



MINISTER ZDROWIA

MZ-MD-070-2125-1/WS/11

GABINET MARSZAŁKA SENATU

wpłynęło dn. 29. 06. 11.

nr 5324 podpis *Borusewicz*

Warszawa, 2011-06-21

p. T. Kościelny
Biuro Prac Senackich
wpłynęło dn. 30. 06. 11.
6261 podpis *Borusewicz*

Pan
Bogdan Borusewicz
Marszałek Senatu RP

Szanowny Panie Marszałku,

W odpowiedzi na oświadczenie złożone przez Pana Senatora Andrzeja Szewińskiego podczas 78. posiedzeniu Senatu RP, którego tekst został przesłany przy piśmie Pani Wicemarszałek Grażyny Anny Sztark z dnia 14 czerwca 2011 r., znak: BPS/DSK-043-3770/11, w sprawie *przeanalizowania możliwości wprowadzenia uproszczeń w procedurze badań okresowych dzieci i młodzieży uprawiających sport, tak aby znacznie skrócić czas niezbędny do ich przeprowadzenia*, uprzejmie proszę o przyjęcie poniższych wyjaśnień.

Uprawianie sportu przez dzieci i młodzież należy zawsze rozpatrywać w kontekście ochrony ich zdrowia, uwzględniając fizjologiczne zmiany w organizmie, w okresie wzrastania i dojrzewania. Dynamika przedmiotowych zmian jest zróżnicowana indywidualnie. Niemniej, najintensywniej przebiegają one w pierwszych dwóch dekadach życia człowieka. Fizjologiczne zmiany okresu dojrzewania warunkują różnice w zdolnościach adaptacyjnych dzieci, ich reakcji na wysiłek oraz zdolności do jego wykonywania, jak również uzyskiwania sukcesów sportowych. W tym kontekście, istotny jest właściwy dobór zajęć sportowych, z uwzględnieniem możliwości wystąpienia negatywnych skutków treningu i rywalizacji sportowej na organizm dziecka w okresie jego rozwoju i wzrostu. W związku z powyższym, istnieje potrzeba szczególnej ochrony zdrowia dzieci i młodzieży uprawiających sport, która znalazła umocowanie w następujących aktach prawnych:

1. ustawa z dnia 25 czerwca 2010 r. o sporcie (Dz. U. Nr 127, poz. 857, z późn. zm.) – art. 37 i 74;

2. ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027, z późn. zm.) - art. 27 ust. 1 pkt. 8 i ust. 4;
3. rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 14 kwietnia 2011 r. w sprawie trybu orzekania o zdolności do uprawiania danego sportu przez dzieci i młodzież do ukończenia 21. roku życia oraz przez zawodników pomiędzy 21. a 23. rokiem życia (Dz. U. Nr 88, poz. 500);
4. rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 29 sierpnia 2009 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (Dz. U. Nr 139, poz. 1142, z późn.).

Zgodnie z przepisami, podstawę uczestnictwa w treningach i zawodach sportowych (rywalizacji sportowej) stanowi orzeczenie lekarskie o zdolności do uprawiania określonej dyscypliny sportu wydawane przez lekarza specjalistę w dziedzinie medycyny sportowej, lekarza specjalista w dziedzinie rehabilitacji medycznej (w odniesieniu do osób niepełnosprawnych) albo lekarza posiadającego certyfikat ukończenia kursu wprowadzającego do specjalizacji w dziedzinie medycyny sportowej. Uprawniony lekarz, po przeprowadzeniu koniecznych badań i konsultacji, wydaje orzeczenie lekarskie o zdolności do uprawiania określonego sportu, uwzględniając - między innymi - kryterium wieku, możliwości osobnicze oraz potencjalny wpływ sportu na rozwój i zdrowie dziecka.

W odniesieniu do zawartej w oświadczeniu Pana Senatora informacji, że *obecnie rodzic wraz z dzieckiem musi zgłosić się do pediatry, który wystawia skierowanie do lekarza sportowego*, wyjaśniam, że zgodnie z art. 57 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027, z późn. zm.), ambulatoryjne świadczenia specjalistyczne (w tym również: porada specjalistyczna - medycyna sportowa) finansowane ze środków publicznych udzielane są na podstawie skierowania lekarza ubezpieczenia zdrowotnego. Jak wynika z § 2 ust. 3 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 14 kwietnia 2011 r. w sprawie trybu orzekania o zdolności do uprawiania danego sportu przez dzieci i młodzież do ukończenia 21. roku życia oraz przez zawodników pomiędzy 21. a 23. rokiem życia (Dz. U. Nr 88, poz. 500), skierowanie na badania wstępne wydaje lekarz podstawowej opieki zdrowotnej. Przepis ten wskazuje zatem, że skierowanie wymagane jest jedynie na pierwsze (wstępne) badanie wykonywane przez lekarza specjalistę w dziedzinie medycyny sportowej.

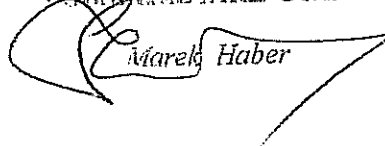
Zakres badań ogólnych, diagnostycznych i specjalistycznych stanowiących podstawę do wydania przez lekarza specjalistę w dziedzinie medycyny sportowej orzeczenia o zdolności do uprawiania danego sportu określono w załączniku nr 1 *Wykaz świadczeń gwarantowanych w przypadku porad specjalistycznych oraz warunków ich realizacji* do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 sierpnia 2009 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (Dz. U. Nr 139, poz. 1142, z późn.). Wstępne badania lekarskie dzieci i młodzieży do ukończenia 21. roku życia, ubiegających się o wydanie orzeczenia do uprawiania danego sportu obejmują: pomiary antropometryczne, ogólne badanie lekarskie, badanie ortopedyczne, próbę wysiłkową, przegląd stomatologiczny, badanie elektrokardiograficzne, badanie ogólne moczu z oceną mikroskopową osadu, odczyn opadania krwinek czerwonych, morfologię krwi obwodowej z wzorem odsetkowym, konsultację laryngologiczną, konsultację okulistyczną. Okresowe badania lekarskie obejmują:

1. pomiary antropometryczne, ogólne badanie lekarskie, badanie ortopedyczne – wykonywane co 6 miesięcy;
2. test wysiłkowy, przegląd stomatologiczny, badanie elektrokardiograficzne, badanie ogólne moczu z oceną mikroskopową osadu, odczyn opadania krwinek czerwonych, morfologię krwi obwodowej ze wzrostem odsetkowym – wykonywane co 12 miesięcy;
3. konsultację laryngologiczną i konsultację okulistyczną – wykonywane co 2 lata.

Katalog badań ogólnych, diagnostycznych i specjalistycznych oraz ich częstotliwość określone w rozporządzeniu konsultowany w toku prac legislacyjnych z gronem ekspertów. Wypracowane rozwiązania, w ocenie specjalistów, pozostają optymalne z punktu widzenia ochrony zdrowia dzieci i młodzieży. Z tego też względu, brak jest podstaw do wprowadzenia zaproponowanych przez Pana Senatora uproszczeń, polegających, między innymi, na ograniczeniu zakresu badań służących ocenie stanu zdrowia dzieci i młodzieży pod kątem ich zdolności do uprawiania sportu.

2 poważaniem

z upoważnienia
MINISTRA ZDROWIA
PODSEKRETARZ STANU


Marek Haber