

Warszawa, dnia 14 marca 2012 r.

Nr: MWZ4-205-09. 3-2012

### Według rozdzielnika

#### *Dotyczy postępowania na „Usługi medyczne” znak: MWZ4-205-09-2012*

Działając na podstawie art. 38 ust. 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 z późn. zm.), Zamawiający przekazuje treść zapytań wraz z wyjaśnieniami:

#### **Pytanie 1**

§1 punkt 5 ppkt 4 „będą realizowane wizyty domowe w miejscu zamieszkania wskazanym przez pacjenta, nielimitowane realizowane w ciągu 6 godz. od momentu zgłoszenia”.

W punkcie tym proszą Państwo o zobowiązanie Wykonawcy do realizacji Umowy zgodnie z zapisem. W jaki sposób mamy zobowiązać się do realizacji umowy zgodnie z określonymi wymaganiami skoro wizyty domowe mają być realizowane w miejscu zamieszkania wskazanym przez Państwa pracowników dopiero po podpisaniu Umowy? Takie zobowiązanie wymaga sprawdzenia czy w danej lokalizacji jest możliwość zagwarantowania takiej usługi. Co w przypadku kiedy dana lokalizacja nie będzie umożliwiała takiej usługi?

#### **Odpowiedź**

Zamawiający informuje, że Wykonawca powinien zapewnić wizyty domowe w miejscu zamieszkania wskazanym przez pacjenta, nielimitowane realizowane w ciągu 6 godzin od momentu zgłoszenia.

W przypadku, gdy w miejscowości zamieszkania pacjenta nie ma placówki medycznej, realizację wizyt domowych powinna zapewnić placówka znajdująca się w najbliższej okolicy zamieszkania pacjenta.

#### **Pytanie 2**

§1 punkt 5 ppkt 6 Czas oczekiwania na przyjęcie u lekarza specjalisty wynosić będzie nie więcej niż 3 dni robocze. Taki wymóg w oparciu o wymienione przez Państwa w Załączniku nr 9 do SIWZ miejscowości, naszym zdaniem jest nierealny z uwagi na infrastrukturę w tych lokalizacjach. Brak spełnienia tego wymogu będzie skutkowało korzystaniem przez pracowników Państwa firmy z „obcych” placówek medycznych na zasadzie 100% refundacji kosztów. Takie zapisy są bardzo dla Wykonawcy ryzykowne i w efekcie trudne do oszacowania przy kalkulacji ceny Pakietu Podstawowego. Ryzyko powinno zostać wliczone w cenę pakietów co spowoduje mniej atrakcyjną dla Zamawiającego cenę pakietu Podstawowego.

#### **Odpowiedź**

Zamawiający stoi na stanowisku, że wymóg dotyczący czasu oczekiwania na przyjęcie u lekarza specjalisty wynoszący nie więcej niż 3 dni robocze jest realny i możliwy do zrealizowania, bez ponoszenia przez Wykonawcę szczególnego ryzyka.

#### **Pytanie 3**

Czy w miastach wskazanych przez Zamawiającego w załączniku nr 9 do SIWZ powinien być zapewniony w 100% minimalny zakres opieki specjalistycznej zgodnie z załącznikiem nr 6 do SIWZ? Jeśli tak to w sytuacji kiedy np. w danym mieście nie będzie jednego lub kilku specjalistów wyszczególnionych w załączniku nr 6 do SIWZ jako





Koleje  
Mazowieckie

„Koleje Mazowieckie – KM” sp. z o.o.  
03-802 Warszawa  
ul. Lubelska 1

Zarząd  
tel. (+48 22) 47 38 716  
fax (+48 22) 47 38 814

minimalny wymagany zakres opieki specjalistycznej i Tabela z Załącznika nr 9 do SIWZ zostanie uzupełniona zgodnie z prawdą? Czy nasza oferta wobec powyższego zostanie odrzucona (zgodnie z zapisem przedmiotu zamówienia SIWZ punkt 4 ppkt 4.5 we wskazanych przez Zamawiającego miastach, mają być wykonane usługi z zakresu Pakietu Podstawowego)?

#### **Odpowiedź**

W miastach wskazanych przez Zamawiającego w załączniku nr 9 do SIWZ powinien być zapewniony możliwy maksymalny zakres opieki specjalistycznej wskazanej w załączniku nr 6 do SIWZ.

Zamawiający ma świadomość, że może wystąpić sytuacja, w której nie będzie możliwości zagwarantowania wszystkich lekarzy specjalistów w każdej lokalizacji wymienionej w załączniku nr 9 do SIWZ.

W związku z powyższym, Wykonawca zapewnia pracownikom Zamawiającego, bez względu na ich miejsce zamieszkania i pracy, dostęp do lekarzy specjalistów w innych placówkach określonych w załączniku nr 8 lub 9 do SIWZ.

Zamawiający informuje, że oferty zostaną odrzucone, jeśli zaistnieją przesłanki określone w art. 89 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.

## **II**

### **Pytanie 1**

W związku z zamieszczoną przez Państwa ofertą przetargową na usługi medyczne, proszę o przesłanie „Biuletynu Polskich Kolei Państwowych załącznik do A nr 31 z dnia 26 listopada 1996r. poz. 105, załącznik do zarządzenia nr 106 Zarządu PKP z dnia 25 listopada 1996r. s-1 instrukcja o służbowych badaniach lekarskich, profilaktycznej opiece zdrowotnej i orzekaniu o zdolności do pracy pracowników PKP” załącznik nr 5 do SIWZ pkt 2

#### **Odpowiedź:**

Zamawiający w załączeniu przekazuje Biuletyn Polskich Kolei Państwowych Załącznik do A Nr 31 z dnia 26 listopada 1996 r. , poz. 105 z Instrukcją S-1o służbowych badaniach lekarskich, profilaktycznej opiece zdrowotnej i orzekaniu o zdolności do pracy pracowników PKP

#### **Otrzymuje:**

Strona internetowa: [www.mazowieckie.com.pl](http://www.mazowieckie.com.pl)

CZŁONEK ZARZĄDU  
Dyrektor Handlowy

*Czesław Suliński*

CZŁONEK ZARZĄDU  
Dyrektor Handlowy

*Michał Panfil*

**Proszę o niezwłoczne odesłanie faksem zwrotnym na numer (22) 47 37 518 , (22) 47 38 814 lub mailem na adres: [przetargi@mazowieckie.com.pl](mailto:przetargi@mazowieckie.com.pl) potwierdzenia otrzymania niniejszego pisma opatrzonego datą, pieczętką firmową i podpisem.**

Numer KRS: 0000222735, Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego  
Kapitał zakładowy: 481 909 000,00 zł • NIP: 1132520369 • REGON: 015876404

**Mazowsze.**  
serce Polski



ISO 9001:2008





# **B I U L E T Y N**

## **K I C H K O L E I P A Ń S T W O W Y C H**

---

Załącznik do A Nr 31 z dnia 26 listopada 1996 r., poz. 105

---

Załącznik do zarządzenia Nr 106  
Zarządu PKP z dnia 25 listopada 1996 r.

### **S-1**

## **I N S T R U K C J A**

**o używanych badaniach lekarskich, profilaktycznej opiece zdrowotnej  
i orzekaniu o zdolności do pracy pracowników PKP**

DYREKCJA GENERALNA PKP

S-1

**I N S T R U K C J A**

**o służbowych badaniach lekarskich, profilaktycznej opiece zdrowotnej  
i orzekaniu o zdolności do pracy pracowników PKP**

W A R S Z A W A 1 9 9 6

**ZARZĄDZENIE NR 106 ZARZĄDU PKP  
z dnia 25 listopada 1996 r.**

**w sprawie ustalenia „Instrukcji o służbowych badaniach lekarskich,  
profilaktycznej opiece zdrowotnej i orzekaniu o zdolności do pracy  
pracowników PKP” – S 1**

Na podstawie art. 36, w związku z art. 10 ustawy z dnia 6 lipca 1995 roku o przedsiębiorstwie państwowym „Polskie Koleje Państwowe” (Dz. U. Nr 95, poz. 474), zarządza się, co następuje:

- § 1. Zatwierdza się do użytku służbowego „Instrukcję o służbowych badaniach lekarskich, profilaktycznej opiece zdrowotnej i orzekaniu o zdolności do pracy pracowników PKP” – S 1, stanowiącą załącznik do zarządzenia.\*
- § 2. W zakresie nie uregulowanym instrukcją stosuje się obowiązujące przepisy.
- § 3. Traci moc zarządzenia Nr 37 Dyrektora Generalnego PKP z dnia 28 kwietnia 1993 roku w sprawie ustalenia „Instrukcji o badaniach służbowych o orzekaniu o zdolności do pracy pracowników PKP – S 1” (Biuletyn PKP Nr 11, poz. 58).
- § 3. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Nr KSZ5-020/7/96

PREZES ZARZĄDU PKP  
DYREKTOR GENERALNY PKP

*J. Janik*

\* Oddzielnie wydany załącznik otrzymują niektórzy odbiorcy Biuletynu PKP według osobnego rozdzielnika.

## Rozdział I POSTANOWIENIA OGÓLNE

### § 1

Przepisy Instrukcji S-1 mają zastosowanie do:

1. Pracowników przedsiębiorstwa państwowego „Polskie Koleje Państwowe”, zwanego dalej PKP i osób ubiegających się o przyjęcie do pracy w PKP,
2. Uczniów szkół kształcących w zawodach podstawowych dla transportu kolejowego.

### § 2

1. Badania lekarskie pracowników, zwane dalej badaniami służbowymi przeprowadzają lekarze zatrudnieni w kolejowych zakładach opieki zdrowotnej i Centrum Naukowym Medycyny Kolejowej na podstawie skierowania wydane go przez pracodawcę lub kierownika szkoły.
2. Pracownik podlega służbowym badaniom lekarskim w komórce organizacyjnej kolejowego zakładu opieki zdrowotnej sprawującego profilaktyczną opiekę zdrowotną nad zakładem pracy. Odpowiednią komórkę organizacyjną kolejowej służby zdrowia określa dyrektor Obwodu Lecznictwa Kolejowego.

### § 3

1. Do przeprowadzania badań służbowych i wydawania związanych z nim orzeczeń upoważnieni są lekarze kolejowi spełniający wymogi określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 r. w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy (Dz. U. Nr 69, poz. 332), zwani dalej kolejowymi lekarzami uprawnionymi. Kolejowi lekarze uprawnieni orzekają jednoosobowo lub w składzie kolejowych komisji lekarskich.
2. Lekarze wymienieni w ust. 1 mogą poszerzyć zakres badania służbowego poza zakres przewidziany w rozporządzeniu wymienionym w ust. 1 o inne badania dodatkowe oraz specjalistyczne badania konsultacyjne, które przeprowadzają lekarze zatrudnieni w PKP, zwani dalej lekarzami kolejowymi.
3. Lekarze wymienieni w ust. 1 mogą także skierować pracownika w celu przeprowadzenia badań diagnostycznych lub obserwacji szpitalnej do kolejowych zakładów opieki zdrowotnej.
4. Specjalistyczne badania konsultacyjne oraz badania dodatkowe, o których mowa w ust. 2 i 3 stanowią część badania służbowego.
5. Kolejowy lekarz uprawniony zobowiązany jest zapoznać się z aktualnie obowiązującymi w PKP przepisami orzecznictwymi. Egzamin sprawdzający przeprowadza właściwy Terenowy Wydział Służby Zdrowia lub Centrum Naukowe Medycyny Kolejowej. Zaświadczenie o zdaniu egzaminu powinno znajdować się w aktach osobowych zainteresowanego lekarza.

### § 4

1. Służbowe badania lekarskie dzielą się na:
  - 1) wstępne
  - 2) okresowe
  - 3) kontrolne



2. Służbowe badania lekarskie przeprowadza się na podstawie:

- 1) skierowania na badanie, wydanego przez zakład pracy, zawierającego ocenę zagrożeń dla zdrowia i życia pracownika występujących na stanowisku pracy, w tym aktualne wyniki badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia,
- 2) wykazu i charakterystyki stanowisk kolejowych, wymogów zdrowotnych i terminów badań okresowych, stanowiącego załącznik Nr 1 do Instrukcji S-1.
- 3) wykazu i charakterystyki stanowisk, wymogów zdrowotnych i terminów badań okresowych w zakładowych strażach pożarnych PKP, stanowiącego załącznik Nr 2 do Instrukcji S-1 oraz Rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych z dnia 25 marca 1993 roku w sprawie warunków psychofizycznych dla podejmujących pracę w jednostkach ochrony przeciwpożarowej (Dz. U. Nr 43, poz. 199),
- 4) wskazówek metodycznych w sprawie przeprowadzania badań profilaktycznych pracowników, stanowiących załącznik nr 1 do Rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej, o którym mowa w § 3 ust. 1, stanowiących załącznik Nr 3 do Instrukcji S-1.
- 5) zaleceń upowszechnianych przez jednostki badawczo-rozwojowe w dziedzinie medycyny pracy, dotyczących postępowania lekarskiego w stosunku do pracowników narażonych na działanie określonych czynników szkodliwych dla zdrowia, a w stosunku do pracowników zatrudnionych na stanowiskach związanych z bezpieczeństwem ruchu kolejowego przez Centrum Naukowe Medycyny Kolejowej.
- 6) innych przepisów prawnych mających zastosowanie do różnych grup pracowników, a w szczególności dotyczących zatrudniania uczniów, pracowników młodocianych, kobiet i kierowców.
- 7) własnych spostrzeżeń z przeprowadzonych lustracji stanowisk pracy.

§ 5

Badania wstępne przeprowadza się u kandydatów do pracy w PKP, pracowników młodocianych przenoszonych na inne stanowiska pracy oraz innych pracowników przenoszonych na stanowisko pracy, na którym występują warunki szkodliwe dla zdrowia lub warunki uciążliwe.

§ 6

Badania okresowe przeprowadza się u pracowników, którzy wymagają sprawdzenia stanu zdrowia w terminach określonych przepisami wymienionymi w § 4, ust. 2, pkt. 2-6. Lekarz wymieniony w § 3, ust. 1 ma prawo skrócić czasokres badań okresowych w zależności od stanu zdrowia pracownika i warunków środowiska pracy. Lekarz wyznacza datę kolejnego badania okresowego wpisując ją do karty i zaświadczenia lekarskiego o stanie zdrowia pracownika.

§ 7

1. Badania kontrolne przeprowadza się w następujących przypadkach:

- 1) niezdolności do pracy spowodowanej chorobą trwającą dłużej niż 30 dni,
- 2) spowodowania przez pracownika wypadku kolejowego lub podejrzenia spowodowania tego wypadku,
- 3) stwierdzenia objawów spożycia alkoholu przez pracownika będącego na służbie lub zgłaszającego się do jej pełnienia,
- 4) kierowania pracownika na kurs, po ukończeniu którego ma on objąć stanowisko o wyższych wymogach zdrowotnych lub innym narażeniu zawodowym,
- 5) podejrzenia utraty przez pracownika zdolności do wykonywania dotychczasowej pracy,
- 6) podejrzenia konieczności przeniesienia pracownika do innej pracy ze względu na szkodliwy wpływ wykonywanej pracy na zdrowie pracownika,
- 7) dokonania oceny czy ze względu na stan ciąży kobieta może wykonywać dotychczasową pracę,
- 8) konieczności zmiany rodzaju pracy wykonywanej przez młodocianego ze względu na zagrożenia zdrowotne,
- 9) powrotu pracownika do pracy po okresie przerwy trwającej dłużej niż 6 miesięcy, jeśli zajmuje stanowisko związane z bezpieczeństwem ruchu kolejowego,
- 10) gdy u pracownika zatrudnionego w warunkach narażenia na promieniowanie jonizujące wystąpi przekroczenie dawki określonej w odrębnych przepisach,
- 11) podejrzenia pojawienia się u pracownika objawów wskazujących na możliwość wystąpienia choroby zawodowej,
- 12) przed rozwiązaniem stosunku pracy z pracownikiem, który pracował w PKP na stanowisku w warunkach szkodliwych lub uciążliwych dla zdrowia lub przed przeniesieniem z tego stanowiska na inne stanowisko bez narażenia na warunki szkodliwe lub uciążliwe,
- 13) w niewymienionych wyżej przypadkach, o ile zajdzie uzasadniona potrzeba takiego badania.

2. Skierowanie na badanie kontrolne wystawiane jest przez zakład pracy:

- 1) z inicjatywy własnej,
- 2) na wniosek lekarza kolejowego,
- 3) na wniosek pracownika.

#### § 8

Badania kontrolne są przeprowadzane poza terminami wynikającymi z częstotliwości wykonywania badań okresowych. Badania te obejmują ogólne badania lekarskie oraz badania dodatkowe i specjalistyczne badania konsultacyjne w niezbędnym zakresie, ustalonym przez kolejowego lekarza uprawnionego.

## Rozdział II

### SŁUŻBOWE BADANIA LEKARSKIE I OCENA ZDOLNOŚCI DO PRACY

#### § 9

1. O zdolności do pracy i przydatności do zajmowanego stanowiska orzeka kolejowy lekarz uprawniony na podstawie przeprowadzonego badania.
2. Badania lekarskie dla celów służbowych – wstępne, okresowe i kontrolne – przeprowadza kolejowy lekarz uprawniony samodzielnie, uwzględniając w razie potrzeby wyniki konsultacji specjalistycznych. Wydanie orzeczenia bez osobistego zbadania osoby, której orzeczenie dotyczy, stanowi naruszenie ustawy o zawodzie lekarza.
3. W czasie badania lekarskiego, oprócz osoby badanej i lekarzy mogą być obecne jedynie osoby z personelu medycznego, potrzebne do przeprowadzenia badań.
4. Przed rozpoczęciem badania lekarz powinien:
  - 1) stwierdzić tożsamość osoby skierowanej do badania,
  - 2) upewnić się, czy kandydat lub pracownik nie zgłosił się do badania bezpośrednio po nocnej służbie lub po zakończeniu pracy turnusowej, w stanie uniemożliwiającym dokładne ustalenie przydatności do pracy – w takim przypadku lekarz powinien odmówić przeprowadzenia badania i ustalić nowy termin,
  - 3) w odniesieniu do kandydatów do pracy w PKP zapoznać się z podstawą zwolnienia z czynnej służby wojskowej, podaną w książeczce wojskowej.
5. Badanie służbowe obejmuje ogólne badanie lekarskie mające na celu ocenę stanu zdrowia osoby badanej i ustalenie zdolności do pracy na podstawie wyników badania bezpośredniego, wyników badań pomocniczych i specjalistycznych. U pracowników zatrudnionych na stanowiskach wymienionych w Załączniku nr 1 do Instrukcji S-1 w poz. 1-64 i w Załączniku nr 2 do Instrukcji S-1 zdolność do pracy wyrażona jest przez określenie kategorii wzroku, kategorii słuchu oraz stopnia zdolności do pracy.
6. W ramach badań pomocniczych należy wykonać badania rutynowe (morfologia krwi, OB, badanie ogólne moczu, rtg klatki piersiowej) i inne, które lekarz uzna za niezbędne ze względu na stan zdrowia i zagrożenie zawodowe pracownika lub kandydata. Badania uznaje się za ważne, jeżeli od ich wykonania minęło nie więcej niż 6 miesięcy, a w przypadku badań radiologicznych nie więcej niż 24 miesiące, jeżeli nie zachodzi okoliczność uzasadniająca ich ponowne wykonanie. U pracowników związanych z bezpieczeństwem ruchu kolejowego należy dodatkowo wykonać oznaczenie poziomu glikemii na czczo oraz badanie ekg w okresie dwóch tygodni poprzedzających badanie służbowe.

#### § 10

1. Przydatność do pracy na zajmowanym stanowisku powinna być przez kolejowego lekarza uprawnionego oceniana zarówno przy badaniach służbowych jak również przy każdorazowym badaniu pracownika.
2. W odniesieniu do pracowników, których staż pracy na danym stanowisku wynosi ponad 5 lat, kolejowy lekarz uprawniony przy orzekaniu przydatności do pracy powinien uwzględniać stopień przystosowania zawodowego.
3. Przy orzekaniu przydatności do pracy pracowników, którzy oprócz zakresu obowiązków przewidzianego dla danego stanowiska, wykonują dodatkowe czynności, wymagające wyższych kwalifikacji zdrowotnych, pracownik jest zdolny do pracy, jeżeli spełnia wymogi zdrowotne przewidziane dla tych czynności.

#### § 11

1. Ustala się wykaz stanów chorobowych i wad (podany w ust. 2) powodujących niezdolność do pracy w kolejnictwie. Wykaz ten ma na celu zwrócenie uwagi kolejowemu lekarzowi uprawnionemu na schorzenia i wady, które

nie pozwalają na przyjęcie do pracy w PKP lub pozostawienie na stanowisku związanym z bezpieczeństwem ruchu kolejowego.

W odniesieniu do pracowników, których staż pracy na stanowisku związanym z bezpieczeństwem ruchu kolejowego wynosi powyżej 5 lat, stosuje się zasadę oceny zgodnie z § 10, ust. 2.

2. Pracownik (kandydat) jest niezdolny do pracy na stanowisku związanym z bezpieczeństwem ruchu, jeżeli w czasie badania stwierdzono, że występuje u niego jedna lub więcej z wymienionych chorób:
  - 1) Choroby i odchylenia w stanie neurologicznym:
    - a) częste i nasilone przewlekłe nerwobóle nerwów lub splotów nerwowych,
    - b) częste i nasilone napadowe stany bólowe (neuralgie, migreny i inne),
    - c) przewlekłe choroby lub zmiany w nerwach obwodowych z objawami ubytkowymi i upośledzającymi sprawność,
    - d) choroby pierwotnie mięśniowe (miopatie),
    - e) objawy po przebytych chorobach, następstwa urazów lub uszkodzenia ośrodkowego układu nerwowego upośledzające sprawność.
    - f) padaczka,
    - g) napadowo występujące stany zaburzeń świadomości (poza padaczką).
  - 2) Choroby i odchylenia w stanie psychicznym:
    - a) nerwice w okresie dekompensacji upośledzające zdolność adaptacji,
    - b) zaburzenia osobowości wyraźnie upośledzające zdolności kompensacji i adaptacji,
    - c) psychozy,
    - d) niedorozwój umysłowy,
    - e) przewlekły alkoholizm, uzależnienie alkoholowe i toksykomanie,
    - f) nasilone zaburzenia emocjonalne (w tym niedojrzałość emocjonalna).
  - 3) Choroby narządu wzroku, jak np. jaskra, zaćma i inne powodujące trwałe lub postępujące upośledzenie jego czynności.
  - 4) Choroby narządu słuchu, jak przewlekłe ropne choroby ucha (zwłaszcza po radykalnej operacji ucha środkowego), wady narządu słuchu i inne stany powodujące trwałe lub postępujące upośledzenie czynności narządu słuchu i równowagi.
  - 5) Wady wymowy utrudniające porozumienie.
  - 6) Choroby serca i naczyń upośledzające wydolność układu krążenia, jak np.:
    - a) wady serca wrodzone i nabyte,
    - b) zaburzenia rytmu serca,
    - c) zapalenie mięśnia sercowego i kardiomopatie,
    - d) choroba niedokrwienności serca,
    - e) nadciśnienie tętnicze,
    - f) zwężające lub zarostowe zapalenie tętnic,
    - g) żylaki ze zmianami troficznymi lub powikłane stanem zapalnym żył.
  - 7) Choroby płuc i oskrzeli z niewydolnością oddechową lub czynnym procesem.
  - 8) Choroby przewodu pokarmowego lub ich następstwa, prowadzące do istotnego upośledzenia stanu ogólnego.
  - 9) Przepukliny znacznych rozmiarów.
  - 10) Choroby układu moczowo-płciowego, a w szczególności:
    - a) przetoki moczowe,
    - b) nietrzymanie moczu,
    - c) niewydolność nerek,
    - d) wodniaki jądra znacznych rozmiarów,
    - e) wypadanie narządu rodnego.
  - 11) Nowotwory złośliwe i guzy upośledzające sprawność ustroju.
  - 12) Choroby układu krwiotwórczego, a w szczególności:
    - a) choroby rozrostowe (np. białaczki, ziarnica złośliwa, czerwienica),
    - b) niedokrwistości upośledzające sprawność ustrojową,
    - c) skazy krwotoczne.
  - 13) Choroby układu dokrewnego upośledzające sprawność ustroju.
  - 14) Cukrzyca insulinozależna lub cukrzyca insulinoniezależna, wymagająca stosowania insuliny lub doustnych leków hipoglikemizujących.

