



Regulamin Medyczny UEFA

Wydanie 2020

Spis treści

Wstęp	4
I Postanowienia ogólne	5
Artykuł 1 Zakres obowiązywania	5
Artykuł 2 Definicje	5
II - Badania lekarskie zawodników	6
Artykuł 3 Wdrażanie w rozgrywkach UEFA	6
Artykuł 4 Dokumentacja medyczna	6
Artykuł 5 Ogólne badania lekarskie	7
Artykuł 6 Specjalistyczne badania kardiologiczne	7
Artykuł 7 Badania laboratoryjne	8
Artykuł 8 Badania ortopedyczne oraz badania funkcjonalne	8
III - Minimalne wymagania medyczne dla zawodników, osób funkcyjnych, zespołu sędziów i osób nadzorujących mecze	9
Artykuł 9 Minimalne wymagania medyczne	9
Artykuł 10 Sprzęt medyczny znajdujący się w strefie obok boiska	9
Artykuł 11 Karetka pogotowia ratunkowego	10
Artykuł 12 Personel medyczny	11
Artykuł 13 Pomieszczenie medyczne i wyposażenie w razie nagłych wypadków	12
Artykuł 14 Dostarczanie informacji przedmeczowych	13
Artykuł 15 Dostarczanie informacji przed turniejem	14
Artykuł 16 Inne zalecane wyposażenie	15
IV- Postanowienia końcowe	16
Artykuł 17 Postępowanie dyscyplinarne	16
Artykuł 18 Obowiązująca wersja	16
Artykuł 19 Zatwierdzenie i wejście w życie	16
Indeks	IS

Wstęp

Niniejszy regulamin został przyjęty na podstawie Art. 50 ust. 1 *Statutu UEFA*.

I Postanowienia ogólne

Artykuł 1 Zakres obowiązywania

- 1.1 Niniejszy regulamin ma zastosowanie w każdym przypadku, gdy jest to wyraźnie określone w szczególnych przepisach regulujących dane rozgrywki, które mają być rozegrane pod auspicjami UEFA. Takie przepisy mogą zawierać dodatkowe wymagania, które uzupełniają lub zastępują przepisy niniejszego regulaminu.
- 1.2 Regulamin określa:
 - a. badania lekarskie i testy, które zawodnicy muszą przejść, aby móc wziąć udział w rozgrywkach UEFA (zob. [rozdział 111](#));
 - b. minimalne wymogi medyczne, które muszą być przestrzegane przez związek lub klub będący gospodarzem rozgrywek UEFA w zakresie opieki medycznej nad zawodnikami, osobami funkcyjnymi, zespołem sędziowskim i osobami nadzorującymi mecze (patrz [Rozdział III](#)).

Artykuł 2 Definicje

- 2.1 Dla celów niniejszego regulaminu stosuje się następujące definicje:
 - karetka zaawansowanych zabiegów resuscytacyjnych (ALS): karetka wyposażona w sposób zapewniający najwyższy możliwy poziom opieki medycznej w nagłych wypadkach. Karetka musi zawierać przynajmniej wystarczający sprzęt do reanimacji, jak również sprzęt umożliwiający poradzenie sobie z zagrażającymi życiu urazami;
 - automatyczny defibrylator zewnętrzny (AED): skomputeryzowane urządzenie zaprojektowane w celu zapewnienia defibrylacji serca poprzez dostarczanie rytmów defibrylacyjnych za pomocą elektrod umieszczonych na klatce piersiowej pacjenta;
 - echokardiografia: badanie diagnostyczne wykorzystujące fale ultradźwiękowe do stworzenia obrazu mięśnia sercowego i wykrycia wszelkich nieprawidłowości;
 - elektrokardiogram (EKG): badanie służące do pomiaru aktywności elektrycznej serca w danym okresie czasu, stosowany przede wszystkim do wykrywania zaburzeń pracy serca;
 - torba ratunkowa: pojemnik, który może być łatwo przetransportowany przez jedną osobę i jest wystarczająco duży, aby pomieścić cały wymagany sprzęt medyczny znajdujący się w strefie obok boiska;
 - pomieszczenie medyczne: pomieszczenie na stadionie/ hali sportowej, które jest przygotowane i zarezerwowane na opiekę medyczną nad zawodnikami, osobami funkcyjnymi, zespołem sędziowskim i osobami nadzorującymi mecze;
 - ratownik medyczny: wykwalifikowany pracownik medyczny przeszkolony pod kątem postępowania w zakresie zaawansowanych zabiegów resuscytacyjnych, a także rozpoznawania i zarządzania urazami zagrażającymi życiu;
 - lekarz przebywający w strefie przy boisku: lekarz posiadający ważne kwalifikacje w zakresie ALS uznawane w kraju, w którym jest zatrudniony;
 - koordynator medyczny na stadionie/ hali sportowej: osoba ponosząca całkowitą odpowiedzialność za świadczenie usług medycznych podczas meczu na danym stadionie/hali sportowej;
 - wyłączenie dla celów terapeutycznych (TUE): zezwolenie na stosowanie substancji lub metod, które w przeciwnym razie byłyby zabronione przez *Światowy Kodeks Antydopingowy*.
- 2.2 W niniejszym regulaminie, użycie rodzaju męskiego jest równoznaczne z rodzajem żeńskim.

