

ANEKS I

Naziv ovlaštenog izvođača koji obavlja DDD:

Adresa (ulica i mjesto): _____

Telefon: _____ Faks: _____

Adresa elektronske pošte:

Datum: _____

POTVRDA br.

o provedenoj dezinfekciji – dezinsekciji – deratizaciji
(zaokružiti provedenu mjeru)

Naziv i adresa korisnika DDD zaštite:

Vrsta mikroorganizma (u slučaju da je prethodno izvršeno uzorkovanje i dobijen nalaz nadležne ustanove), štetnog zglavkara (artropoda) ili štetnog glodara:

Infestacija (*zaokružiti*): jaka srednja slaba

Utrošeno sredstvo	Djelujuća supstanca	Koncentracija / doza sredstva

Opis rada i načina provođenja DDD mjere:

MJERA OPREZA ZA KORISNIKA: Nakon provedene DDD mjere, **OBAVEZNO** treba očistiti i oprati sve radne površine i predmete koji se koriste u svakodnevnoj upotrebi!

Potpis ovlaštenog izvođača

M. P.

Potpis korisnika DDD zaštite

* Potvrda se vodi u bloku potvrda, a svaka stranica mora biti numerisana. Potvrda se piše u tri primjerka, od kojih jedan primjerak ostaje kod korisnika DDD zaštite, a dva primjerka ostaju u arhivi ovlaštenog izvođača uz priloženu fakturu izvršene usluge.

ANEKS II

DERATIZACIJSKA KUTIJA/HRANILIŠTE

OTROVNO – NE DIRATI – NE PREMJEŠTATI!

Naziv ovlaštenog izvođača i adresa: _____

Telefon: _____

Vrsta otrova: a) antikoagulant I generacije
 b) antikoagulant II generacije

Antidot: Vitamin K1

Dežurni telefon u slučaju trovanja: _____

ANEKS III

OPREZ!!!

OTROVNI PLIN!

NE OTVARAJ (VRATA; FOLIJU; PROZORE)
JER PRIJETI OPASNOST OD SMRTI.

VRSTA FUMIGANTA: _____

FUMIGACIJU PROSTORA OBAVLJA
(naziv i adresa ovlaštenog izvođača):

Datum fumigacije: _____

Dežurni telefon: _____

ANEKS IV

Naziv ovlaštenog izvođača koji obavlja fumigaciju: _____
Adresa (ulica i mjesto): _____
Telefon: _____ Faks: _____
Adresa elektronske pošte: _____
Datum: _____

POTVRDA br. ____ o provedenoj fumigaciji

Naziv i adresa korisnika fumigacije: _____
Mjesto gdje se fumigacija izvodi: _____
Detaljan opis vrste fumigacije, fumigiranog objekta i/ili hrane: _____

Volumen fumigiranog prostora ili hermetički čuvane hrane; vrsta hrane: _____

Masa hrane: _____

Vrsta mikroorganizma, štetnog zglavkara (artropoda) ili štetnog glodavca: _____

Stanje prostora (procjena zatvorenosti; sanitacija) ili hrane (vlaga, temperatura, čistoća): _____

Rezultat testiranja hermetičkog zatvaranja prostora (ako je provedeno testiranje): _____

Vrijeme testa: _____
Vrsta fumiganta: _____ Koncentracija; doza: _____
Način primjene: _____
Datum primjene: _____ Vrijeme primjene (sat i minut): _____
Dužina ekspozicije: _____ Dužina provjetravanja: _____
Koncentracija plina tokom ekspozicije, uz navedeni datum i vrijeme mjerenja koncentracije: _____

Dobijeni CT proizvod: _____
Vrijeme predaje objekta ili hrane na korištenje – datum izdavanja: _____
Potvrda o sigurnosti: _____
Bilješke o slučajevima izvan planiranog provođenja fumigacije: _____

Datum: _____ M. P. _____
(potpis vođe tima za fumigaciju)

*Potvrde se vode u bloku, a svaka stranica mora biti označena. Potvrda o fumigaciji se piše u pet primjeraka od kojih dva primjerka ostaju u arhivi ovlaštenog izvođača (od čega je jedan primjerak prilog fakturi), jedan primjerak se daje korisniku DDD zaštite (fumigacije), jedan primjerak se dostavlja nadležnoj inspekciji i jedan primjerak se dostavlja nadležnoj zdravstvenoj ustanovi koja ima djelatnost hitne medicinske pomoći.

