

TÁJÉKOZTATÓ
az OTH Szakrendszeri Információs Rendszer használatához
mérgezési esetbejelentés esetén

Az egyes egészségügyi tárgyú miniszteri rendeletek módosításáról szóló 21/2012. (IV. 4.) NEFMI rendelet 39.§-a módosítja a veszélyes anyagokkal és a veszélyes készítményekkel kapcsolatos egyes eljárások, illetve tevékenységek részletes szabályairól szóló 44/2000. (XII. 27.) EüM rendelet (továbbiakban: Vhr.) 8. § (5)-(7) bekezdését.

Ennek megfelelően az emberi mérgezési eseteket – ideértve a veszélyes anyag vagy veszélyes keverék hatására orvosi ellátás nélkül halált eredményező heveny mérgezési eseteket is – elektronikus úton az OTH Szakrendszeri Információs Rendszer (továbbiakban: OSZIR) által biztosított módon kell bejelenteni az Egészségügyi Toxikológiai Tájékoztató Szolgálatnak.

A változás 2012. április 15-től hatályos.

Felhasználói kézikönyv:

Az ügyfelek számára készített felhasználói kézikönyv a www.antsz.hu főoldalának alján található és letölthető.

Hasznos információk a bejelentés végrehajtása érdekében:

A bejelentést az esetet lezáró, azaz végleges kórismét megállapító orvos, illetve egészségügyi intézmény teszi meg a mérgezett személy intézményből történő elbocsátását, illetve esetleges elhalálozását követő egy héten belül, az első ellátást végző orvostól a beteggel együtt kapott esetbejelentő lap adatait felhasználva.

Amennyiben a mérgezett nem szorul kórházi ellátásra, az esetbejelentést az első ellátást végző orvos teszi meg.

A mérgezési esetbejelentő lap adattartalma szintén változott, a 44/2000. (XII.27.) EüM rendelet 12. melléklete helyébe a 21/2012. (IV.4.) NEFMI rendelet 8. számú melléklete lép (lásd alább). Az esetbejelentő lapon csillaggal jelölt mezők kitöltése kötelező, amennyiben nem történik meg, akadályozhatja a bejelentőt az OSZIR-Kémiai biztonsági Alrendszeren keresztül történő bejelentésben.

Bejelentést, regisztráció majd belépés után a *Bejelentés – Mérgezési esetek* menüpontban lehet megtenni az *Új* gombra kattintva.

A mérgezési eset bejelentőlapon csillaggal megjelölt mezők az elektronikus űrlapon sárga színűek, azok kihagyásakor a Rendszer figyelmeztet, és nem engedi elmenteni az adatokat.

Minden szükséges adat megadását követően a Rendszer elmenti a bejelentést és iktatószámot ad.

A *Bejelentés - Mérgezési eset* menüpont keresési feltételeinél a későbbiekben könnyen kikereshető a bejelentés, vagy különböző szűrések végezhetőek a saját bejelentések között. Szűrési feltételek legördülő listából vagy szótöredék használatával adhatóak meg a % jel alkalmazásával pl.: %zótöredé%.

Mérgezési eset bejelentőlap

1. A MÉRGEZETT ADATAI

1. **Névkód***:
2. **Nem***: férfi nő
3. **Születési év***: (kor:)
4. Foglalkozás:
5. **Lakhely***: település: megye:

2. A MÉRGEZÉS

1. **A mérgezést okozó anyag***:
2. **Időpontja***: év hó nap óra perc
3. Helye: saját lakás, idegen lakás, munkahely, közterület, egyéb:
4. **Módja***: szájon át, belélegezve, bőrön keresztül, egyéb:
5. **Jellege***: öngyilkosság, véletlen, abúzus, foglalkozási, egyéb:
6. **A bejelentő neve***:
7. **A bejelentő munkahelye***:

3. ELSŐ ÉSZLELÉS

1. Időpontja: év hó nap óra perc
2. Helye: saját lakás, idegen lakás, munkahely, közterület, egyéb:
3. A mérgezett állapota: eszméletlen, zavart tudat, ép tudat, légzési elégtelenség, keringési elégtelenség, egyéb:
4. Az ellátás módja: hánytatás, gyomormosás, orvosi szén, hashajtás, mesterséges lélegeztetés, külső szívmasszázs, egyéb:
5. **A mérgezett sorsa***: végleges ellátás, további kezelés járó betegként, kórházi beutalás, meghalt
Halál időpontja: év hó nap óra perc
6. Az első ellátást végző neve:
Munkahelye:
..... év hó nap

.....
orvos, mentőtiszt aláírása

4. KÓRHÁZI ELLÁTÁS

1. **Kórházi esetazonosító szám (kórlapszám)****:
2. A felvétel időpontja: év hó nap óra perc
3. A mérgezett állapota: eszméletlen, zavart tudat, ép tudat, légzési elégtelenség, keringési elégtelenség, egyéb:
4. Ellátás módja: hánytatás, gyomormosás, orvosi szén, hashajtás, mesterséges lélegeztetés, külső szívmasszázs, egyéb:
5. Kórisme:
6. **Kibocsátás, elhalálozás időpontja****: év hó nap óra perc
7. **A mérgezett sorsa****: gyógyult, további orvosi ellenőrzést igényel, maradandó egészségkárosodást szenvedett, meghalt
8. Epikrízis:
9. **Kórház, osztály megnevezése****:
Címe:
..... év hó nap

P. H.

.....
orvos olvasható aláírása

A *-gal jelölt mezők kitöltése kötelező.

A **-gal jelölt mezők kitöltése kórházi ellátás esetén kötelező.