



REGULAMIN OPIEKI ZDROWOTNEJ

ROZDZIAŁ I

Postanowienia ogólne

§ 1

1. Regulamin Opieki Zdrowotnej Polskiego Związku Bokserskiego, zwany dalej „Regulaminem” obowiązuje zawodników, lekarzy, trenerów, instruktorów, sędziów i działaczy.
2. Prawo do uprawiania boksu ma zawodnik, który uzyskał orzeczenie lekarskie o zdolności do treningów i walk.
3. Zawodnik nie może być dopuszczony do udziału w zawodach, jeśli nie posiada ważnej książeczki sportowo-lekarskiej, w której poświadczona jest jego zdolność do boksowania.
4. Wyniki badań ujęte w książeczce zawodnika muszą być kompletne i jednoznaczne.
5. Obowiązkiem każdego zawodnika i działacza jest dbałość o przestrzeganie tego punktu regulaminu (§ 1 p.2 i p. 3).
6. Zawodnik ma obowiązek odmowy podjęcia treningu oraz walki w przypadku, gdy nie poddał się wymaganym badaniom lekarskim a orzeczenie lekarskie o zdolności do walki nie odpowiada prawdzie.
7. Zawodnik nie może brać udziału w zawodach AIBA i PZB z następującymi wadami:
 - z opatrunkiem na głowie, twarzy, nosie i uszach, założonym z powodu skaleczenia, rany szarpanej czy krwawienia
 - zawodnik natomiast może walczyć jeżeli okaleczenie pokryto mu wazeliną, kolodium, Trombin Solution, Micro Fibrilar Collagn, Gelfoam, Surgicel i Adrenaliną 1/1000 lub Steri – Strip. Decyzje w tej sprawie podejmuje lekarz badający w dniu wali.
 - każdy bokser powinien być ogolony przed badaniami lekarskimi. Brody i wąsy nie są dozwolone.
 - w czasie walki nie można mieć na sobie żadnych akcesoriów pozaregulaminowych oraz kolczyków
 - pięściarzom posiadającym wszczepione urządzenia zasilane elektrycznie lub korzystającym z jakichkolwiek substancji, mających negatywny wpływ na funkcjonowanie jego organizmu nie wolno startować
8. Pięściarze mogą korzystać tylko z miękkich soczewek kontaktowych, wszelkie inne soczewki są niedozwolone. W przypadku utraty soczewek przez zawodnika walka jest kontynuowana bez soczewek po uprzedniej zgodzie zawodnika lub jeśli pięściarz odmówi kontynuowania walki bez soczewek, sędzia ringowy przerywa walkę i ogłasza jej zwycięzcą przeciwnika przez TKO.
9. Jury Medyczne lub lekarz zawodów musi posiadać odpowiednie kwalifikacje i referencje z Przychodni Sportowo Lekarskiej uprawniające do prowadzenia zawodów sportowych.

§ 2

1. Trenerzy i instruktorzy mają szczególny obowiązek dbałości o zdrowie zawodników w całym cyklu szkoleniowym i startowym.
2. Sędziowie , supervisor i komisja wagi przy wypełnianiu swoich obowiązków mają na względzie dbałość o zdrowie zawodników w czasie toczonych przez nich walk.

§ 3

1. Na klubach sportowych spoczywa szczególnie obowiązek zapewnienia opieki lekarskiej w czasie turniejów, zawodów, zgrupowań sportowych.
2. Kluby sportowe zapewniają odpowiednie warunki higieniczne w salach, w których odbywają się treningi i zawodów.

3. Trenerzy i instruktorzy obowiązani są do współpracy z lekarzem sportowym w ustalaniu i kontroli obciążeń treningowych, w programowaniu procesu odnowy biologicznej i wypoczynku, żywienia oraz innych spraw ważnych dla zdrowia zawodnika.
4. Naruszenie przepisów „Regulaminu” powoduje odpowiedzialność dyscyplinarną.

