

Megváltozott munkaképességűek foglalkoztatása 2017



MEGVÁLTOZOTT MUNKAKÉPESSÉGŰ SZEMÉLYEK ELHELYEZKEDÉSE 2017, MEGVÁLTOZOTT MUNKAKÉPESSÉGŰEK FOGLALKOZTATÁSA 2017, MEGVÁLTOZOTT MUNKAKÉPESSÉGŰEK TÁMOGATÁSA 2017, MEGVÁLTOZOTT MUNKAKÉPESSÉGŰEK TB JÁRULÉKAI 2017 2016-11-22

Klinikum: diagnózis

Fogl. eü: kockázatok

- munkahelyi

- munkavállalói

Foglalkozási betegség - kóroki tényező (expozíció)
- betegség (diagnózis)

Primér prevenció eszközei

Munkahelyi : kockázat elimináció

Munkavállalói

Alkalmassági vizsgálatok

szakmai

foglalkoztathatósági

személyi higiénés

munkaköri előzetes

SZEKUNDER PREVENCIÓ ESZKÖZEI

időszakos

oron kívüli

záró alkalmassági

vizsgálat

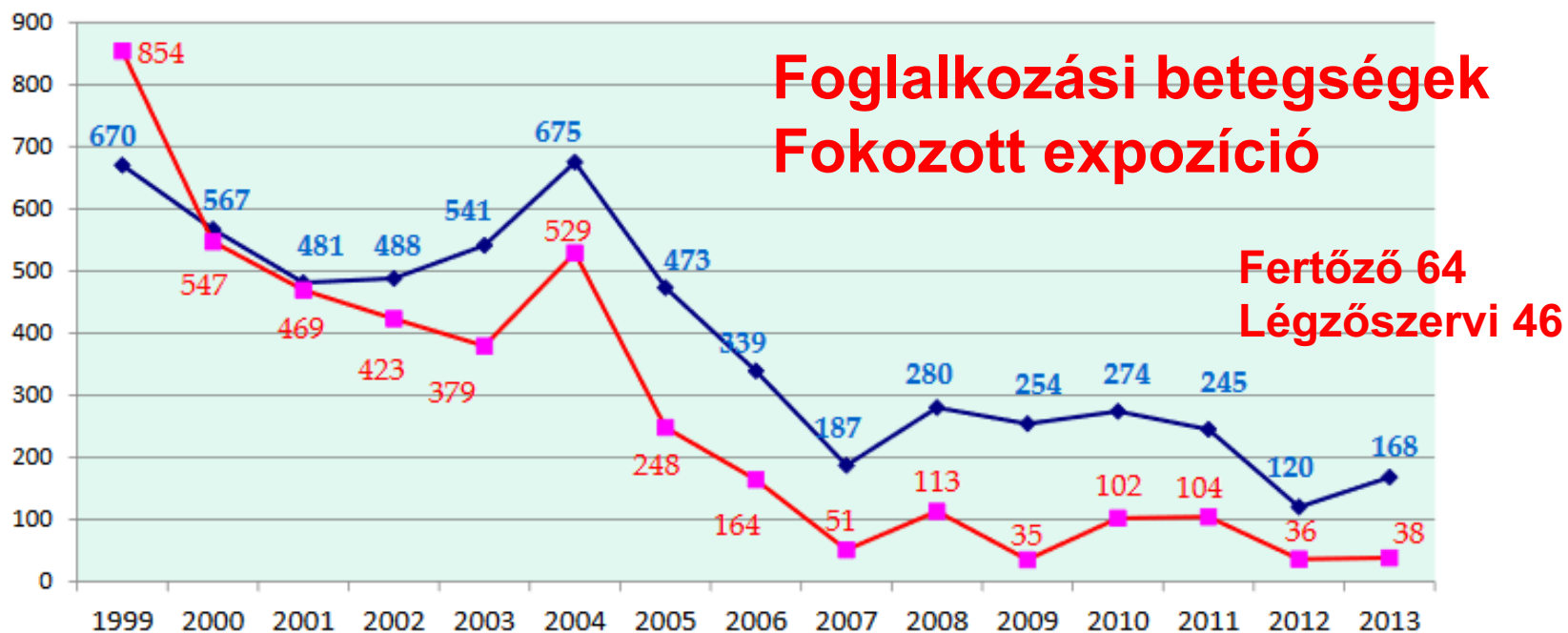
Tercier prevenció

Foglalkozási rehabilitáció

**Halálos munkabalesetek
és foglalkozási betegségek
a világon 2,2 M/ év**

**Foglalkozási baleset 270 M/ év
foglalkozással kapcsolatos
megbetegedés 170 M/ év**

Magyarország



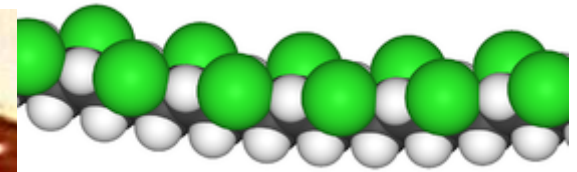
Expozíciós/betegség clustererek

1970, Dr. John Creech, Dr. Maurice Johnson

vinilklorid monomer emberi rákkeltő hatása (ma kötelező EU határérték
2004/37/EG 3 ml/m³ US incidencia: 0.14 /1M, vs NY 0.25/1M

