



ПРАВИЛНИК О УТВРЂИВАЊУ ЗДРАВСТВЕНЕ СПОСОБНОСТИ

Београд, 2020.

На основу члана 87. става 3. Статута Кајакашког савеза Србије, Управни одбор Кајакашког савеза Србије на седници одржаној 21.08.2020. год. донео је

ПРАВИЛНИК О УТВРЂИВАЊУ ЗДРАВСТВЕНЕ СПОСОБНОСТИ

ПРЕДМЕТ И ЦИЉ

Члан 1.

Правилник о утврђивању здравствене споробности (у даљем тексту: Правилник) дефинише надлежну здравствену установу, начин, врсте, обим и рокове на основу којих се утврђује здравствена способност спортиста за обављање спортских активности и учествовање на спортским такмичењима и здравствена способност спортских стручњака и стручњака у спорту.

Члан 2.

Циљеви утврђивања здравствене способности спортиста такмичара за учешће на такмичењима су очување и унапређење здравља и радне способности спортиста такмичара, правилно едуковање о очувању здравља у спорту, превенција обољевања, повређивања и других поремећаја здравља и инвалидности током бављења спортом, као и процена да ли су спортски стручњаци, тренери и стручњаци у спорту, спортске судије способни за обављање својих функција.

Члан 3.

Прегледима којима се утврђује здравствена способност спортиста такмичара утврђује се стање здравља, оцењује психофизичка способност, као и општи утицај физичке активности на организам спортисте. Резултати прегледа пружају и поједине информације које су битне код вршења селекције у спорту. На основу утврђених предиспозиција може се предвидети и где се може очекивати највећи успех.

ОПШТА И ПОСЕБНА ЗДРАВСТВЕНА СПОСОБНОСТ, ВРСТЕ И РОКОВИ УТВРЂИВАЊА И НАДЛЕЖНА ЗДРАВСТВЕНА УСТАНОВА

Члан 4.

Пре почетка и за време бављења спортском активношћу, свако лице које учествује у такмичарском и тренажном процесу дужно је да обави спортско медицински преглед и контролне прегледе. Ако се из здравствених разлога донесе закључак да се прегледана особа не може бавити спортом, неће му се дозволити активност у тренажном и такмичарском процесу.

Члан 5.

Да би могао да учествује у такмичењу спортиста мора имати утврђену општу и посебну здравствену способност.

Члан 6.

Општу и посебну здравствену способност учесника у спорту утврђује здравствена установа, приватна пракса, односно завод надлежан за спорт и медицину спорта (у даљем тексту: пружалац здравствене услуге), у складу са законом и овим правилником.

Члан 7.

Пружалац здравствене услуге из члана 6. обавља здравствене прегледе у складу са овим правилником ако испуњава законом прописане услове за обављање делатности спортске медицине, односно педијатрије за здравствене прегледе деце спортиста.

Изузетно од става 2. овог члана, уколико на територији на којој учесник у спорту има пребивалиште, односно боравиште, ниједна здравствена установа утврђена актом којим се уређује План мреже здравствених установа у Републици Србији (у даљем тексту: План мреже) не испуњава законом прописане услове за обављање делатности спортске медицине, општу здравствену способност учесника у спорту која се обезбеђује на терет средстава обавезног здравственог осигурања, утврђује дом здравља из Плана мреже у којем се учесник у спорту определио за изабраног лекара.

Уколико ниједна здравствена установа у јединици локалне самоуправе на чијој територији учесник у спорту има пребивалиште, односно боравиште не испуњава законом прописане услове за обављање делатности спортске медицине, здравствене прегледе у складу са овим правилником утврђује здравствена установа која има специјалисту интерне медицине, медицине рада или опште медицине, осим случајева из става 3. овог члана.

Завод надлежан за спорт и медицину спорта из члана 6. јесте Завод за спорт и медицину спорта Републике Србије (у даљем тексту: Републички завод), а на територији аутономне покрајине Покрајински завод за спорт и медицину спорта (у даљем тексту: Покрајински завод).

Члан 8.

Трошкове утврђивања здравствене способности сноси клуб чији је спортиста члан, сам спортиста или Савез, уколико се утврђује здравствена способност спортисте репрезентативца у циклусу репрезентативних активности.

Члан 9.

У спортском такмичењу може учествовати спортиста коме је у периоду од шест месеци пре одржавања спортског такмичења утврђена општа здравствена способност за обављање спортских активности, односно делатности.

Уколико клуб планира да уз писмену сагласност родитеља закључи уговор са спортистом који нема потпуну пословну способност, то је могуће једино уз претходно утврђену општу здравствена способност спортисте од стране надлежне здравствене установе.

Члан 10.

