

МЕДИЧНА ІНФОРМАЦІЯ

Вакцинація

Рекомендується перевірити стан вакцинації за 4-6 тижнів до вильоту у Найробі. Є важливим оновлення вакцинації та профілактики в очікування чемпіонату світу U18 у Найробі.

- **Жовта гарячка:**

Найбільший ризик захворіти – передача через москітів. Вакцинація рекомендована, але не є обов'язковою.

Важливо відзначити, що люди, які походять з наступних країн повинні забезпечити, при в'їзді до Кенії, дійсну довідку про те, що вакцинація від жовтої гарячки була зроблена мінімум за 10 днів до в'їзду: Ангола, Аргентина, Бенін, Болівія, Бразилія, Буркіна-Фасо, Бурунді, Камерун, Центральна Африканська Республіка, Чад, Колумбія, Кот-д'Івуар, Демократична Республіка Конго, Еквадор, Екваторіальна Гвінея, Ефіопія, Французька Гвіана, Габон, Гамбія, Гана, Гвінея, Гвінея Бісау, Гайана, Кенія, Ліберія, Малі, Мавританія, Нігер, Нігерія, Панама, Парагвай, Республіка Конго, Сенегал, Сьєрра-Ліоне, Південний Судан, Судан, Суринам, Того, Тринідад і Тобаго, Уганда і Венесуела.

Одна вакцина захищає протягом всього життя і більше немає необхідності у повторній вакцинації.

Для вище вказаних країн, обов'язково надання запису про вакцину проти жовтої гарячки. Для інших країн ми рекомендуємо, щоб кожна людина принесла підтвердження, що вакцинація була зроблена.

- **Малярія:**

Ризик захворіти малярією найвищий на заході країни та у гірських районах Ньянзи. У Найробі низький ризик заразитися через москітів. Немає необхідності робити пероральну хіміопрфілактику (маларон), якщо ви зупинитеся у Найробі.

Однак, будь ласка, переконайтеся, що ви зробили заходи щодо запобігання укусів комах, включаючи укуси москітів, такі як:

- у вечірній час носити вільний одяг з довгими брюками та довгими рукавами. Одяг має бути оброблений інсектицидами, наприклад перментринспрей;
- Використання репелентів проти комах на відкритих ділянках тіла;
- Спати під обробленою інсектицидами сіткою;
- У разі, якщо вас турбують симптоми гарячки або будь-яких інших тривожних симптомів, що розвиваються протягом або після подорожі, негайно зверніться за медичною допомогою;
- У разі необхідності, Проконсультуйтеся з вашим лікарем стосовно профілактики проти малярії.

У всіх місцях проживання, у кімнатах регулярно розпилюється інсектициди.

ІНФОРМАЦІЯ ЩОДО ДОЗВОЛУ НА МЕДИЧНЕ ЛІКУВАННЯ

З 10 по 16 липня 2016 року в Найробі (Кенія) пройде чемпіонат світу з легкої атлетики серед юнаків.

Умовою участі в змаганнях є обов'язкове медичне страхування усіх членів офіційної делегації.

В зв'язку з тим, що в змаганнях приймають участь спортсмени яким немає 18 років, а по законодавству ряду країн медична допомога неповнолітнім дозволяється тільки з дозволу батьків, або опікунів, Міжнародна Федерація легкої атлетики розробила форму - дозвіл на екстрену медичну допомогу неповнолітнім.

Для включення до складу офіційної делегації для виїзду на чемпіонат світу серед юнаків, батьки повинні заповнити та підписати форму щодо дозволу на медичне лікування своєї дитини, а також додати виписку лабораторії про групу крові дитини.

У графі підпис свідка розписується особистий тренер спортсмена.

Форма заповнюється в англійському варіанті латинськими літерами (український варіант для ознайомлення додається).

Також форму потрібно заповнити батькам та тренерам тих спортсменів, які не мають норматив, але претендують на потрапляння до команди.

Заповненні та підписані анкети потрібно надати під час чемпіонату України в м. Кропивницькому з 18 по 20 липня 2017 року

- **Форма щодо дозволу на медичне лікування**

Ви зможете знайти Форму щодо медичного лікування у Додатку В. Ця форма гарантує тимчасовий дозвіл для організації медичної допомоги для неповнолітнього в разі виникнення надзвичайної ситуації, коли неповнолітній не супроводжується батьками або опікунами, та у разі неможливості з ними зв'язатися.

Національні федерації повинні переконатися, що керівник команди має підписані Форми щодо надання дозволу на медичне лікування від кожного неповнолітнього атлета – члена національної команди, подорожуючого до Найробі у випадку, якщо дитина потребуватиме медичної консультації та/або лікування.

