

РЕГЛАМЕНТ МЕДИЧНОГО ОБСТЕЖЕННЯ ВОДІЇВ

МІЖНАРОДНИЙ СПОРТИВНИЙ КОДЕКС ФІА ДОДАТОК "L" ГЛАВА II. (ВИТЯГ)

1. ЩОРІЧНИЙ МЕДИЧНИЙ ОГЛЯД НА ПРИДАТНІСТЬ

1.1. Галузь застосування медичного контролю.

Дані нижче вказівки від п.п. 1.2...1.5. включно є необхідними та достатніми для одержання ліцензії.

1.2. Щорічне медичне обстеження на придатність.

Усім водіям, які бажають прийняти участь в автомобільних змаганнях, що проводяться згідно регламентуючих документів ФІА, необхідно пройти щорічне медичне обстеження з метою одержання в Національній Федерації з повноваженнями спортивної влади (далі ASN) ліцензії водія.

Медичне обстеження повинно проводитися лікарем, якому дозволено практикувати у країні видачі ліцензії. При потребі, ASN може висувати особливі вимоги.

1.3. Форма бланку медичного обстеження.

Кожна ASN повинна розробити видрукувати відповідні вимогам чинного законодавства та митного кодексу її країни бланки форми медичного обстеження, з метою їх розповсюдження серед претендентів на одержання ліцензії. Ця форма повинна передбачати всі тестування, яким повинні піддатися претенденти, перелічені нижче. Вона повинна передбачати підписи лікаря, який проводив обстеження, і водія, якого вона стосується, завірені штампом ASN.

Призначаються наступні тестування:

а) визначення групи крові та резус-фактора Rh, обов'язкове лише у тих країнах, де це передбачається законодавством.

в) тестування зору.

с) ортопедичні тести.

д) для водіїв старше 45 років щонайменше тест на стрес (шляхом контролю ЕКГ), результати якого дійсні два роки.

Увага: Для країн, у яких цього вимагає чинне законодавство або митний кодекс, можуть призначатися додаткові випробування.

В кінці медичної форми претендент підписує декларацію, яка засвідчує наступне:

I) інформація, надана лікарю стосовно стану здоров'я та перенесених хвороб є вірною;

II) він зобов'язується не застосовувати будь-які заборонені засоби (згідно списку заборонених субстанцій і методів Міжнародного Олімпійського Комітету).

1.4. Стандартні вимоги до зору.

а) гострота зору (до або після корекції гострота зору для кожного ока повинна бути щонайменше 9/10). Окрім цього, будь-який суб'єкт із зниженою гостротою зору лише одного ока, яка не може бути виправлена, при умові обов'язкового контралатерального зору, відкоректованого чи ні, до значення щонайменше 10/10, може одержати ліцензію водія при відповідності наступним вимогам, обстеженим компетентним офтальмологом:

- поле зору рівне або перевищує 200 одиниць;

-
- функціонуючий стереоскопічний зір;
 - відсутність пошкоджень сітківки;
 - будь-які вікові або вроджені пошкодження повинні бути суворо односторонні.
- Сліпота на одне око абсолютно виключена.

b) нормальний бінокулярний зір;

c) нормальне сприйняття кольорів (з використанням у спірних випадках таблиць Ishihara, а у випадку помилки - ліхтаря Веуне або подібних систем); у будь-якому випадку, не може бути жодних помилок у сприйнятті кольору прапорів, які використовуються у міжнародних змаганнях;

d) нормальне поле зору;

e) нормальний стереоскопічний зір (ліцензія не може бути видана претендентам, сліпим на одне око).

f) застосування контактних лінз дозволяється, якщо:

- ці лінзи повинні носитися протягом щонайменше 12 місяців і значних періодів часу щоденно;

- ці лінзи визнані придатними для автомобільного спорту лікарем офтальмологом, який їх підібрав.

