

Projekt 1.04.2010 r.

**ROZPORZĄDZENIE  
MINISTRA ZDROWIA<sup>1)</sup>**

z dnia ..... 2010 r.

**w sprawie rodzajów dokumentacji medycznej służby medycyny pracy, sposobu jej prowadzenia i przechowywania oraz wzorów stosowanych dokumentów**

Na podstawie art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy (Dz. U. z 2004 r. Nr 125, poz. 1317, z 2006 r. Nr 141, poz. 1011 oraz z 2008 r. Nr 220, poz. 1416 i Nr 234, poz. 1570) zarządza się, co następuje:

**§ 1. 1.** Dokumentacja medyczna służby medycyny pracy w zakresie profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracującymi obejmuje:

- 1) dokumentację medyczną indywidualną, którą stanowią:
  - a) karta badania profilaktycznego,
  - b) wkładka do karty badania profilaktycznego,
  - c) wkładka do dokumentacji lekarza podstawowej opieki zdrowotnej przeprowadzającego badanie profilaktyczne;
- 2) dokumentację medyczną zbiorczą, którą stanowią:
  - a) rejestr orzeczeń lekarskich wydawanych do celów określonych w art. 6 ust. 1 pkt 2 lit. b ustawy z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy, zwanej dalej „ustawą”,
  - b) rejestr orzeczeń lekarskich wydawanych do celów określonych w art. 6 ust. 1 pkt 2 lit. c ustawy,
  - c) księga przeprowadzonych kontroli,
  - d) księga podejrzeń oraz rozpoznań chorób zawodowych,
  - e) księga udzielonych konsultacji,

---

<sup>1)</sup> Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej – zdrowie, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 16 listopada 2007 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. Nr 216, poz. 1607).

f) księga odwołań od treści orzeczeń wydanych do celów określonych w art. 6 ust. 1 pkt 2 lit. b i c ustawy,

g) księga wizytacji stanowisk pracy.

2. Wzór karty badania profilaktycznego, o której mowa w ust. 1 pkt 1 lit. a, jest określony w załączniku nr 1 do rozporządzenia.

3. Wzór wkładki do karty badania profilaktycznego, o której mowa w ust. 1 pkt 1 lit. b, jest określony w załączniku nr 2 do rozporządzenia.

4. Wzór wkładki do dokumentacji lekarza podstawowej opieki zdrowotnej przeprowadzającego badanie profilaktyczne, o której mowa w ust. 1 pkt 1 lit. c, jest określony w załączniku nr 3 do rozporządzenia.

**§ 2.** Świadczenia zdrowotne służby medycyny pracy niewchodzące w zakres profilaktycznej opieki zdrowotnej są dokumentowane na zasadach określonych w ustawie z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 2009 r. Nr 52, poz. 417 i Nr 76, poz. 641).

**§ 3.** Zakres informacji zawartych w rejestrze orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy regulują przepisy wydane na podstawie art. 229 § 8 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy (Dz. U. z 1998 r. Nr 21, poz. 94, z późn. zm.<sup>2)</sup>).

**§ 4.** Rejestr orzeczeń lekarskich powstałych w wyniku oceny, o której mowa w art. 6 ust. 1 pkt 2 lit. c ustawy, zawiera:

- 1) liczbę porządkową;
- 2) imię i nazwisko oraz adres zamieszkania osoby, której wydano orzeczenie;
- 3) dane identyfikacyjne miejsca pracy osoby badanej (nazwa i adres pracodawcy, numer identyfikacyjny REGON);
- 4) określenie rodzaju wydanego orzeczenia;