PVC gyártás **B.F. Goodrich gyár, Louisville**, Kentucky

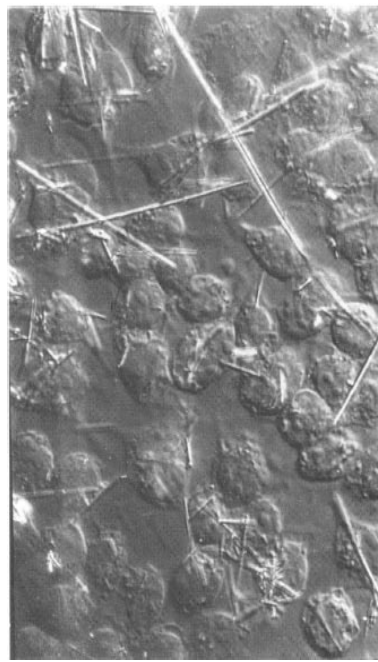
máj angiosarcoma/ hemangiosarcoma (lymphoma, leukémia, agy, tüdő, emlő,
hólyag tu) Ausztria, Olaszország, UK, Németország



Azbeszt, 10 mesothelioma Zagyvaszántó-Lőrinci-Selyp



Nyergesújfalu



Új foglalkozási betegségek

Progresszív gyulladáshoz vezető neuropátia PIN

Minnesota, 2007–2008
feszültségfüggő K^+ csatorna,
myelin, Ca^{++} csatorna antitestek



24 eset

Quality Pork Processors
Inc.
Susan Kruse



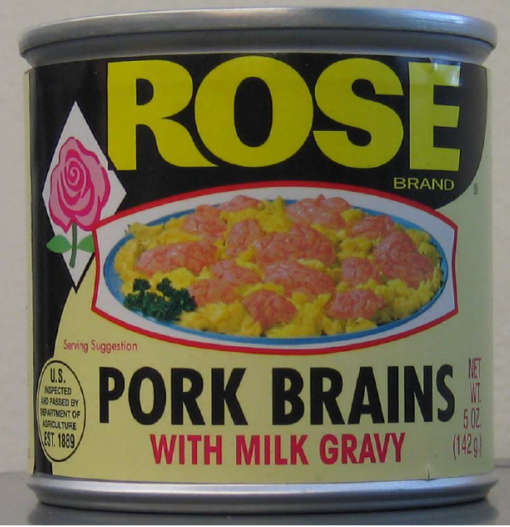
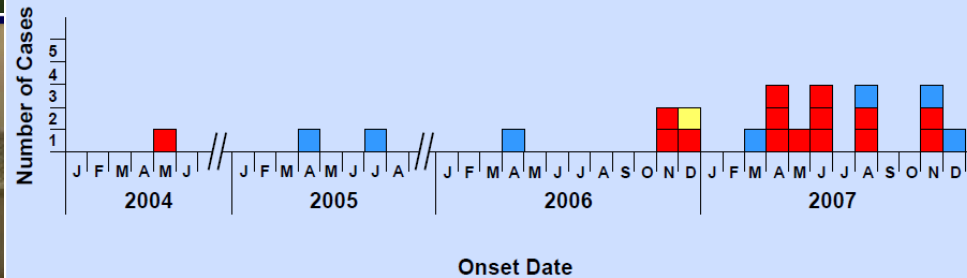
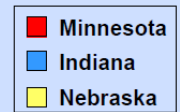


MMWRTM

Morbidity and Mortality Weekly Report
www.cdc.gov/mmwr

Early Release
Vol. 57 / January 31, 2008

Epidemiologic Confirmed and Probable Cases by Month of Illness Onset





2 -4 cm magas

72 cm a földtől standard székmagasság

Lokális nyomás vagy elektromágneses tér

ESD JOURNAL

Lipoatrophia Semicircularis

új irodai kórkép

900 eset *Belgiumban*



Directive 89/391/EEC

OSH „Keret irányelv”

Cél

**Biztonság és egészség
minden munkavállaló számára,
minden szektorban**

1971 április 28.



George Guenther



Richard M Nixon aláírja az OSH Act-t, 1970 december 29-én

The Williams-Steiger Occupational Safety and Health Act

EU-OSHA

European Agency for Safety
and Health at Work



Motto Making Europe a safer, healthier
and more productive place to work

Formation 1996 (established)

Location Bilbao, Spain

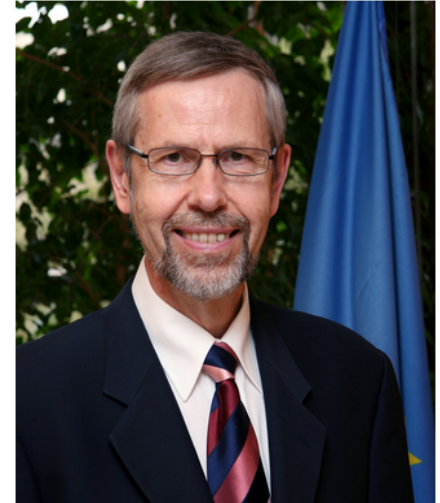
Director Dr Christa Sedlatschek

Website osha.europa.eu 

Decentralizált EU Ügynökség



Dr Christa Sedlatschek
Director of EU-OSHA



Dr Jukka Takala
2011-ig



Európai Munkahelyi
Biztonsági és Egészségvédelmi
Ügynökség

**Legyen Európa biztonságosabb,
egészségesebb és produktívabb**

1994

Council Regulation

EC No 2062/94 1994 július 18.

