

MUNKAKÖRI ORVOSI ALKALMASSÁGI VIZSGÁLATOK RENDJE

A munkaköri orvosi alkalmassági vizsgálatok rendjét a 33/1998.(VI.24.)NM r. szerint a **foglalkozás egészségügyi orvos** véleménye alapján a Csokonai Színház területén az alábbiak szerint szabályozom.

A munkaköri orvosi alkalmassági vizsgálatot és véleményezését a "*Beutalás munkaköri orvosi alkalmassági vizsgálatra*" elnevezésű nyomtatvány kitöltésével kell kérni (1. sz. melléklet).

Az orvosi vizsgálatokat és a kiegészítő szakvizsgálatokat munkaidőben kell megtartani. A vizsgálat napján a vizsgálatra kötelezett dolgozó a megadott időpontban köteles megjelenni. Ha a dolgozó a vizsgálaton saját hibájából nem jelenik meg, **munkába nem állítható**. Ha a már foglalkoztatott dolgozó nem jelenik meg a számára kötelezően előírt vizsgálaton, a munkakörében való további munkavégzéstől a vizsgálat elvégzéséig el kell tiltani!

A munkaköri alkalmasság véleményezése **csak a munkáltató által megjelölt munkakörre** történik. Ha a dolgozó, vagy a munkáltató a döntéssel nem ért egyet, joga van a II.fokú foglalkozás-egészségügyi szervhez fellebbezni. A II. fok döntéséig a már kiadott I. fokú munkaköri orvosi alkalmassági vélemény szerint kell eljárni.

A foglalkozás-egészségügyi orvos a dolgozó vizsgálatát után a „Munkaköri orvosi alkalmassági vélemény” megnevezésű nyomtatványon alkalmas, nem alkalmas, vagy ideiglenesen nem alkalmas véleményt ad. Az orvos az adott munkakör ellátására vonatkozó korlátozásokat is előírhat, továbbá a vizsgálati eredmények alapján a rendeletekben javasoltaknál rövidebb érvényességi időt is megállapíthat. Az alkalmassági vélemény 1 eredeti példányban készül a munkaügyre, , másolatban a munkavédelmi vezető számára.

Az orvosi alkalmassági vizsgálatok érvényességi idejéről nyilvántartást kell vezetni és ennek alapján a dolgozókat időszakos orvosi vizsgálatra küldeni.

Azon munkavállaló esetében, akit *azonos munkakörben ismételtén foglalkoztatnak*, az alkalmassági vélemény a munkaviszony megszűnését követően **6 hónapig érvényes**, ha a dolgozó egészségi állapotában nem állt be változás.

Előzetes munkaköri orvosi alkalmassági vizsgálatok

A munkáltató ezt a vizsgálatot a "*Beutalás munkaköri orvosi alkalmassági vizsgálatra*" nyomtatvány első oldalának kitöltésével kéri.

Az előzetes munkaköri orvosi alkalmassági vizsgálatkor a munkavállaló vigye magával :

1. személyi igazolványát és TAJ-kártyáját,
2. „Beutalás munkaköri orvosi alkalmassági vizsgálatra” elnevezésű kitöltött és cégszerűen aláírt nyomtatványt,
3. előző munkahelyéről – ha birtokában van, az egészségügyi törzslapját, ha ez nincs a birtokában, úgy – az előző foglalkozás-egészségügyi orvostól az egészségügyi törzslap kivonatát,

4. az egészségi állapotára vonatkozó orvosi leleteket, háziorvosa által vezetett egészségügyi kezelési kiskönyvet, esetleges munkaképességcsökkenésére, rokkantságára, baleseti-, egészségkárosodási- stb. járadék esetén az ezekre vonatkozó orvosi leleteket és határozatokat,
5. az esetlegesen szükségessé váló kiegészítő szakvizsgálat(ok) leleteit
6. 1 éven belüli tüdőszűrő vizsgálat leletét.