<sup>2)</sup> Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 1998 r. Nr 106, poz. 668 i Nr 113, poz. 717, z 1999 r. Nr 99, poz. 1152, z 2000 r. Nr 19, poz. 239, Nr 43, poz. 489, Nr 107, poz. 1127 i Nr 120, poz. 1268, z 2001 r. Nr 11, poz. 84, Nr 28, poz. 301, Nr 52, poz. 538, Nr 99, poz. 1075, Nr 111, poz. 1194, Nr 123, poz. 1354, Nr 128, poz. 1405 i Nr 154, poz. 1805, z 2002 r. Nr 74, poz. 676, Nr 135, poz. 1146, Nr 196, poz. 1660, Nr 199, poz. 1673 i Nr 200, poz. 1679, z 2003 r. Nr 166, poz. 1608 i Nr 213, poz. 2081, z 2004 r. Nr 96, poz. 959, Nr 99, poz. 1001, Nr 120, poz. 1252 i Nr 240, poz. 2407, z 2005 r. Nr 10, poz. 71, Nr 68, poz. 610, Nr 86, poz. 732 i Nr 167, poz. 1398, z 2006 r. Nr 104, poz. 708 i 711, Nr 133, poz. 935, Nr 217, poz. 1587 i Nr 221, poz. 1615, z 2007 r. Nr 64, poz. 426, Nr 89, poz. 589, Nr 176, poz. 1239, Nr 181, poz. 1288 i Nr 225, poz. 1672, z 2008 r. Nr 93, poz. 586, Nr 116, poz. 740, Nr 223, poz. 1460 i Nr 237, poz. 1654 oraz z 2009 r. Nr 6, poz. 33, Nr 56, poz. 458, Nr 58, poz. 485, Nr 98, poz. 817, Nr 99, poz. 825, Nr 115, poz. 958 i Nr 157, poz. 1214.

- 5) datę wydania orzeczenia;
- 6) potwierdzenie odbioru orzeczenia.

**§ 5. 1.** Księgę przeprowadzonych kontroli prowadzi wojewódzki ośrodek medycyny pracy - w odniesieniu do podstawowych jednostek służby medycyny pracy, będących zakładami opieki zdrowotnej, oraz lekarzy i pielęgniarek praktykujących indywidualnie.

2. Księga przeprowadzonych kontroli, o której mowa w ust. 1, zawiera:

- 1) liczbę porządkową;
- 2) dane identyfikacyjne jednostki lub osoby kontrolowanej (nazwa, adres, numer identyfikacyjny REGON, a w przypadku lekarza i pielęgniarki wykonujących indywidualną praktykę, specjalistyczną indywidualną lub grupową praktykę: imię i nazwisko, adres zamieszkania, numer z rejestru lekarza lub pielęgniarki posiadających dodatkowe kwalifikacje oraz numer identyfikacyjny REGON);
- 3) datę rozpoczęcia i zakończenia kontroli;
- 4) imiona i nazwiska oraz stanowiska służbowe osób przeprowadzających kontrolę;
- 5) przedmiot kontroli;
- 6) podstawowe ustalenia kontroli;
- 7) zalecenia pokontrolne, ich adresatów i terminy realizacji zaleceń pokontrolnych.

**§ 6. 1.** Księga podejrzeń i rozpoznań chorób zawodowych zawiera:

- 1) liczbę porządkową;
- 2) dane identyfikacyjne osoby badanej (imię i nazwisko, data i miejsce urodzenia, miejsce zamieszkania, numer PESEL, a w przypadku osoby nieposiadającej numeru PESEL- nazwę i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość osoby badanej);
- 3) dane identyfikacyjne miejsca pracy osoby badanej (nazwę i adres zakładu pracy lub pracodawcy, numer identyfikacyjny REGON);
- 4) datę zarejestrowania podejrzenia o chorobę zawodową;
- 5) rozpoznanie choroby zawodowej i datę rozpoznania;
- 6) informację o przekazaniu sprawy (datę i nazwę instytucji, do której przekazano sprawę).

2. Księgę prowadzą:

- 1) podstawowe jednostki służby medycyny pracy w zakresie danych wymienionych w ust. 1 pkt 1-4 i 6;

- 2) wojewódzkie ośrodki medycyny pracy i jednostki badawczo-rozwojowe w dziedzinie medycyny pracy w zakresie danych wymienionych w ust. 1.

§ 7. Księga udzielonych konsultacji, o których mowa w art. 17 ust. 1 pkt 1 ustawy, zawiera:

- 1) liczbę porządkową;
- 2) datę konsultacji;
- 3) zakres konsultacji;
- 4) określenie podmiotu, na którego zlecenie udzielono konsultacji;
- 5) dane identyfikacyjne osoby badanej (imię i nazwisko, data i miejsce urodzenia, miejsce zamieszkania, numer PESEL, a w przypadku osoby nieposiadającej numeru PESEL - nazwę i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość osoby badanej).

§ 8. 1. Księga odwołań od treści orzeczeń wydanych do celów określonych w art. 6 ust. 1 pkt 2 lit. b i c ustawy zawiera:

- 1) liczbę porządkową;
- 2) datę wniesienia odwołania;
- 3) dane identyfikacyjne osoby odwołującej się;
- 4) przedmiot odwołania (treść wydanego orzeczenia);
- 5) treść orzeczenia ustaloną na podstawie ponownego badania lekarskiego.

