



SEJM  
RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ  
V kadencja  
Prezes Rady Ministrów  
RM 10-64-06

**Do druku nr 716**

Warszawa, 29 czerwca 2006 r.

Pan  
Marek Jurek  
Marszałek Sejmu  
Rzeczypospolitej Polskiej

Szanowny Panie Marszałku

W ślad za pismem z dnia 19 czerwca 2006 r., przy którym przesłano Sejmowi Rzeczypospolitej Polskiej projekt ustawy

**- o zmianie ustawy o sporcie  
kwalifikowanym oraz niektórych  
innych ustaw.**

przekazuję, zgodnie z wymogami art. 34 ust. 4 regulaminu Sejmu **projekt aktu wykonawczego.**

Z poważaniem

(-) Kazimierz Marcinkiewicz

**ROZPORZĄDZENIE  
MINISTRA ZDROWIA<sup>1)</sup>**

z dnia

**w sprawie zakresu koniecznych badań lekarskich, częstotliwości ich przeprowadzania oraz trybu orzekania o zdolności do uprawiania określonej dyscypliny sportu przez dzieci i młodzież do ukończenia 21. roku życia**

Na podstawie art. 27 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. Nr 210, poz. 2135, z późn. zm.<sup>2)</sup>) zarządza się, co następuje:

§ 1. 1. W stosunku do dzieci i młodzieży do ukończenia 21. roku życia, zamierzających uprawiać określoną dyscyplinę sportu, przeprowadza się wstępne badania lekarskie i wydaje orzeczenie lekarskie o zdolności do jej uprawiania.

2. W stosunku do dzieci i młodzieży do ukończenia 21. roku życia, uprawiających określoną dyscyplinę sportu, przeprowadza się okresowe badania lekarskie i wydaje orzeczenie lekarskie o zdolności do jej uprawiania.

3. W stosunku do dzieci i młodzieży do ukończenia 21. roku życia, uprawiających określoną dyscyplinę sportu, które podczas jej uprawiania doznały urazów, w tym urazu

---

<sup>1)</sup> Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej – zdrowie, na podstawie §1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 31 października 2005 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. Nr 220, poz. 1901).

<sup>2)</sup> Zmiany wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz.U z 2005 r. Nr 94, poz. 788, Nr 132, poz. 1110, Nr 138, poz. 1154, Nr 157, poz. 1314, Nr 164, poz. 1366, Nr 169, poz. 1411 i Nr 179, poz. 1485 oraz z 2006 r. Nr 75, poz. 519, Nr 104, poz. 708 i 711 i Nr ..., poz. ...

głowy, zmian przeciążeniowych, utraty przytomności lub porażki przez nokaut, przeprowadza się kontrolne badanie lekarskie i wydaje orzeczenie lekarskie o zdolności do uprawiania określonej dyscypliny sportu.

§ 2. 1. Badania, o których mowa w § 1, przeprowadza lekarz specjalista w dziedzinie medycyny sportowej, a w odniesieniu do niepełnosprawnych - lekarz specjalista w dziedzinie rehabilitacji medycznej, na podstawie skierowania lekarza podstawowej opieki zdrowotnej.

2. W przypadku braku lekarza specjalisty w dziedzinie medycyny sportowej, badania, o których mowa w § 1, przeprowadza lekarz posiadający certyfikat nadany przez Polskie Towarzystwo Medycyny Sportowej.

3. Orzeczenia lekarskie o zdolności do uprawiania określonej dyscypliny sportu i orzeczenia o niezdolności do uprawiania określonej dyscypliny sportu wydaje lekarz, który przeprowadził badania, o których mowa w § 1.

§ 3. Wstępne, okresowe i kontrolne badania lekarskie obejmują:

- 1) ogólne badanie lekarskie;
- 2) badania specjalistyczne i diagnostyczne w zakresie niezbędnym do wydania orzeczenia.

§ 4. 1. W przypadku wydania przez lekarza, o którym mowa w § 2, orzeczenia o niezdolności do uprawiania określonej dyscypliny sportu, ponowne badania, o których mowa w § 1, w celu wydania ostatecznego orzeczenia, może przeprowadzić, na wniosek przedstawiciela ustawowego dziecka albo pełnoletniej osoby ubiegającej się o wydanie orzeczenia, lekarz specjalista w dziedzinie medycyny sportowej wyznaczony przez Centralny Ośrodek Medycyny Sportowej w Warszawie, w terminie 30 dni od dnia otrzymania wniosku.

