

Приложение 9 к Спортивному кодексу РАФ

| | | |
|-----------------------|--|--------------|
| «Согласовано» | | «Утверждено» |
| Советом РАФ по спорту | | Советом РАФ |
| 25.08.2021 | | 06.09.2021 |

МЕДИЦИНСКИЙ РЕГЛАМЕНТ РОССИЙСКОЙ АВТОМОБИЛЬНОЙ ФЕДЕРАЦИИ

РАЗДЕЛ 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Настоящий Медицинский регламент Российской автомобильной федерации (РАФ) подготовлен Комитетом трасс и безопасности и определяет порядок оказания медицинской помощи, осмотра и обследования лиц, занимающихся автомобильным спортом в Российской Федерации. Он также регламентирует деятельность Главного врача соревнования, определяет нормативы медицинского обеспечения соревнований, порядок работы медицинского пункта и проведения предстартовых осмотров.

Медицинский регламент РАФ составлен на основе Приказа № 1144 от 01.01.2021 Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее по тексту – Приказ).

РАЗДЕЛ 2. ОРГАНИЗАЦИЯ ДОПУСКА ЛИЦ, ЗАНИМАЮЩИХСЯ АВТОМОБИЛЬНЫМ СПОРТОМ, К УЧАСТИЮ В СПОРТИВНЫХ СОРЕВНОВАНИЯХ И ТРЕНИРОВОЧНЫХ МЕРОПРИЯТИЯХ

Для допуска к участию в спортивных соревнованиях и тренировках к ним, каждый спортсмен должен пройти медицинский осмотр.

2.1. В зависимости от статуса соревнований, квалификации спортсмена и состояния его здоровья, предусмотрено четыре категории медицинского допуска:

1 категория. Основанием для допуска лица, (за исключением лиц с ограниченными возможностями здоровья) к занятиям автомобильным спортом на спортивно-оздоровительном этапе и этапе начальной подготовки является наличие у него медицинского заключения с установленной первой или второй группой здоровья, выданного по результатам профилактического медицинского осмотра или диспансеризации согласно возрастной группе в соответствии с приказами Минздрава России. Профилактический медицинский осмотр и диспансеризация осуществляются медицинскими организациями (иными организациями, осуществляющими медицинскую деятельность) (далее - медицинская организация) независимо от организационно-правовой формы, имеющими лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусмотренную Приказом.

Срок действия заключения – 12 месяцев.

2 категория. Основанием для допуска лиц (за исключением лиц с ограниченными возможностями здоровья) с установленной третьей группой здоровья, занятиям спортом на спортивно-оздоровительном этапе и этапе начальной подготовки, является осмотр врача по спортивной медицине и проведение дополнительных клинико-лабораторных и функционально-диагностических методов обследования, которые установлены Приказом, на основании которых врачом по спортивной медицине выдается медицинское заключение о допуске к участию в спортивных мероприятиях. Лица, которым по результатам диспансеризации или профилактического медицинского осмотра установлена четвертая группа здоровья, несовершеннолетние со специальной медицинской группой здоровья для занятий физической культурой и спортивными мероприятиями не допускаются. Заключение подписывается врачом по спортивной медицине и заверяется печатью медицинской организации, имеющей лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающей работы (услуги) по лечебной физкультуре и спортивной медицине.

Срок действия заключения 6 месяцев.

Приложение 9 к Спортивному кодексу РАФ

3 категория. Медицинское заключение о допуске лиц с ограниченными возможностями здоровья к прохождению спортивной подготовки, занятию спортом в организациях, осуществляющих спортивную подготовку, оформляется врачом по спортивной медицине на основании наличия у лица установленной группы инвалидности или ограничения здоровья, в соответствии с клиническими (методическими) рекомендациями по допуску указанных лиц, с учётом состояния здоровья, стадии, степени выраженности и индивидуальных особенностей течения заболевания (состояния) соответственно возраста. Заключение подписывается врачом по спортивной медицине и заверяется печатью медицинской организации, имеющей лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающей работы (услуги) по лечебной физкультуре и спортивной медицине.

Срок действия заключения 6 месяцев.

Решение о допуске лиц с ограниченными возможностями здоровья к тренировочным мероприятиям и спортивным соревнованиям принимается строго индивидуально комиссией РАФ на основании медицинского заключения. Комиссия РАФ, в которую входят представители комитета трасс и безопасности, а также комитета спортивной техники, определяет функциональную возможность безопасного управления спортивным автомобилем в полной экипировке и плотно застегнутых ремнях безопасности. Также проверяется возможность самостоятельного покидания автомобиля. По результату тестов принимается решение о допуске (отказе в допуске) спортсмена или допуске, при условии внесения в конструкцию автомобиля изменений, позволяющих обеспечить безопасное управление автомобилем. Решение оформляется соответствующим актом аттестации, куда также вносятся (при наличии) требования по обязательному дооборудованию автомобиля. Акт аттестации и его копия предъявляются на предстартовом медосмотре вместе с оригиналом и копией медицинского заключения. В случае наличия в акте требований по дооборудованию и изменению автомобиля – акт представляется и на техническую инспекцию.

4 категория. Основанием для допуска лиц, занимающихся спортом на тренировочном этапе спортивной подготовки (этап спортивной специализации), к спортивным мероприятиям является наличие медицинского заключения о допуске к тренировочным мероприятиям и к участию в спортивных соревнованиях. Медицинское заключение о допуске к тренировочным мероприятиям и к участию в спортивных соревнованиях выдается по результатам прохождения углублённого медицинского осмотра (УМО), определённого Приказом. Заключение подписывается врачом по спортивной медицине либо уполномоченным представителем медицинской организации, имеющей сведения о прохождении УМО спортсменами, с расшифровкой фамилии, имени, отчества (при наличии) и заверяется печатью медицинской организации, имеющей лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающей работы (услуги) по лечебной физкультуре и спортивной медицине.

Срок действия заключения 6 месяцев.

