

**ROZPORZĄDZENIE
MINISTRA ZDROWIA¹⁾**

z dnia ...*24. maja* 2012 r.

zmieniające rozporządzenie w sprawie sposobu dokumentowania chorób zawodowych i skutków tych chorób

Na podstawie art. 237 § 4 pkt 1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy (Dz. U. z 1998 r. Nr 21, poz. 94, z późn. zm.²⁾) zarządza się, co następuje:

§ 1. W rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 1 sierpnia 2002 r. w sprawie sposobu dokumentowania chorób zawodowych i skutków tych chorób (Dz. U. Nr 132, poz. 1121) wprowadza się następujące zmiany:

1) po § 1 dodaje się § 1a w brzmieniu:

„§ 1a. Ilekroć w przepisach rozporządzenia jest mowa o państwowym inspektorze sanitarnym, należy przez to rozumieć państwowego powiatowego inspektora sanitarnego, państwowego granicznego inspektora sanitarnego, państwowego wojewódzkiego inspektora sanitarnego, państwowego inspektora sanitarnego, o którym mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 20 ust. 2 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2011 r. Nr 212, poz. 1263 oraz z 2012 r. poz. 460), komendanta wojskowego ośrodka medycyny prewencyjnej albo inspektora wojskowego ośrodka medycyny prewencyjnej.”;

2) w § 2 ust. 3 otrzymuje brzmienie:

„3. Prowadzenie, przechowywanie i udostępnianie kart badań w związku z chorobą zawodową określają przepisy wydane na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 2012 r. poz. 159).”;

3) w § 3 pkt 2 i 3 otrzymują brzmienie:

„2) wzór skierowania na badania w związku z podejrzeniem choroby zawodowej, stosowany w przypadku skierowania wydawanego przez lekarza lub lekarza dentystę, stanowiący załącznik nr 2 do rozporządzenia;

3) wzór skierowania na badania w związku z podejrzeniem choroby zawodowej, stosowany w przypadku skierowania wydawanego przez państwowego inspektora sanitarnego, stanowiący załącznik nr 3 do rozporządzenia.”;

4) w § 4 ust. 2 i 3 otrzymują brzmienie:

„2. Rejestr chorób zawodowych i rejestr skutków tych chorób, prowadzone przez państwowych inspektorów sanitarnych, zawierają dane o pracownikach lub byłych pracownikach zatrudnionych przez pracodawców prowadzących działalność na obszarze objętym zakresem ich działania.

¹⁾ Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej - zdrowie, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 listopada 2011 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. Nr 248, poz. 1495 i Nr 284, poz. 1672).

²⁾ 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, 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, Nr 157, poz. 1214 i Nr 219, poz. 1704, z 2010 r. Nr 105, poz. 655, Nr 135, poz. 912, Nr 182, poz. 1228, Nr 224, poz. 1459, Nr 249, poz. 1655 i Nr 254, poz. 1700 oraz z 2011 r. Nr 36, poz. 181, Nr 63, poz. 322, Nr 80, poz. 432, Nr 144, poz. 855, Nr 149, poz. 887 i Nr 232, poz. 1378.

3. Rejestr chorób zawodowych i rejestr skutków tych chorób, prowadzone przez Instytut Medycyny Pracy im. prof. dr. med. Jerzego Nofera w Łodzi, zawierają dane o pracownikach lub byłych pracownikach, u których stwierdzono chorobę zawodową.”;

5) załączniki nr 1-10 do rozporządzenia otrzymują brzmienie określone w załącznikach nr 1-10 do niniejszego rozporządzenia.

§ 2. Dokumentacja medyczna dotycząca chorób zawodowych wystawiona według wzorów określonych w przepisach dotychczasowych zachowuje ważność.

§ 3. Rozporządzenie wchodzi w życie pierwszego dnia drugiego miesiąca następującego po miesiącu ogłoszenia.



MINISTER ZDROWIA

Bartosz Arłukowicz

21.05.2014
ZASTĘPCA DYREKTORA
Departamentu Prawnego

Alina Budziszewska-Makulska

ZASTĘPCA DYREKTORA
Departamentu Zdrowia Publicznego

DYREKTOR
Departamentu Prawnego

Władysław Puzoń
radca prawny

Wojciech Kłasiński

U. Narkutt
21.05.2014.

**Załączniki do rozporządzenia Ministra Zdrowia
z dnia 24.05.2012 r. (poz. ...)**

Załącznik nr 1

WZÓR

.....
.....

(pieczęć, nazwa i adres podmiotu zgłaszającego
podejrzenie choroby zawodowej)*)

1) Państwowy Powiatowy/Graniczny/Wojewódzki
Inspektor Sanitarny,

Państwowy Inspektor Sanitarny, o którym mowa w
przepisach wydanych na podstawie art. 20 ust. 2 ustawy
z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji
Sanitarnej (Dz. U. z 2011 r. Nr 212, poz. 1263 oraz z
2012 r. poz. 460), Komendant/Inspektor Wojskowego
Ośrodka Medycyny Prewencyjnej**)

w

2) Okręgowy Inspektor Pracy w

Zgłoszenie podejrzenia choroby zawodowej

1. Imię i nazwisko

2. Data i miejsce urodzenia

3. Adres zamieszkania

4. Numer ewidencyjny PESEL, o ile posiada

5. Aktualna sytuacja zawodowa: pracownik/emeryt/rencista/bezrobotny***)

Inna forma wykonywania pracy

6. Aktualny pracodawca (dotyczy pracownika)

Pełna nazwa

.....

Adres

.....

- Numer identyfikacyjny REGON
7. Miejsce zatrudnienia lub wykonywania pracy, w którym wystąpiło narażenie zawodowe będące powodem zgłoszenia podejrzenia choroby zawodowej
- Pełna nazwa
- Adres
- Numer identyfikacyjny REGON
8. Stanowisko i rodzaj pracy
9. Pełna nazwa choroby zawodowej, której dotyczy zgłoszenie
10. Pozycja w wykazie chorób zawodowych określonym w przepisach w sprawie chorób zawodowych, wydanych na podstawie art. 237 § 1 pkt 3-6 i § 1¹ ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy
11. Czynniki narażenia zawodowego, które wskazuje się jako przyczynę choroby zawodowej
12. Okres narażenia zawodowego na czynniki, które wskazuje się jako przyczynę choroby zawodowej
13. Uzasadnienie podejrzenia choroby zawodowej

Data

(imię i nazwisko osoby zgłaszającej
podejrzenie choroby zawodowej)

*) W przypadku pracownika lub byłego pracownika należy podać imię i nazwisko.

