REGULAMIN MEDYCZNY PZM

(jednolity tekst wg stanu na dzień 30.04.2026 r.)

Rozdział 1
Postanowienia ogólne

Art. 1.

1. Przepisy Regulaminu Medycznego PZM mają zastosowanie w zawodach znajdujących się w krajowych kalendarzach poszczególnych sportów motorowych.
2. W zawodach międzynarodowych sportu motocyklowego i żużlowego obowiązują przepisy Kodeksu Medycznego FIM i FIM Europe, a w sporcie samochodowym i kartingowym odpowiednie przepisy Międzynarodowego Kodeksu Sportowego FIA, z zastrzeżeniem przepisów art. 4.

Art. 2.

Zawody muszą być zorganizowane w taki sposób, aby zapewnić możliwość udzielenia natychmiastowej pomocy medycznej zawodnikom i osobom bezpośrednio związanym z przebiegiem zdarzeń. Obejmuje to fachową pomoc medyczną i odpowiednie środki transportu sanitarnego. Obowiązek zapewnienia i opłacenia zabezpieczenia medycznego spoczywa na organizatorze zawodów.

Art. 3.

Organizator zawodów na obiekcie zamkniętym, zabezpieczonym odpowiednio zgodnie z regulaminem FIA, FIM, FIM Europe lub PZM, nie jest zobowiązany, z zastrzeżeniem art. 4 ust. 1, do zapewnienia pomocy lekarskiej w znaczeniu niniejszego regulaminu osobom, które nie uczestniczą lub nie są bezpośrednio związane z odbywającymi się na torze organizatora zawodami.

Art. 4.

1. Organizatorowi zawodów zaleca się rozszerzenie zapewnienia pomocy medycznej dla osób nie związanych bezpośrednio z zawodami (osoby na widowni, osoby towarzyszące itp.), ograniczając tę pomoc jedynie do terenu na którym odbywają się zawody. Główne komisje i podmioty zarządzające rozgrywkami są uprawnione do określenia obowiązkowego zakresu rozszerzonej pomocy medycznej dla osób nie związanych bezpośrednio z zawodami, jaką winien zapewnić organizator zawodów.
2. Organizator zawodów krajowych i międzynarodowych musi zawiadomić lokalne władze służby zdrowia o terminie zawodów i uzyskać zapewnienie, że w dniu zawodów odpowiednie placówki ochrony zdrowia będą przygotowane do ewentualnego udzielenia pomocy lekarskiej większej liczbie osób.

Rozdział 2
Wyposażenie służby medycznej zawodów

Art. 5.

1. Organizator zawodów na obiekcie zamkniętym powinien zapewnić zgodnie ze specyfiką danego sportu odpowiednio wyposażone pomieszczenie, w którym lekarze będą mogli dokonać przeglądu lekarskiego zawodników, a w przypadkach koniecznych - przeprowadzić odpowiednie czynności lekarskie, polegające na udzieleniu odpowiedniej pomocy medycznej.
2. Zobowiązuje się organizatorów imprez do przygotowania pomieszczenia do przeprowadzenia badań na okoliczność zawartości alkoholu w organizmie oraz badań antydopingowych.

Art. 6.

1. Każde zawody mogą być rozpoczęte, jeżeli są na miejscu zespoły ratownictwa medycznego wyposażone w specjalistyczne środki transportu sanitarnego w wymaganej niniejszym regulaminem liczbie.

