



MOTOCYKLOVÝ SPORT AČR

**PLATNOST ŘÁDŮ PRO ROK
2025**

MS AČR 2025

LÉKAŘSKÝ ŘÁD MS AČR 2025**PŘÍLOHA N09 - NÁRODNÍ LÉKAŘSKÝ ŘÁD****N 09.1 LÉKAŘSKÉ VYSVĚDČENÍ A VYŠETŘENÍ**

N 09.1.1 Věková hranice žadatelů o licenci jezdce a spolujezdce

N 09.1.2 Podmínky pro vydání licence ve věku 5 – 18 let

N 09.1.3 Poplatky za lékařské vyšetření

N 09.2 ODMÍTNUTÍ LÉKAŘSKÉHO VYŠETŘENÍ**N 09.3 ZDRAVOTNICKÉ POŽADAVKY PRO ZÁVODY**

N 09.3.1 Kvalifikace lékařů

N 09.3.2 Definice vozidel

N 09.3.3 Vybavení vozidla typu A

N 09.3.4 Vybavení vozidla typu B

N 09.3.5 Vybavení vozidla typu C

N 09.3.6 Obsazení vozidel

N 09.3.7 Stanoviště první pomoci v terénu

N 09.3.8 Zdravotnická střediska

N 09.3.9 Minimální zdravotní zabezpečení závodů

N 09.4 PŘÁVNÍ STATUT LÉKAŘSKÉHO DELEGÁTA, ČLENA LK

Uvedením tohoto řádu v platnost se ruší LŘ vydaný v roce 2024 a všechna předchozí sdělení a doplňky uvedené v Ročenkách MS AČR či na webových stránkách AČR. Tento řád nabývá platnosti dne 1. ledna 2025.

Lékařský řád obsahuje návody a standardy pro následující:

zdravotní způsobilost k obdržení jezdecké licence věkové kategorie jezdců a požadavky zdravotního zabezpečení podniků.

N 09.1 LÉKAŘSKÉ VYSVĚDČENÍ A VYŠETŘENÍ

Každý jezdec účastnící se motocyklového podniku musí být zdravotně způsobilý. Proto je vyžadováno lékařem stvrzené „Potvrzení o zdravotní způsobilosti držitele licence motocyklového sportu pro danou sezónu“.

Lékařské potvrzení je třeba každoročně obnovovat. Jestliže jezdec utrpěl vážné zranění či prodělal vážné onemocnění po vystavení poslední licence, je nutné nové lékařské vyšetření. Žadatelé o licenci starší 45 let a žadatelé mladší s kardiální anamnézou musí absolvovat vyšetření EKG s příznivým výsledkem.

Pokud výsledkem lékařského vyšetření bude závěr, že jezdec není způsobilý vykonávat motocyklový sport, bude to důvodem k nevydání licence.

Podmínky nutné pro vydání licence (viz 09.1.1 LŘ-FIM).

Lékařská komise MS AČR je dále oprávněna požadovat lékařské vyšetření jakéhokoliv žadatele, a to lékařem, kterého určí Lékařská komise AČR.

N 09.1.1 Věková hranice žadatelů o licenci jezdce a spolujezdce a podmínky pro její vydání.

Pro určení dolní hranice věku jezdce je rozhodující den narození.

Pro určení horní hranice věku jezdce je rozhodující rok narození, v němž jezdec dosáhne požadovaného věku. Limit pro maximální věk je konec kalendářního roku.

Jezdci mladší než 18 let musí mít žádost o licenci odsouhlasenu ověřeným podpisem obou rodičů, nebo zákonných zástupců.