2.2. Форма медицинского заключения о допуске к участию в физкультурных и спортивных мероприятиях (тренировочных мероприятиях и спортивных соревнованиях), приведена в Дополнении №6 к Медицинскому регламенту. Срок действия указанного заключения зависит от кратности проведения медицинских осмотров и составляет:

- а) для лиц, занимающихся спортом на тренировочном этапе 12 месяцев;
- б) для лиц, занимающихся спортом на этапе спортивного совершенства и выше – 6 месяцев.

При отсутствии в любой категории заключения о состоянии здоровья срока его действия, сроком действия считается шесть месяцев со дня выдачи такого заключения.

2.3. Медицинские противопоказания к участию в физкультурных и спортивных мероприятиях (тренировочных мероприятиях и спортивных соревнованиях) определяются в соответствии с клиническими (методическими) рекомендациями, с учётом состояния здоровья лица, занимающегося физической культурой и спортом, стадии, степени выраженности и индивидуальных особенностей течения заболевания (состояния), а также вида физической активности, предполагаемой нагрузки и спортивной дисциплины с учётом возрастных особенностей и пола лица.

Приложение 9 к Спортивному кодексу РФ

- 2.4.** Лица, не имеющие соответствующего медицинского заключения, оформленного в установленном порядке, не допускаются к участию в соревнованиях.
- 2.5.** При прохождении предстартового медицинского осмотра спортсмен должен быть готов предъявить Главному врачу соревнования или уполномоченному лицу:
- а) оригинал и копию заключения о состоянии здоровья и допуске к соревнованиям и тренировкам в соответствии с категорией проводимого соревнования (тренировки). Копия заключения остается у Главного врача (уполномоченного лица);
 - б) в случае выдачи заключения медицинскими учреждениями любой организационно-правовой формы, кроме городских поликлиник и городских врачебно-физкультурных диспансеров, следует предъявить копию лицензии с приложениями, указывающими на разрешение выполнять соответствующие категории виды медицинских услуг;
 - в) документ, удостоверяющий личность (паспорт, водительское удостоверение, военный билет).
- 2.6.** При опоздании на предстартовый медосмотр, спортсмену может быть отказано в его проведении с дальнейшим запретом на участие в соревновании (тренировке).
- 2.7.** При отрицательном результате медосмотра по любой причине (отказе в текущем допуске к участию в соревновании), повторный медосмотр может быть назначен только по решению Коллегии спортивных комиссаров с составлением Главным врачом индивидуального заключения.
- 2.8.** Все участники соревнований должны соблюдать Общероссийские антидопинговые Правила Российского антидопингового агентства (РУСАДА). Ответственность за любое нарушение Правил возлагается исключительно на самого спортсмена. Справочная информация о содержании Правил, запрещённых к применению лекарственных препаратах, терапевтическом их использовании, можно получить на сайте rusada.ru.

РАЗДЕЛ 3. РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ ОРГАНИЗАТОРОВ ПО ОРГАНИЗАЦИИ РАБОТЫ МЕДИЦИНСКОЙ СЛУЖБЫ И ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СОРЕВНОВАНИЙ В СООТВЕТСТВИИ С ПРИКАЗОМ

- 3.1.** Медицинская помощь лицам, занимающимся физической культурой и спортом, а также зрителям, оказывается в виде:
- а) первичной медико-санитарной помощи;
 - б) специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи;
 - в) скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, включая медицинскую эвакуацию.
- 3.2.** Медицинская помощь лицам, занимающимся физической культурой и спортом, оказывается в следующих условиях:
- а) амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение);
 - б) в дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);
 - в) стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение);
 - г) вне медицинской организации (по месту вызова бригады скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, а также в транспортном средстве при медицинской эвакуации).
- 3.3.** Медицинская помощь лицам, занимающимся физической культурой и спортом (в том числе при подготовке и проведении спортивных мероприятий), может оказываться непосредственно в месте проведения спортивных мероприятий (на объекте спорта, на спортивной дистанции, трассе, в месте пребывания спортсменов, на территории, специально подготовленной для проведения официального спортивного соревнования, включая природные, природно-антропогенные и антропогенные объекты, воздушное пространство над ними) медицинскими работниками медицинских организаций.

Приложение 9 к Спортивному кодексу РФ

- 3.4.** Медицинская помощь лицам, занимающимся физической культурой и спортом (в том числе при подготовке и проведении спортивных мероприятий), оказывается в соответствии с порядками оказания медицинской помощи по отдельным её профилям, заболеваниям или состояниям (группам заболеваний) на основе клинических рекомендаций и с учётом стандартов медицинской помощи.
- 3.5.** Первичная медико-санитарная помощь оказывается непосредственно в месте проведения спортивного мероприятия, в медицинских пунктах объекта спорта (для спортсменов, для зрителей (при наличии) и делится на:
- а) первичную доврачебную медико-санитарную помощь;
 - б) первичную врачебную медико-санитарную помощь;
 - в) первичную специализированную медико-санитарную помощь.
- 3.6.** Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь оказывается выездными бригадами скорой медицинской помощи. Количество бригад скорой медицинской помощи для проведения соревнований и тренировок должно быть не менее 1 реанимационной бригады и 1 линейной бригады и указывается в Плана обеспечения безопасности. При отъезде любой из бригад с территории проведения соревнований, мероприятие приостанавливается до возвращения бригады.
- При невозможности подъезда автомобиля бригады скорой медицинской помощи к пострадавшему спортсмену (рельеф местности, погодные условия и прочее), организатор обязан предусмотреть наличие необходимого количества транспортных средств способных в кратчайшие сроки выполнить доставку пациента к бригаде скорой помощи. Транспортные средства должны быть оборудованы средствами оказания первой доврачебной помощи, включая спинальные эвакуационные щиты и шейные фиксаторы (воротники). Экипажи транспортных средств должны иметь навыки оказания первой медицинской помощи и способов извлечения из автомобилей.
- При проведении соревнований с общим стартом, крайне желательно присутствие команды извлечения.
- При проведении кольцевых гонок с общим стартом наличие медицинского автомобиля быстрого реагирования (medical car) рекомендуется.
- 3.7.** Оказание медицинской помощи лицам, занимающимся спортом осуществляется с учётом установленных законодательством о физической культуре и спорте требований общероссийских антидопинговых правил.
- 3.8.** В случае необходимости использования при оказании медицинской помощи лицам, занимающимся спортом, запрещённых в спорте субстанций и (или) запрещённых методов, включённых в соответствии с антидопинговыми правилами в перечни субстанций и (или) методов, запрещённых для использования в спорте, медицинские работники, врачи по спортивной медицине оказывают содействие лицу, занимающемуся спортом, в оформлении запроса на терапевтическое использование запрещённой субстанции и (или) запрещённого метода в соответствии Международной конвенцией о борьбе с допингом в спорте.
- 3.9.** Организаторы мероприятий осуществляют:
- а) медицинское обеспечение участников и зрителей;
 - б) допуск к мероприятиям участников при наличии соответствующих медицинских документов;
 - в) взаимодействие медицинских организаций, участвующих в оказании медицинской помощи участникам мероприятий и зрителям.
- 3.10.** Организация оказания медицинской помощи при проведении спортивных соревнований осуществляется медицинскими работниками в соответствии с рекомендуемыми штатными нормативами медицинской бригады, количества выездных бригад скорой медицинской помощи, медицинских работников, и включает этапы: предварительный, непосредственного медицинского обеспечения и заключительный. При проведении физкультурных мероприятий и спортивных соревнований (независимо от вида программы) необходимо обеспечивать работу 1