**2005- EU-OSHA megalapította az
European Risk Observatory(ERO)-t**



**2009- EU-OSHA EU általános felmérés az
European Enterprise Survey on New and Emerging Risks
(ESENER)**

36,000 interjú

**European strategy on Health and Safety at Work
2007–2012 majd 2014-2020**

**A 2007-2012-es időszakra a
munkaegészségügyi és
munkabiztonsági stratégia a**

**foglalkozási balesetek és
megbetegedések számának
25%-OS csökkentését tervezte.**

Fő célok 2014-2020

A meglévő jogszabályok alkalmazásának ösztönzése

A foglalkozási betegségek megelőzésének javítása

Az idősödő munkavállalók helyzetének javítása

7 stratégiai cél

Nemzeti munkabiztonsági és munkaegészségügyi stratégiák javítása

Gyakorlati stratégiák biztosítása a KKV-k számára

A tagállamok ellenőrzési stratégiájának javítása

A jogi szabályozás egyszerűsítése

Az idősödő munkavállalók helyzetének javítása

A statisztikai adatgyűjtés korszerűsítése

Kordináció javítása a nemzetközi szervezetekkel (ILO, WHO, OECD)

WHO becslés

világ népességének ~10 %-a

610 M ember

él fogyatékossgal

386 millió 15-64 éves





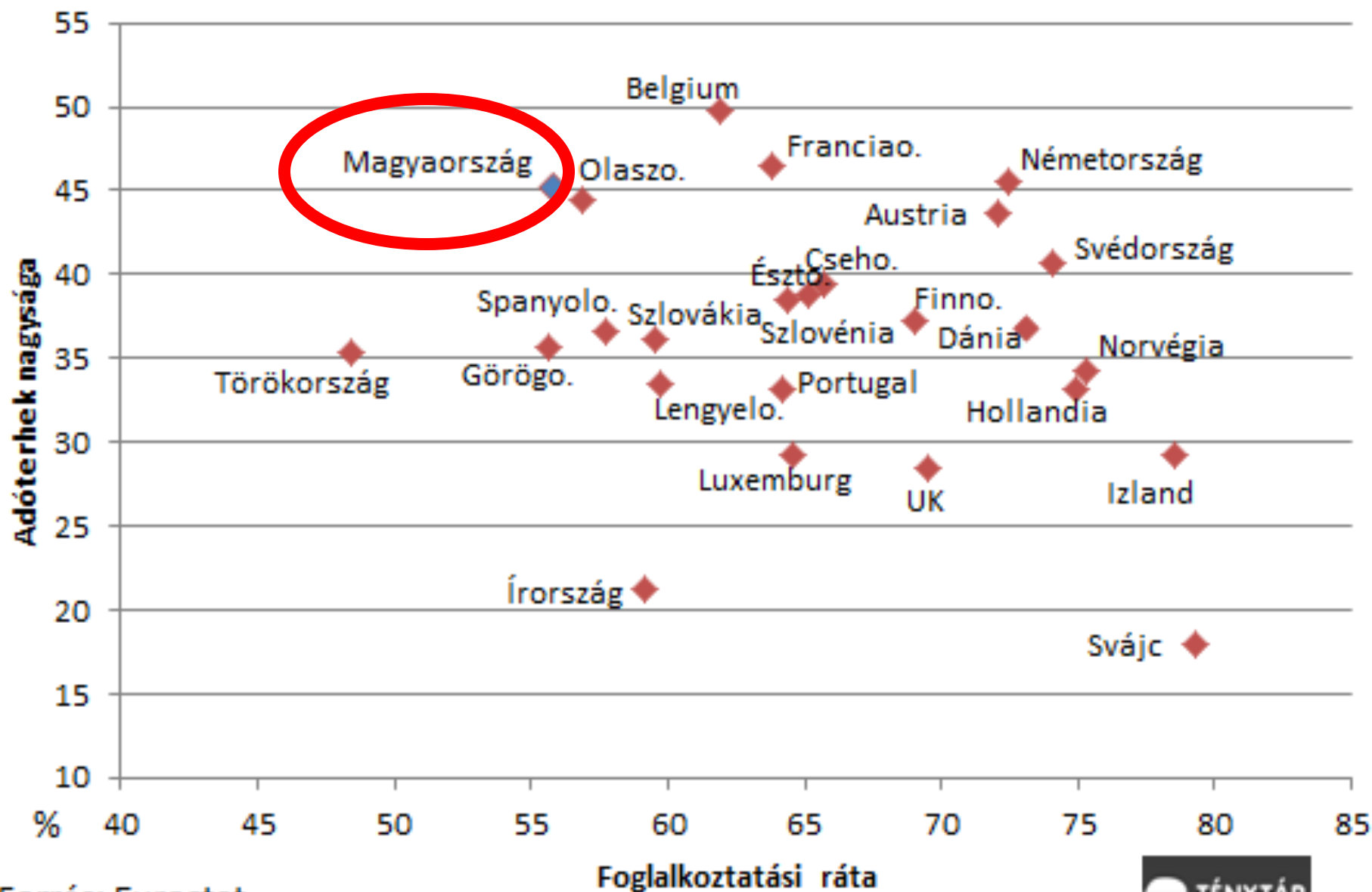
CONVENTION on the RIGHTS of
PERSONS with DISABILITIES

**80 millió ember él az EU-ban enyhe
vagy súlyosabb fogyatékosággal**

EU-ban

**A fogyatékos emberek
40-50 % dolgozik**

Foglalkoztatás és adóterhek



Forrás: Eurostat

USA

The Rehabilitation Act of 1973

Section 504

**szövetségi forrást
felhasználó programokban
nincs diszkrimináció**



Americans with Disabilities Act of 1990

Americans with Disabilities Act of 1990



Introduced in the Senate as S.933 by Sen. **Tom Harkin** (D-IA)
on May 9, 1989

Passed the Senate on September 7, 1989 (76-8)