2. W rozumieniu niniejszego regulaminu, specjalistycznymi środkami transportu sanitarnego są ambulanse drogowe następujących typów:
   1) ambulans szybkiej interwencji, pozwalający na miejscu wypadku udzielić natychmiastowej pomocy w zakresie czynności oddechowych i sercowo-krążeniowych
   oznakowany literą „P", w przepisach międzynarodowych FIM, FIM Europe i FIA określony jako typ A

   personel:
   - co najmniej dwie osoby uprawnione do wykonywania medycznych czynności ratunkowych:
     ratownik lub lekarz mogący udzielić pierwszej pomocy i przeprowadzić akcję reanimacyjną
     ratownik lub pielęgniarz/pielęgniarka

   2) ambulans wysoko specjalizowany, który może być wykorzystany jako ruchome centrum reanimacyjne, przystosowany do udzielania natychmiastowej pomocy w zakresie czynności krążeniowo-oddechowych
   oznakowany literą „S", w przepisach międzynarodowych FIM, FIM Europe i FIA określony jako typ B

   personel:
   - co najmniej trzy osoby uprawnione do wykonywania medycznych czynności ratunkowych:
     lekarz przeszkolony do prowadzenia akcji reanimacyjnej, udzielania pomocy w urazach wielonarządowych
     dwóch wykwalifikowanych ratowników lub pielęgniarzy/pielęgniarki

   3) ambulans przewozowy służący do transportu chorych nie wymagających intensywnego nadzoru
   oznakowany literą „T", w przepisach międzynarodowych FIM, FIM Europe i FIA określony jako typ C

   personel:
   - co najmniej jedna osoba uprawniona do wykonywania medycznych czynności ratunkowych

3. Środki transportu medycznego wymienione w ust. 2 muszą być wyposażone w łączność radiową oraz sygnały wzrokowe i dźwiękowe. Ze względu na specyfikę poszczególnych dyscyplin sportu motorowego powinny być rozmieszczone w taki sposób aby miały możliwość jak najszybszego dotarcia do poszkodowanego i jak najszybszego opuszczenia toru/obiektu. Za właściwe rozmieszczenie środków transportu medycznego spełniającego powyższe warunki odpowiedzialny jest organizator zawodów. Ostateczną decyzję w przypadku jakichkolwiek wątpliwości dotyczących prawidłowego i zgodnego z Regulaminem rozmieszczenia środków transportu medycznego podejmuje lekarz zawodów w porozumieniu z sędzią zawodów.

Art. 7.

Dodatkowy sprzęt lub materiały opatrunkowe oraz leki inne niż stosowane w czasie czynności ożywiania, stanowią wyposażenie apteczek klubowych, które powinny się znajdować w wyposażeniu każdego klubu. Wyposażenie apteczek zależy od indywidualnych decyzji lekarzy klubowych lub minimum powinna znajdować się apteczka wg normy DIN 13157 AB SK 20.

Art. 8.

Minimalne wymagania dotyczące zabezpieczenia medycznego zawodów i oficjalnych treningów:

1. sport motocyklowy

MOTOCROSS
- ambulans „P" - 1 szt.
- ambulans „S" - 1 szt.
- ambulans „T" - 1 szt.

- patrole noszowe co 500 metrów ustawione na stanowiskach ratowniczych wyznaczanych przez lekarza zawodów.

SUPERCROSS
- ambulans „P” - 1 szt.
- ambulans „S” - 1 szt.
- patrole noszowe ustawione na stanowiskach ratowniczych wyznaczonych przez lekarza zawodów.

CROSS-COUNTRY
- 3-7 punktów medycznych z ratownikami medycznymi, noszami i łącznością radiową
- ambulans „P” - 1 szt.
- ambulans “S” - 1 szt.
- ambulans “T” - 1 szt.
- helikopter zalecany /lądowisko/
- zabezpieczenie dowozu poszkodowanych samochodem terenowym lub quadem do punktu medycznego

  Ostateczna liczba ambulansów, punktów medycznych oraz ich rozmieszczenie – z dołączeniem mapki i uwzględnieniem warunków lokalnych - do uzgodnienia z lekarzem zawodów.

ENDURO
- ambulans „P”: minimum 1 szt. na miejscu rozgrywania każdej próby z pomiarem czasu
- ambulans „T” - 1 szt., dyżurujący w centralnym punkcie

TRIAL
- ambulans „P” - 1 szt.
- ambulans „T” - 1 szt., przy pętli dłuższej niż 10 km

TOROWE WYŚCIGI MOTOCYKLOWE
- ambulans „P” - minimum 2 szt.
- ambulans “S” - 2 szt.
- ambulans “T” - 1 szt.
- czas dojazdu do poszkodowanych nie dłuższy niż 2 minuty

SUPERMOTO
- ambulans „S” - 1 szt.
- ambulans “T” - 1 szt.

