



DZIENNIK USTAW

RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

Warszawa, dnia 21 stycznia 2021 r.

Poz. 136

ROZPORZĄDZENIE PREZESA RADY MINISTRÓW

z dnia 13 stycznia 2021 r.

w sprawie turnusów leczniczo-profilaktycznych dla funkcjonariuszy Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego oraz funkcjonariuszy Agencji Wywiadu

Na podstawie art. 85b ust. 9 ustawy z dnia 24 maja 2002 r. o Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego oraz Agencji Wywiadu (Dz. U. z 2020 r. poz. 27 i 2320) zarządza się, co następuje:

§ 1. Rozporządzenie określa:

- 1) organ właściwy do kierowania funkcjonariusza Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego oraz funkcjonariusza Agencji Wywiadu, zwanych dalej „funkcjonariuszami”, na badania lekarskie i psychologiczne, o których mowa w art. 85b ust. 1 ustawy z dnia 24 maja 2002 r. o Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego oraz Agencji Wywiadu, zwane dalej „badaniami”;
- 2) zakres badań;
- 3) podmiot właściwy do przeprowadzania badań;
- 4) rodzaje i wzory dokumentów wystawianych po przeprowadzeniu badań;
- 5) tryb kierowania funkcjonariusza wraz z pełnoletnim najbliższym członkiem rodziny na turnus leczniczo-profilaktyczny;
- 6) podmiot kierujący na turnus leczniczo-profilaktyczny;
- 7) ramowy program turnusu leczniczo-profilaktycznego;
- 8) podmiot prowadzący turnus leczniczo-profilaktyczny;
- 9) rodzaje i wzory dokumentów wystawianych w związku z kierowaniem na turnus leczniczo-profilaktyczny.

§ 2. 1. Szef Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego, zwanej dalej „ABW”, albo Szef Agencji Wywiadu, zwanej dalej „AW”, kieruje funkcjonariusza na badania po jego powrocie do kraju.

2. Badania:

- 1) lekarskie – przeprowadza lekarz podmiotu leczniczego, dla którego podmiotem tworzącym jest odpowiednio Szef ABW albo Szef AW;
- 2) psychologiczne – przeprowadza psycholog pełniący służbę lub zatrudniony odpowiednio w ABW albo AW.

3. Zakres badań jest określony w załączniku nr 1 do rozporządzenia.

4. Po przeprowadzeniu badań funkcjonariusza wystawia się dokument zawierający podsumowanie badań, którego wzór jest określony w załączniku nr 2 do rozporządzenia.

§ 3. 1. Szef ABW albo Szef AW, na wniosek lekarza podmiotu leczniczego lub psychologa przeprowadzającego badania, może skierować funkcjonariusza na turnus leczniczo-profilaktyczny po zakończeniu badań przez tego funkcjonariusza.

2. Podstawą wystąpienia z wnioskiem, o którym mowa w ust. 1, są ustalenia zawarte w podsumowaniu badań oraz wyniki badań funkcjonariusza.

3. Wzór wniosku, o którym mowa w ust. 1, jest określony w załączniku nr 3 do rozporządzenia.

4. Funkcjonariusz skierowany na turnus leczniczo-profilaktyczny informuje odpowiednio Szefa ABW albo Szefa AW, który z pełnoletnich najbliższych członków jego rodziny będzie przebywać z nim na turnusie leczniczo-profilaktycznym.

§ 4. 1. Turnusy leczniczo-profilaktyczne są prowadzone przez ośrodki posiadające umowę z Narodowym Funduszem Zdrowia.

2. Ramowy program turnusu leczniczo-profilaktycznego jest określony w załączniku nr 4 do rozporządzenia.

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

Prezes Rady Ministrów: *M. Morawiecki*

Załączniki do rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów
z dnia 13 stycznia 2021 r. (poz. 136)

Załącznik nr 1

.....
(pieczętka zakładu opieki zdrowotnej)

**ZAKRES BADAŃ LEKARSKICH I PSYCHOLOGICZNYCH FUNKCJONARIUSZA
prowadzonych na podstawie art. 85b ust. 1 ustawy z dnia 24 maja 2002 r.
o Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego oraz Agencji Wywiadu**