1.5. Список захворювань, несумісних з заняттями автоспортом, та захворювань, що вимагають медичної оцінки органом, затвердженим ASN (Медична Комісія, або, у випадку її відсутності - лікар, призначений ASN):

a) Захворювання, несумісні з заняттями автоспортом: епілепсія з біхевіористичними ефектами, або несвідомими діями; ампутації, за винятком ампутації пальців, що не призвели до ослаблення захоплюючих функцій жодної з рук; ортопедичні пристрої у випадку результату дії, невідповідного і не близького до нормального; обмеження вільних рухів кінцівок більш ніж на 50 %.

b) Захворювання і стани, що вимагають обов'язкової медичної оцінки органом, затвердженим ASN: діабет з інсуліновою залежністю при умові, що конфіденційний документ, який засвідчує регулярне спостереження за хворим, та його лікування, представлений на розгляд медичному органу, затвердженому ASN, і що у медичному сертифікаті придатності (див. 1.7) присутній запис "медичне спостереження необхідне"; інфаркт міокарда і міокардіальна ішемія, хвороби клапанів серця та інші патологічні кардіо-судинні стани; функціональні обмеження суглобів руки до 50%, що охоплюють два і більше пальців цієї ж руки, ортопедичні пристосування, що дозволяють пацієнту досягти нормальної або близької до нормальної рухової функції; психіатричні стани.

1.6. Обов'язки лікаря, що проводить медичне обстеження.

Лікар, що відповідає за проведення медичного тестування на придатність, зобов'язаний в усіх деталях заповнити медичну форму, пред'явлену кандидатом. Після цього кандидат повинен негайно надіслати цю форму в ASN.

Висновок про придатність або непридатність кандидата повинен зробити лікар, який проводив обстеження.

Цей лікар може запросити думку органу, затвердженого ASN (медичної комісії або призначеного лікаря).

1.7. Медичний сертифікат придатності.

Кожна міжнародна ліцензія повинна супроводжуватися медичним сертифікатом придатності вказаним нижче способом:

* або на зворотній стороні ліцензії,

* або окремим документом, що додається.

Придатний для занять автомобільним спортом згідно до медичних стандартів ФІА:

Дата:.....

Корекція зору (лінзи або окуляри) так ні

Спеціальне медичне спостереження так ні

1.8. Медичний контроль на змаганнях.

Перевірка медичного сертифікату придатності Головним лікарем змагання може бути замінена попереднім обстеженням, необхідним у деяких випадках. Окрім цього у будь-який момент протягом змагання або після його закінчення, Головний лікар і Директор перегонів можуть вимагати медичного обстеження будь-якого водія, керуючись спостереженнями за його поведінкою. Спортивне керівництво змагання повинно обов'язково підпорядкуватися заключенню Головного лікаря змагання. Це медичне обстеження може включати і тест на алкоголь.

2. МЕДИЧНЕ ОБСТЕЖЕННЯ ПІСЛЯ АВАРІЇ АБО ХВОРОБИ

2.1. У випадку аварії під час змагань, або при інших обставинах, що стала причиною нездатності виступати у змаганнях терміном до десяти днів, або на більший термін, або у випадку хвороби чи недієздатності, як вказано у ст. 1.3 та 1.4 даного регламенту, водій повинен повідомити про це свою ASN протягом десяти днів одним із способів:

а) надіслати на адресу Національної Медичної Комісії або призначеного лікаря конфіденційний медичний сертифікат, в якому вказаний діагноз, прогноз і ступінь пошкодження,

б) або дати дозвіл для конфіденційного листування між Національною Медичною Комісією та призначеним лікарем, і лікарнею (клінікою), де хворий лікується.

Від дня аварії або виявлення хвороби як вказано у ст. 1.3 та 1.4 даного регламенту, водій не може брати участь у спортивних змаганнях, що підпорядковуються регламентуючим документам ФІА до цього часу, поки він не отримає на це згоди своєї ASN.

2.2.

а) Усі хвороби, вказані у ст. 1.3 та 1.4 даного регламенту, повинні бути представлені до розгляду для винесення рішення Національною Спортивною Комісією або, при її відсутності, призначеним ASN лікарем.

б) У випадку аварії під час змагань, що стала причиною нездатності виступати у змаганнях терміном на десять днів, або на більший термін, при наступному одержанні документа, який підтверджує, що пацієнт вилікуваний або одужав, чи при одержанні виписки з історії хвороби, Національна Медична Комісія, або призначений ASN лікар можуть вимагати обстеження для повного переконання у цьому, або повну процедуру щорічного медичного обстеження.

2.3. Санкції:

Відмова дотримуватись вимог Ст. 2.1 і 2.2 є підставою для застосування санкцій ФІА.