2. Księgę prowadzą:

- 1) podstawowe jednostki służby medycyny pracy oraz wojewódzkie ośrodki medycyny pracy w zakresie danych wymienionych w ust. 1 pkt 1-4 w odniesieniu do odwołań od treści orzeczeń wydanych przez te jednostki;
- 2) wojewódzkie ośrodki medycyny pracy oraz jednostki badawczo-rozwojowe w dziedzinie medycyny pracy - w zakresie danych wymienionych w ust. 1 w odniesieniu do rozpatrywanych odwołań.

§ 9. 1. Księga wizytacji stanowisk pracy zawiera:

- 1) liczbę porządkową;
- 2) dane identyfikacyjne pracodawcy, u którego dokonano wizytacji stanowisk pracy;
- 3) wykaz stanowisk pracy, na których przeprowadzono wizytację, wraz z oceną zagrożeń dla zdrowia i życia pracujących, występujących na tych stanowiskach;

4) wnioski wynikające z oceny zagrożeń oraz adnotacje o sposobie przekazania tych wniosków.

2. Księgę wizytacji stanowisk pracy prowadzą podstawowe jednostki służby medycyny pracy oraz pielęgniarki wykonujące wizytacje stanowisk pracy w ramach profilaktyki indywidualnej.

**§ 10.** 1. Dokumentacja medyczna jest własnością podmiotów obowiązanych do jej prowadzenia.

2. Jeżeli zadania z zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracującym przejmuje inna jednostka służby medycyny pracy, indywidualną dokumentację osoby objętej opieką przekazuje się tej jednostce, w trybie poufnym, za pokwitowaniem.

3. W przypadku zakończenia działalności przez podstawową jednostkę służby medycyny pracy dokumentacja medyczna tej jednostki jest przekazywana do właściwego terytorialnie wojewódzkiego ośrodka medycyny pracy.

**§ 11.** Okres przechowywania indywidualnej dokumentacji medycznej służby medycyny pracy wynosi 20 lat, a w odniesieniu do pracowników zawodowo narażonych na czynniki rakotwórcze lub mutagenne - 40 lat po ustaniu narażenia.

**§ 12.** Rozporządzenie wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia<sup>3)</sup>.

**Minister Zdrowia**

<sup>3)</sup> Niniejsze rozporządzenie było poprzedzone rozporządzeniem Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 15 września 1997 r. w sprawie rodzajów dokumentacji medycznej służby medycyny pracy oraz sposobu jej prowadzenia i przechowywania (Dz. U. Nr 120, poz. 768), które na podstawie art. 3 ustawy z dnia 17 października 2008 r. o zmianie ustawy o służbie medycyny pracy (Dz. U. Nr 220, poz. 1416) traci moc z dniem wejścia w życie niniejszego rozporządzenia.

**ZAŁĄCZNIK Nr 1**

WZÓR

**KARTA BADANIA PROFILAKTYCZNEGO**

wzór str.7-15

**ZAŁĄCZNIK Nr 2**

WZÓR

**WKŁADKA DO KARTY BADANIA PROFILAKTYCZNEGO**

wzór str.16-23

**ZAŁĄCZNIK Nr 3**

WZÓR

**BADANIE PROFILAKTYCZNE**

(wkładka do dokumentacji lekarza podstawowej opieki zdrowotnej)

wzór str.24-28



## II. Dane identyfikacyjne miejsca pracy

Nazwa	REGON									

www.inforflex.

Adres	kod pocztowy									

Stanowisko pracy .....

Skierowanie od pracodawcy*	Tak	Nie
Informacja o czynnikach szkodliwych na stanowisku pracy	Tak	Nie
Wyniki pomiarów czynników szkodliwych	Tak	Nie
Informacja o czynnikach uciążliwych na stanowisku pracy	Tak	Nie

	dd	-	m-c	-	rok
Data założenia karty		-		-	
Data badania		-		-	
Data następnego badania		-		-	

\* W razie braku skierowania od pracodawcy i informacji o czynnikach szkodliwych i uciążliwych badanie profilaktyczne nie powinno być podejmowane.



## Wywiad zawodowy

www.forlex.pl

Nazwa pracy i adres pracodawcy (wydział/oddział)	Stanowisko pracy	Okres zatrudnienia	Czynniki szkodliwe/uciążliwe	Okres zatrudnienia w narażeniu

Czy w przebiegu pracy zawodowej:	NIE	TAK
a) stwierdzono chorobę zawodową?		
b) lekarz wnioskował o zmianę stanowiska pracy ze względu na stan zdrowia?		
c) badany (a) uległ (a) wypadkowi w pracy?		
d) przyznano świadczenie rentowe?		

jaką?

kiedy?

kiedy?

kiedy?

