

Получена: 15 октября 2022 / Принята: 13 декабря 2022 / Опубликовано online: 31 декабря 2022

DOI 10.34689/SH.2022.24.6.028

УДК 616-001.5-089.844

СОСТОЯНИЕ И ПЕРСПЕКТИВЫ РАЗВИТИЯ СПОРТИВНОЙ МЕДИЦИНЫ В РЕСПУБЛИКЕ КАЗАХСТАН

Кульман С. Нысанбаева¹, <https://orcid.org/0000-0003-1239-8610>

Венера А. Абдулла¹, <https://orcid.org/0000-0002-6133-1298>

Гульнара А. Нарбекова²,

Наталья Е. Глушкова³, <https://orcid.org/0000-0003-1400-8436>

¹Казахстанский медицинский университет «Высшая школа общественного здравоохранения», г. Алматы, Республика Казахстан;

²Казахстанская федерация спортивной медицины, г. Алматы, Республика Казахстан;

³Казахский Национальный университет имени аль-Фараби, г. Алматы, Республика Казахстан.

Резюме

Введение. Современное развитие спорта и физической культуры неразделимы со спортивной медициной и врачебным контролем и являются важной частью соревновательного и тренировочного процесса. Статья посвящена актуальным проблемам спортивной медицины и медицинского обеспечения в профессиональном и массовом спорте в Республике Казахстан.

Цель: провести анализ нормативно-правовой документации и научной литературы, регламентирующей деятельность врача по спортивной медицине и врачебному контролю.

Стратегия поиска: Для выполнения поставленной цели проведен анализ релевантных источников литературы, а также нормативно-правовых актов, действующих на территории Республики Казахстан (РК). Для составления данного обзора был проведен всесторонний поиск публикаций в электронных базах данных. Для достижения этой цели мы использовали следующие базы данных и поисковые системы: Pubmed, Google Scholar, eLIBRARY, CyberLeninka. Поиск нормативно-правовых актов осуществлялся в информационно-правовых справочных системах «ИПС Эділет», «grcz.kz», «legalacts.egov.kz».

Результаты: Данный обзор показал, что в условиях современного мира спортивная медицина - это отдельная область медицинской науки и практики, отвечающая за медико-биологическое обеспечение спортсменов и требующая от врача широкий круг знаний. Отсутствие лицензирования фитнес-клубов и центров, профессиональных стандартов оказываемых услуг, а также должного врачебного контроля несут в себе риски для потребителей данных услуг.

Выводы: Практическая значимость статьи состоит в возможности использования выводов и предложений для совершенствования законодательства в области спорта. Результаты исследования могут быть использованы при подготовке правовых актов Министерства культуры и спорта Республики Казахстан, для совершенствования работы государственных органов в области медицины и спорта

Ключевые слова: спортивная медицина, спортивные соревнования, физическая культура и спорт, фитнес, медицинское обеспечение.

Abstract

THE STATE AND PROSPECTS OF DEVELOPMENT OF SPORTS MEDICINE IN THE REPUBLIC OF KAZAKHSTAN

Kulman S. Nyssanbaeva¹, <https://orcid.org/0000-0003-1239-8610>

Venera A. Abdulla¹, <https://orcid.org/0000-0002-6133-1298>

Gulnara A. Narbekova²,

Natalya E. Glushkova³, <https://orcid.org/0000-0003-1400-8436>

¹ Kazakhstan Medical University "Kazakhstan School of Public Health", Almaty, Republic of Kazakhstan;

² Kazakhstan Federation of Sport Medicine, Almaty, Republic of Kazakhstan;

³ Al-Farabi Kazakh National University, Almaty, Republic of Kazakhstan.

Introduction: The current development of sports and physical culture are inseparable from sports medicine and medical support and are an important part of the competitive and training process. The article is devoted to actual issues of sports medicine and medical support in professional and mass sports in the Republic of Kazakhstan.

Objective: To analyze the legislative acts and scientific literature regulating the activities of sport physicians and medical care.

Search strategy: To achieve the goal, an analysis of relevant literature sources, as well as regulatory legal acts in force on the territory of the Republic of Kazakhstan was carried out. To compile this review, a comprehensive search of

publications in electronic databases was carried out. We used the following databases and search engines: Pubmed, Google Scholar, eLIBRARY, Cyberleninka. The search for legal acts was carried out in the information and legal reference systems "IPS Adilet", "rcrz.kz", "legalacts.egov.kz"

Results: This review showed that in the conditions of the modern world sports medicine is a separate area of medical science and practice, which is responsible for the medical and biological support of the athletes and requires a wide range of knowledge from the doctor. The lack of licensing of fitness clubs and centers, also the lack of professional standards for providing services, as well as absence of proper medical supervision carry risks for consumers.

Conclusion: The practical significance of the article is the possibility of using the conclusions and proposals to improve the legislation in the field of sports. The results of the study can be used in developing of legal acts of the Ministry of Culture and Sports of the Republic of Kazakhstan, to improve the work of state bodies in the field of sport medicine.

Keywords: *sports medicine, sports competitions, physical culture and sports, fitness, medical support.*

Түйіндеме

ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНДАҒЫ СПОРТ МЕДИЦИНАСЫНЫҢ ЖАҒДАЙЫ ЖӘНЕ ДАМУ БОЛАШАҒЫ

Кульман С. Нысанбаева¹, <https://orcid.org/0000-0003-1239-8610>

Венера А. Абдулла¹, <https://orcid.org/0000-0002-6133-1298>

Гульнара А. Нарбекова²,

Наталья Е. Глушкова³, <https://orcid.org/0000-0003-1400-8436>

¹ «Денсаулық сақтау жоғары мектебі» Қазақстан медициналық университеті, Алматы қ., Қазақстан Республикасы;

² Қазақстан спорттық медицина федерациясы, Алматы қ., Қазақстан Республикасы;

³ әл-Фараби атындағы Қазақ ұлттық университеті, Алматы қ., Қазақстан Республикасы.

Кіріспе: Спорт пен дене шынықтырудың дамуы спорттық медицина мен дәрігерлік бақылаудан бөлінбейді және бәсекелестік пен жаттығу процесінің маңызды бөлігі болып табылады. Бұл мақала Қазақстан Республикасындағы спорттық медицина мен кәсіби және бұқаралық спортты медициналық қамтамасыз етудің өзекті мәселелеріне арналған.

Мақсаты: Спорттық медицина және медициналық бақылау дәрігерінің қызметін реттейтін нормативтік-құқықтық құжаттамаға және ғылыми әдебиеттерге талдау жасау.

Іздеу стратегиясы: Осы мақсатқа жету үшін тиісті әдебиет көздеріне, сондай-ақ Қазақстан Республикасының (ҚР) аумағында әрекет ететін нормативтік құқықтық актілерге талдау жүргізілді. Осы шолуды құрастыру үшін электронды деректер қорындағы жарияланымдарды жан-жақты іздеу жүргізілді. Осы мақсатқа жету үшін біз келесі мәліметтер базасы мен іздеу жүйелерін пайдаландық: Pubmed, Google Scholar, eLIBRARY, Cyberleninka. Құқықтық актілерді іздеу «Әділет БИЖ», «rcrz.kz», «legalacts.egov.kz» ақпараттық-құқықтық анықтамалық жүйелерінде жүргізілді.

Нәтиже: Бұл шолу қазіргі заманғы әлемдік спорттық медицина жағдайында спортшылардың дайындығын медициналық-биологиялық қамтамасыз етуге жауапты және дәрігерден кең ауқымды білімді талап ететін медициналық ғылым мен тәжірибенің жеке саласы екенін көрсетті. Фитнес-клубтар мен орталықтарды лицензиялаудың, көрсетілетін қызметтердің кәсіби стандарттарының, сондай-ақ тиісті медициналық бақылаудың жоқтығы осы қызметтерді тұтынушылар үшін қауіп төндірді.

Қорытынды: Мақаланың практикалық маңыздылығы қорытындылар мен ұсыныстарды спорт саласындағы заңнаманы жетілдіру үшін пайдалану мүмкіндігінде. Зерттеу нәтижелері Қазақстан Республикасы Мәдениет және спорт министрлігінің нормативтік құқықтық актілерін дайындауда, медицина және спорт саласындағы мемлекеттік ұйымдардың жұмысын жетілдіруде пайдаланылуы мүмкін.

