



ГОСУДАРСТВЕННАЯ
РЕГИСТРАЦИЯ
от 23.10.2026 №403

**Департамент здравоохранения
Ненецкого автономного округа**

ПРИКАЗ

от 23 октября 2026 г. № 19
г. Нарьян-Мар

**Об утверждении
Порядка организации
медико-биологического обеспечения
спортсменов спортивных сборных команд
Ненецкого автономного округа**

В соответствии с пунктом 13 части 1 статьи 14, частью 3 статьи 42.1 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», в целях совершенствования системы медико-биологического обеспечения спортсменов спортивных сборных команд субъектов Российской Федерации и на основании приказа Федерального медико-биологического агентства России от 23.03.2026 № 47 «Об утверждении методических указаний по организации медико-биологического обеспечения спортсменов спортивных сборных команд субъектов Российской Федерации (включая спортсменов, занимающихся адаптивным спортом)» ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Порядок организации медико-биологического обеспечения спортсменов спортивных сборных команд Ненецкого автономного округа согласно Приложению 1.

2. Утвердить форму добровольного согласия на медицинское обследование спортсмена спортивной сборной команды Ненецкого автономного округа согласно Приложению 2.

3. Возложить на отделение спортивной медицины государственного бюджетного учреждения здравоохранения Ненецкого автономного округа «Ненецкая окружная больница имени Р.И. Батмановой» ответственность за координацию медико-биологического обеспечения спортсменов и медико-биологическое обеспечение спортсменов на территории Ненецкого автономного округа.

4. Признать утратившим силу приказ Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа от 11.10.2018 № 40 «Об утверждении порядка организации медико-биологического обеспечения спортсменов спортивных сборных команд Ненецкого автономного округа».

5. Настоящий приказ вступает в силу со дня официального опубликования.

Исполняющий обязанности
руководителя Департамента
здравоохранения
Ненецкого автономного округа



Д.Е. Коршунов

Приложение 1
к приказу Департамента
здравоохранения
Ненецкого автономного округа
от 23.10.2026 № 19
«Об утверждении Порядка
организации медико-биологического
обеспечения спортсменов спортивных
сборных команд Ненецкого
автономного округа»

**Порядок
организации медико-биологического
обеспечения спортсменов спортивных сборных
Команд Ненецкого автономного округа**

1. Порядок организации медико-биологического обеспечения спортсменов спортивных сборных команд Ненецкого автономного округа устанавливает правила медико-биологического обеспечения спортсменов спортивных сборных команд Ненецкого автономного округа (далее – спортсмены).

2. Медико-биологическое обеспечение спортсменов является составной частью тренировочного процесса членов спортивных сборных команд Ненецкого автономного округа и включает комплекс мероприятий, направленных на восстановление работоспособности и здоровья спортсменов, предусматривающий медицинские вмешательства, мероприятия психологического характера, систематический контроль состояния здоровья спортсменов, обеспечение спортсменов лекарственными препаратами, медицинскими изделиями и специализированными пищевыми продуктами для питания спортсменов, проведение научных исследований в области спортивной медицины и осуществляемый в соответствии с установленными законодательством о физической культуре и спорте требованиями общероссийских антидопинговых правил и антидопинговых правил, утвержденных международными антидопинговыми организациями.

3. Медико-биологическое обеспечение спортсменов при проведении спортивных мероприятий, включенных в календарный план физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий Ненецкого автономного округа, Единый календарный план межрегиональных, всероссийских, международных физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий, осуществляется с привлечением специалистов с высшим и средним профессиональным медицинским образованием, осуществляющими свою деятельность с учетом требований действующего законодательства о лицензировании.

