

## **INSTRUKCJA** **opisywania warunków pracy w skierowaniu na badania wstępne,** **okresowe lub kontrolne dla pracowników UMP.**

**Procedurę realizacji badań okresowych należy rozpocząć na miesiąc przed końcem aktualnej zdolności do pracy. Po wystawieniu druku skierowania pracownik powinien niezwłocznie zgłosić się do lekarza medycyny pracy:**

**Uniwersyteckie Centrum Stomatologii i Medycyny Specjalistycznej Sp. z o.o.  
ZESPÓŁ PORADNI POARADNI SPECJALISTYCZNYCH  
ul. Przybyszewskiego 39, Poznań**

### I. Uwagi wstępne

1. Skierowanie wypełnia i zatwierdza kierownik jednostki organizacyjnej na podstawie zagrożeń występujących na stanowisku pracy kierowanego na badania pracownika.
2. Pracownik nowozatrudniony otrzymuje skierowanie wraz z karta obiegową w Dziale Spraw Pracowniczych.
3. Skierowanie na badanie kontrolne i okresowe, należy pobrać z portalu WISUS P.

**UWAGA:** Skierowanie musi być wypełnione przez przełożonego i w takiej formie powinno zostać przekazane pracownikowi. Niedopuszczalne jest samodzielne wypełnianie dokumentu przez kierowanego na badania pracownika.

### II. Część skierowania dotycząca narażenia na czynniki niebezpieczne, szkodliwe lub uciążliwe wypełniana jest zgodnie z dostępnymi wynikami pomiarów, oceną ryzyka zawodowego na stanowisku pracy lub innymi informacjami pozwalającymi na określenie zagrożenia np. dostępnymi procedurami, rejestrami, kartami charakterystyki substancji niebezpiecznych czy instrukcjami obsługi aparatury laboratoryjnej.

#### 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*

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.

##### 1) Czynniki fizyczne

- hałas, ultradźwięki – emitowanie przez urządzenia, aparaturę czy podczas procesów technologicznych.
- promieniowanie jonizujące (X) – wskazać kategorię narażenia kategoria A lub B) oraz wyniki pomiarów dozymetrycznych.

- promieniowanie nadfioletowe (UV), podczerwone (IR), laserowe i pola elektromagnetyczne (PEM)
- obsługa monitorów ekranowych – należy wskazać czy praca wykonywana jest do, czy powyżej 4 godzin na zmianę roboczą. Dotyczy w szczególności prac biurowych oraz prac z aparaturą specjalistyczną wyposażoną w monitory ekranowe.
- Inne czynniki fizyczne np. mikroklimat, zmienne warunki atmosferyczne, wibracje itp.

## 2) Pyły

Narażenie na pyły, którego źródłem są procesy technologiczne np. obróbka drewna, mielenie, kruszenie, przesiewanie, transport i mieszanie materiałów sypkich oraz ich obróbka (cięcie, szlifowanie, polerowanie), spawanie itp.

## 3) Czynniki chemiczne

Wskazać na jakie odczynniki lub grupy substancji niebezpiecznych narażony jest kierowany na badania pracownik (substancje toksyczne, drażniące, uczulające, rakotwórcze mutagenne, upośledzające funkcje rozrodcze).

Dla wszystkich powyższych czynników (czynniki fizyczne, pyły, czynniki chemiczne) jeśli przeprowadzane są pomiary, to na podstawie Kart Badań i Pomiarów Czynników Szkodliwych, należy wpisać wyniki ostatnich pomiarów, podając nazwę czynnika i wielkość narażenia:

- a) stężenie lub natężenie (parametr, wielkość i jednostkę)
- b) krotność wartości dopuszczalnej (tzn. najwyższego dopuszczalnego stężenia czynnika chemicznego / pyłu lub najwyższego dopuszczalnego natężenia czynnika fizycznego).

### **UWAGA:**

**W przypadku czynników lub grupy czynników występujących w stężeniach lub natężeniach nie powodujących mierzalnego narażenia lub stanowisk na których nie wykonano do tej pory pomiarów, należy także taką informację umieścić w skierowaniu, wyraźnie zaznaczając „kontakt” i/lub „bez narażenia”.**

## 4) Czynniki biologiczne:

Należy wpisać nazwy lub rodzaje czynników oraz kategorię zagrożenia. Zalecane jest wskazanie źródła czynnika, np. krew ludzka, zwierzęca, hodowla oraz określenie potencjalnego zagrożenia np. HIV, HBV, HCV itp.

Informacje na temat zagrożeń czynnikami biologicznymi umieszczone są m.in. w „Wytucznych bezpieczeństwa i higieny pracy przy narażaniu na działanie szkodliwych dla zdrowia czynników biologicznych” Inspektoratu BHP UMP.

### 5) Inne czynniki, w tym niebezpieczne

Tu należy wymienić czynniki niebezpieczne i uciążliwe oraz inne wynikające ze sposobu wykonywania pracy, takie jak:

- Praca na stanowiskach decyzyjnych związanych z odpowiedzialnościami (np. stanowiska kierownicze)
- Monotonia pracy.  
Praca wymagająca powtarzania tych samych czynności np. przy z wykorzystaniem aparatury specjalistycznej, mogąca prowadzić np. do zbyt dużego obciążenia psychicznego i w dalszej kolejności do wypadku.
- Praca na wysokości.  
Praca wykonywana na powierzchni znajdującej się na wysokości co najmniej 1,0 m nad poziomem podłogi lub ziemi.)  
Konieczne jest określenie czy praca na wysokości wykonywana jest do czy powyżej 3 metrów.
- Praca zmianowa.
- Praca fizyczna z wydatkiem energetycznym powyżej 1500 kcal/8h lub 3 kcal/min dla mężczyzn oraz powyżej 1000 kcal/8h lub 2 kcal/min dla kobiet
- Praca w wymuszonej pozycji ciała.  
Występuje gdy pracownik przez dłuższy czas nie ma możliwości wykonywania innego ruchu, poza ruchem powtarzalnym, pozycja ciała podczas pracy jest nienaturalna (wymuszona) przez dłuższy czas (np. klęcząca, wyciągnięte do góry ręce, leżąca, siedząca).
- Praca wymagająca stałego i długotrwałego wysiłku głosowego.  
Stanowiska dydaktyczne, wymagające nadmiernego wysiłku głosowego związanego z prowadzeniem wykładów. Należy podać pensum w godzinach rocznie.
- Kierowanie pojazdem prywatnym w celach służbowych.
- Inne czynniki, które mogą być związane ze specyficznymi warunkami pracy.

**UWAGA: Po wpisaniu do skierowania wszystkich czynników należy je ponumerować i wpisać łączną liczbę wymienionych czynników.**

### III. Zatwierdzanie skierowania

1. Kierownik jednostki organizacyjnej UMP zatwierdza skierowanie w wyznaczonym miejscu.
2. **Egzemplarz skierowania z oryginalnymi podpisami jest przeznaczony dla lekarza przeprowadzającego badania profilaktyczne.**