

projekt
z dnia 6.05.2006 r.

Rozporządzenie
Ministra Sportu ¹⁾

z dnia 2006 r.

w sprawie zakresu opieki medycznej nad zawodnikami kadry narodowej osób niepełnosprawnych oraz kadry paraolimpijskiej

Na podstawie art. 12 a ust. 2 ustawy z dnia 18 stycznia 1996 r. o kulturze fizycznej (Dz. U. z 2001 r. Nr 81, poz. 889 z późn. zm. ²⁾) zarządza się, co następuje:

§ 1. Zawodnicy kadry narodowej osób niepełnosprawnych oraz kadry paraolimpijskiej są kierowani przez właściwą organizację krajową zajmującą się sportem osób niepełnosprawnych na badanie do lekarza medycyny sportowej.

§ 2. Osoby, o których mowa w § 1, podlegają badaniom:

- 1) wstępnym;
- 2) okresowym;
- 3) kontrolnym.

§ 3.1. Wstępne badanie lekarskie przeprowadza się po zakwalifikowaniu zawodnika do kadry narodowej osób niepełnosprawnych lub paraolimpijskiej.

2. Badanie, o którym mowa w ust. 1, obejmuje ogólne badanie lekarskie i przegląd stomatologiczny oraz, w zależności od rodzaju uprawianej dyscypliny sportu, inne badania i konsultacje określone w § 4 ust. 1.

§ 4.1. Badanie okresowe obejmuje: ogólne badanie lekarskie – co 6 miesięcy i przegląd stomatologiczny – raz w roku, oraz w zależności od rodzaju uprawianej dyscypliny sportu:

- 1) pomiary antropometryczne;
- 2) konsultację ortopedyczną;
- 3) badanie elektrokardiograficzne;
- 4) badanie ogólne moczu z oceną mikroskopową osadu;
- 5) odczyn opadania krwinek czerwonych;
- 6) morfologię krwi obwodowej z wzorem odsetkowym;
- 7) rentgen klatki piersiowej (według zaleceń ochrony radiologicznej);
- 8) rentgen odcinka szyjnego kręgosłupa;
- 9) rentgen odcinka lędźwiowego kręgosłupa;
- 10) konsultację laryngologiczną;
- 11) konsultację okulistyczną;
- 12) oznaczenie poziomu glukozy w surowicy krwi;
- 13) konsultację neurologiczną;
- 14) badania serologiczne w celu wykluczenia zakażenia wirusami zapalenia wątroby typu B i C oraz nabytego niedoboru odporności przez oznaczenie obecności antygenów HBs, przeciwciał anty HCV i przeciwciał anty HIV.
- 15) badanie psychologiczne.

2. Lekarz przeprowadzający badanie może zlecić dodatkowo wykonanie innych badań lub konsultacji, których potrzeba wykonania wynika z oceny stanu zdrowia, w tym rodzaju i stopnia niepełnosprawności.

3. Z przyczyn, o których mowa w ust. 2, lekarz może skrócić termin wykonania ogólnego badania lekarskiego oraz badań lub konsultacji, określonych w § 6-8.

§ 5.1. Kontrolnemu badaniu lekarskiemu podlegają zawodnicy, o których mowa w § 1, w przypadku gdy:

- 1) doznany uraz lub przebyty proces chorobowy uniemożliwił im uczestniczenie w zajęciach sportowych przez okres dłuższy niż 14 dni, albo
- 2) utracili przytomność lub doznali urazu głowy.

2. Badanie kontrolne obejmuje ogólne badanie lekarskie, a także inne badania, jeżeli lekarz przeprowadzający badanie uzna, że są niezbędne dla oceny stanu zdrowia.

§ 6. Badania, o których mowa w § 4 ust. 1 pkt 14, przeprowadza się u zawodników uprawiających dyscyplinę sportu, w której występuje narażenie na uraz powodujący przerwanie ciągłości tkanek i możliwość zakażenia.

§ 7. Badanie radiologiczne, o którym mowa w § 4 ust. 1 pkt 8 i 9, przeprowadza się co dwa lata:

- 1) rentgen odcinka szyjnego kręgosłupa w odniesieniu do osób uprawiających sporty walki;
- 2) rentgen odcinka lędźwiowego kręgosłupa w odniesieniu do osób uprawiających podnoszenie ciężarów.