II Badania lekarskie zawodników

Artykuł 3 Wdrożenie w rozgrywkach UEFA

- 3.1 Badania i testy określone w [artykule 4](#), w [Ustępie 5.01](#) oraz w [Ustępie 6.01](#) są obowiązkowe dla wszystkich zawodników biorących udział w rozgrywkach UEFA.
- 3.2 Zdecydowanie zaleca się przeprowadzenie badań i testów określonych w [Ustępie 5.02](#), [Ustępie 6.02](#) oraz w [Artykule 7](#) i [Artykule 8](#) wszystkim zawodnikom biorącym udział w rozgrywkach UEFA, ale są one obowiązkowe tylko dla zawodników uczestniczących w:
 - a. Lidze Mistrzów UEFA, Lidze Europy UEFA, Mistrzostwach Europy w Piłce Nożnej UEFA, Lidze Narodów UEFA, Superpucharze UEFA i Lidze Młodzieżowej UEFA (dot. całości rozgrywek w każdym przypadku, wliczając wszelkie eliminacje);
 - b. rundach finałowych Mistrzostw Europy U-21 w piłce nożnej UEFA, Mistrzostw Europy U-19 w piłce nożnej UEFA, Mistrzostw Europy U-17 w piłce nożnej UEFA, Mistrzostw Europy w piłce nożnej kobiet UEFA, Mistrzostw Europy U-19 w piłce nożnej kobiet UEFA, Mistrzostw Europy U-17 w piłce nożnej kobiet UEFA i Mistrzostw Europy w futsalu UEFA.
- 3.3 Wszelkie obowiązkowe badania i testy muszą zostać wykonane przed rozpoczęciem rozgrywek.

Artykuł 4 Dokumentacja medyczna

- 4.1 Każdy zawodnik musi posiadać pełną dokumentację medyczną, którą należy aktualizować co najmniej raz w roku. Musi ona zawierać:
 - a. szczegóły dotyczące schorzeń występujących w najbliższej rodzinie zawodnika,
 - b. pełna historia medyczna zawodnika,
 - c. szczegółowy opis bieżących dolegliwości zawodnika,
 - d. szczegóły dotyczące wszelkich leków lub suplementów przyjmowanych przez zawodnika oraz wszelkich wyłączeń dla celów terapeutycznych, które zostały przyznane zawodnikowi,
 - e. wszystkie zaświadczenia o szczepieniach zawodnika,
 - f. wyniki wszystkich badań kardiologicznych.
- 4.2 Dokumentacja medyczna zawodnika musi określać, czy w wywiadzie najbliższej rodziny zawodnika (tj. rodziców lub rodzeństwa) stwierdzono którąkolwiek z następujących chorób:
 - a. nadciśnienie tętnicze, udar mózgu
 - b. choroby serca, w tym nagły zgon sercowy
 - c. problemy naczyniowe, w tym zylaki i zakrzepica żył głębokich
 - d. cukrzyca
 - e. alergie, astma
 - f. nowotwory, choroby krwi
 - g. przewlekłe problemy dotyczące stawów lub mięśni
 - h. problemy hormonalne.

