



ФЕДЕРАЛЬНОЕ
МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКОЕ АГЕНТСТВО
(ФМБА России)

МИНИСТЕРСТВО ЮСТИЦИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ЗАРЕГИСТРИРОВАНО

Регистрационный № 75419

от "02" октября 2023г.

П Р И К А З

08 сентября 2023г.

№ 178

Москва

Об утверждении порядка организации медико-биологического обеспечения спортсменов спортивных сборных команд Российской Федерации

В соответствии с частью 2 статьи 42.1 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», частью 3 статьи 35 Федерального закона от 4 декабря 2007 г. № 329-ФЗ «О физической культуре и спорте в Российской Федерации», подпунктом 5.2.3 пункта 5 Положения о Федеральном медико-биологическом агентстве, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 11 апреля 2005 г. № 206,

п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить прилагаемый порядок организации медико-биологического обеспечения спортсменов спортивных сборных команд Российской Федерации.

2. Настоящий приказ вступает в силу с 1 марта 2024 г. и действует до 1 марта 2030 г.

Руководитель

В.И. Скворцова

УТВЕРЖДЕН

Приказом Федерального
медико-биологического
агентства
от 08.09. 2023 г. № 178

**Порядок
организации медико-биологического обеспечения спортсменов
спортивных сборных команд Российской Федерации**

1. Настоящий порядок организации медико-биологического обеспечения спортсменов спортивных сборных команд Российской Федерации (далее - Порядок) устанавливает правила медико-биологического обеспечения спортсменов спортивных сборных команд Российской Федерации (далее - спортсмены) при проведении спортивных мероприятий, включенных в Единый календарный план межрегиональных, всероссийских и международных физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий¹, и осуществляется медицинскими и иными работниками медицинских организаций, подведомственных Федеральному медико-биологическому агентству, с учетом особенностей видов спорта (спортивной дисциплины).

2. Медико-биологическое обеспечение спортсменов осуществляется в соответствии с требованиями общероссийских антидопинговых правил, утвержденных общероссийской антидопинговой организацией, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти в области физической культуры и спорта, и антидопинговых правил, утвержденных международными антидопинговыми организациями².

3. Медико-биологическое обеспечение спортсменов оказывается в следующих условиях:

амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение);

в дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);

¹ Статья 23 Федерального закона от 04.12.2007 № 329-ФЗ «О физической культуре и спорте в Российской Федерации».

² Часть 2 статьи 26 Федерального закона Федеральный закон от 04.12.2007 № 329-ФЗ «О физической культуре и спорте в Российской Федерации».

стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение);

вне медицинской организации (по месту вызова бригады скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, а также в транспортном средстве при медицинской эвакуации);

непосредственно в месте проведения мероприятий (в том числе на объекте спорта, на спортивной дистанции, трассе, в месте пребывания спортсменов, на территории, специально подготовленной для проведения официального спортивного соревнования, включая природные, природно-антропогенные и антропогенные объекты, воздушное пространство над ними).

4. Восстановление работоспособности и здоровья спортсменов, включающее медицинские вмешательства, осуществляется в рамках оказания:

первичной медико-санитарной помощи;

специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

5. Восстановление здоровья спортсменов, включающее медицинские вмешательства, оказывается в соответствии с порядками оказания медицинской помощи по отдельным ее профилям, заболеваниям или состояниям (группам заболеваний), включая порядок организации оказания медицинской помощи лицам, занимающимся физической культурой и спортом (в том числе при подготовке и проведении физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий), включая порядок медицинского осмотра лиц, желающих пройти спортивную подготовку, заниматься физической культурой и спортом в организациях и (или) выполнить нормативы испытаний (тестов) Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО)» и форм медицинских заключений о допуске к участию в физкультурных и спортивных мероприятиях³ на основе клинических рекомендаций с учетом стандартов медицинской помощи.

³ Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23 октября 2020 г. № 1144н «Об утверждении порядка организации оказания медицинской помощи лицам, занимающимся физической культурой и спортом (в том числе при подготовке и проведении физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий), включая порядок медицинского осмотра лиц, желающих пройти спортивную подготовку, заниматься физической культурой и спортом в организациях и (или) выполнить нормативы испытаний (тестов) Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО)» и форм медицинских заключений о допуске к участию в физкультурных и спортивных мероприятиях» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 3 декабря 2020 г., регистрационный № 61238) с изменениями, внесенными приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 22 февраля 2022 г. № 106н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 28 февраля 2022 г., регистрационный № 67554), от 26 сентября 2023 г. № 497н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 29 сентября 2023 г., регистрационный № 75373) (далее – приказ Минздрава России № 1144н), действующий до 1 января 2027 г.

6. Первичная медико-санитарная помощь включает мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний, оценке адекватности физических нагрузок состоянию здоровья спортсменов, восстановление их работоспособности и здоровья.

7. Первичная медико-санитарная помощь спортсменам включает:
первичную доврачебную медико-санитарную помощь;
первичную врачебную медико-санитарную помощь;
первичную специализированную медико-санитарную помощь.

8. Первичная медико-санитарная помощь оказывается в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара.

9. Первичная медико-санитарная помощь спортсменам оказывается: медицинскими работниками медицинских организаций, подведомственных ФМБА России;

медицинскими работниками в составе специализированных медицинских бригад, сформированных ФМБА России для оказания медицинской помощи спортсменам во время проведения спортивных мероприятий, в состав которых включаются специалисты соответствующего профиля с учетом специфики медицинской помощи по виду спорта (спортивной дисциплине).

10. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь спортсменам оказывается медицинскими организациями, подведомственными ФМБА России.

11. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь оказывается в стационарных условиях и в условиях дневного стационара.

12. Высокотехнологичная медицинская помощь оказывается спортсменам в соответствии с порядком организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения⁴.

13. В случае отсутствия в месте проведения соревнований медицинских организаций, подведомственных ФМБА России, для оказания медицинской помощи в соответствии с законодательством Российской Федерации, могут привлекаться иные медицинские организации.

14. Спортсмен после поступления в медицинскую организацию, подведомственную ФМБА России, для оказания медицинской помощи в стационарных условиях осматривается врачом по спортивной медицине

⁴ Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2 октября 2019 г. № 824н «Об утверждении Порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 22 ноября 2019 г., регистрационный № 56607).

медицинской организации в течение 48 часов с момента поступления.

Врач по спортивной медицине медицинской организации может привлекаться к участию в лечебном процессе (совместно с лечащим врачом согласовывает план обследования, схему лечения, контролирует выполнение спортсменом назначений) с оформлением соответствующей медицинской документации.

15. Во время пребывания спортсмена в медицинской организации, подведомственной ФМБА России, врачи-специалисты, врач по спортивной медицине вправе взаимодействовать с врачом по спортивной медицине/старшим врачом по спортивной медицине спортивной сборной команды Российской Федерации по виду спорта (спортивной дисциплине), а с согласия спортсмена – с уполномоченным представителем спортивной сборной команды Российской Федерации по вопросам предоставления информации о состоянии здоровья спортсмена и корректировке учебно-тренировочного процесса.

16. По медицинским показаниям с целью выявления индивидуальных рисков развития врожденных и (или) наследственных заболеваний спортсменам могут проводиться по назначению врача молекулярно-генетические и молекулярно-цитогенетические диагностические исследования⁵.

17. При оказании медицинской помощи спортсмену в случаях необходимости дополнительного привлечения врачей-специалистов, проведения диагностических исследований, отсутствующих в данной медицинской организации, подведомственной ФМБА России, приглашаются врачи-специалисты других медицинских организаций, подведомственных ФМБА России, в том числе расположенных в другом субъекте Российской Федерации.

18. Перед выпиской спортсмена врач по спортивной медицине медицинской организации, подведомственной ФМБА России, осматривает спортсмена, дает разъяснения по назначенному лечению, составляет (при необходимости) индивидуальную программу реабилитационно-восстановительных мероприятий.

