

Број: _____

Датум: _____

(Организациони дио ЖРС а.д. Добој)_____
(шифра дјелатности)**УПУТНИЦА ЗА ПЕРИОДИЧНИ ЛЕКАРСКИ ПРЕГЛЕД РАДНИКА**Упућује се на ПЕРИОДИЧНИ преглед _____
(име, очево име и презиме)_____ рођен(а) _____ године у _____
(ЈМБГ) (мјесто рођења и општина)по занимању _____, који(а) треба да ради на радном _____
(назив занимања) (назив радног мјеста)

ради оцјене испуњености посебних здравствених способности за обављање послова на том радном мјесту – које је Актом о процјени ризика ЖРС а.д. Добој, број: 20845/11, од 21.8.2011. године, утврђено као радно мјесто са повећаним ризиком или другим ризиком _____
(навести други ризик)

При претходном - периодичном прегледу обављеном _____
(дан, мјесец и година)

у здравственој установи _____ - служба медицине рада, утврђено је:
(назив здравствене установе)

(здравствено стање)

- Кратак опис послова на радном мјесту: _____

- Процијењени ризици на радном мјесту и у радној средини – утврђени Актом о процјени ризика
(опасности и штетности са измјереним вриједностима)

- Посебни здравствени услови утврђени Актом о процјени ризика – које запослени(а) мора испуњавати: _____

(М. П.)

ПОСЛОДАВАЦ

ПРИЛОГ II

Број: _____

Датум: _____

(Организациони дио ЖРС ад. Добој)

(шифра дјелатности)

УПУТНИЦА ЗА ВАНРЕДНИ ЛЕКАРСКИ ПРЕГЛЕД РАДНИКА

Упућује се на ВАНРЕДНИ преглед _____
(име, очево име и презиме)

_____ рођен(а) _____ године у _____
(ЈМБГ) (мјесто рођења и општина)

по занимању _____, који(а) треба да ради на радном _____
(назив занимања) (назив радног мјеста)

ради оцјене испуњености посебних здравствених способности за обављање послова на том радном мјесту – које је Актом о процјени ризика ЖРС ад. Добој, број: 20845/11, од 21.8.2011. године, утврђено као радно мјесто са повећаним ризиком или другим ризи-
ком _____
(навести други ризик)

Разлог за упућивање на ванредни лекарски преглед _____

При претходном - периодичном прегледу обављеном _____
(дан, мјесец и година)

у здравственој установи _____ - служба медицине рада, утврђено је:
(назив здравствене установе)

(здравствено стање)

- Кратак опис послова на радном мјесту: _____

- Процијењени ризици на радном мјесту и у радној средини – утврђени Актом о процјени ризика
(опасности и штетности са измјереним вриједностима)

- Посебни здравствени услови утврђени Актом о процјени ризика – које запослени(а) мора испуњавати: _____

(М. П.)

ПОСЛОДАВАЦ

Број: _____
Датум: _____

(Организациони дио ЖРС а.д. Добој)

(шифра дјелатности)

УПУТНИЦА ЗА ПРЕТХОДНИ ЛЕКАРСКИ ПРЕГЛЕД РАДНИКА

Упућује се на ПРЕТХОДНИ преглед _____
(име, очево име и презиме)
_____ рођен(а) _____ године у _____
(ЈМБГ) (мјесто рођења и општина)
по занимању _____, који(а) треба да ради на радном _____
(назив занимања) (назив радног мјеста)

ради оцјене испуњености посебних здравствених способности за обављање послова на том радном мјесту – које је Актом о процјени
ризика ЖРС а.д. Добој, број: 20845/11, од 21.08.2011. године, утврђено као радно мјесто са повећаним ризиком или другим ризи-
ком _____
(навести други ризик)

- Кратак опис послова на радном мјесту: _____

- Процијенјени ризици на радном мјесту и у радној средини – утврђени Актом о процјени ризика

(опасности и штетности са измјереним вриједностима)

- Посебни здравствени услови утврђени Актом о процјени ризика – које запослени(а) мора испуњавати: _____

(М. П.)

ПОСЛОДАВАЦ

ПРИЛОГ IV

Назив овлашћене здравствене
организације, односно установе

Број: _____
Датум: _____

УВЈЕРЕЊЕ
О ЗДРАВСТВЕНОЈ СПОСОБНОСТИ ЗА РАД ЖЕЉЕЗНИЧКИХ РАДНИКА

Презиме (очево име) и име _____
Година и мјесто рођења _____ год. у _____
Мјесто становања _____ ул. и бр. _____ општина _____
ЈМБГ _____, број личне карте _____, мјесто издавања _____

1. У складу са чланом 2. и чл. од 17. до 27. Правилника о условима које су обавезни да испуњавају жељезнички радници у погледу здрав-
ствене способности, извршен је:

- а) здравствени преглед прије заснивања радног односа;
- б) здравствени преглед прије распоређивања на одређено радно мјесто;
- в) здравствени преглед прије упућивања жељезничког радника на школовање или стручно обучавање (усавршавање) за обављање послова одређеног радног мјеста;
- г) редовни здравствени преглед;
- д) ванредни здравствени преглед за рад на радном мјесту А, Б, Ц, Д категорије.

2. На основу извршених здравствених прегледа, именовани испуњава сљедеће здравствене услове:

Опште здравствено стање и психичке способности _____ групе
Стање чула слуха и испитивање функције равнотеже _____ групе
Стање чула вида _____ групе

Распознавање боја по псеудоизохроматским таблицама: РАСПОЗНАЈЕ - НЕ РАСПОЗНАЈЕ

Степен колорне аномалије AQ (према потреби) _____

За вријеме рада на радном мјесту НЕ – ДА мора носити наочаре.

