



DZIENNIK USTAW

RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

Warszawa, dnia 4 lipca 2025 r.

Poz. 887

ROZPORZĄDZENIE MINISTRA OBRONY NARODOWEJ

z dnia 1 lipca 2025 r.

zmieniające rozporządzenie w sprawie orzekania o zdolności do służby wojskowej i trybu postępowania wojskowych komisji lekarskich w tych sprawach

Na podstawie art. 87 ust. 3 ustawy z dnia 11 marca 2022 r. o obronie Ojczyzny (Dz. U. z 2025 r. poz. 825) zarządza się, co następuje:

§ 1. W rozporządzeniu Ministra Obrony Narodowej z dnia 25 marca 2024 r. w sprawie orzekania o zdolności do służby wojskowej i trybu postępowania wojskowych komisji lekarskich w tych sprawach (Dz. U. poz. 466) wprowadza się następujące zmiany:

- 1) w § 3 w pkt 1 uchyla się lit. e i f;
- 2) w załączniku nr 1 do rozporządzenia:
 - a) w objaśnieniach ogólnych:
 - grupa II otrzymuje brzmienie:
„**Grupa II** (kolumna piąta wykazu) obejmuje:
 - żołnierzy pełniących czynną służbę wojskową,
 - żołnierzy rezerwy.”;
 - grupa III otrzymuje brzmienie:
„**Grupa III** (kolumna szósta wykazu) obejmuje:
 - osoby ubiegające się o powołanie do czynnej służby wojskowej w pododdziałach reprezentacyjnych Sił Zbrojnych Rzeczypospolitej Polskiej, zwanych dalej „Siłami Zbrojnymi”, oraz żołnierzy przewidzianych do wyznaczenia na stanowiska służbowe w pododdziałach reprezentacyjnych Sił Zbrojnych,
 - osoby ubiegające się o powołanie do czynnej służby wojskowej w jednostkach Wojsk Specjalnych,
 - osoby ubiegające się o powołanie do czynnej służby wojskowej w Żandarmerii Wojskowej,
 - osoby ubiegające się o powołanie w Służbie Kontrwywiadu Wojskowego i w Służbie Wywiadu Wojskowego do czynnej służby wojskowej innej niż służba zawodowa,
 - osoby ubiegające się o powołanie do zawodowej służby wojskowej,
 - żołnierzy czynnej służby wojskowej innej niż służba zawodowa ubiegających się o powołanie do zawodowej służby wojskowej, w tym odbywających szkolenie podstawowe i specjalistyczne w ramach dobrowolnej zasadniczej służby wojskowej,
 - osoby ubiegające się o powołanie do czynnej służby wojskowej w jednostkach lub instytucjach, w których występują stanowiska służbowe, na których przewiduje się wykonywanie skoków spadochronowych z wysokości do 4000 metrów,
 - osoby ubiegające się o powołanie do czynnej służby wojskowej w jednostkach lub instytucjach, w których występują stanowiska służbowe: pilota bezzałogowych statków powietrznych klasy I, operatora sensorów bezzałogowych statków powietrznych klasy I, personelu obsługi bezzałogowych statków powietrznych,
 - żołnierzy czynnej służby wojskowej innej niż służba zawodowa przewidzianych do wyznaczenia na stanowiska służbowe: pilota bezzałogowych statków powietrznych klasy I, operatora sensorów bezzałogowych statków powietrznych klasy I, personelu obsługi bezzałogowych statków powietrznych.”;

- grupa V otrzymuje brzmienie:

„**Grupa V** (kolumna ósma wykazu) obejmuje:

- żołnierzy pełniących służbę w pododdziałach reprezentacyjnych Sił Zbrojnych,
- żołnierzy wyznaczonych lub skierowanych do pełnienia służby poza granicami państwa z wyjątkiem żołnierzy kwalifikowanych według zasad przewidzianych dla grupy IV,
- żołnierzy, w tym instruktorów spadochronowych, pełniących służbę wojskową w jednostkach lub instytucjach, w których występują stanowiska służbowe, na których przewiduje się wykonywanie skoków spadochronowych z wysokości do 4000 metrów, oraz przewidzianych do wyznaczenia na ww. stanowiska służbowe w tych jednostkach lub instytucjach,
- żołnierzy na stanowiskach służbowych wskazanych przez dowódców jednostek Wojsk Specjalnych,
- żołnierzy pełniących służbę w Żandarmerii Wojskowej oraz żołnierzy przewidzianych do wyznaczenia na stanowiska służbowe w jednostkach Żandarmerii Wojskowej.”,

- b) w objaśnieniach szczegółowych:

- objaśnienia szczegółowe do § 2 pkt 8 otrzymują brzmienie:

„**pkt 8.** Osoby posiadające tatuaże twarzy lub szyi ubiegające się o powołanie do służby wojskowej w pododdziałach reprezentacyjnych Sił Zbrojnych oraz żołnierzy pełniących służbę wojskową w pododdziałach reprezentacyjnych Sił Zbrojnych należy kwalifikować jako niezdolne. Osoby ubiegające się o powołanie do zawodowej służby wojskowej posiadające tatuaże twarzy lub powierzchni przedniej szyi (ograniczonej od góry podbródkiem i od boków linią mięśni mostkowo-obojczykowo-sutkowych) należy kwalifikować jako niezdolne. Osoby posiadające tatuaże wyrażające treści powszechnie uznawane za nieakceptowalne wymagają konsultacji psychologicznej i psychiatrycznej.”,

- objaśnienia szczegółowe do § 11 pkt 3 otrzymują brzmienie:

„**pkt 3.** Osoby ubiegające się o powołanie do służby wojskowej:

- w pododdziałach reprezentacyjnych Sił Zbrojnych,
- w jednostkach lub instytucjach, w których występują stanowiska służbowe, na których przewiduje się wykonywanie skoków spadochronowych z wysokości do 4000 metrów,
- w jednostkach Wojsk Specjalnych,
- w jednostkach lub instytucjach, w których występują stanowiska służbowe: pilota bezzałogowych statków powietrznych klasy I, operatora sensorów bezzałogowych statków powietrznych klasy I, personelu obsługi bezzałogowych statków powietrznych

- należy kwalifikować jako niezdolne.