- 15) Choroby narządu ruchu upośledzające w znacznym stopniu jego sprawność lub wykazujące aktywność procesu, np.:
  - a) przewlekłe zapalenie kości z przetoką, chociażby okresowo czynną,
  - b) gruźlica kostno-stawowa, czynna lub wygojona ze znacznym defektem,
  - c) reumatoidalne zapalenie stawów,
  - d) zeszywniające zapalenie stawów kręgosłupa,
  - e) choroba zwyrodnieniowa stawów i kręgosłupa,
  - f) nieprawidłowa budowa ciała, ubytki anatomiczne lub funkcjonalne.
4. W odniesieniu do pozostałych pracowników lekarz traktuje indywidualnie wyszczególnione w ust. 2 schorzenia i wady uwzględniając:
  - 1) czynnościowe przystosowanie danej osoby,
  - 2) rodzaj pracy, do jakiej ma być skierowany lub jaką wykonuje,
  - 3) wymogi zawarte w „Wykazie i charakterystyce stanowisk kolejowych, wymogów zdrowotnych i terminów badań okresowych”, w których określone są wymagane kategorie wzroku i słuchu oraz stopnie zdolności do pracy.
5. Pracownik zatrudniony na stanowisku związanym z bezpieczeństwem ruchu pociągów jest czasowo niezdolny do pracy na tym stanowisku, jeżeli wymaga leczenia środkami uznanymi za upośledzające sprawność psychofizyczną w komunikacji – i jest trwale niezdolny, gdy zachodzi konieczność systematycznego stosowania tego typu leków.

#### § 12

1. Zdolność do pracy bez zastrzeżeń – I stopień zdolności do pracy obejmuje:
  - 1) osoby, u których nie stwierdza się zmian chorobowych lub nieprawidłowości,
  - 2) osoby ze zmianami chorobowymi lub nieprawidłowościami, które nie wpływają na obniżenie sprawności ustroju.
2. Zdolność do pracy nieznacznie ograniczona – II stopień zdolności do pracy – dotyczy osób z niewielkimi zmianami chorobowymi lub nieprawidłowościami, które w nieznacznym stopniu ograniczają sprawność ustroju lub narządu, lecz nie powodują niezdolności do wykonywania czynności na danym stanowisku pracy.
3. Zdolność do pracy wyraźnie ograniczona – III stopień zdolności do pracy, wymaga indywidualnej oceny w każdym przypadku, zależnie od kwalifikacji zawodowych i rodzaju wykonywanej pracy lub stanowiska, na jakim badany ma pracować.
4. Kierownik poradni medycyny pracy może w drodze orzeczenia wyrazić zgodę na zastosowanie wobec pracownika ulgi zdrowotnej (odstępstwa od wymogów zdrowotnych w zakresie kategorii wzroku i słuchu oraz stopnia zdolności do pracy) na ściśle określony czas, nie dłuższy niż do następnego badania okresowego, na określone stanowisko i miejsce pracy. Ulga jest przyznawana na wniosek zakładu pracy lub zainteresowanego pracownika (drogą służbową). Wniosek o przyznanie ulgi może również złożyć do właściwej kolejowej poradni medycyny pracy kolejowy lekarz uprawniony, przesyłając go wraz z orzeczeniem o stwierdzeniu przeciwwskazań zdrowotnych do pracy na określonym stanowisku. Do przyznania ulgi zdrowotnej niezbędna jest opinia zakładu pracy, starszego inspektora BHP oraz dokumentacja medyczna pracownika (wraz z kartą ostatniego badania okresowego).
5. Do wydania orzeczenia, o którym mowa w ust. 4 niezbędne jest badanie stanu zdrowia pracownika. Przyznanie ulgi dotyczy wyłącznie pracowników wymienionych w poz. 1–64 zał. nr 1 i w załączniku nr 2 do Instrukcji S-1.

#### § 13

1. Badanie służbowe kończy się orzeczeniem kolejowego lekarza uprawnionego stwierdzającym brak przeciwwskazań zdrowotnych do pracy na określonym stanowisku pracy lub istnienie takich przeciwwskazań.
2. Lekarze przeprowadzający badania służbowe dokonują w dokumentacji medycznej pracownika opisu badania oraz wpisu treści orzeczenia. Dokumentację tę stanowią:
  - 1) karta badania wstępnego kandydata/pracownika – stanowiąca załącznik nr 4 do Instrukcji
  - 2) karta badania okresowego pracownika – stanowiąca załącznik nr 5 do Instrukcji,
  - 3) karta badania kontrolnego – stanowiąca załącznik nr 6 do Instrukcji,
  - 4) karta badania kontrolnego po 30 dniach nieobecności w pracy spowodowanej chorobą – stanowiąca załącznik nr 7 do Instrukcji,
  - 5) zaświadczenia lekarskie o stanie zdrowia pracownika – stanowiące załączniki 8 i 9 do Instrukcji,
  - 6) rejestr wydanych zaświadczeń, stanowiący załącznik nr 10 do Instrukcji,
  - 7) dokumentacja medyczna indywidualna wewnętrzna pracownika.
3. Karty badań pozostają w dokumentacji medycznej indywidualnej wewnętrznej pracownika.
4. Zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia pracownika jest wystawiane w 2 egzemplarzach – dla pracownika i dla pracodawcy.

5. Rejestr wydanych zaświadczeń należy prowadzić oddzielnie dla każdego zakładu pracy objętego profilaktyczną opieką zdrowotną.

#### § 14

1. Pracownik lub pracodawca, który nie godzi się z wydanym przez kolejowego lekarza uprawnionego orzeczeniem może wystąpić w ciągu 7 dni od dnia wydania zaświadczenia lekarskiego o stanie zdrowia pracownika za pośrednictwem lekarza, który wydał to zaświadczenie z wnioskiem o przeprowadzenie ponownego badania.
2. Badanie, o którym mowa w ust. 1 przeprowadzane jest w trybie odwoławczym we właściwej terenowo kolejowej poradni medycyny pracy.
3. Jeżeli kwestionowane orzeczenie zostało pierwszorazowo wydane przez poradnię medycyny pracy, badanie w trybie odwoławczym jest przeprowadzane w Centrum Naukowym Medycyny Kolejowej. Dotyczy to również orzeczenia, o którym mowa w § 12, ust. 4.
4. Badania, o których mowa w ust. 2-3 powinny być przeprowadzone w terminie 14 dni od dnia złożenia wniosku.
5. Orzeczenia wydane w trybie odwoławczym są ostateczne.

#### § 15

1. Kontrola badań służbowych polega na ocenie prawidłowości:
  - 1) trybu, zakresu i częstotliwości wykonywania badań,
  - 2) wydawania i dokumentowania orzeczeń lekarskich do celów przewidzianych w Kodeksie pracy,
2. Kontrolę badań służbowych przeprowadzanych przez kolejowych lekarzy uprawnionych wykonuje Centrum Naukowe Medycyny Kolejowej.
3. Jeżeli w wyniku kontroli stwierdzono istotne uchybienia dotyczące trybu, zakresu i częstotliwości przeprowadzanych badań służbowych lub wydawania i dokumentowania orzeczeń lekarskich, wykonywanie tych badań bez wymaganych kwalifikacji bądź z pominięciem wpisu do rejestru, o którym mowa w § 8 ust. 1. Rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 r. (Dz. U. nr 69 poz. 332), dyrektor Centrum Naukowego Medycyny Kolejowej występuje do właściwej terytorialnie okręgowej rady lekarskiej lub okręgowego rzecznika odpowiedzialności zawodowej o wszczęcie odpowiedniego postępowania.

#### § 16

1. Badanie układu wzrokowego u pracowników i kandydatów na stanowiska wymienione w poz. 1-64 załącznika nr 1 i w załączniku nr 2 do Instrukcji S-1 oraz na stanowiska pracy związane z narażeniem zawodowym narządu wzroku przy badaniach służbowych, przeprowadza wyłącznie lekarz okulista. U pozostałych pracowników i kandydatów badanie może wykonywać kolejowy lekarz uprawniony, stosując zasady obowiązujące w specjalistycznym badaniu okulistycznym.
2. Badanie układu wzrokowego należy rozpocząć od określenia ostrości wzroku za pomocą tablic Snellena. Tablice umieszcza się naprzeciwko okna na wysokości 135 cm od podłogi do środka tablicy. Tablice muszą być odpowiednio oświetlone światłem dziennym lub sztucznym. Badanie ostrości wzroku powinno być przeprowadzone z odległości 5 m. Można również badać ostrość wzroku z odległości 2,5 m przy użyciu lustra i tablic o znakach odwróconych. Oko niezbadane należy dokładnie zasłonić, nie wywierając ucisku na gałkę oczną. Litery lub znaki na tablicy wskazuje badanemu inna osoba. Ostrość wzroku określa się bez szkieł, a następnie w szkiełach korekcyjnych, notując uzyskane wyniki w karcie badania. Jeżeli zachowana została wymagana odległość dla danej tablicy, miarą ostrości wzroku jest ułamek dziesiętny umieszczony w rzędzie znaków, które badany odczytał bezbłędnie lub z pojedynczym błędem. Należy sprawdzić zakres ruchów gałek ocznych oraz ustawienie oczu przy pomocy testu zakrywania naprzemiennego, określić stan powiek, spojówek, woreczka łzowego, przedniego odcinka gałki ocznej oraz wykonać orientacyjne badanie pola widzenia i badanie widzenia barwnego, w razie potrzeby należy wykonać badanie dna oka.
3. Zdolność rozpoznawania barw określa się przy oświetleniu dziennym. Występuje możliwość badania w oświetleniu sztucznym przy zastosowaniu odpowiednich świetlówek. Dozwolone jest posługiwanie się tablicami Ishihary, Velhagena lub Rabkina. Należy załączyć wynik badania do dokumentacji medycznej.
4. Przy stwierdzeniu zaburzeń równowagi mięśni ocznych testem naprzemiennego zakrywania, należy ocenić widzenie obuoczne za pomocą krzyża Maddoxa, testu Wortha, próby filtrowej lub innych testów. Badanie to wykonuje zasadniczo lekarz okulista. Zez wyklucza zakwalifikowanie do I i II kategorii wzroku.
5. Oczopląs wyklucza uzyskanie I i II kategorii wzroku oraz nie zezwala na zatrudnienie na wysokości.
6. Brak widzenia stereoskopowego dyskwalifikuje z pracy na wysokości.
7. Zmiany w polu widzenia nie zezwalają na zakwalifikowanie do I kategorii wzroku. Obwodowe ubytki pola widzenia, nie przekraczające 20 stopni w każdym oku, pozwalają przyznać II kategorię wzroku, po wykluczeniu czynnego procesu chorobowego. Inne warianty zmian w obwodowym polu widzenia lekarz okulista rozpatruje indywi-

dualnie, kwalifikując do III, IV lub V kategorii wzroku przy uwzględnieniu innych czynności układu wzrokowego. Koncentryczne zwięźenie pola widzenia w obu oczach do 30 stopni, niezależnie od ostrości wzroku, określa stan wzroku poza kategoriami.

8. Wyniki badań, rozpoznanie oraz ew. konieczność pracy w szklach korekcyjnych należy wpisać do dokumentacji lekarskiej (karta badania służbowego oraz zaświadczenie o stanie zdrowia pracownika).
9. Lekarz określa kategorię wzroku badanego według norm zamieszczonych w tabeli I i II do § 16.
10. Jednooczny pracownik może być zaliczony do V kategorii wzroku, jeżeli przy prawidłowym polu widzenia posiada ostrość wzroku nie mniej niż 0,5 bez lub w korekcji okularowej. Nie może być zatrudniony przy pracach precyzyjnych i zagrażających bezpieczeństwu oka oraz przy pracach wymagających widzenia obuocznego.
11. Kategorie wzroku określane w szklach okularowych lub soczewkach kontaktowych zobowiązują do używania wymaganej korekcji w czasie pracy i do posiadania szkieł zapasowych.
12. Pracownik z wszczepionymi soczewkami wewnątrzgałkowymi nie może być zatrudniony na stanowisku związanym z bezpieczeństwem ruchu.

Tabela I do § 16

<b>Nowowstępujący i pracownicy o stażu pracy na PKP poniżej 5 lat oraz pracownicy na stanowiskach związanych z bezpieczeństwem ruchu o stażu pracy poniżej 2,5 letnim.</b>					
Kategoria wzroku	I	II	III	IV	V
Bez korekcji	0,8/0,8	0,8/0,6	-	-	-
Z korekcją	-	-	0,6/0,5	0,6/0,5	0,4/0,2
Korekcja	-	-	+3,0 Dsph -3,0 Dsph +/-2,0 Dcyl	+3,0 Dsph -3,0 Dsph +/-2,0 Dcyl	+5,0 Dsph -7,0 Dsph +/-3,0 Dcyl
Barwy	prawidłowe	prawidłowe	prawidłowe	nie wymagane	nie wymagane

Tabela II do § 16

<b>Pracownicy o co najmniej 5-letnim stażu pracy w PKP, pracownicy zatrudnieni na stanowiskach związanych z bezpieczeństwem ruchu o stażu pracy co najmniej 2,5 letnim na tym stanowisku.</b>					
Kategoria wzroku	I	II	III	IV	V
Bez korekcji	0,5/0,5 lub 0,7/0,3	0,4/0,2	-	-	uwaga: § 16, ust. 10
Z korekcją	1,0/0,5 lub 0,8/0,8	0,8/0,6	0,5/0,5	0,5/0,5	0,3/0,2 lub 0,4/0,1
Korekcja	+/-3,0 D sph +/-2,0 D cyl	+/-3,0 D sph +/-2,0 cl	+/-5,0 D sph +/-3,0 D cl	+/-5,0 D sph +/-3,0 D cl	nieograniczone
Barwy	prawidłowe	prawidłowe	prawidłowe	nie wymagane	nie wymagane

## § 17

1. Badaniu laryngologicznemu podlegają obowiązkowo pracownicy i kandydaci na stanowiska wymienione w poz. 1-64 załącznika nr 1 i w załączniku nr 2 do Instrukcji S-1 oraz inni pracownicy zatrudnieni na stanowiskach, na których występują zagrożenia zawodowego uszkodzenia słuchu oraz pracujący na wysokości powyżej 3 m i przy pracach wymagających stałego i długotrwałego wysiłku głosowego. Badanie narządu słuchu i równowagi przeprowadza lekarz laryngolog.
2. 1) Badaniu audiometrycznemu podlegają obowiązkowo pracownicy i kandydaci na stanowiska, na których występuje zagrożenie zawodowym uszkodzeniem słuchu, pracownicy i kandydaci na stanowiska związane z bezpieczeństwem ruchu oraz do pracy na wysokości powyżej 3 m, a także uczniowie szkół kształcących w zawodach podstawowych dla transportu kolejowego. Badaniu audiometrycznemu podlegają również pracownicy kończący zatrudnienie na stanowisku narażającym na szkodliwe działanie hałasu (zmiana stanowiska pracy, odejście na rentę lub emeryturę).  
2) W odniesieniu do kandydatów do pracy narażającej na szkodliwe działanie hałasu należy przyjąć w badaniu audiometrycznym dopuszczalną wartość przesunięcia progu słyszenia do 20 dB w zakresie częstotliwości 500-6000 Hz. W związku z faktem, że do pracy na stanowiska związane ze szkodliwym działaniem hałasu mogą być przyjmowani pracownicy w różnym wieku, należy uwzględnić w ocenie audiometrycznej aktualnie obowiązującą poprawkę dla grup wiekowych.  
3) Jeśli w trakcie kolejnych badań okresowych pracowników narażonych na szkodliwe działanie hałasu obserwuje się w badaniu audiometrycznym zwiększenie ubytku słuchu powyżej 20 dB w zakresie częstotliwości 500-4000 Hz, należy zwiększyć częstotliwość wykonywania badań okresowych a w wypadku stwierdzenia postępującego niedosłuchu wystąpić o zmianę stanowiska pracy.
3. U pracowników (kandydatów) na stanowiska informatorów, megafonistów, telefonistów, nauczycieli i przy innych pracach wymagających stałego i długotrwałego wysiłku głosowego konieczne jest przeprowadzenie badania krtańni.
4. Przy badaniu narządu słuchu należy obejrzeć dokładnie małżowiny uszne, sprawdzić drożność zewnętrznych przewodów słuchowych oraz stan wyrostka sutkowatego.
5. Należy sprawdzić narząd równowagi, posługując się jedną z najprostszych metod.
6. Badanie ostrości słuchu szeptem lub mową przeprowadza się oddzielnie dla każdego ucha i notuje odległość z jakiej wypowiedziane słowo zostało usłyszane. W tym celu należy osobę badaną ustawić bokiem w odległości 5 m od lekarza w ten sposób, by badane ucho zwrócone było w stronę badającego. Ucho nie badane wyłącza się przez rytmiczne wstrząsanie skrawka małżowiny przez osobę trzecią. Badanie słuchu powinno odbywać się w cichym pomieszczeniu. Jeśli pomieszczenie jest zbyt małe, badanego należy ustawić tyłem do badającego, wyrównując w ten sposób odległość o ok. 1/3. Badający wypowiada szeptem wyrazy nie mające ze sobą logicznego związku lub dwucyfrowe liczby, a osoba badana powtarza to, co słyszy. Do badania należy używać wyrazów niskobrzmiących np. lampa, okno, hala itp. i wysokobrzmiących np. krzesło, sufit itp. O ile osoba badana nie słyszy mowy szeptem z odległości 5 m, badający przybliży się stopniowo do badanego i notuje odległość, z jakiej osoba badana słyszy powtarzane przez niego wyrazy. Gdy osoba badana nie słyszy szeptu, badający przechodzi do badania przy pomocy mowy potocznej i notuje odległość, z jakiej słowo zostało wypowiedziane. Jeżeli osoba badana nie słyszy także mowy potocznej, badający przechodzi wówczas do mowy głośnej i określa ostrość słuchu. Zarówno przy badaniu mową potoczną jak i mową głośną, ucho niebadane należy zagłuszyć.
7. W wyniku przeprowadzonego badania lekarz określa kategorię słuchu badanego wg norm zawartych w tabeli 1 do § 17.
8. U maszynistów po 50 roku życia można uznać I kategorię słuchu w przypadku, gdy jednym uchem słyszy szept z odległości 1 m, a drugim uchem z odległości minimum 3 m.
9. U maszynistów po 55 roku życia można uznać I kategorię słuchu w przypadku, gdy słyszy on każdym uchem oddzielnie szept z odległości 1 m.
10. Stwierdzenie przewlekłego zapalenia ucha środkowego u kandydatów do pracy nie zezwala zaliczyć ich do I kategorii słuchu.



Tabela I do § 17

Kategoria	Nowowstępujący i pracownicy o stażu pracy na PKP poniżej 5 lat, u pracowników R staż pracy na stanowisku związanym z bezpieczeństwem ruchu kolejowego poniżej 2,5 roku	Staż pracy na PKP co najmniej 5 lat, u pracowników R staż pracy na stanowisku związanym z bezpieczeństwem ruchu co najmniej 2,5 roku
I	Badany powinien słyszeć szept każdym uchem oddzielnie z odległości 5 m	Badany powinien słyszeć szept każdym uchem oddzielnie z odległości 2 m
II	Badany powinien słyszeć szept każdym uchem oddzielnie z odległości 3 m	Badany powinien słyszeć mowę zwykłą każdym uchem oddzielnie z odległości 5 m
III	Badany powinien słyszeć mowę zwykłą każdym uchem oddzielnie z odległości 4 m	Badany powinien słyszeć mowę zwykłą w takim stopniu, aby bez trudności mógł porozumieć się z otoczeniem

**Rozdział III**  
**ORZEKANIE PRZEZ KOLEJOWE KOMISJE LEKARSKIE**

**§ 18**

1. Kolejowymi komisjami lekarskimi są:
  - 1) kolejowe komisje lekarskie w poradniach medycznych pracy
  - 2) Kolejowa Komisja Lekarska w Centrum Naukowym Medycyny Kolejowej.

**§ 19**

1. Kolejowe komisje lekarskie w poradniach medycyny pracy są powoływane są:
  - 1) orzekania o zdolności do pracy w przypadku odwołania od orzeczenia kolejowego lekarza uprawnionego,
  - 2) orzekania o zdolności do pracy, gdy pracownik spowodował wypadek kolejowy lub jest podejrzany o spowodowanie wypadku,
  - 3) orzekania w przypadkach, gdy właściwy organ nie przyznał pracownikowi świadczeń rentowych i zachodzi potrzeba określenia przydatności do pracy,
  - 4) orzekania o stanie zdrowia osób poszkodowanych w wypadkach kolejowych, ubiegających się o ustalenie uszczerbku na zdrowiu celem uzyskania odszkodowania.

**§ 20**

1. W skład kolejowej komisji lekarskiej w poradni medycyny pracy wchodzi:
  - 1) kierownik poradni medycyny pracy jako przewodniczący komisji
  - 2) lekarze kolejowi powołani przez przewodniczącego.
2. W skład komisji orzekającej w trybie odwoławczym nie może wchodzić lekarz, który wydał orzeczenie, od którego rozpatrywane jest odwołanie.
3. Przewodniczącym kolejowej komisji lekarskiej jest kolejowy lekarz uprawniony.
4. Kolejowe komisje lekarskie orzekają na wniosek:
  - 1) kolejowych lekarzy uprawnionych,
  - 2) kierownika jednostki organizacyjnej zatrudniającej pracownika,
  - 3) pracownika drogą służbową,
  - 4) biura prawnego DOKP.
5. W posiedzeniu komisji powinien uczestniczyć przedstawiciel zakładu pracy badanego pracownika z zastrzeżeniem § 25, ust. 5.

**§ 21**

1. Do zadań Kolejowej Komisji Lekarskiej w Centrum Naukowym Medycyny Kolejowej należy:
  - 1) orzekanie w trybie odwoławczym w przypadku orzeczeń wydanych przez kolejowych lekarzy uprawnionych zatrudnionych w poradniach medycyny pracy,
  - 2) orzekanie w trybie odwoławczym w przypadkach wymienionych w § 19, ust. 1 pkt 2 i 3,
  - 3) rozpatrywanie wniosków i orzekanie o potrzebie leczenia uzdrowiskowego, które pozostaje w bezpośrednim związku z zagrożeniem chorobą zawodową lub chorobą mającą bezpośredni związek ze szczególnymi warunkami lub właściwościami pracy w PKP.
2. Wnioski, o których mowa w ust. 1 pkt 3, składają właściwi kolejowi lekarze uprawnieni.