Passed the House of Representatives on May 22, 1990 (unanimous voice vote)

Reported by the joint conference committee on July 12, 1990;

agreed to by the House of Representatives on July 12, 1990 (377 - 28)

and by the Senate on July 13, 1990 (91-6)

Signed into law by President **George H.W. Bush** on July 26, 1990

Americans with Disabilities Act of 1990 - ADA - 42 U.S. Code Chapter 126

EQUAL OPPORTUNITY FOR INDIVIDUALS WITH DISABILITIES

**Nincs munkahelyi diszkrimináció
csökkent képességek alapján**

Ésszerű módosítások

Effektív kommunikáció

Akadálymentesítés

a munkahelyeken

ADA Amendments Act of 2008
(Public Law 110-325, ADAAA)

**Kiterjesztve a szabadidő,
magánélet területeire**

Job Accommodation Network

JAN
Job Accommodation Network

ASK JAN

If you have a question about workplace accommodations or the Americans with Disabilities Act (ADA) and related legislation, we can help.

MEET DAVID

ASK JAN

If you have a question about workplace accommodations or the Americans with Disabilities Act (ADA) and related legislation, we can help.



MEET TENIKA

ASK JAN

If you have a question about workplace accommodations or the Americans with Disabilities Act (ADA) and related legislation, we can help.



MEET KATHY

Rehabilitáció

Orvosi rehabilitáció

Foglalkozási rehabilitáció

Szociális rehabilitáció

Komplex rehabilitáció

Egészségügyi

Mentálhigiénés

Oktatási, képzési

Foglalkoztatási

Szociális

**A munkaerő-piaci
integráció komplex
rehabilitációs
folyamat utolsó
állomása**

Európai Közösség Bizottsága 2005-ben

„mindenki számára egyenlő és diszkriminációmentes hozzáférést kell biztosítani a munkához, szakképzéshez és az egyes foglalkozásokhoz”.

**Az integráló programokban hangsúlyt kapott
a munkaerő-piaci hátrányokkal küzdő személyek
foglalkoztathatósági szintjének javítása**

a befogadó munkahelyek számának növelése, valamint

**a felzárkóztatáshoz szükséges eszközök működtetését
végző állami és civil szervezetek megerősítése**

A TANÁCS 2010/48/EK HATÁROZATA

**a fogyatékossgal élő személyek jogairól szóló ENSZ-
egyezménynek az Európai Közösség által történő megkötéséről
(Hivatalos Lap L sorozat 23. kötet, 2010.01.27.)**

Összefoglaló: Az Egyezmény célja valamennyi **emberi jog és alapvető szabadság** teljes és egyenlő gyakorlásának előmozdítása, védelme és biztosítása valamennyi **fogyatékossgal élő személy számára**, és a velük született méltóság tiszteletben tartásának előmozdítása.



FOGLALKOZÁSI REHABILITÁCIÓ

JEGYZET

FOGYATÉKOS SZEMÉLYEK ESÉLYEGYENLŐSÉGÉÉRT KÖZALAPÍTVÁNY

Szakértők:

Dr. Gere Ilona
Dr. Hegedűs Lajos
Dr. Horesnyi Julianna
Horváth Anikó
Lechnerné Vadász Judit
Munkácsi Ildikó
Nagyné Zölde Mónika
Szellő János
Dr. Vincze Imre

Szerkesztette:

Dr. Gere Ilona
Szellő János

Felelős kiadó:

Fogyatékos Személyek Esélyegyenlőségéért Közalapítvány,
Tóth Egon, a Kuratórium elnöke

A projekt irányítója:

Hanyecz Andrea


Borító:

Meilinger Zita

A kiadványt a Szociális és Munkaügyi Minisztérium támogatásával
kiadja a Fogyatékos Személyek Esélyegyenlőségéért Közalapítvány.



Megjelent 2007-ben.

A large, light blue sunburst graphic with many thin rays radiating from a central point, set against a darker blue circular background. The entire cover has a solid blue background.

Dávid Andrea
Dr. Gadó Márta
Csákvári Judit

Látássérült emberek elemi és foglalkozási rehabilitációja

Útmutató látássérült emberek
rehabilitációjával foglalkozó
szakemberek számára

FOGYATÉKOSSÁGTUDOMÁNYI TANULMÁNYOK XI.
DISABILITY STUDIES



A FOGLALKOZÁSI REHABILITÁCIÓ MAGYARORSZÁGON: A SZABÁLYOZÁS MÚLTJA, JELENE, JÖVŐJE

Eötvös Loránd Tudományegyetem
Bárczi Gusztáv Gyógypedagógiai Kar

2009

MUNKANÉLKÜLISÉG, REHABILITÁCIÓ



„Létezésemmel tanítom őt a remény birtoklására!”



