**Załącznik do rozporządzenia**

**Ministra Zdrowia z dnia ……… 2020 r. (poz. …….)**

**Załącznik nr 1**

**Wskazówki metodyczne w sprawie przeprowadzania badań profilaktycznych pracowników**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Czynnik niebezpieczny, szkodliwy lub uciążliwy** | **Zakres badań profilaktycznych** | **Częstotliwość badań lekarskich** |
| **I.** | **Czynniki fizyczne** |
| 1. | Hałas  | Badanie lekarskie, badanie otoskopowe i akumetryczne; audiometria tonalna (badanie przewodnictwa powietrznego dla częstotliwości 0,5–8 kHz) obligatoryjna przy hałasie o poziomie LEX8h≥ 80 dB  | Co 1 rok przez pierwsze 3 lata narażenia, następne co 3 lata |
| 2. | Ultradźwięki małej częstotliwości | Badanie lekarskie, badanie otoskopowe, audiometria tonalna (badanie przewodnictwa powietrznego dla częstotliwości 0,5–8 kHz)  | Co 3 lata |
| 3. | Drgania działające na organizm człowieka przez kończyny górne (drgania miejscowe) | Badanie lekarskie, ze szczególnym uwzględnieniem układów: naczyniowego, nerwowego i kostnego; próba oziębiania z termometrią skórną i próbą uciskową  | Pierwsze badanie okresowe po 1 roku, następne co 3 lata |
| 4. | Drgania o ogólnym działaniu na organizm człowieka (drgania ogólne) | Badanie lekarskie, ze szczególnym zwróceniem uwagi na dolny odcinek kręgosłupa | Co 4 lata |
| 5. | Promieniowanie jonizujące  | Badanie lekarskie, morfologia krwi z rozmazem, retikulocyty; w badaniu narządu wzroku - ocena ostrości wzroku, ocena zdolności rozpoznawania barw, ocena widzenia przestrzennego, ocena pola widzenia, ocena dna oka, ocena przezierności soczewek | Pracownicy zakwalifikowani do kategorii A - co 1 rok, do kategorii B - co 3 lata |
| 6. | Pola elektromagnetyczne | Badanie lekarskie, morfologia krwi, EKG | Do 45 r.ż. co 4 lata, powyżej 45 r.ż. co 2 lata |
| 7. | Sztuczne promieniowanie optyczne (długość fali od 100 nm do 1mm): |  |  |
| 1. nadfioletowe (UV)
 | Badanie lekarskie ze szczególnym zwróceniem uwagi na skórę; w badaniu narządu wzroku - szczególne zwrócenie uwagi na ocenę spojówek, rogówek oczu, ocenę ostrości wzroku, ocenę przezierności soczewek | Co 3 lata, u osób powyżej 50 r.ż. narażonych na UV powyżej 10 lat co 2 lata |
| 1. podczerwone (IR)
 | Badanie lekarskie ze szczególnym zwróceniem uwagi na skórę; w badaniu narządu wzroku - szczególne zwrócenie uwagi na ocenę spojówek, rogówek oczu, ocenę ostrości wzroku, ocenę dna oka, ocenę przezierności soczewek | Co 3 lata, u osób powyżej 50 r.ż. narażonych na IR powyżej 10 lat co 2 lata |
| 1. laserowe
 | Badanie lekarskie ze szczególnym zwróceniem uwagi na skórę;w badaniu narządu wzroku -szczególne zwrócenie uwagi na ocenę spojówek, rogówek oczu, ocenę ostrości wzroku, ocenę dna oka, pole widzenia, ocenę przezierności soczewek | Co 3 lata |
| 1. widzialne (światło)
 | Badanie lekarskie ze szczególnym zwróceniem uwagi na skórę; w badaniu narządu wzroku - szczególne zwrócenie uwagi na ocenę ostrości wzroku i dna oka | Co 3 lata |
| 8. | Mikroklimat gorący | Badanie lekarskie, EKG, spirometria, oznaczenie stężenia glukozy i kreatyniny we krwi, badanie ogólne moczu  | Do 45 r.ż. co 3 lata, po 45 r.ż. co 2 lata |
| 9. | Mikroklimat zimny | Badanie lekarskie, EKG, spirometria, badanie ogólne moczu, oznaczenie stężenia glukozy i kreatyniny we krwi  | Do 45 r.ż. co 3 lata, po 45 r.ż. co 2 lata;W przypadku pracy w zakresie temperatur od -25oC do -45oC pierwsze badanie okresowe za 6 miesięcy następne co 1 rok;W przypadku pracy w temperaturze poniżej -45oC pierwsze badanie okresowe za 3 miesiące kolejne co 6 miesięcy |
| 10. | Zwiększone lub obniżone ciśnienie atmosferyczne | Badanie lekarskie;Badania lotniczo-lekarskie i wykonujących prace podwodne odbywają się na podstawie odrębnych przepisów | Co 3 lata |
