

- 5) ustawia na potrzeby Sił Zbrojnych Rzeczypospolitej Polskiej stałe i pływające znaki nawigacyjne,
  - 6) organizuje i utrzymuje radionawigacyjne systemy zabezpieczenia żeglugi na potrzeby Sił Zbrojnych Rzeczypospolitej Polskiej,
  - 7) jako państwowa służba w dziedzinie hydrografii i kartografii morskiej reprezentuje Rzeczpospolitą Polską w Międzynarodowej Organizacji Hydrograficznej oraz komitetach i grupach roboczych tej organizacji.
3. Służby oznakowania nawigacyjnego urzędów morskich w ramach współdziałania określonego w ust. 1:
- 1) przeprowadzają pomiary geodezyjne na obszarze całego wybrzeża ze szczególnym uwzględnieniem terenów portów cywilnych, dla realizacji zadań tych służb oraz opracowywania przez Biuro Hydrograficzne Marynarki Wojennej map i wydawnictw,
  - 2) przeprowadzają pomiary głębokościowe na wodach wewnętrznych, torach wodnych i akwenach portów, z wyłączeniem basenów i portów wojennych, dla celów bezpieczeństwa żeglugi oraz opracowywanych przez Biuro Hydrograficzne Marynarki Wojennej map i wydawnictw,
  - 3) sporządzają i wydają plany pomiarowe na podstawie prac wyszczególnionych w pkt 1 i 2,
  - 4) administrują i obsługują latarnie i radiolatarnie morskie oraz system oznakowania nawigacyjnego na całym wybrzeżu,
  - 5) budują i utrzymują dalby dewiacyjne i nabieżniki dewiacyjne,
  - 6) utrzymują systemy nawigacyjne na potrzeby nawigacyjnego zabezpieczenia żeglugi,
  - 7) przekazują do Biura Hydrograficznego Marynarki Wojennej wszystkie niezbędne wyniki pomiarów i przeprowadzonych prac, o których mowa w pkt 1 i 2, do opracowania map, wydawnictw nawigacyjnych oraz innych publikacji urzędowych, w terminie 14 dni od dnia zakończenia tych prac,
  - 8) w trybie natychmiastowym przekazują do Biura Hydrograficznego Marynarki Wojennej wszystkie in-

formacje dotyczące zmiany współrzędnych geograficznych oraz parametrów pracy urządzeń technicznych, o których mowa w pkt 4—6.

4. Urzędy morskie i Biuro Hydrograficzne Marynarki Wojennej:

- 1) współpracują w zakresie bezpieczeństwa żeglugi oraz funkcjonowania systemu oznakowania nawigacyjnego na polskich obszarach morskich,
- 2) prowadzą systematyczną wymianę wyników prowadzonych przez siebie prac geodezyjnych i hydrograficznych.

§ 3. 1. Urzędy morskie współdziałają ze Strażą Graniczną w zakresie inspekcji morskiej oraz utrzymania porządku portowo-żeglugowego na polskich obszarach morskich.

2. W ramach współdziałania określonego w ust. 1:

- 1) urzędy morskie prowadzą szkolenie funkcjonariuszy Straży Granicznej z zakresu przeprowadzania inspekcji morskiej, krajowych i międzynarodowych przepisów dotyczących bezpieczeństwa żeglugi i ochrony środowiska,
- 2) Straż Graniczna przekazuje urzędom morskim dokumentację i dowody rzeczowe związane ze stwierdzonymi przypadkami przekraczania przez statki przepisów obowiązujących na polskich obszarach morskich.

§ 4. Urzędy morskie w porozumieniu z Marynarką Wojenną i Strażą Graniczną opracowują roczne plany współpracy w zakresie określonym w rozporządzeniu.

§ 5. Traci moc zarządzenie Ministra Transportu i Gospodarki Morskiej z dnia 2 października 1996 r. w sprawie współpracy urzędów morskich z Marynarką Wojenną i Strażą Graniczną (Monitor Polski Nr 63, poz. 578).

