

Smernica

o činnosti reprezentačného lekára a klubového lekára

Výkonný výbor Slovenského futbalového zväzu podľa článku 8 ods. 3 písm. e. a článku 52 písm. a. stanov Slovenského futbalového zväzu (ďalej len "SFZ") schválil túto smernicu:

Článok 1 – Predmet úpravy

Táto smernica upravuje výkon činnosti reprezentačného lekára a klubového lekára v podmienkach SFZ.

Článok 2 - Lekárska kontrola

1. Futbalový klub (ďalej len „FK“) je povinný mať doklad o platnej lekárskej prehliadke hráčov potvrdený telovýchovným lekárom. Určený člen Lekárskeho panelu SFZ (ďalej len „LekP“), ktorý sa preukáže poverovacou listinou na tento úkon podpísanou manažérom zdravotnej starostlivosti SFZ, má podľa UEFA Medicine Matters (apríl 2015, No. 7) oprávnenie skontrolovať vykonanie vyšetrení hráča FK v rámci preventívnej lekárskej prehliadky (najmä výsledky záťažových testov – ergometria, spiroergometria). Od 1.7.2012 je v rámci prevencie náhlej smrti podľa UEFA Clarification Memo (No. 11), Sporting Criteria – Medical Care of players, súčasťou platnej lekárskej prehliadky u hráčov I. ligy a členov reprezentačných výberov všetkých vekových kategórií aj echokardiografické vyšetrenie srdca, ktoré má platnosť 3 roky, ak nie je odporúčané inak.
2. Platnosť lekárskeho prehliadok (ako aj štartu hráčov, ktorí nie sú v treste) potvrdzuje podpisom pred stretnutím do zápisu o stretnutí kapitán a vedúci družstva príslušného FK.
3. V čase prípadnej pracovnej neschopnosti (ďalej len „PN“), potvrdenej praktickým lekárom, je hráč povinný predložiť klubu doklad o PN.

Článok 3 - Preventívna lekárska prehliadka

1. Preventívnu lekársku prehliadku podľa kritérií UEFA vykonáva špecialista - telovýchovný lekár.
2. Obsahom lekárskej prehliadky musí byť posúdenie telesného rozvoja, komplexné vyšetrenie zdravotného stavu a vyhodnotenie funkčnej zdatnosti.
3. V prípade nálezov, ktoré si vyžadujú ďalšie odborné vyšetrenia (kardiológ, diabetológ, endokrinológ, alergológ, imunológ), musí byť dokladované vyšetrenie potvrdené osobnou pečiatkou a podpisom príslušného špecialistu. Pre ďalší štart hráča musí záver vyšetrenia obsahovať formuláciu: **„Menovaný je schopný tréningovej a zápasovej záťaže v plnom rozsahu bez akýchkoľvek obmedzení.“**
4. Záver lekárskej prehliadky vyhodnotí telovýchovný lekár a konzultuje ho s trénerom, príslušnými špecialistami a oddielovým lekárom. Výsledok vyšetrenia kompletizuje do databázy, ktorá je k dispozícii na nahliadnutie kontrolným orgánom.

Článok 4 - Ochrana hráča - reprezentanta

1. Hráč povoláný do reprezentácie má zakázané štartovať 24 hodín po stretnutí ktoréhokoľvek reprezentačného výberu, v ktorom nastúpil.

2. Hráč, ktorý je zo zdravotných dôvodov uznaný pri dostavení sa na zraz reprezentačného družstva lekárom reprezentácie za nespôsobilého pre výkon športovej činnosti s uvedením diagnózy klubovým lekárom, nesmie v súlade s Pravidlami FIFA pre štatút a prestupy hráčov, kap. 10 čl. 40, štartovať v žiadnom stretnutí v období 5 dní odo dňa, v ktorom sa skončil reprezentačný zraz, pričom táto zásada platí výhradne v prípade, ak ide o stretnutie reprezentačného družstva, uvedené v termínových listinách republikových súťaží dospelých a mládeže pre príslušný súťažný ročník. Toto ustanovenie platí aj v prípade, že nespôsobilosť hráča bude spôsobená zranením, resp. chorobou v priebehu zrazu. Ak sa uskutočňuje reprezentačný zraz pre dve, či viac stretnutí a hráč je vyradený z nominácie pred konaním prvého stretnutia, ochranná lehota 5 dní začína plynúť v deň po odohraní prvého z týchto stretnutí. Ak nespôsobilosť hráča vznikne do konania druhého, či v poradí ďalšieho stretnutia, začne ochranná lehota plynúť dňom odohrania stretnutia. Zranený alebo chorý hráč odchádza do svojho klubu s kompletnou lekárskou správou na predpísanom tlačive, obsahujúcou popis priebehu ochorenia, resp. zranenia, druh liečby a aj zoznam a množstvo podávaných liečiv, vrátane popisu spôsobu podania (perorálne, vnútrožilne, vnútrošalovo). Lekárska správa je v slovenskom jazyku alebo anglickom jazyku (prípadne v inom jazyku – nemeckom, ruskom, španielskom, talianskom) podľa klubovej príslušnosti hráča, a je potvrdená podpisom zodpovedného reprezentačného lekára aj pečiatkou s príslušným kódom poskytovateľa zdravotnej starostlivosti a kódovým označením odbornosti.
3. Reprezentačný lekár podľa svojho najlepšieho vedomia a svedomia môže rozhodnúť o rozsahu a povahe zranenia (choroby) aj tak, aby mohol navrhnúť skrátenie 5 denného zákazu hráčskej činnosti v klube, kde je hráč registrovaný. Na potvrdenie tejto skutočnosti vydáva doklad, ktorý je predmetom posúdenia možnosti skrátenia ochrannej lehoty reprezentanta manažérom zdravotnej starostlivosti SFZ a členmi LekP, ktorí sú na takéto úkony určení. Skrátenie ochrannej lehoty je posudzované na žiadosť klubu, odoslanú manažérovi zdravotnej starostlivosti SFZ aj ÚLK (na vedomie) a po predložení dokumentácie o vývoji zranenia alebo ochorenia od klubového lekára.
4. Hráč, ktorý dostane písomnú nomináciu na reprezentačný zraz, je povinný v prípade akéhokoľvek zdravotného problému, ktorý by bol prekážkou jeho účasti na ňom, okamžite túto skutočnosť nahlásiť písomne prostredníctvom klubu. Súčasťou oznámenia je aj lekárska správa klubového lekára podľa zákona č. 576/2004 Z. z. o zdravotnej starostlivosti v znení neskorších predpisov. V prípade, že je na reprezentačný zraz dodatočne pozvaný hráč uvedený v nominačnej listine ako náhradník, je technický vedúci príslušného reprezentačného družstva povinný hráča vyzvať k účasti na reprezentačnom zraze telefonicky, SMS správou, resp. faxom prostredníctvom klubu, ktorého je hráč členom.

