

Warszawa, dnia 12 października 2020 r.

Poz. 1767

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

z dnia 9 października 2020 r.

**w sprawie badań i szczepień profilaktycznych funkcjonariusza Straży Granicznej wchodzącego w skład kontyngentu Straży Granicznej oraz kierowania funkcjonariusza Straży Granicznej i pracownika Straży Granicznej na turnus leczniczo-profilaktyczny**

Na podstawie art. 147j ust. 3 ustawy z dnia 12 października 1990 r. o Straży Granicznej (Dz. U. z 2020 r. poz. 305 i 1610) zarządza się, co następuje:

**§ 1.** Rozporządzenie określa:

- 1) organ właściwy do kierowania funkcjonariusza Straży Granicznej wchodzącego w skład kontyngentu Straży Granicznej, zwanego dalej „funkcjonariuszem”, na badania lekarskie i psychologiczne, o których mowa w art. 147j ust. 1 ustawy z dnia 12 października 1990 r. o Straży Granicznej, zwane dalej „badaniami”;
- 2) zakres badań;
- 3) podmiot właściwy do przeprowadzania badań;
- 4) kalendarz obowiązujących szczepień profilaktycznych, którym podlega funkcjonariusz w przypadku delegowania do pełnienia służby w kontyngencie Straży Granicznej, zwanym dalej „kontyngentem”;
- 5) rodzaje i wzory dokumentów wystawianych po przeprowadzeniu badań;
- 6) tryb kierowania funkcjonariusza i osoby, o której mowa w art. 147f ust. 1 ustawy z dnia 12 października 1990 r. o Straży Granicznej, zwanej dalej „pracownikiem”, wraz z pełnoletnim najbliższym członkiem rodziny na turnus leczniczo-profilaktyczny, zwany dalej „turnusem”;
- 7) podmiot kierujący na turnus;
- 8) ramowy program turnusu;
- 9) podmiot prowadzący turnus;
- 10) rodzaje i wzory dokumentów wystawianych w związku z kierowaniem na turnus.

**§ 2.** Funkcjonariusza kieruje na badania, przed wyjazdem do pełnienia służby w kontyngencie i niezwłocznie po powrocie do kraju w związku z zakończeniem służby w kontyngencie, kierownik jednostki organizacyjnej Straży Granicznej, w której funkcjonariusz pełni służbę.

**§ 3.** Zakres badań lekarskich i psychologicznych, którym podlega funkcjonariusz Straży Granicznej w przypadku delegowania do pełnienia służby w kontyngencie Straży Granicznej oraz po powrocie do kraju po zakończeniu służby w kontyngencie Straży Granicznej, jest określony w załączniku nr 1 do rozporządzenia.

---

<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 18 listopada 2019 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji (Dz. U. poz. 2264).

§ 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 Straży Granicznej, w której funkcjonariusz pełni służbę.

§ 5. Kalendarz obowiązujących szczepień profilaktycznych, którym podlega funkcjonariusz Straży Granicznej w przypadku delegowania do pełnienia służby w kontyngencie Straży Granicznej, jest określony w załączniku nr 2 do rozporządzenia.

§ 6. 1. Badanie psychologiczne kończy się wydaniem przez psychologa informacji z badania psychologicznego.

2. Wzór informacji z badania psychologicznego, któremu podlega funkcjonariusz Straży Granicznej w przypadku delegowania do pełnienia służby w kontyngencie Straży Granicznej, jest określony w załączniku nr 3 do rozporządzenia.

3. Wzór informacji z badania psychologicznego, któremu podlega funkcjonariusz Straży Granicznej po powrocie do kraju w związku z zakończeniem służby w kontyngencie Straży Granicznej, jest określony w załączniku nr 4 do rozporządzenia.

§ 7. 1. Badania kończą się wydaniem orzeczenia lekarskiego.

2. Wzór orzeczenia lekarskiego, które jest wydawane po przeprowadzeniu badań lekarskich i psychologicznych, którym podlega funkcjonariusz Straży Granicznej w przypadku delegowania do pełnienia służby w kontyngencie Straży Granicznej, jest określony w załączniku nr 5 do rozporządzenia.