Түйінді сөздер: *спорттық медицина, спорттық жарыстар, дене шынықтыру және спорт, фитнес, медициналық қамтамасыз ету.*

Библиографическая ссылка:

Нысанбаева К.С., Абдулла В.А., Нарбекова Г.А., Глушкова Н.Е. Состояние и перспективы развития спортивной медицины в Республике Казахстан // Наука и Здравоохранение. 2022. 6(Т.24). С. 232-244. doi 10.34689/SH.2022.24.6.028

Nyissanbaeva K.S., Abdulla V.A., Narbekova G.A., Glushkova N.E. The state and prospects of development of sports medicine in the republic of Kazakhstan // *Nauka i Zdravookhranenie* [Science &Healthcare]. 2022, (Vol.24) 6, pp. 232-244. doi 10.34689/SH.2022.24.6.028

Нысанбаева К.С., Абдулла В.А., Нарбекова Г.А., Глушкова Н.Е. Қазақстан Республикасындағы спорт медицинасының жағдайы және даму болашағы // Ғылым және Денсаулық сақтау. 2022. 6(Т.24). Б. 232-244. doi 10.34689/SH.2022.24.6.028

Введение

Одной из самых важных задач государства в Республике Казахстан является развитие массовой физической культуры и спорта. Спорт и физическая культура являются средством для сохранения и укрепления здоровья граждан. В числе основных направлений Национального проекта «Качественное и доступное здравоохранение для каждого гражданина «Здоровая нация» является увеличение доли населения, ведущего здоровый образ жизни, и развитие массового спорта [8].

В концепции развития физической культуры и спорта Республики Казахстан до 2025 года указано на необходимость формирования общенациональной системы физкультурно-спортивного воспитания населения, дальнейшего развития спорта высших достижений, системы подготовки спортивного резерва, кадрового обеспечения отрасли и формирование современного научного потенциала отрасли [9].

Значительную роль играет медицинское сопровождение спортсменов в развитии спорта. Неудачное выступление казахстанской команды на XXXII летних Олимпийских играх в Токио показало, что подходы к подготовке спортсменов высокого мастерства требуют пересмотра. Интенсивные тренировки и высокое напряжение, развиваемое спортсменами в пред- и соревновательный период, зачастую приводят к формированию состояния перетренированности, обострению и развитию органической патологии [22].

Следует признать, что медицинское и научно-методическое обеспечение спортсменов в нашей стране оставляет желать лучшего. А между тем, неуклонное развитие спорта невозможно без соответствующего медицинского обеспечения спортсменов, основанного на принципах доказательной медицины, ведущем мировом опыте и широком внедрении научных достижений в области спортивной медицины.

Другая острая проблема, назревшая в Казахстане, что практически отсутствует врачебный контроль и медицинское сопровождение лиц, занимающихся физической культурой и спортом на любительском уровне. На сегодняшний день фитнес индустрия является одним из основных поставщиков услуг в сфере физической культуры, массового и любительского спорта так как фитнес способствует поддержанию и укреплению здоровья людей. Фитнес-индустрия в Республике Казахстан в настоящее время является развивающейся отраслью. Согласно информации Национальной ассоциации профессионалов физической культуры и спорта, насчитывается около 3500 спортивных и оздоровительных фитнес центров, в том числе около 200 – в г. Алматы [6]. В то же время привлечение больших масс населения к активному образу жизни и коммерциализация рынка фитнес индустрии без должного уровня обеспечения качества и безопасности услуг вызывает тревогу [5].

Таким образом, вопросы медицинского сопровождения тренировочно-соревновательного процесса и врачебного контроля на сегодняшний день становятся наиболее актуальными.

Цель: изучить современное состояние спортивной медицины на территории Республики Казахстан для выявления основных проблем, связанных с медицинским обеспечением как профессиональных спортсменов, так и спортсменов любителей.

Стратегия поиска

Для выполнения поставленной цели проведен анализ релевантных отечественных и зарубежных источников литературы, а также нормативно-правовых актов, действующих на территории Республики Казахстан. Для составления данного обзора был проведен всесторонний поиск публикаций в электронных базах данных. Был проведен анализ публикаций, посвященных проблемам медико-биологического обеспечения спортсменов. Для достижения этой цели мы использовали следующие базы данных и поисковые системы: Pubmed, Google Scholar, eLIBRARY, Cyberleninka на русском, казахском и английском языках. Поиск нормативно-правовых актов осуществлялся в информационно-правовых справочных системах «ИПС Эділет», «rcrz.kz», «legalacts.egov.kz». Отбор производился по следующим ключевым словам: спортивная медицина, спортивные соревнования, физическая культура и спорт, фитнес, медицинское обеспечение.

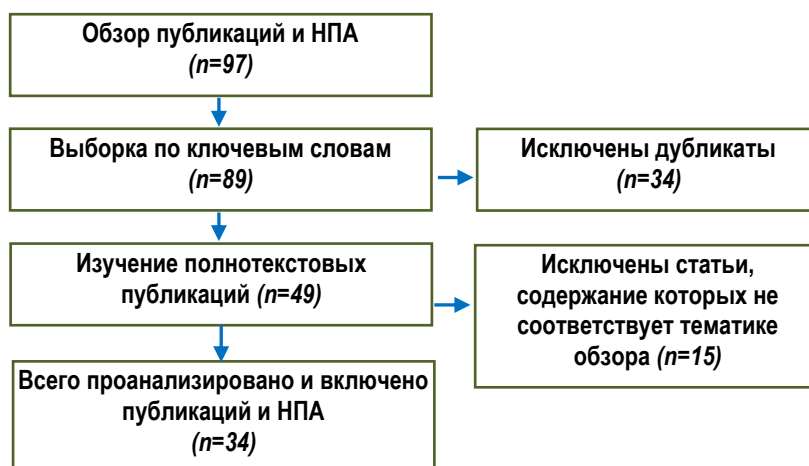
Критериями исключения были: публикации, выходящие за рамки настоящего обзора; дубликаты публикаций; недоступность полного текста; публикации на других языках кроме английского, русского, казахского. *Критерии включения:* нами не было строго задано критериев включения материалов в литературный обзор, кроме использования материалов по контексту и по экспертному анализу исследователя. На первом этапе был отобран общий массив статей, из которого были отфильтрованы наиболее подходящие, по ключевым словам, и контексту. Выявлено 34 публикаций, соответствующих целям нашего исследования. Схема отбора статей представлена на рис 1.

Результаты и обсуждение

История спортивной медицины Казахстана тесно переплетается с эволюцией физической культуры и спорта бывшего СССР. На пространстве бывшего СССР в 20-е годы прошедшего столетия начинает формироваться новая отрасль медицины – врачебный контроль за здоровьем лиц, занимающихся физкультурой и спортом. Этому в значительной степени способствовала поддержка наркома здравоохранения Н.А. Семашко, выдвинувшего лозунг: «Без врачебного контроля нет советской физической культуры». В 1923 году в Государственном институте физической культуры в г. Москва была открыта первая кафедра врачебного контроля, переименованная позднее в кафедру лечебной физкультуры и врачебного контроля [24]. В 20-е годы была утверждена медицинская специальность «Врачебный контроль за занимающимися физкультурой и спортом» [3].

В конце 40-х годов врачебный контроль оформился как государственная система медицинского обеспечения физкультуры и спорта, а в 1951 году Министерство здравоохранения СССР издало приказ об организации врачебно-физкультурных диспансеров (ВФД). Их стали открывать во всех республиках СССР, областях, крупных городах и районах России [19].

Рисунок 1. Схема отбора статей.
(Figure 1. Flow diagram of materials extraction).



В Казахской ССР начиная с 1926-1927 гг., спортивная медицина начинает выделяться в самостоятельное направление. Проводится работа по усилению врачебного контроля над занимающимися физической культурой. С этого времени врачебный контроль становится обязательным компонентом при занятиях физической культурой, организуются кабинеты врачебного контроля в областях и городах, кабинеты при спортивных обществах, выделяются врачи в амбулаториях, больницах и врачебных участках [21].

