



Warmińsko-Mazurska Rejonowa Komisja Lekarska
podległa ministrowi właściwemu ds. wewnętrznych
Al. Wojska Polskiego 37, 10-228 Olsztyn
RKLOL-700-1957/2017

ORZECZENIE NR RKL 01-108-2018/F/POL

KOMISJI LEKARSKIEJ PODLEGŁEJ MINISTROWI WŁAŚCIWEMU DO SPRAW WEWNĘTRZNYCH W OLSZTYNIE

Dnia 24.01.2018r.

Komisja w składzie: przewodniczący Lek. med. Henryk Zalewski

członkowie: 1.Lek. med. Andrzej Knobloch

2.Lek. med. Dalita Anna Kalinowska

dokonała badania lekarskiego na podstawie skierowania

nr dnia 06.12.2017r.

wystawionego przez :KOMENDA WOJEWÓDZKA POLICJI W OLSZTYNIE

celem: USTALENIA STANU ZDROWIA ORAZ USTALENIA ZDOLNOŚCI
FIZYCZNEJ I PSYCHICZNEJ FUNKCJONARIUSZA DO SŁUŻBY, JAK
RÓWNIEŻ ZWIĄZKU POSZCZEGÓLNYCH CHORÓB ZE SZCZEGÓLNYMI
WARUNKAMI LUB WŁAŚCIWOSCAMI SŁUŻBY

CZĘŚĆ A*)

1.Imię, nazwisko i imiona rodziców: Damian [REDAKTED] s. [REDAKTED] i [REDAKTED]

2.Nr PESEL: [REDAKTED]

3.Miejsce zamieszkania i adres: [REDAKTED], [REDAKTED], [REDAKTED]

•) W przypadku kandydata do służby w Centralnym Biurze Antykorupcyjnym wypełnia się pkt 1, 3, 6 oraz 9-15, w przypadku funkcjonariusza Centralnego Biura Antykorupcyjnego wypełnia się pkt 1, 4, 6, 7 oraz 9-15, w przypadku funkcjonariusza Centralnego Biura Antykorupcyjnego zwolnionego ze służby, w tym mającego ustalone prawo do emerytury policyjnej lub policyjnej renty inwalidzkiej, wypełnia się pkt 1, 3, 4 oraz 6-15, w przypadku osoby nie będącej funkcjonariuszem Centralnego Biura Antykorupcyjnego, która w czasie korzystania lub w związku z korzystaniem przez tę służbę z jej pomocy poniosła uszczerbek na zdrowiu lub utraciła życie, wypełnia się pkt 1, 6 oraz 9-15.

4. Stopień, stanowisko służbowe lub stanowisko pracy: ██████████
5. Przydział służbowy (Jednostka) lub miejsce pracy: KWP w Olsztynie
6. Data i miejsce urodzenia: ██████████
7. Data wstąpienia do służby albo zatrudnienia: ██████████
8. Data zwolnienia ze służby albo z pracy: nadal w służbie
9. Data wypadku/choroby /śmierci,): nie dotyczy
10. Wyniki badań lekarzy specjalistów (dodatkowych): opinia neurologa: stan po urazie kręgosłupa C. Stan po zabiegu operacyjnym - stabilizacja C6-C7. Neurologicznie obustronnie OK I+/ poza tym bez odchyłań. Opinia okulisty: zez zbieżny naprzemienny z przewagą oka lewego. Opinia laryngologa: w badaniu zapalenie obustronne krtani, ruchomość obu fałdów prawidłowa.
11. Rozpoznanie (w języku polskim według terminologii klinicznej, z uwzględnieniem lokalizacji i stopnia nasilenia oraz z powołaniem na odpowiednie paragrafy i punkty z wykazów, o których mowa w art. 33 ust. 3 ustawy z dnia 28 listopada 2014 r. o komisjach lekarskich podległych ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych (Dz. U. poz. 1822)):

1. Zez zbieżny naprzemienny z przewagą oka lewego § 9 p. 1 B (ICD-10 H SO.O)
2. Obrzękowe zapalenie krtani § 31 p. 2 B (ICD-JO J37)
3. Hipercholesterolemia do obserwacji § 45 p. 1 B (ICD-10 R 69)
4. Tatuż lewego przedramienia § 3 p. 1 A (ICD-10 L 81)
5. Stan po stabilizacji C6-C7 w wywiadzie - bez § (ICD-10 M 50)
6. Nadwaga /BMI 29/ § 1 p. 3 A (ICD-10 E 68)

12. Kategoria zdolności do służby lub do pracy: Zdolny do służby z ograniczeniem.

Trwale niezdolny do służby na dotychczas zajmowanym stanowisku.