ANEKS V

Naziv ovlaštenog izvođača koji provodi DDD mjeru: _____
Adresa (ulica i mjesto): _____
Telefon: _____ Faks: _____
Adresa elektronske pošte: _____
Datum: _____

POTVRDA O SIGURNOSTI

Korisniku DDD zaštite, tj. predstavniku fumigiranog objekta / hrane (navesti ime korisnika DDD zaštite i ime i prezime odgovornog lica kod korisnika DDD zaštite)

nakon završene fumigacije _____ vođa tima za fumigaciju (ime i prezime) _____, u ime ovlaštenog izvođača, izdaje ovu potvrdu o sigurnosti kojom se potvrđuje da je obavljena provjera fumigiranog prostora (rizični prostor), prilikom čega je utvrđeno da za ljude više nema opasnosti od primijenjenog fumiganta.

Vrijeme, mjesto i nađene koncentracije reziduma plina: _____

Objekat se može slobodno koristiti od dana _____ sati: _____

Datum: _____ M. P. _____
(potpis vođe tima)

Datum i vrijeme preuzimanja potvrde: _____
Ime i prezime osobe korisnika DDD zaštite (fumigacije): _____

Datum: _____ M. P. _____
(potpis korisnika DDD zaštite – fumigacije)

*Potvrda o sigurnosti se vodi u bloku, a svaka stranica mora biti označena. Potvrda o sigurnosti se piše u dva primjerka od kojih jedan primjerak ostaje kod korisnika DDD zaštite, a drugi primjerak u arhivi ovlaštenog izvođača kao prilog Potvrde o provedenoj fumigaciji.

**GODIŠNJI IZVJEŠTAJ O OBAVLJENOJ DEZINFEKCIJI, DEZINSEKCIJI I
DERATIZACIJI OVLAŠTENOG IZVOĐAČA**

IME OVLAŠTENOG IZVOĐAČA _____

ADRESA _____

TELEFON: _____ FAKS: _____ MOBILNI TELEFON: _____

ODGOVORNA OSOBA (osoba za kontakt) _____

TELEFON: _____ FAKS: _____ MOBILNI TELEFON: _____

SAVJETNIK ZA HEMIKA LIJE _____

TELEFON: _____ FAKS: _____ MOBILNI TELEFON: _____

Broj zaposlenih	kvalifikaciona struktura
	dr. med. specijalista epidemiologije ili dr. med. specijalista higijene i zdravstvene ekologije
	dipl. sanitarni inženjer
	VSS (ostali)
	SSS – sanitarni tehničar
	SSS – ostali
	Ostali
	UKUPNO

POPIS OPREME – Dodatak 1

VOZNI PARK – Dodatak 2

NAPOMENE

M. P. _____
(potpis odgovorne osobe)

*Godišnji izvještaj se piše u dva primjerka, od kojih se jedan primjerak dostavlja Pododjeljenju za javno zdravstvo najkasnije do 28. februara tekuće za prethodnu godinu, a jedan primjerak se čuva u arhivi ovlaštenog izvođača.

SPECIFIKACIJA UTROŠENIH HEMIKA LIJA/BIOCIDA
za period od 1. januara do 31. decembra _____ godine