4. Медико-биологическое обеспечение спортсменов при нахождении их по месту жительства осуществляется в соответствии с Приказом «Об утверждении порядка организации оказания медицинской помощи лицам, занимающимся физической культурой и спортом (в том числе при подготовке и проведении физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий), включая

порядок медицинского осмотра лиц, желающих пройти спортивную подготовку, заниматься физической культурой и спортом в организациях и (или) выполнить нормативы испытаний (тестов) Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО)» и форм медицинских заключений о допуске к участию в физкультурных и спортивных мероприятиях», утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации от 19.05.2026 № 484н «Об утверждении порядка организации оказания медицинской помощи лицам, занимающимся физической культурой и спортом (в том числе при подготовке и проведении физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий), включая порядок медицинского осмотра лиц, желающих пройти спортивную подготовку, заниматься физической культурой и спортом в организациях и (или) выполнить нормативы испытаний (тестов) Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО)» и форм медицинских заключений о допуске к участию в физкультурных и спортивных мероприятиях» (далее — Приказ № 484н) в отделении спортивной медицины государственного бюджетного учреждения здравоохранения Ненецкого автономного округа «Ненецкая окружная больница имени Р.И. Батмановой» (далее – ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница»).

5. Необходимым предварительным условием оказания медицинской помощи спортсмену спортивной сборной команды Ненецкого автономного округа является дача информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство. В отношении несовершеннолетнего спортсмена (не достигшего возраста 15 лет) информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство дает его родитель или иной законный представитель с соблюдением требований, установленных статьей 20 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

6. Медико-биологическое обеспечение спортсменов может оказываться мобильными медицинскими бригадами, в том числе при подготовке и проведении спортивных мероприятий.

7. В рамках настоящего Порядка осуществляются следующие мероприятия медико-биологического обеспечения спортсменов:

1) восстановление работоспособности и здоровья спортсменов, включающее медицинские вмешательства, осуществляется в рамках оказания:

первичной медико-санитарной помощи;
специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи;

2) скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь;

3) мероприятия психологического характера;

4) систематический контроль состояния здоровья спортсменов;

5) обеспечение спортсменов лекарственными препаратами, медицинскими изделиями и специализированными продуктами для питания спортсменов.

8. Восстановление работоспособности и здоровья спортсменов, включающее медицинские вмешательства, оказывается в соответствии с порядками оказания медицинской помощи по отдельным ее профилям, заболеваниям или состояниям (группам заболеваний).

Мероприятия, направленные на восстановление работоспособности и здоровья спортсменов, медицинские вмешательства осуществляются в виде оказания соответствующих видов медицинской помощи в соответствии с общероссийскими антидопинговыми правилами и антидопинговыми правилами,

и стандартами, утвержденными международными антидопинговыми организациями.

В случае необходимости использования при оказании медицинской помощи лицам, занимающимся спортом, запрещенных в спорте субстанций и (или) запрещенных методов, включенных в соответствии с общероссийскими антидопинговыми правилами и антидопинговыми правилами, утвержденными международными антидопинговыми организациями, в перечни субстанций и (или) методов, запрещенных для использования в спорте, необходимо использовать процедуру оформления разрешения на терапевтическое использование в соответствии с Международным стандартом по терапевтическому использованию Всемирного антидопингового кодекса.

Указанные мероприятия по медицинским показаниям определяются врачом спортивной сборной команды Ненецкого автономного округа и осуществляются медицинскими организациями, имеющими лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающую выполнение необходимых спортсмену медицинских услуг.

9. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь спортсменам оказывается в соответствии с Порядком оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.06.2013 № 388н.

10. Мероприятия психологического характера спортсменам осуществляются психологами, медицинскими психологами, врачами-психотерапевтами ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница» по направлению врача-специалиста или в случае самостоятельного обращения спортсмена к указанным специалистам и с учетом согласия спортсмена, предусмотренного пунктом 5 настоящего Порядка. Мероприятия психологического характера включают также мероприятия психологического характера при подготовке и проведении спортивных мероприятий.

После завершения осуществления мероприятий психологического характера информация об оказанной психологической помощи и мероприятиях психологического характера фиксируется специалистами в медицинской документации спортсмена в день завершения оказания указанной помощи и мероприятий с одновременной выдачей спортсмену рекомендаций, оформленных в письменном виде и подписанных врачом.