TRIAL

OPEN MČR – žáci	5 - 12 let
OPEN MČR juniorů	do 21 let
OPEN MČR seniorů	od 40 let

ENDURO

dle řídičského průkazu

Veterán	od 40 let
Veterán 1	od 50 let
Veterán 2	od 60 let

CROSS COUNTRY + ENDUROSPRINT

70 ccm		od 7 let
85 ccm dvoutakt s řazením, čtyřtakt (obsah 75 - 150 ccm)		od 11 let
E1	125 ccm dvoutakt	od 13 let
E1		od 14 let
E2		od 15 let
E3		od 16 let
Veterán 1		od 40 let
Veterán 2		od 50 let
Veterán 3		od 60 let
čtyřkolky	od 14 let dvoutakt	(175 – 250 ccm, čtyřtakt 290 – 450 ccm)
čtyřkolky	od 15 let dvoutakt	(175 – 660 ccm, čtyřtakt 290 – 800 ccm)
čtyřkolky junior I.	7 – 12 let dvoutakt	(obsah do 125 ccm, čtyřtakt 250ccm)
čtyřkolky junior II.	10 – 14 let dvoutakt	(obsah do 200 ccm), čtyřtakt (obsah do 400 ccm)

Pro podniky SZM platí:

a) Jezdec, který má v průběhu podniku pád a je ošetřen lékařskou službou smí znovu vstoupit do závodu/tréninku/soutěže pouze se souhlasem hlavního lékaře závodu.

b) Jezdec, který byl po pádu na podniku ošetřen ve zdravotnickém zařízení a který se chce dál aktivně podniku zúčastnit, musí předložit hlavnímu lékaři závodu zprávu o ošetření ve zdravotnickém zařízení, na jejímž podkladě vedoucí lékař závodu rozhodne o další účasti jezdce na podniku.

SILNIČNÍ ZÁVODY MOTOCYKLŮ

U spodní věkové hranice rozhoduje den narození, u horní rozhoduje rok narození.

Miniracing / FIM MiniGP:

Minimoto Rookies/PW50	6 – 8 let
Minimoto Junior A	8 – 10 let
Ohvale 110	8 – 12 let
Ohvale 160 (FIM MiniGP)	10 – 14 let
Ohvale 190 (FIM MiniGP)	12 – 16 let
GP12	od 16 let

Velká silnice na závodních okruzích:

125 SP	od 13 let
125 GP/Moto3	od 13 let
400 SSP	od 15 let
Supermono	od 15 let
Supertwin	od 18 let
Klasik Superbike	od 18 let
Supersport 300	od 15 let
Superstock 600	od 16 let
Superstock 1000	od 18 let
Superbike	od 18 let

Velká silnice na přírodních okruzích:PČR na PO

125SP, 125GP/Moto3, Klasik Superbike, Klasik A/B a JPHZM	od 18 let
--	-----------

MČR na PO

400 SSP, Supertwin, Supermono, SSP 300, SSP 600, Superbike	od 18 let
--	-----------

Dragstery:

Junior Dragster 50 ET	od 7 let
Teenager Dragster 125 ET	od 11 let
National Dragster	od 15 let
Competition Dragster	od 17 let
Super Street Bike	od 17 let
Modified Street Twin	od 17 let
Street ET, Street Twin ET, Pro street	od 17 let
Dragster automobilová třída Super Street ET 12	od 16 let
Dragster automobilová třída Super Gas ET 9.9	od 16 let

Pro vydání licence pro silniční závody motocyklů byly stanoven maximální věkový limit 70 let s tím, že po dosažení tohoto věku jsou žadatelé povinni absolvovat zdravotní prohlídku u tělovýchovného lékaře. Stanovisko LK po zvážení výsledků této prohlídky bude pro vydání licence rozhodující a závazné.

Seznam tělovýchovných lékařů je na: www.cstl.cz/mapa-pracovist/#telovychovny-lekar

MOTOKROS**MČR a OPEN MČR**

50 ccm	dvoutakt	6 – 9 let	
65 ccm	dvoutakt	7 – 12 let	
85 ccm	dvoutakt	10 – 14 let	čtyřtakt 10 – 14 let (obsah 75 – 150ccm)
125 ccm (junior)	dvoutakt	13 – 19 let	čtyřtakt 14 – 19 let (obsah 175 – 250 ccm)
125 ccm	dvoutakt	od 13 ti let	čtyřtakt od 14 ti let (obsah 175 – 250 ccm)
250 ccm	dvoutakt	od 15 ti let	čtyřtakt od 15 ti let (obsah 290 – 450 ccm)
500 ccm	dvoutakt	od 16 ti let	čtyřtakt od 16 ti let (obsah 475 – 650 ccm)
Veterán		od 40 ti let	

