



ПРАВИТЕЛЬСТВО СЕВАСТОПОЛЯ

ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА СЕВАСТОПОЛЯ

П Р И К А З

«3» 09. 2026

№ 760

Об организации медико-биологического обеспечения спортсменов спортивных сборных команд города Севастополя (включая спортсменов, занимающихся адаптивным спортом)

В соответствии с частью 3 статьи 42.1 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», частью 6 статьи 39 Федерального закона от 04.12.2007 № 329-ФЗ «О физической культуре и спорте в Российской Федерации», во исполнение протокола заседания Правительственной комиссии по реализации комплексной государственной программы Российской Федерации «Развитие физической культуры и спорта» от 13.04. 2026 №1пр

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Порядок организации медико-биологического обеспечения спортсменов спортивных сборных команд города Севастополя (включая спортсменов, занимающихся адаптивным спортом) согласно приложению, к настоящему приказу.

2. Настоящий приказ вступает в силу со дня его официального опубликования.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на первого заместителя директора Департамента здравоохранения города Севастополя А.В. Островскую.

Директор Департамента здравоохранения
города Севастополя – член Правительства
Севастополя

В.С. Денисов

Приложение
к приказу Департамента
здравоохранения города
Севастополя
от 23.09. 2026 г. № 460

ПОРЯДОК

организации медико-биологического обеспечения спортсменов спортивных сборных команд города Севастополя (включая спортсменов, занимающихся адаптивным спортом)

1. Настоящий Порядок устанавливает правила организации медико-биологического обеспечения спортсменов спортивных сборных команд города Севастополя (включая спортсменов, занимающихся адаптивным спортом) (далее – спортсмены сборных команд), в том числе при проведении спортивных мероприятий включенных в календарный план официальных физкультурных и спортивных мероприятий города Севастополя, осуществляемого медицинскими и иными работниками медицинских организаций, подведомственных Департаменту здравоохранения города Севастополя, и иных организаций с учетом особенностей видов спорта (спортивной дисциплины).

2. Медико-биологическое обеспечение спортсменов сборных команд:

- комплекс мероприятий, направленный на восстановление работоспособности и здоровья спортсменов, включающий в себя медицинские вмешательства, мероприятия психологического характера, систематический контроль состояния здоровья спортсменов, обеспечение спортсменов лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, специализированными пищевыми продуктами, биологически-активными добавками к пище, косметическими средствами, гигиеническими средствами для подготовки к участию в межрегиональных и во всероссийских спортивных соревнованиях и участия в них от города Севастополя, проведение научных исследований в области спортивной медицины и осуществляемый в соответствии с установленными законодательством о физической культуре и спорте требованиями о предотвращении допинга в спорте и борьбе с ним, Всемирным антидопинговым кодексом, антидопинговыми правилами, утвержденными международными антидопинговыми организациями, и с учетом общероссийских антидопинговых правил, утверждаемых общероссийской антидопинговой организацией.

3. Организацию медико-биологического обеспечения спортсменов сборных команд в сфере здравоохранения осуществляет Государственное автономное учреждение здравоохранения «Центр лечебной физкультуры и спортивной медицины» (далее – ГАУЗС «ЦЛФИСМ»), подведомственное

Департаменту здравоохранения города Севастополя, на основании информации, полученной от государственного автономного учреждения «Центр спортивной подготовки сборных команд Севастополя» (далее – ГАУ «ЦСП СКС») и Государственного бюджетного учреждения дополнительного образования города Севастополя «Спортивно-адаптивная школа – «Центр-Инваспорт» (далее – ГБУ ДО «САШ-Центр-Инваспорт»), согласованной Главным управлением спорта города Севастополя.

4. Комплекс мероприятий по медико-биологическому обеспечению спортсменов сборных команд, направленный на восстановление работоспособности и здоровья спортсменов, включает:

4.1. Медицинские вмешательства, осуществляемые в рамках оказания следующих видов медицинской помощи:

- первичной медико-санитарной с учетом особенностей, предусмотренных приложением № 1 к настоящему Порядку;
- специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, с учетом особенностей, предусмотренных приложением № 1 к настоящему Порядку;
- скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи.

Указанные в настоящем подпункте виды медицинской помощи оказываются спортсменам в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», ежегодно принимаемой Правительством города Севастополя Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в городе Севастополе.

Все виды медицинской помощи оказываются спортсменам с учетом состояния здоровья в соответствии с порядками оказания медицинской помощи по отдельным ее профилям, заболеваниям или состояниям (группам заболеваний) на основе клинических рекомендаций с учетом стандартов медицинской помощи.

4.2. Систематический контроль состояния здоровья спортсменов, осуществляемый ГАУЗС «ЦЛФИСМ» в соответствии с приказом Минздрава России от 19.05.2026 № 484н «Об утверждении порядка организации оказания медицинской помощи лицам, занимающимся физической культурой и спортом (в том числе при подготовке и проведении физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий), включая порядок медицинского осмотра лиц, желающих пройти спортивную подготовку, заниматься физической культурой и спортом в организациях и (или) выполнить нормативы испытаний (тестов) Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО)» и форм медицинских заключений о допуске к участию в физкультурных и спортивных мероприятиях» (Зарегистрировано в Минюсте России 01.06.2026 № 86818) (далее – приказ №484н), включает:

- проведение предварительных (при определении допуска к мероприятиям) и периодических медицинских осмотров (в том числе по программе углубленных

медицинских обследований), с учетом особенностей, предусмотренных приложением № 2 к настоящему Порядку;

- этапные и текущие медицинские обследования;
- врачебно-педагогические наблюдения.

4.3. Мероприятия психологического характера:

- психологическая и психофизиологическая диагностика (индивидуальная, групповая) личностных особенностей и профессионально важных характеристик спортсменов;
- клинико-психологическое обследование состояния познавательных функций, эмоционально-личностной сферы и адаптации спортсмена с целью выявления риска развития или признаков психических расстройств и нарушений адаптации (осуществляется в период проведения углубленного медицинского обследования);
- психологическое сопровождение спортсменов (осуществляется во время учебно-тренировочных сборов и спортивных соревнований);
- клинико-психологическая помощь (осуществляется в период лечения патологических состояний, реабилитации и восстановления после перенесенных заболеваний и травм). Мероприятия психологического характера выполняются медицинским психологом/врачом-психотерапевтом ГАУЗС «ЦЛФИСМ» и/или медицинскими психологами/врачами-психотерапевтами других организаций города Севастополя.

4.4. Обеспечение спортсменов сборных команд, списки которых утверждены Главным управлением спорта города Севастополя, для подготовки к участию в межрегиональных и во всероссийских спортивных соревнованиях и участия в них, лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, специализированными пищевыми продуктами, биологически активными добавками к пище, косметическими средствами, гигиеническими средствами в соответствии с медицинскими показаниями и утвержденными нормативами, согласно приложению № 3 к настоящему Порядку, а также обеспечение медицинских работников, закрепленных за сборными командами, медицинским оборудованием, расходными материалами и инструментарием для оказания медицинской помощи спортсменам.

