



АНТИДОПИНГОВОЕ И МЕДИЦИНСКОЕ ПОДРАЗДЕЛЕНИЕ УЕФА

Руководство по предоставлению
медицинских и антидопинговых
услуг на юношеских финальных
соревнованиях
турниры

Содержание

| | |
|---|----|
| Введение | 3 |
| 1. Область применения | 3 |
| 2. Основные цели | 3 |
| 3. Медицинский персонал ЛОК - роли и обязанности..... | 3 |
| 4. План медицинского обслуживания ЛОК..... | 5 |
| 5. Требования по предоставлению услуг для проведения турнира..... | 6 |
| 5.1. Комната скорой медицинской помощи | 6 |
| 5.2. Медицинское оборудование Pitchside..... | 6 |
| 5.3. Место проведения Медицинский персонал | 6 |
| 5.4. Команды первой помощи (зрители)..... | 7 |
| 5.5. Автомобили скорой помощи..... | 7 |
| 5.6. Учебные занятия..... | 8 |
| 5.7. Базовый лагерь команды и отели..... | 8 |
| 5.8. Отели штаб-квартиры УЕФА..... | 8 |
| 6. Допинг-контроль | 9 |
| 6.1. План станции допинг-контроля | 9 |
| 7. Собрание врачей команды | 10 |
| Приложение 1: Минимальные медицинские требования УЕФА | 11 |
| i. Медицинское оборудование на поле (Статья 10, Медицинский регламент УЕФА)..... | 11 |
| ii. Кабинет неотложной медицинской помощи и оборудование (Статья 13, Медицинский регламент УЕФА)..... | 12 |
| Приложение 2: Антидопинговый сопровождающий - Кодекс поведения..... | 14 |
| Контактная информация | 15 |

Введение

Этот документ призван помочь местному организационному комитету в предоставлении медицинских и антидопинговых услуг на финальных турнирах юношеских команд УЕФА U-17, WU-17, U-19, FU19 и WU-19. Все медицинское обслуживание должно соответствовать Минимальным медицинским требованиям УЕФА (ММР) для игроков, официальных лиц команд, судейской бригады и офицеров матча, как описано в Медицинском регламенте УЕФА, если в данном документе не указаны более высокие стандарты или дополнительные требования.

1. Область применения

Медицинские требования УЕФА распространяются на игроков, официальных лиц команд, судей и офицеров матча УЕФА на время их пребывания в стране, принимающей турнир. Антидопинговые требования соответствуют требованиям Антидопингового регламента УЕФА. Предоставление медицинских услуг другим посетителям (например, зрителям) должно быть определено ЛОК в соответствии с местным законодательством. В случае необходимости следует руководствоваться европейскими рекомендациями.

2. Основные цели

- Обеспечить надлежащее медицинское обслуживание участников турнира. Это должно быть гарантировано организаторами турнира (включая круглосуточную неотложную помощь).
- Необходимо организовать присутствие необходимых служб неотложной медицинской помощи на всех матчах турнира и в день матча-1 (MD-1), когда команды тренируются на стадионе в день матча.
- Каждый стадион должен быть оснащен необходимым персоналом, оборудованием и инфраструктурой для выполнения медицинских требований УЕФА, а также для облегчения допинг-контроля УЕФА (согласно Антидопинговому регламенту УЕФА, приложения А и В).

3. Медицинский персонал ЛОК - роли и обязанности

ЛОК должен предоставить следующий медицинский персонал на турнире. Обратите внимание, что все сотрудники должны быть аккредитованы в соответствии с их рабочими зонами (например, антидопинговым сопровождающим необходим доступ на поле, в туннель, медицинскую комнату, зоны для СМИ и пункт допинг-контроля):

| Позиция | Обзор ролей | Должностные обязанности |
|---------|-------------|-------------------------|
|---------|-------------|-------------------------|

Руководство по предоставлению медицинских и
антидопинговых услуг

| | | |
|--|--|--|
| <p>Координатор - медицинские услуги</p> <p>Эта роль может быть совмещена с ролью "Турнирный врач", но должна выполняться врачом</p> | <p>Определяет концепцию медицинских услуг турнира с врачом турнира</p> | <p>Молодежные финальные турниры</p> <ul style="list-style-type: none">• Заключить все необходимые соглашения с местными поставщиками медицинских услуг для предоставления необходимых медицинских услуг турнира (например):<ul style="list-style-type: none">○ Машины скорой помощи○ Медицинское оборудование○ Инфраструктура на стадионах○ Местные центры визуализации/рентгена○ Стоматологи○ Аптеки• Подтвердить все медико-правовые и организационные требования к посещению |
|--|--|--|

