

**KÉMES KÖZSÉGI ÖNKORMÁNYZAT
KÉPVISELŐ-TESTÜLETÉNEK**

2022. OKTÓBER 24-ÉN TARTOTT

NYILVÁNOS ÜLÉSÉNEK

JEGYZŐKÖNYVE

Hozott határozatok száma: 7 db (84-90/2022.(X.24.))

Rendeletalkotás nem történt.

Kémes Községi Önkormányzat Képviselő-testülete

9/2022.

J E G Y Z Ő K Ö N Y V

Készült: Kémes Községi Önkormányzat Képviselő-testületének 2022. október 24-én 8:30 órai kezdettel megtartott nyilvános üléséről.

Az ülés helye: Önkormányzati Hivatal Kémes, Kossuth u. 18.

Jelen vannak:

Szolykóné Pfeifer Gabriella	polgármester
Várdaróci Szilárd	alpolgármester,
Löfflerné Tarr Ágnes	
Horváth Zoltánné	
Molnár Zsófia	képviselők
Sárosi Andrea	külsős alpolgármester.

Tanácskozási joggal jelen van: Kalmárné Dömsödi Ivett aljegyző, dr. Karakán Béla BAMKH Siklói Járási Hivatal hivatalvezető

Szolykóné Pfeifer Gabriella polgármester: szeretettel és tisztelettel köszönti az ülésen megjelenteket. Külön köszönti Dr. Karakán Bélát a Siklói Járási Hivatal vezetőjét. Löfflerné Tarr Ágnes képviselő később érkezik. Megállapítja, hogy a képviselő-testület határozatképes, mivel az ülésen a megválasztott képviselők több mint fele megjelent. A meghívón szereplő napirendi pontokhoz a következő módosítást javasolja: 1. napirendi pont változatlan, 2. napirendi pont: Ügyrendi Bizottság tagjainak aktualizálása. A többi napirendi pont változatlan sorrendben, értelemszerűen átsorszámozásra kerülnek. Kérdezi, hogy az így módosított napirenden kívül van-e valakinek új napirendi pont felvételére javaslata?

Az elhangzottan kívül újabb napirendi pont felvételére nem érkezett javaslat.

A képviselő-testület **egyhangúlag** elfogadta az alábbi napirendet:

N a p i r e n d :

1. Beszámoló a lejárt idejű határozatokról és az előző ülés óta tett fontosabb intézkedésekről

Előadó: Szolykóné Pfeifer Gabriella polgármester

2. Ügyrendi Bizottság tagjainak aktualizálása

Előadó: Szolykóné Pfeifer Gabriella polgármester

3. Mecsek-Dráva Önkormányzati Társulás Tagönkormányzata – Társulási megállapodás módosítás

Előadó: Szolykóné Pfeifer Gabriella polgármester

4. Kémes 030/7. hrsz. ingatlanra érkezett ajánlat ismertetése

Előadó: Szolykóné Pfeifer Gabriella polgármester

. / .

5. Kénes 394/12-16. hrsz., 394/19-21. hrsz-ú önkormányzati ingatlanok értékesítése
Előadó: Szolykóné Pfeifer Gabriella polgármester

6. Rezsicsökkentéssel kapcsolatos döntések
Előadó: Szolykóné Pfeifer Gabriella polgármester

7. Egyebek

Zárt ülés:

1. Szociális ügyek

A NAPIREND MEGTÁRGYALÁSA

Az első napirendi pont:

(Beszámoló a lejárt idejű határozatokról és az előző ülés óta tett fontosabb intézkedésekről)

Szolykóné Pfeifer Gabriella polgármester: 77 m³ szociális tűzifát kaptunk, ez meg is jött, Szabó József volt a fuvarozó, már jönnek a kérelmek, november 10. a benyújtási határidő.

Lényeget érintő kérdés, hozzászólás, vélemény:

Dr. Karakán Béla járási hivatalvezető: ez független a barnaszéntől?

Szolykóné Pfeifer Gabriella polgármester: igen, ez más.

Szolykóné Pfeifer Gabriella polgármester: KPM megküldte a számlát a kártérítés miatt, 62.500.- Ft lett.

Dr. Karakán Béla járási hivatalvezető: az önkormányzat felelősségbiztosítása nem fizeti?

Szolykóné Pfeifer Gabriella polgármester: nem terjed ki rá és nem is éri meg, mert kevesebb az ilyen eset, mint amennyit fizetni kell a biztosításért. Az elmúlt 10 évben ez a második eset.

Szolykóné Pfeifer Gabriella polgármester: megtörtént a patkányirtás a Kossuth utca 10. számú ingatlannál, az Anti-Pest Kft. volt kint. Dobozokat is raktak le. Úgy tűnik hatékony volt.

Szolykóné Pfeifer Gabriella polgármester: orvosi helyzet: a doktornő működése 12.31-el megszűnt, de a praxis övé volt ez év 06.30-ig. A helyettesítést dr. Ginat Lior végezte. Heti 10 óra kell a teljes finanszírozáshoz. A díj nem volt meghatározva, a rezszi levonása utáni pénz járt neki. 07.01-től a Lior maradt, de cég formában az ő kérésére. A működés egyebekben nem változott, december 31-ig kötöttük a szerződést. A könyvelő minden hónapban megküldte neki a pénzügyi kimutatást a beérkező bevételről és a neki járó pénzről. Részletesen ismerteti a kimutatásokat.

Dr. Karakán Béla járási hivatalvezető: mennyi betegkártya van?

Szolykóné Pfeifer Gabriella polgármester: kb. 1100, közepes, vegyes körzet. Dr. Ginat Lior a jegyző asszonynak írt email-t, amit nem tekintettünk jogilag érvényes felmondásnak. Erről az ÁNTSZ-t és a NEAK-ot is értesítette. Beszéltünk a dr. Fülöp Erzsébettel és a dr. Szabó Györggyel, velük személyesen is, többiekkel telefonon. Ginat Liorral is újra leültünk tárgyalni. Elmondtuk, hogy a felmondását nem tekintjük érvényesnek. A drávaszabolcsi kis falvakban változott a rendelés a kis rendelők bezárása miatt, így most az időbeosztásra hivatkozott, mert többet kell lennie a drávaszabolcsi rendelőben. Felajánlottuk, hogy legyen csak heti 1 rendelés Kémesen, majd a többi napon áthordjuk a betegeket Drávaszabolcsra. Egyeztettünk a tisztifőorvos asszonnyal. A 10 órából 7,5 órát helyben kell töltenie. Ez egyik orvosnak sem felel meg, csak kevesebbet tudnának vállalni. Akkor a Liorral úgy álltunk fel, hogy ő marad és megoldjuk az időbeosztásos problémát. Ennek ellenére újabb email-t írt a jegyzőnek. Ez továbbra sem jogilag érvényes felmondás. Folyamatos a kapcsolat az OKFŐ-vel is. Az ÁNTSZ felé leírtuk hol tartunk, milyen lépéseket tettünk eddig. A praxist meghirdettük, jelentkező nem jött. Nem könnyű tárgyalni, mert mínuszról indulok. Sajnos az elmúlt időszakban elég rossz hírünk lett, amit nem győzünk megcáfolni. A Springó doktortól mára várunk választ. November 1-től szinte biztos, hogy nem tudunk megoldást. Szóba került a Sámoddal való összevonás lehetősége is.

Molnár Zsófia képviselő: mi lesz, ha nem találunk orvost?

Szolykóné Pfeifer Gabriella polgármester: küldünk a Liornak levelet az alkalmatlan időre való felmondásra hivatkozással.

Szolykóné Pfeifer Gabriella polgármester: az asszisztens jubileumi jutalmának finanszírozásból való megfizetése sem tetszett neki.

Horváth Zoltánné képviselő: az önkormányzatok összedobhatnák, mert fontos oszlopa a helyi egészségügynek.

Szolykóné Pfeifer Gabriella polgármester: beszéltem a polgármesterekkel, nem tudnak fizetni, már így is olyan számláik állnak sorban, mely a határon mozog. Bármiféle megoldás jó, amihez nem kell pénzt hozzáadni.

Horváth Zoltánné képviselő: a lakásnak van almérője?

Szolykóné Pfeifer Gabriella polgármester: a rezsicsökkentésnél akartam erről beszélni.

Horváth Zoltánné képviselő: az MVM-nél nem lehet személyes tárgyalást kezdeményezni?

Szolykóné Pfeifer Gabriella polgármester: elvileg most rendben lesz, azt a visszajelzést kaptuk, hogy feldolgozták a leolvasási igényünket.

Horváth Zoltánné képviselő: milyen lehetőség van, ezt át kell beszélni a Liorral.

Szolykóné Pfeifer Gabriella polgármester: nem értünk vele szót, nem biztos, hogy hozzá kell ragaszkodni.

9:30 órakor megérkezett Löfflerné Tarr Ágnes képviselő.

További lényegyet érintő kérdés, hozzászólás, vélemény: a beszámolóval kapcsolatban nem hangzott el.

A képviselő-testület a beszámolót tudomásul vette.

A második napirendi pont:

(Ügyrendi Bizottság tagjainak aktualizálása)

Szolykóné Pfeifer Gabriella polgármester: a doktornő képviselőként volt a bizottság elnökhelyettese. Lemondásával a bizottsági tagsága is megszűnt, ezért az Ügyrendi Bizottság tagjait aktualizálni kell. Javaslom helyére a mandátumát átvevő Löfflerné Tarr Ágnes képviselő megválasztását.

Lényegyet érintő kérdés, hozzászólás, vélemény: a napirenddel kapcsolatban nem hangzott el.

A képviselő-testület **öt igen szavazattal, tartózkodás és ellenszavazat nélkül** a következő határozatot hozta meg:

84/2022.(X.24.) számú Kt. h a t á r o z a t:

Kémes Községi Önkormányzat képviselő-testülete a 82/2019.(X.22.) számú határozatát a következő szerint módosítja: a határozat „dr. Láng Györgyi” szövegrésze helyébe a „Löfflerné Tarr Ágnes” szövegrész lép. Egyebekben az eredeti határozat változatlan marad.

Határidő: azonnal

Felelős: képviselő-testület

A harmadik napirendi pont:

(Mecsek-Dráva Önkormányzati Társulás Tagönkormányzata – Társulási megállapodás módosítás)

Kalmárné Dömsödi Ivett aljegyző: ismerteti az előterjesztést. A lényeg: be és kilép önkormányzatok átvezetése, az előterjesztésben elírt jogszabályok javítása, harmadrészt januártól csökken a fizetendő tagdíj 174,- Ft/főről 100,- Ft/főre.

Lényegyet érintő kérdés, hozzászólás, vélemény: a napirenddel kapcsolatban nem hangzott el.

A képviselő-testület **öt igen szavazattal, ellenszavazat és tartózkodás nélkül** a következő határozatot hozta meg:

85/2022.(X.24.) számú Kt. h a t á r o z a t:

Kémes Községi Önkormányzat Képviselő-testülete úgy dönt, hogy a Mecsek-Dráva Önkormányzati Társulás Társulási tanácsának 27/2022.(IX.14.) számú határozata szerinti társulási megállapodás módosítását az előterjesztés mellékletében levő tartalom szerint jóváhagyólag elfogadja.

./.

A testület felhatalmazza a polgármestert a módosító okirat, majd az egységes szerkezetbe foglalt okirat aláírására.

Határidő: azonnal

Felelős: képviselő-testület

Horváth Zoltánné képviselő: döbbenetes a szelektív gyűjtők környékén mi alakult ki. Megoldás lehet, hogy a lakosság szelektív hulladékgyűjtőket kapjon. Az a helyzet, ami van, elfogadhatatlan.

Szolykóné Pfeifer Gabriella polgármester: sajnos a szomszédos települések lakosai is ide hordják a szemetet. Esetleg áthelyezzük máshova.

Löfflerné Tarr Ágnes képviselő: a kémesi is hordja Szaporcára.

A negyedik napirendi pont:

(Kémes 030/7. hrsz.-ú ingatlanra érkezett ajánlat ismertetése)

Szolykóné Pfeifer Gabriella polgármester: 2,1 millió Ft az Union Business Kft. ajánlata, ő volt az egyetlen ajánlattevő. Dr. Németh Judit lesz az ügyvéd.

Lényegét érintő kérdés, hozzászólás, vélemény: a napirenddel kapcsolatban nem hangzott el.

A képviselő-testület **öt igen szavazattal, ellenszavazat és tartózkodás nélkül** a következő határozatot hozta meg:

86/2022.(X.24.) számú Kt. h a t á r o z a t:

Kémes Községi Önkormányzat eladja Union Business Kft. (9400 Sopron, Ady E. u. 109/A.), adószám: 13406561-2-08, képviseli: Varga Gábor ügyvezető) megvásárolja az önkormányzat 1/1 arányú tulajdonában lévő Kémes, külterület 030/7. hrsz-ú ingatlant. Az ingatlan vételára 2.100.000,- Ft.

Vevő a vételárat egyösszegben fizeti meg a Magyar Nemzeti Vagyonkezelő Zrt. adás-vételt jóváhagyó válaszána megérkezésétől számított 15 munkanapon belül Kémes Községi Önkormányzat 50800173-15424178-00000000 számú főszámla bankszámlára való átutalással. A képviselő-testület felhatalmazza a polgármestert az adás-vétel ügyintézésére, dr. Németh Judit ügyvéd megbízására és a szükséges aláírások megtételére.

Határidő: azonnal

Felelős: képviselő-testülete

A ötödik napirendi pont:

(Kémes 394/12-16. hrsz.-ú és 394/19-21. hrsz.-ú önkormányzati ingatlanok értékesítése)

Szolykóné Pfeifer Gabriella polgármester: meghirdettük, nem érkezett árajánlat. Aki van érdeklődő, annak a beépítési kötelezettség nem tetszett. Hirdessük-e újra, tartsuk-e a beépítési kötelezettséget?

Lényeget érintő kérdés, hozzászólás, vélemény:

Löfflerné Tarr Ágnes képviselő: az ingatlanokhoz tegyünk ki eladó táblát.

Molnár Zsófia képviselő: legyen beépítési kötelezettség, mert különben szántónak használnák.

Szolykóné Pfeifer Gabriella polgármester: akkor hosszabbítjuk a hirdetést.

Több lényeget érintő kérdés, hozzászólás, vélemény: a napirenddel kapcsolatban nem hangzott el.

A képviselő-testület öt **igen szavazattal, tartózkodás és ellenszavazat nélkül** a következő határozatot hozta meg:

87/2022.(X.24.) számú Kt. h a t á r o z a t:

Kémes Községi Önkormányzat képviselő-testülete továbbra is eladásra hirdeti a tulajdonában lévő Kémes 394/12-16. és 394/19-21. hrsz.-ú beépítetlen területeit. A testület felhatalmazza a polgármestert az értékesítési felhívás meghirdetésére.

Határidő: azonnal

Felelős: képviselő-testület

A hatodik napirendi pont:

(Rezsicsökkentéssel kapcsolatos döntések)

Szolykóné Pfeifer Gabriella polgármester: kapjuk folyamatosan a híreket, hogy azok az önkormányzatok, akik elkövetnek mindent, azokkal fognak később tárgyalni egy kompenzáció lehetőségéről. Megnéztük, mit érdemes lépni: Művelődési Ház folyosó csak temperálásos fűtés, a nagyterembe egyszerre összeszervezni a programokat, hogy elég legyen egyszer fűteni. Könyvtár: a Művelődési Házból átjött ide az állandó dolgozó. Kértem klíma árajánlatot, 674 ezer Ft és már fel is szerelték. Orvosi rendelőre 646 ezer Ft-os árajánlatot adtak. A védőnőhöz is kérnék ajánlatot.

Lényeget érintő kérdés, hozzászólás, vélemény:

Horváth Zoltánné képviselő: a költségeket ki állja?

Szolykóné Pfeifer Gabriella polgármester: úgy kell alakítani az orvossal a bért, hogy ezt a költséget kitermelje.

Több lényeges érintő kérdés, hozzászólás, vélemény: a napirenddel kapcsolatban nem hangzott el.

A képviselő-testület **öt igen szavazattal, tartózkodás és ellenszavazat nélkül** a következő határozatokat hozta meg:

88/2022.(X.24.) számú Kt. h a t á r o z a t:

- 1. Kémes Községi Önkormányzat képviselő-testülete a rezsicsökkentés érdekében a művelődési házat csak temperáló fűtéssel látja el, a programokat összeszervezik a fűtéstakarékosság érdekében, az állandó dolgozó a könyvtár épületébe kerül áthelyezésre.**
- 2. A testület utólagosan jóváhagyja a védőnői finanszírozás terhére a védőnői szolgálat épületébe felszerelt légkondicionáló berendezések telepítését.**
- 3. A testület felhatalmazza a polgármester az orvosi rendelőbe légkondicionáló berendezés kiépítésére az ismertetett árajánlat alapján, lehetőleg a háziorvosi finanszírozás terhére. Szükség esetén az önkormányzat a saját bevétele terhére önrészt vállal.**

Határidő: azonnal

Felelős: képviselő-testület

Szolykóné Pfeifer Gabriella polgármester: ha nem teszünk semmit, lehet, hogy rosszabb helyzet alakul ki.

A hetedik napirendi pont:

(Egyebek)

1. Szolykóné Pfeifer Gabriella polgármester: Idősek napja: lesz zenekar, a Kovács P. István jön, 250 ezer Ft. Eddig 55 fő jelzett vissza. Hétöles Egyesület süt túrós bélest. Ital lenne 50-60 ezer Ft. 222 ezer Ft-unk van és utólagosan várunk 200 ezer Ft-ot. A Kémes az Ormánságért Egyesület leszervezne, megoldana mindent. Átadunk 310 ezer Ft-ot és majd jelzik, ha mégsem elég. Időpont: október 28. 17:30

Lényeges érintő kérdés, hozzászólás, vélemény:

Horváth Zoltánné képviselő: marad a pörkölt?

Szolykóné Pfeifer Gabriella polgármester: igen, vegyes sertés- és marhapörkölt tésztával, savanyúval.

Több lényeges érintő kérdés, hozzászólás, vélemény: a tárggyal kapcsolatban nem hangzott el.

2. Szolykóné Pfeifer Gabriella polgármester: beszéltünk a tájház felújításról, hogy ebből esetleg a falugondnoki terhére tudunk megcsinálni pár dolgot, mivel ott történik az akadálymentes ügyfélfogadás. Közel a tél, egyelőre a belső munkákra 3 millió Ft-ot gondoltam.

A fennmaradó külső munkákat utána újratervezzük.

Lényeget érintő kérdés, hozzászólás, vélemény:

Horváth Zoltánné képviselő: van erre árajánlatod?

Szolykóné Pfeifer Gabriella polgármester: igen, már a múltkor behoztam.

Több lényeget érintő kérdés, hozzászólás, vélemény: a tárggyal kapcsolatban nem hangzott el.

A képviselő-testület **öt igen szavazattal, tartózkodás és ellenszavazat nélkül** a következő határozatot hozta meg:

89/2022.(X.24.) számú Kt. h a t á r o z a t:

Kémes Községi Önkormányzat képviselő-testülete a polgármester által kért árajánlat alapján felújítási, karbantartási munkákat végeztet a Kémes, Kossuth u. 8. számú ingatlanon. A testület felhatalmazza a polgármester, hogy legfeljebb 3 millió Ft-értékig a munkálatokat megrendelje.

Határidő: azonnal

Felelős: képviselő-testület

3. Szolykóné Pfeifer Gabriella polgármester: kamera: november közepére készítünk elő konkrét anyagot.

4. Kalmárné Dömsödi Ivett aljegyző: az ÁNTSZ ellenőrizte az orvosi rendelő működését és néhány hiányosságot tárt fel a szabályzatok terén, melyeket pótolni kell. A mintákat Siklósról kaptam és az asszisztens segítségével dolgoztuk át a kémesi viszonyokra. Kérem elfogadásukat!

Lényeget érintő kérdés, hozzászólás, vélemény: a tárggyal kapcsolatban nem hangzott el.

A képviselő-testület **öt igen szavazattal, ellenszavazat és tartózkodás nélkül** a következő határozatot hozta meg:

90/2022.(X.24.) számú Kt. h a t á r o z a t:


Kémes Községi Önkormányzat Képviselő-testülete a kémesi háziorvosi körzet működtetése érdekében a melléklet szerinti szövegezéssel elfogadja a kémesi háziorvosi körzet infektókontroll tervét, a háziorvosi ellátási standardok belső minőségügyi szabályozását, valamint a kémesi háziorvosi körzet kémiai kockázatértékelés és általános kockázatértékelés szabályzatait.

Határidő: azonnal


Felelős: képviselő-testület

Több napirendi pont a képviselő-testület nyilvános ülésén nem szerepelt, a polgármester a nyilvános ülést 10:45 órakor bezárta és zárt ülés tartását rendelte el.

Kmf.


Szolykóné Pfeifer Gabriella
polgármester

Kalmárné Dömsödi Ivett
aljegyző


Várdaróci Szilárd
jegyzőkönyv-hitelesítő



Kémes község polgármesterétől

MEGHÍVÓ

Magyarország helyi önkormányzatairól szóló 2011. évi CLXXXIX. tv. 45. § -ában kapott felhatalmazás alapján meghívom Önt **2022. október 24-én (hétfő) 8:30 órakor** kezdődő testületi ülésre.

Az ülés helye: Kémes, Kossuth utca 18.

Javasolt napirend:

1. Beszámoló a lejárt határidejű határozatokról és az előző ülés óta tett fontosabb intézkedésekről
ea: polgármester
2. Mecsek-Dráva Önkormányzati Társulás Tagönkormányzata – Társulási megállapodás módosítás
ea: polgármester
3. Kémes 030/7. hrsz. ingatlanra érkezett ajánlat ismertetése
ea: polgármester
4. Kémes 394/12-16. hrsz. 394/19-21. hrsz.-ú önkormányzati ingatlanok értékesítése
ea: polgármester
5. Rezsicsökkentéssel kapcsolatos döntések
ea: polgármester
6. Egyebek
ea: polgármester

Zárt ülés:

1. Szociális ügyek



Kémes, 2022. október 18.

Szolykóné Pfeifer Gabriella sk.
polgármester




Jelenléti ív

Kémes 2022. október 24.

Sorsz.	Név	Aláírás
1.	Szolykóné Pfeifer Gabriella polgármester	
2.	Várdaróci Szilárd alpolgármester	
3.	Löfflerné Tarr Ágnes	
4.	Horváth Zoltánné	
5.	Molnár Zsófia	
6.	Sárosi Andrea külsős alpolgármester	
7.	Kalmárné Dömsödi Ivett aljegyző	

Meghívottak:

Sorsz.	Név	Aláírás
1.	Dr. Karakán Béla	
2.		
3.		
4.		

TERVEZET!!!

Kéemes Községi Önkormányzat Kéemesi Háziiorvosi Körzet

Infekciókontroll terve

Az 1997. évi CLIV törvény az egészségügyről és az egészségügyi ellátással összefüggő fertőzések megelőzéséről, e tevékenység szakmai minimum feltételeiről szóló 20/2001. (V.25.) EüM rendelet a járóbeteg-szakellátást nyújtó önálló rendelőintézeteknek Infekciókontroll Kézikönyv elkészítését írja elő.

A Kézikönyv célja: hogy meghatározzuk azokat a módszereket és eszközöket, melyekkel a higiénés – megelőző és járványügyi - tevékenység szabályozottsága és megbízhatósága kielégíti a vonatkozó jogszabályban előírt követelményeket.

Az Infekciókontroll stratégia elemei és a megvalósításához szükséges feladatok a kéemesi háziiorvosi praxisban

A szabályzatot Kéemes Községi Önkormányzat képviselő-testülete a .../2022.(...) számú Kt. határozatával elfogadta. hatályos: 2022. -től.

**Szolykóné Pfeifer Gabriella
polgármester**

Infekciókontroll:

az egészségügyi ellátással összefüggő fertőző betegségek kialakulásában szerepet játszó tényezők ismeretén, elemzésén alapuló fertőzések megelőzésére irányuló intervenciós tevékenység.

A beteg és az egészségügyi dolgozó fertőzése kialakulásának (és továbbvitelének) megakadályozása érdekében szükséges intézkedések:

Surveillance:

Az adatok összegyűjtésén és rendszerezésén kívül folyamatosan megfigyeljük az előidézõ okokat

1. Nosocomiális fertõzések surveillance-a:

A nosocomiális infekciók feltérképezése és megelőzése érdekében szükséges intézkedések:

- környezethigiénés tevékenységünkkel, valamint a szakma szabályai alapján összeállított szakmai protokollok betartásával megakadályozzuk a nosocomiális infekciók és járványok kialakulását, illetve azok továbbvitelét.

Felelõs: minden egészségügyi dolgozó a munkája során

2. Antibiotikum rezisztencia surveillance-a:

A házi orvos meghatározza az **alkalmazni kívánt antibiotikumokat antibiotikum-politikájában**, az antibiotikumok racionális felhasználásának kritériumait: a diagnózisnak megfelelően, mikrobiológiai alapon, farmakokinetikai ismeretek szerint betege számára.

Az **antibiotikus profilaxis** célja a fertőzés veszélyének kitett, illetve arra fogékony beteg megvédése.

Indokolt:

- a nem fertőző betegségben szenvedő betegek megvédése a patogén kórokozótól
- vírusos eredetű fertőzésben a másodlagos bakteriális fertőzés meggátlása
- akut fertőzési veszély kivédése
- bizonyos fertőző betegségek terjedésének megakadályozása
- a fertőzés generalizációjának megakadályozása.

Antibiotikum terápia célja: az adott kórokozó terjedését megakadályozó, a beteg gyógyulását leghatékonyabban elősegítő célzott antibiotikum felhasználása. Az antibiotikum kiválasztásának szempontja a mikrobiológiai leoltás eredményeként kimutatott antibiotikum érzékenység.

Felelõs: a házi orvosi praxis orvosa

Megelőző tevékenység:

A rendelõben és a váróteremben is rendelkezünk automata illetve karos kézfertõtlenítõadagolóval, melyek mindig feltöltve, működõképesek kell legyenek.

A fertõzések átvitelének megakadályozásában alapvetõ megelőzési módszer a fertõtlenítés és sterilizálás.

a) Sterilizálás:

Az aseptikus betegellátás legfontosabb alapelve, hogy a gyógyító-megelőző ellátásban profilaktikus, diagnosztikus, terápiás célra alkalmazott minden olyan eszköznek, műszernek, anyagnak sterilnek kell lenni, ami az emberi szervezet nyílt testszövetével, nyálkahártyájával, testnyílásaival, testüregeivel érintkezésbe kerül. Ezért a **közvetlen beavatkozásokhoz alkalmazott anyagok esetében a sterilitás az egyetlen elfogadható mikrobiológiai állapot.**

Sterilizáló berendezéssel nem rendelkezünk. Az aseptikus beavatkozásokhoz egyszer használatos steril eszközöket biztosítunk.

Steril anyagok tárolása:

- Csak abban a csomagolásban tárolhatók, amiben sterilizálásra kerültek.
- Csak felhasználásuk előtt, a felhasználás helyszínén bonthatók fel.
- A felbontott csomagok tartalmát steril anyagként tovább tárolni és a későbbiekben használni szigorúan tilos!
- Sterilizált csomagokat csak elkülönített kosárban tároljuk úgy, hogy a csomagolást sérülés és szennyeződés ne érje!

A steril eszközök csomagolását, lejáratát ellenőrzi: szakápoló

b) Fertőtlenítő tevékenység:

Alapvetés, hogy egészségügyi ellátó intézményben csak az OEK által rendszeresen frissített kiadvány, a **"TÁJÉKOZTATÓ a fertőtlenítésről,"** által felsorolt módszerekkel és technológiákkal lehet fertőtleníteni.

Egészségügyi ellátó intézményben csak az OEK által rendszeresen frissített kiadvány, a „TÁJÉKOZTATÓ a betegellátás és a járványügyi gyakorlat részére engedélyezett és forgalmazott fertőtlenítőszerokről” című hivatalos listájában felsorolt fertőtlenítő szerek használhatók.

Általános megfontolások: A vírusfertőzésben szenvedő betegek ellátása és a körülöttük végzett fertőtlenítő tevékenység során szem előtt kell tartani az OEK által kiadott, az egyes vírusfertőzésekkel és megelőzésükkel foglalkozó módszertani levelek által előírtakat. Emellett vírusfertőzés, vagy annak alapos gyanúja esetén minden alkalmazott fertőtlenítőszernek virucid hatással kell rendelkeznie.

Ugyan így szem előtt kell tartani a Clostridium difficile, a majomhimlő fertőzésben szenvedő beteg körüli és a koronavírus fertőzésben szenvedő beteg körüli fertőtlenítés esetén a vonatkozó módszertani útmutatókat.

Fertőtlenítőszer felhasználása: Minden évben megbeszéljük a használatban lévő fertőtlenítőszerket, amelyek biztonsági adatlapjait és OTH engedélyeit felhasználás előtt a forgalmazótól bekérünk.

Felelős: szakápoló

b. a) Felületfertőtlenítés:

Kritikus felületek fertőtlenítése:

Meghatároztuk az ún. „kritikus felületet” és fertőtlenítésére használható felület-fertőtlenítő szert illetve a fertőtlenítés végzésének módját:

Kritikus felület a rendelő beteg vizsgáló területe. Ezen a területen két beteg között gyors felületfertőtlenítővel (Inno-dez 2 %) fertőtleníjük a beteggel közvetlenül érintkező tárgyakat.

Záró fertőtlenítés:

Fertőző beteg távozása után a rendelő mindkét helyiségében záró fertőtlenítés szükséges, melyre bármely felületfertőtlenítésre alkalmas fertőtlenítőszer használható.

Napi takarítás: a rendelési időt követően a berendezési tárgyak, padozat, vizes blokkok, kilincsek. Szemét kiürítése.

Heti takarítás: lemosható falfelületek, párkányok, villanykapcsolók, szemetes badellák.

Negyedévente: nagytakarítás, mindenre kiterjedően.

Az alkalmazott szerrel szemben elvárás:

- a széles mikrobiológiai hatásspektrum,
- a felületekkel szembeni kíméletesség (aldehid mentes),
- a baktericid, virucid, fungicid és az MRSA-ölő hatás
- alacsony koncentráció
- gazdaságosság

A fertőtlenítő takarítás általános szabályai:

- a rendelő egész területén csak nedves takarítás végezhető
- a tisztító-fertőtlenítő oldatot a felületekre hagyni kell rászáradni
- a tisztító-fertőtlenítő szerek tárolása csak felirattal ellátott edényzetben történhet
- a takarításhoz csak arra a célra kialakított jó minőségű eszközök használhatók:
- törülközők: kék: berendezési tárgyak,
sárga: mosdók, csaptelepek,
piros: WC- kagylók, hulladékátoló edények
- a takarító személyzet tiszta védőfelszerelést köteles viselni a takarítás alatt
- a takarítást úgy kell végezni, hogy a beteg ellátást ne zavarja.
- takarításhoz csak az Országos Epidemiológiai Központ által engedélyezett fertőtlenítő szerek alkalmazhatók, az engedélyezett koncentrációban, amelyet minden alkalommal frissen kell elkészíteni.
- A takarítást követően a takarító eszközöket is tisztítani és fertőtleníteni szükséges!
- A tiszta takarítóeszközök tárolása: a személyzeti vizesblokkhoz kapcsolódó helyiségben.

Fertőtlenítő takarítás felelőse:

A praxisban megbízással végzi a dolgozó a fertőtlenítő takarítást.

b. b) Műszer és eszközfertőtlenítés:

Az eszközök és műszerek fertőtlenítésénél a gyár által ajánlott szereket szorgalmazzuk. Ha külön kritérium nincs, ugyanazok az elvek érvényesülnek, mint a felületfertőtlenítőknél.

A dolgozótól elvárt a pontos koncentrációjú, a szer előírásának megfelelő időszak szerint friss munkaoldat készítése és előírás szerinti felhasználása, dokumentálása.

A használt eszközöket szárazon gyűjtjük, vesetálban.

A friss munkaoldatba behelyezett eszközt a fertőtlenítés behatási idejét követően

megtisztítjuk, leöblítjük folyóvízzel, és vesetálban hagyjuk száradni.

Felelős: a szakfeladattal megbízott szakdolgozó

A fertőtlenített, tisztított, leöblített, megszáritott eszközök sértetlenségét a szakdolgozó leellenőrzi és a szekrénybe helyezi.

Felelős: a szakfeladattal megbízott szakdolgozó

b. c) Kézhygiéne:

A szakma szabályai szerint kell eljárni. Nincs steril kéz, csak átmenetileg csíraszegény bőrfelület.

A kézhygiéne 6 momentuma, a kezeket fertőtleníteni kell a következő esetekben:

1. A beteg érintése előtt, hogy megvédjük a kezünkön hordozott kórokozótól.
2. Aseptikus beavatkozás előtt, hogy megvédjük a beteget a kórokozótól, beleértve a saját testén hordozottakat is.
3. Váladékkal történő expozíciót követően, hogy megvédjük magunkat a betegtől származó kórokozótól és megakadályozzuk a környezet szennyeződését.
4. A beteggel történt érintkezést követően, hogy megvédjük magunkat a betegtől származó kórokozótól és megakadályozzuk a környezet szennyeződését.
5. A beteg környezetének érintését követően, hogy megvédjük magunkat a betegtől származó kórokozótól és megakadályozzuk a kórokozó továbbvitelét.
6. Minden esetben fertőtleníteni kell a kezünket kesztyű használat előtt, hogy a kezünkön lévő tranzitórius flóra ne szaporodhasson – és a kesztyű levételét követően, a bőr mélyebb rétegeiből felszínre került baktériumok elpusztítása érdekében.

HIGIÉNÉS KÉZFERTŐTLENÍTÉS ELVÉGZÉSÉNEK LÉPÉSEI:

Elsősorban alkoholos kézfertőtlenítő szer rutinszerű alkalmazása ajánlott!

A kézfertőtlenítő szerből a gyártó által előírt mennyiségű fertőtlenítőszer (~3-5 ml) az adagolóból a kézre juttatjuk.

A kijuttatott fertőtlenítőszer az alábbi lépéseknek megfelelően egyenletesen eldörzsöljük a kézfejen:

Tenyeret a tenyérrel összedörzsöljük ügyelve arra, hogy eközben a csukló bőrfelszíne is bedörzsölésre kerüljön!

A jobb tenyeret a bal kézhez, majd a bal tenyeret a jobb kézhez dörzsöljük.

A tenyereket az ujjak összefűzésével átdörzsöljük.

Kezünket úgy dörzsöljük össze, hogy az ujjak külső része a szemben lévő tenyérrel legyen összekulcsolva.

A jobb hüvelykujj, majd a bal hüvelykujj körkörös bedörzsölése.

A bal tenyéren a jobb kéz összehúzott ujjbegyeit körkörösén dörzsöljük, majd a jobb tenyéren a bal kéz összehúzott ujjbegyeit.

A kézfertőtlenítés minden esetben annyi ideig kell, hogy tartson, amennyi időt a gyártó a szer használati utasításában előír. Az átlagos behatási idő 0,5-1 perc.

A kézfertőtlenítés folyamata során a kezeket és az alkarokat víz nem érheti, azokat a hígítatlan fertőtlenítőszerrel kell dörzsölni.

A fertőtlenítőszer a kézre hagyni kell rászáradni.

Ezek a kézfertőtlenítő szerek általában alkohol tartalmúak, kiválasztásuknál az egyéni érzékenységet is figyelembe vesszük.

Amennyiben a kezünkön látható szennyeződés van, úgy a kezünket nem elegendő fertőtleníteni, hanem a folyékony szappanos kézmosással kell a szennyeződést eltávolítani.

Ha a praxisban clostridium difficile gyanús vagy covid gyanús beteget kezelünk, a beteg vizsgálatához feltétlenül vinil kesztyű használata szükséges, majd a beteg ellátását követően folyékony szappanos kézmosással csökkentjük a csíraszámot, mivel a kórokozó elpusztításához az alkoholos kézfertőtlenítő nem megfelelő.

1 fázisú higiénés kézfertőtlenítő szer használata:

Fertőtlenítő kézmosás: eljárás antimikrobiális hatóanyagot és felületaktív anyagot (tenzidet) is tartalmazó kézfertőtlenítő készítménnyel víz hozzáadása mellett, elpusztítva a bőr felületén lévő átmeneti (tranzitorikus) mikroflórát, valamint feloldva és eltávolítva a kezeken (és az alkarokon) lévő szennyeződéseket (egyfázisú tisztító / fertőtlenítő hatású kézfertőtlenítés).

Fertőtlenítő hatású tisztítószer: antimikrobiális hatóanyagon kívül tisztító hatású felületaktív anyagot (tenzidet) is tartalmazó készítmény, amely az előírt alkalmazás mellett a kórokozók elpusztításán kívül a szennyezett felületeken, anyagon, anyag szerkezetében lévő szennyeződések fellazítására, feloldására, eltávolítására alkalmas.

A KÉZMOSÁS/KÉZFERTŐTLENÍTÉS VÉGREHAJTÁSA

A folyékony szappanos-, antimikrobiális hatású folyékony szappanos kézmosás végrehajtása

A kéz teljes felületének befedéséhez szükséges, fali adagolóból kijuttatott folyékony szappant juttassunk az egyik kézre. Ezt követően kevés vízzel történt habképzés mellett oszlassuk el a szappant mindkét tenyéren, majd az egész kéz felületén.

A kézmosás befejezése után öblítsük le a kezeket folyó, langyos vízzel az ujjak végén kezdve a csukló irányába. (A kezek leöblítésére forró víz nem alkalmas, mert megnövelheti a dermatitis kockázatát.) A csap elzárását ún. orvosi csaptelep esetén alkaral, vagy könyökkel végezzük, orvosi csaptelep hiányában a csapot papírtörölközővel zárjuk el.

A kezek szárítását papírtörölközővel végezzük.

A szappanos/antibakteriális szappannal történő kézmosás műveleti sorrendje:

1. A mosdó keverőcsapját nyissuk ki könyökkel és a kifolyó vizet langyos hőmérsékletűre állítsunk be.
2. Adagolóból a száraz kezekre juttassunk előírt mennyiségű folyékony szappant, majd ezt egy kevés víz hozzáadásával habot képezve, egyenletesen oszlassuk szét a kéz teljes bőrfelületén.

3. A tenyereket körkörös mozdulattal egymáshoz dörzsöljük.
4. Kulcsoljuk össze a jobb és a bal kéz ujjainak *belső* felszínét.
5. Kulcsoljuk össze a jobb és a bal kéz ujjainak *külső* felszínét.
6. Alaposan mossuk át ujjbegyeinket.
7. Dörzsöljük bal hüvelykujjunkt a jobb tenyérbe és ismételjük meg a műveletet fordítva is.
8. Ujjbegyeinkkel dörzsöljük át a jobb, illetve a bal tenyér felszínét.
9. A kezeket alaposan öblítsük le.
10. A kezeket szárítsuk meg egyszer használatos papírtörölközővel.
11. A vízcsapo elzárása könyök, vagy alkar segítségével történik.

Jelenleg használt kézfertőtlenítő szer: Bradoman Plus kézfertőtlenítő szer

Felelős: minden dolgozó munkája során

Kézhygiénés compliance: vizsgáljuk évente, éves átlagban a kézfertőtlenítő szer felhasználását a betegforgalom függvényében.

Felelős: a praxis orvosa

b. d.) Bőrfelület fertőtlenítése:

- injekció, punkció, vérvétel helyét és környékét, sérült bőrfelület környezetét fertőtlenítjük.
A kültakarón át különböző célból bevezetett tűkkel végzett beavatkozás során számos fertőzés hozható létre, ha a bőrfelületet nem megfelelően fertőtlenítjük. Ezért a beavatkozás előtt a bőrfelületet fertőtleníteni kell: a bőrfertőtlenítő sprayt a kijelölt felület és környezetét befűjük. A behatási időt követően steril gézlappal, vagy gömb tupperrel letöröljük, majd még egyszer befűjük, s elvégezzük a beavatkozást.
- Sebkötyözés során elvárás az érintésmentes kötyözés, az asepsis szabályainak betartása a legkorszerűbb kötszerek alkalmazása.

Bőrfertőtlenítésre használt szer: Clarasept

Felelős: a szakdolgozó munkája során.

c.) Izoláció

Fertőző megbetegedés gyanúja esetén megkérjük a beteget, hogy a háziorvosi rendelőt ne keresse fel, hanem a praxis orvosa a beteget otthonában keresi fel, s a diagnózist követően gondoskodik a beteg otthonában történő izolálásáról, vagy fertőző osztályon történő elhelyezéséről, valamint a hozzátartozó tájékoztatásáról a fertőzéssel kapcsolatos teendőkről.

Az egészségügyi szolgáltató fertőző betegekkel és környezetükkel kapcsolatos feladatai a 18/1998. NM rendelet módosítása alapján:

„41. § (1) A kezelőorvos

a) jelenti és nyilvántartja a fertőző beteget,

b) közvetlenül intézkedik a beteg elkülönítése, szükség esetén fekvőbeteg-gyógyintézetbe szállítása, a fertőtlenítés, a környezet járványügyi megfigyelése, munkaköri és egyéb korlátozó intézkedések tekintetében,

c) intézkedéseiről értesíti az illetékes kormányhivatal városi népegészségügyi intézetét,

d) a betegtől és a környezetében élőkől vizsgálati anyagot küld járványügyi laboratóriumi vizsgálatra, illetve a covid járványt illetően a Népegészségügyi Osztály által biztosított antigéntesztet használja

e) gondoskodik a beteg környezetében élő személyek védőoltásáról, a megelőző gyógyszeres kezelésről, a kórokozó továbbterjedésének megakadályozásáról

f) végzi a kórokozó-hordozók járványügyi ellenőrzését, meghatározza a szükséges karantén idejét. Ez utóbbi, a covid járvány esetén mindenkor aktuális eljárásrend szerint kell történni, az eljárásrend alakulását, változását figyelemmel kell követni

g) végrehajtja, illetőleg végrehajtatja a beteggel és a környezetével kapcsolatos hatósági intézkedéseket.”

d.) Környezeti infekciókontroll:

- a levegővédelem: klíma berendezéssel jelenleg nem rendelkezünk, várható beszerelés év végére megvalósul.
- A vízellátást a Baranyavíz Zrt. biztosítja számunkra, ők felügyelik az ivóvíz megfelelő minőségét.
- A váróterem berendezési tárgyai felületfertőtlenítéséről naponta gondoskodunk. Erre használt szer jelenleg a Inno-dez.

e.) Hulladékok szelektív gyűjtése, tárolása:

Az 1/2002. (I. 11.) EüM rendelet az egészségügyi intézményekben keletkező hulladékok kezeléséről határozza meg számunkra az egészségügyi ellátás során keletkező hulladékok gyűjtési módját.

- Kommunális hulladék: Az ellátás során beteggel nem érintkező csomagoló anyagok és irodai hulladékok, valamint a vizesblokkokban eldobott papír, tampon, vatta hulladékok kommunális hulladékok. Ezek elszállításáról a Bt. ügyvezető igazgatója a NKV Zrt.-vel kötött szerződés szerint gondoskodik.

Elszállítása a rendelők előtt elhelyezett kukákból hetente 2 alkalommal történik szervezett kommunális hulladék szállítás keretén belül.

- A veszélyes hulladék kezelése: a betegellátás során vérrel, váladékkal szennyezett fertőző hulladékokat minősített, bélelt, karton dobozban, vagy keményfalú műanyag dobozban gyűjtjük.

A szűrő, vágó eszközöket, tűket, fecskendőket, ampullákat szintén minősített, merev falú, bélelt karton, vagy műanyag szabványos, zárható dobozban gyűjtjük.

Ezeket a Pécsi Környezetvédelmi Kft-vel kötött szerződés alapján Pécsre szállítjuk a rendelkezésre bocsátott sárga zsákban.

A gyógyszereket lejáratukat követően a veszélyes hulladéktárolóba helyezzük ártalmatlanításra.

A hulladékkezelés betartása minden dolgozó kötelessége a munkája során.

Surveillance: A veszélyes hulladék átvétele és az ártalmatlanítás, a lejárt szavatossági idejű gyógyszerek átvétele dokumentált.

f.) Szennyes-tiszta textília kezelése:

A betegek ellátásához nem használunk semmiféle textíliát.

A praxisban egyedül használt textília a munkaruha. Ennek cseréje, gyűjtése, szállítása, tisztítása során veszélyeztetheti a munkavállalók egészségét, ezért be kell tartani a higiénés előírásokat.

Az egészségügyben az Országos Epidemiológiai Központ aktuálisan kiadott „Tájékoztató a fertőtlenítésről” című kiadványában foglaltakat kell betartani.

- Tiszta munka- és védőruha: tárolása a rendelő személyzeti helyiségében kialakított szekrényben történik.
- Szennyes textília gyűjtése: egyénileg
- Fertőtlenítő mosása: egyénileg otthon

Kemo-termo dezinfekció: klór tartalmú mosószerrel 60 C° -on történő mosás

g.) Egészségügyi kártevőnek minősülő rovarok és rágcsálók elleni védekezés

Egészségügyi ellátó intézményben csak az OEK által rendszeresen frissített kiadvány, a „TÁJÉKOZTATÓ az engedélyezett irtószerekről és az egészségügyi kártevők elleni védekezés szakmai irányelveiről” által felsorolt módszerekkel és irtószerekkel lehet kártevőirtást végezni. **A rovarmentesítés évente kétszer végzett preventív fenntartó kezelést jelent.** Ha a két időpont között bármiféle kártevő előfordulást észlelünk, akkor rendkívüli rovarirtást végzünk.

h.) Az egészségügyi dolgozók fertőzéseinek megelőzésére irányuló tevékenységek szabályozása

Kockázati tényezők meghatározása:

Az egészségügyi dolgozó fertőzésének kialakulása szempontjából:

- **Biológiai kóroki tényezők:** az egészségügyi dolgozók érintettsége jelentős az alábbi kórokozókra vonatkozóan:
 - foglalkozással kapcsolatban keletkezett Hepatitis B, C, HIV, covid 19
 - foglalkozással kapcsolatban keletkezett tuberculosis, mycoplasma pneumoniae
 - gennykeltő (staphylococcus, streptococcus) baktériumok okozta megbetegedések, majomhimlő
 - cseppfertőzéssel terjedő, vírusok okozta légúti megbetegedések: influenza, varicella
 - cseppfertőzéssel terjedő, vírusok okozta (calici, rota) enterális fertőzések
 - foglalkozással kapcsolatban kialakult scabies, pediculosis

- **Kémiai kóroki tényezők, amelyek megkönnyítik a kórokozók szervezetbe történő bejutását, megtelepedését:** kontakt irritatív és szenzibilizációs bőrgyulladások, különösen a gyógyszerek és fertőtlenítőszeres által okozott allergiás ekcémák, valamint a különböző szervek toxikus megbetegedései.

Az egészségügyi dolgozó védelme a fertőzések megelőzése érdekében:

- Kötelező védőoltás: Hepatitis B és koronavírus elleni védőoltás (amennyiben jogszabály kötelezően előírja) minden dolgozó számára
- Ajánlott védőoltás: szezonális influenza és pandémiás influenza elleni védőoltás
- Munkaruha és védőruha
- Orr-száj maszk /FFP2, FFPI/ - jelenleg kötelező a folyamatos használata a házi orvosi munkában
- Védőszemüveg
- Steril kesztyű
- Egyszer használatos vinil kesztyű
- Egyszer használatos védőcipő

Védőoltások

Kötelező védőoltás: Hepatitis B, koronavírus elleni oltás

Napjainkban a vérrel és testváladékokkal terjedő vírusfertőzések megelőzése, ezen belül az egészségügyi dolgozók Hepatitis B, Hepatitis C, ill. HIV-vel szembeni védelme a legfontosabb! Ezen kórokozók ugyanis a fertőzötteknél jelentős életminőség-romlást, estenként halált is okozhatnak.

Emiatt a fertőződés megelőzése, a dolgozók fokozott védelme a cél. További cél, hogy a dolgozók egészségvédelmét szolgáló ajánlásokat és tájékoztatókat ne csak az egészségvédelemmel, munkaegészségüggyel, ill. infékcióntróllal foglalkozó szakemberek ismerjék, hanem azok jussanak el minden kockázatnak kitett munkavállalóhoz!

Ajánlott védőoltás: Az egészségügyi dolgozók minden évben szezonális influenza elleni oltásban részesíthetők térítésmentesen.

A fokozott expozíció miatt a praxisban dolgozóknak ajánlott a védőoltás beadása.

Egyéni védőeszközök: A munkavállaló kötelessége, hogy a számára biztosított védőeszközöket az előírt módon viselje, azok állagát, védelmi hatásfokát lehetőségei szerinti legnagyobb mértékben megőrizze. Meghibásodás esetén a munkavállaló köteles értesíteni munkáltatóját a nem megfelelő védőeszközről, illetve kérnie kell a védőeszköz javítását vagy cseréjét. Hibás, a tevékenység végzéséhez szükséges megfelelő védelmi tényezővel nem rendelkező védőeszköz nem viselhető.

Munkaruházat

A munkaruházat viselése az egészségügy szinte minden területén kötelező, ahol a munkavállaló közvetlenül, vagy közvetve kapcsolatba kerül a betegekkel, azok testnedveivel, szöveteivel, szerveivel.

Védőruházat

A védőruházat a munkaruhák egy speciális kategóriáját képezi, funkciója kettős:

Megvédi a dolgozó által hordott munkaruházatot a kontaminációtól, annak fokozott veszélye esetén.

A beteget védi a személyzet által viselt ruházat szennyeződéseitől, ill. a személyzet által hordozott flórától. A már használt védőruházat újbóli viselése még ugyanazon beteg ellátásánál sem megengedett!

A használt védőruházatot elkülönítve szükséges gyűjteni, újra használat előtt pedig fertőtleníteni.

Légzésvédelem

Az orr-szájvédő maszkok a beteget/beteganyagot (szövet, szerv, testváladék stb.) védik a dolgozó által kilélegzett levegőben található mikrobáktól, ill. a dolgozót védik a beteg által kilélegzett levegő kórokozóitól, valamint organikus vagy anorganikus szennyező, egészségkárosító anyagoktól. Anyaguk általában vlies alapú, vékony, légzést nem nehezítő. Munkavédelmi szempontból ezen maszkok az FFP1 kategóriába tartoznak.

Védőcipők

A láb védelmének célja, hogy a dolgozó munkaterületének elhagyásakor, a munkaterületen szerzett esetleges szennyeződést ne vigye tovább, ne közvetítsen az egyes területek között fertőző/szennyező anyagokat. A legelterjedtebb lábbeli a papucs. Alapvető követelmény, hogy zárt orrú, mosható, fertőtleníthető legyen!

Ezt nem követeljük meg a háziorvosi rendelőben, a rendelés specificitása miatt.

Csak a rendelőben használt lábbeliket legalább heti rendszerességgel fertőtleníteni és tisztítani szükséges.

Kesztyű használata

A gumikesztyű viselésének célja, hogy megakadályozza a dolgozói kéz kontaminációját, s ezzel elvágja a fertőzések terjedési útvonalát. Célja továbbá az is, hogy a kezelés során ellátott beteg sérült/nyitott testfelületeit, testüregeit, nyálkahártyáit védje a dolgozó kezén található mikrobáktól, ami szintén fertőzések forrása lehet.

A kesztyűhasználattal kapcsolatos legfontosabb információ, hogy a kesztyű felvétele előtt és lehúzása után is a dolgozónak higiénés kézfertőtlenítést kell végeznie!

A kesztyű egyszer használatos védőeszköz; használat után hulladékledobóba kell kerülnie.

Az egészségügyben alkalmazott gumikesztyűkkel kapcsolatban az alábbi főbb követelmények támasztandók:

- Szorosan illeszkedők
- Szakadásnak a lehető legnagyobb mértékben álljanak ellent
- Jó elasztikus tulajdonsággal rendelkezzenek
- Megfelelő tapintóképességgel kell
- A használat higiénés követelményeinek megfelelően az alkalmazott gumikesztyű lehet nem steril, azonban a fokozott higiénés követelményeket igénylő tevékenységekhez (invazív beavatkozás, nyitott seb kezelése, stb.) steril kesztyűket kell alkalmazni.

A kesztyűhasználat során szem előtt tartandó 8 fontos szabály:

- Minden olyan tevékenység végzése előtt, amikor fennáll a vérrel, váladékkal történő expozíció veszélye, kesztyű használata szükséges!
- A kesztyű a sérülések ellen nem véd!
- Cserélendő a gumikesztyű minden beteg után, illetve a munkaterület elhagyásakor, szükség esetén ugyanazon beteg különböző sérüléseinek, sebeinek, testtájékának ellátása között!
- Kesztyűhasználat előtt és után minden esetben higiénés kézfertőtlenítést kell biztosítani!
- Nedves kézre kesztyűt húzni nem szabad!

- Anyaghibás kesztyű a beavatkozás/ellátás során nem használható!
- Kesztyűn keresztüli (szúrt, vágott) sérülés esetén azonnali kézfertőtlenítés szükséges!
- A kesztyű elszakadása esetén újabb higiénés kézfertőtlenítés után új kesztyűt kell felhúzni!

Védőszemüveg

A fröccsenés veszéllyel járó munka végzése során ajánlott a védőszemüveg használata, pl.: eszköz és műszer tisztítása során. Emellett a koronavírus fertőzésre gyanús betegek ellátásánál, tesztelésekor is alkalmazni kell

Felelős: a munkáltató kötelessége a munkavédelmi eszközök biztosítása, a munkavállaló a munkája során köteles használni a munkavédelmi eszközöket, s igénybe venni a fertőzés megelőzését biztosító lehetőségeket.

A külön jogszabály alapján bejelentendő fertőző megbetegedések és a szolgáltatónál felderített sporadikus nosocomialis fertőzések regisztrálása, valamint az egészségügyi ellátással összefüggő fertőzésekkel kapcsolatos járványügyi intézkedések

A rendelőben előforduló nem specifikus, bejelentendő megbetegedések esetén: Minden kötelezően jelentendő fertőző betegséget a Baranya Megyei Kormányhivatal Népegészségügyi Szakigazgatási Szerve Siklós Városi Népegészségügyi Intézete felé a bejelentőlapon bejelentünk, illetve kijelentünk. Emellett az OSZIR-ba történő elektronikus bej és kijelentés is kötelező.

Felelős: a praxis orvosa

Eljárásrend MRK előfordulása esetén:

A kezelő orvos/asszisztens gondoskodik:

- a beteg távozását követően a fertőtlenítő takarításról,
- a betegellátáshoz szükséges egyéni védőeszközökről és védőruhákról,
- a szennyes textília és veszélyes hulladék elkülönített gyűjtéséről
- a takarító személyzet, a beteg és hozzátartozó tájékoztatásáról
- a beteg dokumentációban rögzíti az MRK során elvégzett teendőket
- amennyiben a beteget diagnosztikai vizsgálatokra szállítják, tájékoztatja a betegszállítót a beteg fertőzöttségéről

Felelős: kezelőorvos

MRK előfordulásának kockázati tényezői:

Gyengült immunrendszer (hematológiai, onkológiai alapbetegség, szervtranszplantáció, dialízis, HIV, i.v. drog használat, szteroid, kemoterápia)

- Idős kor
- Alultápláltság
- Sérült mukokután barrier (decubitus, égés, fekélyek, sebek)
- Sebészeti és egyéb invazív beavatkozások
- Hosszan tartó és vagy korábbi antibiotikum kezelés
- Korábbi kórházi tartózkodás (különösen: ITO, PIC, égési osztály, sebészet, traumatológia, bőrgyógyászat, dialízis, krónikus osztály)

- Bentlakásos szociális intézmény lakója
- Diabetes mellitus
- Eszköz /idegentest (pl. húgyúti katéter, tracheosztóma, vénás kanül, protézis)
- Bizonyos fertőzések (pl. influenza A)
- COPD

Fertőzés forrása és terjedési mód:

Az MRK fertőzések forrása elsősorban a kolonizált (tünetmentes hordozó) beteg, ritkábban a fertőzött beteg és a kolonizált vagy fertőzött egészségügyi dolgozó, aki orrában, torkában, bőrén, egyéb testtáján illetve váladékában hordozza a kórokozót.

Elsődlegesen direkt kontakussal terjed. Egészségügyi intézményekben a kézzel történő átvitel szerepe a legnagyobb.

Indirekt módon is terjedhet: szennyezett használati tárgyak (beleértve a ruházatot, köpenyt, számítógépet, telefont, stb.), illetve szennyezett vagy használat után nem megfelelően fertőtlenített orvosi eszközök (pl. fonendoszkóp vagy otoszkóp) közvetítésével is a betegre kerülhet.

A felületeken és a porban az MRK-k heteken, akár hónapokon keresztül képesek a túlélésre.

MRK fertőzött beteg ellátását követően sporocid hatású szerrel történő fertőtlenítő takarítás szükséges.

Képzés, továbbképzés

Dolgozóink számára biztosítjuk a lehetőséget a MOK, az OEK, a Népegészségügyi Intézet, az ETI és a MESZK által szervezett továbbképzések látogatására.

Felelős: a praxis orvosa

A fertőző betegségek és járványok megelőzése érdekében szükséges járványügyi intézkedéseket, valamint az infekciókontroll tevékenységet minden egészségügyi dolgozó

- az 1997. évi XLVII. törvény az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezeléséről és védelméről,
- a 18/1998.(VI.3.) NM rendelet, a fertőző betegségek és a járványok megelőzése érdekében szükséges járványügyi intézkedésekről,
- a 20/2009. (VI. 18.) EüM rendelet az egészségügyi ellátással összefüggő fertőzések megelőzéséről, e tevékenységek szakmai minimum feltételeiről és felügyeletéről,
- az 1/2014.(I.16.) EMMI rendelet a fertőző betegségek jelentésének rendjéről
- valamint az Országos Epidemiológiai Központ tájékoztatói és módszertani levelei alapján köteles végezni

Munkánkat meghatározó, az Országos Epidemiológiai Központ által kiadott legfontosabb módszertani levelek és CDC irányelvek:

- Tájékoztató a betegellátás során a vérrel és testváladékokkal terjedő vírusfertőzések megelőzéséről
- Izolációs óvintézkedések: A fertőző ágensek terjedésének megelőzése az egészségügyi intézményekben - CDC irányelv 2007.

- A H1N1 gyanús beteg ellátása háziorvosnál 2009.
- Módszertani levél: A kézhigiéne gyakorlata az egészségügyi és szociális szolgáltatásokban 2010.
- Az OEK Módszertani levele a Clostridium difficile fertőzések megelőzésére 2011.
- Módszertani levél a 2015. évi védőoltásokról
- Módszertani levél a tetvesség elleni védekezésről
- Módszertani levél a veszettség fertőzésre gyanús sérülésekkel kapcsolatos eljárásokról
- Tájékoztató az egészségügyi ellátásokkal összefüggő fertőzések megelőzéséről
- OEK Módszertani levél a multirezisztens kórokozók által okozott fertőzések megelőzéséről
- Koronavírus eljárásrend / mindenkor aktualizálni szükséges ! /
- majomhimlő megbetegedéssel kapcsolatos tájékoztatók, eljárásrend
- Forrás: www.oek.hu

A témában hasznos rendeletek felsorolása, mellékletek:

- 1. 1/2014.(I.16.) EMMI rendelet a fertőző betegségek jelentésének rendjéről**
- 2. 18/1998.(VI.3.)NM rendelet, a fertőző betegségek és a járványok megelőzése érdekében szükséges járványügyi intézkedésekről – alapján a be és kijelentésre kötelezett fertőző betegségek 2012., a fertőzés során szükséges fertőtlenítésre vonatkozó intézkedések**
- 3. A fertőtlenítésre használt vegyszerek hígítási aránya**
- 4. Az alkoholos kézbedörzsölés menete**
- 5. Útmutató az egészségügyi ellátás során keletkező veszélyes hulladékok gyűjtéséhez**
- 6. A betegellátás alapvető ápolási eszközeinek, tárgyainak fertőtlenítése**
- 7. Textíliák, ruházat fertőtlenítése**
- 8. Fertőtlenítő oldatok elkészítési módja**
- 9. Mindenkor aktuális koronavírus eljárásrend**
- 10. Majomhimővel kapcsolatos szakmai anyagok**

Mellékletek:

1. sz. melléklet

Az alkoholos kézbedörzsölés menete

Kézhygiénéhez alkalmazzunk alkoholos bedörzsölést.

A művelet időtartama: 30 másodperc

- Adagolóból megfelelő mennyiségű kézfertőtlenítő szert juttassunk a tenyérbe.
- Dörzsöljük össze a tenyerünket.
- Dörzsöljük az egyik tenyerünkkel a másik kéz kézfejét úgy, hogy közben az ujjakat összefonjuk. Váltott kézzel ismétljük meg.
- Dörzsöljük össze a két tenyeret úgy, hogy az ujjakat összefűzzük.
- Dörzsöljük az egyik kéz tenyerével a másik kéz ujjainak hátát úgy, hogy az ujjak horogszerűen összeakaszkoznak. Váltott kézzel ismétljük meg.
- Markoljuk meg az egyik hüvelykujjat és körkörös mozdulattal dörzsöljük, majd váltsunk kezet.
- Az egyik kéz ujjbegyeit dörzsöljük a másik kéz tenyeréhez körkörösén, majd váltsunk kezet.
- Száradás után kezeink biztonságosak.

2. sz. melléklet

Útmutató az egészségügyi ellátás során keletkező veszélyes hulladékok gyűjtéséhez

A hulladék fajtája	A gyűjtés módja minősített gyűjtőeszközben	A veszély jellege
Injekciós tűk, fecskendők, infúziós-transzfúziós szerelékek, ampullák	Szűrásálló falú műanyag, vagy karton dobozban	Biológiai, mechanikai
Egyszer használatos vágó-, szűrő-, éles eszközök, (pl: szike, borotva)	Szűrás álló falú, műanyag, vagy karton dobozban	Biológiai, mechanikai
Vérrel, váladékkal szennyezett anyagok, kötszerek, rögzítések, ragasztások	Vastag falú, sárga színű polietilén zsákban	Biológiai
Vér, váladék	Jól záródó műanyag edényben	Biológiai

A hulladék fajtája	A gyűjtés módja minősített gyűjtőeszközben	A veszély jellege
Egyszer használatos katéterek, vizeletgyűjtő tasakok, gyógyszermaradékot tartalmazó infúziós palackok	Vastag falú, sárga színű polietilén zsákban	Biológiai, vegyi
Vérrel, váladékkal szennyezett egyszer használatos textíliák	Vastag falú, sárga színű polietilén zsákban	Biológiai
Fertőző beteg környezetéből származó minden betegellátási hulladékok (kivéve a szűrő-éles eszközöket)	Vastag falú, sárga színű polietilén zsákban	Biológiai
Gyógyszer maradványok, lejárt gyógyszerek, tabletták, injekciók	Papírdobozban, és vastag falú polietilén zsákban a gyógyszerügyi szabályzat szerint	Vegyi
Vizsgálati anyagok (vér, vizelet, széklet, punctatum, egyéb váladékok)	Jól záródó műanyag badellában	Biológiai, vegyi
Egyéb hulladékok	Általános szabályozás szerint	Vegyi, biológiai, mechanikai

3. sz. melléklet

A betegellátás alapvető ápolási eszközeinek, tárgyainak fertőtlenítése

A fertőtlenítendő felület megnevezése	A választható fertőtlenítő eljárás megnevezése	A szükséges oldat mennyisége
VÁLADÉKFELFOGÓ, GYŰJTŐESZKÖZÖK	Beáztatás	Az eszközt ellepve
GUMI, MŰANYAG ESZKÖZÖK, TÁRGYAK	Lemosás, Beáztatás	0,2-04 l / m ² , a tárgyat ellepve.
HŐMÉRŐ ELEKTROMOS	Letörlés	10 – 20 ml / eszköz
HŐMÉRŐ HAGYOMÁNYOS	Beáztatás, Lemosás	200 ml / eszköz
ORVOSI KÉZIESZKÖZÖK /fonendoszkóp, vérnyomás-mérő, reflexkalapács, homloktükör, stb./	Letörlés	10 – 20 ml / eszköz
Betegek gondozásához alkalmazott anyagok	Fertőtlenítő mosás	
Betegek gondozásához alkalmazott eszközök	Lemosás, Áztatás	0, 2-04 l / m ² , 200 ml/eszköz

SZEMÉLYI HIGIÉNÉ ESZKÖZEI	Letörlés, Beáztatás	10 – 20 ml / eszköz az eszközt ellepve.
HŰTŐSZEKRÉNY	Lemosás	0,2-0.4 l / m ²

4. sz. melléklet

Textíliák, ruházat fertőtlenítése

A fertőtlenítendő felület megnevezése	A választható fertőtlenítő eljárás megnevezése	A szükséges oldat mennyisége
Mosható textíliák	Fertőtlenítő mosás Termo-kemo dezinfekcióval	Előírt technológiával
MOSHATÓ RUHÁZAT	Fertőtlenítő mosás Termo-kemo dezinfekcióval	Előírt technológiával
NEM MOSHATÓ TEXTÍLIÁK	Átkefélés	0, 1 – 0, 2 l / m ²
Nem mosható ruházat: - felsőruházat, - vatta munkaruházat, - posztó munkaruházat.	Permetezés	Szakember végzi -----
	Átkefélés	0, 1 – 0, 2 l / m ² -----
	Sterilizálás	<i>Formalin</i>

5.sz. melléklet

FERTŐTLENÍTŐ OLDATOK ELKÉSZÍTÉSI MÓDJA

**Jelzés nélküli, valamint más (étel – ital) feliratú edényzetben fertőtlenítőszer
tartani SZIGORÚAN TILOS!**

ALKALMAZÁSI KONCENTRÁCIÓ TF%	FERTŐTLENÍTŐSZER-SZÜKSÉGLET (ML)		MEGJEGYZÉS
	1 LITER OLDATHOZ	10 LITER OLDATHOZ	
0,1	1,0 ml	10,0 ml	A BEMÉRT FERTŐTLENÍTŐ SZERT 1 LITERRE, ILLETVE 10 LITERRE EGÉSZÍTJÜK KI.
0,2	2,0 ml	20,0 ml	
0,25	2,5 ml	25,0 ml	
0,5	5,0 ml	50,0 ml	
1,0	10,0 ml	100,0 ml	
2,0	20,0 ml	200,0 ml	
5,0	50,0 ml	500,0 ml	
10,0	100,0 ml	1000,0 ml	

Kémes Községi Önkormányzat Kémesi Háziiorvosi Körzet

Infekciókontroll terve

Az 1997. évi CLIV törvény az egészségügyről és az egészségügyi ellátással összefüggő fertőzések megelőzéséről, e tevékenység szakmai minimum feltételeiről szóló 20/2001. (V.25.) EüM rendelet a járóbeteg-szakellátást nyújtó önálló rendelőintézeteknek Infekciókontroll Kézikönyv elkészítését írja elő.

