# OBRAZAC ZA PRIJAVU IZLOŽENOSTI BIOLOŠKIM ŠTETNOSTIMA PRI RADU

Hrvatski zavod za javno zdravstvo obvezan je sukladno Zakonu o zdravstvenoj zaštiti (NN br. 100/18) voditi registar radnika izloženih biološkim štetnostima na radu u Republici Hrvatskoj. Pravilnikom o zaštiti radnika od rizika zbog izloženosti biološkim štetnostima pri radu (NN br. 129/20) propisana je obveza poslodavcima da o prvoj uporabi bioloških agensa skupine **2., 3. i 4.** dostave podatke ustrojstvenoj jedinici medicine rada Hrvatskog zavoda za javno zdravstvo i to 30 dana prije početka rada. Moraju se poslati i podaci o prvoj uporabi svakog sljedećeg biološkog agensa skupine 4. i svakog sljedećeg novog biološkog agensa skupine 3. kada poslodavac sam privremeno klasificira taj biološki agens. Isto tako, moraju se poslati podatci o stručnjaku zaštite na radu (ime, razina osposobljenosti), nalazi iz procjene rizika (priroda, stupanj i trajanje izloženosti), vrstu biološkog agensa i predviđene mjere zaštite i preventivne mjere.

U cilju izrade navedenoga registra izrađen je ovaj obrazac koji je potrebno precizno i točno popuniti. Molimo Vas da u obrascu ispunite sva polja kako se traži, odnosno izaberete ponuđeni odgovor (dvostruko kliknuti na kućicu za odgovor koji ste izabrali, kliknite „potvrđeno“, odnosno „checked“ i OK) te ispunjen obrazac vratite na e-mail adresu zlatko.saric@hzjz.hr ili nela.maric@hzjz.hr.

Napomena kod popunjavanja obrasca:

 Odredbe Pravilnika o zaštiti radnika od rizika zbog izloženosti biološkim štetnostima pri radu primjenjuju se na poslove na kojima su radnici izloženi ili bi mogli biti izloženi biološkim štetnostima. Slijedom toga svi poslodavci, čiji radnici su u svakodnevnom radu izloženi ili mogu biti izloženi biološkim štetnostima, obvezni su popuniti obrazac i dostaviti ga Zavodu. Pod točkom 3. treba navesti aktivnosti i sve poslove pri kojima je radnik izložen ili bi mogao biti izložen biološkim štetnostima, a ne naziv radnog mjesta na koje je radnik raspoređen prema ugovoru o radu. U rubrici pod 3.2. treba opisati poslove koje radnici obavljaju, ali i broj radnika koji obavljaju te poslove. Ispunjavajući obrazac pod točkom 3.4. „Trajanje izloženosti“ poslodavac će označiti kućicu ispred ponuđenog vremena izloženosti, odnosno ako radnik nije izložen, već samo postoji mogućnost izloženosti u slučaju incidenta, označiti kućicu ispred „moguća izloženost u slučaju incidenta“ a na kraju obrasca u Napomeni pojasniti zašto je označena kućica „moguća izloženost u slučaju incidenta“.

Kao podloga za ispunjavanje obrasca treba poslužiti procjena rizika u kojoj je poslodavac morao za sve poslove pri kojima radnici dolaze ili mogu doći u doticaj s biološkim agensima utvrditi vrstu, stupanj i trajanje izloženosti, ocijeniti nivo rizika na tim poslovima u cilju procjene rizika po sigurnost i zdravlje tih radnika i donijeti potrebne mjere za zaštitu zdravlja radnika.

Ukoliko jedan radnik radi s više različitih bioloških agensa predviđena je mogućnost unošenja podataka za tri različita biološka agensa (ukoliko je potrebno, vi sami proširite obrazac za dodatne).