3. Wzór orzeczenia lekarskiego, które jest wydawane po przeprowadzeniu badań lekarskich i psychologicznych, którym podlega funkcjonariusz Straży Granicznej po powrocie do kraju w związku z zakończeniem służby w kontyngencie Straży Granicznej, jest określony w załączniku nr 6 do rozporządzenia.

§ 8. 1. Funkcjonariusz i pracownik, którzy zgodnie ze wskazaniami lekarza zawartymi w orzeczeniu lekarskim mogą być skierowani na turnus, składają wnioski o skierowanie na turnus do Komendanta Głównego Straży Granicznej.

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

3. Wzór wniosku o skierowanie na turnus leczniczo-profilaktyczny jest określony w załączniku nr 7 do rozporządzenia.

§ 9. 1. Funkcjonariusza i pracownika wraz z pełnoletnim najbliższym członkiem rodziny kieruje na turnus Komendant Główny Straży Granicznej.

2. Wzór skierowania na turnus leczniczo-profilaktyczny jest określony w załączniku nr 8 do rozporządzenia.

§ 10. 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 leczniczo-profilaktycznego jest określony w załączniku nr 9 do rozporządzenia.

§ 11. Skierowanie na turnus wydane przed dniem wejścia w życie niniejszego rozporządzenia i niezrealizowane zachowuje ważność i może być realizowane po dniu wejścia w życie niniejszego rozporządzenia.

§ 12. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem 12 października 2020 r.<sup>2)</sup>

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

<sup>2)</sup> Niniejsze rozporządzenie było poprzedzone rozporządzeniem Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji 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 kontyngencie, a także turnusów leczniczo-profilaktycznych (Dz. U. poz. 2222), które traci moc zgodnie z art. 19 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zmianie ustawy o weteranach działań poza granicami państwa oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. poz. 1726).

## Załącznik nr 1

**ZAKRES BADAŃ LEKARSKICH I PSYCHOLOGICZNYCH, KTÓRYM PODLEGA  
FUNKCJONARIUSZ STRAŻY GRANICZNEJ W PRZYPADKU DELEGOWANIA  
DO PEŁNIENIA SŁUŻBY W KONTYNGENCIE STRAŻY GRANICZNEJ ORAZ PO POWROCIE  
DO KRAJU PO ZAKOŃCZENIU SŁUŻBY W KONTYNGENCIE STRAŻY GRANICZNEJ**

1. Ogólne badania lekarskie.
2. Badania diagnostyczne i laboratoryjne:
  - 1) EKG spoczynkowe;
  - 2) RTG klatki piersiowej (tylko przed wyjazdem z kraju);
  - 3) badania morfologiczne krwi z rozmazem i poziomem płytek krwi;
  - 4) OB;
  - 5) CRP;
  - 6) badania biochemiczne krwi z uwzględnieniem poziomu: bilirubiny, kreatyniny, glukozy na czczo, aktywności ALAT, ASPAT i GGTP oraz jonogramu;
  - 7) badanie ogólne moczu.
3. Inne badania, jeżeli lekarz prowadzący uzna takie badania za niezbędne.
4. Badania laboratoryjne przed wyjazdem z kraju i po 30 dniach po powrocie do kraju – w przypadku gdy podczas delegowania do pełnienia służby w kontyngencji Straży Granicznej funkcjonariusz Straży Granicznej miał kontakt z materiałem biologicznym potencjalnie zakaźnym:
  - 1) anty-HCV;
  - 2) anty-HIV;
  - 3) test IGRA lub Quantiferon.
5. Badanie psychologiczne:
  - 1) przed wyjazdem z kraju – określenie poziomu funkcjonowania funkcjonariusza Straży Granicznej w sytuacjach trudnych, odporności na stres i zdolności adaptacji do trudnych warunków życia;
  - 2) po 30 dniach po powrocie do kraju – określenie poziomu funkcjonowania funkcjonariusza Straży Granicznej w odniesieniu do doświadczeń z okresu delegowania, radzenia sobie w sytuacjach trudnych, występowania cech zaburzeń stresowych (ASD, PTSD).
6. Zakres badań psychologicznych może zostać poszerzony, jeżeli psycholog uzna to za niezbędne do prawidłowej oceny funkcjonowania funkcjonariusza Straży Granicznej.