**) Podkreślić nazwę właściwego inspektora sanitarnego, któremu zgłasza się podejrzenie choroby zawodowej.

***) Niepotrzebne skreślić.

WZÓR

.....
 (pieczęć podmiotu wykonującego
 działalność leczniczą)

Skierowanie na badania w związku z podejrzeniem choroby zawodowej
do
 (nazwa i adres jednostki orzeczniczej)

W związku z podejrzeniem choroby zawodowej proszę o przeprowadzenie badań i wydanie orzeczenia o rozpoznaniu choroby zawodowej albo o braku podstaw do jej rozpoznania u osoby:

1. Imię i nazwisko
2. Data i miejsce urodzenia
3. Adres zamieszkania

4. Numer ewidencyjny PESEL, o ile posiada
5. Aktualna sytuacja zawodowa: pracownik/emeryt/rencista/bezrobotny^{*)}
 Inna forma wykonywania pracy
6. Aktualny pracodawca (dotyczy pracownika)
 Pełna nazwa

 Adres

 Numer identyfikacyjny REGON
7. Wywiad zawodowy^{**)}

Okresy zatrudnienia od - do	Stanowisko pracy	Pracodawca	Charakterystyka narażenia (czynniki szkodliwe/uciążliwe)

8. Pełna nazwa choroby zawodowej, której dotyczy podejrzenie

.....

9. Pozycja w wykazie chorób zawodowych określonym w przepisach w sprawie chorób zawodowych,
wydanych na podstawie art. 237 § 1 pkt 3-6 i § 1¹ ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy

.....

10. Czynniki narażenia zawodowego, które wskazuje się jako przyczynę choroby zawodowej

.....

11. Okres narażenia zawodowego na czynniki, które wskazuje się jako przyczynę choroby zawodowej

.....

12. Miejsce zatrudnienia lub wykonywania pracy, z którym wiąże się podejrzenie choroby zawodowej
będące powodem zgłoszenia podejrzenia choroby zawodowej

Pełna nazwa

.....

Adres

.....

Numer identyfikacyjny REGON

13. Stanowisko pracy, wydział, oddział

.....

14. Charakterystyka wykonywanej pracy (rodzaj wykonywanych czynności)

.....

.....

Data

.....

(podpis i pieczęć lekarza lub lekarza dentysty)

Załączniki:

1. Dokumentacja badań profilaktycznych*)

2. Wyniki badań dodatkowych*)

3. Wyniki konsultacji specjalistycznych^{*)}

4. Karta oceny narażenia zawodowego w związku z podejrzeniem choroby zawodowej^{*)}

^{*)} Niepotrzebne skreślić.

^{**) W przypadku braku szczegółowych danych, tabelę wypełnić na podstawie informacji uzyskanych od osoby, której dotyczy postępowanie w sprawie choroby zawodowej.}

WZÓR

.....
(pieczęć państwowego inspektora sanitarnego)*)

Skierowanie na badania w związku z podejrzeniem choroby zawodowej
do
(nazwa i adres jednostki orzeczniczej)

W związku z podejrzeniem choroby zawodowej proszę o przeprowadzenie badań i wydanie orzeczenia o rozpoznaniu choroby zawodowej albo o braku podstaw do jej rozpoznania u osoby:

1. Imię i nazwisko
2. Data i miejsce urodzenia
3. Adres zamieszkania

.....
4. Numer ewidencyjny PESEL, o ile posiada

5. Aktualna sytuacja zawodowa: pracownik/emeryt/rencista/bezrobotny **)

Inna forma wykonywania pracy

6. Aktualny pracodawca (dotyczy pracownika)

Pełna nazwa

Adres

Numer identyfikacyjny REGON

7. Wywiad zawodowy ***)

Okresy zatrudnienia od - do	Stanowisko pracy	Pracodawca	Charakterystyka narażenia (czynniki szkodliwe/uciążliwe)	Dane o narażeniu (wyniki pomiarów)

8. Pełna nazwa choroby zawodowej, której dotyczy podejrzenie

9. Pozycja w wykazie chorób zawodowych określonym w przepisach w sprawie chorób zawodowych, wydanych na podstawie art. 237 § 1 pkt 3-6 i § 1¹ ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy

10. Czynniki narażenia zawodowego, które wskazuje się jako przyczynę choroby zawodowej

11. Okres narażenia zawodowego na czynniki, które wskazuje się jako przyczynę choroby zawodowej

12. Miejsce zatrudnienia lub wykonywania pracy, z którym wiąże się podejrzenie choroby zawodowej będące powodem zgłoszenia podejrzenia choroby zawodowej

Pełna nazwa

Adres

Numer identyfikacyjny REGON

13. Stanowisko pracy, wydział, oddział

14. Charakterystyka wykonywanej pracy (rodzaj wykonywanych czynności)

Data

(podpis i pieczęć państwowego inspektora sanitarnego)*)

Załącznik:

Karta oceny narażenia zawodowego w związku z podejrzeniem choroby zawodowej

^{*)} Przez państwowego inspektora sanitarnego należy rozumieć państwowego powiatowego inspektora sanitarnego, państwowego granicznego inspektora sanitarnego, państwowego wojewódzkiego inspektora sanitarnego, państwowego inspektora sanitarnego, o którym mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 20 ust. 2 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2011 r. Nr 212, poz. 1263 oraz z 2012 r. poz. 460), komendanta wojskowego ośrodka medycyny prewencyjnej albo inspektora wojskowego ośrodka medycyny prewencyjnej.

^{**)} Niepotrzebne skreślić.

^{***)} W przypadku braku szczegółowych danych, tabelę wypełnić na podstawie informacji uzyskanych od osoby, której dotyczy postępowanie w sprawie choroby zawodowej.

WZÓR

.....
.....

(pieczęć, nazwa i adres podmiotu sporządzającego kartę)

Karta oceny narażenia zawodowego w związku z podejrzeniem choroby zawodowej

Postępowanie przeprowadzone w dniu r. w związku ze zgłoszeniem podejrzenia choroby zawodowej u osoby:

1. Imię i nazwisko
2. Data i miejsce urodzenia
3. Numer ewidencyjny PESEL, o ile posiada
4. Adres zamieszkania

5. Aktualna sytuacja zawodowa: pracownik/emeryt/rencista/bezrobotny^{*)}

Inna forma wykonywania pracy

6. Aktualny pracodawca (dotyczy pracownika)

Pełna nazwa

Adres

Numer identyfikacyjny REGON

7. Pełna nazwa choroby zawodowej, której dotyczy postępowanie

Pozycja w wykazie chorób zawodowych określonym w przepisach w sprawie chorób zawodowych, wydanych na podstawie art. 237 § 1 pkt 3-6 i § 1¹ ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy

8. Kto zgłosił podejrzenie choroby zawodowej

9. Wywiad zawodowy^{**)}

Okresy zatrudnienia od - do	Stanowisko pracy	Pracodawca	Charakterystyka narażenia (czynniki szkodliwe/uciążliwe)	Dane o narażeniu (wyniki pomiarów)

10. Miejsce zatrudnienia lub wykonywania pracy, z którym wiąże się podejrzenie choroby zawodowej będące powodem zgłoszenia podejrzenia choroby zawodowej

Pełna nazwa

.....

Adres

.....

Numer identyfikacyjny REGON

11. Stanowisko pracy, wydział, oddział

.....

12. Charakterystyka wykonywanej pracy (rodzaj wykonywanych czynności)

.....

.....

