



Minister
Zdrowia

ZPN.050.13.2026.AP

Warszawa, 24 kwietnia 2026

Pan

Włodzimierz Czarzasty

Marszałek Sejmu

Rzeczypospolitej Polskiej

Szanowny Panie Marszałku,

w odpowiedzi na Interpelację nr 16308 Posła Tadeusza Tomaszewskiego w sprawie opieki zdrowotnej nad dziećmi i młodzieżą w świetle raportu z projektu "WF z AWF. Aktywny dzisiaj dla zdrowia w przyszłości", uprzejmie proszę o przyjęcie poniższych wyjaśnień.

Ad. 1 Czy resort jest gotów mocniej zainteresować lekarzy POZ stanem ogólnej sprawności fizycznej dzieci – zwłaszcza z klas I–III oraz z przedszkoli?

Ocena rozwoju fizycznego oraz ogólnej sprawności dzieci stanowi już obecnie istotny element profilaktycznych badań lekarskich (bilansów zdrowia) realizowanych w ramach podstawowej opieki zdrowotnej. Zakres tych badań, określony w obowiązujących przepisach, obejmuje w szczególności:

- systematyczne pomiary wzrostu i masy ciała wraz z oceną wskaźnika BMI,
- ocenę rozwoju psychomotorycznego i psychospołecznego,
- szczegółową ocenę układu ruchu, w tym wykrywanie wad postawy, asymetrii oraz bocznych skrzywień kręgosłupa,
- kwalifikację do odpowiednich grup na zajęciach wychowania fizycznego i sportu szkolnego,
- poradnictwo w zakresie prozdrowotnego stylu życia, ze szczególnym uwzględnieniem aktywności fizycznej.

Na etapie przygotowania przedszkolnego oraz w klasach I–III szkoły podstawowej bilanse zdrowia zawierają rozszerzoną ocenę rozwoju fizycznego, psychomotorycznego i funkcjonalnego dziecka, co umożliwi wczesne wykrywanie zaburzeń mogących wpływać na ogólną sprawność fizyczną oraz dalszy rozwój.

Ponadto lekarz podstawowej opieki zdrowotnej w ramach bilansu zdrowia dziecka w wieku szkolnym dokonuje kwalifikacji ucznia do właściwej grupy na zajęciach wychowania fizycznego i sportu szkolnego. Resort zdrowia dostrzega znaczenie wczesnej profilaktyki oraz kluczową rolę lekarzy POZ w monitorowaniu prawidłowego rozwoju fizycznego dzieci.

Ad. 2 Czy możliwe jest zapoznanie się stosownych służb Ministerstwa z wynikami badań przedstawionych w raporcie?

Materiały analityczne i raporty dotyczące stanu zdrowia oraz sprawności fizycznej dzieci i młodzieży stanowią cenne uzupełnienie danych pozyskiwanych w ramach obowiązkowych badań bilansowych realizowanych w podstawowej opiece zdrowotnej.

Zakres informacji gromadzonych podczas bilansów zdrowia – od wieku przedszkolnego aż do ukończenia 19. roku życia – obejmuje ocenę rozwoju fizycznego, układu ruchu, pomiary ciśnienia tętniczego krwi, a także poradnictwo w zakresie aktywności fizycznej i zdrowego stylu życia.

Wyniki badań przedstawione w raporcie, nad którym nadzór merytoryczny sprawował Rektor Akademii Wychowania Fizycznego w Warszawie prof. dr hab. Bartosz Molik, mogą zostać wykorzystane jako materiał porównawczy oraz źródło wniosków wspierających dalszą optymalizację działań profilaktycznych podejmowanych w systemie ochrony zdrowia.

Ad. 3 Informacja na temat stanu medycyny sportowej w Polsce

Zgodnie z art. 37 ust. 1 ustawy z dnia 25 czerwca 2010 r. o sporcie, zawodnik uczestniczący we współzawodnictwie sportowym organizowanym przez polski związek sportowy jest obowiązany do uzyskania orzeczenia lekarskiego potwierdzającego możliwość bezpiecznego uczestnictwa w treningach lub zawodach sportowych. Orzeczenie to wydawane jest na podstawie ogólnych badań lekarskich oraz badań specjalistycznych i diagnostycznych.

Orzeczenie wydaje lekarz specjalista w dziedzinie medycyny sportowej, a w odniesieniu do zawodników z niepełnosprawnościami – również lekarz specjalista w dziedzinie rehabilitacji medycznej. W przypadku dzieci i młodzieży do ukończenia 21. roku życia oraz zawodników w wieku 21–23 lat orzeczenie może wydać także lekarz posiadający certyfikat ukończenia kursu wprowadzającego do specjalizacji w dziedzinie medycyny sportowej.