Приложение 9 к Спортивному кодексу РАФ

бригады скорой медицинской помощи и 1 медицинского пункта для зрителей (при наличии) на каждые 10 000 зрителей, не считая бригад скорой медицинской помощи для спортсменов и медицинского пункта для спортсменов (при наличии).

- 3.11.** На предварительном этапе (не позднее, чем за две недели) организатором спортивного соревнования назначается Главный врач мероприятия, ФИО которого вносятся в регламент соревнования.
- 3.12.** Медицинские работники, входящие в состав медицинской бригады, должны иметь чёткие отличительные знаки на одежде. Медицинские работники и сотрудники бригад скорой медицинской помощи (далее СМП), обеспечивающие спортивные соревнования, подчиняются Главному врачу или назначенному им ответственному медицинскому работнику.
- 3.13.** На этапе непосредственного медицинского обеспечения участникам и зрителям оказывается медицинская помощь врачами спортивных команд, медицинскими работниками мероприятий, а при необходимости – медицинскими работниками выездных бригад скорой медицинской помощи. В экстренных ситуациях производится медицинская эвакуация пациента в медицинскую организацию для оказания ему специализированной медицинской помощи.
- 3.14.** Если при проведении соревнования происходит: а) смерть или серьезное ранение участника (спортсмена, штурмана); б) смерть или серьезное ранение любого другого лица (должностное, официальное лицо, член персонала команды, общественные службы) или смерть или серьезное ранение зрителя, явившиеся прямым следствием соревнования; в) нанесение ущерба имиджу автомобильного спорта – необходимо принимать комплекс мер в соответствии с внутренним Руководством по управлению критическими инцидентами. Цель Руководства – обеспечить координированное и эффективное управление теми аспектами инцидента, которые не подпадают под прямую ответственность Пункта управления гонкой или ралли и органов власти.
- 3.15.** В случае получения травмы участником мероприятия или его смерти заполняется извещение о травме / смерти при проведении спортивного мероприятия, один экземпляр которого выдается на руки участнику мероприятия или его представителю, второй направляется в организацию по спортивной медицине субъекта Российской Федерации, на территории которого проводится мероприятие, третий в комитет трасс и безопасности на адрес электронной почты med@raf.su. Рекомендуемый образец извещения приведен в Дополнении №4.
- 3.16.** Все случаи оказания медицинской помощи при проведении спортивных соревнований, тренировочных мероприятий и других мероприятий по подготовке к спортивным соревнованиям с участием спортсменов, регистрируются в медицинской документации.
- 3.17.** Во всех случаях оказания медицинской помощи информация доводится до Главного врача и руководителя гонки, о случаях госпитализации информация сообщается немедленно.
- 3.18.** На заключительном этапе организации оказания медицинской помощи Главным врачом составляется отчёт, один экземпляр которого направляется руководителю гонки, второй направляется в организацию по спортивной медицине субъекта Российской Федерации, на территории которого проводится мероприятие, третий в комитет трасс и безопасности на адрес электронной почты med@raf.su. Рекомендуемый образец отчёта о медицинском обеспечении спортивного соревнования, приведён в Дополнении №5 к Медицинскому регламенту.

РАЗДЕЛ 4. РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ГЛАВНОГО ВРАЧА СОРЕВНОВАНИЯ В СООТВЕТСТВИИ С ПРИКАЗОМ 1144

Настоящие рекомендации регулируют вопросы осуществления деятельности Главного врача соревнования.

4.1. Не менее чем за неделю до начала соревнований, Главный врач:

- а) предоставляет организатору, руководителю гонки и медицинскому делегату РАФ список лечебных учреждений с письменными подтверждениями от них о готовности предоставить медицинскую помощь участникам соревнований и зрителям. Учреждения должны иметь, как

Приложение 9 к Спортивному кодексу РАФ

минимум, отделения: хирургии, травматологии, неврологии, УЗИ, КТ, рентгенологии, реанимации и функционировать во время проведения соревнований. Кроме того, необходимо указать расстояние и время движения от места соревнования до больниц и маршруты к ним. При использовании вертолета отдельно указывается больница, имеющая вертолетную площадку, расстояние и время полёта до неё;

- б) не менее чем за пять дней предоставляет и согласовывает с руководителем гонки и медицинским делегатом РАФ схему расстановки на месте проведения соревнования медицинских служб, бригад скорой медицинской помощи, спасательных служб, эвакуационного транспорта и команды извлечения (при наличии).

4.2. Главный врач соревнований взаимодействует с Руководителем гонки.

4.3. Главный врач соревнований или его представитель входит в состав организационного комитета соревнования. Решения Главного врача, касающиеся его компетенции, являются для судейской коллегии обязательными. Его фамилия указывается в Регламенте соревнования.