Článok 5 - Zásady pre vykonávanie dopingových kontrol

1. Dopingová kontrola sa vykonáva v súlade so znením Charty proti dopingu, prijatej dňa 8.6.1993 obežníkom FIFA č. 607 zo 17.12.1996, Smernice pre kontrolu a postih dopingu v športe Antidopingovej agentúry Slovenskej republiky (ďalej len „ADA SR“) platnej od 1.1.2015 a UEFA Anti-Doping Regulations, platných od 1.1.2015.
2. Vykonaním dopingovej kontroly je poverený komisár ADA SR, ktorý je lekár (má titul MUDr.). Akredituje sa najskôr 1 hodinu pred začiatkom stretnutia u usporiadateľa písomným poverením, vydaným ADA SR a služobným preukazom komisára ADA SR.
3. Na podstúpenie dopingovej skúšky okrem štandardne testovaných dvoch hráčov z každého družstva sa, môže rozšíriť počet testovaných o ďalších troch z každého

družstva, ktorým bude vykonaný odber moču na 4-parametrový test – MULTI 4/1 (BZD/mAMPMOP/THC) za štandardných podmienok. V prípade mimosúťažného odberu (tréning, sústredenie) sa postupuje podľa osobitných pokynov. Žrebovanie prebieha nasledovne:

- a. Komisar ADA SR poverený vykonaním dopingovej kontroly (preukazuje sa identifikačnou kartou ADA SR, ako aj poverovacou listinou ADA SR, ktorá určuje rozsah vykonávaných testov – štandardných a rozšírených), pripraví spolu s delegátom stretnutia (ďalej len „DS“) a technickými vedúcimi oboch družstiev 2 obálky (pre každé družstvo jednu), do ktorých vloží štítky s číslami všetkých hráčov oboch družstiev podľa zápisu o stretnutí. Každé družstvo má svoju obálku, ktorú zreteľne označí a zalepí komisár ADA SR. Zalepené obálky potvrdia svojimi podpismi technickí vedúci družstiev, DS a komisár ADA SR. Počas trvania polčasovej prestávky v miestnosti DS vyžrebuje komisár za prítomnosti DS a technických vedúcich družstiev z každej obálky 2 čísla (v prípade rozšírenej kontroly ešte ďalšie 3 čísla na 4-parametrový test). Hráči označení vyžrebovanými číslami sa po ukončení stretnutia podrobia dopingovej kontrole, ku ktorej budú vyzvaní osobne komisárom. Príjem výzvy potvrdí hráč podpisom na ústrižok tlačiva výzvy, ktorý si ponecháva komisár ako doklad.
 - b. Ak je podozrenie z dopingu v kontrolovaných družstvách, komisár ADA SR môže vyzvať ďalších hráčov na dopingovú kontrolu podľa vlastného uváženia. Ak hráč dostane červenú kartu a je vykázaný počas stretnutia pre jeho podozrivo nekoordinované alebo agresívne správanie, môže mu byť tiež nariadené podstúpiť dopingovú kontrolu po ukončení stretnutia spolu s hráčmi, ktorí boli už vyžrebovaní. Dôvody takéhoto konania uvedie komisár ADA SR v hlásení o vykonaní dopingovej kontroly pre ADA SR a poskytne správu aj manažérovi zdravotnej starostlivosti SFZ a generálnemu sekretárovi SFZ.
 - c. Dopingová miestnosť musí mať vybavenie podľa ustanovenia § 5 ods. 3 vyhlášky Ministerstva školstva Slovenskej republiky č. 542/2008 o postupe pri vykonávaní dopingovej kontroly. Ďalšie podrobnosti sú uvedené na webovej adrese www.antidoping.sk.
4. Nepovolené látky a metódy kvalifikované ako doping sú uvedené v zozname humánných liečivých prípravkov obsahujúcom zakázané liečivá a metódy z hľadiska dopingového účinku podľa zoznamu Svetovej antidopingovej organizácie (ďalej len „WADA“) registrovaných v SR k 1.1.2015 (ďalej len „zoznam“) vydanom ADA SR, UEFA Anti-Doping Regulations, Edition 2015, FIFA Doping Control Regulations 2015. V prípade, že hráč užíva niektorú z látok uvedených v zozname z liečebných dôvodov, alebo sú mu látky podávané iným spôsobom podania než je uvedené v zozname (napr. vnútrožilnou aplikáciou infúzie), vyžaduje sa lekárske potvrdenie v zmysle znenia odseku 8 Medzinárodného štandardu pre terapeutické výnimky (TUE), oznámení o užití (Declaration of Use) a Metodického pokynu ADA SR z roku 2015. Žiadosť o udelenie TUE pred odoslaním na schválenie ADA SR potvrdzuje manažér zdravotnej starostlivosti SFZ alebo ním určený zástupca. Udelenie TUE vydáva a verifikuje ADA SR¹. Pre súťaž UEFA je potrebné žiadať TUE priamo v centrách UEFA².

