

3. Termin zakończenia działalności operatywnej jednostki upływa z dniem 30 czerwca 2006 r.

4. Termin zakończenia likwidacji jednostki wyznacza się na dzień 15 grudnia 2006 r.

§ 2. 1. Mienie jednostki zostanie zbyte w trybie przewidzianym w odrębnych przepisach dotyczących państwowych osób prawnych.

2. Zobowiązania jednostki zostaną uregulowane ze środków uzyskanych w wyniku zbycia jej mienia.

3. Niezaspokojone zobowiązania likwidowanej jednostki obciążają Skarb Państwa reprezentowany przez ministra właściwego do spraw rynków rolnych.

§ 3. Likwidator przejmie od dyrektora jednostki protokołem zdawczo-odbiorczym mienie jednostki,

według stanu na dzień poprzedzający otwarcie likwidacji.

§ 4. Likwidator przedstawi ministrowi właściwemu do spraw rynków rolnych, do zatwierdzenia, w terminie:

- 1) 45 dni od daty ostatniego ogłoszenia w prasie o otwarciu likwidacji jednostki — harmonogram likwidacji wraz z planem finansowym likwidacji, ze szczególnym uwzględnieniem sposobu zagospodarowania mienia likwidowanej jednostki;
- 2) 7 dni przed upływem terminu, o którym mowa w § 1 ust. 4 — sprawozdanie finansowe z zakończenia likwidacji jednostki.

§ 5. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2006 r.

Minister Rolnictwa i Rozwoju Wsi: *K. Jurgiel*

2222

ROZPORZĄDZENIE MINISTRA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI¹⁾

z dnia 15 grudnia 2005 r.

w sprawie badań lekarskich i psychologicznych oraz szczepień profilaktycznych, którym podlegają funkcjonariusze Straży Granicznej w związku z pełnieniem służby w kontyngencji, a także turnusów leczniczo-profilaktycznych

Na podstawie art. 147j ust. 3 ustawy z dnia 12 października 1990 r. o Straży Granicznej (Dz. U. z 2005 r. Nr 234, poz. 1997) zarządza się, co następuje:

§ 1. Rozporządzenie określa:

- 1) zakres bezpłatnych badań lekarskich i psychologicznych, jakim podlegają funkcjonariusze Straży Granicznej, zwani dalej „funkcjonariuszami”, delegowani do służby w kontyngencji wydzielonym do realizacji zadań poza granicami państwa, zwanym dalej „kontyngentem”, oraz po powrocie do kraju w związku z zakończeniem służby w kontyngencji;
- 2) tryb kierowania funkcjonariuszy na turnusy leczniczo-profilaktyczne oraz program tych turnusów;
- 3) podmioty wykonujące badania, a także kierujące funkcjonariuszy na badania i turnusy leczniczo-profilaktyczne;
- 4) rodzaje i wzory dokumentów wystawianych po przeprowadzeniu badań przed rozpoczęciem służ-

by w kontyngencji i po jej zakończeniu oraz w związku ze skierowaniem na turnus leczniczo-profilaktyczny;

- 5) kalendarz obowiązujących szczepień profilaktycznych.

§ 2. Skierowanie na badania, o których mowa w § 1 pkt 1, wydaje przełożony właściwy w sprawach osobowych albo, z jego upoważnienia, kierownik komórki właściwej w sprawach osobowych danej jednostki organizacyjnej Straży Granicznej, zwani dalej „właściwym przełożonym”. Skierowanie na badania określa w szczególności:

- 1) stopień, imię i nazwisko funkcjonariusza delegowanego do służby w kontyngencji, zwanego dalej „funkcjonariuszem delegowanym”, albo funkcjonariusza, który zakończył służbę w kontyngencji;
- 2) miejsce pełnienia służby przez funkcjonariusza delegowanego albo funkcjonariusza, który zakończył służbę w kontyngencji;
- 3) okres delegowania, stanowisko i zakres zadań planowanych do wykonania albo wykonanych podczas służby w kontyngencji.

§ 3. Badania, o których mowa w § 1 pkt 1, przeprowadza lekarz poradni badań profilaktycznych Straży Granicznej, właściwej dla miejsca pełnienia służby

¹⁾ Minister Spraw Wewnętrznych i Administracji kieruje działem administracji rządowej — sprawy wewnętrzne, na podstawie § 1 ust. 2 pkt 3 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 31 października 2005 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji (Dz. U. Nr 220, poz. 1897).

przez funkcjonariusza delegowanego albo funkcjonariusza, który zakończył służbę w kontyngencie, albo lekarz poradni medycyny pracy podległej Ministerstwu Spraw Wewnętrznych i Administracji wskazanej w tym skierowaniu, zwani dalej „lekarzem przeprowadzającym badania”.

§ 4. 1. Zakres bezpłatnych badań lekarskich i psychologicznych funkcjonariusza delegowanego określa załącznik nr 1 do rozporządzenia.

2. Na badania, o których mowa w ust. 1, funkcjonariusz delegowany zgłasza się niezwłocznie po otrzymaniu skierowania, o którym mowa w § 2.

3. W uzasadnionych przypadkach, w których pojawiły się wątpliwości co do stanu zdrowia funkcjonariusza delegowanego i jego przydatności do służby w kontyngencie, lekarz przeprowadzający badania wydaje skierowanie na inne badania lub konsultacje specjalistyczne, uwzględniając specyfikę obszaru działania kontyngentu i zakres zadań planowanych do wykonania przez tego funkcjonariusza.

