



**КонсультантПлюс**

Приказ ФМБА России от 05.12.2014 N 350  
"Об утверждении Инструкции по организации  
проведения в медицинских организациях ФМБА  
России углубленного медицинского  
обследования спортсменов сборных команд  
России"

Документ предоставлен **КонсультантПлюс**

[www.consultant.ru](http://www.consultant.ru)

Дата сохранения: 18.01.2024

---

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКОЕ АГЕНТСТВО**

**ПРИКАЗ  
от 5 декабря 2014 г. N 350**

**ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ИНСТРУКЦИИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ПРОВЕДЕНИЯ  
В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ ФМБА РОССИИ УГЛУБЛЕННОГО  
МЕДИЦИНСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ СПОРТСМЕНОВ СБОРНЫХ КОМАНД РОССИИ**

Во исполнение [постановления](#) Правительства Российской Федерации от 17 октября 2009 г. N 812 "О внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 26 октября 2009 г., N 43, ст. 5064), [постановления](#) Правительства Российской Федерации от 2 мая 2012 г. N 413 "О внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 14 мая 2012 г., N 20, ст. 2528), в соответствии с Федеральным [законом](#) от 21 ноября 2011 года N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 28 ноября 2011 г., N 48, ст. 6724), [приказом](#) Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 августа 2001 года N 337 "О мерах по дальнейшему развитию и совершенствованию спортивной медицины и лечебной физкультуры", [приказом](#) Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 9 августа 2010 года N 613н "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи при проведении физкультурных и спортивных мероприятий" (зарегистрирован в Минюсте России 14 сентября 2010 года N 18428) и [приказом](#) Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 января 2013 года N 3н "О медицинском и медико-биологическом обеспечении спортивных сборных команд Российской Федерации" (зарегистрирован в Минюсте России 5 апреля 2013 года N 28000), в целях усиления координации и унификации деятельности подведомственных ФМБА России медицинских организаций, участвующих в проведении углубленного медицинского обследования спортсменов сборных команд Российской Федерации, приказываю:

1. Утвердить [Инструкцию](#) по организации проведения в медицинских организациях ФМБА России углубленного медицинского обследования спортсменов сборных команд России (далее - Инструкция).
2. Руководителям подведомственных ФМБА России медицинских организаций (согласно [приказу](#) ФМБА России от 3 октября 2014 года N 265 "О мерах по совершенствованию медицинского и медико-биологического обеспечения спортсменов сборных команд Российской Федерации") обеспечить выполнение мероприятий, указанных в [Инструкции](#).
3. Инструкцию об организации проведения в лечебно-профилактических учреждениях ФМБА России углубленного медицинского обследования спортсменов сборных команд России и их ближайшего резерва, утвержденную заместителем руководителя ФМБА России 19 апреля 2011 года, считать утратившей силу.
4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на начальника Управления организации спортивной медицины Ю.В. Мирошникову.

Руководитель  
В.В.УЙБА

Приложение

Утверждена  
приказом ФМБА России

от 5 декабря 2014 г. N 350

**ИНСТРУКЦИЯ  
ПО ОРГАНИЗАЦИИ ПРОВЕДЕНИЯ В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ ФМБА  
РОССИИ УГЛУБЛЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ СПОРТСМЕНОВ  
СБОРНЫХ КОМАНД РОССИИ**

1. Настоящая инструкция определяет порядок проведения в медицинских организациях (далее - МО), подведомственных ФМБА России, углубленного медицинского обследования (далее - УМО) спортсменов сборных команд России.

2. Организация УМО спортсменов осуществляется в порядке, установленном руководящими документами Минздрава России и Минздравсоцразвития России <\*>.

3. Перечень МО ФМБА России, участвующих в проведении УМО спортсменов, определен руководящими документами ФМБА России <\*>.

4. Функции по координации проведения УМО (включая организацию проведения дополнительных диагностических исследований, консультаций и лечебных процедур в рамках УМО) возложены на федеральное государственное бюджетное учреждение "Федеральный научно-клинический центр спортивной медицины и реабилитации ФМБА России" (далее - ФГБУ ФНКЦСМ ФМБА России).

5. В МО ФМБА России <\*> для проведения УМО приказом руководителя МО создаются комиссии в составе председателя, его заместителя - координатора по УМО или врача по спортивной медицине, врачей специалистов <\*>.

