

Protokół nr 13 Komisji Weterynaryjnej PZJ ze spotkania z członkami zarządu PZJ w dniu 8.07.2025 r.

Temat: Dyskusja dot. funkcjonowania lekarzy weterynarii na zawodach jeździeckich.

Lp.	Uczestnicy:			
1.	Tomasz Siergiej	prezes PZJ	6.	Dariusz Orzoł dyr. Biura PZJ
2.	Karolina Mądry	wiceprezes PZJ ds. org.	7.	Grzegorz Chajęcki z-ca przewodniczącego Komisji Weterynaryjnej
3.	Rudolf Mrugała	wiceprezes ds. sportowych	8.	Jerzy Urbański członek Komisji
4.	Andrzej Kuświk	członek Zarządu	9.	Michał Kaczorowski członek Komisji
5.	Tomasz Mossakowski	członek Zarządu		

Dyskutowane tematy:

I. Obecność lekarzy weterynarii na zawodach

1. Stan obecny:

- obowiązuje obecność lekarza od pierwszego do ostatniego konia, niezależnie od rangi zawodów (regionalne, ogólnopolskie, towarzyskie, międzynarodowe);
- potencjalne interwencje nocne u koni powodują, że lekarz nie jest w stanie wykonać wszystkich swoich obowiązków w ciągu dnia przy obecności tylko jednego lekarza na zawodach;
- zaproponowano próg 120 koni startujących - powyżej tej liczby będzie wymagany drugi lekarz leczący.
- przestrzeganie obowiązku i zasady, że niezależnie od ilości koni startujących wymagana jest obecność odpowiedniej ilości lekarzy weterynarii, po jednym na plac konkursowy na którym rozgrywane są zawody równolegle
- ze względu, że spodziewane zwiększenie kosztów wygenerowanych tą zmianą dotknie ok. 80% organizatorów wymagana jest konsultacja z tym środowiskiem.

2. Komisja Weterynaryjna rekomenduje przywrócenie konieczności obecności lekarza wet. na zawodach w woltyżerze pomimo niewielkiej liczby startujących koni. Rekomendacja została poparta przez Zarząd i zostaje skierowana do wprowadzenia do Przepisów o Osobach Oficjalnych przy najbliższej rewizji.

3. W zawodach międzynarodowych obecność lekarza z licencją FEI jest obowiązkowa.

II. System licencjonowania lekarzy

1. Komisja zgłasza potrzebę modyfikacji systemu licencjonowania lekarzy wet. w zakresie uprawnień PZJ. Szczegóły trzystopniowej klasyfikacji lekarzy są następujące:

- obsługa zawodów regionalnych i towarzyskich rozgrywanych przy zawodach PZJ może być realizowana wyłącznie przez lekarza z licencją PZJ;
- licencje PZJ:
 - III - uprawniająca do obsługi zawodów regionalnych;
 - II - uprawniająca do obsługi zawodów PZJ ogólnopolskich i niższej rangi,
 - I - uprawniająca do obsługi wszystkich zawodów PZJ z możliwością sprawowania wszystkich Funkcji (np. Delegat Wet.);

- powołanie funkcji koordynatora weterynaryjnego dla każdego WZJ-tu, możliwe pogrupowanie odpowiedzialności;
 - planowane wprowadzenie licencji regionalnych – 01'2026; wymaga to przygotowania i przeprowadzenia systemu szkoleń nadającego licencje najpóźniej w IV kw. 2025;
2. Projekt zmian musi zostać przesłany do KS PZJ w ostatecznej formie do wprowadzenia w Przepisach oOO i zatwierdzony przez Zarząd.

III. Rewizja Przepisów Weterynaryjnych, Antydopingowych i Kontroli Leczenia Koni.

1. Przepisy WAIKLK wymagają następujących korekt i doprecyzowań:
 - zadania lekarza wet. podczas zawodów, w tym współpraca z komisarzami;
 - wyłączenie z przepisów części dot. zadań koordynatora ds. antydopingowych i stworzenie z nich oddzielnego dokumentu;
 - wprowadzenie opisów postępowania dot. badania stanu konia przy zgłoszeniu faktu ew. kulawizny startującego konia;
2. Przepisy powinny zostać uzupełnione o wskazanie dot. publikacji wyników pobieranych prób antydopingowych na stronie internetowej Związku.
3. Powyższe doprecyzowania powinny zostać wprowadzone do PWAiKLK.