4. W skierowaniu, o którym mowa w ust. 3, lekarz przeprowadzający badania przedstawia informacje o zakresie zadań planowanych do wykonania przez funkcjonariusza delegowanego, kraju i strefie klimatycznej, w których będzie on odbywał służbę, czynnikach szkodliwych dla zdrowia oraz wszelkie inne informacje o stanie zdrowia tego funkcjonariusza, które mogą wpłynąć na zakres badań lub konsultacji specjalistycznych.

§ 5. 1. Zakres bezpłatnych badań lekarskich i psychologicznych funkcjonariusza, który zakończył służbę w kontyngencie, określa załącznik nr 2 do rozporządzenia.

2. Na badania, o których mowa w ust. 1, funkcjonariusz, który zakończył służbę w kontyngencie, zgłasza się w terminie 7 dni od dnia powrotu do kraju.

3. W uzasadnionych przypadkach, w których pojawiły się wątpliwości co do stanu zdrowia funkcjonariusza, który zakończył służbę w kontyngencie, i jego przydatności do dalszego pełnienia służby w kraju, lekarz przeprowadzający badania wydaje skierowanie na badania dodatkowe lub konsultacje specjalistyczne, uwzględniając specyfikę obszaru działania kontyngentu, w którym uczestniczył ten funkcjonariusz, i zakres wykonanych przez niego zadań.

4. W skierowaniu, o którym mowa w ust. 3, lekarz przeprowadzający badania przedstawia informacje o zakresie zadań wykonanych przez funkcjonariusza, który zakończył służbę w kontyngencie, kraju i strefie klimatycznej, w których odbywał służbę, czynnikach szkodliwych dla zdrowia oraz wszelkie inne informacje o stanie zdrowia tego funkcjonariusza, które mogą wpłynąć na zakres badań dodatkowych lub konsultacji specjalistycznych.

§ 6. 1. Po przeprowadzeniu badań, o których mowa w § 1 pkt 1, lekarz przeprowadzający badania wydaje:

- 1) funkcjonariuszowi delegowanemu:
 - a) orzeczenie lekarskie o zdolności do pełnienia służby w kontyngencie albo
 - b) orzeczenie lekarskie o niezdolności do pełnienia służby w kontyngencie;
- 2) funkcjonariuszowi, który zakończył służbę w kontyngencie:
 - a) orzeczenie lekarskie o zdolności do dalszego pełnienia służby w kraju albo
 - b) orzeczenie lekarskie o niezdolności do dalszego pełnienia służby w kraju.

2. Wzór orzeczeń, o których mowa w ust. 1, określa załącznik nr 3 do rozporządzenia.

§ 7. 1. Kalendarz obowiązujących szczepień profilaktycznych określa załącznik nr 4 do rozporządzenia.

2. Szczepienia profilaktyczne wykonuje się po ustaleniu braku przeciwwskazań do ich wykonania.

3. Szczepienia profilaktyczne przeprowadza się przed wyjazdem funkcjonariusza delegowanego poza granice państwa po otrzymaniu przez niego orzeczenia lekarskiego, o którym mowa w § 6 ust. 1 pkt 1 lit. a, uwzględniając najdłuższe odstępy czasu między dawkami szczepień.

§ 8. 1. Jeżeli funkcjonariusz delegowany zachoruje po wydaniu orzeczenia lekarskiego, o którym mowa w § 6 ust. 1 pkt 1 lit. a, a przed jego wyjazdem poza granice państwa, właściwy przełożony kieruje go do lekarza przeprowadzającego badania.

2. W przypadku, o którym mowa w ust. 1, lekarz przeprowadzający badania, uwzględniając rodzaj schorzenia funkcjonariusza delegowanego, wydaje skierowanie na odpowiednie badania lub konsultacje, a po uzyskaniu wyników badań lub konsultacji ponownie wydaje orzeczenie lekarskie, o którym mowa w § 6 ust. 1 pkt 1.

§ 9. 1. Funkcjonariusz delegowany, bezpośrednio przed wyjazdem poza granice państwa, podlega kontrolnemu badaniu lekarskiemu w celu rozpoznania ewentualnych zmian w stanie jego zdrowia, które nastąpiły po wydaniu orzeczenia lekarskiego, o którym mowa w § 6 ust. 1 pkt 1 lit. a, i mogą stanowić przeciwwskazanie do pełnienia służby w kontyngencie.

2. W przypadku ujawnienia podczas wykonywania badania, o którym mowa w ust. 1, przeciwwskazania do pełnienia przez funkcjonariusza delegowanego służby w kontyngencie lekarz przeprowadzający badania wydaje orzeczenie lekarskie, o którym mowa w § 6 ust. 1 pkt 1 lit. b.

3. Wyniki badania, o którym mowa w ust. 1, wpisuje się do dokumentacji medycznej prowadzonej na podstawie przepisów dotyczących rodzajów dokumentacji medycznej służby medycyny pracy oraz sposobu jej prowadzenia i przechowywania.

§ 10. Przepisy rozporządzenia dotyczące:

- 1) bezpłatnych badań lekarskich i psychologicznych oraz szczepień profilaktycznych, którym podlegają funkcjonariusze delegowani, oraz
- 2) bezpłatnych badań lekarskich i psychologicznych, którym podlegają funkcjonariusze po powrocie do kraju w związku z zakończeniem służby w kontyngencie,

stosuje się odpowiednio do pracowników, o których mowa w art. 147f ustawy z dnia 12 października 1990 r. o Straży Granicznej.

§ 11. 1. Właściwy przełożony, na wniosek lekarza przeprowadzającego badania, kieruje funkcjonariusza,

który zakończył służbę w kontyngencie, na turnus leczniczo-profilaktyczny. Wzór wniosku o skierowanie na turnus leczniczo-profilaktyczny określa załącznik nr 5 do rozporządzenia.