I. Wywiad lekarsko-epidemiologiczny

1. Stopień, imię i nazwisko, imię ojca:
2. Data i miejsce urodzenia:
3. Miejsce pobytu (miejscowość, czas pobytu określony od dnia ... do dnia ...):
 - 1);
 - 2);
 - 3);
 - 4);
 - 5)
4. Charakter służby poza granicami państwa:
.....
.....
5. Kontakt z ludnością miejscową związany ze służbą poza granicami państwa:
 - 1) brak kontaktu;
 - 2) sporadyczny (określić, ile razy i jaki):
.....;
 - 3) częsty (określić orientacyjnie, ile razy w tygodniu i jaki był charakter kontaktu):
.....
6. Kontakt z ludnością miejscową w czasie wolnym*:
 - 1) wspólne spożywanie miejscowych posiłków;
 - 2) kontakty seksualne;
 - 3) brak kontaktów;
 - 4) inne kontakty (określić jakie):
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,
 - b) owoce,
 - c) ryby,
 - d) mięso,
 - e) potrawy typowe dla rejonu pobytu
(wskazać produkty, sposób ich przygotowania oraz częstotliwość ich spożywania):
.....
.....
.....;

- 3) spożywanie wody i innych płynów z niepewnego źródła
(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 odstraszające owady;
- 4) inne (wymienić 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 (opisać):

10. Aktualne dolegliwości (opisać):

11. Ewentualne zachorowania w otoczeniu (wypełnia lekarz):

12. Wizyty lekarskie podczas pobytu w tropiku (podać przyczyny):

.....
(data i podpis funkcjonariusza)

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

II. Badania lekarskie i psychologiczne funkcjonariusza, który zakończył służbę 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 salmonelli i shigelli oraz na obecność pasożytów przewodu pokarmowego uzupełnione ewentualnym badaniem w kierunku zarażenia chorobami tropikalnymi i pasożytniczymi, charakterystycznymi dla obszaru pełnienia służby w państwie, o którym mowa w art. 85a ust. 1 ustawy z dnia 24 maja 2002 r. o Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego oraz Agencji Wywiadu;
- 9) ekg.;
- 10) rtg. klatki piersiowej;
- 11) badanie pod kątem oceny aktualnego stanu psychicznego i aktualnych zdolności adaptacyjnych funkcjonariusza.

* Właściwe podkreślić.

WZÓR

**PODSUMOWANIE BADAŃ LEKARSKICH I PSYCHOLOGICZNYCH
FUNKCJONARIUSZA
przeprowadzonych na podstawie art. 85b ust. 1 ustawy z dnia 24 maja 2020 r.
o Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego oraz Agencji Wywiadu**

Pan(i), PESEL:,
(stopień, imię i nazwisko, imię ojca)
urodzony(-na) dnia W,
zamieszkały(-ła) w
(adres miejsca zamieszkania)
pełniący(-ca) służbę w
(nazwa jednostki organizacyjnej)

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

.....
.....

II. Badanie przedmiotowe

Waga: kg, wzrost: cm, 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-10):

.....
.....

(nazwę choroby podać w języku polskim)

Choroby współistniejące (wg ICD-10):

.....

III. Aktualne wyniki badań

OB:

Morfologia krwi:

Badanie moczu:

Rtg. klatki piersiowej:

Ekg.:

Inne:

IV. Uzasadnienie skierowania na turnus leczniczo-profilaktyczny

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

V. Zalecenia lekarskie

Zalecenia lekarza podmiotu leczniczego:

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

Zalecenia psychologa:

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

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

WZÓR

.....
(pieczęć nagłówkowa).....
(miejscowość, data)

Egz. pojedynczy

**WNIOSEK O SKIEROWANIE FUNKCJONARIUSZA
NA TURNUS LECZNICZO-PROFILAKTYCZNY**Pan(i), PESEL:,
(stopień, imię i nazwisko, imię ojca)

urodzony(-na) dnia W,

zamieszkały(-ła) w
(adres miejsca zamieszkania)pełniący(-ca) służbę w
(nazwa jednostki organizacyjnej)

złożył(a) wniosek o skierowanie na turnus leczniczo-profilaktyczny.

Na podstawie wyników przeprowadzonych badań lekarskich i psychologicznych wnioskuję o skierowanie/stwierdzam brak podstaw do skierowania* ww. funkcjonariusza na turnus leczniczo-profilaktyczny.

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

* Niepotrzebne skreślić.

Kieruję/odmawiam skierowania* na turnus leczniczo-profilaktyczny Pana/Panią(-ni)

.....
(stopień, imię i nazwisko, imię ojca)Członkiem rodziny ww. funkcjonariusza uczestniczącym w turnusie leczniczo-profilaktycznym jest
(imię i nazwisko członka rodziny funkcjonariusza)

Uzasadnienie odmowy skierowania*:

.....
(miejscowość, data).....
(podpis i pieczęć organu właściwego w sprawie kierowania na turnus leczniczo-profilaktyczny)

* Niepotrzebne skreślić.