Vrsta hemikalija/biocida	Jedinica mjere		Količina

M. P. _____
(potpis odgovorne osobe)

PREGLED PROVEDENIH MJERA OBAVEZNE DEZINFEKCIJE PO OBJEKTIMA

Vrsta objekta	DDD mjera kao opća mjera (prema pozivu vlasnika/korisnika, ugovor, narudžba)	DDD mjera kao posebna mjera radi sprečavanja i suzbijanja pojave zaraznih bolesti	UKUPN O
OBJEKTI ZA SNABDIJEVANJE VODOM ZA PICE			
OBJEKTI I PROSTORIJE ZA ODLAGANJE OTPADNIH MATERIJA			
JAVNE POVRŠINE (parkovi, šetališta i slično)			
NASELJENA MJESTA			
MJESTA JAVNOG OKUPLJANJA I ZADRŽAVANJA LJUDI			
OBJEKTI ZA PROIZVODNJU HRANE I PREDMETA OPĆE UPOTREBE, TE SIROVINE ZA NJIHOVU PROIZVODNJU			
OBJEKTI ZA PROMET HRANE I PREDMETA OPĆE UPOTREBE, TE SREDSTVA NAMIJENJENA ZA NJIHOV PREVOZ			
OBJEKTI ZDRAVSTVENIH USTANOVA (bolnice)			
OBJEKTI ZDRAVSTVENIH USTANOVA (dom zdravlja, ambulante)			

DOMOVI PENZIONERA

VRTIĆI

ŠKOLE osnovne

ŠKOLE srednje

FAKULTETI

OSTALI OBJEKTI PRIVREDNIH DRUŠTAVA, DRUGIH PRAVNIH I FIZIČKIH LICA, TE PREDUZETNICI			
OBJEKTI I SREDSTVA JAVNOG PREVOZA			
STAMBENI OBJEKTI (3 i više stanova)			
STAN			
PRIVATNI STAMBENI OBJEKTI (kuće) I DVORIŠTA			
OSTALO			

M. P. _____
(potpis odgovorne osobe)

PREGLED SPROVEDENIH MJERA DEZINSEKCIJE PO OBJEKTIMA

Vrsta objekta	DDD mjera kao opća mjera (prema pozivu vlasnika/korisnika, ugovor, narudžba)	DDD mjera kao posebna mjera radi sprečavanja i suzbijanja pojave zaraznih bolesti	UKUPN O
OBJEKTI ZA SNABDIJEVANJE VODOM ZA PIĆE			
OBJEKTI (deponije) I PROSTORIJE ZA ODLAGANJE OTPADNIH MATERIJIA			
JAVNE POVRŠINE (parkovi, šetališta i slično)			
NASELJENA MJESTA			
MJESTA JAVNOG OKUPLJANJA I ZADRŽAVANJA LJUDI			
OBJEKTI ZA PROIZVODNJU HRANE I PREDMETA OPĆE UPOTREBE, TE SIROVINE ZA			
NJIHOVU PROIZVODNJU			
OBJEKTI ZA PROMET HRANE I PREDMETA OPĆE UPOTREBE, TE			
SREDSTVA NAMIJENJENA ZA NJIHOV PREVOZ			
UGOSTITELJSKI OBJEKTI			
OBJEKTI ZDRAVSTVENIH USTANOVA (bolnice)			
OBJEKTI ZDRAVSTVENIH			

USTANOVA (ambulante)

DOMOVI PENZIONERA

VRTIĆI

ŠKOLE osnovne

ŠKOLE srednje

FAKULTETI			
OSTALI OBJEKTI PRIVREDNIH DRUŠTAVA, DRUGIH PRAVNIH I FIZIČKIH LICA, TE PREDUZETNICI			
OBJEKTI I SREDSTVA JAVNOG PREVOZA			
STAMBENI OBJEKTI (3 i više stanova)			
STAN			
PRIVATNI STAMBENI OBJEKTI (kuće) I DVORIŠTA			

OSTALO

M. P. _____
(potpis odgovorne osobe)

PREGLED SPROVEDENIH MJERA DERATIZACIJE PO OBJEKTIMA

Vrsta objekta	DDD mjera kao opća mjera (prema pozivu vlasnika/korisnika, ugovor, narudžba)	DDD mjera kao posebna mjera radi sprečavanja i suzbijanja pojave zaraznih bolesti	UKUPN O
OBJEKTI ZA SNABDIJEVANJE VODOM ZA PICE			
ZA UKLANJANJE OTPADNIH VODA			
OBJEKTI (deponije) I PROSTORIJE ZA ODLAGANJE OTPADNIH MATERIJIA			
JAVNE POVRŠINE (parkovi, šetališta i slično)			
NASELJENA MJESTA			
MJESTA JAVNOG OKUPLJANJA I ZADRŽAVANJA LJUDI			
OBJEKTI ZA PROIZVODNJU HRANE I PREDMETA OPĆE			
UPOTREBE, TE SIROVINE ZA			
NJIHOVU PROIZVODNJU			
OBJEKTI ZA PROMET HRANE I PREDMETA OPĆE UPOTREBE, TE SREDSTVA			
NAMIJENJENA ZA NJIHOV PREVOZ			
UGOSTITELJSKI OBJEKTI			
OBJEKTI ZDRAVSTVENIH			

