

Naputci za popunjavanje zdravstveno-statističkih obrazaca



ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVSTVO FBiH
INSTITUTE FOR PUBLIC HEALTH FB&H



ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVSTVO FBiH
INSTITUTE FOR PUBLIC HEALTH FB&H

NAPUTCI ZA POPUNJAVANJE ZDRAVSTVENO-STATISTIČKIH OBRAZACA



NAPUTCI ZA POPUNJAVANJE ZDRAVSTVENO-STATISTIČKIH OBRAZACA

CIP - Katalogizacija u publikaciji
Nacionalna i univerzitetska biblioteka
Bosne i Hercegovine, Sarajevo

614.2(497.6 FBiH)(083.133)

NAPUTCI za popunjavanje zdravstveno-statističkih obrazaca / [glavni urednik Davor Pehar]. - Sarajevo : Zavod za javno zdravstvo Federacije Bosne i Hercegovine, 2019. - 277 str. : graf. prikazi ; 25 cm

ISBN 978-9958-866-09-8

COBISS.BH-ID 28355334

NAPUTCI ZA POPUNJAVANJE ZDRAVSTVENO-STATISTIČKIH OBRAZACA

Izdavač:

Zavod za javno zdravstvo Federacije Bosne i Hercegovine

BIH; SARAJEVO 71000; M. TITA 9; TEL.: 00 387 564 600, FAKS: 564 602

e-adresa: d.pehar@zzjzfbih.ba; kabinet.sa@zzjzfbih.ba

BiH; MOSTAR 88000; VUKOVARSKA 46; TEL./FAKS: 00 387 36 328 101; 328 116

e-adresa: kabinet.mo@zzjzfbih.ba; www.zzzjzfbih.ba

Direktor Zavoda

Prim. dr. Davor Pehar

Glavni urednik:

Prim. dr Davor Pehar

Urednici:

Alma Gusinac Škopo

Šeila Cilović-Lagarija

Senada Tahirović

Neira Čengić

Sanela Tukulija

Mirsada Hadžović

Amna Isaković

Mirsada Mulaomerović

Sanjin Musa

Slađana Šarac

Lektoriso:

Ivica Perić

DTP.

Tanja Mičić

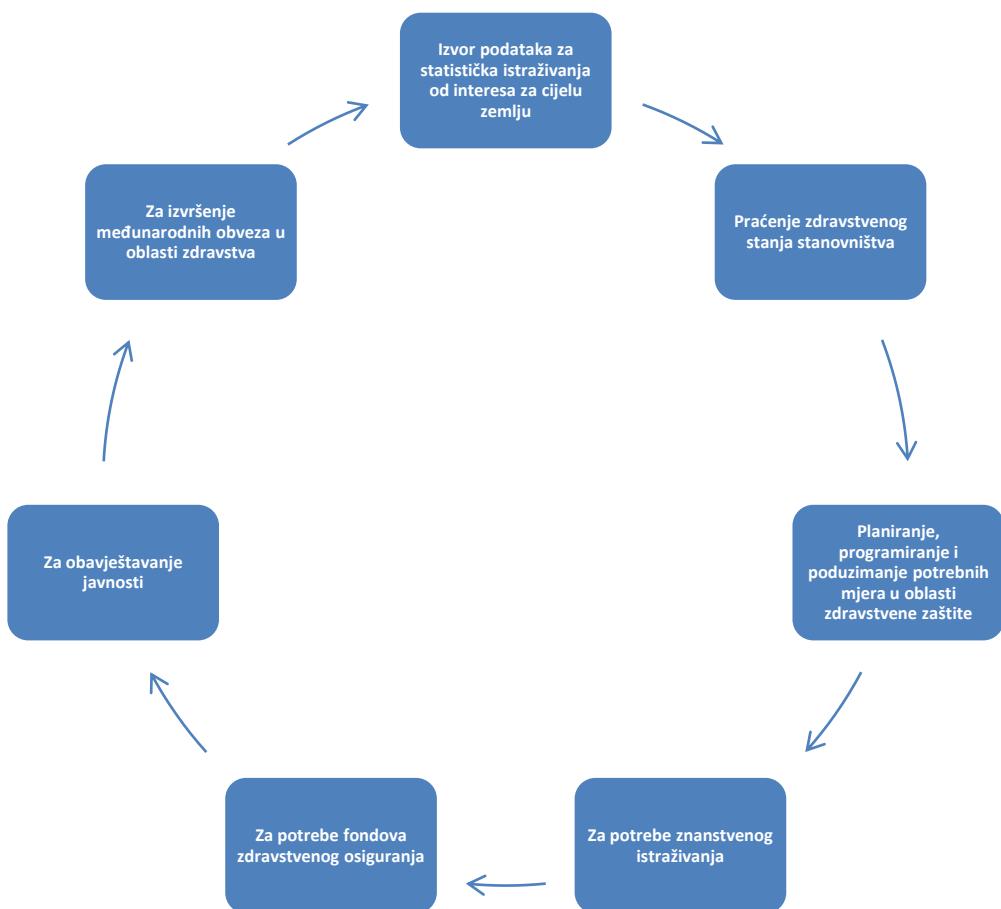
Muris Krupić

Tiraž: 200

Štampa / Printed by: PRINTER PAPIR

NAPUTCI ZA POPUNJAVANJE ZDRAVSTVENO-STATISTIČKIH OBRAZACA

METODOLOŠKI NAPUTCI



NAPUTCI ZA POPUNJAVANJE ZDRAVSTVENO-STATISTIČKIH OBRAZACA

SADRŽAJ

<i>Predgovor.....</i>	13
Uvod	15
OSNOVNA MEDICINSKA DOKUMENTACIJA I ZBIRNI OBRASCI ZA VOĐENJE EVIDENCIJA	19
Pravilnik o obliku i sadržaju osnovne medicinske dokumentacije	21
<i>OBVEZNA OSNOVNA MEDICINSKA DOKUMENTACIJA KOJA SE VODI NA PRIMARNOJ RAZINI ZDRAVSTVENE ZAŠTITE.....</i>	<i>25</i>
ZBIRNA IZVJEŠĆA.....	31
Pravilnik o načinu i rokovima dostavljanja i obliku i formi zbirnih izvještajnih obrazaca.....	33
<i>IZVJEŠĆE O ORGANIZACIJSKOJ STRUKTURI, KADROVIMA I MEDICINSKOJ OPREMI USTANOVE (Obr. br. 1-Z-OKO).....</i>	<i>39</i>
<i>IZVJEŠĆE O RADU SLUŽBE OBITELJSKE MEDICINE (Obr. br. 2-Z-POM)</i>	<i>47</i>
<i>IZVJEŠĆE O SISTEMATSkim, PREVENTIVnim i PERIODIČnim PREGLEDIMA STANOVNIŠTVA U PRIMARNOJ ZDRAVSTVENOJ ZAŠTITI (Obr. br. 3-Z-PREV)</i>	<i>53</i>
<i>IZVJEŠĆE O RADU SPECIJALISTIČKO-KONZULTATIVNIH SLUŽBI (Obr. br. 4-Z- SPEC).....</i>	<i>56</i>
<i>IZVJEŠĆE O RADU BOLNIČKIH ZDRAVSTVENIH USTANOVA (Obr. br. 5-Z-BO) .59</i>	
<i>IZVJEŠĆE O IZVRŠENIM OBDUKCIJAMA U BOLNIČKIM ZDRAVSTVENIM USTANOVAMA (Obr. br. 6-Z-OBD).....</i>	<i>64</i>
<i>IZVJEŠĆE O RADU SLUŽBE ZA ZAŠTITU ZDRAVLJA USTA I ZUBA (Obr. br. 7-Z-STOM)</i>	<i>66</i>
<i>IZVJEŠĆE O RADU SLUŽBE MEDICINE RADA (Obr. br. 8-Z-MR)</i>	<i>71</i>
<i>IZVJEŠĆE O RADU SLUŽBE ZAŠTITE ZDRAVLJA PREDŠKOLSKE DJECE (Obr. br. 9-Z-PSM).....</i>	<i>78</i>
<i>IZVJEŠĆE O RADU SLUŽBE ZAŠTITE ZDRAVLJA ŠKOLSKE DJECE (Obr. br. 10-Z-SSM).....</i>	<i>86</i>
<i>IZVJEŠĆE O IZVRŠENIM SISTEMATSkim PREGLEDIMA PREDŠKOLSKE I ŠKOLSKE DJECE (Obr. br. 11-Z-SIPŠ).....</i>	<i>92</i>

NAPUTCI ZA POPUNJAVANJE ZDRAVSTVENO-STATISTIČKIH OBRAZACA

<i>IZVJEŠĆE O RADU SLUŽBE ZA ZAŠTITU REPRODUKTIVNOG ZDRAVLJA ŽENA (Obr. br. 12-Z-ZRZ)</i>	98
<i>IZVJEŠĆE O PROVOĐENJU PREVENTIVNIH PREGLEDA ŽENA (Obr. br. 13-Z-PP)</i>	105
<i>IZVJEŠĆE O RADU SLUŽBE ZA PLUĆNE BOLESTI I TUBERKULOZU (Obr. br. 14-Z-PTB)</i>	107
<i>IZVJEŠĆE O RADU CENTRA ZA MENTALNO ZDRAVљE U ZAJEDNICI (Obr. br. 15-Z-CMZ)</i>	112
<i>IZVJEŠĆE O RADU CENTRA ZA FIZIKALNU REHABILITACIJU (Obr. br. 16-Z-CFR)</i>	119
<i>IZVJEŠĆE O RADU HIGIJENSKO-EPIDEMIOLOŠKE SLUŽBE (Obr. br. 17-Z-HES)</i>	124
<i>IZVJEŠĆE O RADU POLIVALENTNIH PATRONAŽNIH SESTARA (Obr. br. 18-Z-PND)</i>	131
<i>IZVJEŠĆE O RADU U HITNOJ MEDICINSKOJ POMOĆI (Obr. br. 19-Z-HMP)....</i>	139
<i>IZVJEŠĆE O RADU SLUŽBE ZA TRANSFUZIJU KRVI (Obr. br. 20-Z-TR)</i>	145
<i>IZVJEŠĆE O RADU CENTRA ZA DIJALIZU (Obr. br. 21-Z-DI)</i>	149
<i>IZVJEŠĆE O RADU KLINIČKIH LABORATORIJA (IZVANBOLNIČKI I BOLNIČKI) (Obr. br. 22-Z-KLAB)</i>	153
<i>IZVJEŠĆE O BAKTERIOLOŠKO-PARAZITOLOŠKO-SEROLOŠKOM LABORATORIJU (Obr. br. 23-Z-LAB).....</i>	157
<i>IZVJEŠĆE O RADU LJEKARNI (Obr. br. 25-Z-AP)</i>	160
<i>IZVJEŠĆE O ZDRAVSTVENO-HIGIJENSKOJ ISPRAVNOSTI VODE ZA PIĆE (Obr. br. 26-Z-IPV)</i>	163
<i>IZVJEŠĆE O ZDRAVSTVENOJ ISPRAVNOSTI VODE ZA DIJALIZU (Obr. br. 27-Z-VOD)</i>	167
<i>IZVJEŠĆE O ZDRAVSTVENOJ ISPRAVNOSTI HRANE I PREDMETA OPĆE UPORABE (Obr. br. 28-Z-HR)</i>	168
<i>IZVJEŠĆE O ZDRAVSTVENIM USLUGAMA SLUŽBI ZA RADILOGIJU (Obr. br. 29-Z-RAD).....</i>	176
<i>IZVJEŠĆE O BOLESTIMA I STANJIMA UTVRĐENIM U PRIMARNOJ ZDRAVSTVENOJ ZAŠTITI (Obr. br. 30-Z-UOB)</i>	180
<i>IZVJEŠĆE O BOLESTIMA I STANJIMA UTVRĐENIM U SLUŽBI ZAŠTITE REPRODUKTIVNOG ZDRAVLJA ŽENA (Obr. br. 31-Z-ŽO)</i>	182

NAPUTCI ZA POPUNJAVANJE ZDRAVSTVENO-STATISTIČKIH OBRAZACA

<i>IZVJEŠĆE O BOLESTIMA, STANJIMA I POVREDAMA UTVRĐENIM U BOLNIČKIM ZDRAVSTVENIM USTANOVAMA (Obr. br. 32-Z-BM)</i>	184
INDIVIDUALNI IZVJEŠTAJNI OBRASCI I DRUGI POMOĆNI OBRASCI ZA VOĐENJE EVIDENCIJA	185
Pravilnik o obliku, sadržaju i načinu vođenja individualnih izvještajnih obrazaca i drugih pomoćnih obrazaca za vođenje evidencija	187
<i>NAPUTAK ZA POPUNJAVANJE OBRASCA – BOLESNIČKO-STATISTIČKI LIST (Obr. br. 1-I-BSL)</i>	192
<i>NAPUTAK ZA POPUNJAVANJE OBRASCA – BOLESNIČKO-STATISTIČKI LIST – ONKO TIP (Obr. br. 1-I-BSL-ONKO)</i>	195
<i>NAPUTAK ZA POPUNJAVANJE OBRASCA – BOLESNIČKO-STATISTIČKI LIST – PSIHIJATRIJSKI TIP (Obr. br. 1-I-BSL-PSIH)</i>	198
<i>NAPUTAK ZA POPUNJAVANJE PRIJAVE OBOLJENJA – SMRTI OD ZARAZNIH BOLESTI.....</i>	202
<i>NAPUTAK ZA POPUNJAVANJE OBRASCA PRIJAVE I ODJAVE TUBERKULOZE .</i>	215
<i>NAPUTAK ZA POPUNJAVANJE PRIJAVE BOLNIČKE INFEKCIJE</i>	220
<i>NAPUTAK ZA POPUNJAVANJE PRIJAVE/ODJAVE EPIDEMIJE ZARAZNE BOLESTI.....</i>	223
<i>NAPUTAK ZA POPUNJAVANJE PRIJAVE EPIDEMIJE ZARAZNE BOLESTI – Obrazac br. 5</i>	224
<i>NAPUTAK ZA POPUNJAVANJE ODJAVE EPIDEMIJE ZARAZNE BOLESTI – Obrazac br. 6</i>	226
<i>NAPUTAK ZA POPUNJAVANJE PRIJAVE NEŽELJENE REAKCIJE NAKON CIJEPLJENJA.....</i>	229
<i>NAPUTAK ZA POPUNJAVANJE PRIJAVE POROĐAJA (Obr. br. 10-I-PP).....</i>	232
<i>NAPUTAK ZA POPUNJAVANJE PRIJAVE PREKIDA TRUDNOĆE (Obr. br. 11-I-PT).....</i>	236
<i>NAPUTAK ZA POPUNJAVANJE IZVJEŠTAJNOG OBRASCA PRIJAVE NESREĆE/OZLJEDE NA POSLU (Obr. br. 12-I-NP)</i>	239
<i>NAPUTAK ZA POPUNJAVANJE IZVJEŠTAJNOG OBRASCA PRIJAVE O PROFESIONALNOJ BOLESTI (Obr. br. 13-I-PB).....</i>	247
<i>LISTA PROFESIONALNIH OBOLJENJA</i>	251

NAPUTCI ZA POPUNJAVANJE ZDRAVSTVENO-STATISTIČKIH OBRAZACA

<i>NAPUTAK ZA POPUNJAVANJE PRIJAVE POVREDE U PROMETU (Obr. br. 15-I- PPS).....</i>	253
<i>NAPUTAK ZA POPUNJAVANJE PRIJAVE OBOLJELOG OD MALIGNE NEOPLAZME (Obr. br. 16-I-PMN)</i>	256
<i>NAPUTAK ZA POPUNJAVANJE PRIJAVE OBOLJELOG OD ŠEĆERNE BOLESTI (Obr. br. 17-I-PDM)</i>	259
<i>NAPUTAK ZA POPUNJAVANJE PRIJAVE OBOLJELOG OD KRONIČNE BUBREŽNE INSUFICIJENCIJE (Obr. br. 18 -I- PBI)</i>	262
<i>NAPUTAK ZA POPUNJAVANJE PRIJAVE KONGENITALNE MALFORMACIJE (Obr. br. 19-I-PKM).....</i>	264
<i>NAPUTAK ZA POPUNJAVANJE PRIJAVE OBOLJELOG OD KRONIČNE PSIHOZE (Obr. br. 20-I-PHP)</i>	267
<i>NAPUTAK ZA POPUNJAVANJE OBRASCA PRIJAVE LIJEČENIH OVISNIKA OD PSIHOAKTIVNIH SUPSTANCI (Obr. br. 21-I-PLO).....</i>	269

Recenzija knjige

“Uputstva za popunjavanje zdravstveno-statističkih obrazaca”

Izdavač: Zavod za javno zdravstvo FBiH

Recenzent: Prof.dr Boris Hrabač, specijalista socijalne medicine, organizacije i ekonomike zdravstva; redoviti profesor Sveučilišta u Mostaru

Knjiga pod naslovom “Uputstva za popunjavanje zdravstveno-statističkih obrazaca” predstavlja metodološko uputstvo za popunjavanje zdravstveno-statističkih obrazaca, koji se prvenstveno tiču osnovne medicinske dokumentacije, zbirnih izvještajnih obrazaca, kao i individualnih izvještajnih obrazaca i drugih pomoćnih obrazaca za vođenje evidencija. Tekst knjige sadrži jedinstvene definicije, nomenklature, klasifikacije i druge elemente statističke metodologije u zdravstvu. Knjiga je prije svega namijenjena djelatnicima koji se bave prikupljanjem i obradom podataka u okviru zdravstveno-statističkog informacijskog sustava. Ova važna javno-zdravstvena aktivnost podrazumijeva rad kolega iz zdravstvenih ustanova, koji su angažirani u procesu prikupljanja podataka, kao i kreiranja zdravstveno-statističkih izvješća. Proces obrade podataka se potom uglavnom odvija u zavodima za javno zdravstvo. Značajni korisnici obrađenih statističkih informacija bi trebali biti i zavodi zdravstvenog osiguranja, kao i nadležna ministarstva zdravstva. Jedan od vodećih principa pri odlučivanju o alokaciji novca u zdravstvu bi trebao biti pristup tzv.”informiranog donošenja odluka”, odnosno trajnog korištenja aktualnih statističkih informacija o zdravlju stanovništva i organizaciji zdravstvene službe tijekom kreiranja zdravstvene politike.

U tekst knjige su uključeni i relevantni pravilnici kao dio legislative, koja ove radne procese čini obveznim za sve aktere našeg zdravstvenog sustava. Već duže vrijeme u FBiH traju rasprave o pisanom i elektronskom obliku osnovne medicinske dokumentacije. Brojne inicijative, kako u zdravstvenim ustanovama, tako i u okviru zdravstvenih vlasti na različitim razinama, su rezultirale razvojem niza softwerskih aplikacija s različitim ili identičnim namjenama. Korištenje mnogih od tih aplikacija se tiče izrade medicinskog zapisa, bez mogućnosti izrade izvještajnih obrazaca u samoj zdravstvenoj ustanovi. Na taj način softwerske aplikacije gube svoj osnovni smisao, a to je mogućnost brzog kreiranja izvještajnih obrazaca i njihovog korištenja u samoj zdravstvenoj ustanovi. S druge strane, nisu postojali dostatni napori za razvoj kompatibilnih softwerskih aplikacija, koje bi mogle razmjenjivati svoje podatke u cilju kreiranja izvješća za županijski ili federalni teritorij. Značaj ove knjige leži i u njenom apelu za razvoj tehničkih rješenja, koja će omogućiti integrirani zdravstveno-statistički informacijski sustav u FBiH. Naravno, nije

NAPUTCI ZA POPUNJAVANJE ZDRAVSTVENO-STATISTIČKIH OBRAZACA

potrebno niti nabrajati sve koristi ove inicijative, kako za kreiranje bolje zdravstvene politike u zemlji, tako i za proces međunarodnog izvještavanja.

Naša najznačajnija reformska promjena tijekom posljednja dva desetljeća je razvoj koncepta obiteljske medicine, kao i zdravstvene njegе u zajednici. Evaluacija rada tima obiteljske medicine kroz praćenje broja recepata, uputnica, preventivnih usluga i kućnih posjeta predstavlja afirmaciju naših jedinstvenih opredjeljenja na federalnoj razini. Razrada pojmova sestrinske anamneze, plana patronažne njegе, pa sve do poznavanja zdravstvenog statusa lokalne zajednice, ukazuje na naše intencije za proaktivn pristup sustavu zdravlje-bolest u zajednici, tj.aktivnom pristupu zdravstvenoj zaštiti, za razliku od pasivnog odgovora na zahtjeve pacijenata. Permanentna analiza stanja zdravstvenog kadra i njegove starosne strukture će sigurno doprinijeti blagovremenom planiranju potreba u budućnosti. Knjiga se također bavi i nekim organizacijskim pitanjima u strukturi zdravstvenih ustanova, kao što je npr. hitna pomoć. Također se apelira na korištenje relevantnih rješenja iz drugih federalnih dokumenata koji su urađeni ranije, kao što su npr. Standardi i normativi zdravstvene zaštite i nomenklatura usluga u FBiH (Plava knjiga 2014).

Ovaj material neće biti samo od koristi za djelatnike koji se profesionalno bave pitanjima zdravstvene statistike. To je korisno štivo i za studente fakulteta zdravstvenih usmjerenja, kako u dodiplomskoj, tako i u poslije-diplomskoj nastavi, kao i na raznim specijalizacijama. Posebno želim istaći značaj poznavanja i korištenja ove metodologije od strane djelatnika zavoda zdravstvenog osiguranja, a s ciljem unaprijeđenja upravljanja zdravstvenim ustanovama i sustavom u cjelini.

Prof.dr Boris Hrabač
Medicinski fakultet, Mostar

Predgovor

Pod **javnim zdravljem** podrazumijeva se ostvarivanje javnog interesa stvaranjem uvjeta za očuvanje zdravlja stanovništva putem organiziranih sveobuhvatnih aktivnosti društva usmjerenih na očuvanje fizičkog i mentalnog zdravlja, odnosno očuvanje životne okoline, kao i za sprečavanje pojave faktora rizika za nastanak bolesti i povreda, a ti se uvjeti ostvaruju primjenom zdravstvenih tehnologija i mjerama namijenjenim promociji zdravlja, prevenciji bolesti i poboljšanju kvalitete života.

Sustav informiranja stanovništva ili pojedinca u cilju odgovornog postupanja i ostvarivanja prava na zdravlje tretira se kao oblast od posebnog društvenog interesa za Federaciju BiH, a upravo je Zavod za javno zdravstvo Federacije BiH zakonski ovlaštena institucija za provođenje i izvršenje statističkih istraživanja u oblasti zdravstva u skladu sa Zakonom o zdravstvenoj zaštiti („Službene novine FBiH“, broj 46/10).

Osnova za provođenje javnozdravstvenih funkcija i društvene brige za stanovništvo su evidencije u oblasti zdravstva.

Vođenje evidencija u zdravstvu ima velik značaj, a koriste se:

- kao izvor podatak za statistička istraživanja od interesa za cijelu zemlju
- za praćenje zdravstvenog stanja stanovništva
- za planiranje, programiranje i poduzimanje potrebnih mjera u oblasti zdravstvene zaštite
- za potrebe znanstvenog istraživanja
- za potrebe fondova zdravstvenog osiguranja
- za obavještavanje javnosti
- za izvršenje međunarodnih obveza u oblasti zdravstva.

Prvi put nakon Zakona o evidencijama u oblasti zdravstva iz 1978. i 1988. godine („Službeni list SFRJ“, broj 22/78 i broj 18/88) mijenjaju se evidencije u oblasti zdravstva. Revizija izvještajnih obrazaca je rađena u skladu sa strategijama i zakonskim propisima u zdravstvu, s preporukama WHO-a, Eurostata, OECD-a te u skladu s potpisanim deklaracijama na razini Bosne i Hercegovine. Jačanjem evidencija u oblasti zdravstva povećava se i razina društvene brige za zdravlje stanovništva Federacije BiH te će Zavod za javno zdravstvo FBiH, na temelju realnog zdravstvenog stanja u Federaciji BiH, moći planirati promotivno-preventivne aktivnosti u cilju unapređenja zdravlja stanovništva Federacije BiH.

RAVNATELJ

Prim. dr. Davor Pehar

NAPUTCI ZA POPUNJAVANJE ZDRAVSTVENO-STATISTIČKIH OBRAZACA

Uvod

Uz praćenje, očuvanje i unapređenje zdravstvene zaštite usko su vezane osnovne javnozdravstvene funkcije:

- praćenje, evaluacija i analiza zdravstvenog stanja stanovništva
- javnozdravstveni nadzor, istraživanje i kontrola rizika i prijetnji po javno zdravlje
- promocija zdravlja
- povećanje angažmana stanovništva i zajednice o brizi za zdravlje; razvoj politika za zdravlje i institucionalnih kapaciteta za planiranje i upravljanje u javnom zdravlju
- jačanje institucionalnih kapaciteta za regulativu i primjenu javnog zdravlja
- jačanje institucionalnih kapaciteta za planiranje i upravljanje u javnom zdravlju
- evaluacija i promocija jednakih dostupnosti nužnoj i osnovnoj zdravstvenoj zaštiti
- razvoj i obuka ljudskih resursa u javnom zdravlju
- praćenje i podrška unapređenju kvalitete zdravstvenih usluga na individualnoj i populacijskoj razini
- istraživanje u javnom zdravlju
- smanjivanje efekata izvanrednih situacija i nesreća na zdravlje stanovništva.

U cilju funkcioniranja tih mehanizama potrebno je osigurati validne podatke te je u skladu sa Zakonom o evidencijama u oblasti zdravstva („Službene novine FBiH“, broj 37/12) kao i Zakonom o zdravstvenoj zaštiti („Službene novine FBiH“, broj 46/10) započeo proces revizije zdravstveno-statističkog sustava u Federaciji BiH. U metodologiji izrade novih statističkih izvještajnih obrazaca i medicinske dokumentacije korišteni su jedinstveni zdravstveno-statistički standardi, klasifikacije i nomenklature, kao i strateške i zakonske izmjene u aktualnom zdravstveno-statističkom sustavu Federacije BiH.

Zdravstvene ustanove i nositelji privatne prakse, kao i druge pravne i fizičke osobe koje u okviru svoje djelatnosti obavljaju poslove iz oblasti zdravstva, dužni su voditi evidencije u skladu sa Zakonom o evidencijama iz oblasti zdravstva („Službene novine FBiH“, broj 37/12) te propisima donesenim na temelju tog zakona, kao i Zakona o zdravstvenoj zaštiti („Službene novine FBiH“, br. 46/10 i 75/13).

Zdravstvene ustanove i nositelji privatne prakse dužni su voditi evidencije u pisanoj i elektroničkoj formi i u propisanim rokovima dostavljati individualna,

zbirna i periodična izvješća mjerodavnom zavodu za javno zdravstvo, kao i drugim institucijama, na način propisan Programom i Planom provođenja statističkih istraživanja od interesa za Federaciju BiH.

Zakon o evidencijama u oblasti zdravstva uređuje: vrste, sadržaj i postupak vođenja evidencija u oblasti zdravstva, način prikupljanja, obradu, korištenje, zaštitu i čuvanje podataka iz evidencija, kao i sadržaj osnovne medicinske dokumentacije u oblasti zdravstva koja predstavlja izvor podataka za izradu evidencija. Zakon o evidencijama je predvidio tri pravilnika kojima se jasno uređuju obvezni sadržaj osnovne medicinske dokumentacije te obvezni sadržaj i forma individualnih i zbirnih izvještajnih obrazaca.

Evidencije predstavljaju skupove podataka s preciznim definicijama koje služe kao izvor podataka za statistička istraživanja u oblasti zdravstva od interesa za Federaciju BiH i koriste se za praćenje i proučavanje zdravstvenog stanja stanovništva, za planiranje i programiranje zdravstvene zaštite, za vođenje zdravstvene politike, provođenje statističkih i znanstvenih istraživanja, za informiranje javnosti, za izvršavanje međunarodnih obveza u oblasti zdravstva te za druge službene svrhe. Podatke sadržane u evidencijama mogu koristiti i pojedinci na koje se ti podaci odnose radi ostvarivanja svojih prava suglasno posebnim zakonima.

Podaci iz **medicinske dokumentacije** spadaju u osobne podatke o pacijentu i predstavljaju službenu tajnu. Osnovna medicinska dokumentacija je izvor podataka za pripremu zbirnih izvješća utvrđenih ovim zakonom, a koji ne smiju sadržavati podatke o pojedincu (gore navedeni).

Shema protoka informacija



Sva tri pravilnika stupila su na snagu 1. 1. 2019. godine, i to:

- **Pravilnik o obliku i sadržaju osnovne medicinske dokumentacije** („Službene novine FBiH“, broj 61/18)
- **Pravilnik o obliku, sadržaju i načinu vođenja individualnih izvještajnih obrazaca i drugih pomoćnih obrazaca za vođenje evidencija** („Službene novine FBiH“, broj 61/18)
- **Pravilnik o načinu i rokovima dostavljanja i obliku i formi zbirnih izvještajnih obrazaca** („Službene novine FBiH“, broj 61/18).

S obzirom na to da navedeni pravilnici jasno definiraju obvezni sadržaj osnovne medicinske dokumentacije te sadržaj i formu individualnih i zbirnih izvještajnih obrazaca, ova publikacija ima prvenstveno za cilj da na jednom mjestu sjedini sve prateće metodološke naputke individualnih i zbirnih izvještajnih obrazaca.

U cilju jačanja sustava informiranja stanovništva ili pojedinca Zavod za javno zdravstvo Federacije BiH će uvesti i informatičko/softversko rješenje za sve javne zdravstvene ustanove na području Federacije BiH. Softversko rješenje ima za cilj da sve javne ustanove imaju izravnu poveznicu sa svojim mjerodavnim kantonalnim zavodima za javno zdravstvo, a svih deset kantonalnih zavoda za javno zdravstvo da ima izravnu poveznicu sa Zavodom za javno zdravstvo Federacije BiH. Informatičko/softversko rješenje će obuhvatiti sve individualne prijave u cilju izrade registara i sve zbirne izvještajne obrasce. Izravna informatička povezanost je jako bitna u epidemiologiji, točnije kod prijave zaraznih oboljenja, gdje je jako bitno brzo i pravodobno reagirati na nastalu situaciju. Informatičko/softversko rješenje za zbirne izvještajne obrasce omogućiće da se dobije pravi prikaz zdravstvenog stanja u Federaciji BiH te da se u skladu s realnim pokazateljima/indikatorima zdravstvenog stanja u Federaciji BiH počnu predlagati i provoditi preventivno-promotivni programi zdravstvene zaštite na području Federacije BiH.

Preporuka Zavoda za javno zdravstvo Federacije BiH je da se koristi informatičko/softversko rješenje, a sve u cilju dobivanja što boljih, kvalitetnijih javnozdravstvenih podataka te uspostave registara na razini Federacije BiH. Informatičko/softversko rješenje će pomoći svim ustanovama i svim kantonalnim zavodima da na što bolji način prikupljaju, analiziraju i vrše kontrolu podataka te da uspostavljaju registar na razini kantona i Federacije BiH.

NAPUTCI ZA POPUNJAVANJE ZDRAVSTVENO-STATISTIČKIH OBRAZACA

OSNOVNA MEDICINSKA DOKUMENTACIJA I ZBIRNI OBRASCI ZA VOĐENJE EVIDENCIJA

NAPUTCI ZA POPUNJAVANJE ZDRAVSTVENO-STATISTIČKIH OBRAZACA

Pravilnik o obliku i sadržaju osnovne medicinske dokumentacije

Na temelju članka 42. stavka (2) Zakona o evidencijama u oblasti zdravstva („Službene novine Federacije BiH“, broj 37/12) federalni ministar zdravstva donosi

PRAVILNIK O OBLIKU I SADRŽAJU OSNOVNE MEDICINSKE DOKUMENTACIJE

I. – OPĆE ODREDBE

Članak 1. (Predmet)

- (1) Ovim pravilnikom bliže se uređuju oblik i sadržaj osnovne medicinske dokumentacije.
- (2) Osnovna medicinska dokumentacija, koju koriste zdravstvene ustanove, nositelji privatne prakse, zdravstveni djelatnici i zdravstveni suradnici prilikom pružanja zdravstvene zaštite, predstavlja temeljni izvor podataka za evidencije i osnova je za upis određenih činjenica u evidencije utvrđene Zakonom o evidencijama u oblasti zdravstva („Službene novine Federacije BiH“, broj 37/12), kao i propisima donešenim na temelju tog zakona.
- (3) Podatci iz medicinske dokumentacije spadaju u osobne podatke o pacijentu i predstavljaju službenu tajnu.

Članak 2. (Vođenje osnovne medicinske dokumentacije)

- (1) Vođenje osnovne medicinske dokumentacije i unos podataka u osnovnu medicinsku dokumentaciju isključivo obavljaju zdravstveni djelatnici, zdravstveni suradnici, kao i druge fizičke osobe koje u okviru svoje djelatnosti obavljaju poslove iz područja zdravstva sukladno zakonu.
- (2) Medicinska dokumentacija iz stavka (1) ovog članka vodi se u pisanom i elektroničkom obliku suglasno Zakonu o evidencijama u oblasti zdravstva.

Članak 3. (Stručni medicinski rad)

Vođenje osnovne medicinske dokumentacije u području zdravstva, u smislu ovog pravilnika, sastavni je dio stručnog medicinskog rada zdravstvenih ustanova, nositelja privatne prakse i drugih pravnih i fizičkih osoba koje u okviru svoje djelatnosti obavljaju poslove iz područja zdravstva.

II. – OSNOVNA MEDICINSKA DOKUMENTACIJA

Članak 4.

(Osnovna medicinska dokumentacija)

- (1) U području zdravstva ustanovljava se sljedeća osnovna medicinska dokumentacija:
- a) zdravstveni karton pacijenta:
 - 1) zdravstveni karton pacijenta u obiteljskoj medicini
 - 2) zdravstveni karton medicine rada
 - 3) zdravstveni karton predškolskog djeteta
 - 4) zdravstveni karton školskog djeteta
 - 5) zdravstveni karton studenta
 - 6) zdravstveni karton žene
 - 7) stomatološki karton
 - 8) karton korisnika centra za mentalno zdravlje
 - b) karton obvezne imunizacije
 - c) protokol bolesnika
 - d) matična knjiga osoba smještenih u bolničkoj zdravstvenoj ustanovi
 - e) povijest bolesti
 - f) temperaturno-terapijsko-dijetetska lista
 - g) lista anestezije
 - h) otpusno pismo
 - i) lista kliničkog puta pacijenta
 - j) karton zdravstvene njege
 - k) karton polivalentne patronažne zdravstvene njege:
 - 1) PAT 1 Patronažni karton obitelji
 - 2) PAT 2 Sestrinska anamneza
 - 3) PAT 3 Karton zdravstvene njege trudnice
 - 4) PAT 4 Karton zdravstvene njege roditelje
 - 5) PAT 5 Karton zdravstvene njege novorođenčeta i dojenčeta (0 – 12 mjeseci)
 - 6) PAT 6 Karton zdravstvene njege predškolskog djeteta (1 – 5 godina)
 - 7) PAT 7 Karton zdravstvene njege školskog djeteta (6 – 18 godina)
 - 8) PAT 8 Karton zdravstvene njege oboljelog od maligne bolesti
 - 9) PAT 9 Karton zdravstvene njege oboljelog od dijabetesa
 - 10) PAT 10 Karton zdravstvene njege oboljelog od kronične bolesti
 - 11) PAT 11 Karton zdravstvene njege oboljelog od tuberkuloze
 - 12) PAT 12 Nalog za posjet patronažne sestre/tehničara
 - 13) Ostala dokumentacija:
 - Plan patronažne njege

- Protokol planiranih posjeta patronažne sestre/tehničara
 - Izjava o odbijanju posjeta patronažne sestre/tehničara
 - Obrazac prijave incidentne situacije i obrazac analize incidentne situacije
 - Preporuka centru za socijalni rad
 - Status lokalne zajednice – popis sudionika
- I) karton akušerske zdravstvene njege
- m) knjige:
- 1) knjiga evidencija zaraznih bolesti
 - 2) knjiga evidencije o proizvodnji, prometu i potrošnji opojnih droga
 - 3) knjiga evidencije o potrošnji opojnih droga u zdravstvenim ustanovama
 - 4) knjiga evidencije o sterilizaciji.
- (2) Sadržaj osnovne medicinske dokumentacije iz stavka (1) ovog članka utvrđen je u Privitku 1. ovog pravilnika i čini njegov sastavni dio, izuzev točke b) stavak (1) ovog članka i točke m) podtoč. 1) i 2) stavak (1) ovog članka.
- (3) Sadržaj kartona obvezne imunizacije (cijepljenja) iz točke b) stavak (1) ovog članka propisan je Pravilnikom o načinu provođenja obvezne imunizacije, imunoprofilakse i kemoprofilakse protiv zaraznih bolesti te o osobama koje se podvrgavaju toj obvezi („Službene novine Federacije BiH“, br. 68/16 i 16/17).
- (4) Sadržaj knjige evidencija zaraznih bolesti iz točke m) podtočka 1) stavak (1) ovog članka propisan je Pravilnikom o načinu prijavljivanja zaraznih bolesti („Službene novine Federacije BiH“, broj 101/12).
- (5) Sadržaj knjige evidencije o prometu i potrošnji opojnih droga iz točke m) podtočka 2) stavak (1) ovog članka propisan je Zakonom o ljekarničkoj djelatnosti („Službene novine Federacije BiH“, broj 40/10).

Članak 5.

(Zaštita osobnih podataka)

Na pitanja prikupljanja, obrade i davanja osobnih podataka sadržanih u medicinskoj dokumentaciji primjenjuju se odredbe Zakona o zaštiti osobnih podataka („Službeni glasnik BiH“, br. 49/06 i 76/11).

Članak 6.

(Korištenje podataka)

Podatke sadržane u medicinskoj dokumentaciji mogu koristiti i pojedinci na koje se ti podatci odnose radi ostvarivanja svojih prava sukladno posebnim zakonima.

Članak 7.

(Rokovi za čuvanje medicinske dokumentacije)

Medicinska dokumentacija čuva se 10 godina od posljednjeg unosa podataka, osim stomatološkog kartona koji se čuva trajno i zdravstvenog kartona i povijesti bolesti koji se čuvaju 10 godina nakon otpuštanja pacijenta iz bolnice.

Članak 8.

(Oblik medicinske dokumentacije)

Zdravstvene ustanove i nositelji privatne prakse čuvaju medicinsku dokumentaciju u pisnom i elektroničkom obliku sukladno propisima o zdravstvenoj zaštiti i Zakonu o arhivskoj građi Federacije Bosne i Hercegovine („Službene novine Federacije BiH“, broj 45/02).

III. – PRIJELAZNA I ZAVRŠNA ODREDBA

Članak 9.

(Instrukcija za usklađivanje)

- (1) Zdravstvene ustanove, kao i nositelji privatne prakse obvezni su uskladiti svoju medicinsku dokumentaciju sukladno odredbama ovog pravilnika, a prema instrukciji Zavoda za javno zdravstvo Federacije Bosne i Hercegovine.
- (2) Instrukciju iz stavka (1) ovog članka Zavod za javno zdravstvo Federacije Bosne i Hercegovine donosi u roku od tri mjeseca od dana stupanja na snagu ovog pravilnika, uz prethodnu suglasnost federalnog ministra zdravstva.

Članak 10.

(Stupanje na snagu i primjena)

Ovaj pravilnik stupa na snagu osmog dana od dana objave u „Službenim novinama Federacije BiH“, a primjenjivat će se od 1. 1. 2019. godine.

OBVEZNA OSNOVNA MEDICINSKA DOKUMENTACIJA KOJA SE VODI NA PRIMARNOJ RAZINI ZDRAVSTVENE ZAŠTITE

Zdravstveni karton pacijenta:

- ***zdravstveni karton obiteljske medicine***
- ***zdravstveni karton medicine rada***
- ***zdravstveni karton predškolskog djeteta***
(ovaj se karton otvara za djecu predškolskog uzrasta)
- ***zdravstveni karton školskog djeteta***
- ***zdravstveni karton studenata***
- ***zdravstveni karton žene***
- ***stomatološki karton***
- ***karton korisnika centra za mentalno zdravљje.***

Zdravstveni karton pacijenta je osnovna medicinska dokumentacija koja se otvara za svakog pacijenta prilikom prvog posjeta zdravstvenoj ustanovi primarne razine zdravstvene zaštite, odnosno privatnoj praksi u kojoj se pružaju usluge primarne zdravstvene zaštite. Zdravstveni karton prati svakog pacijenta tijekom cijelog života, a u slučaju promjene doktora medicine, zdravstvene ustanove ili mjesta stanovanja zdravstveni karton ili prijepis podataka iz zdravstvenog kartona obvezno se dostavlja novoj zdravstvenoj ustanovi, odnosno privatnoj praksi u kojoj pacijent ostvaruje prava na zdravstvenu zaštitu.

Ukoliko su kod doktora obiteljske medicine registrirana i predškolska, školska djeca i studenti, onda je isti dužan da preuzme i vodi i te kartone.

Patronažni karton obitelji

Patronažni karton obitelji otvara se pri prvom susretu s obitelji i pružanju usluga patronažne djelatnosti jednoj ili više osoba unutar jedne obitelji. U kartonu se evidentiraju sve osobe koje žive u kućanstvu (strana 1 kartona), evidentiraju se uvjeti kućanstva u kojem obitelj boravi (strana 2 kartona), zatim se upisuju sve naslijedne bolesti obitelji, broj umrlih članova obitelji, kao i rizični faktori svih članova kućanstva (strana 3 kartona). Na strani 4 kartona upisuju se provedene intervencije i pružene usluge od strane patronažne sestre.

OSTALI PATRONAŽNI KARTONI

Karton zdravstvene njege trudnice

Karton zdravstvene njege trudnice otvara se pri prvom susretu s trudnicom i pružanju usluga patronažne djelatnosti. U karton se evidentiraju svi parametri vezani uz trenutačnu trudnoću, zdravstveno stanje trudnice, rizična ponašanja

trudnice, redovite kontrole trudnice, kao i prethodne trudnoće i abortusi. U kartonu se vodi evidencija i o savjetovanju trudnice od strane patronažne sestre.

Karton zdravstvene njegе porodilje

Karton zdravstvene njegе porodilje otvara se pri prvom susretu s porodiljom i pružanju usluga patronažne djelatnosti. U karton se evidentiraju svi parametri vezani uz porod i poslijeporođajno razdoblje, prethodne trudnoće i abortusi, kao i stanje žene pri patronažnim posjetima. U kartonu se vodi evidencija i o intervencijama pruženim od strane patronažne sestre.

Karton zdravstvene njegе novorođenčeta i dojenčeta (0 – 12 mjeseci)

Karton zdravstvene njegе novorođenčeta i dojenčeta (0 – 12 mjeseci) otvara se pri prvom susretu s novorođenčetom/dojenčetom i pružanju usluga patronažne djelatnosti. U karton se evidentiraju svi parametri vezani uz novorođenče/dojenče do 12 mjeseci života, podaci o majci, kao i podaci o provedenom cijepljenju novorođenčeta/dojenčeta do 12 mjeseci života. U kartonu se vodi evidencija i pruženih usluga i konzultacija od strane patronažne sestre.

Karton zdravstvene njegе predškolskog djeteta (1 – 5 godina)

Patronažni karton za predškolsko dijete otvara se za dijete starosti do navršenih 5 godina, 11 mjeseci i 30 dana čiji zdravstveni problem ili problem u razvoju zahtijeva posjet patronažne sestre, a na temelju naloga liječnika koji identificira problem i potrebu za pružanje patronažne njegе djeteta. U karton se evidentiraju svi parametri vezani uz dijete od 1 do 5 godina života, podaci o majci, kao i podaci o provedenom cijepljenju djeteta. U kartonu se vodi evidencija i pruženih usluga i konzultacija od strane patronažne sestre.

Karton zdravstvene njegе školskog djeteta (6 – 18 godina)

Patronažni karton za školsko dijete otvara se za dijete čiji zdravstveni problem ili problem u razvoju zahtijeva posjet patronažne sestre, a na temelju naloga liječnika koji identificira problem i potrebu za pružanje patronažne njegе djeteta. U karton se evidentiraju svi parametri vezani uz dijete od 6 do 18 godina života, podaci o majci, kao i podaci o provedenom cijepljenju djeteta. U kartonu se vodi evidencija i pruženih usluga i konzultacija od strane patronažne sestre.

Karton zdravstvene njegе oboljelog od maligne bolesti

Patronažni karton zdravstvene njegе oboljelog od maligne bolesti otvara se za svakog pojedinca čiji zdravstveni problem zahtijeva posjet patronažne sestre, a na temelju naloga liječnika koji identificira problem i potrebu za pružanje patronažne

njege. U kartonu se evidentiraju svi parametri vezani uz oboljelog, pregledi i liječenja. Evidentiraju se posjeti patronažne službe, kao i intervencije i savjetovanja koja su pružena tijekom posjeta.

Karton zdravstvene njege oboljelog od dijabetesa

Patronažni karton zdravstvene njege oboljelog od dijabetesa otvara se za svakog pojedinca čiji zdravstveni problem zahtijeva posjet patronažne sestre, a na temelju naloga liječnika koji identificira problem i potrebu za pružanje patronažne njege. U kartonu se evidentiraju svi parametri vezani uz oboljelog, rizična ponašanja, pregled stopala kod oboljelog, kao i sve intervencije i savjetovanja koja su pružena tijekom posjeta.

Karton zdravstvene njege oboljelog od kronične bolesti

Patronažni karton zdravstvene njege oboljelog od kronične bolesti otvara se za svakog pojedinca čiji zdravstveni problem zahtijeva posjet patronažne sestre, a na temelju naloga liječnika koji identificira problem i potrebu za pružanje patronažne njege. U kartonu se evidentiraju svi parametri vezani uz oboljelog, rizična ponašanja, kao i sve intervencije i savjetovanja koja su pružena tijekom posjeta, kako oboljelom tako i članovima obitelji.

Karton zdravstvene njege oboljelog od tuberkuloze

Patronažni karton zdravstvene njege oboljelog od tuberkuloze otvara se za svakog pojedinca čiji zdravstveni problem zahtijeva posjet patronažne sestre, a na temelju naloga liječnika koji identificira problem i potrebu za pružanje patronažne njege. U kartonu se evidentiraju svi parametri vezani uz oboljelog, rizična ponašanja, kao i sve intervencije i savjetovanja koja su pružena tijekom posjeta.

Osim kartona, služba za patronažu koristi i pomoćnu dokumentaciju koja se vodi za svakog pacijenta posebno, a to su:

Sestrinska anamneza

– ispunjava patronažna sestra prilikom prvog susreta s pacijentom. Patronažna sestra u sestrinsku anamnezu upisuje sve relevantne podatke vezane uz pacijenta. Određene podatke dobiva izravno od pacijenta, dok druge prikuplja promatranjem i fizikalnim pregledom pacijenta, a vrši i procjenu rizika za pacijenta.

Nalog za posjet patronažne sestre/tehničara

– ispunjava se za svaki posjet patronažne sestre/tehničara obitelji ili pojedincu po nalogu liječnika.

Plan patronažne posjete

- ispunjava se prilikom posjeta patronažne sestre/tehničara obitelji ili pojedincu po nalogu liječnika i sadrži planirane i izvršene intervencije i postupke, kao i evaluaciju provedenih intervencija i postupaka.

Protokol planiranih posjeta patronažne sestre/tehničara

- upisuju se svi planirani posjeti patronažnih sestara/tehničara, kao i provedeni postupci, preventivni ili kurativni, datum i vrijeme trajanja posjeta, kao i procjene rizika.

Izjava o odbijanju posjeta patronažne sestre/tehničara

- ako pacijenti odbiju posjet ili intervenciju patronažne sestre/tehničara propisan od liječnika, dužni su potpisati ovu izjavu. Izjava se ulaže u karton pacijenta.

Obrazac prijave incidentne situacije

- ispunjava se u slučaju incidenta između pacijenta i osoblja.

Obrazac analize incidentne situacije

- sadrži kratku analizu eventualne štete nastale u incidentu, predviđa rizik ponavljanja incidenta, klasificira mogući uzrok koji je doveo do incidentne situacije.

Preporuka centru za socijalni rad

- prilikom posjeta obitelji/pacijentu patronažna sestra/tehničar dužni su ocijeniti uvjete i okruženje u kojima obitelj boravi. To je od velikog značaja, osobito u obiteljima s djecom, gdje bi patronažna sestra/tehničar prilikom posjeta trebali procijeniti eventualno postojanje obiteljskog nasilja, osobito nasilja nad djecom, eventualno procijeniti je li mjesto stanovanja neuvjetno i druge probleme koje bi patronažna sestra/tehničar smatrali utemeljenim za prijavu centru za socijalni rad.

Zdravstveni status lokalne zajednice

- dio posla patronažne službe jest i patronaža zajednice koja podrazumijeva identifikaciju problema određene lokalne zajednice te rad na tome kroz savjetovanje i edukacije koje se provode na razini zajednice.

Obvezna medicinska dokumentacija koja se vodi na svim razinama zdravstvene zaštite

Karton akušerske njege

Karton akušerske njege vodi se na svim razinama zdravstvene zaštite u kojima se obavi porođaj za sve porodilje. U karton se evidentiraju osobni podaci porodilje, podaci vezani uz porođaj, Apgar Score novorođenčeta po porodu, njega porodilje, kao i plan zdravstvene njege porodilje (identifikacija problema, intervencije planirane i realizirane, evaluacija njege).

Knjiga evidencije o potrošnji opojnih droga u zdravstvenim ustanovama

– vodi se na svim razinama zdravstvene zaštite i sadrži podatke o zdravstvenoj ustanovi koja propisuje lijek, kao i podatke o pacijentu.

Knjiga evidencije o sterilizaciji

– vodi se na svim razinama zdravstvene zaštite i sadrži podatke o zdravstvenoj ustanovi, kao i sve podatke vezane uz proces sterilizacije (vrsta, temperatura, dužina trajanja) i na kraju podatke o kontroli provedene sterilizacije.

NAPUTCI ZA POPUNJAVANJE ZDRAVSTVENO-STATISTIČKIH OBRAZACA

ZBIRNA IZVJEŠĆA

NAPUTCI ZA POPUNJAVANJE ZDRAVSTVENO-STATISTIČKIH OBRAZACA

Pravilnik o načinu i rokovima dostavljanja i obliku i formi zbirnih izvještajnih obrazaca

Na temelju članka 56. stavka (3) Zakona o evidencijama u oblasti zdravstva („Službene novine Federacije BiH“, broj 37/12), na prijedlog Zavoda za javno zdravstvo Federacije Bosne i Hercegovine i Zavoda zdravstvenog osiguranja i reosiguranja Federacije Bosne i Hercegovine, federalni ministar zdravstva donosi

PRAVILNIK O NAČINU I ROKOVIMA DOSTAVLJANJA I OBLIKU I FORMI ZBIRNIH IZVJEŠTAJNIH OBRAZACA

I. – OPĆA ODREDBA

Članak 1.

(Predmet)

- (1) Ovim pravilnikom bliže se uređuju način i rokovi dostavljanja, kao i oblik i forma zbirnih izvještajnih obrazaca.
- (2) U području provođenja zdravstvene zaštite utvrđuju se zbirna periodična izvješća sa zakonski utvrđenim rokovima dostavljanja, a prema Planu i Programu statističkih istraživanja od interesa za Federaciju Bosne i Hercegovine (u dalnjem tekstu: Federacija).
- (3) Vođenje zbirnih periodičnih izvještajnih obrazaca je od interesa za Federaciju, kao i dostavljanje izvješća zavodima za javno zdravstvo koje je sastavni dio stručnog medicinskog rada zdravstvenih ustanova i zdravstvenih djelatnika i obavlja se po odredbama ovog pravilnika.

II. – NAČIN I ROKOVI DOSTAVLJANJA ZBIRNIH IZVJEŠTAJNIH OBRAZACA

Članak 2.

(Obrada evidencija)

Pri vođenju zbirnih periodičnih izvještajnih obrazaca iz članka 5. ovog pravilnika za obradu evidencija primjenjuju se jedinstvene definicije, nomenklature, klasifikacije i drugi elementi statističke metodologije, a koje utvrđuje i objavljuje Zavod za javno zdravstvo Federacije Bosne i Hercegovine (u dalnjem tekstu: Federalni zavod) za izvještajne obrasce iz članka 5. stavak (2) toč. od 1. do 32. ovog pravilnika i Zavod zdravstvenog osiguranja i reosiguranja Federacije Bosne i Hercegovine (u dalnjem tekstu: Federalni zavod zdravstvenog osiguranja) za izvještajne obrasce iz članka 5. stavak (2) toč. 33. i 34. ovog pravilnika, uz prethodno pribavljenu suglasnost federalnog ministra zdravstva.

Članak 3.

(Dostavljanje zbirnih periodičnih izvještajnih obrazaca i rokovi)

- (1) Zbirni periodični izvještajni obrasci zdravstvenih ustanova dostavljaju se nadležnom kantonalnom zavodu za javno zdravstvo, osim izvješća iz članka 5. stavak (2) toč. 24., 33. i 34. ovog pravilnika, koji se dostavljaju nadležnom kantonalnom ministarstvu zdravstva, odnosno nadležnom kantonalnom zavodu zdravstvenog osiguranja sukladno propisima o načinu praćenja potrošnje lijekova, propisima o privremenoj spriječenosti za rad i propisima o obračunu sredstava u zdravstvu Federacije.
- (2) Kantonalni zavodi za javno zdravstvo dostavljaju sumirana godišnja zbirna izvješća Federalnom zavodu, prema dinamici utvrđenoj u Planu i Programu statističkih istraživanja od interesa za Federaciju Bosne i Hercegovine, a sukladno Zakonu o statistici u Federaciji Bosne i Hercegovine („Službene novine Federacije BiH“, br. 63/03 i 9/09).
- (3) Kantonalni zavodi za javno zdravstvo sumirana godišnja izvješća iz članka 5. stavak (2) toč. 1. i 5. ovog pravilnika dostavljaju i nadležnom kantonalnom zavodu zdravstvenog osiguranja. Federalni zavod dostavlja Federalnom zavodu zdravstvenog osiguranja sumirana godišnja izvješća iz članka 5. stavak (2) toč. 1. i 5. ovog pravilnika.
- (4) Federalni zavod prikuplja, obrađuje i publicira sumirane podatke godišnjih zbirnih izvještajnih obrazaca za razinu Federacije BiH.

Članak 4.

(Stručni nadzor)

- (1) Stručni nadzor u zdravstvenim ustanovama nad vođenjem i dostavljanjem zbirnih periodičnih izvještajnih obrazaca propisanih ovim pravilnikom obavljaju nadležni kantonalni zavodi za javno zdravstvo.
- (2) Kantonalni zavodi zdravstvenog osiguranja su nadležni da obavljaju nadzor u području evidencija u obveznom zdravstvenom osiguranju, a koje služe u svrhu dostave podataka za izradu Obračuna sredstava u zdravstvu Federacije, te obavljaju kontrolu točnosti podataka koje dostavljaju zdravstvene ustanove u svrhu izrade Obračuna sredstava u zdravstvu Federacije.

III. – OBLIK I FORMA ZBIRNIH IZVJEŠTAJNIH OBRAZACA

Članak 5.

(Zbirni izvještajni obrasci)

- (1) Za određene pojave koje se prate u sektoru zdravstva, zdravstvene ustanove, odnosno odgovorni zdravstveni djelatnici, popunjavaju i

dostavljaju, na propisan način i u zakonski propisanim rokovima, odgovarajuće zbirne periodične izvještajne obrasce.

- (2) U zdravstvenim ustanovama vode se sljedeći zbirni periodični izvještajni obrasci:
- 1) Izvješće o organizacijskoj strukturi, kadrovima i medicinskoj opremi ustanove
 - 2) Izvješće o radu službe obiteljske medicine
 - 3) Izvješće o sistematskim, preventivnim i periodičnim zdravstvenim pregledima stanovništva u primarnoj zdravstvenoj zaštiti
 - 4) Izvješće o radu specijalističko-konzultativnih službi
 - 5) Izvješće o radu bolničkih zdravstvenih ustanova
 - 6) Izvješće o izvršenim obdukcijama u bolničkim zdravstvenim ustanovama
 - 7) Izvješće o radu službe za zaštitu zdravlja usta i zuba
 - 8) Izvješće o radu službe medicine rada
 - 9) Izvješće o radu službe zaštite zdravlja predškolske djece
 - 10) Izvješće o radu službe zaštite zdravlja školske djece
 - 11) Izvješće o izvršenim sistematskim pregledima predškolske i školske djece
 - 12) Izvješće o radu službe za zaštitu reproduktivnog zdravlja žena
 - 13) Izvješće o provođenju preventivnih pregleda žena
 - 14) Izvješće o radu službe za plućne bolesti i tuberkulozu
 - 15) Izvješće o radu centra za mentalno zdravlje u zajednici
 - 16) Izvješće o radu centra za fizikalnu rehabilitaciju
 - 17) Izvješće o radu higijensko-epidemiološke službe
 - 18) Izvješće o radu polivalentnih patronažnih sestara
 - 19) Izvješće o radu u hitnoj medicinskoj pomoći
 - 20) Izvješće o radu službe za transfuziju krvi
 - 21) Izvješće o radu centra za dijalizu
 - 22) Izvješće o radu kliničkih laboratorija (izvanbolnički i bolnički)
 - 23) Izvješće o bakteriološko-parazitološko-serološkom laboratoriju
 - 24) Izvješće o potrošnji lijekova i medicinskih sredstava
 - 25) Izvješće o radu ljekarni
 - 26) Izvješće o zdravstveno-higijenskoj ispravnosti vode za piće
 - 27) Izvješće o zdravstvenoj ispravnosti vode za dijalizu
 - 28) Izvješće o zdravstvenoj ispravnosti hrane i predmeta opće uporabe
 - 29) Izvješće o zdravstvenim uslugama službi za radiologiju
 - 30) Izvješće o bolestima i stanjima utvrđenim u primarnoj zdravstvenoj zaštiti
 - 31) Izvješće o bolestima i stanjima utvrđenim u službi zaštite reproduktivnog zdravlja žena

- 32) Izvješće o bolestima, stanjima i povredama utvrđenim u bolničkim zdravstvenim ustanovama
- 33) Izvješće o trajanju privremene spriječenosti za rad
- 34) Izvješće o obračunu sredstava u zdravstvu; izvješće o ukupnim sredstvima ostvarenim i utrošenim za provođenje obveznog zdravstvenog osiguranja i izvješće o obračunu sredstava Fonda solidarnosti Federacije Bosne i Hercegovine po namjenama.
- (3) Oblik i sadržaj zbirnih periodičnih izvještajnih obrazaca iz stavka (2) toč. 1. do 32. ovog članka utvrđeni su u Privitku 1., koji se nalazi u privitku ovog pravilnika i čini njegov sastavni dio.
- (4) Iznimno od stavka (3) ovog članka, izvješćivanje o potrošnji lijekova i medicinskih sredstava iz stavka (2) točka 24. ovog članka definirano je Pravilnikom o načinu praćenja potrošnje lijekova („Službene novine Federacije BiH“, broj 98/14).
- (5) Oblik i sadržaj zbirnih periodičnih izvještajnih obrazaca iz stavka (2) toč. 33. i 34. ovog članka definirani su podzakonskim aktima koji se donose na temelju Zakona o zdravstvenom osiguranju („Službene novine Federacije BiH“, br. 30/97, 7/02, 70/08, 48/11 i 36/14).

Članak 6.

(Obveza popunjavanja i dostavljanja zbirnih periodičnih izvještajnih obrazaca)

- (1) Sve javne i privatne zdravstvene ustanove, kao i nositelji privatne prakse u Federaciji obvezni su popunjavati i dostavljati zbirne izvještajne obrasce iz svog djelokruga rada nadležnom kantonalnom zavodu za javno zdravstvo.
- (2) Pravne i fizičke osobe u Federaciji koje obavljaju djelatnost prometa gotovim lijekovima na malo i koje posjeduju važeće rješenje mjerodavnog kantonalnog ministarstva zdravstva za obavljanje navedene djelatnosti suglasno Zakonu o ljekarničkoj djelatnosti („Službene novine Federacije BiH“, broj 40/10) i propisima donesenim temeljem tog zakona, dužne su voditi evidencije o nabavama i potrošnji lijekova te dostavljati izvještajne obrasce članka 5. stavak (2) toč. 24. nadležnom kantonalnom ministarstvu zdravstva.
- (3) Sve javne i privatne zdravstvene ustanove, kao i nositelji privatne prakse u Federaciji obvezni su popunjavati i dostavljati zbirne izvještajne obrasce članka 5. stavak (2) toč. 33. i 34. ovog pravilnika nadležnom kantonalnom zavodu zdravstvenog osiguranja.
- (4) Zbirna izvješća iz st. (1), (2) i (3) ovog članka dostavljaju se prema utvrđenom načinu iz članka 3. ovog pravilnika, i to na obrascima propisanim ovim pravilnikom ili na obrascima propisanim drugim referentnim propisima, prema dinamici utvrđenoj u Planu i Programu statističkih istraživanja od interesa za Federaciju Bosne i Hercegovine, a sukladno Zakonu o statistici u Federaciji Bosne i Hercegovine.

- (5) Ako zdravstvene ustanove ne dostave podatke na propisanim obrascima u svrhu izrade Obračuna sredstava u zdravstvu Federacije, kantonalni zavod zdravstvenog osiguranja u obvezi je izvijestiti nadležnu zdravstvenu inspekciju iz članka 65. Zakona o evidencijama u oblasti zdravstva, a u cilju poduzimanja mjera sukladno točki e) članka 67. tog zakona.

IV. – PRIJELAZNE I ZAVRŠNE ODREDBE

Članak 7.

(Metodološki naputak)

Federalni zavod će u roku od tri mjeseca od dana stupanja na snagu ovog pravilnika utvrditi metodološki naputak koji sadržava:

- 1) način i postupak za popunjavanje obrazaca iz članka 5. ovog pravilnika
- 2) definicije, nomenklature, klasifikacije i druge elemente statističke metodologije, koji se primjenjuju za vođenje medicinske dokumentacije, evidencija i sastavljanje izvješća.

Članak 8.

(Stupanje na snagu i primjena)

Ovaj pravilnik stupa na snagu osmog dana od dana objave u „Službenim novinama Federacije BiH“, a primjenjivat će se od 1. 1. 2019. godine.

ZBIRNA IZVJEŠĆA

Opće napomene

Zdravstvene ustanove i nositelji privatne prakse, kao i druge pravne i fizičke osobe koje u okviru svoje djelatnosti obavljaju poslove iz oblasti zdravstva, dužni su voditi evidencije u skladu sa Zakonom o evidencijama iz oblasti zdravstva („Službene novine FBiH“, broj 37/12), Pravilnikom o načinu i rokovima dostavljanja i obliku i formi zbirnih izvještajnih obrazaca („Službene novine FBiH“, broj 61/18), kao i Zakonom o zdravstvenoj zaštiti („Službene novine FBiH“, br. 46/10 i 75/13).

Zdravstvene ustanove i nositelji privatne prakse dužni su voditi evidencije u pisanoj i elektroničkoj formi te u propisanim rokovima dostavljati individualna, zbirna i periodična izvješća mjerodavnom zavodu za javno zdravstvo, kao i drugim institucijama na način propisan Programom i Planom provođenja statističkih istraživanja od interesa za Federaciju Bosne i Hercegovine.

Dinamika dostavljanja

U Pravilniku o načinu i rokovima dostavljanja i obliku i formi zbirnih izvještajnih obrazaca jasno je navedeno u članku 3. da kantonalni zavodi za javno zdravstvo dostavljaju sumirana godišnja zbirna izvješća Zavodu za javno zdravstvo FBiH, prema dinamici utvrđenoj u Planu i Programu statističkih istraživanja od interesa za Federaciju Bosne i Hercegovine, a u skladu sa Zakonom o statistici u Federaciji BiH.

U Planu i Programu statističkih istraživanja od interesa za Federaciju Bosne i Hercegovine, a u skladu sa Zakonom o statistici u Federaciji BiH, za zbirne izvještajne obrasce navodi se sljedeće: rok jedinici za davanje podataka (zdravstvena ustanova ka kantonalnom zavodu za javno zdravstvo) je tromjesečno, šestomjesečno i godišnje do 28. 2. za prethodnu godinu. Rok za dostavljanje podataka nositelju statističke aktivnosti (Federalni zavod za javno zdravstvo) je 31. 3. za prethodnu godinu. Za individualne prijave rokovi su sljedeći: rok izvještajnoj jedinici (zdravstvene ustanove, javne i privatne) je 5 dana u tekućem mjesecu za prethodni mjesec mjerodavnom kantonalnom zavodu.

Dinamika izvještavanja zdravstvenih ustanova ka kantonalnom zavodu za javno zdravstvo je tromjesečno, šestomjesečno i godišnje do 28. 2. za prethodnu godinu. Kantonalni zavodi za javno zdravstvo dostavljene podatke koriste za nadzor, evaluaciju rada ustanova, logičku i matematsku kontrolu podataka i služe za praćenje/nadzor izvještavanja iz zdravstvenih ustanova.

IZVJEŠĆE O ORGANIZACIJSKOJ STRUKTURI, KADROVIMA I MEDICINSKOJ OPREMI USTANOVE (Obr. br. 1-Z-OKO)

Dokumentacija

Za vođenje propisanih evidencijskih podataka koji služe kao izvor podataka za sastavljanje zbirnih, periodičnih i individualnih izvješća utvrđenih Programom i Planom statističkih istraživanja FBiH iz oblasti zdravstva, zdravstvene ustanove koriste podatke kadrovske službe u svakoj zdravstvenoj ustanovi te daju prikaz medicinske opreme koju posjeduju.

Naputak za evidenciju, sastavljanje i dostavljanje izvješća

U lijevom gornjem kutu naslovne strane izvještajnog obrasca upisati naziv kantona, općinu i puni naziv zdravstvene ustanove te izvještajno razdoblje za koje se izvješće podnosi.

Tabela 1. Izvješće o kadru prema radnom vremenu

Puno radno vrijeme	Radno vrijeme zaposlenika koje traje najduže 37,5 sati tjedno.
Nepuno radno vrijeme	Radno vrijeme zaposlenika koje traje manje od 37,5 sati tjedno. Zaposlenik može zaključiti više ugovora kako bi na taj način ostvario puno radno vrijeme.
Doktori medicine	Upisuje se ukupan broj doktora medicine koji su radili u izvještajnom razdoblju. Doktori medicine su osobe koje imaju završen medicinski fakultet i neposredno u vidu zanimaanja pružaju zdravstvenu zaštitu stanovništvu (doktori opće medicine, doktori medicine na specijalizaciji, doktori medicine specijalisti).
Doktori stomatologije	Upisuje se ukupan broj doktora stomatologije koji su radili u izvještajnom razdoblju. Doktori stomatologije su osobe koja imaju završen stomatološki fakultet i neposredno u vidu zanimaanja pružaju zdravstvenu zaštitu stanovništvu.
Magistar farmacije	Upisuje se ukupan broj magistara farmacije koji su radili u izvještajnom razdoblju. Magistar farmacije je osoba sa završenim farmaceutskim fakultetom koja radi u javnoj ili privatnoj farmaceutskoj djelatnosti, pri bolnicama, laboratorijima itd.
Medicinska sestra/tehničar s visokom stručnom spremom	Upisuje se ukupan broj medicinskih sestara/tehničara s visokom stručnom spremom. Medicinske sestre/tehničari s visokom stručnom spremom su razvrstani prema ciklusima obrazovanja. U skladu s Okvirnim zakonom o visokom obrazovanju u BiH („Službeni glasnik BiH“,

	<p>broj 59/07) ciklusi se odnose na:</p> <ul style="list-style-type: none"> • I. ciklus vodi do akademskog zvanja završenog dodiplomskog studija (Bachelor) ili ekvivalenta, stečenog nakon najmanje tri i najviše četiri godine redovitog studija nakon stjecanja svjedočanstva o završenoj srednjoj školi, koji se vrednuje s najmanje 180 odnosno 240 ECTS bodova • II. ciklus vodi do akademskog zvanja magistra ili ekvivalenta, stečenog nakon završenog dodiplomskog studija, traje jednu ili dvije godine, a vrednuje se sa 60 odnosno 120 ECTS bodova, i to tako da u zbiru s prvim ciklусом nosi 300 ECTS bodova.
Medicinske sestre/ tehničari s višom stručnom spremom	<p>Upisuje se ukupan broj medicinskih sestara/tehničara s višom stručnom spremom koji su radili u izvještajnom razdoblju.</p> <p>Medicinske sestre/tehničari s višom stručnom spremom su osobe koje imaju završenu višu zdravstvenu školu i neposredno u vidu zanimanja pružaju zdravstvenu zaštitu stanovništvu.</p>
Medicinske sestre/ tehničari sa srednjom stručnom spremom	<p>Upisuje se ukupan broj medicinskih sestara/tehničara sa srednjom stručnom spremom koji su radili u izvještajnom razdoblju.</p> <p>Medicinske sestre/tehničari sa srednjom stručnom spremom su osobe koje imaju završenu srednju medicinsku školu i neposredno u vidu zanimanja pružaju zdravstvenu zaštitu stanovništvu.</p>
Zdravstveni suradnici	<p>Upisuje se ukupan broj zdravstvenih suradnika.</p> <p>Zdravstveni suradnici su osobe koje nisu završile obrazovanje zdravstvenog usmjerenja, a rade u zdravstvenim ustanovama i sudjeluju u pružanju dijela zdravstvene zaštite.</p>
Administrativno osoblje	Upisuje se ukupan broj zaposlenog administrativnog osoblja bez obzira na stručni spremu.
Tehničko osoblje	Upisuje se ukupan broj zaposlenog tehničkog osoblja bez obzira na stručni spremu.

