

РЕГЛАМЕНТ ЖХЛ

СЕЗОНЫ 2021/2022, 2022/2023, 2023/2024, 2024/2025

УТВЕРЖДЕН Советом директоров ООО
«КХЛ»

(протокол № 119 от 27 июля 2021 года)

С изменениями и дополнениями,
утвержденными Советом директоров
ООО «КХЛ»

(протокол № 133 от 27 июля 2022 года)

МЕДИЦИНСКИЙ РЕГЛАМЕНТ ЖХЛ

Москва, 2022

МЕДИЦИНСКИЙ РЕГЛАМЕНТ ЖХЛ

СОДЕРЖАНИЕ

ГЛАВА 1 МЕДИЦИНСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ КЛУБОВ ЖХЛ	4
Статья 1 Общие положения.....	4
Статья 2 Медицинский портал КХЛ.....	4
Статья 3 Лицензирование медицинской деятельности в Клубе	4
Статья 4 Медицинская служба клуба	5
Статья 5 Функциональные обязанности врача Клуба.....	5
Статья 6 Требования к медицинской укладке врачебной сумки	7
ГЛАВА 2 ТРЕБОВАНИЯ К МЕДИЦИНСКИМ ПУНКТАМ СПОРТСООРУЖЕНИЙ И ОСНАЩЕНИЮ МЕДИЦИНСКОГО КАБИНЕТА КЛУБА	7
Статья 7 Требования по организации и оснащению Медицинского пункта спортсооружения	7
Статья 8 Требования к лекарственному и инструментальному оснащению Медицинского кабинета клуба	7
ГЛАВА 3 МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ (ОБСЛЕДОВАНИЯ) ХОККЕИСТОК	8
Статья 9 Содержание и сроки проведения Углубленных медицинских обследований	8
Статья 10 Алгоритм принятия решений при обнаружении неблагоприятных изменений в состоянии здоровья Хоккеистки.....	9
ГЛАВА 4 МЕДИЦИНСКАЯ ЗАЯВКА КОМАНД КЛУБОВ	9
Статья 11 Процедура Медицинской заявки команды Клуба	9
Статья 12 Форма медицинского заключения о допуске к тренировочным мероприятиям и к участию в Чемпионате	10
ГЛАВА 5 ТРЕБОВАНИЯ К МЕДИЦИНСКОМУ ОБЕСПЕЧЕНИЮ МАТЧЕЙ И ТРЕНИРОВОЧНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ	11
Статья 13 Общие требования	11
Статья 14 Медицинская бригада на матч.....	11
Статья 15 Функции Медицинской бригады на матч.....	12
Статья 16 Размещение Медицинской бригады на матч на Спортсооружении.....	13
Статья 17 Порядок оказания медицинской помощи на льду во время проведения Матча и тренировочных мероприятий	13
ГЛАВА 6. ДОПИНГ-КОНТРОЛЬ В ЖХЛ	14
Статья 18 Общие положения.....	14
Статья 19 Разрешение на терапевтическое использование запрещенных субстанций и методов	15
Статья 20 Условия проведения Допинг-контроля в ЖХЛ.....	16
ГЛАВА 7 ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ	17
Статья 21 Вступление Медицинского регламента ЖХЛ в силу	17
Статья 22 Ответственность за неисполнение требований Медицинского регламента ЖХЛ	17
ПРИЛОЖЕНИЕ 1 ПОЛОЖЕНИЕ О МЕДИЦИНСКОМ ПОРТАЛЕ КХЛ	18
ПРИЛОЖЕНИЕ 2 ПРОГРАММА УГЛУБЛЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ ХОККЕИСТОК	20
ПРИЛОЖЕНИЕ 3 ТРЕБОВАНИЯ К КОМПЛЕКТАЦИИ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ ПРЕПАРАТАМИ И МЕДИЦИНСКИМИ ИЗДЕЛИЯМИ ВРАЧА ПО СПОРТИВНОЙ МЕДИЦИНЕ	22
ПРИЛОЖЕНИЕ 4 РЕКОМЕНДУЕМЫЙ СТАНДАРТ ОСНАЩЕНИЯ МЕДИЦИНСКОГО ПУНКТА СПОРТСООРУЖЕНИЯ	36
ПРИЛОЖЕНИЕ 5 МИНИМАЛЬНОЕ РЕКОМЕНДУЕМОЕ ОСНАЩЕНИЕ МЕДИЦИНСКОГО КАБИНЕТА КЛУБА	39
ПРИЛОЖЕНИЕ 6 МЕДИЦИНСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ О ДОПУСКЕ К УЧАСТИЮ В ФИЗКУЛЬТУРНЫХ И СПОРТИВНЫХ МЕРОПРИЯТИЯХ (ТРЕНИРОВОЧНЫХ МЕРОПРИЯТИЯХ И СПОРТИВНЫХ СОРЕВНОВАНИЯХ), МЕРОПРИЯТИЯХ ПО ОЦЕНКЕ ВЫПОЛНЕНИЯ НОРМАТИВОВ, ИСПЫТАНИЙ (ТЕСТОВ) ВСЕРРОССИЙСКОГО ФИЗКУЛЬТУРНО-СПОРТИВНОГО КОМПЛЕКСА «ГОТОВ К ТРУДУ И ОБОРОНЕ (ГТО)»	41
ПРИЛОЖЕНИЕ 7 МЕДИЦИНСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ О ДОПУСКЕ СПОРТСМЕНОВ СПОРТИВНОЙ КОМАНДЫ К УЧАСТИЮ В СПОРТИВНОМ МЕРОПРИЯТИИ	43
ПРИЛОЖЕНИЕ 8 МОНИТОРИНГ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ ХОККЕИСТОК-ЮНИОРОК ...	45
ПРИЛОЖЕНИЕ 9 СОСТАВ МЕДИЦИНСКОЙ БРИГАДЫ НА СПОРТСООРУЖЕНИИ	46
ПРИЛОЖЕНИЕ 10 ПОЛОЖЕНИЕ ОБ ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ГЛАВНОГО ВРАЧА СОРЕВНОВАНИЙ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МАТЧЕЙ	47

МЕДИЦИНСКИЙ РЕГЛАМЕНТ ЖХЛ

ПРИЛОЖЕНИЕ 11 ЖУРНАЛ ГЛАВНОГО ВРАЧА СОРЕВНОВАНИЙ	49
ПРИЛОЖЕНИЕ 12 РЕКОМЕНДУЕМЫЙ ФЕДЕРАЦИЕЙ ХОККЕЯ РОССИИ АЛГОРИТМ ОРГАНИЗАЦИИ ЭКСТРЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШЕМУ (ТРАВМИРОВАННОМУ) ИГРОКУ (ХОККЕИСТКЕ) НА ЛЬДУ	51
ПРИЛОЖЕНИЕ 13 ТРЕБОВАНИЯ К ПУНКТУ ДОПИНГ-КОНТРОЛЯ	53
ПРИЛОЖЕНИЕ 14 ПОРЯДОК ПРОЦЕДУРЫ ОТБОРА ДОПИНГ-ПРОБЫ	55
ПРИЛОЖЕНИЕ 15 ПРОТОКОЛ ОЗНАКОМЛЕНИЯ С ОБЩЕРОССИЙСКИМИ АНТИДОПИНГОВЫМИ ПРАВИЛАМИ (КОДЕКСОМ ВАДА – ДЛЯ ИНОСТРАННЫХ КЛУБОВ)	58
ПРИЛОЖЕНИЕ 16 МЕДИЦИНСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ ИГРОКА (ХОККЕИСТА)	ОШИБКА! ЗАКЛАДКА НЕ ОПРЕДЕЛЕНА.0

МЕДИЦИНСКИЙ РЕГЛАМЕНТ ЖХЛ

ГЛАВА 1 МЕДИЦИНСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ КЛУБОВ ЖХЛ

Статья 1 Общие положения

1. Медицинское обеспечение Клубов ЖХЛ строится на основе законодательства Российской Федерации в сфере здравоохранения.
2. Специализированная медицинская помощь (включая стоматологическую) оказывается Хоккеистке Основной команды в течение срока действия Контракта. Лечение Хоккеистки проводится только в медицинских организациях, определенных (письменно согласованных) Клубом, за исключением случаев лечения угрожающих жизни состояний, заболеваний и травм.
3. В случае желания Хоккеистки получать специализированную медицинскую (включая стоматологическую) помощь в медицинских организациях, не согласованных с Клубом, оплата за такое лечение производится Хоккеисткой самостоятельно в полном объеме.
4. Лечение травм и заболеваний, связанных с исполнением трудовых обязанностей, проводится за счет Клуба.
5. Если Хоккеистка получает травму в ходе игры, при переездах с командой, командировках от Клуба, а также в период тренировочного процесса, то Клуб оплачивает ей в установленном порядке госпитализацию, лечение, реабилитацию, вплоть до полного выздоровления, при условии, что медицинская организация определена Клубом. В случае, если Хоккеистка пренебрегает защитным снаряжением (полная лицевая маска, защита глаз (визор), защита горла, капа, налокотники, перчатки) или использует защитное снаряжение, не соответствующее требованиям ИИХФ, вследствие чего получает травму, лечение должно производиться за счет Хоккеистки или по полису медицинского страхования.
6. Обеспечение Хоккеисток лекарственными средствами, биологически активными добавками, витаминно-минеральными комплексами, ортопедическими изделиями и другими медицинскими средствами возлагается на Клуб.

Статья 2 Медицинский портал КХЛ

1. Медицинская статистическая информация о каждой Хоккеистке должна заноситься врачом Клуба в Медицинский портал КХЛ в соответствии с Положением о Медицинском портале КХЛ (Приложение 1 к Медицинскому регламенту ЖХЛ).
2. В случае ненадлежащего занесения информации в Медицинский портал КХЛ к Клубу могут быть применены меры ответственности, предусмотренные Дисциплинарным регламентом ЖХЛ.

Статья 3 Лицензирование медицинской деятельности в Клубе

1. Организация медицинского обеспечения в Российских клубах должна осуществляться в соответствии с лицензией на медицинскую деятельность, полученную согласно требованиям законодательства РФ Клубом либо администрацией Спортсооружения. При этом рекомендуется получать лицензию на медицинскую деятельность по спортивной медицине. *(в ред. от 27.07.2022. Протокол заседания Совета директоров ООО «КХЛ» № 133 от 27.07.2022)*
2. Отсутствие государственной лицензии на право медицинской деятельности является нарушением действующего законодательства РФ в сфере здравоохранения, предусматривающего уголовную ответственность.
3. Лицензирование медицинской деятельности Иностраных клубов должно осуществляться с

МЕДИЦИНСКИЙ РЕГЛАМЕНТ ЖХЛ

учетом национального законодательства в сфере здравоохранения.

Статья 4

Медицинская служба клуба

1. Медицинское обеспечение (медицинская деятельность) Клуба ЖХЛ осуществляется силами Медицинской службы клуба.
2. Медицинская служба клуба должна иметь в своем штате не менее 1 (одного) врача по специальности «Лечебное дело» и 1 (одного) медицинского работника со средним профессиональным медицинским образованием.
3. Все врачи Клуба обязаны иметь действующий сертификат или свидетельство об аккредитации по специальности «Лечебная физкультура и спортивная медицина» либо находиться на стадии профессиональной переподготовки по специальности «Лечебная физкультура и спортивная медицина». Копии сертификатов, заверенные отделом кадров Клуба, должны быть переданы в Медицинское управление КХЛ в течение 1 (одного) месяца после их получения.
Врачам Клуба рекомендуется пройти тематическое усовершенствование по базовому курсу сердечно-легочной реанимации.
4. Массажист Клуба должен иметь диплом о среднем профессиональном медицинском образовании и действующий сертификат или свидетельство об аккредитации по специальности «Медицинский массаж» или «Лечебная физкультура».
5. Инструктор по лечебной физкультуре Клуба должен иметь диплом о среднем профессиональном медицинском образовании и действующий сертификат или свидетельство об аккредитации по специальности «Лечебная физкультура».
6. Допускается наличие в Медицинской службе клуба иных штатных медицинских работников при наличии у них документов государственного образца о соответствующем медицинском образовании, действующих сертификатов или свидетельств об аккредитации специалиста и наличия у Клуба лицензии на данный вид медицинской деятельности.

Статья 5

Функциональные обязанности врача Клуба

1. Проводить текущие медицинские наблюдения за состоянием здоровья Хоккеисток и переносимостью ими тренировочных и соревновательных нагрузок.
2. Оказывать медицинскую помощь в экстренной и неотложной формах участникам соревнований: спортсменам, специалистам, работающим со спортсменами, организаторам соревнований, Зрителям, персоналу спортивных сооружений.
3. Организовывать лечебно-диагностические мероприятия Хоккеистке в плановом порядке при возникновении соответствующих изменений в состоянии здоровья.
4. Вести необходимую медицинскую документацию обращения Хоккеистки за медицинской помощью, проведенном обследовании, установленном диагнозе и назначенном лечении.
5. Немедленно информировать руководство Клуба и Медицинское управление КХЛ об угрожающих жизни изменениях в состоянии здоровья Хоккеисток Клуба, в том числе при выявлении инфекционного заболевания
6. Проводить профилактические и противоэпидемические мероприятия в случае выявления среди Хоккеисток и сотрудников Клуба больного с подозрением на инфекционное заболевание в соответствии с утвержденным Порядком проведения таких мероприятий, размещенном на Медицинском портале КХЛ.
7. Предоставлять запрашиваемую медицинскую информацию в Медицинское управление КХЛ в течение 24 часов с момента получения официального запроса от КХЛ.
8. В случае вызова в сборную команду Хоккеистки Клуба и её согласия с таким вызовом предоставлять в ФХР медицинское заключение о состоянии здоровья игрока (хоккеистки) по утвержденной форме (Приложение №16 к Медицинскому регламенту ЖХЛ).

