



DZIENNIK USTAW

RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

Warszawa, dnia 10 marca 2020 r.

Poz. 392

ROZPORZĄDZENIE MINISTRA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI¹⁾

z dnia 9 marca 2020 r.

w sprawie badań policjanta i pracownika Policji powracającego do kraju po zakończeniu służby lub pracy w kontyngencie policyjnym oraz kierowania go na turnus leczniczo-profilaktyczny

Na podstawie art. 145ga ust. 10 ustawy z dnia 6 kwietnia 1990 r. o Policji (Dz. U. z 2020 r. poz. 360) zarządza się, co następuje:

§ 1. Rozporządzenie określa:

- 1) organ właściwy do kierowania policjanta, o którym mowa w art. 145ga ust. 1 ustawy z dnia 6 kwietnia 1990 r. o Policji, zwanej dalej „ustawą”, i pracownika Policji, o którym mowa w art. 145c ust. 1 ustawy, po powrocie do kraju, na badania lekarskie i psychologiczne, zwane dalej „badaniami”;
- 2) zakres badań;
- 3) podmiot właściwy do przeprowadzania badań;
- 4) rodzaje i wzory dokumentów wystawianych po przeprowadzeniu badań;
- 5) tryb kierowania policjanta, o którym mowa w art. 145ga ust. 1 ustawy, zwanego dalej „policjantem”, i pracownika Policji, o którym mowa w art. 145c ust. 1 ustawy, zwanego dalej „pracownikiem”, wraz z pełnoletnim najbliższym członkiem rodziny na turnus leczniczo-profilaktyczny, zwany dalej „turnusem”;
- 6) podmiot kierujący na turnus;
- 7) ramowy program turnusu;
- 8) podmiot prowadzący turnus;
- 9) rodzaje i wzory dokumentów wystawianych w związku z kierowaniem na turnus.

§ 2. Policjanta i pracownika Policji na badania kieruje, po powrocie do kraju, Komendant Główny Policji.

§ 3. Zakres badań jest określony w załączniku nr 1 do rozporządzenia.

§ 4. Badania przeprowadzają jednostki organizacyjne podmiotów leczniczych utworzonych i nadzorowanych przez ministra właściwego do spraw wewnętrznych, o których mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 27 ust. 2 ustawy z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy (Dz. U. z 2019 r. poz. 1175), albo inne podmioty lecznicze wykonujące zadania służby medycyny pracy, na podstawie umowy zawartej z jednostką organizacyjną Policji, w której policjant pełni służbę lub pracownik Policji jest zatrudniony.

¹⁾ Minister Spraw Wewnętrznych i Administracji kieruje działem administracji rządowej – sprawy wewnętrzne, na podstawie § 1 ust. 2 pkt 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 listopada 2019 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji (Dz. U. poz. 2264).

§ 5. 1. Badanie psychologiczne przeprowadza właściwa do badań psychologicznych komórka organizacyjna Policji właściwa dla miejsca pełnienia służby policjanta lub miejsca pracy pracownika Policji.

2. Na podstawie wyników badania psychologicznego psycholog sporządza informację z badania psychologicznego, której wzór jest określony w załączniku nr 2 do rozporządzenia.

§ 6. 1. Badania lekarskie kończą się wydaniem orzeczenia lekarskiego.

2. Wzór orzeczenia lekarskiego jest określony w załączniku nr 3 do rozporządzenia.

§ 7. 1. Policjant i pracownik Policji, który zgodnie ze wskazaniami lekarza zawartymi w orzeczeniu lekarskim może być skierowany na turnus, składa wniosek o skierowanie na turnus do Komendanta Głównego Policji.

2. Do wniosku o skierowanie na turnus dołącza się orzeczenie lekarskie oraz informację z badania psychologicznego.

3. Wzór wniosku o skierowanie na turnus jest określony w załączniku nr 4 do rozporządzenia.

§ 8. 1. Policjanta i pracownika Policji wraz z pełnoletnim najbliższym członkiem rodziny na turnus kieruje Komendant Główny Policji.

2. Wzór skierowania na turnus jest określony w załączniku nr 5 do rozporządzenia.

§ 9. 1. Turnusy są prowadzone w podmiotach leczniczych utworzonych przez ministra właściwego do spraw wewnętrznych, w których są udzielane stacjonarne i całodobowe świadczenia opieki zdrowotnej z zakresu leczenia uzdrowiskowego albo rehabilitacji uzdrowiskowej.

2. Ramowy program turnusu jest określony w załączniku nr 6 do rozporządzenia.

§ 10. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem 11 marca 2020 r.