13. Czynniki, które wskazuje się jako przyczynę choroby zawodowej

Nazwa czynnika (czynników)

Wyniki badań oraz pomiarów stężeń i natężeń czynników szkodliwych dla zdrowia występujących w środowisku pracy w okresie zatrudnienia pracownika (z datą pomiarów lub najczęściej stwierdzane; jeżeli podejrzenie dotyczy choroby wywołanej czynnikami biologicznymi, uczulającymi lub rakotwórczymi należy podać dane, o których mowa w przepisach w sprawie chorób zawodowych, wydanych na podstawie art. 237 § 1 pkt 3-6 i § 1¹ ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy)

.....

.....

14. Sposób wykonywania pracy ***)

- a) rodzaj, zakres i stopień obciążenia czynnościami, które mogły powodować nadmierne obciążenie (uwzględnić odpowiednio: układ ruchu, obwodowy układ nerwowy (pnie nerwów), narząd głosu; podać w formie opisu)
-
- b) chronometraż czynności powodujących nadmierne obciążenie określonego układu lub narządu organizmu ludzkiego
-
- c) pozycja ciała podczas wykonywania czynności, o których mowa w lit. a i b
-
- d) czy stanowisko pracy było dostosowane pod względem ergonomicznym do wykonywania czynności, o których mowa w lit. a i b?
- e) organizacja pracy (np. zmianowość, przerwy w pracy)
-
15. Okres narażenia zawodowego na czynniki, które wskazuje się jako przyczynę choroby zawodowej
-
16. Opis środków profilaktycznych podejmowanych przez pracodawcę w związku z narażeniem zawodowym
-
17. Czy u pracodawcy były przeprowadzane kontrole warunków pracy?
-
- a) kto przeprowadzał (państwowy inspektor pracy, państwowy powiatowy/graniczny/wojewódzki inspektor sanitarny, państwowy inspektor sanitarny, o którym mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 20 ust. 2 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2011 r. Nr 212, poz. 1263 oraz z 2012 r. poz. 460), komendant/inspektor wojskowego ośrodka medycyny prewencyjnej)*)?
-
- b) kiedy?
- c) charakterystyka wydanych decyzji
18. Czy pracownik miał wykonywane badania profilaktyczne w okresie zatrudnienia w narażeniu?
-
- a) kto wykonywał badania (nazwa i adres podmiotu przeprowadzającego badania)?
-

b) czy były orzekane przeciwwskazania do wykonywania pracy?

.....

c) czy pracownik korzystał z urlopów dla poratowania zdrowia (kiedy, ile razy)?

.....

19. Czy pracownik wykonywał pracę w narażeniu na czynniki, które wskazuje się jako przyczynę choroby zawodowej, w innym miejscu zatrudnienia lub wykonywania pracy niż podane w pkt 10?

Jeżeli **tak**, jakie to były miejsca pracy (powtórzyć charakterystykę pkt 10-18 na odrębnym formularzu).

.....

(czytelny podpis osoby (osób)
przeprowadzającej (-cych) postępowanie)

^{*)} Niepotrzebne skreślić.

^{**) W przypadku braku szczegółowych danych, tabelę wypełnić na podstawie informacji uzyskanych od osoby, której dotyczy postępowanie w sprawie choroby zawodowej.}

^{***) Wypełnić w przypadku, gdy podejrzenie dotyczy choroby wywołanej sposobem wykonywania pracy.}

WZÓR

.....
(pieczęć jednostki orzeczniczej)

**Orzeczenie lekarskie nr ...
o rozpoznaniu choroby zawodowej**

Imię i nazwisko

Data i miejsce urodzenia

Numer ewidencyjny PESEL, o ile posiada

Adres zamieszkania

.....
Miejsce zatrudnienia lub wykonywania pracy, w którym wystąpiło narażenie zawodowe stanowiące przyczynę zgłoszenia podejrzenia choroby zawodowej (pełna nazwa, adres, numer identyfikacyjny REGON)

.....
Stanowisko i rodzaj pracy

Czynniki narażenia zawodowego stanowiące przyczynę choroby zawodowej

.....
Okres narażenia zawodowego

Pełna nazwa rozpoznanej choroby zawodowej

.....
wymienionej w poz. wykazu chorób zawodowych określonego w przepisach w sprawie chorób zawodowych, wydanych na podstawie art. 237 § 1 pkt 3-6 i § 1¹ ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy.

Uzasadnienie

.....
.....

.....

Pouczenie:

- Otrzymują:

- *) Niepotrzebne skreślić.

WZÓR

.....
(pieczęć jednostki orzeczniczej)

**Orzeczenie lekarskie nr ...
o braku podstaw do rozpoznania choroby zawodowej**

Imię i nazwisko

Data i miejsce urodzenia

Numer ewidencyjny PESEL, o ile posiada

Adres zamieszkania

.....

Miejsce zatrudnienia lub wykonywania pracy, w którym wystąpiło narażenie zawodowe stanowiące przyczynę zgłoszenia podejrzenia choroby zawodowej (pełna nazwa, adres, numer identyfikacyjny REGON)

.....

Stanowisko i rodzaj pracy

Czynniki narażenia zawodowego

.....

Okres narażenia zawodowego

.....

Pełna nazwa choroby zawodowej, w której kierunku prowadzono postępowanie

.....

.....

wymienionej w poz. wykazu chorób zawodowych określonego w przepisach w sprawie chorób zawodowych, wydanych na podstawie art. 237 § 1 pkt 3-6 i § 1¹ ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy.

Uzasadnienie braku podstaw do rozpoznania choroby zawodowej

.....

.....

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

Data

.....
(podpis i pieczęć lekarza)

Pouczenie:

- 1) Od orzeczenia lekarskiego przysługuje prawo złożenia wniosku o przeprowadzenie ponownego badania do jednostki orzeczniczej II stopnia, którą jest instytut badawczy w dziedzinie medycyny pracy. Wniosek o przeprowadzenie ponownego badania składa się w terminie 14 dni od dnia otrzymania orzeczenia lekarskiego za pośrednictwem jednostki orzeczniczej, w której orzeczenie lekarskie wydano.
- 2) Orzeczenie lekarskie wydane w wyniku ponownego badania przez instytut badawczy w dziedzinie medycyny pracy jest ostateczne.

Otrzymują:

- 1) odpowiednio państwowy powiatowy inspektor sanitarny, państwowy graniczny inspektor sanitarny, państwowy wojewódzki inspektor sanitarny, państwowy inspektor sanitarny, o którym mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 20 ust. 2 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2011 r. Nr 212, poz. 1263 oraz z 2012 r. poz. 460), komendant wojskowego ośrodka medycyny prewencyjnej albo inspektor wojskowego ośrodka medycyny prewencyjnej;
- 2) pracownik lub były pracownik;
- 3) lekarz kierujący na badania;
- 4) jednostka orzecznicza I stopnia, w przypadku gdy orzeczenie lekarskie zostało wydane przez lekarza zatrudnionego w jednostce orzeczniczej II stopnia.

