

KITÖLTÉSI ÚTMUTATÓ FOKOZOTT EXPOZÍCIÓS ESETEK BEJELENTÉSÉHEZ

(A foglalkozási betegségek és fokozott expozíciós esetek bejelentéséről és kivizsgálásáról szóló 27/1996. (VIII. 28.) NM rendelet [a továbbiakban: Rendelet] alapján)

A Rendelet 5/A. § (1) bekezdése alapján: *„A foglalkozás-egészségügyi szolgálat orvosa az általa észlelt, külön jogszabályban meghatározott vegyi anyagok, továbbá zaj okozta fokozott expozíciós esetről a munkavállaló leletének kézhezvételét követő 1 munkanapon belül értesíti a munkáltatót.”*

Ugyanezen paragrafus (2) bekezdése értelmében: *„A munkáltatónak a fokozott expozíciós eset kivizsgálását a körülmények által lehetővé tett legrövidebb időn belül meg kell kezdeni, valamint az esetről való tudomásszerzés napjától számított legkésőbb 30 napon - különösen bonyolult esetekben hatvan napon - belül a lehetséges okokat fel kell tárni, és intézkedni kell a további fokozott expozíciós esetek megelőzése érdekében. A kivizsgálást a foglalkozás-egészségügyi szolgálat orvosa, a munkavédelmi szakember és a munkavédelmi képviselő bevonásával kell lefolytatni.”*

A Rendelet 5/B. és 5/C. §-ában foglaltak alapján a munkáltató a fentiek szerint kivizsgált fokozott expozíciós esetről jegyzőkönyvet készít a www.ommf.gov.hu honlapon közzétett jegyzőkönyv mintának és kitöltési útmutatónak, valamint módszertani segédletnek megfelelően. A jegyzőkönyvet a fokozott expozícióval érintett munkavállalókra vonatkozóan személyenként kell kitölteni.

A jegyzőkönyv „Zárt kezelésű adatlap” részét (egészségügyi adatok) a foglalkozás-egészségügyi orvos tölti ki és a leletekkel együtt zártan kezeli.

A munkáltatónak a fokozott expozíciós eset kivizsgálását követően 3 munkanapon belül meg kell küldenie a jegyzőkönyvet a fokozott expozíció kialakulásának helyszíne szerint illetékes munkavédelmi hatóságnak.

A jegyzőkönyv „Zárt kezelésű adatlap” részét és az egészségügyi dokumentációt (leleteket) a foglalkozás-egészségügyi orvos küldi meg a munkavédelmi hatóságnak.

A tömeges (ugyanazon munkahelyen öt vagy több munkavállalót érintő, azonos, egy időben kialakult) fokozott expozíciós esetet a munkáltatónak az esetről való tudomásszerzést követően - telefonon, telefaxon, e-mailben vagy személyesen - haladéktalanul be kell jelentenie a fokozott expozíció kialakulásának helyszíne szerint illetékes munkavédelmi hatóságnak.

1. Megye:

A legördülő listából kell a fokozott expozíció helye szerinti telephely (munkavégzés helye) címéhez tartozó megye kódját kiválasztani. *(Kitöltése kötelező!)*

2. Bejelentés azonosító:

Az első öt számjegy a bejelentő orvos pecsétszáma, a 6-9. számjegye a bejelentés éve, az utolsó 3 számjegye a bejelentő orvos által adott tárgyévi sorszám. *(Kitöltése kötelező!)*

3. Fokozott expozíciót okozó kóroki tényező:

A legördülő listából ki kell választani a fokozott expozíciót okozó kóroki tényezőt (zaj vagy a kémiai kóroki tényezők hatásának kitett munkavállalók egészségének és biztonságának védelméről szóló 5/2020. (II. 6.) ITM rendelet 3. melléklete szerinti vegyi anyag). *(Kitöltése kötelező!)*

4. Előfordulás jellege:

A legördülő listából kell választani, hogy egyedi vagy tömeges fokozott expozícióról van szó. *(Kitöltése kötelező!)*

Tömeges fokozott expozíció: ugyanazon munkahelyen 5, vagy több munkavállalót érintő azonos, egy időben kialakult fokozott expozíció.

