




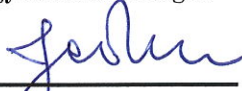
SE Fogorvostudományi Kar
Parodontológiai Klinika

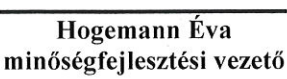
1088 Budapest, Szentkirályi u. 47.


MUNKAUTASÍTÁS/PROTOKOLL

Foglalkozás-egészségügyi orvosi alkalmassági vizsgálatok rendje

Készítette: 
 Dr. Török Bálint
 egyetemi tanársegéd
 2010. 07. 01.
 Dátum


Jóváhagyta: 
 Dr. Gera István
 igazgató
 2010. 07. 01.
 Dátum

MIR szempontból
ellenőrizte: 
 Hogemann Éva
 minőségfejlesztési vezető
 2010. 07. 01.
 Dátum

Foglalkozás - eü.
szempontból
ellenőrizte.: 
 Dr. Starcz Erzsébet
 foglalkozás-eü. orvos
 2010. 07. 01.
 2014. SZEPT 17.
 Dátum

| | |
|--------------------------|-------------------|
| A dokumentáció kódja: | SE-FOK-PARO-MU-01 |
| Változat száma: | 01 |
| Érvénybelépés időpontja: | 2010. 07. 01. |
| Oldalak száma: | 7 |
| Mellékletek száma: | 2 1 |

MÓDOSÍTÁSOK JEGYZÉKE

| Módosította Dátum/Alíráás | Módosított oldalszám | Jóváhagyta Dátum/Alíráás | Ellenőrizte Dátum/Alíráás | Kibocsátás időpontja |
|---|----------------------------------|-----------------------------|--|-------------------------|
| DR STARCZ ld lent | + 2 db melléklet + oldal | | | 14. IX. 17 |
| felülvizsgálva | | DR. STARCZ | | 14. IX. 17 |
| felülvizsgálva | kalap + 7 oldal | DR STARCZ |  | 17. 03. 03 |
| Módosítva Fogl. Eü. Reg. 60094/KLINK/2019 alapján | I. 4.3, III. 15 16 4 5. | MIR wf. CSUB | Dr. Starcz Erzsébet m.v. felülvizsgálva | 19. 06. 01 |

Nyilvántartott példány:

Munkapéldány:

A példány sorszáma: 1

Ezen Munkautasítás/Protokoll a Semmelweis Egyetem szellemi tulajdona.

Továbbadása, sokszorosítása írásos engedélyhez kötött. A Munkautasításban szereplő információt csak a minőség- és környezetirányítási rendszer működtetéséhez lehet felhasználni.



SE Fogorvostudományi Kar Parodontológiai Klinika

1088 Budapest, Szentkirályi u. 47.

MUNKAUTASÍTÁS/PROTOKOLL

Foglalkozás-egészségügyi orvosi alkalmassági vizsgálatok rendje

Készítette:

Dr. Nagy Pál György
klinikai szakorvos
2010. 07. 01.
Dátum

Jóváhagyta:

Dr. Windisch Péter
igazgató
2010. 07. 01.
Dátum

MIR szempontból
ellenőrizte:

Dr. Tóth Péter
minőségfejlesztési vezető
2010. 07. 01.
Dátum

Foglalkozás - eü.
szempontból
ellenőrizte.:

Dr. Starcz Erzsébet
foglalkozás-eü. orvos
2010. 07. 01.
Dátum

| | |
|--------------------------|-------------------|
| A dokumentáció kódja: | SE-FOK-PARO-MU-01 |
| Változat száma: | 01 |
| Érvénybelépés időpontja: | 2010. 07. 01. |
| Oldalak száma: | 8 |
| Mellékletek száma: | 2 |
| | |

MÓDOSÍTÁSOK JEGYZÉKE

| Módosította Dátum/Aláírás | Módosított oldalszám | Jóváhagyta Dátum/Aláírás | Ellenőrizte Dátum/Aláírás | Kibocsátás időpontja |
|------------------------------------|--|---|--------------------------------------|-------------------------|
| Felülvizsgálta Dr. Starcz Erzsébet | - | Dr. Starcz Erzsébet | 2014.09.17. | |
| Felülvizsgálva | fedlap mellékletek 7. oldal | ell.: Dr. Starcz E. jóväh.: Prof. Windisch | 2017.03.02. | |
| Módosítva | Fogl. Eü Szolg 2019. 05. 31-i tájékoztatója alapján I.1.3, III. 1.5, 1.6, 4., 5. | MIR megbízott | munkavédelmi felelős 2019. 06.30. | |
| | | | | |

Nyilvántartott példány:

Munkapéldány:

A példány sorszáma:

Ezen Munkautasítás/Protokoll a **Semmelweis Egyetem** szellemi tulajdona.

