



## **PRÍKAZ DEKANA JLF UK V MARTINE č. 3/2009**

Odborná spôsobilosť zamestnancov JLF UK v Martine, ktorí manipulujú s veľmi jedovatými látkami a prípravkami a jedovatými látkami a prípravkami

<b>VP vypracoval:</b> Ján Linceni	<b>Dátum:</b> 16. 4. 2009	<b>Podpis:</b>
<b>VP prerokoval:</b>	<b>Dátum:</b>	<b>Podpis:</b>
<b>VP schválil:</b> doc. MUDr. Dušan Mištuna, PhD., mim. prof. dekan JLF UK	<b>Dátum:</b> 23. 4. 2009	<b>Podpis:</b>
<b>Počet výtlačkov:</b> 2 Výtlačok č. 1 – sekretariát Výtlačok č. 2 – Referát obrany, ochrany utajovaných skutočností, BOZP a PO	<b>Platnosť od:</b> 23. 4. 2009	<b>Účinnosť od:</b> 23. 4. 2009

### **Aktualizácia, zmeny a doplnky k vnútornému predpisu:**

<b>Zmena 1:</b> Dátum: 26.5.2009, neplatný Podpis:	<b>Zmena 2:</b> Dátum: Podpis:	<b>Zmena 3:</b> Dátum: Podpis:
--	--------------------------------------	--------------------------------------



V zmysle § 15 ods. 3 písm. a), § 16 ods. 2 a 3, zákona NR SR č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov je zamestnávateľ povinný mať na odborné využitie veľmi jedovatých látok a prípravkov a jedovatých látok a prípravkov zamestnancov, ktorí spĺňajú podmienky odbornej spôsobilosti a bolo im v zmysle uvedeného zákona vydané osvedčenie na túto činnosť. Na základe uvedenej skutočnosti:

#### **u k l a d á m**

1. Zabezpečiť overenie odbornej spôsobilosti u všetkých vedúcich zamestnancov a zamestnancov pracovísk, na ktorých sa vykonáva činnosť odborného využitia veľmi jedovatých látok a prípravkov a jedovatých látok a prípravkov. Potrebné tlačiva sú súčasťou tohto príkazu.

**Z: vedúci pracovísk**

**T: 15. máj 2009**

2. V spolupráci s Regionálnym úradom verejného zdravotníctva v sídle kraja: zabezpečiť:
  - a) vydanie osvedčenia zamestnancom, ktorí spĺňajú zákonom stanovené podmienky na prácu s veľmi jedovatými látkami a prípravkami a jedovatými látkami a prípravkami,
  - b) preškolenie a vykonanie skúšky zamestnancov, ktorí nespĺňajú zákonom stanovené podmienky za účelom vydania osvedčenia o odbornej spôsobilosti na prácu s veľmi jedovatými látkami a prípravkami a jedovatými látkami a prípravkami

**Z: technik BOZ**

**T: 25. máj 2009**

V Martine dňa 23. apríla 2009

**doc. MUDr. Dušan Mištna, PhD., v.r.**  
dekan JLF UK v Martine



## Príloha č. 1

### Postupnosť krokov na zabezpečenie Príkazu dekana JLF UK č. 3/2009

1. Na základe **prílohy č. 2** špecifikovať veľmi jedovaté látky a prípravky a jedovaté látky a prípravky (ďalej len VJLaP a JLaP), ktoré sa nachádzajú na Vašom pracovisku (zoznam slúži ako pomôcka). Následne určiť zamestnancov, ktorí vykonávajú činnosť odborného využitia VJLaP a JLaP.
2. Vyplniť tlačivo „Potvrdenie o dĺžke odbornej praxe **príloha č. 3**. Potvrdenie o dĺžke odbornej praxe potvrdí u
  - a) vedúcich zamestnancov priamy nadriadený alebo ním poverená osoba,
  - b) ostatných zamestnancov vedúci pracoviska.

#### POZNÁMKA:

Zákon č. 355/2007 Z.z., §16 ods. 19

Žiadateľ o overenie odbornej spôsobilosti na odborné využitie veľmi jedovatých látok a prípravkov, jedovatých látok a prípravkov, dezinfekčných prípravkov na profesionálne použitie alebo prípravkov na reguláciu živočíšnych škodcov na profesionálne použitie nemusí vykonať skúšku pred komisiou na preskúšanie odbornej spôsobilosti, ak **vykonával niektorú z týchto činností šesť po sebe nasledujúcich rokov**, pričom takúto činnosť neukončil viac ako dva roky pred predložením žiadosti o overenie odbornej spôsobilosti. Po overení splnenia tejto podmienky regionálny úrad verejného zdravotníctva vydá žiadateľovi osvedčenie o odbornej spôsobilosti.