A Kézikönyv célja: hogy meghatározzuk azokat a módszereket és eszközöket, melyekkel a higiénés – megelőző és járványügyi - tevékenység szabályozottsága és megbízhatósága kielégíti a vonatkozó jogszabályban előírt követelményeket.

Az Infekciókontroll stratégia elemei és a megvalósításához szükséges feladatok a kémesi háziiorvosi praxisban

A szabályzatot Kémes Községi Önkormányzat képviselő-testülete a 90/2022.(X.24.) számú Kt. határozatával elfogadta. hatályos: 2022. október 24-től.



Infekciókontroll:

az egészségügyi ellátással összefüggő fertőző betegségek kialakulásában szerepet játszó tényezők ismeretén, elemzésén alapuló fertőzések megelőzésére irányuló intervenciós tevékenység.

A beteg és az egészségügyi dolgozó fertőzése kialakulásának (és továbbvitelének) megakadályozása érdekében szükséges intézkedések:

Surveillance:

Az adatok összegyűjtésén és rendszerezésén kívül folyamatosan megfigyeljük az előidéző okokat

1. Nosocomiális fertőzések surveillance-a:

A nosocomiális fertőzések feltérképezése és megelőzése érdekében szükséges intézkedések:

- környezethigiénés tevékenységünkkel, valamint a szakma szabályai alapján összeállított szakmai protokollok betartásával megakadályozzuk a nosocomiális fertőzések és járványok kialakulását, illetve azok továbbvitelét.

Felelős: minden egészségügyi dolgozó a munkája során

2. Antibiotikum rezisztencia surveillance-a:

A háziorvos meghatározza az **alkalmazni kívánt antibiotikumokat antibiotikum-politikájában**, az antibiotikumok racionális felhasználásának kritériumait: a diagnózisnak megfelelően, mikrobiológiai alapon, farmakokinetikai ismeretek szerint betege számára.

Az **antibiotikus profilaxis** célja a fertőzés veszélyének kitétt, illetve arra fogékony beteg megvédése.

Indokolt:

- a nem fertőző betegségben szenvedő betegek megvédése a patogén kórokozótól
- vírusos eredetű fertőzésben a másodlagos bakteriális fertőzés meggátlása
- akut fertőzési veszély kivédése
- bizonyos fertőző betegségek terjedésének megakadályozása
- a fertőzés generalizációjának megakadályozása.

Antibiotikum terápia célja: az adott kórokozó terjedését megakadályozó, a beteg gyógyulását leghatékonyabban elősegítő célzott antibiotikum felhasználása. Az antibiotikum kiválasztásának szempontja a mikrobiológiai leoltás eredményeként kimutatott antibiotikum érzékenység.

Felelős: a háziorvosi praxis orvosa

Megelőző tevékenység:

A rendelőben és a váróteremben is rendelkezünk automata illetve karos kézfertőtlenítőadagolóval, melyek mindig feltöltve, működőképeseek kell legyenek.

A fertőzések átvitelének megakadályozásában alapvető megelőzési módszer a fertőtlenítés és sterilizálás.

a) Sterilizálás:

Az aseptikus betegellátás legfontosabb alapelve, hogy a gyógyító-megelőző ellátásban profilaktikus, diagnosztikus, terápiás célra alkalmazott minden olyan eszköznek, műszernek, anyagnak sterilnek kell lenni, ami az emberi szervezet nyílt testszövetével, nyálkahártyájával, testnyílásaival, testüregeivel érintkezésbe kerül. Ezért **a közvetlen beavatkozásokhoz alkalmazott anyagok esetében a sterilitás az egyetlen elfogadható mikrobiológiai állapot.**

Sterilizáló berendezéssel nem rendelkezünk. Az aseptikus beavatkozásokhoz egyszer használatos steril eszközöket biztosítunk.

Steril anyagok tárolása:

- Csak abban a csomagolásban tárolhatók, amiben sterilizálásra kerültek.
- Csak felhasználásuk előtt, a felhasználás helyszínén bonthatók fel.
- A felbontott csomagok tartalmát steril anyagként tovább tárolni és a későbbiekben használni szigorúan tilos!
- Sterilizált csomagokat csak elkülönített kosárban tároljuk úgy, hogy a csomagolást sérülés és szennyeződés ne érje!

A steril eszközök csomagolását, lejáratát ellenőrzi: szakápoló

b) Fertőtlenítő tevékenység:

Alapvetés, hogy egészségügyi ellátó intézményben csak az OEK által rendszeresen frissített kiadvány, a **"TÁJÉKOZTATÓ a fertőtlenítésről,"** által felsorolt módszerekkel és technológiákkal lehet fertőtleníteni.

Egészségügyi ellátó intézményben csak az OEK által rendszeresen frissített kiadvány, a „TÁJÉKOZTATÓ a betegellátás és a járványügyi gyakorlat részére engedélyezett és forgalmazott fertőtlenítőszerokről” című hivatalos listájában felsorolt fertőtlenítő szerek használhatók.

Általános megfontolások: A vírusfertőzésben szenvedő betegek ellátása és a körülöttük végzett fertőtlenítő tevékenység során szem előtt kell tartani az OEK által kiadott, az egyes vírusfertőzésekkel és megelőzésükkel foglalkozó módszertani levelek által előírtakat. Emellett vírusfertőzés, vagy annak alapos gyanúja esetén minden alkalmazott fertőtlenítőszernek virucid hatással kell rendelkeznie.

Ugyan így szem előtt kell tartani a Clostridium difficile, a majomhimlő fertőzésben szenvedő beteg körüli és a koronavírus fertőzésben szenvedő beteg körüli fertőtlenítés esetén a vonatkozó módszertani útmutatókat.

Fertőtlenítőszer felhasználása: Minden évben megbeszéljük a használatban lévő fertőtlenítőszerket, amelyek biztonsági adatlapjait és OTH engedélyeit felhasználás előtt a forgalmazótól bekérünk.

Felelős: szakápoló

b. a) Felületfertőtlenítés:

Kritikus felületek fertőtlenítése:

Meghatároztuk az ún. „kritikus felületet” és fertőtlenítésére használható felület-fertőtlenítő szert illetve a fertőtlenítés végzésének módját:

Kritikus felület a rendelő beteg vizsgáló területe. Ezen a területen két beteg között gyors felületfertőtlenítővel (Inno-dez 2 %) fertőtlenítyük a beteggel közvetlenül érintkező tárgyakat.

Záró fertőtlenítés:

Fertőző beteg távozása után a rendelő mindkét helyiségében záró fertőtlenítés szükséges, melyre bármely felületfertőtlenítésre alkalmas fertőtlenítőszer használható.

Napi takarítás: a rendelési időt követően a berendezési tárgyak, padozat, vizes blokkok, kilincsek. Szemét kiürítése.

Heti takarítás: lemosható falfelületek, párkányok, villanykapcsolók, szemetes badellák.

Negyedévente: nagytakarítás, mindenre kiterjedően.

Az alkalmazott szerrel szemben elvárás:

- a széles mikrobiológiai hatásspektrum,
- a felületekkel szembeni kíméletesség (aldehid mentes),
- a baktericid, virucid, fungicid és az MRSA-ölő hatás
- alacsony koncentráció
- gazdaságosság

A fertőtlenítő takarítás általános szabályai:

- a rendelő egész területén csak nedves takarítás végezhető
- a tisztító-fertőtlenítő oldatot a felületekre hagyni kell rászáradni
- a tisztító-fertőtlenítő szerek tárolása csak felirattal ellátott edényzetben történhet
- a takarításhoz csak arra a célra kialakított jó minőségű eszközök használhatók:
- törölkendők: kék: berendezési tárgyak,
sárga: mosdók, csaptelepek,
piros: WC- kagylók, hulladékártató edények
- a takarító személyzet tiszta védőfelszerelést köteles viselni a takarítás alatt
- a takarítást úgy kell végezni, hogy a beteg ellátást ne zavarja.
- takarításhoz csak az Országos Epidemiológiai Központ által engedélyezett fertőtlenítő szerek alkalmazhatók, az engedélyezett koncentrációban, amelyet minden alkalommal frissen kell elkészíteni.
- A takarítást követően a takarító eszközöket is tisztítani és fertőtleníteni szükséges!
- A tiszta takarítóeszközök tárolása: a személyzeti vizesblokkhoz kapcsolódó helyiségben.

Fertőtlenítő takarítás felelőse:

A praxisban megbízással végzi a dolgozó a fertőtlenítő takarítást.

b. b) Műszer és eszközfertőtlenítés:

Az eszközök és műszerek fertőtlenítésénél a gyár által ajánlott szereket szorgalmazzuk. Ha külön kritérium nincs, ugyanazok az elvek érvényesülnek, mint a felületfertőtlenítőknél.

A dolgozótól elvárt a pontos koncentrációjú, a szer előírásának megfelelő időszak szerint friss munkaodat készítése és előírás szerinti felhasználása, dokumentálása.

A használt eszközöket szárazon gyűjtjük, vesetálban.

A friss munkaodatba behelyezett eszközt a fertőtlenítés behatási idejét követően

megtisztítjuk, leöblítjük folyóvízzel, és vesetálcában hagyjuk száradni.

Felelős: a szakfeladattal megbízott szakdolgozó

A fertőtlenített, tisztított, leöblített, megszáritott eszközök sértetlenségét a szakdolgozó leellenőrzi és a szekrénybe helyezi.

Felelős: a szakfeladattal megbízott szakdolgozó

b. c) Kézhygiéne:

A szakma szabályai szerint kell eljárni. Nincs steril kéz, csak átmenetileg csíraszegény bőrfelület.

A kézhygiéne 6 momentuma, a kezeket fertőtleníteni kell a következő esetekben:

1. A beteg érintése előtt, hogy megvédjük a kezünkön hordozott kórokozótól.
2. Aseptikus beavatkozás előtt, hogy megvédjük a beteget a kórokozótól, beleértve a saját testén hordozottakat is.
3. Váladékkal történő expozíciót követően, hogy megvédjük magunkat a betegtől származó kórokozótól és megakadályozzuk a környezet szennyeződését.
4. A beteggel történt érintkezést követően, hogy megvédjük magunkat a betegtől származó kórokozótól és megakadályozzuk a környezet szennyeződését.
5. A beteg környezetének érintését követően, hogy megvédjük magunkat a betegtől származó kórokozótól és megakadályozzuk a kórokozó továbbvitelét.
6. Minden esetben fertőtleníteni kell a kezünket kesztyű használat előtt, hogy a kezünkön lévő tranzitórius flóra ne szaporodhasson – és a kesztyű levételét követően, a bőr mélyebb rétegeiből felszínre került baktériumok elpusztítása érdekében.

HIGIÉNÉS KÉZFERTŐTLENÍTÉS ELVÉGZÉSÉNEK LÉPÉSEI:

Elsősorban alkoholos kézfertőtlenítő szer rutinszerű alkalmazása ajánlott!

A kézfertőtlenítő szerből a gyártó által előírt mennyiségű fertőtlenítőszer (~3-5 ml) az adagolóból a kézre juttatjuk.

A kijuttatott fertőtlenítőszer az alábbi lépéseknek megfelelően egyenletesen eldörzsöljük a kézfejen:

Tenyeret a tenyérrel összedörzsöljük ügyelve arra, hogy eközben a csukló bőrfelszíne is bedörzsölésre kerüljön!

A jobb tenyeret a bal kézhez, majd a bal tenyeret a jobb kézhez dörzsöljük.

A tenyereket az ujjak összefűzésével átdörzsöljük.

Kezünket úgy dörzsöljük össze, hogy az ujjak külső része a szemben lévő tenyérrel legyen összekulcsolva.

A jobb hüvelykujj, majd a bal hüvelykujj körkörös bedörzsölése.

A bal tenyéren a jobb kéz összezárt ujjbegyeit körkörösén dörzsöljük, majd a jobb tenyéren a bal kéz összezárt ujjbegyeit.

A kézfertőtlenítés minden esetben annyi ideig kell, hogy tartson, amennyi időt a gyártó a szer használati utasításában előír. Az átlagos behatási idő 0,5-1 perc.

A kézfertőtlenítés folyamata során a kezeket és az alkarokat víz nem érheti, azokat a hígítatlan fertőtlenítőszerrel kell dörzsölni.

A fertőtlenítőszer a kézre hagyni kell rászáradni.

Ezek a kézfertőtlenítő szerek általában alkohol tartalmúak, kiválasztásuknál az egyéni érzékenységet is figyelembe vesszük.

Amennyiben a kezünkön látható szennyeződés van, úgy a kezünket nem elegendő fertőtleníteni, hanem a folyékony szappanos kézmosással kell a szennyeződést eltávolítani.

Ha a praxisban *Clostridium difficile* gyanús vagy covid gyanús beteget kezelünk, a beteg vizsgálatához feltétlenül vinil kesztyű használata szükséges, majd a beteg ellátását követően folyékony szappanos kézmosással csökkentjük a csíraszámot, mivel a kórokozó elpusztításához az alkoholos kézfertőtlenítő nem megfelelő.

1 fázisú higiénés kézfertőtlenítő szer használata:

Fertőtlenítő kézmosás: eljárás antimikrobiális hatóanyagot és felületaktív anyagot (tenzidet) is tartalmazó kézfertőtlenítő készítménnyel víz hozzáadása mellett, elpusztítva a bőr felületén lévő átmeneti (tranzitorikus) mikroflórát, valamint feloldva és eltávolítva a kezeken (és az alkarokon) lévő szennyeződéseket (egyfázisú tisztító / fertőtlenítő hatású kézfertőtlenítés).

Fertőtlenítő hatású tisztítószer: antimikrobiális hatóanyagon kívül tisztító hatású felületaktív anyagot (tenzidet) is tartalmazó készítmény, amely az előírt alkalmazás mellett a kórokozók elpusztításán kívül a szennyezett felületeken, anyagon, anyag szerkezetében lévő szennyeződések fellazítására, feloldására, eltávolítására alkalmas.

A KÉZMOSÁS/KÉZFERTŐTLENÍTÉS VÉGREHAJTÁSA

A folyékony szappanos-, antimikrobiális hatású folyékony szappanos kézmosás végrehajtása

A kéz teljes felületének befedéséhez szükséges, fali adagolóból kijuttatott folyékony szappant juttassunk az egyik kézre. Ezt követően kevés vízzel történt habképzés mellett oszlassuk el a szappant mindkét tenyéren, majd az egész kéz felületén.

A kézmosás befejezése után öblítsük le a kezeket folyó, langyos vízzel az ujjak végén kezdve a csukló irányába. (A kezek leöblítésére forró víz nem alkalmas, mert megnövelheti a dermatitis kockázatát.) A csap elzárását ún. orvosi csaptelep esetén alkarral, vagy könyökkel végezzük, orvosi csaptelep hiányában a csapot papírtörölközővel zárjuk el.

A kezek szárítását papírtörölközővel végezzük.

A szappanos/antibakteriális szappannal történő kézmosás műveleti sorrendje:

1. A mosdó keverőcsapját nyissuk ki könyökkel és a kifolyó vizet langyos hőmérsékletűre állítsunk be.
2. Adagolóból a száraz kezekre juttassunk előírt mennyiségű folyékony szappant, majd ezt egy kevés víz hozzáadásával habot képezve, egyenletesen oszlassuk szét a kéz teljes bőrfelületén.

3. A tenyereket körkörös mozdulattal egymáshoz dörzsöljük.
4. Kulcsoljuk össze a jobb és a bal kéz ujjainak *belső* felszínét.
5. Kulcsoljuk össze a jobb és a bal kéz ujjainak *külső* felszínét.
6. Alaposan mossuk át ujjbegyeinket.
7. Dörzsöljük bal hüvelykujunkat a jobb tenyérbe és ismételjük meg a műveletet fordítva is.
8. Ujjbegyeinkkel dörzsöljük át a jobb, illetve a bal tenyér felszínét.
9. A kezeket alaposan öblítsük le.
10. A kezeket szárítsuk meg egyszer használatos papírtörölközővel.
11. A vízcsapo elzárása könyök, vagy alkar segítségével történik.

Jelenleg használt kézfertőtlenítő szer: Bradoman Plus kézfertőtlenítő szer

Felelős: minden dolgozó munkája során

Kézhygiénés compliance: vizsgáljuk évente, éves átlagban a kézfertőtlenítő szer felhasználását a betegforgalom függvényében.

Felelős: a praxis orvosa

b. d.) Bőrfelület fertőtlenítése:

- injekció, punkció, vérvétel helyét és környékét, sérült bőrfelület környezetét fertőtlenítjük.
A kültakarón át különböző célből bevezetett tűkkel végzett beavatkozás során számos fertőzés hozható létre, ha a bőrfelületet nem megfelelően fertőtlenítjük. Ezért a beavatkozás előtt a bőrfelületet fertőtleníteni kell: a bőrfertőtlenítő sprayt a kijelölt felület és környezetét befűjjük. A behatási időt követően steril gézlappal, vagy gömb tupperrel letöröljük, majd még egyszer befűjjük, s elvégezzük a beavatkozást.
- Sebkötyőzés során elvárás az érintésmentes kötözés, az asepsis szabályainak betartása a legkorszerűbb kötszerek alkalmazása.

Bőrfertőtlenítésre használt szer: Clarasept

Felelős: a szakdolgozó munkája során.

c.) Izoláció

Fertőző megbetegedés gyanúja esetén megkérjük a beteget, hogy a háziorvosi rendelőt ne keresse fel, hanem a praxis orvosa a beteget otthonában keresi fel, s a diagnózist követően gondoskodik a beteg otthonában történő izolálásáról, vagy fertőző osztályon történő elhelyezéséről, valamint a hozzátartozó tájékoztatásáról a fertőzéssel kapcsolatos teendőkről.

Az egészségügyi szolgáltató fertőző betegekkel és környezetükkel kapcsolatos feladatai a 18/1998. NM rendelet módosítása alapján:

„41. § (1) A kezelőorvos

a) jelenti és nyilvántartja a fertőző beteget,

b) közvetlenül intézkedik a beteg elkülönítése, szükség esetén fekvőbeteg-gyógyintézetbe szállítása, a fertőtlenítés, a környezet járványügyi megfigyelése, munkaköri és egyéb korlátozó intézkedések tekintetében,

c) intézkedéseiről értesíti az illetékes kormányhivatal városi népegészségügyi intézetét,

d) a betegtől és a környezetében élőktől vizsgálati anyagot küld járványügyi laboratóriumi vizsgálatra, illetve a covid járványt illetően a Népegészségügyi Osztály által biztosított antigéntesztet használja

e) gondoskodik a beteg környezetében élő személyek védőoltásáról, a megelőző gyógyszeres kezelésről, a kórokozó továbbterjedésének megakadályozásáról

f) végzi a kórokozó-hordozók járványügyi ellenőrzését, meghatározza a szükséges karantén idejét. Ez utóbbi, a covid járvány esetén mindenkor aktuális eljárásrend szerint kell történni, az eljárásrend alakulását, változását figyelemmel kell követni

g) végrehajtja, illetőleg végrehajtatja a beteggel és a környezetével kapcsolatos hatósági intézkedéseket.”

d.) Környezeti infekciókontroll:

- a levegővédelem: klíma berendezéssel jelenleg nem rendelkezünk, várható beszerelés év végére megvalósul.

- A vízellátást a Baranyavíz Zrt. biztosítja számunkra, ők felügyelik az ivóvíz megfelelő minőségét.

- A váróterem berendezési tárgyai felületfertőtlenítéséről naponta gondoskodunk. Erre használt szer jelenleg a Inno-dez.

e.) Hulladékok szelektív gyűjtése, tárolása:

Az 1/2002. (I. 11.) EüM rendelet az egészségügyi intézményekben keletkező hulladékok kezeléséről határozza meg számunkra az egészségügyi ellátás során keletkező hulladékok gyűjtési módját.

- Kommunális hulladék: Az ellátás során beteggel nem érintkező csomagoló anyagok és irodai hulladékok, valamint a vizesblokkokban eldobott papír, tampon, vatta hulladékok kommunális hulladékok. Ezek elszállításáról a Bt. ügyvezető igazgatója a NKV Zrt.-vel kötött szerződés szerint gondoskodik.

Elszállítása a rendelők előtt elhelyezett kukákból hetente 2 alkalommal történik szervezett kommunális hulladék szállítás keretén belül.

- A veszélyes hulladék kezelése: a betegellátás során vérrel, váladékkal szennyezett fertőző hulladékokat minősített, bélelt, karton dobozban, vagy keményfalú műanyag dobozban gyűjtjük.

A szűrő, vágó eszközöket, tűket, fecskendőket, ampullákat szintén minősített, merev falú, bélelt karton, vagy műanyag szabványos, zárható dobozban gyűjtjük.

Ezeket a Pécsi Környezetvédelmi Kft-vel kötött szerződés alapján Pécsre szállítjuk a rendelkezésre bocsátott sárga zsákban.

A gyógyszereket lejáratukat követően a veszélyes hulladéktárolóba helyezzük ártalmatlanításra.

A hulladékkezelés betartása minden dolgozó kötelessége a munkája során.

Surveillance: A veszélyes hulladék átvétele és az ártalmatlanítás, a lejárt szavatossági idejű gyógyszerek átvétele dokumentált.

f.) Szennyes-tiszta textília kezelése:

A betegek ellátásához nem használunk semmiféle textíliát.

A praxisban egyedül használt textília a munkaruha. Ennek cseréje, gyűjtése, szállítása, tisztítása során veszélyeztetheti a munkavállalók egészségét, ezért be kell tartani a higiénés előírásokat.

Az egészségügyben az Országos Epidemiológiai Központ aktuálisan kiadott „Tájékoztató a fertőtlenítésről” című kiadványában foglaltakat kell betartani.

- Tiszta munka- és védőruha: tárolása a rendelő személyzeti helyiségében kialakított szekrényben történik.
- Szennyes textília gyűjtése: egyénileg
- Fertőtlenítő mosása: egyénileg otthon

Kemo-termo dezinfekció: klór tartalmú mosószerrel 60 C° -on történő mosás

g.) Egészségügyi kártevőnek minősülő rovarok és rágcsálók elleni védekezés

Egészségügyi ellátó intézményben csak az OEK által rendszeresen frissített kiadvány, a „TÁJÉKOZTATÓ az engedélyezett irtószerekről és az egészségügyi kártevők elleni védekezés szakmai irányelveiről” által felsorolt módszerekkel és irtószerekkel lehet kártevőirtást végezni. **A rovarmentesítés évente kétszer végzett preventív fenntartó kezelést jelent.** Ha a két időpont között bármiféle kártevő előfordulást észlelünk, akkor rendkívüli rovarirtást végzünk.

h.) Az egészségügyi dolgozók fertőzéseinek megelőzésére irányuló tevékenységek szabályozása

Kockázati tényezők meghatározása:

Az egészségügyi dolgozó fertőzésének kialakulása szempontjából:

- **Biológiai kóroki tényezők:** az egészségügyi dolgozók érintettsége jelentős az alábbi kórokozókra vonatkozóan:
 - foglalkozással kapcsolatban keletkezett Hepatitis B, C, HIV, covid 19
 - foglalkozással kapcsolatban keletkezett tuberculosis, mycoplasma pneumoniae
 - gennykeltő (staphylococcus, streptococcus) baktériumok okozta megbetegedések, majomhimlő
 - cseppfertőzéssel terjedő, vírusok okozta légúti megbetegedések: influenza, varicella
 - cseppfertőzéssel terjedő, vírusok okozta (calici, rota) enterális fertőzések
 - foglalkozással kapcsolatban kialakult scabies, pediculosis

- **Kémiai kóroki tényezők, amelyek megkönnyítik a kórokozók szervezetbe történő bejutását, megtelepedését:** kontakt irritatív és szenzibilizációs bőrgyulladások, különösen a gyógyszerek és fertőtlenítőszeres által okozott allergiás ekcémák, valamint a különböző szervek toxikus megbetegedései.

Az egészségügyi dolgozó védelme a fertőzések megelőzése érdekében:

- Kötelező védőoltás: Hepatitis B és koronavírus elleni védőoltás (amennyiben jogszabály kötelezően előírja) minden dolgozó számára
- Ajánlott védőoltás: szezonális influenza és pandémiás influenza elleni védőoltás
- Munkaruha és védőruha
- Orr-száj maszk /FFP2, FFPI/ - jelenleg kötelező a folyamatos használata a házi orvosi munkában
- Védőszemüveg
- Steril kesztyű
- Egyszer használatos vinil kesztyű
- Egyszer használatos védőcipő

Védőoltások

Kötelező védőoltás: Hepatitis B, koronavírus elleni oltás

Napjainkban a vérrel és testváladékokkal terjedő vírusfertőzések megelőzése, ezen belül az egészségügyi dolgozók Hepatitis B, Hepatitis C, ill. HIV-vel szembeni védelme a legfontosabb! Ezen kórokozók ugyanis a fertőzötteknél jelentős életminőség-romlást, estenként halált is okozhatnak.

Emiatt a **fertőződés megelőzése, a dolgozók fokozott védelme a cél. További cél, hogy a dolgozók egészségvédelmét szolgáló ajánlásokat és tájékoztatókat ne csak az egészségvédelemmel, munkaegészségüggyel, ill. infektókontrollal foglalkozó szakemberek ismerjék, hanem azok jussanak el minden kockázatnak kitett munkavállalóhoz!**

Ajánlott védőoltás: Az egészségügyi dolgozók minden évben szezonális influenza elleni oltásban részesíthetők térítésmentesen.

A fokozott expozíció miatt a praxisban dolgozóknak ajánlott a védőoltás beadása.

Egyéni védőeszközök: A munkavállaló kötelessége, hogy a számára biztosított védőeszközöket az előírt módon viselje, azok állagát, védelmi hatásfokát lehetőségei szerinti legnagyobb mértékben megőrizze. Meghibásodás esetén a munkavállaló köteles értesíteni munkáltatóját a nem megfelelő védőeszközről, illetve kérnie kell a védőeszköz javítását vagy cseréjét. Hibás, a tevékenység végzéséhez szükséges megfelelő védelmi tényezővel nem rendelkező védőeszköz nem viselhető.

Munkaruházat

A munkaruházat viselése az egészségügy szinte minden területén kötelező, ahol a munkavállaló közvetlenül, vagy közvetve kapcsolatba kerül a betegekkel, azok testnedveivel, szöveteivel, szerveivel.

Védőruházat

A védőruházat a munkaruhák egy speciális kategóriáját képezi, funkciója kettős:

Megvédi a dolgozó által hordott munkaruházatot a kontaminációtól, annak fokozott veszélye esetén.

A beteget védi a személyzet által viselt ruházat szennyeződéseitől, ill. a személyzet által hordozott flórától. A már használt védőruházat újbóli viselése még ugyanazon beteg ellátásánál sem megengedett!

A használt védőruházatot elkülönítve szükséges gyűjteni, újra használat előtt pedig fertőtleníteni.

Légzésvédelem

Az orr-szájvédő maszkok a beteget/beteganyagot (szövet, szerv, testváladék stb.) védik a dolgozó által kilélegzett levegőben található mikrobáktól, ill. a dolgozót védik a beteg által kilélegzett levegő kórokozóitól, valamint organikus vagy anorganikus szennyező, egészségkárosító anyagoktól. Anyaguk általában vlies alapú, vékony, légzést nem nehezítő. Munkavédelmi szempontból ezen maszkok az FFP1 kategóriába tartoznak.

Védőcipők

A láb védelmének célja, hogy a dolgozó munkaterületének elhagyásakor, a munkaterületen szerzett esetleges szennyeződést ne vigye tovább, ne közvetítsen az egyes területek között fertőző/szennyező anyagokat. A legelterjedtebb lábbeli a papucs. Alapvető követelmény, hogy zárt orrú, mosható, fertőtleníthető legyen!

Ezt nem követeljük meg a háziorvosi rendelőben, a rendelés specificitása miatt.

Csak a rendelőben használt lábbeliket legalább heti rendszerességgel fertőtleníteni és tisztítani szükséges.

Kesztyű használata

A gumikesztyű viselésének célja, hogy megakadályozza a dolgozói kéz kontaminációját, s ezzel elvágja a fertőzések terjedési útvonalát. Célja továbbá az is, hogy a kezelés során ellátott beteg sérült/nyitott testfelületeit, testüregeit, nyálkahártyáit védje a dolgozó kezén található mikrobáktól, ami szintén fertőzések forrása lehet.

A kesztyűhasználattal kapcsolatos legfontosabb információ, hogy a kesztyű felvétele előtt és lehúzása után is a dolgozónak higiénés kézfertőtlenítést kell végeznie!

A kesztyű egyszer használatos védőeszköz; használat után hulladékledobóba kell kerülnie.

Az egészségügyben alkalmazott gumikesztyűkkel kapcsolatban az alábbi főbb követelmények támasztandók:

- Szorosan illeszkedők
- Szakadásnak a lehető legnagyobb mértékben álljanak ellent
- Jó elasztikus tulajdonsággal rendelkezzenek
- Megfelelő tapintóképességgel kell
- A használat higiénés követelményeinek megfelelően az alkalmazott gumikesztyű lehet nem steril, azonban a fokozott higiénés követelményeket igénylő tevékenységekhez (invazív beavatkozás, nyitott seb kezelése, stb.) steril kesztyűket kell alkalmazni.

A kesztyűhasználat során szem előtt tartandó 8 fontos szabály:

- Minden olyan tevékenység végzése előtt, amikor fennáll a vérrel, váladékkal történő expozíció veszélye, kesztyű használata szükséges!
- A kesztyű a sérülések ellen nem véd!
- Cserélendő a gumikesztyű minden beteg után, illetve a munkaterület elhagyásakor, szükség esetén ugyanazon beteg különböző sérüléseinek, sebeinek, testtájékának ellátása között!
- Kesztyűhasználat előtt és után minden esetben higiénés kézfertőtlenítést kell biztosítani!
- Nedves kézre kesztyűt húzni nem szabad!

- Anyaghibás kesztyű a beavatkozás/ellátás során nem használható!
- Kesztyűn keresztüli (szúrt, vágott) sérülés esetén azonnali kézfertőtlenítés szükséges!
- A kesztyű elszakadása esetén újabb higiénés kézfertőtlenítés után új kesztyűt kell felhúzni!

Védőszemüveg

A fröccsenés veszéllyel járó munka végzése során ajánlott a védőszemüveg használata, pl.: eszköz és műszer tisztítása során. Emellett a koronavírus fertőzésre gyanús betegek ellátásánál, tesztelésekor is alkalmazni kell

Felelős: a munkáltató kötelessége a munkavédelmi eszközök biztosítása, a munkavállaló munkája során köteles használni a munkavédelmi eszközöket, s igénybe venni a fertőzés megelőzését biztosító lehetőségeket.

A külön jogszabály alapján bejelentendő fertőző megbetegedések és a szolgáltatónál felderített sporadikus nosocomialis fertőzések regisztrálása, valamint az egészségügyi ellátással összefüggő fertőzésekkel kapcsolatos járványügyi intézkedések

A rendelőben előforduló nem specifikus, bejelentendő megbetegedések esetén: Minden kötelezően jelentendő fertőző betegséget a Baranya Megyei Kormányhivatal Népegészségügyi Szakigazgatási Szerve Siklós Városi Népegészségügyi Intézete felé a bejelentőlapon bejelentünk, illetve kijelentünk. Emellett az OSZIR-ba történő elektronikus bej és kijelentés is kötelező.

Felelős: a praxis orvosa

Eljárásrend MRK előfordulása esetén:

A kezelő orvos/asszisztens gondoskodik:

- a beteg távozását követően a fertőtlenítő takarításról,
- a betegellátáshoz szükséges egyéni védőeszközökről és védőruhákról,
- a szennyes textília és veszélyes hulladék elkülönített gyűjtéséről
- a takarító személyzet, a beteg és hozzátartozó tájékoztatásáról
- a beteg dokumentációban rögzíti az MRK során elvégzett teendőket
- amennyiben a beteget diagnosztikai vizsgálatokra szállítják, tájékoztatja a betegszállítót a beteg fertőzöttségéről

Felelős: kezelőorvos

MRK előfordulásának kockázati tényezői:

Gyengült immunrendszer (hematológiai, onkológiai alapbetegség, szervtranszplantáció, dialízis, HIV, i.v. drog használat, szteroid, kemoterápia)

- Idős kor
- Alultápláltság
- Sérült mukokután barrier (decubitus, égés, fekélyek, sebek)
- Sebészeti és egyéb invazív beavatkozások
- Hosszan tartó és vagy korábbi antibiotikum kezelés
- Korábbi kórházi tartózkodás (különösen: ITO, PIC, égési osztály, sebészet, traumatológia, bőrgyógyászat, dialízis, krónikus osztály)

- Bentlakásos szociális intézmény lakója
- Diabetes mellitus
- Eszköz /idegentest (pl. húgyúti katéter, tracheosztóma, vénás kanül, protézis)
- Bizonyos fertőzések (pl. influenza A)
- COPD

Fertőzés forrása és terjedési mód:

Az MRK fertőzések forrása elsősorban a kolonizált (tünetmentes hordozó) beteg, ritkábban a fertőzött beteg és a kolonizált vagy fertőzött egészségügyi dolgozó, aki orrában, torkában, bőrén, egyéb testtáján illetve váladékában hordozza a kórokozót.

Elsődlegesen direkt kontakussal terjed. Egészségügyi intézményekben a kézzel történő átvitel szerepe a legnagyobb.

Indirekt módon is terjedhet: szennyezett használati tárgyak (beleértve a ruházatot, köpenyt, számítógépet, telefont, stb.), illetve szennyezett vagy használat után nem megfelelően fertőtlenített orvosi eszközök (pl. fonendoszkóp vagy otoszkóp) közvetítésével is a betegre kerülhet.

A felületeken és a porban az MRK-k heteken, akár hónapokon keresztül képesek a túlélésre.

MRK fertőzött beteg ellátását követően sporocid hatású szerrel történő fertőtlenítő takarítás szükséges.

Képzés, továbbképzés

Dolgozóink számára biztosítjuk a lehetőséget a MOK, az OEK, a Népegészségügyi Intézet, az ETI és a MESZK által szervezett továbbképzések látogatására.

Felelős: a praxis orvosa

A fertőző betegségek és járványok megelőzése érdekében szükséges járványügyi intézkedéseket, valamint az infekciókontroll tevékenységet minden egészségügyi dolgozó

- az 1997. évi XLVII. törvény az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezeléséről és védelméről,
- a 18/1998.(VI.3.) NM rendelet, a fertőző betegségek és a járványok megelőzése érdekében szükséges járványügyi intézkedésekről,
- a 20/2009. (VI. 18.) EüM rendelet az egészségügyi ellátással összefüggő fertőzések megelőzéséről, e tevékenységek szakmai minimum feltételeiről és felügyeletéről,
- az 1/2014.(I.16.) EMMI rendelet a fertőző betegségek jelentésének rendjéről
- valamint az Országos Epidemiológiai Központ tájékoztatói és módszertani levelei alapján köteles végezni

Munkánkat meghatározó, az Országos Epidemiológiai Központ által kiadott legfontosabb módszertani levelek és CDC irányelvek:

- Tájékoztató a betegellátás során a vérrel és testváladékokkal terjedő vírusfertőzések megelőzéséről
- Izolációs óvintézkedések: A fertőző ágensek terjedésének megelőzése az egészségügyi intézményekben - CDC irányelv 2007.

- A H1N1 gyanús beteg ellátása háziorvosnál 2009.
- Módszertani levél: A kézhigiéne gyakorlata az egészségügyi és szociális szolgáltatásokban 2010.
- Az OEK Módszertani levele a Clostridium difficile fertőzések megelőzésére 2011.
- Módszertani levél a 2015. évi védőoltásokról
- Módszertani levél a tetvesség elleni védekezésről
- Módszertani levél a veszettség fertőzésre gyanús sérülésekkel kapcsolatos eljárásokról
- Tájékoztató az egészségügyi ellátásokkal összefüggő fertőzések megelőzéséről
- OEK Módszertani levél a multirezisztens kórokozók által okozott fertőzések megelőzéséről
- Koronavírus eljárásrend / mindenkor aktualizálni szükséges ! /
- majomhimlő megbetegedéssel kapcsolatos tájékoztatók, eljárásrend
- Forrás: www.oek.hu

A témában hasznos rendeletek felsorolása, mellékletek:

- 1. 1/2014.(I.16.) EMMI rendelet a fertőző betegségek jelentésének rendjéről**
- 2. 18/1998.(VI.3.)NM rendelet, a fertőző betegségek és a járványok megelőzése érdekében szükséges járványügyi intézkedésekről – alapján a be és kijelentésre kötelezett fertőző betegségek 2012., a fertőzés során szükséges fertőtlenítésre vonatkozó intézkedések**
- 3. A fertőtlenítésre használt vegyszerek hígítási aránya**
- 4. Az alkoholos kézbedörzsölés menete**
- 5. Útmutató az egészségügyi ellátás során keletkező veszélyes hulladékok gyűjtéséhez**
- 6. A betegellátás alapvető ápolási eszközeinek, tárgyainak fertőtlenítése**
- 7. Textíliák, ruházat fertőtlenítése**
- 8. Fertőtlenítő oldatok elkészítési módja**
- 9. Mindenkor aktuális koronavírus eljárásrend**
- 10. Majomhimlővel kapcsolatos szakmai anyagok**

Mellékletek:

1. sz. melléklet

Az alkoholos kézbedörzsölés menete

Kézhygiénéhez alkalmazzunk alkoholos bedörzsölést.

A művelet időtartama: 30 másodperc

- Adagolóból megfelelő mennyiségű kézfertőtlenítő szert juttassunk a tenyérbe.
- Dörzsöljük össze a tenyerünket.
- Dörzsöljük az egyik tenyerünkkel a másik kéz kézfejét úgy, hogy közben az ujjakat összefonjuk. Váltott kézzel ismételjük meg.
- Dörzsöljük össze a két tenyeret úgy, hogy az ujjakat összefűzzük.
- Dörzsöljük az egyik kéz tenyerével a másik kéz ujjainak hátát úgy, hogy az ujjak horogszerűen összeakaszkodnak. Váltott kézzel ismételjük meg.
- Markoljuk meg az egyik hüvelykujjat és körkörös mozdulattal dörzsöljük, majd váltsunk kezet.
- Az egyik kéz ujjbegyeit dörzsöljük a másik kéz tenyeréhez körkörösén, majd váltsunk kezet.
- Száradás után kezeink biztonságosak.

2. sz. melléklet

Útmutató az egészségügyi ellátás során keletkező veszélyes hulladékok gyűjtéséhez

A hulladék fajtája	A gyűjtés módja minősített gyűjtőeszközben	A veszély jellege
Injekciós tűk, fecskendők, infúziós-transzfúziós szerelékek, ampullák	Szűrásálló falú műanyag, vagy karton dobozban	Biológiai, mechanikai
Egyszer használatos vágó-, szűrő-, éles eszközök, (pl: szike, borotva)	Szűrás álló falú, műanyag, vagy karton dobozban	Biológiai, mechanikai
Vérrel, váladékkal szennyezett anyagok, kötszerek, rögzítések, ragasztások	Vastag falú, sárga színű polietilén zsákban	Biológiai
Vér, váladék	Jól záródó műanyag edényben	Biológiai

A hulladék fajtája	A gyűjtés módja minősített gyűjtőeszközben	A veszély jellege
Egyszer használatos katéterek, vizeletgyűjtő tasakok, gyógyszermaradékot tartalmazó infúziós palackok	Vastag falú, sárga színű polietilén zsákban	Biológiai, vegyi
Vérrel, váladékkal szennyezett egyszer használatos textíliák	Vastag falú, sárga színű polietilén zsákban	Biológiai
Fertőző beteg környezetéből származó minden betegellátási hulladékok (kivéve a szűrő-éles eszközöket)	Vastag falú, sárga színű polietilén zsákban	Biológiai
Gyógyszer maradványok, lejárt gyógyszerek, tabletták, injekciók	Papírdobozban, és vastag falú polietilén zsákban a gyógyszerügyi szabályzat szerint	Vegyi
Vizsgálati anyagok (vér, vizelet, széklet, punctatum, egyéb váladékok)	Jól záródó műanyag badellában	Biológiai, vegyi
Egyéb hulladékok	Általános szabályozás szerint	Vegyi, biológiai, mechanikai

3. sz. melléklet

A betegellátás alapvető ápolási eszközeinek, tárgyainak fertőtlenítése

A fertőtlenítendő felület megnevezése	A választható fertőtlenítő eljárás megnevezése	A szükséges oldat mennyisége
VÁLADÉKFELFOGÓ, GYŰJTŐESZKÖZÖK	Beáztatás	Az eszközt ellepve
GUMI, MŰANYAG ESZKÖZÖK, TÁRGYAK	Lemosás, Beáztatás	0,2-04 l / m ² , a tárgyat ellepve.
HŐMÉRŐ ELEKTROMOS	Letörítés	10 – 20 ml / eszköz
HŐMÉRŐ HAGYOMÁNYOS	Beáztatás, Lemosás	200 ml / eszköz
ORVOSI KÉZIESZKÖZÖK /fonendoszkóp, vérnyomás-mérő, reflexkalapács, homloktükör, stb./	Letörítés	10 – 20 ml / eszköz
Betegek gondozásához alkalmazott anyagok	Fertőtlenítő mosás	
Betegek gondozásához alkalmazott eszközök	Lemosás, Beáztatás	0,2-04 l / m ² , 200 ml/eszköz

SZEMÉLYI HIGIÉNÉ ESZKÖZEI	Letörlés, Beáztatás	10 – 20 ml / eszköz az eszközt ellepve.
HŰTŐSZEKRENY	Lemosás	0,2-0.4 l / m ²

4. sz. melléklet

Textíliák, ruházat fertőtlenítése

A fertőtlenítendő felület megnevezése	A választható fertőtlenítő eljárás megnevezése	A szükséges oldat mennyisége
Mosható textíliák	Fertőtlenítő mosás Termo-kemo dezinfekcióval	Előírt technológiával
MOSHATÓ RUHÁZAT	Fertőtlenítő mosás Termo-kemo dezinfekcióval	Előírt technológiával
NEM MOSHATÓ TEXTÍLIÁK	Átkefélés	0, 1 – 0, 2 l / m ²
Nem mosható ruházat: - felsőruházat, - vatta munkaruházat, - posztó munkaruházat.	Permetezés Átkefélés Sterilizálás	Szakember végzi ----- 0, 1 – 0, 2 l / m ² ----- <i>Formalin</i>

5.sz. melléklet

FERTŐTLENÍTŐ OLDATOK ELKÉSZÍTÉSI MÓDJA

Jelzés nélküli, valamint más (étel – ital) feliratú edényzetben fertőtlenítőszer
tartani SZIGORÚAN TILOS!

ALKALMAZÁSI KONCENTRÁCIÓ TF%	FERTŐTLENÍTŐSZER-SZÜKSÉGLET (ML)		MEGJEGYZÉS
	1 LITER OLDATHOZ	10 LITER OLDATHOZ	
0,1	1,0 ml	10,0 ml	A BEMÉRT FERTŐTLENÍTŐ SZERT 1 LITERRE, ILLETVE 10 LITERRE EGÉSZÍTJÜK KI.
0,2	2,0 ml	20,0 ml	
0,25	2,5 ml	25,0 ml	
0,5	5,0 ml	50,0 ml	
1,0	10,0 ml	100,0 ml	
2,0	20,0 ml	200,0 ml	
5,0	50,0 ml	500,0 ml	
10,0	100,0 ml	1000,0 ml	

TERVEZET!!!

Kémes Községi Önkormányzat
Kémesi Háziiorvosi Körzet

Háziiorvosi ellátási standardok
Belső Minőségügyi Szabályozás

A szabályzatot Kémes Községi Önkormányzat képviselő-testülete a .../2022.(....) számú Kt. határozatával elfogadta. hatályos: 2022. ...-tól.

Szolykóné Pfeifer Gabriella
polgármester

TERVEZET!!!

A háziorvosi ellátás folyamata

1.1. Páciens bejelentkezés és irányítás

a) Új beteg felvétele - előjegyzéssel telefonon 73/495-048 vagy személyesen

- urgencia esetén soron kívül

az előjegyzési időpont alkalmazkodik a beteg igényeihez, és a rendelési munkarend bármely időpontjára eshet a rendelés befejezése előtti fél órával.

A koronavírus járványban ,covid gyanús vagy egyéb légúti, vagy lázzal járó megbetegedéssel érkező pácienseknek külön rendelési időszávot biztosítunk.

b). A páciensek fogadását a körzeti ápolónő végzi, aki felveszi az anamnézist és a vitális paramétereket (TS, TM, derékbőség, RR, P) a napi forgalmi adatokba regisztrálja.

- a krónikus betegeket a meglévő therápiás lapról recepttel ellátja, panasz esetén az orvoshoz irányítja.

- A covid járvány alatt előtérbe került a telemedicina. Az ennek keretében elvégezhető feladatokat mindenkor aktualizáljuk

- a várakozó betegek között az asszisztencia egészségügyi tájékoztató brossurákat, esetenként akciós szűrőíveket (depresszió, testmozgás, egészséges életmód, stb.) oszthat ki. Ez jelen járványhelyzetben szünetel.

c) A betegek regisztrációja VISUAL IxDOKI hálózatos rendszerben történik, külön belépési kóddal az ápolónő, az orvos, illetve a helyettesítő orvos részére jól archiválható módon, rendszeres napi adatmentésekkel, ezáltal a dokumentációk időpontja és a személyek jól visszakereshetők.

d) Sürgősségi betegellátás

- új beteg esetén gyors anamnesis felvételt követően vizsgálat, majd akut ellátás után iránydiagnózis felállítása, törzskarton felvétele történik. Állapotfelméréstől függően beteg-tájékoztató és beleegyezés után OMSZ-szal (104-es telefonszámon, A.3510-40.r.sz. nyomtatványon megrendelve + elektronikusan) vagy rokon kíséreléssel sürgősségi ellátásra irányítás.

Amennyiben háziorvosi kompetenciába tartozó eset áll fenn, therápiás és ápolási terv után nyomonkövetés, gondozásba vétel.

- a már praxisban lévő beteg urgens ellátása hasonló módon történik, revízióra kerül a therápiás lap és a törzskarton.

- a sürgősségi ellátáshoz rendelkezésre áll laryngoscop , ambu-készlet , infúziós szett állvánnyal, megfigyelő betegágy, 3 csatornás kijelzős EKG-készülék, melyek naprakész működéséért az asszisztencia felel, és azok használatát ismeri.

- az ellátás végén a "napi tevékenység " ablakban részletes esetdokumentálás történik.

1.2. Szakellátásba történő beutalási rend

- diagnosztikus vizsgálatokra

differenciális diagnosztikai problémák (RTG, UH, scopiák) NRSZH felülvizsgálatra kért szakvizsgálatok

anyagcserebetegségek labordiagnosztikája és gondozása

- szakkonzíliumokba

-szakkezelésekre.

TERVEZET!!!

a beutalás a progresszivitás elvén alapul súlyosabb casusok esetén szakjavaslat nélkül is igénybe vehető klinikai centrum segítsége.

1.3. Betegirányítás

a/ praxison belüli betegirányítást a körzeti nővér végzi, akinek feladatkörét a páciensek fogadásánál a 1. 1./b. pontban jeleztük.

b/ helyettesítésnél ugyancsak ezen szempontok alapján történik a betegirányítás a helyettesítő orvos praxisába.

1.4. Betegszállítás

a/ a sürgősségi betegszállítás a 1.1. /d. pontban dokumentált

b/ a sürgősségi betegellátás indikációi

- acut mellkasi katasztrófa - AMI, pulmonális embolia, aorta dissectio, PTX
- acut hasi kórképek
- eltérő aethiologiájú shockos állapotok
- collaptiform rosszullétek
- cerebro-vasculáris insultusok
- status epilepticus
- súlyos,életet, veszélyeztető sérülések, vérzéses állapotok
- ön- és közveszélyes pszichiátriai kórképek

Valamennyi eset rohamkocsit igényel.

Az OMSZ megérkezéséig az orvos feladata betegségtől függően a vitális paraméterek stabilizálása (infusio, pressoraminok adása), légzés-keringés biztosítás, fájdalomcsillapítás.

c/ elektív betegszállítás indikációs köre

- egyedül élő, vagy mozgásában korlátozott beteg (korhatár nélkül) szakellátásra irányítása panaszai alapján
- kedvezményes gyógyszerek szakjavaslatának megtételére vagy szakvizsgálatra és kezelésekre beutalás előjegyzés alapján
- elektív műtétre kórházba történő beutalás mozgáskorlátozottság esetén

d/ a szállítás típusát (fekvő/ülő, illetve mentő/betegszállító gépkocsi) a beutalás indokát képező betegség valamint a kísérő betegségek fajtája dönti el

1.5. Praxisdokumentáció

a/ A praxis valamennyi betege a TAJ-kártya alapján "Törzskarton" regiszterbe kerül, mely tartalmazza a beteg azonosításához szükséges beteginformációkat. Emellett külön ablakba beírhatók a személyes adatok. A kor igénye már megköveteli, hogy mobiltelefonszámot, e-mail címet is minden esetben rögzíteni kell. Nagyon fontos még a gyógyszerallergiára történő rákérdezés és negatív esetben „nem tud róla” bejegyzés felvitele, amely igazolja a rákérdezést.

b/ A " napi tevékenység" /decurzus lap/ ablak jelzi az aktuális beavatkozásokat, melybe be kell kerüljön a további diagnosztikus és therápiás terv. Az ellátás eredményessége az anamnesis, az aktuális status és vitális paraméterek beírásával nyomon követhető.

TERVEZET!!!

c/ Továbbküldés esetén a beutaló formula lehetőséget nyújt konzultációs kapcsolat teremtéséhez, tartalmazza a beutalt minden fontos személyes és orvosi adatát.

d/ Ellátási esemény lezárása

Amennyiben a praxisban adott beteg esetén definitív ellátásra nem kerülhet sor, úgy a beteg gyógyintézeti beutalása szabályos beutalóval történik, amelyet csaknem minden esetben elektronikusan küldünk el a fogadó intézetbe, hisz a beutalók kiállítását 2021 januárjától elektronikusan írja elő a szabályozás.

Amennyiben hozzátartozó kísérte, annak jelenlétében, ha egyedül van, a rokonság telefonon történő utólagos értesítésével végzendő. Tiszta tudatú betegnél annak beleegyezésével.

e/ Praxisból történő kijelentkezés.

- aktív kijelentkezés során a beteg aláírásával dokumentált kikérőt megőrizve max. 2 héten belül a program alapján kinyomtatott törzskartont a praxisban meglévő régebbi, kézzel írott dokumentumokkal együtt az új orvos címére postázzuk.
- elhunyt beteg kijelentésére a hivatalos értesítő megérkezésének napján kerül sor.

I/2. Betegvizsgálat

1. Paciens ellátása gyógyító-megelőző szolgáltatással:

a/ *anamnesis, állapotfelmérés, fizikális és műszeres vizsgálat*

(rendelőben: RR- és pulzusmérés, EKG, Ts, Tm, derékbőség, vizelet, vizelet kislabor)

b/ *diagnózis felállítás, kezelési terv* a terápiás lapon, a kiadott legfrissebb hazai és nemzetközi szakmai irányelvek és protokollok alapján vagy evidence based medicine elveinek megfelelően.

c/ *szolgáltatás* végzése a praxison belül vagy szakintézetek közreműködésével (pl. műszeres vizsgálatok, gyógykezelés, ápolás)

I.2/a. Állapotfelmérés és vizsgálat

- panasz- és tünetorientált vizsgálatok történnek

- anamnesis felvétel: egyéni és családi adatok, lakó- és munkakörnyezet felmérése, psychés-, szociális- és rizikó status észlelése (Háziorvosi Kompetencia Lista meghatározása szerint).
- eredmény (BNO diagnózis + kezelési terv) dokumentálása a számítógépes programban, illetve a beteggel történő megbeszélése
- a praxisban végzett ellátás folyamatáért a háziorvos dr. Pál Attila a felelős, helyettesítéskor az aktuális kolléga
- konzílium és diagnosztikus vizsgálat kérésének szükségességét a háziorvos indikálja, mely alapján az asszisztencia elkészíti a gépi beutalót. A munkatársak felelősek a vizsgálati eredmények betegdokumentációban történő pontos rögzítéséért.

I.2/b. Diagnosztika

-A kivizsgálás megkezdéséhez a beteg beleegyezése szükséges!

-Diagnosztikus terv: praxisban elvégezhető illetve kérhető konziliáriusi vizsgálatok rendje a számítógépes programban rögzítve egyénileg.

- Külső szolgáltatók kiválasztása: szakmai és betegelvárások alapján, a területi elv figyelembe vételével, és a helyi szabályzóknak/lehetőségeknek megfelelően.

TERVEZET!!!

I./2/c. Beteg gyógykezelése

1.

Az ellátáshoz jó kommunikációs készséggel nyerjük meg a beteget, amelyhez a beteg vagy törvényes képviselőjének beleegyezése szükséges.

a/ Az "egyszintű minőségi ellátás" elvének megfelelően valamennyi betegünk számára biztosítjuk az ellátáshoz és kezeléshez történő egyenlő hozzáférést.

b/ Mindig a beteg állapota határozza meg a szükséges és elégséges diagnosztikus és terápiás erőforrások felhasználását, mely a praxis team Hippocratesi esküjében foglaltak szerint lege artis történik. Az elvégzett beavatkozások a számítógépes program "napi tevékenység" rovatában adminisztrálásra kerülnek.

c/ A rendelőben rendszeres frissítésre kerülnek, és elérhetők a szakdolgozók részére az érvényes szakmai irányelvek, protokollok, a HIP Kft. által rendszeresen megküldött gyógyszerrendelési módosítások, melyeket a program rögzíti, illetve a hatályos jogszabályok az internetről /pl. www.webdoki.hu/ beszerezhetők.

2.

a/ A szakellátási javaslatok a program "leletek" rovatában dokumentálásra kerül, illetve az EESZT-ben fellelhetőek. A pácienssel egyeztetve beépítjük a beteg terápiás protokolljába. Az ehhez kapcsolódó ápolási, ellátási tervet a beteggel v. képviselőjével egyeztetve dokumentáljuk.

b/ Az ellátási terv módosításáról a beteggel vagy képviselőjével konzultálunk, amennyiben az a kívánt hatást nem érte el, vagy kellemetlen mellékhatás, illetve szövődmény jelentkezett. A mellékhatást a programban rögzítjük, allergiás reakciót a törzskartonon rögzítjük így az a "napi tevékenység" megnyitáskor jól látható módon mindenegyes megjelenéskor felvillan.

3.

A házi orvos a Hatásköri Lista előírásainak megfelelően betegek definitív ellátására törekszik, mely a páciens kártonjában jól dokumentált.

a/ A házi orvos tartós egészségkárosodással járó betegség vagy állapot esetén dönt a gondozási vagy rehabilitációs folyamat megkezdéséről, szükség esetén magasabb progresszivitást nyújtó szakintézetbe utalással. Figyelembe veszi az NRSZH ezirányú javaslatát is.

b/ A továbbutalás felelőssége a házi orvosé, a célintézmények elérhetősége a praxis team munkatársai számára ismertek

I./2./d. Speciális ellátások

a/ Sürgősségi betegellátás igénye esetén a páciensről vagy hozzátartozójától történt személyes vagy telefonon kikérdezés alapján többségében eldönthető annak indokoltsága.

- ha a beteg a rendelőben megjelenik, úgy vizsgálat után OMSZ-szal vagy rokonnal a Siklós Kórház Nonprofit Kft ambulanciájára előzetes telefon egyeztetést követően, vagy egyeztetés nélkül a PTE Sürgősségi Ambulanciájára irányítjuk.

- lakásról történő hívás esetén, ha a panaszok urgenciája kétséges, a napi munkatevékenység vizitre szánt idejében történik az ellátás, indokolt sürgősség esetén,

TERVEZET!!!

amennyiben az a rendelési idővel egybeesik, az orvos felelőssége az OMSZ értesítése és SBO-ra irányítása.

b/ az *újraélesztést* igénylő eseteknél az orvos és ápolónő együttesen végzi a legfrissebb protokoll szerinti beavatkozásokat a mentőszolgálat megérkezéséig, miközben a team más tagja azonnali rohamkocsit rendel a 104-es telefonszámon.

c/ fertőző beteg ellátása: annak gyanúja esetén a Népjóléti Közlöny járványügyi intézkedésekről szóló 18/1998. (VI. 3.) NM rendelete értelmében történik, az ÁNTSZ felé bejelentéssel, amennyiben az indokolt. A betegség gyanújának kizárásáig munkahelyéről a fertőzőgyanús személy kiemelésre kerül, és családi környezetében is elkülönítve tartózkodik felvilágosítást követően, a higiéniai rendszabályok betartása mellett.

- Igazolt betegség esetén mielőbbi oki terapia indul - amennyiben rendelkezésre áll -, azt követően a jogszabályokban előírt felszabadító vizsgálatok megtörténnek.
- Speciális esetekben /pl. SARS/ azonnal fertőző osztályos beutalás OMSZ-al szállítatva.
- Fertőző beteg utáni rendelőfertőtlenítés rendelési időben a körzeti ápolónő feladata, az ÁNTSZ által előírt, és rendszeresen használt — az alapellátási intézmény által beszerzett - tisztítószerrel.

d/ Veszélyeztetett állapotú betegek ellátása:

az ön- és közveszélyes paciens megnyugtatásához szükséges lehet a mentőszolgálat segítségének igénybevételére, szükség esetén, indokolt esetben karhatalom igénybevételével. Kerülni keli a pszichiátriai beutalások előtt sedatívumok adását mert ez. a későbbi szakellátás során a diagnosztikus ténykedést kedvezőtlenül befolyásolhatja. Igen súlyos elmezavarok esetén azonban ez nem mindig betartható. Ilyen betegek ellátása során beleegyezést nem szükséges kérni, de a hozzátartozó különös gonddal igényel értesítést.

e/ Korlátozó eszközök alkalmazására a *veszélyeztetett állapotú* betegek esetén kerülhet sor, akár mentőszolgálati vagy rendőri segítség is igénybe vehető.

f/ A kiszolgáltatott, *egyedül élő idős* korúak, mozgáskorlátozottak, vagy döntési képességükben korlátozott betegek napi életvitelének megszervezéséhez, ül. kisebb egészségügyi gondok ellátásához a Siklóson kimagaslóan jól működő otthonápolási szolgálat segítségét vesszük igénybe, valamint támogatjuk szociális intézményekbe történő elhelyezésüket.

g/ *A tartós* anticoaguláns terapiában részesülők gondozása kettős feladat:

- a LMW- Heparint kapók injectiózását és educatioját a körzeti nővér végzi, mely általában átmeneti kezelési stratégiát jelent.
- a per os alvadásgátló kezelésben részesülők beállítása a házi orvos feladata a mozgásukban korlátozott betegek rendszeres vérvételét a nővér végzi a betegek otthonában, előzetes szakjavaslat és egyeztetés alapján.

h/ Az *immun-compromittált* beteg ellenőrzése az adott szakterületekkel karöltve zajlik, azok utasításait követve. Különös gondot fordítunk a szezonális védőoltásokra ezen betegcsoportban.

i/ A *szervtranszplantáción* átesett betegek külön ellátási feladatot képeznek, rendszeres klinikai kontrollok alapján.

TERVEZET!!!

I./2./e. Gyógyszerelés

a/ A praxisban a gyógyszereléssel kapcsolatosan valamennyi tevékenységről a házi orvos dönt. A sürgősségi ellátáshoz a gyógyszerek beszerzését az orvos, vagy utasításai alapján az asszisztens végzi. Tárolásuk jól zárható gyógyszeres szekrényben történik, a lejáratási idő *negyedévenkénti* ellenőrzésével úgy szintén az orvos, illetve asszisztens által. A gyógyszeres szekrényből gyógyszer betegnek csak az orvos engedélyével adható ki.

b/ A kábítószerek tárolása hasonló módon történik a jogszabályi előírások betartásával.

c/ A beteg számára a gyógyszerek rendelése vényen történik, mely tartalmazza a szedés/alkalmazás gyakoriságát és dózist. Időtartama a jogszabályoknak megfelelően 1 hónapra szól, az ettől eltérő mennyiség a napi programban dokumentálásra kerül. Az elrendelt terápia a beteggel történt egyeztetés és beleegyezés után kerül alkalmazásra. A nem vényigényes gyógyszerek nevét minden esetben külön lapra felírjuk, és magyarázattal látjuk el.

d/ A sürgősségi ellátást szolgáló gyógyszerek listáját az orvos állítja össze, és folyamatos pótlásukról gondoskodik. Ezen készítmények megtalálhatók a házi orvosi táskában, a rendelő gyógyszereszekrényében és részben a sürgősségi táskában.

e/ Az orvos a gyógyszeres kezelés ellenőrzésekor figyelmet fordít a mellékhatások és allergiás reakciók megjelenésére, és azokat a programban dokumentálja. A mellékhatásokat az Országos Gyógyszerészeti Intézetnek jelenti.

I./2./f. Invazív beavatkozások a praxisban

Intramuscularis injectió - orvos/nővér által

A beavatkozásnál alapkövetelmény a higiéniai rendszabályok betartása és a beteg hozzájárulása a beavatkozáshoz. Dokumentálásra kerül az elvégzett beavatkozás, ez alatti és utáni állapot monitorozása, és a végző személy neve. A beavatkozás indikációja a BNO diagnózis, illetve gondozási kör, aktuális panaszok alapján felállítható.

- Egyéb beavatkozások, kezelések hasonló módon kerülnek dokumentálásra.

- Nosocomialis fertőzések kockázatának csökkentése infektokontrollal

- a praxis betegei és dolgozói számára az őszi-téli időszakra minden évben javasolt Broncho-vaxom és influenza preventio, a házi orvos és nővér HBV és covid védőoltásokat már korábban megkapta.
- A rossz szociális körülmények között élő, valamint rendszeresen dohányzó betegeknél évente javasoljuk a tüdőszűrést specifikus folyamat irányában.
- Az egészségügyi és élelmiszeripari dolgozók gastro-entero-colitises panaszainál minden esetben széklet bakteriológiai vizsgálatot kérünk.

A fertőzési kockázat csökkentését célzó stratégiák

- az orvostechikai eszközök fertőtlenítése eszközfertőtlenítő szerrel történik. Steril eszközökre jellemzően nincs szükségünk, ezért csak egyszer használatos eszközöket tartunk, melynek lejáratát figyelemmel kell kísérni.
- Az orvosi eszközök tárolása: jól zárható műszer szekrényben illetve zárt műanyag tárolódobozokban
- A rendelő és váróhelyiségek napi rendszerességgel kerülnek takarításra a nővérek által, a rendelések befejeztével vagy kora reggel. Rágcsáló és rovarirtásra szerződéssel rendelkezünk. A vállalkozó által kért csapdaellenőrzést el kell végezni a dokumentáció kitöltésével.

TERVEZET!!!

- Az aktuális szennyeződések a rendelés folyamán is az asszisztencia rendezi.
- A veszélyes hulladékot hűtőszekrényben elhelyezett műanyag vödörben tároljuk, melynek semlegesítéséről a Septoxee Környezetvédelmi Kft. Pécs gondoskodik.

I./2./f. Ápolási tevékenységek

- A beteg ápolási szükségletéről a házi orvos dönt, az ápolási tevékenység elvégzéséért és dokumentálásáért az ápoló felelős.

- Az ápoló az ápolási terv elkészítésekor figyelembe veszi a beteg korát, betegségeit, szociális helyzetét, általános állapotát, a hatályos jogszabály okai és szakmai irányelveket.

- Az ápolási dokumentáció tartalmazza:

az ápolást indokló orvosi diagnózist, az ápolási diagnózist, az ápolási tervet és tevékenységet, azok eredményét, az orvosnak adott visszajelzést és a további teendőket.

- Sürgős ellátást igénylő állapot esetén a körzeti ápolónő hatáskörébe tartozó elsősegélyt azonnal

megkezdí (a beteg otthonában vagy más tartózkodási helyen), és értesíti a mentőket és/vagy a házi orvost. Erről a rendelőben a program alapján dokumentációt készít.

I/3. Prevenció, szűrés, gondozás

1. Primer prevenció

Az egyénre szabva kifejezett hangsúlyt kap az életmódi tanácsadás, a szezonális immunisatio (influenza, Pneumovax, gyógyszeres profilaxis.: Broncho-vaxom, Uro-vaxom) a különösen veszélyeztetett beteg- és korcsoportokban az A.NTSZ javaslatát is figyelembe véve. A "napi tevékenység" ablakban történt dokumentáció mellett a védőoltások típusától függően lajstromot készítünk, illetve az egyén védőoltási könyvében is szerepel a beadás dátuma, alkalmazott injekció típusa, gyártási száma és az oltást elrendelő/végző orvos személye.

2. Szekunder prevenció

a/Minden új beteg praxisba felvételekor az általános orvosi vizsgálatot követően felhívjuk a figyelmét a kötelező és ajánlott ön- és intézeti szűrővizsgálatokra (tüdő, emlő, nőgyógyászati, széklet, labor stb.). Tanácsot adunk az egészséges életmódra (alkoholfogyasztás, dohányzás, drog, étkezési szokások, testsúlykontroll stb.)! A program szerinti időszakos "törzskarton" újítás során, mely a kor előrehaladtával frekvenciájában történik, ezen szűrések rendszerességét figyeljük. Az ajánlásokat a megjegyzés rovatban dokumentáljuk.

b/ A program felkínálta BMI alapján korszerű diétás tanácsokkal látjuk el a beteget.

c/A prevenációs munkát a házi orvos koordinálja, melyhez az ápolónő a védőoltások, illetve életmódi tanácsadások végzésében segíti. Az adminisztrációért az orvosírnok felelős. A team minden tagja felel saját munkájáért, és annak dokumentálásáért.

3. Tercier prevenció

Felismert betegségek esetén a betegség típusától függően folyik a visszarendelések, rutin ellenőrzések és szűrővizsgálatok elvégzése. Célja a beteg részére a lehető legjobb életminőség biztosítása. Gondozási tervet mindig az egyénre szabva alakítja ki a házi orvos.

- anyagcsere- és endokrinológiai betegségek

életmódi és diétás tanácsadás, gyógyszeres felvilágosítás, időszakos laborkontrollok, szövődmények kivédésére illetve időben történő felismerésére szakellátás felé irányítás, rehabilitációs intézeti beutalás. A program szerint gondozásba vesszük.

TERVEZET!!!

- daganatos betegségek

40 év felett minden, azt vállaló beteget szűrünk feketeszttel, az új betegeket széles laborvizsgálatnak vetjük alá belgyógyászati fizikális vizsgálatot követően. A már praxisban lévő betegeink részére is időszakos vizsgálatok történnek (panaszorientáltan vagy jogosítvány illetve egyéb kötelezően előírt vizsgálatokhoz).

Az így kiszűrt malignus betegségek miatt onkológiai illetve szakirányú bemutatás történik. Az aktuális kezelések a "leletek" vagy "zárójelentések" ablakban folyamatosan dokumentáltak, és megtörténnek a javasolt labor- illetve eszközös képalkotó kontrollok. Gondozásba vesszük.