МЕДИЦИНСКИЙ РЕГЛАМЕНТ ЖХЛ

9. Соблюдать принципы конфиденциальности и использования индивидуальных шифров, присвоенных каждой Хоккеистке, для внесения информации в Медицинский портал КХЛ.
10. Оперативно заполнять индивидуальную медицинскую карту Хоккеистки в соответствии с Положением о Медицинском портале КХЛ в течение всего срока действия Контракта Хоккеистки с Клубом (Приложение 1 к Медицинскому регламенту ЖХЛ).
11. По требованию Хоккеистки предоставлять копии результатов предсезонных тестов, УМО и других медицинских документов.
(в ред. от 27.07.2022. Протокол заседания Совета директоров ООО «КХЛ» № 133 от 27.07.2022)
12. Организовывать Хоккеисткам, имеющим право выступать за команду Клуба, обязательное предсезонное (предконтрактное) углубленное медицинское обследование, а также УМО перед началом Второго этапа Чемпионата (плей-офф), с учетом рекомендуемой Медицинским управлением КХЛ программы (Приложение 2 к Медицинскому регламенту ЖХЛ), но не реже 2 раз в год.
13. Присутствовать на всех Матчах и тренировках команды Клуба, имея при себе необходимые для оказания медицинской помощи при неотложных состояниях лекарственные средства и медицинское оборудование, утвержденные Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23 октября 2020 г. № 1144н (Приложение 3 к Медицинскому регламенту ЖХЛ).
14. При оказании медицинской помощи Хоккеисткам использовать только официально зарегистрированные на территории РФ лекарственные средства и методы.
Примечание. Требование распространяется на Российские клубы.
При наличии в укладке врача по спортивной медицине лекарственных препаратов и медицинских изделий, входящих в перечни субстанций и (или) методов, запрещенных для использования в спорте в соответствии с Общероссийскими антидопинговыми правилами, утвержденными федеральным органом исполнительной власти в области физической культуры и спорта, и антидопинговыми правилами, утвержденными международными антидопинговыми организациями, такие лекарственные препараты и медицинские изделия маркируются предупреждающими наклейками «Запрещено ВАДА».
15. В случае необходимости использования по жизненным показаниям субстанций и методов, входящих в Запрещенный список ВАДА, в соответствии с Международным стандартом незамедлительно оформлять запрос на «Терапевтическое использование» в РУСАДА или иную антидопинговую организацию, и безотлагательно информировать об этом руководство Клуба и Медицинское управление КХЛ.
16. Информировать Хоккеисток и других сотрудников Клуба об основных положениях антидопинговых правил и их изменениях.
17. Осуществлять контроль обучения на сайте РУСАДА/ВАДА новой Хоккеистки, прибывшей в расположение Клуба и не имеющей Сертификата РУСАДА/ВАДА, до момента получения Хоккеисткой такого Сертификата.
18. Осуществлять профессиональную деятельность в составе Медицинской бригады на матч во время Матча.
19. Заниматься повышением своего профессионального образования, посещать информационно-методические, учебные семинары, научные конференции и симпозиумы по спортивной медицине и антидопинговому обеспечению, в том числе организованные КХЛ, включая дистанционное обучение и тестирование.
20. Ежегодно не позднее 31 января текущего года проходить образовательный антидопинговый онлайн-курс на сайте РУСАДА/ВАДА с получением соответствующего Сертификата РУСАДА/ВАДА.
21. Предоставлять в Медицинское управление КХЛ запрашиваемые сведения об образовании, стаже работы, другие профессиональные сведения, а также личные сведения (например, номера телефонов, адреса электронной почты).

МЕДИЦИНСКИЙ РЕГЛАМЕНТ ЖХЛ

Статья 6

Требования к медицинской укладке врачебной сумки

1. Во время проведения Матчей в распоряжении врачей Клуба всегда должны быть лекарственные средства и медицинское оборудование (в том числе автоматический дефибриллятор) для оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной формах (Приложение 3 к Медицинскому регламенту ЖХЛ).
2. Все лекарственные средства, входящие в состав врачебных сумок, должны быть официально зарегистрированы на территории РФ.

Примечание. Требование распространяется на Российские клубы.

ГЛАВА 2

ТРЕБОВАНИЯ К МЕДИЦИНСКИМ ПУНКТАМ СПОРТСООРУЖЕНИЙ И ОСНАЩЕНИЮ МЕДИЦИНСКОГО КАБИНЕТА КЛУБА

Статья 7

Требования по организации и оснащению Медицинского пункта спортсооружения

1. Для медицинского обеспечения Матчей Спортсооружение должно иметь не менее 1 (одного) Медицинского пункта спортсооружения с соответствующей лицензией.
2. Медицинский пункт спортсооружения предназначен для оказания медицинской помощи участникам соревнований: спортсменам, специалистам, работающим со спортсменами, организаторам соревнований, Зрителям, персоналу спортивного сооружения.
3. Медицинский пункт спортсооружения должен иметь прямой, четко маркированный, беспрепятственный доступ.
4. Работники Клубов, Спортсооружения, Зрители и другие Участники матча должны иметь возможность обращаться в Медицинский пункт самостоятельно без необходимости обращения к третьим лицам.
5. К месту расположения Медицинского пункта спортсооружения должны вести четкие, легко читаемые указатели, позволяющие попасть в Медицинский пункт спортсооружения кратчайшим путем.
6. Лекарственное, имущественное, инструментальное и аппаратное оснащение Медицинского пункта спортсооружения рекомендуется осуществить в соответствии с требованиями Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23 октября 2020 г № 1144н (Приложение 4 к Медицинскому регламенту ЖХЛ).
7. Лекарственные препараты и медицинские изделия, имеющиеся в Медицинском пункте Спортсооружения для Хоккеисток, входящие в перечни субстанций и (или) методов, запрещенных для использования в спорте в соответствии с Общероссийскими антидопинговыми правилами, утвержденными федеральным органом исполнительной власти в области физической культуры и спорта, и антидопинговыми правилами, утвержденными международными антидопинговыми организациями, маркируются предупреждающими наклейками «Запрещено ВАДА».
8. В случае, когда Спортсооружение имеет более 3000 зрительских мест, рекомендуется иметь дополнительно по 1 Медицинскому пункту спортсооружения на каждые 6000 Зрителей.

Статья 8

Требования к лекарственному и инструментальному оснащению Медицинского кабинета клуба

1. Помимо Медицинского пункта спортсооружения для эффективной организации медицинского обеспечения Клубом может быть организован Медицинский кабинет клуба, который должен иметь лицензию на право медицинской деятельности.

МЕДИЦИНСКИЙ РЕГЛАМЕНТ ЖХЛ

2. Лекарственное, имущественное, инструментальное и аппаратное оснащение Медицинского кабинета клуба должно соответствовать требованиям Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 01.03.2016 № 134н (Приложение 5 к Медицинскому регламенту ЖХЛ).
3. Рекомендуются выделение на Спортсооружении в непосредственной близости от «гостевой» раздевалки отдельных помещений для организации врачом команды-«гостей» кабинета массажа.
4. Лекарственные препараты и медицинские изделия для Хоккеисток, имеющиеся в Медицинском кабинете клуба, входящие в перечни субстанций и (или) методов, запрещенных для использования в спорте в соответствии с Общероссийскими антидопинговыми правилами, утвержденными федеральным органом исполнительной власти в области физической культуры и спорта, и антидопинговыми правилами, утвержденными международными антидопинговыми организациями, маркируются предупреждающими наклейками «Запрещено ВАДА».

ГЛАВА 3 МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ (ОБСЛЕДОВАНИЯ) ХОККЕИСТОК

Статья 9 Содержание и сроки проведения Углубленных медицинских обследований

1. Хоккеистки Клубов ЖХЛ находятся на этапе высшего спортивного мастерства, для которого Углубленное медицинское обследование (УМО) проводится не реже 1 раза в 6 месяцев.
2. УМО должно проводиться только в специализированных медицинских организациях (врачебно-физкультурных диспансерах), имеющих соответствующую лицензию на право медицинской деятельности.
3. Программа УМО изложена в Приложении 2 к Медицинскому регламенту ЖХЛ.
4. Результаты УМО должны быть предоставлены в Медицинское управление КХЛ в виде оригинала медицинского заключения о допуске к тренировочным мероприятиям и к участию в спортивных соревнованиях, оформленного по форме медицинской организации, проводящей УМО. Рекомендуются формы медицинского заключения представлены в Приложениях 6, 7 к Медицинскому регламенту ЖХЛ. Копия медицинского заключения должна быть размещена в Медицинском портале КХЛ за 2 (два) рабочих дня до подачи заявки Клубом на участие в Чемпионате ЖХЛ. Более подробная информация о Медицинском заявочном листе предоставлена в Главе 4 Медицинского регламента ЖХЛ.
5. Предсезонное (предконтрактное) УМО проводится ежегодно в начале сезона по прибытии Хоккеистки в расположение Клуба (до начала Предсезонного сбора команды) либо перед заключением Контракта между Клубом и Хоккеисткой (в том числе в течение сезона), до начала участия в любых Матчах и тренировочных мероприятиях, сопряженных с физическими нагрузками. Если Хоккеистка прошла предсезонное (предконтрактное) УМО и была внесена в заявку Клуба перед началом сезона, то при переходе в другой Клуб ЖХЛ в течение того же сезона новый Медицинский заявочный лист на нее дополнительно не оформляется.
6. Контракт между Клубом и Хоккеисткой вступает в силу только в случае подтверждения результатами предсезонного (предконтрактного) УМО отсутствия у Хоккеистки заболеваний (травм), препятствующих занятиям хоккеем с шайбой.
7. Второе УМО Хоккеисток в обязательном порядке проводится по истечении 6 (шести) месяцев после предсезонного (предконтрактного) УМО.
8. Второе УМО должны пройти все Хоккеистки Клуба, имеющие действующие Контракты с Клубом.

МЕДИЦИНСКИЙ РЕГЛАМЕНТ ЖХЛ

9. Результаты второго УМО должны быть переданы в Медицинское управление КХЛ в течение 5 (пяти) рабочих дней после прохождения обследования.
10. УМО могут не проходить Хоккеистки, являющиеся игроками сборной команды страны, вызванные в расположение такой команды или участвующие в международных соревнованиях в указанный период в составе сборной команды страны.
Хоккеистки, имеющие заболевания с временными противопоказаниями к физическим нагрузкам, могут пройти УМО в индивидуальном порядке.
Для определения индивидуальных дат прохождения УМО Хоккеистками необходимо обращаться в Медицинское управление КХЛ.
11. Хоккеистки, чей возраст на момент заявки на участие в Матчах составляет 15–16 лет, должны проходить дополнительные медицинские обследования согласно программе мониторинга, изложенной в Приложении 8 к Медицинскому регламенту ЖХЛ. Результаты обследования должны быть занесены врачом Клуба в Медицинский портал КХЛ.
12. В случае, если Хоккеистка по результатам УМО не получила допуск к тренировочным мероприятиям и к участию в спортивных соревнованиях, она должна быть внесена Клубом в Список травмированных игроков.

Статья 10

Алгоритм принятия решений при обнаружении неблагоприятных изменений в состоянии здоровья Хоккеистки

1. В случае получения данных о патологических изменениях, значительно ухудшающих состояние здоровья Хоккеистки, или подозрении в некачественно проведенном УМО, Медицинское управление КХЛ имеет право ходатайствовать перед руководством КХЛ о проведении дополнительного медицинского обследования данной Хоккеистки с привлечением профильных медицинских экспертов.
2. Решение о «недопуске» Хоккеистки по медицинским показаниям к тренировочным мероприятиям и (или) соревновательному процессу принимается председателем врачебной комиссии медицинской организации, проводившей УМО.
(в ред. от 27.07.2022. Протокол заседания Совета директоров ООО «КХЛ» № 133 от 27.07.2022)
3. При получении травм и выявлении заболеваний по результатам УМО, препятствующих занятиям профессиональным спортом (хоккеем), Контракт между Клубом и Хоккеисткой может быть прекращен в порядке, предусмотренном Правовым регламентом ЖХЛ, Контрактом Хоккеистки.

ГЛАВА 4

МЕДИЦИНСКАЯ ЗАЯВКА КОМАНД КЛУБОВ

Статья 11

Процедура Медицинской заявки команды Клуба

1. Медицинская заявка команды Клуба предшествует подаче заявочных документов в Управление развития ЖХЛ.
2. Медицинская заявка команды Клуба осуществляется Медицинским управлением КХЛ и включает в себя подачу Клубом документов и заполнение Медицинского портала КХЛ.
3. Документы, необходимые для Медицинской заявки команды Клуба:
 - 3.1. Медицинское заключение о допуске к участию в физкультурных и спортивных мероприятиях (тренировочных мероприятиях и спортивных соревнованиях), мероприятиях по оценке выполнения нормативов испытаний (тестов) Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО)» (Приложение 6 к Медицинскому регламенту ЖХЛ) и Медицинское

МЕДИЦИНСКИЙ РЕГЛАМЕНТ ЖХЛ

заключение о допуске спортсменов спортивной команды к участию в спортивном мероприятии (Приложение 7 к Медицинскому регламенту ЖХЛ).

- 3.2. Лицензия Медицинского пункта спортооружения на медицинскую деятельность.
- 3.3. Лицензия на медицинскую деятельность хоккейного Клуба.
- 3.4. Список медицинского персонала Клуба (с указанием образования, стажа работы, даты рождения и контактных данных: номера телефона, адреса электронной почты).
- 3.5. Копии документов об образовании (сертификаты) медицинского персонала Клуба, заверенные в отделе кадров Клуба.
- 3.6. Копии действующих Сертификатов РУСАДА/ВАДА врача команды, сотрудника, ответственного за антидопинговую работу в Клубе, Хоккеисток.
- 3.7. Состав Медицинской бригады на матч по утвержденной форме (Приложение 9 к Медицинскому регламенту ЖХЛ).
- 3.8. Копия договора на обеспечение Матчей выездной бригадой скорой медицинской помощи.
- 3.9. Цветной фотоотчет по результатам учений Медицинской бригады на матч по эвакуации условно травмированной Хоккеистки с травмой позвоночника или головы с ледовой площадки и по протоколу проведения сердечно-легочной реанимации (не менее пяти фотографий).
- 3.10. Список медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь Хоккеисткам, или договор со страховой компанией по программе добровольного медицинского страхования.
- 3.11. Схема эвакуации со льда условно травмированной Хоккеистки.
- 3.12. Приказ о назначении сотрудника, входящего в состав руководства, ответственного за организацию работы Клуба по предотвращению Допинга в спорте, а также за коммуникации с антидопинговыми организациями и КХЛ по вопросам антидопингового обеспечения.
- 3.13. Дополнительные документы (при необходимости).
- 3.14. Протокол ознакомления с Общероссийскими антидопинговыми правилами Хоккеисток и административного состава Клуба (Приложение 15).
4. Документы, указанные в пункте 3 настоящей статьи должны быть загружены в Медицинский портал КХЛ. Оригиналы медицинских заключений о допуске Хоккеисток в 2 (двух) экземплярах (Приложения 6, 7 к Медицинскому регламенту ЖХЛ) предоставляются в Медицинское управление КХЛ в день заявки Клуба.
5. Результаты УМО Хоккеисток должны быть загружены в Медицинский портал КХЛ не позднее чем за 2 (два) рабочих дня до официальной даты заявки Клуба на участие в Чемпионате.
6. В случае отсутствия указанных в пункте 3 настоящей статьи документов или наличия ошибок в их оформлении, а также ненадлежащего заполнения Электронных карт хоккеисток в Медицинском портале КХЛ заявочный лист Клуба не принимается.

