

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ВЛАДИМИРСКОЙ ОБЛАСТИ**

Министерство здравоохранения
(наименование исполнительного органа)
Владимирской области
ЗАРЕГИСТРИРОВАНО В РЕЕСТРЕ
« 19 » 10 20 26 г.
Номер государственной регистрации
№ 143802426-030 Н

ПРИКАЗ

19.10.2026

№ 30-н

*Об утверждении порядка организации
медико-биологического обеспечения
спортсменов спортивных сборных команд
Владимирской области (включая
спортсменов, занимающихся адаптивным
видом спорта)*

В соответствии с Федеральным законом от 04.12.2007 № 329-ФЗ «О физической культуре и спорте в Российской Федерации», Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23.10.2020 № 1144н «Об утверждении порядка организации оказания медицинской помощи лицам, занимающимся физической культурой и спортом (в том числе при подготовке и проведении физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий), включая порядок медицинского осмотра лиц, желающих пройти спортивную подготовку, заниматься физической культурой и спортом в организациях и (или) выполнить нормативы испытаний (тестов) Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне (ГТО)», приказом Федерального медико-биологического агентства России от 08.09.2023 № 178 «Об утверждении Порядка организации медико-биологического обеспечения спортсменов спортивных сборных команд Российской Федерации приказом Федерального медико-биологического агентства России от 23.03.2026 № 47 «Об утверждении методических указаний по организации медико-биологического обеспечения спортсменов спортивных сборных команд субъектов Российской Федерации (включая спортсменов, занимающихся адаптивным спортом)», на основании Положения о Министерстве здравоохранения Владимирской области, утвержденного постановлением Правительства Владимирской области от 28.12.2023 № 1011 и на основании Положения о Министерстве физической культуры и спорта Владимирской области утвержденного постановлением Правительства Владимирской области от 07.02.2023 № 45, в целях совершенствования организации оказания медицинской помощи спортсменам спортивных команд п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить Порядок организации медико-биологического обеспечения спортсменов спортивных сборных команд Владимирской области согласно приложению.

2. Признать утратившими силу:

– постановление Департамента здравоохранения Владимирской области от 30.10.2018 № 11 «Об утверждении порядка медико-биологического обеспечения спортивных сборных команд Владимирской области».

– приказ Министерства здравоохранения Владимирской области от 16.08.2023 № 9-н «О внесении изменений в постановление Департамента здравоохранения администрации Владимирской области от 30.10.2018 № 11».

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя Министра здравоохранения Владимирской области, курирующего вопросы организации оказания медицинской помощи населению.

4. Настоящий приказ вступает в силу со дня его официального опубликования и распространяется на правоотношения, возникшие с 01.09.2026.

И.о. Министра



Н.Е.Зиновьева

от 30.10.2026 № 30-н

**Порядок организации медико-биологического обеспечения
спортсменов спортивных сборных команд Владимирской области**

1. Порядок организации медико-биологического обеспечения спортсменов спортивных сборных команд Владимирской области (включая спортсменов, занимающихся адаптивным спортом) (далее – спортсмены сборных команд) устанавливает правила организации медико-биологического обеспечения спортсменов спортивных сборных команд Владимирской области (включая спортсменов, занимающихся адаптивным спортом) (далее – спортсмены сборных команд), в том числе, при проведении спортивных мероприятий, включенных в календарный план официальных физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий Владимирской области, осуществляемого медицинскими и иными работниками медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Владимирской области, 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 медицинские вмешательства, мероприятия психологического характера, систематический контроль состояния здоровья спортсменов, обеспечение спортсменов лекарственными препаратами, медицинскими изделиями проведение научных исследований в области спортивной медицины и осуществляемый в соответствии с установленным 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 правил общероссийскими антидопинговыми правилами, утверждаемыми общероссийской антидопинговой организацией.

3. Координатором медико-биологического обеспечения спортсменов, сборных команд, в том числе на тренировочных базах за пределами Владимирской области, является государственное бюджетное учреждение здравоохранения Владимирской области «Областной центр лечебной физкультуры и спортивной медицины» (далее ГБУЗ «ОЦЛФК и СМ»).

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 помощи.
- специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.
- скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи.

Указанные виды медицинской помощи оказываются спортсменам в соответствии с Федеральным законом

от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи во Владимирской области.

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.

Вопросы организации оказания первичной медицинской-санитарной помощи спортсменам сборных команд в медицинских организациях, подведомственных Министерству здравоохранения Владимирской области урегулированы в приложении №1 к настоящему Порядку.

4.2. Систематический контроль состояния здоровья спортсменов, сборных команд осуществляется ГБУЗ «ОЦЛФК и СМ», в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23.10.2020 № 1144н «Об утверждении порядка организации оказания медицинской помощи лицам, занимающимся физической культурой и спортом (в том числе при подготовке и проведении физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий), включая порядок медицинского осмотра лиц, желающих пройти спортивную подготовку, заниматься физической культурой и спортом в организациях и (или) выполнить нормативы испытаний (тестов) Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне (ГТО)» и форм медицинских заключений о допуске к участию в физкультурных и спортивных мероприятиях» (далее – Порядок, утвержденный приказом № 1144н, приказ № 1144н), и включает:

- проведение предварительных (при определении допуска к мероприятиям) и периодических медицинских осмотров (в том числе по программе углубленных медицинских обследований);
- этапные и текущие медицинские обследования;
- врачебно-педагогические наблюдения.

5. Углубленное медицинское обследование (далее – УМО) спортсменов сборных команд Владимирской области проводится на основании информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство по форме, утвержденной приказом Федерального медико-биологического

агентства (далее - ФМБА России) от 23.03.2026 № 47 «Об утверждении методических указаний по организации медико-биологического обеспечения спортсменов спортивных сборных команд субъектов Российской Федерации (включая спортсменов, занимающихся адаптивным спортом), которое оформляется спортсменом или его законным представителем в письменной форме на бумажном носителе согласно приложению № 2 к настоящему Порядку.

УМО спортсменам проводятся на основании, предварительных заявок организаций физической культуры и спорта, ответственных за осуществление спортивной подготовки спортсменов.

На основании заявок специалисты ГБУЗ ВО «ОЦЛФК и СМ», ГБУЗ ВО «Центральная районная больница № 3» (врачебно-физкультурное диспансерное отделение), ГБУЗ ВО «Ковровская ГБ №2» (отделение ЛФК и спортивной медицины), ГБУЗ ВО «Центральная районная больница № 2» (округ Муром) (отделение спортивной медицины) формируют график проведения УМО спортсменов по согласованию с организацией физической культуры и спорта, ответственной за осуществление спортивной подготовки по виду спортивной подготовки, календарного плана официальных физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий Владимирской области, специфики вида спорта, спортивной дисциплины, состава возрастной группы и планируемого количества спортсменов.

Спортсмены, впервые проходящие УМО на базе ГБУЗ ВО «Областной центр лечебной физкультуры и спортивной медицины», ГБУЗ ВО «Центральная районная больница № 3» (врачебно-физкультурное диспансерное отделение), ГБУЗ ВО «Ковровская городская больница № 2» (отделение ЛФК и спортивной медицины), ГБУЗ ВО «Центральная районная больница № 2» (округ Муром) (отделение спортивной медицины), представляют медицинской организации информацию о состоянии своего здоровья и сведения об оказанной им ранее медицинской помощи.

Врач по спортивной медицине (старший врач по спортивной медицине) спортивной сборной команды Владимирской области осуществляет координацию и контролирует сроки проведения УМО, информирует спортсменов о целях и задачах УМО, этапности проведения консультаций и диагностических, лечебных восстановительных мероприятий, содействует выполнению спортсменами рекомендаций по результатам УМО.

По итогам проведения УМО врачом по спортивной медицине оформляется медицинское заключение о допуске к участию в физкультурных и спортивных мероприятиях(учебно-тренировочных) мероприятиях и спортивных мероприятиях), мероприятиях по оценке выполнения нормативов - испытаний

(тестов) Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО) по форме, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.05.2026 № 484н «Об утверждении порядка 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) выполнять нормативы испытаний (тестов) Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (далее – медицинское заключение).

Медицинское заключение о допуске спортсмена оформляется на бумажном носителе или в форме электронного документа в срок не более 10 рабочих дней со дня проведения УМО, заверяется печатью медицинской организации и подписывается спортивным врачом, осуществляющим УМО, медицинское заключение о допуске спортсмена для предъявления по месту требования. По результатам УМО спортивный врач, курирующий вид спорта, передает сведения о состоянии здоровья и функционального состояния спортсменов сборной команды Владимирской области тренеру вида спорта. Согласует с тренером, при необходимости, проведение дополнительных рекомендованных диагностических, лечебно-восстановительных и профилактических мероприятий. С учетом показателей состояния здоровья и функционального состояния спортсмена - даются рекомендации спортсмену, тренеру по коррекции учебно-тренировочного процесса и соревновательной деятельности.

