

IDŐSZAKOS ORVOSI ALKALMASSÁGI VIZSGÁLATOK RENDJE

Kockázati tényező, károsító hatás	Munkakör, végzett tevékenység	Orvosi vizsgálat iránya	Orvosi vizsgálat gyakorisága	
fokozott pszichés megterhelés, képernyős munkakör (képernyő > 4 óra/nap)	Polgármester, jegyző, aljegyzők, osztályvezetők	fizikális, EKG, látásvizsgálat	évente	
	Ügyintézők, ügyfélszolgálati munkatársak, ügykezelők	fizikális, EKG, látásvizsgálat	évente	
	Közterület felügyelők	fizikális, EKG, egyéb*	évente	
baleseti veszélyek	Gépjárművezető	fizikális, EKG	40 éves korig**	3 évente
			40-50 év között**	2 évente
			50 év felett	évente

*a 78/1999.(XII.29.)EüM-BM rendelet alapján végzett orvosi vizsgálatok, illetve pszichológiai vizsgálat 4 évente

** A foglalkozás-egészségügyi orvos nagyobb gyakoriságú időtartamot is megállapíthat, melyet az orvosi vizsgálati vélemény dokumentáción rögzít.

Megjegyzés:

- a közcélú foglalkoztatásban dolgozó munkavállalókra időszakos orvosi vizsgálati rend nem terjed ki.

MUNKAVÉDELMI OKTATÁSI TEMATIKA

Elméleti oktatás

- Munkavállaló, szervezett munkavégzés fogalma
- Orvosi alkalmassági vizsgálatok
- Munkavédelmi oktatások (elméleti, gyakorlati) beszámoltatás
- Egyéni védőeszközök, védőital, tisztálkodási szerek juttatása, használata,
- Munkára képes állapot, munkaruházat, munkakörnek megfelelő munkavégzés, munkáltatói ellenőrzése, munkakezdés előtti teendők
- Munkavégzésre irányuló általános szabályok, rend és fegyelem, munkaközi étkezés, dohányzás, tiltott munkavégzés)
- Gépi munkavégzés általános előírásai, a munkavégzés alatti rendellenességek esetén követendő magatartás
- Veszély anyagok és keverékek felhasználása
- Munkahelyi- úti baleset fogalma, bejelentése, kivizsgálása, nyilvántartása, a munkáltató kártérítési felelőssége
- Munkahelyi elsősegélynyújtás

Gyakorlati oktatás

- Munkakör, munkafeladat ismertetése (hely, idő, betanulás, felelős vezető személye)
- Munkára képes állapot (öltözet, alkoholos befolyásoltság)
- Munka- és segédeszköz (saját tulajdonú eszközhasználat tiltása), egyéni védőeszköz kötelező használata.
- Szabadtéri munkák veszélyei (fűnyírás, lombvágás, mezőgazdasági kézi munkák, stb.)
- Gépkezelés előkészítése, az anyagmozgatás módjai, fajtái, közlekedési útvonalak akadálymentessége
- Gépkezelés, működtetés, a gép veszélyes tényezői, előzetes szemrevételezéses vizsgálatok (védőberendezés, védőburkolat), kezelési utasításban foglaltak betartása
- Üzemzavar, rendellenes működés elhárítási szabályai, üzemelő gép felügyelete
- Kézi szerszámok használata, állapotának ellenőrzése, tárolása
- Veszélyes anyagok és keverékek biztonsági adatlapjaiban foglaltak ismertetése (veszélyek, egyéni védőeszköz, elsősegélynyújtás, kiürült göngyöleg kezelése)
- Munkahelyi rend, fegyelem, étkezés, dohányzás, műszak végi teendők (áramtalanítás, stb)
- Munkavégzés alatti rosszullet, azonnali jelentése, elsősegélynyújtás
- Kockázatértékelés megállapításai

MUNKAVÉDELMI OKTATÁSI NAPLÓ

Az oktatás időpontja			
helyszíne			
Az oktatást végző neve			
beosztása szakképesítése			
aláírása			
Az oktatás formája	elméleti	gyakorlati	
Az oktatás indoklása	munkába állás	munkaeszköz, technológia megváltozása	egyéb
Az oktatás tárgya			
Az oktatást ellenőrizte	(név)	(beosztás)	(dátum)

