



МЕДИЦИНСКИЙ РЕГЛАМЕНТ УЕФА

Издание 2025 г.

Содержание		
Преамбула	3
I Общие положения	4
Статья 1	Применение.....	4
Статья 2	Определения	4
II Медицинское обследование игроков.....		5
Статья 3	Применение на соревнованиях УЕФА	5
Статья 4	Медицинские карты	6
Статья 5	Медицинский осмотр.....	6
Статья 6	Лабораторное обследование.....	6
Статья 7	Ортопедический осмотр и функциональные тесты	7
III Медицинское обследование официальных лиц матча.....		8
Статья 8	Применение на соревнованиях УЕФА	8
IV Медицинские положения, относящиеся к матчу.....		8
Статья 9	Обязанности врача команды	8
Статья 10	Положение о сотрясении головного мозга	8
Статья 11	Остановки для охлаждения и питья.....	8
V Минимальные медицинские требования, которые необходимо выполнить принимающей стороне для игроков, официальных лиц команд, судейской бригаде и офицерам матча		9
Статья 12	Общие положения	9
Статья 13	Медицинское оборудование на бровке поля	10
Статья 14	Машина скорой помощи.....	10
Статья 15	Медицинский персонал	11
Статья 16	Медицинский пункт для оказания экстренной медицинской помощи и его оборудование12	
Статья 17	Предоставление информации перед матчем.....	12
Статья 18	Предоставление информации до турнира	13
VI Заключительные положения		14
Статья 19	Дисциплинарные процедуры	14
Статья 20	Официальная версия	14
Статья 21	Приложения	14
Статья 22	Принятие и вступление в силу	14
Приложение А Медицинское обследование.....		15
А.1	Медицинская карта	15
А.2	Общее медицинское обследование.....	15
А.3	Лабораторные исследования	16
Приложение В Медицинское оборудование		17
В.1	Медицинское оборудование у бровки поля.....	17
В.2	Оборудование медицинского пункта	18
Приложение С Положение о сотрясении головного мозга		20
Приложение D Остановки для охлаждения и питья.....		22

Преамбула

Настоящий Регламент был принят на основе Статьи 50(1) Устава УЕФА.

I Общие положения

Статья 1 Применение

1.01 Данный Регламент применяется в случаях, когда на него прямо ссылаются конкретные регламенты соревнований, проводимых под эгидой УЕФА.

1.02 Положения Регламента устанавливают:

- a) медицинские обследования и тесты, которые должны проходить игроки для допуска к участию в соревнованиях УЕФА (см. Главу II);
- b) медицинские обследования и тесты, которые должны проходить официальные лица матча для допуска к участию в соревнованиях УЕФА (см. Главу III);
- c) медицинские положения, относящиеся к матчу (см. Главу IV);
- d) минимальные медицинские требования, которые во время соревнований УЕФА должны соблюдаться принимающей стороной в отношении игроков, официальных лиц команды, судейской бригады и официальных лиц матча (см. Главу V).

Статья 2 Определения

2.01 В данном Регламенте использование мужского рода одинаково относится к женскому роду.

2.02 В рамках настоящего Регламента применяются следующие определения:

- **Реанимобиль:** автомобиль с оборудованием для оказания экстренной медицинской помощи самого высокого уровня. Как минимум, в автомобиле должно быть необходимое реанимационное оборудование и оборудование для оказания медицинской помощи при опасных для жизни состояниях.
- **Автоматический наружный дефибриллятор:** переносное простое в использовании медицинское устройство, которое может анализировать сердечный ритм и, при необходимости, подавать электрический разряд или производить дефибрилляцию для восстановления нормального ритма сердца.
- **Положение о сотрясении головного мозга:** Обязательство, составленное Медицинским комитетом УЕФА и подписанное врачом команды, главным тренером и представителем команды каждого клуба или сборной команды, участвующей в соревновании УЕФА, с целью подчеркнуть важность надлежащей практики в распознавании и лечении сотрясений головного мозга, обнародование процедур в случае сотрясения мозга, которые необходимо соблюдать на всех матчах УЕФА, и содействие информированию игроков, тренеров и персонала о сотрясении головного мозга и процедурах, действующих на играх УЕФА.

