



MEDICINSKI PRAVILNIK UEFA



WE CARE ABOUT FOOTBALL

SADRŽAJ

UVOD	3
I - OPŠTE ODREDBE	3
Član 1 Područje primjene	3
Član 2 Definicije	3
II - MEDICINSKI PREGLED IGRAČA	4
Član 3 Primjena u UEFA-inim takmičenjima	4
Član 4 Medicinska dokumentacija	5
Član 5 Opšti medicinski pregled	6
Član 6 Specijalistički kardiološki pregledi	7
Član 7 Laboratorijske analize	7
Član 8 Ortopedski pregled i funkcionalni testovi	7
III - MINIMALNI MEDICINSKI ZAHTJEVI ZA IGRAČE, STRUČNI ŠTAB, SUDIJSKI TIM I SLUŽBENA LICA UTAKMICE	8
Član 9 Minimalni medicinski zahtjevi	8
Član 10 Medicinska oprema pored terena	8
Član 11 Ambulantna kola	10
Član 12 Medicinsko osoblje	11
Član 13 Prostorija za hitnu pomoć i oprema	12
Član 14 Dostava informacija prije utakmice	14
Član 15 Dostava informacija prije turnira	15
Član 16 Druga preporučena oprema	16
IV - ZAVRŠNE ODREDBE	16
Član 17 Disciplinske procedure	16
Član 18 Mjerodavan tekst	16
Član 19 Usvajanje i stupanje na snagu	16

Uvod

Sljedeći Pravilnik usvojen je na osnovu Člana 50 (1) UEFA Statuta.

I OPŠTE ODREDBE

Član 1 – Područje primjene

- 1.01** Ovaj Pravilnik se primjenjuje u svim slučajevima u kojima se na njega izričito odnosi u pojedinim propozicijama koje uređuju takmičenje koje se odigrava pod okriljem UEFA-e.
- 1.02** Ovim Pravilnikom uređuju se:
- a) medicinski pregledi i testiranja koje igrači moraju obaviti kako bi imali pravo nastupa u UEFA-inim takmičenjima (vidi Poglavlje II);
 - b) minimalni medicinski zahtjevi kojih se savez domaćin ili klub mora pridržavati za UEFA-ina takmičenja u vezi tretmana igrača, stručnog štaba, sudijskog tima i službenih lica utakmice (vidi Poglavlje III).

Član 2 – Definicije

2.01 U svrhu ovog Pravilnika, primjenjuju se sljedeće definicije:

- ambulantna kola za pružanje hitne medicinske pomoći (advanced life support (ALS) ambulance): ambulantna kola koja sadrže opremu za pružanje najvećeg mogućeg stepena hitne medicinske pomoći. Takva ambulantna kola moraju biti opremljena minimalno dovoljnom količinom opreme za reanimaciju, kao i opremom kojom se tretiraju povrede opasne po život;
- automatski spoljni defibrilator (automated external defibrillator (AED)): kompjuterizovan uređaj kojim se obavlja defibrilacija srca elektro šokovima putem elektroda postavljenih na grudni koš pacijenta;
- ehokardiografija: dijagnostičko testiranje kojim se koriste ultrazvučni talasi za slikovni prikaz srčanog mišića i otkrivanje bilo kakvih abnormalnosti;
- elektrokardiogram (EKG): testiranje kojim se mjeri električna aktivnost srca tokom određenog perioda, a primarno se koristi za otkrivanje poremećaja rada srca;
- torba za hitnu pomoć; torba koju lako može transportovati jedna osoba i koja je dovoljno velika da u nju stane sva potrebna medicinska oprema koja se koristi pored terena;
- prostorija za pružanje lijekarske pomoći: prostorija na stadionu/u dvorani, pripremljena i namijenjena za pružanje lijekarske pomoći igračima, stručnom štabu, sudijskom timu i službenim licima utakmice;
- medicinski tehničar: kvalifikovan medicinski radnik, obučen za pružanje hitne pomoći, koji takođe može prepoznati i pružiti pomoć kod povreda opasnih po život;
- lijekar za pružanje hitne pomoći pored terena: lijekar s važećom kvalifikacijom za pružanje hitne medicinske pomoći koja je priznata u zemlji njegovog zaposlenja;
- medicinski koordinator na stadionu/u dvorani: osoba koja je generalno odgovorna za pružanje medicinskih usluga unutar stadiona/dvorane za određenu utakmicu;
- izuzeće zbog terapijskog korištenja (TUE): odobrenje korištenja supstance ili metode koja je inače zabranjena Svjetskim Antidoping kodeksom.

