

РЕГЛАМЕНТ КХЛ

СЕЗОНЫ 2014/2015, 2015/2016, 2016/2017

УТВЕРЖДЕН

Правлением КХЛ
(протокол № 38 от 19 августа 2014 г.)

С изменениями и дополнениями,
утвержденными Советом директоров КХЛ
(протокол № 45 от 30 сентября 2014 г.
протокол № 50 от 25 июня 2015 г.
протокол № 51 от 22 июля 2015 г.
протокол № 53 от 29 июля 2015 г.
протокол № 54 от 21 августа 2015 г.
протокол № 55 от 8 сентября 2015 г.
протокол № 56 от 8 сентября 2015 г.
протокол № 57 от 21 декабря 2015 г.
протокол № 60 от 21 марта 2016 г.
протокол № 61 от 25 марта 2016 г.
протокол № 64 от 06 июля 2016 г.
протокол № 65 от 19 августа 2016 г.)

МЕДИЦИНСКИЙ РЕГЛАМЕНТ КХЛ

Москва, 2016

МЕДИЦИНСКИЙ РЕГЛАМЕНТ КХЛ

Содержание

ТЕРМИНЫ, ОПРЕДЕЛЕНИЯ И СОКРАЩЕНИЯ.....	3
ВВЕДЕНИЕ	5
ЗАДАЧИ МЕДИЦИНСКОГО УПРАВЛЕНИЯ КХЛ.....	5
ГЛАВА 1. МЕДИЦИНСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ КЛУБОВ КХЛ.....	5
Статья 1. Общие положения.....	5
Статья 2. Медицинский портал.....	6
Статья 3. Лицензирование медицинской деятельности в Клубе	6
Статья 4. Медицинская служба Клуба	6
Статья 5. Функциональные обязанности врача Клуба.....	7
Статья 6. Требования к медицинской укладке врачебной сумки	8
ГЛАВА 2. ТРЕБОВАНИЯ К МЕДИЦИНСКИМ ПУНКТАМ СПОРТСООРУЖЕНИЙ И ОСНАЩЕНИЮ МЕДИЦИНСКОГО КАБИНЕТА КЛУБА	8
Статья 7. Требования по организации и оснащению медицинского пункта спортивного сооружения	8
Статья 8. Требования к лекарственному и инструментальному оснащению медицинского кабинета Клуба	8
Статья 9. Требования к пункту допинг-контроля спортивного сооружения.....	9
ГЛАВА 3. МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ (ОБСЛЕДОВАНИЯ) ХОККЕИСТОВ.....	9
Статья 10. Содержание и сроки проведения предсезонного (предконтрактного) углубленного медицинского обследования.....	9
Статья 11. Алгоритм принятия решений при обнаружении неблагоприятных изменений в состоянии здоровья Хоккеиста	10
ГЛАВА 4. МЕДИЦИНСКИЙ ЗАЯВОЧНЫЙ ЛИСТ ХОККЕЙНОГО КЛУБА.....	10
Статья 12. Сроки и порядок подачи Медицинского заявочного листа	10
Статья 13. Форма Медицинского заявочного листа	11
ГЛАВА 5. ТРЕБОВАНИЯ К МЕДИЦИНСКОМУ ОБЕСПЕЧЕНИЮ МАТЧЕЙ ЧЕМПИОНАТА	11
Статья 14. Общие требования к медицинскому обеспечению матчей.....	11
Статья 15. Врачебная бригада на матч	11
Статья 16. Функции Врачебной бригады на матч	12
Статья 17. Размещение Врачебной бригады на матч на спортивном сооружении.....	13
Статья 18. Порядок оказания медицинской помощи во время проведения матча.....	13
ГЛАВА 6. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ	14
Статья 19. Вступление настоящего Регламента в силу	14
Приложение 1. Положение о медицинском портале КХЛ.....	15
Приложение 2. Рекомендуемый список лекарственных препаратов и оборудования медицинской сумки врача для оказания медицинской помощи при неотложных состояниях во время проведения матчей и тренировочных сборов	16
Приложение 3. Рекомендуемый стандарт предсезонного (предконтрактного) углубленного медицинского обследования хоккеистов КХЛ	20
Приложение 4. Рекомендуемый стандарт оснащения медицинского пункта спортивного сооружения.....	24
Приложение 5. Минимальное рекомендуемое оснащение медицинского кабинета клуба	27

Приложение 6.	Форма сводного заключения о состоянии здоровья игроков по результатам УМО.....	37
Приложение 7.	Форма медицинского заявочного листа	29
Приложение 8.	Состав врачебной бригады на спортооружении	30
Приложение 9.	Положение об организации деятельности главного врача соревнований при проведении матчей чемпионата КХЛ	31
Приложение 10.	Рекомендуемый алгоритм организации экстренной медицинской помощи пострадавшему (травмированному) игроку (хоккеисту) на льду.....	32
Приложение 11.	Требования к пункту допинг-контроля.....	323

ТЕРМИНЫ, ОПРЕДЕЛЕНИЯ И СОКРАЩЕНИЯ

МЕДИЦИНСКОЕ УПРАВЛЕНИЕ КХЛ	Структурное подразделение КХЛ, осуществляющее сбор медицинской статистической информации и контроль над медицинским обеспечением Клубов и хоккейных матчей, организуемых КХЛ
МЕДИЦИНСКИЙ РЕГЛАМЕНТ КХЛ	Нормативный документ, разработанный на основе правовой базы российского законодательства в сфере здравоохранения, физической культуры и спорта и нормативных документов ИИХФ, определяющий порядок и правила организации медицинского обеспечения Клубов и хоккейных матчей, организуемых КХЛ
ГЛАВНЫЙ ВРАЧ СОРЕВНОВАНИЙ	Медицинский работник, отвечающий за медицинское обеспечение хоккейных матчей, организуемых КХЛ
ВРАЧЕБНАЯ БРИГАДА НА МАТЧ	Медицинский персонал спортсооружения, скорой медицинской помощи и Клуба, осуществляющий оказание медицинской помощи хоккеистам, работникам (персоналу) спортсооружения и зрителям в ходе хоккейных матчей, организуемых КХЛ
ВРАЧ КЛУБА	Штатный сотрудник Клуба, имеющий законченное высшее медицинское образование и действующий сертификат специалиста по «лечебной физкультуре и спортивной медицине»
ВТОРОЕ УГЛУБЛЕННОЕ МЕДИЦИНСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ (Второе УМО)	Обязательное медицинское обследование Хоккеистов, организуемое Клубом перед началом Второго этапа Чемпионата КХЛ
МАССАЖИСТ КЛУБА	Штатный сотрудник Клуба, имеющий законченное среднее медицинское образование и действующий сертификат специалиста по «медицинскому массажу» или «лечебной физкультуре», подчиняющийся врачу Клуба
МЕДИЦИНСКАЯ СЛУЖБА КЛУБА	Медицинский персонал Клуба, осуществляющий медицинскую деятельность в рамках имеющейся у Клуба лицензии на медицинскую деятельность
МЕДИЦИНСКИЙ КАБИНЕТ КЛУБА	Специально выделенное помещение спортсооружения, предназначенное для осуществления медицинской деятельности медицинской службой Клуба (может быть совмещен с медицинским пунктом спортсооружения)
МЕДИЦИНСКИЙ ПУНКТ СПОРТСООРУЖЕНИЯ / МЕДПУНКТ	Специально выделенное помещение спортсооружения, предназначенное для проведения медицинских осмотров и оказания первичной медико-санитарной помощи Хоккеистам, работникам (персоналу) спортсооружения и зрителям в ходе соревнований и тренировочного процесса.
ПРЕДСЕЗОННОЕ (ПРЕДКОНТРАКТНОЕ) УГЛУБЛЕННОЕ МЕДИЦИНСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ (УМО)	Обязательное медицинское обследование Хоккеистов, организуемое Клубом перед началом Чемпионата КХЛ, а также при заключении Контракта Хоккеиста с Клубом, выполняемое врачами-специалистами медицинской организации, имеющей необходимый перечень лицензированных медицинских услуг, в том числе по спортивной медицине, обеспечивающее контроль за состоянием здоровья и физическим развитием Хоккеиста, определяющее пригодность к занятиям профессиональным

