во время трудовых практикумов</li> <li>• Обучение детей правилам поведения в столовой и буфете;</li> <li>• Разъяснительная работа с детьми и родителями</li> </ul>
На уроках физкультуры в спортивном зале и на спортивной площадке	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Повреждения мягких тканей с преобладанием ссадин и потертостей</li> <li>• Ранения мягких тканей конечностей</li> <li>• Ушибы</li> <li>• Растяжения</li> <li>• Переломы</li> <li>• Черепно-мозговая травма</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Неудовлетворительное состояние спортивного инвентаря и оборудования</li> <li>• Незнание педагогом состояния здоровья учащихся</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Технический и санитарно-гигиенический надзор за состоянием спортивного зала, спортивного инвентаря</li> <li>• Медицинский работник должен своевременно информировать преподавателя физической культуры о состоянии здоровья</li> </ul>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Нарушения в организации учебно-тренировочных занятий, соревнований;</li> <li>• Слабая физическая подготовленность учащихся (в результате длительного отсутствия на занятиях);</li> <li>• Нарушение дисциплины во время учебного процесса;</li> <li>• Невыполнение требований безопасности на уроках физической культуры.</li> </ul>	<p>учащихся и их медицинской группе для занятий физической культурой</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Проведение вводного инструктажа, инструктажа на рабочем месте</li> <li>• Соблюдение требований к условиям проведения занятий и соревнований на воздухе</li> <li>• Контроль организации учебно-тренировочных занятий</li> <li>• Соблюдение правил техники безопасности на спортивных снарядах – выполнение технически сложных упражнений только в присутствии учителя, тренера при наличии страховки</li> <li>• Обучение правилам приземления при выполнении прыжков</li> <li>• Обязательное выполнение разминки перед сдачей контрольных заданий и соревнованиями</li> <li>• Обучение правилам переноски спортивного инвентаря</li> <li>• Обучение правилам безопасности катания на велосипеде, самокате, качелях, на лыжах и санках</li> </ul>
--	--	--	---

**Протокол № 1**  
**Контроль территории общеобразовательной организации**

№	Показатели	Соответствие/ несоответствие
1.	Ограждение территории устойчивое, без дефектов; Вход на территорию снабжен предохранительными механизмами для придерживания дверей. Наличие отвода паводковых и ливневых вод.	
2.	Пешеходные дорожки очищены, не скользят; отсутствие дефектов покрытия; достаточная освещенность	
3.	Озеленение: - отсутствие деревьев, представляющих угрозу жизни и здоровью; - отсутствие колючих деревьев и кустарников и ядовитых растений.	
4.	Физкультурно-спортивная зона и зона отдыха. - покрытие с хорошим дренажем; не скользит; отсутствуют дефекты и посторонние предметы. - оборудование надежно закреплено; отсутствуют дефекты поверхностей, выступающие болты. - достаточный уровень освещенности	

