

Warszawa, dnia 17 stycznia 2017 r.

Poz. 110

**ROZPORZĄDZENIE  
MINISTRA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI<sup>1)</sup>**

z dnia 9 stycznia 2017 r.

**w sprawie badań okresowych i kontrolnych policjantów**

Na podstawie art. 71b ust. 18 ustawy z dnia 6 kwietnia 1990 r. o Policji (Dz. U. z 2016 r. poz. 1782, 1948 i 1955 oraz z 2017 r. poz. 60) zarządza się, co następuje:

**§ 1.** Rozporządzenie określa:

- 1) rodzaj, zakres i częstotliwość badań okresowych;
- 2) wzór skierowania na badanie okresowe lub kontrolne;
- 3) wzór orzeczenia lekarskiego.

**§ 2.** Rodzaj, zakres i częstotliwość badań okresowych policjantów:

- 1) służby kryminalnej, śledczej, prewencyjnej oraz policji sądowej jest określony w załączniku nr 1 do rozporządzenia;
- 2) realizujących działania bojowe w jednostkach oraz komórkach antyterrorystycznych Policji, a także komórkach minersko-pirotechnicznych lub komórkach realizacyjnych jest określony w załączniku nr 2 do rozporządzenia;
- 3) służby wspomagającej działalność Policji w zakresie organizacyjnym, logistycznym i technicznym oraz policjantów Wyższej Szkoły Policji, szkół policyjnych i ośrodków szkolenia Policji, a także instytutów badawczych jest określony w załączniku nr 3 do rozporządzenia;
- 4) służby Lotnictwo Policji jest określony w załączniku nr 4 do rozporządzenia.

**§ 3.** Wzór skierowania na badanie okresowe lub kontrolne jest określony w załączniku nr 5 do rozporządzenia.

**§ 4.** Wzór orzeczenia lekarskiego jest określony w załączniku nr 6 do rozporządzenia.

**§ 5.** Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem następującym po dniu ogłoszenia.

Minister Spraw Wewnętrznych i Administracji: *M. Błaszczak*

---

<sup>1)</sup> Minister Spraw Wewnętrznych i Administracji kieruje działem administracji rządowej – sprawy wewnętrzne, na podstawie § 1 ust. 2 pkt 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 17 listopada 2015 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji (Dz. U. poz. 1897 i 2088).

Załączniki do rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 9 stycznia 2017 r. (poz. 110)

**Załącznik nr 1**

**RODZAJ, ZAKRES I CZĘSTOTLIWOŚĆ BADAŃ OKRESOWYCH POLICJANTÓW SŁUŻBY KRYMINALNEJ, ŚLEDCZEJ, PREWENCYJNEJ ORAZ POLICJI SĄDOWEJ**

Lp.	Przedział wiekowy	Częstotliwość badań okresowych	Rodzaj badań okresowych	Zakres badań okresowych
1	2	3	4	5
1	do 40. roku życia	co 3 lata	lekarskie	badanie przez lekarza uprawnionego do wykonywania zadań służby medycyny pracy, okulistę, laryngologa, neurologa, kardiologa
			laboratoryjne	morfologia z rozmazem, badanie ogólne moczu, poziom glukozy, bilirubina, kreatynina, ALAT, ASPAT, przeciwciała HIV, HCV
			diagnostyczne	rtg klatki piersiowej, ekg spoczynkowe, spirometria, audiogram
2	powyżej 40. roku życia	co 2 lata	lekarskie	badanie przez lekarza uprawnionego do wykonywania zadań służby medycyny pracy, okulistę, laryngologa, neurologa, kardiologa, ortopedę
			laboratoryjne	morfologia z rozmazem, badanie ogólne moczu, poziom glukozy, bilirubina, kreatynina, ALAT, ASPAT, przeciwciała HIV, HCV
			diagnostyczne	rtg klatki piersiowej, ekg spoczynkowe, spirometria, audiogram

## Załącznik nr 2

RODZAJ, ZAKRES I CZĘSTOTLIWOŚĆ BADAŃ OKRESOWYCH POLICJANTÓW  
REALIZUJĄCYCH DZIAŁANIA BOJOWE W JEDNOSTKACH ORAZ KOMÓRKACH ANTYTERRORYSTYCZNYCH  
POLICJI, A TAKŻE KOMÓRKACH MINERSKO-PIROTECHNICZNYCH LUB KOMÓRKACH REALIZACYJNYCH

Częstotliwość badań okresowych	Rodzaj badań okresowych	Zakres badań okresowych
1	2	3
co 1 rok	lekarskie	badanie przez lekarza uprawnionego do wykonywania zadań służby medycyny pracy, okulistę, laryngologa, neurologa, ortopedę, stomatologa
	laboratoryjne	morfologia z rozmazem, retikulocyty, badanie ogólne moczu, poziom glukozy, bilirubina, kreatynina, ALAT, ASPAT, przeciwciała HIV, HCV
	diagnostyczne	rtg klatki piersiowej, ekg spoczynkowe, spirometria, audiogram