Руководство по предоставлению медицинских и антидопинговых услуг

Молодежные финальные турниры

| | | |
|---|---|--|
| | | <p>врачей не менее чем за месяц до начала турнира (например):</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Процедуры ввоза лекарственных средств (если применимо) ○ Требования к иммунизации и рекомендации по медицинскому обслуживанию/санитарии для посетителей принимающей страны ○ Консультации о том, как получить рецепты в принимающей стране ○ Процедуры получения изображений и лечения во время турнира ○ Требования к страхованию в принимающей стране ○ Инструкция о порядке оплаты лечения в принимающей стране |
| <p>Турнирный доктор</p> <p>Эта роль может быть совмещена с ролью Координатора - Медицинские услуги, но должна выполняться врачом</p> | <p>Отвечает за организацию медицинского обслуживания турнира в соответствии с медицинскими требованиями УЕФА. Должен быть врачом</p> | <ul style="list-style-type: none"> ● Свободно владеть английским языком ● Назначается не менее чем за шесть месяцев до начала турнира ● Проживание в штаб-квартире турнира или в районе проведения турнира с момента прибытия первой команды в принимающий город до момента отъезда последней команды. ● Быть доступным для общения по телефону 24/7 с даты прибытия первой команды до даты отъезда последней команды ● Провести предтурнирную встречу с врачами команды. |
| <p>Врач скорой помощи</p> <p>Эта роль должна выполняться врачом, имеющим действующую квалификацию Advanced Life Support (ALS), признанную в стране его работы.</p> | <p>Отвечает за выполнение функций врача на поле в соответствии с Медицинским регламентом УЕФА</p> <p>1 врач должен быть назначен на каждый матч турнира</p> | <ul style="list-style-type: none"> ● Свободно владеть английским языком ● Присутствовать на стадионе в день матча и быть готовым к оказанию неотложной медицинской помощи как минимум с момента прибытия команды до ее отъезда ● Пройти обучение методам оказания неотложной медицинской помощи ● Встретить врачей команды по прибытии на матч и показать им следующее перед началом матча: <ul style="list-style-type: none"> ○ медицинские учреждения на стадионах ○ расположение медицинского кабинета и пункта допинг-контроля ○ расположение машин скорой помощи ○ пути эвакуации в чрезвычайных ситуациях |

Руководство по предоставлению медицинских и антидопинговых услуг

| | | |
|--|---|--|
| Команда носильщиков (2 х носильщика на команду, 2 х команды носильщиков на матч) | Отвечает за эвакуацию травмированных игроков с поля по указанию судьи | Молодежные федерации как турниры <ul style="list-style-type: none">• Пристывать на стадион не минимум с момента прибытия команд и до их отъезда• Быть физически здоровым• Иметь соответствующую квалификацию по оказанию первой помощи• Иметь опыт работы с растяжками |
|--|---|--|

Молодежные финальные турниры

| | | |
|--|---|---|
| <p>Медицинский менеджер стадиона</p> <p>Эта роль должна выполняться врачом, но это не является обязательным. Эта роль может выполняться как двойная роль с другими видами деятельности по управлению стадионом. Однако назначенное должностное <u>лицо должно знать все</u> медицинские процедуры на стадионе и быть готовым немедленно при необходимости решить любые медицинские вопросы на стадионе. Эта роль не может быть разделена с ролью врача на поле.</p> | <p>Отвечает за координацию медицинского обслуживания на стадионе</p> <p>1 x медицинский менеджер стадиона будет назначен на каждый матч турнира</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Обеспечить наличие всех необходимых медицинских услуг для проведения матча • Координация медицинских услуг между командами, врачом на поле, бригадами скорой помощи и медицинским персоналом толпы. |
| <p>Антидопинговый сопровождающий (4 сопровождающих на матч)</p> | <p>Отвечает за оповещение игроков, отобранных для допинг-контроля после матча, и сопровождение игрока в пункт допинг-контроля.</p> | <ul style="list-style-type: none"> • явиться в пункт допинг-контроля на стадионе за 30 минут до начала матча • Сообщить игроку о его выборе для прохождения допинг-контроля в конце матча • Наблюдать за игроком до его прибытия на станции допинг-контроля • оставаться в пункте допинг-контроля до тех пор, пока сотрудник по допинг-контролю (DCO) не сообщит об окончании своей миссии • Сопровождать игроков для работы со СМИ, если об этом попросит ИДК • Если допинг-контроль на матче не проводится, сопровождающие освобождаются от своих обязанностей в конце тайма. |

4. План медицинского обслуживания ЛОК

ЛОК должен подготовить план медицинского обслуживания для всех команд, описывающий предоставление услуг на турнире, включая то, как будут регулироваться медицинские инциденты. Он должен включать в себя:

- процедуры коммуникации между медицинским персоналом турнира и лечебными учреждениями;
- обязанности ключевого медицинского персонала на турнире;
- планы аварийной эвакуации на стадионах.

