



HRVATSKI
NOGOMETNI
SAVEZ
CROATIAN FOOTBALL FEDERATION

PROTOKOL ZDRAVSTVENIH DJELATNIKA NA UTAKMICAMA ZNS-A



1. Obavijest o utakmici na koju je delegiran zdravstveni djelatnik komisije ZNS-a
2. Neophodna oprema zdravstvenog djelatnika komisije ZNS-a
3. Utakmica
4. Nalog ZD



1. Obavijest o utakmici na koju je delegiran zdravstveni djelatnik komisije ZNS-a

- zdravstveni djelatnik će dobiti obavijesti o rasporedu delegiranih utakmica najkasnije 48 sati prije utakmice
- molim Vas da sva komunikacija ide preko službenog maila komisije (zdrastvenakomisija@zns.hr)
- u slučaju hitnih promjena unutar 48 sati prije utakmice kontaktirati tajnika komisije ZD ZNS-a (zdrastvenakomisija@zns.hr)



2. Neophodna oprema zdravstvenog djelatnika komisije ZNS-a

- **obvezna** iskaznica komisije zdravstvenih djelatnika ZNS-a
- neophodna medicinska oprema za hitne intervencije
- odgovarajuća primjerena odjeća i obuća
- oprema za pridržavanje epidemiološko-higijenskih mjera tijekom utakmice



3.1 Utakmica

- na dan utakmice provjeriti točan termin utakmice – kontaktirati odgovornu osobu u klubu (popis odgovornih osoba na stranicama ZNS-a, adresar klubova: <https://zns.hr/images/zns/dokumenti/ADRESAR-KLUBOVA-1.-ZNL-natjecateljska-sezona-2021.-2022.g.pdf> <https://zns.hr/images/zns/dokumenti/ADRESAR-KLUBOVA-2.-ZNL-natjecateljskasezona-2021.-2022.g.pdf>)
- dolazak na teren 30 minuta prije planiranog početka utakmice



3.2 Utakmica

- obvezno pridržavanje epidemiološko-higijenskih mjera tijekom boravka na utakmici – obvezna medicinska maska i rukavice
- kontaktirati delegate utakmice i nadležnu osobu u klubu po dolasku i predstaviti se uz obveznu iskaznica komisije zdravstvenih djelatnika ZNS-a
- informirati se o dežurnom vozilu za hitne intervencije i vozaču, dostupnoj opremi (nosila, AVD...)
- podaci o najbližoj hitnoj medicinskoj ustanovi



3.3 Utakmica

- primjereno stručno i sportsko ophođenje tijekom utakmice
- po završetku utakmice provjeriti zdravstveno stanje sudionika sa nadležnim osobama u klubovima
- prije odlaska kontaktirati delegate i nadležnu osobu u klubu te predati pravilno ispunjeni nalog zdravstvenog djelatnika ZNS-a
- u slučaju potrebe prijaviti primjedbe delegatu te iste upisati u zapisnik



3.4 Utakmica

- Potreba za hitnim transportom u nadležnu bolnicu
- Priprema - provjeriti prije utakmice najbliže hitne medicinske službe, dežurno vozilo i vozač te memorirati kontakte u mobitele
- Primjerna i adekvatna intervencija (dežurno vozilo/hitna)
- Potpuna dokumentacija (upisati u nalog, zapisnik utakmice, prošireni izvještaj)

ZAGREBAČKI NOGOMETNI SAVEZ
Frankopanska 2/III, 10000 Zagreb, Hrvatska - t: 385 1 48 48 48, fax: 385 1 48 48 477
IBAN: HR152400000110120451, OIB: 34753593131 e-mail: zdn@znsk.hr, www.znsk.hr


KOMISIJA ZDRAVSTVENIH DJELATNIKA
NALOG
ZA ZDRAVSTVENOG DJELATNIKA

Ime i prezime: _____ OIB: _____
Adresa: _____
mob/tel.: _____ e-mail: _____
Broj licence: _____ IBAN: _____
Datum: _____ s početkom u _____ sati.
Utakmica: _____ lige. Kategorija: _____
Igralište: _____ u _____
Između: _____ - _____

Intervencija: DA / NE (molim ispuniti nakon utakmice)

OZLJEĐENIK UPUĆEN NA NADLEŽNU HITNU SLUŽBU DA / NE
Vrijeme odjeda _____, vrsta odjeda _____
Broj dresa odjeda/denog igrača/ce, ekipa _____

Naknada: _____
Putni troškovi: _____ Predstavnik kluba (ime i prezime, potpis) _____
Ukupno za isplatu: _____ hrk _____

U Zagrebu, _____
Zdravstveni djelatnik: _____ Voditelj Komisije zdravstvenih djelatnika: _____
a) (fotnik; b) fotoreporter; c) medicinski tehničar dr. sc. Tomislav Vlahović, dr. med.

dr. sc. Tomislav Vlahović, dr. med.

 **NATJECATELJSKA SEZONA:** _____

4.2 Nalog za zdravstvenog djelatnika

- molim Vas da fotografirate ispunjeni nalog te isti pošaljete na mail komisije (zdrastvenakomisija@zns.hr)
- samo potpuna dokumentacija sa utakmice omogućava nam rješavanje nesporazuma
- kako bi izbjegli sve nesporazume oko isplata molim da iste prijavite na mail komisije (zdrastvenakomisija@zns.hr) koja će proslijediti tajništvu ZNS-a zajedno sa kopijom naloga ZD komisije ZNS-a