*) Niepotrzebne skreślić.

WZÓR

.....

(nazwa państwowego inspektora sanitarnego wydającego decyzję) *)

W

....., dnia

(miejscowość)

DECYZJA NR ...

o stwierdzeniu choroby zawodowej

Na podstawie art. 104 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. – Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2000 r. Nr 98, poz. 1071, z późn. zm.) i art. 5 pkt 4a ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2011 r. Nr 212, poz. 1263 oraz z 2012 r. poz. 460) po rozpatrzeniu zgłoszenia podejrzenia choroby zawodowej

u

Pana/Pani

stwierdzam chorobę zawodową

(pełna nazwa choroby zawodowej) wymienioną w poz. wykazu chorób zawodowych określonego w przepisach w sprawie chorób zawodowych, wydanych na podstawie art. 237 § 1 pkt 3-6 i § 1¹ ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy.

UZASADNIENIE

Na podstawie orzeczenia lekarskiego nr o rozpoznaniu choroby zawodowej, wystawionego przez (nazwa jednostki orzeczniczej)
.....,
otrzymanego w dniu, oraz oceny narażenia zawodowego dotyczących (imię i nazwisko)

urodzonego(-nej) (miejsce i data urodzenia),
zamieszkałego (-łej) w,
numer ewidencyjny PESEL, o ile posiada,
zatrudnionego (-nej) (nazwa i adres pracodawcy zatrudniającego pracownika w warunkach, które uznano
za przyczynę choroby zawodowej) W
charakterze (stanowisko i rodzaj pracy)
.....
.....

.....
(podpis i pieczęć okrągła państwowego
inspektora sanitarnego) *)

Pouczenie:

Od decyzji wydanej w I instancji przez państwowego powiatowego albo państwowego granicznego inspektora sanitarnego przysługuje odwołanie do państwowego wojewódzkiego inspektora sanitarnego.

Od decyzji wydanej w I instancji przez państwowego wojewódzkiego inspektora sanitarnego przysługuje odwołanie do Głównego Inspektora Sanitarnego.

Od decyzji wydanej w I instancji przez państwowego inspektora sanitarnego, o którym mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 20 ust. 2 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej, przysługuje odwołanie do Głównego Inspektora Sanitarnego, o którym mowa w tych przepisach.

Od decyzji wydanej w I instancji przez komendanta wojskowego ośrodka medycyny prewencyjnej albo inspektora wojskowego ośrodka medycyny prewencyjnej przysługuje odwołanie do Głównego Inspektora Sanitarnego Wojska Polskiego.

Odwołanie składa się odpowiednio za pośrednictwem państwowego powiatowego inspektora sanitarnego, państwowego granicznego inspektora sanitarnego, państwowego wojewódzkiego inspektora sanitarnego, państwowego inspektora sanitarnego, o którym mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 20 ust. 2 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej, komendanta wojskowego ośrodka medycyny prewencyjnej albo inspektora wojskowego ośrodka medycyny prewencyjnej, który wydał decyzję, w terminie 14 dni od dnia jej otrzymania.

Otrzymują:

- 1) pracownik lub były pracownik;
- 2) pracodawca lub pracodawcy zatrudniający pracownika w warunkach, które mogły spowodować skutki zdrowotne uzasadniające postępowanie w sprawie rozpoznania i stwierdzenia choroby zawodowej;
- 3) jednostka orzecznicza zatrudniająca lekarza, który wydał orzeczenie lekarskie;
- 4) właściwy okręgowy inspektor pracy.

*) Przez państwowego inspektora sanitarnego należy rozumieć państwowego powiatowego inspektora sanitarnego, państwowego granicznego inspektora sanitarnego, państwowego wojewódzkiego inspektora sanitarnego, państwowego inspektora sanitarnego, o którym mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 20 ust. 2 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej, komendanta wojskowego ośrodka medycyny prewencyjnej albo inspektora wojskowego ośrodka medycyny prewencyjnej.

WZÓR

.....

(nazwa państwowego inspektora sanitarnego wydającego decyzję) *)

W

....., dnia

(miejscowość)

DECYZJA NR ...

o braku podstaw do stwierdzenia choroby zawodowej

Na podstawie art. 104 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. – Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2000 r. Nr 98, poz. 1071, z późn. zm.) i art. 5 pkt 4a ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2011 r. Nr 212, poz. 1263 oraz z 2012 r. poz. 460) po rozpatrzeniu zgłoszenia podejrzenia choroby zawodowej

u

Pana/Pani

nie stwierdzam choroby zawodowej

(pełna nazwa choroby, w stosunku do której prowadzono postępowanie)

.....
wymienionej w poz. wykazu chorób zawodowych określonego w przepisach w sprawie chorób zawodowych, wydanych na podstawie art. 237 § 1 pkt 3-6 i § 1¹ ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy.

UZASADNIENIE

Na podstawie orzeczenia lekarskiego nr o braku podstaw do rozpoznania choroby zawodowej, wystawionego przez (nazwa jednostki orzeczniczej)

....., otrzymanego w dniu, oraz oceny narażenia zawodowego
dotyczących (imię i nazwisko)

urodzonego (-nej) (miejsce i data urodzenia),
zamieszkałego (-łej) w,
numer ewidencyjny PESEL, o ile posiada,
zatrudnionego (-nej) (nazwa i adres pracodawcy)

.....
w charakterze (stanowisko i rodzaj pracy)

.....
(podpis i pieczęć okrągła państwowego
inspektora sanitarnego) *)

Pouczenie:

Od decyzji wydanej w I instancji przez państwowego powiatowego albo państwowego granicznego inspektora sanitarnego przysługuje odwołanie do państwowego wojewódzkiego inspektora sanitarnego.

Od decyzji wydanej w I instancji przez państwowego wojewódzkiego inspektora sanitarnego przysługuje odwołanie do Głównego Inspektora Sanitarnego.

Od decyzji wydanej w I instancji przez państwowego inspektora sanitarnego, o którym mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 20 ust. 2 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej, przysługuje odwołanie do Głównego Inspektora Sanitarnego, o którym mowa w tych przepisach.

Od decyzji wydanej w I instancji przez komendanta wojskowego ośrodka medycyny prewencyjnej albo inspektora wojskowego ośrodka medycyny prewencyjnej przysługuje odwołanie do Głównego Inspektora Sanitarnego Wojska Polskiego.

Odwołanie składa się odpowiednio za pośrednictwem państwowego powiatowego inspektora sanitarnego, państwowego granicznego inspektora sanitarnego, państwowego wojewódzkiego inspektora sanitarnego, państwowego inspektora sanitarnego, o którym mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 20 ust. 2

ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej, komendanta wojskowego ośrodka medycyny prewencyjnej albo inspektora wojskowego ośrodka medycyny prewencyjnej, który wydał decyzję, w terminie 14 dni od dnia jej otrzymania.