- 4.3 Pełna historia medyczna zawodnika musi określać, czy zawodnik kiedykolwiek cierpiał na którąkolwiek z następujących chorób:
- choroby serca, zaburzenia rytmu serca, omdlenia
 - uraz czaszkowo-mózgowy
 - alergie, astma
 - nawracające infekcje
 - inne poważne choroby
 - poważne urazy prowadzące do operacji, hospitalizacji i/lub nieobecności na boisku przez okres dłuższy niż jeden miesiąc.
- 4.4 Szczegółowy opis bieżących dolegliwości zawodnika musi zawierać wszelkie informacje dotyczące następujących zaburzeń:
- ból ogólny (mięśniowy lub stawowy)
 - bóle w klatce piersiowej, duszności, kołatanie serca, zaburzenia rytmu serca
 - zawroty głowy, omdlenia
 - objawy grypopodobne, w tym kaszel i odkrztuszanie
 - utrata apetytu, spadek wagi ciała
 - bezsenna
 - zaburzenia żołądkowo-jelitowe.

Artykuł 5 Ogólne badanie lekarskie

- 5.1 Ogólne badania lekarskie muszą być przeprowadzane co roku i muszą obejmować:
- wzrost
 - wagę
 - ciśnienie krwi
 - badanie głowy i szyi (w tym oczu, nosa, uszu, zębów, gardła i tarczycy)
 - węzły chłonne
 - klatkę piersiową i płuca (badanie, osłuchiwanie, opukiwanie i rozszerzanie klatki piersiowej przy wdechu i wydechu)
 - serce (odgłosy, szmery, tętno i zaburzenia rytmu)
 - brzuch (w tym przepukliny czy blizny)
 - naczynia krwionośne (np. tętno obwodowe, szmery naczyniowe i żyłaki)
 - skórę (badanie ogólne)
 - układ nerwowy (np. odruchy i zaburzenia czucia)
 - układ ruchu (np. osłabienie lub atrofia).
- 5.2 Należy przeprowadzić podstawowe neurologiczne badania funkcji mózgu w celu poprawy wszelkich późniejszych diagnoz urazów głowy i dalszych działań zgodnie z instrukcjami podanymi przez administrację UEFA w liście okólnym.

Artykuł 6 Specjalistyczne badania kardiologiczne

- 6.1 Standardowe 12-odprowadzeniowe EKG musi być wykonywane raz w roku, a jego wyniki należy dołączyć do dokumentacji medycznej zawodnika.

- 6.2 Echokardiografia musi być wykonywana co dwa lata, a jej wyniki muszą być dołączone do dokumentacji medycznej zawodnika.

Artykuł 7 Badania laboratoryjne

- 7.1 Kompleksowe badania laboratoryjne muszą odbywać się za świadomą zgodą zawodnika i zgodnie z przepisami prawa krajowego (dot. poufności, dyskryminacji, itp.). Badania te powinny obejmować:
- a. morfologię krwi (oznaczenie hemoglobiny, hematokrytu, erytrocytów, leukocytów, trombocytów)
 - b. badanie moczu („test paskowy” w celu określenia poziomów białka i cukru)
 - c. test niedokrwistości sierpowatokrwinkowej
 - d. badanie stężenia glukozy
 - e. badanie stężenia kreatyniny
 - f. badanie stężenia potasu
 - g. badanie stężenia sodu.

Artykuł 8 Badania ortopedyczne oraz badania czynnościowe

- 8.1 8.01 Badania ortopedyczne, w tym badania czynnościowe, muszą być prowadzone co roku i muszą obejmować:
- a. badanie kręgosłupa obejmujące badanie czynnościowe (wrażliwość, ból i zakres ruchu)
 - b. bolesność, ruchomość i stabilność barków
 - c. bolesność i ruchomość bioder, pachwin i ud
 - d. bolesność, ruchomość, stabilność i obrzęk kolan
 - e. bóle dolnych części nogi (obrzęk mięśni piszczelowych czy uraz ścięgna Achillesa)
 - f. bolesność, ruchomość, stabilność i obrzęk stawu skokowego i stopy

III Minimalne wymagania medyczne dla zawodników, osób funkcyjnych, zespołu sędziów i osób nadzorujących mecze

Artykuł 9 Minimalne wymagania medyczne

- 9.1 Minimalne wymagania medyczne określone w niniejszym rozdziale w zakresie opieki medycznej nad zawodnikami, osobami funkcyjnymi, zespołem sędziowskim i osobami nadzorującymi mecze muszą być zapewnione podczas wszystkich rozgrywek UEFA przez klub/związek będący ich gospodarzem.
- 9.2 W każdym przypadku, gdy lek określony w niniejszym rozdziale jest wymagany, a nie jest dozwolony w danym kraju, należy podać w zamian równoważny lek, który spełnia tę samą funkcję.

