

„Narodne novine“, broj 70/10. i 93/14.)

Napomena:

Primjenjuje se u dijelu u kojem nije u suprotnosti sa Zakonom o radu (NN 93/14.)

PRAVILNIK O POSLOVIMA NA KOJIMA RADNIK MOŽE RADITI SAMO NAKON PRETHODNOG I REDOVNOG UTVR IVANJA ZDRAVSTVENE SPOSOBNOSTI

Ilanak 1.

(1) Ovim se Pravilnikom utvr uju poslovi na kojima radnik može raditi samo nakon prethodnog i redovnog utvr ivanja zdravstvene sposobnosti za obavljanje tih poslova, na in utvr ivanja zdravstvene sposobnosti, rokovi u kojima se mora ponoviti utvr ivanje zdravstvene sposobnosti, sadržaj i na in izdavanja uvjerenja o zdravstvenoj sposobnosti te druga pitanja važna za utvr ivanje zdravstvene sposobnosti radnika.

(2) Izrazi koji se za fizi ke osobe u ovom Pravilniku koriste u muškom rodu su neutralni i odnose se na osobe muškog i ženskog spola.

Ilanak 2.

(1) Poslovi na kojima radnik može raditi samo nakon prethodnog i redovnog utvr ivanja zdravstvene sposobnosti su poslovi:

- 1) koji su prema propisima zaštite zdravlja i sigurnosti na radu utvr eni kao poslovi s posebnim uvjetima rada,
- 2) na kojima prema drugim zakonima, propisima i kolektivnim ugovorima radnici mogu raditi samo nakon prethodnog i redovnog utvr ivanja zdravstvene sposobnosti,
- 3) koji su prema propisima o mirovinskom osiguranju utvr eni kao osobito teški i za zdravlje i radnu sposobnost štetni te se na njima staž osiguranja ra una s pove anim trajanjem.

(2) Zdravstvena sposobnost utvr uje se na na in propisan odredbama važe eg pravilnika o poslovima s posebnim uvjetima rada, drugih zakona i propisa, te kolektivnih ugovora.

Ilanak 3.

(1) Pregled za utvr ivanje zdravstvene sposobnosti za rad na poslovima iz lanka 2. stavka 1. ovoga Pravilnika (u dalnjem tekstu: zdravstveni pregled) obavlja se prije po etka rada na tim poslovima.

(2) Zdravstveni pregled obavlja se i u slu aju promjene uvjeta rada koji mogu utjecati na zdravstvenu sposobnost radnika, nakon proteka vremena utvr enog propisima zaštite zdravlja

i sigurnosti na radu ili kada to ocjeni nadležni specijalist medicine rada, izabrani doktor medicine primarne zdravstvene zaštite ili poslodavac.

lanak 4.

Zdravstveni pregled obavlja se na temelju uputnice za utvrivanje zdravstvene sposobnosti radnika (Obrazac RA-1) koju izdaje poslodavac.

lanak 5.

(1) Zdravstveni pregled za utvrivanje zdravstvene sposobnosti za poslove na kojima radnik može raditi samo nakon prethodnog i redovnog utvrivanja zdravstvene sposobnosti obavlja se prema doktrini i kriterijima medicine rada, a obuhvaća ciljanu obradu organa i organskih sustava koji su posebno opterećeni radnim zahtjevima ili su potencijalno ugroženi radnim štetnostima.

(2) Rokovi u kojima se mora ponoviti utvrivanje zdravstvene sposobnosti određeni su važećim pravilnikom o poslovima s posebnim uvjetima rada i drugim propisima.

lanak 6.

(1) Nakon obavljenog zdravstvenog pregleda izdaje se uvjerenje o zdravstvenoj sposobnosti radnika za obavljanje određenih poslova (Obrazac RA-2).

(2) Uvjerenje o zdravstvenoj sposobnosti radnika izdaje zdravstvena ustanova, odnosno trgovina ili društvo koje u svom sastavu ima djelatnost medicine rada te specijalist medicine rada u privatnoj praksi.

lanak 7.

(1) Radnik, odnosno poslodavac ima na ocjenu zdravstvene sposobnosti pravo žalbe u pisanim oblicima, u roku od petnaest dana od dana primanja uvjerenja o zdravstvenoj sposobnosti radnika, drugostupanjskom povjerenstvu pri Hrvatskom zavodu za zaštitu zdravlja i sigurnost na radu (u daljem tekstu: Zavod) koju imenuje ravnatelj Zavoda za svaki pojedini slučaj podnošenja žalbe.

(2) Drugostupansko povjerenstvo se sastoji od predsjednika i dva lana, koji su doktori specijalisti medicine rada.

(3) Svi doktori medicine specijalisti medicine rada koji obavljaju djelatnost medicine rada dužni su na poziv sudjelovati u radu drugostupanskog povjerenstva. U radu drugostupanskog povjerenstva ne mogu sudjelovati doktori medicine specijalisti medicine rada koji su sudjelovali u zdravstvenom pregledu radnika u prvom stupnju.

(4) Drugostupansko povjerenstvo može donijeti ocjenu zdravstvene sposobnosti bez ponovnog zdravstvenog pregleda radnika, samo na osnovi priložene medicinske dokumentacije, a o žalbi iz stavka 1. ovoga lanka dužno je odlučiti u roku od trideset dana od dana primanja žalbe.

(5) Drugostupanskom povjerenstvu mora biti dostupna medicinska dokumentacija o prethodnim zdravstvenim pregledima radnika, a po potrebi i medicinska dokumentacija od

izabranog doktora medicine primarne zdravstvene zaštite o kojoj se zdravstvenoj sposobnosti odlučuje.