-----  
<\*> [Приказ](#) Минздрава России от 20 августа 2001 года N 337 "О мерах по дальнейшему развитию и совершенствованию спортивной медицины и лечебной физкультуры", [приказ](#) Минздравсоцразвития России от 9 августа 2010 г. N 613н "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи при проведении физкультурных и спортивных мероприятий" (зарегистрирован Минюстом России 14 сентября 2010 года N 18428).

<\*> [Приказ](#) ФМБА России от 3 октября 2014 года N 265 "О мерах по совершенствованию медицинского и медико-биологического обеспечения спортсменов сборных команд Российской Федерации".

6. Начальник отдела УМО ФГБУ ФНКЦСМ ФМБА России является ответственным за формирование графика проведения УМО, согласование списков спортсменов, направляемых для прохождения УМО в МО ФМБА России, получение и анализ результатов.

7. Годовой график проведения УМО формирует ФГБУ ФНКЦСМ ФМБА России в соответствии с заявками общероссийских спортивных федераций при составлении Единого календарного плана межрегиональных, всероссийских и международных физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий, с указанием сроков проведения УМО-I, УМО-II, и представляет в Управление организаций спортивной медицины ФМБА России до 20 декабря года, предшествующего планируемому УМО.

7.1. Годовые заявки на проведение УМО спортсменов формируют общероссийские спортивные федерации и направляют в ФГБУ ФНКЦСМ ФМБА России до 1 декабря года, предшествующего планируемому УМО; заявки подаются на бланке спортивной федерации в соответствии с [приложением N 1](#).

7.2. Уточненные заявки на проведение УМО спортсменов формируют общероссийские спортивные федерации и согласовывают с отделом УМО ФГБУ ФНКЦСМ ФМБА России до 10 числа месяца, предшествующего проведению УМО; заявки подаются на бланке спортивной федерации в соответствии с [приложением N 2](#).

7.3. Отдел УМО ФГБУ ФНКЦСМ ФМБА России согласовывает поданные заявки (количество спортсменов и дату проведения обследования) с руководством МО ФМБА России и информирует

---

федерацию о принятом решении.

7.4. При наличии согласованной заявки от общероссийской спортивной федерации, не позднее чем за 14 дней до начала проведения УМО, врач сборной команды либо, при его отсутствии, лицо, уполномоченное руководителем общероссийской спортивной федерации, предоставляет в отдел УМО ФГБУ ФНКЦСМ уточненные списки спортсменов по утвержденной [форме](#) (приложение N 3).

7.5. Передачу уточненных списков в отдел УМО в сроки менее 14 дней до даты проведения УМО врач команды или ответственное лицо федерации согласовывает с директором ФГБУ ФНКЦСМ ФМБА России.

7.6. Представленные списки спортсменов направляются отделом УМО ФГБУ ФНКЦСМ ФМБА России в соответствующие МО ФМБА России не позднее чем за 10 дней до назначенной даты проведения УМО.

7.7. Спортсмены, впервые включенные в состав сборной команды, обязаны прибывать на УМО с медицинской документацией, содержащей сведения об оказанной ему медицинской помощи <\*>.

-----

<\*> [Приказ](#) Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 января 2013 года N 3н "О медицинском и медико-биологическом обеспечении спортивных сборных команд Российской Федерации" (зарегистрирован Минюстом России 5 апреля 2013 года N 28000).

7.8. В установленные и согласованные сроки врач команды (при его отсутствии - массажист или уполномоченный представитель спортивной федерации) сопровождает спортсменов на УМО в МО ФМБА России.

7.9. Перед началом обследования координатор по УМО информирует спортсменов о целях и задачах УМО, этапности проведения консультаций и диагностических исследований с последующим подписанием спортсменом информированного [согласия](#) на проведение УМО (приложение N 4) (для спортсменов-иностранцев и лиц с ограниченными возможностями - приложение N 4а (не приводится)).

7.10. Спортсмены, не достигшие 15-летнего возраста, обязаны прибывать на УМО, имея с собой информированное согласие на медицинское вмешательство, подписанное одним из родителей или иным законным представителем <\*>.

-----

<\*> [Приказ](#) Минздрава России от 20 декабря 2012 года N 1177н "Об утверждении порядка дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства в отношении определенных видов медицинских вмешательств, форм информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и форм отказа от медицинского вмешательства" (зарегистрирован Минюстом России 28 июня 2013 г. N 28924).

8. Врач команды отвечает за явку спортсменов на УМО, участвует в составлении плана дополнительных диагностических и лечебных мероприятий, обеспечивает выполнение спортсменом данных по результатам УМО рекомендаций.

