

ROZPORZĄDZENIE
MINISTRA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI¹⁾

z dnia <data wydania aktu> r.

**w sprawie wykazu schorzeń i chorób pozostających w związku ze służbą w Policji,
Straży Granicznej, Służbie Ochrony Państwa i Państwowej Straży Pożarnej**

Na podstawie art. 20 ust. 4 ustawy z dnia 18 lutego 1994 r. o zaopatrzeniu emerytalnym funkcjonariuszy Policji, Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego, Agencji Wywiadu, Służby Kontrwywiadu Wojskowego, Służby Wywiadu Wojskowego, Centralnego Biura Antykorupcyjnego, Straży Granicznej, Służby Ochrony Państwa, Państwowej Straży Pożarnej, Służby Celno-Skarbowej i Służby Więziennej oraz ich rodzin (Dz. U. z 2018 r. poz. 132, 138, 730 i 912) zarządza się, co następuje:

§ 1. Ustala się:

- 1) wykaz chorób powstałych w związku ze szczególnymi właściwościami lub warunkami służby w Policji, Straży Granicznej, Służbie Ochrony Państwa i Państwowej Straży Pożarnej oraz właściwości i warunki służby powodujące ich ujawnienie lub pogorszenie stanu zdrowia, stanowiący załącznik nr 1 do rozporządzenia;
- 2) wykaz chorób i schorzeń, które istniały przed przyjęciem do służby, lecz uległy pogorszeniu lub ujawniły się w czasie trwania służby w Policji, Straży Granicznej, Służbie Ochrony Państwa i Państwowej Straży Pożarnej wskutek szczególnych właściwości lub warunków służby na określonych stanowiskach oraz właściwości i warunki służby powodujące ich ujawnienie lub pogorszenie stanu zdrowia, stanowiący załącznik nr 2 do rozporządzenia.

§ 2. Traci moc rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 29 września 2005 r. w sprawie wykazu schorzeń i chorób pozostających w związku ze służbą

¹⁾ Minister Spraw Wewnętrznych i Administracji kieruje działem administracji rządowej - sprawy wewnętrzne na podstawie § 1 ust. 2 pkt 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 10 stycznia 2018 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji (Dz. U. poz. 97 i 225).

w Policji, Straży Granicznej, Biurze Ochrony Rządu i Państwowej Straży Pożarnej (Dz. U. poz. 1723).

§ 3. Rozporządzenie wchodzi w życie po upływie 7 dni od dnia ogłoszenia.

**MINISTER SPRAW
WEWNĘTRZNYCH
I ADMINISTRACJI**

w porozumieniu:

MINISTER ZDROWIA

MINISTER RODZINY, PRACY I

POLITYKI SPOŁECZNEJ

Za zgodność pod względem
prawnym, legislacyjnym
i redakcyjnym

ZASTĘPCA DYREKTORA
Departamentu Prawnego MSWiA


Anna Skowrońska-Kotra

UZASADNIENIE

Projektowane rozporządzenie stanowi wykonanie upoważnienia ustawowego zawartego w art. 20 ust. 4 ustawy z dnia 18 lutego 1994 r. o zaopatrzeniu emerytalnym funkcjonariuszy Policji, Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego, Agencji Wywiadu, Służby Kontrwywiadu Wojskowego, Służby Wywiadu Wojskowego, Centralnego Biura Antykorupcyjnego, Straży Granicznej, Służby Ochrony Państwa, Państwowej Straży Pożarnej, Służby Celno-Skarbowej i Służby Więziennej oraz ich rodzin (Dz. U. z 2018 r. poz. 132, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą zaopatrzeniową”, zgodnie z którym minister właściwy do spraw wewnętrznych w porozumieniu z ministrem właściwym do spraw zdrowia i ministrem właściwym do spraw zabezpieczenia społecznego określi w drodze rozporządzenia:

- wykaz chorób powstałych w związku ze szczególnymi właściwościami lub warunkami służby w Policji, Straży Granicznej, Służbie Ochrony Państwa i Państwowej Straży Pożarnej oraz właściwości i warunki służby powodujące ich ujawnienie lub pogorszenie stanu zdrowia,
- wykaz chorób i schorzeń, które istniały przed przyjęciem do służby, lecz uległy pogorszeniu lub ujawniły się w czasie trwania służby w Policji, Straży Granicznej, Służbie Ochrony Państwa i Państwowej Straży Pożarnej wskutek szczególnych właściwości lub warunków służby na określonych stanowiskach oraz właściwości i warunki służby powodujące ich ujawnienie lub pogorszenie stanu zdrowia.

