



DZIENNIK USTAW

RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

Warszawa, dnia 1 grudnia 2020 r.

Poz. 2131

ROZPORZĄDZENIE MINISTRA ZDROWIA¹⁾

z dnia 12 listopada 2020 r.

zmieniające rozporządzenie w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy

Na podstawie art. 229 § 8 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz. U. z 2020 r. poz. 1320) zarządza się, co następuje:

§ 1. W rozporządzeniu Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 r. w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy (Dz. U. z 2016 r. poz. 2067) wprowadza się następujące zmiany:

- 1) w § 2 w ust. 2 po wyrazach „specjalistyczne badania konsultacyjne” dodaje się przecinek oraz wyrazy „w zależności od wskazań, w szczególności: otolaryngologiczne, neurologiczne, okulistyczne, dermatologiczne, alergologiczne lub psychologiczne.”;
- 2) załącznik nr 1 do rozporządzenia otrzymuje brzmienie określone w załączniku do niniejszego rozporządzenia.

§ 2. 1. Do badań profilaktycznych oraz postępowań w sprawie wydania orzeczenia lekarskiego wszczętych i niezakończonych przed dniem wejścia w życie niniejszego rozporządzenia stosuje się przepisy rozporządzenia zmienianego w § 1, w brzmieniu nadanym niniejszym rozporządzeniem, przy czym czynności wykonane przed tym dniem zachowują ważność.

2. Orzeczenia lekarskie wydane na podstawie rozporządzenia zmienianego w § 1 zachowują ważność przez okres, na jaki zostały wydane.

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

Minister Zdrowia: *A. Niedzielski*

¹⁾ Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej – zdrowie, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 27 sierpnia 2020 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. poz. 1470 i 1541).

WSKAZÓWKI METODYCZNE W SPRAWIE PRZEPROWADZANIA BADAŃ PROFILAKTYCZNYCH PRACOWNIKÓW

Lp.	Czynnik niebezpieczny, szkodliwy lub uciążliwy	Zakres badań profilaktycznych	Częstotliwość badań profilaktycznych
I	Czynniki fizyczne		
1	Hałas	Badanie lekarskie, badanie otoskopowe i akumetryczne; audiometria tonalna (badanie przewodnictwa powietrznego dla częstotliwości 0,5–8 kHz) obowiązkowa przy hałasie o poziomie $L_{EX8h} \geq 80$ dB	Co 1 rok przez pierwsze 3 lata narażenia, następne co 3 lata
2	Hałas ultradźwiękowy	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 (drżenie miejscowe)	Badanie lekarskie ze szczególnym uwzględnieniem układów: naczyniowego, nerwowego i kostnego; próba oziębienia z termometrią skórną i próbą uciskową	Pierwsze badanie okresowe po 1 roku, następne co 3 lata
4	Drgania o ogólnym działaniu na organizm człowieka (drżenie 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 widzenia, 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 1 mm):		
	a) nadfioletowe (UV)	Badanie lekarskie ze szczególnym zwróceniem uwagi na skórę; w badaniu narządu wzroku – szczególne zwrócenie uwagi na stan spojówek i rogówek oczu, ostrość widzenia i przezierność soczewek	Co 3 lata, u osób powyżej 50. r.ż. narażonych na UV powyżej 10 lat co 2 lata
	b) podczerwone (IR)	Badanie lekarskie ze szczególnym zwróceniem uwagi na skórę; w badaniu narządu wzroku – szczególne zwrócenie uwagi na stan spojówek, rogówek oczu i dna oka oraz przezierność soczewek	Co 3 lata, u osób powyżej 50. r.ż. narażonych na IR powyżej 10 lat co 2 lata