- Szív- és érrendszeri betegségek

A kiszűrt rizikó status, familiáris anaemnesis alapján gondozásba vesszük Korszerű rizikócsökkentő kezelés indul (statin, ASA, ACEi, ARB, béta-receptor blokkoló stb.). Időszakos szakorvosi ellenőrzésre, illetve szükség esetén intézeti rehabilitációra beutalás. Gondozásba vétel. A prevenció folyamat lépései - anamnesis, fizikális és eszközös vizsgálat azok eredményei, a terápia, illetve annak módosítása, tanácsadások, beutalás és kontroll időpontok – a Visual IxDoki program által felkínáltan, a "napi tevékenység" ablakban jól dokumentálhatóan szerepelnek. A beteggel történő munkafolyamat minden lépése eszerint zajlik, a team tagjai a programot ismerik és tudják alkalmazni.

4. Védőoltások rendje

A házi orvos a praxisba tartozó pácienseknek a jogszabályi előírásoknak megfelelően kötelező, illetve ajánlott védőoltásokat - ha annak feltételei a beteg részéről is adottak (nincs allergia, illetve aktuális friss betegség) - biztosít (lsd. I./3./1.). A lajstromon a betegek beleegyezésüket vagy a kötelező védőoltás megtagadását írásos aláírásukkal igazolják, és nyilatkozatban rögzítjük.

- egészségmenedzselési tanácsok

népegészségügyi feladat, a praxisban kiemelt hangsúlyt kap. A szóbeli egészségfejlesztési tanácsadás mellett. írásos tájékoztatókkal is ellátjuk betegeinket.

5. Gondozási protokollok I

a/ Hypertonia	b/ Szív- érrendszer	c/ Diabetes mellitus
Alapszűrés: RR kontrollok sz.e. ABPM, labor, fundus, vese-UH,EKG, Kiegészítő endokrinológiai szakvizsgálat sz.e.	RR-kontroll, labor EKG, Cardiol-UH, carotis-UH, cardiol., érseb., neurol. szakvizsgálat	Labor, sz.e. vércukorterhelés Szövődmények szűrése: fundus, gyűjtött vizelet, EKG, érseb., és neurol. bemutatás
Therápia: aktuális szakmai ajánlásnak megfelelően	aktuális szakmai ajánlásnak megfelelően	aktuális szakmai ajánlásnak megfelelően
Educalio: diéta, életmód gyógyszeres therápia betartása, otthoni vérnyomásmérés	diéta, életmód, gyógyszeres therápia betanítása otthoni vérnyomásmérés	diéta, életmód. gyógyszeres therápia betanítása, otthoni vércukormérés, inzulinpumpa kezelése

TERVEZET!!!

Követés: állapottól függően 1 -2 havonta ellenőrzés, gyógyszereszedés, illetve sze. módosítás, évente fundus, illetve eszközös vizsgálatok	1/2-1 évente szakrendelésre vagy szakintézetbe utalás	állapottól függően 1 -2 havonta ellenőrzés,3-6 havonta labor, 1/2-1 évente fundus, érseb., neur. kontr.
---	---	---

6. Rehabilitáció

A fogyatékos vagy rokkant betegek munkaképességének megtartása vagy helyreállítása a cél. A beteget tájékoztatjuk a lehetséges rehabilitációról, melynek kivitelezését a programban rögzítjük

1/4. Betegjogok

1.

a/ Az ellátás során tiszteletben tartjuk a páciensek jogait,méltóságát, hitét és értékrendjét.

b/ Az alapvető betegjogok és kötelezettségek elérhetőek az interneten és jogtárban.

A betegjogi képviselő neve is jól látható helyen hozzáférhető, aki szükség esetén szóbeli tájékoztatást is ad.

c/ Az interpersonális kommunikáció során a praxis munkatársai a betegjogok és az etikai normák tiszteletben tartásával tevékenykednek. Ez különösen fontos a kezeléseik és a vizsgálatok alatt. Mindezekre tekintettel csak az ellátáshoz szükséges beavatkozások végezhetőek el.

d/ A praxis team tagjai az etikai normákat ismerik.

2.

a/ A betegtájékoztatás a rendelés során szóbeli információ-átadással történik, melynek nyelvezete a páciens számára érthető kell legyen. A beleegyezési folyamatot a "napi tevékenység" therápiás és beutalási tevékenysége igazolja. Amennyiben nem járul hozzá a szakmailag indokolt kezeléseik vagy kivizsgálások elvégzéséhez, azt a megjegyzés rovatban jelezzük

A páciens tájékoztatása és beleegyezésének elnyerése a házi orvos feladata, a dokumentációról az asszisztencia gondoskodik.

b/ A páciens helyett nyilatkozó törvényes képviselő személye azonosított, a képviselő nyilatkozattételi jogosultságának alapja írásban rögzített a betegdokumentációban.

3.

A praxis munkarendje, a szolgáltatások igénybevételének módja, az **előjegyzési rendszer** működése, a beteg tartózkodási helyén, illetve az ügyeleti időben történő ellátás rendje a váróban írásosan valamint szóbeli információ alapján hozzáférhető.

4. A munkarendre vonatkozó tájékoztatást a team bármely tagja megadhatja, illetve kötelessége is megtenni.

A páciensek betegségével kapcsolatos szakmai felvilágosítást a beteg részére egyedül és kizárólag csak a kezelő **házi orvos** adhat, mely komplexen tartalmazza az állapotára, a javasolt

TERVEZET!!!

vizsgálatokra, és az ellátásra vonatkozó tudnivalókat, A beavatkozásoknál cost-benefit arányt, a várható időtartamot, az ellátásért elsőd legesen felelős orvos személyét, és a kezelés elmulasztásának lehetséges következményeit. Kérésre a beteg-orvos találkozás az asszisztencia kizárásával történik, a jogszabálynak megfelelően.

5.

A páciensek eseti írásos tájékozott beleegyezést adnak minden magas kockázatú beavatkozás elvégzése előtt.

A háziiorvosi praxisban: - infúziós kezelés (kivéve a sürgősségi betegellátás esetét)

- analgesia
- nem kötelező védőoltások

esetén a munkatársak a külön beleegyezést igénylő listát ismerik, a szükséges dokumentációkat elvégzik, aláírásukkal is igazolják, és visszakereshetően raktározzák.

6.

Klinikai vizsgálatokban vagy tanulmányokban való részvétel esetén a beteg részletes tájékoztatást, illetve megillető jogvédelmet kap. A részvételt visszautasíthatja, mely későbbiekben sem gátolja hozzáférést a praxis szolgáltatásaihoz. Studyban való részvételhez írásos szabályozó nyilatkozat szignálása szükséges a beteg és orvos részéről egyaránt.

7. Bármilyen, a beteg-egészségügyi ellátására vonatkozó rendelkezés (pl. praxisba történő bejelentkezés, ellátásra vonatkozó döntés) a beteg-dokumentáció részét képezi. Bejelentkezéskor nyilatkozik, hogy együttműködik kezelőorvosával!

Az önrendelkezés jogának megfelelően visszautasíthatja az ellátást, kérheti a beutalás helyének módosítását, melyekről nyilatkozatot kell aláírnia, mely tartalmazza, hogy döntését érthető tájékoztatás alapján hozta meg. Nyilatkozhat, hogy aktuális állapotáról kik kaphatnak tájékoztatást, illetve kiket zár ki

8. A személyes adatok védelmét szolgáló szabályokat a dolgozók ismerik, megsértése munkaköri szankciót von maga után.

A számítógépes program adatait rendszeres pen drive-ra történő mentéssel védjük a megsemmisüléstől. A korábbi írásos dokumentációkat a rendelőben tároljuk.

9.

A páciensek oktatása, esetenként a családtagok bevonásával:

- segédeszközök biztonságos és eredményes használata,
- diétás tanácsadás,
- eszközös vizsgálatok, beavatkozások,(vérnyomásmérés, inzulinfejskendő,LMWH injekció használata, rugalmas pólya felhelyezése, stb.)
- gyógyszerek biztonságos és eredményes alkalmazása,
- életmódi és rehabilitációs technikák

Segítségül vesszük az otthonápolás szakképzett dolgozóit és a diabetológiai szakrendelés ingyenes diétás tanácsadását.

II. Minőségmenedzsment

Célja: a szakmai és vezetési folyamatok tudatos és folyamatos elemzése, és fejlesztése, melynek felügyeletét a praxist vezető házi orvos látja el. A programok megtervezéséért, megvalósításáért és értékeléséért is a házi orvos felelős.

TERVEZET!!!

1. Az orvos és az asszisztens kötelesek az alapvető emberi- és betegjogok legmesszebbmenő tiszteletben tartását figyelembe véve dolgozni. Az orvos, mint szakmai felettes utasításait a beosztottak kötelesek betartani. A praxis dolgozói legjobb tudásuk szerint szolgálják a betegek érdekét, ezzel teremtve meg a minőségi munka alapjait, melyet kellő hivatástudattal végeznek

2. A praxis működésének kulcsfolyamatai + külső kapcsolódási pontok /67/2005. (XIL27.)Eü.M.rendelet alapján,/ életkorhoz kötött szűrővizsgálatokkal

egyedül élő szociálisan rászoruló idős betegek otthonápolásba bevonása az otthonápolási szolgálat vezetőjének segítségével

- városi és országos egészségvédő programok

3. - A betegfogadást pontos anamnesis felvételt az ápolónő végzi

- A napi forgalom dokumentálásáért az orvosírnokkal együttesen felelősek.
- A gondozási feladatokban az orvost a team valamennyi tagja segíti /beutalók készítése, diétás oktatás, gyógyszeres educatio stb./.
- Védőoltások beadását az ápolónő végzi orvosi felügyelet mellett.
- Idős betegek otthoni ellátásában az orvost, az ápolónő támogatja,
- Propagandamunkát a team tagjai együttesen végzik.

4. Minőségfejlesztési programterv

Cél: - a praxis beteglétszámának növelése, vagy legalább 1200 fő felett tartása, mely biztosítja a működéshez szükséges mértékű finanszírozást.

További célok:

- Az éves halálozási statisztika csökkentése.
- Az idős betegek életminőségének javítása.
- Komplex családi gondoskodás a rászoruló betegek esetén.
- Az ápolónő folyamatos továbbképzése, a színvonalasabb betegellátás biztosításáért.
- Pontos dokumentálással gondozási körök monitorozása, ezáltal az érintett betegek életminőségének javítása.

5. Minőségfejlesztési indikátorok

A praxisban történő tevékenység megfigyelésének, a struktúra, a folyamat és eredmény folyamatos monitorozásához

Területei:

- népegészségügyi prioritások (rákszűrések, rizikóhelyzet felismerés, családtervezés, prevenciók aktualitások)
- a betegek állapotfelmérése folyamatosan végzendő
- kezelésekkel, vizsgálatokkal kapcsolatos adekvát felvilágosítás
- páciensbiztonsági programok
- **páciensdokumentáció** havonta lezárva, megbeszélve, a betegvizitek másnaponta történő lezárása.
- definitív ellátás mérése beutalási arányok alapján, éves statisztikai felméréshez csatlakozva.
- féléves mutatószámok teamben történő megbeszélése, forgalom, beutalás, új, illetve távoztatott páciens, exitus tekintetében az írásos dokumentálásért az asszisztens felel!

TERVEZET!!!

6. Minőségfejlesztési monitorozás

Célja: időben felismerni, korrigálni, illetve megelőzni az ellátási folyamatok hiányosságait, mérni a praxisban folyó munka eredményességét és hatékonyságát. A team tagjai az eredményeket felhasználják a hibák kijavításához, a tervezéshez és további fejlesztéshez.

- belső auditok negyedévente, a kitűzött célok megvalósítása érdekében, szükséges módosítások megtételére.

Dokumentálása, a praxisban megtalálható, és a minőségfejlesztési programba konklúziója beépül.

7. a program megvalósítását szolgálják a tárgyi és humán erőforrások

- a házi orvos, az ápolónő/asszisztens törekszik jó egészségügyi kondíciójának megőrzésére, az előírt kötelező munkaalkalmassági és szűrővizsgálatokon részt vesznek.

- a városi ANTSZ-szel szoros kapcsolat népegészségügyi prioritások követésére

- konzultációs kapcsolat kialakítása a kompetenciájuknak megfelelő szakrendelői és kórházi munkacsoportokkal

- a korszerű orvosi gyógyászat megismerése és alkalmazása céljából gyógyszereszekkel a munkakapcsolat ápolása, tudományos együttműködés fejlesztése

8. A program megvalósításának felelősei fentiek szerint dokumentáltak, a határidők betartására kötelezettek, melyet a team minden tagja jól ismer.

III. Vezetés (praxismenedzsment)

1. A praxis eredményes és hatékony működéséért a házi orvos felelős. A zavartalan működés érdekében:

- a praxis érvényes ANTSZ működési engedéllyel rendelkezik
- rendelkezésre áll a jelen Belső minőségügyi rendszer
- NEAK-al kötött érvényes finanszírozási szerződés érvényben van
- a praxisban elérhetők hatályos jogszabályokban előírt szabályzatok
- folyamatos, dokumentált kapcsolattartás a praxis külső partnereivel.

Mindezek segítségével teljesíthetők a hatályos jogszabályi követelmények, a hatósági és finanszírozási előírások, szerződéses kötelezettségek.

2. A magas minőségi színvonalú, hatékony és a gyógyulást legjobban elősegítő módszerek, eljárások alkalmazása érdekében a vezető házi orvos folyamatos aktualizált képzettséggel rendelkezik, a hatályos jogszabályoknak megfelelően. Hatásköre és felelőssége a jogszabályilag kiadott kompetencia lista szerint rögzített.

3. A praxis által nyújtott szolgáltatások körének kialakításakor a házi orvos figyelembe veszi a betegpopuláció szükségleteit, illetve a praxis által nyújtott lehetőségeket:

- gyorsdiagnosztikai és szűrőmódszerek saját kislabor felhasználásával (vércukor, koleszterin és triglicerid mérés, vizeletvizsgálat)
- anticoagulált betegek INR beállítása
- reumatológiai betegségek localis és systemás injectios kezelése
- EKG-diagnosztika
- dietetikai tanácsadás (fogyókúra, diab.mell., hyperlipoproteinaemia, hyperurikaemia, emésztőszervi betegségek).

TERVEZET!!!

IV. Humán erőforrás menedzsment

A praxisban a házi orvos határozza meg a hatályos jogszabályi előírásokkal összhangban a foglalkoztatáshoz szükséges képzettséget, gyakorlatot, a munkaerő létszámát. A praxis 2 fő - a házi orvos: jogszabályban előírt szakvizsgával rendelkezik

Ezen képzettségeihez évente az előírt kreditpontnak megfelelő továbbképzéseken részt vesz, tudását folyamatosan fejleszti. Napi 8 órás munkaidőben /sz.e.túlórázva/ dolgozik.

• körzeti nővér: Napi 8 órás munkaidőben foglalkoztatott OKJ-s végzettségű ápoló.
Hasznos lenne részfoglalkozású dietetikus bevonása is, de erre egyelőre kapacitás nem áll rendelkezésre.

V. Épület, berendezések biztonsága

1. A kémesi rendelő megfelel a szakhatóság által előírt szabályzók elvárásainak. A praxis rendelkezik a hatályos jogszabályi előírásoknak megfelelően:

- munkabiztonsági szabályzattal
- tűzbiztonsági szabályzattal
- kockázatértékeléssel / biológiai, kémiai, Legionella/
- katasztrófavédelmi, evakuálási tervvel
- veszélyes hulladék kezelésére és tárolására vonatkozó szabályzattal.

2. A praxis rendelkezik az épületre és a közös berendezésekre vonatkozó éves karbantartási tervvel

egyeztetve az épületben működő másik rendelő orvosával. A BT feladata a rendelő helyiség működéséhez szükséges bútorzat és géppark folyamatos karbantartására.

A veszélyes anyagok raktározása és kezelése a munkavédelmi előírásoknak megfelelően történik. A veszélyes hulladék az erre külön rendszeresített zárható vödörben, hűtőszekrényben kerül elhelyezésre. Szállítása a korábbiakban leírtak szerint történik.

3. A team minden tagja fehér köpenyt használ védőöltözetként. Emellett a jelenleg kötelező szájmaszk viselése történik. Indokolt esetben vinil kesztyű és védőszemüveg használata is kötelező / covid ellátásban / A munkatársak munkába állásuk alkalmával képzésben részesültek a szabályzatokhoz kapcsolódó feladataikról és felelősségükről.

4. Az orvostechikai eszközök (vérnyomásmérő, mérleg, EKG) karbantartása folyamatosan történik, melynek felelőse a házi orvos és a körzeti nővér karöltve.

5. A gyógyszerek lejártának ellenőrzése a körzeti nővér feladata, aki a házi orvos által szükségesnek tartott "házipatika" céljára rendszeres frissítést végez.

6. A rendelőben biztosított: iható minőségű víz, elektromos áram, központi fűtés és világítás.

TERVEZET!!!

Munkabiztonsági szabályzat

A kockázat értékelési jegyzőkönyv alapján a felnőtt háziorvosi rendelő ellenőrzött kockázati kategóriába (1-5) tartozik. A dolgozók ismerik az egészségügyi ellátás során várható veszélyeztető **körülményeket**, és annak elhárítási lehetőségeit.

- A munkavégzés egyéni munkavédelmi ruházatban /fehérköpeny, fehér zárt lábbeli - melyek rendszeresen tisztántartva csak erre a célra használhatók' történik.
- Mérgező-maró anyagok előfordulása a praxisban elenyésző /káliumperoxid, sulfoszalicilsav vizeletvizsgálathoz, fertőtlenítéshez.
- A napi számítógéphasználat során a monitor korszerű szűrővédővel rendelkezik, az előírt szemvédelmi szünetekre betartásra kerülnek.
- A fertőző organizmusok elleni védekezés fertőtlenítőszer felhasználásával - napi rendszeres takarítás révén biztosított. A rendelési időben folyamatosan szellőztetünk, az aktuálisan adódó szemetet azonnal eltakarítjuk. Minden dolgozó évente az őszi idény kezdetén ingyenes antibacteriális (Broncho-vaxom) és antivirális (Fluval .AB) prevencióban részesülhet. HBV védőoltás, koronavírus elleni oltás korábban megtörtént.
- Gyógyszerek tárolása: a csak erre a célra rendszeresített zárható gyógyszereszekrényben. A készítmények lejárati idejét rendszeresen ellenőrizzük.
- Munkahelyi baleset esetén kitöltésre kerül a munkabaleseti napló és jegyzőkönyv, valamint a felelősség dokumentálása.

Tűzbiztonsági Szabályzat

A praxis működése során tűzveszélyes anyaggal nincs kapcsolatunk. A rendelőben és az udvaron dohányozni tilos!

Katasztrófavédelem, evakuálás

Környezeti katasztrófa esetén /az épületből két kijárat áll rendelkezésre meneküléshez 1 akadálymentesítéshez lejtős/ a váróhelyiségből és a hátsó ajtónál.

Az épületet elhagyva a betegek és a dolgozók a személybejárón és a gépkocsi-bejáró kapun át távozhatnak az utcára. / Ezek kulcsa az orvosi rendelőben megtalálható, de rendelkezésreállási időben nincs zárva az ajtó soha./

- A vízcsapok elzárása, az áramtalanítás a tulajdonos segítségével történik. Ezen berendezések karbantartásáról és folyamatos működésének biztosításáról is a Medarix Bt. gondoskodik.
- Meghibásodás esetén az orvos telefonon vagy személyesen értesíti a tulajdonost, illetve. a megfelelő hatóságokat /rendőrség, tűzoltóság, mentők/.

A hőségriasztás fokozatai:

- **Figyelmeztetőjelzés** belső használatra (*1.fok*): várhatóan legalább egy napra a halálozás napi értékeinek kb. 15 %-os növekedését jelzi előre a rendszer. Ezt a kockázatot az előrejelző rendszer kb. napi 25 C-os, vagy azt meghaladó középhőmérséklet esetén valószínűsíti.
- **Készültség jelzés** - riasztás a lakosság számára (*2.fok*): az előrejelzés szerint várhatóan legalább három egymást követő napra eléri (vagy meghaladja) a napi 25 C-ot (kb 15 %-os növekedés a napi halálozásban). További feltétel: legalább egy napra eléri a napi középhőmérséklet a 27 C-ot, ami pedig kb. 30 %-os napi halálozás növekedésnek felel meg. Ezen felsorolt esetekben a magas napi átlaghőmérséklet olyan környezetegészségügyi

TERVEZET!!!

kockázatot jelent a lakosság számára, amely indokolja az egészségügyi ellátó rendszer figyelmeztetését és a lakosság hőhullám alatti rendszeres tájékoztatását a megnövekedett egészségi kockázatokról.

- *Riadó jelzés (3. fok):* amennyiben várhatóan legalább három egymást követő napra eléri a napi középhőmérséklet a 27 C-ot (kb. 30 %-os növekedés a napi halálozásban). Ez a kánikula helyzet megfelel a 179/1999. (XII.IO.) korm. rendelet 5. §. 2. bk.a. pontjában megfogalmazott "rendkívüli időjárási helyzet"-nek, ami a hivatkozott rendeletben előírt intézkedések elrendelését indokolja.

Jelen Belső minőségügyi Szabályozást a dolgozók ismerik, elolvasták, munkájukat fentiek betartásával végzik.

Kémes Községi Önkormányzat
Kémesi Háziiorvosi Körzet

Háziiorvosi ellátási standardok
Belső Minőségügyi Szabályozás

A szabályzatot Kémes Községi Önkormányzat képviselő-testülete a 90/2022.(X.24.) számú Kt. határozatával elfogadta. hatályos: 2022. október 24-től.



Szolykóné Pfeifer Gabriella
polgármester

A háziorvosi ellátás folyamata

1.1. Páciens bejelentkezés és irányítás

a) Új beteg felvétele - előjegyzéssel telefonon 73/495-048 vagy személyesen

- urgencia esetén soron kívül

az előjegyzési időpont alkalmazkodik a beteg igényeihez, és a rendelési munkarend bármely időpontjára eshet a rendelés befejezése előtti fél órával.

A koronavírus járványban ,covid gyanús vagy egyéb légúti, vagy lázzal járó megbetegedéssel érkező pácienseknek külön rendelési időszávot biztosítunk.

b). A páciensek fogadását a körzeti ápolónő végzi, aki felveszi az anamnézist .és a vitális paramétereket (TS, TM, derékbőrség, RR, P) a napi forgalmi adatokba regisztrálja.

- a krónikus betegeket a meglévő therápiás lapról recepttel ellátja, panasz esetén az orvoshoz irányítja.

- A covid járvány alatt előtérbe került a telemedicina. Az ennek keretében elvégezhető feladatokat mindenkor aktualizáljuk

- a várakozó betegek között az asszisztencia egészségügyi tájékoztató brossurákat, esetenként akciós szűrőíveket (depresszió, testmozgás, egészséges életmód, stb.) oszthat ki. Ez jelen járványhelyzetben szünetel.

c) A betegek regisztrációja VISUAL IxDOKI hálózatos rendszerben történik, külön belépési kóddal az ápolónő, az orvos, illetve a helyettesítő orvos részére jól archiválható módon, rendszeres napi adatmentésekkel, ezáltal a dokumentációk időpontja és a személyek jól visszakereshetők.

d) Sürgősségi betegellátás

- új beteg esetén gyors anamnesis felvételt követően vizsgálat, majd akut ellátás után iránydiagnózis felállítása, törzskarton felvétele történik. Állapotfelméréstől függően beteg-tájékoztató és beleegyezés után OMSZ-szal (104-es telefonszámon, A.3510-40.r.sz. nyomtatványon megrendelve + elektronikusan) vagy rokon kíséreléssel sürgősségi ellátásra irányítás.

Amennyiben háziorvosi kompetenciába tartozó eset áll fenn, therápiás és ápolási terv után nyomonkövetés, gondozásba vétel.

- a már praxisban lévő beteg urgens ellátása hasonló módon történik, revízióra kerül a therápiás lap és a törzskarton.

- a sürgősségi ellátáshoz rendelkezésre áll laryngoscop , ambu-készlet , infúziós szett állvánnyal, megfigyelő betegágy, 3 csatornás kijelzős EKG-készülék, melyek naprakész működéséért az asszisztencia felel, és azok használatát ismeri.

- az ellátás végén a "napi tevékenység " ablakban részletes esetdokumentálás történik.

1.2. Szakellátásba történő beutalási rend

- diagnosztikus vizsgálatokra

differenciális diagnosztikai problémák (RTG, UH, scopiák) NRSZH felülvizsgálatra kért szakvizsgálatok

anyagcserebetegségek labordiagnosztikája és gondozása

- szakkonzíliumokba

-szakkezelésekre.

a beutalás a progresszivitás elvén alapul súlyosabb casusok esetén szakjavaslat nélkül is igénybe vehető klinikai centrum segítsége.

1.3. Betegirányítás

a/ praxison belüli betegirányítást a körzeti nővér végzi, akinek feladatkörét a páciensek fogadásánál a 1. 1./b. pontban jeleztük.

b/ helyettesítésnél ugyancsak ezen szempontok alapján történik a betegirányítás a helyettesítő orvos praxisába.

1.4. Betegszállítás

a/ a sürgősségi betegszállítás a 1.1. /d. pontban dokumentált

b/ a sürgősségi betegellátás indikációi

- acut mellkasi katasztrófa - AMI, pulmonális embolia, aorta dissectio, PTX
- acut hasi kórképek
- eltérő aethiológiájú shockos állapotok
- collaptiform rosszullétek
- cerebro-vasculáris insultusok
- status epilepticus
- súlyos,életet, veszélyeztető sérülések, vérzéses állapotok
- ön- és közveszélyes pszichiátriai kórképek

Valamennyi eset rohamkocsit igényel.

Az OMSZ megérkezéséig az orvos feladata betegségtől függően a vitális paraméterek stabilizálása (infusio, pressoraminok adása), légzés-keringés biztosítás, fájdalomcsillapítás.

c/ elektív betegszállítás indikációs köre

- egyedül élő, vagy mozgásában korlátozott beteg (korhatár nélkül) szakellátásra irányítása panaszai alapján
- kedvezményes gyógyszerek szakjavaslatának megtételére vagy szakvizsgálatra és kezelésekre beutalás előjegyzés alapján
- elektív műtétre kórházba történő beutalás mozgáskorlátozottság esetén

d/ a szállítás típusát (fekvő/ülő, illetve mentő/betegszállító gépkocsi) a beutalás indokát képező betegség valamint a kísérő betegségek fajtája dönti el

1.5. Praxisdokumentáció

a/ A praxis valamennyi betege a TAJ-kártya alapján "Törzskarton" regiszterbe kerül, mely tartalmazza a beteg azonosításához szükséges beteginformációkat. Emellett külön ablakba beírhatók a személyes adatok. A kor igénye már megköveteli, hogy mobiltelefonszámot, e-mail címet is minden esetben rögzíteni kell. Nagyon fontos még a gyógyszerallergiára történő rákérdezés és negatív esetben „nem tud róla” bejegyzés felvitele, amely igazolja a rákérdezést.

b/ A " napi tevékenység" /decurzus lap/ ablak jelzi az aktuális beavatkozásokat, melybe be kell kerüljön a további diagnosztikus és therápiás terv. Az ellátás eredményessége az anamnesis, az aktuális status és vitális paraméterek beírásával nyomon követhető.

c/ Továbbküldés esetén a beutaló formula lehetőséget nyújt konzultációs kapcsolat teremtéséhez, tartalmazza a beutalt minden fontos személyes és orvosi adatát.

d/ Ellátási esemény lezárása

Amennyiben a praxisban adott beteg esetén definitív ellátásra nem kerülhet sor, úgy a beteg gyógyintézeti beutalása szabályos beutalóval történik, amelyet csaknem minden esetben elektronikusan küldünk el a fogadó intézetbe, hisz a beutalók kiállítását 2021 januárjától elektronikusan írja elő a szabályozás.

Amennyiben hozzátartozó kísérte, annak jelenlétében, ha egyedül van, a rokonság telefonon történő utólagos értesítésével végzendő. Tiszta tudatú betegnél annak beleegyezésével.

e/ Praxisból történő kijelentkezés.

- aktív kijelentkezés során a beteg aláírásával dokumentált kikérőt megőrizve max. 2 héten belül a program alapján kinyomtatott törzskartont a praxisban meglévő régebbi, kézzel írott dokumentumokkal együtt az új orvos címére postázzuk.
- elhunyt beteg kijelentésére a hivatalos értesítő megérkezésének napján kerül sor.

I/2. Betegvizsgálat

1. Paciens ellátása gyógyító-megelőző szolgáltatással:

a/ *anamnesis, állapotfelmérés*, fizikális és műszeres vizsgálat

(rendelőben: RR- és pulzuszámolás, EKG, Ts, Tm, derékbőrség, vizelet kislabor)

b/ *diagnózis felállítás, kezelési terv* a terápiás lapon, a kiadott legfrissebb hazai és nemzetközi szakmai irányelvek és protokollok alapján vagy evidence based medicine elveinek megfelelően.

c/ *szolgáltatás* végzése a praxison belül vagy szakintézetek közreműködésével (pl. műszeres vizsgálatok, gyógykezelés, ápolás)

I.2/a. Állapotfelmérés és vizsgálat

- panasz- és tünetorientált vizsgálatok történnek

- anamnesis felvétel: egyéni és családi adatok, lakó- és munkakörnyezet felmérése, psychés-, szociális- és rizikó status észlelése (Háziorvosi Kompetencia Lista meghatározása szerint).
- eredmény (BNO diagnózis + kezelési terv) dokumentálása a számítógépes programban, illetve a beteggel történő megbeszélése
- a praxisban végzett ellátás folyamatáért a háziorvos dr. Pál Attila a felelős, helyettesítéskor az aktuális kolléga
- konzílium és diagnosztikus vizsgálat kérésének szükségességét a háziorvos indikálja, mely alapján az asszisztencia elkészíti a gépi beutalót. A munkatársak felelősek a vizsgálati eredmények betegdokumentációban történő pontos rögzítéséért.

I./2/b. Diagnosztika

-A kivizsgálás megkezdéséhez a beteg beleegyezése szükséges!

-Diagnosztikus terv: praxisban elvégezhető illetve kérhető konziliáriusi vizsgálatok rendje a számítógépes programban rögzítve egyénileg.

- Külső szolgáltatók kiválasztása: szakmai és betegelvárások alapján, a területi elv figyelembe vételével, és a helyi szabályzóknak/lehetőségeknek megfelelően.

I./2/c. Beteg gyógykezelése

1.

Az ellátáshoz jó kommunikációs készséggel nyerjük meg a beteget, amelyhez a beteg vagy törvényes képviselőjének beleegyezése szükséges.

a/ Az "egyszintű minőségi ellátás" elvének megfelelően valamennyi betegünk számára biztosítjuk az ellátáshoz és kezeléshez történő egyenlő hozzáférést.

b/ Mindig a beteg állapota határozza meg a szükséges és elégséges diagnosztikus és terápiás erőforrások felhasználását, mely a praxis team Hippocratesi esküjében foglaltak szerint lege artis történik. Az elvégzett beavatkozások a számítógépes program "napi tevékenység" rovatában adminisztrálásra kerülnek.

c/ A rendelőben rendszeres frissítésre kerülnek, és elérhetők a szakdolgozók részére az érvényes szakmai irányelvek, protokollok, a HIP Kft. által rendszeresen megküldött gyógyszerrendelési módosítások, melyeket a program rögzíti, illetve a hatályos jogszabályok az internetről /pl. www.webdoki.hu/ beszerezhetők.

2.

a/ A szakellátási javaslatok a program "leletek" rovatában dokumentálásra kerül, illetve az EESZT-ben fellelhetőek. A pácienssel egyeztetve beépítjük a beteg terápiás protokolljába. Az ehhez kapcsolódó ápolási, ellátási tervet a beteggel v. képviselőjével egyeztetve dokumentáljuk.

b/ Az ellátási terv módosításáról a beteggel vagy képviselőjével konzultálunk, amennyiben az a kívánt hatást nem érte el, vagy kellemetlen mellékhatás, illetve szövődmény jelentkezett. A mellékhatást a programban rögzítjük, allergiás reakciót a törzskartonon rögzítjük így az a "napi tevékenység" megnyitáskor jól látható módon mindenegyes megjelenéskor felvillan.

3.

A házi orvos a Hatásköri Lista előírásainak megfelelően betegek definitív ellátására törekszik, mely a páciens kartonjában jól dokumentált.

a/ A házi orvos tartós egészségkárosodással járó betegség vagy állapot esetén dönt a gondozási vagy rehabilitációs folyamat megkezdéséről, szükség esetén magasabb progresszivitást nyújtó szakintézetbe utalással. Figyelembe veszi az NRSZH ezirányú javaslatát is.

b/ A továbbutalás felelőssége a házi orvosé, a célintézmények elérhetősége a praxis team munkatársai számára ismertek

I./2./d. Speciális ellátások

a/ Sürgősségi betegellátás igénye esetén a páciensről vagy hozzátartozójától történt személyes vagy telefonos kikérdezés alapján többségében eldönthető annak indokoltsága.

- ha a beteg a rendelőben megjelenik, úgy vizsgálat után OMSZ-szal vagy rokonnal a Siklós Kórház Nonprofit Kft ambulanciájára előzetes telefon egyeztetést követően, vagy egyeztetés nélkül a PTE Sürgősségi Ambulanciájára irányítjuk.

- lakásról történő hívás esetén, ha a panaszok urgenciája kétséges, a napi munkatevékenység vizitre szánt idejében történik az ellátás, indokolt sürgősség esetén,

amennyiben az a rendelési idővel egybeesik, az orvos felelőssége az OMSZ értesítése és SBO-ra irányítása.

b/ az *újraélesztést* igénylő eseteknél az orvos és ápolónő együttesen végzi a legfrissebb protokoll szerinti beavatkozásokat a mentőszolgálat megérkezéséig, miközben a team más tagja azonnali rohamkocsit rendel a 104-es telefonszámon.

c/ fertőző beteg ellátása: annak gyanúja esetén a Népjóléti Közlöny járványügyi intézkedésekről szóló 18/1998. (VI. 3.) NM rendelete értelmében történik, az ÁNTSZ felé bejelentéssel, amennyiben az indokolt. A betegség gyanújának kizárásáig munkahelyéről a fertőzőgyanús személy kiemelésre kerül, és családi környezetében is elkülönítve tartózkodik felvilágosítást követően, a higiéniai rendszabályok betartása mellett.

- Igazolt betegség esetén mielőbbi oki therápia indul - amennyiben rendelkezésre áll -, azt követően a jogszabályokban előírt felszabadító vizsgálatok megtörténnek.
- Speciális esetekben /pl. SARS/ azonnal fertőző osztályos beutalás OMSZ-al szállítatva.
- Fertőző beteg utáni rendelőfertőtlenítés rendelési időben a körzeti ápolónő feladata, az ÁNTSZ által előírt, és rendszeresen használt — az alapellátási intézmény által beszerzett - tisztítószerrel.

d/ Veszélyeztetett állapotú betegek ellátása:

az ön- és közveszélyes paciens megnyugtatásához szükséges lehet a mentőszolgálat segítségének igénybevételére, szükség esetén, indokolt esetben karhatalom igénybevételével. Kerülni keli a pszichiátriai beutalások előtt sedatívumok adását mert ez. a későbbi szakellátás során a diagnosztikus ténykedést kedvezőtlenül befolyásolhatja. Igen súlyos elmezavarok esetén azonban ez nem mindig betartható. Ilyen betegek ellátása során beleegyezést nem szükséges kérni, de a hozzátartozó különös gonddal igényel értesítést.

e/ Korlátozó eszközök alkalmazására a *veszélyeztetett állapotú* betegek esetén kerülhet sor, akár mentőszolgálati vagy rendőri segítség is igénybe vehető.

f/ A kiszolgáltatott, *egyedül élő időskorúak*, mozgáskorlátozottak, vagy döntési képességükben korlátozott betegek napi életvitelének megszervezéséhez, ül. kisebb egészségügyi gondok ellátásához a Siklóson kimagaslóan jól működő otthonápolási szolgálat segítségét vesszük igénybe, valamint támogatjuk szociális intézményekbe történő elhelyezésüket.

g/ A *tartós* anticoaguláns therápiában részesülők gondozása kettős feladat:

- a LMW- Heparint kapók injectiózását és educatioját a körzeti nővér végzi, mely általában átmeneti kezelési stratégiát jelent.
- a per os alvadásgátló kezelésben részesülők beállítása a házi orvos feladata a mozgásukban korlátozott betegek rendszeres vérvételét a nővér végzi a betegek otthonában, előzetes szakjavaslat és egyeztetés alapján.

h/ Az *immun-compromittált* beteg ellenőrzése az adott szakterületekkel karöltve zajlik, azok utasításait követve. Különös gondot fordítunk a szezonális védőoltásokra ezen betegcsoportban.

i/ A *szervtranszplantáción* átesett betegek külön ellátási feladatot képeznek, rendszeres klinikai kontrollok alapján.

I./2./e. Gyógyszerelés

a/ A praxisban a gyógyszereléssel kapcsolatosan valamennyi tevékenységről a házi orvos dönt. A sürgősségi ellátáshoz a gyógyszerek beszerzését az orvos, vagy utasításai alapján az asszisztens végzi. Tárolásuk jól zárható gyógyszeres szekrényben történik, a lejáratú idő *negyedévenkénti* ellenőrzésével úgy szintén az orvos, illetve asszisztens által. A gyógyszeres szekrényből gyógyszer betegnek csak az orvos engedélyével adható ki.

b/ A kábítószerek tárolása hasonló módon történik a jogszabályi előírások betartásával.

c/ A beteg számára a gyógyszerek rendelése vényen történik, mely tartalmazza a szedés/alkalmazás gyakoriságát és dózísát. Időtartama a jogszabályoknak megfelelően 1 hónapra szól, az ettől eltérő mennyiség a napi programban dokumentálásra kerül. Az elrendelt *therápia* a beteggel történt egyeztetés és beleegyezés után kerül alkalmazásra. A nem vényigényes gyógyszerek nevét minden esetben külön lapra felírjuk, és magyarázattal látjuk el.

d/ A sürgősségi ellátást szolgáló gyógyszerek listáját az orvos állítja össze, és folyamatos pótlásukról gondoskodik. Ezen készítmények megtalálhatók a házi orvosi táskában, a rendelő gyógyszereszekrényében és részben a sürgősségi táskában.

e/ Az orvos a gyógyszeres kezelés ellenőrzésekor figyelmet fordít a mellékhatások és allergiás reakciók megjelenésére, és azokat a programban dokumentálja. A mellékhatásokat az Országos Gyógyszerészeti Intézetnek jelenti.

I./2./f. Invazív beavatkozások a praxisban

Intramuscularis injectió - orvos/nővér által

A beavatkozásnál alapkövetelmény a higiéniai rendszabályok betartása és a beteg hozzájárulása a beavatkozáshoz. Dokumentálásra kerül az elvégzett beavatkozás, ez alatti és utáni állapot monitorozása, és a végző személy neve. A beavatkozás indikációja a BNO diagnózis, illetve gondozási kör, aktuális panaszok alapján felállítható.

- Egyéb beavatkozások, kezeléseket hasonló módon kerülnek dokumentálásra.

- Nosocomialis fertőzések kockázatának csökkentése infékciónkontrollal

- a praxis betegek és dolgozói számára az őszi-téli időszakra minden évben javasolt Broncho-vaxom és influenza preventio, a házi orvos és nővér HBV és covid védőoltásokat már korábban megkapta.

- A rossz szociális körülmények között élő, valamint rendszeresen dohányzó betegeknél évente javasoljuk a tüdőszűrést specifikus folyamat irányában.

- Az egészségügyi és élelmiszeripari dolgozók gastro-entero-colitises panaszainál minden esetben széklet bakterológiai vizsgálatot kérünk.

A fertőzési kockázat csökkentését célzó stratégiák

- az orvostechikai eszközök fertőtlenítése eszközfertőtlenítő szerrel történik. Steril eszközökre jellemzően nincs szükségünk, ezért csak egyszer használatos eszközöket tartunk, melynek lejáratát figyelemmel kell kísérni.

- Az orvosi eszközök tárolása: jól zárható műszer szekrényben illetve zárt műanyag tárolódobozokban

- A rendelő és váróhelyiségek napi rendszerességgel kerülnek takarításra a nővérek által, a rendelések befejeztével vagy kora reggel. Rágcsáló és rovarirtásra szerződéssel rendelkezünk. A vállalkozó által kért csapdaellenőrzést el kell végezni a dokumentáció kitöltésével.

- Az aktuális szennyeződések a rendelés folyamán is az asszisztencia rendezi.
- A veszélyes hulladékot hűtőszekrényben elhelyezett műanyag vödörben tároljuk, melynek semlegesítéséről a Septoxee Környezetvédelmi Kft. Pécs gondoskodik.

I./2./f. Ápolási tevékenységek

- A beteg ápolási szükségletéről a házi orvos dönt, az ápolási tevékenység elvégzéséért és dokumentálásáért az ápoló felelős.
- Az ápoló az ápolási terv elkészítésekor figyelembe veszi a beteg korát, betegségeit, szociális helyzetét, általános állapotát, a hatályos jogszabály okai és szakmai irányelveket.
- Az ápolási dokumentáció tartalmazza:

az ápolást indokló orvosi diagnózist, az ápolási diagnózist, az ápolási tervet és tevékenységet, azok eredményét, az orvosnak adott visszajelzést és a további teendőket.

- Sürgős ellátást igénylő állapot esetén a körzeti ápolónő hatáskörébe tartozó elsősegélyt azonnal

megkezdi (a beteg otthonában vagy más tartózkodási helyen), és értesíti a mentőket és/vagy a házi orvost. Erről a rendelésben a program alapján dokumentációt készít.

I/3. Prevenció, szűrés, gondozás

1. Primer prevenció

Az egyénre szabva kifejezett hangsúlyt kap az életmódi tanácsadás, a szezonális immunisatio (influenza, Pneumovax, gyógyszeres profilaxis, Broncho-vaxom, Uro-vaxom) a különösen veszélyeztetett beteg- és korcsoportokban az A.NTSZ javaslatát is figyelembe véve. A "napi tevékenység" ablakban történt dokumentáció mellett a védőoltások típusától függően lajstromot készítünk, illetve az egyén védőoltási könyvében is szerepel a beadás dátuma, alkalmazott injekció típusa, gyártási száma és az oltást elrendelő/végző orvos személye.

2. Szekunder prevenció

a/Minden új beteg praxisba felvételekor az általános orvosi vizsgálatot követően felhívjuk a figyelmét a kötelező és ajánlott ön- és intézeti szűrővizsgálatokra (tüdő, emlő, nőgyógyászati, széklet, labor stb.). Tanácsot adunk az egészséges életmódra (alkoholfogyasztás, dohányzás, drog, étkezési szokások, testsúlykontroll stb.)! A program szerinti időszakos "törzskarton" újítás során, mely a kor előrehaladtával frekvenciájában történik, ezen szűrések rendszerességét figyeljük. Az ajánlásokat a megjegyzés rovatban dokumentáljuk.

b/ A program felkínálta BMI alapján korszerű diétás tanácsokkal látjuk el a beteget.

c/A prevenció munkát a házi orvos koordinálja, melyhez az ápolónő a védőoltások, illetve életmódi tanácsadások végzésében segíti. Az adminisztrációért az orvos/nővér felelős. A team minden tagja felel saját munkájáért, és annak dokumentálásáért.

3. Tercier prevenció

Felismert betegségek esetén a betegség típusától függően folyik a visszarendelések, rutin ellenőrzések és szűrővizsgálatok elvégzése. Célja a beteg részére a lehető legjobb életminőség biztosítása. Gondozási tervet mindig az egyénre szabva alakítja ki a házi orvos.

- anyagcsere- és endokrinológiai betegségek

életmódi és diétás tanácsadás, gyógyszeres felvilágosítás, időszakos laborvizsgálatok, szövődmények kivédésére illetve időben történő felismerésére szakellátás felé irányítás, rehabilitációs intézeti beutalás. A program szerint gondozásba vesszük.

- daganatos betegségek

40 év felett minden, azt vállaló beteget szűrünk feketeszttel, az új betegeket széles laborvizsgálatnak vetjük alá belgyógyászati fizikális vizsgálatot követően. A már praxisban lévő betegeink részére is időszakos vizsgálatok történnek (panaszorientáltan vagy jogosítvány illetve egyéb kötelezően előírt vizsgálatokhoz).

Az így kiszűrt malignus betegségek miatt onkológiai illetve szakirányú bemutatás történik. Az aktuális kezelések a "leletek" vagy "zárójelentések" ablakban folyamatosan dokumentáltak, és megtörténnek a javasolt labor- illetve eszközös képalkotó kontrollok. Gondozásba vesszük.

- Szív- és érrendszeri betegségek

A kiszűrt rizikó status, familiáris anaemnesis alapján gondozásba vesszük Korszerű rizikócsökkentő kezelés indul (statin, ASA, ACEi, ARB, béta-receptor blokkoló stb.). Időszakos szakorvosi ellenőrzésre, illetve szükség esetén intézeti rehabilitációra beutalás. Gondozásba vétel. A prevenció folyamat lépései - anamnesis, fizikális és eszközös vizsgálat azok eredményei, a terápia, illetve annak módosítása, tanácsadások, beutalás és kontroll időpontok – a Visual IxDoki program által felkínáltan, a "napi tevékenység" ablakban jól dokumentálhatóan szerepelnek. A beteggel történő munkafolyamat minden lépése eszerint zajlik, a team tagjai a programot ismerik és tudják alkalmazni.

4. Védőoltások rendje

A házi orvos a praxisba tartozó pácienseknek a jogszabályi előírásoknak megfelelően kötelező, illetve ajánlott védőoltásokat - ha annak feltételei a beteg részéről is adottak (nincs allergia, illetve aktuális friss betegség) - biztosít (lsd. I./3./1.). A lajstromon a betegek beleegyezésüket vagy a kötelező védőoltás megtagadását írásos aláírásukkal igazolják, és nyilatkozatban rögzítjük.

- egészségmenedzselési tanácsok

népegészségügyi feladat, a praxisban kiemelt hangsúlyt kap. A szóbeli egészségfejlesztési tanácsadás mellett. írásos tájékoztatókkal is ellátjuk betegeinket.

5. Gondozási protokollok I

a/ Hypertonia	b/ Szív- érrendszer	c/ Diabetes mellitus
Alapszűrés: RR kontrollok sz.e. ABPM, labor, fundus, vese-UH,EKG, Kiegészítő endokrinológiai szakvizsgálat sz.e.	RR-kontroll, labor EKG, Cardiol-UH, carotis-UH, cardiol., érseb., neurol. szakvizsgálat	Labor, sz.e. vércukorterhelés Szövődmények szűrése: fundus, gyűjtött vizelet, EKG, érseb., és neurol. bemutatás
Therápia: aktuális szakmai ajánlásnak megfelelően	aktuális szakmai ajánlásnak megfelelően	aktuális szakmai ajánlásnak megfelelően
Educalio: diéta, életmód gyógyszeres therápia betartása, otthoni vérnyomásmérés	diéta, életmód, gyógyszeres therápia betanítása otthoni vérnyomásmérés	diéta, életmód. gyógyszeres therápia betanítása, otthoni vércukormérés, inzulinpumpa kezelése

Követés: állapottól függően 1 -2 havonta ellenőrzés, gyógyszereszedés, illetve sze. módosítás, évente fundus, illetve eszközös vizsgálatok	1/2-1 évente szakrendelésre vagy szakintézetbe utalás	állapottól függően 1 -2 havonta ellenőrzés,3-6 havonta labor, 1/2-1 évente fundus, érseb., neur. kontr.
---	---	---

6. Rehabilitáció

A fogyatékos vagy rokkant betegek munkaképességének megtartása vagy helyreállítása a cél. A beteget tájékoztatjuk a lehetséges rehabilitációról, melynek kivitelezését a programban rögzítjük

1/4. Betegjogok

1.

a/ Az ellátás során tiszteletben tartjuk a páciensek jogait,méltóságát, hitét és értékrendjét.

b/ Az alapvető betegjogok és kötelezettségek elérhetőek az interneten és jogtárban.

A betegjogi képviselő neve is jól látható helyen hozzáférhető, aki szükség esetén szóbeli tájékoztatást is ad.

c/ Az interpersonális kommunikáció során a praxis munkatársai a betegjogok és az etikai normák tiszteletben tartásával tevékenykednek. Ez különösen fontos a kezelésekre és a vizsgálatok alatt. Mindezekre tekintettel csak az ellátáshoz szükséges beavatkozások végezhetőek el.

d/ A praxis team tagjai az etikai normákat ismerik.

2.

a/ A betegtájékoztatás a rendelés során szóbeli információ-átadással történik, melynek nyelvezete a páciens számára érthető kell legyen. A beleegyezési folyamatot a "napi tevékenység" terápiás és beutalási tevékenysége igazolja. Amennyiben nem járul hozzá a szakmailag indokolt kezelésekre vagy kivizsgálások elvégzéséhez, azt a megjegyzés rovatban jelezzük

A páciens tájékoztatása és beleegyezésének elnyerése a házi orvos feladata, a dokumentációról az asszisztencia gondoskodik.

b/ A páciens helyett nyilatkozó törvényes képviselő személye azonosított, a képviselő nyilatkozattételi jogosultságának alapja írásban rögzített a betegdokumentációban.

3.

A praxis munkarendje, a szolgáltatások igénybevételének módja, az **előjegyzési rendszer** működése, a beteg tartózkodási helyén, illetve az ügyeleti időben történő ellátás rendje a váróban írásosan valamint szóbeli információ alapján hozzáférhető.

4. A munkarendre vonatkozó tájékoztatást a team bármely tagja megadhatja, illetve kötelessége is megtenni.

A páciensek betegségével kapcsolatos szakmai felvilágosítást a beteg részére egyedül és kizárólag csak a kezelő **házi orvos** adhat, mely komplexen tartalmazza az állapotára, a javasolt

vizsgálatokra, és az ellátásra vonatkozó tudnivalókat, A beavatkozásoknál cost-benefit arányt, a várható időtartamot, az ellátásért elsőd legesen felelős orvos személyét, és a kezelés elmulasztásának lehetséges következményeit. Kérésre a beteg-orvos találkozás az asszisztencia kizárásával történik, a jogszabálynak megfelelően.

5.

A páciensek eseti írásos tájékozott beleegyezést adnak minden magas kockázatú beavatkozás elvégzése előtt.

A háziiorvosi praxisban: - infúziós kezelés (kivéve a sürgősségi betegellátás esetét)

- analgesia
- nem kötelező védőoltások

esetén a munkatársak a külön beleegyezést igénylő listát ismerik, a szükséges dokumentációkat elvégzik, aláírásukkal is igazolják, és visszakereshetően raktározzák.

6.

Klinikai vizsgálatokban vagy tanulmányokban való részvétel esetén a beteg részletes tájékoztatást, illetve megillető jogvédelmet kap. A részvételt visszautasíthatja, mely későbbiekben sem gátolja hozzáférést a praxis szolgáltatásaihoz. Studyban való részvételhez írásos szabályozó nyilatkozat szignálása szükséges a beteg és orvos részéről egyaránt.

7. Bármilyen, a beteg-egészségügyi ellátására vonatkozó rendelkezés (pl. praxisba történő bejelentkezés, ellátásra vonatkozó döntés) a beteg-dokumentáció részét képezi. Bejelentkezéskor nyilatkozik, hogy együttműködik kezelőorvosával!

Az önrendelkezés jogának megfelelően visszautasíthatja az ellátást, kérheti a beutalás helyének módosítását, melyekről nyilatkozatot kell aláírnia, mely tartalmazza, hogy döntését érthető tájékoztatás alapján hozta meg. Nyilatkozhat, hogy aktuális állapotáról kik kaphatnak tájékoztatást, illetve kiket zár ki

8. A személyes adatok védelmét szolgáló szabályokat a dolgozók ismerik, megsértése munkaköri szankciót von maga után.

A számítógépes program adatait rendszeres pen drive-ra történő mentéssel védjük a megsemmisüléstől. A korábbi írásos dokumentációkat a rendelőben tároljuk.

9.

A páciensek oktatása, esetenként a családtagok bevonásával:

- segédeszközök biztonságos és eredményes használata,
- diétás tanácsadás,
- eszközös vizsgálatok, beavatkozások,(vérnyomásmérés, inzulinfejskendő,LMWH injekció használata, rugalmas pólya felhelyezése, stb.)
- gyógyszerek biztonságos és eredményes alkalmazása,
- életmódi és rehabilitációs technikák

Segítségül vesszük az otthonápolás szakképzett dolgozóit és a diabetológiai szakrendelés ingyenes diétás tanácsadását.

II. Minőségmenedzsment

Célja: a szakmai és vezetési folyamatok tudatos és folyamatos elemzése, és fejlesztése, melynek felügyeletét a praxist vezető háziorvos látja el. A programok megtervezéséért, megvalósításáért és értékeléséért is a háziorvos felelős.

1. Az orvos és az asszisztens kötelesek az alapvető emberi- és betegjogok legmesszebbmenő tiszteletben tartását figyelembe véve dolgozni. Az orvos, mint szakmai felettes utasításait a beosztottak kötelesek betartani. A praxis dolgozói legjobb tudásuk szerint szolgálják a betegek érdekét, ezzel teremtve meg a minőségi munka alapjait, melyet kellő hivatástudattal végeznek

2. A praxis működésének kulcsfolyamatai + külső kapcsolódási pontok /67/2005. (XIL27.)Eü.M.rendelet alapján,/ életkorhoz kötött szűrővizsgálatokkal

egyedül élő szociálisan rászoruló idős betegek otthonápolásba bevonása az otthonápolási szolgálat vezetőjének segítségével
- városi és országos egészségvédő programok

3. - A betegfogadást pontos anamnesis felvételt az ápolónő végzi

- A napi forgalom dokumentálásáért az orvosírnokkal együttesen felelősek.
- A gondozási feladatokban az orvost a team valamennyi tagja segíti /beutalók készítése, diétás oktatás, gyógyszeres educatio stb./.
- Védőoltások beadását az ápolónő végzi orvosi felügyelet mellett.
- Idős betegek otthoni ellátásában az orvost, az ápolónő támogatja,
- Propagandamunkát a team tagjai együttesen végzik.

4. Minőségfejlesztési programterv

Cél: - a praxis beteglétszámának növelése, vagy legalább 1200 fő felett tartása, mely biztosítja a működéshez szükséges mértékű finanszírozást.

További célok:

- Az éves halálozási statisztika csökkentése.
- Az idős betegek életminőségének javítása.
- Komplex családi gondoskodás a rászoruló betegek esetén.
- Az ápolónő folyamatos továbbképzése, a színvonalasabb betegellátás biztosításáért.
- Pontos dokumentálással gondozási körök monitorozása, ezáltal az érintett betegek életminőségének javítása.

5. Minőségfejlesztési indikátorok

A praxisban történő tevékenység megfigyelésének, a struktúra, a folyamat és eredmény folyamatos monitorozásához

Területei:

- népegészségügyi prioritások (rákszűrések, rizikóhelyzet felismerés, családtervezés, prevenciók aktualitások)
- a betegek állapotfelmérése folyamatosan végzendő
- kezelésekkal, vizsgálatokkal kapcsolatos adekvát felvilágosítás
- páciensbiztonsági programok
- **páciensdokumentáció** havonta lezárva, megbeszélve, a betegvizitek másnaponta történő lezárása.
- definitív ellátás mérése beutalási arányok alapján, éves statisztikai felméréshez csatlakozva.
- féléves mutatószámok teamben történő megbeszélése, forgalom, beutalás, új, illetve távoztatott páciens, exitus tekintetében az írásos dokumentálásért az asszisztens felel!

6. Minőségfejlesztési monitorozás

Célja: időben felismerni, korrigálni, illetve megelőzni az ellátási folyamatok hiányosságait, mérni a praxisban folyó munka eredményességét és hatékonyságát. A team tagjai az eredményeket felhasználják a hibák kijavításához, a tervezéshez és további fejlesztéshez.

- belső auditok negyedévente, a kitűzött célok megvalósítása érdekében, szükséges módosítások megtételére.

Dokumentálása, a praxisban megtalálható, és a minőségfejlesztési programba konklúziója beépül.

7. a program megvalósítását szolgálják a tárgyi és humán erőforrások

- a házi orvos, az ápolónő/asszisztens törekszik jó egészségügyi kondíciójának megőrzésére, az előírt kötelező munkaalkalmassági és szűrővizsgálatokon részt vesznek.

- a városi ANTSZ-szel szoros kapcsolat népegészségügyi prioritások követésére

- konzultációs kapcsolat kialakítása a kompetenciájuknak megfelelő szakrendelői és kórházi munkacsoportokkal

- a korszerű orvosi gyógyászat megismerése és alkalmazása céljából gyógyszereszekkel a munkakapcsolat ápolása, tudományos együttműködés fejlesztése

8. A program megvalósításának felelősei fentiek szerint dokumentáltak, a határidők betartására kötelezettek, melyet a team minden tagja jól ismer.

III. Vezetés (praxismenedzsment)

1. A praxis eredményes és hatékony működéséért a házi orvos felelős. A zavartalan működés érdekében:

- a praxis érvényes ANTSZ működési engedéllyel rendelkezik
- rendelkezésre áll a jelen Belső minőségügyi rendszer
- NEAK-al kötött érvényes finanszírozási szerződés érvényben van
- a praxisban elérhetők hatályos jogszabályokban előírt szabályzatok
- folyamatos, dokumentált kapcsolattartás a praxis külső partnereivel.

Míndezek segítségével teljesíthetők a hatályos jogszabályi követelmények, a hatósági és finanszírozási előírások, szerződéses kötelezettségek.

2. A magas minőségi színvonalú, hatékony és a gyógyulást legjobban elősegítő módszerek, eljárások alkalmazása érdekében a vezető házi orvos folyamatos aktualizált képzettséggel rendelkezik, a hatályos jogszabályoknak megfelelően. Hatásköre és felelőssége a jogszabályilag kiadott kompetencia lista szerint rögzített.

3. A praxis által nyújtott szolgáltatások körének kialakításakor a házi orvos figyelembe veszi a betegpopuláció szükségleteit, illetve a praxis által nyújtott lehetőségeket:

- gyorsdiagnosztikai és szűrőmódszerek saját kislabor felhasználásával (vércukor, koleszterin és triglicerid mérés, vizeletvizsgálat)
- anticoagulált betegek INR beállítása
- reumatológiai betegségek localis és systemás injectios kezelése
- EKG-diagnosztika
- dietetikai tanácsadás (fogyókúra, diab.mell., hyperlipoproteinaemia, hyperurikaemia, emésztőszervi betegségek).

IV. Humán erőforrás menedzsment

A praxisban a házi orvos határozza meg a hatályos jogszabályi előírásokkal összhangban a foglalkoztatáshoz szükséges képzettséget, gyakorlatot, a munkaerő létszámát. A praxis 2 fő - a házi orvos: jogszabályban előírt szakvizsgával rendelkezik

Ezen képzettségeihez évente az előírt kreditpontnak megfelelő továbbképzéseken részt vesz, tudását folyamatosan fejleszti. Napi 8 órás munkaidőben /sz.e.túlórázva/ dolgozik.

• körzeti nővér: Napi 8 órás munkaidőben foglalkoztatott OKJ-s végzettségű ápoló.
Hasznos lenne részfoglalkozású dietetikus bevonása is, de erre egyelőre kapacitás nem áll rendelkezésre.

V. Épület, berendezések biztonsága

1. A kémesi rendelő megfelel a szakhatóság által előírt szabályzók elvárásainak. A praxis rendelkezik a hatályos jogszabályi előírásoknak megfelelően:

- munkabiztonsági szabályzattal
- tűzbiztonsági szabályzattal
- kockázatértékeléssel / biológiai, kémiai, Legionella/
- katasztrófavédelmi, evakuálási tervvel
- veszélyes hulladék kezelésére és tárolására vonatkozó szabályzattal.

2. A praxis rendelkezik az épületre és a közös berendezésekre vonatkozó éves karbantartási tervvel

egyeztetve az épületben működő másik rendelő orvosával. A BT feladata a rendelő helyiség működéséhez szükséges bútorzat és géppark folyamatos karbantartására.

A veszélyes anyagok raktározása és kezelése a munkavédelmi előírásoknak megfelelően történik. A veszélyes hulladék az erre külön rendszeresített zárható vödörben, hűtőszekrényben kerül elhelyezésre. Szállítása a korábbiakban leírtak szerint történik.

3. A team minden tagja fehér köpenyt használ védőöltözetként. Emellett a jelenleg kötelező szájmaszk viselése történik. Indokolt esetben vinil kesztyű és védőszemüveg használata is kötelező / covid ellátásban / A munkatársak munkába állásuk alkalmával képzésben részesültek a szabályzatokhoz kapcsolódó feladataikról és felelősségükről.

4. Az orvostechnikai eszközök (vényomásmérő, mérleg, EKG) karbantartása folyamatosan történik, melynek felelőse a házi orvos és a körzeti nővér karöltve.

5. A gyógyszerek lejárta ellenőrzése a körzeti nővér feladata, aki a házi orvos által szükségesnek tartott "házipatika" céljára rendszeres frissítést végez.

6. A rendelőben biztosított: iható minőségű víz, elektromos áram, központi fűtés és világítás.

Munkabiztonsági szabályzat

A kockázat értékelési jegyzőkönyv alapján a felnőtt háziorvosi rendelő ellenőrzött kockázati kategóriába (1-5) tartozik. A dolgozók ismerik az egészségügyi ellátás során várható veszélyeztető **körülményeket**, és annak elhárítási lehetőségeit.

- A munkavégzés egyéni munkavédelmi ruházatban /fehérköpeny, fehér zárt lábbeli - melyek rendszeresen tisztántartva csak erre a célra használhatók' történik.
- Mérgező-maró anyagok előfordulása a praxisban elenyésző /káliumperoxid, sulfoszalicilsav vizeletvizsgálathoz, fertőtlenítéshez.
- A napi számítógéphasználat során a monitor korszerű szűrővédővel rendelkezik, az előírt szemvédelmi szünetekre betartásra kerülnek.
- A fertőző organizmusok elleni védekezés fertőtlenítőszeres felhasználásával - napi rendszeres takarítás révén biztosított. A rendelési időben folyamatosan szellőztetünk, az aktuálisan adódó szemetet azonnal eltakarítjuk. Minden dolgozó évente az őszi idény kezdetén ingyenes antibacteriális (Broncho-vaxom) és antivirális (Fluval .AB) prevencióban részesülhet. HBV védőoltás, koronavírus elleni oltás korábban megtörtént.
- Gyógyszerek tárolása: a csak erre a célra rendszeresített zárható gyógyszereszekrényben. A készítmények lejárati idejét rendszeresen ellenőrizzük.
- Munkahelyi baleset esetén kitöltésre kerül a munkabaleseti napló és jegyzőkönyv, valamint a felelősség dokumentálása.

Tűzbiztonsági Szabályzat

A praxis működése során tűzveszélyes anyaggal nincs kapcsolatunk. A rendelőben és az udvaron dohányozni tilos!

Katasztrófavédelem, evakuálás

Környezeti katasztrófa esetén /az épületből két kijárat áll rendelkezésre meneküléshez 1 akadálymentesítéshez lejtős/ a váróhelyiségből és a hátsó ajtónál.

Az épületet elhagyva a betegek és a dolgozók a személybejárón és a gépkocsi-bejáró kapun át távozhatnak az utcára. / Ezek kulcsa az orvosi rendelőben megtalálható, de rendelkezésreállási időben nincs zárva az ajtó soha./

- A vízcsapok elzárása, az áramtalanítás a tulajdonos segítségével történik. Ezen berendezések karbantartásáról és folyamatos működésének biztosításáról is a Medarix Bt. gondoskodik.
- Meghibásodás esetén az orvos telefonon vagy személyesen értesíti a tulajdonost, illetve a megfelelő hatóságokat /rendőrség, tűzoltóság, mentők/.

A hőségriasztás fokozatai:

- *Figyelmeztetőjelzés* belső használatra (1.fok): várhatóan legalább egy napra a halálozás napi értékeinek kb. 15 %-os növekedését jelzi előre a rendszer. Ezt a kockázatot az előrejelző rendszer kb. napi 25 C-os, vagy azt meghaladó középhőmérséklet esetén valószínűsíti.
- *Készültség* jelzés - riasztás a lakosság számára (2.fok): az előrejelzés szerint várhatóan legalább három egymást követő napra eléri (vagy meghaladja) a napi 25 C-ot (kb 15 %-os növekedés a napi halálozásban). További feltétel: legalább egy napra eléri a napi középhőmérséklet a 27 C-ot, ami pedig kb. 30 %-os napi halálozás növekedésnek felel meg. Ezen felsorolt esetekben a magas napi átlaghőmérséklet olyan környezetegészségügyi

kockázatot jelent a lakosság számára, amely indokolja az egészségügyi ellátó rendszer figyelmeztetését és a lakosság hőhullám alatti rendszeres tájékoztatását a megnövekedett egészségi kockázatokról.

- *Riadó jelzés (3. fok):* amennyiben várhatóan legalább három egymást követő napra eléri a napi középhőmérséklet a 27 C-ot (kb. 30 %-os növekedés a napi halálozásban). Ez a kánikula helyzet megfelel a 179/1999. (XII.IO.) korm. rendelet 5. §. 2. bk.a. pontjában megfogalmazott "rendkívüli időjárási helyzet"-nek, ami a hivatkozott rendeletben előírt intézkedések elrendelését indokolja.

Jelen Belső minőségügyi Szabályozást a dolgozók ismerik, elolvasták, munkájukat fentiek betartásával végzik.

Kémes Községi Önkormányzat Kémes Háziorvosi körzet

7843 Kémes, Vértanúk u. 2.

Kémiai kockázatértékelés

Készült: 2022. 09. 28.