4.5. Участие в проведении научных исследований в области спортивной медицины.

5. Мероприятия по восстановлению работоспособности спортсменов проводятся с целью формирования эффективной функциональной тренированности (работоспособности), специфичной для вида спорта и спортивной дисциплины. Мероприятия по восстановлению работоспособности назначаются врачом и осуществляются под его контролем.

5.1. Мероприятия по восстановлению работоспособности направлены на:

- поддержание текущего функционального состояния;
- достижение функционального состояния до уровня, предшествующего заболеванию или травме;
- повышение спортивной работоспособности;

- улучшение переносимости нагрузки.

5.2. При проведении мероприятий по восстановлению работоспособности используются средства:

- педагогические (в том числе элементы спортивной тренировки, рациональное построение учебно-тренировочного процесса);
- психологические (в том числе психологическая коррекция), медико-психологические;
- гигиенические (в том числе требования к режиму, социально-бытовым условиям);
- медико-биологические (в том числе средства, направленные на восстановление энергообеспечения учебно-тренировочной деятельности, метаболизма, биомеханики движений, специальных качеств спортсменов).

6. Медицинская помощь спортсменам может оказываться в следующих условиях:

- амбулаторно: в условиях, не предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение;
- в дневном стационаре: в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения;
- стационарно: в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение;
- вне медицинской организации: непосредственно в месте проведения спортивных мероприятий, в том числе на объекте спорта, на спортивной дистанции, трассе, в месте пребывания спортсменов, на территории, специально подготовленной для проведения официального спортивного соревнования, в транспортном средстве при медицинской эвакуации.

7. Оказание медицинской помощи спортсменам возможно с применением телемедицинских технологий в соответствии с Порядком организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 11.04. 2025 № 193н.

8. Оказание медицинской помощи спортсменам осуществляется на основании:

- информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство по форме, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2021 года №1051н, которое оформляется спортсменом или его законным представителем в письменной форме на бумажном носителе (приложение № 4);
- информированного добровольного согласия на медицинское обследование спортсмена спортивной сборной команды города Севастополя по форме, согласно приложению № 5 к настоящему Порядку, которое оформляется спортсменом или его законным представителем в письменной форме на бумажном носителе;

- согласия на обработку персональных данных, оформляемого на бумажном носителе;

- при необходимости согласия на передачу персональных данных третьим лицам, оформляемого на бумажном носителе.

9. При включении спортсменов в состав сборных команд медицинские организации, ранее осуществлявшие их медицинское обеспечение, по запросу предоставляют (выдают на руки) спортсменам копии медицинской документации, содержащей полные сведения об оказанной им медицинской помощи за последние 2 года для последующей передачи их в регистратуру ГАУЗС «ЦЛФИСМ» или направляют в ответ на официальный запрос ГАУЗС «ЦЛФИСМ» медицинскую документацию о состоянии здоровья спортсмена и об оказанной помощи за последние 2 года (при наличии согласия в ИДС).

Региональные спортивные федерации и другие учреждения, осуществляющие спортивную подготовку, в течение 3 месяцев с даты включения спортсменов в сборные команды города Севастополя, направляют в ГАУЗС «ЦЛФИСМ» заявку на прохождение спортсменами сборной команды углубленных медицинских обследований (если спортсмен не имеет амбулаторной карты в ГАУЗС «ЦЛФИСМ»).

10. При исключении спортсмена из состава сборной команды города Севастополя, ГАУЗС «ЦЛФИСМ» предоставляет по запросу спортсмену или его законному представителю копии медицинской документации, содержащей полные сведения об оказанной ему медицинской помощи, а также о результатах проведенных углубленных медицинских обследований, в течение 10 (десяти) рабочих дней.

11. Запрос в медицинские организации (в том числе в ГАУЗС «ЦЛФИСМ») направляется спортсменом, либо его законным представителем на бумажном носителе лично либо посредством почтового отправления, либо в форме электронного документа, подписанного спортсменом или его законным представителем с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи или простой электронной подписи посредством применения федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» в соответствии с порядком предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них.

Копии медицинской документации, содержащей полные сведения об оказанной медицинской помощи, а также результаты проведенных углубленных медицинских обследований выдаются в течении 10 рабочих дней спортсмену или его законному представителю на бумажном носителе лично, либо направляются посредством почтового отправления, либо выдаются в форме электронного документа (при наличии технической возможности) в соответствии с порядком организации системы документооборота в сфере охраны здоровья в части ведения медицинской документации в форме электронных документов.

12. Оказание первичной медико-санитарной помощи, первичной специализированной медицинской помощи, в том числе в рамках организации

углубленных медицинских обследований, в целях обеспечения доступности медицинской помощи, возможно в выездной форме на базе организаций физической культуры и спорта, ответственных за осуществление спортивной подготовки спортсменов, которые безвозмездно предоставляют ГАУЗС «ЦЛФИСМ» помещения, соответствующие условиям и требованиям для оказания медицинских услуг.

13. Полномочия врача по спортивной медицине (старшего врача по спортивной медицине), закрепленного за спортивными сборными командами города Севастополя (далее – врач сборной команды):

1) по согласованию с лечащим врачом и (или) руководством медицинской организации, осуществляющей оказание медицинской помощи спортсмену, может привлекаться к участию в лечебном процессе, обсуждению плана обследования, схемы лечения и контролирует выполнение спортсменом назначений, рекомендаций с оформлением соответствующей медицинской документации;

2) в рамках оказания спортсмену медицинской помощи в период пребывания в медицинской организации с согласия спортсмена (при наличии ИДС) вправе взаимодействовать с уполномоченным представителем сборной команды по вопросам предоставления информации о состоянии здоровья спортсмена и корректировки учебно-тренировочного процесса;

3) после оказания медицинской помощи спортсмену (выписки спортсмена):

- проводит осмотр спортсмена;
- осуществляет планирование дальнейшего наблюдения в связи с перенесенным заболеванием и (или) травмой;
- дает разъяснения спортсмену по назначенному лечению и рекомендациям;
- формирует рекомендации по корректировке учебно-тренировочного процесса;
- составляет программу реабилитационно-восстановительных мероприятий (при необходимости);
- оказывает содействие спортсмену в оформлении запроса на терапевтическое использование запрещенной субстанции (или) запрещенного метода в соответствии с Международной конвенцией о борьбе с допингом в спорте (при необходимости, при обращении спортсмена);
- участвует в принятии решения о допуске спортсмена к учебно-тренировочной и соревновательной деятельности;

4) организует эксплуатацию и хранение закрепленного медицинского оборудования;

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

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

7) обучается по программам противодействия применения допинга в спорте не реже 1 раза в год.

