

Warszawa, dnia 8 listopada 2022 r.

Poz. 2264

**OBWIESZCZENIE  
MINISTRA ZDROWIA**

z dnia 3 października 2022 r.

**w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie rodzajów dokumentacji badań i orzeczeń psychologicznych, sposobu jej prowadzenia, przechowywania i udostępniania oraz wzorów stosowanych dokumentów**

1. Na podstawie art. 16 ust. 3 ustawy z dnia 20 lipca 2000 r. o ogłaszaniu aktów normatywnych i niektórych innych aktów prawnych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1461) ogłasza się w załączniku do niniejszego obwieszczenia jednolity tekst rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 14 lipca 2010 r. w sprawie rodzajów dokumentacji badań i orzeczeń psychologicznych, sposobu jej prowadzenia, przechowywania i udostępniania oraz wzorów stosowanych dokumentów (Dz. U. poz. 888), z uwzględnieniem zmian wprowadzonych rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 11 października 2019 r. zmieniającym rozporządzenie w sprawie rodzajów dokumentacji badań i orzeczeń psychologicznych, sposobu jej prowadzenia, przechowywania i udostępniania oraz wzorów stosowanych dokumentów (Dz. U. poz. 2127).

2. Podany w załączniku do niniejszego obwieszczenia tekst jednolity rozporządzenia nie obejmuje § 2 i § 3 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 11 października 2019 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie rodzajów dokumentacji badań i orzeczeń psychologicznych, sposobu jej prowadzenia, przechowywania i udostępniania oraz wzorów stosowanych dokumentów (Dz. U. poz. 2127), które stanowią:

„§ 2. Do dokumentacji badań, konsultacji i orzeczeń psychologicznych wydanych przed dniem wejścia w życie niniejszego rozporządzenia stosuje się przepisy dotychczasowe.

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

Minister Zdrowia: *A. Niedzielski*

Załącznik do obwieszczenia Ministra Zdrowia  
z dnia 3 października 2022 r. (Dz. U. poz. 2264)

## **ROZPORZĄDZENIE MINISTRA ZDROWIA<sup>1)</sup>**

z dnia 14 lipca 2010 r.

### **w sprawie rodzajów dokumentacji badań i orzeczeń psychologicznych, sposobu jej prowadzenia, przechowywania i udostępniania oraz wzorów stosowanych dokumentów**

Na podstawie art. 11 ust. 5 ustawy z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy (Dz. U. z 2022 r. poz. 437) zarządza się, co następuje:

**§ 1.** 1. Dokumentacja badań, konsultacji i orzeczeń psychologicznych, zwana dalej „dokumentacją”, obejmuje:

- 1) dokumentację indywidualną, którą stanowią:
  - a) skierowanie na badanie psychologiczne,
  - b) skierowanie na konsultację psychologiczną,
  - c) karta badania psychologicznego,
  - d) orzeczenie psychologiczne;
- 2) dokumentację zbiorczą, którą stanowią:
  - a) rejestr osób skierowanych na badania lub konsultacje psychologiczne,
  - b) księga przeprowadzonych kontroli.

2. Wzór skierowania na badanie psychologiczne określa załącznik nr 1 do rozporządzenia.

3. Wzór skierowania na konsultację psychologiczną określa załącznik nr 2 do rozporządzenia.

4. Wzór karty badania psychologicznego określa załącznik nr 3 do rozporządzenia.

5. Wzór orzeczenia psychologicznego określa załącznik nr 4 do rozporządzenia.

**§ 2.** Rejestr, o którym mowa w § 1 ust. 1 pkt 2 lit. a, zawiera:

- 1) liczbę porządkową;
- 2) dane osobowe: imię i nazwisko, numer PESEL, a w przypadku osoby nieposiadającej numeru PESEL – nazwę i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość, oraz adres miejsca zamieszkania osoby, która zgłosiła się na konsultację lub badanie psychologiczne;
- 3) datę wydania skierowania na badanie lub konsultację psychologiczną;
- 4) jednostkę kierującą na badanie psychologiczne;
- 5) dane identyfikacyjne miejsca pracy osoby badanej (nazwę i adres zakładu pracy, numer identyfikacyjny REGON);
- 6) treść orzeczenia psychologicznego wraz z datą jego wydania;
- 7) potwierdzenie odbioru orzeczenia psychologicznego przez osobę badaną.

**§ 3.** 1. Księga przeprowadzonych kontroli, o której mowa w § 1 ust. 1 pkt 2 lit. b, zawiera:

- 1) liczbę porządkową;
- 2) dane identyfikacyjne jednostki kontrolowanej (nazwę, adres, numer identyfikacyjny REGON);

<sup>1)</sup> 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. z 2021 r. poz. 932).

- 3) daty rozpoczęcia i zakończenia kontroli;
- 4) imiona i nazwiska oraz stanowiska służbowe osób przeprowadzających kontrolę;
- 5) przedmiot kontroli;
- 6) podstawowe ustalenia kontroli;
- 7) zalecenia pokontrolne, ich adresatów i terminy realizacji.