Következő kockázatértékelés várható ideje: 2023.szeptember

Állásfoglalás:

A mellékletet el fogadjuk a 30/2023.(X.24.)m. Kd. határozattal
Dátalaps: 2022.10.24-től.
Elfogadó neve: kémes községi önkormányzat képhivatal-területi



TARTALOMJEGYZÉK

Tartalom

1. Egység adatok.....	3
2. A kockázatelemzés készítésénél figyelembe vett jogszabályok jegyzéke:	4
3. Kockázatbecslés elkészítésének módszere:.....	5
4. Helyszín, munkaterület, munkafolyamat jellemzői:.....	6
5. A kockázatértékelés leírás	7
6. Általános alapelvek a veszélyes vegyi anyagokra vonatkozó kockázatok megelőzéséhez	9
6.1 Veszélyes anyagokkal kapcsolatos kockázatok felmérése	11
6.1.1. Általános kérdéssor	11
7. Intézkedési terv	20
Mellékletek.....	21
Veszélyes anyagok, keverékek kockázatértékelő lapok	34



1. Egység adatok

Irányító szervezet:	Kémes Községi Önkormányzat.
Szervezeti egység:	Kémes Háziiorvosi körzet (Kémes, Vértanúk u. 2.)
Telephely:	Kémes, Vértanúk u. 2
Telephely létszáma:	2 fő
Készült:	2022. szeptember 23.-tól 2022. szeptember 28.-ig
Üzemeltető:	Kémes Községi Önkormányzat
Adatokat szolgáltatotta:	Egerváriné Sipka Bernadett

2. A kockázatelemzés készítésénél figyelembe vett jogszabályok jegyzéke:

- 2000. évi XXV. tv. a kémiai biztonságról
- 25/2000. (IX. 30.) EüM-SzCsM együttes rendelet a munkahelyek kémiai biztonságáról
- 44/2000. (XII. 27.) EüM rendelet a veszélyes anyagokkal és a veszélyes készítményekkel kapcsolatos egyes eljárások, illetve tevékenységek részletes szabályairól
- 26/2000. (IX. 30.) EüM rendelet a foglalkozási eredetű rákkeltő anyagok elleni védekezésről és az általuk okozott egészségkárosodások megelőzéséről
- 316/2013. (VIII. 28.) Korm. rendelet a biocid termékek engedélyezésének és forgalomba hozatalának egyes szabályairól
- 224/2008. (IX. 9.) Korm. rendelet a kémiai terhelési bírság alkalmazásának részletes szabályairól
- 27/1996. (VIII. 28.) NM rendelet a foglalkozási betegségek és fokozott expozíciós esetek bejelentéséről és kivizsgálásáról
- 12/2006. (III. 23.) EüM rendelet az azbeszttel kapcsolatos kockázatoknak kitett munkavállalók védelméről
- 33/1998. (VI. 24.) NM rendelet a munkaköri, szakmai, illetve személyi higiénés alkalmasság orvosi vizsgálatáról és véleményezéséről
- 43/2010. (IV. 23.) FVM rendelet a növényvédelmi tevékenységről
- 2/2010. (I. 26.) EüM rendelet az egészségügyi kártevőirtó tevékenységről és az egészségügyi kártevőirtó tevékenység engedélyezésének részletes szabályairól
- 54/2014. (XII. 5.) BM rendelet az Országos Tűzvédelmi Szabályzatról
- A vegyi anyagok regisztrálásáról, értékeléséről, engedélyezéséről és korlátozásáról szóló Európai Uniói rendelet (1907/2006/EK rendelet, továbbiakban: REACH)
- Az Európai Parlament és a Tanács 1272/2008/EK rendelete (2008. december 16.) az anyagok és keverékek osztályozásáról, címkézéséről és csomagolásáról, a 67/548/EGK és az 1999/45/EK irányelv módosításáról és hatályon kívül helyezéséről, valamint az 1907/2006/EK rendelet módosításáról. (továbbiakban CLP rendelet)

3. Kockázatbecslés elkészítésének módszere:

A személyek egészségi kockázata teljes leküzdésének biztosításához a 98/24/EK irányelv kimondja, hogy a munkáltatók feladata meghatározni, vannak-e jelen veszélyes vegyi anyagok a munkahelyen, hogy ezeket megszüntessék, és ahol ez nem lehetséges, felbecsüljék azt a kockázatot, amelyet ezek előidézhetnek.

A becslés alapvető célja a kockázatok meghatározása a megszüntetésük érdekében. A kockázatok elkerülése tulajdonképpen a megelőzés első alapelve, ahogyan a 89/391/EGK keretirányelv 6. cikke (2) bekezdésének a) pontja kimondja. Sajnos nem mindig lehetséges a kockázatokat megszüntetni, ezért a becslés ezeket csak csökkenti, mivel ez lehetővé teszi a fontossági sorrend felállítását, a megelőző intézkedések meghatározását, és a már létezők hatékonyságának növelését.

A kockázat értékelése alapjában véve a jelen levő vegyi anyagok veszélyes tulajdonságainak információs és adatgyűjtési folyamata, valamint azoké a körülményeké, amelyek között az emberek ezekkel dolgoznak, annak érdekében, hogy meghatározzák a létező kockázatokot, az azoknak kitett személyeket és a lehetséges ártalmakat, amelyek előfordulhatnak (beleértve az egyéni érzékenység lehetséges meglétét is), a létrejött ilyen ártalom lehetőségének végső kiértékelésével.

A veszélyes vegyi anyagok kockázata felmerülhet mind a vegyi anyag és az emberi test közvetlen érintkezésén keresztül, mind azon keresztül, hogy energia jön létre, amikor a vegyi anyag kémiai reakcióba lép, és ez olyan hatást gyakorolhat az emberi testre, mint a tűz.

Veszélyes vegyi anyagok jelenlétéből eredő kockázatok:

- tűz és/vagy robbanás,
- veszélyes kémiai reakció miatt keletkező kockázat,
- amely hatással lehet a munkavállalók egészségére és biztonságára,
- kockázat belélegzés miatt,
- kockázat a bőrön keresztüli felszívódás miatt,
- kockázat a bőrrel vagy szemmel való érintkezés miatt,
- kockázat lenyelés miatt.

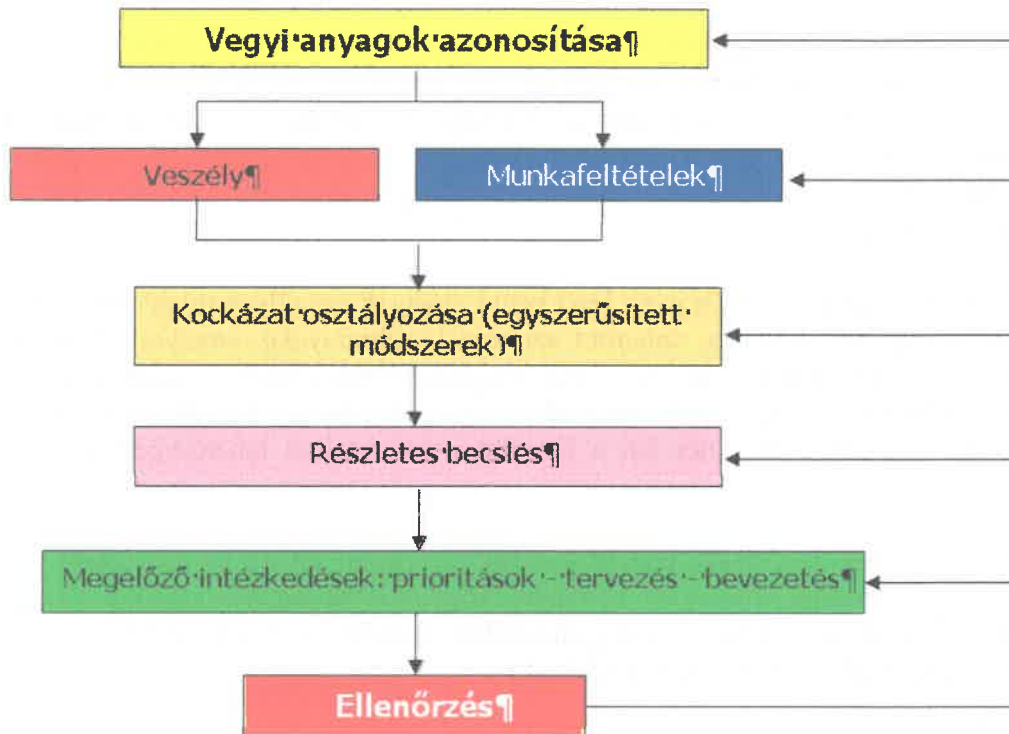
Az egyik kockázati tényező, amit figyelembe kell venni tekintet nélkül a vegyszer lényegéből fakadó veszélyre, a berendezések meghibásodása, amelynek következményei lehetnek a munkavállalók egészségére és biztonságára. Ez az, amiért az ezekből a meghibásodásokból származó kémiai kockázatokat figyelembe kell venni.

A kockázatbecslés érdekében a következők elvégzése szükséges:

- a veszély azonosítása
- az expozíció-hatás (koncentráció/dózis-hatás) összefüggés elemzése
- az expozíció becslése
- kockázat minőségi, ill. mennyiségi jellemzése.

A kockázat- becslés eredményei alapján kell értékelni, majd kezelni (csökkenteni vagy megszüntetni) a kockázatokat.

Cselekvési diagram a kockázatértékeléshez/becsléshez és az abból eredő intézkedések



4. Helyszín, munkaterület, munkafolyamat jellemzői:

A vizsgált tevékenység alapvetően háziorvosi tevékenységgel kapcsolatos. A tevékenység kiterjed a gyógyszerek beszerzésére, raktározására, eseteként felhasználására.

A tevékenységben gyakorlatilag minden ott dolgozó alkalmazott érintett.

Az orvosi rendelő rendelkezik megfelelő tárolószekrénnyel, a gyógyszerek tároláshoz és felhasználásához szükséges infrastruktúrával. Egyéni védőeszköz juttatás készült, az egyéni védőeszközök ki lettek adva a dolgozók részére.

A gyógyászati tevékenység teljes egészében az emberi testet érinti, a baktérium és vírusfertőzés egy lehetséges kockázat. Esetenként fertőző is lehet. A sérülések kockázatának nagy része a páciens viselkedésének függvénye, ami nem kivédhető. A fennálló kockázatok odafigyeléssel, a meglévő védőeszközök alkalmazásával csökkenthetők.

5. A kockázatértékelés leírás

Jelen kockázatértékelés a tevékenység helyszíni vizsgálata során a műszaki ill. egyéb követelményeknek való megfelelést „megfelelő” ill. eltérések esetén „nem megfelelő” valamint „nem vonatkozik” módon értékeli. Az egyes anyagok, folyamatok tekintetében a kockázatokat számszerűsítve jelöli és határozza meg az intézkedési sürgősségi rangsort.

Expozíciós idő

rendszeres:R, szezonális: SZ, eseti: E jellegű.

1. Műszakonként kevesebb, mint 5 perc vagy ritkábban, mint naponta
2. Műszakonként 5-30 perc
3. Műszakonként 30 perc- 2 óra
4. Műszakonként több, mint 2 óra
5. Az egész műszakban
 - 5/a Minden műszakban
 - 5/b Nem minden műszakban

pl.

- rendszeres (pl. az anyaggal végzett munka folyamatos jellegű, kb. műszakonként 30 perc- 2 h= R 3),
- szezonális felhasználás évi 2 hónapig, műszakonként több, mint 2 h= SZ 2 hó /4)
- eseti (eseti, évi 3 alkalommal, műszakonként 5-30 perc = E 3x/2)

Tevékenység, mely során érintkezhet az anyaggal a dolgozó?

1. szállítás
2. anyagmozgatás
3. tárolás, raktározás
4. felhasználás
5. csomagolóanyag tárolása
6. csomagolóanyag elszállítása
7. egyéb tevékenység

Súlyosság értékelése

Fokozatok	Súlyosság, következmény
1. fokozat	Nem valószínű olyan következmény, amely sérülést okozna életet, vagy egészséget károsítana.
2. fokozat	Jelentéktelen következmény, amely legfeljebb három munkaképtelen nap kieséssel jár, és általában orvosi beavatkozás nélkül is gyógyul.
3. fokozat	Három munkaképtelen napnál hosszabb sérülés és betegségi következmény, általában orvosi beavatkozást igényelnek
4. fokozat	Enyhe maradandó egészségkárosodás, következménye legfeljebb 20%-os munkaképesség csökkenéssel jár.

5. fokozat	Súlyos, maradandó egészségkárosodás, vagy halál.
------------	--

Gyakoriság értékelése

Fokozatok	Valószínűség	Gyakoriság
1. fokozat	Nagyon valószínűtlen	Belátható időn belül nem következik be.
2. fokozat	Valószínűtlen	Általában 10 évente
3. fokozat	Megtörténhet	Általában 3 évente
4. fokozat	Megtörtént	Általában évente
5. fokozat	Gyakran megtörténik	1 évben többször

A kockázat nagyságának megállapítása

A kockázat nagyságának meghatározásához egy kockázat- besorolási mátrixba illesztettük be a súlyosság és gyakoriság értékeléseinel megállapított fokozatokat. A súlyosság és a gyakoriság metszéspontjában lévő kockázati értékek alapján kerül a kockázat nagysága meghatározásra.

Gyakoriság	Súlyosság				
		1	2	3	4
1	0	0	2	3	6
2	0	1	3	4	6
3	0	1	4	6	8
4	0	2	5	7	9
5	0	3	6	8	10

Kockázatok nagyságának fokozatai	A kockázatsökkentő intézkedések sürgőssége
Jelentéktelen kockázat (0)	A kockázat jelentéktelen, nincs szükség intézkedésre, de a kockázat megléte miatt a tevékenység figyelemmel kísérése szükséges.
Kis kockázat (1-3)	A kockázat intézkedést igényel, de sürgősség nélkül.
Közepes kockázat (4-6)	A kockázat olyan mértékű, hogy sürgős intézkedést igényel.
Nagy kockázat (7-9)	A kockázat olyan mértékű, hogy azonnali beavatkozást, intézkedést igényel.

Elfogadhatatlan kockázat (10)	A kockázat olyan mértékű, hogy az a tevékenység azonnali leállítását teszi szükségessé.
-------------------------------	---

6. Általános alapelvek a veszélyes vegyi anyagokra vonatkozó kockázatok megelőzéséhez

A megelőző intézkedések alapelveit a veszélyes vegyi anyagok bevonásával végzett tevékenységekre alkalmazott 89/391/EGK irányelv 6. cikkének (1) és (2) bekezdésében foglaltak kibővítésének kell tekinteni. Ezek az alapelvek a 98/24/EK irányelv 5. cikkében is megtalálhatók a következő bekezdés után:

„A veszélyes vegyi anyagokkal dolgozó munkavállalók egészségét vagy biztonságát érintő kockázatot az alábbi intézkedésekkel meg kell szüntetni vagy a lehető legkisebbre csökkenteni”.

A megelőzés általános alapelvei	Alkalmazás
A kockázatnak kitett munkavállalók számának lehető legkisebbre való csökkentése	Bizonyos területek megközelítésének korlátozása, ami megakadályozza más munkákat végző munkavállalók szükségtelen kitétséget, veszélyek jelölése. Területek fizikai elkülönítése bizonyos műveletek elvégzéséhez.
Az expozíció időtartamának és intenzitásának lehető legkisebbre való csökkentése	Munkafolyamat átalakítása a hatékonyság csökkentése nélkül.
Megfelelő higiéniai intézkedések	Az étkező és dohányzó területek kijelölése, megfelelő állapota, tisztasága. Munkaruha mennyiségi, minőségi ellátás, dolgozók ezzel kapcsolatos oktatása, ahol szükséges fehér-fekete rendszerű öltöző biztosítása.
A vegyi anyag mennyiségének csökkentése	Annyi vegyi anyag legyen elérhető, amennyi a munkahelyen végzett munkához szükséges, logisztikai szervezés. Dolgozói oktatások a felhasználási körülményekre, kiméréshez szükséges eszközök biztosítása. Légtérben lévő anyagok esetén megfelelő szellőzés, elszívás, kipárolgás megakadályozása.
Megfelelő berendezések használata és azok biztonságos karbantartási eljárásának biztosítása	Az üzemi berendezések igényeinek megfelelő feltételek létrehozása már a beszerzés előtt. Gépek rendszeres karbantartása, elszívók tisztítása. Bizonyos gépek esetén felülvizsgálatok.
A munkahelyen a munkamódszerek, technológia megtervezése és szervezése	Olyan műveletek kihagyása vagy átalakítása, amelyekben a munkavállalók veszélyes anyagokkal kerülhetnek érintkezésbe, és ahol az ilyen érintkezés nem szükséges, elkerülhető.
Megfelelő munkautasítások	A feladatok elvégzéséhez írt útmutatók, lépésről lépésre részletezve azokat a biztonsági követelményeket, amelyeket figyelembe kell venni. Az ilyen írásos útmutatók helyes alkalmazásának ellenőrzése.
Megelőző, védelmi intézkedések	A munkavállalók egészségét és biztonságát védő megfelelő védőeszközök biztosítása a vegyi anyagokkal történő munkavégzéshez és tárolási eljárásokhoz. A munkavégzés során használandó egyéni védőeszközök használatának ellenőrzése. Szükség szerinti elsősegélynyújtó felszerelések biztosítása, ellenőrzése.
Veszélyes anyagok vagy keverékek nem veszélyes	Megnézni, értékelni, hogy lehetséges-e a kockázat csökkentése alternatív, célazonos anyag használata mellett.

Kémes Községi Önkormányzat
Kémes Háziiorvosi körzet
Kémiai kockázatértékelés

vagy kevésbé veszéllyessel való helyettesítése	
---	--

6.1 Veszélyes anyagokkal kapcsolatos kockázatok felmérése

6.1.1. Általános kérdéssor

A kockázatot felmérő kérdések, szempontok	Megfelelő /igen	Nem megfelelő/nem	Nem vonatkozik	Megjegyzés	Sorszám
A munkáltató, a veszélyes anyaggal tevékenységet végző munkavállaló egészségének és testi épségének megóvása érdekében végrehajtja-e a szükséges megelőző intézkedéseket - az Mvt. 54. §-ának (2) bekezdésére tekintettel?	igen				
Megtörtént-e a veszélyes anyagokkal, illetve veszélyes készítményekkel végzett tevékenység bejelentése?	igen				
A veszélyes anyagokkal, illetve veszélyes készítményekkel végzett tevékenységben bekövetkezett változás esetén, a változás bejelentése megtörténik-e?	folyamatosan				
A veszélyes anyagokkal, illetőleg a veszélyes készítményekkel foglalkozásszerűen végzett tevékenységet a felhasznált anyag vagy készítmény adatait tartalmazó biztonsági adatlap, egyéb tevékenység a használati utasítás birtokában, ill. ismeretében kezdik-e meg?	igen			Elektronikus formában elérhető a felhasználás helyén	
A munkáltató fogatosít-e a kockázatbecslés alapján a Kbtv. 19. §-ával összhangban, a rendelet 6-7. §-aiban foglaltak alapján megelőző intézkedéseket?			nem vonatkozik		
A munkáltató tisztában van-e azzal, hogy a kockázatbecslést újra el kell végezni, ha a munkahelyen, illetve a tevékenység végzésében olyan jelentős változások történtek, amelyek a korábbi becslést elavulttá teszik?	igen			A jogszabályban meghatározott két évenként mindenképpen.	
A munkáltató tudja-e, ill. alkalmazza-e, hogy a kockázatbecslést újra el kell végezni, ha a foglalkozás-	igen				

egészségügyi vizsgálatok ezt teszik indokolttá?					
---	--	--	--	--	--

A kockázatot felmérő kérdések, szempontok	Megfelelő /igen	Nem megfelel /elő/ nem	Nem vonatkozik	Megjegyzés	Sorszám
A munkáltató a munkahelyen előforduló veszélyes anyagok által okozott kockázatokat megszüntetéséhez megteszi-e a szükséges intézkedéseket?	igen				
A veszélyes készítményekkel való tevékenységekhez meghatározták-e a szükséges védőeszközöket?	igen				
A munkáltató biztosítja-e a munkavégzéshez az előírt egyéni védőeszközöket?	igen				
A védőeszközök szükség szerinti dokumentált kiadása, cseréje biztosított-e?	igen				
A védőeszközök megfelelő tárolásának, tisztántartásának feltételei adottak-e?	igen				
A munkavállalók ismerik-e, hogy a tevékenységhez milyen védőeszközöket szükségesek?	igen			Évente a munkavédelmi oktatás során	
Az előírt egyéni védőeszközöket viselik-e a tevékenység során a munkavállalók?	igen				
A védőeszközt veszélyes készítménnyel történő szennyeződése ill. elhasználódása esetén veszélyes hulladékként kezelik-e?	igen				

A kockázatot felmérő kérdések, szempontok	Megfelelő /igen	Nem megfelelő/nem	Nem vonatkozik	Megjegyzés	Sorszám
Ahol veszélyes anyaggal szennyeződhet a munkaruha ill. egyéb higiéniai okokból a munkaruha szennyeződése indokolttá teszi, biztosított-e a központi mosatás ill. megfelelő számú munkaruha biztosítása?	igen				
Ahol lehetséges, műszaki intézkedésekkel csökkentik a veszélyes anyagokból eredő kockázatokat?			nem vonatkozik		
Műszaki védelmi megoldások esetében a megfelelő karbantartási feladatok elvégzésével biztosítják-e annak hatékonyságát?			nem vonatkozik		
Ahol lehetséges, a munkahelyen jelen lévő vegyi anyagok mennyiségének csökkentésével, esetleg kevésbé veszélyes anyaggal történő kiváltásával biztosítják-e a kockázatok csökkentését?			nem vonatkozik		
Tesznek-e intézkedéseket, hogy veszélyes anyagok expozíciójának kitett munkavállalók száma a tevékenységhez kapcsolódóan a lehető legminimálisabb legyen?	igen				
Vezetnek-e be időkorlátokat, az expozíció intenzitásának és időtartamának a lehető legkisebb mértékűre csökkentéséhez?			nem vonatkozik		

A kockázatot felmérő kérdések, szempontok	Megfelelő /igen	Nem megfelelő/nem	Nem vonatkozik	Megjegyzés	Sorszám
Ahol a munkaterület veszélyes anyagokkal szennyezett, biztosítottak-e a megfelelő higiénés feltételek az étkezéshez, tisztálkodáshoz?	igen				
Biztosított, hogy azélelmiszerek nem szennyeződhetnek veszélyes anyagokkal?	igen				
Biztosított-e a munkahelyen keletkezett veszélyes hulladékok biztonságos, szelektív kezelése, tárolása, szállítása?	igen				
A veszélyes anyagok kezeléséből adódó lehetséges balesetek kezeléséhez, megfelelő elsősegély felszerelések biztosítottak-e?	igen				
Az elsősegélynyújtók tisztában vannak-e az ilyen jellegű balesetek kezelésekor végzendő feladatokról?	igen				
Ahol képzettséghez kötött a veszélyes anyag kezelése, megfelelő képzéssel rendelkező munkavállalót foglalkoztatnak-e az érintett munkafolyamathoz, tevékenységhez?	igen				
Ahol az anyag felhasználásáról nyilvántartást kell vezetni, a nyilvántartás elérhető, napra kész-e?	igen				
A munkáltató készít-e a munkahelyen előforduló veszélyes anyagokkal kapcsolatos balesetek, üzemzavarok és veszélyhelyzetek kezelésére intézkedési tervet?			nem vonatkozik		
A tervek tartalmazzák-e a biztonsági gyakorlatok és az			nem vonatkozik		

elsősegélynyújtás gyakorlására vonatkozó előírásokat is?					
--	--	--	--	--	--

A kockázatot felmérő kérdések, szempontok	Megfelelő /igen	Nem megfelel /nem	Nem vonatkozik	Megjegyzés	Sorszám
A tervek tartalmazzák-e a munkahelyen előforduló veszélyes anyagokkal kapcsolatos balesetek, üzemzavarok és veszélyhelyzetek előfordulásakor szükséges munkáltatói ill. munkavállalói feladatokat?			nem vonatkozik		
Az ez esetben szükséges értesítési rendet és ezek módszereit?			nem vonatkozik		
Ki lettek-e jelölve azon személyek, akik érintett területen rendkívüli helyzet megszüntetése céljából tevékenységet végezhetnek?			nem vonatkozik		
Az érintett területen dolgozó munkavállaló számára biztosítanak-e megfelelő egyéni védőeszközt, a rendkívüli helyzet kezeléséhez?			nem vonatkozik		
Erről a szükséges oktatást, képzést, gyakorlatot elvégezték-e?			nem vonatkozik		
A munkáltató tisztában van-e vele, hogy haladéktalanul tájékoztatnia kell a munkavállalót az olyan előre nem látható eseményt vagy balesetet követően, amely a munkavállaló többletterhelésével, testi épsége sérelmével, egészsége fokozott veszélyeztetésével járhatott?	igen				
Intézkedik-e - az Mvt. 42. §-ának c)-e) pontjaiban meghatározottakra is figyelemmel - a munkáltató a megfelelő figyelmeztető és egyéb tájékoztató jelzések elhelyezéséről, amelyek a megnövekedett egészségkárosító és biztonságot veszélyeztető	igen				

kockázatra hívják fel a figyelmet, illetve elősegítik a menekülést és a mentést?					
--	--	--	--	--	--

A kockázatot felmérő kérdések, szempontok	Megfelelő /igen	Nem megfelelő/nem	Nem vonatkozik	Megjegyzés	Sorszám
Átcsomagolás, kiszereles esetén betartják-e, hogy olyan csomagolóanyagot alkalmazzanak, amely megakadályozza a tartalom kiszóródását, kiszivárgását, kiömlését ill. az ebből adódó veszélyeket?	igen				
Átcsomagolás, kiszereles esetén is biztosított-e az anyag megfelelő azonosíthatósága?	igen			Megfelelően, folyamatosan feliratozni kell a tároló edényeket	1
Bármely, a bejelentéshez kötött tevékenységet csak megfelelően címkézett veszélyes anyaggal, illetve veszélyes készítménnyel végeznek-e?	igen				
A feliratot (címkét) - külön jogszabály eltérő rendelkezése hiányában - a tevékenység során alkalmazott valamennyi csomagolási egységen rögzítették-e?	igen				
A felirat (címké) magyar nyelvű, jól olvasható és letörölhetetlen kivitelű-e?	igen				
A csomagolóeszközök és a záróelemek sérülésmentességét ellenőrzik-e a tárolás, anyagmozgatás, szállítás, felhasználás során?	igen				
Eredetileg veszélyes anyaghoz vagy veszélyes készítményhez gyártott vagy használt csomagolóeszközt használnak-e élelmiszer csomagolására?		nem			
Eredetileg élelmiszerekhez gyártott, illetve használt csomagolóeszköz veszélyes anyag vagy veszélyes		nem			

Kémes Községi Önkormányzat
Kémes Háziorvosi körzet
Kémiai kockázatértékelés

készítmény tárolására használnak-e?					
--	--	--	--	--	--

A kockázatot felmérő kérdések, szempontok	Megfelelő /igen	Nem megfelelő/nem	Nem vonatkozik	Megjegyzés	Sorszám
Veszélyes anyagok biztonságos tárolásának feltételei a munkahelyen biztosítottak-e?	igen				
Betartják-e a veszélyes anyagok, keverékek együtt tárolása vonatkozó előírásokat?	igen			Külön kell tárolni a tűzveszélyes anyagokat	2
Szétfolyás, szétszóródás esetén a kármentő anyagok rendelkezésre állnak-e?	igen				
A munkahely rendszeres takarítása, vegyi anyag mentesítése megtörténik-e a munka végeztével?	igen				
Azon munkahelyeken, ahol a veszélyes anyaggal szennyeződött munkahelyet nem a tevékenységet végző munkavállalók takarítják, biztosított-e a takarítást végző személyek megfelelő védelme?	igen				
Biztosítottak-e a veszélyes anyagok, keverékek szállításának biztonságos feltételei?	igen				
Ahol ADR hatálya alá tartozó szállítást végeznek, oktatják a szállítást végzőket az ADR előírásokról?			nem vonatkozik		
Szállítás közben rendelkezésre állnak-e kármentesítő anyagok, illetve az egyéni védőeszközök?			nem vonatkozik		
Az anyagok nem ADR köteles szállítása során a biztonságos munkavégzés feltételei biztosítottak-e?			nem vonatkozik		
Végeztetnek-e rendszeresen a munkahelyi környezetből levegő vizsgálatot az előforduló veszélyes anyagokra vonatkozóan?			nem vonatkozik		
Az eredményeket a munkáltatóval kiértékelték-e, nem megfelelő eredmény esetén a szükséges intézkedéseket meghatározták-e?			nem vonatkozik		

A kockázatot felmérő kérdések, szempontok	Megfelelő /igen	Nem megfelelő/nem	Nem vonatkozik	Megjegyzés	Sorszám
Ahol több anyag együttes hatásával kell számolni, ott vizsgálták-e az anyagok együttes hatását?			nem vonatkozik		
Az intézkedéseket a kockázat csökkentése érdekében végrehajtották-e?			nem vonatkozik		
A végrehajtott intézkedések hatékonyságát, megfelelőségét visszaellenőrizték-e?			nem vonatkozik		
Egyéb értékelési szempontok					

7. Intézkedési terv

Sorszám	Tervezett intézkedések	Felelős	Határidő	Végrehajtás igazolása	Az intézkedés megfelelő szintre csökkentette vagy megszüntette a kockázatot	Ellenőrzés módszere	Dátum, aláírás Visszaellenőrzést végző
1	Megfelelően, folyamatosan feliratozni kell a tároló edényeket	Egerváriné Sipka Bernadett	folyamatos			bejárás	
2	Külön kell tárolni a tűzveszélyes anyagokat	Egerváriné Sipka Bernadett	folyamatos			bejárás	
3	Kémiai kockázateértékelés frissítése	Gerentisér Gábor	2023. szeptember			ellenőrzés	

Dátum:

.....
Germán János

munkavédelem



.....
Köszöcs

munkáltató

A kockázatok ismeretében a Munkavédelmi szakember, Foglalkozás-egészségügyi orvos javaslatai alapján, a munkáltató határozta meg.

Mellékletek

1. melléklet Új és régi veszély jelölő piktogramok és jelentésük

CLP piktogram										
Piktogram száma	GHS-01	GHS-02	GHS-03	GHS-04	GHS-05	GHS-06)	GHS-07	GHS-08	GHS-09	
CLP veszély osztály	Korróziós anyagok. Corrosive anyagok 4. kategóriák. A és B típus. Serious peroxidok A és B típus.	Gyúlékony gázok, szervesoldók, felváltók és szilárd anyagok. Corrosive anyagok 4. kategóriák. Flammable szilárdok 4. kategóriák. Very flammable gázok és szilárd anyagok. Very flammable gázok és szilárdok. Serious peroxidok.	Éghető gázok, szilárdok és szilárd anyagok.	Irritáló gázok, szilárdok és szilárd anyagok. Serious peroxidok és szilárdok. Oxidáló anyagok.	Magas robbanásveszélyű anyagok. Explosive.	Magas robbanásveszélyű anyagok. Explosive.	Ártalmas anyagok.	Ártalmas anyagok. Ártalmas anyagok. Ártalmas anyagok. Ártalmas anyagok. Ártalmas anyagok.	Legveszélyesebb anyagok. Cetracept anyagok. Etilén. Reprodukció. Ártalmas anyagok. Ártalmas anyagok.	Veszélyes a víznek.
Korábbi jelölés szimbólum				Nincs megfelelő szimbólum						
	Robbanásveszélyes (E) anyagok	Tűzveszélyes (F+) anyagok és fokozottan tűzveszélyes (F+) anyagok	Éghető (F) anyagok	Nincs megfelelő szimbólum	Magas robbanásveszélyű (E) anyagok	Mérges (T) anyagok és nagyon mérgező (T+) anyagok	Ártalmas (Xn) anyagok	Mérges (T) anyagok és nagyon mérgező (T+) anyagok	Környezeti veszély (N) anyagok	
						Irritáló (Xi) anyagok és Ártalmas (Xn) anyagok	Ártalmas (Xn) anyagok	Ártalmas (Xn) anyagok		

2. melléklet

„R” mondatok, „S” mondatok

R 1	Száraz állapotban robbanásveszélyes
R 2	Ütés, súrlódás, tűz vagy más gyújtóforrás robbanást okozhat
R 3	Ütés, súrlódás, tűz vagy egyéb gyújtóforrás rendkívüli mértékben növeli a robbanásveszélyt
R 4	Nagyon érzékeny, robbanásveszélyes fémvegyületeket képez
R 5	Hő hatására robbanhat
R 6	Levegővel érintkezve vagy anélkül is robbanásveszélyes
R 7	Tűzet okozhat
R 8	Éghető anyaggal érintkezve tűzet okozhat
R 9	Éghető anyaggal érintkezve robbanásveszélyes
R 10	Kevésbé tűzveszélyes
R 11	Tűzveszélyes
R 12	Fokozottan tűzveszélyes
R 14	Vízzel hevesen reagál
R 15	Vízzel érintkezve nagyon gyúlékony gázok képződnek
R 16	Oxidáló anyaggal érintkezve robbanásveszélyes
R 17	Levegőn öngyulladó
R 18	A használat során robbanásveszélyes/gyúlékony gáz-levegő elegy keletkezhet
R 19	Robbanásveszélyes peroxidokat képezhet
R 20	Belélegezve ártalmas
R 21	Bőrrel érintkezve ártalmas
R 22	Lenyelve ártalmas
R 23	Belélegezve mérgező (toxikus)
R 24	Bőrrel érintkezve mérgező (toxikus)
R 25	Lenyelve mérgező (toxikus)
R 26	Belélegezve nagyon mérgező (toxikus)
R 27	Bőrrel érintkezve nagyon mérgező (toxikus)
R 28	Lenyelve nagyon mérgező (toxikus)
R 29	Vízzel érintkezve mérgező gázok képződnek
R 30	A használat során tűzveszélyessé válik
R 31	Savval érintkezve mérgező gázok képződnek
R 32	Savval érintkezve nagyon mérgező gázok képződnek
R 33	A halmozódó (kumulatív) hatások miatt veszélyes
R 34	Égési sérülést okoz
R 35	Súlyos égési sérülést okoz
R 36	Szemizgató hatású
R 37	Izgatja a légutakat
R 38	Bőrizgató hatású
R 39	Nagyon súlyos és maradandó egészségkárosodást okozhat
R 40	Rákkeltő hatás korlátozott mértékben bizonyított
R 41	Súlyos szemkárosodást okozhat
R 42	Belélegezve túlérzékenységet okozhat (szenzibilizáló hatású lehet)
R 43	Bőrrel érintkezve túlérzékenységet okozhat (szenzibilizáló hatású lehet)
R 44	Zárt térben hő hatására robbanhat
R 45	Rákot okozhat (karcinogén hatású lehet)
R 46	Öröklődő genetikai károsodást okozhat (mutagén hatású lehet)
R 48	Hosszú időn át hatva súlyos egészségkárosodást okozhat
R 49	Belélegezve rákot okozhat (karcinogén hatású lehet)
R 50	Nagyon mérgező a vízi szervezetekre
R 51	Mérgező a vízi szervezetekre
R 52	Ártalmas a vízi szervezetekre
R 53	A vízi környezetben hosszan tartó károsodást okozhat
R 54	Mérgező a növényvilágra
R 55	Mérgező az állatvilágra
R 56	Mérgező a talaj szervezeteire

R 57	Mérgező a méhekre
R 58	A környezetben hosszan tartó károsodást okozhat
R 59	Veszélyes az ózonrétegre
R 60	A fertilitást (fogamzóképeséget vagy nemzőképeséget) károsíthatja
R 61	A születendő gyermekekre ártalmas lehet
R 62	A fertilitásra (fogamzóképeségre vagy nemzőképeségre) ártalmas lehet
R 63	A születendő gyermeket károsíthatja
R 64	Szoptatott újszülöttet és csecsemőt károsíthatja
R 65	Lenyelve ártalmas, aspiráció (idegen anyagnak a légutakba beszívása) esetén tüdőkárosodást okozhat
R 66	Ismételt expozíció a bőr kiszáradását vagy megrepedezését okozhatja
R 67	Gőzök álmoságot vagy szédülést okozhatnak
R 68	Maradandó egészségkárosodást okozhat

Összetett „R” mondatok

R 14/15	Vízzel hevesen reagál és közben nagyon gyúlékony gázok képződnek
R 15/29	Vízzel érintkezve nagyon gyúlékony és mérgező gázok képződnek
R 20/21	Belélegezve és bőrrel érintkezve ártalmas
R 20/22	Belélegezve és lenyelve ártalmas
R 21/22	Bőrrel érintkezve és lenyelve ártalmas
R 20/21/22	Belélegezve, bőrrel érintkezve és lenyelve ártalmas
R 23/24	Belélegezve és bőrrel érintkezve mérgező
R 24/25	Bőrrel érintkezve és lenyelve mérgező
R 23/25	Belélegezve és lenyelve mérgező
R 23/24/25	Belélegezve, bőrrel érintkezve és lenyelve mérgező
R 26/27	Belélegezve és bőrrel érintkezve nagyon mérgező
R 26/28	Belélegezve és lenyelve nagyon mérgező
R 26/27/28	Belélegezve, bőrrel érintkezve és lenyelve nagyon mérgező
R 27/28	Bőrrel érintkezve és lenyelve nagyon mérgező
R 36/37	Szemizgató hatású, izgatja a légutakat
R 36/38	Szem- és bőrizgató hatású
R 37/38	Bőrizgató hatású, izgatja a légutakat
R 36/37/38	Szem- és bőrizgató hatású, izgatja a légutakat
R 39/23	Belélegezve mérgező: nagyon súlyos, maradandó egészségkárosodást okozhat
R 39/24	Bőrrel érintkezve mérgező: nagyon súlyos, maradandó egészségkárosodást okozhat
R 39/25	Lenyelve mérgező: nagyon súlyos, maradandó egészségkárosodást okozhat
R 39/23/24	Belélegezve és bőrrel érintkezve mérgező: nagyon súlyos, maradandó egészségkárosodást okozhat
R 39/23/25	Belélegezve és lenyelve mérgező: nagyon súlyos, maradandó egészségkárosodást okozhat.
R 39/24/25	Bőrrel érintkezve és lenyelve mérgező: nagyon súlyos, maradandó egészségkárosodást okozhat
R 39/23/24/25	Belélegezve, bőrrel érintkezve és lenyelve mérgező: nagyon súlyos, maradandó egészségkárosodást okozhat
R 39/26	Belélegezve nagyon mérgező: nagyon súlyos, maradandó egészségkárosodást okozhat.
R 39/26/27	Belélegezve és bőrrel érintkezve nagyon mérgező: nagyon súlyos, maradandó egészségkárosodást okozhat
R 39/27	Bőrrel érintkezve nagyon mérgező: nagyon súlyos, maradandó egészségkárosodást okozhat
R 39/28	Lenyelve nagyon mérgező: nagyon súlyos, maradandó egészségkárosodást okozhat
R 39/26/28	Belélegezve és lenyelve nagyon mérgező: nagyon súlyos, maradandó egészségkárosodást okozhat
R 39/27/28	Bőrrel érintkezve és lenyelve nagyon mérgező: nagyon súlyos, maradandó egészségkárosodást okozhat
R 39/26/27/28	Belélegezve, bőrrel érintkezve, lenyelve nagyon mérgező: nagyon súlyos, maradandó egészségkárosodást okozhat

R 68/20	Belélegezve ártalmas: maradandó egészségkárosodást okozhat
R 68/21	Bőrrel érintkezve ártalmas: maradandó egészségkárosodást okozhat
R 68/22	Lenyelve ártalmas: maradandó egészségkárosodást okozhat
R 68/20/21	Belélegezve és bőrrel érintkezve ártalmas: maradandó egészségkárosodást okozhat
R 68/20/22	Belélegezve és lenyelve ártalmas: maradandó egészségkárosodást okozhat
R 68/21/22	Bőrrel érintkezve és lenyelve ártalmas: maradandó egészségkárosodást okozhat
R 68/20/21/22	Belélegezve, bőrrel érintkezve, lenyelve ártalmas: maradandó egészségkárosodást okozhat
R 42/43	Belélegezve és bőrrel érintkezve túlérzékenységet okozhat (szenzibilizáció)
R 48/20	Hosszabb időn át belélegezve ártalmas: súlyos egészségkárosodást okozhat
R 48/21	Hosszabb időn át bőrrel érintkezve ártalmas: súlyos egészségkárosodást okozhat
R 48/22	Szájon keresztül hosszabb időn át a szervezetbe jutva ártalmas: súlyos egészségkárosodást okozhat
R 48/20/21	Hosszabb időn át belélegezve és bőrrel érintkezve ártalmas: súlyos egészségkárosodást okozhat
R 48/20/22	Hosszabb időn át belélegezve és szájon át a szervezetbe jutva ártalmas: súlyos egészségkárosodást okozhat
R 48/21/22	Hosszabb időn át bőrrel érintkezve és szájon át a szervezetbe jutva ártalmas: súlyos egészségkárosodást okozhat
R 48/20/21/22	Hosszabb időn át belélegezve, bőrön és szájon keresztül a szervezetbe jutva ártalmas: súlyos egészségkárosodást okozhat
R 48/23	Hosszabb időn át belélegezve mérgező: súlyos egészségkárosodást okozhat
R 48/24	Hosszabb időn át bőrrel érintkezve mérgező: súlyos egészségkárosodást okozhat
R 48/25	Szájon keresztül hosszabb időn át a szervezetbe jutva mérgező: súlyos egészségkárosodást okozhat
R 48/23/24	Hosszabb időn át belélegezve és bőrön keresztül a szervezetbe jutva mérgező: súlyos egészségkárosodást okozhat
R 48/23/25	Hosszabb időn át belélegezve és szájon keresztül a szervezetbe jutva mérgező: súlyos egészségkárosodást okozhat
R 48/24/25	Bőrön és szájon keresztül hosszabb időn át a szervezetbe jutva mérgező: súlyos egészségkárosodást okozhat
R 48/23/24/25	Hosszabb időn át belélegezve, bőrön és szájon keresztül a szervezetbe jutva mérgező: súlyos egészségkárosodást okozhat
R 50/53	Nagyon mérgező a vízi szervezetekre, a vízi környezetben hosszan tartó károsodást okozhat
R 51/53	Mérgező a vízi szervezetekre, a vízi környezetben hosszan tartó károsodást okozhat
R 52/53	Ártalmas a vízi szervezetekre, a vízi környezetben hosszan tartó károsodást okozhat

S 1	Elzárva tartandó
S 2	Gyermekek kezébe nem kerülhet
S 3	Hűvös helyen tartandó
S 4	Lakóterülettől távol tartandó
S 5 alatt tartandó (a folyadékot a gyártó határozza meg)
S 6 alatt tartandó (az inert gázt a gyártó határozza meg)
S 7	Az edényzet hermetikusan lezárva tartandó
S 8	Az edényzet szárazon tartandó
S 9	Az edényzet jól szellőztethető helyen tartandó
S 12	A tartályt nem szabad légmentesen lezárni
S 13	Élelmiszertől, italtól és takarmánytól távol tartandó
S 14	...-tól/-től távol tartandó [az összeférhetetlen anyago(ka)t a gyártó határozza meg]
S 15	Hőhatástól távol tartandó
S 16	Gyújtóforrástól távol tartandó – Tilos a dohányzás
S 17	Éghető anyagoktól távol tartandó
S 18	Az edényzetet óvatosan kell kezelni és kinyitni
S 20	Használat közben enni, inni nem szabad
S 21	Használat közben tilos a dohányzás
S 22	Az anyag porát nem szabad belélegezni
S 23	A keletkező gázt/füstöt/gőzt/permetet nem szabad belélegezni (a gyártó határozza meg)
S 24	A bőrrel való érintkezés kerülendő
S 25	Kerülni kell a szembejutást
S 26	Ha szembe kerül, bő vízzel azonnal ki kell mosni és orvoshoz kell fordulni
S 27	A szennyezett ruhát azonnal le kell vetni
S 28	Ha az anyag a bőrre kerül, ...-val/-vel bőven azonnal le kell mosni (az anyagot a gyártó határozza meg)
S 29	Csatornába engedni nem szabad
S 30	Soha nem szabad vízzel keverni
S 33	A sztatikus feltöltődés ellen védekezni kell
S 35	Az anyagot és az edényzetét megfelelő módon ártalmatlanítani kell
S 36	Megfelelő védőruházatot kell viselni
S 37	Megfelelő védőkesztyűt kell viselni
S 38	Ha a szellőzés elégtelen, megfelelő légzőkészüléket kell használni
S 39	Szem-/arcvédőt kell viselni
S 40	A padlót és a beszennyeződött tárgyakat ...-val/-vel kell tisztítani (az anyagot a gyártó határozza meg)
S 41	Robbanás vagy tűz esetén a keletkező gázokat nem szabad belélegezni
S 42	Füst-/permetképződés esetén megfelelő légzésvédőt kell viselni (típusát a gyártó adja meg)
S 43	Tűz esetén ...-val/-vel oltandó (az anyagot a gyártó határozza meg). Ha a víz használata fokozza a veszélyt, „Víz használata tilos” mondatot is hozzá kell tenni
S 45	Baleset vagy roszullét esetén orvost kell hívni. Ha lehetséges, a címkét meg kell mutatni
S 46	Lenyelése esetén azonnal orvoshoz kell fordulni, az edényt/csomagolóburkolatot és a címkét az orvosnak meg kell mutatni
S 47	...°C feletti hőmérsékleten nem tárolható (a gyártó határozza meg)
S 48	...-val/-vel nedvesen tartandó (az anyagot a gyártó határozza meg)
S 49	Csak az eredeti edényzetben tárolható
S 50	...val/-vel nem keverhető (az anyagot a gyártó határozza meg)
S 51	Csak jól szellőztetett helyen használható
S 52	Nagy felületű, tartózkodásra alkalmas helyiségekben nem használható
S 53	Kerülni kell az expozíciót, - használatához külön utasítás szükséges
S 54	Az üzemszerű szennyvízkezeléshez az illetékes hatóság jóváhagyása kell
S 56	Az anyagot és edényzetét veszélyes-, vagy speciális hulladék gyűjtőhelyre kell vinni
S 57	A környezetszennyezés elkerülésére megfelelő edényzetet kell használni
S 59	A hulladékanyag visszanyeréséhez/újrahasznosításához a gyártótól/forgalmazótól kell tájékoztatást kérni

S 60	Az anyagot és/vagy edényzetét veszélyes hulladékként kell ártalmatlanítani
S 61	Kerülni kell az anyag környezetbe jutását. Speciális adatokat kell kérni/Biztonsági adatlap
S 62	Lenyelés esetén hánytatni tilos: azonnal orvoshoz kell fordulni és megmutatni az edényzetet vagy a címkét
S 63	Belégzés miatt bekövetkező baleset esetén a sérültet friss levegőre kell vinni és biztosítani számára a nyugalmat.
S 64	Lenyelés esetén a száját vízzel öblítjük ki (csak abban az esetben ha a sérült nem eszméletlen).

Összetett „S” mondatok

S ½	Elzárva és gyermekek számára hozzáférhetetlen helyen tartandó
S 3/7	Az edényzet jól lezárva, hűvös helyen tartandó
S 3/9/14	Hűvös, jól szellőztethető helyen, ...-tól/-től távol tartandó [az összeférhetetlen anyago(ka)t a gyártó határozza meg]
S 3/9/49	Hűvös, jól szellőztethető helyen, csak az eredeti edényzetben tárolható
S 3/9/14/49	Hűvös jól szellőztethető, ...-tól/-től távol, csak az eredeti edényzetben tárolható (az összeférhetetlen anyag(oka)t a gyártó határozza meg.
S 3/14	Hűvös, jól szellőztethető helyen, ...-tól/-től távol, csak az eredeti edényzetben tárolható [az összeférhetetlen anyago(ka)t a gyártó határozza meg]
S 7/8	Az edényzet légmentesen lezárva, szárazon tartandó
S 7/9	Az edényzet légmentesen lezárva és jól szellőztethető helyen tartandó
S 7/47	Az edényzet hermetikusan lezárva°C hőmérsékletet nem meghaladó helyen tárolható (a hőmérsékletet a gyártó határozza meg)
S 20/21	A használat közben enni, inni és dohányozni nem szabad
S 24/25	Kerülni kell a bőrrel való érintkezést és a szembejutást
S 27/28	Ha az anyag a bőrre jut, a szennyezett ruhát rögtön le kell vetni és a bőrt kellő mennyiségű ...-val/vel azonnal le kell mosni (az anyagot a gyártó határozza meg)
S 29/35	Csatornába engedni nem szabad. Az anyagot és edényzetét megfelelő módon ártalmatlanítani kell.
S 29/56	Csatornába engedni nem szabad, az anyagot és az edényzetet a veszélyes- vagy speciális hulladékgyűjtő helyre kell vinni. Gyűjtőhelyre kell vinni
S 36/37	Megfelelő védőruházatot és védőkesztyűt kell viselni
S 36/39	Megfelelő védőruházatot és szem-/arcvédőt kell viselni
S 37/39	Megfelelő védőkesztyűt és arc-/szemvédőt kell viselni
S 36/37/39	Megfelelő védőruházatot, védőkesztyűt és szem-/arcvédőt kell viselni
S 47/49	... °C hőmérsékleten, csak az eredeti edényzetben tárolható (a hőmérsékletet a gyártó határozza meg)

3. melléklet

„H” mondatok, „EUH” mondatok és „P” mondatok

EUH001	Száraz állapotban robbanásveszélyes.
EUH006	Levegővel érintkezve vagy anélkül is robbanásveszélyes.
EUH014	Vízzel hevesen reagál.
EUH018	A használat során tűzveszélyes/robbanásveszélyes gőz/levegő elegy keletkezhet.
EUH019	Robbanásveszélyes peroxidokat képezhet.
EUH029	Vízzel érintkezve mérgező gázok képződnek.
EUH031	Savval érintkezve mérgező gázok képződnek.
EUH032	Savval érintkezve nagyon mérgező gázok képződnek.
EUH044	Zárt térben hő hatására robbanhat.
EUH059	Veszélyes az ózonrétegre.
EUH066	Ismétlődő expozíció a bőr kiszáradását vagy megrepedezését okozhatja.
EUH070	Szembe kerülve mérgező.
EUH071	Maró hatású a légutakra.
EUH201/201A	Ólmot tartalmaz. Tilos olyan felületeken használni, amelyeket gyermekek szájukba vehetnek. Figyelem! Ólmot tartalmaz.
EUH202	Cianoakrilát. Veszély! Néhány másodperc alatt a bőrre és a szembe ragad. Gyermekektől elzárva tartandó.
EUH203	Krómot (VI) tartalmaz. Allergiás reakciót válthat ki.
EUH204	Izocianátokat tartalmaz. Allergiás reakciót válthat ki.
EUH205	Epoxid tartalmú vegyületeket tartalmaz. Allergiás reakciót válthat ki.
EUH206	Figyelem! Tilos más termékekkel együtt használni. Veszélyes gázok (klór) szabadulhatnak fel.
EUH207	Figyelem! Kadmiumot tartalmaz! A használat során veszélyes füstök képződnek. Lásd a gyártó által közölt információt. Be kell tartani a biztonsági előírásokat.
EUH208	-t tartalmaz. Allergiás reakciót válthat ki.
EUH209/209A	A használat során fokozottan tűzveszélyessé válhat. A használat során tűzveszélyessé válhat.
EUH210	Kérésre biztonsági adatlap kapható.
EUH401	Az emberi egészség és a környezet veszélyeztetésének elkerülése érdekében be kell tartani a használati utasítás előírásait.
H200	Instabil robbanóanyagok.
H201	Robbanóanyag; teljes tömeg felrobbanásának veszélye.
H202	Robbanóanyag; kivetés súlyos veszélye.
H203	Robbanóanyag; tűz, robbanás vagy kivetés veszélye.
H204	Tűz vagy kivetés veszélye.
H205	Tűz hatására a teljes tömeg felrobbanhat.
H220	Rendkívül tűzveszélyes gáz.
H221	Tűzveszélyes gáz.
H222	Rendkívül tűzveszélyes aeroszol.
H223	Tűzveszélyes aeroszol.
H224	Rendkívül tűzveszélyes folyadék és gőz.
H225	Fokozottan tűzveszélyes folyadék és gőz.
H226	Tűzveszélyes folyadék és gőz.
H228	Tűzveszélyes szilárd anyag.
H240	Hő hatására robbanhat.
H241	Hő hatására meggyulladhat vagy robbanhat.
H242	Hő hatására meggyulladhat.
H250	Levegővel érintkezve önmagától meggyullad.
H251	Önmelegedő; meggyulladhat.
H252	Nagy mennyiségben önmelegedő; meggyulladhat.
H260	Vízzel érintkezve öngyulladásra hajlamos tűzveszélyes gázokat bocsát ki.

H261	Vízzel érintkezve tűzveszélyes gázokat bocsát ki.
H270	Tűzet okozhat vagy fokozhatja a tűz intenzitását, oxidáló hatású.
H271	Tűzet vagy robbanást okozhat; erősen oxidáló hatású.
H272	Fokozhatja a tűz intenzitását; oxidáló hatású.
H280	Nyomás alatt lévő gázt tartalmaz; hő hatására robbanhat.
H281	Mélyhűtött gázt tartalmaz; fagymarást vagy sérülést okozhat.
H290	Fémekre korrozív hatású lehet.
H300	Lenyelve halálos.
H301	Lenyelve mérgező.
H302	Lenyelve ártalmas.
H304	Lenyelve és a légutakba kerülve halálos lehet.
H310	Bőrrel érintkezve halálos.
H311	Bőrrel érintkezve mérgező.
H312	Bőrrel érintkezve ártalmas.
H314	Súlyos égési sérülést és szemkárosodást okoz.
H315	Bőrirritáló hatású.
H317	Allergiás bőrreakciót válthat ki.
H318	Súlyos szemkárosodást okoz.
H319	Súlyos szemirritációt okoz.
H330	Belélegezve halálos.
H331	Belélegezve mérgező.
H332	Belélegezve ártalmas.
H334	Belélegezve allergiás és asztmás tüneteket, és nehéz légzést okozhat.
H335	Légúti irritációt okozhat.
H336	Álmosságot vagy szédülést okozhat.
H340	Genetikai károsodást okozhat < meg kell adni az expozíciós útvonalat, ha meggyőzően bizonyított, hogy más expozíciós útvonal nem okozza a veszélyt >.
H341	Feltehetően genetikai károsodást okoz < meg kell adni az expozíciós útvonalat, ha meggyőzően bizonyított, hogy más expozíciós útvonal nem okozza a veszélyt >.
H350	Rákot okozhat < meg kell adni az expozíciós útvonalat, ha meggyőzően bizonyított, hogy más expozíciós útvonal nem okozza a veszélyt >.
H351	Feltehetően rákot okoz < meg kell adni az expozíciós útvonalat, ha meggyőzően bizonyított, hogy más expozíciós útvonal nem okozza a veszélyt >.
H360	Károsíthatja a termékenységet vagy a születendő gyermeket < ha ismert, meg kell adni a konkrét hatást > < meg kell adni az expozíciós útvonalat, ha meggyőzően bizonyított, hogy más expozíciós útvonal nem okozza a veszélyt >.
H361	Feltehetően károsítja a termékenységet vagy a születendő gyermeket < ha ismert, meg kell adni a konkrét hatást > < meg kell adni az expozíciós útvonalat, ha meggyőzően bizonyított, hogy más expozíciós útvonal nem okozza a veszélyt >.
H362	A szoptatott gyermeket károsíthatja.
H370	Károsítja a szerveket < vagy meg kell adni az összes érintett szervet, ha ismertek > < meg kell adni az expozíciós útvonalat, ha meggyőzően bizonyított, hogy más expozíciós útvonal nem okozza a veszélyt >.
H371	Károsíthatja a szerveket < vagy meg kell adni az összes érintett szervet, ha ismertek > < meg kell adni az expozíciós útvonalat, ha meggyőzően bizonyított, hogy más expozíciós útvonal nem okozza a veszélyt >.
H372	Ismétlődő vagy hosszabb expozíció esetén < meg kell adni az expozíciós útvonalat, ha meggyőzően bizonyított, hogy más expozíciós útvonal nem okozza a veszélyt > károsítja a szerveket < vagy meg kell adni az összes érintett szervet, ha ismertek >.
H373	Ismétlődő vagy hosszabb expozíció esetén < meg kell adni az expozíciós útvonalat, ha meggyőzően bizonyított, hogy más expozíciós útvonal nem okozza a veszélyt > károsíthatja a szerveket > vagy meg kell adni az összes érintett szervet, ha ismertek >.
H400	Nagyon mérgező a vízi élővilágra.

H410	Nagyon mérgező a vízi élővilágra, hosszan tartó károsodást okoz.
H411	Mérgező a vízi élővilágra, hosszan tartó károsodást okoz.
H412	Ártalmas a vízi élővilágra, hosszan tartó károsodást okoz.
H413	Hosszan tartó ártalmas hatást gyakorolhat a vízi élővilágra.
P101	Orvosi tanácsadás esetén tartsa kéznél a termék edényét vagy címkéjét.
P102	Gyermekektől elzárva tartandó.
P103	Használat előtt olvassa el a címkén közölt információkat.
P201	Használat előtt ismerje meg az anyagra vonatkozó különleges utasításokat.
P202	Ne használja addig, amíg az összes biztonsági óvintézkedést el nem olvasta és meg nem értette.
P210	Hőtől/szikrától/nyílt lángtól/forró felületektől távol tartandó. Tilos a dohányzás.
P211	Tilos nyílt lángra vagy más gyújtóforrásra permetezni.
P220	Ruhától/éghető anyagtól távol tartandó/tárolandó.
P221	Minden óvintézkedést meg kell tenni, hogy ne keveredjen éghető anyagokkal.
P222	Nem érintkezhet levegővel.
P223	Vízzel semmilyen formában nem érintkezhet, ellenkező esetben heves reakció és belobbanás fordulhat elő.
P230	...-val/-vel nedvesítve tartandó.
P231	Inert gázban használandó.
P231+P232	Inert gázban használandó. Nedvességtől védendő.
P232	Nedvességtől védendő.
P233	Az edény szorosan lezárva tartandó.
P234	Az eredeti edényben tartandó.
P235	Hűvös helyen tartandó.
P235+P410	Hűvös helyen tartandó. Napfénytől védendő.
P240	A tárolóedényt és a fogadóedényt le kell földelni/át kell kötni.
P241	Robbanás biztos elektromos/szellőztető/világító/berendezés használandó.
P242	Szikramentes eszközök használandók.
P243	Az elektrosztatikus kisülés megakadályozására óvintézkedéseket kell tenni.
P244	A nyomáscsökkentő szelepeket zsírtól és olajtól mentesen kell tartani.
P250	Tilos csiszolásnak/ütésnek/súrlódásnak kitenni.
P251	Nyomás alatti edény: ne lyukassza ki vagy égesse el, még használat után sem.
P260	A por/füst/gáz/köd/gőzök/permet belélegzése tilos.
P261	Kerülje a por/füst/gáz/köd/gőzök/permet belélegzését.
P262	Szembe, bőrre vagy ruhára nem kerülhet.
P263	A terhesség/szoptatás alatt kerülni kell az anyaggal való érintkezést.
P264	A használatot követően a(z) ... -t alaposan meg kell mosni.
P270	A termék használata közben tilos enni, inni vagy dohányozni.
P271	Kizárólag szabadban vagy jól szellőző helyiségben használható.
P272	Szennyezett munkaruhát tilos kivinni a munkahely területéről.
P273	Kerülni kell az anyagnak a környezetbe való kijutását.
P280	Védőkesztyű/védőruha/szemvédő/arcvédő használata kötelező.
P281	Az előírt egyéni védőfelszerelés használata kötelező.
P282	Hidegszigetelő kesztyű/arcvédő/szemvédő használata kötelező.
P283	Tűz-/lángálló/- késleltető ruházat viselése kötelező.
P284	Légzésvédelem használata kötelező.
P285	Nem megfelelő szellőzés esetén légzésvédelem kötelező.
P301	LENYELÉS ESETÉN:
P301+P310	LENYELÉS ESETÉN: azonnal forduljon TOXIKOLÓGIAI KÖZPONTHOZ vagy orvoshoz.
P301+P312	LENYELÉS ESETÉN: rosszullet esetén azonnal forduljon TOXIKOLÓGIAI KÖZPONTHOZ vagy orvoshoz.

P301+P330+P331	LENYELÉS ESETÉN: a szájat ki kell öblíteni. TILOS hánytatni.
P302	HA BŐRRE KERÜL:
P302+P334	HA BŐRRE KERÜL: Hideg vízzel/nedves kötéssel kell hűteni.
P302+P350	HA BŐRRE KERÜL: Óvatos lemosás bő szappanos vízzel.
P302+P352	HA BŐRRE KERÜL: Lemosás bő szappanos vízzel.
P303	HA BŐRRE (vagy hajra) KERÜL:
P303+P361+P353	HA BŐRRE (vagy hajra) KERÜL: Az összes szennyezett ruhadarabot azonnal el kell távolítani/le kell vetni. A bőrt le kell öblíteni vízzel/zuhanyozás.
P304	BELÉLEGZÉS ESETÉN:
P304+P340	BELÉLEGZÉS ESETÉN: Az érintett személyt friss levegőre kell vinni és olyan nyugalmi testhelyzetbe kell helyezni, hogy könnyen tudjon lélegezni.
P304+P341	BELÉLEGZÉS ESETÉN: Légzési nehézségek esetén az érintett személyt friss levegőre kell vinni és olyan nyugalmi testhelyzetbe kell helyezni, hogy könnyen tudjon lélegezni.
P305	SZEMBE KERÜLÉS ESETÉN:
P305+P351+P338	SZEMBE KERÜLÉS esetén: Több percig tartó óvatos öblítés vízzel. Adott esetben a kontaktlencsék eltávolítása, ha könnyen megoldható. Az öblítés folytatása.
P306	HA RUHÁRA KERÜL:
P306+P360	HA RUHÁRA KERÜL: A ruhák levetése előtt a szennyezett ruházatot és a bőrt bő vízzel azonnal le kell öblíteni.
P307	Expozíció esetén:
P307+P311	Expozíció esetén: forduljon TOXIKOLÓGIAI KÖZPONTHOZ vagy orvoshoz.
P308	Expozíció vagy annak gyanúja esetén:
P308+P313	Expozíció vagy annak gyanúja esetén: orvosi ellátást kell kérni.
P309	Expozíció vagy rosszullet esetén:
P309+P311	Expozíció vagy rosszullet esetén: forduljon TOXIKOLÓGIAI KÖZPONTHOZ vagy orvoshoz.
P310	Azonnal forduljon TOXIKOLÓGIAI KÖZPONTHOZ vagy orvoshoz.
P311	Forduljon TOXIKOLÓGIAI KÖZPONTHOZ vagy orvoshoz.
P312	Roszullet esetén forduljon TOXIKOLÓGIAI KÖZPONTHOZ vagy orvoshoz.
P313	Orvosi ellátást kell kérni.
P314	Roszullet esetén orvosi ellátást kell kérni.
P315	Azonnal orvosi ellátást kell kérni.
P320	Sürgős szakellátás szükséges (lásd ... a címkén).
P321	Szakellátás (lásd ... a címkén).
P322	Különleges intézkedések (lásd ... a címkén).
P330	A szájat ki kell öblíteni.
P331	TILOS hánytatni.
P332	Bőrirritáció esetén:
P332+P313	Bőrirritáció esetén: orvosi ellátást kell kérni.
P333	Bőrirritáció vagy kiütések megjelenése esetén:
P333+P313	Bőrirritáció vagy kiütések megjelenése esetén: orvosi ellátást kell kérni.
P334	Hideg vízzel/nedves kötéssel kell hűteni.
P335	A bőrre lazán tapadó szemcséket óvatosan le kell kefélni.
P335+P334	A bőrre tapadó szemcséket óvatosan le kell kefélni. Hideg vízzel/nedves kötéssel kell hűteni.
P336	A fagyott részeket langyos vízzel fel kell melegíteni. Tilos az érintett terület dörzsölése.
P337	Ha a szemirritáció nem múlik el:
P337+P313	Ha a szemirritáció nem múlik el: orvosi ellátást kell kérni.
P338	Adott esetben kontaktlencsék eltávolítása, ha könnyen megoldható. Az öblítés folytatása.
P340	Az érintett személyt friss levegőre kell vinni és olyan nyugalmi testhelyzetbe kell helyezni, hogy könnyen tudjon lélegezni.
P341	Légzési nehézségek esetén az érintett személyt friss levegőre kell vinni és olyan nyugalmi testhelyzetbe kell helyezni, hogy könnyen tudjon lélegezni.

P342	Légzési problémák esetén:
P342+P311	Légzési problémák esetén: forduljon TOXIKOLÓGIAI KÖZPONTHOZ vagy orvoshoz.
P350	Óvatos lemosás bő szappanos vízzel.
P351	Óvatos öblítés vízzel több percen keresztül.
P352	Lemosás bő szappanos vízzel.
P353	A bőrt le kell öblíteni vízzel/zuhanyozás.
P360	A ruhák levetése előtt a szennyezett ruházatot és a bőrt bő vízzel azonnal le kell öblíteni.
P361	Az összes szennyezett ruhadarabot azonnal el kell távolítani/le kell vetni.
P362	A szennyezett ruhát le kell vetni és az újbóli használat előtt ki kell mosni.
P363	A szennyezett ruhát újbóli használat előtt ki kell mosni.
P370	Tűz esetén:
P370+P376	Tűz esetén: Meg kell szüntetni a szivárgást, ha ez biztonságosan megtehető.
P370+P378	Tűz esetén: az oltáshoz használandó.
P370+P380	Tűz esetén: Ki kell üríteni a területet.
P370+P380+P375	Tűz esetén: Ki kell üríteni a területet. A tűz oltását robbanásveszély miatt távolból kell végezni.
P371	Nagyobb tűz és nagy mennyiség esetén:
P371+P380+P375	Nagyobb tűz és nagy mennyiség esetén: Ki kell üríteni a területet. A tűz oltását robbanásveszély miatt távolból kell végezni.
P372	Tűz esetén robbanásveszély.
P373	TILOS a tűz oltása, ha az robbanóanyagra áterjedt.
P374	Tűzoltás megfelelő távolságból a szokásos óvintézkedések betartásával.
P375	A tűz oltását robbanásveszély miatt távolból kell végezni.
P376	Meg kell szüntetni a szivárgást, ha ez biztonságosan megtehető.
P377	Égő szivárgó gáz: Csak akkor szabad a tüzet oltani, ha a szivárgás biztonságosan megszüntethető.
P378	Az oltáshoz használandó.
P380	A területet ki kell üríteni.
P381	Meg kell szüntetni az összes gyújtóforrást, ha ez biztonságosan megtehető.
P390	A kiömlött anyagot fel kell itatni a körülvevő anyagok károsodásának megelőzése érdekében.
P391	A kiömlött anyagot össze kell gyűjteni.
P401	Tárolás: ...
P402	Száraz helyen tárolandó.
P402+P404	Száraz helyen tárolandó. Zárt edényben tárolandó.
P403	Jól szellőző helyen tárolandó.
P403+P233	Jól szellőző helyen tárolandó. Az edény szorosan lezárva tartandó.
P403+P235	Jól szellőző helyen tárolandó. Hűvös helyen tartandó.
P404	Zárt edényben tárolandó.
P405	Elzárva tárolandó.
P406	Saválló/saválló béléssel ... edényben tárolandó.
P407	A rakatok/raklapok között térközt kell hagyni.
P410	Napfénytől védendő.
P410+P403	Napfénytől védendő. Jól szellőző helyen tárolandó.
P410+P412	Napfénytől védendő. Nem érheti 50 °C/122 °F hőmérsékletet meghaladó hő.
P411	A tárolási hőmérséklet legfeljebb ... °C/...°F lehet.
P411+P235	A tárolási hőmérséklet legfeljebb ... °C/...°F lehet. Hűvös helyen tartandó.
P412	Nem érheti 50 °C/122°F hőmérsékletet meghaladó hő.
P413	A ... kg/... lb tömeget meghaladó ömlesztett anyag tárolási hőmérséklete legfeljebb ... °C/...°F lehet.
P420	Más anyagoktól távol tárolandó.
P422	Tartalma ... -ban/-ben tárolandó.
P501	A tartalom/edény elhelyezése hulladékként: ...