3. ДІЇ У ВИПАДКУ НЕЩАСЛИВОГО ВИПАДКУ

Головний лікар змагання, протягом якого стався нещасливий випадок, повинен діяти наступним чином:

а) якщо нещасливий випадок вимагає госпіталізації потерпілого водія щонайменше на 24 години, він повинен повідомити ASN цього водія факсом, телеграмою або телексом, вказуючи максимально можливу кількість фактів і деталей. Як тільки поступить таке повідомлення, ASN повинна забезпечити виконання вказівок глави 2 даного регламенту.

б) якщо нещасливий випадок вимагає щонайбільше обстеження потерпілого водія в умовах клініки, він повідомляє про це факсом, телеграмою або телексом у ФІА, яка при потребі ініціює медичне обстеження вказаного водія на наступних змаганнях, у яких він братиме участь (наприклад, у наступному Гран-Прі F-1, в етапі Чемпіонату Світу ФІА з ралі тощо).

4. АНТИ-ДОПІНГОВИЙ КОНТРОЛЬ

4.1. Загальні вимоги.

З метою анти-допінгової боротьби рекомендовані наступні способи:

- попередження,
- контроль,
- санкції.

4.1.1. Запобігання.

Запобігання - це об'єднана функція ASN і ФІА, яка реалізується шляхом:

- взаємного інформування,
- навчання.

4.1.2. Контроль.

4.1.2.1. Довідковий список заборонених субстанцій (підрозділ I) і методів (підрозділ II) укладений і регулярно поновлюється Міжнародним Олімпійським Комітетом. Для автомобільного спорту також проводяться тести на наявність алкоголю (підрозділ III), марихуани (підрозділ IIIВ) і бета-бокуючих (підрозділ IIIЕ).

4.1.2.2. Повинні бути дотримані наступні вимоги:

- присутність лікаря, делегованого ASN та/або ФІА;
- для взяття проб на аналіз під час змагання - присутність одного із Спортивних Комісарів змагання або одного з членів Контролю Гонкою;
- дотримання професійної конфіденціальності;
- повага до елементарних прав водія, якого контролюють: присутність у місці і в момент взяття проби третьої особи згідно його вибору;
- забезпечення можливості контр-аналізу;
- аналізи і можливі контр-аналізи обов'язково проводяться в лабораторії, акредитованій Міжнародним Олімпійським Комітетом;
- виправдання терапевтичного змісту повинні бути прийняті до уваги.

4.1.2.3. Проби для аналізу можуть бути взяті:

- або: а) на вимогу відповідної ASN,
- або: б) на вимогу ФІА.

Крім цього, с) на вимогу Президента ФІА несподіваний контроль може бути здійснений і під час змагання і в інший час.

У випадку а) ФІА повинна бути проінформована у найкоротший термін. У випадку б) ФІА повинна проінформувати відповідну ASN щонайменше за 20 днів до випробування. випадку проведення несподіваного контролю відповідна ASN не одержить жодного попереднього повідомлення.

Кожен водій, якого призначено для проходження тесту, повинен пройти таке випробування; у протилежному випадку він буде підданий санкціям згідно статті 4.1.3. У випадках б) і с) ASN атестованих водіїв будуть проінформовані про результати аналізів.

4.1.2.4. Результати аналізів повинні бути негайно повідомлені Президенту ФІА безпосередньо лабораторією, яка виконувала аналізи (несподіваний контроль ФІА), або, в інших випадках, ASN країни, у якій здійснювався контроль.

4.1.2.5. За призначення водіїв на тестування відповідальні наступні особи:

- а) протягом змагання: Спортивні Комісари;
- б) в інший час: Президент ФІА.

4.1.2.6. Проби на аналіз братимуться у наступні терміни:

- для кільцевих та гірських гонок і подібних змагань: щонайпізніше через одну годину після: фінішу гонки, закінчення тренування, закінчення чергової зміни (у перегонах на витривалість), офіційного повідомлення про схід;
- для ралі і подібних змагань: щонайпізніше через одну годину після постановки автомобілів у закритий парк (фінішу або етапу);
- для контролю в інший час: у будь-який час.

Кількість відібраної мочі повинна бути достатньою для здійснення аналізу та можливого контр-аналізу (75 мл у 2 герметично опломбованих контейнерах із долученим свідоцтвом призначеного лікаря, один з контейнерів буде збережений з усіма застережними заходами для потреб можливого контр-аналізу).

4.1.2.7. У випадку, якщо результат аналізу однієї з проб виявиться позитивним, водій буде негайно повідомлений про це через свою ASN. Контр-аналіз може бути здійснений на вимогу зацікавленого, висунуто протягом 8 наступних після повідомлення про результати аналізу днів.