Поред опште утврђује се у одређеним случајевима и посебна здравствена способност.

Посебна здравствена способност утврђује се, поред опште здравствене способности, у периоду од шест месеци пре одржавања спортског такмичења за:

- 1) спортисте професионалце;
- 2) спортисте репрезентативце;
- 3) спортисте категорисане на основу националне категоризације спортиста;
- 4) спортисте такмичаре млађе од 16 година;
- 5) спортисте такмичаре млађих категорија који се такмиче у старијим категоријама;
- 6) друге спортисте такмичаре за које је та обавеза утврђена актима Савеза.

Члан 11.

Обавеза утврђивања здравствене способности постоји и за друге учеснике у спорту: за спортске стручњаке, тренере и стручњаке у спорту, спортске судије.

Правила о утврђивању опште здравствене способности примењују се и на спортске стручњаке и спортске судије, с тим да здравствени преглед спортских судија и спортских стручњака обавезно садржи и психолошки преглед.

Члан 12.

Уколико је предвиђено утврђивање посебне здравствене способности спортисте такмичара, она се врши истовремено са утврђивањем опште здравствене способности.

Члан 13.

Здравствени прегледи учесника у спорту узраста од шест до 14 година обухватају:

- 1) утврђивање опште здравствене способности деце и омладине која учествује у школском спорту;
- 2) утврђивање опште здравствене способности за бављење спортским активностима;
- 3) утврђивање посебне здравствене способности за бављење спортским активностима.

Здравствени прегледи из става 1. овог члана обезбеђују се на терет средстава обавезног здравственог осигурања, у складу са законом, на сваких шест месеци.

Члан 14.

Поред опште здравствене способности, посебна здравствена способност утврђује се на сваких шест месеци, за:

- 1) спортисте такмичаре старије од 12 година, чији је енергетски захтев ≥ 6 МЕТ-а (професионални спортисти, спортисти репрезентативци у свим спортским гранама, врхунски спортисти, перспективни спортисти, талентовани спортисти);

- 2) спортисте такмичаре за које је та обавеза утврђена спортским правилима савеза;
- 3) спортисте рекреативце који учествују у спортским такмичењима, чији је енергетски захтев ≥ 6 MET-а;
- 4) спортске стручњаке који раде са спортистима (тренер у спорту, инструктор у спорту, организатор рекреације у спорту, судија у спорту, спортски водич, спортски спасилац).

Здравствени преглед спортских стручњака обавезно садржи и психолошку оцену.

ПРЕТХОДНИ, ПЕРИОДИЧНИ И ВАНРЕДНИ ЗДРАВСТВЕНИ ПРЕГЛЕД

Члан 15.

Да би се утврдила општа и посебна здравствена способност спортиста такмичара, врше се: претходни, периодични и ванредни здравствени прегледи.

Члан 16.

Претходни здравствени преглед учесника у спорту врши се пре почетка бављења спортским активностима, односно пре или при првој регистрацији за одређену спортску организацију.

Претходни здравствени преглед врши се и пре укључења ученика и студената у ваннаставне спортске активности.

Прегледом из става 1. овог члана утврђује се општа здравствена способност учесника у спорту и посебна психофизичка способност у односу на конкретну спортску грану, односно дисциплину.

Основни циљ прегледа из става 1. овог члана је утврђивање здравствене способности за бављење одређеном спортском граном, односно спортском дисциплином и усмеравање ка спортској грани и спортској дисциплини у којој се, на основу утврђених predispozicija, може очекивати највећи успех.

Члан 17.

Периодични општи и посебни здравствени преглед спроводи се ради контроле здравља и здравствене способности током бављења одређеном спортском активношћу.

Прегледом из става 1. овог члана утврђује се општа здравствена способност учесника у спорту и посебна здравствена способност у односу на конкретну спортску грану, односно дисциплину.

КОНТРОЛНИ ЗДРАВСТВЕНИ ПРЕГЛЕДИ

Члан 18.

Контролни здравствени преглед обавља се:

- 1) према медицинским индикацијама, на основу периодичног прегледа;
- 2) пре наступа учесника у спорту у спортским дисциплинама у којима то одређују спортска правила надлежних националних спортских савеза;
- 3) после тежих болести и повреда насталих током спортских активности или из других разлога;
- 4) на захтев спортске организације, националног спортског савеза или учесника у спорту;
- 5) код контроле пола учесника у спорту;
- 6) након прекида бављења спортом дужем од годину дана;
- 7) након истека казне због повреде анти – допинг правила.

Прегледом из става 1. овог члана утврђује се општа здравствена способност учесника у спорту и посебна здравствена способност у односу на конкретну спортску грану, односно дисциплину.