Статья 12

Форма медицинского заключения о допуске к тренировочным мероприятиям и к участию в Чемпионате

1. Медицинское заключение о допуске к тренировочным мероприятиям и к участию в Чемпионате оформляется на всех Хоккеисток, прошедших УМО в соответствии с утвержденной программой (Приложение 2 к Медицинскому регламенту ЖХЛ). Медицинское заключение может быть оформлено либо в форме Медицинского заключения о допуске к участию в физкультурных и спортивных мероприятиях (тренировочных мероприятиях и спортивных соревнованиях), мероприятиях по оценке выполнения нормативов испытаний (тестов) Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО)» (Приложение 6 к Медицинскому регламенту

МЕДИЦИНСКИЙ РЕГЛАМЕНТ ЖХЛ

ЖХЛ), либо в форме Медицинского заключения о допуске спортсменов спортивной команды к участию в спортивном мероприятии (Приложение 7 к Медицинскому регламенту ЖХЛ).

2. Медицинское заключение о допуске должно содержать именной заявочный список команды Клуба, который заверяется отметкой «Допущен» напротив каждой фамилии Хоккеистки, подписью врача по спортивной медицине и его личной печатью.
Медицинское заключение о допуске подписывается врачом по спортивной медицине с расшифровкой фамилии, имени, отчества (при наличии) и заверяется печатью медицинской организации, имеющей лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающей работы (услуги) по спортивной медицине (врачом Клуба и Руководителем клуба — на Медицинском заявочном листе).
(в ред. от 27.07.2022. Протокол заседания Совета директоров ООО «КХЛ» № 133 от 27.07.2022)
3. При дозаявке в состав команды новой Хоккеистки, на которую ранее не подавался заявочный лист другим Клубом, Клуб обязан представить в МУ КХЛ медицинское заключение о допуске на эту Хоккеистку.
4. В случае использования для оформления медицинского заключения о допуске более одной страницы должна быть применена двусторонняя печать на одном листе либо листы должны быть сшиты и пронумерованы.

ГЛАВА 5 ТРЕБОВАНИЯ К МЕДИЦИНСКОМУ ОБЕСПЕЧЕНИЮ МАТЧЕЙ И ТРЕНИРОВОЧНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ

Статья 13 Общие требования

1. Медицинское обеспечение всех соревнований, организуемых КХЛ, осуществляется путем создания Медицинской бригады на матч.
2. Проведение Матчей без участия Медицинской бригады на матч запрещено.
3. Не допускается проведение тренировочных мероприятий на льду без работающего Медицинского пункта sportсооружения и наличия средств иммобилизации (тележка-каталка, шейный воротник, спинальный щит, ковшовые носилки) и медицинского оборудования (в т.ч. автоматического дефибриллятора) непосредственно у ледовой площадки.
4. Эвакуация Хоккеистки, получившей травму, осуществляется по заранее утвержденным схемам эвакуации. Пути эвакуации должны быть всегда свободны.
5. В Иностранных клубах медицинское обеспечение Матчей строится на основе действующего законодательства в сфере здравоохранения стран — участниц Чемпионата.

Статья 14 Медицинская бригада на матч

1. Медицинская бригада на матч для медицинского обеспечения Матчей создается совместно Клубом и администрацией Спортсооружения до начала сезона.
2. Информация о составе Медицинской бригады на матч предоставляется в Медицинское управление КХЛ по утвержденной форме (Приложение 9 к Медицинскому регламенту ЖХЛ) в установленные сроки подачи заявки команды Клуба для участия в Чемпионате. При изменении состава Медицинской бригады на матч во время проведения Чемпионата соответствующая информация должна быть предоставлена в Медицинское управление КХЛ в течение 3 (трех) дней.
3. Постоянный состав Медицинской бригады на матч на весь игровой сезон представляют:
 - а) Главный врач соревнований;

МЕДИЦИНСКИЙ РЕГЛАМЕНТ ЖХЛ

- б) врач-специалист Медицинского пункта спортсооружения (по спортивной медицине/ скорой медицинской помощи / травматолог-ортопед/терапевт);
- в) врач команды-«хозяина».
4. Кроме постоянного состава Медицинской бригады на матч на каждом Матче должны присутствовать привлекаемые члены:
 - а) выездная бригада скорой медицинской помощи, оборудованная по классу В и по классу С в случаях, когда численность Зрителей превышает 1000 человек;
 - б) врач команды-«гостя».
5. Персонал Медицинской бригады на матч должен иметь четкие отличительные знаки на одежде.
6. При несоблюдении требований по формированию Медицинской бригады на матч, обслуживающей Матчи, ЖХЛ вправе в установленном порядке применить меры ответственности, предусмотренные в Дисциплинарном разделе.

Статья 15

Функции Медицинской бригады на матч

1. Медицинская бригада на матч отвечает за медицинское обеспечение при подготовке к Матчу, непосредственно во время Матча и после окончания Матча в период времени, указанный в пункте 6 настоящей статьи.
2. Главный врач соревнований осуществляет свои функции согласно положению об организации деятельности Главного врача соревнований при проведении Матчей Чемпионата (Приложение 10 к Медицинскому регламенту ЖХЛ).
3. Обязанности Медицинской бригады на матч на предварительном этапе (подготовка к Матчу):
 - 1) определение путей медицинской эвакуации с мест проведения соревнований и зрительских трибун;
 - 2) проведение совместных учений с медицинским персоналом выездных бригад скорой медицинской помощи по эвакуации травмированных и больных в медицинские организации, а также взаимодействию в случаях возникновения чрезвычайных ситуаций природного, техногенного и террористического характера;
 - 3) в случае возникновения условий, препятствующих проведению Матча (невозможность организовать эвакуацию в медицинскую организацию, невозможность оказания эффективной медицинской помощи в Медпункте спортсооружения), Главный врач соревнований должен проинформировать об этом Главного судью Матча и руководство Клубов до начала Матча;
 - 4) в случае выявления медицинских, санитарных и эпидемиологических рисков для жизни и здоровья Участников матча и Зрителей Главный врач соревнований может письменно рекомендовать Главному судье отмену или перенос Матча.
4. Во время Матча Медицинская бригада на матч совместно с выездной бригадой скорой медицинской помощи оказывает медицинскую помощь Хоккеисткам, в том числе на ледовой площадке, Зрителям и другим Участникам матча.
5. По окончании Матча врачи команд вносят сведения о травмах Хоккеисток в Электронный журнал главного врача соревнований через Главного врача соревнований (Приложение 11 к Медицинскому регламенту ЖХЛ) и Официальный протокол матча через секретаря Матча.
6. Представители Медицинской бригады на матч должны находиться на Спортсооружении и в непосредственной близости от ледовой площадки с момента начала пропуска Зрителей на территорию Спортсооружения, но не менее чем за 1 (один) час до начала Матча, во время Матча, а также в течение 30 минут после окончания Матча.

МЕДИЦИНСКИЙ РЕГЛАМЕНТ ЖХЛ

7. Представители Медицинской бригады на матч и выездные бригады скорой медицинской помощи, сопровождающие проведение Матчей, подчиняются Главному врачу соревнований при проведении Матчей.

Статья 16

Размещение Медицинской бригады на матч на Спортсооружении

1. На Спортсооружении должны быть предусмотрены 3 (три) посадочных места для размещения представителей Медицинской бригады на матч и места стоянки двух автомобилей скорой медицинской помощи на все время проведения Матча.
2. Места для размещения представителей Медицинской бригады на матч должны быть:
 - а) обозначены флажтком (размер флага 30 × 40 см, полотно белого цвета, по центру — красный крест), который должен быть виден из всех точек ледовой площадки и зрительских трибун;
 - б) расположены в непосредственной близости от хоккейной площадки, вблизи от места хранения медицинского оборудования и технологических ворот для выезда льдоуборочных комбайнов, не выше второго ряда трибун ледовой арены.
3. Врачи команды-«хозяина» и команды-«гостя» должны быть своевременно информированы о месте размещения дежурного медицинского персонала и автомашин бригад СМП, а также о месте расположения Медицинского пункта.

Статья 17

Порядок оказания медицинской помощи на льду во время проведения Матча и тренировочных мероприятий

1. Оказание медицинской помощи Хоккеисткам в случае получения ими травмы проводится Медицинской бригадой на матч непосредственно на месте получения травмы и в строгом соответствии со следующим протоколом:
 - 1) при получении Хоккеисткой травмы, требующей врачебного вмешательства непосредственно на ледовой площадке, первым на лед для оказания медицинской помощи с разрешения Судьи выходит врач Клуба;
 - 2) если этот объем медицинской помощи является недостаточным, врач Клуба должен подать заранее оговоренный сигнал (например, поднятый вверх кулак) для выхода на ледовую площадку Медицинской бригады на матч;
 - 3) Медицинская бригада на матч при эвакуации травмированной Хоккеистки с ледовой площадки должна действовать в строгом соответствии с требованиями Медицинских правил ИИХФ (учебный видеофильм «Спасение на льду» (<http://www.khl.ru/med/video/>)) и Медицинских правил ФХР (Приложение 12 к Медицинскому регламенту ЖХЛ);
 - 4) категорически не допускаются попытки перемещения, поднятия и любые другие манипуляции с получившей травму и находящейся на льду Хоккеисткой до прибытия к ней врача Клуба;
 - 5) в случае получения травмы Хоккеисткой во время тренировочного мероприятия врач Клуба самостоятельно принимает решение о выходе на лед.
2. После эвакуации с ледовой площадки травмированная Хоккеистка (при наличии соответствующих медицинских показаний) незамедлительно транспортируется на автомобиле выездной бригады скорой медицинской помощи в медицинскую организацию для оказания ей специализированной медицинской помощи.
3. Решение о медицинской эвакуации Хоккеистки в медицинскую организацию принимается врачом СМП по согласованию с врачом Клуба и Главным врачом соревнований. В случае если состояние Хоккеистки не вызывает угрозы жизни, но эвакуация в медицинскую организацию необходима, дежурная бригада СМП вызывает на себя дополнительно местную

МЕДИЦИНСКИЙ РЕГЛАМЕНТ ЖХЛ

бригаду СМП, если иное не предусмотрено договором оказания услуг по дежурству бригад СМП.

4. Информация о госпитализации Хоккеистки должна быть немедленно передана Главным врачом соревнований в Медицинское управление КХЛ посредством Электронного журнала главного врача соревнований.
5. На место уехавшего автомобиля скорой медицинской помощи должен быть незамедлительно вызван дополнительный автомобиль с целью обеспечения требуемого количества автомобилей скорой медицинской помощи на Спортсооружении во время Матча.
6. Все случаи оказания медицинской помощи Участникам матча и Зрителям, а также информация об имеющихся госпитализациях, должны регистрироваться Главным врачом соревнований в журнале амбулаторного приема Медицинского пункта спортсооружения и в Электронном журнале главного врача соревнований.
7. Журнал амбулаторного приема Медицинского пункта спортсооружения заводится администрацией Спортсооружения или Клуба перед началом каждого нового сезона, страницы должны быть пронумерованы и прошиты.
8. Жалобы на медицинское обеспечение Матча принимаются Главным врачом соревнований только в письменной форме и в течение 30 минут после окончания Матча.

ГЛАВА 6. ДОПИНГ-КОНТРОЛЬ В ЖХЛ

Статья 18

Общие положения

1. КХЛ реализует ряд мер по предотвращению Допинга в спорте и борьбе с ним, основываясь на действующих российских и международных нормативно-правовых актах в сфере противодействия распространению Допинга в спорте, в том числе проведение Допинг-контроля на Матчах.
2. Хоккеистки, Тренеры, медицинский персонал Клуба несут персональную ответственность за нарушение антидопинговых правил.
3. Сотрудник Клуба, ответственный за организацию антидопинговой работы, врач Клуба, Хоккеистки должны ежегодно не позднее 31 января проходить образовательный антидопинговый онлайн-курс на сайте РУСАДА/ВАДА.
4. Нарушением антидопингового правила считаются следующие действия и обстоятельства:
 - 4.1. Наличие запрещенных субстанций или их метаболитов или маркеров в пробе спортсмена, взятой в соревновательный или во внесоревновательный период.
 - 4.2. Использование или попытка использования спортсменом запрещенной субстанции и (или) запрещенного метода.
 - 4.3. Уклонение от сдачи пробы или отказ без уважительной причины, или неявка на процедуру сдачи пробы после уведомления в соответствии с действующими антидопинговыми правилами.
 - 4.4. Нарушение порядка предоставления информации о местонахождении:
 - а) любая комбинация из 3 (трех) пропущенных тестов и (или) непредоставление информации о местонахождении Хоккеистки, внесенной в Регистрируемый пул тестирования в течение 12 (двенадцати) месяцев, является нарушением антидопингового правила и влечет дисквалификацию на 2 (два) года (Международный стандарт по тестированию и расследованиям);
 - б) в случае если Хоккеистка пропустила срок предоставления информации о своем местонахождении, она попадает на 12-месячный контроль. Срок контроля не может быть сокращен даже при отрицательных результатах допинг-тестов, сданных Хоккеисткой в этот период времени. Если Хоккеистка не совершает еще двух отказов в предоставлении информации о местонахождении в течение 12-месячного периода, то по истечении этого срока, контроль прекращается;

МЕДИЦИНСКИЙ РЕГЛАМЕНТ ЖХЛ

- в) отказ от предоставления информации о местонахождении считается произошедшим в первый день квартала, для которого Хоккеистка не внесла требуемые данные, или в случае любого последующего отказа от предоставления данных в том же квартале после уведомления антидопинговой организации, когда Хоккеистка повторно не смогла предоставить информацию к указанному сроку;
 - г) в случае пропуска Хоккеисткой допинг-теста 12-месячный контроль начинается с даты, когда отбор пробы не состоялся.
- 4.5. Фальсификация или попытка фальсификации любой составляющей Допинг-контроля.
 - 4.6. Обладание запрещенной субстанцией и (или) запрещенным методом.
 - 4.7. Распространение запрещенной субстанции и (или) запрещенного метода.
 - 4.8. Назначение или попытка назначения любому спортсмену в соревновательном периоде любой запрещенной субстанции или запрещенного метода либо назначение или попытка назначения любому спортсмену во внесоревновательном периоде запрещенной субстанции или запрещенного метода, запрещенных во внесоревновательный период.
 - 4.9. Соучастие.
 - 4.10. Запрещенное сотрудничество.
 - 4.11. Действия спортсмена или иного лица, направленные на воспрепятствование или преследование за предоставление информации уполномоченным органам.
5. Осуществление действий, указанных в пунктах 3.1, 3.2, 3.6, 3.8 настоящей статьи, не является нарушением антидопинговых правил, если на момент их совершения имелось Разрешение на терапевтическое использование запрещенной субстанции и (или) запрещенного метода (ТИ), выданное в соответствии с Международным стандартом по терапевтическому использованию, либо существовали предусмотренные этим Международным стандартом обстоятельства, позволяющие выдать такое Разрешение после совершения указанных действий.