Projektowane rozporządzenie zastępuje rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 29 września 2005 r. w sprawie wykazu schorzeń i chorób pozostających w związku ze służbą w Policji, Straży Granicznej, Biurze Ochrony Rządu i Państwowej Straży Pożarnej (Dz. U. z 2005 r. poz. 1723), zwane dalej „rozporządzeniem dotychczasowym”, które utraci moc z dniem wejścia w życie projektowanego rozporządzenia. Wydanie nowego rozporządzenia wynika z wejścia w życie z dniem 1 lutego 2018 r. ustawy z dnia 8 grudnia 2017 r. o Służbie Ochrony Państwa (Dz.U. z 2018 r., poz. 138, z późn. zm.). Art. 389 ust. 3 pkt 6 tej ustawy nakazuje zmianę przepisów wykonawczych wydanych na podstawie art. 20 ust. 4 ustawy zaopatrzeniowej, w celu dostosowania do ustawy o Służbie Ochrony Państwa w terminie 12 miesięcy od dnia wejścia w życie tej ustawy.

W porównaniu do rozporządzenia dotychczasowego wprowadzono zmiany w załącznikach nr 1 i nr 2 porządkujące nazewnictwo chorób, warunki i właściwości służby. Treść załącznika nr 1 zuniifikowano z treścią załącznika nr 1 do projektowanego rozporządzenia

Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji w sprawie ustalania uszczerbku na zdrowiu funkcjonariuszy Policji, Straży Granicznej, Straży Marszałkowskiej, Państwowej Straży Pożarnej, Służby Celno-Skarbowej i Służby Ochrony Państwa, co porządkuje sytuację orzeczniczą, bowiem w aktualnie obowiązujących przepisach istnieje dysonans pomiędzy wykazami chorób powstałych w związku ze szczególnymi warunkami lub właściwościami służby, wykorzystywanymi dla potrzeb wynikających z ustawy zaopatrzeniowej, a wykorzystywanymi dla celów wynikających z ustaw odszkodowawczych. Projektowane rozporządzenie pozwoli na zlikwidowanie dotychczas istniejących w tym zakresie różnic.

Proponuje się, aby projektowane rozporządzenie weszło w życie po upływie 7 dni od dnia ogłoszenia. Krótszy termin wejścia w życie projektowanego rozporządzenia spowodowany jest koniecznością pilnego dostosowania przepisów rozporządzenia do przepisów ustawy z dnia 8 grudnia 2017 r. o Służbie Ochrony Państwa, z uwagi na upływający 12 miesięczny termin wynikający z art. 389 ust. 3 pkt 6 ww. ustawy.

Projekt rozporządzenia nie jest sprzeczny z prawem Unii Europejskiej.

Projekt rozporządzenia nie zawiera przepisów technicznych, a zatem nie podlega procedurze notyfikacji w rozumieniu przepisów dotyczących notyfikacji norm i aktów prawnych.

Projekt rozporządzenia nie wymaga przedłożenia właściwym instytucjom i organom Unii Europejskiej, w tym Europejskiemu Bankowi Centralnemu w celu uzyskania opinii, dokonania powiadomienia, konsultacji albo uzgodnienia.

Wejście w życie projektowanego rozporządzenia nie będzie miało wpływu na sektor mikro-, małych i średnich przedsiębiorstw.

Wejście w życie rozporządzenia nie wywiera wpływu na konkurencyjność gospodarki i przedsiębiorczość, w tym funkcjonowanie przedsiębiorców, na osoby starsze i niepełnosprawne.

Zgodnie z art. 5 ustawy z dnia 7 lipca 2005 r. o działalności lobbingskiej w procesie stanowienia prawa (Dz. U. z 2017 r. poz. 248), projekt został udostępniony w Biuletynie Informacji Publicznej na stronie podmiotowej Rządowego Centrum Legislacji w serwisie Rządowy Proces Legislacyjny oraz na stronach internetowych Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w zakładce „Projekty aktów prawnych” – zgodnie z § 4 i § 52 uchwały Nr 190 Rady Ministrów z dnia 29 października 2013 r. – Regulamin pracy Rady Ministrów (M. P. z 2016 r. poz. 1006, z późn. zm.).

Wykaz chorób powstałych w związku ze szczególnymi właściwościami lub warunkami służby w Policji, Straży Granicznej, Służbie Ochrony Państwa i Państwowej Straży Pożarnej oraz właściwości i warunki służby powodujące ich ujawnienie lub pogorszenie stanu zdrowia