KALENDARZ OBOWIĄZUJĄCYCH SZCZEPIEŃ PROFILAKTYCZNYCH,  
KTÓRYM PODLEGA FUNKCJONARIUSZ STRAŻY GRANICZNEJ W PRZYPADKU  
DELEGOWANIA DO PEŁNIENIA SŁUŻBY W KONTYNGENCIE STRAŻY GRANICZNEJ

I. Szczepienia pierwotne:

1. W pierwszym dniu – jednocześnie:

- 1) dur-tężec (TyT) – pierwsza dawka;
- 2) wirusowe zapalenie wątroby typu A – pierwsza dawka;
- 3) wirusowe zapalenie wątroby typu B – pierwsza dawka;
- 4) wścieklizna – pierwsza dawka (stosownie do zaleceń WHO, Sekretariatu ONZ, Kwatery Głównej NATO i Głównego Inspektora Sanitarnego);
- 5) kleszczowe zapalenie mózgu – pierwsza dawka (stosownie do zaleceń WHO, Sekretariatu ONZ, Kwatery Głównej NATO i Głównego Inspektora Sanitarnego).

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

3. Po miesiącu od pierwszego szczepienia:

- 1) dur-tężec (TyT) – druga dawka;
- 2) wirusowe zapalenie wątroby typu B – druga dawka;
- 3) wścieklizna – trzecia dawka;
- 4) poliomyelitis (IPV) – jednorazowo.

4. Po dwóch miesiącach od pierwszego szczepienia:

- 1) szczepionka meningokokowa A+C – jednorazowo (stosownie do zaleceń WHO, Sekretariatu ONZ, Kwatery Głównej NATO i Głównego Inspektora Sanitarnego);
- 2) żółta febra – jednorazowo (stosownie do zaleceń WHO, Sekretariatu ONZ, Kwatery Głównej NATO i Głównego Inspektora Sanitarnego);
- 3) kleszczowe zapalenie mózgu – druga dawka;
- 4) grypa – jednorazowo sezonowo.

II. Dawki uzupełniające:

- 1) dur-tężec (TyT) – po 6–12 miesiącach od pierwszego szczepienia;
- 2) wirusowe zapalenie wątroby typu A – po 6–12 miesiącach od pierwszego szczepienia;
- 3) wirusowe zapalenie wątroby typu B – po 6 miesiącach od pierwszego szczepienia;
- 4) wścieklizna – po 12 miesiącach od pierwszego szczepienia;
- 5) kleszczowe zapalenie mózgu – po 12 miesiącach od pierwszego szczepienia.

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 wirusowemu zapaleniu wątroby typu A i wirusowemu zapaleniu wątroby typu B; dawkowanie i cykl 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) – Główny Inspektor Sanitarny podejmuje stosowną decyzję co do rodzaju szczepień i schematu ich wykonania.

**Pouczenie:**

- 1) przez jednoczesne podanie szczepionki należy rozumieć wykonanie oddzielnych wakcytacji z użyciem osobnych strzykawek i igieł w odległe miejsca ciała; odstęp czasu między pierwszą a ostatnią dawką szczepionek podawanych jednoczesowo 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.

## WZÓR

....., dnia .....

(nazwa podmiotu leczniczego) (miejsowość)

**INFORMACJA Z BADANIA PSYCHOLOGICZNEGO, KTÓREMU PODLEGA  
FUNKCJONARIUSZ STRAŻY GRANICZNEJ W PRZYPADKU DELEGOWANIA  
DO PEŁNIENIA SŁUŻBY W KONTYNGENCIE STRAŻY GRANICZNEJ**

W wyniku badania psychologicznego przeprowadzonego na podstawie art. 147j ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 12 października 1990 r. o Straży Granicznej w dniu ..... u Pani/Pana\* :

.....  
(stopień, imię i nazwisko)

numer PESEL:

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

zamieszkałej(-ego): .....  
(kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu/mieszkania)

pełniącej(-ego) służbę w:  
.....  
.....  
(nazwa i adres jednostki organizacyjnej Straży Granicznej)

w związku z delegowaniem do pełnienia służby poza granicami państwa w kontyngencie Straży Granicznej w: .....  
na stanowisku: .....