4.4. При подготовке и проведении соревнования Главный врач выполняет следующие функции:

4.4.1. Осуществляет организацию оказания медицинской помощи при проведении соревнования.

4.4.2. Определяет количество медицинских работников, график их работы на спортивных объектах и в местах проведения соревнований.

4.4.3. Согласует с Руководителем гонки необходимое число, состав и план размещения медицинских работников, порядок их работы в соответствии с требованиями регламента проведения соревнования.

4.4.4. Определяет перечень медицинских организаций, участвующих в оказании медицинской помощи при проведении спортивных соревнований.

4.4.5. Участвует в работе комиссии по допуску участников спортивных соревнований и предоставляет информацию руководителю гонки о результатах проверки и наличии у участников медицинских заключений о допуске к участию в мероприятии, а также результатов предстартового медицинского осмотра, который проводится не позднее 30 минут до начала заезда. Форма медицинского отчёта о прохождении предстартового осмотра спортсменами представлена в Дополнении №3 к Медицинскому регламенту.

4.4.6. Осуществляет руководство деятельностью медицинских работников соревнования, а также бригад извлечения (при их наличии).

4.4.7. Осуществляет оценку санитарно-гигиенического состояния мест проведения соревнования;

4.4.8. Осуществляет организацию работы медицинских помещений (при их наличии) и их материально-техническое и лекарственное обеспечение;

4.4.9. Осуществляет организацию работ по сбору и вывозу медицинских отходов в соответствии с санитарными нормами и правилами;

4.4.10. Предоставляет информацию об организации оказания медицинской помощи при проведении соревнования спортсменам и представителям команд на брифинге спортсменов и представителей или иным образом, указанным в регламенте соревнования;

4.4.11. Рассматривает жалобы на оказания медицинской помощи при проведении соревнований;

4.4.12. Рекомендует Руководителю гонки в случае угрозы жизни и здоровью спортсменов, остановить, отменить или перенести соревнование;

4.4.13. По просьбе Руководителя гонки осуществляет осмотр судей и официальных лиц, на предмет возможности исполнения ими своих обязанностей по медицинским показателям.

4.4.14. Отстраняет по медицинским показаниям спортсменов, судей и официальных лиц от участия в соревновании;

Приложение 9 к Спортивному кодексу РАФ

4.4.15. Организует ведение учётной и отчётной документации, предоставление отчётов об оказании медицинской помощи при проведении соревнования.

РАЗДЕЛ 5. ПОЛОЖЕНИЕ ОБ ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОГО ДЕЛЕГАТА РАФ

Основной функцией Медицинского делегата РАФ является контроль от имени РАФ за работой медицинской службы при подготовке и проведении соревнования, а также контроль за соблюдением регламентирующих документов РАФ, относящихся к вопросам работы медицинской службы на соревнованиях. Медицинский делегат РАФ назначается в соответствии с Спортивным кодексом комитетом трасс и безопасности по согласованию с профильными комитетами по отдельным дисциплинам автоспорта.

5.1. Перед началом соревнования:

5.1.1. Для соревнований, проводимых впервые, медицинские службы и больницы, указанные Организатором в Паспорте трассы и/или Плана медицинского обеспечения, заранее проверяются Медицинским делегатом РАФ соответствующего соревнования.

5.1.2. Оценивает уровень готовности медицинского персонала, задействованного в медицинском обеспечении соревнования.

5.1.3. Даёт рекомендации Главному врачу соревнования по расстановке медицинских сил на трассе.

5.1.4. До начала проведения заездов совместно с Главным врачом соревнования проводит тренировки медицинских сил по заранее разработанному им сценарию, оценивает их ход, даёт свои рекомендации.

5.2. Во время соревнования:

5.2.1. Ежедневно, перед началом соревнования проводит проверку готовности медицинских сил, задействованных в медицинском обеспечении соревнования.

5.2.2. Во время проведения заездов находится в Пункте управления гонкой или Штабе ралли.

5.2.3. В случае аварии, если сочтёт это необходимым, направляется на место происшествия и остаётся там во время спасательной операции.

5.2.4. На соревнованиях между Медицинским делегатом и Главным врачом соревнования должна быть налажена бесперебойная связь для незамедлительного получения информации об произошедших на соревновании инцидентах, повлекших за собой медицинские последствия.

5.2.5. Участвует в принятии решений о допуске к продолжению участия в соревновании спортсменов, участвовавших в инциденте.

5.3. После соревнования:

5.3.1. Направляет отчёт по установленной форме о прошедшем соревновании в РАФ, которая передаст копию отчёта Организатору и Главному Врачу прошедшего соревнования, а также в Региональную федерацию РАФ.

Дополнение 1 (справочное)