14. ГАУЗС «ЦЛФИСМ» реализует основные направления антидопинговой работы в соответствии с установленными законодательством о физической культуре и спорте требованиями о предотвращении допинга в спорте и борьбе с ним, Всемирным антидопинговым кодексом, антидопинговыми правилами, утвержденными международными антидопинговыми организациями, и разработанными с учетом указанных кодекса и правил общероссийскими антидопинговыми правилами:

- информирование спортсменов, тренеров и их законных представителей (при необходимости) медицинскими работниками, участвующими в медико-биологическом обеспечении спортсменов, об общероссийских антидопинговых правилах, ответственности за нарушение антидопинговых правил и возможных последствиях допинга в спорте для здоровья спортсменов;
- оказание содействия спортсмену в оформлении запроса на терапевтическое использование запрещенной субстанции и (или) запрещенного метода (при необходимости, при обращении спортсмена).

15. Основные мероприятия, направленные на предупреждение и снижение рисков нарушений антидопинговых правил:

- совершенствование уровня антидопинговых знаний специалистов ГАУЗС «ЦЛФИСМ» и медицинских организаций города Севастополя, участвующих в реализации мероприятий по медико-биологическому обеспечению спортсменов: прохождение специализированных образовательных программ и курсов повышения квалификации не реже 1 раза в год;
- анализ и контроль применяемых ГАУЗС «ЦЛФИСМ» лекарственных препаратов, медицинских изделий, специализированной пищевой продукции, биологически активных добавок к пище, в том числе с использованием программ для проверки антидопингового статуса субстанций и методов (на этапе формирования заявки на закупку средств МБО). Антидопинговый статус субстанций и методов проверяется специалистом по антидопингу, утвержденному приказом ГАУЗС «ЦЛФИСМ». На этапе формирования технического задания к закупке предусматривается лабораторный анализ состава закупаемой партии средств МБО (при необходимости);

16. ГАУЗС «ЦЛФИСМ» может осуществлять научно-исследовательскую деятельность в области спортивной медицины в целях повышения качества, эффективности и безопасности медико-биологического обеспечения спортсменов, включая:

- медико-биологическое обеспечение спорта (включая несовершеннолетних спортсменов);
- психофизиологическое и медико-психологическое обеспечение спорта;
- информационные технологии в спортивной медицине;

- фармакологическое обеспечение и спортивное питание в области спорта;
- противодействие допингу в спорте и антидопинговая работа.

17. В случае получения травмы участником мероприятия или его смерти ответственным медицинским работником заполняется извещение о травме/смерти при проведении физкультурного мероприятия, спортивного мероприятия, выполнения нормативов испытаний (тестов) Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне», один экземпляр которого выдается на руки участнику мероприятия или его законному представителю, второй направляется в ГАУЗС «ЦЛФИСМ». Рекомендуемый образец извещения приведен в приложении № 6 к Порядку организации оказания медицинской помощи лицам, занимающимся физической культурой и спортом (в том числе при подготовке и проведении физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий), включая порядок медицинского осмотра лиц, желающих пройти спортивную подготовку, заниматься физической культурой и спортом в организациях и (или) выполнить нормативы испытаний (тестов) Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО)», утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.05.2026 № 484н (далее- Порядок, утвержденный приказом № 484н).

Приложение № 1
к Порядку организации
медико-биологического
обеспечения
спортсменов спортивных
сборных команд города
Севастополя (включая
спортсменов, занимающихся
адаптивным спортом)

ПОЛОЖЕНИЕ

Об особенностях организации оказания первичной медико-санитарной помощи и специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи спортсменам спортивных команд города Севастополя (включая спортсменов, занимающихся адаптивным спортом), в медицинских организациях, подведомственных Департаменту здравоохранения города Севастополя.

1. Настоящее Положение регулирует вопросы организации работы по оказанию первичной медико-санитарной помощи и специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи спортсменам спортивных сборных команд города Севастополя (включая спортсменов, занимающихся адаптивным спортом) (далее соответственно - спортсмены, сборные команды) в подведомственных Департаменту здравоохранения города Севастополя медицинских организациях (далее - медицинские организации).

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

3. Первичная медико-санитарная помощь спортсменам включает:

- первичную доврачебную медико-санитарную помощь;
- первичную врачебную медико-санитарную помощь;
- первичную специализированную медико-санитарную помощь.

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

5. Первичная медико-санитарная помощь спортсменам оказывается с их согласия и в соответствии с требованиями общероссийских антидопинговых правил, утвержденных общероссийской антидопинговой организацией, Всемирного антидопингового кодекса и антидопинговых правил, утвержденных международными антидопинговыми организациями.

6. При оказании первичной медико-санитарной помощи предпочтение отдается методам лечения и диагностики, подразумевающим использование не запрещенных в спорте субстанций и (или) методов.

7. При наличии медицинских показаний спортсменам оказывается специализированная медицинская помощь в соответствии с Территориальной программой Государственных Гарантий.

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

9. Медицинские организации оказывают спортсменам специализированную медицинскую помощь в необходимом объеме в рамках действующей лицензии на осуществление медицинской деятельности.

10. Высокотехнологичная медицинская помощь оказывается спортсменам в соответствии с порядком организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи.

11. Прием спортсменов в медицинские организации для оказания специализированной медицинской помощи осуществляется круглосуточно.

12. Во время пребывания спортсмена в медицинской организации лечащие врачи взаимодействуют с врачом сборной команды по вопросам оперативного предоставления информации о состоянии здоровья спортсмена, плане обследования и лечения, рекомендациях по проведению реабилитационно-восстановительных мероприятий, коррективке тренировочного процесса, а также взаимодействуют с иными лицами, указанными в письменном информированном добровольном согласии спортсмена.

12.1. Оказание специализированной медицинской помощи спортсменам осуществляется с их согласия, в соответствии действующими клиническими рекомендациями.

12.2. Лечащему врачу рекомендовано перед началом лечения предоставить план лечения спортсмену, его законному представителю для проверки на официальном сайте РУСАДА.

12.3. В случае необходимости использования субстанций и (или) методов, входящих в Запрещенный список Всемирного антидопингового агентства, спортсмен совместно с врачом обязан оформить разрешение на ТИ.

12.4. При завершении оказания в медицинской организации специализированной помощи спортсмены получают выписной эпикриз, содержащий:

- установленный диагноз;
- подробные данные о проведенном обследовании и лечении;
- индивидуальную программу реабилитационно-восстановительных мероприятий (при необходимости);
- рекомендации по коррективке тренировочного процесса;
- сведения об оформлении разрешения на терапевтическое использование (если оформлялось);

- план дальнейшего наблюдения (врачом сборной команды, врачом по спортивной медицине или врачом другой специальности медицинской организации) и лечения с указанием кратности и периодичности последующих осмотров (по возможности с указанием дат рекомендованных осмотров) (если требуется).

13. После выписки спортсменов, врач сборной команды должен провести мероприятия, предусмотренные частью 3 пункта 13 настоящего Порядка.

14. В случае необходимости дополнительного привлечения врачей специалистов, проведения диагностических исследований, отсутствующих в медицинской организации, привлекаются соответствующие службы других медицинских организаций, медицинские организации соответствующего профиля.

15. При невозможности оказания в медицинской организации необходимого объема первичной медико-санитарной помощи и/или специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи осуществляется перевод спортсменов в другую медицинскую организацию по профилю заболевания.