Первый в Республике «Республиканский врачебно-физкультурный центр» был открыт в 1948 году приказом Министра здравоохранения Казахской ССР №303 от 19 июля 1948 года на основании распоряжения Совета Министров Казахской ССР от 14 июня 1948 года за №274-р об организации Республиканского врачебно-физкультурного центра. В 1999 году постановлением Правительства Республики Казахстан, Республиканский врачебно-физкультурный диспансер был преобразован в Республиканское государственное казенное предприятие «Центр спортивной медицины и реабилитации» [17].

Стоит подчеркнуть, что в советские времена впервые в мире был введен обязательный медицинский контроль за занимающимися физической культурой и спортом, организована специализированная врачебная служба, в полномочия которой входил обязательный врачебный допуск к занятиям физической культурой и регулярный контроль за занимающимися физической культурой и спортом [7]. При этом не существовало разделения спортсменов на профессионалов и любителей, что имело существенное отличие от спортивной медицины в мире, которые были нацелены на высокодифференцированный подход оказания медицинской помощи по видам спорта и четкое разграничение спортсменов на профессиональный и любительский уровни [25].

В настоящее время в Казахстане медицинское обеспечение спорта и физической культуры осуществляют на республиканском уровне РГКП «Центр спортивной медицины и реабилитации» (подведомственная организация Комитета по делам спорта и физической культуры Министерства

культуры и спорта Республики Казахстан), на региональном уровне – 6 областных и городских врачебно-физкультурных диспансеров (организации, подведомственные местным исполнительным органам) в г. Кокшетау, Павлодар, Шымкент, Туркестан, Талдыкорган, Астана [9] (Таб.1).

Кроме того, в пяти регионах функции диспансеров выполняют структурные подразделения (медицинские отделения) спортивных организаций: в Кызылординской области - медицинское отделение КГКП «Центральный стадион им. Г. Муратбаева», в Жамбылской области - медицинское отделение областной школы высшего спортивного мастерства, в Костанайской области - отделение врачебно-физкультурного диспансера при областном Центре ЗОЖ, в г. Алматы - медицинские отделения при специализированной школе высшего спортивного мастерства. Вместе с тем, в остальных регионах Республики отсутствуют организации спортивной медицины. Соответственно медицинское обеспечение высококвалифицированных спортсменов, членов республиканских и областных сборных команд по видам спорта в данных регионах осуществляется в поликлиниках по месту жительства [18]. В тоже время врачебный контроль за спортсменами любителями практически отсутствует.

Правовые и профессиональные основы деятельности спортивного врача

На сегодняшний день врач по спортивной медицине в РК должен иметь специализацию «Спортивная медицина», утвержденную Приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 21 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-305/2020 «Об утверждении номенклатуры специальностей и специализаций в области здравоохранения, номенклатуры и квалификационных характеристик должностей работников здравоохранения» [10]. Подготовка спортивных врачей в РК проводилась в системе дополнительного образования для врачей, получивших диплом о высшем образовании до 2014 г., в форме первичной специализации и повышения квалификации [1]. Впервые в перечень клинических специальностей резидентуры, утвержденный приказом МЗ РК № 27 от 30 января 2008 года [11], ГСО-2009 вошла и специальность «Спортивная медицина».

Таблица 1.

Организации спортивной медицины в Казахстане.

(Table 1. Organizations of sports medicine in Kazakhstan)

	Город/ Область	Наименование организации спортивной медицины	Наименование администратора(ов) отчетности
Города республиканского значения			
1.	г. Астана	Государственное коммунальное казенное предприятие "Спортивный медицинский центр"	ГУ "Управление физической культуры и спорта города Астана"
2.	г. Алматы	РГКП «Центр спортивной медицины и реабилитации» Комитета по делам спорта и физической культуры Министерства культуры и спорта Республики Казахстан	ГУ "Комитет по делам спорта и физической культуры Министерства культуры и спорта Республики Казахстан"
3.	г. Шымкент	КГУ «Врачебно-физкультурный диспансер г. Шымкента» управления физической культуры и спорта г.Шымкент»	ГУ "Управление физической культуры и спорта города Шымкент"
Области			
1.	Абайская область	Отсутствует	–
2.	Акмолинская область	ГККП «Областной врачебно-физкультурный диспансер» при управлении здравоохранения Акмолинской области (г.Кокшетау)	ГУ "Управление здравоохранения Акмолинской области"
3.	Актюбинская область	Отсутствует	–
4.	Алматинская область	Отсутствует	–
5.	Атырауская область	Отсутствует	–
6.	Восточно-Казахстанская область	КГУ «Врачебно-физкультурный диспансер» управления физической культуры и спорта Восточно-Казахстанской области,	ГУ "Управление физической культуры и спорта Восточно-Казахстанской области"
7.	Жамбылская область	Отсутствует	–
8.	Жетысуская область	ГКП на ПХВ «Областной врачебно-физкультурный диспансер» при управлении здравоохранения Алматинской области	ГУ "Управление здравоохранения Алматинской области"
9.	Западно-Казахстанская область	Отсутствует	–
10.	Карагандинская область	Отсутствует	–
11.	Костанайская область	Отсутствует	–
12.	Кызылординская область	Отсутствует	–
13.	Мангистауская область	Отсутствует	–
14.	Павлодарская область	КГКП «Врачебно-физкультурный диспансер» управления по развитию туризма и спорта Павлодарской области	ГУ "Управление физической культуры и спорта Павлодарской области"
15.	Северо-Казахстанская область	Отсутствует	–
16.	Туркестанская область	ГККП «Областной врачебно-физкультурный диспансер» управления физической культуры и спорта Туркестанской области.	ГУ "Управление физической культуры и спорта Туркестанской области"
17.	Улытауская область	Отсутствует	–

Однако, на сегодняшний день отсутствуют квалификационные характеристики спортивного врача и других специалистов спортивной медицины, так как согласно Приказу Министра здравоохранения

Республики, Казахстан от 21 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-305/2020 специальность спортивная медицина исключена из номенклатуры. С июля 2019 г. прекратилась подготовка спортивных врачей в

резидентуре, а также отсутствуют курсы переподготовки и сертификационных курсов по спортивной медицине в казахстанских медицинских вузах, что еще более усугубило острейший дефицит в специалистах спортивной медицины. Вместе с этим высокая эффективность физического воспитания населения и развития спорта невозможна без спортивной медицины. Спортивная медицина – это сложное сочетание проблем спорта, здравоохранения и системы социальной защиты населения. Поэтому проблемы самой спортивной медицины на сегодняшнем этапе являются в первую очередь организационными, которые могут быть решены лишь на государственном уровне.

В 2020 году был разработан профессиональный стандарт «Спортивная медицина» [20]. Согласно профессиональному стандарту «Спортивная медицина» основной целью деятельности спортивного врача является: организация и контроль медико-биологического обеспечения спортсменов и лиц, занимающихся физической культурой и спортом, профилактики и оказания квалифицированной, специализированной, медицинской помощи при заболеваниях и повреждениях, связанных с занятиями физической культурой и спортом. Для эффективной реализации своих трудовых функций (Рисунок 2) спортивный врач должен знать:

1) законодательные акты в сфере здравоохранения и спортивной медицины;

2) основные вопросы теории и методики физического воспитания и спорта;

3) функциональные методы исследования в спортивной медицине (системы кровообращения, дыхательной, нервно-мышечной и опорно-двигательной системы);

4) методы оценки физического развития и физической работоспособности в зависимости от возраста и физической подготовленности;

5) основные показатели лабораторных исследований крови и мочи и их изменение при физических нагрузках; методы биохимического контроля в спорте, показатели состояния иммунной системы организма;

6) возрастные нормативы отбора детей и подростков в разные виды спорта;

7) гигиенические основы физических упражнений и спортивных сооружений;

8) физиология, биомеханика, фармакология, психология спорта

9) противопоказания для занятий спортом; основы питания спортсменов [7].

В своей работе спортивный врач должен руководствоваться как международно-правовой основой деятельности спортивных врачей, так и национальными нормативно-правовыми актами. Основной перечень нормативно-правовой базы по спортивной медицине представлен на рисунке 2.

