

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

z dnia.....2011 r.

**w sprawie zadań służby medycyny pracy**

Na podstawie art. 8 ustawy z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy (Dz. U. z 2004 r. Nr 125, poz. 1317, z późn. zm.<sup>2)</sup>) zarządza się, co następuje:

**§ 1.** Rozporządzenie określa zadania służby medycyny pracy niewymienione w art. 6 ust. 1 ustawy z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy, wynikające ze specyfiki ryzyka zawodowego osób zatrudnionych, zwanych dalej „pracownikami”, lub pozostających w stosunku służbowym, zwanych dalej „funkcjonariuszami”, w podległych lub nadzorowanych przez ministra właściwego do spraw wewnętrznych zakładach pracy i w innych jednostkach organizacyjnych.

**§ 2.** Zadaniemi służby medycyny pracy, o których mowa w § 1, są:

- 1) analiza warunków służby i pracy w zakresie występowania czynników szkodliwych i uciążliwych specyficznych dla warunków służby funkcjonariusza oraz pracy pracownika;
- 2) prowadzenie grup dyspanseryjnych w stosunku do funkcjonariuszy;
- 3) prowadzenie profilaktyki lekarsko-psychologicznej w zakresie stresu zawodowego i jego następstw oraz zapobiegania skutkom zaburzeń po stresie pourazowym;
- 4) rozpoznawanie i analiza oraz przeciwdziałanie zagrożeniom dla zdrowia funkcjonariuszy pełniących służbę w jednostkach specjalistycznych, w tym antyterrorystycznych oraz w laboratorium kryminalistycznym;
- 5) współdziałanie z dowódcami jednostek w zapewnieniu warunków służby eliminujących ich negatywny wpływ na zdrowie funkcjonariuszy związany w szczególności z wykonywaniem prac podwodnych w zakresie ratowniczym oraz bojowym;
- 6) prowadzenie działalności profilaktycznej wśród ratowników wysokościowych Policji, Państwowej Straży Pożarnej oraz personelu latającego Policji, Państwowej Straży Pożarnej i Straży Granicznej w warunkach przeciążenia, wysokiego ciśnienia atmosferycznego, wibracji, hałasu oraz czynników chemicznych ropopochodnych;
- 7) eliminowanie zagrożeń zdrowia związanych z zakwaterowaniem, w szczególności w warunkach ćwiczeń poligonowych, podczas misji pokojowych oraz zdarzeń kryzysowych;
- 8) kwalifikowanie funkcjonariuszy oraz pracowników na turnusy antystresowe i profilaktyczno - rehabilitacyjne;
- 9) gromadzenie, przechowywanie i przetwarzanie informacji o działalności służby medycyny pracy oraz przekazywanie danych statystycznych w tym zakresie dyrektorowi komórki

organizacyjnej urzędu obsługującego ministra właściwego do spraw wewnętrznych, realizującej zadania z zakresu działalności leczniczej przez podmioty lecznicze utworzone przez ministra właściwego do spraw wewnętrznych.

§ 3. Rozporządzenie wchodzi w życie po upływie 7 dni od dnia ogłoszenia.<sup>3)</sup>

**Minister**  
**Spraw Wewnętrznych i Administracji**

w porozumieniu:

**Minister Zdrowia**

---

<sup>1)</sup> Minister Spraw Wewnętrznych i Administracji kieruje działem administracji rządowej – sprawy wewnętrzne, na podstawie § 1 ust. 2 pkt 3 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 16 listopada 2007 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji (Dz. U. Nr 216, poz. 1604).

<sup>2)</sup> Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2006 r. Nr 141, poz. 1011, z 2008 r. Nr 220, poz. 1416 i Nr 234, poz. 1570 oraz z 2011 r. Nr 112, poz. 654.

<sup>3)</sup> Niniejsze rozporządzenie było poprzedzone rozporządzeniem Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 25 września 2001 r. w sprawie zadań służby medycyny pracy (Dz. U. Nr 118, poz. 1270), które utraciło moc z dniem 27 czerwca 2010 r. na podstawie art. 3 ustawy z dnia 17 października 2008 r. o zmianie ustawy o służbie medycyny pracy (Dz. U. Nr 220, poz. 1416).

## UZASADNIENIE

Projektowane rozporządzenie stanowi wykonanie upoważnienia ustawowego określonego w art. 8 ustawy z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy (Dz. U. z 2004 r. Nr 125, poz. 1317, z późn. zm.), zmienionej ustawą z dnia 17 października 2008 r. o zmianie ustawy o służbie medycyny pracy (Dz. U. Nr 220, poz. 1416).

