

СОКОЛСКИ САВЕЗ СРБИЈЕ

На основу Закона о спорту и Статута Соколског Савеза Србије, донет је

ПРАВИЛНИК О МЕДИЦИНСКОЈ ЗАШТИТИ СОКОЛСКОГ САВЕЗА СРБИЈЕ

ОПШТЕ ОДРЕДБЕ

Члан 1.

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

Члан 2.

Здравствена заштита, у смислу овог Правилника, јесте организована и свеобухватна делатност Соколског Савеза Србије (у даљем тексту Савез) 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:

- § медицинска заштита спортиста;
 - периодични систематски прегледи спортиста
 - посебни систематски прегледи спортиста
 - медицинска заштита спортиста на такмичењима
- § заштита спортиста од допинга;

Члан 4.

Млађи спортисти узраста од 6 година, представљају категорију спортиста од посебног интереса у унапређењу и очувању здравља спортиста Савеза.

МЕДИЦИНСКА ЗАШТИТА СПОРТИСТА

Члан 5.

Друштва, клубови и регистровани спортисти Савеза су обавезни испунити законску обавезу које се односи на периодични превентивни преглед лекара који се обавља на сваких 6 месеци. Без потврде о начињеном лекарском прегледу, и оцене лекара о способности спортисте, спортисти не могу наступити на ни једном такмичењу у организацији Савеза или неког његовог члана, нити учествовати у тренажном програму у организацији Савеза или неког његовог члана.

Обавеза је клубова да приликом извођења такмичара на такмичење и јавне приказе уз осталу потребну документацију наведену у Регистрационом правилнику Савеза доставе и:

- потврду о позитивном лекарском прегледу спортисте

Против спортисте, тренера (водника) и друштва (клуба) који прекрше ове законске одредбе подноси се пријава Дисциплинској комисији Савеза.

Члан 6.

Обим, садржај и врсту прегледа који се односи на превентивни специјалистички спортски лекарски преглед спортиста регулише се посебним правилником који заједнички доносе Министарство здравља и Министарство омладине и спорта.

Члан 7.

У циљу унапређења здравствене заштите спортиста Управни одбор Савеза може именовати Здравствену комисију. Здравствена комисија се састоји од 3-5 чланова у којој се налазе стручњаци из подручја спортске медицине, ортопедије, нутриционист, психолог и др,

Основни задатак и улога Здравствене комисије је да води генералну политику здравствене заштите и да преко специјализованих институција спроводи краткорочне и дугорочне планове здравствене заштите спортиста, везано за коришћење суплемената, санацију повреда спортиста, едукацију спортиста везано за допинг средства, коришћење суплементације.

Члан 8.

Друштва (клубови) чланови Савеза имају обавезу да у циљу заштите својих спортиста ангажују клупског лекара који ће имати обавезу да се брине о здрављу њихових спортиста на начин и у обиму како то одлучи извршни орган клуба.

Члан 9.

На свим домаћим такмичењима које организује Савез и друштва (клубови) који су чланови Савеза обавезно је присуство лекара (доктора медицине). Без присуства лекара не може се одржати такмичење.

Задатак лекара на борилишту 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, те учествује у доношењу одлуке о наставку или прекиду такмичења из медицинских разлога. 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 10.

На међународним такмичењима организатор је дужан да ангажује довољан број медицинских радника (лекара и медицинских сестара).

ЗАШТИТА СПОРТИСТА ОД ДОПИНГА

Члан 11.

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

Сви субјекти у Савеза (друштва, клубови, водиници, тренери, спортисти, 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.

ПРЕЛАЗНЕ И ЗАВРШНЕ ОДРЕДБЕ

Члан 12.

Измене и допуне Правилника доноси Председништво Савеза, а на предлог Здравствене комисије Савеза.

Члан 17.

Једини орган меродаван за тумачење овог правилника је Председништво Савеза.

Члан 18.

Правилник ступа на снагу 8. (осмог) дана од дана усвајања на седници Председништва и објављује се на званичном интернет сајту Савеза.

Соколски Савез Србије
Председник

Петар Стакић

УПИТНИК О ЛИЧНИМ ПОДАЦИМА, СПОРТСКОЈ И МЕДИЦИНСКОЈ АНАМНЕЗИ

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 узрасне 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...)?		
Да ли сте имали срчаних проблема, лупање срца, прескакање срца у миру, током или након физ. активн.?		
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 физ. акт. 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 шасти, дуж ноге, у стопалу?		
Да ли имате проблема са видом (кориговани вид, асигматизам, страбизам)?		
Да л 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, убод 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 моноклеозе?		
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...)?		
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 можданог 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 одговри на постављена питања свеобухватни и тачни

Потпис спортисте /родитеља/ старатеља