Lp.	Nazwa choroby	Szczególne warunki lub właściwości służby
1	PTSD – zespół stresu pourazowego.	Służba, podczas pełnienia której doszło do przeżycia wydarzenia o charakterze katastrofalnym, wyjątkowo zagrażającym życiu. Reakcja na stres powodujący kryzys psychiczny odroczone lub przedłużone w czasie. Objawy występują po krótkiej przerwie od zadziałania stresora. Czas wystąpienia udokumentowanych objawów chorobowych, powinien wynosić do 6 miesięcy od zdarzenia.
2	Zaburzenia osobowości.	Służba, podczas pełnienia której doszło do przeżycia sytuacji kryzysowych. Trwała zmiana osobowości po przeżyciu sytuacji ekstremalnej, katastrofalnej lub po chorobie psychicznej egzogennej powstałej wskutek działania czynników w środowisku służby.
3	Zaburzenia lękowe: a) fobie, b) zespół lęku uogólnionego, c) zespół lęku panicznego, d) zaburzenia mieszane depresyjno-lękowe nawracające, e) zaburzenia obsesyjno-kompulsyjne.	Służba wymagająca długotrwałego i nadmiernego napięcia nerwowego lub emocjonalnego, wywołującego ujawnienie się i/lub zaostrzenie kompensowanych dotąd wad psychicznych, uspasabiającego do nawarstwienia reakcji nerwicowych. Czas wystąpienia udokumentowanych objawów chorobowych powinien wynosić do 1 roku, także pomimo ustąpienia ekspozycji na czynniki szkodliwe.
4	Psychozy reaktywne oporne na leczenie.	Służba, podczas pełnienia której wystąpiły zdarzenia powodujące ostry stres. Ostry początek choroby – wystąpienie objawów chorobowych do 2 tygodni od zdarzenia.

5	Organiczne zaburzenia psychiczne.	Służba, podczas pełnienia której doszło do urazów i zatruc (także mikrourazów i zatruc podprogowych) lub neuroinfekcji – wywołujących ujawnienie się reakcji psychotycznych.
6	Zatrucia ostre lub przewlekłe substancjami chemicznymi lub ich następstwa.	Służba, podczas pełnienia której występuje narażenie na działanie szkodliwych dla zdrowia substancji. Czas wystąpienia objawów chorobowych powinien wynosić: - dla zatruc ostrych – do 3 dni od zatrucia, - dla zatruc przewlekłych – nie określa się.
7	Wywołane narażeniem na pyły lub gazy drażniące przewlekłe trwałe obturacyjne zapalenie oskrzeli, powodujące trwałe upośledzenie sprawności wentylacyjnej płuc z obniżeniem natężonej objętości wydechowej pierwszosekundowej (FEV1) poniżej 60% wartości należytnej.	Długotrwałe, trwające minimum rok, narażenie na działanie w środowisku służby substancji toksycznych lub drażniących, pyłów, par, aerozoli o właściwościach duszących, drażniących.
8	Astma oskrzelowa z wyłączeniem astmy o podłożu alergicznym.	Długotrwałe, trwające minimum rok, narażenie na dymy, pyły, aerozole, substancje chemiczne i izocyjaniany. Czas wystąpienia udokumentowanych objawów chorobowych wynosi do 1 roku, także pomimo ustąpienia ekspozycji na czynniki szkodliwe.
9	Zewnątrzpochodne alergiczne zapalenie pęcherzyków płucnych: a) postać ostra, b) postać przewlekła.	Narażenie na czynniki alergizujące. Czas wystąpienia objawów powinien wynosić, także pomimo ustąpienia ekspozycji na czynniki szkodliwe, do: - 1 – 3 dni (postać ostra), - 3 lat (postać przewlekła).
10	Pylice i inne choroby śródmiąższowe płuc przebiegające z włóknieniem.	Długotrwałe narażenie na wdychanie pyłów pochodzenia organicznego i nieorganicznego. Dotyczy pyłów, które mogą wywołać włóknienie tkanki płucnej.
11	Ostre uogólnione reakcje alergiczne.	Narażenie na substancje silnie uczulające. Czas wystąpienia objawów powinien wynosić 1 dzień.

Wykaz chorób i schorzeń, które istniały przed przyjęciem do służby, lecz uległy pogorszeniu lub ujawniły się w czasie trwania służby w Policji, Straży Granicznej, Służbie Ochrony Państwa i Państwowej Straży Pożarnej wskutek szczególnych właściwości lub warunków służby na określonych stanowiskach oraz właściwości i warunki służby powodujące ich ujawnienie lub pogorszenie stanu zdrowia