3. Kolejowa Komisja Lekarska w CNMK orzeka na wniosek:
  - 1) pracownika (drogą służbową),
  - 2) kierownika jednostki organizacyjnej zatrudniającej pracownika.

#### § 22

1. W skład kolejowej komisji lekarskiej w Centrum Naukowym Medycyny Kolejowej wchodzi:
  - 1) przewodniczący będący kolejowym lekarzem uprawnionym,
  - 2) 1-3 lekarzy będących kolejowymi lekarzami uprawnionymi lub lekarzami kolejowymi.
2. Przewodniczącego i członków komisji powołuje dyrektor Centrum Naukowego Medycyny Kolejowej.
3. W posiedzeniu komisji orzekającej w sprawach, o których mowa w § 21, ust. 1, pkt 1 i 2 uczestniczy przedstawiciel zakładu pracy badanego pracownika, z zastrzeżeniem § 25, ust. 5.

#### § 23

1. Komisje lekarskie mają prawo do używania pieczętki podłużnej, określającej nazwę zakładu, w którym zostały powołane, np.:  
„PKP Kolejowa Komisja Lekarska w Poradni Medycyny Pracy w...”  
„PKP Kolejowa Komisja Lekarska w Centrum Naukowym Medycyny Kolejowej”
2. Przewodniczący komisji używa pieczętki: „Przewodniczący Komisji Lekarskiej”.
3. Pieczętki powinny być przechowywane pod zamknięciem, aby nie dopuścić do wykorzystania ich przez osoby niepowołane.

#### § 24

1. Pracą komisji kieruje przewodniczący, do którego obowiązków należy:
  - 1) ustalanie terminu posiedzenia komisji i zawiadamianie o tym członków komisji oraz badanego,
  - 2) nadzór nad:
    - a) sprawnym, terminowym i zgodnym z obowiązującymi przepisami działaniem komisji,
    - b) prawidłowym badaniem lekarskim,
    - c) dokładnym i czytelnym wypełnieniem właściwej dokumentacji lekarskiej komisji, podpisaniem jej przez lekarzy z ich imienną pieczętką i numerem rejestracyjnym oraz przez przedstawiciela pracodawcy, jeśli uczestniczył w posiedzeniu komisji.
2. Dokumentację lekarską kolejowej komisji lekarskiej stanowią:
  - 1) protokół badania w Komisji Lekarskiej (druk S-1815) oraz zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia pracownika,
  - 2) w przypadkach orzekania o stanie zdrowia osób poszkodowanych w wypadkach kolejowych – protokół badania w Komisji Lekarskiej (druk S-1815).
3. W razie rozbieżności zdań członków komisji, ostateczną decyzję podejmuje przewodniczący. Zgłoszone zastrzeżenia należy odnotować w dokumentacji lekarskiej komisji.

#### § 25

1. Posiedzenia komisji powinny się odbywać w zależności od potrzeb.
2. Do ważności orzeczenia komisji wymagany jest udział co najmniej dwóch lekarzy.
3. Wszelkie omawiane w komisji szczegóły dotyczące stanu zdrowia badanego członkowie komisji są obowiązani traktować jako tajemnicę służbową.
4. Komisja wydaje orzeczenie na podstawie badania lekarskiego, karty (historii) choroby, dokumentacji przebiegu leczenia, wyników badań pomocniczych i wniosku kolejowego lekarza uprawnionego, a w razie potrzeby – opinii lekarzy specjalistów, orzeczenia organu rentowego względnie innej dokumentacji.
5. Przedstawiciel zakładu pracy badanego pracownika nie bierze udziału w badaniu lekarskim jak również nie jest przy nim obecny. Powinien on scharakteryzować badanego, omówić jego warunki pracy i warunki bytowe oraz wypowiedzieć się co do możliwości zatrudnienia pracownika na innym stanowisku w razie niemożności jego dalszej pracy na stanowisku dotychczasowym.

**Rozdział IV**  
**OBYWIAZKI KIEROWNIKÓW ZAKŁADÓW PRACY**

**§ 26**

Kierownik zakładu pracy lub pracownik działający z jego upoważnienia obowiązany jest:

1. skierować kandydata do badania wstępnego (przed skierowaniem do badania kobiety lub młodocianego należy upewnić się, czy praca przy której mają być zatrudnieni nie jest dla nich wzbroniona) oraz skierować pracownika do badania okresowego w terminach obowiązujących i uzgodnionych z kolejowym lekarzem uprawnionym sprawującym profilaktyczną opiekę zdrowotną nad zakładem pracy lub z poradnią medycyny pracy.
2. powiadomić pracownika o konieczności poddania się badaniu kontrolnemu przez lekarza uprawnionego w przypadku niezdolności do pracy z powodu choroby o czasie trwania zbliżającym się do terminu 30 dni,
3. w przypadku niezdolności do pracy trwającej dłużej niż 30 dni spowodowanej chorobą skierować pracownika do badania kontrolnego w celu ustalenia zdolności do wykonywania pracy na dotychczasowym stanowisku,
4. skierować pracownika do badania kontrolnego w poradni medycyny pracy po spowodowaniu wypadku kolejowego, w przypadku podejrzenia spowodowania tego wypadku lub awarii urządzeń, wynikłej na skutek niewłaściwej ich obsługi lub konserwacji.
5. skierować pracownika, który pracował w PKP na stanowisku w warunkach szkodliwych lub uciążliwych dla zdrowia, do badania kontrolnego przed rozwiązaniem stosunku pracy lub przed przeniesieniem z tego stanowiska na inne stanowiska bez narażenia na warunki szkodliwe lub uciążliwe dla zdrowia,
6. kierując pracownika do badania służbowego wypełnić odpowiednie druki w części przewidzianej do wypełnienia przez zakład pracy (skierowanie na badanie),
7. nie dopuścić do pracy pracownika uchylającego się od badania służbowego,
8. po upływie terminu badania skontrolować, czy zostało dostarczone zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia pracownika,
9. przydzielić pracownika do innych czynności zgodnie z orzeczeniem lekarza lub komisji lekarskiej stwierdzającym, że pracownik nie może być w dalszym ciągu zatrudniony na zajmowanym stanowisku,
10. jeżeli podczas badań służbowych został postawiony wymóg pracy w szklach korekcyjnych, należy odnotować go w regulaminie pracy pracownika (karcie charakterystyki stanowiska pracy),
11. dopilnować, aby nie później, niż 60 dni przed zakończeniem okresu zasiłkowego pracownik poddał się badaniu lekarskiemu w celu uzyskania oceny lekarskiej co do rokowania odzyskania zdolności do pracy, zdolności przedłużenia wypłaty zasiłku chorobowego lub wszczęcia postępowania o ustalenie prawa do świadczeń rentowych,
12. wykonać orzeczenie lekarskie dyskwalifikujące pracownika z powodu złego stanu zdrowia lub obniżonej sprawności do pracy na zajmowanym stanowisku,
13. ustalić wykaz czynności w jednostce organizacyjnej (zakładzie pracy), dla wykonania których obowiązują określone wymogi zdrowotne ze względów sanitarno-epidemiologicznych oraz sporządzić imienny wykaz pracowników zatrudnionych przy tych czynnościach, założyć dla nich książeczki zdrowia i przechowywać je z zachowaniem poufności,
14. posiadać aktualny wykaz czynników szkodliwych dla zdrowia występujących w zakładzie pracy, wraz z aktualnymi wynikami ich pomiarów,
15. posiadać aktualny wykaz stanowisk szkodliwych i uciążliwych dla zdrowia oraz aktualny wykaz imienny osób zatrudnionych na tych stanowiskach, wykazy imienne osób młodocianych zatrudnionych w zakładzie a także udostępniać wymienione wykazy lekarzowi odpowiedzialnemu za profilaktyczną opiekę zdrowotną,
16. delegować w terminie ustalonym przez właściwe komisje lekarskie przedstawiciela do udziału w ich czynnościach.

**Rozdział V**  
**PROFILAKTYCZNA OPIEKA ZDROWOTNA**

**§ 27**

1. Zakres profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami obejmuje:
  - 1) monitorowanie stanu zdrowia pracowników w razie gdy wykonują oni pracę w warunkach występowania przekroczeń najwyższych dopuszczalnych stężeń i natężeń czynników szkodliwych dla zdrowia,
  - 2) w razie wystąpienia przypadku choroby zawodowej – wykonanie u pracowników, zatrudnionych na stanowiskach pracy stwarzających podobne zagrożenie, badań celowanych lub testów ekspozycyjnych, ukierunkowanych na wczesną diagnostykę ewentualnych zmian chorobowych u tych pracowników,
  - 3) szkolenie pracowników w zakresie ochrony przed zagrożeniami i możliwości ograniczenia ryzyka zawodowego, jakie wiąże się z pracą wykonywaną w tych warunkach,
  - 4) uczestnictwo lekarza sprawującego opiekę zdrowotną nad pracownikami w komisji bezpieczeństwa i higieny pracy, powołanej w trybie określonym w art. 237<sup>12</sup> Kodeksu pracy.

**§ 28**

1. Właściwy kolejowy lekarz uprawniony wnioskuje o potrzebie leczenia uzdrowiskowego, które pozostaje w związku z zagrożeniem pracownika chorobą zawodową lub mającą związek ze szczególnymi właściwościami lub warunkami pracy.
2. Wniosek o potrzebie leczenia uzdrowiskowego rozpatruje i orzeka Kolejowa Komisja Lekarska w Centrum Naukowym Medycyny Kolejowej.

## WYKAZ I CHARAKTERYSTYKA STANOWISK KOLEJOWYCH, WYMOGÓW ZDROWOTNYCH I TERMINÓW BADAŃ OKRESOWYCH

Nr stanowiska pracy	Stanowisko wykonywane (czynności)	Charakterystyka stanowiska: określenie czynności, warunków i miejsca pracy z uwzględnieniem warunków szkodliwych lub uciążliwych	Kategoria wzroku	Kategoria słuchu	Stopień zdolności do pracy	Terminy badań okresowych
1	2	3	4	5	6	7
1	Ajent zdawczy	Wykonywanie prac związanych z odprawą celną przesyłek towarowych. Praca na torach przeznaczonych do odprawy handlowej, w turnusie, w różnych warunkach atmosferycznych, połączona ze służbą nocną. Dużo chodzenia.	III	II	II	co 3 l.
R 2	Błokowy	Udział w prowadzeniu ruchu pociągów. Praca wymaga dużej koncentracji uwagi, odpowiedzialna za bezpieczeństwo ruchu pociągów, turnusowa.	II	I	II	co 2 l.
R 3	Dróżnik obchodowy	Nadzór nad stanem toru, wykonywanie drobnych robót naprawczych w torach czynnych. Ciągłe chodzenie, praca w różnych warunkach atmosferycznych.	II	I	II	jak w poz. 29
R 4	Dróżnik przejazdowy	Obsługa urządzeń zabezpieczających przejazd. Oslaniania pociągów zatrzymanych na szlaku. Konserwowanie i utrzymywanie przejazdu i nawierzchni kolejowej w granicach przejazdu. Praca turnusowa w różnych warunkach atmosferycznych. Praca odpowiedzialna, w dużym napięciu uwagi.	II Zawsze wg tabeli 2 do § 16	I	II	co 2 l.
5	Dyspozytor (st. dyspozytor) drużyn konduktorskich	Nadzór nad prawidłowym wykonaniem turnusów drużyn konduktorskich - regulowanie obrotów drużyn w razie opóźnień pociągów. Praca w turnusie.	IV	II	III	co 3 l.
6	Dyspozytor: 1) lokomotywowni 2) wagonowni 3) ładunkowy 4) przewozów	Nadzór nad pracą podległych pracowników. Stanowisko wymagające dużej dyspozycyjności i samodzielności przy podejmowaniu decyzji. Praca w turnusie.	IV	II	III	co 3 l.
6a	Dyspozytor (st.) zasilania elektromagnetycznego	J.w. a ponadto praca przed ekranem monitora - obsługa zdalnego sterowania urządzeniem i zasilania trakcji elektrycznej i elektroenergetyki. Praca w dużym napięciu uwagi.	III	II	III	co 3 l.
R 7	Dyżurny ruchu	Kierowanie ruchem pociągów na stacji i sąsiednich szlakach. Zarządzanie, nadzorowanie i wykonywanie innych czynności, związanych z ruchem pociągów i pracą manewrową stacji. Praca w turnusie w różnych warunkach atmosferycznych, w dużym napięciu uwagi i odpowiedzialności za ruch pociągów i życie pasażerów.	II	I	II	co 2 l.

8	Dźwigowy (suwnicowy)	Obsługiwanie dźwignic, dźwigów i żurawi itp. oraz koparek kolejowych i kolejowych żurawi ratunkowych. Przeprowadzanie okresowych konserwacji i usuwanie usterek. Praca w dużym napięciu, z odpowiedzialnością za bezpieczeństwo ludzi, pracujących przy przesuwanych ciężarach, na wysokości. Przy elektrycznych dźwigach narażenie na porażenie prądem elektrycznym. Wpływ wibracji, wstrząsów i hałasu. Możliwość urazów mechanicznych, narażenia na różne warunki klimatyczne i zmienny rytm dobowy.	II	I	II	co 6 mies. ****)
9	Ekspedytor	Czynności związane z odprawą i przewozem przesyłek. Praca w pozycji stojącej przy przyjmowaniu, liczeniu, sprawdzaniu i wydawaniu przesyłek, wymagająca dźwigania, praca na wysokości przy sprawdzaniu stanu wagonów i przesyłek wagonowych. Praca w pomieszczeniu, w magazynach, na torach i peronach, w różnych warunkach atmosferycznych. Praca w turnusie.	II	I	III	co 1-3 l. ****)
10	Elektromonter: monter, elektronik, inżynier (st.), specjalista (st., ml.) urządzeń elektroakcyjnych i elektroenergetycznych. Rzemieślnik w służbie elektroenergetycznej a) przy pracy na czynnych torach b) pod wysokim napięciem c) przy naprawie taboru wyłączonego z ruchu oraz wykonujący prace warsztatowe	Instalowanie, utrzymywanie i naprawa sieci i urządzeń elektrycznych, w tym sieci i urządzeń wysokiego napięcia oraz napowietrznych linii elektroenergetycznych. Niebezpieczeństwo porażenia prądem elektrycznym. Praca na wysokości. Narażenie na pole elektromagnetyczne. Możliwość narażenia na azbest. Praca na czynnych torach. Praca fizyczna w wymuszonej pozycji. Praca w różnych warunkach atmosferycznych i różnych porach doby.	II II III	I II II	II II II	co 2 lata ****) co 1 rok ****) co 2 lata ****)
11	Elektromonter taboru (st., ml.) a) niepracujący na czynnych torach kolejowych b) pracujący na czynnych torach kolejowych	Utrzymywanie, konserwacja i naprawa urządzeń elektrycznych taboru kolejowego. Niebezpieczeństwo porażenia prądem. Praca turnusowa. Możliwość pracy na wysokości.	III II	II I	II II	co 2 lata ****) co 2 lata ****)
12	Inspektor (st. ins.), nadzoru inwestycyjnego lub technicznego (liniowego),	Nadzór nad wykonawstwem robót budowlanych (nadzór inwestycyjny) lub kotłami parowymi i wodnymi, zbiornikami ciśnieniowymi, wytwornicami acetyleny i urządzeniami dźwignicowymi (nadzór techniczny). Przeprowadzanie rewizji okresowych i badań od-	II	II	II	co 3 l. ****)

		biorczych. Praca w pomieszczeniach i na wolnym powietrzu, możliwość pracy na wysokości oraz w hałasie.						
13	kontroler automatyki, kontroler telekomunikacji	Nadzór i kontrola stanu i działania urządzeń mechanicznych, elektrycznych i sygnalizacyjnych. Szkolenie personelu technicznego.	II	II	II	II	II	co 3 l.
14	Instruktor (st. instruktor), inspektor (st. inspektor) w służbach: taboru, przewozów, utrzymania, w oddziale zasilań energetycznych, automatyki i telekomunikacji, praktycznej nauki zawodu, instruktor SOK, inspektor bhp	Praca instruktorsko-szkoleniowa połączona z instruktażem w terenie na stanowiskach typowej dla danej służby. Możliwość wykonywania pracy w różnych warunkach atmosferycznych, w różnym rytmie dobowym.	III	II	II	II	II	co 5 l. *)
R 15	Kierowca (pomocnik): drezyny, ciągnika, wózka, lokomotywy, lekkiego pociągu dla utrzymania sieci trakcyjnej itp. pojazdów szynowych i drogowo-szynowych	Prowadzenie pojazdu szynowego na szlaku i po torach stacyjnych lub drogach. Konserwacja sprzętu. Możliwość pracy w różnych porach doby, w narażeniu na czynniki atmosferyczne i okresowo inne czynniki szkodliwe.	I	I	I	I	I	co 2 l. ****)
16	Kierowca wózków elektrycznych i motorowych w transp. wewnętrznym	Prowadzenie pojazdu na drogach komunikacyjnych w transporcie wewnętrznym zakładu, na peronach i drogach stacyjnych. Konserwacja sprzętu. Możliwość pracy w systemie turnusowym. Narażenie na zmienne warunki atmosferyczne.	II	I	I	I	II	co 2 l.
17	Kierownik oddziału: - w lokomotywowni - w wagonowni - w samochodowni - w produkcji	Kierownictwo i nadzór nad pracą oddziału. Praca w zasadzie w pomieszczeniu zamkniętym. Okresowe narażenie na działanie hałasu, składników palniwa i smarów.	III	II	II	II	III	co 3 l.
R 18	Kierownik pociągu	Praca wykonywana przed rozpoczęciem jazdy, podczas jazdy lub manewrów. Zarządzanie ruchem pociągu na szlaku. Praca turnusowa, w zmiennym rytmie dobowym. Duża odpowiedzialność. Narażenie na zmienne warunki atmosferyczne.	II	I	I	I	I	co 2 l.**)
R 19	Kierownik specjalnego pociągu ratunkowego	Kierowanie zespołem pracowników wykonujących prace związane z usunięciem skutków wypadków i zdarzeń kolejowych. Możliwość pracy w różnych warunkach atmosferycznych, w zmiennym rytmie dobowym.	II	I	I	I	I	co 2 l.**)



20	Kierownik (z-ca) punktu ładunkowego	Praca administracyjna oraz w terenie. Nadzór nad podległymi pracownikami. Narażenie na zmienne warunki atmosferyczne.	IV	III	III	co 5 l. ****)
21	Kierownik zespołu budów, kierownik robót liniowych sterowania ruchem kolejowym lub łączności	Kierowanie zespołem pracowników wykonujących prace budowlane lub naprawiających urządzenia zabezpieczenia ruchu kolejowego i łączności. Narażenie na zmienne warunki atmosferyczne. Możliwość pracy przy czynnych urządzeniach zrk.	II	I	II	co 2 l.
22	Komendant Rejonowy, komendant placówki, komendant zmiany (p. uwaga Nr 1)	Kierowanie pracą podległych pracowników. Zasadniczo praca w pomieszczeniu ale z obowiązkiem przybywania w terenie i w różnych warunkach atmosferycznych, wymagająca długotrwałego chodzenia. Posługiwanie się bronią palną i chemicznymi środkami obywatelnymi. Komendant zmiany - praca w systemie turnusowym.	II	I	II	co 3 l. *)
R 23	Konduktor konserwator wagonów kolejowych	Obsługiwanie wagonów osobowych i towarowych. Przeprowadzanie konserwacji, usuwanie usterek. Obsługiwanie urządzeń sygnalizacyjnych i ratowniczych. Narażenie na działanie zimna, częste zmiany temperatury, ciśnienia atmosferycznego oraz olejów i smarów.	I	I	I	co 2 l. ****)
R 24	Konduktor rewizyjny	Obsługa wyznaczonych wagonów i inne zlecane przez kierownika pociągu czynności, wykonywane w czasie ruchu pociągu. Praca turnusowa.	II	I	II	co 2 l. **)
25	Konduktor rozdawca bagażu	Prace związane z przyjęciem przesyłek do pociągu i wydawaniem ich z pociągu. Praca w turnusie i zmiennych warunkach atmosferycznych.	IV	II	II	co 2 l. **)
R 26	Konserwator pojazdów szynowych i drogowych	Konserwacja i naprawa pojazdów szynowych i drogowych oraz samojedznych maszyn torowych, drogowych i budowlanych. Praca połączona z dokonywaniem próbnych jazd na torach kolejowych i drogach kołowych. Narażenie na składniki mieszanki paliwowej i smarów oraz zmienne warunki atmosferyczne, a okresowo na hałas i wibracje.	II	II	II	co 3 l. ****)
27	Konduktor wagonów służbowych specjalnych (konwojent)	Obsługiwanie pasażerów, przygotowywanie miejsc do spania, magazynowanie i ewidencja pościeli, utrzymywanie wagonu w czystości.	IV	II	II	co 5 l. **)
R 28	Manewrowy lub wykonujący czynności manewrowego	Rozłączanie i sprzęganie taboru, przestawianie zwrotnic nie obsługiwanych przez zwrotniczych, hamowanie taboru manewrowego przy użyciu płozy, zabezpieczanie wagonów od zbiegnięcia, inne prace zlecane przez ustawiacza. Praca fizyczna w przynusowej pozycji ciała. Praca na wysokości przy sprawdzaniu stanu wagonów i przesyłek wagonowych. Praca turnusowa. Narażenie na zmienne warunki atmosferyczne i hałas.	I	I	I	1 raz w roku ****)

R 29	Maszynista (st. maszynista, pomocnik maszynisty) elektrycznych lub spalinowych pojazdów trakcyjnych	Obsługa elektrycznego lub spalinowego pojazdu trakcyjnego podczas jazdy. Przygotowanie pojazdu do pracy, usuwanie typowych uszkodzeń. Praca wykonywana w zmiennym rytmie dobowym. Narażenie na hałas, wibrację i niekorzystne warunki mikroklimatyczne.	I	I	I	II	do 50 lat co 2 l. pow. 50 r.ż. raz w roku ****)
R 30	Maszynista (st. maszynista, pomocnik maszynisty) parowozu	Obsługa parowozu podczas jazdy na linii i pracy manewrowej. Przygotowanie pojazdu do pracy, usuwanie typowych uszkodzeń. Praca odpowiedzialna, wykonywana w niekorzystnych warunkach mikroklimatycznych i zmiennym rytmie dobowym. Narażenie na hałas, wibrację i pył węglowy.	I	I	I	I	jak w poz. 29 ****)
R 31	Maszynista (st. maszynista, pomocnik maszynisty) kolei dojazdowych	Obsługa elektrycznego, spalinowego lub parowego pojazdu trakcyjnego podczas jazdy. Przygotowanie pojazdu do pracy, usuwanie typowych uszkodzeń. Praca wykonywana w zmiennym rytmie dobowym. Narażenie na hałas, wibrację i niekorzystne warunki mikroklimatyczne.	II	I	I	II	jak w poz. 29 ****)
R 32	Maszynista - mechanik kolei liniowych	Obsługa urządzeń napędnych, sygnalizacji i zabezpieczenia. Dokonywanie przeglądów i remontów. Narażenie na częste zmiany temperatury i ciśnienia atmosferycznego.	II	I	I	II	jak w poz. 29 ****)
R 33	Maszynista instruktor	Instruktaż i kontrola pracy drużyn trakcyjnych. Jazda pojazdami trakcyjnymi w różnych warunkach atmosferycznych.	II	I	I	II	co 2 l. ****)
R 34	Maszynista (operator) maszyn do robot nawierzchni kolejowych	Obsługa maszyn do robót nawierzchni kolejowej. Przygotowanie maszyn do pracy, usuwanie typowych uszkodzeń. Praca odpowiedzialna. Narażenie na hałas, wibrację, pyły i zmienne warunki atmosferyczne. Praca poza stałym miejscem zamieszkania. Możliwość pracy w zmiennym rytmie dobowym.	I	I	I	II	jak w poz. 29 ****)
35	Mistrz (st.) grupy robót przy urządzeniach trakcji elektrycznej i spalinowej, zabezpieczenia ruchu kolejowego, łączności i energet., nawierzchni kolejowej, mostowicy	Organizowanie pracy podległej grupy pracowników. Praca wykonywana w pomieszczeniach lub na taborze, na zewnątrz, na czynnym lub nieczynnym pojeździe i w zależności od w/w warunków może podlegać oddziaływaniu hałasu, wibracji, smarów, pola elektromagnetycznego, w różnych warunkach atmosferycznych, w zmiennym rytmie dobowym.	II	I	I	II	co 2 l.
R 36	Monter inżynier (st.), elektromonter, elektryk, elektronik, technolog, konstruktor, monter-technik (st.), mechanik, technolog, specjalista	Utrzymanie, naprawa i montaż wewnętrznych urządzeń zabezpieczenia ruchu kolejowego lub łączności. Praca przy urządzeniach czynnych. Możliwość pracy w różnych warunkach atmosferycznych, praca na wysokości. Niebezpieczeństwo porażenia prądem elektrycznym.	II	II	II	II	co 2 l. ****)