Учесник у спорту не може да буде укључен у спортске активности и учествовати на спортским такмичењима ако није здравствено прегледан у складу са ст. 1. и 2. овог члана.

НАЧИН И ОБИМ СПРОВОЂЕЊА ЗДРАВСТВЕНИХ ПРЕГЛЕДА

Члан 19.

Захтев за утврђивање опште и посебне здравствене способности учесника у спорту подноси спортска организација, односно спортски савез чији је учесник у спорту члан, односно сам учесник у спорту.

Надлежни пружалац здравствене услуге који спроводи утврђивање здравствене способности учесника у спорту, након благовремено поднетог захтева за здравствени преглед, обезбеђује и организује спровођење прегледа и утврђивања здравствене способности пријављених учесника у спорту.

Спортска организација, односно учесник у спорту и пружалац здравствене услуге која спроводи утврђивање здравствене способности непосредно се договарају о терминима прегледа.

Учесник у спорту и пружалац здравствене услуге придржавају се договорених термина за прегледе, у складу са законом.

Члан 20.

Обим здравственог прегледа за утврђивање здравствене способности учесника у спорту одређује се у складу са овим правилником, на основу специфичних функционалних захтева појединих спортских грана и дисциплина, као и старосне доби учесника у спорту.

Члан 21.

О резултатима обављених здравствених прегледа, пружалац здравствене услуге саставља спортско-медицински извештај о утврђеној здравственој способности учесника у спорту (у даљем тексту: спортско-медицински извештај) и доставља га:

- 1) прегледаном учеснику у спорту;
- 2) надлежном лекару за категорију репрезентативаца.

Спортско-медицински извештај садржи, поред резултата обављених здравствених прегледа и оцену здравственог стања и предлог мера за очување здравља учесника у спорту.

Члан 22.

Сваки спортиста такмичар, приликом утврђивања здравствене способности за учешће на такмичењима, мора да има:

- 1) документ којим потврђује идентитет (личну карту, пасош и др.);
- 2) медицинску документацију о претходним болестима, повредама и лечењу;
- 3) такмичарску књижицу.

Члан 23.

Спортско-медицински упитник (у даљем тексту: Упитник) је документ који попуњава пунолетни учесник у спортским активностима или родитељ, односно законски заступник лица које је малолетно.

Упитник из става 1. овог члана садржи:

- 1) А. Опште податке:
 - (1) име, име једног од родитеља и презиме учесника у спорту;
 - (2) јединствени матични број грађана;
 - (3) број исправе о осигурању, ЛБО, као и назив Филијале Републичког фонда за здравствено осигурање која је издала исправу;
 - (4) број телефона;
 - (5) адресу електронске поште;
 - (6) место пребивалишта, односно боравишта;
 - (7) радно место или школа;
 - (8) датум рођења;

(9) пол;

2) Податке о спортској активности:

(1) спортска организација/клуб (назив и адреса);

(2) назив Националног гранског спортског савеза;

(3) спортска грана;

(4) спортска дисциплина или категорија;

(5) фреквентност (количина) тренинга на недељном нивоу;

(6) место, односно положај у екипи;

(7) изјава учесника у спорту да је упознат са законским прописима о коришћењу забрањених супстанци у сврху постизања боље спортске форме и резултата (едукација о анти-допинг правилима);

3) Медицинску анамнезу:

(1) медицинска анамнеза учесника у спорту садржи податке о:

– прекиду спортских активности на више од месец дана;

– тешким повредама коштаном-мишићно-зглобног система;

– операцијама, лечењу у болници;

– учесталим инфекцијама;

– озбиљним болестима (инфективним, малигним и др.);

– срчаним проблемима, неправилном и убрзаном раду срца, лупању срца, болу у грудима, губљењу даха, изненадном губитку свести повишеном крвном притиску, миокардитису;

– отежаном дисању, кашљу, искашљавању;

– алергијама, астми;

– поремећајима система за варење;

– губитку апетита, губитку на тежини;

– потресу мозга, епилепсији, честим или јаким главобољама и другим поремећајима нервног система;

– вртоглавици, краткотрајном губитку свести;

– несаници;

– проблемима са видом или слухом;

– повишеном шећеру или повишеном нивоу масноћа у крви;

– редовности и трајању менструалног циклуса, када је био први циклус, изостанку циклуса у трајању од три месеца континуирано или збирно током читаве године;

– реакцији на физички напор;

– вакцинацији;

– крвној групи и Rh-фактору;

– лековима/суплементима (додацима исхрани):

а) специфичном леку који учесник у спорту тренутно узима,

б) одобреним ТУЕ (изузеће терапијског коришћења средстава која су на листи забрањених допинг средстава),