Żołnierzy przewidzianych do wyznaczenia na stanowiska służbowe:

- w pododdziałach reprezentacyjnych Sił Zbrojnych,
- w jednostkach lub instytucjach, w których występują stanowiska służbowe, na których przewiduje się wykonywanie skoków spadochronowych z wysokości do 4000 metrów,
- w jednostkach Wojsk Specjalnych,
- pilota bezzałogowych statków powietrznych klasy I, operatora sensorów bezzałogowych statków powietrznych klasy I, personelu obsługi bezzałogowych statków powietrznych

- należy kwalifikować jako niezdolnych.”,

- objaśnienia szczegółowe do § 12 pkt 1 otrzymują brzmienie:

„**pkt 1.** Żołnierzy:

- przewidzianych do wyznaczenia na stanowiska w jednostkach lub instytucjach, w których występują stanowiska służbowe, na których przewiduje się wykonywanie skoków spadochronowych z wysokości do 4000 metrów,
- skierowanych na kursy specjalistyczne,
- wyznaczonych na stanowiska służbowe w jednostkach Wojsk Specjalnych
- należy kwalifikować jako niezdolnych.”,

- objaśnienia szczegółowe do § 13 i § 14 otrzymują brzmienie:

„Do § 13:

Jeżeli ostrość wzroku któregośkolwiek oka wynosi poniżej 0,5, należy skierować badanego do badania okulistycznego w celu określenia wady refrakcji i ustalenia ostrości wzroku po zastosowaniu korekcji. Przy różnówzroczności za podstawę do orzekania przyjmuje się oko z większą wadą wzroku. Przy różnicy wady pomiędzy jednym a drugim okiem > 3 D należy zastosować szkła, jakie badany stosuje przy jednoczesnym patrzeniu obojgiem oczu.

pkt 1. Osoby ubiegające się o powołanie do służby wojskowej w jednostkach lub instytucjach na stanowiskach służbowych, na których przewiduje się wykonywanie skoków spadochronowych z wysokości do 4000 metrów, należy kwalifikować jako niezdolne.

pkt 2. Osoby ubiegające się o powołanie do służby wojskowej:

- w jednostkach lub instytucjach, w których występują stanowiska służbowe, na których przewiduje się wykonywanie skoków spadochronowych z wysokości do 4000 metrów,
 - w jednostkach Wojsk Specjalnych
- należy kwalifikować jako niezdolne.

Żołnierzy przewidzianych do wyznaczenia na stanowiska służbowe:

- w jednostkach lub instytucjach, w których występują stanowiska służbowe, na których przewiduje się wykonywanie skoków spadochronowych z wysokości do 4000 metrów,
 - w jednostkach Wojsk Specjalnych
- należy kwalifikować jako niezdolnych.

Osoby ubiegające się o powołanie do służby wojskowej w pododdziałach reprezentacyjnych Sił Zbrojnych oraz żołnierzy przewidzianych do wyznaczenia na stanowiska służbowe w pododdziałach reprezentacyjnych Sił Zbrojnych, u których wada refrakcji nie może być skorygowana soczewkami kontaktowymi, należy kwalifikować jako niezdolnych.

pkt 3. Osoby ubiegające się o powołanie do służby wojskowej:

- w pododdziałach reprezentacyjnych Sił Zbrojnych,
 - w jednostkach lub instytucjach, w których występują stanowiska służbowe, na których przewiduje się wykonywanie skoków spadochronowych z wysokości do 4000 metrów,
 - w jednostkach Wojsk Specjalnych
- należy kwalifikować jako niezdolne.

Żołnierzy przewidzianych do wyznaczenia na stanowiska służbowe:

- w pododdziałach reprezentacyjnych Sił Zbrojnych,
 - w jednostkach lub instytucjach, w których występują stanowiska służbowe, na których przewiduje się wykonywanie skoków spadochronowych z wysokości do 4000 metrów,
 - w jednostkach Wojsk Specjalnych
- należy kwalifikować jako niezdolnych.

pkt 4. Żołnierzy zawodowych:

- pełniących służbę w jednostkach lub instytucjach, w których występują stanowiska służbowe, na których przewiduje się wykonywanie skoków spadochronowych z wysokości do 4000 metrów,
 - wyznaczonych na stanowiska służbowe w jednostkach Wojsk Specjalnych
- należy kwalifikować jako niezdolnych.

pkt 5. Kwalifikacja orzecznicza żołnierzy zawodowych wymaga konsultacji okulistycznej. Ocena jest zależna od tego, czy w oku (przy drugim oku zdrowym) nie stwierdza się krótkowzroczności powyżej 10,0 D, zmian w okolicy plamkowej, ognisk zwyrodnieniowych w siatkówce lub zmętnienia soczewki.

Do § 14:

pkt 1–4. Kwalifikacja orzecznicza po zakończeniu leczenia i ustaleniu rozpoznania. Zmiany rogówki po zabiegach korekcyjnych wad refrakcji należy kwalifikować według pkt 1. Ocena po upływie 3 miesięcy po zabiegu. W przypadku zaniku nerwu wzrokowego jest wymagane badanie neurologiczne.