Tabela 2. Izvješće o kadru prema stručnoj spremi

Doktori medicine – UKUPNO	<p>Upisuje se ukupan broj doktora medicine koji su radili u izvještajnom razdoblju.</p> <p>Uključuju se doktori medicine bez specijalizacije, doktori medicine na specijalizaciji i specijalisti.</p>
Doktori medicine	<ul style="list-style-type: none"> • Od ukupnog broja doktora medicine upisati broj doktora medicine koji su radili u izvještajnom razdoblju. <p>Doktori medicine su osobe koje imaju završen medicinski fakultet i neposredno u vidu zanimanja pružaju zdravstvenu</p>

	zaštitu stanovništvu (doktori medicine bez specijalizacije).
Doktori medicine na specijalizaciji	<ul style="list-style-type: none"> Od ukupnog broja doktora medicine upisati broj doktora medicine na specijalizaciji koji su radili u izvještajnom razdoblju. <p>Doktori medicine na specijalizaciji su osobe koje imaju završen medicinski fakultet, a nalaze se na specijalizaciji iz određene grane medicine u skladu s Pravilnikom o specijalizacijama i subspecijalizacijama doktora medicine, doktora stomatologije, magistara farmacije i inženjera medicinske biokemije („Službene novine FBiH“, broj 62/15).</p>
Doktor medicine – specijalist	<ul style="list-style-type: none"> Od ukupnog broja doktora medicine upisati broj specijalista koji su radili u izvještajnom razdoblju. <p>Doktor medicine – specijalist je osoba koja osim završenog medicinskog fakulteta ima i položen specijalistički ispit iz odgovarajuće specijalističke discipline u oblasti medicine, a prema važećem Pravilniku o specijalizacijama i subspecijalizacijama doktora medicine, doktora stomatologije, magistara farmacije i inženjera medicinske biokemije („Službene novine FBiH“, broj 62/15).</p>
Doktori stomatologije UKUPNO	<p>Upisuje se ukupan broj doktora stomatologije koji su radili u izvještajnom razdoblju.</p> <p>Uključuju se doktori stomatologije bez specijalizacije, doktori stomatologije na specijalizaciji i specijalisti.</p>
Doktori stomatologije	<ul style="list-style-type: none"> Od ukupnog broja doktora stomatologije upisati broj doktora stomatologije koji su radili u izvještajnom razdoblju. <p>Doktori stomatologije su osobe koje imaju završen stomatološki fakultet i neposredno u vidu zanimanja pružaju zdravstvenu zaštitu stanovništvu (doktori stomatologije bez specijalizacije).</p>
Doktori stomatologije na specijalizaciji	<ul style="list-style-type: none"> Od ukupnog broja doktora stomatologije upisati broj doktora stomatologije na specijalizaciji koji su radili u izvještajnom razdoblju. <p>Doktori stomatologije na specijalizaciji su osobe koje imaju završen stomatološki fakultet, a nalaze se na specijalizaciji iz određene grane stomatologije u skladu s Pravilnikom o specijalizacijama i subspecijalizacijama doktora medicine, doktora stomatologije, magistara farmacije i inženjera medicinske biokemije („Službene novine FBiH“, broj 62/15).</p>
Doktor stomatologije – specijalist	<ul style="list-style-type: none"> Od ukupnog broja doktora stomatologije upisati broj specijalista koji su radili u izvještajnom razdoblju. <p>Doktor stomatologije – specijalist je osoba koja osim završenog stomatološkog fakulteta ima i položen specijalistički</p>

	ispit iz odgovarajuće specijalističke discipline u oblasti stomatologije u skladu s Pravilnikom o specijalizacijama i subspecijalizacijama doktora medicine, doktora stomatologije, magistara farmacije i inženjera medicinske biokemije, („Službene novine FBiH“, broj 62/15).
Magistri farmacije - UKUPNO	Upisuje se ukupan broj magistara farmacije koji su radili u izvještajnom razdoblju. Uključuju se magistri farmacije bez specijalizacije, magistri farmacije na specijalizaciji i specijalisti.
Magistar farmacije	<ul style="list-style-type: none"> Od ukupnog broja magistara farmacije upisuje se broj magistara farmacije koji su radili u izvještajnom razdoblju. <p>Magistar farmacije je osoba sa završenim farmaceutskim fakultetom koja radi u javnoj ili privatnoj farmaceutskoj djelatnosti, pri bolnicama, laboratorijima itd. (magistri farmacije bez specijalizacije).</p>
Magistar farmacije na specijalizaciji	<ul style="list-style-type: none"> Od ukupnog broja magistara farmacije upisuje se broj magistara farmacije na specijalizaciji koji su radili u izvještajnom razdoblju. <p>Magistar farmacije na specijalizaciji je osoba koja ima završen farmaceutski fakultet, a nalazi se na specijalizaciji iz određene grane farmacije u skladu s Pravilnikom o specijalizacijama i subspecijalizacijama doktora medicine, doktora stomatologije, magistara farmacije i inženjera medicinske biokemije („Službene novine FBiH“, broj 62/15).</p>
Magistar farmacije – specijalist	<ul style="list-style-type: none"> Od ukupnog broja magistara farmacije upisuje se broj magistara farmacije – specijalista koji su radili u izvještajnom razdoblju. <p>Magistar farmacije – specijalist je osoba koja osim završenog farmaceutskog fakulteta ima položen specijalistički ispit iz odgovarajuće specijalističke discipline u oblasti farmacije – Pravilnik o specijalizacijama i subspecijalizacijama doktora medicine, doktora stomatologije, magistara farmacije i inženjera medicinske biokemije („Službene novine FBiH“, broj 62/15).</p>
Ostali zdravstveni djelatnici s visokom stručnom spremom - UKUPNO	Upisuje se ukupan broj zdravstvenih djelatnika s VSS-om koji su radili u izvještajnom razdoblju. U skladu s Okvirnim zakonom o visokom obrazovanju u BiH („Službeni glasnik BiH“, broj 59/07) ciklusi se odnose na sljedeće profile zdravstvenih djelatnika: <ul style="list-style-type: none"> medicinska sestra/tehničar ginekološko-akušerske sestre inženjer medicinske laboratorijske dijagnostike

	<ul style="list-style-type: none"> – sanitarni inženjeri – fizioterapeuti – inženjeri medicinske radiologije – inženjeri medicinske biokemije. <ul style="list-style-type: none"> • I. ciklus – vodi do akademskog zvanja završenog dodiplomskog studija (Bachelor) ili ekvivalenta, stečenog nakon najmanje tri i najviše četiri godine redovitog studija nakon stjecanja svjedočanstva o završenoj srednjoj školi, koji se vrednuje s najmanje 180 odnosno 240 ECTS bodova. • II. ciklus – vodi do akademskog zvanja magistra ili ekvivalenta, stečenog nakon završenog dodiplomskog studija, traje jednu ili dvije godine, a vrednuje se sa 60 odnosno 120 ECTS bodova, i to tako da u zbiru s prvim ciklusom nosi 300 ECTS bodova.
Zdravstveni djelatnici s višom stručnom spremom – UKUPNO	Upisuje se ukupan broj zdravstvenih djelatnika s VŠS-om koji su radili u izvještajnom razdoblju. Uključuju se medicinske sestre/tehničari, laboratorijski tehničari, sanitarno-ekološki tehničari, fizioterapeutski tehničari, radiološki tehničari i ostali.
Zdravstveni djelatnici s višom stručnom spremom – profili	Upisuju se zdravstveni djelatnici s višom stručnom spremom prema profilima.
Zdravstveni djelatnici sa srednjom stručnom spremom – UKUPNO	Upisuje se ukupan broj zdravstvenih djelatnika sa SSS-om koji su radili u izvještajnom razdoblju. Uključuju se medicinske sestre/tehničari, pedijatrijske sestre, psiko-gerijatrijske sestre, ginekološko-akušerske sestre, laboratorijski tehničari, sanitarno-ekološki tehničari, fizioterapeutski tehničari, stomatološke sestre, zubni tehničari, farmaceutski tehničari i ostali.
Zdravstveni djelatnici sa srednjom stručnom spremom – profili	Upisuju se zdravstveni djelatnici sa srednjom stručnom spremom prema profilima.
Zdravstveni suradnici	Upisuje se ukupan broj zdravstvenih suradnika. Zdravstveni suradnici su osobe koje nisu završile obrazovanje zdravstvenog usmjerenja, a rade u zdravstvenim ustanovama i sudjeluju u dijelu zdravstvene zaštite.
Administrativno osoblje	Upisuje se ukupan broj zaposlenog administrativnog osoblja prema stručnoj spremi.
Tehničko osoblje	Upisuje se ukupan broj zaposlenog tehničkog osoblja bez prema stručnoj spremi.

Tabela 3. Doktori medicine – specijalnosti prema starosti i spolu i Tabela 4. Doktori medicine - subspecijalnosti prema starosti i spolu

Doktori medicine UKUPNO	Upisuje se ukupan broj doktora medicine bez specijalizacije, doktora na specijalizaciji i specijalista.
Specijalnosti/ subspecijalnosti	Upisuje se broj doktora medicine prema starosti, spolu i grani specijalnosti.

Tabela 5. Doktori stomatologije, magistri farmacije i zdravstveni suradnici prema specijalnosti

Doktori stomatologije – UKUPNO	Upisuje se ukupan broj doktora stomatologije bez specijalizacije, doktora na specijalizaciji i specijalista.
Grane specijalnosti	Upisuje se broj doktora stomatologije prema starosti, spolu i grani specijalnosti.
Magistri farmacije – UKUPNO	Upisuje se ukupan broj magistara farmacije bez specijalizacije, na specijalizaciji i magistara farmacije specijalista.
Grane specijalnosti	Upisuje se broj magistara farmacije prema starosti, spolu i grani specijalnosti.
Zdravstveni suradnici s VSS-om	Upisuje se zbir zdravstvenih suradnika bez specijalizacije, na specijalizaciji i specijalista.
Zdravstveni suradnici –UKUPNO	Upisuje se ukupan broj zdravstvenih suradnika prema starosti, spolu i stručnoj spremi.
Zdravstveni suradnici – profili	<p>Upisuje se broj zdravstvenih suradnika.</p> <p>Zdravstveni suradnici s visokom stručnom spremom su razvrstani prema ciklusima obrazovanja, starosti i obrazovanju:</p> <ul style="list-style-type: none"> • I. ciklus vodi do akademskog zvanja završenog dodiplomskog studija (Bachelor) ili ekvivalenta, stečenog nakon najmanje tri i najviše četiri godine redovitog studija nakon stjecanja svjedočanstva o završenoj srednjoj školi koji se vrednuje s najmanje 180 odnosno 240 ECTS bodova • II. ciklus vodi do akademskog zvanja magistra ili ekvivalenta, stečenog nakon završenog dodiplomskog studija, traje jednu ili dvije godine, a vrednuje se sa 60 odnosno 120 ECTS bodova, i to tako da u zbiru s prvim ciklusom nosi 300 ECTS bodova.

Tabela 6. Ostali zdravstveni djelatnici s visokom, višom i srednjom stručnom spremom prema profilu - smjeru, starosti i spolu

Zdravstveni djelatnici UKUPNO	-	Upisuje se ukupan broj prema starosti, spolu i stručnoj spremi. Zdravstveni djelatnici su osobe koja imaju obrazovanje zdravstvenog usmjerenja i neposredno u vidu zanimanja pružaju zdravstvenu zaštitu stanovništvu.
--------------------------------------	---	--

Tabela 7. Izvješće o medicinskoj opremi ustanove

Upisuje se broj opreme kojom zdravstvena ustanova raspolaže prema godinama starosti.	Upisuje se broj opreme kod koje je prisutan naznačeni atest proizvođača medicinske opreme.	Oprema koja posjeduje dozvole – upisuje se oprema koja ima datum i broj dozvole za korištenje novih zdravstvenih tehnologija izdanih od ministarstva, ako medicinska oprema predstavlja uvođenje novih zdravstvenih tehnologija u smislu odredbi Zakona o zdravstvenoj zaštiti. Upisuju se nabavna vrijednost, otpisana vrijednost, srednja vrijednost te stupanj otpisanosti.
CT ili CAT	Uređaj koristi brojne rendgenske snimke uz pomoć računala kako bi proizveo presječni pregled i, po potrebi, trodimenzionalni prikaz unutarnjih organa i strukture tijela.	
MRI	Tehnika snimanja koja vizualizira unutarnje strukture tijela s pomoću magnetskih i elektromagnetskih polja koja induciraju rezonanciju atoma vodika. Elektromagnetska emisija koju stvaraju atomi bilježi se i obrađuje računalom kako bi se dobile snimke tjelesnih struktura.	
Mamografska jedinica	Uređaj koji koristi rendgenske snimke za snimanje unutarnjeg tkiva dojke. Koristi se za vizualizaciju normalnih i abnormalnih struktura u dojkama.	
PET	Visoko specijalizirana tehnika snimanja s pomoću brzo raspadajućih radioaktivnih tvari. Ova tehnika proizvodi trodimenzionalne snimke koje se uglavnom koriste za ocjenu proširenosti raka u pacijentovu tijelu. Moderni PET-CT sustavi koriste fuziju snimki – superpozicija CT i PET snimki.	
Gamakamera (uključujući emisijsku kompjuteriziranu tomografiju ili SPECT)	Koristi se za područje nuklearne medicine u kojem kamera kruži oko pacijenta kako bi zabilježila emisiju gama-zraka iz izotopa injektiranog u pacijentovo tijelo. Prikupljeni se podaci obrađuju računalom kako bi proizveli tomografsku (presječnu) snimku.	

DSA tehnika	Kombinira dinamičku snimku (dobivenu nakon injekcije kontrastnog sredstva) sa statičkom snimkom prije injekcije. Suptrakcija ovih snimki stvara preciznu sliku kardiovaskularnog sustava.
Litotriptor	Uređaj za izvantjelesne udarne valove koji služi za razbijanje bubrežnih i žučnih kamenaca.
Setovi	Upisuje se ukupan broj setova.
Ostalo	Upisuje se vrsta opreme koja nije na popisu u obrascu.

Dostavljanje izvješća

Svaka zdravstvena ustanova popunjava izvješće u dva primjerka, od kojih jedan primjerak dostavlja mjerodavnom kantonalmu zavodu za javno zdravstvo, a drugi primjerak zadržava za potrebe ustanove.

Izvješće se dostavlja do 28. 2. tekuće godine za prethodnu godinu od strane zdravstvenih ustanova prema kantonalmu zavodima, potpisano od odgovorne osobe za sastavljanje i dostavljanje izvješća te s potpisom rukovoditelja ustanove ovjerenim pečatom.

Izvješće se dostavlja jednom kao godišnje izvješće stanja, kadra i opreme na 31. 12. za izvještajnu godinu.

Zavod za javno zdravstvo kantona vrši kontrolu obuhvata i kompletnosti podataka u izvješćima, sastavlja godišnje izvješće za razinu kantona i dostavlja ga Zavodu za javno zdravstvo Federacije Bosne i Hercegovine i kantonalmu zavodu zdravstvenog osiguranja. Rok za dostavljanje godišnjeg izvješća je **do 31. 3. za prethodnu godinu**.

Zavod za javno zdravstvo FBiH dostavlja godišnje izvješće o organizacijskoj strukturi, kadrovima i medicinskoj opremi Zavodu za zdravstveno osiguranje i reosiguranje Federacije BiH.

IZVJEŠĆE O RADU SLUŽBE OBITELJSKE MEDICINE (Obr. br. 2-Z-POM)

Dokumentacija

Za vođenje propisanih evidencijskih podataka koji služe kao izvor podataka za sastavljanje zbirnih periodičnih i individualnih izvješća utvrđenih Programom i Planom statističkih istraživanja iz oblasti zdravstva, služba za obiteljsku medicinu u skladu s **Pravilnikom o obliku i sadržaju osnovne medicinske dokumentacije** („Službene novine FBiH“, broj 61/18) ima sljedeću medicinsku dokumentaciju (sredstva evidencije):

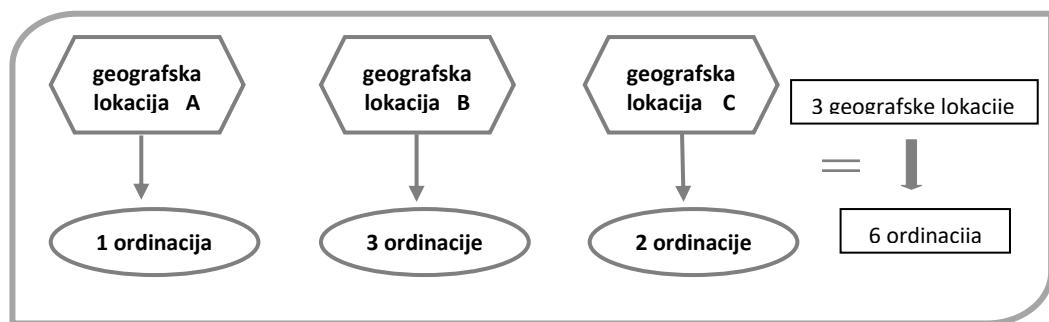
- zdravstveni karton pacijenata u obiteljskoj medicini
- protokol bolesnika.

Upisivanje podataka u sredstva evidencije smatra se, prema odredbi Zakona o evidencijama u oblasti zdravstva, sastavnim dijelom stručnog medicinskog rada, pri čemu se obvezno primjenjuju jedinstveni metodološki principi i statistički standardi (definicije, klasifikacije, nomenklature).

Za sastavljanje ovog izvješća koriste se obrasci dnevne i tekuće evidencije koji služe kao veza između osnovne medicinske dokumentacije i izvješća. Služba ima sljedeće pomoćne obrasce:

- Dnevna evidencija o radu službe obiteljske medicine
- Dnevna evidencija o oboljenjima i stanjima utvrđenim u službi obiteljske medicine.

Slika 1. Shematski prikaz geografskih lokacija i ordinacija



Naputak za evidenciju, sastavljanje i dostavljanje izvješća

U lijevom gornjem kutu naslovne strane izvještajnog obrasca upisati naziv kantona, općinu i puni naziv zdravstvene ustanove te izvještajno razdoblje za koje se izvješće podnosi.

Tabela 1. Mreža, zdravstveni djelatnici, izvješće o radu službe obiteljske medicine

Geografske lokacije / ambulante	Upisuje se ukupan broj geografskih lokacija. Geografska lokacija/ ambulanta podrazumijeva arhitektonsku građevinsku cjelinu (zgrada ili njezin dio) u kojoj je smještena služba ili njezin dio.
Ordinacija	Upisati ukupan broj ordinacija koje služba ima na određenoj geografskoj lokaciji/ ambulanti, tj. zgradu koja za sebe čini arhitektonsku cjelinu.
Radni timovi	Upisuje se ukupan broj radnih timova. Radni tim: osnovni sastav tima obiteljske medicine je: <ul style="list-style-type: none"> • 1 doktor medicine specijalist obiteljske medicine ili doktor medicine s posebnom edukacijom iz obiteljske medicine • 1 medicinska sestra/tehničar SSS. <p>Naredba o standardima i normativima zdravstvene zaštite iz obveznog zdravstvenog osiguranja u FBiH („Službene novine FBiH“, br. 82/14, 107/14, 58/18).</p>
U sastav tima obiteljske medicine može biti uključena i 1 medicinska sestra/tehničar sa završenim prvim ciklusom VSS-a, a koja svojim djelovanjem pokriva djelatnost zdravstvene njage u zajednici s patronažom.	
Doktori medicine – UKUPNO	Upisuje se ukupan broj doktora medicine. Uključuju se doktori medicine specijalisti obiteljske medicine, doktori opće medicine na specijalizaciji iz obiteljske medicine, doktori medicine specijalisti sa završenim Programom dodatne obuke (PAT) i doktori medicine opće prakse sa završenim PAT-om.
Doktor medicine – specijalist obiteljske medicine	Upisuje se broj doktora medicine – specijalista. Specijalist obiteljske medicine je doktor medicine koji je završio specijalizaciju iz obiteljske medicine i položio specijalistički ispit.
Doktori opće medicine koji su na specijalizaciji iz obiteljske medicine	Upisuje se broj doktora opće medicine na specijalizaciji iz obiteljske medicine. Doktor medicine – specijalist je osoba koja osim završenog medicinskog fakulteta ima i položen specijalistički ispit iz odgovarajuće specijalističke discipline u oblasti medicine, a prema važećem Pravilniku o specijalizacijama i subspecijalizacijama doktora medicine, doktora stomatologije, magistara farmacije i inženjera medicinske biokemije („Službene novine FBiH“, broj 62/15).

Doktor medicine – specijalist s PAT-om	Upisuje se broj doktora medicine – specijalista s PAT-om. Specijalist s PAT-om je specijalist neke druge grane medicine koji je završio jednogodišnji Program dodatne obuke (PAT) obiteljske medicine, položio završni ispit i time stekao uvjete da radi u timu obiteljske medicine.
Doktori medicine – doktori opće medicine s PAT-om	Upisuje se broj doktora medicine – sa završenim Programom dodatne obuke (PAT). Doktor opće medicine s PAT-om je doktor medicine koji je završio jednogodišnji Program dodatne obuke (PAT) iz obiteljske medicine, položio završni ispit i time stekao uvjete da radi u timu obiteljske medicine.
Medicinske sestre/tehničari	Upisuje se ukupan broj zdravstvenih djelatnika sa završenom visokom (VSS), višom (VŠS) ili srednjom stručnom spremom (SSS) sa završenim PAT-om koji su radili u izvještajnom razdoblju.
Medicinske sestre/tehničari s visokom stručnom spremom razvrstane prema ciklusima obrazovanja bez Programa dodatne obuke (PAT) iz obiteljske medicine	<ul style="list-style-type: none"> • Upisuje se ukupan broj medicinskih sestara/tehničara s visokom stručnom spremom.
Medicinske sestre/tehničari s visokom stručnom spremom (VSS) s PAT-om	Upisuje se ukupan broj medicinskih sestara/tehničara s visokom stručnom spremom (Bakalaureat/Bachelor) i završenim jednogodišnjim Programom dodatne obuke (PAT) iz obiteljske medicine te su time stekli uvjete da rade u timu obiteljske medicine (u izvještajnom razdoblju).
Medicinske sestre/tehničari s višom stručnom spremom	Upisuje se ukupan broj medicinskih sestara/tehničara s višom stručnom spremom (dvogodišnja viša škola) i završenim jednogodišnjim Programom dodatne obuke (PAT) iz obiteljske medicine i time su stekli uvjete da rade u timu obiteljske medicine (u izvještajnom razdoblju).
Medicinske sestre/tehničari sa srednjom stručnom spremom (SSS)	Upisuje se ukupan broj medicinskih sestara/tehničara koji su završili srednju školu medicinskog usmjerenja i jednogodišnji Program dodatne obuke (PAT) iz obiteljske medicine te su time stekli uvjete da rade u timu obiteljske medicine (u izvještajnom razdoblju).

Preventivni rad

Sistematski pregledi	Upisuje se ukupan broj sistematskih pregleda.
-----------------------------	---

odraslog stanovništva	Pod sistematskim pregledom podrazumijeva se planirani medicinski pregled određenih grupacija stanovništva (odraslo stanovništvo, predškolska djeca, školska djeca itd.) i pojedinaca, prema utvrđenom načinu rada, a radi utvrđivanja zdravstvenog stanja stanovništva.
Kontrolni pregled nakon sistematskog pregleda Ukupan broj kontrolnih pregleda nakon sistematskih pregleda	Upisuje se ukupan broj kontrolnih pregleda nakon sistematskih pregleda. Pod kontrolnim pregledom nakon sistematskog pregleda podrazumijeva se naručeni medicinski pregled određenih grupacija stanovništva (odraslo stanovništvo, predškolska djeca, školska djeca itd.) i pojedinaca, prema utvrđenom načinu rada, u cilju praćenja utvrđenih poremećaja zdravstvenog stanja na prethodnom sistematskom pregledu.
Savjetovanje od strane doktora medicine	Upisuje se ukupan broj savjetovanja u ordinaciji/savjetovalištu od strane doktora medicine bez liječničkoga pregleda sukladno zdravstvenim potrebama pacijenta.
Savjetovanje od strane medicinske sestre/ tehničara	Upisuje se ukupan broj savjetovanja u savjetovalištu od strane medicinske sestre/tehničara sukladno zdravstvenim potrebama pacijenta.
Ostale preventivne usluge doktora medicine	Upisuje se ukupan broj ostalih preventivnih usluga koje provodi doktor medicine: zakazani ciljani razgovori, zdravstvena predavanja u maloj ili velikoj grupi, grupna savjetovanja itd.
Ostale preventivne usluge medicinske sestre/tehničara	Upisuje se ukupan broj ostalih preventivnih usluga koje provodi medicinska sestra/tehničar: zakazani ciljani razgovori, zdravstvena predavanja u maloj ili velikoj grupi, grupna savjetovanja itd.
Posjeti u ordinaciji kod doktora medicine	Upisuje se ukupan broj posjeta u ordinaciji kod doktora medicine. Pod posjetom se podrazumijeva kontakt licem u lice s doktorom medicine radi pružanja zdravstvenih/medicinskih usluga za određeno oboljenje/stanje ili radi drugih administrativnih razloga i faktora koji utječu na zdravlje i kontakt sa zdravstvenom službom u kalendarskoj godini (propisivanje recepata, izdavanje liječničkih uvjerenja, izdavanje doznaka itd.). Posjet ne mora uključivati pregled kojim se fizikalnim i dijagnostičkim metodama utvrđuje zdravstveno stanje.
Prvi posjeti u ordinaciji kod doktora medicine	<ul style="list-style-type: none"> • Od ukupnog broja posjeta upisati broj prvih posjeta u ordinaciji kod doktora medicine. <p>Pod prvim posjetom podrazumijeva se prvi kontakt licem u</p>

NAPUTCI ZA POPUNJAVANJE ZDRAVSTVENO-STATISTIČKIH OBRAZACA

	lice s doktorom medicine radi pružanja zdravstvenih usluga za određeno oboljenje/stanje ili drugih administrativnih razloga u kalendarskoj godini (propisivanje recepata, izdavanje liječničkih uvjerenja, izdavanje doznaka itd.).
Posjeti ostalim zdravstvenim djelatnicima	Upisuje se ukupan broj posjeta ostalim zdravstvenim djelatnicima s visokom, višom ili srednjom stručnom spremom radi pružanja sestrinskih zdravstvenih usluga za određeno oboljenje/stanje u kalendarskoj godini.
Posjeti zdravstvenim suradnicima	Upisuje se ukupan broj posjeta ostalim zdravstvenim suradnicima: logopedi, psiholozi, socijalni radnici itd. – u zdravstvenoj ustanovi radi pružanja usluga za određeno oboljenje/stanje u kalendarskoj godini.
Pregledi u ordinaciji kod doktora medicine	
Pregled radi liječenja – prvi	Upisuje se ukupan broj prvih pregleda radi liječenja. Pod prvim pregledom podrazumijeva se kontakt pacijenta s doktorom medicine u ordinaciji vezano uz epizodu određenoga oboljenja/stanja u kalendarskoj godini, pri čemu doktor utvrđuje ili prati zdravstveno stanje, provodi odgovarajuće dijagnostičke postupke, postavlja radnu ili konačnu dijagnozu, upućuje na druge dijagnostičke pregledе, određuje terapiju, educira pacijenta.
Pregled radi liječenja – ponovni	Upisuje se ukupan broj ponovnih pregleda radi liječenja. Pod ponovnim pregledom podrazumijeva se kontakt pacijenta s doktorom medicine u ordinaciji vezano uz epizodu određenoga oboljenja/stanja u kalendarskoj godini, pri čemu doktor prati zdravstveno stanje, učinkovitost propisane terapije, provjerava radnu ili konačnu dijagnozu, upućuje na druge dijagnostičke postupke i pregledе, određuje terapiju, educira pacijenta.
Kućni posjeti doktora medicine	Upisuje se ukupan broj kućnih posjeta doktora medicine. Pod kućnim posjetom podrazumijeva se kontakt licem u lice s doktorom medicine u kući bolesnika, radi pružanja zdravstvenih/medicinskih usluga za određeno oboljenje/stanje ili radi drugih administrativnih razloga i faktora koji utječu na zdravlje i kontakt sa zdravstvenom službom u kalendarskoj godini.
Kućni posjeti ostalih zdravstvenih djelatnika	Upisuje se ukupan broj kućnih posjeta ostalih zdravstvenih djelatnika. Pod kućnim posjetom ostalih zdravstvenih djelatnika podrazumijeva se kontakt licem u lice sa zdravstvenim djelatnicima visoke, više ili srednje stručne spreme u kući bolesnika, radi pružanja sestrinskih usluga za određeno oboljenje/stanje u kalendarskoj godini.

Recepti i uputnice
Ukupan broj izdanih uputnica za specijalističko-konzultativne preglede. Upisuje se ukupan broj izdanih uputnica za izvještajno razdoblje.
Ukupan broj izdanih uputnica za hospitalizacije – bolnička liječenja. Upisuje se ukupan broj izdanih uputnica za izvještajno razdoblje.
Ukupan broj izdanih uputnica za laboratorij. Ukupan broj izdanih uputnica za laboratorije (računaju se uputnice bez vrste i broja pretraga za jednog pacijenta).
Ukupan broj propisanih recepata. Ukupan broj izdanih recepata (uključuje i recepte za parenteralnu terapiju) izdanih u izvještajnom razdoblju.

Dostavljanje izvješća

Svaka zdravstvena ustanova popunjava izvješće u dva primjerka, od kojih jedan primjerak dostavlja mjerodavnom kantonalmu zavodu za javno zdravstvo, a drugi primjerak zadržava za potrebe ustanove.

Izvješće se dostavlja **tromjesečno, šestomjesečno i godišnje do 28. 2. tekuće godine za prethodnu godinu** od strane zdravstvenih ustanova prema kantonalmu zavodima, potpisano od strane odgovorne osobe za sastavljanje i dostavljanje izvješća te s potpisom rukovoditelja ustanove ovjerenim pečatom.

Zavod za javno zdravstvo kantona vrši kontrolu obuhvata i kompletnosti podataka u izvješćima, sastavlja godišnje izvješće za razinu kantona i dostavlja ga Zavodu za javno zdravstvo Federacije Bosne i Hercegovine. Rok za dostavljanje godišnjeg izvješća je **do 31. 3. za prethodnu godinu**.

IZVJEŠĆE O SISTEMATSKIM, PREVENTIVNIM I PERIODIČNIM PREGLEDIMA STANOVNIŠTVA U PRIMARNOJ ZDRAVSTVENOJ ZAŠТИTI (Obr. br. 3-Z-PREV)

Dokumentacija

Za vođenje propisanih evidencijskih podataka koji služe kao izvor podataka za sastavljanje zbirnih periodičnih i individualnih izvješća utvrđenih Programom i Planom statističkih istraživanja iz oblasti zdravstva, služba za obiteljsku medicinu u skladu s **Pravilnikom o obliku i sadržaju osnovne medicinske dokumentacije** („Službene novine FBiH“, broj 61/18) ima sljedeću medicinsku dokumentaciju (sredstva evidencije):

- zdravstveni karton pacijenata u obiteljskoj medicini
- protokol bolesnika.

Upisivanje podataka u sredstva evidencije smatra se, prema odredbi Zakona o evidencijama u oblasti zdravstva, sastavnim dijelom stručnog medicinskog rada, pri čemu se obvezno primjenjuju jedinstveni metodološki principi i statistički standardi (definicije, klasifikacije, nomenklature).

Naputak za evidenciju, sastavljanje i dostavljanje izvješća

U lijevom gornjem kutu naslovne strane izvještajnog obrasca upisati naziv kantona, općinu i puni naziv zdravstvene ustanove te izvještajno razdoblje za koje se izvješće podnosi.

Ukupan broj odraslih osoba od 18 i više godina obuhvaćenih preventivnim mjerama i postupcima prema preventivnim programima u kalendarskoj godini.
Ukupan broj muških/ženskih osoba kod kojih je na prvom pregledu utvrđen povišen krvni tlak , prema dobnim skupinama (dobne skupine 18 – 34; 35 – 44; 45 – 54; 55 – 64; 65 i više godina).
Ukupan broj muških/ženskih osoba kod kojih je na prvom pregledu utvrđena prekomjerna tjelesna težina i gojaznost , prema dobnim skupinama (dobne skupine 18 – 34; 35 – 44; 45 – 54; 55 – 64; 65 i više godina).
Ukupan broj muških/ženskih osoba kod kojih je na prvom pregledu utvrđena hiperglikemija , prema dobnim skupinama (dobne skupine 18 – 34; 35 – 44; 45 – 54; 55 – 64; 65 i više godina).
Ukupan broj pacijenata s diabetes mellitusom tipa 2 , prema dobnim skupinama i spolu (dobne skupine 18 – 34, 35 – 44, 45 – 54, 55 – 64 i 65 i više godina).
Ukupan broj osoba kod kojih je na prvom pregledu utvrđena hiperholisterolemija , prema dobnim skupinama i spolu (dobne skupine 18 – 34; 35 – 44; 45 – 54; 55 – 64; 65 i više godina).

Ukupan broj osoba koje su na prvom pregledu izjavile da imaju dnevnu konzumaciju duhana i duhanskih proizvoda , prema dobnim skupinama i spolu (dobne skupine 18 – 34; 35 – 44; 45 – 54; 55 – 64; 65 i više godina).
Ukupan broj osoba koje su na prvom pregledu izjavile da redovito tjedno konzumiraju alkohol , prema dobnim skupinama i spolu (dobne skupine 18 – 34; 35 – 44; 45 – 54; 55 – 64; 65 i više godina).
Ukupan broj osoba koje su na prvom pregledu izjavile da su fizički aktivne , prema dobnim skupinama i spolu (dobne skupine 18 – 34; 35 – 44; 45 – 54; 55 – 64; 65 i više godina).
Ukupan broj ženskih osoba koje su radile papa-test u okviru preventivnih programa, prema dobnim skupinama.
<ul style="list-style-type: none"> – Od toga broj ženskih osoba kod kojih je utvrđen patološki nalaz papa-testa, prema dobnim skupinama.

Tabela 1. Izvješće o sistematskim, preventivnim i periodičnim pregledima

Ukupan broj ženskih osoba kod kojih je urađen pregled dojki (inspekcija i palpacija) i kontrola samopregleda, prema dobnim skupinama.
<ul style="list-style-type: none"> • Od toga broj ženskih osoba kod kojih je utvrđen patološki nalaz pregleda dojki, prema dobnim skupinama.
Ukupan broj muških osoba kod kojih je urađen digitorektalni pregled , prema dobnim skupinama.
<ul style="list-style-type: none"> • Od toga broj muških osoba kod kojih je utvrđen patološki nalaz digitorektalnim pregledom, prema dobnim skupinama.

Tabela 2. Izvješće o skrininzu na rak debelog crijeva

Ukupan broj osoba koje su radile skrining na rak debelog crijeva (50 – 74 godine) – upisuje se ukupan broj osoba, i žena i muškaraca, koje su u izvještajnom razdoblju radile skrining na rak debelog crijeva.
<ul style="list-style-type: none"> • Od ukupnog broja upisuje se broj žena i muškaraca koji su u izvještajnom razdoblju radili skrinig na rak debelog crijeva, razvrstano prema dobnim skupinama.

Dostavljanje izvješća

Svaka zdravstvena ustanova popunjava izvješće u dva primjerka, od kojih jedan primjerak dostavlja mjerodavnom kantonalnom zavodu za javno zdravstvo, a drugi primjerak zadržava za potrebe ustanove.

Izvješće se dostavlja **tromjesečno, šestomjesečno i godišnje do 28. 2. tekuće godine za prethodnu godinu** od strane zdravstvenih ustanova prema kantonalnim zavodima, potpisano od strane odgovorne osobe za sastavljanje i dostavljanje izvješća te s potpisom rukovoditelja ustanove ovjerenim pečatom.

Zavod za javno zdravstvo kantona vrši kontrolu obuhvata i kompletnosti podataka u izvješćima, sastavlja godišnje izvješće za razinu kantona i dostavlja ga Zavodu za javno zdravstvo Federacije Bosne i Hercegovine. Rok za dostavljanje godišnjeg izvješća je **do 31. 3. za prethodnu godinu**

IZVJEŠĆE O RADU SPECIJALISTIČKO-KONZULTATIVNIH SLUŽBI (Obr. br. 4-Z-SPEC)

Dokumentacija

Za vođenje propisanih evidencija koje služe kao izvor podataka za sastavljanje zbirnih periodičnih i individualnih izvješća utvrđenih Programom i Planom statističkih istraživanja iz oblasti zdravstva u skladu s **Pravilnikom o obliku i sadržaju osnovne medicinske dokumentacije** („Službene novine FBiH“, broj 61/18) služba ima sljedeću medicinsku dokumentaciju (sredstva evidencije):

- protokol bolesnika.

Specijalističke službe, po pravilu, vode propisane evidencije u protokolu bolesnika. Evidencije se vode upisivanjem općih i medicinskih podataka (posjeti, pregledi, nalazi, radne i konačne dijagnoze i dr.), pri čemu se obvezno primjenjuju jedinstveni statistički standardi (definicije, klasifikacije, nomenklature).

Za popunjavanje izvješća koristi se obrazac dnevne evidencije pregleda u specijalističkoj službi, koji čini vezu između dokumentacije i izvješća. Obrazac se vodi – popunjava na svim radnim mjestima doktora specijalista:

- Dnevna evidencija pregleda u specijalističko-konzultativnoj službi.

Naputak za evidenciju, sastavljanje i dostavljanje izvješća

U lijevom gornjem kutu naslovne strane izvještajnog obrasca upisati naziv kantona, općinu i puni naziv zdravstvene ustanove te izvještajno razdoblje za koje se izvješće podnosi.

Tabela 1. Izvješće o radu specijalističke službe – prema specijalnostima

Tabela 2. Mreža, zdravstveni djelatnici, izvješće o radu specijalističke službe

Geografske lokacije / ambulante	Upisuje se ukupan broj geografskih lokacija. Geografska lokacija / ambulanta podrazumijeva arhitektonsku – građevinsku cjelinu (zgrada ili njezin dio) u kojoj je smještena služba ili njezin dio.
Ordinacija	Upisuje se ukupan broj ordinacija koje ima služba na određenoj geografskoj lokaciji / ambulanti, tj. zgradi koja za sebe čini arhitektonsku cjelinu.
Doktor medicine – specijalista	Upisuje se ukupan broj doktora medicine – specijalista koji su radili u izvještajnom razdoblju. Doktor medicine – specijalist je osoba koja osim završenog medicinskog fakulteta ima i položen specijalistički ispit iz odgovarajuće specijalističke discipline u oblasti medicine, a prema važećem Pravilniku o specijalizacijama i

NAPUTCI ZA POPUNJAVANJE ZDRAVSTVENO-STATISTIČKIH OBRAZACA

	subspecijalizacijama doktora medicine, doktora stomatologije, magistara farmacije i inženjera medicinske biokemije (Službene novine FBiH“, broj 62/15).
Medicinske sestre/ tehničari	U ukupan broj medicinskih sestara/tehničara uključuju se zdravstveni djelatnici sa završenom visokom (VSS), višom (VŠS) ili srednjom stručnom spremom (SSS).
Medicinske sestre/ tehničari s visokom stručnom spremom	<p>Upisuje se ukupan broj medicinskih sestara/tehničara s visokom stručnom spremom.</p> <p>Medicinske sestre/tehničari s visokom stručnom spremom su razvrstani prema ciklusima obrazovanja. U skladu s Okvirnim zakonom o visokom obrazovanju u BiH („Službeni glasnik BiH“, broj 59/07) ciklusi se odnose na:</p> <ul style="list-style-type: none"> • I. ciklus vodi do akademskog zvanja završenog dodiplomskog studija (Bachelor) ili ekvivalenta, stečenog nakon najmanje tri i najviše četiri godine redovitog studija nakon stjecanja svjedočanstva o završenoj srednjoj školi, koji se vrednuje s najmanje 180 odnosno 240 ECTS bodova • II. ciklus vodi do akademskog zvanja magistra ili ekvivalenta, stečenog nakon završenog dodiplomskog studija, traje jednu ili dvije godine, a vrednuje se sa 60 odnosno 120 ECTS bodova, i to tako da u zbiru s prvim ciklusom nosi 300 ECTS bodova.
Medicinske sestre/ tehničari s višom stručnom spremom	<p>Upisuje se ukupan broj medicinskih sestara/tehničara s višom stručnom spremom koji su radili u izvještajnom razdoblju.</p> <p>Medicinske sestre/tehničari s višom stručnom spremom su osobe koje imaju završenu višu zdravstvenu školu (dvogodišnja viša škola) i neposredno u vidu zanimanja pružaju zdravstvenu zaštitu stanovništvu.</p>
Medicinske sestre/ tehničari sa srednjom stručnom spremom	<p>Upisuje se ukupan broj medicinskih sestara/tehničara sa srednjom stručnom spremom koji su radili u izvještajnom razdoblju.</p> <p>Medicinske sestre/tehničari sa srednjom stručnom spremom su osobe koje imaju završenu srednju medicinsku školu i neposredno u vidu zanimanja pružaju zdravstvenu zaštitu stanovništvu.</p>
Zdravstveni djelatnici	Upisuje se ukupan broj osoba koje imaju obrazovanje zdravstvenog usmjerenja i neposredno u vidu zanimanja pružaju zdravstvenu zaštitu stanovništvu.
Posjeti kod doktora medicine specijalista – UKUPNO	<p>Upisuje se ukupan broj posjeta u ordinaciji kod doktora medicine specijalista.</p> <p>Posjet – pod posjetom se podrazumijeva kontakt licem u lice s doktorom medicine radi pružanja zdravstvenih/medicinskih</p>

	usluga za određeno oboljenje/stanje ili radi drugih administrativnih razloga i faktora koji utječu na zdravlje i kontakt sa zdravstvenom službom u kalendarskoj godini (propisivanje recepata, izdavanje liječničkih uvjerenja, izdavanje doznaka itd.).
Prvi specijalistički pregled	Upisuje se prvi specijalistički pregled kod doktora medicine specijalista.
Kontrolni specijalistički pregled	Upisuju se kontrolni specijalistički pregledi kod doktora medicine specijalista.
Kućni posjeti od strane doktora medicine specijalista	Upisuje se ukupan broj kućnih posjeta od strane doktora medicine specijalista . Kućni posjet – pod kućnim posjetom podrazumijeva se svaki kontakt s doktorom ili drugim zdravstvenim djelatnikom, odnosno zdravstvenim suradnikom, u kući korisnika radi ostvarivanja zdravstvene zaštite.
Kućni posjeti od strane ostalih zdravstvenih djelatnika	Upisuje se ukupan broj kućnih posjeta od strane ostalih zdravstvenih djelatnika .

Dostavljanje izvješća

Svaka zdravstvena ustanova popunjava izvješće u dva primjerka, od kojih jedan primjerak dostavlja mjerodavnom kantonalmu zavodu za javno zdravstvo, a drugi primjerak zadržava za potrebe ustanove.

Izvješće se dostavlja **tromjesečno, šestomjesečno i godišnje do 28. 2. tekuće godine za prethodnu godinu** od strane zdravstvenih ustanova prema kantonalmu zavodima, potpisano od strane odgovorne osobe za sastavljanje i dostavljanje izvješća te s potpisom rukovoditelja ustanove ovjerenim pečatom.

Zavod za javno zdravstvo kantona vrši kontrolu obuhvata i kompletnosti podataka u izvješćima, sastavlja godišnje izvješće za razinu kantona i dostavlja ga Zavodu za javno zdravstvo Federacije Bosne i Hercegovine. Rok za dostavljanje godišnjeg izvješća je **do 31. 3. za prethodnu godinu**.

IZVJEŠĆE O RADU BOLNIČKIH ZDRAVSTVENIH USTANOVA (Obr. br. 5-Z-BO)

Dokumentacija

Za vođenje propisanih evidencijskih podataka koji služe kao izvor podataka za sastavljanje zbirnih periodičnih i individualnih izvješća utvrđenih Programom i Planom statističkih istraživanja iz oblasti zdravstva u skladu s **Pravilnikom o obliku i sadržaju osnovne medicinske dokumentacije** („Službene novine FBiH“, broj 61/18) služba ima sljedeću medicinsku dokumentaciju (sredstva evidencije):

- protokol bolesnika (prolaznika)
- matična knjiga osoba smještenih u bolničkoj zdravstvenoj ustanovi
- povijest bolesti
- temperaturna-terapijsko-dijetetska lista
- lista anestezije
- otpusno pismo
- lista kliničkog puta pacijenta.

Za sastavljanje ovog izvješća koriste se obrasci dnevne evidencije koji služe kao veza između osnovne medicinske dokumentacije i izvješća.

Služba ima sljedeći obrazac dnevne evidencije:

- Dnevna evidencija o kretanju bolesnika u bolnici – odjelu.

Naputak za evidenciju, sastavljanje i dostavljanje izvješća

- U lijevom gornjem kutu naslovne strane izvještajnog obrasca upisati naziv kantona, općinu i puni naziv zdravstvene ustanove te izvještajno razdoblje za koje se izvješće podnosi.

Bolnica

Zdravstvena ustanova koja obavlja djelatnost dijagnostike, liječenja, medicinske rehabilitacije i zdravstvene njegi bolesnika te osigurava boravak i prehranu bolesnika. Broj bolnica uključuje opće bolnice, specijalizirane bolnice, akutne bolnice i kronične bolnice (s velikim brojem bolesničkih dana ležanja). U broj bolnica ne ulaze: balneološki instituti, zdravstveni resor, sanatoriji, ustanove za zbrinjavanje fizički i mentalno oštećenih osoba, starački domovi, dnevni centri i dnevne bolnice.

Akutne bolnice

Sve opće i specijalne bolnice, a relativno kratkom prosječnom dužinom ležanja. Isključuju se bolnice s duljim razdobljem ležanja, kao psihijatrijska bolnica, bolnice za TB, gerijatrija ili rehabilitacija. Prema kriteriju OECD-a, akutna bolnica je bolnica s prosječnim brojem dana ležanja 18 ili manje dana.

Otpust

Kraj razdoblja bolničkog liječenja, gdje se pacijent šalje kući ili se prebacuje u drugu bolnicu ili liječenje završava smrću.

Prijem

Smještaj pacijenta u bolnicu, s ostankom najmanje 24 sata. U slučaju smrti ili slanja u drugu zdravstvenu ustanovu, ostanak pacijenta u bolnici može biti kraći od 24 sata. Ti se slučajevi registriraju kao slučajevi za jedan dan ili dnevni slučajevi.

Prijem/otpust isključuje

Transfer s jednog odjela na drugi odjel iste bolnice, dnevni slučajevi, otpusti vikendom, kada pacijent privremeno napušta postelju i bolnička postelja je još zauzeta, slučajevi tretmana pacijenta od strane personala bolnice kod kuće pacijenta. Ne uključuju se novorođenčad.

Tabela 1. Zdravstvene ustanove, zdravstveni djelatnici i zdravstveni suradnici po općinama

Nazive zdravstvenih ustanova, kanton – općina	Upisuje se naziv bolničke zdravstvene ustanove.
Odjel	Upisuje se naziv odjela.
Doktori medicine	Upisuje se ukupan broj doktora medicine koji su radili u izvještajnom razdoblju. Doktori medicine su osobe koje imaju završen medicinski fakultet i neposredno u vidu zanimanja pružaju zdravstvenu zaštitu stanovništvu (doktori opće medicine, doktori medicine na specijalizaciji, doktori medicine specijalisti).
Specijalisti	<ul style="list-style-type: none"> Od ukupnog broja doktora medicine upisuje se broj specijalista koji su radili u izvještajnom razdoblju na odgovarajućim odjelima. Doktor medicine – specijalist je osoba koja osim završenog medicinskog fakulteta ima i položen specijalistički ispit.
Doktori stomatologije	Upisuje se ukupan broj doktora stomatologije koji rade na odgovarajućim odjelima. Doktori stomatologije su osobe koje imaju završen stomatološki fakultet i neposredno u vidu zanimanja pružaju zdravstvenu zaštitu stanovništvu.
Specijalisti	<ul style="list-style-type: none"> Od ukupnog broja doktora stomatologije upisuje se broj doktora stomatologije – specijalista koji rade na odgovarajućim odjelima. Doktor stomatologije – specijalist je osoba koja osim

	završenog stomatološkog fakulteta ima i položen specijalistički ispit iz odgovarajuće specijalističke discipline u oblasti stomatologije.
Magistri farmacije	Upisuje se ukupan broj magistara farmacije koji rade na odgovarajućim odjelima. Magistar farmacije je osoba sa završenim farmaceutskim fakultetom koja radi u javnoj ili privatnoj farmaceutskoj djelatnosti, pri bolnicama, laboratorijima itd.
Specijalisti	<ul style="list-style-type: none"> Od ukupnog broja magistara farmacije upisuje se broj magistara farmacije – specijalista koji rade na odgovarajućim odjelima. Magistar farmacije – specijalist je osoba koja osim završenog farmaceutskog fakulteta ima položen specijalistički ispit iz odgovarajuće specijalističke discipline u oblasti farmacije.
Medicinske sestre/tehničari	U ukupan broj medicinskih sestara/tehničara uključuju se zdravstveni djelatnici sa završenom visokom (VSS), višom (VŠS) ili srednjom stručnom spremom (SSS).
Medicinske sestre/tehničari s visokom stručnom spremom	<p>Upisuje se ukupan broj medicinskih sestara/tehničara s visokom stručnom spremom.</p> <p>Medicinske sestre/tehničari s visokom stručnom spremom su razvrstani prema ciklusima obrazovanja. U skladu s Okvirnim zakonom o visokom obrazovanju u BiH („Službeni glasnik BiH“, broj 59/07) ciklusi se odnose na:</p> <ul style="list-style-type: none"> I. ciklus vodi do akademskog zvanja završenog dodiplomskog studija (Bachelor) ili ekvivalenta, stečenog nakon najmanje tri i najviše četiri godine redovitog studija nakon stjecanja svjedočanstva o završenoj srednjoj školi, koji se vrednuje s najmanje 180 odnosno 240 ECTS bodova II. ciklus vodi do akademskog zvanja magistra ili ekvivalenta, stečenog nakon završenog dodiplomskog studija, traje jednu ili dvije godine, a vrednuje se sa 60 odnosno 120 ECTS bodova, i to tako da u zbiru s prvim ciklusom nosi 300 ECTS bodova.
Medicinske sestre/tehničari s višom stručnom spremom	<p>Ukupan broj medicinskih sestara/tehničara s višom stručnom spremom koji su radili u izvještajnom razdoblju.</p> <p>Medicinske sestre/tehničari s višom stručnom spremom su osobe koje imaju završenu višu zdravstvenu školu (dvogodišnja viša škola) i neposredno u vidu zanimanja pružaju zdravstvenu zaštitu stanovništvu.</p>
Medicinske sestre/tehničari sa srednjom stručnom	<p>Ukupan broj medicinskih sestara/tehničara sa srednjom stručnom spremom koji su radili u izvještajnom razdoblju.</p> <p>Medicinske sestre/tehničari sa srednjom stručnom spremom</p>

spremom	su osobe koje imaju završenu srednju medicinsku školu i neposredno u vidu zanimanja pružaju zdravstvenu zaštitu stanovništву.
Ginekološko-akušerskih sestara primaljskog smjera	Upisuje se ukupan broj ginekološko-akušerskih sestara primaljskog smjera. Uključuju se zdravstveni djelatnici sa završenom visokom (VSS) i srednjom stručnom spremom (SSS) primaljskog smjera.
Ginekološko-akušerske sestre s visokom stručnom spremom	Ginekološko-akušerske sestre s visokom stručnom spremom su osobe sa završenim fakultetom zdravstvenih studija (II. i II. ciklus VSS-a) i neposredno u vidu zanimanja pružaju zdravstvenu zaštitu zdravlja stanovništva.
Ginekološko-akušerske sestre sa srednjom stručnom spremom	Upisuje se ukupan broj ginekološko-akušerskih sestara sa srednjom stručnom spremom. Ginekološko-akušerske sestre sa srednjom stručnom spremom imaju završenu srednju medicinsku školu – smjer primaljstvo.
Ostali zdravstveni djelatnici	Broj obuhvaća inženjere medicinske laboratorijske dijagnostike, sanitarne inženjere, fizioterapeute, inženjere medicinske radiologije i druge profile zdravstvenih djelatnika.
Zdravstveni djelatnici	Osobe koje imaju obrazovanje zdravstvenog usmjerjenja i neposredno u vidu zanimanja pružaju zdravstvenu zaštitu stanovništву.
Zdravstveni suradnici	Upisuje se ukupan broj osoba koje nisu završile obrazovanje zdravstvenog usmjerjenja, a rade u zdravstvenim ustanovama i sudjeluju u dijelu zdravstvene zaštite.
Administrativno osoblje	Upisuje se ukupan broj administrativnog osoblja.
Tehničko osoblje	Upisuje se ukupan broj tehničkog osoblja.

Tabela 2. Zdravstvene ustanove, odjeli, postelje i lječeni bolesnici

Naziv zdravstvene ustanove – kanton, općina	Upisuje se naziv zdravstvene ustanove.
Odjel	Upisuje se naziv odjela.
Broj kirurških operacijskih sala	Upisuje se broj kirurških operacijskih sala koje su u sastavu odjela, bez obzira na to koristi li ih još neki odjel ili više odjela.
Broj postelja	Upisuje se ukupan broj postelja za bolesnike , sa stanjem posljednjeg dana izvještajnog razdoblja za koje se izvješće podnosi. Pod bolničkom posteljom smatra se postelja opremljena za potpuni cjelodnevni smještaj pacijenata, smještena u dijelovima bolnice u kojima je osigurana kontinuirana zdravstvena njega pacijenata.

Broj postelja intenzivne njage	Upisuje se ukupan broj postelja intenzivne njage od ukupnog broja svih postelja.
Broj ispisanih bolesnika	Ukupan broj ispisanih bolesnika , sa stanjem posljednjeg dana izvještajnog razdoblja za koje se izvješće podnosi.
Broj umrlih	<ul style="list-style-type: none"> Od ukupnog broja ispisanih bolesnika upisuje se broj umrlih, sa stanjem posljednjeg dana izvještajnog razdoblja za koje se izvješće podnosi.
Broj obduciranih	<ul style="list-style-type: none"> Od ukupnog broja umrlih upisuje se broj obduciranih, sa stanjem posljednjeg dana izvještajnog razdoblja za koje se izvješće podnosi.
Broj dana liječenja za ispisane bolesnike	Za ispisane bolesnike upisuje se broj dana liječenja .
Broj kirurških operacija	Broj kirurških operacija sa stanjem posljednjeg dana izvještajnog razdoblja za koje se izvješće podnosi.
Broj ambulantnih kirurških operacija	<ul style="list-style-type: none"> Od ukupnog broja kirurških operacija upisuje se broj ambulantnih kirurških operacija.
Broj neispisanih bolesnika	Upisuje se ukupan broj neispisanih bolesnika sa stanjem posljednjeg dana izvještajnog razdoblja za koje se izvješće podnosi.

Dostavljanje izvješća

Svaka zdravstvena ustanova popunjava izvješće u dva primjerka, od kojih jedan primjerak dostavlja mjerodavnom kantonalnom zavodu za javno zdravstvo, a drugi primjerak zadržava za potrebe ustanove.

Izvješće se dostavlja **tromjesečno, šestomjesečno i godišnje do 28. 2. tekuće za prethodnu godinu** od strane zdravstvenih ustanova prema kantonalnim zavodima, potpisano od strane odgovorne osobe za sastavljanje i dostavljanje izvješća te s potpisom rukovoditelja ustanove ovjerenim pečatom.

Zavod za javno zdravstvo kantona vrši kontrolu obuhvata i kompletnosti podataka u izvješćima, sastavlja godišnje izvješće za razinu kantona i dostavlja ga Zavodu za javno zdravstvo Federacije Bosne i Hercegovine i kantonalnom zavodu zdravstvenog osiguranja. Rok za dostavljanje godišnjeg izvješća je **do 31. 3. za prethodnu godinu**.

Zavod za javno zdravstvo FBiH dostavlja godišnje izvješće o radu bolničkih zdravstvenih ustanova Zavodu za zdravstveno osiguranje i reosiguranje Federacije BiH.

IZVJEŠĆE O IZVRŠENIM OBDUKCIJAMA U BOLNIČKIM ZDRAVSTVENIM USTANOVAMA (Obr. br. 6-Z-OBD)

Naputak za evidenciju, sastavljanje i dostavljanje izvješća

U lijevom gornjem dijelu obrasca „Izvješće o izvršenim obdukcijama u bolničkim zdravstvenim ustanovama“ upisuje se naziv zdravstvene ustanove koja izdaje izvješće.

Tabela 1. Izvješće o izvršenim obdukcijama

Obdukcija	Upisuje se ukupan broj izvršenih obdukcija prema vrsti i podrijetlu smrti, prema spolu i dobi. Obdukcija podrazumijeva otvaranje tjelesnih šupljina i sjećenje unutarnjih organa prema ustaljenom redu i načinu, u cilju ustanovljenja i objašnjenja uzorka smrti.
Mjesto smrti	Upisuje se je li u zdravstvenoj ustanovi ili izvan zdravstvene ustanove.
Prirodna smrt (mors naturalis)	Smrt uslijed prirodnog oštećenja zdravlja.
Nasilna smrt (mors violenta)	Smrt uslijed nasilnog oštećenja zdravlja. Prema svom podrijetlu, nasilna smrt: <ul style="list-style-type: none">• zadesna (accidens)• samoubilačka (suicidium)• ubilačka (homicidium).
Neutvrđeno	Upisuje se ukupan broj obdukcija s neutvrđenim podrijetlom smrti.
Upisuje se ukupan broj obdukcija ako je smrt nastupila:	<ul style="list-style-type: none"> • Smrt nastupila tijekom dijagnostičkog ili terapijskog zahvata. • Ako smrt nastupi u roku od 24 sata od prijema osobe u zdravstvenu ustanovu. • Ako je osoba sudjelovala u kliničkom ispitivanju lijeka ili medicinskog proizvoda, odnosno drugom znanstvenom ispitivanju u zdravstvenoj ustanovi.
Nepoznat uzrok smrti	Upisuje se ukupan broj obdukcija s nepoznatim uzrokom smrti.
Ukupan broj obduciranih	Upisuje se ukupan broj obduciranih u FBiH.

Dostavljanje izvješća

Svaka zdravstvena ustanova popunjava izvješće u dva primjerka, od kojih jedan primjerak dostavlja mjerodavnom kantonalnom zavodu za javno zdravstvo, a drugi primjerak zadržava za potrebe ustanove.

Izvješće se dostavlja **tromjesečno, šestomjesečno i godišnje do 28. 2. tekuće godine za prethodnu godinu** od strane zdravstvenih ustanova prema kantonalnim zavodima, potpisano od strane odgovorne osobe za sastavljanje i dostavljanje izvješća te s potpisom rukovoditelja ustanove ovjerenim pečatom.

Zavod za javno zdravstvo kantona vrši kontrolu obuhvata i kompletnosti podataka u izvješćima, sastavlja godišnje izvješće za razinu kantona i dostavlja ga Zavodu za javno zdravstvo Federacije Bosne i Hercegovine. Rok za dostavljanje godišnjeg izvješća je **do 31. 3. za prethodnu godinu**

IZVJEŠĆE O RADU SLUŽBE ZA ZAŠTITU ZDRAVLJA USTA I ZUBA (Obr. br. 7-Z-STOM)

Dokumentacija

Za vođenje propisanih evidencija koje služe kao izvor podataka za sastavljanje zbirnih, periodičnih i individualnih izvešća utvrđenih Programom i Planom statističkih istraživanja iz oblasti zdravstva u skladu s **Pravilnikom o obliku i sadržaju osnovne medicinske dokumentacije** („Službene novine FBiH“, broj 61/18) služba ima sljedeću medicinsku dokumentaciju (sredstva evidencije):

- stomatološki karton
- protokol.

Stomatološki karton se otvara pri prvom posjetu za svaku osobu koja se, po principu slobodnog izbora, opredijelila koristiti stomatološku zdravstvenu zaštitu u toj zdravstvenoj ustanovi.

Protokol se koristi za svaku osobu koja traži medicinsku pomoć, a nije se opredijelila koristiti stomatološku zdravstvenu zaštitu u toj zdravstvenoj ustanovi.

U osnovnu medicinsku dokumentaciju upisuju se podaci o posjetima, uslugama i utvrđenim oboljenjima, stanjima za svaku osobu koja je posjetila doktora stomatologije.

U službi za zdravstvenu zaštitu usta i zuba vode se sljedeći evidencijski obrasci:

- Dnevna evidencija posjeta i izvršenih radova
- Tekuća evidencija oboljenja, stanja i povreda u službi za zdravstvenu zaštitu usta i zuba.

Svakodnevno se u obrasce dnevne i tekuće evidencije upisuju podaci potrebni za sastavljanje ovoga izvješća. Na kraju svakog mjeseca sumiranjem podataka dobije se mjesечно izvješće.

Naputak za popunjavanje i dostavljanje izvješća

U lijevom gornjem kutu naslovne strane izvještajnog obrasca upisati naziv kantona, općinu i puni naziv zdravstvene ustanove te izvještajno razdoblje za koje se izvješće podnosi.

Tabela 1. Mreža i zdravstveni djelatnici u službama za zaštitu zdravlja usta i zuba po općinama

Geografske lokacije / ambulante	Upisuje se ukupan broj geografskih lokacija.
Ordinacija	Upisuje se ukupan broj ordinacija koje služba ima na

NAPUTCI ZA POPUNJAVANJE ZDRAVSTVENO-STATISTIČKIH OBRAZACA

	određenoj geografskoj lokaciji / ambulanti, tj. zgradi koja za sebe čini arhitektonsku cjelinu.
Stomatološke stolice	Upisuje se ukupan broj stomatoloških stolica koje su u funkciji. Stomatološka stolica se koristi za pružanje usluga zaštite usta i zuba, ukupno i za dobne skupine kojima se pruža usluga.
Radni timovi	Upisuje se ukupan broj radnih timova. Radni tim podrazumijeva tim koji čini doktor stomatologije ili doktor stomatologije specijalist i jedna ili više stomatoloških sestara/tehničara, prema standardima za određenu vrstu zdravstvene zaštite.
Zdravstvenu zaštitu zuba i usta djece i omladine do 19 godina starosti i trudnica osigurava jedan radni tim na 2.500 osiguranika ove populacije	Sastav tima: - 1 doktor stomatologije specijalist preventivne i dječje stomatologije (pedodont) - 1 stomatološka sestra – SSS. Naredba o standardima i normativima zdravstvene zaštite iz obveznog zdravstvenog osiguranja u FBiH („Službene novine FBiH“, br. 82/14, 107/14, 58/18).
Zdravstvenu zaštitu zuba i usta odraslih iznad 19 godina starosti osigurava jedan radni tim na 3.500 osiguranika ove populacije	Sastav tima: - 1 doktor stomatologije - 1 stomatološka sestra – SSS. Naredba o standardima i normativima zdravstvene zaštite iz obveznog zdravstvenog osiguranja u FBiH („Službene novine FBiH“, br. 82/14, 107/14, 58/18).
Doktori stomatologije – UKUPNO	Upisuje se ukupan broj doktora stomatologije koji su radili u izvještajnom razdoblju. Doktori stomatologije su osobe koje imaju završen stomatološki fakultet i neposredno u vidu zanimanja pružaju zdravstvenu zaštitu stanovništvu.
Doktori stomatologije na specijalizaciji	<ul style="list-style-type: none"> • Od ukupnog broja doktora stomatologije upisuje se broj doktora stomatologije na specijalizaciji koji su radili u izvještajnom razdoblju. Doktori stomatologije na specijalizaciji su osobe koja imaju završen stomatološki fakultet, a nalaze se na specijalizaciji iz određene grane stomatologije u skladu s Pravilnikom o specijalizacijama i subspecijalizacijama doktora medicine, doktora stomatologije, magistara farmacije i inženjera medicinske biokemije („Službene novine FBiH“, broj 62/15).
Specijalisti – UKUPNO	Upisuje se broj specijalista koji su radili u izvještajnom razdoblju.

	Doktor stomatologije – specijalist je osoba koja osim završenog stomatološkog fakulteta ima i položen specijalistički ispit iz odgovarajuće specijalističke discipline u oblasti stomatologije u skladu s Pravilnikom o specijalizacijama i subspecijalizacijama doktora medicine, doktora stomatologije, magistara farmacije i inženjera medicinske biokemije („Službene novine FBiH“, broj 62/15).
Stomatološka protetika	Upisuje se broj doktora stomatologije – specijalista stomatološke protetike koji su radili u izvještajnom razdoblju.
Oralna medicina i parodontologija	Upisuje se broj doktora stomatologije – specijalista oralne medicine i parodontologije koji su radili u izvještajnom razdoblju.
Dentalna patologija i endodoncija	Upisuje se broj doktora stomatologije – specijalista dentalne patologije i endodoncije koji su radili u izvještajnom razdoblju.
Oralna kirurgija	Upisuje se broj doktora stomatologije – specijalista oralne kirurgije koji su radili u izvještajnom razdoblju.
Preventivna i dječja stomatologija	Upisuje se broj doktora stomatologije – specijalista preventivne i dječje stomatologije koji su radili u izvještajnom razdoblju.
Maksilosničko-kognitivna kirurgija	Upisuje se broj doktora stomatologije – specijalista maksilosničko-kognitivne kirurgije koji su radili u izvještajnom razdoblju.
Orthodoncija	Upisuje se broj doktora stomatologije – specijalista orthodoncije koji su radili u izvještajnom razdoblju.
Stomatološke sestre/ tehničari – UKUPNO	Upisuje se ukupan broj stomatoloških sestara/tehničara i ostalih sestara tehničara koji su radili u izvještajnom razdoblju.
Stomatološka sestra	<ul style="list-style-type: none"> • Od ukupnog broja stomatoloških sestara/tehničara upisuje se broj stomatoloških sestara. <p>Stomatološke sestre/tehničari sa srednjom stručnom spremom su osobe koje imaju završenu srednju školu stomatološkog usmjerenja.</p>
Zubni tehničar	<ul style="list-style-type: none"> • Od ukupnog broja stomatoloških sestara/tehničara upisuje se broj zubnih tehničara. <p>Zubni tehničari sa srednjom stručnom spremom su osobe koje imaju završenu srednju školu stomatološkog usmjerenja.</p>

Tabela 2. Posjeti i izvršeni radovi u službama za zaštitu zdravlja usta i zuba

Posjeti	Upisuje se ukupan broj posjeta u ordinaciji kod doktora stomatologije i kod doktora stomatologije – specijalista. Posjet - pod posjetom se podrazumijeva svaki kontakt s doktorom u ordinaciji radi ostvarivanja zdravstvene zaštite.
Od toga prvi posjeti	<ul style="list-style-type: none"> Od ukupnog broja posjeta kod doktora upisuje se broj prvih posjeta. <p>U stomatološkim službama izvršeni rad razvrstava se na opću stomatologiju i specijalističku</p>
Plombirani zubi – UKUPNO	Upisuje se ukupan broj plombiranih zuba (jednoj osobi se može upisati i više plombiranih zuba), mliječni i stalni.
Liječenje pulpe i periapikalnog tkiva – UKUPNO	Upisuje se ukupan broj liječenja pulpe i periapikalnog tkiva u izvještajnom razdoblju, mliječni i stalni.
Izvađeni zubi – UKUPNO	Upisuje se ukupan broj izvađenih zuba u izvještajnom razdoblju (jednoj osobi može se upisati i više izvađenih – ekstrahiranih zuba), mliječni i stalni.
Oralno-kirurški radovi – UKUPNO	Upisuje se ukupan broj kirurških radova prema specijalnostima.
Protetski radovi – UKUPNO	Upisuje se ukupan broj završenih protetskih radova (totalne proteze, parcijalne proteze, solo krunice, članovi fiksног protetskog rada).
Ortodontski radovi - UKUPNO	Upisuje se ukupan broj završenih ortodontskih radova .
Liječenje mekih tkiva i usne šupljine (broj osoba) – UKUPNO	Upisuje se ukupan broj osoba kod kojih je završeno liječenje mekih tkiva i dijelova usne šupljine .
Preventivne usluge (broj osoba) – UKUPNO	Upisuje se ukupan broj pruženih preventivnih usluga (zalijevanje fisura, fluorizacija zuba itd.).