WYŚCIGI SKUTERÓW
- ambulans „S” - 1 szt.
- ambulans “T” - 1 szt.

Lekarz zawodów może podjąć decyzję o zwiększeniu liczby personelu medycznego oraz liczby i rodzajów ambulansów.

2. sport kartingowy

- ambulans „S” - 1 szt.
- ambulans „T” - 1 szt. (zalecany)

3. sport samochodowy

obowiązuje zabezpieczenie medyczne według homologacji, planu bezpieczeństwa, licencji zawodów oraz Załącznika „H” Międzynarodowego Kodeksu Sportowego FIA

4. sport żużlowy

- ambulans „P” - 1 szt.
- ambulans „S” - 1 szt.

5. Mini żużel
   - ambulans „S” - 1 szt.

Art. 9.

Minimalne rekomendowane zabezpieczenie medyczne treningów organizowanych przez kluby:
1) na obiektach zamkniętych (stadiony, hale sportowe):
   - ambulans „P” - 1 szt. (z dwoma wykwalifikowanymi ratownikami medycznymi),
2) na trasach i pozostałych obiektach:
   - ambulans „P” - 1 szt. (z trzema wykwalifikowanymi ratownikami medycznymi).

Rozdział 3
Wymogi dla lekarzy

Art. 10.

1. Lekarzem zawodów może być lekarz wchodzący w skład personelu medycznego ambulansu pod warunkiem jego stałej obecności w miejscu rozgrywania zawodów, także podczas wyjazdu ambulansu poza obiekt, na którym zawody są rozgrywane.
2. Lekarze zawodów powinni być ubrani w odzież służbową i posiadać identyfikator - biała odzież z napisem „doktor” w kolorze czerwonym na plecach i z przodu po lewej stronie.

Rozdział 4
Obowiązki i kompetencje lekarza zawodów

Art. 11.

Lekarz zawodów powinien zgłosić organizatorowi gotowość pełnienia dyżuru co najmniej na 30 minut przed rozpoczęciem zawodów. Stwierdza na piśmie, że zawody są zabezpieczone zgodnie z wymogami niniejszego regulaminu.

Art. 12.

Lekarz zawodów współpracuje ściśle z: sędzią głównym, kierownikiem lub dyrektorem zawodów - stosownie do specyfiki danego sportu.

Art. 13.

1. Lekarz zawodów ma prawo interweniować w razie stwierdzenia, że zawodnicy nie mają właściwego ubioru ochronnego lub kiedy jego stan nie daje zawodnikowi pełnej ochrony.
2. Lekarz zawodów ma prawo nie dopuścić do udziału w zawodach zawodnika, którego stan zdrowia wzbudza wątpliwość.
3. Lekarz zawodów informuje na piśmie sędziego głównego lub kierownika zawodów lub dyrektora zawodów - stosownie do specyfiki danego sportu, jeżeli zawodnik odmówił poddania się oględzinom lekarskim, co jest równoznaczne z wycofaniem zawodnika z dalszego udziału w zawodach.
4. Lekarz zawodów ma obowiązek wystąpić z wnioskiem - do dyrektora lub kierownika zawodów – o przerwanie zawodów jeśli zabezpieczenie medyczne nie spełnia wymogów minimalnych dla danego sportu.

Art. 14.

Decyzję o zdolności do dalszego uczestnictwa w zawodach zawodnika, który uległ wypadkowi podczas zawodów, podejmuje lekarz zawodów. Decyzje lekarza zawodów są nieodwołalne.

Art. 15.