Nr z wykazu chorób zawodowych

Z jakiego powodu?

Opis skutków zdrowotnych wypadku

Z jakiego powodu?

(choroby zawodowej (Z) / wypadku w pracy (W) / ogólnego stanu zdrowia (O))

# Wywiad lekarski

Skargi badanego (ej) \_\_\_\_\_

	Tak	Nie	Opis
Urazy czaszki			
Urazy układu ruchu			
Omdlenia			
Padaczka			
Inne choroby układu nerwowego			
Choroby psychiczne			
Cukrzyca			
Choroby narządu słuchu			
Choroby narządu wzroku			
Choroby układu krwiotwórczego			
Choroby układu krążenia			
Choroby układu oddechowego			
Choroby układu pokarmowego			
Choroby układu moczowego			
Choroby układu ruchu			
Uczulenia			
<b>Wywiad rodzinny**</b>			
<b>Inne problemy zdrowotne</b>			
<b>Palenie tytoniu obecnie</b>			Ile sztuk dziennie ?
<b>Palenie tytoniu w przeszłości</b>			Jak długo?

	Tak	Nie	Raczej dobre	Raczej słabe	B. słabe	Inna ocena
--	-----	-----	--------------	--------------	----------	------------

<b>Subiektywna ocena stanu zdrowia</b>						
--	--	--	--	--	--	--

	Tak	Nie	Opis - uwagi
Czy badany(a) przebył(a) zabieg/i operacyjny/e? Jakiej? Kiedy?			
Czy jest pod opieką poradni specjalistycznej? Jakiej?			
Czy badany(a) przyjmuje leki? Jakiej?			

Podpis badanego \_\_\_\_\_

\*\* Związczą alergię (astma), cukrzyca, choroby psychiczne, choroby serca, nadciśnienie tętnicze, nowotwory.

# BADANIE PRZEDMIOTOWE\*\*\*

Wzrost	Masa ciała	Tętno	RR
--------	------------	-------	----

www.inforflex.pl

	Norma	Patologia	Patologia (opis)	Nr kodu ICD 10
Skóra				
Czaszka				
Węzły chłonne				
Gałki oczne				
Wzrok				
Słuch				
Nos				
Jama ustno-gardłowa				
Zęby				
Szyja				
Klatka piersiowa				
Płuca				
Układ sercowo-naczyniowy				
Brzuch				
Wątroba i pęcherzyk żółciowy				
Sledziona				
Trzustka				
Układ moczowy				
Układ ruchu				
Układ nerwowy				
Stan psychiczny				

\*\*\* Stwierdzenie „normy” lub „patologii” należy dokonać przy uwzględnieniu co najmniej zakresu objawów określonych w karcie pomocniczej. Odpowiednie rubryki wypełnia się przez postawienie znaku „v”, przy czym stwierdzenie patologii powinno być uzupełnione jej opisem.

## BADANIA POMOCNICZE

www.iforlex.pl

Lp.	Rodzaj badanie	Data skierowania	Data wykonania badania	Wyniki badania (najważniejsze)

## KONSULTACJE SPECJALISTYCZNE

Lp.	Skierowanie do specjalisty	Data skierowania	Data Konsultacji	Wynik konsultacji

Zakres badań poszerzony poza wskazówki metodyczne Nie  Tak

Lp.	Rodzaj badania	Uzasadnienie

Zmiana częstotliwości wykonywania badań okresowych Nie  Tak

Uzasadnienie zmiany częstotliwości wykonywania badań:

Rozpoznanie

Zalecenia

Nazwisko lekarza podstawowej opieki zdrowotnej (adres praktyki) .....  
Informacje dla lekarza podstawowej opieki zdrowotnej

## ORZECZENIE

- a) brak przeciwwskazań zdrowotnych do pracy na stanowisku \_\_\_\_\_
- b) przeciwwskazania zdrowotne do pracy na stanowisku \_\_\_\_\_