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

Приложение № 2
к Порядку организации
медико-биологического
обеспечения спортсменов
спортивных сборных команд
города Севастополя (включая
спортсменов, занимающихся
адаптивным спортом)

ПОЛОЖЕНИЕ

Об организации углубленных медицинских обследований спортсменов спортивных сборных команд города Севастополя (включая спортсменов, занимающихся адаптивным спортом)

1. Настоящее Положение регулирует вопросы организации углубленных медицинских обследований (далее - УМО) спортсменов спортивных сборных команд города Севастополя (включая спортсменов, занимающихся адаптивным спортом) (далее - спортсмены, сборные команды), в Государственном автономном учреждении здравоохранения города Севастополя «Центр лечебной физкультуры и спортивной медицины» (далее – ГАУЗС «ЦЛФИСМ»).

2. В ГАУЗС «ЦЛФИСМ» УМО спортсменов осуществляется по программам УМО лиц, занимающихся спортом согласно приложению № 1 к Порядку, утвержденному приказом № 484н.

3. Спортсменам, включая занимающихся адаптивным спортом, могут быть назначены дополнительные консультации специалистов и дополнительные исследования при наличии показаний, либо в зависимости от вида нарушения здоровья.

4. УМО спортсменов проводится на основании заявок Региональных спортивных федераций и других учреждений и организаций физической культуры и спорта, ответственных за осуществление спортивной подготовки спортсменов.

5. Заявки Региональных спортивных федераций и других учреждений и организаций физической культуры и спорта, ответственных за осуществление спортивной подготовки спортсменов прилагаются по форме (приложение № 1 к настоящему Положению).

6. На основании годовых заявок в срок до 15 января текущего года ГАУЗС «ЦЛФИСМ» формирует годовой график проведения УМО спортсменов по согласованию с организацией физической культуры и спорта, ответственной за осуществление спортивной подготовки спортсменов, с учетом годового плана спортивной подготовки по виду спортивной подготовки, календарного плана официальных физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий города Севастополя, специфики вида спорта, спортивной дисциплины, состава,

возрастной группы (до 18 лет и с 18 лет и старше) и планируемого количества спортсменов.

6.1. Годовые заявки направляются в ГАУЗС «ЦЛФИСМ» в срок до 1 декабря, предшествующего году проведения УМО и могут уточняться при поступлении соответствующих обращений организаций физической культуры и спорта, ответственных за осуществление спортивной подготовки в случае их согласования с врачом сборной команды. В заявках указываются: наименование организации физической культуры и спорта, ежемесячное количество спортсменов, возрастная группа, пол, этапы спортивной подготовки.

6.2. Уточненные заявки на проведение УМО спортсменов направляются для согласования в ГАУЗС «ЦЛФИСМ» не позднее чем за 14 календарных дней до даты проведения УМО. В заявках указываются: наименование организации физической культуры и спорта, вид спорта, спортивной дисциплины, фамилия, имя, отчество, дата рождения спортсмена, количество спортсменов, сроки проведения УМО, уровень спортивной подготовки и спортивный разряд спортсмена, фамилия, имя, отчество (при наличии) и номер телефона сотрудника организации физической культуры и спорта, ответственного за проведение УМО.

7. Спортсмены, проходящие УМО на базе ГАУЗС «ЦЛФИСМ», предоставляют информацию о состоянии своего здоровья и сведения об оказанной им ранее медицинской помощи, заполняя анкету согласно приложению № 2 к настоящему Положению.

8. Врачи, закрепленные за сборными командами, осуществляют координацию и контролируют сроки проведения УМО, информируют спортсменов о целях и задачах УМО, этапности проведения консультаций и диагностических исследований (с предварительным подписанием спортсменами добровольного информированного согласия на проведение УМО), проводят анализ результатов УМО, участвуют в назначении дополнительных диагностических, лечебных и восстановительных мероприятий, содействуют выполнению спортсменами рекомендаций по результатам УМО.

9. Спортсмены, не достигшие 15-летнего возраста, обязаны прибывать на УМО в сопровождении законного представителя, либо имея с собой информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство и согласие на предоставление сведений о состоянии его здоровья с указанием граждан и организаций, которым разрешается передача информации о состоянии его здоровья, а также согласие на обработку персональных данных, подписанные законным представителем.

10. Тренеры организаций, осуществляющих спортивную подготовку, обеспечивают своевременную явку спортсменов на УМО в соответствии с согласованными ГАУЗС «ЦЛФИСМ» и организацией физической культуры и спорта датой и временем приема спортсменов.

11. По результатам проведенного УМО ГАУЗС «ЦЛФИСМ» оформляется медицинское заключение о допуске к участию в физкультурных и спортивных мероприятиях (учебно-тренировочных мероприятиях и спортивных

соревнованиях), мероприятиях по оценке выполнения нормативов испытаний (тестов) Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО)» по форме согласно приложения № 2 к приказу №484н.

12. По итогам проведения УМО определяется статус спортсмена:

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

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

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

13. Медицинское заключение о допуске спортсмена выдается только по результатам проведенных ГАУЗС «ЦЛФИСМ» очных консультаций, диагностических и лабораторных исследований, предусмотренных программой УМО.

13.1. Оформляется на бумажном носителе или в форме электронного документа (при наличии технической возможности) по результатам прохождения УМО не позднее 10 рабочих дней, заверяется печатью ГАУЗС «ЦЛФИСМ» и подписывается врачом по спортивной медицине ГАУЗС «ЦЛФИСМ», в том числе с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи при оформлении заключения в электронной форме.

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

13.3. Не должно содержать сведений, составляющих врачебную тайну.

13.4. В случае невозможности информирования спортсменов о результатах УМО врачи сборных команд информируют руководство спортивной организации и (или) главных тренеров сборных команд по виду спорта (спортивной дисциплине) о статусе допуска спортсменов, предусмотренного пунктом 11 настоящего Положения.

14. Действие медицинского заключения распространяется на участие спортсмена в учебно-тренировочных мероприятиях и спортивных соревнованиях по виду спорта на любом уровне на всей территории Российской Федерации в период установленного срока его действия, а также при занятиях физической культурой и выполнении нормативов испытаний (тестов) ГТО.

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

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

17. Врачи ГАУЗС «ЦЛФИСМ» отделения спортивной медицины №1 при выявлении состояний, требующих отстранения спортсмена от тренировочных или спортивных мероприятий или для оперативного реагирования и своевременного внесения изменений в тренировочный процесс, в этот же день, сообщают любыми средствами связи о не допуске (допуске с ограничением) спортсмена к учебно-тренировочным мероприятиям врачу сборной команды или врачу, медицинского пункта (кабинета) объекта спорта, где тренируется спортсмен.

17.1 Врач сборной команды изучает в АИС ЛПУ «Витакор» (при наличии технической возможности) информацию о прохождении спортсменом УМО, консультируется с другими специалистами ГАУЗС «ЦЛФИСМ» (при необходимости).