Továbbadása, sokszorosítása írásos engedélyhez kötött. A Munkautasításban szereplő információt csak a minőség- és környezetirányítási rendszer működtetéséhez lehet felhasználni.



MUNKAUTASÍTÁS/PROTOKOLL
Foglalkozás-egészségügyi orvosi alkalmassági vizsgálatok
rendje

TARTALOMJEGYZÉK

| | |
|--|----------|
| 1. A MUNKAUTASÍTÁS/PROTOKOLL CÉLJA | 3 |
| 2. A MUNKAUTASÍTÁS/PROTOKOLL ÉRVÉNYESSÉGI TERÜLETE..... | 3 |
| 3. ILLETÉKESÉG ÉS FELELŐSSÉG MEGHATÁROZÁSA | 3 |
| 4. FOGALMAK MEGHATÁROZÁSA | 3 |
| 5. A MUNKAUTASÍTÁS/PROTOKOLL LEÍRÁSA..... | 4 |
| 6. HIVATKOZÁSOK | 7 |
| 7. MELLÉKLETEK, ADATLAPOK JEGYZÉKE | 7 |



MUNKAUTASÍTÁS/PROTOKOLL

Foglalkozás-egészségügyi orvosi alkalmassági vizsgálatok rendje

1. A MUNKAUTASÍTÁS/PROTOKOLL CÉLJA

A munkavédelmi jogszabályoknak, előírásoknak megfelelően szabályozni a munkaköri alkalmassági vizsgálatok rendjét a **Semmelweis Egyetem Fogorvostudományi Kar Oktatási Centrum Parodontológiai Klinika** területén foglalkoztatott munkavállalók biztonsága érdekében.

2. A MUNKAUTASÍTÁS/PROTOKOLL ÉRVÉNYESÉGI TERÜLETE

- a) **A Semmelweis Egyetem Fogorvostudományi Kar Oktatási Centrum Parodontológiai Klinika** valamennyi szervezeti egysége által foglalkoztatott – jogviszonytól függetlenül – egészségügyi dolgozók köre;
- b) a munkakörük szerint betegekkel közvetlenül érintkező egészségügyi dolgozók köre (2003. évi LXXXIV.tv.) és az oktatásban résztvevő munkavállalók köre.
- c) az egészségügyi - oktatói tevékenység végzésében tanulói vagy hallgatói jogviszony alapján közreműködő személyek köre.
- d) egyéb egészségügyben dolgozó, a betegekkel közvetlenül nem érintkező személyek köre.

3. ILLETÉKESÉG ÉS FELELŐSSÉG MEGHATÁROZÁSA

A munkautasításban szabályozott tevékenységek végrehajtásában az alábbi személyek illetékesek, illetve felelősek:

A munkautasításban szabályozott tevékenységek végrehajtásában az alábbi személyek illetékesek, illetve felelősek:

A dokumentum kidolgozásáért felelős:
igazgató

A dokumentum alkalmazásáért felelős:
munkavédelmi megbízott

A dokumentumban foglaltak végrehajtásáért felelős:
dokumentum területi érvényessége alatt meghatározott szervezeti egység valamennyi dolgozója

A dokumentum felülvizsgálataért felelős:
minőségfejlesztési vezető

4. FOGALMAK MEGHATÁROZÁSA

a) *egészségügyi dolgozó*: minden egészségügyi tevékenységet végző természetes személy

aa) aki az általa ellátóit egészségügyi tevékenység végzésére jogosító szakképesítéssel rendelkezik, vagy

ab) nem rendelkezik az aa) pont szerinti szakképesítéssel, de közreműködik a szakképesítéssel rendelkező egészségügyi dolgozók által ellátandó feladatokban;