Zákon č. 355/2007 Z.z., §16 ods. 22

Žiadateľ o overenie odbornej spôsobilosti na činnosti uvedené v odseku 19, ktorý vykonával niektorú z týchto **činností tri po sebe nasledujúce roky**, vykoná skúšku pred komisiou na preskúšanie odbornej spôsobilosti.

3. Vyplniť tlačivo „Čestné vyhlásenie o dĺžke odbornej praxe“, ktoré predloží fyzická osoba, ktorá odborne využívala (3 roky) uvedené látky a prípravky v prípade, že nemala predchádzajúceho zamestnávateľa alebo zamestnávateľ ukončil činnosť. Vzor čestného vyhlásenia je v **prílohe č. 4**.
4. Vyplniť tlačivo „Žiadosť“ **príloha č. 5**  
Upozornenie:
  - Pre každého prihlasovaného je potrebné podať samostatnú prihlášku.
  - Vykonanie skúšky a vydanie osvedčenia podlieha správnym poplatkom v zmysle zákona č. 145/1995 Z. z. o správnych poplatkoch v znení neskorších predpisov.
  - Pečiatku organizácie a tel. číslo uvedie ref. BOZP a PO.



**UNIVERZITA KOMENSKÉHO V BRATISLAVE  
JESSENOVA LEKÁRSKA FAKULTA V MARTINE**

Riadenie dokumentácie kvality







Int. dok. č.:  
3/2009 P  
Výtlačok č.: 1  
Lehota uloženia: 10

5. Vyplniť a podpísať „Súhlas dotknutej osoby“ **príloha č. 6**
6. Tlačíva sú vo formáte word a je možné ich vyplniť priamo v PC.
7. Vyplnené tlačíva doručiť na Dekanát JLF UK v Martine na referát BOZP a PO do **15. mája 2009**
8. Zoznam príloh:







Príloha č.1	Postupnosť krokov	Príloha č.4	Čestné prehlásenie
Príloha č.2	Zoznam VJLaP a JLaP	Príloha č.5	Žiadosť
Príloha č.3	Potvrdenie o dĺžke odbornej praxe	Príloha č.6	Súhlas dotknutej osoby



Príloha č. 2

Jedovaté látky a prípravky nachádzajúce sa na pracoviskách JLF UK V Martine						
						
Látka alebo prípravok	toxický	žieravý	výbušný	vysoko horľavý	nebezpečný pre živ. prostredie	oxidujúci
atropine sulfat	T					
capsaicin	T					
dychenylamine	T					
fluorid sodný	T					
chloralhydrát	T					
chlorid barnatý	T					
indornethacin	T					
methyl oranžová	T					
N,N-dymetylformarnid	T					
+ <a href="#">strophantin-K</a>	T					
toluidín	T					
hydroxylamíne hydrochloride	T	C				
chlorovodík	T	C				
kyselina pikrová	T		E			
may grünwaldove skúmadlo	T			F		
methanol	T			F		
toluén	T			F		
naftylamín	T				N	
dusičnan olovnatý	T				N	
glutaraldehyd	T				N	



chróman draselný extra čistý	T				N	
chroman sodný tetrahydrát	T				N	
octan olovnatý	T				N	
ortuť	T				N	
oxid olovnatý	T				N	
oxid ortuťnatý	T				N	
dusitan sodný	T					O
<b>Veľmi jedovaté látky a prípravky nachádzajúce sa na pracoviskách JLF UK V Martine</b>						
						
	Veľmi toxický+	žieravý	výbušný	vysoko horľavý	nebezpečný pre živ. prostredie	oxidujúci
glybenklamid	T+					
chlorid ortuťnatý	T+					
oxid osmičelý	T+					
dimethylsulfát	T+	C				
bróm	T+	C			N	
chlorid kademnatý dihydrát	T+				N	
dvochroman amonný	T+		E		N	
dvochroman draselný	T+				N	O



Príloh č. 3

**P O T V R D E N I E**  
**o dĺžke odbornej praxe**

**k žiadosti o overenie odbornej spôsobilosti na prácu s veľmi jedovatými látkami a prípravkami a jedovatými látkami a prípravkami**  
podľa § 16 ods. 17 písm. b) zákona č. 355/2007 Z.z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov

Zamestnávateľ: (názov, adresa firmy) .....

potvrďuje, že

Zamestnanec: (meno a priezvisko) .....

Adresa (trvalé bydlisko): .....

Dátum a miesto narodenia .....

Pracovné zaradenie (funkcia) .....

Druh práce (popis činnosti) .....