*Заключение. Рекомендации по устранению замечаний.*

---



---



---



---



---



---

Дата проведения \_\_\_\_\_ Подпись медицинского работника \_\_\_\_\_

*Контроль за устранением замечаний*

---



---



---

Дата проведения \_\_\_\_\_ Подпись медицинского работника \_\_\_\_\_

**Протокол № 2**  
**Контроль состояния здания и условий организации**  
**образовательного процесса**

№	Показатели	Соответствие/ несоответствие
1.	<p>Вход в здание:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ступеньки: очищены, не скользят; отсутствие дефектов покрытия; достаточная освещенность;</li> <li>- крыша и козырек очищены от снега и сосулек;</li> <li>- входные двери снабжены предохранительными механизмами для придерживания дверей.</li> </ul>	
2.	<p>Коридоры, рекреации, лестничные пролеты:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- покрытие: нескользкое, отсутствие дефектов;</li> <li>- отсутствие дефектов поверхностей на подоконниках, перилах;</li> <li>- потолки и стены без дефектов покрытия;</li> <li>- безопасность дверей (наличие ограждений на стеклах; предохранительные механизмы открытия и закрытия);</li> <li>- достаточная освещенность.</li> </ul>	
3.	<p>Учебные помещения и кабинеты:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- потолки и стены без дефектов покрытия;</li> <li>- безопасность дверей (наличие ограждений на стеклах; предохранительные механизмы открытия и закрытия)</li> <li>- отсутствие дефектов мебели (трещины, сколы на столах, стульях, партах, конторках);</li> <li>- шкафы вытяжной вентиляции в кабинете химии, лаборантской и мастерских для трудового обучения работают исправно;</li> <li>- в кабинете физики и химии демонстрационный стол расположен на подиуме;</li> <li>- в кабинете химии наличие специального покрытия ученических столов для защиты от агрессивных химических реактивов;</li> <li>- химические вещества в кабинете химии и лаборантской хранятся в соответствии с требованиями хранения;</li> <li>- электрооборудование в учебных кабинетах работает исправно (особое внимание обратить на кабинеты физики, домоводства и мастерские);</li> <li>- достаточная освещенность; (особое внимание обратить на кабинеты химии, физики, домоводства и мастерские)</li> <li>- температурный режим соблюдается (особое внимание обратить на кабинет домоводства и мастерские);</li> <li>- станки в мастерских для трудового обучения оснащены предохранительными сетками и стеклами;</li> <li>- отсутствие колючих и ядовитых растений;</li> <li>- кашпо с цветами находятся только на специальных подставках (отсутствие кашпо на полках и на шкафах).</li> </ul>	
4.	<p>Контроль условий организации учебного процесса и нахождением детей внутри здания:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- фактическая вместимость соответствует проектной;</li> <li>- не допускается ремонт оборудования здания в присутствии детей;</li> <li>- соблюдение требований к переноске и передвижению тяжестей обучающимися (общественно-полезный труд, в спортивном зале и др.);</li> </ul>	



**Протокол № 3**  
**Контроль организации уроков физической культурой**  
**в спортивном зале**

№	Показатели	Соответствие/ несоответствие
1.	Наличие у преподавателя физической культуры журнала с данными: - распределение детей на медицинские группы для занятий физической культурой; - индивидуальные рекомендации для детей с отклонениями в состоянии здоровья; - посещаемость уроков физической культуры; - справки об освобождении от уроков физической культуры после перенесенных заболеваний и травм; - журнал по технике безопасности	
2.	Санитарное состояние спортивного зала: - соблюдается режим проветривания; - ежедневно проводится уборка зала; - температура воздуха соответствует норме (17-20°С); - достаточный уровень освещенности; - физкультурно-спортивное оборудование надежно закреплено; - наличие спортивных матов при гимнастическом оборудовании и в зонах для прыжков.	
3.	Контроль за внешним видом детей перед началом занятий: - все дети занимаются в спортивной одежде и обуви - отсутствие цепочек на шее, браслетов и др.	
4.	Контроль за поведением детей во время урока	
5.	Контроль за самочувствием детей перед началом занятий	
6.	Реализация дифференцированного подхода к организации физического воспитания с учетом состояния здоровья и развития детей.	
7.	Оценка соответствия физических нагрузок возрастнo-половым функциональным возможностям детского организма.	
8.	Наличие разминки перед тестированием физической подготовленности.	
9.	Физиологически правильное распределение физических нагрузок в течение урока (постепенность повышения нагрузок, наличие разминки, снижение нагрузок в заключительной части)	
10.	Наличие у детей в течение урока признаков утомления только незначительной степени	
11.	Обеспечение страховки при выполнении технически сложных физических упражнений	
12.	Контроль использования тренажеров в соответствии с функциональными возможностями детского организма	

*Заключение. Рекомендации по устранению замечаний.*

---

---

---

---

---

---

---

---

Дата проведения \_\_\_\_\_ Подпись медицинского работника \_\_\_\_\_

*Контроль за устранением замечаний*

---

---

---

---

Дата проведения \_\_\_\_\_ Подпись медицинского работника \_\_\_\_\_

**Протокол № 4**  
**Контроль организации физического воспитания и двигательной активности обучающихся на территории образовательной организации**