9. Утверждение результатов УМО проводится комиссией МО ФМБА России. В сложных случаях на заседание комиссии привлекаются представители других медицинских организаций, врач команды или другое ответственное лицо федерации.

10. Результаты УМО заносятся в медицинскую информационную систему, утвержденную приказом ФМБА России.

10.1. По результатам УМО формируются документы:

- медицинское [заключение](#) по результатам УМО (приложение N 5) в двух экземплярах (в случае допуска);

- сводное **заключение** о состоянии здоровья и функциональном состоянии спортсменов по результатам УМО (приложение N 6) в четырех экземплярах.

10.2. Все заключения по УМО подписываются председателем комиссии и заверяются печатью МО, проводившей обследование, и передаются в отдел УМО ФГБУ ФНКЦСМ ФМБА России в сроки не позднее 7 (семи) рабочих дней с даты проведения УМО.

10.3. Отдел УМО ФГБУ ФНКЦСМ ФМБА России передает сводные и медицинские заключения врачу команды, который информирует о результатах УМО руководство общероссийской спортивной федерации, тренерский состав команды и спортсменов, реализует намеченный план лечебно-профилактических мероприятий, дает рекомендации по корректировке индивидуальных планов подготовки спортсменов.

## Приложение N 1

Бланк спортивной федерации

Директору  
ФГБУ ФНКЦСМ ФМБА России

Уважаемый \_\_\_\_\_ !

Федерация \_\_\_\_\_ просит Вас  
(наименование общероссийской спортивной федерации)  
запланировать проведение углубленного медицинского обследования (УМО)  
спортсменам сборной команды России на \_\_\_\_\_ год:

N п/п	Вид спорта, дисциплина	Состав, возраст	УМО 1		УМО 2	
			Кол-во	Срок	Кол-во	Срок

Руководитель Федерации  
М.П.

Ф.И.О.

Врач команды

Ф.И.О.

## Приложение N 2

Бланк спортивной федерации

Директору  
ФГБУ ФНКЦСМ ФМБА России

Уважаемый \_\_\_\_\_ !

Федерация \_\_\_\_\_ просит Вас  
(наименование общероссийской спортивной федерации)  
организовать проведение углубленного медицинского обследования (УМО)  
спортсменам сборной команды России по \_\_\_\_\_

(вид спорта, дисциплина,  
\_\_\_\_\_ в количестве \_\_\_ человек в период с \_\_\_\_ по \_\_\_\_ 20\_\_ года.  
состав, возраст)

Список спортсменов на \_\_\_ листе прилагается.

Руководитель Федерации  
М.П.

Ф.И.О.

Приложение N 3

Бланк спортивной федерации

СПИСОК СПОРТСМЕНОВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ УМО

Спортивная федерация \_\_\_\_\_

Вид спорта \_\_\_\_\_

Состав команды \_\_\_\_\_

Дисциплина \_\_\_\_\_

Дата проведения УМО "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Место проведения УМО \_\_\_\_\_

Количество спортсменов \_\_\_\_\_ чел.

Ответственный за проведение УМО (врач по спортивной медицине):

\_\_\_\_\_ тел.: +7 (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Ф.И.О.

N п/п	Ф.И.О. спортсмена (полностью)	Дата рождения (число, месяц, год)	N полиса обязательного медицинского страхования	Серия и номер паспорта
1				
2				
3				
4				
5				
6				
...				

Врач по спортивной медицине  
сборной команды

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись Ф.И.О.

Руководитель спортивной  
федерации

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись Ф.И.О.

М.П.

Приложение N 4

ФЕДЕРАЛЬНОЕ МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКОЕ АГЕНТСТВО

(название лечебно-профилактического учреждения)

Информированное добровольное согласие на медицинское обследование  
члена спортивной сборной команды Российской Федерации

(название спортивной команды, название федерации)

Я \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество, год рождения)

ознакомлен с информированным добровольным согласием и понимаю его смысл.