ПРОГРАММЫ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ ЛИЦ, ЗАНИМАЮЩИХСЯ АВТОМОБИЛЬНЫМ СПОРТОМ

| Категория контингента | Кратность проведения | Врачи-специалисты | Клинико-лабораторные и функционально-диагностические методы обследования | Примечание |
|--|----------------------|--|---|--|
| Лица, занимающиеся физической культурой, массовым спортом, студенческим спортом, обучающиеся по дополнительным предпрофессиональным программам в области физической культуры и спорта (базовый уровень) в образовательных организациях дополнительного образования, спортом на спортивно-оздоровительном этапе и этапе начальной подготовки, лица, желающие заняться физической культурой и спортом в организациях и (или) выполнить нормативы испытаний (тестов) комплекса ГТО, в том числе инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья (медицинский осмотр) | | | | |
| Лица, занимающиеся физической культурой, массовыми видами спорта, спортом на спортивно-оздоровительном этапе и этапе начальной подготовки, выполняющие нормативы испытаний (тестов) комплекса ГТО | 1 раз в 12 месяцев | Педиатр или терапевт (по возрасту) в случае установления I или II группы здоровья. | Определение группы здоровья по результатам профилактического медицинского осмотра или диспансеризации, объем которых установлен приказами Минздрава России. | По медицинским показаниям проводятся дополнительные консультации врачей-специалистов, функционально-диагностические и лабораторные исследования. Программа медицинского осмотра для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья может изменяться в зависимости от вида нарушения здоровья в части проведения функциональной диагностики, нагрузочных проб и специфики обследований у врачей-специалистов. Выбор и содержание методов обследования определяются индивидуальными особенностями организма, наличием хронических, рецидивирующих заболеваний и рядом других факторов риска, спецификой типа физической активности. У лиц с интеллектуальными нарушениями при наличии показаний могут проводиться дополнительные консультации врача-психиатра. |
| | | Врач по спортивной медицине | Дополнительно проводимые программы нагрузочного тестирования с целью выявления жизнеугрожающих состояний и имеющихся патологических изменений для допуска лиц с установленной I или II группой здоровья к некоторым видам спорта, программа которых включает повышенные нагрузки и соответствующие риски для здоровья (согласно раздела II настоящего приложения, графы "тренировочный этап"). Определение допуска к занятиям | |
| | | Врач по спортивной медицине (в случае установления III или IV группы здоровья) | Антропометрия. Скрининг на наличие сердечно-сосудистых заболеваний, оценка наследственных факторов риска (опросники и протоколы). Электрокардиография (далее - ЭКГ) Эхокардиографическое исследование (далее - ЭхоКГ) по медицинским показаниям. Стресс-ЭхоКГ (под нагрузкой) по медицинским показаниям. Оценка реакции организма на физическую нагрузку с целью выявления жизнеугрожающих состояний и имеющихся патологических изменений. Определение допуска к занятиям | |

Приложение 9 к Спортивному кодексу РФ

| Лица, занимающиеся спортом на этапах спортивной подготовки, и лица, обучающиеся по дополнительным предпрофессиональным программам в области физической культуры и спорта (углубленный уровень) в образовательных организациях дополнительного образования, в том числе инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья (углубленное медицинское обследование) | | | | |
|--|--------------------|--|--|---|
| Лица, занимающиеся спортом на тренировочном этапе (этапе спортивной специализации), лица, обучающиеся по дополнительным предпрофессиональным программам в области физической культуры и спорта (углубленный уровень) в образовательных организациях дополнительного образования | 1 раз в 12 месяцев | Педиатр / терапевт (по возрасту) Травматолог-ортопед Хирург Невролог Оториноларинголог Офтальмолог Кардиолог Гинеколог (по показаниям) Уролог (по показаниям) Дерматовенеролог (по показаниям) Стоматолог (по показаниям) Врач по спортивной медицине | Клинический анализ крови Биохимический анализ крови: кортизол, тестостерон общий, аланинаминотрансферазу (АЛТ), аспартатаминотрансферазу (АСТ), щелочную фосфатазу, креатинфосфокиназу (КФК), лактатдегидрогеназа (ЛДГ), глюкозу, холестерин, триглицериды, билирубин общий, билирубин прямой, мочевины, мочевая кислота, креатинин, общий белок; фосфор, натрий, кальций, калий, железо). Клинический анализ мочи. Антропометрия. Скрининг на наличие сердечно-сосудистых заболеваний (опросники и протоколы). ЭКГ, ЭхоКГ, Стресс-ЭхоКГ (под нагрузкой) (по показаниям) Холтеровское мониторирование (по показаниям) Спирография, Флюорография или рентгенография легких (с 15 лет, не чаще 1 раза в год) Ультразвуковое исследование (далее - УЗИ) органов брюшной полости, малого таза, щитовидной железы. КТ/МРТ (по показаниям) Нарастающий дозированный нагрузочный тест (не менее субмаксимального) в соответствии с методическими рекомендациями, сообразно с видом спорта, характером и амплитудой выполняемой спортсменом работы, с целью: а) выявления жизнеугрожающих состояний и имеющих патологических изменений; б) оценки физической работоспособности | По медицинским показаниям проводятся дополнительные консультации врачей-специалистов, функционально-диагностические и лабораторные исследования. Программа углубленного медицинского обследования для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья может изменяться в зависимости от вида нарушения здоровья в части проведения функциональной диагностики, нагрузочных проб и специфики обследований у врачей-специалистов. Выбор и содержание методов обследования определяются индивидуальными особенностями организма, наличием хронических, рецидивирующих заболеваний (в том числе у родственников) и рядом других факторов риска, спецификой типа физической активности. У лиц с интеллектуальными нарушениями при наличии показаний могут проводиться дополнительные консультации врача-психиатра |
| Лица, занимающиеся спортом на этапе совершенствования спортивного мастерства | 1 раз в 6 месяцев | Педиатр / терапевт (по возрасту) Травматолог-ортопед Хирург Невролог Оториноларинголог Офтальмолог | Клинический анализ крови Биохимический анализ крови: кортизол, тестостерон общий, пролактин, трийодтиронин Т3 свободный, тироксин Т4 свободный, тиреотропный гормон (ТТГ); аланинаминотрансферазу (АЛТ), аспартатаминотрансферазу (АСТ), щелочную фосфатазу, креатинфосфокиназу (КФК), лактатдегидрогеназа (ЛДГ), глюкозу, холестерин, триглицериды, билирубин общий, | По медицинским показаниям проводятся дополнительные консультации врачей-специалистов, функционально-диагностические и лабораторные исследования. Программа углубленного медицинского |