Összefoglaló táblázat

Sor- szám	Felhasznált anyag megnevezése	CAS-szám (fizionokológiai adatokból)	Éves felhasznált össz- mennyiség	Expozíciós idő óra/év	Árterem R vagy H mondát	Övintézkedése vonzakozó P mondatok	Egyéni védőeszközök	Egyéni védőeszköz van megfelelő/ nem megfelelő/ nincs	Biológiai ellenőrző monitoring szükséges van/nincs nem szükséges	Levegőtisztasági mérés* szükséges van/nincs nem szükséges	Súlyosság	Való- színűség	Kockázati mérték
1.	Betadinol oldat	25655-41-8	6 l	1 fő/150 óra	H412	P102, P273, P305 + P351 + P338, P501	Védőkesztyű/ védőruha/ arcvédő használatra kötelező	van, megfelelő	nem szükséges	nem szükséges	2 Alacsony	1 Nem valószínű	2 Elvisele- hető
2.	BRADONETT fertőtlenítő oldatok szappan	68424-85-1, 7173-51-5, 64-17-5, 361459-38- 3, 141459-38- 3	2 l	2 fő/3 óra	H318, H315, H411	P102, P273, P305+P351+P338, P337+P313, P305+P351+P338, P337+P313,		nem szükséges	nem szükséges	nem szükséges	2 Alacsony	1 Nem valószínű	2 Elvisele- hető

3.	CLARASBPT	64-17-5 67-63-0	4 1		H314, H400	P264, P280, P303 + P361 + P353, P305 + P351 + P338, P273 + P391, P501	Védőkészítől/ védőruhát/ arcvédőt használnia kötelező	van, megfelelő	nem szükséges	nem szükséges	2 Alacsony	1 Nem valószínű	2 Elvisele- hető
4.	Domestos vízkőoldó	7647-01- 0,5329-14- 6,26635-93- 8,112-02-7,	4 1	1 fő/20 óra		P102, P234, P273, P303, P361, P353, P305, P351, P338, P301, P330, P331, P310, P405,	Védőkészítől/ védőruhát/ szemvédőt/ arcvédőt használnia kötelező	van, megfelelő	nem szükséges	nem szükséges	2 Alacsony	1 Nem valószínű	2 Elvisele- hető
5.	INNO-DEZ 2%- os alkoholos felületfertőtlenítő szer	67-63-0 7173-51-5 2372-82-9	6 1	1 fő/150 óra	H225, H319, H336	P102, P210, P261, P303 + P361 + P353, P304 + P340, P305 + P351 + P338, P370 + P378, P403 + P233, P501	Védőkészítől/ védőruhát/ szemvédőt/ arcvédőt használnia kötelező	van, megfelelő	nem szükséges	nem szükséges	2 Alacsony	1 Nem valószínű	2 Elvisele- hető

Betadine oldat

Készítés dátuma: 2004.05.03.

Verzió: 7

Felülvizsgálat dátuma: 2018.11.27.

Oldal: 1 / 12

1. Az anyag/keverék és a vállalat/vállalkozás azonosítása:**1.1 Termékazonosító:**

- 1.1.1 Anyag/keverék megnevezése:** Betadine oldat
Szinonim megnevezések: PVP-jód 10%-os vizes oldat
- 1.1.2 CAS szám:** Nincs
- 1.1.3 EU szám:** Nincs
- 1.1.4 REACH regisztrációs szám:** Nem ismert

1.2 Az anyag vagy keverék megfelelő azonosított felhasználása, illetve ellenjavalt felhasználása:

Bakteriális és gombás bőrfertőzések kezelésére.

Ellenjavallat: jóderzékenység, veseelégtelenség, pajzsmirigyre ható gyógyszerek alkalmazásakor.

Koraszülöttek, csecsemők kezelése, valamint a terhesség és a szoptatás alatti alkalmazása kerülendő!

1.3 A biztonsági adatlap szállítójának adatai

A gyártó cég neve, címe: Egis Gyógyszergyár Zrt.
H-1106 Budapest, Keresztúri út 30-38. Magyarország
Tel: (361) 803-5555
Egis Gyógyszergyár Zrt. Körmendi fióktelep
9900 Körmend, Mátyás király u. 65.
Tel.: (36)94-593-100
e-mail: reach@egis.hu

Forgalmazó/importáló cég neve: Egis Gyógyszergyár Zrt.

- 1.4 Sürgősségi telefonszám:** Egészségügyi Toxikológiai Tájékoztató Szolgálat (ETTSZ)
1096 Budapest, Nagyvárad tér 2.
Tel: (36 1) 476 6464, (36 80) 201 199

Vészhelyzeti telefonszám légi szállításhoz: 36-70-6375 -436

Betadine oldat

Készítés dátuma: 2004.05.03.

Verzió: 7

Felülvizsgálat dátuma: 2018.11.27.

Oldal: 2 / 12

2. A veszély meghatározása:**2.1 Az anyag vagy keverék osztályozása****2.1.1 Az 1272/2008/EK rendelet szerinti osztályozás**

Veszélyességi osztály és kategória kódja: Vízi, krónikus 3 = Vízi környezetre veszélyes - krónikus : 3. kategória

Figyelmeztető (H) mondatkódok: H412 - Ártalmas a vízi élővilágra, hosszan tartó károsodást okoz.

2.2 Címkézési elemek**2.2.1 Az 1272/2008/EK rendelet szerinti címkézés**

Anyag/keverék megnevezése: **Betadine oldat**

Engedélyezési szám:

GHS szerinti veszélyt jelölő piktogram:

Nincs

Figyelmeztető (H) mondatkódok: H412 - Ártalmas a vízi élővilágra, hosszan tartó károsodást okoz.

Óvintézkedésre vonatkozó (P) mondatkódok: P102 - Gyermekektől elzárva tartandó.

P273 - Kerülni kell az anyagnak a környezetbe való kijutását.

P305 + P351 + P338 - SZEMBE KERÜLÉS ESETÉN: Több percig tartó óvatos öblítés vízzel. Adott esetben a kontaktlencsék eltávolítása, ha könnyen megoldható. Az öblítés folytatása.

P501 - A tartalom/edény elhelyezése hulladékként: a helyi és nemzetközi előírásoknak megfelelően.

Kiegészítő veszélyességi (EUH) mondatkódok: Nincs

2.3 Egyéb veszélyek:

A készítmény hatóanyaga szemizgató hatású.

Jódtartalmú anyag.

Pajzsmirigy betegség esetén kérdezze meg kezelőorvosát.

Hosszan tartó alkalmazása bőrirritációt, ritkán súlyos bőrreakciókat okozhat.

3. Összetétel vagy az összetevőkre vonatkozó adatok**3.1 Anyagok****3.1.1 Fő összetevő azonosítása**

Fő összetevő megnevezése: Betadine oldat

Szinonim megnevezések: PVP-jód 10%-os vizes oldat

CAS szám: Nincs

3.1.2 Önmagában osztályozott szennyezők vagy adalékanyagok**3.2 Keverékek**

Anyagnév	CAS szám	Reg. szám	Osztály és kategória	H mondatok	Arány
POLIVIDON-JOD	25655-41-8	Nincs	Bőrirrit. 2 = Bőrirritáló : 2. kategória Szemkár. 1 = Súlyos szemkárosító (irreverzibilis szemkárosító) : 1. kategória Vízi, krónikus 2 = Vízi környezetre veszélyes - krónikus : 2. kategória	H315, H318, H411	0-10%

Betadine oldat

Készítés dátuma: 2004.05.03.
Felülvizsgálat dátuma: 2018.11.27.

Verzió: 7
Oldal: 3 / 12

4. Elsősegélynyújtás

4.1 Az elsősegély-nyújtás intézkedések ismertetése

Általános tudnivalók:	Expozíció vagy annak gyanúja esetén orvoshoz kell fordulni. A sérültet az expozícióból el kell távolítani. A szennyezett ruhaneműt, cipőt le kell venni. Ügyelni kell az elsősegélynyújtók védelmére is.
Belélegzés esetén:	Friss levegőre kell vinni, légzést megfigyelni. Ha a sérült nehezen lélegzik, oxigént kell adni. Légzésleállás esetén mesterséges lélegeztetést kell biztosítani. Orvoshoz kell fordulni.
Bőrrel való érintkezés esetén:	A szennyezett ruházatot azonnal le kell vetni, és a bőrfelületet bő vízzel és szappannal azonnal le kell mosni. Sérült bőrfelületen alkalmazva a jó d felszívódhat.
Szembe kerülés esetén:	A szemhéjak széthúzása mellett bő vízzel legalább 15 percig kell mosni. Orvoshoz kell fordulni.
Lenyelése esetén:	A száját vízzel ki kell mosni. Az anyag további felszívódásának megakadályozása végett bőséges folyadék (tej) itatása szükséges. Orvoshoz kell fordulni.

4.2 A legfontosabb – akut és késleltetett – tünetek és hatások:

Ritka (10 000 betegből 1 és 10 között előforduló) mellékhatások: Túlérzékenység (hyperszenzitivitás), az oldat által kiváltott bőrgyulladás ún.kontakt dermatitis (pl.a bőr vörössége, apró hólyagok és viszketés).

Nagyon ritka (10 000 betegből kevesebb mint egynél előforduló) mellékhatások: Anafilaxiás reakció (súlyos allergiás reakció ami légzési nehézséget, szédülést és vérnyomásesést okozhat) Hipertireózis (túlműködő pajzsmirigy ami megnövekedett étvágyat, súlycsökkenést, izzadást, gyors szívverést vagy nyugtalanságot okozhat) azon betegeknél akiknek már ezt megelőzően is volt pajzsmirigy betegsége. Angiooedéma (súlyos allergiás reakció arc és torok duzzanattal).

4.3 A szükséges azonnali orvosi ellátás és különleges ellátás jelzése:

Tünetileg és fenntartóan kell kezelni.
Lenyelés, szembe jutás esetén orvost kell hívni!

5. Tűzvédelmi intézkedések

5.1 Oltóanyag

5.1.1 Alkalmos oltóközeg: Vízpermet, szén-dioxid, oltópor vagy megfelelő oltóhab.
5.1.2 Nem alkalmas oltóközeg: Nem ismert

5.2 Veszélyes bomlástermékek: Hő hatására a polyvidonum jodatum komplex veszélyes jó d gőzöket bocsát ki.

5.3 Tűzoltóknak szóló javaslat: A tűzoltóknak önálló légzőkészüléket és védőöltözetet kell viselni.

5.3.1 Tűzvesélyesség: Nem tűzvesélyes

Betadine oldat

Készítés dátuma: 2004.05.03.

Verzió: 7

Felülvizsgálat dátuma: 2018.11.27.

Oldal: 4 / 12

6. Intézkedések véletlenszerű expozíciónál

- 6.1 Személyi óvintézkedések, egyéni védőeszközök és vészhelyzeti eljárások:** Kerülni kell az anyag szembejutását. Zárt védőszemüveget kell viselni.
- 6.2 Környezetvédelmi óvintézkedések:** Meg kell akadályozni, hogy az anyag a talajba, a csatornába vagy élővízbe jusson.
- 6.3 A területi elhatárolás és a szennyezésmentesítés módszerei és anyagai:** A kiömlött anyagot nem gyúlékony folyadékfelszívó anyaggal (homok, föld, perlit) fel kell itatni, majd össze kell söpörni, és tárolni a hulladék ártalmatlanításáig. Az érintett területet fel kell mosni, és ki kell szellőztetni. Teljes védőfelszerelést kell viselni!
- 6.4 Hivatkozás más szakaszokra:** A 8. pontban megadott teljes védőfelszerelést kell használni.

7. Kezelés és tárolás**7.1 A biztonságos kezelésre irányuló óvintézkedések**

Kezelés: Általános szabályként az anyaggal mindenféle kontaktus kerülendő. Kerülni kell az anyaggal való mindenféle érintkezést, a keletkező por, köd vagy gőzök belégzését.

Biztonsági intézkedések: Megfelelő általános és helyi elszívás szükséges.

Tűz és robbanásvédelem: Nem tűzveszélyes

7.2 A biztonságos tárolás feltételei, az esetleges összeférhetetlenséggel együtt: Eredeti csomagolásban, fénytől védve, száraz helyen, legfeljebb 25°C-on tartandó.

7.3 Meghatározott végfelhasználás (végfelhasználások): Biocid termékek. Fertőtlenítőszer

8. Az expozíció ellenőrzése/ egyéni védelem

8.1 Ellenőrzési paraméterek

8.1.1 Nemzeti foglalkoztatási expozíciós határértékek:

AK:	Nincs
CK:	Nincs
MK:	Nincs
OEL érték:	
OEB kategória:	

8.1.2 Egyéb expozíciós határértékek: Nem ismert

8.1.3 Vonatkozó jogszabályok és monitoring eljárások: 25/2000. (IX.30.)EüM-SzCsM együttes rendelet a munkahelyek kémiai biztonságáról

8.2 Az expozíció ellenőrzése

8.2.1 Megfelelő műszaki ellenőrzés: Megfelelő általános és helyi elszívás.

8.2.2 Egyéni védőeszközök

Szem-/arcvédelem: Zárt kialakítású, vegyi anyagok elleni védőszemüveg. (MSZ EN 166, MSZ EN 167) illetve teljesálarc.

Kézvédelem: Vegyszerálló védőkesztyű. (MSZ EN 374-3)

Légutak védelme: Csak elégtelen szellőzés, nagy koncentráció esetén szükséges.

Általános védelmi és higiéniai intézkedések: Az anyaggal végzett munka után bő vízzel kezet és arcot kell mosni.

8.2.3 Környezeti expozíció ellenőrzések: Csatornába engedni nem szabad. Az anyagot és edényzetét megfelelő módon ártalmatlanítani kell.

Betadine oldat

Készítés dátuma: 2004.05.03.

Verzió: 7

Felülvizsgálat dátuma: 2018.11.27.

Oldal: 6 / 12

9. Fizikai és kémiai tulajdonságok**9.1 Az alapvető fizikai és kémiai tulajdonságokra vonatkozó információk**

Megjelenés:	Folyadék.
Szín:	Vörösesbarna
9.2 Szag:	Jellegzetes szagú.
Szagküszöb:	
9.3 pH:	3 - 6
9.4 Olvadáspont/olvadási tartomány:	Nem ismert
9.5 Kezdeti forráspont és forráspont tartomány:	Nem ismert
9.6 Lobbanáspont	
Nyílt téri:	Nem ismert
Zárt téri:	Nem ismert
9.7 Párolgási sebesség:	Nincs adat.
9.8 Tűzveszélyesség (szilárd, gázhalmazállapot):	Nem tűzveszélyes
9.9 Gyulladás határ vagy robbanási tartományok	
Gyulladás hőmérséklet:	Nem ismert
Alsó robbanási határkoncentráció:	Nem ismert
Felső robbanási határkoncentráció:	Nem ismert
9.10 Gőznyomás :	Nem ismert
9.11 Gőzsűrűség:	Nem ismert
9.12 Relatív sűrűség:	1.02 - 1.04 g/cm ³
9.13 Oldhatóság:	Nincs rá adat.
Vízben 20 C°-on:	Nem ismert
Vízben 100 C°-on:	Nem ismert
Oldhatóság szerves oldószerekben:	Nincs adat.
9.14 Megoszlási hányados, n-oktanol/ víz:	Nem ismert
9.15 Öngyulladás hőmérséklet:	Nem ismert
9.16 Bomlási hőmérséklet:	Nem ismert
9.17 Viskozitás:	
9.18 Robbanásveszély, porrobbanási hajlam:	Nem ismert
9.19 Oxidáló (égést tápláló) tulajdonsága:	

Betadine oldat

Készítés dátuma: 2004.05.03.

Verzió: 7

Felülvizsgálat dátuma: 2018.11.27.

Oldal: 7 / 12

10. Stabilitás és reakciókészség

- 10.1 Reakciókészség:** Peroxid hozzáadásadásakor instabil keverék képződik.
- 10.2 Stabilitás:** Stabil normál hőmérsékleten és nyomáson.
Betadine® oldat vörösesbarna színe annak hatásosságára utal.
A halványabb szín a csökkenő antimikrobiális hatást is jelzi.
A Betadine® oldat 2-7 pH érték között rendelkezik antimikrobiális hatással. A Betadine® oldat nem alkalmazható együtt enzimátikus sebkenőcsökkel, valamint higany tartalmú fertőtlenítőszerrel. Alkalmazáskor a Betadine® oldatból a hígításokat mindig a felhasználás előtt frissen kell elkészíteni.
A hígított oldatot tárolni nem szabad!
Megjegyzés: A Betadine® oldat lejárati ideje 2 év.
- 10.3 A veszélyes reakciók lehetősége:** Nem ismert
- 10.4 Kerülendő körülmények:** Fénytől védeni kell.
- 10.5 Nem összeférhető anyagok:** Erős redukálószer.
Erős oxidálószer.
- 10.6 Veszélyes bomlástermékek:** Nem ismert

Betadine oldat

Készítés dátuma: 2004.05.03.

Verzió: 7

Felülvizsgálat dátuma: 2018.11.27.

Oldal: 8 / 12

11. Toxikológiai adatok**11.1 A toxikológiai hatásokra vonatkozó információ****11.1.1 Akut toxicitás**

LD50 (orális, patkány): 8800 mg/kg

LD50 (dermális, patkány): Nem ismert

LC50 (inhalációs, patkány): Nem ismert

Hatása belélegzés esetén: A hatás hasonló a lenyeléskor tapasztalt tünetekkel.

Hatása lenyelés esetén: A szervezetbe jutott jód egy részét a pajzsmirigy megkötö, a többi a széklettel, a vizelettel kiürül. Nagy adagok jodizmust okozhatnak. Érzékeny egyéneknél allergiás tüneteket válthat ki/ kiütést okozhat.

11.1.2 Bőrkorrozó/bőrirritáció: A bőrt nem irritálja.

11.1.3 Súlyos szemkárosodás/
szemirritáció: A szemet nem irritálja.11.1.4 Légzőszervi vagy
bőrszenzibilizáció: Bőrrel érintkezve nem okoz túlérzékenységet.

11.1.5 Csírasejt-mutagenitás: Nincs információ.

11.1.6 Rákkeltő hatás: Nincs információ.

11.1.7 Reprodukciós toxicitás: Nincs információ.

11.1.8 Egyetlen expozíció utáni
célszervi toxicitás (STOT): Nincs információ.11.1.9 Ismétlődő expozíció utáni
célszervi toxicitás (STOT): Nincs információ.

11.1.10 Aspirációs veszély: Kis viszkozitású folyadék. Aspirációs veszély nem várható.

11.1.11 Az egészségi hatások
összefoglalása: Nem ismert11.1.12 Valószínű expozíciós útra
vonatkozó információ: Bőrre, szembe kerülés.11.1.13 Fizikai, kémiai és toxikológiai
jellegzetességekkel kapcsolatos
tünetek: Nincs egyéb ismert tünet. Az általános tüneteket ld. a 4.2 pontban.11.1.14 Rövid és hosszútávú
expozícióból származó
késleltetett és azonnali hatások,
valamint krónikus hatások: Nagy adagok jodizmust okozhatnak.
Érzékeny egyéneknél allergiás tüneteket válthat ki/ kiütést okozhat.
A heveny jód túladagolás: hasi panaszokat, veseműködés károsodást,
keringés összeomlást, tüdővizenyőt és anyagcserezavarokat okozhat.
Amennyiben túladagolás gyanúja merül fel, azonnal forduljon orvoshoz!11.1.15 Kölcsönhatásokból eredő
hatások: A povidon-jód oxidatív tulajdonsága révén megzavarhat bizonyos
diagnosztikus tesztek, így pl. vizelet vagy széklet hemoglobint, vagy vizelet
glukóz vizsgálata során álpozitív eredményt kaphatunk.
Povidon-jód használata során a pajzsmirigy jódfelvétele lecsökkenhet, ami
számos vizsgálatot megzavarhat (pajzsmirigy szcintigráfia, PBI /protein-
bound iodine/ –meghatározás, radiojód meghatározás), valamint
meghiúsítja a pajzsmirigy jódterápiáját.

11.1.16 Kiegészítő információk: Nincs adat.

Betadine oldat

Készítés dátuma: 2004.05.03.

Verzió: 7

Felülvizsgálat dátuma: 2018.11.27.

Oldal: 9 / 12

12. Ökológiai információk**12.1 Toxicitás**

LC50 (halakra):	Nem ismert
LC50 (Daphnia Magna):	Nem ismert
LC50 (algák):	Nem ismert
Környezeti toxicitás:	Ártalmas a vízi szervezetekre, vízi környezetben hosszantartó károsodást okozhat.

12.2 Perzisztencia és lebonthatóság: Adat nem áll rendelkezésre.**12.3 Bioakkumulációs képesség:** Nem ismert**12.3.1 Megoszlási hányados, n-oktanol/víz:** Nem ismert**12.3.2 Biokoncentrációs tényező (BCF):** Nem ismert**12.4 A talajban való mobilitás:** Adat nem áll rendelkezésre.**12.5 A PBT- és a vPvB-értékelés eredményei:** Nem ismert**12.6 Egyéb káros hatások:** Nem ismeretesek.**13. Ártalmatlanítási szempontok****13.1 Hulladékkezelési módszerek****13.1.1 Termék ártalmatlanítása:** A vonatkozó helyi és állami szabályozásokat be kell tartani. Az anyagot el kell elégetni utóégetővel és tisztítóberendezéssel ellátott hulladékégetőben. Veszélyes hulladék.**13.1.2 A szennyezett csomagolóanyag ártalmatlanítása:** Az üres csomagolóeszközöket meg kell semmisíteni.**13.1.3 Vonatkozó hatályos közösségi, nemzeti és regionális rendelkezések:** 2012. évi CLXXXV. törvény a hulladékról

225/2015. (VIII.7.) Korm. rendelet a veszélyes hulladékokkal kapcsolatos egyes tevékenységek részletes szabályairól

Betadine oldat

Készítés dátuma: 2004.05.03.

Verzió: 7

Felülvizsgálat dátuma: 2018.11.27.

Oldal: 10 / 12

14. Szállításra vonatkozó

14.1 UN szám: Nincs

14.2 Az ENSZ szerinti megfelelő szállítási megnevezés:

14.3 Szállítási veszélyességi osztály(ok): Nincs

14.4 Csomagolási csoport: Nincs

14.5 Környezeti veszélyek: Nem

14.5.1 Tengeri szennyező: Nem

14.6 A felhasználót érintő különleges óvintézkedések: Nem veszélyes áru.
Szállítási besorolás: Toldi Gergely, veszélyes áru szállítási biztonsági tanácsadó

14.7 A MARPOL 73/78 II. melléklete és az IBC kódex szerinti ömlesztett szállítás: Nincs adat.

Betadine oldat

Készítés dátuma: 2004.05.03.

Verzió: 7

Felülvizsgálat dátuma: 2018.11.27.

Oldal: 11 / 12

15. Szabályozással kapcsolatos információk**15.1 Az adott anyaggal vagy keverékkel kapcsolatos biztonsági, egészségügyi és környezetvédelmi előírások/ jogszabályok****15.1.1 Legfontosabb magyar jogszabályok:**

2000. évi XXV. törvény a kémiai biztonságról
44/2000. (XII. 27.) EüM rendelet a veszélyes anyagokkal és a veszélyes készítményekkel kapcsolatos egyes eljárások, illetve tevékenységek részletes szabályairól és annak Módosításai:

33/2004. (IV. 26.) ESZCSM rendelet a veszélyes anyagokkal és a veszélyes készítményekkel kapcsolatos egyes eljárások, illetve tevékenységek részletes szabályairól szóló 44/2000. (XII. 27.) EüM rendelet módosításáról.
25/2000. (IX. 30.) EüM-SzCsM együttes rendelet a munkahelyek kémiai biztonságáról.

38/2003. (VII. 7.) ESZCSM-FVM-KVVM együttes rendelete a biocid termékek előállításának és forgalomba hozatalának feltételeiről és módosítása a 22/2006. (V. 17.) EüM-FVM-KvVM együttes rendelet.

15.1.2 Európai Unió jogszabályok:

67/548/EGK irányelv a veszélyes anyagok osztályozására, csomagolására és címkézésére vonatkozó törvényi, rendeleti és közigazgatási rendelkezésekről és annak Módosításai (legutolsó módosítás: 2006/121/EK irányelv).

1999/45/EK irányelv a veszélyes készítmények osztályozására, csomagolására és címkézésére vonatkozó törvényi, rendeleti és közigazgatási rendelkezésekről és annak Módosításai

1907/2006/EK rendelet a a vegyi anyagok regisztrálásáról, értékeléséről, engedélyezéséről és korlátozásáról (REACH), az Európai Vegyianyag-ügynökség létrehozásáról, az 1999/45/EK irányelv módosításáról, valamint a 793/93/EGK tanácsi rendelet, az 1488/94/EK bizottsági rendelet, a 76/769/EGK tanácsi irányelv, a 91/155/EGK, a 93/67/EGK, a 93/105/EK és a 2000/21/EK bizottsági irányelv hatályon kívül helyezéséről.

98/8/EK irányelv a biocid termékek előállításának és forgalomba hozatalának feltételeiről, és a megfelelő közösségi rendeletek: 1896/2000/EK, 1687/2002/EK, 2032/2003/EK, 1048/2005/EK, 1849/2006/EK.

15.2 Kémiai biztonsági értékelés:

Nem előírás.

Betadine oldat

Készítés dátuma: 2004.05.03.

Verzió: 7

Felülvizsgálat dátuma: 2018.11.27.

Oldal: 12 / 12

16. Egyéb információk

- 16.1 A keverékhez nem rendelt H mondatok:**
H315 - Bőrirritáló hatású.
H318 - Súlyos szemkárosodást okoz.
H411 - Mérgező a vízi élővilágra, hosszan tartó károsodást okoz.
- 16.2 Veszélyességi osztály és kategória kódja:**
Vízi, krónikus 3 = Vízi környezetre veszélyes - krónikus : 3. kategória
- 16.3 Keverék veszélyességének meghatározása:**
- 16.4 Felhasznált irodalom:**
Gyártástechnológiai előirat.
Biztonsági adatlapok.
Preclinical Expert Report on Betadine; EGIS, 1999. április 29.
- 16.5 Felülvizsgálatkor megváltozott információk:**
CLP aktualizálás
- 16.6 Egyéb információk:**
Az ebben a biztonsági adatlapban közölt információ legjobb tudásunk, információink és meggyőződésünk szerint a kiadás időpontjában helyes és pontos. A megadott információkat iránymutatónak szántuk a biztonságos kezeléshez, használathoz, feldolgozáshoz, tároláshoz, szállításhoz, hulladék ártalmatlanításhoz, és nem arra, hogy garanciának vagy minőségi követelménynek tekintsek. Az információ csak a megadott anyagra, keverékre és annak azonosított felhasználására vonatkozik, és nem biztos, hogy érvényes az anyagra vagy keverékre, ha más anyagokkal együtt vagy bármely eljárásban használják, kivéve, ha az a szövegben fel van sorolva. Amennyiben az anyagról, keverékről vagy annak felhasználásáról további biztonsági információi vannak, kérjük szíveskedjenek mielőbb minket értesíteni.

BIZTONSÁGI ADATLAP

Biztonsági adatlap a 2015/830 RENDELETE (2015. május 28.) a vegyi anyagok regisztrálásáról, értékeléséről, engedélyezéséről és korlátozásáról (REACH) szóló 1907/2006/EK európai parlamenti és tanácsi rendelet szerint

1. SZAKASZ: Az anyag/keverék és a vállalat/vállalkozás azonosítása**1.1. Termékazonosító:**

A keverék kereskedelmi neve: Bradonett fertőtlenítő folyékony szappan

1.2. Az anyag vagy keverék megfelelő azonosított felhasználása, illetve ellenjavallt felhasználása:

Biocid termék. Biocid terméktípus: PT1.

A keverék ajánlott felhasználása:

Fertőtlenítő kézmosásra, valamint betegfürdetésre alkalmazható

Hatásspektrum: baktericid (MRSA), fungicid, szelektív virucid (adenovírus és norovírus inaktíváló hatás), tuberkulocid.

Ellenjavallt felhasználás: Más tisztító-és fertőtlenítőszerrel keverni tilos!

1.3. A biztonsági adatlap szállítójának adatai:

Gyártó cég neve: Florin Zrt,

Cím: 6725 Szeged, Kenyérgyári út 17.

Telefon: +3662 592 100

Fax: +3662 592 145

e-mail: info@florin.hu

Honlap: www.florin.hu

1.1. Sürgősségi telefonszám Egészségügyi Toxikológiai Tájékoztató Szolgálat (ETTSz)

Cím: 1096 Budapest Nagyvárad tér 2.

Telefon: 06-80-20-11-99 (éjjel-nappal)

+36-1-476-64-64

2. SZAKASZ: A veszély azonosítása**2.1. Az anyag vagy keverék osztályozása:**

A termék meghatározása: keverék

Az 1272/2008/EK rendelet szerinti osztályozás

Eye Dam. 1 H318

Skin Irrit. 2 H315

Aquatic Chronic 2 H411

Az osztályozások és a H mondatok teljes szövegét, lásd 16. szakasznál

2.2. Címkézési elemek:

Veszélyt jelző piktogramok:



Figyelmeztetés: Veszély

Figyelmeztető mondatok:

H315 Bőrirritáló hatású

H318 Súlyos szemkárosodást okoz.

H411 Mérgező a vízi élővilágra, hosszan tartó károsodást okoz.

Óvintézkedésre vonatkozó mondatok:

P102 Gyermekektől elzárva tartandó.

P273 Kerülni kell az anyagnak a környezetbe való kijutását.

P305+P351+P338 SZEMBE KERÜLÉS ESETÉN: Több percig tartó óvatos öblítés vízzel. Adott esetben a kontaktlencsék eltávolítása, ha könnyen megoldható. Az öblítés folytatása

P337+P313 Ha a szemirritáció nem múlik el: orvosi ellátást kell kérni.

Methylisothiazolinone-t tartalmaz. Allergiás reakciót válthat ki.

Kiegészítő információk: Más tisztító- és fertőtlenítőszerrel keverni tilos!

Biocid hatóanyag: Etanol (96%) (CAS: 64-7-5) 18,0%; Alkil-(C12-C16) dimetil-benzil-ammónium-klorid (CAS: 68424-85-1) 2,4 %; Didecil-dimetil-ammónium-klorid (CAS:7173-51-5) 2,0%.

Egyéb összetevők: C8-C14 alkyl glucoside; Glycereth-7 caprylate/caprata; Methylisothiazolinone; Hydroxyethyl cellulose; 2-bróm-2-nitropropán-1,3-diol; Iodoprpynyl butilcarbamate; Víz.

Veszélyes összetevők: Etanol; Alkil (C12-C16) dimetil-benzil-ammónium-klorid; Didecil-dimetil-ammónium-klorid; Glycereth-7 caprylate/caprata; C8-C14 alkyl glucoside.

2.3. Egyéb veszélyek: Nem ismert.

3. SZAKASZ: Összetétel/összetevőkre vonatkozó információk**3.2. Keverékek**

Kémiai név	Aktív anyag %	CAS-szám	EC-szám	Veszélyességi besorolás 1272/2008 EK	Típus
Alkil-(C12-16) dimetilbenzil-ammónium-klorid	2,40	68424-85-1	270-325-2	Skin Corr. 1B H314, Eye Dam.1. H318, Aquatic Acute 1 H400 (M=10), Aquatic Chronic 1 H410, Acute Tox. 4 H302.	(1)
Didecil-dimetil-ammónium-klorid	2,00	7173-51-5	230-525-2	Flam. Liq. 3 H226, Skin Corr. 1B H314, Eye Dam.1 H318, Aquatic Acute 1. H400 (M=10), Acute Tox.3 H301, Aquatic Chronic 2 H411.	(1)
Etanol (96%)	18,00	64-17-5	200-578-6	Flam.Liq. 2 H225	(2)
Glycereth-7 Caprylate/ Caprate	≥5,00	361459-38-3	-	Eye Dam.1 H318	(1)
C8-C14 alkyl glucoside	≥5,00	141459-38-3	604-232-9	Eye Dam.1 H318	(1)

Típus:

- (1) egészségi vagy környezeti veszély szerint besorolt anyag
- (2) Munkahelyi expozíciós határértékkel rendelkező anyag
- (3) Az anyag az 1907/2006/EK rendelet XIII. melléklete szerint megfelel a PBT kritériumoknak
- (4) Az anyagok az 1907/2006/EK rendelet XIII. melléklete szerint megfelelnek a vPvB kritériumoknak

Regisztrációs szám:

Alkil-(C12-16) dimetilbenzil-ammónium klorid: 01-2119983287-23-0000

Didecil-dimetil- ammónium-klorid: 01-2119945987-15-0000

Etanol: 01-2119457610-43-0147

A táblázatban felsorolt veszélyes összetevők osztályozása és H mondatai: lásd 16. pont.

4. SZAKASZ: Elsősegély-nyújtási intézkedések**4.1. Az elsősegély-nyújtási intézkedések ismertetése**

Belégzés esetén: A sérültet friss levegőre kell vinni.

Lenyelés esetén: A száját vízzel öblítsük ki, itassunk vizet, forduljunk orvoshoz!

Szembe kerülés esetén: Legalább 10 percig tartó szemöblítést kell végezni folyó vízzel, a szemhéjszéllek széthúzása és a szemgolyó állandó mozgatása közben. A kontaktlencsét távolítsuk el, ha lehetséges.

4.2. A legfontosabb- akut és késleltetett- tünetek és hatások:

Különleges információ nem áll rendelkezésre.

Összetevőkre vonatkozó információ a 11. fejezetben.

4.3. A szükséges azonnali orvosi ellátás és különleges ellátás jelzése:

Kezelje tünetileg. Nincs speciális kezelés.

5. SZAKASZ: Tűzvédelmi intézkedések

Nem tűzveszélyes, nem gyúlékony folyadék.

5.1. Oltóanyag

A megfelelő oltóanyag: Vízpermet/víz sugar, tűzoltópor, tűzoltóhab, szén-dioxid. A környezetben lévő anyagok figyelembe vételével kell kiválasztani.

Az alkalmatlan oltóanyag: Nem ismert.

5.2. Az anyagból vagy a keverékből származó különleges veszélyek:

Hő hatásra és égéskor mérgező gázok szabadulhatnak fel. Égésnél bomlástermékek között lehetnek: szén-dioxid, szén-monoxid.

5.3. Tűzoltóknak szóló javaslat:

Nagy tűz esetén levegőtől független légzőkészülék és hő ellen védőöltözet. Az oltásnál használt oltóanyag csatornába, felszíni és talajvízbe való bekerülését, ha lehetséges akadályozzuk meg.

6. SZAKASZ: Intézkedések véletlenszerű expozíciónál**6.1. Személyi óvintézkedések, egyéni védőeszközök és veszélyhelyzeti eljárások**

Csak a sürgősségi ellátást nyújtó személyzet tartózkodhat a helyszínen, a többi személyt el kell távolítani. A csúszásveszélyre legyünk figyelemmel. Azonnal takarítsuk fel a kifolyt készítményt.

6.1.1. Nem sürgősségi ellátó személyzet esetében:

Olyan tevékenység nem végezhető, amely személyi kockázattal jár, vagy amelynek végzésére a dolgozó nem kapott megfelelő képzést. Kerüljük a szemmel, nyálkahártyával való érintkezést. Zárt helyiség esetén megfelelő szellőztetésről gondoskodjunk. Csak az elhárításban résztvevő személyek tartózkodjanak a területen.

6.1.2. A sürgősségi ellátók esetében:

Olyan tevékenység nem végezhető, amely személyi kockázattal jár, vagy amelynek végzésére a dolgozó nem kapott megfelelő képzést. Kerüljük a szemmel, nyálkahártyával való érintkezést. Zárt helyiség esetén megfelelő szellőztetésről gondoskodjunk. Biztosítson megfelelő szellőzést, ha a szellőzés nem megfelelő viseljen megfelelő légzésvédőt. Kerüljük el a környezetbe való kikerülést.

6.2. Környezetvédelmi óvintézkedések:

Tilos a hígítatlan terméket és annak csomagolóburkolatát élő vízbe, közcsatornába és talajba juttatni.

6.3. A területi elhatárolás és a szennyezésmentesítés módszerei és anyagai:

A nagy mennyiségben kiömlött keveréket megfelelő abszorbeáló szerrel (földdel, homokkal vagy univerzális/inert adszorbenssel) fel kell itatni. Össze kell gyűjteni felcímkézett zárható, jelölt tárolótartályba és az előírásoknak megfelelően kell ártalmatlanítani. Véletlenszerű kiömlés és felszíni vizekbe kerülés esetén a keveréket hígítani kell nagy mennyiségű vízzel. Ha van, a veszélyelhárítási terv alapján járjunk el. A maradékot bőséges vízzel el kell mosni. Gondoskodjunk megfelelő szellőztetésről.

6.4. Hivatkozás más szakaszokra:

Lásd 8. és 13. pont.

7. SZAKASZ: Kezelés és tárolás**7.1. A biztonságos kezelésre irányuló óvintézkedések:**

Gyermekektől elzárva tartandó. Kerülni kell az anyagnak a környezetbe való kijutását. **SZEMBE KERÜLÉS ESETÉN:** Több percig tartó óvatos öblítés vízzel. Adott esetben a kontaktlencsék eltávolítása, ha könnyen megoldható. Az öblítés folytatása. Ha a szemirritáció nem múlik el: orvosi ellátást kell kérni.

Methylisothiazolinone-t tartalmaz. Allergiás reakciót válthat ki.

7.2. A biztonságos tárolás feltételei, az esetleges összeférhetlenséggel együtt

Eredeti, ép, bontatlan csomagolásban, száraz, hűvös, de fagymentes, jól szellőztethető helyen, hőforrástól és közvetlen napfénytől védett helyen a gyártástól számított 2 évig eltartható.

7.3. Meghatározott végfelhasználás:

Felhasználási információk a biztonsági adatlap 1.2 alpontjában, útmutatások a címkén találhatóak.

Lúggal, lúgos keverékkel, más tisztító-, és fertőtlenítőszerrel keverni tilos!

8. SZAKASZ: Expozíció ellenőrzése/egyéni védelem**8.1. Ellenőrzési paraméterek**

A keverék a munkahelyi légtérben megengedhető határértékkel a 5/2020. (II. 6.) ITM rendelete szerint a 3. pontban megadott veszélyes összetevők közül expozíciós határértékkel rendelkezik.

Összetevő neve	Expozíciós határértékek
	A 5/2020. (II. 6.) ITM rendeletben foglaltaknak megfelelően
Etanol	AK-érték: 1900 mg/m ³ CK-érték: 3800 mg/m ³

8.2. Az expozíció ellenőrzése**8.2.1. Megfelelő műszaki ellenőrzés**

Gondoskodjunk megfelelő szellőztetésről. A keverék szembe, szervezetbe kerülését el kell kerülni. Biztosítsunk a dolgozóknak a keverék tulajdonságainak megismerését, és a környezet védelmét. Tartsuk be a személyi higiéniai előírásokat, a keverék használata közben tilos enni, inni és dohányozni.

8.2.2. Egyéni óvintézkedések, például egyéni védőeszközök

Szem-/ arcvédelem: Rendeltetészerű használat során nem szükséges. Ha szembe jut, bő vízzel ki kell mosni, és orvoshoz kell fordulni.

Bőrvédelem: Rendeltetésnek megfelelő használat esetén nem szükséges.

Kézvédelem: Rendeltetészerű használat során nem szükséges. A termék zsíroidó hatású, napi többszöri, rendszeres használat után a kezet kiszáríthatja. Kiszáradás esetén használjunk Bőrtápláló krémet. Sérült Bőrfelületen a termék használata nem javasolt.

Légutak védelme Rendeltetészerű használat során nem szükséges.

Hővesztés: A megadott tárolási feltételeket betartva hő veszéllyel nem kell számolni a termék használata során.

8.2.3. Környezeti expozíció-ellenőrzések: Tartsuk be a kezelési és tárolási útmutatót és tegyünk meg mindent annak érdekében, hogy a keverék ne ömölhessen folyóvízbe, ne kerülhessen a talajba és a szennyvízbe.

9. SZAKASZ: Fizikai és kémiai tulajdonságok

9.1. Alapvető fizikai és kémiai tulajdonságokra vonatkozó információ

a) Külső jellemzők:	Tiszta, viszkózus, színtelen folyadék
b) Szag:	Illatmentes, alkoholos szagú
c) Szag küszöbérték:	Nem áll rendelkezésre adat
d) pH (cc) :	5,0 – 6,0
e) Olvadáspont/ fagyáspont:	Nincs meghatározva a keverékre
f) Kezdő forráspont és forrásponttartomány:	Nem áll rendelkezésre adat
g) Lobbanáspont:	>60 °C
h) Párolgási sebesség:	Nem áll rendelkezésre adat
i) Gyúlékonyság (szilárd, gázhalmazállapot):	nem tűzveszélyes
j) Felső/alsó gyulladási határ vagy robbanási tartományok:	Nem robbanékony
k) Gőznyomás:	Nem alkalmazható
l) Gőzsűrűség:	Nem alkalmazható
m) Relatív sűrűség:	kb. 1 g/cm ³
n) Oldékonyság (oldékonyságok):	Vízben: minden arányban elegyedik
o) Megoszlási hányados n-oktanol/víz:	Nem megállapított
p) Öngyulladási hőmérséklet:	Nem öngyulladó
q) Bomlási hőmérséklet:	Nem megállapított
r) Viskozitás:	140 mPas (Brookfield 4/20)
s) Robbanásveszélyesség:	Nem robbanásveszélyes
t) Oxidáló tulajdonságok:	Oxidáló tulajdonságot nem mutat

9.2. Egyéb információk: További információk nem állnak rendelkezésre.

10. Szakasz: Stabilitás és reakciókészség

10.1. Reakciókészség:

A keverék reagál lúggal, lúgos keverékekkel, anionos felületaktív anyagokkal, erős oxidáló és redukáló szerekkel.

10.2. Kémiai stabilitás:

Normál körülmények között stabil betartva a kezelésre és a tárolásra megadott előírásokat.

10.3. Veszélyes reakciók lehetősége:

A keverék reagál lúggal, lúgos keverékekkel, anionos felületaktív anyagokkal, erős oxidáló és redukáló szerekkel.

10.4. Kerülendő körülmények:

Óvni kell a magas hőmérséklettől, közvetlen napsütéstől, sugárzó hőtől, hőforrástól, fagytól.

10.5. Nem összeférhető anyagok:

Erős oxidáló szerek, lúg, lúgos keverékek, más fertőtlenítőszer, anionos felületaktív anyagok.

10.6. Veszélyes bomlástermékek:

Előírt felhasználás tárolás mellett veszélyes bomlástermékek nem keletkeznek.

11. SZAKASZ: Toxikológiai információk

Toxikológiai vizsgálatok a készítményre nem történtek. Humán egészségügyi megítélése kizárólag az összetétele, az egyes komponensekre vonatkozó toxikológiai adatok, a 3. szakaszban megadott koncentrációk, besorolások, továbbá a 1272/2008/EK rendelet előírásai szerint történt.

11.1. A toxikológiai hatásokra vonatkozó információ

a) Akut toxicitás: A termékre nem áll rendelkezésre adat.

Komponensek:

Termék összetevők	Információ
Alkil-(C12-C16) dimetilbenzil-ammónium-klorid	LD ₅₀ (orális, patkány): 795mg/kg ATE _{dermális} : >5000 mg/kg
Didecil-dimetil-ammónium-klorid	LD ₅₀ (orális, patkány): 238 mg/kg LD ₅₀ (bőrön át, nyúl): 3342 mg/kg
Glycereth-7 Caprylate/ Caprate	LD ₅₀ (orális, patkány): >2000 mg/kg
C8-C14 alkyl glucoside	LD ₅₀ (orális, patkány): >2000 mg/kg

b) Bőrkorrózió/bőrirritáció: Irritál.

c) Súlyos szemkárosodás/szemirritáció: Szemkárosodás okoz.

d) Szenzibilizáció: Nem szenzibilizál.

e) Csírasejt-mutagenitás: Nem ismert.

f) Rákkeltő hatás: Nem rákkeltő.

g) Reprodukciós toxicitás: Nem ismert.

h) Egyetlen expozíció utáni célszervi toxicitás (STOT): Nincs elérhető különleges információ.

i) Ismétlődő expozíció utáni célszervi toxicitás (STOT): Nincs elérhető különleges információ.

j) Aspirációs veszély: Adatok nem ismertek.

12. Szakasz: Ökológiai információk

Ökológiai vizsgálatok a készítményre nem történtek. Megítélése kizárólag az összetétele, az egyes komponensekre vonatkozó adatok, a 3. szakaszban megadott koncentrációk, besorolások, továbbá a 1272/2008/EK rendelet előírásai szerint történt.

A keverék környezeti veszélyes besorolású.

12.1. Toxicitás: A termékre nem áll rendelkezésre adat.

Komponensek:

Termék összetevők	Információ
Alkil-(C12-C16) dimetilbenzil-ammónium-klorid	EC ₁₀ (Selenastrum capricornutum, 72 óra): 0,0025 mg/l – OECD 201 EC ₅₀ (Selenastrum capricornutum, 72 óra): 0,02 mg/l – OECD 201 EC ₅₀ (Daphnia magna, 48 óra): 0,016 mg/l LC ₅₀ (Oncorhynchus mykiss, 96 óra): 0,85 mg/l – OECD 203 NOEC (Daphnia magna, 21 nap): 0,025 mg/l – OECD 211

	EC ₂₀ (aktivált iszap, 0,5 óra): 5 mg/l – OECD 209
Glycereth-7 Caprylate/ Caprate	Akut EC ₅₀ (Daphnia, 48 óra): 10 – 100 mg/l Akut LC ₅₀ (hal, 96 óra): 10 – 100 mg/l

12.2. Perzisztencia és lebonthatóság: A termékre nem áll rendelkezésre adat.

Komponensek:

Termék összetevők	Információ
Alkil-(C12-C16) dimetilbenzil-ammónium-klorid	OECD 301 D Closed-Bottle-Test: >60% Activated sludge OECD 303 A: Activated Sludge Units: >90% Activated sludge
Glycereth-7 Caprylate/ Caprate	OECD 301 B (CO ₂ Evolution Test, 28 nap) >60% ISO 11734: >60%

12.3. Bioakkumulációs képesség: A termékre nem áll rendelkezésre adat.

Komponensek:

Termék összetevők	Információ
Alkil-(C12-C16) dimetilbenzil-ammónium-klorid	LogKow (Shake Flask Method) 2,88 - OECD 107 LogPow: 1,72

12.4. A talajban való mobilitás: A keverékre nem megállapított.

12.5. A PBT és a vPvB- értékelés eredményei: nem alkalmazható.

12.6. Egyéb káros hatások: Nem figyeltek meg.

12.7. További információ: A termékre nem áll rendelkezésre adat.

Komponensek:

Termék összetevők	Információ
Alkil-(C12-C16) dimetilbenzil-ammónium-klorid	Oldott szerves szén (COD) értéke: 1130 mg O ₂ /g termék

13. SZAKASZ: Ártalmatlanítási szempontok

13.1. Hulladékkezelési módszerek:

A termék az Európai Hulladék Katalógus szerint veszélyes hulladéknak minősül. Óvni kell a hulladékot a környezetbe való kijutástól. A felhasznált abszorbenst is veszélyes hulladékként kell kezelni.

A hulladékkezelés jogi szabályozása:

Tilos a hígítatlan terméket és annak csomagolóburkolatát élő vízbe, közcsatornába és talajba juttatni. Az üres flakont, illetve kannát vízzel kell kiöblíteni, majd a tisztított edények újrahasznosíthatók, illetve kommunális hulladékként kezelhetők. A tisztítatlan csomagolóanyag, valamint a termék maradécai veszélyes hulladékként kezelendők

Javasolt hulladékosztályozás:

07 04 99: közelebbről nem meghatározott hulladékok

Javasolt osztályozás a szennyezett csomagolóanyagra:

15 01 10* veszélyes anyagokat maradákként tartalmazó vagy azokkal szennyezett csomagolási hulladékok

A tiszta és a tisztára mosott csomagolóanyagra: 15 01 02: műanyag csomagolási hulladékok. A kiürült és tisztára mosott csomagolóanyag újrahasznosítható.

14. SZAKASZ: Szállításra vonatkozó információk

Szállításra az ADR előírásai vonatkoznak.

UN szám:	3082
Az ENSZ szerinti megfelelő szállítási megnevezés	KÖRNYEZETRE VESZÉLYES FOLYÉKONY ANYAG, M.N.N. (didecil-dimetil-ammonium-klorid, benzalkónium klorid)
Szállítási veszélyességi osztály	9
Csomagolási csoport	III
Környezeti veszélyek	igen
A felhasználót érintő különleges óvintézkedések	nem ismert
A MARPOL-egyezmény II. melléklete és az IBC szabályzat szerinti ömlesztett szállítás	nem vonatkozik

15. SZAKASZ: Szabályozással kapcsolatos információk**15.1. Az adott anyaggal vagy keverékkel kapcsolatos biztonsági, egészségügyi és környezetvédelmi előírások/jogszabályok**

Felhasználási terület, alkalmazási javaslat, tárolásra, hulladékkezelésre és elsősegélynyújtásra vonatkozó információ a címkén található.

SEVESO kategória: A termék a 219/2011 (X. 20.) Korm. rendelet alapján SEVESO kategóriába besorolt. (2. táblázat: környezetre veszélyes anyagok és készítmények: nagyon mérgező a vízi szervezetekre)

Vonatkozó közösségi törvények és rendeletek:

- 1272/2008/EK rendelet anyagok és keverékek osztályozásáról, címkézéséről és csomagolásáról (CLP-rendelet)
- 2015/830 RENDELETE (2015. május 28.) a vegyi anyagok regisztrálásáról, értékeléséről, engedélyezéséről és korlátozásáról (REACH) szóló 1907/2006/EK európai parlamenti és tanácsi rendelet módosításáról (EGT-vonatkozású szöveg)
- 1907/2006/EK a vegyi anyagok regisztrálásáról, értékeléséről, engedélyezéséről és korlátozásáról (Registration, Evaluation, Authorisation and Restriction of Chemicals, REACH)
- 528/2012 (EU) rendelete a biocid termékek forgalmazásáról és felhasználásáról

Vonatkozó magyar törvények és rendeletek:

- 2000. évi XXV. törvény a kémiai biztonságról
- 44/2000 (XII.27.) EüM rendelet a veszélyes anyagokkal és a veszélyes készítményekkel kapcsolatos egyes eljárások, illetve tevékenységek részletes szabályairól
- 38/2003.(VII.7.) ESzCsM-FVM-KvVM együttes rendelet a biocid termékek előállításának és forgalomba hozatalának feltételeiről
- 5/2020. (II. 6.) ITM rendelet a kémiai kóroki tényezők hatásának kitett munkavállalók egészségének és biztonságának védelméről
- 2012. CLXXXV. törvény a hulladékgazdálkodásról
- 72/2013. VM KöM rendelet a hulladékok jegyzékéről
- 225/2015. Korm. rendelet a veszélyes hulladékkal kapcsolatos tevékenységek végzésének feltételeiről
- 2015. évi LXXXIX. Törvény a Veszélyes Áruk Nemzetközi Közúti Szállításáról szóló Európai Megállapodás (ADR) „A” és „B” Melléklete 2011. évi módosításaival és kiegészítéseivel egységes szerkezetbe foglalt szövegének kihirdetéséről

15.2. Kémiai biztonsági értékelés: A termékre kémiai biztonsági értékelés nem készült.

16. SZAKASZ: Egyéb információk

A biztonsági adatlapban megadott osztályozás, H mondatok és rövidítések:

Osztályozások:

Acute Tox.:	Akut toxicitás
Aquatic Acute:	A vízi környezetre veszélyes
Aquatic Chronic:	A vízi környezetre veszélyes
Eye Dam.:	Súlyos szemkárosodás
Flam.Liq.:	Tűzveszélyes folyadékok
Skin Corr.:	Bőrmarás
Skin Irrit.:	Bőrirritáló

H-mondatok:

- H225 Fokozottan tűzveszélyes folyadék és gőz
- H226 Tűzveszélyes folyadék és gőz
- H302 Lenyelve ártalmatlan
- H312 Bőrrel érintkezve ártalmatlan
- H314 Súlyos égési sérülést és szemkárosodást okoz
- H315 Bőrirritáló hatású
- H318 Súlyos szemkárosodást okoz
- H400 Nagyon mérgező a vízi élővilágra
- H410 Nagyon mérgező a vízi élővilágra, hosszan tartó károsodást okoz
- H411 Mérgező a vízi élővilágra, hosszan tartó károsodást okoz

Rövidítések:

- ADR: *European Agreement concerning the International Carriage of Dangerous Goods by Road*
A Veszélyes Áruk Nemzetközi Közúti Szállításáról szóló Európai Megállapodás
- AK-érték: átlagos koncentráció (megengedett átlag koncentráció, amely a dolgozó egészségére általában nem fejt ki káros hatást)
- ATE: Becsült akut toxicitás érték (*Acute toxicity estimate*)
- CAS: *Chemical Abstracts Service*
vegyi anyagok azonosítására használt regisztrációs szám
- CK-érték: csúcskoncentráció (rövid ideig megengedhető, az ÁK értéket meghaladó legnagyobb koncentráció)
- COD: Kémiai oxigénigény, az az oxigénmennyiség, amely a szerves anyagok kémiai úton történő lebontásához szükséges. (*Chemical Oxygen Demand*)
- EC₁₀: azt a koncentrációt jelenti, melynél a tesztelt szervezetek 10%-ánál valamilyen káros hatás kimutatható (*Effective Concentration*)
- EC₂₀: azt a koncentrációt jelenti, melynél a tesztelt szervezetek 20%-ánál valamilyen káros hatás kimutatható (*Effective Concentration*)
- EC₅₀: azt a koncentrációt jelenti, melynél a tesztelt szervezetek 50%-ánál valamilyen káros hatás kimutatható (*Effective Concentration*)
- ETTSZ: Egészségügyi Toxikológiai Tájékoztató Szolgálat
- ISO: Nemzetközi Szabványügyi Szervezet (*International Organization for Standardization*)
- LC₅₀: azt a koncentrációt jelenti, melynél a teszt-szervezetek 50%-os pusztulása figyelhető meg (*Lethal Concentration*)
- LD₅₀: azt mutatja meg, hogy az adott anyagból, vegyületből mekkora mennyiség okozza a kísérleti állatok 50 %-ának pusztulását 24 órán belül (*Lethal Dose*)
- LogKow: Oktanol-víz megoszlási együttható
- LogPow: Oktanol-víz megoszlási együttható

- NOAEL: az a legnagyobb dózis, amely még nem okoz megfigyelhető káros hatást (*No-Observed-Adverse-Effect Level*)
- NOEC: az a legnagyobb koncentráció, amelynek nincs megfigyelhető hatása (*No Observed Effect Concentration*)
- NOEL: az a legnagyobb dózis, amely nem okoz megfigyelhető hatást (*No Observed Effect Level Concentration*)
- OECD: Gazdasági Együtműködési és Fejlesztési Szervezet (*Organisation for Economic Cooperation and Development*)
- PBT: Perzisztens, Bioakkumulatív és Mérgező (*Persistent, Bioaccumulative, Toxic*)
- UN: négyjegyű azonosító szám (ENSZ-szám, Egyesült Nemzetek Szervezete)
- vPvB: nagyon Perzisztens és Nagyon Bioakkumulatív (*very Persistent, very Bioaccumulative*)

A keverék osztályba sorolása a CLP rendelet 9. cikkében említett interpolációs elvek alkalmazásával történt.

Képzési, betanítási előírások:

A keveréket használó személyzetet oktatni kell a kezeléssel kapcsolatos kockázatokról, az egészségügyi és környezetvédelmi követelményekről. Meg kell ismertetni őket a termék veszélyes tulajdonságaival, a foglalkozás egészségügyi és környezetvédelmi előírásokkal és az elsősegélynyújtási intézkedésekkel.

Javasolt felhasználási korlátozások:

Az 1. pontban megadott felhasználási terület csak a legjellemzőbbeket tartalmazza. Speciális felhasználási területen való alkalmazás a felhasználó felelőssége. Ebben az esetben a felhasználó az egyedüli felelős a helyi és nemzeti szabályozásokhoz, előírásokhoz való alkalmazásért. A biztonsági információk a terméket a biztonság szempontjából írják le, és nem tekinthetők a termék műszaki specifikációjának.

Figyelmeztetés az olvasó számára:

A közölt adatok a jelenlegi ismereteinken alapulnak. A biztonsági adatlap a terméket a biztonsági követelmények szempontjából írja le. A megadott információk iránymutatás a biztonságos kezeléshez, használathoz, szállításhoz, hulladékkezeléshez. Az érvényben levő előírások és rendelkezések betartása a felhasználó kötelessége.

A felülvizsgálatnál módosított részek: 8.1. és 15.1. szakaszok.

A biztonsági adatlap vége.

► BIZTONSÁGI ADATLAP

veszélyes keverékhez

► a 2015/830/EU bizottsági rendelet melléklete szerint

► Felülvizsgálat:

2015.06.15.

3.0 verzió

► 1. SZAKASZ: Az anyag/keverék és a vállalat/vállalkozás azonosítása

1.1. Termékazonosító:

CLARASEPT

1.2. Az anyag vagy keverék lényeges azonosított felhasználásai, illetve ellenjavallt felhasználásai:

- azonosított felhasználás:

SU10: Készítmény formulálás [keverés] és/vagy újracsomagolás,

SU20: Egészségügyi ellátás,

SU22: Közélet (adminisztráció, oktatás, szórakoztatás, szolgáltatások, iparosok),

PC8: Biocid termékek (pl. Fertőtlenítőszer)

Biocid termék (PT1). Betegellátó intézményekben, közintézményekben, óvodákban, bölcsődékben, szociális otthonokban, az élelmiszeripar és a vendéglátás területén, állategészségügyben tisztító hatású higiénés kézfertőtlenítésre, valamint fertőtlenítő hatású betegfürdetésre alkalmazható, baktericid (MRSA), fungicid, tuberkulocid, virucid (HBV/HIV inaktiváló) hatású kézmosó tisztítószer.

- ellenjavallt felhasználás:

Lakossági felhasználás – nem szakszerű, rendszeres felhasználás bőr- és szemsérüléseket okozhat.

1.3. A biztonsági adatlap szállítójának adatai:

UNICLEAN Kft.

1107 Budapest, Mázsa u. 9.

Telefon: +36 1 2611436

Fax: +36 1 2604143

www.uniclean.hu

1.4. Sürgősségi telefonszám:

Biztonsági adatlapért felelős illetékes személy: uniclean@uniclean.hu

Országos Kémiai Biztonsági Intézet (National Institute of Chemical Safety)

Egészségügyi Toxikológiai Tájékoztató Szolgálat (Health Toxicological

Information Service), Budapest (HU-EN) Telefon: +36 80 20 11 99

Általános vészhívó: 112, Mentők: 104, Tűzoltók: 105, Rendőrség: 107.

► 2. SZAKASZ: A veszély azonosítása

2.1. Az anyag vagy keverék besorolása:

A keverék az 1272/2008/EK EPT rendelet osztályozási rendszere szerint veszélyes keveréknek számít.

Besorolás:

Bőrmarás (Skin Corrosion) 1B H314 Súlyos égési sérülést és szemkárosodást okoz.

Súlyos szemkárosodás (Serious Eye Damage) 1 H318 Súlyos szemkárosodást okoz.

Vízi akut (Aquatic Acute) 1 H400 Nagyon mérgező a vízi élővilágra.

2.2. Címkézési elemek:

A termék kereskedelmi neve:

CLARASEPT

Összetevők:

Kvaterner ammóniumvegyületek, benzil-C12-14 (páros számú)-alkildimetil, kloridok, 1-Propánaminium, 3-amino-N-(karboximetil)-N,N-dimetil-, N-C8-18 (páros számú) acil származékok, hidroxidok

Biocid hatóanyagok:

12 % (120 g/kg) Benzil-C12-14 (páros számú)-alkildimetil, kloridok (50 %-os) CAS: 68424-85-1



Veszélyjel:

Veszély

Figyelmeztető mondatok:

H314 Súlyos égési sérülést és szemkárosodást okoz.

H400 Nagyon mérgező a vízi élővilágra.

Óvintézkedésekre vonatkozó mondatok:

P264 A használatot követően a kezet/bőrt alaposan meg kell mosni.

P280 Védőkesztyű/védőruha/szemvédő/arcvédő használata kötelező.

P303 + P361 + P353 HA BŐRRE (vagy hajra) KERÜL: Az összes szennyezett ruhadarabot azonnal le kell vetni. A bőrt le kell öblíteni vízzel/zuhanyozás.

P305 + P351 + P338 SZEMBE KERÜLÉS esetén: Több percig tartó óvatos öblítés vízzel. Adott esetben a kontaktlencsék eltávolítása, ha könnyen megoldható. Az öblítés folytatása.

P273 + P391 Kerülni kell az anyagnak a környezetbe való kijutását. A kiömlött

► BIZTONSÁGI ADATLAP

veszélyes keverékhez

► a 2015/830/EU bizottsági rendelet melléklete szerint

	anyagot össze kell gyűjteni. P501 A tartalom/edény elhelyezése hulladékként: adjuk át engedéllyel rendelkező hulladékkezelő cégnek ártalmatlanításra.
Országos Tisztifőorvosi Hivatal engedély száma:	JKF/5844-3/2015.
Terméktípus:	PT1.
Készítmény típusa:	Felhasználásra kész folyadék.
Felhasználói kör:	Professzionális.
Alkalmazási terület:	Higiénés kézmosásra, valamint betegfürdetésre alkalmazható.
Antimikrobiális spektrum:	Baktericid (MRSA), fungicid, tuberkulocid, virucid [HBV/HIV inaktiváló hatású is]).
Alkalmazási koncentrációk, behatási idő:	- Higiénés kézmosás: Kb. 3-5 ml készítményt adagolunk a tenyérbe, amelyet eldörzsölünk a kézen, majd kevés víz hozzáadásával habot képezve kézmosást végzünk. Behatási idő: 30 másodperc. Tuberkulocid hatás eléréséhez: 1 perc. A behatásidő letelte után folyó csapvízzel leöblítjük a kezeket. - Betegfürdetés: Szivacsra, frottír kendőre adagoljuk a készítményt és a már megnedvesített bőrfelületen dús habképződés mellett dörzsöljük el, majd vízzel alaposan öblítsük le.
Figyelmeztetések:	Más tisztító-, és fertőtlenítőszerrel keverni tilos.
Elsősegély-nyújtás:	Szembe jutás esetén: Több percig tartó óvatos öblítés vízzel. Adott esetben a kontaktlencsék eltávolítása, ha könnyen megoldható. Az öblítés folytatása. Azonnal biztosítsunk szakorvosi ellátást. Bőrre jutás esetén: Az összes szennyezett ruhadarabot azonnal el kell távolítani/le kell vetni. A bőrt le kell öblíteni vízzel/zuhanyozás. Tartós panasz vagy irritáció esetén biztosítsunk orvosi ellátást. Belégzés esetén: Az érintett személyt friss levegőre kell vinni. Tartós panasz esetén biztosítsunk orvosi ellátást. Lenyelés esetén: Ha a sérült eszméletlen van, a száját ki kell öblíteni. Tilos hánytatni. Orvoshoz kell fordulni.
Hulladékkezelés:	Tilos a szer maradékait hígítás illetve kezelés nélkül talajba, élővízbe, csatornába engedni. A vízzel alaposan tisztított csomagolóburkolat újrahasznosítható, illetve kommunális hulladékként kezelhető. A nem tisztított csomagolóanyag veszélyes hulladékként kezelendő.
Környezetvédelem/ökotoxikológia:	Tilos a szer maradékait hígítás illetve kezelés nélkül talajba, élővízbe, csatornába engedni.
Szennyezés-mentesítés:	A kiömlött, nem szennyeződött anyagot szivattyúval gyűjtjük megfelelő kármentő edénybe, feliratozva tegyük félre az újrahasznosításig. A maradékot inert folyadékmegkötő anyaggal (homokkal, földdel, stb.) itassuk fel, és tegyük megfelelő, zárható hulladékgyűjtő tartályba. Feliratozva tegyük félre ártalmatlanításig.
Tárolás, eltarthatóság:	Eredeti, ép, bontatlan csomagolásban, hűvös, de fagymentes helyen, gyártástól számított 3 évig eltartható.
Tűzveszélyességi besorolás:	Nem tűzveszélyes.
Nettó mennyisége:	UN1903 FOLYÉKONY, MARÓ FERTŐTLENÍTŐSZER, M.N.N., 8, II, (E), „KÖRNYEZETRE VESZÉLYES” 300 ml, 500 ml, 1000 ml, 5000 ml, 5000 ml élelmiszeripari
Gyártási idő/tételszám:	Gyártási azonosítót és a felhasználhatósági időt lásd a flakonon!
Lejáratási idő:	A gyártástól számított 3 évig
Gyártója és forgalomba hozza:	UNICLEAN Kft. 1107 Budapest, Mázsa u. 9. Tel.: +36 1 2611436 Fax: +36 1 2604143 www.uniclean.hu
2.3. Egyéb veszélyek	A termék nem tartalmaz PBT vagy vPvB anyagot.

► 3. SZAKASZ: Összetétel vagy az összetevőkre vonatkozó adatok

3.2. Keverékek:

Komponensek	Termékazonosítók	Besorolás	Tartalom
Ethanol, ethyl alcohol; etanol, etil-alkohol	CAS: 64-17-5 EU: 200-578-6 Index: 603-002-00-5	Flam. Liq. 2 H225	10-16 %
Quaternary ammonium compounds, benzyl-	CAS: -	Acute Tox. oral 4 H302, Skin Corr.	6 %

► BIZTONSÁGI ADATLAP

veszélyes keverékhez

► a 2015/830/EU bizottsági rendelet melléklete szerint

C12-14 (even numbered)-alkyldimethyl, chlorides; Kvaterner ammóniumvegyületek, benzil-C12-14 (páros számú)-alkyldimethyl, kloridok; kationos felületaktív anyag	EU: - Regisztrációs szám: biocidként mentes; 01-2119970550-39-xxxx	1B H314, Eye Dam. 1 H318, Aquatic Acute 1 H400, Aquatic Chronic 1 H410	
1-Propanaminium, 3-amino-N-(carboxymethyl)-N,N-dimethyl-, N-C8-18 (even numbered) acyl derivs., hydroxides, inner salts; 1-Propánaminium, 3-amino-N-(karboximetil)-N,N-dimethyl-, N-C8-18 (páros számú) acilszármazékok, hidroxidok, belső sók; amfoter felületaktív anyag	CAS: - EU: - (keverék), 931-296-8 Regisztrációs szám: 01-2119488533-30-xxxx	Eye Dam. 1 H318, Aquatic Chronic 3 H412	≤ 5 %
propan-2-ol, isopropyl alcohol, isopropanol; propán-2-ol, izopropil-alkohol, izopropanol; „munkahelyi expozíciós határértékkel rendelkező szennyező összetevő”	CAS: 67-63-0 EU: 200-661-7 Index: 603-117-00-0	Flam. Liq. 2 H225, Eye Irrit. 2 H319, STOT SE 3 H336	< 0,5 %

A H-mondatok teljes szövegét lásd a 16. szakasznál!