| **II.** | **Pył przemysłowy** |
| 1. | Pyły nieorganiczne zawierające krzemionkę krystaliczną | Badanie lekarskie, spirometria, rtg klatki piersiowej | Co 2-4 lata; rtg klatki piersiowej w badaniu wstępnym, następne po 4 latach narażenia, kolejne co 2 4 lata. Przy stężenich frakcji respirabilnej krzemionki krystalicznej równej lub powyżej wartości NDS - po 2 latach narażenia badania okresowe co 1 rok. U narażonych na ziemię okrzemkową i krzemionkową badania okresowe co 1 rok łącznie z rtg klatki piersiowej |
|  2. | Pyły węgla (kamiennego, brunatnego) | Badanie lekarskie, spirometria, rtg klatki piersiowej | Co 4 lata; rtg klatki piersiowejw badaniu wstępnym, następne po 8 latach narażenia, a kolejne co 4 lata |
| 3. | Pyły grafitu (naturalnego, syntetycznego) | Badanie lekarskie, spirometria, rtg klatki piersiowej | Co 4 lata; rtg klatki piersiowej w badaniu wstępnym, następny po 8 latach narażenia, a kolejne co 4 lata |
| 4. | Pyły nieorganiczne zawierające włókna azbestu | Badanie lekarskie, spirometria, rtg klatki piersiowej | Pierwsze badanie okresowe po 3 latach narażenia, następne co 2 lata. Po 10 latach narażenia co rok |
| 5. | Pył talku  | Badanie lekarskie, spirometria, rtg klatki piersiowej  | Pierwsze badanie okresowe po 3 latach narażenia, następne co 2 lata. Po 15 latach narażenia co rok |
| 6. | Pył zawierający metale twarde (np.wolfram, kobalt) | Badanie lekarskie, spirometria, rtg klatki piersiowej | Pierwsze badanie okresowe po roku narażenia, następne co 2 - 4 lata; rtg klatki piersiowej w badaniu wstępnym, a nastepnie co 4 lata |
| 7. | Pył zawierający tworzywa sztuczne, w tym sztuczne włókna mineralne | Badanie lekarskie, spirometria, rtg klatki piersiowej  | Co 4 lata, po 15 latach narażenia co rok |
| 8. | Pył organiczny pochodzenia roślinnego i/lub zwierzęcego, z wyjątkiem pyłów drewna oraz mąki | Badanie lekarskie, spirometria | Co rok przez pierwsze 3 lata narażenia, następne co 3-4 lata |
| 9. | Pył drewna | Badanie lekarskie, spirometria, rynoskopia przednia | Co rok przez pierwsze 3 lata narażenia, następne co 3 - 4 lata;od 45 r.ż. i po 15 latach narażenia co 1-2 lata |
| 10. | Pył mąki | Badanie lekarskie, spirometria, ze zwróceniem uwagi na: drogi oddechowe, skórę i spojówki | Co rok przez pierwsze 3 lata, następne co 3 lata |
| **III.** | **Czynniki chemiczne** |
| 1. | Akrylowe związki: |  |  |
| 1. akrylonitryl
 | Badanie lekarskie | Co 2 - 4 lata |
| 1. akrylany
 | Badanie lekarskie, spirometria, AST, ALT, GGTP, oznaczenie stężenia kreatyniny we krwi, badanie ogólne moczu | Co 2 - 4 lata |
| 2. | Aldehydy: |  |  |
| 1. akrylowy (akrylaldehyd)
 | Badanie lekarskie, spirometria | Co 2 - 4 lata |
| 1. formaldehyd
 | Badanie lekarskie, spirometria | Co 2 - 4 lata |
| 3. | Amoniak | Badanie lekarskie, spirometria | Co 2 - 4 lata |
| 4. | Arsen i jego związki | Badanie lekarskie, morfologia krwi, AST, ALT, GGTP, oznaczenie stężenia kreatyniny we krwi, badanie ogólne moczu, EKG, rtg klatki piersiowej | Co 2 - 4 lata Pierwsze rtg klatki piersiowej należy wykonać po 10 latach narażenia, a następne co 4 lata |
| 1. arsenowodór (arsan)
 | Badanie lekarskie, morfologia krwi, oznaczenie stężenia kreatyniny we krwi, AST, ALT, GGTP, badanie ogólne moczu, EKG | Co 2 - 4 lata |
| 5. | Azotu tlenki | Badanie lekarskie, spirometria | Co 2 - 4 lata |
| 6. | Bar i jego związki: |  |  |
| 1. rozpuszczalne w wodzie
 | Badanie lekarskie, oznaczenie stężenia potasu i wapnia, kinazy kreatynowej we krwi, badanie ogólne moczu, EKG | Co 2 - 4 lata |
| 1. nierozpuszczalne w wodzie
 | Badanie lekarskie, spirometria, rtg klatki piersiowej | Co 4 lata; Pierwsze rtg klatki piersiowej po 8 latach narażenia, a następne w zależności od wskazań |
