

Pismo Okólne Nr 9/2010
Rektora Uniwersytetu Wrocławskiego
z dnia 23 lipca 2010 r.

w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników
Uniwersytetu Wrocławskiego

Na podstawie art. 229 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy (tekst jednolity z 1998 r. Dz. U. Nr 21, poz. 94, z późniejszymi zmianami), rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 r. w sprawie przeprowadzenia 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, z późniejszymi zmianami) i § 67 Regulaminu pracy Uniwersytetu Wrocławskiego (wprowadzonego zarządzeniem Nr 30/2007 Rektora Uniwersytetu Wrocławskiego z dnia 1 marca 2007 r., z późniejszymi zmianami), **przypomina się kierownikom jednostek organizacyjnych i komórek administracyjnych o terminowym kierowaniu pracowników na lekarские badania profilaktyczne – wstępne, okresowe i kontrolne oraz badania dla celów sanitarno-epidemiologicznych.**

Od dnia **2 sierpnia 2010 r.** badania lekarskie pracowników UWr przeprowadza się w **Dolnośląskim Centrum Medycyny Profilaktycznej i Bezpieczeństwa Pracy PRO-MED Sp. z o.o. we Wrocławiu przy ul. Piłsudskiego 43** na podstawie poprawnie wypełnionych skierowań, których wzory stanowią załączniki do niniejszego pisma okólnego:

- 1/ Załącznik Nr 1 - skierowanie do NZOZ PRO-MED na badania: wstępne, okresowe,
- 2/ Załącznik Nr 2 - skierowanie do NZOZ PRO-MED na badania kontrolne,
- 3/ Załącznik Nr 3 - skierowanie do NZOZ PRO-MED na badania lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych¹,
- 4/ Załącznik Nr 4 - skierowanie do NZOZ PRO-MED na dodatkowe badanie okulistyczne celem wystawienia recepty na okulary².

Skierowania na badania **okresowe** i dodatkowe **badania okulistyczne** wystawia kierownik jednostki organizacyjnej/komórki administracyjnej.

Skierowania na badania **wstępne, kontrolne i do celów sanitarno-epidemiologicznych** wystawia Dział Kadr.

W przypadku występowania czynników szkodliwych dla zdrowia lub warunków uciążliwych, skierowanie na badania wstępne wypełnia kierownik jednostki organizacyjnej/komórki administracyjnej i przekazuje do Działu Kadr wraz z wnioskiem o zatrudnienie pracownika.

¹ Przypomina się, że w Uniwersytecie Wrocławskim obowiązuje pismo okólne Nr 1/2004 Rektora Uniwersytetu Wrocławskiego z dnia 25 lutego 2004 r. w sprawie obowiązku przeprowadzania badań profilaktycznych w kierunku zakażenia prątkami gruźlicy pracowników Uniwersytetu Wrocławskiego zatrudnionych na stanowiskach związanych z ciągłym kontaktem ze studentami.

² Pracownikom, wykonującym pracę na stanowiskach z monitorami ekranowymi co najmniej przez połowę dobowego wymiaru czasu pracy, przysługują okulary korygujące wzrok ze szkłami o wielowarstwowych powłokach, chroniące oczy przed szkodliwym działaniem promieniowania.

Przypomina się, że w powyższej sprawie obowiązuje zarządzenie Nr 59/99 Rektora Uniwersytetu Wrocławskiego z dnia 6 lipca 1999 r. w sprawie zaopatrzenia pracowników Uniwersytetu Wrocławskiego w okulary do pracy przy monitorach ekranowych.

Błędnie wypełnione skierowanie nie będzie podstawą do przeprowadzania badań. Informacji na temat prawidłowego wypełniania skierowań udziela Inspektorat Bezpieczeństwa i Higieny Pracy oraz Ochrony Przeciwpożarowej UWr.

