

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

z dnia .....

**zmieniające rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu  
ambulatoryjnej opieki specjalistycznej**

Na podstawie art. 31d ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1510, z późn. zm.<sup>2)</sup>) zarządza się, co następuje:

§ 1. W rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (Dz. U. z 2016 r. poz. 357 i 2164, z 2017 r. poz. 1244, 1766 i 2423 oraz z 2018 r. poz. 657) w załączniku nr 1 pt. „Wykaz świadczeń gwarantowanych w przypadku porad specjalistycznych oraz warunki ich realizacji”, w lp. 60 w kolumnie 4, w części dotyczącej „Organizacja udzielania świadczeń”, wprowadza się następujące zmiany:

1) ust. 2 otrzymuje brzmienie:

„2. Badania ogólne, specjalistyczne i diagnostyczne obejmują:

1) badania antropometryczne;

2) badania laboratoryjne:

a) badanie ogólne moczu,

b) morfologię krwi obwodowej z wzorem odsetkowym,

c) oznaczenie stężenia glukozy w surowicy krwi;

3) inne badania diagnostyczne:

a) badanie elektrokardiograficzne 12-odprowadzeniowe z opisem,

b) badanie spirometryczne;

4) badania lekarskie:

a) ogólne badanie lekarskie wraz z oceną stanu uzębienia i oceną ostrości wzroku

przy pomocy tablic Snellena,

<sup>1)</sup> Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej - zdrowie, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 10 stycznia 2018 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. poz. 95).

<sup>2)</sup> Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2018 r. poz. 1515, 1532, 1544, 1552, 1669, 1925, 2192 i 2429 oraz z 2019 r. poz. 60.

- b) badanie ortopedyczne,
- c) konsultację neurologiczną.”;

2) uchyla się ust. 3 i 4;

3) ust. 6 i 7 otrzymują brzmienie:

„6. Wstępne badania lekarskie dzieci i młodzieży do ukończenia 21. roku życia, ubiegających się o wydanie orzeczenia lekarskiego dopuszczającego do uprawniania danego sportu obejmują:

- 1) pomiary antropometryczne;
- 2) ogólne badanie lekarskie wraz z oceną stanu uzębienia i oceną ostrości wzroku przy pomocy tablic Snellena;
- 3) badanie ortopedyczne;
- 4) badanie elektrokardiograficzne 12-odprowadzeniowe z opisem;
- 5) badanie ogólne moczu;
- 6) morfologię krwi obwodowej z wzorem odsetkowym;
- 7) konsultację neurologiczną – w przypadku osób, które zamierzają uprawiać sporty walki;
- 8) oznaczenie stężenia glukozy w surowicy krwi;
- 9) badanie spirometryczne – w przypadku osób, które zamierzają uprawiać płetwonurkowanie.

7. Okresowe badania lekarskie dzieci i młodzieży do 21. roku życia oraz zawodników pomiędzy 21. a 23. rokiem życia przeprowadza się:

- 1) co roku:
  - a) pomiary antropometryczne,
  - b) ogólne badanie lekarskie, wraz z oceną stanu uzębienia i oceną ostrości wzroku przy pomocy tablic Snellena,
  - c) badanie ortopedyczne,
  - d) badanie elektrokardiograficzne 12-odprowadzeniowe z opisem,
  - e) badanie ogólne moczu,
  - f) morfologię krwi obwodowej z wzorem odsetkowym,
  - g) oznaczenie stężenia glukozy w surowicy krwi;
- 2) co dwa lata:
  - a) konsultację neurologiczną – w przypadku osób uprawiających sporty walki,
  - b) badanie spirometryczne – w przypadku osób uprawiających płetwonurkowanie.

Okresowe badania lekarskie przeprowadza się przed upływem terminu ważności orzeczenia lekarskiego o zdolności do uprawiania danego sportu.”.

§ 2. Rozporządzenie wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.

**MINISTER ZDROWIA**

ZA ZGODNOŚĆ POD WZGLĘDEM PRAWNYM, LEGISLACYJNYM I REDAKCYJNYM  
Konrad Miłoszewski  
Dyrektor  
Departamentu Prawnego w Ministerstwie Zdrowia  
/dokument podpisany elektronicznie/

## Uzasadnienie

Przedmiotowe rozporządzenie stanowi nowelizację rozporządzenia wydanego na podstawie upoważnienia ustawowego zawartego w art. 31d ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1510, z późn. zm.), w odniesieniu do świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej.

Z uwagi na, procedowaną równolegle, zmianę rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 lipca 2016 r. w sprawie kwalifikacji lekarzy uprawnionych do wydawania zawodnikom orzeczeń lekarskich o stanie zdrowia oraz zakresu i częstotliwości wymaganych badań lekarskich niezbędnych do uzyskania tych orzeczeń (Dz. U. poz. 1172), proponuje się wprowadzenie w niniejszym rozporządzeniu analogicznych zmian, w celu zapewnienia spójności i jednolitości przepisów dotyczących zakresu oraz częstotliwości przeprowadzania badań osobom uprawiającym sport oraz zamierzającym rozpocząć uprawianie sportu.

W związku z powyższym, w rozporządzeniu proponuje się ograniczenie liczby obowiązkowych badań specjalistycznych i diagnostycznych niezbędnych do wydania orzeczenia o zdolności do uprawiania danego sportu. Jednocześnie, do decyzji lekarza orzekającego pozostawiono możliwość zlecenia wykonania innych niż określone w rozporządzeniu badań i konsultacji wynikających z oceny stanu zdrowia zawodnika ubiegającego się o wydanie orzeczenia, niezbędnych do wydania orzeczenia. Rozwiązanie to pozwala na dostosowanie zakresu badań, z uwzględnieniem ekonomiki postępowania oraz indywidualnych okoliczności i potrzeb wynikających ze stanu zdrowia konkretnego zawodnika.

Rozporządzenie wejdzie w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.

Projekt nie ma wpływu na mikro- małych i średnich przedsiębiorców, ponieważ proponowane zmiany nie określają, ani nie modyfikują warunków wykonywania działalności gospodarczej.

Przedmiotowa regulacja nie jest objęta prawem Unii Europejskiej.

Projektowane rozporządzenie nie zawiera przepisów technicznych i w związku z tym nie podlega procedurze 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. poz. 2039 oraz z 2004 r. poz. 597).

Jednocześnie należy wskazać, że nie ma możliwości podjęcia alternatywnych w stosunku do projektowanego rozporządzenia środków umożliwiających osiągnięcie zamierzonego celu.