	(st.), monter, elektromechanik, automatyk, teletechnik - zatrudnieni przy urządzeniach łączności lub wewnętrznych urządzeniach sterowania ruchem kolejowym						
37	Monter, elektromechanik, automatyk, teletechnik - zatrudnieni przy wewnętrznych urządzeniach sterowania ruchem kolejowym	III	II	II	II	co 31. ****)	
R 38	Monter inżynier (st.), elektromonter, elektryk, elektronik, technolog, konstruktor, monter-technik (st.), mechanik, specjalista (st.) - monter, elektromechanik, automatyk - zatrudnieni przy zewnętrznych urządzeniach sterowania ruchem kolejowym	II	I	II	II	co 21. ****)	
R 39	Naczelnik (z-ca) pociągu zmechanizowanych robot utrzymaniowych, robot podtorzowych, zmechanizowanej wymiany i regeneracji rozjazdów, bazy maszyn i sprzętu, bazy nawierzchniowej, specjalnego pociągu ratunkowego	II	I	II	II	co 31. ****)	
40	Naczelnik (z-ca naczelnika) stacji, oddziału, sekcji, zakładu taboru, lokomotywowni, samocho-	III	II	III	III	co 31.	

	wni, wagonowni, dyrektor oddziału mostowego							
R 41	Nastawniczy (st.)	Obsługa urządzeń zabezpieczenia ruchu pociągów. Sprawdzenie stanu i działania zwrotnic, wykolejnic i sygnatów. Prowadzenie dokumentacji ruchowej. Praca fizyczna na nastawniach, wyposażonych w urządzenia mechaniczne. Praca w turnusie. Duża odpowiedzialność za bezpieczeństwo ruchu pociągów. Praca w zmiennym rytmie dobowym.	II	I	II	I	II	co 2 l.
42	Obrotniczy, przesuwnicowy	Obsługa obrotnicy. Praca w zmiennych warunkach atmosferycznych. Praca w turnusie.	II	I	II	I	II	co 2 l.
43	Odprowiacz (st.) pociągu	Przyjmowanie i wysyłanie przesyłek wagonowych. Praca na torach, w różnych warunkach atmosferycznych. Praca na wysokości przy sprawdzaniu stanu wagonów i przesyłek wagonowych. Praca turnusowa.	II	I	II	I	II	co 1-3 l. ****f)
44	Operator defektoskopów do badania szyn i rozjazdów, części taboru oraz innych urządzeń	Prowadzenie badań szyn przy użyciu defektoskopów ultradźwiękowych w czynnych torach. Ciągłe chodzenie w różnych warunkach atmosferycznych. Praca odpowiedzialna, wymagająca dużej koncentracji uwagi.	II	II	II	II	II	co 2 l.
R 45	Operator (st.) pociągów, wagonów	Praca przy czynnościach związanych z odprawą i przewozem przesyłek wagonowych. Praca administracyjna oraz w terenie w różnych warunkach atmosferycznych. Operator pociągów wykonuje ponadto czynności odprawiacza i rewidenta wagonów. Przy sprawdzaniu stanu wagonów i przesyłek wagonowych występuje praca na wysokości. Praca w turnusie.	II	I	II	I	II	co 2 l. ****f)
46	Operator mechanicznego sprzętu budowlanego i urządzeń załadunkowo-rozładunkowych	Obsługa urządzeń załadunkowo-rozładunkowych. Przygotowanie urządzeń do pracy, usuwanie typowych uszkodzeń. Praca odpowiedzialna. Narażenie na hałas, wibrację, pyły i zmienne warunki atmosferyczne.	II	I	II	I	II	co 2 l. ****f)
R 47	Palacz parowozu	Obsługa kotła i paleniska parowozu. Ciężka praca fizyczna, narażenie na pył węglowy, tlenek węgla i niekorzystne warunki mikroklimatyczne.	II	II	II	II	I	jak w poz. 29 ****f)
48	Pracownik przeładunkowy	Wykonywanie prac fizycznych ze znacznym okresowym wysiłkiem. Dźwiganie i przenoszenie ciężkich przedmiotów. Narażenie na czynniki szkodliwe przetwarzanych ładunków i niekorzystne czynniki mikroklimatyczne.	III	II	II	II	II	co 2 l. ****f)
49	Pracownik punktu kontenerowego	Wykonywanie prac fizycznych ze zmiennym wysiłkiem, połączonych z chodzeniem. Narażenie na urazy mechaniczne.	III	II	II	II	II	co 2 l.

50	Pracownik pogotowia technicznego i pociągu ratunkowego	Praca turnusowa na zewnątrz w narażeniu na różne warunki atmosferyczne. Możliwość pracy na wysokości, z okresowym wysiłkiem fizycznym i w pozycji wymuszonej. Narażenie na urazy mechaniczne.	II	I	II	co 2 l.
51	Pracownik obsługujący urządzenia do wykrywania zgrzanych łożysk wagonowych	Praca w pomieszczeniu zamkniętym, w turnusie. Wykonywanie drobnych prac konserwacyjnych przy urządzeniu w torze - okresowo w porze dziennej.	II	II	II	co 2 l.
52	Przodownik (st.) SOK, strażnik (st.) SOK (p. Uwaga Nr 1)	Praca w różnych warunkach mikroklimatycznych, połączona z długotrwałym chodzeniem lub staniem. Posługiwanie się bronią palną i chemicznymi środkami obywatelskimi. Praca w turnusie. Możliwość przebywania na wysokości w czasie pracy oraz przy zabezpieczaniu obszarów związanych z usuwaniem awarii wagonów z przesyłkami chemicznymi i niebezpiecznymi.	II	I	II	co 2 l.
53	Pracownik służby geodezyjnej w terenie	Prace geodezyjne w terenie, w różnych warunkach atmosferycznych. Poruszanie się po czynnych torach kolejowych, w zasadzie pod opieką sygnalisty.	II	II	II	co 3 l.
R 54	Rewident (st.), pomocnik rewidenta wagonów i taboru elektrycznego	Badanie taboru wagonowego pod względem przydatności technicznej do ruchu. Sprawdzanie działania hamulców. Dokonywanie bieżących napraw. Praca wykonywana w przymusowej pozycji ciała i zmiennych warunkach atmosferycznych.	II	I	II	co 2 l.
55	Robotnik stacyjny	Prace fizyczne na terenie stacji, nie związane z ruchem pociągów.	IV	III	III	co 3 l.
56	Rzemieślnik (st., specjalista) i robotnik zatrudniony przy budowie, naprawie, rozbiórce i przeglądach taboru kolejowego, urządzeń mechanicznych, przy naprawie taboru, urz. trakcyjnych i sterowania ruchem kolejowym a) nie wyłączonych z ruchu b) wyłączonych z ruchu	Praca przy naprawie i przeglądach taboru trakcyjnego w pomieszczeniach i na zewnątrz, w wymuszonej pozycji. Narażenie na oddziaływanie hałasu, wibracji i zmienne warunki atmosferyczne.	II	I III	II II	co 2 l. co 3 l. ****)
57	Rzemieślnik, pomocnik rzemieślnika, monter nawierzchni i robotnik torowy,	Budowa i utrzymanie nawierzchni, mostów i podtorza kolejowego. Praca w różnych warunkach atmosferycznych, połączona z dużym wysiłkiem fizycznym. Obsługa narzędzi i sprzętu mechanicznego.				

	mostowy i podtorza kolejowego, pracownik wyznaczony do akcji odśnieżnej a) pracujący na czynnych torach kolejowych pod nadzorem kierownika robót lub sygnalisty b) i.w. na czynnych torach kolejowych bez nadzoru i bez sygnalisty c) nie zatrudniony na czynnych torach kolejowych		IV	II	II	II	co 2 l.
58	Spisywacz kart rozrządowych	Spisywanie kart rozrządowych, znakowanie odpręgów wg przeznaczenia torów kierunkowych i wykonywanie innych czynności wyznaczonych przez kierującego manewrami.	II	I	I	II	co 2 l.
59	Spawacz (elektryczny, acetylenowy, termitowy, gazowy), pomocnik spawacza, prostowacz, przeci-nacz: a) przy naprawie taboru nie wyłączonego z ruchu lub naprawie nawierzchni kolejowej b) przy pracach w warsztacie, poza warształtem oraz przy naprawie taboru wyłączonego z ruchu	Spawanie stykowe, naprawa urządzeń elektrycznych. Podgrzewanie do prostowania, ucinania i wszelkie inne spawanie acetylenem. Praca w wymuszonej pozycji. Narażenie na działanie tlenków metali o składzie zależnym od materiału spawanego i rodzaju spawania, pyły, tlenki azotu, tlenek węgla i promieniowanie ultrafioletowe. Możliwość pracy w bardzo ograniczonej przestrzeni: wewnątrz kotła, cystern, naczyń metalowych.	III	II	II	II	co 6 mies. ****)
R 60	Toromistrz i mostowniczy	Organizowanie, kierowanie i nadzór nad robotami torowymi i mostowymi. Praca w różnych warunkach atmosferycznych w narażeniu na czynniki szkodliwe w zależności od rodzaju wykonywanej pracy.	II	I	I	II	jak w poz. 29
R 61	Ustawiacz (st.)	Zestawianie i rozrządzanie pociągów, obsługa punktów ładunkowych. Wykonywanie manewrów jedną lokomotywą i kierowanie pracą drużyny manewrowej. Praca turnusowa, wymagająca odpowiedzialności, z dużym obciążeniem psychicznym. Praca na wysokości przy sprawdzaniu stanu wagonów i przesyłek wagonowych.	I	I	I	I	1 raz w roku ****)

62	Zawiodowca (z-ca): a) stacji b) lokomotywowni c) sekcji (odcinka)	Kierownictwo i nadzór nad pracami podległych jednostek. Praca w różnych warunkach atmosferycznych, w turnusie. Zawiodowca stacji może pełnić dodatkowo czynności dyżurnego ruchu.	II III III	I II II	II III III	co 2 l.
R 63 ✓	Zwrotniczy (st.)	Obsługa i utrzymanie zwrotnic i wykolejnic, nastawianie ręczne lub automatyczne. Praca turnusowa, w różnych warunkach atmosferycznych, w przymusowej pozycji ciała.	II	I	II	co 2 l.
64	Pracownicy zatrudnieni na innych stanowiskach lub przy innych czynnościach, okresowo związanych z chodzeniem po torach	Niezależnie od wymogów zdrowotnych wymaganych na podstawowym stanowisku pracy, niezbędne jest posiadanie określonej kategorii wzroku, słuchu i stopnia zdolności do pracy. <i>Revizor poc</i>	II	II	III	co 3 l.
65	Pracownicy zatrudnieni na innych stanowiskach lub przy innych czynnościach, narażeni na szkodliwe lub uciążliwe czynniki środowiska pracy (np. praca przy monitorach ekranowych)	Niezależnie od wymogów zdrowotnych wymaganych do wykonywania czynności na określonym stanowisku pracy niezbędne jest wykonanie badań profilaktycznych w zakresie i częstotliwości uzależnionej od narażenia na czynniki szkodliwe lub uciążliwe dla zdrowia. <i>inne powone z V kategorii</i>				****)
66	Pracownicy zatrudnieni na innych stanowiskach lub przy innych czynnościach, nie mający styczności z ruchem pociągów i nie wymienieni w innym miejscu tabeli, bez narażenia na szkodliwe lub uciążliwe czynniki środowiska pracy	<i>inne powone z II kategorii</i>				co 5 l.
67	Uczniowie szkół kształcących w zawodach podstawowych dla transportu kolejowego	Obowiązują wymogi zdrowotne przewidziane dla poszczególnych stanowisk wymienionych w niniejszym załączniku, na których uczeń ma być zatrudniony.				

**UWAGI:**

R Stanowisko pracy bezpośrednio związane z ruchem pociągów.

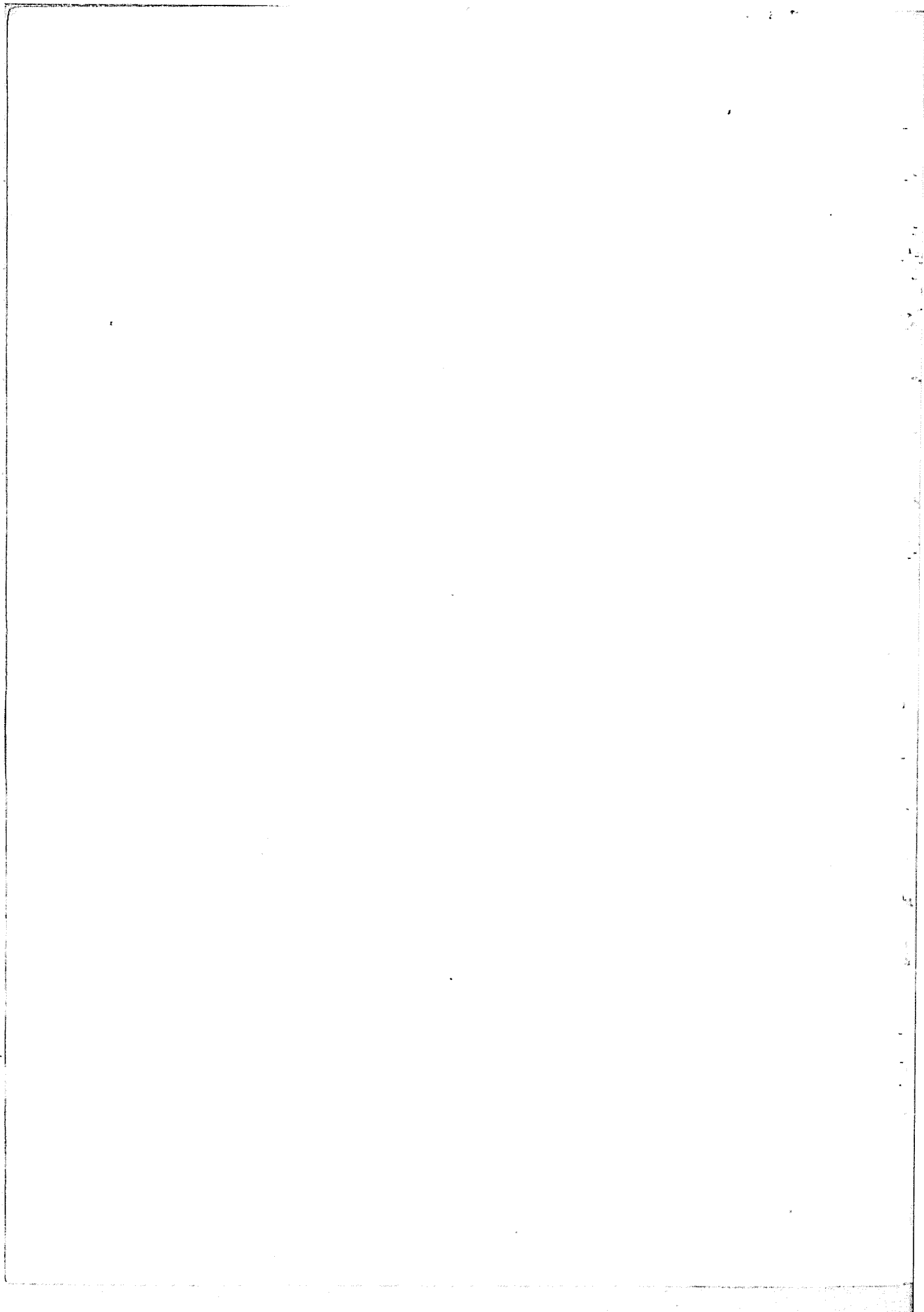
Uwaga Nr 1: \*) Dla pracowników SOK, pełniących czynności w pomieszczeniach zamkniętych (budynkach itp.), ustala się IV kat. wzroku, II kat. słuchu i II stopień zdolności do pracy.

Uwaga nr 2: \*\*) Niezależnie od określonych terminów badań okresowych (rubr. 8 zał. Nr 1) obowiązują badania dla celów sanitarno-epidemiologicznych w okresach ustalonych przez organy Państwowej Inspekcji Sanitarnej.

Uwaga Nr 3: \*\*\*) U maszynistów kolei dojazdowych, prowadzących pociągi na szlaku bez sygnalizacji barwnej, nie jest wymagana zdolność rozpoznawania barw.

Uwaga Nr 4: \*\*\*\*) Niezależnie od określonych terminów badań okresowych (rubr. 8 zał. Nr 1) obowiązują badania ze względu na narażenie na czynniki szkodliwe i uciążliwe dla zdrowia.

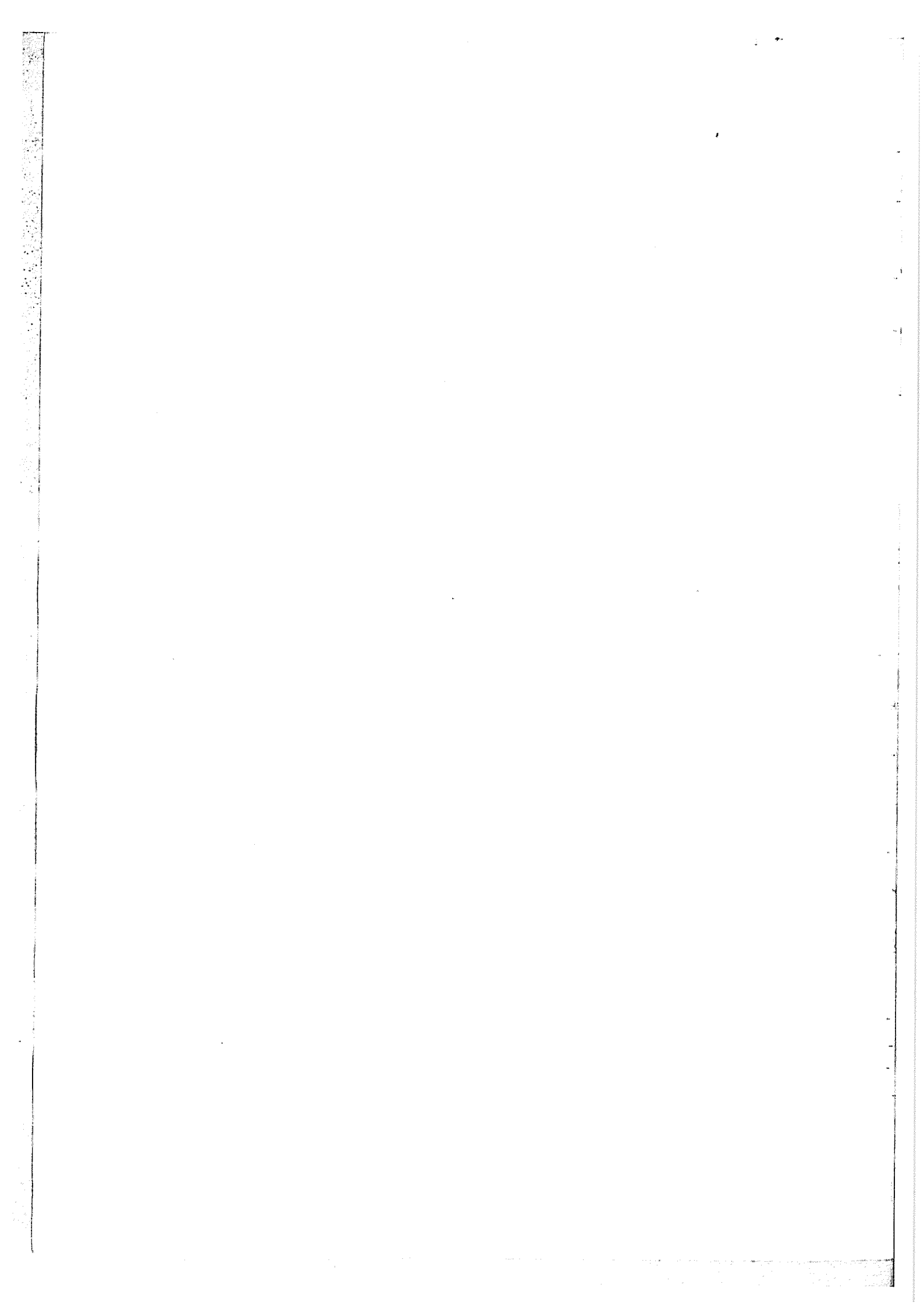




**WYKAZ I CHARAKTERYSTYKA STANOWISK, WYMOGÓW ZDROWOTNYCH I TERMINÓW BADAŃ OKRESOWYCH  
W ZAKŁADOWYCH STRAŻACH POŻARNYCH PKP**

Nr stanowiska pracy	Stanowisko (wykonywane czynności)	Charakterystyka stanowiska: określenie czynności, warunków i miejsca pracy z uwzględnieniem warunków szkodliwych lub uciążliwych	Kategoria wzroku	Kategoria słuchu	Stopień zdolności do pracy	Terminy badań okresowych
1	2	3	4	5	6	7
1	Dowódca sekcji	Kierowanie pracą podległych ratowników. Udział w akcjach ratowniczo-gaśniczych. Praca w systemie zmianowym, wymagająca szczególnej sprawności psychofizycznej. Praca na wysokości.	II	I	II	co 2 lata, powyżej 40 roku życia - raz w roku
2	Dyspozytor	Przyjmowanie zgłoszeń telefonicznych i dysponowanie sekcji pożarniczych do akcji ratowniczo-gaśniczych.	III	II	III	co 3 lata
3	Instruktor	Praca instruktorsko-szkoleniowa połączona z instruktażem w terenie. Możliwość wykonywania pracy w różnych warunkach atmosferycznych. Praca na wysokości.	II	II	II	co 3 lata powyżej 40 roku życia - raz w roku
4	Kierowca operator sprzętu specjalnego	Prowadzenie samochodu pożarniczego oraz obsługa specjalistycznych urządzeń. Praca w systemie zmianowym, wymagająca szczególnej sprawności psychofizycznej.	I	I	I	co 2 lata
5	Komendant, z-ca komendanta	Kierownictwo i nadzór nad pracą ZSP. Udział w poważniejszych akcjach ratowniczo-gaśniczych. Praca wymagająca szczególnej sprawności psychofizycznej.	II	I	II	co 3 lata
6	Ratownik, st. ratownik	Bezpośredni udział w akcjach ratowniczo-gaśniczych. Praca w systemie zmianowym, wymagająca szczególnej sprawności psychofizycznej. Praca w różnych warunkach z narażeniem zdrowia lub życia. Praca na wysokości.	I	I	I	co 1 rok

Uwaga: Zakres badań pracowników zatrudnionych na stanowiskach nr 1 i 6 poza badaniami rutynowymi obejmuje EKG i spirometrię



Wskazówki metodyczne w sprawie przeprowadzania badań profilaktycznych pracowników, stanowiące załącznik nr 1 do rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 r. w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wykonywanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy (Dz.U. Nr 69, poz. 332).