| 7. | Benzen i jego homologi (ksylen, toluen) | Badanie lekarskie, ze szczególnym zwróceniem uwagi na badanie układu równowagi i badanie akumetryczne; morfologia krwi z rozmazem; toluen, ksylen - dodatkowo: ALT, AST, GGTP | Benzen: pierwsze badanie okresowe po 6 miesiącach narażenia, następne co rokToluen, ksylen: co 1 - 2 lata |
| 8. | Benzo[a]piren | Badanie lekarskie, morfologia krwi, badanie ogólne moczu, rtg klatki piersiowej; | Co1 - 2 lata. Pierwsze rtg klatki piersiowej należy wykonać po 6 latach narażenia, a następne co 4 lata |
| 9. | Brom i jego związki | Badanie lekarskie, spirometria | Co 2 - 4 lata  |
| 10. | Beryl i jego związki | Badanie lekarskie, rtg klatki piersiowej, spirometria, ALT, AST, GGTP | Co 3 - 4 lata. Pierwsze rtg klatki piersiowej należy wykonać po roku narażenia. |
| 11. | Chlor, chlorowodór i tlenki chloru  | Badanie lekarskie, spirometria, rynoskopia przednia | Co 2 - 4 lata  |
| 12. | Chrom i związki chromu(VI) | Badanie lekarskie, rtg klatki piersiowej, spirometria, morfologia krwi, CRP, rynoskopia przednia | Pierwsze badanie okresowe po roku narażenia, następne co 2 - 4 lata; rtg klatki piersiowej po 40 r.ż. lub po 10 latach narażenia co 2 lata |
| 13. | Czteroetylek ołowiu (tetraetylek ołowiu) | Badanie lekarskie, ALT, AST, GGTP | Co rok |
| 14. | Dwumetyloformamid(N,N-Dimetyloformamid) | Badanie lekarskie, AST, ALT, GGTP, badanie ogólne moczu, steżenie bilirubiny, kreatyniny we krwi | Co 2 - 4 lata  |
| 15. | Epichlorohydryna (1-Chloro-2,3-epoksypropan) | Badanie lekarskie, AST, ALT, GGTP, badanie ogólne moczu, stężenie kreatyniny we krwi, spirometria, rtg klatki piersiowej | Co 2 - 4 lata. Pierwsze rtg klatki piersiowej należy wykonać po 6 latach narażenia, a następne co 4 lata |
| 16. | Fenol lub jego homologi (krezol, kreozot) oraz ich chlorowcopochodne lub nitropochodne | Badanie lekarskie, AST, ALT, GGTP, stężenie kreatyniny we krwi, badanie ogólne moczu | Co 2 - 4 lata  |
| 17. | Fluor i fluorki | Badanie lekarskie ze szczególnym zwróceniem uwagi na układ ruchu i oddechowy, spirometria, rtg kości jednego przedramienia i kości miednicy, po 10 latach narażenia rtg kręgosłupa lędźwiowe­go | Co 2 - 4 lata; w badaniach okresowych rtg kości jednego przedramienia i miednicy należy wykonywać co 6 lat  |
| 18. | Fosfor biały, żółty (tertrafosfor) | Badanie lekarskie, spirometria, AST, ALT, GGTP, badanie ogólne moczu, oznaczanie stężenia wapnia i fosforu we krwi, CRP | Co 1 - 2 lata |
| 19. | Fosforu związki chlorowe (np. trichlorek fosforu) | Badanie lekarskie, spirometria, rtg klatki piersiowej | Co 2 - 4 lata  |
| 20. | Ftalowy bezwodnik | Badanie lekarskie, spirometria, rtg klatki piersiowej | Pierwsze badanie okresowe po 6-ciu miesiącach narażenia, następne co 2 - 4 lata; rtg klatki piersiowej tylko przy badaniu wstępnym oraz gdy wywiad/badanie przedmiotowe wskazują na zmiany w dolnych drogach oddechowych. |
| 21. | Furfurol (2-Furaldehyd) | Badanie lekarskie | Co 2 - 4 lata  |
| 22. | Glinu tlenek (Tritlenek glinu) | Badanie lekarskie ze szczególną oceną układu nerwowego spirometria, rtg klatki piersiowej | Co 2 - 4 lata. Rtg klatki piersiowej co 4 lata |
| 23. | Glikole: |  |  |
| 1. etylenowy, dietylenowy, butano – 1,4 -diol, glicerol
 | Badanie lekarskie, oznaczenie stężenia kreatyniny we krwi | Co 2 - 4 lata  |
| 1. nitrowe pochodne glikoli lub gliceryny – nitrogliceryna (Triazotan(V) glicerolu) nitroglikol (Diazotan(V) glikolu etylenowego)
 | Badanie lekarskie, EKG, morfologia krwi | Pierwsze badanie po roku miesiącach, następne co 1 - 2 lata |
| 24. | Izocyjanianowe związki | Badanie lekarskie, morfologia krwi, CRP, spirometria, rtg klatki piersiowej | Pierwsze badanie okresowe po 6 - 12 miesiącach narażenia, następne co 1 - 2 lata miesięcy;rtg klatki piersiowej tylko przy badaniu wstępnym oraz gdy wywiad/badanie przedmiotowe wskazują na zmiany w dolnych drogach oddechowych. |