2. Podstawą wystąpienia z wnioskiem, o którym mowa w ust. 1, są wyniki badań, o których mowa w § 5 ust. 1.

3. Program turnusu leczniczo-profilaktycznego określa załącznik nr 6 do rozporządzenia.

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

Minister Spraw Wewnętrznych i Administracji: *L. Dorn*

Załączniki do rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 15 grudnia 2005 r. (poz. 2222)

Załącznik nr 1

(pieczęć zakładu opieki zdrowotnej)

**ZAKRES BEZPŁATNYCH BADAŃ LEKARSKICH I PSYCHOLOGICZNYCH FUNKCJONARIUSZA/PACOWNIKA *
STRAŻY GRANICZNEJ DELEGOWANEGO DO SŁUŻBY/PACY* W KONTYNGENCIE WYDZIELONYM
DO REALIZACJI ZADAŃ POZA GRANICAMI PAŃSTWA**

I. Analiza dotychczasowej dokumentacji badań profilaktycznych delegowanego

II. Wywiad lekarski

A.

1. Stopień*, imię i nazwisko, imię ojca:
2. Dokument tożsamości (seria i nr legitymacji służbowej lub dowodu osobistego):
3. Data i miejsce urodzenia:
4. Adres zamieszkania:
5. Miejsce pełnienia służby/wykonywania pracy* oraz ostatnio zajmowane stanowisko:
6. Delegująca jednostka organizacyjna Straży Granicznej (nazwa i adres):
7. Państwo, na którego terytorium delegowany będzie pełnił służbę/pracował*:
8. Okres delegowania:
9. Stanowisko i zakres zadań planowanych do wykonania podczas pełnienia służby/pracy* w kontyngencie:
10. Inne istotne uwagi, np. czy przy pełnieniu służby/wykonywaniu pracy* na planowanym stanowisku przewiduje się występowanie czynników szkodliwych lub uciążliwych dla zdrowia, czy kiedykolwiek wcześniej funkcjonariusz/pracownik* Straży Granicznej pełnił służbę/pracował* poza granicami państwa, w szczególności czy był już delegowany do służby/pracy* w kontyngencie wydzielonym do realizacji zadań poza granicami państwa (jeśli tak, należy wskazać państwo(a), w którym(ych) pełnił służbę/wykonywał pracę*), czy był badany przez komisję lekarską w ciągu ostatnich 3 lat od daty wystawienia skierowania (jeśli tak, należy podać nazwę komisji lekarskiej i nr orzeczenia):

B.

1. Czy w związku z propozycją skierowania Pana/Pani do służby czuje się Pan/Pani w pełni sprawny(a) zdrowotnie do wypełniania powierzonych obowiązków w trudnych warunkach klimatycznych? Tak/Nie*
2. Czy dotychczas przyjmował(a) Pan/Pani w sposób długotrwały jakiegokolwiek leki, w szczególności z powodu przewlekłych chorób układu oddechowego, chorób układu krążenia, chorób krwi, chorób układu pokarmowego, chorób metabolicznych, chorób układu moczowego, chorób skóry, chorób wenerycznych, chorób układu kostno-stawowego, chorób układu nerwowego, chorób narządów wzroku i słuchu, alergii i nowotworów? Tak/Nie*. Jeśli tak, proszę podać jakie, jak długo, w jakich dawkach i, ewentualnie, kiedy zaprzestał(a) je Pan/Pani przyjmować
3. Czy uległ(a) Pan/Pani wypadkowi, leżał(a) w szpitalu, był(a) operowany(a)? Tak/Nie*. Jeśli tak, proszę podać kiedy, z jakiego powodu, np. urazu, choroby
4. Czy kiedykolwiek wystąpiły u Pana/Pani objawy nietolerancji, alergii lub niepożądane odczyny po przeprowadzonych szczepieniach? Tak/Nie*. Jeśli tak, proszę podać kiedy, w jakiej postaci i na jakie szczepionki
5. Czy leczył(a) się Pan/Pani w poradni (przychodni) specjalistycznej i w związku z tym, czy posiada Pan/Pani jakąkolwiek dokumentację lekarską z placówek publicznej służby zdrowia? Tak/Nie*. Jeśli tak, proszę podać nazwę i siedzibę poradni (przychodni) i rodzaj schorzenia
6. Czy korzystał(a) Pan/Pani z ulg z tytułu złego stanu zdrowia i pobierał(a) jakiegokolwiek zasiłki lub renty z tytułu inwalidztwa czy złego stanu zdrowia? Tak/Nie*. Jeśli tak, proszę podać rodzaj i nazwę ulgi oraz okres jej pobierania, okres pobieranego świadczenia i organ, który świadczenie to przyznał
7. Czy był(a) Pan/Pani w krajach tropikalnych i subtropikalnych? Tak/Nie*. Jeśli tak, proszę podać: kiedy, jak długo, nazwę kraju
8. Wskazanie lekarza jednostki organizacyjnej Straży Granicznej, na zaopatrzeniu której funkcjonariusz/pracownik* pozostaje:
9. Dodatkowe wyjaśnienia:
10. Delegowanego poddanego niniejszemu wywiadowi lekarskiemu poinformowano o konieczności zgłoszenia się na badania kontrolne w terminie 7 dni od dnia powrotu do kraju po zakończeniu służby/pracy* w kontyngencji.

UWAGA: punkty niezgodne lub nie w pełni zgodne ze stanem faktycznym należy określić szczegółowo w pkt 9.