	хоккеем и позволяющее своевременно выявить опасные для здоровья патологические состояния
РЕКОМЕНДУЕМАЯ ПРОГРАММА УМО	Перечень медицинских диагностических методов, рекомендуемых Медицинским управлением КХЛ для выполнения углубленного медицинского обследования Хоккеистов перед началом Чемпионата КХЛ, перед плей-офф Чемпионата КХЛ, а также при заключении Контракта Хоккеиста с Клубом
ПЕРИОДИЧЕСКИЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ (ОБСЛЕДОВАНИЯ)	Медицинские осмотры (обследования), проводимые врачами Клубов на различных этапах спортивной подготовки Хоккеистов, а также после заболеваний с целью определения состояния здоровья, функциональных возможностей систем организма, уровня физической работоспособности и предупреждения спортивного травматизма в течение срока действия Контракта Хоккеиста с Клубом
СПИСОК ТРАВМИРОВАННЫХ ИГРОКОВ	Специальный раздел электронной базы ЦИБ КХЛ, предназначенный для регистрации Хоккеистов, получивших травму во время соревновательного или тренировочного процесса, приведшую к потере трудоспособности Хоккеиста, согласно процедуре, установленной Регламентом КХЛ
МЕДИЦИНСКИЙ ПОРТАЛ КХЛ / МП КХЛ	Информационный ресурс КХЛ, содержащий сведения о состоянии здоровья Хоккеистов
МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА ХОККЕИСТА	Перечень документов на Медицинском портале КХЛ, содержащих информацию о состоянии здоровья Хоккеиста
ЗАПРЕЩЕННЫЙ СПИСОК	Перечень запрещенных ВАДА (Всемирное Антидопинговое Агентство) субстанций и методов, подлежащий ежегодному обновлению
ДОПИНГ-КОНТРОЛЬ	Все стадии и процессы, начиная с планирования тестирования и заканчивая окончательным рассмотрением апелляции, включая все стадии и процессы между ними, такие как предоставление информации о местонахождении, сбор и транспортировка проб, лабораторные исследования, запрос на терапевтическое использование, обработка результатов и проведение слушаний
ЭЛЕКТРОННЫЙ ЖУРНАЛ ГЛАВНОГО ВРАЧА СОРЕВНОВАНИЙ/ ЖГВС	Информационный ресурс КХЛ, содержащий сведения о случаях получения травм и оказания медицинской помощи во время проведения матча всем его участникам и другую сопутствующую информацию.

ВВЕДЕНИЕ

1. Требования и положения настоящего Регламента являются обязательными для исполнения всеми субъектами, принимающими участие в Чемпионате КХЛ.
2. В случае невыполнения требований и положений Медицинского регламента КХЛ к Клубу могут быть применены меры ответственности, предусмотренные Дисциплинарным регламентом КХЛ.

ЗАДАЧИ МЕДИЦИНСКОГО УПРАВЛЕНИЯ КХЛ

1. Контроль за организацией работы медицинских служб Клубов в соответствии с положениями настоящего Регламента, законодательства Российской Федерации и законодательства стран-участниц Чемпионата в сфере здравоохранения, Медицинских правил ИИХФ, ФХР и международных стандартов.
2. Организация сбора и анализ медицинской статистической информации по состоянию здоровья Хоккеистов для оперативного представления руководству КХЛ структуры заболеваемости и травматизма в Лигах.
3. Оказание консультативной помощи и осуществление координационной работы по взаимодействию Клубов КХЛ, МХЛ по вопросам обмена медицинской статистической информацией.
4. Организация, оптимизация и поддержание эффективной работы Медицинского портала КХЛ.
5. Контроль за своевременной подачей Медицинских заявочных листов Клубами КХЛ, МХЛ.
6. Организация взаимодействия между врачами Клубов.
7. Взаимодействие с антидопинговыми организациями, агентствами по сбору допинг-проб, антидопинговыми лабораториями, аккредитованными ВАДА, Клубами и другими организациями с целью выявления и предотвращения нарушений антидопинговых правил.
8. Взаимодействие КХЛ с медицинскими и антидопинговыми организациями Российской Федерации и стран-участниц Чемпионата.
9. Контроль своевременного обучения и повышения квалификации медицинского персонала Клубов в системе непрерывного медицинского образования.
10. Проведение и участие в семинарах и конференциях по спортивной медицине и антидопинговому обеспечению учебно-тренировочной работы и соревнований.
11. Организация и участие в научных разработках в области спортивной медицины и научного сопровождения тренировочного процесса.

ГЛАВА 1. МЕДИЦИНСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ КЛУБОВ КХЛ

Статья 1. Общие положения

1. Медицинское обеспечение Клубов КХЛ строится на основе законодательства Российской Федерации в сфере здравоохранения с учетом особенностей национального законодательства стран-участниц Чемпионата.
2. Специализированная медицинская помощь (включая стоматологическую) оказывается Хоккеисту Основной команды в течение всего срока действия Контракта. Лечение Хоккеиста проводится только в медицинских учреждениях, определённых (письменно согласованных) Клубом, за исключением случаев лечения жизнеугрожающих состояний, заболеваний и травм.
3. В случае желаяния Хоккеиста получать специализированную медицинскую (включая стоматологическую) помощь в медицинских учреждениях, не согласованных с Клубом, оплата за такое лечение производится Хоккеистом самостоятельно в полном объеме.
4. Лечение травм и заболеваний, связанных с исполнением трудовых обязанностей, проводится за счет Клуба.

5. Если Хоккеист получает травму в ходе игры, при переездах с командой, командировках от Клуба, а также в период тренировочного процесса, Клуб оплачивает ему в установленном порядке госпитализацию вплоть до полного выздоровления, при условии, что лечебное учреждение определено Клубом. В случае, если Хоккеист пренебрегает защитным снаряжением (полная лицевая маска, защита глаз (козырек), защита горла, капа, налокотники, перчатки) или использует защитное снаряжение, не соответствующее требованиям ИИХФ, и вследствие чего получает травму, лечение должно производиться за счет Хоккеиста или по полису медицинского страхования.
6. Обеспечение Хоккеистов лекарственными средствами, биологически активными добавками, витаминно-минеральными комплексами, ортопедическими изделиями и другими медицинскими средствами возлагается на Клуб.

Статья 2. Медицинский портал

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

Статья 3. Лицензирование медицинской деятельности в Клубе

1. Организация медицинского обеспечения в российских клубах должна осуществляться в соответствии с лицензией на медицинскую деятельность, полученную согласно требованиям законодательства РФ Клубом либо администрацией спортсооружения. При этом рекомендуется получать лицензию на медицинскую деятельность по «лечебной физкультуре и спортивной медицине». Лицензирование медицинской деятельности иностранных Клубов должно осуществляться с учетом национального законодательства в сфере здравоохранения.
2. Отсутствие государственной лицензии на право медицинской деятельности является грубейшим нарушением действующего законодательства РФ в сфере здравоохранения, предусматривающего уголовную ответственность.

Статья 4. Медицинская служба Клуба

1. Медицинское обеспечение (медицинская деятельность) Клуба КХЛ осуществляется силами медицинской службы Клуба.
2. Медицинская служба Основной команды Клуба должна иметь в своём штате не менее 1 (одного) врача по специальности «лечебное дело» и 1 (одного) медицинского работника со средним профессиональным медицинским образованием.
3. Все врачи Клуба обязаны иметь действующий сертификат по «лечебной физкультуре и спортивной медицине», либо находится на стадии профессиональной переподготовки по специальности «лечебная физкультура и спортивная медицина». Врачам Клуба рекомендуется пройти тематическое усовершенствование по базовому курсу сердечно-легочной реанимации. Копии сертификатов, заверенные отделом кадров Клуба, должны быть переданы в Медицинское управление КХЛ в течение 1 (одного) месяца после их получения.
4. Массажист Клуба должен иметь диплом о среднем профессиональном медицинском образовании и действующий сертификат по специальности «медицинский массаж» или «лечебная физкультура».

5. Специалист по реабилитации Клуба должен иметь диплом о среднем профессиональном медицинском образовании и действующий сертификат по специальности «лечебная физкультура».
6. Допускается наличие в медицинской службе Клуба иных штатных медицинских работников при наличии у них документов государственного образца о соответствующем медицинском образовании, действующих сертификатов специалиста и наличия у Клуба лицензии на данный вид медицинской деятельности.