## Załącznik nr 3

## RODZAJ, ZAKRES I CZĘSTOTLIWOŚĆ BADAŃ OKRESOWYCH POLICJANTÓW SŁUŻBY WSPOMAGAJĄCEJ DZIAŁALNOŚĆ POLICJI W ZAKRESIE ORGANIZACYJNYM, LOGISTYCZNYM I TECHNICZNYM ORAZ POLICJANTÓW WYŻSZEJ SZKOŁY POLICJI, SZKÓŁ POLICYJNYCH I OŚRODKÓW SZKOLENIA POLICJI, A TAKŻE INSTYTUTÓW BADAWCZYCH

Lp.	Przedział wiekowy	Częstotliwość badań okresowych	Rodzaj badań okresowych	Zakres badań okresowych
1	2	3	4	5
1	do 40. roku życia	co 4 lata	lekarskie	badanie przez lekarza uprawnionego do wykonywania zadań służby medycyny pracy, okulistę
			laboratoryjne	morfologia z rozmazem, badanie ogólne moczu, poziom glukozy, bilirubina, kreatynina
			diagnostyczne	rtg klatki piersiowej, ekg spoczynkowe
2	powyżej 40. roku życia	co 3 lata	lekarskie	badanie przez lekarza uprawnionego do wykonywania zadań służby medycyny pracy, okulistę, neurologa
			laboratoryjne	morfologia z rozmazem, badanie ogólne moczu, poziom glukozy, bilirubina, kreatynina
			diagnostyczne	rtg klatki piersiowej, ekg spoczynkowe, spirometria

## Załącznik nr 4

## RODZAJ, ZAKRES I CZĘSTOTLIWOŚĆ BADAŃ OKRESOWYCH POLICJANTÓW SŁUŻBY LOTNICTWO POLICJI

Lp.	Przedział wiekowy	Częstotliwość badań okresowych	Rodzaj badań okresowych	Zakres badań okresowych
1	2	3	4	5
1	do 40. roku życia	co 3 lata	lekarskie	badanie przez lekarza uprawnionego do wykonywania zadań służby medycyny pracy, okulistę, laryngologa, neurologa, stomatologa, kardiologa
			laboratoryjne	morfologia z rozmazem, badanie ogólne moczu, poziom glukozy, bilirubina, kreatynina
			diagnostyczne	rtg klatki piersiowej, ekg spoczynkowe, palestezjometria, audiogram, tympanometria
2	powyżej 40. roku życia	co 2 lata	lekarskie	badanie przez lekarza uprawnionego do wykonywania zadań służby medycyny pracy, okulistę, laryngologa, neurologa, stomatologa, kardiologa
			laboratoryjne	morfologia z rozmazem, badanie ogólne moczu, poziom glukozy, bilirubina, kreatynina
			diagnostyczne	rtg klatki piersiowej, ekg spoczynkowe, spirometria, palestezjometria, próba oziębieniowa, audiogram, tympanometria

## WZÓR

**PLATNIK**

(nazwa jednostki organizacyjnej Policji)

.....  
(miejscowość, data rejestracji)Badanie należy wykonać w terminie  
do dnia ..... r.**SKIEROWANIE NA BADANIE nr ...../20..... r.****okresowe policjanta według załącznika nr ..... lp. ....<sup>\*)</sup>/kontrolne policjanta <sup>\*\*)</sup>**

Na podstawie art. 71b ust. 1 ustawy z dnia 6 kwietnia 1990 r. o Policji (Dz. U. z 2016 r. poz. 1782, z późn. zm.) kieruję na badanie lekarskie:

Pana/Panią <sup>\*\*)</sup> .....  
(imię i nazwisko)

numer PESEL .....

zamieszkałego(-łą) .....  
(miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu)

pełniącego(-cą) służbę na stanowisku służbowym ..... W .....  
(nazwa jednostki organizacyjnej Policji)

Opis warunków pełnienia służby <sup>\*\*\*)</sup>: .....

Informacje o występowaniu na stanowisku służbowym czynników szkodliwych lub uciążliwych lub innych wynikających z warunków pełnienia służby, w tym:

- 1) czynniki fizyczne (należy podać czas narażenia i wyniki pomiarów <sup>\*\*)</sup>:
  - a) hałas .....
  - b) promieniowanie i pole elektromagnetyczne .....
  - c) inne: .....
- 2) czynniki chemiczne (należy podać czas narażenia i wyniki pomiarów <sup>\*\*)</sup>: .....
- 3) czynniki biologiczne <sup>\*\*)</sup>:
  - a) HCV,
  - b) HIV,
  - c) wirus kleszczowego zapalenia mózgu,
  - d) inne: .....
- 4) czynniki psychofizyczne <sup>\*\*)</sup>:
  - a) stały duży dopływ informacji i gotowość do odpowiedzi,
  - b) stanowisko decyzyjne i związane z odpowiedzialnością,
  - c) zagrożenia wynikające z narażenia życia,
  - d) służba przy obsłudze monitorów ekranowych (liczba godzin obsługi monitora ekranowego .....),
  - e) służba na wysokości,
  - f) służba zmianowa/nocna <sup>\*\*)</sup>,
  - g) służba fizyczna wymagająca dużego wysiłku:
    - dźwiganie ciężarów - (do ilu kg?) .....
    - wydatek energetyczny - ilość kcal/8 godz. - wyniki badania/pomiaru <sup>\*\*)</sup> .....
  - h) praca w wymuszonej pozycji,
  - i) inne: .....
- 5) inne czynniki: .....