Решение о допуске спортсмена к учебно-тренировочной и соревновательной деятельности после завершения оказания медицинской помощи принимается врачебной комиссией по утверждению результатов

⁵ Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 апреля 2022 г. № 274н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи пациентам с врожденными и (или) наследственными заболеваниями» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 13 июля 2022 г., регистрационный № 69251).

углубленных медицинских обследований медицинской организации, подведомственной ФМБА России, ранее проводившей углубленное медицинское обследование спортсмену, в том числе с применением телемедицинских технологий.

19. При завершении оказания медицинской помощи в медицинской организации, подведомственной ФМБА России, оформляется документация, в том числе медицинская:

медицинское заключение (с описанием проведенного обследования и (или) лечения, их результатов; с оценкой обоснованности и эффективности лечебно-диагностических мероприятий, в том числе назначения лекарственных препаратов; обоснованные выводы о наличии (отсутствии) у пациента заболевания (состояния), факторов риска развития заболеваний);

индивидуальная программа реабилитационно-восстановительных мероприятий (в случае необходимости);

план дальнейшего наблюдения;

рекомендации по корректировке учебно-тренировочного процесса;

для запроса на терапевтическое использование запрещенной в спорте субстанции и (или) метода (в случае использования).

20. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь спортсменам оказывается в соответствии с Порядком оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи⁶.

21. Медицинская помощь спортсмену может оказываться с применением телемедицинских технологий в соответствии с порядком организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий⁷.

22. Оказание медицинской помощи спортсмену осуществляется на основании информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство, а также согласия на обработку персональных данных.

⁶ Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 июня 2013 г. № 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 16 августа 2013 г., регистрационный № 29422) с изменениями, внесенными приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 22 января 2016 г. № 33н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 9 марта 2016 г., регистрационный № 41353), от 5 мая 2016 г. № 283н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 26 мая 2016 г., регистрационный № 42283), от 19 апреля 2019 г. № 236н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 мая 2019 г., регистрационный № 54706), от 21 февраля 2020 г. № 114н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 28 июля 2020 г., регистрационный № 59083).

⁷ Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 ноября 2017 г. № 965н «Об утверждении порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 9 января 2018 г., регистрационный № 49577).

23. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство оформляется в письменной форме на бумажном носителе по установленной форме⁸.

24. Согласие на обработку персональных данных оформляется в виде документа на бумажном носителе (рекомендуемый образец приведен в приложении № 1 к Порядку).

25. Мероприятия по восстановлению работоспособности спортсменов проводятся с целью формирования эффективной функциональной тренированности (работоспособности), специфичной для вида спорта и спортивной дисциплины.

26. Мероприятия по восстановлению работоспособности направлены на:
поддержание текущего функционального состояния;
достижение функционального состояния до уровня, предшествующего заболеванию или травме;

повышение спортивной работоспособности;

улучшение переносимости нагрузки.

27. При проведении мероприятий по восстановлению работоспособности используются средства:

педагогические (в том числе элементы спортивной тренировки, рациональное построение учебно-тренировочного процесса);

психологические (в том числе психологическая коррекция), медико-психологические;

гигиенические (в том числе требования к режиму, социально-бытовым условиям);

медико-биологические (в том числе средства, направленные на восстановление энергообеспечения учебно-тренировочной деятельности, метаболизма, биомеханики движений, специальных качеств спортсменов).

Мероприятия по восстановлению работоспособности назначаются врачом и осуществляются под его контролем.

28. Мероприятия психологического характера включают в себя:

психологическую и психофизиологическую диагностику (индивидуальную, групповую) личностных особенностей и профессионально важных характеристик спортсменов;

психологическую подготовку, направленную на профилактику

⁸ Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2021 г. № 1051н «Об утверждении Порядка дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства, формы информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и формы отказа от медицинского вмешательства» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25 ноября 2021 г., регистрационный № 65977), действующий до 1 марта 2028 г.