ЛОК должен подтвердить, что команды получают оперативную помощь во всех определенных медицинских учреждениях 24 часа в сутки 7 дней в неделю в течение всего турнира. Должны быть четко указаны названия, местоположение, адреса и медицинские специальности всех выявленных лечебных учреждений, включая учреждения неотложной помощи для всех стадионов, используемых во время соревнований.

Руководство по предоставлению медицинских и антидопинговых услуг

Молодежные финальные турниры

Кроме того, необходимо предоставить следующее, чтобы помочь приезжим командам в планировании турнира (если это применимо). Обратите внимание, что если эти пункты не применимы, это должно быть ясно для приезжающих врачей:

Молодежные финальные турниры

- Процедуры ввоза лекарств в принимающую страну;
- Статус иммунизации и требования в принимающей стране;
- Подтверждение всего медицинского оборудования, которое будет предоставлено на стадионах, тренировочных сессиях и в гостиницах.

Любой такой план, по возможности, должен содержать следующее:

- Именной контактный персонал во всех выявленных медицинских учреждениях;
- Процедуры оплаты медицинских услуг ассоциацией посетителей;
- Подробная информация о медицинском оборудовании, предоставляемом в гостиницах и на тренировочных площадках турнира;
- Имя по крайней мере одного англоговорящего сотрудника в качестве основного контактного лица в каждом выявленном медицинском учреждении.

План медицинского обслуживания должен быть предоставлен на рассмотрение УЕФА не менее чем за три месяца до первого матча турнира.

5. Требования по предоставлению услуг для проведения турнира

5.1. Комната скорой медицинской помощи

- На каждом матче должна быть предусмотрена медицинская комната. Помещение должно быть расположено рядом с раздевалками (на одном уровне) и предназначено для использования игроками и официальными лицами. Медицинская комната должна быть отделена от пункта допинг-контроля.
- Список обязательного и рекомендуемого медицинского оборудования приведен в статье 13 Медицинского регламента УЕФА. Все обязательное оборудование должно быть предоставлено.

5.2. Медицинское оборудование Pitchside

- Все оборудование в идеале должно находиться в аварийной сумке (за исключением более крупного оборудования, такого как спинальные доски).
- Список обязательного и рекомендуемого медицинского оборудования на поле приведен в статье 10 Медицинского регламента УЕФА. Все обязательное оборудование должно быть предоставлено.
- Это оборудование требуется в дополнение к аварийной сумке скорой помощи, перечисленной ниже.

5.3. Место проведения Медицинский персонал

- На каждом матче должен присутствовать 1 квалифицированный врач скорой помощи на поле. Врач отвечает за наличие необходимого медицинского оборудования на поле, а также за лечение игроков, официальных лиц команды, судейской бригады и офицеров матча.
- На каждом матче должен присутствовать 1 менеджер по медицинскому обслуживанию стадиона. Медицинский менеджер стадиона отвечает за координацию медицинских услуг на стадионе.

Руководство по предоставлению медицинских и антидопинговых услуг

- 2 команды носилок. Каждая команда носилок состоит как минимум из двух физически здоровых и подготовленных носильщиков (с квалификацией по оказанию первой помощи/опытом переноски носилок), и каждая команда должна иметь 1 носилки. Либо спинальная доска, совковые носилки или вакуумный матрас, с совместимым фиксирующим оборудованием (боковая голова

Молодежные финальные турниры

опоры и ремни), должны быть доступны на поле. Команды носилок должны быть представлены на всех матчах и должны быть предназначены для оказания помощи игрокам и официальным лицам. Расположение бригад носилок на матчах должно обеспечивать немедленный и беспрепятственный доступ к игровому полю. Бригады носилок должны быть доступны и готовы к работе на поле с момента прибытия игроков и официальных лиц на стадион до момента их ухода.