### WYDANO ZAŚWIADCZENIE O:

- braku przeciwwskazań zdrowotnych
- przeciwwskazaniach zdrowotnych
- niezdolności badanego (nej) do wykonywania dotychczasowej pracy i konieczności przeniesienia na inne stanowisko ze względu na:
- szkodliwy wpływ wykonywanej pracy na zdrowie
  - niemożność wykonywania dotychczasowej pracy przez kobiety w ciąży
  - zagrożenie, jakie stwarza wykonywana praca dla zdrowia młodocianego
  - podejrzenie powstania choroby zawodowej
  - niezdolność do wykonywania dotychczasowej pracy ze względu na stwierdzoną chorobę zawodową lub skutki wypadku przy pracy

Pieczęć i podpis lekarza

## Karta pomocnicza

### Minimalny zakres objawów podlegających ocenie w toku badania przedmiotowego.

Skóra	zabarwienie, wilgotność, ucieplenie, wykwity, blizny, obrzęki.
Czajka	symetria, bolesność opukowa
Węzy chłonne	wielkość, bolesność okolicy węzłów
Gałki oczne	powieki, spojówki (wilgotność, zabarwienie), gałki oczne (osadzenie, ruchomość), źrenice (okrągłość, równość, reakcja na światło, zbieżność i nastawienie)
Wzrok	VOD, VOS, ostrość wzroku, widzenie barwne
Słuch	szept z odległości 5-6 m, ucho lewe i prawe
Nos	drożność, skrzywienie przegrody
Jama ustno-gardłowa	błona śluzowa (zabarwienie, wilgotność, wykwity), język (wygląd, ruchomość), migdałki (wielkość, naloty) podniebienie miękkie
Zęby	wylęczone, do leczenia, stan dziąseł
Szyja	symetria, ruchomość, wypełnienie żył szyjnych, tarczyca (wielkość)
Klatka piersiowa	kształt, symetria, ruchomość oddechow, bolesność uciskowa. U kobiet gruczoł piersiowy (bolesność, guzki)
Płuca	granice płuc, ruchomość oddechow, odgłos opukowy, szmer oddechowy, szmery dodatkowe
Układ sercowo-naczyniowy	serce (granice, uderzenie koniuszkowe), czynność serca (miarowość, częstość, tony, akcentuacja, szmery), tętno na tt. obwodowych, żyłki kończyn
Brzuch	wysklepienie i napięcie powłok, bolesność uciskowa, opory patologiczne, przepukliny
Wątroba i pęcherzyk żółciowy	wielkość, bolesność, objaw Chełmońskiego, opory patologiczne
Śledziona	wielkość, bolesność w okolicy narządu
Trzustka	bolesność, przeczulica
Układ moczowo-płciowy	objaw Goldflama
Układ ruchu	stawy (ruchomość bierna i czynna, zabarwienie i ucieplenie skóry w okolicach stawów, zniekształcenia), mięśnie (masa, siła i napięcie mm kończyn), kręgosłup (krzywizny fizjologiczne, ruchomość, bolesność)
Układ nerwowy	odruchy fizjologiczne, odruchy patologiczne, niezborność ruchów, czucie głębokie i powierzchowne





## II Dane identyfikacyjne miejsca pracy

Nazwa									
REGON									

Adres	kod pocztowy			
-------	--------------	--	--	--

Stanowisko pracy .....

	rok	-	m-c	-	dzień
Data założenia karty		-		-	
Data badania		-		-	
Data następnego badania		-		-	

Skierowanie od pracodawcy*	Tak	Nie
Informacja o czynnikach szkodliwych na stanowisku pracy	Tak	Nie
Wyniki pomiarów czynników szkodliwych	Tak	Nie
Informacja o czynnikach uciążliwych na stanowisku pracy	Tak	Nie

\* W razie braku skierowania od pracodawcy i informacji o czynnikach szkodliwych i uciążliwych badanie profilaktyczne nie powinno być podejmowane.

Od ostatniego badania w dniu ..... zmieniły się następujące dane dotyczące:

wywiadu zawodowego	
przebytych chorób	
wypadków/ urazów	
nalogów	
świadczeń rentowych	

## Wywiad lekarski

Skażgi badanego (ej)

www.inforflex.pl

Dane dotyczące wywiadu nie uległy zmianie od ostatniego badania w dniu .....

	Tak	Nie	Opis
Urazy czaszki			
Urazy układu ruchu			
Omdlenia			
Padaczka			
Inne choroby układu nerwowego			
Choroby psychiczne			
Cukrzyca			
Choroby narządu słuchu			
Choroby narządu wzroku			
Choroby układu krążenia			
Choroby układu krwiotwórczego			
Choroby układu oddechowego			
Choroby układu pokarmowego			
Choroby układu moczowego			
Choroby układu ruchu			
Uczulenia			
<b>Wywiad rodzinny**</b>			
<b>Inne problemy zdrowotne</b>			
<b>Palenie tytoniu obecnie</b>			
<b>Palenie tytoniu w przeszłości</b>			
			Ile sztuk dziennie? Jak długo?