Статья 19

Разрешение на терапевтическое использование запрещенных субстанций и методов

- 1. Хоккеистка, нуждающаяся в приеме лекарственных препаратов, назначенных врачом, но включенных в Запрещенный список, должна оформить Разрешение на терапевтическое использование.
- 2. Для получения разрешения на использование субстанций и (или) методов, запрещенных только в соревновательный период, Хоккеистке следует подать запрос не менее чем за 30 дней до начала соревнования.
- 3. При оказании неотложной медицинской помощи или резком ухудшении состояния здоровья Хоккеистка может подать запрос на ретроактивное ТИ.
- 4. Запрос на ТИ может быть подан в национальную антидопинговую организацию, Международную федерацию хоккея или другую антидопинговую организацию в порядке, установленном антидопинговой организацией.
- 5. Разрешение на ТИ, отвечающее требованиям Международного стандарта по терапевтическому использованию, выданное национальной антидопинговой организацией, признается Международной федерацией хоккея. В случае если ИИХФ отказывается признать Разрешение на ТИ, Хоккеистка и национальная антидопинговая организация должны быть незамедлительно уведомлены об этом.
- 6. Запрос на ТИ подается по строго установленной форме и должен сопровождаться следующими документами:
 - а) заявлением врача, имеющего соответствующую квалификацию, свидетельствующее, что Хоккеистка нуждается в использовании запрещенной субстанции или запрещенного метода в терапевтических целях (включено в форму на ТИ);

МЕДИЦИНСКИЙ РЕГЛАМЕНТ ЖХЛ

- б) подробной истории болезни, включая документы от врачей, первоначально поставивших диагноз (в случаях, когда это возможно), результаты лабораторных и клинических исследований, а также визуализирующие методы исследования (УЗИ, МРТ, КТ, рентген, Эхо-КГ, ЭКГ, электроэнцефалография и др.).
7. Полная информация о процедуре оформления разрешения на ТИ представлена в Международном стандарте по терапевтическому использованию.

Статья 20

Условия проведения Допинг-контроля в ЖХЛ

1. Каждое Спортсооружение, предназначенное для проведения Матчей, должно иметь помещения для проведения Допинг-контроля. Требования к оснащению пункта Допинг-контроля изложены в Приложении 13 к Медицинскому регламенту ЖХЛ. При несоблюдении требований по оснащению пункта Допинг-контроля КХЛ вправе в установленном порядке применить меры ответственности, предусмотренные Дисциплинарным регламентом ЖХЛ.
2. Клуб обязан назначить сотрудника, входящего в состав руководства, ответственным за организацию работы Клуба по предотвращению Допинга в спорте, а также за коммуникации с антидопинговыми организациями и КХЛ по вопросам антидопингового обеспечения. Контактные данные назначенного лица должны быть переданы в Медицинское управление КХЛ вместе с заявкой команды Клуба для участия в Чемпионате ЖХЛ.
3. Сотрудник, ответственный за организацию антидопинговой работы, врач Клуба, Хоккеистки должны ежегодно не позднее 31 января проходить образовательный антидопинговый онлайн-курс на сайте РУСАДА/ВАДА.
4. Хоккеистки могут быть подвергнуты Допинг-контролю в любое время, как в соревновательный период, начинающийся за 12 часов до начала Матча, так и во внесоревновательный период.
5. Внесоревновательные тестирования проводятся без предварительного уведомления Хоккеистки.
6. Для Допинг-контроля могут собираться пробы мочи. Порядок процедуры отбора допинг-пробы описан в Приложении 14 к Медицинскому регламенту ЖХЛ.
7. Допинг-тестирование может быть целевым или произвольным. При проведении произвольного тестирования отбор Хоккеисток на Допинг-контроль осуществляется при помощи жеребьевки, которая проводится во втором перерыве Матча в присутствии представителей обеих команд.
8. В течение сезона Хоккеистка может получать уведомление о Допинг-контроле неограниченное количество раз.
9. Планирование, отбор, транспортировка и получение результатов анализов проб в рамках Допинг-контроля Матчей и внесоревновательного Допинг-контроля осуществляются силами антидопингового агентства, подписавшего Кодекс ВАДА (РУСАДА, ИИХФ и др.) или сертифицированного агентства по сбору допинг-проб.
10. Процедура проведения соревновательного допинг-тестирования Хоккеисток может проходить под контролем аудиторов ИИХФ или другой организации, уполномоченной КХЛ.
11. При проведении Допинг-контроля на Матче Клуб-«хозяин» должен обеспечить присутствие 4 (четырех) Шаперонов, в обязанности которых входят уведомление Хоккеистки о том, что она выбрана для сдачи пробы, сопровождение спортсменки в пункт Допинг-контроля, наблюдение за спортсменкой с момента уведомления до записи ее в пункте-контроля, а также наблюдение за спортсменкой, находящейся внутри или снаружи пункта Допинг-контроля. Шапероны должны быть того же пола, что и спортсмены и отвечать следующим требованиям:
 - 11.1. возраст: не моложе 18 лет;
 - 11.2. умение легко общаться на английском и русском языках (устно и письменно);
 - 11.3. отсутствие конфликта интересов в данном виде спорта (хоккей) и (или) со спортсменами (Хоккеистками) на любом из следующих уровней:

МЕДИЦИНСКИЙ РЕГЛАМЕНТ ЖХЛ

- а) Матч (например, соперник, Тренер, Судья, официальное лицо — представитель команды);
 - б) организация (районный, национальный или международный уровень);
 - в) личные/профессиональные связи (например: родственник, друг, знакомый или клиент).
12. Рассмотрение случаев нарушения антидопинговых правил, а также принятие решений по ним осуществляется антидопинговой организацией в установленном порядке в соответствии с законодательством РФ и Кодексом ВАДА.
 13. В случае несогласия с решением, вынесенным антидопинговой организацией, Хоккеистка может подать апелляцию в Спортивный арбитражный суд (CAS).

ГЛАВА 7 ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Статья 21

Вступление Медицинского регламента ЖХЛ в силу

Медицинский регламент ЖХЛ вступает в силу с момента его утверждения Советом директоров ООО «КХЛ» и действует до момента утверждения нового Медицинского регламента ЖХЛ.

Статья 22

Ответственность за неисполнение требований Медицинского регламента ЖХЛ

В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения требований Медицинского регламента ЖХЛ на Клуб (или лицо, выполняющее управленческие функции), Хоккеистку могут быть наложены санкции в соответствии с Дисциплинарным регламентом ЖХЛ.

**ПРИЛОЖЕНИЕ 1
ПОЛОЖЕНИЕ О МЕДИЦИНСКОМ ПОРТАЛЕ КХЛ**

Статья 1. Общие положения

1. Медицинский портал (Портал) — это информационный ресурс КХЛ, содержащий информацию о состоянии здоровья Хоккеисток.
2. Функционирование Портала основано на принципах врачебной этики, соблюдения врачебной тайны и конфиденциальности.
3. Правовая легитимность Портала основывается на законодательстве Российской Федерации и нормативных правовых актах КХЛ.

Статья 2. Цели, задачи и функции Медицинского портала

1. Портал создан с целью автоматизированного статистического анализа структуры заболеваемости и травматизма в Клубах (в частности) и в КХЛ (в целом) для непрерывного повышения качества медицинского обеспечения в КХЛ, сохранения здоровья и увеличения продолжительности спортивного «долголетия» Хоккеисток.
2. Задачи Портала:
 - 2.1. сбор, хранение и статистический анализ данных о состоянии здоровья Хоккеисток, перенесенных травмах, острых и хронических заболеваниях;
 - 2.2. оперативное предоставление руководству КХЛ объективной информации о структуре заболеваемости и травматизма в КХЛ;
 - 2.3. формирование, ведение, актуализация, хранение медицинских карт для упрощения передачи медицинской статистической информации о Хоккеистке в Клубы по решению руководства КХЛ.

Статья 3. Персональная медицинская информация о состоянии здоровья Хоккеисток и формы статистической медицинской отчетности, содержащиеся в Портале

1. Медицинская информация заносится в Портал врачом Клуба или уполномоченным сотрудником и представляет собой сведения о состоянии здоровья Хоккеистки в медицинской карте в виде клинического диагноза, полученного после каждого Углубленного медицинского обследования Хоккеистки (плановое получение допуска, заключение Контракта, перенесенное заболевание или травма) и составленного по правилам действующей Международной классификации болезней (МКБ).
2. Статистический анализ персональной медицинской информации о состоянии здоровья Хоккеисток Лиги, заболеваемости и травматизме (в том числе в интересах главных тренеров спортивных сборных команд РФ по хоккею) осуществляется начальником Медицинского управления КХЛ лично по Формам медицинской отчетности и в сроки, утвержденные руководством КХЛ.
3. Медицинская информация о состоянии здоровья российских Хоккеисток может быть представлена Медицинским управлением КХЛ главному тренеру и врачу национальной спортивной сборной команды РФ в интересах комплектования команды при наличии официального запроса от Федерации хоккея России и согласования с руководством КХЛ.

Статья 4. Принципы обеспечения безопасности хранения и передачи медицинской информации в Медицинском портале

МЕДИЦИНСКИЙ РЕГЛАМЕНТ ЖХЛ

1. Персональные данные и медицинская информация о Хоккеистке, размещенная в Портале, является строго конфиденциальной и не может быть передана огласке.
2. Все стороны, получившие доступ в Портал к персональной медицинской информации о Хоккеистках, обязаны соблюдать при ее использовании Федеральный закон от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» и нести ответственность за разглашение этой информации в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации в сфере защиты персональных данных.
3. Вход на Портал осуществляется посредством логина и пароля, которые находятся только у врача Клуба и не могут быть переданы третьим лицам.
4. Персональная медицинская информация о Хоккеистках хранится на выделенном сервере с периодическим резервным копированием всего банка медицинских данных.

Статья 5. Доступ на Медицинский портал

1. Неограниченный доступ на МП предоставляется:
 - 1.1. руководителю Медицинского управления КХЛ;
 - 1.2. уполномоченным работникам Медицинского управления КХЛ.
2. Доступ с ограничениями на МП имеют врачи Клубов (доступ только к медицинским картам Хоккеисток своего Клуба). Для получения доступа врача Клуба на МП с целью получения персональной медицинской информации о Хоккеистке в статусе «Неограниченно свободный агент» Клуб обязан представить официальный запрос руководителю Медицинского управления КХЛ.
3. Для получения доступа на МП врачей национальных сборных команд РФ по хоккею ФХР обязана направить официальный запрос руководителю Медицинского управления КХЛ (доступ к медицинским картам Хоккеисток расширенного списка национальных сборных команд РФ по хоккею);
4. При необходимости создания профиля нового пользователя или восстановления логина и пароля Клуб или ФХР обязаны направить официальный запрос руководителю Медицинского управления КХЛ.

ПРИЛОЖЕНИЕ 2
ПРОГРАММА УГЛУБЛЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ
ХОККЕИСТОК

(в ред. от 27.07.2022. Протокол заседания Совета директоров ООО «КХЛ» № 133 от 27.07.2022)

Целью Углубленного медицинского обследования хоккеисток Клубов ЖХЛ является определение допуска к тренировочной и соревновательной деятельности на основании определения состояния их здоровья, уровня их физического развития и функциональных возможностей.

Все Хоккеистки Клубов ЖХЛ находятся на этапе высшего спортивного мастерства, для которого УМО проводится не реже 2 (двух) раз в год.

Программа УМО хоккеисток Клубов ЖХЛ должна включать в себя:

Осмотр врачей-специалистов:

1. Педиатра или терапевта (по возрасту).
2. Врача по лечебной физкультуре и спортивной медицине.
3. Невролога.
4. Травматолога-ортопеда.
5. Оториноларинголога.
6. Офтальмолога.
7. Стоматолога.
8. Кардиолога.
9. Дерматовенеролога.
10. Хирурга.
11. Гинеколога.
12. Других специалистов (по медицинским показаниям).

Инструментальные методы исследования:

13. Антропометрия (рост, вес).
14. Спирография.
15. ЭКГ в покое.
16. Эхокардиография.
17. Рентгенография органов грудной клетки (1 раз в год, перед началом сезона).
18. УЗИ органов брюшной полости.
19. УЗИ органов малого таза.
20. УЗИ щитовидной железы.
21. Тредмил-тест или велоэргометрия с достижением максимальной ЧСС или максимальной физической нагрузки.
22. Исследование психоэмоционального статуса по протоколу SCAT (в актуальной версии).
23. Магнитно-резонансная томография головного мозга.
Обязательно для Хоккеисток, получивших диагноз «сотрясение головного мозга» в течение предыдущего сезона Чемпионата, а также Хоккеисток, по которым нет информации о наличии или отсутствии такого диагноза в течение предыдущего сезона Чемпионата.
Остальные члены команды — по медицинским показаниям.
24. Другие специализированные функциональные исследования (по медицинским показаниям): дуплексное сканирование сосудов головного мозга, компьютерная томография, магнитно-резонансная томография, электроэнцефалография, кардиоинтервалография, реовазография; электроэнцефалография; исследование быстроты реакции; ритмокардиография.

