

На основу члана 100. Закона о спорту и члана 33. Статута Савеза хокеја на леду Србије, Управни одбор Савеза хокеја на леду Србије на седници, одржаној 13.09.2021. године, усвојио је:

ПРАВИЛНИК О МЕДИЦИНСКОЈ ЗАШТИТИ
САВЕЗА ХОКЕЈА НА ЛЕДУ СРБИЈЕ

ОПШТЕ ОДРЕДБЕ

Члан 1.

Правилником о медицинској заштити у Савезу хокеја на леду Србије (у даљем тексту: Правилник) уређује се брига за очување и унапређење здравља спортиста и спортских стручњака, уређују се општи и посебни интереси у здравственој заштити спортиста и спортских стручњака, надзор над спровођењем здравствене заштите спортиста и спортских стручњака, као и друга питања од значаја за организацију и спровођење здравствене заштите спортиста и спортских стручњака - на такмичењима и за време тренажног процеса.

Члан 2.

Здравствена заштита, у смислу овог Правилника, јесте организована и свеобухватна делатност Савеза хокеја на леду Србије (у даљем тексту: СХЛС), са основним циљем да се оствари највиши могући ниво очувања и унапређења здравља спортиста.

Члан 3.

Правилником се регулишу следећа области од посебног интереса из подручја бриге о здрављу спортиста и спортских стручњака:

- медицинска заштита спортиста и спортских стручњака;
- периодични систематски прегледи спортиста и спортских стручњака
- посебни систематски прегледи спортиста и спортских стручњака
- улога лекара у националним селекцијама и клубовима
- медицинска заштита спортиста и спортских стручњака на такмичењима
- заштита спортиста од допинга;
- заштита спортиста од злоупотребе суплемената у исхрани,
- осигурање спортиста и спортских стручњака од последица несрећног случаја за време обављања спортских активности, односно стручног рада у хокеју.

Члан 4.

Деца и спортисти узраста до 20 година, као и женска популација, која се бави хокејом, представљају категорије спортиста од посебног интереса у унапређењу и очувању здравља спортиста СХЛС.

Спортске организације, чланице СХЛС, спортисти и спортски стручњаци у надлежности СХЛС, дужни су да поштују овај Правилник и законску регулативу.

МЕДИЦИНСКА ЗАШТИТА СПОРТИСТА

Члан 5.

Клубови и регистровани спортисти СХЛС су обавезни да испуњавају законску обавезу која се односи на периодични превентивни преглед лекара који се обавља на сваких 6 месеци за спортисте.

Без потврде о обављеном лекарском прегледу и оцене лекара специјалисте о способности спортисте, спортисти не могу наступити на ни једном такмичењу у организацији СХЛС или неког његовог члана, нити учествовати у тренажном програму у организацији СХЛС или неког његовог члана.

Клубови и регистровани спортисти СХЛС су обавезни осим утврђене опште здравствене способности утврдити и ПОСЕБНУ ЗДРАВСТВЕНУ СПОСОБНОСТ за следеће спортисте:

1. Спортисти који на основу такмичарског правилника СХЛС имају право наступа у старијем узрасту,
2. спортисти који се опорављају од теже болести, операције и слично или постоји налаз о хроничној болести од које се лече.

Без потврде о утврђеној посебној здравственој способности, спортисти не могу наступити на ни једном такмичењу у организацији СХЛС или неког његовог члана.

Обавеза је клубова да приликом прве регистрације спортиста уз осталу потребну документацију наведену у Правилнику о регистрацији СХЛС доставе и:

- потврду о позитивном лекарском прегледу спортисте који се први пут региструје и
- попуњен образац број 2. који се налази у прилогу овог Правилника.

Обавеза је свих клубова да на основу важећег „Правилника о утврђивању здравствене способности спортиста за обављање спортских активности и учествовања на спортским такмичењима“ за сваког спортисту имају припремљен, попуњен и потписан „Упитник о личним подацима и медицинској анамнези спортисте“.

Образац упитника (Образац бр. 2.) се налази у прилогу овог Правилника. Упитник се доставља надлежној здравственој установи код које се врши преглед. Један примерак Обрасца бр. 2. се

доставља и канцеларији СХЛС. Овај образац се канцеларији СХЛС поново доставља само у случајевима да има измена на питања постављена у Обрасцу бр 2.

Образац бр. 2, који је датиран, потписују спортиста такмичар, односно родитељ или старатељ малолетног спортисте.

На основу „Правилника о утврђивању здравствене способности спортиста за обављање спортских активности и учествовања на спортским такмичењима“, обавеза је сваког клуба да надлежној здравственој установи код које се врши здравствени преглед спортиста, достави „Правилник о медицинској заштити СХЛС“. Правилник се објављује на званичном интернет сајту СХЛС и сваки клуб га преузима и штампа са веб странице СХЛС (www.hockeyserbia.com).