.....
(data i podpis delegowanego funkcjonariusza/pracownika*
Straży Granicznej)

.....
(data, podpis i pieczęć lekarza
przeprowadzającego badanie)

Pouczenie: przez pracownika Straży Granicznej należy również rozumieć osobę, o której mowa w art. 147f ust. 2 ustawy z dnia 12 października 1990 r. o Straży Granicznej (Dz. U. z 2005 r. Nr 234, poz. 1997).

* Właściwe podkreślić.

III. Zakres badań lekarskich i psychologicznych funkcjonariusza/pracownika* Straży Granicznej delegowanego do służby/pracy* w kontyngencie wydzielonym do realizacji zadań poza granicami państwa

1. Ogólne badanie lekarskie.
2. Badania diagnostyczne:
 - 1) badania morfologiczne krwi obwodowej z rozmazem i oznaczeniem poziomu płytek krwi;
 - 2) OB;
 - 3) badania biochemiczne krwi z uwzględnieniem poziomu: bilirubiny, mocznika, kreatyniny, cholesterolu, glukozy na czczo, aktywności ALAT, ASPAT i GGTP oraz jonogramu;
 - 4) badanie wskaźnika protrombinowego;
 - 5) badanie serologiczne na obecność antygeny HBs, kiły oraz przeciwciał anty HCV i anty HIV;
 - 6) próba ciążowa;
 - 7) badanie ogólne moczu wraz z badaniem na obecność narkotyków;
 - 8) badania kału w kierunku zakażenia pałeczkami Salmonella i Shigella oraz na obecność pasożytów przewodu pokarmowego,
 - 9) ekg;
 - 10) rtg klatki piersiowej, jeżeli ostatnie badanie wykonane było po upływie roku od daty skierowania na to badanie;
 - 11) badanie psychologiczne wykonane pod kątem ustalenia odporności na stres i zdolności adaptacji do trudnych warunków życia.

(pieczęć zakładu opieki zdrowotnej)

ZAKRES BEZPŁATNYCH BADAŃ LEKARSKICH I PSYCHOLOGICZNYCH FUNKCJONARIUSZA/PACJENTA*
STRAŻY GRANICZNEJ, KTÓRY ZAKOŃCZYŁ SŁUŻBĘ/PRACĘ* W KONTYNGENCIE WYDZIELONYM
DO REALIZACJI ZADAŃ POZA GRANICAMI PAŃSTWA

I. Wywiad lekarsko-epidemiologiczny

1. Stopień*, imię i nazwisko, imię ojca:
2. Data i miejsce urodzenia:
3. Miejsce pobytu (miejscowość, czas pobytu w tygodniach):
 - 1)
 - 2)
 - 3)
 - 4)
 - 5)
4. Charakter służby/pracy* poza granicami państwa — grupa specjalności*:
 - 1) kierowca;
 - 2) saper (miner, budowa mostów);
 - 3) operator sprzętu ciężkiego;
 - 4) łączność;
 - 5) uzbrojenie;
 - 6) służba patrolowa;
 - 7) służba sztabowa;
 - 8) inne:
5. Kontakt z ludnością miejscową związany ze służbą/pracą* poza granicami państwa*:
 - 1) brak kontaktu;
 - 2) sporadyczny (określić, ile razy i jaki)
 - 3) częsty (określić orientacyjnie, ile razy w tygodniu i charakter kontaktu)
6. Kontakt z ludnością miejscową w czasie wolnym*:
 - 1) wspólne spożywanie miejscowych posiłków;
 - 2) kontakty seksualne;
 - 3) brak kontaktów.
7. Rodzaj żywienia*:
 - 1) zbiorowe:
 - a) w stołówce (posiłki dowożone, suchy prowiant),
 - b) w miejscu wykonywania zadań (posiłki dowożone, suchy prowiant);
 - 2) posiłki poza zbiorowym systemem żywienia:
 - a) warzywa, jarzyny,

- b) owoce,
- c) ryby,
- d) mięso,
- e) potrawy typowe dla rejonu pobytu (należy wskazać produkty, sposób ich przygotowania oraz jak często były spożywane)

3) spożywanie wody i innych płynów gaszących pragnienie z niepewnego źródła (jeśli miało to miejsce, należy wymienić, jakie to były płyny, wskazać rodzaj ich opakowania, źródła pochodzenia i sposoby przygotowania)

8. Stosowane środki profilaktyki zdrowotnej*:

- 1) leki przeciwmalaryczne (regularnie, nieregularnie);
- 2) moskitiery (regularnie, nieregularnie, wcale);
- 3) preparaty odstrasżające owady;
- 4) inne (należy podać jakie)

9. Dolegliwości w czasie pobytu*:

- 1) biegunki (podać liczbę zachorowań) z krwią, bez krwi, ze śluzem, wodniste
- 2) bóle brzucha przed jedzeniem, po jedzeniu, niezależnie od posiłków
- 3) stany gorączkowe (ile razy) czas trwania w dniach
- 4) inne dolegliwości (należy opisać)

10. Aktualne dolegliwości (należy opisać)

11. Ewentualne zachorowania w otoczeniu (wypełnia lekarz)

12. Wizyty lekarskie podczas pobytu w tropiku (przyczyna)

.....
(data i podpis funkcjonariusza/pracownika* Straży Granicznej)

.....
(data, podpis i pieczętka
lekarza przeprowadzającego badania)

Pouczenie: przez pracownika Straży Granicznej należy również rozumieć osobę, o której mowa w art. 147f ust. 2 ustawy z dnia 12 października 1990 r. o Straży Granicznej (Dz. U. z 2005 r. Nr 234, poz. 1997).