Лабораторные методы исследования:

25. ОАК с лейкоцитарной формулой.

МЕДИЦИНСКИЙ РЕГЛАМЕНТ ЖХЛ

26. ОАМ.
27. Инфекционная серология (HIV Ag/Ab, RW, Anti-HBs, Anti-HCV).
28. Биохимия крови (минимальный объем: билирубин общий, билирубин прямой, АЛТ, АСТ, креатинин, мочевины, мочевая кислота, общий белок, щелочная фосфатаза, глюкоза, холестерин, триглицериды, фосфор, натрий, кальций, калий, железо, кортизол, тестостерон общий, пролактин, трийодтиронин Т3 свободный тироксин Т4 свободный, тиреотропный гормон (ТТГ), креатинфосфокиназа (КФК), сердечная креатинфосфокиназа (МВ-КФК);
29. Прочие методы исследования (по медицинским показаниям).

Результатом данной программы Углубленного медицинского обследования является:

1. Выявление заболеваний и патологических состояний, препятствующих допуску к занятиям спортом.
2. Определение факторов риска возникновения патологических состояний (в том числе угроза жизни).
3. Выяснение особенностей физического развития к моменту обследования.
4. Определение изменений параметров физического развития в зависимости от направленности тренировочного процесса, спортивного мастерства и этапа тренировочного процесса.
5. Определение уровня функционального состояния организма.
6. Подготовка рекомендаций по поддержанию уровня здоровья.
7. Формирование предложений по коррекции тренировочного процесса в зависимости от выявленных изменений.

Полученные результаты УМО заносятся во врачебно-контрольную карту диспансерного наблюдения спортсмена и Медицинский портал КХЛ.

Результаты каждого УМО используются для формирования медицинского заключения о допуске спортсменов спортивной команды к участию в спортивном мероприятии (Приложение 6 к Медицинскому регламенту ЖХЛ) или индивидуального медицинского заключения о допуске к участию в физкультурных и спортивных мероприятиях (Приложение 7 к Медицинскому регламенту ЖХЛ).

ПРИЛОЖЕНИЕ 3.

ТРЕБОВАНИЯ К КОМПЛЕКТАЦИИ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ ПРЕПАРАТАМИ И МЕДИЦИНСКИМИ ИЗДЕЛИЯМИ ВРАЧА ПО СПОРТИВНОЙ МЕДИЦИНЕ

(в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации

от 23 октября 2020 г. № 1144н)

1. Лекарственные препараты				
N	Код АТХ	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация (АТХ)	Лекарственный препарат	Лекарственная форма
1.1 Антациды				
1.1.1	A02AB03	Алюминия фосфат	алюминия фосфат	гель для приема внутрь
1.2 Спазмолитические средства				
1.2.1	A03AA04	Мебеверин	мебеверин	капсулы
1.2.2	A03AD02	Дротаверин	дротаверин	таблетки, раствор для инъекций <*>
1.3 Препараты для лечения функциональных расстройств кишечника				
1.3.1	A03BA01	Антихолинергические средства	Атропин	раствор для инъекций <*>
1.4 Другие препараты для функциональных желудочно-кишечных расстройств				
1.4.1	A03AX13	Симетикон	симетикон	гранулы, капсулы, таблетки жевательные, капли для приема внутрь, суспензия для приема внутрь, эмульсия для приема внутрь

МЕДИЦИНСКИЙ РЕГЛАМЕНТ ЖХЛ

1.5 Стимуляторы моторики желудочно-кишечного тракта				
1.5.1	A03FA01	Метоклопрамид	метоклопрамид	таблетки
1.6 Противорвотные препараты				
1.6.1	A04AA01	Антагонисты серотонина	Ондансетрон	раствор для внутривенного <*> и внутримышечного введения
1.7 Слабительные				
1.7.1	A06AB02	Контактные слабительные	Бисакодил	Таблетки
1.8 Кишечные адсорбенты				
1.8.1	A07BA01	Активированный уголь	Активированный уголь	таблетки, капсулы
1.8.2	A07BC05	Диосмектин	Смектит диоктаэдрический	порошок для приготовления суспензии для приема внутрь
1.9 Препараты, снижающие моторику ЖКТ				
1.9.1	A07DA03	Лоперамид	Лоперамид	таблетки, капсулы
1.10 Препараты, способствующие пищеварению (включая ферментные препараты)				
1.10.1	A09AA02	Полиферментные препараты (в т.ч. липаза, протеаза)	Панкреатин	драже, капсулы
1.11 Витамины				
1.11.1	A11DA01	Витамин В1	Тиамин	Раствор для внутримышечного введения
1.11.2	A11GA01	Аскорбиновая кислота в чистом виде	Аскорбиновая кислота	раствор для внутривенного <*> и внутримышечного введения
1.11.3	A11HA02	Витамин В6	Пиридоксин	раствор для инъекций <*>

МЕДИЦИНСКИЙ РЕГЛАМЕНТ ЖХЛ

1.12 Антикоагулянты				
1.12.1	B01AB01	Гепарины	Гепарин натрия	Мазь
1.13 Растворы, влияющие на водно-электролитный баланс				
1.13.1	B05BB01	Электролиты	Натрия хлорид	раствор для инъекций <*>
1.14 Добавки к растворам для внутривенного введения				
1.14.1	B05XA30	Комбинации электролитов	Калия и магния аспарагинат	Таблетки
1.15 Кардиотонические препараты				
1.15.1	C01CA04	Адрено- и допаминомиметики	Допамин	раствор для инъекций <*>
1.16 Бета-адреноблокаторы				
1.16.1	C07AA05	Бета-адреноблокаторы неселективные	Пропранолол <*>	раствор для внутривенного введения, таблетки
1.16.2	C07AB02	Бета-адреноблокаторы селективные	Метопролол <*>	раствор для внутривенного введения, таблетки
1.16.3	C07AB03	Бета-адреноблокаторы селективные	Атенолол <*>	Таблетки
1.17 Селективные блокаторы кальциевых каналов с преимущественным влиянием на сосуды				
1.17.1	C08CA05	Дигидропиридиновые производные	Нифедипин	таблетки, покрытые оболочкой
1.18 Селективные блокаторы кальциевых каналов с прямым влиянием на сердце				
1.18.1	C08DA01	Фенилалкиламиновые производные	Верапамил	раствор для внутривенного введения <*>
1.19 Препараты, влияющие на ренин-ангиотензиновую систему				

МЕДИЦИНСКИЙ РЕГЛАМЕНТ ЖХЛ

1.19.1	C09AA01	Ингибиторы АПФ	Каптоприл	Таблетки
1.19.2	C09AA02	Ингибиторы АПФ	Эналаприл	Таблетки
1.20 Антисептики и дезинфицирующие препараты				
1.20.1	D08AC02	Бигуаниды и амидины	Хлоргексидин	раствор для местного и наружного применения
1.20.2	D08AG02	Препараты йода	Повидон-йод	раствор для местного и наружного применения
1.20.3	D08AX01	Другие антисептики и дезинфицирующие препараты	Водорода пероксид	раствор для местного и наружного применения
1.21 Антибактериальные препараты для системного использования				
1.21.1	J01CA04	Бета-лактамы антибиотиков - пенициллины	Амоксициллин	Таблетки
1.21.2	J01MA02	Антибактериальные препараты - производные хинолона	Ципрофлоксацин	Таблетки, покрытые оболочкой раствор для инфузий
1.22 Препараты для лечения заболеваний костно-мышечной системы				
1.22.1	M01AB15	Производные уксусной кислоты и родственные соединения	Кеторолак	таблетки, раствор для внутривенного <*> и внутримышечного введения
1.22.2	M01AE01	Производные пропионовой кислоты	Ибупрофен	таблетки, раствор для внутривенного <*> и внутримышечного введения
1.22.3	M01AE03	Производные пропионовой кислоты	Кетопрофен	таблетки, раствор для внутривенного <*> и внутримышечного введения
1.22.4	M02AA15	Нестероидные противовоспалительные препараты для местного применения	Диклофенак	таблетки, раствор для внутривенного <*> и внутримышечного введения

МЕДИЦИНСКИЙ РЕГЛАМЕНТ ЖХЛ

1.22.5	M03AC01	Миорелаксанты периферического действия	Панкурония бромид	лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения <*>
1.23 Препараты для местной анестезии				
1.23.1	N01BA02	Эфиры аминобензойной кислоты	Прокаин	раствор для инъекций <*>
1.23.2	N01BB01	Амиды	Бупивакаин	раствор для инъекций <*>
1.23.3	D04AB01	Лидокаин	Лидокаин	спрей для местного применения дозированный или спрей для местного применения
1.24 Другие анальгетики и антипиретики				
1.24.1	N02BE01	Анилиды	Парацетамол	Таблетки
1.25 Назальные препараты				
1.25.1	R01AD05	Кортикостероиды	Будесонид	порошок для ингаляций порошок для ингаляций дозированный суспензия для ингаляций дозированная
1.25.2	R01AX	Прочие назальные препараты для местного применения		Капли назальные
1.26 Препараты для лечения обструктивных заболеваний дыхательных путей				
1.26.1	R03DA05	Ксантины	Аминофиллин	раствор для внутривенного введения <*> раствор для внутримышечного введения
1.27 Противокашлевые препараты и средства для лечения простудных заболеваний				
1.27.1	R05CB01	Муколитики	Ацетилцистеин	порошок для приготовления раствора для приема внутрь
1.28 Антигистаминные препараты для системного действия				

МЕДИЦИНСКИЙ РЕГЛАМЕНТ ЖХЛ

1.28.1	R06AA02	Аминоалкильные эфиры	Дифенгидрамин	раствор для внутривенного <*> и внутримышечного введения
1.28.2	R06AC03	Этилендиамины замещенные	Хлоропирамин	раствор для внутривенного <*> и внутримышечного введения
1.28.3	R06AE07	Производные пиперазина	Цетиризин	Таблетки
1.28.4	R06AX13	Другие антигистаминные препараты для системного применения	Лоратадин	Таблетки
1.29 Препараты для лечения заболеваний глаз				
1.29.1	S01XA20	Прочие препараты для лечения заболеваний глаз	Искусственные слезы и прочие индифферентные препараты	Капли глазные
1.30 Препараты для лечения заболеваний сердца				
1.30.1	C01DA02	органические нитраты	Нитроглицерин	аэрозоль подязычный дозированный или раствор для внутривенного введения или концентрат для приготовления раствора для инфузий
1.30.2	C01BB01	Антиаритмические препараты Ib класса	Лидокаин	раствор для внутривенного <*> и внутримышечного введения
1.31 Стимуляторы регенерации тканей				
1.31.1	D03AX03	Прочие препараты, способствующие нормальному рубцеванию	Декспантенол	Аэрозоль для наружного применения, мазь для наружного применения
1.32 Нестероидные противовоспалительные препараты для наружного применения				
1.32.1	M02AA15	Нестероидные противовоспалительные	Диклофенак натрия	гель для наружного применения, мазь для наружного применения

МЕДИЦИНСКИЙ РЕГЛАМЕНТ ЖХЛ

		средства для наружного применения		
1.33 Прочие препараты для лечения заболеваний кожи				
1.33.1	D11AX	Препараты, улучшающие трофику и регенерацию тканей, для наружного применения	Актовегин, Солкосерил	гель для наружного применения, крем для наружного применения, мазь для наружного применения
1.34 Антибактериальные препараты				
1.34.1	D06AX07	Антибиотик для наружного применения	Гентамицин	Мазь для наружного применения
1.34.2	D08AN	Производные хинолина	Диоксидин	Мазь для наружного применения
2. Медицинские изделия				
№	Наименование медицинского изделия			Кол-во, не менее
2.1.	Бинт марлевый медицинский нестерильный (14 см x 7 м)			5 шт.
2.2.	Бинт марлевый медицинский нестерильный (7 см x 5 м)			5 шт.
2.3.	Бинт марлевый медицинский стерильный (10 см x 5 м)			5 шт.
2.4.	Пластырь медицинский, лейкопластырь (1 см x 5 м)			2 шт.
2.5.	Пластырь медицинский, лейкопластырь (2 см x 5 м)			2 шт.
2.6.	Пластырь медицинский, лейкопластырь (5 см x 5 м)			2 шт.
2.7.	Пластырь медицинский, бактерицидный пластырь			Набор
2.8.	Салфетка перевязочная стерильная (3 см x 6 см)			5 шт.
2.9.	Салфетка перевязочная стерильная (16 см x 14 см)			10 шт.

МЕДИЦИНСКИЙ РЕГЛАМЕНТ ЖХЛ

2.10.	Салфетка перевязочная стерильная (45 см х 29 см)	5 шт.
2.11.	Средства перевязочные фиксирующие и компрессионные	Набор
2.12.	Вата гигиеническая	Упаковка 100 гр.
2.13.	Шприц медицинский инъекционный однократного применения 5,0 мл	5 шт.
2.14.	Шприц медицинский инъекционный однократного применения 2,0 мл	5 шт.
2.15.	Жгут кровоостанавливающий	2 шт.
2.16.	Перчатки медицинские нестерильные смотровые одноразовые	25 пар
2.17.	Перчатки хирургические стерильные одноразовые	10 пар
2.18.	Шпатель для языка одноразовый	10 шт.
2.19.	Сфигмоманометр (измеритель артериального давления) со взрослой и детскими манжетами механический с anerоидным манометром	1 шт.
2.20.	Фонендоскоп	1 шт.
2.21.	Роторасширитель одноразовый	1 шт.
2.22.	Пинцет хирургический одноразовый	2 шт.
2.23.	Ножницы хирургические одноразовый	2 шт.
2.24.	Зажим хирургический одноразовый	2 шт.
2.25.	Автоматический наружный дефибриллятор	1 шт.
2.26.	Набор шин иммобилизационных для конечностей	1 шт.
2.27.	Аппарат дыхательный ручной	1 шт.
2.28.	Молоток неврологический	1 шт.