Tabela 3. Dentalni status pri prvom pregledu

Dentalni status pri prvom pregledu popunjava	<ul style="list-style-type: none"> Služba za dječju i preventivnu stomatologiju (0 – 19). Služba za polivalentnu stomatologiju (19+).
Dentalni status pri prvom pregledu obuhvaća: broj karioznih zuba, broj ekstrahiranih zuba, broj plombiranih zuba, broj osoba bez karijesa, broj osoba s potpunom bezubostti. Dentalni status se radi djeci starosti 6 godina, djeci starosti 12 godina, kod populacije od 18 godina starosti, ukupno pregledanoj populaciji starosti 35 – 44 godina i kod populacije starosti više od 65+.	

Tabela 4. Oboljenja, stanja i povrede utvrđene u službi za zdravstvenu zaštitu usta i zuba (MKB-10)

Oboljenja, stanja i povrede utvrđene u službi za zdravstvenu zaštitu usta i zuba (MKB-10)	Upisuju se oboljenja, stanja i povrede prema šiframa (MKB-10), razvrstano prema dobnim skupinama i spolu.
--	---

Dostavljanje izvješća

Svaka zdravstvena ustanova popunjava izvješće u dva primjerka, od kojih jedan primjerak dostavlja mjerodavnom kantonalnom zavodu za javno zdravstvo, a drugi primjerak zadržava za potrebe ustanove.

Izvješće se dostavlja **tromjesečno, šestomjesečno i godišnje do 28. 2. tekuće godine za prethodnu godinu** od strane zdravstvenih ustanova prema kantonalnim zavodima, potpisano od strane odgovorne osobe za sastavljanje i dostavljanje izvješća te s potpisom rukovoditelja ustanove ovjerenim pečatom.

Zavod za javno zdravstvo kantona vrši kontrolu obuhvata i kompletnosti podataka u izvješćima, sastavlja godišnje izvješće za razinu kantona i dostavlja ga Zavodu za javno zdravstvo Federacije Bosne i Hercegovine. Rok za dostavljanje godišnjeg izvješća je **do 31. 3. za prethodnu godinu**.

IZVJEŠĆE O RADU SLUŽBE MEDICINE RADA (Obr. br. 8-Z-MR)

Dokumentacija

Za vođenje propisanih evidencijskih podataka koji služe kao izvor podataka za sastavljanje zbirnih periodičnih i individualnih izvješća utvrđenih Programom i Planom statističkih istraživanja iz oblasti zdravstva u skladu s **Pravilnikom o obliku i sadržaju osnovne medicinske dokumentacije** („Službene novine FBiH“, broj 61/18) služba ima sljedeću medicinsku dokumentaciju (sredstva evidencije):

- zdravstveni karton medicine rada
- protokol bolesnika.

Evidencija se vodi upisivanjem podataka u osnovnu medicinsku dokumentaciju (zdravstveni karton, knjiga protokola i dr.) i druga sredstva za vođenje evidencije određena propisom.

U službi se koriste sljedeći pomoći i izvještajni obrasci:

- Dnevna evidencija o radu službe za medicinu rada.

Naputak za evidenciju, sastavljanje i dostavljanje izvješća

U lijevom gornjem kutu naslovne strane izvještajnog obrasca upisati naziv kantona, općinu i puni naziv zdravstvene ustanove te izvještajno razdoblje za koje se izvješće podnosi.

Tabela 1. Mreža, zdravstveni djelatnici, izvješće o radu službe medicine rada

Geografske lokacije / ambulante	Upisuje se ukupan broj geografskih lokacija. Geografska lokacija / ambulanta podrazumijeva arhitektonsku – građevinsku cjelinu (zgrada ili njezin dio) u kojoj je smještena služba ili njezin dio.
Ordinacija	Upisuje se ukupan broj ordinacija koje ima služba na određenoj geografskoj lokaciji / ambulanti, tj. zgradu koja za sebe čini arhitektonsku cjelinu.
Doktori medicine	Upisuje se ukupan broj doktora medicine koji su radili u izvještajnom razdoblju. Doktori medicine su osobe koje imaju završen medicinski fakultet i neposredno u vidu zanimanja pružaju zdravstvenu zaštitu stanovništvu (doktori opće medicine, doktori medicine na specijalizaciji, doktori medicine specijalisti).
Specijalisti medicine rada	Od ukupnog broja doktora medicine upisuje se broj specijalista medicine rada koji su radili u izvještajnom razdoblju. Doktor medicine – specijalist je osoba koja osim završenog medicinskog fakulteta ima i položen specijalistički ispit iz

	odgovarajuće specijalističke discipline u oblasti medicine, a prema važećem Pravilniku o specijalizacijama i subspecijalizacijama doktora medicine, doktora stomatologije, magistara farmacije i inženjera medicinske biokemije („Službene novine FBiH“, broj 62/15).
Doktori medicine na specijalizaciji	<p>Od ukupnog broja doktora medicine upisuje se broj doktora medicine na specijalizaciji koji su radili u izvještajnom razdoblju.</p> <p>Doktori medicine na specijalizaciji su osobe koje imaju završen medicinski fakultet, a nalaze se na specijalizaciji iz određene grane medicine u skladu s Pravilnikom o specijalizacijama i subspecijalizacijama doktora medicine, doktora stomatologije, magistara farmacije i inženjera medicinske biokemije („Službene novine FBiH“, broj 62/15).</p>
Medicinske sestre/tehničari	U ukupan broj medicinskih sestara/tehničara uključuju se zdravstveni djelatnici sa završenom visokom (VSS), višom (VŠS) ili srednjom stručnom spremom (SSS).
Medicinske sestre/tehničari s visokom stručnom spremom	<p>Upisuje se ukupan broj medicinskih sestara/tehničara s visokom stručnom spremom.</p> <p>Medicinske sestre/tehničari s visokom stručnom spremom su razvrstani prema ciklusima obrazovanja. U skladu s Okvirnim zakonom o visokom obrazovanju u BiH („Službeni glasnik BiH“, broj 59/07) ciklusi se odnose na:</p> <ul style="list-style-type: none"> • I. ciklus vodi do akademskog zvanja završenog dodiplomskog studija (Bachelor) ili ekvivalenta, stečenog nakon najmanje tri i najviše četiri godine redovitog studija nakon stjecanja svjedočanstva o završenoj srednjoj školi, koji se vrednuje s najmanje 180 odnosno 240 ECTS bodova. • II. ciklus vodi do akademskog zvanja magistra ili ekvivalenta, stečenog nakon završenog dodiplomskog studija, traje jednu ili dvije godine, a vrednuje se sa 60 odnosno 120 ECTS bodova, i to tako da u zbiru s prvim ciklusom nosi 300 ECTS bodova.
Medicinske sestre/tehničari s višom stručnom spremom	<p>Ukupan broj medicinskih sestara/tehničara s višom stručnom spremom koji su radili u izvještajnom razdoblju.</p> <p>Medicinske sestre/tehničari s višom stručnom spremom su osobe koje imaju završenu višu zdravstvenu školu i neposredno u vidu zanimanja pružaju zdravstvenu zaštitu stanovništvu.</p>
Medicinske sestre/tehničari sa srednjom stručnom	<p>Ukupan broj medicinskih sestara/tehničara sa srednjom stručnom spremom koji su radili u izvještajnom razdoblju.</p> <p>Medicinske sestre/tehničari sa srednjom stručnom spremom</p>

NAPUTCI ZA POPUNJAVANJE ZDRAVSTVENO-STATISTIČKIH OBRAZACA

spremom	su osobe koje imaju završenu srednju medicinsku školu i neposredno u vidu zanimanja pružaju zdravstvenu zaštitu stanovništvu.
Zdravstveni suradnici	Upisuje se ukupan broj osoba koje nisu završile obrazovanje zdravstvenog usmjerenja, a rade u zdravstvenim ustanovama i sudjeluju u dijelu zdravstvene zaštite.
Pregledi i usluge	
Procjena rizika i opasnosti radnog okoliša	Procjena rizika i opasnosti radnog mjeseta obuhvaća: procjenu ergonomskih faktora koji bi mogli utjecati na zdravlje radnika; procjenu fizičkih, kemijskih i bioloških faktora rizika radnog mjeseta na zdravlje radnika; procjenu izloženosti stresorima i drugih faktora rizika radnog mjeseta na mentalno zdravlje radnika, s posebnim osvrtom na organizaciju posla i rukovođenje; procjenu opasnosti prema ozbiljnosti i težini od povreda i nezgoda (nesreća) na poslu; procjenu adekvatnih principa zaštite i ispravnosti opreme kolektivne i osobne zaštite na radnom mjestu, kao i obučenost za istu i njihovu primjenu na radnom mjestu; procjenu nadzora i kontrolnih mjera i sustava koje dokumentiraju tim specijalista medicine rada i poslodavac, s ciljem komparacije uspostave prethodno predloženih preventivnih mjera specifične zdravstvene zaštite, da bi se uklonili ili smanjili zdravstveni rizici i opasnosti radnog mjeseta iskazani u pokazateljima smanjenog morbiditeta, smanjene privremene spriječenosti za rad (bolovanja), smanjenog upućivanja na invalidske komisije, smanjenog broja invalida, rezultatima uspješnijeg poslovanja i pozitivnog trenda zapošljavanja.
Posjet radnom mjestu	Posjet radnom mjestu može biti dio nadzora nad radnim mjestom ili kliničke egzaminacije profesionalne etiologije oboljenja. Sadrži procjenu doprinosa zdravstvenom poremećaju u odnosu na faktore i opasnosti u vezi s radom (uzročnu, pogoršavajuću ili doprinoseću ulogu), a s ciljem otkrivanja uzroka i etiologije zdravstvenog poremećaja pacijenta; načina eliminacije štetnog agensa u radnom ambijentu; drugih radnika (pacijente) sa sličnim zdravstvenim tegobama.
Prvi prethodni zdravstveni pregled	Prvi prethodni zdravstveni pregled („lijечničko uvjerenje za posao, „multi nalaz“) prije zapošljavanja – klinički pregled specijalista medicine rada i medicinska obrada prije zapošljavanja, odnosno raspoređivanja zaposlenika/radnika na nove poslove, s ciljem ocjene radne sposobnosti zaposlenika za predviđene radne zadatke (procjena zdravstvenog stanja prije zaposlenja).

Uvjerenje o zdravstvenoj sposobnosti za boravak u zemlji (useljenje i radna dozvola) i produženje boravka	Na temelju anamneze (osobe, obiteljske, socijalne i radne); kliničkog pregleda s osnovним biometrijskim parametrima; osnovnim laboratorijskim nalazima: kompletna krvna slika, sedimentacija, šećer u krvi, urin, gama glutamil transferaza – GGT; rentgenogram - rtg pluća (po indikaciji); procjene vidnih funkcija ortoretorom: vid na daljinu i blizinu; testiranje sluha šapatom; elektrokardiogram – EKG; spirometrija; ostali nalazi po indikaciji.
Zdravstveni pregled za procjenu posebne zdravstvene sposobnosti sadrži:	<ul style="list-style-type: none"> • testiranje psihologa i procjenu kognitivnih, emocionalnih, psihomotornih i perceptivnih funkcija mentalnog zdravlja • rtg pluća po indikaciji • test na HIV, uz savjetovanje • markere hepatitis B i C.
Periodični zdravstveni (preventivni) pregled zaposlenika	Periodični zdravstveni pregled za ocjenu opće zdravstvene sposobnosti sadrži anamnezu (osobne, obiteljske, socijalne); radne anamneze; klinički pregleda s osnovnim biometrijskim parametrima; osnovnim laboratorijskim nalazima (kompletna krvna slika, sedimentacija, šećer u krvi, urin, gama glutamil transferaza – GGT); rtg pluća (po indikaciji); procjene vidnih funkcija ortoretorom: vid na daljinu i blizinu (ostale vidne funkcije po indikaciji), audiometrija po indikaciji – EKG; spirometrija; ostali nalazi po indikaciji.
Kontrolni pregled nakon provedenog periodičnog pregleda	Zdravstveni kontrolni pregled za procjenu posebne zdravstvene nesposobnosti sadržava: opći klinički pregled, uz dopunu anamneze i radne anamneze, uvid u nalaz procjene rizika i opasnosti radnog mjesa, uvid u karton periodičnih pregleda (elektronički karton); te se za procjenu posebne zdravstvene sposobnosti odabire testiranje funkcija po indikaciji u odnosu na faktore rizika rada; obvezno je testiranje psihologa: psihomotorike, emocionalne stabilnosti i kognitivnih funkcija; te ostale pretrage po indikaciji.
Izvanredni zdravstveni pregledi radnika	Zdravstveni kontrolni pregled za procjenu posebne zdravstvene sposobnosti sadržava: opći klinički pregled, uz dopunu anamneze i radne anamneze, uvid u nalaz procjene rizika i opasnosti radnog mjesa, uvid u karton periodičnih pregleda (elektronički karton); te se za procjenu posebne zdravstvene sposobnosti odabire testiranje funkcija po indikaciji u odnosu na profesionalnu bolest ili povrede na radu. Obvezno je testiranje psihologa: psihomotorike, emocionalne stabilnosti i kognitivnih funkcija; te ostale pretrage po indikaciji.
Savjetovanje	Predlaganje odgovarajućih preventivnih mjera i kontrolnih

poslodavca o preventivnim i kontrolnim mjerama u nadzoru faktora rizika koji uzrokuju simptome i znake zdravstvenih poremećaja	mjerenja za smanjenje ili eliminaciju izloženosti opasnostima i faktorima rizika radnog mjesta. Kontrolna mjerena bi trebala spriječiti neželjene simptome i znake poremećaja zdravlja u normalnim, svakodnevним radnim uvjetima, kao i u uvjetima nesreća na radu i incidentnih situacija. Kreirati smjernice za preventivne akcije i unapređenje zdravlja.
Savjetovanje o zdravlju i sigurnosti na radu na razini zdravog ili osjetljivog pojedinca (individualna)	Savjetovanje obuhvaća poduku o utjecaju faktora rizika radnog mjesta na zdravlje i/ili specifičnog problema iz područja profesionalne izloženosti. To je metoda promocije zdravlja, a odnosi se na specifičan problem u vezi s radom gdje se procijeni potreba za individualno savjetovanje. Tim: edukaciju vodi liječnik, uz sudjelovanje medicinske sestre koja vodi i evidenciju o savjetovanju.
Procjena opće i posebne zdravstvene sposobnosti u cilju profesionalne orientacije i selekcije u izboru budućeg zanimanja	Na temelju anamneze (osobne, obiteljske, socijalne); radne anamneze; općeg kliničkog pregleda s detaljnim pregledom kože, kralježničkog stupa i ekstremiteta; osnovnim laboratorijskim nalazima: kompletna krvna slika (KKS), sedimentacija (SE), šećer u krvi (ŠUK), urin, gama glutamil transferaza (GGT); rtg pluća (po indikaciji); procjene vidnih funkcija ortoretorom: vid na daljinu i blizinu, forija, fuzija, kolorni vid, dubinski vid; testiranje sluha šapatom; elektrokardiogram – EKG; spirometrija; testiranje čula okusa i mirisa po indikaciji; te testiranje psihologa: kognitivne sposobnosti, emocionalne i psihomotorne funkcije; ostali nalazi po indikaciji.
Pregled specijalista medicine rada s obradom za invalidsku komisiju	Specijalist – anamneza (radna, osobna, obiteljska, socijalno-epidemiološka). Uvid i procjena uvjeta rada i faktora rizika s radnog mjesta. Opći klinički pregled s posebnom pažnjom na oštećene organe i organske sustave (specifične – profesionalne ili druge etiologije) koji su posebno opterećeni procesom rada. Izrada programa ispitivanja u skladu s postavljenim ciljem koji podrazumijeva ocjenu stanja funkcije pojedinih organa i sustava i utvrđivanje invalidnosti. Analiza svih nalaza, utvrđivanje zdravstvenog stanja, fizičke, psihičke i intelektualne sposobnosti/nesposobnosti pregledanog za obavljanje poslova i radnih zadataka na određenom radnom mjestu. Ocjena radne sposobnosti s popunjavanjem propisanog obrasca za invalidsku komisiju potrebnim podacima sa zaključkom i mišljenjem liječnika specijalista medicine rada. Vođenje medicinske dokumentacije. Medicinska sestra: priprema medicinske dokumentacije,

	priprema bolesnika, asistiranje pri pregledu, sudjelovanje i u drugim nužnim mjerama i postupcima zdravstvene zaštite, vođenje medicinske dokumentacije, antropometrijska mjerena, a po potrebi izvođenje spirometrijskih testova i EKG snimanja.
Pružanje hitne medicinske pomoći na radnom mjestu	Sudjelovanje u pružanju prve pomoći u slučaju povređivanja radnika. Tim je dužan osigurati kontrolu vitalnih funkcija, ukazati prvu pomoć te pripremiti povrijedjenog za transport u zdravstvenu ustanovu. Nužno uspostavljanje venske linije fiziološkim rastvorom i uspostavljanje prohodnosti disajnih puteva. Ako je moguće, važno je prikupiti anamnističke podatke i opis okolnosti povređivanja. Medicinska sestra priprema pacijenta za pregled, asistira pri pregledu, aplicira propisanu terapiju i vodi odgovarajuću dokumentaciju.
Reanimacija	Postupak pružanja prve pomoći u slučaju povređivanja radnika. Tim je dužan osigurati kontrolu vitalnih funkcija, ukazati prvu pomoć te pripremiti povrijedjenog za transport u zdravstvenu ustanovu. Nužno uspostavljanje venske linije fiziološkim rastvorom i uspostavljanje prohodnosti dišnih puteva. Postavljanje orofaringealnih tubusa i primjena silikonske maske, umjetna ventilacija, uz primjenu kisika, vanjska masaža srca, EKG, defibrilacija. Medicinska sestra: priprema pacijenta i materijal za rad, asistira pri radu i vodi odgovarajuću dokumentaciju.
Tretman akutnih toksičnih intoksikacija	Dekontaminacija, prekid ekspozicije i oslobađanje disajnih puteva. Hiperabični kisik po indikaciji; medicinski uglijen i gastrična lavaža po indikaciji, simptomatska terapija, transport, anamneza i heteroanamneza.

Dostavljanje izvješća

Svaka zdravstvena ustanova popunjava izvješće u dva primjerka, od kojih jedan primjerak dostavlja mjerodavnom kantonalmu zavodu za javno zdravstvo, a drugi primjerak zadržava za potrebe ustanove.

Izvješće se dostavlja **tromjesečno, šestomjesečno i godišnje do 28. 2. tekuće za prethodnu godinu** od strane zdravstvenih ustanova prema kantonalmu zavodima, potpisano od strane odgovorne osobe za sastavljanje i dostavljanje izvješća te s potpisom rukovoditelja ustanove ovjerenim pečatom.

Zavod za javno zdravstvo kantona vrši kontrolu obuhvata i kompletnosti podataka u izvješćima, sastavlja godišnje izvješće za razinu kantona i dostavlja ga Zavodu za javno zdravstvo Federacije Bosne i Hercegovine. Rok za dostavljanje godišnjeg izvješća je **do 31. 3. za prethodnu godinu**

NAPUTCI ZA POPUNJAVANJE ZDRAVSTVENO-STATISTIČKIH OBRAZACA

IZVJEŠĆE O RADU SLUŽBE ZAŠTITE ZDRAVLJA PREDŠKOLSKE DJECE (Obr. br. 9-Z-PSM)

Dokumentacija

Za vođenje propisanih evidencija koje služe kao izvor podataka za sastavljanje zbirnih periodičnih i individualnih izvješća utvrđenih Programom i Planom statističkih istraživanja iz oblasti zdravstva u skladu s **Pravilnikom o obliku i sadržaju osnovne medicinske dokumentacije** („Službene novine FBiH“, broj 61/18) služba ima sljedeću medicinsku dokumentaciju (sredstva evidencije):

- zdravstveni karton predškolske medicine
 - prilog kartona: praćenje ranog rasta i razvoja djece uzrasta 0 – 6 godina – rana detekcija prema razvojnim bihevioralnim skalamama
- *protokol bolesnika.*

Upisivanje podataka u sredstva evidencije smatra se, prema odredbi Zakona o evidencijama u oblasti zdravstva, sastavnim dijelom stručnog medicinskog rada, pri čemu se obvezno primjenjuju jedinstveni metodološki principi i statistički standardi (definicije, klasifikacije, nomenklature).

Za sastavljanje ovog izvješća koriste se obrasci dnevne i tekuće evidencije koji služe kao veza između osnovne medicinske dokumentacije i izvješća. Služba ima sljedeće obrasce dnevne evidencije:

- *Dnevna evidencija o radu službe predškolske medicine*
- *Tekuća evidencija o oboljenjima i stanjima utvrđenim u službi predškolske medicine*
- *Evidencija o praćenju ranog rasta i razvoja (RRR) djece uzrasta 0 – 6 godina.*

Naputak za evidenciju, sastavljanje i dostavljanje izvješća

U lijevom gornjem kutu naslovne strane izvještajnog obrasca upisati naziv kantona, općinu i puni naziv zdravstvene ustanove te izvještajno razdoblje za koje se izvješće podnosi.

Tabela 1. Mreža, zdravstveni djelatnici, izvješće o radu službe zaštite zdravlja predškolske djece

Geografske lokacije / ambulante	Upisuje se ukupan broj geografskih lokacija. Geografska lokacija / ambulanta podrazumijeva arhitektonsku – građevinsku cjelinu (zgrada ili njezin dio) u kojoj je smještena služba ili njezin dio.
Ordinacija	Upisuje se ukupan broj ordinacija koje ima služba na određenoj geografskoj lokaciji / ambulanti, tj. zgradu koja za sebe čini arhitektonsku cjelinu.

Radni timovi	Upisuje se ukupan broj radnih timova. Radni tim podrazumijeva tim koji čini doktor medicine i jedan ili više zdravstvenih tehničara s visokom, višom ili srednjom stručnom spremom, prema standardima za određenu vrstu zdravstvene zaštite. S obzirom na to da je nositelj radnog tima doktor medicine, broj radnih timova trebao bi odgovarati broju doktora medicine.
Doktori medicine	Upisuje se ukupan broj doktora medicine koji su radili u izvještajnom razdoblju. Doktori medicine su osobe koje imaju završen medicinski fakultet i neposredno u vidu zanimanja pružaju zdravstvenu zaštitu stanovništvu (doktori opće medicine, doktori medicine na specijalizaciji, doktori medicine specijalisti).
Doktori medicine - specijalisti	Upisuje se ukupan broj specijalista koji su radili u izvještajnom razdoblju. Doktor medicine – specijalist je osoba koja osim završenog medicinskog fakulteta ima i položen specijalistički ispit iz odgovarajuće specijalističke discipline u oblasti medicine, a prema važećem Pravilniku o specijalizacijama i subspecijalizacijama doktora medicine, doktora stomatologije, magistara farmacije i inženjera medicinske biokemije („Službene novine FBiH“, broj 62/15).
Specijalisti pedijatrije	<ul style="list-style-type: none"> Od ukupnog broja doktora medicine specijalista upisuje se broj specijalista pedijatrije koji su radili u izvještajnom razdoblju na odgovarajućim odjelima.
Doktori medicine na specijalizaciji	<ul style="list-style-type: none"> Od ukupnog broja doktora medicine upisuje se broj doktora medicine na specijalizaciji koji su radili u izvještajnom razdoblju. <p>Doktori medicine na specijalizaciji su osobe koje imaju završen medicinski fakultet, a nalaze se na specijalizaciji iz određene grane medicine u skladu s Pravilnikom o specijalizacijama i subspecijalizacijama doktora medicine, doktora stomatologije, magistara farmacije i inženjera medicinske biokemije („Službene novine FBiH“, broj 62/15)..</p>
Medicinske sestre/tehničari	U ukupan broj medicinskih sestara/tehničara uključuju se zdravstveni djelatnici sa završenom visokom (VSS), višom (VŠS) ili srednjom stručnom spremom (SSS).
Medicinske sestre/tehničari s visokom stručnom spremom	Upisuje se ukupan broj medicinskih sestara/tehničara s visokom stručnom spremom. Medicinske sestre/tehničari s visokom stručnom spremom su razvrstani prema ciklusima obrazovanja. U skladu s Okvirnim zakonom o visokom obrazovanju u BiH („Službeni glasnik BiH“,

	<p>broj 59/07) ciklusi se odnose na:</p> <ul style="list-style-type: none"> • I. ciklus vodi do akademskog zvanja završenog dodiplomskog studija (Bachelor) ili ekvivalenta, stečenog nakon najmanje tri i najviše četiri godine redovitog studija nakon stjecanja svjedočanstva o završenoj srednjoj školi, koji se vrednuje s najmanje 180 odnosno 240 ECTS bodova • II. ciklus vodi do akademskog zvanja magistra ili ekvivalenta, stečenog nakon završenog dodiplomskog studija, traje jednu ili dvije godine, a vrednuje se sa 60 odnosno 120 ECTS bodova, i to tako da u zbiru s prvim ciklусом nosi 300 ECTS bodova.
Medicinske sestre/ tehničari s višom stručnom spremom	<p>Ukupan broj medicinskih sestara/tehničara s višom stručnom spremom koji su radili u izvještajnom razdoblju.</p> <p>Medicinske sestre/tehničari s višom stručnom spremom su osobe koje imaju završenu višu zdravstvenu školu i neposredno u vidu zanimanja pružaju zdravstvenu zaštitu stanovništvu.</p>
Medicinske sestre/ tehničari sa srednjom stručnom spremom	<p>Ukupan broj medicinskih sestara/tehničara sa srednjom stručnom spremom koji su radili u izvještajnom razdoblju.</p> <p>Medicinske sestre/tehničari sa srednjom stručnom spremom su osobe koje imaju završenu srednju medicinsku školu i neposredno u vidu zanimanja pružaju zdravstvenu zaštitu stanovništvu.</p>
Preventivni rad	
Sistematski pregledi dovenčeta u savjetovalištu	<p><i>Upisuje se ukupan broj sistematskih pregleda dojenčeta u savjetovalištu.</i></p> <p><i>Pod sistematskim pregledom</i> podrazumijeva se planirani medicinski pregled dojenčeta (prva godina života), prema utvrđenom načinu rada, a radi utvrđivanja zdravstvenoga stanja.</p>
Kontrolni pregled dovenčeta nakon sistemskega pregleda	<p><i>Upisuje se ukupan broj kontrolnih pregleda dojenčeta nakon sistematskih pregleda.</i></p> <p><i>Pod kontrolnim pregledom</i> nakon sistematskog pregleda podrazumijeva se naručeni medicinski pregled dojenčeta (prva godina života) prema utvrđenom načinu rada, u cilju praćenja utvrđenih poremećaja zdravstvenoga stanja na prethodnom sistematskom pregledu.</p>
Sistematski pregledi djete 1 – 3 godine u savjetovalištu	<p><i>Upisuje se ukupan broj sistematskih pregleda djeteta 1 – 3 godine u savjetovalištu.</i></p> <p><i>Pod sistematskim pregledom</i> podrazumijeva se planirani medicinski pregled djeteta 1 – 3 godine, prema utvrđenom načinu rada, a radi utvrđivanja zdravstvenoga stanja.</p>

NAPUTCI ZA POPUNJAVANJE ZDRAVSTVENO-STATISTIČKIH OBRAZACA

Kontrolni pregled djeteta 1 – 3 godine nakon sistematskoga pregleda	Upisuje se ukupan broj kontrolnih pregleda djeteta 1 – 3 godine nakon sistematskoga pregleda. Pod kontrolnim pregledom nakon sistematskog pregleda podrazumijeva se naručeni medicinski pregled djeteta 1 – 3 godine, prema utvrđenom načinu rada, u cilju praćenja utvrđenih poremećaja zdravstvenoga stanja na prethodnom sistematskom pregledu.
Sistematski pregledi djeteta 4 – 6 godina u savjetovalištu	Upisuje se ukupan broj sistematskih pregleda djeteta 4 – 6 godina u savjetovalištu. Pod sistematskim pregledom podrazumijeva se planirani medicinski pregled djeteta 4 – 6 godina, prema utvrđenom načinu rada, a radi utvrđivanja zdravstvenoga stanja.
Kontrolni pregled djeteta 4 – 6 godina nakon sistematskoga pregleda	Upisuje se ukupan broj kontrolnih pregleda djeteta 4 – 6 godina nakon sistematskoga pregleda. Pod kontrolnim pregledom nakon sistematskog pregleda podrazumijeva se naručeni medicinski pregled djeteta 4 – 6 godina, prema utvrđenom načinu rada, u cilju praćenja utvrđenih poremećaja zdravstvenoga stanja na prethodnom sistematskom pregledu.
Sistematski pregled djece 1 – 6 godina zbog upisa u predškolsku ustanovu / vrtić	Upisuje se ukupan broj sistematskih pregleda djece 1 – 6 godina zbog upisa u predškolsku ustanovu / vrtić. Pod sistematskim pregledom podrazumijeva se planirani medicinski pregled djeteta odgovarajućeg uzrasta (1 – 6 godina), prema utvrđenom načinu rada, a radi utvrđivanja zdravstvenoga stanja.
Sistematski pregled djece kod upisa u školu	Upisuje se ukupan broj sistematskih pregleda djece kod upisa u školu. Pod sistematskim pregledom podrazumijeva se planirani medicinski pregled djeteta odgovarajućeg uzrasta (5 – 6 godina), prema utvrđenom načinu rada, a radi utvrđivanja zdravstvenoga stanja.
Posjeti u ordinaciji	
Posjeti dojenčadi kod doktora medicine – UKUPNO	Upisuje se ukupan broj posjeta dojenčadi u ordinaciji kod doktora medicine. Pod posjetom se podrazumijeva kontakt licem u lice s doktorom medicine radi pružanja zdravstvenih/medicinskih usluga – pregledi za određeno oboljenje/stanje ili radi drugih administrativnih razloga i faktora koji utječu na zdravlje i kontakt sa zdravstvenom službom u kalendarskoj godini.
Prvi posjeti dojenčeta kod doktora medicine	Od ukupnog broja posjeta dojenčadi upisuje se broj prvih posjeta. Pod prvim posjetom podrazumijeva se prvi kontakt licem u lice s doktorom medicine radi pružanja zdravstvenih usluga za

NAPUTCI ZA POPUNJAVANJE ZDRAVSTVENO-STATISTIČKIH OBRAZACA

	<i>određeno oboljenje/stanje - pregledi ili drugih administrativnih razloga u kalendarskoj godini.</i>
Posjeti ostalim zdravstvenim djelatnicima – dojenčad	<i>Upisuje se ukupan broj posjeta dojenčadi ostalim zdravstvenim djelatnicima – medicinskim sestrama/tehničarima s visokom, višom ili srednjom stručnom spremom radi pružanja sestrinskih zdravstvenih usluga za određeno oboljenje/stanje u kalendarskoj godini.</i>
Posjeti zdravstvenim suradnicima – dojenčad	<i>Upisuje se ukupan broj posjeta dojenčadi zdravstvenim suradnicima – logopedi, psiholozi, socijalni radnici itd. – u zdravstvenoj ustanovi radi pružanja usluga za određeno oboljenje/stanje u kalendarskoj godini.</i>
Posjeti djece 1–3 g. kod doktora medicine – UKUPNO	<i>Upisuje se ukupan broj posjeta djece 1 – 3 godine kod doktora medicine.</i>
Prvi posjeti djece 1 – 3 godine kod doktora medicine	<i>Od ukupnog broja posjeta upisuje se broj prvih posjeta djece 1 – 3 godine kod doktora medicine.</i>
Posjeti ostalim zdravstvenim djelatnicima – djeca 1 – 3 godine	<i>Upisuje se ukupan broj posjeta ostalim zdravstvenim djelatnicima – djeca 1 – 3 godine (medicinske sestre/tehničari s visokom, višom ili srednjom stručnom spremom) radi pružanja sestrinskih zdravstvenih usluga za određeno oboljenje/stanje u kalendarskoj godini.</i>
Posjeti zdravstvenim suradnicima – djeca 1 – 3 godine	<i>Upisuje se ukupan broj posjeta zdravstvenim suradnicima – logopedi, psiholozi, socijalni radnici itd. – u zdravstvenoj ustanovi radi pružanja usluga za određeno oboljenje/stanje u kalendarskoj godini.</i>
Posjeti djece 4 – 6 godina kod doktora medicine – UKUPNO	<i>Upisuje se ukupan broj posjeta djece 4 – 6 godina kod doktora medicine.</i>
Prvi posjeti djece 4 – 6 godina kod doktora medicine	<i>Od ukupnog broja posjeta upisuje se broj prvih posjeta djece 4 – 6 godina kod doktora medicine.</i>
Posjeti ostalim zdravstvenim djelatnicima	<i>Upisuje se ukupan broj posjeta djece 4 – 6 ostalim zdravstvenim djelatnicima.</i>
Posjeti zdravstvenim suradnicima - djeca 4 – 6 godina	<i>Upisuje se ukupan broj posjeta djece 4 – 6 godina zdravstvenim suradnicima.</i>
Pregledi u ordinaciji kod doktora medicine	
Liječnički pregled dojenčeta – prvi	<i>Upisuje se ukupan broj prvih posjeta u ordinaciji radi pregleda dojenčeta.</i>

	<p>Pod prvim pregledom podrazumijeva se kontakt pacijenta s doktorom medicine u ordinaciji vezano uz epizodu određenoga oboljenja/stanja u kalendarskoj godini, pri čemu doktor utvrđuje ili prati zdravstveno stanje, provodi odgovarajuće dijagnostičke postupke, postavlja radnu ili konačnu dijagnozu, upućuje na druge dijagnostičke preglede, određuje terapiju, educira u terapijske svrhe.</p>
Liječnički pregled dojenčeta – ponovni	<p>Upisuje se ukupan broj posjeta u ordinaciji radi ponovnoga pregleda dojenčeta.</p> <p>Pod ponovnim pregledom podrazumijeva se kontakt pacijenta s doktorom medicine u ordinaciji vezano uz epizodu određenoga oboljenja/stanja u kalendarskoj godini, pri čemu doktor prati zdravstveno stanje, učinkovitost propisane terapije, provjerava radnu ili konačnu dijagnozu, upućuje na druge dijagnostičke postupke i preglede, određuje terapiju, educira u terapijske svrhe.</p>
Liječnički pregled djeteta 1 – 3 godine – prvi	<p>Upisuje se ukupan broj prvih posjeta u ordinaciji radi pregleda djeteta 1 – 3 godine.</p>
Liječnički pregled djeteta 1 – 3 godine – ponovni	<p>Upisuje se ukupan broj posjeta u ordinaciji radi ponovnoga pregleda djeteta 1 – 3 godine.</p>
Liječnički pregled djeteta 4 – 6 godina – prvi	<p>Upisuje se ukupan broj prvih posjeta u ordinaciji radi pregleda djeteta 4 – 6 godina.</p>
Liječnički pregled djeteta 4 – 6 godina – ponovni	<p>Upisuje se ukupan broj posjeta u ordinaciji radi ponovnoga pregleda djeteta 4 – 6 godina.</p>
Kućni posjeti	
Kućni posjeti doktora medicine	<p>Upisuje se ukupan broj kućnih posjeta doktora medicine.</p> <p>Pod kućnim posjetom doktora medicine podrazumijeva se kontakt licem u lice s doktorom medicine u kući bolesnika radi pružanja zdravstvene usluge.</p>
Kućni posjeti ostalih zdravstvenih djelatnika	<p>Upisuje se ukupan broj kućnih posjeta ostalih zdravstvenih djelatnika.</p> <p>Pod kućnim posjetom ostalih zdravstvenih djelatnika podrazumijeva se kontakt licem u lice sa zdravstvenim djelatnicima visoke, više i srednje stručne spreme u kući bolesnika radi pružanja zdravstvene usluge.</p>
Recepti i uputnice	
Broj izdanih	Upisuje se ukupan broj izdanih uputница za specijalističko-

uputnica za specijalističko-konzultativne preglede	<i>konzultativne preglede.</i>
Broj izdanih uputnica za hospitalizacije – bolnička liječenja	<i>Upisuje se ukupan broj izdanih uputnica za hospitalizacije – bolnička liječenja.</i>
Broj izdanih uputnica za laboratorij	<i>Upisuje se ukupan broj izdanih uputnica za laboratorij.</i>
Broj propisanih recepata	<i>Upisuje se ukupan broj propisanih recepata.</i>

Tabela 2.1. Godišnje izvješće o praćenju ranog rasta i razvoja (RRR) djece uzrasta 0 – 3 godine

Tabela 2.2. Godišnje izvješće o praćenju ranog rasta i razvoja (RRR) djece uzrasta 3 – 6 godina

<i>Svaka zdravstvena ustanova u Federaciji BiH koja ima službu zdravstvene zaštite zdravlja predškolske djece obvezna je popuniti Godišnje izvješće o praćenju ranog rasta i razvoja (RRR) djece uzrasta 0 – 6 godina.</i>
<i>Kao izvor podataka za popunjavanje ovog godišnjeg izvješća služi mjesecna evidencija, koju popunjava medicinska sestra na temelju priloga kartona: Praćenje ranog rasta i razvoja djece uzrasta 0 – 6 godina – rana detekcija prema razvojnim bihevioralnim skalamama.</i>

Dostavljanje izvješća

Svaka zdravstvena ustanova popunjava izvješće u dva primjerka, od kojih jedan primjerak dostavlja mjerodavnom kantonalnom zavodu za javno zdravstvo, a drugi primjerak zadržava za potrebe ustanove.

Izvješće se dostavlja **tromjesečno, šestomjesečno i godišnje do 28. 2. tekuće godine za prethodnu godinu** od strane zdravstvenih ustanova prema kantonalnim zavodima, potpisano od strane odgovorne osobe za sastavljanje i dostavljanje izvješća te s potpisom rukovoditelja ustanove ovjerenim pečatom.

Zavod za javno zdravstvo kantona vrši kontrolu obuhvata i kompletnosti podataka u izvješćima, sastavlja godišnje izvješće za razinu kantona i dostavlja ga Zavodu za javno zdravstvo Federacije Bosne i Hercegovine. Rok za dostavljanje godišnjeg izvješća je **do 31. 3. za prethodnu godinu**.

IZVJEŠĆE O RADU SLUŽBE ZAŠTITE ZDRAVLJA ŠKOLSKE DJECE (Obr. br. 10-Z-SSM)

Dokumentacija

Za vođenje propisanih evidencijskih podataka koji služe kao izvor podataka za sastavljanje zbirnih periodičnih i individualnih izvješća utvrđenih Programom i Planom statističkih istraživanja iz oblasti zdravstva u skladu s **Pravilnikom o obliku i sadržaju osnovne medicinske dokumentacije** („Službene novine FBiH“, broj 61/18) služba ima sljedeću medicinsku dokumentaciju (sredstva evidencije):

- zdravstveni karton školskog djeteta
- protokol bolesnika.

Upisivanje podataka u sredstva evidencije smatra se, prema odredbi Zakona o evidencijama u oblasti zdravstva, sastavnim dijelom stručnog medicinskog rada, pri čemu se obvezno primjenjuju jedinstveni metodološki principi i statistički standardi (definicije, klasifikacije, nomenklature).

Za sastavljanje ovog izvješća koriste se obrasci dnevne evidencije koji služe kao veza između osnovne medicinske dokumentacije i izvješća. Služba ima sljedeće obrasce dnevne evidencije:

- Dnevna evidencija o radu službe školske medicine
- Tekuća evidencija o oboljenjima i stanjima utvrđenim u službi školske medicine.

Naputak za evidenciju, sastavljanje i dostavljanje izvješća

U lijevom gornjem kutu naslovne strane izvještajnog obrasca upisati naziv kantona, općinu i puni naziv zdravstvene ustanove te izvještajno razdoblje za koje se izvješće podnosi.

Tabela 1. Mreža, zdravstveni djelatnici, izvješće o radu službe zaštite zdravlja školske djece

Geografske lokacije / ambulante	Upisuje se ukupan broj geografskih lokacija. Geografska lokacija / ambulanta podrazumijeva arhitektonsku – građevinsku cjelinu (zgrada ili njezin dio) u kojoj je smještena služba ili njezin dio.
Ordinacija	Upisuje se ukupan broj ordinacija koje ima služba na određenoj geografskoj lokaciji / ambulanti, tj. zgradu koja za sebe čini arhitektonsku cjelinu.
Radni timovi	Upisuje se ukupan broj radnih timova. Radni tim podrazumijeva tim koji čine doktor medicine i jedan ili više zdravstvenih tehničara s visokom, višom ili srednjom stručnom spremom, prema standardima za određenu vrstu

NAPUTCI ZA POPUNJAVANJE ZDRAVSTVENO-STATISTIČKIH OBRAZACA

	zdravstvene zaštite. S obzirom na to da je nositelj radnog tima doktor medicine, broj radnih timova trebao bi odgovarati broju doktora medicine.
Zdravstvenu zaštitu školske djece i omladine, koja nije obuhvaćena obiteljskom medicinom, osigurava jedan radni tim na 4.700 osiguranika ove populacije	<p>Sastav tima:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 1 doktor medicine specijalist pedijatar, specijalist školske medicine ili doktor medicine • 1 medicinski tehničar SSS. <p>Naredba o standardima i normativima zdravstvene zaštite iz obveznog zdravstvenog osiguranja u FBiH („Službene novine FBiH“, br. 82/14, 107/14, 58/18).</p>
Doktori medicine – UKUPNO	<p>Upisuje se ukupan broj doktora medicine koji su radili u izvještajnom razdoblju.</p> <p>Doktori medicine su osobe koje imaju završen medicinski fakultet i neposredno u vidu zanimanja pružaju zdravstvenu zaštitu stanovništvu (doktori opće medicine, doktori medicine na specijalizaciji, doktori medicine specijalisti).</p>
Doktor medicine – specijalist	<p>Upisuje se ukupan broj doktora medicine – specijalista koji su radili u izvještajnom razdoblju.</p> <p>Doktor medicine – specijalist je osoba koja osim završenog medicinskog fakulteta ima i položen specijalistički ispit iz odgovarajuće specijalističke discipline u oblasti medicine, a prema važećem Pravilniku o specijalizacijama i subspecijalizacijama doktora medicine, doktora stomatologije, magistara farmacije i inženjera medicinske biokemije („Službene novine FBiH“, br. 62/15).</p>
Doktori medicine – specijalisti školske medicine	Od ukupnog broja doktora medicine - specijalista upisuje se broj specijalista školske medicine koji su radili u izvještajnom razdoblju.
Od toga doktori medicine – specijalisti pedijatrije	Od ukupnog broja doktora medicine – specijalista upisuje se broj specijalista pedijatrije koji su radili u izvještajnom razdoblju.
Doktori medicine na specijalizaciji	<p>Upisuje se ukupan broj doktora medicine na specijalizaciji koji su radili u izvještajnom razdoblju.</p> <p>Doktori medicine na specijalizaciji su osobe koje imaju završen medicinski fakultet, a nalaze se na specijalizaciji iz određene grane medicine u skladu s Pravilnikom o specijalizacijama i subspecijalizacijama doktora medicine, doktora stomatologije, magistara farmacije i inženjera medicinske biokemije („Službene novine FBiH“, broj 62/15).</p>

NAPUTCI ZA POPUNJAVANJE ZDRAVSTVENO-STATISTIČKIH OBRAZACA

Medicinske sestre/tehničari	U ukupan broj medicinskih sestara/tehničara uključuju se zdravstveni djelatnici sa završenom visokom (VSS), višom (VŠ) ili srednjom stručnom spremom (SSS).
Medicinske sestre/tehničari s visokom stručnom spremom	<p>Upisuje se ukupan broj medicinskih sestara/tehničara s visokom stručnom spremom.</p> <p>Medicinske sestre/tehničari s visokom stručnom spremom su razvrstani prema ciklusima obrazovanja. U skladu s Okvirnim zakonom o visokom obrazovanju u BiH („Službeni glasnik BiH“, broj 59/07) ciklusi se odnose na:</p> <ul style="list-style-type: none"> • I. ciklus vodi do akademskog zvanja završenog dodiplomskog studija (Bachelor) ili ekvivalenta, stečenog nakon najmanje tri i najviše četiri godine redovitog studija nakon stjecanja svjedočanstva o završenoj srednjoj školi, koji se vrednuje s najmanje 180 odnosno 240 ECTS bodova • II. ciklus vodi do akademskog zvanja magistra ili ekvivalenta, stečenog nakon završenog dodiplomskog studija, traje jednu ili dvije godine, a vrednuje se sa 60 odnosno 120 ECTS bodova, i to tako da u zbiru s prvim ciklusom nosi 300 ECTS bodova.
Medicinske sestre/tehničari s višom stručnom spremom	<p>Ukupan broj medicinskih sestara/tehničara s višom stručnom spremom koji su radili u izvještajnom razdoblju.</p> <p>Medicinske sestre/tehničari s višom stručnom spremom su osobe koje imaju završenu višu zdravstvenu školu (dvogodišnja viša škola) i neposredno u vidu zanimanja pružaju zdravstvenu zaštitu stanovništvu.</p>
Medicinske sestre/tehničari sa srednjom stručnom spremom	<p>Ukupan broj medicinskih sestara/tehničara sa srednjom stručnom spremom koji su radili u izvještajnom razdoblju.</p> <p>Medicinske sestre/tehničari sa srednjom stručnom spremom su osobe koje imaju završenu srednju medicinsku školu i neposredno u vidu zanimanja pružaju zdravstvenu zaštitu stanovništvu.</p>
Preventivni rad	
Sistematski pregled djece u 2. razredu osnovne škole	<p>Upisuje se ukupan broj sistematskih pregleda djece u 2. razredu osnovne škole.</p> <p>Pod sistematskim pregledom podrazumijeva se planirani medicinski pregled djeteta odgovarajućeg uzrasta, prema utvrđenom načinu rada, a radi utvrđivanja zdravstvenoga stanja.</p>
Sistematski pregled djece u 4. razredu osnovne škole	Upisuje se ukupan broj sistematskih pregleda djece u 4. razredu osnovne škole.

NAPUTCI ZA POPUNJAVANJE ZDRAVSTVENO-STATISTIČKIH OBRAZACA

Sistematski pregled djece u 6. razredu osnovne škole	Upisuje se ukupan broj sistematskih pregleda djece u 6. razredu osnovne škole.
Sistematski pregled djece u 8. razredu osnovne škole	Upisuje se ukupan broj sistematskih pregleda djece u 8. razredu osnovne škole.
Sistematski pregled djece u 1. razredu srednje škole	Upisuje se ukupan broj sistematskih pregleda djece u 1. razredu srednje škole.
Sistematski pregled djece u 3. razredu srednje škole	Upisuje se ukupan broj sistematskih pregleda djece u 3. razredu srednje škole.
Posjeti u ordinaciji	
Posjeti kod doktora medicine – UKUPNO	<p>Upisuje se ukupan broj posjeta u ordinaciji kod doktora medicine.</p> <p>Pod posjetom se podrazumijeva kontakt licem u lice s doktorom medicine radi pružanja zdravstvenih/medicinskih usluga – pregledi za određeno oboljenje/stanje ili radi drugih administrativnih razloga i faktora koji utječu na zdravlje i kontakt sa zdravstvenom službom u kalendarskoj godini (propisivanje recepata, izdavanje liječničkih uvjerenja itd.).</p>
Prvi posjeti kod doktora medicine	<ul style="list-style-type: none"> Od ukupnog broja posjeta upisuje se broj prvih posjeta u ordinaciji kod doktora medicine. <p>Pod prvim posjetom podrazumijeva se prvi kontakt licem u lice s doktorom medicine radi pružanja zdravstvenih usluga za određeno oboljenje/stanje ili drugih administrativnih razloga i faktora koji utječu na zdravlje i kontakt sa zdravstvenom službom u kalendarskoj godini (propisivanje recepata, izdavanje liječničkih uvjerenja itd.).</p>
Posjeti ostalim zdravstvenim djelatnicima	Upisuje se ukupan broj posjeta ostalim zdravstvenim djelatnicima – medicinskim sestrama/tehničarima s visokom, višom ili srednjom stručnom spremom radi pružanja sestrinskih zdravstvenih usluga za određeno oboljenje/stanje u kalendarskoj godini.
Posjeti zdravstvenim suradnicima	Upisuje se ukupan broj posjeta zdravstvenim suradnicima – logopedi, psiholozi, socijalni radnici itd. – u zdravstvenoj ustanovi radi pružanja usluga za određeno oboljenje/stanje u kalendarskoj godini.
Pregledi u ordinaciji kod doktora medicine	
Liječnički pregled – prvi	<p>Upisuje se ukupan broj prvih posjeta u ordinaciji radi pregleda.</p> <p>Pod prvim pregledom podrazumijeva se kontakt pacijenta s doktorom medicine u ordinaciji vezano uz epizodu određenoga oboljenja/stanja u kalendarskoj godini, pri čemu</p>

NAPUTCI ZA POPUNJAVANJE ZDRAVSTVENO-STATISTIČKIH OBRAZACA

	doktor utvrđuje ili prati zdravstveno stanje, provodi odgovarajuće dijagnostičke postupke, postavlja radnu ili konačnu dijagnozu, upućuje na druge dijagnostičke preglede, određuje terapiju, educira u terapijske svrhe.
Liječnički pregled – ponovni	Upisuje se ukupan broj posjeta u ordinaciji radi ponovnog pregleda. Pod ponovnim pregledom podrazumijeva se kontakt pacijenta s doktorom medicine u ordinaciji vezano uz epizodu određenoga oboljenja/stanja u kalendarskoj godini, pri čemu doktor prati zdravstveno stanje, učinkovitost propisane terapije, provjerava radnu ili konačnu dijagnozu, upućuje na druge dijagnostičke postupke i preglede, određuje terapiju, educira u terapijske svrhe.
Kućni posjeti	
Kućni posjeti doktora medicine	Upisuje se ukupan broj kućnih posjeta doktora medicine. Pod kućnim posjetom doktora medicine podrazumijeva se kontakt licem u lice s doktorom medicine u kući bolesnika radi pružanja zdravstvene usluge.
Kućni posjeti ostalih zdravstvenih djelatnika	Upisuje se ukupan broj kućnih posjeta ostalih zdravstvenih djelatnika. Pod kućnim posjetom ostalih zdravstvenih djelatnika podrazumijeva se kontakt licem u lice sa zdravstvenim djelatnicima visoke, više ili srednje stručne spreme u kući bolesnika radi pružanja sestrinskih usluga za određeno oboljenje/stanje u kalendarskoj godini.
Recepti i uputnice	
Broj izdanih uputnica za specijalističko-konzultativne preglede	Upisuje se ukupan broj izdanih uputnica za specijalističko-konzultativne preglede.
Broj izdanih uputnica za hospitalizacije – bolnička liječenja	Upisuje se ukupan broj izdanih uputnica za hospitalizacije – bolnička liječenja.
Broj izdanih uputnica za laboratorij	Upisuje se ukupan broj izdanih uputnica za laboratorij.
Broj propisanih recepata	Upisuje se ukupan broj propisanih recepata.

Dostavljanje izvješća

Svaka zdravstvena ustanova popunjava izvješće u dva primjerka, od kojih jedan primjerak dostavlja mjerodavnom kantonalnom zavodu za javno zdravstvo, a drugi primjerak zadržava za potrebe ustanove.

Izvješće se dostavlja **tromjesečno, šestomjesečno i godišnje do 28. 2. tekuće godine za prethodnu godinu** od strane zdravstvenih ustanova prema kantonalnim zavodima, potpisano od strane odgovorne osobe za sastavljanje i dostavljanje izvješća te s potpisom rukovoditelja ustanove ovjerenim pečatom.

Zavod za javno zdravstvo kantona vrši kontrolu obuhvata i kompletnosti podataka u izvješćima, sastavlja godišnje izvješće za razinu kantona i dostavlja ga Zavodu za javno zdravstvo Federacije Bosne i Hercegovine. Rok za dostavljanje godišnjeg izvješća je **do 31. 3. za prethodnu godinu**

IZVJEŠĆE O IZVRŠENIM SISTEMATSKIM PREGLEDIMA PREDŠKOLSKE I ŠKOLSKE DJECE (Obr. br. 11-Z-SIPŠ)

Dokumentacija

Za vođenje propisanih evidencija koje služe kao izvor podataka za sastavljanje zbirnih periodičnih i individualnih izvješća utvrđenih Programom i Planom statističkih istraživanja iz oblasti zdravstva u skladu s **Pravilnikom o obliku i sadržaju osnovne medicinske dokumentacije** („Službene novine FBiH“, broj 61/18) služba ima sljedeću medicinsku dokumentaciju (sredstva evidencije):

- *zdravstveni karton predškolskog djeteta*
- *zdravstveni karton školskog djeteta*
- *protokol bolesnika.*

Upisivanje podataka u sredstva evidencije smatra se, prema odredbi Zakona o evidencijama u oblasti zdravstva, sastavnim dijelom stručnog medicinskog rada, pri čemu se obvezno primjenjuju jedinstveni metodološki principi i statistički standardi (definicije, klasifikacije, nomenklature).

Naputak za evidenciju, sastavljanje i dostavljanje izvješća

U lijevom gornjem kutu naslovne strane izvještajnog obrasca upisati naziv kantona, općinu i puni naziv zdravstvene ustanove te izvještajno razdoblje za koje se izvješće podnosi.

Tabela 1. Izvješće o izvršenim sistematskim pregledima predškolske djece

Sistematski pregledi predškolske djece	Pregledi trebaju biti podijeljeni prema mjesecima i godinama: <ul style="list-style-type: none"> • ispod 2 mjeseca • 3 – 5 mjeseci • 6 – 11 mjeseci • 1 – 3 godine • 4 – 6 godina.
Ukupan broj djece, predškolskoga uzrasta, obuhvaćene sistematskim pregledom	Pod sistematskim pregledom podrazumijeva se pregled predškolske djece, prema utvrđenom načinu rada, a radi utvrđivanja zdravstvenog stanja školske djece.

Tjelesni razvoj

Upisuje se ukupan broj djece s odstupanjima TV (tjelesna visina) u odnosu na standardne vrijednosti, prema tablicama.

Upisuje se ukupan broj djece s odstupanjima TT (tjelesna težina) u odnosu na standardne vrijednosti, prema tablicama.
Upisuje se ukupan broj djece s odstupanjem BMI manje od 20 % od medijane.
Upisuje se ukupan broj djece s odstupanjem BMI više od 20 % od medijane.

Prehrana dojenčadi
Upisuje se ukupan broj dojenčadi koja se hrani isključivo majčinim mlijekom.
Upisuje se ukupan broj dojenčadi koja se uz majčino mlijeko i dohranjuje.
Upisuje se ukupan broj dojenčadi na umjetnoj prehrani (djenčad hranjena pripravcima koji zamjenjuju majčino mlijeko).

Rahitis
Upisuje se ukupan broj djece kod koje su provedene mjere profilakse rahitisa.
Upisuje se ukupan broj djece sa znacima rahitisa (bilo u aktivnoj fazi ili posljedicama).

Anemija
Upisuje se ukupan broj djece kod koje su provedene mjere profilakse anemije.
Upisuje se ukupan broj djece sa znakovima anemije.

Psihomotorni razvoj
Upisuje se ukupan broj djece sa znacima usporenog psihomotornog razvoja.
Upisuje se ukupan broj djece s drugim poremećajima u psihomotornom razvoju.

Poremećaj vida
Upisuje se ukupan broj djece s utvrđenim strabizmom koji nije fiziološki.
Upisuje se ukupan broj djece s utvrđenim refrakcijskim anomalijama.
Upisuje se ukupan broj djece s drugim utvrđenim poremećajima vida.

Poremećaj sluha
Upisuje se ukupan broj djece s oštećenjem sluha, bez obzira na stupanj oštećenja.

Poremećaj govora	
Dislalija	Upisuje se ukupan broj djece s poremećajima kod kojih dijete upotrebljava glasove ispod razine odgovarajuće za svoju duševnu dob, ali postoji normalna razina govornih vještina.
Dizartrija	Upisuje se ukupan broj djece s poremećajima kod kojih postoji smanjena mogućnost stvaranja glasa uslijed čega nastaje nerazgovijetan govor.
Upisuje se ukupan broj djece s ostalim govornim i glasovnim poremećajima.	

Poremećaji i bolesti zuba i usta	
Ortodontske	Upisuje se ukupan broj djece s poremećajima u razvoju i

NAPUTCI ZA POPUNJAVANJE ZDRAVSTVENO-STATISTIČKIH OBRAZACA

anomalije	nicanju zubi, kao i poremećajima u veličini, obliku i broju zubi te dentofacialnim abnormalnostima.
Upisuje se ukupan broj djece s nalazom zubnog karijesa bez obzira na to je li na jednom ili više zuba.	
Upisuje se ukupan broj djece s drugim poremećajima zuba, potpornih struktura i čeljusti.	

Mišićno-koštane deformacije

Upisuje se ukupan broj djece s utvrđenim poremećajima kralježnice (kifoza, lordoza, skolioza, kifoskolioza).
Upisuje se ukupan broj djece s utvrđenim poremećajima prsnog koša (pectus excavatum, pectus carinatum, različite malformacije rebara ili prsne kosti).
Upisuje se ukupan broj djece s utvrđenim deformacijama udova (valgusne i varusne deformacije stopala i koljena, reduksijski defekti, polidaktilija, sindaktilija i drugi).
Upisuje se ukupan broj djece s drugim utvrđenim mišićno-koštanim deformacijama.

Kongenitalne anomalije

Upisuje se ukupan broj djece s prirođenim iščašenjem kuka.
Upisuje se ukupan broj djece s prirođenom srčanom greškom.
Upisuje se ukupan broj djece s utvrđenim rascjepom nepca i/ili usne (palatoschisis, cheiloschisis).
Upisuje se ukupan broj djece s drugim utvrđenim kongenitalnim anomalijama.

Anomalije spolovila

Upisuje se ukupan broj djece s utvrđenom fimozom.
Upisuje se ukupan broj djece s utvrđenom kriptorhizmom.
Upisuje se ukupan broj djece s drugim utvrđenim poremećajima spolovila, neovisno o spolu.

Tabela 2. Izvješće o izvršenim sistematskim pregledima školske djece

Upisuje se ukupan broj učenika (2., 4., 6. i 8. razred osnovne škole i 1. i 3. razred srednje škole) obuhvaćenih sistematskim pregledom.
Pod sistematskim pregledom podrazumijeva se planirani medicinski pregled određenih grupacija stanovništva (školska djeca) i pojedinaca, prema utvrđenom načinu rada, a radi utvrđivanja zdravstvenoga stanja.
Upisuje se ukupan broj pregledanih učenika kod kojih je izvršen sistematski pregled.
Upisuje se ukupan broj pregledane djece – prilagođeni program školovanja (specijalni programi).
Upisuje se ukupan broj pregledane djece – djeca koja ponavljaju razred.

Tjelesni razvoj

Upisuje se ukupan broj djece s odstupanjima TV (tjelesna visina) u odnosu na
--

standardne vrijednosti, prema tablicama.

Upisuje se ukupan broj djece s odstupanjima TT (tjelesna težina) u odnosu na standardne vrijednosti, prema tablicama.

Upisuje se ukupan broj djece s odstupanjem BMI više od 25 % od medijane.

Upisuje se ukupan broj djece s odstupanjem BMI manje od 18 % od medijane.

Nepravilno držanje

Upisuje se ukupan broj pregledane djece kod koje je utvrđeno nepravilno držanje tijela.

Strukturalne deformacije kralježnice

Upisuje se ukupan broj pregledane djece kod koje su utvrđene strukturalne deformacije kralježničkoga stupa – **kifoza**.

Upisuje se ukupan broj pregledane djece kod koje su utvrđene strukturalne deformacije kralježničkoga stupa – **skolioza**.

Upisuje se ukupan broj pregledane djece kod koje su utvrđene **ostale** strukturalne deformacije kralježničkoga stupa.

Upisuje se ukupan broj pregledane djece kod koje je utvrđeno oboljenje/stanje **pedes plani**.

Poremećaji vida i sluha

Upisuje se ukupan broj pregledane djece kod koje su utvrđene refrakcijske anomalije.

Upisuje se ukupan broj pregledane djece kod koje je utvrđen strabizam.

Upisuje se ukupan broj pregledane djece kod koje je utvrđena sljepoča na boje.

Upisuje se ukupan broj pregledane djece kod koje je utvrđeno oštećenje sluha.

Štitna žljezda

Upisuje se ukupan broj pregledane djece kod koje je utvrđeno stanje štitnjače N – normalno.

Upisuje se ukupan broj pregledane djece kod koje je utvrđeno stanje štitnjače P – patološki.

Oralno zdravlje

Upisuje se ukupan broj djece s nalazom zubnog karijesa bez obzira na to je li na jednom ili više zuba.

Upisuje se ukupan broj djece s nalazom ekstrahiranog zuba, bez obzira radi li se o jednom ili više zuba.

Upisuje se ukupan broj djece s nalazom prisutnosti ortodontske anomalije.

Upisuje se ukupan broj djece s nalazom bez jednog ili više prvih stalnih molarnih zuba.

NAPUTCI ZA POPUNJAVANJE ZDRAVSTVENO-STATISTIČKIH OBRAZACA

Kardiovaskularni sustav	
Upisuje se ukupan broj pregledane djece kod koje je utvrđen srčani šum nepoznatog podrijetla.	
Upisuje se ukupan broj pregledane djece kod koje su utvrđene izmjerene vrijednosti krvnog tlaka iznad 130/80 mmHg.	
Upisuje se ukupan broj pregledane djece kod koje su verificirane srčane mane.	
Govorne mane	
Dislalija	Upisuje se ukupan broj djece s poremećajima kod kojih dijete upotrebljava glasove ispod razine odgovarajuće za svoj uzrast, ali postoji normalna razina govornih vještina.
Dizartrija	Upisuje se ukupan broj djece s poremećajima kod kojih postoji smanjena mogućnost stvaranja glasa uslijed čega nastaje nerazgovijetan govor.
Upisuje se ukupan broj djece s ostalim poremećajima u govoru – govornim manama.	
HB	
Upisuje se ukupan broj djece kod koje su uzeti uzorci za HB analize.	
Upisuje se ukupan broj djece kod koje su utvrđene vrijednosti HB ispod 11g/L.	
Urin	
Upisuje se ukupan broj djece kod koje su uzeti uzorci urina za analize.	
Upisuje se ukupan broj patoloških nalaza urina.	
Pubertet	
Upisuje se ukupan broj djevojčica s menarhama.	
Pubertet po Tanneru: I., II., III., IV., V.	
Promjene u fizičkom pogledu koje su rezultat djelovanja hormona u pubertetu na razvoj sekundarnih spolnih oznaka, danas se klasificiraju prema Tannerovim kriterijima i tablicama.	
Anomalije spolovila	
Upisuje se ukupan broj pregledane djece s utvrđenom kriptorhizmom.	
Upisuje se ukupan broj pregledane djece s utvrđenom ostalim anomalijama spolovila.	

Dostavljanje izvješća

Svaka zdravstvena ustanova popunjava izvješće u dva primjera, od kojih jedan primjerak dostavlja mjerodavnom kantonalnom zavodu za javno zdravstvo, a drugi primjerak zadržava za potrebe ustanove. Izvješće se dostavlja **tromjesečno, šestomjesečno i godišnje do 28. 2. tekuće godine za prethodnu godinu** od strane zdravstvenih ustanova prema kantonalnim zavodima, potpisano od strane odgovorne osobe za sastavljanje i dostavljanje izvješća te s potpisom rukovoditelja ustanove ovjerenim pečatom. Zavod za javno zdravstvo kantona vrši kontrolu obuhvata i kompletnosti podataka u izvješćima, sastavlja godišnje izvješće za razinu kantona i dostavlja ga Zavodu za javno zdravstvo Federacije Bosne i Hercegovine. Rok za dostavljanje godišnjeg izvješća je **do 31. 3. za prethodnu godinu**.

IZVJEŠĆE O RADU SLUŽBE ZA ZAŠTITU REPRODUKTIVNOG ZDRAVLJA ŽENA (Obr. br. 12-Z-ZRZ)

Dokumentacija

Za vođenje propisanih evidencija koje služe kao izvor podataka za sastavljanje zbirnih periodičnih i individualnih izvješća utvrđenih Programom i Planom statističkih istraživanja iz oblasti zdravstva u skladu s **Pravilnikom o obliku i sadržaju osnovne medicinske dokumentacije** („Službene novine FBiH“, broj 61/18) služba ima sljedeću medicinsku dokumentaciju (sredstva evidencije):

- zdravstveni karton žene
- protokol bolesnika.

Upisivanje podataka u sredstva evidencije smatra se, prema odredbi Zakona o evidencijama u oblasti zdravstva, sastavnim dijelom stručnog medicinskog rada, pri čemu se obvezno primjenjuju jedinstveni metodološki principi i statistički standardi (definicije, klasifikacije, nomenklature).

Za sastavljanje ovog izvješća koriste se obrasci dnevne evidencije koji služe kao veza između osnovne medicinske dokumentacije i izvješća. Služba ima sljedeće obrasce dnevne evidencije:

- Dnevna evidencija usluga i usluga u savjetovalištima za zaštitu reproduktivnog zdravlja žena.

Naputak za evidenciju, sastavljanje i dostavljanje izvješća

U lijevom gornjem kutu naslovne strane izvještajnog obrasca upisati naziv kantona, općinu i puni naziv zdravstvene ustanove te izvještajno razdoblje za koje se izvješće podnosi.