(6) Ocjena zdravstvene sposobnosti drugostupanjskog povjerenstva je konačna i dostavlja se pregledanoj osobi, poslodavcu, Zavodu i Hrvatskom zavodu za zdravstveno osiguranje zaštite zdravlja na radu.

(7) Odluku o visini naknade za rad drugostupanjskog povjerenstva donosi Upravno vijeće Zavoda uz prethodnu suglasnost ministra nadležnog za poslove zdravstva.

Ilanak 8.

Obrazac uputnice za utvrđivanje zdravstvene sposobnosti radnika (Obrazac RA-1) i uvjerenje o zdravstvenoj sposobnosti radnika (Obrazac RA-2) u prilogu su ovoga Pravilnika i čine njegov sastavni dio.

Ilanak 9.

Danom stupanja na snagu ovoga Pravilnika prestaje važiti Pravilnik o poslovima na kojima radnik može raditi samo nakon prethodnog utvrđivanja zdravstvene sposobnosti ("Narodne novine" broj 59/02).

Ilanak 10.

Ovaj Pravilnik stupa na snagu osmoga dana od dana objave u "Narodnim novinama".

Obrazac RA-1

--

(poslodavac)

Broj: _____

Datum: _____

										OIB
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-----

UPUTNICA

za utvrđivanje zdravstvene sposobnosti radnika

Ime i prezime, ime oca-majke: _____,

datum i mjesto rođenja: _____ OIB: _____,

zanimanje: _____,

školska spremna: _____

Poslovi za koje se utvrđuje zdravstvena sposobnost: _____

1) Poslovi su prema članku _____ točka _____ Pravilnika o poslovima s posebnim uvjetima rada.

2) Poslovi prema drugim zakonima, propisima ili kolektivnom ugovoru:

_____ se utvrđuje

(navesti zakon, propis ili kolektivni ugovor)

zdravstvena sposobnost radnika.

3) Poslovi su prema propisima o mirovinskom osiguranju utvrđeni kao poslovi na kojima se staž osiguranja računa s povećanim trajanjem.

Ukupni radni staž: _____

Radni staž na poslovima za koje se utvrđuje zdravstvena sposobnost: _____

Zdravstveni pregled: prethodni periodički izvanredni

Posljednji zdravstveni pregled je učinjen _____ prema članku _____ točki _____ Pravilnika o poslovima s posebnim uvjetima rada, ili _____

(navesti zakon, propis ili kolektivni ugovor iz članka 2. stavka 1. podstavka 2. ili 3. Pravilnika)

s ocjenom zdravstvene sposobnosti: _____

Kratak opis poslova: _____

Strojevi, alati, aparati¹: _____

Predmet rada²: _____

Mjesto rada:

- u zatvorenom – na otvorenom – na visini – u jami – u vodi – pod vodom – u mokrom

Organizacija rada:

- u smjenama – noćni rad – terenski rad – radi sam – radi s grupom – radi sa strankama
- radi na traci – brzi tempo rada – ritam određen – monotonija

Položaj tijela i aktivnosti³:

- rad stoeći	- učestalo sagibanje	- podvlačenje
- rad sjedeći	- zakretanje trupa	- balansiranje
- u pokretu	- klečanje	- uspinjanje ljestvama
- kombinirano	- čučanje	- uspinjanje stepenicama
- dizanje tereta:	- prenošenje tereta:	- guranje tereta:
_____ kg	_____ kg	_____ kg

U poslu je važan⁴:

- vid na daljinu – vid na blizinu – raspoznavanje boja – dobar sluš
- jasan govor

Uvjjeti rada:

- visoka temperatura – visoka vlažnost – niska temperatura – buka
- vibracije stroja ili alata – vibracije poda – povišeni atmosferski tlak
- povećana izloženost ozljedama – ionizacijska zračenja – neionizacijska zračenja – prašina

Kemijske tvari: _____

Biološke štetnosti: _____

M. P.

(potpis odgovorne osobe)

¹ upisuju se strojevi, alati i aparati kojima radnik rukuje ili poslužuje

² upisuju se rađne tvari s kojima radnik rukuje ili dolazi u dodir

³ zaokružuje se odgovarajući položaj tijela i aktivnosti koje se svakodnevno javljaju

⁴ zaokružuje se funkcija bez koje se predviđeni posao ne može obaviti

Obrazac RA-2

--

(zdravstvena ustanova ili ordinacija medicine rada)

Broj: _____

Datum: _____

										OIB	
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-----	--

**UVJERENJE
o zdravstvenoj sposobnosti radnika**

Ime i prezime, ime oca-majke: _____
rođen-a: _____, po zanimanju: _____
za poslove _____, određene Pravilni-
kom o poslovima s posebnim uvjetima rada, članak _____
točka _____ /određene drugim zakonom, propisom ili ko-
lektivnim ugovorom _____ /
određene propisima o mirovinskom osiguranju _____
zdravstveno je¹ _____
Zdravstvena sposobnost se nije mogla utvrditi zbog² _____

Provjeru zdravstvene sposobnosti potrebno je obaviti najkasnije do
_____ za zdravstveno stanje i _____ za psihičke
sposobnosti.

M. P.

Faksimil i potpis
specijalista medicine rada

¹ upisuje se ocjena zdravstvene sposobnosti: sposoban, privremeno nespo-
soban, nesposoban

² upisuju se razlozi zbog kojih se nije mogla utvrditi zdravstvena sposobnost
radnika