2.02 U ovom Pravilniku korištenje muškog roda jednako se odnosi na ženski rod.

II MEDICINSKI PREGLED IGRAČA

Član 3 – Primjena u UEFA-inim takmičenjima

- 3.01** Pregledi i testiranja utvrđeni u Članu 4, Članu 5 i 6.1 obvezni su za sve igrače koji učestvuju u UEFA-inim takmičenjima.
- 3.02** Pregledi i testiranja utvrđeni u stavu 6.02, Članu 7 i Članu 8 strogo se preporučuju za sve igrače koji učestvuju u UEFA-inim takmičenjima, ali su obvezni samo za igrače koji učestvuju u:
- UEFA Ligi šampiona, UEFA Evropa ligi, UEFA Evropskom fudbalskom prvenstvu, UEFA Super kupu i UEFA omladinskoj Ligi (tj. u svakom slučaju u kompletnom takmičenju, uključujući sva kvalifikaciona kola);
 - završna kola UEFA Evropskog U-21 prvenstva, UEFA Evropskog U-19 prvenstva, UEFA Evropskog U-17 prvenstva, UEFA Evropskog ženskog prvenstva, UEFA Evropskog ženskog U-19 prvenstva, UEFA Evropskog ženskog U-17 prvenstva i UEFA Evropskog Futsal prvenstva.
- 3.03** Svi obvezni pregledi i testiranja moraju biti završeni prije početka takmičenja.

Član 4 – Medicinska dokumentacija

- 4.01** Za svakog igrača moraju postojati kompletni medicinski podaci koji se ažuriraju barem jednom godišnje. Ti podaci moraju uključivati:
- detalje o zdravstvenim stanjima u igračevoj najužoj porodici;
 - igračevu kompletnu medicinsku istoriju;
 - detalje o simptomima koje igrač trenutno ima;
 - detalje o svim lijekovima ili suplementima koje igrač uzima i o svim izuzećima od terapijskog korištenja (TUE) koja su igraču odobrena;
 - igračeve kompletne podatke o vakcinama;
 - nalaze svih kardioloških pregleda.
- 4.02** Igračevi medicinski podaci moraju uključivati podatke o tome postoji li istorija bilo kojeg od sljedećih zdravstvenih stanja u igračevoj najužoj porodici (tj. roditelji ili braća i sestre):
- hipertenzija, moždani udar
 - srčane bolesti, uključujući naglu srčanu smrt
 - vaskularni problemi, uključujući proširene vene i duboke venske tromboze
 - dijabetes
 - alergije, astma
 - rak, bolesti krvi
 - kronični problemi sa zglobovima ili mišićima
 - hormonalni problemi.
- 4.03** Igračeva kompletna medicinska anamneza mora sadržati podatke o tome je li igrač ikada imao problema sa sljedećim:
- srčani problemi, aritmija, sinkopa
 - kontuzija
 - alergije, astma

- d) učestale infekcije
- e) druge teške bolesti
- f) teške povrede koje su rezultirale operativnim zahvatom, hospitalizacijom i/ili izostankom iz fudbala u trajanju više od mjesec dana.