Artykuł 10 Sprzęt medyczny znajdujący się w strefie obok boiska

- 10.1 Poniższy sprzęt medyczny, który powinien być umieszczony w torbie ratunkowej innej niż ta wymagana w [Ustępie 11.02](#), musi być dostępny w strefie obok boiska w dniu meczowym we wszystkich rozgrywkach UEFA oraz w dniu meczowym -1 we wszystkich rozgrywkach UEFA, w których drużyny trenują na tym samym stadionie/ hali sportowej, na których rozegra się mecz w dniu meczowym:
- a. **Drogi oddechowe i kręgosłup szyjny**
 - i. ręczne urządzenie ssące
 - ii. resuscytatory oddechowe z maskami i rurkami (muszą one zawierać rurki nosowo-gardłowe, ustno-gardłowe i krtaniowe, z których każda powinna mieć dostępne rozmiary odpowiednie dla danej grupy zawodników, wraz z odpowiednim mocowaniem lub taśmą)
 - iii. lubrykant
 - iv. zestaw kołnierza ortopedycznego/usztywniającego odcinek szyjny kręgosłupa
 - b. **Oddychanie**
 - i. stetoskop
 - ii. pulsoksymetr
 - iii. maska i rurka tlenowa/urazowa
 - iv. maska do sztucznego oddychania
 - v. worek samorozprężalny
 - vi. komora inhalacyjna do leków rozszerzających oskrzela
 - vii. przenośna butla z tlenem (minimum 15l/min. przez 20 minut)
 - c. **Krążenie**
 - i. sprzęt infuzyjny z zestawami i rozwiązaniami do podawania leków
 - ii. defibrylator (AED)
 - iii. ciśnieniomierz z mankietem(-ami) o rozmiarze odpowiednim dla danej grupy zawodników
 - iv. wskaźnik poziomu cukru we krwi i/lub pałeczki testujące poziom cukru we krwi
 - d. **Pozostały sprzęt (drobny)**
 - i. opaska uciskowa
 - ii. samoprzylepne materiały mocujące
 - iii. latarka diagnostyczna

III - Minimalne wymagania medyczne dla zawodników, osób funkcyjnych, zespołu sędziów i osób nadzorujących mecze

- iv. IV kaniule różnych przyrządów pomiarowych (np. 18G i 14G)
- v. mocne (wytrzymałe) nożyczki
- vi. wyposażenie do dezynfekcji (np. waciki z alkoholem do oczyszczania skóry)
- vii. rękawice
- jednorazowe viii
- pojemnik na ostre
- odpady
- ix. okulary ochronne.

- 10.2 W torbie ratunkowej należy również umieścić następujące leki stosowane w nagłych wypadkach:
- a. Adrenalina w roztworze 1:10 000 do wstrzykiwania
 - b. antyhistamina (Chlorfenramina)
 - c. hydrokortyzon
 - d. benzodiazepiny (np. podanie podjęzykowe diazepam lub diazemulsu), gdy lekarz jest uprawniony do posiadania tego leku
 - e. leki kardiologiczne ratujące życie (w tym środki pobudzające krążenie i leki przeciwaritmiczne (np. amiodaron/lidokaina do wstrzykiwania))
 - f. epipen lub anapen
 - g. leki rozszerzające oskrzela (np. inhalator salbutamolowy)
 - h. Triazotan glicerolu w aerozolu
 - i. tabletki/żel glukozowy
 - j. leki na cukrzycę do podania w nagłych wypadkach (np. glukagon)
 - k. leki przeciwwymiotne (np. stemetil do wstrzykiwania).
- 10.3 Poniższy duży sprzęt musi być również dostępny w strefie obok boiska w dniu meczowym we wszystkich rozgrywkach UEFA oraz w dniu meczowym -1 we wszystkich rozgrywkach UEFA, w których drużyny trenują na tym samym stadionie/ hali sportowej co stadion/ hala, na których rozegra się mecz w dniu meczowym:
- a. deska ortopedyczna, nosze podbierakowe lub materac próżniowy, z kompatybilnym wyposażeniem mocującym (boczna stabilizacja głowy i pasy), umożliwiające odpowiednią i bezpieczną ewakuację z boiska;
 - b. szyny unieruchamiające stabilizujące kończyny.
- 10.4 Poniższe elementy powinny być również dostępne w strefie obok boiska:
- a. zestaw do krikotyrotomii z jednorazowym skalpelem
 - b. sprzęt do intubacji
 - c. środki przeciwnadciśnieniowe
 - d. nosze koszykowe
 - e. defibrylator z stymulacją zewnętrzną i monitorami CO2 do użytku zamiast defibrylatora wymienionego w [Ustępie 10.01](#), jeśli dostępne.