4. SZAKASZ: Elsősegély-nyújtási intézkedések

4.1. Az elsősegély-nyújtási intézkedések ismertetése:

A termék bőrre jutásakor:

Az összes szennyezett ruhadarabot azonnal le kell vetni. A bőrt le kell öblíteni vízzel/zuhanyozás. Adjunk tiszta ruházatot és a sérültet a kihűléstől betakarással óvjuk. Tartós panasz vagy irritáció esetén biztosítsunk orvosi ellátást. A szennyezett ruhát újbóli használat előtt ki kell mosni.

A termék szembe jutásakor:

Több percig tartó óvatos öblítés vízzel. Adott esetben a kontaktlencsék eltávolítása, ha könnyen megoldható. Az öblítés folytatása. Azonnal biztosítsunk szakorvosi ellátást.

A termék belélegzésekor:

A gáz/köd/gőzök/permet belélegzése tilos. Az érintett személyt friss levegőre kell vinni és olyan nyugalmi testhelyzetbe kell helyezni, hogy könnyen tudjon lélegezni. Tartós panasz esetén biztosítsunk orvosi ellátást.

A termék lenyelésekor:

Ha a sérült eszméletlen van, a száját ki kell öblíteni. Tilos hánytatni. Orvoshoz kell fordulni.

4.2. A legfontosabb – akut és késleltetett – tünetek és hatások:

A termék bőrre jutásakor:

Tartós érintkezésnél maró hatás a bőrön, vörösödés. Rendeltetésszerű felhasználás esetén egyéni bőrirritáció előfordulhat.

A termék szembe jutásakor:

Rendeltetésszerű felhasználás esetén nem jellemző. Baleseti érintkezésnél vagy nem szakszerű felhasználásnál súlyos szemkárosodás, kötőhártya gyulladás, vörösödés, szemirritáció előfordulhat.

A termék belélegzésekor:

Rendeltetésszerű felhasználásnál nem jellemző. Előfordulhat köhögés, légúti irritáció, légzési problémák. Túl-expozíció esetén maró hatás a garatban és a felső légutakban.

A termék lenyelésekor:

Rendeltetésszerű felhasználásnál nem jellemző. Túl-expozíció esetén maró hatás a torokban, nyelőcsőben és a gyomorban, hasi fájdalmak, görcsök, a gyomorperforáció veszélye.

4.3. A szükséges azonnali orvosi ellátás és különleges ellátás jelzése:

Szembe jutásakor azonnali orvosi ellátás szükséges. Tartós panasz esetén biztosítsunk orvosi ellátást.

► 5. SZAKASZ: Tűzoltási intézkedések

Tűzveszélyességi besorolás:

Nem tűzveszélyes – az 54/2014. (XII. 5.) BM rendelet szerint.

5.1. Oltóanyag:

Megfelelő tűzoltószerek:

A környező tűznek megfelelő valamennyi tűzoltószert.

Biztonsági okokból nem alkalmazandó tűzoltószerek:

Erős vízszugár.

5.2. Az anyaghoz vagy a keverékhez társuló különleges veszélyek:

Égési/hőbomlási termékek:

Szerves gőzök és mérgező füst (CO, CO₂, NO_x).

5.3. Tűzoltóknak szóló javaslat:

Zárt rendszerű légzőkészülék. Az oltásban részt nem vevő, illetéktelen és védőfelszerelés nélküli személyeket távolítsuk el a veszélyövezeten kívülre. A képződő gőzöket és gázokat vízpermettel csapassuk le. Az égéskor

► BIZTONSÁGI ADATLAP

veszélyes keverékhez

► a 2015/830/EU bizottsági rendelet melléklete szerint

felszabaduló mérgező gázok földközelségben is terjednek. A veszélyeztetett, zárt tartályokat vízpermettel hűtjük. A szennyezett oltóvizet vissza kell gyűjteni, csatornába nem engedhető.

► 6. SZAKASZ: Intézkedések véletlenszerű környezetbe jutás esetén

- 6.1. Személyi óvintézkedések, egyéni védőeszközök és vészhelyzeti eljárások:
Kiömlésnél vigyázzunk a csúszásveszélyre. Használjunk a helyzetnek megfelelő személyi védőfelszerelést (védőruha, csúszásmentes csizma/cipő, PVC-/gumikesztyű, védőálarc/védőszemüveg; tűz esetén légzésvédő).
- 6.2. Környezetvédelmi óvintézkedések:
Akadályozzuk meg a termék talajba, gödrökbe, pincébe, csatorna-, víz- és szennyvízrendszerekbe jutását.
- 6.3. A területi elhatárolás és a szennyezésmentesítés módszerei és anyagai:
Az érintett területet zárjuk körül. A kiömlött, nem szennyeződött anyag nagyobb részét szivattyúval gyűjtjük megfelelő kármentő edénybe, feliratozva tegyük félre az újrahasznosításig. A maradékot inert folyadék-megkötő anyaggal (homokkal, földdel, stb.) itassuk fel, s tegyük megfelelő, zárható hulladékgyűjtő tartályba. Feliratozva tegyük félre ártalmatlanításra
- 6.4. Hivatkozás más szakaszokra
Lásd még a 13. szakaszt!

7. SZAKASZ: Kezelés és tárolás

- 7.1. A biztonságos kezelésre irányuló óvintézkedések:
Előírások a műszaki berendezésekre és a tartályokra:
Tervezzünk megfelelő szellőztetést/elszívást (a padlószinten is) és lefolyómentes padlózatot.
- Tűz- és robbanásvédelmi előírások:
Kezelés:
Tűz esetére tartsunk készenlétben légzésvédőt (lásd 8. szakasz).
Kerüljük az anyag kiömlését, kifröccsenését (szemsérülés és csúszásveszély).
A használaton kívüli tartályokat szorosan zárjuk le. Használjunk a helyzetnek megfelelő személyi védőfelszerelést (védőruha, csúszásmentes csizma/cipő, PVC-/gumikesztyű, védőálarc/védőszemüveg; tűz esetén légzésvédő) (lásd 8. szakasz).
- Általános védő- és higiéniai intézkedések:
Lásd a 7. szakaszban leírtakat! Élelmiszerektől, egyéb fogyasztási cikkeitől és takarmányoktól tartsuk távol. Óvatos, körültekintő munkával kerüljük a termékkel való érintkezést. Ha a szemmel való érintkezés lehetősége fennáll, akkor használjuk a jelzett szemvédelmi eszközöket. Munka közben étkezni, inni és dohányozni tilos. A munkaközi szünetekben és a munka befejeztével mossunk kezet. A termékkel szennyezett bármilyen ruhadarabot azonnal távolítsuk el, s az újbóli használatba vétel előtt tisztítsuk meg.
- 7.2. A biztonságos tárolás feltételei, összeférhetetlenséggel együtt:
Lehetőleg csak az eredeti tartályokban, csomagolóanyagokban, hűvös, de fagymentes helyen, élelmiszerektől, italoktól és takarmányoktól elkülönítve tároljuk. Elzárva tárolandó. Eredeti, zárt csomagolásban, előírt tárolás melletti eltarthatóság: 3 év.
- 7.3. Meghatározott végfelhasználás (végfelhasználások)
Lásd az 1.2 szakaszt!

► 8. SZAKASZ: Az expozíció elleni védekezés/egyéni védelem

- 8.1. Ellenőrzési paraméterek
Az adatlap készítésekor érvényes 25/2000. (IX. 30.) EüM-SzCsM együttes rendeletben előírt ellenőrizendő munkahelyi határértékek a komponensekre.

Anyag	CAS-szám	AK-érték mg/m ³	CK-érték mg/m ³	MK-érték mg/m ³	Jellemző tulajdonság / hivatkozás
ETIL-ALKOHOL	64-17-5	1900	7600		IV.
IZOPROPIL-ALKOHOL	67-63-0	500	2000		b, i / II.1.
b:	bőrön át is felszívódik. Az AK-értékek a veszélyes anyagoknak ezt a tulajdonságát, illetve az ebből származó expozíciót csak a levegőben megengedett koncentrációjuk mértékének megfelelően veszik figyelembe;				
i:	ingerlő anyag (izgatja a bőrt, nyálkahártyát, szemet vagy mindhármat);				
Kategória jele	KATEGÓRIA (BESOROLÁS)			CSÜCSKONCENTRÁCIÓ	

► BIZTONSÁGI ADATLAP

veszélyes keverékhez

► a 2015/830/EU bizottsági rendelet melléklete szerint

		ÉRTEKE (CK) ^(a)	IDŐTARTAMA (perc)	MŰSZAKONKÉNTI GYAKORISÁGA ^(b)
II.	FELSZIVÓDVA HATÓ ANYAGOK Az anyag hatásának fellépése 2 órán belül II.1: Felezési idő < 2 óra	4 x AK	15	4
IV.	NAGYON GYENGE KÁROSÍTÓ HATÁSÚ ANYAGOK ÁK >500 ml/m ³ (a)	4 x AK	15	4

Monitoring: MSZ EN 14042:2003 Munkahelyi levegő. Útmutató a vegyi és biológiai hatóanyagok expozíciója becslési eljárásainak alkalmazásához és felhasználásához
Anyagnév: Etil-alkohol, Izopropil-alkohol.

DNEL-ek:

Clarasept:

Expozíciós út	munkavállalók				fogyasztók			
	Akut hatások helyi	Akut hatások szisztémás	Krónikus hatások helyi	Krónikus hatások szisztémás	Akut hatások helyi	Akut hatások szisztémás	Krónikus hatások helyi	Krónikus hatások szisztémás
Szájon át	Nem előírás				iii)	iii)	iii)	iii)
Belélegzéssel	iv)	iv)	iv)	iv)	iii)	iii)	iii)	iii)
Bőrön át	ii)	ii)	ii)	ii)	iii)	iii)	iii)	iii)

i) DNEL érték mértékegységgel vagy ii) a veszély azonosításra került, de DNEL nem áll rendelkezésre vagy iii) nem várható expozíció, iv) veszély nem került azonosításra

Információk a komponensekre:

Kvaterner ammóniumvegyületek, benzil-C12-14 (páros számú)-alkildimetil, kloridok:

Munkavállalók, belélegzés, hosszan tartó, szisztematikus hatások:

3,96 mg/m³

Munkavállalók, bőr, hosszan tartó, szisztematikus hatások:

5.7 mg/kg/nap

Fogyasztók, belélegzés, hosszan tartó, szisztematikus hatások:

1,64 mg/m³

Fogyasztók, bőr, hosszan tartó, szisztematikus hatások:

3.4 mg/kg/nap

Fogyasztók, lenyelés, hosszan tartó, szisztematikus hatások:

3.4 mg/kg/nap

1-Propánaminium, 3-amino-N-(karboximetil)-N,N-dimetil-, N-C8-18 (páros számú) acilszarmazékok, hidroxidok, belső sók:

Munkavállalók, belélegzés, hosszan tartó, szisztematikus hatások:

44 mg/m³

Munkavállalók, bőr, hosszan tartó, szisztematikus hatások:

12,5 mg/kg/nap

Fogyasztók, bőr, hosszan tartó, szisztematikus hatások:

7,5 mg/kg/nap

Fogyasztók, lenyelés, hosszan tartó, szisztematikus hatások:

7,5 mg/kg/nap

2-Propanol:

munkavállalók, bőr, hosszan tartó, szisztematikus hatások:

888 mg/kg/nap

munkavállalók, belélegzés, hosszan tartó, szisztematikus hatások:

500 mg/m³

fogyasztók, bőr, hosszan tartó, szisztematikus hatások:

319 mg/kg/nap

fogyasztók, belélegzés, hosszan tartó, szisztematikus hatások:

89 mg/m³

fogyasztók, lenyelés, hosszan tartó, szisztematikus hatások:

26 mg/kg/nap

PNEC-ek

Clarasept:

Környezetvédelmi cél	PNEC
Edesvíz	ii)
Edesvízi üledékek	ii)

► BIZTONSÁGI ADATLAP

veszélyes keverékhez

► a 2015/830/EU bizottsági rendelet melléklete szerint

Tengervíz	ii)
Tengervízi üledékek	ii)
Tápláléklánc	iii)
Mikroorganizmusok a szennyvízkezelésben	ii)
talaj (mezőgazdasági)	iii)
Levegő	iv)
i) PNEC érték mértékegységgel vagy ii) a veszély azonosításra került, de PNEC nem áll rendelkezésre vagy iii) nem várható expozíció, iv) veszély nem került azonosításra	

Információk a komponensekre:

Kvaterner ammóniumvegyületek, benzil-C12-14 (páros számú)-alkildimetil-, kloridok:

Édesvíz:	0,0009 mg/l
Tengervíz:	0,00096 mg/l
Időszakos vízkibocsátás:	0,00016 mg/l
Szennyvízkezelő üzem:	0,4 mg/l
Édesvízi üledék:	12,27 mg/kg
Tengeri üledék:	13,09 mg/kg
Talaj:	7 mg/kg

1-Propánaminium, 3-amino-N-(karboximetil)-N,N-dimetil-, N-C8-18 (páros számú) acilszármazékok, hidroxidok, belső sók:

Édesvíz:	0,0135 mg/l
Tengervíz:	0,00135 mg/l
Szennyvízkezelő üzem:	3000 mg/l
Tengeri üledék:	0,1 mg/kg
Talaj:	0,8 mg/kg

2-Propanol:

Édesvíz:	140,9 mg/l
Tengervíz:	140,9 mg/l
Időszakos vízkibocsátás:	140,9 mg/l
Szennyvízkezelő üzem:	2251 mg/l
Édesvízi üledék:	552 mg/kg
Tengeri üledék:	552 mg/kg
Talaj:	28 mg/kg
Másodlagos mérgezés:	160 mg/étel kg

8.2. Az expozíció elleni védekezés:

Egyéni védőeszközök:

- légzésvédelem (CE/OMMF): Nincs előírva. Tűz esetén zárt rendszerű légzőkészülék.
- szem-/arcvédelem (EN 166): Szorosan záró védőszemüveg használata kötelező.
- kézvédelem (EN 374): Nincs előírva. Kerüljük a termékkel való tartós érintkezést. Egyéni érzékenység esetén a termékkel ne dolgozzunk!
- testvédelem (EN 465): Munkaruha/kötény, csúszásmentes cipő/csizma.

9. SZAKASZ: Fizikai és kémiai tulajdonságok

9.1. Az alapvető fizikai és kémiai tulajdonságokra vonatkozó információ

Megjelenés:	Viszkózus folyadék
Szín:	Színezett, zöld
Szag:	Illatosított, jellegzetes.
Szagküszöbérték:	Nincs meghatározva.
pH (20 °C):	5,3-5,5
Olvadáspont/fagyáspont:	Nincs meghatározva.
Kezdeti forráspont és forrásponttartomány:	> 100 °C
Lobbanáspont:	Nincs meghatározva.
Párolgási sebesség:	Nincs meghatározva.
Tűzveszélyesség (szilárd, gáz):	„E” (Nem tűzveszélyes).
Felső/alsó gyulladási határ vagy robbanási tartományok:	Nem robbanásveszélyes.
Gőznyomás:	Nincs meghatározva.
Gőzsűrűség:	Nincs meghatározva.
Sűrűség:	950-970 kg/m ³ .
Oldékonyság/oldhatóság vízben:	Korlátlan.
Megoszlási hányados: n-oktanol/víz:	Nincs meghatározva.
Öngyulladás hőmérséklet:	Nem öngyulladó.

► BIZTONSÁGI ADATLAP

veszélyes keverékhez

► a 2015/830/EU bizottsági rendelet melléklete szerint

Bomlási hőmérséklet:	Nincs meghatározva.
Dinamikus viszkozitás:	300-400 mPa.s
Robbanásveszélyes tulajdonságok:	Nem robbanásveszélyes.
Oxidáló tulajdonságok:	Nem oxidáló.
9.2. Egyéb információk:	
VOC:	< 16 %

10. SZAKASZ: Stabilitás és reakciókészség

10.1. Reakciókészség:	Rendeltetésszerű felhasználás esetén nincs bomlás.
10.2. Kémiai stabilitás:	Rendeltetésszerű felhasználás esetén stabil. Fagyérzékeny, de felmelegítve a termék hatékonysága nem változik
10.3. A veszélyes reakciók lehetősége:	Anionaktív anyagok csökkentik a termék hatékonyságát.
10.4. Kerülendő körülmények:	Szélsőséges hőmérsékleti körülmények (hevítés, tűz, fagy).
10.5. Nem összeférhető anyagok:	Más tisztító- és fertőtlenítőszer, anionaktív anyagok.
10.6. Veszélyes bomlástermékek	Égésekor szerves gőzök és mérgező füst (CO, CO ₂ , NO _x) szabadulnak fel.

11. SZAKASZ: Toxikológiai adatok

11.1. A toxikológiai hatásokra vonatkozó információ

A termék baktericid (MRSA), fungicid, tuberkulocid, virucid (HBV/HIV inaktiváló) hatású.

A termék CLP szerinti besorolását a számítási módszerrel határoztuk meg:

Bőrmarás:	Bőrmarás (Skin Corr.) 1B H314.
Súlyos szemkárosodás:	Súlyos szemkárosítás (Eye Dam.) 1 H318.

Információk a komponensekre:

Etanol:

LD₅₀ (szájon át, patkány): 3450-21000 mg/kg

LD₅₀ (szájon át, egér): 7060 mg/kg

LD₅₀ (bőrön át, nyúl): > 2000 mg/kg

LC₅₀ (belelegezve, patkány, 10 h): 20000 ppm

Kvaterner ammóniumvegyületek, benzil-C12-14 (páros számú)-alkildimetil, kloridok

LD₅₀ (szájon át, patkány): 397,5 mg/kg

LD₅₀ (bőrön át, patkány): 800-1420 mg/kg

LD₅₀ (bőrön át, nyúl): 2848-3412,5 mg/kg

1-Propánaminium, 3-amino-N-(karboximetil)-N,N-dimetil-, N-C8-18 (páros számú) acilszármazékok, hidroxidok, belső sók:

LD₅₀ (szájon át, patkány): 2335 mg/kg

LD₅₀ (bőrön át, patkány): > 2000 mg/kg

► 12. SZAKASZ: Ökológiai adatok

12.1. Toxicitás

Magának a terméknek az ökotoxicitását nem vizsgáltuk, de baktericid (MRSA), fungicid hatása bizonyított, és tartalmaz víz-minőséget veszélyeztető anyagot.

A termék ökotoxicitását a CLP osztályozási rendszer számítási módszere szerint határoztuk meg:

Vízi akut (Aquatic Acute) 1 H400 Nagyon mérgező a vízi élővilágra.

Információk a komponensekre:

Kvaterner ammóniumvegyületek, benzil-C12-14 (páros számú)-alkildimetil, kloridok

LC₅₀ (hal, statikus, 96 h): 0,28-0,515 mg/l

NOEC (hal, 28 nap): 0,0322 mg/l

LC₅₀ (Daphnia, statikus, 48 h): 0,0058-0,016 mg/l

NOEC (Daphnia, szemi-statikus, 21 nap): 0,025 mg/l

ErC₅₀ (alga, statikus, 96 h): 0,03 mg/l

EC₁₀ (alga, statikus, 72 h): 0,009-0,096 mg/l

EC₅₀ (aktivált iszap, szemi-statikus, 3 h): 7,75 mg/l

EC₁₀ (aktivált iszap, 30 perc): 4 mg/l

1-Propánaminium, 3-amino-N-(karboximetil)-N,N-dimetil-, N-C8-18 (páros számú) acilszármazékok, hidroxidok, belső sók:

EC₅₀ (hal, 96 óra): 1,1 mg/l

LC₁₀ (hal, 96 óra): 1,11 mg/l

NOEC (hal, 100 nap): 0,135 mg/l

LC₅₀ (Daphnia, 48 óra): 7 mg/l

EC₅₀ (Daphnia, 48 óra): 1,9 mg/l

► BIZTONSÁGI ADATLAP

veszélyes keverékhez

► a 2015/830/EU bizottsági rendelet melléklete szerint

EC ₅₀ (Daphnia, 21 nap):	0,3 mg/l
EC ₅₀ (alga, 72 óra):	2,4 mg/l
NOEC (alga, 72 óra):	0,6 mg/l
12.2. Perzisztencia és lebonthatóság Információk a komponensekre:	A termékre nincs információ. A termékben lévő felületaktív anyagok biológiailag lebonthatóak, s megfelelnek a mosó- és tisztítószerekben felhasználható felületaktív anyagok biológiai lebonthatóságára vonatkozó, 648/2004/EK EPT rendeletben előírt követelményeknek. Az ezt bizonyító dokumentumok megtalálhatók a tagállamok illetékes nemzeti hatóságainál, akik a közvetlen kérelmezők részére, vagy a felületaktív anyag gyártóinak kérelmére hozzáférhetővé teszik.
12.3. Bioakkumulációs képesség	Nincs elérhető adat.
12.4. A talajban való mobilitás	A termék jól oldódik vízben.
12.5. A PBT- és a vPvB-értékelés eredményei	Nem tartalmaz PBT- és a vPvB anyagokat.
12.6. Egyéb káros hatások	Hígítatlanul, kezelés nélkül vagy nagyobb mennyiségben tilos a környezetbe vagy szennyvizekbe engedni.

► 13. SZAKASZ: Ártalmatlanítási szempontok

13.1. Hulladékkezelési módszerek

Tartsuk be a helyi, nemzeti, hatósági előírásokat. A szermaradék, a hulladék és a kiürült, tisztítatlan göngyöleg is veszélyes hulladékként kezelendő. A szermaradéknál és a hulladékoknál a 2012. évi CLXXXV. törvény, a 98/2001. (VI. 15.) Korm. rendelet, a 343/2011. (XII. 29.) Korm. rendelet, a csomagolásoknál a 442/2012. (XII. 29.) Korm. rendelet figyelembe vételével kell eljárni.

Az általunk adott hulladék azonosító kódok csak ajánlások, amelyet a felhasználás és a hulladék keletkezésének körülményei befolyásolhatnak, ezért új besorolásra lehet szükség.

Szermaradék:	Hígítás ill. kezelés nélkül tilos a terméket és maradékait talajba, élővízbe és csatornába, lefolyókba engedni. Lehetőség szerint rendeltetésszerűen használjuk fel, vagy nagy mennyiségű vízzel felhígítva szennyvíztisztítóba engedhető.
Hulladék azonosító kód:	07 06 01
Kiürült, tisztítatlan göngyöleg:	A göngyöleget lehetőleg maximálisan ürítsük és tisztítsuk ki, majd újra felhasználható ill. hulladéklerakóban elhelyezhető, megfelelő hulladékégetőben elégethető. Ajánlott tisztítószer: víz.
Hulladék azonosító kód:	15 01 10

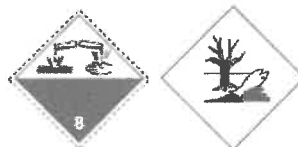
A képződő hulladék szakszerű kezeléséért a hulladék tulajdonosa a felelős. A hulladék besorolását a 2012. évi CLXXXV. törvény, a 98/2001. (VI. 15.) Korm. rendelet és a 72/2013. (VIII. 27.) VM rendelet előírásai szerint, a felhasználási terület, a hulladék keletkezéseinek körülményei és a hulladék tulajdonságai alapján a gyártó, a hulladék tulajdonos és az illetékes hatóság bevonásával kell végezni.

A rendeltetésszerű felhasználás során keletkezett szennyvíz minőségének élővízbe bocsátás esetén a 28/2004. (XII. 25.) KvVM rendelet, közcatornába bocsátás esetén a 220/2004. (VII. 21.) Korm. rendelet előírásainak kell megfelelni.

► 14. SZAKASZ: Szállításra vonatkozó információk

A szállítási szabályozások (ADR/RID 2015, ADN, IMDG, ICAO/IATA) osztályozási rendszere szerint veszélyes áru.

14.1. UN szám:	UN1903.
14.2. Az ENSZ szerinti megfelelő szállítási megnevezés:	FOLYÉKONY, MARÓ FERTŐTLENÍTŐSZER, M.N.N./ DISINFECTANT, LIQUID, CORROSIVE, N.O.S. (Quaternary ammonium compounds)
- a fuvarbejegyzésnél használatos azonosító:	UN1903 FOLYÉKONY, MARÓ FERTŐTLENÍTŐSZER, M.N.N., 8, II, (E), „KÖRNYEZETRE VESZÉLYES”
- különleges előírások:	274
14.3. Szállítási veszélyességi osztály(ok):	8
- osztályozási kód:	C9



- veszélyességi bécák:	8 + körny.v.a.
- szállítási kategória:	2

► BIZTONSÁGI ADATLAP

veszélyes keverékhez

► a 2015/830/EU bizottsági rendelet melléklete szerint

- alagút-korlátozási kód: (ADR) E
- veszélyt jelölő számok: 80
- 14.4. Csomagolási csoport: (PG) II
- csomagolási információk: P001 – IBC02 – MP15
- korlátozott és engedményes mennyiség: 1 liter – E2
- tartányos szállítás: L4BN
- jármű: AT
- 14.5. Környezeti veszélyek: Vízi környezetre veszélyes anyag. Akut 1.
- 14.6. A felhasználót érintő különleges óvintézkedések:

Tartsuk be az adatlap előírásait, és a maró és környezetre veszélyes anyagokra vonatkozó előírásokat.

- 14.7. A MARPOL-egyezmény II. melléklete és az IBC szabályzat szerinti ömlesztett szállítás: Nincs elérhető adat.
- mobiltartányos/ömlesztett szállítás: T4 – TP1. Ömlesztett szállításra nem tervezett.
- Egyéb adatok:
- különleges előírások az expressz-árura (RID): CE6



- veszélyességi bárca (IMDG, ICAO/IATA):

Megjegyzés: Az adatlap kiállításakor a fenti szállítási előírások érvényesek, de a szállítási szabályozások 1-3 évente változnak, ezért ha az adatlap kiállításának dátumhoz képest már legalább egy év eltelt, akkor célszerű egyeztetni szállítási biztonsági tanácsadójával.

► 15. SZAKASZ: Szabályozással kapcsolatos információk

- 15.1. Az adott anyaggal vagy keverékkel kapcsolatos biztonsági, egészségügyi és környezetvédelmi előírások/jogszabályok:
 - A Bizottság (EU) 2015/830 rendelete (2015. május 28.) a vegyi anyagok regisztrálásáról, értékeléséről, engedélyezéséről és korlátozásáról (REACH) szóló 1907/2006/EK európai parlamenti és tanácsi rendelet módosításáról (EGT-vonatkozású szöveg)
 - A Bizottság 487/2013/EU rendelete (2013. május 8.) az anyagok és keverékek osztályozásáról, címkézéséről és csomagolásáról szóló 1272/2008/EK európai parlamenti és tanácsi rendeletnek a műszaki és tudományos fejlődéshez való hozzáigazítása céljából történő módosításáról (EGT-vonatkozású szöveg)

EU: VOC anyagok: etanol [CAS: 64-17-5]; 2-propanol [CAS: 67-63-0]

SEVESO III kategória: Etanol; propanol

Veszélyességi osztályok az 1272/2008/EK rendeletnek megfelelően	Küszöbmennyiség (tonnában)	
	alsó	alsó
P5.c TŰZVESZÉLYES FOLYADÉKOK A P5.a és a P5.b szakaszba nem tartozó, a 2. vagy a 3. kategóriába tartozó tűzveszélyes folyadékok	5000	50000

A Tanács 96/82/EK irányelve (1996. december 9.) a veszélyes anyagokkal kapcsolatos súlyos balesetek veszélyeinek ellenőrzéséről

Az Európai Parlament és a Tanács 2003/105/EK irányelve (2003. december 16.) a veszélyes anyagokkal kapcsolatos súlyos balesetek veszélyeinek ellenőrzéséről szóló 96/82/EK tanácsi irányelv módosításáról

2011. évi CXXVIII. törvény a katasztrófavédelemről és a hozzá kapcsolódó egyes törvények módosításáról

219/2011. (X. 20.) Korm. rendelet a veszélyes anyagokkal kapcsolatos súlyos balesetek elleni védekezésről

Veszélyes készítmény bejelentés:

2000. évi XXV. törvény a kémiai biztonságról

44/2000. (XII. 20.) EüM rendelet a veszélyes anyagokkal és veszélyes készítményekkel kapcsolatos egyes eljárások illetve tevékenységek részletes szabályairól

Biocid bejelentés:

Országos Tisztifőorvosi Hivatal engedély száma: JKF/5844-3/2015.

38/2003. (VII. 7.) ESzCsM-FVM-KvVM együttes rendelet a biocid termékek előállításának és forgalomba hozatalának feltételeiről

A Bizottság 414/2013/EU végrehajtási rendelete (2013. május 6.) az 528/2012/EU európai parlamenti és tanácsi rendeletnek megfelelően az azonos biocid termékek engedélyezésére szolgáló eljárás meghatározásáról (EGT-vonatkozású szöveg)

Az Európai Parlament és a Tanács 528/2012/EU rendelete (2012. május 22.) a biocid termékek forgalmazásáról és felhasználásáról (EGT-vonatkozású szöveg)

316/2013. (VIII. 28.) Korm. rendelet a biocid termékek engedélyezésének és forgalomba hozatalának egyes szabályairól

► BIZTONSÁGI ADATLAP

veszélyes keverékhez

► a 2015/830/EU bizottsági rendelet melléklete szerint

15.2. Kémiai biztonsági értékelés: Keverékekre nem vonatkozik.

► 16. SZAKASZ: Egyéb információk

A korábbi (2015.03.27-i) biztonsági adatlapot a ►-val jelölt helyeken módosítottuk.

A keverék osztályozását az 1272/2008/EK EPT (CLP) rendeletben meghatározott osztályozás számítási módszere szerint végeztük.

Bőrmarás (Skin Corrosion) 1B H314 Súlyos égési sérülést és szemkárosodást okoz.

Súlyos szemkárosodás (Serious Eye Damage) 1 H318 Súlyos szemkárosodást okoz.

Vízi akut (Aquatic Acute) 1 H400 Nagyon mérgező a vízi élővilágra.

A 2. és 3. szakaszban levő H-mondatok:

H225	Fokozottan tűzveszélyes folyadék és gőz.
H302	Lenyelve ártalmas.
H314	Súlyos égési sérülést és szemkárosodást okoz.
H318	Súlyos szemkárosodást okoz.
H319	Súlyos szemirritációt okoz.
H336	Álmoságot vagy szédülést okozhat.
H400	Nagyon mérgező a vízi élővilágra.
H410	Nagyon mérgező a vízi élővilágra, hosszan tartó károsodást okoz.
H412	Ártalmas a vízi élővilágra, hosszan tartó károsodást okoz.

Rövidítések:

EK	Európai Közösség
EU	Európai Unió
EPT	Európai Parlament és a Tanács
EüM	Egészségügyi Miniszter
ESzCsM	Egészségügyi Szociális és Családügyi Miniszter
FVM	Földművelésügyi és Vidékfejlesztési Miniszter
KvVM	Környezetvédelmi és Vízügyi Miniszter
MRSA	Meticillin-rezisztens Staphylococcus aureus
HBV	Hepatitis B Vírus
HIV	Human Immunodeficiency Vírus
EGK	Európai Gazdasági Közösség
OTH	Országos Tisztifőorvosi Hivatal
CAS	Chemical Abstracts Service
EINECS	European Inventory of Existing Commercial Chemical Substances / Létező Kereskedelmi Vegyi Anyagok Európai Jegyzéke
REACH	Registration, Evaluation, Authorisation and Restriction of Chemical substances / a vegyi anyagok regisztrálásáról, értékeléséről, engedélyezéséről és korlátozásáról szóló európai szabályozás
CLP	Classification, Labelling and Packaging / osztályozás, címkézés és csomagolás
SEVESO	Az Európai Parlament és a Tanács 2003/105/EK irányelve (2003. december 16.) a veszélyes anyagokkal kapcsolatos súlyos balesetek veszélyeinek ellenőrzéséről szóló 96/82/EK tanácsi irányelv módosításáról
ADR	Accord européen relatif au transport international des marchandises Dangereuses par Route / A veszélyes áruk nemzetközi közúti szállításáról szóló európai megállapodás
RID	Règlement international concernant le transport des marchandises dangereuses par chemin de fer / A veszélyes áruk nemzetközi vasúti fuvarozásáról szóló szabályzat, a nemzetközi fuvarozási egyezmény B. függelékének 1. melléklete
ADN	Accord européen relatif au transport international des marchandises dangereuses par voie de navigation intérieure / A Veszélyes Áruk Nemzetközi Belvízi Szállításáról szóló Európai Megállapodás
IMDG	International Maritime Code for Dangerous Goods / A veszélyes áruk tengeri szállításának szabályzata
ICAO	International Civil Aviation Organization / A veszélyes áruk repülőgépen történő, biztonságos szállításához kiadott műszaki utasítások
IATA	International Air Transport Association
Flam. Liq.	tűzveszélyes folyadék és gőz
Acute Tox. oral	akut toxicitás szájon át

► BIZTONSÁGI ADATLAP

veszélyes keverékhez

► a 2015/830/EU bizottsági rendelet melléklete szerint

Eye Irrit.	szemirritáció
Eye Dam.	súlyos szemkárosodás
Skin Corr.	Bőrmaró
STOT SE	Célszervi toxicitás – egyszeri expozíció
Aquatic Acute	vízi akut
Aquatic Chronic	vízi krónikus
CO / CO ₂	szén-monoxid / szén-dioxid
SzCsM	Szociális és Családügyi Miniszter
EN	Európai szabvány
OMMF	Országos Munkavédelmi és Munkaügyi Főfelügyelőség
CE	megfelelőségi jelölés, amely azt jelzi, hogy a termék a rá vonatkozó előírásoknak megfelel és szabadon forgalmazható az EGT belső piacán
PVC	Polivinil-klorid
PBT	perzisztens, bioakkumulatív, mérgező
vPvB	nagyon perzisztens, nagyon bioakkumulatív
BM	Belügyminiszter
Korm.	Kormány
VM	Vidékfejlesztési Miniszter
UN / ENSZ	United Nations / Egyesült Nemzetek Szervezete
EGT	Európai Gazdasági Térség
Források:	Alapanyag-beszállítók biztonsági adatlapjai Saját vizsgálatok
Felhasználási korlátozások:	A nem szakszerű felhasználásból eredő esetleges nem kívánatos mellékhatások elkerülése érdekében ne használjuk lakossági felhasználásban. Egyéni érzékenység esetén lehetőleg ne használjuk, vagy csak megfelelő védőeszközök használata mellett.

A fenti adatok a jelenlegi ismereteinkre korlátozódnak, a termék minőségi tulajdonságait nem biztosítják és semmiféle jogviszony alapjául nem szolgálnak. Kérjük, jelezzék, ha hibát találnak!

Átadás/kinyomtatás kelte: 2015.06.15.



Összhangban van a 2015/830 (EU) Rendelettel módosított 1907/2006/EK Rendelet (REACH)
II. Mellékletével

BIZTONSÁGI ADATLAP

Domestos Zéró WC vízkőoldó gél Lime

1. SZAKASZ: Az anyag/keverék és a vállalat/vállalkozás azonosítása

1.1 Termékazonosító

Terméknév : Domestos Zéró WC vízkőoldó gél Lime
Termék kód : 8314328
Termék leírás : WC vízkőoldó gél
Termék típus : gél
Egyéb azonosítási lehetőségek : Nem áll rendelkezésre.

1.2 Az anyag vagy keverék megfelelő azonosított felhasználása, illetve ellenjavallt felhasználása

Megállapított felhasználás

Ipari felhasználások
Fogyasztói felhasználások
Foglalkozásszerű felhasználások

1.3 A biztonsági adatlap szállítójának adatai

Unilever Magyarország Kft.
Váci út 182
1138
Budapest
HUNGARY

Ezért az biztonsági adatlapért felelős személy e-mail címe : info@unileverinfo.hu

Nemzeti kapcsolattartó

Nem áll rendelkezésre.

1.4 Sürgősségi telefonszám

Nemzeti tanácsadó testület/Mérgezési Központ

Telefonszám : +36 80 201 199

Változat: 1.0

Kiadási időpont/Felülvizsgálat
ideje: 27.06.2017

Az előző kiadás
időpontja: 00.00.0000

Szállító

Telefonszám : +36 40 400 400
Ügyfélfogadási idő : Hétköznap 8-17 óráig
Információ korlátozások : Nem áll rendelkezésre.

2. SZAKASZ: A veszély azonosítása

2.1 Az anyag vagy keverék osztályozása

Termék meghatározás : Keverék

Osztályozás 1272/2008 sz. (EK) Rendelet |CLP/GHS| szerint


Met. Corr. 1 H290
Skin Corr./Irrit. 1 H314
Aquatic Chronic 3 H412

Ez a termék a 1272/2008/EK rendelet és módosításai szerint veszélyesnek minősül.

Ismeretlen toxicitási alkotórészek : Ismeretlen toxicitási összetevő(ke)t tartalmazó keverék százaléka: 0 %
Ismeretlen ökotoxicitási alkotórészek : A vízi környezetre ismeretlen veszélyű összetevő(ke)t tartalmazó keverék százaléka: 0 %

Lásd a 16. szakaszt a fent szereplő H-állítások teljes szövegéért.
Lásd a 11. fejezetet az egészségre gyakorolt hatások és tünetek tekintetében.

2.2 Címkézési elemek

Veszélyt jelző piktogramok : 

Figyelmeztetés : Veszély

Figyelmeztető mondatok : Fémekre korrozív hatású lehet.
Súlyos égési sérülést és szemkárosodást okoz.
Ártalmas a vízi élővilágra, hosszan tartó károsodást okoz.

Óvintézkedésre vonatkozó mondatok

Általános : P102 Gyermekektől elzárva tartandó.

Megelőzés : P234 Az eredeti edényben tartandó.
P273 Kerülni kell az anyagnak a környezetbe való kijutását.

Elhárító intézkedés : P303 HA BŐRRE (vagy hajra) KERÜL:
P361 Az összes szennyezett ruhadarabot azonnal el kell távolítani/le kell vetni.
P353 A bőrt le kell öblíteni vízzel/zuhanyozás.
P305 SZEMBE KERÜLÉS ESETÉN:
P351 Óvatos öblítés vízzel több percen keresztül.
P338 Adott esetben kontaktlencsék eltávolítása, ha könnyen megoldható. Az öblítés folytatása.
P301 LENYELÉS ESETÉN:
P330 A szájat ki kell öblíteni.
P331 TILOS hánytatni.

P310 Azonnal forduljon TOXIKOLÓGIAI KÖZPONTHOZ vagy orvoshoz.

- Tárolás** : P405 Elzárva tárolandó.
- Elhelyezés hulladékként** : Az edény elhelyezése hulladékként: kiürülést követően a helyi hulladékkezelési előírásoknak megfelelően.
- Veszélyes alkotórészek** : sósav
szulfaminsav
PEG-2 OLEAMINE
- Kiegészítő címke elemek** : Nem alkalmazható.
- XVII. Melléklet - Egyes veszélyes anyagok, készítmények és árucikkek gyártásával, forgalomba hozatalával és felhasználásával kapcsolatos korlátozások** : Nem alkalmazható.

Különleges csomagolási követelmények

- Gyermekek által nehezen kinyitható zárral ellátandó csomagolóeszközök** : Igen, alkalmazható.
- Tapintási veszélyre figyelmeztetés** : Igen, alkalmazható.

2.3 Egyéb veszélyek

- Az anyag az 1907/2006/ EK Rendelet XIII. Melléklete szerint megfelel a PBT kritériumoknak** : Nem alkalmazható.
- Az anyagok az 1907/2006/ EK Rendelet XIII. Melléklete szerint megfelelnek a vPvB kritériumoknak** : Nem alkalmazható.
- Egyéb veszélyek, amelyek nem következnek a besorolásból** : Nem ismert.

3. SZAKASZ: Összetétel/összetevőkre vonatkozó információk

Anyag/készítmény : Keverék

Termék, illetve alkotóelem neve	Azonosítók	%	Besorolás		Típus
				1272/2008/EK Rendelet [CLP]	
sósav	RRN : 01-2119484862-27 EK:231-595-7	>=5 - <10		Skin Corr./Irrit. 1B, H314	[1][2]

Változat: 1.0

Kiadási időpont/Felülvizsgálat
ideje: 27.06.2017

Az előző kiadás
időpontja: 00.00.0000

	CAS : 7647-01-0 Index:017-002-01-X			STOT SE 3, H335	
szulfaminsav	RRN : 01-2119846728-23 EK:226-218-8 CAS : 5329-14-6 Index:016-026-00-0	>=5 - <10		Skin Corr./Irrit. 2, H315 Eye Dam./Irrit. 2, H319 Aquatic Chronic 3, H412	[1]
PEG-2 OLEAMINE	EK: CAS : 26635-93-8 Index:	>=1 - <3		Acute Tox. 4, H302 Skin Corr./Irrit. 1B, H314 Aquatic Acute 1, H400 M: 1 Aquatic Chronic 1, H410 M: 1	[1]
CETRIMONIUM CHLORIDE	RRN : 01-2119970558-23 EK:203-928-6 CAS : 112-02-7 Index:	>=0.1 - <1		Skin Corr./Irrit. 1C, H314 Aquatic Acute 1, H400 M: 10 Acute Tox. 4, H302 Eye Dam./Irrit. 1, H318 Acute Tox. 3, H311 Aquatic Chronic 1, H410 M: 1	[1]

Típus

[1] Anyag, amelyet egészségi vagy környezeti veszéllyel soroltak be

[2] Anyag munkahelyi egészségügyi határértékkel

[3] Az anyag az 1907/2006/ EK Rendelet XIII. Melléklete szerint megfelel a PBT kritériumoknak

[4] Az anyagok az 1907/2006/ EK Rendelet XIII. Melléklete szerint megfelelnek a vPvB kritériumoknak

[5] Azonos mértékű aggodalomra okot adó anyag

Lásd a 16. szakaszt a fent szereplő H-állítások teljes szövegéért.

Nincsenek jelen olyan további összetevők, amelyek a beszállító jelenlegi tudása szerint és az alkalmazható koncentrációkban az egészségre vagy a környezetre veszélyesként lennének besorolva, így nem szükséges jelentésük ebben a fejezetben.

A munkahelyi expozíciós határértékeket, ha vannak, a 8. fejezet sorolja fel. Adatvédelmi okokból a 3. fejezetben felsorolt összetevők mennyiségei százalékos határok között szerepelnek. Ezek az értékhatárok nem a formula összetételének lehetséges változásaira utalnak, egyszerűen azt a célt szolgálják, hogy ne kelljen megadnunk az összetevők pontos mennyiségét, mivel ezt az információt kizárólagos tulajdonunknak tekintjük. A 2. és a 15. fejezetben szereplő veszélyességi osztályba sorolás a keverék pontos összetételének felel meg. * * kivétel a REACH 2(7) cikke és V. melléklete szerint; Az ionos keverék minden kiindulási anyaga regisztrált, ha szükséges

4. SZAKASZ: Elsősegély-nyújtási intézkedések

4.1 Az elsősegély-nyújtási intézkedések ismertetése

Szembe jutás : Forduljon azonnal orvoshoz. Forduljon toxikológiai központhoz, vagy orvoshoz. Azonnal mossa ki nagy mennyiségű vízzel, időnként megemelve az alsó és a felső szemhéjakat. Ellenőrizze, hogy visel-e

Változat: 1.0

Kiadási időpont/Felülvizsgálat
ideje: 27.06.2017

Az előző kiadás
időpontja: 00.00.0000

- kontaktlencsét, ha igen, vegye ki. Folytassa az öblítést legalább 10 percig. A vegyi anyag által okozott égési sérülést azonnal orvossal kell kezelteni.
- Belélegzés** : Forduljon azonnal orvoshoz. Forduljon toxikológiai központhoz, vagy orvoshoz. Az érintett személyt friss levegőre kell vinni és olyan nyugalmi testhelyzetbe kell helyezni, hogy könnyen tudjon lélegezni. Ha tartani lehet füst jelenlététől, a mentést végzőnek megfelelő maszkot vagy izolációs légzőkészüléket kell viselnie. Ha nincs légzés, ha a légzés rendszertelen, vagy ha légzésbénulás jelentkezik, képzett személy biztosítson mesterséges lélegeztetést vagy oxigént. Veszélyes lehet a szájon át történő élesztést végző elsősegélynyújtó személy számára. Amennyiben öntudatlan, helyezze stabil oldalfekvésbe és azonnal forduljon orvoshoz. Biztosítson szabad légutakat. Lazítsa meg a szoros ruházatot, például gallért, nyakkendőt, övet vagy derékszíjat.
- Bőrrel érintkezés** : Forduljon azonnal orvoshoz. Forduljon toxikológiai központhoz, vagy orvoshoz. A szennyeződött bőrfelületet szappannal és vízzel mossa le. Vegye le a szennyezett ruhát és cipőt. Levétele előtt az elszennyeződött ruházatot mossa le alaposan vízzel, vagy viseljen kesztyűt. Folytassa az öblítést legalább 10 percig. A vegyi anyag által okozott égési sérülést azonnal orvossal kell kezelteni. Ismételt használat előtt mossa ki a ruházatot. Újbóli használat előtt alaposan tisztítsa meg a cipőket.
- Lenyelés** : Forduljon azonnal orvoshoz. Forduljon toxikológiai központhoz, vagy orvoshoz. Öblítse ki vízzel a száját. Vegye ki a műfogsort, amennyiben van. Az érintett személyt friss levegőre kell vinni és olyan nyugalmi testhelyzetbe kell helyezni, hogy könnyen tudjon lélegezni. Ha az anyagot lenyelték és az expozíciónak kitett személy eszméletlenül van, adjon neki kevés vizet inni. Hagyja abba, ha az expozíciónak kitett személynek hányingere lenne, mert a hányás veszélyes lehet. Orvosi utasítás nélkül ne hánytasson. Hányás esetén a fejet alacsonyan kell tartani, hogy a hányadék ne kerüljön a tüdőbe. A vegyi anyag által okozott égési sérülést azonnal orvossal kell kezelteni. Eszméletlen személynek soha ne adjon semmit szájon át. Amennyiben öntudatlan, helyezze stabil oldalfekvésbe és azonnal forduljon orvoshoz. Biztosítson szabad légutakat. Lazítsa meg a szoros ruházatot, például gallért, nyakkendőt, övet vagy derékszíjat.
- Elősegélynyújtók védelme** : Olyan tevékenység nem végezhető, amely személyi kockázattal jár, vagy amelynek végzésére a dolgozó megfelelő képzést nem kapott. Ha tartani lehet füst jelenlététől, a mentést végzőnek megfelelő maszkot vagy izolációs légzőkészüléket kell viselnie. Veszélyes lehet a szájon át történő élesztést végző elsősegélynyújtó személy számára. Levétele előtt az elszennyeződött ruházatot mossa le alaposan vízzel, vagy viseljen kesztyűt.

4.2 A legfontosabb – akut és késleltetett – tünetek és hatások

Lehetséges akut egészségi hatások

- Szembe jutás** : Súlyos szemkárosodást okoz.
- Belélegzés** : Jelentős hatások vagy kritikus veszélyek nem ismertek.
- Bőrrel érintkezés** : Súlyos égési sérülést okoz.
- Lenyelés** : A száj, a torok és a gyomor égési sérülését okozhatja.

Túlzott behatás jelei/tünetei

- Szembe jutás** : A tünetek között a következők fordulhatnak elő:
fájdalom

		könnyezés pirosság
Belélegzés	:	Nincs specifikus adat.
Bőrrel érintkezés	:	A tünetek között a következők fordulhatnak elő: fájdalom vagy irritáció pirosság hólyagosodás következhet be
Lenyelés	:	A tünetek között a következők fordulhatnak elő: gyomorfájdalmak

4.3 A szükséges azonnali orvosi ellátás és különleges ellátás jelzése

Megjegyzések orvos számára	:	Kezelje tünetileg. Lépjen kapcsolatba mérgezéses eseteket kezelő szakorvossal, ha nagy mennyiséget nyeltek le, vagy lélegeztek be.
Speciális kezelések	:	Nincs speciális kezelés.

5. SZAKASZ: Tűzvédelmi intézkedések

5.1 Oltóanyag

A megfelelő oltóanyag	:	Használjon a környező tűz oltására is alkalmas tűzoltóanyagot.
Az alkalmatlan oltóanyag	:	Nem ismert.

5.2 Az anyagból vagy a keverékből származó különleges veszélyek

Az anyagból vagy keverékből származó veszélyek	:	Tűz vagy melegítés hatására nyomásnövekedés következik be és a tárolóedény szétrepedhet. Ez az anyag nagyon mérgező a vízi életre. Ez az anyag ártalmas a vízi életre, hosszan fennmaradó hatásokkal. Az anyaggal szennyezett tűzoltóvizet vissza kell tartani és meg kell akadályozni, hogy bármiféle vízfolyásba, csatornába vagy csapadékvíz elvezetőbe jusson.
Veszélyes, hőre bomló termékek	:	Nincs specifikus adat.

5.3 Tűzoltóknak szóló javaslat

Speciális védelmi intézkedések a tűzoltók számára	:	Ha tűz van, azonnal izolálja a helyszínt, elszállítva a baleset helyszínéről az összes személyt. Olyan tevékenység nem végezhető, amely személyi kockázattal jár, vagy amelynek végzésére a dolgozó megfelelő képzést nem kapott.
Speciális tűzoltó védőfelszerelés	:	A tűzoltóknak megfelelő védőfelszerelést és izolációs légzőkészüléket (SCBA) kell viselni. Ez utóbbinak teljesen el kell fednie az arcot és túlnyomásos üzemmódban kell használni. Az EN 469 európai standardnak megfelelő tűzoltóruházat (beleértve a védősisakot, védőbakancsot és kesztyűt) a vegyi baleseteknél alapszintű védelmet biztosít.
További információk	:	Nem áll rendelkezésre.

6. SZAKASZ: Intézkedések véletlenszerű expozíciónál

6.1 Személyi óvintézkedések, egyéni védőeszközök és vészhelyzeti eljárások

Nem sürgősségi ellátó személyzet esetében	:	Olyan tevékenység nem végezhető, amely személyi kockázattal jár, vagy amelynek végzésére a dolgozó megfelelő képzést nem kapott.
--	---	--

- Ürítse ki a környező területeket. Ne engedje belépni a felesleges és védőruhát nem viselő személyeket. Ne érintse meg a kiömlött anyagot, és ne lépjen bele. Ne lélegezze be a párákat vagy a ködöt. Biztosítson megfelelő szellőztetést. Amennyiben a szellőzés nem megfelelő, viseljen megfelelő légzésvédő eszközt. Megfelelő egyéni védőfelszerelést kell viselni.
- A sürgősségi ellátók esetében:** : Amennyiben a kiömlés kezelésére különleges ruházat szükséges, vegye figyelembe az információkat 8. szakaszban feltüntetett alkalmas és nem alkalmas anyagokról. Tekintse át "A sürgősségi ellátást nyújtó személyzettől eltérő személyzet részére" vonatkozó információkat is.
- 6.2 Környezetvédelmi óvintézkedések** : Kerülje a kiömlött anyag szétoszlását és továbbterjedését, és érintkezését a talajjal, vízfolyásokkal, lefolyókkal és csatornákkal. Tájékoztassa az illetékes hatóságot, amennyiben a termék környezetszennyezést okozott (csatornák, vízfolyások, talaj vagy levegő). Kerülje a kiömlött anyag szétoszlását és továbbterjedését, és érintkezését a talajjal, vízfolyásokkal, lefolyókkal és csatornákkal. Tájékoztassa az illetékes hatóságot, amennyiben a termék környezetszennyezést okozott (csatornák, vízfolyások, talaj vagy levegő). Vízszenyező anyag. Nagy mennyiségben kijutva ártalmas lehet a környezetre. A kiömlött anyagot össze kell gyűjteni.
- 6.3 A területi elhatárolás és a szennyezésmentesítés módszerei és anyagai**
- Kismértékű kifreccsenés** : Állítsa el a szivárgást, ha veszély nélkül teheti. Vigye el a tárolóedényeket a kiloccsanás területéről. Hígítsa fel vízzel és törölje fel, ha vízdoldható. Másik lehetőségként, vagy ha nem vízdoldható, itassa fel inert száraz anyaggal és helyezze megfelelő hulladéktároló edénybe. Engedéllyel rendelkező vállalkozóval végeztesse el az ártalmatlanítást.
- Nagymértékű kifreccsenés** : Állítsa el a szivárgást, ha veszély nélkül teheti. Vigye el a tárolóedényeket a kiloccsanás területéről. A kiömlött anyagot széllel szemben közelítse meg. Akadályozza meg az anyag csatornába, vízfolyásba, pincébe vagy zárt helyre jutását. Mossa bele a kiömléseket a szennyvízkezelőbe vagy járjon el az alábbiak szerint. A kiömlött anyag elfolyását gátolja meg, és nem éghető felítató anyaggal, például homokkal, földdel, vermikulittal vagy kovafölddel itassa fel, majd a helyi rendelkezések szerinti ártalmatlanításhoz helyezze gyűjtőedénybe. A kiömlött anyagot nátrium-karbonáttal, nátrium-bikarbonáttal vagy nátrium-hidroxiddal lehet semlegesíteni. Engedéllyel rendelkező vállalkozóval végeztesse el az ártalmatlanítást. A szennyezett felítató anyag ugyanolyan veszélyt jelenthet mint a kiömlött termék.
- 6.4 Hivatkozás más szakaszokra** : Lásd az 1. szakaszt a sürgősségi kapcsolatra vonatkozó információkért.
Lásd a 8. szakaszt a megfelelő egyéni védőfelszerelésre vonatkozó információkért.
Lásd a 13. szakaszt a további hulladékkezelési információkért.

7. SZAKASZ: Kezelés és tárolás

Ebben a szakaszban közölt információk általános tanácsokat és útmutatásokat tartalmaznak. Az 1. szakasz Azonosított Felhasználások listáját kell figyelembe venni bármely rendelkezésre álló, az expozíciós forgatókönyvben megadott felhasználás-specifikus információhoz.

7.1 A biztonságos kezelésre irányuló óvintézkedések

- Óvintézkedések** : Vegyen fel megfelelő egyéni védőeszközöket (lásd 8. fejezet). Ne kerüljön az anyag szembe, bőrre vagy ruházatra. Ne lélegezze be a párákat vagy a ködöt. Ne nyelje le. Kerülni kell az anyagnak a környezetbe való kijutását. Csak megfelelő szellőztetés mellett használja. Amennyiben a szellőzés nem megfelelő, viseljen megfelelő légzésvédő eszközt. Tárolja az eredeti tárolóedényben, vagy kompatibilis anyagból készült jóváhagyott alternatív tárolóedényben, szorosan lezárva, amikor nem használják. Lúgoktól távol tartandó. Az üres tárolóedények termék maradványt tartalmazhatnak és veszélyesek lehetnek. Ne használja újra a tárolóedényt.
- Javaslatok az általános foglalkozási higiéniaira vonatkozóan** : Tilos az étkezés, ivás és a dohányzás azokon a helyeken, ahol az anyag kezelése, tárolása és feldolgozása történik. Evés, ivás és dohányzás előtt a dolgozóknak kezet és arcot kell mosniuk. Az étkezésre kijelölt területre történő belépés előtt le kell venni a szennyezett ruházatot és védőfelszerelést. Lásd a 8. szakaszt a további információkért a higiénés intézkedésekről.

7.2 A biztonságos tárolás feltételei, az esetleges összeférhetlenséggel együtt

Tárolja a helyi előírásoknak megfelelően! Tárolja az eredeti tárolóedényben közvetlen napsütéstől védve száraz, hűvös és jól szellőztetett helyen, távol összeférhetetlen anyagoktól (lásd. 10. Fejezet), ételtől és italtól. Elzárva tárolandó. Lúgoktól elkülönítetten tárolandó. A tárolóedényt a felhasználásig tartsa légmentesen lezárva. A már kinyitott tárolóedényeket gondosan újra le kell zárni és nyílásával felfelé állított helyzetben kell tartani a szivárgás megakadályozása érdekében. Ne tárolja címkézés nélküli tárolóedényben. A környezetszennyezés elkerülésére megfelelő edényzetet kell használni.

Seveso III Irányelv - Jelentendő küszöbértékek

Nevesített anyagok

Név	Bejelentési és MAPP küszöbérték	Biztonsági jelentési küszöbérték
sósav	25 t	250 t

Veszély szempontok

Kategória	Bejelentési és MAPP küszöbérték	Biztonsági jelentési küszöbérték
C9i: Nagyon toxikus a környezetre	100 t	200 t

7.3 Meghatározott végfelhasználás (végfelhasználások)

- Javaslatok** : Nem áll rendelkezésre.
Az ipari szektorra vonatkozó speciális megoldások : Nem áll rendelkezésre.

8. SZAKASZ: Az expozíció ellenőrzése/egyéni védelem

Az 1. szakasz Azonosított Felhasználások listáját kell figyelembe venni bármely rendelkezésre álló, az expozíciós forgatókönyvben megadott felhasználás-specifikus információhoz.

8.1 Ellenőrzési paraméterek

Munkahelyi expozíciós határértékek

Termék, illetve alkotóelem neve	Expozíciós határértékek
---------------------------------	-------------------------

Változat: 1.0 Kiadási időpont/Felülvizsgálat idője: 27.06.2017 Az előző kiadás időpontja: 00.00.0000

sósav	<p>EU. A Bizottság 2000/39/EK irányelve (2000. június 8.) a munkájuk során vegyi anyagokkal kapcsolatos kockázatoknak kitett munkavállalók egészségének és biztonságának védelméről szóló 98/24/EK tanácsi irányelv végrehajtásával kapcsolatban a javasolt foglalkozási expozíciós határértékek első listájának létrehozásáról EGT vonatkozású szöveg. (2000-06-01) Idővel súlyozott átlag (TWA) 8 mg/m³ , 5 ppm</p> <p>EU. A Bizottság 2000/39/EK irányelve (2000. június 8.) a munkájuk során vegyi anyagokkal kapcsolatos kockázatoknak kitett munkavállalók egészségének és biztonságának védelméről szóló 98/24/EK tanácsi irányelv végrehajtásával kapcsolatban a javasolt foglalkozási expozíciós határértékek első listájának létrehozásáról EGT vonatkozású szöveg. (2000-06-01) Rövid távú expozíciós határ (STEL) 15 mg/m³ , 10 ppm</p> <p>Magyarország: 25/2000. (IX. 30.) EÜM-SZCSM EGYÜTTES RENDELET A MUNKAHELYEK KÉMIAI BIZTONSÁGÁRÓL (2008-01-05) Notes: 91/322/EGK irányelvben közölt érték maró hatású anyag (felmarja a bőrt, nyálkahártyát, szemet vagy mindhármát); Tábla 1.1</p> <p>Idővel súlyozott átlag (TWA) 8 mg/m³</p> <p>Magyarország: 25/2000. (IX. 30.) EÜM-SZCSM EGYÜTTES RENDELET A MUNKAHELYEK KÉMIAI BIZTONSÁGÁRÓL (2008-01-05) Notes: 91/322/EGK irányelvben közölt érték maró hatású anyag (felmarja a bőrt, nyálkahártyát, szemet vagy mindhármát); Tábla 1.1</p> <p>CSÚCS 16 mg/m³</p>
-------	---

Javasolt megfigyelési eljárások : Amennyiben ez a termék expozíciós határértékkel rendelkező összetevőket tartalmaz, személyi, munkahelyi légtéri vagy biológiai monitorozásra lehet szükség, hogy meghatározzuk a szellőztetés vagy egyéb szabályozó intézkedések hatékonyságát, és/vagy légzésvédő eszközök alkalmazásának szükségességét. Hivatkozni kell a monitorozási szabványokra, úgymint a következők: \20 EN 689 Európai Szabvány (Munkahelyi környezet - Útmutató a vegyi anyagok belélegzéssel történő expozíciójának értékeléséhez a határértékekkel és mérési stratégiákkal való összehasonlításhoz)\20 EN1402 Európai Szabvány (Munkahelyi környezet - Útmutató a vegyi és biológiai anyagok expozícióját értékelő eljárások alkalmazásához és felhasználásához) EN 482 Európai Szabvány (Munkahelyi környezet - Vegyi anyagok mérési eljárásainak véghezvitelére vonatkozó általános követelmények) A veszélyes anyagok meghatározási módszereire vonatkozó nemzeti útmutató dokumentumokra való hivatkozás szintén szükséges.

DNEL/DMEL Összefoglaló : Nem áll rendelkezésre.

PNEC Összefoglaló : Nem áll rendelkezésre.

8.2 Az expozíció ellenőrzése

Megfelelő műszaki ellenőrzés : Csak megfelelő szellőztetés mellett használja. \20 Használjon technológiai védőbúrát, helyi elszívást, vagy egyéb műszaki szabályozó berendezést annak érdekében, hogy a munkavégzők lebegő szennyezőanyagoknak való kitétsége bármely ajánlott vagy a törvényes határérték alatt maradjon.

Egynévi védelmi intézkedések

Változat: 1.0

Kiadási időpont/Felülvizsgálat
ideje: 27.06.2017

Az előző kiadás
időpontja: 00.00.0000

- Higiénés intézkedések** : Alaposan mossa meg kezét, alkarját és arcát vegyszerek kezelése után, illetve evés, dohányzás, vécéhasználat előtt, és végül a munkaidő befejeztével. Megfelelő technikát kell alkalmazni az esetlegesen elszennyeződött ruházat eltávolítására. Ismételt használat előtt mossa ki az elszennyeződött ruházatot. Gondoskodjon arról, hogy a munkahely közelében szemmosó állomások és vészzuhany legyenek.
- Szem-/arcvédelem** : Ha a kockázatértékelés szerint szükséges, a vonatkozó szabványnak megfelelő védőszemüveget kell viselni, hogy elkerülhessük a kifröccsenő folyadékkal, köddel, gázokkal és porokkal szembeni expozíciót. \20 Ha fennáll az érintkezés lehetősége, a következő védőfelszerelést kell viselni (hacsak az értékelés azt nem jelzi, hogy magasabb fokú védelemre van szükség): egyszerű álló védőszemüveg és/vagy védőálarc. Ha belélegzés veszélye fennáll, teljesálarcos légzésvédő lehet szükséges helyette.

Bőrvédelem

- Kézvédelem** : Ha a kockázatértékelés szerint szükséges, a vonatkozó szabványnak megfelelő, vegyszereknek ellenálló, nem áteresztő kesztyűt kell viselni a vegyszerek kezelése során mindenkor. \20 A kesztyűgyártó által meghatározott paraméterek figyelembevételével, a használat során ellenőrizze, hogy kesztyű még tartja a védőhatását. Meg kell jegyezni, hogy egy kesztyűanyag áttörési ideje különböző lehet a különböző gyártók kesztyűi esetében. Több anyagból álló keverékek esetében a kesztyű a védelmi képességének megőrzési ideje nem becsülhető meg pontosan.
- Test védelem** : A test védelmére szolgáló egyéni védőeszközöket az elvégzendő feladat és a vele járó kockázatok függvényében kell kiválasztani, és a termék kezelése előtt ezeket szakemberrel kell jóváhagyatni.
- Egyéb bőrvédelem** : Ki kell választani a megfelelő lábbelit és a bőr védelmére valamilyen további intézkedést az ellátandó feladat és az azzal járó kockázat alapján, és ezt egy szakértőnek jóvá kell hagynia e termék kezelésének megkezdése előtt.
- Légutak védelme** : Ha a kockázatértékelés szerint szükséges, használjon a vonatkozó szabványnak megfelelő, szabályosan illesztett, levegőszűrős vagy frisslevegős légzőkészüléket. \20 A légzésvédőt az ismert vagy várható expozíciós szint, a termék veszélyessége és a légzésvédő biztonságos üzemelési határértékei alapján kell kiválasztani.
- A környezeti expozíció ellenőrzése** : A szellőztetésből vagy a munkafolyamatok berendezéseiből eredő emissziót ellenőrizni kell annak biztosítása érdekében, hogy megfeleljen a környezetvédelmi előírásoknak. \20 Egyes esetekben füstelnyeletők, szűrők vagy a gyártóberendezések műszaki módosításai lehetnek szükségesek ahhoz, hogy az emisszió az elfogadható szintre csökkenjen.

9. SZAKASZ: Fizikai és kémiai tulajdonságok

9.1 Az alapvető fizikai és kémiai tulajdonságokra vonatkozó információk

Külső jellemzők

- Form** : folyadék [gél]
Szín : Zöld.
Szag : Jellemző.
Szagküszöbérték : Nem áll rendelkezésre.

pH-érték	: < 1 [Konc. (súly %): 1,000 g/l]
Olvadáspont/fagyáspont	: Nem áll rendelkezésre.
Kezdeti forráspont és forrásponttartomány	: Nem áll rendelkezésre.
Lobbanáspont	: Nem áll rendelkezésre.
Párolgási sebesség	: Nem áll rendelkezésre.
Tűzveszélyesség (szilárd, gázhalmazállapot)	: Nem áll rendelkezésre.
Sűrűség	: Nem áll rendelkezésre
Térfogatsűrűség	: Nem áll rendelkezésre
Égési idő	: Nem áll rendelkezésre.
Égési arány	: Nem áll rendelkezésre.
Felső/alsó gyulladási határ vagy robbanási tartományok	: Alsó: Nem áll rendelkezésre. Felső: Nem áll rendelkezésre.
Gőznyomás	: Nem áll rendelkezésre.
Gőzsűrűség	: Nem áll rendelkezésre.
Relatív sűrűség	: 1.072
Oldékonyság (oldékonyságok)	: Nem áll rendelkezésre.
Oldhatóság vízben	: Nem áll rendelkezésre.
Megosztási hányados: n-oktanol/víz	: Nem áll rendelkezésre.
Öngyulladási hőmérséklet	: Nem áll rendelkezésre.
Bomlási hőmérséklet	: Nem áll rendelkezésre.
Viszkozitás	: Dinamikai: 770.000 mPa.s Kinematikai: Nem áll rendelkezésre.
Robbanásveszélyes tulajdonságok	: Nem áll rendelkezésre.
Oxidáló tulajdonságok	: Nem áll rendelkezésre.