в) додацима исхрани (суплементима) које учесник у спорту узима;

– болестима зависности (од дувана, алкохола, психоактивних супстанци, играоница, компјутера и др.);

– породичној анамнези (болестима родитеља, браће, сестара):

а) болести срца (инфаркт миокарда, кардиомиопатије, изненадна срчана смрт пре 50. године);

б) повишени крвни притисак, мождани удар пре 50. године;

в) проблеми са крвним судовима;

г) болести крви (таласемија, хемофилија, тромбофилија);

д) шећерна болест;

ђ) бубрежне болести;

е) алергије или астма;

ж) малигне болести;

з) хормонални проблеми;

и) хронични проблеми са зглобовима и мишићима.

Упитник из става 1. овог члана дат је на Обрасцу 1, који је одштампан уз овај правилник и чини његов саставни део.

Уколико је учесник у спорту последњи лекарски преглед обавио пре шест месеци, при сваком следећем прегледу попуњава краћу форму упитника, која је дата на Обрасцу 2, који је одштампан уз овај правилник и чини његов саставни део.

Упитник из ст. 3. и 4. овог члана, који је датиран, потписују учесник у спорту, односно родитељ или законски заступник малолетног спортисте, који су попунили податке.

Упитник из става 3. овог члана садржи следеће податке:

1) Лични подаци:

(1) име, име једног родитеља и презиме учесника у спорту;

(2) јединствени матични број грађана;

(3) број исправе о осигурању, ЛБО, као и назив Филијале Републичког фонда за здравствено осигурање која је издала исправу;

(4) број телефона;

(5) адресу електронске поште;

(6) место пребивалишта, односно боравишта;

(7) радно место или школа;

(8) датум рођења;

(9) пол;

2) податке о спортској активности:

(1) спортска организација/клуб;

(2) назив Националног гранског спортског савеза;

(3) спортска грана;

(4) спортска дисциплина или категорија;

(5) фреквентност (количина) тренинга на недељном нивоу;

(6) место, односно положај у екипи;

(7) изјаву учесника у спорту да је упознат са законским прописима о коришћењу забрањених супстанци у сврху постизања боље спортске форме и резултата (едукација о анти-допинг правилима);

3) Медицинску анамнезу учесника у спорту:

(1) прекид спортских активности на више од месец дана, да ли је од последњег лекарског прегледа постојао прекид физичке активности услед болести, повреде, операције или алергија;

(2) здравствени проблеми у породици;

(3) коришћење лекова/суплемената;

(4) подношење физичког напора;

(5) тренутне здравствене тегобе;

(6) редовност и трајање менструалног циклуса, када је био први циклус, изостанак циклуса у трајању од три месеца континуирано или збирно током читаве године, физичка активност у току циклуса.

Члан 24.

Преглед за утврђивање опште здравствене способности за учешће у спортским активностима обухвата:

1) узимање општих података, при чему се могу користити подаци из Упитника из члана 12. овог правилника;

2) мерење телесне висине;

3) мерење телесне масе;

4) индекс телесне масе (БМИ);

4) мерење крвног притиска;

5) преглед главе и врата;

- 6) преглед лимфних чворова;
- 7) преглед грудног коша и плућа (преглед, аускултација);
- 8) аускултацију срца;
- 9) преглед абдомена (инспекција, палпација);
- 10) преглед крвних судова (палпирање периферних пулсева);
- 11) преглед коже;
- 12) преглед нервног система;
- 13) преглед коштано-мишићног система са постуралним статусом;
- 13) електрокардиограм (12-канални ЕКГ) са интерпретацијом;
- 14) лабораторијска испитивања комплетне крвне слике (хемоглобин, хематокрит, еритроцити, леукоцити, тромбоцити) једном годишње.

Члан 25.

Преглед за утврђивање посебне здравствене способности учесника у спорту из члана 4. став 1. овог правилника, поред прегледа из члана 14. овог правилника, обухвата:

1) лабораторијска испитивања: комплетну крвну слику (хемоглобин, хематокрит, еритроцити, леукоцити, тромбоцити), шећер у крви, тест урина (тест мерне тракице како би се утврдио ниво протеина и шећера) седиментацију или ЦРП, уреу, креатинин, аспартат аминокиселинске трансфераза (АСТ), аланин аминокиселинске трансферазу (АЛТ): билирубин (укупни), урин са седиментом, а додатно по медицинским индикацијама: феритин, ТИБЦ, УИБЦ, масноће у крви (холестерол, ХДЛ и ЛДЛ холестерол, триглицериди), протеине, електролите;

2) проширену антропometriју: БМИ, проценат телесне масти, проценат мишића, друга антропometriјска мерења у односу на захтеве спортске дисциплине и потребе корисника;

3) тест оптерећења на ергометру са континуираним праћењем ЕКГ-а (једном годишње), као и за све учеснике у спорту – такмичаре старије од 12 година који се баве спортским активностима чији је енергетски захтев ≥ 6 МЕТ-а.