Przeciwwskazana służba z bronią i wymagająca widzenia obuocznego, praca głosem i w zmiennych warunkach atmosferycznych.

Rozporządzenie MSW z dnia 19.12.2014r. Dz.U z dnia 24.12.2014, poz. 1898

13. Związek schorzenia albo ułomności (niezdolności do służby, inwalidztwa) ze szczególnymi warunkami lub właściwościami służby:

Schorzenia wymienione w punktach 1,2,3,4,5,6 nie pozostają w związku ze służbą, nie powodują inwalidztwa

14. Uzasadnienie pkt.13 : Rozporządzenie MSW i A z dnia 29.09.2005r. Dz. U. 206, poz.1723

15. Uwagi komisji lekarskiej: Orzec. 316/0/03 -wygojone złamanie główki I kości śródstopia lewego z ograniczeniem ruchomości palucha tej stopy -3 %.

Orzec. 237/0/04- przebyte wykręcenie nadgarstka prawego z ograniczeniem zgięcia grzbietowego i dłoni- 5 %. Orzec. 214/0/05-przebyte wykręcenie stawu kolanowego prawego. Chondromalacja rzepki prawej I/II – 5 %. Orzec. 60/0/06- przebyte wykręcenie palca III ręki prawej ze zniekształceniem stawu i nieznacznym ograniczeniem zginania – 2 %. Orzec. 53/0/10-przebyte wykręcenie kciuka lewego z nieznacznym ograniczeniem i poszerzeniem w stawie śródrečno-palcowym- 1 %. Orzec.. 27/0/11 - skręcenie stawu skokowego prawego z niestabilnością stawu skokowego- 7 %. Orzec. 278-2016/UW/POL- przebyte wykręcenie w stawie nadgarstkowo-promieniowym lewym /u praworęcznego/ z zespołem bólowo-obrzękowym, powysilkowym -3 %.

CZEŚĆ B-NIE DOTYCZY

(dotyczy związku choroby ze szczególnymi warunkami lub właściwościami służby oraz uszczerbku na zdrowiu)

- I. Określenie stopnia uszkodzenia czynności naruszonego organu/narządu/układu **) łącznie z towarzyszącymi powikłaniami:
2. Określenie procentowego stopnia uszczerbku na zdrowiu :
3. Stwierdzony uszczerbek na zdrowiu, powstały wskutek wypadku/choroby**) pozostaje/nie pozostaje **) w związku ze szczególnymi warunkami lub właściwościami służby
4. Czasowa niezdolność do służby z powodu choroby pozostaje/nie pozostaje **) w związku ze szczególnymi warunkami lub właściwościami służby.

**) Niewłaściwe skreślić.

Uzasadnienie

CZEŚĆ C -NIE DOTYCZY

(dotyczy inwalidztwa)

orzeczenie pierwsze

schorzenie podstawowe:

orzeczenie ponowne

schorzenie współistniejące:

ułomność podstawowa:

ułomność współistniejąca:

I. Rozpoznanie:

II. Wskazania:

I. Badany może wykonywać pracę:

2. Przeciwwskazania dotyczące zatrudnienia:

3. Badany wymaga/ nie wymaga**) stałej opieki drugiej osoby przy wykonywaniu podstawowych czynności życiowych:

III. Orzeczenie:

1. Badany jest zdolny/ częściowo niezdolny/całkowicie niezdolny**) do pracy.

2. Badany wymaga/nie wymaga opieki innej osoby.

3. Zalicza się badanego do grupy inwalidzkiej

4. Inwalidztwo pozostaje/nie pozostaje w związku ze służbą

5. Inwalidztwo powstało/nie powstało**) wskutek / wypadku pozostającego w związku z pełnieniem służby choroby pozostającej w związku ze szczególnymi warunkami lub właściwościami służby**).

6. Inwalidztwo istnieje od:

? Inwalidztwo jest czasowe/trwałe. Termin badania kontrolnego:

Przed badaniem należy wykonać:

**) Niewłaściwe skreślić.

***) Właściwe zaznaczyć.

IV. Uzasadnienie

CZEŚĆ D- NIE DOTYCZY

(dotyczy śmierci funkcjonariusza)

- I. Przyczyna śmierci:
2. Śmierć była/nie była^{**)} następstwem wypadku pozostającego w związku z pełnieniem służby/choroby pozostającej w związku ze szczególnymi warunkami lub właściwościami służby^{***)} :
3. Śmierć miała związek/nie miała związku^{**)} ze szczególnymi warunkami lub właściwościami służby.