9.2 Egyéb információk

SADT	: Nem áll rendelkezésre
<u>Aeroszol termék</u>	
Aeroszol típusa	: Nem áll rendelkezésre
Égéshő	: Nem áll rendelkezésre.

10. SZAKASZ: Stabilitás és reakciókészség

10.1 Reakciókészség	: Ennek a terméknek vagy alkotórészeinek reakcióképességére vonatkozóan nem áll rendelkezésre speciális vizsgálati adat.
10.2 Kémiai stabilitás	: A termék stabil.
10.3 A veszélyes reakciók lehetősége	: Normál tárolási és felhasználási körülmények között veszélyes reakciók nem fordulnak elő.
10.4 Kerülendő körülmények	: Nincs specifikus adat.
10.5 Nem összeférhető anyagok	: Sok fémet megtámad fokozottan tűzveszélyes hidrogéngázt fejlesztve, amely robbanóelegyet képezhet a levegővel. Reaktív vagy összeférhetetlen a következő anyagokkal: lúgok fémek
10.6 Veszélyes bomlástermékek	: Normál tárolási és felhasználási körülmények között veszélyes bomlástermékek nem keletkezhetnek.

11. SZAKASZ: Toxikológiai információk

11.1 A toxikológiai hatásokra vonatkozó információ

Akut toxicitás

Termék, illetve alkotóelem neve	Eredmény	Faj	Adag	Kitettség
sósav				
	LC50 Belélegzés	Patkány	3,124 ppm	1 h
	LC50 Belélegzés	Patkány	3,700 ppm	0.50 h
	LC50 Belélegzés	Patkány	7.004 mg/l	0.50 h
	LC50 Belélegzés	Patkány	60.938 mg/l	0.08 h
	LC50 Belélegzés	Patkány	8.3 mg/l	0.50 h
	LC50 Belélegzés	Patkány	45 mg/l	0.08 h
szulfaminsav				
	LD50 (lenyelés) Orális	Patkány	3,160 mg/kg	-
PEG-2 OLEAMINE				
CETRIMONIUM CHLORIDE				
	LD50 (lenyelés) Orális	Patkány - Női	450 mg/kg	-

Következtetés / Összefoglaló : Az emberre és az állatokra nézve csak rendkívül kis mértékben mérgező.

Heveny toxicitás becslése

Útvonal	ATE érték
Orális	21600 milligram per kilogram

Irritáció/Korrózió

Termék, illetve alkotóelem neve	Eredmény	Faj	Pontszám	Kitettség	Megfigyelés
sósav	Nem releváns	Nem releváns	0		-
szulfaminsav	Szem - Súlyosan irritáló anyag	Nyúl		24 Óra	-
	Bőr - Enyhén irritáló	Humán		120 Óra	-
	Bőr - Súlyosan irritáló anyag	Nyúl		24 Óra	-
	Szem - Mérsékelten irritáló anyag	Nyúl			-

Következtetés / Összefoglaló

Bőr : Súlyos égési sérülést és szemkárosodást okoz.
Szem : Súlyos szemkárosodást okoz.

Változat: 1.0

Kiadási időpont/Felülvizsgálat
ideje: 27.06.2017

Az előző kiadás
időpontja: 00.00.0000

Légzési : Nem irritáló a légzőszervekre.

Érzékenyítés

Termék, illetve alkotóelem neve	Kitettségi útvonal	Faj	Eredmény
---------------------------------	--------------------	-----	----------

Következtetés / Összefoglaló

Bőr : Nem érzékenyítő
Légzési : Nem érzékenyítő

Mutagenitás

Következtetés / Összefoglaló : Nem alkalmazható.

Rákkeltő hatás

Következtetés / Összefoglaló : Nincs további megjegyzés.

Reprodukciós toxicitás

Következtetés / Összefoglaló : Nem alkalmazható.

Teratogén hatás

Következtetés / Összefoglaló : Nem alkalmazható.

Egyetlen expozíció utáni célszervi toxicitás (STOT)

Nem áll rendelkezésre.

Ismétlődő expozíció utáni célszervi toxicitás (STOT)

Nem áll rendelkezésre.

Aspirációs veszély

Nem áll rendelkezésre.

A valószínű expozíciós utakra vonatkozó információ : Nem áll rendelkezésre.

Lehetséges akut egészségi hatások

Szembe jutás : Súlyos szemkárosodást okoz.
Belélegzés : Jelentős hatások vagy kritikus veszélyek nem ismertek.
Bőrrel érintkezés : Súlyos égési sérülést okoz.
Lenyelés : A száj, a torok és a gyomor égési sérülését okozhatja.

A fizikai, kémiai és toxikológiai jellegzetességekkel kapcsolatos tünetek

Szembe jutás : A tünetek között a következők fordulhatnak elő:
 fájdalom
 könnyezés
 pirosság
Belélegzés : Nincs specifikus adat.
Bőrrel érintkezés : A tünetek között a következők fordulhatnak elő:
 fájdalom vagy irritáció
 pirosság
 hólyagosodás következhet be
Lenyelés : A tünetek között a következők fordulhatnak elő:
 gyomorfájdalmak

A rövid és hosszú távú expozícióból származó késleltetett és azonnali hatások, valamint krónikus hatások

Rövid ideig tartó expozíció

Lehetséges azonnali hatások : Nem áll rendelkezésre.
Lehetséges késleltetett hatások : Nem áll rendelkezésre.

Hosszantartó expozíció

Lehetséges azonnali hatások : Nem áll rendelkezésre.
Lehetséges késleltetett hatások : Nem áll rendelkezésre.

Lehetséges krónikus egészségi hatások

Következtetés / Összefoglaló : Az emberre és az állatokra nézve csak rendkívül kis mértékben mérgező.

Általános : Jelentős hatások vagy kritikus veszélyek nem ismertek.
Rákkeltő hatás : Jelentős hatások vagy kritikus veszélyek nem ismertek.
Mutagenitás : Jelentős hatások vagy kritikus veszélyek nem ismertek.
Teratogén hatás : Jelentős hatások vagy kritikus veszélyek nem ismertek.
Fejlesztési hatások : Jelentős hatások vagy kritikus veszélyek nem ismertek.
Termékenységi hatások : Jelentős hatások vagy kritikus veszélyek nem ismertek.

12. SZAKASZ: Ökológiai információk

12.1 Toxicitás

Termék, illetve alkotóelem neve	Eredmény	Faj	Kitétség
sósav	Akut LC50 282 mg/l Friss víz	Hal - Western mosquitofish	96 h
szulfaminsav	Akut LC50 14,200 µg/l Friss víz	Hal - Fathead minnow	96 h
	Akut LC50 70,300 µg/l Friss víz	Hal - Fathead minnow	96 h
PEG-2 OLEAMINE	Akut LC50 < 0.1 mg/l Friss víz	Hal - Hal	96 h
CETRIMONIUM CHLORIDE	Akut LC50 0.01 mg/l	Hal - Hal	48 h
	Akut LC50 10 µg/l Friss víz	Vízi gerinctelenek. Water flea	48 h
HHC-DOMESTOS-HELSINKI-LIME	Megjegyzések: - Akut - Vízi gerinctelenek: Ártalmas a vízi élővilágra, hosszan tartó károsodást okoz.		

Következtetés / Összefoglaló : Ártalmas a vízi élővilágra, hosszan tartó károsodást okoz.

12.2 Perzisztencia és lebonthatóság

Következtetés / Összefoglaló : A felületaktív felhasznált anyagok biológiailag könnyen lebonthatóak., A található felületaktív anyagok(k) megfelel(nek) a tisztítószerre vonatkozó, (EC) No.648/2004 számú szabályzatban

lefejtett biológiai lebomlási kritériumoknak. Az ezt alátámasztó adatok mindenkor a Tagállamok illetékes szerveinek a rendelkezésére állnak, és közvetlen kérésükre vagy a tisztítószer gyártó kérésére megtekinthetők.

12.3 Bioakkumulációs képesség

Termék, illetve alkotóelem neve	LogPow	BKF	Potenciál
sósav	0.25	-	kicsi/alacsony
szulfaminsav	0.101	-	kicsi/alacsony
CETRIMONIUM CHLORIDE	3.23	-	kicsi/alacsony

12.4 A talajban való mobilitás

- Talaj/víz megoszlási hányados (KOC)** : Nem áll rendelkezésre.
- Mobilitás** : A keverék vízben jól oldható

12.5 A PBT- és a vPvB-értékelés eredményei

- PBT** : P: Nem áll rendelkezésre.
B: Nem áll rendelkezésre.
T: Nem áll rendelkezésre.
- vPvB** : vP: Nem áll rendelkezésre.
vB: Nem áll rendelkezésre.

- 12.6 Egyéb káros hatások** : Jelentős hatások vagy kritikus veszélyek nem ismertek.

13. SZAKASZ: Ártalmatlanítási szempontok

Ebben a szakaszban közölt információk általános tanácsokat és útmutatásokat tartalmaznak. Az 1. szakasz Azonosított Felhasználások listáját kell figyelembe venni bármely rendelkezésre álló, az expozíciós forgatókönyvben megadott felhasználás-specifikus információhoz.

13.1 Hulladékkezelési módszerek

Termék

- Hulladékkezelési módszerek** : A hulladék keletkezését el kell kerülni vagy minimálisra kell csökkenteni, ahol csak lehetséges. A termék, illetve oldatainak és esetleges melléktermékeinek ártalmatlanításánál be kell tartani a hatályos környezetvédelmi és hulladék-ártalmatlanítási jogszabályokat, valamint a helyi hatósági követelményeket. A megmaradt és újra nem hasznosítható termékek ártalmatlanítását engedéllyel rendelkező vállalkozóval végeztesse el. A hulladékot nem szabad kezeletlenül csatornába engedni, kivéve hogyha teljesen meg nem felel valamennyi illetékes hatóság követelményeinek.
- Veszélyes Hulladék** : A termék besorolása feltehetően eleget tesz a veszélyes hulladékokra vonatkozó kritériumoknak.

Csomagolás

- Hulladékkezelési módszerek** : A hulladék keletkezését el kell kerülni vagy minimálisra kell csökkenteni, ahol csak lehetséges. A csomagolóanyag-hulladék újra feldolgozandó. Az égetés vagy hulladéklerakó csak akkor jöhet számításba, ha az újrafeldolgozás nem lehetséges.

Különleges óvintézkedések : Az anyagot és az edényzetét megfelelő módon ártalmatlanítani kell. Óvatosan kell bánni az olyan üres edényekkel, amelyek nem lettek kitisztítva vagy kiöblítve. Az üres tartályok vagy belső hengerfalak visszatarthatnak némi termék maradékot. Kerülje a kiömlött anyag szétoszlását és továbbterjedését, és érintkezését a talajjal, vízfolyásokkal, lefolyókkal és csatornákkal.

14. SZAKASZ: Szállításra vonatkozó információk

	ADR/RID	ADN	IMDG	IATA
14.1 UN-szám	UN3264	UN3264	UN3264	UN3264
14.2 Az ENSZ szerinti megfelelő szállítási megnevezés	CORROSIVE LIQUID, ACIDIC INORGANIC N.O.S (Sulphamic acid, Hydrochloric acid)	CORROSIVE LIQUID, ACIDIC INORGANIC N.O.S (Sulphamic acid, Hydrochloric acid)	CORROSIVE LIQUID, ACIDIC INORGANIC N.O.S (Sulphamic acid, Hydrochloric acid)	CORROSIVE LIQUID, ACIDIC INORGANIC N.O.S (Sulphamic acid, Hydrochloric acid)
14.3 Szállítási veszélyességi osztály(ok)	Class 8: Corrosive substances.	Class 8: Corrosive substances.	Class 8: Corrosive substances.	Class 8: Corrosive substances.
14.4 Csomagolási csoport	III	III	III	III
14.5 Környezeti veszélyek			Nem.	Nem.
További információk	<u>Alagút kód:</u> (E)		<u>Ütemtervek vészhelyzet esetére (EmS):</u> F-A, S-B	

14.6 A felhasználót érintő különleges óvintézkedések : Szállítás a felhasználó telephelyén belül: mindig zárt tartályban történjék, amely álló helyzetben van és biztonságos. A szállítást végző személyzet legyen tisztában a teendőikkel baleset vagy kiömlés esetén.'

14.7 A MARPOL-egyezmény II. melléklete és az IBC szabályzat szerinti ömlesztett szállítás

Nem áll rendelkezésre.

15. SZAKASZ: Szabályozással kapcsolatos információk

15.1 Az adott anyaggal vagy keverékkel kapcsolatos biztonsági, egészségügyi és környezetvédelmi előírások/jogszabályok

Az Európai Parlament és a Tanács 1907/2006/EK Rendelete (REACH)

XIV. Melléklet - Az engedélyköteles anyagok listája

XIV. Melléklet: Egyik alkotóelem sincs jegyzékbe véve.

Különös aggodalomra okot adó anyagok: Egyik alkotóelem sincs jegyzékbe véve.

Egyéb EU előírások

Európai jegyzék : Nincs meghatározva.

Változat: 1.0

Kiadási időpont/Felülvizsgálat ideje: 27.06.2017

Az előző kiadás időpontja: 00.00.0000

Integrált szennyeződés-megelőzés és csökkentés (IPPC) - Levegő : Nem besorolt

Integrált szennyeződés-megelőzés és csökkentés (IPPC) - Víz : Nem besorolt

Aeroszoldagoló : Nem alkalmazható.

Seveso III Direktíva

Nevesített anyagok

Név
sósav

Veszély szempontok

Kategória
C9i: Nagyon toxikus a környezetre

Nemzeti előírások

Megjegyzés : XXV./2000. tv. a kémiai biztonságról valamint módosításai és vonatkozó rendeletei; 44/2000. (XII. 27) EüM rendelet a veszélyes anyagokkal és a veszélyes készítményekkel kapcsolatos egyes eljárások, illetve tevékenységek részletes szabályairól és módosításai.XCIII./1993. tv. a munkavédelemről és módosításai.225/2015. (VIII. 7.) Korm. rendelet a veszélyes hulladékkal kapcsolatos egyes tevékenységek részletes szabályairól.72/2013. (VIII. 27.) VM rendelet a hulladékjegyzékről.25/2000. (IX. 30) EüM ESZCSM együttes rendelet a munkahelyek kémiai biztonságáról.

Nemzetközi rendelkezések

Vegyifegyver-tilalmi Egyezmény, az I. jegyzékben szereplő vegyszerek : Nem besorolt

Vegyifegyver-tilalmi Egyezmény, a II. jegyzékben szereplő vegyszerek : Nem besorolt

Vegyifegyver-tilalmi Egyezmény, a III. jegyzékben szereplő vegyszerek : Nem besorolt

15.2 Kémiai biztonsági értékelés : Ez a termék olyan anyagokat tartalmaz, amelyeknél még szükséges a Kémiai Biztonsági Értékelés.

16. SZAKASZ: Egyéb információk

Rövidítések és betűszavak : ATE = Akut Toxicitás Becslése
 AISE = Association Internationale de la Savonnerie, de la Détergence et des Produits d'Entretien, a mosó- és tisztítószergyártók európai szervezete és az európai vegyipart képviselő szervezet
 Az Európai Parlament és a Tanács Rendelete az Anyagok és Keverékek Besorolásáról, Címkzéséről és Csomagolásáról [EK Rendelet No. 1272/2008]
 DNEL = Származtatott Hatásmentes Szint

DMEL = Származtatott Legkisebb Hatás Szint
 EUH statement = CLP-specifikus Figyelmeztető mondat
 PBT = Perzisztens, Bioakkumulatív és Mérgező
 PNEC = Előre látható Hatástalan Koncentráció
 RRN = REACH Regisztrációs Szám
 vPvB = Nagyon Perzisztens és Nagyon Bioakkumulatív

A legfontosabb szakirodalmi hivatkozások és adatforrások : A keverék osztályba sorolására használt értékelési módszer: Számítási módszer

Az 1272/2008/EK sz. [CLP/GHS] Rendeletnek megfelelő osztályozás levezetéséhez használt eljárás

Besorolás	Indoklás
Met. Corr. 1, H290	Vizsgálati adatok alapján
Skin Corr./Irrit. 1, H314	Számítási módszer
Aquatic Chronic 3, H412	Számítási módszer

A rövidített H-állítások teljes szövege : H311 Bőrrel érintkezve mérgező.
 H302 Lenyelve ártalmas.
 H400 Nagyon mérgező a vízi élővilágra.
 H410 Nagyon mérgező a vízi élővilágra, hosszan tartó károsodást okoz.
 H412 Ártalmas a vízi élővilágra, hosszan tartó károsodást okoz.
 H318 Súlyos szemkárosodást okoz.
 H319 Súlyos szemirritációt okoz.
 H314 Súlyos égési sérülést és szemkárosodást okoz.
 H315 Bőrirritáló hatású.
 H290 Fémekre korrozív hatású lehet.
 H335 Légúti irritációt okozhat.

Az osztályozás [CLP/GHS] teljes szövege : **Acute Tox. 3, H311:** AKUT TOXICITÁS: BŐR - 3. kategória
Acute Tox. 4, H302: AKUT TOXICITÁS: ORÁLIS - 4. kategória
Aquatic Acute 1, H400: AKUT VÍZI TOXICITÁSI VESZÉLY - 1. kategória
Aquatic Chronic 1, H410: HOSSZÚ TÁVÚ VÍZI TOXICITÁSI VESZÉLY - 1. kategória
Aquatic Chronic 3, H412: HOSSZÚ TÁVÚ VÍZI TOXICITÁSI VESZÉLY - 3. kategória
Eye Dam./Irrit. 1, H318: SÚLYOS SZEMKÁROSODÁS/SZEMIRRITÁCIÓ - 1. kategória
Eye Dam./Irrit. 2, H319: SÚLYOS SZEMKÁROSODÁS/SZEMIRRITÁCIÓ - 2. kategória
Skin Corr./Irrit. 1, H314: BŐRMARÁS/BŐRIRRITÁCIÓ - 1. kategória
Skin Corr./Irrit. 1B, H314: BŐRMARÁS/BŐRIRRITÁCIÓ - 1B. kategória
Skin Corr./Irrit. 2, H315: BŐRMARÁS/BŐRIRRITÁCIÓ - 2. kategória
Met. Corr. 1, H290: FÉMEKRE KORROZÍV HATÁSÚ ANYAGOK - 1. kategória
STOT SE 2, H335: CÉLSZERVI TOXICITÁS (STOT) - EGYSZERI EXPOZÍCIÓ - 2. kategória

A nyomtatás időpontja : 27.06.2017
Kiadási időpont/ Felülvizsgálat ideje : 27.06.2017
Az előző kiadás időpontja: : 00.00.0000
Ok : Not applicable
Változat : 1.0

Figyelmeztetés az olvasó számára

Nem alkalmazható.

BIZTONSÁGI ADATLAP

(Az 1907/2006 EK rendelet (REACH) II. melléklet szerint)



INNO-DEZ 2%-os alkoholos oldat

Kiadás időpontja: 2006-04-20
Felülvizsgálat dátuma: 2017-05-17
Változat száma: 6.
Verzió száma: 4.0

1. SZAKASZ: AZ ANYAG/KEVERÉK ÉS A VÁLLALAT/VÁLLALKOZÁS AZONOSÍTÁSA

1.1. Termékazonosító

A keverék kereskedelmi megnevezése: **INNO-DEZ 2%-os alkoholos felületfertőtlenítő szer**

1.2. Az anyag vagy keverék megfelelő azonosított felhasználásai, illetve ellenjavallt felhasználásai:

Azonosított felhasználás: Felületfertőtlenítő szer alkoholálló felületek fertőtlenítésére. Felhasználható a szépségipar különböző területein (szoláriumágyak, fodrász-, pedikűrös- manikűrös- és kozmetikus eszközök, műszerek), ipari (élelmiszeripar, vendéglátás, konyha-technológia, kereskedelem) berendezések és eszközök valamint munkafelületek fertőtlenítésére. Alkalmazható az egészségügyi-, szociális- és közösségi helyiségekben (WC ülékek, ajtók, stb.), az ipar más területein fertőtlenítési célokra.

Ellenjavallt felhasználás: Más tisztítószerrel keverni tilos. Gyújtó és hőforrás közelében, rosszul szellőztetett helyiségben használni tilos.

Antimikrobiális spektrum: baktericid (MRSA), fungicid, szelektív virucid (burkos vírusokra), tuberkulocid
Felhasználói kör: Foglalkozásszerű

1.3. A biztonsági adatlap szállítójának adatai:

A gyártó és a forgalmazó cég neve: INNOVENG 1 Kft
Cím: H-1114 Budapest, Szabolcska M. utca 5
Telephely/elérhetőség: 2040 Budaörs, Liget u 3/2
Telefonszám: +36-23-801-780; +36-23-801-781
Fax: +36-23-421-933
Biztonsági adatlapért felelős: rendeles@innoveng1.hu
Honlap: www.innoveng1.hu

1.4. Sürgősségi telefonszám: Egészségügyi Toxikológiai Tájékoztató Szolgálat (ETTSZ)

Cím: 1096 Budapest, Nagyvárad tér 2.
Telefonszám: +36-1-476-64-64
+36-80-20-11-99 (24 óra)

2. SZAKASZ: A VESZÉLY AZONOSÍTÁSA

2.1. Az anyag vagy keverék osztályozása:

A termék az 1272/2008/EK rendeletben meghatározott osztályozás szerinti besorolása.

Flam. Liq. 2 H225
Eye Irrit. 2. H319
STOT SE 3. H336

A H mondatok és a rövidítések teljes szövegét lásd a 16. szakaszban.

A koncentrált keverék környezetre és az emberre gyakorolt káros hatásai:

Az emberre:

Szemizgató hatású. A gőzök álmoasságot vagy szédülést okozhatnak.

A környezetre:

A keverékre vonatkozóan nem állnak rendelkezésre ökotoxikológiai adatok. Az összetevők adatait lásd a 12. szakaszban.

Fizikai-kémiai hatások:

Tűzveszélyes. Tűzveszélyességi fokozat: II.

Az anyag gőze levegővel robbanásveszélyes elegyet képezhet.

Egyéb hatások:

Rendeltetésszerű felhasználás esetén nem ismert.

2.2. Címkézési elemek

A keverék veszélyjelölése:



GHS piktogram:

Figyelmeztetés:

Veszély

Figyelmeztető (H) mondatok:

H225 Fokozottan tűzveszélyes folyadék és gőz.

H319 Súlyos szemirritációt okoz.

H336 Álmoságot vagy szédülést okozhat.

Óvintézkedésre vonatkozó (P) mondatok – Általános:

P102 Gyermekektől elzárva tartandó.

Óvintézkedésre vonatkozó (P) mondatok – Megelőzés:

P210 Hőtől, forró felületektől, szikrától, nyílt lángtól és más gyújtóforrástól távol tartandó. Tilos a dohányzás.

P261 Kerülje a por/füst/gáz/köd/gőzök/permet belélegzését.

Óvintézkedésre vonatkozó (P) mondatok – Elhárító intézkedések:

P303 + P361 + P353 HA BŐRRE (vagy hajra) KERÜL: Az összes szennyezett ruhadarabot azonnal le kell vetni. A bőrt le kell öblíteni vízzel/zuhanyozás.

P304 + P340 BELÉLEGZÉS ESETÉN: Az érintett személyt friss levegőre kell vinni, és olyan nyugalmi testhelyzetbe kell helyezni, hogy könnyen tudjon lélegezni.

P305 + P351 + P338 SZEMBE KERÜLÉS esetén: Több percig tartó óvatos öblítés vízzel. Adott esetben a kontaktlencsék eltávolítása, ha könnyen megoldható. Az öblítés folytatása.

P370 + P378 Tűz esetén: oltásra oltópor, vízpermet, széndioxid, alkoholálló hab használandó.

Óvintézkedésre vonatkozó (P) mondatok – Tárolás:

P403 + P233 Jól szellőző helyen tárolandó. Az edény szorosan lezárva tartandó.

Óvintézkedésre vonatkozó (P) mondatok – Elhelyezés hulladékként:

P501 A tartalom/edény elhelyezése hulladékként: veszélyes hulladékként kell kezelni.

Komponensek a címkéhez:

Összetevők: izopropil-alkohol, didecil-dimetil-ammonium-klorid, N-(3-Aminopropil)-N-dodecilpropán-1,3-diamin, alkoholok, C12-15 elágazó és lineáris, etoxilált, poli(hexametilénbiguanid) hidroklorid, víz.

100 g készítmény biocid hatóanyag tartalma 60,0 g izopropil-alkohol, 0,12 g didecil-dimetil-ammonium-klorid, 0,11 g N-(3-Aminopropil)-N-dodecilpropán-1,3-diamin 0,02 g poli(hexametilénbiguanid) hidroklorid.

Egyéb figyelmeztetések:

A folyékony szer csak rendeltetésének megfelelő célra használható fel, figyelembe véve a használati utasításban leírtakat- mert a termék hatását csökkentheti vagy megszüntetheti-, betartva az általános munkavédelmi-, tűzvédelmi-, és munkahigiénés előírásokat. A szerrel végzett munka során megfelelő szellőzéstől gondoskodni kell.

1907/2006/EK Rendelete (REACH) XVII: melléklet (Egyes veszélyes anyagok, keverékek és árucikkek gyártására, forgalomba hozatalára és felhasználására vonatkozó korlátozások): nem alkalmazható.

2.3. Egyéb veszélyek:

Rendeltetésszerű felhasználás során nem ismert.

PBT: nem alkalmazható.

vPvB: nem alkalmazható.

3. SZAKASZ: ÖSSZETÉTEL/ÖSSZETEVŐKRE VONATKOZÓ INFORMÁCIÓK

3.2. Keverékek

Anyagok a keverékben:

Megnevezés / Indexszám/ REACH szám (RRN)	CAS szám	EU szám/ ECHA listaszám	Besorolás 1272/2008 EK rendelet	Koncentrációs tartomány
izopropil-alkohol/ propán-2-ol indexszám: 603-117-00-0 RRN: 01-2119457558-25	67-63-0	200-661-7	Flam. Liq. 2 H225 Eye Irrit. 2 STOT SE 3 gyártói MSDS alapján	H225 H319 H336 > 50%
didecil-dimetil-ammónium klorid/ indexszám: 612-131-00-6 RRN: 01-2119945987-15	7173-51-5	230-525-2	Skin Corr. 1B Acute Tox. 3 Aquatic Acute 1 Aquatic Chronic 1 gyártói MSDS alapján	H314 H301 H400 H410 0,12 %
N-(3-Aminopropil)-N-dodecilpropán- 1,3-diamin indexszám: nincs RRN: 01-2119980592-29	2372-82-9	219-145-8	Acute Tox. 3 Skin Corr. 1A STOT RE 2 Aquatic Acute 1 gyártói MSDS alapján	H301 H314 H373 H400 0,11 %

A H mondatok és a rövidítések teljes szövegét lásd a 16. szakaszban.

A keverék egyéb komponensei nem tekinthetők a hatályos jogszabályok szerint veszélyes anyagnak, vagy a koncentrációjuk a keverékben nem éri el azt a mértéket, amely fölött jelenlétüket a veszélyesség szerinti besorolásnál fel kell tüntetni, illetve figyelembe kell venni.

A munkahelyi expozíciós határértékek, ha rendelkezésre állnak, a 8. szakaszban kerülnek felsorolásra.

4. SZAKASZ: ELSŐSEGÉLY-NYÚJTÁSI INTÉZKEDÉSEK

4.1. Az elsősegély-nyújtási intézkedések ismertetése:

Általános előírások:

Kerüljük a további expozíciót. A sérültet friss levegőre kell vinni és bármilyen panasz, vagy tünet esetén orvossal kell konzultálni. Mutassuk meg a biztonsági adatlapot. Eszméletlen sérültnek soha ne adjunk be semmit szájon át.

Belégzés:

Rendeltetésszerű felhasználás során nem jellemző, esetleges rosszullét esetén a sérültet friss levegőre kell vinni, biztosítsunk számára nyugalmat és forduljunk orvoshoz.

Bőrrel való érintkezés:

A szennyezett ruházatot távolítsuk el, a bőrt bő vízzel mossuk le. Egyéni érzékenységtől függően a bőrfelületről kioldódott zsír kozmetikai krémmel történő pótlása szükséges lehet.

Szemmel való érintkezés:

Az esetlegesen használt kontaktlencsét távolítsuk el, majd legalább 15 percen át tartó folyóvízes szemöblítést kell végezni a szemhéjak széthúzása és a szemgolyó állandó mozgatása közben. Szakorvoshoz kell irányítani a sérültet.

Lenyelés

Az esetlegesen használt műfogsort el kell távolítani, a sérült száját azonnal öblítsük ki vízzel, amennyiben a késztermék a tápcsatornába jutott itassunk vizet vagy tejet a sérülttel. Mesterségesen hánytatni TILOS! A helyszínrre azonnal orvost kell hívni.

Egyéni védőfelszerelés elsősegélynyújtó számára: Neoprén vagy PVC anyagú védőkesztyű viselése kötelező, védőruha viselése ajánlott. Ha tartani lehet füst jelenlététől, a mentést végzőnek megfelelő maszkot vagy izolációs légzőkészüléket kell viselnie.

4.2. A legfontosabb -akut és késleltetett- tünetek és hatások:

Belélegezve: A gőzök köhögést, álmoságot vagy szédülést okozhatnak.

Bőrrre jutva: A bőrt kiszáríthatja.

Szembe jutva: Irritációt okoz és a szem kivörösödését.

Lenyelés: Émelygés, rossz közérzet, hányinger, hányás, hasi fájdalom lehetséges.

4.3. A szükséges azonnali orvosi ellátás és különleges ellátás jelzése:

Véletlen lenyelés, szembe jutás vagy egyéb probléma esetén azonnal orvoshoz kell fordulni.

5. SZAKASZ: TŰZVÉDELMI INTÉZKEDÉSEK

5.1. Oltóanyag:

A megfelelő oltóanyag: a tűz környezetében lévő anyagok határozzák meg (oltópor, vízpermet, széndioxid, alkoholálló hab)

Az alkalmatlan oltóanyag: Erős vízsugár.

5.2. Az anyagból vagy a keverékből származó különleges veszélyek:

Tűz esetén ártalmas gázok szabadulhatnak fel.

5.3. Tűzoltóknak szóló javaslat:

Védőfelszerelés: Különleges felszerelést nem igényel, szükség esetén a környezettől függetlenített légzőkészülék használata. Az égési gázokat ne lélegezzük be.

Egyéb információ: Az oltóvizet a helyi előírásoknak megfelelően kell kezelni, csatornába, felszíni és talajvízbe való bekerülését, ha lehetséges, akadályozzuk meg. A zárt tartályokat vízpermettel lehet hűteni.

6. SZAKASZ: INTÉZKEDÉSEK VÉLETLENSZERŰ EXPOZÍCIÓNÁL

6.1. Személyi óvintézkedések, egyéni védőeszközök és vészhelyzeti eljárások:

Havaria szintű szennyezés esetén csak az arra kiképzett személy irányíthatja a feltakarítást, melynek során megfelelő egyéni védőeszközök (lásd. 8. szakasz) viselése kötelező. Gondoskodni kell megfelelő szellőzésről.

Hő- és gyújtóforrásoktól távol tartandó, tilos a dohányzás. Be kell tartani a tűzveszélyes anyagokkal történő munka során alkalmazandó védőintézkedéseket.

Gőz/füst/aeroszol keletkezése esetén használjunk megfelelő légzésvédő eszközt és védőruházatot. El kell kerülni az anyag bőrrre, szembe és szervezetbe kerülését, ehhez megfelelő technológiát, illetve egyéni védőeszközöket kell használni.

6.2. Környezetvédelemi óvintézkedések:

Szabadba jutás esetén a tartályból kikerült vegyszert inert anyaggal (pl. homok, száraz föld, semleges abszorbens) kell behatárolni, felitatni, a szennyezett abszorbenst össze kell gyűjteni, és zárt tartályban el kell szállítani. (Az összegyűjtés és a szállítás műveletére lehetőleg műanyag lapát, vödör vagy tartály használata ajánlatos.) A kiömlés helyét vízzel bőven le kell mosni. A keverék élővízbe, talajba, közcatornába jutását meg kell akadályozni.

A keletkezett hulladékot a hatályos környezetvédelmi előírások alapján kell kezelni. Az összegyűjtés és elhelyezés művelete során megfelelő védőeszköz viselése kötelező.

A padozatra került vegyszert inert anyaggal (pl. homok, száraz föld, nem éghető semleges abszorbens) kell behatárolni, majd össze kell gyűjteni, és zárt tartályban el kell szállítani. A szennyezett felületet vízzel bőségesen fel kell mosni.

6.3. A területi elhatárolás és a szennyezésmentesítés módszerei és anyagai:

Kis mennyiségű anyag kiömlése esetén itassuk fel és gyűjtjük össze, helyezzük zárt tartályba. A szennyeződés helyét sok vízzel fel kell mosni. Az összegyűjtött anyagot veszélyes anyagként kell kezelni. Az összegyűjtés és elhelyezés művelete során megfelelő védőeszköz viselése kötelező.

Nagy mennyiségű anyag kiömlése esetén határoljuk körül, ha lehet, zárt tartályba nyerjük vissza, vagy itassuk fel és a szennyezett itató anyagot gyűjtjük össze, helyezzük zárt tartályba. A szennyeződés helyét sok vízzel fel kell mosni. Az összegyűjtött anyagot veszélyes anyagként kell kezelni és értesíteni az illetékes hatóságot. Az összegyűjtés és elhelyezés művelete során megfelelő védőeszköz viselése kötelező.

6.4. Hivatkozás más szakaszokra:

A biztonságos kezeléshez lásd a 7. szakaszban közölteket.

A személyes védőfelszereléshez lásd a 8. szakaszban közölteket.

Az eltávolítással kapcsolatban lásd a 13. szakaszban közölteket.

7. SZAKASZ: KEZELÉS ÉS TÁROLÁS

7.1. A biztonságos kezelésre irányuló óvintézkedések:

Tartsuk be a vegyszerkezelés általános munkavédelmi és munkahigiénés szabályait. Használni kell az egyéni védőeszközöket. Óvakodni kell az anyag kiömlésétől. Minden gyújtóforrást el kell távolítani a közelből, a használaton kívüli tárolóedényeket is zárva kell tartani. Jó szellőzést kell biztosítani, az elektrosztatikus feltöltődést meg kell akadályozni.

Használat közben az evés, ivás és a dohányzás tilos. Használat után a termék csomagolását zárjuk vissza.

7.2. A biztonságos tárolás feltételei, az esetleges összeférhetlenséggel együtt:

Tárolás: Eredeti, bontatlan csomagolásban, napfénytől védett, száraz hűvös jól szellőző helyen, élelmiszertől, oxidáló anyagoktól elkülönítve kell tárolni. Gyermekektől elzárva tartandó. Jól szellőző helyen tárolandó. Az edény szorosan lezárva tartandó.

Csomagolás anyaga: Eredeti csomagolás PE kanna illetve PE vagy PET flakon. Átcsomagolni, olyan tároló edénybe tenni melynek anyaga a keverékkel reakcióba lép, tilos.

7.3. Meghatározott végfelhasználás (végfelhasználások):

Felületfertőtlenítő szer alkoholálló felületekre foglalkozásszerű felhasználók részére.

8. SZAKASZ: AZ EXPOZÍCIÓ ELLENŐRZÉSE/EGYÉNI VÉDELEM

8.1. Ellenőrzési paraméterek:

Munkahelyi expozíciós határérték, ha rendelkezésre áll:

A munkahelyek kémiai biztonságáról szóló 25/2000. (IX. 30.) EüM-SzCsM együttes rendelet nem tartalmaz előírást a keverékre.

A keverék felhasználása során esetlegesen keletkező veszélyes komponens munkahelyi légtérben megengedett határértékei:

A veszélyes anyag/ CAS szám	Határérték ÁK mg/m ³	Határérték CK mg/m ³	Határérték MK mg/m ³	Jellemző tulajdonság/ hivatkozás
izopropil-alkohol/ propán-2-ol/ 67-63-0	500 mg/m ³	2000 mg/m ³	-----	b,i II.1.

b: bőrön át felszívódik

i: ingerlő anyag (izgatja a bőrt, nyálkahártyát, szemet vagy mindhármat)

II.1.: felszívódva ható anyagok, felezési idő <2 óra

A veszélyes anyag/ CAS szám	TLV mint TWA
izopropil-alkohol/ propán-2-ol/ 67-63-0	1000 ppm

Biológiai határértékek: nem áll rendelkezésre adat.

Ajánlott felügyeleti eljárások: nem áll rendelkezésre adat.

További expozíciós határértékek az adott felhasználási körülmények között: nem áll rendelkezésre adat.

DNEL / DMEL és PNEC értékek, ha rendelkezésre állnak:

Emberi expozíció:

DNEL szájon keresztül történő expozíció – Munkavállaló:

A keverék összetevőinél nem áll rendelkezésre adat.

DNEL bőrrel való expozíció – Munkavállaló:

Összetevő(k) / CAS szám:	Rövid távú - Helyi hatások	Rövid távú - Általános hatások	Hosszan tartó (krónikus) - Helyi hatások	Hosszan tartó (krónikus) - Szisztematikus hatások
didecil-dimetil-ammonium-klorid/ 7173-51-5	N.A.	N.A.	N.A.	N.A.
N-(3-Aminopropil)-N-dodecil-propán-1,3-diamin/ 2372-82-9	N.A.	N.A.	N.A.	N.A.
izopropil-alkohol/ propán-2-ol/ 67-63-0	N.A.	N.A.	N.A.	888 mg /kg/ nap

DNEL belélegzéssel történő expozíció – Munkavállaló:

Összetevő(k) / CAS szám:	Rövid távú - Helyi hatások	Rövid távú - Általános hatások	Hosszan tartó (krónikus) - Helyi hatások	Hosszan tartó (krónikus) - Szisztematikus hatások
didecil-dimetil-ammonium-klorid/ 7173-51-5	N.A.	N.A.	N.A.	N.A.
N-(3-Aminopropil)-N-dodecil-propán-1,3-diamin/ 2372-82-9	N.A.	N.A.	N.A.	N.A.
izopropil-alkohol/ propán-2-ol/ 67-63-0	N.A.	N.A.	N.A.	500 mg /m ³ /nap

Környezeti expozíció:

PNEC- környezeti expozíciós értékek:

PNEC- édesvíz, tengervíz, édesvízi üledék, tengervízi üledék:

Összetevő(k) / CAS szám:	Édesvíz (mg/l)	Tengervíz (mg/l)	Édesvízi üledék	Tengervízi üledék
didecil-dimetil-ammonium klorid/ 7173-51-5	N.A.	N.A.	N.A.	N.A.
N-(3-Aminopropil)-N-dodecil-propán-1,3-diamin/ 2372-82-9	N.A.	N.A.	N.A.	N.A.
izopropil-alkohol/ propán-2-ol/ 67-63-0	140,9	140,9	552 mg/kg	552 mg/kg

PNEC- Időszakos, szennyvíztisztító telep, talaj, levegő:

Összetevő(k) / CAS szám:	Időszakos (mg/l)	Szennyvíztisztító telep (mg/l)	Talaj (mg/kg)	Levegő (mg/m ³)
didecil-dimetil-ammonium klorid/ 7173-51-5	N.A.	N.A.	N.A.	N.A.
N-(3-Aminopropil)-N-dodecil-propán-1,3-diamin/ 2372-82-9	N.A.	N.A.	N.A.	N.A.
izopropil-alkohol/ propán-2-ol/ 67-63-0	N.A.	N.A.	28 mg/kg	N.A.

8.2. Az expozíció ellenőrzése:

A keverék csak rendeltetésének megfelelő célra és módon használható. Alkalmazás a használati utasítás szerint. Munkavégzés során be kell tartani a vegyi anyagokkal folytatott tevékenység általános munkabiztonsági és munkahigiénés szabályait. Foglalkozásszerű felhasználásra készül. A termékkel munkát csak meghatározott közegészségügyi ismeretekkel rendelkező, a keverék toxikológiai tulajdonságait, szervezetre gyakorolt káros hatásait, ill. az elsősegélynyújtás módozatait ismerő dolgozó végezhet. Esetleges bőrérzékenység jelentkezésekor soron kívül orvosi konzultáció szükséges.

Megfelelő szellőzés biztosítása szükséges, a levegőszennyezettség szükség szerinti ellenőrzése.

Az anyaggal való közvetlen érintkezés, az anyag szembe, bőrre kerülését, gőzeinek/ködpermetének belégzését el kell kerülni.

a) Szem-/arcvédelem: rendeltetészerű felhasználás esetén, az adagolás során megfelelően záró szemüveg, fröccsenő anyagtól való védelem.

b) Bőrvédelem: vegyiparban használatos védőruha.

Kézvédelem: a koncentrált keverék tartós expozíciója esetén át nem eresztő neoprén vagy PVC anyagú védőkesztyű viselése (vastagság > 0.7 mm). A munkaoldal rendszeres használata esetén a bőr zsirtartalmának pótlása szükséges.

c) Légutak védelme: A felhasználásnak megfelelő műszaki megoldással el kell kerülni a termék, vagy oldatának a szervezetbe történő bejutását. Nem megfelelő szellőzés, túl erős szagterhelés vagy aeroszol képződés esetén légzésvédőt -A típusú szűrővel- kell használni.

d) Hővesztés: Betartva a használati útmutatót nem kell hővesztéssel számolni.

A környezeti expozíció ellenőrzése: Tartsuk be a kezelési és tárolási útmutatót és tegyünk meg mindent annak érdekében, hogy a keverék ne ömölhessen folyóvízbe, ne kerülhessen a talajba és közvetlenül a környezetbe.

9. SZAKASZ: FIZIKAI ÉS KÉMIAI TULAJDONSÁGOK

9.1. Az alapvető fizikai és kémiai tulajdonságokra vonatkozó információk

a) külső jellemzők:	
külső:	folyadék
szín:	színtelen, optikailag tiszta
b) szag:	alkoholos
c) szagküszöbérték:	nincs meghatározva
d) pH 1 % -os vizes oldatban 20°C-on:	7-8 közötti érték
e) olvadáspont/fagyáspont:	nincs meghatározva
f) kezdő forráspont és forrásponttartomány:	nincs meghatározva
g) lobbanáspont (°C):	nincs meghatározva
h) párolgási sebesség (°C):	nincs meghatározva
i) gyúlékonyság (szilárd, gázhalmazállapot):	tűzveszélyes
j) felső/alsó gyulladási határ vagy robbanási tartományok:	nincs meghatározva
k) gőznyomás:	nincs meghatározva
l) gőzsűrűség:	nincs meghatározva
m) relatív sűrűség 20°C-on g/cm³:	0,86-0,89
n) oldékonyság (oldékonyságok):	vízzel korlátlanul elegyedik
o) megoszlási hányados n-oktanol/víz:	nincs meghatározva
p) öngyulladási hőmérséklet °C:	nincs meghatározva
q) bomlási hőmérséklet °C:	nincs meghatározva
r) viszkozitás:	nincs meghatározva
s) robbanásveszélyesség:	nem robbanásveszélyes
t) oxidáló tulajdonságok:	oxidáló tulajdonságot nem mutat
9.2 Egyéb információk:	nincs adat

10. SZAKASZ: STABILITÁS ÉS REAKCIÓKÉSZSÉG

10.1. Reakciókészség:

A rendeltetésszerű felhasználás körülményei között stabil.

10.2. Kémiai stabilitás:

A rendeltetésszerű felhasználás körülményei között stabil, az anyag gőze a levegővel robbanóképes elegyet képezhet.

10.3. A veszélyes reakciók lehetősége:

Rendeltetésszerű felhasználás esetén nem ismert.

10.4. Kerülendő körülmények:

Termikus hatás.

10.5. Nem összeférhető anyagok:

A rendeltetésszerű felhasználás körülményei között nem ismert. Egyéb esetekben oxidálószer, alkálifémek, alkáli földfémek, kénsav, aldehidek, aminok.

10.6. Veszélyes bomlástermékek:

Rendeltetésszerű felhasználás esetén nem ismert.

11. SZAKASZ: TOXIKOLÓGIAI INFORMÁCIÓK

11.1. A toxikológiai hatásokra vonatkozó információ:

Keverékek

A terméket nem vizsgálták be, hanem a 1272/2008 EK rendelet szerint besorolták. (a gyártó megjegyzése).

a) akut toxicitás:	A rendelkezésre álló adatok alapján az osztályozás kritériumai az 1272/2008/EK rendelet alapján nem teljesülnek.
b) bőrkorrózió/bőrirritáció:	A rendelkezésre álló adatok alapján az osztályozás kritériumai az 1272/2008/EK rendelet alapján nem teljesülnek.

c) súlyos szemkárosodás /szemirritáció:	Eye Irrit. 2. H319
d) légzőszervi vagy bőrszenzibilizáció:	A rendelkezésre álló adatok alapján az osztályozás kritériumai az 1272/2008/EK rendelet alapján nem teljesülnek.
e) csírasejt-mutagenitás:	A rendelkezésre álló adatok alapján az osztályozás kritériumai az 1272/2008/EK rendelet alapján nem teljesülnek.
f) rákkeltő hatás:	A rendelkezésre álló adatok alapján az osztályozás kritériumai az 1272/2008/EK rendelet alapján nem teljesülnek.
g) reprodukciós toxicitás:	A rendelkezésre álló adatok alapján az osztályozás kritériumai az 1272/2008/EK rendelet alapján nem teljesülnek.
h) egyetlen expozíció utáni célszervi toxicitás (STOT)	STOT SE 3. H336
i) ismétlődő expozíció utáni célszervi toxicitás (STOT):	A rendelkezésre álló adatok alapján az osztályozás kritériumai az 1272/2008/EK rendelet alapján nem teljesülnek.
j) aspirációs veszély:	A rendelkezésre álló adatok alapján az osztályozás kritériumai az 1272/2008/EK rendelet alapján nem teljesülnek.

A veszélyt meghatározó komponensekre vonatkozó adatok:

Akut toxicitás

Akut toxicitás szájon át

Komponens / CAS szám	Vizsgálat: LD ₅₀ érték	Vizsgált populáció	Módszer	Megjegyzés
didecil-dimetil-ammónium klorid/ 7173-51-5	238 mg/kg	patkány	OECD 401	MSDS
N-(3-Aminopropil)-N-dodecil-propán-1,3-diamin/ 2372-82-9	871 mg/kg	patkány	OECD 401	MSDS
izopropil-alkohol/ propán-2-ol/ 67-63-0	5280 mg/kg	patkány	N.A.	MSDS

Akut toxicitás bőrön keresztül

Komponens / CAS szám	Vizsgálat: LD ₅₀ érték	Vizsgált populáció	Módszer	Megjegyzés
didecil-dimetil-ammónium klorid/ 7173-51-5	3342 mg/kg	nyúl	OECD 402	MSDS
N-(3-Aminopropil)-N-dodecil-propán-1,3-diamin/ 2372-82-9	> 2000 mg/kg	patkány	OECD 402	MSDS
izopropil-alkohol/ propán-2-ol/ 67-63-0	12800 mg/kg	nyúl	N.A.	MSDS

Akut toxicitás belélegzés útján:

A keverék összetevőinél nem áll rendelkezésre adat.

Bőrkorrózió/bőrirritáció:

Komponens / CAS szám	Hatás	Vizsgált populáció	Módszer	Megjegyzés
didecil-dimetil-ammónium klorid/ 7173-51-5	maró	nyúl	N.A.	MSDS
N-(3-Aminopropil)-N-dodecil-propán-1,3-diamin/ 2372-82-9	maró	nyúl	OECD 404	MSDS
izopropil-alkohol/ propán-2-ol/ 67-63-0	nem irritáló	nyúl	N.A.	MSDS

Súlyos szemkárosodás /szemirritáció:

Komponens / CAS szám	Hatás	Vizsgált populáció	Módszer	Megjegyzés
didecil-dimetil-ammónium klorid/ 7173-51-5	maró	nyúl	N.A.	MSDS
N-(3-Aminopropil)-N-dodecil-propán-1,3-diamin/ 2372-82-9	N.A.	N.A.	N.A.	-----
izopropil-alkohol/ propán-2-ol/ 67-63-0	szemizgató hatás	nyúl	N.A.	MSDS

Légzőszervi vagy bőrszenzibilizáció:

Bőrrel érintkezve:

Komponens / CAS szám	Hatás	Vizsgált populáció	Módszer	Megjegyzés
didecil-dimetil-ammónium klorid/ 7173-51-5	nem okoz túlérzékenységet	tengerimalac	Buehler Test, OECD 406	MSDS

N-(3-Aminopropil)-N-dodecil-propán-1,3-diamin/ 2372-82-9	nem okoz túlérzékenységet	tengerimalac	Buehler Test, OECD 406	MSDS
izopropil-alkohol/ propán-2-ol/ 67-63-0	nem okoz túlérzékenységet	tengerimalac	N.A.	MSDS

Belélegezve

Komponens / CAS szám	Hatás	Vizsgált populáció	Módszer	Megjegyzés
didecil-dimetil-ammónium klorid/ 7173-51-5	N.A.	N.A.	N.A.	-----
N-(3-Aminopropil)-N-dodecil-propán-1,3-diamin/ 2372-82-9	nem okoz túlérzékenységet	tengerimalac	OECD 406	MSDS
izopropil-alkohol/ propán-2-ol/ 67-63-0	nem okoz túlérzékenységet	tengerimalac	N.A.	MSDS

CMR hatások:

Csírsejt mutagenitás:

Komponens / CAS szám	Hatás	Vizsgált populáció	Módszer	Megjegyzés
didecil-dimetil-ammónium klorid/ 7173-51-5	negatív	Salmonella typhimurium CHO sejtek CHO sejtek patkány	In vitro OECD 471 Ames teszt In vitro kromoszóma abberációs teszt In vitro gén mutáció In vivo kromoszóma abberációs teszt, szájon át OECD 475	MSDS
N-(3-Aminopropil)-N-dodecil-propán-1,3-diamin/ 2372-82-9	negatív	Salmonella typhimurium CH sejtek V79 CH sejtek V79	In vitro OECD 471 Ames teszt gén mutáció, OECD 476 In vivo kromoszóma rendellenesség vizsgálat, OECD 473	MSDS
izopropil-alkohol/ propán-2-ol/ 67-63-0	N.A.	N.A.	N.A.	-----

Rákkeltő hatás:

A keverék összetevőinél nem áll rendelkezésre adat.

Reprodukciós toxicitás:

A keverék összetevőinél nem áll rendelkezésre adat.

Célszervi toxicitás

Egyetlen expozíció utáni célszervi toxicitás (STOT): A keverék összetevőinél nem áll rendelkezésre adat.

Ismétlődő expozíció utáni célszervi toxicitás (STOT): A keverék összetevőinél nem áll rendelkezésre adat.

Aspirációs veszély:

A keverék összetevőinél nem áll rendelkezésre adat.

Egészségre gyakorolt hatás:

Komponens / CAS szám	Hatás			
	Belélegezve:	Bőrrre kerülve:	Szembe jutva:	Lenyelve:
didecil-dimetil-ammónium klorid/ 7173-51-5	N.A.	bőrfelmaródást okozhat	N.A.	N.A.
N-(3-Aminopropil)-N-dodecilpropán-1,3-diamin / 2372-82-9	N.A.	súlyos égési sérülést okoz	súlyos szemkárosodást okoz	lenyelve ártalmas
izopropil-alkohol/ propán-2-ol/ 67-63-0	nyálkahártya irritáció, álmoság, felszívódás	zsírtalanító hatás, érdes, repedezett bőr keletkezése	enyhe irritációs tünetek	émelygés, hányás, felszívódás, utána szédülés, részegség, kábultság, légzésbénulás

12. SZAKASZ ÖKOLÓGIAI INFORMÁCIÓK

A keverékre vonatkozólag: Nem állnak rendelkezésre ökotoxikológiai adatok.

A terméket nem vizsgálták be, hanem a 1272/2008 EK rendelet szerint besorolták. (a gyártó megjegyzése)

A veszélyt meghatározó komponensekre vonatkozó adatok:

12.1. Toxicitás

Vízi környezetre gyakorolt toxicitás (rövid távú):

halak:

Komponens / CAS szám	Cél	Hatás idő	Vizsgálati érték	Faj	Módszer	Megjegyzés
didecil-dimetil-ammónium klorid/ 7173-51-5	LC ₅₀	96 óra	0,19 mg/l	Pimephales promales	US-EPA	MSDS
N-(3-Aminopropil)-N-dodecilpropán-1,3-diamin / 2372-82-9	N.A.	N.A.	N.A.	N.A.	N.A.	-----
izopropil-alkohol/ propán-2-ol/ 67-63-0	LC ₅₀	96 óra	9640 mg/l	N.A.	N.A.	MSDS

Vízi gerinctelen:

Komponens / CAS szám	Cél	Hatás idő	Vizsgálati érték	Faj	Módszer	Megjegyzés
didecil-dimetil-ammónium klorid/ 7173-51-5	EC ₅₀	48 óra	0,062 mg/l	Daphnia magna	EPA-FIFRA	MSDS
N-(3-Aminopropil)-N-dodecilpropán-1,3-diamin / 2372-82-9	EC ₅₀	24 óra	kb. 2 mg/l	Daphnia magna	OECD 202	MSDS
izopropil-alkohol/ propán-2-ol/ 67-63-0	EC ₅₀	72 óra	> 1000 mg/l	N.A.	N.A.	MSDS

alga:

Komponens / CAS szám	Cél	Hatás idő	Vizsgálati érték	Faj	Módszer	Megjegyzés
didecil-dimetil-ammónium klorid/ 7173-51-5	EC ₅₀	96 óra	0,026 mg/l	Pseudokirchneriella subcapitata	OECD 201	MSDS
N-(3-Aminopropil)-N-dodecilpropán-1,3-diamin / 2372-82-9	N.A.	N.A.	N.A.	N.A.	N.A.	-----
izopropil-alkohol/ propán-2-ol/ 67-63-0	EC ₅₀	72 óra	> 1000 mg/l	N.A.	N.A.	MSDS

Tengeri fajok és földben élő szervezetek: A keverék összetevőinél nem áll rendelkezésre adat.

Mikroorganizmusok:

Komponens / CAS szám	Cél	Hatás idő	Vizsgálati érték	Faj	Módszer	Megjegyzés
didecil-dimetil-ammónium klorid/ 7173-51-5	EC ₅₀	3 óra	11 mg/l	Pseudokirchneriella subcapitata	aktivált iszap, lélegzés gátlás teszt OECD 209	MSDS
N-(3-Aminopropil)-N-dodecilpropán-1,3-diamin / 2372-82-9	EC ₅₀	N.A.	1-5 mg/l	Pseudomonas putida	DIN 38412, 8-as szakasz	MSDS
izopropil-alkohol/ propán-2-ol/ 67-63-0	N.A.	N.A.	N.A.	N.A.	N.A.	-----

Vízi környezetre gyakorolt hosszú távú toxicitás:

Hal, rákok, alga, tengeri fajok, mikroorganizmusok, földben élő szervezetek:

Komponens / CAS szám	Cél	Hatás idő	Vizsgálati érték	Faj	Módszer	Megjegyzés
didecil-dimetil-ammónium klorid/ 7173-51-5	NOEC NOEC	34 nap 21 nap	0,032 mg/l 0,010 mg/l	Danio rerio Daphnia magna	OECD 210 OECD 211	MSDS
N-(3-Aminopropil)-N-dodecilpropán-1,3-diamin / 2372-82-9	N.A.	N.A.	N.A.	N.A.	N.A.	-----
izopropil-alkohol/ propán-2-ol/ 67-63-0	N.A.	N.A.	N.A.	N.A.	N.A.	-----

12.2. Perzisztencia és lebonthatóság

Biológiai lebomlás-oxidáció:

Komponens / CAS szám	Vizsgálat / Eredmény		Értékelés	Hatás idő	Módszer	Megjegyzés
didecil-dimetil-ammónium klorid/ 7173-51-5	N.A.	N.A.	N.A.	N.A.	N.A.	-----
N-(3-Aminopropil)-N-dodecilpropán-1,3-diamin / 2372-82-9	N.A.	N.A.	648/2004 EK rendeletnek megfelelő	N.A.	N.A.	MSDS
izopropil-alkohol/ propán-2-ol/ 67-63-0	biológiailag könnyen lebomló	-----	-----	-----	-----	MSDS

Abiotikus lebomlás-hidrolízis: A keverék összetevőinél nem áll rendelkezésre adat.

12.3. Bioakkumulációs képesség

n-oktanol/víz megoszlási együttható (log Kow) - A keverék összetevőinél nem áll rendelkezésre adat.

Biokoncentrációs tényezőre (BCF) - A keverék összetevőinél nem áll rendelkezésre adat.

12.4. A talajban való mobilitás

Talaj, víz, levegő:

Komponens / CAS szám	Vizsgált terület	Értékelés	Módszer	Megjegyzés
didecil-dimetil-ammónium klorid/ 7173-51-5	N.A.	N.A.	-----	MSDS
N-(3-Aminopropil)-N-dodecilpropán-1,3-diamin / 2372-82-9	N.A.	N.A.	N.A.	-----
izopropil-alkohol/ propán-2-ol/ 67-63-0	talaj felszíne	nagyon illékony, könnyen párolog	N.A.	MSDS

12.5. A PBT- és a vPvB-értékelés eredményei

A PBT/vPvB anyagok listája, ha van ilyen, a 3. szakaszban található.

12.6. Egyéb káros hatások

További ökológiai információ:

Komponens / CAS szám	Információ	Megjegyzés
didecil-dimetil-ammónium klorid/ 7173-51-5	nem ismertek	-----
N-(3-Aminopropil)-N-dodecilpropán-1,3-diamin / 2372-82-9	N.A.	-----
izopropil-alkohol/ propán-2-ol/ 67-63-0	nem ismertek	-----

Mivel a készítmény akárcsak más tisztítószer, biológiailag aktív vegyi anyagok, ezért oldatait használat után ennek megfelelően kell kezelni, figyelembe véve a tisztító oldatba került szennyeződések hatását is. A rendeltetészerű felhasználás során keletkezett, kezelt és kibocsátott szennyvíz minőségének meg kell felelni az érvényes rendeletekben és előírásokban megadott értékeknek.

13. SZAKASZ ÁRTALMATLANÍTÁSI SZEMPONTOK

13.1. Hulladékkezelési módszerek

A termék maradékainak, csomagolási hulladékainak és a felhasznált abszorbens kezelésére a vonatkozó rendeletekben foglaltak az irányadók.

Megfelelő körülmények biztosításával meg kell akadályozni a keverék környezetbe kerülését.

A rendeltetészerű felhasználás során keletkezett szennyvíz, a felhasználás körülményeitől függő kezelés után engedhető közcsatornába.

A kiürült ≤ 20 literes göngyöleg műanyag tartályok tisztítás után kommunális hulladékként kezelhetők.

A kiürült 500, 1000 literes göngyöleg műanyag tartályokat a gyártó cég visszagyűjti, tisztítás után azonos célra újra felhasználja. A sérült, és tisztított 500 és 1000 literes tartályok kommunális hulladékként nem kezelhetők.

Javasolt hulladékosztályozás kódjai:

07 SZERVES KÉMIAI FOLYAMATBÓL SZÁRMAZÓ HULLADÉK

07 04 biocidok gyártásából, kiszerezéséből, forgalmazásából és felhasználásából származó hulladék

07 04 01* vizes mosófolyadék és anyalúg.

15 CSOMAGOLÁSI HULLADÉK; KÖZELEBBRŐL MEG NEM HATÁROZOTT FELITATÓ ANYAGOK (ABSZORBENSEK), TÖRLŐKENDŐK, SZŰRŐANYAGOK ÉS VÉDŐRUHÁZAT

15 01 csomagolási hulladék (beleértve a válogatottan gyűjtött települési csomagolási hulladékot)

15 01 02: műanyag csomagolási hulladék- tiszta csomagolóanyagra

15 01 10* veszélyes anyagokat maradékként tartalmazó vagy azokkal szennyezett csomagolási hulladék

Az általunk javasolt hulladéktípusok kódjai csak ajánlások, amit a hulladék körülményei módosíthatnak, ezért új besorolásra lehet szükség.

14. SZAKASZ SZÁLLÍTÁSRA VONATKOZÓ INFORMÁCIÓK

Szállításnál figyelembe kell venni a termék más anyagokkal való összeférhetőségét, egybecsomagolási előírásokat.

- 14.1. UN szám: 1987
14.2. Az ENSZ szerinti megfelelő szállítási megnevezés: ALKOHOLOK M.N.N. (izopropil alkohol tartalommal)
14.3. Szállítási veszélyességi osztály(ok): 3.
14.4. Csomagolási csoport: II.
14.5. Környezeti veszélyek: környezetre nem veszélyes
14.6. A felhasználót érintő különleges óvintézkedések: nincs
14.7. A MARPOL-egyezmény II. melléklete és az IBC szabályzat szerinti ömlesztett szállítás: nem tervezett szállítási módozat

Szállítási kategória: 2.
Korlátozott mennyiség: 1 liter
Veszélyt jelölő szám: 33
Alagútkorlátozási kód: D/E

15. SZAKASZ SZABÁLYOZÁSSAL KAPCSOLATOS INFORMÁCIÓK

Biocid keverék

Azonosítási szám: OTH:JKF/2268-5/2016, OGYÉI: 548/2016

15.1. Az Adott anyaggal vagy keverékkel kapcsolatos biztonsági, egészségügyi és környezetvédelmi előírások/jogszabályok.

A vonatkozó törvények és rendeletek az adott időpontban érvényes módosítások figyelembevételével.

1907/2006/EK Rendelet (REACH) XIV. Melléklet - Az engedélyköteles anyagok listája:

XIV. Melléklet: Egyik alkotóelem sincs jegyzékbe véve

Különös aggodalomra okot adó anyagok: Egyik alkotóelem sincs jegyzékbe véve.

SEVESO kategória: A termék a 219/2011 (X. 20) Korm. rendelet alapján SEVESO kategóriába besorolt.

(P5.c TŰZVESZÉLYES FOLYADÉKOK A P5.a és a P5.b szakaszba nem tartozó, a 2. vagy a 3. kategóriába tartozó tűzveszélyes folyadékok)

KÖZÖSSÉGI JOGSZABÁLYOK

1907/2006/EK rendelet, a vegyi anyagok regisztrálásáról, értékeléséről, engedélyezéséről és korlátozásáról (REACH)

1272/2008/EK rendelet az anyagok és keverékek osztályozásáról, címkézéséről és csomagolásáról (CLP)

528/2012/EU rendelet a biocid termékek forgalmazásáról és felhasználásáról

648/2004/EK rendelet, a mosó és tisztítószerekről

MUNKAVÉDELLEM

1993. évi XCIII. törvény a munkavédelemről és vonatkozó rendeletei

KÉMIAI BIZTONSÁG

2000. évi XXV. törvény a kémiai biztonságról és vonatkozó rendeletei

25/2000.(IX.30.) EüM-SzCsM együttes rendelet a munkahelyek kémiai biztonságáról

BIOCID

38/2003.(VII.7.) EszCsM-FVM-KvVM együttes rendelet a biocid termékek előállításának és forgalomba hozatalának feltételeiről

316/2013. (VIII. 28.) Korm. rendelet a biocid termékek engedélyezésének és forgalomba hozatalának egyes szabályairól

KÖRNYEZETVÉDELEM

2000. évi XLIII. törvény a hulladékgazdálkodásról

2012. évi CLXXXV. Törvény a hulladékról

2011. évi CXXXVIII. Törvény a katasztrófavédelemről és a hozzá kapcsolódó egyes törvények módosításáról

219/2011 (X. 20) a veszélyes anyagokkal kapcsolatos súlyos balesetek elleni védekezésről

72/2013. (VIII. 27.) VM rendelet a hulladékjegyzékről

442/2012. (XII. 29.) Korm. Rendelet a csomagolásról és a csomagolási hulladékkal kapcsolatos hulladékgazdálkodási tevékenységekről

220/2004. (VII. 21.) Korm. Rendelet a felszíni vizek minősége védelmének szabályairól

TŰZVÉDELEM

54/2014. (XII.5.) BM rendelet az Országos Tűzvédelmi Szabályzat kiadásáról.

SZÁLLÍTÁS

A veszélyes áruk nemzetközi közúti szállításáról szóló európai megállapodás (ADR) I. és II. kötet.

15.2. Kémiai biztonsági értékelés

Nem készült.

16. SZAKASZ EGYÉB INFORMÁCIÓK

A keverékkel történő szakszerű munkavégzés érdekében kérjük, olvassa el a részletes termékismertetőt.

A jogszabály szerint nem kötelezően feltüntetendő óvintézkedésre vonatkozó mondatok, ha vannak, elővigyázatosságból kerültek feltüntetésre.

A biztonsági adatlapban alkalmazott H mondatok:

H225 Fokozottan tűzveszélyes folyadék és gőz.

H301 Lenyelve mérgező.

H314 Súlyos égési sérülést és szemkárosodást okoz.

H319 Súlyos szemirritációt okoz.

H336 Álmoságot vagy szédülést okozhat.

H373 Ismétlődő vagy hosszabb expozíció esetén, károsíthatja a szerveket

H400 Nagyon mérgező a vízi élővilágra.

H410 Nagyon mérgező a vízi élővilágra, hosszan tartó károsodást okoz.