17.2 Врач сборной команды или врач, медицинского пункта (кабинета) объекта спорта, где тренируется спортсмен, в течение 2-х рабочих дней информирует о явке спортсменов на УМО, руководство и (или) тренерский состав сборной команды по виду спорта (спортивной дисциплине), а также участвует в реализации рекомендованных диагностических, лечебно-восстановительных и профилактических мероприятий, дает рекомендации спортсменам и тренерам по виду спорта (спортивной дисциплине) по коррекции учебно-тренировочного процесса и соревновательной деятельности с учетом показателей состояния здоровья и функционального состояния спортсменов.

18. Организация физической культуры и спорта, ответственная за осуществление спортивной подготовки спортсменов, в целях обеспечения безопасности занятий спортом для здоровья спортсменов осуществляет контроль регулярного и своевременного прохождения спортсменами медицинских осмотров, предусмотренных федеральным законодательством.

19. Если по итогам УМО выявляются медицинские противопоказания для занятий определенными видами спорта или ограничения для занятий спортом, ГАУЗС «ЦЛФИСМ» создает врачебную комиссию в соответствии с порядком создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской

Федерации от 10.04.2025 № 180н, которая рассматривает все случаи в индивидуальном порядке и выносит решение о допуске или не допуске спортсмена. О заключении врачебной комиссии по допуску спортсмена к занятиям определенными видами спорта информируются руководство спортивной организации, спортсмен или его законный представитель.

2026 года

Список спортсменов для прохождения медицинских осмотров в ГАУЗС «ЦФИСМ»

[illegible]

Дата _____
Руководитель учреждения _____

ПОДПИСЬ

Ф.И.О. полностью

* Наименование региональной спортивной федерации или другого учреждения или организации физической культуры и спорта, ответственного за осуществление спортивной подготовки спортсменов

Лица, занимающиеся спортом на спортивно-оздоровительном этапе – СООЭ

Лица, занимающиеся спортом на учебно-тренировочном этапе (этапе спортивной специализации) – УТЭЭ

Лица, занимающиеся спортом на этапе совершенствования спортивного мастерства-ЭССМ

Лица, занимающиеся спортом на этапе высшего спортивного мастерства - ЭВСМ

Приложение № 2
к Положению об организации
углубленных медицинских
обследований спортсменов спортивных
сборных
команд города Севастополя (включая
спортсменов, занимающихся
адаптивным спортом)
№ _____ от _____ 2026 года

Анкета

Я, _____
(фамилия имя отчество - полностью)

Дата рождения _____

Этот раздел бланка заполняется на лиц, не достигших возраста 15 лет

Я, _____ (фамилия имя отчество - полностью) Дата рождения _____ проживающий (-ая) по адресу: _____ _____ Паспорт РФ: серия _____ № _____, выдан « _____ » _____ код подразделения _____ _____ (кем) Являюсь законным представителем (мать, отец, усыновитель, опекун, попечитель) _____ (фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения) _____ (наименование и реквизиты документа, подтверждающие полномочия представителя)

Наименование организации физической культуры и спорта: _____

Вид спорта: _____

Спортивная дисциплина: _____

информирую о следующем:

1. Я

- ☐ Обращался за медицинской помощью за последние 6 месяцев
- ☐ Обращался за медицинской помощью за последние 12 месяцев
- ☐ НЕ обращался за медицинской помощью

2. Если обращались, то предоставляете ли Вы выписки, в том числе из частных медицинских организаций, в ГАУЗС «ЦЛФИСМ»

- ☐ Да (указать какие _____)
- ☐ Нет
- ☐ Дополнительно сообщаю, что в другие Медицинские учреждения, в том числе частные медицинские организации не обращался

3. Сообщили ли Вы врачу по спортивной медицине ГАУЗС «ЦЛФИСМ» достоверную информацию о состоянии здоровья организма и обо всех своих заболеваниях

- ☐ Да
- ☐ Нет

Я понимаю все возникающие риски, связанные с предоставлением мною не достоверных сведений, в том числе риски нарушения Всероссийского Антидопингового кодекса.

Дата _____
_____ ФИО (полностью) _____ Подпись

Врачи ГАУЗС «ЦЛФИСМ» не несут ответственности за осложнения, возникшие в следствии непредоставления мною достоверной информации о состоянии моего здоровья

Дата _____
_____ ФИО (полностью) _____ Подпись

Приложение № 3
к Порядку организации
медико-биологического обеспечения
спортсменов спортивных сборных
команд города Севастополя
(включая спортсменов,
занимающихся адаптивным спортом)

ПОЛОЖЕНИЕ

Об обеспечении спортсменов спортивных сборных команд города Севастополя (включая спортсменов, занимающихся адаптивным спортом), лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, специализированной пищевой продукцией, биологически активными добавками к пище, косметическими и гигиеническими средствами

1. Настоящее Положение регулирует вопросы обеспечения лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, специализированными пищевыми продуктами, биологически активными добавками к пище, косметическими и гигиеническими средствами спортсменов спортивных сборных команд города Севастополя (включая спортсменов, занимающихся адаптивным спортом), утвержденных Главным управлением спорта города Севастополя (далее - спортсмены, сборные команды), для подготовки к участию в межрегиональных и во всероссийских спортивных соревнованиях и участия в них.

2. Обеспечение спортсменов лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, специализированными пищевыми продуктами, биологически активными добавками к пище, косметическими и гигиеническими средствами (далее-средства МБО), включает в себя:

- планирование годовой потребности с учетом специфики вида спорта (спортивной дисциплины) и плана годичного цикла спортивной подготовки;
- приобретение лекарственных препаратов, медицинских изделий, специализированных пищевых продуктов, биологически активных добавок к пище, косметических и гигиенических средств;
- выдачу, учет и контроль расходования средств МБО медицинскими работниками, участвующими в медико-биологическом обеспечении спортсменов.

3. Годовая потребность составляется на основании статистических данных, полученных от медицинских работников ГАУЗС «ЦЛФИСМ», специалистов ГАУ «ЦСП СКС» и ГБУ ДО «Спортивно-адаптивная школа» - «Центр - Инваспорт» о средствах МБО, необходимых для восстановления поддержки органов и тканей при специфических нагрузках в конкретном виде

спорта, профилактики травм, особенностях тренировочного процесса и соревновательной деятельности спортсменов. Также с учетом особенности адаптивного спорта - потребности спортсменов с разными видами ограничений.

4. Обоснование годовой потребности в средствах МБО для обеспечения спортсменов сборных команд основывается на анализе следующих данных:

- перечня базовых видов спорта, иных видов спорта, обладающих потенциалом и развивающихся в городе Севастополе, формируемого Главным управлением спорта города Севастополя;

- количества спортсменов, их возраста, пола;

- сроков проведения спортивных мероприятий;

- нормах расходов на одного спортсмена.

5. Годовая потребность составляется на лекарственные препараты, не запрещенные Всемирным антидопинговым агентством, Российским антидопинговым агентством к применению в спорте.