## WSKAZÓWKI METODYCZNE

### W SPRAWIE PRZEPROWADZANIA BADAŃ PROFILAKTYCZNYCH PRACOWNIKÓW

Słowniczek pojęć i objaśnień użytych skrótów

R<sub>1</sub> - czynnik o udowodnionym działaniu rakotwórczym

R<sub>2</sub> - czynnik o wysoce prawdopodobnym działaniu rakotwórczym

O - konieczność przedłużonej obserwacji poza okres pracy zawodowej

A - czynnik o wysokim ryzyku działania alergizującego

K - czynnik zaburzający rozrodczość (o działaniu genotoksycznym lub teratogennym)

TE - test ekspozycyjny

Użyte określenia:

- 1) badanie lekarskie otolaryngologiczne, dermatologiczne, okulistyczne, neurologiczne - oznacza, że badanie powinien przeprowadzić lekarz danej specjalności,
- 2) zdjęcie rtg klatki piersiowej - oznacza zdjęcie pełnowymiarowe, przy czym zdjęcie rtg klatki piersiowej u narażonych na pyły zwłókniające ocenia się zgodnie z Międzynarodową klasyfikacją pylic, wprowadzoną przez Międzynarodową Organizację Pracy (Genewa, 1980 r.),
- 3) badanie spirometryczne - badanie obejmujące co najmniej pomiar pojemności życiowej (FVC lub VC), natężonej pierwszosekundowej objętości wydechowowej (FEV<sub>1</sub>) i jej wskaźnika odsetkowego (FEV<sub>1</sub> % VC).

Dla niektórych substancji wskazano możliwość wykonania testów ekspozycyjnych, które mogą stanowić bardzo ważne narzędzie monitorowania stanu zdrowia osób narażonych. Ograniczone możliwości wykonywania takich testów powodują, że są one - poza przypadkiem narażenia na ołów - badaniem fakultatywnym.

Lp.	Czynnik szkodliwy lub uciążliwy	Badania wstępne		Badania okresowe		Częstotliwość badań	Badania okresowe		Narządy (układy) krytyczne	Uwagi
		lekarskie	pomocnicze	lekarskie	pomocnicze		lekarskie	pomocnicze		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Czynnik fizyczne Hałas	ogólne; otolaryngologiczne	audiometryczne tonalne w zakresie 125-8000 Hz (przewodnictwo powietrzne i kostne); inne w zależności od wskazań	ogólne; otolaryngologiczne	audiometryczne tonalne w zakresie 125-8000 Hz (przewodnictwo powietrzne i kostne)	ogólne co 4 lata; otolaryngologiczne i audiometryczne przez pierwsze 3 lata pracy w hałasie - co rok, następnie co 3 lata	ogólne; otolaryngologiczne	audiometryczne tonalne w zakresie 125-8000 Hz (przewodnictwo powietrzne i kostne)	narząd słuchu	1. W razie ujawnienia w okresowym badaniu audiometrycznym ubytków słuchu charakteryzujących się znaczną dynamiką rozwoju, częstotliwość badań audiometrycznych należy zwiększyć, skracając przerwy między kolejnymi testami do 1 roku lub 6 miesięcy. 2. W razie narazenia na hałas impulsowy albo równoważny poziom dźwięku przekraczające lub często 110 dB (A), badanie audiometryczne należy przeprowadzać nie rzadziej niż raz w roku
2	Ultradźwięki małej częstotliwości	ogólne; otolaryngologiczne	audiometryczne tonalne w zakresie 125-8000 Hz (przewodnictwo powietrzne i kostne)	ogólne; w zależności od wskazań - otolaryngologiczne	audiometryczne tonalne w zakresie 125-8000 Hz (przewodnictwo powietrzne i kostne)	co 2 lata	ogólne; otolaryngologiczne	audiometryczne tonalne w zakresie 125-8000 Hz (przewodnictwo powietrzne i kostne)	narząd słuchu	
3	Drgania mechaniczne (wibracja) przekazywane na kończyny górne	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układy: naczyniowy, nerwowy i kostny w zakresie kończyn górnych	próba oziębienia skóry i próba uciskowa; ocena czucia wibracji metodą palestżjometryczną; zdjęcia rtg rąk i stawów łokciowych	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układy: naczyniowy, nerwowy i kostny w zakresie kończyn górnych	próba oziębienia skóry z termometrią i próba uciskowa; ocena czucia wibracji metodą palestżjometryczną; w zależności od wskazań - zdjęcia rtg rąk i stawów łokciowych	pierwsze badanie okresowe po roku pracy, następnie co 3 lata	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układy: naczyniowy, nerwowy i kostny w zakresie kończyn górnych	próba oziębienia z termometrią i próba uciskowa; ocena czucia wibracji metodą palestżjometryczną	obwodowy układ naczyniowy, nerwowy i kostny w zakresie kończyn górnych	Gdy okres pracy w narażeniu na drgania mechaniczne przekazywane na kończyny górne, trwa krócej niż 5 lat i ostranie badanie okresowe nie ujawniło zmian wskazujących na rozwój choroby wibracyjnej - nie ma potrzeby powtórnego wykonania zdjęć rtg kości rąk i stawów łokciowych

1	4	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	Drgania mechaniczne przekazywane na całe ciało (wibracja ogólna)	ogólne; neurologiczne	w zależności od wskazań - zdjęcie rtg kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego	ogólne; w zależności od wskazań - neurologiczne	w zależności od wskazań - zdjęcie rtg kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego	co 4 lata	ogólne; neurologiczne	w zależności od wskazań - zdjęcie rtg kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego	kręgosłup; układ nerwowy	W przypadku skarg na zawroty głowy - badanie błędnika	
5	Promieniowanie jonizujące	ogólne, ze zwróceniem uwagi na skórę; okulistyczne z oceną soczewek	morfologia krwi z rozmazem; płytki krwi	ogólne, ze zwróceniem uwagi na skórę; okulistyczne z oceną soczewek	morfologia krwi z rozmazem; płytki krwi; retikulocyty	co 3 lata	ogólne, ze zwróceniem uwagi na stan skóry; okulistyczne z oceną soczewek	morfologia krwi z rozmazem; płytki krwi; retikulocyty	układ krwiotwórczy; soczewki; skóra; gonady	R, O, K Zagrożenie rozwoju embrionalnego we wczesnym okresie ciąży. W razie przekroczenia dopuszczalnej dawki promieniowania obowiązujące mienionymi kontrola stanu zdrowia. Ujawnienie utrzymującej się granulocytopenii wymaga przeprowadzenia badań czynnościowych układu białokrwinkowego i badania szpiku kostnego	
6	Promieniowanie i pola elektromagnetyczne	ogólne; neurologiczne; okulistyczne z oceną soczewek	EKG; w zależności od wskazań - EEG	ogólne; neurologiczne; okulistyczne z oceną soczewek	EKG; w zależności od wskazań - EEG	co 4 lata	ogólne; neurologiczne; okulistyczne z oceną soczewek	EKG; w zależności od wskazań - EEG	układ nerwowy; układ bójcowotwórczy serca; soczewki; układ hormonalny	K Kobiety w ciąży nie powinny być zatrudniane w narażeniu na pole e-m o natężeniach przekraczających dopuszczalne wartości dla środowiska ogólnego	
7	Promieniowanie nadfioletowe	ogólne; dermatologiczne; okulistyczne, ze zwróceniem uwagi na stan spojówek, rogówek i soczewek	w zależności od wskazań	ogólne; okulistyczne, ze zwróceniem uwagi na stan spojówek, rogówek i soczewek; w zależności od wskazań - dermatologiczne	w zależności od wskazań	co 3 lata; dodatkowo - patrz uwagi	ogólne; okulistyczne, ze zwróceniem uwagi na stan spojówek, rogówek i soczewek; w zależności od wskazań - dermatologiczne	w zależności od wskazań	narząd wzroku; skóra	R, O U osób powyżej 50 roku życia, narażonych na UV powyżej 10 lat, badania okresowe powinny być przeprowadzane co 2 lata	
8	Promieniowanie podczerwone	ogólne, ze zwróceniem uwagi na skórę; okulistyczne, ze zwróceniem uwagi na stan	w zależności od wskazań	ogólne, ze zwróceniem uwagi na skórę; okulistyczne, ze zwróceniem uwagi na stan	w zależności od wskazań	co 4 lata; powyżej 50 roku życia - co 2 lata	ogólne, ze zwróceniem uwagi na skórę; okulistyczne, ze zwróceniem uwagi na stan	w zależności od wskazań	narząd wzroku; skóra		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
		spojówek, rogówek, siatkówek i soczewek	w zależności od wskazań	spojówek, rogówek, siatkówek i soczewek	w zależności od wskazań	co 3 lata	spojówek, rogówek, siatkówek i soczewek	w zależności od wskazań	narząd wzroku; skóra	
9	Promieniowanie laserowe	ogólne, ze zwróceniem uwagi na skórę; okulistyczne	w zależności od wskazań	ogólne, ze zwróceniem uwagi na skórę; okulistyczne	w zależności od wskazań	co 3 lata	ogólne, ze zwróceniem uwagi na skórę; okulistyczne	w zależności od wskazań		
10	Zagrożenie związane z obsługą monitorów ekranowych	ogólne, ze zwróceniem uwagi na skórę, układ ruchu w obrębie kończyn górnych i kręgosłupa szyjnego; okulistyczne	w zależności od wskazań	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ ruchu w obrębie kończyn górnych i kręgosłupa szyjnego; okulistyczne; w zależności od wskazań - dermatologiczne	w zależności od wskazań	co 4 lata	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ ruchu w obrębie kończyn górnych i kręgosłupa szyjnego; okulistyczne; w zależności od wskazań - dermatologiczne	w zależności od wskazań	tkanki okołostawowe w obrębie kończyn górnych; skóra, zwłaszcza twarzą (trądzik różowaty)	W przypadku ujawnienia odchylenia ze strony układu ruchu w zakresie kończyn górnych wskazana konsultacja ortopedyczna
11	Oświetlenie: a) niedostateczne b) nadmierne	ogólne ogólne; okulistyczne	w zależności od wskazań jak wyżej	ogólne ogólne; okulistyczne	w zależności od wskazań jak wyżej	co 3 lata jak wyżej	ogólne ogólne; okulistyczne	w zależności od wskazań jak wyżej	narząd wzroku	W ramach badań okresowych, włącznie z ostatnimi, u osób po 50 roku życia wskazana nyktometria lub adaptometria
12	Mikroklimat gorący	ogólne	EKG	ogólne	EKG	co 3 lata; powyżej 45 roku życia - co 2 lata	ogólne	EKG	układ krążenia	Badania profilaktyczne osób zatrudnionych w klimacie tropikalnym są uregulowane odrębnymi przepisami
13	Mikroklimat zimny	ogólne; w zależności od wskazań - dermatologiczne	w zależności od wskazań - EKG	ogólne; w zależności od wskazań od wskazań - dermatologiczne	w zależności od wskazań - EKG	co 3 lata	ogólne; dermatologiczne	w zależności od wskazań	skóra; obwodowy układ naczyniowy	Należy rozważyć możliwość wykonywania pracy w warunkach mikroklimatu zimnego u osób ze stanami zapalnymi w układzie ruchu i układowym oraz z chorobą niedokrwinną serca
14	Zwiększone lub obniżone ciśnienie atmosferyczne	ogólne; otolaryngologiczne; neurologiczne; stomatologiczne	EKG	ogólne; otolaryngologiczne; neurologiczne; stomatologiczne	EKG	co 3 lata	ogólne; laryngologiczne; neurologiczne	EKG	układ krążenia; ośrodkowy układ nerwowy; narząd słuchu	Badania profilaktyczne nurków i personelu latającego są uregulowane odrębnymi przepisami

1	II									10	11
1	Pył przemysłowy Pyły nieorganiczne zawierające powyżej 10% wolnej krzemionki	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ oddechowy	zdjęcie rtg klatki piersiowej; spirometria	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ oddechowy	zdjęcie rtg klatki piersiowej; spirometria	ogólne co 2 lata; pierwsze zdjęcie klatki piersiowej po 4 latach pracy, następnie co 2 lata, dodatkowo - patrz uwagi	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ oddechowy	zdjęcie rtg klatki piersiowej; spirometria; w miarę możliwości - badanie gazów krwi	układ oddechowy	Re, O Przy zawartości SiO <sub>2</sub> powyżej 50% - po 4 latach narażenia badania okresowe co rok. U narażonych na ziemię okrzemkową i krzemionkową badania okresowe co rok, łącznie ze zdjęciem rtg klatki piersiowej	
2	Pyły nieorganiczne zawierające poniżej 10% wolnej krzemionki	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ oddechowy	zdjęcie rtg klatki piersiowej; spirometria	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ oddechowy	zdjęcie rtg klatki piersiowej; spirometria	ogólne co 4 lata; pierwsze zdjęcie klatki piersiowej po 8 latach pracy, następnie co 4 lata	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ oddechowy	zdjęcie rtg klatki piersiowej; spirometria; w miarę możliwości - badanie gazów krwi	układ oddechowy	Re, O	
3	Pyły kopalni węgla kamiennego	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ oddechowy	zdjęcie rtg klatki piersiowej; spirometria	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ oddechowy	zdjęcie rtg klatki piersiowej; spirometria	ogólne co 4 lata; pierwsze zdjęcie klatki piersiowej po 8 latach pracy, następnie co 4 lata	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ oddechowy	zdjęcie rtg klatki piersiowej; spirometria; w miarę możliwości - badanie gazów krwi	układ oddechowy	Re, O W razie stwierdzenia w obrazie płuc zmian nieregularnych typu s.t.u. - badania okresowe co 2 lata	
4	Pyły grafitu	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ oddechowy	zdjęcie rtg klatki piersiowej; spirometria	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ oddechowy	zdjęcie rtg klatki piersiowej; spirometria	ogólne co 4 lata; pierwsze zdjęcie klatki piersiowej po 8 latach pracy, następnie co 4 lata	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ oddechowy	zdjęcie rtg klatki piersiowej; spirometria; w miarę możliwości - badanie gazów krwi	układ oddechowy	Re, O	
5	Pyły nieorganiczne zawierające włókna azbestu	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ oddechowy; w zależności od wskazań - laryngologiczne	zdjęcie rtg klatki piersiowej; spirometria	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ oddechowy; w zależności od wskazań - laryngologiczne	zdjęcie rtg klatki piersiowej; spirometria; w miarę możliwości - badanie gazów krwi i po wysiłku	pierwsze badanie okresowe po 4 latach pracy, następnie co 2 lata; po 10 latach pracy - co rok	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ oddechowy; w zależności od wskazań - laryngologiczne	zdjęcie rtg klatki piersiowej; spirometria; w miarę możliwości - badanie gazów krwi w spoczynku i po wysiłku	układ oddechowy	Re, O	
6	Pył talku zawierający włókna azbestu	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ oddechowy	zdjęcie rtg klatki piersiowej; spirometria	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ oddechowy	zdjęcie rtg klatki piersiowej; spirometria	pierwsze badanie okresowe po 4 latach pracy, następnie co 2 lata; po 10 latach pracy - co rok	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ oddechowy	zdjęcie rtg klatki piersiowej; spirometria; w miarę	układ oddechowy	Re, O	



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
7	Pył zawierający metale twardo (np. wolfram, kobalt)	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ oddechowy i skórę	zdjęcie rtg klatki piersiowej; spirometria	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ oddechowy; w zależności od wskazań - dermatologiczne	zdjęcie rtg klatki piersiowej; spirometria	po 15 latach pracy - co rok	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ oddechowy; w zależności od wskazań - dermatologiczne	zdjęcie rtg klatki piersiowej; spirometria; w miarę możliwości - badanie gazów krwi	układ oddechowy; skóra	A, O W przypadku narazienia na kobalt patrz cz. III pkt 28
8	Pył zawierający tworzywa sztuczne, w tym szuczne włókna mineralne	ogólne, ze zwróceniem uwagi na wywiad w kierunku alergii, układ oddechowy, skórę i błony śluzowe	zdjęcie rtg klatki piersiowej; spirometria	ogólne; w zależności od wskazań - laryngologiczne, dermatologiczne	zdjęcie rtg klatki piersiowej; spirometria	co 4 lata; po 15 latach pracy - co rok	ogólne; w zależności od wskazań - laryngologiczne, dermatologiczne	zdjęcie rtg klatki piersiowej; spirometria	układ oddechowy, skóra i błony śluzowe	A, O
9	Pył organiczny pochodzenia roślinnego i zwierzęcego	ogólne, ze zwróceniem uwagi w kierunku alergii, układ oddechowy i skórę	zdjęcie rtg klatki piersiowej; spirometria	ogólne; w zależności od wskazań - laryngologiczne, dermatologiczne	spirometria; w zależności od wskazań - testy skórne	pierwsze badanie po roku pracy, następnie co 4 lata	ogólne; w zależności od wskazań - laryngologiczne, dermatologiczne	zdjęcie rtg klatki piersiowej; spirometria	układ oddechowy; skóra	R <sub>1</sub> - pyły drewna twardego A Wskazane korzystanie przy badaniach okresowych ze specjalnych kwestionariuszy dotyczących: byssinozu, przewlekłego zapalenia oskrzeli i astmy oskrzelowej
III 1	Czynniki toksyczne a) akrylonitryl b) akrylany	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ nerwowy, skórę i błony śluzowe	w zależności od wskazań	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ nerwowy, skórę i błony śluzowe	w zależności od wskazań	co 2-4 lata	ogólne; neurologiczne	w zależności od wskazań	układ nerwowy; skóra, błony śluzowe	R <sub>1</sub> , O, A
		ogólne, ze zwróceniem uwagi	badania czynności wątroby;	ogólne, ze zwróceniem uwagi	badania czynności wątroby;	jak wyżej	jak wyżej	badania czynności wątroby;	układ nerwowy; wątroba;	jak wyżej

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
		na układ nerwowy, wątrobę, skórę, błony śluzowe	stężenie kreatyniny w surowicy; badanie ogólne moczu	na układ nerwowy, wątrobę, skórę, błony śluzowe	stężenie kreatyniny w surowicy; badanie ogólne moczu			stężenie kreatyniny w surowicy; badanie ogólne moczu	skóra; błony śluzowe	
2	Aldehydy a) akrylowy  b) mrówkowy (formaldehyd)	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ oddechowy, skórę i spojówki  jak wyżej	spirometria  jak wyżej	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ oddechowy, skórę i spojówki  jak wyżej	spirometria  jak wyżej	co 2-4 lata  jak wyżej	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ oddechowy, skórę i spojówki  jak wyżej	spirometria  jak wyżej	układ oddechowy; skórę; spojówki  jak wyżej	A  R, O, A
3	Amoniak	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ oddechowy i spojówki	spirometria	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ oddechowy i spojówki	spirometria	co 2-4 lata	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ oddechowy i spojówki	spirometria	układ oddechowy; spojówki; rogówki	
4	Arsen i jego związki  w tym - arsenowodor	ogólne, ze zwróceniem uwagi na wątrobę i skórę; w zależności od wskazań - neurologiczne	morfologia krwi z rozmazem; badania czynności wątroby; EKG; badanie ogólne moczu morfologia krwi	ogólne, ze zwróceniem uwagi na skórę i wąż; w zależności od wskazań - neurologiczne ogólnie	morfologia krwi z rozmazem; badanie ogólne moczu; badania czynności wątroby; EKG	co 2-4 lata	ogólne, ze zwróceniem uwagi na wątrobę i skórę; w zależności od wskazań - neurologiczne	morfologia krwi z rozmazem; badanie ogólne moczu; badania czynności wątroby; zdjęcie rg klatki piersiowej; EKG; w zależności od wskazań - badanie przewodniczących nerwów obwodowych	układ oddechowy; skórę; wątroba; nerki; układ krwiotwórczy; obwodowy układ nerwowy; obwodowy układ naczyń	R, O Po 10 latach narażenia - zdjęcie rg klatki piersiowej
5	Azotu tlenki	ogólne, ze zwróceniem uwagi	spirometria; zdjęcie rg klatki piersiowej	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ oddechowy i spojówki	morfologia krwi	co 2-4 lata	ogólne	morfologia krwi	układ czerniokrwinkowy	
		ogólne, ze zwróceniem uwagi	spirometria; zdjęcie rg klatki piersiowej	ogólne, ze zwróceniem uwagi	spirometria	co 2-4 lata	ogólne, ze zwróceniem uwagi	spirometria; zdjęcie rg klatki piersiowej	układ oddechowy; spojówki	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
		na układ oddechowy i spojówki		na układ oddechowy i spojówki			na układ oddechowy i spojówki			
6	Bar i jego związki	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ oddechowy	spirometria; zdjęcie rtg klatki piersiowej	ogólne; ze zwróceniem uwagi na układ oddechowy	spirometria	co 4 lata; pierwsze zdjęcie rtg klatki piersiowej po 8 latach pracy	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ oddechowy	zdjęcie rtg klatki piersiowej; spirometria; w zależności od wskazań - badanie gazów krwi	pluca	
7	Benzen	ogólne; w zależności od wskazań - neurologiczne	morfologia krwi z rozmazem; płytki krwi	ogólne; w zależności od wskazań - neurologiczne	morfologia krwi z rozmazem; płytki krwi	pierwsze badanie po 6 miesiącach pracy; następnie co rok	ogólne; od wskazań - neurologiczne	morfologia krwi z rozmazem; płytki krwi	układ krwiotwórczy; układ nerwowy	R, O, K TE: oznaczenie zawartości fenolu w moczu
8	Benzo(a)-piren	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ oddechowy i skórę	morfologia krwi z rozmazem; badanie ogólne; zdjęcie rtg klatki piersiowej	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ oddechowy i skórę	morfologia krwi z rozmazem; badanie ogólne; zdjęcie rtg klatki piersiowej	co 1-2 lata	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ oddechowy i skórę	morfologia krwi z rozmazem; badanie ogólne; zdjęcie rtg klatki piersiowej	układ oddechowy; skóra; pęcherz moczowy	R <sub>z</sub>
9	Beryl i jego związki	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ oddechowy, skórę i spojówki	zdjęcie rtg klatki piersiowej; spirometria; badania czynności wątroby	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ oddechowy, skórę, powieki i spojówki	zdjęcie rtg klatki piersiowej; spirometria; badania czynności wątroby	co 3-4 lata	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ oddechowy, skórę, powieki i spojówki	zdjęcie rtg klatki piersiowej; spirometria; badania czynności wątroby; w zależności od wskazań - badanie gazów krwi	układ oddechowy; skóra; wątroba	R, O
10	Brom i jego związki	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ oddechowy, skórę i spojówki	spirometria	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ oddechowy, skórę i spojówki	spirometria	co 2-4 lata	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ oddechowy, skórę i spojówki	spirometria	układ oddechowy; skóra; spojówki	A
11	Chlor, chlorowodów i tlenki chloru	ogólne, ze zwróceniem uwagi	spirometria	ogólne, ze zwróceniem uwagi	spirometria	co 2-4 lata	ogólne, ze zwróceniem uwagi	spirometria	układ oddechowy; skóra; spojówki	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
12	Chrom i chromiany	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ oddechowy i skórę; w zależności od wskazań - laryngologiczne	zdjęcie rtg klatki piersiowej	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ oddechowy i skórę; w zależności od wskazań - laryngologiczne, dermatologiczne	w zależności od wskazań - zdjęcie rtg klatki piersiowej	co 3-4 lata; po 10 latach pracy - co 2 lata	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ oddechowy i skórę; laryngologiczne i dermatologiczne	zdjęcie rtg klatki piersiowej	układ oddechowy; skóra	R <sub>1</sub> , O, A
13	Czterochlorek węgla	ogólne, ze zwróceniem uwagi na wątrobę, układ nerwowy	badania czynności wątroby; HbSAG; stężenie kreatyniny w surowicy; badanie ogólne moczu	ogólne, ze zwróceniem uwagi na wątrobę, układ nerwowy	badania czynności wątroby; stężenie kreatyniny w surowicy; badanie ogólne moczu; w zależności od wskazań - HbSAG	co 1-2 lata	ogólne; neurologiczne	badania czynności wątroby; stężenie kreatyniny w surowicy; badanie ogólne moczu	wątroba; nerki; ośrodkowy układ nerwowy	
14	Czterochlorek węgla (PER)	ogólne; neurologiczne	badania czynności wątroby; w zależności od wskazań - EKG, EEG	ogólne; w zależności od wskazań - neurologiczne	badania czynności wątroby; w zależności od wskazań - EKG, EEG	co 2-4 lata	ogólne; neurologiczne	badania czynności wątroby; w zależności od wskazań - EKG, EEG	układ nerwowy; wątroba	R <sub>1</sub>
15	Czterocytylen ołowiu	ogólne; neurologiczne	w zależności od wskazań	ogólne; neurologiczne	oznaczenie poziomu ołowiu we krwi; w zależności od wskazań - EEG i badanie psychologiczne	co rok	ogólne; neurologiczne	oznaczenie poziomu ołowiu we krwi; w zależności od wskazań - EEG i badania psychologiczne	ośrodkowy układ nerwowy	Wymieniony zakres badań profilaktycznych nie dotyczy kierowców samochodowych i pracowników stacji obsługi pality
16	Dwumetyloformamid	ogólne, ze zwróceniem uwagi na skórę	badania czynności wątroby; badanie	ogólne, ze zwróceniem uwagi na skórę	badania czynności wątroby; badanie	co 2-4 lata	ogólne, ze zwróceniem uwagi na skórę	badania czynności wątroby; badanie	wątroba; nerki	A