* Właściwe podkreślić.

II. Zakres badań lekarskich i psychologicznych funkcjonariusza/pracownika* Straży Granicznej, który zakończył służbę/pracę* w kontyngencie wydzielonym do realizacji zadań poza granicami państwa

1. Ogólne badania lekarskie
2. Badania diagnostyczne:
 - 1) badania morfologiczne krwi z rozmazem i poziomem płytek krwi;
 - 2) OB;
 - 3) badania biochemiczne krwi z uwzględnieniem poziomu: bilirubiny, mocznika, kreatyniny, cholesterolu, glukozy na czczo, aktywności ALAT, ASPAT i GGTP oraz jonogramu;
 - 4) badanie wskaźnika protrombinowego;
 - 5) badanie serologiczne na obecność antygenu HBs, kiły oraz przeciwciał anty HCV i anty HIV;
 - 6) próba ciążowa;
 - 7) badanie ogólne moczu wraz z badaniem na obecność narkotyków;
 - 8) badania kału w kierunku zakażenia pałeczkami Salmonella i Shigella oraz na obecność pasożytów przewodu pokarmowego, uzupełniając je ewentualnym badaniem w kierunku zarażenia chorobami tropikalnymi i pasożytniczymi, charakterystycznymi dla obszaru działania kontyngentu;
 - 9) ekg;
 - 10) rtg klatki piersiowej;
 - 11) badanie psychologiczne wykonane pod kątem ustalenia odporności na stres i zdolności adaptacji do trudnych warunków życia.

WZÓR

(pieczęć zakładu opieki zdrowotnej)

ORZECZENIE LEKARSKIE

Na podstawie przeprowadzonego badania lekarskiego*:

- 1) funkcjonariusza/pracownika* Straży Granicznej delegowanego do służby/pracy* w kontyngencie wydzielonym do realizacji zadań poza granicami państwa;
- 2) funkcjonariusza/pracownika*, który zakończył służbę/pracę* w kontyngencie wydzielonym do realizacji zadań poza granicami państwa

zaświadcza się, co następuje:

Pan(i)
(stopień*, imię, nazwisko, imię ojca)

urodzony(a) w

zamieszkały(a) w

pełniący(a) służbę/zatrudniony(a)* w

.....
(nazwa i adres jednostki organizacyjnej Straży Granicznej)jest do pełnienia służby/wykonywania pracy*
(zdolny(a) — niezdolny(a))

na stanowisku

- 1) które będzie zajmował podczas pełnienia służby/wykonywania pracy* w kontyngencie wydzielonym do realizacji zadań poza granicami państwa;
- 2) zajmowanym podczas pełnienia służby/wykonywania pracy* po powrocie do kraju w związku z zakończeniem jej pełnienia/wykonywania* w kontyngencie wydzielonym do realizacji zadań poza granicami państwa.

W dniu wydania niniejszego orzeczenia nie stwierdza się przeciwwskazań do przeprowadzenia szczepień profilaktycznych.

Uwagi lekarza:

.....
(miejsowość i data).....
(pieczęć i podpis lekarza przeprowadzającego badania)**Wykonano w 3 egz.:**

- Egz. 1 — otrzymuje podmiot kierujący funkcjonariusza/pracownika* Straży Granicznej na badania,
Egz. 2 — otrzymuje funkcjonariusz/pracownik* Straży Granicznej, u którego przeprowadzono badania,
Egz. 3 — dołączany do dokumentacji lekarskiej dotyczącej funkcjonariusza/pracownika* Straży Granicznej, u którego przeprowadzono badania.

Pouczenia:

- 1) w przypadku zastrzeżeń co do treści orzeczenia funkcjonariusz albo pracownik Straży Granicznej, w ciągu 7 dni od daty otrzymania zaświadczenia, może wystąpić z wnioskiem o powtórzenie badań i wydanie nowego orzeczenia do odpowiednich dla Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji ośrodków lub wojewódzkiego ośrodka medycyny pracy, a w przypadku gdy orzeczenie zostało wydane w wojewódzkim ośrodku medycyny pracy — do jednostki badawczo-rozwojowej w dziedzinie medycyny pracy. Wniosek składa się za pośrednictwem lekarza, który wydał orzeczenie;
- 2) przez pracownika Straży Granicznej należy również rozumieć osobę, o której mowa w art. 147f ust. 2 ustawy z dnia 12 października 1990 r. o Straży Granicznej (Dz. U. z 2005 r. Nr 234, poz. 1997).

* Właściwe podkreślić.

KALENDARZ OBOWIĄZUJĄCYCH SZCZEPIEŃ PROFILAKTYCZNYCH

I. Szczepienia pierwotne:

1. W pierwszym dniu — jednocześnie:

- | | |
|---------------------|---|
| 1) dur-tężec (TyTe) | — pierwsza dawka; |
| 2) wzw A | — pierwsza dawka; |
| 3) wzw B | — pierwsza dawka; |
| 4) wścieklizna | — pierwsza dawka (stosownie do zaleceń WHO Sekretariatu ONZ Kwatery Głównej NATO); |
| 5) KZM | — pierwsza dawka (stosownie do zaleceń WHO Sekretariatu ONZ, Kwatery Głównej NATO). |

2. Po tygodniu od pierwszego szczepienia:
wścieklizna — druga dawka.

3. Po miesiącu od pierwszego szczepienia:

- | | |
|---------------------|------------------|
| 1) dur-tężec (TyTe) | — druga dawka; |
| 2) wzw B | — druga dawka; |
| 3) wścieklizna | — trzecia dawka; |
| 4) błonica (d) | — jednorazowo; |
| 5) polio (IPV) | — jednorazowo. |