Minister Spraw Wewnętrznych i Administracji: *wz. B. Poboży*

Załączniki do rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych
i Administracji z dnia 9 marca 2020 r. (poz. 392)

Załącznik nr 1

**ZAKRES BADAŃ LEKARSKICH I PSYCHOLOGICZNYCH, KTÓRYM PODLEGA POLICJANT
LUB PRACOWNIK POLICJI POWRACAJĄCY DO KRAJU PO ZAKOŃCZENIU SŁUŻBY LUB PRACY
W KONTYNGENCIE POLICYJNYM**

1. Ogólne badania lekarskie.
2. Badania laboratoryjne bezpośrednio po powrocie do kraju:
 - 1) Morfologia krwi z rozmazem i poziomem płytek krwi;
 - 2) OB;
 - 3) Glukoza;
 - 4) Kreatynina;
 - 5) Bilirubina całkowita;
 - 6) Aminotransferaza alainowa (ALT);
 - 7) Aminotransferaza asparaginowa (AST);
 - 8) Kwas moczowy;
 - 9) HBs Antygen;
 - 10) Lipidogram;
 - 11) WR;
 - 12) HBs p/ciała;
 - 13) HIV;
 - 14) Przeciwciała anty HCV;
 - 15) Mocz – badanie ogólne;
 - 16) HBSAg test potwierdzenia.
3. Inne badania, jeżeli lekarz prowadzący uzna takie badania za niezbędne.
4. Badanie psychologiczne obejmuje ocenę aktualnego funkcjonowania psychologicznego policjanta lub pracownika Policji.

WZÓR

..... dnia
(nazwa jednostki organizacyjnej Policji) (miejsowość)

INFORMACJA Z BADANIA PSYCHOLOGICZNEGO

W wyniku badania psychologicznego przeprowadzonego na podstawie art. 145ga ust. 1 ustawy z dnia 6 kwietnia 1990 r. o Policji (Dz. U. z 2020 r. poz. 360) w dniu

u Pani/Pana*:
(stopień, imię i nazwisko)

numer PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

zamieszkałej(-łego):
(kod pocztowy, miejscowość, ulica, numer domu/mieszkania)

pełniącej(-cego) służbę/wykonującą(-cego) pracę w:
.....
(nazwa i adres jednostki organizacyjnej Policji)

stanowisko służbowe/pracy*:

- 1) nie uzyskano informacji wskazujących na pogorszenie funkcjonowania psychologicznego osoby badanej w związku z delegowaniem do pełnienia służby/pracy* poza granicami państwa w kontyngencie policyjnym, o którym mowa w art. 145a ust. 1 pkt 1-3 ustawy z dnia 6 kwietnia 1990 r. o Policji;
- 2) uzyskano informacje wskazujące na pogorszenie funkcjonowania psychologicznego osoby badanej w związku z delegowaniem do pełnienia służby/pracy* poza granicami państwa w kontyngencie policyjnym, o którym mowa w art. 145a ust. 1 pkt 1-3 ustawy z dnia 6 kwietnia 1990 r. o Policji;
- 3) istnieje zasadność/brak zasadności* skierowania osoby badanej na turnus leczniczo-profilaktyczny wraz z pełnoletnim najbliższym członkiem rodziny**.

..... dnia
(miejsowość) (imię i nazwisko psychologa przeprowadzającego badanie)

* Niepotrzebne skreślić.

** W przypadku braku zasadności skierowania policjanta/pracownika Policji wraz z pełnoletnim najbliższym członkiem rodziny – skreślić.

Otrzymują:

- 1) kierownik jednostki organizacyjnej Policji właściwej dla miejsca pełnienia służby/pracy badanego policjanta/ pracownika Policji;
- 2) badany policjant/pracownik Policji;
- 3) psycholog wykonujący badanie.

WZÓR

..... dnia
 (nazwa podmiotu leczniczego) (miejsowość)

ORZECZENIE LEKARSKIE

W wyniku badań lekarskich i psychologicznych przeprowadzonych na podstawie art. 145ga ust. 1 ustawy z dnia 6 kwietnia 1990 r. o Policji (Dz. U. z 2020 r. poz. 360) orzeka się, że:

Pani/Pan:
 (stopień, imię i nazwisko)

numer PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

zamieszkała(-ły) w:
 (kod pocztowy, miejscowość, ulica, numer domu/mieszkania)

pełniąca(-cy) służbę/wykonująca(-cy) pracę* w:

 (nazwa i adres jednostki organizacyjnej Policji)

delegowana(-ny) do pełnienia służby/pracy* poza granicami państwa w kontyngencie policyjnym w:

.....
 w okresie: od do

na stanowisku:

- 1) wobec braku przeciwwskazań zdrowotnych – jest zdolna(-ny) do prawidłowego wykonywania obowiązków służbowych na stanowisku służbowym zajmowanym przed delegowaniem do pełnienia służby/pracy* poza granicami państwa w kontyngencie policyjnym, o którym mowa w art. 145a ust. 1 pkt 1–3 ustawy z dnia 6 kwietnia 1990 r. o Policji*;
- 2) wobec przeciwwskazań zdrowotnych – jest zdolna(-ny) do prawidłowego wykonywania obowiązków służbowych na stanowisku służbowym zajmowanym przed delegowaniem do pełnienia służby/pracy* poza granicami państwa w kontyngencie policyjnym, o którym mowa w art. 145a ust. 1 pkt 1–3 ustawy z dnia 6 kwietnia 1990 r. o Policji, z ograniczeniami*:

.....

 (treść przeciwwskazań lub rodzaj ograniczeń)

- 3) wobec przeciwwskazań zdrowotnych – jest niezdolna(-ny) do prawidłowego wykonywania obowiązków służbowych na stanowisku służbowym zajmowanym przed delegowaniem do pełnienia służby/pracy* poza granicami państwa w kontyngencie policyjnym, o którym mowa w art. 145a ust. 1 pkt 1–3 ustawy z dnia 6 kwietnia 1990 r. o Policji*;
- 4) istnieje zasadność/brak zasadności* skierowania policjanta/pracownika Policji* wraz z pełnoletnim najbliższym członkiem rodziny na turnus leczniczo-profilaktyczny**.

.....
 (miejsowość, data) (imię, nazwisko, numer prawa wykonywania zawodu i podpis lekarza)

* Niepotrzebne skreślić.

** W przypadku nie stwierdzenia potrzeby skierowania policjanta/pracownika Policji wraz z pełnoletnim najbliższym członkiem rodziny – skreślić.

Otrzymują:

- 1) kierownik jednostki organizacyjnej Policji właściwej dla miejsca pełnienia służby/pracy badanego policjanta/pracownika Policji;
- 2) badany policjant/pracownik Policji;
- 3) podmiot leczniczy wykonujący badanie.

WZÓR

..... dnia

(miejscowość)

WNIOSK O SKIEROWANIE NA TURNUS LECZNICZO-PROFILAKTYCZNY

Zgodnie z art. 145ga ust. 2 ustawy z dnia 6 kwietnia 1990 r. o Policji (Dz. U. z 2020 r. poz. 360) wnoszę o skierowanie mnie wraz z pełnoletnim najbliższym członkiem rodziny* na turnus leczniczo-profilaktyczny.

I. Dane osoby wnioskującej

stopień, imię i nazwisko:

numer PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

zamieszkała(-ły):

(kod pocztowy, miejscowość, ulica, numer domu/mieszkania)

pełniąca(-cy) służbę /wykonująca(-cy) pracę* w:

.....

(nazwa i adres jednostki organizacyjnej Policji)

Do wniosku dołączam orzeczenie lekarskie i informację z badania psychologicznego potwierdzające zasadność skierowania mnie na turnus leczniczo-profilaktyczny.

II. Dane pełnoletniego najbliższego członka rodziny**

imię i nazwisko:

data urodzenia:

(dzień, miesiąc, rok)

stopień pokrewieństwa:

.....

(podpis osoby wnioskującej)

* Niepotrzebne skreślić.

** Wypełnić jeżeli policjant lub pracownik Policji korzysta z prawa do uczestnictwa w turnusie leczniczo-profilaktycznym pełnoletniego najbliższego członka rodziny.

WZÓR

..... dnia

(nazwa jednostki organizacyjnej Policji (mięscowość)
wystawiającej skierowanie)

SKIEROWANIE NA TURNUS LECZNICZO-PROFILAKTYCZNY

nr/.....

Zgodnie z art. 145ga ust. 2 ustawy z dnia 6 kwietnia 1990 r. o Policji (Dz. U. z 2020 r. poz. 360) kieruję:

Panią/ Pana

(stopień, imię i nazwisko)

numer PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

zamieszkałą(-łego):

(kod pocztowy, miejscowość, ulica, numer domu/mieszkania)

pełniąca(-cego) służbę/wykonującą(-cego) pracę w:

.....

(nazwa i adres jednostki organizacyjnej Policji)

na turnus leczniczo-profilaktyczny w:

.....