USTANOVA (bolnice)

OBJEKTI ZDRAVSTVENIH
USTANOVA (ambulance)

DOMOVI PENZIONERA

VRTIĆI

ŠKOLE osnovne

ŠKOLE srednje			
FAKULTETI			
OSTALI OBJEKTI PRIVREDNIH DRUŠTAVA, DRUGIH PRAVNIH I FIZIČKIH LICA, TE PREDUZETNICI			
OBJEKTI I SREDSTVA JAVNOG PREVOZA			
STAMBENI OBJEKTI			
(3 i više stanova)			
STAN			
PRIVATNI STAMBENI OBJEKTI (kuće) I			
DVORIŠTA			

OSTALO

M. P. _____
(potpis odgovorne osobe)

PREGLED SUZBIJANIH ŠTETOČINA PO OBJEKTIMA

[illegible]

ZDRAVSTVENIH
USTANOVA
(bolnice)

OBJEKTI
ZDRAVSTVENIH
USTANOVA

(ambulance)										
DOMOVI PENZIONERA										
VRTIĆI										
ŠKOLE osnovne										
ŠKOLE srednje										
FAKULTETI										
OSTALI OBJEKTI PRIVREDNIH DRUŠTAVA, DRUGIH PRAVNIH I FIZIČKIH LICA, TE										
PREDUZETNICI										
OBJEKTI I SREDSTVA JAVNOG PREVOZA										
STAMBENI OBJEKTI (3 i više stanova)										
STAN										
PRIVATNI STAMBENI OBJEKTI (kuće) I DVORIŠTA										
OSTALO										

M. P. _____
(potpis odgovorne osobe)

PREGLED SUZBIJANIH GLODARA PO OBJEKTIMA

Vrste objekta	PACOVI	MIŠEVI	OSTALO
OBJEKTI ZA SNABDIJEVANJE VODOM ZA PIĆE			
ZA UKLANJANJE OTPADNIH VODA			
OBJEKTI (deponije) I PROSTORIJE ZA ODLAGANJE OTPADNIH MATERIJIA			
JAVNE POVRŠINE (parkovi, šetališta i slično)			
NASELJENA MJESTA			
MJESTA JAVNOG OKUPLJANJA I ZADRŽAVANJA LJUDI			
OBJEKTI ZA PROIZVODNJU HRANE I PREDMETA OPĆE UPOTREBE, TE SIROVINE ZA NJIHOVU PROIZVODNJU			
OBJEKTI ZA PROMET HRANE I PREDMETA OPĆE UPOTREBE, TE SREDSTVA NAMIJENJENA ZA NJIHOV PREVOZ			
UGOSTITELJSKI OBJEKTI			
OBJEKTI ZDRAVSTVENIH USTANOVA (bolnice)			
OBJEKTI ZDRAVSTVENIH USTANOVA (ambulance)			
DOMOVI PENZIONERA			
VRTIĆI			

ŠKOLE osnovne

ŠKOLE srednje

FAKULTETI			
OSTALI OBJEKTI PRIVREDNIH DRUŠTAVA, DRUGIH PRAVNIH I FIZIČKIH LICA, TE PREDUZETNICI			
OBJEKTI I SREDSTVA JAVNOG PREVOZA			
STAMBENI OBJEKTI (3 i više stanova)			
STAN			
PRIVATNI STAMBENI OBJEKTI (kuće) I DVORIŠTA			
OSTALO			

M. P. _____
(potpis odgovorne osobe)

Dodatak 1

Naveći listu opreme (vrsta, količina i datum servisiranja (ukoliko postoji) opreme).

Dodatak 2

Naveći listu vozila koja se koriste za provođenje DDD mjera (vrsta i broj vozila)