Artykuł 11 Karetka pogotowia ratunkowego

- 11.1 Jedna w pełni wyposażona karetka ALS, obsadzona przez co najmniej jednego ratownika medycznego, musi być dostępna do wyłącznego użytku zawodników, osób przebywających w strefie technicznej, zespołu sędziów i osób nadzorujących mecz:
- a. w dniu meczowym na stadionie/ hali sportowej we wszystkich rozgrywkach UEFA,

10III - Minimalne wymagania medyczne dla zawodników, osób funkcyjnych, zespołu sędziów i osób nadzorujących mecze

b. podczas sesji treningowych w dniu meczowym -1 w Lidze Mistrzów UEFA, Lidze Europy UEFA, Superpucharze UEFA, Mistrzostwach Europy w Piłce Nożnej UEFA, Lidze Narodów UEFA i Mistrzostwach Europy U-21 w piłce nożnej UEFA, gdy zespoły trenują na tym samym stadionie co stadion meczowy.

- 11.2 Karetka musi posiadać w pełni wyposażoną torbę ratunkową zawierającą przenośną butlę z tlenem (minimum 15l/min. przez 20 minut) oraz defibrylator AED i znajdować się w miejscu, które najlepiej umożliwia szybkie opuszczenie boiska i/lub szatni w celu ewakuacji medycznej w nagłych wypadkach. Musi znajdować się w wyznaczonym miejscu:
- a. przez okres od 1,5 godziny przed rozpoczęciem meczu do godziny po jego zakończeniu;
 - b. przez okres od 0,5 godziny przed pierwszą sesją treningową w dniu meczowym -1 do 0,5 godziny po zakończeniu ostatniej sesji treningowej.
- 11.3 Klub/związek będący gospodarzem musi poinformować lekarzy drużyn o lokalizacji karetki w momencie ich przybycia na stadion/halę sportową.
- 11.4 Dla sesji treningowych w dniu meczowym -1 w rozgrywkach innych niż Liga Mistrzów UEFA, Liga Europy UEFA, Superpucharu UEFA, Mistrzostwa Europy w piłce nożnej UEFA, Liga Narodów UEFA i Mistrzostwa Europy U-21 w piłce nożnej UEFA, klub/związek będący gospodarzem musi zapewnić, że karetka ALS obsadzona przez co najmniej jednego ratownika medycznego jest dostępna w odpowiednim miejscu, aby umożliwić natychmiastową ewakuację medyczną z obiektu.
- 11.5 W przypadku wszystkich innych sesji treningowych odbywających się w związku z meczem lub turniejem UEFA, klub/związek będący gospodarzem powinien zapewnić, że karetka ALS, obsadzona przez co najmniej jednego ratownika medycznego, jest dostępna w odpowiednim miejscu, aby umożliwić natychmiastową ewakuację medyczną z obiektu.
- 11.6 W przypadku gdy na stadionie/ hali sportowej wymagane są karetki pogotowia ratunkowego, jeśli karetki publiczne nie są dostępne, należy zapewnić karetki prywatne, aby umożliwić dostępność karetek pogotowia ratunkowego przez wymagany okres czasu.