Subiektywna ocena stanu zdrowia	Dobre	Raczej dobre	Raczej słabe	B. słabe	Inna ocena

	Tak	Nie	Opis - uwagi
Czy badany(a) przebył(a) zabieg/i operacyjny/e? Jakiej? Kiedy?			
Czy jest pod opieką poradni specjalistycznej? Jakiej?			
Czy badany(a) przyjmuje leki? Jakiej?			

Podpis badanego \_\_\_\_\_

\*\* Zwłaszcza alergie (astma), cukrzyca, choroby psychiczne, choroby serca, nadciśnienie tętnicze, nowotwory.

## BADANIE PRZEDMIOTOWE\*\*\*

www.inforflex.pl

Wzrost	Masa ciała	Tętno	RR
--------	------------	-------	----

Dane dotyczące badania przedmiotowego nie uległy zmianie od ostatniego badania w dniu .....

	Patologia (opis)	Nr kodu ICD 10
Skóra	Patologia	
Czaszka		
Węzły chłonne		
Galki oczne		
Wzrok		
Słuch		
Nos		
Jama ustno-gardłowa		
Zęby		
Szyja		
Klatka piersiowa		
Płuca		
Układ sercowo-naczyniowy		
Brzuch		
Wątroba i pęcherzyk żółciowy		
Sledziona		
Trzustka		
Układ moczowy		
Układ ruchu		
Układ nerwowy		

\*\*\* Stwierdzenie „normy” lub „patologii” należy dokonać przy uwzględnieniu co najmniej zakresu objawów określonych w karcie pomocniczej. Odpowiednie rubryki wypełnia się przez postawienie znaku „v”, przy czym stwierdzenie patologii powinno być uzupełnione jej opisem.

Stan psychiczny

### BADANIA POMOCNICZE

Lp.	Rodzaj badania	Data skierowania	Data wykonania badania	Wyniki badania (najważniejsze)

### KONSULTACJE SPECJALISTYCZNE

Lp.	Skierowanie do specjalisty	Data skierowania	Data konsultacji	Wynik konsultacji

Zakres badań poszerzony poza wskazówki metodyczne Nie  Tak

Lp.	Rodzaj badania	Uzasadnienie
1.	Lp. Rodzaj badania	Uzasadnienie

Zmiana częstotliwości wykonywania badań okresowych Nie  Tak

Uzasadnienie zmiany częstotliwości wykonywania badań:

**Rozpoznanie**

**Zalecenia**

Nazwisko lekarza podstawowej opieki zdrowotnej (adres praktyki) .....  
Informacje dla lekarza podstawowej opieki zdrowotnej

## ORZECZENIE

brak przeciwwskazań zdrowotnych do pracy na stanowisku \_\_\_\_\_

przeciwwskazania zdrowotne do pracy na stanowisku \_\_\_\_\_

### WYDANO ZAŚWIADCZENIE O:

braku przeciwwskazań zdrowotnych

przeciwwskazaniach zdrowotnych

niezdolności badanego (nej) do wykonywania dotychczasowej pracy i konieczności przeniesienia na inne stanowisko ze względu na:

szkodliwy wpływ wykonywanej pracy na zdrowie

niemożność wykonywania dotychczasowej pracy przez kobietę w ciąży

zagrożenie, jakie stwarza wykonywana praca dla zdrowia młodocianego

podejrzenie powstania choroby zawodowej

niezdolność do wykonywania dotychczasowej pracy ze względu na stwierdzoną chorobę zawodową lub skutki wypadku przy pracy

Pieczęć i podpis lekarza





Skierowanie od pracodawcy*	Tak	Nie
Informacja o stanowisku pracy:	Tak	Nie

	dd	-	m-c	-	rok
Data założenia karty		-		-	
Data badania		-		-	
Data następnego badania		-		-	

\* W razie braku skierowania od pracodawcy i informacji o czynnikach szkodliwych i uciążliwych badanie profilaktyczne nie powinno być podejmowane.