§ 4

1. Badania lekarskie zawodników uprawiających boks mogą być przeprowadzane wyłącznie w Centralnym Ośrodku Medycyny Sportowej (zwanym dalej COMS), Wojewódzkich Przychodniach Sportowo – Lekarskich lub w Przychodniach Lekarskich upoważnionych przez COMS.
2. Kryteria wiekowe przy kwalifikacji do szkolenia młodzieży w boksie dla zawodników poniżej 13 roku życia ustala COMS w porozumieniu z Krajowym Specjalistą w dziedzinie medycyny sportowej.
3. Badania lekarskie obejmują: badania antropometryczne, ogólne badania internistyczne, badania chirurgiczno – ortopedyczne, neurologiczne i elektroencefalograficzne (ewentualnie tomografię komputerową lub rezonans magnetyczny), badanie laryngologiczne, stomatologiczne, okulistyczne, rtg. Klatki piersiowej, elektrokardiograficzne oraz badanie morfologii, OB, i ogólne badanie moczu (zalecane jest badanie przeciwciał anty – HIV).

ROZDZIAŁ II

Badania wstępne, okresowe i okolicznościowe

§ 5

1. Wstępne przygotowanie do boksu w formie ćwiczeń ogólnorozwojowych mogą rozpocząć kandydaci, którzy w danym roku kalendarzowym ukończą 12 rok życia a zawodniczki 13. Przy wydawaniu orzeczeń dla mężczyzn należy wyraźnie zaznaczyć „zdolny do ćwiczeń ogólnorozwojowych z możliwością do treningu specjalistycznego a dla kobiet „zdolna do ćwiczeń ogólnorozwojowych”. Do specjalistycznych treningów mogą być zawodniczki, które w danym roku kończą 14 lat.
2. Do specjalistycznych treningów bokserskich mogą być dopuszczeni kandydaci , którzy w danym roku kalendarzowym kończą 12 lat.
3. Start w zawodach bokserskich dozwolony jest od 1 stycznia roku, w którym zawodnicy kończą 13 lat a zawodniczki 15 lat ,po 9-ciu miesiącach szkolenia specjalistycznego oraz po odbyciu badania wstępnego i 2 okresowych badaniach lekarskich oraz wykonaniu badania elektroencefalograficznego i neurologicznego po ukończeniu 12 roku życia (data urodzenia).
4. Zawodniczki uprawiające boks powinny raz w roku poddać się badaniu ginekologicznemu.
5. Cięża jest bezwzględny przeciwwskazaniem do uprawiania boksu. W razie wątpliwości zawodniczka powinna się poddać testowi ciążowemu i badaniu ginekologicznemu.
6. Zawodnik/zawodniczka może uprawiać boks do końca roku kalendarzowego w którym ukończy 40 lat.

§ 6

1. Zawodnicy trenujący boks i startujący w zawodach AOB (Olimpijski) muszą poddawać się badaniom lekarskim w COMS, Wojewódzkich Przychodniach Sportowo – Lekarskich lub upoważnionych Przychodniach Sportowo – Lekarskich przez COMS co 6 miesięcy. Są to tzw. badania okresowe.
2. Zawodnicy startujący w zawodach APB (zawodowa rywalizacja bokserska AIBA) co najmniej miesiąc przed startem każdego z dwóch cykli pięściarza.
3. Zawodnicy startujący w WSB (Międzynarodowa Liga Bokserska AIBA) – w trakcie rejestracji lub co najmniej 3 tygodnie przed startem sezonu lub pierwszym pojedynkiem
4. Pięściarz musi przestrzegać minimalnych okresów przerwy
 - AOB – 12 godzin pomiędzy dwoma walkami
 - APB – 10 dni dla każdej walki trwającej 6 rund i mniej
 - APB – 20 dni dla każdej walki trwającej powyżej 6 rund do 8 rund
 - APB – 30 dni dla każdej walki trwającej powyżej 8 rund
 - WSB – 10 dni pomiędzy dwoma walkami
5. Radiologiczne badania narządów klatki piersiowej przeprowadza się co 2 lata.
6. Badania elektroencefalograficzne (EEG) obowiązują co 2 lata, o ile zapis jest prawidłowy lub neurolog nie zaleci częstszych badań kontrolnych.
7. Badanie elektrokardiograficzne (EKG) wykonuje się co najmniej 1nraz w roku. Zalecane jest podczas każdego badania okresowego. Przed rozpoczęciem treningu specjalistycznego zalecane jest wykonanie