MUNKAUTASÍTÁS/PROTOKOLL

Foglalkozás-egészségügyi orvosi alkalmassági vizsgálatok rendje

- b) egészségügyben dolgozó:* az a) pont hatálya alá nem tartozó, az egészségügyi szolgáltatóval a szolgáltató működőképességének, illetve az egészségügyi szolgáltatások üzemeltetésének biztosítása céljából munkavégzésre irányuló jogviszonyt létesítő személy;
- c) egészségügyi tevékenység:* az egészségügyi szolgáltatás részét képező minden olyan tevékenység, amelynek végzéséhez szakképesítés szükséges;
- d) egészségügyi tevékenység végzésére való alkalmatlanság:* az egészségügyi dolgozó alkalmas, ha nem szenved a 4/2004. ESzCsM. rendelet mellékletében meghatározott egyik betegségben sem,
- e) munkaköri alkalmassági vizsgálat:* annak megállapítása, hogy egy meghatározott munkakörben és munkahelyen végzett tevékenység által okozott megterhelés a vizsgált személy számára milyen igénybevételt jelent és annak képes-e megfelelni,
- f) képernyős munkakör:* olyan munkakör, amely a munkavállaló napi munkaidejéből legalább négy órában képernyős eszköz használatát igényli, ideértve a képernyő figyelésével végzett munkát is,
- g) képernyős eszköz:* számjegy-, betű-, grafikus képsorokat képernyőn megjelenítő készülék, függetlenül az alkalmazott megjelenítési folyamattól,
- h) expozíció:* a munkahelyen jelenlévő és a munkavállalót érő kóros tényező(k) hatásának való kitettség; mennyiségi meghatározása: az expozíciós koncentráció és az expozíciós idő szorzata.
- i) pszichoszociális kóros tényezők:* olyan tartós szociális rizikó-szituációk (pl. szociális izoláció, konfliktus munkatárssal vagy vezetővel), illetve kényszerű életmód-változási esemény és élmény (migráció, kényszerű tárgyvesztés stb.), amelyek úgynevezett rizikódiszpozíció (pl. A-típusú magatartásminta) fennállása esetén pszichés vagy pszichoszomatikus megbetegedéshez, baleset, társadalmi beilleszkedési zavarhoz vezethetnek.

5. A MUNKAUTASÍTÁS/PROTOKOLL LEÍRÁSA

Munkaköri alkalmassági vizsgálat

I. Előzetes munkaköri alkalmassági vizsgálat

1. Előzetes alkalmassági vizsgálatra kell küldeni:
 - 1.1. A munka-, közalkalmazotti **jogviszony létesítése előtt minden munkavállalót**
 - 1.2. A munkakör, munkahely, munkakörülmény megváltoztatása előtt:
 - 1.2.1. Minden fizikai munkát, végző munkavállalót,
 - 1.2.2. Minden fiatalkorú munkavállalót,
 - 1.2.3. A nem fizikai munkát végzők közül azokat, akik új munkakörükben vagy munkahelyükön a korábbtól eltérő mértékű vagy jellegű megterhelésnek, illetve munkaköri ártalomnak lesznek kitéve.
 - 1.3 A két hetes időtartamot meghaladó külföldi munkavégzés esetén a kiutazás előtt
2. A munkavállalót az alkalmassági vizsgálatra a szervezeti egység vezetője küldi el a kitöltött „*Beutalás munkaköri alkalmassági vizsgálatra*” nyomtatvánnyal (ld. mellékletek **SE-SMIF-OFMI-BA-01**)



MUNKAUTASÍTÁS/PROTOKOLL

Foglalkozás-egészségügyi orvosi alkalmassági vizsgálatok rendje

3. A dolgozó a vizsgálatra magával viszi a labor, röntgen, illetve tüdőszűrésének leleteit, valamint a Hepatitis B oltásról az igazolást; az előzetes munkaköri vizsgálat része a foglalkozás-egészségügyi orvos által végzett fizikális vizsgálat is.
4. A vizsgálat befejeztével a foglalkozás egészségügyi orvos **2 példányban** állítja ki a munkaalkalmasságot igazoló nyomtatványt az „*Elsőfokú munkaköri orvosi alkalmassági vélemény*” nyomtatványon (**SE-SMIF-OFMI-BA-02**)
 - 4.1. **Első példányt** a Humánerőforrás-gazdálkodási Igazgatóságon a belépést intéző ügyintézőnek adja le a dolgozó a belépés során
 - 4.2. **Második példányt** az **Intézet munkavédelmi és/vagy tűzvédelmi megbízottjának** /ha mind két funkciót egy személy látja el / adja le a dolgozó
5. Abban az esetben, ha valamelyik vizsgálat eltérést mutat, akkor a vizsgálat ismétlésre kerül, az eredmény megérkezéséig alkalmassági vélemény nem kerül kiadásra.
6. Nem alkalmas véleményt kap a munkavállaló, ha az orvos megítélése szerint leendő munkakörét nem tudja ellátni.
7. A munkáltató köteles a foglalkozás egészségügyi szakorvosnál kezdeményezni a munkavállaló szem-és látásvizsgálatának elvégzését, ha olyan munkakörben foglalkoztatja amelyben legalább napi 4 órában képernyős eszközzel dolgozik.