Időszakos munkaköri orvosi alkalmassági vizsgálatok

A munkaköri orvosi alkalmasság vizsgálatát a *„Beutalás munkaköri orvosi alkalmassági vizsgálatra”* nyomtatvány *hátdalának* pontos kitöltésével és a cégszerű aláírással kell kérni. Az időszakos munkaköri orvosi alkalmassági vizsgálatok **gyakoriságát** a munkavállaló életkora, kísérő betegségei, a munkakörülmények és az egészségkárosító tényezők figyelembe vételével a foglalkozás-egészségügyi szakorvos állapítja meg az alábbiak alapján (bizonyos esetekben ettől eltérő gyakoriságot is megállapíthat):

- évente
 - 50 év kor feletti munkakörtől függetlenül
 - fapor expozíció esetén (asztalosok) – tüdőszűrő vizsgálat
 - folyamatos képernyő előtt végzett munkakör
 - magasban történő munkavégzés – tér- és mélységlátás
- 2 évente
 - 50 év kor alatt
 - expozíció nincs
- 3 évente
 - zajexpozíció – szűrőaudiometriai vizsgálat
 - helyileg ható vibráció – csukló röntgen, szorítóerő mérés, doppler vizsgálat
 - fapor expozíció esetén – légzésfunkció vizsgálat
 - festő munkakör - laborvizsgálat

Az időszakos munkaköri orvosi alkalmassági vizsgálatkor a munkavállaló Vigye magával:

- 1) személyi igazolványát,
- 2) „Beutalás munkaköri orvosi alkalmassági vizsgálatra” elnevezésű, a *hátdalán* pontosan kitöltött és cégszerűen aláírt nyomtatványt,
- 3) egészségi állapotára vonatkozó, esetleges orvosi leleteit,
- 4) a kiegészítő szakvizsgálat(ok) leleteit,
- 5) 1 éven belüli tüdőszűrő vizsgálat leletét

A dolgozók alkalmassági vizsgálatra küldésének gyakoriságát az 1.sz. melléklet tartalmazza.

Soron kívüli munkaköri orvosi alkalmassági vizsgálatot kezdeményezhet:

a) munkáltató

1. ha a dolgozó a munkáját valami miatt nem tudja biztonságosan ellátni, pontosan megjelölve a vizsgálat kérésének okát
2. ha a dolgozó 30 napot meghaladó ideig volt keresőképtelen, munkába állítása előtt
3. ha alkalmazottja GYES-ről, GYED-ről jött vissza - a munkafelvétel előtt
4. ha a dolgozó túlmunkát végez vagy rendszeresen túlórázik, ill. rendszeres éjszakai beosztásban dolgozik
5. ha munkakörülmények a munkahelyen megváltoztak
6. ha a dolgozót foglalkozási megbetegedés, fokozott expozíció vagy munkabaleset éri

b) dolgozó

1. ha munkáját egészségromlás miatt biztonságosan ellátni nem tudja
2. ha aktuális egészségromlása foglalkozásával, munkájával összefügghet
3. betegség, vagy terhesség miatti munkakör változtatás céljából.

c.) foglalkozás-egészségügyi orvos

1. ha tudomására jut, hogy a dolgozónál egészségkárosodás következett be
2. ha a munkahelyen egészségkárosító hatást észlel

d.) házi orvos vagy kezelő orvos

f) ÁNTSZ

g) munkaügyi központ

A soron kívüli munkaköri orvosi alkalmassági vizsgálatkor a munkavállaló hozza magával :

1. személyi igazolványát
2. „Beutalás munkaköri orvosi alkalmassági vizsgálatra” elnevezésű, az *első oldalon* pontosan kitöltött és cégszerűen aláírt nyomtatványt, melyen „A vizsgálat oka” - ként a „soron kívüli” szöveget kell aláhúzni,
3. soron kívüli vizsgálatot kérő szervtől írásbeli *tájékoztatást, munkáltatói véleményt*, stb. a kért vizsgálat indokolásához,
4. a soron kívüli orvosi alkalmassági vizsgálatot indokoló orvosi, szakorvosi leleteket, zárójelentéseket, ORSZI szakvéleményt, stb.

Záróvizsgálatot

kell végezni - a foglalkoztatás vagy a tevékenység megszűnésekor - olyan munkaköröknél, melyek a dolgozó tartós egészségkárosodásához vezethettek.