- **Эхокардиография:** метод диагностического исследования, использующий ультразвуковые волны для создания модели структуры сердечной мышцы и обнаружения каких-либо нарушений;
- **Электрокардиограмма (ЭКГ):** метод исследования, направленный на измерение электрической активности сердца в течение определенного периода времени; электрокардиограмма в основном проводится для обнаружения нарушений в работе сердца.
- **Медицинская сумка для оказания первой помощи:** вместительная сумка, которую можно легко переносить и в которой находится весь медицинский материал, необходимый для использования на футбольном поле.
- **Принимающая сторона:** Клуб, национальная ассоциация или другая сторона, организующая матч или соревнование УЕФА.
- **Официальное лицо матча:** Судья или другое официальное лицо матча, согласно определению Правил игры ИФАБ и Правил игры в футбол ФИФА соответственно.
- **Медицинский пункт:** оборудованное помещение на стадионе или зале проведения матча, в котором оказывается необходимая медицинская помощь игрокам, официальным лицам команд, официальными лицами матча и офицерам матча.
- **Парамедик:** Квалифицированный медицинский техник, медсестра или эквивалентное лицо (согласно правилам страны нахождения), обученное проводить реанимационные мероприятия, а также распознавать и справляться с опасными для жизни состояниями.
- **Дежурный врач у бровки поля:** врач, умеющий проводить реанимационные мероприятия, а также выявлять и справляться с опасными для жизни состояниями.
- **Судейская бригада:** группа официальных лиц матча, назначенных для работы в конкретном матче.
- **Соревнования старших сборных команд:** соревнования самого высокого уровня, где не действуют возрастные ограничения.
- **Медицинский координатор стадиона или зала:** лицо, отвечающее за оказание медицинской помощи во время матча на стадионе или в зале, обычно – с медицинским опытом.
- **Разрешение на терапевтическое использование:** разрешение на использования вещества или метода, которые являются запрещенными в соответствии со Всемирным антидопинговым кодексом.

II Медицинское обследование игроков

Статья 3 Применение на соревнованиях УЕФА

3.01 Обследования и тесты, предусмотренные ст. 4, п. 5.01 и п.2.3 Приложения А, являются обязательными для всех игроков, принимающих участие в соревнованиях УЕФА.

3.02 Прохождение ~~медицинских карт~~ согласно п. 5.02, а также обследований и тестов, предусмотренных п.5.2 Приложения А.2.4, ст. 6 и ст. 7, является **обязательным** для всех игроков, принимающих участие во всех этапах соревнований УЕФА, **за исключением отборочных раундов соревнований по футзалу, футбольных соревнований среди юношеских сборных команд и Кубка регионов УЕФА, на которых оно остается настоятельно рекомендательным.**

3.03 Все обязательные обследования и тесты должны быть проведены до первой регистрации игрока для участия в соответствующем соревновании УЕФА, а результаты внесены в медицинскую карту игрока. УЕФА может в любой момент запросить результаты таких медицинских обследований и (или) тестов игроков.

Статья 4 Медицинские карты

4.01 Каждый игрок должен иметь заполненную медицинскую карту, данные в которой обновляются хотя бы раз в год и которая соответствует требованиям, изложенным в п.1 Приложения А.

4.02 На протяжении всего сезона в медицинские карты необходимо вносить актуальную информацию; медицинские карты должны храниться в распоряжении игрока. Врач команды обязан указывать все лекарственные препараты, прописываемые игроку, и вносить эту информацию в медицинскую карту игрока.

Статья 5 Медицинский осмотр

5.01 Общий медицинский осмотр должен проводиться ежегодно и включать в себя все важные с медицинской точки зрения органы и функциональные системы в соответствии с п.2.1 Приложения А.

5.02 Необходимо ежегодно проводить базовое неврологическое обследование функций головного мозга в соответствии с п.2.2 Приложения А.

5.03 Специальные кардиологические обследования необходимо проводить согласно п. 2.3, п. 2.4 и п.2.5 Приложения А.

5.04 Рекомендуется проводить ЭКГ с физической нагрузкой, ограничивающей симптомы, для игроков старше 35 лет в качестве предсезонного медицинского обследования. Любые результаты, указывающие на заболевание сердца, особенно ишемическую болезнь сердца, должны быть проверены медицинским штабом игрока.

Статья 6 Лабораторное обследование

6.01 Комплексное лабораторное обследование должно проводиться с информированного согласия игрока и в соответствии с национальным законодательством (о

конфиденциальности, дискриминации и т. п.), включая соответствующие параметры, изложенные в п.3 Приложения А.

Статья 7 Ортопедический осмотр и функциональные тесты

7.01 Необходимо ежегодно проводить комплексное ортопедическое обследование, включая функциональные тесты всей опорно-двигательной системы.

III Медицинское обследование официальных лиц матча

Статья 8 Применение на соревнованиях УЕФА

8.01 Медицинские карты, обследования и тесты, предусмотренные ст. 4, п. 5.01, п. 5.03, ст. 6 и ст. 7 являются обязательными для всех официальных лиц, принимающих участие в соревнованиях УЕФА. Такие обследования должны организовываться и проводиться под ответственностью национальных ассоциаций официальных лиц матча.

8.02 Все обследования и тесты должны быть проведены до начала сезона и внесены в медицинскую карту официального лица матча. УЕФА может в любой момент запросить у соответствующей национальной ассоциации подтверждение проведения всех обследований и тестов.