Otrzymują:

- 1) pracownik lub były pracownik;
- 2) pracodawca lub pracodawcy zatrudniający pracownika w warunkach, które mogły spowodować skutki zdrowotne uzasadniające postępowanie w sprawie rozpoznania i stwierdzenia choroby zawodowej;
- 3) jednostka orzecznicza zatrudniająca lekarza, który wydał orzeczenie lekarskie;
- 4) właściwy okręgowy inspektor pracy.

^{*)} Przez państwowego inspektora sanitarnego należy rozumieć państwowego powiatowego inspektora sanitarnego, państwowego granicznego inspektora sanitarnego, państwowego wojewódzkiego inspektora sanitarnego, państwowego inspektora sanitarnego, o którym mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 20 ust. 2 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej, komendanta wojskowego ośrodka medycyny prewencyjnej albo inspektora wojskowego ośrodka medycyny prewencyjnej.

W Z Ó R

Przed wypełnieniem przeczytać objaśnienia na odwrocie.

Nazwa i adres nadawcy:	KARTA STWIERDZENIA CHOROBY ZAWODOWEJ	Adresat (-ci):
Numer identyfikacyjny REGON pracodawcy:	Nr decyzji o stwierdzeniu choroby zawodowej:	

1. 2. 3.
(imię i nazwisko chorego) (płeć) (data urodzenia)
4. 5.
(adres chorego) (nr PESEL, o ile posiada)
6.
(nazwa pracodawcy, u którego powstała choroba zawodowa pracownika)
7. 7a. ☐ tak ☐ nie
(nr klasyfikacji PKD) zatrudnienie na podstawie stosunku pracy
- 7b. tak ☐ nie ☐ rok likwidacji
czy aktualnie zakład pracy funkcjonuje
8. /
(adres pracodawcy) (województwo)
9.
(zawód, stanowisko pracy, rodzaj wykonywanych czynności)
10.
(główny czynnik, który wywołał chorobę zawodową)
- 10a.
(liczba lat i kalendarzowy okres (kalendarzowe okresy) narażenia na ten czynnik)
- 10b.
(pozostałe czynniki, które miały udział w powstaniu choroby zawodowej)
11.
(zawód i miejsce pracy osoby przeprowadzającej ocenę warunków pracy)
12.
(data oceny warunków pracy)
13.
(pełna nazwa choroby zawodowej)
-
(nr pozycji w wykazie chorób zawodowych)
14. 15.
(nazwa jednostki orzeczniczej, która rozpoznała chorobę) (data rozpoznania choroby zawodowej)
16. 17.
(w przypadku pośmiertnego rozpoznania choroby (data decyzji o stwierdzeniu choroby
podać datę zgonu chorego) zawodowej)

(data, podpis i pieczęć nadawcy)

NIE WYPEŁNIAĆ

.....

5.

7.

7a. ☐ 7b. ☐

8.

9.

10.

10a.

10b.

11.

12.

13.

14.

OBJAŚNIENIA
do wypełniania karty stwierdzenia choroby zawodowej

Uwagi ogólne:

1. Formularz karty stwierdzenia choroby zawodowej należy wypełnić pismem komputerowym.
2. W polu oznaczonym „Nazwa i adres nadawcy:” należy wpisać odpowiednio: państwowego powiatowego inspektora sanitarnego, państwowego granicznego inspektora sanitarnego, państwowego wojewódzkiego inspektora sanitarnego, państwowego inspektora sanitarnego, o którym mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 20 ust. 2 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2011 r. Nr 212, poz. 1263 oraz z 2012 r. poz. 460), komendanta wojskowego ośrodka medycyny prewencyjnej, inspektora wojskowego ośrodka medycyny prewencyjnej, Głównego Inspektora Sanitarnego, Głównego Inspektora Sanitarnego, o którym mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 20 ust. 2 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej, albo Głównego Inspektora Sanitarnego Wojska Polskiego.
3. W polu oznaczonym „Adresat(-ci):” należy wpisać Instytut Medycyny Pracy im. prof. dr. med. Jerzego Nofera, ul. św. Teresy 8, 91-348 Łódź. Natomiast w przypadku gdy kartę przesyła organ wydający decyzję o stwierdzeniu choroby zawodowej w postępowaniu odwoławczym należy wpisać także organ wydający tę decyzję w I instancji.
4. Wypełnione druki powinny być przesyłane w dwóch kopertach - wewnętrznej zaklejonej z dopiskiem „zastrzeżone” oraz zewnętrznej odpowiednio zaadresowanej.
5. W polu oznaczonym „Numer identyfikacyjny REGON pracodawcy:” należy wpisać dziewięciocyfrowy identyfikator REGON pracodawcy. W przypadku gdy chorobę stwierdzono u rolnika indywidualnego, należy w tym polu wpisać „rolnik indywidualny”.
6. W polu oznaczonym „Nr decyzji o stwierdzeniu choroby zawodowej:” należy wpisać kolejny numer wydanej decyzji o stwierdzeniu choroby zawodowej w danym roku kalendarzowym.

Uwagi szczegółowe:

- | | |
|--------|--|
| pkt 2 | Wpisać kod - M (mężczyzna) lub K (kobieta). |
| pkt 6 | Wpisać pełną nazwę pracodawcy (nie stosować skrótów), w którego zakładzie stwierdzono chorobę zawodową. |
| pkt 7 | Wpisać czterocyfrowy symbol klasyfikacji działalności według Polskiej Klasyfikacji Działalności, nadany pracodawcy przez właściwy urząd statystyczny. |
| pkt 7a | Właściwą odpowiedź należy zaznaczyć znakiem X; przez osoby zatrudnione rozumie się osoby wykonujące pracę na podstawie umowy o pracę, powołania, mianowania lub wyboru; pozostałe osoby to pracodawcy i pracujący na własny rachunek - właściciele i współwłaściciele, osoby wykonujące pracę nakładczą, agenci, członkowie spółek produkcji rolniczej, duchowni (definicja według GUS). |
| pkt 9 | Wpisać zawód i stanowisko pracy chorego, na którym występujące czynniki szkodliwe wywołały stwierdzoną chorobę zawodową, lub podać rodzaj pracy i sposób jej wykonywania, jeżeli były one powodem powstania choroby zawodowej. |

- pkt 10 - 10b W przypadku kilku czynników należy podać nazwę głównego wraz z okresami narażenia, np. tlenek węgla, 1 dzień (1992 r.), lub pył węgla kamiennego o zawartości SiO_2 - 5%, okresy narażenia: 1968-1976, 1980-1991; pozostałe czynniki, które wywołały chorobę zawodową, należy tylko wymienić; nazwy czynnika(-ów) należy podać zgodnie z obowiązującym nazewnictwem określonym w przepisach wydanych na podstawie art. 228 § 3 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy (Dz. U. z 1998 r. Nr 21, poz. 94, z późn. zm.); nie używać ogólnikowych określeń typu „farby”, „rozpuszczalniki”, „pyły” itp.
- pkt 11 i 12 Ocenę warunków pracy przeprowadza się po zgłoszeniu podejrzenia choroby zawodowej; wpisać zawód i miejsce pracy osoby, która przeprowadzała ocenę warunków pracy w zakładzie, np. instruktor higieny PSSE, lekarz medycyny pracy, mgr inż. WSSE itp., oraz datę przeprowadzenia tej oceny; w przypadku nieprzeprowadzenia oceny należy wpisać „oceny warunków pracy nie przeprowadzono”.
- pkt 13 Wpisać pełną nazwę stwierdzonej choroby zawodowej, uwzględniając jej postać lub stopień zaawansowania; nie używać ogólnikowych określeń typu „choroba skóry”, „choroba narządu głosu”, „choroba nowotworowa” itp.; wpisać numer choroby według obowiązującego wykazu chorób zawodowych.