6. При исключении спортсмена из состава сборной команды Владимирской области ГБУЗ «ОЦЛФК и СМ» предоставляет по запросу спортсмена или его законного представителя копии медицинской документации, содержащей основные сведения об оказанной ему медицинской помощи, а также о результатах проведенных углубленных медицинских обследований, в течении 10 (десяти) рабочих дней.

7. Мероприятия психологического характера осуществляются специалистами медицинских организаций Владимирской области, уполномоченных на осуществление медико-биологического обеспечения спортсменов: медицинский (клинический) психолог, врач-психотерапевт, психолог. В период лечения патологических состояний, реабилитации и восстановления после перенесенных заболеваний и травм мероприятия психологического характера осуществляются в виде клинко-психологической помощи.

8. Ответственные за проведение систематического контроля состояния здоровья спортсменов, в том числе проведения УМО спортсменов, включая проведение дополнительных диагностических исследований, консультаций в рамках УМО и (или) иных мероприятий во Владимирской области: ГБУЗ «ОЦЛФК и СМ», отделения и кабинеты спортивной медицины медицинских организаций государственной системы здравоохранения Владимирской области.

9. Действие медицинского заключения о допуске спортсмена спортивных сборных команд Владимирской области 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.

10. Медицинские организации Владимирской области, реализующие функции и полномочия по медико-биологическому обеспечению спортсменов, вправе осуществлять научно-исследовательскую деятельность в области спортивной медицины в целях повышения качества, эффективности и безопасности медико-биологического обеспечения спортсменов.



Положение
об особенностях организации оказания первичной медико-санитарной
помощи спортсменам спортивных сборных команд Владимирской области
в медицинских организациях, подведомственных Министерству
здравоохранения Владимирской области

1. Настоящее Положение регулирует вопросы организации работы по оказанию первичной медико-санитарной помощи спортсменам спортивных сборных команд Владимирской области (включая спортсменов, занимающихся адаптивным спортом) (далее соответственно - спортсмены, сборные команды) в медицинских организациях государственной системы здравоохранения, подведомственных Министерству здравоохранения Владимирской области (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 для оказания спортсменам специализированной медицинской помощи осуществляется оказание данного вида медицинской помощи.

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 с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения.

11. 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 согласии спортсмена.

12. Оказание специализированной медицинской помощи спортсменам осуществляется с их согласия, в соответствии с требованиями общероссийских антидопинговых правил, утвержденных общероссийской антидопинговой организацией, Всемирного антидопингового кодекса и антидопинговых правил, утвержденных международными антидопинговыми организациями.

13. При оказании специализированной медицинской помощи спортсменам применяются преимущественно методы диагностики и лечения, подразумевающие использование не запрещенных в спорте субстанций и (или) методов.

14. В случае необходимости использования субстанций и (или) методов, входящих в Запрещенный список Всемирного антидопингового агентства, врач медицинской организации сообщает об этом спортсмену, врачу сборной команды, а также с согласия спортсмена - тренеру сборной команды.

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

16. 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.

17. После выписки спортсменов врач сборной команды:

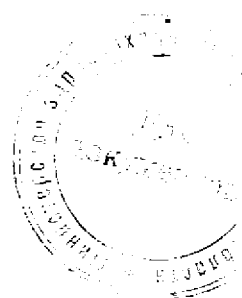
- проводит осмотр спортсмена;
- осуществляет планирование дальнейшего наблюдения в связи с перенесенным заболеванием и (или) травмой;
- дает разъяснения спортсмену по назначенному лечению и рекомендациям;

- 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 и (или) запрещенного метода в соответствии с Международной конвенцией о борьбе с допингом в спорте (при необходимости);
- участвует в принятии решения о допуске спортсмена к учебно-тренировочной и соревновательной деятельности.

18. 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 (если необходимо);
- рекомендации по корректировке тренировочного процесса;
- сведения об оформлении разрешения на терапевтическое использование (если проводилось);
- план дальнейшего наблюдения (врачом спортивной 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).

19. 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

**Информированное добровольное согласие
на медицинское обследование спортсмена спортивной сборной
команды Владимирской области**

(название спортивной команды, название федерации)

(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)

(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 21.11.2011 №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 со здоровьем, в том числе об аллергических проявлениях или непереносимости лекарственных препаратов, о перенесенных мною (представляемым) 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:

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

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

«___» _____ 20__ года

Подпись _____

Расписался в моем присутствии

Фамилия, имя, отчество (при наличии) и должность

(подпись) врача