**A beszéd fogyatékos
felnőttek helyzete
Magyarországon**



2011. évi CXCI. törvény

a megváltozott munkaképességű személyek ellátásairól és egyes törvények módosításáról

Rehabilitáció

orvosi, szociális, képzési, foglalkoztatási és egyéb tevékenységek komplex rendszere, amelynek **célja** a megváltozott munkaképességű személy **munkaerő-piaci integrációja**, megfelelő munkahelyen történő foglalkoztatásra való felkészítése, továbbá a munkaképességének megfelelő munkahelyen történő elhelyezés biztosítása;

**A komplex minősítés során megállapítják,
hogy a megváltozott munkaképességű
személy**

A) rehabilitálható, ezen belül

**a) foglalkoztathatósága rehabilitációval
helyreállítható**

vagy

b) tartós foglalkozási rehabilitációt igényel

B) rehabilitációja nem javasolt, ezen belül

a) **egészségi állapota alapján foglalkoztathatósága rehabilitációval helyreállítható**, azonban a komplex minősítés szakmai szabályairól szóló rendeletben meghatározott egyéb körülményei miatt **foglalkozási rehabilitációja nem javasolt**,

b) **egészségi állapota alapján tartós foglalkozási rehabilitációt igényel**, azonban a komplex minősítés szakmai szabályairól szóló rendeletben meghatározott egyéb körülményei miatt **foglalkozási rehabilitációja nem javasolt**,

c) **kizárólag folyamatos támogatással foglalkoztatható, vagy**

d) **egészségkárosodása jelentős és önellátásra nem vagy csak segítséggel képes**

7/2012. (II. 14.) NEFMI rendelet a komplex minősítésre vonatkozó részletes szabályokról

2. § (1) A komplex minősítés során az egészségi állapot vizsgálata keretében az 1. mellékletben foglaltak szerint szervrendszerenként, betegségcsoportonként kell megállapítani az

össz-szervezeti egészségkárosodás százalékos mértékét. Több szervrendszert érintő károsodás esetén az együttes értékelés szabályait az 1. melléklet tartalmazza.

(2) Az **egészségi állapot százalékos mértékét** az össz-szervezeti egészségkárosodás (1) bekezdésben meghatározott mértékének figyelembevételével kell megállapítani úgy, hogy **százból ki kell vonni az össz-szervezeti egészségkárosodás mértékét**

3. § (1) Amennyiben a komplex minősítés során megállapításra kerül, hogy a kérelmező **egészségi állapotának mértéke 60 százalékos vagy kisebb** mértékű, a megváltozott munkaképességű személyt be kell sorolni a **megváltozott munkaképességű** személyek ellátásairól és egyes törvények módosításáról szóló 2011. évi CXCI. törvény (a továbbiakban: Mmtv.) 3. § (2) bekezdésében meghatározott minősítési kategóriába.

51-60% között van (B1 kategória)

51-60% között van és a 2. melléklet szerint elvégzett, a rehabilitálhatóság **foglalkoztatási szempontú**, vagy a 3. melléklet szerint elvégzett, a rehabilitálhatóság **szociális szempontú vizsgálata alapján a rehabilitációja nem javasolt (B2 kategória)**

Foglalkozási 17 pont felett/alatt

Szociális 12 pont felett/alatt

**egészségi állapota 31-50% között van
(C1 kategória)**

rehabilitálhatóság foglalkoztatási szempontú, vagy a 3. melléklet szerint elvégzett, a rehabilitálhatóság szociális szempontú vizsgálata alapján a **rehabilitációja nem javasolt (C2 kategória)**

**egészségi állapota 1-30% között van és
orvosszakmai szempontból önellátásra
képes (D kategória)**

**1-30% között van és orvosszakmai
szempontból önellátásra nem vagy csak
segítséggel képes (E kategória)**

**önellátási képesség orvosszakmai
szempontú vizsgálatát az 1. melléklet
szerint**

**a rehabilitálhatóság foglalkoztatási
szempontú vizsgálatát a 2.
melléklet szerint**

**a rehabilitálhatóság szociális
szempontú vizsgálatát a 3.
melléklet szerint**

A rehabilitálhatóság minősítésének foglalkozási szempontjai	Foglalkozási rehabilitációra gyakorolt hatás				
1. Foglalkoztatási előzmények		3	2	1	pont <input checked="" type="checkbox"/>
2. Képzettségi, tanulmányi előzmények		3	2	1	pont <input checked="" type="checkbox"/>
3. Személyes érdeklődésének összhangja a foglalkoztatási lehetőségekkel		3	2	1	pont <input type="checkbox"/>
4. Életpálya karaktere, munkára szocializáltsága, életútja		3	2	1	pont <input checked="" type="checkbox"/>
5. Életkora		3	2	1	pont <input type="checkbox"/>
6. Mobilitási képessége, lehetősége, lakóhely-munkahely		3	2	1	pont <input checked="" type="checkbox"/>
7. Speciális foglalkoztatási feltételek szükségessége		3	2	1	pont <input checked="" type="checkbox"/>
8. Munkahelyi terhelhetősége		3	2	1	pont <input checked="" type="checkbox"/>
9. Egyéb hátrányos helyzetű csoporthoz tartozás		3	2	1	pont <input checked="" type="checkbox"/>
10. Életmód		3	2	1	pont <input type="checkbox"/>
11. Egyéb akadályozó korlátozó tényezők		3	2	1	pont <input checked="" type="checkbox"/>
12. Meglévő, felajánlható foglalkozás munkaerőpiaci pozíciója		3	2	1	pont <input checked="" type="checkbox"/>
13. Foglalkoztatási lehetőségek, munkáltatók		3	2	1	pont <input checked="" type="checkbox"/>
14. Térség foglalkoztatási helyzete, perspektívák		3	2	1	pont <input checked="" type="checkbox"/>
15. Foglalkoztatása esetén igénybe vehető kedvezmények, támogatások		3	2	1	pont <input type="checkbox"/>
16. A foglalkozási rehabilitálhatóság minősítése	A foglalkozási rehabilitáció:	Összesen: 45 pont. pont			