Artykuł 12 Personel medyczny

- 12.1 Klub/związek będący gospodarzem jest odpowiedzialny za to, aby jeden lekarz przebywający w strefie przy boisku i jedna grupa niosąca nosze byli obecni i znajdowali się na swoich miejscach przynajmniej od momentu przybycia drużyn na stadion/halę do momentu ich wyjazdu:
- a. w dniu meczowym we wszystkich rozgrywkach UEFA;
 - b. w dniu meczowym -1 w Lidze Mistrzów UEFA, Lidze Europy UEFA, Superpucharze UEFA, Mistrzostwach Europy w Piłce Nożnej UEFA, Lidze Narodów UEFA i Mistrzostwach Europy U-21 w piłce nożnej UEFA, gdy zespoły trenują na tym samym stadionie co stadion meczowy.
- 12.2 Lekarz przebywający w strefie przy boisku musi dobrze posługiwać się językiem angielskim.
- 12.3 Lekarz przebywający w strefie przy boisku:
- a. pełni funkcję koordynatora medycznego na stadionie/hali, chyba że zapewniona jest również obecność specjalnego koordynatora medycznego,

III - Minimalne wymagania medyczne dla zawodników, osób funkcyjnych, zespołu sędziów i 11 osób nadzorujących mecze

- b. jest zobowiązany upewnić się wymagany sprzętu medyczny jest dostępny w strefie przy boisku,
- c. jest odpowiedzialny za zapewnienie pomocy medycznej wyłącznie zawodnikom, osobom funkcyjnym, zespołowi sędziowskiemu i osobom nadzorującym mecz,
- d. musi pojawić się na stadionie/ hali w czasie wystarczającym do przygotowania sprzętu i usług medycznych, tak by były one dostępne i sprawne od momentu przybycia drużyn na miejsce do czasu ich wyjazdu,
- e. musi być zaznajomiony ze stadionowym planem medycznym i lokalną infrastrukturę medyczną,
- f. musi zapoznać się przed meczem/sesją treningową z określonymi typami/markami dostarczanego sprzętu, takimi jak defibrylator, urządzenia oddechowe i do udroźniania dróg oddechowych.

- 12.4 Funkcję lekarza przebywającego w strefie przy boisku może pełnić lekarz drużyny gospodarzy, pod warunkiem, że:
- a. lekarz drużyny posiada ważne kwalifikacje ALS uznawane w kraju, w którym jest zatrudniony,
 - b. inna osoba funkcyjna z klubu/związku będącego gospodarzem będzie wyznaczona w celu ułatwienia natychmiastowej ewakuacji medycznej ze stadionu/hali.
- 12.5 Grupa wyznaczona do noszenia noszy musi składać się z co najmniej dwóch wyszkolonych niosących, którzy muszą:
- a. posiadać uznane kwalifikacje w zakresie pierwszej pomocy,
 - b. posiadać wcześniejsze doświadczenie w zakresie pracy z noszami,
 - c. być wystarczająco sprawni fizycznie, aby bezpiecznie przetransportować rannego zawodnika lub osobę funkcyjną na noszach.
- 12.6 Należy zapewnić obecność dwóch grup niosących nosze składających się z dwóch wyszkolonych niosących dla każdej z grup podczas każdego meczu w dniu meczowym.

Artykuł 13 Pomieszczenie medyczne i wyposażenie w razie nagłych wypadków

- 13.1 Pomieszczenie medyczne musi być dostępne podczas wszystkich meczy w rozgrywkach UEFA. Takie pomieszczenie medyczne musi być usytuowane w pobliżu szatni (na tym samym poziomie) oraz musi zawierać następujące wyposażenie:
- a. kanapę lub stół do badania/zabiegowy;
 - b. dwa krzesła
 - c. materiały do szycia o więcej niż jednym rozmiarze nici (np. 2-0,3-0 i 5-0)
 - d. zestawy do szycia
 - e. pojemnik na odpady ostre
 - f. żel do dezynfekcji rąk
 - g. zestawy opatrunkowe
 - h. pałeczki do szybkiej analizy moczu
 - i. egzemplarz aktualnej Listy Substancji i Metod Zabronionych (WADA)
 - j. lód i plastikowe worki
 - k. środki znieczulenia miejscowego (np. lidokaina 2% i/lub ropiwakaina)
 - l. lustro
 - m. dobre oświetlenie

12III - Minimalne wymagania medyczne dla zawodników, osób funkcyjnych, zespołu sędziów i osób nadzorujących mecz

- n. strzykawki
- o. igły
- p. szpatułka laryngologiczna
- q. koce foliowe
- r. latarka lekarska
- s. waciki nasączone alkoholem
- t. rękawice (sterylne i niesterylne)
- u. bandaż
- v. roztwór do czyszczenia ran.