Zobowiązuje się główne komisje do zamieszczenia w swoich regulaminach szczegółowych obowiązków i kompetencji lekarzy obecnych na zawodach i treningach oraz wyszczególnienie innych uprawnień i czynności, specyficznych dla danego sportu.

Rozdział 5
Zdolność do uprawiania sportu

Art. 16.

1. Wstępne badanie lekarskie obejmujące badania specjalistyczne i diagnostyczne stanowią podstawę do wydania orzeczenia o zdolności do uprawiania określonej dyscypliny sportu motorowego i otrzymania stosownej licencji uprawniającej do udziału w treningach i zawodach. Zakres wymaganych badań specjalistycznych i diagnostycznych regulują rozporządzenia MZ z dnia 27.02.2019 r. będące nowelizacją rozporządzeń z dnia 22.07.2016 r. i 14 kwietnia 2011 r.
2. Badaniom okresowym podlegają adepci i zawodnicy wszystkich dyscyplin sportu motorowego w zakresie określonym w rozporządzeniu. Stosowne przepisy zawarte są w art. 17.
3. Badaniom kontrolnym obejmującym ogólne badanie lekarskie oraz badania specjalistyczne i diagnostyczne uwarunkowane stanem zdrowia podlegają wszyscy zawodnicy, którzy podczas uprawiania sportu doznali urazów głowy, urazów narządu ruchu (złamania, zwichnięcia, skręcenia itp.) zmian przeciążeniowych, utraty przytomności oraz innych zmian chorobowych związanych z udziałem w zawodach sportów motorowych odnotowanych przez lekarza zawodów celem uzyskania zaświadczenia o zdolności do uprawiania sportu.

Art. 17.

1. Badania wstępne okresowe i kontrolne z wydaniem orzeczenia o zdolności do uprawiania sportu dla dzieci i młodzieży do 19 roku życia i zawodników pomiędzy 19 a 23 rokiem życia, o których mowa w art. 16 pkt 1-3, przeprowadza lekarz specjalista w dziedzinie medycyny sportowej lub lekarz posiadający certyfikat nadany przez PTMS, oraz na podstawie bilansu zdrowia zawodnika - lekarz podstawowej opieki zdrowotnej (lekarz specjalista z medycyny ogólnej, medycyny rodzinnej, pediatrii i chorób wewnętrznych, który jest lekarzem rodzinnym zawodnika), w oparciu o zapisy w rozporządzeniu MZ z dnia 27.02.2019 r.
2. Badanie wstępne, okresowe i kontrolne z wydaniem orzeczenia o zdolności do uprawiania sportu dla zawodników powyżej 23 roku życia przeprowadza wyłącznie lekarz specjalista w dziedzinie medycyny sportowej.
3. Orzeczenie takie w odniesieniu do osób niepełnosprawnych może wydać lekarz specjalista w zakresie rehabilitacji medycznej.
4. Zawodnik posiadający zaświadczenie lekarskie orzekającą czasową niezdolność do pracy nie może uczestniczyć w zawodach i treningach w czasie jej trwania i wymaga ponownego orzeczenia o zdolności do uprawiania sportu. Niezdolność do pracy jest automatycznie niezdolnością do uprawiania sportu.

Art. 18.