¹ ADA SR, Hanulova 5/B, 841 01 Bratislava, č. tel.: +421/2/44 64 3411, fax +421/2/4464 3412, e-mail tue@antidoping.sk, csaderova@antidoping.sk

² UEFA, Antidoping Unit, tel.: + 41 848 00 27 27, fax: + 41 848 01 27 27

Článok 6 - Záchranná služba

1. Organizujúci FK je povinný vo všetkých súťažných stretnutiach podľa zákona 579/2004 Z. z. o záchrannej zdravotnej službe v znení neskorších zabezpečiť prítomnosť zdravotníckej služby. Meno lekára treba uviesť na predpísanom mieste do zápisu o stretnutí. Lekár musí svoju účasť potvrdiť podpisom v zápise o stretnutí. V prípade, že zo strany usporiadajúceho FK nie je pri súťažnom stretnutí republikových súťaží (ďalej len „RS“) zabezpečená zdravotnícka služba a ani hosťujúci FK nemá so sebou lekára, rozhodca stretnutie aj napriek tejto skutočnosti začne, uvedenú skutočnosť uvedie do zápisu o stretnutí a usporiadajúci FK bude postihnutý disciplinárnymi dôsledkami.
2. Každé zranenie hráča sú lekári všetkých FK (vrátane mládežníckych) povinní evidovať v knihe úrazov kvôli nožnej kontrole alebo vyžiadania záznamu príslušnou zdravotnou poisťovňou. Do 14 dní po ukončení jesennej a jarnej časti súťažného ročníka, zašlú vypísané dotazníky úrazov manažérovi zdravotnej starostlivosti SFZ na adresu sekretariátu SFZ.
3. Zdravotná služba rýchlej pomoci je počas zápasu prítomná prostredníctvom kompletne vybaveného sanitného vozidla s lekárom - záchranárom. Objednáva sa na príslušný zápas a je prítomná 90 minút pred stretnutím, počas celého zápasu a 60 minút po stretnutí. Je určená na odvoz prípadného pacienta (divák, hráč, tréner, funkcionár) do nemocnice pri zachovaní štandardných podmienok, ktoré vyplývajú z ich náplne práce.
4. Lokalizácia sanitného vozidla (v prípade návštevy nad 4000 divákov sú prítomné dve plnohodnotne vybavené sanitky) je odkomunikovaná s lekármi oboch tímov po ich príchode na štadión a rovnako tak so zdravotnou službou usporiadateľského tímu, ktorá zabezpečuje poskytovanie prvej pomoci divákovi a delegovaným osobám. Táto služba, lekár a personál na to určený, je lokalizovaná na štadióne v priestore nazvanom *Miestnosť na poskytovanie prvej pomoci*. Miestnosť je zreteľne označená tabuľkou s týmto nápisom a figuruje v schéme (popise) štadióna. Podľa § 20 ods. 5 zákona č. 1/2014 o organizovaní verejných športových podujatí v znení neskorších predpisov sú pri predpokladanej účasti 4000 a viac divákov zriadené dve miestnosti na poskytovanie prvej pomoci s pohotovostným lekárom.
5. Zdravotná služba rýchlej pomoci nesupluje prítomnosť zdravotnej služby usporiadateľského tímu, ale je samostatnou flexibilnou jednotkou, ktorá so službou na štadióne v miestnosti na poskytovanie prvej pomoci neustále komunikuje. Počas služby má k dispozícii plán štadióna so zreteľným označením potrebných lokalít podľa príslušného predpisu. Sanitky sú dostupné na vhodnom mieste, umožňujúcim lekársky prevoz zo štadióna včas, resp. okamžite.
6. V prípade zápasov, ktoré spadajú do súťaží kontrolovaných UEFA, postupuje FK podľa propozícií UEFA, s ktorými sa včas oboznámi. Pre súťaže novej sezóny sa propozície môžu aktualizovať dňom 1. júna príslušného roku.