II. Időszakos munkaköri alkalmassági vizsgálat

1. Az Intézmény munkavállalóit a munkaköri alkalmasság újbóli véleményezése céljából időszakos munkaköri alkalmassági vizsgálatra kell küldeni a **SE-FOK-PARO-MU-01-M01** táblázat szerinti gyakorisággal.
2. Az alkalmassági vizsgálatához szükséges megelőző vizsgálatokat a foglalkozás egészségügyi szakorvos rendeli el, a munkavállalók részére.
3. Az időszakos munkaköri alkalmassági vizsgálatról **naprakész** nyilvántartást kell vezetni

III. Soron kívüli munkaköri alkalmassági vizsgálat

1. Ha a munkavállaló, illetve a hallgató egészségi állapotában olyan változás következett be, amely feltehetően alkalmatlanná teszi az adott munkakör egészséget nem veszélyeztető és biztonságos ellátására, a szakma elsajátítására, illetve gyakorlására;
 - 1.1. Ismételten előforduló munkabaleset követően;
 - 1.2. ha az „Egészségügyi Nyilatkozat”-on nyilatkozat tételére kötelezett munkavállaló, vagy a hallgató az ott felsorolt tüneteket észleli magán, vagy a vele közös háztartásban élőkön;
 - 1.3. heveny foglalkozási megbetegedés, fokozott expozíció, eszméletvesztéssel járó vagy ismétlődő munkabaleset előfordulását követően;
 - 1.4. pont szerinti heveny foglalkozási megbetegedésen kívül a munkavállaló, vagy hallgató olyan rosszulléte, betegsége esetén, amely feltehetően munkahelyi okokra vezethető vissza, illetve **30 napos keresőképtelenséget követően**, valamint a külön jogszabály szerinti 3. vagy 4. csoportba tartozó biológiai tényezők hatásának kitett munkavállaló esetén a 10 napot, meghaladó keresőképtelenséget követően;



MUNKAUTASÍTÁS/PROTOKOLL

Foglalkozás-egészségügyi orvosi alkalmassági vizsgálatok rendje

1.5 ha előre nem várt esemény során expozíciót szenved;

1.6. ha a munkavégzés - nem egészségi ok miatt - 6 hónapot meghaladóan szünetel;

2. Soron kívüli alkalmassági vizsgálatot kezdeményezhet:

2.1. A foglalkozás-egészségügyi orvos, háziorvos, kezelőorvos

2.2. ÁNTSZ és az OMMF szakembere

2.3. munkáltató

2.4. munkavállaló

3. Bejelentkezés módja

3.1. Soron kívüli vizsgálaton a Foglalkozás-egészségügyi Szolgálatnál időpont egyeztetés után, - a 317-2504-es telefonszámon, vagy a 54889 és a 54890-es melléken - kell megjelenni.

4. Személyi higiénés alkalmassági vizsgálat járványügyi szempontból

4.1. A járványügyi érdekből kiemelt munkakörökben munkavállalók soron kívüli vizsgálatra kötelesek jelentkezni, ha saját egészségi állapotában vagy a vele közös háztartásban élő személyeknél az alábbi tünetek lépnek fel:

4.1.1. sárgaság;

4.1.2. hasmenés hányás;

4.1.3. láz, torokgyulladás;

4.1.4. bőrkiütés egyéb bőrelváltozás (a legkisebb bőrgennyesedés, sérülés stb. is) ;

4.1.5. váladékozó szembetegség, fül- és orrfolyás.

5. Foglalkozás-egészségügyi orvosi záróvizsgálat

5.1. Záró vizsgálatot kell végezni a tevékenység vagy munkaviszony megszűnésekor:

5.1.1. az emberben bizonyítottan rákkeltő anyagok hatásának kitett munkakörökben,

5.1.2. idült foglalkozási betegség veszélyével járó munkavégzés, illetve munkakörnyezet esetén

5.2 külföldi munkavégzés befejezését követően hazatérés után

5.3 A záróvizsgálatra beutalóval és friss leletekkel kell érkeznie a dolgozónak, a mellékletben található beutaló 1. oldalát kell kitölteni és a vizsgálat okát megjelölni.

