

191

ROZPORZĄDZENIE MINISTRA ZDROWIA¹⁾

z dnia 2 lutego 2006 r.

w sprawie badań do celów sanitarno-epidemiologicznych

Na podstawie art. 6 ust. 3 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o chorobach zakaźnych i zakażeniach (Dz. U. Nr 126, poz. 1384, z późn. zm.²⁾) zarządza się, co następuje:

§ 1. Rozporządzenie określa:

- 1) rodzaje badań do celów sanitarno-epidemiologicznych w celu identyfikacji zakażenia prątkami gruźlicy oraz zakażenia pałeczkami duru brzuszego, durów rzekomych A, B i C, innymi pałeczkami z rodzaju *Salmonella* i *Shigella* oraz innymi czynnikami chorobotwórczymi, które wywołują stany chorobowe wykluczające wykonywanie prac, przy wykonywaniu których jest możliwe przeniesienie zakażenia na inne osoby, którym podlegają:
 - a) osoby podejmujące lub wykonujące takie prace,
 - b) uczniowie szkół oraz studenci szkół wyższych kształcący się do wykonywania tych prac;
- 2) tryb przeprowadzania badań, o których mowa w pkt 1, w tym:
 - a) terminy przeprowadzania badań,
 - b) sposób dokumentowania badań i ich wyników w karcie badań do celów sanitarno-epidemiologicznych i książeczce badań dla celów sanitarno-epidemiologicznych,
 - c) wzory dokumentów, o których mowa w lit. b.

§ 2. 1. Badanie do celów sanitarno-epidemiologicznych dzieli się na badanie lekarskie i laboratoryjne.

2. Badanie laboratoryjne obejmuje trzykrotne badanie kału w kierunku zakażenia pałeczkami duru brzuszego, durów rzekomych A, B i C, innych pałeczek z rodzaju *Salmonella* i *Shigella*; badania powinny być przeprowadzone z próbek pobranych w trzech kolejno następujących po sobie dniach.

3. Jeżeli przynajmniej z jednej próby, o której mowa w ust. 2, uzyskany zostanie wynik dodatni, uznaje się, że osoba, u której przeprowadzono to badanie, jest zidentyfikowana jako zakażona odpowiednim czynnikiem chorobotwórczym.

4. Jeżeli w trakcie badania lekarskiego zachodzi podejrzenie gruźlicy lub zakażenia czynnikiem chorobotwórczym innym niż wymieniony w ust. 2, przeprowadza się dodatkowe badania laboratoryjne.

§ 3. Badanie do celów sanitarno-epidemiologicznych przeprowadza się przed:

- 1) podjęciem pracy;
- 2) rozpoczęciem nauki;
- 3) ponownym podjęciem pracy lub nauki, po przebyciu zakażenia czynnikiem chorobotwórczym, o którym mowa w § 1.

§ 4. 1. Lekarz, na podstawie badania lekarskiego i wyników badań laboratoryjnych, wydaje orzeczenie lekarskie o braku przeciwwskazań, czasowym albo trwałym przeciwwskazaniu do wykonywania prac lub odbywania nauki, dokumentując jego wynik w karcie badań do celów sanitarno-epidemiologicznych, której wzór określa załącznik nr 1 do rozporządzenia.

2. Wyniki wykonanych badań laboratoryjnych oraz treść orzeczenia lekarz wpisuje do książeczki badań dla celów sanitarno-epidemiologicznych, której wzór określa załącznik nr 2 do rozporządzenia.

§ 5. 1. Lekarz przeprowadzający badanie lekarskie prowadzi ewidencję badań i ich wyników zawierającą:

- 1) imię i nazwisko oraz adres zamieszkania osoby badanej;
- 2) numer ewidencyjny karty badania;
- 3) numer PESEL, a w przypadku osób nieposiadających numeru PESEL — nazwę i numer dokumentu tożsamości;
- 4) datę wydania orzeczenia lekarskiego;
- 5) informację o braku przeciwwskazań zdrowotnych, czasowym albo trwałym przeciwwskazaniu do wykonywania prac lub kształcenia się;
- 6) potwierdzenie odbioru orzeczenia lekarskiego przez osobę badaną.

2. Ewidencja badań, o której mowa w ust. 1, jest dostępna do wglądu organom właściwej inspekcji sanitarnej.

§ 6. Rozporządzenie wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.³⁾

Minister Zdrowia: *Z. Religa*

¹⁾ Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej — zdrowie, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 31 października 2005 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. Nr 220, poz. 1901).