Článok 7 - Žiadosť o zmenu termínu stretnutia zo zdravotných dôvodov

1. Zo zdravotných dôvodov môže klub požiadať o zmenu termínu stretnutia výhradne v prípadoch, ktoré sú v súlade so znením § 11 a 12 a prílohami č. 1, 6 a 8 zákona č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia v znení neskorších predpisov. Potvrdenie o tejto skutočnosti môže vydať výhradne príslušný špecialista v danom medicínskom odbore (infektológ, alergológ, otorinolaryngológ a pod.), ktorý posúdi rozsah a závažnosť postihnutia hráčov z súpisu.

2. Toto potvrdenie musí byť verifikované príslušným regionálnym úradom verejného zdravotníctva.

Článok 8 - Odborná spôsobilosť športových masérov klubov republikových súťaží

Uplatňuje sa povinnosť platného osvedčenia o odbornej spôsobilosti pre výkon špecializovaných činností podľa § 12 ods. 5 zákona č. 288/1997 Z. z. o telesnej kultúre v znení neskorších predpisov. Osvedčenie sa vydáva najviac na päť rokov. Po ich uplynutí môže akreditované vzdelávacie zariadenie predĺžiť jeho platnosť absolvovaním doplnkového štúdia alebo vykonaním odbornej skúšky. Platnosť osvedčení vydaných pred 1.9.2008 pôvodne na neurčito skončila zo zákona dňom 31.12.2013. Pokiaľ masér klubu nemá platné potrebné osvedčenie, je nevyhnutné, aby ho znova získal alebo si zabezpečil predĺženie jeho platnosti vo vzdelávacom zariadení akreditovanom podľa § 11 zákona č. 288/1997 Z. z.

Článok 9 – Spoločné a záverečné ustanovenia

1. Prehľad lekárov a zoznam pracovísk telovýchovného lekárstva pre vykonanie lekárskeho prehliadok v republikových súťažiach sa nachádza na webovom sídle SFZ a je pravidelne aktualizovaný manažérom zdravotnej starostlivosti SFZ.
2. Táto smernica nadobúda účinnosť dňom jej schválenia výkonným výborom SFZ.

Príloha č. 1 - Podrobnosti lekárskej prehliadky

Telesný rozvoj: výška, hmotnosť, zloženie tela, BMI index. Pri výbere talentov je nevyhnutné predpovedať konečnú výšku (predikciu rastu) už v žiackom veku, posudzovať pomer hmotnosti k výške a obe hodnoty zaznamenávať priebežne. Zloženia tela – podiel aktívnej telesnej hmoty a percenta tuku, ako aj kompletne antropologické vyšetrenie obsahujúce vyšetrenie telesného typu (somatotyp) a určovanie rôznych dĺžkových i šírkových ukazovateľov a ich vzájomné vzťahy.

Komplexné vyšetrenie zdravotného stavu zahŕňa kompletne posúdenie všetkých orgánových systémov tela futbalistu. Otázky smerujú na jednotlivé obdobia tréningového cyklu (prípravné, hlavné, prechodné), na zloženia a dávky tréningových jednotiek, denný režim, stravovanie, podporné prostriedky atď. Zaznamenávajú sa prekonané ochorenia v minulosti (reumatická horúčka, časté angíny, zápal obličiek, infekčné ochorenia, časté angíny, alergie, ochorenia srdca a pod.), hospitalizácie, operácie a súčasné ťažkosti (zranenia, chronické ochorenia – cukrovka, ťažkosti so štítnou žľazou a pod.), alergické reakcie, užívané lieky a nosenie zdravotníckych pomôcok (ortézy, zubné protézy, očné šošovky). Dôležité je aj zisťovanie poškodenia zdravia rodičov a súrodencov.

Vyšetrenie srdcovo-cievneho systému zahŕňa pokojové 12. zvodové EKG a potom to isté vyšetrenie zopakované v priebehu zaťaženia (záznam EKG počas zaťaženia) na bicyklovom ergometri alebo bežiacom páse. Zaznamenáva sa výskyt srdcových šelestov, abnormality krivky EKG, ktoré je treba veľmi citlivo a zodpovedne posudzovať a zistiť príčiny. Veľmi často môže ísť o prejavy vyššieho krvného tlaku, postihnutie srdca zápalom (myokarditída) alebo iný typ poškodenia, ale aj o pretrénovanie, výskyt chronických zápalových ložísk v prínosových alebo čelných dutinách, mandliach, žľazách, prostate, močovom mechúre, na zubných koreňoch a podobne. Všetky tieto problémy je potom nevyhnutné riešiť spoločne so špecialistom (kardiológ, ORL, stomatológ, gastroenterológ, urológ, alergológ, hematológ a ďalší podľa potreby).