8.03 Настоятельно рекомендуется проводить пробы ЭКГ с физической нагрузкой, ограничивающей симптомы, для официальных лиц старше 35 лет в качестве предсезонного медицинского обследования. Любые результаты, указывающие на заболевание сердца, особенно ишемическую болезнь сердца, должны быть проверены местным медицинским штабом официального лица.

IV Медицинские положения, относящиеся к матчу

Статья 9 Обязанности врача команды

9.01 Каждой команде необходимо назначить не менее одного врача команды, который несет ответственность за оказание медицинской помощи своей команде по время проведения всех тренировок и матчей. Врачу команды необходимо:

- a) иметь действующую медицинскую лицензию врача, выданную компетентными органами;
- b) находиться на скамейке команды по время всех её матчей, а также находиться у бровки поля во время тренировок накануне матчей;
- c) иметь медицинскую сумку, включая автоматический наружный дефибриллятор, на всех тренировках и матчах команды.

Статья 10 Положение о сотрясении головного мозга

10.01 Президенту или исполнительному директору, главному тренеру и врачу каждой из команд, принимающих участие в соревнованиях УЕФА, необходимо подписать и внедрить в использование «Положение УЕФА о сотрясении головного мозга» (Приложение С).

Статья 11 Остановки для охлаждения и питья

11.01 При высоких температурах воздуха на всех соревнованиях УЕФА могут использоваться остановки для охлаждения и питья согласно Приложению D.

V Минимальные медицинские требования, которые необходимо выполнить принимающей стороне для игроков, официальных лиц команд, судейской бригаде и офицерам матча

Статья 12 Общие положения

12.01 Минимальные медицинские требования, предусмотренные в настоящей Главе в отношении игроков, официальных лиц команд, судейской бригады и официальных лиц матча, должны выполняться принимающей стороной на всех соревнованиях УЕФА до финального турнира или финала, для которых администрацией УЕФА разрабатываются и доводятся до сведения участников конкретные медицинские требования перед соответствующим турниром или матчем.

12.02 В случае если в Приложении В указан медицинский препарат, применение которого не разрешено в стране проведения матча, принимающая сторона должна предоставить соответствующий аналог.

12.03 Все предметы, перечисленные в Приложении В, должны быть предоставлены принимающей стороной и находиться на стадионе или зале накануне и в день матча. Делегат матча проверит выполнение минимальных медицинских требований за 60 минут до тренировки первой команды накануне матча и за 120–90 минут до начала матча в день матча. Медицинский координатор стадиона или зала должен присутствовать в оба дня, чтобы сопровождать делегата матча УЕФА во время инспекций. Даже если на стадионе или в зале проведения матча не проводятся тренировки накануне, медицинскому координатору стадиона или зала настоятельно рекомендуется организовать проверку с делегатом накануне матча, чтобы убедиться, что все готово к игровому дню.

12.04 Если судейская бригада тренируется на стадионе или в зале накануне матча в соревнованиях, перечисленных в п. 14.01b) и п. 15.02b), принимающая сторона должна обеспечить присутствие врача с оборудованием для оказания экстренной помощи у бровки поля, указанным в п.1 Приложения В, даже если команды тренируются не на стадионе или в зале матча или не в одно и то же время.

12.05 Если УЕФА или принимающая сторона решат, что запланированная тренировка накануне матча в одном из соревнований, перечисленных в п. 14.01b) и п. 15.02b), будет перенесена в другое место, а не проводиться на стадионе или в зале матча, по причинам качества поля или по любой другой причине, принимающая сторона несет ответственность за обеспечение того же уровня медицинских услуг и соблюдения тех же минимальных медицинских требований в альтернативном месте проведения.

12.06 Если команда планирует провести тренировку накануне игрового дня или любую другую тренировку до или после матча в месте, отличном от стадиона или зала матча,

команда самостоятельно несет ответственность за обеспечение соответствующей медицинской помощи.

Статья 13 Медицинское оборудование на бровке поля

13.01 Медицинское оборудование, перечисленное в п.1 Приложения В и медицинская сумка для оказания первой помощи, отличной от сумки, упомянутой в п. 14.02, должны находиться на бровке поля во время тренировок накануне матча и в день матча на всех соревнованиях УЕФА.