sorszám	Oktatásra kötelezettek			
	neve	munkaköre	aláírása	eredménye

EGYÉNI VÉDŐESZKÖZÖK JUTTATÁSA

Munkakör, munkafolyamat	Tevékenység, munkakör	Károsító hatás	Védőeszköz neve	Védelmi képesség jelzése	Védelmi kategória
Építési helyszíni ellenőrzés	Helyszíni vizsgálatok	tárgyak feje esése, lábsérülés, közúti forgalom	Ormerevítő talpátszűrés elleni védőlábbeli MSZ EN ISO 20346	 P	1
			Ipari védő sisak MSZ EN 397		2
			Láthatósági mellény MSZ EN 471	 Y	1
Gépjármű üzemeltetés	Gépjármű vezető	közúti kényszerleállítás, kerékcseré	Mechanikai védőkesztyű MSZ EN 420		1
			Láthatósági mellény MSZ EN 471	 Y	1
Közcélú foglalkoztatottak					
Zöldterület gondozás, mezőgazdasági kézimunkák	Fűnyírás, lombvágás,	lábsérülések, arc- és szembe csapódás, kézsérülések, zaj	Plexi arcvédő MSZ EN 166 - A	-	1
			Mechanikai védőcipő MSZ EN ISO 20346		1
			Mechanikai védőkesztyű MSZ EN 420		1
			Mechanikai védőszemüveg MSZ EN 166	 F	1
			Láthatósági mellény MSZ EN 471	 Y	1
			füldugó/fültok MSZ EN 352-1		1
Takarító	Általános takarítás	vegyianyag okozta kontaktus veszély, higiénia	PVC kesztyű MSZ EN 374-3		1
		vizes felület okozta csúszásveszély	csúszásgátló lábbeli PB MSZ EN 340		1

Megjegyzés:

- Az egyéni védőeszközök juttatásán túl, annak körébe nem tartozóan a munkaruha juttatás külön szabályozott.
- Az 50/1999.(XI.3.) EüM rendelet alapján a képernyő előtti munkavégzéshez szükséges éleslátást biztosító szemüveg juttatásáról külön „Munkáltatói Intézkedés” –ben rendelkezik a munkáltató.

EGYÉNI VÉDŐESZKÖZ ÁTADÁSÁNAK NYILVÁNTARTÁSA

Átvevő neve: (munkavállaló)	
Átvevő munkaköre:	
Védőeszköz megnevezése:	

- Kijelentem, hogy a munkáltatóm által részemre – az egészséget nem veszélyeztető és biztonságos munkavégzés érdekében – meghatározott egyéni védőeszközt átvettem, használatára, tárolására, kezelésére, karbantartására, tisztítására, időszakos vizsgálatára vonatkozó elméleti és gyakorlati oktatásban részesültem.
- A szabályok betartását magamra nézve kötelezőnek tekintem.

Átvevő aláírása: (munkavállaló)	
Átadás időpontja:	

TISZTÁLKODÁSI SZEREK ÉS KÉSZÍTMÉNYEK JUTTATÁSA

Munkakör, tevékenység	Pipereszappan *	Kézmosó	Kézkrém
Valamennyi alkalmazott	szükség szerint	-	-
Gépjármű vezető	szükség szerint	szükség szerint	-
Közfoglalkoztatottak	szükség szerint	szükség szerint**	-

* A pipereszappan juttatás a szociális helyiségekben folyamatosan biztosított folyékony szappannal kiváltható.

**közterületi munkák jellege alapján (olajos, erősen szennyező)

VÉDŐITAL JUTTATÁS SZABÁLYZÁSA

Védőital	Hűtött víz, szódavíz	+ 50 C ⁰ ízesített tea
Érintett munkavállalók	Valamennyi alkalmazott	Közterület felügyelők
		Zöldterület gondozást végzők (közfoglalkoztatottak)

HASZNÁLATBA VÉTELI ENGEDÉLY

A munkaeszköz megnevezése	
azonosító száma	
A telepítés helye	

Az engedélyezéshez szükséges dokumentumok megnevezése	van	nincs	nem szükséges
• Szerelői nyilatkozat			
• Magyar nyelvű gépkönyv			
• Magyar nyelvű üzemeltetési, karbantartási utasítás			
• Érintésvédelmi jegyzőkönyv			

A fenti rendelkezésre álló dokumentumok alapján a használatba vételt elrendelem.