IV. Doprecyzowanie zakresu kompetencji lekarzy podczas zawodów

1. Doprecyzowaniu ulegają następujące kwestie:
 - lekarz wet. zawodów nie ma prawa do samodzielnego wycofania konia ze startu z powodu stanu zdrowia. W zakresie jego kompetencji leży poinformowanie komisji sędziowskiej o takim stanie, z rekomendacją wycofania konia z zawodów;
 - lekarz wet. zawodów może zbadać konia w dowolnym momencie zawodów;
 - lekarz wet. zawodów ma obowiązek współpracy z komisarzem w zakresie kontroli dobrostanu konia (np. podczas kontroli ochraniaczy). Współpraca w tym zakresie odbywa się w trybie „na żądanie”;
2. Podkreślono, że niezależnie od konkurencji żaden lekarz wet. nie może wystawić zaświadczenia, rekomendacji, dot. startu konia, którego zastosowanie będzie stało w sprzeczności z przepisami startu w zawodach.
3. Możliwość startu konia z ograniczoną zdolnością widzenia zawsze podlega ocenie lekarza wet. zawodów i decyzji komisji sędziowskiej. Start konia ślepego jest zabroniony ze względu na dobrostan konia i bezpieczeństwo.

V. Dobrostan koni & operacyjna współpraca

1. Komisja zwraca uwagę stosowania się do przepisów przez pracowników biura PZJ tj. obowiązku uzyskania od Komisji Wet. akceptacji nw osób oficjalnych:
 - lekarza wet./delegata wet. na zawodach rangi mistrzowskiej, finałów cykli, których organizatorem jest PZJ /np. PLJ/. Zatwierdzenie powinno się odbywać na etapie zatwierdzania propozycji;
2. Wnioskuje o wprowadzenie zasady uzyskiwania akceptacji przez Komisję Wet. lekarza wet. wyjeżdżającego z reprezentacją kraju, kadrą narodową w zakresie:
 - posiadanych uprawnień (lek. wet FEI) pozwalających na pełne wykonywanie swoich obowiązków w trakcie zawodów międzynarodowych.
 - zatwierdzenie powinno odbywać się na etapie konstruowania planów sportowych na początku roku.
3. Komisja przygotowuje wytyczne dot. rodzaj i zakresu pracy lekarzy weterynarii reprezentacji kraju, a także obowiązkowe wyposażenie podczas wyjazdu w ramach sprawowania nadzoru nad Dobrostanem Koni i

szeroko pojętą opieką zdrowotną koni. Do przygotowania koncepcji zmian i projektu dla lekarzy kadry zobligowano, kol. Michała Kaczorowskiego w możliwym najbliższym terminie.

4. W przypadku wyjazdów z kadrą podnoszone były następujące kwestie:
 - lekarz kadrowy powinien towarzyszyć koniom podczas całej trasy. Na miejscu jego działania są regulowane przez przepisy FEI;
 - uznano konieczność współpracy z lekarzami prowadzącymi konie na co dzień (w tym kwestie RODO);
 - korzystać z lokalnych placówek weterynaryjnych w miejscu zawodów — z protokołem i odpowiedzialnością po stronie Związku.