Lp.	Nazwa choroby lub schorzenia	Szczególne właściwości i warunki służby
1	Choroba reumatyczna, reumatoidalne zapalenie stawów, zeszywniające zapalenie stawów kręgosłupa, choroba zwyrodnieniowa stawów, choroba zwyrodnieniowa kręgosłupa.	Długotrwała służba związana z działaniem ujemnych wpływów atmosferycznych lub z wysiłkiem fizycznym. Służba narażająca stale na urazy mechaniczne, długotrwała służba w pozycji wymuszonej.
2	Przewlekłe schorzenia górnych dróg oddechowych i zatok przynosowych oraz trwałe następstwa tych schorzeń.	Długotrwała służba w niekorzystnym dla zdrowia środowisku służby lub w trudnych warunkach atmosferycznych.
3	Przewlekłe stany zapalne nerwów.	Długotrwała służba w niekorzystnych dla zdrowia warunkach ujemnego oddziaływania na ustrój wpływów atmosferycznych (np. oziębienia ustroju).
4	Choroba wrzodowa żołądka i dwunastnicy oraz przewlekłe, powtarzające się nieżyty jelit lub żołądka.	Długotrwała służba wymagająca podwyższonego napięcia nerwowego, zwiększonej odpowiedzialności i uniemożliwiająca regularne odżywianie.
5	Przewlekłe zapalenie nerek.	Długotrwała służba wymagająca wykonywania dużych wysiłków fizycznych w warunkach oziębienia ustroju i działania wilgoci, przy zwiększonej ekspozycji na infekcje bakteryjne.
6	Choroba niedokrwienna serca.	Służba wymagająca zwiększonej odpowiedzialności, podwyższonego napięcia nerwowego i nienormowanego czasu służby.
7	Nadciśnienie tętnicze odporne na leczenie w warunkach służby i powikłania w jego przebiegu.	Służba wymagająca zwiększonej odpowiedzialności, podwyższonego napięcia nerwowego i nienormowanego czasu służby.
8	Przewlekłe nerwice wywołane warunkami służby (nie dotyczy zaburzeń lękowych, o których mowa w poz. 3 zał. nr 1).	Służba wymagająca zwiększonej odpowiedzialności, podwyższonego napięcia nerwowego i nienormowanego czasu służby.
9	Niedokrwienie kończyn dolnych spowodowane zakrzepowozarostowym zapaleniem naczyń (choroba Bürgera) u osób nigdy niepalących.	Długotrwała służba w warunkach częstego, znacznego ochłodzenia atmosferycznego.

	wsierdzia, osierdzia w przebiegu chorób o etiologii bakteryjnej, wirusowej lub pasożytniczej, gruźlica.	Służba, do pełnienia której wymagane są szczepienia ochronne z powodu zagrożeń występujących w jej środowisku.
25	Zaawansowana przewlekła niewydolność żylna kończyn dolnych – stadium minimum C4B wg klasyfikacji CEAP.	Długotrwała, trwająca ponad połowę dobowego wymiaru czasu służby w okresie powyżej 5 lat, służba w pozycji stojącej lub wymuszonej.
26	<p>Choroby skóry:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) alergiczne kontaktowe zapalenie skóry. b) kontaktowe zapalenie skóry z podrażnienia. c) trądzik olejowy, smarowy lub chlorowy o rozległym charakterze. d) drożdżakowe zapalenie skóry rąk u osób wykonujących służbę w warunkach sprzyjających rozwojowi drożdżaków chorobotwórczych. e) grzybice skóry u osób stykających się z materiałem biologicznym pochodzącym od zwierząt. f) fotodermatozy zawodowe. 	<p>Służba, w środowisku której występują czynniki powodujące wymienione choroby skóry.</p> <p>Czas wystąpienia udokumentowanych objawów chorobowych wynosi do 1 miesiąca, także pomimo ustąpienia ekspozycji na czynniki szkodliwe.</p> <p>W przypadku fotodermatoz zawodowych czas wystąpienia udokumentowanych objawów chorobowych wynosi do 3 lat, także pomimo ustąpienia ekspozycji na czynniki szkodliwe.</p>

22	<p>Obustronny trwały ubytek słuchu typu ślimakowego lub czuciowo-nerwowego spowodowany hałasem, wyrażony podwyższeniem progu słuchu co najmniej o 45dB w uchu lepiej słyszącym, obliczony jako średnia arytmetyczna dla częstotliwości audiometrycznych 1, 2 i 3 kHz.</p>	<p>Narażenie na długotrwałe, trwające minimum 3 lata, działanie hałasu o dużej intensywności lub dźwięków o wysokich i niskich częstotliwościach przekraczającego obowiązujące normy narażenia na hałas.</p> <p>Czas wystąpienia udokumentowanych objawów chorobowych wynosi do 2 lat, także pomimo ustąpienia ekspozycji na czynniki szkodliwe.</p>
23	<p>Choroby narządu wzroku wywołane czynnikami fizycznymi, chemicznymi lub biologicznymi:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) alergiczne zapalenie spojówek, b) ostre zapalenie spojówek wywołane promieniowaniem nadfioletowym. c) epidemiczne wirusowe zapalenie spojówek lub rogówki, d) zwyrodnienie rogówki wywołane czynnikami drażniącymi, e) zaćma wywołana działaniem promieniowania podczerwonego lub długofalowego nadfioletowego, f) centralne zmiany zwyrodnieniowe siatkówki i naczyniówki wywołane krótkofalowym promieniowaniem podczerwonym lub promieniowaniem widzialnym z obszaru widma niebieskiego. 	<p>Narażenie na długotrwałe działanie promieniowania podczerwonego, nadfioletowego, pola elektromagnetycznego wysokiej częstotliwości, spójnego promieniowania świetlnego generowanego przez układy laserowe, drażniących substancji chemicznych. Długotrwałe, trwające ponad połowę dobowego wymiaru czasu służby wykonywanie czynności wymagających podwyższonej koncentracji wzroku na zminiaturyzowanych elementach lub w warunkach niewystarczającego oświetlenia oraz obsługa elektronicznych monitorów ekranowych.</p> <ul style="list-style-type: none"> a) czas wystąpienia udokumentowanych objawów chorobowych wynosi do 1 roku, także pomimo ustąpienia ekspozycji na czynniki szkodliwe, b) czas wystąpienia udokumentowanych objawów chorobowych wynosi 1 dzień, także pomimo ustąpienia ekspozycji na czynniki szkodliwe, c) czas wystąpienia udokumentowanych objawów chorobowych wynosi do 1 roku, także pomimo ustąpienia ekspozycji na czynniki szkodliwe, d) czas wystąpienia udokumentowanych objawów chorobowych wynosi do 3 lat, także pomimo ustąpienia ekspozycji na czynniki szkodliwe, e) czas wystąpienia udokumentowanych objawów chorobowych wynosi do 10 lat, także pomimo ustąpienia ekspozycji na czynniki szkodliwe, f) czas wystąpienia udokumentowanych objawów chorobowych wynosi do 3 lat, także pomimo ustąpienia ekspozycji na czynniki szkodliwe.
24	<p>Choroby zakaźne lub pasożytnicze albo ich następstwa. Choroby powstałe w wyniku powikłań szczepień ochronnych, wykonanych w związku ze służbą na określonym stanowisku, zapalenie mięśnia sercowego,</p>	<p>Służba wymagająca bezpośredniego stykania się z zakaźnym środowiskiem i materiałem biologicznym. Służba w trudnych warunkach atmosferycznych, z polowymi, niekorzystnymi warunkami zakwaterowania sprzyjającymi zachorowaniu.</p>