6. Формирование годовой потребности на средства МБО для обеспечения спортсменов спортивных сборных команд города Севастополя по различным видам спорта на соответствующий год осуществляется ГАУЗС «ЦЛФИСМ» на основании заявок ГАУ «ЦСП СКС» и ГБУ ДО «Спортивно-адаптивная школа» - «Центр - Инваспорт», согласованных с Главным управлением спорта города Севастополя, включающих в себя официальную информацию о численности спортсменов сборных команд города Севастополя по различным видам спорта (приложение № 1 к настоящему Положению), участвующих в официальных спортивных мероприятий (учебно-тренировочные сборы и спортивные соревнования), включенных в Календарных план официальных физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий города Севастополя (далее - Календарный план).

7. Под средствами МБО спортсменов сборных команд понимаются лекарственные препараты, медицинские изделия, специализированная пищевая продукция, биологически активные добавки к пище, косметические и гигиенические средства, включенные в формулярный перечень средств МБО, ежегодно утверждаемый внутренним приказом ГАУЗС «ЦЛФИСМ» (приложение № 2 к настоящему Положению).

8. Ежегодный формулярный перечень лекарственных препаратов, медицинских изделий, специализированной пищевой продукции, биологически активных добавок к пище, косметических и гигиенических средств для обеспечения спортсменов сборных команд по различным видам спорта на следующий год, формируется специалистами ГАУЗС «ЦЛФИСМ» на основании предоставленной информации ГАУ «ЦСП СКС», согласованной Управлением спорта города Севастополя о спортсменах спортивной сборной города Севастополя до 1 апреля текущего года и утверждается внутренним приказом ГАУЗС «ЦЛФИСМ».

9. Контрактная служба ГАУЗС «ЦЛФИСМ» осуществляет закупку на основании сводной заявки на закупку средств МБО и организует работу в пределах своей компетенции, формирует техническое задание и обеспечивает

размещение государственного заказа в установленном порядке и в сроки, по результатам торгов заключают государственные контракты.

10. Ответственным грузополучателем и распорядителем всех материальных ценностей является ГАУЗС «ЦЛФИСМ».

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

12. Выдача средств медико-биологического обеспечения врачом сборной команды, осуществляется на основании предоставляемого спортсменом сборной команды оформленного рецептурного бланка № 107-1/у (утв. Приказом Минздрава РФ от 24.11.2021 № 1094н), вместе с заявкой на участие в указанном мероприятии и допуском к нему, не менее, чем за 14 дней до начала учебно-тренировочного или спортивного мероприятия.

13. Средства МБО выдаются спортсменам согласно внутреннему порядку ГАУЗС «ЦЛФИСМ» в части выдачи средств МБО. Врачом сборной команды ведется в журнал учёта отпуска средств МБО, в котором указывается ФИО, дата рождения спортсмена, выданное средство МБО, серия, дозировка/форма, количество. При получении средств МБО спортсмен сборной ставит свою подпись в журнале учёта отпуска средств МБО.

ГАУЗС «ЦЛФИСМ» не несет ответственности за несвоевременную выдачу лекарственных препаратов, медицинских изделий, специализированной пищевой продукции, биологически активных добавок к пище, если заявка в ГАУЗС «ЦЛФИСМ» предоставлена организацией физической культуры и спорта с нарушением указанного срока.

13.1. Не использованные в процессе спортивного мероприятия средства МБО оформляются в виде списка медикаментов, биологически активных добавок и учитываются при обеспечении последующего спортивного мероприятия.

14. Врач сборной команды предоставляет спортсменам полную информацию о средствах, применяемых в процессе спортивной подготовки и лечения, в том числе наименование, цель использования, показания и противопоказания к применению, срок годности.

15. Спортсмены дают согласие на применение лекарственных препаратов, медицинских изделий, которые предлагаются врачами сборных команд при даче информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство, а также письменное согласие на применение специализированной пищевой продукции, биологически активных добавок к пище (приложение № 3 к настоящему Положению).

16. Врач сборной команды, выдает спортсмену спортивной сборной команды, подлежащему обеспечению средствами МБО, рецепт, выписанный на рецептурном бланке для получения средств МБО.

17. Врач сборной команды ведет контроль за наличием средств МБО в пункте отпуска, учет выписанных средств МБО.

18. В течение 7 рабочих дней после окончания спортивного мероприятия спортсмен спортивной сборной команды города Севастополя, получивший

средства МБО, должен обратиться к врачу сборной команды, для оценки функционального состояния по окончании спортивного мероприятия, эффективности применения средств МБО и получения рекомендаций по коррективке физической нагрузки в случае необходимости.

19. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Севастополя «Медицинский информационно-аналитический центр» осуществляет техническую поддержку и сопровождение модуля «Медико-биологическое обеспечение» РМИС «ВИТАКОР»:

- Ввод в систему новых пользователей, настройку ролей пользователей;
- ведение регистра спортсменов сборной команды города Севастополя (с возможностью коррекции);
- ведение регистра врачей по спортивной медицине, имеющих право на выписку рецептов по МБО (с возможностью коррекции);
- установку лицензионных ключей системы, ежемесячный контроль срока действия лицензионных ключей;
- выгрузку из программного продукта отчетов по закупке, поставке, наличию, сроках годности средств МБО;
- выписку рецептов, их отпуск;
- реестр МБО;
- дополнительное внедрение отчетных форм, необходимых для контроля за МБО (согласно разработанным шаблонам ЦЛФИСМ).

Также допускается ведение медицинской документации на бумажных носителях.

20. Маршрутизация спортсменов спортивных сборных команд в рамках получения средств медико-биологического обеспечения.

20.1. Адрес получения спортсменами сборной команды средств медико-биологического обеспечения: кабинет МБО, г. Севастополь, Стрелецкий спуск, 1;

20.2. Функции врача по спортивной медицине при выдаче средств медико-биологического обеспечения:

- получение и оформление заявок спортивных сборных команд на участие в спортивных мероприятиях и на средства медико-биологического обеспечения;
- введение допусков в систему «Единый цифровой допуск спортсмена»;
- хранение средств медико-биологического обеспечения, выдача средств медико-биологического обеспечения, заполнение информированного добровольного согласия, разъяснение информации о выданных средствах;
- проведение ТО (текущих осмотров) спортсменов спортивных сборных команд перед выдачей средств МБО и после приема средств МБО;
- ведение учета выданных средств МБО;
- контроль за приемом средств МБО с использованием средств телемедицинских консультаций «врач-пациент» (дистанционный мониторинг) при наличии информированного добровольного согласия спортсмена или законного представителя спортсмена.

- координация работы врачей по спортивной медицине на объектах спорта в вопросах ведения спортсменов спортивных сборных команд, проведение врачебно-педагогических наблюдений, текущих медицинских обследований, направление спортсменов на углубленное медицинское обследование, сбор сведений о состоянии спортсмена, о перенесенных заболеваниях, направление на восстановительное лечение;

- взаимодействие с Главным управлением спорта города Севастополя по вопросам допуска спортсменов и ходе мероприятий МБО;

- взаимодействие с Отделением спортивной медицины №1, врачами по спортивной медицине медицинских пунктов (кабинетов) объектах спорта и ГВС по спортивной медицине по вопросам допусков, прохождении и результатах восстановительного лечения, индивидуальных реакций на средства МБО с использованием средств телемедицинских консультаций «врач-врач»;

- оформление заявки на ТИ (при необходимости);

- предоставление рабочей группе ГАУЗС «ЦЛФИСМ» за контролем по обеспечению спортсменов сборной средствами МБО ежемесячных, ежеквартальных и годовых отчетов.