Поред прегледа из става 1. овог члана, додатне анализе врше се у следећим случајевима:

1) крвна група и Rh фактор – у следећим спортовима: аутомобилизам, картинг, мото-спорт, бициклизам, бокс;

2) спирометрија: једном годишње за професионалне спортисте, спортисте репрезентативце у свим спортским гранама и спортисте категорисане у складу са националном категоризацијом спортиста (врхунски спортисти, перспективни спортисти, талентовани спортисти по медицинским индикацијама), а обавезно за рођење;

3) ехокардиографија (димензије и морфолошке карактеристике срчаних шупљина, зидова, залистака и великих крвних судова, контрактилност срца и протоци) једном годишње за професионалне спортисте, спортисте репрезентативце у свим спортским гранама и спортисте категорисане у складу са националном категоризацијом спортиста (врхунски спортисти, перспективни спортисти, талентовани спортисти), а за остале учеснике у спорту према медицинским индикацијама;

4) психолошка оцена (процена социјалног статуса, својства личности, вредносне оријентације, ситуациона специфична својства и понашања, укључујући мотиве, циљеве, сагорелост, извор стреса и начин борбе) – једном годишње за спортске стручњаке и једном у две године за спортисте репрезентативце у узрасту од 12 до 18 година, а у другим случајевима, према захтевима националних спортских савеза или спортских организација;

5) оријентациони неуролошки преглед;

6) идентификација фактора ризика за настанак повреда на такмичењима за професионалне спортисте, спортисте репрезентативце у свим спортским гранама и спортисте категорисане у складу са националном категоризацијом спортиста (врхунски спортисти, перспективни спортисти, талентовани спортисти), кроз:

(1) процену функционалности локомоторног система (процена постуралног статуса у статичким условима – структурална ефикасност локомоторног система),

(2) процену квалитета извођења основних моторичких задатака (функционална ефикасност локомоторног система),

(3) процену неуромишићне функције и опсега покрета у специфичним зглобовима (у зависности од налаза процене функционалности локомоторног система у односу на захтеве спортске гране, односно дисциплине);

7) Друга испитивања, односно прегледе који су релевантни за специфичне захтеве у спорту или поједине спортске гране у складу са спортским правилима надлежног међународног и националног гранског спортског савеза, а које је неопходно доставити на увид пре самог прегледа.

Пружалац здравствене услуге, приликом утврђивања здравствене способности учесника у спорту – такмичара, предузима тест физичког оптерећења (ергометрију) само уколико је учесник у спорту, односно његов родитељ или законски заступник дао изјаву да је обавештен о предложеној процедури, у складу са законом којим се уређују права пацијената и овим правилником и да пристаје на тестирање.

Пристанак на тестирање физичким оптерећењем дат је на Обрасцу 3. који је одштампан уз овај правилник и чини његов саставни део.

Пристанак из става 4. овог члана садржи:

1) појашњење теста оптерећења (ергометрије) као методе која се користи током прегледа са свим неопходним информацијама везаним за начин извођења теста, циљ, корист, време трајања теста оптерећења, услове, податке који се добијају током процедуре, могућим последицама предузимања и непредузимања теста оптерећења, као и могућим променама пацијентовог стања и начина живота након предузимања теста оптерећења;

2) информације о врсти и вероватноћи могућих ризика током извођења теста: бол у грудима током или након теста, несвестице, проблеми са дисањем, неправилан рад срца, изузетно ретко срчани удар;

3) датум извођења теста;

4) број протокола;

5) потпис спортисте/законског заступника и лекара који спроводи процедуру.

Пристанак на тестирање физичким оптерећењем даје се писменим путем.

Члан 26.

Резултати обављених додатних здравствених прегледа (снимци и налази), посебно након спортских повреда, прилажу се медицинској документацији спортисте.

Члан 27.

На основу извршених здравствених прегледа:

1) даје се оцена здравственог стања и физичке способности за учешће у спортским активностима у оквирима одређене спортске гране, односно спортске дисциплине (у даљем тексту: Оцена);

2) уписује се Оцена у такмичарску књижицу;

3) шифрирају се утврђена обољења и абнормалности по МКБ-10 и предлажу одговарајуће мере.

Подаци са Оценом уписују се у медицинску документацију, а Оцена се доставља учеснику у спорту, његовом изабраном лекару и надлежном националном спортском савезу.

Члан 28.

