

BUDAPESTI



MÓDSZERTANI SZOCIÁLIS KÖZPONT ÉS INTÉZMÉNYEI

BIOLOGIAI KOCKÁZAT BECSLÉS



2017

Biológiai veszélyes és ártalmas tényezők a munkahelyeken

Ssz.	Kockázati tényező megnevezése	Kockázati tényező előfordulása	További értékelési tennivaló
1.	Baktériumok hatásai	előfordulhat	elhanyagolható
2.	Vírusok hatásai	előfordulhat	szükséges
3.	Gombák hatásai	előfordulhat	elhanyagolható
4.	Makro organizmusok (növény, állat)	nincs	nincs
5.	Rágcsálók	lehetséges	elhanyagolható
6.	Házi egér	lehetséges	elhanyagolható
7.	Házi patkány	lehetséges	elhanyagolható
8.	Ízeltlábúak (rovarok)	van	szükséges
9.	Atkák	nincs	nincs
10.	Bogarak (pl.: csótányok)	van	szükséges
11.	Molyok	nincs	nincs
12.	Férgek	nincs	nincs
13.	Galandféreg	nincs	nincs
14.	Orsóféreg	nincs	nincs
15.	Trichina	nincs	nincs
16.	Egyéb zoonózisok	nincs	nincs

BIOLÓGIAI KOCKÁZATOK FELMÉRÉSE

A gazdálkodó szervezet neve:	<p>Budapest, VIII. kerület, Alföldi utca 6-8. Budapest, IX. kerület, Aszódi utca 18. Budapest, X. kerület, Bánya utca 37. Budapest, XIII. kerület, Dózsa György út 152. Budapest, X. kerület, Előd utca 9. Budapest, X. kerület, Fehér köz 2. Budapest, IX. kerület, Gyáli út 33-35. Budapest, VIII. kerület, Kálvári utca 23. Budapest, XI. kerület, Kocsis utca 5. Budapest, VIII. kerület, Könyves Kálmán krt. 84. Budapest, VIII. kerület, Kőbányai út 22. Budapest, XV. kerület, Kórakás park 1-8. Budapest, IX. kerület, Külső Mester utca 84. Budapest, XIV. kerület, Rákosszeg park 4-6. Budapest, XIII. kerület, Szabolcs utca 33-35. Budapest, IX. kerület, Táblás utca 31. Budapest, X. kerület, Vaspálya utca 56. Budapest, IV. kerület, Váci út 102. (Rév u.2.)</p>
A gazdálkodó szervezet címe:	1134. Budapest, Dózsa György út 152.
Biológiai kockázatoknak kitett munkakörök:	Szociális munkás, szociális asszisztens, szociális gondozó, orvos, ápoló, segédápoló, intézményi gondnok, csoportvezetők, előadók, adminisztratív dolgozók.
Értékelést végezte:	Kezes Gábor
Értékelés időpontja:	2017. július 28.

Foglalkoztatott dolgozók száma összesen: 445 fő

Biológiai kockázatoknak kitett munkavállalók létszáma: 445 fő

Szociális munkás, szociális asszisztens, szociális gondozó, intézményi gondnok, csoportvezetők, előadók, adminisztratív dolgozók: 398 fő.

Egészségügyi szolgálat létszáma: 47 fő.

Munkaidő: 8 óra. Műszakszám: 1 műszak.

Osztályozás

A biológiai kóroki tényezőket a fertőzés kockázatának szintjétől függően négy csoportba soroljuk.

1. csoport: azok a biológiai tényezők tartoznak ide, amelyek nem képesek emberi megbetegedést okozni.

2. csoport: azoknak a biológiai kóroki tényezőknek a csoportja, amelyek képesek emberi megbetegedést okozni, és ezért veszélyt jelentenek a dolgozó emberre, de elterjedésük az emberi (munkahelyi) közösségekben nem valószínű; az általuk előidézett betegségek általában eredményesen megelőzhetők, illetőleg kezelésük hatásos.

3. csoport: ide azok a biológiai kóroki tényezők tartoznak, amelyek súlyos emberi megbetegedéseket okoznak, és emiatt komoly veszélyt jelenthetnek a dolgozók számára; ezek szétterjedésének kockázata az emberi (munkahelyi) közösségekben jelentős, de az általuk előidézett megbetegedések szétterjedése megelőzhető, a kialakult megbetegedések kezelése hatásos.

4. csoport: azokat a biológiai kóroki tényezőket soroljuk ide, amelyek súlyos emberi megbetegedéseket okoznak, és ezért súlyosan veszélyeztetik a munkavállalókat; az emberi (munkahelyi) közösségekben szétterjedésük kockázata nagy, az általuk előidézett megbetegedések nem előzhetők meg, hatásos kezelésük nincs.

Kockázatok értékelése, kockázati szintek

Kockázat várható következménye:	<ol style="list-style-type: none">1) Figyelmeztető esemény bekövetkezése2) Jelentéktelen sérülések3) Enyhe lefolyású, de 8 napon túl gyógyuló4) Súlyos, nem életveszélyes megbetegedés5) Súlyos, életveszélyes kimenetelű megbetegedés6) Tömeges, halálos, megbetegedés, mérgezés
Expozíció valószínűsége:	<ol style="list-style-type: none">A. Elkerülhetetlen; Elfogadhatatlan kockázatB. Valószínű; Lényeges kockázatC. Bekövetkezhet; Mérsékelt kockázatD. Lehetséges; Elviselhető kockázatE. Nem valószínű; Kis (triviális) kockázat

A kockázatbecslés az alábbiakra terjedt ki

Borellia burgdorferi _____	6
Tetanus _____	7
Kullancsencephalitis _____	8
Hepatitis A, (HA) A típusú hepatitis _____	9
Hepatitis B (HB), B típusú hepatitis _____	10
Hepatitis C (HCV), C típusú hepatitis _____	11
Tuberculosis _____	12
Influenza _____	13
Összesítés _____	14

Biológiai tényezők hatása

Kórokozó (betegség) megnevezése:	Borellia burgdorferi	BNO kód: A6920
Értékelést végezte:	Kezes Gábor	
Értékelésben közreműködött:	Dr. Pálvölgyi Gabriella	
Érintett munkakör:	Utcai gondozó szolgálat	
Érintett dolgozók száma:	5 fő	

Ssz.	Az anyag veszélyeire utaló kérdések	Értékelés	Intézkedés
1.	Biológiai kóroki tényező, ha van:		
	a) Emberi megbetegedést okozhat?	igen	kell
	b) Emberi közösségben való elterjedéssel számolni kell?	nem	halasztható
	c) A megbetegedés megelőzhető?	nem	sürgős
	d) A hatásos kezelés rendelkezésre áll?	nem	kell
2.	A biológiai tényezők csoportosítása ismert?	igen: 2. csop.	azonnali
3.	A csoportosításnak megfelelő védelmi intézkedés megtörtént (2-4 csoport)?	igen	nem kell

Kiértékelés a 61/1999. (XII. 1.) EÜM rendelet alapján

Fertőzés forrása, terjedési módja:	A betegség fertőzött kullancs, bögöly csípésével terjed a szabad térben tartózkodó emberre .
Kockázat várható következménye:	2) Jelentéktelen sérülések
Expozíció valószínűsége:	D. Lehetséges; Elvisehető kockázat
Megelőzésre javasolt intézkedések:	Munkavédelmi oktatás, a dolgozó felvilágosítása expozíció lehetőségeiről, munkaruházat.

Biológiai tényezők hatása

Kórokozó (betegség) megnevezése:	Tetanus	BNO kód: A35H0
Értékelést végezte:	Kezes Gábor	
Értékelésben közreműködött:	Dr. Pálvölgyi Gabriella	
Érintett munkakör:	BMSZKI telephelyeken dolgozó munkavállalók, Központi Irányítás és Módszertan kivételével	
Érintett dolgozók száma:	369 fő	

Ssz.	Az anyag veszélyeire utaló kérdések	Értékelés	Intézkedés
1.	Biológiai kóroki tényező, ha van:		
	a) Emberi megbetegedést okozhat?	igen	halasztható
	b) Emberi közösségben való elterjedéssel számolni kell?	nem	nem kell
	c) A megbetegedés megelőzhető?	igen	kell
	d) A hatásos kezelés rendelkezésre áll?	igen	kell
2.	A biológiai tényezők csoportosítása ismert?	igen: 2. csop.	kell
3.	A csoportosításnak megfelelő védelmi intézkedés megtörtént (2-4 csoport)?	igen	nem kell

Kiértékelés a 61/1999. (XII. 1.) EüM rendelet alapján

Fertőzés forrása, terjedési módja:	Állat, ritkán ember. Terjedési mód: Fertőzött talajjal szennyezett tárggyal történt sérülés, sebfertőzés, újszülötteknél köldökfertőzés, ritkán műtéti fertőzés.
Kockázat várható következménye:	3) Enyhe lefolyású, de 8 napon túl gyógyuló
Expozíció valószínűsége:	D. Lehetséges; Elviselhető kockázat
Megelőzésre javasolt intézkedések:	Aktív immunizálás, a sérülések elkerülése, megfelelő sebkezelés, általános higiénés rendszabályok betartása. A leghatásosabb védekezés a védőoltás. A gyermekek az életkorhoz kötött kötelező védőoltások (DPT, dt-te) keretében, a felnőttek szervezett, illetve alkalmoszerű önkéntes oltások révén részesülnek specifikus védelemben. A védettséghez kétoltásos alapimmunizálás és legalább egyszeri újraoltás szükséges. A tetanuszfertőzésre gyanús sérülések alkalmával a sebészeti ellátáson kívül a sérülteket védőoltásban is részesíteni kell. CSAK SÉRÜLÉS ESETÉN SZÜKSÉGES EMLÉKEZTETŐ OLTÁS.

Biológiai tényezők hatása

Kórokozó (betegség) megnevezése:	Kullancsencephalitis	BNO kód: A8490
Értékelést végezte:	Kezes Gábor	
Értékelésben közreműködött:	Dr. Pálvölgyi Gabriella	
Érintett munkakör:	Utcai gondozó szolgálat	
Érintett dolgozók száma:	5 fő	

Ssz.	Az anyag veszélyekre utaló kérdések	Értékelés	Intézkedés
1.	Biológiai kóroki tényező, ha van:		
	a) Emberi megbetegedést okozhat?	igen	kell
	b) Emberi közösségben való elterjedéssel számolni kell?	nem	nem kell
	c) A megbetegedés megelőzhető?	igen	kell
	d) A hatásos kezelés rendelkezésre áll?	igen	kell
2.	A biológiai tényezők csoportosítása ismert?	igen: 3. csop.	kell
3.	A csoportosításnak megfelelő védelmi intézkedés megtörtént (2-4 csoport)?	igen	nem kell

Kiértékelés a 61/1999. (XII. 1.) EüM rendelet alapján

Fertőzés forrása, terjedési módja:	Rágcsálók, kismélsők/emlősök. Közönséges kullancs (<i>Ixodes ricinus</i>) csípése (fertőzött kecske, juh, szarvasmarha frissen fejt, forralatlan teje, illetve ebből készült tejtermékek fogyasztása), porfertőzés kullancsok elporolt maradványainak belégzése útján.
Kockázat várható következménye:	4) Súlyos, nem életveszélyes megbetegedés
Expozíció valószínűsége:	D. Lehetséges; Elviselhető kockázat
Megelőzésre javasolt intézkedések:	Kullancsok elleni védekezés (riasztószerek, erdei dolgozóknál védőöltözet viselése), a bőrbe fúródott kullancsok mielőbbi eltávolítása. A foglalkozásuk körében veszélyeztetett (erdészeti, mezőgazdasági stb. dolgozók) személyek védőoltásáról a munkáltató köteles gondoskodni, inaktivált vakcinával. Az alapimmunizálás 2 részletét télen javasolt elkezdeni, 1 hónapos intervallummal és egy év múlva a harmadik oltással befejezni. A hosszan tartó védettség biztosítása érdekében az alapimmunizálást követően háromévenként egy emlékeztető oltás szükséges.

Biológiai tényezők hatása

Kórokozó (betegség) megnevezése:	Hepatitis A, (HA) A típusú hepatitis	BNO kód: B1590
Értékelést végezte:	Kezes Gábor	
Értékelésben közreműködött:	Dr. Pálvölgyi Gabriella	
Érintett munkakör:	BMSZKI telephelyeken dolgozó munkavállalók, Központi Irányítás és Módszertan kivételével	
Érintett dolgozók száma:	369 fő	

Ssz.	Az anyag veszélyeire utaló kérdések	Értékelés	Intézkedés
1.	Biológiai kóroki tényező, ha van:		
	a) Emberi megbetegedést okozhat?	igen	halasztható
	b) Emberi közösségben való elterjedéssel számolni kell?	igen	halasztható
	c) A megbetegedés megelőzhető?	igen	kell
	d) A hatásos kezelés rendelkezésre áll?	igen	halasztható
2.	A biológiai tényezők csoportosítása ismert?	igen: 2. csop.	kell
3.	A csoportosításnak megfelelő védelmi intézkedés megtörtént (2-4 csoport)?	igen	nem kell

Kiértékelés a 61/1999. (XII. 1.) EÜM rendelet alapján

Fertőzés forrása, terjedési módja:	A beteg és a tünetmentes fertőzött személy. Enterálisan, székletszóródással, széklettel szennyezett kéz, tárgyak, élelmiszerek, ivó- és fürdővíz útján.
Kockázat várható következménye:	1) Figyelmeztető esemény bekövetkezése
Expozíció valószínűsége:	E. Nem valószínű; Kis (triviális) kockázat
Megelőzésre javasolt intézkedések:	Általános higiénés rendszabályok, kézmosás, ételmezés és vízhygiénés rendelkezések betartása és ellenőrzése. Az endémiás területre, illetve a fertőzéssel a hazainál erőteljesebben érintett országok látogatásakor - 3 hónapnál hosszabb kinttartózkodás - esetén aktív immunizálás javasolt hepatitis A elleni vakcinával. Ezenkívül ajánlott a hepatitis A elleni vakcináció az alapbetegségük vagy az életmódjuk miatt különösen veszélyeztetettek (haemophiliások, hemodializáltak, krónikus májbetegségben szenvedők, intravénás kábítószer-élvezők, homoszexuális személyek) számára. Védőoltás beadása nem szükséges, 14 évre visszamenőleg megbetegedés nem volt! Betegség előfordulása esetén a Kormányhivatal Népegészségügyi Szakigazgatási Szerve útján történik az oltások felvétele. Munkavállaló igény szerint kérheti a védőoltást!

Biológiai tényezők hatása

Kórokozó (betegség) megnevezése:	Hepatitis B (HB), B típusú hepatitis	BNO kód: B1610
Értékelést végezte:	Kezes Gábor	
Értékelésben közreműködött:	Dr. Pálvölgyi Gabriella	
Érintett munkakör:	BMSZKI Egészségügyi Szolgálat	
Érintett dolgozók száma:	47 fő	

Ssz.	Az anyag veszélyeire utaló kérdések	Értékelés	Intézkedés
1.	Biológiai kóroki tényező, ha van:		
	a) Emberi megbetegedést okozhat?	igen	kell
	b) Emberi közösségben való elterjedéssel számolni kell?	igen	kell
	c) A megbetegedés megelőzhető?	igen	kell
	d) A hatásos kezelés rendelkezésre áll?	igen	kell
2.	A biológiai tényezők csoportosítása ismert?	igen: 3. csop.	kell
3.	A csoportosításnak megfelelő védelmi intézkedés megtörtént (2-4 csoport)?	igen	nem kell

Kiértékelés a 61/1999. (XII. 1.) EüM rendelet alapján

Fertőzés forrása, terjedési módja:	A Hepadnaviridae családba tartozó Hepatitis B vírus (HBV). Az akut és a krónikus betegek, a tünetmentes vírushordozók.
Kockázat várható következménye:	5) Súlyos, életveszélyes kimenetelű megbetegedés
Expozíció valószínűsége:	C. Bekövetkezhet; Mérsékelt kockázat
Megelőzésre javasolt intézkedések:	<p>a) Aspecifikus: A véregyeségek (donációk), sejt-, szövet-, szervdonorok kötelező HBsAg szűrővizsgálata. Kórházhigiénés rendszabályok szigorú betartása és ellenőrzése. A szexuálisan terjedő betegségek általános megelőzése. Az egészségügyi dolgozók oktatása. A rizikócsoportba tartozók felvilágosítása, egészségnevelése. A hepatitis B vírus fertőzött anyáról gyermekekre történő terjedésének megelőzése érdekében valamennyi terhes nőnél kötelező elvégezni a vírushordozás felderítésére irányuló szűrővizsgálatot. A fertőzőképes (HBsAg pozitív vagy DNS pozitív) HBV hordozó egészségügyi dolgozó nem tölthet be invazív beavatkozásokat is magába foglaló munkakört (lásd a 2. számú mellékletet).</p> <p>b) Specifikus: Preexpozíciós védelemre hepatitis B elleni védőoltás javasolt az alábbi kockázati csoportokba tartozóknak:</p> <ul style="list-style-type: none"> - egészségügyi dolgozóknak (a munkáltató köteles biztosítani az alkalmazás feltételeként), a dializált betegeknek, a hepatitis B, illetve a krónikus HBV hordozók szexuális partnereinek és fertőzési veszélynek kitett családi kontaktjainak, dializált betegeknek, hemofiliásoknak (térítésmentesen, az állami költségvetés terhére). A hepatitis B elleni aktív immunizálás kötelező az egészségügyi képzést adó oktatási intézmények tanuló/hallgatói számára. <p>Orvosi rendelvényre térítés mellett javasolt az oltás:</p> <ul style="list-style-type: none"> - szexuális szokásuk, magatartásuk, életvitelük miatt fokozott fertőzési veszélynek kitétek számára (szexuális partnereiket gyakran váltók, prostituáltak, nemi betegségben ismételtlen megbetegedők, homoszexuális férfiak stb.), - kábítószer-élvezők, - azon külföldi országokba utazóknak, ahol a hepatitis B előfordulása jelentős és a látogató 6 hónapnál hosszabb időt tölt el az adott országban.

Biológiai tényezők hatása

Kórokozó (betegség) megnevezése:	Hepatitis C (HCV), C típusú hepatitis	BNO kód: 1710
Értékelést végezte:	Kezes Gábor	
Értékelésben közreműködött:	Dr. Pálvölgyi Gabriella	
Érintett munkakör:	BMSZKI Egészségügyi Szolgálat	
Érintett dolgozók száma:	47 fő	

Ssz.	Az anyag veszélyekre utaló kérdések	Értékelés	Intézkedés
4.	Biológiai kóroki tényező, ha van:		
	a) Emberi megbetegedést okozhat?	igen	kell
	b) Emberi közösségben való elterjedéssel számolni kell?	igen	kell
	c) A megbetegedés megelőzhető?	igen	kell
	d) A hatásos kezelés rendelkezésre áll?	igen	kell
5.	A biológiai tényezők csoportosítása ismert?	igen: 3. csop.	kell
6.	A csoportosításnak megfelelő védelmi intézkedés megtörtént (2-4 csoport)?	igen	nem kell

Kiértékelés a 61/1999. (XII. 1.) EÜM rendelet alapján

Fertőzés forrása, terjedési módja:	A hepatitis C főként vérrel való érintkezés útján terjed intravénás droghasználata, nem steril orvosi eszközök alkalmazása, és vérátömlesztés során.
Kockázat várható következménye:	5) Súlyos, életveszélyes kimenetelű megbetegedés
Expozíció valószínűsége:	C. Bekövetkezhet; Mérsékelt kockázat
Megelőzésre javasolt intézkedések:	<p>A hepatitis C kórokozóját 1989 óta ismerjük. Az onkogén vírus ellen egyelőre nem létezik oltás. Testfolyadékok, elsősorban vér útján terjed. Lezajlott fertőzés után is megtalálható marad a szervezetben a vírus, antigénje vagy az ellene képződött antitest. A gyógyult beteg is lehet vírushordozó és ekképpen potenciálisan fertőző.</p> <p>Ha vérvizsgálat alkalmával valaki anti-HCV pozitívnak bizonyult, azaz HCV elleni antitestek vannak a vérben, de májfunkciós értékei normálisak, akkor az első vizsgálatot követően kéthavonta, összesen három alkalommal meg kell ismételni a vizsgálatot. Mivel lényegében csak vérrel fertőz, a közvetlen családtagok fertőzése valószínűtlen.</p> <p>A betegséget az egészségügyi hatóságoknak haladéktalanul jelentenie kell az egészségügyi intézményeknek. A betegség természetéből következik, hogy nem csak a kialakult májgyulladás, hanem a tünetmentes vírushordozás is jelentésköteles.</p> <p>Kórházi kezelés a beteget nem kell fertőző osztályra tenni, mert csak vérrel fertőz.</p> <p>Steril orvosi eszközök használata. Egyéni védőeszköz használata.</p>

Biológiai tényezők hatása

Kórokozó (betegség) megnevezése:	Tuberculosis	BNO kód: B9091
Értékelést végezte:	Kezes Gábor	
Értékelésben közreműködött:	Dr. Pálvölgyi Gabriella	
Érintett munkakör:	BMSZKI munkavállalói	
Érintett dolgozók száma:	445 fő	

Ssz.	Az anyag veszélyeire utaló kérdések	Értékelés	Intézkedés
1.	Biológiai kóroki tényező, ha van:		
	a) Emberi megbetegedést okozhat?	igen	kell
	b) Emberi közösségben való elterjedéssel számolni kell?	igen	kell
	c) A megbetegedés megelőzhető?	igen	kell
	d) A hatásos kezelés rendelkezésre áll?	igen	kell
2.	A biológiai tényezők csoportosítása ismert?	igen: 3. csop.	kell
3.	A csoportosításnak megfelelő védelmi intézkedés megtörtént (2-4 csoport)?	igen	nem kell

Kiértékelés a 61/1999. (XII. 1.) EüM rendelet alapján

Fertőzés forrása, terjedési módja:	Beteg ember, beteg állat (pl. szarvasmarha). Terjedés módja: Leggyakrabban cseppfertőzés, nagyon ritkán enterális (pl. fertőzött tej) közvetlen kontaktus. A penetráció többnyire belégzés útján történik, ritkán a tápcsatornán keresztül, illetve közvetlen kontaktus révén pl. genitáliák, bőr.
Kockázat várható következménye:	5) Súlyos, életveszélyes kimenetelű megbetegedés
Expozíció valószínűsége:	C. Bekövetkezhet; Mérsékelt kockázat
Megelőzésre javasolt intézkedések:	MUNKAVÁLLALÓK ÉVENKÉNTI TÚDŐSZÜRÉSE!

Biológiai tényezők hatása

Kórokozó (betegség) megnevezése:	Influenza	BNO kód: J1010
Értékelést végezte:	Kezes Gábor	
Értékelésben közreműködött:	Dr. Pálvölgyi Gabriella	
Érintett munkakör:	BMSZKI munkavállalói	
Érintett dolgozók száma:	445 fő	

Ssz.	Az anyag veszélyeire utaló kérdések	Értékelés	Intézkedés
4.	Biológiai kóroki tényező, ha van:		
	a) Emberi megbetegedést okozhat?	igen	kell
	b) Emberi közösségben való elterjedéssel számolni kell?	igen	kell
	c) A megbetegedés megelőzhető?	igen	kell
	d) A hatásos kezelés rendelkezésre áll?	igen	kell
5.	A biológiai tényezők csoportosítása ismert?	igen: 2. csop.	kell
6.	A csoportosításnak megfelelő védelmi intézkedés megtörtént (2-4 csoport)?	igen	nem kell