Статья 14 Машина скорой помощи

14.01 Необходимо наличие одного полностью оборудованного реанимобиля с как минимум одним парамедиком и водителем для оказания необходимой помощи только игрокам, официальным лицам команд, судейской бригаде и офицерам матча:

- a) на стадионе или в зале в день матча на всех соревнованиях УЕФА;
- b) на всех предматчевых тренировках команд во всех соревнованиях **старших сборных команд, за исключением Кубка регионов**. ~~на стадионе во время следующих соревнований: Лига чемпионов УЕФА, Лига чемпионов УЕФА среди женщин, Лига Европы УЕФА, Лига конференций УЕФА, чемпионат Европы по футболу УЕФА, чемпионат Европы по футболу УЕФА среди женщин, включая Лигу наций УЕФА среди женщин и европейские отборочные соревнования среди женщин, Лига наций УЕФА и Суперкубок УЕФА.~~

14.02 В реанимобиле должны находиться медицинская сумка для оказания первой помощи с портативным кислородным баллоном и автоматический наружный дефибриллятор, отличный от тех, которые являются частью медицинского оборудования у бровки поля. Такой автомобиль должен находиться в подходящем месте, откуда в экстренных случаях возможна быстрая эвакуация с игрового поля и (или) из раздевалок. Реанимобиль должен находиться на месте проведения матча:

- a) за 2 часа до начала матча и в течение 1 часа после окончания матча;
- b) за полчаса до начала первой предматчевой тренировки и в течение получаса после окончания последней тренировки (если применимо в соответствии с п. 14.01b).

14.03 Принимающей стороне необходимо проинформировать врачей команд по прибытии на стадион или в зал о местонахождении реанимобиля.

14.04 Во время предматчевых тренировок в соревнованиях, не перечисленных в п.14.01b), принимающая сторона должна гарантировать, что машина скорой помощи как минимум с одним парамедиком и водителем находится не более чем в 15 минутах езды от тренировочного поля для обеспечения незамедлительной экстренной медицинской эвакуации. Реанимобиль должен находиться на месте проведения тренировки в случае

невозможности предоставить такие гарантии. Если это невозможно гарантировать, то реанимобиль должен находиться на месте проведения тренировки.

14.05 На всех иных тренировках перед матчем или соревнованием УЕФА принимающая сторона должна гарантировать, что реанимобиль как минимум с одним парамедиком и водителем находится в подходящем месте, откуда в экстренных случаях возможна быстрая эвакуация.

14.06 В случае необходимости обеспечения наличия машины скорой помощи на стадионе или в зале и в случае отсутствия гарантий предоставления государственной машины скорой помощи, необходимо использовать частную машину скорой помощи для обеспечения нахождения на стадионе или в зале данного автомобиля в течение необходимого периода времени.

Статья 15 Медицинский персонал

15.01 Медицинский координатор стадиона или зала – это лицо, отвечающее за медицинское обслуживание на стадионе или в зале. Медицинский координатор должен:

- a) организовать брифинг по чрезвычайным ситуациям у поля с врачом у бровки поля и обоими врачами команд перед матчем в присутствии делегата матча. Такая встреча должна состояться за 60 минут до начала матча. Брифинг по вопросам экстренной помощи у поля также может проводиться во время тренировок накануне матча при условии, что в день матча будет присутствовать тот же врач скорой помощи у поля. На этом совещании должны быть согласованы все процедуры, роли и обязанности в случае экстренных ситуаций на поле, включая маршрут экстренной эвакуации;
- b) организовать проверки, предусмотренные пунктом 12.03.

15.02 Принимающая сторона должна следить за тем, чтобы один врач у бровки поля и бригада носильщиков находились на своем месте с момента прибытия команды на стадион или в зал и до их отъезда:

- a) в день матча на всех соревнованиях УЕФА;
- b) на всех предматчевых тренировках команд во всех соревнованиях **старших сборных команд, за исключением Кубка регионов**.

~~на стадионе во время следующих соревнований: Лига чемпионов УЕФА, Лига чемпионов УЕФА среди женщин, Лига Европы УЕФА, Лига конференций УЕФА, чемпионат Европы по футболу УЕФА, чемпионат Европы по футболу УЕФА среди женщин, включая Лигу наций УЕФА среди женщин и европейские отборочные соревнования среди женщин, Лига наций УЕФА и Суперкубок УЕФА.~~

15.03 Врач у бровки поля должен хорошо владеть английским языком или говорить на языках обеих команд.

15.04 Врач у бровки поля:

- a) проверяет наличие необходимого медицинского оборудования у бровки поля;
- b) несет ответственность за оказание экстренной медицинской помощи только игрокам, официальным лицам команд, судейской бригаде и офицерам матча;
- c) должен прибыть на стадион или зал заранее, чтобы подготовить необходимое медицинское оборудование, которое должно быть в наличии и готово к использованию с момента прибытия команд на стадион или в зал и до их отъезда;
- d) должен знать медицинскую схему стадиона, а также местную медицинскую инфраструктуру;
- e) до матча или тренировки должен ознакомиться со специфическими типами или марками предоставляемого медицинского оборудования, таким как дефибриллятор, набор для интубации и респираторы.

15.05 Обязанности врача у бровки поля в исключительных случаях может выполнять один из врачей команд с предварительного согласия главного офицера по медицине УЕФА или медицинского отдела, а также с согласия обеих команд. Врач команды, выполняющий роль врача у бровки поля, должен уметь проводить реанимационные мероприятия, а также выявлять и справляться с опасными для жизни состояниями.

