### 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  : **