VI. Nieuprawnione badania parametrów fizjologicznych koni

1. Stwierdzono przypadek pobierania materiału biologicznego (krew) przez instytucję zewnętrzną bez zgody PZJ. Badania zostały opublikowane w czasopiśmie naukowym a tezy artykułu zawierają sugestie stosowania dopingu wobec koni.
2. Komisja przygotowuje procedurę udzielania zgody na prowadzenie jakichkolwiek badań dotyczących koni lub jeźdźców, wykonywanych podczas zawodów. Sędzia główny zawodów nie ma prawa zezwolić na prowadzenie takich badań, bez okazania przez badających odpowiedniego dokumentu zezwalającego na badania. Procedura musi opisać także kwestie autoryzacji wyników badań. Stosowne zapisy muszą się znaleźć w Przepisach Ogólnych oraz Przepisach WAIKLK.
3. Komisja Wet. przygotowała projekt wystąpienia - pismo do autorów publikacji z prośbą o wyjaśnienie, kto wydał zgodę na zakres badań, kto autoryzował wyniki, formę tez do artykułu oraz żądanie sprostowania artykułu, który godzi w dobre imię PZJ. Z uwagi na fakt że Komisja PZJ jest jedynie ciałem doradczym, pismo zgodnie z treścią zostanie przesłane przez Zarząd lub Biuro PZJ

VII. Trudności związane z przeprowadzeniem badania pośmiertnego konia, który padł podczas zawodów jeździeckich.

1. Komisja zgłasza problem z wakacyjną i weekendową dostępnością ośrodków/klinik/uczelni, które są w stanie wykonać badanie pośmiertne konia. Zaproponowano przygotowanie pisma do rektorów uczelni mogących wykonywać takie badania z propozycją organizacji dyżurów osób mogących udostępnić chłodnię do przechowania konia, aby badanie mogło być wykonane w tygodniu roboczym.
2. Zarząd stoi na stanowisku, że temat należy zgłosić Głównemu Lekarzowi Weterynarii Kraju, aby uzyskać rozwiązanie systemowe, wprowadzone przez struktury administracyjne struktury rządowe. Komisja Wet. powinna przygotować draft pisma, które posłuży jako punkt wyjścia do spotkania przedstawiciela Komisji i ew. członka Zarządu z GLW.

VIII. Wypowiedzi lekarzy w mediach podważające decyzje FEI

Komisja powtórnie zgłasza przypadek publicznego (wywiad w TV) podważania decyzji oficjalnego panelu weterynaryjnego na Igrzyskach Olimpijskich przez lekarza wet. kadry narodowej WKKW, p. M. Przewoźnego. Przypadek ten jako ewidentne naruszenie przepisów był zgłaszany do poprzedniego Zarządu, po Igrzyskach w Paryżu, jednak nie doczekał się reakcji ówczesnych władz PZJ w postaci powiadomienia o zaistniałym fakcie odpowiednich władz FEI.

Komisja podkreśla niedopuszczalność takiego zachowania i oczekuje rekomendacji Zarządu co do dalszego prowadzenia tej sprawy. Jednocześnie rekomenduje wprowadzenie zasady wyznaczania „rzecznika prasowego reprezentacji na zawodach” i udzielania zgody na wszelkie wystąpienia w mediach – np. można by obarczyć odpowiedzialnością szefa ekipy.

Podobny tryb powinien zostać wprowadzony dla okresów między zawodami, przy wszystkich wystąpieniach, wypowiedziach, wywiadach, artykułach zawierających treści, dla osób, które wypowiadając się w imieniu Związku.

IX. Ułatwienie dostępu do listy substancji zakazanych i listy „Detection Times”

Komisja rekomenduje zamieszczenie linku do listy substancji zakazanych FEI oraz linku do listy „Detection Times” na stronie internetowej Związku – Sport-Antydoping. Linki te ułatwią lekarzom wet. weryfikację i podawanie leków zgodnie z zasadami unikania stosowania środków zabronionych.

X. Stawka lekarzy testujących

Komisja zwraca się do Zarządu z prośbą o rewaloryzację stawki wynagrodzenia dla lekarzy testujących. Wartość kwotowa wynagrodzenia była oparta o stawkę dzienną dla sędziego, w wys. 200% i nie była zmieniona od prawdopodobnie 6 lat. Komisja wnioskuje o dokonanie zamiany w ustaleniu wynagrodzenia ze stawki kwotowej, na stawkę 200% stawki sędziego, co pozwoli na równoległą coroczną waloryzację z pozostałymi Osobami Oficjalnymi. Należy dodać iż lekarze testujący nie korzystają z żadnych świadczeń przysługujących Osobom Oficjalnym przez Organizatora oraz są wyłączeni z leczenia koni sportowych.

Opracowanie: Dariusz Orzoł/Andrzej Bereznowski