15.06 Бригада санитаров должна состоять из как минимум двух обученных санитаров, которые должны:

- a) иметь признанную квалификацию по оказанию первой медицинской помощи;
- b) иметь опыт работы в качестве санитаря;
- c) быть физически подготовленными для безопасной транспортировки на носилках травмированного игрока или официального лица.

Статья 16 Медицинский пункт для оказания экстренной медицинской помощи и его оборудование

16.01 На всех матчах соревнований УЕФА должен быть предусмотрен медицинский пункт для оказания экстренной медицинской помощи. Данное помещение должно иметь прямой доступ с игрового поля и из раздевалок команд, а также соответствовать требованиям к медицинскому оборудованию, изложенным в п. 2 Приложения В.

Статья 17 Предоставление информации перед матчем

17.01 Принимающая сторона должна направить медицинскому персоналу гостевых команд и делегату матча УЕФА следующую информацию не менее чем за две недели до матча. В исключительных случаях, если информация недоступна, например, из-за сроков проведения жеребьевки, её необходимо направить гостевой команде и делегату матча УЕФА не позднее чем за два дня до приезда команды на место проведения матча.

- a. Контактные данные медицинского персонала принимающего клуба или принимающей ассоциации и стадиона или зала, включая, как минимум имя и номер мобильного телефона медицинского координатора стадиона или зала.
- b. Схему стадиона или зала, на которой четко указаны:
 - i) местоположение машины скорой помощи для игроков, официальных лиц команды, судейской бригады и офицеров матча;
 - ii) проход к машине скорой помощи от поля, туннеля и раздевалок;
 - iii) местоположение медицинской комнаты.
- c. Подробный план экстренной эвакуации со стадиона или из зала в случае серьезных травм, произошедших на игровом поле в день матча (или накануне матча, если применимо).
- d. Контактные данные и адрес (местоположение) ближайшей больницы, где может быть оказана экстренная медицинская помощь.
- e. Контактные данные местных хирургов и их специализацию.
- f. Координаты представителя принимающего клуба или принимающей ассоциации, который будет оказывать помощь гостевой команде по вопросам предоставления медицинских услуг каждый раз, когда команда выезжает за пределы принимающего города (например, если врач гостевого клуба или гостевой ассоциации должен остаться с травмированным игроком).

Статья 18 Предоставление информации до турнира

18.01 Принимающая сторона должна сообщить делегату матча УЕФА не позднее чем за две недели до первого матча любого турнира имя и контактные данные врача турнира, который должен:

- a) свободно говорить по-английски;
- b) находиться в штаб-квартире турнира или вблизи от места проведения турнира в течение всего периода его проведения;
- c) быть доступным круглосуточно каждый день, начиная с даты прибытия первой команды до даты отъезда последней команды.

18.02 Подробная программа проведения должна быть направлена в УЕФА не позднее чем за три месяца до начала турнира. В программе должна быть указана информация по всем матчам, тренировкам, отелям и экскурсиям команд:

- a. Каким образом будут разрешаться возникающие медицинские проблемы:
 - i) процедура обмена медицинской информацией между медицинским персоналом турнира и лечебными учреждениями;
 - ii) обязанности основного медицинского персонала во время турнира;

- iii) планы экстренной эвакуации.
- b. Подтверждение оказания командам круглосуточной срочной медицинской помощи (при необходимости) во всех указанных лечебных учреждениях в течение всего турнира.
- c. Название, местонахождение, адреса и медицинская специализация указанных лечебных учреждений, включая учреждения для оказания экстренной медицинской помощи для всех стадионов или залов, используемых во время турнира.
- d. Процедуры ввоза медикаментов в принимающую страну (если применимо).
- e. Положение и требования, предъявляемые в принимающей стране к вакцинациям (если применимо).
- f. Подтверждение наличия на стадионах или в залах всего необходимого медицинского оборудования.
- g. Процедуру оплаты медицинских услуг гостевыми командами.
- h. Подробную информацию о медицинском оборудовании, предоставляемом в отелях и местах проведения тренировок.

VI Заключительные положения

Статья 19 Дисциплинарные процедуры

19.01 Любое нарушение настоящего Регламента может повлечь за собой применение санкции со стороны УЕФА в соответствии с Дисциплинарным регламентом УЕФА.

Статья 20 Официальная версия

20.01 В случае возникновения разночтений в английской, французской или немецкой версии настоящего Регламента, за основу берется английская версия

Статья 21 Приложения

21.01 Все приложения являются неотъемлемой частью данного Регламента. Исполнительный комитет УЕФА наделил Медицинский комитет УЕФА полномочиями изменять данные приложения в любое время в зависимости от последних медицинских и научных доказательств.