дезадаптационных состояний и совершенствование профессионально важных качеств спортсменов, определяющих успешность спортивной деятельности;

психологическую и психофизиологическую коррекцию неблагоприятных изменений психоэмоциональных состояний, донологических психосоматических и дезадаптационных расстройств спортсменов;

психологическую реабилитацию после травм и заболеваний.

29. Мероприятия психологического характера спортсменам осуществляются психологами, медицинскими психологами, врачами-психотерапевтами:

в медицинских организациях, подведомственных ФМБА России;

в составе специализированных медицинских бригад, сформированных ФМБА России для оказания медицинской помощи спортсменам во время выездов на спортивные мероприятия.

30. Систематический контроль состояния здоровья спортсменов может включать проведение предварительных и периодических медицинских осмотров, в том числе по программе углубленных медицинских обследований, этапные и текущие медицинские обследования, врачебно-педагогические наблюдения, осуществляемые в соответствии с приказом Минздрава России № 1144н.

31. Рекомендуемая программа углубленных медицинских обследований спортсменов (далее - УМО) осуществляется в соответствии с приложением № 2 к Порядку.

32. ФМБА России определяет подведомственную медицинскую организацию, ответственную за координацию проведения УМО, включая организацию проведения дополнительных диагностических исследований, консультаций в рамках УМО (далее – медицинская организация, отвечающая за координацию проведения УМО) и подведомственные ФМБА России медицинские организации, осуществляющие УМО (далее – медицинские организации, осуществляющие УМО).

33. В медицинских организациях, осуществляющих УМО, создаются врачебные комиссии по утверждению результатов УМО в соответствии с порядком создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации⁹.

34. УМО проводится на основании годовых, предварительных

⁹ Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 5 мая 2012 г. № 502н «Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 9 июня 2012 г., регистрационный № 24516) с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2 декабря 2013 г. № 886н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 декабря 2013 г., регистрационный № 30714).

и уточненных заявок на проведение УМО.

Годовой график проведения УМО формируется на основании годовых заявок на проведение УМО общероссийских спортивных федераций, с учетом предложений в Единый календарный план межрегиональных, всероссийских и международных физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий на следующий календарный год с указанием вида спорта, спортивной дисциплины, состава, возрастной группы (до 18 лет и старше 18 лет), планируемого количества спортсменов, сроков проведения УМО, фамилии, имени, отчества (при наличии) и номера телефона лица, ответственного за проведение УМО, которые направляются в медицинскую организацию, отвечающую за координацию проведения УМО, в срок до 1 декабря, предшествующего году проведения планируемого УМО и может уточняться при поступлении соответствующих обращений общероссийских спортивных федераций в случае их согласования с врачом по спортивной медицине/старшим врачом по спортивной медицине спортивной сборной команды Российской Федерации.

35. Предварительные заявки на проведение УМО спортсменов подаются общероссийскими спортивными федерациями для согласования в медицинскую организацию, отвечающую за координацию проведения УМО, с указанием вида спорта, спортивной дисциплины, состава, возрастной группы (до 18 лет и старше 18 лет), предварительного количества спортсменов и сроков проведения УМО в срок до 10 числа месяца, предшествующего месяцу проведения УМО.

36. Уточненные заявки на проведение УМО спортсменов направляются общероссийскими спортивными федерациями для согласования в медицинскую организацию, отвечающую за координацию проведения УМО, не позднее чем за 14 календарных дней до даты проведения УМО.

37. Спортсмены, впервые включенные в состав спортивной сборной команды Российской Федерации, предоставляют медицинской организации, осуществляющей УМО, медицинскую документацию, содержащую сведения об оказанной им ранее медицинской помощи.

38. Врач по спортивной медицине/старший врач по спортивной медицине спортивной сборной команды Российской Федерации по виду спорта (спортивной дисциплине) сопровождает спортсменов в период проведения УМО в медицинских организациях, осуществляющих УМО, участвует в составлении плана дополнительных диагностических и лечебных мероприятий, содействует выполнению спортсменами данных по результатам УМО рекомендаций.