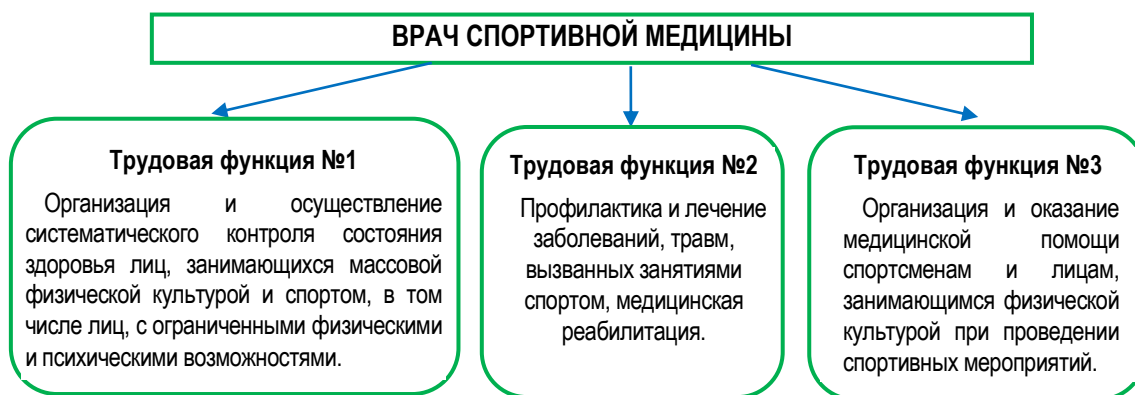


Рисунок 2. Трудовые функции спортивного врача.

(Figure 2. employment functions of sport medical doctors).

Согласно декларации «Об основных принципах оказания помощи в спортивной медицине» принятая 34-ой Всемирной медицинской Ассамблеей – Лиссабон 1981 г. [33] врачи спортивной медицины — это врачи, занимающиеся профилактикой и лечением травм и расстройств, связанных с занятиями спортом. Они должны решать вопросы, связанные с питанием, спортивной психологией и злоупотреблением психоактивными веществами, а также могут консультировать спортсменов по вопросам предотвращения травм. Всемирная Медицинская Ассоциация (ВМА) разработала общие этические принципы для врачей спортивной медицины, признавая особые обстоятельства, в которых ими предоставляется медицинская помощь и рекомендации

по охране здоровья. Данные принципы включают в себя:

- Врач спортивной медицины должен знать, что методы, лекарства или вмешательства, которые искусственно изменяют состав крови, биохимию, последовательность генома, экспрессию генов или уровни гормонов и не приносят пользы пациентам, нарушают основные принципы Женевской декларации, в которой говорится: «здоровье и благополучие моего пациента будут моим первым соображением».

- ВМА считает, что использование анаболических агентов и препаратов и методов, улучшающих спортивные результаты, представляет угрозу для здоровья спортсменов и противоречит принципам медицинской этики. Врач должен

противодействовать и отказываться от применения любых средств или методов, которые не соответствуют медицинской этике или которые могут нанести вред спортсмену, использующему их. Врач также должен информировать спортсменов о потенциальных рисках для здоровья. Примеры этих препаратов и методов включают, но не ограничиваются ими:

1) Употребление наркотиков или других веществ, независимо от их природы и пути введения, включая стимуляторы или депрессанты центральной нервной системы, а также процедуры, которые искусственно изменяют рефлексы, изменяют самочувствие и/или общее психическое состояние.

2) Процедуры или терапевтические средства для маскировки боли или других защитных симптомов, если они используются для того, чтобы спортсмен мог принять участие в соревнованиях или тренировочных мероприятиях, когда клинические признаки делают его или ее участие нецелесообразным. Это включает в себя разрешение участвовать в спортивных мероприятиях, когда это может быть опасно для спортсмена.

3) Процедуры или терапевтические средства, используемые для маскировки присутствия других препаратов, улучшающих работоспособность, или для быстрой потери жидкости или веса.

4) Меры, направленные на неестественное улучшение или поддержание выносливости, или способности переносить кислород во время соревнований. Это включает манипуляции с кровью и/или компонентами крови, определяемые как введение или повторное введение крови или продуктов эритроцитов любого происхождения в систему кровообращения, искусственное усиление поглощения, транспорта или доставки кислорода с использованием таких химических веществ, как эритропоэтин, или другие формы внутрисосудистых манипуляций для искусственного увеличения массы эритроцитов, за исключением случаев, когда это показано с медицинской точки зрения для лечения документально подтвержденного заболевания или состояния здоровья.

5) Использование анаболических агентов, в том числе «дизайнерских стероидов», которые являются веществами, не поддающимися обнаружению с помощью стандартных методов тестирования.

6) Использование прекурсоров анаболических стероидов, включая пищевые добавки, которые, как утверждается, обеспечивают «безопасные» стероидные эквиваленты, но которые метаболизируются в организме в анаболические стероиды.

7) Использование неутвержденных веществ, которые в настоящее время не одобрены каким-либо государственным регулирующим органом здравоохранения для терапевтического использования человеком, например, лекарств, находящихся в стадии доклинической или клинической разработки, снятых с производства лекарств, дизайнерских лекарств или веществ, одобренных только для ветеринарного применения.

8) Использование пептидных гормонов, факторов роста и родственных веществ для увеличения

количества эритроцитов, оксигенации крови или способности переносить кислород.

9) Использование гормонов и модуляторов метаболизма, которые представляют собой вещества для изменения активности гормонов путем блокирования действия или повышения активности гормона.

Сегодня в национальном законодательном регулировании отношений в спортивной медицине РК существуют значительные пробелы. Основным нормативно-правовым актом законодательства Республики Казахстан в области физической культуры и спорта является Закон Республики Казахстан «О физической культуре и спорте» от 3 июля 2014 года № 228-V [28с. определив в нем роль спортивной медицины в обслуживании спортсменов и населения, занимающегося физической культурой и спортом. Статья 43 данного закона посвящена медицинскому обеспечению в области физической культуры и спорта, кроме того эта единственная статья, в которой говорится о правовых аспектах спортивной медицины. В законе отсутствует определение и описание роли в обслуживании спортсменов и населения, занимающегося физической культурой и спортом специалиста по спортивной медицине, в то же время установлена их ответственность нарушение антидопинговых правил в виде дисквалификации.

Большинство приказов, регламентирующих работу спортивных врачей также требуют значительной доработки. Отсутствуют стандарты, клинические протоколы диагностики и лечения по спортивной медицине, в то время как все другие специалисты в своей работе, ориентируются на соответствующие протоколы.

Согласно Приказу Министра культуры и спорта Республики, Казахстан от 24 ноября 2014 года №109 [15]. «Об утверждении структуры организации спортивной медицины и положении об их деятельности» отделение (кабинет) спортивной медицины осуществляет:

- 1) текущее медицинское обследование;
- 2) этапное медицинское обследование;
- 3) углубленное медицинское обследование;
- 4) экспертизу спортивной трудоспособности, временной нетрудоспособности, решение вопросов допуска к занятиям по видам спорта;

Основным направлением в работе отделения спортивной медицины является: медицинское обеспечение и контроль за состоянием здоровья лиц, занимающихся физической культурой и спортом, диспансеризацией и реабилитацией спортивного резерва, спортсменов высшего мастерства и учащихся ДЮСШ [2].

Вместе с тем, в данном приказе нет четкого определения, цели и задачи каждого вида медицинского обследования спортсменов, периодичности их проведения. Данные медицинские услуги не входят в номенклатуру медицинских услуг, утвержденных МЗ РК. Также отсутствуют:

- 1) стандарт оснащения медицинского пункта спортивного сооружения;

2) расчётные нормы нагрузки специалистов спортивной медицины при предоставлении медицинских услуг спортсменам-углубленным, этапным, текущих медицинских обследований, врачебно-педагогических наблюдений;

3) штатные нормативы организации спортивной медицины. Все это значительно затрудняет регулирование деятельности организаций спортивной медицины.

Другим важным аспектом деятельности спортивной организации является нутритивная и фармакологическая поддержка спортсменов. На основании Приказа Министра культуры и спорта Республики Казахстан от 22 ноября 2014 года №107 «Об утверждении методики нормативов питания и фармакологического обеспечения спортсменов, в том числе военнослужащих всех категорий и сотрудников правоохранительных и специальных государственных органов, в период учебно-тренировочного процесса и спортивных мероприятий» [12] проводится расчет и закуп медикаментов. Вместе с тем, в данном приказе не указаны все категории спортсменов, в общих положениях указана терминология только по видам спорта. Перечень лекарственных препаратов не соответствуют действующему национальному лекарственному формуляру, а также содержит субстанции, входящие в Запрещённый список Всемирного антидопингового агентства (ВАДА) [34].