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
17	Epichlorhydryna	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ oddechowy i skórę	badanie ogólne moczu; stężenie kreatyniny w surowicy; badania czynności wątroby; spirometria	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ oddechowy i skórę	badanie ogólne moczu; stężenie kreatyniny w surowicy; badania czynności wątroby; spirometria	co 2-4 lata	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ oddechowy i skórę	badanie ogólne moczu; stężenie kreatyniny w surowicy; badania czynności wątroby; spirometria	układ oddechowy; skóra; wątroba; nerki	R <sub>2</sub> , O, A, K
18	Fenol i polifenole	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ nerwowy i skórę	badania czynności wątroby; badanie ogólne moczu; stężenie kreatyniny w surowicy	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ nerwowy i skórę	badania czynności wątroby; badanie ogólne moczu; stężenie kreatyniny w surowicy	co 2-4 lata	ogólne; neurologiczne	badania czynności wątroby; badanie ogólne moczu; stężenie kreatyniny w surowicy	układ nerwowy; wątroba; nerki; skóra	O TE: oznaczenie zawartości fenolu w moczu
19	Fluor i fluorki	ogólne, ze zwróceniem uwagi na stan uzębienia	spirometria; zdjęcie rtg kości jednego podudzia	ogólne, ze zwróceniem uwagi na stan uzębienia; laboratoryjne	spirometria; fosfataza alkaliczna	co 2-4 lata	ogólne, ze zwróceniem uwagi na stan uzębienia; laboratoryjne	spirometria; zdjęcie rtg kości podudzia lub miednicy, z uwzględnieniem uwagi w kolumnie 11; po 10 latach pracy - zdjęcie rtg kręgosłupa lędźwiowego, fosfataza alkaliczna	układ oddechowy; układ kostny	Zdjęcie rtg kości co 6 lat, naprzemiennie: jednego podudzia lub miednicy. TE: oznaczenie zawartości fluorków w moczu
20	Fosfor biały (żółty)	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ oddechowy, skórę, błony śluzowe, wątrobę i układ kostny	spirometria; badania czynności wątroby; badanie ogólne moczu; oznaczenie wapnia i fosforu w surowicy krwi	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ oddechowy, skórę, błony śluzowe, wątrobę i układ kostny	spirometria; badania czynności wątroby; badanie ogólne moczu; oznaczenie wapnia i fosforu w surowicy krwi	co 1-2 lata	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ oddechowy, skórę, błony śluzowe, wątrobę i układ kostny	spirometria; badania czynności wątroby; badanie ogólne moczu; oznaczenie wapnia i fosforu w surowicy krwi	skóra; błony śluzowe; układ oddechowy; układ kostny; wątroba; nerki	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
21	Fosforu związki chlorowe	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ oddechowy i spojówki	spirometria	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ oddechowy i spojówki	spirometria	co 2-4 lata	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ oddechowy i spojówki	spirometria	układ oddechowy, spojówki	
22	Ftalowy bezwodnik	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ oddechowy i skórę	spirometria; zdjęcie rtg klatki piersiowej	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ oddechowy i skórę	spirometria; w zależności od wskazań - zdjęcie rtg klatki piersiowej	pierwsze badanie po 6 miesiącach pracy, następ- nie co 2-4 lata	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ oddechowy i skórę	zdjęcie rtg klatki piersiowej; spirometria	układ oddechowy; skóra	A
23	Furfuroł	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ oddechowy, skórę i spojówki	w zależności od wskazań	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ oddechowy, skórę i spojówki	w zależności od wskazań	co 2-4 lata	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ oddechowy, skórę i spojówki	w zależności od wskazań	układ oddechowy; skóra; spojówki	
24	Glinu tlenek	ogólne	spirometria; zdjęcie rtg klatki piersiowej	ogólne	spirometria; zdjęcie rtg klatki piersiowej	co 2-4 lata	ogólne	spirometria; zdjęcie rtg klatki piersiowej	układ oddechowy	A
25	Izocyjaniano- we związki	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ oddechowy, skórę i spojówki	spirometria; zdjęcie rtg klatki piersiowej	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ oddechowy, skórę i spojówki	spirometria; w zależności od wskazań - zdjęcie rtg klatki piersiowej	pierwsze badanie po 6 miesiącach pracy, następ- nie 1-2 razy w roku	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ oddechowy, skórę i spojówki	zdjęcie rtg klatki piersiowej; spirometria	układ oddechowy; skóra; spojówki	A
26	Kadm i jego związki	ogólne; w zależności od wskazań - laryngolo- giczne	zdjęcie rtg klatki piersiowej; spirometria; morfologia krwi; ogólne badanie moczui; stężenie kreatyniny w surowicy; badania czynności wątroby	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ oddechowy i nerki; w zależności od wskazań - laryngolo- giczne	zdjęcie rtg klatki piersiowej; spirometria; morfologia krwi; badanie ogólne moczui; stężenie kreatyniny w surowicy; badania czynności wątroby	co 3-4 lata	ogólne; w zależności od wskazań - laryngolo- giczne	zdjęcie rtg klatki piersiowej; spirometria; morfologia krwi; badanie ogól- ne moczui; stężenie kreatyniny w surowicy; badania czynności wątroby	nerki; układ oddechowy; wątroba	R, O W miarę możliwości ozna- czenie stężenia beta, mik- roglobuliny w moczu. TE: oznaczenie zawartości kadmii w moczu

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
27	Ketony a) aceton  b) metyloetyl- loeton, me- tyloizobuty- loketon  c) diaceton, tlenek metyliu	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ oddechowy, skórę i spojówki  ogólne; w zależności od wskazań - neurolo- giczne	spirometria  w zależności od wskazań	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ oddechowy, skórę i spojówki  ogólne; w zależności od wskazań - neurolo- giczne	spirometria  w zależności od wskazań - badanie prze- wodnictwa nerwów obwodowych  badania czynności wątroby; stężenie kreatyniny w surowicy; badanie ogólne moczu	co 2-4 lata  jak wyżej	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ oddechowy, skórę i spojówki  ogólne; w zależności od wskazań - neurolo- giczne	spirometria  w zależności od wskazań - badanie prze- wodnictwa nerwów obwodowych  badania czynności wątroby; stężenie kreatyniny w surowicy; badanie ogólne moczu	układ oddechowy, skórę; spojówki  obwodowy układ nerwowy  wątroba; nerki	
28	Kobalt	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ krażenia, oddechowy i skórę	EKG; spirometria; zdjęcie rtg klatki piersiowej	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ krażenia, oddechowy i skórę	EKG; spirometria; w zależności od wskazań - zdjęcie rtg klatki piersiowej	co 2-4 lata	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ krażenia, oddechowy i skórę	EKG; spirometria; w zależności od wskazań - zdjęcie rtg klatki piersiowej	mięsień sercowy; układ oddechowy; skóra	A
29	Ksylan	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ nerwowy	morfologia krwi z rozmazem; płytki krwi	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ nerwowy	morfologia krwi z rozmazem; płytki krwi	co 2-4 lata	ogólne; w zależności od wskazań - neurolo- giczne	morfologia krwi z rozmazem; płytki krwi	układ krwiot- wórczy; układ nerwowy	TE: oznaczenie zawartości kwasu metylohipurowego w moczu
30	Mangan i jego związki	ogólne; neu- rologiczne	badanie ogólne mo- czu; badania czynności wątroby	ogólne; neu- rologiczne	badanie ogólne mo- czu; badania czynności wątroby	co 2-4 lata	ogólne; neu- rologiczne	badanie ogólne mo- czu; badania czynności wątroby	układ nerwowy; wątroba; nerki	K
31	Nafta i jej produkty a) benzyna ekstrakcyj- na, nafta b) mieszaniny zawierające wielopier- ścienne	ogólne, ze zwróceniem uwagi na skórę  jak wyżej	morfologia z rozmazem; płytki krwi  morfologia krwi z rozmazem; płytki krwi;	ogólne, ze zwróceniem uwagi na skórę  jak wyżej	morfologia krwi z rozmazem; płytki krwi  morfologia krwi z rozmazem; płytki krwi;	co 2-4 lata  co 1-2 lata	ogólne, ze zwróceniem uwagi na skórę  jak wyżej	morfologia krwi z rozmazem; płytki krwi  morfologia krwi z rozmazem; płytki krwi;	układ krwio- twórczy; skóra  skóra; układ krwio- twórczy; pęcherz	R, O

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	węglowodory aromatyczne, np. pak, smoła, asfalty		badanie ogólne moczu; zdjęcie rtg klatki piersiowej		badanie ogólne w moczu; od wskazań - zdjęcie rtg klatki piersiowej			badanie ogólne moczu; zdjęcie rtg klatki piersiowej	moczowy; układ oddechowy	
32	Naftalen i pochodne (naftol, dekalina, tetralina)	ogólne, ze zwróceniem uwagi na skórę	morfologia krwi; badania czynności wątroby; badanie ogólne moczu; stężenie kreatyniny w surowicy	ogólne, ze zwróceniem uwagi na skórę	morfologia krwi; badania czynności wątroby; badanie ogólne moczu; stężenie kreatyniny w surowicy	co 2-4 lata	ogólne, ze zwróceniem uwagi na skórę	morfologia krwi; badania czynności wątroby; badanie ogólne moczu; stężenie kreatyniny w surowicy	wątroba; nerki; krwinki czerwone	A
33	Nikiel i jego związki	ogólne, ze zwróceniem uwagi na skórę i układ oddechowy	spirometria; w zależności od wskazań - zdjęcie rtg klatki piersiowej	ogólne, ze zwróceniem uwagi na skórę i układ oddechowy	spirometria; w zależności od wskazań - zdjęcie rtg klatki piersiowej	co 2 lata	ogólne, ze zwróceniem uwagi na skórę i układ oddechowy	spirometria; w zależności od wskazań - zdjęcie rtg klatki piersiowej	skóra; układ oddechowy	R, O, A
34	Nitrogliceryna i nitroglikol	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ krążenia i nerwowy	EKG	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ krążenia i nerwowy	EKG	co 1-2 lata	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ krążenia i nerwowy	EKG	układ nerwowy; układ krążenia	
35	Ołów i jego związki	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ nerwowy	morfologia krwi; badanie ogólne moczu; stężenie kreatyniny w surowicy	ogólne; w zależności od wskazań - neurologiczne	stężenie: ołowiu we krwi, cynkoprotoporfiryny w erytrocytach, kwasu deltaaminolewulinowego w moczu; morfologia krwi; badanie ogólne moczu; stężenie kreatyniny w surowicy	ustala lekarz zgodnie ze szczególnymi zaleceniami jednostek badawczy-rozwojowych w dziedzinie medycyny pracy	ogólne; w zależności od wskazań - neurologiczne	stężenia: ołowiu we krwi, cynkoprotoporfiryny w erytrocytach, kwasu deltaaminolewulinowego w moczu; morfologia krwi; badanie ogólne moczu; stężenie kreatyniny w surowicy	układ krwiotwórczy; układ nerwowy; nerki	K
36	Pestycydy									Wymienione poniżej nazwy chemiczne występują jako składniki wielu preparatów handlowych o różnych nazwach w zależności od producenta.



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	1. Hamujące aktywność cholinesterazy									
	a) związki fosfororganiczne, np. paration, malation, mefosfolian	ogólne; w zależności od wskazań - neurologiczne	aktywność cholinesterazy	ogólne; w zależności od wskazań - neurologiczne	w zależności od wskazań	1 raz w roku	ogólne; w zależności od wskazań - neurologiczne	w zależności od wskazań	w układzie enzymatycznym: inhibitor cholinesterazy krwinkowej	TE: u osób narażonych sezonowo należy oznaczać aktywność cholinesterazy krwinkowej przed i po każdym okresie oprysków
	b) karbamiany, np. aldikarb, karbaryl	jak wyżej	jak wyżej	jak wyżej	jak wyżej	jak wyżej	jak wyżej	jak wyżej	jak wyżej	jak wyżej
	2. Węglowodory chlorowane: - związki dwuchlorodwufluorowocyanu, np. metoksychlor, metiochlor - chlorowane cyklotrieny, np. aldrin, dieldrin - związki chlorowane np. benzeno np. lindan, cykloheksanon	ogólne, ze zwroceniem uwagi na układ nerwowy, wątrobę i skórę	morfologia krwi; badania czynności wątroby	ogólne, ze zwroceniem uwagi na układ nerwowy, wątrobę i skórę	morfologia krwi; badania czynności wątroby	1 raz w roku	ogólne, ze zwroceniem uwagi na układ nerwowy, wątrobę i skórę	morfologia krwi; badania czynności wątroby	układ nerwowy; wątroba; skóra	Morfologię krwi wykonywać tylko u narażonych na chlorowane związki benzeno
	3. Związki kwasu dwuchlorofenoksycowego, np. dichloroprop, mekoprop	ogólne, ze zwroceniem uwagi na układ nerwowy, wątrobę i skórę	badania czynności wątroby; poziom cukru	ogólne, ze zwroceniem uwagi na układ nerwowy, wątrobę i skórę	badania czynności wątroby; poziom cukru	1 raz w roku	ogólne, ze zwroceniem uwagi na układ nerwowy, wątrobę i skórę	badania czynności wątroby; poziom cukru	układ nerwowy; wątroba; skóra; nerki	A Mogą działać miototycznie
	4. Pestycydy dwutiokarbaminianowe, np. maneb, zineb, cyleniodiocymocznik (ETU) i pro-	ogólne, ze zwroceniem uwagi na układ nerwowy, wątrobę, tarczycę i skórę	badania czynności wątroby; badania EKG; w zależności od wskazań - badania czynności tarczycy	ogólne, ze zwroceniem uwagi na układ nerwowy, tarczycę i skórę	badania czynności wątroby; badanie EKG; badania czynności tarczycy	1 raz w roku	ogólne, ze zwroceniem uwagi na układ nerwowy, tarczycę i skórę	badania czynności wątroby; badanie EKG; badania czynności tarczycy	układ nerwowy; serce - układ bodźcowodzący; wątroba; tarczyca; skóra	A

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	pylenotio moczniak (PTU), np. chlo- roksuron, linuron	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ oddechowy	spirometria; zdjęcie rtg klatki piersiowej	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ oddechowy	spirometria; w zależności od wskazań - zdjęcie rtg klatki piersiowej	1 raz w roku	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ oddechowy	spirometria; w zależności od wskazań - zdjęcie rtg klatki piersiowej	pluca	
	5. Związki dwiupirydyl- owe np. parakwat, dikwat	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ oddechowy	spirometria; zdjęcie rtg klatki piersiowej	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ oddechowy	spirometria; w zależności od wskazań - zdjęcie rtg klatki piersiowej	1 raz w roku	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ oddechowy	spirometria; w zależności od wskazań - zdjęcie rtg klatki piersiowej	pluca	
	6. Dwuni- troalkilofe- nole, np. di- noseb, dinokap	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ oddechowy	spirometria; zdjęcie rtg klatki piersiowej	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ oddechowy	spirometria; w zależności od wskazań - zdjęcie rtg klatki piersiowej	1 raz w roku, badanie okulistyczne co 4 lata	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ oddechowy	spirometria; w zależności od wskazań - zdjęcie rtg klatki piersiowej	wątroba; nerki; krwinki czerwone	
	7. Piretroidy, np. aletry- na, cyper- metryna, dekametry- na, perme- tryna	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ nerwowy i skórę	w zależności od wskazań	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ nerwowy i skórę	w zależności od wskazań	1 raz w roku	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ nerwowy i skórę	w zależności od wskazań	układ nerwowy; skóra	A
37	Pirydyna	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ nerwowy	badania czynności wątroby	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ nerwowy	badania czynności wątroby	co 4 lata	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ nerwowy	badania czynności wątroby; w zależności od wskazań - badanie prze- wodnictwa nerwów obwodowych	wątroba; skóra; spojówki; układ nerwowy	
38	Rtęć a) metaliczna i jej związki nieorga- niczne	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ nerwowy i stan psychiczny	badanie ogólne mo- czu; stężenie kreatyniny w surowicy	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ nerwowy i stan psychiczny	badanie ogólne mo- czu; stężenie kreatyniny w surowicy; od wskazań - EEG i badanie psycholo- giczne	co 1-2 lata	ogólne, neu- rologiczne	badanie ogólne mo- czu; stężenie kreatyniny w surowicy; od wskazań - EEG i badanie psycholo- giczne	układ nerwo- wy; nerki	K TE: oznaczanie zawartości rtęci w moczu

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	b) związki organiczne	ogólne; neurologiczne	badanie ogólne mózgu; stężenie kreatyniny w surowicy; badania czynności wątroby	ogólne, w zależności od wskazań - neurologiczne; okulistyczne	badanie ogólne mózgu; stężenie kreatyniny w surowicy; badania czynności wątroby; w zależności od wskazań - EEG, badania psychologiczne, badanie pola widzenia	1 raz w roku	ogólne; neurologiczne; okulistyczne	badanie ogólne mózgu; stężenie kreatyniny w surowicy; badania czynności wątroby; w zależności od wskazań - EEG, badania psychologiczne, badanie pola widzenia	układ nerwowy; nerki; wątroba; nerw wzrokowy	jak wyżej
39	Siarkowodór	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ oddechowy, spojówki, układ nerwowy i sprawność powonienia	spirometria; zdjęcie rtg klatki piersiowej	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ oddechowy, spojówki, układ nerwowy i sprawność powonienia; w zależności od wskazań - okulistyczne	spirometria; w zależności od wskazań - zdjęcie rtg klatki piersiowej	co 2-4 lata	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ oddechowy i nerwowy	spirometria; zdjęcie rtg klatki piersiowej	układ oddechowy; układ nerwowy; rogówki; spojówki	
40	Siarki tlenki	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ oddechowy	spirometria; zdjęcie rtg klatki piersiowej	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ oddechowy	spirometria; w zależności od wskazań - zdjęcie rtg klatki piersiowej	co 2-4 lata	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ oddechowy	spirometria; zdjęcie rtg klatki piersiowej	układ oddechowy	R, O - mgły kwasu siarkowego
41	Terpentyna	ogólne, ze zwróceniem uwagi na skórę i nerki	badanie ogólne mózgu; stężenie kreatyniny w surowicy	ogólne, ze zwróceniem uwagi na skórę i nerki	badanie ogólne mózgu; stężenie kreatyniny w surowicy	co 2-3 lata	ogólne, ze zwróceniem uwagi na skórę i nerki	badanie ogólne mózgu; stężenie kreatyniny w surowicy	skóra, nerki	A
42	Toluen	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ nerwowy	morfologia krwi z rozmazem; płytki krwi	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ nerwowy	morfologia krwi z rozmazem; płytki krwi	co 2-4 lata	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ nerwowy	morfologia krwi z rozmazem; płytki krwi	układ krwiotwórczy; układ nerwowy	TE: oznaczenie zawartości kwasu hipurowego w moczu
43	Trójchloroetylen (TR)	ogólne; neurologiczne	badania czynności wątroby; EKG;	ogólne; neurologiczne	badania czynności wątroby; EKG;	co 2-4 lata	ogólne; neurologiczne	badania czynności wątroby; EKG;	układ nerwowy; wątroba; serce -	R; TE: oznaczenie zawartości kwasu trójchloroocetowego w moczu

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
44	Wanadu pięciotlenek	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ oddechowy i skórę	spirometria; zdjęcie rtg klatki piersiowej	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ oddechowy i skórę	spirometria; w zależności od wskazań - zdjęcie rtg klatki piersiowej	co 2-4 lata	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ oddechowy i skórę	spirometria; w zależności od wskazań - zdjęcie rtg klatki piersiowej	układ oddechowy; skóra	A
45	Węgla dwusiarczek	ogólne, neurologiczne	poziom cholesterolu i trójglicerydów we krwi; poziom cukru we krwi; EKG	ogólne; neurologiczne; okulistyczne	poziom cholesterolu i trójglicerydów we krwi; EKG; w zależności od wskazań - EEG, badanie przewodnictwa nerwów obwodowych, badanie psychologiczne	co 2-3 lata	ogólne; neurologiczne; okulistyczne; w zależności od wskazań - psychiatryczne	poziom cholesterolu i trójglicerydów we krwi; EKG; w zależności od wskazań - EEG, badanie przewodnictwa nerwów obwodowych, badanie psychologiczne	układ nerwowy; układ krążenia	K Wskazane pierwsze badanie psychologiczne i psychiatryczne po 5 latach pracy
46	Węgla tlenek	ogólne	EKG	ogólne; w zależności od wskazań - neurologiczne	EKG	co 2-4 lata	ogólne; neurologiczne	EKG	układ nerwowy; układ krążenia	A
47	Węglowodórów alifatycznych związków nitrowe i aminowe a) związki aminowe (metyloamina, dwumetyloamina, dwuetylenoamina) i dwuaminy nowe (etylenodwumina, tetrametylenodwumina)	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ oddechowy, nerwowy, skórę i spojówki	w zależności od wskazań	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ oddechowy, nerwowy, skórę i spojówki	w zależności od wskazań	co 2-4 lata	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ oddechowy, nerwowy, skórę i spojówki	w zależności od wskazań	układ oddechowy; układ nerwowy; skóra; błony śluzowe	A