Szociális szempontok a foglalkozási rehabilitáció minősítéséhez	A szociális rehabilitálhatóság mértéke, a foglalkozási rehabilitációra gyakorolt hatása	
1. Önellátás, önkiszolgálás szociális háttere		3 2 1 pont <input type="checkbox"/>
2. Napi feladatok ellátása		3 2 1 pont <input type="checkbox"/>
3. Kommunikáció		3 2 1 pont <input type="checkbox"/>
4. Motiváció, attitűdök		3 2 1 pont <input type="checkbox"/>
5. Életvezetés, önálló életvitel		3 2 1 pont <input checked="" type="checkbox"/>
6. Probléma megoldási képesség, alkalmazkodás a változáshoz		3 2 1 pont <input checked="" type="checkbox"/>
7. Mobilitás		3 2 1 pont <input checked="" type="checkbox"/>
8. Érzelmi kapcsolatok		3 2 1 pont <input type="checkbox"/>
9. Családi kapcsolatok, közösségi kapcsolatok		3 2 1 pont <input type="checkbox"/>
10. Családtagok ellátása		3 2 1 pont <input checked="" type="checkbox"/>
11. A foglalkozási rehabilitálhatóság minősítése a szociális szempontok alapján	A foglalkozási rehabilitáció:	Összesen maximum: 30 pont pont

Másfélszeresére emelkedik a megváltozott munkaképességűek támogatása!

Nyolcmilliárdról 12 milliárd forintra emelkednek a megváltozott munkaképességű emberek támogatására fordítható források.

A támogatottak körébe 2018. végéig csaknem 12 ezer embert kívánnak bevonni – közölte *Czibere Károly*, az

A megváltozott munkaképességűek számára biztosítani kell az esélyt a társadalmi integrációra, aminek legfontosabb eleme a foglalkoztathatóság javítása – fogalmazott a politikus, hozzátéve, hogy nemzetstratégiai szempontból is fontos, hogy a kormány számukra munkavállalási esélyt biztosítson, mert a megváltozott munkaképességű és az egészségkárosodott emberek a gazdasági növekedés erőforrásait jelenthetik.

Czibere Károly felidézte, hogy 2010 óta csaknem megduplázták a megváltozott munkaképességűek foglalkoztatási rátáját, az érték jelenleg megközelíti a 27 százalékot. A rehabilitációs foglalkoztatás 30 ezer embernek nyújt esélyt, erre 34 milliárd forintot biztosít a kormány, valamint jelentős a rehabilitációs kártya kedvezményén keresztül megjelenő ösztönzés. Az érintettek foglalkoztatását segíti a rehabilitációs hozzájárulás összegének emelése, illetve a közbeszerzési törvény módosítása.

Megváltozott munkaképességűek foglalkoztatása tb-je, járulékkedvezmények 2017

2017. Január 1-jétől fontos változások lépnek életbe a megváltozott munkaképességű személyek ellátásaival és az ilyen ellátások mellett munkavégzésre vonatkozó korlátozásokkal kapcsolatban valamint a a tb is változik.

B, C

Az a személy számít megváltozott munkaképességűnek, akinek 60 százalékos vagy kisebb mértékű az egészségi állapota a rehabilitációs hatóság minősítése alapján. Ez azt is jelenti, hogy 40 százalékos vagy még ennél is nagyobb az összes egészségkárosodás mértéke.

A módosuló törvény a megváltozott munkaképességű személyek ellátásairól és egyes törvények módosításáról szóló 2011. évi CXCI. törvény **(a továbbiakban: Mmtv.)**

A rehabilitációs ellátás mellett eddig csak szigorú munkaidő-korlátozással lehetett munkát vállalni az Mmtv. 7.§ (4) bekezdése szerint: a rehabilitációs pénzbeli ellátás folyósítását szüneteltetni kell arra az időtartamra, amikor az ellátott keresőtevékenységet végez vagy közfoglalkoztatásban vesz részt, ha a heti munkaideje a 20 órát meghaladja.

Ez a munkaerőpiaci visszatérést fölöslegesen korlátozó rendelkezés megszűnik május 1-jétől, helyette ugyanaz a kereseti korlátozás lép életbe, mint ami a rokkantsági ellátásban részesülőkre is vonatkozik.

Vagyis megszűnik a munkaidő-korlát, lehet teljes munkaidőben is dolgozni a rehabilitációs ellátás mellett, csak arra kell ügyelni, hogy az ellátás melletti bruttó kereset összege három egymást követő hónap mindegyikében ne legyen magasabb, mint a mindenkori minimálbér másfélszerese (idén havi bruttó 166.500 Ft), illetve egyéni és társas vállalkozó esetén – legalább középfokú végzettséget igénylő főtevékenység esetén – a garantált bérminimum másfélszerese (idén havi bruttó 193.500 Ft).

Ha mégis túllépné a jövedelem ezeket a korlátokat három egymást követő hónap mindegyikében, akkor a rehabilitációs ellátást nem szüneteltetni fogják, hanem megszüntetik!