- На каждый матч должны быть предоставлены 4 х антидопинговых сопровождающих. Обратите внимание, что хотя допинг-контроль может проводиться не на каждом матче, ИДК может прибыть для проведения контроля в любое время, начиная с одного часа до начала и до конца матча.

5.4. Команды первой помощи (зрители)

УЕФА не издает правил, касающихся медицинского обслуживания зрителей. Их следует планировать в соответствии с местными правилами, инструкциями и положениями. LOC рекомендуется обратиться к Руководству FIFA F-Marc Football Emergency Medicine Manual для получения рекомендаций по соответствующим медицинским учреждениям для зрителей. Однако обратите внимание на следующее:

- LOC несет ответственность за обеспечение надлежащей службы первой помощи для зрителей на каждом матче;
- Количество и специализация персонала по оказанию первой помощи должны набираться с учетом ожидаемого количества зрителей. Персонал первой помощи должен быть соответствующим образом обучен и заранее проинструктирован о специфических медицинских процедурах на стадионе;
- Одна бригада первой помощи должна отвечать за пункт первой помощи для зрителей на стадионе (который должен быть соответствующим образом оборудован и функционировать). Дополнительные пункты/комнаты первой помощи или мобильные бригады первой помощи должны предоставляться по мере необходимости для обеспечения соответствующего количества зрителей медицинским обслуживанием.

5.5. Машины скорой помощи

Матчи

- Одна полностью оборудованная машина скорой помощи (включая полностью укомплектованную аварийную сумку и дефибриллятор AED), укомплектованная как минимум одним фельдшером, должна присутствовать на каждом матче финального турнира с 1,5 часов до начала матча до 1 часа после его окончания. Машина скорой помощи должна располагаться в таком месте стадиона/арены, чтобы обеспечить быстрый выход из зоны поля и/или раздевалок для экстренной медицинской эвакуации. Эта машина скорой помощи должна использоваться исключительно игроками, официальными лицами команд, судейской бригадой и офицерами матча.
- Машины скорой помощи для зрителей должны быть предоставлены в достаточном количестве, чтобы обеспечить безопасность всех лиц, присутствующих на матче. Если национальные законы/руководства не устанавливают особых требований, ЛК рекомендуется обратиться к Руководству ФИФА по неотложной медицинской помощи в футболе F-Marc для получения рекомендаций по соответствующим медицинским учреждениям для зрителей.

Руководство по предоставлению медицинских и антидопинговых услуг

- Обратите внимание, что в тех случаях, когда государственная скорая помощь официально не гарантирована, рекомендуется использовать частные машины скорой помощи, чтобы обеспечить присутствие скорой помощи на стадионе.

В нематчевые дни - тренировки

Принимающая ассоциация обязана обеспечить наличие в подходящем месте машины скорой помощи ALS, укомплектованной как минимум одним парамедиком, чтобы обеспечить возможность экстренной медицинской эвакуации с места проведения тренировки без задержек.

5.6. Учебные занятия

MD-1 на стадионе для проведения матчей

Для тренировок, которые проводятся в день матча-1 на стадионе, где проходит матч, должны быть предоставлены следующие медицинские услуги:

- 1 х квалифицированный врач скорой помощи на поле. Врач должен присутствовать и быть готовым к оказанию неотложной медицинской помощи с момента прибытия команд на стадион и до их отъезда;
- 1 х команда носилок, состоящая как минимум из двух физически здоровых и подготовленных носильщиков (с квалификацией по оказанию первой помощи/опытом переноски носилок) и с 1 х носилками. На поле должна быть доступна либо спинальная доска, либо носилки с совком, либо вакуумный матрас с совместимым крепежным оборудованием (боковые опоры для головы и ремни). Команда носилок должна присутствовать на всех тренировках MD-1 на стадионе, где проходит матч, и должна заниматься лечением игроков и официальных лиц. Расположение команды носилок на матчах должно обеспечивать немедленный и беспрепятственный доступ к игровому полю. Команда носилок должна быть доступна и готова к работе на поле с момента прибытия игроков и официальных лиц на стадион до момента их ухода.
- Медицинское оборудование на поле, в идеале - в аварийной сумке, как описано в статье 10 Медицинского регламента УЕФА. Все обязательное оборудование должно быть предоставлено;
- Полностью оборудованная комната неотложной медицинской помощи, как описано в статье 13 Медицинского регламента УЕФА;
- Чистый и оборудованный пункт допинг-контроля;
- Машина скорой помощи ALS, укомплектованная как минимум одним фельдшером, должна находиться в состоянии готовности в подходящем месте, чтобы обеспечить возможность экстренной медицинской эвакуации со стадиона без задержек.