Sérülékeny csoportok kezelése

Sérülékeny csoportok:

- gyermekek (1)
- fiatalok (2)
- nők (terhesek, nem régen szültek, szoptató anyák, anyatejet adók) (3)
- idős korúak (4)
- külföldi vendégmunkások (5)

Megterhelések formái:

- munkavégzésből származó:
 - dinamikus, statikus izommunka
 - pszichés terhelés
- munkakörnyezetből eredő:
 - hő
 - hideg
 - hideg-meleg
 - nedves munkakörnyezet
 - kéz-kar vibráció
 - egésztest vibráció
 - zajexpozíció

Tiltott megterhelési formák az egyes csoportokban:

- dinamikus izommunkán belül:
 - Nehéz munka: (2 nők), (3), (4 nők), a többi csoportban 70%-a megengedett
 - közepesen nehéz: (3) a többi csoportban 70%-a megengedett
- statikus izommunkán belül:
 - anyagmozgatási munka: (3), (4 nők) (max. 10 kg)
 - kényszerterhelés (görnyedés, térdelés, guggolás, előrehajolt felsőtest, fej felett tartós tevékenység): (3) (4 nők)
 - szerelő munkák (3)
- fokozott pszichés terhelés: időkényszer, monotonia: (2) (3)
- kockázattal járó munkák: magasban, villamos üzemi: (2) (3)
- hőterhelésben nehéz fizikai munka: minden csoport
- hőterhelésben közepesen nehéz fizikai munka: (2) (3)
- hidegben: (2) (3)
- hideg-meleg munka: (2) (3) (4 nők)
- nedves munkakörnyezet: (2) (3) (4)
- kéz-kar és egésztest vibráció: minden csoport
- zajban végzett munkák: (2) (3)


Külföldi vendégmunkások:

Felmerülő betegségek: mentális, fertőző (TBC) gyomor-bélbetegségek, munkabalesetek (nyelvismeret hiánya)

Debrecen, 2016. január 27.


.....
üzemeltetési vezető
munkavédelmi szakmérnök




.....
igazgató


.....
foglalkozás egészségügyi orvos

Dunézy Gyula Kórház és Rendelőintézet
Foglalkozás- Egészségügy
4026 Debrecen, Bethlen u. 11-17.
145.

1. sz. Melléklet

.....
A munkáltató megnevezése,
cégszerű bélyegzője

Beutalás munkaköri orvosi alkalmassági vizsgálatra* (A munkáltató tölti ki)

A munkavállaló neve:
Lakcíme:

Szül: év hó nap

Kockázat		A munkaidő		Kockázat		A munkaidő	
Jelzése	Megnevezése	Egészében	Egy részben	Jelzés	Megnevezés	Egészben	Egy részben
1.	Kézi anyagmozgatás			14.	Porok, megnevezve		
1.a	5kp-20kp						
1.b	> 20kp- 50kp						
1.c	> 50kp						
2	Fokozott baleseti veszély (magasban végzett, villamos üzemi, feszültség alatti munka) Egyéb: (2, 0 m felett)			15.	Vegyri anyagok, megnevezve		
3.	Kényszeresthelyzet: (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						

Munkaköre:

TAJ száma:

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

A munkakör (munkahely) főbb egészségkárosító kockázatai***

Kelt:

.....
A munkáltató aláírása, hiteles bélyegzője

*: Időszakos alkalmassági vizsgálatához e nyomtatvány másik oldalán található beutaló használható.

** : A megfelelő szöveget alá kell húzni.

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

Foglalkozás-egészségügyi szakellátó hely megnevezése:

.....

Elsőfokú munkaköri orvosi alkalmassági vélemény

A vizsgálat eredménye alapjánmunkavállaló

Születési év:hónap
.....munkakörben

ALKALMAS, IDEIGLENESEN NEM ALKALMAS, NEM ALKALMAS,

Nevezett munkaköri alkalmasságát érintő
korlátozás:
Ideiglenesen nem alkalmas minősítés esetén a legközelebbi vizsgálat hét múlva.

Kelt:

PH

.....
foglalkozás-egészségügyi
szakellátó hely orvosa