OPEN MČR SIDE a MČR, PČR a pohár 4K

čtyřkolky	od 14 let	dvoutakt (175 – 250 ccm, čtyřtakt 290 – 450 ccm)
čtyřkolky	od 15 let	dvoutakt (175 – 660 ccm, čtyřtakt 290 – 800 ccm)
čtyřkolky junior I.	7 – 10 let	dvoutakt (obsah do 125 ccm)
čtyřkolky junior II.	10 – 14 let	dvoutakt (obsah do 200 ccm), čtyřtakt (obsah do 250 ccm)
jezdec sajdkár		od 16 let (od 15 let PČR)
spolujezdec sajdkár		od 16 let (od 15 let PČR)
side junior I.	7 – 12 let	dvoutakt, čtyřtakt (obsah do 250 ccm)
side junior II.	12 – 14 let	dvoutakt, čtyřtakt (obsah 250 - 450 ccm)

MOTOSKIJÖRING

85 ccm	od 10 let do 14 let
125 ccm	od 14 let
250 ccm	od 15 let
500 ccm	od 18 let
Minimální věk lyžaře	14 let

SUPERKROS

125 ccm	od 14 ti let	čtyřtakt od 14 ti let (obsah 175 – 250 ccm)
250 ccm	od 15 ti let	čtyřtakt od 15 ti let (obsah 290 – 450 ccm)
500 ccm	dvoutakt od 16 ti let (obsah 350 – 500 ccm)	čtyřtakt od 16 ti let (obsah 475 – 650 ccm)

Věkové limity pro kategorii ženy odpovídají obecným limitům.

PLOCHÁ DRÁHA

Přípravné jízdy mládeže:

85 ccm	7 let
125 ccm	9 let
190 ccm (SGP 4)	10 let
250 ccm (SGP 3)	11 let
500 ccm	14 let
Závody jednotlivců i družstev na klasické ploché dráze	15 let
OPEN M ČR na ledové ploché dráze	16 let
OPEN M ČR na dlouhé dráze	16 let
M ČR juniorů do 21 let	15 – 21 let
M ČR družstev juniorů	15 – 21 let
M ČR juniorů do 19 let	15 – 19 let
Závody mládeže na ploché dráze do 85 ccm	8 – 12 let
Závody mládeže na krátké ploché dráze do 125 ccm	9 – 16 let
Závody mládeže na ploché dráze do 125 ccm	10 – 16 let
Závody mládeže na ploché dráze do 190 ccm	11 – 13 let
Závody mládeže na ploché dráze do 250 ccm	12 – 16 let
Závody mládeže na ploché dráze do 500 ccm R	13 let

N 09.1.2 Podmínky lékařského vyšetření pro vydání licence ve věku 5 - 18 let.

Žadatelé o licenci ve věku 5 – 18 musí absolvovat odborné lékařské vyšetření na některém z následujících **tělovýchovně lékařských pracovišť**:

www.cstl.cz/mapa-pracovisti/#telovychovny-lekar

Potvrzení pro žadatele o licenci pouze pro plochou dráhu:

MUDr. Tomáš Brož, Pardubická krajská nemocnice, a.s., Kyjevská 44, 532 03 Pardubice, tel. 466 012 903, 466 012 918.

e-mail: tomas.broz@centrum.cz

N 09.1.3 Poplatky za lékařské vyšetření

Osoba žádající o vystavení licence je povinna uhradit všechny poplatky spojené s vystavením Lékařského vysvědčení.

N 09.2 ODMÍTNUTÍ LÉKAŘSKÉHO VYŠETŘENÍ

Každý závodník, který se kdykoliv před začátkem podniku či během něj odmítne podrobit lékařskému vyšetření, bude vyloučen z podniku a jeho případ bude ohlášen LK.