Оцена из члана 17. овог правилника може бити:

1) способан;

2) привремено неспособан;

3) неспособан за предложену спортску грану, односно дисциплину;

4) оцена и мишљење се не могу дати због (образложити разлоге).

Резултате психолошке процене потписује и оверава овлашћени психолог.

Извештај о процени фактора ризика за настанак повреда потписује и оверава доктор наука – физичко васпитање, спорт и кинезитерапија.

Оцену потписом и печатом оверава овлашћени доктор медицине из члана 2. овог правилника, након увида у комплетну документацију.

Оцена се издаје непосредно након обављеног прегледа, а најкасније у року од десет дана.

Оцена се уписује у спортско-медицински извештај и медицинску документацију учесника у спорту, а у такмичарску књижицу Оцена из става 1. тач. 1) и 2) овог члана.

Оцена се даје на Обрасцу 4. који је одштампан уз овај правилник и чини његов саставни део.

Оцена се доставља учеснику у спорту, спортској организацији у којој је учесник у спорту ангажован и надлежном националном спортском савезу.

Оцена садржи:

1) Опште податке:

(1) име, име једног родитеља и презиме учесника у спорту;

- (2) датум прегледа;
 - (3) број протокола;
 - (4) датум рођења;
- 2) податке о спортској активности:
- (1) назив Националног гранског спортског савеза;
 - (2) спортска грана;
 - (3) спортска дисциплина или категорија;
 - (4) клуб/школа;
- 3) Оцену способности.

ОСИГУРАЊЕ СПОРТИСТА

Члан 29.

Забрањено је спортисту изложити спортским активностима које могу да угрозе или погоршају његово здравствено стање.

Члан 30.

Спортска организација је дужна у складу са законским одредбама да закључи уговор о осигурању својих врхунских и перспективних спортиста од последица несрећног случаја за време обављања спортске активности, а на основу утврђене категоризације спортиста.

Осигурана сума на коју мора бити уговорено обавезно осигурање по једном спортисти из става 1. овог члана не може бити нижа од: 10.000 евра у динарској противвредности за случај смрти спортисте; 20.000 евра у динарској противвредности за случај трајног губитка опште радне способности спортисте или способности да се бави спортским активностима; 5.000 евра у динарској противвредности за случај привремене спречености за бављење спортским активностима, на име накнаде за губитак прихода и стварних трошкова лечења спортисте.

Ако спортска организација не закључи уговор из става 1. овог члана, дужна је да накнади штету коју претрпи спортиста који није осигура.

ЕВИДЕНЦИЈА

Члан 31.

О утврђеној здравственој способности спортисте такмичара води се евиденција, уношењем података у медицинску документацију, од дана прве регистрације за одређену спортску организацију.

Садржај, образац и начин вођења медицинске документације утврђује се у складу са законом којим се уређују евиденције у области здравства.

Члан 32.

Овај Правилник ступа на снагу осмог дана по објављивању на званичној интернет страници Савеза.

Председник

Мирко Нишовић

1 - А Општи подаци

| | | | |
|------------------------------------|--|---------------------------|--|
| Име, име једног родитеља и презиме | | Пол | |
| Датум рођења | | ЈМБГ | |
| Бр. здр. књиж./филијала РФЗО | | Рег. број такмич. књижице | |
| Телефон / мобилни | | Е-mail | |
| Адреса становања | | Општина/Град | |
| Занимање | | Радно место / школа | |
| Датум прегледа | | ЛБО | |

1 - Б Спортскаактивност

| | | | | |
|--|-------|----------|-----------|------------|
| Спортска организација / клуб (назив и адреса) | | | | |
| Национални грански спортски савез (назив и адреса) | | | | |
| Спортска грана | | | | |
| Спортска категорија | | | | |
| Спортска дисциплина | | | | |
| Место, односно положај у екипи | | | | |
| 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? | | | | |
| Наведите 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 | такмичење | |
| Да ли сте упознати са законским прописима о коришћењу забрањених супстанци у сврху постизања боље спортске форме и резултата | Да | Не | | |