- 1) nie stwierdzono przeciwwskazań psychologicznych do pełnienia służby poza granicami państwa w kontyngencie Straży Granicznej, o którym mowa w art. 147c ustawy z dnia 12 października 1990 r. o Straży Granicznej\*;
- 2) stwierdzono przeciwwskazania psychologiczne do pełnienia służby poza granicami państwa w kontyngencie Straży Granicznej, o którym mowa w art. 147c ustawy z dnia 12 października 1990 r. o Straży Granicznej\*.

....., dnia .....

(miejsowość) (imię i nazwisko psychologa przeprowadzającego badanie)

\* Niepotrzebne skreślić.

Otrzymują:

- 1) kierownik jednostki organizacyjnej Straży Granicznej właściwej dla miejsca pełnienia służby badanego funkcjonariusza Straży Granicznej;
- 2) badany funkcjonariusz Straży Granicznej;
- 3) psycholog wykonujący badanie.

## WZÓR

....., dnia .....

(nazwa podmiotu leczniczego) (miejsowość)

**INFORMACJA Z BADANIA PSYCHOLOGICZNEGO, KTÓREMU PODLEGA  
FUNKCJONARIUSZ STRAŻY GRANICZNEJ PO POWROCIE DO KRAJU  
W ZWIĄZKU Z ZAKOŃCZENIEM SŁUŻBY W KONTYNGENCIE STRAŻY GRANICZNEJ**

W wyniku badania psychologicznego przeprowadzonego na podstawie art. 147j ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 12 października 1990 r. o Straży Granicznej w dniu ..... u Pani/Pana\*:

.....  
(stopień, imię i nazwisko)

numer PESEL:

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

zamieszkałej(-ego): .....  
(kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu/mieszkania)

pełniącej(-ego) służbę w: .....  
(nazwa i adres jednostki organizacyjnej Straży Granicznej)

po powrocie do kraju w związku z zakończeniem służby w kontyngencie Straży Granicznej w: .....

w okresie: od ..... do ..... na stanowisku: .....

- 1) nie uzyskano informacji wskazujących na pogorszenie funkcjonowania psychologicznego osoby badanej w związku z delegowaniem do pełnienia służby poza granicami państwa w kontyngencie Straży Granicznej, o którym mowa w art. 147c ustawy z dnia 12 października 1990 r. o Straży Granicznej\*;
- 2) uzyskano informacje wskazujące na pogorszenie funkcjonowania psychologicznego osoby badanej w związku z delegowaniem do pełnienia służby poza granicami państwa w kontyngencie Straży Granicznej, o którym mowa w art. 147c ustawy z dnia 12 października 1990 r. o Straży Granicznej\*;
- 3) stwierdzono, że 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 na turnus osoby badanej wraz z pełnoletnim najbliższym członkiem rodziny – skreślić wyrazy „wraz z pełnoletnim najbliższym członkiem rodziny”.

Otrzymują:

- 1) kierownik jednostki organizacyjnej Straży Granicznej właściwej dla miejsca pełnienia służby badanego funkcjonariusza Straży Granicznej;
- 2) badany funkcjonariusz Straży Granicznej;
- 3) psycholog wykonujący badanie.

## WZÓR

....., dnia .....