Uzasadnienie

CZEŚĆ E- NIE DOTYCZY

(dotyczy urlopu zdrowotnego)

- I. Funkcjonariusz po wykorzystaniu 12 miesięcy zwolnienia od wykonywania obowiązków służbowych z powodu choroby odzyskał zdolność/nie odzyskał zdolności^{**)} do wykonywania tych obowiązków.
2. Stan zdrowia funkcjonariusza rokuje poprawę w stopniu umożliwiającym dalsze pełnienie służby, istnieje więc potrzeba udzielenia temu funkcjonariuszowi urlopu zdrowotnego na okres:

^{**)} Niewłaściwe skreślić.

CZEŚĆ F -szczegółowe uzasadnienie

Badany, skierowany do Warmińsko-Mazurskiej Rejonowej Komisji Lekarskiej w Olsztynie przez Zastępcę Naczelnika Wydziału Kadr i Szkolenia KWP w Olsztynie z powodu wysokiej absencji w służbie, spowodowanej zwolnieniami lekarskimi. Na podstawie wywiadu i badania przedmiotowego z dnia 22.01.2018r oraz charakterystyki przebiegu służby, karty pobytu szpitalnego, wyników badań diagnostycznych i opinii specjalistów, ustalono, że zez zbieżny naprzemienny z przewagą oka lewego, obrzękowe zapalenie krtani i hipercholesterolemia do obserwacji sprawiają, że orzekany jest trwale niezdolny do służby na dotychczas zajmowanym stanowisku- kategoria B. Przeciwwskazana służba z bronią, wymagająca widzenia obuocznego, pracy głosem i w zmiennych warunkach atmosferycznych. Schorzenia nie sięgają granic inwalidztwa. Pozostałe schorzenia numer 4,5 i 6 wymienione w punkcie 11części A nie powodują niezdolności do służby, jednak z uwagi na schorzenia numer 1,2,3

rozpoznanie ostateczne pozostaje jak w punkcie 12 części A.

Zgodnie z zaleceniami SO CKL w Gdańsku i ustawą o komisjach lekarskich podległych ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych, komisje nie są władne precyzować i ustalać stanowiska dla funkcjonariusza, tym zajmuje się służba medycyny pracy i przełożony właściwy do spraw kadrowych.

Orzeczenie wydano w trybie Ustawy o Policji z dnia 06.04.1990r. Tekst ujednolicony z 07.10.2016r. Dz. U. z 31.10.2016r.

-Ustawa o Komisjach Lekarskich z dnia 28.11.2014r. dz. U. z dnia 18.12.2014r. p. 1822

-Rozporządzenie MSW z dnia 19.12.2014r. Dz. U. z dnia 24.12.2014r. poz. 1898

-Rozporządzenie MSW i A z dnia 29.09.2005r. Dz. U. 206,poz. 1723



Pouczenie:

Od niniejszego orzeczenia służy stronom odwołanie do Centralnej Komisji Lekarskiej podległej ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych Składu Orzekającego CKL w GDAŃSKU ul. Kartuska 4/6 80-104 Gdańsk. Odwołanie wnosi się za pośrednictwem Warmińsko-Mazurskiej Rejonowej Komisji Lekarskiej w Olsztynie podległej ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych Aleja Wojska Polskiego 37, 10-228 w Olsztynie, która wydała orzeczenie w terminie 14 dni od dnia doręczenia tego orzeczenia.

W trakcie biegu terminu do wniesienia odwołania strona może zrzec się prawa do wniesienia odwołania wobec organu administracji publicznej, który wydał orzeczenie. Z dniem doręczenia organowi administracji publicznej oświadczenia o zrzeczeniu się prawa do wniesienia odwołania przez ostatnią ze stron postępowania, orzeczenie staje się ostateczne i prawomocne, co oznacza, iż orzeczenie to podlega natychmiastowemu wykonaniu i brak jest możliwości odwołania się do CKL MSW SOCKL w Gdańsku. Nie jest możliwe skuteczne cofnięcie oświadczenia o zrzeczeniu się prawa do wniesienia odwołania.

Przyjęcie do wiadomości treści orzeczenia RKLOI- 108-2018/F/POL dnia

24.01.2018r.stwierdzam własnoręcznym podpisem.

26 sty.2018r
Dnia

podpis poddanego badaniu komisyjnym