

INFORMACJA SZCZEGÓŁOWA DO WYPEŁNIENIA SKIEROWANIA

I. Uwagi wstępne:

1. Poniższe wytyczne zilustrowano wzorem wypełnionego skierowania (str. 3-4). Wzór ten zawiera przykładowe określenia stanowisk pracy oraz **zamknięty katalog występujących w PWSZ czynników niebezpiecznych, szkodliwych dla zdrowia lub uciążliwych oraz innych** wynikających ze sposobu wykonywania pracy.
Należy używać sformułowań i terminów jak we wzorze. Nie należy wpisywać czynników i prac niebezpiecznych spoza zamkniętego katalogu, który jest skorelowany z przepisami dotyczącymi badań profilaktycznych pracowników.
2. Dane dotyczące zagrożeń zawodowych wypełnia osoba kierująca pracownikami – na podstawie ocen ryzyka zawodowego (ORZ) sporządzonych dla tych wszystkich stanowisk pracy, na których pracownik wykonuje prace (ocena ryzyka zawodowego znajdują się u Specjalisty ds. BHP).
3. Wystawiony przez Dział Spraw Osobowych 1 egzemplarz skierowania należy **wypełnić i skserować przed podpisaniem i zatwierdzeniem - w celu otrzymania 2 egzemplarzy z oryginalnymi podpisami**. Do DSO należy przesłać kserokopię podpisanego skierowania.

II. Część skierowania wypełniana przez DSO.

1. Na 40 dni przed upływem aktualności orzeczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań do pracy na określonym stanowisku (pracy), Dział Spraw Osobowych (DSO) przesyła do jednostki organizacyjnej jeden egzemplarz skierowania.
2. DSO umieszcza na skierowaniu następujące informacje:
 - 1) dane osobowe pracownika: imię i nazwisko, PESEL, adres zamieszkania;
 - 2) nazwę stanowiska pracy:
 - a) w grupie nauczycieli akademickich: nazwę podgrupy oraz nazwę jednostki organizacyjnej;
 - b) w grupie pracowników nie będących nauczycielami: nazwę podgrupy i stanowisko, ewentualnie nazwę jednostki organizacyjnej - jeżeli wskazuje ona na rodzaje zagrożeń zawodowych.

III. Część skierowania wypełniana przez osobę kierującą pracownikami - na podstawie ORZ.

1. *Określenie stanowiska/stanowisk pracy*

Tu należy wymienić rodzaje wykonywanych prac lub podstawowe czynności, sposób i czas ich wykonywania (podając orientacyjną ilość godzin dziennie, miesięcznie lub rocznie).

2. *Opis warunków pracy*

1) Czynniki fizyczne / Pyły / Czynniki chemiczne

Należy podać nazwę czynnika i wielkość narażenia jeżeli były dokonane pomiary w przeciwnym razie tylko nazwy czynników.

- a) stężenie lub natężenie (parametr, wielkość i jednostkę) gdy jest znane z karty charakterystyki lub z karty badania.

- b) krotność wartości dopuszczalnej (tzn. najwyższego dopuszczalnego stężenia czynnika chemicznego / pyłu lub najwyższego dopuszczalnego natężenia czynnika fizycznego) gdy jest znana.

Można tu wpisać nazwę czynnika lub grupy czynników występujących w stężeniach lub natężeniach nie powodujących mierzalnego narażenia, (praca wykonywana w digestoriach) wyraźnie zaznaczając „kontakt” i/lub „bez narażenia”.

2) Czynniki biologiczne:

Należy wpisać nazwy lub rodzaje czynników oraz nr grupy zagrożenia. Zalecane jest wskazanie na źródło czynnika, np. krew ludzka, hodowla, itp.

3) Inne czynniki, w tym niebezpieczne

Tu należy wymienić czynniki niebezpieczne i uciążliwe oraz inne wynikające ze sposobu wykonywania pracy.

UWAGA: Po wpisaniu do skierowania wszystkich czynników należy je ponumerować.

4) Łączna liczba czynników...

Tu należy wpisać łączną liczbę wymienionych czynników.

UWAGA! Teraz wypełnione skierowanie należy skopiować.

IV. Zatwierdzanie skierowania

1. Osoba kierująca pracownikami podpisuje dwa egzemplarze skierowania czytelnie - z lewej strony.
2. Dziekan wydziału / Kierownik samodzielnej jednostki organizacyjnej PWSZ w Ciechanowie zatwierdza dwa egzemplarze skierowania (jako *Podpis pracodawcy*).
3. Należy sporządzić kserokopię podpisanego skierowania i przesłać do DSO.