Статья 22 Принятие и вступление в силу

22.01 Настоящий Регламент был принят на заседании Исполнительного комитета УЕФА 16 декабря 2024 года. Регламент вступает в силу 1 января 2025 года.

От имени Исполнительного комитета УЕФА

Александр Чеферин
Президент

Теодор Теодоридис
Генеральный секретарь

Лозанна, 16 декабря 2024 года

Приложение А Медицинское обследование

А.1 Медицинская карта

А1.1 В медицинской карте должна содержаться нижеследующая информация:

- a. История болезни ближайших родственников спортсмена (родители, братья и сестры):
 - артериальное давление, приступы, гиперлипидемия;
 - заболевания сердца, включая внезапную сердечную смерть;
 - сосудистые проблемы, включая варикозное расширение вен и тромбоз глубоких вен;
 - сахарный диабет;
 - аллергии, бронхиальная астма;
 - рак, заболевания крови;
 - хронические суставные проблемы;
 - гормональные заболевания/нарушения;
 - психические расстройства, особенно депрессия.
- b. Полная история болезни игрока, с указанием, страдал ли игрок когда-либо от серьезных заболеваний или:
 - болезней сердца, аритмии/учащенного сердцебиения, обмороков;
 - черепно-мозговых травм /сотрясений головного мозга;
 - аллергии, бронхиальной астмы;
 - повторных инфекций;
 - серьезных травм, приведших к хирургическому вмешательству, госпитализации и (или) перерыву в футбольной деятельности более, чем на один месяц.
- c. Подробная информация о жалобах, имеющихся в момент обследования у игрока, таких как:
 - общие боли (мышечные, суставные);
 - боль в груди, одышка, сердцебиение, аритмия;
 - головокружение, обмороки;
 - потеря аппетита, потеря веса;
 - психические расстройства, особенно депрессия;
 - нарушения сна.
- d. Информация о препаратах или добавках, которые принимает игрок, и полученном разрешении на терапевтическое использование.
- e. Полная история прививок спортсмена.
- f. Результаты всех кардиологических обследований.

А.2 Общее медицинское обследование

А2.1 В общее медицинское обследование входит:

- a. Рост.
- b. Вес.
- c. Артериальное давление в положении лежа.

- d. Голова и шея (включая глаза, нос, уши, зубы, горло, щитовидную железу).
- e. Лимфатические узлы.
- f. Грудь и легкие (осмотр, прослушивание, простукивание, расширение грудной клетки при вдохе и выдохе).
- g. Сердце (звуки, шумы, пульс, аритмия).
- h. Брюшная полость (включая грыжу или рубцы).
- i. Кровеносные сосуды (например, периферический пульс, сосудистые шумы, варикозные вены).
- j. Кожный покров (общий осмотр).
- k. Нервная система (например, рефлексy и сенсорная аномалия).
- l. Двигательная система (например, слабость или атрофия).

A2.2 Базовый неврологический тест – неинвазивный скрининг функций мозга, который необходимо провести перед началом сезона. Он должен охватывать все клинические области, на которые может повлиять сотрясение головного мозга. В идеале, базовые тесты должны быть мультимодальными и включать в себя сбор анамнеза (включая историю предыдущих сотрясений мозга и (или) соответствующих сопутствующих заболеваний), клиническую оценку (например, на основе самой современной SCAT) и нейрокогнитивное тестирование. Соответствующие тесты могут быть клиническими или аппаратными и включать, помимо прочего: SCAT (в последней доступной версии), VOMS, нейропсихологические тесты (под руководством нейропсихолога и (или) компьютерной системы, такой как CNS Vital Signs или IMPACT, среди прочего) и нейрофизиологические тесты, включая исследования глазодвигательной и вестибулоокулярной системы (например, вестибулоокулярный рефлекс, динамическая острота зрения и (или) другие стандартизированные тесты).

A2.3 Стандартную электрокардиограмму (ЭКГ) в 12 отведениях необходимо выполнять ежегодно.

A2.4 Эхокардиографию необходимо проводить каждые два года

A2.5 ЭКГ с нагрузкой рекомендуется проводить каждые два года.

A.3 Лабораторные исследования

A3.1 Лабораторное исследование должно включать следующие показатели:

- a. Анализ крови (как минимум, клинический анализ крови, креатинин, натрий, калий, С-реактивный белок, глюкоза).
- b. Анализ мочи.
- c. Тест на серповидно-клеточные признаки (должен проводиться только один раз и только у игроков с повышенной вероятностью генетического заболевания и у игроков с отклонением в клиническом анализе крови).

Приложение В Медицинское оборудование

В.1 Медицинское оборудование у бровки поля

Наличие автоматического внешнего дефибриллятора, одного устройства для временной искусственной вентиляции лёгких и одного щита-носилков у бровки поля в день матча на всех соревнованиях УЕФА и накануне матча на всех соревнованиях УЕФА, когда команды тренируются на стадионе или в зале, в котором проводится матч, является обязательным. Если что-либо из перечисленного отсутствует, делегат матча УЕФА не может разрешить начать матч.