Медицинское обеспечение спортивных мероприятий, имеет важное значение, так как имеет своей целью сохранение здоровья спортсменов, предупреждение травм и заболеваний, создание наиболее благоприятных условий для достижения спортивного результата [23]. Приказ Министра культуры и спорта Республики Казахстан от 28 декабря 2020 года №361 «**Об утверждении правил медицинского обеспечения спортсменов и оказания медицинской помощи спортсменам и тренерам при проведении спортивных мероприятий, в период восстановительных мероприятий, после интенсивных физических нагрузок, заболеваний и травм у спортсменов**» [13] требует терминологической правки. Нет чёткого распределения видов медицинской помощи при проведении спортивных мероприятий: спортивное соревнование или учебно-тренировочный сбор.

Приказ Министра культуры и спорта Республики Казахстан от 24 декабря 2020 года №356 «**Об утверждении правил медицинского обследования спортсменов для участия в спортивных соревнованиях**» [14] регламентирует правила допуска к тренировочному процессу и участия в спортивных соревнованиях. Однако в данном приказе нет чёткого определения, цели и задачи каждого вида медицинского обследования спортсменов, периодичности их проведения. Данные медицинские услуги не входят в номенклатуру медицинских услуг, утверждённых МЗ РК. Согласно п.16 данных правил:

«По результатам углубленного, этапного, текущего, комплексного-функционального тестирования и предсоревновательного медицинских обследований спортсменов заполняется форма № 052/у "Медицинская карта амбулаторного пациента" (спортсмена), однако учётная документация в области спортивной медицины на

сегодняшний день отсутствует в связи с тем, что Приказ и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 23 ноября 2010 года № 907 Об утверждении форм первичной медицинской документации организаций здравоохранения» утратил силу Приказом и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 30 октября 2020 года № ҚР ДСМ-175/2020 Об утверждении форм первичной медицинской документации организаций здравоохранения, а также инструкций по их заполнению».

Вместе с тем, на сегодняшний день в РК отсутствуют утвержденные нормативные документы, регламентирующие критерии допуска к спортивным мероприятиям. Существует необходимость разработки и утверждения официального перечня медицинских противопоказаний для участия в спортивных мероприятиях, который может быть использован врачами-специалистами, привлекаемыми к медицинским осмотрам.

Таким образом, очевидно, что имеется необходимость пересмотра действующей законодательной базы РК по спортивной медицине, для обеспечения уникального подхода в решении вопросов правового взаимодействия медицины и спорта. В ходе проведенного исследования было установлено, что в нашем законодательстве отсутствует ряд понятий, играющих важную роль в развитии спорта и спортивной медицины.

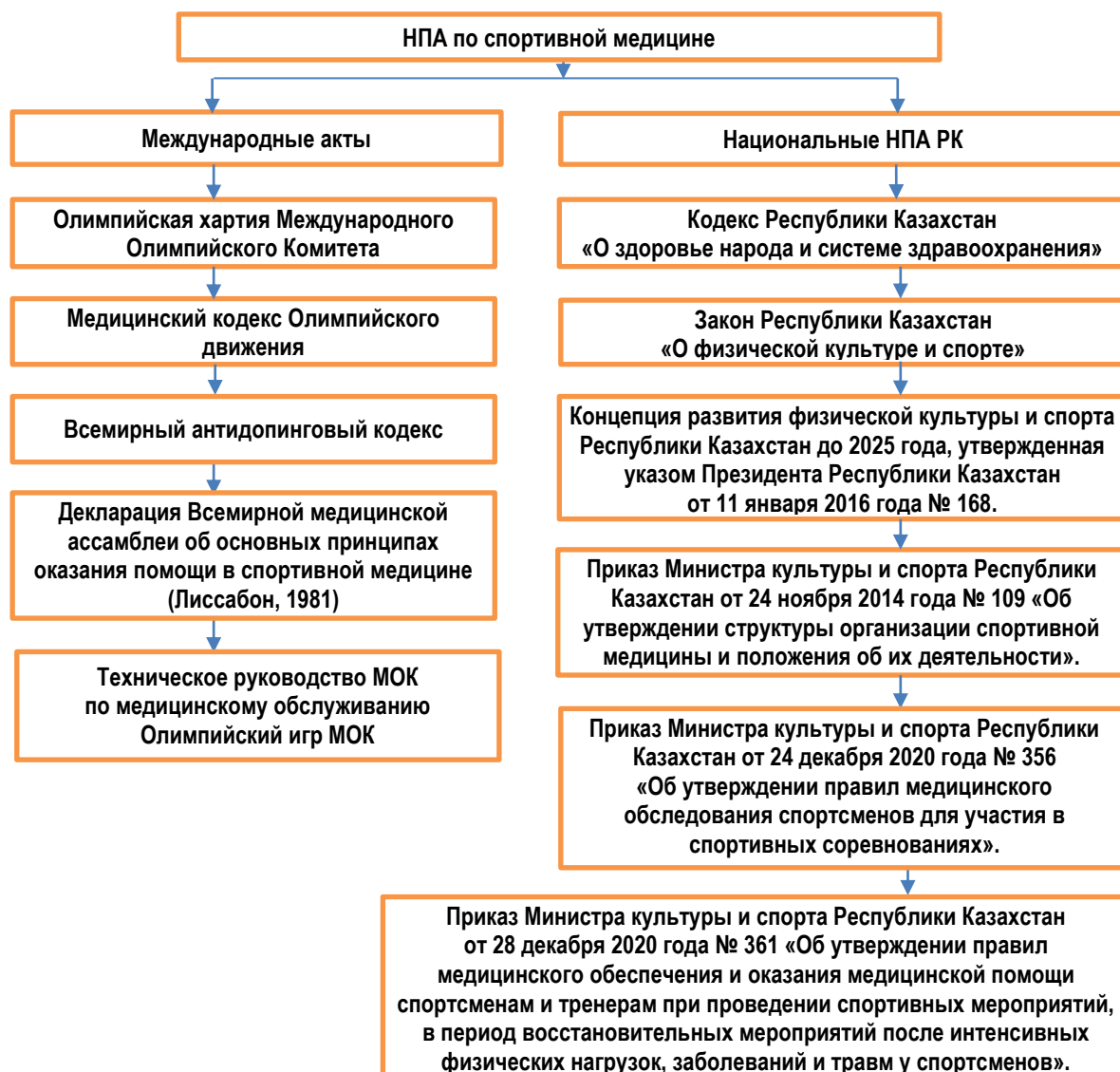
В современной ситуации компетенции специалиста по спортивной медицине требует от врача обширный круг знаний и высокий уровень подготовки практически во всех областях не только медицины, но и различных международных правовых актов, так как по законодательству роль и ответственность спортивного врача заключается не только в оценке и мониторинге физиологического состояния функциональных систем организма, но и также обеспечения правил соблюдения политики чистого спорта.

Организация медицинского обеспечения в фитнесе и массовом спорте

Если медицинское обеспечение спорта высших достижений и профессионального спорта в РК осуществляется очень узкой сетью организаций спортивной медицины, то врачебный контроль в массовом и любительском спорте практически отсутствует. В настоящее время фитнес-индустрия в Республике Казахстан является основным поставщиком услуг досуга и любительского спорта и является бурно развивающейся отраслью. Согласно Национальной ассоциации профессионалов физкультуры и спорта, насчитывается около 3500 спортивных и оздоровительных фитнес центров, в том числе около 200 – в г. Алматы [6]. В то же время привлечение больших масс населения к активному образу жизни и коммерциализация рынка фитнеса индустрии без должного уровня обеспечения качества и безопасности услуг вызывает тревогу. [5]

Вопросы медицинского сопровождения тренировочно-соревновательного процесса и врачебного контроля становятся наиболее актуальными. В Республике Казахстан деятельность фитнес центров, других спортивных клубов и фитнес тренеров не лицензируется.

Рисунок 3. Система НПА по спортивной медицине.
(Figure 3. The system of regulatory legal acts on sports medicine).