N 09.3 ZDRAVOTNICKÉ POŽADAVKY PRO ZÁVODY

Všichni pořadatelé sportovního podniku musí zajistit odpovídající zdravotní zabezpečení. Pro každý sportovní podnik pořádaný MS AČR musí být pořadatelem podniku jmenován hlavní lékař závodu.

Jeho povinnosti jsou následující:

- odpovídá za jmenování lékařského a zdravotnického personálu a za jeho vhodné rozmístění,
- veškeré zdravotnické zabezpečení je pod jeho kontrolou,
- kontroluje všechny součásti zdravotnické služby,
- informuje spádové zdravotnické zařízení o místě a době konání tréninku a závodu se žádostí o připravenost přijmout raněné, přičemž kalkuluje s časem nutným k převozu raněného ze závodíště z hlediska včasnosti poskytnutí odborné péče.

- je přítomen v místě konání sportovního podniku nejméně 1 hodinu před zahájením tréninku či závodu a setrvává na závodě nejméně 1 hodinu po projetí posledního jezdeckého cíle,
- v průběhu sportovního podniku je ve spojení s ředitelem závodu,
- může doporučit řediteli závodu přerušit či ukončit sportovní podniku,
- spolupracuje s ředitelem podniku na zdravotním zabezpečení tak, aby bylo v souladu s LŘ MS AČR a VSR MS AČR,
- všichni lékaři musí mít označení "DOCTOR". Ostatní zdravotnický personál musí mít oblečení, charakteristické pro zdravotnický personál,
- při smrtelném zranění nebo vážném poranění jezdce je povinen uvést tyto skutečnosti do „Zprávy Hlavního lékaře“, být nápomocen řediteli závodu a spolu s ním vypracovat okamžitá hlášení na sekretariát MS AČR. Do zprávy lékaře je povinen uvést své jméno, telefon a email.

N 09.3.1 Kvalifikace lékařů

Na všech motocyklových podnicích musí být přítomen lékař schopný poskytnout lékařskou první pomoc a lékařsky vedenou kardiopulmonální resuscitaci s využitím zdravotnického vybavení vozidla RLP. Tento lékař může, ale nemusí být zároveň hlavním lékařem závodu. Dále může být na podniku k doplnění počtu zdravotnického personálu zdravotnický záchranář, který vlastní osvědčení k výkonu zdravotnického povolání bez přímého vedení nebo odborného dohledu v nelékařských oborech zdravotnický záchranář nebo sestra ARIP a Intenzivní péče (registrovaná sestra/muž – dle § 68 zákona 96/2004 sb. náplň práce dle vyhl. 391/2017 Sb.).

N 09.3.2 Definice vozidel

Vybavení vozidel odpovídá příloze k vyhlášce předpisu č. 296/2012 Sb.

Charakter vozidel je následující:

- Typ A: vozidlo pro rychlé zásahy v místě nehody vybavené pro lékařsky vedenou kardiopulmonální resuscitaci. V podmínkách záchranné služby např. vůz či motocykl v systému „randezvous systém“.
- Typ B1: vysoce specialisovaně vybavené vozidlo, které může sloužit jako mobilní resuscitační centrum, vybavené v souladu s přílohou k vyhlášce předpisu č. 296/2012 Sb, vůz RZP, RLP. Personálně vůz vybavený řidičem, zdravotnickým záchranářem či sestrou ARIP, lékařem.
- Typ B2: vysoce specialisovaně vybavené vozidlo, které může sloužit jako mobilní resuscitační centrum, vybavené v souladu s přílohou k vyhlášce předpisu č. 296/2012 Sb, vůz RZP, RLP. Personálně vůz vybavený řidičem a zdravotnickým záchranářem či sestrou ARIP
- Typ C: vozidlo, kterým je možné převést zraněnou osobu a jednoho nosiče (nosítek) popřípadě doprovod.