Tabela 1. Mreža, zdravstveni djelatnici, izvješće o radu službe za zaštitu reproduktivnog zdravlja žena

Geografske lokacije / ambulante	Upisuje se ukupan broj geografskih lokacija. Geografska lokacija / ambulanta podrazumijeva arhitektonsku – građevinsku cjelinu (zgrada ili njezin dio) u kojoj je smještena služba ili njezin dio.
Ordinacija	Upisuje se ukupan broj ordinacija koje služba ima na određenoj geografskoj lokaciji / ambulanti, tj. zgradu koja za sebe čini arhitektonsku cjelinu.
Radni timovi	Upisuje se ukupan broj radnih timova. Radni tim podrazumijeva tim koji čine doktor medicine i jedan ili više zdravstvenih tehničara s visokom, višom ili srednjom stručnom spremom, prema standardima za određenu vrstu zdravstvene zaštite. S obzirom na to da je nositelj radnog tima

	doktor medicine, broj radnih timova trebao bi odgovarati broju doktora medicine.
Zdravstvenu zaštitu žena osigurava jedan radni tim na 10.000 osiguranika ove populacije u dobi preko 15 godina	<p>Sastav tima:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 1 doktor medicine specijalist ginekologije i akušerstva • 0,5 ginekološko-akušerska sestra/tehničar sa završenim prvim ciklusom VSS-a ili medicinska sestra/tehničar VŠ VI. stupanj • 1 ginekološko-akušerska sestra/tehničar SSS. <p>Naredba o standardima i normativima zdravstvene zaštite iz obveznog zdravstvenog osiguranja u FBiH („Službene novine FBiH“, br. 82/14, 107/14, 58/18).</p>
Doktori medicine	<p>Upisuje se ukupan broj doktora medicine koji su radili u izvještajnom razdoblju.</p> <p>Doktori medicine su osobe koja imaju završen medicinski fakultet i neposredno u vidu zanimanja pružaju zdravstvenu zaštitu stanovništvu (doktori opće medicine, doktori medicine na specijalizaciji, doktori medicine specijalisti).</p>
Specijalisti ginekologije i akušerstva	Upisuje se ukupan broj doktora medicine specijalista ginekologije i akušerstva koji su radili u izvještajnom razdoblju.
Na specijalizaciji iz ginekologije i akušerstva	Od ukupnog broja doktora medicine upisuje se broj doktora na specijalizaciji iz ginekologije i akušerstva.
Medicinske sestre/ tehničari	U ukupan broj medicinskih sestara/tehničara uključuju se zdravstveni djelatnici sa završenom visokom (VSS), višom (VŠ) ili srednjom stručnom spremom (SSS).
Medicinske sestre/ tehničari s visokom stručnom spremom	<p>Upisuje se ukupan broj medicinskih sestara/tehničara s visokom stručnom spremom.</p> <p>Medicinske sestre/tehničari s visokom stručnom spremom razvrstani su prema ciklusima obrazovanja. U skladu s Okvirnim zakonom o visokom obrazovanju u BiH („Službeni glasnik BiH“, broj 59/07) ciklusi se odnose na:</p> <ul style="list-style-type: none"> • I. ciklus vodi do akademskog zvanja završenog dodiplomskog studija (Bachelor) ili ekvivalenta, stečenog nakon najmanje tri i najviše četiri godine redovitog studija nakon stjecanja svjedočanstva o završenoj srednjoj školi, koji se vrednuje s najmanje 180 odnosno 240 ECTS bodova • II. ciklus vodi do akademskog zvanja magistra ili ekvivalenta, stečenog nakon završenog dodiplomskog studija, traje jednu ili dvije godine, a vrednuje se sa 60 odnosno 120 ECTS bodova, i to tako da u zbiru s prvim ciklusom nosi 300 ECTS bodova.

Isti ciklusi odnose se na ginekološko-akušerske sestre primaljskog smjera	
Medicinske sestre/ tehničari s višom stručnom spremom	Ukupan broj medicinskih sestara/tehnicičara s višom stručnom spremom koji su radili u izvještajnom razdoblju. Medicinske sestre/tehničari s višom stručnom spremom su osobe koje imaju završenu višu zdravstvenu školu i neposredno u vidu zanimanja pružaju zdravstvenu zaštitu stanovništvu.
Medicinske sestre/ tehničari sa srednjom stručnom spremom	Ukupan broj medicinskih sestara/tehnicičara sa srednjom stručnom spremom koji su radili u izvještajnom razdoblju. Medicinske sestre/tehničari sa srednjom stručnom spremom su osobe koje imaju završenu srednju medicinsku školu i neposredno u vidu zanimanja pružaju zdravstvenu zaštitu stanovništvu.
Ginekološko- akušerska sestra primaljskog smjera	Upisuje se ukupan broj ginekološko-akušerskih sestara primaljskog smjera s <ul style="list-style-type: none"> • I. ciklusom VSS-a • II. ciklusom VSS-a.
Ginekološko- akušerska sestra primaljskog smjera sa SSS-om	Upisuje se ukupan broj ginekološko-akušerskih sestara primaljskog smjera sa SSS-om.
Preventivni rad	
Preventivni ginekološki pregled – UKUPNO	Upisuje se ukupan broj preventivnih ginekoloških pregleda (pod spekulomom i bimanuelni pregled) radi ranog otkrivanja oboljenja, uzimanje brisa za Papanikolau i vaginalnog brisa, kolposkopski pregled; pregled dojki; upućivanje na radiološke pretrage na skrining za predviđenu starost; ocjenu zdravstvenog stanja i procjenu faktora rizika po zdravlje, zdravstveno-edukativni rad.
Ciljani pregledi radi ranoga otkrivanja raka grlića materice	<ul style="list-style-type: none"> • Od ukupnog broja preventivnih pregleda upisuje se broj ciljanih pregleda radi ranoga otkrivanja raka grlića materice. <p>Ciljani pregledi radi ranoga otkrivanja raka grlića materice podrazumijevaju ginekološki pregled (pod spekulomom i bimanuelni pregled), uzimanje brisa za Papanikolau, ocjenu zdravstvenog stanja, individualni zdravstveno-edukativni rad.</p>
Ciljani pregledi radi ranoga otkrivanja raka dojke	<ul style="list-style-type: none"> • Od ukupnog broja preventivnih pregleda upisuje se broj ciljanih pregleda radi ranoga otkrivanja raka dojke. <p>Ciljani pregledi radi ranoga otkrivanja raka dojke podrazumijevaju palpatorni pregled dojki, upućivanje na ultrazvučni, odnosno radiografski pregled dojki, ocjenu</p>

NAPUTCI ZA POPUNJAVANJE ZDRAVSTVENO-STATISTIČKIH OBRAZACA

	zdravstvenog stanja, individualni zdravstveno-edukativni rad.
Posjeti u ordinaciji	
Posjeti kod doktora – UKUPNO	<p>Upisuje se ukupan broj posjeta u ordinaciji kod doktora.</p> <p>Pod posjetom se podrazumijeva kontakt licem u lice s doktorom radi pružanja zdravstvenih/medicinskih usluga – pregledi za određeno oboljenje/stanje ili radi drugih administrativnih razloga i faktora koji utječu na zdravlje i kontakt sa zdravstvenom službom u kalendarskoj godini (propisivanje recepata, izdavanje liječničkih uvjerenja itd.).</p>
Prvi posjeti kod doktora	<ul style="list-style-type: none"> Od ukupnog broja posjeta upisuje se broj prvih posjeta. <p>Pod prvim posjetom podrazumijeva se prvi kontakt licem u lice s doktorom radi pružanja zdravstvenih usluga za određeno oboljenje/stanje ili drugih administrativnih razloga i faktora koji utječu na zdravlje i kontakt sa zdravstvenom službom u kalendarskoj godini (propisivanje recepata, izdavanje liječničkih uvjerenja itd.).</p>
Posjeti ostalim zdravstvenim djelatnicima	Upisuje se ukupan broj posjeta ostalim zdravstvenim djelatnicima: medicinskim sestrama/tehničarima s visokom, višom ili srednjom stručnom spremom radi pružanja sestrinskih zdravstvenih usluga za određeno oboljenje/stanje u kalendarskoj godini.
Pregledi u ordinaciji kod doktora	
Pregled radi liječenja – prvi	<p>Upisuje se ukupan broj prvih pregleda u ordinaciji kod doktora.</p> <p>Pregled radi liječenja – prvi podrazumijeva ginekološki pregled i ostale preglede ciljano i u skladu s tegobama i procjenom, određivanje dijagnostičkih postupaka, upućivanje na daljnje specijalističko-konzultativne preglede i dodatne pretrage, upućivanje na bolničko liječenje po potrebi, određivanje terapije, edukaciju pacijenta u terapijske svrhe, postavljanje radne ili konačne dijagnoze.</p>
Pregled radi liječenja – ponovni	<p>Upisuje se ukupan broj ponovnih pregleda u ordinaciji kod doktora.</p> <p>Pod ponovnim pregledom podrazumijeva se kontakt pacijenta s doktorom u ordinaciji vezano uz epizodu određenoga oboljenja/stanja u kalendarskoj godini, pri čemu doktor prati zdravstveno stanje, učinkovitost propisane terapije, provjerava radnu ili konačnu dijagnozu, upućuje na druge dijagnostičke postupke i preglede, određuje terapiju, educira pacijenta.</p>
Recepti i uputnice	

NAPUTCI ZA POPUNJAVANJE ZDRAVSTVENO-STATISTIČKIH OBRAZACA

Broj izdanih uputnica za specijalističko-konzultativne preglede	Upisuje se ukupan broj izdanih uputnica za specijalističko-konzultativne preglede.
Broj izdanih uputnica za hospitalizacije – bolnička liječenja	Upisuje se ukupan broj izdanih uputnica za hospitalizacije – bolnička liječenja.
Broj izdanih uputnica za laboratorij	Upisuje se ukupan broj izdanih uputnica za laboratorij.
Broj propisanih recepata	Upisuje se ukupan broj propisanih recepata.
Posjeti u savjetovalištu za trudnice	
Posjeti savjetovalištu kod doktora – UKUPNO	Upisuje se ukupan broj posjeta savjetovalištu za trudnice kod doktora. Pod posjetom u savjetovalištu za trudnice podrazumijeva se svaki kontakt licem u lice s doktorom u savjetovalištu radi pružanja zdravstvenih/medicinskih usluga vezanih uz trudnoću ili radi drugih administrativnih razloga i faktora koji utječu na zdravlje i kontakt sa zdravstvenom službom u kalendarskoj godini (propisivanje recepata, izdavanje liječničkih uvjerenja, izdavanje doznaka itd.).
Od toga prvih posjeta	Od ukupnog broja posjeta upisuje se broj prvih posjeta u savjetovalištu kod doktora. Pod prvim posjetom u savjetovalištu za trudnice podrazumijeva se svaki prvi kontakt licem u lice s doktorom u savjetovalištu radi pružanja zdravstvenih/medicinskih usluga vezanih uz trudnoću ili radi drugih administrativnih razloga i faktora koji utječu na zdravlje i kontakt sa zdravstvenom službom u kalendarskoj godini (propisivanje recepata, izdavanje liječničkih uvjerenja, izdavanje doznaka itd.).
Prema starosti trudnoće	<ul style="list-style-type: none"> • Prvi trimestar trudnoće: do 3 mjeseca – posjeti kod doktora. • Drugi trimestar trudnoće: 4 – 6 mjeseci – posjeti kod doktora. • Treći trimestar trudnoće: 7 i više mjeseci – posjeti kod doktora.
Posjeti u savjetovalištu za planiranje obitelji	
Preventivni pregled u vezi s planiranjem	Upisuje se ukupan broj preventivnih pregleda u vezi s planiranjem obitelji kod doktora.

obitelji kod doktora	Preventivni pregled u vezi s planiranjem obitelji kod doktora podrazumijeva klinički i ginekološki pregled prema potrebi, upućivanje na dodatne pretrage i preglede u vezi s planiranjem obitelji; davanje uputa za primjenu kontraceptivnih sredstava; individualni zdravstveno-edukativni rad u vezi s planiranjem obitelji i roditeljstvom.
Posjeti kod juvenilnog ginekologa	
Posjeti kod doktora – UKUPNO	<p>Upisuje se ukupan broj posjeta u ordinaciji kod doktora – juvenilnoga ginekologa.</p> <p>Pod posjetom se podrazumijeva kontakt licem u lice s doktorom radi pružanja zdravstvenih/medicinskih usluga – pregledi za određeno oboljenje/stanje ili radi drugih administrativnih razloga i faktora koji utječu na zdravlje i kontakt sa zdravstvenom službom u kalendarskoj godini (propisivanje recepata, izdavanje liječničkih uvjerenja itd.).</p>
Od toga prvi posjeti kod doktora	<ul style="list-style-type: none"> Od ukupnog broja posjeta kod doktora upisuje se broj prvih posjeta kod doktora – juvenilnog ginekologa. <p>Pod prvim posjetom podrazumijeva se prvi kontakt licem u lice s doktorom radi pružanja zdravstvene pomoći za određeno oboljenje/stanje/povredu u izvještajnom razdoblju.</p>
Posjeti zbog steriliteta	
Posjete kod doktora – UKUPNO	<p>Upisuje se ukupan broj posjeta kod doktora zbog steriliteta.</p> <p>Pod posjetom zbog steriliteta podrazumijeva se svaki kontakt licem u lice s doktorom u savjetovalištu za planiranje obitelji zbog steriliteta.</p>
Od toga prvi posjeti kod doktora	<ul style="list-style-type: none"> Od ukupnog broja posjeta upisuje se broj prvih posjeta kod doktora zbog steriliteta. <p>Pod prvim posjetom podrazumijeva se prvi kontakt licem u lice s doktorom u savjetovalištu za planiranje obitelji zbog steriliteta.</p>
Broj propisanih kontraceptiva	
Broj propisanih kontraceptiva – UKUPNO	Upisuje se ukupan broj propisanih kontraceptivnih sredstava /oralna, intrauterina i ostala kontraceptivna sredstva/.
Od toga prema vrsti kontracepcije	<p>Upisuje se broj kontraceptivnih sredstava razvrstanih prema vrsti kontracepcije:</p> <ul style="list-style-type: none"> • oralna • intrauterina • ostala kontraceptivna sredstva.

Dostavljanje izvješća

Svaka zdravstvena ustanova popunjava izvješće u dva primjerka, od kojih jedan primjerak dostavlja mjerodavnom kantonalmu zavodu za javno zdravstvo, a drugi primjerak zadržava za potrebe ustanove

Izvješće se dostavlja **tromjesečno, šestomjesečno i godišnje do 28. 2. tekuće godine za prethodnu godinu** od strane zdravstvenih ustanova prema kantonalmu zavodima, potpisano od strane odgovorne osobe za sastavljanje i dostavljanje izvješća te s potpisom rukovoditelja ustanove ovjerenim pečatom

Zavod za javno zdravstvo kantona vrši kontrolu obuhvata i kompletnosti podataka u izvješćima, sastavlja godišnje izvješće za razinu kantona i dostavlja ga Zavodu za javno zdravstvo Federacije Bosne i Hercegovine. Rok za dostavljanje godišnjeg izvješća je **do 31. 3. za prethodnu godinu.**

IZVJEŠĆE O PROVOĐENJU PREVENTIVNIH PREGLEDA ŽENA (Obr. br. 13-Z-PP)

Dokumentacija

Za vođenje propisanih evidencijskih podataka koji služe kao izvor podataka za sastavljanje zbirnih periodičnih i individualnih izvješća utvrđenih Programom i Planom statističkih istraživanja iz oblasti zdravstva u skladu s **Pravilnikom o obliku i sadržaju osnovne medicinske dokumentacije** („Službene novine FBiH“, broj 61/18) služba ima sljedeću medicinsku dokumentaciju (sredstva evidencije):

- zdravstveni karton žene.

Upisivanje podataka u sredstva evidencije smatra se, prema odredbi Zakona o evidencijama u oblasti zdravstva, sastavnim dijelom stručnog medicinskog rada, pri čemu se obvezno primjenjuju jedinstveni metodološki principi i statistički standardi (definicije, klasifikacije, nomenklature).

Naputak za evidenciju, sastavljanje i dostavljanje izvješća

U lijevom gornjem kutu naslovne strane izvještajnog obrasca upisati naziv kantona, općinu i puni naziv zdravstvene ustanove te izvještajno razdoblje za koje se izvješće podnosi.

Tabela 1. Izvješće o preventivnim pregledima žena

Pacijentice kod kojih je uzet bris i rađena analiza vaginalnog sekreta	Upisuje se broj pacijentica kod kojih je uzet bris i rađena analiza vaginalnog sekreta.
Broj patoloških nalaza – UKUPNO	Upisuje se ukupan broj patoloških nalaza nakon rađenog brisa i analize vaginalnog sekreta.
Od toga patoloških, bris pozitivan HPV	Od ukupnog broja patoloških nalaza upisuje se broj patoloških nalaza s HPV virusom – bris pozitivan HPV.
Pregled dojki	Upisuje se ukupan broj žena kod kojih je urađen pregled dojki.
Patološki nalaz – pregled dojki	Upisuje se ukupan broj patoloških nalaza nakon pregleda dojki.

Tabela 2. Izvješće o skrininzima na rak grlića materice i dojke

Skrining na rak grlića materice /20 – 69 godina/	Upisuje se ukupan broj žena koje su u izvještajnom razdoblju radile skrinining na rak grlića materice /20 – 69 godina/. Od ukupnog broja žena koje su radile skrinining na rak grlića materice upisuje se broj žena koje su radile skrinining razvrstano prema dobnim skupinama: – 20 – 24 godine
---	--

	<ul style="list-style-type: none"> – 25 – 29 godina – 30 – 39 godina – 40 – 49 godina – 50 – 69 godina.
Skrining na rak dojke /40 – 69 godina/ - UKUPNO	<p>Upisuje se ukupan broj žena koje su radile skrining na rak dojke /40 – 69 godina/.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Od ukupnog broja žena koje su radile skrining na rak dojke upisuje se broj žena koje su radile skrining razvrstano prema dobnim skupinama: <ul style="list-style-type: none"> – 40 – 49 godina – 50 – 69 godina.

Dostavljanje izvješća

Svaka zdravstvena ustanova popunjava izvješće u dva primjerka, od kojih jedan primjerak dostavlja mjerodavnom kantonalmu zavodu za javno zdravstvo, a drugi primjerak zadržava za potrebe ustanove.

Izvješće se dostavlja **tromjesečno, šestomjesečno i godišnje do 28. 2. tekuće godine za prethodnu godinu** od strane zdravstvenih ustanova prema kantonalmu zavodima, potpisano od strane odgovorne osobe za sastavljanje i dostavljanje izvješća te s potpisom rukovoditelja ustanove ovjerenim pečatom.

Zavod za javno zdravstvo kantona vrši kontrolu obuhvata i kompletnosti podataka u izvješćima, sastavlja godišnje izvješće za razinu kantona i dostavlja ga Zavodu za javno zdravstvo Federacije Bosne i Hercegovine. Rok za dostavljanje godišnjeg izvješća je **do 31. 3. za prethodnu godinu**

IZVJEŠĆE O RADU SLUŽBE ZA PLUĆNE BOLESTI I TUBERKULOZU (Obr. br. 14-Z-PTB)

Dokumentacija

Za vođenje propisanih evidencijskih podataka koji služe kao izvor podataka za sastavljanje zbirnih periodičnih i individualnih izvješća utvrđenih Programom i Planom statističkih istraživanja iz oblasti zdravstva u skladu s **Pravilnikom o obliku i sadržaju osnovne medicinske dokumentacije** („Službene novine FBiH“, broj 61/18) služba ima sljedeću medicinsku dokumentaciju (sredstva evidencije):

- protokol bolesnika.

Upisivanje podataka u sredstva evidencije smatra se, prema odredbi Zakona o evidencijama u oblasti zdravstva, sastavnim dijelom stručnog medicinskog rada, pri čemu se obvezno primjenjuju jedinstveni metodološki principi i statistički standardi (definicije, klasifikacije, nomenklature).

Za sastavljanje ovog izvješća koriste se obrasci dnevne i tekuće evidencije koji služe kao veza između osnovne medicinske dokumentacije i izvješća. Služba ima sljedeće obrasce dnevne i tekuće evidencije:

- Dnevna evidencija posjeta i usluga u službi za plućne bolesti i tuberkulozu.

Naputak za evidenciju, sastavljanje i dostavljanje izvješća

U lijevom gornjem kutu naslovne strane izvještajnog obrasca upisati naziv kantona, općinu i puni naziv zdravstvene ustanove te izvještajno razdoblje za koje se izvješće podnosi.

Tabela 1. Mreža, zdravstveni djelatnici, izvješće o radu službe za plućne bolesti i tuberkulozu

Geografske lokacije / ambulante	Upisuje se ukupan broj geografskih lokacija. Geografska lokacija / ambulanta podrazumijeva arhitektonsku – građevinsku cjelinu (zgrada ili njezin dio) u kojoj je smještena služba ili njezin dio.
Ordinacija	Upisuje se ukupan broj ordinacija koje služba ima na određenoj geografskoj lokaciji / ambulantni, tj. zgradu koja za sebe čini arhitektonsku cjelinu.
Radni timovi	Upisuje se ukupan broj radnih timova. Radni tim podrazumijeva tim koji čine doktor medicine ili doktor medicine specijalist i jedan ili više zdravstvenih tehničara s visokom, višom ili srednjom stručnom spremom, prema standardima za određenu vrstu zdravstvene zaštite.
Zdravstvenu zaštitu kod specifičnih i	Sastav tima: <ul style="list-style-type: none"> • 1 doktor medicine specijalist pneumoftiziolog ili

NAPUTCI ZA POPUNJAVANJE ZDRAVSTVENO-STATISTIČKIH OBRAZACA

nespecifičnih plućnih oboljenja osigurava jedan radni tim na 50.000 osiguranika	<p>pulmolog</p> <ul style="list-style-type: none"> • 0,5 rtg inženjera sa završenim prvim ciklusom VSS-a ili rtg tehničara VŠS VI. stupanj • 1,3 medicinske sestre/tehničara SSS.
Ukupan broj doktora medicine koji su radili u izvještajnom razdoblju	Upisuje se ukupan broj doktora medicine koji su radili u izvještajnom razdoblju.
Doktori medicine	<p>Upisuje se ukupan broj doktora medicine koji su radili u izvještajnom razdoblju.</p> <p>Doktori medicine su osobe koje imaju završen medicinski fakultet i neposredno u vidu zanimanja pružaju zdravstvenu zaštitu stanovništvu (doktori opće medicine, doktori medicine na specijalizaciji, doktori medicine specijalisti).</p>
Specijalisti pulmologije	<p>Od ukupnog broja doktora medicine upisuje se broj doktora specijalista pulmologije koji su radili u izvještajnom razdoblju.</p> <p>Doktor medicine – specijalist je osoba koja osim završenog medicinskog fakulteta ima položen i specijalistički ispit iz odgovarajuće specijalističke discipline u oblasti medicine, a prema važećem Pravilniku o specijalizacijama i subspecijalizacijama doktora medicine, doktora stomatologije, magistara farmacije i inženjera medicinske biokemije (Službene novine FBiH“, broj 62/15).</p>
Ostali specijalisti	Upisuje se ukupan broj doktora medicine – specijalista drugih grana medicine koji rade u službi za plućne bolesti i tuberkulozu.
Inženjeri medicinske radiologije	Upisuje se ukupan broj inženjera medicinske radiologije koji su radili u izvještajnom razdoblju.
Inženjeri medicinske radiologije s visokom stručnom spremom su razvrstani prema ciklusima obrazovanja	<p>U skladu s Okvirnim zakonom o visokom obrazovanju u BiH („Službeni glasnik BiH“, broj 59/07) ciklusi se odnose na sljedeće profile zdravstvenih djelatnika:</p> <ul style="list-style-type: none"> • I. ciklus vodi do akademskog zvanja završenog dodiplomskog studija (Bachelor) ili ekvivalenta, stečenog nakon najmanje tri i najviše četiri godine redovitog studija nakon stjecanja svjedočanstva o završenoj srednjoj školi, koji se vrednuje s najmanje 180 odnosno 240 ECTS bodova • II. ciklus vodi do akademskog zvanja magistra ili ekvivalenta, stečenog nakon završenog dodiplomskog studija, traje jednu ili dvije godine, a vrednuje se sa 60

	odnosno 120 ECTS bodova, i to tako da u zbiru s prvim ciklusom nosi 300 ECTS bodova.
Isti ciklusi se odnose i na medicinske sestre/tehničare s visokom stručnom spremom	
Viši radiološki tehničari	Upisuje se ukupan broj viših radiološki tehničara. Viši radiološki tehničari su osobe koje imaju završenu višu zdravstvenu školu (dvogodišnja viša škola) i neposredno u vidu zanimanja pružaju zdravstvenu zaštitu stanovništvu.
Medicinske sestre/tehničari	U ukupan broj medicinskih sestara/tehničara uključuju se zdravstveni djelatnici sa završenom visokom (VSS), višom (VŠS) ili srednjom stručnom spremom (SSS).
Medicinske sestre/tehničari s visokom stručnom spremom	Upisuje se ukupan broj medicinskih sestara/tehničara s visokom stručnom spremom. Medicinske sestre/tehničari s visokom stručnom spremom su razvrstani prema ciklusima obrazovanja. U skladu s Okvirnim zakonom o visokom obrazovanju u BiH („Službeni glasnik BiH“, broj 59/07) ciklusi se odnose na: <ul style="list-style-type: none"> • I. ciklus • II. ciklus.
Medicinske sestre/tehničari s višom stručnom spremom	Ukupan broj medicinskih sestara/tehničara s višom stručnom spremom koji su radili u izvještajnom razdoblju. Medicinske sestre/tehničari s višom stručnom spremom su osobe koje imaju završenu višu zdravstvenu školu (dvogodišnja viša škola) i neposredno u vidu zanimanja pružaju zdravstvenu zaštitu stanovništvu.
Medicinske sestre/tehničari sa srednjom stručnom spremom	Ukupan broj medicinskih sestara/tehničara sa srednjom stručnom spremom koji su radili u izvještajnom razdoblju. Medicinske sestre/tehničari sa srednjom stručnom spremom su osobe koje imaju završenu srednju medicinsku školu i neposredno u vidu zanimanja pružaju zdravstvenu zaštitu stanovništvu.
Posjeti	
Kod doktora – UKUPNO	Upisuje se ukupan broj posjeta u ordinaciji kod doktora. Pod posjetom se podrazumijeva kontakt licem u lice s doktorom radi pružanja zdravstvenih/medicinskih usluga za određeno oboljenje/stanje ili radi drugih administrativnih razloga i faktora koji utječu na zdravlje i kontakt sa zdravstvenom službom u kalendarskoj godini (propisivanje recepata, izdavanje liječničkih uvjerenja, izdavanje doznaka itd.).
Od toga prvi	Od ukupnog broja posjeta upisuje se broj prvih posjeta u ordinaciji kod doktora. Pod prvim posjetom podrazumijeva se prvi kontakt licem u lice s doktorom medicine radi pružanja zdravstvenih usluga za

NAPUTCI ZA POPUNJAVANJE ZDRAVSTVENO-STATISTIČKIH OBRAZACA

	određeno oboljenje/stanje - pregledi ili drugih administrativnih razloga u kalendarskoj godini.
Radi pregleda	Upisuje se ukupan broj posjeta radi pregleda. Pod pregledom se podrazumijeva kontakt pacijenta s doktorom medicine u ordinaciji vezano uz epizodu određenoga oboljenja/stanja u kalendarskoj godini, pri čemu doktor utvrđuje ili prati zdravstveno stanje, provodi odgovarajuće dijagnostičke postupke, postavlja radnu ili konačnu dijagnozu, upućuje na druge dijagnostičke preglede, određuje terapiju, educira u terapijske svrhe.
Ostalo	Upisuje se ukupan broj ostalih posjeta kod doktora. Pod ostalim posjetima u ordinaciji kod doktora podrazumijevaju se ostali posjeti gdje nisu uključeni pregledi pacijenta, npr. radi propisivanja lijekova, radi savjeta u vezi sa zdravljem, uputnice specijalisti i dr.
Ostalim zdravstvenim djelatnicima	Upisuje se ukupan broj posjeta ostalim zdravstvenim djelatnicima. Zdravstveni djelatnici su osobe koje imaju obrazovanje zdravstvenog usmjerenja i neposredno u vidu zanimanja pružaju zdravstvenu zaštitu stanovništvu.
Usluge	
Radiografija – UKUPNO	Upisuje se ukupan broj urađenih radiografija.
Od toga standardna	Od ukupnog broja urađenih radiografija upisuje se broj standardnih.
Funkcionalna analiza – UKUPNO	Upisuje se ukupan broj urađenih funkcionalnih analiza.
Od toga spirometrija	Od ukupnog broja funkcionalnih analiza upisuje se broj urađenih spirometrija.
EKG	Upisuje se ukupan broj urađenih EKG pretraga.
Ostalo	Upisuje se ukupan broj ostalih analiza.
Laboratorijski rad – UKUPNO	Upisuje se ukupan broj svih urađenih laboratorijskih pretraga.
BK direktna mikroskopija	Upisuje se ukupan broj izvršenih BK direktnih mikroskopija, tj. mikroskopski utvrđenih nalaza Bacillus Koch.
Ostale mikrobiološke pretrage	Upisuje se ukupan broj ostalih mikrobioloških pretraga koje su rađene.
Ostale laboratorijske pretrage	Upisuje se ukupan broj ostalih laboratorijskih pretraga koje su rađene u izvještajnom razdoblju.
Zdravstveni nadzor nad osobama s TB	Upisuje se ukupan broj osoba s dijagnosticiranom tuberkulozom koje su pod zdravstvenim nadzorom.

Dostavljanje izvješća

Svaka zdravstvena ustanova popunjava izvješće u dva primjerka, od kojih jedan primjerak dostavlja mjerodavnom kantonalnom zavodu za javno zdravstvo, a drugi primjerak zadržava za potrebe ustanove.

Izvješće se dostavlja **tromjesečno, šestomjesečno i godišnje do 28. 2. tekuće za prethodnu godinu** od strane zdravstvenih ustanova prema kantonalnim zavodima, potpisano od strane odgovorne osobe za sastavljanje i dostavljanje izvješća te s potpisom rukovoditelja ustanove ovjenjenim pečatom.

Zavod za javno zdravstvo kantona vrši kontrolu obuhvata i kompletnosti podataka u izvješćima, sastavlja godišnji izvješće za razinu kantona i dostavlja ga Zavodu za javno zdravstvo Federacije Bosne i Hercegovine. Rok za dostavljanje godišnjeg izvješća je **do 31. 3. za prethodnu godinu**

IZVJEŠĆE O RADU CENTRA ZA MENTALNO ZDRAVLJE U ZAJEDNICI (Obr. br. 15-Z-CMZ)

Dokumentacija

Za vođenje propisanih evidencija koje služe kao izvor podataka za sastavljanje zbirnih periodičnih i individualnih izvješća utvrđenih Programom i Planom statističkih istraživanja iz oblasti zdravstva u skladu s **Pravilnikom o obliku i sadržaju osnovne medicinske dokumentacije** („Službene novine FBiH“, broj 61/18) služba ima sljedeću medicinsku dokumentaciju (sredstva evidencije):

- karton korisnika centra za mentalno zdravlje.

Upisivanje podataka u sredstva evidencije smatra se, prema odredbi Zakona o evidencijama u oblasti zdravstva, sastavnim dijelom stručnog medicinskog rada, pri čemu se obvezno primjenjuju jedinstveni metodološki principi i statistički standardi (definicije, klasifikacije, nomenklature).

Za sastavljanje ovog izvješća koriste se obrasci dnevne i tekuće evidencije koji služe kao veza između osnovne medicinske dokumentacije i izvješća. Služba ima sljedeće obrasce dnevne i tekuće evidencije:

- Dnevna evidencija o posjetima i uslugama u centrima za mentalno zdravlje u zajednici
- Tekuća evidencija oboljenja utvrđenih u centrima za mentalno zdravlje u zajednici.

Naputak za evidenciju, sastavljanje i dostavljanje izvješća

U lijevom gornjem kutu naslovne strane izvještajnog obrasca upisati naziv kantona, općinu i puni naziv zdravstvene ustanove te izvještajno razdoblje za koje se izvješće podnosi.

Tabela 1. Mreža, zdravstveni djelatnici, izvješće o radu centra za mentalno zdravlje u zajednici

Centar za mentalno zdravlje u zajednici obavlja promociju i prevenciju mentalnog zdravlja, rehabilitaciju mentalno oboljelih osoba, prevenciju invaliditeta i rehabilitaciju te brigu i pomoći onesposobljenih.	
Geografske lokacije / ambulante	Upisuje se ukupan broj geografskih lokacija. Geografska lokacija / ambulanta podrazumijeva arhitektonsku – građevinsku cjelinu (zgrada ili njezin dio) u kojoj je smještena služba ili njezin dio.
Ordinacija	Upisuje se ukupan broj ordinacija koje služba ima na određenoj geografskoj lokaciji / ambulanti, tj. zgradu koja za sebe čini arhitektonsku cjelinu.

Radni timovi	Upisuje se ukupan broj radnih timova. Radni tim podrazumijeva tim koji čine doktor medicine ili doktor medicine specijalist i jedan ili više zdravstvenih tehničara s visokom, višom ili srednjom stručnom spremom, prema standardima za određenu vrstu zdravstvene zaštite.
Radni tim centra za mentalno zdravlje čine:	<ul style="list-style-type: none"> • 1 specijalist neuropsihijatar/psihijatar • 2 diplomirana psihologa • 1 diplomirani socijalni radnik • 1 diplomirana medicinska sestra/tehničar • medicinske sestre/tehničari SSS • 1 radni terapeut. <p>Naredba o standardima i normativima zdravstvene zaštite iz obveznog zdravstvenog osiguranja u FBiH („Službene novine FBiH“, br. 82/14, 107/14, 58/18).</p>
Doktori medicine	Upisuje se ukupan broj doktora medicine koji su radili u izvještajnom razdoblju (doktor opće medicine, doktor medicine na specijalizaciji, doktor medicine specijalist). Doktori medicine su osobe koje imaju završen medicinski fakultet i neposredno u vidu zanimanja pružaju zdravstvenu zaštitu stanovništvu.
Od toga specijalisti neuropsihijatrije	<ul style="list-style-type: none"> • Od ukupnog broja doktora medicine upisuje se broj doktora medicine – specijalista neuropsihijatrije. <p>Doktor medicine – specijalist je osoba koja osim završenog medicinskog fakulteta ima i položen specijalistički ispit iz odgovarajuće specijalističke discipline u oblasti medicine, a prema važećem Pravilniku o specijalizacijama i subspecijalizacijama doktora medicine, doktora stomatologije, magistara farmacije i inženjera medicinske biokemije („Službene novine FBiH“, broj 62/15).</p>
Od toga specijalisti psihijatrije	Od ukupnog broja doktora medicine upisati broj doktora medicine – specijalista psihijatrije.
Medicinske sestre/tehničari – UKUPNO	U broj medicinskih sestara/tehničara uključuju se zdravstveni djelatnici sa završenom visokom (VSS), višom (VŠ) ili srednjom stručnom spremom (SSS).
Medicinske sestre/tehničari s visokom stručnom spremom	<p>Medicinske sestre/tehničari s visokom stručnom spremom su razvrstani prema ciklusima obrazovanja. U skladu s Okvirnim zakonom o visokom obrazovanju u BiH („Službeni glasnik BiH“, broj 59/07) ciklusi se odnose na sljedeće profile zdravstvenih djelatnika:</p> <ul style="list-style-type: none"> • I. ciklus vodi do akademskog zvanja završenog dodiplomskog studija (Bachelor) ili ekvivalenta, stečenog nakon najmanje tri i najviše četiri godine redovitog studija nakon stjecanja svjedočanstva o završenoj srednjoj školi, koji se vrednuje s najmanje 180 odnosno 240 ECTS bodova

	<ul style="list-style-type: none"> • II. ciklus vodi do akademskog zvanja magistra ili ekvivalenta, stečenog nakon završenog dodiplomskog studija, traje jednu ili dvije godine, a vrednuje se sa 60 odnosno 120 ECTS bodova, i to tako da u zbiru s prvim ciklusom nosi 300 ECTS bodova.
Isti ciklusi se odnose i na okupacijske terapeute, psihologe i socijalne radnike s visokom stručnom spremom	
Medicinske sestre/tehničari s višom stručnom spremom	Upisuje se ukupan broj medicinskih sestara/tehničara s višom stručnom spremom koji su radili u izvještajnom razdoblju. Medicinske sestre/tehničari s višom stručnom spremom su osobe koje imaju završenu višu zdravstvenu školu (dvogodišnja viša škola) i neposredno u vidu zanimanja pružaju zdravstvenu zaštitu stanovništvu.
Medicinske sestre/tehničari sa srednjom stručnom spremom	Upisuje se ukupan broj medicinskih sestara/tehničara sa srednjom stručnom spremom koji su radili u izvještajnom razdoblju. Medicinske sestre/tehničari sa srednjom stručnom spremom su osobe koje imaju završenu srednju medicinsku školu i neposredno u vidu zanimanja pružaju zdravstvenu zaštitu stanovništvu.
Okupacijski terapeuti – UKUPNO	Upisuje se ukupan broj okupacijskih terapeuta s visokom stručnom spremom <ul style="list-style-type: none"> • Od toga s: <ul style="list-style-type: none"> – I. ciklusom VSS-a – II. ciklusom VSS-a (koji su radili u izvještajnom razdoblju).
Okupacijski terapeuti s višom stručnom spremom	Upisuje se ukupan broj okupacijskih terapeuta s višom stručnom spremom koji su radili u izvještajnom razdoblju.
Zdravstveni suradnici	Upisuje se ukupan broj zdravstvenih suradnika koji su radili u izvještajnom razdoblju. Zdravstveni suradnici su osobe koje nisu završile obrazovanje zdravstvenog usmjerenja, a rade u zdravstvenim ustanovama i sudjeluju u dijelu zdravstvene zaštite.
Zdravstveni suradnici – psiholozi	Upisuje se ukupan broj zdravstvenih suradnika – psihologa s: <ul style="list-style-type: none"> • I. ciklusom VSS-a • II. ciklusom VSS-a (koji su radili u izvještajnom razdoblju).
Zdravstveni suradnici – socijalni radnici	Upisuje se ukupan broj zdravstvenih suradnika – socijalni radnici s: <ul style="list-style-type: none"> • I. ciklusom VSS-a • II. ciklusom VSS-a (koji su radili u izvještajnom razdoblju).

Posjeti	
Posjeti u ordinaciji kod doktora – UKUPNO	<p>Upisuje se ukupan broj posjeta u ordinaciji kod doktora.</p> <p>Pod posjetom se podrazumijeva kontakt licem u lice s doktorom radi pružanja zdravstvenih/medicinskih usluga za određeno oboljenje/stanje ili radi drugih administrativnih razloga i faktora koji utječu na zdravlje i kontakt sa zdravstvenom službom u kalendarskoj godini (propisivanje recepata, izdavanje liječničkih uvjerenja, izdavanje doznaka itd.).</p>
Prvi posjeti u ordinaciji kod doktora	<ul style="list-style-type: none"> Od ukupnog broja posjeta u ordinaciji kod doktora upisuje se broj prvih posjeta. <p>Pod prvim posjetom podrazumijeva se prvi kontakt licem u lice s doktorom radi pružanja zdravstvenih usluga za određeno oboljenje/stanje – pregledi ili drugih administrativnih razloga u kalendarskoj godini.</p>
Posjeti kod doktora radi pregleda	<p>Upisuje se ukupan broj posjeta u ordinaciji kod doktora radi pregleda.</p> <p>Pod pregledom se podrazumijeva kontakt pacijenta s doktorom medicine u ordinaciji vezano uz epizodu određenoga oboljenja/stanja u kalendarskoj godini, pri čemu doktor utvrđuje ili prati zdravstveno stanje, provodi odgovarajuće dijagnostičke postupke, postavlja radnu ili konačnu dijagnozu, upućuje na druge dijagnostičke preglede, određuje terapiju, educira u terapijske svrhe.</p>
Pregled po otpustu nakon hospitalizacije	Upisuje se ukupan broj posjeta radi pregleda po otpustu nakon hospitalizacije.
Posjeti kod doktora zbog ostalih usluga	<p>Upisuje se ukupan broj posjeta kod doktora radi ostalih usluga.</p> <p>Pod ostalim posjetima u ordinaciji kod doktora podrazumijevaju se ostali posjeti u koje nisu uključeni pregledi pacijenta, npr. radi propisivanja lijekova, radi savjeta u vezi sa zdravljem, uputnice specijalisti i dr.</p> <ul style="list-style-type: none"> Od ukupnog broja posjeta ostalim članovima tima upisuje se broj posjeta razvrstan za svakog člana, i to: <ul style="list-style-type: none"> psiholozi okupacijski terapeuti medicinska sestra socijalni radnici ostali (odnosi se na eventualne posjete članovima tima koji nisu navedeni).
Koordinirana briga	
Usluge koordinirane brige odnose se na: evaluaciju i redefiniranje plana koordinirane brige / <i>case management</i> ; izradu plana koordinirane brige / <i>case management</i> ;	

NAPUTCI ZA POPUNJAVANJE ZDRAVSTVENO-STATISTIČKIH OBRAZACA

procjenu indikacija koordinirane brige / <i>case management</i> za pacijente s dualnim dijagnozama i multiplim potrebama te na timsku obradu pacijenta.	
Kućni posjeti doktora	Upisuje se ukupan broj kućnih posjeta doktora. Pod kućnim posjetom doktora podrazumijeva se kontakt licem u lice s doktorom u kući bolesnika radi pružanja zdravstvenih/medicinskih usluga za određeno oboljenje/stanje ili radi drugih administrativnih razloga i faktora koji utječu na zdravlje i kontakt sa zdravstvenom službom u kalendarskoj godini.
Kućni posjeti ostalih članova tima	Upisuje se ukupan broj kućnih posjeta ostalih članova tima. Pod kućnim posjetom ostalih članova tima podrazumijeva se kontakt licem u lice sa zdravstvenim djelatnicima ili zdravstvenim suradnicima visoke, više ili srednje stručne spreme u kući bolesnika radi pružanja usluga za određeno oboljenje/stanje u kalendarskoj godini.
Pacijenti/sudionici u resocijalizacijskim aktivnostima	Upisuje se broj pacijenata/sudionika u resocijalizacijskim aktivnostima. Inkluzija je normalna razvojna i socijalna kategorija koja se događa tijekom cijelog života. Inkluzija je uključivanje u ravnopravan odnos, u svijet jednakih mogućnosti izbora i svijet jednakih prava. Svrha inkluzije je uključivanje osobe s mentalnim poremećajem u život i rad njezine okoline, sudjelovanje u sportskim, kulturnim, političkim i drugim zbivanjima zajednice u kojoj živi. Osoba s mentalnim poremećajima uključivanjem u resocijalizacijske aktivnosti povećava svoje šanse za sudjelovanje u različitim sferama života i društva. Resocijalizacijske aktivnosti podrazumijevaju različite programe rada s osobama s mentalnim poremećajima: samostalno življjenje (kuhanje, prijevoz, kupovina, upravljanje financijama) – kao program; privremeno stanovanje uz podršku; kreativne radionice; socijalni klubovi; grupe samopomoći; personalna asistencija; programi psihosocijalne rehabilitacije; različiti programi udruga korisnika usluga u mentalnom zdravlju; programi okupacijske terapije; rekreativne terapije (programi osnaživanja fizičkog zdravlja) te drugi programi razvijanja socijalnih vještina osoba s mentalnim poremećajima.
Upućeno na hospitalizaciju	Upisuje se ukupan broj osoba upućenih na hospitalizaciju.
Upućeno na rehospitalizaciju	Upisuje se ukupan broj osoba upućenih na rehospitalizaciju.
Pregled nakon hospitalizacije u roku od 30 dana	Upisuje se ukupan broj osoba pregledanih nakon hospitalizacije u roku od 30 dana.

Preventivni programi u zajednici
Upisuje se broj preventivnih programa. Preventivni programi u zajednici usmjereni su na zdravstveno-odgojne programe za pojedine zdravstvene probleme ili pojedine grupacije stanovništva. Centar za mentalno zdravlje u zajednici provodi preventivne mjere/programe zaštite mentalnog zdravlja te evidentira ukupan broj takvih programa u zajednici.
Promotivni programi u zajednici
Upisuje se broj promotivnih programa. Promotivni programi u zajednici usmjereni su na napore za poboljšanje mentalnog zdravlja i prevenciju mentalnih poremećaja kroz tri preklapajuće sfere – zdravstvenu edukaciju i informiranje, prevenciju i zaštitu zdravlja (konzultacije u zajednici, edukacije javnosti, socijalne akcije i sl.). Centar za mentalno zdravlje u zajednici promovira i štiti mentalno zdravlje pojedinca, obitelji, grupe i zajednice. Centar obavlja promociju mentalnog zdravlja te evidentira ukupan broj preventivnih programa u zajednici.
Grupna terapija
Upisuje se broj grupnih terapija. Različite vrste grupne terapije (obiteljske, partnerske ili prema „problemu/teškoćama“ korisnika usluga mentalnog zdravlja) primjenom odgovarajućih psihoterapijskih metoda i tehnika namijenjenih za rad u grupi. Radi se o nizu raznovrsnih usluga prepoznatih nomenklaturom usluga u Federaciji BiH.
Broj provedenih zaštitnih mjera – liječenje od ovisnosti počinitelja nasilja u obitelji
Upisuje se broj provedenih zaštitnih mjera – liječenje od ovisnosti počinitelja nasilja u obitelji. Na temelju Zakona o zaštiti od nasilja u obitelji propisano je da počinitelju nasilja u obitelji, ako je ovisnik, sud može izreći „zaštitnu mjeru liječenja od ovisnosti“. Federalni ministar zdravstva donosi Pravilnik o načinu i mjestu provedbe zaštitne mjere obveznog liječenja od ovisnosti počinitelja nasilja u obitelji („Službene novine FBiH“, broj 99/15), koji je osnova za provođenje ove zaštitne mjere. Pravilnikom je propisano da se mjera, između ostalog, provodi i u centru za mentalno zdravlje u zajednici. Zbog navedenog, centar treba voditi evidenciju o ukupnom broju provedenih zaštitnih mjera liječenja od ovisnosti počinitelja nasilja u obitelji.
Broj provedenih zaštitnih mjera – psihosocijalni tretman počinitelja nasilja u obitelji
Upisuje se broj provedenih zaštitnih mjera – psihosocijalni tretman počinitelja nasilja u obitelji. Na temelju Zakona o zaštiti od nasilja u obitelji propisano je da počinitelju nasilja u obitelji sud može izreći „zaštitnu mjeru obveznog psihosocijalnog tretmana“. Federalni ministar rada i socijalne politike, uz suglasnost federalnog ministra zdravstva, donosi Pravilnik o načinu i mjestu provedbe zaštitne mjere obveznog psihosocijalnog tretmana počinitelja nasilja u obitelji („Službene novine FBiH“, broj

60/06), koji je osnova za provođenje ove zaštitne mjere. Pravilnikom je propisano da se mjera, između ostalog, provodi i u centru za mentalno zdravlje u zajednici. Zbog navedenog, centar treba voditi evidenciju o ukupnom broju provedenih zaštitnih mjera liječenja od ovisnosti počinitelja nasilja u obitelji.

Tabela 2. Izvješće o oboljenjima (F00-F99) prema spolu i dobnim skupinama

Upisuje se ukupan broj oboljenja prema spolu i dobnim skupinama.

Dostavljanje izvješća

Svaka zdravstvena ustanova popunjava izvješće u dva primjerka, od kojih jedan primjerak dostavlja mjerodavnom kantonalnom zavodu za javno zdravstvo, a drugi primjerak zadržava za potrebe ustanove.

Izvješće se dostavlja **tromjesečno, šestomjesečno i godišnje do 28. 2. tekuće za prethodnu godinu** od strane zdravstvenih ustanova prema kantonalnim zavodima, potpisano od strane odgovorne osobe za sastavljanje i dostavljanje izvješća te s potpisom rukovoditelja ustanove ovjerenim pečatom.

Zavod za javno zdravstvo kantona vrši kontrolu obuhvata i kompletnosti podataka u izvješćima, sastavlja godišnje izvješće za razinu kantona i dostavlja ga Zavodu za javno zdravstvo Federacije Bosne i Hercegovine. Rok za dostavljanje godišnjeg izvješća je **do 31. 3. za prethodnu godinu**.

IZVJEŠĆE O RADU CENTRA ZA FIZIKALNU REHABILITACIJU (Obr. br. 16-Z-CFR)

Dokumentacija

Za vođenje propisanih evidencijskih podataka koji služe kao izvor podataka za sastavljanje zbirnih periodičnih i individualnih izvješća utvrđenih Programom i Planom statističkih istraživanja iz oblasti zdravstva u skladu s **Pravilnikom o obliku i sadržaju osnovne medicinske dokumentacije** („Službene novine FBiH“, broj 61/18) služba ima sljedeću medicinsku dokumentaciju (sredstva evidencije):

- protokol bolesnika.

Upisivanje podataka u sredstva evidencije smatra se, prema odredbi Zakona o evidencijama u oblasti zdravstva, sastavnim dijelom stručnog medicinskog rada, pri čemu se obvezno primjenjuju jedinstveni metodološki principi i statistički standardi (definicije, klasifikacije, nomenklature).

Za sastavljanje ovog izvješća koriste se obrasci dnevne i tekuće evidencije koji služe kao veza između osnovne medicinske dokumentacije i izvješća. Služba ima sljedeće obrasce dnevne evidencije:

- Dnevna evidencija posjeta i usluga u centru za fizikalnu rehabilitaciju
- Dnevna evidencija osoba na fizikalnoj terapiji i rehabilitaciji prema stanju po završenom liječenju.

Naputak za evidenciju, sastavljanje i dostavljanje izvješća

U lijevom gornjem kutu naslovne strane izvještajnog obrasca upisati naziv kantona, općinu i puni naziv zdravstvene ustanove te izvještajno razdoblje za koje se izvješće podnosi.

Centar za fizikalnu rehabilitaciju obavlja zdravstveno-promotivni rad iz oblasti fizikalne medicine, izvanbolničke terapeutske i rehabilitacijske postupke iz domena fizikalne medicine, okupacijske tretmane, testiranje i procjenu testova te surađuje s drugim službama u cilju unapređenja tretmana pacijenata.

Tabela 1. Mreža, zdravstveni djelatnici, izvješće o radu centra za fizikalnu rehabilitaciju

Geografske lokacije / ambulante	Upisuje se ukupan broj geografskih lokacija. Geografska lokacija / ambulanta podrazumijeva arhitektonsku – građevinsku cjelinu (zgrada ili njezin dio) u kojoj je smještena služba ili njezin dio.
Ordinacija	Upisuje se ukupan broj ordinacija koje služba ima na određenoj geografskoj lokaciji / ambulantni, tj. zgradu koja za sebe čini arhitektonsku cjelinu.

NAPUTCI ZA POPUNJAVANJE ZDRAVSTVENO-STATISTIČKIH OBRAZACA

Radni timovi	Upisuje se ukupan broj radnih timova. Radni tim podrazumijeva tim koji čine doktor medicine ili doktor medicine specijalist i jedan ili više zdravstvenih tehničara s visokom, višom ili srednjom stručnom spremom, prema standardima za određenu vrstu zdravstvene zaštite.
Sastav tima:	<ul style="list-style-type: none"> • 1 doktor medicine specijalist fizikalne medicine i rehabilitacije • 1 fizioterapeut sa završenim prvim ciklusom VSS-a ili VŠS-a VI. stupanj – fizioterapeutskog smjera • 1 okupacijski terapeut sa završenim prvim ciklusom VSS ili VŠS VI. stupanj • 3 fizioterapeuta SSS • 1 medicinska sestra/tehničar SSS • 0,5 defektologa – logopeda sa završenim prvim ciklusom VSS-a ili VŠS VI. stupanj <p>Naredba o standardima i normativima zdravstvene zaštite iz obveznog zdravstvenog osiguranja u FBiH („Službene novine FBiH“, br. 82/14, 107/14, 58/18).</p>
Doktori medicine	Upisuje se ukupan broj doktora medicine koji su radili u izvještajnom razdoblju (doktor opće medicine, doktor medicine na specijalizaciji, doktor medicine specijalist). Doktori medicine su osobe koje imaju završen medicinski fakultet i neposredno u vidu zanimanja pružaju zdravstvenu zaštitu stanovništvu.
Specijalisti fizikalne medicine i rehabilitacije	Upisuje se ukupan broj doktora medicine – specijalista fizikalne medicine i rehabilitacije koji su radili u izvještajnom razdoblju. Doktor medicine – specijalist je osoba koja osim završenog medicinskog fakulteta ima i položen specijalistički ispit iz odgovarajuće specijalističke discipline u oblasti medicine, a prema važećem Pravilniku o specijalizacijama i subspecijalizacijama doktora medicine, doktora stomatologije, magistara farmacije i inženjera medicinske biokemije („Službene novine FBiH“, broj 62/15).
Specijalisti ostali	Upisuje se ukupan broj doktora medicine – specijalista ostalih grana medicine koji su radili u izvještajnom razdoblju.
Fizioterapeuti s visokom stručnom spremom	Upisuje se ukupan broj fizioterapeuta s VSS-om koji radili u izvještajnom razdoblju. U skladu s Okvirnim zakonom o visokom obrazovanju u BiH („Službeni glasnik BiH“, broj 59/07) ciklusi se odnose na sljedeće profile zdravstvenih djelatnika: <ul style="list-style-type: none"> • I. ciklus vodi do akademskog zvanja završenog dodiplomskog studija (Bachelor) ili ekvivalenta, stečenog

	<p>nakon najmanje tri i najviše četiri godine redovitog studija nakon stjecanja svjedočanstva o završenoj srednjoj školi, koji se vrednuje s najmanje 180 odnosno 240 ECTS bodova</p> <ul style="list-style-type: none"> • II. ciklus vodi do akademskog zvanja magistra ili ekvivalenta, stečenog nakon završenog dodiplomskog studija, traje jednu ili dvije godine, a vrednuje se sa 60 odnosno 120 ECTS bodova, i to tako da u zbiru s prvim ciklusom nosi 300 ECTS bodova.
Isti ciklusi se odnose i na medicinske sestre/tehničare, okupacijske terapeute i defektologe –logopede s visokom stručnom spremom	
Viši fizioterapeutski tehničar	Upisuje se ukupan broj fizioterapeuta s višom stručnom spremom koji su radili u izvještajnom razdoblju.
Fizioterapeutski tehničar	Upisuje se ukupan broj fizioterapeuta sa srednjom stručnom spremom koji su radili u izvještajnom razdoblju.
Medicinske sestre/tehničari – UKUPNO	U broj medicinskih sestara/tehničara uključuju se zdravstveni djelatnici sa završenom visokom (VSS), višom (VŠ) ili srednjom stručnom spremom (SSS).
Medicinske sestre/tehničari s visokom stručnom spremom	Medicinske sestre/tehničari s visokom stručnom spremom su razvrstani prema ciklusima obrazovanja. U skladu s Okvirnim zakonom o visokom obrazovanju u BiH („Službeni glasnik BiH“, broj 59/07) ciklusi se odnose na sljedeće profile zdravstvenih djelatnika: <ul style="list-style-type: none"> • I. ciklus • II. ciklus.
Medicinske sestre/tehničari s višom stručnom spremom	Upisuje se ukupan broj medicinskih sestara/tehničara s višom stručnom spremom koji su radili u izvještajnom razdoblju. Medicinske sestre/tehničari s višom stručnom spremom su osobe koje imaju završenu višu zdravstvenu školu (dvogodišnja viša škola) i neposredno u vidu zanimanja pružaju zdravstvenu zaštitu stanovništvu.
Medicinske sestre/tehničari sa srednjom stručnom spremom	Upisuje se ukupan broj medicinskih sestara/tehničara sa srednjom stručnom spremom koji su radili u izvještajnom razdoblju. Medicinske sestre/tehničari sa srednjom stručnom spremom su osobe koje imaju završenu srednju medicinsku školu i neposredno u vidu zanimanja pružaju zdravstvenu zaštitu stanovništvu.
Okupacijski terapeuti – UKUPNO	Upisuje se ukupan broj okupacijskih terapeuta s visokom stručnom spremom. <ul style="list-style-type: none"> • Od toga s <ul style="list-style-type: none"> – I. ciklusom VSS-a

NAPUTCI ZA POPUNJAVANJE ZDRAVSTVENO-STATISTIČKIH OBRAZACA

	<ul style="list-style-type: none"> – II. ciklusom VSS-a (koji su radili u izvještajnom razdoblju).
Okupacijski terapeuti s višom stručnom spremom	Upisuje se ukupan broj okupacijskih terapeuta s višom stručnom spremom koji su radili u izvještajnom razdoblju.
Defektolog – logoped	Upisuje se ukupan broj defektologa – logopeda s visokom stručnom spremom. <ul style="list-style-type: none"> • Od toga s <ul style="list-style-type: none"> – I. ciklusom VSS-a – II. ciklusom VSS-a (koji su radili u izvještajnom razdoblju).
Defektolog – logoped s višom stručnom spremom	Upisuje se ukupan broj defektologa – logopeda s višom stručnom spremom.
Posjeti	
Posjeti u ordinaciji kod doktora – UKUPNO	Upisuje se ukupan broj posjeta u ordinaciji kod doktora. Pod posjetom se podrazumijeva kontakt licem u lice s doktorom radi pružanja zdravstvenih/medicinskih usluga za određeno oboljenje/stanje ili radi drugih administrativnih razloga i faktora koji utječu na zdravlje i kontakt sa zdravstvenom službom u kalendarskoj godini (propisivanje recepata, izdavanje liječničkih uvjerenja, izdavanje doznaka itd.).
Prvi posjeti	Upisuje se ukupan broj prvih posjeta u ordinaciji kod doktora. Pod prvim posjetom podrazumijeva se prvi kontakt licem u lice s doktorom radi pružanja zdravstvenih usluga za određeno oboljenje/stanje – pregledi ili drugih administrativnih razloga u kalendarskoj godini.
Posjeti u ordinaciji kod defektologa	Upisuje se ukupan broj posjeta kod defektologa.
Posjeti u ordinaciji kod zdravstvenih djelatnika	Upisuje se ukupan broj posjeta u ordinaciji kod zdravstvenih djelatnika. Zdravstveni djelatnici su osobe koje imaju obrazovanje zdravstvenog usmjerenja i neposredno u vidu zanimanja pružaju zdravstvenu zaštitu stanovništvu.
Posjeti u ordinaciji kod ostalih zdravstvenih suradnika	Upisuje se ukupan broj posjeta u ordinaciji kod ostalih zdravstvenih suradnika.
Kineziterapija	Upisuje se ukupan broj usluga kineziterapije u izvještajnom razdoblju.
Fizioterapija	Upisuje se ukupan broj usluga fizioterapije u izvještajnom razdoblju.

Hidroterapija	Upisuje se ukupan broj usluga hidroterapije u izvještajnom razdoblju.
Osobe primljene na ambulantno liječenje – tretman	Upisuje se broj osoba primljenih na ambulantno liječenje – tretman.
Primljena djeca s posebnim potrebama	Upisuje se broj primljene djece s posebnim potrebama.

Dostavljanje izvješća

Svaka zdravstvena ustanova popunjava izvješće u dva primjerka, od kojih jedan primjerak dostavlja mjerodavnom kantonalnom zavodu za javno zdravstvo, a drugi primjerak zadržava za potrebe ustanove.

Izvješće se dostavlja **tromjesečno, šestomjesečno i godišnje do 28. 2. tekuće godine za prethodnu godinu** od strane zdravstvenih ustanova prema kantonalnim zavodima, potpisano od strane odgovorne osobe za sastavljanje i dostavljanje izvješća te s potpisom rukovoditelja ustanove ovjerenim pečatom.

Zavod za javno zdravstvo kantona vrši kontrolu obuhvata i kompletnosti podataka u izvješćima, sastavlja godišnje izvješće za razinu kantona i dostavlja ga Zavodu za javno zdravstvo Federacije Bosne i Hercegovine. Rok za dostavljanje godišnjeg izvješća je **do 31. 3. za prethodnu godinu**

IZVJEŠĆE O RADU HIGIJENSKO-EPIDEMIOLOŠKE SLUŽBE (Obr. br. 17-Z-HES)

Dokumentacija

Za vođenje propisanih evidencija koje služe kao izvor podataka za sastavljanje zbirnih periodičnih i individualnih izvješća utvrđenih Programom i Planom statističkih istraživanja iz oblasti zdravstva u skladu s **Pravilnikom o obliku i sadržaju osnovne medicinske dokumentacije** („Službene novine FBiH“, broj 61/18) služba ima sljedeću medicinsku dokumentaciju (sredstva evidencije):

1. knjiga evidencije o zaraznim bolestima (Obr. br. 1-20-10)
2. protokol bolesnika
3. karton vodnog objekta.

Naputak za evidenciju, sastavljanje i dostavljanje izvješća

U lijevom gornjem kutu naslovne strane izvještajnog obrasca upisati naziv kantona, općinu i puni naziv zdravstvene ustanove te izvještajno razdoblje za koje se izvješće podnosi.

Tabela 1. Mreža, zdravstveni djelatnici, izvješće o radu higijensko-epidemiološke službe

Geografske lokacije / ambulante	Upisuje se ukupan broj geografskih lokacija. Geografska lokacija / ambulanta podrazumijeva arhitektonsku – građevinsku cjelinu (zgrada ili njezin dio) u kojoj je smještena služba ili njezin dio.
Ordinacija	Upisuje se ukupan broj ordinacija koje služba ima na određenoj geografskoj lokaciji / ambulanti, tj. zgradu koja za sebe čini arhitektonsku cjelinu.
Higijensko-epidemiološka služba osigurava zdravstvenu zaštitu iz svog domena za 40.000 stanovnika na jedan radni tim	<p>Sastav tima:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 1 doktor medicine specijalist epidemiologije • 1 dipl. sanitarni inženjer sa završenim prvim ciklusom VSS-a ili VŠS VI. stupanj • 2 medicinske sestre/tehničara ili sanitarna tehničara SSS. <p>Naredba o standardima i normativima zdravstvene zaštite iz obveznog zdravstvenog osiguranja u FBiH („Službene novine FBiH“, br. 82/14, 107/14, 58/18).</p>
Doktori medicine	Upisuje se ukupan broj doktora medicine koji su radili u izvještajnom razdoblju (doktor opće medicine, doktor medicine na specijalizaciji, doktor medicine specijalist). Doktori medicine su osobe koje imaju završen medicinski fakultet i neposredno u vidu zanimanja pružaju zdravstvenu zaštitu stanovništvu.

NAPUTCI ZA POPUNJAVANJE ZDRAVSTVENO-STATISTIČKIH OBRAZACA

Specijalisti – UKUPNO	Upisuje se ukupan broj doktora specijalista. Doktor medicine – specijalist je osoba koja osim završenog medicinskog fakulteta ima i položen specijalistički ispit iz odgovarajuće specijalističke discipline u oblasti medicine, a prema važećem Pravilniku o specijalizacijama i subspecijalizacijama doktora medicine, doktora stomatologije, magistara farmacije i inženjera medicinske biokemije („Službene novine FBiH“, broj 62/15).
Specijalisti epidemiologije	Upisuje se ukupan broj doktora medicine specijalista epidemiologije.
Specijalisti higijene i medicinske ekologije	Upisuje se ukupan broj doktora medicine specijalista higijene i medicinske ekologije.
Specijalisti – ostalo	Upisuje se ukupan broj doktora medicine specijalista ostalih grana medicine.
Doktori medicine na specijalizaciji	Upisuje se ukupan broj doktora medicine na specijalizaciji. Doktori medicine na specijalizaciji su osobe koje imaju završen medicinski fakultet, a nalaze se na specijalizaciji iz određene grane medicine u skladu s Pravilnikom o specijalizacijama i subspecijalizacijama doktora medicine, doktora stomatologije, magistara farmacije i inženjera medicinske biokemije („Službene novine FBiH“, broj 62/15).
Sanitarni inženjeri – UKUPNO	Upisuje se ukupan broj sanitarnih inženjera s visokom stručnom spremom.
Zdravstveni djelatnici s visokom stručnom spremom	U skladu s Okvirnim zakonom o visokom obrazovanju u BiH („Službeni glasnik BiH“, broj 59/07) ciklusi se odnose na sljedeće profile zdravstvenih djelatnika: <ul style="list-style-type: none"> • I. ciklus vodi do akademskog zvanja završenog dodiplomskog studija (Bachelor) ili ekvivalenta, stečenog nakon najmanje tri i najviše četiri godine redovitog studija nakon stjecanja svjedočanstva o završenoj srednjoj školi, koji se vrednuje s najmanje 180 odnosno 240 ECTS bodova • II. ciklus vodi do akademskog zvanja magistra ili ekvivalenta, stečenog nakon završenog dodiplomskog studija, traje jednu ili dvije godine, a vrednuje se sa 60 odnosno 120 ECTS bodova, i to tako da u zbiru s prvim ciklusom nosi 300 ECTS bodova.
Isti ciklusi se odnose i na medicinske sestre/tehničare s visokom stručnom spremom	
Viši sanitarno-ekološki tehničari	Upisuje se ukupan broj viših sanitarno-ekološki tehničara. Viši sanitarno-ekološki tehničari su osobe koje imaju završenu višu zdravstvenu školu (dvogodišnja viša škola) i neposredno u vidu zanimanja pružaju zdravstvenu zaštitu stanovništvu.

NAPUTCI ZA POPUNJAVANJE ZDRAVSTVENO-STATISTIČKIH OBRAZACA

Sanitarno-ekološki tehničari	Upisuje se ukupan broj sanitarno-ekoloških tehničara. Sanitarno-ekološki tehničari su osobe koje imaju završenu srednju medicinsku školu i neposredno u vidu zanimanja pružaju zdravstvenu zaštitu stanovništву.
Medicinske sestre/tehničari – UKUPNO	U broj medicinskih sestara/tehničara uključuju se zdravstveni djelatnici sa završenom visokom (VSS), višom (VŠS) ili srednjom stručnom spremom (SSS).
Medicinske sestre/tehničari s visokom stručnom spremom	Medicinske sestre/tehničari s visokom stručnom spremom su razvrstani prema ciklusima obrazovanja. U skladu s Okvirnim zakonom o visokom obrazovanju u BiH („Službeni glasnik BiH“, broj 59/07) ciklusi se odnose na sljedeće profile zdravstvenih djelatnika: <ul style="list-style-type: none"> • I. ciklus vodi do akademskog zvanja završenog dodiplomskog studija (Bachelor) ili ekvivalenta, stečenog nakon najmanje tri i najviše četiri godine redovitog studija nakon stjecanja svjedočanstva o završenoj srednjoj školi, koji se vrednuje s najmanje 180 odnosno 240 ECTS bodova • II. ciklus vodi do akademskog zvanja magistra ili ekvivalenta, stečenog nakon završenog dodiplomskog studija, traje jednu ili dvije godine, a vrednuje se sa 60 odnosno 120 ECTS bodova, i to tako da u zbiru s prvim ciklusom nosi 300 ECTS bodova.
Medicinske sestre/tehničari s višom stručnom spremom	Upisuje se ukupan broj medicinskih sestara/tehničara s višom stručnom spremom koji su radili u izvještajnom razdoblju. Medicinske sestre/tehničari s višom stručnom spremom su osobe koje imaju završenu višu zdravstvenu školu (dvogodišnja viša škola) i neposredno u vidu zanimanja pružaju zdravstvenu zaštitu stanovništву.
Medicinske sestre/tehničari sa srednjom stručnom spremom	Upisuje se ukupan broj medicinskih sestara/tehničara sa srednjom stručnom spremom koji su radili u izvještajnom razdoblju. Medicinske sestre/tehničari sa srednjom stručnom spremom su osobe koje imaju završenu srednju medicinsku školu i neposredno u vidu zanimanja pružaju zdravstvenu zaštitu stanovništву.
Zdravstveni suradnici	Upisuje se ukupan broj zdravstvenih suradnika. Zdravstveni suradnici su osobe koje nisu završile obrazovanje zdravstvenog usmjerenja, a rade u zdravstvenim ustanovama i sudjeluju u dijelu zdravstvene zaštite.

Zarazne bolesti
Zarazna bolest je bolest uzrokovana biološkim agensom (bakterije, virusi, paraziti, gljivice) i/ili njegovim toksinima koji se izravno i/ili neizravno prenose na ljude, čije je sprječavanje, suzbijanje i kontrola od interesa za zemlju.

Evidencija obolijevanja/umiranja od ZB po prijavi		
<table border="1"> <tr> <td>Timsko epidemiološko izviđanje u naseljima – UKUPNO</td> <td> <ul style="list-style-type: none"> • epidemiološko ispitivanje kod pojave ZB • epidemiološko ispitivanje kod pojave ZB u kolektivu • epidemiološko ispitivanje kod pojave ZB u kućanstvu • zdravstveni nadzor iz okoline oboljelog po kontaktu • dezinfekcija i dezinsekcija kod ZB • prijava epidemije ZB • kontrola provođenja protuependemijskih mera • zdravstveni nadzor nad osobama koje podliježu nadzoru • provođenje sanacije endemskih žarišta. </td> </tr> </table>	Timsko epidemiološko izviđanje u naseljima – UKUPNO	<ul style="list-style-type: none"> • epidemiološko ispitivanje kod pojave ZB • epidemiološko ispitivanje kod pojave ZB u kolektivu • epidemiološko ispitivanje kod pojave ZB u kućanstvu • zdravstveni nadzor iz okoline oboljelog po kontaktu • dezinfekcija i dezinsekcija kod ZB • prijava epidemije ZB • kontrola provođenja protuependemijskih mera • zdravstveni nadzor nad osobama koje podliježu nadzoru • provođenje sanacije endemskih žarišta.
Timsko epidemiološko izviđanje u naseljima – UKUPNO	<ul style="list-style-type: none"> • epidemiološko ispitivanje kod pojave ZB • epidemiološko ispitivanje kod pojave ZB u kolektivu • epidemiološko ispitivanje kod pojave ZB u kućanstvu • zdravstveni nadzor iz okoline oboljelog po kontaktu • dezinfekcija i dezinsekcija kod ZB • prijava epidemije ZB • kontrola provođenja protuependemijskih mera • zdravstveni nadzor nad osobama koje podliježu nadzoru • provođenje sanacije endemskih žarišta. 	