Должностные обязанности и требования к специалистам в сфере физической культуры и спорта регулируются согласно Приказу Министра культуры и спорта Республики Казахстан от 29 июня 2016 года №191 «Об утверждении Типовых квалификационных характеристик должностей руководителей, специалистов организаций физической культуры и спорта» [16]. В соответствии с данным приказом для тренера и инструктора требования к квалификации – это высшее (или послевузовское) образование по специальности "Физическая культура и спорт" без требований к стажу работы или техническое и профессиональное (среднее специальное, среднее профессиональное) образование по специальности "Физическая культура и спорт" и стаж работы по специальности не менее года. В данное время в фитнес-клубах в нашей стране трудятся выпускники вузов и факультетов физической культуры, имеющие базовое физкультурное образование и дополнительный сертификат частных краткосрочных курсов. За небольшой период невозможно сформировать высокую профессиональную компетентность согласно с

актуальными требованиями, предъявляемыми к специалистам сферы фитнес-технологий [6].

Отсутствие регулирования деятельности фитнес-тренеров в тренажерных залах отмечается во многих странах, что связывают с высокими показателями статистики травм в фитнес-клубах [2]. Данные зарубежных исследований показывают высокий уровень травматизма [4] в фитнес центрах. В Казахстане такая статистика не ведется. Следует отметить, что травмы, связанные с занятиями в фитнес центрах, могут быть предотвратимы чем травмы, произошедшие по другим причинам. Помещения должны постоянно контролироваться квалифицированным персоналом, для гарантии безопасности посетителей фитнес-центров [2].

Кроме риска повышенного травматизма при занятиях в фитнес-центрах, существуют риски обострения и других хронических заболеваний. Обеспечение должного медицинского обеспечения фитнес-центров является наиболее актуальным вопросом. Все фитнес программы должны быть разработаны на основании научных комплексных

программ и необходимо уделять особое внимание оценке состояния здоровья и уровню физической подготовленности потребителей фитнес индустрии. Отсутствие медицинского допуска к занятиям фитнесом является серьезным фактором риска для здоровья занимающихся. Это происходит в связи с тем, что фитнес-центры, пришедшие на смену массовой физической культуре, которая многие годы достаточно успешно контролировалась врачом-физкультурной службой страны, сегодня работают, в отрыве от медицинских учреждений, без врачебного контроля и медицинского обеспечения занимающихся в них людей [29].

В действительности фитнес-центры ограничиваются проведением биоимпедансметрии, которая заключается в определении количества жира, жидкости в организме, мышечной и костной массы и метаболизма. Основным документом, который регламентирует правоотношения потребителя фитнес услуг и фитнес-центров, является гражданско-правовой договор. Основные пункты и положения договора говорят, что клиент «полностью принимает на себя ответственность за состояние своего здоровья». При этом фитнес-центр «не несет ответственность за вред, связанный с любым ухудшением здоровья клиента в результате ухудшения здоровья получателя услуг во время действия договора», тем самым вину за ухудшение здоровья клиента возлагают на самого клиента.

За последние десятилетия отмечается глобальное развитие тренажерных залов и фитнес-культуры, где широко распространены процессы медиализации и медиализации [26, 27].

Практически в каждом фитнес-клубе есть бары, зачастую агрессивно рекламирующие и предлагающие клиентам широкий спектр спортивного питания, биологически активных добавок и даже допинговые препараты, без учета возможных побочных эффектов. Вопросы применения ААС среди посетителей тренажерных залов, фитнес-клубов изучались во многих странах, но преимущественно в странах западной Европы. Согласно данным исследований применение различных запрещенных в спорте субстанций не только распространено среди занимающихся в фитнес-клубах и тренажерных залах, но является и одним из источников приобретения допинга с.

Исходя из вышесказанного, отсутствие лицензирования фитнес-центров и клубов, а также отсутствие профессиональных стандартов для тренеров и инструкторов представляют риски для здоровья потребителя услуг, а именно

- отсутствие медицинского допуска к занятиям;
- травматизм

- неконтролируемое применение, биологически активных добавок, применение допинговых веществ.

Выводы

В результате проведенного анализа нами было выявлен ряд проблем спортивной медицины в Республике Казахстан:

1. Отсутствует служба врачебно-физкультурных диспансеров (ВФД) во многих областных центрах. На сегодняшний день назрела необходимость создания

единой специализированной службы медико-биологического обеспечения подготовки спортсменов, которая охватывала бы весь спорт от детско-юношеского до элитного.

2. Проблема кадрового обеспечения: спортивная медицина не является основным направлением подготовки специалистов. Сегодня в РК не существует ни одного учебного заведения, реально занимающегося обучением требуемых спорту специалистов по медико-биологическому обеспечению подготовки спортсменов. Отсутствует возможность постоянного повышения квалификационного уровня спортивных врачей, на сегодняшний день в стране нет научно-практических центров повышения квалификации спортивных врачей.

3. Проблема организационно-методического характера: отсутствует порядок проведения медицинских осмотров у спортсменов, нет утвержденных клинических протоколов МЗ РК, регулирующих систему допуска к занятиям спортом или физической культурой либо отстранения от этих занятий.

4. Практически отсутствует система врачебного контроля за занимающимися физической культурой и спортом среди любительского и массового спорта страны (в фитнес-центрах, в тренажерных залах, в коммерческих спортивных клубах).

5. Нет принятой антидопинговой политики среди массового и любительского спорта.

6. Существует необходимость привести в понятийное и правовое соответствие законодательную и нормативную базу, регламентирующую медицинское обеспечение в спорте.

Вклад авторов: Все авторы внесли равный вклад в подготовку и написание статьи.

Конфликт интересов: Авторы со всей ответственностью заявляют об отсутствии конфликта интересов.

Сведения о публикации: подтверждаем, что материалы, представляемые в данной статье, не были опубликованы в другом печатном издании.

Литература:

1. Андасова Ж.М. Подготовка спортивных врачей в Казахстане // Спортивна медицина і фізична реабілітація. 2019. № 1. С. 3–9.

2. Билюк А.А., Гончарова Н.Ю. Регулирование деятельности фитнес-индустрии с целью избежания фактора риска для конечного потребителя услуг // Oeconomia et jus. 2019. № 2. С. 1–8.

3. Журавлева А.И. Лечебная физкультура и спортивная медицина вчера и сегодня // Передовые статьи. 2012. № 100 (4). С. 5–12.

4. Закон Республики Казахстан от 13 декабря 2019 года № 280-VI «О внесении изменений и дополнений в некоторые законодательные акты Республики Казахстан по вопросам физической культуры и спорта» - Параграф-www [Электронный ресурс]. URL: https://online.zakon.kz/document/?doc_id=33894018 (дата обращения: 20.01.2021).

5. Иркутск В.С. Проблемы обеспечения безопасности здоровья граждан при предоставлении фитнес-услуг в Российской Федерации. 2021. С. 101–108.

6. *Круговых И.И., Таубаева Ш.Т., Онгарбаева Д.Т., Мадиева Г.Б.* К вопросу о необходимости подготовки специалистов по фитнесу в системе высшего образования с учетом современных условий развития Казахстана // Теория и методика физической культуры. 2020. № 59 (1). С. 34–37.

7. *Малёваная И.Н.* Организация медицинского обеспечения спортивной подготовки в разных странах // Прикладная спортивная наука. 2021. № 2(14) (7). С. 97–105.

8. Национальный проект «Качественное и доступное здравоохранение для каждого гражданина «Здоровая нация» - Официальный информационный ресурс Премьер-Министра Республики Казахстан [Электронный ресурс]. URL: <https://primeminister.kz/ru/nationalprojects/nacionalnyy-proekt-kachestvennoe-i-dostupnoe-zdravoohranenie-dlya-kazhdogo-grazhdanina-zdorovaya-naciya-1594623> (дата обращения: 04.09.2022).

9. Об утверждении Концепции развития физической культуры и спорта Республики Казахстан до 2025 года - ИПС «Әділет» [Электронный ресурс]. URL: <https://adilet.zan.kz/rus/docs/U1600000168> (дата обращения: 05.09.2022).

10. Об утверждении номенклатуры специальностей и специализаций в области здравоохранения, номенклатуры и квалификационных характеристик должностей работников здравоохранения - ИПС «Әділет» [Электронный ресурс]. URL: <https://adilet.zan.kz/rus/docs/V2000021856> (дата обращения: 10.10.2022).