39. Перед началом проведения УМО врач по спортивной

медицине/старший врач по спортивной медицине спортивной сборной команды Российской Федерации по виду спорта (спортивной дисциплине) информирует спортсменов о целях и задачах УМО, этапности проведения консультаций и диагностических исследований.

40. По итогам проведения УМО врачебными комиссиями по утверждению результатов УМО определяется статус спортсмена:

«Допущен» - спортсмен допущен к учебно-тренировочным мероприятиям и спортивным соревнованиям по основному тренировочному плану без ограничений;

«Не допущен» - спортсмен не допущен к учебно-тренировочным мероприятиям и спортивным соревнованиям с указанием причины недопуска (по недообследованию, по болезни);

«Допущен с ограничением» - спортсмен допущен к учебно-тренировочным мероприятиям и спортивным соревнованиям по индивидуальному плану подготовки и (или) требуется контроль за параметрами функций организма согласно установленным срокам допуска с ограничением.

41. По результатам УМО формируются документы:

медицинское заключение о допуске к участию в физкультурных и спортивных мероприятиях (учебно-тренировочных мероприятиях и спортивных соревнованиях), мероприятиях по оценке выполнения нормативов испытаний (тестов) Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне (ГТО)» (далее – медицинское заключение о допуске спортсмена) (в случае допуска или допуска с ограничением), форма которого утверждена приказом Минздрава России № 1144н. Медицинские противопоказания к участию в спортивных мероприятиях определяются в соответствии с пунктом 48 приказа Минздрава России № 1144н;

сводное заключение о состоянии здоровья и функциональном состоянии спортсменов.

42. Медицинское заключение о допуске спортсмена выдается только по результатам проведенных очных консультаций, диагностических и лабораторных исследований, предусмотренных программой УМО, проведенных в медицинских организациях ФМБА России, осуществляющих УМО.

43. В случае допуска спортсмена к учебно-тренировочным мероприятиям и спортивным соревнованиям спортсмену выдается медицинское заключение о допуске спортсмена.

44. В случае допуска с ограничением спортсмену выдается медицинское заключение о допуске спортсмена с указанием вида и сроков ограничения.

45. Медицинское заключение о допуске спортсмена действует при участии указанного спортсмена в учебно-тренировочных мероприятиях, спортивных соревнованиях по виду спорта любого уровня на территории Российской Федерации на период его действия, а также при занятиях физической культурой и выполнении нормативов испытаний (тестов) ГТО.

46. Медицинское заключение о допуске спортсмена не должно содержать сведений, составляющих врачебную тайну.

47. Медицинское заключение о допуске спортсмена формируется в форме электронного документа, подписанного председателем врачебной комиссии по утверждению результатов УМО медицинской организации, осуществляющей УМО, с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи.

48. Медицинское заключение о допуске спортсмена может содержать QR-код, подтверждающий наличие сведений о допуске спортсмена к участию в спортивных соревнованиях и учебно-тренировочных мероприятиях¹⁰. QR-код содержит ссылку, позволяющую проверить актуальность указанного медицинского заключения.

49. Медицинская организация, осуществляющая УМО, изготавливает копию электронного медицинского заключения о допуске спортсмена на бумажном носителе, заверяет печатью учреждения и передает в медицинскую организацию, ответственную за координацию проведения УМО, в течение 7 рабочих дней с даты проведения УМО.

50. Медицинская организация, ответственная за координацию проведения УМО, передает сводные заключения о состоянии здоровья и функциональном состоянии спортсменов, медицинские заключения о допуске спортсменов врачу по спортивной медицине/старшему врачу по спортивной медицине спортивной сборной команды Российской Федерации по виду спорта (спортивной дисциплине) в течение 3-х рабочих дней со дня формирования сводного заключения, который в течение 2-х календарных дней обязан проинформировать о результатах УМО спортсменов, руководство и (или) тренерский состав спортивной сборной команды Российской Федерации по виду спорта (спортивной дисциплине), а также реализует намеченный план лечебно-профилактических мероприятий, дает рекомендации по корректировке индивидуальных планов подготовки.