4.04 Ako igrač trenutno ima sljedeće simptome, njihovi detalji moraju biti zabilježeni:

- a) opšti bol (mišića ili zglobova)
- b) bol u grudima, gubljenje daha, lupanje srca, aritmija
- c) vrtoglavica, sinkopa
- d) simptomi poput gripe, uključujući kašljanje i iskašljavanje
- e) gubitak apetita, gubitak na težini
- f) nesanica
- g) gastrointestinalni poremećaji.

Član 5 – Opšti medicinski pregled

5.01 Opšti fizički pregled mora biti obavljen svake godine i mora obuhvatati:

- a) visina
- b) težina
- c) krvni pritisak
- d) glava i vrat (uključujući oči, nos, uši, zube, grlo i štitnu žlijezdu)
- e) limfni čvorovi
- f) grudi i pluća (kontrola, auskultatorno, udarni, širenje grudnog koša kod udisaja i izdisaja)
- g) srce (zvukovi, šumovi, puls i aritmije)
- h) abdomen (uključujući hernije ili ožiljke)
- i) krvne sudove (npr. periferne pulseve, vaskularne šumove, proširenje vena)
- j) koža (opšti pregled)
- k) nervni sistem (npr. refleksi i senzorne nepravilnosti)
- l) motorički sistem (npr. slabost ili atrofija).

Član 6 – Specijalistički kardiološki pregledi

6.01 Standardni 12-kanalni elektrokardiogram (EKG) mora biti obavljen svake godine i rezultati moraju biti uključeni u igračevu medicinsku dokumentaciju.

6.02 Ehokardiografija mora biti obavljena svake dvije godine i rezultati moraju biti uključeni u igračevu medicinsku dokumentaciju.

Član 7 – Laboratorijske analize

7.01 Opsežne laboratorijske analize moraju se obaviti uz saglasnost igrača i u skladu s nacionalnim zakonima (o povjerljivosti, diskriminaciji, itd.). Te analize moraju uključivati:

- a) krvne analize (hemoglobin, hematokrit, eritrociti, leukociti, trombociti)
- b) test urina (test s mjernom trakicom kako bi se utvrdio nivo proteina i šećera)
- c) test za utvrđivanje anemije srpastih ćelija (sickle cell trait test)
- d) testiranje glukoze
- e) testiranje kreatinina
- f) testiranje kalijuma

- g) testiranje natrijuma.

Član 8 – Ortopedski pregled i funkcionalni testovi

8.01 Ortopedski pregled, uključujući funkcionalne testove, mora biti obavljen svake godine i mora uključivati sljedeće:

- a) pregled i funkcionalni pregled kičme (osjetljivost, bol, pokretljivost)
- b) bol u ramenu, pokretljivost i stabilnost
- c) bol u kuku, preponama i butinama i pokretljivost
- d) bol u koljenu, pokretljivost, stabilnost i izliv
- e) donji dio nogu (bolna potkoljenica ili povreda Ahilove tetive)
- f) bol u članku i stopalu, pokretljivost, stabilnost i izliv.

III Minimalni medicinski zahtjevi za igrače, stručni štab, sudijski tim i službena lica utakmice

Član 9 – Minimalni medicinski zahtjevi

9.01 Za sva UEFA-ina takmičenja klub domaćin/savez domaćin mora osigurati minimalne medicinske zahtjeve utvrđene ovim poglavljem u vezi tretmana igrača, stručnog štaba, sudijskog tima i službenih lica utakmice.

9.02 Uvijek kada je potreban lijek naznačen u ovom poglavlju, a isti nije dozvoljen u zemlji, umjesto njega je potrebno osigurati isti lijek koji ima istu funkciju.