Все остальные учебные занятия

Для всех остальных тренировок команды должно быть предоставлено следующее оборудование. Это оборудование должно оставаться доступным на поле в течение всей тренировки:

- Один дефибриллятор (AED);
- Портативный кислород (минимум 15 л/мин. в течение 20 минут);
- Машина скорой помощи ALS, укомплектованная как минимум одним фельдшером, должна находиться в состоянии готовности в подходящем месте, чтобы обеспечить возможность экстренной медицинской эвакуации со стадиона без задержек.

5.7. Базовый лагерь команды и гостиницы

Гостиница (гостиницы) каждой команды должна быть оборудована одним дефибриллятором (AED) с момента прибытия команд и до их отъезда.

5.8. Гостиницы штаб-квартиры УЕФА

Молодежные финальные турниры

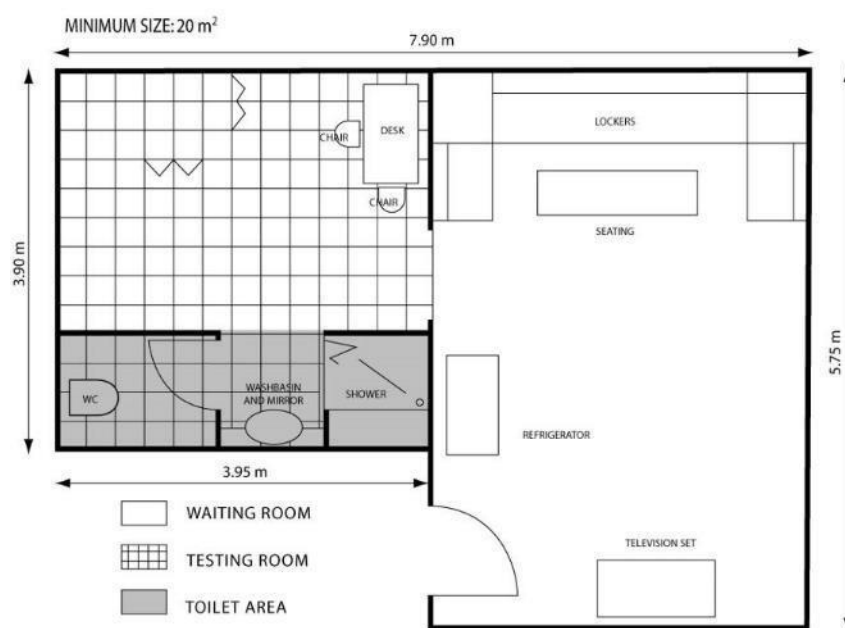
Все гостиницы штаб-квартиры УЕФА должны быть оборудованы одним дефибриллятором (AED) с момента прибытия УЕФА или других сотрудников турнира до их отъезда.

6. Допинг-контроль

Обратите внимание, что необъявленный допинг-контроль возможен в отношении команд в любое время и может проводиться антидопинговыми организациями, не входящими в УЕФА, за 24 часа до первого матча турнира. С этого момента и до 24 часов после финального матча УЕФА обладает исключительной юрисдикцией по тестированию участвующих игроков. Пожалуйста, обратите внимание на следующее:

- Офицеры УЕФА по допинг-контролю отвечают за проведение допинг-контроля (в соответствии с *Антидопинговые правила УЕФА*).
- ЛОК должен обеспечить на всех стадионах подходящий пункт допинг-контроля в соответствии с Приложением А *Антидопинговых правил УЕФА*:
 - ЛОК должен определить подходящее помещение на каждом стадионе для использования в качестве пункта допинг-контроля;
 - ЛОК оснастит пункты допинг-контроля необходимыми материалами и герметичными бутылками с водой
 - ЛОК должен выбрать 4 антидопинговых сопровождающих на каждый матч, которые должны быть того же пола, что и игроки;
 - ЛОК должен проинформировать сопровождающих о *Кодексе поведения*, описанном в приложении 2 данного документа.
- ЛОК должен обеспечить наличие в DCS мощного Wi-Fi и четкое отображение имени и пароля сети Wi-Fi в интересах ИДК.