51. Медицинское заключение о допуске спортсмена в форме

¹⁰ Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 сентября 2020 г. № 947н «Об утверждении Порядка организации системы документооборота в сфере охраны здоровья в части ведения медицинской документации в форме электронных документов» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 12 января 2021 г., регистрационный № 62054), действующий до 1 февраля 2027 г.

электронного документа выдается путем направления в личный кабинет на едином портале государственных и муниципальных услуг (функций) спортсмена или его законного представителя, завершившего прохождение процедуры регистрации в федеральной государственной информационной системе «Единая система идентификации и аутентификации в инфраструктуре, обеспечивающей информационно-технологическое взаимодействие информационных систем, используемых для предоставления государственных и муниципальных услуг в электронной форме», посредством подсистемы «Федеральный реестр электронных медицинских документов» единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения.

52. Медицинская организация, ответственная за координацию проведения УМО, направляет информацию о результатах УМО в федеральное государственное учреждение, находящееся в ведении федерального органа исполнительной власти в области физической культуры и спорта в порядке и сроки, установленные соглашением о взаимодействии между медицинской организацией, ответственной за координацию проведения УМО, и данным учреждением.

53. Списки спортсменов, планируемых для участия в официальных международных спортивных соревнованиях и учебно-тренировочных мероприятиях, направляются в ФМБА России Министерством спорта Российской Федерации, Олимпийским комитетом России, Паралимпийским комитетом России, Сурдлимпийским комитетом России на основании предложений общероссийских спортивных федераций.

54. В период проведения спортивных мероприятий спортсмены обеспечиваются лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, специализированной пищевой продукцией, биологически активными добавками к пище, а также косметическими и гигиеническими средствами.

55. ФМБА России организует мероприятия по обеспечению спортсменов лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, специализированной пищевой продукцией, биологически активными добавками к пище, а также косметическими гигиеническими средствами.

56. Обеспечение спортсменов лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, специализированной пищевой продукцией, биологически активными добавками к пище, а также косметическими и гигиеническими средствами включает:

выдачу спортсменам лекарственных препаратов, медицинских изделий, специализированной пищевой продукции, биологически активных добавок к пище, косметических и гигиенических средств;

предоставление врачу по спортивной медицине/старшему врачу

по спортивной медицине (медицинской сестре (брату) по массажу) спортивной сборной команды Российской Федерации по виду спорта (спортивной дисциплине) (далее - медицинские работники сборной команды Российской Федерации), психологу, медицинскому психологу, врачу-психотерапевту (далее – психолог сборной команды Российской Федерации) оборудования, расходных материалов и инструментария в целях медицинского, научного и психологического сопровождения спортсменов на спортивных мероприятиях;

учет и контроль расходования лекарственных препаратов, медицинских изделий, специализированной пищевой продукции, биологически активных добавок к пище, косметических и гигиенических средств медицинскими работниками, психологами сборной команды Российской Федерации.

57. Общая годовая заявка формируется на основании годовых заявок медицинских работников, психологов сборной команды Российской Федерации на соответствующий год и должна содержать обоснование потребности в лекарственных препаратах, медицинских изделиях, специализированной пищевой продукции, биологически активных добавках к пище, косметических и гигиенических средствах.

58. Обоснование потребности основывается на:

данных о количестве, возрасте, поле спортсменов;

сроках проведения спортивных мероприятий;

сведениях об особенностях соревновательной и тренировочной деятельности;

сведениях о состоянии здоровья спортсменов по результатам последнего углубленного медицинского обследования;

показателях заболеваемости в период проведения спортивных мероприятий не менее чем за предшествующий год;

нормах расхода на одного спортсмена.

59. Для реализации функции по медико-биологическому обеспечению спортсменов в период проведения спортивных мероприятий ФМБА России формирует резервный запас лекарственных препаратов, медицинских изделий, специализированной пищевой продукции, биологически активных добавок к пище, косметических и гигиенических средств с целью непрерывного снабжения спортсменов на системной основе с учетом круглогодичных циклов спортивной подготовки.