№	Показатели	Соответствие/ несоответствие
1.	Занятия физическими упражнениями и подвижные игры проводятся при благоприятных погодных условиях	
2.	Контроль за внешним видом детей перед началом занятий: - все дети занимаются в спортивной одежде и обуви - отсутствие цепочек на шее, браслетов и др.	
3.	Контроль за поведением детей во время урока	
4.	Контроль за самочувствием детей перед началом занятий	
5.	Реализация дифференцированного подхода к организации физического воспитания с учетом состояния здоровья и развития детей.	
6.	Оценка соответствия физических нагрузок возрастнo-половым функциональным возможностям детского организма.	
7.	Наличие разминки перед тестированием физической подготовленности.	
8.	Физиологически правильное распределение физических нагрузок в течение урока (постепенность повышения нагрузок, наличие разминки, снижение нагрузок в заключительной части)	
9.	Наличие у детей в течение урока признаков утомления только незначительной степени	
10.	Обеспечение страховки при выполнении технически сложных физических упражнений	
11.	Контроль использования тренажеров в соответствии с функциональными возможностями детского организма	
12.	Наличие индивидуальных средств защиты при катании на роликах, роликовых досках и коньках	
<p><i>Заключение. Рекомендации по устранению замечаний</i></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Дата проведения _____ Подпись медицинского работника _____</p>		
<p><i>Контроль за устранением замечаний</i></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Дата проведения _____ Подпись медицинского работника _____</p>		

**ФИЗИЧЕСКИЕ УПРАЖНЕНИЯ, ВЫПОЛНЕНИЕ КОТОРЫХ ОКАЗЫВАЕТ  
ПОТЕНЦИАЛЬНО ОПАСНОЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ НА ЗДОРОВЬЕ ДЕТЕЙ**

<b>Физические упражнения</b>	<b>Потенциально опасное воздействие на организм ребенка</b>
Кувырки через голову вперед и назад.	Избыточное давление на шейный отдел позвоночника: компрессия межпозвонковых дисков, нервов и сосудов шеи; повышение внутричерепного давления. Высокий риск травмы шейного отдела позвоночника.
Упражнение «мостик».	Переразгибание в шейном и поясничном отделе позвоночника с патологическим раздражением рецепторов; повышение внутричерепного давления. Высокий риск компрессии корешков спинномозговых нервов и сосудистых нарушений.
Стойка на голове, на руках. Упражнение «березка», «плуг» из и.п. лежа на спине поднимание выпрямленных ног и опускание их за голову.	Избыточная нагрузка на связочно-мышечный аппарат позвоночника, повышение артериального и внутричерепного давления. Риск нарушения кровообращения, травмы шейного отдела позвоночника и возникновения грыжи.
Высокоамплитудные и (или) резкие движения головой: круговые движения, повороты в стороны, наклоны, особенно запрокидывание головы назад.	Переразгибание в шейном отделе позвоночника с патологическим раздражением рецепторов. Высокий риск компрессии корешков спинномозговых нервов и сосудов шеи с последующими неврологическими и сосудистыми нарушениями.
Высокоамплитудные и (или) резкие движения туловища (круговые, наклоны), особенно с отягощением (утяжеленный мяч, гантели).	Избыточная нагрузка на связочно-мышечный аппарат позвоночника, повышение внутрибрюшного давления, особенно при резком глубоком наклоне вперед с выпрямленными ногами. Риск смещения межпозвонковых дисков и возникновения грыжи.
Глубокий прогиб туловища назад, в т.ч. из и.п. лежа на животе: упражнения «качалка», «лодочка», «лук».	Разгибательная перегрузка шейного и поясничного отдела позвоночника, компрессия корешков спинномозговых нервов. Риск травмы связочно-мышечного аппарата позвоночника, возникновения неврологических и сосудистых нарушений.
Висы без опоры, подтягивание на перекладине и др. спортивных снарядах. Лазание по канату.	Избыточная нагрузка на связочно-мышечный аппарат позвоночника и верхних конечностей, повышение внутрибрюшного давления, большая нагрузка на сердечно-сосудистую систему. Риск травмы плеча, возникновения грыжи, опущения внутренних органов.
Высокоамплитудные и (или) резкие маховые движения ног, особенно махи назад с прогибом туловища из и.п. сидя с опорой на голени и кисти.	Избыточная нагрузка на поясничный отдел позвоночника: значительное растяжение связочно-мышечного аппарата позвоночника, сдавливание межпозвонковых дисков; повышение внутрибрюшного давления. Риск травмы связочно-мышечного аппарата позвоночника, возникновения грыжи.
Многokrратно повторяющееся в быстром темпе одновременное поднимание выпрямленных ног из и.п. лежа на спине.	Избыточная нагрузка на связочно-мышечный аппарат нижней половины туловища и нижних конечностей, повышение внутрибрюшного давления. Риск возникновения грыжи и патологической подвижности почек.