| 25. | Kadm i jego związki | Badanie lekarskie, rtg klatki piersiowej, rtg kości miednicy i podudzia, spirometria, morfologia krwi, badanie ogólne moczu, oznaczenie stężenia kreatyniny we krwi, CRP | Co 3 - 4 lata. Pierwsze rtg klatki piersiowej po 10 latach narażenia, następne co 3 lata, rtg kości miednicy i podudzia po 10 latach narażenia, następne co 5 lat |
| 26. | Ketony: |  |  |
| 1. aceton
 | Badanie lekarskie, ALT, AST, GGTP, spirometria | Co 2 - 4 lata  |
| 1. metyloetyloketon (MEK, Butan-2-ol), metyloizobutyloketon (MIBU, 4-Metylopentan-2-on)
 | Badanie lekarskie ze szczególną oceną obwodowego układu nerwowego | Co 2 - 4 lata |
| 1. diaceton, tlenek mezytylu (4-metylopent-3-en-2-on)
 | Badanie lekarskie, AST, ALT, GGTP, oznaczenie stężenia kreatyniny we krwi, badanie ogólne moczu | Co 2 - 4 lata  |
| 1. keton butylowo-etylowy (Heptan-3-on EBK)
 | Badanie lekarskie | Co 2 - 4 lata  |
| 1. keton dipropylowy (Heptan-4-on, DPK)
 | Badanie lekarskie | Co 2 - 4 lata  |
| 27. | Kobalt | Badanie lekarskie, EKG, spirometria, rtg klatki piersiowej | Co 2 - 4 lata; rtg klatki piersiowej co 4 lata |
| 28. | Mangan i jego związki | Badanie lekarskie, spirometria, badanie ogólne moczu, morfologia krwi, AST, ALT, GGTP | Co 2 - 4 lata |
| 29. | Nafta i jej produkty |  |  |
|  | a) benzyna ekstrakcyjna, nafta | Badanie lekarskie, morfologia krwi z rozmazem | Co 2 - 4 lata |
| b) mieszaniny zawierające wielopierścieniowe węglowodory aromatyczne, np. pak, smoła, asfalty | Badanie lekarskie, morfologia krwi z rozmazem; badanie ogólne moczu, rtg klatki piersiowej | Co 1 - 2 lata |
| 30. | Naftalen i pochodne (naftol, dekalina (Bicyklo[4.4.0]dekan), tetralina (1,2,3,4-Tetrahydronaftalen)) | Badanie lekarskie, morfologia krwi, AST, ALT, GGTP, oznaczenie stężenia kreatyniny we krwi, badanie ogólne moczu  | Co 2 - 4 lata  |
| 31. | Nikiel i jego związki | Badanie lekarskie, przy narażeniu wziewnym rynoskopia przednia, spirometria,rtg klatki piersiowej | Co 2 lata, rtg klatki piersiowej w badaniu wstępnym, u osób po 40 r.ż. i w przypadku narażenia powyżej 10 lat co 24 miesiące |
| 32. | Ołów i jego związki | Badanie lekarskie, morfologia krwi, badanie ogólne moczu, oznaczenie stężeniakreatyninywe krwi, ołowiu we krwi, oraz co najmniej jednego z następujących: cynkoprotoporfiryny w erytrocytach lub kwasu deltaaminolewulinowego w moczu | U pracowników rozpoczynających pracę w narażeniu na ołów morfologia krwi i oznaczanie stężenia ołowiu we krwi oraz cynkoprotoporfiryny w erytrocytach lub kwasu deltaaminolewulinowego w moczu co 3 miesiące w pierwszym roku narażenia.Następnie u pracowników, u których stężenie ołowiu we krwi utrzymuje się w granicach 300-500μg/l /1,45-2,42μmol/l/ u mężczyzn i 200-300μg/l /0.97-1,45μmol/l/ u kobiet – co 6 miesięcy. U pracowników, u których stężenie ołowiu we krwi utrzymuje się poniżej 300μg/l /1,45μmol/l/ u mężczyzn i poniżej 200μg/l /0,97μmol/l/ u kobiet – co 12 miesięcy. Pozostałe badania wykonuje się co 12 miesięcy |
| 33. | Pestycydy:  |  |  |
|  | 1. Hamujące aktywność cholinesterazy |  |  |
| a) związki fosforoorganiczne np. paration, malation, mefosfolan, sulfotep, dimetoat | Badanie lekarskie, ocena aktywności cholinesterazy krwinkowej | Co rok |
| b) karbaminiany np. aldikarb, karbaryl | Badanie lekarskie, ocena aktywności cholinesterazy krwinkowej;w zależności od wskazań: konsultacja neurologiczna | Co rok |
| 2. Węglowodory chlorowane:  |  |  |
| 1. związki dichlorodifenyloetanu(np. metoksychlor, metiochlor),
2. chlorowane cyklodieny np. aldrin, dieldrin,
3. związki chlorowane benzenu np. lindan, cykloheksanon