Кроме того, необходимо наличие нижеперечисленного оборудования:

	Медицинское оборудование у бровки поля	Обязательно	Рекомендуется	
Дыхательные пути	Портативный аспиратор	V		
	Ларингеальная маска	V		
	Орофарингеальный воздуховод	V		
	Носоглоточный воздуховод	V		
	Смазочное средство		V	
	Набор для интубации		V	
Дыхание	Кислородная маска и трубки	V		
	Пульсоксиметр	V		
	Стетоскоп	V		
	Маска для сердечно-легочной реанимации		V	
	Спейсерный дозирующий аэрозольный ингалятор для бронхолилатации		V	
	Портативный кислородный баллон	V	V	
		IV канюли различных размеров	V	
Циркуляция	Жгут	V		
	Клейкий материал для фиксации	V		
	Материал для внутривенного вливания	V		
	Раствор для внутривенного вливания (1000 мл)	V		
	Монитор артериального давления с подходящим размером манжеты	V		
	Прочные ножницы	V		
	Одноразовые перчатки	V		
	Устройство для внутрикостного доступа		V	
	Лекарственные препараты	Адреналин (для инъекции)	V	
		Бензодиазепины (PR / IV)	V	
		Анапен или аналог		V
Глюкоза в таблетках/геле		V		
Амиодарон (для инъекций)		V		
Бронхолитики (для ингаляций)		V		
Тринитрат глицерина		V		

	Глюкагон		V
	Противорвотное средство		V
	Антигистаминное средство		V
	Дексаметазон или аналог (для инъекций)	V	
	Гидрокортизон		V
	Препараты сильной анальгезии (например, S-кетамин, пентрокс или аналогичный)		V
Фиксация	Шейный воротник или жесткий шейный корсет	V	
	Вакуумная или жесткая шина	V	
	Ширма или подобное устройство	V	
	Носилки-корзина		V

В.2 Оборудование медицинского пункта

	Медицинское оборудование в медицинской комнате	Обязательно	Рекомендуется
Общее	Медицинский стол-кушетка	V	
	2 стула		V
	Проточная вода		V
	Туалетная комната		V
Дыхание	Кислородный баллон	V	
	Набор для интубации	V	
	Хирургическое оборудование для дыхательных путей		V
	Небулайзер с маской	V	
	Пульсоксиметр	V	
	Стетоскоп	V	
	Спейсерный дозирующий аэрозольный ингалятор для бронходилатации		V
Циркуляция	Дефибриллятор или автоматический внешний дефибриллятор	V	
	IV канюли различных размеров	V	
	Жгут	V	
	Клейкий материал для фиксации	V	
	Материал для внутривенного вливания	V	
	Раствор для внутривенного вливания (1000 мл)	V	
	Устройство для внутрикостного доступа		V
	Монитор артериального давления с подходящим размером манжеты	V	
	Измеритель уровня сахара в крови	V	
	Устройство мониторинга (как минимум 1-канальная ЭКГ)		V
Личная защита	Контейнер для острых предметов	V	
	Защитные очки		V

Медицинские препараты	Бронхолитики	V		
	Антигистаминное средство	V		
	Гидрокортизон	V		
	Дексаметазон	V		
	Тринитрат глицерина	V		
	Глюкагон или аналог		V	
	Противорвотное средство	V		
	Эскетамин или аналогичное обезболивающее средство	V		
Обработка ран	Шовные нити, более 3 размеров	V		
	Наборы или инструменты для наложения швов	V		
	Коробка для острых предметов	V		
	Перчатки	V		
	Бинты	V		
	Комплекты для перевязки	V		
	Местные обезболивающие	V		
	Шприцы	V		
	Иглы	V		
	Тампоны в нос		V	
		Раствор для очистки ран	V	
	Дополнительные приспособления	Комплекты для экспресс-анализа мочи	V	
		Контейнер для транспортировки выбитых зубов		V
Лед и пластиковые мешки пакеты		V		
Гель для очистки рук			V	
Отоскоп			V	
Офтальмоскоп			V	
Фольгированные одеяла или аналог			V	
Список запрещенных веществ ВАДА		V		
Диагностическая ручка-фонарик		V		
		Шпатели для языка		V

Приложение С Положение о сотрясении головного мозга

Здоровье и безопасность игроков имеют жизненно важное значение для УЕФА и команд, принимающих участие в его соревнованиях: настоящее Положение о сотрясении головного мозга было составлено Медицинским комитетом УЕФА для защиты здоровья игроков и, будучи представителем команды, главным тренером и врачом команды, мы обязуемся следовать следующим рекомендациям.