21. ГАУЗС «ЦЛФИСМ» утверждает приказом рабочую группу за контролем по обеспечению спортсменов сборной средствами МБО.

22. Задачи рабочей группы:

- контроль и анализ данных, предоставленных врачом сборной команды, врачами по спортивной медицине, участвующими в медико-биологическом обеспечении спортсменов спортивных сборных команд города Севастополя;

- анализ согласованных заявок на МБО спортсменов спортивных сборных команд от ГАУ «ЦСП СКС» и ГБУ ДО «Спортивно-адаптивная школа» - «Центр - Инваспорт», согласованных с Главным управлением спорта города Севастополя, согласно календарному плану;

- составление перечня средств МБО на следующий календарный год;

- осуществление контроля за соблюдением антидопинговых правил при формировании перечня средств МБО;

- составление технического задания для проведения конкурентных процедур на закупку средств МБО;

- разработка методических указаний и рекомендаций по организации обеспечения средствами МБО спортсменов сборной команды города Севастополя.

Приложение № 1
к Положению об обеспечении
спортсменов спортивных сборных
команд города Севастополя
(включая спортсменов, занимающихся
адаптивным спортом), лекарственными
препаратами, медицинскими изделиями,
специализированной пищевой
продукцией, биологическими активными
добавками к пище, косметическими и
гигиеническими средствами
№ от 2026 года

Заявка для обоснования потребности в средствах медико-биологического обеспечения спортсменов спортивных сборных команд города Севастополя по различным видам спорта

№ Вид спорта	Спортивная дисциплина	Олимпийский/не олимпийский вид спорта	Ф.И.О. спортсмена	Пол	Дата рождения	Спортивное мероприятие и сроки (даты)	Количество дней мероприятия

Приложение № 2
к Положению об обеспечении
спортсменов спортивных сборных
команд города Севастополя
(включая спортсменов, занимающихся
адаптивным спортом), лекарственными
препаратами, медицинскими изделиями,
специализированной пищевой
продукцией, биологическими активными
добавками к пище, косметическими и
гигиеническими средствами
№ от 2026 года

Формуляр средств медико-биологического обеспечения
спортсменов спортивных сборных команд города Севастополя
(включая спортсменов, занимающихся адаптивным спортом)

№п/н	Код АТХ	Анатомо- терапевтическо- химическая классификация (АТХ)	Международное непатентованное название (МНН)	Форма выпуска	Ед.изм.
Лекарственные препараты					
1					
2					
3					
Медицинские изделия					
1					
2					
3					

Специализированные пищевые продукты					
1					
2					
3					
Биологические-активные добавки к пище					
1					
2					
3					
Косметические средства					
1					
2					
3					
Гигиенические средства					
1					
2					
3					

Приложение № 3
к Положению об обеспечении
спортсменов спортивных сборных
команд города Севастополя
(включая спортсменов, занимающихся
адаптивным спортом), лекарственными
препаратами, медицинскими изделиями,
специализированной пищевой
продукцией, биологическими активными
добавками к пище, косметическими и
гигиеническими средствами
№ _____ от _____ 2026 года

Информированное добровольное согласие
на применение средств медико-биологического обеспечения спортсменов
спортивных сборных команд города Севастополя

Я, _____
(фамилия имя отчество - полностью)
Дата рождения _____ проживающий _____ (-ая)
по адресу: _____
Паспорт РФ: серия _____ № _____,
выдан « _____ » _____ код подразделения _____
_____ (кем)

Этот раздел бланка заполняется на лиц, не достигших возраста 15 лет

Я,
_____ (фамилия имя отчество - полностью)
Дата рождения _____ проживающий _____ (-ая) по адресу: _____
Паспорт РФ: серия _____ № _____,
выдан « _____ » _____ код подразделения _____
(кем)
Являюсь законным представителем (мать, отец, усыновитель, опекун, попечитель)

(фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения)

(наименование и реквизиты документа, подтверждающие полномочия представителя)

На основании статьи 20 ФЗ от 21.ноября 2011г. №323 «Об охране здоровья граждан в Российской Федерации», с целью получения медицинских рекомендаций, связанных с учебно-тренировочной и соревновательной деятельностью, даю информированное добровольное согласие на применение мною (лицом, законным представителем которого я являюсь) в соответствии с назначениями врача средств медико-биологического обеспечения спортсменов спортивных сборных команд города Севастополя.

Я получил(а) полные и всесторонние разъяснения о лекарственных препаратах, медицинских изделиях, биологически активных добавках, специализированных пищевых продуктах, биологически-активных добавках к пище, косметических средствах, гигиенических средствах, указанных в формуляре средств медико-биологического обеспечения спортсменов спортивных сборных команд города Севастополя (включая спортсменов, занимающихся адаптивным спортом).

Я информирован (а) о целях, характере и возможных побочных эффектах при применении лекарственных препаратов.

Я предоставил(а) врачу(ам) достоверную информацию (сведения) о моем состоянии здоровья (состоянии здоровья лица, законным представителем которого я являюсь), поставил(а) в известность врача(ей) обо всех проблемах, связанных с здоровьем, в том числе связанных с занятиями спортом, об аллергических реакциях, непереносимости лекарственных препаратов, медицинских изделий, специализированных пищевых продуктов, биологически-активных добавок к пище, косметических и гигиенических средств.

Я сообщил врачу(ам) правдивые сведения об употреблении мною (лицом, законным представителем которого я являюсь) алкоголя, наркотических и токсических средств, биологически активных добавок и лекарственных средств, содержащих запрещенные субстанции, использовании методов, отнесенных к понятию запрещенных к применению во время тренировочной и соревновательной деятельности, согласно действующему антидопинговому законодательству.

Я ознакомлен(а) со всеми пунктами настоящего документа, положения которого мне разъяснены, мною поняты и добровольно ДАЮ СВОЕ СОГЛАСИЕ на применение мною (лицом, законным представителем которого я являюсь) лекарственных препаратов, медицинских изделий, специализированных пищевых продуктов, биологически активных добавок к пище, косметических и гигиенических средств для медико-биологического обеспечения спортсменов спортивных сборных команд города Севастополя.