2. Księgę prowadzi wojewódzki ośrodek medycyny pracy właściwy ze względu na siedzibę jednostki kontrolowanej.

**§ 4. 1.** Dokumentacja jest własnością podmiotów zobowiązanych do jej prowadzenia.

2. Jeżeli zadania służby medycyny pracy w zakresie badań i orzeczeń psychologicznych przejmuje inna jednostka, indywidualną dokumentację psychologiczną, o której mowa w § 1, przekazuje się tej jednostce, z zachowaniem przepisów dotyczących ochrony danych osobowych, za potwierdzeniem odbioru.

3. W przypadku zakończenia działalności przez podstawową jednostkę służby medycyny pracy zatrudniającą psychologa dokumentacja tej jednostki jest przekazywana do wojewódzkiego ośrodka medycyny pracy, na którego obszarze działania jednostka ta prowadziła działalność.

4. W przypadku zaprzestania wykonywania zadań służby medycyny pracy przez psychologa, o którym mowa w art. 2 ust. 3 pkt 2 ustawy z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy, przepis ust. 3 stosuje się odpowiednio.

**§ 5. 1.** Dokumentację przechowuje się w warunkach organizacyjnych i technicznych uniemożliwiających dostęp osób nieupoważnionych oraz zapewniających jej ochronę przed zniszczeniem, uszkodzeniem lub zagubieniem.

2. Dokumentację przechowuje się przez okres 20 lat, licząc od dnia 31 grudnia roku kalendarzowego, w którym dokonano ostatniego wpisu.

**§ 6. 1.** Udostępnienie dokumentacji następuje w sposób zapewniający zachowanie poufności i ochronę danych osobowych.

2. Podmioty, o których mowa w art. 2 ust. 4 i art. 19 ustawy z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy, otrzymują dokumenty do wglądu w siedzibie jednostki kontrolowanej.

**§ 7.** Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem ogłoszenia<sup>2)</sup>.

---

<sup>2)</sup> Rozporządzenie zostało ogłoszone w dniu 21 lipca 2010 r.

Załączniki do rozporządzenia Ministra Zdrowia  
z dnia 14 lipca 2010 r. (Dz. U. z 2022 r. poz. 2264)

**Załącznik nr 1<sup>3)</sup>**

*WZÓR*

.....  
(nazwa, adres, NIP lub REGON jednostki kierującej na badanie<sup>1)</sup>)

.....  
(miejscowość, data)

**SKIEROWANIE NA BADANIE PSYCHOLOGICZNE**

Działając na podstawie .....

.....  
2),

kieruję:

Pana/Panią .....  
(imię i nazwisko)

numer PESEL (w przypadku osoby nieposiadającej numeru PESEL podać nazwę i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość) .....

zam. ....

.....  
(miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania)

na badanie w celu wydania orzeczenia o braku lub istnieniu przeciwwskazań psychologicznych do pracy na stanowisku .....

Pracownik jest narażony na .....

.....  
(czytelny podpis osoby kierującej na badanie)

<sup>1)</sup> Dane te mogą być naniesione także w formie pieczętki, nadruku lub naklejki.

<sup>2)</sup> Wpisać podstawę prawną, przy braku podstawy skreślić.

<sup>3)</sup> Ze zmianami wprowadzonymi przez § 1 pkt 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 11 października 2019 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie rodzajów dokumentacji badań i orzeczeń psychologicznych, sposobu jej prowadzenia, przechowywania i udostępniania oraz wzorów stosowanych dokumentów (Dz. U. poz. 2127), które weszło w życie z dniem 20 listopada 2019 r.

WZÓR

**Część A – wypełnia lekarz**

.....  
(nazwa, adres, NIP lub REGON podmiotu kierującego<sup>1)</sup>)

.....  
(miejsowość, data)

**SKIEROWANIE NA KONSULTACJĘ PSYCHOLOGICZNĄ**

Działając na podstawie .....

.....<sup>2)</sup>,

kieruję:

Pana/Panią .....  
(imię i nazwisko)

numer PESEL (w przypadku osoby nieposiadającej numeru PESEL podać nazwę i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość) .....

zam. ....  
(miejsowość, ulica, nr domu, nr mieszkania)

na konsultację psychologiczną w celu .....

.....

.....

.....

.....

.....  
(imię i nazwisko, numer prawa wykonywania zawodu oraz podpis lekarza<sup>1)</sup>)

<sup>1)</sup> Dane te mogą być naniesione także w formie pieczętki, nadruku lub naklejki.

<sup>2)</sup> Wpisać podstawę prawną, przy braku podstawy skreślić.

<sup>4)</sup> Ze zmianami wprowadzonymi przez § 1 pkt 2 rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 3.