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	b) związki nitrowe (nitroetan, nitropropan)	ogólne, ze zwróceniem uwagi na wątrobę i błony śluzowe	badania czynności wątroby	ogólne, ze zwróceniem uwagi na wątrobę i błony śluzowe	badania czynności wątroby	co 2-4 lata	ogólne, ze zwróceniem uwagi na wątrobę i błony śluzowe	badania czynności wątroby	wątroba; błony śluzowe	
48	Węglowodórów aromatycznych związków nitrowe i aminowe: a) związki nitrowe, np. nitrotolueny, nitrobenzeny b) związki aminowe, np. anilina, benzydyna, betanafyloamina	ogólne	morfologia krwi; z rozmazem; badania czynności wątroby	ogólne	morfologia krwi z rozmazem; badania czynności wątroby; w zależności od wskazań - badanie zawartości methemoglobiny we krwi	1-2 razy w roku	ogólne	morfologia krwi z rozmazem; badania czynności wątroby	krwinki czerwone; wątroba	A  R, O, A W przypadku naruszenia na anilinę, w zależności od wskazań - badanie zawartości methemoglobiny we krwi
49	Winylobenzen (styren)	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ oddechowy, wątrobę, skórę i układ nerwowy	morfologia krwi z rozmazem; badania czynności wątroby	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ oddechowy, wątrobę, skórę i układ nerwowy; w zależności od wskazań - neurologiczne, dermatologiczne	morfologia krwi z rozmazem; badania czynności wątroby	co 2-4 lata	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ oddechowy, wątrobę, skórę i układ nerwowy; w zależności od wskazań - neurologiczne, dermatologiczne	morfologia krwi z rozmazem; badania czynności wątroby	skóra, układ oddechowy; układ nerwowy; układ krwiotwórczy; wątroba	R, O, K - tlenek styrenu TE: oznaczenie zawartości kwasu migdłowego w moczu
50	Winylu chlorek	ogólne, ze zwróceniem uwagi na wątrobę i skórę	badania czynności wątroby; HBsAg; próba oziębienia rąk; zdjęcie rąk	ogólne; w zależności od wskazań - dermatologiczne	badania czynności wątroby; próba oziębienia rąk; zdjęcie rąk	co 1-2 lata	ogólne; w zależności od wskazań - dermatologiczne	badania czynności wątroby; próba oziębienia rąk; zdjęcie rąk	obwodowy układ naczyniowy; wątroba; skóra; kości palców rąk	R, O, K USG wątroby po 10 latach pracy; następnie w zależności od wskazań. W przypadku dodatniej próby oziębienia w badaniu okresowym - zdjęcie rąk

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
51	Żywnice epoksydowe	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ oddechowy i skórę	spirometria	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ oddechowy; w zależności od wskazań - dermatologiczne	spirometria	co 3-4 lata	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ oddechowy; w zależności od wskazań - dermatologiczne	spirometria	skóra; układ oddechowy	A
52	Mieszanki rozpuszczalników organicznych	ogólne; neurologiczne	morfologia krwi z rozmazem; płytki krwi; badania czynności wątroby; w zależności od wskazań - EEG	ogólne; neurologiczne	morfologia krwi z rozmazem; badania czynności wątroby	co 2-4 lata	ogólne; neurologiczne	morfologia krwi z rozmazem; płytki krwi; badania czynności wątroby; w zależności od wskazań - EEG	układ nerwowy; układ krwiotwórczy; wątroba	Rozszerzenie zakresu badań lekarskich i pomocniczych, w tym psychologicznych powinno wyinikać ze specyfiki działania na organizm poszczególnych składników mieszanki rozpuszczalników
53	Cystostatyki	ogólne, ze zwróceniem uwagi na wątrobę i skórę	morfologia krwi z rozmazem; badania czynności wątroby; badanie ogólne moczu	ogólne, ze zwróceniem uwagi na wątrobę i skórę	morfologia krwi z rozmazem; badania czynności wątroby; badanie ogólne moczu	co 2-4 lata	ogólne, ze zwróceniem uwagi na wątrobę i skórę	morfologia krwi z rozmazem; badania czynności wątroby; badanie ogólne moczu	wątroba; układ krwiotwórczy	R, lub R <sub>2</sub> , K
IV 1	Czynniki biologiczne Wirus zapalenia wątroby - typ B (HBV)	ogólne, ze zwróceniem uwagi na wątrobę	HBsAg; bilirubina; ALAT w surowicy	ogólne, ze zwróceniem uwagi na wątrobę	HBsAg; bilirubina; ALAT w surowicy	co 2-4 lata	ogólne, ze zwróceniem uwagi na wątrobę	HBsAg; bilirubina; ALAT w surowicy	wątroba	R <sub>1</sub> - po udokumentowanym zachorowaniu na wirusowe zapalenie wątroby typy B HBsAg - pracownicy służby zdrowia zatrudnieni w kontakcie z krwią * - tylko pracownicy nie szczepieni
2	Wirus zapalenia wątroby - typ C (HCV)	ogólne, ze zwróceniem uwagi na wątrobę	przeciwciała anty-HCV; bilirubina; ALAT w surowicy	ogólne, ze zwróceniem uwagi na wątrobę	bilirubina; ALAT w surowicy	co 2-4 lata	ogólne, ze zwróceniem uwagi na wątrobę	bilirubina; ALAT w surowicy	wątroba	R <sub>1</sub> - po udokumentowanym zachorowaniu na wirusowe zapalenie wątroby typu C. Pracownicy służby zdrowia zatrudnieni w kontakcie z krwią
3	Ludzki wirus niedoboru	ogólne	przeciwciała anty-HIV	ogólne	przeciwciała anty-HIV	co 2 lata	ogólne	przeciwciała anty-HIV*	układ odpornościowy	Pracownicy służby zdrowia zatrudnieni w kontakcie z krwią.

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	odporności nabytej (HIV)									* - badanie serologiczne tylko za zgodą badanych
4	Patoczeki Brucella abortus bovis	ogólne, ze zwróceniem uwagi na wątrobę, śledzionę, układ ruchu, układ nerwowy, narząd słuchu	badania czynności wątroby, badanie audiometryczne	ogólne, ze zwróceniem uwagi na wątrobę, śledzionę, układ nerwowy, narząd słuchu	badania czynności wątroby, badanie audiometryczne	co 3-5 lat	ogólne, ze zwróceniem uwagi na wątrobę, śledzionę, układ ruchu, układ nerwowy, narząd słuchu	badania czynności wątroby, badanie audiometryczne	wątroba; śledzioną; układ ruchu; nerwowy; narząd słuchu	Służba weterynaryjna i zootechniczna. Pracownicy obsługi bydła, zakładów mięsnych i produkcji pasz biologicznych
5	Promieniowanie termofilne, grzyby pleśniowe i inne pleśniowce o działaniu uczulającym	ogólne	spirometria; zdjęcie rtg klatki piersiowej	ogólne	spirometria; w zależności od wskazań - zdjęcie rtg klatki piersiowej	co 2-3 lata	ogólne	spirometria; zdjęcie rtg klatki piersiowej	układ oddechowy	A
6	Inne szkodliwe czynniki biologiczne: a) prątek gruźlicy b) wirus kieszcowego zapalenia mózgu c) Chlamydia psittaci d) Toxoplasma gondii e) Borrelia burgdorferi	ogólne jak wyżej jak wyżej jak wyżej jak wyżej	w zależności od wskazań jak wyżej jak wyżej jak wyżej jak wyżej	ogólne ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ nerwowy jak wyżej jak wyżej jak wyżej	w zależności od wskazań jak wyżej jak wyżej jak wyżej jak wyżej	co 2-3 lata jak wyżej jak wyżej jak wyżej jak wyżej	ogólne jak wyżej jak wyżej jak wyżej jak wyżej	w zależności od wskazań jak wyżej jak wyżej jak wyżej jak wyżej	układ oddechowy ośrodkowy układ nerwowy układ oddechowy układ nerwowy; narząd wzroku; układ chłonny skóra; stawy; układ mięśni; sercowy	Zwrócić uwagę na możliwość wystąpienia gruźlicy narządowej Wyniki badań i rozpoznanie powinny być konsultowane w klinice chorób zakaźnych akademii medycznej jak wyżej jak wyżej jak wyżej

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
V 1	Inne czynniki Niekorzystne czynniki psy- chospołeczne a) zagrożenia wynikające ze stałego do- ługo do- pływu in- formacji i gotowości do odpo- wiedzi  b) zagrożenia wynikające z pracy na stanowis- kach decy- zyjnych i związa- nych z od- powiedzial- nością  c) zagrożenia wynikające z narażenia życia  d) zagrożenia wynikające z monoto- nii pracy	ogólne, ze zwróce- niem uwagi na stan psychiczny	poziom cholesterolu; EKG	ogólne, ze zwróceniem uwagi na stan psychiczny	poziom cholesterolu; EKG	co 2-4 lata	ogólne	poziom cholesterolu; EKG	układ krążenia; ośrodkowy układ nerwowy	Wskazane jest korzystanie przez lekarza z konsultacji psychologicznej w przy- padku oceny, że wykony- wanie pracy może powo- dować narażenie życia własnego lub innych. Zakres badań i ich inter- pretacja przez psychologa powinna być zależna od oceny krytycznej funkcji psychologicznej decydują- cej o wykonywaniu pracy  jak wyżej
		jak wyżej	jak wyżej	jak wyżej	jak wyżej	jak wyżej	jak wyżej	jak wyżej	jak wyżej	jak wyżej
		ogólne	ogólne	ogólne	ogólne	ogólne	ogólne	ogólne	ogólne	ogólne
		ogólne; okulistyczne; neurolo- giczne	testy spra- wności psy- chologicznej	ogólne; w zależności od wskazań - neurolo- giczne	w zależności od wskazań - testy spra- wności psy- chologicznej	co 3-4 lata; powyżej 50 roku życia - co 2 lata	ogólne	w zależności od wskazań	ośrodkowy układ nerwowy	
2	Prace wyma- gające pełnej sprawności psychorucho- wej	ogólne; w zależności od wskazań - neurolo- giczne, otola- ryngologiczne	w zależności od wskazań	ogólne; w zależności od wskazań - neurolo- giczne, otola- ryngologiczne	w zależności od wskazań	co 3-5 lat	ogólne	w zależności od wskazań		
3	Praca na wysokości a) do 3 m	ogólne; w zależności od wskazań - neurolo- giczne, otola- ryngologiczne	w zależności od wskazań	ogólne; w zależności od wskazań - neurolo- giczne, otola- ryngologiczne	w zależności od wskazań		ogólne	w zależności od wskazań		



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	b) powyżej 3 m	ogólne; neurologiczne; okulistyczne; otolaryngologiczne z oceną błędników	w zależności od wskazań	ogólne; neurologiczne; okulistyczne; otolaryngologiczne	w zależności od wskazań	co 2-3 lata; powyżej 50 roku życia - co rok	ogólne	w zależności od wskazań		Wady wzroku wymagające stałego noszenia szkielek korekcyjnych stanowią przeciwwskazanie do zatrudnienia (nie dotyczy soczewek kontaktowych)
4	Praca zmianowa	ogólne	w zależności od wskazań	ogólne	w zależności od wskazań	co 3-5 lat	ogólne	w zależności od wskazań		
5	Praca fizyczna z wydatkiem energetycznym na pracę powyżej 1500 kcal/8 godzin lub 3 kcal/min dla mężczyzn i powyżej 1000 kcal/8 godz. lub ponad 2 kcal/min. dla kobiet	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układy: ruchu, krążenia i oddechowy	EKG; w zależności od wskazań - spirometria; zalecana próba wysiłkowa: VO2max	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układy: ruchu, krążenia i oddechowy	EKG; w zależności od wskazań - spirometria; zalecana próba wysiłkowa: VO2max	co 5 lat; powyżej 45 roku życia - co 3 lata	ogólne	EKG		
6	Praca w wymuszonej pozycji	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ ruchu	w zależności od wskazań	ogólne; w zależności od wskazań - neurologiczne, ortopedyczne	w zależności od wskazań	co 3-5 lat	ogólne; w zależności od wskazań - neurologiczne, ortopedyczne	w zależności od wskazań	układ ruchu	
7	Praca wymagająca ruchów monotypowych kończyn	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ i obwodowy układ nerwowy	w zależności od wskazań	ogólne, ze zwróceniem uwagi na układ ruchu i obwodowy układ nerwowy	w zależności od wskazań	co 3-5 lat	ogólne	w zależności od wskazań	układ ruchu: obwodowy układ nerwowy	
8	Praca wymagająca stałego i długotrwałego wysiłku głosowego	ogólne; laryngologiczne; w zależności od wskazań laryngologa - badanie foniatryczne	w zależności od wskazań	ogólne; laryngologiczne; w zależności od wskazań laryngologa - badanie foniatryczne	w zależności od wskazań	co 5 lat	ogólne; laryngologiczne; w zależności od wskazań laryngologa - badania foniatryczne	w zależności od wskazań	narząd głosu	
VI	Praca bez określonego czynnika narażenia	ogólne	w zależności od wskazań	ogólne	w zależności od wskazań	co 5 lat	ogólne	w zależności od wskazań		

## KARTA BADANIA WSTĘPNEGO KANDYDATA/PRACOWNIKA\*

WYPEŁNIA ZAKŁAD PRACY

..... dnia .....

Pieczęć zakładu pracy

### SKIEROWANIE NA BADANIE WSTĘPNE

Nazwisko i imię .....

Urodzony/a: w ..... dnia ..... miesiąca ..... roku .....

Adres zamieszkania: .....

Nr dowodu osobistego: .....

Przewidywane zatrudnienie na stanowisku: .....

Na wyż. wym. stanowisku pracy występują udokumentowane czynniki:

szkodliwe: .....

uciążliwe: .....

Aktualne wyniki badań i pomiarów wyż. wym. czynników szkodliwych dla zdrowia: .....

.....  
.....

Praca jednozmianowa, turnusowa, zmianowa\*

Uwagi: .....

(pieczęć i podpis kierownika zakładu)

### BADANIE LEKARSKIE

WYPEŁNIA LEKARZ

..... dnia .....

Pieczęć zakładu pracy

#### I. WYWIAD

1. Czy pracował kiedykolwiek na kolei? ..... na jakim stanowisku/ach i jak długo na każdym z nich?\*

.....

\* niepotrzebne skreślić

2. Kiedy i z jakiego powodu odszedł z PKP? .....
3. Dotychczasowy przebieg zatrudnienia poza PKP: .....
4. Na którym z zajmowanych wcześniej stanowisk występowały warunki szkodliwe lub uciążliwe, jakie i jak długo? .....
5. Czy służył w wojsku? ..... Jeśli nie, przyczyna zwolnienia: .....
6. Czy badany/a miał/a lub ma takie dolegliwości jak: napadowe utraty przytomności, zasłabnięcia, bóle i zawroty głowy, bóle za mostkiem i inne w klatce piersiowej, ostre napady bólów brzucha, bóle kręgosłupa, pogorszenie wzroku i słuchu, wzmożona nerwowość, inne jakie?\*
7. Choroby przebyte lub trwające, urazy, wypadki: .....
8. Czy leczył/a się w szpitalu? ..... (jeśli tak to kiedy?, rozpoznanie, zabiegi) .....
9. Czy leczył/a się lub aktualnie leczy się w PZP lub Poradni A? .....
10. Czy pali papierosy, od kiedy, ile? .....
11. Czy pije alkohol? okazjonalnie, często, nie pije\* .....
12. Czy badany/a uważa się za zdrowego/ą i całkowicie zdolnego/ą do pracy? .....

Oświadczam, że moje odpowiedzi są zgodne z prawdą:

..... dnia .....  
(podpis badanego)

## II. BADANIE PRZEDMIOTOWE

### 1. Badanie okulistyczne

..... dnia .....

a) ostrość wzroku: OP ..... CC .....  
OL ..... CC .....

b) zdolność rozpoznawania barw .....

c) pole widzenia .....

d) dno oka .....

e) czy jest porażenie m. ocznych? .....

f) czy badany/a zezuje? .....

KAT. WZROKU: .....

Uwagi:

\* niepotrzebne skreślić

pieczęć i podpis lekarza

## 2. Badanie laryngologiczne

..... dnia .....

a) wynik badania otoskopowego: ucho prawe .....  
ucho lewe .....

b) stan narządu równowagi: próba Romberga: ..... oczopląs samoistny .....

c) inne badania .....

d) wynik badania akumetrycznego:

szept: ucho prawe ..... ucho lewe .....

mowa zwykła: ucho prawe ..... ucho lewe .....

mowa głośna: ucho prawe ..... ucho lewe .....

e) badanie audiometryczne:

Hz	250	500	1000	2000	3000	4000	6000
Ucho p.	dB	dB	dB	dB	dB	dB	dB
Ucho l.	dB	dB	dB	dB	dB	dB	dB

KATEGORIA SŁUCHU: .....

UWAGI: .....

.....

(pieczęć i podpis lekarza)

## 4. Badanie internistyczne:

Wzrost ..... cm Waga ..... kg RR ..... mm/Hg Tętno ...../min

Budowa ciała: .....

Skóra (wykwity, blizny, tatuaże, obrzęki, węzły chłonne i in.): .....

Głowa (tkliwość, symetria twarzy, źrenice, śluzówki jamy ustnej, migdałki, zaburzenia mowy): .....

Stan uzębienia: .....

Szyja (ruchomość, tętnienia): .....

Tarczycyca (wielkość, szmery): .....

Klatka piersiowa (symetryczność, ruchomość oddechowa, tkliwość, sutki, guzy): .....

Płuca (odgłos opukowy, szmer oddechowy, szmery dodatkowe): .....

Serce (okolica przedsercowa, granice, tony, szmery): .....

Brzuch: (wielkość, napięcie powłok, tkiwość, perystaltyka, ocena narządów, objawy i opory patologiczne, przepukliny): .....

Układ moczopłciowy: .....

Naczynia obwodowe (obecność, symetryczność i cechy tętna, poszerzenie żył i żyłaki, nieprawidłowe tętnienia): .....

Narząd ruchu: .....

Układ nerwowy (napięcie i siła mięśniowa, czucie, odruchy, zbornosć, objaw Babińskiego): .....

Stan psychiczny: (zachowanie, chwiejność emocjonalna, objawy psychotyczne, jakie?) .....

**5. Badania dodatkowe:** Morfologia Hb ..... Ht ..... E ..... L .....  
OB ..... Glikemia na czczo ..... Mocz .....  
EKG .....  
Rtg klatki piersiowej: .....  
Inne: .....

**6. Rozpoznanie:** .....

**7. Stopień zdolności do pracy:** .....

**III. ORZECZENIE:**

Badany/a

- 1) wobec braku przeciwwskazań zdrowotnych jest zdolny/a do wykonywania pracy na wyż. wym. stanowisku\*
- 2) wobec przeciwwskazań zdrowotnych jest niezdolny/a:
  - do pracy na wyż. wym. stanowisku\*
  - do pracy w PKP w ogóle\*
- 3) wobec przeciwwskazań zdrowotnych utracił/a zdolność do wykonywania dotychczasowej pracy z dniem .....

Termin badania okresowego (w razie stwierdzenia zdolności do pracy) .....

Uwagi (uzasadnienie poszerzenia zakresu badania profilaktycznego lub skrócenia częstotliwości wykonania badania okresowego i inne): .....

..... dnia .....

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

\* niepotrzebne skreślić  
56

## KARTA BADANIA OKRESOWEGO

WYPEŁNIA ZAKŁAD PRACY

..... dnia .....

Pieczęć zakładu pracy

## SKIEROWANIE NA BADANIE OKRESOWE

Nazwisko i imię .....

Urodzony/a: w ..... dnia ..... miesiąca ..... roku .....

Adres zamieszkania: .....

Nr dowodu osobistego: .....

Przewidywane zatrudnienie na stanowisku: .....

Na wyż. wym. stanowisku pracy występują udokumentowane czynniki:

szkodliwe: .....

uciążliwe: .....

Aktualne wyniki badań i pomiarów wyż. wym. czynników szkodliwych dla zdrowia: .....

Praca jednozmianowa, turnusowa, zmianowa\*

Uwagi: .....

(pieczęć i podpis kierownika zakładu)

## BADANIE LEKARSKIE

WYPEŁNIA LEKARZ

..... dnia .....

Pieczęć zakładu pracy

### I. WYWIAD

1. Dotychczasowy przebieg zatrudnienia poza PKP: .....

.....

.....

\* niepotrzebne skreślić

2. Na którym z zajmowanych wcześniej stanowisk występowały warunki szkodliwe lub uciążliwe, jakie i jak długo?

3. Ile godzin upłynęło od zakończenia pracy?

4. Czy badany/a jest wypoczęty/a?

5. Czy od czasu ostatniego badania służbowego chorował/a? Jeśli tak, wymienić choroby przebyte lub trwające:

6. Czy obecnie czuje się zdrowy/a i zdolny/a do pracy?

Oświadczam, że moje odpowiedzi są zgodne z prawdą:

..... dnia .....

(podpis badanego/e)

## II. BADANIE PRZEDMIOTOWE

### 1. Badanie okulistyczne

..... dnia .....

a) ostrość wzroku:

OP ..... CC .....

OL ..... CC .....

b) zdolność rozpoznawania barw .....

c) pole widzenia .....

d) dno oka .....

e) czy jest porażenie m. ocznych? .....

f) czy badany/a zezuje? .....

KAT. WZROKU: .....

Uwagi: .....

.....  
pieczęć i podpis lekarza

### 2. Badanie laryngologiczne

..... dnia .....

a) wynik badania otoskopowego: ucho prawe .....

ucho lewe .....

b) stan narządu równowagi: próba Romberga: ..... oczopląs samoistny .....

c) inne badania .....

d) wynik badania akumetrycznego:

szept: ucho prawe ..... ucho lewe .....

mowa zwykła: ucho prawe ..... ucho lewe .....

mowa głośna: ucho prawe ..... ucho lewe .....

e) badanie audiometryczne:

Hz	250	500	1000	2000	3000	4000	6000
Ucho p.	dB	dB	dB	dB	dB	dB	dB
Ucho l.	dB	dB	dB	dB	dB	dB	dB

KATEGORIA SŁUCHU: .....

UWAGI: .....

.....  
(pieczęć i podpis lekarza)

#### 4. Badanie internistyczne:

Wzrost ..... cm Waga ..... kg RR ..... mm/Hg Tętno ...../min

Budowa ciała: .....

Skóra (wykwity, blizny, tatuaże, obrzęki, węzły chłonne i in.): .....

Głowa (tkliwość, symetria twarzy, źrenice, śluzówki jamy ustnej, migdałki zaburzenia mowy): .....

