VENDIM
Nr.596, datë 4.9.2019

PËR DISA NDRYSHIME DHE SHTESA NË VENDIMIN NR.639, DATË 7.9.2016, TË KËSHILLIT TË MINISTRAVE, "PËR PËRCAKTIMIN E RREGULLAVE TË PROCEDURAVE E TË LLOJEVE TË TESTEVE EKZAMINUESE MJEKËSORE, QË DO TË KRYHEN NË VARËSI TË PUNËS SË PUNËMARRËSIT, SI DHE TË MËNYRËS SË FUNKSIONIMIT TË SHËRBIMIT MJEKËSOR NË PUNË"

Në mbështetje të nenit 100 të Kushtetutës dhe të neneve 11, pika 2, dhe 23, pika 3, të ligjit nr.10237, datë 18.2.2010, "Për sigurinë dhe shëndetin në punë", të ndryshuar, me propozimin e ministrit të Shëndetësisë dhe Mbrojtjes Sociale, Këshilli i Ministrave

VENDOSI:

Në vendimin nr.639, datë 7.9.2016, të Këshillit të Ministrave, bëhen ndryshimet dhe shtesat, si më poshtë vijon:

1. Shkronjat "a" dhe "b", të pikës 1, të vendimit, ndryshojnë, me këtë përmbajtje:

"a) punëson punëmarrësin e tij, bazuar në raportin e lëshuar nga mjeku i familjes pranë çdo qendre shëndetësore, sipas shtojcës V, që i bashkëlidhet këtij vendimi, i cili dorëzohet në momentin e fillimit të punës;

b) kërkon kontroll paraprak shëndetësor në momentin e punësimit dhe/ose gjatë tremujorit të parë të punës nga mjeku i punës, për të siguruar që shëndeti i punëmarrësve nuk vihet në rrezik nga ekspozimi ndaj risqeve profesionale. Mjeku i punës duhet të kartelizojë çdo punonjës në fillim të punës e duhet të dokumentojë në kartelën shëndetësore të punëmarrësit dhe të vlerësimit të riskut të gjitha vizitat dhe ekzaminimet që do të kryejë punëmarrësi në vazhdim, sipas shtojcës VI, që i bashkëlidhet këtij vendimi.".

2. Pas pikës 36 shtohet pika 37, me këtë përmbajtje:

"37. Operatori i Shërbimeve të Kujdesit Shëndetësor është autoriteti përgjegjës për zbatimin e kontrollit të pajisjes me raportin e aftësisë në punë nga mjekët e familjes pranë çdo qendre shëndetësore.".

3. Kudo në përmbajtjen e vendimit fjalët "... raporti mjekoligjor ..." zëvendësohen me fjalët "... raport i aftësisë në punë ...".

4. Pas shtojcës IV, bashkëlidhur vendimit, shtohen shtojcat V dhe VI, që i bashkëlidhen këtij vendimi.

Ky vendim hyn në fuqi pas botimit në Fletoren Zyrtare.

KRYEMINISTRI
Edi Rama

QENDRA SHËNDETËSORE ____

Nr. Regjistri______ __ /__ /___

RAPORTI I AFTËSISË NË PUNË

Në gjykim të mjekut të familjes dhe kartelës së tij, nëse pacienti paraqet klinikë referohet për konsultë tek specialisti përkatës.

	Problematika të identifikuara		
EMËRTIMI I SËMUNDSHMËRISË	PO	JO	Referime
Sëmundje Dermatologjike	☐	☐	☐
Sëmundje pulmonare	☐	☐	☐
Sëmundje të shëndetit mendor	☐	☐	☐
Okulistikë	☐	☐	☐
ORL	☐	☐	☐
Rezultatet e fundit të kontrollit bazë (35-70 vjeç)	☐	☐	☐

Mjeku i familjes

Vula

QENDRA SHËNDETËSORE ____

Nr. Regjistri____ __/__/____

Z. / Znj. ____________________________ u vizitua/konsultua nga mjeku i tij i familjes dhe në përfundim u vendos: I AFTË PËR PUNË.

Mjeku i familjes

Vula

Shtojca VI

INSTITUCIONI__________________

KARTELË SHËNDETËSORE E PUNËMARRËSIT

DHE VLERËSIMIT TË RISKUT

NR. _________

Emri Mbiemri____

PUNËDHËNËSI

Emri i subjektit: ____

Lloji i aktivitetit ekonomik: ___________________________________
Nr. i kodit fiskal: ____
Emër, Mbiemër i punëdhënësit: _________________________________
Adresa: ____
Nr. i tel. dhe *fax*: ____________________________
***E-mail*:** __________________________________

PUNËMARRËSI

Emër, Atësi, Mbiemër: _______________________________________

Gjinia **M** ☐ **F** ☐ **Grupi i gjakut** ______

Datëlindja: _____ / _____ /______
Vendlindja:____________________
Vendbanimi, adresa:___________________
Nr. i sigurimeve shoqërore: _______________________________________
Nr. Telefoni :_________________________________

Gjendja Civile	**Fëmijë**	**Të gjallë**	**Të vdekur**

Arsimimi:

I Paarsimuar ☐ Arsimim i ulët (9-vjeçar) ☐

Arsimim i mesëm ☐ Arsimim i lartë ☐

Profesioni:______________________________

Vendi i punës (përshkrimi):