Dodatkowo od 2019 r. w odniesieniu do dzieci i młodzieży do ukończenia 19. roku życia oraz zawodników w wieku 19–23 lat orzeczenie może wydać również lekarz podstawowej opieki zdrowotnej, na podstawie bilansu zdrowia oraz posiadanej dokumentacji medycznej. W przypadku wątpliwości lub konieczności pogłębienia diagnostyki zawodnik kierowany jest do lekarza specjalisty, przy czym od września 2025 r. nie jest wymagane skierowanie do specjalisty medycyny sportowej.

Dane w zakresie liczby specjalistów medycyny sportowej w Polsce oraz funkcjonowania w poszczególnych województwach wojewódzkich przychodni sportowo-lekarskich lub innych podmiotów uprawnionych do orzekania zdolności zawodników do uprawiania określonych dyscyplin sportu prezentują się następująco:

Zestawienie liczbowe lekarzy wg dziedziny i stopnia specjalizacji z uwzględnieniem podziału na lekarzy wykonujących i nie wykonujących zawodu							
STAN NA	Dziedzina specjalizacji	Liczba specjalistów		Liczba specjalistów I st.		Razem	
		Wszyscy	Wyk. Zawód	Wszyscy	Wyk. Zawód	Wszyscy	Wyk. Zawód
31.12.2025	Medycyna sportowa (cywilna)	347	336	0	0	347	336
31.12.2025	Medycyna sportowa wojskowa	3	0	2	2	5	2

dane: NIL

Wiek lekarzy posiadających specjalizację z medycyny sportowej (dziedzina cywilna)					
województwo	<35 lat	od 35 do 44 lat	od 45 do 54 lat	od 55 do 64 lat	>65 lat
brak nazwy województwa	0	0	2	0	0
DOLNOŚLĄSKIE	0	2	8	5	6
KUJAWSKO-POMORSKIE	0	2	6	4	9
LUBELSKIE	0	2	2	4	2
LUBUSKIE	0	0	0	1	4
ŁÓDZKIE	1	0	9	11	24
MAŁOPOLSKIE	0	4	6	10	8
MAZOWIECKIE	0	3	8	19	34
OPOLSKIE	0	0	0	1	1
PODKARPACKIE	0	0	1	8	6
PODLASKIE	0	0	3	5	7
POMORSKIE	0	1	4	6	6
ŚLĄSKIE	0	2	14	19	16
ŚWIĘTOKRZYSKIE	0	1	1	2	0
WARMINSKO-MAZURSKIE	0	0	1	5	3
WIELKOPOLSKIE	0	1	6	9	9
ZACHODNIOPOMORSKIE	0	2	5	1	5
Sumarycznie	1	20	76	110	140

dane: NIL

Liczba lekarzy w trakcie specjalizacji z medycyny sportowej - stan na 31.12.2025			
Województwo	TRYB REZYDENCKI	TRYB POZAREZYDENCKI	RAZEM
Dolnośląskie	1	3	4
Kujawsko-Pomorskie	1	5	6
Lubelskie	1	2	3
Lubuskie	0	6	6
Mazowieckie	2	4	6
Małopolskie	0	2	2
Opolskie	0	1	1
Podkarpackie	0	1	1
Podlaskie	0	2	2
Pomorskie	1	5	6
Śląskie	0	3	3
Warmińsko-Mazurskie	0	1	1
Wielkopolskie	0	2	2
Łódzkie	0	4	4
sumarycznie	6	41	47

dane: SMK

Orzekanie o zdolności do uprawiania sportu odbywa się w podmiotach wykonujących działalność leczniczą, w tym w przychodniach sportowo-lekarskich lub innych jednostkach spełniających wymagania określone w przepisach prawa. Dostępność takich podmiotów, podobnie jak liczba specjalistów medycyny sportowej, pozostaje zróżnicowana regionalnie.

Koszty wydania orzeczenia lekarskiego oraz niezbędnych badań w odniesieniu do zawodników, którzy nie ukończyli 23. roku życia i nie otrzymują wynagrodzenia z tytułu uprawiania sportu, finansowane są ze środków publicznych na zasadach określonych w przepisach o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

Z wyrazami szacunku
z upoważnienia Ministra Zdrowia
Katarzyna Kęcka
Podsekretarz Stanu
/dokument podpisany elektronicznie/