Zobowiązuje się kierowników jednostek organizacyjnych i komórek administracyjnych do:

- 1/ wypełniania skierowań na badania lekarskie, zgodnie z załączonymi wzorami,
- 2/ niezwłocznego kierowania na badania lekarskie pracowników, u których ważność badań (zaświadczeń) już upłynęła,
- 3/ dopuszczania do pracy wyłącznie pracowników, którzy odbyli badania lekarskie i przedstawili aktualne orzeczenie lekarskie – zaświadczenie stwierdzające brak przeciwwskazań do pracy na określonym stanowisku.

Nieprawidłowości w funkcjonowaniu **Dolnośląskiego Centrum Medycyny Profilaktycznej i Bezpieczeństwa Pracy PRO-MED. Sp. z o.o.** należy zgłaszać w formie pisemnej w Inspektoracie Bezpieczeństwa i Higieny Pracy oraz Ochrony Przeciwpożarowej UWr.

Z dniem 2 sierpnia 2010 r. traci moc pismo okólne Nr 10/2005 Rektora Uniwersytetu Wrocławskiego z dnia 20 lipca 2005 r. w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników Uniwersytetu Wrocławskiego.

prof. dr hab. Marek Bojarski
REKTOR

pieczętka zakładu pracy

Data:

(REGON)

SKIEROWANIE do NZOZ PRO-MED

* kierujemy na badania: wstępne, okresowe

Pana /Panią:

PESEL:

Adres zamieszkania:

Stanowisko: Staż pracy ogółem:

Badania profilaktyczne – wg załącznika do Umowy

• **Czynniki szkodliwe i uciążliwe dla zdrowia na stanowisku pracy:**

Opis wykonywanych czynności:

1. Stanowisko decyzyjne, pełna sprawność psychoruchowa
2. Kierowanie: samochodem (*jakim*), wózkiem widłowym, obsługa suwnicy, dźwigu (*jakiego*), maszyny w ruchu.
3. Praca zmianowa, nocna, oświetlenie (*jakie*)
4. Praca na wysokości do 3 m, powyżej 3 m.
5. Praca w wymuszonej pozycji ciała, ciężka praca fizyczna.
6. Praca wymagająca długotrwałego wysiłku głosowego.

	Wyniki badań środowiskowych
	na stanowisku pracy NDS/NDN data pomiaru
7. Hałas	
8. Wibracja ogólna, dot. kończ. górnych	
9. Mikroklimat gorący, chłodny	
10. Czynniki chemiczne (<i>wymienić jakie, np.: metale, gazy, farby, lakiery, rozpuszczalniki, inne</i>)	
11. Zapylenie (<i>jakie pyły</i>) % zawartość wolnej krzemionki	
12. Czynniki biologiczne (<i>jakie</i>)	
13. Promieniowanie (<i>wymienić jakie</i>) (<i>elektromagnetyczne, UV, podczerwone, jonizujące</i>)	
14. Praca z komputerem (<i>podać ile godz. efektywnej pracy</i>)	

* Odpowiednie podkreślić !

podpis osoby sporządzającej

INFORMACJA DLA PRACOWNIKÓW UNIwersytetu Wrocławskiego

1. Na badania należy zgłosić się osobiście do Rejestracji od poniedziałku do piątku w godzinach od 08:00 do 10:00 lub od 15:30 do 16:30 po wcześniejszej rezerwacji tel.: 71 344 3786, 668 308 086.
2. Należy zgłosić się na czczo ze skierowaniem, dowodem tożsamości oraz poranną porcją moczu.
3. Badania powinny być wykonane w ciągu 30 dni od daty wystawienia skierowania.

pieczętka zakładu pracy

Data:

(REGON)

SKIEROWANIE do NZOZ PRO-MED

kierujemy na badania **kontrolne**

Pana /Panią:

PESEL:

Adres zamieszkania:

Stanowisko: Staż pracy ogółem:

Badania profilaktyczne – wg załącznika do Umowy

• **Czynniki szkodliwe i uciążliwe dla zdrowia na stanowisku pracy:**

Opis wykonywanych czynności:

1. Stanowisko decyzyjne, pełna sprawność psychoruchowa
2. Kierowanie: samochodem (*jakim*), wózkiem widłowym, obsługa suwnicy, dźwigu (*jakiego*), maszyny w ruchu.
3. Praca zmianowa, nocna, oświetlenie (*jakie*)
4. Praca na wysokości do 3 m, powyżej 3 m.
5. Praca w wymuszonej pozycji ciała, ciężka praca fizyczna.
6. Praca wymagająca długotrwałego wysiłku głosowego.