6.1. План станции допинг-контроля

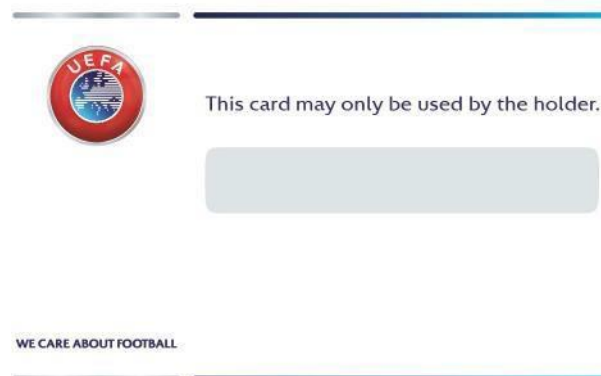


ЛОК должен обеспечить, чтобы стюарды у главных ворот стадиона были проинформированы о

Руководство по предоставлению медицинских и антидопинговых услуг

Антидопинговый контроль (АДК) и Медицинский контроль (МК) должны убедиться в том, что лицам, которые идентифицируют себя как сотрудники UEFA, предъявляя удостоверение DCO UEFA (с фотографией), должен быть предоставлен свободный доступ на стадион.

Пример удостоверения личности ИДК УЕФА:



7. Собрание врачей команды

Основное собрание врачей команд проводится за день до первого матча. На совещании врач турнира подробно знакомит всех врачей команд с медицинским обеспечением турнира, а представитель УЕФА представляет антидопинговые правила и процедуры.

Представление врача турнира должно объяснять все соответствующие медицинские мероприятия, описанные в Плане медицинского обслуживания LOC, такие как:

- Поток коммуникации в случае травмы/болезни - с кем команда должна связаться в первую очередь?
- Подробная информация о местных или региональных больницах (список с адресами, именами и прямыми контактными телефонами персонала больницы, который по возможности должен быть англоговорящим). Эти контакты должны быть "на связи" 24 часа в течение всего турнира;
- Как команды могут организовать МРТ, рентген и т.д. и каковы процедуры оплаты?
- Что делают команды, если им необходимо посетить специалиста (хирурга-ортопеда, офтальмолога и т.д.)?
- Имена и контактные телефоны всех врачей на поле и медицинских менеджеров на стадионе, дежурящих на каждом матче;
- Медицинские планы стадиона, включая расположение медицинского кабинета, машины скорой помощи, команды врачей на поле и носилок, а также запланированные маршруты эвакуации в случае чрезвычайной ситуации;
- Любая другая полезная информация.

Врач турнира должен подготовить документ для передачи врачам команд, в котором содержится вся необходимая информация (если она уже не была представлена в плане медицинского обслуживания ЛОК). Этот документ должен быть представлен на утверждение в УЕФА не позднее чем за две недели до встречи врачей. Если LOC хочет использовать для этой цели презентацию PowerPoint, УЕФА предоставит шаблон.

Приложение 1: Минимальные медицинские требования УЕФА

В этом приложении подробно описаны статьи 10 и 13 Медицинского регламента УЕФА.

i. Медицинское оборудование на поле (Статья 10, Медицинский регламент УЕФА)

Все следующие обязательные предметы с 10.01a по 10.03b (включительно) должны находиться на поле, а предметы с 10.01a по 10.02k (включительно) должны быть в аварийной сумке:

| СТАТЬЯ 10: ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ ОБОРУДОВАНИЕ НА ПОЛЕ | |
|---|---|
| Дыхательные пути и шейный отдел позвоночника | |
| 10.01a | ручное отсасывающее устройство |
| 10.01b | респираторные реаниматоры с масками и дыхательными путями |
| 10.01c | смазка |
| 10.01d | набор шейных воротников/жесткий шейный корсет |
| Дыхание | |
| 10.01e | стетоскоп |
| 10.01f | пульсоксиметр |
| 10.01g | кислородная/травматическая маска и трубка |
| 10.01h | карманная маска |
| 10.01i | маска с клапаном мешка |
| 10.01j | спейсерное устройство для бронхолитиков |
| 10.01k | портативный кислородный баллон |
| Циркуляция | |
| 10.01l | инфузионное оборудование |
| 10.01m | дефибриллятор (AED) |
| 10.01n | прибор для измерения артериального давления с манжетой (манжетами) соответствующего размера |
| 10.01o | измеритель уровня сахара в крови и/или палочки для проверки уровня сахара в крови |
| Прочее оборудование (небольшое) | |
| 10.01p | жгут |
| 10.01q | клейкие крепежные материалы |
| 10.01r | зрачковая лампа |
| 10.01s | Канюли для внутривенного вливания различных калибров |
| 10.01t | прочные ножницы |
| 10.01u | дезинфекционное оборудование |
| 10.01v | одноразовые перчатки |
| 10.01w | бокс для салфеток |
| 10.01x | защитные очки |
| 10.02 Лекарства из аварийной сумки | |
| 10.02a | Инъекция адреналина 1:10 000 |
| 10.02b | антигистамин |
| 10.02c | гидрокортизон |
| 10.02d | бензодиазепины |
| 10.02e | сердечные спасательные средства |
| 10.02f | эпипен или анапен |
| 10.02g | бронхолитики |
| 10.02h | Глицерил тринитрат спрей |
| 10.02i | таблетки/гель с глюкозой |
| 10.02j | препараты для оказания неотложной помощи при диабете |
| 10.02k | противорвотные средства |
| 10.03 Крупногабаритное оборудование на поле | |
| 10.03a | одна спинальная доска, совковые носилки или вакуумный матрас, с совместимым фиксирующим оборудованием |
| 10.03b | боксерские шины |