____
____
____

Intoleranca, sensibilizime, alergji ndaj barnave ose substancave kimike: **Po** **Jo**

Specifiko sipas rastit:

____
____
____
____
____
____

Vaksina specifike, që kryhen për punën që bën Punëmarrësi

Ka kryer : Po Jo (nëse **po,** shëno si më poshtë)
Lloji i vaksinës:____
Vendi i aplikimit:____
Institucioni shëndetësor ku është kryer vaksinimi:_________________________
Koha e kryerjes: data/muaji/viti _____/___/_________

Vaksinime	**Data**	**Vaksinime**	**Data**

PUNËT QË KA KRYER MË PARË

Subjekti	**Periudha nga (Viti)**	**Periudha deri (Viti)**	**Puna që ka kryer**	**Faktorët risk të shëndetit**

VIZITA E PARË PËR PRANIMIN NË PUNË

Data_____/______/___________

Anamneza

____
____
____
____
____
____
____
____
____
____
____
____
____
____
____

Ekzaminimi objektiv :

Pesha në kg _________ Gjatësia në cm ________

***aparati kardiovaskular :**____

***aparati gastrointestinal (abdomeni):**____

***aparati urogenital:**____

***aparati respirator :**____

***aparati respirator:**____

***të dhëna të tjera**____

***aparati i dëgjimit**____

____
____
____
____
____
____
____

-3-

Raporti mjekësor i aftësisë për punë dhënë nga mjeku i familjes _______________________

Data__________ Numri i regjistrit ________________Mjeku i familjes

____

Qendra Shëndetësore që e ka lëshuar raportin____

Rekomandime (nëse ka):

____

____

____

____

____

____

Puna që do të kryejë dhe gjendja shëndetësore në funksion të saj:

____

____

____

Shënime:____

____

____

____

____

____

____

Mjeku i punës: ____

(emër, mbiemër)

(vula)

PUNA QË BËN DHE FAKTORËT E RISKUT NË VENDIN E PUNËS

- Faktorë fizikë	Po	Jo
- Faktorë kimikë/toksike	Po	Jo
- Faktorë mekanikë/aksidente	Po	Jo

*Përshkruaj faktorët e riskut të vendit të punës:

MATJE TË KRYERA NË MJEDISET E PUNËS

Data	Lënda e matur	Vlera	Zgjatja mesatare e ekspozimit

Specifiko më poshtë treguesit e matur

____

____

____

____

____

AKSIDENTET NË PUNË DHE SËMUNDJET PROFESIONALE

Data	Përshkrimi i aksidentit	Ditë paaftësie

SHTRIME NË SPITAL

Nga data	Deri në datën	Diagnoza

DITË PAAFTËSIE NË PUNË PËR ARSYE SËMUNDJEJE (në këtë subjekt)

Diagnoza	Ditë	Nga Data	Deri në datën

VIZITA MJEKËSORE PERIODIKE DHE EKZAMINIMET

Data ___/____/________

Puna që bën: ____

Gjendja objektive:

____
____
____
____
____

Ekzaminimet mjekësore e laboratorike (kliniko-biokimike, toksikologjike):

____
____
____
____
____

Aftësia për punë dhe propozime:

____
____
____
____
____

Mjeku______________________________

EDUKIMI SHËNDETËSOR I PUNËMARRËSIT

Edukimi shëndetësor lidhur me higjienën, kushtet e punës, sëmundjet profesionale, mësimi i dhënies së ndihmës së shpejtë.

Datë___/__/_____
Tema:____

Datë____/____/______
Tema:____

Mësime praktike
Tema ____ Data ___/____/_______

Mësime praktike
Tema____Data____/____/_______

Mësime Praktike
Tema____Data____/____/_________

Mësimi i dhënies të ndihmës së shpejtë

Tema ____Data___/____/_________

Baza ligjore e kartelës mjekësore të punëmarrësit

1. Ligji nr.10237, datë 18.2.2010, "Për sigurinë dhe shëndetin në punë", i ndryshuar.
2. Vendim nr.594, datë 1.7.2015, i Këshillit të Ministrave, "Për miratimin e listës së sëmundjeve profesionale".
3. Vendim nr.550, datë 27.8.2014, i Këshillit të Ministrave, "Për miratimin e rregullores për mbrojtjen e sigurisë dhe shëndetit të punëmarrësve nga rreziqet e lidhura me ekspozimin ndaj agjentëve biologjikë në punë".
4. Vendim nr.632, datë 15.7.2015, i Këshillit të Ministrave, "Për disa ndryshime dhe shtesa në vendimin nr.108 datë 9.2.2011, të Këshillit të Ministrave, "Për aftësitë që duhet të plotësojnë punëmarrësit, personat dhe shërbimet e specializuara që merren me çështjet e sigurisë dhe shëndetit në punë" .
5. Vendimi nr.639, datë 7.9.2016, i Këshillit të Ministrave, "Për rregullat, procedurat dhe llojet e testeve ekzaminuese mjekësore që do të kryhen në varësi të punës që kryejnë punëmarrësit si dhe mënyrën e funksionimit të shërbimit mjekësor në punë".
6. Vendim nr. 564, datë 3.7.2013, i Këshillit të Ministrave, "Për miratimin e rregullores "Për kërkesat minimale të sigurisë dhe shëndetit në vendin e punës".