Według tych punktów należy kwalifikować również zaburzenia w polu widzenia. W grupie I w pkt 3 i w grupie II w pkt 2 i 3, w grupie III w pkt 1 i 3, w grupie IV w pkt 2 i 4 oraz w grupie V w pkt 1–4 przy ustalaniu kategorii zdolności należy brać pod uwagę ostrość wzroku. Osoby po przebytych wszczepieniu soczewek fałszywych, które mają po upływie 3 miesięcy od zbiegu pełną przezierność układu optycznego oczu w badaniu okulistycznym, należy kwalifikować według pkt 1. Bezsoczewkowość, pseudosoczewkowość należy kwalifikować według pkt 2. Stożek rogówki niezależnie od stopnia upośledzenia funkcji narządu wzroku oraz rodzaju podjętego leczenia należy kwalifikować według pkt 2.

pkt 5 i 6. Przez „nieznaczne upośledzenie rozróżniania barw” należy rozumieć utrudnienie rozróżniania czterech podstawowych barw (pomyłki przy odczytywaniu pojedynczych tablic z zestawu Ishihary lub Stillinga albo przedłużony czas odczytu – ponad 3 sekundy). Nieumiejętność rozróżniania czterech barw podstawowych należy traktować jako „upośledzenie rozróżniania barw”.

pkt 7. Przy ocenie orzeczniczej jest wymagana dokumentacja dotychczasowego leczenia szpitalnego lub w poradni specjalistycznej, z uwzględnieniem wyników badania pola widzenia. Warunkiem rozpoznania jaskry jest stwierdzenie uszkodzenia nerwu wzrokowego i komórek zwojowych siatkówki.”,

- objaśnienia szczegółowe do § 21 pkt 1 i 2 otrzymują brzmienie:

„**pkt 1.** Za upośledzenie słuchu wyłącznie w zakresie tonów wysokich uważa się ubytek przekraczający 40 dB (typu odbiorczego) dla częstotliwości 4000 Hz lub wyższej. Osoby ubiegające się o powołanie do służby wojskowej:

- na stanowiska, których specyfika wiąże się z nadmiernym oddziaływaniem hałasu, np. artylerzystów, radiotelegrafistów,
- w jednostkach lub instytucjach, w których występują stanowiska służbowe, na których przewiduje się wykonywanie skoków spadochronowych z wysokości do 4000 metrów
- u których stwierdzono jedno- lub obustronne upośledzenie słuchu na tony wysokie, należy kwalifikować jako niezdolne do tych specjalności.

pkt 2. Przez osłabienie słuchu należy rozumieć jego ubytek dla przewodnictwa powietrznego zawarty między 26 dB a 40 dB, ustalony w badaniu audiometrycznym i obliczony jako średnia arytmetyczna dla częstotliwości 500, 1000 i 2000 Hz.”,

- objaśnienia szczegółowe do § 27 pkt 1 otrzymują brzmienie:

„**pkt 1.** Osoby ubiegające się o powołanie do służby wojskowej:

- w pododdziałach reprezentacyjnych Sił Zbrojnych,
- w jednostkach Wojsk Specjalnych,
- w jednostkach lub instytucjach, w których występują stanowiska służbowe, na których przewiduje się wykonywanie skoków spadochronowych z wysokości do 4000 metrów
- należy kwalifikować jako niezdolne.

Żołnierzy:

- pełniących służbę wojskową w jednostkach lub instytucjach, w których występują stanowiska służbowe, na których przewiduje się wykonywanie skoków spadochronowych z wysokości do 4000 metrów,
- przewidzianych do wyznaczenia w jednostkach lub instytucjach, w których występują stanowiska służbowe, na których przewiduje się wykonywanie skoków spadochronowych z wysokości do 4000 metrów
- należy kwalifikować jako niezdolnych.”,

- objaśnienia szczegółowe do § 34 otrzymują brzmienie:

„**Do § 34:**

pkt 1–3. Wady kręgosłupa: półkręgi, kręgi klinowate, kręgi zrośnięte, niespojenia łuków kręgow, tzw. kręgi rybie, kręgozmyki i kręgoszczeliny kwalifikuje się na podstawie stopnia upośledzenia sprawności ustroju.

Skoliozy ocenia się na podstawie metody Cobba. Wyróżnia się cztery stopnie skolioz:

- skolioza I stopnia – do 30°,
- skolioza II stopnia – od 31° do 60°,
- skolioza III stopnia – od 61° do 90°,
- skolioza IV stopnia – powyżej 90°.

Kwalifikacja kręgozmyków:

- kręgozmyk I stopnia kwalifikować według pkt 1,
- kręgozmyk II stopnia kwalifikować według pkt 2,
- kręgozmyki wyższego stopnia kwalifikować według pkt 3.

Kręgoszczelinę więcej niż jednego kręgu kwalifikować według pkt 2.

pkt 1. Osoby ubiegające się o powołanie do służby wojskowej w pododdziałach reprezentacyjnych Sił Zbrojnych, u których stwierdza się kręgozmyk I stopnia, kręgoszczelinę, niespojenie łuków kręgów lub cechy niestabilności kręgosłupa, należy kwalifikować jako niezdolne.

pkt 5. Osoby ubiegające się o powołanie do służby wojskowej w pododdziałach reprezentacyjnych Sił Zbrojnych, u których choroba zwyrodnieniowa obejmuje więcej niż jeden poziom międzykręgowy lub więcej niż dwa sąsiadujące kręgi, należy kwalifikować jako niezdolne.

pkt 9. Przebyte operacje kręgosłupa:

- osoby ubiegające się o powołanie do zawodowej służby wojskowej należy kwalifikować na podstawie dokumentacji medycznej oraz konsultacji specjalistycznej ortopedycznej, neurologicznej i neurochirurgicznej,
- osoby po operacji kręgosłupa wykonanej techniką małoinwazyjną, bez objawów neurologicznych w badaniu podmiotowym i przedmiotowym należy kwalifikować jako zdolne do zawodowej służby wojskowej,
- osoby ubiegające się o powołanie do służby wojskowej w pododdziałach reprezentacyjnych Sił Zbrojnych oraz osoby ubiegające się o powołanie do służby wojskowej w jednostkach lub instytucjach, w których występują stanowiska służbowe, na których przewiduje się wykonywanie skoków spadochronowych z wysokości do 4000 metrów, należy kwalifikować jako niezdolne.

pkt 9 i 10. Kwalifikuje się inne choroby kręgosłupa: gruźlicę, chorobę Scheuermanna, osteoporozę, łuszczycę, dnę moczanową.”,

– objaśnienia szczegółowe do § 35:

– – pkt 1 otrzymują brzmienie:

„**pkt 1.** Łagodna obturacja oskrzeli z ograniczoną odwracalnością i wartościami spirometrii: $FEV1\%VC < 0,7$; $FEV1 \geq 80\%$. Żołnierzy skierowanych lub wyznaczonych do służby poza granicami państwa, żołnierzy pełniących służbę w jednostkach lub instytucjach, w których występują stanowiska służbowe, na których przewiduje się wykonywanie skoków spadochronowych z wysokości do 4000 metrów, oraz przewidzianych do wyznaczenia na stanowiska służbowe w tych jednostkach lub instytucjach należy kwalifikować jako niezdolnych.”,

– – pkt 11 otrzymują brzmienie:

„**pkt 11.** Nawracające stany zapalne dolnych dróg oddechowych w ciągu ostatnich 36 miesięcy (w badaniu HRCT klatki piersiowej cechy rozstrzeni). Żołnierzy skierowanych lub wyznaczonych do służby poza granicami państwa, żołnierzy pełniących służbę w jednostkach lub instytucjach, w których występują stanowiska służbowe, na których przewiduje się wykonywanie skoków spadochronowych z wysokości do 4000 metrów, oraz żołnierzy przewidzianych do wyznaczenia na stanowiska służbowe w tych jednostkach lub instytucjach należy kwalifikować jako niezdolnych.”,

– objaśnienia szczegółowe do § 36 pkt 1 otrzymują brzmienie:

„**pkt 1.** Bez upośledzenia sprawności wentylacyjnej płuc, zmiany mogą dotyczyć opłucnej (wartości spirometrii prawidłowe: $FEV1\%VC > 0,7$; $FEV1 \geq 80\%$, $FVC \geq 80\%$). Osoby ubiegające się o powołanie do służby wojskowej w jednostkach lub instytucjach, w których występują stanowiska służbowe, na których przewiduje się wykonywanie skoków spadochronowych z wysokości do 4000 metrów, należy kwalifikować jako niezdolne.”,

– objaśnienia szczegółowe do § 37:

– – pkt 1 otrzymują brzmienie:

„**pkt 1.** Śródmiąższowe choroby płuc i inne rzadkie choroby płuc nieupośledzające sprawności wentylacyjnej płuc i wydolności oddechowej (podatność płuc prawidłowa, tzn. powyżej 80 %, saturacja powyżej 94 %).

Żołnierzy przewidzianych do wyznaczenia na stanowiska służbowe w jednostkach lub instytucjach, w których występują stanowiska służbowe, na których przewiduje się wykonywanie skoków spadochronowych z wysokości do 4000 metrów, należy kwalifikować jako niezdolnych.

Żołnierzy kierowanych lub wyznaczonych do służby poza granicami państwa należy kwalifikować jako niezdolnych.”,

– – pkt 9 i 10 otrzymują brzmienie:

„pkt 9. Przebyte zabiegi operacyjne w obrębie klatki piersiowej lub przebyte nieswoiste zapalenie płuc (wartości spirometrii prawidłowe: $FEV1\%VC > 0,7$; $FEV1 \geq 80 \%$, $FVC \geq 80 \%$).

Osoby ubiegające się o powołanie do służby wojskowej:

- w pododdziałach reprezentacyjnych Sił Zbrojnych,
- w jednostkach lub instytucjach, w których występują stanowiska służbowe, na których przewiduje się wykonywanie skoków spadochronowych z wysokości do 4000 metrów
- należy kwalifikować jako niezdolne.

pkt 10. Przebyte zabiegi operacyjne w obrębie klatki piersiowej lub przebyte nieswoiste zapalenie płuc (wartości spirometrii wskazujące na zaburzenia oddychania typu restrykcyjnego: $FEV1\%VC > 0,7$; $FEV1 = 51\text{--}79 \%$, $FVC = 51\text{--}79 \%$; obniżenie całkowitej pojemności płuc (TLC) w pletyzmografii, saturacja powyżej 94 %).

Żołnierzy:

- kierowanych lub wyznaczonych do służby poza granicami państwa,
- pełniących służbę w jednostkach lub instytucjach, w których występują stanowiska służbowe, na których przewiduje się wykonywanie skoków spadochronowych z wysokości do 4000 metrów,
- przewidzianych do wyznaczenia na stanowiska w jednostkach lub instytucjach, w których występują stanowiska służbowe, na których przewiduje się wykonywanie skoków spadochronowych z wysokości do 4000 metrów
- należy kwalifikować jako niezdolnych.”,

– objaśnienia szczegółowe do § 38 otrzymują brzmienie:

„Do § 38:

pkt 1–3. Według tych punktów należy kwalifikować również zaburzenia rytmu serca pochodzenia organicznego i zaburzenia przewodzenia.

pkt 1. Osoby ubiegające się o powołanie do służby wojskowej:

- w pododdziałach reprezentacyjnych Sił Zbrojnych,
- w jednostkach Wojsk Specjalnych,
- w jednostkach lub instytucjach, w których występują stanowiska służbowe, na których przewiduje się wykonywanie skoków spadochronowych z wysokości do 4000 metrów
- należy kwalifikować jako niezdolne.

Żołnierzy pełniących służbę wojskową:

- w pododdziałach reprezentacyjnych Sił Zbrojnych,
- w jednostkach lub instytucjach, w których występują stanowiska służbowe, na których przewiduje się wykonywanie skoków spadochronowych z wysokości do 4000 metrów, oraz przewidzianych do wyznaczenia na ww. stanowiska w tych jednostkach lub instytucjach,
- skierowanych na kursy specjalistyczne oraz wyznaczonych na stanowiska służbowe w jednostkach Wojsk Specjalnych
- należy kwalifikować jako niezdolnych.

pkt 4. Żołnierzy pełniących służbę wojskową:

- w pododdziałach reprezentacyjnych Sił Zbrojnych,
- w jednostkach lub instytucjach, w których występują stanowiska służbowe, na których przewiduje się wykonywanie skoków spadochronowych z wysokości do 4000 metrów, oraz przewidzianych do wyznaczenia na ww. stanowiska w tych jednostkach lub instytucjach,
- skierowanych na kursy specjalistyczne oraz wyznaczonych na stanowiska służbowe w jednostkach Wojsk Specjalnych,
- skierowanych lub wyznaczonych do pełnienia służby poza granicami państwa,
- w Żandarmerii Wojskowej lub żołnierzy przewidzianych do wyznaczenia na stanowiska służbowe w Żandarmerii Wojskowej
- należy kwalifikować jako niezdolnych.

pkt 8 i 10. Zastawkę aortalną dwupłatkową należy kwalifikować według pkt 8. Wrodzone wady serca leczone operacyjnie, jeżeli zostały przywrócone prawidłowe stosunki anatomiczne, należy kwalifikować według pkt 9.