RAMOWY PROGRAM TURNUSU LECZNICZO-PROFILAKTYCZNEGO

I. Informacje ogólne

1. Turnus leczniczo-profilaktyczny prowadzi się zgodnie z programem profilaktyki psychologicznej, dalej określanym jako „trening antystresowy”.
2. Trening antystresowy realizuje się przez oddziaływania psychologiczne i psychoterapeutyczne.
3. Trening antystresowy prowadzą wykwalifikowani psycholodzy kliniczni i psychoterapeuci.
4. Trening antystresowy składa się z następujących części:
 - a) sesje relaksacyjne,
 - b) sesje zajęć grupowych (np. zajęcia psychoedukacyjne, warsztatowe, zajęcia w grupie wsparcia),
 - c) sesje indywidualne z psychologiem lub lekarzem psychiatrą,
 - d) zabiegi rehabilitacyjne,
 - e) fakultatywne zajęcia wieczorne.
5. Trening antystresowy może być łączony z rehabilitacją mającą na celu usunięcie lub leczenie innych stwierdzonych dysfunkcji medycznych. Organizacja rehabilitacji tego typu powinna być dostosowana do ramowego planu treningu antystresowego.
6. Turnus leczniczo-profilaktyczny trwa nieprzerwanie 14 dni (do tego okresu wlicza się dzień przyjazdu i dzień wyjazdu funkcjonariusza).
7. W czasie trwania turnusu leczniczo-profilaktycznego powinny zostać określone godziny przyjęć psychologa oraz lekarza psychiatry i powinna być zapewniona możliwość całodobowego kontaktu telefonicznego z tymi specjalistami (w formie dyżuru).
8. Funkcjonariusz po zakwaterowaniu w ośrodku prowadzącym turnus leczniczo-profilaktyczny otrzymuje harmonogram pobytu opracowany na podstawie planu ramowego treningu antystresowego określonego w cz. II.
9. W drugim dniu turnusu leczniczo-profilaktycznego odbywają się badania lekarskie i konsultacje indywidualne oraz zapisy na zabiegi rehabilitacyjne.
10. Zajęcia treningu antystresowego o charakterze psychologicznym powinny się rozpocząć od sesji zajęć grupowych najpóźniej po południu trzeciego dnia turnusu leczniczo-profilaktycznego.
11. Ostatnia sesja zajęć grupowych powinna odbyć się przed południem w dzień poprzedzający dzień zakończenia turnusu leczniczo-profilaktycznego.
12. Po zakończeniu treningu antystresowego funkcjonariusz otrzymuje epikryzę wypisową wystawianą przez podmiot wykonujący świadczenia z zakresu uzdrowskiego leczenia szpitalnego oraz uzdrowskiej rehabilitacji dla dorosłych i przygotowaną przez specjalistę prowadzącego trening antystresowy. Epikryza powinna być zamieszczona w karcie informacyjnej.
13. Osoba towarzysząca funkcjonariuszowi w czasie trwania turnusu leczniczo-profilaktycznego może brać udział w sesjach zajęć grupowych funkcjonariuszy (za ich zgodą) oraz w fakultatywnych zajęciach wieczornych. Dla osób towarzyszących funkcjonariuszom mogą być prowadzone osobne zajęcia grupowe.

II. Ramowy plan treningu antystresowego

Dzień	Rodzaj zajęć		
	przed południem	po południu	wieczorem
1	2	3	4
I dzień turnusu	zakwaterowanie	zakwaterowanie	zakwaterowanie
II dzień turnusu	badania lekarskie	psychologiczne konsultacje indywidualne	<i>propozycje organizatora</i>
III dzień turnusu	zabiegi rehabilitacyjne, psychoedukacyjne zajęcia grupowe	relaksacja, możliwość konsultacji indywidualnych, zabiegi rehabilitacyjne	<i>propozycje organizatora</i>
IV dzień turnusu	zabiegi rehabilitacyjne, psychoedukacyjne zajęcia grupowe	relaksacja, możliwość konsultacji indywidualnych, zabiegi rehabilitacyjne	<i>propozycje organizatora</i>
V dzień turnusu	zabiegi rehabilitacyjne	relaksacja, możliwość konsultacji indywidualnych, zabiegi rehabilitacyjne	<i>propozycje organizatora</i>
VI dzień turnusu	zabiegi rehabilitacyjne, psychologiczne zajęcia grupowe	relaksacja, możliwość konsultacji indywidualnych, zabiegi rehabilitacyjne	<i>propozycje organizatora</i>
VII dzień turnusu	<i>propozycje organizatora</i>	<i>propozycje organizatora</i>	<i>propozycje organizatora</i>
VIII dzień turnusu	<i>propozycje organizatora</i>	<i>propozycje organizatora</i>	<i>propozycje organizatora</i>
IX dzień turnusu	zabiegi rehabilitacyjne, psychologiczne zajęcia grupowe	relaksacja, możliwość konsultacji indywidualnych, zabiegi rehabilitacyjne	<i>propozycje organizatora</i>
X dzień turnusu	zabiegi rehabilitacyjne	relaksacja, możliwość konsultacji indywidualnych, zabiegi rehabilitacyjne	<i>propozycje organizatora</i>