Статья 5. Функциональные обязанности врача Клуба

1. Проводить текущие медицинские наблюдения за состоянием здоровья Хоккеистов и переносимостью ими тренировочных и соревновательных нагрузок.
2. Оказывать скорую и первичную медико-санитарную помощь участникам соревнований: спортсменам, специалистам, работающим со спортсменами, организаторам соревнований, зрителям, персоналу спортивных сооружений.
3. Организовывать лечебно-диагностические мероприятия Хоккеисту в плановом порядке при возникновении соответствующих изменений в состоянии здоровья.
4. Вести необходимую медицинскую документацию обращения Хоккеистов за медицинской помощью, проведенном обследовании, установленном диагнозе и назначенном лечении.
5. Немедленно информировать руководство Клуба и Медицинское управление КХЛ о жизнеугрожающих изменениях в состоянии здоровья Хоккеистов своей команды.
6. Предоставлять запрашиваемую медицинскую информацию в Медицинское управление КХЛ в течение 24 часов с момента получения официального запроса из КХЛ.
7. Соблюдать принципы конфиденциальности и использования индивидуальных шифров, присвоенных каждому Хоккеисту для внесения информации в Медицинский портал.
8. Оперативно заполнять индивидуальную медицинскую карту Хоккеиста в соответствии с Положением о Медицинском портале КХЛ в течение всего срока действия Контракта Хоккеиста с Клубом (Приложение 1).
9. По требованию Хоккеиста предоставлять копии результатов предсезонных тестов и предсезонного (предконтрактного) УМО и других медицинских документов.
10. Организовывать Хоккеистам, имеющим право выступать за Основную команду Клуба, обязательное предсезонное (предконтрактное) углубленное медицинское обследование, а также УМО перед началом Второго этапа Чемпионата (плей-офф), с учётом рекомендуемой Медицинским управлением КХЛ программы (Приложение 3), но не реже 2 раз в год.
11. Присутствовать на всех матчах и тренировках Основной команды Клуба, имея при себе необходимые для оказания медицинской помощи при неотложных состояниях лекарственные средства и медицинское оборудование (Приложение 2).
12. При оказании медицинской помощи Хоккеистам использовать только официально зарегистрированные на территории РФ лекарственные средства и методы (исключение составляют иностранные Клубы).
13. В случае необходимости использования по жизненным показаниям субстанций и методов, входящих в Запрещенный список ВАДА, в соответствии с Международным стандартом незамедлительно оформлять запрос на «Терапевтическое использование» в РУСАДА или иной национальной антидопинговой организации и безотлагательно информировать об этом руководство Клуба и Медицинское управление КХЛ.
14. Информировать Хоккеистов и других сотрудников Клуба об основных положениях антидопинговых правил и их изменениях.

15. Осуществлять профессиональную деятельность в составе Врачебной бригады во время проведения матча.
16. Заниматься повышением своего профессионального образования, посещать информационно-методические, учебные семинары и научные конференции и симпозиумы по спортивной медицине, антидопинговому обеспечению.
17. Предоставлять в Медицинское управление КХЛ запрашиваемые сведения об образовании, стаже работы, другие профессиональные сведения, а также личные сведения (например: номера телефонов, адреса электронной почты).

Статья 6. Требования к медицинской укладке врачебной сумки

1. Во время проведения матчей Чемпионата в распоряжении врачей Клуба всегда должны быть лекарственные средства и медицинское оборудование (в т.ч. автоматический дефибрилятор) для оказания неотложной медицинской помощи (Приложение 2 к Медицинскому регламенту КХЛ).
2. Все лекарственные средства, входящие в состав врачебных сумок, должны быть официально зарегистрированы на территории РФ (исключение составляют иностранные Клубы).

ГЛАВА 2. ТРЕБОВАНИЯ К МЕДИЦИНСКИМ ПУНКТАМ СПОРТСООРУЖЕНИЙ И ОСНАЩЕНИЮ МЕДИЦИНСКОГО КАБИНЕТА КЛУБА

Статья 7. Требования по организации и оснащению медицинского пункта спортсооружения

1. Для медицинского обеспечения матчей Чемпионата КХЛ спортсооружение должно иметь не менее 1 (одного) медицинского пункта с соответствующей лицензией;
2. Медицинский пункт спортсооружения предназначен для оказания медицинской помощи участникам соревнований: спортсменам, специалистам, работающим со спортсменами, организаторам соревнований, зрителям, персоналу спортивных сооружений;
3. Медицинский пункт спортсооружения должен иметь прямой, чётко маркированный, беспрепятственный доступ;
4. Работники клубов, спортсооружения, зрители и другие участники матча должны иметь возможность обращаться в медицинский пункт самостоятельно без необходимости обращения к третьим лицам;
5. К месту расположения медицинского пункта должны вести четкие, легко читаемые указатели, позволяющие попасть в медицинский пункт кратчайшим путем;
6. Лекарственное, имущественное, инструментальное и аппаратное оснащение Медицинского пункта спортсооружения рекомендуется осуществить в соответствии с Приложением 4 к Медицинскому регламенту КХЛ;
7. В случае, когда спортсооружение имеет более 3 000 зрительских мест, рекомендуется иметь дополнительно по 1 медицинскому пункту на каждые 6 000 зрителей.

Статья 8. Требования к лекарственному и инструментальному оснащению медицинского кабинета Клуба

1. Помимо медицинского пункта спортсооружения для эффективной организации медицинского обеспечения Клубом может быть организован медицинский кабинет, который должен иметь лицензию на право медицинской деятельности.
2. Минимальное рекомендуемое оснащение медицинского кабинета Клуба перечислено в Приложении 5 к Медицинскому регламенту КХЛ.

3. Лекарственное оснащение медицинских кабинетов Клуба рекомендовано Медицинским управлением КХЛ в соответствии с Приложением 4 к Медицинскому регламенту КХЛ.
4. Рекомендуется выделение на спортсооружении в непосредственной близости от «гостевой» раздевалки отдельных помещений для организации врачом «команды-гостей» кабинета массажа.

Статья 9. Требования к пункту допинг-контроля спортсооружения

1. Каждое спортсооружение, предназначенное для проведения матчей Чемпионата, должно иметь помещения для проведения допинг-контроля. Перечень оснащения и требования к Пункту допинг-контроля изложены в Приложении 11 Медицинскому регламенту КХЛ.
2. В соответствии с рекомендацией Министерства спорта Российской Федерации требования к обеспечению процедуры допинг-контроля в ходе Чемпионата КХЛ изложены в соответствующем разделе Спортивного регламента КХЛ.

ГЛАВА 3. МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ (ОБСЛЕДОВАНИЯ) ХОККЕИСТОВ

Статья 10. Содержание и сроки проведения углубленных медицинских обследований

1. Предсезонное (предконтрактное) УМО проводится ежегодно в начале сезона по прибытии Хоккеиста в распоряжение Клуба, либо перед заключением Контракта между Клубом и Хоккеистом (в том числе в течение сезона), до начала участия в любых матчах и тренировочных мероприятиях, сопряжённых с физическими нагрузками. Если Хоккеист прошел предсезонное (предконтрактное) УМО и был внесен в заявку Клуба перед началом сезона, то при переходе в другой Клуб КХЛ в течение того же сезона новый Медицинский заявочный лист на него дополнительно не оформляется;
2. Перечень медицинских диагностических методов, рекомендованных Медицинским управлением КХЛ для предсезонного (предконтрактного) УМО, изложен в Приложении 3 к Медицинскому регламенту КХЛ;
3. Предсезонное (предконтрактное) УМО должно проводиться только в специализированных медицинских организациях (врачебно-физкультурных диспансерах), имеющих соответствующую лицензию на право медицинской деятельности;
4. Результаты предсезонного (предконтрактного) УМО должны быть представлены в Медицинское управление КХЛ в виде оригинала сводного заключения по результатам предсезонного (предконтрактного) УМО по форме медицинской организации, проводящей УМО (рекомендуемый формат в Приложении 6), либо в виде Медицинского заявочного листа (Приложение 7 к Медицинскому регламенту КХЛ) и в цифровом виде (сканированная копия) на медицинском портале КХЛ до подачи заявки Клубом на участие в Чемпионате КХЛ. Более подробная информация о Медицинском заявочном листе предоставлена в Главе 4 Медицинскому регламенту КХЛ.
5. Контракт между Клубом и Хоккеистом вступает в силу только в случае подтверждения результатами предсезонного (предконтрактного) УМО отсутствия у Хоккеиста заболеваний (травм), препятствующих занятиям хоккеем с шайбой.
6. Углубленное медицинское обследование перед началом Второго этапа Чемпионата (играми плей-офф) должны пройти все Хоккеисты Клуба, имеющие действующие Контракты на момент окончания Первого этапа Чемпионата.
7. До начала Второго этапа Чемпионата (игр плей-офф) информация о Хоккеистах, прошедших УМО, должна быть передана в Медицинское управление КХЛ до начала участия команды Клуба в играх плей-офф.
8. Вне зависимости от попадания команды во Второй этап Чемпионата, УМО Хоккеистов в обязательном порядке проводится после окончания Регулярного Чемпионата, в общей сложности не менее 2-х раз в год.

9. УМО проводится Клубом не менее 2 раз в течение сезона в следующие сроки:
- а) Предсезонное УМО: с 1 июля и до даты начала Предсезонного сбора Клуба;
 - б) Второе УМО, проводимое до начала Второго этапа Чемпионата, необходимо проводить в период: с 15 января по 20 февраля каждого года, но не позднее, чем за 3 дня до начала Второго этапа Чемпионата (Плей-офф).
- УМО могут не проходить спортсмены, имеющие заболевания с временными противопоказаниями к физическим нагрузкам, а также Хоккеисты, являющиеся игроками сборной команды страны, вызванные в распоряжение такой команды или участвующие в международных соревнованиях в указанный период в составе сборной команды страны.
- Для определения индивидуальных дат прохождения УМО Хоккеистами необходимо обращаться в Медицинское управление КХЛ.