- **Навчання на чемпіонаті світу ІААФ з легкої атлетики U18 у Найробі**

З 9 липня по 16 липня 2017 року буде проводитися навчання протягом чемпіонату світу ІААФ з легкої атлетики U18 для того щоб атлети мали актуальну інформацію перед участю у змаганнях стосовно медичних обстежень та медичної грамотності.

Мета дослідження на чемпіонаті світу ІААФ з легкої атлетики U18 у Найробі є отримання знань стосовно медичних послуг, що піддаватимуться спортсмени до участі у змаганнях та пов'язаної інформації для можливості планування захисту здоров'я. Збір даних буде здійснюватися до участі у змаганнях шляхом електронного опитування, також шляхом альтернативних паперових носіїв і буде складатися з трьох частин: особиста інформація, медичне дослідження перед участю у змаганнях, медична грамотність.

Зверніть увагу на те, що ваш керівник команди повинен переконатися, що атлети ознайомлені і візьмуть участь у навчанні.

ФОРМА ЩОДО ДОЗВОЛУ НА МЕДИЧНЕ ЛІКУВАННЯ

Ця Форма гарантує тимчасовий дозвіл на організацію медичної допомоги для неповнолітніх у разі виникнення надзвичайної ситуації, коли неповнолітній не супроводжується батьками або опікунами, та у разі неможливості з ними зв'язатися.

ЦЮ ФОРМУ ЗГОДИ НЕОБХІДНО ВЗЯТИ РАЗОМ З ДИТИНОЮ ДО ГОСПІТАЛЮ АБО ДО ОФІСУ ЛІКАРЯ КОЛИ ДИТИНА ПОТРЕБУЄ ЛІКУВАННЯ.

Не повнолітній

Повне ім'я _____

Домашня адреса _____

Дата народження _____ Стать: Жіноча _____ Чоловіча _____

Інформація про медичне втручання:

Алергія на медикаменти або їжу:

Спеціальні препарати, група крові або доречна інформація

Лікар дитини _____ телефон _____

ДОЗВІЛ І ЗГОДА БАТЬКІВ АБО ОПІКУНА(НІВ)

Я цим підтверджую, що у мене є право опіки за вищевказаною неповнолітньою дитиною. Я підтверджую добровільну згоду та дозвіл на надання такої допомоги, яка включає діагностичні процедури, будь-який рентген, анестезуючі засоби, хірургічне та медичне втручання та переливання крові, визнане за доцільне та винесено під загальним контролем лікаря, хірурга, дантиста, або надаю дозвіл представнику іншої медичної професії або інституту, який має належну ліцензії практикувати у країні у якій дане лікування відбувається. Я розумію, що цей дозвіл надається заздалегідь будь-якого такого медичного лікування.

Це дозвіл діє в рамках чемпіонаті світу ІААФ з легкої атлетики U18, який проходить у Найробі (Кенія) з 9 по 16 липня 2017 року. Справжнім я підтверджую, що ніяких гарантій не було зроблено для мене стосовно ефекту такого обстеження або лікування стану моєї дитини. Я прочитав(ла) цю форму і засвідчую, що я зрозумів (ла) її зміст.

Дата підписання _____

Підпис батьків або опікуна(нів)

Підпис свідка

Ім'я свідка

СПИСОК ПО ОБЛАСТЯМ

ДНІПРО

	спортсмен	тренер
1	KaisenTetiana	Сендецький Ю.В.
2	Mahuchikh Yaroslava	Степанова Т.В.
3	Adamchuk Mariia	Бондаренко В.Г.
4	Harkusha Daria	Олійник В.Я.
5	Kostenko Maryna	Олійник В.Я.
6	Ivanenko Valeriia	Іваненко О.
7	Kashchenko Daniil	Ходасевич О.О.
8	Bortnikov Artur	Єрьомін О.
9	Potrus Bohdan	Винник А.А.

ЛЬВІВСЬКА

	спортсмен	тренер
1	Shostak Mariana	Федоренко В.А.

ДОНЕЦЬКА

	спортсмен	тренер
1	Koval Kateryna	Сирорез Т.Б.
2	Konovalenko Artem	Сирорез Т.Б.

ЧЕРКАСЬКА

	спортсмен	тренер
1	Bezshyiko Tetiana	Малюк О.

КИЇВСЬКА

	спортсмен	тренер
1	Kravchenko Tetiana	Сомалюк А.
2	Савджи Маріана	Римко В.В.
3	Kravchenko Illia	Черняєв О.Б.

ХАРКІВСЬКА

	спортсмен	тренер
1	Dikhanova Daria	Халаїм М.М.

ТЕРНОПІЛЬСЬКА

	спортсмен	тренер
1	Makukh Vasyl	Дуда Б.П.

СУМСЬКА

	спортсмен	тренер
1	Demchenko Yaroslav	Бондаренко Є.
2	Kyrylin Oleksii	Беліков В.П.

ЗАПОРІЗЬКА

	спортсмен	тренер
1	Kokhan Mykhailo	Кохан С.В.