Stan uzębienia: .....

Szyja (ruchomość, tętnienia): .....

Tarczycza (wielkość, szmery): .....

Klatka piersiowa (symetryczność, ruchomość oddechowa, tkliwość, sutki, guzy): .....

Płuca (odgłos opukowy, szmer oddechowy, szmery dodatkowe): .....

Serce (okolica przedsercowa, granice, tony, szmery): .....

Brzuch: (wielkość, napięcie powłok, tkliwość, perystaltyka, ocena narządów, objawy i opory patologiczne, przepukliny): .....



Układ moczowopłciowy: .....

Naczynia obwodowe (obecność, symetryczność i cechy tętna, poszerzenie żył i żyłki, nieprawidłowe tętnienia):  
.....  
.....

Narząd ruchu: .....

Układ nerwowy (napięcie i siła mięśniowa, czucie, odruchy, zbornosc, objaw Babińskiego): .....

Stan psychiczny: (zachowanie, chwiejność emocjonalna, objawy psychiatryczne, jakie?) .....

5. Badania dodatkowe: Morfologia Hb ..... Ht ..... E ..... L .....

OB ..... Glikemia na czczo ..... Mocz .....

EKG .....

Rtg klatki piersiowej: .....

Inne: .....

6. Rozpoznanie: .....

7. Stopień zdolności do pracy: .....

### III. ORZECZENIE:

Badany/a

1) wobec braku przeciwwskazań zdrowotnych jest zdolny/a do wykonywania pracy na obecnie zajmowanym (wyż. wym.) stanowisku\*

- bez ograniczeń\* - z ograniczeniem\* (jakim?) .....  
(trwale, czasowo\*)

2) wobec przeciwwskazań zdrowotnych jest niezdolny/a: .....

- do pracy na zajmowanym obecnie (wyż. wym.) stanowisku\*

- do pracy w PKP w ogóle\*

W związku z powyższym konieczne jest przeniesienie do pracy na inne stanowisko (wymienić) .....

..... na okres .....

Termin badania okresowego (w razie stwierdzenia zdolności do pracy) .....

Uwagi (uzasadnienie poszerzenia zakresu badania profilaktycznego lub skrócenia częstotliwości wykonania badania okresowego i inne): .....

..... dnia .....

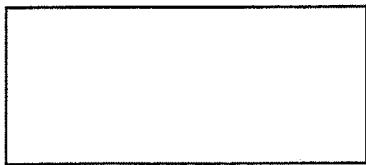
.....  
(pieczęć i podpis lekarza  
przeprowadzającego badania profilaktyczne)

\* niepotrzebne skreślić

## KARTA BADANIA KONTROLNEGO PRACOWNIKA

WYPEŁNIA ZAKŁAD PRACY

..... dnia .....



Pieczęć zakładu pracy

### SKIEROWANIE NA BADANIE KONTROLNE

Nazwisko i imię .....

Urodzony/a: w ..... dnia ..... miesiąca ..... roku .....

Adres zamieszkania: .....

Nr dowodu osobistego: .....

Przewidywane zatrudnienie na stanowisku: .....

Na wyż. wym. stanowisku pracy występują udokumentowane czynniki:

szkodliwe: .....

uciążliwe: .....

Aktualne wyniki badań i pomiarów wyż. wym. czynników szkodliwych dla zdrowia: .....

Praca jednozmianowa, turnusowa, zmianowa\*

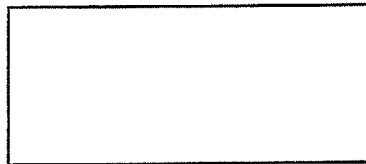
Przyczyna skierowania na badanie kontrolne .....

(pieczęć i podpis kierownika zakładu)

### BADANIE LEKARSKIE

WYPEŁNIA LEKARZ

..... dnia .....



(pieczęć zakładu opieki zdrowotnej)

#### I. WYWIAD

1. Czy przed zatrudnieniem na obecnie zajmowanym stanowisku pracował również na kolei? .....

na jakim stanowisku/ach i jak długo na każdym z nich? .....

\* niepotrzebne skreślić

2. Na którym z zajmowanych wcześniej stanowisk występowały warunki szkodliwe lub uciążliwe, jakie i jak długo?  
 .....  
 .....
3. Czy badany/a miał/a lub ma takie dolegliwości jak: napadowe utraty przytomności, zasłabnięcia, bóle i zawroty głowy, bóle za mostkiem i inne w klatce piersiowej, ostre napady bólów brzucha, bóle kręgosłupa, pogorszenie wzroku i słuchu, wzmożona nerwowość, inne jakie? .....  
 .....  
 .....
4. Choroby przebyte lub trwające, urazy, wypadki: .....  
 .....  
 .....
5. Czy badany/a uważa się za zdrowego/ą i całkowicie zdolnego/ą do pracy? .....
6. Dane dotyczące okoliczności związanych ze skierowaniem na badanie kontrolne: .....  
 .....  
 .....

Oświadczam, że moje odpowiedzi są zgodne z prawdą:

..... dnia .....  
 (podpis badanego/ej)

**II. BADANIE PRZEDMIOTOWE**

**1. Badanie internistyczne:**

Wzrost ..... cm Waga ..... kg RR ..... mm/Hg Tętno ...../min

Budowa ciała: .....

Skóra (wykwity, blizny, tatuaże, obrzęki, węzły chłonne i in.): .....  
 .....

Głowa (tkliwość, symetria twarzy, źrenice, śluzówki jamy ustnej, migdałki zaburzenia mowy): .....  
 .....

Szyja (ruchomość, tętnienia): .....

Tarczycza (wielkość, szmery): .....

Klatka piersiowa (symetryczność, ruchomość oddechowa, tkliwość, sutki, guzy): .....  
 .....

Płuca (odgłos opukowy, szmer oddechowy, szmery dodatkowe): .....  
 .....

Serce (okolica przedsercowa, granice, tony, szmery): .....  
 .....

Brzuch: (wielkość, napięcie powłok, tkliwość, perystaltyka, ocena narządów, objawy i opory patologiczne, przepukliny): .....  
 .....

Układ moczowopłciowy: .....

Naczynia obwodowe (obecność, symetryczność i cechy tętna, poszerzenie żył i żyłaki, nieprawidłowe tętnienia):

Narząd ruchu: .....

Układ nerwowy (napięcie i siła mięśniowa, czucie, odruchy, zbornosc, objaw Babińskiego): .....

Stan psychiczny: (zachowanie, chwiejność emocjonalna, objawy psychotyczne, jakie?) .....

**2. Konsultacje specjalistyczne:** .....

**3. Badania dodatkowe:** .....

**4. Rozpoznanie** .....

**5. Stopień zdolności do pracy:** .....

**III. ORZECZENIE:**

**Badany/a**

1) wobec braku przeciwwskazań zdrowotnych jest zdolny/a do wykonywania pracy na obecnie zajmowanym (wyż. wym.) stanowisku\*

- bez ograniczeń\* - z ograniczeniem\* (jakim?) .....  
(trwale, czasowo - na okres .....\*)

2) wobec przeciwwskazań zdrowotnych jest niezdolny/a do podjęcia/wykonywania pracy:

- na stanowisku ..... trwale, czasowo - na okres .....\*

- do pracy w PKP trwale, czasowo - na okres\*;

w związku z niezdolnością do pracy na dotychczas zajmowanym stanowisku konieczne jest przeniesienie badanej/ego do pracy na inne stanowisko (wymienić jakie)

....., na okres\*;

3) wobec przeciwwskazań zdrowotnych utracił/a zdolność do wykonywania dotychczasowej pracy z dniem .....

.....\*;

UWAGI .....

.....

.....

.....

.....

..... dnia .....

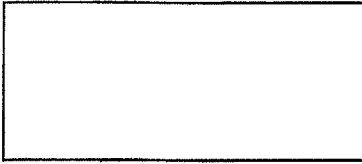
.....  
(pieczęć i podpis lekarza  
przeprowadzającego badania profilaktyczne)

\* niepotrzebne skreślić

**KARTA BADANIA KONTROLNEGO**  
po czasowej niezdolności do pracy dłuższej niż 30 dni

WYPEŁNIA ZAKŁAD PRACY

..... dnia .....



(Pieczęć zakładu pracy)

**SKIEROWANIE NA BADANIE KONTROLNE**  
po czasowej niezdolności do pracy dłuższej niż 30 dni

Nazwisko i imię .....

Urodzony/a: w ..... dnia ..... miesiąca ..... roku .....

Adres zamieszkania: .....

Nr dowodu osobistego: .....

Zatrudniony na stanowisku: ..... od .....

Na wyż. wym. stanowisku pracy występują udokumentowane czynniki:

szkodliwe: .....

uciążliwe: .....

Aktualne wyniki badań i pomiarów wyż. wym. czynników szkodliwych dla zdrowia: .....

Praca jednozmianowa, turnusowa, zmianowa\* .....

Od kiedy pracownik jest niezdolny do pracy z powodu choroby .....

Uwagi .....

(pieczęć i podpis kierownika zakładu)

\* niepotrzebne skreślić  
Instrukcja S-1, ark. 5

# BADANIE LEKARSKIE

WYPEŁNIA LEKARZ

..... dnia .....



(pieczęć zakładu opieki zdrowotnej)

**I. WYWIAD** (ze szczególnym uwzględnieniem przyczyny orzekania o czasowej niezdolności do pracy trwającej dłuższej niż 30 dni)

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

**II. BADANIE PRZEDMIOTOWE**

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

**III. WYNIKI BADAŃ DODATKOWYCH I KONSULTACJI SPECJALISTYCZNYCH**

(uznanych przez lekarza za niezbędne do oceny aktualnego stanu zdrowia pracownika)

.....  
.....

**IV. ORZECZENIE**

**Badany/a**

1) wobec braku przeciwwskazań zdrowotnych jest niezdolny do wykonywania pracy na obecnie zajmowanym (wyż. wym.) stanowisku\*

- bez ograniczeń\* - z ograniczeniem\* (jakim?) .....  
(trwale, czasowo - na okres .....\*)

2) wobec przeciwwskazań zdrowotnych jest niezdolny/a do podjęcia/wykonywania pracy:

- na stanowisku ..... trwale, czasowo - na okres .....\*  
- do pracy w PKP trwale, czasowo - na okres\*;

UWAGI: .....  
.....

..... dnia .....

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

\* niepotrzebne skreślić

..... dnia .....

.....  
(Pieczęć kolejowego zakładu  
opieki zdrowotnej)

**ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE  
O STANIE ZDROWIA PRACOWNIKA**

W wyniku badania lekarskiego i oceny narażeń występujących na stanowisku pracy orzeka się, że:

Pan/i .....

Urodzony/a: w ..... dnia ..... miesiąca ..... roku .....

Adres zamieszkania: .....

Nr dowodu osobistego: .....

zatrudniony/a, przyjmowany/a do pracy \*

w .....

(nazwa i adres zakładu pracy)

na stanowisku/na stanowisko\*

1) wobec braku przeciwwskazań zdrowotnych jest zdolny do wykonywania pracy na wyż. wym. stanowisku\*

- bez ograniczeń\*

- z ograniczeniem (jakim?) .....

(trwale - czasowo\*)

2) wobec przeciwwskazań zdrowotnych jest niezdolny/a do podjęcia/wykonywania pracy:

na stanowisku .....

(trwale - czasowo\*)

w PKP .....

(trwale - czasowo\*)

3) wobec przeciwwskazań zdrowotnych utracił/a zdolność do wykonywania dotychczasowej pracy z dniem\*

Stan zdrowia badanego/ej określa:

kategoria wzroku

kategoria słuchu

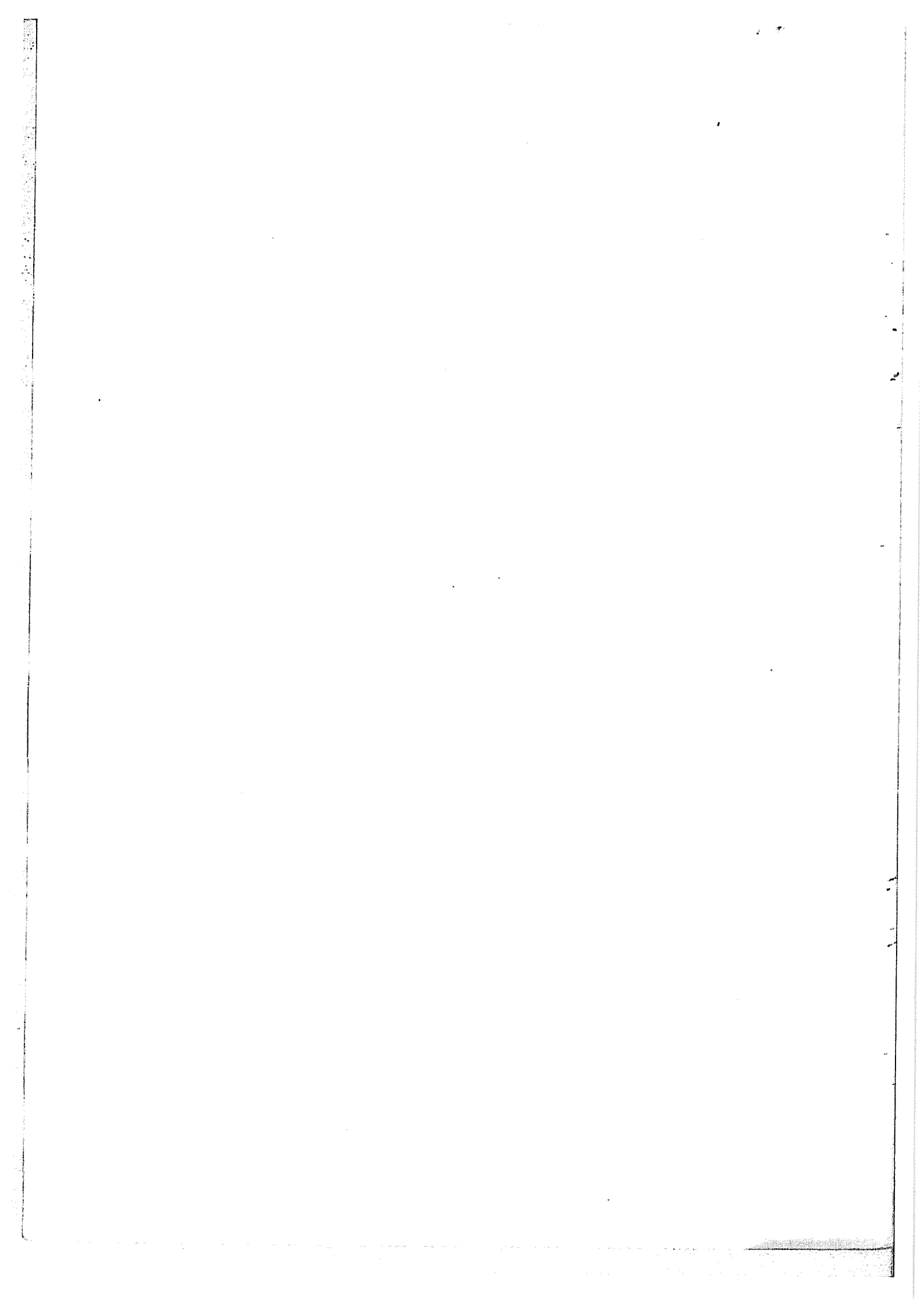
stopień następnego badania okresowego

.....  
(Pieczęć i podpis lekarza)

\* niepotrzebne skreślić

POUCZENIE: Osoba zainteresowana i zakład pracy otrzymujący zaświadczenie lekarskie - w przypadku zastrzeżeń co do treści tego zaświadczenia - może wystąpić w ciągu 7 dni od daty otrzymania zaświadczenia, z wnioskiem o ponowne badanie lekarskie i wydanie zaświadczenia do właściwej poradni medycyny pracy, a w przypadku gdy zaświadczenie zostało wydane w poradni medycyny pracy - do Centrum Naukowego Medycyny Kolejowej. Wniosek składa się za pośrednictwem lekarza, który wydał zaświadczenie.





..... dnia .....

.....  
(Pieczęć kolejowego zakładu  
opieki zdrowotnej)

**ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE  
O STANIE ZDROWIA PRACOWNIKA**

W wyniku badania lekarskiego i oceny narażeń występujących na stanowisku pracy orzeka się, że:

Pan/i .....

Urodzony/a: w ..... dnia ..... miesiąca ..... roku .....

Adres zamieszkania: .....

Nr dowodu osobistego: .....

zatrudniony/a

w .....

(nazwa i adres zakładu pracy)

na stanowisku .....

ze względu na istniejące przeciwwskazania:

- 1) szkodliwy wpływ wykonywanej pracy na zdrowie (art. 55 § 1 kodeksu pracy)\*
- 2) niemożność wykonywania dotychczasowej pracy przez kobietę w okresie ciąży (art. 179 § 1 pkt 2)\*
- 3) zagrożenie, jakie stwarza wykonywana praca dla zdrowia młodocianego (art. 201 § 2)\*
- 4) podejrzenie powstania choroby zawodowej (art. 230 § 1)\*
- 5) niezdolność do wykonywania dotychczasowej pracy ze względu na stwierdzoną chorobę zawodową lub skutki wypadku przy pracy (art. 231)\*

**stał/a się niezdolny/a do wykonywania dotychczasowej pracy.**

W związku z powyższym konieczne jest przeniesienie do pracy na innym stanowisku

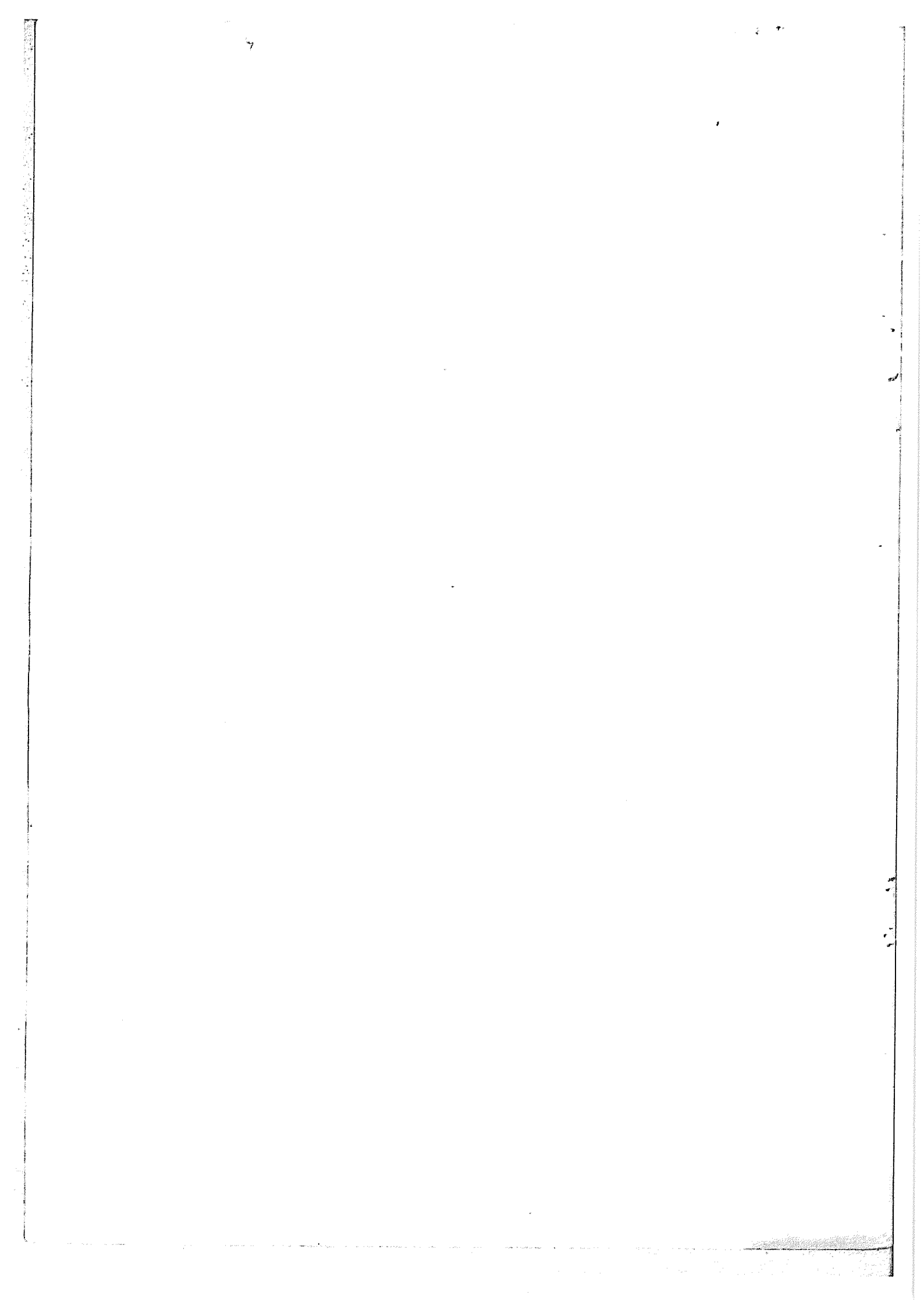
na okres .....

Uwagi lekarza: .....

.....  
(Pieczęć i podpis lekarza)

\* niepotrzebne skreślić

**POUCZENIE:** Osoba zainteresowana i zakład pracy otrzymujący zaświadczenie lekarskie – w przypadku zastrzeżeń co do treści tego zaświadczenia – może wystąpić w ciągu 7 dni od daty otrzymania zaświadczenia, z wnioskiem o ponowne badanie lekarskie i wydanie zaświadczenia do właściwej poradni medycyny pracy, a w przypadku gdy zaświadczenie zostało wydane w poradni medycyny pracy – do Centrum Naukowego Medycyny Kolejowej. Wniosek składa się za pośrednictwem lekarza, który wydał zaświadczenie.



Pieczęć zakładu opieki zdrowotnej

Nazwa zakładu pracy

**REJESTR WYDANYCH ZAŚWIADCZEŃ**

Lp.	Imię i nazwisko osoby przyjmowanej do pracy lub pracownika	Adres	Nazwa stanowiska pracy	Nr stanowiska wg S-1	Rodzaj zaświadczenia	Data wydania	Potwierdzenie odbioru zaświadczenia	Uwagi
1	2	3	4	5	6	7	8	9

\* Symbole rodzaju zaświadczenia:

- 21 - wobec braku przeciwwskazań zdrowotnych zdolny do wykonywania pracy na wskazanym (dotychczasowym) stanowisku pracy
- 22 - wobec przeciwwskazań zdrowotnych niezdolny do wykonywania pracy na wskazanym (dotychczasowym) stanowisku pracy
- 23 - wobec przeciwwskazań zdrowotnych utracił zdolność do wykonywania dotychczasowej pracy
- 31 - niezdolny do wykonywania dotychczasowej pracy ze względu na szkodliwy wpływ wykonywanej pracy na zdrowie
- 32 - niezdolny do wykonywania dotychczasowej pracy ze względu na szkodliwy wpływ wykonywanej pracy na zdrowie kobiety w ciąży
- 33 - niezdolny do wykonywania dotychczasowej pracy ze względu na zagrożenie zdrowia młodocianego
- 34 - niezdolny do wykonywania dotychczasowej pracy ze względu na podejrzenie powstania choroby zawodowej
- 35 - niezdolny do wykonywania dotychczasowej pracy ze względu na chorobę zawodową lub skutki wypadku przy pracy