Статья 11. Алгоритм принятия решений при обнаружении неблагоприятных изменений в состоянии здоровья Хоккеиста

1. В случае получения данных о патологических изменениях, значительно ухудшающих состояние здоровья Хоккеиста или подозрении в некачественно проведенном УМО, Медицинское управление КХЛ имеет право ходатайствовать перед руководством КХЛ о проведении дополнительного медицинского обследования данного Хоккеиста с привлечением профильных медицинских экспертов.
2. Решение о «недопуске» Хоккеиста по медицинским показаниям к тренировочным мероприятиям и/или соревновательному процессу принимается председателем врачебной комиссии медицинского учреждения, проводившего предсезонное (предконтрактное) УМО.
3. При получении травм и выявлении заболеваний по результатам УМО, препятствующих занятиям профессиональным спортом (хоккеем), Контракт между Клубом и Хоккеистом может быть прекращен в порядке, предусмотренном Правовым регламентом КХЛ, Контрактом Хоккеиста.

ГЛАВА 4. МЕДИЦИНСКИЙ ЗАЯВОЧНЫЙ ЛИСТ ХОККЕЙНОГО КЛУБА

Статья 12. Сроки и порядок подачи Медицинского заявочного листа

1. Клуб обязан предоставить в Медицинское управление КХЛ Медицинский заявочный лист (Приложение 7 к Медицинскому регламенту КХЛ) в печатном виде не позднее, чем за 2 (два) рабочих дня до начала заявки Клуба на участие в Чемпионате КХЛ.
2. Перед подачей Медицинского заявочного листа в соответствующий раздел Медицинского портала КХЛ должны быть прикреплены следующие документы:
 - 1) Лицензия медицинского пункта объекта спорта на медицинскую деятельность;
 - 2) Лицензия на медицинскую деятельность хоккейного Клуба;
 - 3) Список медицинского персонала Клуба (с указанием образования, стажа работы, даты рождения и контактных данных: номера телефона, адреса электронной почты);
 - 4) Копии документов об образовании (сертификаты) медицинского персонала Клуба, заверенные в отделе кадров Клуба;
 - 5) Состав Врачебной бригады на Матч по утвержденной форме (Приложение 8);
 - 6) Копию договора на обеспечение матчей минимум 2 бригадами скорой медицинской помощи;
 - 7) Цветной фото- или видеоотчет по результатам тренировок Врачебной бригады по эвакуации условно травмированного Хоккеиста с травмой позвоночника или головы с ледовой площадки и по протоколу проведения сердечно-легочной реанимации (не менее пяти фотографий);
 - 8) Список медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь Хоккеистам, с копией лицензий на право осуществления медицинской деятельности либо договор со страховой компанией по программе добровольного медицинского страхования;
 - 9) Схема эвакуации условно травмированного хоккеиста;

- 10) Дополнительные документы (при необходимости).
3. В случае отсутствия указанных в пункте 2 настоящей статьи документов и приложений, а также наличия ошибок в их оформлении и заполнении Медицинский заявочный лист не принимается.
4. Медицинский заявочный лист подписывается уполномоченным сотрудником Медицинского управления КХЛ и передается в Департамент проведения соревнований только после актуализации результатов предсезонного (предконтрактного) УМО на Медицинском портале КХЛ.
5. В случае нарушения Клубом установленного срока и порядка подачи Медицинского заявочного листа, определенного настоящим Регламентом, а также в случае ненадлежащего предоставления и заполнения данных на Медицинском портале, Хоккеист не может быть внесен в Заявочный лист Клуба на участие в Чемпионате.

Статья 13. Форма Медицинского заявочного листа

1. Медицинский заявочный лист должен содержать именной заявочный список команды Клуба, заверенный:
 - 1) персонально для каждого Хоккеиста с отметкой "Допущен" напротив каждой фамилии спортсмена с подписью врача по лечебной физкультуре или врача по спортивной медицине;
 - 2) подписью Главного врача и печатью медицинской организации, имеющей лицензию на осуществление медицинской деятельности;
 - 3) врачом Клуба;
 - 4) руководителем Клуба.
2. При дозаявке в состав команды нового Хоккеиста, на которого ранее не подавался заявочный лист другим Клубом, Клуб обязан представить в Медицинское управление КХЛ Медицинский заявочный лист отдельно на этого Хоккеиста.
3. В случае использования для оформления медицинского заявочного листа более одной страницы должна быть применена двусторонняя печать на одном листе либо листы должны быть сшиты и пронумерованы (при использовании более двух страниц).

ГЛАВА 5. ТРЕБОВАНИЯ К МЕДИЦИНСКОМУ ОБЕСПЕЧЕНИЮ МАТЧЕЙ ЧЕМПИОНАТА И ТРЕНИРОВОЧНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ

Статья 14. Общие требования к медицинскому обеспечению матчей и тренировочных мероприятий

1. Медицинское обеспечение всех соревнований, организуемых КХЛ, осуществляется путём создания Врачебной бригады на матчи.
2. В иностранных Клубах медицинское обеспечение матчей строится на основе действующего законодательства в сфере здравоохранения стран-участниц Чемпионата.
3. Проведение матчей Чемпионата без участия Врачебной бригады категорически запрещается.
4. Не допускается проведение тренировочных мероприятий на льду без работающего медицинского пункта спортсооружения и наличия средств иммобилизации (тележка-каталка, шейный воротник, спинальный щит, ковшовая носилка) и медицинского оборудования (в т.ч. автоматического дефибриллятора) непосредственно у ледовой площадки.
5. Эвакуация Хоккеиста, получившего травму, осуществляется по заранее утвержденным схемам эвакуации. Пути эвакуации должны быть всегда свободны.

Статья 15. Врачебная бригада на матч

1. Врачебная бригада для медицинского обеспечения матчей Чемпионата создается совместно Клубом и администрацией спортсооружения до начала сезона.

2. Информация о Составе Врачебной бригады представляется в Медицинское управление КХЛ по утвержденной форме (Приложение 7 к Медицинскому регламенту КХЛ) и в установленные сроки подачи Медицинского заявочного листа Клуба для участия в Чемпионате. При изменении состава Врачебной бригады на матч во время проведения Чемпионата соответствующая информация должна быть предоставлена в Медицинское управление КХЛ по утвержденной форме (Приложение 7 к Медицинскому регламенту КХЛ) в течение 3 дней.
3. Постоянный состав Врачебной бригады на весь игровой сезон представляют:
 - Главный врач соревнований;
 - Врач по спортивной медицине Медицинского пункта sportсооружения;
 - Врач «команды-хозяев».
4. Кроме постоянного состава Врачебной бригады на каждом матче должны присутствовать привлекаемые члены:
 - 2 (две) выездные бригады скорой медицинской помощи (рекомендуется, чтобы одна бригада была представлена специализированной выездной бригадой скорой медицинской помощи анестезиологии-реанимации);
 - Врач «команды-гостей».
5. Весь медицинский персонал Врачебной бригады на матчи должен иметь одинаковую форму и четкие отличительные знаки на одежде.
6. При несоблюдении требований по формированию Врачебной бригады, обслуживающей матчи Чемпионата, КХЛ вправе в установленном порядке применить меры ответственности, предусмотренные Дисциплинарным регламентом КХЛ.

Статья 16. Функции Врачебной бригады на матч

1. Врачебная бригада отвечает за медицинское обеспечение при подготовке к матчу, непосредственно во время матча и в течение 30 минут после окончания матча до покидания всеми зрителями территории sportсооружения.
2. Главный врач соревнований осуществляет свои функции согласно Положению об организации деятельности Главного врача соревнований при проведении матчей Чемпионата (Приложение 9 к Медицинскому регламенту КХЛ).
3. Обязанности врачебной бригады на предварительном этапе (подготовка к матчу):
 - 1) определение путей медицинской эвакуации с мест проведения соревнований и зрительских трибун;
 - 2) проведение совместных учений с медицинским персоналом выездных бригад скорой медицинской помощи по эвакуации травмированных и больных в лечебные учреждения, а также взаимодействию в случаях возникновения чрезвычайных ситуаций природного, техногенного и террористического характера.
4. В случае возникновения условий, препятствующих проведению матча (например, невозможность организовать эвакуацию в лечебное учреждение или трудности в оказании эффективной медицинской помощи в Медицинском пункте sportсооружения), Главный врач соревнований должен информировать об этом Главного судью соревнований и руководство Клубов до начала матча.
5. В случае выявления медицинских, санитарных и эпидемиологических рисков для жизни и здоровья участников матча и зрителей Главный врач соревнований может письменно рекомендовать Главному судье отмену или перенос матча.
6. Во время матча Врачебная бригада совместно с выездными бригадами скорой медицинской помощи оказывает медицинскую помощь Хоккеистам, в том числе на ледовой площадке, зрителям и другим участникам матча.