## Wywiad zawodowy

www.informax.pl

Nazwa i adres pracodawcy (wydział/oddział)	Stanowisko pracy	Okres zatrudnienia	Czynniki szkodliwe /uciążliwe	Okres zatrudnienia w narażeniu

Czy w przebiegu pracy zawodowej:	NIE	TAK
a) stwierdzono chorobę zawodową?		
b) lekarz wnioskował o zmianę stanowiska pracy ze względu na stan zdrowia?		
c) badany (a) uległ (a) wypadkowi w pracy?		
d) przyznano świadczenie rentowe?		

jaka?

kiedy?

kiedy?

kiedy?

Nr z wykazu chorób zawodowych

--	--

Z jakiego powodu?

Opis skutków zdrowotnych wypadku

Z jakiego powodu?

(choroby zawodowej (Z) /wypadku w pracy (W) /ogólnego stanu zdrowia (O))

Podpis badanego \_\_\_\_\_

**BADANIA POMOCNICZE**

Lp.	Rodzaj badania	Data skierowania	Data wykonania badania	Wyniki badania

**KONSULTACJE SPECJALISTYCZNE**

Lp.	Skierowanie do specjalisty	Data skierowania	Data konsultacji	Wynik konsultacji

Zakres badań poszerzony poza wskazówki metodyczne Nie  Tak

Wp.	Rodzaj badania	Uzasadnienie
www.inforlex.pl		

Zmiana częstotliwości wykonywania badań okresowych Nie  Tak

Uzasadnienie zmiany częstotliwości wykonywania badań:

**ORZECZENIE**

a) brak przeciwwskazań zdrowotnych do pracy na stanowisku

b) przeciwwskazania zdrowotne do pracy na stanowisku

**WYDANO ZAŚWIADCZENIE O:**

braku przeciwwskazań zdrowotnych

przeciwwskazaniach zdrowotnych

Pieczęć i podpis lekarza

## Uzasadnienie

Zgodnie z art. 11. ust 4 ustawy z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy (Dz.U. z 2004 r. Nr 125, poz. 1317, z późn. zm.), stanowiącym upoważnienie do wydania rozporządzenia, wprowadzonym art. 1 pkt 6 lit. b ustawy z dnia 17 października 2008 r. o zmianie ustawy o służbie medycyny pracy (Dz. U. Nr 220, poz. 1416), minister właściwy do spraw zdrowia, po zasięgnięciu opinii Naczelnej Rady Lekarskiej oraz Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych, określi w drodze rozporządzenia, rodzaje dokumentacji medycznej, oraz sposób jej prowadzenia i przechowywania, a także wzory stosowanych dokumentów, mając na względzie właściwe udokumentowanie przeprowadzanych badań oraz zapewnienie ochrony danych osobowych.

Projektowane rozporządzenie uchyli obecnie obowiązujące rozporządzenie Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 15 września 1997 r. w sprawie rodzajów dokumentacji medycznej służby medycyny pracy oraz sposobu jej prowadzenia i przechowywania (Dz. U. Nr 120, poz. 768 oraz z 2003 r. Nr 37, poz. 328). Opracowanie nowego rozporządzenia wynika ze zmiany delegacji ustawowej dokonanej nowelizacją ustawy o służbie medycyny pracy, która wprowadziła nowe wytyczne zgodnie z art. 92 Konstytucji Rzeczypospolitej Polskiej.

Projekt rozporządzenia określa wzory dokumentacji medycznej niezbędnej do wykonywania świadczeń zdrowotnych z zakresu profilaktycznej opieki nad pracującymi, a także system jej rejestracji.

Należy podkreślić, iż w stosunku do dotychczas obowiązującej regulacji prawnej projekt rozporządzenia nie wprowadza istotnych zmian. Wprowadzone korekty mają głównie charakter redakcyjny. Natomiast ważną kwestią jest zastąpienie terminu „zaświadczenie lekarskie” terminem „orzeczenie lekarskie”, gdyż istotny jest sam fakt wydania orzeczenia, a nie jego forma, czyli formularz/ druk na jakim zostało wydane. Ponadto w § 4, 5, 6 i 7 przedmiotowego projektu wpisano między innymi: dane identyfikacyjne miejsca pracy osoby badanej, numer identyfikujący osobę badaną, PESEL oraz numer identyfikacyjny REGON, aby doprecyzować dokumentację medyczną.

Projektowane rozporządzenie nie podlega procedurze notyfikacji w rozumieniu przepisów rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 23 grudnia 2002 r. w sprawie sposobu funkcjonowania krajowego systemu notyfikacji norm i aktów prawnych (Dz. U. Nr 239, poz. 2039, oraz z 2004 r. Nr 65, poz. 597).