Подпись \_\_\_\_\_

Я \_\_\_\_\_, проживающий(ая) по адресу:  
(фамилия, имя, отчество, год рождения)

Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_

Этот раздел бланка заполняется только на лиц, не достигших возраста  
15 лет, или недееспособных граждан:

Я, \_\_\_\_\_,  
паспорт \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_,  
являюсь законным представителем (мать, отец, усыновитель, опекун,  
попечитель) ребенка \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка полностью, год рождения)

На основании ФЗ от 21.11.2011 N 323 "Об охране здоровья граждан в Российской Федерации" и ФЗ от  
27.07.2006 N 152 "О персональных данных":

- Я получил(а) полные и всесторонние разъяснения в соответствии с планом УМО о целях и задачах  
предстоящего медицинского обследования в следующих объемах, предусмотренных Приказом  
Минздравсоцразвития от 9 августа 2010 года N 613н "Об утверждении порядка оказания медицинской  
помощи при проведении физкультурных и спортивных мероприятий":

- лабораторные методы диагностики - общий, биохимический, иммунологический, гормональный,  
коагулологический, серологический анализ крови (включая исследования на наличие вируса  
иммунодефицита человека, вирусных гепатитов, бледной трепонемы), общий анализ мочи;

- генетические исследования;

- инструментальные неинвазивные методы диагностики - электрокардиография;  
электроэнцефалография, спирография, нагрузочное тестирование, рентгенологические, ультразвуковые  
исследования, магнитно-резонансная и компьютерная томография, электронейромиорефлексография,  
реовазография;

- осмотры профильными специалистами (врач спортивной медицины, акушер-гинеколог,  
дерматовенеролог, кардиолог, медицинский психолог, невролог, отоларинголог, офтальмолог, стоматолог,  
терапевт, травматолог-ортопед, хирург, педиатр (по возрасту), уролог, эндокринолог (по медицинским  
показаниям).

- Необходимость других методов обследования будет мне разъяснена дополнительно.

- Я поставил(а) 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(а) правдивые сведения о наследственности, а также об употреблении алкоголя, наркотических и токсических средств;

- Я согласен(а) на осмотр другими медицинскими работниками в медицинских, научных или обучающих целях с учетом сохранения врачебной тайны;

- Я ознакомлен(а) со всеми пунктами настоящего документа, положения которого мне разъяснены, мною поняты и добровольно ДАЮ СВОЕ СОГЛАСИЕ на обследование в предложенном объеме;

- Мои персональные данные, информацию о состоянии моего здоровья и функциональных возможностях моего организма, другую информацию, полученную в результате данного медицинского обследования, необходимую для корректировки моего тренировочного процесса и составления индивидуальной программы моей спортивной подготовки, РАЗРЕШАЮ ПЕРЕДАВАТЬ И ОБРАБАТЫВАТЬ, без последующего запроса на использование и уведомление сторон:

- тренерскому составу и руководству моей спортивной федерации;
- ФГБУ ФНКЦСМ ФМБА России;
- Управлению организации спортивной медицины ФМБА России;
- ФГБУ "ЦСП СКР" Минспорта России.

Дополнительно информирую, что я:  согласен (а)

не согласен (а)

на передачу моих персональных данных, информации о состоянии моего здоровья и функциональных возможностях моего организма, другой информации, полученной в результате данного медицинского обследования, в спортивные клубы или иные физкультурно-спортивные организации по командным видам спорта, с которыми у меня заключен трудовой договор.

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ года. Подпись \_\_\_\_\_

Расписался в моем присутствии

Ф.И.О. и должность врача \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_

Приложение N 5

МЕДИЦИНСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ УМО

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Год рождения \_\_\_\_\_

Вид спорта, дисциплина \_\_\_\_\_

Комиссией по УМО \_\_\_\_\_ по результатам обследования

наименование исполнителя

от "\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Допущен к тренировкам и соревновательной деятельности  
Медицинское заключение действительно до \_\_\_\_\_  
Дата выдачи заключения " \_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Председатель комиссии \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись Ф.И.О.  
М.П.

Приложение N 6

Наименование медицинской организации ФМБА России  
**СВОДНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ  
И ФУНКЦИОНАЛЬНОМ СОСТОЯНИИ СПОРТСМЕНОВ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ УМО**  
Сборная команда России по \_\_\_\_\_  
УМО проведено " \_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Подлежало обследованию:

Обследовано:

Ответственный за проведение УМО: (врач федерации) контактный телефон

N п/п	Ф.И.О. спортсмена	Дата рождения	Группа здоровья	Диагноз по МКБ	Отклонения, выявленные при обследовании	Рекомендации	Оценка функционального состояния	Допуск

Статистика:

Группа здоровья <*>	Кол-во
1	
2	
3	

Оценка функционального состояния	Кол-во
Отличное	
Хорошее	
Удовлетворительное	
Неудовлетворительное	
Не определено	

Допуск	Кол-во
Допущен	
Допущен условно	
Не допущен по болезни	
Не допущен по недообследованию	

Дата выдачи заключения  
" \_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