Руководство по предоставлению медицинских и
антидопинговых услуг

Молодежные финальные турниры

Следующие рекомендуемые пункты 10.04a - 10.04e (включительно) должны быть обеспечены на поле:

| РЕКОМЕНДУЕМОЕ МЕДИЦИНСКОЕ ОБОРУДОВАНИЕ ДЛЯ ПИТЧСАЙД | | | |
|---|--|--------|--|
| 10.04a | набор для крикотириотомии с одноразовым скальпелем | 10.04d | носилки для корзин |
| 10.04b | интубационное оборудование | 10.04e | дефибриллятор с внешним кардиостимулятором и мониторами CO ₂ для использования вместо дефибриллятора, указанного в параграфе 10.01, если таковой имеется. |
| 10.04c | антигипертензивные препараты | | |

ii. Помещение и оборудование для оказания неотложной медицинской помощи (Статья 13, Медицинский регламент УЕФА)

В медицинском кабинете должны быть следующие обязательные предметы 13.01a - 13.01v:

| ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ ОБОРУДОВАНИЕ МЕДИЦИНСКОГО КАБИНЕТА | |
|---|--|
| 13.01a | стол/кушетка для осмотра и лечения |
| 13.01b | два стула |
| 13.01c | шовные материалы с более чем одним размером нити |
| 13.01d | шовные пакеты |
| 13.01e | бокс для салфеток |
| 13.01f | гель для рук |
| 13.01g | перевязочные пакеты |
| 13.01h | дипстик для экспресс-анализа мочи |
| 13.01i | копия действующего Запрещенного списка ВАДА |
| 13.01j | лед и пластиковые пакеты |
| 13.01k | местные анестетики |
| 13.01l | зеркало |
| 13.01m | яркий свет |
| 13.01n | шприцы |
| 13.01o | иглы |
| 13.01p | языкоотсосы |
| 13.01q | фольгированные одеяла |
| 13.01r | фонарь |
| 13.01s | спиртовые тампоны |
| 13.01t | перчатки |
| 13.01u | бинты |
| 13.01v | раствор для очистки ран |

В медицинском кабинете должны быть следующие рекомендуемые предметы 13.02a - 13.02m (включительно):

| РЕКОМЕНДУЕМОЕ ОБОРУДОВАНИЕ | | | |
|----------------------------|---|--------|---|
| 13.02a | стетоскоп | 13.02h | проточная вода |
| 13.02b | небулайзерная маска | 13.02i | туалет |
| 13.02c | офтальмоскоп и ауроскоп | 13.02j | бензодиазепины (например, сублингвальный диазепам или инъекции диаземульса) |
| 13.02d | назальные тампоны | 13.02k | Инъекция адреналина 1:10 000 |
| 13.02e | рецептурный блокнот | 13.02l | контейнер для транспортировки зубов (средний) |
| 13.02f | антигистаминные препараты (инъекция хлорфенирамина) | 13.02m | портативный кислородный баллон (минимум 15 л/мин. в течение 20 минут). |
| 13.02g | гидрокортизон | | |

Медицинская комната должна быть достаточно большой, чтобы обеспечить доступ носилок.

Приложение 2: Антидопинговый сопровождающий - Кодекс поведения

Роль сопровождающего (эскорта) заключается в уведомлении игрока, назначенного ему из числа отобранных для допинг-контроля, и сопровождении игрока с момента уведомления до завершения допинг-теста. Эта роль должна выполняться на профессиональном уровне.