Imunizacija
Pregled i cijepljenje prema epidemiološkim indikacijama
Imunizacija predstavlja namjerno unošenje u ljudski organizam bioloških preparata od mrtvih ili živih, dovoljno oslabljenih (atenuiranih) uzročnika zaraznih bolesti, njihovih proizvoda ili dijelova, radi stjecanja otpornosti na te bolesti.

Sanitarno-higijenski nadzor
Sanitarno-higijenski nadzor je nadzor koji uključuje zdravstveni nadzor nad životnim namirnicama i predmetima opće uporabe u proizvodnji i prometu te osobama koje podliježu sanitarnom nadzoru, s ciljem zaštite zdravlja stanovništva.
Upisuje se ukupan broj registriranih sanitarno-higijenskih nadzora u naseljima, kolektivima i kućanstvima.
Upisuje se ukupan broj registriranih sanitarno-higijenskih nadzora deponija smeća.

Masovne nezarazne bolesti
Upisuje se ukupan broj registriranih oboljenja od masovnih nezaraznih bolesti – navesti bolesti.

Tabela 2. Prijavljene zarazne bolesti

Upisuju se prijavljene zarazne bolesti u razdoblju – prema dobnim skupinama i spolu.
--

Tabela 3. Prijavljene cijepno preventabilne zarazne bolesti

Za navedene cijepno preventabilne zarazne bolesti upisuje se ukupan broj cijepljenih, nepotpuno cijepljenih, necijepljenih i nepoznatog statusa cijepljenja, prema starosnim skupinama i spolu.

Tabela 4. Epidemije, elementarne nesreće – ugroženo područje

Epidemija zarazne bolesti je pojava zarazne bolesti koja, prema vremenu i mjestu nastanka te broju pogođenih osoba, premašuje uobičajeno stanje i zahtijeva hitnu akciju.

Broj oboljelih	Upisuje se ukupan broj oboljelih osoba u epidemijama zaraznih bolesti.
Broj umrlih	Upisuje se ukupan broj umrlih osoba u epidemijama zaraznih bolesti.
Trajanje epidemije u danima	Upisuje se ukupno trajanje epidemije u danima – broj dana.
Broj zahvaćenih naselja	Upisuje se ukupan broj naselja zahvaćenih epidemijom.
Broj zahvaćene populacije	Upisuje se ukupan broj populacije zahvaćene epidemijom.
Ugroženo područje	Područje na koje se, sa zaraženog područja, može prenijeti zarazna bolest i gdje postoje uvjeti za njezino širenje.
Broj naselja	Upisuje se ukupan broj naselja ugroženog područja.
Broj kućanstava	Upisuje se ukupan broj kućanstava ugroženog područja.
Broj osoba	Upisuje se ukupan broj osoba na ugroženom području.
Elementarne nesreće – stanja i pojave	Podrazumijevaju svaki iznenadni neočekivani događaj koji ugrožava zdravlje, iziskuje gubitak ljudskih života, remeti gospodarske tokove u tolikoj mjeri da zahtijeva izvanredni odgovor sredine koja je pogodjena ili za čije otklanjanje ili ublažavanje posljedica treba šira pomoći društvene zajednice.
Broj naselja	Upisuje se ukupan broj naselja ugroženog područja.
Broj kućanstava	Upisuje se ukupan broj kućanstava ugroženog područja.
Broj osoba	Upisuje se ukupan broj osoba na ugroženom području.
Broj vodoopskrbnih objekata	Upisuje se ukupan broj vodoopskrbnih objekata na ugroženom području.
Broj ostalih kolektiva	Upisuje se ukupan broj ostalih kolektiva na ugroženom području.

Tabela 5. Dezinfekcija, dezinsekcija, deratizacija

Dezinfekcija je mjera koja podrazumijeva niz različitih postupaka u cilju uništavanja, inhibiranja ili uklanjanja većine (ili svih) mikroorganizama, na površini tijela, predmeta, radnih površina, prostora.
Upisuje se ukupan broj izvršenih preventivnih dezinfekcija kućanstava.
Upisuje se ukupan broj izvršenih preventivnih dezinfekcija vodnih objekata.
Upisuje se ukupan broj izvršenih preventivnih dezinfekcija kolektiva.
Upisuje se ukupan broj izvršenih preventivnih dezinfekcija prijevoznih sredstava.
Upisuje se ukupan broj izvršenih ostalih preventivnih dezinfekcija.
Upisuje se ukupan broj izvršenih protuepidemijskih dezinfekcija kućanstava.
Upisuje se ukupan broj izvršenih protuepidemijskih dezinfekcija vodnih objekata.
Upisuje se ukupan broj izvršenih protuepidemijskih dezinfekcija kolektiva.
Upisuje se ukupan broj izvršenih protuepidemijskih dezinfekcija prijevoznih sredstava.
Upisuje se ukupan broj izvršenih ostalih protuepidemijskih dezinfekcija.
Desinsekcija je skup različitih postupaka, s ciljem smanjenja populacije štetnih insekata – najmanje do praga štetnosti, zaustavljajući rast i razmnožavanje ili potpuno uništavanje štetnih insekata koji prenose zarazne bolesti, parazitiraju na tijelu čovjeka, uzrokuju alergijske reakcije, imaju toksično djelovanje ili su uznemirivači ili skladišni štetnici u hrani.
Upisuje se ukupan broj izvršenih preventivnih desinsekcija kućanstava.
Upisuje se ukupan broj izvršenih preventivnih desinsekcija osoba.
Upisuje se ukupan broj izvršenih preventivnih desinsekcija kolektiva.
Upisuje se ukupan broj izvršenih preventivnih desinsekcija prijevoznih sredstava.
Upisuje se ukupan broj izvršenih ostalih preventivnih desinsekcija.
Upisuje se ukupan broj izvršenih protuepidemijskih desinsekcija kućanstava.
Upisuje se ukupan broj izvršenih protuepidemijskih desinsekcija osoba.
Upisuje se ukupan broj izvršenih protuepidemijskih desinsekcija kolektiva.
Upisuje se ukupan broj izvršenih preventivnih desinsekcija prijevoznih sredstava.
Upisuje se ukupan broj izvršenih ostalih protuepidemijskih desinsekcija.
Deratizacija podrazumijeva skup različitih postupaka s ciljem smanjenja populacije glodavaca ispod praga štetnosti, zaustavljanja razmnožavanja ili potpunog uništenja prisutne populacije štetnih glodavaca. Deratizacija podrazumijeva i sve mjere koje se poduzimaju radi sprječavanja ulazeњa, zadržavanja i razmnožavanja štetnih glodavaca na površinama, u prostoru ili objektima.
Upisuje se ukupan broj izvršenih preventivnih deratizacija objekata.
Upisuje se ukupan broj izvršenih preventivnih deratizacija naselja.
Upisuje se ukupan broj izvršenih preventivnih ostalih deratizacija.
Upisuje se ukupan broj izvršenih protuepidemijskih deratizacija objekata.
Upisuje se ukupan broj izvršenih protuepidemijskih deratizacija naselja.
Upisuje se ukupan broj izvršenih protuepidemijskih ostalih deratizacija.
Upisuju se primjedbe i prijedlozi vezano uz provođenje dezinfekcije, desinsekcije i deratizacije.

Tabela 6. Vodni objekti

Vodni objekti su objekti ili skupovi objekata koji, zajedno s pripadajućim uređajima, čine tehničku, odnosno tehnološku cjelinu i služe za zaštitu od štetnog djelovanja voda, zahvaćanja voda radi njihovog namjenskog korištenja i zaštitu voda od zagađivanja.	
Broj registriranih vodnih objekata	Upisuje se ukupan broj registriranih vodnih objekata.
Broj pregledanih vodnih objekata – pregleda	Upisuje se ukupan broj pregledanih vodnih objekata.
Broj pregledanih vodnih objekata – od toga neispravno	Upisuje se ukupan broj registriranih neispravnih vodnih objekata.
Pregledani uzorci vode	
Kemijski – UKUPNO	Upisuje se ukupan broj kemijski pregledanih uzoraka vode.
Od toga neispravno	Upisuje se ukupan broj registriranih neispravnih kemijski pregledanih uzoraka vode.
Bakteriološki – UKUPNO	Upisuje se ukupan broj bakteriološki pregledanih uzoraka vode.
Od toga neispravno	Upisuje se ukupan broj registriranih neispravnih bakteriološki pregledanih uzoraka vode.
Rezidualni klor – UKUPNO	Upisuje se ukupan broj pregledanih uzoraka vode na rezidualni klor.
Od toga neispravno	Upisuje se ukupan broj registriranih neispravnih uzoraka vode na rezidualni klor.

Dostavljanje izvješća

Svaka zdravstvena ustanova popunjava izvješće u dva primjerka, od kojih jedan primjerak dostavlja mjerodavnom kantonalnom zavodu za javno zdravstvo, a drugi primjerak zadržava za potrebe ustanove.

Izvješće se dostavlja **tromjesečno, šestomjesečno i godišnje do 28. 2. tekuće godine za prethodnu godinu** od strane zdravstvenih ustanova prema kantonalnim zavodima, potpisano od strane odgovorne osobe za sastavljanje i dostavljanje izvješća te s potpisom rukovoditelja ustanove ovjerenim pečatom.

Zavod za javno zdravstvo kantona vrši kontrolu obuhvata i kompletnosti podataka u izvješćima, sastavlja godišnje izvješće za razinu kantona i dostavlja ga Zavodu za javno zdravstvo Federacije Bosne i Hercegovine. Rok za dostavljanje godišnjeg izvješća je **do 31. 3. za prethodnu godinu**

IZVJEŠĆE O RADU POLIVALENTNIH PATRONAŽNIH SESTARA (Obr. br. 18-Z-PND)

Dokumentacija

Za vođenje propisanih evidencijskih podataka koje služe kao izvor podataka za sastavljanje zbirnih periodičnih i individualnih izvješća utvrđenih Programom i Planom statističkih istraživanja iz oblasti zdravstva u skladu s **Pravilnikom o obliku i sadržaju osnovne medicinske dokumentacije** („Službene novine FBiH“, broj 61/18) služba ima sljedeću medicinsku dokumentaciju (sredstva evidencije):

- Karton polivalentne patronažne zdravstvene njegove:

- 1) PAT 1 Patronažni karton obitelji
- 2) PAT 2 Sestrinska anamneza
- 3) PAT 3 Karton zdravstvene njegove trudnice
- 4) PAT 4 Karton zdravstvene njegove porodilje
- 5) PAT 5 Karton zdravstvene njegove novorođenčeta i dojenčeta (0 – 12 mjeseci)
- 6) PAT 6 Karton zdravstvene njegove predškolskog djeteta (1 – 5 godina)
- 7) PAT 7 Karton zdravstvene njegove školskog djeteta (6 – 18 godina)
- 8) PAT 8 Karton zdravstvene njegove oboljelog od maligne bolesti
- 9) PAT 9 Karton zdravstvene njegove oboljelog od dijabetesa
- 10) PAT 10 Karton zdravstvene njegove oboljelog od kronične bolesti
- 11) PAT 11 Karton zdravstvene njegove oboljelog od tuberkuloze
- 12) PAT 12 Nalog za posjet patronažne sestre/tehničara
- 13) ostala dokumentacija:

- Plan patronažne njegove

- Protokol planiranih posjeta patronažne sestre/tehničara
- Izjava o odbijanju posjeta patronažne sestre/tehničara
- Obrazac prijave incidentne situacije i obrazac analize incidentne situacije
- Preporuka centru za socijalni rad
- Status lokalne zajednice – popis sudionika.

Upisivanje podataka u sredstva evidencije smatra se, prema odredbi Zakona o evidencijama u oblasti zdravstva, sastavnim dijelom stručnog medicinskog rada, pri čemu se obvezno primjenjuju jedinstveni metodološki principi i statistički standardi (definicije, klasifikacije, nomenklature).

Za sastavljanje ovog izvješća koriste se obrasci dnevne i tekuće evidencije koji služe kao veza između osnovne medicinske dokumentacije i izvješća. Služba ima sljedeće obrasce dnevne i tekuće evidencije:

- Dnevna evidencija posjeta polivalentnih patronažnih sestara.

Naputak za evidenciju, sastavljanje i dostavljanje izvješća

U lijevom gornjem kutu naslovne strane izvještajnog obrasca upisati naziv kantona, općinu i puni naziv zdravstvene ustanove te izvještajno razdoblje za koje se izvješće podnosi.

Tabela 1. Mreža, zdravstveni djelatnici, izvješće o radu polivalentnih patronažnih sestara

Geografske lokacije / ambulante	Upisuje se ukupan broj geografskih lokacija. Geografska lokacija / ambulanta podrazumijeva arhitektonsku – građevinsku cjelinu (zgrada ili njezin dio) u kojoj je smještena služba ili njezin dio.
Ordinacija	Upisuje se ukupan broj ordinacija koje služba ima na određenoj geografskoj lokaciji / ambulanti, tj. zgradi koja za sebe čini arhitektonsku cjelinu.
Medicinske sestre/tehničari – UKUPNO	U broj medicinskih sestara/tehničara uključuju se zdravstveni djelatnici sa završenom visokom (VSS), višom (VŠS) ili srednjom stručnom spremom (SSS).
Medicinske sestre/tehničari s visokom stručnom spremom	Medicinske sestre/tehničari s visokom stručnom spremom su razvrstani prema ciklusima obrazovanja. U skladu s Okvirnim zakonom o visokom obrazovanju u BiH („Službeni glasnik BiH“, broj 59/07) ciklusi se odnose na sljedeće profile zdravstvenih djelatnika: <ul style="list-style-type: none"> • I. ciklus vodi do akademskog zvanja završenog dodiplomskog studija (Bachelor) ili ekvivalenta, stečenog nakon najmanje tri i najviše četiri godine redovitog studija nakon stjecanja svjedočanstva o završenoj srednjoj školi, koji se vrednuje s najmanje 180 odnosno 240 ECTS bodova • II. ciklus vodi do akademskog zvanja magistra ili ekvivalenta, stečenog nakon završenog dodiplomskog studija, traje jednu ili dvije godine, a vrednuje se sa 60 odnosno 120 ECTS bodova, i to tako da u zbiru s prvim ciklusom nosi 300 ECTS bodova.
Medicinske sestre/tehničari s višom stručnom spremom	Upisuje se ukupan broj medicinskih sestara/tehničara s višom stručnom spremom koji su radili u izvještajnom razdoblju. Medicinske sestre/tehničari s višom stručnom spremom su osobe koje imaju završenu višu zdravstvenu školu (dvogodišnja viša škola) i neposredno u vidu zanimanja pružaju zdravstvenu zaštitu stanovništvu.
Medicinske sestre/tehničari sa srednjom stručnom	Upisuje se ukupan broj medicinskih sestara/tehničara sa srednjom stručnom spremom koji su radili u izvještajnom razdoblju.

spremom	Medicinske sestre/tehničari sa srednjom stručnom spremom su osobe koje imaju završenu srednju medicinsku školu i neposredno u vidu zanimanja pružaju zdravstvenu zaštitu stanovništву.
Posjeti kućanstvima	
Patronažni posjeti obitelji – UKUPNO	Upisuje se ukupan broj patronažnih posjeta obiteljima u izveštajnom razdoblju. Pod patronažnim posjetom obitelji podrazumijeva se uzimanje anamnestičkih podataka, uvid u opće uvjete života, uvid u socijalne prilike, upoznavanje sa zdravstvenim stanjem članova obitelji i funkcionalnom sposobnošću članova obitelji, procjenu znanja i stavova u vezi sa zdravstvenim i rizičnim ponašanjem, zdravstveno-odgojno rad, pružanje pomoći u suradnji sa zajednicom, unos podataka u medicinsku dokumentaciju u izveštajnom razdoblju.
Od toga prvi patronažni posjeti obitelji	<ul style="list-style-type: none"> Od ukupnog broja patronažnih posjeta upisuje se broj prvih posjeta. Pod prvim patronažnim posjetom obitelji podrazumijeva se prvi posjet obitelji u izveštajnom razdoblju radi uzimanja anamnestičkih podataka, uvida u opće uvjeta života, uvida u socijalne prilike, upoznavanja sa zdravstvenim stanjem članova obitelji i funkcionalnom sposobnošću članova obitelji, procjene znanja i stavova u vezi sa zdravstvenim i rizičnim ponašanjem, zdravstveno-odgojnog rada, pružanja pomoći u suradnji sa zajednicom, unosa podataka u medicinsku dokumentaciju.
Posjet trudnicama, novorođenčadi i porodilji	
Patronažni posjeti trudnicama – UKUPNO	Upisuje se ukupan broj patronažnih posjeta trudnicama. Patronažni posjet trudnicama u izveštajnom razdoblju podrazumijeva upoznavanje sa zdravstvenim stanjem trudnice, uzimanje anamnestičkih podataka, uvid u opće uvjete života, provjeru znanja, stavova i prakse u vezi s trudnoćom, zdravstveno-odgojne aktivnosti, procjenu znanja i stavova u vezi sa zdravstvenim i rizičnim ponašanjem, pružanje pomoći u suradnji sa zajednicom, unos podataka u medicinsku dokumentaciju.
Prvi patronažni posjeti trudnicama	<ul style="list-style-type: none"> Od ukupnog broja patronažnih posjeta trudnicama upisuje se broj prvih posjeta. Prvi patronažni posjet trudnicama podrazumijeva prvi posjet trudnicama u izveštajnom razdoblju radi upoznavanja sa zdravstvenim stanjem trudnice, uzimanja anamnestičkih podataka, uvida u opće uvjete života, provjere znanja, stavova i prakse u vezi s trudnoćom, zdravstveno-odgojnih aktivnosti,

	procjene znanja i stavova u vezi sa zdravstvenim i rizičnim ponašanjem, pružanja pomoći u suradnji sa zajednicom, unosa podataka u medicinsku dokumentaciju.
Patronažni posjeti novorođenčadi i porodilji (0 – 28 dana) – UKUPNO	Upisuje se ukupan broj patronažnih posjeta novorođenčadi i porodilji (od 0 do 28 dana). Patronažni posjet novorođenčadi i porodilji u izvještajnom razdoblju podrazumijeva upoznavanje sa zdravstvenim stanjem majke i djeteta, uzimanje anamnističkih podataka, uvid u opće uvjete života, provjeru znanja, stavova i prakse u vezi s njegom i ishranom djeteta, zdravstveno-odgojne aktivnosti, pružanje pomoći u suradnji sa zajednicom, unos podataka u medicinsku dokumentaciju.
Prvi patronažni posjeti novorođenčadi i porodilji (0 – 28 dana)	<ul style="list-style-type: none"> Od ukupnog broja patronažnih posjeta novorođenčadi i porodilji (od 0 do 28 dana) upisuje se broj prvih posjeta. <p>Prvi patronažni posjet novorođenčadi i porodilji podrazumijeva prvi posjet u izvještajnom razdoblju radi upoznavanja sa zdravstvenim stanjem majke i djeteta, uzimanja anamnističkih podataka, uvida u opće uvjete života, provjere znanja, stavova i prakse u vezi s njegom i ishranom djeteta, zdravstveno-odgojnih aktivnosti, pružanje pomoći u suradnji sa zajednicom; unos podataka u medicinsku dokumentaciju.</p>
Patronažni posjeti dojenčadi i porodilji (1 mj. – 1 godina) – UKUPNO	Upisuje se ukupan broj patronažnih posjeta dojenčadi i porodilji (1 mj. – 1 godina).
Prvi posjeti dojenčadi i porodilji (1 mj. – 1 godina)	<ul style="list-style-type: none"> Od ukupnog broja patronažnih posjeta dojenčadi i porodilji (1 mj. – 1 godina) upisuje se broj prvih posjeta.
Patronažni posjeti djetetu (1 – 14 godina) – UKUPNO	Upisuje se ukupan broj patronažnih posjeta djetetu (1 – 14 godina). Patronažni posjet djeci od 1 do 14 godina u izvještajnom razdoblju podrazumijeva upoznavanje sa zdravstvenim stanjem djeteta, uzimanje anamnističkih podataka, uvid u opće uvjete života, provjeru znanja, stavova i prakse u vezi s ishranom djeteta, zdravstveno-odgojne aktivnosti, pružanje pomoći u suradnji sa zajednicom, unos podataka u medicinsku dokumentaciju.
Prvi patronažni posjeti djetetu (1 – 14 godina)	<ul style="list-style-type: none"> Od ukupnog broja patronažnih posjeta djeci 1 – 14 godina upisuje se broj prvih posjeta. <p>Prvi patronažni posjet djeci od 1 do 14 godina podrazumijeva prvi posjet u izvještajnom razdoblju radi upoznavanja sa zdravstvenim stanjem djeteta, uzimanja anamnističkih</p>

	podataka, uvida u opće uvjete života, provjere znanja, stavova i prakse u vezi s ishranom djeteta, zdravstveno-odgojnih aktivnosti, pružanja pomoći u suradnji sa zajednicom, unosa podataka u medicinsku dokumentaciju.
Posjet krovičnim bolesnicima	
Patronažni posjeti krovičnim bolesnicima – UKUPNO	Upisuje se ukupan broj patronažnih posjeta krovičnim bolesnicima. Patronažni posjet krovičnim bolesnicima u izvještajnom razdoblju podrazumijeva upoznavanje sa zdravstvenim stanjem, uzimanje anamnestičkih podataka, uvid u opće uvjete života, provjeru znanja, stavova i prakse u vezi s oboljenjem, zdravstveno-odgojne aktivnosti, pružanje pomoći u suradnji sa zajednicom, unos podataka u medicinsku dokumentaciju.
Patronažni posjeti oboljelim od malignih neoplazmi	Upisuje se ukupan broj patronažnih posjeta oboljelim od malignih neoplazmi. Patronažni posjet oboljelim od malignih neoplazmi u izvještajnom razdoblju podrazumijeva upoznavanje sa zdravstvenim stanjem, uzimanje anamnestičkih podataka, uvid u opće uvjete života, provjeru znanja, stavova i prakse u vezi s oboljenjem, zdravstveno-odgojne aktivnosti, pružanje pomoći u suradnji sa zajednicom, unos podataka u medicinsku dokumentaciju.
Patronažni posjeti oboljelim od diabetes mellitusa	Upisuje se ukupan broj patronažnih posjeta oboljelim od diabetes mellitusa. Patronažni posjet oboljelim od diabetes mellitusa u izvještajnom razdoblju podrazumijeva upoznavanje sa zdravstvenim stanjem, uzimanje anamnestičkih podataka, uvid u opće uvjete života, provjeru znanja, stavova i prakse u vezi s oboljenjem, zdravstveno-odgojne aktivnosti, pružanje pomoći u suradnji sa zajednicom, unos podataka u medicinsku dokumentaciju.
Patronažni posjeti oboljelim od kardiovaskularnih i cerebrovaskularnih oboljenja	Upisuje se ukupan broj patronažnih posjeta oboljelim od kardiovaskularnih i cerebrovaskularnih oboljenja. Patronažni posjet oboljelim od kardiovaskularnih i cerebrovaskularnih oboljenja u izvještajnom razdoblju podrazumijeva upoznavanje sa zdravstvenim stanjem, uzimanje anamnestičkih podataka, uvid u opće uvjete života, provjeru znanja, stavova i prakse u vezi s oboljenjem, zdravstveno-odgojne aktivnosti, pružanje pomoći u suradnji sa zajednicom, unos podataka u medicinsku dokumentaciju.

Patronažni posjeti oboljelim od mentalnih poremećaja	Upisuje se ukupan broj patronažnih posjeta oboljelim od mentalnih poremećaja. Patronažni posjet oboljelim od mentalnih poremećaja u izvještajnom razdoblju podrazumijeva upoznavanje sa zdravstvenim stanjem, uzimanje anamnističkih podataka, uvid u opće uvjete života, provjeru znanja, stavova i prakse u vezi s oboljenjem, zdravstveno-odgojne aktivnosti, pružanje pomoći u suradnji sa zajednicom, unos podataka u medicinsku dokumentaciju.
Patronažni posjeti oboljelim od mišićne distrofije	Upisuje se ukupan broj patronažnih posjeta oboljelim od mišićne distrofije. Patronažni posjet oboljelim od mišićne distrofije u izvještajnom razdoblju podrazumijeva upoznavanje sa zdravstvenim stanjem, uzimanje anamnističkih podataka, uvid u opće uvjete života, provjeru znanja, stavova i prakse u vezi s oboljenjem, zdravstveno-odgojne aktivnosti, pružanje pomoći u suradnji sa zajednicom, unos podataka u medicinsku dokumentaciju.
Patronažni posjeti zbog alkoholizma	Upisuje se ukupan broj patronažnih posjeta zbog alkoholizma u izvještajnom razdoblju. Patronažni posjet zbog alkoholizma u izvještajnom razdoblju podrazumijeva upoznavanje sa zdravstvenim stanjem, uzimanje anamnističkih podataka, uvid u opće uvjete života, provjeru znanja, stavova i prakse u vezi s oboljenjem, zdravstveno-odgojne aktivnosti, pružanje pomoći u suradnji sa zajednicom, unos podataka u medicinsku dokumentaciju.
Patronažni posjeti zbog narkomanije	Upisuje se ukupan broj patronažnih posjeta zbog narkomanije. Patronažni posjet zbog narkomanije podrazumijeva upoznavanje sa zdravstvenim stanjem, uzimanje anamnističkih podataka, uvid u opće uvjete života, provjeru znanja, stavova i prakse u vezi s oboljenjem, zdravstveno-odgojne aktivnosti, pružanje pomoći u suradnji sa zajednicom, unos podataka u medicinsku dokumentaciju.
Patronažni posjeti oboljelim od tuberkuloze	Upisuje se ukupan broj patronažnih posjeta oboljelim od tuberkuloze. Patronažni posjet oboljelim od tuberkuloze podrazumijeva upoznavanje sa zdravstvenim stanjem, uzimanje anamnističkih podataka, uvid u opće uvjete života, provjeru znanja, stavova i prakse u vezi s oboljenjem, zdravstveno-odgojne aktivnosti, pružanje pomoći u suradnji sa zajednicom, unos podataka u medicinsku dokumentaciju.

Patronažni posjeti oboljelim od ostalih kroničnih oboljenja	Upisuje se ukupan broj patronažnih posjeta oboljelim od ostalih kroničnih oboljenja. Patronažni posjet oboljelim od ostalih kroničnih oboljenja u izvještajnom razdoblju podrazumijeva upoznavanje sa zdravstvenim stanjem, uzimanje anamnestičkih podataka, uvid u opće uvjete života, provjeru znanja, stavova i prakse u vezi s oboljenjem, zdravstveno-odgojne aktivnosti, pružanje pomoći u suradnji sa zajednicom, unos podataka u medicinsku dokumentaciju.
Posjeti institucijama	
Dječje jaslice i obdanište	Upisuje se ukupan broj dječjih jaslica i obdaništa obuhvaćenih patronažnim posjetima zbog uvida u higijenske prilike.
Osnovne škole	Upisuje se ukupan broj osnovnih škola obuhvaćenih patronažnim posjetima zbog uvida u higijenske prilike.
Srednje škole	Upisuje se ukupan broj srednjih škola obuhvaćenih patronažnim posjetima zbog uvida u higijenske prilike.
Studentski i đački domovi	Upisuje se ukupan broj studentskih i đačkih domova obuhvaćenih patronažnim posjetima zbog uvida u higijenske prilike.
Starački domovi	Upisuje se ukupan broj staračkih domova, tj. domova za stare i iznemogle osobe obuhvaćenih patronažnim posjetima zbog uvida u higijenske prilike.
Stanovi i kućanstva	Upisuje se ukupan broj patronažnih posjeta stanovima i kućanstavima zbog pojedinih oboljenja, socijalnih prilika ili uvida u higijenske prilike.
Ostala mjesta	Upisuje se ukupan broj patronažnih posjeta ostalim mjestima zbog pojedinih oboljenja, socijalnih prilika ili uvida u higijenske prilike.

Dostavljanje izvješća

Svaka zdravstvena ustanova popunjava izvješće u dva primjerka, od kojih jedan primjerak dostavlja mjerodavnom kantonalmu zavodu za javno zdravstvo, a drugi primjerak zadržava za potrebe ustanove.

Izvješće se dostavlja **tromjesečno, šestomjesečno i godišnje do 28. 2. tekuće godine za prethodnu godinu** od strane zdravstvenih ustanova prema kantonalmu zavodima, potpisano od strane odgovorne osobe za sastavljanje i dostavljanje izvješća te s potpisom rukovoditelja ustanove ovjerenim pečatom.

Zavod za javno zdravstvo kantona vrši kontrolu obuhvata i kompletnosti podataka u izvješćima, sastavlja godišnje izvješće za razinu kantona i dostavlja ga Zavodu za javno zdravstvo Federacije Bosne i Hercegovine. Rok za dostavljanje godišnjeg izvješća je **do 31. 3. za prethodnu godinu**.

IZVJEŠĆE O RADU U HITNOJ MEDICINSKOJ POMOĆI (Obr. br. 19-Z-HMP)

Dokumentacija

Za vođenje propisanih evidencijskih podataka koji služe kao izvor podataka za sastavljanje zbirnih periodičnih i individualnih izvješća utvrđenih Programom i Planom statističkih istraživanja iz oblasti zdravstva u skladu s **Pravilnikom o obliku i sadržaju osnovne medicinske dokumentacije** („Službene novine FBiH“, broj 61/18) služba ima sljedeću medicinsku dokumentaciju (sredstva evidencije):

- protokol bolesnika.

Upisivanje podataka u sredstva evidencije smatra se, prema odredbi Zakona o evidencijama u oblasti zdravstva, sastavnim dijelom stručnog medicinskog rada, pri čemu se obvezno primjenjuju jedinstveni metodološki principi i statistički standardi (definicije, klasifikacije, nomenklature).

Za sastavljanje ovog izvješća koriste se obrasci dnevne evidencije koji služe kao veza između osnovne medicinske dokumentacije i izvješća. Služba ima sljedeće obrasce dnevne evidencije:

- Dnevna evidencija službe za hitnu medicinsku pomoć.

Popunjavanje ovog obrasca vrši se svaki dan, za prethodni dan (24 sata), tako što se izvrši sumiranje odgovarajućih podataka iz „protokola bolesnika“ za sve osobe koje su prethodni dan posjetile službu ili im je pružena usluga hitne medicinske pomoći u kući, na terenu (izvan ustanove i kuće), kao i usluge prijevoza.

Osnovna djelatnost hitne medicinske pomoći (HMP) je izvanbolničko hitno medicinsko zbrinjavanje osoba kojima je zbog bolesti, stradanja ili ozljede neposredno ugrožen život, pojedini organ ili dijelovi tijela, odnosno kod kojih bi u kratkom vremenu moglo doći do životne ugroženosti.

Hitna medicinska pomoć se osigurava kontinuirano 0 – 24 sata.

Posebna organizacijska jedinica hitne medicinske pomoći organizira se kao služba hitne medicinske pomoći u domu zdravlja ili kao samostalna zdravstvena ustanova.

Služba hitne medicinske pomoći u domu zdravlja obvezno se organizira za dom zdravlja koji pokriva područje s 55.000 stanovnika.

Dom zdravlja koji pokriva 30.000 – 55.000 stanovnika: u vremenu od 8 do 20 sati hitna medicinska pomoć osigurava se kroz redovit rad ambulanti primarne zdravstvene zaštite, a od 20 do 8 sati 2 tima hitne medicinske pomoći i 2 tima hitnog medicinskog prijevoza.

NAPUTCI ZA POPUNJAVANJE ZDRAVSTVENO-STATISTIČKIH OBRAZACA

Za područje doma zdravlja s 55.000 do 80.000 stanovnika hitna medicinska pomoć osigurava se u okviru posebne službe hitne medicinske pomoći i rada 6 timova HMP, prijavno-dojavne jedinice i 4 tima hitnog medicinskog prijevoza, kao i kroz redovit rad ambulanti primarne zdravstvene zaštite u dvije smjene (8:00 – 20:00).

Za područje doma zdravlja s više od 80.000 stanovnika dodaje se po 1 tim HMP na svakih dodatnih 15.000 stanovnika i 1 tim hitnog medicinskog prijevoza na svakih dodatnih 30.000 stanovnika.

Za dom zdravlja čije je sjedište udaljeno više od 50 km od najbliže bolnice dodaje se još 1 tim hitnog medicinskog prijevoza.

Ako se djelatnost hitne medicinske pomoći organizira za područje cijelog kantona, onda na 55.000 stanovnika dolazi 6 timova HMP, 1 tim prijavno-dojavne jedinice, te 2 tima hitnog medicinskog prijevoza.

Ako dom zdravlja svojom djelatnošću osigurava ZZ za manje od 15.000 stanovnika, HMP se organizira kroz redovit rad ambulanti primarne zdravstvene zaštite u dvije smjene (8:00 – 20:00) i pripravnost izvan radnog vremena (20:00 – 8:00) 1 tima pripravnosti i 1 tima hitnog medicinskog prijevoza.

Za područje doma zdravlja do 15 000 stanovnika hitna medicinska pomoć se može osigurati i u susjednom domu zdravlja s kojim zavod zdravstvenog osiguranja sklopi ugovor za osiguranje hitne medicinske pomoći. U tom slučaju stanovništvo takvih općina ulazi u sastav gravitacijskog područja susjednog doma zdravlja i predstavlja osnovu za procjenu potrebnog broja timova HMP.

Za područje doma zdravlja s 15 000 do 30 000 stanovnika hitna medicinska pomoć osigurava se kroz redovit rad ambulanti primarne zdravstvene zaštite u dvije smjene (8:00 – 20:00) i dežurstvo izvan radnog vremena, 1 tima hitne medicinske pomoći i 2 tima hitnog medicinskog prijevoza.

U naseljenim mjestima u kojima postoji bolnica djelatnost hitne medicinske pomoći se izuzetno može organizirati u okviru bolničke zdravstvene ustanove.

Naputak za evidenciju, sastavljanje i dostavljanje izvješća

U lijevom gornjem kutu naslovne strane izvještajnog obrasca upisati naziv kantona, općinu i puni naziv zdravstvene ustanove te izvještajno razdoblje za koje se izvješće podnosi.

Tabela 1. Mreža, zdravstveni djelatnici, izvješće o radu u hitnoj medicinskoj pomoći

Geografske lokacije / ambulante	Upisuje se ukupan broj geografskih lokacija. Geografska lokacija / ambulanta podrazumijeva arhitektonsku – građevinsku cjelinu (zgrada ili njezin dio) u kojoj je smještena služba ili njezin dio.
Ordinacija	Upisuje se ukupan broj ordinacija koje služba ima na određenoj geografskoj lokaciji / ambulanti, tj. zgradi koja za sebe čini arhitektonsku cjelinu.
Radni timovi	Upisuje se ukupan broj radnih timova. Radni tim podrazumijeva tim koji čine doktor medicine ili doktor medicine specijalist i jedan ili više zdravstvenih tehničara s visokom, višom ili srednjom stručnom spremom, prema standardima za određenu vrstu zdravstvene zaštite.
Sastav timova	<p>Tim pripravnosti:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 1 doktor medicine (u pripravnosti 16 sati) • 1 medicinska sestra/tehničar SSS s posebnom edukacijom iz hitne medicinske pomoći (u dežurstvu 16 sati). <p>Tim dežurstva:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 1 doktor medicine (u dežurstvu 12 sati) • 1 medicinska sestra/tehničar SSS s posebnom edukacijom iz hitne medicinske pomoći (u dežurstvu 12 sati). <p>Tim hitne medicinske pomoći:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 1 doktor medicine specijalist urgentne medicine, doktor medicine s posebnom edukacijom iz hitne medicinske pomoći • 1 medicinska sestra/tehničar SSS s posebnom edukacijom iz hitne medicinske pomoći • 1 medicinska sestra/tehničar SSS s posebnom edukacijom iz hitne medicinske pomoći – vozač. <p>Na 3 tima hitne medicinske pomoći može se angažirati 1 medicinska sestra/tehničar sa završenim prvim ciklusom VSS-a ili VŠS VI. stupanj s posebnom edukacijom iz hitne medicinske pomoći.</p> <p>Tim hitnog medicinskog prijevoza:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 1 medicinska sestra/tehničar – vozač • 1 medicinska sestra/tehničar. <p>Tim hitnog medicinskog prijevoza (u dežurstvu):</p> <ul style="list-style-type: none"> • 1 medicinska sestra/tehničar – vozač • 1 medicinska sestra/tehničar.

	<p>Prijavno-dojavna jedinica:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 4 medicinska tehničara SSS s posebnom edukacijom iz hitne medicinske pomoći, koji rade u turnusima. Godišnja vrijednost naknade za rad tima iznosi 81 800 bodova. <p>Naredba o standardima i normativima zdravstvene zaštite iz obveznog zdravstvenog osiguranja u FBiH („Službene novine FBiH“, br. 82/14, 107/14, 58/18).</p>
--	--

Kada se u nekoj općini hitna medicinska pomoć pruža kroz dežurstva i pripravnost zaposlenika iz opće /obiteljske medicine, rubrike o kadru ostavljaju se prazne, ali se trebaju prikazati rad i intervencije u djelatnosti hitne medicinske pomoći.

Dežurstvo	Obuhvaća zdravstvene djelatnike drugih službi koji se povremeno raspoređuju u dežurstvo za hitnu medicinsku pomoć (poslije 14 sati tekućeg do 8 sati idućeg radnog dana).
Doktori medicine	Upisuje se ukupan broj doktora medicine koji su radili u izvještajnom razdoblju (doktor opće medicine, doktor medicine na specijalizaciji, doktor medicine specijalist). Doktori medicine su osobe koje imaju završen medicinski fakultet i neposredno u vidu zanimanja pružaju zdravstvenu zaštitu stanovništvu.
Doktori opće medicine	Upisuje se ukupan broj doktora opće medicine
Doktori medicine specijalisti urgentne medicine	Upisuje se ukupan broj doktora medicine – specijalista urgentne medicine.
Doktori medicine specijalisti – ostali	Upisuje se ukupan broj doktora medicine – specijalista drugih grana medicine. Doktor medicine – specijalist je osoba koja osim završenog medicinskog fakulteta ima i položen specijalistički ispit iz odgovarajuće specijalističke discipline u oblasti medicine, a prema važećem Pravilniku o specijalizacijama i subspecijalizacijama doktora medicine, doktora stomatologije, magistara farmacije i inženjera medicinske biokemije („Službene novine FBiH“, broj 62/15).
Doktori medicine na specijalizaciji	Upisuje se ukupan broj doktora medicine na specijalizaciji. Doktori medicine na specijalizaciji su osobe koje imaju završen medicinski fakultet, a nalaze se na specijalizaciji iz određene grane medicine u skladu s Pravilnikom o specijalizacijama i subspecijalizacijama doktora medicine, doktora stomatologije, magistara farmacije i inženjera medicinske biokemije („Službene novine FBiH“, broj 62/15).

NAPUTCI ZA POPUNJAVANJE ZDRAVSTVENO-STATISTIČKIH OBRAZACA

Medicinske sestre/ tehničari – UKUPNO	U broj medicinskih sestara/tehničara uključuju se zdravstveni djelatnici sa završenom visokom (VSS), višom (VŠS) ili srednjom stručnom spremom (SSS).
Medicinske sestre/ tehničari s visokom stručnom spremom	<p>Medicinske sestre/tehničari s visokom stručnom spremom su razvrstani prema ciklusima obrazovanja. U skladu s Okvirnim zakonom o visokom obrazovanju u BiH („Službeni glasnik BiH“, broj 59/07) ciklusi se odnose na sljedeće profile zdravstvenih djelatnika:</p> <ul style="list-style-type: none"> • I. ciklus vodi do akademskog zvanja završenog dodiplomskog studija (Bachelor) ili ekvivalenta, stečenog nakon najmanje tri i najviše četiri godine redovitog studija nakon stjecanja svjedočanstva o završenoj srednjoj školi, koji se vrednuje s najmanje 180 odnosno 240 ECTS bodova • II. ciklus vodi do akademskog zvanja magistra ili ekvivalenta, stečenog nakon završenog dodiplomskog studija, traje jednu ili dvije godine, a vrednuje se sa 60 odnosno 120 ECTS bodova, i to tako da u zbiru s prvim ciklusom nosi 300 ECTS bodova.
Medicinske sestre/ tehničari s višom stručnom spremom	<p>Upisuje se ukupan broj medicinskih sestara/tehničara s višom stručnom spremom koji su radili u izvještajnom razdoblju.</p> <p>Medicinske sestre/tehničari s višom stručnom spremom su osobe koje imaju završenu višu zdravstvenu školu (dvogodišnja viša škola) i neposredno u vidu zanimanja pružaju zdravstvenu zaštitu stanovništvu.</p>
Medicinske sestre/ tehničari sa srednjom stručnom spremom	<p>Upisuje se ukupan broj medicinskih sestara/tehničara sa srednjom stručnom spremom koji su radili u izvještajnom razdoblju.</p> <p>Medicinske sestre/tehničari sa srednjom stručnom spremom su osobe koje imaju završenu srednju medicinsku školu i neposredno u vidu zanimanja pružaju zdravstvenu zaštitu stanovništvu.</p>
Ostali	Upisuje se ukupan broj ostalih djelatnika.
Posjeti u ordinaciji	
Kod doktora – UKUPNO	<p>Upisuje se ukupan broj posjeta kod doktora medicine.</p> <p>Pod posjetom se podrazumijeva kontakt licem u lice s doktorom medicine ili drugim zdravstvenim djelatnikom radi pružanja zdravstvenih/medicinskih usluga za određeno oboljenje/stanje ili radi drugih administrativnih razloga i faktora koji utječu na zdravlje u kalendarskoj godini.</p>
Ostalim zdravstvenim djelatnicima –	<p>Upisuje se ukupan broj posjeta kod ostalih zdravstvenih djelatnika.</p> <p>Zdravstveni djelatnici su osobe koja imaju obrazovanje</p>

NAPUTCI ZA POPUNJAVANJE ZDRAVSTVENO-STATISTIČKIH OBRAZACA

UKUPNO	zdravstvenog usmjerjenja i neposredno u vidu zanimanja pružaju zdravstvenu zaštitu stanovništvu.
Intervencija na terenu – u kući – UKUPNO	Upisuje se ukupan broj intervencija pruženih pacijentima u kući pacijenta.
Intervencija na terenu – na javnom mjestu – UKUPNO	Upisuje se ukupan broj intervencija pruženih pacijentima na javnom mjestu – na terenu: ulica, javna površina, objekti itd.
Hitni medicinski prijevoz – UKUPNO	Upisuje se ukupan broj.
Hitni medicinski prijevoz, uključujući hitnu medicinsku pomoć	Upisuje se ukupan broj.
Vozila i oprema	
Upisuje se ukupan broj:	vozila za hitnu medicinsku pomoć vozila za hitni medicinski prijevoz UKV sustava.

Dostavljanje izvješća

Svaka zdravstvena ustanova popunjava izvješće u dva primjerka, od kojih jedan primjerak dostavlja mjerodavnom kantonalnom zavodu za javno zdravstvo, a drugi primjerak zadržava za potrebe ustanove.

Izvješće se dostavlja **tromjesečno, šestomjesečno i godišnje do 28. 2. tekuće godine za prethodnu godinu** od strane zdravstvenih ustanova prema kantonalnim zavodima, potpisano od strane odgovorne osobe za sastavljanje i dostavljanje izvješća te s potpisom rukovoditelja ustanove ovjerenim pečatom.

Zavod za javno zdravstvo kantona vrši kontrolu obuhvata i kompletnosti podataka u izvješćima, sastavlja godišnje izvješće za razinu kantona i dostavlja ga Zavodu za javno zdravstvo Federacije Bosne i Hercegovine. Rok za dostavljanje godišnjeg izvješća je **do 31. 3. za prethodnu godinu**.

IZVJEŠĆE O RADU SLUŽBE ZA TRANSFUZIJU KRVI (Obr. br. 20-Z-TR)

Dokumentacija

Za vođenje propisanih evidencija koje služe kao izvor podataka za sastavljanje zbirnih periodičnih i individualnih izvješća utvrđenih Programom i Planom statističkih istraživanja iz oblasti zdravstva u skladu s **Pravilnikom o obliku i sadržaju osnovne medicinske dokumentacije** („Službene novine FBiH“, broj 61/18) služba ima sljedeću medicinsku dokumentaciju (sredstva evidencije):

- protokol bolesnika.

Evidencija se vodi upisivanjem podataka u osnovnu medicinsku dokumentaciju dnevne evidencije, knjige protokola i druga sredstva za vođenje evidencije određena propisom. Služba ima sljedeće obrasce dnevne evidencije:

- Dnevna evidencija o radu službe za transfuziju krvi.

Naputak za evidenciju, sastavljanje i dostavljanje izvješća

U lijevom gornjem kutu naslovne strane izvještajnog obrasca upisati naziv kantona, općinu i puni naziv zdravstvene ustanove te izvještajno razdoblje za koje se izvješće podnosi.

Tabela 1. Izvješće o kadru

Doktori medicine	Upisuje se ukupan broj doktora medicine koji su radili u izvještajnom razdoblju (doktor opće medicine, doktor medicine na specijalizaciji, doktor medicine specijalist). Doktori medicine su osobe koje imaju završen medicinski fakultet i neposredno u vidu zanimanja pružaju zdravstvenu zaštitu stanovništvu.
Specijalisti transfuzijske medicine	<ul style="list-style-type: none"> • Od ukupnog broja doktora medicine upisuje se ukupan broj specijalista transfuzijske medicine koji su radili u izvještajnom razdoblju. <p>Doktor medicine – specijalist je osoba koja osim završenog medicinskog fakulteta ima i položen specijalistički ispit iz odgovarajuće specijalističke discipline u oblasti medicine.</p>
Ostali specijalisti	Upisuje s ukupan broj doktora medicine – specijalista drugih grana medicine.
Magistri farmacije	Upisuje se ukupan broj magistara farmacije. Magistar farmacije je osoba sa završenim farmaceutskim fakultetom koja radi u javnoj ili privatnoj farmaceutskoj djelatnosti, pri bolnicama, laboratorijima itd.

NAPUTCI ZA POPUNJAVANJE ZDRAVSTVENO-STATISTIČKIH OBRAZACA

Inženjeri medicinske laboratorijske dijagnostike	Upisuje se ukupan broj inženjera medicinske laboratorijske dijagnostike.
Inženjeri medicinske laboratorijske dijagnostike	U skladu s Okvirnim zakonom o visokom obrazovanju u BiH („Službeni glasnik BiH“, broj 59/07) ciklusi se odnose na sljedeće profile zdravstvenih djelatnika: <ul style="list-style-type: none"> • I. ciklus vodi do akademskog zvanja završenog dodiplomskog studija (Bachelor) ili ekvivalenta, stečenog nakon najmanje tri i najviše četiri godine redovitog studija nakon stjecanja svjedočanstva o završenoj srednjoj školi, koji se vrednuje s najmanje 180 odnosno 240 ECTS bodova • II. ciklus vodi do akademskog zvanja magistra ili ekvivalenta, stečenog nakon završenog dodiplomskog studija, traje jednu ili dvije godine, a vrednuje se sa 60 odnosno 120 ECTS bodova, i to tako da u zbiru s prvim ciklusom nosi 300 ECTS bodova.
Isti ciklusi se odnose na medicinske sestre/tehničare i zdravstvene suradnike s visokom stručnom spremom	
Viši laboratorijski tehničari	Upisuje se ukupan broj viših laboratorijskih tehničara.
Laboratorijski tehničar	Upisuje se ukupan broj laboratorijskih tehničara sa srednjom stručnom spremom.
Medicinske sestre/tehničari – UKUPNO	U broj medicinskih sestara/tehničara uključuju se zdravstveni djelatnici sa završenom visokom (VSS), višom (VŠS) ili srednjom stručnom spremom (SSS).
Medicinske sestre/tehničari s visokom stručnom spremom	Medicinske sestre/tehničari s visokom stručnom spremom su razvrstani prema ciklusima obrazovanja. U skladu s Okvirnim zakonom o visokom obrazovanju u BiH („Službeni glasnik BiH“, broj 59/07) ciklusi se odnose na sljedeće profile zdravstvenih djelatnika: <ul style="list-style-type: none"> • I. ciklus • II. ciklus.
Medicinske sestre/tehničari s višom stručnom spremom	Upisuje se ukupan broj medicinskih sestara/tehničara s višom stručnom spremom koji su radili u izvještajnom razdoblju. Medicinske sestre/tehničari s višom stručnom spremom su osobe koje imaju završenu višu zdravstvenu školu (dvogodišnja viša škola) i neposredno u vidu zanimanja pružaju zdravstvenu zaštitu stanovništvu.

Medicinske sestre/ tehničari sa srednjom stručnom spremom	Upisuje se ukupan broj medicinskih sestara/tehničara sa srednjom stručnom spremom koji su radili u izvještajnom razdoblju. Medicinske sestre/tehničari sa srednjom stručnom spremom su osobe koje imaju završenu srednju medicinsku školu i neposredno u vidu zanimanja pružaju zdravstvenu zaštitu stanovništvu.
Zdravstveni suradnici	Upisuje se ukupan broj zdravstvenih suradnika s: <ul style="list-style-type: none">• I. ciklusom VSS-a• II. ciklusom VSS-a (koji su radili u izvještajnom razdoblju).

Tabela 2. Donori i darivatelji krvi

Donor je darivatelj krvi koji daruje samo trombocite (putem trombocitafereze vrši se prikupljanje trombocita iz periferne krvi, uz istodobno vraćanje svih ostalih sastojaka krvi, s pomoću aparata koji se naziva separator krvnih ćelija).	
Darivatelj krvi je punoljetna osoba koje svojom slobodnom voljom daruje krv, ili pojedine stanične dijelove krvi, i za to ne prima nikakvu naknadu.	
Darivanje krvi je humana gesta koja se odvija u skladu s načelima dobrovoljnosti, besplatnosti i anonimnosti.	
Dobrovoljni darivatelji	Upisuje se ukupan broj dobrovoljnih darivatelja krvi prema spolu.
Darivatelji na slučaj	Punoljetne osobe koje daruju krv za nekoga od obitelji, poznanika i sl. radi operacije.
Odbijeno	Upisuje se ukupan broj darivatelja krvi koji su odbili dati krv, prema spolu.
Dalo krv	Upisuje se ukupan broj darivatelja krvi koji su dali krv, prema spolu.
Prvi put	Upisuje se ukupan broj darivatelja krvi koji su dali krv prvi put, prema spolu.
Više puta	Upisuje se ukupan broj darivatelja krvi koji su dali krv više puta, prema spolu.
Ukupan broj doza	Upisuje se ukupan broj doza, prema spolu.

Tabela 3. Serološka dijagnostika

Transfuzijsko testiranje uključuje predtransfuzijsko testiranje i sva ostala testiranja potrebna za sigurnu transfuziju.	
Ukupan broj testiranih	Upisuje s broj za: ELIZA pozitivnih i potvrđeno pozitivnih.

Tabela 4. Detekcija transmisijskih bolesti i komponente krvi

Dobrovoljni darivatelji krvi	Upisuje se ukupan broj pozitivni ELISA metodom, pozitivni NAT metodom, postotak obrađene krvi, komponente krvi i neuskladene jedinice.
KOMPONENTE KRVI	
DE	deplazmatisani eritrociti
KEF	koncentrirani filtrirani eritrociti
KT	koncentrirani trombociti
PBT	plazma bogata trombocitimma
PED. KEF	pedijatrijski koncentrirani filtrirani eritrociti
POOL TR. BUFFY COAT	pulirani/spojeni trombocitni koncentrat iz <i>buffy coat</i>
SINGLE DOZE	doze pune krvi / neprerađene
NEUSKLAĐENE JEDINICE	odnose se na ukupno odbačenu punu krv

Dostavljanje izvješća

Svaka zdravstvena ustanova popunjava izvješće u dva primjerka, od kojih jedan primjerak dostavlja mjerodavnom kantonalmu zavodu za javno zdravstvo, a drugi primjerak zadržava za potrebe ustanove.

Izvješće se dostavlja **tromjesečno, šestomjesečno i godišnje do 28. 2. tekuće godine za prethodnu godinu** od strane zdravstvenih ustanova prema kantonalmim zavodima, potpisano od strane odgovorne osobe za sastavljanje i dostavljanje izvješća te s potpisom rukovoditelja ustanove ovjerenim pečatom.

Zavod za javno zdravstvo kantona vrši kontrolu obuhvata i kompletnosti podataka u izvješćima, sastavlja godišnje izvješće za razinu kantona i dostavlja ga Zavodu za javno zdravstvo Federacije Bosne i Hercegovine. Rok za dostavljanje godišnjeg izvješća je **do 31. 3. za prethodnu godinu**.

IZVJEŠĆE O RADU CENTRA ZA DIJALIZU (Obr. br. 21-Z-DI)

Dokumentacija

Za vođenje propisanih evidencijskih podataka koji služe kao izvor podataka za sastavljanje zbirnih periodičnih i individualnih izvješća utvrđenih Programom i Planom statističkih istraživanja iz oblasti zdravstva u skladu s **Pravilnikom o obliku i sadržaju osnovne medicinske dokumentacije** („Službene novine FBiH“, broj 61/18) služba ima sljedeću medicinsku dokumentaciju (sredstva evidencije):

- protokol bolesnika.

Upisivanje podataka u sredstva evidencije smatra se, prema odredbi Zakona o evidencijama u oblasti zdravstva, sastavnim dijelom stručnog medicinskog rada, pri čemu se obvezno primjenjuju jedinstveni metodološki principi i statistički standardi (definicije, klasifikacije, nomenklature).

Za sastavljanje ovog izvješća koriste se obrasci dnevne i tekuće evidencije koji služe kao veza između osnovne medicinske dokumentacije i izvješća. Služba ima sljedeće obrasce dnevne i tekuće evidencije:

- Dnevna evidencija usluga centara za dijalizu.

Naputak za evidenciju, sastavljanje i dostavljanje izvješća

U lijevom gornjem kutu naslovne strane izvještajnog obrasca upisati naziv kantona, općinu i puni naziv zdravstvene ustanove te izvještajno razdoblje za koje se izvješće podnosi.

Tabela 1. Mreža, zdravstveni djelatnici, izvješće o radu centra za dijalizu

Centar za dijalizu obavlja dijagnostiku i liječenje pacijenata kroz tretman hemodialize i peritonealne dijalize.	
Dijaliza je proces koji se koristi da se zamjeni funkcija bubrega kod njihova zatajenja. Dijaliza može u većoj mjeri zamijeniti ekskretornu funkciju bubrega, ali ne i njihovu endokrinu funkciju. Dijaliza predstavlja difuziju rastvorenih tvari i ultrafiltraciju tečnosti kroz polupropusnu membranu.	
Broj lokaliteta za dijalizu	Upisuje se broj geografskih lokacija centara za dijalizu.
Broj mjesta za dijalizu	Upisuje se broj „stolica“ koji je na raspolaganju na geografskim lokalitetima.
Doktori medicine	Upisuje se ukupan broj doktora medicine koji su radili u izvještajnom razdoblju (doktor opće medicine, doktor medicine na specijalizaciji, doktor medicine specijalist). Doktori medicine su osobe koje imaju završen medicinski fakultet i neposredno u vidu zanimanja pružaju zdravstvenu

	zaštitu stanovništву.
Od toga specijalista	<ul style="list-style-type: none"> Od ukupnog broja doktora medicine upisuje se ukupan broj doktora specijalista koji rade u centru za dijalizu. <p>Doktor medicine – specijalist je osoba koja osim završenog medicinskog fakulteta ima i položen specijalistički ispit iz odgovarajuće specijalističke discipline u oblasti medicine, a prema važećem Pravilniku o specijalizacijama i subspecijalizacijama doktora medicine, doktora stomatologije, magistara farmacije i inženjera medicinske biokemije („Službene novine FBiH“, broj 62/15).</p>
Medicinske sestre/tehničari – UKUPNO	U ukupan broj medicinskih sestara/tehničara uključuju se zdravstveni djelatnici sa završenom visokom (VSS), višom (VŠ) ili srednjom stručnom spremom (SSS).
Medicinske sestre/tehničari s visokom stručnom spremom	<p>Medicinske sestre/tehničari s visokom stručnom spremom su razvrstani prema ciklusima obrazovanja. U skladu s Okvirnim zakonom o visokom obrazovanju u BiH („Službeni glasnik BiH“, broj 59/07) ciklusi se odnose na sljedeće profile zdravstvenih djelatnika:</p> <ul style="list-style-type: none"> I. ciklus vodi do akademskog zvanja završenog dodiplomskog studija (Bachelor) ili ekvivalenta, stečenog nakon najmanje tri i najviše četiri godine redovitog studija nakon stjecanja svjedočanstva o završenoj srednjoj školi, koji se vrednuje s najmanje 180 odnosno 240 ECTS bodova II. ciklus vodi do akademskog zvanja magistra ili ekvivalenta, stečenog nakon završenog dodiplomskog studija, traje jednu ili dvije godine, a vrednuje se sa 60 odnosno 120 ECTS bodova, i to tako da u zbiru s prvim ciklusom nosi 300 ECTS bodova.
Medicinske sestre/tehničari s višom stručnom spremom	<p>Upisuje se ukupan broj medicinskih sestara/tehničara s višom stručnom spremom koji su radili u izvještajnom razdoblju.</p> <p>Medicinske sestre/tehničari s višom stručnom spremom su osobe koje imaju završenu višu zdravstvenu školu (dvogodišnja viša škola) i neposredno u vidu zanimanja pružaju zdravstvenu zaštitu stanovništvu.</p>
Medicinske sestre/tehničari sa srednjom stručnom spremom	<p>Upisuje se ukupan broj medicinskih sestara/tehničara sa srednjom stručnom spremom koji su radili u izvještajnom razdoblju.</p> <p>Medicinske sestre/tehničari sa srednjom stručnom spremom su osobe koja imaju završenu srednju medicinsku školu i neposredno u vidu zanimanja pružaju zdravstvenu zaštitu stanovništvu.</p>

Zdravstveni suradnici	Upisuje se ukupan broj zdravstvenih suradnika koji su radili u izvještajnom razdoblju. Zdravstveni suradnici su osobe koje nisu završile obrazovanje zdravstvenog usmjerenja, a rade u zdravstvenim ustanovama i sudjeluju u dijelu zdravstvene zaštite.
Usluge	
Broj usluga dijalize	Upisuje se ukupan broj usluga dijalize, od toga: <ul style="list-style-type: none"> • akutne • kronične • hemodialize • peritonealne • urgentne dijalize.
Akutna bubrežna insuficijencija (zatajenje) nastaje najvećim dijelom zbog ekstrarenalnih uzroka, odnosno prerenalnih (krvarenje, septički šok i slično), liječi se akutnom dijalizom.	
Kronična dijaliza izvodi se obično tri puta tjedno po 4 sata kod pacijenata u terminalnoj bubrežnoj insuficijenciji nastaloj zbog različitih bubrežnih oboljenja, kao što su glomerulonefritisi, pijelonefritisi, dijabetička nefropatija, hipertenzija i drugo.	
Hiperkalijemija koja se ne može riješiti konzervativnom terapijom, hipervolemija s plućnim edemom koji se također ne može riješiti konzervativnom terapijom i isto tako metabolička acidozna koja slabo reagira na konzervativnu terapiju (još i uremijski perikarditis i uremijska encefalopatija) predstavljaju stanja koja urgentno zahtijevaju dijalizni tretman.	
Hemodializa je metoda odstranjivanja otpadnih produkata, kao što su kalij i urea, kao i obične vode iz krvi u slučaju zatajenja bubrega. Hemodializa je jedna od tri terapije za zamjenu funkcije bubrega. Druge dvije su transplantacija bubrega i peritonealna dijaliza. Od svih terapija hemodializa je najčešći oblik liječenja bolesnika s terminalnim zatajenjem bubrega.	
Peritonealna dijaliza je jedna od metoda odstranjivanja otpadnih produkata iz organizma u slučaju zatajenja bubrega. Ovu metodu dijalize koristi oko 11 % bolesnika sa zatajenjem bubrega, ostali koriste hemodializu.	
Broj osoba na dijalizi	Upisuje se ukupan broj osoba na dijalizi.
Broj osoba na dijalizi cijepljenih protiv HBV (virusni hepatitis B)	Upisuje se broj osoba na dijalizi koje su cijepljene protiv virusnog hepatitisa B.

Dostavljanje izvješća

Svaka zdravstvena ustanova popunjava izvješće u dva primjerka, od kojih jedan primjerak dostavlja mjerodavnom kantonalmu zavodu za javno zdravstvo, a drugi primjerak zadržava za potrebe ustanove.

Izvješće se dostavlja **tromjesečno, šestomjesečno i godišnje do 28. 2. tekuće godine za prethodnu godinu** od strane zdravstvenih ustanova prema kantonalmu zavodima, potpisano od strane odgovorne osobe za sastavljanje i dostavljanje izvješća te s potpisom rukovoditelja ustanove ovjerenim pečatom.

Zavod za javno zdravstvo kantona vrši kontrolu obuhvata i kompletnosti podataka u izvješćima, sastavlja godišnje izvješće za razinu kantona i dostavlja ga Zavodu za javno zdravstvo Federacije Bosne i Hercegovine. Rok za dostavljanje godišnjeg izvješća je **do 31. 3. za prethodnu godinu**.

IZVJEŠĆE O RADU KLINIČKIH LABORATORIJA (IZVANBOLNIČKI I BOLNIČKI) (Obr. br. 22-Z-KLAB)

Dokumentacija

Za vođenje propisanih evidencijskih podataka koji služe kao izvor podataka za sastavljanje zbirnih periodičnih i individualnih izvješća utvrđenih Programom i Planom statističkih istraživanja iz oblasti zdravstva u skladu s **Pravilnikom o obliku i sadržaju osnovne medicinske dokumentacije** („Službene novine FBiH“, broj 61/18) služba ima sljedeću medicinsku dokumentaciju (sredstva evidencije):

- protokol laboratorija.

Naputak za evidenciju, sastavljanje i dostavljanje izvješća

U lijevom gornjem kutu naslovne strane izvještajnog obrasca upisati naziv kantona, općinu i puni naziv zdravstvene ustanove te izvještajno razdoblje za koje se izvješće podnosi.

Tabela 1. Bolnički laboratorijski i Tabela 2. Izvanbolnički laboratorijski

Geografske lokacije / ambulante	Upisuje se ukupan broj geografskih lokacija. Geografska lokacija / ambulanta podrazumijeva arhitektonsku – građevinsku cjelinu (zgrada ili njezin dio) u kojoj je smještena služba ili njezin dio.
Zdravstveni djelatnici	
Visoka stručna spremna	Upisuje se ukupan broj zdravstvenih djelatnika s visokom stručnom spremom koji su u stalnom radnom odnosu i koji su radili u izvještajnom razdoblju.
Od toga specijalisti	Od ukupnog broja zdravstvenih djelatnika s visokom stručnom spremom koji su radili u izvještajnom razdoblju upisuje se broj specijalista.
Doktori medicine	Upisuje se ukupan broj doktora medicine koji su radili u izvještajnom razdoblju (doktor opće medicine, doktor medicine na specijalizaciji, doktor medicine specijalist). Doktori medicine su osobe koja imaju završen medicinski fakultet.
Od toga specijalisti	<ul style="list-style-type: none"> • Od ukupnog broja doktora medicine upisuje se broj doktora medicine – specijalista koji su radili u izvještajnom razdoblju. <p>Doktor medicine – specijalist je osoba koja osim završenog medicinskog fakulteta ima i položen specijalistički ispit iz odgovarajuće specijalističke discipline u oblasti medicine, a prema važećem Pravilniku o specijalizacijama i</p>

NAPUTCI ZA POPUNJAVANJE ZDRAVSTVENO-STATISTIČKIH OBRAZACA

	subspecijalizacijama doktora medicine, doktora stomatologije, magistara farmacije i inženjera medicinske biokemije („Službene novine FBiH“, broj 62/15).
Magistri farmacije	Upisuje se ukupan broj magistara farmacije koji su radili u izvještajnom razdoblju. Magistar farmacije je osoba sa završenim farmaceutskim fakultetom koja radi u javnoj ili privatnoj farmaceutskoj djelatnosti, pri bolnicama, laboratorijima itd.
Od toga specijalisti	Od ukupnog broja magistara farmacije upisuje se broj magistara farmacije – specijalista koji su radili u izvještajnom razdoblju. Magistar farmacije – specijalist je osoba koja osim završenog farmaceutskog fakulteta ima položen specijalistički ispit iz odgovarajuće specijalističke discipline u oblasti farmacije.
Inženjeri medicinske biokemije	Upisuje se ukupan broj inženjera medicinske biokemije koji su radili u izvještajnom razdoblju.
Inženjeri medicinske laboratorijske dijagnostike	Upisuje se ukupan broj inženjera medicinske laboratorijske dijagnostike.
Inženjeri medicinske laboratorijske dijagnostike s visokom stručnom spremom su razvrstani prema ciklusima obrazovanja	U skladu s Okvirnim zakonom o visokom obrazovanju u BiH („Službeni glasnik BiH“, broj 59/07) ciklusi se odnose na sljedeće profile zdravstvenih djelatnika: <ul style="list-style-type: none"> • I. ciklus vodi do akademskog zvanja završenog dodiplomskog studija (Bachelor) ili ekvivalenta, stečenog nakon najmanje tri i najviše četiri godine redovitog studija nakon stjecanja svjedočanstva o završenoj srednjoj školi, koji se vrednuje s najmanje 180 odnosno 240 ECTS bodova • II. ciklus vodi do akademskog zvanja magistra ili ekvivalenta, stečenog nakon završenog dodiplomskog studija, traje jednu ili dvije godine, a vrednuje se sa 60 odnosno 120 ECTS bodova, i to tako da u zbiru s prvim ciklusom nosi 300 ECTS bodova.
Isti ciklusi se odnose na medicinske sestre/tehničare s visokom stručnom spremom	
Viši laboratorijski tehničari	Upisuje se ukupan broj viših laboratorijski tehničara.
Laboratorijski tehničar	Upisuje se ukupan broj laboratorijski tehničara sa srednjom stručnom spremom.

NAPUTCI ZA POPUNJAVANJE ZDRAVSTVENO-STATISTIČKIH OBRAZACA

Medicinske sestre/ tehničari	U broj medicinskih sestara/tehničara uključuju se zdravstveni djelatnici sa završenom visokom (VSS), višom (VŠS) ili srednjom stručnom spremom (SSS).
Medicinske sestre/ tehničari s visokom stručnom spremom	Upisuje se ukupan broj medicinskih sestara/tehničara za: <ul style="list-style-type: none"> • I. ciklus • II. ciklus.
Medicinske sestre/ tehničari s višom stručnom spremom	Upisuje se ukupan broj medicinskih sestara/tehničara s višom stručnom spremom koji su radili u izvještajnom razdoblju. Medicinske sestre/tehničari s višom stručnom spremom su osobe koje imaju završenu višu zdravstvenu školu (dvogodišnja viša škola) i neposredno u vidu zanimanja pružaju zdravstvenu zaštitu stanovništvu.
Medicinske sestre/ tehničari sa srednjom stručnom spremom	Upisuje se ukupan broj medicinskih sestara/tehničara sa srednjom stručnom spremom koji su radili u izvještajnom razdoblju. Medicinske sestre/tehničari sa srednjom stručnom spremom su osobe koje imaju završenu srednju medicinsku školu i neposredno u vidu zanimanja pružaju zdravstvenu zaštitu stanovništvu.
Zdravstveni suradnici	Upisuje se ukupan broj zdravstvenih suradnika koji su radili u izvještajnom razdoblju. Zdravstveni suradnici su osobe koja nisu završile obrazovanje zdravstvenog usmjerenja, a rade u zdravstvenim ustanovama i sudjeluju u dijelu zdravstvene zaštite.
Od toga specijalisti	<ul style="list-style-type: none"> • Od ukupnog broja zdravstvenih suradnika koji su radili u izvještajnom razdoblju upisuje se broj specijalista.
Visoka stručna sprema	Upisuje se ukupan broj zdravstvenih suradnika s visokom stručnom spremom.
Viša stručna sprema	Upisuje se ukupan broj zdravstvenih suradnika s višom stručnom spremom.
Ostali zdravstveni suradnici	Upisuje se ukupan broj ostalih zdravstvenih suradnika.