IV. HBV immunizáció

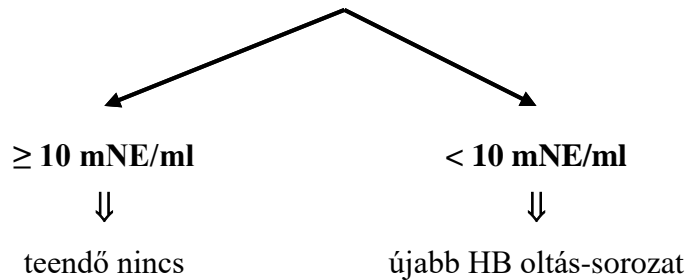
- **HBV immunizáció az egészségügyi intézményekben foglalkoztatottak számára a foglalkoztatás feltétele.**
- Felvételkor ellenőrizni kell a korábban kapott HBV oltások dokumentációját (oltási könyv).
- Dokumentált **teljes** oltási sorozat elfogadható (megfelelő időben beadott 3 oltás).



MUNKAUTASÍTÁS/PROTOKOLL

Foglalkozás-egészségügyi orvosi alkalmassági vizsgálatok rendje

- Amennyiben a munkavállaló nem részesült HB elleni oltásban → munkába állásakor **azonnal** el kell kezdeni az oltási sorozatot.
- Ha az oltási sorozat az első adag után megszakadt → az **oltási sorozatot újra kell indítani.**
- Dokumentáció (oltási könyv) hiányában Anti-HBs meghatározás szükséges



- Az oltási sorozat befejezése után 2 hónappal anti-HBs-szint ellenőrzés javasolt



Ha az anti-HBs-szint **< 10 mNE/ml** az oltási sorozatot meg kell ismételni

- Ha két teljes oltási sorozat után az anti-HBs-szint **< 10 mNE/ml** ⇒ további oltásra nincs szükség, a dolgozó fogékonynak tekintendő ⇒ olyan munkakörben nem alkalmazható ahol betegek vérével, testvázadékaival találkozik.
- A HBV immunizáció meglétéről naprakész nyilvántartást kell vezetni
- Az oltási bizonylatok megőrzéséért az egység szintű vezetők a felelősek (orvosok esetén a megbízott higiénés orvos)
- A fogékonynak tekintendő dolgozó tájékoztatásáért felelős személy a szervezeti egység munka- és balesetvédelmi megbízottja
- A dokumentáltan oltott, teljes hepatitis B oltási sorozatot kapott egészséges egészségügyi dolgozóknál booster dózis adása nem szükséges.

6. HIVATKOZÁSOK

1. Semmelweis Egyetem Munkavédelmi Szabályzata
2. 33/1998. (VI.24.) NM rendelet a munkaköri, szakmai, illetve személyi higiénés alkalmasság orvosi vizsgálatáról és véleményezéséről;
3. 50/1999. (XI.3.) EüM rendelet a képernyő előtti munkavégzés minimális egészségügyi és biztonsági követelményeiről;
4. 84/2003. tv. az egészségügyi tevékenység végzésének egyes kérdéseiről
5. 40/2004. (IV.26.) EszCsM rendelet az egészségügyi tevékenység végzéséhez szükséges egészségi alkalmasság vizsgálatáról és minősítéséről;
6. 26/2000 (IX.30.) EüM rendelet a foglalkozási eredetű rákkeltő anyagok elleni védekezésről és az általuk okozott egészségkárosodások megelőzéséről.
7. Epiinfo 2003. évi 2. különszám A betegellátás során a vérrel és testvázadékokkal terjedő vírusfertőzések megelőzéséről



MUNKAUTASÍTÁS/PROTOKOLL
Foglalkozás-egészségügyi orvosi alkalmassági vizsgálatok
rendje

7. MELLÉKLETEK, ADATLAPOK JEGYZÉKE

- 1. SE-FOK-PARO-MU-01-M01** „Foglalkozás-egészségügyi orvosi alkalmassági vizsgálatok típusa, gyakorisága” táblázat
- 2. Beutalás munkaköri alkalmassági vizsgálatra**” nyomtatvány (**SE-SMIF-OFMI-BA-01**)

Munkáltató megnevezése:

Beutalás munkaköri orvosi alkalmassági vizsgálatra

A munkavállaló neve: Szül. év hó nap

Lakcíme:

Munkaköre: TAJ száma:

Kérem nevezett munkaköri alkalmasságára vonatkozó vélemény közlését.