	Wyniki badań środowiskowych
	na stanowisku pracy NDS/NDN data pomiaru
7. Hałas	
8. Wibracja ogólna, dot. kończ. górnych	
9. Mikroklimat gorący, chłodny	
10. Czynniki chemiczne (<i>wymienić jakie, np.: metale, gazy, farby, lakiery, rozpuszczalniki, inne</i>)	
11. Zapylenie (<i>jakie pyły</i>) % zawartość wolnej krzemionki	
12. Czynniki biologiczne (<i>jakie</i>)	
13. Promieniowanie (<i>wymienić jakie</i>) (<i>elektromagnetyczne, UV, podczerwone, jonizujące</i>)	
14. Praca z komputerem (<i>podać ile godz. efektywnej pracy</i>)	

* Odpowiednie podkreślić !

podpis osoby sporządzającej

INFORMACJA DLA PRACOWNIKÓW UNIwersytetu Wrocławskiego

1. Na badania kontrolne należy umówić się telefonicznie w godzinach od 08:00 do 19:00: 71 344 3786, 668 308 086.
2. Warunkiem wykonania w/w badań jest posiadanie zaświadczenie od lekarza prowadzącego o ukończonym leczeniu (dotyczy także urlopu zdrowotnego).
3. Na badania należy zgłosić się ze skierowaniem oraz dowodem tożsamości.

pieczętka z nazwą zakładu pracy,
siedzibą, adresem i regonem

Data:

SKIEROWANIE do NZOZ PRO-MED

na badania lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych

Zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 2 lutego 2006 r. (Dz. U. Nr 25 poz. 191) w sprawie badań do celów sanitarno-epidemiologicznych oraz z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 10 lipca 2006 r. (Dz. U. Nr 133 poz. 939) w sprawie wykazu prac, przy wykonywaniu których istnieje możliwość przeniesienia zakażenia na inne osoby.

imię i nazwisko
PESEL
adres zamieszkania
zatrudniony na stanowisku

.....
podpis osoby kierującej na badania

INFORMACJA DLA PRACOWNIKÓW UNIwersytetu Wrocławskiego

1. Na badania sanitarno-epidemiologiczne należy umówić się telefonicznie: 71 344 3786, 668 308 086.
2. Osoby, które posiadają aktualne RTG klatki piersiowej powinny przynieść opis zdjęcia **(badanie RTG klatki piersiowej jest aktualne przez okres 3 lat)**.
3. Badania powinny być wykonane w ciągu 30 dni od daty wystawienia skierowania.

pieczętka zakładu pracy

Data:

(REGON)

SKIEROWANIE do NZOZ PRO-MED

kierujemy na dodatkowe badanie okulistyczne celem wystawienia recepty na okulary

W związku z wykonywaniem pracy na stanowisku z monitorami ekranowymi co najmniej przez połowę dobowego czasu pracy, kieruję

Panią/Pana

na badanie okulistyczne do

.....
podpis osoby kierującej na badania

**INFORMACJA DLA PRACOWNIKÓW
UNIwersytetu Wrocławskiego**

1. Na badania należy zgłosić się osobiście do Rejestracji od poniedziałku do piątku w godzinach od 08:00 do 19:00 po wcześniejszej rezerwacji tel.: 71 344 3786, 668 308 086.
2. Należy zgłosić się ze skierowaniem, dowodem tożsamości oraz okularami jeżeli ktoś już je posiada.
3. Badania powinny być wykonane w ciągu 30 dni od daty wystawienia skierowania.