19	<p>Choroby wywołane zmiennym ciśnieniem atmosferycznym lub działaniem przeciążeń grawitacyjnych (przyspieszeń):</p> <ul style="list-style-type: none"> a) choroba dekompresyjna. b) urazy ciśnieniowe. c) następstwa oddychania mieszaninami gazowymi pod zwiększonym ciśnieniem. 	<p>Służba narażająca na działanie podwyższonego lub obniżonego ciśnienia atmosferycznego, narażająca na nagłe zmiany ciśnienia oraz działanie przeciążeń grawitacyjnych. Np. w przypadku nurków, pilotów, personelu pokładowego, itp.</p> <ul style="list-style-type: none"> a) czas wystąpienia udokumentowanych objawów chorobowych wynosi do 5 lat, także pomimo ustąpienia ekspozycji na czynniki szkodliwe. b) czas wystąpienia udokumentowanych objawów chorobowych wynosi do 3 dni, także pomimo ustąpienia ekspozycji na czynniki szkodliwe. c) czas wystąpienia udokumentowanych objawów chorobowych wynosi do 3 dni, także pomimo ustąpienia ekspozycji na czynniki szkodliwe.
20	<p>Zespół wibracyjny:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) postać naczyniowo-nerwowa. b) postać kostno-stawowa. c) postać mieszana: naczyniowo-nerwowa i kostno-stawowa. 	<p>Długotrwałe, trwające ponad połowę dobowego wymiaru czasu służby, narażenie na działania drgań mechanicznych (wibracje).</p> <p>Czas wystąpienia udokumentowanych objawów chorobowych w postaci naczyniowo-nerwowej do roku, w pozostałych wynosi do 3 lat, także pomimo ustąpienia ekspozycji na czynniki szkodliwe.</p>
21	<p>Przewlekłe choroby układu ruchu oraz obwodowego układu nerwowego:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) przewlekłe zapalenie ścięgna i jego pochewki. b) przewlekłe zapalenie kaletki maziowej. c) przewlekłe uszkodzenie łokotki lub uszkodzenie nerwu strzałkowego wspólnego. d) przewlekłe zapalenie okołostawowe barku. e) przewlekłe zapalenie nadkłykcia kości ramiennej. f) zmęczeniowe złamanie kości. g) martwica kości nadgarstka. h) zespół cieśni w obrębie nadgarstka. i) zespół kanału Guyona. j) zespół rowka nerwu łokciowego. 	<p>Długotrwałe obciążenie ograniczonych grup mięśni, wymuszona postawa ciała lub narażenie na często powtarzające się mikro urazy albo powodujące ucisk na pnie nerwów: ruchy monotypowe, wykonywane w szybkim tempie (np. u stenografów, maszynistek) oraz narażenie na stały ucisk i nadmierne obciążenie aparatu kostno-stawowego. Czynności służbowe wykonywane długotrwałe, charakteryzujące się powtarzalnością, rytmicznością, wymuszoną pozycją, uciskiem lub rozciąganiem określonych elementów narządu.</p> <p>Choroby muszą być spowodowane sposobem wykonywania czynności służbowych. Przewlekłe uszkodzenie łokotki lub uszkodzenie nerwu strzałkowego wspólnego dotyczy osób wykonujących czynności służbowe w pozycji kucznej lub klęczącej. Nadmierne obciążenie aparatu kostno-stawowego występuje, kiedy działanie mechaniczne przekracza wytrzymałość fizyczną lub wydolność czynnościową elementów dynamiczno-statycznych.</p> <p>Czas wystąpienia udokumentowanych objawów chorobowych wynosi do 1 roku, także pomimo ustąpienia ekspozycji na czynniki szkodliwe.</p>