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

Minister Transportu i Gospodarki Morskiej:

*T. Syryjczyk*

## 851

### ROZPORZĄDZENIE MINISTRA TRANSPORTU I GOSPODARKI MORSKIEJ

z dnia 20 sierpnia 1999 r.

**w sprawie rodzajów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej prowadzenia i udostępniania przez zakłady opieki zdrowotnej utworzone przez przedsiębiorstwo państwowe „Polskie Koleje Państwowe”.**

Na podstawie art. 18 ust. 7 ustawy z dnia 30 sierpnia 1991 r. o zakładach opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr 91, poz. 408, z 1992 r. Nr 63, poz. 315, z 1994 r. Nr 121,

poz. 591, z 1995 r. Nr 138, poz. 682, z 1996 r. Nr 24, poz. 110, z 1997 r. Nr 104, poz. 661, Nr 121, poz. 769 i Nr 158, poz. 1041, z 1998 r. Nr 106, poz. 668, Nr 117,

poz. 756 i Nr 162, poz. 1115 oraz z 1999 r. Nr 28, poz. 255 i 256) zarządza się, co następuje:

§ 1. Dokumentacja medyczna zakładów opieki zdrowotnej utworzonych przez przedsiębiorstwo państwowe „Polskie Koleje Państwowe” obejmuje:

- 1) dokumentację medyczną indywidualną wewnętrzną, którą stanowią:
  - a) karta badania wstępnego osoby przyjmowanej do pracy lub pracownika, stanowiąca załącznik nr 1 do rozporządzenia,
  - b) karta badania okresowego pracownika, stanowiąca załącznik nr 2 do rozporządzenia,
  - c) karta badania kontrolnego pracownika, stanowiąca załącznik nr 3 do rozporządzenia,
  - d) karta badania kontrolnego po czasowej niezdolności do pracy dłuższej niż 30 dni, stanowiąca załącznik nr 4 do rozporządzenia,
  - e) protokół badania psychologicznego, stanowiący załącznik nr 5 do rozporządzenia,
  - f) protokół badania w kolejowej komisji lekarskiej, stanowiący załącznik nr 6 do rozporządzenia,
  - g) formularz dochodzenia epidemiologicznego w związku ze zgłoszonym przypadkiem (podejrzeniem) choroby zawodowej, stanowiący załącznik nr 7 do rozporządzenia,
  - h) opinia o stanie zdrowia w związku ze zgłoszonym przypadkiem (podejrzeniem) choroby zawodowej, stanowiąca załącznik nr 8 do rozporządzenia,
- 2) dokumentację medyczną indywidualną zewnętrzną, którą stanowią:
  - a) zaświadczenia lekarskie o stanie zdrowia pracownika do celów określonych w art. 6 ust. 1 pkt 2 lit. b) i c) ustawy z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy (Dz. U. Nr 96, poz. 593 i z 1998 r. Nr 106, poz. 668), zwanej dalej „ustawą”, stanowiące załączniki nr 9 i 10 do rozporządzenia,
  - b) orzeczenie w sprawie choroby zawodowej, stanowiące załącznik nr 11 do rozporządzenia,
- 3) dokumentację medyczną zbiorczą, którą stanowią:
  - a) rejestr wydanych zaświadczeń lekarskich, stanowiący załącznik nr 12 do rozporządzenia,
  - b) księga przyjęć i skorowidz alfabetyczny badanych osób,
  - c) księga przeprowadzonych kontroli,
  - d) księga podejrzeń oraz rozpoznań chorób zawodowych,
  - e) księga udzielonych konsultacji,
  - f) księga odwołań od orzeczeń,
  - g) księga pracy kolejowych komisji lekarskich,
  - h) księga wizytacji stanowisk pracy,
  - i) księga opieki profilaktycznej sprawowanej nad pracownikami,
- 4) dokumentację medyczną określoną w odrębnych przepisach.