A Biztonsági adatlapban alkalmazott rövidítések és betűszók:

Acute Tox. 3 Acute toxicity, category 3- Akut toxicitás 3.. kategória (fordítás 1907/2006 EK rendelet alapján)

Aquatic Acute 1 Hazardous to the aquatic environment — Acute, category 1- A vízi környezetre veszélyes – akut, 1. kategória (fordítás 1907/2006 EK rendelet alapján)

Aquatic Chronic 1. Hazardous to the aquatic environment — Chronic, category 1.- A vízi környezetre veszélyes – krónikus, 1. kategória (fordítás 1907/2006 EK rendelet alapján)

ADR/RID European Agreement concerning the International Carriage of Dangerous Goods by Road/Regulations Concerning the International Transport of Dangerous Goods by Rail –Veszélyes Áruk Nemzetközi Közúti Szállításáról szóló Európai Megállapodás / Veszélyes Áruk Nemzetközi Vasúti Fuvarozásáról Szóló Szabályzat

AK megengedett átlagos koncentráció

CAS Chemical Abstracts Service jegyzékében szereplő szám

CMR Carcinogenic, Mutagenic or toxic to Reproduction – rákkeltő, mutagén vagy reprodukciót károsító

CK megengedett csúcskoncentráció

CLP classification, labelling and packaging of substances and mixtures- az anyagok és keverékek osztályozásáról, címkézéséről és csomagolásáról

DMEL Derived Minimal Effect Level –származtatott minimális hatást okozó szint

DNEL Derived No Effect Level –származtatott hatásmentes szint

ECHA European Chemicals Agency- Európai Vegyi anyag-ügynökség

EC₅₀ Effective Concentration of a toxic substance at 50% mortality rate of the affected community being observed -már káros hatást mutató koncentráció a populáció 50 %-ára

EK/EC/EU Európai Közösség / European Commission /Európai Unió

EN European Standard- Európai Szabvány

ENSZ	United Nations- Egyesült Nemzetek Szervezete
EPA-FIFRA	Environmental Protection Agency – Federal Insecticide, Fungicide, and Rodenticide Act- Amerikai Környezetvédelmi Hivatal – Szövetségi Rovarirtó, Gombaölő és Rágcsálóirtó Törvény
Eye Irrit. 2	Eye irritation 2- Szemirritáció. 2. kategória (fordítás 1907/2006 EK alapján)
EWC	European Waste Catalogue and Hazardous Waste List –Európai hulladék katalógus és veszélyes hulladék lista
Flam Liq. 2	Tűzveszélyes folyadékok, 2 veszélyességi kategória (fordítás 1272/2008 EK alapján)
H	Hazard statements –figyelmeztető mondatok
IUCLID	International Uniform Chemical Information Database –nemzetközileg egységesített kémiai információs adatbázis
LC ₅₀	50% Lethal Concentration-pusztulást okozó koncentráció a populáció 50%-ára
LD ₅₀	50%Lethal Dose -pusztulást okozó dózis a populáció 50%-ára
MK	maximális koncentráció
MSDS	Material Safety Data Sheet –anyag biztonsági adatlap
N.A.	no data- nincs rendelkezésre álló adat
NOEC	No Observed Effects Concentration – legnagyobb koncentráció, amelynek még nincs megfigyelhető hatása
OECD	Organisation for Economic Cooperation and Development- Gazdasági Együttműködési és Fejlesztési Szervezet
P	Precautionary statements – óvintézkedésre vonatkozó mondatok
PBT	Persistent, bioaccumulative, toxic- perzisztens, bioakkumulatív és mérgező
PE	Polyethylene- Polietilén
PNEC	Predicted No-Effect Concentration – becsült hatásmentes koncentráció
PVC	polyvinyl chloride - poli-vinil-klorid
REACH	Registration, Evaluation, Authorization and Restriction of Chemicals -rendelet a vegyi anyagok regisztrálásáról, értékeléséről, engedélyezéséről és korlátozásáról
RRN	REACH registration number- REACH regisztrációs szám
RTECS	Registry of Toxic Effects of Chemical Substance -a toxikus hatású vegyi anyagok jegyzéke-
Skin Corr. 1A, 1B	Skin Corrosion, category 1, sub-categories 1A, 1B- Bőrmarás 1. kategória, 1A, 1B alkategória (fordítás 1907/2006 EK alapján)
STOT	Specific target organ toxicity–célszervi toxicitás (fordítás 1907/2006 EK alapján)
STOT RE 2	Specific target organ toxicity repeated exposure, category 2 –célszervi toxicitás, ismételt expozíció, 2. kategória (fordítás 1907/2006 EK alapján)
STOT SE3	Specific target organ toxicity single exposure, category 3 –célszervi toxicitás, egyetlen expozíció, 3. kategória (fordítás 1907/2006 EK alapján)
TLV	Threshold Limit Value- Küszöb határérték
TWA	Time Weighted Average- Idővel súlyozott átlag
US-EPA	United States Environmental Protection Agency –Amerikai Környezetvédelmi Hivatal
vPvB	very persistent and very bioaccumulative - nagyon perzisztens és nagyon bioakkumulatív
UN szám:	identification number from the UN Model Regulations- azonosító szám ENSZ Minta Szabályzatból származik

A Biztonsági Adatlap a rendelkezésre álló dokumentációk (komponensek biztonsági adatlapja, szakirodalmi adatok, IUCLID, RTECS, PAN Pesticides Database, US-EPA, stb.) alapján készült, és a benne leírtak a keverék kiszállítási állapotára vonatkoznak. Az összeállítás tartalma a legjobb tudomásunk szerint a kiadás időpontjában helyes és pontos, de tájékoztató jellegű. Az adatlap nem jelenti bármilyen jogi kötelezettség vagy felelősség vállalását a bármilyen körülmények között történő használatból, illetve helytelen használatból adódó következményekért. A biztonsági adatlapban található információk a terméket a biztonság szempontjából írják le, és nem tekinthetők a termék műszaki specifikációjának. Az 1. pontban megadott felhasználási területtől eltérő, speciális felhasználási területen való alkalmazás a felhasználó felelőssége. Ebben az esetben a felhasználó az egyedüli felelős a helyi és nemzeti szabályozások, előírások alkalmazásáért.

Készült keverékekre, veszélyes keverékekre és/ vagy biocidokra vonatkozó hatályos uniós és magyar jogszabályok figyelembevételével. Mivel a Biztonsági Adatlap tartalma a jogszabályi követelményeknek megfelelően változhat, kérjük, hogy ellenőrizze példányának megfelelőségét. Honlapunkról az érvényes verziót letöltheti.

Változás oka: új információkkal kiegészítés

Változás terjedelme: 8, 11, 12, 14, 16 szakasz

Munkabiztonsági Szolgáltató:
G&B Tanácsadó Kft.
7624 Pécs, Rókus u. 7/A
Postacím: 7624 Pécs, Alajos u. 16
Mobil: 06(30) 3858823
gabor.gerentser@gmail.com

Kockázatértékelés

Kémes Községi Önkormányzat

Kémes Háziiorvosi körzet

2022

Készült 2 eredeti példányban. A dokumentum **28** számozott oldalt tartalmaz.

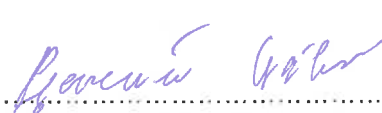
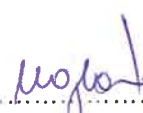
Másolni csak teljes terjedelmében a felhasználó, javítani vagy módosítani a szakvéleményt készítő engedélyével szabad. Jelen kockázatértékelés a mellékelt munkabiztonsági bejárasi jegyzőkönyvvel együtt érvényes.

A vizsgált szervezet az egészséget nem veszélyeztető és biztonságos munkavégzés feltételeinek a vizsgált időszakban MEGFELELT.

A szükséges karbantartások, a fegyelmezett munkavégzés esetén a tevékenységgel járó kockázati tényezők optimális szinten tarthatók.

A munkáltató figyelmét felhívjuk, a kockázatértékelés háromévenkénti felülvizsgálatára, a szükséges módosítások elvégzésére, illetve a nagymértékű változás esetén új kockázatértékelés elkészítésére a három év lejárta előtt is.

Ezen kockázatértékelés megállapításait szervezet munkavállalóival munkavédelmi oktatás keretében ismertetni kell!

<p><u>Készítette:</u></p> <p></p> <p>Gerentser Gábor Munkavédelmi technikus, tűzvédelmi előadó Biz. sz.: MVT/Pécs 2009/26, V-T- 3/6/2010t</p>	<p><u>A kockázatértékelés elkészítésében részt vett:</u></p> <p>.....</p> <p>Foglalkozás-egészségügyi szakorvos</p>	<p><u>A kockázatértékelésben foglalt intézkedések végrehajtását elrendelte:</u></p> <p></p> <p>.....</p> <p>Üzemeltető</p>
<p>Kapcsolódó munkavédelmi bejárás időpontja: 2022</p>	<p>Az előző kockázatértékelés időpontja:</p>	<p>Felülvizsgálat időpontja: 2025</p>

Tartalomjegyzék

1. ADATLAP KOCKÁZATÉRTÉKELÉSHEZ	4
2. KOCKÁZATÉRTÉKELÉS HÁTTERE	5
2.1. A KOCKÁZATÉRTÉKELÉS TÖRVÉNYI HÁTTERE	5
2.2. A KOCKÁZAT ÉRTÉKELÉS CÉLJA.....	5
2.3. A KOCKÁZATÉRTÉKELÉS ELKÉSZÍTÉSÉNEK SZÜKSÉGESSÉGE, GYAKORISÁGA	5
2.4. ÉRTÉKELÉSBE BEVONT SZEMÉLYEK	5
2.5. A KOCKÁZATÉRTÉKELÉS HATÓKÖRE	6
2.6. AZ ÉRTÉKELÉSEKNÉL ALKALMAZOTT JELÖLÉSEK.....	6
2.7. A KOCKÁZATÉRTÉKELÉS FELÉPÍTÉSE.....	6
2.8. KOCKÁZATÉRTÉKELÉS FOLYAMATA.....	6
2.9. VESZÉLYEZTETETTEK AZONOSÍTÁSA	6
2.10. KOCKÁZATI OSZTÁLYOK.....	7
KOCKÁZATI FOKOZATOK: (R)	7
3. AZ EGÉSZSÉGES ÉS BIZTONSÁGOS MUNKAVÉGZÉS IRÁNYÍTÁSI ÉS SZERVEZETI FELTÉTELEI	8
3.1.1. Szaktevékenységek	8
3.1.2. Munkabiztonsági dokumentáció	8
3.1.3. Munkavédelmi oktatás	10
4. MUNKAHELY, MUKAKÖRNYEZET KOCKÁZATÉRTÉKELÉSE	10
5. KÉMIAI KOCKÁZATOK ÉRTÉKELÉSE	13
6. BIOLÓGIAI KOCKÁZATOK ÉRTÉKELÉSE	16
7. PSZICHOSZOCIÁLIS KOCKÁZATOK ÉRTÉKELÉSE.....	17
8. A MESTERSÉGES OPTIKAI SUGÁRZÁS.....	17
9. MUNKAKÖRÖK ÉS KOCKÁZATOK	17
10.ÉLES VAGY HEGYES MUNKAESZKÖZÖK KOCKÁZATÉRTÉKELÉSE.....	20
11.GÉPEK, SEGÉDSZERKEZETEK KOCKÁZATÉRTÉKELÉSE	20
11.1. ÁLTALÁNOS SZEMPONTOK	20
12.TECHNOLÓGIÁK KOCKÁZATÉRTÉKELÉSE	21
12.1. ÖNJÁRÓ BERENDEZÉSEK (GÉPJÁRMŰ ÉS TEHERGÉPJÁRMŰ) HASZNÁLATA	21
12.2. CSOPORTOS ANYAGMOZGATÁS	22
13.A KOCKÁZATÉRTÉKELÉS ELKÉSZÍTÉSE SORÁN FELHASZNÁLT JOGSZABÁLYOK JEGYZÉKE	22

14.INTÉZKEDÉSI TERV26

1. ADATLAP KOCKÁZATÉRTÉKELÉSHEZ

A Társaság neve, címe: Kémes Községi Önkormányzat Kémes Háziiorvosi körzet, 7843 Kémes, Vértanúk u. 2. Adószáma: 15331146-2-02 Praxis kód: 018190	
Fő tevékenység neve, TEÁOR szám: Általános járóbeteg-ellátás, 8621 Üzemeltető szervezet: Kémes Községi Önkormányzat	
Munkakörök, létszámok (átlagos létszám kell. Az időszakosan alkalmazottak is beleszámítanak!)	
Munkakör neve	létszám:
ORVOS	1 fő
ASSZISZTENS	1 fő
Kapcsolattartó neve: Egerváriné Sipka Bernadett @ címe: rendelo@kemes.hu Telefonszáma: 73/495-048	
Telephely(ek) címe: 7624 Pécs, Kürt utca 9. Épületek/helyiségek funkció szerint: (pl. iroda, raktár, műhely) <ul style="list-style-type: none">- Váró- Rendelő- Kezelő- 2 mellékhelység	
Gépek: <ul style="list-style-type: none">- Hűtőszekrény (2db)- EKG készülék- Csecsemőmérleg- Személmérleg	
A jellemzően használt vegyszerek (pl. takarítás, technológiai folyamatok) <ul style="list-style-type: none">- Betadine oldat- Bradonett fertőtlenítő folyékony szappan- Clarasept- Domestos vízkőoldó- Inno-Dez 2% fertőtlenítő	
Foglalkoztatnak (akár ideiglenesen is) tanulókat? Vannak megváltozott munkaképességű alkalmazottak? <ul style="list-style-type: none">- Nem foglalkoztatnak tanulókat és nincs megváltozott munkaképességű alkalmazott.	

2. KOCKÁZATÉRTÉKELÉS HÁTTERE

2.1. A KOCKÁZATÉRTÉKELÉS TÖRVÉNYI HÁTTERE

A kockázatértékelés elvégzését az 1993 évi XCIII. Törvény 54. §-a írja elő:

"A munkáltató köteles minőségileg, illetve szükség esetén mennyiségileg értékelni a munkavállalók egészségét és biztonságát veszélyeztető kockázatokat, különös tekintettel az alkalmazott munkaeszközökre, veszélyes anyagokra és készítményekre, a munkavállalókat érő terhelésekre, valamint a munkahelyek kialakítására. Az értékelés alapján olyan megelőző intézkedéseket szükséges hozni, amelyek biztosítják a munkakörülmények javulását, beépülnek a munkáltató valamennyi irányítási szintjén végzett tevékenységbe."

A kockázatértékelés elvégzése munkabiztonsági és munka-egészségügyi szaktevékenységnek minősül.

2.2. A KOCKÁZAT ÉRTÉKELÉS CÉLJA

A kockázatértékelés nem más, mint gondos áttekintése annak, hogy az adott munkahelyen mi károsíthatja, veszélyeztetheti a munkavállalókat, és milyen óvintézkedések szükségesek az egészségkárosodás megelőzésére. A kockázatértékelés a munkáltató munkavédelmi tevékenységének központi és alapvető meghatározó fontosságú eleme a veszélyek megelőzésének alapja.

A kockázatértékelés fő céljai ezért az elvégzendő intézkedések meghatározása és fontossági szempontból történő rangsorolása.

2.3. A KOCKÁZATÉRTÉKELÉS ELKÉSZÍTÉSÉNEK SZÜKSÉGESSÉGE, GYAKORISÁGA

Elkészítés

Az 5/1993 (XII. 26.) MÜM rendeletben meghatározott I. veszélyességi osztályba sorolt munkáltatónál legkésőbb a munkáltató tevékenységének megkezdésétől számított hat hónapon belül köteles elvégezni, egyébként legkésőbb a munkáltató tevékenységének megkezdésétől számított egy éven belül.

Felülvizsgálat

Legalább évenként. Indokolt esetben, különösen a kockázatok (munkakörülmények, az alkalmazott technológia, veszélyes anyag, készítmény, munkaeszköz, munkavégzés) lényeges megváltozása, illetőleg új technológia, veszélyes anyag, munkaeszköz, munkaszervezés bevezetését, alkalmazását követően. Soron kívül kell elvégezni, illetve felülvizsgálni a kockázatértékelést, ha a kockázatok lényeges megváltozásával munkabaleset, fokozott expozíció, illetve foglalkozási megbetegedés hozható összefüggésbe, vagy a kockázatértékelés a külön jogszabályban meghatározott szempontokra nem terjedt ki.

A figyelembe vett jogszabályok listáját a melléklet tartalmazza.

A kockázatértékelés dokumentumát a munkáltató köteles a külön jogszabályban foglaltak szerint, de legalább 5 évig megőrizni.

2.4. ÉRTÉKELÉSBE BEVONT SZEMÉLYEK

- a vizsgált szervezet munkatársai és szakértői
- foglalkozás-egészségügyi megbízott
- munkavédelmi képviselő

2.5. A KOCKÁZATÉRTÉKELÉS HATÓKÖRE

A vizsgált szervezet tevékenységi körébe tartozó minden létesítményre és a területükön tevékenységet folytató saját és idegen vállalat dolgozóira, bármilyen jogcímen is tartózkodnak ott.

2.6. AZ ÉRTÉKELÉSEKNÉL ALKALMAZOTT JELÖLÉSEK

megfelelt	1
nem felelt meg:	2
nem vonatkozik:	0

2.7. A KOCKÁZATÉRTÉKELÉS FELÉPÍTÉSE

- A veszélyek azonosítása
- A veszélyeztetettek azonosítása
- A kockázatok minőségi, illetőleg mennyiségi értékelése
- A teendők meghatározása és szükséges intézkedések megtétele
- Az eredményesség ellenőrzése és az értékelés rendszeres felülvizsgálata
- A kockázatértékelés és a teendők, valamint a felülvizsgálat írásba foglalása

2.8. KOCKÁZATÉRTÉKELÉS FOLYAMATA

- a szükséges információk összegyűjtése
- a veszélyelemzés és kockázatértékelés megtervezése
- vizsgálatok elvégzése
- veszélyek meghatározása, azonosítása
- kockázatnak kitett munkavállalók meghatározása
- kockázat becslése
- döntés a teendő intézkedésekről és ezek rangsorolása
- döntés további vizsgálatokról, esetleg külső szolgáltató bevonása a kockázatértékelésbe
- szükséges feljegyzések (vagy utasítások) készítése
- munkavállalók és az érintett személyek tájékoztatása, illetve képzése
- meghatározott intézkedések megvalósulásának ellenőrzése

2.9. VESZÉLYEZTETETTEK AZONOSÍTÁSA

- Munkáltató munkavállalói
- Más munkáltató munkavállalói
- Tanulók, gyakornokok
- Látogatók
- Járókelők
- Szolgáltatást igénybe vevők, ügyfelek, fogyasztók, vásárlók, betegek

2.10. KOCKÁZATI OSZTÁLYOK

KOCKÁZATI FOKOZATOK: (R): R=P·S

KOCKÁZATI MÁTRIX		Veszély/sérülés súlyossága (S)		
		Kisebb személyi, vagy környezeti károsodás (1)	Közepes személyi, vagy környezeti károsodás (2)	Súlyos személyi, vagy környezeti károsodás (3)
Veszély/sérülés bekövetkezésének valószínűsége	Nem valószínű (1)	1	2	3
	Lehetséges (2)	2	4	6
	Valószínű (3)	3	6	9
	Elkerülhetetlen (4)	4	8	12
1-2	MEGFELELŐ	viselhető kockázat, hosszú távú intézkedések		
3-4	MEGFELELŐ	rövid és középtávú intézkedéseket kell hozni a kockázat csökkentésére, a kockázat-értékelésben a javasolt korrekciók betartásával a fennálló kockázat kezelhető mértékű		
6	NEM MEGFELELŐ	azonnali beavatkozást igényel a kockázat csökkentésére, és a kockázat-értékelésben a javasolt korrekciók felülvizsgálatával, majd betartásával a fennálló kockázatot 1-4 közötti veszély/sérülés súlyosságúvá kell csökkenteni		
8-12	ELFOGADHATATLAN	azonnali beavatkozást igényel, le kell állítani a munkavégzést a súlyos veszélyeztetés elhárításáig		

Az előző táblázat szerinti számok a kockázati osztályt, a károsodás bekövetkezésének valószínűségét és a vele együtt járó károsodás mértékét - határozzák meg.

Első kockázati osztály: elhanyagolható a kockázat, a hatások a még elfogadható kategóriába tartoznak, nem jár személyi sérüléssel, a rendszer károsodásával, anyagi kárral;

Második kockázati osztály: elviselhető: minimális anyagi kár keletkezhet, szükséges lehet bizonyos korrekció, de sem személyi sérülés, sem a rendszer jelentősebb meghibásodása nem következik be;

Harmadik kockázati osztály: mérsékelt: személyi sérülés, egészségkárosodás keletkezhet, rövidtávon beavatkozást igényel a baleset vagy egészségkárosodás és a rendszer jelentősebb károsodásának elkerülésére;

Negyedik kockázati osztály: súlyos: az üzemre korlátozódó súlyos balesetek vagy egészségkárosodások következhetnek be, azonnali intézkedések szükségesek;

Ötödik kockázati osztály: kritikus: több személyt érintő súlyos(halálos) esetek fordulhatnak elő, veszélyes munkaeszköz, gép működésének azonnali felfüggesztése, a veszélyes technológia keretében végzett munka azonnali leállítása szükséges.

A kockázatok felmérését követően el kell döntenie az alábbiakat:

- a jelenlegi helyzet kielégíti-e a munkavédelemre vonatkozó szabályok követelményeit
- a kockázatok megfelelő ellenőrzés alatt vannak-e,
- a jelenlévő kockázatok milyen módon szüntethetők meg,
- milyen intézkedéseket kell tenni a kockázatok megelőzése vagy csökkentése érdekében

3. AZ EGÉSZSÉGES ÉS BIZTONSÁGOS MUNKAVÉGZÉS IRÁNYÍTÁSI ÉS SZERVEZETI FELTÉTELEI

3.1.1. Szaktevékenységek

1 – megfelelt, 2 – nem felelt meg, 0 – nem releváns

Sorszám:	Kockázati elem:	Megfelelőség	Súlyosság	Valószínűség
1.	Munkavédelmi szaktevékenységnek minősülő feladatok elvégzésével munkabiztonsági szakembert bíztak-e meg	1	1	1
1.	Sor kerül legalább évente munkabiztonsági szemlére dokumentált módon?	1	1	1
2.	Tűzoltó készülékeket, berendezéseket szakcég vizsgálja felül?	1	1	1
4.	Van-e foglalkozás-egészségügyi szolgáltatás biztosító cég?	1	1	1
5.	Munkavédelmi képviselő megválasztásra került?	0	-	-

3.1.2. Munkabiztonsági dokumentáció

1 – megfelelt, 2 – nem felelt meg, 0 – nem releváns

1	Szabályzat, belső utasítás rendelkezik-e a különböző munkakörökben foglalkoztatottak munka és tűzvédelmi feladatairól?	1	1	1
2	A munkavállalók munka és tűzvédelemmel kapcsolatos teendői beépültek-e a munkaköri leírásba?	1	1	1
3	Készült-e tűzvédelmi szabályzat, az megfelelően frissítésre és kiadásra került? (ha ötnél több munkavállalót foglalkoztatnak)	1	1	1
4	Rendelkezik-e a munkáltató megelőzési stratégiával?	1	1	1
5	Meghatározta-e technológiai (műveleti) utasításban a szükséges teendőket?	1	1	1
6	A rendszeres, szemle jellegű munkavédelmi ellenőrzések dokumentálásra kerülnek?	1	1	1
7	Kötelezett-e Tűzriadó terv készítésére, ha igen, készült?	0	-	-
8	Ha igen, dokumentált-e ennek gyakorlása?	0	-	-
9	Beépített tűzjelző berendezés üzemeltetési naplójának vezetése?	1	1	1
10	Kémények, gázkészülékek felülvizsgálata	0	-	-
11	Munkaeszközök üzemeltetési dokumentációja (magyar nyelvű gépkönyv, kezelési, karbantartási utasítás) rendelkezésre állása	0	-	-
12	Veszélyes gép, berendezés, technológia munkavédelmi üzembe helyezése	0	-	-
13	Közúti forgalomban részt vevő járművek állapota, felszereltsége, műszaki vizsga érvényessége	1	1	1

Kockázatértékelés, becslés

14	Készült az egyéni védőeszközök juttatásával kapcsolatos szabályozás?	1	1	1
15	A védőeszközökhöz rendelkezésre áll-e a magyar nyelvű tájékoztató, használati útmutató?	1	1	1
16	Készült-e az orvosi alkalmassági vizsgálatokra vonatkozó szabályozás?	1	1	1
17	Az orvosi alkalmassági igazolások megtalálhatóak minden munkavállaló tekintetében és érvényesek az igazolások?	1	1	1
18	Az ellenőrzési feladatokhoz írásban kijelölésre került a felelős? (tűzoltó készülékek, vészvilágítás, létrák stb.)	1	1	1
19	Érintésvédelmi dokumentumok érvényesek és rendelkezésre állnak?	1	1	1
20	Ha van beépített tűzjelző berendezés, akkor ennek üzembe helyezési és ellenőrzési dokumentumai	1	1	1
21	A villamos táplálású menekülési útirányt jelző biztonsági jelek működőképességét rendszeresen, de legalább havonta próbával ellenőrizni kell, melyről ellenőrzési naplót kell vezetni.	1	1	1

3.1.3. Munkavédelmi oktatás

1	Sor került-e elméleti és gyakorlati oktatásra munkába álláskor? (ezen dokumentumok megtalálhatóak és minden érintett által aláírt)	1	1	1
2	Munkahely vagy munkakör megváltozásakor (áthelyezés)?	1	1	1
3	Munkaeszköz üzembe helyezésekor, átalakításakor?	1	1	1
4	Időszakosan?	1	1	1
5	Készült-e megfelelő tartalmú munkavédelmi oktatási tematika?	1	1	1
6	Az oktatást végzők felkészültsége megfelelő?	1	1	1

4. MUNKAHELY, MUKAKÖRNYEZET KOCKÁZATÉRTÉKELÉSE

1	A telephely rendelkezik-e telephely engedéllyel?	1	1	1
2	Meg van-e gátolva illetéktelenül tartózkodók személyek bejutása a munkaterületre?	1	1	1
3	Ivóvízcsap, ivókút rendelkezésre áll? Ha nem, más formában biztosított az ivóvíz ellátás?	1	1	1
4	A hideg és meleg munkahelyeken a munkáltató szervezési intézkedéseket bevezetett, 5 – 10 perces pihenők óránként?	0	-	-
5	A hideg munkahelyeken a munkáltató biztosít-e igény szerint teát megfelelő mennyiségben a higiénias előírásokat figyelembe véve?	0	-	-
6	A pihenőhelyeken, a szolgálati helyiségekben, az étkezdében és az elsősegélyhelyeken biztosított-e rendeltetésnek megfelelő hőmérsékletű levegő, a megfelelő fűtési eszköz?	1	1	1
7	A pihenőhelyen biztosított könnyen tisztítható asztal, háttámlás szék, ruhafogas, hulladékgyűjtő, valamint igény szerint az ételek melegítésére és tárolására alkalmas berendezés	1	1	1
8	Irodai, adminisztratív munkához a munkavállaló rendelkezésére áll legalább 2 m2 szabad terület vagy legalább 1 m2 mozgási terület?	1	1	1
9	A padlózat rögzített és szilárd, csúszást gátló, nincs veszélyes kiemelkedés, mélyedés vagy lejtő?	1	1	1
10	Az ablakokat, tetőablakokat és szellőzőket a munkavállalót biztonságos módon tudják nyitni, zárni, beállítani, vagy akaratlan elmozdulás ellen biztosítani?	1	1	1
11	A tolóajtókat ellátták olyan biztosító szerkezettel, amely megakadályozza a sínről való lefutásokat vagy leesésüket?	0	-	-
12	A járműforgalom számára szolgáló kapuk közelében megfelelő ajtó biztosított a gyalogosok számára? Ezeket az ajtókat ellátták feltűnő jelzéssel?	0	-	-
13	A vészkijáratútvonalakat és kijáratokat ellátták a szükséges	1	1	1

Kockázatértékelés, becslés

	jelzésekkel?			
14	A menekülési utakat és vészkijáratokat nem torlaszolták el?	1	1	1
15	A vészkijáratok csak kifelé a menekülés irányába nyílnak, nem zárták kulcsra?	1	1	1
16	A biztonsági világítás és az irányfények lámpatestei el vannak látva a jogszabály szerinti színjelöléssel és számozással?	1	1	1
17	A vészkijáratú utvonalkat és ajtókat olyan vészvilágítással látták-e el, amely áramkimaradás esetén is működőképes?	1	1	1
18	Épület érintésvédelem vizsgálat megtörtént, és érvényes?	1	1	1
19	Épület villámvédelmi vizsgálat megtörtént és érvényes?	1	1	1
20	Épület tűzvédelmi vizsgálat megtörtént és érvényes?	1	1	1
21	Telepített gépek érintésvédelem vizsgálat megtörtént, és érvényes?	1	1	1
22	Biztosított a légtérbe felszabaduló gázok, gőzök, aeroszolok, porok (rostok) átszellőztetése, vagy elszívása?	1	1	1
23	Ahol a levegő szennyezettsége kizárólag emberi ott-tartózkodásból ered, biztosított-e a megfelelő friss levegő – áram?	1	1	1
24	Biztosított-e a kellemetlen és egészségre káros légmozgás kialakulásának megelőzése?	1	1	1
25	Sor került-e a mesterséges világítás lemerésére, ellenőrzésére?	1	1	1
26	A huzamos emberi tartózkodásra szolgáló helyiségben biztosított a közvetlen természetes világítás?	1	1	1
27	Van-e olyan gép, berendezés, ami a felső beavatkozási határértéket túllépő zajterhelést okoz?	0	-	-
28	Gép, berendezés használata során a gyártó által adott információ alapján a rezgésszint a prevenció határértéket meghaladja?	0	-	-
29	Indokolt esetben (veszélyes anyag felhasználása, hideg, vagy meleg klíma, 10 főnél több munkavállaló) pihenőhelyiség rendelkezésre áll?	0	-	-
30	Étkezés előtti hideg-melegvizes kézmosási lehetőség biztosított?	1	1	1
31	A munkavállalók részére megfelelő öltöző biztosított, ha a munkavégzésben külön munkaruhát, védőruhát kell viselniük?	1	1	1
32	Elegendő számú WC (kézmosóval) biztosított?	1	1	1
33	A készenlétkben tartandó mentődobozok nagyságát az illetékes munkahelyek létszámától függően biztosították?	1	1	1
34	Rendelkezésre áll-e elsősegélynyújtásból kiképzett munkavállaló?	1	1	1
35	Az elsősegélyhelyek táblázása megfelelő, a hozzájuk vezető utak előírt módon jelöltek, a szükséges telefonszámok kiírásra kerültek?	1	1	1
36	Főkapcsolók, főelzárók - szakaszolók megjelöltek?	1	1	1
37	A tűzvédelmi főkapcsoló megközelíthetősége, jelölése megfelelő?	1	1	1

Kockázatértékelés, becslés

38	A tűzvédelmi rendeltetésű eszközöket, berendezéseket és tárolóhelyeket táblával, illetve vörös színnel megjelölték?	1	1	1
39	A kézi tűzoltó készülékek és falicsapok könnyen hozzáférhetőek, jelöltek, jól láthatóak?	1	1	1
40	Van kijelölt dohányzóhely a bejáratától 5 m távolságban, táblázottan (közcélu építményeknél)?	0	-	-
41	Nemdohányzó tábla raktáron és irattáron kint van?	1	1	1
42	Jelölt-e a raktárpalcokon a polc teherbírása?	1	1	1
43	Rögzítésre került-e a polc?	1	1	1
44	A polcok EPH bekötése és ezek mérése megtörtént?	0	-	-
45	A tűzveszélyes anyagokat elkülönítetten, szabályosan tárolják?	1	1	1
46	Rendelkezésre áll-e megfelelő létra, fellépőeszköz?	1	1	1
47	A raktározott áru stabilan, dőlés- és leesés mentesen van elhelyezve?	1	1	1
48	Fűtőberendezések megfelelő távolságban helyezkednek el a gyúlékony anyagoktól?	1	1	1
49	A polcok között az áru fel, illetve levételéhez szükséges teret biztosítják?	1	1	1
50	Az anyagrakatok között a szabad és akadálymentes közlekedést legalább 1 m széles átjáróval biztosított úgy, hogy az egyes darabok sem nyúlhatnak be?	0	-	-
51	Ha vannak gázpalackok, tárolásuk szabályos?	1	1	1
52	A veszélyes anyag vagy tárolása, vagy szállítása esetén a tartályok és a látható csővezetékek jelölése megfelelő?	1	1	1
53	Lépcsők, lépcsőfokok (meredeksége, lépcsőfokok magassága, belépők szélessége, csúszásmentessége, állaga)	1	1	1
54	Lépcsőkorlátok (korlátok magassága, osztása, rögzítése, a kapaszkodó kialakítása, felülete, állaga)	1	1	1
55	Hágcsók (rögzítése, szélessége, a háttámasz és pihenő kialakítása, állaga)	0	-	-
56	A hágcsók időszakos biztonságtechnikai felülvizsgálata	0	-	-

5. KÉMIAI KOCKÁZATOK ÉRTÉKELÉSE

Anyag neve	Cas szám	Éves mennyiség	Érintettek szám/Exp. idő	R, H, P mondatok	Egyéni védőeszköz
Betadine oldat	25655-41-8	6 l	1 fő/150 óra	H412, P102, P273, P305 + P351 + P338, P501	Védőkesztyű/ védőruha/ arcvédő használata kötelező
BRADONETT fertőtlenítő folyékony szappan	68424-85-1, 7173-51-5, 64-17-5, 361459-38-3, 141459-38-3	2 l	2 fő/3 óra	H318, H315, H411, P102, P273, P305+P351+P338, P337+P313	
CLARASEPT	64-17-5 67-63-0	4 l		H314, H400, P264, P280, P303 + P361 + P353, P305 + P351 + P338, P273 + P391, P501	Védőkesztyű/ védőruha/ arcvédő használata kötelező
Domestos vízkőoldó	7647-01-0, 5329-14-6, 26635-93-8, 112-02-7,	4 l	1 fő/20 óra	P102, P234, P273, P303, P361, P353, P305, P351, P338, P301, P330, P331, P310, P405,	Védőkesztyű/ védőruha/ szemvédő/ arcvédő használata kötelező
INNO-DEZ 2%-os alkoholos felületfertőtlenítő szer	67-63-0 7173-51-5 2372-82-9	6 l	1 fő/150 óra	H225, H319, H336, P102, P210, P261, P303 + P361 + P353, P304 + P340, P305 + P351 + P338, P370 + P378, P403 + P233, P501	Védőkesztyű/ védőruha/ szemvédő/ arcvédő használata kötelező

1	Sor került a felhasznált vegyszerek azonosítására és éves felhasznált mennyiségek becslésére?	1	1	1
2	A munkáltató rendelkezik a vegyszerekhez szükséges egyéni védőeszközökkel?	1	1	1
3	Sor került az ÁNTSZ felé történő bejelentésre (ÁNTSZ bejelentés)	1	1	1
4	Szabályozott cégen belül a vegyszerekkel kapcsolatos eljárás?	1	1	1
5	A biztonsági adatlapok a felhasználás helyén rendelkezésre állnak?	1	1	1
6	Feliratozás: A tároló edényzetben lévő címke tartalmazza-e az alábbiakat? <ul style="list-style-type: none"> - a - veszélyre utaló jelet (szimbólumot) - a veszélyre utaló feliratot (R-mondatot), - a biztonsági előírást (S-mondatot), a gyártó, vagy forgalmazó nevét, címét. 	1	1	1
7	Raktározás: <ul style="list-style-type: none"> - zárhatósága, - belső világítás rendelkezik - szellőztethető - bejáratnál a szimbólum és figyelmeztető jelek elhelyezésre kerültek - rendszeres takarítás megoldott - kármentő van és megfelelő - Falak, padozat az üzemelés során keletkező agresszív vegyi hatásoknak ellenálló, vízzel mosható, védelmi elemeket (kiömléskor) tartalmazó formában alakították ki 	1	1	1
8	A vegyi anyagokat, készítményeket teljesen zárt, párolgásmentes, az anyag kémiai tulajdonságaihoz illeszkedő edényben (hordó, palack, konténer stb.) kerültek tárolásra?	1	1	1
9	Veszélyes anyaggal dolgozó, ill. dolgozók (előírt esetekben) rendelkeznek megfelelő szakképesítéssel?	1	2	2
10	Biztosított-e a munkahelyen keletkezett veszélyes hulladékok biztonságos, szelektív kezelése, tárolása, szállítása?	1	2	2
11	Eredetileg élelmiszerekhez gyártott, illetve használt csomagolóeszköz veszélyes anyag vagy veszélyes készítmény tárolására használnak-e?	1	1	1

Kockázatértékelés, becslés

12	Rákkeltő anyagok (26/2000. (IX. 30.) EüM. r. 5.§ (12)): A munkáltató írásban tájékoztatta-e munkavállalót arról, hogy rákkeltővel kívánja foglalkoztatni, vagy hogy rákkeltővel foglalkoztatja?	0	-	-
13	Rákkeltő anyagok (26/2000. (IX. 30.) EüM. r. 5.§ (12)): A munkáltató írásban tájékoztatta-e munkavállalót arról, hogy rákkeltővel kívánja foglalkoztatni, vagy hogy rákkeltővel foglalkoztatja?	0	-	-

6. BIOLÓGIAI KOCKÁZATOK ÉRTÉKELÉSE

1	A légkondicionáló berendezések évenkénti felülvizsgálata, illetve tisztítása megtörtént?	1	1	1
2	A cseppfertőzéssel terjedő megbetegedések időszakában az érintett (utasokkal, ügyfelekkel, kollégákkal kapcsolatot tartó) munkavállalók fertőtlenítőszerrel való ellátása biztosított?	1	1	1
3	Járványügyi érdekből kiemelt munkakörök, tevékenységek esetében „Egészségügyi nyilatkozat” és „Egészségügyi nyilatkozat és vizsgálati adatok” című könyv megléte?	1	1	1
4	Veszélyezteteti-e a munkavállalót kullancscsípés veszélye? Ha igen, felkínálásra került-e a védőoltás?	0	-	-
5	Állatok támadásának ki lehet e téve a munkavállaló a munkavégzés ideje alatt (róka, kutya stb.)?	0	-	-
6	Darázs, méhcsípés veszélye fennáll?	1	2	2
7	Biztosítják, hogy ne étkezzenek, igyanak, dohányozzanak olyan helyzetben, ahol biológiai tényezők kockázatával kell számolni	1	1	1
8	Van megfelelő mosdó és illemhely, továbbá biztosítják a bőrfertőtlenítés lehetőségét?	1	1	1
9	A kockázatbecsléstől függően meghatározzák azoknak a munkavállalóknak a körét, akiknél speciális védőintézkedések szükségesek, így különösen indokolt védőoltás biztosítása?	1	1	1
10	A munkahelyet, a munkafolyamatokat és a műszaki ellenőrzési intézkedéseket úgy tervezik, telepítik, illetve létesítik, hogy megakadályozzák, vagy a minimálisra csökkentik a biológiai tényezők szétterjedésének lehetőségét a munkahelyen?	1	1	1
11	Megfelelő védőberendezéseket, illetve egyéni védőeszközöket biztosítanak, és azokat használják?	1	1	1
12	A védőeszközök használatát ellenőrzik?	1	1	1
13	A védőeszközök fertőtlenítése, megtisztítása megtörténik-e?	1	1	1
14	Bevezettek olyan intézkedéseket, amellyel megakadályozzák vagy csökkentik a biológiai tényező szétszóródását, vagy a munkahelyről történő kikerülésének lehetőségét?	1	1	1
15	Biztosítják a megfelelő eszközöket a hulladék biztonságos összegyűjtésére, tárolására és eltávolítására, beleértve - ahol lehet - a biztonságos és azonosítható tartályok használatát? pl.: szociális helyiségekben fedeles kuka alkalmazása.	1	1	1
16	Biztosítanak olyan eszközöket, amelyek a munkahelyen a biológiai tényezők kockázat nélküli kezelését és szállítását lehetővé teszik?	1	1	1
17	Rögzítik írásban az emberi vagy állati eredetű maradványok, kezelésére szolgáló eljárásokat?	1	1	1
18	Biztosított-e, hogy azokat a védőeszközöket, amelyek biológiai	1	1	1

	tényezőkkel szennyeződhetnek, a munkaterület elhagyásakor levegyék, és a többi ruhától elkülönítve tárolják?			
19	A munkavállaló megismerheti - a személyazonosító adatok kivételével - a biológiai tényezők kezelésével kapcsolatos valamennyi információt?	1	1	1
20	A kockázatbecsléstől függően meghatározzák azoknak a munkavállalóknak a körét, akiknél speciális védőintézkedések szükségesek, így különösen indokolt védőoltás biztosítása?	1	1	1
21	A munkavállalót tájékoztatják a védőoltás elmaradásának előnyeiről, illetve hátrányairól?	1	1	1

7. PSZICHOSZOCIÁLIS KOCKÁZATOK ÉRTÉKELÉSE

1	Ha előfordul családtól távol, országon belül vagy kívül tartósan munkavégzés kezelésére történtek lépések?	0	-	-
2	Ha előfordul rendszeresen túlmunka, szoros határidő ennek kezelésére kezelésére történtek lépések?	0	-	-
3	Előfordul gyakran rendszertelen étkezés, komfortot nélkülöző pihenési lehetőség, ezek kezelésére történtek lépések?	0	-	-
4	Megfelelő a munkaszervezés, és nincs a szervezetlenségből adódó stressz?	1	1	1
5	A munkához szükséges anyagok, eszközök rendelkezésre állnak, ezek hiánya nem okoz stresszt?	1	1	1
6	A főnök beosztott viszonyból eredő konfliktusok lehetőségét csökkenti a feladatok és felelőségek rendezett volta? (munkaköri leírások, és a törekvés az emberi bánásmódra.)	1	1	1

8. A MESTERSÉGES OPTIKAI SUGÁRZÁS

1	A munkahelyen csak triviális források találhatóak?	1	1	1
2	Ki lehet-e téve a munkavállaló szeme vagy bőre lézersugárzásnak?	0	-	-
3	Becsléssel megállapítható-e, hogy a mesterséges optikai sugárzás expozíciója határérték alatt marad-e	1	1	1

9. MUNKAKÖRÖK ÉS KOCKÁZATOK

ORVOS

A modern orvostudomány elveit és eljárásait alkalmazza, betegségeket diagnosztizál, kezel és gyógyít. Szakterületén orvosi kutatást és oktatást végez. Feladatai: a) a beteg vizsgálata, diagnózis megállapítása, laboratóriumi vizsgálat elrendelése és az eredmények értékelése; b) beavatkozás végzése.; c) betegek egészségügyi adatainak nyilvántartása, egészségi adatok továbbítása; d)

Kockázatértékelés, becslés

egészségügyi statisztikák készítése, továbbítása; e) ügyeleti szolgálat ellátása; f) orvosszakértői tevékenység végzése; g) tudományos kutatás, tudományos közlések készítése.

Munkahelyi ártalom, illetve baleseti veszélyforrás:

- a munkához biztosított gépek, berendezések használata balesetveszéllyel járhat,
- az elesés, elbotlás, elcsúszás, éles szerszámokkal való vágásból eredő baleset veszélye fennállhat,
- kézi anyagmozgatás,
- az egyéni eszközök használatának mellőzése.
- mikroorganizmusok, fertőzésveszély

A kockázat csökkentése, elhárítása:

- szigorúan be kell tartani a vonatkozó utasításokat,
- csak olyan dolgozókat szabad beosztani a munkákra, akiknek az egészségi-fizikai állapota lehetővé teszi a munka elvégzését, és érvényes munka alkalmassági orvosi vizsgálattal rendelkezik,
- az egyéni védőeszközök biztosítása, használatának megkövetelése és ellenőrzése.

Szükséges intézkedések: a lehetőségekhez képest biztosítani kell azt a pihenőidőt, ami a szervezet regenerálódásához szükséges a munka elvégzéséhez megfelelő biztonságos gépek, szerszámok, berendezések biztosítása, be kell tartani a vonatkozó utasításokat, jogszabályokat.

ASSZISZTENS

Orvosi beavatkozásoknál segédkezik a kezeléseknél, tisztán tartja, fertőtleníti, előkészíti a műszereket és a kezeléshez szükséges különböző eszközöket, elvégzi az adminisztratív teendőket.

- előjegyzi a pácienseket
- fogadja a betegeket
- kommunikál a páciensekkel és a hozzátartozókkal
- felvilágosítást nyújt
- felveszi az adatokat
- tájékoztatja az orvost
- előkészíti a vizsgálathoz szükséges gyógyszereket, anyagokat és eszközöket
- asszisztál, segédkezik a betegellátásban
- az orvos kezébe adja a szükséges eszközöket, anyagokat
- orvosi utasításra önállóan végez kompetenciájának megfelelő feladatokat
- a mozgásukban korlátozott pácienseket szakszerűen támogatja
- elsősegélyt nyújt hirtelen egészségkárosodás, állapotromlás esetén
- steril, tisztán tartja a vizsgálatot, valamint a műszereket
- gondoskodik az eszközök javításáról, pótlásáról
- eljuttatja a levett mintákat a laboratóriumba
- nyilvántartást vezet a betegekről és a kezelésekről, dokumentálja a vizsgálati

eredményeket

- statisztikai és szöveges jelentést készít az elvégzett tevékenységről
- egészségnevelést és tanácsadást végez

Munkahelyi ártalom, illetve baleseti veszélyforrás:

- a munkához biztosított gépek, berendezések használata balesetveszéllyel járhat, kis mértékben számolni lehet a monotonia veszélyéből fakadó hatásokkal,
- az elesés, elbotlás, elcsúszás, éles szerszámokkal való vágásból eredő baleset veszélye fennállhat,
- az egyéni eszközök használatának mellőzése.
- mikroorganizmusok, fertőzésveszély

A kockázat csökkentése, elhárítása: szigorúan be kell tartani a vonatkozó utasításokat csak olyan dolgozókat szabad beosztani a munkákra, akiknek az egészségi-fizikai állapota lehetővé teszi a munka elvégzését, és érvényes munka alkalmassági orvosi vizsgálattal rendelkezik az egyéni védőeszközök biztosítása, használatának megkövetelése és ellenőrzése.

Kockázatértékelés, becslés

Szükséges intézkedések: a lehetőségekhez képest biztosítani kell azt a pihenőidőt, ami a szervezet regenerálódásához szükséges a munka elvégzéséhez megfelelő biztonságos gépek, szerszámok, berendezések biztosítása, be kell tartani a vonatkozó utasításokat, jogszabályokat.

10. ÉLES VAGY HEGYES MUNKAESZKÖZÖK KOCKÁZATÉRTÉKELÉSE

1	A munkáltató törekszik a sérülések és fertőzések minimálisra csökkentésére?	1	2	2
2	A munkavállalók a nevezett munkaeszközökre vonatkozó szabályok betartásával óvják magukat, illetve az ellátott személyeket?	1	2	2
3	A munkáltató biztosítja a megfelelő egyéni védőeszközöket?	1	1	1
4	A munkáltató munkába állás előtt, valamint ezt követően évente részesíti-e képzésben a munka-vállalót?	1	1	1
5	A képzés megfelelően van dokumentálva?	1	1	1
6	Az éles vagy hegyes eszközök tárolása megfelelő?	1	1	1
7	Az éles vagy hegyes munkaeszközök állapota megfelelő, biztonságos?	1	1	1
8	Nevezett munkaeszközök rendeltetésszerű használat során jelenetnek-e veszélyt a munkavállalókra?	1	1	1
9	Nevezett munkaeszközök nem rendeltetésszerű használat közben jelentenek-e veszélyt a munkavállalókra?	1	3	3
10	A rendeltetésszerű használatról ki vannak-e oktatva a munkavállalók, illetve az oktatás hatékonysága csökkenti-e a felmerülő kockázatokat?	1	1	1
11	Biztosítva van-e, hogy illetéktelen személyek az éles vagy hegyes munkaeszközöket ne tudják használni?	1	2	2

11. GÉPEK, SEGÉDSZERKEZETEK KOCKÁZATÉRTÉKELÉSE

11.1. ÁLTALÁNOS SZEMPONTOK

1	Rendelkezik-e a munkáltató a Vhr. 1/a, illetve 1/b melléklete szerinti veszélyes munkaeszkővel, technológiával?	0	-	-
2	Szerepelnek –e a munkavédelmi oktatási anyagban a gépekkel és berendezések rendeltetésszerű használatával kapcsolatos tudnivalók?	1	1	1
3	Kapott-e a gépkezelő az általa kezelt gépre munkabiztonsági oktatást?	1	1	1
4	Van-e magyar nyelvű kezelési, karbantartási és használati utasítás?	1	1	1
5	A kezelőt írásban megbízták a gép kezelési (karbantartási) feladataival?	1	1	1
6	Biztosított, hogy a kezelőn kívül más ne férhessen hozzá a géphez?	1	2	2
7	Rendelkeznek a gépek megfelelőségi tanúsítvánnyal?	1	1	1
8	Van-e munkavédelmi üzembe helyezési engedély?	1	1	1

9	Ellenőrző felülvizsgálat, időszakos ellenőrző felülvizsgálat megtörtént?	1	1	1
10	Időszakos ellenőrző felülvizsgálattal kapcsolatos szabályozás rendelkezésre áll?	1	1	1
11	Időszakos biztonsági felülvizsgálat megtörtént?	1	1	
12	Gyári adattábla megtalálható?	1	1	1
13	A munkakezdés előtt ellenőrzik az alábbiakat, csak akkor kezdik meg a munkát, ha a csatlakozó dugvilla ép, csatlakozó vezeték sérülésmentes, burkolat ép, szabályos hosszabbítót használnak?	1	1	1
14	A gépek érintésvédelmi szabványossági felülvizsgálata megtörtént?	1	1	1
15	Munkavégzés közben nem viselnek gyűrűt, órát, nyakláncot?	1	1	1
16	A gépet csak az a szellemileg és fizikailag (orvosilag) alkalmas, kezelésével megbízott, megfelelően kioktatott dolgozó működteti, aki a gép biztonságos kezelését elsajátította?	1	1	1
17	Megvilágítás a munkatérben megfelelő? (nincs árnyékos terület, nem káprázat, nincs sztroboszkópikus hatás)	1	1	1
18	Kezelőülés ergonómikus, beállítható?	1	1	1
19	Használaton kívül biztonságosan tárolják (illetéktelenek nem férhetnek hozzá)?	1	1	1

12. TECHNOLÓGIÁK KOCKÁZATÉRTÉKELÉSE

12.1. ÖNJÁRÓ BERENDEZÉSEK (GÉPJÁRMŰ ÉS TEHERGÉPJÁRMŰ) HASZNÁLATA

1	A gépkocsi használója naponta munkakezdés előtt ellenőrzi a gumik állapotát, az indexlámpákat, fényszórókat, féklámpát, a gépjármű kiegészítő tartozékai (elakadásjelző, tűzoltó készülék stb.)?	1	1	1
2	Amennyiben terhet szállít, tudja és érti a dolgozó, hogy felelős a rakományért, annak elhelyezéséért és a rakodás módjáért?	0	-	-
3	A rakodáshoz szükséges segédeszközök egyéni védőeszközök rendelkezésre állnak?	0	-	-
4	Veszélyes anyag vagy készítmény szállítása esetén ismeri a dolgozó a szállítási előírásokat?	0	-	-
5	Rendelkezésre áll a szükséges poroltó? (engedélyezett össztömeg (kg) 3500-12000 1 db, 6 kg Porral oltó, 12000-24000 1 db, 12 kg, 24000 felett 2 db, 12 kg?	1	1	1
6	Felborulásból adódó veszélyek kiküszöbölésre kerültek? (pl. vezetőfülke, biztonsági öv)	1	1	1
7	Biztosított az illetéktelen személy általi elindítás megakadályozása?	1	1	1
8	Biztosított megfelelő látótér (visszapillantó tükör)?	1	1	1

9	Biztosított megfelelő világító berendezés?	1	1	1
---	--	---	---	---

12.2. CSOPORTOS ANYAGMOZGATÁS

1	A munkavédelmi oktatáson elhangzottaknak megfelelően tisztában vannak az érintettek a csoportos munkavégzésre vonatkozó előírásokkal?	1	1	1
2	50 kg-os tehernél nehezebb terheket csak több dolgozó emel egyszerre?	0	-	-
3	A brigádvezető kijelölt egy irányítót, és azt a többiek tudomására hozta?	1	1	1
4	A brigádvezető nagyobb tárgyak emelésénél, lerakásánál a rakodási technológiát meghatározta? (pontos információt kell adnia munkatársai részére a munkavégzés megkezdése előtt a teher súlyáról (tömegéről), egyenlőtlen tehereloszlás esetén a súlypontról vagy a teher legnehezebb oldaláról)	1	1	1

13. A KOCKÁZATÉRTÉKELÉS ELKÉSZÍTÉSE SORÁN FELHASZNÁLT JOGSZABÁLYOK JEGYZÉKE

Jogszabály jele	Jogszabály megnevezése	Vonatkozó jogi követelmények
2012. évi I. tv.	A Munka Törvénykönyvéről	foglalkoztatás alapvető munkaügyi szabályai, baleseti kártalanítás
1993. évi XCIII. tv.	A munkavédelemről (egységes szerk. ben a végrehajtására kiadott 5/1993. (XII. 26.) MüM rendelettel)	az egészséget nem veszélyeztető és biztonságos munkavégzés alapvető szabályai
1996. évi XXXI. tv.	A tűz elleni védekezésről, a műszaki mentésről és a tűzoltóságról	tűzvédelmi oktatás, munkáltató tűzmelegelőzési feladatai, tűzoltó eszközök készenlétben tartása
1999. évi XLII. tv.	A nemdohányzók védelméről és a dohánytermékek fogyasztásának, forgalmazásának egyes szabályairól	nemdohányzók védelme, dohányzóhelyek kijelölése kialakítása
2000. évi XXV. tv.	a kémiai biztonságról	veszélyes anyagok; osztályozása, bejelentése, kockázatértékelés, kockázat kezelése, tárolása, feliratozása, raktározása, szállítása
2011. évi CXXVIII. törvény	a katasztrófavédelemről és a hozzá kapcsolódó egyes törvények módosításáról	katasztrófák elleni védekezés, veszélyes anyagokkal kapcs. súlyos balesetek elleni védekezés, polgári védelmi kötelezettség
253/1997. (XII.20.) Kormányrendelet	Az országos településrendezési és építési követelményekről	építmények, épületek kialakításának követelményei, tervezők számára
219/2011. (X.20.) Korm. rendelet	A veszélyes anyagokkal kapcsolatos súlyos balesetek elleni védekezésről	biztonsági jelentés, biztonsági elemzés készítése felhasznált tárolt anyagok mennyisége és minősége alapján

Kockázatértékelés, becslés

5/1993. (XII.26.) MüM rendelet	A munkavédelemről szóló törvény végrehajtására	az 1993. évi XCIII. tv végrehajtási feladatai balesetek kivizsgálása, veszélyes gépek üzembe helyezése, és vizsgálata
2/1998. MüM rendelet (I.16.)	A munkahelyen alkalmazott biztonsági és egészségvédelmi jelzésekről	figyelmeztető, tájékoztató és tiltó táblák munkahelyi alkalmazása, karjelzések
10/2016. (IV.5.) NGM rendelet	A munkaeszközök és használatuk biztonsági és egészségügyi követelményeinek minimális szintjéről	villamos érintésvédelem ellenőrzése, ellenőrző vizsgálati kötelezettség
27/1996. (VIII.28.) NM rendelet	A foglalkozási betegségek és fokozott expozíciók bejelentéséről, és kivizsgálásáról	orvosi tevékenység körében észlelt foglalkozási megbetegedések bejelentése, és kivizsgálása
33/1998. (VI.24.) NM rendelet	A munkaköri, szakmai, illetve személyi higiénias alkalmasság orvosi vizsgálatáról és véleményezéséről	munkaköri alkalmasság orvosi elbírálása (előzetes, időszakos, záró vizsgálatok) sérülékeny csoportok védelme
4/2002. SzCsM-ÉüM együttes rendelet (II.20.)	az építési munkahelyeken és az építési folyamatok során megvalósítandó minimális munkavédelmi követelményekről	biztonsági és egészségvédelmi koordinátor igénybe vétele, bejelentés, építőipari kivitelezési munkák biztonsági szabályzata
25/1998. (XII.27.) EüM rendelet	Az elsősorban hátsérülések kockázatával járó kézi tehermozgatás minimális egészségügyi és biztonsági követelményeiről	biztonságos szabadkézi tehermozgatással kapcsolatos ismeretek, és ezek ismertetése a munkavállalókkal
50/1999. (XI.3.) EüM rendelet	A képernyő előtti munkavégzés minimális egészségügyi és biztonsági követelményeiről	pihenőidő, képernyő előtti éleslátást biztosító szemüveg, orvosi alkalmasság vizsgálata, eszközök és munkakörnyezet kialakítása
65/1999. (XII.22.) EüM rendelet	A munkavállalók munkahelyen történő egyéni védőeszköz használatának minimális biztonsági és egészségvédelmi követelményeiről	egyéni védőeszköz biztosításának munkáltatói követelményei, a használattal kapcsolatos információk átadása
25/2000. (IX.30.) EüM-SzCsM együttes rendelet	A munkahelyek kémiai biztonságáról	veszélyes anyagok felhasználásával kapcsolatos ismeretek munkáltatókkal való megismertetése, és a biztonságos használathoz szükséges feltételek biztosítása
26/2000. (IX.30.) EüM rendelet	A foglalkozási eredetű rákkeltő anyagok elleni védekezésről és az általuk okozott egészségkárosodások megelőzéséről	rákkeltővel történő foglalkoztatás külön szabályai, expozíciós idő nyilvántartása, mérések és bejelentési kötelezettségek
66/2005. (XII.22.) EüM rendelet	A munkavállalókat érő zajexpozícióra vonatkozó minimális egészségi és biztonsági követelményekről	zajos munkahelyeken zajvizsgálata, hallásvédő eszközök biztosítása, munkaköri alkalmasság orvosi elbírálása
22/2010. (V.7.) EüM rendelet	Munkavállalókat érő mesterséges optikai sugárzás expozícióra vonatkozó minimális egészségi és biztonsági követelményekről.	optikai sugárzások elleni védelem, kockázatbecslés, nem-koherens, lézer, és optikai sugárzások min. biztonsági követelményei

Kockázatértékelés, becslés

22/2005. (VI.24.) EüM rendelet	A rezgésexpozíciónak kitett munkavállalókra vonatkozó minimális egészségi és munkabiztonsági követelményekről	egész testre és kézre-karra ható vibrációval járó tevékenység korlátozása, orvosi alkalmasság vizsgálata
54/2014. (XII.5.) BM rendelet	Az Országos Tűzvédelmi Szabályzat kiadásáról	kockázati osztályba sorolás, tűzveszélyes tevékenység szabályainak meghatározása
30/1996. (XII.6.) BM rendelet	A tűzvédelmi szabályzat készítéséről	a tűzvédelmi szabályzat készítésére kötelezett munkáltatóknál a szabályzat tartalmi követelményei
99/2016. (V.13.) Korm. rendelet	A kéményseprő-ipari közszolgáltatásról szóló törvény végrehajtásáról	szilárd, folyadék és gáztüzelő berendezések kéményeinek időszakos vizsgálata
45/2011. (XII.7.) BM rendelet	A tűzvédelmi szakvizsgára kötelezett foglalkozási ágakról, munkakörökről és a szakvizsga részletes szabályairól	a rendelet szerinti munkakörök illetve tevékenységek csak érvényes tűzvédelmi szakvizsga birtokában végezhetők
16/2008. (VIII.30.) NFGM rendelet	A gépek biztonsági követelményeiről és a megfelelőségük tanúsításáról	gépek kialakításának egységes EU biztonsági követelményei, illetve az erre vonatkozó direktíva magyarországi bevezetése
23/2016. (VII.7.) NGM rendelet	A meghatározott feszültséghatáron belüli használatra tervezett villamossági termékek forgalmazásáról, biztonsági követelményeiről és az azoknak való megfelelőség értékeléséről	villamos gyártmányok kialakításának követelményei és a megfelelőségük vizsgálata
9/2001. GM rendelet	(IV.5.) A nyomástartó berendezések és rendszerek biztonsági követelményeiről és megfelelőség tanúsításáról	nyomástartó berendezések gyártásának és tanúsításának szabályai
19/2012 (VII.20.) NGM rendelet	A gáz csatlakozó vezetésekre és fogyasztói berendezésekre vonatkozó műszaki-biztonsági előírásokról	gázfogyasztó (tüzelő) berendezésekhez kezelési utasítás, biztonságos állapot megőrzése érdekében vizsgálat
12/2004. (II.13.) GKM rendelet	A földgázellátásban műszaki biztonsági szempontból jelentős munkakörök betöltéséhez szükséges szakmai képzésről és gyakorlatról	tüzelőberendezések kezelőinek képzése
2/2016. (I.5.) NGM rendelet	A nyomástartó berendezések, a töltő berendezések, a kisteljesítményű sűrített gáztöltő berendezések műszaki-biztonsági hatósági felügyeletéről és az autógáz tartályok időszakos ellenőrzéséről	nyomástartó berendezések időszakos vizsgálata
18/2008. (XII.3.) SZMM rendelet	Az egyéni védőeszközök követelményeiről, és megfelelőségének tanúsításáról	egyéni védőeszközök gyártásának és tanúsításának rendje
8/1981. (XII.27.) IpM rendelet	A Kommunális- és Lakóépületek Érintésvédelmi Szabályzatáról	érintésvédelmi felülvizsgálat KLÉSZ alá tartozó épületek esetén

Kockázatértékelés, becslés

40/2009. (VIII.31.) KHEM rendelet	a közúti közlekedési ágazatban használt önjáró emelő- és rakodógépek kezelőinek képzéséről és vizsgáztatásáról	emelőgépek, földmunkagépek és útépítő gépek kezeléséhez szükséges jogosítványok és ezekkel kapcsolatos képzés
2/1972. KPM rendelet (hatályon kívül)	(I.25.) Közlekedési Balesetelhárító és Egészségvédő Óvrendszabály IV. Anyagmozgatás és tárolás	anyagmozgatási normák, különböző anyagmozgató gépek és eszközök használatának szabályai (nem hatályos, de irányadó)
143/2004. (XII.22.) GKM rendelet	Hegesztési Biztonsági Szabályzat	gáz-, és villamos hegesztő eszközök időszakos vizsgálata
11/2003. (IX.12.) FMM rendelet	Ipari alpinechnikai tevékenység biztonsági szabályzata	az alpinechnika speciális előírásai, személyi feltételei, felszerelések, védőeszközök, biztosító rendszer követelményei
31/1995. (VII.25.) IKM rendelet	Vas- és Fémipari Szerelési Biztonsági Szabályzat	a szerelés megkezdéséhez szükséges személyi és tárgyi feltételek, munkahely kialakításának kritériumai, munkatevékenységekre vonatkozó szabályok, ellenőrzések
35/2014. (XI.19.) NGM rendelet	Egyes szállítható nyomástartó berendezések üzemeltetésével kapcsolatos műszaki biztonsági követelményekről és a Gázipar Biztonsági Szabályzatról	gyártás és megfelelőségi tanúsítás szabályai
47/1999. (VIII.4.) GM rendelet	Emelőgép Biztonsági Szabályzat	emelőgépek biztonságos üzemeltetésével kapcsolatos szabályok, kötézés, emelőgépek időszakos vizsgálata
3/2001. (I.31.) KöVIM rendelet	A Közutakon Végzett Munkák Elkorlátozási és Forgalmbiztonsági Szabályzata	előjelzés, jelzés, elkorlátozás, forgalmkorlátozás és szabályozás az építési munkák ideje alatt
24/2007. (VII.3.) KvVM rendelet	Vízügyi Biztonsági Szabályzat kiadásáról.	vízügyi (szennyvízügyi) biztonsági szabályzat, szennyvízelvezetés- és elhelyezés, csatornázás, vízvezetés, víztelenítés, szivattyúzás biztonsági és egészségvédelmi követelményei
17/1993. (VII.1.) KHVM rendelet	az egyes veszélyes tevékenységek biztonsági követelményeiről szóló szabályzatok kiadásáról (1. sz. melléklet: Vasútüzemi munkák; 2. sz. melléklet: Vasútépítés és vasútfenntartás)	vasútépítési, vasútüzemi, vasútfenntartási munkákhoz az egészséget nem veszélyeztető és biztonságos munkavégzéshez kapcsolódó személyi, tárgyi és munkaszervezése feltételek, követelmények
3/2002. SzCsM-ÉÜM együttes rendelet	(II.8.) A munkahelyek munkavédelmi követelményeinek minimális szintjéről	nem építési munkahelyek kialakítására vonatkozó általános követelmények

14. INTÉZKEDÉSI TERV

Valószínűség: 1-5. 1- nem valószínű, 5- elképzelhetetlen
 Súlyosság 1-5. 1- triviális veszély 5 – súlyos baleset
 Kockázati szint = Valószínűség X kockázat. 1-5 viselhető kockázat, hosszú távú intézkedések 5-10 sürgős beavatkozást követel, 10- 15 azonnali beavatkozás

Ssz.	Feltárt hiányosság/megoldási javaslat	Valós szín- ség	Súlyo- sság	Kock- ázati szint	Érintettek köre, száma	Felelős	Határidő	Vissza- ellenőrzés eredménye
1.	Minden munka- és tűzvédelmet érintő dokumentumot és nyomtatványt a Munka- és tűzvédelmi mappába (továbbiakban: Mappa) le kell fűzni.							
2.	A kockázattertelés átadásakor sor került a munka és tűzvédelmi oktatásra. A továbbiakban az új belépő munkavállalót, a munkakezdés előtt ki kell oktatni a Mappában található Oktatási tematikában foglaltakról. A belépő oktatás tényét, a nyomtatványok között megtalálható Nyilatkozat lapon rögzíteni kell.							
3.	Ellenőrizni kell, hogy a foglalkozás-egészségügyi orvos aláírta-e az őt érintő munkabiztonsági dokumentumokat (kockázattertelések, egyéni védőeszköz juttatási rend, orvosi alkalmassági vizsgálatok rendje, átfogó megelőzési stratégia							
4.	A munkavállalók orvosi alkalmassági igazolásait le kell fűzni a Mappában a megfelelő helyre (másolat is elegendő).							
5.	A kézi tűzoltó készülékeket negyedévente ellenőrizni kell. Erre felelőst kell kijelölni. A szakvizsgálat évente történik, ezt arra akkreditált szervezet végezheti. Az ellenőrzés tényét a Mappában lévő nyomtatványon rögzíteni kell.							

Kockázateértékelés, becslés

6.	Az egyéni védőeszközt az egyéni védőeszköz juttatási rend szerint át kell adni írásban a munkavállalók részére (átadási nyomtatvány a Mappában található), valamint a használati utasítás tartalmát a munkavállalóval meg kell ismertetni									
7.	A beszerzett egyéni védőeszközök használati utasításait a Mappába le kell fűzni a megfelelő helyre									
8.	A munkahelyen mindig kell lennie elsősegélynyújtó felszerelésnek (patikában is beszerezhető, létszám szerinti kategóriák vannak). Az EÜ felszerelést időszakonként ellenőrizni kell, mert szavatossági ideje van.									
9.	Az elektromos kéziszerszámok érintésvédelmi felülvizsgálatát évente el kell végezteni									
10.	Saját munkavállaló balesete esetén azonnal értesíteni kell a munkavédelmi megbízottat és a közvetlen munkahelyi vezetőt.									
11.										

Kockázateértékelés, becslés

Szavatosságok, határidők:

Berendezés/dokumentum neve	Érvényesség	megjegyzés
Tűzoltó készülék		
Érintésvédelmi jegyzőkönyv		főnökségnél van
Villámvédelem		főnökségnél van
Alkoholszondás ellenőrzés		folyamatos
Kockázateértékelés		nyomatott formában rendelkezésre állt
Munkavédelmi szabályzat		nyomatott formában rendelkezésre állt
Munkavédelmi szabályzat Helyi Függelék		nyomatott formában rendelkezésre állt
Elsősegély láda érvényessége		

Tisztelettel:

Gerentésér Gábor

munkavédelmi szakelőadó