²⁾ Zmiany wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2003 r. Nr 45, poz. 391 i Nr 199, poz. 1938 oraz z 2004 r. Nr 96, poz. 959, Nr 173, poz. 1808 i Nr 210, poz. 2135.

³⁾ Niniejsze rozporządzenie było poprzedzone rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 6 marca 2003 r. w sprawie rodzajów badań lekarskich i laboratoryjnych, którym podlegają osoby podejmujące lub wykonujące prace, przy wykonywaniu których istnieje możliwość przeniesienia zakażenia na inne osoby, lub kształcące się do wykonywania tych prac (Dz. U. Nr 61, poz. 551), które zgodnie z art. 3 pkt 2 w związku z brzmieniem art. 4 ustawy z dnia 17 października 2003 r. o zmianie ustawy o służbie medycyny pracy oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. Nr 199, poz. 1938) utraciło moc z dniem 25 grudnia 2003 r.

Załączniki do rozporządzenia Ministra Zdrowia
z dnia 2 lutego 2006 r. (poz. 191)

Załącznik nr 1

WZÓR KARTY BADAŃ DO CELÓW SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNYCH

.....
pieczęć świadczeniodawcy

REGON

NUMER
EWIDENCYJNY

.....

KARTA BADAŃ DO CELÓW SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNYCH

DANE OSOBY

| | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| Imię i nazwisko Nr ew. PESEL (lub odpowiedni numer wynikający z dokumentu tożsamości) | imię nazwisko PESEL (lub odpowiedni numer wynikający z dokumentu tożsamości) | data urodzenia dzień miesiąc rok płeć |
| adres zamieszkania | 1. kod pocztowy miejscowość ulica nr domu nr lokalu 2. kod pocztowy miejscowość ulica nr domu nr lokalu 3. kod pocztowy miejscowość ulica nr domu nr lokalu | |

DANE DOTYCZĄCE PODEJMOWANYCH LUB WYKONYWANYCH PRAC

| | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Dane o miejscu pracy/miejscu odbywania szkolenia* *Niepotrzebne skreślić. | nazwa adres REGON | nazwa adres REGON |
| Stanowisko i zakres obowiązków | stanowisko od do zakres czynności stanowisko od do zakres czynności stanowisko od do zakres czynności | stanowisko od do zakres czynności stanowisko od do zakres czynności stanowisko od do zakres czynności |

imię i nazwisko

BADANIA LABORATORYJNE DLA CELÓW EPIDEMIOLOGICZNYCH

| data badania | rodzaj badania | wynik |
|--------------|----------------|-------|
| | | |

BADANIA POMOCNICZE I KONSULTACJE SPECJALISTYCZNE

| data badania lub konsultacji | rodzaj badania lub konsultacji | wynik |
|------------------------------------|--------------------------------|-------|
| | | |

TREŚĆ WYDANYCH ORZECZEŃ

| data wydania orzeczenia | treść orzeczenia |
|----------------------------|------------------|
| | |

imię i nazwisko

DANE Z WYWIADU LEKARSKIEGO I BADANIA PRZEDMIOTOWEGO

| data badania | obserwacje |
|--------------|------------|
| | |

WZÓR KSIĄŻECZKI BADAŃ DLA CELÓW SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNYCH

| | | | | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------|---------------------------------------------------------|
| <p>pieczętka pracodawcy</p> <p style="text-align: center;">KSIĄŻECZKA ZDROWIA dla celów sanitarno-epidemiologicznych</p> <p>..... nazwisko i imię</p> <p>..... rok urodzenia</p> <p>..... miejsce zamieszkania</p> <p>..... rodzaj wykonywanej pracy i data rozpoczęcia</p> <p>Uwaga! Książeczkę zdrowia przechowuje osoba badana.</p> <p style="text-align: center;">Str. 1</p> | | | | | | |
| Data badania lekarskiego | Data badania na nosicielstwo drobnowstroju chorobotwórczego | Stacja sanitarno-epidemiologiczna, w której dokonano badania, oraz numer karty badania | Określenie, czy istnieją przeciwwskazania do pracy oraz czy mają one charakter trwały, czy okresowy | Data następnego badania | Podpis lekarza | Uwagi i adnotacje organu właściwej inspekcji sanitarnej |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| | | | | | | |
| Str. 2 | | | Str. 3 | | | |