- badania ultrasonograficznego serca (tzw. Echo). Każdorazowo wynik badania okresowego jest wpisany do książeczki zawodniczej. Ważność orzeczenia nie może przekroczyć 6 miesięcy.
8. W razie zachorowania lub kontuzji, przychodnia wpisuje do książeczki zawodniczej rodzaj choroby lub urazu oraz okres niezdolności do treningu i zawodów.
 9. Po wyzdrowieniu zawodnik czasowo niezdolny do treningów i udziału w zawodach wykonuje badania okolicznościowe. Orzeczenie lekarskie o ponownej zdolności do treningów i walk musi być wpisane do książeczki zawodniczej.
 10. Kierownictwo klubu lub sekcji zobowiązane jest do pisemnego zawiadomienia właściwej przychodni o wszystkich chorobach i wypadkach dotyczących podległych im zawodników.

§ 7

1. Każdorazowo po przerwie spowodowanej zakazem startu zawodnik zobowiązany jest do podania się pełnemu zakresowi badań w COMS-ie Wojewódzkiej Przychodni Sportowo – Lekarskiej lub upoważnionej przez COMS Przychodni Sportowej.

2. Okresy ochronne:

- Jeden nokaut (KO , TKO) – bokser, który został znokautowany na skutek ciosów w głowę otrzymanych w walce, lub jeżeli sędzia ringowy przerwał ją z powodu otrzymania przez zawodnika silnych ciosów w głowę, czyniących go niezdolnym do obrony, nie może być dopuszczony do uczestnictwa w zawodach bokserskich i sparingach przez okres 30 dni od przegranej.
- Dwa nokauty (KO , TKO) – bokser, który został znokautowany w wyniku ciosów w głowę, lub jeżeli sędzia ringowy przerwał walkę z powodu otrzymania przezeń silnych ciosów w głowę czyniących go niezdolnym do obrony, ewentualnie do dalszego prowadzenia walki i miało to miejsce dwa razy w ciągu 90 dni, nie może być dopuszczony do uczestnictwa w zawodach bokserskich i sparingach przez okres 90 dni od drugiej przegranej.
- Trzy nokauty (KO , TKO) – bokser, który został znokautowany w wyniku ciosów w głowę lub jeżeli sędzia ringowy przerwał walkę z powodu otrzymania przezeń silnych ciosów w głowę czyniących go niezdolnym do obrony, ewentualnie do dalszego prowadzenia walki i miało to miejsce trzykrotnie w przeciągu 12 miesięcy nie może być dopuszczony do uczestnictwa w zawodach bokserskich i sparingach przez okres 1 roku licząc od trzeciej przegranej przez nokaut.
- W przypadku gdy zawodnik zostanie znokautowany lub otrzyma silne ciosy w głowę co skutkowało przerwaniem walki, lekarz ringowy zweryfikuje poważność obrażeń i zaleci właściwy okres ograniczeń medycznych:
 - w przypadku braku utraty przytomności minimum 30 dni
 - w przypadku utraty przytomności na czas poniżej 1 minuty minimum 90 dni
 - w przypadku utraty przytomności na czas powyżej 1 minuty minimum 180 dni
 - w przypadku gdy pięściarz doświadczy utraty przytomności po raz drugi w przeciągu 3 miesięcy od wznowienia boksu po pierwszym przypadku utraty przytomności, okres ograniczeń zostaje podwojony
 - w przypadku gdy pięściarz doświadczy trzykrotnej utraty przytomności w przeciągu 12 miesięcy, zostanie zawieszony na minimum 18 miesięcy od daty trzeciego przypadku utraty przytomności
 - w trakcie trwania okresu ograniczeń medycznych pięściarzowi nie wolno trenować i sparować
- Wszystkie środki ochronne mają zastosowanie również jeśli nokaut wydarzy się w czasie treningu lub jakichkolwiek innych okolicznościach. Trener zobowiązany jest do dopilnowania wpisu w książeczce zawodniczej.
- W przypadku ciosów na tułów, okres przerwy lub zakres podejmowanych środków ochronnych leży w gestii lekarza ringowego, który podejmie decyzje w oparciu o raport medyczny sporządzany po walkach.