4. Po dwóch miesiącach od pierwszego szczepienia:

- | | |
|--------------------------------|---|
| 1) szczepionka meningokowa A+C | — jednorazowo (stosownie do zaleceń WHO Sekretariatu ONZ Kwatery Głównej NATO); |
| 2) żółta febra | — jednorazowo (stosownie do zaleceń WHO Sekretariatu ONZ Kwatery Głównej NATO); |
| 3) KZM | — druga dawka; |
| 4) grypa | — jednorazowo sezonowo. |

II. Dawki uzupełniające:

- | | |
|----------------|---|
| 1. Dur (Ty) | — po 6—12 miesiącach od pierwszego szczepienia. |
| 2. wzw A | — po 6—12 miesiącach od pierwszego szczepienia. |
| 3. wzw B | — po 6 miesiącach od pierwszego szczepienia. |
| 4. wścieklizna | — po 12 miesiącach od pierwszego szczepienia. |
| 5. KZM | — po 12 miesiącach od pierwszego szczepienia. |

Pouczenie:

- 1) przez podanie „jednoczasowe” szczepionki należy rozumieć wykonanie oddzielnych wakcynacji z użyciem osobnych strzykawek i igieł w odległe miejsca ciała. Odstęp czasu między pierwszą a ostatnią dawką szczepionek podawanych jednocześnie nie może przekraczać 24 godzin. Niedopuszczalne jest mieszanie różnych szczepionek w jednej strzykawce;
- 2) przy ustalaniu sposobu dawkowania i cyklu szczepień należy uwzględnić zalecenia producenta szczepionki.

III. Modyfikacja schematu szczepień

Modyfikację wyżej przedstawionego schematu szczepień dopuszcza się w następujących przypadkach:

1. Osoba zakwalifikowana do szczepień jest aktualnie uodporniona przeciw określonej chorobie i posiada udokumentowane potwierdzenie wakcynacji, zgodnie z przyjętymi zasadami utrzymywania się odporności dla danego typu szczepień.
2. Osoba zakwalifikowana do szczepień dotychczas nie była uodporniana przeciw wzw typu A i wzv typu B. Dawkowanie i cykle szczepień według zaleceń producenta szczepionki.
3. W innych, szczególnych przypadkach — w zależności od sytuacji epidemiologicznej, warunków służby i poziomu bezpieczeństwa epidemiologicznego w kraju docelowym (rejon operacji, misji) — Dyrektor Departamentu Zdrowia Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji, na wniosek Głównego Inspektora Sanitarnego Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji, podejmuje stosowną decyzję co do rodzaju szczepień i schematu ich wykonania.

Pouczenie: przy ustalaniu sposobu dawkowania i cyklu szczepień należy uwzględnić zalecenia producenta szczepionki.

WZÓR

.....
(pieczęć nagłówkowa)

.....
(miejscowość, data)

WNIOSEK O SKIEROWANIE FUNKCJONARIUSZA STRAŻY GRANICZNEJ, KTÓRY ZAKOŃCZYŁ SŁUŻBĘ
W KONTYNGENCIE WYDZIELONYM
DO REALIZACJI ZADAŃ POZA GRANICAMI PAŃSTWA, NA TURNUS LECZNICZO-PROFILAKTYCZNY

Pan(i) PESEL
(stopień, imię i nazwisko, imię ojca)

data i miejsce urodzenia

zamieszkały(a) w

zatrudniony(a) w
(nazwa i adres jednostki organizacyjnej Straży Granicznej)

I. Wywiad (początek, przebieg choroby, główne dolegliwości i dotychczasowe leczenie, urazy psychiczne i ich dotychczasowe leczenie lub odniesione rany i ich dotychczasowe leczenie):

.....
.....

II. Badanie przedmiotowe: waga wzrost RR tętno

Skóra i obwodowe węzły chłonne

Układ oddechowy z oceną wydolności

Układ krążenia z oceną wydolności wg NYHA

Układ trawienny

Układ moczowo-płciowy z oceną wydolności nerek

Układ ruchu z oceną zdolności do samodzielnej egzystencji

Układ nerwowy, stan psychiczny, narządy zmysłów

Rozpoznanie (choroba zasadnicza będąca podstawą do skierowania — wg ICD-1):

.....
(nazwę choroby podać w języku polskim)

Choroby współistniejące (wg ICD-1):

.....

Uzasadnienie skierowania na turnus leczniczo-profilaktyczny:

.....

.....

.....

.....

III. Wpisać aktualne wyniki badań:

OB

Morfologia krwi

Badanie moczu

Rtg kl. piersiowej

Ekg

Inne

.....

.....

.....
(podpis i pieczętka lekarza przeprowadzającego badania)

**POTWIERDZENIE WNIOSKU
O SKIEROWANIE NA TURNUS LECZNICZO-PROFILAKTYCZNY**

Wyrażam/nie wyrażam* zgodę(y) na skierowanie Pana(i)

.....
(stopień, imię i nazwisko, imię ojca)

na turnus leczniczo-profilaktyczny.

Stwierdzam zasadność/brak zasadności* uczestnictwa w turnusie leczniczo-profilaktycznym.

Uzasadnienie odmowy uczestnictwa

.....

.....

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczętka i podpis właściwego przełożonego)

* Właściwe podkreślić.