7. По окончании матча Врачи команд вносят сведения о травмах Хоккеистов в официальный протокол матча.
8. Представители Врачебной бригады должны находиться на спортооружении и в непосредственной близости от ледовой площадки с момента выхода Хоккеистов на предматчевую разминку до покидания ледовой площадки всеми Хоккеистами, а также в течение 30 минут после окончания матча.

Статья 17. Размещение Врачебной бригады на матч на спортооружении

1. На спортооружении должны быть предусмотрены 3 посадочных места для размещения представителей Врачебной бригады на матч, а также места стоянки двух автомобилей «скорой медицинской помощи» на все время проведения матча.
2. Места для размещения представителей Врачебной бригады на матч должны быть расположены в непосредственной близости от ледовой площадки, вблизи от места для хранения эвакуационно-транспортного медицинского имущества и технологических ворот для выезда льдоуборочных комбайнов, не выше второго ряда трибун ледовой арены.
3. Места для размещения представителей Врачебной бригады на матч должно быть обозначено знаком (размер не менее 30×40 см, фон – белого цвета, по центру – красный крест), который должен быть виден из всех точек ледовой площадки и зрительских трибун.

Статья 18. Порядок оказания медицинской помощи на льду во время проведения матча и тренировочных мероприятий

1. Оказание медицинской помощи Хоккеисту в случае получения им травмы проводится Врачебной бригадой на матч непосредственно на месте получения им травмы и в строгом соответствии со следующим протоколом:
 - 1) при получении Хоккеистом травмы, требующей врачебного вмешательства непосредственно на ледовой площадке, первым на лед для оказания медицинской помощи с разрешения Судьи выходит врач Клуба;
 - 2) если этот объем медицинской помощи является недостаточным, врач Клуба должен подать заранее оговорённый сигнал (например, поднятый вверх кулак) для выхода на ледовую площадку Врачебной бригады;
 - 3) Врачебная бригада при эвакуации травмированного Хоккеиста с ледовой площадки должна действовать в строгом соответствии с требованиями Медицинских правил ИИХФ (учебный видеофильм «Спасение на льду» (<http://www.khl.ru/med/video/>) и Медицинских правил ФХР (Приложение 10 к Медицинскому регламенту КХЛ).
 - 4) категорически не допускаются попытки перемещения, поднятия и любые другие манипуляции с получившим травму и находящемся на льду Хоккеистом до прибытия к нему врача Клуба.
 - 5) в случае получения травмы Хоккеистом во время тренировочного мероприятия врач Клуба самостоятельно принимает решение о выходе на лед.
2. После эвакуации с ледовой площадки травмированный Хоккеист незамедлительно транспортируется на автомобиле выездной бригады скорой медицинской помощи в медицинскую организацию для оказания ему специализированной медицинской помощи.
3. Решение о транспортировке Хоккеиста в медицинскую организацию принимается врачом Клуба по согласованию с Главным врачом соревнований, о чём безотлагательно в известность должен быть поставлен Главный судья соревнований.
4. Информация о госпитализации Хоккеиста должна быть немедленно передана Главным врачом соревнований в Медицинское управление КХЛ посредством Электронного журнала Главного врача соревнований.
5. На место уехавшего автомобиля скорой медицинской помощи должен быть незамедлительно выставлен автомобиль второй выездной бригады скорой медицинской помощи и вызван дополнительный автомобиль с целью обеспечения требуемого количества автомобилей скорой медицинской помощи на спортивном сооружении во время матча.

6. Все случаи оказания медицинской помощи участникам матча и зрителям, а также информация об имеющихся госпитализациях, должны регистрироваться Главным врачом соревнований в Журнале амбулаторного приёма Медицинского пункта спортсооружения.
7. Журнал амбулаторного приёма Медицинского пункта спортсооружения заводится администрацией спортсооружения или Клуба перед началом каждого нового сезона, страницы должны быть пронумерованы, Журнал прошит.
8. Жалобы на медицинское обеспечение матча принимаются Главным врачом соревнований только в письменной форме и в течение 30 минут после окончания матча.

ГЛАВА 6. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Статья 19. Вступление Медицинского регламента КХЛ в силу

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

ПОЛОЖЕНИЕ О МЕДИЦИНСКОМ ПОРТАЛЕ КХЛ

Статья 1. Общие положения

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

Статья 2. Цели, задачи и функции Медицинского портала

1. Медицинский портал КХЛ создан с целью автоматизированного статистического анализа структуры заболеваемости и травматизма в Клубах (в частности) и в КХЛ (в целом) для непрерывного повышения качества медицинского обеспечения в КХЛ, сохранения здоровья и спортивного «долголетия» Хоккеистов.
2. Задачи медицинского портала КХЛ:
 - Сбор, хранение и статистический анализ данных о состоянии здоровья Хоккеистов, перенесенных травмах, острых и хронических заболеваниях;
 - Оперативное представление руководству КХЛ объективной информации о структуре заболеваемости и травматизма в КХЛ;
 - Формирование, ведение, актуализация, хранение медико-статистической информации для упрощения передачи информации о Хоккеисте в Клубы по решению руководства КХЛ.

Статья 3. Персональные данные и медицинская информация о состоянии здоровья Хоккеистов и формы статистической медицинской отчётности, содержащиеся в МП

1. Медицинская информация заносится в МП врачом Клуба и представляет собой сведения о состоянии здоровья Хоккеиста в медицинской карте, полученных в результате каждого углубленного медицинского обследования Хоккеиста или фактов оказания медицинской помощи. В случае наличия заболевания диагноз вносится в соответствии с Международной классификацией болезней 10-го пересмотра (МКБ-10).
2. Статистический анализ персональной медицинской информации о состоянии здоровья Хоккеистов КХЛ, заболеваемости и травматизма осуществляется начальником Медицинского управления КХЛ лично по Формам медицинской отчётности и в сроки, утверждённые руководством КХЛ.
3. Медицинская информация о состоянии здоровья российских Хоккеистов КХЛ может быть представлена Медицинским управлением КХЛ главному тренеру национальной спортивной сборной команды РФ в интересах комплектования команды при наличии официального запроса от Федерации хоккея России и согласования с руководством КХЛ.

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

1. Персональные данные и медицинская информация о Хоккеисте, размещенная в МП, является строго конфиденциальной и не может быть передана огласке.
2. Все стороны, получившие доступ в МП к персональной медицинской информации о Хоккеистах, обязаны соблюдать при её использовании Федеральный закон от 27.07.2006 N

152-ФЗ (ред. от 21.07.2014) «О персональных данных» и нести ответственность за разглашение этой информации в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации в сфере защиты персональных данных.

3. Вход в МП осуществляется посредством логина и пароля, которые находятся только у врача Клуба и не могут быть переданы третьим лицам.
4. Персональная медицинская информация о Хоккеистах КХЛ хранится на выделенном сервере с периодическим резервным копированием всего банка медицинских данных.

Статья 5. Доступ на Медицинский портал

1. Неограниченный доступ в МП предоставляется:
 - руководителю Медицинского управления КХЛ;
 - уполномоченным работникам Медицинского управления КХЛ.
2. Доступ с ограничениями в МП имеют:
 - врачи Клубов (доступ только к медицинским картам Хоккеистов своего Клуба);
 - врачи национальных сборных команд РФ по хоккею только с письменного разрешения вице-президента КХЛ (доступ к медицинским картам Хоккеистов расширенного списка национальных сборных команд РФ по хоккею).
 - для получения доступа на МП с целью получения персональной медицинской информации о неограниченно свободном агенте Врачу Клуба необходимо представить вице-президенту КХЛ ходатайство от руководства Клуба в письменной форме.
 - при необходимости заведения нового пользователя или восстановления логина/пароля, необходимо представить вице-президенту КХЛ по хоккейным операциям запрос от руководства Клуба в письменной форме.

