



RZECZPOSPOLITA POLSKA
MINISTER
SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI

Warszawa, dnia...30.....marca 2009 roku

BMP-0724-1783(1)/09/ER

GABINET MARSZAŁKA SENATU

wpłynęło dn. 31.03.09.
nr. 1735 podpis. Borusiewicz

SECRETARIAT
Biura Prac Senackich
wpłynęło dn. 1.04. zał.
2153 podpis. Mesner
Pan
Bogdan Borusewicz

Marszałek Senatu
Rzeczypospolitej Polskiej

napomni Panu Marszałku

W nawiązaniu do pisma z dnia 26 lutego 2009 roku (sygn. BPS/DSK-043-1371/09) przekazującego tekst oświadczenia złożonego przez Senatora RP Pana Ryszarda Góreckiego podczas 27. posiedzenia Senatu RP w dniu 18 lutego 2009 roku w sprawie *procesu selekcji rekrutacji do służby w Policji*, uprzejmie przedstawiam następujące informacje.

Na wstępie należy wskazać, iż § 43 pkt 3 – 7 wykazu chorób i ułomności stanowiącego załącznik do rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych z dnia 9 lipca 1991 roku w sprawie *właściwości i trybu postępowania komisji lekarskich podległych Ministrowi Spraw Wewnętrznych* (Dz. U. Nr 79 poz. 349 z późn. zm.) stanowi, iż kandydaci u których rozpoznano chorobę wrzodową żołądka lub dwunastnicy istniejącą aktualnie lub przebytą w przeszłości są zaliczeni do kategorii zdrowia N - niezdolny do służby w Policji. Ww. przepis stawia wymóg, iż rozpoznanie choroby wrzodowej powinno opierać się na przeprowadzonym badaniu endoskopowym przełyku, żołądka i dwunastnicy.

Postęp w dziedzinie medycyny nie spowodował całkowitej wyleczalności choroby wrzodowej, a współczesna medycyna nie zabezpiecza leczonych pacjentów przed jej nawrotami. W naturalnym swym przebiegu choroba ma tendencję do nawrotów. Służba w Policji stwarzająca sytuacje stresowe przekraczające zdolności adaptacyjne ustroju zwłaszcza u młodych osób stanowi jeden z istotnych elementów wieloczynnikowej etiologii choroby, gdzie czynniki agresji dominują nad czynnikami obrony.

Obecnie nie ma jednoznacznie potwierdzonych dowodów medycznych, że obowiązujące nowoczesne metody leczenia wyeliminowują całkowicie chorobę wrzodową żołądka i dwunastnicy. Uwzględniając naturalny przebieg choroby, nie można ustalić jednoznacznego rokowania, zarówno co do wyleczenia, jak i zabezpieczenia przed nawrotami, oraz powikłaniami tej choroby.

Rygorystyczny zapis znajdujący się w rozporządzeniu Ministra SWiA w sprawie *właściwości i trybu postępowania komisji lekarskich podległych Ministrowi Spraw Wewnętrznych* nie dopuszczający kandydatów do służby w Policji podyktowany jest szczególnym charakterem tego schorzenia. Choroba wrzodowa, a także stany zapalne błony śluzowej żołądka i dwunastnicy stanowią częstą przyczynę czasowej niezdolności do służby, jak i orzekania o niezdolności do służby funkcjonariuszy.

Pragnę zapewnić Pana Senatora, iż Ministerstwo Spraw Wewnętrznych i Administracji opracowując nowe przepisy dotyczące kryteriów zdrowotnych stawianych kandydatom do służby w Policji rozważy możliwość złagodzenia wymogów zdrowotnych stawianych kandydatom z rozpoznaną chorobą wrzodową w wywiadzie bez nawrotów i powikłań, pod warunkiem realnej możliwości wykonania specjalistycznych badań diagnostycznych wraz z oceną histopatologiczną wycinków błony śluzowej żołądka i konsultacji specjalisty gastrologa niezbędnych dla podjęcia przez komisje lekarskie właściwego rozstrzygnięcia. Korzystne dla badanych kandydatów rozstrzygnięcie byłoby możliwe po wprowadzeniu do obowiązującego aktualnie przepisu obok kategorii zdrowia N (obecnie obowiązującej) dodatkowo dołączyć kategorię zdrowia - Z (zdolny). Powyższa zmiana w przepisie prawa dopuszczałaby możliwość uznania za zdolnych do służby kandydatów z pozytywnym wynikiem badania endoskopowego i konsultacji specjalisty gastrologa.

Z wyrazami szacunku

MINISTER
SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI
nm
z up. Tomasz GEMISONIAK
Sekretarz Stanu

Do wiadomości:
Departament Spraw Parlamentarnych
w Kancelarii Prezesa Rady Ministrów