Az engedély kiállításának szükségessége	szerelést követő	üzemeltetést megelőző	áttelepítés	újraindítás
Az engedélyezés dátuma				
Engedélyező	(aláírás)		(beosztás)	

IDŐSZAKOS ELLENŐRZŐ FELÜLVIZSGÁLAT RENDJE

Munkaeszköz(ök) megnevezése	Vizsgálat gyakorisága (max. 5 év)
Veszélyesnek nem minősülő gépek	5 évente
Polcrendszerek, létrák	évente
Kéziszerszámok, kerti szerszámok, eszközök	évente
Elektromos kéziszerszámok, (fűnyírók is), hosszabbítók	évente

ELEKTROMOS KÉZISZERSZÁMOK ÉVES SZERELŐI ELLENŐRZÉSE - MINŐSÍTŐ IRAT

Munkaeszköz		Működés ellenőrzése szemrevételezéssel és egyszerű vizsgálattal		
megnevezése	azonosító száma	mért érték	előírt érték	minősítés

Vizsgálatot végző neve:

képesítése:

azonosító szám:

Vizsgálat időpontja:

aláírás:

ITTASSÁG VIZSGÁLATI JEGYZŐKÖNYV

A vizsgálatra kötelezett munkavállaló	neve					
	beosztása					
A vizsgálat helye:						
A vizsgálat időpontja:		év	hó	nap	óra	perc
A vizsgálat módja:*		alkoholszondás		egyéb, éspedig:		
A vizsgálat oka:						
A vizsgálat eredménye: ¹					‰	
A vizsgált munkavállaló a vizsgálat eredményét:*		elfogadja		nem fogadja el		
		(A vizsgált munkavállaló aláírása)				
Intézkedés:						
A vizsgálatot végző	neve:					
	beosztása:					
	aláírása:					
Tanúk	neve:					
	beosztása:					
	aláírása:					

Megjegyzés: amennyiben a vizsgálatra kötelezett munkavállaló a vizsgálat elvégzésétől elzárkózik a munkavégzéstől el kell tiltani. Vitatott vizsgálati eredmény esetén vérvételeles vizsgálatot kell végeztetni.

* A kívánt szöveg aláhúzendó

¹ Az alkoholszonda elszíneződésének megfelelő ezrelékes mérték

MUNKAHELYI MUNKABALESETI NAPLÓ

A sérült neve:		Leánykori neve:	
Anyja neve:			
Szül. hely, év, hó, nap:			
Személyi igazolvány száma:			
Állandó lakhelye:			
Munkaköre (beosztása):			
Baleset időpontja:			
A baleset előzményei és részletes leírása:			
A sérülés jellege:			
A sérült ellátására tett intézkedés:			
A sérült folytatta-e munkáját?*	igen	nem	
A sérült használta-e a részére biztosított védőeszközt?			
Tanúk neve:			
Megjegyzés:			
A bejegyzést végző neve, beosztása:			
A baleset helyszíne:			
A felelős vezető állásfoglalása:*	munkabaleset	nem munkabaleset	
A sérült állásfoglalása:*	egyetértek	nem értek egyet	

 dátum

 Sérült aláírása

 * A megfelelő válasz bekarikázandó

Munkahelyi elsősegélynyújtás biztosítása

Kijelölt elsősegélynyújtó hely	Kossuth tér 1. - iktató	Báthory út 2. - iroda
Mentődoboz tartalma	táblázat „B” oszlopa szerint	táblázat „B” oszlopa szerint
Tárgyi feltételek	asztal, szék, ruhafogas, stb.	
Elsősegélynyújtó hely jelölése	fehér alapon zöld színű keresztjelet ábrázoló tábla	
Kiegészítő felirat	A kijelölt elsősegélynyújtó személy(ek) nevének feltüntetése a helyet jelző tábla alatt.	

Munkahelyi elsősegélynyújtás mentődobozának tartalma

Elnevezés	Dolgozói létszám (fő)				
	A	B	C	D	E
	2-10	11-50	51-100	101-200	201-400
Steril gyorskötöző pólya (5 m x 10 cm)	2	4	4	6	6
Steril gyorskötöző pólya (5 m x 5 cm)	1	2	4	6	6
Vágott mullpólya (egyenként csom. 5 cm x 10 cm)	2	3	4	5	10
Mull lap steril (50 cm x 80 cm)	2	3	3	5	10
Mull lap steril (100 lapos 6 x 6 cm)	2	2	4	4	10
Háromszögletű kendő (100x100x141 cm)	1	1	1	2	4
Biztosító tű (40 mm-es/db)	4	4	8	8	8
Kéztisztító lap (db)	2	4	6	10	10
Fóliakesztyű (pár)	2	4	6	10	10
Ragtapasz (5 m x 2,5 cm)	1	1	1	1	2
Háztartási egyenes olló tokban	1	1	1	1	1
Fertőtlenítő oldat (30 ml/db) (pld. Betadin oldat)	1	1	2	3	4
Feljegyzési füzet	1	1	1	1	1
Tartalomjegyzék	1	1	1	1	1