	<p>e) zaćma popromienna.</p> <p>f) nowotwory złośliwe dla których prawdopodobieństwo indukcji przez promieniowanie jonizujące przekracza 10%.</p>	<p>e) czas wystąpienia udokumentowanych objawów chorobowych wynosi do 10 lat, także pomimo ustąpienia ekspozycji na czynniki szkodliwe.</p> <p>f) czas wystąpienia określa się indywidualnie przy oszacowaniu ryzyka.</p>
17	<p>Nowotwory złośliwe powstałe w następstwie działania czynników występujących w środowisku służby, uznanych za rakotwórcze u ludzi:</p> <p>a) rak płuca, rak oskrzela.</p> <p>b) międzybłoniak opłucnej albo otrzewnej.</p> <p>c) nowotwór układu krwiotwórczego.</p> <p>d) nowotwór skóry.</p> <p>e) nowotwór pęcherza moczowego.</p> <p>f) nowotwór wątroby.</p> <p>g) rak krtani, nowotwór nosa i zatok przynosowych.</p> <p>UWAGA: nowotwory powstałe w następstwie działania promieniowania jonizującego należy kwalifikować według poz. 16 f).</p>	<p>Narażenie na długotrwałą styczność z chemicznymi czynnikami rakotwórczymi, np. produktami suchej destylacji węgla, ropy naftowej, łupków bitumicznych, smołowców i innych. Narażenie na działanie czynników i procesów technologicznych o działaniu rakotwórczym i mutagennym.</p> <p>Czas wystąpienia udokumentowanych objawów chorobowych określa się indywidualnie w zależności od okresu latencji nowotworu.</p>
18	<p>Choroby wywołane działaniem wysokich albo niskich temperatur otoczenia:</p> <p>a) udar cieplny albo jego następstwa.</p> <p>b) wyczerpanie cieplne albo jego następstwa.</p> <p>c) odmrożyny.</p>	<p>Służba narażająca na działanie ujemnych albo bardzo wysokich temperatur.</p> <p>Czas wystąpienia udokumentowanych objawów chorobowych wynosi do 1 roku, także pomimo ustąpienia ekspozycji na czynniki szkodliwe.</p>

12	Alergiczny nieżyt nosa lub astma o podłożu alergicznym.	Występujące w środowisku służby narażenie na związki akrylowe, amoniak, antymon i jego związki, arsen, selen, tlenki azotu, beryl, chlor, związki siarki, chromiany, bezwodnik żelazowy, furfurol, tlenek kadmu, kobalt, mangan, naftę i mieszaniny węglowodorów, terpentynę, pirydynę, pięciotlenek wanadu. Czas wystąpienia udokumentowanych objawów chorobowych powinien wynosić do 1 roku, także pomimo ustąpienia ekspozycji na czynniki szkodliwe.
13	Przedziurawienie przegrody nosa wywołane substancjami o działaniu żrącym lub drażniącym.	Długotrwałe, trwające minimum rok, narażenie na czynniki chemiczne o działaniu żrącym lub drażniącym. Czas wystąpienia udokumentowanych objawów chorobowych powinien wynosić do 1 roku, także pomimo ustąpienia ekspozycji na czynniki szkodliwe.
14	Zapalenie obrzękowe krtani o podłożu alergicznym.	Służba w narażeniu na czynniki alergizujące występujące w środowisku służby szkodliwym dla zdrowia. Czas wystąpienia udokumentowanych objawów chorobowych powinien wynosić do 1 roku, także pomimo ustąpienia ekspozycji na czynniki szkodliwe.
15	Przewlekłe choroby narządu głosu spowodowane nadmiernym wysiłkiem głosowym, trwającym co najmniej 15 lat – guzki głosowe twarde, wtórne zmiany przerostowe fałdów głosowych, niedowład mięśni przywodzących i napinających fałdy głosowe z niedomykalnością fonacyjną głosi i trwałą dysfonią.	Narażenie na nadmierne, długotrwałe obciążenie narządu głosu (dotyczy np.: wykładowców, telefonistów, dyspozytorów). Czas wystąpienia udokumentowanych objawów chorobowych powinien wynosić do 2 lat, także pomimo ustąpienia ekspozycji na czynniki szkodliwe.
16	Choroby wywołane działaniem promieniowania jonizującego: a) ostra choroba popromienna uogólniona po napromieniowaniu całego ciała lub przeważającej jego części, b) ostra choroba popromienna o charakterze zmian zapalnych lub zapalno-martwiczych skóry i tkanki podskórnej, c) przewlekłe popromienne zapalenie skóry, d) przewlekłe uszkodzenie szpiku kostnego.	Narażenie na działanie promieniowania jonizującego i ciał promieniotwórczych. a) czas wystąpienia udokumentowanych objawów chorobowych powinien wynosić do 2 miesięcy od narażenia, także po jego ustąpieniu, b) czas wystąpienia udokumentowanych objawów chorobowych powinien wynosić do 2 miesięcy od narażenia, także po jego ustąpieniu, c) czasu wystąpienia udokumentowanych objawów nie określa się, d) czasu wystąpienia udokumentowanych objawów nie określa się.