	c) laserowe	Badanie lekarskie ze szczególnym zwróceniem uwagi na skórę; w badaniu narządu wzroku – szczególne zwrócenie uwagi na stan spojówek, rogówek oczu i dna oka, ostrość widzenia, pole widzenia i przezierność soczewek	Co 3 lata
	d) widzialne (światło)	Badanie lekarskie ze szczególnym zwróceniem uwagi na skórę; w badaniu narządu wzroku – szczególne zwrócenie uwagi na ostrość widzenia	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 –25°C do –45°C pierwsze badanie okresowe po 6 miesiącach, następne co 1 rok; w przypadku pracy w temperaturze poniżej –45°C pierwsze badanie okresowe po 3 miesiącach, kolejne co 6 miesięcy
10	Zwiększone lub obniżone ciśnienie atmosferyczne	Badanie lekarskie; badania lotniczo-lekarskie odbywają się na podstawie przepisów ustawy z dnia 3 lipca 2002 r. – Prawo lotnicze (Dz. U. z 2020 r. poz. 1970); badania osób wykonujących prace podwodne odbywają się na podstawie przepisów ustawy z dnia 17 października 2003 r. o wykonywaniu prac podwodnych (Dz. U. z 2020 r. poz. 397 i 1337)	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 stężeniach 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 piersiowej w 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, następnie 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, następnie 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, następnie 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, następnie co 2–4 lata; rtg klatki piersiowej w badaniu wstępnym, a następnie 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 lub zwierzęcego, z wyjątkiem pyłów drewna oraz mąki	Badanie lekarskie, spirometria	Co rok przez pierwsze 3 lata narażenia, następnie co 3–4 lata
9	Pył drewna	Badanie lekarskie, spirometria, rynoskopia przednia	Co rok przez pierwsze 3 lata narażenia, następnie 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, następnie co 3 lata
III	Czynniki chemiczne		
1	Akrylowe związki:		
	a) akrylonitryl	Badanie lekarskie	Co 2–4 lata
	b) akrylany	Badanie lekarskie, spirometria, AST, ALT, GGTP, oznaczenie stężenia kreatyniny we krwi, badanie ogólne moczu	Co 2–4 lata

2	Aldehydy:		
	a) akrylowy (akrylaldehyd)	Badanie lekarskie, spirometria	Co 2–4 lata
	b) 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
	– 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:		
	a) rozpuszczalne w wodzie	Badanie lekarskie, oznaczenie stężenia potasu i wapnia, kinazy kreatynowej we krwi, badanie ogólne moczu, EKG	Co 2–4 lata
	b) 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 stan i działanie narządu równowagi i badanie akumetryczne; morfologia krwi z rozmazem; toluen, ksylen – dodatkowo: ALT, AST, GGTP	Benzen: pierwsze badanie okresowe po 6 miesiącach narażenia, następne co rok Toluen, ksylen: co 1–2 lata
8	Benzo[a]piren	Badanie lekarskie, morfologia krwi, badanie ogólne moczu, rtg klatki piersiowej	Co 1–2 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, stężenie 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 miesiącach narażenia, następne co 2–4 lata; rtg klatki piersiowej tylko przy badaniu wstępnym oraz gdy wywiad lub 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:		
	a) etylenowy, dietylenowy, butano-1,4-diol, glicerol	Badanie lekarskie, oznaczenie stężenia kreatyniny we krwi	Co 2–4 lata
	b) nitrowe pochodne glikoli lub gliceryny – nitrogliceryna (triazotan (V) glicerolu), nitroglikol (diazotan (V) glikolu etylenowego)	Badanie lekarskie, EKG, morfologia krwi	Pierwsze badanie okresowe po 6–12 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; rtg klatki piersiowej tylko przy badaniu wstępnym oraz gdy wywiad lub 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:		
	a) aceton	Badanie lekarskie, ALT, AST, GGTP, spirometria	Co 2–4 lata
	b) metyloetyloketon (butan-2-ol, MEK), metyloizobutyloketon (4-metylopentan-2-on, MIBU)	Badanie lekarskie ze szczególną oceną obwodowego układu nerwowego	Co 2–4 lata
	c) 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
	d) keton butylowo-etylowy (heptan-3-on, EBK)	Badanie lekarskie	Co 2–4 lata
	e) 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 2 lata
32	Ołów i jego związki	Badanie lekarskie, morfologia krwi, badanie ogólne moczu, oznaczenie stężenia kreatyniny we krwi, ołowiu we krwi oraz co najmniej jednego z następujących metabolitów: 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 300–500 µg/l (1,45–2,42 µmol/l) u mężczyzn i 200–300 µg/l (0,97–1,45 µmol/l) u kobiet – co 6 miesięcy; u pracowników, u których stężenie ołowiu we krwi utrzymuje się poniżej 300 µg/l (1,45 µmol/l) u mężczyzn i poniżej 200 µg/l (0,97 µmol/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:		
	a) związki dichlorodifenyloetanu, np. metoksychlor, metiochlor, b) chlorowane cyklodieny, np. aldrin, dieldrin, c) 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 dichlorofenoksyoctowego, np. dichlorprop, mekoprop	Badanie lekarskie ze szczególną 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 widzenia, 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:		
	a) metaliczna i jej związki nieorganiczne	Badanie lekarskie, badanie ogólne moczu, oznaczenie stężenia kreatyniny we krwi, ze wskazań stężenie rtęci w moczu	Co 1–2 lata
	b) związki organiczne	Badanie lekarskie, badanie ogólne moczu, oznaczenie stężenia kreatyniny we krwi, ALT, AST, GGTP; w badaniu narządu wzroku – ocena ostrości widzenia, ocena zdolności rozpoznawania barw, ocena widzenia przestrzennego; ze wskazań oznaczenie rtęci we krwi	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 związki	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 widzenia, 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:		
	a) związki aminowe (metyloamina, dimetyloamina, dietyloamina) i diaminowe (etylenodiamina, tetrametylenodiamina)	Badanie lekarskie, spirometria	Co 2–4 lata
	b) związki nitrowe (nitrometan, nitroetan, nitropropan)	Badanie lekarskie, AST, ALT, GGTP	Co 2–4 lata