Član 10 – Medicinska oprema pored terena

10.01 Sljedeća medicinska oprema, koja se mora nalaziti u torbi za hitnu pomoć, i koja se razlikuje od one koja je propisana stavom 11.02, mora biti dostupna pored terena za igru na dan odigravanja utakmice svih UEFA-inih takmičenja, kao i dan prije utakmice svih UEFA-inih takmičenja kada timovi treniraju na istom stadionu/u dvorani gdje će se odigrati utakmica:

- a) ručna sisaljka
- b) respirator s maskama i tubusima za disajne puteve (mora uključivati nazofarinalni tubus, orofaringalni tubus i laringealnu masku, u veličinama koje odgovaraju veličinom grupi igrača zajedno s trakom ili ljepljivom trakom)
- c) lubrikant
- d) okovratnik za imobilizaciju vratne kičme

Disanje

- e) stetoskop
- f) pulsni oksimetar
- g) maska za kiseonik/traumu i intubaciju
- h) džepna maska
- i) maska s ventilom za disanje
- j) oprema za bronhodilataciju
- k) prenosna boca za kiseonik (minimalno 15l/min kroz 20 minuta)

Cirkulacija

- l) oprema za infuziju
- m) defibrilator (AED)

- n) monitor za praćenje krvnog pritiska s veličinom manžete odgovarajućom za starosnu grupu igrača
- o) aparat za mjerenje šećera u krvi i/ili test trake za mjerenje šećera u krvi

Druga oprema (mala)

- a) podvez za zaustavljanje krvarenja
- b) samoljepljive trake
- c) svjetiljka za pregled zenica
- d) intravenske kanile različitih veličina (npr. 18G i 14G)
- e) snažne makaze
- f) oprema za dezinfekciju (npr. alkoholni štapići za čišćenje kože)
- g) rukavice za jednokratnu upotrebu
- h) kutija za medicinski otpad
- i) zaštitne naočare.

10.02 Sljedeći lijekovi za hitni slučaj takođe se moraju nalaziti u torbi za prvu pomoć:

- a) injekcija adrenalina 1:10,000
- b) antihistaminik (klorfeniramin)
- c) hidrokortizon
- d) benzodiazepini (npr. injekcija sublingvalnog dijazepama ili diazemulsa) kada je ljekar licenciran da može imati sa sobom takav lijek
- e) kardiološki lijekovi (uključujući kardiološke stimulanse i antiaritmike (npr. injekcija amiodarona/lidokaina)
- f) epipen ili anapen
- g) bronhodilatatori (npr. inhalator salbutamola)
- h) gliceril trinitrat sprej
- i) tablete/gel glukoze
- j) lijek za hitna dijabetička stanja (npr. glukagon)
- k) antiemetici (npr. injekcija stemetila)

10.03 Sljedeća velika oprema takođe mora biti dostupna pored terena za odigravanja utakmice svih UEFA-inih takmičenja i dan prije utakmice takmičenja kada timovi treniraju na istom stadionu/u dvorani gdje utakmica:

- a) daska za imobilizaciju kičme, fiksna nosila ili ona na naduvavanje sa odgovarajućom opremom za fiksaciju (za podupiranje glave i s vezicama) kako bi se omogućila odgovarajuća i sigurna evakuacija s terena;
- b) udlage za fiksaciju udova

10.04 Sljedeći predmeti takođe se moraju nalaziti pored terena:

- a) set za krikotomotomiju sa skalperom za jednokratnu upotrebu
- b) oprema za intubaciju
- c) antihipertenzivni lijek
- d) nosila (basket stretcher)
- e) spoljni defibrilator sa CO2 monitorima za korištenje kao zamjena za defibrilator naveden u stavu 10.01, gdje je dostupno.

Član 11 – Ambulantna kola

11.01 Jedna potpuno opremljena ambulantna (ALS) kola, s barem jednim medicinskim tehničarom, moraju biti prisutna za isključivo korištenje od strane igrača, stručnog štaba, sudijskog tima i službenih lica utakmice:

- a) na dan utakmice na stadionu/u dvorani u svim UEFA-inim takmičenjima;
- b) dan prije utakmice za treninge koji se održavaju na stadionu u UEFA Ligi šampiona, UEFA Evropa ligi, UEFA Super kupu, UEFA Evropskom fudbalskom prvenstvu i UEFA Evropskom U-21 prvenstvu, kada timovi treniraju na istom stadionu na kojem se igra utakmica.