*U družstiev najvyššej ligovej súťaže a členov reprezentácií všetkých vekových kategórií sa vykonáva **echokardiografické (ultrazvukové) vyšetrenie srdca**. V prípade zistenej bližšie nešpecifikovanej poruchy srdcového rytmu alebo vysokého krvného tlaku je potrebné uskutočniť **24 – hodinový Holter monitoring** u špecialistu - kardiológa.*

Vyšetrenie dýchacieho systému sa vykonáva spirometricky v pokoji aj v záťaži (v rámci spiroergometrie) Ak sú akékoľvek pochybnosti, je dôležité urobiť röntgenové snímky pľúc a zabezpečiť prípadné ďalšie vyšetrenie u špecialistu na pľúcne ochorenia, alergie a imunológiu.

Vyšetrenie pohybového systému obsahuje hodnotenie držania tela i jeho jednotlivých častí a pohybových prejavov, najmä chôdze. Dôležité je vyšetrenie chrbtice, bedrového i kolenného kĺbu a orientačne aj ostatných kĺbov, kontrola klenby nôh, vyšetrenie svalstva a určenie rozsahov pohyblivosti. Orientačne sa vyšetruje aj tráviaci systém a sluch, robí sa ušné, krčné, očné a neurologické vyšetrenie a u dievčat sa odporúča preventívna ročná prehliadka u gynekológa.

Každé preventívne telovýchovno-lekárske vyšetrenie je doplnené o **chemické vyšetrenie moču**, v prípade pozitívneho nálezu sa dopĺňa ďalšími vyšetreniami. **Základné vyšetrenie krvi** (sedimentácia, krvný obraz) je obsahom prehliadky a ďalšie hematologické a biochemické

vyšetrenia vykonávajú podľa indikácie vyšetrujúceho lekára a požiadaviek hráča a jeho lekára i trénera.

Hodnotenie funkčnej zdatnosti sa vykonáva pomocou rôznych typov funkčných skúšok (záťažové testy - bicyklová ergometria, bežiaci koberec, spiroergometria, výskokový ergometer a pod.), pri ktorých sa merajú a hodnotia reakcie rôznych orgánových systémov (najmä srdca a pľúc) na rôzne typy a druhy záťaže. Pri voľbe metód záťažového testu je nevyhnutné prihliadať aj na vek a pohlavie vyšetrovaného, rast, vývoj a zvláštnosti fyziologických funkcií a všetky ďalšie odlišnosti od dospelého hráča (napr. odozva na telesné zaťaženie, chorobné stavy a ich priebeh, nervová labilita atď.). Záťažové vyšetrenie poskytuje iba informácie všeobecného rázu. Pokiaľ má hráč ďalšie problémy, odporúčajú sa opakované a rozšírené vyšetrenia u príslušného špecialistu.

U hráčov najvyššej súťaže a členov reprezentačných družstiev sa vykonáva spiroergometrické vyšetrenie.

Príloha č. 2 – Potvrdenie o absolvovaní lekárskej prehliadky pri dopisovaní hráča na súpisku

Potvrdzujeme týmto, že menovaný hráč – *rodné číslo, súčasná adresa, štátna príslušnosť, číslo zdravotnej poisťovne, klub, adresa zdravotníckeho zariadenia, kde absolvoval vyšetrenia* – absolvoval telovýchovne - lekársku prehliadku podľa vyššie uvedených kritérií pred štartom v republikovej súťaži a jeho výsledky sú archivované, okrem zdravotníckeho zariadenia, v ktorom bolo vyšetrenie vykonané, v depozite informácií klubového lekára.

Záver lekárskej prehliadky :

Týmto potvrdzujeme, že vyššie menovaný hráč je (ne)schopný záťaže v tréningoch, priateľských a súťažných stretnutiach republikových súťaží SFZ.

V prípade vyšetrenia špecialistom – kardiológ, endokrinológ, diabetológ, imunológ, alergológ je súčasťou potvrdenia/prílohou ak záver jeho vyšetrenia s menom, podpisom a osobnou pečiatkou.

oddielový lekár
podpis a osobná pečiatka

príslušný vyšetrujúci telovýchovný lekár
podpis a osobná pečiatka

Príloha č. 3 - Zdravotný záznam telovýchovne - lekárskeho vyšetrenia futbalistu pre prípadnú kontrolu manažérom zdravotnej starostlivosti, povereným členom lekárskeho panelu a licenčnou komisiou SFZ

Základné údaje :

Meno a priezvisko:

Bydlisko:

Dátum narodenia:

Klub:

Súťaž:

Anamnéza:

RA: v rodine mozgová porážka alebo srdcový infarkt, cievne problémy, kŕčové žily, vysoký tlak, trombóza, cukrovka, alergie, astma, krvné ochorenia, pľúcne ochorenia, rakovina, chronické problémy s kĺbmi alebo svalmi, hormonálne problémy

OA: bežné detské ochorenia, problémy so srdcom alebo krvným tlakom, ťažkosti s dýchaním, (astma, chronická alebo senná nádcha), kolapsové stavy, otrasy mozgu, cukrovka, problémy so štítnou žľazou, opakované infekcie, častý herpes, dlhšie trvajúce ochorenia, veľké úrazy, operácie, hospitalizácie (príčina a dĺžka), úplné vynechanie zápasov a tréningov dlhšie ako jeden mesiac

AA: alergiu na lieky a iné noxy /ne/udáva.

TO: bolesti svalov a kĺbov, bolesti za hrudnou kosťou, dýchavica, neobvyklé búšenie srdca, závrate, ťažkosti podobné chrípkovým, kašeľ, vykašľávanie, strata chuti do jedla, strata na váhe, spavosť, bolesti žalúdka, črevné problémy

Užívanie liekov: aké druhy a konkrétne lieky užíva pravidelne/nepriavidelne, má terapeutickú výnimku (akú) od ADA SR, UEFA, FIFA, aké užíva potravinové doplnky, vitamíny, minerály, stopové prvky, bol poučený o antidopingových pravidlách áno/nie

Očkovanie (rok): tetanus, hepatitída, chrípka, iné

ŠPA: Športuje od ... rokov, tréning ... x týždenne, trvanie tréningovej jednotky ... iné športy.

Antropometrické vyšetrenie: Hmotnosť: kg Výška: cm % tuku:

Zhodnotenie: v norme, % tuku primerané, zvýšené.

Vyšetrenie držania tela: správne, chybné

Chrbtica: postavenie (primerané, skoliotické, blokády a p.), bolesti

Ramená: bolesť, mobilita, stabilita, rozsah pohybov

Panva a súvisiace kĺbové spojenia: bolesti a mobilita

Kolená: postavenie, rozsah pohybov, bolesť, stabilita

Predkolenia: poklopové bolesti, reflexy Achillovej šľachy

Nohy: kĺbová pohyblivosť, postavenie klenby, stabilita, deformity

Rozsah pohybov svalových skupín, svalový test (odporúčané)

Priťahovače (adduktory), štvorhlavé svaly(quadricepsy), zadné svaly stehna (hamstringy), iliopsoas, svaly lýtky

Test na balančnej platni (odporúčané)

Mapa chrbtice (odporúčané)

Výživa: racionálna, vegetariánska, vegánska, diéta podľa aktuálneho ochorenia (celiakia, histamínová intolerancia, cukrovka), jedálny lístok ordinuje a zostavuje lekár, tréner, masér, fyzioterapeut, iné

Fyzikálne vyšetrenie:

Hlava: normocefal., na poklop nebolestivá, orientačne neurologicky (n. III., n. VII.), *pharynx:* kľudný, (iný), *tonsilly:* zväčšené/v norme, prítomné čapy, stav po TE, *chrup:* sanovaný, korunky, protézy, kazy, ostatná návšteva stomatóloga, *orientačné vyšetrenie zraku* (visus, periférne videnie, farby), *uší, nosa*

Krk: súmerný, *LU a ŠŽ* nezväčšené, iné, *karotídy* bez šelestu, druh šelestu

Hrudník – pľúca: dýchanie vezikulárne, čisté, iné. *Srdce:* akcia pravidelná/nepriavidelná, respiračná arytmia, iná arytmia,, ozvy ohraničené, bez šelestov, šelesty (aké).

Brucho: palp.mäkké, priehmatné, nebolestivé, bez hepato- splenomegálie, tappottement bilat. negat., jazvy, hernie

DK: bez opuchov, varixov a deformít, iný nález.

TK: / mm/Hg PF: /min.reg. TT: °C

EKG: /R , FR, Typ ,PZ, Intervaly/: SR, intermed.typ krivky, fr.: /min, prevodové časy v norme, PZ vo V3, ST bez ischémie.

Echokardiografia :

(kde bolo vykonané vyšetrenie a kto ho vyhodnotil – meno, podpis na náleze)

Holter monitoring (EKG, krvný tlak) – odporúčané

(kde bolo vykonané vyšetrenie a kto ho vyhodnotil – meno, podpis na náleze)

Spirometrické vyšetrenie: VC: ml FEV1: ml

Spiroergometrické vyšetrenie:

VOmax: ml	V max: km/h	Wmax:
/kg : ml	%sklon:	/kg :
/PF: ml	PF max: /min	PF ANP: /min

Výskoková ergometria (odporúčané):

P akt (W/kg): výška (cm): výbušná sila:

Laktátový spád (odporúčané):

La (5 min):

La (15 min):

La spád (%): %

Laboratórne vyšetrenie:

Základné: FW: /, KO: Le x 10⁹/l, Ery x 10¹²/l, Hb g/l, Tr x10⁹/l, moč: negat

Odporúčané : CRP, cholesterol, HDL/LDL cholesterol, triglyceridy, homocysteín, glykémia, kyselina močová, bilirubín, hepatálne testy (AST, ALT, GMT), kreatínkináza (CK), ionogram (draslík, sodík, horčík , pomer vápnik : fosfor), väzbová kapacita železa, železo, HIV test, HbsAg, HCV

Krvná skupina:

Darča krvi: áno/nie, ako často

Záver: dobrý zdravotný stav. EKG záznam v norme. ECHO v norme. Somatické parametre v norme, % tuku primerané. Držanie tela (viď vyššie). Laboratórne vyšetrenie v norme. Aeróbná kapacita (% predikčnej hodnoty), výkon (% predikčnej hodnoty). Anaeróbný prah pri Pf/min.

Odporúčania: doplniť vyšetrenia o : hematologické, endokrinologické, kardiologické, neurologické, dermatovenerologické, alergologické, iné.