11. Об утверждении государственных общеобязательных стандартов и типовых профессиональных учебных программ по медицинским и фармацевтическим специальностям - ИПС «Әділет» [Электронный ресурс]. URL: <https://adilet.zan.kz/rus/docs/V1500012007> (дата обращения: 14.10.2022).

12. Об утверждении Методики нормативов питания и фармакологического обеспечения спортсменов, в том числе военнослужащих всех категорий и сотрудников правоохранительных и специальных государственных органов, в период учебно-тренировочного процесса и спортивных мероприятий - ИПС «Әділет» [Электронный ресурс]. URL: <https://adilet.zan.kz/rus/docs/V1400010005> (дата обращения: 10.09.2022).

13. Об утверждении правил медицинского обеспечения и оказания медицинской помощи спортсменам и тренерам при проведении спортивных мероприятий, в период восстановительных мероприятий после интенсивных физических нагрузок, заболеваний и травм у спортсменов - ИПС «Әділет» [Электронный ресурс]. URL: <https://adilet.zan.kz/rus/docs/V2000021943> (дата обращения: 09.09.2022).

14. Об утверждении правил медицинского обследования спортсменов для участия в спортивных соревнованиях - ИПС «Әділет» [Электронный ресурс]. URL: <https://adilet.zan.kz/rus/docs/V2000021902> (дата обращения: 09.09.2022).

15. Об утверждении структуры организации

спортивной медицины и положения об их деятельности - ИПС «Әділет» [Электронный ресурс]. URL: <https://adilet.zan.kz/rus/docs/V1400010020> (дата обращения: 09.09.2022).

16. Об утверждении Типовых квалификационных характеристик должностей руководителей, специалистов организаций физической культуры и спорта - ИПС «Әділет» [Электронный ресурс]. URL: <https://adilet.zan.kz/rus/docs/V1600014052> (дата обращения: 11.09.2022).

17. О нас - РГКП «Центр спортивной медицины и реабилитации» [Электронный ресурс]. URL: <http://csmir.kz/o-nas/> (дата обращения: 05.09.2022).

18. Открытые НПА | НПА [Электронный ресурс]. URL: <https://legalacts.egov.kz/npa/view?id=12567422> (дата обращения: 09.09.2022).

19. Проблемы совершенствования врачебно-физкультурной службы России | Спортивная медицина [Электронный ресурс]. URL: <http://www.sportmedicine.ru/polyaev-article.php> (дата обращения: 06.09.2022).

20. Профессиональный стандарт «Спортивная медицина» [Электронный ресурс]. URL: http://www.rcrz.kz/files/nauka/CRON/профстандарты/ПС_Спортивная_медицина.pdf (дата обращения: 11.09.2022).

21. Спортивная медицина: Что? Где? Когда? – «Жәрдем» [Электронный ресурс]. URL: <https://zhardem.kz/news/3894?ysclid=17f6tuag60157457122> (дата обращения: 08.09.2022).

22. *Веселкин М.С., Прокудин Б.Ф.* Особенности в изменениях биологических структур организма квалифицированных конькобежцев в процессе многолетних тренировок // Материалы XIV Международной научно-практической конференции "Олимпийский спорт, физическая культура, здоровье нации в современных условиях". 2017. С.21-24.

23. *Трунина С.Г.* Медицинское обеспечение тренировочных занятий и соревнований // Вестник КАЗНМУ. 2012. №1. С. 443.

24. *Уколова Е.С. [и др.]*. История становления отечественной спортивной медицины. 2019. (1). С. 179–182.

25. *Чернышов Д.Г., Засыпкин М.Ю.* Концептуальные вопросы организации спортивной медицины на региональном уровне // Вестник медицинского института «Реавиз»: реабилитация, врач и здоровье. 2015. №2(18). С. 47–51.

26. *Andreasson J., Johansson T.* (Un) Becoming a Fitness Doper: Negotiating the Meaning of Illicit Drug Use in a Gym and Fitness Context // Journal of Sport and Social Issues. 2020. № 1 (44). С. 93–109.

27. *Andreasson J., Johansson T.* Fitness doping: Trajectories, gender, bodies and health. – Springer, 2019. С. 4-6

28. *Gray S.E., Finch C.F.* The causes of injuries sustained at fitness facilities presenting to Victorian emergency departments - identifying the main culprits // Injury Epidemiology. 2015. № 1 (2). С. 0–7.

29. *Makarova G.A. [и др.]*. Risk factors in fitness physical activities // Sports Medicine: Research and Practice. 2017. (3). С. 72–78.

30. Molero Y., Bakshi A. S., Gripenberg J. Illicit Drug Use Among Gym-Goers: a Cross-sectional Study of Gym-Goers in Sweden // *Sports Medicine - Open*. 2017. № 1 (3).

31. Smit D. L. [u др.]. Positive and negative side effects of androgen abuse. The HAARLEM study: A one-year prospective cohort study in 100 men // *Scandinavian Journal of Medicine and Science in Sports*. 2021. № 2 (31). С. 427–438.

32. Tavares A.S. [u др.]. Prevalence of Performance-Enhancing Substance Use and Associated Factors among Portuguese Gym/Fitness Users // *Substance Use and Misuse*. 2020. № 7 (55). С. 1059–1067.

33. WMA Declaration on Principles of Health Care in Sports Medicine – WMA – The World Medical Association [Электронный ресурс]. URL: <https://www.wma.net/policies-post/wma-declaration-on-principles-of-health-care-for-sports-medicine/> (дата обращения: 05.09.2022).

34. World anti-doping code international standard prohibited list 2022.

References:

1. Andasova Zh.M. Podgotovka sportivnykh vrachei v Kazakhstane [Training of sports doctors in Kazakhstan]. *Sportivna meditsina i fizichna reabilitatsiya*. [Sports medicine and physical rehabilitation] 2019. №1. pp. 3–9. [in Russian]

2. Bilyuk A.A., Goncharova N.Yu. Regulirovanie deyatel'nosti fitness-industrii s tsel'yu izbezhaniya faktora riska dlya konechnogo potrebitelya uslug [Regulation of the fitness industry in order to avoid the risk factor for the end user of services]. *Oeconomia et jus*. 2019. №2. pp. 1–8. [in Russian]

3. Zhuravleva A.I. Lechebnaya fizkul'tura i sportivnaya meditsina vchera i segodnya [Therapeutic physical culture and sports medicine yesterday and today]. *Peredovye stat'i* [Editorial articles]. 2012. № 100 (4). pp. 5–12. [in Russian]

4. Zakon Respubliki Kazakhstan ot 13 dekabrya 2019 goda № 280-VI «O vnesenii izmenenii i dopolnenii v nekotorye zakonodatel'nye akty Respubliki Kazakhstan po voprosam fizicheskoi kul'tury i sporta» [Law of the Republic of Kazakhstan dated December 13, 2019 No. 280-VI "On amendments and additions to some legislative acts of the Republic of Kazakhstan on issues of physical culture and sports"] - Paragraf-ww [Electronic resource]. URL: https://online.zakon.kz/document/?doc_id=33894018 (accessed: 20.01.2021). [in Russian]

5. Irkutsk V.S. *Problemy obespecheniya bezopasnosti zdorov'ya grazhdan pri predostavlenii fitness-uslug v Rossijskoi Federatsii* [Problems of ensuring the safety of the health of citizens in the provision of fitness services in the Russian Federation]. 2021. С. 101–108. [in Russian]

6. Krugovykh I.I., Taubaeva Sh.T., Ongarbaeva D.T., Madieva G.B. K voprosu o neobkhodimosti podgotovki spetsialistov po fitnessu v sisteme vysshego obrazovaniya s uchetom sovremennykh uslovii razvitiya Kazakhstana [To the question of the need to train fitness specialists in the system of higher education taking into account the modern conditions of development of Kazakhstan]. *Teoriya i metodika fizicheskoi kul'tury* [Theory and methodic of physical culture]. 2020. № 59 (1). pp. 34–37. [in Russian]