11.02 Ambulantna kola moraju sadržati u potpunosti opremljenu torbu za hitnu pomoć sa prenosivom bocom sa kiseonkom (minimalno 15l/min. kroz 20 minuta) i AED defibrilator i moraju se nalaziti na području s kojeg je moguć najbrži izlazak s terena i/ili svlačionica zbog hitne medicinske evakuacije. Mora biti na licu mjesta:

- a) 1.5 sata prije početka utakmice do 1 sata nakon završetka utakmice;
- b) 0.5 sata prije treninga dan prije utakmice do 0.5 sata nakon završetka posljednjeg treninga.

11.03 Lokaciju ovih ambulantskih kola mora potvrditi klub/savez domaćin ljekarima timova po njihovom dolasku na stadion/u dvoranu.

11.04 Za treninge koji se održavaju dan prije utakmice u takmičenjima koja isključuju UEFA Ligu šampiona, UEFA Evropa ligu, UEFA Super kup, UEFA Evropsko fudbalsko prvenstvo i UEFA Evropsko U-21 prvenstvo, klub/savez domaćin odgovoran je osigurati da se ambulantna (ALS) kola, s barem jednim medicinskim tehničarom, nalaze na prikladnoj lokaciji s koje je moguća hitna medicinska evakuacija iz mjesta odigravanja utakmice, bez odgađanja.

11.05 Za sve preostale treninge koji se održavaju u okviru UEFA-ine utakmice ili turnira, savez/klub domaćin odgovoran je osigurati da se ambulanta (ALS) kola, s barem jednim medicinskim tehničarom, nalaze na prikladnoj lokaciji s koje je moguća hitna medicinska evakuacija iz mjesta odigravanja utakmice, bez odgađanja.

11.06 Kada su potrebna ambulantna kola na stadionu/za dvoranu, i kada se za javna ambulantna kola ne može garantovati, treba koristiti privatna ambulantna kola kako bi se tokom potrebnog perioda osigurala prisutnost ambulantskih kola.

Član 12 – Medicinsko osoblje

12.01 Klub/savez domaćin odgovoran je osigurati prisutnost jednog ljekara za hitnu pomoć pored terena i jednog tima za nošenje nosila, i to najmanje od trenutka kada timovi stignu na stadion/u dvoranu pa do njihovog odlaska:

- a) na dan utakmice u svim UEFA-inim takmičenjima;
- b) na dan prije utakmice u UEFA Ligi šampiona, UEFA Evropa ligi, UEFA Super kupu, UEFA Evropskom fudbalskom prvenstvu i UEFA Evropskom U-21 prvenstvu, kada timovi treniraju na istom stadionu na kojem se odigrava utakmica.

12.02 Ljekar za hitnu pomoć pored terena mora dobro poznavati engleski jezik.

12.03 Ljekar za hitnu pomoć pored terena:

- a) obavlja ulogu medicinskog koordinatora za stadion/dvoranu, osim ako je imenovan i poseban medicinski koordinatorski;
- b) odgovoran je da osigura postojanje propisane medicinske opreme pored terena;
- c) odgovoran je isključivo za tretiranje igrača, stručnog štaba, sudijskog tima i službenih lica utakmice;
- d) mora doći na stadion/u dvoranu dovoljno rano da bi pripremio opremu i
- e) sve potrebno za pružanje medicinskih usluga na način da je sve spremno i u funkciji prilikom dolaska timova u mjesto odigravanja pa sve do njihovog odlaska;
- f) mora poznavati medicinski plan stadiona i lokalnu medicinsku infrastrukturu;
- g) mora se prije utakmice/treninga upoznati s posebnim vrstama/brendovima osigurane opreme, kao što su defibrilator, oprema za intubaciju i disanje.