	c) chlorowcopochodne węglowodorów alifatycznych lub alicyklicznych	Badanie lekarskie, AST, ALT, GGTP	Co 2–4 lata
	2. Chlorek metylu (chlorometan)	Badanie lekarskie ze szczególną oceną obwodowego i ośrodkowego układu nerwowego, AST, ALT, GGTP	Co 2–4 lata
	3. Bromek metylu (bromometan)	Badanie lekarskie, AST, ALT, GGTP	Co 2–4 lata
	4. Chlorek metylenu (dichlorometan)	Badanie lekarskie, AST, ALT, GGTP, badanie ogólne moczu, oznaczenie stężenia kreatyniny we krwi	Co 2–4 lata
	5. Chloroform (trichlorometan)	Badanie lekarskie, AST, ALT, GGTP, badanie ogólne moczu, oznaczenie stężenia kreatyniny we krwi	Co 2–4 lata
	6. Dichloroetan, trichloroetan	Badanie lekarskie, AST, ALT, GGTP	Co 2–4 lata
	7. Czterochlorek węgla (1,1,2,2-tetrachlorometan, TETRA)	Badanie lekarskie, oznaczenie stężenia kreatyniny we krwi, AST, ALT, GGTP, badanie ogólne moczu	Co 2–4 lata
	8. Dibromek etylenu, trichloroetylen (TRI), tetrachloroetylen (PER)	Badanie lekarskie, AST, ALT, GGTP, oznaczenie stężenia kreatyniny we krwi, morfologia krwi, badanie ogólne moczu, EKG	Co 2–4 lata
44	Węglowodórów aromatycznych związki nitrowe, aminowe i ich chlorowcopochodne:		
	a) związki nitrowe, np. nitrobenzen, dinitrobenzen, dinitrotoluen, trinitrotoluen	Badanie lekarskie, morfologia krwi, oznaczenie stężenia kreatyniny we krwi, AST, ALT, GGTP	Co 6–12 miesięcy
	b) 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

	c) 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	Winyłu chlorek (chloroetan)	Badanie lekarskie, AST, ALT, GGTP, fosfataza alkaliczna, morfologia krwi, próba oziębienia rąk, USG wątroby	Co 12–24 miesiące; USG wątroby po 10 latach narażenia, a następnie w zależności od wskazań; w przypadku dodatniej próby oziębienia w badaniu okresowym – rtg rąk
47	Żywice epoksydowe	Badanie lekarskie, spirometria	Co 2–4 lata
48	Mieszanki rozpuszczalników organicznych (jeżeli 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 kreatyniny we krwi, badanie ogólne moczu; w przypadku narażenia na niżej wymienione leki należy poszerzyć badania okresowe o następujące badania: a) leki alkilujące – szczególne zwrócenie uwagi na pole widzenia, b) winkrystyna, winblastyna, cisplatyna, prokarbazyna – szczególne zwrócenie uwagi na czucie powierzchniowe i głębokie, c) fluorouracyl – EKG, d) 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 anti-HBc total; po przypadkowej ekspozycji na materiał potencjalnie zakaźny badania serologiczne zależne od aktualnych wytycznych postępowania poekspozycyjnego	Co 2–4 lata, przeciwciała anti-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 anti-HCV; po przypadkowej ekspozycji na materiał potencjalnie zakaźny badania serologiczne zależne od aktualnych wytycznych postępowania poekspozycyjnego	Co 2–4 lata, przeciwciała anti-HCV w badaniu wstępnym, a następnie w zależności od wskazań
3	Ludzki wirus niedoboru odporności nabytej (HIV)	Badanie lekarskie, przeciwciała anti-HIV; po przypadkowej ekspozycji na materiał potencjalnie zakaźny badania serologiczne zależne od aktualnych wytycznych postępowania poekspozycyjnego	Co 2–4 lata, przeciwciała anti-HIV w badaniu wstępnym, a następnie w zależności od wskazań
4	Pałeczki <i>Brucella abortus bovis</i>	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, w zależności od wskazań 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	<i>Borrelia burgdorferi</i>	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 lata
9	Inne czynniki zaliczone do grupy 2, 3 lub 4 zagrożenia według przepisów wydanych na podstawie art. 222 ¹ § 3 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz. U. z 2020 r. poz. 1320)	Badanie lekarskie w zależności od wskazań i stopnia narażenia: badania laboratoryjne lub 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:		
	a) zagrożenia wynikające ze stałego dużego dopływu informacji i gotowości do odpowiedzi	Badanie lekarskie, lipidogram, EKG	Co 2–5 lat
	b) zagrożenia wynikające z pracy na stanowiskach decyzyjnych i związanych z odpowiedzialnością	Badanie lekarskie, lipidogram, EKG	Co 2–5 lat
	c) zagrożenia wynikające z narażania życia	Badanie lekarskie, lipidogram, EKG	Co 2–5 lat
	d) zagrożenia wynikające z monotonii pracy	Badanie lekarskie, lipidogram, EKG	Co 2–5 lat
	e) zagrożenia wynikające z organizacji pracy (praca pod presją czasu, nierównomierne obciążenie pracą, inne)	Badanie lekarskie, lipidogram, EKG	Co 2–5 lat
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 widzenia, 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 obsługiwaniania 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 widzenia	Co 5 lat
4	Prace wymagające sprawności psychoruchowej	Badanie lekarskie; w zależności od wskazań wykonanie właściwych dla stanowiska testów sprawności psychoruchowej; w każdym przypadku konieczna ocena funkcji organizmu niezbędnych do bezpiecznego wykonywania pracy	Co 1–2 lata, powyżej 50. r.ż. co 1 rok

5	Praca na wysokości	Badanie lekarskie ze szczególnym zwróceniem uwagi na stan i działanie narządu równowagi, badanie akumetryczne, w badaniu narządu wzroku – ocena ostrości widzenia, 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 lata; od 25. do 50. r.ż. co 2–3 lata, powyżej 50. r.ż. co 1–2 lata
6	Praca zmianowa, w tym praca w porze nocnej	Badanie lekarskie	Co 3–5 lat
7	Praca fizyczna z wydatkiem energetycznym na pracę powyżej 1500 kcal (8 godzin lub 3 kcal/min) dla mężczyzn i powyżej 1000 kcal (8 godzin lub ponad 2 kcal/min) dla kobiet	Badanie lekarskie, EKG	Co 5 lat; powyżej 50. r.ż. co 3 lata
8	Praca w wymuszonej pozycji	Badanie lekarskie	Co 3–5 lat
9	Praca wymagająca ruchów monotypowych kończyn	Badanie lekarskie	Co 3–5 lat
10	Praca wymagająca stałego i nadmiernego wysiłku głosowego	Badanie lekarskie, ocena wydolności narządu głosu (np. za pomocą wskaźnika niepełnosprawności głosowej) – w przypadku wyniku wskazującego na zmiany patologiczne w narządzie głosu: konsultacja otolaryngologiczna lub foniatryczna z wykonaniem (w zależności od wskazań) wideolaryngostroboskopii	Pierwsze badanie okresowe po 12 miesiącach; następne co 3–5 lat
11	Praca na stanowiskach związanych z kierowaniem pojazdami, szkoleniem i egzaminowaniem kierowców	Badanie lekarskie ze szczególnym zwróceniem uwagi na stan i działanie narządu równowagi, badanie akumetryczne, w badaniu narządu wzroku – ocena ostrości widzenia, ocena zdolności rozpoznawania barw, ocena widzenia przestrzennego, ocena pola widzenia (w zależności od wskazań badanie za pomocą perymetru), ocena wrażliwości na oślnienie i widzenia zmierzchowego; oznaczenie stężenia glukozy we krwi; zakres badań dodatkowych i konsultacji specjalistycznych powinien dodatkowo uwzględniać badania i konsultacje wskazane w przepisach dotyczących kierowania pojazdami	Co 30 miesięcy – 5 lat
12	Praca związana z posługiwaniem się bronią palną	Badanie lekarskie ze szczególnym zwróceniem uwagi na stan i działanie narządu równowagi, w badaniu narządu wzroku – ocena ostrości widzenia, 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 przepisach dotyczących posługiwania się bronią	Co 5 lat; po 60. r.ż. co 30 miesięcy

13	Inne prace związane z narażeniem na czynnik niebezpieczny	Badanie lekarskie, w każdym przypadku konieczna ocena funkcji organizmu niezbędnych do bezpiecznego wykonywania pracy	Do 25. r.ż. co 3 lata; od 25. r.ż. do 50. r.ż. co 2–3 lata, powyżej 50. r.ż. co 1–2 lata
14	Praca w narażeniu na inny czynnik szkodliwy lub uciążliwy	Badanie lekarskie; badania dodatkowe i konsultacje specjalistyczne – w każdym przypadku konieczna ocena stanu narządów i układów organizmu niezbędnych do bezpiecznego wykonywania pracy	W zależności od aktualnej wiedzy medycznej dotyczącej wpływu czynnika na zdrowie (nie rzadziej jednak niż co 5 lat)
15	Prace na stanowiskach, na których nie występują czynniki niebezpieczne, szkodliwe lub 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;
- 2) rtg klatki piersiowej – oznacza zdjęcia pełnowymiarowe, przy czym rtg klatki piersiowej u narażonych na pyły zwłókniające w przypadku zmian wskazujących na rozwój pylicy ocenia się zgodnie z Międzynarodową Klasyfikacją Radiogramów Pylic Płuc, wprowadzoną przez Międzynarodową Organizację Pracy;
- 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 badania profilaktycznego – oznacza obligatoryjne wykonanie wskazanych badań dodatkowych i konsultacji specjalistycznych 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).