Izvršeni rad

Broj osoba od kojih je uzet materijal	Upisuje se broj osoba od kojih je uzet uzorak (krv, urin i dr.) za laboratorijski pregled – analizu, prema vrsti laboratorija.
Broj uzetih uzoraka	Upisuje se broj uzetih uzoraka (krv, urin i dr.) za laboratorijski pregled – analizu, prema vrsti laboratorija.
Broj urađenih analiza	Upisuje se ukupan broj urađenih analiza na uzetim uzorcima.
Broj urađenih analiza od toga (poz/patološki)	Upisuje se ukupan urađenih analiza na uzetim uzorcima, od kojih su rezultati poz/patološki.
Broj urađenih analiza od toga neispravno	
Klinički centri, bolnice i druge ustanove za bolničko-stacionarnu djelatnost popunjavaju dio tabele RAD posebno za hospitalizirane pacijente, a posebno za sve ostale (vanjske) pacijente, koristeći istu vrstu obrasca.	

Dostavljanje izvješća

Svaka zdravstvena ustanova popunjava izvješće u dva primjerka, od kojih jedan primjerak dostavlja mjerodavnom kantonalmu zavodu za javno zdravstvo, a drugi primjerak zadržava za potrebe ustanove.

Izvješće se dostavlja **tromjesečno, šestomjesečno i godišnje do 28. 2. tekuće godine za prethodnu godinu** od strane zdravstvenih ustanova prema kantonalnim zavodima, potpisano od strane odgovorne osobe za sastavljanje i dostavljanje izvješća te s potpisom rukovoditelja ustanove ovjerenim pečatom.

Zavod za javno zdravstvo kantona vrši kontrolu obuhvata i kompletnosti podataka u izvješćima, sastavlja godišnje izvješće za razinu kantona i dostavlja ga Zavodu za javno zdravstvo Federacije Bosne i Hercegovine. Rok za dostavljanje godišnjeg izvješća je **do 31. 3. za prethodnu godinu**.

IZVJEŠĆE O BAKTERIOLOŠKO-PARAZITOLOŠKO-SEROLOŠKOM LABORATORIJU (Obr. br. 23-Z-LAB)

Dokumentacija

Za vođenje propisanih evidencijskih podataka koji služe kao izvor podataka za sastavljanje zbirnih periodičnih i individualnih izvješća utvrđenih Programom i Planom statističkih istraživanja iz oblasti zdravstva u skladu s **Pravilnikom o obliku i sadržaju osnovne medicinske dokumentacije** („Službene novine FBiH“, broj 61/18) služba ima sljedeću medicinsku dokumentaciju (sredstva evidencije):

- protokol laboratorija.

Naputak za evidenciju, sastavljanje i dostavljanje izvješća

U lijevom gornjem kutu naslovne strane izvještajnog obrasca upisati naziv kantona, općinu i puni naziv zdravstvene ustanove te izvještajno razdoblje za koje se izvješće podnosi.

Tabela 1. Mreža, zdravstveni djelatnici

Organizacijske jedinice i kadrovi	
Geografske lokacije / ambulante	Upisuje se ukupan broj geografskih lokacija. Geografska lokacija / ambulanta podrazumijeva arhitektonsku – građevinsku cjelinu (zgrada ili njezin dio) u kojoj je smještena služba ili njezin dio.
U pretkoloni ove tabele upisuju se laboratorijski djelatnici po općinama	
Zaglavljivo ove tabele odnosi se na: djelatnike s visokom stručnom spremom, s višom stručnom spremom, srednjom stručnom spremom i na broj punktova.	
Ove kolone daju pregled djelatnika visoke stručne spreme prema profilima koji rade u bakteriološko-parazitološko-serološkom laboratoriju.	
Visoka stručna spremna	Upisuje se ukupan broj djelatnika s visokom stručnom spremom, bez obzira na to jesu li specijalisti ili nisu.
Doktori medicine	Upisuje se ukupan broj doktora medicine koji su radili bakteriološko-parazitološko-serološkom laboratoriju (doktor opće medicine, doktor medicine na specijalizaciji, doktor medicine specijalist).
	Doktori medicine su osobe koje imaju završen medicinski fakultet.
Od toga specijalisti	<ul style="list-style-type: none"> • Od ukupnog broja doktora medicine upisuje se broj doktora koji su specijalisti određene grane medicine (mikrobiologzi).

NAPUTCI ZA POPUNJAVANJE ZDRAVSTVENO-STATISTIČKIH OBRAZACA

Zdravstveni djelatnici i suradnici s visokom stručnom spremom su razvrstani prema ciklusima obrazovanja	U skladu s Okvirnim zakonom o visokom obrazovanju u BiH („Službeni glasnik BiH“, broj 59/07) ciklusi se odnose na sljedeće profile zdravstvenih djelatnika:
	<ul style="list-style-type: none"> • I. ciklus vodi do akademskog zvanja završenog dodiplomskog studija (Bachelor) ili ekvivalenta, stečenog nakon najmanje tri i najviše četiri godine redovitog studija nakon stjecanja svjedočanstva o završenoj srednjoj školi, koji se vrednuje s najmanje 180 odnosno 240 ECTS bodova • II. ciklus vodi do akademskog zvanja magistra ili ekvivalenta, stečenog nakon završenog dodiplomskog studija, traje jednu ili dvije godine, a vrednuje se sa 60 odnosno 120 ECTS bodova, i to tako da u zbiru s prvim ciklusom nosi 300 ECTS bodova.
Biolozi, kemičari	Upisuje se ukupan broj biologa, kemičara s: <ul style="list-style-type: none"> • I. ciklusom VSS-a • II. ciklusom VSS-a.
Diplomirani inženjeri laboratorijske dijagnostike	Upisuje se ukupan broj diplomiranih inženjera laboratorijske dijagnostike s: <ul style="list-style-type: none"> • I. ciklusom VSS-a • II. ciklusom VSS-a.
Viši laboratorijski tehničar	Upisuje se ukupan broj viših laboratorijskih tehničara.
Laboratorijski tehničar	Upisuje se ukupan broj laboratorijskih tehničara.
Diplomirani sanitarni inženjer	Upisuje se ukupan broj diplomiranih sanitarni inženjera s: <ul style="list-style-type: none"> • I. ciklusom VSS-a • II. ciklusom VSS-a.
Viši sanitarno-ekološki tehničar	Upisuje se ukupan broj viših sanitarno-ekoloških tehničara.
Sanitarno-ekološki tehničar	Upisuje se ukupan broj sanitarno-ekoloških tehničara.
Ostali	Upisuje se broj ostalog laboratorijskog kadra.

Tabela 2. Uzorci materijala čovječjeg podrijetla prema vrsti mikroorganizma ispitivani bakteriološko-parazitološko-serološkim analizama

Bakteriološko-parazitološko-serološke analize
Ispitani uzorci materijala čovječjeg podrijetla prema vrsti mikroorganizama
Zaglavljte tabele odnosi se na vrstu mikroorganizama i bakteriološko-parazitološko-serološke analize.

Pretkolona tabele odnosi se ukupan broj korisnika (pacijenata), ukupan broj uzoraka, ukupan broj analiza, ukupan broj izoliranih mikroorganizama i broj izoliranih mikroorganizama prema vrstama.

U kolone se upisuje ukupan kraj korisnika (pacijenata), ukupan broj uzoraka, ukupan broj analiza, ukupan broj izoliranih mikroorganizama i broj izoliranih mikroorganizama prema vrstama. Iz uzorka: krvi i hemokulture, likvora, sputuma i brisa bronha, fecesa i rektalnog brisa, urin stamney testa, eksudata, transudata i aspirata žuči, gnoja, brisa usta, nosa, grla, nazofarinks i jezika, brisa ušiju i očiju, brisa kože i rana, brisa genitourinarnog trakta, želučanog soka i žuči, lohija, tkiva i organa, peruti i kose, katetera, kanila, drenova, tubusa i dijalizata, bronholavata i trahealnog aspirata i drugog.

Tabela 3. Vrste virusa analizirane molekularnom dijagnostikom i drugim metodama

Virusološki pregledi
Zaglavljne tabele odnosi se na vrstu virusa, rezultat virusološkog pregleda i na metode ispitivanja uzročnika. Pretkolona tabele (0) odnosi se sve vrste izvršenih virusoloških pregleda i na preglede prema vrstama i podvrstama virusa odgovarajućim metodama. U kolone se upisuje rezultat pregleda za sve vrste izvršenih virusoloških pregleda i rezultat pregleda prema vrstama i podvrstama virusa korištenjem navedenih dijagnostičkih metoda. U kolonu 1 se upisuje je li neki uzročnik izoliran (+) ili nije (-). U kolone se upisuje jesu li uzročnici izolirani korištenjem pojedinih metoda ispitivanja uzročnika: sekvenciranje, reakcija aglutinacije, IFT, Elisa, elektromikroskopija i metodama molekularne dijagnostike: WB (Western Blot), kvalitativna metoda, kvantitativna metoda, genotipizacija, praćenje rezistencije na terapiju i tipizacija.

Dostavljanje izvješća

Svaka zdravstvena ustanova popunjava izvješće u dva primjerka, od kojih jedan primjerak dostavlja mjerodavnom kantonalmu zavodu za javno zdravstvo, a drugi primjerak zadržava za potrebe ustanove.

Izvješće se dostavlja **tromjesečno, šestomjesečno i godišnje do 28. 2. tekuće godine za prethodnu godinu** od strane zdravstvenih ustanova prema kantonalmu zavodima, potpisano od strane odgovorne osobe za sastavljanje i dostavljanje izvješća te s potpisom rukovoditelja ustanove ovjerenim pečatom.

Zavod za javno zdravstvo kantona vrši kontrolu obuhvata i kompletnosti podataka u izvješćima, sastavlja godišnje izvješće za razinu kantona i dostavlja ga Zavodu za javno zdravstvo Federacije Bosne i Hercegovine. Rok za dostavljanje godišnjeg izvješća je **do 31. 3. za prethodnu godinu**.

IZVJEŠĆE O RADU LJEKARNI (Obr. br. 25-Z-AP)

Naputak za evidenciju, sastavljanje i dostavljanje izvješća

U lijevom gornjem kutu naslovne strane izvještajnog obrasca upisati naziv kantona, općinu i puni naziv zdravstvene ustanove te izvještajno razdoblje za koje se izvješće podnosi.

Tabela 1. Mreža, zdravstveni djelatnici, zdravstveni suradnici, izvješće o radu ljekarni

Ljekarna zdravstvena ustanova	je organizacijski oblik koji ispunjava uvjete za nabavu, čuvanje i izdavanje gotovih lijekova i medicinskih sredstava, izradu i izdavanje magistralnih i galenskih lijekova i ostalih proizvoda iz članka 4. Zakona o ljekarničkoj djelatnosti. Ljekarnu zdravstvenu ustanovu može osnovati općina, kanton, domaća i strana fizička, odnosno pravna osoba u svim oblicima vlasništva.
Ogranak ljekarne	je organizacijska jedinica ljekarne koja ispunjava uvjete za izdavanje gotovih lijekova i medicinskih sredstava, izradu i izdavanje magistralnih i galenskih lijekova i ostalih proizvoda iz članka 4. Zakona o ljekarničkoj djelatnosti.
Depo ljekarne	je organizacijska jedinica ljekarne koja se osniva isključivo na demografski ugroženim područjima i u kojoj se izdaju gotovi lijekovi, izuzev lijekova koji sadrže opojne droge i izrade galenskih i magistralnih lijekova.
Bolnička ljekarna	je dio zdravstvene ustanove na sekundarnoj i tercijarnoj razini zdravstvene zaštite koja vrši snabdijevanje lijekovima za potrebe zdravstvenih ustanova u kojima je osnovana, a s ciljem liječenja pacijenata i osiguranja racionalne i učinkovite farmakoterapije.
Privatnu praksu	u ljekarničkoj djelatnosti može samostalno obavljati magistar farmacije pod uvjetima utvrđenim u Zakonu o ljekarničkoj djelatnosti (Ljekarna privatna praksa). Magistri farmacije obavljaju privatnu praksu osobno, u privatnim ljekarnama, i mogu imati samo jednu ljekarnu u privatnoj praksi.
Sastav tima:	<ul style="list-style-type: none"> • 1 magistar farmacije • 1 farmaceutski tehničar SSS. Naredba o standardima i normativima zdravstvene zaštite iz obveznog zdravstvenog osiguranja u FBiH („Službene novine FBiH“, br. 82/14, 107/14, 58/18).
Broj potrebnih timova ovisi o radnom vremenu ljekarne. Ako je radno vrijeme ljekarne duže od 8 sati dnevno, nužno je imati više od jednog tima.	
Ako je radno vrijeme ljekarne kraće od 8 sati, isti farmaceutski tim može se angažirati na više od jedne takve lokacije.	

Zdravstveni djelatnici	
Magistri farmacije	Upisuje se ukupan broj magistara farmacije koji su radili u izvještajnom razdoblju. Magistar farmacije je osoba sa završenim farmaceutskim fakultetom koja radi u javnoj ili privatnoj farmaceutskoj djelatnosti, pri bolnicama, laboratorijima itd.
Magistar farmacije – specijalist je osoba koja osim završenog farmaceutskog fakulteta ima položen specijalistički ispit iz odgovarajuće specijalističke discipline u oblasti farmacije, a u skladu s Pravilnikom o specijalizacijama i subspecijalizacijama doktora medicine, doktora stomatologije, magistara farmacije i inženjera medicinske biokemije („Službene novine FBiH“, br. 62/15).	
	Upisuje se broj magistara farmacije s položenim specijalističkim ispitom iz ogovarajućih oblasti, i to: <ul style="list-style-type: none"> • specijalista farmaceutske informatike i farmakoekonomike • specijalista farmaceutske tehnologije • specijalista ispitivanja i kontrole lijekova • specijalista kliničke farmacije • specijalista medicinske biokemije i laboratorijske dijagnostike • specijalista farmakognozije • specijalista toksikološke kemije.
Srednja stručna spremna	Upisuje se ukupan broj zdravstvenih djelatnika sa srednjom stručnom spremom koji su radili u izvještajnom razdoblju.
Farmaceutski tehničari	Od ukupnog broja zdravstvenih djelatnika sa SSS-om upisuje se broj farmaceutskih tehničara.
Broj izdanih lijekova na recept	
Upisuje se ukupan broj izdanih lijekova na recept, i od toga razvrstano: <ul style="list-style-type: none"> • gotovih esencijalnih • gotovih ostalih • magistralnih. 	

Dostavljanje izvješća

Svaka zdravstvena ustanova / ljekarna popunjava izvješće u dva primjera, od kojih jedan primjerak dostavlja mjerodavnom kantonalnom zavodu za javno zdravstvo, a drugi primjerak zadržava za potrebe ljekarne.

Izvješće se dostavlja **tromjesečno, šestomjesečno i godišnje do 28. 2.** tekuće godine za prethodnu godinu od strane ljekarne prema kantonalnim zavodima, potpisano od strane odgovorne osobe za sastavljanje i dostavljanje izvješća te s potpisom rukovoditelja ljekarne ovjerenim pečatom.

Zavod za javno zdravstvo kantona vrši kontrolu obuhvata i kompletnosti podataka u izvješćima, sastavlja godišnje izvješće za razinu kantona i dostavlja ga Zavodu za javno zdravstvo Federacije Bosne i Hercegovine. Rok za dostavljanje godišnjeg izvješća je **do 31. 3. za prethodnu godinu.**

IZVJEŠĆE O ZDRAVSTVENO-HIGIJENSKOJ ISPRAVNOSTI VODE ZA PIĆE (Obr. br. 26-Z-IVP)

Dokumentacija

Za vođenje propisanih evidencijskih podataka koji služe kao izvor podataka za sastavljanje zbirnih periodičnih i individualnih izvješća utvrđenih Programom i Planom statističkih istraživanja iz oblasti zdravstva u skladu s **Pravilnikom o obliku i sadržaju osnovne medicinske dokumentacije** („Službene novine FBiH“, broj 61/18) služba ima sljedeću medicinsku dokumentaciju (sredstva evidencije):

- protokol laboratorija.

Naputak za evidenciju, sastavljanje i dostavljanje izvješća

U lijevom gornjem kutu naslovne strane izvještajnog obrasca upisati naziv kantona, općinu i puni naziv zdravstvene ustanove te izvještajno razdoblje za koje se izvješće podnosi.

Tabela 1. Izvješće o kadru

Organizacijske jedinice i kadrovi	U prekoloni ove tabele upisuje se tip laboratorija organizacije u zdravstvu ili izvan zdravstva koji obavlja bakteriološka i kemijska ispitivanja hrane i predmeta opće uporabe.
Visoka stručna sprema	Ove kolone daju pregled djelatnika prema profilima koji rade u laboratorijima na ispitivanjima higijenske ispravnosti hrane i predmeta opće uporabe.
Zdravstveni djelatnici i suradnici – UKUPNO	Upisuje se ukupan broj djelatnika s visokom stručnom spremom, bez obzira na to jesu li specijalisti ili nisu. Ovaj se podatak dobiva zbrajanjem podataka iz kolona 3, 5, 7, 9, 11, 13, 15, 17, 18 i 19.
Od toga specijalisti - UKUPNO	Upisuje se ukupan broj djelatnika s visokom stručnom spremom koji su specijalisti određene grane medicine (mikrobiologzi) ili neke druge specijalnosti (sanitarni kemičari, toksikolozi i dr.) koji rade na ispitivanju zdravstvene ispravnosti hrane i predmeta opće uporabe. Ovaj se podatak dobiva zbrajanjem podataka iz kolona 4, 6, 8, 10 i 12, 14 i 16.
Visoka stručna sprema	Upisuje ukupan broj tehničara/inženjera sa završenim fakultetom zdravstvenih studija. <ul style="list-style-type: none"> • Od ukupnog broja tehničara/inženjera s VSS-om upisuje se broj tehničara/inženjera za smjerove: <ul style="list-style-type: none"> – diplomirani inženjer medicinske laboratorijske dijagnostike – diplomirani sanitarni inženjer – ostali.

Viša stručna spremu	Upisuje se ukupan broj tehničara sa završenom višom stručnom spremom. <ul style="list-style-type: none"> • Od ukupnog broja tehničara s VŠS-om upisuje se broj tehničara razvrstanih prema smjerovima: <ul style="list-style-type: none"> – viši laboratorijski tehničar – viši sanitarno-ekološki tehničar – ostali.
Srednja stručna spremu	Upisuje se ukupan broj tehničara sa završenom srednjom medicinskom, kemijskom ili nekom drugom srednjom školom. <ul style="list-style-type: none"> • Od ukupnog broja tehničara sa završenom srednjom školom upisuje se broj tehničara razvrstanih na: <ul style="list-style-type: none"> – laboratorijske tehničare – sanitarno-ekološke tehničare – ostale.

Mikrobiološka ispravnost vode za piće iz domaće proizvodnje

Zagлавље ове табеле односи се на укупан број pregledanih узорака из промета и занатске производње и на њихову здравствenu ispravnost i neispravnost, utvrđene на темељу извршene bakteriološke identifikacije.	
Broj pregledanih узорака – ukupno	Upisuje se укупан број узорака воде за пиће који су узорковани из објеката промета, из објеката малопrodajне мреже односно промета, из објеката занатске производње, односно individualnih производаца и самосталних занатлија.
Broj pregledanih узорака – odgovara	Upisuje укупан број узорака који одговарају заhtijevanim bakteriološkim parametrima, а узорци су узети у објектима за промета и из занатске производње.
Broj pregledanih узорака – ne odgovara	Upisuje укупан број узорака који не одговарају заhtijevanim bakteriološkim parametrima, а узорци су узети у објектима за промета и из занатске производње,
Neispravni узорци zbog nalaza	Salmonella spp., Lysteria monocitogenes, Staphylococcus aureus, Streptococcus faecalis, Escherichia coli, koagulaza pozitivne stafilokoke, stafilokokni enterotoksin, Enterobacteriaceae, sulfitreducirajuće klostridije, Bacillus cereus, Campylobacter, aerobne mezofilne bakterije, aerobne sporogene bakterije, ukupne koliformne bakterije, fekalne koliformne, Pseudomonas aeruginosa, fekalne streptokoke, ukupan број bakterija na 22 i 37 °C, Proteus, kvasci i plijesni, paraziti, virusi, ostalo. Upisuje se укупан број узорака за које је utvrđено да су neispravni zbog nalaza navedenih mikroorganizama, ovisno о mjestu на којем је узорак узет (industrijska производња, промет и занатска производња). Podaci se upisuju u odgovarajuće kolone.

Mikrobiološka ispravnost vode za piće iz domaće proizvodnje – prometa i uvoza

Upisuju se rezultati mikrobioloških analiza vode za piće koja se uvozi, a na laboratorijska ispitivanja dostavlja ih granična sanitarna inspekcija.

Tabela se popunjava na isti način kao što je objašnjeno za identična obilježja.

Kemijska ispravnost vode za piće iz domaće proizvodnje

Broj pregledanih uzoraka – ukupno	Upisuje se ukupan broj uzoraka vode za piće analizirane u kemijskom laboratoriju i od toga broja, broj uzoraka za koje je utvrđeno da ne odgovaraju propisanim uvjetima.
Broj pregledanih uzoraka iz industrijske proizvodnje, iz prometa, iz zanatske proizvodnje	Upisuje se broj pregledanih uzoraka i od toga broja, broj neispravnih uzoraka svrstanih prema mjestu s kojeg su uzorci hrane uzeti na pregled.
Pesticidi organoklorni pesticidi organofosforni i ostali pesticidi	Upisuje se ukupan broj uzoraka analiziran na pesticide i od toga broja, broj uzoraka kod kojih je sadržaj jednog ili više pesticida utvrđen iznad maksimalno dopuštene koncentracije (u dalnjem tekstu: MDK).
Aditivi	Upisuje se ukupan broj uzoraka u kojima je analiziran sadržaj aditiva i od toga broja, broj uzoraka u kojima je nađena nedopuštena količina aditiva ili aditivi koji nisu dopušteni u proizvodnji te vrste hrane.
Antibiotici	Upisuje se ukupan broj uzoraka u kojima je analiziran sadržaj antibiotika i od toga broja, broj uzoraka u kojima je sadržaj antibiotika utvrđen iznad MDK-a propisanog pravilnikom.
Mikotoksini	Upisuje se ukupan broj uzoraka u kojima je analiziran sadržaj mikotoksina (Aflatoksin B1, G1, B2, G2, Aflatoksin M1, Ohratoksin i drugi) i od toga broja, broj uzoraka u kojima je utvrđeno da sadrže mikotoksine iznad MDK-a propisanog pravilnikom.
Metali i nemetali	Upisuje se ukupan broj uzoraka u kojima je analiziran sadržaj određenog metala ili nemetala i od toga broja, broj uzoraka u kojima je sadržaj metala ili nemetala utvrđen iznad MDK-a propisanog pravilnikom.
Sastav – kvaliteta	Upisuje se broj uzoraka u kojima je analiziran sadržaj osnovnih hranjivih i zaštitnih sastojaka te sastojaka navedenih na proizvođačkoj deklaraciji i od toga broja, broj uzoraka koji ne sadrže hranjive i zaštitne sastojke u količinama određenim pravilnikom o kvaliteti, a kojima je zbog toga smanjena biološka vrijednost.

Organoleptička svojstva	Upisuje se broj uzoraka kod kojih je određivana zdravstvena ispravnost hrane na temelju organoleptičkog pregleda i od toga broja, broj uzoraka čiji su boja, izgled, miris i okus zbog kemijskih, mikrobioloških ili drugih procesa toliko izmijenjeni da ne odgovaraju propisanim uvjetima.
--------------------------------	--

Fizičko-kemijski parametri u vodi

Upisuje se broj uzoraka u kojima su analizirani fizičko-kemijski parametri: mutnoća, pH, elektroprovodljivost, nitriti, nitrati, kloridi, utrošak KMnO₄, amonijak, ostalo – u kojima su analizirani svi drugi fizičko-kemijski parametri koji prethodno nisu navedeni, i od toga broja, broj uzoraka u kojima je sadržaj navedenih parametara iznad MDK-a propisanog pravilnikom.

Ostalo	Upisuje se ukupan broj uzoraka u kojima su analizirani svi drugi kemijski parametri koji se ne mogu uvrstiti u navedene vrste ispitivanja i od toga broja, broj uzoraka u kojima sadržaj ostalih kemijskih parametara ne odgovara zahtjevima pravilnika.
---------------	--

Kemijska ispravnost vode za piće iz uvoza

Tabela se popunjava na isti način kao što je objašnjeno za identična obilježja u tabeli **Kemijska ispravnost vode za piće iz domaće proizvodnje**.

Dostavljanje izvješća

Svaka zdravstvena ustanova popunjava izvješće u dva primjerka, od kojih jedan primjerak dostavlja mjerodavnom kantonalmu zavodu za javno zdravstvo, a drugi primjerak zadržava za potrebe ustanove.

Izvješće se dostavlja **tromjesečno, šestomjesečno i godišnje do 28. 2. tekuće godine za prethodnu godinu** od strane zdravstvenih ustanova prema kantonalmu zavodima, potpisano od strane odgovorne osobe za sastavljanje i dostavljanje izvješća te s potpisom rukovoditelja ustanove ovjerenim pečatom.

Zavod za javno zdravstvo kantona vrši kontrolu obuhvata i kompletnosti podataka u izvješćima, sastavlja godišnje izvješće za razinu kantona i dostavlja ga Zavodu za javno zdravstvo Federacije Bosne i Hercegovine. Rok za dostavljanje godišnjeg izvješća je **do 31. 3. za prethodnu godinu**.

IZVJEŠĆE O ZDRAVSTVENOJ ISPRAVNOSTI VODE ZA DIJALIZU (Obr. br. 27-Z-VOD)

Dokumentacija

Kao izvor podataka za popunjavanje izvješća o zdravstvenoj ispravnosti vode za dijalizu, propisano Programom i Planom statističkih istraživanja iz oblasti zdravstva, koristi se:

- protokol laboratorija.

Naputak za evidenciju, sastavljanje i dostavljanje izvješća

U lejem gornjem kutu naslovne strane izvještajnog obrasca upisati naziv kantona, općinu i puni naziv zdravstvene ustanove te izvještajno razdoblje za koje se izvješće podnosi.

Tabela 1. Pregled uzoraka prema parametrima i Tabela 2. Izvršeni pregledi uzoraka

Fizičko-kemijski pregled vode za potrebe analize
Ukupno pregledanih uzoraka – podrazumijeva broj svih uzoraka koji su podvrgnuti kontroli i od toga broj odgovarajućih i neodgovarajućih uzoraka.
Broj neispravnih uzoraka zbog neodgovarajućeg nalaza – vodi se broj neodgovarajućih nalaza prema parametrima navedenim u tabeli.
Bakteriološki pregled tekućina u sustavu dijalize
Ukupno pregledanih uzoraka – podrazumijeva broj svih uzoraka koji su podvrgnuti kontroli i od toga broj odgovarajućih i neodgovarajućih uzoraka.
Broj neispravnih uzoraka zbog neodgovarajućeg nalaza – vodi se broj neodgovarajućih nalaza prema parametrima navedenim u tabeli.

Dostavljanje izvješća

Svaka zdravstvena ustanova popunjava izvješće u dva primjerka, od kojih jedan primjerak dostavlja mjerodavnom kantonalmom zavodu za javno zdravstvo, a drugi primjerak zadržava za potrebe ustanove.

Izvješće se dostavlja **tromjesečno, šestomjesečno i godišnje do 28. 2. tekuće godine za prethodnu godinu** od strane zdravstvenih ustanova prema kantonalnim zavodima, potpisano od strane odgovorne osobe za sastavljanje i dostavljanje izvješća te s potpisom rukovoditelja ustanove ovjerenim pečatom.

Zavod za javno zdravstvo kantona vrši kontrolu obuhvata i kompletnosti podataka u izvješćima, sastavlja godišnje izvješće za razinu kantona i dostavlja ga Zavodu za javno zdravstvo Federacije Bosne i Hercegovine. Rok za dostavljanje godišnjeg izvješća je **do 31. 3. za prethodnu godinu**.

IZVJEŠĆE O ZDRAVSTVENOJ ISPRAVNOSTI HRANE I PREDMETA OPĆE UPORABE (Obr. br. 28-Z-HR)

Dokumentacija

Za vođenje propisanih evidencija koje služe kao izvor podataka za sastavljanje zbirnih periodičnih i individualnih izvješća utvrđenih Programom i Planom statističkih istraživanja iz oblasti zdravstva služba ima sljedeću medicinsku dokumentaciju (sredstva evidencije):

- protokol laboratorija.

Naputak za evidenciju, sastavljanje i dostavljanje izvješća

U lijevom gornjem kutu naslovne strane izvještajnog obrasca upisati naziv kantona, općinu i puni naziv zdravstvene ustanove te izvještajno razdoblje za koje se izvješće podnosi.

Pod „**hranom**“ se podrazumijeva svaka tvar ili proizvod koji je prerađen, djelomično prerađen ili neprerađen te namijenjen konzumiranju od strane ljudi ili se može očekivati da će ga ljudi konzumirati.

Pod „**predmetima opće uporabe**“ podrazumijevaju se posuđe, pribor, oprema i ambalaža za hranu , dječje igračke, proizvodi za osobnu higijenu, njegu, zaštitu i uljepšavanje lica i tijela, sredstva za održavanje čistoće, duhan, duhanski proizvodi i pribor za pušenje.

Pod „**hranom i predmetima opće uporabe iz domaće proizvodnje**“ podrazumijevaju se, osim domaćih proizvoda i hrane, i predmeti opće uporabe koji su uvezeni, a uzeti su iz objekata maloprodajne mreže ili iz skladišta gotovih proizvoda.

Pod „**hranom i predmetima opće uporabe iz uvoza**“ podrazumijevaju se hrana i predmeti opće uporabe koji su uzeti na granici države BiH od strane granične sanitарne inspekcije pri Upravi za inspekcijske poslove Federacije BiH, koja je mjerodavna za zdravstvenu ispravnosti proizvoda.

Pod „**uzorkom**“ se podrazumijeva jedna ili više elementarnih jedinica hrane i predmeta opće uporabe ili dijelova hrane i predmeta opće uporabe namijenjenih da osiguraju informaciju o određenoj mikrobiološkoj i kemijskoj karakteristici hrane i predmeta opće uporabe na temelju koje se donosi stručno mišljenje o cijeloj proizvedenoj količini.

Pod „**vrstom namirnice (hrane) i predmeta opće uporabe**“ od rednog broja 1 – 20 u prekoloni tabela 2, 3, 4 i 5 obuhvaćene su, u skladu sa zahtjevima pravilnika, sljedeće kategorije proizvoda: mlijeko i mlječni proizvodi; meso i mesni proizvodi;

ribe, školjke, rakovi, žabe i proizvodi; jaja i proizvodi od jaja; žitarice, mlinski, pekarski proizvodi i tjestenine; konditorski proizvodi; šećer, šećer u prahu; med, proizvodi od meda i pčelinji proizvodi; kava, čajevi i srodnici proizvodi; masti i ulja i proizvodi; voće i proizvodi od voća; povrće i proizvodi od povrća; koncentrati za juhe, umaci i slični proizvodi; bezalkoholna pića, pivo i led; alkoholna pića; dječja hrana; hrana za posebne prehrambene potrebe; polugotova i gotova jela; prehrambeni aditivi, začini i srodnici proizvodi; ostalo: navode se namirnice (hrana) koje se po svom sastavu ne mogu uvrstiti ni u jednu od prethodno navedenih kategorija.

Pod „**predmetima opće uporabe**“ od rednog broja 21 – 26 u pretkoloni tabela 2, 3, 4 i 5 obuhvaćene su, u skladu sa zahtjevima pravilnika, sljedeće kategorije proizvoda: ambalaža, posuđe i pribor za namirnice (hranu); sredstva za osobnu higijenu, njegu, zaštitu i uljepšavanje lica i tijela; sredstva za održavanje čistoće; dječje igračke; duhan, duhanski proizvodi, pribor za pušenje; ostalo: navode se predmeti opće uporabe koji se po svom sastavu ne mogu uvrstiti ni u jednu od prethodno navedenih kategorija.

Pod „**industrijskom proizvodnjom**“ podrazumijeva se uzimanje uzoraka hrane i predmeta opće uporabe iz objekta industrijske proizvodnje u raznim fazama tehnološkog procesa (proizvodnja, prerada, obrada, skladištenje), kao i uzimanje iz skladišta uzoraka gotovih proizvoda pripremljenih za distribuciju.

Pod „**prometom**“ se podrazumijeva uzimanje uzoraka hrane i predmeta opće uporabe iz objekata maloprodajne mreže, a uključujući distributivne terminale, djelatnosti pripreme i posluživanja hrane, kantine, institucijsko ugostiteljstvo, restorane i druge slične djelatnosti posluživanja hrane, trgovine, distributivne centre u supermarketima i veleprodajna mjesta.

Pod „**zanatskom proizvodnjom**“ podrazumijeva se uzimanje uzoraka hrane i predmeta opće uporabe iz objekata maloprodaje, ali proizvedenih od individualnih proizvođača ili samostalnih privatnih zanatlija.

Pod „**sastavom**“ se podrazumijeva ispitivanje sadržaja osnovnih, hranjivih i zaštitnih sastojaka te sastojaka navedenih u proizvođačkoj deklaraciji proizvoda, u skladu s pravilnicima o kvaliteti tih proizvoda koji su regulirani Zakonom o hrani.

Tabela 1. Izvješće o kadru

Organizacijske jedinice i kadrovi	U prekoloni ove tabele upisuje se tip laboratorija organizacije u zdravstvu ili izvan zdravstva koji obavlja bakteriološka i kemijska ispitivanja hrane i predmeta opće uporabe.
Visoka stručna sprema	Ove kolone daju pregled djelatnika prema profilima koji rade u laboratorijima na ispitivanjima higijenske ispravnosti hrane i predmeta opće uporabe.
Zdravstveni djelatnici i suradnici – UKUPNO	Upisuje se ukupan broj djelatnika i suradnika s visokom stručnom spremom, bez obzira na to jesu li specijalisti ili nisu. Ovaj se podatak dobiva zbrajanjem podataka iz kolona 3, 5, 7, 9, 11, 13, 15, 17, 18 i 19.
Ukupno – od toga specijalisti	Upisuje se broj djelatnika s visokom stručnom spremom koji su specijalisti određene grane medicine (mikrobiologzi) ili neke druge specijalnosti (sanitarni kemičari, toksikolozi i dr.). Ovaj se podatak dobiva zbrajanjem podataka iz kolona 4, 6, 8, 10 i 12, 14 i 16.
Doktor medicine, kemičari, tehnolozi prehrambeni, biolozi, farmaceuti, veterinari, ostali	(kolone 3, 5, 7, 9, 11, 13 i 15) Upisuje se ukupan djelatnika i suradnika razvrstanih na: doktore medicine, kemičare, prehrambene tehnologe, biologe, farmaceute, veterinare te ostali.
Doktori medicine, kemičari, tehnolozi prehrambeni, biolozi, farmaceuti, veterinari, ostali – od toga specijalisti	(kolone 4, 6, 8, 10, 12, 14 i 16) Upisuje se ukupan broj doktora medicine specijalista, diplomiranih inženjera kemije –specijalista sanitarne kemije, toksikologa i dr., diplomiranih inženjera prehrambene tehnologije - specijalista mikrobiologije, nutricionista i dr., diplomiranih biologa – specijalista mikrobiologije i dr., diplomiranih farmaceuta – specijalista, diplomiranih veterinara – specijalista i ostalih (diplomiranih agronoma – specijalista, kemijskih tehnologa – specijalista i drugih koji rade na ispitivanju zdravstvene ispravnosti hrane i predmeta opće uporabe).
Visoka stručna sprema	Upisuje ukupan broj tehničara/inženjera sa završenim fakultetom zdravstvenih studija. <ul style="list-style-type: none"> • Od ukupnog broja tehničara/inženjera s VSS-om upisuje se broj tehničara/inženjera za smjerove: <ul style="list-style-type: none"> – diplomirani inženjer medicinske laboratorijske dijagnostike – diplomirani sanitarni inženjer – ostali.
Viša stručna sprema	Upisuje se ukupan broj tehničara sa završenom višom stručnom spremom.

	<ul style="list-style-type: none"> • Od ukupnog broja tehničara s VŠS-om upisuje se broj tehničara razvrstanih prema smjerovima: <ul style="list-style-type: none"> – viši laboratorijski tehničar – viši sanitarno-ekološki tehničar – ostali.
Srednja stručna sprema	<p>Upisuje se ukupan broj tehničara sa završenom srednjom medicinskom, kemijskom ili nekom drugom srednjom školom.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Od ukupnog broja tehničara sa završenom srednjom školom upisuje se broj tehničara razvrstanih na: <ul style="list-style-type: none"> – laboratorijske tehničare – sanitarno-ekološke tehničare – ostale.

Mikrobiološka ispravnost hrane i predmeta opće uporabe iz domaće proizvodnje

Pretkolona ove tabele odnosi se na namirnice koje su prema sličnosti svog biološkog sastava i pravilnicima o kvaliteti svrstane u grupe. Na kraju pretkolone nalaze se dvije grupe predmeta opće uporabe čiji su mikrobiološki parametri propisani pravilnikom. U ovu tabelu razvrstavaju se i namirnice i predmeti opće uporabe iz uvoza za koje su uzorci uzeti iz objekata maloprodajne mreže.

Zaglavje ove tabele odnosi se na ukupan broj pregledanih uzoraka iz industrijske proizvodnje, prometa i zanatske proizvodnje i na njihovu zdravstvenu ispravnost i neispravnost, utvrđene na temelju izvršene bakteriološke identifikacije.

Broj pregledanih uzoraka – ukupno	Upisuje se ukupan broj uzoraka hrane i predmeta opće uporabe koji su uzorkovani iz objekata industrijske proizvodnje, iz objekata maloprodajne mreže, odnosno prometa, iz objekata zanatske proizvodnje, odnosno individualnih proizvođača i samostalnih zanatlija.
Broj pregledanih uzoraka – odgovara	Upisuje ukupan broj uzoraka koji odgovaraju zahtijevanim bakteriološkim parametrima, a uzorci su uzeti u objektima za industrijsku proizvodnju, iz prometa i iz zanatske proizvodnje.
Broj pregledanih uzoraka - ne odgovara	Upisuje ukupan broj uzoraka koji ne odgovaraju zahtijevanim bakteriološkim parametrima, a uzorci su uzeti u objektima za industrijsku proizvodnju, iz prometa i iz zanatske proizvodnje.
Neispravni uzorci zbog nalaza	- <i>Salmonella</i> spp., <i>Lysteria monocitogenes</i> , <i>Staphylococcus aureus</i> , <i>Streptococcus faecalis</i> , <i>Escherichia coli</i> , koagulaza pozitivne stafilokoke, stafilokokni enterotoksin, <i>Enterobacteriaceae</i> , sulfitoreducirajuće klostridije, <i>Bacillus cereus</i> , <i>Campylobacter</i> , aerobne mezofilne bakterije, aerobne sporogene bakterije, ukupne koliformne bakterije, fekalne koliformne, <i>Pseudomonas aeruginosa</i> , fekalne streptokoke, ukupan broj bakterija na 22 i 37 °C, <i>Proteus</i> , kvasci i pljesni, paraziti, virusi, ostalo.

	Upisuje se ukupan broj uzoraka za koje je utvrđeno da su neispravni zbog nalaza navedenih mikroorganizama, ovisno o mjestu na kojem je uzorak uzet (industrijska proizvodnja, promet i zanatska proizvodnja). Podaci se upisuju u odgovarajuće kolone.
--	--

Mikrobiološka ispravnost hrane i predmeta opće uporabe iz uvoza

Upisuju se rezultati mikrobioloških analiza hrane i predmeta opće uporabe koji se uvoze, a na laboratorijska ispitivanja dostavlja ih granična sanitarna inspekcija.
Tabela se popunjava na isti način kao što je objašnjeno za identična obilježja.

Kemijska ispravnost hrane iz domaće proizvodnje

	Prekolona ove tabele odnosi se na hranu koja je prema sličnosti svog biološkog sastava i pravilnicima o kvaliteti svrstana u grupe, a zatim na rezultate analiziranih uzoraka.
	Zaglavljje ove tabele odnosi se na ukupan broj kemijskih analiziranih uzoraka i od toga broja, broj uzoraka koji ne odgovara odredbama pravilnika o zdravstvenoj ispravnosti i zahtjevima pravilnika o kvaliteti hrane, na mjestu uzorkovanja uzorka hrane i na vrste kemijskih parametara analiziranih u tim uzorcima i za fizičko-kemijske parametre u vodi.
Broj pregledanih uzoraka – ukupno	Upisuje se ukupan broj uzoraka hrane analizirane u kemijskom laboratoriju i od toga broja, broj uzoraka za koje je utvrđeno da ne odgovaraju propisanim uvjetima o zdravstvenoj ispravnosti hrane i propisanim uvjetima o kvaliteti.
Broj pregledanih uzoraka iz industrijske proizvodnje, iz prometa, iz zanatske proizvodnje	Upisuje se broj pregledanih uzoraka i od toga broja, broj neispravnih uzoraka svrstanih prema mjestu s kojeg su uzorci hrane uzeti na pregled.
Pesticidi organoklorini	Pesticidi organofosforni i ostali pesticidi. Upisuje se ukupan broj uzoraka analiziran na pesticide i od toga broja, broj uzoraka kod kojih je sadržaj jednog ili više pesticida utvrđen iznad maksimalno dopuštene koncentracije (u dalnjem tekstu: MDK).
Aditivi	Upisuje se ukupan broj uzoraka u kojima je analiziran sadržaj aditiva i od toga broja, broj uzoraka u kojima je nađena nedopuštena količina aditiva ili aditivi koji nisu dopušteni u proizvodnji te vrste hrane.
Antibiotici	Upisuje se ukupan broj uzoraka u kojima je analiziran sadržaj antibiotika i od toga broja, broj uzoraka u kojima je sadržaj antibiotika utvrđen iznad MDK-a propisanog pravilnikom.

Mikotoksini	Upisuje se ukupan broj uzoraka u kojima je analiziran sadržaj mikotoksina (Aflatoksin B1, G1, B2, G2, Aflatoksin M1, Ohratoksin i drugi) i od toga broja, broj uzoraka u kojima je utvrđeno da sadrže mikotoksine iznad MDK-a propisanog pravilnikom.
Metali i nemetali	Upisuje se ukupan broj uzoraka u kojima je analiziran sadržaj određenog metala ili nemetala i od toga broja, broj uzoraka u kojima je sadržaj metala ili nemetala utvrđen iznad MDK-a propisanog pravilnikom.
Sastav – kvaliteta	Upisuje se broj uzoraka u kojima je analiziran sadržaj osnovnih hranjivih i zaštitnih sastojaka te sastojaka navedenih na proizvođačkoj deklaraciji i od toga broja, broj uzoraka koji ne sadrže hranjive i zaštitne sastojke u količinama određenim pravilnikom o kvaliteti, a kojima je zbog toga smanjena biološka vrijednost.
Organoleptička svojstva	Upisuje se broj uzoraka kod kojih je određivana zdravstvena ispravnost hrane na temelju organoleptičkog pregleda i od toga broja, broj uzoraka čiji su boja, izgled, miris i okus zbog kemijskih, mikrobioloških ili drugih procesa toliko izmijenjeni da ne odgovaraju propisanim uvjetima.

Fizičko-kemijski parametri

Upisuje se broj uzoraka u kojima su analizirani fizičko-kemijski parametri: mutnoća, pH, elektroprovodljivost, nitriti, nitrati, kloridi, utrošak KMnO₄, amonijak, ostalo – u kojima su analizirani svi drugi fizičko-kemijski parametri koji prethodno nisu navedeni, i od toga broja, broj uzoraka u kojima je sadržaj navedenih parametara iznad MDK-a propisanog pravilnikom.

Ostalo	Upisuje se ukupan broj uzoraka u kojima su analizirani svi drugi kemijski parametri koji se ne mogu uvrstiti u navedene vrste ispitivanja i od toga broja, broj uzoraka u kojima sadržaj ostalih kemijskih parametara ne odgovara zahtjevima pravilnika.
---------------	--

Kemijska ispravnost hrane iz uvoza

Tabela se popunjava na isti način kao što je objašnjeno za identična obilježja u tabeli **Kemijska ispravnost hrane iz domaće proizvodnje**.

Kemijska ispravnost predmeta opće uporabe iz domaće proizvodnje

Pretkolona ove tabele odnosi se na grupu predmeta opće uporabe, kao što je navedeno u Pravilniku o uvjetima u pogledu zdravstvene ispravnosti predmeta opće
--

NAPUTCI ZA POPUNJAVANJE ZDRAVSTVENO-STATISTIČKIH OBRAZACA

uporabe koji se mogu stavljati u promet te na rezultate analiziranih uzoraka. Zaglavlje ove tabele odnosi se na ukupan broj analiziranih uzoraka i od toga broja, broj neispravnih uzoraka, na mjestu s kojeg su uzorci uzeti na pregled i na vrstu pojedinačnih parametara zdravstvene ispravnosti ispitivanih uzoraka.	
Broj pregledanih uzoraka predmeta opće uporabe – ukupno	Upisuje se ukupan broj uzoraka dostavljenih u kemijski laboratorij radi ispitivanja zdravstvene ispravnosti i broj uzoraka koji ne odgovaraju propisanim uvjetima zbog jednog ili više parametara navedenih u zaglavlju tabele.
Broj pregledanih uzoraka predmeta opće uporabe iz industrijske proizvodnje, prometa i zanatske proizvodnje	Upisuje se broj pregledanih uzoraka i od toga broja, broj uzoraka koji ne odgovaraju propisanim kemijskim standardima, a prema mjestu uzorkovanja razvrstavaju se u za to naznačene kolone.
Sastav	Upisuje se ukupan broj uzoraka u kojima je analiziran sadržaj dopuštenih ili nedopuštenih supstanci, a u skladu s odredbama Pravilnika o uvjetima u pogledu zdravstvene ispravnosti predmeta opće uporabe koji se mogu stavljati u promet, kao i broj uzoraka za koje je dokazano korištenje nedopuštenih supstanci ili sadržaj dopuštenih supstanci iznad MDK-a.
pH-vrijednost	Upisuje se broj uzoraka u kojima je određivana koncentracija pH iona, i to za sredstva za održavanje osobne higijene, njegu i uljepšavanje lica i tijela i sredstava za održavanje čistoće, kao i broj uzoraka u kojima je utvrđeno da pH-vrijednost ne odgovara zahtjevima pravilnika.
Globalna (ukupna) migracija	Upisuje se broj uzoraka u kojima su analizirane ukupne rastvorljive organske i neorganske supstance u test-rastvorima i od toga broja, broj uzoraka u kojima je utvrđeno otpuštanje tih supstanci iznad MDK-a propisanog pravilnikom.
Specifična migracija	Upisuje se broj uzoraka u kojima su analizirane pojedinačne rastvorljive toksične supstance, osim metala, i od toga broja, broj uzoraka u kojima je utvrđeno otpuštanje toksičnih supstanci, osim metala, iznad MDK-a.
Metali i nemetali – kadmij, živa, arsen, olovo, krom, nikl, cink, ostali metali i nemetali	Upisuje se ukupan broj uzoraka u kojima je analiziran sadržaj i/ili otpuštanje metala i nemetala i od toga broja, broj uzoraka u kojima je utvrđen sadržaj i/ili otpuštanje metala i nemetala iznad MDK-a.
Sadržaj ftalata	Upisuje se ukupan broj uzoraka – dječjih igračaka u kojima je analiziran sadržaj ftalata i od toga broja, broj uzoraka u kojima je utvrđeni sadržaj ftalata iznad MDK-a propisanog

	pravilnikom.
Sadržaj nikotina	Upisuje se ukupan broj uzoraka duhana i duhanskih proizvoda u kojima je analiziran sadržaj nikotina i od toga broja, broj uzoraka u kojima je sadržaj nikotina iznad MDK-a propisanog pravilnikom.
Ostalo	Upisuje se ukupan broj uzoraka u kojima su analizirani svi drugi kemijski parametri koji se ne mogu uvrstiti u navedene vrste ispitivanja i od toga broja, broj uzoraka u kojima sadržaj ostalih kemijskih parametara ne odgovara zahtjevima pravilnika.

Kemijska ispravnost predmeta opće uporabe iz uvoza

Obilježja ove tabele, osim pojedinih obilježja tabele Kemijska ispravnost predmeta opće uporabe iz domaće proizvodnje, potpuno odgovaraju sadržaju navedene tabele. Zbog toga se ova tabela popunjava na isti način kao što je objašnjeno za identična obilježja u tabeli **Kemijska ispravnost predmeta opće uporabe iz domaće proizvodnje**.

Dostavljanje izvješća

Svaka zdravstvena ustanova popunjava izvješće u dva primjerka, od kojih jedan primjerak dostavlja mjerodavnom kantonalnom zavodu za javno zdravstvo, a drugi primjerak zadržava za potrebe ustanove.

Izvješće se dostavlja **tromjesečno, šestomjesečno i godišnje do 28. 2. tekuće godine za prethodnu godinu** od strane zdravstvenih ustanova prema kantonalnim zavodima, potpisano od strane odgovorne osobe za sastavljanje i dostavljanje izvješća te s potpisom rukovoditelja ustanove ovjerenim pečatom.

Zavod za javno zdravstvo kantona vrši kontrolu obuhvata i kompletnosti podataka u izvješćima, sastavlja godišnje izvješće za razinu kantona i dostavlja ga Zavodu za javno zdravstvo Federacije Bosne i Hercegovine. Rok za dostavljanje godišnjeg izvješća je **do 31. 3. za prethodnu godinu**.

IZVJEŠĆE O ZDRAVSTVENIM USLUGAMA SLUŽBI ZA RADIOLOGIJU (Obr. br. 29-Z-RAD)

Dokumentacija

Za vođenje propisanih evidencija koje služe kao izvor podataka za sastavljanje zbirnih periodičnih i individualnih izvješća utvrđenih Programom i Planom statističkih istraživanja iz oblasti zdravstva u skladu s **Pravilnikom o obliku i sadržaju osnovne medicinske dokumentacije** („Službene novine FBiH“, broj 61/18) služba ima sljedeću medicinsku dokumentaciju (sredstva evidencije):

- protokol bolesnika.

Evidencija se vodi upisivanjem podataka u osnovnu medicinsku dokumentaciju dnevne evidencije, knjige protokola i druga sredstva za vođenje evidencije određena propisom. Služba ima sljedeće obrasce dnevne evidencije:

- Dnevna evidencija o radu službe za radiologiju.

Naputak za evidenciju, sastavljanje i dostavljanje izvješća

U lijevom gornjem kutu naslovne strane izvještajnog obrasca upisati naziv kantona, općinu i puni naziv zdravstvene ustanove te izvještajno razdoblje za koje se izvješće podnosi.

Tabela 1. Mreža, zdravstveni djelatnici, posjeti u ordinaciji

Geografske lokacije / ambulante	Upisuje se ukupan broj geografskih lokacija. Geografska lokacija / ambulanta podrazumijeva arhitektonsku – građevinsku cjelinu (zgrada ili njezin dio) u kojoj je smještena služba ili njezin dio.
Ordinacija	Upisuje se ukupan broj ordinacija koje služba ima na određenoj geografskoj lokaciji / ambulanti, tj. zgradu koja za sebe čini arhitektonsku cjelinu.
Radni timovi	Upisuje se ukupan broj radnih timova. Radni tim podrazumijeva tim koji čine doktor medicine ili doktor medicine specijalist i jedan ili više zdravstvenih tehničara s visokom, višom ili srednjom stručnom spremom, prema standardima za određenu vrstu zdravstvene zaštite.
	Radiološku dijagnostičku djelatnost primarne razine osigurava radni tim u sastavu: <ul style="list-style-type: none"> • 1 doktor medicine specijalist radiodijagnostike, na 100.000 osiguranih osoba • 1 inženjer rtg dijagnostike prvi ciklus VSS-a ili rtg tehničar VŠS VI. stupanj, na 25.000 osiguranih osoba. Naredba o standardima i normativima zdravstvene zaštite iz

	obveznog zdravstvenog osiguranja u FBiH („Službene novine FBiH“, br. 82/14, 107/14, 58/18).
Ukupan broj doktora medicine koji su radili u izvještajnom razdoblju	U broj doktora medicine uključuju se: doktor opće medicine, doktor medicine na specijalizaciji i doktor medicine specijalist.
Doktori medicine	Upisuje se ukupan broj doktora medicine koji su radili u izvještajnom razdoblju (doktor opće medicine, doktor medicine na specijalizaciji, doktor medicine specijalist). Doktori medicine su osobe koje imaju završen medicinski fakultet i neposredno u vidu zanimanja pružaju zdravstvenu zaštitu stanovništvu.
Specijalisti radiologije	Upisuje se broj doktora medicine specijalista radiologije. Doktor medicine – specijalist je osoba koja osim završenog medicinskog fakulteta ima i položen specijalistički ispit iz odgovarajuće specijalističke discipline u oblasti medicine, a prema važećem Pravilniku o specijalizacijama i subspecijalizacijama doktora medicine, doktora stomatologije, magistara farmacije i inženjera medicinske biokemije („Službene novine FBiH“, broj 62/15).
Specijalisti ostali	Upisuje se broj doktora medicine specijalista ostalih grana medicine.
Inženjeri rtg dijagnostike	Upisuje se ukupan broj inženjera rtg dijagnostike s visokom stručnom spremom. U skladu s Okvirnim zakonom o visokom obrazovanju u BiH („Službeni glasnik BiH“, broj 59/07) ciklusi se odnose na sljedeće profile zdravstvenih djelatnika: <ul style="list-style-type: none"> • I. ciklus vodi do akademskog zvanja završenog dodiplomskog studija (Bachelor) ili ekvivalenta, stečenog nakon najmanje tri i najviše četiri godine redovitog studija nakon stjecanja svjedočanstva o završenoj srednjoj školi, koji se vrednuje s najmanje 180 odnosno 240 ECTS bodova • II. ciklus vodi do akademskog zvanja magistra ili ekvivalenta, stečenog nakon završenog dodiplomskog studija, traje jednu ili dvije godine, a vrednuje se sa 60 odnosno 120 ECTS bodova, i to tako da u zbiru s prvim ciklusom nosi 300 ECTS bodova.
Viši radiološki tehničar	Upisuje se ukupan broj rendgen tehničara s višom stručnom spremom koji su radili u izvještajnom razdoblju.
Radiološki tehničar	Ukupan broj rendgen tehničara sa srednjom stručnom spremom koji su radili u izvještajnom razdoblju.

Posjeti u ordinaciji	
Kod doktora	Upisuje se ukupan broj posjeta kod doktora. Posjet - pod posjetom se podrazumijeva kontakt licem u lice s doktorom medicine radi pružanja zdravstvenih/medicinskih usluga za određeno oboljenje/stanje ili radi drugih administrativnih razloga i faktora koji utječu na zdravlje i kontakt sa zdravstvenom službom u kalendarskoj godini (propisivanje recepata, izdavanje liječničkih uvjerenja, izdavanje doznaka itd.)
Prvi posjeti u ordinaciji kod doktora	Upisuje se ukupan broj prvih posjeta u ordinaciji kod doktora. Pod prvim posjetom podrazumijeva se prvi kontakt licem u lice s doktorom medicine radi pružanja zdravstvenih usluga za određeno oboljenje/stanje – pregledi ili drugih administrativnih razloga u kalendarskoj godini.
Posjeti radi pregleda	Upisuje se ukupan broj posjeta radi pregleda. Pod pregledom se podrazumijeva kontakt pacijenta s doktorom medicine u ordinaciji vezano uz epizodu određenoga oboljenja/stanja u kalendarskoj godini, pri čemu doktor utvrđuje ili prati zdravstveno stanje, provodi odgovarajuće dijagnostičke postupke, postavlja radnu ili konačnu dijagnozu, upućuje na druge dijagnostičke preglede, određuje terapiju, educira u terapijske svrhe.
Ostali posjeti u ordinaciji kod doktora	Upisuje se ukupan broj ostalih posjeta u ordinaciji kod doktora. Pod ostalim posjetima u ordinaciji kod doktora podrazumijevaju se ostali posjeti gdje nisu uključeni pregledi pacijenta, npr. radi propisivanja lijekova, radi savjeta u vezi sa zdravljem, uputnice specijalisti i dr.
Posjeti u ordinaciji kod ostalih zdravstvenih djelatnika	Upisuje se ukupan broj posjeta u ordinaciji kod ostalih zdravstvenih djelatnika. Pod posjetom se podrazumijeva kontakt licem u lice s ostalim zdravstvenim djelatnicima radi pružanja zdravstvenih/medicinskih usluga za određeno oboljenje/stanje ili radi drugih administrativnih razloga i faktora koji utječu na zdravlje i kontakt sa zdravstvenom službom u kalendarskoj godini.

Dostavljanje izvješća

Svaka zdravstvena ustanova popunjava izvješće u dva primjera, od kojih jedan primjerak dostavlja mjerodavnom kantonalnom zavodu za javno zdravstvo, a drugi primjerak zadržava za potrebe ustanove. Izvješće se dostavlja **tromjesečno, šestomjesečno i godišnje do 28. 2. tekuće godine za prethodnu godinu** od strane zdravstvenih ustanova prema kantonalnim zavodima, potpisano od strane odgovorne osobe za sastavljanje i dostavljanje izvješća te s potpisom rukovoditelja ustanove ovjerenim pečatom.

Zavod za javno zdravstvo kantona vrši kontrolu obuhvata i kompletnosti podataka u izvješćima, sastavlja godišnje izvješće za razinu kantona i dostavlja ga Zavodu za javno zdravstvo Federacije Bosne i Hercegovine. Rok za dostavljanje godišnjeg izvješća je **do 31. 3. za prethodnu godinu**.

IZVJEŠĆE O BOLESTIMA I STANJIMA UTVRĐENIM U PRIMARNOJ ZDRAVSTVENOJ ZAŠTITI (Obr. br. 30-Z-UOB)

Dokumentacija

Za vođenje propisanih evidencija koje služe kao izvor podataka za sastavljanje zbirnih periodičnih i individualnih izvješća utvrđenih Programom i Planom statističkih istraživanja iz oblasti zdravstva službe u primarnoj zdravstvenoj zaštiti imaju sljedeću medicinsku dokumentaciju (sredstva evidencije):

- zdravstveni karton
- protokol bolesnika.

Upisivanje podataka u sredstva evidencije smatra se, prema odredbi Zakona o evidencijama u oblasti zdravstva, sastavnim dijelom stručnog medicinskog rada, pri čemu se obvezno primjenjuju jedinstveni metodološki principi i statistički standardi (definicije, klasifikacije, nomenklature).

Za sastavljanje ovog izvješća koriste se obrasci tekuće evidencije o oboljenjima i stanjima koji služe kao veza između osnovne medicinske dokumentacije i izvješća.

Za sastavljanje izvješća koristi se sljedeći pomoćni obrazac:

- *Izvješće o bolestima i stanjima utvrđenim u primarnoj zdravstvenoj zaštiti po dijagnozama (Tabela 1 A).*

Pod „oboljenjem“ odnosno „stanjem“ utvrđenim prilikom pregleda podrazumijeva se rezultat liječničkih i drugih pregleda (laboratorijskih, radioloških...) koji se može podvesti pod jednu od kategorija ili potkategorija važeće MKB-10. Podrazumijeva naziv utvrđenog oboljenja i može biti: radna i konačna. Ako dijagnoza nije postavljena, doktor upisuje glavni simptom (R00-R99) ili problem (Z00-Z99) do postavljanja dijagnoze.

Tabela 1. Izvješće o bolestima i stanjima utvrđenim u primarnoj zdravstvenoj zaštiti

Izvješće o bolestima i stanjima utvrđenim u primarnoj zdravstvenoj zaštiti (Tabela 1) popunjava se po poglavljima prema MKB-10, a na temelju Izvješća o oboljenjima i stanjima utvrđenim u primarnoj zdravstvenoj zaštiti po dijagnozama (Tabela 1 A).

Tabela 1 A. Izvješće o bolestima i stanjima utvrđenim u primarnoj zdravstvenoj zaštiti po dijagnozama

Propisano je da se svako oboljenje u okviru jedne kalendarske godine iskazuje samo jedanput kao konačna dijagnoza ako je u pitanju kronično oboljenje. U slučaju akutnog oboljenja pacijent može više puta posjetiti liječnika (npr. kontrola), ali će se samo jedanput upisati konačna dijagnoza. Ako postoji više epizoda akutnog oboljenja, upisuje se konačna dijagnoza svakog akutnog oboljenja. Obveza liječnika je da sve dijagnoze iskaže kao konačne, da svaku upiše i šifru. Ako se tijekom liječenja interpolira još neko oboljenje, upisuje se i šifra tog oboljenja kao konačna dijagnoza.

Ako pacijent prestane posjećivati liječnika prije nego što je postavljena konačna dijagnoza, ona se upisuje nakon ponovnog dolaska, pod uvjetom da je pacijent došao u istoj kalendarskoj godini, bilo kada. Osim dijagnoze i šifre za konačnu dijagnozu prema prirodi povrede (poglavlja S – T iz MKB-10), obvezno se upisuju i vanjski uzrok povrede i šifra tog uzroka (poglavlja V – Y iz MKB-10).

Napomena: *zdravstvene ustanove u kojima se popunjava Tabela 1 A. Izvješće o bolestima i stanjima utvrđenim u primarnoj zdravstvenoj zaštiti po dijagnozama dužne su dostaviti je kantonalnim zavodima.*

Kantonalni zavodi za javno zdravstvo koji sumiraju godišnje izvješće za razinu kantona dužni su, osim Tabele 1, dostaviti i Tabelu 1 A., sumiranu na istoj formi kao godišnje izvješće, te je dostaviti Zavodu za javno zdravstvo FBiH.

Dostavljanje izvješća

Svaka zdravstvena ustanova popunjava izvješće u dva primjerka, od kojih jedan primjerak dostavlja mjerodavnom kantonalnom zavodu za javno zdravstvo, a drugi primjerak zadržava za potrebe ustanove. Izvješće se dostavlja **tromjesečno, šestomjesečno i godišnje do 28. 2. tekuće godine za prethodnu godinu** od strane zdravstvenih ustanova prema kantonalnim zavodima, potpisano od strane odgovorne osobe za sastavljanje i dostavljanje izvješća te s potpisom rukovoditelja ustanove ovjerenim pečatom.

Zavod za javno zdravstvo kantona vrši kontrolu obuhvata i kompletnosti podataka u izvješćima, sastavlja godišnje izvješće za razinu kantona i dostavlja ga Zavodu za javno zdravstvo Federacije Bosne i Hercegovine. Rok za dostavljanje godišnjeg izvješća je **do 31. 3. za prethodnu godinu**.

IZVJEŠĆE O BOLESTIMA I STANJIMA UTVRĐENIM U SLUŽBI ZAŠTITE REPRODUKTIVNOG ZDRAVLJA ŽENA (Obr. br. 31-Z- ŽO)

Dokumentacija

Za vođenje propisanih evidencija koje služe kao izvor podataka za sastavljanje zbirnih periodičnih i individualnih izvješća utvrđenih Programom i Planom statističkih istraživanja iz oblasti zdravstva u skladu s **Pravilnikom o obliku i sadržaju osnovne medicinske dokumentacije** („Službene novine FBiH“, broj 61/18) služba ima sljedeću medicinsku dokumentaciju (sredstva evidencije):

- zdravstveni karton žene
- protokol bolesnika.

Za sastavljanje ovog izvješća koriste se obrasci dnevne i tekuće evidencije koji služe kao veza između osnovne medicinske dokumentacije i izvješća. Služba ima sljedeći obrazac tekuće evidencije:

Tekuća evidencija o oboljenjima, stanjima i povredama utvrđenim u službi za zdravstvenu zaštitu žena

Tabela 1. Izvješće o bolestima i stanjima u službi zaštite reproduktivnog zdravlja žena

Ovaj se obrazac vodi za svaku dobnu skupinu (15 – 24; 25 – 34; 35 – 44; 45 – 49; 50+) u svim ordinacijama doktora medicine u djelatnosti zaštite reproduktivnog zdravlja žena, a popunjava se svakog radnog dana po završetku radnog vremena. U pretkoloni obrasca otiskana je morbiditetna lista sa šiframa oboljenja prema važećoj reviziji MKB-10.

Podaci za popunjavanje ovog obrasca dobiju se iz zdravstvenih kartona za žene koje su toga dana posjetile ordinaciju doktora medicine. Izdvoje se kartoni u kojima su upisane «konačna dijagnoza» i šifra oboljenja, prema važećoj MKB-10, a zatim se podaci prema šiframa oboljenja unose u odgovarajuće polje tabele ovog obrasca.

Kako bi se izbjegla greška, u smislu unošenja dva i više puta iste dijagnoze u obrazac, potrebno je da zdravstveni djelatnik koji unosi ove podatke signira (označi) olovkom u boji u kartonu svaku dijagnozu koju je unio u obrazac tekuće evidencije. Upute za šifriranje konačnih dijagnoza otiskane su na kraju **MKB-10**.

Dostavljanje izvješća

Svaka zdravstvena ustanova popunjava izvješće u dva primjera, od kojih jedan primjerak dostavlja mjerodavnom kantonalnom zavodu za javno zdravstvo, a drugi primjerak zadržava za potrebe ustanove. Izvješće se dostavlja **tromjesečno, šestomjesečno i godišnje do 28. 2. tekuće godine za prethodnu godinu** od strane zdravstvenih ustanova prema kantonalnim zavodima, potpisano od strane odgovorne osobe za sastavljanje i dostavljanje izvješća te s potpisom rukovoditelja ustanove ovjerenim pečatom.

Zavod za javno zdravstvo kantona vrši kontrolu obuhvata i kompletnosti podataka u izvješćima, sastavlja godišnje izvješće za razinu kantona i dostavlja ga Zavodu za javno zdravstvo Federacije Bosne i Hercegovine. Rok za dostavljanje godišnjeg izvješća je **do 31. 3. za prethodnu godinu**.

IZVJEŠĆE O BOLESTIMA, STANJIMA I POVREDAMA UTVRĐENIM U BOLNIČKIM ZDRAVSTVENIM USTANOVAMA (Obr. br. 32-Z-BM)

Dokumentacija

Za vođenje propisanih evidencija koje služe kao izvor podataka za sastavljanje zbirnih periodičnih i individualnih izvješća utvrđenih Programom i Planom statističkih istraživanja iz oblasti zdravstva u skladu s **Pravilnikom o obliku, sadržaju i načinu vođenja individualnih izvještajnih obrazaca i drugih pomoćnih obrazaca za vođenje evidencija** („Službene novine FBiH“, broj 61/18) služba ima sljedeću medicinsku dokumentaciju (sredstva evidencije):

- Bolesničko-statistički list
- Bolesničko-statistički list – Onko tip

Bolesničko-statistički list – psihijatrijski obrazac.

Tabela 1. Izvješće o bolestima, stanjima i povredama

Oboljenja, stanja i povrede utvrđene u bolničkim zdravstvenim ustanovama	U lijevom gornjem kutu naslovne strane izvještajnog obrasca upisuju se naziv kantona, općina i puni naziv zdravstvene ustanove te izvještajno razdoblje za koje se izvješće podnosi.
Šifra MKB-10	Tabela za praćenje morbiditeta je prikazana prema poglavlјjima MKB-10.
Oboljenja su razvrstana prema dijagnozama, spolu i dobnim skupinama.	
Upisuje se ukupan broj bolničkih dana liječenja.	
Upisuje se ukupan broj bolničkih otpusta prema dobnim skupinama	

Dostavljanje izvješća

Kantonalni zavodi za javno zdravstvo skupljaju, obrađuju i vrše analizu podataka na temelju individualnih bolničko-statističkih listova za svoj kanton, zatim zavodi za javno zdravstvo kantona dostavljaju podatke Zavodu za javno zdravstvo FBiH.

Rok za dostavljanje godišnjeg izvješća je **do 31. 3. za prethodnu godinu**.