2. Do wniosku, o którym mowa w ust. 1, dołącza się orzeczenie lekarskie o niezdolności do uprawiania określonej dyscypliny sportu oraz kopię dokumentacji medycznej dotyczącej przeprowadzonych badań.

§ 5. Zakres koniecznych badań lekarskich oraz częstotliwość ich przeprowadzania, z uwzględnieniem kategorii wiekowych umożliwiających rozpoczęcie treningów i uprawianie określonych dyscyplin sportu, określa załącznik do rozporządzenia.

§ 6. Rozporządzenie wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia<sup>3)</sup>.

**MINISTER ZDROWIA**

**W porozumieniu:**

**MINISTER SPORTU**

---

<sup>1)</sup> Niniejsze rozporządzenie było poprzedzone rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 22 grudnia 2004 r. w sprawie zakresu koniecznych badań lekarskich oraz częstotliwości ich przeprowadzania w stosunku do dzieci i młodzieży do ukończenia 21. roku życia, ubiegających się o przyznanie licencji albo posiadających licencję na amatorskie uprawianie określonej dyscypliny sportu (Dz. U. Nr 282, poz. 2815).

Załącznik  
do rozporządzenia  
Ministra Zdrowia  
z dnia

## **ZAKRES KONIECZNYCH BADAŃ LEKARSKICH ORAZ CZĘSTOTLIWOŚĆ ICH PRZEPROWADZANIA**

1. Badania ogólne, specjalistyczne i diagnostyczne obejmują:

- 1) pomiary antropometryczne;
- 2) ogólne badanie lekarskie;
- 3) badanie ortopedyczne;
- 4) próbę wysiłkową;
- 5) przegląd stomatologiczny;
- 6) badanie elektrokardiograficzne;
- 7) badanie ogólne moczu z oceną mikroskopową osadu, odczyn opadania krwinek czerwonych, morfologię krwi obwodowej z wzorem odsetkowym;
- 8) konsultację laryngologiczną;
- 9) konsultację okulistyczną;
- 10) konsultację neurologiczną;
- 11) badanie elektroencefalograficzne;
- 12) oznaczenie stężenia glukozy w surowicy krwi;
- 13) badanie radiologiczne odcinka szyjnego kręgosłupa;
- 14) badanie radiologiczne odcinka lędźwiowego kręgosłupa;
- 15) badanie spirometryczne;
- 16) konsultację psychologiczną.

2. Badania wstępne dzieci i młodzieży do ukończenia 21. roku życia zamierzających uprawiać określoną dyscyplinę sportu, obejmują badania wymienione w ust. 1 pkt 1-9.

3. Badania wstępne dzieci i młodzieży do ukończenia 21. roku życia zamierzających uprawiać określoną dyscyplinę sportu, o których mowa w ust. 1 pkt 1-9, przeprowadza

się, uwzględniając następujące kategorie wiekowe umożliwiające rozpoczęcie treningów i uprawianie określonych dyscyplin sportu:

- 1) do ukończenia 6. roku życia - wszelkie dyscypliny sportu oparte na naturalnych formach ruchu w formie gier i zabaw ruchowych;
- 2) od rozpoczęcia 7. roku życia - dyscypliny sportu oparte na naturalnych formach ruchu, kształtujące koordynację ruchu, nieprzeciążające wybiórczo narządu ruchu;
- 3) od rozpoczęcia 9. roku życia - dyscypliny sportu kształtujące oprócz zwinności także szybkość i dynamikę ruchu;
- 4) od rozpoczęcia 11. roku życia - dyscypliny sportu kształtujące wytrzymałość i siłę;
- 5) od rozpoczęcia 14. roku życia - dyscypliny sportu polegające na wprowadzeniu w pełnym zakresie treningu wytrzymałościowego;
- 6) od rozpoczęcia 18. roku życia - dyscypliny sportu polegające na wprowadzeniu statycznych ćwiczeń siłowych.