Рекомендуемый список лекарственных препаратов и оборудования медицинской сумки врача для оказания медицинской помощи при неотложных состояниях во время проведения матчей и тренировочных сборов в соответствии с Приказом Минздравсоцразвития РФ от 1 марта 2016г. № 134н

Лекарственные средства	Лекарственные формы
<i>1. Адреномиметики</i>	
Допамин	раствор для инъекций
Фенилэфрин	раствор для инъекций
Эпинефрин	раствор для инъекций
Норэпинефрин	концентрат для приготовления раствора для в/в введения
<i>2. Адсорбирующие средства</i>	
Алюминия фосфат	гель для приема внутрь
Активированный уголь	таблетки, капсулы
Смектит диотаэдрический	порошок для приготовления суспензии для приема внутрь
<i>3. Нитраты</i>	
Нитроглицерин	таблетки подъязычные, аэрозоль подъязычный дозированный
<i>4. Антиаритмические препараты</i>	
Прокаинамид	раствор для внутривенного и внутримышечного введения
Верапамил	раствор для внутривенного введения
Амиодарон	раствор для внутривенного введения
Пропранолол	таблетки
Лидокаин	раствор для внутривенного и внутримышечного введения
Метопролол	раствор для внутривенного введения, таблетки
<i>5. Антигистаминные средства</i>	
Дифенгидрамин	раствор для внутривенного и внутримышечного введения
Хлоропирамин	раствор для внутривенного и внутримышечного введения
Кальция глюконат	раствор для внутривенного и внутримышечного введения
Лоратадин	таблетки
Цетиризин	таблетки
<i>6. Антисептические и другие противомикробные средства</i>	
Хлоргексидин	раствор для местного и наружного применения
Повидон-йод	раствор для местного и наружного применения
Водорода пероксид	раствор для местного и наружного применения
<i>7. Антихолинергические средства</i>	
Атропин	раствор для инъекций
Симетикон	гранулы, капсулы, таблетки жевательные, капли для приема внутрь, суспензия для приема внутрь, эмульсия для приема внутрь
<i>8. Бронхолитики</i>	
Сальбутамол	аэрозоль для ингаляций дозированный
Будесонид	порошок для ингаляций порошок для ингаляций дозированный

	суспензия для ингаляций дозированная
Аминофиллин	раствор для внутривенного введения раствор для внутримышечного введения
<i>9. Витамины</i>	
Аскорбиновая кислота	раствор для в/в и в/м введения
Пиридоксин	раствор для инъекций
Тиамин	раствор для инъекций
Калия и магния аспарагинат	таблетки
<i>10. Антигипертензивные средства</i>	
Клонидин	раствор для внутривенного введения
Атенолол	таблетки
Эналаприл	таблетки
Нифедипин	таблетки, покрытые оболочкой
Каптоприл	таблетки
<i>11. Гормональные средства</i>	
Инсулин аспаргат	раствор для подкожного и внутривенного введения
Гидрокортизон	лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного и внутримышечного введения
Дексаметазон	раствор для внутривенного и внутримышечного введения
Преднизолон	раствор для инъекций
<i>12. Заменители плазмы и других компонентов крови</i>	
Декстран	раствор для инфузий
Гидроксиэтилкрахмал	раствор для инфузий
<i>13. Растворы, влияющие на водно-электролитный баланс</i>	
Натрия хлорид	раствор для инфузий
Декстроза	раствор для инфузий
Натрия ацетат + натрия хлорид + калия хлорид	раствор для инфузий
Калия хлорид	раствор для инфузий
Натрия гидрокарбонат	раствор для инфузий
Натрия хлорид + натрия цитрат + калия хлорид + глюкоза	порошок для приготовления раствора для приема внутрь
<i>14. Местные анестетики</i>	
Прокаин	раствор для инъекций
Бупивакаин	раствор для инъекций
<i>15. Миорелаксанты</i>	
Пипекурония бромид	лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения
<i>16. Диуретические средства</i>	
Фуросемид	раствор для внутривенного и внутримышечного введения
<i>17. Ненаркотические анальгетики (НПВС)</i>	
Кеторолак	раствор для внутривенного и внутримышечного введения
Парацетамол	раствор для инфузий, суспензия для приема внутрь
Кетопрофен	таблетки, раствор для внутривенного введения
Диклофенак	таблетки, раствор для внутривенного введения
Ибупрофен	таблетки, гель
<i>18. Сердечные гликозиды</i>	
Дигоксин	раствор для внутривенного введения
<i>19. Миотропные спазмолитики</i>	
Аминофиллин	раствор для внутривенного введения
Дротаверин	раствор для внутривенного и внутримышечного введения

Магния сульфат	раствор для внутривенного и внутримышечного введения
Мебеверин	капсулы
Платифиллин	раствор для подкожного введения
<i>20. Стимуляторы дыхания</i>	
Кофеин	раствор для подкожного введения
Этанол	раствор для наружного применения
<i>21. Исключен (Протокол заседания Совета директоров КХЛ № 64 от 06.07.2016)</i>	
<i>22. Исключен (Протокол заседания Совета директоров КХЛ № 64 от 06.07.2016)</i>	
<i>23. Антигипоксанты и ноотропные средства</i>	
Цитиколин	раствор для внутривенного и внутримышечного введения
Глицин	таблетки подъязычные
Этилметилгидроксипиридина сукцинат	раствор для внутривенного и внутримышечного введения
<i>24. Противорвотные средства</i>	
Метоклопрамид	раствор для внутривенного и внутримышечного введения
Ондансетрон	раствор для внутривенного и внутримышечного введения
<i>25. Средства для коррекции метаболических процессов</i>	
Калия и магния аспарагинат	раствор для внутривенного введения
<i>26. Антибиотики</i>	
Хлорамфеникол	таблетки
Стрептомицин	порошок для приготовления раствора для внутримышечного введения
Ципрофлоксацин	таблетки, покрытые оболочкой, раствор для инфузий
Цефтриаксон	порошок для приготовления раствора для в/в и в/м введения
Амоксициллин	таблетки
Азитромицин	лиофилизат для приготовления раствора для инфузий
Гентамицин	раствор для внутривенного и внутримышечного введения
<i>27 Антикоагулянты</i>	
Гепарин натрия	мазь
<i>28. Препараты для лечения заболевания глаз</i>	
Искусственные слезы	капли глазные
<i>29. Стимуляторы регенерации тканей</i>	
Декспантенол	аэрозоль, мазь для наружного применения
<i>30. Нестероидные противовоспалительные препараты для наружного применения</i>	
Диклофенак натрия	гель, мазь для наружного применения
<i>31. Прочие препараты для лечения заболеваний кожи</i>	
Актовегин Солкосерил	гель, крем, мазь для наружного применения
<i>32. Антибактериальные препараты</i>	
Гентамицин	мазь для наружного применения
Диоксидин	мазь для наружного применения
<i>33. Антикоагулянты</i>	
Гепарин натрия	мазь
<i>34. Прочее</i>	
Метионил-глутамин-гистидин-фенилаланил-пролил-глицин-пролин	капли назальные
Лоперамид	таблетки (антидиарейное средство)
Бисакодил	таблетки (слабительное средство)

Ацетилцистеин	порошок для приготовления раствора для приема внутрь (муколитик)
Панкреатин	таблетки (панкреатические ферменты)
Охлаждающие средства	спрей, гель

<i>35. Перевязочный материал, медицинский инструментарий, медицинские приборы</i>	
Бинт марлевый медицинский	14 см x 7 м н/стер., 10 см x 5 м стер., 7 см x 5 м н/стер.
Пластырь медицинский, лейкопластырь	1 см x 5 м; 2 см x 5 м; 5 см x 5 м
Пластырь медицинский, бактерицидный пластырь	набор
Салфетка перевязочная стерильная	3 см x 6 см; 16 см x 14 см; 45 см x 29 см
Средства перевязочные фиксирующие и компрессионные	набор разных размеров
Вата гигиеническая	упаковка 100 гр.
Салфетки спиртовые	30 шт.
Шприц медицинский инъекционный однократного применения	10,0 мл; 5,0 мл; 2,0 мл
Жгут кровоостанавливающий	1
Перчатки диагностические одноразовые	5 пар
Шпатель для языка	1
Измеритель артериального давления манометрический (тонометр) мембранный	1
Стетфонендоскоп	1
Роторасширитель	1
Пинцет хирургический	1
Ножницы медицинские	1
Шовный набор (иглодержатель, пинцет, зажим, «нерассасывающаяся» нить с иглой, марлевые салфетки)	1
Коникотомический набор	1
Транспортные шины	1 комплект
Жёсткий шейный воротник (XL)	1
Фонарик медицинский	1
Автоматический портативный дефибриллятор	1
Портативный аппарат для искусственной вентиляции легких (мешок Амбу) с набором масок	1
Ларингеальная трубка	1
Ларингеальная маска	1
Комбитьюб	1

На упаковку лекарственных препаратов, входящих в запрещенный список Всемирного Антидопингового Агентства, наклеиваются соответствующие предупреждающие наклейки.

ПРОГРАММА УГЛУБЛЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ ХОККЕИСТОВ КХЛ

Целью Углубленного медицинского обследования Хоккеистов клубов КХЛ является определение допуска к тренировочным мероприятиям и соревновательной деятельности на основании определения состояния их здоровья, уровня их физического развития и функциональных возможностей.