60. Медицинские работники, психологи сборной команды Российской Федерации истребуют со склада необходимые лекарственные препараты, медицинские изделия, специализированную пищевую продукцию, биологически активные добавки к пище, косметические и гигиенические

средства.

61. Медицинские работники, психологи сборной команды Российской Федерации:

предоставляют спортсмену полную информацию о лекарственных препаратах, медицинских изделиях, специализированной пищевой продукции, биологически активных добавках к пище, косметических и гигиенических средствах, применяемых в процессе спортивной подготовки и лечения, в том числе наименование, цель использования, показания и противопоказания к применению, срок годности, реквизиты партии;

выдают спортсмену необходимые лекарственные препараты, медицинские изделия, специализированную пищевую продукцию, биологически активные добавки к пище, косметические и гигиенические средства с фиксацией данных о выдаче;

ведут учет и хранение лекарственных препаратов, медицинских изделий, специализированной пищевой продукции, биологически активных добавок к пище, косметических и гигиенических средств.

62. Нарушение первичной упаковки лекарственного препарата при его выдаче запрещается.

63. Научные исследования в области спортивной медицины организуются ФМБА России на постоянной основе в целях повышения эффективности медико-биологического обеспечения спортсменов по основным направлениям, включая:

медико-биологическое обеспечение спорта высших достижений (включая несовершеннолетних спортсменов);

психофизиологическое и медико-психологическое обеспечение спорта высших достижений;

информационные технологии в спортивной медицине;

фармакологическое обеспечение и спортивное питание в области спорта высших достижений;

противодействие допингу в спорте и антидопинговая работа.

64. В целях медико-биологического обеспечения спортсменов в период проведения учебно-тренировочных мероприятий и спортивных соревнований привлекаются специалисты с высшим и средним профессиональным образованием из числа работников медицинских организаций, подведомственных ФМБА России.

65. Медицинские работники, психологи спортивных сборных команд Российской Федерации осуществляют медико-биологическое обеспечение спортсменов, в том числе:

при наличии у спортсмена медицинских показаний оказывают помощь

в оформлении медицинской документации для запроса на терапевтическое использование запрещенной субстанции и (или) метода в соответствии с Международным стандартом по терапевтическому использованию, утвержденным Всемирным антидопинговым агентством¹¹, Общероссийскими антидопинговыми правилами, документами международных антидопинговых организаций;

организуют эксплуатацию и хранение закрепленного за ними оборудования;

контролируют использование спортсменами выдаваемых лекарственных препаратов, медицинских изделий, биологически активных добавок и специализированных пищевых продуктов для питания спортсменов;

участвуют в проведении научных и клинических исследований, направленных на повышение эффективности медико-биологического обеспечения спортсменов;

взаимодействуют с сотрудниками комплексных научных групп и с организациями, осуществляющими научно-методическое обеспечение спортивных сборных команд по видам спорта;

информируют главного (старшего) тренера спортивной сборной команды Российской Федерации о мероприятиях медико-биологического обеспечения спортсменов;

информируют о выявленных медицинских противопоказаниях к допуску к спортивным мероприятиям главного (старшего) тренера спортивной сборной команды Российской Федерации и организуют (координируют) оказание спортсмену необходимой медицинской помощи, направленной на устранение выявленных противопоказаний;

принимают участие в программах обучения по противодействию применения допинга в спорте не реже 1 раза в год.

66. При исключении спортсмена из числа спортивной сборной команды Российской Федерации медицинская организация, подведомственная ФМБА России, осуществлявшая его медицинское обеспечение, предоставляет по запросу спортсмену или его законному представителю копии медицинской документации, содержащей основные сведения об оказанной ему медицинской помощи, а также о результатах проведенных углубленных медицинских обследований, в течение 10 рабочих дней.

¹¹ Международная конвенция о борьбе с допингом в спорте, принятая в г. Париже 19 октября 2005 г., вступившая в силу, в том числе для Российской Федерации 1 февраля 2007 г., ратифицированная Федеральным законом от 27 декабря 2006 г. № 240-ФЗ «О ратификации Международной конвенции о борьбе с допингом в спорте».