



HZJZ

HRVATSKI ZAVOD
ZA JAVNO ZDRAVSTVO
Rockefellerova 7
HR-10000 Zagreb
T: +385 1 4863 222
F: +385 1 4863 366
www.hzjz.hr

Služba za medicinu rada

Radoslava Cimermana 64a, 10000 Zagreb
T: +385 1 6474 333

Hrvatska udruga poslodavaca
Hrvatska gospodarska komora
Hrvatska obrtnička komora

KLASA: 501-05/20-15/2
URROJ: 381-09-92-21-795

Zagreb, 16. travnja 2021.

Predmet: Utvrđivanje prioriteta u Planu Cijepljenja protiv bolesti COVID-19

Poštovani,

Sukladno usvojenom Planu cijepljenja protiv COVID-19 i prispjelim količinama cjepiva, u tijeku je provedba druge faze cijepljenja te pripreme za treću fazu realizacije Plana, odnosno cijepljenje opće populacije.

S obzirom na brojne specifičnosti raznih djelatnosti dostavljamo ovaj dopis kojim vas molimo da nam dostavite broj djelatnika zaposlenih u pravnim subjektima unutar vašeg resora i to po prioritetima, počevši od onih s najvišim rizikom od zaražavanja a koji su zbog prirode obavljanja posla u nemogućnosti održavati propisanu fizičku udaljenost i koristiti zaštitnu opremu te su time u povećanom riziku od zaraze koronavirusom.

Podatke o broju zainteresiranih osoba iz vaše resorne nadležnosti potrebno je prikupiti do 20. travnja 2021. godine u 12 sati, a najkasnije, isključivo za pravne subjekte i strukovne komore i udruženja unutar resora ministarstva gospodarstva, do 22. travnja 2021. godine, kako bi se **objedinjene liste** iz svih područja pravovremeno dostavile Hrvatskom zavodu za javno zdravstvo. Prikupljene objedinjene podatke dostavljaju se adresanti ovog dopisa (a ne pravni subjekti pojedinačno) i to pomoćnici ravnatelja za medicinu rada na mail: marija.bubas@hzjz.hr i na mail: tamara.ilic@hzjz.hr. U prikupljanju iskaza interesa za cijepljenje potrebno je navesti:

Ime pravnog subjekta, Nacionalnu klasifikaciji djelatnosti (NKD područje i odjeljak) - razvrstati pravne subjekte i broj zaposlenih po županijama,

zaposlenike popisati unutar pojedinog pravnog subjekta po resorima, te

za svaki pravni subjekt navesti odgovornu osobu administratora/koordinatora procesa (ime, prezime, broj mobilnog telefona za kontakt) za dogovaranje provedbe cijepljenja i

navesti naziv ordinacije, ime i prezime nadležnog specijaliste medicine rada koji je ugovorni liječnik za specifičnu zdravstvenu zaštitu pojedinog pravnog subjekta.



Za potrebe iskazivanja interesa svakog pravnog subjekta potrebno je da:

administrator/koordinator pojedinog pravnog subjekta prikupi o svakom zainteresiranom zaposleniku: ime, prezime, OIB, datum rođenja, MBO, broj mobitela, email. **Administrator/korodinator dostavlja dalje nadležnom resornom tijelu samo broj zainteresiranih osoba razvrstane sukladno prioritizaciji rizika, a nadležno resorno tijelo dostavlja popis svih pravnih subjekata po županijama s brojem osoba u prvoj i drugoj skupini koje treba cijepiti.**

Razina rizika dijeli se na dvije skupine da bi se moglo brzo i učinkovito provesti cijepljenje.

Potrebno je, dakle, razvrstati popis zaposlenika koje treba cijepiti prema županiji u kojoj će se cijepiti i razini rizika od zaražavanja i to u dvije skupine. U prvu je potrebno svrstati one koji ne mogu držati fizički razmak prema drugim zaposlenima ili klijentima zbog specifičnosti radnog procesa i koji zbog specifičnosti radnog procesa ne mogu nositi zaštitnu opremu dok u drugu skupinu s nižom razinom rizika treba svrstati one zaposlenike koji mogu ili održavati razmak ili/i nositi zaštitnu opremu tijekom rada. Iznimno u prvu prioritetnu skupinu uvrštavaju se oni zaposlenici koji su ključni za neometano kontinuirano funkcioniranje poslovnih ili proizvodnih procesa pojedinog pravnog subjekta.

Iskazivanjem interesa osoba daje dozvolu da se dostavljeni osobni podaci mogu proslijediti Hrvatskom zavodu za javno zdravstvo i nadležnim institucijama, a u svrhu provedbe cijepljenja protiv bolesti COVID-19, te ste navedeno dužni istaknuti u pozivu za prikupljanje podataka.

Važno je napomenuti da iskazivanje interesa za uvrštenje na listu prioriteta u ovom trenutku ni na koji način ne utječe na već iskazani interes za cijepljenje bilo putem liječnika obiteljske medicine ili putem portala cijepise.zdravlje.hr te se isti ne treba otkazivati do trenutka poziva na cijepljenje od strane Hrvatskog zavoda za javno zdravstvo.

Termini cijepljenja ovisit će isključivo o prioritetima koje određuje Hrvatski zavod za javno zdravstvo te nadležni lokalni i područni zavodi za javno zdravstvo i institucije koje provode cijepljenje, dok će mogućnost odabira određene vrste cjepiva ovisiti o dostupnosti cjepiva na određenoj lokaciji u trenutku cijepljenja.

Privitak: Primjer tablice sa potrebnim podacima za popuniti (ova tablica služi koordinatorima i biti će im potrebna prilikom cijepljenja – nije ju potrebno sada slati na spomenute mail adrese hzjz-a)

S poštovanjem,



Pomoćnica ravnatelja za medicinu rada

Prim. dr. sc. Marija Bubaš, dr. med.