Настоящее согласие дано мной Ф.И.О. спортсмена

Этот раздел бланка заполняется на лиц, не достигших возраста 15 лет
Настоящее согласие дано _____

Ф.И.О. законного представителя
в отношении спортсмена _____

Ф.И.О. спортсмена _____

Контактный телефон спортсмена или законного представителя _____

Дата _____

Подпись спортсмена или законного представителя _____

Заполняет медицинский работник

(должность)

(фамилия, имя, отчество медицинского работника)

(подпись)

(дата)

Приложение № 4
к Порядку организации
медико-биологического обеспечения
спортсменов спортивных сборных
команд города Севастополя (включая
спортсменов, занимающихся
адаптивным спортом)
№ _____ от _____ 2026 года

Информированное добровольное согласие на
медицинское вмешательство

Я, _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина либо законного представителя)
« ____ » _____ г. рождения, зарегистрированный по адресу:
(дата рождения гражданина либо законного представителя)

(адрес регистрации гражданина либо законного представителя)
проживающий _____ по _____ адресу:

(указывается в случае проживания не по месту регистрации)
в _____ отношении

(фамилия, имя, отчество (при наличии) пациента при подписании
согласия законным представителем)
« ____ » _____ г. рождения, проживающего по адресу:
(дата рождения пациента при подписании законным представителем)

(в случае проживания не по месту жительства законного представителя) даю
информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенные в
Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают
информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации
для получения первичной медико-санитарной помощи, утвержденный приказом
Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля
2012 г. № 390н (далее - виды медицинских вмешательств, включенных в Перечень), для
получения первичной медико-санитарной помощи/получения первичной медико-санитарной
помощи лицом, законным представителем которого я являюсь (ненужное зачеркнуть) в

(полное наименование медицинской организации)
Медицинским _____

работником

(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии)
медицинского работника)

в доступной для меня форме мне разъяснены цели, методы оказания медицинской
помощи, связанный с ними риск, возможные варианты медицинских вмешательств, их
последствия, в том числе вероятность развития осложнений, а также предполагаемые
результаты оказания медицинской помощи. Мне разъяснено, что я имею право отказаться

от одного или нескольких видов медицинских вмешательств, включенных в Перечень, или потребовать его (их) прекращения, за исключением случаев, предусмотренных частью 9 статьи 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Сведения о выбранном (выбранных) мною лице (лицах), которому (которым) в соответствии с пунктом 5 части 5 статьи 19 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» может быть передана информация о состоянии моего здоровья или состоянии лица, законным представителем которого я являюсь (ненужное зачеркнуть), в том числе после смерти:

(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, контактный телефон)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, контактный телефон)

(подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или его законного представителя, телефон)

(подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии) медицинского работника)

«___» _____ г.
(дата оформления)

Приложение № 5
к Порядку организации
медико-биологического обеспечения
спортсменов спортивных сборных
команд города Севастополя
(включая спортсменов, занимающихся
адаптивным спортом)
№ _____ от _____ 2026 года

Информированное добровольное согласие на медицинское обследование
спортсмена спортивной сборной команды
города Севастополя

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии), год рождения)
зарегистрированный (зарегистрированная) по адресу: _____

документ, удостоверяющий личность, _____ серия _____ номер _____ выдан

(дата выдачи и название выдавшего органа, код подразделения)

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии), год рождения)
паспорт _____ выдан _____
являюсь законным представителем (мать, отец, усыновитель, опекун, попечитель)
спортсмена, не достигшего возраста 15 лет, или недееспособного спортсмена, _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии), год рождения)
на основании _____
(реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя)

На основании Федерального закона от 21. Ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об охране здоровья граждан в Российской Федерации» и Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»:
Я получил (получила) полные и всесторонние разъяснения о целях и задачах предстоящего

медицинского обследования в следующих объемах:

- антропометрия, тест биоимпедансного анализа тела;
- лабораторные методы диагностики - анализы крови: клинический, биохимический, гормональный, коагулологический, серологический (включая исследования на наличие вируса иммунодефицита человека, вирусных гепатитов); клинический анализ мочи;
- инструментальные неинвазивные методы диагностики: ЭКГ, ЭхоКГ, суточное мониторирование ЭКГ, компьютерная спирография, нагрузочное тестирование, рентгенография легких (с 15 лет), УЗИ внутренних органов;
- осмотры профильными специалистами (врач по спортивной медицине, врач-акушер-гинеколог, врач-дерматовенеролог, врач-кардиолог, медицинский психолог/психотерапевт, врач-невролог, врач-оториноларинголог, врач-офтальмолог, врач-стоматолог, врач-терапевт/врач-педиатр (по возрасту), врач-травматолог-ортопед, врач-хирург, врач-уролог);
- исследование психоэмоционального статуса (в рамках осмотра медицинского психолога/психотерапевта);
- скрининг на наличие сердечно-сосудистых заболеваний (опросники и протоколы);
- оценка наследственных факторов риска с помощью опросников.

Необходимость других методов обследования и консультаций врачей-специалистов по медицинским показаниям будет мне разъяснена дополнительно.

Я поставил (поставила) в известность врача обо всех проблемах, связанных с моим здоровьем (здоровьем лица, законным представителем которого я являюсь), в том числе об аллергических проявлениях или непереносимости лекарственных препаратов, о перенесенных и известных мне травмах, операциях, заболеваниях, о принимаемых лекарственных средствах. Я сообщил (сообщила) правдивые сведения о наследственности, а также об употреблении алкоголя, наркотических и токсических средств.

Я согласен (согласна) на осмотр другими медицинскими работниками в медицинских, научных или обучающих целях с учетом сохранения врачебной тайны.

Я ознакомлен (ознакомлена) со всеми пунктами настоящего документа, положения которого мне разъяснены, мною поняты, и добровольно ДАЮ СВОЕ СОГЛАСИЕ на обследование в предложенном объеме.

Персональные данные, информацию о состоянии здоровья, результаты методов исследований и другую информацию, полученную в результате данного медицинского обследования, необходимую для оценки состояния здоровья, корректировки учебно-тренировочного процесса и составления индивидуальной программы спортивной подготовки, проведения научных исследований в области спортивной медицины, РАЗРЕШАЮ ПЕРЕДАВАТЬ И ОБРАБАТЫВАТЬ, без последующего запроса на использование и уведомление сторон:

- тренерскому составу и руководству физкультурно-спортивной организации;
- уполномоченной медицинской организации, осуществляющей медицинское и медико-биологическое обеспечение спортивной сборной команды;
- медицинским организациям, подведомственным ФМБА России, в том числе федеральному государственному бюджетному учреждению «Национальный центр спортивной медицины Федерального медико-биологического агентства».

Дополнительно информирую, что я:

☐ согласен (согласна)

☐ не согласен (согласна)

на передачу персональных данных, информации о состоянии здоровья и функциональных возможностях организма, другой информации, полученной в результате данного медицинского обследования, в спортивные клубы или иные физкультурно-спортивные

организации по командным видам спорта, с которыми заключен трудовой договор, а также выбранном (выбранных) мною лице (лицах), в том числе после смерти:

(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, контактный телефон)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, контактный телефон)

Фамилия, имя, отчество спортсмена _____

Подпись спортсмена _____

Фамилия, имя, отчество законного представителя _____

Подпись законного представителя _____

«__» _____ 20__ года.

Расписался в моем присутствии

Фамилия, имя, отчество (при наличии) и должность врача _____

Подпись врача _____