 | Badanie lekarskie, AST, ALT, GGTP; u narażonych na chlorowane związki benzenu - dodatkowo morfologia krwi | Co rok |
| 3. Związki kwasu d~~i~~chlorofenoksyoctowego (np. dichlorprop, mekoprop) | Badanie lekarskie,ze szczególna oceną układu nerwowego AST, ALT, oznaczenie stężenia glukozy, kreatyniny we krwi, badanie ogólne moczu | Co rok |
| 4. Pestycydy ditiokarbaminianowe np. maneb, zineb etylenotiomocznik (ETU) i propylenotiomocznik (PTU) np. chloroksuron, linuron | Badanie lekarskie, EKG, TSH, AST, ALT, GGTP | Co rok; w badaniu wstępnym badania czynności tarczycy w zależności od wskazań |
| 5. Związki dipirydylowe np. parakwat, dikwat | Badanie lekarskie, spirometria | Co rok |
| 6. Dinitroalkilofenole (np. dinoseb, dinokap) | Badanie lekarskie, w badaniu narządu wzroku - ocena ostrości wzroku, ocena zdolności rozpoznawania barw, ocena widzenia przestrzennego; morfologia krwi, oznaczenie stężenia glukozy, kreatyniny we krwi, AST, ALT, GGTP, badanie ogólne moczu, oznaczenie stężenia methemoglobiny we krwi | Co rok; w badaniu wstępnym bez stężenia methemoglobiny we krwi |
| 7. Pyretroidy (np. aletryna, cypermetryna, dekametryna, permetryna) | Badanie lekarskie, spirometria | Co 3 lata |
| 34. | Pirydyna | Badanie lekarskie, ALT, AST, GGTP | Co 4 lata |
| 35. | Rtęć: |  |  |
| 1. metaliczna i jej związki nieorganiczne
 | Badanie lekarskie, badanie ogólne moczu, oznaczenie stężenia kreatyniny we krwi | Co 1 - 2 lata |
| 1. związki organiczne
 | Badanie lekarskie, badanie ogólne moczu, oznaczenie stężenia kreatyniny we krwi, ALT, AST, GGTP; w badaniu narządu wzroku -ocena ostrości wzroku, ocena zdolności rozpoznawania barw, ocena widzenia przestrzennego | Co rok |
| 36. | Siarkowodór (sulfan) | Badanie lekarskie, spirometria | Co 2 - 4 lata |
| 37. | Siarki tlenki | Badanie lekarskie, spirometria, rtg klatki piersiowej | Co 2 - 4 lata; rtg klatki piersiowej w badaniu wstępnym, a następnie w zależności od wskazań |
| 38. | Terpentyna | Badanie lekarskie, badanie ogólne moczu, oznaczenie stężenia kreatyniny we krwi, spirometria | Co 2 - 3 lata |
| 39. | Wanad i jego zwiazki  | Badanie lekarskie, spirometria, rtg klatki piersio­wej | Co 2 - 4 lata, rtg klatki piersiowej po 6 latach pracy, a następnie co 4 lata |
| 40. | Węgla disiarczek | Badanie lekarskie, ocena ostrości wzroku, w badaniu narządu wzroku - ocena zdolności rozpoznawania barw i orientacyjna ocena pola widzenia; oznaczenie stężenia glukozy, lipidogram, AST, ALT, GGTP, EKG | Co 2 - 3 lata; wskazane pierwsze badanie psychologiczne i psychiatryczne po 5 latach narażenia |
| 41. | Tlenek węgla (II) | Badanie lekarskie, morfologia krwi, EKG | Co 2 - 4 lata |
| 42. | Tlenek węgla (IV) | Badanie lekarskie, EKG | Co 2 - 4 lata |
| 43. | 1. Węglowodorów alifatycznych związki aminowe, nitrowe i chlorowcopochodne
 |  |  |
| 1. związki aminowe /metyloamina, dimetyloamina, dietylenoamina/ i diaminowe /etylenodiamina, tetrametylenodiamina/
 | Badanie lekarskie, spirometria | Co 2 - 4 lata |
| 1. związki nitrowe/nitrometan, nitroetan, nitropropan/
 | Badanie lekarskie, AST, ALT, GGTP | Co 2 - 4 lata |
| 1. chlorowcopochodne węglowodorów alifatycznych lub alicyklicznych
 | Badanie lekarskie, AST, ALT, GGTP | Co 2 - 4 lata |
| 1. Chlorek metylu (chlorometan)
 | Badanie lekarskie, ze szczególną oceną obwodowego i ośrodkowego układu nerwowego, AST, ALT, GGTP | Co 2 - 4 lata |
| 1. Bromek metylu (bromometan)
 | Badanie lekarskie, AST, ALT, GGTP | Co 2 - 4 lata |
| 1. Chlorek metylenu (dichlorometan)
 | Badanie lekarskie, AST, ALT, GGTP, badanie ogólne moczu, oznaczenie steżenia kreatyniny we krwi | Co 2 - 4 lata |
| 1. Chloroform (trichlorometan)
 | Badanie lekarskie, AST, ALT, GGTP, badanie ogólne moczu,oznaczenie stężenia kreatyniny we krwi | Co 2 - 4 lata |