N 09.3.3 Vybavení vozidla typu A

ruční dýchací přístroj

tonometr

krční límec

fonendoskop

materiál první pomoci a prostředky pro imobilizaci končetin

radiokomunikační zařízení

N 09.3.4 Vybavení vozidla typu B

(odpovídá vybavením vozidlu RZP)

přístroj pro U.P.V

odsávačka

zařízení pro fixaci končetin a páteře

nosítko

infuzní souprava
 defibrilátor
 pulsní oxymetr
 materiál a léky první pomoci + resuscitace
 monitor pro snímání EKG
 vybavení pro tracheotomii
 fonendoskop, tonometr
 radiokomunikační zařízení

N 09.3.5 Vybavení vozidla typu C

Nosítka, materiál a léky první pomoci, radiokomunikační zařízení

N 09.3.6 Obsazení vozidel

Typ A1: lékař schopný provést kardiopulmonální resuscitaci, druhý lékař nebo zdravotnický záchranář, dle příslušného předpisu.

Typ A2: řidič, zdravotnický záchranář či sestra ARIP, dle příslušného předpisu

Typ B1: lékař schopný provést kardiopulmonální resuscitaci, zdravotnický záchranář či sestra ARIP, dle příslušného předpisu

Typ B2: 2x zdravotnický záchranář či sestra ARIP, dle příslušného předpisu

Typ C: dva nosiči z nichž jeden může být řidič a druhý je schopný poskytnout první pomoc.

N 09.3.7 Stanoviště první pomoci v terénu

Stanoviště první pomoci v terénu se nacházejí na všech místech v okolí tratě, odkud lze provést zásah, jsou tvořena osobami, které jsou schopné poskytnout první pomoc. Doporučuje se přítomnost lékaře. Funkční radiokomunikační prostředek je nutný.

N 09.3.8 Zdravotnická střediska - ošetřovna

Zdravotnická střediska mohou být využita pro léčbu drobných poranění, pro resuscitační zákrok u těžkých poranění a v neobvyklých případech pro lékařskou pomoc veřejnosti. Tento charakter pomoci může být realizován pouze rozhodnutím a na zodpovědnost hlavního lékaře závodu. Je doporučena přítomnost lékaře, NLZP (NLZP = nelékařský zdravotnický pracovník) a takového vybavení, které umožňuje materiální zabezpečení ošetření úrazů. Funkční radiokomunikační prostředek je nutný!

N 09.3.9 Minimální zdravotní zabezpečení závodů.

Níže uvedené zabezpečení pro jednotlivé disciplíny je minimální, tzn. dojde-li ke snížení uvedených počtů vozidel či ke snížení personálního obsazení, musí být podnik zastaven až do doby, kdy dojde k doplnění do původního počtu. Mezi všemi součástmi zdravotního zabezpečení musí být realizováno radiokomunikační spojení.

Na závodech ME a MS platí v plném rozsahu Lékařský řád FIM Europe a FIM.

N 09.3.10 Vážné poranění nebo smrtelné zranění na podniku MS AČR

Dojde – li na podniku k vážnému poranění nebo smrtelnému zranění jezdce, LK doporučuje:

- poznamenat čas o obdržení první informace o zranění, resp. čas události.
- informace musí neprodleně obdržet tyto činovníci:
 - a) předseda a členové jury
 - b) ředitel závodu
 - c) sportovní komisař
 - d) technický komisař
 - e) hlavní lékař závodu (CMO)
- rozhodnout o zastavení podniku (situace bude odlišná, pokud k úmrtí dojde přímo na místě nebo se jedná o těžké zranění s následkem smrti při transportu či následně ve zdravotnickém zařízení.

- výše uvedení činovníci se dostaví na místo události a provedou:
 - a) písemný detailní popis místa události
 - b) fotografickou či video dokumentaci místa události, jezdecké helmy a motocyklu
 - c) vyslechnou svědky události, zaznamenají podstatná svědectví a identifikaci svědka (jméno, trvalá či kontaktní adresa, telefon, email).
 - d) písemnou detailní zprávu zahrnující čas a místo události, povětrnostní podmínky, okolní teplotu, čas příjezdu zdravotnického vozidla, typ. zdr. vozidla, personál zdr. vozidla, typ a označení jezdecké helmy.
 - e) zajistit čitelné jméno hlavního lékaře a jeho číslo na mobil, aby jej bylo možno v případě potřeby kontaktovat
 - f) kroky v souladu s „Metodickým pokynem AČR k postupu v případě vážné nehody“