Обязанности сопровождающего:

- Сопровождающий должен быть на пункте допинг-контроля за 30 минут до начала матча, чтобы пройти инструктаж у сотрудников УЕФА по допинг-контролю (DCO). Сопровождающему будет выдан специальный нагрудный знак, который он должен носить постоянно до завершения контроля, после чего его необходимо вернуть.
- Сопровождающий должен быть на станции допинг-контроля за 15 минут до окончания матча (обычное время), чтобы ему сообщили о выбранных игроках. Ему сообщат имя и номер футболки игрока, которого необходимо сопроводить на допинг-контроль. Сопровождающий также получит все последние инструкции от ИДК.
- За 10 минут до окончания матча сопровождающий незаметно подходит к зоне, где игроки выходят с поля и входят в туннель, чтобы идентифицировать своего игрока на поле. Для правильной идентификации сопровождающий должен также указать номер на шортах игрока (чтобы избежать путаницы, если игроки поменяются футболками). Если игрок находится на скамейке запасных, сопровождающий должен незаметно наблюдать за скамейкой запасных, чтобы идентифицировать игрока. ИДК будет присутствовать для оказания помощи сопровождающим.
- Сопровождающие должны незаметно подождать, пока игрок закончит праздновать или давать интервью на поле или вблизи него. Ни при каких обстоятельствах сопровождающие не должны выходить на игровое поле.
- Когда игроки покидают поле по окончании матча, сопровождающий незаметно уведомляет игрока о его обязанности явиться в пункт допинг-контроля сразу после матча. С момента уведомления сопровождающий должен постоянно сопровождать и наблюдать за игроком, не препятствуя немедленному послематчевому интервью в зонах "суперфлэш" и "флэш" по пути в раздевалку. После таких интервью игрок должен быть сопровожден непосредственно в пункт допинг-контроля и не может возвращаться в раздевалку. Если игрок желает получить какие-либо личные вещи из раздевалки, врач команды и/или представитель должны принести запрашиваемый предмет(ы) на станцию допинг-контроля.
- Сопровождающий должен оставаться в зале ожидания станции допинг-контроля до завершения тестирования или до тех пор, пока ИДК не освободит его от этой обязанности. По практическим причинам (например, из-за размера комнаты ожидания) ИДК может попросить сопровождающих стоять за пределами станции допинг-контроля.
- Игрок может покинуть пункт допинг-контроля только при очень специфических обстоятельствах (например, для прохождения лечения в медицинском кабинете) и только с разрешения ИДК. В этот период сопровождающий должен сопровождать и наблюдать за игроком все время, пока он не вернется в пункт допинг-контроля.

Кодекс поведения (все сотрудники допинг-контроля)

- Должен быть приятным и вежливым во всех разговорах с игроками и официальными лицами

Руководство по предоставлению медицинских и
антидопинговых услуг

команды, особенно когда уведомляет игроков и просит их посетить МЛДЭС на финальные турниры

Молодежные финальные турниры

- Если требуется, должен поддерживать незаметный визуальный контакт с игроком в любое время до окончания допинг-контроля
- Ни при каких обстоятельствах не должен просить у игрока автографы, сувениры, билеты и т.д.
- Не должен участвовать в каких-либо обсуждениях между игроком и другими людьми (например, другими игроками, персоналом команды)
- Никогда не должен физически препятствовать передвижению игрока по стадиону. Если игрок отказывается сотрудничать с инструкциями, необходимо при первой же возможности сообщить об этом ИДК;
- Никогда не должны физически прикасаться к игроку. Сопровождающие должны избегать физического контакта с игроками, например, дергать за рукав рубашки.
- Запрещается давать игроку лекарства или какие-либо напитки.
- Должен предъявлять аккредитацию по первому требованию.
- Должны соблюдать конфиденциальность допинг-контроля, не контактировать со СМИ и избегать обсуждения процесса допинг-контроля с кем-либо, кроме ИДК.
- Чтобы исключить риск фото- и видеосъемки игроков и процедуры, сопровождающим будет предложено оставить свои мобильные телефоны у сотрудника службы допинг-контроля на время командировки.

Контактная информация

В случае возникновения каких-либо проблем с антидопинговым и медицинским отделом УЕФА можно связаться по адресу medical@uefa.ch или antidoping@uefa.ch, или по телефону +41 22 707 2666.



UEFA
ROUTE DE GENÈVE 46
CH-1260 NYON 2
SWITZERLAND
TELEPHONE: +41 848 00 27 27
TELEFAX: +41 848 01 27 27
UEFA.com

WE CARE ABOUT FOOTBALL