1-В Медицинска анамнеза спортисте

| Питање | 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 активностима? | | |
| Да ли редовно / дуже време узимате неки лек? | | |
| Да ли тренутно узимате неки лек (таблете, капсуле, инјекције, креме, масти, средства за инхалирање ...)? | | |
| Да ли сте имали срчаних проблема, неправилан и убрзан рад срца, лупање или прескакање срца у миру, током или након физичке активности? | | |
| Да ли сте икада имали бол у грудима, губљење даха током или након физичке активности? | | |
| Да ли сте 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 икада имали прелом кости? | | |
| Да ли сте имали тежу повреду мишића? | | |
| Да ли сте икада имали тежу повреду неког зглоба (угануће, 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 епилептични напад? | | |
| Да ли сте икада имали осећај укочености или непријатности (жарење, пецкање, бол) дуж | | |

| | | |
|--|--|--|
| руке, у шаци, дуж ноге, у стопалу? | | |
| Да ли имате проблема са видом (коригован вид, астигматизам, страбизам...)? | | |
| Да ли имате проблема са слухом? | | |
| Да ли често имате проблема са органима за варење (губитак апетита, мучнину, гађење, повраћање, затвор, пролив, друго)? | | |
| Да ли сте икада имали повишен шећер? | | |
| Да ли сте икада имали повишен 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 ...)? | | |
| Да ли сте алергични (на полен, гриње, кућну прашину, лекове, намирнице, убод инсеката 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 моноклеозе? | | |
| Да ли сте боловали од жутице? | | |
| Да ли сте прележали дечје заразне болести (богиње, заушке и друго)? | | |
| Да ли сте боловали од менингитиса? | | |
| Да ли Вам је икада било лоше након физичке 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 Виша крвна група? Rh - фактор - уписати у рубрику | | |
| Да ли сте вакцинисани у складу са календаром вакцинације 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 (витамини, минерали ...)? | | |
| Да ли сте икада користили суплементе у циљу добијања или губитка телесне масе? | | |
| Да ли сте икада користили суплементе у циљу побољшања физичке способности 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)? | | |
| Да ли користите дрогу или неке психоактивне супстанце? | | |
| Да ли сте зависни од игрица, компјутера и сл? | | |
| ЗА ОСОБЕ ЖЕНСКОГ ПОЛА | | |
| Да ли имате менструације? (ако је одговор НЕ, на остала питања не одговарати) | | |
| 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? | | |
| Колики 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 родитеље, браћу и сестре)

| | | |
|---|--|--|
| Да ли Вам је неки члан породице преминуо изненада од срчаног обољења пре навршене 50. године живота? | | |
| Да ли Вам неки члан породице болује од неког срчаног обољења? | | |
| Да ли Вам неки члан породице има повишен крвни притисак? | | |
| Да ли Вам је неки члан породице преминуо од можданог удара пре 50. године? | | |
| Да ли Вам неки члан породице има болести крви (таласемија, хемофилија, тромбофилија)? | | |
| Да ли Вам неки члан породице има проблеме са крвним судовима (анеуризма, проширене вене, венска тромбоза)? | | |
| Да ли Вам неки члан породице има алергије, астму? | | |
| Да ли Вам неки члан породице има проблеме 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 проблема са хормоналним болестима? | | |
| Да ли Вам неки члан породице има малигно обољење (рак)? | | |
| Остало - Навести друге болести од којих болују чланови породице, а нису побројане | | |
| Детаљније објасните питања на које сте одговорили са ДА | | |
| Овим потврђујем да су моји одговори на постављена питања свеобухватни и тачни. Потпис спортисте/спортског стручњака / родитеља / старатеља | | |

СПОРТСКО- МЕДИЦИНСКИ УПИТНИК, КРАЋА ФОРМА

Лични подаци

| | | | | |
|---|--|---------------------|----------|----------|
| Име (име једног родитеља) и презиме | | | М | Ж |
| Датум рођења | | ЈМБГ | | |
| Адреса | | Општина/Град | | |
| Е-mail | | Телефон | | |
| Број исправе о осигурању, Филијала РФЗО | | ЛБО | | |
| Занимање | | Радно место / школа | | |

Спортска активност

| | | | | |
|--|-----------|----------|-----------|------------|
| Спортска организација / клуб | | | | |
| Национални грански спортски савез | | | | |
| Спортска грана | | | | |
| Категорија | | | | |
| Спортска дисциплина | | | | |
| Место, односно положај у екипи | | | | |
| Тренер | | | | |
| Број такмичења / утакмица у претходној години? | до 10 | 10-20 | 20-30 | више од 30 |
| Да ли се такмичите ван своје узрасне категорије? | ДА | | НЕ | |
| Наведите свој најбољи спортски успех | | | | |
| Да ли сте члан Националне селекције? | ДА | | НЕ | |
| Које године сте почели да тренирате? | | | | |
| Колико сати недељно тренирате? | | | | |
| У којој сте фази такмичарског циклуса? | пауза | припреме | такмичење | |
| Да ли сте упознати са законским прописима о коришћењу забрањених супстанци у сврху постизања боље спортске форме и резултата | ДА | | НЕ | |