МЕДИЦИНСКИЙ РЕГЛАМЕНТ ЖХЛ

2.29.	Бандаж (воротник шейный, разных размеров, комплект)	1 шт.
2.30.	Грелка (для льда)	2 шт.
2.31.	Термометр медицинский безртутный в футляре	2 шт.
2.32.	Термометр электронный бесконтактный	1 шт.
2.33.	Пакет охлаждающий термохимический	2 шт.
2.34.	Спрей охлаждающий	2 шт.
2.35.	Пипетка одноразовая	2 шт.
2.36.	Салфетки спиртовые	20
2.37.	Гель для дезинфекции рук	1
2.38.	Фонарик диагностический с элементом питания	1
2.39.	Жгут для внутривенных инъекций	1
2.40	Маска медицинская нестерильная трехслойная из нетканого материала с резинками или с завязками	20 шт.
3. Прочие средства		
3.1.	Сумка (ящик, рюкзак) укладки врача по спортивной медицине с возможностью переноса на плече	1
3.2.	Ампульница или специально предназначенное для хранения (применения) ампулированных лекарственных препаратов приспособление в сумке (ящике, рюкзаке) укладки врача по спортивной медицине	1
3.3.	Чехол для инструментария	1
4. Лекарственные препараты для оказания скорой медицинской помощи <i>		

МЕДИЦИНСКИЙ РЕГЛАМЕНТ ЖХЛ

N	Код АТХ	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация (АТХ)	Лекарственный препарат	Лекарственная форма
4.1 Кровезаменители и перфузионные растворы <*>				
4.1.1	B05BA03	углеводы	декстроза	раствор для внутривенного введения и раствор для инфузий
4.1.2	B05BB01	электролиты	натрия хлорида раствор сложный [калия хлорид + кальция хлорид + натрия хлорид]	раствор для инфузий
4.2 Препараты для лечения заболеваний сердца <*>				
4.2.1	C01CA24	эпинефрин	Эпинефрин (термостабильный)	раствор для инъекций
4.3 Кортикостероиды системного действия <*>				
4.3.1	H02AB02	дексаметазон	дексаметазон	раствор для внутривенного и внутримышечного введения или раствор для инъекций
4.3.2	H02AB06	преднизолон	Преднизолон (термостабильный)	раствор для внутривенного и внутримышечного введения или раствор для инъекций
4.4 Препараты для лечения обструктивных заболеваний дыхательных путей <*>				
4.4.1	R03AK03	фенотерол в комбинации с другими препаратами	ипратропия бромид + фенотерол	аэрозоль для ингаляций дозированный или раствор для ингаляций
4.4.2	R03AC02	сальбутамол	сальбутамол	аэрозоль для ингаляций дозированный или раствор для ингаляций
4.5 Растворители и разбавители, включая ирригационные растворы				
4.5.1	V07AB	растворители	вода	растворитель для приготовления лекарственных

МЕДИЦИНСКИЙ РЕГЛАМЕНТ ЖХЛ

			форм для инъекций
5. Медицинские изделия для оказания скорой медицинской помощи <i>			
N	Наименование медицинского изделия	Кол-во, не менее	
5.1.	Маска ларингеальная одноразовая (размер 3)	1 шт.	
5.2.	Маска ларингеальная одноразовая (размер 4)	1 шт.	
5.3.	Маска ларингеальная одноразовая (размер 5)	1 шт.	
5.4.	Держатели инфузионных флаконов <*> (с кронштейном, на 400 мл)	1 шт.	
5.5.	Зажим медицинский кровоостанавливающий изогнутый одноразовый	1 шт.	
5.6.	Катетер (канюля) для периферических вен <*> (разных размеров), в том числе устройство для вливания в малые вены	6 шт.	
5.7.	Мешок для медицинских отходов класса А (объемом не менее 10 л)	1 шт.	
5.8.	Мешок для медицинских отходов класса Б (объемом не менее 10 л)	1 шт.	
5.9.	Покрывало спасательное изотермическое (не менее 150 см x 200 см)	1 шт.	
5.10.	Салфетка антисептическая из нетканого материала спиртовая (не менее 12,5 см x 11,0 см)	20 шт.	
5.11.	Средство антисептическое с перекисью водорода	3 шт.	
5.12.	Средство для стимуляции дыхания с раствором аммиака	3 шт.	
5.13.	Скальпель стерильный одноразовый	2 шт.	
5.14	Средство перевязочное гемостатическое стерильное на основе цеолитов или алюмосиликатов кальция и натрия или гидросиликата кальция (не менее 50 г) <***>	2 шт.	

(п. 5.14 в ред. Приказа Минздрава России от 19.03.2019 N 130н)

МЕДИЦИНСКИЙ РЕГЛАМЕНТ ЖХЛ

5.15.	Средство перевязочное гемостатическое стерильное с аминокaproновой кислотой (не менее 6 см x 10 см)	2 шт.
5.15.1	Средство перевязочное гемостатическое стерильное на основе хитозана <*>	2 шт.
(п. 5.15.1 введен Приказом Минздрава России от 19.03.2019 N 130н)		
5.16.	Средство перевязочное гидрогелевое противоожоговое стерильное (на основе аллилоксиэтанола и лидокаина)	2 шт.
5.17.	Стерильная салфетка или простыня (не менее 70 см x 140 см)	1 шт.
5.18.	Устройство для вливания инфузионных растворов <*>	3 шт.
6. Прочие средства		
6.1	Ампульница или специально предназначенное для хранения (применения) ампулированных лекарственных препаратов, приспособление в сумке (ящике, рюкзаке) укладки врача по спортивной медицине для оказания скорой медицинской помощи	1 шт.

<*> Использование лекарственных препаратов и (или) методов введения осуществляется в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации о предотвращении Допинга в спорте и борьбе с ним, а также международными стандартами «Запрещенный список» и «Международный стандарт по терапевтическому использованию» Всемирного антидопингового агентства.

В Иностраннх клубах перечень лекарственных препаратов и оборудования медицинской сумки врача должен соответствовать национальному законодательству в сфере здравоохранения.

7. Укладка подлежит комплектации лекарственными препаратами для медицинского применения, зарегистрированными в установленном порядке¹, в первичной упаковке или во вторичной (потребительской) упаковке без изъятия инструкции по применению лекарственного препарата.

8. Укладка подлежит комплектации медицинскими изделиями, зарегистрированными в установленном порядке².

МЕДИЦИНСКИЙ РЕГЛАМЕНТ ЖХЛ

9. Укладка размещается в чехле (контейнере) с прочными замками (фиксаторами). Материал и конструкция чехла (контейнера) должны обеспечивать многократную дезинфекцию.

10. По истечении сроков годности лекарственные препараты для медицинского применения, медицинские изделия, которыми укомплектована укладка, подлежат списанию и уничтожению (утилизации) в соответствии с законодательством Российской Федерации.

¹ Решение Совета Евразийской экономической комиссии от 3 ноября 2016 г. № 78 «О Правилах регистрации и экспертизы лекарственных средств для медицинского применения» (Официальный сайт Евразийского экономического союза <http://www.eaeunion.org/>, 21 ноября 2016, 20 июля 2018 г., 21 февраля 2020 г.), Федеральный закон от 12 апреля 2010 г. № 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2010, № 16, ст. 1815; 2020, № 29, ст. 4516).

² Решение Совета Евразийской экономической комиссии от 12 февраля 2016 г. № 46 «О Правилах регистрации и экспертизы безопасности, качества и эффективности медицинских изделий» (Официальный сайт Евразийского экономического союза <http://www.eaeunion.org/>, 12 июля 2016 г.), постановление Правительства Российской Федерации от 27 декабря 2012 г. № 1416 «Об утверждении Правил государственной регистрации медицинских изделий» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, № 1, ст. 14; № 43, ст. 5556; 2014, № 30, ст. 4310; 2017, № 8, ст. 1233; 2018, № 24, ст. 3523; 2020, № 12, ст. 1792).

11. При применении лекарственных препаратов для медицинского применения, медицинских изделий, которыми укомплектована укладка, укладку необходимо пополнить.

12. Не допускается комплектация укладки медицинскими изделиями, лекарственными препаратами для медицинского применения в случае нарушения их стерильности.

13. Комплектация укладки может изменяться вследствие специфики обеспечения вида спорта/спортивной дисциплины, условиями проведения спортивных мероприятий (тренировочных мероприятий, спортивных соревнований), в соответствии с требованиями медицинских правил и регламентов спортивных организаций, в том числе международных.

14. Комплектация медицинской укладки врача по спортивной медицине может изменяться вследствие специфики обеспечения вида спорта/спортивной дисциплины, условиями проведения спортивных мероприятий (тренировочных мероприятий, спортивных соревнований), в соответствии с требованиями медицинских правил и регламентов спортивных организаций, в том числе международных.

МЕДИЦИНСКИЙ РЕГЛАМЕНТ ЖХЛ

15. На упаковку лекарственных препаратов и медицинских изделий, входящих в перечни субстанций и (или) методов, запрещенных для использования в спорте в соответствии с общероссийскими антидопинговыми правилами, утвержденными федеральным органом исполнительной власти в области физической культуры и спорта, и антидопинговыми правилами, утвержденными международными антидопинговыми организациями, наклеиваются соответствующие предупреждающие наклейки «Запрещено ВАДА».

РЕКОМЕНДУЕМЫЙ СТАНДАРТ ОСНАЩЕНИЯ МЕДИЦИНСКОГО ПУНКТА СПОРТСООРУЖЕНИЯ

№ п/п	Наименование видов медицинских изделий, мебели, лекарственных средств	Требуемое количество, шт.
----------	--	------------------------------

I. Лекарственные и перевязочные средства

аптечка для профилактики заражения медицинских работников инфекциями, передающимися через кровь; противошоковая аптечка; анальгетики; нестероидные противовоспалительные препараты; антигистаминные препараты; препараты для лечения заболеваний сердца; гемостатические средства; кровезаменители и перфузионные растворы; синтетические антибактериальные средства; витамины; минеральные добавки; противодиарейные, кишечные противовоспалительные (противомикробные) препараты; препараты для лечения функциональных нарушений желудочно-кишечного тракта; препараты, способствующие пищеварению, включая ферментные препараты; препараты для лечения сахарного диабета; средства для лечения заболеваний органов дыхания (в том числе и противоастматические средства); препараты для местного применения при мышечных и суставных болях; местные анестетики; иммунные сыворотки (анатоксин столбнячный, сыворотка противостолбнячная); перевязочный материал; антисептики	По требованию
Запрещенный Список ВАДА	1

1. На упаковку лекарственных препаратов, входящих в Запрещенный список Всемирного антидопингового агентства, наклеиваются соответствующие предупреждающие наклейки «Запрещено ВАДА».
2. Перечень препаратов, внесенных в Запрещенный список Всемирного антидопингового агентства, должен находиться в Медицинском пункте в открытом доступе (на стене, на рабочем столе и т. д.)

II. Мебель и оборудование

1	Кушетка медицинская	2
2	Кушетка массажная	2
3	Шкаф медицинский	2

МЕДИЦИНСКИЙ РЕГЛАМЕНТ ЖХЛ

4	Шкаф для одежды	1
5	Шкаф для белья	1
6	Ширма медицинская	1
7	Холодильник медицинский	1
8	Столик инструментальный	2
9	Рабочее место врача	2
10	Рабочее место медсестры	2
11	Вешалка для одежды	2
12	Ведро педальное	2
13	Стол прикроватный, тумба	3
14	Емкость для сбора отходов	2
15	Контейнер (ванна) дезинфекционная	3

III. Мягкий хозяйственный инвентарь и средства для дезинфекции

16	Средства дезинфицирующие	по требованию
17	Емкость для сбора отходов	на каждое рабочее место
18	Красный контейнер для особо опасных отходов (В)	1
19	Белье медицинское одноразовое	2 на кушетку
20	Клеенка подкладная	по числу кушеток
21	Коврик резиновый	1
22	Маска защитная	100

IV. Медицинские изделия

23	Измеритель артериального давления манометрический мембранный (тонометр)	1
24	Посуда и расходные материалы лабораторные	по требованию
25	Ванночка глазная медицинская	2
26	Грелка	1
27	Жгут кровоостанавливающий	3
28	Катетер резиновый, латексный, полимерный	3
29	Костыли	2 пары
30	Лоток почкообразный	5
31	Кресло-каталка	2
32	Носилки медицинские, ковшовые с медицинской тележкой-каталкой	2
33	Палочка стеклянная	10
34	Пипетка глазная	20
35	Перчатки одноразовые	10 пар
36	Пузырь резиновый для льда	5
37	Фонендоскоп	2
38	Судно подкладное	1
39	Термометр ртутный медицинский	5
40	Шина иммобилизационная для конечностей	5 комплектов
41	Щит транспортный	1
42	Весы медицинские	1
43	Ростомер	1
44	Секундомер	1
45	Аппарат дыхательный ручной (типа Амбу) с набором лицевых масок	1

МЕДИЦИНСКИЙ РЕГЛАМЕНТ ЖХЛ

46	Молоток неврологический	1
47	Бандаж ортопедический	5
48	Неопреновые бандажи для колена разных размеров	5
49	Лед в целлофановых или застегивающихся на молнию пакетах	10
50	Шины пневматические транспортные для взрослых и детей	1 комплект
51	Жесткий шейный иммобилизирующий воротник (всех размеров)	2 комплекта

V. Аппараты и приборы

52	Анализатор глюкозы в крови (глюкометр), экспресс-анализатор портативный	1
53	Тест-система, полоски для биохимических исследований	по требованию
54	Облучатель ультрафиолетовый бактерицидный (для помещений)	1
55	Облучатель-рециркулятор воздуха ультрафиолетовый	1
56	Алкометр, алкотестер, анализатор паров этанола, алкоголя	1
57	Стерилизатор воздушный, сухожаровой	1
58	Электрокардиограф одноканальный, трехканальный портативный	1
59	Дефибриллятор внешний автоматический для использования неподготовленными лицами с питанием от аккумуляторной батареи	2

VI. Медицинский инструментарий

60	Коробка стерилизационная (бикс) для хранения стерильных инструментов и материала	3
61	Контейнер (емкость) для предстерилизационной очистки, дезинфекции и стерилизации медицинских изделий	8
62	Воздуховод, трубка дыхательная (набор)	2
63	Воронка ушная	4
64	Зажим кровоостанавливающий	3
65	Корнцанг	не менее 3
66	Ножницы (прямые и изогнутые)	по 5
67	Зеркало носовое	3
68	Пинцет анатомический	3
69	Пинцет хирургический	3
70	Система (устройство) для переливания крови и растворов	10
71	Роторасширитель	2
72	Языкодержатель	2
73	Скальпель одноразовый	4
74	Шпатель для языка	100
75	Штатив лабораторный	2
76	Шприцы для инъекций одноразовые (в том числе и инсулиновые)	40

**МИНИМАЛЬНОЕ РЕКОМЕНДУЕМОЕ ОСНАЩЕНИЕ МЕДИЦИНСКОГО КАБИНЕТА
КЛУБА**

№ п/п	Наименование	Кол-во
1	Ноутбук с доступом в Интернет, принтер, сканер, ксерокс	1
2	Холодильник	1
3	Сухожаровой шкаф	1
4	Облучатель-рециркулятор воздуха ультрафиолетовый	1
5	Аспиратор	1
6	Прибор для измерения состава тела (калиперометр, биоимпендансный или инфракрасный анализатор)	1
7	Весы	1
8	Ростомер	1
9	Фонендоскоп	2
10	Тонометр	1
11	Термометр	1
12	Динамометр кистевой	1
13	Спирометр	1
14	Молоток неврологический	1
15	Пузырь резиновый для льда	2
16	Аппарат ЭКГ	1
17	Автоматический дефибрилятор портативный	1
18	Мешок Амбу (дыхательный ручной аппарат)	1
19	Шины транспортной иммобилизации для конечностей	1 комплект
20	Жесткий шейный воротник (размеры S, L, XL)	3
21	Жгут кровоостанавливающий	1
22	Набор для коникотомии	1
23	Ларингеальная маска (3 размера)	3
24	Трубка для экстренной интубации	2
25	Носилки медицинские	1
26	Щит транспортный с фиксатором головы	1
27	Стойка для внутривенных инфузий	1
28	Системы для внутривенных инфузий	5
29	Противошоковые растворы	0,5 л (5 шт. по 100 мл)

(*) Использование методов введения лекарственных препаратов осуществляется в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации о предотвращении Допинга в спорте и борьбе с ним, а также международными стандартами «Запрещенный список» и «Международный стандарт по терапевтическому использованию» Всемирного антидопингового агентства. На упаковку лекарственных препаратов, входящих в Запрещенный список Всемирного антидопингового агентства, наклеиваются соответствующие предупреждающие наклейки «Запрещено ВАДА».