Приложение 9 к Спортивному кодексу РФ

| | | | | |
|---|--------------------------|--|---|--|
| | | <p>Кардиолог Гинеколог (по показаниям) Уролог (по показаниям) Дерматовенеролог (по показаниям) Стоматолог Медицинский психолог/психотерапевт Врач по спортивной медицине</p> | <p>билирубин прямой, мочевины, мочевоая кислота, креатинин, общий белок, фосфор, натрий, кальций, калий, железо) Анализ крови на ВИЧ, вирусные гепатиты, сифилис Клинический анализ мочи Антропометрия. Скрининг на наличие сердечно-сосудистых заболеваний (опросники и протоколы) ЭКГ, ЭхоКГ. Холтеровское монитoрирование (по показаниям). Стресс-ЭхоКГ (под нагрузкой) по медицинским показаниям. Спирография Рентгенография легких (с 15 лет, не чаще 1 раза в год) КТ/МРТ (по показаниям). УЗИ органов брюшной полости, малого таза, щитовидной железы (по показаниям) Нагрузочное тестирование с использованием эргометрии с субмаксимальной или максимальной (до отказа от работы) нагрузками с проведением ЭКГ, газоанализа в соответствии с методическими рекомендациями, сообразно с видом спорта, характером и амплитудой выполняемой спортсменом работы, с целью: а) выявления жизнеугрожающих состояний и имеющих патологических изменений; б) оценки физической работоспособности Генетический анализ наследственных факторов риска (по показаниям). Дополнительные консультации врачей-специалистов (по показаниям)</p> | <p>обследования для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья может изменяться в зависимости от вида нарушения здоровья в части проведения функциональной диагностики, нагрузочных проб и специфики обследований у врачей-специалистов. Выбор и содержание методов обследования определяются индивидуальными особенностями организма, наличием хронических, рецидивирующих заболеваний и рядом других факторов риска, спецификой типа физической активности. У лиц с интеллектуальными нарушениями при наличии показаний могут проводиться дополнительные консультации врача-психиатра.</p> |
| <p>Лица, занимающиеся спортом на этапе высшего спортивного мастерства</p> | <p>1 раз в 6 месяцев</p> | <p>Педиатр / терапевт (по возрасту) Травматолог-ортопед Хирург Невролог Оториноларинголог Офтальмолог Кардиолог Гинеколог Уролог Дерматовенеролог Стоматолог Медицинский</p> | <p>Клинический анализ крови Биохимический анализ крови (включая, но не ограничиваясь: кортизол, тестостерон общий, пролактин, трийодтиронин Т3 свободный, тироксин Т4 свободный, тиреотропный гормон (ТТГ). аланинаминотрансферазу (АЛТ), аспартатаминотрансферазу (АСТ), щелочную фосфатазу, креатинфосфокиназу (КФК), сердечная креатинфосфокиназа (МВ-КФК), глюкозу, холестерин, триглицериды, билирубин общий, билирубин прямой, мочевины, мочевоая кислота, креатинин, общий белок, фосфор, натрий, кальций, калий, железо) Анализ крови на ВИЧ, вирусные гепатиты, сифилис Клинический анализ мочи</p> | <p>По медицинским показаниям проводятся дополнительные консультации врачей-специалистов, функционально-диагностические и лабораторные исследования. Программа углубленного медицинского обследования для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья может изменяться в зависимости от вида нарушения здоровья в части проведения функциональной диагностики,</p> |

Приложение 9 к Спортивному кодексу РФ

| | | | | |
|--|--|---|---|---|
| | | <p>Психолог / психотерапевт Врач по спортивной медицине</p> | <p>Антропометрия. Скрининг на наличие сердечно-сосудистых заболеваний (опросники и протоколы) ЭКГ (в покое в 12 отведениях), ЭхоКГ, Холтеровское мониторирование (по показаниям), Стресс-ЭхоКГ (под нагрузкой) (по показаниям) Спирография. Рентгенография легких (с 15 лет, не чаще 1 раза в год). КТ / МРТ (по показаниям) УЗИ органов брюшной полости, малого таза, щитовидной железы Нагрузочное тестирование с использованием эргометрии с субмаксимальной или максимальной (до отказа от работы) нагрузками с проведением ЭКГ, газоанализа в соответствии с методическими рекомендациями, сообразно с видом спорта, характером и амплитудой выполняемой спортсменом работы, с целью: а) выявления жизнеугрожающих состояний и имеющих патологических изменений; б) оценки физической работоспособности Генетический анализ наследственных факторов риска (по показаниям). Дополнительные консультации врачей специалистов (по показаниям)</p> | <p>нагрузочных проб и специфики обследований у врачей-специалистов. Выбор и содержание методов обследования определяются индивидуальными особенностями организма, наличием хронических, рецидивирующих заболеваний и рядом других факторов риска, спецификой типа физической активности. У лиц с интеллектуальными нарушениями при наличии показаний могут проводиться дополнительные консультации врача-психиатра.</p> |
|--|--|---|---|---|

Дополнение 2 (справочное)
ПРОГРАММА УГЛУБЛЕННЫХ МЕДИЦИНСКИХ ОБСЛЕДОВАНИЙ СПОРТСМЕНОВ
СПОРТИВНЫХ СБОРНЫХ КОМАНД РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