5. Munkáltató

Neve:

A munkáltató (cégjegyzékben/vállalkozói igazolványban szereplő) teljes nevét kell megadni, kivéve a gazdálkodási formát, amelynél a gazdálkodási formára utalás rövidített is lehet, pl. Kft. Bt., stb. *(Kitöltése kötelező!)*

Munkáltató székhelye:

A munkáltató (cégjegyzékben/vállalkozói igazolványban) székhelyének pontos címét kell megadni. *(Kitöltése kötelező!)*

Munkáltató adószáma vagy adóazonosító jele:

A megfelelő kódnégyzetekbe a munkáltató adószámát vagy adóazonosító jelét kell megadni. *(Adatszolgáltatás önkéntes!)*

Telephely címe (munkavégzés helye):

A fokozott expozíció helye szerinti telephely (munkavégzés helye) címe. *(Kitöltése kötelező!)*

Szakágazati kód:

A munkáltató cégjegyzékében szereplő fő tevékenységi kört jelölő TEÁOR'08 (Gazdasági Tevékenységek Egységes Ágazati Osztályozási Rendszere) kódszámot számmal kell megadni. A TEÁOR kódok elérhetőek a www.ksh.hu weboldalon. *(Kitöltése kötelező!)*

6. Fokozott expozícióval kapcsolatos munkakör:

Annak a munkakörnek a megnevezését kell megadni, ahol előfordul(t) a fokozott expozíciót okozó kóroki tényező. *(Kitöltése kötelező!)*

7. Munkavállaló

Neve:

A munkavállaló személyi azonosító okmányában szereplő teljes nevét kell megadni. *(Kitöltése kötelező!)*

TAJ-száma:

A kódnégyzetekbe a fokozott expozícióval érintett munkavállaló hatósági igazolványában szereplő „Társadalombiztosítási Azonosító Jel” (TAJ) számot kell megadni. Ennek hiányában a kódnégyzetekbe a 000-000-000 számot kell szerepeltetni.

Neme:

A legördülő listából kell választani. *(Kitöltése kötelező!)*

Születési dátuma:

A kódnégyzetekbe az év számát négy számjeggyel (pl. 1986), a hónapot két számjeggyel (pl. 03), és a napot két számjeggyel (pl. 05) kell megadni. *(Kitöltése kötelező!)*

Születési helye:

A munkavállaló születési helyét kell megadni. *(Kitöltése kötelező!)*

Anyja neve:

A személyi azonosító okmányban szereplő, az anyja születéskori teljes nevét kell megadni. *(Kitöltése kötelező!)*

Lakcíme:

A személyi azonosító okmányban bejegyzett címet kell megadni. Ha ez nem állapítható meg, úgy ebbe a rovatba a tartózkodási helyet kell szerepeltetni. *(Kitöltése kötelező!)*

Levelezési címe (ha a fentitől eltér):

A levelezési címet akkor kell megadni, ha eltér a fentiekben megadott lakcímtól.

Jelenlegi munkaköri tevékenysége:

A munkavállaló által betöltött munkaköri tevékenységet kell megadni *(Kitöltése kötelező!)*

Munkavállaló jelenlegi FEOR kódja:

A FEOR (Foglalkozások egységes Osztályozási Rendszere) kódokat a kódnégyzetbe négy számjeggyel kell megadni. A FEOR kódok elérhetőek a www.ksh.hu weboldalon. *(Kitöltése kötelező!)*

Munkavállaló korábbi munkakörei:

A munkavállaló által betöltött korábbi munkakörök megadása szükséges. A felsorolásnál jelölendő a munkáltató neve, címe, a munkakör, amelyet betöltött és a mettől-meddig időtartam. Ha nem tudja, vagy nem emlékszik: n.e.-vel jelölendő. *(Kitöltése kötelező!)*

Fokozott expozíciós esettel kapcsolatos jelenlegi munkakörben töltött expozíciós idő (hónap):

A fokozott expozíciós esettel kapcsolatos jelenlegi munkakörben töltött expozíciós időt hónapokban kell megadni. *(Kitöltése kötelező!)*

Fokozott expozíciós esettel kapcsolatos munkakörben összesen eltöltött expozíciós idő (hónap):

A fokozott expozíciós esettel kapcsolatos munkakörben összesen eltöltött expozíciós idő hónapokban megadva. *(Kitöltése kötelező!)*