PROGRAM TURNUSÓW LECZNICZO-PROFILAKTYCZNYCH

I. Informacje ogólne:

1. Turnusy leczniczo-profilaktyczne prowadzi się zgodnie z programem profilaktyki psychologicznej — „Trening antystresowy”.
2. Trening antystresowy realizuje się poprzez oddziaływania psychologiczne i psychoterapeutyczne.
3. Trening antystresowy prowadzą wykwalifikowani psycholodzy kliniczni i psychoterapeuci.
4. Trening antystresowy może być łączony z rehabilitacją dotyczącą innych stwierdzonych medycznych dysfunkcji. Organizacja rehabilitacji tego typu powinna być dostosowana do programu treningu antystresowego.
5. Turnus leczniczo-profilaktyczny trwa 14 dni nieprzerwanie (wlicza się dzień przyjazdu i wyjazdu funkcjonariuszy Straży Granicznej).
6. Każdy funkcjonariusz Straży Granicznej po przyjeździe otrzymuje ramowy program treningu antystresowego.
7. Turnus leczniczo-profilaktyczny rozpoczyna się przyjazdem w niedzielę, a kończy wyjazdem w sobotę.
8. W poniedziałek do południa, czyli drugiego dnia turnusu, odbywają się konsultacje i badania lekarskie oraz zapisy na rehabilitacje i biofeedback.
9. Zajęcia treningu antystresowego o charakterze psychologicznym rozpoczynają się w poniedziałek po południu od spotkania grupowego, którego celem jest poznanie grupy przez prowadzących zajęcia oraz problemów, jakie mogą być przedmiotem dalszej pracy w grupie.
10. Ostatnia sesja psychoterapii grupowej odbywa się w czwartek przed południem.
11. Trening antystresowy składa się z dwóch głównych części:
 - 1) psychoterapii grupowej — 8 sesji;
 - 2) relaksacyjnej — 10 spotkań.
 Obie części treningu antystresowego dzielą dni turnusu na część przedpołudniową i popołudniową. Jednego dnia odbywa się zarówno sesja psychoterapii grupowej, jak i sesja relaksacyjna. Dopuszcza się możliwość zamiany kolejności wyżej wymienionych dwóch części treningu, np. do południa mogą odbywać się sesje relaksacyjne, biofeedback, rehabilitacja, a po południu sesje psychoterapii grupowej.
12. W czasie trwania turnusu leczniczo-profilaktycznego określa się godziny przyjęć lekarza psychiatry i zapewnia się z nim całodobowy telefoniczny kontakt o charakterze dyżuru oraz możliwość odbycia indywidualnej konsultacji psychologicznej. W treningu antystresowym nie mogą brać udziału funkcjonariusze, u których stwierdzono zaburzenia psychotyczne.

II. Program treningu antystresowego:

Dzień	Rodzaj zajęć		
	do południa	po południu	wieczorem
1 niedziela	zakwaterowanie	zakwaterowanie	zakwaterowanie
2 poniedziałek	badania lekarskie	spotkanie grupowe	wieczorek zapoznawczy
3 wtorek	psychoterapia grupowa	relaksacja, biofeedback	propozycje organizatora
4 środa	psychoterapia grupowa	relaksacja, biofeedback	np. projekcja filmu, kino
5 czwartek	psychoterapia grupowa	relaksacja, biofeedback	propozycje organizatora
6 piątek	psychoterapia grupowa	relaksacja, biofeedback	propozycje organizatora

7 sobota	propozycje organizatora	propozycje organizatora	czas do dyspozycji uczestnika
8 niedziela	propozycje organizatora	propozycje organizatora	czas do dyspozycji uczestnika
9 poniedziałek	psychoterapia grupowa	relaksacja, psychologiczna konsultacja indywidualna, biofeedback	propozycje organizatora
10 wtorek	psychoterapia grupowa	relaksacja, psychologiczna konsultacja indywidualna, biofeedback	propozycje organizatora
11 środa	psychoterapia grupowa	relaksacja, psychologiczna konsultacja indywidualna, biofeedback	np. projekcja filmu, teatr
12 czwartek	psychoterapia grupowa	relaksacja, psychologiczna konsultacja indywidualna, biofeedback	propozycje organizatora
13 piątek	relaksacja — konsultacje indywidualne	relaksacja, psychologiczna konsultacja indywidualna, biofeedback	wieczorek pożegnalny
14 sobota	wyjazd	wyjazd	wyjazd

- Istnieje możliwość zamiany zajęć przedpołudniowych z popołudniowymi, lecz w sposób, który nie zmieni ogólnej liczby sesji psychoterapeutycznych (8) i relaksacyjnych (10).
- Pozostałą część popołudnia wypełnia się innymi możliwymi zabiegami relaksacyjno-rehabilitacyjnymi, tj. biofeedbackiem, masażami, basenem lub innymi dostępnymi w sanatorium związanymi z zaleceniami medycznymi.
- Zaleca się zapewnienie co najmniej 2 sesji biofeedbacku w tygodniu (4 w całym turnusie) dla każdego funkcjonariusza Straży Granicznej. W tym celu można wykorzystać wolne od innego rodzaju zajęć sobotę i niedzielę oraz wolne godziny popołudniowe i wieczorne.
- Wieczorna część turnusu leczniczo-profilaktycznego jest organizowana przez instruktorów kulturalno-oświatowych w sposób umożliwiający uczestnictwo między innymi w: wieczorkach zapoznawczych, tanecznych, zawodach, meczach, wycieczkach, projekcjach filmów, wyjściu do kina, teatru czy też udział w ognisku. Zaleca się wcześniejsze zorganizowanie i zaplanowanie propozycji, aby mogły być one przedstawione pierwszego dnia w postaci harmonogramu pobytu.
- W drugim tygodniu turnusu leczniczo-profilaktycznego funkcjonariuszowi Straży Granicznej zapewnia się indywidualne konsultacje psychologiczne.