(nazwa i adres podmiotu leczniczego, w którym jest prowadzony turnus leczniczo-profilaktyczny)

w terminie * : od do

(dzień, miesiąc, rok) (dzień, miesiąc, rok)

wraz z pełnoletnim najbliższym członkiem rodziny**:

Panią/Panem

(imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa)

urodzoną(-nym)

(dzień, miesiąc, rok)

Załączony do skierowania na turnus leczniczo-profilaktyczny formularz INFORMACJI DLA LEKARZA SŁUŻBY MEDYCZYNY PRACY po wypełnieniu przez lekarza podmiotu leczniczego, w którym jest prowadzony turnus leczniczo-profilaktyczny, należy przesłać na adres:

.....

(nazwa i adres podmiotu leczniczego przeprowadzającego badania lekarskie i psychologiczne)

.....

(stopień, imię i nazwisko oraz podpis Komendanta Głównego Policji)

* Termin pobytu należy uzgodnić z podmiotem leczniczym, w którym jest prowadzony turnus leczniczo-profilaktyczny.
** Wypełnić jeżeli policjant lub pracownik Policji korzysta z prawa do uczestnictwa w turnusie leczniczo-profilaktycznym pełnoletniego najbliższego członka rodziny.

Załącznik do skierowania
na turnus leczniczo-profilaktyczny nr .../...

..... dnia

(nazwa podmiotu leczniczego) (miejsowość)

INFORMACJA DLA LEKARZA SŁUŻBY MEDYCYNY PRACY*

Zgodnie ze skierowaniem nr: .../... z dnia wydanym, na podstawie art. 145ga ust. 2 ustawy z dnia 6 kwietnia 1990 r. o Policji (Dz. U. z 2020 r. poz. 360) przez:

.....
(nazwa jednostki organizacyjnej Policji wystawiającej skierowanie)

zaświadczam, że:

Pani/Pan
(stopień, imię i nazwisko)

numer PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

uczestniczyła(uczestniczył) w turnusie leczniczo-profilaktycznym w:.....
.....
(nazwa i adres podmiotu leczniczego, w którym jest prowadzony turnus leczniczo-profilaktyczny)

w terminie: od do
(dzień, miesiąc, rok) (dzień, miesiąc, rok)

Zabiegi i zajęcia zlecone dla uczestnika turnusu leczniczo-profilaktycznego:

.....
.....
.....

Zalecenia dla uczestnika turnusu leczniczo-profilaktycznego:

.....
.....
.....

W turnusie leczniczo-profilaktycznym wraz z policjantem/pracownikiem Policji uczestniczył pełnoletni najbliższy członek rodziny: TAK / NIE**

.....
(imię, nazwisko, numer prawa wykonywania zawodu i podpis lekarza)

* Wypełnia podmiot leczniczy, w którym policjant lub pracownik Policji uczestniczył w turnusie leczniczo-profilaktycznym.

** Niepotrzebne skreślić.

RAMOWY PROGRAM TURNUSU LECZNICZO-PROFILAKTYCZNEGO

1. W ramach turnusu leczniczo-profilaktycznego przeprowadza się:
 - 1) badanie lekarskie;
 - 2) wywiad psychologiczny;
 - 3) wywiad z fizjoterapeutą;
 - 4) zajęcia psychologiczne, które obejmują co najmniej 10 sesji relaksacyjnych trwających po 45 minut każda oraz konsultację psychologiczną (rozmowa i wsparcie psychologiczne);
 - 5) zajęcia rehabilitacyjne, które obejmują 30 zabiegów fizjoterapeutycznych zleconych przez lekarza;
 - 6) zajęcia rekreacyjne w wymiarze 10 godzin w ciągu turnusu leczniczo-profilaktycznego;
 - 7) zajęcia o charakterze edukacyjnym poświęcone zagadnieniom z zakresu psychoprophylaktyki, w tym relaksacji i odpoczynku, przeciwdziałania skutkom stresu, zdrowej diety, korzyści płynących z oddziaływań fizjoprofilaktycznych i balneoklimatologicznych, które obejmują 4 sesje trwające po 45 minut każda.
2. Zajęcia są prowadzone w trybie indywidualnym.
3. Zajęcia realizują w szczególności: psychologowie, lekarze, fizjoterapeuci, dietetycy.
4. Przy doborze zajęć rekreacyjnych i zabiegów fizjoterapeutycznych (rehabilitacyjnych) uwzględnia się stan zdrowia i możliwości psychofizyczne oraz potrzeby uczestnika turnusu.