Projekt rozporządzenia określa zadania służby medycyny pracy niewymienione w art. 6 ust. 1 ustawy z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy wynikające ze specyfiki ryzyka zawodowego pracowników i funkcjonariuszy w podległych lub nadzorowanych przez ministra właściwego do spraw wewnętrznych zakładach pracy i w innych jednostkach organizacyjnych.

Problematyka objęta niniejszym projektem była uregulowana w rozporządzeniu Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 25 września 2001 r. w sprawie zadań służby medycyny pracy (Dz. U. Nr 118, poz. 1270).

Projekt określa zasady sprawowania profilaktycznej opieki zdrowotnej wobec funkcjonariuszy oraz pracowników ze szczególnym uwzględnieniem specyfiki ryzyka zawodowego oraz warunków służby i pracy.

Służba medycyny pracy funkcjonująca w resorcie spraw wewnętrznych realizuje profilaktyczną opiekę zdrowotną, ukierunkowaną na ryzyko zawodowe wynikające z dużych napięć emocjonalnych występujących podczas pełnienia służby oraz wykonywania pracy.

Biorąc pod uwagę specyfikę środowiska służby i pracy uznano, że istotnym zadaniem służby medycyny pracy jest objęcie profilaktyką lekarsko-psychologiczną funkcjonariuszy i pracowników w zakresie stresu zawodowego oraz zapobiegania skutkom zaburzeń po stresie pourazowym.

Ponadto służba medycyny pracy ma za zadanie analizować warunki służby oraz pracy, a w szczególności warunki pełnienia służby przez funkcjonariuszy poszczególnych jednostek specjalistycznych – służba w warunkach przeciążenia, wysokiego ciśnienia atmosferycznego, wibracji, a także występowanie zdarzeń podczas pełnienia służby powodujących stres i jego następstwa.

Zadaniem służby medycyny pracy jest również analiza występowania czynników szkodliwych i uciążliwych dla zdrowia funkcjonariuszy i pracowników, które mogą mieć niekorzystny wpływ na ich zdrowie.

Projektowany akt prawny nie jest objęty zakresem prawa Unii Europejskiej oraz nie podlega procedurze notyfikacji określonej w przepisach rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 23 grudnia 2002 r. w sprawie sposobu funkcjonowania krajowego systemu notyfikacji norm i aktów prawnych (Dz. U. Nr 239, poz. 2039, z późn. zm.).

## OCENA SKUTKÓW REGULACJI

### I. Podmioty, na które oddziałuje projektowane rozporządzenie.

Projekt rozporządzenia oddziałuje na pracowników i funkcjonariuszy podległych lub nadzorowanych przez ministra właściwego do spraw wewnętrznych zakładach pracy i innych jednostkach organizacyjnych.

### II. Konsultacje społeczne.

Zgodnie z art. 5 ustawy z dnia 7 lipca 2005 r. o działalności lobbingsowej w procesie stanowienia prawa (Dz. U. Nr 169, poz. 1414, z późn. zm.) projekt rozporządzenia został umieszczony w Biuletynie Informacji Publicznej na stronach internetowych Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji.

Jednocześnie uprzejmie informuję, że projekt rozporządzenia został również zamieszczony w Biuletynie Informacji Publicznej Rządowego Centrum Legislacji w części zatytułowanej Rządowy Proces Legislacyjny.

Pierwotna wersja projektu rozporządzenia skierowana do uzgodnień międzyresortowych w dniu 1 czerwca 2010 r. została poprzedzona konsultacjami z:

- 1) Zarządem Głównym Niezależnego Samorządnego Związku Zawodowego Policjantów,
- 2) Niezależnym Samorządnym Związkiem Zawodowym Funkcjonariuszy Straży Granicznej,
- 3) Związkiem Zawodowym Strażaków „Florian”,
- 4) Związkiem Zawodowym Pracowników Cywilnych MSWiA oraz
- 5) zakładami opieki zdrowotnej MSWiA.

W ramach konsultacji społecznych Niezależny Samorządny Związek Zawodowy Funkcjonariuszy Straży Granicznej zgłosił uwagę dotyczącą wyraźnego odniesienia się w projekcie do specyfiki ryzyka zawodowego funkcjonariuszy poszczególnych służb (Policji, Straży Granicznej, Państwowej Straży Pożarnej) - uwaga ta w aktualnej wersji projektu została uwzględniona.