<p>Nazwa projektu Projekt rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji w sprawie wykazu schorzeń i chorób pozostających w związku ze służbą w Policji, Straży Granicznej, Służbie Ochrony Państwa i Państwowej Straży Pożarnej</p> <p>Ministerstwo wiodące i ministerstwa współpracujące Ministerstwo Spraw Wewnętrznych i Administracji</p> <p>Osoba odpowiedzialna za projekt w randze Ministra, Sekretarza Stanu lub Podsekretarza Stanu Pan Jarosław Zieliński – Sekretarz Stanu w MSWiA</p> <p>Kontakt do opiekuna merytorycznego projektu Jarosław Koza – główny specjalista ds. legislacji w ZER MSWiA, tel. (22) 60 28 460.</p>	<p>Data sporządzenia: 19 grudnia 2018 r.</p> <p>Zródło: art. 20 ust. 4 ustawy z dnia 18 lutego 1994 r. o zaopatrzeniu emerytalnym funkcjonariuszy Policji, Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego, Agencji Wywiadu, Służby Kontrwywiadu Wojskowego, Służby Wywiadu Wojskowego, Centralnego Biura Antykorupcyjnego, Straży Granicznej, Służby Ochrony Państwa, Państwowej Straży Pożarnej, Służby Celno-Skarbowej i Służby Więziennej oraz ich rodzin (Dz. U. z 2018 r. poz. 132, z późn. zm.)</p> <p>Nr w wykazie prac: 433</p>
---	---

OCENA SKUTKÓW REGULACJI

1. Jaki problem jest rozwiązywany?

Wynikający z art. 389 ust. 3 pkt 6 ustawy z dnia 8 grudnia 2017 r. o Służbie Ochrony Państwa (Dz.U. poz. 138, z późn. zm.) obowiązek zmiany, w celu dostosowania do jej przepisów, w terminie 12 miesięcy od dnia jej wejścia w życie, przepisów wykonawczych wydanych na podstawie art. 20 ust. 4 ustawy z dnia 18 lutego 1994 r. o zaopatrzeniu emerytalnym funkcjonariuszy Policji, Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego, Agencji Wywiadu, Służby Kontrwywiadu Wojskowego, Służby Wywiadu Wojskowego, Centralnego Biura Antykorupcyjnego, Straży Granicznej, Służby Ochrony Państwa, Państwowej Straży Pożarnej, Służby Celno-Skarbowej i Służby Więziennej oraz ich rodzin.

2. Rekomendowane rozwiązanie, w tym planowane narzędzia interwencji, i oczekiwany efekt

Wydanie rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji w sprawie wykazu schorzeń i chorób pozostających w związku ze służbą w Policji, Straży Granicznej, Służbie Ochrony Państwa i Państwowej Straży Pożarnej.

3. Jak problem został rozwiązany w innych krajach, w szczególności krajach członkowskich OECD/UE?

Z uwagi na specyfikę regulacji nie zachodzi konieczność porównywania rozwiązań istniejących w krajach UE lub OECD.

4. Podmioty, na które oddziałuje projekt

Grupa	Wielkość	Zródło danych	Oddziaływanie
Komisje lekarskie podległe ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych	RKL – 16 CKL – 5	Ustawa z dnia 28 listopada 2014 r. o komisjach lekarskich podległych ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych (Dz. U. z 2018 r. poz. 481, z późn. zm.), Rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych z dnia 19 grudnia 2014 r. w sprawie siedzib i właściwości terytorialnej komisji lekarskich podległych ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych (Dz.U. z 2014 r. poz. 1895). Zarządzenie nr 16 Ministra Spraw Wewnętrznych z dnia 17 lipca 2015 r. w sprawie miejscowości, w których orzekają składy orzekające Centralnej Komisji Lekarskiej podległej ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych działające poza jej siedzibą oraz obszarów ich właściwości terytorialnej (Dz. Urz. MSWiA z dnia 20 lipca 2015 r.).	Funkcjonariusze Policji, Straży Granicznej, Służby Ochrony Państwa i Państwowej Straży Pożarnej.

5. Informacje na temat zakresu, czasu trwania i podsumowanie wyników konsultacji

Projekt rozporządzenia został zamieszczony w Biuletynie Informacji Publicznej na stronie podmiotowej Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji, stosownie do wymogów art. 5 ustawy z dnia 7 lipca 2005 r. o działalności lobbingsowej w procesie stanowienia prawa (Dz. U. z 2017 r. poz. 248) oraz zgodnie z § 52 ust. 1 uchwały nr 190 Rady Ministrów z dnia 29 października 2013 r. – Regulamin pracy Rady Ministrów (M.P. z 2016 r. poz. 1006 z późn. zm.) oraz udostępniony w Biuletynie Informacji Publicznej na stronie podmiotowej Rządowego Centrum Legislacji, w serwisie Rządowy Proces Legislacyjny.