Kötelező a munkaszerződéssel átadni

Munkáltatói tájékoztató dokumentum kötelező tartalmi felépítése 2017-ben:

1. Napi munkaidő meghatározása
2. A munkáltatói jogkör gyakorlójának meghatározása
3. A munkabér kifizetésének módja és napja
4. Alapbéren túli munkabér és egyéb juttatások közlése
5. A munkakör során elvégzendő feladatok ismertetése
6. A szabadság mértéke, számítási módja és kiadása
7. A felmondási idő megállapításának szabályai

Közfoglalkoztatás

d) A munkaköri, szakmai, illetve személyi higiénés alkalmasság orvosi vizsgálatáról és véleményezéséről szóló **33/1998. (VI. 24.) NM rendeletet módosítása értelmében**

- a közfoglalkoztatás esetében a munkaköri alkalmassági vizsgálat helyett **foglalkoztathatósági szakvéleményezést kell kérni**, amely azt határozza meg, hogy a munkavállaló **mely foglalkozási korlátozás mellett folytathat kereső tevékenységet**,
- a foglalkoztathatósági szakvéleményt **önkormányzati közfoglalkoztatás esetén a munkaügyi központ**, más közfoglalkoztatás esetében a **közfoglalkoztató szerzi be**,
- a foglalkoztathatósági szakvélemény a **kiállításától számított egy évig érvényes**, és **több foglalkoztatónál felhasználható**,
- a szakvéleményt
 - a közfoglalkoztatásban résztvevő személy által választott, **foglalkozás-egészségügyi alapszolgáltatás nyújtására jogosító működési engedéllyel rendelkező szakorvos** (ideértve a foglalkozás-egészségügyi szakvizsgával rendelkező háziorvost is), vagy
 - **önkormányzati közfoglalkoztatás esetén a munkaügyi központ telephelye szerint illetékes foglalkozás-egészségügyi szakellátó hely**, más közfoglalkoztatás esetében a **foglalkoztatás helye szerint illetékes szakellátó hely orvosa** állítja ki.

Speciális szabály, hogy a **fegyveres szerveknél alkalmazott közfoglalkoztatottak** esetében a **foglalkoztathatósági szakvéleményezést a fegyveres szervek egészségügyi hatóság által kiadott működési engedéllyel rendelkező alapellátó egységei végzik.**

A közfoglalkoztatáshoz kapcsolódó foglalkoztathatósági szakvélemény

16/B. § (1) A foglalkoztathatóság szakvéleményezését önkormányzati közfoglalkoztatás esetén az állami foglalkoztatási szervként eljáró fővárosi és megyei kormányhivatal, más közfoglalkoztatás esetén a közfoglalkoztató kezdeményezi a közfoglalkoztatás megkezdése előtt.

(2) A (3) bekezdésben meghatározott kivétellel a **foglalkoztathatósági vizsgálatról a szakvéleményt**

a) **foglalkozás-egészségügyi alapszolgáltatás nyújtására jogosító működési engedéllyel rendelkező egészségügyi szolgáltató szakorvosa**, vagy

b) **önkormányzati közfoglalkoztatás esetén az állami foglalkoztatási szervként eljáró fővárosi és megyei kormányhivatal telephelye szerint illetékes foglalkozás-egészségügyi szakellátó hely**, más közfoglalkoztatás esetében a foglalkoztatás helye szerint illetékes **szakellátó hely szakorvosa** állítja ki a 16. számú mellékletben meghatározott nyomtatványon.

(3) A fegyveres szerveknél alkalmazott közfoglalkoztatottak esetében a foglalkoztathatósági szakvéleményezést a fegyveres szervek egészségügyi hatóság által kiadott működési engedéllyel rendelkező alapellátó egységei végzik.

(4) A szakvélemény a közfoglalkoztatás megkezdésének kötelező feltétele.

(5) A foglalkoztathatósági szakvélemény kiadásának díját a térítési díj ellenében igénybe vehető egyes egészségügyi szolgáltatások térítési díjáról szóló jogszabály alapján a vizsgálatot kezdeményező viseli.

(6) **A foglalkoztathatósági szakvélemény a kiállításától számított két évig érvényes.**

Megváltozott munkaképességűek alkalmasságának értékelése munkabiztonsági kockázatok alapján

**Két fő munkabiztonsági kockázati csoport
UIMC Railway Medical Guideline 2014 alapján**

A csoport

Nagy biztonsági kockázat

**A munkavállaló egy személyben felelős
Nincs felettes, és nincs teljes technikai
biztonsági támogatás**

B csoport

Kis biztonsági kockázat

**Csoportos felelősség (nem egyéni felelősség)
Szubordináció működik, van elégséges technikai
biztonsági kontroll**

A kizárási kritériumok: abszolút és relatív

Fő biztonsági kockázatok

A csoport

Hirtelen eszméletvesztés

Kognitív funkciók károsodása

Biztonsági szempontból alapvető szenzoros funkciók károsodása

Hirtelen cselekvő képtelenség

Egyensúlyi és koordinációs funkciók károsodása

Mozgáskorlátozottság és feladat ellátáshoz szükséges koordinációs károsodás

B csoport

Hirtelen kognitív károsodás

Hirtelen, biztonsági szempontból fontos szenzoros funkció károsodás

Koronária betegség

A csoport Kizáró kritériumok

Klinikai tünetek jelenléte

Bal kamra ejekciós frakció <50 %

Silent ischemia terheléses EKG vizsgálat során

Szűkület 50 % feletti a LAD, RCA vagy RCX-en

Fractional flow reserve < 0,80

Rossz terápiás compliance

Relatív kizáró kritériumok

Fizikai terhelhetőség < 7 MET (50 é felett 8 MET szükséges, 3 lépcsősor)

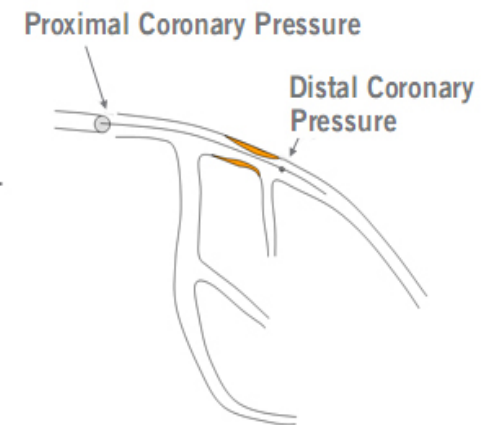
Nem megfelelően kezelt CV rizikó faktorok