**INDIVIDUALNI IZVJEŠTAJNI OBRASCI I DRUGI
POMOĆNI OBRASCI ZA VOĐENJE EVIDENCIJA**

NAPUTCI ZA POPUNJAVANJE ZDRAVSTVENO-STATISTIČKIH OBRAZACA

Pravilnik o obliku, sadržaju i načinu vođenja individualnih izvještajnih obrazaca i drugih pomoćnih obrazaca za vođenje evidencija

Na temelju članka 55. stavka (1) Zakona o evidencijama u oblasti zdravstva („Službene novine Federacije BiH“, broj 37/12) federalni ministar zdravstva donosi

Pravilnik o obliku, sadržaju i načinu vođenja individualnih izvještajnih obrazaca i drugih pomoćnih obrazaca za vođenje evidencija

I. – OPĆA ODREDBA

Članak 1.

(Predmet)

- (1) Ovim pravilnikom bliže se uređuju oblik, sadržaj i način vođenja individualnih izvještajnih obrazaca i drugih pomoćnih obrazaca za vođenje evidencija, kao i druga pitanja od značaja za individualne izvještajne obrasce i druge pomoćne obrasce.
- (2) Vođenje individualnih izvještajnih obrazaca i drugih pomoćnih obrazaca je od interesa za Federaciju Bosne i Hercegovine (u dalnjem tekstu: Federacija), kao i dostavljanje izvješća zavodima za javno zdravstvo koje je sastavni dio stručnog medicinskog rada zdravstvenih ustanova i zdravstvenih djelatnika i obavlja se po odredbama ovog pravilnika.

II. – OBLIK I SADRŽAJ OBRAZACA

Članak 2.

(Individualni izvještajni obrasci)

- (1) Za određene pojave koje se prate u sektoru zdravstva, zdravstvene ustanove, odnosno odgovorni zdravstveni djelatnici, popunjavaju i dostavljaju, na propisan način i u zakonski propisanim rokovima, odgovarajuće individualne izvještajne obrasce.
- (2) U zdravstvenim ustanovama vode se sljedeći individualni izvještajni obrasci:
 - a) Bolesničko-statistički list; Bolesničko-statistički list – ONKO tip i Bolesničko-statistički list – psihijatrijski tip
 - b) Prijava oboljenja – smrti od zaraznih bolesti
 - c) Prijava oboljelog od HIV-a/AIDS-a
 - d) Prijava oboljelog djeteta od HIV-a/AIDS-a
 - e) Prijava smrti oboljelog od HIV-a/AIDS-a

- f) Prijava o tuberkulozi
 - g) Prijava bolničke infekcije
 - h) Prijava/odjava epidemije zarazne bolesti
 - i) Prijava postvakcinalne komplikacije
 - j) Prijava porođaja
 - k) Prijava prekida trudnoće
 - l) Prijava nesreće/ozljede na poslu
 - m) Prijava o profesionalnoj bolesti
 - n) Prijava privremene spriječenosti za rad
 - o) Prijava povrede u prometu
 - p) Prijava oboljelog od maligne neoplazme
 - q) Prijava oboljelog od šećerne bolesti / diabetes mellitus
 - r) Prijava oboljelog od kronične bubrežne insuficijencije
 - s) Prijava kongenitalne malformacije
 - t) Prijava oboljelog od kronične psihoze
 - u) Prijava liječenih ovisnika od psihotaktivnih supstanci.
- (3) Oblik, sadržaj i način vođenja individualnih izvještajnih obrazaca iz stavka (2) toč. a), toč. j) do m), toč. o) do u) ovog članka propisani su na obrascima koji se nalaze u Pravitu 1. ovog pravilnika, i čine njegov sastavni dio.
- (4) Oblik, sadržaj i način vođenja individualnih izvještajnih obrazaca iz stavka (2) toč. b), f) i h) ovog članka propisani su Pravilnikom o načinu prijavljivanja zaraznih bolesti („Službene novine Federacije BiH“, broj 101/12).
- (5) Oblik, sadržaj i način vođenja individualnih izvještajnih obrazaca iz stavka (2) toč. c), d) i e) ovog članka propisani su Pravilnikom o načinu prijavljivanja HIV-a/AIDS-a u Federaciji Bosne i Hercegovine („Službene novine Federacije BiH“, broj 36/09).
- (6) Oblik, sadržaj i način vođenja individualnog izvještajnog obrasca iz stavka (2) točka g) ovog članka propisani su Pravilnikom o uvjetima i provođenju mjera za sprječavanje i suzbijanje bolničkih infekcija („Službene novine Federacije BiH“, broj 84/10).
- (7) Oblik, sadržaj i način vođenja individualnog izvještajnog obrasca iz stavka (2) točka i) ovog članka propisani su Pravilnikom o načinu provođenja obvezne imunizacije, imunoprofilakse i kemoprofilakse protiv zaraznih bolesti te o osobama koje se podvrgavaju toj obvezi („Službene novine Federacije BiH“, br. 68/16 i 16/17).
- (8) Oblik, sadržaj i način vođenja individualnog izvještajnog obrasca iz stavka (2) točka n) ovog članka propisani su Pravilnikom o postupku i kriterijima za utvrđivanje privremene spriječenosti za rad osiguranika („Službene novine Federacije BiH“, broj 3/17).

Članak 3.

(Obveza popunjavanja i dostavljanja individualnih izvještajnih obrazaca)

Sve javne i privatne zdravstvene ustanove, kao i nositelji privatne prakse u Federaciji obvezni su popunjavati i dostavljati individualne izvještajne obrasce iz svog djelokruga rada nadležnom kantonalnom zavodu za javno zdravstvo, i to na obrascima propisanim ovim pravilnikom, kao i obrascima utvrđenim propisima iz st. (4) do (7) članka 2. ovog pravilnika. Izuzeće je stavak (8) članka 2. ovog pravilnika individualno izvješće koje se dostavlja nadležnom zavodu zdravstvenog osiguranja, a prema dinamici utvrđenoj u Programu statističkih istraživanja od interesa za Federaciju Bosne i Hercegovine, sukladno Zakonu o statistici u Federaciji Bosne i Hercegovine („Službene novine Federacije BiH“, br. 63/03 i 9/09).

Članak 4.

(Pomoćni obrasci za vođenje evidencija)

- (1) U zdravstvenim ustanovama i privatnim praksama koriste se sljedeći pomoći obrasci za vođenje evidencija:
- a) recepti
 - b) uputnica specijalisti, nalaz i mišljenje
 - c) uputnica u bolnicu
 - d) uputnica u laboratorij
 - e) laboratorijski nalaz
 - f) liječničko uvjerenje
 - g) sanitarna knjižica
 - h) zdravstvena knjižica.
- (2) Oblik, sadržaj i način vođenja pomoćnih obrazaca iz stavka (1) toč. b) do f) ovog članka nalaze se u Pravitku 2. ovog pravilnika i čine njegov sastavni dio.
- (3) Oblik, sadržaj i način vođenja pomoćnog obrasca iz stavka (1) točka a) ovog članka propisani su Pravilnikom o uvjetima za propisivanje i izdavanje lijekova u prometu na malo („Službene novine Federacije BiH“, br. 42/11, 64/11 i 82/11).
- (4) Oblik, sadržaj i način vođenja pomoćnog obrasca iz stavka (1) točka g) ovog članka propisani su Pravilnikom o načinu obavljanja zdravstvenih pregleda osoba pod zdravstvenim nadzorom („Službene novine Federacije BiH“, br. 20/08 i 39/14).
- (5) Oblik, sadržaj i način vođenja pomoćnog obrasca iz stavka (1) točka h) ovog članka propisani su Naputkom o sadržaju i obliku zdravstvene iskaznice („Službene novine Federacije BiH“, br. 43/14 i 47/15).

Članak 5.

(Obveza vođenja evidencija na pomoćnim obrascima)

Sve javne i privatne zdravstvene ustanove, kao i nositelji privatne prakse u Federaciji obvezni su voditi evidencije na pomoćnim obrascima utvrđenim u članku 4. ovog pravilnika.

Članak 6.

(Javnozdravstveni registri)

- (1) Zavod za javno zdravstvo Federacije Bosne i Hercegovine (u dalnjem tekstu: Federalni zavod) na temelju individualnih izvještajnih obrazaca vodi javnozdravstvene registre o bolestima od većeg socijalno-medicinskog značaja, i to kako slijedi:
 - a) Registar malignih neoplazmi
 - b) Registar šećerne bolesti
 - c) Registar kronične bubrežne insuficijencije
 - d) Registar kongenitalnih malformacija
 - e) Registar kroničnih psihoza
 - f) Registar lječenih ovisnika o psihoaktivnim supstancama.
- (2) Federalni zavod obvezan je razviti metodologije vođenja registara iz stavka (1) ovog članka u suradnji sa zdravstvenim ustanovama koje se u okviru svoje djelatnosti bave bolestima od većeg socijalno-medicinskog značaja, a za koje se uspostavljaju registri.

**III. – NAČIN VOĐENJA INDIVIDUALNIH IZVJEŠTAJNIH OBRAZACA I
DRUGIH POMOĆNIH OBRAZACA ZA VOĐENJE EVIDENCIJA**

Članak 7.

(Obrada evidencija)

- (1) Pri vođenju individualnih izvještajnih obrazaca i drugih pomoćnih obrazaca za obradu evidencija primjenjuju se jedinstvene definicije, nomenklature, klasifikacije i drugi elementi statističke metodologije, a koje utvrđuje i objavljuje Federalni zavod uz prethodno pribavljenu suglasnost federalnog ministra zdravstva.
- (2) Federalni zavod obvezan je razviti metodologiju za protoke informacija individualnih izvještajnih obrazaca utvrđenih u članku 2. ovog pravilnika.

Članak 8.

(Rokovi za dostavljanje individualnih izvještajnih obrazaca)

- (1) Individualne izvještajne obrasce zdravstvene ustanove dostavljaju do 5. (petog) dana tekućeg mjeseca za prethodni mjesec nadležnom kantonalnom zavodu za javno zdravstvo, a prema Programu statističkih istraživanja od interesa za Federaciju Bosne i Hercegovine.

- (2) Individualni izvještajni obrazac iz članka 2. stavak (2) točka n) ovog pravilnika zdravstvene ustanove dostavljaju do 5. (petog) dana tekućeg mjeseca za prethodni mjesec nadležnom kantonalnom zavodu zdravstvenog osiguranja, a prema propisima o postupku i kriterijima za utvrđivanje privremene spriječenosti za rad osiguranika.

Članak 9.

(Tajnost podataka)

Zdravstveni djelatnici i zdravstveni suradnici dužni su čuvati tajnost podataka iz medicinske dokumentacije koje obrađuju i koriste za popunjavanje individualnih izvještajnih obrazaca i drugih pomoćnih obrazaca, a sukladno Zakonu o evidencijama u oblasti zdravstva („Službene novine Federacije BiH“, broj 37/12) i propisima o zaštiti osobnih podataka.

Članak 10.

(Stručni nadzor)

Stručni nadzor u zdravstvenim ustanovama nad vođenjem i dostavljanjem individualnih izvještajnih obrazaca propisanih ovim pravilnikom obavljaju nadležni kantonalni zavodi za javno zdravstvo.

IV. – PRIJELAZNE I ZAVRŠNE ODREDBE

Članak 11.

(Metodološki naputak)

Federalni zavod će u roku od tri mjeseca od dana stupanja na snagu ovog pravilnika utvrditi metodološki naputak koji sadrži:

- 1) način i postupak za popunjavanje obrazaca, kao i protoke informacija individualnih izvještajnih obrazaca i pomoćnih obrazaca utvrđenih čl. 2. i 4. ovog pravilnika
- 2) definicije, nomenklature, klasifikacije i druge elemente statističke metodologije, koji se primjenjuju za vođenje medicinske dokumentacije, evidencije i sastavljanje izvješća.

Članak 12.

(Stupanje na snagu i primjena)

Ovaj pravilnik stupa na snagu osmog dana od dana objave u „Službenim novinama Federacije BiH“, a primjenjivat će se od 1. 1. 2019. godine.

NAPUTAK ZA POPUNJAVANJE OBRASCA – BOLESNIČKO-STATISTIČKI LIST (Obr. br. 1-I-BSL)

Opće napomene:

Za određene pojave koje se prate u službama zdravstvene zaštite predviđeno je da zdravstvene ustanove, odnosno odgovorni zdravstveni djelatnici zaposleni u njima, popunjavaju i dostavljaju, na zakonski propisan način i u zakonski propisanim rokovima, odgovarajuće individualne izvještajne obrasce. **Bolesničko-statistički list popunjava svaka ustanova koja se bavi pružanjem usluga bolničke zdravstvene zaštite.**

Pravni temelji za prikupljanje podataka putem individualnih izvještajnih obrazaca su: Zakon o zdravstvenoj zaštiti („Službene novine FBiH“, br. 46/10 i 75/13), Program statističkih istraživanja („Službene novine FBiH“, br. 45/03) i Zakon o evidencijama u oblasti zdravstva („Službene novine FBiH“, br. 37/12).

Bolesničko-statistički list ispunjava se prilikom otpusta hospitaliziranog pacijenta iz bilo koje stacionarne ustanove.

Bolesničko-statistički list ispunjava se bez obzira na to vraća li se pacijent svojoj kući ili se premješta **u drugu** stacionarnu ustanovu (**premještaj na drugi odjel iste stacionarne ustanove zdravstva ne smatra se prekidom hospitalizacije pa se ne ispunjava ponovno**).

Podaci za Bolesničko-statistički list šalju se s datumom otpusta unutar razdoblja od 1. siječnja do 31. prosinca godine u kojoj se provodi statističko istraživanje. Za jednu hospitalizaciju pacijenta u ustanovi ili lokalitetu ustanove ispunjava se samo jedan *Bolesničko-statistički list* bez obzira na broj odjela na kojima je pacijent boravio tijekom navedenog boravka u toj bolnici te za osobe primljene u dnevnu bolnicu, uključujući i **bolničku hemodijalizu**.

Hemodijaliza se odnosi na bolničke hemodijalize (uključujući i „vanjske“ pacijente), a iskazuje se kao dnevna bolnica s boravkom od jednog dana.

Ako se na boravak u dnevnoj bolnici nadovezuje boravak u stacionarnom dijelu bolnice ili lokaliteta bolnice, ispunjava se jedan *Bolesničko-statistički list* za boravak u dnevnoj bolnici te drugi *Bolesničko-statistički list* koji se odnosi na boravak u stacionarnom dijelu bolnice ili lokalitetu bolnice. Ako postoji kombinacija boravaka u vremenskom slijedu: dnevna bolnica – stacionarni dio bolnice ili lokaliteta bolnice – dnevna bolnica, ispunjavaju se tri *Bolesničko-statistička lista*, i to dva koja se odnose na vrijeme provedeno u dnevnoj bolnici te jedan *Bolesničko-statistički list* koji se odnosi na boravak na stacionarnom dijelu bolnice ili lokaliteta bolnice.

NAPUTCI ZA POPUNJAVANJE ZDRAVSTVENO-STATISTIČKIH OBRAZACA

Bolesničko-statistički list popunjava se za sve pacijente koji nisu onkološki i psihijatrijski bolesnici, s obzirom na to da se za te pacijente popunjava Bolesničko-statistički list – ONKO tip i Bolesničko-statistički list – psihijatrijski tip.

Izvor podataka:

- matična knjiga osoba smještenih u bolničkoj zdravstvenoj ustanovi i povijest bolesti.

U matičnu knjigu osoba smještenih u bolničkoj zdravstvenoj ustanovi upisuju se:

- svi slučajevi liječeni zbog bolesti i povreda u službi za bolničko-stacionarno liječenje
- svi slučajevi rehabilitacije na bolničkom tretmanu

Način popunjavanja prijave:

u gornjem lijevom kutu upisuju se kanton, općina, zdravstvena ustanova i odjel

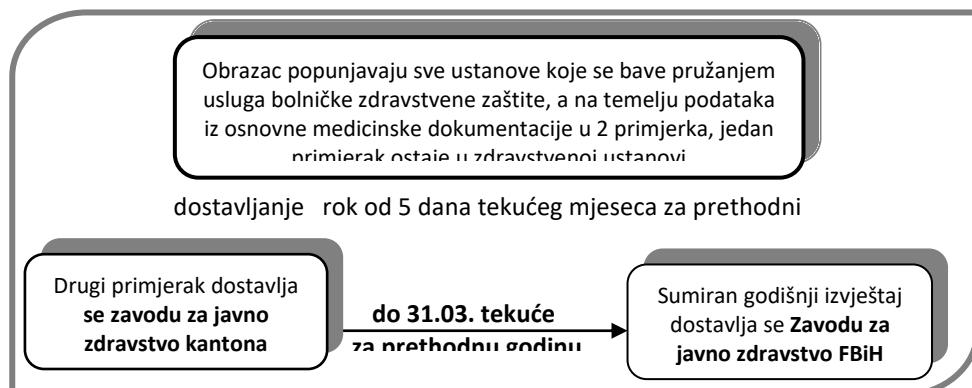
PODACI	OPIS
1. PREZIME /ime oca/ IME	Upisati prezime, očevo ime i ime.
2. DATUM ROĐENJA	Upisati dan, mjesec i godinu rođenja.
3. SPOL	Upisati odgovarajući odgovor /1 – muški; 2 – ženski/.
4. MATIČNI BROJ	Upisati matični broj.
5. ADRESA	Upisati adresu prebivališta, ulicu i broj.
6. ZANIMANJE	Upisati zanimanje, i šifru zanimanja, prema standardnoj klasifikaciji djelatnosti.
7. BRAČNO STANJE	Upisuje se redni broj koji odgovara bračnom statusu pacijenta.
8. RADNI STATUS	Upisuje se redni broj u kućicu koji odgovara radnom statusu pacijenta.
9. DATUM PRIJEMA	Upisuju se dan, mjesec i godina prijema.
10. DATUM ISPISA	Upisuju se dan, mjesec i godina ispisa.
11. BROJ BOLESNIČKIH DANA	Upisuje se broj bolesničkih dana (datum otpusta se ne uključuje u ukupan broj bolesničkih dana) i unosi u za to određeno mjesto, kućicu.
12. RAZLOG HOSPITALIZACIJE	Zaokružiti odgovarajući razlog hospitalizacije i upisati šifru u za to određeno mjesto, kućicu.
13. OSNOVNA DIJAGNOZA PREMA MKB-10	Upisati osnovnu dijagnozu i šifrirati prema važećoj MKB-10.
14. OSTALE DIJAGNOZE	Upisati ostale dijagnoze koje je osoba na hospitalizaciji imala ili su utvrđene tijekom liječenja osnovne bolesti i šifrirati prema važećoj MKB-10.

15. BROJ POVIJESTI BOLESTI	Upisuje se broj povijesti bolesti.
16. VRSTA OPERATIVNOG ZAHVATA	Upisati vrstu operativnoga zahvata.
17. MJESTO POVREDE	Zaokružiti odgovarajući odgovor, ako je hospitaliziran/a zbog povrede i upisati šifru u za to određeno mjesto, kućicu.
18. VANJSKI UZROK POVREDE PREMA MKB-10	Upisati vanjski uzrok povrede prema važećoj MKB-10 i upisati šifru u za to određeno mjesto, kućicu.
19. STANJE PRI OTPUSTU	Zaokružiti odgovarajuće stanje hospitalizirane osobe pri otpustu i upisati šifru u za to određeno mjesto, kućicu.
20. ISHOD REHABILITACIJE	Zaokružiti odgovarajući ishod rehabilitacije, ako je osoba hospitalizirana zbog rehabilitacije, i upisati šifru u za to određeno mjesto, kućicu.
21. ZA UMRLE, OSNOVNI UZROK SMRTI PREMA MKB-10	Upisati osnovni uzrok smrti prema važećoj MKB-10, ako je osoba umrla tijekom hospitalizacije, i šifru prema važećoj MKB-10.

Dostavljanje obrazca

Obrazac „Bolesničko-statistički list“ treba biti precizno ispunjen, potpisani od strane liječnika, ovjeren pečatom mjerodavne ustanove i kao takav proslijeđen mjerodavnom zavodu za javno zdravstvo kantona, u zakonski propisanim rokovima. Obrazac se popunjava u dva primjerka: jedan ostaje u zdravstvenoj ustanovi koja prijavljuje oboljenje, a druga se prijava dostavlja u mjerodavni kantonalni zavod za javno zdravstvo u **roku od pet dana tekućeg mjeseca za prethodni mjesec**.

Mjerodavni kantonalni zavod za javno zdravstvo sumirana izvješća dostavlja Federalnom zavodu **do 31. 3. tekuće godine za prethodnu godinu**.



NAPUTAK ZA POPUNJAVANJE OBRASCA – BOLESNIČKO-STATISTIČKI LIST – ONKO TIP (Obr. br. 1-I-BSL-ONKO)

Opće napomene:

Za određene pojave koje se prate u službama zdravstvene zaštite predviđeno je da zdravstvene ustanove, odnosno odgovorni zdravstveni djelatnici zaposleni u njima, popunjavaju i dostavljaju, na zakonski propisan način i u zakonski propisanim rokovima, odgovarajuće individualne izvještajne obrasce. **Bolesničko-statistički list – ONKO tip popunjava svaka ustanova koja se bavi pružanjem usluga bolničke zdravstvene zaštite za onkološke bolesnike.**

Pravni temelji za prikupljanje podataka putem individualnih izvještajnih obrazaca su: Zakon o zdravstvenoj zaštiti („Službene novine FBiH“, br. 46/10 i 75/13), Program statističkih istraživanja („Službene novine FBiH“, broj 45/03) i Zakon o evidencijama u oblasti zdravstva („Službene novine FBiH“, broj 37/12).

Bolesničko-statistički list – ONKO tip ispunjava se prilikom otpusta hospitaliziranog onkološkog pacijenta iz bilo koje stacionarne ustanove.

Bolesničko-statistički list ispunjava se bez obzira na to vraća li se pacijent svojoj kući ili se premješta **u drugu** stacionarnu ustanovu (**premještaj na drugi odjel iste stacionarne ustanove zdravstva ne smatra se prekidom hospitalizacije pa se ne ispunjava ponovno**).

Podaci za Bolesničko-statistički list – ONKO tip šalju se s datumom otpusta unutar razdoblja od 1. siječnja do 31. prosinca godine u kojoj se provodi statističko istraživanje. Za jednu hospitalizaciju pacijenta u ustanovi ili lokalitetu ustanove ispunjava se samo jedan Bolesničko-statistički list – ONKO tip, bez obzira na broj odjela na kojima je pacijent boravio tijekom navedenog boravka u toj bolnici, kao i dnevnoj bolnici.

Prijava se ispunjava za sve pacijente hospitalizirane zbog zločudnih novotvorina, novotvorina in situ, dobroćudnih novotvorina mozga i moždanih ovojnica, novotvorina nesigurne i nepoznate prirode mozga, policitemije vere, mijeloblastičnih sindroma, kronične mijeloproliferativne bolesti i limfoproliferativne bolesti (šifre C, D00-D09, D32, D33.0-D33.2, D42, D43, D45, D46, D47.1, D47.9) ili u slučaju njihova dijagnosticiranja tijekom liječenja u stacionarnoj ustanovi zdravstva zbog neke bolesti.

Izvor podataka:

matična knjiga osoba smještenih u bolničkoj zdravstvenoj ustanovi i povijest bolesti.

Nacin popunjavanja prijave:

u gornjem lijevom kutu upisuju se kanton, općina i zdravstvena ustanova.

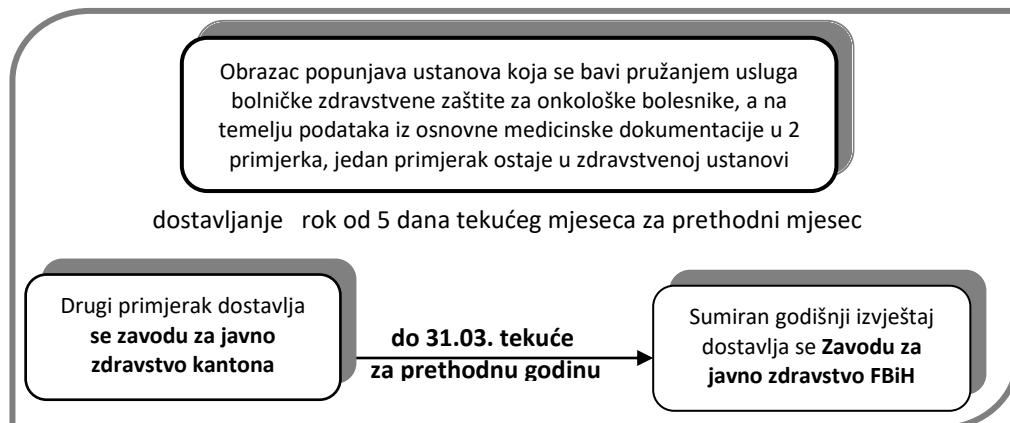
PODACI	OPIS
1. PREZIME /ime oca/ IME	Upisati prezime, očevo ime i ime.
2. DATUM ROĐENJA	Upisati dan, mjesec i godinu rođenja.
3. SPOL	Upisati odgovarajući odgovor /1 – muški; 2 – ženski/.
4. MATIČNI BROJ	Upisati matični broj.
5. ADRESA	Upisati adresu prebivališta, ulicu i broj.
6. ZANIMANJE	Upisati zanimanje, i šifru zanimanja, prema standardnoj klasifikaciji djelatnosti.
7. BRAČNO STANJE	Upisuje se redni broj koji odgovara bračnom statusu pacijenta.
8. RADNI STATUS	Upisuje se redni broj u kućicu koji odgovara radnom statusu pacijenta.
9. DATUM PRIJEMA BOLESNIKA	Upisati datum prijema bolesnika /dan, mjesec, godina/.
10. DATUM OTPUSTA IZ USTANOVE	Upisati datum otpusta iz ustanove /dan, mjesec, godina/.
11. OSNOVNA MALIGNA BOLEST KOJA JE UZROK OVE HOSPITALIZACIJE, ODNOSNO BORAVKA U DNEVNOJ BOLNICI	<i>Primarna dijagnoza</i> – upisuje se primarna dijagnoza maligne bolesti i šifra MKB-10. <i>Lateralnost</i> – zaokružiti odgovarajući odgovor i šifru upisati u za to određeno mjesto, kućicu. <i>Metastaze</i> – upisati lokalizaciju metastatskih promjena i šifru MKB-10 u za to određeno mjesto, kućicu.
12. NAČIN OTPUSTA	Zaokružiti odgovarajući odgovor i šifru upisati u za to određeno mjesto, kućicu.
13. BROJ POVIJESTI BOLESTI	Upisati broj povijesti bolesti.
14. DATUM UTVRĐIVANJA SADAŠNJEG MALIGNOMA	Upisati datum /dan, mjesec, godina/ utvrđivanja sadašnjeg malignoma.
15. JE LI RANIJE ODREĐEN NEKI DRUGI PRIMARNI MALIGNOM	Upisati odgovarajući odgovor i šifru upisati u za to određeno mjesto, kućicu. Ako je odgovor 1 – DA, upisati datum /dan, mjesec, godina/ utvrđivanja oboljenja i šifru oboljenja prema MKB-10.
16. STADIJ BOLESTI PRIJE PRIMARNE TERAPIJE	a) Prema TNM klasifikaciji, upisati odgovarajući stadij bolesti prije primarne terapije. b) STADIJ BOLESTI ZA GINEKOLOŠKI RAK I HEMOBLASTOZE – upisati stadij bolesti i šifru. c) STADIJ (AKO NIJE UTVRĐEN STADIJ PREMA TNM-u) – zaokružiti odgovarajući stadij bolesti i šifru upisati u za to određeno mjesto, kućicu.
17. DIJAGNOSTIKA SADAŠNJEG MALIGNOMA	Zaokružiti odgovarajući odgovor i šifru upisati u za to određeno mjesto, kućicu.

18. HISTOLOŠKA/ CITOLOŠKA DIJAGNOZA	Upisati odgovarajuću dijagnozu prema Morfologiji neoplazmi MKB-10.
19. USTANOVA KOJA JE DALA HISTOLOŠKU ILI CITOLOŠKU DIJAGNOZU	Upisati naziv i šifru ustanove koja je dala histološku ili citološku dijagnozu.
20. PROVEDENA TERAPIJA U OVOJ HOSPITALIZACIJI	Zaokružiti odgovarajući odgovor i šifru upisati u za to određeno mjesto, kućicu. Ako je odgovor 1. KIRURŠKA, upisati vrstu operativnog zahvata.
21. NAČIN OTKRIVANJA U ODNOSU NA SKRINING PROGRAM	Zaokružiti odgovarajući odgovor i šifru upisati u za to određeno mjesto, kućicu.

Dostavljanje obrazca

Obrazac „Bolesničko-statistički list – ONKO tip“ treba biti precizno ispunjen, potpisani od strane liječnika, ovjeren pečatom mjerodavne ustanove i kao takav proslijeđen mjerodavnom zavodu za javno zdravstvo kantona, u zakonski propisanim rokovima. Obrazac se popunjava u dva primjerka: jedan primjerak ostaje u zdravstvenoj ustanovi koja prijavljuje oboljenje, a druga se prijava dostavlja u mjerodavni kantonalni zavod za javno zdravstvo u **roku od pet dana tekućeg mjeseca za prethodni mjesec**.

Mjerodavni kantonalni zavod za javno zdravstvo sumirana izvješća dostavlja Federalnom zavodu **do 31. 3. tekuće godine za prethodnu godinu**.



NAPUTAK ZA POPUNJAVANJE OBRASCA – BOLESNIČKO-STATISTIČKI LIST – PSIHIJATRIJSKI TIP (Obr. br. 1-I-BSL-PSIH)

Opće napomene:

Za određene pojave koje se prate u službama zdravstvene zaštite predviđeno je da zdravstvene ustanove, odnosno odgovorni zdravstveni djelatnici zaposleni u njima, popunjavaju i dostavljaju, na zakonski propisan način i u zakonski propisanim rokovima, odgovarajuće individualne izvještajne obrasce. **Bolesničko-statistički list – psihijatrijski tip popunjava svaka ustanova koja se bavi pružanjem usluga bolničke zdravstvene zaštite**, za hospitalizirane osobe i za osobe primljene u dnevnu bolnicu zbog duševnih poremećaja i poremećaja ponašanja, i to kao redovita prijava prilikom ispisa iz bolnice, ispisa iz dnevne bolnice. Sukladno navedenom, upisuje se odgovarajući broj od sljedećih: 1 – redovita prijava, 2 – dnevna bolnica.

Bez obzira na eventualno slanje podataka u elektroničkom obliku, obvezno se ispunjava i papirni obrazac.

Pravni temelji za prikupljanje podataka putem individualnih izvještajnih obrazaca su: Zakon o zdravstvenoj zaštiti („Službene novine FBiH“, br. 46/10 i 75/13), Program statističkih istraživanja („Službene novine FBiH“, broj 45/03) i Zakon o evidencijama u oblasti zdravstva („Službene novine FBiH“, broj 37/12).

Bolesničko-statistički list – psihijatrijski tip ispunjava se prilikom otpusta hospitaliziranog pacijenta iz bilo koje stacionarne ustanove, bez obzira na to vraća li se pacijent svojoj kući ili se premješta **u drugu** stacionarnu ustanovu (**premještaj na drugi odjel iste stacionarne ustanove zdravstva ne smatra se prekidom hospitalizacije pa se ne ispunjava ponovno**).

Podaci za Bolesničko-statistički list šalju se s datumom otpusta unutar razdoblja od 1. siječnja do 31. prosinca godine u kojoj se provodi statističko istraživanje. Za jednu hospitalizaciju pacijenta u ustanovi ili lokalitetu ustanove ispunjava se samo jedan Bolesničko-statistički list – psihijatrijski tip, bez obzira na broj odjela na kojima je pacijent boravio tijekom navedenog boravka u toj bolnici, te za osobe primljene u dnevnu bolnicu.

Izvor podataka:

- matična knjiga osoba smještenih u bolničkoj zdravstvenoj ustanovi i povijest bolesti.

NAPUTCI ZA POPUNJAVANJE ZDRAVSTVENO-STATISTIČKIH OBRAZACA

U matičnoj knjizi osoba smještenih u bolničkoj zdravstvenoj ustanovi i povijesti bolesti upisuju se:

- svi slučajevi liječeni zbog bolesti i povreda u službi za bolničko-stacionarno liječenje.

Način popunjavanja prijave:

u gornjem lijevom kutu upisuju se kanton, općina i zdravstvena ustanova.

NAČIN PRIJAVLJIVANJA – Zaokružiti odgovarajući način prijavljivanja i šifru upisati u za to određeno mjesto, kućicu

PODACI	OPIS
1. PREZIME /ime oca/ IME	Upisati prezime, očevo ime i ime.
2. DATUM ROĐENJA	Upisati dan, mjesec i godinu rođenja.
3. SPOL	Upisati odgovarajući odgovor /1 – muški; 2 – ženski/.
4. MATIČNI BROJ	Upisati matični broj.
5. ADRESA	Upisati adresu prebivališta, ulicu i broj.
6. ZANIMANJE	Upisati zanimanje, i šifru zanimanja, prema standardnoj klasifikaciji djelatnosti.
7. BRAČNO STANJE	Upisuje se redni broj koji odgovara bračnom statusu pacijenta.
8. RADNI STATUS	Upisuje se redni broj u kućicu koji odgovara radnom statusu pacijenta.
9. OBRAZOVANJE	Zaokružiti odgovarajući odgovor i šifru upisati u za to određeno mjesto, kućicu.
10. BORAC/BRANITELJ/ INVALID OBRAMBENO- OSLOBODILAČKOG RATA	Zaokružiti odgovarajući odgovor (1 – DA, 2 – NE) i šifru upisati u za to određeno mjesto, kućicu.
11. DATUM PRIJEMA	Upisati datum /dan, mjesec, godina/ prijema.
12. PRISILNI PRIJEM	Upisati je li prijem bio prisilan s 1 – DA, 2 – NE.
13. DATUM OTPUSTA IZ USTANOVE	Upisati datum /dan, mjesec, godina/ otpusta iz ustanove.
14. GLAVNA /PSIHJATRIJSKA/ DIJAGNOZA PRI ISPISU	Upisati latinski naziv oboljenja i šifru prema MKB-10. Upisuje se glavna psihijatrijska dijagnoza zbog koje je pacijent boravio u bolnici. Pri tome se koriste šifre odgovarajuće dijagnoze iz Međunarodne klasifikacije bolesti i srodnih zdravstvenih problema, Deseta revizija, V. poglavljje: Duševni poremećaji i poremećaji ponašanja (F ₀₀ –F ₉₉). U ovu se rubriku ne smiju upisivati dijagnoze čije su šifre označene zvjezdicom, već one označene križićem.

NAPUTCI ZA POPUNJAVANJE ZDRAVSTVENO-STATISTIČKIH OBRAZACA

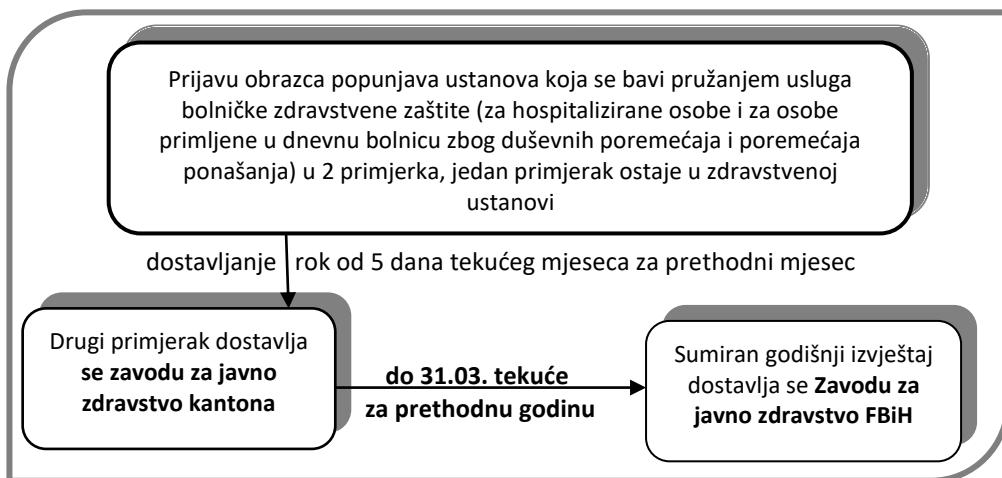
	Kod dijagnoza F ₀₀ * koje su označene zvjezdicom, kao glavnu dijagnozu treba upisati šifru s križićem, a šifru dijagnoze sa zvjezdicom upisati kao drugu psihijatrijsku dijagnozu. Pri odabiru dijagnoze potrebno je pridržavati se pravila Svjetske zdravstvene organizacije navedenih u MKB-10, Svezak 2., Priručnik za uporabu.
15. SOMATSKA DIJAGNOZA	Upisati latinski naziv oboljenja i šifru prema MKB-10. Upisuje se, ako je utvrđena, druga somatska dijagnoza. Pri tome se koriste šifre dijagnoze iz Međunarodne klasifikacije bolesti i srodnih zdravstvenih problema. Ne smiju se upisivati dijagnoze čije su šifre označene zvjezdicom, već samo one označene križićem. Pri odabiru dijagnoze potrebno je pridržavati se pravila Svjetske zdravstvene organizacije navedenih u MKB-10, Svezak 2., Priručnik za uporabu.
16. DRUGA PSIHIJATRIJSKA DIJAGNOZA	Upisati latinski naziv oboljenja i šifru prema MKB-10. Upisuje se, ako je utvrđena, druga psihijatrijska dijagnoza. Pri tome se koriste šifre odgovarajuće dijagnoze iz Međunarodne klasifikacije bolesti i srodnih zdravstvenih problema, Deseta revizija, V. poglavlje: Duševni poremećaji i poremećaji ponašanja (F ₀₀ -F ₉₉). Kod šifara dijagnoza F00* i F02* koje su označene zvjezdicom, gdje se šifra s križićem upisuje kao glavna dijagnoza, šifru dijagnoze sa zvjezdicom treba upisati kao drugu psihijatrijsku dijagnozu. Pri odabiru dijagnoze potrebno je pridržavati se pravila Svjetske zdravstvene organizacije navedenih u MKB-10, Svezak 2., Priručnik za uporabu.
17. OSNOVNI UZROK SMRTI	Za osobe umrle u zdravstvenoj ustanovi upisati osnovni uzrok smrti i šifru prema MKB-10.
18. VANJSKI UZROK SMRTI	Za osobe umrle u zdravstvenoj ustanovi upisati vanjski uzrok i šifru prema MKB-10.
19. NAČIN OTPUSTA	Zaokružiti odgovarajući odgovor i šifru upisati u za to određeno mjesto, kućicu. Ako je odgovor 5 – u socijalnu ustanovu, navesti naziv i šifru ustanove. Šifrarnik za odgovor 5: <ol style="list-style-type: none"> 1. Dom za stare i iznemogle osobe 2. Dom za djecu bez roditeljskog staranja 3. Zavod za osobe s poteškoćama u razvoju 4. Ostalo.
20. BROJ POVIJESTI BOLESTI	Upisati broj povijesti bolesti.

21. POSLOVNA SPOSOBNOST	Zaokružiti odgovarajući odgovor i šifru upisati u za to određeno mjesto, kućicu.
22. ODNOS PREMA SUDU	Zaokružiti odgovarajući odgovor i šifru upisati u za to određeno mjesto, kućicu.

Dostavljanje obrazca

Obrazac „Bolesničko-statistički list – psihijatrijski tip“ treba biti precizno ispunjen, potpisani od strane liječnika, ovjeren pečatom mjerodavne ustanove i kao takav proslijeđen mjerodavnom zavodu za javno zdravstvo kantona, u zakonski propisanim rokovima. Obrazac se popunjava u dva primjerka: jedan ostaje u zdravstvenoj ustanovi koja prijavljuje oboljenje, a druga se prijava dostavlja u mjerodavni kantonalni zavod za javno zdravstvo u **roku od pet dana tekućeg mjeseca za prethodni mjesec**.

Mjerodavni kantonalni zavod za javno zdravstvo sumirana izvješća dostavlja Federalnom zavodu do 31. 3. tekuće godine za prethodnu godinu.



NAPUTAK ZA POPUNJAVANJE PRIJAVE OBOLJENJA – SMRTI OD ZARAZNIH BOLESTI

(**Obrazac br. 2** Pravilnika o načinu prijavljivanja zaraznih bolesti – „Službene novine FBiH“, broj 101/12)

Opće napomene:

Za određene pojave koje se prate u službama zdravstvene zaštite predviđeno je da zdravstvene ustanove, odnosno odgovorni zdravstveni djelatnici zaposleni u njima, popunjavaju i dostavljaju, na zakonski propisan način i u zakonski propisanim rokovima, odgovarajuće individualne izvještajne obrasce. Prijavu oboljenja – smrti od zaraznih bolesti popunjava svaka zdravstvena ustanova u kojoj se evidentira novi slučaj oboljenja – smrti od zarazne bolesti.

Pravni temelji za prikupljanje podataka putem individualnih izvještajnih obrazaca su: Zakon o zdravstvenoj zaštiti („Službene novine FBiH“, br. 46/10 i 75/13), Program statističkih istraživanja („Službene novine FBiH“, broj 45/03) i Zakon o evidencijama u oblasti zdravstva („Službene novine FBiH“, broj 37/12).

Izvor podataka:

osnovna medicinska dokumentacija:

- zdravstveni karton
- matična knjiga osoba smještenih u bolničkoj zdravstvenoj ustanovi
- povijest bolesti.

Sukladno odredbama Zakona o zaštiti stanovništva od zaraznih bolesti („Službene novine FBiH“, broj 29/05) i Pravilnika o načinu prijavljivanja zaraznih bolesti („Službene novine FBiH“, broj 101/12) uređuje se način prijavljivanja zaraznih bolesti, odnosno oboljenja, stanja i smrti od zaraznih bolesti.

Prijavu oboljenja – smrti od zaraznih bolesti popunjava zdravstvena ustanova, odnosno nositelj privatne prakse prilikom evidentiranja novog slučaja oboljenja u zdravstvenoj ustanovi, a na temelju podataka iz osnovne medicinske dokumentacije. Prijava se popunjava u dva primjerka, jedan ostaje u zdravstvenoj ustanovi koja prijavljuje oboljenje/smrt od zarazne bolesti, a druga se prijava dostavlja mjerodavnom zavodu za javno zdravstvo kantona, odnosno higijensko-epidemiološkoj službi zdravstvene ustanove na teritoriju općine na kojoj se bolest pojavila – ovisno o organizaciji kantona. Mjerodavni zavod za javno zdravstvo kantona, sukladno odredbama Pravilnika o načinu prijavljivanja zaraznih bolesti, zbirna (tjedna, mjeseca, godišnja) izvješća o oboljenju – smrti od zarazne bolesti dostavlja Zavodu za javno zdravstvo FBiH, u zakonski propisanim rokovima. Lista zaraznih bolesti za prijavljivanje je sukladno Zakonu o zaštiti stanovništva od zaraznih bolesti promjenljiva i usklađivat će se s preporukama ECDC-a i

NAPUTCI ZA POPUNJAVANJE ZDRAVSTVENO-STATISTIČKIH OBRAZACA

epidemiološkom situacijom u zemlji. Bolesti pored kojih stoji znak telefonske slušalice prijavljuju se hitno u roku od 24 sata nakon dijagnoze ili sumnje u dijagnozu: telefonom, faksom, elektroničkom poštom ili drugim načinom pogodnim za hitno obavljanje, uz istodobno podnošenje pisane prijave. Sve ostale bolesti moraju biti prijavljene u roku od 72 sata od postavljanja dijagnoze ili sumnje na zaraznu bolest (za određene bolesti).

Obrazac broj 1 – „Prijava oboljenja – smrti od zaraznih bolesti“ treba biti precizno ispunjen, potpisani od strane liječnika i ovjeren pečatom mjerodavne ustanove.

Izvješća se obrađuju pod strogim standardom povjerljivosti.

NAPUTAK ZA POPUNJAVANJE OBRASCA

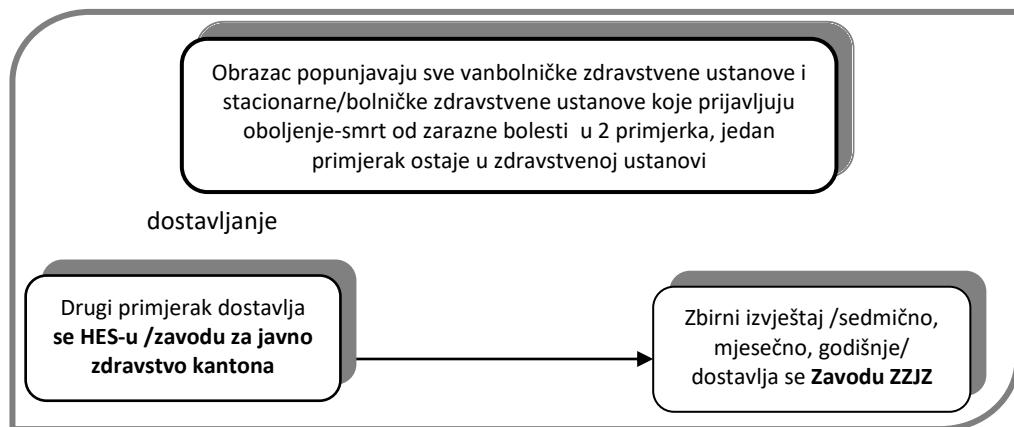
Podaci koji se traže	Opis
Zaglavlj obrasca	
U lijevom gornjem kutu obrasca upisuju se:	Naziv kantona, općine, puni naziv zdravstvene ustanove, odjela, broj knjige evidencije (protokola i datum prijavljivanja /dan, mjesec, godina/).
Podaci o pacijentu	
Prezime (ime roditelja) ime	Upisati prezime (ime jednog roditelja) i ime oboljele osobe.
Datum rođenja	Upisuju se dan, mjesec i godina rođenja
Spol	Označiti polje ispred jednog od ponuđenih odgovora (1 – muški; 2 – ženski spol).
Jedinstveni matični broj	Matični broj preuzima se u potpunosti, tj. pažljivo se prepisuje svih 13 brojeva od kojih se sastoji.
Adresa	Upisuju se ulica i broj stalnog prebivališta oboljele osobe.
Škola/ustanova	Upisuje se naziv škole/vrtića za one koji pohađaju školu/vrtić, odnosno radna organizacija oboljele osobe.
Zanimanje	Upisuje se zanimanje / radno mjesto oboljele osobe u trenutku postavljanja dijagnoze. Zanimanje se određuje prvenstveno prema vrsti poslova koje osoba obavlja, a ne prema školskoj spremi (umirovljenik, nezaposlen, učenik/student, domaćica).
Kontakt-telefon	Upisuje se kontakt-telefon oboljele osobe / roditelja – staratelja (ako se radi o malodobnom djetetu).
Podaci o bolesti	
Dijagnoza / suspektan slučaj	Upisuje se dijagnoza bolesti – latinski naziv oboljenja, bez kratica.
Šifra (MKB-10)	Upisuje se odgovarajuća šifra prema MKB-10.

NAPUTCI ZA POPUNJAVANJE ZDRAVSTVENO-STATISTIČKIH OBRAZACA

Datum izbijanja simptoma	Upisuje se datum početka bolesti (pojave prvih simptoma bolesti) /dan, mjesec, godina/.
Datum utvrđivanja dijagnoze	Upisuje se datum utvrđivanja dijagnoze /dan, mjesec, godina/.
Način utvrđivanja bolesti	Zaokružiti odgovarajući odgovor, upisati opciju klinički/laboratorijski u za to određena mjesta (slučaj obolijevanja od zarazne bolesti može se klasificirati kao „moguć“, „vjerojatan“ i „potvrđen“ – prema definiciji slučaja).
Laboratorijski rezultati	
Datum analize	Upisuje se datum kada je rađena laboratorijska analiza /dan, mjesec, godina/.
Vrsta uzorka	Upisuje se vrsta materijala uzetog za laboratorijsku analizu (krv, urin, stolica, bris...).
Izolirani uzročnik	Upisuje se vrsta izoliranog uzročnika (infektivni agens koji je uzrokovao bolest – bakterija, virus...).
Rezistencija uzročnika	Upisuje se na koji je antibiotik izolirani uzročnik rezistentan/otporan.
Ostali podaci	
Hospitalizacija	Označiti s DA, odnosno NE, ovisno o tome je li oboljela osoba hospitalizirana; ako je odgovor DA, upisati točan datum /dan, mjesec, godina/ kada je primljen/a u bolnicu.
Vitalni status	Označiti odgovarajući ponuđeni odgovor (živ ili mrtav).
Datum smrti	Ako je pacijent umro, upisati datum smrti /dan, mjesec, godina/.
Cijepni status	Zaokružiti jednu od ponuđenih opcija*.
Broj danih doza	Navesti broj doza određenog cjepliva vezanog uz prijavljeno oboljenje.
Datum cijepljenja	Upisuju se dan, mjesec i godina dobivanja posljednje doze cjepliva vezanog uz oboljenje.
Epidemiološki nadzor (podaci o epidemiološkom nadzoru se popunjavaju ako su relevantni za oboljenje koje se prijavljuje)	
Oboljeli stavljeni pod epidemiološki nadzor	Označiti odgovarajuću opciju (DA ili NE). (Označava praćenje potencijalno izloženih pojedinaca zbog otkrivanja ranih simptoma bolesti).
Nedavno putovao izvan mjesta stalnog boravka	Upisati mjesto, odredište (putovanja).
Datum putovanja	Upisati točan datum /dan, mjesec, godina/ putovanja (u odnosu na razdoblje zaraznosti za bolest koja se prijavljuje).

Radi u kolektivu	Označiti odgovarajuću opciju (DA ili NE).
Živi/boravi u kolektivnom smještaju	Označiti odgovarajuću opciju (DA ili NE).
Broj osoba u kontaktu	Upisuje se mogući broj izloženih osoba izvoru, odnosno putu prijenosa bolesti koja se prijavljuje (izravni kontakt sa zaraženom osobom (fekalno-oralno, kapljично, preko kože ili seksualnim kontaktom) ili sa zaraženom životinjom (npr. ujed, dodir) ili neizravni kontakt sa zaraženim materijalima ili predmetima (zaraženi predmeti, tjelesne tečnosti, krv).
Osobe iz kontakta pod nadzorom	Označiti odgovarajuću opciju (DA ili NE).
Podaci o liječniku	
Liječnik koji popunjava prijavu	Upisati čitko ime i prezime liječnika koji popunjava prijavu oboljelog/umrlog od zarazne bolesti.
Napomena liječnika	Propratno objašnjenje/opaske/primjedbe/navodi liječnika koji popunjava prijavu.
Podaci o prijemu prijave u javnozdravstvenu ustanovu	
Datum prijema prijave	Upisuje se datum prijema prijave /dan, mjesec, godina/ u mjerodavnu javnozdravstvenu ustanovu.
Napomena	Propratno objašnjenje/opaske/primjedbe.

*Cijepni status – nepotpuno cijepljen (primio manji broj doza od preporučenih)



Naputak za popunjavanje Prijave oboljenja – smrti od HIV-a/AIDS-a

Podatak za prijavljivanje	Opis
Podaci o ustanovi	
Kanton	Upisati kanton u kojem se nalazi zdravstvena ustanova koja prijavljuje slučaj.
Općina	Upisati općinu u kojoj se nalazi zdravstvena ustanova koja prijavljuje slučaj.
Zdravstvena ustanova	Upisati naziv zdravstvene ustanove koja prijavljuje slučaj.
Registarski broj	Upisati registrski broj.
Datum prijave	Upisati mjesec/godinu kada je zdravstvena ustanova prijavila slučaj.
Opći podaci	
Šifra oboljelog	Šifra se sastoji od kombinacije 13 slova i brojeva, koji omogućavaju evidentiranje pacijenta, ali ne sadrže osobne podatke koji bi omogućili identifikaciju. Prva dva mesta u identifikacijskom kodu predstavljaju broj kantona* (npr. 01 Unsko-sanski kanton), sljedeća dva mesta su za inicijale liječnika, nakon toga je jedno mjesto za oznaku spola pacijenta (1 – muški; 2 – ženski), sljedeća dva mesta su za zadnja dva broja godine rođenja pacijenta (npr. godina rođenja 1976, upisuje se 76), sljedeća dva mesta služe za posljednja dva broja godine prijave, posljednja četiri broja su brojevi evidencijskog protokola (počinju s 0001, a završavaju s 9999).
Datum rođenja	Upisati dan, mjesec i godinu rođenja pacijenta.
Spol	Selektirati spol pacijenta.
Mjesto stalnog boravka	Upisati naziv mjesta stalnog boravka pacijenta.
Državljanin	Upisati državljanstvo pacijenta.
Zanimanje	Upisati zanimanje pacijenta.
Zemlja boravka u vrijeme dijagnoze bolesti	Upisati zemlju boravka u vrijeme dijagnoze bolesti.
I. Zdravstveni podaci	
Dijagnoza koja se prijavljuje	Selektirati dijagnozu postavljenu laboratorijski.
	Upisati dan, mjesec i godinu dijagnoze.
	Selektirati novu ili ponovnu registraciju.
	Upisati dan, mjesec i godinu prvog pozitivnog testa.
	Upisati dan, mjesec i godinu posljednjeg pozitivnog testa.
Dob pacijenta kod postavljanja dijagnoze	Upisati dob pacijenta kod postavljanja dijagnoze.
Vitalni status	Selektirati vitalni status.

NAPUTCI ZA POPUNJAVANJE ZDRAVSTVENO-STATISTIČKIH OBRAZACA

Umro	Upisati dan, mjesec i godinu smrti. Upisati mjesto/državu u kojoj je registrirana smrt.
Ocjena podrijetla slučaja	Označiti Autohton ili Importovan (navesti državu).
II. Faktori rizika	
Transmisivna kategorija	Selektirati način prijenosa. Za primatelja krvi, derivata krvi, transplantata (dokumentirano HIV pozitivan) upisati dan, mjesec i godinu dijagnoze.
Heteroseksualni kontakt s nekim od navedenih	Selektirati najvjerojatniji put prijenosa HIV-a partnera, u slučaju kada je primarni partner identificiran.
III. Laboratorijski podaci	
Anti HIV testovi kod postavljanja dijagnoze (navesti sve testove, uključujući prvi pozitivni)	Selektirati rezultat testa koji je rađen. Upisati dan, mjesec i godinu kod testa koji je rađen. Navesti ako je rađen drugi test. Upisati mjesec i godinu dokumentacije.
HIV testovi za otkrivanje (navesti sve testove)	Selektirati rezultat testa koji je rađen. Upisati dan, mjesec i godinu kod testa koji je rađen. Navesti ako je rađen drugi test.
Imunološki testovi	
CD4	Upisati vrijednost CD4 testa, broj stanica/ Upisati dan, mjesec i godinu testa. Upisati vrijednost postotka CD4 stanica. Upisati dan, mjesec i godinu testa. Selektirati ako HIV laboratorijski test nije dokumentiran, već je HIV dijagnoza dokumentirana od strane liječnika.
IV. Klinički stadij	
AIDS indikator bolesti	<ul style="list-style-type: none"> - Selektirati stadij kod postavljanja dijagnoze. - Dokaz o nedavnoj infekciji, osim posljednjeg rezultata analize. Infekcija se može smatrati nedavnom ako se pacijent prezentira sa serokonverzijskom bolešću, a ima negativan HIV test unutar 6 mjeseci od dijagnoze ili ima dokaze p24 antiga na ili Western Blot testa. - Označiti bolest indikator AIDS-a s liste i upisati dan, mjesec i godinu postavljanja dijagnoze. Bolest indikator AIDS-a u vrijeme dijagnoze AIDS-a javlja se u dva uzastopna mjeseca od datuma dijagnoze AIDS-a. Moguće je označiti više dijagnoza. Ako bolest nije navedena, upisati pod ostalo.

NAPUTCI ZA POPUNJAVANJE ZDRAVSTVENO-STATISTIČKIH OBRAZACA

Da li je dijagnosticirana tuberkuloza	Selektirati odgovor. Upisati dijagnozu i mjesec/godinu.
V. Terapija i zdravstveno prosjećivanje	
Da li je pacijent bio upoznat sa svojom HIV infekcijom	Selektirati odgovor.
Njegov partner će biti / je bio upoznat sa svojom izloženošću HIV-u i savjetovan od:	Selektirati odgovor.
Pacijent je pod kontrolom:	Selektirati odgovor.
Anti HIV/AIDS liječenje	Selektirati odgovor.
Ako DA, navesti datum početka liječenja	Upisati dan, mjesec i godinu početka liječenja.
Vrsta liječenja (HAART, dvojna ili singl terapija)	Upisati vrstu liječenja.
Za žene	
Da li je pacijentica bila ili je upućena na ginekološki pregled	Selektirati odgovor.
Da li je trudna	Selektirati odgovor.
Da li je rađala živorodenu djecu	Selektirati odgovor.
Ako DA, podaci o tome	Upisati podatke.
Datum	Upisati dan, mjesec, godinu kada je osoba koja prijavljuje popunila obrazac.
Liječnik	Potpis liječnika koji je popunio prijavu.

**Naputak za popunjavanje Prijave oboljenja – smrti od HIV-a/AIDS-a
(pacijenti mlađi od 13 godina kod postavljanja dijagnoze HIV-a/AIDS-a)**

Podatak za prijavljivanje	Opis
Podaci o ustanovi	
Kanton	Upisati kanton u kojem se nalazi zdravstvena ustanova koja prijavljuje slučaj.
Općina	Upisati općinu u kojoj se nalazi zdravstvena ustanova koja prijavljuje slučaj.
Zdravstvena ustanova	Upisati naziv zdravstvene ustanove koja prijavljuje slučaj.
Vrsta prijave:	Selektirati vrstu prijave.
Datum prijave	Upisati datum /dan, mjesec, godina/.
I. Podaci o pacijentu	
Šifra pacijenta	Šifra se sastoji od kombinacije 13 slova i brojeva, koji omogućavaju evidentiranje pacijenta, ali ne sadrže osobne podatke koji bi omogućili identifikaciju. Prva dva mesta u identifikacijskom kodu predstavljaju broj kantona (npr. 01 Unsko-sanski kanton), sljedeća dva mesta su za inicijale liječnika, nakon toga je jedno mjesto za oznaku spola pacijenta (1 – muški; 2 – ženski), sljedeća dva mesta su za posljednja dva broja godine rođenja pacijenta (npr. godina rođenja 1976., upisuje se 76), sljedeća dva mesta služe za posljednja dva broja godine prijave, posljednja četiri broja su brojevi evidencijskog protokola (počinju s 0001, a završavaju s 9999).
Spol	Selektirati odgovor.
Datum rođenja	Upisati dan, mjesec i godinu rođenja pacijenta.
Sadašnje mjesto prebivališta:	Upisati mjesto prebivališta – grad/državu.
Prijava se:	Selektirati odgovor.
Datum posljednjeg pregleda	Upisati mjesec/godinu.
Godina dijagnosticiranja	Selektirati vrstu infekcije i dan/mjesec/godinu.
Vitalni status:	Selektirati odgovor.
II. Pacijentova/majčina povijest (popunjava sve kategorije)	
HIV status pacijentove biološke majke (označiti samo jedno)	Selektirati status pacijenta (označiti samo jedan ponuđeni odgovor).
Dijagnosticiran HIV/AIDS	Selektirati razdoblje kada je dijagnosticirana bolest/infekcija.
Datum majčinog prvog	Upisati datum testiranja /dan, mjesec, godina/.

NAPUTCI ZA POPUNJAVANJE ZDRAVSTVENO-STATISTIČKIH OBRAZACA

pozitivnog HIV testa	
Majci je preporučeno HIV testiranje tijekom trudnoće/poroda	Selektirati odgovor.
Je li djetetova biološka majka ikad:	
Injekcijski koristila droge	Selektirati odgovor.
Imala HETEROSEKSUALNE odnose s:	Selektirati odgovor.
Primila transfuziju krvi / krvnih komponenata	Selektirati odgovor.
Primila transplantirano tkivo/organ ili imala umjetnu oplodnju	Selektirati odgovor.
Prije dijagnosticiranja HIV-a/AIDS-a dijete je:	
Primalo faktore zgrušavanja za hemofiliju / poremećaj koagulacije	Selektirati odgovor.
Primalo transfuziju krvi / krvnih komponenti (izuzev faktora zgrušavanja)	Selektirati odgovor i upisati mjesec/godinu prve i posljednje transfuzije.
Primalo transplantate tkiva/organa	Selektirati odgovor.
Injekcijski koristilo droge	Selektirati odgovor.
Ostalo	Selektirati odgovor.
III. Laboratorijski podaci	
Anti HIV testovi prilikom postavljanja dijagnoze (prvi test):	Selektirati odgovor, ako DA, navesti vrstu i status provedenog testiranja te upisati dan/mjesec/godinu.
Drugi Anti HIV test (navesti)	Selektirati odgovor i upisati dan/mjesec/godinu testiranja.
Ako HIV laboratorijski test nije dokumentiran, je li HIV dijagnozu dokumentirao liječnik?	Selektirati odgovor.
Ako jest, navesti datum dokumentacije	Upisati mjesec/godinu.

Imunološki testovi:	
CD4	
CD4 %	Upisati dan/mjesec/godinu provođenja testa.
PCR – br. kopija/ml	
Ostalo (navesti)	Upisati ostalo.
Subtip	Navesti.
HIV/AIDS liječenje	Selektirati odgovor.
HIV/AIDS liječenje	
Ako DA navesti datum početka liječenja	Upisati datum /dan, mjesec, godina/.
Rezistencija	Selektirati odgovor.
Ako Da, na koju vrstu ARV medikamenta?	Navesti vrstu liječenja.
Ako je ustanovljen AIDS	Upisati oboljenja prema šiframa iz prijave za HIV/AIDS za odrasle.
V. Povijest rođenja (samo za perinatalne slučajeve)	
Povijest rođenja je dostupna	Selektirati odgovor (ako nije, pređite na poglavlje VI.).
Bolnica u kojoj je dijete rođeno	Navesti naziv bolnice, lokalitet – mjesto/grad/državu.
Porodična težina	Navesti u gramima.
Vrsta poroda	Selektirati odgovor, navesti eventualne defekte pri rođenju.
Način poroda	Selektirati odgovor.
Defekti na rođenju	Da/Ne/Nepoznato (Ako DA, navesti).
Neonatalni fetus	Selektirati odgovor.
Prenatalni pregled	Upisati mjesec trudnoće prilikom prvog pregleda i ukupan broj posjeta tijekom trudnoće.
Terapija koju je koristila majka prije trudnoće, tijekom trudnoće i tijekom poroda	Selektirati odgovor.
Datum rođenja majke i šifra majke	Upisati puni datum rođenja majke i šifru majke.
Mjesto rođenja majke	Selektirati odgovor.
VI. Podaci o terapiji	
Ovo dijete je primilo ili prima:	Selektirati odgovor.
Datum početka terapije	Upisati dan/mjesec/godinu početka terapije.
Je li dijete dojilo	Selektirati odgovor.

NAPUTCI ZA POPUNJAVANJE ZDRAVSTVENO-STATISTIČKIH OBRAZACA

O djetetu se brinuo:	Selektirati odgovor.
VII. Komentar	
Ime i prezime liječnika	Ime i prezime liječnika koji je popunio prijavu.
Telefon/faks	Kontakt – broj telefona ili faksa.
Potpis	Potpis liječnika koji je popunio prijavu.

Naputak za popunjavanje Prijave smrti osobe s HIV-om/AIDS-om

Podatak za prijavljivanje	Opis
Podaci o ustanovi	
Zdravstvena organizacija	Upisati naziv zdravstvene organizacije koja prijavljuje slučaj.
Općina	Upisati općinu u kojoj se nalazi zdravstvena ustanova koja prijavljuje slučaj.
Kanton	Upisati kanton u kojem se nalazi zdravstvena ustanova koja prijavljuje slučaj.
Datum prijave	Upisati dan/mjesec/godinu kada je zdravstvena ustanova prijavila slučaj.
Registarski broj	Upisati registarski broj.
Opći podaci o umrlom	
Šifra oboljelog	Šifra se sastoji od kombinacije 13 slova i brojeva, koji omogućavaju evidentiranje pacijenta, ali ne sadrže osobne podatke koji bi omogućili identifikaciju. Prva dva mesta u identifikacijskom kodu predstavljaju broj kantona (npr. 01 Unsko-sanski kanton), sljedeća dva mesta su za inicijale liječnika, nakon toga je jedno mjesto za oznaku spola pacijenta (1 – muški; 2 – ženski), sljedeća dva mesta su za posljednja dva broja godine rođenja pacijenta (npr. godina rođenja je 1976., upisuje se 76), sljedeća dva mesta služe za posljednja dva broja godine prijave, posljednja četiri broja su brojevi evidencijskog protokola (počinju s 0001, a završavaju s 9999).
Spol	Selektirati spol pacijenta.
Datum rođenja	Upisati dan/mjesec/godinu rođenja pacijenta.
Mjesto boravka (posljednje prebivalište)	Upisati naziv mesta boravka pacijenta (posljednje prebivalište).
Državljanin	Upisati državljanstvo pacijenta.
Zanimanje	Upisati zanimanje pacijenta.
Bračno stanje	Upisati bračno stanje pacijenta.
Podaci o HIV-u/AIDS-u	
Datum utvrđivanja HIV pozitivnog nalaza (navesti)	Upisati dan/mjesec/godinu.
Datum postavljanja dijagnoze AIDS-a	Upisati dan/mjesec/godinu.
Je li liječen?	Selektirati odgovor.

NAPUTCI ZA POPUNJAVANJE ZDRAVSTVENO-STATISTIČKIH OBRAZACA

Ako je liječen	Upisati dan/mjesec/godinu početka liječenja.
Vrsta liječenja	Selektirati odgovor.
Dužina liječenja	Upisati odgovor.
Ustanova u kojoj je liječen	Navesti naziv ustanove u kojoj je pacijent liječen.
Datum posljednjeg pregleda	Upisati dan/mjesec/godinu.
Rezultati posljednjih laboratorijskih nalaza	Upisati vrijednost CD4 testa, broj stanica/ml
Podaci o smrti	
Podaci	Upisati dan/mjesec/godinu smrti.
	Upisati mjesto smrti.
	Selektirati odgovore.
Uzrok smrti	Upisati odgovor.
Bolesti i stanja	Upisati odgovore.
Datum	Upisati dan/mjesec/godinu kada je osoba koja prijavljuje popunila obrazac.
Liječnik	Potpis liječnika koji je popunio prijavu.

NAPUTAK ZA POPUNJAVANJE OBRASCA PRIJAVE I ODJAVE TUBERKULOZE

Opće napomene:

Za određene pojave koje se prate u službama zdravstvene zaštite predviđeno je da zdravstvene ustanove, odnosno odgovorni zdravstveni djelatnici zaposleni u njima, popunjavaju i dostavljaju, na zakonski propisan način i u zakonski propisanim rokovima, odgovarajuće individualne izvještajne obrasce.

Prijavu o tuberkulozi i Odjavu o tuberkulozi popunjava svaka zdravstvena ustanova u kojoj se evidentira slučaj tuberkuloze.

Opće napomene: Prijavu o tuberkulozi i Odjavu o tuberkulozi popunjava liječnik za osobu za koju posumnja/utvrđuje da boluje / je umrla od zarazne bolesti koja podliježe obvezi prijavljivanja prema Zakonu o zaštiti stanovništva od zaraznih bolesti („Službene novine FBiH“, broj 29/05). Prijavljivanje se vrši sukladno odredbama Pravilnika o načinu prijavljivanja zaraznih bolesti.

Pravni temelji za prikupljanje podataka putem individualnih izvještajnih obrazaca su: Zakon o zdravstvenoj zaštiti („Službene novine FBiH“, br. 46/10 i 75/13/), Program statističkih istraživanja („Službene novine FBiH“, broj 45/03) i Zakon o evidencijama u oblasti zdravstva („Službene novine FBiH“, broj 37/12).

Način popunjavanja obrasca:

Prijavu popunjavaju sve izvanbolničke zdravstvene ustanove i stacionarne/bolničke zdravstvene ustanove

Prijava se popunjava u dva primjerka, jedan ostaje u zdravstvenoj ustanovi koja prijavljuje oboljenje – smrt od zarazne bolesti, a druga se prijava dostavlja mjerodavnom zavodu za javno zdravstvo kantona. Prijavljivanje se vrši sukladno odredbama Pravilnika o načinu prijavljivanja zaraznih bolesti.