A vizsgálat oka: időszakos vizsgálat.

Kelt:

P.H.

.....
munkáltató aláírása

A munkáltató megnevezése,
cégszerű bélyegzője

Beutalás munkaköri orvosi alkalmassági vizsgálatra*

(A munkáltató tölti ki)

A munkavállaló neve: Szül. év hó nap

Lakcíme:

Munkaköre: TAJ száma:

A vizsgálat oka: munkába lépés előtti, munkakör (hely) változás előtti, soron kívüli, záróvizsgálat**

A munkakör (munkahely) főbb egészségkárosító kockázatai***

| Kockázat | | A munkaidő | | Kockázat | | A munkaidő | |
|----------|--|------------|--------------|----------|--|------------|--------------|
| jelzése | megnevezése | egészében | egy részében | jelzése | megnevezése | egészében | egy részében |
| 1. | Kézi anyagmozgatás | | | 14. | Porok, megnevezve: | | |
| 1.1 | 5 kp-20 kp | | | | | | |
| 1.2. | >20 kp-50 kp | | | | | | |
| 1.3. | >50 kp | | | | | | |
| 2. | Fokozott baleseti veszély (magasban végzett, villamos üzemi, feszültség alatti munka), egyéb: | | | 15. | Vegyai anyagok, megnevezve: | | |
| 3. | Kényszertesthelyzet (görnyedés, guggolás) | | | 16. | Járványügyi érdekből kiemelt munkakör | | |
| 4. | Ülés | | | 17. | Fertőzésveszély | | |
| 5. | Állás | | | 18. | Fokozott pszichés terhelés | | |
| 6. | Járás | | | 19. | Képernyő előtt végzett munka | | |
| 7. | Terhelő munkahelyi klíma (meleg, hideg, nedves, változó) | | | 20. | Éjszakai műszakban végzett munka | | |
| 8. | Zaj | | | 21. | Pszichoszociális tényezők | | |
| 9. | Ionizáló sugárzás | | | 22. | Egyéni védőeszk. általi terhelés | | |
| 10. | Nem-ionizáló sugárzás | | | 23. | Egyéb: | | |
| 11. | Helyileg ható vibráció | | | | | | |
| 12. | Egésztest vibráció | | | | | | |
| 13. | Ergonómiai tényezők | | | | | | |

Kelt: , év hó napján

.....
a munkáltató aláírása, hiteles bélyegzője

* Időszakos alkalmassági vizsgálatához e nyomtatvány hátoldalán lévő beutaló használható.

** A megfelelő szöveget alá kell húzni.

*** A megnevezett munkakörben fennálló kockázatok megfelelő rovatába tintával kell X-et frni, ahol több tényező van felsorolva, a megfelelőt alá is kell húzni.



MUNKAUTASÍTÁS/PROTOKOLL
Foglalkozás-egészségügyi orvosi alkalmassági vizsgálatok rendje
1. sz. melléklet

PARODONTOLÓGIAI KLINIKA

Foglalkozás-egészségügyi orvosi alkalmassági vizsgálatok típusa, gyakorisága
33/1998. NM rendelet és melléklete szerint történik, a táblázatban megjelöltek csak tájékoztató jellegűek.

| Sorszám | Munkahely Munkakör | Ártalmak | Alkalmassági vizsgálatot megelőző vizsgálat | Gyakoriság |
|---------|--|--|--|-----------------------------------|
| 1. | Ambuláns beteg ellátó osztályok Orvosok (rezidens is) Fogászati asszisztens Gyakornokok /külsős/ | Biológiai, kémiai, fizikai és hő ártalom, (kockázatbecslés szerint) Tűszúrás, éles eszközök, leeső tárgyak, stb. | Tüdőszűrő Laborvizsgálat Panasz esetén szemészeti vizsgálat | Évente Évente Kétévente |
| 2. | Igazgatás Irodai alkalmazott /titkárnő, adminisztrátor/ | Képernyő előtti munkahelyi ártalom (kockázatbecslés szerint) | Tüdőszűrő Panasz esetén szemészeti vizsgálat | Évente Kétévente |