| Категория контингента | Кратность проведения | Врачи-специалисты | Клинико-лабораторные и функционально-диагностические методы обследования | Примечание |
|---|----------------------|--|--|---|
| Спортсмены спортивных сборных команд Российской Федерации | 1 раз в 6 месяцев | Педиатр / терапевт (по возрасту) Травматолог-ортопед Хирург Невролог Оториноларинголог Офтальмолог Кардиолог Гинеколог Уролог Дерматовенеролог Стоматолог Медицинский психолог / психотерапевт Врач по спортивной медицине | Клинический анализ крови (на автоматическом анализаторе) с микроскопией мазков, подсчетом тромбоцитов и ретикулоцитов и определением скорости оседания эритроцитов (СОЭ). Биохимический анализ крови: IgM, IgA, IgG, IgE, соматотропный гормон (СТГ), пролактин, тиреотропный гормон (ТТГ), кортизол, тестостерон общий; свободный тестостерон; дигидротестостерон; тироксин свободный, антитела к тиреоидной пероксидазе (АТ-ТПО), глюкоза, маркер резорбции костной ткани (Cross Laps); кальций; магний; фосфор; натрий; калий; хлориды; железо; щелочная фосфатаза; аланинаминотрансфераза (АЛТ); аспаратаминотрансфераза (АСТ); билирубин общий, билирубин прямой, мочевины, мочевая кислота, креатинин; общий белок; альбумин; миоглобин; лактат; липаза; гамма-глутамил-трансфераза (ГГТ); креатинфосфокиназа (КФК), сердечная креатинфосфокиназа (МВ-КФК) количественный анализ; кислая фосфатаза; лактатдегидрогеназа (ЛДГ); холестерин; фракция холестерина ВП; фракция холестерина НП; фракция холестерина ОНП; триглицериды; антитела к ВИЧ Уг, антитела к хламидии трахоматис IgA; антитела к хламидии трахоматис IgG; анти-НСV с подтверждающим тестом и следующими дополнительными тестами при позитивном результате на анти-НСV: РНК НCV, генотип НCV; антитела к возбудителю сифилис (суммарные антитела); HbsAg - антиген с подтверждающим тестом и следующими дополнительными тестами при позитивном результате на HBs: Hbe, анти-Hbe, анти-HBs, анти-Hbcor-IgM, ДНК HBV ДНК хламидии трахоматис (биологический материал - эпителиальный соскоб уретры/цервикального канала) ДНК возбудителя гонореи (биологический материал - эпителиальный соскоб уретры/цервикального канала) | По медицинским показаниям и (или) в соответствии с утвержденными правилами по виду спорта или регламентами общероссийской спортивной федерации, международной спортивной федерации проводятся дополнительные консультации врачей-специалистов, функционально-диагностические и лабораторные исследования. Программа углубленного медицинского обследования для спортсменов-инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья может изменяться в зависимости от вида нарушения здоровья в части проведения функциональной диагностики, нагрузочных проб и спецификации обследований у врачей-специалистов. Выбор и содержание методов обследования определяются индивидуальными особенностями организма спортсмена-инвалида, наличием хронических, рецидивирующих заболеваний (в том числе у родственников) и рядом других факторов риска, спецификой вида спорта (спортивной дисциплины), этапами спортивной подготовки. У |

Приложение 9 к Спортивному кодексу РФ

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | <p>ДНК возбудителя трихомоноза (биологический материал - эпителиальный соскоб уретры/цервикального канала) Группа крови, резус-фактор (однократно при включении в состав спортивной сборной команды Российской Федерации) Клинический анализ мочи Антропометрия. Скрининг на наличие сердечно-сосудистых заболеваний (опросники и протоколы). ЭКГ (в покое в 12 отведениях). ЭхоКГ. Холтеровское мониторирование (по показаниям). Стресс-ЭхоКГ (под нагрузкой). Суточное мониторирование артериального давления (по медицинским показаниям). Компьютерная спирография с исследованием объемных и скоростных параметров внешнего дыхания (в том числе с использованием функциональных проб и диагностических фармакологических тестов по показаниям). Рентгенография легких (с 15 лет, не чаще 1 раза в год). МРТ сердца (по показаниям). УЗИ внутренних органов (печень, желчевыводящие пути, почки, поджелудочная железа, селезенка, предстательная железа, органы малого таза и молочные железы у женщин, щитовидная железа) Нагрузочное тестирование с использованием эргометрии с субмаксимальной или максимальной (до отказа от работы) нагрузками с проведением ЭКГ, газоанализа в соответствии с методическими рекомендациями, сообразно с видом спорта, характером и амплитудой выполняемой спортсменом работы, с целью: а) выявления жизнеугрожающих состояний и имеющихся патологических изменений; б) оценки физической работоспособности; в) определения индивидуальных зон интенсивности тренировочной нагрузки Исследование психоэмоционального статуса. Оценка наследственных факторов риска с помощью опросников (однократно при включении в состав спортивной сборной команды Российской Федерации, далее по показаниям) Генетический анализ наследственных факторов риска (однократно при включении в состав спортивной сборной команды Российской Федерации, далее по показаниям)</p> | <p>спортсменов спортивных сборных команд Российской Федерации в видах спорта лиц с интеллектуальными нарушениями в рамках проведения УМО консультация психолога не проводится, психологическое тестирование не применяется. При наличии показаний могут проводиться дополнительные консультации врача-психиатра.</p> |
|--|--|--|--|--|

Приложение 9 к Спортивному кодексу РАФ

Дополнение 3

БЛАНК ВЕДОМОСТИ ПРЕДСТАРТОВОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА (ПМО)

Наименование соревнования: _____

| № п/п | Дата | Ф.И. спортсмена | Стартовый № | Время прохождения ПМО | Жалобы | А/Д | Пульс | Т (по показаниям) | Показания алкометра | Допущен / не допущен | Подпись, проверяющего |
|-------|------|-----------------|-------------|-----------------------|--------|-----|-------|-------------------|---------------------|----------------------|-----------------------|
| 1 | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | |

ФИО Главного врача соревнования: _____

Подпись / печать Главного врача соревнования

БЛАНК ИЗВЕЩЕНИЯ О СПОРТИВНОЙ ТРАВМЕ

ИЗВЕЩЕНИЕ О СПОРТИВНОЙ ТРАВМЕ

Название мероприятия: _____

Дата проведения: _____

Место проведения: _____

Данные о пострадавшем:

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Дата рождения, возраст (полных лет) _____

Пол _____

Место работы (учебы), должность _____

Наименование Заявителя, заявившего пострадавшего _____

Наименование и адрес объекта спорта (места проведения соревнования), где получена травма

Тип происшествия (травма / смерть) _____

Дата и время получения травмы _____ 202__ г., ____ час. ____ мин.

Повреждение произошло во время, тренировок, соревнований (подчеркнуть)

Обстоятельства, при которых произошло повреждение, причины их обусловившие

Предварительный диагноз / причина смерти, локализация и характер травмы

Заключение о тяжести травмы (лёгкая, средней степени тяжести, крайне тяжелая)

Оказанная помощь (какая, кем) _____

Приложение 9 к Спортивному кодексу РАФ

Госпитализирован (куда) _____

Главный врач соревнования _____ (_____)

Печать

БЛАНК ОТЧЁТА О МЕДИЦИНСКОМ ОБЕСПЕЧЕНИИ СОРЕВНОВАНИЯ

ОТЧЁТ

О МЕДИЦИНСКОМ ОБЕСПЕЧЕНИИ СОРЕВНОВАНИЯ

1. Вид спорта – Автомобильный спорт.