XI dzień turnusu	zabiegi rehabilitacyjne, psychologiczne zajęcia grupowe	relaksacja, możliwość konsultacji indywidualnych, zabiegi rehabilitacyjne	<i>propozycje organizatora</i>
XII dzień turnusu	zabiegi rehabilitacyjne	relaksacja, możliwość konsultacji indywidualnych, zabiegi rehabilitacyjne	<i>propozycje organizatora</i>
XIII dzień turnusu	zabiegi rehabilitacyjne, psychologiczne zajęcia grupowe	relaksacja, psychologiczne konsultacje indywidualne	spotkanie pożegnalne
XIV dzień turnusu	wyjazd	wyjazd	wyjazd

1. Istnieje możliwość zamiany zajęć przedpołudniowych na popołudniowe, ale w sposób, który nie zmieni ogólnej liczby sesji zajęć grupowych (6) i relaksacyjnych (9).
2. Pozostała część dnia zajęć powinna być wypełniona innymi możliwymi zabiegami relaksacyjno-rehabilitacyjnymi, czyli masażami, ćwiczeniami w basenie i innymi formami aktywności związanymi z dostępnym zapleczem czy zaleceniami medycznymi.
3. Wieczorna część turnusu leczniczo-profilaktycznego powinna być zorganizowana przez instruktorów kulturalno-oświatowych w sposób umożliwiający funkcjonariuszom fakultatywne uczestnictwo np. w spotkaniach zapoznawczych, tanecznych, zawodach, meczach, wycieczkach, projekcjach filmów, wyjściu do kina, teatru, na ognisko itp. Zaleca się wcześniejsze zorganizowanie i zaplanowanie propozycji, aby mogły być one przedstawione pierwszego dnia w harmonogramie pobytu.
4. Każdy funkcjonariusz uczestniczący w turnusie leczniczo-profilaktycznym powinien wziąć udział w indywidualnej konsultacji z psychologiem (na początku i pod koniec turnusu), a przez cały czas trwania turnusu leczniczo-profilaktycznego powinien mieć możliwość umówienia się na taką konsultację.

III. Ogólna charakterystyka sesji psychologicznych zajęć grupowych

1. W czasie turnusu leczniczo-profilaktycznego odbywa się 6 sesji zajęć grupowych.
2. Każda sesja zajęć grupowych powinna trwać co najmniej 3 godziny.
3. Sesje zajęć grupowych powinny odbywać się w jednym przeznaczonym do tego pomieszczeniu.
4. Na pierwszej sesji zajęć grupowych psycholog razem z uczestnikami ustala zasady pracy grupy oraz określa jej główny charakter.
5. Sesje zajęć grupowych mogą mieć charakter zajęć psychoedukacyjnych, warsztatów psychologicznych lub grupy wsparcia.
6. Wskazane jest, aby wszystkie sesje zajęć grupowych prowadził ten sam psycholog.

IV. Ogólna charakterystyka sesji relaksacyjnych

1. W czasie turnusu leczniczo-profilaktycznego powinno odbyć się 9 sesji relaksacyjnych.
2. Każda sesja relaksacyjna powinna trwać 1,5 godziny wraz z przygotowaniem grupy i omówieniem sesji.
3. W skład sesji relaksacyjnych mogą wchodzić wszelkie oddziaływania psychologiczne dotyczące redukcji napięcia mięśniowego i pracy z ciałem, tj. nauka oddychania przeponowego, trening autogeny, wizualizacja, biofeedback, hipnoza psychoterapeutyczna, muzykoterapia.
4. Sesje relaksacyjne mogą być zaplanowane wymiennie, ale zaleca się co najmniej dwa różne rodzaje zajęć prowadzonych przez dwie różne osoby.
5. Możliwe jest dwukrotne zastąpienie sesji relaksacyjnych wycieczkami plenerowymi, wycieczkami krajoznawczymi lub inną zorganizowaną aktywnością fizyczną lub połączenie tych sesji z tego rodzaju aktywnością.
6. Sesje relaksacyjne powinien prowadzić psycholog specjalizujący się w pracy z ciałem lub hipnoterapii we współpracy z instruktorem kulturalno-oświatowym, jeżeli będą realizowane zajęcia, o których mowa w pkt 5.