III. Charakterystyka grup psychoterapeutycznych:

- Grupy psychoterapeutyczne liczą od 5 do 10 osób.
- Grupy psychoterapeutyczne są zamknięte, czyli mają stałą liczbę uczestników, bez możliwości dopisywania w trakcie turnusu nowych osób.
- Grupy psychoterapeutyczne tworzy się, stosując w miarę możliwości kryterium podobieństwa objawów zdiagnozowanych zaburzeń. Zaleca się jednak tworzenie odrębnych grup psychoterapeutycznych dla funk-

cjonariuszy Straży Granicznej, u których stwierdzono nadużywanie lub uzależnienie od określonych substancji, np. alkoholu, narkotyków (co wynika ze specyfiki stosowanej psychoterapii).

4. Zaleca się wyznaczenie innych terminów turnusów leczniczo-profilaktycznych dla co najmniej dwóch grup funkcjonariuszy Straży Granicznej, u których po powrocie z misji w trakcie diagnozy klinicznej stwierdzono: ostre reakcje stresowe (stres posttraumatyczny), nerwicowe, lękowo-depresyjne, zaburzenia adaptacyjne, zaburzenia nastroju i inne uzależnienia lub nadużywanie substancji.
5. Jeśli w tym samym terminie odbywają się turnusy dla dwóch grup psychoterapeutycznych, to każdą z nich prowadzi inny psychoterapeuta (jeden prowadzący na jedną grupę). Pozostali psychoterapeuci, o ile jest to możliwe, mogą prowadzić wymiennie sesje relaksacyjne dla obu grup.
6. W tym samym terminie na terenie sanatorium mogą przebywać tylko 2 grupy psychoterapeutyczne o maksymalnej liczbie uczestników.
7. Grupy psychoterapeutyczne nie muszą być jednorodne pod względem płci. Zaleca się jednak, aby w razie obecności w tej samej grupie psychoterapeutycznej kobiet i mężczyzn były co najmniej 3 osoby tej samej płci.

IV. Ogólna charakterystyka sesji psychoterapeutycznych:

1. W czasie trwania turnusu leczniczo-profilaktycznego odbywa się 8 sesji psychoterapii grupowej.
2. Każda sesja psychoterapii trwa od 1,5 do 2 godzin.
3. Sesje psychoterapii odbywają się w jednym, przeznaczonym do tego pomieszczeniu.
4. Na spotkaniu grupowym terapeuta nawiązuje kontakt terapeutyczny z funkcjonariuszami Straży Granicznej. Na spotkaniu grupowym obowiązują określone reguły uczestnictwa i cele pracy psychoterapeutycznej.
5. Początkowe sesje mogą mieć charakter zbliżony do debriefingu psychologicznego z elementami psychoedukacji dotyczącej typowych reakcji na ostry stres.
6. W dalszej części sesje dostosowuje się do potrzeb uczestników danej grupy, uwzględniając w szczególności metody ukierunkowane na redukcję napięcia psychicznego.
7. Wszystkie sesje psychoterapii grupowej prowadzi ten sam terapeuta.
8. Jeśli grupa terapeutyczna składa się z funkcjonariuszy, u których stwierdzono nadużywanie lub uzależnienie od określonych substancji, terapeuta grupowy powinien specjalizować się w leczeniu tych uzależnień.

V. Ogólna charakterystyka sesji relaksacyjnych:

1. Sesje relaksacyjne powinny trwać od 1 do 1,5 godziny.
2. W czasie turnusu leczniczo-profilaktycznego odbywa się 10 sesji relaksacyjnych, z przewagą zajęć prowadzonych przez psychoterapeutów.
3. W skład sesji relaksacyjnych mogą wchodzić wszelkie psychologiczne oddziaływania dotyczące redukcji napięcia mięśniowego i pracy z ciałem, tj. nauka oddychania przeponowego, relaksacja, wizualizacja, biofeedback, hipnoza psychoterapeutyczna, muzykoterapia.
4. Oprócz wykorzystania biofeedbacku w ramach sesji relaksacyjnych należy zapewnić funkcjonariuszom Straży Granicznej możliwość skorzystania z takich sesji jeszcze 2 razy w tygodniu. Oznacza to, że podczas całego turnusu funkcjonariusz Straży Granicznej odbywa co najmniej 4 sesje biofeedbacku.
5. Sesje relaksacyjne mogą być zaplanowane wymiennie, ale zaleca się co najmniej dwa różne rodzaje zajęć, prowadzone przez dwie różne osoby.
6. Możliwe jest dwukrotne zastąpienie sesji relaksacyjnych innego rodzaju zorganizowaną aktywnością przeznaczoną dla „ciała”.
7. Sesje relaksacyjne prowadzi psycholog specjalizujący się w pracy z ciałem.
8. W celu urozmaicenia sesji relaksacyjnych w skład zespołu terapeutów prowadzących mogą wchodzić osoby specjalizujące się w innym rodzaju pracy z ciałem oraz osoby przeprowadzające seanse biofeedbacku.
9. Zespół osób prowadzących trening antystresowy dla jednej 10-osobowej grupy składa się co najmniej z 2 osób, jedna z tych osób pełni nadzór nad merytoryczną stroną całego programu.

Pouczenie: zajęcia o charakterze psychologicznym mają na celu zredukowanie psychicznych dysfunkcji funkcjonariuszy Straży Granicznej biorących udział w terapii grupowej, sesjach relaksacji czy biofeedbacku i mogą być prowadzone tylko przez psychologów klinicznych lub psychoterapeutów.