§ 2. 1. Karty badania wstępnego, okresowego i kontrolnego są wypełniane przez pracodawcę w części przewidzianej dla pracodawcy (skierowanie na badanie) i przekazywane do dalszego prowadzenia lekarzowi sprawującemu opiekę profilaktyczną.

2. Karty, o których mowa w ust. 1, po przeprowadzeniu badania profilaktycznego pozostają w dokumentacji jednostki organizacyjnej służby medycyny pracy PKP.

§ 3. Protokół badania psychologicznego jest sporządzany przez psychologa.

§ 4. Protokół badania w komisji lekarskiej stanowi dokumentację prowadzoną w kolejowych poradniach medycyny pracy i Centrum Naukowym Medycyny Kolejowej.

§ 5. Formularz dochodzenia epidemiologicznego w związku ze zgłoszonym przypadkiem (podejrzeniem) choroby zawodowej jest wypełniany przez lekarza sprawującego profilaktyczną opiekę zdrowotną, a następnie przekazywany wraz z pozostałą niezbędną dokumentacją, określoną odrębnymi przepisami, do kolejowej poradni medycyny pracy.

§ 6. 1. Opinia o stanie zdrowia w związku ze zgłoszonym przypadkiem (podejrzeniem) choroby zawodowej jest sporządzana po dokonaniu oceny stanu zdrowia przez lekarza kolejowej poradni medycyny pracy lub Centrum Naukowego Medycyny Kolejowej.

2. Wypełniony formularz wraz z niezbędną dokumentacją jest przekazywany właściwemu inspektorowi sanitarnemu.

§ 7. Rejestr zaświadczeń lekarskich jest prowadzony oddzielnie dla każdego pracodawcy (zakładu pracy PKP).

§ 8. Księgę przyjęć i skorowidz alfabetyczny badanych osób prowadzą właściwe komórki jednostki organizacyjnej służby medycyny pracy PKP, w których są przeprowadzane badania lekarskie pracowników lub badania psychologicznej przydatności zawodowej.

§ 9. Księgę przeprowadzonych kontroli prowadzi kolejowa poradnia medycyny pracy — w odniesieniu do kontroli lekarzy i pielęgniarek kolejowych punktów i przychodni badań profilaktycznych oraz Centrum Naukowe Medycyny Kolejowej — w odniesieniu do kolejowych poradni medycyny pracy i kolejowych poradni psychologii pracy.

§ 10. Księgi wymienione w § 1 pkt 3 lit. c)–f) oraz h) zawierają informacje określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 15 września 1997 r. w sprawie rodzajów dokumentacji medycyny pracy oraz sposobu jej prowadzenia i przechowywania (Dz. U. Nr 120, poz. 768).

§ 11. Księgę podejrzeń oraz rozpoznań chorób zawodowych prowadzą komórki organizacyjne służby medycyny pracy PKP wykonujące badania lekarskie pracowników.

§ 12. Księgę udzielonych konsultacji, o których mowa w art. 17 ust. 1 pkt 1 ustawy, prowadzą kolejowe poradnie medycyny pracy.

§ 13. 1. Księgę pracy kolejowej komisji lekarskiej prowadzą kolejowe poradnie medycyny pracy i Centrum Naukowe Medycyny Kolejowej.

2. Księga, o której mowa w ust. 1, zawiera:

- 1) liczbę porządkową,
- 2) datę wniesienia odwołania lub skierowania na badanie przez komisję lekarską,
- 3) dane dotyczące tożsamości osoby odwołującej się lub skierowanej na badanie,
- 4) dane dotyczące pracodawcy,
- 5) stanowisko służbowe,
- 6) przedmiot sprawy (treść wydanego zaświadczenia lub skierowania),
- 7) jednostkę organizacyjną kierującą na badanie przez komisję lekarską,
- 8) treść orzeczenia ustaloną na podstawie ponownego badania lekarskiego.

