

		TYP APTECZKI		
		A	B ^{X/}	C
6.	Dimercaprol /BAL/ amp. 0,2 g/2 ml	60		
7.	Fenactil amp. 0,025 g/5 ml	30		
8.	Furosemid amp. 0,02 g/2 ml	20		
9.	Hydrocortisonum hemisuccinatum domięśniowy amp. 0,1 g/2 ml	30		
10.	Magnosil tabl. 0,5 g	40		
11.	Metoclopramidum amp. 0,1 g/2 ml	30		
12.	Relanium amp. 0,01 g/2 ml	30		
13.	Vitaminum „C” amp. 0,5 g/5 ml	20		

UWAGA!

Polecana ilość leków, która powinna znajdować się na statku, oparta jest na ocenie narażeń. Ogólnie powinny one wystarczyć do leczenia:

- w przypadku wdychania par związków chemicznych dla całej załogi (około 20 osób), a w przypadkach groźniejszych dla kilku osób przez okres 24 godzin, po którym to czasie można spodziewać się pomocy udzielonej z zewnątrz,
- w przypadkach narażenia na mniejsze niebezpieczeństwo leki powinny wystarczyć dla kilku osób przez kilka dni potrzebnych do dopłynięcia do najbliższego portu, gdzie można by uzyskać fachową pomoc medyczną,
- w przypadku spożycia lub kontaktu niebezpiecznego związku z okiem leki powinny wystarczyć na leczenie kilku osób przez parę dni potrzebnych do dopłynięcia do portu, gdzie można by uzyskać właściwą pomoc medyczną,
- w przypadku skażenia skóry leki powinny wystarczyć dla kilku osób do czasu zawinięcia do portu lub wyleczenia.

W wyposażeniu apteczki okrętowej powinna również znajdować się instrukcja zawierająca opis wskazań do stosowania znajdujących się w niej leków.

Załącznik nr 3**PROGRAM SZKOLENIA MEDYCZNEGO KAPITANA I WYZNACZONYCH CZŁONKÓW ZAŁOGI**

- | | |
|--|--|
| <ol style="list-style-type: none"> 1. Podstawowe wiadomości z fizjologii, symptomatologii chorób i udzielania pomocy przedlekarskiej. 2. Podstawowe elementy higieny osobistej i ogólnej oraz profilaktyki medycznej. 3. Nabycie umiejętności wykonania podstawowych zabiegów ratujących życie, ewakuacji medycznej | <p>i panowania nad niebezpieczeństwem podczas pracy na statku.</p> <ol style="list-style-type: none"> 4. W przypadku osoby odpowiedzialnej za leczenie na pokładzie jednostek pływających typu A osoba ta odbywa praktykę w szpitalu, w zakresie, o którym mowa w pkt 3, jeżeli jest to możliwe. 5. Znajomość korzystania ze zdalnej konsultacji lekarskiej. |
|--|--|

1905**ROZPORZĄDZENIE MINISTRA ZDROWIA¹⁾**

z dnia 3 listopada 2003 r.

w sprawie wykazu stanów chorobowych i zaburzeń funkcjonowania psychicznego, wykluczających możliwość wydania pozwolenia na broń i rejestracji broni

Na podstawie art. 15 ust. 9 ustawy z dnia 21 maja 1999 r. o broni i amunicji (Dz. U. Nr 53, poz. 549, z późn. zm.²⁾) zarządza się, co następuje:

§ 1. 1. Ustala się wykaz stanów chorobowych i zaburzeń funkcjonowania psychicznego wykluczających możliwość wydania pozwolenia na broń i rejestracji

¹⁾ Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej — zdrowie, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 28 czerwca 2002 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. Nr 93, poz. 833).

²⁾ Zmiany wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2001 r. Nr 27, poz. 298, z 2002 r. Nr 74, poz. 676, Nr 117, poz. 1007 oraz z 2003 r. Nr 52, poz. 451 i Nr 80, poz. 718.

broni osobom niedającym rękojmi bezpiecznego posługiwania się bronią.

§ 2. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2004 r.

2. Wykaz, o którym mowa w ust. 1, stanowi załącznik do rozporządzenia.

Minister Zdrowia: *L. Sikorski*

Załącznik do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 3 listopada 2003 r. (poz. 1905)

WYKAZ STANÓW CHOROBYCH I ZABURZEŃ FUNKCJONOWANIA PSYCHICZNEGO, WYKLUCZAJĄCYCH MOŻLIWOŚĆ WYDANIA POZWOLENIA NA BRONĀ I REJESTRACJI BRONI

1. Organiczne zaburzenia psychiczne włącznie z zespołami objawowymi.
2. Zaburzenia psychiczne i zaburzenia zachowania spowodowane używaniem substancji psychoaktywnych, z wyłączeniem palenia tytoniu.
3. Schizofrenia, zaburzenia typu schizofrenii (schizotypowe) i urojeniowe.
4. Zaburzenia nastroju (afektywne).
5. Zaburzenia nerwicowe, związane ze stresem i pod postacią somatyczną.
6. Zespoły behawioralne związane z zaburzeniami fizjologicznymi i czynnikami fizycznymi.
7. Zaburzenia osobowości i zachowania dorosłych.
8. Upośledzenie umysłowe.

1906

WYROK TRYBUNAŁU KONSTITUCYJNEGO

z dnia 4 listopada 2003 r.

sygn. akt SK 30/02

Trybunał Konstytucyjny w składzie:
Mirostław Wyrzykowski — przewodniczący,
Adam Jamróz,
Biruta Lewaszkiewicz-Petrykowska,
Marek Mazurkiewicz — sprawozdawca,
Janusz Niemcewicz,
protokolant: Grażyna Szałygo,

8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2001 r. Nr 142, poz. 1591, ze zm.) z art. 2, art. 45 ust. 1 i art. 77 ust. 2 Konstytucji Rzeczypospolitej Polskiej,

orzeka:

art. 101 ust. 2 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2001 r. Nr 142, poz. 1591, ze zm.) jest zgodny z art. 45 ust. 1 i art. 77 ust. 2 Konstytucji w związku z art. 2 Konstytucji.

Mirostław Wyrzykowski

po rozpoznaniu, z udziałem skarżącego oraz Prokuratora Generalnego, na rozprawie w dniu 21 października 2003 r., skargi konstytucyjnej Jerzego Geler-ta o zbadanie zgodności art. 101 ust. 2 ustawy z dnia

Adam Jamróz *Biruta Lewaszkiewicz-Petrykowska*
Marek Mazurkiewicz *Janusz Niemcewicz*

1907

WYROK TRYBUNAŁU KONSTITUCYJNEGO

z dnia 4 listopada 2003 r.

sygn. akt K 1/03

Trybunał Konstytucyjny w składzie:
Biruta Lewaszkiewicz-Petrykowska — przewodniczący,

Jerzy Ciemniewski,
Teresa Dębowska-Romanowska — sprawozdawca,
Marian Zdyb,