4. Badania okresowe obejmują badania przeprowadzane:

- 1) co 6 miesięcy - w przypadku badań, o których mowa w ust. 1 pkt 1-3;
- 2) co roku - w przypadku badań, o których mowa w ust. 1 pkt 4-7;
- 3) co dwa lata - w przypadku badań, o których mowa w ust. 1 pkt 8 i 9.

5. Badania, o których mowa w ust. 1 pkt 10 i 11, przeprowadza się przed dopuszczeniem do udziału w treningach i zajęciach specjalistycznych dzieci i młodzieży do 21 roku życia uprawiających boks, kick-boxing, dalekowschodnie sporty i sztuki walki, pływaniarstwo oraz skoki spadochronowe i sport lotniowy, paralotniowy i motolotniowy i powtarza co dwa lata.

6. Badanie, o którym mowa w ust. 1 pkt 12, przeprowadza się przed dopuszczeniem do udziału w treningach i zajęciach specjalistycznych w odniesieniu do młodzieży uprawiającej pływaniarstwo oraz skoki spadochronowe i sport lotniowy, paralotniowy i motolotniowy oraz sporty motorowe i powtarza co roku.

7. Badanie, o którym mowa w ust. 1 pkt 13, przeprowadza się w odniesieniu do młodzieży zamierzającej uprawiać judo i zapasy oraz przed dopuszczeniem do udziału w treningach i zajęciach specjalistycznych w tej dyscyplinie sportu i powtarza co dwa lata.

8. Badanie, o którym mowa w ust. 1 pkt 14, przeprowadza się w odniesieniu do młodzieży zamierzającej uprawiać podnoszenie ciężarów oraz przed dopuszczeniem do udziału w treningach i zajęciach specjalistycznych w tej dyscyplinie sportu i powtarza co dwa lata.

9. Badanie, o którym mowa w ust. 1 pkt 15, przeprowadza się w odniesieniu do młodzieży zamierzającej uprawiać pływaniarstwo oraz przed dopuszczeniem do udziału w treningach i zajęciach specjalistycznych w tej dyscyplinie sportu i powtarza co roku.

10. Badanie, o którym mowa w ust. 1 pkt 16, przeprowadza się w odniesieniu do młodzieży zamierzającej uprawiać skoki spadochronowe i sporty lotniowe, paralotniowe i motolotniowe przed dopuszczeniem do udziału w treningach i zajęciach specjalistycznych w tej dyscyplinie sportu.

## UZASADNIENIE

Przedmiotowe rozporządzenie stanowi wykonanie upoważnienia zawartego w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. Nr 210, poz. 2135, z późn. zm.) dla ministra właściwego do spraw zdrowia do określenia w drodze rozporządzenia, w porozumieniu z ministrem właściwym do spraw kultury fizycznej i sportu, zakresu koniecznych badań lekarskich, częstotliwości ich przeprowadzania oraz trybu orzekania o zdolności do uprawiania określonej dyscypliny sportu, przez dzieci i młodzież do ukończenia 21 roku życia, przy uwzględnieniu potrzeby szczególnej ochrony zdrowia dzieci i młodzieży.

Rozporządzenie dotyczy dzieci i młodzieży do ukończenia 21 roku życia zamierzających uprawiać lub uprawiających określone dyscypliny sportu, w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 18 stycznia 1996 r. o kulturze fizycznej (Dz.U. z 2001 r. Nr 81, poz. 889, z późn. zm.).

Projektowany akt prawny zastąpi rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 22 grudnia 2004 r. (Dz. U. Nr 282, poz. 2815), wydane na podstawie art. 27 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. Nr 210, poz. 2135, z późn. zm.). Został on przygotowany ze względu na konieczność dostosowania przepisów do aktualnie obowiązujących rozwiązań, które nie przewidują pojęcia *amatorskiego* uprawiania sportu. Ponadto, dotychczasowy zapis *o osobach posiadających licencję lub ubiegających się o przyznanie licencji w praktyce, nie znajduje uzasadnienia w odniesieniu do dzieci i młodzieży.* Według informacji napływających z kraju, kluby sportowe, w których dzieci i młodzież uprawia określone dyscypliny sportu odmawiają im wystawiania licencji, a Narodowy Fundusz Zdrowia (wobec stwierdzanych braków wystawiania przedmiotowych licencji) odmawia finansowania świadczeń zdrowotnych udzielanych młodym sportowcom.