Projektowane rozporządzenie nie jest objęte prawem Unii Europejskiej.

Zgodnie z art. 5 ustawy z dnia 7 lipca 2005 r. o działalności lobbingsowej w procesie stanowienia prawa (Dz. U. Nr 169, poz. 1414 oraz z 2009 r. Nr 42, poz. 337), projekt rozporządzenia zostanie zamieszczony w Biuletynie Informacji Publicznej.

## OCENA SKUTKÓW REGULACJI

### 1. Podmioty, na które oddziałuje regulacja

Projektowane zmiany będą oddziaływać na podmioty świadczące usługi w zakresie profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracującymi w Polsce.

### 2. Konsultacje społeczne

Równoległe z uzgodnieniami międzyresortowymi, projekt rozporządzenia został przesłany do zaopiniowania następującym podmiotom:

- 1) Komisji Wspólnej Rządu i Samorządu Terytorialnego;
- 2) Instytutowi Medycyny Pracy im. prof. J. Nofera w Łodzi;
- 3) Instytutowi Medycyny Wsi w Lublinie;
- 4) Instytutowi Medycyny Pracy i Zdrowia Środowiskowego w Sosnowcu;
- 5) Forum Związków Zawodowych;
- 6) NSZZ „Solidarność”;
- 7) NSZZ „Solidarność 80”;
- 8) Konfederacji Pracodawców Polskich;
- 9) Polskiej Konfederacji Pracodawców Prywatnych Lewiatan;
- 10) Kolegium Lekarzy Rodzinnych w Polsce;
- 11) Narodowemu Instytutowi Zdrowia Publicznego- Państwowy Zakład Higieny;
- 12) Związkowi Rzemiosła Polskiego;
- 13) Business Centre Club;
- 14) Naczelnej Izbie Lekarskiej;
- 15) Naczelnej Izbie Pielęgniarek i Położnych;
- 16) Centralnemu Instytutowi Ochrony Pracy;
- 17) Federacji Związków Pracodawców Ochrony Zdrowia „Porozumienie Zielonogórskie” w Zielonej Górze;
- 18) Krajowemu Konsultantowi w dziedzinie medycyny pracy;
- 19) Federacji Związków Zawodowych Pracowników Ochrony Zdrowia;
- 20) Ogólnopolskiemu Porozumieniu Związków Zawodowych;
- 21) Związkowi Pracodawców Służby Zdrowia Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji;

- 22) Związku Pracodawców Samodzielnych Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej;
- 23) Centrum Naukowemu Medycyny Kolejowej;
- 24) Izbie Lecznictwa Polskiego;
- 25) Sekretariatowi Ochrony Zdrowia KK- Niezależny Samorządowy Związek Zawodowy „Solidarność”;

a ponadto został umieszczony w Biuletynie Informacji Publicznej na stronie internetowej Ministerstwa Zdrowia, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 7 lipca 2005 r. o działalności lobbingskiej w procesie tworzenia prawa (Dz. U. Nr 169, poz. 1414 oraz z 2009 r. Nr 42, poz. 337).

Wyniki konsultacji zostaną omówione po ich zakończeniu.

### **3. Wpływ regulacji na sektor finansów publicznych, w tym budżet państwa i budżety jednostek samorządu terytorialnego**

Regulacje zaproponowane w projekcie rozporządzenia nie spowodują skutków finansowych dla budżetu państwa, ani dla budżetów jednostek samorządu terytorialnego.

### **4. Wpływ regulacji na rynek pracy**

Regulacje zaproponowane w projekcie rozporządzenia nie będą miały wpływu na rynek pracy.

### **5. Wpływ regulacji na konkurencyjność gospodarki i przedsiębiorczość, w tym na funkcjonowanie przedsiębiorstw**

Regulacje zaproponowane w projekcie rozporządzenia nie będą miały wpływu na konkurencyjność gospodarki i przedsiębiorczość, w tym na funkcjonowanie przedsiębiorstw.

### **6. Wpływ regulacji na sytuację i rozwój regionalny**

Regulacje zaproponowane w projekcie rozporządzenia nie będzie miała wpływu na sytuację i rozwój regionalny.



### **7. Wpływ regulacji na zdrowie społeczeństwa**

Regulacje zaproponowane w projekcie rozporządzenia nie będą miały wpływu na zdrowie społeczeństwa.

### **8. Wpływ regulacji na środowisko**

Regulacje zaproponowane w projekcie rozporządzenia nie będą miały wpływu na środowisko.