V

dňa:

Vyhotovil: MUDr.

Pracovisko:

Klubový lekár: MUDr.

Príloha č. 4 – Informačný dotazník reprezentanta

Informačný dotazník reprezentanta (Pre potreby zdravotníckej zložky realizačného tímu)

Meno hráča :

Posledné spiroergometrické vyšetrenie/testovanie (bežiaci pás, bicykel) : mesiac -
rok -

Posledné krvné testy : mesiac - rok –

Posledné vyšetrenie srdca (EKG, echokardiografia, Holter) : mesiac - rok –

Posledná dopingová kontrola v klube :

Očkovaný proti tetanu (rok) :

Očkovaný proti hepatitíde A (rok) :

Alergický na :

Trvale užívané lieky :

Užívané výživové doplnky :

Zdravotné poistenie na Slovensku (ktorá poisťovňa ?) : mám / nemám

Registrácia u praktického lekára na Slovensku (meno, mesto) :

Správa reprezentačného lekára pre materský klub

Reprezentácia	SR U
Názov akcie a dĺžka jej trvania	Kvalifikačný (priateľský) zápas : Slovensko vs Kontrolný zraz bez zápasu
Miesto a v čas konania	
Vypracoval	Meno, priezvisko a kód odbornosti lekára
Dátum	

Meno, priezvisko a dátum narodenia hráča :

Kód zdravotnej poisťovne :

(v prípade, že je hráč poistený len v zahraničí uviesť názov a kód poisťovne)

Materský klub :

Klubový lekár :

1/ *Hráč sa na zraz dostavil* : a/ zdravý

b/ s príznakmi ochorenia alebo zranenia

c/ nedoliečený

d/ zranený

e/ chorý

(v prípade pozitívnej odpovede – body b, c, d, e – uviesť diagnózu a jej zlučiteľnosť alebo nezlučiteľnosť s pobytom na zraze)

2/ *Mal lekársku správu od svojho lekára* : áno / nie

3/ *Nahlásil, že užíva lieky ordinované lekárom klubu* : áno / nie

4/ *Aké lieky užíva a prečo* :

5/ *Ako dlho ich užíva* : a/ 3 dni

b/ týždeň

c/ dlhšie

6/ *Sú užívané lieky na listine zakázaných podporných prostriedkov* : áno / nie

7/ *Hráč užíva výživové doplnky* : áno / nie

8/ *Aké výživové doplnky užíva* :

9/ *Ako dlho ich užíva* : a/ 3 dni

b/ týždeň

c/ dlhšie

10/ *Sú užívané doplnky na listine zakázaných podporných prostriedkov* : áno / nie

11/ *Má hráč terapeutickú výnimku* : áno / nie

(ak áno, hráč priloží jej kópiu)

12/ *Terapeutickú výnimku platnú rok odo dňa vydania vydala* : a/ antidopingová agentúra SR

b/ UEFA

c/ FIFA

d/ iná antidopingová

agentúra

V priebehu reprezentačného zrazu hráč utrpel zranenie (ochorenie) :

a/ *diagnóza slovom* -

b/ číslo diagnózy -

c/ spôsoby liečby (podrobne rozpísať) -

d/ absolvované vyšetrenia : a/ rtg

b/ CT

c/ MRI

d/ krvné testy

e/ iné (špecifikovať)

(v prípade pozitívnej odpovede priložiť kópie nálezov)

e/ odporúčania pre ďalšiu terapiu v klube :

f/ v priebehu zrazu hráč absolvoval dopingovú kontrolu : áno / nie

(ak kontrolu absolvoval, uviesť dátum aj čas a priložiť kópiu tlačiva, ktoré kontrolu potvrdzuje)

Lekársku správu pre klubového lekára prevzal :

meno, priezvisko, dátum narodenia, podpis

Poznámka: Potvrdzujem svojím podpisom, že ma ošetrujúci lekár náležite poučil o povahe, účele a spôsobe poskytnutia zdravotnej starostlivosti a súhlasím s navrhnutou liečbou.

Meno a podpis hráča:

Príloha č. 5 - Základné zdravotné vybavenie na štadióne

Zdravotnícke vybavenie pre ihrisko by malo byť v ideálnom prípade umiestnené v lekárskom kufríku službukonajúceho (klubového) lekára. A k tomu ešte veci pre zdravotníkov (1x obsluha nosidiel a najmenej dvaja tréningoví nosiči, školení pre poskytnutie prvej pomoci/na ihrisku:

1x nosidlá s fixujúcim vybavením (popruhy a bočná fixácia hlavy)
Prenosný defibrilátor /AED/ s nahrávaním rytmu a údajov potenciálneho pacienta
Tvrdé nosidlá

Pohotovostný kufrík (odporúčaná výbava):