| 1. Dichloroetan,

Trichloroetan | Badanie lekarskie, AST, ALT, GGTP | Co 2 - 4 lata |
| 1. Czterochlorek wegla (1,1,2,2 tetrachlorometan, TETRA)
 | Badanie lekarskie, oznaczenie stężenia stężenia kreatyniny we krwi,AST, ALT, GGTP, badanie ogólne moczu | Co 2 - 4 lata |
| 1. Dibromek etylenu,

Trichloroetylen (TRI)Tetrachloroetylen (PER) | Badanie lekarskie, AST, ALT, GGTP, oznaczeniestężenia kreatyniny we krwi, morfologia krwi, badanie ogólne moczu, EKG | Co 2 - 4 lata |
| 44. | Węglowodorów aromatycznych związki nitrowe, aminowe i ich chlorowcopochodne: |  |  |
| 1. związki nitrowe (np. nitrobenzen, dinitrobenzen, dinitrotoluen, trinitrotoluen)
 | Badanie lekarskie, morfologia krwi, oznaczenie stężenia kreatyniny we krwi, AST, ALT, GGTP | Co 6 - 12 miesięcy |
| 1. związki aminowe np. anilina, benzydyna, betanaftyloamina (2-naftyloamina)
 | Badanie lekarskie, morfologia krwi, badanie ogólne moczu, AST, ALT, GGTP | Pierwsze badanie po 3 - 6 miesiącach narażenia, następne co 6 - 12 miesięcy |
| 1. chlorowcopochodne:

- pochodne benzenu (chlorobenzen, dichlorobenzen, heksachlorobenzen)  | Badanie lekarskie, ze szczególną oceną obwodowego i ośrodkowego układu nerwowego, morfologia krwi, AST, ALT,GGTP | Co 2 - 4 lata |
| - pochodne bifenyli (bifenyl) | Badanie lekarskie, AST, ALT, GGTP, oznaczenie stężenia cholesterolu i trójglicerydów we krwi | Co 2 - 4 lata |
| - pochodne naftalenu | Badanie lekarskie, morfologia krwi, AST, ALT, GGTP, oznaczenie stężenia cholesterolu i trójglicerydów, bilirubiny, kreatyniny we krwi, badanie ogólne moczu | Co 2 - 4 lata |
| 45. | Winylobenzen (styren) | Badanie lekarskie, morfologia krwi, AST, ALT, GGTP, spirometria | Co 2 - 4 lata |
| 46. | Winylu chlorek (Chloroetan) | Badanie lekarskie, AST, ALT, GGTP, fosfataza alkaliczna, morfologia krwi, USG wątroby | Co 12 - 24 miesiące; USG wątroby po 10 latach narażenia, a następnie w zależności od wskazań; w przypadku dodatniej próby oziębiania w badaniu okresowym - rtg rąk |
| 47. | Żywice epoksydowe | Badanie lekarskie, spirometria | Co 2 - 4 lata |
| 48. | Mieszaniny rozpuszczalników organicznych (jeśli są zawarte wymienione powyżej rozpuszczalniki obowiązuje zakres przypisany do danego związku) | Badanie lekarskie, morfologia krwi, AST, ALT, GGTP | Co 2 - 4 lata |
| 49. | Cytostatyki | Badanie lekarskie, morfologia krwi, AST, ALT, GGTP, oznaczenie stężenia kreatyninywe krwi, badanie ogólne moczu;w przypadku narażenia na niżej wymienione leki należy poszerzyć badania okresowe o nastepujące badania: 1. leki alkilujące–szczególne zwrócenie uwagi na orientacyjną ocenę pola widzenia,
2. winkrystyna, winblastyna, cisplatyna, prokarbazyna–szczególne zwrócenie uwagi na ocenę zaburzeń czucia powierzchniowego i głębokiego,
3. fluorouracyl- EKG,
4. bleomycyna, busulfan, chlorambucyl, cyklofosfamid, metotreksat, melfalan - rtg klatki piersiowej
 | Co 2 - 4 lata; rtg klatki piersiowej po 6 latach pracy, a następnie co 2 - 4 lata. |
| **IV.** | **Czynniki biologiczne** |
| 1. | Wirus zapalenia wątroby - typ B (HBV) | Badanie lekarskie z wywiadem ukierunkowanym na szczepienie ochronne, ALT, AST,przeciwciała anty-HBc Total;Po przypadkowej ekspozycji na materiał potencjalnie zakaźny badania serologiczne zależne od aktualnych wytycznych postępowania poekspozycyjnego | Co 2 - 4 lata, przeciwciała anty-HBc Total w badaniu wstępnym, a następnie badania serologiczne w zależności od wskazań |
| 2. | Wirus zapalenia wątroby - typ C (HCV) | Badanie lekarskie, ALT, AST, przeciwciała anty-HCV;Po przypadkowej ekspozycji na materiał potencjalnie zakaźny badania serologiczne zależne od aktualnych wytycznych postępowania poekspozycyjnego | Co 2 - 4 lata, przeciwciała anty-HCV w badaniu wstępnym, a następnie w zależności od wskazań  |