WZÓR

Przed wypełnieniem przeczytać objaśnienia na odwrocie. Wysłać bez pisma przewodniego.

Nazwa i adres pracodawcy, u którego powstała choroba zawodowa pracownika:	ZAWIADOMIENIE O SKUTKACH CHOROBY ZAWODOWEJ	Adresaci:
	Nr decyzji o stwierdzeniu choroby zawodowej 	
Numer identyfikacyjny REGON pracodawcy:	Województwo:	
	Data decyzji o stwierdzeniu choroby zawodowej:	

NIE WYPEŁNIAĆ

1. 2. 3.
 (imię i nazwisko chorego) (płeć) (data urodzenia)
4.

 (adres chorego)
5.

 (pełne rozpoznanie choroby zawodowej)
- 5a. Pozycja w wykazie chorób zawodowych
6. Orzeciono czasową niezdolność do pracy
 NIE/TAK*) na ile dni
7. Orzeciono czasowe ograniczenie zdolności do pracy (czasowo przeniesiono na inne stanowisko pracy)
 NIE/TAK*) na ile dni
8. Stwierdzono stały lub długotrwały uszczerbek na zdrowiu
 NIE/TAK*) w wysokości.....%
- 8a. Wypłacono jednorazowe odszkodowanie
 NIE/TAK*) w wysokości
- 8b. Przyznano świadczenia wyrównawcze z tytułu stałego lub długotrwałego uszczerbku na zdrowiu spowodowanego chorobą zawodową
 NIE/TAK*)
9. Przyznano rentę z tytułu częściowej/całkowitej*) niezdolności do pracy spowodowanej skutkami choroby zawodowej
 NIE/TAK*)
- 9a. Przyznano rentę szkoleniową
 NIE/TAK*) na okres miesięcy
- 9b. Przyznano rentę okresową
 NIE/TAK*) na okres miesięcy
- 9c. Przyznano rentę stałą
 NIE/TAK*)

0.

4.

10. Stwierdzenie choroby zawodowej dotyczy emeryta

NIE/TAK*)

.....
(data)

.....
(podpis pracodawcy lub osoby
upoważnionej przez pracodawcę)

*) Niepotrzebne skreślić.

OBJAŚNIENIA

do wypełniania zawiadomienia o skutkach choroby zawodowej

Uwagi ogólne:

1. Zawiadomienie wypełnia pracodawca zatrudniający pracownika, u którego stwierdzono chorobę zawodową po jego przystąpieniu do pracy lub po przyznaniu renty z tytułu niezdolności do pracy.
2. Formularz zawiadomienia należy wypełnić pismem komputerowym.
3. W polu oznaczonym „Adresaci:” należy wpisać Instytut Medycyny Pracy im. prof. dr. med. Jerzego Nofera w Łodzi, ul. św. Teresy 8, 91-348 Łódź, oraz nazwę i adres odpowiednio: państwowego powiatowego inspektora sanitarnego, państwowego granicznego inspektora sanitarnego, państwowego wojewódzkiego inspektora sanitarnego, państwowego inspektora sanitarnego, o którym mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 20 ust. 2 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2011 r. Nr 212, poz. 1263 oraz z 2012 r. poz. 460), komendanta wojskowego ośrodka medycyny prewencyjnej albo inspektora wojskowego ośrodka medycyny prewencyjnej, który wydał decyzję o stwierdzeniu choroby zawodowej w I instancji.
4. Pracodawca nie wypełnia prawego marginesu zawiadomienia; jest to miejsce na kod i w związku z tym nie należy dokonywać na marginesie żadnych zapisów.
5. W polu oznaczonym „Numer identyfikacyjny REGON pracodawcy:” należy wpisać dziewięciocyfrowy numer identyfikacyjny REGON pracodawcy.
6. W polu oznaczonym „Nr decyzji o stwierdzeniu choroby zawodowej” należy wpisać kolejny numer decyzji o stwierdzeniu choroby zawodowej w danym roku kalendarzowym.
7. W polu oznaczonym „Województwo:” należy wpisać nazwę województwa, na którego terenie powstała choroba zawodowa.
8. W polu oznaczonym „Data decyzji o stwierdzeniu choroby zawodowej:” należy wpisać datę wydania decyzji o stwierdzeniu choroby zawodowej.

Uwagi szczegółowe:

- | | |
|-------|---|
| pkt 2 | Wpisać kod - M (mężczyzna) lub K (kobieta). |
| pkt 5 | Wpisać pełne rozpoznanie choroby zawodowej zgodnie z brzmieniem podanym w decyzji o stwierdzeniu choroby zawodowej. |
| pkt 8 | Wpisać procent uszczerbku na zdrowiu orzeczonego przez lekarza orzecznika ZUS. |

Uzasadnienie

Przedmiotowa nowelizacja rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 1 sierpnia 2002 r. w sprawie sposobu dokumentowania chorób zawodowych i skutków tych chorób (Dz. U. Nr 132, poz. 1121) ma na celu uaktualnienie oraz ujednolicenie terminologii zawartej w załącznikach do rozporządzenia.

Zmiana polega na zastąpieniu przywołanego rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 30 lipca 2002 r. w sprawie wykazu chorób zawodowych, szczegółowych zasad postępowania w sprawach zgłaszania podejrzenia, rozpoznawania i stwierdzania chorób zawodowych oraz podmiotów właściwych w tych sprawach (Dz. U. Nr 132, poz. 1115), które w związku z wyrokiem Trybunału Konstytucyjnego z dnia 19 czerwca 2008 r. sygn. akt P 23/07 (Dz. U. Nr 116, poz. 740) utraciło moc z dniem 3 lipca 2009 r., odesłaniem do przepisów wydanych na podstawie art. 237 § 1 pkt 3-6 i § 1¹ ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz. U. z 1998 r. Nr 21, poz. 94, z późn. zm.), tj. do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 30 czerwca 2009 r. w sprawie chorób zawodowych (Dz. U. Nr 105, poz. 869). Dlatego też podjęto działania zmierzające do zmiany niewłaściwego odesłania zawartego w powyższych miejscach.