1. Badania okresowe przeprowadza się nie rzadziej niż co 12 miesięcy u dzieci i młodzieży od 16 do 19 roku życia i zawodników pomiędzy 19 a 23 rokiem życia.
2. Dodatkowe badania okresowe można przeprowadzić co 6 miesięcy u dzieci i młodzieży do 16 roku życia, jeśli wymaga tego ich stan zdrowia lub specyfika współzawodnictwa sportowego.
3. Badania okresowe przeprowadza się co 12 miesięcy dla zawodników powyżej 23 roku życia.
4. Badania lekarskie okazywane są w PZM, który przyznaje licencje uprawiające do uprawiania sportów motorowych. Badania okresowe odnotowuje się na kartach zdrowia. Wzory kart zdrowia znajdują się w załącznikach do niniejszego regulaminu (załącznik nr 1 „karta zdrowia zawodnika sportów motorowych" dotycząca sportu motocyklowego oraz żużlowego dla zawodników do 16 roku życia, załącznik nr 2, „karta zdrowia zawodnika" oraz załącznik nr 3 „karta zdrowia zawodnika sportów motorowych" dotycząca sportu żużlowego dla zawodników od 16 roku życia), zwane dalej „kartami zdrowia"
5. Zdolność do uprawiania sportu żużlowego stwierdzona w wyniku badań okresowych i/lub kontrolnych odnotowana jest w karcie zdrowia, która musi zostać przedstawiona łącznie z licencją, w celu wznowienia jej ważności, a następnie przedstawiona przed startem w zawodach. Powyższe dotyczy każdego zawodnika, niezależnie od narodowości i posiadanego obywatelstwa.
   - **6.1.** Zdolność do uprawiania sportu motocyklowego stwierdzona w wyniku badań okresowych odnotowywana jest na zaświadczeniu uzyskanym od lekarza przeprowadzającego to badanie lub w karcie zdrowia. Skan zaświadczenia lekarskiego lub karty zdrowia musi zostać umieszczony w systemie Inside PZM aby wznowić ważność licencji na dany sezon.

6.2. Zdolność do uprawiania sportu samochodowego i kartingowego stwierdzona w wyniku badań okresowych odnotowana jest na zaświadczeniu uzyskanym od lekarza przeprowadzającego to badanie. Skan zaświadczenia lekarskiego musi zostać umieszczony w systemie Inside PZM, aby wznowić ważność licencji na dany sezon.

7. Jeżeli podczas uprawiania sportu zawodnik doznał urazów, które wykluczają dalszy udział zawodnika w zawodach sportu żużlowego, lekarz zawodów dokonuje wpisu do karty zdrowia. Warunkiem odzyskania zdolności do uprawiania sportu żużlowego jest kontrolne badanie przez lekarza zgodnie z art. 17.

8. W przypadku zawodów sportu kartingowego, samochodowego i motocyklowego lekarz zawodów dokonuje odpowiedniego wpisu do karty wypadkowej, której wzór łącznie z procedurą tej karty stanowi załącznik do niniejszego regulaminu. Kartę wypadkową należy przekazać do:

- Sport kartingowy – sędzia główny.
- Sport samochodowy – dyrektor zawodów lub zespół sędziów sportowych.
- Sport motocyklowy – dyrektor zawodów

Po wpisie do karty zdrowia / karty wypadkowej, zawodnik podlega kontrolnym badaniom lekarskim, w wyniku których w odpowiedniej karcie zostanie odnotowana zdolność do uprawiania sportu.

9. Zawodnik po ukończeniu 45 roku życia musi wykonać test wysiłkowy raz na 2 lata.

10. W przypadku stwierdzenia wstrząśnienia mózgu u zawodnika podczas zawodów motorowych **(sport kartingowy, sport motocyklowy, sport żużlowy, sport samochodowy)** automatycznie zostaje zastosowany bezwarunkowy okres czasowego zawieszenia licencji zawodnika z jednoczesnym powiadomieniem jego Federacji i umieszczeniem na liście kontuzjowanych zawodników.

BEZWZGLĘDNY MINIMALNY OKRES ZAWIESZENIA LICENCJI ZAWODNIKÓW PO STWIERDZONYM WSTRZĄŚNIENIU MÓZGU:

Zawodnicy w 18 roku życia i powyżej	10 dni od postawienia diagnozy	lub więcej w zależności od decyzji lekarza
Zawodnicy poniżej 18 roku życia	20 dni od postawienia diagnozy	lub więcej w zależności od decyzji lekarza
Pierwszym dniem zawieszenia jest dzień, w którym nastąpił wypadek.		

Rozdział 6
Przepisy antydopingowe i antyalkoholowe

Art. 19.