В Медицинском кабинете клуба необходимо предусмотреть наличие общероссийских и международных нормативных правовых актов в области противодействия Допингу в спорте и борьбы с ним:

1. Запрещенный список Всемирного антидопингового агентства;
2. Международный стандарт по терапевтическому использованию ВАДА;
3. Общероссийские антидопинговые правила;

МЕДИЦИНСКИЙ РЕГЛАМЕНТ ЖХЛ

4. бланки запроса на Разрешение на терапевтическое использование запрещенных в спорте субстанций и методов.

Медицинский кабинет клуба дополнительно оснащается лекарственными средствами, необходимыми для оказания экстренной медицинской помощи при угрожающих жизни состояниях (Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 22 января 2016 г. № 36н «Об утверждении требований к комплектации лекарственными препаратами и медицинскими изделиями упаковок и наборов для оказания скорой медицинской помощи» с учетом их использования в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации о предотвращении Допинга в спорте и борьбе с ним, а также международными стандартами «Запрещенный список» и «Международный стандарт по терапевтическому использованию» Всемирного антидопингового агентства.

В Иностраных клубах оснащение лекарственными средствами должно осуществляться с учетом национального законодательства в сфере здравоохранения.

Название медицинской организации, штамп
Телефон, электронная почта

**Медицинское заключение
о допуске к участию в физкультурных и спортивных мероприятиях
(тренировочных мероприятиях и спортивных соревнованиях),
мероприятиях по оценке выполнения нормативов испытаний (тестов)
Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса
«Готов к труду и обороне» (ГТО)»**

Реестровый номер заключения _____

Фамилия _____

Имя _____

Отчество (при наличии) _____

Дата рождения _____

Реестровый номер лица (физкультурника, спортсмена) _____

Дата выдачи, название выдавшего органа _____

Название мероприятия _____

Вид спорта (при наличии) _____

Спортивная дисциплина (при наличии) _____

Этап спортивной подготовки (при наличии) _____

По результатам медицинского осмотра, углубленного медицинского обследования

ДОПУЩЕН

комиссией (вычеркнуть лишнее)

- к тренировочным мероприятиям
- к участию в спортивных соревнованиях
- к участию в физкультурных мероприятиях
- к выполнению нормативов испытаний (тестов) комплекса ГТО

Ограничения, в том числе физических нагрузок, сроки ограничений: (ДА/НЕТ)

Описать: _____

Дата выдачи медицинского заключения _____

Медицинское заключение действительно до (указать дату) _____

Ответственное лицо медицинской организации _____ / _____ /

Подпись Фамилия, инициалы

Печать медицинской организации

МЕДИЦИНСКИЙ РЕГЛАМЕНТ ЖХЛ

Руководитель клуба

М.П. _____
 Подпись *Расшифровка*

Врач Клуба

 Подпись *Расшифровка*

Медицинское управление КХЛ

Данные о допуске _____ Хоккеисток
 переданы в МУ КХЛ

 /_____
Подпись *Расшифровка*

МЕДИЦИНСКИЙ РЕГЛАМЕНТ ЖХЛ

ПРИЛОЖЕНИЕ 7

Наименование медицинской организации, штамп
Телефон, электронная почта

МЕДИЦИНСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ О ДОПУСКЕ СПОРТСМЕНОВ СПОРТИВНОЙ КОМАНДЫ К УЧАСТИЮ В СПОРТИВНОМ МЕРОПРИЯТИИ

№ п/п	Фамилия Имя Отчество (при наличии отчества)	Дата рождения	Реестровый номер спортсмена*	Реестровый номер индивидуального медицинского заключения**	допущена / не допущена

* Только для российских Клубов

** Только для российских Клубов

Дата выдачи медицинского заключения «__» _____ 20__ г.

Ответственное лицо медицинской организации _____ / _____ /

МЕДИЦИНСКИЙ РЕГЛАМЕНТ ЖХЛ

Печать организации

Подпись

Фамилия, инициалы

Руководитель клуба

Врач Клуба

М.П. _____
 Подпись *Расшифровка*

 Подпись *Расшифровка*

Медицинское управление КХЛ

Данные о допуске
переданы в МУ КХЛ

Хоккеисток

 /
Подпись *Расшифровка*

МОНИТОРИНГ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ ХОККЕИСТОК-ЮНИОРОК

(15–16 лет)

Специальный мониторинг состояния здоровья Хоккеисток 15–16-летнего возраста осуществляется с даты заявки Игрока на участие в Чемпионате ЖХЛ. Результаты обследований в течение 3 (трех) рабочих дней после получения вносятся врачом команды в Электронный медицинский портал КХЛ.

Программа мониторинга:

1. Измерение артериального давления (среднее значение после 3-кратного измерения в период с 9 до 11 часов, в покое, в положении лежа, на левой руке) — еженедельно.
2. 12-канальная ЭКГ в покое — 1 раз в месяц (первого числа каждого месяца начиная со следующего месяца после заявки).
3. УЗИ сердца — ежеквартально начиная с даты заявки (не менее 3 раз в течение сезона).
4. Осмотр офтальмологом, оториноларингологом, дерматологом, стоматологом, терапевтом, кардиологом, хирургом-ортопедом — 1 раз в 3 месяца.
5. При отсутствии данных о мониторинге здоровья в Электронном портале МУ КХЛ в течение 3 дней от предусмотренных сроков Хоккеистка соответствующего возраста отстраняется от участия в Матчах.

СОСТАВ МЕДИЦИНСКОЙ БРИГАДЫ НА СПОРТСООРУЖЕНИИ

« _____ » _____ (адрес)

на время проведения Матчей

Чемпионата ЖХЛ сезона 20__/20__

Медицинская бригада на матчи создана и утверждена приказом руководителя Спортсооружения/Клуба № __ от « __ » _____ 20__ г.

Должность	Фамилия, имя, отчество	Телефон, e-mail*
Главный врач соревнований		
Врач Клуба		
Сотрудник Медицинской службы клуба		
Врач Медпункта спортсооружения		
Выездная бригада скорой медицинской помощи	привлекается в состав Медицинской бригады на матч на основании Договора № __ от « __ » _____ 20__ г.**	

Примечание: * - обязательно для заполнения; ** прилагается копия договора.

Руководитель клуба/Спортсооружения _____ / _____ /

М.П. _____ *подпись / расшифровка*

« _____ » _____ 20__ года

**ПОЛОЖЕНИЕ ОБ ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ГЛАВНОГО ВРАЧА
СОРЕВНОВАНИЙ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МАТЧЕЙ**

1. Настоящее Положение регулирует вопросы осуществления деятельности Главного врача соревнований при проведении Матчей.
2. Главный врач соревнований назначается приказом руководителя Спортсооружения / Клуба на весь игровой сезон.
3. Главным врачом соревнований может быть специалист, соответствующий квалификационным требованиям к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием по специальности «Лечебная физкультура и спортивная медицина» или «Общественное здоровье и организация здравоохранения».
4. Условия работы Главного врача соревнований определяются трудовым законодательством РФ.
5. Главный врач соревнований подчиняется Главному судье Матча и выполняет следующие функции:
 - а) осуществляет организацию медицинского обеспечения Матчей;
 - б) определяет количество медицинского персонала на Матче, график его работы на Спортсооружении во время проведения предматчевых тренировок и соревнований;
 - в) определяет перечень медицинских организаций, участвующих в оказании медицинской помощи при проведении Матчей;
 - г) контролирует прибытие выездной бригады скорой медицинской помощи и порядок ее работы;
 - д) осуществляет инструктаж Медицинской бригады на матч (за 1 час до начала Матча) и руководит ее деятельностью во время Матча;
 - е) организует и проводит учения с Медицинской бригадой на матч по оказанию медицинской помощи и эвакуации участников соревнований с ледовой площадки и зрительских трибун;
 - ж) проводит оценку санитарно-гигиенического состояния мест проведения соревнований и тренировок; подписывает акт готовности к проведению Матча, протокол оперативно-технического осмотра;
 - з) контролирует организацию работы медицинских помещений и их материально-техническое и лекарственное обеспечение;
 - и) осуществляет организацию работ по сбору и вывозу медицинских отходов в соответствии с санитарными нормами и правилами;
 - к) предоставляет информацию об организации оказания медицинской помощи при проведении Матчей спортсменкам, представителям команд;
 - л) принимает и рассматривает в установленном порядке жалобы на оказание медицинской помощи при проведении Матча;
 - м) контролирует ведение журнала амбулаторного приема Медицинского пункта спортсооружения;
 - н) рекомендует Главному судье Матча в случае угрозы жизни и здоровья Хоккеисток и (или) Зрителей отменить или перенести Матч;
 - о) рекомендует Главному судье Матча отстранить Хоккеистку от участия в Матче при наличии медицинских показаний;
 - п) ведет учетную и отчетную документацию по установленной Медицинским управлением КХЛ форме, в т. ч. в Электронном журнале главного врача соревнований;

МЕДИЦИНСКИЙ РЕГЛАМЕНТ ЖХЛ

- р) несет персональную ответственность за несоблюдение Медицинской бригадой на матч норм, правил и требований по медицинскому обеспечению Матчей.

ЖУРНАЛ ГЛАВНОГО ВРАЧА СОРЕВНОВАНИЙ

Матч № _____ «__» _____ 201__ г.

Команды _____

Предматчевая подготовка Состав Медицинской бригады

№	Должность	Фамилия, инициалы	подпись
1	Врач команды-«хозяина»		
2	Сотрудник Медицинской службы клуба		
3	Сотрудник Медпункта		
4	Сотрудник БСМП № 1		
5	Сотрудник БСМП № 2		
6	Врач команды-«гостя»		
7			

Инструктаж Медицинской бригады проведен _____

Главный врач соревнований / _____ /

Готовность объектов Спортсооружения к проведению Матча

объект	готов	не готов	подпись
Арена			
Пункт Допинг-контроля			
Медпункт			
Бригады скорой помощи			

Контакты Медицинского управления КХЛ: 8(495) 123 40 00; medic@khl.ru

Во время и после игры

Оказание медицинской помощи Хоккеисткам

(травмы, требующие выхода на лед врача, и случаи госпитализации)

№	Фамилия, инициалы	Предварительный диагноз	Место госпитализации
1			
2			
3			
4			

Оказание медицинской помощи Зрителям и др. участникам соревнований

1			
2			

Проведение Допинг-контроля на Матче: проводился / не проводился

№	Фамилия, инициалы	Клуб	Замечания
1			
2			
3			
4			

МЕДИЦИНСКИЙ РЕГЛАМЕНТ ЖХЛ

Замечания по организации медицинского обеспечения Матча

Дата и время передачи информации о случаях госпитализации и проведения Допинг-контроля в МУ КХЛ _____

Главный врач Ф.И.О. _____ Подпись _____

Контакты Медицинского управления КХЛ: 8(495) 123 40 00; medic@khl.ru

**РЕКОМЕНДУЕМЫЙ ФЕДЕРАЦИЕЙ ХОККЕЯ РОССИИ АЛГОРИТМ
ОРГАНИЗАЦИИ ЭКСТРЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
ПОСТРАДАВШЕМУ (ТРАВМИРОВАННОМУ) ИГРОКУ (ХОККЕИСТКЕ) НА
ЛЬДУ**

Выдвижение Медицинской бригады на матч на каток (лед) в составе трех человек (в том числе и врача выездной бригады скорой медицинской помощи) с медицинской тележкой-каталкой, вакуумным иммобилизующим матрацем (при наличии такого оборудования), спинальной доской с фиксатором для головы, ковшовыми носилками, жестким шейным иммобилизатором (типа Филадельфия), мешком ручным для ИВЛ (типа Амбу), перевязочным материалом, кровоостанавливающим жгутом и транспортными шинами (на ногу и на руку) осуществляется немедленно после подачи врачом Клуба (команды) заранее определенного условного знака (например, поднятый вверх кулак или перекрещенные над головой руки).