Zastawkowe zwężenie ujścia aorty powodujące przerost lewej komory (uchwytne zmiany w obrazie ECHO), przy zachowanej w pełni sprawności fizycznej, można kwalifikować według pkt 9.

pkt 9. Osoby ubiegające się o powołanie do służby wojskowej w jednostkach lub instytucjach, w których występują stanowiska służbowe, na których przewiduje się wykonywanie skoków spadochronowych z wysokości do 4000 metrów, należy kwalifikować jako niezdolne.

Żołnierzy przewidzianych do wyznaczenia na stanowiska służbowe w jednostkach lub instytucjach, w których występują stanowiska służbowe, na których przewiduje się wykonywanie skoków spadochronowych z wysokości do 4000 metrów, należy kwalifikować jako niezdolnych.

Tętniak przegrody międzyprzedsionkowej bez przecieku należy kwalifikować według pkt 9.

pkt 9 i 14. Obecność śladowej fali zwrotnej przez zastawkę mitralną, trójdzielną lub płucną jest zjawiskiem fizjologicznym. Obecność śladowej fali zwrotnej przez zastawkę aortalną należy traktować jako patologię.

pkt 14. Rozpoznanie wymaga potwierdzenia echokardiograficznego. Wypadanie płatka zastawki dwudzielnej (trójdzielnej) bez istotnej hemodynamicznie fali zwrotnej, z prawidłową wielkością jam serca i bez zaburzeń rytmu serca.

Osoby ubiegające się o powołanie do służby wojskowej:

- w pododdziałach reprezentacyjnych Sił Zbrojnych,
- w jednostkach lub instytucjach, w których występują stanowiska służbowe, na których przewiduje się wykonywanie skoków spadochronowych z wysokości do 4000 metrów
- należy kwalifikować jako niezdolne.

pkt 15. Za zespół wypadania płatka zastawki dwudzielnej (trójdzielnej) należy uznawać wypadanie płatka lub płatków z objawami ich zwyrodnienia, istotną hemodynamicznie falą zwrotną lub zaburzeniami rytmu serca.”,

- objaśnienia szczegółowe do § 44 pkt 10–12 otrzymują brzmienie:

„**pkt 10–12.** Żołnierzy:

- pełniących służbę w jednostkach lub instytucjach, w których występują stanowiska służbowe, na których przewiduje się wykonywanie skoków spadochronowych z wysokości do 4000 metrów,
- przewidzianych do wyznaczenia na stanowiska służbowe w jednostkach lub instytucjach, w których występują stanowiska służbowe, na których przewiduje się wykonywanie skoków spadochronowych z wysokości do 4000 metrów,
- kierowanych lub wyznaczonych do służby poza granicami państwa
- należy kwalifikować jako niezdolnych.”,

- uchyla się objaśnienia szczegółowe do § 51 pkt 7,

- objaśnienia szczegółowe do § 53:

- pkt 1 otrzymują brzmienie:

„**pkt 1.** Osoby ubiegające się o powołanie do służby wojskowej:

- w jednostkach lub instytucjach, w których występują stanowiska służbowe, na których przewiduje się wykonywanie skoków spadochronowych z wysokości do 4000 metrów,
 - w pododdziałach reprezentacyjnych Sił Zbrojnych,
 - w Żandarmerii Wojskowej
 - należy kwalifikować jako niezdolne.”,

- pkt 5 otrzymują brzmienie:

„**pkt 5.** Za kryterium wyrównanej niedoczynności tarczycy należy przyjąć udokumentowane, prawidłowe stężenie TSH oznaczone po minimum 6-miesięcznym okresie leczenia ustaloną dawką terapeutyczną lewotyrosyny.

Osoby ubiegające się o powołanie do służby wojskowej:

- w jednostkach lub instytucjach, w których występują stanowiska służbowe, na których przewiduje się wykonywanie skoków spadochronowych z wysokości do 4000 metrów,

- w pododdziałach reprezentacyjnych Sił Zbrojnych,
- w Żandarmerii Wojskowej
- należy kwalifikować jako niezdolne.”,
- pkt 7 i 8 otrzymują brzmienie:

„**pkt 7.** Osoby po częściowej (subtotalnej) resekcji tarczycy, co najmniej rok po operacji, bez obecności powikłań chirurgicznych, z udokumentowanym prawidłowym stężeniem TSH oznaczonym po minimum 6-miesięcznym okresie leczenia ustaloną dawką terapeutyczną lewotyroksyny lub niewymagające stosowania substytucji hormonalnej można kwalifikować jako zdolne.

Osoby ubiegające się o powołanie do służby wojskowej:

 - w jednostkach lub instytucjach, w których występują stanowiska służbowe, na których przewiduje się wykonywanie skoków spadochronowych z wysokości do 4000 metrów,
 - w pododdziałach reprezentacyjnych Sił Zbrojnych,
 - w Żandarmerii Wojskowej
 - należy kwalifikować jako niezdolne.

pkt 8. Osoby z niewielkimi torbielami tarczycy, przebyłym stanem zapalnym i innymi zmianami w obrazie USG niewymagającymi leczenia należy kwalifikować jako zdolne.