(nazwa podmiotu leczniczego) (miejsowość)

**ORZECZENIE LEKARSKIE, KTÓRE JEST WYDAWANE PO PRZEPROWADZENIU  
BADAŃ LEKARSKICH I PSYCHOLOGICZNYCH, KTÓRYM PODLEGA  
FUNKCJONARIUSZ STRAŻY GRANICZNEJ W PRZYPADKU DELEGOWANIA DO  
PEŁNIENIA SŁUŻBY W KONTYNGENCIE STRAŻY GRANICZNEJ**

W wyniku badań lekarskich i psychologicznych przeprowadzonych na podstawie art. 147j ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 12 października 1990 r. o Straży Granicznej orzeka się, że:

Pani/Pan\*: .....  
(stopień, imię i nazwisko)

numer PESEL:

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

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

pełniąca(-cy) służbę w:  
.....  
.....  
(nazwa i adres jednostki organizacyjnej Straży Granicznej)

delegowana(-ny) do pełnienia służby poza granicami państwa w kontyngencie Straży Granicznej w:  
.....  
na stanowisku: .....

- 1) wobec braku przeciwwskazań zdrowotnych – jest zdolna(-ny) do prawidłowego wykonywania obowiązków służbowych na stanowisku, które będzie zajmowała(-wał) podczas pełnienia służby poza granicami państwa w kontyngencie Straży Granicznej, o którym mowa w art. 147c ustawy z dnia 12 października 1990 r. o Straży Granicznej\*;
- 2) wobec przeciwwskazań zdrowotnych – jest zdolna(-ny) do prawidłowego wykonywania obowiązków służbowych na stanowisku, które będzie zajmowała(-wał) podczas pełnienia służby poza granicami państwa w kontyngencie Straży Granicznej, o którym mowa w art. 147c ustawy z dnia 12 października 1990 r. o Straży Granicznej, z ograniczeniami\*:

.....  
.....  
(treść przeciwwskazań lub rodzaj ograniczeń)

- 3) wobec przeciwwskazań zdrowotnych – jest niezdolna(-ny) do prawidłowego wykonywania obowiązków służbowych na stanowisku, które będzie zajmowała(-wał) podczas pełnienia służby poza granicami państwa w kontyngencie Straży Granicznej, o którym mowa w art. 147c ustawy z dnia 12 października 1990 r. o Straży Granicznej\*.

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

\*Niepotrzebne skreślić.

Otrzymują:

- 1) kierownik jednostki organizacyjnej Straży Granicznej właściwej dla miejsca pełnienia służby badanego funkcjonariusza Straży Granicznej;
- 2) badany funkcjonariusz Straży Granicznej;
- 3) podmiot leczniczy wykonujący badanie.

## WZÓR

....., dnia .....

(nazwa podmiotu leczniczego) (miejsowość)

**ORZECZENIE LEKARSKIE, KTÓRE JEST WYDAWANE PO PRZEPROWADZENIU  
BADAŃ LEKARSKICH I PSYCHOLOGICZNYCH, KTÓRYM PODLEGA  
FUNKCJONARIUSZ STRAŻY GRANICZNEJ PO POWROCIE DO KRAJU  
W ZWIĄZKU Z ZAKOŃCZENIEM SŁUŻBY W KONTYNGENCIE STRAŻY GRANICZNEJ**

W wyniku badań lekarskich i psychologicznych przeprowadzonych na podstawie art. 147j ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 12 października 1990 r. o Straży Granicznej orzeka się, że:

Pani/Pan\*: .....

(stopień, imię i nazwisko)

numer PESEL: 

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

zamieszkała(-ły) w: .....

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

pełniąca(-cy) służbę w: .....

.....

(nazwa i adres jednostki organizacyjnej Straży Granicznej)

po powrocie do kraju w związku z zakończeniem służby w kontyngencie Straży Granicznej 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 poza granicami państwa w kontyngencie Straży Granicznej, o którym mowa w art. 147c ustawy z dnia 12 października 1990 r. o Straży Granicznej\*;
- 2) wobec przeciwwskazań zdrowotnych – jest zdolna(-ny) do prawidłowego wykonywania obowiązków służbowych na stanowisku służbowym zajmowanym przed delegowaniem do pełnienia służby poza granicami państwa w kontyngencie Straży Granicznej, o którym mowa w art. 147c ustawy z dnia 12 października 1990 r. o Straży Granicznej, 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 w kontyngencie Straży Granicznej, o którym mowa w art. 147c ustawy z dnia 12 października 1990 r. o Straży Granicznej\*;
- 4) istnieje zasadność / brak zasadności\* skierowania osoby badanej na turnus leczniczo-profilaktyczny wraz z pełnoletnim najbliższym członkiem rodziny\*\*.