12.04 Ulogu ljekara za hitnu pomoć pored terena može obavljati ljekar domaćeg tima, pod uslovom da:

- a) ljekar tima posjeduje važeću ASL kvalifikaciju priznatu u zemlji njegovog zaposlenja;
- b) je imenovana druga službena osoba iz kluba/saveza domaćina kako bi se olakšala hitna medicinska evakuacija sa stadiona/iz dvorane, bez odgađanja.

12.05 Ekipe za nošenje nosila mora biti sastavljena od najmanje dvojice edukovanih nosača nosila, koji moraju:

- a) imati odgovarajuće kvalifikacije iz prve pomoći;
- b) imati prethodno iskustvo u nošenju nosila;
- c) biti u dobroj fizičkoj formi da sigurno prenesu povrijeđenog igrača ili službenu osobu na nosilima.

12.06 Dvije ekipe za nošenje nosila sa po dva edukovana nosača za svaki tim moraju biti na raspolaganju na dan odigravanja svih utakmica.

Član 13 – Prostorija za hitnu pomoć i oprema

13.01 Prostorija za hitnu pomoć mora biti osigurana za sve utakmice UEFA-inih takmičenja. Ova prostorija mora se nalaziti u blizini svlačionica (na istom spratu) i mora sadržati sljedeću opremu:

- a) sto/ležaj za pregled i tretman
- b) dvije stolice
- c) materijal za šivanje različitih veličina (npr. 2-0, 3-0 i 5-0)
- d) sterilni pribor za šivanje
- e) posuda za odlaganje oštih predmeta
- f) gel za ruke
- g) komprese
- h) trakice za brzu analizu urina
- i) primjerak važeće WADA Zabranjene liste
- j) led i plastične vrećice
- k) lokalni anestetici (npr. lidokain 2% i/ili ropivakain)
- l) ogledalo
- m) snažno osvjetljenje

- n) špriceve
- o) igle
- p) depresori za jezik
- q) listovi folije
- r) svjetleća olovka
- s) alkoholna vata
- t) rukavice (sterilne i nesterilne)
- u) zavoji
- v) tečnost za čišćenje rane.

13.02 Prostorija za hitnu pomoć mora biti dovoljno prostrana da se u nju mogu unijeti nosila i treba da sadrži sljedeću opremu:

- a) stetoskop
- b) maska za nebulizaciju
- c) oftalmoskop i auroskop
- d) nazalni tamponi
- e) blok za recepte
- f) antihistaminici (injekcija klorfeniramina)
- g) hidrokortizon
- h) tekuća voda
- i) toalet
- j) benzodiazepini (npr. sublingvalni diazepam ili injekcija diazemula)
- k) injekcija adrenalina 1:10,000
- l) posuda za prenos zuba (srednje veličine)
- m) prenosna boca s kiseonkom (najmanje 15l/min. kroz 20 minuta).

Član 14 – Dostava informacija prije utakmice

14.01 Sljedeće informacije klub/savez domaćin mora poslati medicinskom osoblju gostujućeg tima i UEFA-inom delegatu utakmice, i to najmanje dvije sedmice prije utakmice:

- a. kontakt detalje kluba/saveza domaćina i medicinskog osoblja stadiona/dvorane, uključujući barem:
 - i. ime, prezime i broj mobilnog telefona ljekara za hitnu pomoć pored terena;
 - ii. ime, prezime i broj mobilnog telefona medicinskog koordinatora na stadionu/u dvorani (ako se radi o različitoj osobi od ljekara za hitnu pomoć pored terena);
- b. mapu stadiona/dvorane, uz jasnu naznaku:
 - i. lokacije ambulantnih kola za isključivo korištenje od strane igrača, stručnog štaba, sudijskog tima i službenih lica utakmice;
 - ii. mjesto izlaska s terena, iz tunela i iz područja svlačionica u hitnim slučajevima do ambulantnih kola;
 - iii. lokacija prostorije za hitnu pomoć;
- c. detalje o planu evakuacije u hitnim slučajevima kod ozbiljnih povreda koje se dogode na području terena na dan utakmice (i dan prije utakmice gdje je primjenjivo);

- d. kontakt detalje i adresu/lokaciju najbliže bolnice opremljene za slučajeve nezgoda i hitne slučajeve.

