### OBRAZAC ZA PRIJAVU OZLJEDE OŠTRIM PREDMETOM I IZLOŽENOSTI KRVI

(ZA HRVATSKI ZAVOD ZA ZAŠTITU ZDRAVLJA I SIGURNOST NA RADU)

PODACI O POSLODAVCU:

Naziv: 

Adresa (sjedište): 

OIB :  Klinika / odjel:    
e-mail: 

1. **EKSPONIRANI DJELATNIK**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **PREZIME** | | **IME** | |
| **2.** | **Datum rođenja** |  | |
| **3.** | **Spol** | **M  Ž** | |

**4. Radni staž** (u godinama) **g. ** (u mjesecima ako je kraći od 1 godine) **mj. **

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

Doktor medicine  
 Doktor dentalne medicine

Medicinska sestra / tehničar  
 Laboratorijski tehničar   
 Dentalni tehničar   
 Primalja   
 Spremačica / čistačica  
 Ostalo (navesti)

  
  
 Kvalificirani/nekvalificirani radnik KV/NKV   
 Srednja stručna sprema -SSS

Viša stručna sprema-VŠS  
 Visoka stručna sprema-VSS

Stažist

Specijalizant  
 Specijalist  
 Učenik/student  
 Ostalo (navesti)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**7. Područje uobičajenog rada:**

Obiteljska medicina   
 Dentalna medicina   
 Interna  
 Kirurgija   
 Ginekologija / porodništvo   
 Jedinica intenzivnog liječenja  
 Radiologija   
 Psihijatrija

Hitna / prijemna ambulanta  
 Druge ambulante (odjelna, poliklinička)

Odjel 

Endoskopija

Dijaliza

Transfuziologija  
 Citologija

Laboratorij 

Ostalo 

**B) OPIS INCIDENTA**

**8. Datum incidenta ** **9. Vrijeme incidenta** 

**10. Koliko je sati djelatnik bio na dužnosti u trenutku incidenta?** 

**11. Mjesto incidenta:**

bolesnička soba   
 ordinacija  
 hitni prijem   
 intenzivna jedinica   
 kirurška sala  
 centar za transfuziju   
 rađaonica

dijaliza  
 dijagnostika (RTG, EMG, endoskopija)  
 laboratorij  
 patologija  
 citologija

pomoćne službe (praonica, skladište, itd.)

ostalo (navesti) 

**12. Vrsta incidenta**

Ubod  Prskanje na oštećenu kožu

Posjekotina  Prskanje / kontakt s neoštećenom kožom

Ogrebotina  Ugriz

Prskanje u oči  Ostalo (navesti) 

Prskanje u usta

**13. Predmet kojim se dogodio incident:**

Igla (vrsta):   Kirurška igla za šivanje

Lanceta  Skalpel

Mandren i.v. kanile  Škarice

Staklo (vrsta)   Ostalo (navesti) 

**14. Povreda je bila:**

površna (bez krvarenja)

umjerena (perforirana koža, oskudno spontano krvarenje)

duboka (ubod, duboka posjekotina ili jače spontano krvarenje)

**15. Ukratko opisati okolnosti u kojima se dogodio incident:**

****

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

Rukavice  Platneni mantil / ogrtač

Kirurška maska  PVC mantil / ogrtač

Dioptrijske naočale  Ostalo (navesti) 

Zaštitne naočale  Ništa

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

ne

kroz rukavicu  kroz mantil  ostalo, navesti 

**Ispunio:** 

sestra liječnik

**Datum prijave** Kliknite ovdje da biste unijeli datum. **Vrijeme prijave **