Projekt został przekazany do zaopiniowania przez: NSZZ Policjantów, NSZZ Funkcjonariuszy Straży Granicznej.

6. Wpływ na sektor finansów publicznych

(ceny stałe z r.)	Skutki w okresie 10 lat od wejścia w życie zmian [mln zł]												
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	<i>Łącznie (0-10)</i>	
Dochody ogółem	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
budżet państwa	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
JST	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
pozostałe jednostki (oddzielnie)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Wydatki ogółem	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
budżet państwa	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
JST	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
pozostałe jednostki (oddzielnie)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Saldo ogółem	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
budżet państwa	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
JST	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
pozostałe jednostki (oddzielnie)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Źródła finansowania	-												
Dodatkowe informacje, w tym wskazanie źródeł danych i przyjętych do obliczeń założeń	Projektowana regulacja nie będzie rodziła skutków finansowych dla sektora finansów publicznych, w tym budżetu państwa oraz budżetów jednostek samorządu terytorialnego w rozumieniu art. 50 ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 2077 z późn. zm.).												

7. Wpływ na konkurencyjność gospodarki i przedsiębiorczość, w tym funkcjonowanie przedsiębiorców oraz na rodzinę, obywateli i gospodarstwa domowe

		Skutki							
Czas w latach od wejścia w życie zmian		0	1	2	3	5	10	<i>Łącznie (0-10)</i>	
W ujęciu pieniężnym (w mln zł, ceny stałe z r.)	duże przedsiębiorstwa	-	-	-	-	-	-	-	
	sektor mikro-, małych i średnich przedsiębiorstw	-	-	-	-	-	-	-	
	rodzina, obywatele oraz gospodarstwa domowe	-	-	-	-	-	-	-	
W ujęciu niepieniężnym	duże przedsiębiorstwa	-	-	-	-	-	-	-	
	sektor mikro-, małych i średnich przedsiębiorstw	-	-	-	-	-	-	-	
	rodzina, obywatele oraz gospodarstwa domowe	-	-	-	-	-	-	-	
Niemierzalne	-							-	
Dodatkowe informacje, w tym wskazanie źródeł danych i przyjętych do obliczeń założeń	Projektowane rozporządzenie nie będzie miało wpływu na konkurencyjność gospodarki i przedsiębiorczość, w tym funkcjonowanie przedsiębiorców oraz na rodzinę, obywateli, osoby starsze i niepełnosprawne oraz gospodarstwa domowe.								

8. Zmiana obciążeń regulacyjnych (w tym obowiązków informacyjnych) wynikających z projektu

<input checked="" type="checkbox"/> nie dotyczy	
Wprowadzane są obciążenia poza bezwzględnie wymaganymi przez UE (szczegóły w odwróconej tabeli zgodności).	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input checked="" type="checkbox"/> nie dotyczy

<input type="checkbox"/> zmniejszenie liczby dokumentów <input type="checkbox"/> zmniejszenie liczby procedur <input type="checkbox"/> skrócenie czasu na załatwienie sprawy <input type="checkbox"/> inne:		<input type="checkbox"/> zwiększenie liczby dokumentów <input type="checkbox"/> zwiększenie liczby procedur <input type="checkbox"/> wydłużenie czasu na załatwienie sprawy <input type="checkbox"/> inne:	
Wprowadzane obciążenia są przystosowane do ich elektronizacji.		<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input checked="" type="checkbox"/> nie dotyczy	
Komentarz: Projektowane rozporządzenie nie wprowadzi dodatkowych obciążeń regulacyjnych.			
9. Wpływ na rynek pracy			
Projektowane rozporządzenie nie będzie miało wpływu na rynek pracy.			
10. Wpływ na pozostałe obszary			
<input type="checkbox"/> środowisko naturalne <input type="checkbox"/> sytuacja i rozwój regionalny <input type="checkbox"/> inne:		<input type="checkbox"/> demografia <input type="checkbox"/> mienie państwowe	
		<input type="checkbox"/> informatyzacja <input type="checkbox"/> zdrowie	
Omówienie wpływu		Brak wpływu.	
11. Planowane wykonanie przepisów aktu prawnego			
Od dnia wejścia w życie projektowanego rozporządzenia, tj. po upływie 7 dni od dnia ogłoszenia.			
12. W jaki sposób i kiedy nastąpi ewaluacja efektów projektu oraz jakie mierniki zostaną zastosowane?			
Z uwagi na charakter dostosowawczy projektowanych zmian nie planuje się ewaluacji efektów projektu, a tym samym nie stosuje się mierników dla tej ewaluacji.			
13. Załączniki (istotne dokumenty źródłowe, badania, analizy itp.)			
Brak załączników.			