Медицинска анамнеза

(уколико на неко питање одговорите са ДА, дајте информације у табели на крају упитника)

| | | |
|---|----|----|
| Датум последњег лекарског прегледа? | | |
| 1. Да ли сте од тог лекарског прегледа имали неких здравствених проблема – обољење, повреду, операцију, алергију? | ДА | НЕ |
| 2. Да ли је било здравствених проблема у породици? | ДА | НЕ |
| 3. Да ли користите лекове / суплементе? | ДА | НЕ |
| 4. Да ли добро подноситe физички напор? | ДА | НЕ |
| 5. Имате ли тренутно здравствених тегоба? | ДА | НЕ |
| 6. Да ли сте од последњег прегледа имали прекид физичке активности на више од месец дана због болести, повреде, операција или алергија? | ДА | НЕ |

Детаљнија објашњења питања на која сте одговорили са ДА:

| Питање бр. | Појашњење |
|------------|-----------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

Питања за особе женског пола:

| | | |
|--|----|----|
| Старост у тренутку прве менструације? | | |
| Да ли су менструални циклуси редовни? | ДА | НЕ |
| Дужина трајања циклуса? | | |
| Физичка активност у току менструалних крварења? | ДА | НЕ |
| Да ли је било изостанка циклуса у трајању од три месеца континуирано или збирно током читаве године? | ДА | НЕ |

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

Датум

Потпис спортисте /спортског стручњака / родитеља / старатеља

ПРИСТАНАК НА ТЕСТИРАЊЕ ФИЗИЧКИМ ОПТЕРЕЋЕЊЕМ

Тест оптерећења срца (ергометрија) је метода којом се проверава коронарна резерва (снабдевеност срца крвљу). Овај тест нам даје податке колико је Ваше срце здраво. У употреби су тест оптерећења на покретној траци, бицикл ергометру, веслачком, кајакашком и другим ергометрима. За време теста прати се све време електрична активност срца (ЕКГ), крвни притисак и срчана фреквенција. На тај начин се прати реакција срца на физичко оптерећење.

Како се изводи преглед?

Док Ви ходате на покретној траци, возите статички бицикл или користите неки други ергометар у одређеним временским интервалима повећава се физичко оптерећење. Све време се региструје ЕКГ помоћу електрода које су прикачене за Ваш грудни кош. За време теста (током опоравка) се мери крвни притисак и срчана фреквенција.

Тест траје док се не постигне срчана фреквенција предвиђена за Вашу животну доб и степен тренираности.

Тест можете прекинути у било ком моменту ако се не осећате добро.

Тест може прекинути и лекар из медицинских разлога.

Тест физичким оптерећењем је ниско ризична процедура, али постоји могућност да у ретким приликама дође до компликација (2-4 на 1000 тестова).

Могуће компликације су:

1. Бол у грудима током теста или након завршетка теста
2. Осећај несвестице
3. Проблеми са дисањем
4. Неправилан рад срца
5. Изузетно ретко срчани удар

Овим потврђујем да сам детаљно обавештен/а о врсти, значају, циљу, користи и могућим последицама и ризицима предузимања и непредузимања теста оптерећења и да сам дата обавештења разумео/ла.

Датум

Потпис учесника у спорту/законског заступника

Потпис и печат лекара који је дао

обавештење

Пристајем на предложени тест оптерећења.

Број протокола _____

Потпис спортисте/спортског стручњака:

Дана _____

Потпис родитеља/законског заступника:

У _____

Потпис и печат лекара _____

ОЦЕНА ЗДРАВСТВЕНОГ СТАЊА И ФИЗИЧКЕ СПОСОБНОСТИ СПОРТИСТЕ/СПОРТСКОГ СТРУЧЊАКА

ОЦЕНА ОПШТЕ ЗДРАВСТВЕНЕ СПОСОБНОСТИ

| | | | | | |
|---|--|-------------------|--|----------------|--|
| Презиме (име једног родитеља) и име | | | | | |
| Датум рођења | | Датум прегледа | | Број протокола | |
| | | Клуб | | | |
| Назив Националног гранског спортског савеза | | Спортска грана | | | |
| Спортска дисциплина | | Категорија | | | |
| Клуб / школа | | | | | |

| | |
|--------|--|
| Оцена: | 1) способан |
| | 2) привремено неспособан |
| | 3) неспособан за предложену спортску грану, односно дисциплину |
| | 4) оцена и мишљење се не могу дати због |

Упознат са чл. 19. и 20. Закона о спорту и чл. 13, 17. и 18. Правилника о спровођењу здравствених прегледа спортиста и спортских стручњака

Други прегледи који се захтевају спортским правилима надлежног спортског савеза:

Потребно је да се ураде додатни прегледи:

Потребно је да се консултује лекар специјалиста:

Саветује се:

Печат установе, потпис и печат
лекара