4.1.3. Санкції.

Після прийняття до уваги всіх виправдань терапевтичного змісту, які можуть бути приведені, кожен водій, оголошений як такий, що має позитивний результат, буде представлений перед спортивною юрисдикцією своєї ASN і покараний згідно статей 152 і 153 Спортивного Кодексу.

Крім цього, за особливо серйозні порушення ФІА може замінити ASN для покарання будь-якого водія, який має позитивний результат, у відповідності з вищезазначеними статтями. У цьому випадку відповідна ASN не може відмовити у поданні апеляції в Міжнародний Апеляційний Суд від імені зацікавленої сторони.

5. АПЕЛЯЦІЙНА КОМІСІЯ

У кожній країні Медична Комісія, призначена ASN, повинна залагоджувати будь-які спірні питання, що виникають між лікарями та водіями; умови, викладені в статтях 1.3, 1.4 та 1.5 даного регламенту, розглядаються, як підстава для обговорення.

Водію можуть призначити випробувальне водіння в присутності лікаря, члена Медичної Комісії або особи, уповноваженої ASN.

Рішення, прийняті національною Медичною Комісією, будуть визнані усіма країнами, які знаходяться під юрисдикцією ФІА.

6. РЕГЛАМЕНТ ДЛЯ ФІЗІОЛОГІЧНИХ ОБСТЕЖЕНЬ ПІД ЧАС АВТОМОБІЛЬНИХ ЗМАГАНЬ

6.1. Загальні положення.

Фізіологічні обстеження, які проводяться під час самого змагання або тренувальних заїздів перед змаганням, ні при яких обставинах не можуть перешкоджати його нормальному перебігу.

Тому експерименти під час усіх змагань, що проходять під егідою ФІА, повинні проводитися відповідно наступним вимогам:

6.2. Вибір теми дослідження:

а) тему для фізіологічних обстежень обирає лікар, який проводить експеримент. Однак, він у всіх випадках повинен інформувати про тему своїх досліджень Головного Лікаря змагання, під час якого проводиться експеримент, після її затвердження своєю національною Медичною Комісією.

б) медичні працівники національної Медичної Комісії можуть брати участь як у виборі фізіологічних досліджень в країні, так і в призначенні лікаря (лікарів), що проводитимуть експеримент.

с) Медична Комісія ФІА може сприяти міжнародній кампанії фізіологічних досліджень на обрану тему, що становить спільний інтерес, і повідомляти про її проведення Медичній Комісії та в будь-якому випадку ASN країн, яких ці дослідження торкаються.

6.3. Умови для практичного проведення фізіологічних експериментів:

а) незалежно від того, чи тема фізіологічних досліджень вибрана лікарем-дослідником самостійно, чи національною Медичною Комісією або Медичною Комісією ФІА, для їх практичного проведення повинні бути дотримані наступні вимоги:

- згода Організатора змагання і Директора змагання;

- згода Головного Лікаря змагання;

- згода учасників;

- згода водія (водіїв), якщо він (вони) і учасник (учасники) різні особи.

Добровільна згода водіїв є необхідною умовою.

б) в кожному випадку на ім'я Головного Лікаря змагання та Організаторів цього змагання повинен бути поданий письмовий запит, який описує хід експерименту і уточнює:

- тип, кількість і розташування медичного обладнання, необхідного для експерименту;

- місце експерименту і час, необхідний для його проведення, ясно вказуючи у випадку змагання на кільцевій трасі, чи буде експеримент проводитися під час тренування чи під час самих перегонів. Це саме стосується ралі - чи експеримент провадитиметься під час хронометрованих спеціальних відрізків чи під час проходження секторів зв'язку;

- кількість осіб у складі науково-дослідницької групи з медичним персоналом включно, повинна бути представлена Організатору для затвердження;

- фізіологічні дослідження ніколи не повинні спричиняти незручностей учасникам і водіям, які не залучені до експерименту, незалежно від того, чи ці дослідження проводяться в боксах, під час тренування чи під час змагання.

6.4. Використання одержаних наукових результатів:

а) як правило, наукові результати залишаються приватною власністю лікаря-дослідника.

Він має повну свободу публікації або розповсюдження їх, за власним бажанням;

б) однак, він зобов'язується передати результати національній Медичній Комісії, яка надішле резюме у ФІА.