Niezależny Samorządny Związek Zawodowy Policjantów zgłosił uwagę, aby odstąpić od nowelizacji obecnie obowiązującego rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 25 września 2001 r. w sprawie zadań służby medycyny pracy (Dz. U. Nr 118, poz. 1270). W ocenie Związku istniejący w tym zakresie akt prawny reguluje problematykę służby medycyny pracy w resorcie spraw wewnętrznych i administracji w sposób zwięzły i syntetyczny i nie ma potrzeby jego rozbudowywania i uszczegółowienia - uwaga powyższa nie została uwzględniona. Konieczność opracowania nowego aktu normatywnego stanowi wykonanie upoważnienia ustawowego określonego w art. 8 ustawy z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy (Dz. U. z 2004 r. Dz. U. Nr 125, poz. 1317, z późn. zm.), zmienionego ustawą z dnia 17 października 2008 r. o zmianie ustawy o służbie medycyny pracy (Dz. U. Nr 220, poz. 1416). Zgodnie z art. 3 ustawy z dnia 17 października 2008 r. o zmianie ustawy o służbie medycyny pracy dotychczasowe przepisy wykonawcze wydane na podstawie art. 8 ustawy zmienianej zachowują moc do dnia wejścia w życie nowych przepisów wykonawczych, nie dłużej jednak niż przez okres 18 miesięcy od dnia wejścia w życie ww. ustawy.

Do projektowanych regulacji uwagi zgłosił także Zakład Opieki Zdrowotnej MSWiA w Zielonej Górze oraz Zakład Opieki Zdrowotnej MSWiA we Wrocławiu.

Ponadto uwzględniono uwagi zgłoszone przez Zakład Opieki Zdrowotnej MSWiA

w Zielonej Górze, oraz w aktualnej wersji projektu uwzględniono uwagę zgłoszoną przez Zakład Opieki Zdrowotnej we Wrocławiu, dotycząca obowiązku prowadzenia przez poradnie medycyny pracy działalności diagnostycznej i orzeczniczej w zakresie chorób związanych z pełnieniem służby w związku z brakiem bazy diagnostycznej, natomiast nie uwzględniono uwagi zgłoszonej przez Zakład Opieki Zdrowotnej MSWiA we Wrocławiu dotyczącej sprzeczności pomiędzy projektem rozporządzenia a obowiązującym rozporządzeniem Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 9 lipca 1991 r. w sprawie właściwości i trybu postępowania komisji lekarskich podległych Ministrowi (Dz. U. z 1991 r. Nr 79, poz. 349, z późn. zm.) polegającej na tym, że wydawanie orzeczeń o stanie zdrowia funkcjonariuszy i pracowników miałyby należeć do poradni badań profilaktycznych i poradni medycyny pracy w II instancji, a zgodnie z ww. rozporządzeniem kompetencja oceny i orzekania o zdolności psychicznej i fizycznej do pełnienia służby kandydatów do służby i funkcjonariuszy należy do komisji lekarskich - uwaga powyższa jest niezasadna, bowiem nie zachodzi sprzeczność pomiędzy projektowanym aktem prawnym a rozporządzeniem, o którym mowa powyżej. Służba medycyny pracy realizuje zadania polegające na ocenie zdrowia funkcjonariusza w zakresie jego zdolności do wykonywania służby na danym stanowisku, natomiast komisje lekarskie MSWiA orzekają o zdolności psychicznej i fizycznej lub jej braku do pełnienia służby w danej formacji mundurowej. Zatem do zakresu działania służby medycyny pracy resortu spraw wewnętrznych i administracji oraz komisji lekarskich MSWiA należą zupełnie odrębne zadania.

Opracowanie nowej wersji projektu wynikało m.in. z potrzeby dostosowania rozwiązań zaproponowanych w resorcie do regulacji stosowanych w resorcie obrony narodowej celem zachowania spójności legislacyjnej w regulowanym obszarze.

### **III. Wpływ na sektor finansów publicznych, w tym budżet państwa i budżety jednostek samorządu terytorialnego.**

Projektowane rozporządzenie nie wpłynie na sektor finansów publicznych, w tym budżet państwa i budżety jednostek samorządu terytorialnego.

### **IV. Wpływ regulacji na rynek pracy oraz na konkurencyjność gospodarki i przedsiębiorczość, w tym funkcjonowanie przedsiębiorstw.**

Projektowane rozporządzenie nie wpłynie na rynek pracy oraz na konkurencyjność gospodarki i przedsiębiorczość, w tym funkcjonowanie przedsiębiorstw.

### **V. Wpływ regulacji na sytuację i rozwój regionalny.**

Projektowane rozporządzenie nie wpłynie na sytuację i rozwój regionalny.

### **VI. Wpływ regulacji na ochronę zdrowia.**

Projektowana regulacja spowoduje wzrost bezpieczeństwa zdrowotnego funkcjonariuszy oraz pracowników w związku z wykonywaną służbą i pracą w resorcie spraw wewnętrznych.