8. Jelen bejelentést indokoló kóroki tényezővel kapcsolatban korábbi munkahelyein előfordult-e:

Fokozott expozíció: A kódnégyzetben meg kell jelölni, hogy a jelen bejelentést indokoló kóroki tényezővel kapcsolatban korábbi munkahelyein előfordult-e fokozott expozíció. Amennyiben igen, a kódnégyzetekbe írt négy számjeggyel meg kell adni, hogy melyik évben fordult elő. *(Kitöltése kötelező!)*

Megbetegedés: A kódnégyzetben meg kell jelölni, hogy a jelen bejelentést indokoló kóroki tényezővel kapcsolatban korábbi munkahelyein előfordult-e foglalkozási megbetegedés. Amennyiben igen, a kódnégyzetekbe írt négy számjeggyel meg kell adni, hogy melyik évben fordult elő. *(Kitöltése kötelező!)*

9. Előzetes munkaköri alkalmassági vizsgálat:

Először meg kell adni, hogy az érintett munkavállaló esetében megtörtént-e a munkaköri alkalmasság előzetes orvosi vizsgálata. Ezt követően a kódnégyzetekben meg kell jelölni, hogy a vizsgált személy az adott munkakörre, tevékenységre alkalmas, ideiglenesen nem alkalmas vagy nem alkalmas. *(Kitöltése kötelező!)*

Az időszakos munkaköri orvosi alkalmassági vizsgálat előírt gyakorisága: az érintett munkavállaló munkakörében, hónapban kifejezve meg kell adni az időszakos munkaköri orvosi alkalmassági vizsgálatok gyakoriságát. *(Kitöltése kötelező!)*

Az érintett munkavállaló utolsó 3 munkaköri orvosi alkalmassági vizsgálatának (időszakos és soron kívüli) időpontjai, valamint eredményei:

Az érintett munkavállaló utolsó 3 munkaköri orvosi alkalmassági vizsgálatának időpontját (év, hónap, nap), valamint a vizsgálat eredményét kell feltüntetni a kódnégyzetekben. *(Kitöltése kötelező!)*

10. Jelen bejelentés tárgyát képező fokozott expozíciót okozó kóroki tényezők műszeres vizsgálata:

A kódnégyzetben meg kell jelölni, hogy megtörtént-e a jelen bejelentés tárgyát képező fokozott expozíciót okozó kóroki tényezők műszeres vizsgálata. Ha történtek műszeres munkahigiénés vizsgálatok, meg kell adni a mérések irányát (1-vegyi anyag, 2-zaj), a mérések időpontját (év, hónap), valamint a mérések eredményét:

- 1 - valószínűsíti a munkahelyi eredetet
- 2 - nem igazolja a munkahelyi eredetet
- 3 - nem ítéltető meg a korábbi munkahelyi szituáció
- 4 - ismételt mérés szükséges. *(Kitöltése kötelező!)*

A mérései jegyzőkönyveket mellékelni kell.

11. A fokozott expozíció oka:

A műszaki megelőzést, a szervezési intézkedéseket és az egyéni védelmet érintő hiányosságokat kell megjelölni a megfelelő kódnégyzetben (több válasz is adható)

Amennyiben szükséges, a fokozott expozíció oka szövegesen is ismertetendő. *(Kitöltése kötelező!)*

12. A munkavállaló magatartásával hozzájárult-e a fokozott expozíció kialakulásához:

A megfelelő kódnégyzet megjelölésével meg kell adni, hogy a munkavállaló magatartásával hozzájárult-e a fokozott expozíció kialakulásához. *(Kitöltése kötelező!)*

13. A fokozott expozíciós eset körülményeinek és a kivizsgálás tapasztalatainak részletes ismertetése:

Szövegesen ismertetni kell a fokozott expozíciós eset körülményeit és a kivizsgálás tapasztalatait. *(Kitöltése kötelező!)*

14. A kivizsgálás során hozott munkáltatói intézkedések részletes tartalmi ismertetése:

Szövegesen ismertetni kell a kivizsgálás során hozott munkáltatói intézkedéseket. *(Kitöltése kötelező!)*