Osoby ubiegające się o powołanie do służby wojskowej:

 - w jednostkach lub instytucjach, w których występują stanowiska służbowe, na których przewiduje się wykonywanie skoków spadochronowych z wysokości do 4000 metrów,
 - w pododdziałach reprezentacyjnych Sił Zbrojnych,
 - w Żandarmerii Wojskowej
 - należy kwalifikować jako niezdolne.”,
- objaśnienia szczegółowe do § 54 pkt 2 otrzymują brzmienie:

„**pkt 2.** Osoby z gruczolakiem nieczynnym hormonalnie lub zmianą ogniskową w nadnerczu o typie incydentaloma kwalifikować z uwzględnieniem wyniku konsultacji chirurgicznej i endokrynologicznej.

Osoby ubiegające się o powołanie do służby wojskowej w jednostkach lub instytucjach, w których występują stanowiska służbowe, na których przewiduje się wykonywanie skoków spadochronowych z wysokości do 4000 metrów, należy kwalifikować jako niezdolne.”,
- objaśnienia szczegółowe do § 55 pkt 1 otrzymują brzmienie:

„**pkt 1.** Osoby ubiegające się o powołanie do służby wojskowej:

 - w jednostkach lub instytucjach, w których występują stanowiska służbowe, na których przewiduje się wykonywanie skoków spadochronowych z wysokości do 4000 metrów,
 - w pododdziałach reprezentacyjnych Sił Zbrojnych,
 - w Żandarmerii Wojskowej
 - należy kwalifikować jako niezdolne.

Nadkrwistość, nadpłytkowość oraz leukocytozę niewielkiego stopnia niewymagające leczenia kwalifikować według pkt 1.”,
- objaśnienia szczegółowe do § 62 pkt 4 otrzymują brzmienie:

„**pkt 4.** Żołnierzy:

 - pełniących służbę w jednostkach lub instytucjach, w których występują stanowiska służbowe, na których przewiduje się wykonywanie skoków spadochronowych z wysokości do 4000 metrów,
 - przewidzianych do wyznaczenia na stanowiska służbowe w jednostkach lub instytucjach, w których występują stanowiska służbowe, na których przewiduje się wykonywanie skoków spadochronowych z wysokości do 4000 metrów,
 - pełniących służbę w Żandarmerii Wojskowej,
 - przewidzianych do wyznaczenia na stanowiska służbowe w Żandarmerii Wojskowej
 - należy kwalifikować jako niezdolnych.”,

- objaśnienia szczegółowe do § 63 pkt 1 otrzymują brzmienie:
„**Do § 63 pkt 1.** Żołnierzy kierowanych lub wyznaczonych do służby poza granicami państwa należy kwalifikować jako niezdolnych.”,
- objaśnienia szczegółowe do § 64 otrzymują brzmienie:
„**Do § 64 pkt 1.** Osoby ubiegające się o powołanie do służby wojskowej:
 - w pododdziałach reprezentacyjnych Sił Zbrojnych,
 - w jednostkach lub instytucjach, w których występują stanowiska służbowe, na których przewiduje się wykonywanie skoków spadochronowych z wysokości do 4000 metrów– należy kwalifikować jako niezdolne.”,
- objaśnienia szczegółowe do § 65 pkt 1 otrzymują brzmienie:
„**Do § 65 pkt 1.** Żołnierzy:
 - kierowanych lub wyznaczonych do służby poza granicami państwa,
 - żołnierzy, w tym instruktorów spadochronowych, pełniących służbę w jednostkach lub instytucjach, w których występują stanowiska służbowe, na których przewiduje się wykonywanie skoków spadochronowych z wysokości do 4000 metrów, oraz przewidzianych do wyznaczenia na ww. stanowiska służbowe w tych jednostkach lub instytucjach– należy kwalifikować jako niezdolnych.”,
- uchyla się objaśnienia szczegółowe do § 72 pkt 2,
- dodaje się objaśnienia szczegółowe do § 72 pkt 3 w brzmieniu:
„**pkt 3.** Dotyczy osób uzależnionych od alkoholu lub innych substancji psychoaktywnych lub używających w sposób szkodliwy, które nie podejmują leczenia lub przerwały leczenie odwykowe i nie zachowują abstynencji.”,
- uchyla się objaśnienia szczegółowe do § 81 pkt 1 i 2,
- objaśnienia szczegółowe do § 82 pkt 1 otrzymują brzmienie:
„**pkt 1.** Osoby ubiegające się o powołanie do służby wojskowej:
 - w pododdziałach reprezentacyjnych Sił Zbrojnych,
 - w jednostkach lub instytucjach, w których występują stanowiska służbowe, na których przewiduje się wykonywanie skoków spadochronowych z wysokości do 4000 metrów– u których stwierdzono nowotwór niezłośliwy o niewielkiej rozległości, nieszpęający i nieutrudniający noszenia umundurowania oraz nieupośledzający sprawności ustroju, można kwalifikować jako zdolne.”,
- objaśnienia szczegółowe do § 84 pkt 3 otrzymują brzmienie:
„**pkt 3.** Osoby z obfitymi miesiączkami przy współistnieniu mięśniaków, z bolesnymi miesiączkami przy zmianach o charakterze endometriozy mimo dotychczasowego leczenia zachowawczego, a niekiedy operacyjnego, potwierdzonych aktualnym wynikiem badania ginekologicznego należy kwalifikować jako niezdolne.”;

3) w załączniku nr 2 do rozporządzenia w części II:

a) objaśnienia ogólne otrzymują brzmienie:

„Specjalistów morskich dzieli się na grupy:

grupa I (badania należy przeprowadzać co 12 miesięcy):

- a) członkowie załóg okrętów podwodnych wszystkich specjalności,
- b) nurkowie,
- c) inni specjaliści;

grupa II (badania należy przeprowadzać co 3 lata):

- a) specjaliści artylerii pokładowej,
- b) specjaliści łączności – radiotelegraści, hydroakustycy,
- c) specjaliści mechanicy – obsługa siłowni okrętowych;

grupa III (badania należy przeprowadzać co 3 lata):

- a) specjaliści nawigacji – obsługa urządzeń nawigacji i radionawigacji, stacji żyroskopowych i innych urządzeń nawigacyjnych,
- b) specjaliści łączności – sygnaliści, obsługa urządzeń radiolokacji,
- c) specjaliści elektryczności – elektrycy urządzeń elektrycznych siłowni, oświetlenia, instalacji elektrycznych wewnętrznych i zewnętrznych,
- d) specjaliści mechanicy – mechanicy urządzeń pokładowych, drenażyści, obsługa innych urządzeń mechanicznych,
- e) specjaliści artylerii – obsługa broni podwodnych, wyrzutni torpedowych, broni raketowej, stacji naprowadzenia ognia itp.;

grupa IV (badania należy przeprowadzać co 3 lata):

- a) specjaliści służby zdrowia,
- b) specjaliści chemicy,
- c) administracje i kwatermistrzostwo.