W wyniku zmian w Kodeksie pracy wprowadzonych ustawą z dnia 22 maja 2009 r. o zmianie ustawy – Kodeks pracy oraz o zmianie niektórych innych ustaw (Dz. U. Nr 99, poz. 825) zmianie uległy zasady zgłaszania podejrzenia choroby zawodowej - z obowiązku zgłoszenia zwolniono lekarza i lekarza dentystę kierującego na badania w celu rozpoznania choroby zawodowej. Obecnie obowiązek zgłoszenia podejrzenia choroby zawodowej do właściwego państwowego powiatowego inspektora sanitarnego oraz właściwego okręgowego inspektora pracy dotyczy pracodawcy i lekarza podmiotu właściwego do rozpoznania choroby zawodowej oraz pracownika lub byłego pracownika, który podejrzewa, że występujące u niego objawy mogą wskazywać na taką chorobę, przy czym pracownik aktualnie zatrudniony zgłasza podejrzenie za pośrednictwem lekarza sprawującego nad nim profilaktyczną opiekę zdrowotną.

Wprowadzono odpowiednie zmiany załączników nr 2 i nr 3 do rozporządzenia odnoszące się do wzorów skierowań na badania w związku z podejrzeniem choroby zawodowej. W obu skierowaniach na badania w związku z podejrzeniem choroby zawodowej wprowadzono nową pozycję dotyczącą wpisania pełnej nazwy choroby zawodowej, której dotyczy podejrzenie, pozycję w wykazie chorób zawodowych wraz z podstawą prawną, datę wydania skierowania oraz do listy przewidzianych załączników dodano kartę oceny narażenia zawodowego w związku z podejrzeniem choroby zawodowej.

Ponadto w załączniku nr 2 w pkt 7 zrezygnowano z kolumny „dane o narażeniu (wyniki pomiarów)”, jako że lekarz kierujący pracownika lub byłego pracownika na badania w związku z podejrzeniem choroby zawodowej nie posiada takich informacji.

W załączniku nr 4 do rozporządzenia uaktualniono odesłanie zamieszczone w poz. 13.

Z uwagi na fakt, że zgodnie z § 7 ust. 1 w związku z § 5 ust. 3 rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 30 czerwca 2009 r. w sprawie chorób zawodowych jednostkami orzecznictwymi II stopnia są wyłącznie jednostki badawczo-rozwojowe w dziedzinie medycyny pracy w załącznikach nr 5 i nr 6 do rozporządzenia zmienione zostały jednostki orzecznictwa II stopnia.

W załączniku nr 9 i nr 10 do rozporządzenia uaktualniono dane adresowe.

Ponadto z uwagi na zmiany wprowadzone ustawą z dnia 23 stycznia 2009 r. o wojewodzie i administracji rządowej w województwie (Dz. U. Nr 31, poz. 206) oraz ustawą z dnia 23 stycznia 2009 r. o zmianie niektórych ustaw w związku ze zmianami w organizacji i podziale zadań administracji publicznej w województwie (Dz. U. Nr 92, poz. 753) w zakresie przepisów dotyczących nowej struktury Państwowej Inspekcji Sanitarnej konieczne było wprowadzenie zmian w:

- 1) § 3 pkt 3 rozporządzenia oraz załączniku nr 3 do rozporządzenia,
- 2) załączniku nr 1, 3, 5-8 do rozporządzenia,
- 3) załączniku nr 9 i 10 do rozporządzenia.

Powyższe zmiany wynikają *de facto* z nowego brzmienia art. 12 ust. 1a ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2011 r. Nr 212, poz. 1263 oraz z 2012 r. poz. 460), który wszedł w życie z dniem 1 stycznia 2010 r., zgodnie z którym państwowy wojewódzki inspektor sanitarny jest organem właściwym w stosunku do podmiotów, dla których powiat jest organem założycielskim lub organem prowadzącym, lub w których powiat jest podmiotem dominującym, oraz organem właściwym w zakresie higieny radiacyjnej.

Ponadto zgodnie z art. 20 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej w Policji, Państwowej Straży Pożarnej, Straży Granicznej, Biurze Ochrony Rządu, jednostkach organizacyjnych podległych i nadzorowanych przez ministra właściwego do spraw wewnętrznych, podmiotach leczniczych tworzonych przez ministra właściwego do spraw wewnętrznych, urzędzie obsługującym ministra właściwego do spraw wewnętrznych oraz w jednostkach organizacyjnych Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego, Agencji Wywiadu i Centralnego Biura Antykorupcyjnego, zadania Państwowej Inspekcji Sanitarnej wykonuje Państwowa Inspekcja Sanitarna Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji. Natomiast na terenach jednostek organizacyjnych podległych Ministrowi Obrony Narodowej, w rejonach zakwaterowania przejściowego jednostek wojskowych oraz w stosunku do wojsk obcych przebywających na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej oraz przemieszczających się przez to terytorium, zadania Państwowej Inspekcji Sanitarnej wykonują organy Wojskowej Inspekcji Sanitarnej (art. 20a ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej). Dlatego też, skierowanie na badania, w związku z podejrzeniem choroby zawodowej, wydawane będzie przez państwowego powiatowego inspektora sanitarnego, państwowego granicznego inspektora sanitarnego, państwowego wojewódzkiego inspektora sanitarnego, państwowego inspektora sanitarnego, o którym mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 20 ust. 2 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej, komendanta wojskowego ośrodka medycyny prewencyjnej albo inspektora wojskowego ośrodka medycyny prewencyjnej.

Natomiast zgłoszenie podejrzenia choroby zawodowej kierowane byłoby odpowiednio do państwowego powiatowego inspektora sanitarnego, państwowego granicznego inspektora sanitarnego, państwowego wojewódzkiego inspektora sanitarnego, państwowego inspektora sanitarnego, o którym mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 20 ust. 2 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej, komendanta wojskowego ośrodka medycyny prewencyjnej albo do inspektora wojskowego ośrodka medycyny prewencyjnej oraz okręgowego inspektora pracy.

Orzeczenie lekarskie o rozpoznaniu choroby zawodowej oraz orzeczenie lekarskie o braku podstaw do rozpoznania choroby zawodowej wydawane przez jednostkę orzeczniczą kierowane będzie do państwowego powiatowego inspektora sanitarnego, państwowego granicznego inspektora sanitarnego, państwowego wojewódzkiego inspektora sanitarnego, państwowego inspektora sanitarnego, o którym mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 20 ust. 2 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej, komendanta wojskowego ośrodka medycyny prewencyjnej albo do inspektora wojskowego ośrodka medycyny prewencyjnej.

Natomiast decyzja o stwierdzeniu choroby zawodowej albo o braku podstaw do stwierdzenia choroby zawodowej wydawana będzie przez odpowiednio państwowego powiatowego inspektora sanitarnego, państwowego granicznego inspektora sanitarnego, państwowego wojewódzkiego inspektora sanitarnego, państwowego inspektora sanitarnego, o którym mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 20 ust. 2 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej, komendanta wojskowego ośrodka medycyny prewencyjnej albo inspektora wojskowego ośrodka medycyny prewencyjnej.

W przypadku decyzji wydanej w I instancji przez państwowego powiatowego albo państwowego granicznego inspektora sanitarnego przysługuje odwołanie do państwowego wojewódzkiego inspektora sanitarnego.