Базовый тест

Базовые тесты полезны при первоначальной оценке, но еще более полезны в процессе возвращения к игре. Как указано в Медицинском регламенте УЕФА там, где базовые тесты являются обязательной частью предсоревновательного медицинского осмотра, они будут проводиться для всех игроков наших команд. Командам рекомендуется выделять достаточно времени для базовых тестов за несколько недель до начала сезона и (или) соответствующего соревнования УЕФА.

Система повторов в медицинских целях

Для обеспечения немедленной и обоснованной оценки травм всем командам настоятельно рекомендуется использовать систему повторов в медицинских целях на своих стадионах или в залах. УЕФА окажет помощь в установке системы с помощью домашнего вещателя. Команды хозяев, использующие систему повторов в медицинских целях, должны предложить команде гостей ту же систему по себестоимости, при этом команда гостей будет нести ответственность за любые технические расходы.

Когда УЕФА предоставит систему повторов в медицинских целях, все врачи команд будут проинструктированы о том, как ею пользоваться.

Обучение игроков и персонала

Перед началом соревнования УЕФА врач команды проинформирует игроков, тренеров и персонал о протоколе сотрясения головного мозга в игровой день.

- a. В случае подозрения на сотрясение головного мозга судья останавливает игру, чтобы позволить врачу команды осмотреть получившего травму игрока. Игрокам следует сохранять спокойствие в сложившейся ситуации и не вмешиваться в осмотр.
- b. Целью такой проверки является реализация принципа «распознать и убрать».
- c. Осмотр не должен занимать более трех минут, за исключением случаев, когда серьезный инцидент требует оказания игроку медицинской помощи на поле или фиксации на поле для немедленной транспортировки в больницу.
- d. Если решение не может быть принято по истечении трех минут или существует подозрение на сотрясение мозга, игроку не разрешается продолжать игру.
- e. Игрок, получивший черепно-мозговую травму, требующую соответствующей оценки на предмет возможного сотрясения мозга, должен уйти с поля и пройти дальнейшее комплексное обследование.
- f. Игрок может продолжить игру только после того, как врач команды подтвердит тренеру и судье, что игрок готов к этому.
- g. Решение полностью остается за врачом команды. Тренерам, судьям и игрокам не разрешается вмешиваться в оценку и решение врача команды.

Во время обучающего занятия врач команды объяснит и представит нашим игрокам, тренерам и персоналу видео, разработанное УЕФА для кампании по повышению осведомленности о сотрясении головного мозга, которое можно получить по запросу на адрес medical@uefa.ch.

Врач команды может также продемонстрировать плакат УЕФА с информацией о сотрясении головного мозга, который можно скачать с платформы TIME (раздел медицинских документов).

Возвращение к игре или тренировкам

В случае черепно-мозговой травмы или подозрения на сотрясение головного мозга во время сезона и (или) соревнований УЕФА прежде чем игроку будет разрешено тренироваться или играть, врач команды должен сообщить УЕФА в письменной форме, что игрок:

- прошел комплексное многостороннее обследование у врача;
- прошел каждый из этапов, предусмотренных Протоколом постепенного возвращения к игре, указанным в руководстве Программы обучения футбольных врачей УЕФА или аналогичным документом, и готов к тренировкам/соревнованиям.

Обязательство

Будучи представителем команды, главным тренером и врачом команды, мы полностью поддерживаем рекомендации УЕФА о том, как распознать и лечить сотрясение головного мозга с момента его возникновения и до безопасного возвращения в футбол.

Настоящим мы подтверждаем, что при возникновении подозрения на сотрясение головного мозга, будь то во время тренировки или матча, игрок будет немедленно удален с поля.

Мы согласны принять необходимые меры для соблюдения настоящего Положения. Мы полностью поддерживаем кампанию УЕФА по повышению осведомленности о сотрясении головного мозга и организуем образовательные занятия для всех игроков, тренеров и членов штаба нашей команды.

Название команды:

Представитель команды (указать должность):

Главный тренер:

Врач команды:

Приложение D Остановки для охлаждения и питья

На всех соревнованиях УЕФА могут быть предусмотрены остановки для охлаждения или питья, если во время матча ожидается высокая температура воздуха. В таких случаях делегат матча УЕФА будет измерять температуру, используя в идеале цифровой WBGT-термометр или, в исключительных случаях, аналогичное устройство, например обычный термометр, на высоте головы не менее одного метра внутри поля. Это измерение следует проводить в конце разминки команд. Если температура превышает 28С по WBGT-термометру / 30С для юношеских соревнований или 32С по WBGT-термометру / 35С для соревнований среди взрослых, остановки для охлаждения будут согласованы делегатом матча УЕФА и (или) судьей в соответствии с Правилom 7 Правил игры ИФАБ. Любые другие остановки для питья, когда температура опускается ниже этих пороговых значений, остаются на усмотрение судьи.