Ponadto w każdej grupie specjalistów wyodrębnia się następujące zespoły badanych:

1) zespół A:

- a) kandydaci do służby na okrętach,
- b) kandydaci do szkolenia w specjalnościach morskich;

2) zespół B:

- a) słuchacze wojskowych szkół morskich i kursów szkolenia specjalistów morskich,
- b) żołnierze czynnej służby wojskowej innej niż służba zawodowa, żołnierze zawodowi i byli żołnierze zawodowi – kandydaci do służby na okrętach i szkolenia w specjalnościach morskich;

3) zespół C:

- a) żołnierze – specjaliści morscy,
- b) słuchacze wojskowych szkół morskich bezpośrednio przed wyznaczeniem na pierwsze stanowisko służbowe.”,

b) w objaśnieniach szczegółowych:

- objaśnienia szczegółowe do § 14 pkt 1–4 otrzymują brzmienie:

„**pkt 1–4.** Zmiany rogówki po zabiegach korekcyjnych wad refrakcji należy kwalifikować według pkt 1. Osoby, z wyjątkiem nurków, kandydatów na nurków oraz personelu załóg okrętów podwodnych, po przebytych wszczepieniu soczewek fakijnych, które mają po upływie 3 miesięcy od zabiegu pełną przezierność układu optycznego w badaniu okulistycznym, należy kwalifikować według pkt 1. Nurków, kandydatów na nurków oraz personel załóg okrętów podwodnych należy kwalifikować jako niezdolnych. Bezsoczewkowość i pseudosoczewkowość należy kwalifikować według pkt 2. W przypadku zmętnienia lub zniekształcenia środowiska załamujących światło za podstawę kwalifikacji przyjmuje się ostrość wzroku według § 13.”,

- objaśnienia szczegółowe do § 24 pkt 1 otrzymują brzmienie:

„**pkt 1.** U kandydatów na nurków braki w uzębieniu nie mogą przekraczać 45 % przy zachowanych zębach przednich, a u kandydatów do służby na okręcie (w tym kandydatów do Akademii Marynarki Wojennej) braki w uzębieniu nie mogą przekraczać 50 %. Protezowanie stałe zębów przednich odtwarza zdolność żucia. Protezy ruchome uzupełniające braki zębów należy traktować jako odtworzenie zdolności żucia, ale nie u kandydatów na nurka i płetwonurka.”,

- objaśnienia szczegółowe do § 34 pkt 8–10 otrzymują brzmienie:

„**pkt 8–10.** Inne choroby kręgosłupa: gruźlica, choroba Scheuermanna, osteoporoza, łuszczyca, dna moczowa oraz przebyte leczenie operacyjne chorób kręgosłupa.”,

c) po objaśnieniach szczegółowych do § 87 pkt 3 dodaje się rozdział w brzmieniu:

**„OKREŚLENIE PRZYDATNOŚCI DO SŁUŻBY NA OKRĘTACH WOJENNYCH I INNYCH
JEDNOSTKACH PŁYWAJĄCYCH MARYNARKI WOJENNEJ**

Badania należy przeprowadzać:

- 1) grupa I co 12 miesięcy;
- 2) grupy II, III i IV co 3 lata.

Przed określeniem zdolności do służby na okrętach wojennych i innych jednostkach pływających marynarki wojennej przeprowadza się następujące badania specjalistyczne:

- 1) badania laboratoryjne: morfologia, badanie ogólne moczu, OB, VDRL, ALT, AST, bilirubina całkowita, glukoza, HBs-Ag, anty-HCV, kreatynina, TSH, beta-HCG (u kobiet), oraz tylko u kandydatów anty-HIV i badanie na obecność substancji psychoaktywnych w ślinie i w moczu, w tym co najmniej opioidów, amfetaminy, kokainy, tetrahydrokanabinoli;
 - 2) EKG spoczynkowe;
 - 3) ECHO serca (tylko u kandydatów);
 - 4) RTG klatki piersiowej i zatok przynosowych;
 - 5) badanie psychologiczne;
 - 6) badanie neurologiczne;
 - 7) badanie okulistyczne;
 - 8) badanie laryngologiczne (z badaniem audiometrycznym);
 - 9) badanie internistyczne;
 - 10) badanie dermatologiczne;
 - 11) badanie psychiatryczne;
 - 12) badanie stomatologiczne.”,
- d) rozdział „OKREŚLENIE PRZYDATNOŚCI DO SŁUŻBY W CHARAKTERZE NURKÓW I PŁETWONURKÓW” otrzymuje brzmienie:

**„OKREŚLENIE PRZYDATNOŚCI DO SŁUŻBY W CHARAKTERZE NURKÓW
I PŁETWONURKÓW**

Badania należy przeprowadzać co 12 (dwanaście) miesięcy

1. Grupy nurkowe dla nurków i płetwonurków:

GRUPA NURKOWA A – nurkowanie bez ograniczeń głębokości:

- nurkowie i płetwonurkowie,
- załogi okrętów podwodnych.

GRUPA NURKOWA B – nurkowanie do głębokości 50 m:

- tylko żołnierze zawodowi nurkowie o dobrym stanie zdrowia ze stwierdzonymi chorobami lub ułomnościami (X-4, X-6, X-7, X-8, X-9, X-10, X-11).