Против спортисте, тренера и клуба који прекрше ове законске одредбе подноси се пријава Спортском директору СХЛС, као првостепеном дисциплинском органу.

Члан 6.

На основу Правилника о такмичењу СХЛС дозвољен је наступ млађим спортистима у старијем узрасту, а на основу позитивног лекарског прегледа који је регистрован у такмичарској књижици и писане сагласности родитеља, да ови спортисти могу наступити у старијем узрасту.

Испуњеност ових услова на такмичењу проверава делегат на такмичењу.

Члан 7.

У циљу праћења развоја врхунских и перпективних спортиста ради се тестирање и специјалистички преглед у Заводу за спорт.

Стипендисти министарства омладине и спорта као и олимпијски кандидати обавезни су да се два пута годишње подвргну тестирању и специјалистичком лекарском прегледу у Републичком заводу за спорт и медицину спорта.

Спортисти који не испуне ову обавезу не могу бити корисници националне стипендије коју добијају од Министарства омладине и спорта.

Члан 8.

Обим, садржај и врста прегледа који се односе на превентивни специјалистички спортски лекарски преглед спортиста регулишу се посебним правилником који заједнички доносе Министарство здравља и Министарство омладине и спорта.

Члан 9.

У циљу унапређења здравствене заштите спортиста Управни одбор СХЛС именује Здравствену комисију.

Здравствена комисија се састоји од 3 члана у којој се налазе стручњаци из подручја спортске медицине, ортопедије, нутриционизма, психологије и др.

Основни задатак и улога Здравствене комисије је да води генералну политику здравствене заштите и да преко специјализованих институција проводи краткорочне и дугорочне планове

здравствене заштите спортиста, везано за коришћење суплемената, санацију повреда спортиста, едукацију спортиста везано за допинг средства, коришћење суплементације и др.

Најмање једном годишње на тренерском семинару врши едукацију тренера по актуалним питањима везаних за здравствену заштиту спортиста.

Члан 10.

Управни одбор СХЛС именује лекара репрезентације чија је основна улога да непосредно ради са спортистима и тренерима на очувању и унапређењу здравља спортиста.

Лекар репрезентативне селекције у раду на повереним задацима, сарађује са Здравственом комисијом и лицем одређеним за надзор над спровођењем мера за превенцију и борбу против допинга.

Посебна улога лекара је у спречавању настанка повреда спортиста. У случају настанка повреда лекар репрезентације води непосредну бригу о санирању повреде и проводи све неопходне активности да се спортиста у оптималном року врати тренажном процесу и укључи у такмичење.

Лекар репрезентације води бригу о коришћењу суплементације и у сарадњи са нутриционистом прави оптималан индивидуални програм суплементације за све репрезентативце који се налазе у репрезентативном програму.

Лекар репрезентативне селекције је дужан да у свом раду нарочиту пажњу посвети здравственом васпитању у погледу превенције и борбе против допинга.

Лекар репрезентације се налази уз спористу за време провођења допинг контроле на међународним или домаћим такмичењима на којима је присутан, заступа најбољи интерес спортисте и пружа потребне информације контролорима везано за коришћење суплементације и евентуално узимања средстава за која је, код Антидопинг агенције Републике Србије прибављено терапијско изузеће - ТУЕ, а везани су за лечење спортиста.

Члан 11.

Клубови чланови СХЛС имају обавезу да у циљу заштите својих спортиста ангажују клубског лекара који ће имати обавезу да се брине о здрављу њихових спортиста на начин и у обиму како то одлучи надлежни орган клуба.

Члан 12.

На свим домаћим такмичењима које организује СХЛС и клубови који су чланови СХЛС обавезно је присуство лекара (доктора медицине). Без присуства лекара такмичење не може бити одржано.

Задатак лекара поред игралишта је да у случају повреде или болести укаже хитну и неодложну медицинску помоћ такмичарима, да у најбољем интересу такмичара оцени његову способност да настави такмичење. У случају да нема услова да се такмичар одмах и на месту дефинитивно медицински збрине, лекар на такмичењу ангажује тим Службе хитне медицинске помоћи који ће преузети бригу о наставку лечења повређеног или болесног такмичара.

Члан 13.

На међународним такмичењима организатор је дужан да ангажује довољан број медицинских радника (лекара и медицинских сестара), а у складу са међународним правилима које прописује ИИХФ (Међународна хокејашка федерација/*International ice hockey federation*). Уз присуство медицинског особља потребно је обезбедити и адекватно возило за транспорт теже повређених спортиста, у складу са Медицинским правилником ИИХФ-а.

ЗАШТИТА СПОРТИСТА ОД ДОПИНГА

Члан 14.