....., dnia .....

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

---

\* Niepotrzebne skreślić.

\*\* W przypadku braku zasadności skierowania osoby badanej wraz z pełnoletnim najbliższym członkiem rodziny – skreślić wyrazy „wraz z pełnoletnim najbliższym członkiem rodziny”.

Otrzymują:

- 1) kierownik jednostki organizacyjnej Straży Granicznej właściwej dla miejsca pełnienia służby badanego funkcjonariusza Straży Granicznej;
- 2) badany funkcjonariusz Straży Granicznej;
- 3) podmiot leczniczy wykonujący badanie.

## WZÓR

....., dnia .....

(miejscowość)

**WNIOSEK O SKIEROWANIE NA TURNUS LECZNICZO-PROFILAKTYCZNY**

Zgodnie z art. 147j ust. 2 ustawy z dnia 12 października 1990 r. o Straży Granicznej 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, nr domu/mieszkania)

pełniąca(-cy) służbę / wykonująca(-cy) pracę\*\* w:  
.....  
.....  
(nazwa i adres jednostki organizacyjnej Straży Granicznej)

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)

\* Skreślić wyrazy „wraz z pełnoletnim najbliższym członkiem rodziny”, jeżeli są niepotrzebne.

\*\* Niepotrzebne skreślić.

\*\*\* Wypełnić, jeżeli funkcjonariusz Straży Granicznej lub pracownik Straży Granicznej korzysta z prawa do uczestnictwa w turnusie leczniczo-profilaktycznym pełnoletniego najbliższego członka rodziny.

## WZÓR

....., dnia .....

(nazwa jednostki organizacyjnej Straży Granicznej wystawiającej skierowanie) (miejsowość)

**SKIEROWANIE NA TURNUS LECZNICZO-PROFILAKTYCZNY**

nr .../....

Zgodnie z art. 147j ust. 2 ustawy z dnia 12 października 1990 r. o Straży Granicznej kieruję:

Panią/Pana\* .....

(stopień, imię i nazwisko)

numer PESEL:

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

zamieszkałą(-łego) w: .....

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

pełniącą(-cego) służbę / wykonującą(-cego) pracę\* w:

.....

.....

(nazwa i adres jednostki organizacyjnej Straży Granicznej)

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 MEDYCYNY 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 Straży Granicznej)

\* Niepotrzebne skreślić.

\*\* Termin pobytu należy uzgodnić z podmiotem leczniczym, w którym jest prowadzony turnus leczniczo-profilaktyczny.

\*\*\* Wypełnić, jeżeli funkcjonariusz Straży Granicznej lub pracownik Straży Granicznej 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. 147j ust. 2 ustawy z dnia 12 października 1990 r. o Straży Granicznej przez:

.....  
(nazwa jednostki organizacyjnej Straży Granicznej wystawiającej skierowanie)

zaświadczam, że:

Pani/Pan\*\*

.....  
(stopień, imię i nazwisko)

numer PESEL:

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

uczestniczyła(-y) 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)

Zlecone zabiegi i zajęcia dla uczestnika turnusu leczniczo-profilaktycznego:

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

Zalecenia dla uczestnika turnusu leczniczo-profilaktycznego:

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

W turnusie leczniczo-profilaktycznym wraz z funkcjonariuszem Straży Granicznej / pracownikiem Straży Granicznej\*\* uczestniczył najbliższy członek rodziny: TAK / NIE\*\*

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

\* Wypełnia podmiot leczniczy, w którym funkcjonariusz Straży Granicznej lub pracownik Straży Granicznej 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 psychoprofilaktyki, 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. Przy doborze zajęć rekreacyjnych i zabiegów fizjoterapeutycznych (rehabilitacyjnych) uwzględnia się stan zdrowia i możliwości psychofizyczne oraz potrzeby uczestnika turnusu.