4. Jeden egzemplarz skierowania z oryginalnymi podpisami jest przeznaczony dla lekarza przeprowadzającego badania profilaktyczne, drugi - dla osoby kierowanej na badania.

UWAGA: Orzeczenie o braku przeciwwskazań do pracy na określonym stanowisku zachowuje ważność tylko wraz ze skierowaniem.

Informacja szczegółowa opracowana przez Specjalistę ds. BHP

.....
(pieczęć pracodawcy)

.....
(miejscowość, data)

SKIEROWANIE NA BADANIA LEKARSKIE

(wstępne / okresowe / kontrolne^{*)})

Działając na podstawie art. 229 § 4a ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz. U. z 2014 r. poz. 1502, z późn. zm.), kieruję na badania lekarskie:

Pana/Panią^{*)} **Jan Xksiński**,
(imię i nazwisko)

Nr PESEL^{**)} **60121200000**

zamieszkałego/zamieszkałą^{*)} **30-000 Kraków, ul. Lipowa 50**

.....
(miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu)

zatrudnionego/zatrudnioną^{*)} lub podejmującego/podejmującą^{*)} pracę na stanowisku lub stanowiskach pracy

Pracownik dydaktyczny na Wydziale Inżynierii i Ekonomii - kierunku Mechanika i budowa maszyn

określenie stanowiska/stanowisk^{*)} pracy^{***)}:

- 1. Laboratorium budowy maszyn i technik wytwarzania 4godz./tydz.**
- 2. Wykłady, seminaria 140 godz./rok.**
- 3. Pracownia spawalnictwa 4 godz./tydz.**

Opis warunków pracy uwzględniający informacje o występowaniu na stanowisku lub stanowiskach pracy czynników niebezpiecznych, szkodliwych dla zdrowia lub czynników uciążliwych i innych wynikających ze sposobu wykonywania pracy, z podaniem wielkości narażenia oraz aktualnych wyników badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia, wykonanych na tym stanowisku/stanowiskach – należy wpisać nazwę czynnika/czynników i wielkość/wielkości narażenia^{****)}:

I. Czynniki fizyczne:

- 1. Pola elektromagnetyczne – strefa bezpieczna.**
- 2. Pola elektromagnetyczne -**
- 3. Hałas L(A) $EX8h = 82$ dB t.j. 0,5 NDN (w Spawalni)**
- 4. Promieniowanie jonizujące**
- 5. Promieniowanie widzialne**
- 6. Promieniowanie ultrafioletowe**
- 7. Promieniowanie podczerwone**
- 8. Porażenie prądem**
- 9. Ostre krawędzie i wystające elementy**

II. Pyły:

- 10. Pyły i gazy spawalnicze (Pracownia spawalnicza)**

III. Czynniki chemiczne:

- 11. Odczynniki chemiczne – (laboratorium chemiczne)**
- 12. Drażniące – bez kontaktu**
- 13. Uczulające – bez kontaktu**
- 14. Rakotwórcze – (chromian potasu VI) ex-5 min/rok)**

III. Czynniki biologiczne:

- 15. Bakterie gr. 2/3(pielęgniarstwo i laboratorium biologiczne)**

16. **Wirusy gr. 2/3. (pielęgniarstwo i laboratorium biologiczne)**
17. **Krew ludzka: WZWB, WZWC, HIV – wirusy gr. 3. (pielęgniarstwo)**
18. **Roztocza kurzu domowego – cz. alergizujące (Archiwum, magazyny biblioteczne)**
19. **Czynniki chorobotwórcze przenoszone przez kleszcze: Borrelia spp. gr. 2. / Wirus kleszczowego zapalenia mózgu gr. 3. (zajęcia w terenie rolnictwo)**

V. **Inne czynniki, w tym niebezpieczne:**

20. **Obsługa monitorów ekranowych pow. 4 godz./dz.**
21. **Wysiłek głosowy**
22. **Stanowisko decyzyjne i związane z odpowiedzialnością (Rektor i Prorektor, Kanclerz, Kwestor, Dziekani i Prodziekani, Dyrektorzy i Kierownicy jednostek organizacyjnych)**
23. **Praca na wysokości 1-3 m / pow. 3 m**
24. **Kierowanie samochodem do 3,5 t / pow. 3,5 t**
25. **Obsługa ręcznych wózków jezdniowych**
26. **Praca ze zmianami w porze nocnej**
27. **Częsty kontakt z glebą / z wodą (rolnictwo / prace porządkowe)**

Łączna liczba czynników niebezpiecznych, szkodliwych dla zdrowia lub czynników uciążliwych i innych wynikających ze sposobu wykonywania pracy wskazanych w skierowaniu: - 27 -

.....

.....
(podpis pracodawcy)