- Jeśli bokser jest znokautowany po ciosach na głowę, po komendzie stop lub break i jest wyliczony do 10 to jego wygrana przez dyskwalifikację nie zezwala mu na kontynuowanie udziału w zawodach.
- Każdorazowo po okresie ograniczeń medycznych, przed powrotem na ring zawodnik musi się poddać badaniom we właściwej przychodni sportowej w ciągu czterech dni a po nokaucie (KO) musi się poddać badaniom EEG względnie tomografii komputerowej lub rezonansu magnetycznego w ciągu 24 godzin od przegranej.
- O zezwoleniu na wznowienie treningów i udział w zawodach bokserskich decyduje wydane zezwolenie przez odpowiednią przychodnię sportowo- lekarską.
- W kwestiach spornych dotyczących zakazu startów i ochrony zdrowia zawodników rozstrzyga Wydział Opieki Zdrowotnej PZB w porozumieniu z COMS-em.

ROZDZIAŁ III

Obowiązki i uprawnienia lekarzy na zawodach

§ 8

1. Podczas zawodów bokserskich musi obecny być lekarz.
2. W czasie przeznaczonym na przeprowadzenie ważenia, zawodnik zanim zostanie zważony musi być zbadany przez lekarza.
3. Podczas badań, pięściarz musi zostać zweryfikowany jako zdolny do walki przez lekarza, przed ważeniem.
4. Lekarz sprawdza dokumentację lekarską stwierdzającą zdolność zawodnika do startów.
5. W celu zapewnienia sprawnego przeprowadzenia wagi, supervisor może zdecydować o wcześniejszym przeprowadzeniu badań lekarskich.
6. Podczas badań i ważenia pięściarz lub ich reprezentanci zobowiązani są do przedłożenia supervisorowi lub komisji wagi książeczkę sportowo-lekarską z aktualnymi badaniami.
7. W zawodach kobiet każda z zawodniczek w wieku powyżej 18 lat, zobligowana jest do podpisania zaświadczenia o „nie byciu w ciąży” a zawodniczki poniżej 18 roku życia zobligowana jest dostarczyć zaświadczenia podpisanego przez nią samą, jednego z rodziców/prawnych opiekunów poświadczającego że w dniu rozpoczęcia danych zawodów nie jest w ciąży a za dostarczenie przez zawodniczki niepełnoletnie takiego zaświadczenia na miejsce zawodów odpowiadają oficjele zespołów z ramienia danego OZB.
8. Zawodniczki, które odmówią podpisania tego dokumentu lub nie dostarczą go przed zawodami automatycznie nie zostaną dopuszczone do zawodów (wzory zaświadczeń do podpisania znajdują się w załącznikach).
9. Przez cały czas trwania zawodów lekarz lub Jury medyczne muszą być obecni na hali zawodów. Nie mogą opuszczać miejsca swojej pracy do końca ostatniej walki.
10. W przypadku jednego ringu na wszystkich zawodach AOB może znajdować się po jednej stronie ringu nie więcej niż dwóch lekarzy.
11. W przypadku dwóch ringów na wszystkich zawodach AOB może znajdować się przy ringach maksimum dwóch lekarzy.
12. Jury Medyczne lub lekarz sprawdzają czy:
 - Zawodnicy mają wystarczającą przestrzeń
 - Jest dostęp do pokoju ważenia
 - Jest ogrzewanie (jeśli to konieczne), wystarczające oświetlenie i wentylacja
 - Plany zabezpieczenia turnieju : nosze, tlen, sprzęt reanimacyjny i ewakuacyjny, wyjścia ewakuacyjne, obecność karetki pogotowia i gotowość szpitala w razie nagłego wypadku.
 - Wyżywienie i zaopatrzenie w wodę dla zawodników jest odpowiednie i rekomenduje ten fakt supervisorowi do aprobaty.
 - Pomieszczenia komisji antydopingowej, ich lokalizację, wyposażenie, zabezpieczenie i formę.
 - Zapewniają lekarza do nadzoru procedur antydopingowych.
13. W przypadkach niedopuszczenia zawodnika do startu lekarz odnotowuje w protokole zawodów przyczynę niedopuszczenia z zachowaniem tajemnicy lekarskiej.
14. Członkowi Jury Medycznego/lekarz oceniają kontuzję zawodników i przekazują sędziemu ringowemu decyzję.