11. Систематический контроль состояния здоровья спортсменов включает в себя проведение предварительных и периодических медицинских осмотров, этапные и текущие медицинские обследования, врачебно-педагогические наблюдения, проводимые в соответствии с клиническими (методическими) рекомендациями; оценку адекватности физических нагрузок состоянию здоровья спортсменов; мероприятия по профилактике, диагностике, лечению и медицинской реабилитации спортсменов.

Проведение предварительных и периодических медицинских осмотров, мониторинг и коррекция функционального состояния, этапные и текущие медицинские обследования, врачебно-педагогические наблюдения осуществляются в соответствии с Порядком, утвержденным Приказом № 484н.

Медицинские осмотры спортсменов проводятся в ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница» в отделении спортивной медицины по спискам, предоставляемым Департаментом образования и спорта Ненецкого автономного округа в период, указанный в утвержденном руководителем ГБУЗ НАО «Ненецкая

окружная больница» и согласованным с Департаментом образования и спорта Ненецкого автономного округа Плане-графике проведения углубленных медицинских осмотров.

Врачебно-педагогические наблюдения осуществляются врачами по спортивной медицине совместно с тренером спортивной сборной команды Ненецкого автономного округа на объекте спорта в различные периоды тренировки: перед, во время соревнований и после. На основании проведенного врачебно-педагогического наблюдения составляются врачебные рекомендации по режиму тренировок (занятий), которые учитываются тренером при планировании тренировочного процесса.

Во время пребывания спортсмена в ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница» обеспечивается взаимодействие с учреждением, осуществляющим спортивную подготовку спортсмена, с согласия спортсмена – с ответственным представителем по вопросам оперативного предоставления информации о состоянии здоровья спортсмена, плане обследования и лечения, рекомендаций по проведению реабилитационно-восстановительных мероприятий, коррективке учебно-тренировочного процесса.

12. Обеспечение спортсменов лекарственными препаратами, медицинскими изделиями и специализированными пищевыми продуктами осуществляется на основании заявки, составленной медицинским работником, осуществляющим медико-биологическое обеспечение спортсменов (в электронном виде и на бумажном носителе), с учетом индивидуальных особенностей здоровья спортсмена и целей тренировочного микро- или макроцикла и согласовывается с главным (старшим) тренером сборной команды Ненецкого автономного округа.

Медико-фармакологическое обеспечение спортсменов осуществляется в соответствии с требованиями общероссийских правил и антидопинговых правил, утвержденных международными антидопинговыми организациями.

Решение о назначении лекарственных препаратов (кратности и дозировки), специализированных пищевых продуктов принимается врачом по спортивной медицине. Прием лекарственных препаратов, специализированных пищевых продуктов осуществляется под контролем врача по спортивной медицине.

При оказании медицинской помощи обеспечение спортсменов лекарственными препаратами осуществляется в соответствии с нормативными правовыми актами Российской Федерации и Ненецкого автономного округа.

13. На территории организаций, осуществляющих спортивную подготовку, должны быть оборудованы медицинские пункты, с учетом требований действующего законодательства о лицензировании. Также подлежит оборудованию кабинет врача по спортивной медицине, физиотерапии, массажа, процедурный кабинет и другие, необходимые для предоставления медицинской помощи спортсменам спортивных сборных команд Ненецкого автономного округа. Медицинские пункты объектов должны быть оснащены в соответствии с Приказом № 484н.

Приложение 2
к приказу Департамента
здравоохранения
Ненецкого автономного округа
от 23.10.2026 № 19
«Об утверждении
Порядка организации
медико-биологического
обеспечения спортсменов
спортивных сборных команд
Ненецкого автономного округа»

**Форма добровольного согласия на медицинское
обследование спортсмена спортивной сборной
команды Ненецкого автономного округа**

Информированное добровольное согласие
на медицинское обследование спортсмена спортивной сборной команды субъекта Российской
Федерации

(название спортивной команды, название федерации)

Я, _____,

(фамилия, имя, отчество (при наличии), год рождения)

зарегистрированный (зарегистрированная) по адресу:

документ, удостоверяющий личность, _____ серия _____ номер _____ выдан

(дата выдачи и название выдавшего органа, код подразделения)