| 3. | Ludzki wirus niedoboru odporności nabytej (HIV) | Badanie lekarskie, przeciwciała anty-HIV;Po przypadkowej ekspozycji na materiał potencjalnie zakaźny badania serologiczne zależne od aktualnych wytycznych postępowania poekspozycyjnego | Co 2 - 4 lata, przeciwciała anty-HIV w badaniu wstępnym, a następnie w zależności od wskazań |
| 4. | Pałeczki *Brucella - abortus bovis* | Badanie lekarskie | Co 3 - 5 lat |
| 5. | Promieniowce termofilne, grzyby pleśniowe, w tym o działaniu uczulającym | Badanie lekarskie, spirometria | Co 2 - 3 lata |
| 6. | Prątek gruźlicy | Badanie lekarskie, rtg klatki piersiowej lub testy służące wykryciu zakażenia prątkami gruźlicy | Co 2 - 3 lata |
| 7. | Wirus kleszczowego zapalenia mózgu (wirus KZM)  | Badanie lekarskie, z wywiadem ukierunkowanym na szczepienie ochronne | Co 2 - 3 lata  |
| 8. | Borrelia burgdorferi | Badanie lekarskie;W badaniach okresowych - badania serologiczne w kierunku boreliozy w przypadku informacji o ukąszeniu przez kleszcza bądź w przypadku zgłaszania objawów nasuwających podejrzenie boreliozy | Co 2 - 4 lat |
| 9. | Inne czynniki zaliczone do grupy 2, 3 lub 4 zagrożenia według przepisów wydanych na podstawie art. 2221 § 3 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy  | Badanie lekarskie w zależności od wskazań i stopnia narażenia: badania laboratoryjne/serologiczne oraz konsultacje specjalistyczne służące wczesnemu wykryciu zakażenia bądź ocenie zmian w stanie zdrowia spowodowanych zakażeniem;W przypadku dostępnej szczepionki – w zależności od wskazań badania służące ocenie jej skuteczności | Co 2 - 4 lata |
| **V.** | **Inne czynniki** |
| 1. | Niekorzystne czynniki psychospołeczne: |  |  |
| 1. zagrożenia wynikające ze stałego dużego dopływu informacji i gotowości do odpowiedzi
 | Badanie lekarskie, lipidogram, EKG | Co 2 - 5 lata |
| 1. zagrożenia wynikające z pracy na stanowiskach decyzyjnych i związanych z odpowiedzialnością
 | Badanie lekarskie, lipidogram, EKG | Co 2 - 5 lata |
| 1. zagrożenia wynikające z narażania życia
 | Badanie lekarskie, lipidogram, EKG | Co 2 - 5 lata |
| 1. zagrożenia wynikające z monotonii pracy
 | Badanie lekarskie, lipidogram, EKG | Co 2 - 5 lata |
| 1. zagrożenia wynikające z organizacji pracy (praca pod presją czasu, nierównomierne obciążenie pracą, inne)
 | Badanie lekarskie, lipidogram, EKG | Co 2 - 5 lata |
| 2. | Praca związana z obsługą narzędzi, maszyn, urządzeń i poruszających się poza drogami publicznymi pojazdów mechanicznych (takich jak wózki widłowe, koparkoładowarki itp.) | Badanie lekarskie, ze szczególnym zwróceniem uwagi na badanie akumetryczne, ocenę narządu równowagi,w badaniu narządu wzroku - ocena ostrości wzroku, ocena zdolności rozpoznawania barw, ocena widzenia przestrzennego, ocena pola widzenia (w zależności od wskazań badanie za pomocą perymetru);w każdym przypadku konieczna ocena funkcji organizmu niezbędnych do bezpiecznego obsługiwania, narzędzia, maszyny, urządzenia lub pojazdu mechanicznego | Co 3 - 4 lata powyżej 50 r.ż. co 2 - 3 lata |
| 3. | Obsługa monitorów ekranowych  | Badanie lekarskie, w badaniu narządu wzroku - ocena ostrości wzroku | Co 5 lat |
| 4. | Praca na wysokości | Badanie lekarskie, ze szczególnym zwróceniem uwagi na ocenę narządu równowagi, badanie akumetryczne, w badaniu narządu wzroku - ocena ostrości wzroku, ocena zdolności rozpoznawania barw, ocena widzenia przestrzennego, ocena pola widzenia(w zależności od wskazań badanie za pomocą perymetru);oznaczenie poziomu glukozy we krwi | Do 25 r.ż. co 3 lat; od 25 do 50 r.ż. co 2 -3 lata, powyżej 50 r.ż. co 1 - 2 lata |
| 5. | Praca zmianowa w tym praca w porze nocnej | Badanie lekarskie | Co 3-5 lat |