13.2 Pomieszczenie medyczne powinno być wystarczająco duże, aby umożliwić wniesienie noszy, a także powinno być wyposażone w następujące elementy:

- a. stetoskop
- b. nebulizator
- c. oftalmoskop i otoskop
- d. tampony donosowe
- e. plik recept
- f. środki przeciwhistaminowe (chlorofeniramina do wstrzykiwania)
- g. hydrokortyzon
- h. bieżąca woda
- i. toaleta
- j. benzodiazepiny (np. podanie podjęzykowe diazepam lub diazemulsu)
- k. Adrenalina w roztworze 1:10 000 do wstrzykiwania
- l. pojemnik do transportu zębów (średni)
- m. przenośna butla z tlenem (minimum 15l/min. przez 20 minut).

Artykuł 14 Dostarczanie informacji przedmeczowych

14.1 Następujące informacje muszą zostać przesłane przez klub/związek będący gospodarzem do personelu medycznego drużyny gości oraz do delegata meczowego UEFA co najmniej dwa tygodnie przed meczem:

- a. dane kontaktowe klubu/związku będącego gospodarzem oraz personelu medycznego stadionu/hali sportowej, w tym przynajmniej:
 - i. imię i nazwisko oraz numer telefonu komórkowego lekarza przebywającego w strefie przy boisku,
 - ii. imię i nazwisko oraz numer telefonu komórkowego koordynatora medycznego stadionu/hali (jeżeli nie jest nim lekarz przebywający w strefie przy boisku),
- b. mapę stadionu/ hali sportowej jasno określającą:
 - i. umiejscowienie karetki pogotowia ratunkowego na wyłączny użytek zawodników, osób przebywających w strefie technicznej, zespołu sędziowskiego i osób nadzorujących mecz,
 - ii. punkt wyjścia awaryjnego z boiska, tunelu i szatni do karetki pogotowia ratunkowego,
 - iii. lokalizację pomieszczenia medycznego,
- c. szczegóły planu ewakuacji w przypadku poważnych urazów, do których może dojść na boisku podczas dnia meczowego (oraz dnia meczowego -1, jeśli dotyczy),

III - Minimalne wymagania medyczne dla zawodników, osób funkcyjnych, zespołu sędziów i 13osób nadzorujących mecze

d. dane kontaktowe i adres/lokalizacja najbliższego szpitala z oddziałami ratunkowymi i wypadkowymi.

- 14.2 Klub/związek będący gospodarzem powinien również podać:
- imiona i nazwiska oraz numery telefonów wszystkich członków personelu medycznego stadionu/hali sportowej do kontaktu w sytuacjach awaryjnych,
 - dane kontaktowe lokalnych chirurgów oraz ich specjalizacje,
 - dane kontaktowe jednego przedstawiciela klubu/związku będącego gospodarzem, który po opuszczeniu przez drużynę miasta-gospodarza będzie mógł pomóc klubowi/związkowi goszczącemu w zakresie wymogów medycznych (np. jeśli lekarz drużyny musiałby pozostać z kontuzjowanym zawodnikiem).