1. Опустить тележку-каталку на лед в непосредственной близости от пострадавшего Игрока (Хоккеистки).
2. Перевернуть спортсменку на спину, если она лежит лицом вниз, жестко фиксируя руками голову, шею и плечи во избежание нарушения целостности спинного мозга поврежденными шейными позвонками.
3. Расстегнуть защитную маску (при ее наличии) и надеть на спортсмена жесткий шейный иммобилизатор (для Хоккеисток это чаще размер L).
4. Если у спортсменки отсутствует собственное дыхание, то необходимо вставить ей в рот S-образный воздуховод и начать искусственное дыхание с помощью ручного мешка для ИВЛ.
5. В случае кровотечения наложить кровоостанавливающий жгут на поврежденную конечность и (или) затампонировать рану.
6. В случае перелома костей верхних или нижних конечностей, а также видимого повреждения локтевого или коленного суставов, иммобилизовать поврежденную конечность транспортной шиной.
7. Разомкнуть ковшовые носилки и подвести их под Игрока (Хоккеистку).
8. Застегнуть ковшовые носилки и затянуть ремни на них.
9. Поднять и переложить Игрока (Хоккеистку) на ковшовых носилках на спинальную доску, расположенную поверх иммобилизующего вакуумного матраца (при наличии такого оборудования) на тележке-каталке.
10. Расстегнуть ремни на ковшовых носилках, разъединить «ковши» и извлечь их из-под Игрока (Хоккеистки).
11. Закрепить голову Игрока (Хоккеистки) на спинальной доске фиксатором, а тело — ремнями.
12. Поднять тележку-каталку и выкатить ее с ледовой арены непосредственно к машине скорой медицинской помощи (реанимобилю) либо к месту его стоянки.
13. В случае наступления клинической смерти, остановки или фибрилляции сердца провести сердечно-легочную реанимацию по алгоритму АВС непосредственно сразу после эвакуации пострадавшего Игрока (Хоккеистки) в подтрибунные помещения.
14. При наличии вакуумного матраца (по показаниям) осуществить дополнительную иммобилизацию Игрока (Хоккеистки) на опущенной тележке-каталке.
15. Закатить тележку-каталку со спортсменкой в машину скорой помощи и начать эвакуацию.
16. Если использовалась тележка-каталка Спортсооружения и (или) Хоккейного клуба (команды), то следует сначала переложить иммобилизованного на спинальной доске (в

МЕДИЦИНСКИЙ РЕГЛАМЕНТ ЖХЛ

вакуумном матраце) Игрока (Хоккеистку) на тележку-каталку машины скорой помощи; далее по п. 15.

Примечание. Все манипуляции осуществляются в медицинских перчатках и обязательно согласуются (если требуется, через переводчика) с представителем хоккейного Клуба (команды), сопровождающим пострадавшего Игрока. Реанимационные мероприятия на льду в присутствии Зрителей, журналистов и фотографов желательно не осуществлять.

ТРЕБОВАНИЯ К ПУНКТУ ДОПИНГ-КОНТРОЛЯ

1. Для проведения соревновательного тестирования пункт Допинг-контроля должен соответствовать следующим критериям:
 - 1.1. В период проведения Матча помещения пункта Допинг-контроля должны использоваться исключительно для целей Допинг-контроля.
 - 1.2. Пункт Допинг-контроля должен располагаться непосредственно на территории Спортсооружения в пешей досягаемости для Хоккеисток и блока раздевалок; четко идентифицироваться и иметь на двери надпись «Вход воспрещен»; коридор до пункта Допинг-контроля и пол в комнате для ожидания должны быть выложены специальным покрытием, предохраняющим коньки от повреждений.
 - 1.3. Помещения пункта Допинг-контроля должны закрываться и сообщаться между собой.
 - 1.4. Помещения пункта Допинг-контроля должны обеспечивать безопасное хранение оборудования по сбору проб.
 - 1.5. За пределами пункта Допинг-контроля должен присутствовать работник службы безопасности.
 - 1.6. Доступ в пункт Допинг-контроля имеют только уполномоченные персоны:
 - 1.6.1. С целью проведения жеребьевки (после второго периода Матча):
 - Главный врач соревнований;
 - Инспектор допинг-контроля (далее — ИДК);
 - один представитель от каждой команды;
 - Комиссар матча;
 - сотрудник Медицинского управления КХЛ.
 - 1.6.2. С целью проведения процедуры Допинг-контроля:
 - ИДК и (или) Сопровождающий (Шаперон);
 - Хоккеистка, вызванная на Допинг-контроль, имеющая на руках уведомление о прохождении Допинг-контроля. Хоккеистка должна явиться в течение пяти минут после окончания Матча. Хоккеистка может покинуть пункт Допинг-контроля только по предъявлении розовой копии протокола Допинг-контроля либо в сопровождении ИДК или Шаперона;
 - представитель Хоккеистки (должен быть представлен лично спортсменкой);
 - переводчик (должен быть представлен лично спортсменкой).
2. Требования к помещениям и оснащению пункта Допинг-контроля:
 - 2.1. Пункт Допинг-контроля должен состоять из комнаты ожидания (не менее 18 м²) с возможностью выделения рабочей зоны (разделение перегородкой/ширмой) и туалета.
 - 2.2. В помещении для ожидания должны быть:
 - стулья/кресла — 10 шт. (по 2 стула для каждого спортсмена, 1 стул для каждого ИДК);
 - стол для регистрации документов — 2–3 шт. (1 стол при входе в пункт Допинг-контроля для регистрации входящих и выходящих спортсменов и персонала, один стол на каждого ИДК);
 - шкаф для хранения верхней одежды, сумок, оборудования — 1 шт.;
 - холодильник с запирающим устройством для хранения проб — 1 шт.;
 - вешалка для одежды — 1 шт.;

МЕДИЦИНСКИЙ РЕГЛАМЕНТ ЖХЛ

- корзина для мусора — 2 шт.;
 - экран, транслирующий текущий Матч — 1 шт.;
 - плазменная панель с ТВ каналами (рекомендуется) — 1 шт.;
 - телефон (стационарный) и доступ в Интернет;
 - информационная доска — 1 шт.;
 - настенная агитация (плакаты с инструкцией для спортсменок по правилам прохождения тестирования на Допинг);
 - журнальный стол;
 - журналы, брошюры, газеты;
 - питьевая вода / напитки для спортсменок в закрытой таре.
- 2.3. Туалетное помещение (рекомендуется 1,5 × 1,5 м):
- унитаз — 1 шт.;
 - раковина — 1 шт.;
 - зеркало вертикальное (1200 × 60 см) — 3 шт.
Зеркала должны обеспечивать трехстороннее отражение туалетной и умывальной зон.
 - корзина для мусора — 1 шт.

ПОРЯДОК ПРОЦЕДУРЫ ОТБОРА ДОПИНГ-ПРОБЫ**Проба мочи**

Процедура отбора допинг-пробы определяет следующую последовательность действий:

1. Уведомление спортсмена о необходимости сдать пробу

Инспектор Допинг-контроля (ИДК) или Шаперон должны представиться спортсмену и уведомить его о следующем:

- о том, что он был выбран для процедуры сдачи пробы;
- об организации, от имени которой проводится отбор проб;
- о типе пробы, которую необходимо сдать;
- о любых обязательных требованиях, которые надо выполнить до сдачи пробы;
- о возможных последствиях отказа от сдачи пробы;
- о необходимости немедленно пройти в пункт Допинг-контроля.

Если используется форма уведомления, ИДК или Шаперон должны попросить спортсмена ее заполнить и подписать.

Спортсмен обязан:

- выполнять указания ИДК (Шаперона);
- находиться под постоянным наблюдением ИДК (Шаперона) до конца процедуры;
- не совершать действий, которые могут поставить под сомнение целостность процедуры Допинг-контроля;
- предъявить удостоверение личности с фотографией.

Спортсмен имеет право:

- попросить ИДК (Шаперона) предоставить удостоверение, подтверждающее его полномочия;
- запросить присутствие представителя (несовершеннолетние спортсмены);
- запросить присутствие переводчика (по возможности);
- попросить дополнительные разъяснения по процедуре, если что-то непонятно;
- запросить отсрочку прибытия в пункт Допинг-контроля (предоставляется при наличии достаточного количества персонала для обеспечения наблюдения за спортсменом во время отсрочки).

Причины для отсрочки**Соревновательное тестирование:**

- участие в церемонии награждения;
- выполнение обязательств перед СМИ;
- участие в дальнейших соревнованиях;
- выполнение заминки;
- получение необходимой медицинской помощи;
- поиск представителя и (или) переводчика;
- поиск документа с фотографией, удостоверяющего личность.

Внесоревновательное тестирование:

- поиск представителя;
- завершение тренировки и выполнение заминки;
- получение необходимой медицинской помощи;
- поиск документа с фотографией, удостоверяющего личность.

2. Прибытие на пункт Допинг-контроля

Спортсмен обязан прибыть в пункт Допинг-контроля непосредственно после уведомления и оставаться в нем до завершения всей процедуры сдачи пробы. По прибытии в пункт Допинг-контроля спортсмена могут попросить зарегистрироваться в журнале входа-выхода.

Спортсмен может покинуть пункт Допинг-контроля до завершения процедуры только с разрешения ИДК и только по тем причинам, которые указаны выше для отсрочки прибытия в пункт Допинг-контроля. Такое разрешение может быть дано только при наличии достаточного количества персонала для обеспечения наблюдения за спортсменом во время его отсутствия.

В процессе ожидания сдачи пробы спортсмен имеет право употреблять еду и напитки, при этом ответственность за состав продуктов и напитков возлагается на спортсмена. Спортсмену следует избегать излишнего употребления жидкости, так как это может привести к пробе мочи недостаточной плотности, и потребуются сдать дополнительную пробу.

3. Выбор емкости для сдачи пробы

- Спортсмену предоставляется выбор из трех емкостей для сдачи пробы.
- Спортсмен должен проверить, что емкости чистые и пломбы нетронуты, и выбрать устраивающий его комплект.
- Если спортсмена не устраивает ни один из комплектов, но инспектор считает их удовлетворительными, спортсмен может зафиксировать свои возражения в протоколе, но процедура должна быть продолжена.

После того как спортсмен выбрал емкость для сдачи пробы, она должна находиться в распоряжении и под контролем спортсмена до тех пор, пока проба (или промежуточная проба) не будет запечатана.

4. Сдача пробы

- ИДК, который будет наблюдать за предоставлением пробы мочи спортсменом, должен быть того же пола, что и спортсмен.
- ИДК сопровождает спортсмена в кабинку туалета для непосредственного наблюдения за сдачей пробы.
- Спортсмен должен обеспечить ИДК беспрепятственный обзор процесса предоставления пробы.

Спортсмен обязан предоставить не менее 90 мл мочи, но рекомендуется предоставить больший объем, если это возможно. Если предоставить 90 мл мочи невозможно, выполняется процедура отбора промежуточной пробы.

5. Выбор комплекта для хранения пробы

- ИДК заносит общий объем мочи в протокол Допинг-контроля.
- ИДК предлагает спортсмену не менее трех комплектов оборудования для хранения проб.
- Спортсмен проверяет, что все пломбы нетронуты и не были подделаны.
- Спортсмен и ИДК вместе с ним проверяют, что все предметы в выбранном комплекте чистые, неповрежденные и имеют одинаковые номера.

6. Разделение пробы по флаконам «А» и «В»

- Спортсмен открывает флакон «В», вынимает красное кольцо и наливает как минимум 30 мл мочи во флакон «В».

МЕДИЦИНСКИЙ РЕГЛАМЕНТ ЖХЛ

- Спортсмен открывает флакон «А», вынимает красное кольцо и наливает как минимум 60 мл мочи во флакон «А».
- Если было сдано больше минимального объема, спортсмен заполняет флакон «А» до максимальной отметки.
- Если после этого останется некоторое количество мочи, спортсмен заполняет флакон «В» до максимальной отметки.

Не следует заполнять флакон выше максимальной линии (или «плеча» флакона). После разделения пробы по флаконам в мочеиспускателе должно остаться некоторое количество мочи для измерения удельной плотности.

7. Пломбирование пробы

- Спортсмен плотно закручивает крышку обоих флаконов до прекращения характерных щелчков.
- ИДК проверяет плотность закручивания крышки и герметичность флаконов.
- ИДК фиксирует время пломбирования пробы в протоколе Допинг-контроля.

Никто кроме спортсмена (или его представителя) не должен прикасаться к флаконам до тех пор, пока спортсмен (или представитель) их не закроет.

8. Проверка удельной плотности

ИДК измеряет удельную плотность и, если она ниже 1.005, проводится процедура отбора дополнительной пробы.

Если плотность мочи нормальная, избыток мочи утилизируется.

Процедура отбора дополнительной пробы проводится по требованию ИДК в случае недостаточной удельной плотности первой пробы, а также при наличии у ИДК других оснований для такого запроса, включая нарушения в ходе процедуры сдачи первой пробы.

Процедура аналогична стандартной процедуре сдачи мочи.

9. Заполнение протокола Допинг-контроля и проверка внесенных данных

- ИДК вносит в протокол всю необходимую информацию.
- Спортсмен вносит в протокол информацию об использованных им медикаментах, а также все свои комментарии и замечания по процедуре.
- Если места недостаточно, ИДК предоставляет спортсмену форму дополнительного отчета.
- После окончания заполнения протокола ИДК и спортсмен проверяют правильность внесенных данных.

10. Окончание процедуры Допинг-контроля

- ИДК подписывает протокол Допинг-контроля.
- Спортсмен подписывает протокол Допинг-контроля.
- ИДК отдает спортсмену копию протокола, а также дополнительных протоколов и анкеты на паспорт крови, если они использовались.
- Спортсмен расписывается в журнале входа-выхода и покидает пункт Допинг-контроля.

МЕДИЦИНСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ
о состоянии здоровья Игрока (Хоккеистки)
(оформляется на игрока при вызове в сборную команду)

Ф.И.О. _____

Дата рождения _____

Информация о перенесённых заболеваниях и травмах, полученных за истекшие 30 суток:

Рекомендации по реабилитации:

По состоянию здоровья (по данным электронного медицинского портала КХЛ;
результатам УМО, ЭМО и ТО)

Ф.И.О. спортсмена

МЕДИЦИНСКИХ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ НЕ ИМЕЕТ / ИМЕЕТ

(ненужное зачеркнуть)

к участию в тренировочных мероприятиях и международных соревнованиях
в период с «___» по «___» _____ 202_ года

Врач Хоккейного клуба _____
(Ф.И.О.)

(личная подпись)

М.П. (врачебная печать)

Спортсмен (Хоккеистка) _____
(Ф.И.О.)

(личная подпись)

М.П. (печать Хоккейного клуба)