14.02 Klub/savez domaćin takođe treba da osigura sljedeće informacije:

- a. kontakt imena, prezimena i brojeve telefona kompletnog medicinskog osoblja na stadionu/u dvorani u slučaju hitnosti;
- b. kontakt detalje lokalnih hirurga i njihove specijalnosti;
- c. kontakt detalje jednog predstavnika iz kluba/saveza domaćina koji bi trebao biti dostupan kako bi pomogao gostujućem klubu/savezu s medicinskim zahtjevima nakon što je gostujući tim otputovao iz grada domaćina (na primjer, ako je ljekar gostujućeg tima morao ostati s povrijeđenim igračem).

Član 15 – Dostava informacija prije turnira

15.01 Najkasnije dvije sedmice prije prve utakmice bilo kojeg turnira, savez domaćin mora UEFA-inom delegatu utakmice dostaviti podatke o imenu, prezimenu i kontakt detaljima turnirskog ljekara, koji mora:

- a. tečno govoriti engleski;
- b. biti smješten u sjedištu turnira ili u blizini mjesta održavanja turnira tokom njegovog trajanja;
- c. biti dostupan 24 sata dnevno, 7 dana sedmično, od datuma dolaska prvog tima do datuma odlaska posljednjg tima.

15.02 UEFA-i je potrebno, najkasnije tri mjeseca prije turnira, predstaviti detaljan plan sa sljedećim podacima o sljedećem u vezi utakmica, treninga, hotela i izleta timova:

- a. postupak u vezi medicinskih nezgoda, uključujući:
 - i. načine komunikacije između medicinskog osoblja turnira i objekata gdje se provodi tretman,
 - ii. odgovornosti ključnog medicinskog osoblja na turniru,
 - iii. planove evakuacije u hitnim slučajevima;
- b. potvrdu da će timovi imati odgovarajući tretman u svim određenim medicinskim objektima, 24 sata dnevno (gdje je primjenjivo) tokom kompletnog trajanja turnira;
- c. imena i prezimena, lokacije, adrese i medicinske specijalizacije svih određenih objekata za tretmane, uključujući objekte za hitne tretmane za sve stadione/dvorane koji se koriste na turniru.

15.03 Takav plan takođe mora sadržati sljedeće:

- a. postupke za uvoz lijekova u zemlju domaćina;
- b. status imunizacije i zahtjevi u zemlji domaćina;
- c. potvrdu sve medicinske opreme koja se mora osigurati na stadionima/u dvoranama.

15.04 Svaki takav plan takođe treba da sadrži:

- a. popis kontakt osoba u svim određenim medicinskim objektima;
- b. postupke plaćanja medicinskih usluga od strane gostujućih saveza;

- c. pojedivosti o medicinskoj opremi koja je osigurana u turnirskim hotelima i na trening terenima;
- d. ime barem jednog člana osoblja koji govori engleski, a koji je glavni kontakt u svakom određenom medicinskom objektu.

Član 16 – Druga preporučena oprema

16.01 Ljekar tima treba na sve utakmice nositi svoju vlastitu medicinsku torbu s opremom za hitnu pomoć.

IV Završne odredbe

Član 17 – Disciplinske procedure

17.01 Svako kršenje ovog Pravilnika može biti kažnjeno od strane UEFA-e u skladu s UEFA-inim Disciplinskim pravilnikom.

Član 18 – Mjerodavan tekst

18.01 U slučaju bilo kakve neusaglašenosti u tumačenju engleske, francuske ili njemačke verzije ovog Pravilnika, mjerodavna je engleska verzija.

Član 19 – Usvajanje i stupanje na snagu

19.01 Ovaj Pravilnik odobrio je UEFA-in Izvršni odbor na svojoj sjednici 1. juna 2017. i stupa na snagu 1. januara 2018.