### OBRAZAC ZA PRIJAVU OZLJEDE OŠTRIM PREDMETOM

(ZA HRVATSKI ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVSTVO I POSLODAVCA)

**A) PODACI O POSLODAVCU:**

Naziv: 

Adresa (sjedište): 

OIB: 

Kontakt:  e-mail: 

**B) OZLIJEĐENI RADNIK**

### 1. PREZIME IME

### 2. Datum rođenja 3. Spol M Ž

### 4. Radni staž (u godinama) (u mjesecima ako je­ kraći od 1 godine

**5. Zanimanje radnika: 6. Stručna sprema:**

**01** Doktor medicine **A** Kvalificirani / nekvalificirani radnik – KV / NKV

**02** Doktor dentalne medicine **B** Srednja stručna sprema - SSS

**03** Medicinska sestra / tehničar **C** VŠS

**04** Laboratorijski tehničar **D** Visoka stručna sprema - VSS

**05** Dentalni tehničar **E** Stažist

**06** Primalja **F** Specijalizant

**07** Spremačica / čistačica **G** Specijalist

**08** Ostalo (navesti) **H** Učenik / student

 **I** Ostalo (navesti) 

**7. Područje uobičajenog rada:**

**1** Obiteljska medicina **9** Hitna / prijemna ambulanta

**2** Dentalna medicina **10** Druge ambulante (odjelna, poliklinička)

**3** Interna **11** Odjel 

**4** Kirurgija  **12** Endoskopija

**5** Ginekologija / porodništvo **13** Dijaliza

**6** Jedinica intenzivnog liječenja **14** Transfuziologija

**7** Radiologija **15** Citologija

**8** Psihijatrija **16** Laboratorij (navesti koji) **17** Ostalo (navesti) 

**8. Završeno osposobljavanje**

Radnik je završio propisanu edukaciju/osposobljavanje za radn na siguran način  Da  Ne

Datum osposobljavanja 

**C) OPIS EKSPOZICIJSKOG INCIDENTA**

**9. Datum ekspozicijskog incidenta  10. Vrijeme ekspozicijskog incidenta :**

**11. Koliko je sati radnik bio na dužnosti u trenutku ekspozicijskog incidenta? **

**12. Mjesto ekspozicijskog incidenta:**

**01** bolesnička soba **08** dijaliza

**02** ordinacija **09** dijagnostika (RTG, EMG, endoskopija)

**03** hitni prijem **10** laboratorij

**04** intenzivna jedinica **11** patologija

**05** kirurška sala **12** citologija

**06** centar za transfuziju **13** pomoćne službe (praonica, skladište, itd.)

**07** rađaonica **14** Ostalo (navesti) 

**13. Vrsta ekspozicijskog incidenta**

**01** Ubod **06** Prskanje na oštećenu kožu

**02** Posjekotina **07** Prskanje / kontakt s neoštećenom kožom

**03** Ogrebotina **08** Ugriz

**04** Prskanje u oči **09** Ostalo (navesti) 

**05** Prskanje u usta

**14. Predmet kojim se dogodio ekspozicijski incident:**

**01** Igla(vrsta): **05** Kirurška igla za šivanje

**02** Lanceta **06** Skalpel

**03** Mandren i.v. kanile **07** Škarice

**04** Staklo (vrsta): **08** Ostalo (navesti)

**15. Ozljeda oštrim predmetom je bila:**

**1** površna (bez krvarenja)

**2** umjerena (perforirana koža, oskudno spontano krvarenje)

**3** duboka (ubod, duboka posjekotina ili jače spontano krvarenje)

**16. Ukratko opisati okolnosti u kojima se dogodio ekspozicijski incident:**

**17. Koja zaštitna sredstva (ili druge barijere) su korišteni u trenutku** **incidenta:**

**01** Rukavice **05** Platneni mantil / ogrtač

**02** Kirurška maska **06** PVC mantil / ogrtač

**03** Dioptrijske naočale **07** Ostalo (navesti) 

**04** Zaštitne naočale **08** Ništa

**18. Igla (ili oštri predmet) je prošao kroz neku barijeru prije nego što je penetrirao kožu:**

**01** ne **03** kroz mantil

**02** kroz rukavicu **04** Ostalo (navesti) 

**Podatke unio u obrazac: **

Medicinska sestra/doktor medicine/osoba zadužena za prijavu

**Datum prijave ** **Vrijeme prijave  : **