15. Członkowie Jury Medycznego/lekarz muszą poinformować supervisor'a o konieczności przerwania walki, w przypadku gdy któryś z zawodników jest niezdolny do jej kontynuowania.
16. Postępowanie po KO i TKO:
 - Pięściarz nieprzytomny- jeżeli w wyniku walki bokser okaże się nieprzytomny, wówczas w ringu może przebywać jedynie sędzia ringowy i wezwany lekarz, chyba że ten ostatni potrzebuje dodatkowej pomocy. W przypadku utraty przytomności trwającej więcej niż jedna minuta, bokser musi być natychmiast przetransportowany ambulansem do najbliższego szpitala, jeśli to możliwe z oddziałem neurologicznym, w celu dalszych badań. Bokserowi powinien towarzyszyć lekarz.
 - Opieka lekarska- w przypadku nokautu bez utraty przytomności lub w przypadku TKO bokser musi być natychmiast po walce przebadany w szatni przez lekarza w celu określenia ewentualnej potrzeby obserwacji medycznej i/lub hospitalizacji
 - Członkowie Jury Medycznego/lekarz mogą rekomendować leczenie kontuzjowanych bokserów.
 - Członkowie Jury Medycznego/lekarz mają prawo zawiesić kontuzjowanych bokserów, jeśli uznają to za stosowne.
 - Członek Jury Medycznego/lekarz wypełnia po zawodach raport medyczny/protokół lekarski i przekazuje go supervisorowi.
17. Lekarz zawodów powinien utrzymywać łączność wzrokową z sędzią ringowym i na każde jego wezwanie przedstawić swoją opinię co do dalszej zdolności zawodnika do walki.
18. Jury medyczne/lekarz przeprowadzają badania sędziów.
19. Zawodników, szkoleniowców i sędziów obowiązuje bezwzględny zakaz stosowania środków farmakologicznych uznawanych za dopingowe zgodnie z aktualną listą MKOl.
20. Zarządzone badanie antydopingowe jest bezwzględnie obowiązujące.
21. Nie poddanie się badaniu jest równoznaczne z uznaniem stosowania dopingu.
22. W razie stwierdzenia stosowania dopingu stosuje się sankcje przewidziane w Regulaminie Dyscyplinarnym PZB.

ROZDZIAŁ IV

Przepisy końcowe i przejściowe

§ 9

Prawo wprowadzenia zmian do Regulaminu i interpretowanie jego przepisów przysługuje wyłącznie Zarządowi Polskiego Związku Bokserskiego.

§ 10

Tracą moc przepisy dotychczasowego Regulaminu Opieki Zdrowotnej. Regulamin wchodzi w życie z dniem jego uchwalenia.