# OBRAZAC ZA PRIJAVU RADNIKA IZLOŽENIH BIOLOŠKIM AGENSIMA NA RADU

Hrvatski zavod za zaštitu zdravlja i sigurnost na radu obvezan je sukladno Zakonu o zdravstvenoj zaštiti (NN br. 150/08) voditi registar radnika izloženih biološkim tvarima na radu u Republici Hrvatskoj. Pravilnikom o zaštiti radnika od rizika zbog izloženosti biološkim agensima pri radu (NN br. 155/08) propisana je obveza poslodavcima da o prvoj uporabi bioloških agensa skupine 2., 3. i 4. dostave podatke Hrvatskom zavodu za zaštitu zdravlja i sigurnost na radu i to 30 dana prije početka rada. Moraju se poslati i podaci o prvoj uporabi svakog slijedećeg biološkog agensa skupine 4. i svakog slijedećeg novog biološkog agensa skupine 3. kada poslodavac sam privremeno klasificira taj biološki agens. 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.

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 hzzzsr@hzzzsr.hr.

Napomena kod popunjavanja obrasca: Odredbe Pravilnika o zaštiti radnika od rizika zbog izloženosti biološkim agensima primjenjuju se na poslove na kojima su radnici izloženi ili bi mogli biti izloženi biološkim agensima. Slijedom toga svi poslodavci, čiji radnici su u svakodnevnom radu izloženi ili mogu biti izloženi biološkim agensima, obvezni su popuniti obrazac i dostaviti ga Zavodu. Pod točkom 1.6. treba navesti poslove pri kojima je radnik izložen ili bi mogao biti izložen biološkim agensima, a ne naziv radnog mjesta na koje je radnik raspoređen prema ugovoru o radu. Ispunjavajući obrazac pod točkom 4.2 „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 vaša procjena opasnosti u kojoj je poslodavac morao za sve poslove pri kojima radnici dolaze ili mogu doći u doticaj sa biološkim agensima utvrditi vrstu, stupanj i trajanje izloženosti tim tvarima, ocijeniti nivo rizika na tim poslovima u cilju procjene opasnosti po sigurnost i zdravlje tih radnika i donijeti potrebne mjere za zaštitu zdravlja radnika.

Za svakog radnika koji je izložen ili bi mogao biti izložen biološkim agensima potrebno je ispuniti po jedan obrazac. Ukoliko jedan radnik radi sa više različitih bioloških agensa predviđena je mogućnost unošenja podataka za tri različita biološka agensa (ukoliko je potrebno, vi sami proširite obrazac za dodatne).

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PODACI ZA RADNIKE IZLOŽENE BIOLOŠKIM AGENSIMA PRI RADU** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1.** | **OSOBNI PODACI RADNIKA** | | | | | | | | | | | | | | |
| **1.1.** | **Prezime i ime** | |  | | | | | | | | | | | | |
| **1.2.** | **Datum rođenja, dob radnika** | |  | | | | | | | | | | | | |
| **1.3.** | **Spol radnika** | |  | | | | | | | | | | | | |
| **1.4.** | **Zanimanje prema NKZ (NN br. 111/98.)** | |  | | | | | | | | | | | | |
| **1.5.** | **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 porijekla  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 | | | | | | | | | | | | |
| **1.6.** | **Opis poslova pri kojima je radnik izložen biološkim agensima** | |  | | | | | | | | | | | | |
| **2**. | **PODACI O PODUZEĆU** | | | | | | | | | | | | | | |
| **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** | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | |
| **3.** | **KLASIFIKACIJA BIOLOŠKIH AGENSA (prema prilogu III Pravilnika o zaštiti radnika od rizika zbog izloženosti biološkim agensima 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)** | | |
| **3.1.** |  |  | | | | | | |  | | | |  | | |
|  |  | | | | | | |  | | | |  | | |
|  |  | | | | | | |  | | | |  | | |
| **4.** | **IZLOŽENOST RADNIKA BIOLOŠKOM AGENSU** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **Ime biološkog agensa** | | | **Priroda/način izloženosti** | | | | | | | | | | | |
| **4.1.** |  | | | **Preko kože ili sluzokože** | | **Prodor u dublje tkivo (ubod, porezotina, ugriz životinje…)** | | | | | **udisanjem** | | | | **Putem usta** |
|  | | |  | |  | | | | |  | | | |  |
|  | | |  | |  | | | | |  | | | |  |
|  | | |  | |  | | | | |  | | | |  |
|  | **Ime biološkog agensa** | | | **Trajanje izloženosti** | | | | | | | | | | | |
| **4.2.** |  | | | **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** | | | | | | | | | | | |
| **5.** | **OSOBNA ZAŠTITNA OPREMA** | | | | | | | | | | | | | | |
| **5.1.** | **Koju osobnu zaštitnu opremu radnik nosi pri radu sa biološkim agensom (agensima)** | | | **zaštita lica i očiju  zaštita dišnih organa**  **zaštita ruku  zaštita tijela**  **drugo:** | | | | | | | | | | | |
| **6.** | **ZAMJENA ŠTETNOG BIOLOŠKOG AGENSA** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **ime biološkog agensa** | | | **Postoji li mogućnost zamjene štetnog biološkog agensa manje štetnim?** | | | | | | | | | | | |
| **6.1.** |  | | | **DA (kojim?)  NE** | | | | | | | | | | | |
|  | | | **DA (kojim?)  NE** | | | | | | | | | | | |
|  | | | **DA (kojim?)  NE** | | | | | | | | | | | |
| **7.** | **ZDRAVSTVENI NADZOR** | | | | | | | | | | | | | | |
| **7.1.** | **Da li je radnik pristupio liječničkom pregledu prije početka rada na poslovima na kojima je izložen biološkim agensima?** | | | | **DA  NE** | | | | | | | | | | |
| **7.2.** | **Da li radnik redovito obavlja periodične liječničke preglede tijekom rada sa biološkim agensima?** | | | | **DA  NE** | | | | | | | | | | |
| **7.3.** | **Da li je radniku ponuđeno učinkovito cjepivo?** | | | | **DA  NE** | | | | | | | | | | |
| **8.** | **NAPOMENE** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |