



BMSZKI


Budapesti Módszertani
Szociális Központ és Intézményei

Iktatószám: TK/168-1/2026.

Budapesti Módszertani Szociális Központ és Intézményei Biológiai kockázatbecslés


Jóváhagyta: Zakar Gergely
Igazgató

Összeállította:

Név, beosztás	Aláírás
Dr. Sorbán András foglalkozás-egészségügyi orvos	

SORBÁNMED Kft.
foglalkozás-egészségügyi rendelés
2094 Nagykovácsi, Száva u. 4.
Tel.: 06-26-555 033
ÁNTSZ eng.sz.: 311-1/2010
Ágazati azonosító: 001 225 155

Közreműködött:

Név, beosztás	Aláírás
Kezes Gábor tűz-, munka- és őrzésvédelmi munkatárs	

Hatályos: 2026. április hónap 22. napjától

Érvényes: visszavonásig

BIOLÓGIAI KOCKÁZATOK FELMÉRÉSE

A gazdálkodó szervezet neve:	<p>1081 Budapest, VIII. kerület, Alföldi utca 6-8. 1097 Budapest, IX. kerület, Aszódi utca 18. 1134 Budapest, XIII. kerület, Dózsa György út 152. 1105 Budapest, X. kerület, Előd utca 9. 1105 Budapest, X. kerület, Fehér köz 2. 1097 Budapest, IX. kerület, Gyáli út 33-35. 1051 Budapest, V. kerület, József nádor tér 10. 1089 Budapest, VIII. kerület, Kálvári utca 23. 1119 Budapest, XI. kerület, Kocsis utca 5. 1087 Budapest, VIII. kerület, Könyves Kálmán körút 84. 1087 Budapest, VIII. kerület, Kőbányai út 22. 1157 Budapest, XV. kerület, Kőrakás park 1-8. 1097 Budapest, IX. kerület, Külső-Mester utca 84. 1044 Budapest IV. kerület, Megyeri út 45. 1142 Budapest, XIV. kerület, Rákosszeg park 4-6. 1171 Budapest, XVII. kerület, Szabadság sugárút 104. 1135 Budapest, XIII. kerület, Szabolcs utca 33-35. 1097 Budapest, IX. kerület, Táblás utca 31. 1103 Budapest, X. kerület, Robert Bosch utca 10. 1044 Budapest, IV. kerület, Váci út 102. (Rév utca 2.)</p>
A gazdálkodó szervezet címe:	1134 Budapest, Dózsa György út 152.
Biológiai kockázatoknak kitett munkakörök:	igazgató, igazgatóhelyettesek, szakdolgozók, referensek, egyéb adminisztratív dolgozók, gondnokok, egészségügyi szolgálat alapellátás, járóbeteg szakellátás, fekvőbeteg szakellátás, műszaki, szolgáltatási, pénzügyi, számviteli, személy- és munkaügyi, anyag- és eszkingazdálkodási osztály munkavállalói, fejlesztő foglalkoztatottak, intézményi takarítók
Értékelést végezte:	Dr. Sorbán András foglalkozás-egészségügyi orvos
Értékelésben közreműködött:	Kezes Gábor tűz-, munka- és őrszvédelmi munkatárs
Értékelés időpontja:	2026. április 22.

Foglalkoztatott dolgozók száma összesen: 630 fő

Biológiai kockázatoknak kitett munkavállalók létszáma: 630 fő

Szakdolgozók, intézményi gondnokok, osztályvezetők, csoportvezetők, előadók, adminisztratív dolgozók: 497 fő.

Egészségügyi szolgálat létszáma: 76 fő.

Műszaki osztály karbantartó, segédmunkás munkavállalói: 31 fő.

Takarító Üzem munkavállalói: 26 fő.

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	előfordulhat	elhanyagolható <i>rágcsáló irtás</i>
6.	Házi egér	előfordulhat	elhanyagolható <i>rágcsáló irtás</i>
7.	Házi patkány	előfordulhat	elhanyagolható <i>rágcsáló irtás</i>
8.	Ízeltlábúak (rovarok)	van	szükséges
9.	Atkák	nincs	nincs
10.	Bogarak (pl.: csótányok)	van	szükséges <i>csótány, poloska irtás</i>
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

I. 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:	1) Figyelmeztető esemény bekövetkezése 2) Jelentéktelen sérülések 3) Enyhe lefolyású, de 8 napon túl gyógyuló 4) Súlyos, nem életveszélyes megbetegedés 5) Súlyos, életveszélyes kimenetelű megbetegedés 6) Tömeges, halálos, megbetegedés, mérgezés
Expozíció valószínűsége:	A. Elkerülhetetlen; Elfogadhatatlan kockázat B. Valószínű; Lényeges kockázat C. Bekövetkezhet; Mérsékelt kockázat D. Lehetséges; Elviselhető kockázat E. Nem valószínű; Kis (triviális) kockázat

II. A kockázatbecslés az alábbiakra terjedt ki

Borellia burgdorferi	5
Clostridium Tetani	6
Kullancsencephalitis	7
Hepatitis A, (HA) A típusú hepatitis	8
Hepatitis B (HB), B típusú hepatitis	9
Hepatitis C (HCV), C típusú hepatitis	11
Tuberculosis	13
Influenza	14
Leptospira interrogans	15
Salmonella typhi	16
Streptococcus pneumoniae	17
KORONAVÍRUS TERJEDÉSÉRE VONATKOZÓ KOCKÁZATÉRTÉKELÉS	19
Összesítés	28

Biológiai tényezők hatása

Kórokozó (betegség) megnevezése:	Borellia burgdorferi	BNO kód: A6920
Értékelést végezte:	Dr. Sorbán András	
Értékelésben közreműködött:	Kezes Gábor	
Érintett munkakör:	Utcai gondozószolgálat, kertápolást végzők (változó létszám)	
Érintett dolgozók száma:	Utcai gondozószolgálat: 9 fő. Kertápolást végzők: 1 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; Elviselhető kockázat
Megelőzésre javasolt intézkedések:	Munkavédelmi oktatás, a dolgozó felvilágosítása expozíció lehetőségeiről, munkaruházat.

Biológiai tényezők hatása

Kórokozó (betegség) megnevezése:	Clostridium Tetani	BNO kód: A35H0
Értékelést végezte:	Dr. Sorbán András	
Értékelésben közreműködött:	Kezes Gábor	
Érintett munkakör:	BMSZKI ellátási egységeinél dolgozó munkavállalók, „Központi Igazgatás” és Módszertan kivételével	
Érintett dolgozók száma:	530 fő	

Ssz.	Az anyag veszélyeire utaló kérdések	Értékelés	Intézkedés
1.	Biológiai kóroki tényező, ha van:		
	a) Emberi megbetegedést okozhat?	igen	halaszható
	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, di-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 sebészi 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:	Dr. Sorbán András	
Értékelésben közreműködött:	Kezes Gábor	
Érintett munkakör:	Utcai gondozó szolgálat, valamint kertgondozást végzők	
Érintett dolgozók száma:	Utcai gondozószolgálat: 9 fő. Kertápolást végzők: 1 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	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, kisemlősök/emlősök. Közönséges kullancs (<i>Ixodes ricinus</i>) csípése (fertőzött kecske, juh, szarvasmarha frissen fejt, forralatlan teje, illetve ebből készült tejtermékek fogyasztása), porfertőzés kullancsok elporlott 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, inaktívált vakcinával. Az alapimmunizálás 2 részletét télen javasolt elkezdni, 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:	Dr. Sorbán András	
Értékelésben közreműködött:	Kezes Gábor	
Érintett munkakör:	BMSZKI ellátási egységeinél dolgozó munkavállalók, Központi Igazgatás és Módszertan kivételével	
Érintett dolgozók száma:	530 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, széklepszóródással, 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. 2025. évben A típusú hepatitis igazolt foglalkozási megbetegedés két munkavállalót érintett. 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:	Dr. Sorbán András	
Értékelésben közreműködött:	Kezes Gábor	
Érintett munkakör:	BMSZKI Egészségügyi Szolgálat	
Érintett dolgozók száma:	76 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 vírus-hordozók.
Kockázat várható következménye:	5) Súlyos, életveszélyes kimenetelű megbetegedés.
Expozíció valószínűsége:	C. Bekövetkezhet; Mérsékelt kockázat
Megelőzésre javasolt intézkedések:	<p>a) Aspecifikus: A vérengységek (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 gyermekre történő terjedésének megelőzése érdekében valamennyi terhes nőnél kötelező elvégezni a vírus-hordozás felderítésére irányuló szűrővizsgálatot. A fertőzőképes (HBeAg 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

	<p>immunizálás kötelező az egészségügyi képzést adó oktatási intézmények tanulói/hallgatói számára.</p> <p>Orvosi rendelvényre térítés mellett javasolt az oltás:</p> <ul style="list-style-type: none">- szexuális szokásuk, magatartásuk, életvitelük miatt fokozott fertőzési veszélynek kitettek számára (szexuális partnereiket gyakran váltók, prostituáltak, nemi betegségben ismételten 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. Védőoltás van.
--	---

Biológiai tényezők hatása

Kórokozó (betegség) megnevezése:	Hepatitis C (HCV), C típusú hepatitis	BNO kód: 1710
Értékelést végezte:	Dr. Sorbán András	
Értékelésben közreműködött:	Kezes Gábor	
Érintett munkakör:	BMSZKI Egészségügyi Szolgálat	
Érintett dolgozók száma:	76 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: 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 droghasználat, 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. Testfolyadék, 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 májgyulladást, 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:	Dr. Sorbán András	
Értékelésben közreműködött:	Kezes Gábor	
Érintett munkakör:	BMSZKI munkavállalói	
Érintett dolgozók száma:	630 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 tápcsatormán 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 TÚDŐSZŪRÉSE!

Biológiai tényezők hatása

Kórokozó (betegség) megnevezése:	Influenza	BNO kód: J1010
Értékelést végezte:	Dr. Sorbán András	
Értékelésben közreműködött:	Kezes Gábor	
Érintett munkakör:	BMSZKI munkavállalói	
Érintett dolgozók száma:	630 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

Kiértékelés 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, foka) és madaraktól 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. Védőoltás van, Influenza vírusok A, B típus.

Biológiai tényezők hatása

Kórokozó (betegség) megnevezése:	Leptospira interrogans	BNO kód: A2700
Értékelést végezte:	Dr. Sorbán András	
Értékelésben közreműködött:	Kezes Gábor	
Érintett munkakör:	Víz, gáz, központifűtés szerelő (duguláselhárítást végző), intézményi takarítók	
Érintett dolgozók száma:	4 fő+26 fő	

Ssz.	Az anyag veszélyeire utaló kérdések	Értékelés	Intézkedés
7.	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
8.	A biológiai tényezők csoportosítása ismert?	igen: 2. csop.	kell
9.	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 fertőzés forrásai lehetnek emlősök, így kisemlősök (egér, patkány) és nagyemlősök (disznó, kutya, róka) is. Az állatok általában vizeletükkel juttatják a talajba és a vizekbe a <i>Leptospira</i> baktériumot. A fertőzött szervezetbe bőrön (apró sérülések) és nyálkahártyán (tápcsatorna egyes részei) keresztül jut be a baktérium. Emberbe általában fertőzött vizeken keresztül kerül. A legismertebb fertőzést terjesztő állatok a rágcsálók.
Kockázat várható következménye:	3) Enyhe lefolyású, de 8 napon túl gyógyuló.
Expozíció valószínűsége:	D. Lehetséges; Elviselhető kockázat
Megelőzésre javasolt intézkedések:	A betegség megelőzhető, ha munkavégzés során védőöltözet viseletével kerüljük az esetlegesen fertőzött állatokkal való érintkezést. Ha az érintkezés nem elkerülhető, akkor az érintkezést követően kezet kell mosni. A munkahelyeken és lakóhelyeken élő rágcsálók számának visszaszorítása a megelőzés másik módja.

Biológiai tényezők hatása

Kórokozó (betegség) megnevezése:	Salmonella typhi	BNO kód: A0200
Értékelést végezte:	Dr. Sorbán András	
Értékelésben közreműködött:	Kezes Gábor	
Érintett munkakör:	Víz, gáz, központifűtés szerelő (duguláselhárítást végző), intézményi takarítók	
Érintett dolgozók száma:	4 fő+26 fő takarító	

Ssz.	Az anyag veszélyeire utaló kérdések	Értékelés	Intézkedés
10.	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
11.	A biológiai tényezők csoportosítása ismert?	igen: 3. csop.	kell
12.	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 baktériumot széklettel szennyezett élelmiszer, tárgyak, mosatlan kéz közvetíti egyik emberről a másikra. A baktériumok megtapadnak a vékonybél és a vastagbél nyirokcsomóiban, ahol fekélyt okozhatnak, és bekerülnek a véráramba is. A beteg belázasodik, pulzusszáma lecsökken, feje fáj, influenzaszerű tünetei vannak. Hasmenés is jelentkezhet, de nem mindig. A betegség előrehaladott szakaszában megjelennek a bélrendszeri szövődmények, károsul a szív és az idegrendszer.
Kockázat várható következménye:	3) Enyhe lefolyású, de 8 napon túl gyógyuló
Expozíció valószínűsége:	D. Lehetséges; Elviselhető kockázat
Megelőzésre javasolt intézkedések:	A személyes higiénia és a közegészségügyi szabályok betartásával a fertőzés megelőzhető. Biztosítani kell, hogy az emberi széklet ne kerülhessen érintkezésbe élelmiszerrel vagy ivóvízzel. Az étel előkészítésekor, fogyasztásakor gondoskodni kell a tisztaságról. Fontos a gyakori kézmosás, különösen széklet és vizeletürítés után. Van ellene védőoltás.

Biológiai tényezők hatása

Kórokozó (betegség) megnevezése:	Streptococcus pneumoniae	BNO kód: J13H0
Értékelést végezte:	Dr. Sorbán András	
Értékelésben közreműködött:	Kezes Gábor	
Érintett munkakör:	BMSZKI munkavállalói	
Érintett dolgozók száma:	630 fő	

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

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

Fertőzés forrása, terjedési módja:	<p>A pneumococcus (Streptococcus pneumoniae) a Streptococcus génuszba tartozó Gram-pozitív baktériumfaj.</p> <p>Ennek a baktériumnak ma már több mint 90 szerotípusát ismerik az kutatók, de ezek közül csak néhány jelent veszélyt az emberre. A poliszacharid tokkal rendelkező pneumococcus csak az embert betegíti meg, a veszélyes szerotípusok tüdőgyulladást, agyhártyagyulladást, középfülgyulladást, esetleg halált is okozhatnak. A baktérium cseppfertőzéssel terjed, hordozása lehet tünetmentes és tünettel járó is. A pneumococcus az orrgaratban és az orrüregben mutatható ki.</p>
Kockázat várható következménye:	<p>Különösen három csoport veszélyeztetett az immunrendszer elégtelen működése miatt: az 5 év alatti kisgyermek, a 65 év feletti idős emberek, valamint a legyengült immunrendszerrel élő betegek.</p> <p>A pneumococcus-fertőzés által okozott betegségek:</p> <p>Lokális fertőzések - A középfülgyulladás, az arcüreggyulladás (főleg gyerekeknél) és a tüdőgyulladás (főleg felnőtteknél) gyakori kórokozója, de okozhat kötőhártyagyulladást is. Ezeket a</p>

	<p>betegségeket más baktériumok is okozhatják, de a pneumococcus szerepe kimagasló. A fertőzés és megbetegedés többször is kialakulhat egy betegnél.</p> <p>Invazív fertőzések - Bizonyos pneumococcus-szerotípusok könnyebben bekerülnek a nyálkahártyáról a véréramba, ilyenkor ritka, de nagyon súlyos megbetegedéseket okozhatnak: agyhártyagyulladás, atípusos tüdőgyulladás bakterémiával, gennyes ízületi gyulladás, a felsorolt betegségek bármelyikének szövődményeként pedig életveszélyes szepszis alakulhat ki.</p>
Expozíció valószínűsége:	D. Lehetséges; Elviselhető kockázat
Megelőzésre javasolt intézkedések:	<p>A védőoltás az egyetlen módszer, amellyel csökkenthető a kórokozó előfordulása és az akár halálos kimenetellel járó invazív pneumococcus-fertőzések száma. A különböző életkorok immunológiai sajátosságainak megfelelően két típusú pneumococcus elleni védőoltás áll rendelkezésünkre.</p> <p>Poliszacharid védőoltás (PPV) - Ezen védőoltás az egyszerűbb, olcsóbb változat, ami a 23 leggyakoribb és kiemelkedően veszélyes törzsek antigénjeit tartalmazza, ugyanakkor az általa kiváltott immunválasz kevésbé erőteljes. A pneumococcus baktérium poliszacharid tokját az immunrendszer 2-5 éves életkor alatt - éretlensége folytán - nehezen érzékeli. Így a pusztán poliszacharidot tartalmazó oltóanyagok emiatt csak ezen korcsoport felett váltanak ki megfelelő immunválaszt, azonban nagyobb gyerekeknél és felnőtteknél is gyengébb, illetve rövidebb időtartamú (3-5 év).</p>

**KORONAVÍRUS TERJEDÉSÉRE VONATKOZÓ
KOCKÁZATÉRTÉKELÉS**

CÉGFELMÉRŐ ADATLAP

A cég pontos neve:	Budapesti Módszertani Szociális Központ és Intézményei		
A cég székhelye:	Irányító-szám	Helység	Utca, házszám
	1134	Budapest	Dózsa György út 152.
Részleg (ha van) megnevezése:	Telephelyek		
	1081 Budapest, VIII. kerület, Alföldi utca 6-8. 1097 Budapest, IX. kerület, Aszódi utca 18. 1134 Budapest, XIII. kerület, Dózsa György út 152. 1105 Budapest, X. kerület, Előd utca 9. 1105 Budapest, X. kerület, Fehér köz 2. 1097 Budapest, IX. kerület, Gyáli út 33-35. 1051 Budapest, V. kerület, József nádor tér 10. 1089 Budapest, VIII. kerület, Kálvári utca 23. 1119 Budapest, XI. kerület, Kocsis utca 5. 1087 Budapest, VIII. kerület, Könyves Kálmán körút 84. 1087 Budapest, VIII. kerület, Kőbányai út 22. 1157 Budapest, XV. kerület, Kórakás park 1-8. 1097 Budapest, IX. kerület, Külső-Mester utca 84. 1044 Budapest IV. kerület, Megyeri út 45. 1142 Budapest, XIV. kerület, Rákosszeg park 4-6. 1171 Budapest, XVII. kerület, Szabadság sugárút 104. 1135 Budapest, XIII. kerület, Szabolcs utca 33-35. 1097 Budapest, IX. kerület, Táblás utca 31. 1103 Budapest, X. kerület, Robert Bosch utca 10. 1044 Budapest, IV. kerület, Váci út 102. (Rév utca 2.)		
BMSZKI Igazgatójának neve, tel:	Név	Telefon	
	Zakar Gergely	061-238-9501	
Munkakörök:	Megnevezés		Fő
	Szociális munkatárs, szociális segítő, intézményi gondnok, osztályvezetők, csoportvezetők, előadók, adminisztratív dolgozók		497
	Egészségügyi szolgálat létszáma		76
	Műszaki osztály karbantartó, segédmunkás		31
	Intézményi takarítók		26
A technológiák megnevezése:	Hajléktalan személyek szociális ellátása, irodai tevékenység		
	Épület üzemeltetés, karbantartás, épület takarítás		

CÉL

A munkavédelem a kockázatértékeléssel és a kockázatkezelési intézkedések összehangolt tervezésével, az egyéni és közösségi megelőző intézkedések időben történő meghozatalával, és azok fegyelmezett végrehajtásával elősegíti a munkahelyi fertőzések megelőzését és a járvány terjedésének lassítását is.

ÁLTALÁNOS ALAPELVEK

Az általános munkakörülményekhez hasonlóan a COVID-19-cel kapcsolatos munkahelyi egészségvédelmi és biztonsági intézkedések kiindulópontját is a tevékenységben és a

munkakörnyezetben rejlő egészségkárosító veszélyek, illetve kockázatok azonosítása és értékelése jelenti. Minden munkahelyi kockázatot együttesen kell figyelembe venni és értékelni, az egyes kóroki tényezők (pl. pszichoszociális kóroki tényezők, klimatikus hatások, veszélyes anyagok, biológiai tényezők expozíciója) jelentette és egyéb kockázatokkal, megterhelésekkel való kölcsönhatások figyelembevételével.

A keretirányelvvel összhangban, a munkavédelemről szóló 1993. évi XCIII. törvény (a továbbiakban: Mvt.) 54. § (3) bekezdése értelmében a munkáltató a kockázatértékelést, a kockázatkezelést és a megelőző intézkedések meghatározását a tevékenység megkezdése előtt, azt követően indokolt esetben, de legalább 3 évente köteles elvégezni.

A kockázati tényezők megváltozását nyomon kell követni. A munkáltatók az Mvt. 54. § (3) bekezdése alapján kötelesek felülvizsgálni és aktualizálni a kockázatértékelési és kockázatkezelési gyakorlatukat, ha a munkahelyen, illetve a tevékenységben olyan változás történt, amelynek eredményeképpen a munkavállalók egészségét, biztonságát meghatározó munkakörülményi tényezők (munkahelyi veszélyek, kockázatok) megváltozhattak.

A COVID-19 járvány miatt nemcsak a munkakörülményekben, az expozíciós viszonyokban és a kockázatokban következhetnek be változások, hanem a szükséges kockázatkezelési intézkedésekben is. A COVID-19 terjedésének megakadályozására és a munkavállalók SARS-CoV-2 vírus expozíciójának minimalizálására, a meghozott védelmi intézkedések hatásaira szükséges újból értékelni a kockázatokat.

A kockázatértékelés során figyelembe kell venni, hogy a SARS-CoV-2 vírus hatékonyan képes cseppfertőzéssel terjedni.²

A szennyezett felületek érintésével, kézzel a szemhez vagy az orrhoz vihető a vírus. Ez a cseppfertőzés mellett a másik gyakori módja a fertőzésnek.

A védekezés elsődleges módja tehát elsősorban a kéz és a felületek virucid (vírusölő) szerrel történő rendszeres fertőtlenítése, illetve egyéb járványügyi (fertőzés-megelőzési) szabályok betartása.

COVID-19 expozíció kockázata

Művelet, tevékenység megnevezése:	Szellemi és fizikai munkavégzés.
Érintett munkavállalói munkakör:	Szociális dolgozók, irodai munkavégzés, egészségügyi szolgáltatás, épület üzemeltetés és karbantartás, intézményi takarítás

Érintett létszám: 630 fő

1.	2.	3.	
Ssz.:	Analizáló kérdések	Értékelés	
		igen	nem
1.	Értékeltek-e az otthonról végzett munka lehetőségét, és adott-e lehetőséget, hogy így dolgozzanak különösen a veszélyeztetett vagy sérülékeny munkavállalók?	X	
2.	Megállapodtak-e a dolgozókkal azokról a munkaszervezési lehetőségekről (egységek átszervezéséről, a szünetekről és egyéb olyan intézkedésekről), amelyek a munkahelyen egyidejűleg csökkenő létszám és a fizikai távolság fenntartása érdekében szükségesek?	X	
3.	Átalakították-e szükség esetén a munkaállomásokat, az íróasztalokat a fizikai távolságtartás teljesítéséhez?	X	
4.	Kiképezték-e egy kollégát a munkavállalók számára történő tanácsadására és a COVID-19 intézkedések betartásának ellenőrzésére a munkahelyen?	X	
5.	Biztosítottak-e elég kézmosó és kézi fertőtlenítő egységet a munkavállalók, látogatók/ügyfelek kiszolgálására?	X	
6.	A kézmosó és kézi fertőtlenítő egységek kényelmesen elérhető és könnyen hozzáférhető helyen vannak?	X	
7.	Figyelembe vették-e az alábbiakat:		
	⇒ a kézfertőtlenítés lehetőségét minden belépési/kilépési ponton?	X	
	⇒ a kézfertőtlenítés lehetőségét nagy forgalmú területeken?	X	
	⇒ annak szükségességét, hogy a munkavállalók munkavégzés előtt, alatt vagy után is mossanak kezet?	X	
	⇒ a munkavállalók távolságát a kézmosótól/kéztisztító egységtől, beleértve a zuhanyozókat?	X	
	⇒ a munkavállalók számát és az esetleges műszakváltási szabályokat?	X	
8.	Tettek-e intézkedéseket a kézhygiénia folyamatos biztosítása és ellenőrzése érdekében? (Pl. folyó víz, szappanadagolók, papírtörülközők, érintésmentes tartályok és kézfertőtlenítő)	X	
9.	Tartalmaz-e az alkohol alapú kéztisztítószer 70-80% közötti etanol (etil-alkohol) és/vagy izopropanol (izo-propilalkohol) aktív hatóanyagot?	X	
10.	Vannak-e kéz fertőtlenítő egységek olyan területeken, amelyeket gyakran érintenek meg vagy ahol sokan járnak?	X	
11.	Ismertették-e a munkavállalókkal, hogyan mossák a kezüket és hogyan szárítsák megfelelően?	X	
12.	Kihelyeztek-e megfelelő helyeken olyan plakátokat, amelyek arról szólnak, hogyan lehet a kézmosást megfelelően elvégezni?	X	

1.	2.	3.	
Ssz.:	Analizáló kérdések	Értékelés	
		igen	nem
13.	<p>Ismertették-e a munkavállalókkal a légzőszervek higiénijára vonatkozó megfelelő óvintézkedéseket az új koronavírus terjedésének korlátozására:</p> <ul style="list-style-type: none"> ⇒ kerülje az arc, a szem, az orr és a száj érintését? ⇒ köhögését, tüsszentését fedje el zsebkendővel vagy a könyökhajlatával? ⇒ a zsebkendőt fedett szeméttárolóba dobja? 	X	
14.	Megvizsgálták-e, hogyan lehet megváltoztatni a munkahely elrendezését, hogy lehetővé tegyék a fizikai távolságtartást (1,5-2 m-es távolságot)?	X	
15.	Tettek-e szervezési intézkedést a munkaidő és a műszakváltások átrendezésére, hogy minimálisra csökkentsék az együtt dolgozó munkavállalók számát?	X	
16.	Tettek-e szervezési intézkedést a szünetek időpontjainak és időtartamának átrendezésére a fizikai távolságtartás figyelembevételére érdekében? (Pl. lépcsőzetes/eltolt szünetek; az asztalok és székek áthelyezése.)	X	
17.	<p>Alkalmaztak-e alternatív intézkedéseket, ha nem lehet biztosítani a dolgozók közötti 1,5-2 méteres fizikai távolságot? Például:</p> <ul style="list-style-type: none"> ⇒ fizikai korlátok beépítése, például átlátszó műanyag, tüsszentés elleni paravánok a munkavállalók közé? ⇒ a munkavállalók szoros érintkezésének minimalizálása? 	X	
18.	Frissítették-e a munkavédelmi oktatási tematikát - a foglalkozás-egészségügyi orvos bevonásával - hogy tartalmazza a COVID-19-re vonatkozó összes információt és átadták-e ezeket az információkat a munkavállalóknak munkavédelmi oktatás keretében?	X	
19.	Tájékoztatták-e a munkavállalókat az új koronavírus terjedésének módjairól, a betegség tüneteiről?	X	
20.	Tájékoztatták-e a munkavállalókat a teendőikről, ha betegek vagy ha a COVID-19 tüneteik vannak?	X	
21.	Tájékoztatták-e a munkavállalókat, hogy a munkavállalóknak el kell kerülniük a kollégákkal, ügyfelekkel vagy látogatókkal való fizikai kapcsolatot?	X	
22.	Tájékoztatták-e munkavállalókat a fizikai távolságtartás, a helyes kézhigiénia és a köhögési/tüsszentési szabályokról?	X	
23.	Tájékoztatták-e a munkavállalókat, hogy az egyes munkaállomásokon melyek azok a gyakran megérintett felületek, közösen használt helyek (pl. kezelőpanelek,	X	

1.	2.	3.	
Ssz.:	Analizáló kérdések	Értékelés	
		igen	nem
	klaviatúrák), melyeket fertőtleníteni kell az egyes műszakok elején és végén?		
24.	<p>Oktatták-e a munkavállalókat arról, hogy mikor kell kezet mosniuk?</p> <ul style="list-style-type: none"> ⇒ étkezés előtt és után, valamint ételkészítéskor? ⇒ köhögés vagy tüsszentés után? ⇒ a WC használata után? ⇒ dohányzás vagy elektromos cigaretta használata előtt és után? ⇒ amikor a keze bepiszkolódik? ⇒ kesztyű viselése előtt és után? ⇒ a tömegközlekedés előtt és után? ⇒ otthon elhagyása előtt? ⇒ amikor megérkezik / elhagyja a munkahelyet / más helyszíneket? ⇒ a feladatok megváltoztatása után? ⇒ a több személy által használt felületek megérintése után? ⇒ ha valakivel érintkezik, akinek bármilyen COVID-19 tünete van? 	X	
25.	Tájékoztatták-e a munkavállalókat, hogy a kézzel gyakran érintett felületek, például ajtófogantyúk, villanykapcsoló, vízforraló, kávéfőző, kenyérpíró, mikrohullámú sütő, hűtőszekrény ajtaja stb. rendszeresen történő tisztításának szükségességéről, megvalósítási módjáról?	X	
26.	Oktatták-e a munkavállalóknak a kockázatértékelés alapján a COVID-19-nek való expozíció csökkentése érdekében biztosított eszközök megfelelő felvételét, használatát, tisztítását, tárolását és a hulladék kezelését?	X	
27.	Tájékoztatták-e a takarítást végző munkavállalókat azokról intézkedésekről, melyeket annak érdekében hoztak, hogy minimalizálja a COVID-19-nek való expozíció kockázatát?	X	
28.	Rendelkezésre állnak-e takarító- és fertőtlenítőszer a megnövekedett takarítási/fertőtlenítési igény kiszolgálására?	X	
29.	A takarítási terv tartalmazza-e a gyakran megérintett felületek fertőtlenítését? Például:	X	

1.	2.	3.	
Ssz.:	Analizáló kérdések	Értékelés	
		igen	nem
	⇒ munkalapok, asztalok és íróasztalok ⇒ ajtó kilincsek és villanykapcsolók ⇒ WC-k és WC-ajtók, csapok ⇒ kezelőpanelek, távirányítók ⇒ vízforralók, kávéfőzők, kenyérpírítók, mikrohullámú sütő, hűtőszekrények ⇒ konyhai felületek és szekrény fogantyúk		
30.	Biztosítottak-e a munkavállalóknak (nem a takarítóknak) tisztítószerrel, fertőtlenítőszerrel, törlőkendővel, a saját munkaterületük műszak közbeni, igény szerinti tisztítására?	X	

Kockázatkezelés:

- ✓ Ügyelni kell a munkahely tisztán tartására és higiéniájára.
- ✓ A felületeket (írásztalok, korlátok, kilincsek, telefonok, billentyűzetek, gépek vezérlő pultjai, járművek fogantyúi stb.) fertőtlenítőszerrel rendszeresen megtörlik.
- ✓ Az épület bejáratánál, bizonyos pontokon és szállító járműveken alkoholos kézfertőtlenítőt helyeztek ki.
- ✓ Idegen személyek (elsősorban ügyfelek, vendégek, gépkocsivezetők stb.) csak a létesítmény bejáratán keresztül fogadhatók, maszk viselése kötelező részükre. A szállító sofőrök/kollégák érintkezését az utasokkal a legkisebb mértékűre kell korlátozni.
- ✓ A BMSZKI épületeibe belépők legyenek elérhetőek, ha a későbbiekben a fertőzés fennállna (pl.: telefon, e-mail, tartózkodási hely). Akkor a hatóság könnyebben nyomon tudja követni a fertőzés útját. Ha ezzel nem értenek egyet, a létesítménybe nem léphetnek be. Az adatokat meg kell őrizni a GDPR szabályainak megfelelően.
- ✓ A recepción/portán szolgálatot teljesítő BMSZKI alkalmazott tájékoztassa az épületbe belépőket, hogyha betegség tüneteit észlelik magukon, akkor a belépést meg kell tagadni.
- ✓ Azon helyiségekben (tárgyalók, irodák stb.), ahol a cég munkavállalói gyakran kontaktálnak az ügyfelekkel, érintett személyekkel, plexi védőfal felszerelését javasoljuk.
- ✓ A személyi higiéniére fokozottan kell figyelni (gyakori szappanos kézmosás, kézfogások elkerülése stb.). A vizes helyiségekben papír kéztörölköt helyeztek ki. A kéztörlés során mellőzni kell a közös törölköző használatát.
- ✓ A munkavállalók, az ügyfelek rendszeresen és alaposan mossanak kezet. A helyes kézmosásról útmutatók lettek kihelyezve.
- ✓ A kézmosó mellett, és a nagyobb kockázatú helyeken legyenek kihelyezve kézfertőtlenítő szerek. Rendszeres utántöltéséről, és használatáról gondoskodni kell.
- ✓ Legyenek kihelyezve útmutatók a köhögés helyes kezelésére, a papírtörölkő, zsebkendők ártalmatlanítására. Ha köhögni vagy tüszenteni kell, ne a tenyerünkkel takarjuk el a szánkat, hanem a könyökhajlatunkkal vagy egy papírzsebkendővel, amit azután rögtön kidobunk egy zárt kukába és rögtön kezet is mosunk/fertőtlenítünk!
- ✓ Az irodában, a helyiségekben és a járműveken gyakori szellőztetést kell alkalmazni. Ezért a helységben dolgozók és a sofőr kollégák a felelősek.
- ✓ Mindenki a saját étkezésletét használja, a közösségi étkező helyiségekben található evőeszközöket különös gonddal kell tisztítani, fertőtleníteni. A vírus elleni védekezésékként a T>60°C magasabb hőmérsékletű mosogatás szükséges.
- ✓ Az intézményben tartózkodók, lehetőség szerint tartsák be a minimális (1,5-2,0 m) távolságot. Ahol nem tartható a védőtávolság, ott maszk használata szükséges.
- ✓ A cég felhívta a munkavállalók partnerségét a munkahelyen kívüli tevékenységük esetében is. Különösen külföldre történő utazásukkal kapcsolatban, az alábbiak szerint:
 - ↳ A munkavállaló jelentse be, amennyiben járvány szempontjából veszélyeztetett régióba utazik. Ezen országokba történő utazást követően a munkavállaló csak akkor állhat munkába, ha a koronavírussal kapcsolatban hozott intézkedéseknek megfelel. Egyéb esetben, a járvány veszély ideje alatt, nem állhat munkába a dolgozó.

- ✓ A MUNKÁLTATÓ intézkedett a megfelelő készletekről, mint egyéni védőeszközök, mint fertőtlenítők terén.
- ✓ Ha fertőzés gyanúja fennáll, időben és térben határoljuk be a személyeket, akik elkaphatták, és értesítsük erről őket. Egyeztessünk a megelőző tervekről az egészségügyi szolgáltatóval.
- ✓ A nagy kockázatú helyeken a munkavállalók számára legyen biztosítva légzésvédő fél álarc (FFP2 vagy FFP3), melynek helyes használatáról legyen kihelyezve útmutató, illetve a dolgozó szükség esetén viseljen védőszemüveget.
- ✓ Legyen kihelyezve az egészségügyi „forródrót” telefonszáma, a létesítmény bejáratánál.
- ✓ Ha nagyobb rendezvényen volt a munkavállaló vagy kapcsolatba került feltételezhetően beteg személyekkel, akkor 14 napig figyelje önmagát (ne menjen emberek közé lehetőleg), hogy érzékelje a tüneteket; illetve naponta 2x mérjen testhőmérsékletet, ami nem lehet magasabb, mint 37,3 C. Ha enyhe köhögés, és láz kialakul, maradjon otthon!
- ✓ A munkáltató kötelessége a távmunka támogatása (pl.: bizonyos technológiák, ha engedik a számítástechnikai eszközök otthoni használatát).
- ✓ Feltételezhetően fertőzött területről érkező csomagok, áruk esetében használjon egyéni védőeszközt (légző álarc, gumikesztyű), illetve pihentesse elzárt helyen pár napig az árut. A vírus túlélési lehetősége a csomagolásokon, illetve a gyümölcsökön, zöldségeken nagyon csekély. A csomagolt árut fertőtlenítőszerrel tudjuk letakarítani, míg a zöldségeket, gyümölcsöket folyóvízzel.
- ✓ Bizonyos élelmiszereket minimum háromszor mossunk meg, mint a szőlő, alma, szilva, mangó, őszibarack, körte, paradicsom, a zöld leveles zöldségek, mint a spenót, sóska vagy a kelkáposzta. Leghatékonyabb megoldás persze a hámozás, de nem minden esetben használható. Saláták és káposzták esetében tanácsos a külső leveleket eltávolítani és csak azokat használni, amelyek már nem érintkeztek a külvilággal.
- ✓ Mosogatószerrel nem érdemes megtisztítani a legtöbb élelmiszert. Ugyanis az élelmiszer, gyümölcs pórusain át beszivárog a vegyi anyag és így még több vegyszer lesz benne, mint szeretnénk.
- ✓ Az élelmiszerek esetében fontos kiemelni továbbá, hogy azok hőkezelése minden esetben megöli az esetlegesen előforduló vírusokat, így a főzés, sütés és a melegen fogyasztandó ételek élelmiszer-biztonsági szempontból meghatározott +63 °C feletti hőmérséklete életképtelenné teszi a koronavírus, jellemzően 60 °C felett elpusztulnak.
- ✓ BMSZKI intézményeibe történő belépést megelőzően a testhőmérséklet mérése kötelező.

A fentiek alapján, a BMSZKI COVID-19 / KORONONAVÍRUS TERJEDÉSÉRE vonatkozó kockázati tényezői a munkavállalóra nézve a triviálisnál nagyobb kockázati tényezőt nem képvisel.

III. 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	Védőoltás
Borrelia burgdorferi	2	BMSZKI Utcai Gondozó Szolgálat Kertápolást végzők	10	-
Clostridium tetani	2	Minden telephely, kivéve a Központi Igazgatás és Módszertan Oltás sérülés esetén	530	Van
Mycobacterium tuberculosis	3	Minden munkavállaló	630	-
Közép-európai kullancs hordozta encephalitis vírus	3	BMSZKI Utcai Gondozó Szolgálat, kertgondozást végzők Védőoltás szükséges	10	Van
Hepatitis B vírus	3	BMSZKI Egészségügyi Szolgálat Védőoltás szükséges	76	Van
Hepatitis A vírus	2	Minden telephely, kivéve a Központi Igazgatás és Módszertan Védőoltás igény szerint kérhető	530	Van
Hepatitis C vírus	3	BMSZKI Egészségügyi Szolgálat	76	-
Influenza	2	Minden munkavállaló Védőoltás igény szerint kérhető	630	Van Influenza A, B vírus

Leptospira interrogans	2	Víz, gáz, központifűtés szerelő (dugulás elhárítást végzők), intézményi takarítók	4+26	-
Salmonella typhi	3	Víz, gáz, központifűtés szerelő (dugulás elhárítást végzők), intézményi takarítók Védőoltás igény szerint kérhető	4+26	Van
Súlyos akut légzőszervi szindrómát okozó koronavírus 2 (SARS-CoV-2)	3	Minden munkavállaló Védőoltás szükséges	630	Van
Streptococcus pneumoniae	2	Minden munkavállaló Védőoltás igény szerint kérhető	630	Van

61/1999. (XII. 1.) EüM rendelet 13. §

"(4) Ha a 3. § szerinti becslés kimutatja a munkavállaló egészségének és biztonságának olyan biológiai tényezők expozíciójából származó kockázatát, amelyekre hatékony védőoltás létezik, a munkáltatónak — a foglalkoztatás feltételeként — a munkavállaló számára a 3. számú mellékletben meghatározott védőoltást fel kell ajánlania. A munkavállalót tájékoztatni kell a védőoltás elmaradásának előnyeiről, illetve hátrányairól."

„3/A. § A 3. § szerinti kockázatbecslés elvégzése munkaegészségügyi szaktevékenységnek minősül.”

18/1998. (VI. 3.) NM rendelet

"9. § (1) A munkáltató köteles a munkavállalók egészségét és biztonságát veszélyeztető munkahelyi biológiai expozíciókat a külön jogszabályban foglaltaknak megfelelően felmérni. Ennek csökkentése érdekében – a foglalkoztatás feltételeként – a külön jogszabály szerint biztosítania kell az adott veszélyeztetett munkakörben foglalkoztatott dolgozók védőoltását. A veszélyeztetett munkakörök felmérésének eredményéről a munkáltató kérésére a járási hivatal szakvéleményt ad."

Ha nincs változás a következő kockázatértékelés ideje:

2027. április 22.

SORBANMED Kft.
foglalkozás-egészségügyi rendelés
2094 Nagykovácsi, Száva u. 4.
Tel.: 06-26-555 033
ÁNTSZ eng.sz.: 311-1/2010
Agazati azonosító: 001 225 155



.....
Dr. Sorbán András
foglalkozás-egészségügyi orvos



.....
Kezes Gábor
tűz-, munka- és őrzésvédelmi munkatárs

IV. Záró rendelkezések

1. A szabályzat az aláírásával lép hatályba.
2. Jelen Biológiai kockázatbecslés hatálybelépésével egyidejűleg a 2025. április 22. napjától hatályos, TK/131-1/2025 iktatószámú Biológiai kockázatbecslés hatályát veszti.
3. Az igazgatási referensnek kell gondoskodni arról, hogy a szabályzatban foglalt előírásokat – az 1. számú mellékletben megjelölt szervezeti egységek vezetői úján – az érintett munkatársak megismerjék és annak tényét a szabályzat 2. számú mellékletében aláírásukkal igazolják.
4. A szabályzatot az igazgatási referens a www.bmszki.hu honlapon, továbbá a BMSZKI informatikai rendszerének belső hálózatán, mindenki által elérhető helyen, az arra rendszeresített könyvtárban külön mappába helyezi el, .pdf formátumban. Az elhelyezés tényéről, a Szabályzat elérésének pontos útvonaláról az igazgatási referens a vezetők számára rendszeresített elektronikus levelezőlistán ad tájékoztatást.
5. A Szabályzat eredeti, hiteles (nyomtatott formátumú, iktatott, az arra jogosult által kiadmányozott és körbélyegzővel ellátott) irattári példánya az igazgatósági titkárnál található meg.

Budapest, 2026. április 22.

A fentiekben leírtakkal egyetérték:


Zakar Gerőly
igazgató



Mellékletek:

1. számú melléklet: A szabályzatot megismerni köteles szervezeti egységek
2. számú melléklet: Megismerési nyilatkozat

1. számú melléklet

A szabályzatot megismerni köteles szervezeti egységek

SZERVEZETI EGYSÉG MEGNEVEZÉSE	A jelölőnégyzet jelölt, ha a szervezeti egység munkatársai kötelesek megismerni az utasítást
IGAZGATÓ ÁLTAL IRÁNYÍTOTT SZERVEZETI EGYSÉG	
Referensek	<input checked="" type="checkbox"/>
Igazgató közvetlen munkatársak	<input checked="" type="checkbox"/>
Belső ellenőrzés	<input checked="" type="checkbox"/>
Adatvédelmi tisztviselő	<input checked="" type="checkbox"/>
Ellátási egységvezetők	<input checked="" type="checkbox"/>
Egészségügyi szolgálat	<input checked="" type="checkbox"/>
SZAKMAI SZERVEZETI EGYSÉG	
Szakmai igazgatóhelyettes	<input checked="" type="checkbox"/>
Szakmai fejlesztési és módszertani Iroda	<input checked="" type="checkbox"/>
Nyilvántartási Iroda	<input checked="" type="checkbox"/>
Ügyfélszolgálati Iroda	<input checked="" type="checkbox"/>
ÜZEMELTETÉSI SZERVEZETI EGYSÉG	
Üzemeltetési igazgatóhelyettes	<input checked="" type="checkbox"/>
Műszaki Osztály	<input checked="" type="checkbox"/>
Szolgáltatási Osztály	<input checked="" type="checkbox"/>
Vállalkozási csoport	<input checked="" type="checkbox"/>
Informatikai csoport	<input checked="" type="checkbox"/>
Ügyviteli csoport	<input checked="" type="checkbox"/>
GAZDASÁGI SZERVEZETI EGYSÉG	
Gazdasági igazgatóhelyettes	<input checked="" type="checkbox"/>
Pénzügyi Osztály	<input checked="" type="checkbox"/>
Számviteli Osztály	<input checked="" type="checkbox"/>
Személy- és munkaügyi Osztály	<input checked="" type="checkbox"/>
Anyag- és eszközgazdálkodási Osztály	<input checked="" type="checkbox"/>