СХЛС доноси Правилник о мерама за превенцију и спречавање допинга и Програм антидопинг деловања, којим се ближе уређује рад СХЛС у области заштите спортиста од допинга.

Сви субјекти у СХЛС (савези, клубови, тренери, спортисти, национални и клупски лекари и др.) дужни су да у оквирима својих могућности активно учествују у раду на превенцији и борби против допинга, и имплементацији Правилника о мерама за превенцију и борбу против допинга те Програма антидопинг деловања.

ЗАШТИТА СПОРТИСТА ОД ЗЛОУПОТРЕБЕ СУПЛЕМЕНАТА

Члан 15.

Здравствена комисија и лекар репрезентације праве годишњи програм рада у којем се између осталог налази:

- надзор индивидуалног узимања суплемената од стране репрезентативаца и перспективних младих спортиста, и
- организован здравствено - васпитни рад у циљу подизања нивоа знања и свести спортиста и тренера, а посебно кадета и јуниора узраста 16 до 20 година, о користима адекватне суплементације исхрани, и штетностима које проистичу из злоупотребе суплементације исхрани.

У циљу едукације спортиста, а посебно кадета и јуниора узраста 16 до 20 година, обавезно је одржавање предавања од стране стручњака из домена суплементације са акцентом на указивање штетности од непримереног и великог броја узимања суплемената.

ПРЕЛАЗНЕ И ЗАВРШНЕ ОДРЕДБЕ

Члан 16.

Измене и допуне Правилника доноси Управни одбор СХЛС, а на предлог Здравствене комисије СХЛС или лекара репрезентативних селекција.

Члан 17.

Једини орган меродаван за тумачење овог правилника је Управни одбор СХЛС.

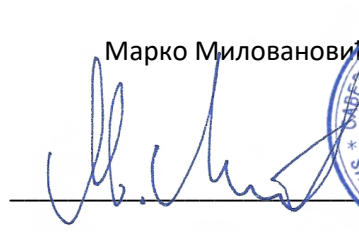
Члан 18.

Правилник ступа на снагу 8. (осмог) дана од дана усвајања на седници Управног одбора и објављује се на званичној веб страници СХЛС: www.hockeyserbia.com.

Београд, 13.09.2021. године

Председник Управног Одбора СХЛС

Марко Миловановић



ОБРАЗАЦ БРОЈ 2

УПИТНИК О ЛИЧНИМ ПОДАЦИМА, СПОРТСКОЈ И МЕДИЦИНСКОЈ АНАМНЕЗИ СПОРТИСТЕ

1 - А / Општи подаци

Име, име оца и презиме:

Пол:

Датум рођења:

ЈМБГ:

Бр. здр. књиж/филијала фонда:

Ред. бр. такм. књижице:

Телефон/ мобилни:

Е-маил:

Адреса становања:

Општина:

Знимање:

Радно место / школа:

Датум прегледа:

1 -Б / Спортска активност

Спортска организација / клуб (назив и адреса):

Национални грански спортски савез (назив и адреса):

Спортска грана:

Спортска категорија:

Спортска дисциплина:

Позиција у тиму:

Тренер:

Број такмичења (индивидуални спорт) у претходној години? до 10 / 10-20 / 20-30 / Више од 30

Број утакмица (колективни спорт) у претходној години? до 10 /10-20 / 20-30 / Више од 30

Да ли се такмичите ван своје узрастне категорије?

Наведете свој најбољи спортски успех:

Да ли сте члан националне селекције?

Које године сте почели да тренирате?

Колико пута (сати) недељно тренирате?

Колико сати дневно тренирате?

Фаза такмичарског циклуса пауза припреме такмичења:

Да ли сте упознати са законским прописима о коришћењу забрањених супстанци у сврху постизавања боље спортске форме и резултата: ДА / НЕ

1 -В / Медицинска анамнеза спортисте

Питања ДА / НЕ

Да ли сте имали неко обољење или повреду од последњег лекарског прегледа обављеног ради утврђивања здравствене способности?

Да ли сте тренутно болесни или имате неки медицински проблем?

Да ли сте из било ког разлога престајали са спортским активностима на више од месец дана?

Да ли Вам је икада лекар забранио или ограничио бављење физичким ативностима?

Да ли редовно / дуже време узимате неки лек?

Да ли тренутно узимате неки лек (таблете, капсуле, ињекције, креме, масти, средства за инхалирање...)?

Питања ДА / НЕ

Да ли сте имали срчаних проблема, лупање срца, прескакање срца у миру, током или након физичке активности?

Да ли сте имали бол у грудима током или након физичке активности?

Да ли сте икада имали или имате повишени крвни притисак?

Да ли вам је икада речено да имате шум на срцу?

Да ли сте боловали од миокардитиса?