GRUPA NURKOWA C – nurkowanie do głębokości 20 m:

- nurkowie obrony przeciwawaryjnej okrętów,
- ratownicy pokładowi śmigłowców ratowniczych,
- tylko żołnierze zawodowi nurkowie, którzy z powodu stwierdzonych chorób lub ułomności zostali zakwalifikowani do tej grupy (wykaz ułomności w tabeli) (X-1, X-2, X-3, X-5),
- nurkowie czasowo zakwalifikowani do grupy C po przebytych wypadkach związanych z nurkowaniem i po zachorowaniach (na okres 3–6 miesięcy), którzy będą następnie zakwalifikowani do grupy A, B lub D.

GRUPA NURKOWA D – personel (również medyczny) do pracy w komorze wysokich ciśnień.

2. Przed określeniem zdolności do służby w charakterze nurków i płetwonurków przeprowadza się następujące badania specjalistyczne:

- 1) w stosunku do kandydatów do służby w charakterze nurków i płetwonurków:
 - a) badania laboratoryjne: morfologia, badanie ogólne moczu, OB, VDRL, ALT, AST, bilirubina całkowita, glukoza, HBs-Ag, anty-HCV, kreatynina, TSH, lipidogram, beta-HCG (u kobiet), anty-HIV i badanie na obecność substancji psychoaktywnych w ślinie i w moczu, w tym co najmniej opioidów, amfetaminy, kokainy, tetrahydrokanabinoli,
 - b) EKG spoczynkowe,
 - c) ECHO serca,
 - d) RTG klatki piersiowej i zatok przynosowych,
 - e) RTG nasad kości długich,
 - f) badanie psychologiczne,

- g) badanie neurologiczne i EEG,
 - h) badanie okulistyczne (z badaniem dna oka),
 - i) badanie laryngologiczne (z badaniem audiometrycznym),
 - j) badanie internistyczne (z badaniem spirometrycznym),
 - k) badanie psychiatryczne,
 - l) badanie dermatologiczne,
 - m) badanie stomatologiczne;
- 2) w stosunku do nurków i pletwonurków (badania okresowe):
- a) badania laboratoryjne: morfologia, badanie ogólne moczu, OB, VDRL, ALT, AST, bilirubina całkowita, glukoza, HBs-Ag, anty-HCV, kreatynina, TSH, lipidogram, beta-HCG (u kobiet),
 - b) EKG spoczynkowe,
 - c) RTG zatok przynosowych i klatki piersiowej,
 - d) badanie psychologiczne,
 - e) badanie neurologiczne,
 - f) badanie okulistyczne (z badaniem dna oka),
 - g) badanie laryngologiczne (z badaniem audiometrycznym),
 - h) badanie internistyczne (z badaniem spirometrycznym),
 - i) badanie psychiatryczne,
 - j) badanie dermatologiczne,
 - k) badanie stomatologiczne.

3. Badanie radiologiczne nasad kości długich i EEG u żołnierzy zawodowych wykonuje się przed rozpoczęciem służby w charakterze nurków i pletwonurków i przed jej zakończeniem, a obowiązkowo po każdym wypadku związanym z nurkowaniem.

4. Badania psychologiczne wykonuje się przed rozpoczęciem służby w charakterze nurków i pletwonurków i przed jej zakończeniem, a także po każdym wypadku związanym z nurkowaniem i zgodnie z decyzją wojskowej komisji morsko-lekarskiej.

Orzekając o zdolności do pełnienia służby w charakterze nurków i pletwonurków, uwzględnia się następujące odchylenia od norm warunkujących przydatność do tej służby:

Lp.	CHOROBA LUB UŁOMNOŚĆ	GRUPA NURKOWA			
		A	B	C	D
1	2	3	4	5	6
1	Niedostateczna sprawność fizyczna (X-1)	N	N	Z/N	Z/N
2	Niedostateczna tolerancja ustroju na podwyższone ciśnienie (X-2)	N	N	N	N
3	Nadwrażliwość na tlen w hiperbarii (X-3)	N	N	Z	Z
4	Martwica aseptyczna kości (X-4)	N	Z/N	Z/N	Z/N
5	Zaburzenia emocjonalne (X-5)	N	N	Z/N	Z/N
6	Choroby skóry (X-6)	N	Z/N	Z/N	Z/N
7	Zmiany chorobowe zatok przynosowych (X-7)	N	Z/N	Z/N	Z/N

1	2	3	4	5	6
8	Braki w uzębieniu obejmujące zęby od 1 do 3 (obustronnie) (X-8)	N	Z/N	Z/N	Z/N
9	Krótkowzroczność małego stopnia (X-9)	Z	Z	Z	Z
10	Niewielkie upośledzenie słuchu (X-10)	N	Z/N	Z	Z
11	Zmiany chorobowe rogówki, twardówki, tęczówki, ciała rzęskowego, soczewki, siatkówki, naczyńiówki i nerwu wzrokowego (X-11)	N	Z/N	Z/N	Z/N

Objaśnienia szczegółowe

- (X-1) – niedostateczną sprawność fizyczną określa się za pomocą próby wysiłkowej (próba elektrokardiograficzna i spirometryczna),
- (X-2) – niedostateczną tolerancję ustroju na podwyższone ciśnienie określa się za pomocą testu w komorze ciśnieniowej,
- (X-3) – nadwrażliwość określa się za pomocą testu tolerancji tlenowej (TTT) w komorze ciśnieniowej,
- (X-4) – po wykluczeniu choroby ciśnieniowej,
- (X-5, X-6, X-7, X-11) – możliwość określenia czasowej niezdolności do nurkowania,
- (X-8) – odnosi się również do przypadku protezy stałej,
- (X-9, X-10) – po wykluczeniu ewentualnych przyczyn chorobowych.”.

§ 2. W sprawach wszczętych i niezakończonych przed dniem wejścia w życie niniejszego rozporządzenia stosuje się przepisy rozporządzenia zmienianego w § 1 w brzmieniu nadanym niniejszym rozporządzeniem.

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

Minister Obrony Narodowej: z up. *P. Bejda*