**Część B – wypełnia psycholog**

.....  
(nazwa, adres, NIP lub REGON jednostki  
przeprowadzającej konsultację psychologiczną<sup>1)</sup>)

.....  
(miejsowość, data)

**W wyniku przeprowadzonej konsultacji psychologicznej**

Pana/Pani .....  
(imię i nazwisko)

numer PESEL (w przypadku osoby nieposiadającej numeru PESEL podać nazwę i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość) .....

zam. ....  
(miejsowość, ulica, nr domu, nr mieszkania)

stwierdzam .....  
.....  
.....  
.....

.....  
(podpis osoby skierowanej na konsultację)

.....  
(imię, nazwisko i podpis psychologa oraz – jeśli jest wymagany –  
numer z ewidencji lub rejestru uprawnionych psychologów  
wraz z nazwą podmiotu prowadzącego ewidencję lub rejestr<sup>1)</sup>)

<sup>1)</sup> Dane te mogą być naniesione także w formie pieczętki, nadruku lub naklejki.

## WZÓR

.....  
 (nazwa, adres, NIP lub REGON jednostki  
 przeprowadzającej badanie<sup>1)</sup>)

Nr rej.
---------

.....  
 (data badania)

## KARTA BADANIA PSYCHOLOGICZNEGO

Imię i nazwisko			
Numer PESEL (w przypadku osoby nieposiadającej numeru PESEL podać nazwę i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość)		Wiek	Płeć <sup>2)</sup> K/M
Adres			
Wykształcenie	Zawód wyuczony	Zawód wykonywany	
Miejsce pracy/szkoła			
Stanowisko/wykonywane czynności			
Czynniki szkodliwe/uciążliwe			
Staż pracy ogółem		Staż na obecnym stanowisku	
Czy w przebiegu pracy zawodowej:	Tak	Nie	Opis
a) stwierdzono chorobę zawodową?			Kiedy? Z jakiego powodu?  Z jakiego powodu? Od kiedy? Do kiedy?  Kiedy? Jakie były skutki zdrowotne?  Z jakiego powodu? Kiedy? Do kiedy?
b) przyznano świadczenie rentowe?			
c) badany(a) uległ(a) wypadkowi w pracy?			
d) orzeczono niepełnosprawność?			
Podmiot kierujący na badanie			
Data ostatniego badania psychologicznego			
Cel badania			

<sup>1)</sup> Dane te mogą być naniesione także w formie pieczętki, nadruku lub naklejki.

<sup>2)</sup> Niepotrzebne skreślić.

<sup>5)</sup> Ze zmianami wprowadzonymi przez § 1 pkt 3 rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 3.

**Dane z wywiadu** (przebyte urazy, zabiegi operacyjne, przebyte i aktualne choroby, przyjmowane leki, uzależnienia, funkcjonowanie społeczne, zawodowe):

**Dane z obserwacji:**

Lp.	Metoda badań	Wynik

**Wnioski:**

**Treść orzeczenia:**

**Uzasadnienie treści orzeczenia:**

**Zalecenia:**

.....  
(podpis osoby badanej)

.....  
(imię, nazwisko i podpis psychologa oraz – jeśli jest wymagany – numer z ewidencji lub rejestru uprawnionych psychologów – wraz z nazwą podmiotu prowadzącego ewidencję lub rejestr<sup>1)</sup>)

## WZÓR

.....  
(nazwa, adres, NIP lub REGON jednostki  
przeprowadzającej badanie<sup>1)</sup>)

.....  
(miejsowość, data)

## ORZECZENIE PSYCHOLOGICZNE NR .....

W wyniku badania psychologicznego przeprowadzonego na podstawie .....

.....<sup>2)</sup>

u Pana/Pani .....  
(imię i nazwisko)

numer PESEL (w przypadku osoby nieposiadającej numeru PESEL podać nazwę i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość) .....

zam. ....  
(miejsowość, ulica, nr domu, nr mieszkania)

## orzekam:

brak/istnienie<sup>3)</sup> przeciwwskazań psychologicznych do .....

Uwagi:<sup>4)</sup>

.....  
(imię, nazwisko i podpis psychologa oraz – jeśli jest wymagany –  
numer z ewidencji lub rejestru uprawnionych psychologów  
wraz z nazwą podmiotu prowadzącego ewidencję lub rejestr<sup>1)</sup>)

## Pouczenie:

Od orzeczenia psychologicznego osobie badanej lub pracodawcy<sup>3)</sup> przysługuje odwołanie/wniosek<sup>5)</sup> o ponowne badanie w terminie ..... od dnia jego otrzymania, do ....., za pośrednictwem psychologa, który wydał niniejsze orzeczenie.

<sup>1)</sup> Dane te mogą być naniesione także w formie pieczętki, nadruku lub naklejki.

<sup>2)</sup> Wpisać odpowiednią podstawę prawną.

<sup>3)</sup> Niepotrzebne skreślić.

<sup>4)</sup> W tym ewentualny termin następnego badania wraz z uzasadnieniem.

<sup>5)</sup> Wypełnia się w przypadku, w którym przysługuje odwołanie/wniosek o ponowne badanie.

<sup>6)</sup> Ze zmianami wprowadzonymi przez § 1 pkt 4 rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 3.