Да ли током физичке активности имате проблеме са органима за дисање (кашаљ, искашљавање, отежано дисање)?

Да ли имате астму?

Да ли сте и када имали преломе костију?

Да ли сте умали тежу повреду мишића?

Да ли сте икада имали тешу повреду неког зглоба (уганућа, ишчашење, прелом)?

Да ли сте икада имали тежу повреду неког лигамента или тетиве?

Да ли имате честе или јаке главобоље?

Да ли сте икада изгубили свест?

Да ли сте икада имали потрес мозга?

Да ли сте икада имали епилептички напад?

Да ли сте икад имали осећај укочености или непријатности (жарење, пецкање, бол) дуж руке, у шапи, дуж ноге, у стопалу?

Да ли имате проблема са видом (кориговани вид, асигматизам, страбизам)?

Да ли имате проблем са слухом?

Да ли често имате проблема са органима за варење (мучнина, гађење, повраћање, затвор, пролив и др)?

Да ли сте икада имали повишени шећер?

Да ли сте икада имали повишени ниво масноћа у крви (холестерол, ХДЛ, ЛДЛ, триглицериде)?

Да ли имате проблема са мокрењем?

Да ли имате инфекцију коже или друге медицински значајне промене на кожи (акне, псоријаза, гљивичне болести и сл.)?

Да ли сте алергични на (полен, гриње, кућну прашину, лекове, намирнице, увод инсекта или друго)?

Да ли сте икада лечени у болници због неке болести или повреде?

Да ли сте икада оперисани због неке болести или повреде?

Да ли сте боловали од инфективне мононуклеозе?

Да ли сте боловали од жутице?

Да ли сте прележали дечије заразне болести (богиње, заушке, и друго)?

Да ли сте боловали од менингитиса?

Да ли Вам је икада било лоше након физичких активности?

Да ли сте икада имали вртоглавицу током или након физичке активности?

Да ли патите од несанице?

Да ли осећате да сте под стресом?

Која је ваша крвна група? Рх фактор -уписати у рубрику:

Да ли сте вакцинисани и да ли поседујете евиденцију о вакцинацији (Хепатитис А и Б...)?

Када сте примили последњу дозу антитетанусне заштите?

Да ли желите да имате телесну масу мању од тренутне?

Да ли желите да имате телесну масу већу од тренутне?

Да ли редовно морате да губите на телесној маси да бисте се такмичили у својој категорији?

Да ли користите додатке исхрани (витмини, минерли...)?

Питања ДА НЕ

Да ли сте икад користили суплементе у циљу добијања или губљења телесне масе?

Да ли сте икада користили суплементе у циљу побољшања физичких активности или бржег опоравка?

Да ли у сврху лечења користите неко средство из Листе забрањених средстава (ТУЕ -изузеће ради примене у терапијске сврхе)?

Да ли често конзумирате алкохол?

Да ли пушите (цигарете, цигаре, лулу)?

ЗА ОСОБЕ ЖЕНСКОГ ПОЛА

Да ли имате менструације? (ако је одговор НЕ, на остала питања не одговарате)

Када је почео последњи циклус?

Који је период између два циклуса?

Када сте први пут добили месечни циклус?

Да ли су менструације болне и обимне?

Колико сте циклуса имали у претходној години?

Колико период је био најдужи између два циклуса?

Да ли тренирате за време циклуса?

Одлазите ли редовно на гинеколошки преглед?

Остало -Навести друге здравствене проблеме које сте имали, а нису побројане (болести, повреде или операције)

Детаљније објасните питања на које сте одговорили са ДА

1 -Д / Породична анамнеза (односи се на породицу и ужу фамилију)

Питања ДА НЕ

Да ли Вам је неки члан породице преминуо изненада од срчаног обољења пре навршене 50. год. живота?

Да ли Вам неки члан породице болује од неког срчаног обољења?

Да ли Вам неки члан породице има повишени крвни притисак?

Да ли Вам је неки члан породице преминуо од možданог удара?

Да ли Вам неки члан породице има болести крви?

Да ли Вам неки члан породице има проблема са крвним судовима (анеуризма, проширене вене, венска тромбоза)?

Да ли Вам неки члан породице има алергије, астму?

Да ли Вам неки члан породице има проблем са бубрезима?

Да ли Вам неки члан породице има хроничне проблеме са зглобовима и мишићима?

Да ли Вам неки члан породице има шећерну болест?

Да ли Вам неки члан породице има проблем са хормоналним болестима?

Да ли Вам неки члан породице има малигно обољење (рак)?

Остало -Навести друге здравствене проблеме које сте имали, а нису побројане (болести, повреде или операције):

Детаљније објасните питања на које сте одговорили са ДА

Овим потврђујем да су моји одговори на постављена питања свеобухватни и тачни.

Потпис спортисте/родитеља/ старатеља: _____