Klírtékelés a 61/1999. (XII. 1.) EÜM rendelet alapján

Fertőzés forrása, terjedési módja:	A beteg vagy a kórokozó-hordozó ember. Az influenza A vírusokat emlősállatokból (sertés, ló, bálna, fóka) és madarakból is izolálták. Terjedési mód: Cseppfertőzés.
Kockázat várható következménye:	1) Figyelmeztető esemény bekövetkezése
Expozíció valószínűsége:	D. Lehetséges; Elviselhető kockázat
Megelőzésre javasolt intézkedések:	Általános higiénés rendszabályok. Járvány idején az ÁNTSZ korlátozhatja az összejöveteleket, kórházi látogatási tilalmat rendelhet el. A kórházakban történő külön influenzás osztályok létesítése, a betegfelvétel sürgős esetekre való korlátozása a járvány időszakára javasolt. Védőoltások: Az aktuális oltási és finanszírozási előírások szerint a kockázati csoportokat (60 évesnél idősebb, továbbá krónikus szív-, érrendszeri, légzőszervi, anyagcsere-betegségben szenvedő betegek; tartós szalicilát kezelésben részesülő gyermekeket), továbbá a veszélyeztetetteket ellátó egészségügyi dolgozókat a várható járvány előtti hónapokban kell oltani.

Összesítés

Biológiai kóroki tényezők	Biológiai tényezők csoportba sorolása 61/1999. (XII.1.) EÜM. rendelet 3. számú melléklete szerint	Kockázatnak kitett munkakörök	Kockázatnak kitett munkavállalók létszáma/fő
Borrelia burgdorferi	2	BMSZKI Utcai Gondozó Szolgálat	5
Clostridium tetani	2	Minden telephely, kivéve a Központi Irányítás és Módszertan	369
Mycobacterium tuberculosis	3	Minden munkavállaló	445
Közép-európai kullancs hordozta encephalitis vírus	3	BMSZKI Utcai Gondozó Szolgálat Védőoltás szükséges	5
Hepatitis B vírus	3	BMSZKI Egészségügyi Szolgálat Védőoltás szükséges	47
Hepatitis A vírus	2	Minden telephely, kivéve a Központi Irányítás és Módszertan Védőoltás igény szerint kérhető	369
Hepatitis C vírus	3	BMSZKI Egészségügyi Szolgálat	47
Influenza	2	Minden munkavállaló Védőoltás igény szerint kérhető	445

Védőoltással megelőzhető betegségek teljes listája (Országos Epidemiológiai Központ):

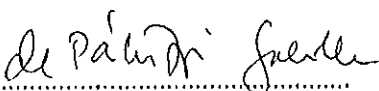
Diftéria	Meningococcus meningitis (agyhártyagyulladás)
Hastífusz	Pneumococcus okozta szövődmenyes tüdőgyulladás
*Hepatitis A (vírusos májgyulladás)	Poliomyelitis (járványos gyermekbénulás)
*Hepatitis B (vírusos májgyulladás)	Sárgaláz
*Influenza	*Tetanusz
Kolera	Veszétség (Rabies)
*Kullancs - encephalitis (kullancs terjesztette vírusos agyvelőgyulladás)	

*A *jelölt kóroki tényezőkre történő oltások rendjét, külön szabályzat tartalmazza.*

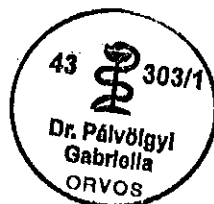
Ha nincs változás a következő kockázatértékelés ideje:

2018. július 28.

Budapest, 2017. július 28.



Dr. Pálvolgyi Gabriella
Foglalkozás-egészségügyi orvos





Kezes Gábor
munkavédelmi szakmérnök

A fentiekben leírtakkal egyetérték:




BMSZKI Igazgató
Gyuris Tamás