Artykuł 15 Dostarczanie informacji przed turniejem

- 15.1 Związek-gospodarz zobowiązuje się dostarczyć delegatowi meczowemu UEFA, co najmniej dwa tygodnie przed pierwszym meczem w jakimkolwiek turnieju, nazwisko i dane kontaktowe lekarza turniejowego, który musi:
- biegle mówić po angielsku,
 - być zakwaterowany w siedzibie głównej turnieju lub w pobliżu turnieju na czas jego trwania,
 - być dostępny 24 godziny na dobę, 7 dni w tygodniu, od daty przyjazdu pierwszej drużyny do daty wyjazdu ostatniej.
- 15.2 Szczegółowy plan dotyczący następujących kwestii związanych z meczami, sesjami treningowymi, hotelami i wycieczkami drużynowymi musi być wydany dla UEFA co najmniej trzy miesiące przed turniejem:
- w jaki sposób będą zarządzane incydenty medyczne, w tym:
 - procedury komunikacji medycznej pomiędzy personelem medycznym turnieju, a placówkami leczniczymi,
 - obowiązki najważniejszego personelu medycznego podczas turnieju,
 - plany ewakuacji,
 - potwierdzenie, że członkowie drużyn zostaną poddani stosownej terapii we wszystkich zidentyfikowanych placówkach medycznych, 24 godziny na dobę, 7 dni w tygodniu (w stosownych przypadkach) w czasie trwania turnieju,
 - nazwy, lokalizacje, adresy i specjalności medyczne wszystkich zidentyfikowanych placówek służby zdrowia, w tym placówek służby ratunkowej dla wszystkich stadionów/hali sportowych wykorzystywanych podczas turnieju.
- 15.3 Plan musi również zawierać następujące elementy:
- procedury wwozu leków do kraju-gospodarza;
 - status i wymogi dotyczące szczepień państwa przyjmującego,
 - potwierdzenie całego sprzętu medycznego, który ma być dostarczony na stadiony/hale sportowe.
- 15.4 Każdy taki plan powinien również zawierać:
- imiona i nazwiska personelu kontaktowego we wszystkich zidentyfikowanych placówkach medycznych;
 - procedury płatności za usługi medyczne przez związki goszczące,
 - szczegóły dotyczące wyposażenia medycznego zapewnianego w turniejowych hotelach i punktach treningowych,

14III - Minimalne wymagania medyczne dla zawodników, osób funkcyjnych, zespołu sędziów i osób nadzorujących mecze

- d. imię i nazwisko co najmniej jednego anglojęzycznego członka personelu jako główny kontakt w każdej zidentyfikowanej placówce medycznej.

Artykuł 16 Inny zalecany sprzęt

- 16.1 Lekarz drużyny powinien podczas każdego meczu posiadać własną torbę z zestawem ratunkowym.

IV Postanowienia końcowe

Artykuł 17 Procedury dyscyplinarne

17.01

Każde naruszenie niniejszego regulaminu może zostać ukarane przez UEFA zgodnie z *Regulaminem Dyscyplinarnym UEFA*.

Artykuł 18 Obowiązująca wersja

18.01

W przypadku wystąpienia jakichkolwiek rozbieżności w interpretacji angielskiej, francuskiej lub niemieckiej wersji niniejszego regulaminu, wiążąca jest angielska wersja językowa.

Artykuł 19 Zatwierdzenie i wejście w życie

19.1

Niniejszy regulamin został przyjęty przez Komitet Wykonawczy UEFA podczas posiedzenia z dnia 2 marca 2020 r. i wchodzi w życie z dniem 1 lipca 2020 r.

W imieniu Komitetu Wykonawczego UEFA:

Aleksander Čeferin
Przewodniczący

Theodore Theodoridis
Sekretarz Generalny

Amsterdam, 2 marca 2020 r.

Indeks

A	
Karetka zaawansowanych zabiegów resuscytacyjnych... 5	
AED	5
Karetka ALS	5
Karetka pogotowia ratunkowego.....	10
Zautomatyzowany defibrylator zewnętrzny	5
C	
Badanie kardiologiczne.....	7
D	
Definicje pojęć	5
Postępowanie dyscyplinarne	16
E	
EKG	5
Elektrokardiogram	5
Torba ratunkowa	5,15
Lekarz pogotowia ratunkowego.....	11
Pomieszczenie medyczne w razie nagłych wypadków.....	12
Wejście w życie	16
F	
Badania czynnościowe	8
H	
Dziedziczność	6
I	
Wdrożenie w rozgrywkach UEFA.....	6
L	
Badanie laboratoryjne	8
M	
Obrazowanie rezonansem magnetycznym....	5
Badania lekarskie zawodników.....	6,7
Pokój medyczny	5
Minimalne wymagania medyczne.....	9
MRI.....	5
O	
Badanie ortopedyczne	8
Inne zalecane wyposażenie... 15	
P	
Ratownik medyczny	5
Lekarz przebywający w strefie przy boisku.	5

Sprzęt medyczny znajdujący się w strefie obok boiska.....	9
Informacje przedmeczowe	13
Informacje dostarczane przed turniejem... 14	

S	
Koordynator medyczny stadionu/hali sportowej... 5	



UEFA
ROUTE DE GENÈVE 46
CH-1260 Nyon 2
SZWAJCARIA
TELEFON: +41 848 00 27 27
TELEFAX: +41 848 01 27 27
UEFA.com

DBAMY O PIŁKĘ NOŻNĄ