

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 днo ЖРС а.д. Добој)

(шифра дјелатности)

УПУТНИЦА ЗА ПРЕТХОДНИ ЉЕКАРСКИ 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 Актom 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: _____

- Процјињени ризици на радном мјесту и у радној средини – утврђени Актom о процјени ризика

(опасности и штетности са измјереним вриједностима)

- Посебни здравствени услови утврђени Актom 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.

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

ПРИЛОГ VI

ПРЕГЛЕД КАТЕГОРИЈА РАДНИХ МЈЕСТА СА ПОТРЕБНИМ
ЗДРАВСТВЕНИМ ГРУПАМА

Ред- ни број	Радно мјесто	Катего- рија	Здравствена група					
			Здравствени преглед прије сту- пања на рад			Редовни – ванредни преглед		
			опште здрав- стање и псих. способно- сти	чуло слуха и испит. функц. равнот.	чуло вида	опште здрав- стање и псих. способно- сти	чуло слуха и испит. функц. равнот.	чуло вида
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Шеф РЈ станице који дежура као от- правник возова	А	I	I	I	I	II	II
2.	Отправник возова		I	I	I	I	II	II
3.	Руковалац маневре		I	I	I	I	II	II
4.	Маневриста		I	I	I	I	II	II
5.	Машиновођа вучног возила		I	I	I	I	II	II

6.	Возач моторног пружног возила		I	I	I	I	II	II
7.	Возач моторног пружног возила и теретног возила		I	I	I	I	II	II
8.	Надзорни скретничар	Б	I	II	I	II	II	II
9.	Скретничар		I	II	I	II	II	II
10.	Помоћник машиновође вучног возила		I	II	I	II	II	II
11.	Машиновођа за маневру вучног возила		I	II	I	II	II	II
12.	Машиновођа - КПО		I	II	I	II	II	II
13.	Машиновођа – надзорник локомотива		I	II	I	II	II	II
14.	Машински путујући контролор		I	II	I	II	II	II
15.	Машиновођа у депоу		I	II	I	II	II	II
16.	Руковалац виљушкар		I	II	I	II	II	II
17.	Краниста		I	II	I	II	II	II
18.	Маневриста – скретничар у депоу		I	II	I	II	II	II
19.	Прегледач кола		I	II	I	II	II	II
20.	Надзорник прегледача кола		I	II	I	II	II	II
21.	Чувар пруге - опходар		I	II	I	II	II	II
22.	Возовођа	Ц	II	II	II	II	III	III
23.	Кондуктер/вратар		II	II	II	II	III	III
24.	Магационер		II	II	II	II	III	III
25.	Колски отпра́вник		II	II	II	II	III	III
26.	Руковалац машине за пружне радове		II	II	II	II	III	III
27.	Руковалац друмских и шинских возила и машина за за́мјену прагова		II	II	II	II	III	III
28.	Пословођа пружних радова		II	II	II	II	III	III
29.	Пословођа на машини за пружне радове		II	II	II	II	III	III
30.	Пословођа за металске послове		II	II	II	II	III	III
31.	Чувар путног прелаза		II	II	II	II	III	III
32.	Шеф РЈ станице	Д	II	II	III	III	III	IV
33.	Технолог станице		II	II	III	III	III	IV
34.	Помоћник шефа РЈ станице		II	II	III	III	III	IV
35.	Саобраћајни диспечер		II	II	III	III	III	IV
36.	Колски диспечер		II	II	III	III	III	IV
37.	Контролор за безбједност жељезничког саобраћаја, ванредне догађаје и штете		II	II	III	III	III	IV
38.	Надзорник локомотива - унутрашњи		II	II	III	III	III	IV
39.	Надзорник за опрему вучних возила		II	II	III	III	III	IV
40.	Електромеханичар СС уређаја		II	II	III	III	III	IV
41.	Шеф РЈ СС уређаја		II	II	III	III	III	IV
42.	Електромеханичар ТК		II	II	III	III	III	IV
43.	Шеф РЈ ТК		II	II	III	III	III	IV
44.	Електромеханичар ДУ		II	II	III	III	III	IV
45.	Електромеханичар КМ		II	II	III	III	III	IV
46.	Шеф РЈ КМ		II	II	III	III	III	IV
47.	Електромеханичар за ЕЕП и ЈС		II	II	III	III	III	IV
48.	Електроенергетски диспечер		II	II	III	III	III	IV
49.	Шеф РЈ ЦДУ и ДУ		II	II	III	III	III	IV
50.	Шеф РЈ ЕЕП и ЈС		II	II	III	III	III	IV
51.	Техничар за мјерење, техничку документацију и евиденције		II	II	III	III	III	IV
52.	Пословођа у РЈ - Секција за ЕТП		II	II	III	III	III	IV
53.	Инжењер у РЈ - Секција за ЕТП		II	II	III	III	III	IV
54.	Оператер на централи		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).