Все Хоккеисты клубов КХЛ находятся на этапе высшего спортивного мастерства, для которого УМО проводится не реже 2 (двух) раз в год.

Программа предсезонного (предконтрактного) УМО Хоккеистов клубов КХЛ должна включать в себя:

Осмотр врачей-специалистов:

1. Врача по лечебной физкультуре и спортивной медицине.
2. Невролога;
3. Травматолога-ортопеда;
4. Оториноларинголога;
5. Офтальмолога;
6. Стоматолога;
7. Кардиолога;
8. Дерматовенеролога;
9. Хирурга;
10. Уролога (по показаниям).
11. Других специалистов (по показаниям)

Инструментальные методы исследования:

12. Тредмил-тест или велоэргометрия с достижением максимальной ЧСС или максимальной физической нагрузки
13. УЗИ органов брюшной полости (1 раз в год, перед началом сезона)
14. Дуплексное сканирование сосудов головного мозга (по показаниям)
15. Рентгенография органов грудной клетки (1 раз в год, перед началом сезона)
16. Антропометрия (рост, вес)
17. ЭКГ в покое (12 отведений)
18. Эхокардиография
19. Магнитно-резонансная томография головного мозга.
Обязательно для хоккеистов, получивших диагноз «Сотрясение головного мозга/ S 06 (МКБ-10)» в течение предыдущего сезона Чемпионата, а также хоккеистов, по которым нет информации о наличии или отсутствии такого диагноза в течение предыдущего сезона Чемпионата.
Остальные члены команды – по показаниям.
20. Другие специализированные функциональные исследования (по медицинским показаниям): компьютерная томография, магнитно-резонансная томография, электронейромиография, кардиоинтервалография, реовазография; электроэнцефалография; исследование скорости реакции.

Лабораторные методы исследования:

21. ОАК с лейкоцитарной формулой.
22. ОАМ
23. HIV Ag/Ab, RW, Anti-HBs, Anti-HCV;

24. Биохимия крови (минимальный объем: билирубин общий, АЛТ, АСТ, креатинин, мочевина, щелочная фосфатаза, глюкоза)
25. Гормональные исследования (по показаниям);
26. По медицинским показаниям могут быть добавлены прочие методы исследования

Программа второго УМО Хоккеистов клубов КХЛ должна включать в себя:

Осмотр врачей-специалистов:

1. Врача по лечебной физкультуре и спортивной медицине;
2. Невролога;
3. Травматолога-ортопеда;
4. Оториноларинголога;
5. Офтальмолога;
6. Стоматолога;
7. Кардиолога;
8. Дерматовенеролога;
9. Хирурга;
10. Уролога (по показаниям).
11. Других специалистов (по показаниям)

Инструментальные методы исследования:

1. Антропометрия;
2. ЭКГ в покое (12 отведений);
3. По медицинским показаниям: тредмил-тест или велоэргометрия с достижением максимальной ЧСС или максимальной физической нагрузки, эхокардиография, дуплексное сканирование сосудов головного мозга, компьютерная томография, магнитно-резонансная томография, электронейромиография, кардиоинтервалография, реовазография; электроэнцефалография; исследование быстроты реакции.

Лабораторные методы исследования:

1. ОАК с лейкоцитарной формулой;
2. ОАМ;
3. HIV Ag/Ab, RW, Anti-HBs, Anti-HCV;
4. Биохимия крови (минимальный объем: билирубин общий, АЛТ, АСТ, креатинин, мочевина, щелочная фосфатаза, глюкоза);
5. Гормональные исследования (по показаниям);

По медицинским показаниям могут быть добавлены прочие методы исследования.

Результатом данной программы углубленного медицинского обследования является:

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

Полученные результаты УМО заносятся во врачебно-контрольную карту диспансерного наблюдения спортсмена, а также используются для формирования Сводного заключения о состоянии здоровья и функциональном состоянии игроков (хоккеистов) по результатам УМО (Приложение 6 к Медицинскому регламенту КХЛ – рекомендуемый формат) и Медицинского заявочного листа (Приложение 7 к Медицинскому регламенту КХЛ).

Хоккеисты, не прошедшие Второе УМО не допускаются к участию во Втором этапе Чемпионата.

Подтверждением прохождения Второго УМО Хоккеистом является Сводное заключение о прохождении УМО (Приложение 6 к Медицинскому регламенту КХЛ) или Медицинский заявочный лист (Приложение 7 к Медицинскому регламенту КХЛ).

РЕКОМЕНДУЕМЫЙ СТАНДАРТ ОСНАЩЕНИЯ МЕДИЦИНСКОГО ПУНКТА СПОРТСООРУЖЕНИЯ

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

I. Лекарственные и перевязочные средства

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

- На упаковку лекарственных препаратов, входящих в запрещенный список Всемирного Антидопингового Агентства, наклеиваются соответствующие предупреждающие наклейки.
- Перечень препаратов, внесенных в запрещенных список Всемирного Антидопингового Агентства, должен находиться в Медицинском пункте в открытом доступе (на стене, на рабочем столе и т.д.)

II. Мебель и оборудование

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

III. Мягкий хозяйственный инвентарь и средства для дезинфекции

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

IV. Медицинские изделия

23.	Измеритель артериального давления манометрический мембранный (тонометр)	1
24.	Посуда и расходные материалы лабораторные	По требованию
25.	Ванночка глазная медицинская	2
26.	Грелка	1
27.	Жгут кровоостанавливающий	3
28.	Катетер резиновый, латексный, полимерный	3
29.	Костыли	2 пары
30.	Лоток почкообразный	5
31.	Кресло-каталка	2
32.	Носилки медицинские, ковшовые	2
33.	Палочка стеклянная	10
34.	Пипетка глазная	20
35.	Перчатки одноразовые	10 пар
36.	Пузырь резиновый для льда	5
37.	Фонендоскоп	2
38.	Судно подкладное	1
39.	Термометр ртутный медицинский	5
40.	Шина иммобилизационная для конечностей	5 комплектов
41.	Щит транспортный	1

42.	Весы медицинские	1
43.	Ростомер	1
44.	Секундомер	1
45.	Аппарат дыхательный ручной (типа Амбу) с набором лицевых масок	1
46.	Молоток неврологический	1
47.	Бандаж ортопедический	5
48.	Неопреновые бандажи для колена разных размеров	5
49.	Лед в целлофановых или застегивающихся на молнию пакетах	10
50.	Шины пневматические транспортные для взрослых и детей	1 комплект
51.	Жёсткий шейный иммобилизующий воротник (всех размеров)	2 комплекта

V. Аппараты и приборы

52.	Анализатор глюкозы в крови (глюкометр), экспресс-анализатор портативный	1
53.	Тест-система, полоски для биохимических исследований	По требованию
54.	Облучатель ультрафиолетовый бактерицидный (для помещений)	1
55.	Облучатель - рециркулятор воздуха ультрафиолетовый	1
56.	Алкометр, алкотестер, анализатор паров этанола, алкоголя	1
57.	Стерилизатор воздушный, сухожаровой	1
58.	Электрокардиограф одноканальный, трехканальный портативный	1
59.	Дефибриллятор кардиосинхронизированный	2

VI. Медицинский инструментарий

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

**МИНИМАЛЬНОЕ РЕКОМЕНДУЕМОЕ ОСНАЩЕНИЕ
МЕДИЦИНСКОГО КАБИНЕТА КЛУБА**

	Наименование	Кол-во
1.	Ноутбук с доступом в Интернет, принтер/сканер/ксерокс	1
2.	Холодильник	1
3.	Сухожаровой шкаф	1
4.	Аспиратор	1
5.	Прибор для измерения состава тела (калиперометр, биоимпедансный или инфракрасный анализатор)	1
6.	Весы	1
7.	Ростомер	1
8.	Фонендоскоп	2
9.	Тонометр	1
10.	Термометр	1
11.	Аппарат ЭКГ	1
12.	Автоматический дефибриллятор портативный	1
13.	Мешок Амбу (дыхательный ручной аппарат)	1
14.	Шины транспортной иммобилизации для конечностей	1 комплект
15.	Жесткий шейный воротник (размеры S, L, XL)	3
16.	Жгут кровоостанавливающий	1
17.	Набор для коникотомии	1
18.	Ларингеальная маска (3 размера)	3
19.	Трубка для экстренной интубации	2
20.	Носилки	1
21.	Доска спинальная с фиксатором головы	1
22.	Стойка для внутривенных инфузий	1
23.	Системы для внутривенных инфузий	5
24.	Противошоковые растворы	5 л

ХОККЕЙНЫЙ КЛУБ «_____» _____ г.
«___» _____ 20__ г.

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Число, месяц, год рождения	Рост, см	Вес, кг	Подпись врача медицинской организации/лечебно-профилактического учреждения, проводившего осмотр
1					
...					
...					
25					

Руководитель хоккейного клуба

_____/_____/_____
подпись расшифровка

М.П.