Nem megfelelően kezelt alvási apnoe szindróma

Munkába visszatérés: PCI 6 hét, CABG 12 hét

$$FFR = \frac{\text{Distal Coronary Pressure}}{\text{Proximal Coronary Pressure}}$$

(During Maximum Hyperemia)



B Csoport

Kizáró kritériumok

Állandó klinikai tünetek és NYHA III és IV

Relatív kizáró kritérium

NYHA II és munka közben jelentkező klinikai tünetek

NYHA stádium beosztás

I. osztály: A fizikai aktivitás nem korlátozott.

II. osztály: A fizikai aktivitás enyhén korlátozott. A szokásos fizikai tevékenység tüneteket vált ki.

III. osztály: A fizikai aktivitás jelentősen korlátozott.

Nyugalomban a beteg panaszmentes, de már a szokásosnál kevesebb mozgás is tüneteket okoz.

IV. osztály: A tünetek nyugalomban is fönnállnak.

Hipertonia

A csoport Kizáró tényezők

Azonnali kizáró RR \geq 200/110 Hgmm (kezelt vagy kezeletlen)

Tartósan magasabb RR \geq 180/110 Hgmm (kezelt, vagy kezeletlen)

RR $>$ 140/90 Hgmm + másodlagos szervkárosodás van jelen

bal kamrai hypertrophia ST T abnormalitásokkal

vesekárosodás (albumin ürítés: 30-300 mg/nap, alb/kreatinin 3-30

mg/mmol A2 $>$ 300 mg/nap, $>$ 30 mg/mmol A3

GFR $<$ 90 ml/perc/1,73 m² (G2: 60-89, G3a: 45-59, G3b: 30-44, G4: 15-29,

G5: $<$ 15

Rezisztens (refrakter) hipertonia: ha három antihipertenzív szer megfelelő adagja (diuretikum is) nem csökkenti 140/90 alá a vérnyomást

Relatív kizáró tényező

RR $>$ 140/90+ magas 10 éves CV rizikó

**A cukorbetegség legnagyobb
munka- és
közlekedésbiztonsági kockázata**

a hipoglikémizáló kezelés

**Hipoglikémia felismerési
zavara**

**Hypoglycemia associated
autonom failure**

29/2010. (V. 12.) EüM rendelet a közúti járművezetők egészségi alkalmasságának megállapításáról szóló 13/1992. (VI. 26.) NM rendelet módosításáról

a) a 7. § (1)–(2) bekezdésében meghatározott szervek (személyek) kezdeményezésére az

egészségi alkalmasságát megállapító szerv erre felszólította,

b) eszméletvesztéssel járó rosszulléte vagy sérülése volt,

c) látásélességében szemüveggel nem javítható rosszabbodás, vagy hallásában a forgalom

menetének észlelését zavaró csökkenés állott be,

d) az eljáró hatóság – a közúti közlekedési igazgatási feladatokról, a közúti közlekedési

okmányok kiadásáról és visszavonásáról szóló rendeletben meghatározott esetekben – soron

kívüli egészségi alkalmassági vizsgálatot rendelt el, vagy

e) esetében súlyos hipoglikémia fordult elő

+ szakorvosi vélemény

5. CUKORBETEGSÉG (DIABETES MELLITUS)

5.1. E rendelet alkalmazásában súlyos hipoglikémia állapítandó meg, ha az egyén **külső segítségre szorul. Ha egy 12 hónapos időszakon belül a súlyos hipoglikémia megismétlődik,** ismétlődő hipoglikémia fennállását kell megállapítani.

Max 5 é

5.2. Az **1. alkalmassági csoportra** vonatkozó előírások

5.2.1. Cukorbetegségben szenvedő kérelmező esetében az egészségi alkalmasság a következő feltételek mellett állapítható meg.

5.2.2.

Egészségi alkalmasság csak akkor állapítható meg, ha a cukorbetegségben szenvedő tisztában van a hipoglikémia kockázataival és állapotát megfelelően kontrollálni tudja.

5.2.3. Olyan kérelmező részére, aki tablettás vagy inzulinkezelés (az 5. pont alkalmazásában a továbbiakban együtt gyógyszeres kezelés) alatt áll, az egészségi alkalmasság csak **szakorvosi vélemény ismeretében** állapítható meg.

5.2.4. Egészségi **alkalmatlanságot kell megállapítani azon kérelmező esetében, akinél ismétlődő súlyos hipoglikémia áll fenn.**

5.3. A 2. alkalmassági csoportra vonatkozó előírások

5.3.1. Hipoglikémia kialakulásának kockázatát hordozó gyógyszeres kezelés esetében az egészségi alkalmasság a következő feltételek együttes fennállása esetén állapítható meg:

- a) a vizsgálatot megelőző 12 hónap folyamán nem fordult elő súlyos hipoglikémia,**
- b) a kérelmező teljesen tisztában van a hipoglikémia bevezető tüneteivel,**
- c) az inzulinkezelésre szoruló kérelmező rendszeresen – legalább naponta kétszer **vagy** a vezetést közvetlenül megelőzően – végzett vércukorszint-méréssel megfelelően kontrollálja állapotát,**
- d) a kérelmező teljes mértékben tisztában van a hipoglikémia kockázataival, és**
- e) a cukorbetegséggel összefüggésben nem áll fenn egyéb kizáró szövődmény.**