



Na temelju članka 29. HMS Sportskog motociklističkog pravilnika, Odbor za sport na sjednici održanoj dana 16.11.2023. godine i Upravni odbor na sjednici održanoj 16.12.2023. godine donose

HMS ZDRAVSTVENI PRAVILNIK

I. TEMELJNE ODREDBE

Članak 1.

Ovim HMS Zdravstvenim pravilnikom utvrđuju se osnovni uvjeti za održavanje i sudjelovanje na utrkama u motociklističkom sportu u Hrvatskoj u području zdravstva.

Članak 2.

Odredbe ovog HMS Zdravstvenog pravilnika ne mogu biti u suprotnosti s HMS Sportskim motociklističkim pravilnikom.

Članak 3.

Na utrkama koje se održavaju u Hrvatskoj mogu nastupiti samo vozači i suvozači koji ispunjavaju zdravstvene uvjete propisane ovim HMS Zdravstvenim pravilnikom.

Članak 4.

Ovim HMS Pravilnikom se utvrđuju:

- način, rokovi (trajanje) liječničkog pregleda vozača/suvozača
- uvjeti i slučajevi kada vozač ili suvozač iz zdravstvenih razloga ne može nastupiti
- potrebni medicinski uvjeti za održavanje motociklističkih utrka
- način pridržavanja zdravstvenih mjera vozača/suvozača i svih ostalih službenih osoba koje sudjeluju u utrkama
- prava i obveze Direktora zdravstva i liječnika na utrci
- liječnik u klubu
- propise o doping kontroli i kontroli korištenja ostalih zabranjenih sredstava

II. NAČIN, ROKOVI (TRAJANJE) LIJEČNIČKOG PREGLEDA VOZAČA ILI SUVOZAČA

Članak 5.

Liječnički pregled vozača/suvozača obavlja se najmanje jednom u tijeku kalendarske godine a prije izdavanja vozačke licence. Liječnički pregled se obavlja kod liječnika sportske medicine ili liječnika specijaliste medicine rada te isto vrijedi ako je pregled obavljen u nadležnoj ustanovi u Europskoj uniji i odgovarajućim ustanovama u drugim državama, a ovjeren je na propisanom obrascu HMS-a.

U slučaju teže povrede na utrci, određuje se obavezni ponovni liječnički pregled od strane službenog liječnika na utrci prije nego se vozaču/suvozaču koji je pretrpio povredu dozvoli ponovno sudjelovanje na utrci.

U takvom slučaju vozač/suvozač je dužan dostaviti odgovarajuću medicinsku dokumentaciju kojom dokazuje svoju sposobnost za nastup.

Prije izdavanja vozačke licence natjecatelj je dužan obaviti liječnički pregled koji će se ovjeriti na odgovarajućem obrascu koji je u dodatku ovog pravilnika.

Za vozače starije od 50 godina obavezno je prije pregleda obaviti EKG pod opterećenjem (ergometrija), koju je dovoljno obaviti jednom u natjecateljskoj godini.

III. UVJETI I SLUČAJEVI KADA VOZAČ/SUVOZAČ IZ ZDRAVSTVENIH RAZLOGA NE MOŽE NASTUPITI

Članak 6.

Vozači/suvozači ne mogu biti registrirani i ne mogu produžiti važnost licence, niti mogu početi trenirati ukoliko nisu obavili odgovarajući liječnički pregled.

Dokaz o zadovoljavajućem zdravstvenom stanju obvezatno se podnosi i nakon teže povrede zadobivene na utrci.

Članak 7.

Sposobnost za sudjelovanje u utrci ovjerava se potpisom i službenim žigom liječnika, koji je pregledao ranije povrijeđene vozače, na službenom obrascu, koji je u dodatku 2 ovog Pravilnika.

Članak 8.

Vozač/suvozač ne može nastupiti ukoliko liječnik na utrci ustanovi:

- da boluje od bilo koje bolesti koja može zbog pojačanog napora ugroziti njegov život ili zdravlje, život drugih vozača/suvozača, službenih osoba i gledatelja,
- da je prekršio jedno ili više pravila protiv dopinga kao što je izloženo u članku 2.1. do članka 2.8. Kodeksa protiv dopinga WADA-e, a što uključuje i korištenje alkohola (koncentracija u uzorku 0,01 gr/kg) i droga u bilo kojim količinama.

Način kontrole za navedene slučajeve utvrđuje liječnik na utrci.

Testiranje na zabranjene supstance (doping, droga, alkohol) na utrci može zatražiti Direktor utrke, Delegat HMS-a ili službeni liječnik.

Ukoliko vozač/suvozač odbije pristupiti zatraženom testiranju, žiri će mu zabraniti nastup uz podnošenje disciplinske prijave.

IV. POTREBNI ZDRAVSTVENI UVJETI ZA ODRŽAVANJE MOTOCIKLISTIČKIH UTRKA

Članak 9.