15. A foglalkozás-egészségügyi szolgálat orvosa, a munkavédelmi szakember és a munkavédelmi képviselő észrevétele, véleménye, javaslata:

Szövegesen ismertetni kell a foglalkozás-egészségügyi szolgálat orvosa, a munkavédelmi szakember és a munkavédelmi képviselő észrevételét, véleményét és javaslatát a kivizsgált fokozott expozíciós esettel kapcsolatban. *(Kitöltése kötelező!)*

16. A kivizsgálásban részt vevők adatai:

A rendelkezésre álló mezőkben fel kell tüntetni a kivizsgálásban részt vevő munkavédelmi szakember, munkavédelmi képviselő, foglalkozás-egészségügyi szolgáltató orvosa, valamint a munkáltató nevét és a kivizsgálás dátumát (év, hónap, nap). *(Kitöltése kötelező!)*

17. A jegyzőkönyvhöz csatolt dokumentumok felsorolása:

Szövegesen fel kell sorolni a jegyzőkönyvhöz csatolt dokumentumokat (pl.:

- 1 db munkahelyi zajmérési jegyzőkönyv, vizsgálati jegyzőkönyv száma: ZL-GTL-0404/2021-III);
- 1db zajexpozíció csökkentését célzó intézkedési terv).

Jegyzőkönyv a fokozott expozíciós esetről - Zárt kezelésű adatlap
A foglalkozás-egészségügyi orvos által töltendő ki!

A Zárt kezelésű adatlapot és az egészségügyi dokumentációt (leleteket) a foglalkozás-egészségügyi orvos küldi meg a hatóságnak.

1. Bejelentés azonosító:

Az első öt számjegy a bejelentő orvos pecsét száma, a 6-9. számjegye a bejelentés éve, az utolsó 3 számjegye a bejelentő orvos által adott tárgyévi sorszám. *(Kitöltése kötelező!)*

2. Munkavállaló neve:

A munkavállaló személyi azonosító okmányában szereplő teljes nevét kell megadni. *(Kitöltése kötelező!)*

3. A fokozott zaj expozíciós eset bejelentésének alapjául szolgáló audiometriás vizsgálat eredményei:

A fokozott zaj expozíciós eset bejelentésének alapjául szolgáló audiometriás vizsgálat eredményei. *(Kitöltése kötelező!)*

Csatolmány (darab): a csatolmányok számát kell megadni.

4. A fokozott vegyi expozíciós eset bejelentésének alapjául szolgáló biológiai paraméter(ek) laboratóriumi vizsgálati eredményei:

A fokozott vegyi expozíciós eset bejelentésének alapjául szolgáló biológiai monitorozás vizsgálati eredményeit kell feltüntetni a táblázatban, elkülönítve, hogy vérben vagy vizeletben történt az adott paraméter (biológiai expozíciós mutató vagy biológiai hatásmutató) vizsgálata. A vizsgált paramétert, a mért értéket és a mértékegységet szövegesen kell megadni. *(Kitöltése kötelező!)*

5. Az adott munkakörben végzett biológiai monitor/audiológiai vizsgálat előírt gyakorisága (hónap):

A fokozott expozícióval kapcsolatos munkakörben, hónapban kifejezve kell megadni az biológiai monitor/audiológiai vizsgálatok gyakoriságát. *(Kitöltése kötelező!)*

6. Az utolsó 5 biológiai monitor/audiológiai vizsgálat dátuma, eredménye:

Az utolsó 5 biológiai monitor/audiológiai vizsgálat dátumát (év, hónap, nap) és eredményét kell szövegesen megadni. *(Kitöltése kötelező!)*

7. Foglalkozás-egészségügyi szolgáltató orvosa:

A Zárt kezelésű adatlapot kitöltő foglalkozás-egészségügyi orvos nevét, pecsét számát és az adatszolgáltatás dátumát (év, hónap, nap) kell megadni. *(Kitöltése kötelező!)*

8. A jegyzőkönyvhöz csatolt dokumentumok felsorolása:

Szövegesen fel kell sorolni a jegyzőkönyvhöz csatolt dokumentumokat, pl.:

- 1 db audiológiai lelet (dátum: év, hónap, nap)
- 1 biológiai monitor vizsgálati eredmény (dátum: év, hónap, nap).