<p>Множественно повторяющийся в быстром темпе подъем туловища из положения лежа на спине в положение сидя, особенно при фиксации выпрямленных ног и из и.п. сидя на скамейке опускание и поднятие туловища с глубоким прогибом назад.</p>	<p>Избыточная нагрузка на связочно-мышечный аппарат шейного и поясничного отдела позвоночника, повышение артериального и внутрибрюшного давления. Риск травмы связочно-мышечного аппарата позвоночника, возникновения грыжи и патологической подвижности почек.</p>
<p>Высокоамплитудные и (или) резкие повороты туловища (скручивающие) из разных и.п., в т.числе из и.п. лежа на спине опускание согнутых ног вправо-влево до касания пола.</p>	<p>Избыточная нагрузка на связочно-мышечный аппарат позвоночника, повышение внутрибрюшного давления. Риск травмы связочно-мышечного аппарата позвоночника, смещения межпозвонковых дисков, ущемления спинномозговых нервов, возникновения грыжи.</p>
<p>Упражнения: «удержать угол», «ножницы».</p>	<p>Избыточная нагрузка на связочно-мышечный аппарат нижней половины туловища и нижних конечностей, повышение внутрибрюшного давления. Риск повреждения связок в паховой области, возникновения грыжи, патологической подвижности почек и сосудистых нарушений, в т. ч. варикозного расширения вен.</p>
<p>Глубокий выпад с сильным сгибанием в коленном суставе, сед в «полушпагат».</p>	<p>Риск повреждения связок в паховой области. Риск повреждения связок коленного сустава, смещения надколенника.</p>
<p>Прыжки в быстром темпе продолжительное время (особенно асимметричные, с поворотами); спрыгивание на твердую поверхность.</p>	<p>Значительная нагрузка на опорно-двигательный аппарат, сердечно-сосудистую систему, повышение внутричерепного давления. Риск травмы мышечно-связочного аппарата нижних конечностей, прогрессирования отклонений костно-мышечной системы, обострения хронических заболеваний.</p>
<p>Прыжки через спортивные снаряды (через коня, козла).</p>	<p>Избыточная нагрузка на мышечно-связочный аппарат позвоночника и конечностей, повышение внутрибрюшного давления. Риск травмы позвоночника (особенно копчика), повреждения связок в паховой области, возникновения грыжи.</p>

**Журнал регистрации травм у обучающихся**

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

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

**Протокол № 6**  
**Учет результатов работы по профилактике травматизма**  
**у обучающихся в 20\_\_\_ - 20\_\_\_ учебном году**

№ п/п	Объект контроля	Кол-во проверок	Кол-во замечаний	Кол-во неустраненных замечаний	Эффективность, %
1.	Территория общеобразовательной организации				
2.	Здание и условия организации образовательного процесса				
3.	Организация урока физической культурой в спортивном зале				
4.	Организация физического воспитания и двигательной активности на территории образовательной организации				
Заключение _____ _____ _____ _____					

**Протокол № 7**  
**Оценка эффективности профилактики травматизма у обучающихся**  
**в образовательной организации в 20\_\_ - 20\_\_ учебном году**

№ п/п	Объект контроля	Структура травм	Кол-во травм в предшествующем учебном году	Кол-во травм в истекшем учебном году	Динамика (положит., отриц., без изменен.)
1.	Территория общеобразовательной организации	– поверхностные травмы и раны – ЧМТ* – переломы			
2.	Здание и условия организации образовательного процесса	– поверхностные травмы и раны – ЧМТ – переломы			
3.	Организация урока физической культурой в спортивном зале	– поверхностные травмы и раны – ЧМТ – переломы			
4.	Организация физического воспитания и двигательной активности на территории образовательной организации	– поверхностные травмы и раны – ЧМТ – переломы			
<b>Заключение</b> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>					

\* ЧМТ – черепно-мозговая травма