Organizator utrke dužan je osigurati prisustvo liječnika za vrijeme verifikacije i treninga utrke.

U slučajevima da liječnik smatra nekog vozača/suvozača nesposobnim za nastup o tome mora dati pisano izvješće i izvijestiti Direktora utrke i žiri.

Vozač/suvozač kojemu je liječnik zabranio nastup, ne može sudjelovati u utrci.

Članak 10.

Prostor gdje se obavlja pregled vozača/suvozača mora biti čist i propisno osvijetljen.

V. NAČIN PRIDRŽAVANJA ZDRAVSTVENIH MJERA VOZAČA/SUVOZAČA I SVIH OSTALIH OSOBA KOJE SUDJELUJU NA UTRKAMA

Članak 11.

Organizator utrke dužan je osigurati liječničku službu za slučaj pružanja prve pomoći.

Dežurni liječnik treba prisustvovati svim sjednicama žirija utrke.

Organizator je obavezan dežurnog liječnika upoznati s njegovim obavezama i postupnikom za rad na utrkama koji će izraditi Direktor zdravstva, ukoliko isti nije prisustvovao seminaru koji će za liječnike na utrkama Direktor zdravstva provesti prije početka svake natjecateljske godine.

Po završetku utrke, dežurni liječnik je obavezan ispuniti obrazac o povredama na utrci (u dodatku 3 ovog pravilnika) te ga predati predsjedniku žirija koji će ga proslijediti u Tajništvo HMS-a i Direktor zdravstva, kako bi se mogla voditi točna statistika povreda po utrkama, disciplinama te stazama.

Također će taj popis povrijeđenih vozača biti prosljeđen organizatoru sljedeće utrke, kako bi se mogao osigurati dodatni pregled povrijeđenih vozača/suvozača.

Članak 12.

Liječnik prije službenog treninga utvrđuje zdravstvenu sposobnost vozača/suvozača, i to u slučaju da je vozač na prethodnoj utrci pretrpio povredu koja je evidentirana u listi povrijeđenih vozača / unfit lista

Članak 13.

Za vrijeme trajanja utrke, liječnik je dužan intervenirati u slučaju povrede vozača/suvozača i nakon ukazane liječničke pomoći odlučiti da li je vozač/suvozač sposoban za daljnji nastup.

Članak 14.

Pri organizaciji utrke, organizator je dužan osigurati:

- odgovarajući broj vozila opremljenih za odgovarajući prijevoz povrijeđenih osoba (prijevoz u ležećem položaju) te zbrinjavanje istih (defibrillator, respirator, oprema za imobilizaciju) vozila HMP ili HGSS-a
- odgovarajući broj liječničkih timova (HMP, HGSS) od kojih najmanje jedan mora biti T1 tim (liječnik, tehničar, vozač)
- prostoriju za pružanje prve pomoći
- mogućnost korištenja zdravstvenih ustanova za slučaj potrebe

Na utrkama državnog prvenstva i pozivnim utrkama obavezno je prisustvo dva vozila, od kojih je jedno obavezno sa T1 timom, a drugo može biti sa T2 timom.

Članak 15.

Vozač/suvozač za kojeg dežurni liječnik ustanovi da nije sposoban, ne može više nastupati.

Članak 16.

Kod povrede kada vozač/suvozač ne može nastaviti utrku, liječnik će dati pisano izvješće o povredi. U tom slučaju, vozač/suvozač za prvu iduću utrku mora biti ponovno pregledan sukladno članku 5. ovog HMS Zdravstvenog pravilnika.

VI. PRAVA I OBVEZE DIREKTORA ZDRAVSTVA HMS-a I LIJEČNIKA NA UTRCI

Članak 17.

Direktora zdravstva HMS-a imenuje Upravni odbor Hrvatskog motociklističkog saveza na rok od četiri (4) godine.

Način rada Direktora zdravstva uređen je Poslovníkom o radu Direktora zdravstva.

Liječnika za utrku određuje organizator utrke.

Direktor zdravstva HMS-a će izraditi Postupnik, u kome će biti navedene sve dužnosti dežurnog liječnika tijekom utrke.

Direktor zdravstva HMS-a vodit će statistiku ozljeda na utrkama pod okriljem HMS- a u svrhu unapređivanja sigurnosti na svim stazama licenciranim u HMS-a.

VII. LIJEČNIK U KLUBU

Članak 18.

Pojedini klubovi mogu ukoliko to žele, za potrebe brige o zdravstvenom stanju svojih vozača/suvozača, imati klupskog liječnika.

Liječnik kluba radi sukladno odredbama ovog Zdravstvenog pravilnika.

Odnosi između liječnika u klubu i kluba određuju se međusobnim sporazumom liječnika i kluba.

VIII. PROPISI O DOPING KONTROLI

Članak 19.