7. Malevanaya I.N. Organizatsiya meditsinskogo obespecheniya sportivnoi podgotovki v raznykh stranakh

[Organization of medical support of sports training in different countries]. *Prikladnaya sportivnaya nauka* [Applied Sports Science]. 2021. № 2(14) (7). С. 97–105. [in Russian]

8. *Natsional'nyi proekt «Kachestvennoe i dostupnoe zdavookhranenie dlya kazhdogo grazhdanina «Zdorovaya natsiya» - Ofitsial'nyi informatsionnyi resurs Prem'er-Ministra Respubliki Kazakhstan* [National project "Quality and affordable healthcare for every citizen "Healthy Nation" - Official information resource of the Prime Minister of the Republic of Kazakhstan] [Electronic resource]. URL: <https://primeminister.kz/ru/nationalprojects/nacionalnyy-proekt-kachestvennoe-i-dostupnoe-zdavookhranenie-dlya-kazhdogo-grazhdanina-zdorovaya-naciya-1594623> (accessed: 04.09.2022). [in Russian]

9. *Ob utverzhdenii Kontseptsii razvitiya fizicheskoi kul'tury i sporta Respubliki Kazakhstan do 2025 goda* [On approval of the Concept for the development of physical culture and sports of the Republic of Kazakhstan until 2025] - IPS «Adilet» [Electronic resource]. URL: <https://adilet.zan.kz/rus/docs/U1600000168> (accessed: 05.09.2022). [in Russian]

10. *Ob utverzhdenii nomenklatury spetsial'nostei i spetsializatsii v oblasti zdavookhraneniya, nomenklatury i kvalifikatsionnykh kharakteristik dolzhnostei rabotnikov zdavookhraneniya* [On approval of the nomenclature of specialties and specializations in the field of health care, the nomenclature and qualification characteristics of the positions of health workers] - IPS «Adilet» [Electronic resource]. URL: <https://adilet.zan.kz/rus/docs/V2000021856> (data obrashcheniya: 10.10.2022). [in Russian]

11. *Ob utverzhdenii gosudarstvennykh obshcheobyazatel'nykh standartov i tipovykh professional'nykh uchebnykh programm po meditsinskim i farmatsevticheskim spetsial'nostyam* [On the approval of state mandatory standards and standard professional training programs for medical and pharmaceutical specialties] - IPS «Adilet» [Electronic resource]. URL: <https://adilet.zan.kz/rus/docs/V1500012007> (accessed: 14.10.2022). [in Russian]

12. *Ob utverzhdenii Metodiki normativov pitaniya i farmakologicheskogo obespecheniya sportsmenov, v tom chisle voennosluzhashchikh vsekh kategoriy i sotrudnikov pravookhranitel'nykh i spetsial'nykh gosudarstvennykh organov, v period uchebno-trenirovochnogo protsessa i sportivnykh meropriyatii* [On approval of the Methodology of nutritional standards and pharmacological support of athletes, including military personnel of all categories and employees of law enforcement and special state bodies, during the training process and sports events] - IPS «Adilet» [Electronic resource]. URL: <https://adilet.zan.kz/rus/docs/V1400010005> (accessed: 10.09.2022). [in Russian]

13. *Ob utverzhdenii pravil meditsinskogo obespecheniya i okazaniya meditsinskoi pomoshchi sportsmenam i treneram pri provedenii sportivnykh meropriyatii, v period vosstanovitel'nykh meropriyatii posle intensivnykh fizicheskikh nagruzok, zabolevanii i travm u sportsmenov* [On the approval of the rules for medical support and the provision of medical care to athletes and coaches during sports events, during the period of recovery activities after intense physical exertion, diseases and injuries among athletes] - IPS «Adilet» [Electronic

resource]. URL: <https://adilet.zan.kz/rus/docs/V2000021943> (accessed: 09.09.2022). [in Russian]

14. *Ob utverzhenii pravil meditsinskogo obsledovaniya sportsmenov dlya uchastiya v sportivnykh sorevnovaniyakh* [On the approval of the rules for the medical examination of athletes for participation in sports competitions] - IPS «Adilet» [Electronic resource]. URL: <https://adilet.zan.kz/rus/docs/V2000021902> (accessed: 09.09.2022). [in Russian]

15. *Ob utverzhenii struktury organizatsii sportivnoi meditsiny i polozheniya ob ikh deyatelnosti* [On approval of the structure of the organization of sports medicine and regulations on their activities] - IPS «Adilet» [Electronic resource]. URL: <https://adilet.zan.kz/rus/docs/V1400010020> (accessed: 09.09.2022). [in Russian]

16. *Ob utverzhenii Tipovykh kvalifikatsionnykh kharakteristik dolzhnostei rukovoditelei, spetsialistov organizatsii fizicheskoi kultury i sporta* [On approval of the Standard qualification characteristics of the positions of managers, specialists of physical culture and sports organizations] - IPS «Adilet» [Electronic resource]. URL: <https://adilet.zan.kz/rus/docs/V1600014052> (accessed: 11.09.2022). [in Russian]

17. *O nas - RGKP «Tsentр sportivnoi meditsiny i reabilitatsii»* [About us - State Enterprise "Center for Sports Medicine and Rehabilitation"] [Electronic resource]. URL: <http://csmir.kz/o-nas/> (accessed: 05.09.2022). [in Russian]

18. *Otkrytye NPA* [Open legal acts]. URL: <https://legalacts.egov.kz/npa/view?id=12567422> (accessed: 09.09.2022). [in Russian]

19. *Problemy sovershenstvovaniya vrachebno-fizkulturnoi sluzhby Rossii* [Problems of improving the medical and physical education service in Russia] *Sportivnaya meditsina* [Sports medicine] [Electronic resource]. URL: <http://www.sportmedicine.ru/polyaev-article.php> (accessed: 06.09.2022). [in Russian]

20. *Professional'nyy standart «Sportivnaya meditsina»*

[Professional standard "Sports medicine"] versiya 2 [version 2]. [Electronic resource]. URL: <http://www.rcrz.kz/files/nauka/CRON/.pdf> (accessed: 11.09.2022). [in Russian]

21. *Sportivnaya meditsina: Chto? Gde? Kogda?* [Sports medicine: What? Where? When?] – «Zhærdem» [Electronic resource]. URL: <https://zhardem.kz/news/3894?ysclid=1716tuag60157457122> (accessed: 08.09.2022). [in Russian]

22. *Veselkin M.S., Prokudin B.F. Osobennosti v izmeneniyakh biologicheskikh struktur organizma kvalifitsirovannykh kon'kobezhitsev v processe mnogoletnikh trenirovok* [Features in changes in the biological structures of the organism of skilled skater during long-term training]. *Materialy XIV Mezhdunarodnoi nauchno-prakticheskoi konferentsii "Olimpiiskii sport, fizicheskaya kultura, zdorov'e natsii v sovremennykh usloviyakh"* [Materials of the XIV International scientific-practical conference "Olympic sport, physical culture, health of the nation in modern conditions]. 2017. pp.21-24 [in Russian]

23. *Trunina S.G. Meditsinskoe obespechenie trenirovochnykh zanyatii i sorevnovanii* [Medical support for training and competitions]. *Vestnik KAZ NMU* [Bulletin of Kaz NMU]. 2012. № 1. pp. 443. [in Russian]

24. *Uklova E.S. [et al.]. Istoriya stanovleniya otechestvennoi sportivnoi meditsiny* [The history of the formation of domestic sports medicine] 2019. (1). pp. 179–182. [in Russian]

25. *Chernyshov D.G., Zasyepkin M.Yu. Kontseptual'nye voprosy organizatsii sportivnoi meditsiny na regional'nom urovne* [Conceptual issues of the organization of sports medicine at the regional level]. *Vestnik meditsinskogo instituta «Reaviz»: reabilitatsiya, vrach i zdorov'e* [Bulletin of the Medical Institute "Reaviz": rehabilitation, physician and health]. 2015. № 2(18). pp. 47–51. [in Russian]

Контактная информация:

Нысанбаева Кульман Сагынбаевна, докторант 3 года обучения по специальности «Общественное здравоохранение», Казахстанский Медицинский Университет «ВШОЗ», г. Алматы, Республика Казахстан.

Почтовый адрес: 050018, ул. Железнякя 5А, г. Алматы, Республика Казахстан.

e-mail: kulma_n@mail.ru

Моб. телефон: +7 7017601493