**obchodoval(a)\* / odborne využíval(a)\***

uvedené **veľmi jedovaté\*** / **jedovaté\*** látky a prípravky  
(uviest' druh látky, spôsob využitia, resp. obchodovania)

od - do .....

(uviest' celkový počet po sebe nasledujúcich rokov)

\* nehodiace sa prečiarknuť.

V ..... dňa .....

za zamestnávateľa: meno, priezvisko,  
funkcia, odtlačok pečiatky



Príloha č. 4

## ČESTNÉ VYHLÁSENIE o dĺžke odbornej praxe

**k žiadosti o overenie odbornej spôsobilosti na prácu s veľmi jedovatými látkami a prípravkami a jedovatými látkami a prípravkami**

podľa § 16 ods. 17 písm. b) zákona č. 355/2007 Z.z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov

Meno a priezvisko: \_\_\_\_\_

Adresa (trvalé bydlisko): \_\_\_\_\_

Dátum a miesto narodenia: \_\_\_\_\_

IČO: \_\_\_\_\_

Predmet činnosti: \_\_\_\_\_

týmto vyhlasujem, že som

**obchodoval(a)\* / odborne využíval(a)\***

uvedené **veľmi jedovaté\*** / **jedovaté\*** látky a prípravky  
(uviesť druh látky, spôsob využitia, resp. obchodovania)

od - do \_\_\_\_\_  
(uviesť celkový počet po sebe nasledujúcich rokov)

\* nehodiace sa prečiarknuť.

V \_\_\_\_\_ dňa \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ podpis žiadateľa





**UNIVERZITA KOMENSKÉHO V BRATISLAVE  
JESSENOVA LEKÁRSKA FAKULTA V MARTINE**

Riadenie dokumentácie kvality

Int. dok. č.:  
3/2009 P  
Výtlačok č.: 1  
Lehota uloženia: 10

**Príloha č. 5**

## **Ž I A D O S Ť**

**o overenie odbornej spôsobilosti na prácu s veľmi jedovatými látkami a prípravkami a jedovatými látkami a prípravkami**

.....  
Pečiatka prihlasujúcej organizácie

 **043 4133821**

Regionálny úrad verejného zdravotníctva  
so sídlom v Žiline  
V. Spanyola 27  
**011 71 ŽILINA**

Meno, priezvisko, titul: .....

Trvalé bydlisko (PSČ): .....

Dátum a miesto narodenia: .....

Číslo občianskeho preukazu: .....

Vzdelanie: .....

Dĺžka predchádzajúcej praxe pri práci s veľmi jedovatými látkami a prípravkami

a jedovatými látkami a prípravkami: .....

Pracovné zaradenie: .....

Druh práce (popis činnosti) .....

Zoznam veľmi jedovatých látok a prípravkov a jedovatých látok a prípravkov: .....

.....  
.....  
.....  
**Upozornenie:**

Pre každého prihlasovaného je potrebné podať samostatnú prihlášku.

Vykonanie skúšky a vydanie osvedčenia podlieha správnym poplatkom v zmysle zákona č. 145/1995 Z. z. o správnych poplatkoch v znení neskorších predpisov.



Príloha č. 6

**Súhlas dotknutej osoby**

(§ 7 zákona č. 428/2002 Z. z. o ochrane osobných údajov)

Podpísaný/á ..... (*titul, meno, priezvisko, dátum narodenia*), ako dotknutá osoba podľa § 7 ods. 1 zákona č. 428/2002 Z. z. o ochrane osobných údajov dávam týmto **súhlas** Regionálnemu úradu verejného zdravotníctva so sídlom v Žiline, aby spracoval moje osobné údaje – titul, meno, priezvisko, dátum a miesto narodenia, bydlisko, za účelom vydania osvedčenia o odbornej spôsobilosti a zápisu do verejne prístupného registra odborne spôsobilých osôb, ktorý je vedený podľa § 16 ods. 30 zákona č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

Som uzrozumený s tým, že moje práva ako dotknutej osoby sú upravené v § 20 zákona č. 428/2002 Z. z. o ochrane osobných údajov. Daný súhlas sa vzťahuje na dobu od podania písomnej žiadosti o overenie odbornej spôsobilosti, alebo o vydanie osvedčenia na základe zákonných predpokladov, do uplynutia 20 rokov od platnosti osvedčenia, čo je doba archivácie osvedčení podľa schváleného registratúrneho poriadku RÚVZ so sídlom v Žiline.

Beriem na vedomie možnosť odvolať súhlas v prípade neúspešne vykonanej skúšky odbornej spôsobilosti alebo zamietnutia žiadosti o vydanie osvedčenia podľa zákona č. 355/2007 Z. z..

V ..... dňa .....

.....  
podpis žiadateľa