1. Anatomická a chirurgická pinzeta
2. Obväzové a chirurgické nožnice
3. Peán
4. Lepiace kožné svorky
5. Malý skalpel
6. Ústne zrkadielko
7. Vrecková lampička
8. Kvapkadlo
9. Esmarchovo obvinadlo alebo iná prižná manžeta
10. Teplomer
11. Tenké vatové tyčinky
12. Injekčné striekačky a ihly rôznych veľkostí
13. Gumené rukavice rôznych veľkostí
14. Intubačný náustok s hadičkou
15. Obväzový materiál: rôzne druhy krycích náplastí, rýchloobväz, leukoplast, rôzne druhy tejpovacích a podkladových pásov, elastické obvazy, (pružné obvinadlá), hydrofilné obvazy, hydrofilná gáza, obväzová vata, trojcipa šatka, nafukovacia a kovová dlaha, molitanové pružky, gelaspon
16. Dezinfekčné prostriedky: dezinfekčné krycie náplaste, peroxid vodíka 3% v tmavej fľaštičke, dezinfekčný sprej, alkoholové tampóny (jednorázové), jódová tinktúra
17. Liečivá proti horúčke: Acylpirín, Anopyrin, Superpyrín, Algifen, Ibuprofen, Paralen.
18. Anestetiká: chladiaci sprej, studený zábal vrecúškový, Mesocian, Lidocain, Marcain.
19. Antiflogistiká aj antireumatiká: Flector EP náplast', Veral, Surgam, Lioton gel, Fastum gel, Aescin tbl, Wobenzym, Profizym, Heparoid masť.
20. Hypnotiká a sedatíva: Diazepam, Rudotel.

Smernica o činnosti reprezentačného lekára a klubového lekára
schválená výkonným výborom SFZ v Bratislave dňa 30.06.2015

Miestnosť na poskytovanie prvej pomoci pre divákov, hráčov aj funkcionárov:

<i>Povinne obsahuje</i>	<i>Odporúčaný obsah</i>
1x nosidlá s fixujúcim vybavením / popruhy a bočná fixácia hlavy/	
Prenosný defibrilátor /AED/ s nahrávaním rytmu a údajov pacienta	
Tvrdé nosidlá	
Fonendoskop	
Tlakomer na meranie krvného tlaku	
Zreničková (očná) lampa	
Pulzový oximeter	
Testovacie prúžky na cukor v krvi a moči	
Tabletky na povzbudenie práce srdca (kardiologická 1.pomoc)	
Adrenalín	
Antihistaminiká	
Hydrokortizón	
Diazepam amp. inj.	
Infúzne vybavenie (stojan, infúzne súpravy)	
Prenosná kyslíková bomba (min. 0,5 L)	Laryngeálna maska (dýchacia, ventilačná)
Prenosný respirátor (ručný dýchací vak)	Vybavenie na intubáciu
Resuscitátor (kriesiaci prístroj) s maskou	
Vrecková maska jednorázová	
Ventilačná maska jednorázová	
Zariadenie pre bronchiadikov	
Nepremokavý fixačný materiál	
Dlahy – nafukovacia, kovová	

Smernica o činnosti reprezentačného lekára a klubového lekára
schválená výkonným výborom SFZ v Bratislave dňa 30.06.2015

Krčný golier – set na fixáciu krčnej chrbtice	
Dezinfekčné vybavenie	
Rukavice jednorázové	
Odpadový kôš na ihly a striekačky	
Lubrikanty a lidocain/mesocain	
Pákové kliešte, nožnice	

Označovanie :

a/ detaily kontaktov klubu a štadióna/miestnosti zdravotníckeho personálu zahŕňajú minimálne:

- meno a mobilné telefónne číslo pohotovostného lekára mimo ihriska
- meno a mobilné telefónne číslo zdravotného koordinátora štadióna/haly (ak je iný ako pohotovostný lekár mimo ihriska)

b/ plán štadióna jasne identifikujúci:

- - umiestnenie ambulancie určenej pre hráčov, realizačný tím, tím rozhodcov a delegátov
- - pohotovostné východy do ambulancie z ihriska/tunela/priestorov kabín
- - umiestnenie lekárskej miestnosti

c/.detaily pohotovostného evakuačného plánu zo štadiónu/haly v prípade vážnych zranení uskutočnených na ihrisku v deň zápasu a deň pred.

d/ detaily kontaktov a adries/lokalizácie najbližších nemocníc s úrazovým a pohotovostným vybavením

e/ kontakty na pohotovosť, mená a telefónne čísla na všetok zdravotný personál štadiónu/haly

f/ detailné kontakty na miestnych traumatológov, kardiológov a pohotovostných lekárov

V prípade označenia zdravotníckych priestorov ako Miestností na poskytovanie prvej pomoci nekontroluje Regionálny úrad verejného zdravotníctva stav, maximálne sa na požiadanie venuje hygienickej kontrole. V prípade označenia priestoru názvom : ambulancia alebo

ošetrovňa musí byť povolenie od VÚC, nakoľko sa vtedy jedná o zdravotnícke pracovisko, ktoré na povolenie činnosti potrebuje spomenutý súhlas. To však štadióny zvyčajne nemajú, a tak je dôležitá tabuľka Miestnosť na poskytovanie prvej pomoci.

Príloha č. 6 – Odporúčaná znalosť zákonov

576/2004 Z. z. v znení neskorších predpisov

577/2004 Z. z. v znení neskorších predpisov

579/2004 Z. z. v znení neskorších predpisov

580/2004 Z. z. v znení neskorších predpisov