2. Наименование соревнования: _____

3. Даты проведения:

4. Место проведения: _____

5. ФИО Главного врача соревнования: _____

6. Метеорологические и санитарно-гигиенические условия проведения соревнований: _____

7. Количество участников _____ из них мужчин _____ женщин _____ детей _____

8. Организация медицинской службы на месте проведения соревнования: _____

9. Заболевания и травматизм (причины, характер, оказанная помощь): _____

10. Количество участников, снятых с соревнований (персонально), и причины: _____

11. Недостатки в проведении соревнований: _____

12. Внесённые врачом предложения, выполнение их судейской коллегией, представителями команд: _____

13. ФИО, специальность, место работы медицинского персонала, обслуживающего соревнование: _____

Подпись Главного врача соревнования: _____

Отметка Руководителя гонки об ознакомлении с отчётом

« _____ » _____ 20__ г.

Дополнение 6

**РЕКОМЕНДОВАННАЯ ФОРМА МЕДИЦИНСКОГО ЗАКЛЮЧЕНИЯ О ДОПУСКЕ К УЧАСТИЮ
В ФИЗКУЛЬТУРНЫХ И СПОРТИВНЫХ МЕРОПРИЯТИЯХ
(ТРЕНИРОВОЧНЫХ МЕРОПРИЯТИЯХ И СПОРТИВНЫХ СОРЕВНОВАНИЯХ)**

| | |
|---|--------------------------------|
| 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 | |
| Инвалидность и ограничения, в том числе физических нагрузок, сроки ограничений, группа инвалидности: (ДА/НЕТ) | |
| Описать: _____ | |
| _____ | |
| Дата выдачи медицинского заключения | _____ |
| Медицинское заключение действительно до (указать дату) | _____ |
| Ответственное лицо медицинской организации | _____/_____/_____ |
| | Подпись, Фамилия, инициалы |
| | Печать медицинской организации |

Дополнение 7
СПИСОК НОРМАТИВНЫХ ДОКУМЕНТОВ

Часть 2 статьи 39 Федерального закона от 4 декабря 2007 г. N 329-ФЗ "О физической культуре и спорте в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2007, N 50, ст. 6242; 2019, N 31, ст. 4462).

Статья 37 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N 48, ст. 6724; 2015, N 10, ст. 1425).

Часть 1 статьи 39 Федерального закона от 4 декабря 2007 г. N 329-ФЗ "О физической культуре и спорте в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2007, N 50, ст. 6242; 2015, N 41, ст. 5628).

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 июня 2013 г. N 388н "Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 16 августа 2013 г., регистрационный N 29422), с изменениями, внесенными приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 22 января 2016 г. N 33н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 9 марта 2016 г., регистрационный N 41353), от 5 мая 2016 г. N 283н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 26 мая 2016 г., регистрационный N 42283), от 19 апреля 2019 г. N 236н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 мая 2019 г., регистрационный N 54706), от 21 февраля 2020 г. N 114н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 28 июля 2020 г., регистрационный N 59083).

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2 декабря 2014 г. N 796н "Об утверждении Положения об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 2 февраля 2015 г., регистрационный N 35821), с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27 августа 2015 г. N 598н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 9 сентября 2015 г., регистрационный N 38847).

Международная конвенция принята в г. Париже 19.10.2005, ратифицирована в Российской Федерации Федеральным законом от 27 декабря 2006 г. N 240-ФЗ (Собрание законодательства Российской Федерации, 2007, N 1, ст. 3).

Часть 3 статьи 39 Федерального закона от 4 декабря 2007 г. N 329-ФЗ "О физической культуре и спорте в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2007, N 50, ст. 6242; 2015, N 41, ст. 5628).

Приказ Министерства спорта Российской Федерации от 28 января 2016 г. N 54 "Об утверждении порядка организации и проведения тестирования по выполнению нормативов испытаний (тестов) Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса "Готов к труду и обороне" (ГТО)" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 4 марта 2016 г., регистрационный N 41328), с изменениями, внесенными приказами Министерства спорта Российской Федерации от 24 мая 2017 г. N 452 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 16 июня 2017 г., регистрационный N 47049), от 9 января 2018 г. N 2 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 26 марта 2018 г., регистрационный N 50500), от 11 января 2019 г. N 7 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 3 апреля 2019 г., регистрационный N 54253), от 28 августа 2019 г. N 699 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 сентября 2019 г., регистрационный N 56022).

Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 14 декабря 2009 г. N 984н "Об утверждении Порядка прохождения диспансеризации государственными гражданскими служащими Российской Федерации и муниципальными служащими, перечня заболеваний, препятствующих поступлению на государственную гражданскую службу Российской Федерации и муниципальную службу или ее прохождению, а также формы заключения медицинского

Приложение 9 к Спортивному кодексу РФ

учреждения" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 29 декабря 2009 г., регистрационный N 15878).

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 февраля 2013 г. N 72н "О проведении диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 2 апреля 2013 г., регистрационный N 27964).

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 11 апреля 2013 г. N 216н "Об утверждении Порядка диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 21 мая 2013 г., регистрационный N 28454).

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 августа 2017 г. N 514н "О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 18 августа 2017 г., регистрационный N 47855) с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 июня 2020 г. N 396н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 3 октября 2019 г., регистрационный N 56120).

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 марта 2019 г. N 124н "Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 24 апреля 2019 г., регистрационный N 54495), с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2 сентября 2019 г. N 716н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 16 октября 2019 г., регистрационный N 56254).

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 августа 2017 г. N 514н "О порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 18 августа 2017 г., регистрационный N 47855), с изменениями, внесенными приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 июля 2018 г. N 410н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 24 июля 2018 г., регистрационный N 51680), от 13 июня 2019 г. N 396н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 3 октября 2019 г., регистрационный N 56120).

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 мая 2018 г. N 288н "Об утверждении Порядка организации медико-биологического обеспечения спортсменов спортивных сборных команд Российской Федерации" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 9 июля 2018 г. регистрационный N 51571).

Российская автомобильная федерация, Внутреннее руководство по управлению критическими инцидентами. Утверждено Советом РФ 26.08.2019.