Pozostałe przepisy projektowanego rozporządzenia stanowią powielenie dotychczasowych regulacji zawartych w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia



22 grudnia 2004 r. w sprawie zakresu koniecznych badań lekarskich oraz częstotliwości ich przeprowadzania w stosunku do dzieci i młodzieży do ukończenia 21. roku życia, ubiegających się o przyznanie licencji albo posiadających licencję na amatorskie uprawianie określonej dyscypliny sportu (Dz. U. Nr 282, poz. 2815).

Przedmiot projektowanego rozporządzenia nie jest objęty zakresem prawa Unii Europejskiej, jak również nie wymaga notyfikacji w rozumieniu przepisów rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 23 grudnia 2002 r. w sprawie sposobu funkcjonowania krajowego systemu notyfikacji norm i aktów prawnych (Dz.U. Nr 239, poz. 2039 oraz z 2004 r. Nr 65, poz. 597).

## Ocena skutków regulacji

### 1. Podmioty, na które oddziałuje projektowana regulacja.

Przepisy rozporządzenia dotyczyć będą zakresu koniecznych badań lekarskich oraz częstotliwości ich przeprowadzania w stosunku do dzieci i młodzieży do ukończenia 21 roku życia zamierzających uprawiać lub uprawiających określoną dyscyplinę sportu z uwzględnieniem szczególnej ochrony zdrowia dzieci i młodzieży.

### 2. Konsultacje społeczne.

Równoległe do uzgodnień międzyresortowych projekt rozporządzenia zostanie przesłany do konsultacji z następującymi podmiotami:

- 1) Prezesem Narodowego Funduszu Zdrowia;
- 2) Naczelną Radą Lekarską;
- 3) Naczelną Izbą Aptekarską;
- 4) Krajową Radą Diagnostów Laboratoryjnych;
- 5) Sekretariatem Ochrony Zdrowia KK NSZZ „Solidarność”;
- 6) Ogólnopolskim Porozumieniem Związków Zawodowych;
- 7) Naczelną Radą Pielęgniarek i Położnych;
- 8) Forum Związków Zawodowych;
- 9) Związkiem Pracodawców Służby Zdrowia;
- 10) Ogólnopolskim Związkiem Zawodowym Lekarzy;
- 11) Ogólnopolskim Związkiem Zawodowym Pielęgniarek I Położnych;
- 12) Ogólnopolskim Związkiem Zawodowym Położnych;
- 13) Federacją Związków Zawodowych Pracowników Ochrony Zdrowia;
- 14) Federacją Związków Pracodawców Ochrony Zdrowia „Porozumienie Zielonogórskie”;
- 15) Polskim Towarzystwem Medycyny Sportowej;
- 16) Krajowym Konsultantem w dziedzinie medycyny sportowej.

Projekt zostanie również zamieszczony na stronach internetowych Ministerstwa Zdrowia. Zgodnie z upoważnieniem ustawowym projekt rozporządzenia zostanie

przedłożony do opinii Prezesowi Naczelnej Rady Lekarskiej oraz Prezesowi Narodowego Funduszu Zdrowia.

### **3. Wpływ regulacji na dochody i wydatki budżetu państwa oraz budżety jednostek samorządu terytorialnego.**

Wejście w życie rozporządzenia nie spowoduje dodatkowych skutków finansowych dla budżetu państwa, Narodowego Funduszu Zdrowia oraz budżetów jednostek samorządu terytorialnego.

### **4. Wpływ regulacji na warunki życia społecznego i gospodarczego w regionach.**

Projektowane regulacje nie spowodują istotnych długookresowych następstw w rozwoju społecznym i gospodarczym.

### **5. Wpływu regulacji na rynek pracy.**

Projektowane rozporządzenie nie będzie miało wpływu na rynek pracy.

### **6. Wpływ regulacji na konkurencyjność wewnętrzną i zewnętrzną gospodarki.**

Projektowane rozporządzenie nie będzie miało wpływu na konkurencyjność gospodarki.

### **7. Wpływ regulacji na ochronę zdrowia ludności.**

Projektowana regulacja będzie miała pozytywny wpływ na zdrowie dzieci i młodzieży.