Я, _____,

(фамилия, имя, отчество (при наличии), год рождения)

паспорт _____ выдан _____ являюсь
законным представителем (мать, отец, усыновитель, опекун, попечитель) спортсмена,
несовершеннолетнего или недееспособного спортсмена, _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии), год рождения)

на основании

(реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя)

На основании Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об охране здоровья граждан в Российской Федерации" и Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных»:

Я получил (получила) полные и всесторонние разъяснения о целях и задачах предстоящего медицинского обследования в следующих объемах:

- антропометрия, тест биоимпедансного анализа тела;
- лабораторные методы диагностики - анализы крови: клинический, биохимический, гормональный, коагулологический, серологический (включая исследования на наличие вируса иммунодефицита человека, вирусных гепатитов); клинический анализ мочи;
- инструментальные неинвазивные методы диагностики: ЭКГ, ЭхоЭКГ, суточное мониторирование ЭКГ, компьютерная спирография, нагрузочное тестирование, рентгенография легких (с 15 лет), УЗИ внутренних органов;
- осмотры профильными специалистами (врач по спортивной медицине, врач-акушер-гинеколог, врач-дерматовенеролог, врач-кардиолог, медицинский психолог/психотерапевт, врач-невролог, врач-оториноларинголог, врач-офтальмолог, врач-стоматолог, врач-терапевт/врач-педиатр (по возрасту), врач-травматолог-ортопед, врач-хирург, врач-уролог;
- исследование психоэмоционального статуса (в рамках осмотра медицинского психолога/психотерапевта);
- скрининг на наличие сердечно-сосудистых заболеваний (опросники и протоколы);
- оценка наследственных факторов риска с помощью опросников.

Необходимость других методов обследования и консультаций врачей-специалистов по медицинским показаниям будет мне разъяснена дополнительно.

Я поставил (поставила) в известность врача обо всех проблемах, связанных со здоровьем, в том числе об аллергических проявлениях или непереносимости лекарственных препаратов, о перенесенных мною (представляемым) и известных мне травмах, операциях, заболеваниях, о принимаемых лекарственных средствах. Я сообщил (сообщила) правдивые сведения о наследственности, а также об употреблении алкоголя, наркотических и токсических средств.

Я согласен (согласна) на осмотр другими медицинскими работниками в медицинских, научных или обучающих целях с учетом сохранения врачебной тайны. Я ознакомлен (ознакомлена) со всеми пунктами настоящего документа, положения которого мне разъяснены, мною поняты, и добровольно ДАЮ СВОЕ СОГЛАСИЕ на обследование в предложенном объеме.

Персональные данные, информацию о состоянии здоровья, результаты методов исследований и другую информацию, полученную в результате данного медицинского обследования, необходимую для оценки состояния здоровья, корректировки учебно-тренировочного процесса и составления индивидуальной программы спортивной подготовки, проведения научных исследований в области спортивной медицины, РАЗРЕШАЮ ПЕРЕДАВАТЬ И ОБРАБАТЫВАТЬ, без последующего запроса на использование и уведомление сторон:

- тренерскому составу и руководству физкультурно-спортивной организации;
- уполномоченной медицинской организации, осуществляющей медицинское и медико-биологическое обеспечение спортивной сборной команды;
- медицинским организациям, подведомственным ФМБА России, в том числе федеральному государственному бюджетному учреждению "Национальный центр спортивной медицины Федерального медико-биологического агентства".

Дополнительно информирую, что я:

☐ согласен (согласна)

☐ не согласен (согласна)

на передачу персональных данных, информации о состоянии здоровья и функциональных возможностях организма, другой информации, полученной

в результате данного медицинского обследования, в спортивные клубы или иные физкультурно-спортивные организации по командным видам спорта, с которыми заключен трудовой договор, а также выбранном (выбранных) мною лице (лицах):

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

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

"__" _____ 20__ года.

Подпись _____

Расписался в моем присутствии

Фамилия, имя, отчество (при наличии) и должность врача

(подпись)
