



## REGULAMIN MEDYCZNY PZM

### Rozdział 1 Postanowienia ogólne

#### Art. 1.

1. Przepisy Regulaminu Medycznego PZM mają zastosowanie w zawodach znajdujących się w krajowych kalendarzach poszczególnych sportów motocyklowych.
2. W zawodach międzynarodowych sportu motocyklowego i żużlowego obowiązują przepisy Kodeksu Medycznego FIM i UEM, 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, UEM 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-kръżeniowych oznakowany literą „P”, w przepisach międzynarodowych FIM, UEM 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, UEM 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, UEM i FIA określony jako typ C  
personel:
    - co najmniej jedna osoba uprawniona do wykonywania medycznych czynności ratunkowych
3. Środki transportu sanitarnego wymienione w ust. 2 muszą być wyposażone w łączność radiową oraz sygnały wzrokowe i dźwiękowe.



#### Art. 7.

Dodatkowy sprzęt lub materiały opatrunkowe oraz leki inne niż stosowane w czasie czynności żywienia, 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:

##### 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

lekarz zawodów może podjąć decyzję o zwiększeniu liczby personelu medycznego

###### 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 uszkodzonych 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

###### WYŚCIGI MOTOCYKLOWE

- ambulans „P” - minimum 2 szt.
- ambulans „S” - 2 szt.
- ambulans „T” - 1 szt. czas dojazdu do uszkodzonych nie dłuższy niż 2 minuty



### SUPERMOTO

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

### WYŚCIGI SKUTERÓW

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

## **2. karting**

- 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.

## **Rozdział 3 Wymogi dla lekarzy**

### **Art. 9.**

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. 10.**

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. 11.**

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

**Art. 12.**

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. 13.**

Decyzje lekarza zawodów są nieodwołalne, z zastrzeżeniem przepisów art. 14.

**Art. 14.**

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. 15.**

1. Żaden zawodnik nie może otrzymać licencji uprawniającej do udziału w zawodach bez przedstawienia orzeczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań do uprawiania określonej dyscypliny sportu.
2. Osoba ubiegająca się o przyznanie licencji zawodnika podlega ogólnym badaniom lekarskim oraz badaniom specjalistycznym i diagnostycznym w zakresie niezbędnym do wydania orzeczenia.
3. Każdy adept i zawodnik, który podczas uprawiania sportu doznał urazów, w tym urazu głowy, zmian przeciążeniowych i utraty przytomności podlega badaniom kontrolnym.
4. Każdy adept i zawodnik podlega badaniom okresowym. Stosowne przepisy zawarte są w art. 17.

**Art. 16.**

- 1 Zaświadczenie, o którym mowa w art. 15 ust. 1 wydaje lekarz specjalista w dziedzinie medycyny sportowej lub lekarz posiadający certyfikat nadany przez Polskie Towarzystwo Medycyny Sportowej.
- 2 Badania okresowe oraz kontrole, o których mowa w art. 15 ust. 3 i 4 przeprowadza lekarz specjalista w dziedzinie medycyny sportowej lub lekarz posiadający certyfikat nadany przez Polskie Towarzystwo Medycyny Sportowej.
3. Zawodnik mający zaświadczenie lekarskie orzekające czasową niezdolność do pracy, nie może brać udziału w zawodach oraz treningach. Niezdolność do pracy jest automatycznie niezdolnością do czynnego uprawiania sportu.

**Art. 17.**

1. Okresowe badania zawodników i adeptów przeprowadza się nie rzadziej niż co 6 miesięcy dla zawodników do ukończenia 23. roku życia, a dla pozostałych co 12 miesięcy.
2. Zdolność do uprawiania sportu stwierdzona w wyniku badań okresowych i kontrolnych odnotowana jest w karcie zdrowia zawodnika sportów motorowych, która musi zostać przedstawiona łącznie z licencją, aby wziąć udział w zawodach. Powyższe dotyczy każdego zawodnika, niezależnie od narodowości i posiadanego obywatelstwa. Wzory karty zdrowia zawodnika sportów motorowych znajdują się w załącznikach do niniejszego regulaminu (załącznik nr 1 dotyczy sportu motocyklowego i żużlowego, załącznik nr 2 dotyczy sportu samochodowego i kartingowego).
3. Jeżeli podczas uprawiania sportu zawodnik doznał urazów, które wykluczają dalszy udział zawodnika w zawodach, lekarz zawodów dokonuje wpisu do karty zdrowia zawodnika. Po wpisie do karty zdrowia, zawodnik podlega kontrolnym badaniom lekarskim, w wyniku których w karcie zostanie odnotowana zdolność do uprawiania sportu.

**Rozdział 6****Przepisy antydopingowe i antyalkoholowe****Art. 18.**

1. W zakresie zwalczania dopingu w sporcie obowiązują: art. 43 ustawy o sporcie z dnia 25 czerwca 2010 r. (Dz. U. nr 127, poz. 87) z późn. zmian., Kodeks Antydopingowy FIM i UEM w odniesieniu do sportu motocyklowego i żużlowego oraz Przepisy Antydopingowe FIA w odniesieniu do sportu samochodowego i kartingowego.
2. Krajową Organizacją Antydopingową w rozumieniu przepisów, o których mowa w ust. 1, jest Komisja do Zwalczania Dopingu w Sporcie.
3. Kluby zobowiązane są do zapoznania zawodników za podpisem z aktualnie obowiązującymi przepisami antydopingowymi.



**Art. 19.**

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. 20.**

Każdy wypadek wymagający interwencji lekarskiej powinien być dokładnie opisany przez lekarza zawodów. Główne komisje są uprawnione do określania formy zapisu, o którym mowa w zdaniu poprzednim.

**Art. 21.**

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

**Art. 22.**

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. 23.**

Regulamin Medyczny PZM został zatwierdzony przez Zespół Medyczny PZM na posiedzeniu w dniu 18 listopada 2011 r. Wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2012 r.



załącznik nr 1  
rysunek poglądowy KARTY ZDROWIA

WYPADKI			
data wypadku	kwantyfikacja materiałowa zdarzenia	diagnoza porażeniowa	przewidywana i podjęta terapia


  

imię	.....
nazwisko	.....
data urodzenia	.....
narodowość	.....

historia aktywna niepełności
------------------------------------





**KARTA ZDROWIA  
ZAWODNIKA SPORTÓW  
MOTOROWYCH**

---

**BADANIA OKRESOWE**

data badania	dyktando (punkt)	prędkość (km/h)	

**BADANIA LEKARSKIE  
UPORADZAJĄCE DO PONOWNIEGO  
UPRAWNIANIA SPORTU**

data badania	prędkość (km/h)	podpis lekarza	