|  |
| --- |
|  **PODACI O IZLOŽENOSTI BIOLOŠKIM AGENSIMA PRI RADU** |
| **1.** | **PODACI O PODUZEĆU I STRUČNJAKU ZAŠTITE NA RADU** |
| **2.1.** | **Naziv poslodavca** |  |
| **2.2.** | **Adresa i sjedište poslodavca** |  |
| **2.3.** | **Županija** |  |
| **2.4.** | **Djelatnost prema NKD 2007** |  |
| **2.5.** | **Osoba za kontakt kod poslodavca** | **Prezime i ime** | **Adresa** |
|  |  |
| **Telefon/fax** | **e-mail** |
|  |  |
| **2.6.** | **Podaci o stručnjaku za zaštitu na radu** | **Prezime i ime** | **Kvalifikacija** |
|  |  |
| **2.** | **KLASIFIKACIJA BIOLOŠKIH AGENSA (prema prilogu III Pravilnika o zaštiti radnika od rizika zbog izloženosti biološkim štetnostima pri radu)** |
|  | **Vrsta biološkog agensa (bakterije ili slični organizmi; virusi; nametnici; gljivice)** | **Ime biološkog agensa** | **Rizična skupina****(skupina 2, 3 ili 4)** | **Mogući alergijski ili toksični učinci na izloženog radnika i druge napomene (A, D, T, V)** |
| **2.1.** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **3.** | **IZLOŽENOST BIOLOŠKOM AGENSU** |
| **3.1.** | **Nepotpuni popis aktivnosti koji obavlja radnik (prema Prilogu I Pravilnika)** | [ ]  Rad u pogonima za proizvodnju hrane[ ]  Rad u poljoprivredi[ ]  Poslovi kod kojih dolazi do doticaja sa životinjama i /ili  proizvodima životinjskog podrijetla**[ ]**  Rad u zdravstvu, uključujući i jedinice za izolaciju i mrtvačnice[ ]  Rad u kliničkim, veterinarskim i dijagnostičkim laboratorijima, osim u dijagnostičkim mikrobiološkim laboratorijima[ ]  Rad u pogonima za odlaganje otpada[ ]  Rad u pogonima za čišćenje otpadnih voda |
| **3.2.** | **Opis poslova pri kojima je radnik izložen biološkim agensima i broj radnika koji obavljaju te poslove** |  |
| **3.3.** | **Biološki agens** | **Priroda/način izloženosti** |
|  |  | **Preko kože ili sluzokože** | **Prodor u dublje tkivo (ubod, porezotina, ugriz životinje…)**  | **udisanjem** | **Putem usta** |
|  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| **3.4.** | **Biološki agens** | **Trajanje izloženosti** |
|  |  | **[ ]  do 1 sat****[ ]  od 1 do 4 sata****[ ]  od 4 do 8 sati** | **Ukupno godina** |  |
| **U razdoblju** |
| **od (mj/god)** | **do (mj/god)** |
|  |  |
| **[ ]  Moguća izloženost u slučaju incidenta** |
|  | **[ ]  Do 1 sat****[ ]  Od 1 do 4 sata****[ ]  Od 4 do 8 sati** | **Ukupno godina** |  |
| **U razdoblju** |
| **od (mj/god)** | **do (mj/god)** |
|  |  |
| **[ ]  Moguća izloženost u slučaju incidenta** |
| **4.** | **ZAMJENA ŠTETNOG BIOLOŠKOG AGENSA** |
|  | **Biološki agens** | **Postoji li mogućnost zamjene štetnog biološkog agensa manje štetnim?** |
| **4.1.** |  | **[ ]  DA (kojim?) [ ]  NE**  |
|  | **[ ]  DA (kojim?) [ ]  NE**  |
|  | **[ ]  DA (kojim?) [ ]  NE**  |
| **5.** | **ZDRAVSTVENI NADZOR** |
| **5.1.** | **Je li radnik pristupio liječničkom pregledu prije početka rada na poslovima na kojima je izložen biološkim agensima?** | **[ ]  DA [ ]  NE** |
| **5.2.** | **Obavlja li radnik redovito periodične liječničke preglede tijekom rada s biološkim agensima?** | **[ ]  DA [ ]  NE** |
| **5.3.** | **Je li radniku ponuđeno učinkovito cjepivo?** | **[ ]  DA [ ]  NE** |
| **7.** | **PREDVIĐENE MJERE ZAŠTITE I OSOBNA ZAŠTITNA OPREMA** |
|  | **PREVENTIVNE MJERE (navesti koje su sve preventivne mjere poduzete kod svih aktivnosti kod kojih postoji rizik po zdravlje ili sigurnost radnika zbog rada s biološkim agensima):** |
|  | **OSOBNA ZAŠTITNA OPREMA** |
|  | **Koju osobnu zaštitnu opremu radnik nosi pri radu s biološkim agensom (agensima)** | **[ ]  zaštita lica i očiju [ ]  zaštita dišnih organa****[ ]  zaštita ruku [ ]  zaštita tijela****[ ]  drugo:** |
| VAŽNA NAPOMENA:U bilo kojem slučaju kada se dogode značajnije promjene postupaka i/ili procedura od važnosti za sigurnost ili zdravlje na radu zbog kojih je prethodna prijava zastarjela, mora se poslati nova prijava. |