W przypadku decyzji wydanej w I instancji przez państwowego wojewódzkiego inspektora sanitarnego przysługuje odwołanie do Głównego Inspektora Sanitarnego.

W przypadku decyzji wydanej w I instancji przez państwowego inspektora sanitarnego, o którym mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 20 ust. 2 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej, przysługuje odwołanie do Głównego Inspektora Sanitarnego, o którym mowa w tych przepisach.

W przypadku decyzji wydanej w I instancji przez komendanta wojskowego ośrodka medycyny prewencyjnej albo inspektora wojskowego ośrodka medycyny prewencyjnej przysługuje odwołanie do Głównego Inspektora Sanitarnego Wojska Polskiego.

Odwołanie składa się odpowiednio za pośrednictwem państwowego powiatowego inspektora sanitarnego, państwowego granicznego inspektora sanitarnego, państwowego wojewódzkiego inspektora sanitarnego, państwowego inspektora sanitarnego, o którym mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 20 ust. 2 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej, komendanta wojskowego ośrodka medycyny prewencyjnej albo inspektora wojskowego ośrodka medycyny prewencyjnej, który wydał decyzję, w terminie 14 dni od dnia jej otrzymania.

Projektowane rozporządzenie nie zawiera przepisów technicznych, w związku z czym nie podlega notyfikacji w trybie przewidzianym w przepisach 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).

OCENA SKUTKÓW REGULACJI

1. Podmioty, na które oddziałuje projekt aktu prawnego

Projektowane rozporządzenie będzie oddziaływało bezpośrednio na podmioty biorące udział w postępowaniu w sprawie podejrzenia, rozpoznawania i stwierdzania choroby zawodowej, w tym zwłaszcza na jednostki orzecznicze I i II stopnia oraz państwowych powiatowych inspektorów sanitarnych, państwowych granicznych inspektorów sanitarnych, państwowych wojewódzkich inspektorów sanitarnych, państwowych inspektorów sanitarnych, o których mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 20 ust. 2 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej, komendantów wojskowych ośrodków medycyny prewencyjnej, inspektorów wojskowych ośrodków medycyny prewencyjnej oraz okręgowych inspektorów pracy.

2. Konsultacje społeczne

W ramach konsultacji społecznych projekt został skierowany w szczególności do:

- 1) Instytutu Medycyny Pracy im. prof. dr. J. Nofera w Łodzi;
- 2) Instytutu Medycyny Wsi w Lublinie;
- 3) Instytutu Medycyny Pracy i Zdrowia Środowiskowego w Sosnowcu;
- 4) Forum Związków Zawodowych;
- 5) NSZZ „Solidarność”;
- 6) NSZZ „Solidarność 80”;
- 7) Konfederacji Pracodawców Polskich;
- 8) Polskiej Konfederacji Pracodawców Prywatnych „Lewiatan”;
- 9) Związku Rzemiosła Polskiego;
- 10) Business Centre Club;
- 11) Naczelnej Izby Lekarskiej;
- 12) Naczelnej Izby Pielęgniarek i Położnych;
- 13) Centralnego Instytutu Ochrony Pracy;
- 14) „Porozumienia Zielonogórskiego” Federacji Związków Pracodawców Ochrony Zdrowia w Zielonej Górze;
- 15) Krajowego Konsultanta w dziedzinie medycyny pracy;
- 16) Federacji Związków Zawodowych Pracowników Ochrony Zdrowia;
- 17) Ogólnopolskiego Porozumienia Związków Zawodowych;
- 18) Związku Pracodawców Służby Zdrowia Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji.

Ponadto projekt został umieszczony w Biuletynie Informacji Publicznej na stronach internetowych Ministerstwa Zdrowia zgodnie z przepisami ustawy z dnia 7 lipca 2005 r. o działalności lobbingsowej w procesie stanowienia prawa (Dz. U. Nr 169, poz. 1414, z późn. zm.). W trybie określonym tą ustawą nie zgłoszono uwag do projektu rozporządzenia.

W ramach konsultacji społecznych uwagi do projektu rozporządzenia zgłosili: Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy w Zielonej Górze, Wielkopolskie Centrum Medycyny Pracy w Poznaniu, Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy w Kielcach, Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy w Bydgoszczy oraz Ogólnopolskie Porozumienie Związków Zawodowych.

Pozostali adresaci konsultacji społecznych, do których przedmiotowy projekt rozporządzenia został skierowany, nie zgłosili uwag.

Po analizie zgłoszonych uwag postanowiono nie uwzględnić uwagi Wielkopolskiego Centrum Medycyny Pracy w Poznaniu dotyczącej:

- 1) zmiany pieczęci na „Pieczęć pracodawcy lub Państwowej Inspekcji Sanitarnej” w załączniku nr 4 do rozporządzenia. Wskazać należy, że kartę na etapie podejrzenia choroby zawodowej powinien sporządzać

lekarz sprawujący opiekę we współpracy z pracodawcą lub jego przedstawicielem, dlatego też przedmiotowa uwaga jest bezzasadna;

- 2) załącznika nr 10, w której Centrum wskazuje, że przedmiotowy załącznik winien być obowiązkowy dla ubezpieczycieli, tj. ZUS, KRUS, gdyż te instytucje są płatnikami świadczeń z tytułu chorób zawodowych i posiadają pełne informacje o skutkach chorób zawodowych. Informacje o rodzaju i wysokości świadczeń nie są przekazywane do pracodawców zwłaszcza, gdy pracodawca już nie istnieje, lub sprawa dotyczy byłego pracownika. Wskazać należy, że zgłoszona uwaga wymagałaby uprzedniej zmiany w art. 235 § 5 i art. 237 § 1¹ Kodeksu pracy, dlatego też przedmiotowa uwaga jest nieuwzględniona.

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

Wejście w życie projektowanych rozwiązań nie będzie miało wpływu na sektor finansów publicznych, w tym budżet państwa i budżety jednostek samorządu terytorialnego, gdyż projektowane zmiany mają jedynie na celu zapewnienie zgodności przepisów regulujących sposób dokumentowania stwierdzonych chorób zawodowych i skutków tych chorób z obecnie obowiązującymi przepisami oraz ogólnie przyjętymi zasadami poprawnej legislacji.

4. Wpływ regulacji na rynek pracy

Wejście w życie projektowanego rozporządzenia nie wpłynie na rynek pracy.

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

Wejście w życie projektowanego rozporządzenia nie wpłynie na konkurencyjność gospodarki i przedsiębiorczość, w tym na funkcjonowanie przedsiębiorstw.

6. Wpływ regulacji na sytuację i rozwój regionalny

Wejście w życie projektowanego rozporządzenia nie wpłynie na sytuację i rozwój regionalny.

7. Wpływ regulacji na zdrowie społeczeństwa

Regulacje zaproponowane w projekcie rozporządzenia nie będą miały bezpośredniego wpływu na ochronę zdrowia ludności.

8. Wpływ regulacji na środowisko

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

9. Zgodność z prawem Unii Europejskiej

Projekt nie jest objęty prawem Unii Europejskiej.