PŘEDEPSANÉ ZAJIŠTĚNÍ ZÁVODŮ

silniční závody motocyklů

vozidla typu A v počtu, který zajistí intervenci v různých místech tratě s minimálním zpožděním
1 x vozidlo typu B 1
1 x vozidlo typu C
stanoviště první pomoci
doporučuje se zřízení ošetřovny (místnost, stan nebo kontejner pro ošetření zraněných).

motokros OPEN MČR:

1 x vozidlo typu A
1 x vozidlo typu B 1
1 x vozidlo typu C
stanoviště první pomoci (ground post)
doporučuje se zřízení ošetřovny (místnost, stan nebo kontejner pro ošetření zraněných).

přebory a poháry motokrosu, volné celostátní motokrosy

1 x vozidlo typu A
1 x vozidlo typu B1

trial

přípravné jízdy mládeže PD, TZM

organizovaný trénink mládeže

1x vozidlo typu A
1x vozidlo typu C

enduro

1x vozidlo typu B1 na každém měřeném testu,
1x vozidlo A umístěné na startu či na jiném výhodném místě (řidič, sestra ARIP – zdravotnický záchranář)

cross country, superenduro , endurosprint

1 x vozidlo B1
1 x vozidlo A na startu (případně jiné vhodné srovnatelné místo)

Pro Endurosprint musí být mezi testy dojezdová vzdálenost pro sanitní vůz B1 max 5min.
Pokud je dojezdová vzdálenost větší, musí být zajištěn jako pro Enduro.

mini racing
supermoto
halový motokros
superkros
freestyle
motoskijöring

1 x vozidlo typu B1

plochá dráha

1x vozidlo typu B1 a ošetřovna personálně obsazená lékařem a zdravotnickým záchranářem

ledová plochá dráha

2 x vozidlo typu B1

N 09.4 PŘÁVNÍ STATUT LÉKAŘSKÉHO DELEGÁTA - INSPEKTORA

Ve smyslu čl. N 40.3 VSR MS AČR může Lékařská komise jmenovat delegáta - inspektora na dohled na podniku.

Má právo:

- navštěvovat otevřená jednání jury jako pozorovatel
- během podniku obdržet veškeré dokumenty včetně protokolů jury nebo rozhodčího
- sdělit předsedovi jury nebo rozhodčímu všechny připomínky, aby jury nebo rozhodčí byli informováni o všech okolnostech
- obdržet označení k volnému přístupu pro všechny pro něho důležité prostory
- provést kontrolu požití alkoholu a výsledky sdělit předsedovi jury

Je povinen:

- pokud na podniku nastane situace, která je v rozporu s lékařským řádem, upozornit na to ředitele závodu
- vypracovat závěrečnou zprávu ze zhodnocení inspekce, která bude obsahovat pozitiva, negativa, doporučení (na základě této zprávy může být dán podnět k zahájení disciplinárního řízení).

N 09.5 PRAVOMOCI LÉKAŘSKÉ KOMISE

- jmenovat delegáta-inspektora pro dohled na zdravotní zabezpečení podniku,
- má právo schválit či odvolat vedoucího lékaře závodu do úrovně OPE MČR včetně,
- deleguje CMO pro podniky ME a MS konané na území ČR,
- rozhoduje o účasti lékařů na seminář FIM k získání licence FIM CMO pro podniky MS,
- schválit či zamítnout návrhy na úpravu věkových limitů, předložených jednotlivými VV,
- vede registr inspekci a zpráv z těchto inspekci,
- vede registr smrtelných a těžkých poranění,
- má právo stanovit lékaře federace,
- má právo obdržet informaci o zdravotním zabezpečení činnosti Sportovních center mládeže (SCM), včetně jmen a kontaktů na lékaře, kteří při aktivitách SCM zdravotní službu zajišťují,
- schází se zpravidla 1x ročně, jinak dle potřeby.