1. Przepisy w zakresie zwalczania dopingu w sporcie reguluje: Ustawa o zwalczaniu dopingu w sporcie z dnia 21.04.2017 r. oraz Ustawa o zmianie ustawy o zwalczaniu dopingu w sporcie z dnia 06.12.2018 r. (Dz.U. poz. 1051/2017, oraz poz. 2245/2018 i 2320/2018),
2. W sporcie motorowym przepisy w zakresie zwalczania dopingu w sporcie dodatkowo regulują: Kodeks Antydopingowy FIM i FIM Europe w odniesieniu do sportu motocyklowego i żużlowego oraz Przepisy Antydopingowe FIA w odniesieniu do sportu samochodowego i kartingowego.
3. Krajową Organizacją Antydopingową powołaną 1 lipca 2017 r., w rozumieniu przepisów, o których mowa w ust. 1, jest Polska Agencja Antydopingowa (POLADA).
4. Kluby zrzeszające zawodników wszystkich dyscyplin sportów motorowych zobowiązane są do zapoznania zawodników (potwierdzonego własnoręcznym podpisem) z aktualnie obowiązującymi przepisami antydopingowymi oraz aktualną lista leków i środków niedozwolonych (informacje dostępne na stronach www.antydoping.pl oraz www.wada-ama.org)

Art. 20.

1. Dopuszczalny poziom alkoholu wynosi 0,00 g / litr.

2. Odmowa zawodnika poddania się badaniu na okoliczność zawartości alkoholu w organizmie lub nie stawienie się na nie, jest równoznaczne z pozytywnym wynikiem próby.
3. Jeżeli badanie, o którym mowa w ust. 2 dało wynik pozytywny, wyklucza się zawodnika z zawodów, a dotychczas uzyskany wynik w zawodach zostaje anulowany.
4. Główne komisje są zobowiązane do określenia w swoich regulaminach okoliczności oraz sposobów przeprowadzania badań zawodników na okoliczność zawartości alkoholu w organizmie.
5. Badanie przeprowadza się legalizowanym miernikiem.

Rozdział 7
Dokumentacja wypadków

Art. 21.

Każdy wypadek wymagający interwencji lekarskiej skutkujący utratą zdrowia zawodnika, powinien być odnotowany przez lekarza zawodów w karcie zdrowia / karcie wypadkowej zawodnika, a kopia dokumentu opisu wypadku wysłana do właściwego biura PZM.
Główne komisje określiły formę zapisu, o którym mowa w zdaniu poprzednim jako kartę wypadkową. Karta wypadkowa stanowi dokument, w którym odnotowuje się fakt zaistnienia wypadku powodującego niezdolność do dalszego kontynuowania zawodów przez danego zawodnika. Szczegółowa procedura karty wypadkowej stanowi załącznik do tej karty. Każdy zawodnik nie dopuszczony przez lekarza zawodów do udziału w zawodach lub kontynuacji zawodów z powodów medycznych powinien odbyć kontrolne badania lekarskie przed kolejnymi zawodami. Informacja o odniesionych obrażeniach musi być wpisana przez lekarza zawodów do karty wypadkowej oraz w przypadku sportu motocyklowego, kartingowego i żużlowego również do karty zdrowia. Wypadek zawodnika powinien być odnotowany w dokumentacji zawodów.

Art. 22.

W przypadku, gdy wskutek kolizji lub innej przyczyny powodującej wypadek, zawodnik zostaje odwieziony do szpitala, lekarz zawodów podpisuje odpowiedni protokół wypadkowy oraz wypełnia i podpisuje Kartę Wypadkową.

Art. 23.

W razie nieszczęśliwego wypadku, w wyniku którego zawodnik biorący udział w zawodach poniósł śmierć lub zmarł w wyniku doznanych podczas wypadku obrażeń ciała, lekarz zawodów uczestniczy w sporządzaniu odpowiedniego orzeczenia dla władz sądowych.

Rozdział 8
Przepisy końcowe

Art. 24.

Regulamin Medyczny PZM został zatwierdzony przez Zespół Medyczny PZM **w dniu 30.04.2026 r.**