§ 8. 1. Badania, o których mowa w § 4 ust. 1 pkt 1-2, przeprowadza się co 6 miesięcy.

2. Badania, o których mowa w § 4 ust. 1 pkt 3-6 i pkt 13-15 przeprowadza się raz w roku, a badania wymienione w § 4 ust. 1 pkt 7 i pkt 10-12 co 2 lata.

§ 9. Opieka medyczna obejmuje także leczenie i rehabilitację oraz działania koordynujące procesy leczenia i rehabilitacji.

§ 10. Rozporządzenie wchodzi w życie po upływie 7 dni od dnia ogłoszenia.

w porozumieniu
MINISTER ZDROWIA

MINISTER SPORTU

¹⁾ Minister Sportu kieruje działem administracji rządowej – Kultura fizyczna i sport, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 31 października 2005 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Sportu (Dz. U. Nr 220, poz. 1895).

²⁾ Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2001 r. Nr 102, poz. 1115, z 2002 r. Nr 4, poz. 31, Nr 25, poz. 253, Nr 74, poz. 676, Nr 93, poz. 820, Nr 130, poz. 1112 i Nr 207, poz. 1752, z 2003 r. Nr 203, poz. 1966, z 2004 r. Nr 96, poz. 959 i Nr 173, poz. 1808 oraz z 2005 r. Nr 85, po. 726 i Nr 155, poz. 1298.

UZASADNIENIE

Projekt rozporządzenia Ministra Sportu w sprawie zakresu opieki medycznej nad zawodnikami kadry narodowej osób niepełnosprawnych oraz kadry paraolimpijskiej został przygotowany w związku z ustawą z dnia 29 lipca 2005 r. o sporcie kwalifikowanym /Dz. U. Nr 155, poz. 1298 ze zm./, która zmieniła m.in. ustawę z dnia 18 stycznia 1996 r. o kulturze fizycznej.

Badania wstępne, okresowe i kontrolne wskazanych kadr będą przeprowadzali lekarze medycyny sportowej. W projekcie wskazano przypadki, kiedy przeprowadzanie badań kontrolnych jest niezbędne.

Określono rodzaje badań oraz częstotliwość ich przeprowadzania. Lekarz przeprowadzający badanie będzie mógł zlecić wykonanie dodatkowych badań.

Opieka medyczna ma obejmować nie tylko badania diagnostyczne, ale także leczenie i rehabilitację.

Omawiane zagadnienia nie są objęte prawem Unii Europejskiej.

Ocena skutków regulacji

1. W zakresie wskazania podmiotów, na które oddziałuje rozporządzenie.

Przepisy rozporządzenia będą oddziaływać na członków kadry narodowej osób niepełnosprawnych oraz kadry paraolimpijskiej.

2. Konsultacje społeczne.

Projekt otrzymają do zaopiniowania następujący partnerzy społeczni:

- 1) Polski Komitet Paraolimpijski
- 2) Polski Związek Sportu Niepełnosprawnych „Start”
- 3) Polskie Towarzystwo Medycyny Sportowej
- 4) Polskie Towarzystwo Społeczno-Sportowe „Sprawni-Razem”
- 5) Olimpiady Specjalne – Polska

3. Wpływ regulacji na sektor finansów publicznych

Wejście w życie rozporządzenia nie spowoduje dodatkowych wydatków z budżetów jednostek samorządu terytorialnego oraz spowoduje wydatki z budżetu państwa. Dotychczas badania były dofinansowywane ze środków Funduszu Rozwoju Kultury Fizycznej. Zgodnie z art. 12a ust. 1 ustawy o kulturze fizycznej opieka medyczna nad zawodnikami w/w kadry jest finansowana ze środków budżetowych będących w dyspozycji ministra właściwego do spraw zdrowia. Artykuł ten został dodany ustawą z dnia 29 lipca

2005 r. o sporcie kwalifikowanym. Planowane wydatki to kwota minimum 300.000 złotych.

4. Wejście w życie rozporządzenia nie będzie miało istotnego wpływu na rynek pracy, konkurencyjność i przedsiębiorczość oraz sytuację i rozwój regionalny.