§ 14. 1. Księgę wizytacji stanowisk pracy prowadzą lekarze i pielęgniarki, dokonując wpisu do księgi wspólnej dla właściwej komórki jednostki organizacyjnej służby medycyny pracy PKP.

2. Księga wizytacji stanowisk pracy zawiera informacje określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 15 września 1997 r. w sprawie rodzajów dokumentacji medycznej służby medycyny pracy oraz sposobu jej prowadzenia i przechowywania (Dz. U. Nr 120, poz. 768).

§ 15. 1. Księga opieki profilaktycznej sprawowanej nad pracownikami jest prowadzona oddzielnie dla każdego pracodawcy (zakładu pracy PKP).

2. W księdze opieki profilaktycznej rejestrowane są wszelkie działania profilaktyczne wykonywane przez lekarzy i pielęgniarki oraz inne informacje dotyczące narażenia zawodowego i ryzyka zdrowotnego pracowników.

3. Do działań profilaktycznych, o których mowa w ust. 2, należy w szczególności realizacja badań umożliwiających wczesną diagnostykę chorób zawodowych i innych chorób związanych z wykonywaną pracą, monitorowanie stanu zdrowia pracowników zaliczonych do grup szczególnego ryzyka lub pracujących w warunkach szczególnych, realizacja promocji

zdrowia wraz z programami prozdrowotnymi, udzielanie pierwszej pomocy medycznej, udzielanie porad i informacji pracodawcom oraz udział w komisji bezpieczeństwa i higieny pracy.

§ 16. 1. Dokumentacja medyczna jest własnością zakładu opieki zdrowotnej służby medycyny pracy PKP.

2. Dokumentacja medyczna indywidualna wewnętrzna jest udostępniana, na żądanie pracownika lub osoby ubiegającej się o przyjęcie do pracy bądź osoby przez nich upoważnionej, na miejscu w zakładzie za pośrednictwem lekarza sprawującego opiekę.

3. Pracownik lub jego przedstawiciel ustawowy bądź osoba upoważniona przez pracownika może wystąpić do jednostki organizacyjnej służby medycyny pracy PKP o sporządzenie odpisów dotyczących pracownika z dokumentacji wewnętrznej zakładu. Sporządzenie odpisów i wyciągów następuje na koszt pracownika.

4. Udostępnienie dokumentacji medycznej wewnętrznej na zewnątrz zakładu organom i jednostkom, o których mowa w art. 18 ust. 3 pkt 2—6 i ust. 4 ustawy z dnia 30 sierpnia 1991 r. o zakładach opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr 91, poz. 408, z 1992 r. Nr 63, poz. 315, z 1994 r. Nr 121, poz. 591, z 1995 r. Nr 138, poz. 682, z 1996 r. Nr 24, poz. 110, z 1997 r. Nr 104, poz. 661, Nr 121, poz. 769 i Nr 158, poz. 1041, z 1998 r. Nr 106, poz. 668, Nr 117, poz. 756 i Nr 162, poz. 1115 oraz z 1999 r. Nr 28, poz. 255 i 256), następuje, z uwzględnieniem ust. 2, na podstawie decyzji kierownika zakładu opieki zdrowotnej służby medycyny pracy PKP.

5. Udostępnienie dokumentacji medycznej na zewnątrz zakładu opieki zdrowotnej następuje za pokwitowaniem odbioru i z zastrzeżeniem zwrotu po wykorzystaniu, jeżeli udostępnia się oryginał dokumentacji.

6. W razie wydania oryginałów dokumentacji należy pozostawić pełny odpis wydanej dokumentacji.

§ 17. Okres przechowywania dokumentacji medycznej indywidualnej wewnętrznej służby medycyny pracy PKP wynosi 20 lat.

§ 18. Rozporządzenie wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.

Minister Transportu i Gospodarki Morskiej:  
w z. *K. J. Tchórzewski*