Łączna liczba czynników wskazanych w pkt 1-5:

.....  
(pieczęć i podpis wystawiającego skierowanie).....  
(pieczęć i podpis osoby rejestrującej skierowanie)

<sup>\*)</sup> Wpisać właściwy numer załącznika (1-4) do rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 9 stycznia 2017 r. w sprawie badań okresowych i kontrolnych policjantów (Dz. U. poz. 110) i liczbę porządkową (jeśli jest określona).

<sup>\*\*)</sup> Niepotrzebne skreślić.

<sup>\*\*\*)</sup> Należy opisać rodzaj służby, podstawowe czynności wykonywane na stanowisku służbowym, sposób i czas ich wykonywania.

## WZÓR

.....  
(oznaczenie podmiotu przeprowadzającego badanie lekarskie)

Rodzaj badania lekarskiego  
okresowe/kontrolne<sup>\*)</sup> policjanta

**ORZECZENIE LEKARSKIE nr ...../20..... r.**

**wydane na podstawie skierowania na badanie nr ...../20..... r.**

W wyniku badania lekarskiego i oceny narażeń występujących na stanowisku, stosownie do art. 71b ust. 10 ustawy z dnia 6 kwietnia 1990 r. o Policji (Dz. U. z 2016 r. poz. 1782, z późn. zm.) / art. 230 § 1 i art. 231 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz. U. z 2016 r. poz. 1666, z późn. zm.)<sup>\*)</sup> orzeka się, że:

Pan/Pani<sup>\*)</sup> .....  
(imię i nazwisko)

nr PESEL .....

zamieszkały(-ła) w .....  
(miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu)

pełniący(-ca) służbę na stanowisku służbowym ..... W .....  
(nazwa jednostki organizacyjnej Policji)

1.<sup>\*\*)</sup> wobec:

- 1) braku przeciwwskazań zdrowotnych jest:
  - a) zdolny(-na) do pełnienia służby na zajmowanym stanowisku służbowym<sup>\*)</sup>,
  - b) zdolny(-na) do pełnienia służby na zajmowanym stanowisku służbowym z zachowaniem wskazań lekarskich<sup>\*)</sup>: .....
- 2) istnienia przeciwwskazań zdrowotnych jest niezdolny(-na) do pełnienia służby na zajmowanym stanowisku służbowym od dnia .....<sup>\*)</sup>.

Data następnego badania lekarskiego .....

2.<sup>\*\*\*)</sup> ze względu na:

- 1) podejrzenie powstania choroby/stwierdzoną chorobę powstałą<sup>\*)</sup>, w związku ze szczególnymi właściwościami lub warunkami służby<sup>\*)</sup>,
- 2) niezdolność do wykonywania dotychczasowej służby z powodu wypadku pozostającego w związku z pełnieniem służby<sup>\*)</sup>,
- 3) szkodliwy wpływ wykonywanej służby na zdrowie<sup>\*)</sup>

– stał(a) się niezdolny(-na) do wykonywania dotychczasowej służby na zajmowanym stanowisku służbowym, w związku z powyższym konieczne jest przeniesienie do pełnienia służby na innym stanowisku na okres<sup>\*)</sup> .....

Uwagi lekarza, proponowane warunki służby: .....

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(pieczętka i podpis lekarza przeprowadzającego badanie – uprawnionego do wykonywania zadań służby medycyny pracy)

<sup>\*)</sup> Niepotrzebne skreślić.

<sup>\*\*)</sup> Dotyczy orzeczenia wydawanego na podstawie art. 71b ust. 10 ustawy z dnia 6 kwietnia 1990 r. o Policji.

<sup>\*\*\*)</sup> Dotyczy orzeczenia wydawanego stosownie do art. 230 § 1 i art. 231 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy.

Pouczenie:

1. Policjant lub przełożony może w terminie 7 dni od dnia otrzymania orzeczenia lekarskiego wnieść na piśmie odwołanie wraz z jego uzasadnieniem za pośrednictwem lekarza, który je wydał, do jednego z podmiotów odwoławczych, którymi są:
  - 1) wojewódzki ośrodek medycyny pracy właściwy ze względu na miejsce pełnienia służby policjanta;
  - 2) instytut badawczy w dziedzinie medycyny pracy lub Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej w Gdyni, jeżeli odwołanie dotyczy orzeczenia lekarskiego wydanego przez lekarza zatrudnionego w wojewódzkim ośrodku medycyny pracy.
2. Orzeczenie lekarskie wydane w trybie odwołania jest ostateczne.
3. Orzeczenie lekarskie jest wydawane w dwóch egzemplarzach, jeden otrzymuje osoba badana, drugi jednostka organizacyjna Policji, w której skierowany na badanie policjant pełni służbę.