Врач хоккейного клуба

_____/_____/_____
подпись расшифровка

Медицинское управление КХЛ

В Управление переданы данные о допуске _____ хоккеистов

_____/_____/_____
подпись расшифровка

**Медицинская организация
Лечебно-профилактическое учреждение**

Допущено _____ хоккеистов
кол-во

Главный врач

_____/_____/_____
подпись расшифровка

М.П.

СОСТАВ ВРАЧЕБНОЙ БРИГАДЫ НА СПОРТСООРУЖЕНИИ« _____ » _____
(адрес)

на время проведения матчей Чемпионата КХЛ сезона 20__/20__

Врачебная бригада на матчи Чемпионат КХЛ создана и утверждена приказом руководителя спортсооружения/Клуба № ____ от «__» _____ 20__ г.

Должность	Фамилия, имя, отчество	Телефон, e-mail*
Главный врач соревнований		Конт. тел: e-mail: Подпись:
Врач Медицинского пункта спортсооружения		Конт. тел: e-mail: Подпись:
Врач Клуба		Конт. тел: e-mail: Подпись:
Массажист Клуба		Конт. тел: e-mail: Подпись:
Выездные бригады скорой медицинской помощи	Привлекаются в состав Врачебной бригады на основании Договора № _____ от «__» _____ 20__ г.**	

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

Руководитель Клуба _____ / _____ /
Подпись / Расшифровка

М.П.

« _____ » _____ 20__ года

ПОЛОЖЕНИЕ ОБ ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ГЛАВНОГО ВРАЧА СОРЕВНОВАНИЙ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МАТЧЕЙ ЧЕМПИОНАТА КХЛ

1. Настоящее Положение регулирует вопросы осуществления деятельности Главного врача соревнований при проведении матчей Чемпионата КХЛ.
2. Главный врач соревнований назначается приказом руководителя спортсооружения/Клуба на весь игровой сезон.
3. Главным врачом соревнований может быть специалист, соответствующий Квалификационным требованиям к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием по специальности «лечебная физкультура и спортивная медицина» и/или «Общественное здоровье и организация здравоохранения».
4. Условия работы главного врача соревнований определяются трудовым законодательством РФ или страны-участницы Чемпионата КХЛ.
5. Главный врач соревнований подчиняется Главному судье матча и выполняет следующие функции:
 - Отвечает за организацию медицинского обеспечения матчей Чемпионата КХЛ;
 - Определяет количество медицинского персонала на матче, график его работы на спортсооружении во время проведения предматчевых тренировок и соревнований;
 - Определяет перечень медицинских организаций, участвующих в оказании медицинской помощи при проведении матчей Чемпионата КХЛ;
 - Контролирует прибытие выездных бригад скорой медицинской помощи и порядок их работы;
 - Осуществляет инструктаж Врачебной бригады за 1 час до начала матча и руководит её деятельностью во время матча;
 - Организует и проводит учения с Врачебной бригадой по оказанию медицинской помощи и эвакуации участников соревнований с ледовой площадки и зрительских трибун;
 - Проводит оценку санитарно-гигиенического состояния мест проведения соревнований и тренировок; подписывает акт готовности к проведению матча, протокол оперативно-технического осмотра;
 - Контролирует организацию работы медицинских пунктов спортсооружения и их материально-техническое и лекарственное обеспечение;
 - Принимает и рассматривает установленным образом жалобы на оказание медицинской помощи при проведении матча;
 - Контролирует ведение Журнала амбулаторного приёма Медицинского пункта спортсооружения.
 - Рекомендует Главному судье соревнований в случае угрозы для жизни и здоровья Хоккеистов и/или зрителей отменить или перенести матч;
 - Рекомендует Главному судье соревнований отстранить Хоккеиста от участия в матче при наличии медицинских показаний;
 - Ведет учетную и отчетную документацию по установленной Медицинским управлением КХЛ форме, в т.ч в Электронном журнале главного врача соревнований;
 - Направляет отчет об оказании медицинской помощи во время матча, эвакуации и госпитализации Главному судье матча;
 - Несет персональную ответственность за несоблюдение Врачебной бригадой норм, правил и требований по медицинскому обеспечению матчей Чемпионата КХЛ.

**Рекомендуемый Федерацией хоккея России
алгоритм организации экстренной медицинской помощи
пострадавшему (травмированному) игроку (хоккеисту) на льду**

Выдвижение медицинской бригады на каток (лёд) с медицинской тележкой-каталкой, вакуумным иммобилизующим матрасом (при наличии такого оборудования), спинальной доской с фиксатором для головы, ковшовыми носилками, жёстким шейным иммобилизатором (типа Филадельфия), мешком ручным для ИВЛ (типа Амбу), перевязочным материалом, кровоостанавливающим жгутом и транспортными шинами (на ногу и на руку) осуществляется немедленно после подачи Врачом по спортивной медицине Хоккейного клуба (команды) заранее определённого условного знака (например, поднятый вверх кулак или перекрещенные над головой руки).

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

Примечание: все манипуляции осуществляются в медицинских перчатках и обязательно согласуются (если требуется, то через переводчика) с представителем Хоккейного клуба (команды), сопровождающим пострадавшего игрока. Реанимационные мероприятия на льду в присутствии зрителей, журналистов и фотографов желательно не осуществлять.

ТРЕБОВАНИЯ К ПУНКТУ ДОПИНГ-КОНТРОЛЯ

1. Для проведения соревновательного тестирования пункт допинг-контроля должен соответствовать следующим критериям:
 - 1.1. В период проведения матча помещения пункта допинг-контроля должны использоваться исключительно для целей допинг-контроля;
 - 1.2. Пункт допинг-контроля должен располагаться непосредственно на территории спортивного сооружения и быть легкодоступным для Хоккеиста; четко идентифицироваться и иметь на двери надпись: «Вход воспрещен»; коридор до пункта допинг-контроля и пол в комнате для ожидания должны быть выложены специальным покрытием, предохраняющим коньки от повреждений;
 - 1.3. Помещения пункта допинг-контроля должны закрываться и сообщаться между собой;
 - 1.4. Помещения пункта допинг-контроля должны обеспечивать безопасное хранение оборудования по сбору проб;
 - 1.5. За пределами пункта допинг-контроля должен присутствовать работник службы безопасности;
 - 1.6. Доступ в пункт допинг-контроля имеют только уполномоченные персоны:
 - 1.6.1. С целью проведения жеребьевки (после второго периода матча):
 - Главный врач соревнований,
 - Инспектор допинг-контроля,
 - один представитель от каждой команды,
 - Комиссар матча,
 - сотрудник Медицинского управления КХЛ;
 - 1.6.2. С целью проведения процедуры допинг-контроля:
 - Инспектор допинг-контроля и/или сопровождающий (шаперон),
 - Хоккеист, вызванный на допинг-контроль, имеющий на руках уведомление о прохождении допинг-контроля. Хоккеист должен явиться в течение пяти минут после окончания матча.
 - Хоккеист может покинуть пункт допинг-контроля только по предъявлении розовой копии протокола допинг-контроля либо в сопровождении Инспектора допинг-контроля или шаперона,
 - представитель Хоккеиста (должен быть представлен лично спортсменом),
 - переводчик (должен быть представлен лично спортсменом),
 - Комиссар матча,
 - сотрудник Медицинского управления КХЛ.
2. Требования к помещениям и оснащению пункта допинг-контроля:
 - 2.1. Пункт допинг-контроля должен состоять из комнаты ожидания (не менее 18 м²) с возможностью выделения рабочей зоны (разделение перегородкой / ширмой) и туалета;
 - 2.2. В помещении для ожидания должны быть:
 - стулья/кресла – 10 шт.,
 - стол для регистрации документов – 1 шт.,
 - шкаф для хранения верхней одежды, сумок, оборудования – 1 шт.,
 - холодильник с запирающим устройством для хранения проб – 1 шт.,
 - вешалка для одежды – 1 шт.,
 - корзина для мусора – 2 шт.,
 - плазменная панель с ТВ-каналами (рекомендуется) – 1 шт.,
 - телефон (стационарный) – 1 шт.,
 - информационная доска – 1 шт.,

- настенная агитация (плакаты с инструкцией для спортсменов по правилам прохождения тестирования на допинг),
- журнальный столик,
- журналы, брошюры, газеты,
- питьевая вода/напитки для спортсменов;

2.3. Туалетное помещение (рекомендуется $1,5 \times 1,5$ м):

- унитаз – 1 шт.,
- раковина – 1 шт.,
- зеркало вертикальное (1200×60 см) – 3 шт.
- Зеркала должны обеспечивать трехстороннее отражение туалетной и умывальной зон,
- корзина для мусора – 1 шт.