Doping kontrola obavljat će se sukladno pravilima koje određuje FIM, FIM Europe i Hrvatski olimpijski odbor. Za utrke koje su pod nadzorom međunarodnih organizacija, kod doping kontrole, primjenjivat će se upute koje određuje FIM-a, FIM Europe, a kod utrka pod nadzorom HMS-a primjenjivat će se upute koje određuje Hrvatski olimpijski odbor (HOO).

IX. ZAVRŠNE ODREDBE

Za utrke koje se boduju za HMS Otvoreno prvenstvo Hrvatske ili Prvenstvo Hrvatske, dobne granice treba uskladiti sa FIM Zdravstvenim pravilnikom.

Članak 20.

Pravo tumačenje ovog pravilnika ima Direktor zdravstva.

Članak 21.

Ovaj HMS Zdravstveni pravilnik usvojen je na sjednici Odbora za sport 16.11.2023. godine.

Direktor zdravstva

dr. Srećko Margetić

Direktor
Odbora za sport

Miro Papec



Obrazac liječničkog pregleda / A medical examination form

popunjavaju ovlašteni doktori medicine u skladu sa Zakonom o športu
i Zdravstvenim pravilnikom HMS-a

Complete the authorized doctors of medicine in accordance with the Sports Act and the HMS Health Regulations

Osobni podaci: /Personal data:

Ime: /Name: _____ Prezime: Surname: _____ Datum rođenja: /Date of birth: _____

Adresa: /Address: _____

Broj mobitela: /Mobile number: _____

Uredan nalaz /Normal results	Patološki nalaz /Pathological finding	Objašnjenje, ako je nalaz patološki / Explanation, if the finding is pathological
<input type="checkbox"/> Kardiovaskularni sistem / Cardiovascular system	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Ergometrija * /Ergometry*	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> UZV srca ** /Ultrasound of the heart**	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
	vrijednost /value	
<input type="checkbox"/> Krvni tlak /Blood pressure	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> puls /pulse	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Respiratorni sistem /Respiratory system	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Živčani sistem / Nervous system	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Uši, nos, grlo /Ears, nose, throat	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> sluh / hearing	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
	Lokomotorni sistem / Locomotor system	
<input type="checkbox"/>	ruka / arm lijeva / left	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	desna / right	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	noga / leg lijeva / left	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	desna / right	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	kralježnica / spine	<input type="text"/>

	Trbuh -hernije / Belly -herni		
	Oči / Eyes		
	vid bez korekcije / vision without correction	lijevo / left	
		desno / right	
	vid sa korekcijom / vision with correction	lijevo / left	
		desno / right	
	vid za boje / vision for colors		
	vidno polje		

Potpisujem da su svi podaci koje sam dao kod pregleda točni

I sign that all the information I gave to the review is correct

i da nisam zatajio nikakav medicinski problem.

and that I didn't fail any medical problem.

Potpis vozača: / Rider signature: _____

Pregledani/pregledana **JE sposobna** za bavljenje motociklističkim sportom

Reviewed is **capable** of playing motorcycle sports

Pregledani/pregledana **NIJE sposobna** za bavljenje motociklističkim sportom

Reviewed is **not capable** of playing motorcycle sports

Mjesto i datum: / Place and date: _____

Potpis doktora medicine / Signature of a doctor of medicine _____

MP

* za starije od 50 godina / *For over 50 years

** ako natjecatelj planira nastupiti na Svjetskom prvenstvu, potrebno obaviti jednom u tri godine

** If the competitor plans to compete at the World Championship, its need to do once every three years



VRLO POVJERLJIVO
POPIS ZDRAVSTVENO NESPOSIBNIH VOZAČA SAMO ZA LIJEČNIKE
Za Direktora zdravstva HMS-a

Glavnom doktoru na stazi _____ za utrku IMN br. _____ (sljedeća utrka u prvenstvu)

Sljedeći vozači proglašeni su medicinski nesposobnima za vožnju na događaju IMN br. _____

Datum utrke: _____

Ime i prezime	Startni broj	klasa	Datum povrede	Vrsta povrede

Sljedeći vozači bili su uključeni na prethodni "Popis zdravstveno nesposobnih vozača" i još nisu proglašeni "zdravstveno sposobnim za vožnju".

Ime i prezime	Startni broj	klasa	Datum povrede	Vrsta povrede

Datum: _____

Potpis doktora: _____

Poslati na Direktoratu zdravstva na e-mail: smargeti@net.hr



POVJERLJIVO
POPIS OZLIJEĐENIH VOZAČA NA UTRCI

Za Delegata HMS-a na utrci

Sljedeći vozači su ozlijeđeni na utrci - događaju IMN br. _____

Datum utrke: _____

Ime i prezime	Startni broj	klasa	Datum povrede	Ocjena sposobnosti

Datum: _____

Potpis doktora: _____

Poslati na Direktoriju zdravstva na e-mail: smargeti@net.hr