Именовани-а ИСПУЊАВА – НЕ ИСПУЊАВА здравствене услове за рад на радном мјесту А, Б, Ц, Д категорије _____

(назив радног мјеста)

Одређује се ванредни преглед за _____

Напомена

Правна поука

На ово увјерење може се уложити приговор у року од осам дана од дана његовог пријема. Приговор се подноси здравственој организацији, односно установи која је вршила здравствени преглед, непосредно или преко организационе јединице. Поднијети приговор не задржава извршење овог увјерења, осим у случају из члана 37. став 4. Правилника о здравственим условима које морају испуњавати жељезнички радници.

(М. П.)

Овлашћени лекар

ПРИЛОГ V

Здравствена организација,
односно установа

Број: _____

Датум: _____

Мјесто: _____

На основу члана 39. став 6. Правилника о условима које су обавезни да испуњавају жељезнички радници у погледу здравствене способности, директор здравствене организације, односно установе доноси

РЈЕШЕЊЕ

О ОБРАЗОВАЊУ КОМИСИЈЕ ЗА ОДЛУЧИВАЊЕ ПО ПРИГОВОРИМА ЖЕЉЕЗНИЧКИХ РАДНИКА

1. Образује се Комисија за одлучивање по приговорима жељезничких радника на оцјену здравствене способности у саставу:
- 1) _____, председник Комисије,
 - 2) _____, замјеник председника,
 - 3) _____, члан Комисије,
 - 4) _____, члан Комисије,
 - 5) _____, замјеник члана,
 - 6) _____, замјеник члана.
2. Комисија разматра приговоре жељезничких радника о оцјени здравствене, односно психичке и физичке способности и даје мишљење и доноси рјешења у складу са чланом 39. Правилника о условима које су обавезни да испуњавају жељезнички радници у погледу здравствене способности.
3. Ово рјешење ступа на снагу даном доношења.

(М. П.)

Директор
здравствене организације, односно установе

ПРЕГЛЕД КАТЕГОРИЈА РАДНИХ МЈЕСТА СА ПОТРЕБНИМ ЗДРАВСТВЕНИМ ГРУПАМА

Ред- ни бр.	Радно мјесто	Категорија	Здравствена група					
			Здравствени преглед прије ступања на рад			Редовни/ванредни преглед		
			Опште здрав. стање и псих. способности	Чуло слуха и испит. функц. равнот.	Чуло вида	Опште здрав. стање и псих. способности	Чуло слуха и испит. функц. равнот.	Чуло вида
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Отправник возова	А	I	I	I	I	II	II
2.	Машиновођа вучног возила		I	I	I	I	II	II
3.	Возач моторног пружног возила		I	I	I	I	II	II
4.	Возач моторног пружног возила и теретног возила		I	I	I	I	II	II
5.	Надзорни скретничар	Б	I	II	I	II	II	II
6.	Скретничар		I	II	I	II	II	II
7.	Руковалац маневре		I	II	I	II	II	II
8.	Маневриста		I	II	I	II	II	II
9.	Машиновођа за маневру вучног возила		I	II	I	II	II	II
10.	Руковалац виљушкарком		I	II	I	II	II	II
11.	Краниста		I	II	I	II	II	II
12.	Маневриста - скретничар у депоу		I	II	I	II	II	II
13.	Прегледач кола		I	II	I	II	II	II
14.	Надзорник прегледача кола		I	II	I	II	II	II
15.	Чувар пруге - опходар		I	II	I	II	II	II
16.	Возовођа	Ц	II	II	II	II	III	III
17.	Кондуктер/вратар		II	II	II	II	III	III
18.	Надзорник локомотива		II	II	II	II	III	III
19.	Магационер		II	II	II	II	III	III
20.	Колски отправник		II	II	II	II	III	III
21.	Руковалац машина за пружне радове		II	II	II	II	III	III
22.	Руковалац друмских и шинских возила и машина за замјену прагова		II	II	II	II	III	III
23.	Пословођа у Секцији ЗОП		II	II	II	II	III	III
24.	Пословођа на машини за пружне радове		II	II	II	II	III	III
25.	Пословођа за металске послове		II	II	II	II	III	III
26.	Чувар путног прелаза		II	II	II	II	III	III
27.	Шеф РЈ	Д	II	II	III	III	III	IV
28.	Технолог станице		II	II	III	III	III	IV
29.	Помоћник шефа РЈ		II	II	III	III	III	IV
30.	Саобраћајни диспечер		II	II	III	III	III	IV
31.	Колски диспечер		II	II	III	III	III	IV

32.	Контролор за безбједност железничког саобраћаја, ванредне догађаје и штете		II	II	III	III	III	IV
33.	Надзорник локомотива - унутрашњи		II	II	III	III	III	IV
34.	Надзорник за опрему вучних возила		II	II	III	III	III	IV
35.	Електромеханичар у Секцији ЕТП		II	II	III	III	III	IV
36.	Шеф дионице у Секцији ЕТП		II	II	III	III	III	IV
37.	Техничар за мјерење, техничку документацију и евиденцију		II	II	III	III	III	IV
38.	Пословођа у Секцији ЕТП		II	II	III	III	III	IV
39.	Шеф одсјека у Сектору ЕТП		II	II	III	III	III	IV
40.	Електроенергетски диспечер ЕЕД		II	II	III	III	III	IV
41.	Електромеханичар у одсјеку ДУ		II	II	III	III	III	IV
42.	Шеф РЈ ЗОП		II	II	III	III	III	IV

Период провјеравања здравствене способности:

А категорија сваке године (1),

Б категорија сваке друге године (2),

Ц категорија сваке треће године (3),

Д категорија сваке четврте године (4).