| 6. | Praca fizyczna z wydatkiem energetycznym na pracę powyżej 1500 Kcal (8 godzin lub 3 Kcal/min dla mężczyzn i powyżej 1000 Kcal) 8 godz lub ponad 2 Kcal/min. dla kobiet | Badanie lekarskie, EKG | Co 5 lat; powyżej 50 r.ż. co 3 lata |
| 7. | Praca w wymuszonej pozycji | Badanie lekarskie | Co 3 - 5 lata |
| 8. | Praca wymagająca ruchów monotypowych koń­czyn | Badanie lekarskie | Co 3.- 5 lata |
| 9. | Praca wymagająca stałego i nadmiernego wysiłku głosowego | Badanie lekarskie, ocena współczynnika niepełnosprawności głosowej - w przypadku wyniku dodatniego: konsultacja otolaryngologiczna lub foniatryczna z wykonaniem (w zależności od wskazań) wideolaryngostroboskopii | Pierwsze badanie okresowe po 12 miesiącach; następne co 5 lat |
| 10. | Praca na stanowiskach związanych z kierowaniem pojazdami, szkoleniem i egzaminowaniem kierowców | Badanie lekarskie, ze szczególnym zwróceniem uwagi na ocenę narządu równowagi, badanie akumetryczne, w badaniu narządu wzroku - ocena ostrości wzroku, ocena zdolności rozpoznawania barw, ocena widzenia przestrzennego, ocena pola widzenia (w zależności od wskazań badanie za pomocą perymetru), ocena wrażliwości na olśnienie i widzenia zmierzchowego; oznaczenie stężenia glukozy we krwi;Zakres badań dodatkowych i konsultacji specjalistycznych powinien dodatkowo uwzględniać badania i konsultacje wskazane w odrębnych przepisach dotyczących kierowania pojazdami | Co 30 miesięcy - 5 lat |
| 11. | Praca związana z posługiwaniem się bronią palną | Badanie lekarskie, ze szczególnym zwróceniem uwagi na ocenę narządu równowagi, w badaniu narządu wzroku - ocena ostrości wzroku, ocena zdolności rozpoznawania barw, ocena widzenia przestrzennego, ocena pola widzenia (badanie za pomocą perymetru), ocena widzenia zmierzchowego;Zakres badań dodatkowych i konsultacji specjalistycznych powinien dodatkowo uwzględniać badania i konsultacje wskazane w odrębnych przepisach dotyczących posługiwania się bronią | Co 5 lat; po 60 r.ż. co 30 miesięcy |
| 12. | Inne prace związane ze zwiększonym ryzykiem wypadku, nieujęte w Załączniku nr1  | Badanie lekarskie, w każdym przypadku konieczna ocena funkcji organizmu niezbędnych do bezpiecznego wykonywania pracy | Do 25 r.ż. co 3 lata; od 25 do 50 r.ż. co 2 – 3 lata, powyżej 50 r.ż. co 1 - 2 lata |
| 13. | Praca w narażeniu na inny czynnik szkodliwy lub uciążliwy  | Badanie lekarskie; badania dodatkowe i konsultacje specjalistyczne - zależne od oceny zagrożeń dla zdrowia i życia pracownika powodowanych tym czynnikiem | w zależności od aktualnej wiedzy medycznej dotyczącej wpływu czynnika na zdrowie (nie rzadziej jednak niż co 5 lat) |
| 14. | Praca na stanowisku, na którym nie występują czynnikiniebezpieczne,szkodliwe dla zdrowiaaniwarunki uciążliwe  | Badanie lekarskie | Co 5 lat |

Słownik:

1. badanie lekarskie – oznacza badanie wykonane przez lekarza uprawnionego do badań, o których mowa w art. 229 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. ‑Kodeks pracy (Dz. U. z 2019 r. poz. 1040, 1043 i 1495);
2. rtg klatki piersiowej – oznacza zdjęcia pełnowymiarowe, przy czym rtg klatki piersiowej u narażonych na pyły zwłókniające ocenia się zgodnie
z Międzynarodową klasyfikacją pylic, wprowadzoną przez Międzynarodową Organizację Pracy w przypadku zmian wskazujących na rozwój pylicy;
3. spirometria – badanie obejmujące co najmniej pomiar pojemności życiowej (FVC lub VC), natężonej pierwszosekundowej objętości wydechowej (FEV1) i jej wskaźnika odsetkowego (FEV1 %VC);
4. zakres badań dodatkowych i konsultacji specjalistycznych – oznacza ich obligatoryjne wykonanie po potwierdzeniu istotnego wpływu czynnika szkodliwego lub uciążliwego na zdrowie po dokonanej ocenie zagrożeń dla zdrowia i życia pracownika występujących na stanowisku pracy (m.in. na podstawie oceny ryzyka zawodowego).