Obrasci Prijave o tuberkulozi i Odjave o tuberkulozi trebaju biti precizno ispunjeni, potpisani od strane liječnika, ovjereni pečatom mjerodavne ustanove i kao takvi proslijeđeni mjerodavnom zavodu za javno zdravstvo kantona, u zakonski propisanim rokovima.

Instrukcije o popunjavanju obrasca „Prijava tuberkuloze“

Prijavu popunjava liječnik doma zdravlja u kojem se vodi karton liječenja pacijenta kod kojeg je dijagnosticirana tuberkuloza. Prijava se popunjava na temelju dijagnoze tuberkuloze koju je postavio liječnik/pneumoftiziolog mjerodavnog doma zdravlja ili na temelju Obavijesti o novom slučaju tuberkuloze koju je

službeno dostavila bolnica u kojoj je na bolničkom liječenju pacijent kod kojeg je dijagnosticirana tuberkuloza.

Prijava se popunjava u tri primjerka, i to **odmah** nakon što je postavljena dijagnoza tuberkuloze i uključen ATL lijekovima prve linije. Datum početka tretmana tuberkuloze i datum prijave moraju biti **identični**.

Prijava se dostavlja u mjerodavni zavod za javno zdravstvo kantona/regije, TB koordinatoru koji je mjerodavan za dati dom zdravlja, a jedan se primjerak ostavlja u vlastitoj dokumentaciji.

Informacije koje se unose u Prijavu moraju se unijeti u TB registar i Knjigu evidencije zaraznih bolesti.

Dio 1: upisuju se podaci o zdravstvenoj ustanovi koja prijavljuje tuberkulozu, liječniku koji prijavljuje pacijenta te redni broj pod kojim su podaci uneseni u njegov registar.

Dio 2 – 6: upisuju se osobni podaci pacijenta.

Dio 7 – 8: upisuje se glavna lokalizacija bolesti, gdje se označava samo jedna lokalizacija. Ako se radi o sporednoj lokalizaciji tuberkuloznog procesa, označava se također samo jedna lokalizacija.

Klasifikacija zasnovana na anatomskoj lokalizaciji oboljenja.

Plućna tuberkuloza (PTB) se odnosi na slučaj TB (što je definirano u prethodnom dijelu teksta) koji je vezan uz plućni parenhim. Milijsarna tuberkuloza se klasificira kao plućna TB zbog toga što su prisutne lezije u plućima. Tuberkulozna intratorakalna limfadenopatija (mediastinalna i/ili hilarna) ili tuberkulozni pleuralni izliv bez radiografskih abnormalnosti na plućima predstavlja slučaj izvanplućne TB. Pacijent koji ima i plućnu i izvanplućnu TB treba se klasificirati kao slučaj plućne TB.

Izvanplućna tuberkuloza (EPTB) se odnosi na slučaj TB (što je definirano u prethodnom dijelu teksta) koji se javlja na drugim organima, ali ne i na plućima, npr. pleuri, limfnim čvorovima, abdomenu, genitounirarnom traktu, koži, zglobovima i kostima, moždanim ovojnicama. Slučajevi EPTB-a mogu biti ili bakteriološki potvrđeni ili klinički dijagnosticirani. Identifikacija M. tuberculosis (za razliku od histologije) bi trebala predstavljati osnovu bakteriološkog potvrđivanja EPTB-a. Definicija slučaja EPTB-a s oboljenjem prisutnim na nekoliko lokacija ovisit će o lokaciji na kojoj je prisutan najozbiljniji oblik oboljenja.

Dio 9: upisuju se podaci o tjelesnoj težini, visini i BMI pacijenta.

Dio 10: upisuju se rezultati laboratorijske dijagnostike.

U prvu kolonu upisuje se rezultat laboratorijske dijagnostike na početku liječenja.

U drugu kolonu upisuju se rezultati kulture na mikrobakterije na početku liječenja.

U treću kolonu upisuju se rezultati identifikacije/tipizacije mikrobakterija na početku liječenja.

Dio 11: upisuju se rezultati molekularne dijagnostike.

Dio 12: upisuju se rezultati RTG dijagnostike.

Dio 13: upisuju se podaci o prethodnoj dijagnozi tuberkuloze.

U kolonu jedan upisuju se informacije o prethodnom oboljenju od TB kod pacijenta. Ako je odgovor DA, upisuju se mjesec i godina prethodne dijagnoze TB.

U kolonu dva upisuju se podaci o načinu identifikacije TB slučaja.

- Pasivno javljanje – pacijent se samoinicijativno obratio za pomoć u institucije sustava zdravstva.
- Aktivno traganje među rizičnim grupama – ako su pacijenti kontaktirani putem mobilnih jedinica Društva Crvenog križa/krsta BiH ili terenskih radnika i polivaletnih patronažnih sestara bez prethodnog kontakta s institucijama sustava zdravstva.
- Aktivno traganje među kontaktima – pacijente su kontaktirale službe sustava zdravstva nakon prethodne identifikacije slučaja tuberkuloze kod pacijenta koji je s njima bio u bliskom kontaktu.
- Postmortem nalaz – nalaz obdukcije – slučaj tuberkuloze je identificiran u sklopu obdukcije.

U kolonu tri upisuju se podaci o datumu dijagnosticiranja i datumu započinjanja ATL terapije (**Napomena:** datum početka terapije i datum prijave moraju biti identični za pacijente koji su uključeni u liječenje. Za slučaj tuberkuloze koji je identificiran nakon smrti datum dijagnoze i datum prijave moraju biti identični. Prijavljuju se svi slučajevi tuberkuloze.).

Dio 14: upisuju se podaci o terapiji, gdje je potrebno navesti:

- sve **lijekove** koji su uključeni u tretman pacijenta
- kojoj **kategoriji** bolesti prema definiciji slučaja pacijent pripada.

Novi pacijenti su oni koji nikada nisu liječeni od TB ili koji su konzumirali lijekove za liječenje TB tijekom razdoblja kraćeg od mjesec dana.

Prethodno liječeni pacijenti su oni koji su primali lijekove protiv TB tijekom razdoblja od mjesec dana ili dulje u prošlosti. Oni se dalje klasificiraju prema ishodu prethodnog liječenja, na sljedeći način:

Pacijenti s relapsom su oni koji su ranije liječeni od TB te su na kraju prethodne epizode liječenja proglašeni izliječenim ili je liječenje završeno i sada im je dijagnosticirana rekurentna epizoda TB (ili stvarni relaps ili nova epizoda TB koja je izazvana ponovnom infekcijom).

Pacijenti na liječenju nakon neuspjelog liječenja su oni koji su ranije liječeni od TB i čije liječenje nije uspjelo na kraju njihove najnovije epizode liječenja.

Pacijenti na liječenju nakon propusta u praćenju su oni koji su ranije liječeni od TB i za koje je na kraju njihove najnovije epizode liječenja konstatirano da postoji propust u praćenju (ranije su to bili pacijenti koji se liječe nakon prekida liječenja).

Ostali prethodno liječeni pacijenti su oni koji su ranije liječeni od TB, ali s nepoznatim li nedokumentiranim ishodom za njihovu najnoviju epizodu liječenja.

Pacijenti s nepoznatim anamnestičkim podacima prethodnog liječenja od TB su oni koji se ne uklapaju ni u jednu od kategorija koje su predstavljene u listi u prethodnom dijelu teksta.

Novi slučajevi i slučajevi s relapsom TB su incidentni slučajevi TB.

Druga oboljenja/stanja koja su dijagnosticirana kod pacijenta.

Dio 15: unose se komentari liječnika koji vodi pacijenta.

Na kraju prijave, u donjem lijevom kutu, upisuje se datum prijavljivanja, a u desnom kutu potpis odgovorne osobe koja šalje prijavu mjerodavnoj instituciji.

Naputak za popunjavanje Odjave tuberkuloze

Odjavu popunjava liječnik doma zdravlja u kojem se vodi karton liječenja pacijenta kod kojeg je dijagnosticirana tuberkuloza. Odjava se popunjava na temelju nalaza liječnika/pneumoftiziologa mjerodavnog doma zdravlja.

Odjava se popunjava u tri primjerka, i to nakon što se identificiraju rezultati, tj. ishod liječenja. U slučaju da je uzorak sputuma kod TB pacijenata koji su bakteriološki potvrđeni upućen u TB laboratorij na kontrolu u posljednjem mjesecu liječenja i rezultat je negativan, u Odjavu se unosi ishod u skladu s njim, tj. izliječen. Ako uzorak nije upućen na kontrolu, odnosno ako se radilo o pacijentu s izvanplućnom tuberkulozom ili pacijent nije mogao dati uzorak iz bilo kojeg razloga, ishod liječenja se bilježi kao završeno liječenje.

Odjava se dostavlja u mjerodavni zavod za javno zdravstvo kantona/regije, TB koordinatoru koji je mjerodavan za dati dom zdravlja, a jedan se primjerak ostavlja u vlastitoj dokumentaciji. Uz Odjavu se obavezno dostavlja i kopija TB01.

Informacije koje se unose u Odjavu moraju se unijeti u TB registar.

Dio 1: upisuju se podaci o ustanovi koja odjavljuje TB pacijenta.

Dio 2 – 3: upisuju se osobni podaci pacijenta.

Dio 4: u kolonu 1 upisuju se **Dijagnoza po definiciji slučaja** na početku liječenja, informacije o liječenju, datum započinjanja terapije i datum završetka terapije.

Ispod ovog segmenta unose se podaci o liječenju, datum početka liječenja, datum završetka liječenja i eventualno datum prekida liječenja ili smrti.

U kolonu dva unose se podaci o:

- **ishodu liječenja** prema definicijama:

Izliječen – Pacijent s plućnom TB s bakteriološki potvrđenom tuberkulozom na početku liječenja koji ima negativan nalaz razmaza ili kulture tijekom posljednjeg mjeseca liječenja i u najmanje još jednoj prethodnoj prilici.

Završeno liječenje – Pacijent s TB čije je liječenje završeno, a nema dokaza o neuspjelom liječenju, ali ne postoji evidencija koja bi pokazala da su rezultati razmaza ili kulture tijekom posljednjeg mjeseca liječenja i u najmanje još jednoj prethodnoj prilici bili negativni, ili zbog toga što nisu urađeni ili zbog toga što rezultati nisu bili dostupni.

Neuspjelo liječenje – Pacijent s TB čiji su razmaz ili kultura pozitivni u 5. mjesecu ili kasnije tijekom liječenja.

Peminuli – Pacijent s TB koji umire iz bilo kojeg razloga prije započinjanja ili tijekom kursa liječenja.

Propust u praćenju (Prekid liječenja) – Pacijent s TB koji nije počeo liječenje ili čije je liječenje prekinuto tijekom dva uzastopna mjeseca ili dulje.

Nije evaluiran – Pacijent s TB kojem nije dodijeljen nijedan ishod liječenja (to uključuje slučajeve koji su „prebačeni/preseljeni“ u neku drugu jedinicu za liječenje i čiji je ishod liječenja nepoznat jedinici koja priprema izvješće).

Uspješno liječenje – Zbir izlječenih pacijenata i pacijenata sa završenim liječenjem.

U prozor ispod se unose podaci o promjeni ATL terapije s prve linije lijekova u drugu liniju tretmana te podaci o MDR tretmanu.

U kolonu tri se unose podaci o eventualnoj **alergiji** na lijekove prema vrsti i načinu na koji se alergija manifestira.

Dio 5: u prvu kolonu upisuju se podaci o cijepljenju protiv tuberkuloze.

U drugu kolonu upisuju se rezultati HIV testiranja.

U treću kolonu upisuju se rezultati RTg dijagnostike.

U četvrtu kolonu upisuju se rezultati Hain testiranja.

U petu kolonu upisuju se rezultati IGRA testiranja.

U šestu kolonu upisuju se rezultati PPD testiranja.

Dio 6: u prvu kolonu upisuju se rezultati laboratorijskog testiranja na početku liječenja, vrsta uzorka poslanog na testiranje te se označava vrijeme konverzije sputuma kod BK pozitivnih pacijenata; rezultati razmaza i rezultati kulture, kao i eventualno datum reverzije sputuma.

Termini konverzija i reverzija rezultata kulture koji se koriste ovdje definiraju se na sljedeći način:

Konverzija (u smislu negativizacije): Za kulturu se smatra da je došlo do konverzije i negativizacije kada se za dvije uzastopne kulture koje su uzete u razmaku od najmanje 30 dana otkrije da su negativne. U takvom slučaju, datum prikupljanja uzorka prve negativne kulture koristi se kao datum konverzije.

Reverzija (na pozitivno): Za kulturu se smatra da je došlo do reverzije na pozitivno kada se, nakon inicijalne konverzije, za dvije uzastopne kulture uzete u razmaku od najmanje 30 dana otkrije da su pozitivne. Za namjene definiranja Neuspjelog liječenja, reverzija se razmatra samo kada dođe u fazi nastavka liječenja.

U drugu kolonu upisuje se osjetljivost/rezistencija uzročnika.

Dio 7: upisuju se podaci o tjelesnoj težini, visini i BMI pacijenta.

Dio 8: unose se komentari liječnika koji vodi pacijenta.

Na kraju Odjave, u donjem lijevom kutu, upisuje se datum odjave, a u desnom kutu potpis odgovorne osobe koja šalje prijavu mjerodavnoj instituciji.

NAPUTAK ZA POPUNJAVANJE PRIJAVE BOLNIČKE INFEKCIJE

(Obrazac br. 1 – Prijava bolničke infekcije – Pravilnik o uvjetima i načinu provođenja mjera za suzbijanje bolničkih infekcija)

Prijavu bolničke infekcije popunjava svaka zdravstvena ustanova u kojoj se evidentira novi slučaj bolničke infekcije.

Pravni temelji za prikupljanje podataka putem individualnih izvještajnih obrazaca su: Zakon o zdravstvenoj zaštiti („Službene novine FBiH“, br. 46/10 i 75/13/), Program statističkih istraživanja („Službene novine FBiH“, broj 45/03) i Zakon o evidencijama u oblasti zdravstva („Službene novine FBiH“, broj 37/12).

Izvor podataka:

osnovna medicinska dokumentacija:

- knjiga protokola
- povijest bolesti.

Način popunjavanja obrasca:

Prijavljivanje bolničke infekcije vrši se sukladno Pravilniku o uvjetima i načinu provođenja mjera za suzbijanje bolničkih infekcija, *donesenog na temelju članka 52. Zakona o zaštiti stanovništva od zaraznih bolesti („Službene novine FBiH“, broj 29/05).*

Prijavu bolničke infekcije popunjavaju sve zdravstvene ustanove koje utvrde bolničku infekciju, prema definiciji slučaja. Prijavu na propisanom obrascu popunjava lječnik koji utvrđuje da postoji bolnička infekcija i dostavlja je bolničkom timu, koji je prosljeđuje bolničkoj komisiji u svrhu potvrđivanja dijagnoze bolničke infekcije.

NAPUTAK ZA POPUNJAVANJE PRIJAVE BOLNIČKE INFEKCIJE

Podaci o zdravstvenoj ustanovi	
	Upisati naziv zdravstvene ustanove.
	Upisati naziv odjela gdje je infekcija dijagnosticirana.
Osobni podaci	
1.	Upisati ime i prezime.
2.	Upisati matični broj pacijenta.
3.	Upisati spol pacijenta.
4.	Upisati dan, mjesec i godinu rođenja.
Podaci o bolničkoj infekciji	
10.	Upisati dan, mjesec i godinu prijema u zdravstvenu ustanovu.

11.	Upisati podatke o eventualnom premještanju s drugog odjela – zaokružiti odgovarajući odgovor (DA ili NE) – ako je odgovor DA, navesti naziv odjela.
12.	Upisati dan, mjesec i godinu premještaja s drugog odjela.
13.	Upisati dan, mjesec i godinu kada je infekcija nastala.
14.	Upisati vrstu uzorka i datum /dan, mjesec, godina/ uzimanja uzorka za mikrobiološku pretragu.
15.	Potpis odgovornog odjelskog liječnika.
16.	Upisati rezultat mikrobiološke pretrage i osjetljivost na antibiotike.
17.	Upisati dijagnozu bolničke infekcije i šifru prema MKB-10.
18.	Upisati terapiju bolničke infekcije.
19.	Zaokružiti odgovarajući odgovor za ishod bolničke infekcije. U slučaju smrtnog ishoda upisati datum smrti /dan, mjesec, godina/.
20.	Upisuju se komentari vezano uz prisutnu bolničku infekciju /vrsta bolničke infekcije, mogući način nastanka i dr./.

Dostavljanje prijeve

Potvrđene prijave dostavljaju se mjerodavnom kantonalnom zavodu, odnosno Federalnom zavodu u roku od tri dana od dana potvrde infekcije.

Obrazac br. 1 Pravilnika „Prijava bolničke infekcije“ treba biti precizno ispunjen, potpisani od strane predsjednika bolničke komisije, ovjeren pečatom mjerodavne ustanove i kao takav proslijeđen mjerodavnom zavodu za javno zdravstvo kantona, odnosno Federalnom zavodu u roku od tri dana od dana potvrde infekcije.

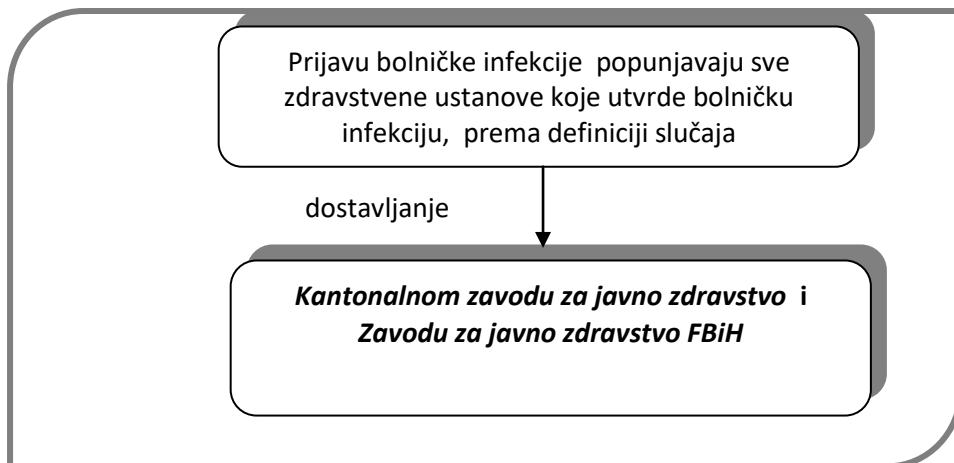
Prijavu, odnosno odjavu epidemije bolničke infekcije na standardnom obrascu prijave/odjave epidemije zarazne bolesti podnosi predsjednik bolničke komisije mjerodavnom kantonalnom odnosno Federalnom zavodu koji o pojavi bolničke epidemije informiraju kantonalno, odnosno Federalno ministarstvo zdravstva. Izvješće o epidemiji bolničke infekcije podnosi predsjednik bolničke komisije kantonalnom i federalnom ministru zdravstva, Stručnom savjetodavnom tijelu, Federalnom zavodu, kao i mjerodavnom kantonalnom zavodu.

Prijavu potpisuje predsjednik bolničke komisije

Na strani 2 Obrasca navedena je Lista uzročnika bolničke infekcije.

1. Upisati naziv zdravstvene ustanove gdje je izoliran uzročnik bolničke infekcije.
2. Zaokružiti uzročnika bolničke infekcije, od navedenih 20 s liste. Pod točkom ostalo (21) navesti uzročnika u slučaju da uzročnik infekcije nije naveden na listi od 1 do 20.

NAPUTCI ZA POPUNJAVANJE ZDRAVSTVENO-STATISTIČKIH OBRAZACA



NAPUTAK ZA POPUNJAVANJE PRIJAVE/ODJAVE EPIDEMIJE ZARAZNE BOLESTI

(**Obrasci br. 5 i 6** Pravilnika o načinu prijavljivanja zaraznih bolesti – „Službene novine FBiH“, broj 101/12).

Definicija:

Epidemija zarazne bolesti je obolijevanje od zarazne bolesti neuobičajeno po broju slučajeva, vremenu, mjestu i zahvaćenoj populaciji ili neuobičajeno povećanje broja oboljelih s komplikacijama ili smrtnim ishodom, kao i pojava dva ili više međusobno povezanih slučajeva zarazne bolesti koja se nikada ili više godina nije pojavljivala na jednom području ili pojava većeg broja oboljenja čiji je uzročnik nepoznat, a prati ih febrilno stanje.

Popunjavanje prijave, odnosno odjave epidemije zarazne bolesti sukladno je Pravilniku o načinu prijavljivanja zaraznih bolesti („Službene novine FBiH“, broj 101/12), usklađenom s člankom 19. Zakona o zaštiti stanovništva od zaraznih bolesti („Službene novine FBiH“, broj 29/05).

Pojavu epidemije zarazne bolesti prijavljuje zdravstvena ustanova koja utvrdi epidemiju, odmah: telefonom, faksom, elektroničkom poštom ili drugim načinom pogodnim za hitno prijavljivanje, uz istodobno dostavljanje preliminarne obavijesti o izbijanju epidemije zarazne bolesti kantonalmu zavodu. Prijavu epidemije zarazne bolesti, na propisanom obrascu, na Obrascu br. 5 Pravilnika, kantonalni zavod dostavlja Federalnom zavodu u roku od tri dana od utvrđivanja epidemije, uz istodobno obavještavanje kantonalnog ministarstva zdravstva, odnosno Federalnog ministarstva zdravstva radi dobivanja suglasnosti za proglašenje epidemije. O pojavi epidemije zarazne bolesti nastale uporabom životnih namirnica i vode podrijetlom iz objekata koji su pod zdravstvenim nadzorom obavještava se i mjerodavna sanitarna inspekcija.

Prestanak epidemije (odjavu epidemije) zarazne bolesti, na propisanom obrascu, kantonalni zavod dostavlja Federalnom zavodu, uz istodobno obavještavanje kantonalnog ministarstva zdravstva, odnosno Federalnog ministarstva zdravstva. Obrazac prijave/odjave epidemije zarazne bolesti treba biti precizno ispunjen, potpisani od strane liječnika, ovjeren pečatom mjerodavne ustanove i kao takav proslijeđen mjerodavnim institucijama u zakonski propisanim rokovima.

Izvor podataka:

osnovna medicinska dokumentacija (prijava zaraznih bolesti).

NAPUTAK ZA POPUNJAVANJE PRIJAVE EPIDEMIJE ZARAZNE BOLESTI – Obrazac br. 5

Podaci koji se traže	Opis
Zaglavljive obrasca	U lijevom gornjem kutu obrasca upisuju se puni naziv zdravstvene ustanove koja prijavljuje epidemiju, naziv službe koja prijavljuje, općina na kojoj je epidemija prisutna, a u desnom se kutu upisuju broj protokola i datum prijavljivanja.
Oboljenje koje se pojavilo u epidemijskoj formi	
Dijagnoza	Upisuje se dijagnoza oboljenja koje se pojavilo u epidemijskoj formi, na latinskom jeziku (koristiti standardne definicije slučaja.)
Uzročnik	Upisuje se uzročnik oboljenja koje se pojavilo u epidemijskoj formi (infektivni agens koji je uzrokovao bolest).
Šifra bolesti (MKB-10)	Upisuje se šifra oboljenja (MKB-10) koje se pojavilo u epidemijskoj formi.
Vrijeme izbijanja epidemije	
Datum početka epidemije	Upisuje se datum početka epidemije /dan, mjesec, godina/.
Datum otkrivanja epidemije	Upisuje se datum otkrivanja epidemije /dan, mjesec, godina/ (datum kada je uočen iznenadan porast broja slučajeva bolesti iznad očekivanog u toj populaciji na tom području (za određene bolesti je to pojava 1 slučaja; npr. dječja paraliza, „nova bolest“; 2 slučaja morbila epidemiološki povezanih itd.).
Mjesto javljanja epidemije	
Zahvaćeno naselje	Upisuje se naziv naselja zahvaćenog epidemijom.
Broj stanovnika	Upisuje se ukupan broj stanovnika naselja zahvaćenog epidemijom.
Zahvaćena grupacija/ škola/kolektiv/drugo	Upisuje se naziv zahvaćene grupacije, škole, kolektiva i dr. (skupina čiji su članovi bili izloženi pretpostavljenom uzroku bolesti) – upisati broj eksponiranih osoba.
Broj oboljelih	U određena polja upisuje se broj oboljelih osoba, broj hospitaliziranih osoba, broj umrlih osoba i broj sumnjivih osoba tijekom epidemije.
Informacije o bolesti	
Izvor infekcije	Označiti odgovarajući izvor zaraze (1 – utvrđen; 2 – pretpostavljen). Izvor infekcije može biti samo živo biće, čovjek ili životinja, bolesnici u inkubaciji, bolesnici tijekom kliničkog toka i atipičnog toka bolesti i klicnoše (zdravi i rekonvalescenti).
Put prenošenja	Bilo koji način ili mehanizam kojim se infektivni agens širi u okoliš ili na drugu osobu. Označiti odgovarajući put prenošenja. Za navedene puteve prenošenja zaokružiti

NAPUTCI ZA POPUNJAVANJE ZDRAVSTVENO-STATISTIČKIH OBRAZACA

	odgovarajući odgovor DA ili NE. Ako je put prenošenja voda za piće, zaokružiti radi li se o 1 – vodovodu ili 2 – individualnom vodovodnom objektu te upisati šifru.
Uzročnik	Označiti odgovarajući uzročnik bolesti koja se javila u epidemiskom obliku (dokazan, prepostavljen, nije dokazan). Upisati jedan od ponuđenih odgovora.
Klinički znaci bolesti	Opisati kliničke znake/simptome oboljenja koje se pojavilo u formi epidemije.
Mjere	
Poduzete mjere	Označiti odgovarajuće poduzete mjere. Ako su poduzete mjere koje nisu navedene u obrascu, navesti na mjestu gdje je označeno „drugo“.
Epidemiološka prognoza	Procjena dužine trajanja epidemije zasnovana na ispitivanju koje je provedeno.
Nužna pomoć	Označiti vrstu nužne pomoći koja je potrebna u savladavanju epidemije.
Pomoć zatražena	Upisati naziv ustanove od koje je pomoć tražena.
Pri sanaciji epidemije sudjelovale su:	Navesti zdravstvene i druge organizacije koje su sudjelovale u sanaciji epidemije.
Mjere za trajno otklanjanje nedostatka	Navesti mjere koje bi trebalo poduzeti za trajno otklanjanje nedostataka (opće/posebne mjere zaštite za sprečavanje i suzbijanje zaraznih bolesti).
U lijevom donjem kutu navesti točan datum podnošenja prijave, a u desnom ovlaštenu osobu koja šalje obrazac.	

Prijavu epidemije zarazne bolesti popunjava zdravstvena ustanova koja utvrđuje epidemiju u 2 primjerka, jedan primjerak ostaje u zdravstvenoj ustanovi

dostavljanje

Drugi primjerak dostavlja
se **zavodu za javno zdravstvo kantona**

dostavlja se **Zavodu za javno zdravstvo FBiH**

NAPUTAK ZA POPUNJAVANJE ODJAVE EPIDEMIJE ZARAZNE BOLESTI – Obrazac br. 6

Podaci koji se traže	Opis
Zaglavlj obrasca	U lijevom gornjem kutu obrasca upisuju se puni naziv zdravstvene ustanove koja prijavljuje epidemiju, naziv služba koja prijavljuje, općina na kojoj je epidemija prisutna, a u desnom se kutu upisuju broj protokola i datum odjave.
Oboljenje koje se pojavilo u epidemijskoj formi	
Dijagnoza	Upisuje se dijagnoza oboljenja koje se pojavilo u epidemijskoj formi, na latinskom jeziku (koristiti standardne definicije slučaja).
Uzročnik	Upisuje se uzročnik oboljenja koje se pojavilo u epidemijskoj formi (infektivni agens koji je uzrokovao bolest).
Šifra bolesti (MKB-10)	Upisuje se šifra oboljenja (MKB-10) koje se pojavilo u epidemijskoj formi.
Vrijeme izbijanja i trajanja epidemije	
Datum početka epidemije	Upisuje se datum početka epidemije /dan, mjesec, godina/ (pokazuje analiza epidemiološke krive).
Datum otkrivanja epidemije	Upisuje se datum otkrivanja epidemije /dan, mjesec, godina/ (datum kada je uočen iznenadan porast broja slučajeva bolesti iznad onoga što se normalno očekuje u toj populaciji na tom području (za određene bolesti to je pojava 1 slučaja; npr. dječja paraliza, „nova bolest“, 2 slučaja morbila epidemiološki povezanih itd.).
Datum završetka epidemije	Upisuje se datum završetka epidemije /dan, mjesec, godina/ (prema definiciji, dvostruka maksimalna inkubacija bolesti).
Mjesto javljanja epidemije	
Zahvaćeno naselje	Upisuje se naziv naselja zahvaćenog epidemijom.
Broj stanovnika	Upisuje se ukupan broj stanovnika naselja zahvaćenog epidemijom.
Zahvaćena grupacija/ škola/ kolektiv/drugo	Upisuje se naziv zahvaćene grupacije, škole, kolektiva i dr. (skupina čiji su članovi bili izloženi prepostavljenom uzroku bolesti) – upisati broj eksponiranih osoba.
Broj oboljelih	U određena polja upisuje se broj oboljelih osoba, hospitaliziranih osoba, umrlih osoba i sumnjivih osoba tijekom epidemije.
Informacije o bolesti	
Izvor infekcije	Označiti odgovarajući izvor zaraze 1 – utvrđen, 2 – prepostavljen (izvor infekcije označava živi organizam,

NAPUTCI ZA POPUNJAVANJE ZDRAVSTVENO-STATISTIČKIH OBRAZACA

	predmet ili supstancu iz koje neposredno potiče uzročnik zaraze, bolesnik, kliconoša....).
Put prenošenja	Bilo koji način ili mehanizam kojim se infektivni agens širi u okoliš ili na drugu osobu. Označiti odgovarajući put prenošenja. Za navedene puteve prenošenja zaokružiti odgovarajući odgovor DA ili NE. Ako je put prenošenja voda za piće, zaokružiti radi li se o 1 – vodovodu ili 2 – individualnom vodovodnom objektu.
Uzročnik	Navesti odgovarajući uzročnik bolesti koja se javila u epidemijskom obliku, ako je dokazan, ako uzročnik nije utvrđen, navesti jedan od ponuđenih odgovora.
Mjere	
Poduzete mjere	Označiti odgovarajuće poduzete mjere. Ako su poduzete mjere koje nisu navedene u obrascu, navesti na mjestu gdje je označeno „drugo“.
Nužna pomoć	Ako je primljena pomoć pri savladavanju epidemije, označiti jedan ili više ponuđenih odgovora.
Pomoć primljena	Navesti organizacije od kojih je pomoć za sanaciju epidemije primljena.
Pri sanaciji epidemije sudjelovali su:	Navesti zdravstvene i druge organizacije koje su sudjelovale u sanaciji epidemije.
Mjere za trajno otklanjanje nedostatka	Navesti mjere koje bi trebalo poduzeti za trajno otklanjanje nedostataka (opće/posebne mjere).
Ukupno oboljelih u epidemiji	
Oboljeli prema spolu i grupama prema godinama života	U tabelu upisati ukupan broj oboljelih osoba tijekom epidemije, prema starosnim grupama i spolu.
Mikrobiološka istraživanja	
A. Bolesnika	U tabelu upisati vrstu materijala za mikrobiološku analizu koji je uzet od bolesnika /bris, stolica i dr./, navesti broj osoba od kojih je uzet uzorak za mikrobiološku analizu, navesti broj pozitivnih uzoraka analize i ukupno ispitanih osoba.
B. Stanovništvo /kontakt i dr./	Upisati ukupan broj uzoraka koji su uzeti od kontakata.
C. Materijal /voda, hrana i dr./	Ako se radi o epidemiji izazvanoj hranom ili vodom, upisati vrstu i broj uzoraka koji su uzeti /hrana, voda, dr./ za mikrobiološku analizu, kao i broj uzoraka s pozitivnim rezultatom.

NAPUTCI ZA POPUNJAVANJE ZDRAVSTVENO-STATISTIČKIH OBRAZACA

Drugi poznati podaci za pojavu i širenje epidemije i o prove-denim mjerama, prijedlozi i sl.	Upisati druge podatke koji su relevantni za epidemiju.
Datum podnošenja prijave	U lijevom kutu upisuje se datum podnošenja odjave epidemije /dan, mjesec, godina/.
Odjavu potpisuje	U desnom donjem kutu odjavu potpisuje ovlaštena osoba zdravstvene institucije koja odjavljuje epidemiju.

Prestanak epidemije (odjavu epidemije) zarazne bolesti, na propisanom obrascu, kantonalni zavod dostavlja Federalnom zavodu, uz istodobno obavještavanje kantonalnog ministarstva zdravstva, odnosno Federalnog ministarstva zdravstva.

NAPUTAK ZA POPUNJAVANJE PRIJAVE NEŽELJENE REAKCIJE NAKON CIJEPLJENJA

(Obrazac br. 1 Pravilnika o načinu obvezne imunizacije, imunoprofilakse i kemoprofilakse protiv zaraznih bolesti, te o osobama koje se podvrgavaju toj obvezi – „Službene novine FBiH“, broj 22/19)

Definicija:

Neželjena reakcija ili pojava nakon cijepljenja je medicinski događaj koji je uslijedio nakon provedbe imunizacije i koji može imati uzročnu povezanost s korištenjem cjepiva. Neželjena reakcija ili pojava nakon imunizacije se smatra ozbiljnom ako dovodi do poremećaja zdravstvenog stanja ili ugrožavanja života.

Prijavljivanje neželjene reakcije nakon imunizacije vrši se sukladno Pravilniku o načinu obvezne imunizacije, imunoprofilakse i kemoprofilakse protiv zaraznih bolesti, te o osobama koje se podvrgavaju toj obvezi („Službene novine FBiH“, broj 22/19).

Neželjenu reakciju nakon imunizacije, prema definiciji, na propisanom obrascu popunjava doktor medicine koji utvrdi neuobičajenu reakciju na primljeno cjepivo i o tome izvještava kantonalni zavod za javno zdravstvo, Federalni zavod i Agenciju za lijekove i medicinska sredstva Bosne i Hercegovine.

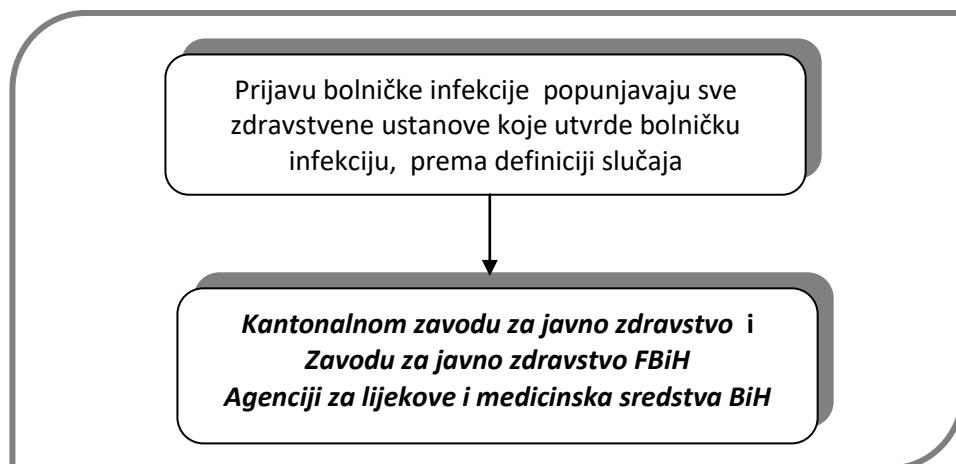
NAPUTAK ZA POPUNJAVANJE PRIJAVE NEŽELJENE REAKCIJE NAKON CIJEPLJENJA

Podatak za prijavljivanje	Opis
I. Podaci o izvjestitelju	
Ime i prezime	Ime i prezime osobe koja prijavljuje neželjenu reakciju zdravstvenom sustavu i koja popunjava ovaj obrazac.
Specijalnost	Specijalizacija osobe koja prijavljuje neželjenu reakciju.
Ustanova	Mjesto gdje osoba koja prijavljuje radi.
Adresa	Adresa ustanove u kojoj osoba koja prijavljuje radi.
Telefon/faks	Telefon/faks osobe koja prijavljuje.
E-adresa	E-adresa osobe koja prijavljuje.
Datum prijave	Datum kada je osoba koja prijavljuje popunila obrazac.

NAPUTCI ZA POPUNJAVANJE ZDRAVSTVENO-STATISTIČKIH OBRAZACA

II. Podaci o pacijentu	
Ime (ime oca) i prezime	Ime (ime oca) i prezime pacijenta.
Dob	Dob pacijenta.
Spol	Spol pacijenta.
Visina	Visina pacijenta.
Težina	Težina pacijenta.
Datum rođenja	Datum rođenja pacijenta.
Broj kartona	Broj kartona pacijenta.
III. Podaci o cjepivima	
Naziv cjepiva	Cjepivo za koje sumnja da je uzrok neželjene reakcije označiti s +. Navode se i druga cjepiva koja su administrirana u isto vrijeme.
Proizvođač	Proizvođači svih cjepiva gore navedenih.
Serijski broj	Serijski broj svih cjepiva gore navedenih.
Rok uporabe	Rok uporabe svih cjepiva gore navedenih.
Način primjene	Način primjene svih cjepiva gore navedenih.
Mjesto primjene	Mjesto primjene svih cjepiva gore navedenih.
Doza	Broj doza u kojem je cjepivo prezentirano (mono ili multidozna pakiranja).
Primljena doza	Navesti koja je doza cjepiva u redoslijedu cijepljenja: prva, druga, treća.
Rastvarač za cjepivo	Navesti rastvarač za cjepivo koje je administrirano.
Proizvođač	Proizvođač rastvarača.
Serijski broj	Serijski broj rastvarača.
Rok uporabe	Rok uporabe rastvarača.
Vrijeme rastvaranja	Vrijeme kada je cjepivo rastvoreno.
Datum i sat cijepljenja	Datum i vrijeme kada je cjepivo administrirano.
Datum i sat nastanka reakcije	Datum i vrijeme kada se reakcija pojavila.
Vremenski interval od cijepljenja do nastanka neželjene reakcije	Vremenski interval od cijepljenja do nastanka neželjene reakcije.
Datum prestanka neželjene reakcije	Datum kada je došlo do prestanka neželjene reakcije.

IV. Opis neželjene reakcije	
Opis neželjene reakcije	Detalji događaja za koji se sumnja da je uzrokovani imunizacijom Višestruki događaji se mogu javiti kod pojedinačnog pacijenta. Oni ovdje trebaju biti dokumentirani.
V. Ostali važniji anamnestički podaci	
Prethodne reakcije na druge imunološke pripravke i lijekove, preosjetljivosti i sl.	Navedite prethodne reakcije na druge imunološke pripravke i lijekove, preosjetljivosti i sl.
Oboljenja u trenutku cijepljenja	Navedite prisutna oboljenja u trenutku cijepljenja.
VI. Ishod neželjene reakcije i uzročno-posljedična povezanost	
Ishod neželjene reakcije	Označite ishod nakon neželjene reakcije.
Označite je li neželjena reakcija dovela do:	Označite odgovarajuće polje ako je došlo do ozbiljne neželjene reakcije.
Uzročno-posljedična povezanost nuspojave i cijepljenja	Ovu sekciju popunjava mjerodavna komisija nakon provedene istrage.



NAPUTAK ZA POPUNJAVANJE PRIJAVE PEROĐAJA (Obr. br. 10-I-PP)

Opće napomene:

Za određene pojave koje se prate u službama zdravstvene zaštite predviđeno je da zdravstvene ustanove, odnosno odgovorni zdravstveni djelatnici zaposleni u njima, popunjavaju i dostavljaju, na zakonski propisan način i u zakonski propisanim rokovima, odgovarajuće individualne izvještajne obrasce. Prijavu popunjava odgovorna osoba u **javnoj ili privatnoj** zdravstvenoj ustanovi koja se bavi porođajima.

Pravni temelji za prikupljanje podataka putem individualnih izvještajnih obrazaca su: Zakon o zdravstvenoj zaštiti („Službene novine FBiH“, br. 46/10 i 75/13), Program statističkih istraživanja („Službene novine FBiH“, broj 45/03), Zakon o evidencijama u oblasti zdravstva („Službene novine FBiH“, broj 37/12) i **Pravilnik o obliku, sadržaju i načinu vođenja individualnih izvještajnih obrazaca i drugih pomoćnih obrazaca za vođenje evidencijskih poslova** („Službene novine FBiH“, broj 61/18).

Prijavu popunjavaju sve zdravstvene ustanove, javne i privatne, u kojima je obavljen porođaj uz stručnu pomoć.

Izvor podataka:

- protokol.

Način popunjavanja prijave:

Prijava se popunjava za svako rođeno dijete tijekom jednoga porođaja ako je višestruka trudnoća, pri porođaju se popunjava za svako novorođenče bilo da je živorođeno ili mrtvorođeno.

U gornjem lijevom kutu obrasca upisuju se kanton, općina i zdravstvena ustanova.

Prijava se ispunjava za svako rođeno dijete, bez obzira na to je li živorođeno ili mrtvorođeno.

PODACI	OPIS
PODACI O DJETETU	
1. DIJETE ROĐENO / STANJE NOVOROĐENČETA	U kućicu upisati je li dijete živorođeno (1) ili mrtvorođeno (2).
2. SPOL	Upisati spol novorođenčeta /1 – muško; 2 – žensko/.
3. DATUM I VRIJEME ROĐENJA DJETETA	U predviđene kućice upisati točan datum rođenja djeteta.

NAPUTCI ZA POPUNJAVANJE ZDRAVSTVENO-STATISTIČKIH OBRAZACA

4. TJELESNA TEŽINA	Upisati tjelesnu težinu novorođenčeta na rođenju. Težina se upisuje u gramima.
5. TJELESNA DUŽINA	Upisati tjelesnu dužinu novorođenčeta na rođenju. Dužina se računa u centimetrima.
6. OPSEG GLAVE	Upisati vrijednosti opsega glave djeteta. Vrijednosti se izražavaju u centimetrima.
7. GESTACIJSKA STAROST	Upisati gestacijsku starost u tjednima.
8. VIDLJIVE UROĐENE ANOMALIJE	Upisati prisutnost vidljive urođene anomalije kod djeteta. Ako je prisutna, označiti s 1; a ako nema prisutnosti vidljive anomalije, upisati 2; ako anomalija postoji, također označiti vrstu vidljive anomalije upisivanjem šifre (1 ili 2) u kućice namijenjene za to. Ako se radi o vanjskim vidljivim kromozomskim anomalijama (npr. Downov sindrom), navesti u prostoru predviđenom za to.
9. APGAR SCORE	Upisati vrijednosti APGAR score (stanje novorođenčeta pri porodu) označavanjem na skali od 1 do 10.
10. OSNOVNI UZROK SMRTI	Ako je novorođenče umrlo, navesti osnovni uzrok smrti u skladu s aktualnom klasifikacijom bolesti, povreda i uzroka smrti iz Poglavlja P00-P96.
PODACI O MAJCI:	
11. PREZIME /ime oca/ IME	Upisati prezime, očevo ime (za majku) i ime.
12. MATIČNI BROJ	Upisati jedinstveni matični broj porodilje/majke.
13. ZANIMANJE	Upisuje se trenutačno zanimanje majke (posao koji trenutačno obavlja).
14. BROJ POROĐAJA	Upisati ukupan broj porođaja, uključujući i posljednji, bez obzira na stanje novorođenčeta.
15. BROJ DJECE	Upisati ukupan broj djece rođene u tim porođajima (uključujući i posljednji).
16. BROJ PREKIDA TRUDNOĆE	Upisati ukupan broj prekida trudnoće (bez obzira na vrstu prekida) i vrstu prekida trudnoće označiti šifrom u kućici namijenjenoj za upis (1; 2; 3).
17. DATUM PRIJEMA	Upisati datum prijema na porođaj.
18. DATUM ISPISA	Upisati datum ispisa nakon porođaja.
19. DATUM POROĐAJA	Upisati točan datum sadašnjeg porođaja.
20. TRAJANJE TRUDNOĆE	Označiti vremensko trajanje trudnoće upisivanjem šifre u predviđenu kućicu za upis.
21. VRSTA POROĐAJA	Upisati šifru za vrstu poroda upisivanjem šifre u kućicu predviđenu za upis.

22. BROJ DJECE	Upisati broj djece rođene u ovom porođaju (bez obzira na stanje novorođenčeta).
23. KOMPLIKACIJE U TRUDNOĆI	Ako su tijekom trudnoće bile prisutne komplikacije, upisati u kućicu predviđenu za upis. Također upisati i šifru dijagnoze utvrđene komplikacije trudnoće iz Poglavlja OOO-O99 desete Međunarodne klasifikacije bolesti i srodnih zdravstvenih problema.
24. KOMPLIKACIJE PRI PEROĐAJU	Ako su se tijekom porođaja i neposredno nakon njega javile komplikacije, upisati u kućicu predviđenu za upis. Također upisati i šifru komplikacija iz Poglavlja OOO-O99, prema desetoj Međunarodnoj klasifikaciji bolesti i srodnih zdravstvenih problema.
25. STANJE PORODILJE	Označiti stanje porodilje pri ispisu upisivanjem šifre u kućicu predviđenu za upis.
Ako je porodilja/majka umrla, navesti osnovni uzrok smrti porodilje/majke šifrom iz Međunarodne klasifikacije bolesti i srodnih zdravstvenih problema.	U lijevom kutu navesti datum popunjavanja prijave, u desnom kutu potpis odgovorne osobe i pečat ustanove.

Dostavljanje prijave

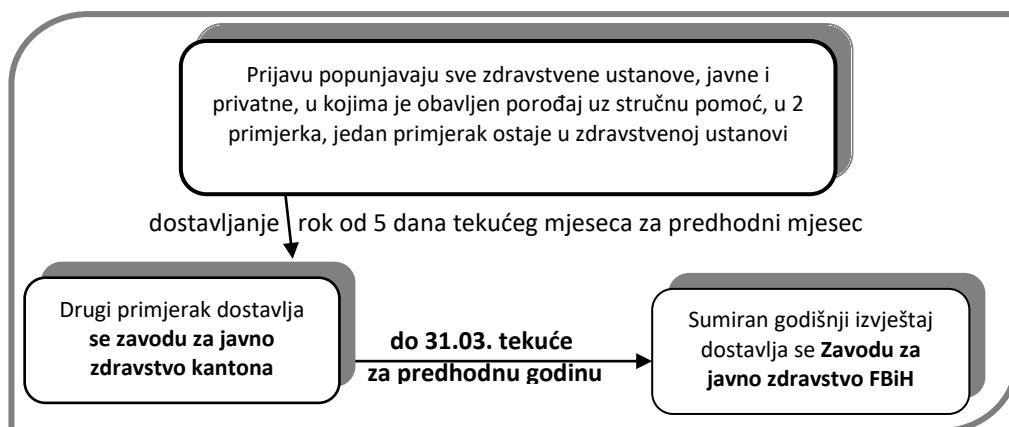
Prijava porođaja se popunjava prilikom otpuštanja/otpusta pacijentice iz zdravstvene ustanove, a na temelju podataka iz osnovne medicinske dokumentacije.

Prijava se popunjava u dva primjerka, jedan ostaje u zdravstvenoj ustanovi koja prijavljuje porođaj, a druga se prijava dostavlja mjerodavnom zavodu za javno zdravstvo kantona, ***u roku od 5 dana tekućeg mjeseca za prethodni mjesec.***

Obrazac „Prijava porođaja“ treba biti precizno ispunjen, potписан od strane liječnika, ovjeren pečatom mjerodavne ustanove i kao takav proslijeđen mjerodavnom zavodu za javno zdravstvo kantona, u zakonski propisanim rokovima.

Mjerodavni zavod za javno zdravstvo kantona sumarna godišnja izvješća o porođajima dostavlja Zavodu za javno zdravstvo FBiH, ***najkasnije do 31. 3. za prethodnu godinu.***

NAPUTCI ZA POPUNJAVANJE ZDRAVSTVENO-STATISTIČKIH OBRAZACA



NAPUTAK ZA POPUNJAVANJE PRIJAVE PREKIDA TRUDNOĆE (Obr. br. 11-I-PT)

Opće napomene:

Za određene pojave koje se prate u službama zdravstvene zaštite predviđeno je da zdravstvene ustanove, odnosno odgovorni zdravstveni djelatnici zaposleni u njima, popunjavaju i dostavljaju, na zakonski propisan način i u zakonski propisanim rokovima, odgovarajuće individualne izvještajne obrasce. Obrazac „Prijava prekida trudnoće“ popunjava se za svaku ženu nad kojom se vrši prekid trudnoće. Prijavu popunjava odgovorna osoba u **javnoj ili privatnoj** zdravstvenoj ustanovi koja se bavi prekidima trudnoće.

Pravni temelji za prikupljanje podataka putem individualnih izvještajnih obrazaca su: Zakon o zdravstvenoj zaštiti („Službene novine FBiH“, br. 46/10 i 75/13), Program statističkih istraživanja („Službene novine FBiH“, br. 45/03), Zakon o evidencijama u oblasti zdravstva („Službene novine FBiH“, br. 37/12) i Pravilnik o obliku, sadržaju i načinu vođenja individualnih izvještajnih obrazaca i drugih pomoćnih obrazaca za vođenje evidencija („Službene novine FBiH“, broj 61/18).

Izvor podataka:

- protokol.

Način popunjavanja prijave:

U gornjem lijevom kutu obrasca upisuju se kanton, općina i zdravstvena ustanova

PODACI	OPIS
1. PREZIME /ime oca/ IME	Upisati prezime, očevo ime i ime žene kod koje je izvršen prekid trudnoće.
2. MATIČNI BROJ	Upisati matični broj žene kod koje je izvršen prekid trudnoće.
3. DATUM ROĐENJA	Upisati dan, mjesec i godinu rođenja žene.
4. ADRESA	Upisati adresu prebivališta, ulicu i broj.
5. ZANIMANJE	Upisati naziv zanimanja, a za žene koja navode više zanimanja upisati zanimanje kojim se posljednjim bavila.
6. VRSTA PREKIDA TRUDNOĆE	Zaokružiti je li prekid trudnoće namjerni, medicinski indiciran ili spontani /u kućicu desno upisati broj 1; 2 ili 3/.
7. DATUM I VRIJEME INTERVENCIJE	Upisati točan datum i vrijeme izvođenja intervencije /u kućice upisati dan, mjesec i godinu intervencije, kao i vrijeme intervencije (sati, minute)/.
8. KATEGORIJA PREKIDA TRUDNOĆE	Zaokružiti odgovarajuću kategoriju prekida trudnoće /u kućicu desno upisati broj 1 ili 2/.
9. ANESTEZIJA	Ako se radi o kirurškoj intervenciji, označiti zaokruživanjem je li dana anestezija /u kućicu desno upisati broj 1 ili 2/.

NAPUTCI ZA POPUNJAVANJE ZDRAVSTVENO-STATISTIČKIH OBRAZACA

10. VRSTA ANESTEZIJE	Ako je aplicirana anestezija, zaokruživanjem označiti vrstu anestezije /u kućicu desno upisati odgovarajući broj/.
11. VRSTA ORDINIRANOG MEDIKAMENTOZNOG SREDSTVA	Za medikamentozni prekid trudnoće navesti vrstu medikamenta koji je ordiniran.
12. TRAJANJE TRUDNOĆE (U TJEDNIMA)	Navesti točan broj navršenih tjedana trajanja trudnoće u vrijeme kada se vrši prekid trudnoće.
13. BROJ RANIJIH PREKIDA TRUDNOĆE	Upisati broj ranijih prekida trudnoće.
14. VRIJEME ODMORA NAKON IZVRŠENE INTERVENCIJE	Upisati vrijeme trajanja odmora nakon kirurške intervencije, u kućice upisati sate i minute.
15. VRIJEME NAPUŠTANJA ORDINACIJE NAKON INTERVENCIJE	Navesti vrijeme napuštanja ordinacije gdje je izvršen kirurški prekid trudnoće, u kućice upisati sate i minute. Zaokruživanjem označiti je li žena nad kojom je izvršen prekid trudnoće ordinaciju napustila sama ili u pratnji druge osobe /u kućicu desno upisati broj 1 ili 2/.
PRIJAVA KOMPLIKACIJA TIJEKOM I NAKON PREKIDA TRUDNOĆE	
Prijava se popunjava za svaku ženu kod koje se javе komplikacije tijekom ili nakon prekida trudnoće. Ovaj dio obrasca popunjava se u svakoj javnoj ili privatnoj zdravstvenoj ustanovi kojoj se žena obrati zbog nastalih komplikacija tijekom ili nakon prekida trudnoće.	
1. PREZIME /ime oca/ IME	Upisati prezime, očevo ime i ime žene kod koje je izvršen prekid trudnoće.
2. MATIČNI BROJ	Upisati matični broj žene kod koje je izvršen prekid trudnoće.
3. DATUM ROĐENJA	Upisati dan, mjesec i godinu rođenja žene.
4. DATUM KADA JE IZVRŠEN PREKID TRUDNOĆE	Na temelju anamnestičkih podataka u kućice desno upisati datum /dan, mjesec, godina/ izvršenja prekida trudnoće.
5. DATUM JAVLJANJA ZBOG KOMPLIKACIJA	U kućice desno upisuje se datum /dan, mjesec, godina/ javljanja zbog nastalih komplikacija tijekom i nakon prekida trudnoće.
6. SIMPTOMI, DIJAGNOZA	Upisati simptome koje žena ima ili dijagnozu koju utvrdi ginekolog (ili drugi liječnik kojem se žena obraća), u za to određena polja upisati latinski naziv oboljenja i šifru MKB-10.
7. UPUĆENA NA HOSPITALIZACIJU	Zaokruživanjem označiti je li žena upućena na hospitalizaciju /u kućicu desno upisati broj 1 ili 2/.

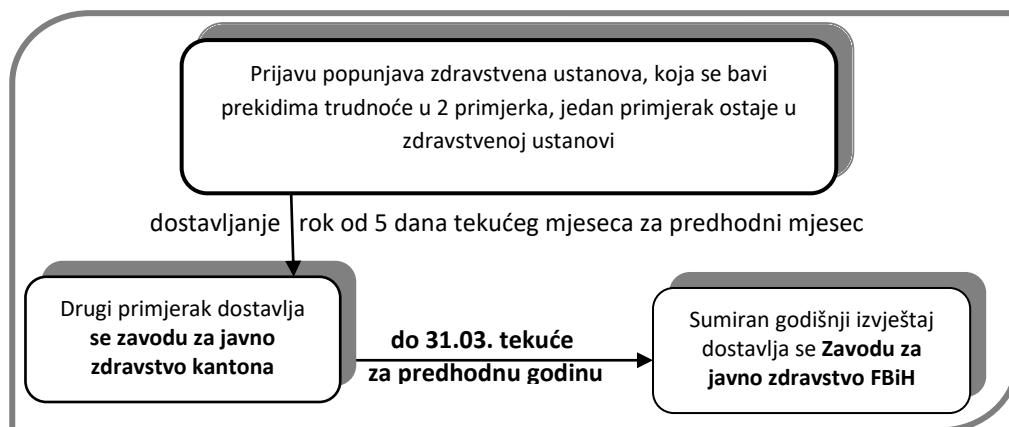
Nacin popunjavanja prijave:

Prijava prekida trudnoće se popunjava prilikom otpuštanja/otpusta pacijentice iz zdravstvene ustanove, a na temelju podataka iz osnovne medicinske dokumentacije.

Prijava se popunjava u dva primjerka, jedan ostaje u zdravstvenoj ustanovi koja prijavljuje prekid trudnoće, a druga se prijava dostavlja mjerodavnom zavodu za javno zdravstvo kantona, ***u roku od 5 dana tekućeg mjeseca za prethodni mjesec.***

Obrazac „Prijava prekida trudnoće“ treba biti precizno ispunjen, potpisani od strane liječnika, ovjeren pečatom mjerodavne ustanove i kao takav proslijeden mjerodavnom zavodu za javno zdravstvo kantona, u zakonski propisanim rokovima.

Mjerodavni zavod za javno zdravstvo kantona sumarna godišnja izvješća o prekidima trudnoće dostavlja Zavodu za javno zdravstvo FBiH, ***najkasnije do 31. 3. za prethodnu godinu.***



NAPUTAK ZA POPUNJAVANJE IZVJEŠTAJNOG OBRASCA PRIJAVE NESREĆE/OZLJEDE NA POSLU (Obr. br. 12-I-NP)

Opće napomene:

Za određene pojave koje se prate u službama zdravstvene zaštite predviđeno je da zdravstvene ustanove, odnosno odgovorni zdravstveni djelatnici zaposleni u njima, popunjavaju i dostavljaju, na zakonski propisan način i u zakonski propisanim rokovima, odgovarajuće individualne izvještajne obrasce. Prijavu nesreće/ozljede na poslu popunjavaju poslodavac i zdravstvena ustanova u kojoj se evidentira nesreća/ozljede na poslu. Pravni temelji za prikupljanje podataka putem individualnih izvještajnih obrazaca su: Zakon o zdravstvenoj zaštiti („Službene novine FBiH“, br. 46/10 i 75/13), Program statističkih istraživanja („Službene novine FBiH“, broj 45/03), Zakon o evidencijama u oblasti zdravstva („Službene novine FBiH“, broj 37/12) i Pravilnik o obliku, sadržaju i načinu vođenja individualnih izvještajnih obrazaca i drugih pomoćnih obrazaca za vođenje evidencija („Službene novine FBiH“, broj 61/18).

Prema Zakonu o evidencijama u oblasti zdravstva („Službene novine FBiH“, broj 37/12), čl. 24., evidenciju o povredama na radu dužne su voditi zdravstvene ustanove i nositelji privatne prakse koji se u okviru svoje djelatnosti bave zaštitom zdravlja ljudi vezano uz radno mjesto.

Izvor podataka:

- zdravstveni karton i protokol bolesnika
- matična knjiga osoba smještenih u bolničkoj zdravstvenoj ustanovi
- povijest bolesti i klinički pregled
- ostala relevantna dokumentacija u vezi s radnim mjestom.

Način popunjavanja prijave:

Predviđeno je da odjeljke **od I. do V.** izvještajnog obrasca Prijave nesreće/ozljede na poslu (Obr. br. 12-I-NP) popunjava i pečatom organizacije potvrđuje **poslodavac**, odnosno odgovorna osoba kod poslodavca. Podatke iz Odjeljka VI. popunjava i pečatom potvrđuje **mjerodavni liječnik zdravstvene ustanove**.

Izvještajni obrazac Prijave nesreće/ozljede na poslu popunjava se u pet (5) primjerala, od kojih jedan zadržava zdravstvena ustanova u svojoj evidenciji o povredama na radu. Drugi primjerak zadržava poslodavac. Treći se primjerak šalje mjerodavnoj kantonalnoj upravi za inspekcijske poslove, inspektoratu rada, zaštite na radu i socijalne zaštite, kao prilog uz obavijest koji je poslodavac dužan dostaviti inspekciji da se dogodila povreda na radu. Četvrti primjerak se dostavlja

NAPUTCI ZA POPUNJAVANJE ZDRAVSTVENO-STATISTIČKIH OBRAZACA

mjerodavnom zavodu zdravstvenog osiguranja. Peti primjerak se dostavlja mjerodavnom kantonalnom zavodu za javno zdravstvo.

Pitanje: način davanja odgovora:

U gornjem lijevom kutu upisuju se kanton, općina i zdravstvena ustanova.

Pitanja 1 – 5 Podaci o obvezniku Prijave nesreće/ozljede na poslu – popunjava poslodavac /pitanja 1 – 5/.

II. PODACI O OZLIJEĐENOJ OSOBI	
6. IME, IME RODITELJA I PREZIME OZLIJEĐENE OSOBE	Upisuje se ime, ime roditelja i prezime ozlijedene osobe.
7. JMB	Upisuje se jedinstveni matični broj povrijeđenog radnika (za osobe sa stranim državljanstvom ručno se dopisuje državljanstvo i upisuje odgovarajući JIB - Jedinstveni identifikacijski broj, a ako ne postoji podatak, ostavlja se prazno polje, a uz državljanstvo dopisuje i broj putovnice osobe).
8. BROJ OSIGURANE OSOBE	Upisuje se registarski broj zdravstvenog osiguranja radnika (<u>podatak iz zdravstvene legitimacije osigurane osobe ili druge zdravstvene evidencije</u>).
9. OSNOVA OSIGURANJA, STATUS ZAPOSENJA	Zaokružiti odgovarajući odgovor /u kućicu desno upisati odgovarajući broj/.
10. SPOL	Zaokružiti odgovarajući spol /1 – muški; 2 – ženski/ /u kućicu desno upisati broj 1 ili 2/.
11. DATUM ROĐENJA	Upisati datum /dan, mjesec, godina/ rođenja.
12. MJESTO ROĐENJA	Upisati mjesto rođenja.
13. OPĆINA ROĐENJA	Upisati općinu rođenja.
14. MJESTO PREBIVALIŠTA	Upisati mjesto prebivališta. Pod prebivalištem se smatra mjesto u kojem je osoba nastanjena s namjerom da stalno živi.
15. ADRESA	Upisati adresu prebivališta, ulicu i broj.
16. OPĆINA	Upisati općinu prebivališta.
17. KANTON	Upisati naziv kantona prebivališta.
18. ZANIMANJE/POSAO KOJI OBAVLJA U SVOM REDOVITOM RADU PREMA KLASIFIKACIJI ZANIMANJA	Upisati zanimanje i šifru zanimanja prema klasifikaciji zanimanja (NKZ).
19. ŠKOLSKA SPREMA (I. – VII. stupanj)	Upisati školsku spremu /I. –VII. stupanj/. Objašnjenje: 1. I. stupanj: NK radnik – četiri razreda osnovne škole; 2. II. stupanj: PKV – osnovna škola; 3. III. stupanj: KV – SSS trogodišnja srednja škola; 4. IV. stupanj: SSS

NAPUTCI ZA POPUNJAVANJE ZDRAVSTVENO-STATISTIČKIH OBRAZACA

	četverogodišnja srednja škola; 5. V. stupanj: VKV – usmjerena SSS srednja škola; 6. VI. stupanj: VŠS viša školska spremna; 7. VII. stupanj: VSS visoka stručna spremna.
20. STRUČNO OBRAZOVANJE	Označiti odgovarajuće stručno obrazovanje /NKV, VKV, SSS, VŠS ili VSS/. Pogledati objašnjenje za odgovaranje na pitanje broj 19.
21. STRUČNA SPREMA ZA RAD NA RADNOM MJESTU	Označiti odgovarajuću stručnu spremu za rad na radnom mjestu /NKV, VKV, SSS, VŠS ili VSS/. Pogledati objašnjenje za odgovaranje na pitanje broj 19.
22. VRSTA RADA	Zaokružiti odgovarajuću vrstu rada i šifru upisati u za to određeno mjesto. U ostalo se ručno upisuje vrsta rada koja nije navedena u opcijama 1 – 4.
23. OZLJEDA SE DOGODILA NA:	Zaokružiti odgovarajući odgovor /u kućicu desno upisati broj 1 ili 2/.
24. RADNO VRIJEME	Označiti odgovarajuće radno vrijeme ozlijedene osobe u trenutku ozljeđivanja.
25. DA LI JE OSPOSOBLJENA IZ ZAŠTITE NA RADU ZA RAD NA SIGURAN NAČIN ZA POSLOVE KOJE OBAVLJA	Zaokružiti odgovarajući odgovor /u kućicu desno upisati broj 1 ili 2/.
26. POSAO KOJI JE RADILA U TRENTUKU KADA SE NESREĆA DOGODILA	Upisati vrstu posla koji je osoba radila u trenutku kada se ozljeda dogodila.
27. KOLIKO JE DUGO OZLIJEĐENA OSOBA RADILA POSAO NA KOJEM JE OZLIJEĐENA	Upisati razdoblje koliko je dugo ozlijedena osoba radila posao na kojem je ozlijedena (tijekom svog radnog staža), i to broj dana, mjeseci, godina.
28. KOLIKO JE SATI OSOBA RADILA TOGA RADNOG DANA PRIJE OZLJEDE	Upisati broj sati i minuta koliko je osoba radila toga radnog dana prije ozljede.
29. OZLJEDA SE DOGODILA ZA VRIJEME REDOVITOG, PRODUŽENOG ILI IZVANREDNOG RADA	Zaokružiti odgovarajući odgovor /u kućicu desno upisati odgovarajući broj/.
30. DA LI SE RADNIK RANIJE OZLJEĐIVAO NA RADU, KOLIKO PUTA I KADA	Zaokružiti odgovarajući odgovor /u kućicu desno upisati odgovarajući broj/.

NAPUTCI ZA POPUNJAVANJE ZDRAVSTVENO-STATISTIČKIH OBRAZACA

III. PODACI O NESREĆI/OZLJEDI NA POSLU	
31. KADA SE OZLJEDA DOGODILA, DAN, MJESEC I GODINA	Upisati datum /dan, mjesec, godina/ kada se ozljeda dogodila.
32. KADA SE OZLJEDA DOGODILA, DAN U TJEDNU	Upisati dan u tjednu kada se ozljeda dogodila.
33. KADA SE OZLJEDA DOGODILA, DOBA DANA	Upisati doba dana kada se ozljeda dogodila (0 – 24).
34. NA MJESTU OBAVLJANJA POSLOVA ODNOŠNO RADNIH ZADATAKA	Zaokružiti odgovarajući odgovor /u kućicu desno upisati broj 1 ili 2/. Ako je odgovor 1. DA, pobliže opisati mjesto ozljeđivanja. Ako se nesreća dogodila na mjestu obavljanja poslova, odnosno radnih zadataka, treba pobliže opisati radnu jedinicu ili mjesto. Na primjer u stolarskoj radionici, u strojarskoj radionici, u magacinu, na dizalici, na gradilištu zgrade, pri vožnji nekog prijevoznog sredstva (automobil, autobus, vlak itd.), u kotlarnici, u jami rudnika, u kamenolomu, pri vožnji nekim prijevoznim sredstvom (konduktori).
35. NA REDOVITOM PUTU OD STANA DO STALNOG RADNOG MJESTA	Zaokružiti odgovarajući odgovor /u kućicu desno upisati broj 1 ili 2/.
36. NA REDOVITOM PUTU OD STALNOG MJESTA RADA DO STANA	Zaokružiti odgovarajući odgovor /u kućicu desno upisati broj 1 ili 2/.
37. NA SLUŽBENOM PUTU	Zaokružiti odgovarajući odgovor /u kućicu desno upisati broj 1 ili 2/. Na ovo pitanje odgovara se s "da" ako se nesreća dogodila na službenom putu, kao i u vezi s korištenjem prava na zdravstvenu zaštitu, na rehabilitaciju ili na zaposlenje. Ako to nije slučaj, upisuje se "ne".
38. OSTALO /NA NEKOM DRUGOM MJESTU/	Ako se ozljeda dogodila na nekom drugom mjestu, navesti o kojem mjestu se radi.
39. NAČIN NASTANKA OZLJEDE	Upisati način nastanka ozljede. Daje se kratak opis nastanka nesreće, s tim što treba osobito navesti činjenice koje bliže prikazuju kako se nesreća dogodila.
40. IZVOR OZLJEDE	Upisati izvor ozljede. Pod izvorom ozljede podrazumijevaju se: materijalno sredstvo (stroj radilica, energetski stroj, industrijski uređaj, aparat i postrojenje, transportno i prometno sredstvo, ručni alat, građevinski objekt i slično); elementarna sila (poplava, požar, udar groma, gorski udar i sl.); materija (metal, kamen, drvo, pjesak, šljunak, kemijska jedinjenja, radioaktivne materije, eksploziv i slično); čovjek ili

NAPUTCI ZA POPUNJAVANJE ZDRAVSTVENO-STATISTIČKIH OBRAZACA

	životinja čijom prisutnošću ili djelovanjem je nanesena povreda ili izazvano oboljenje.
41. UZROK OZLJEDA	Upisati uzrok ozljede. Pod uzrokom nesreće na poslu podrazumijevaju se okolnosti i radnje koje su dovele do nesreće na poslu, kao što su: neispravno projektiranje konstrukcije, funkcioniranje i održavanje strojeva, aparata, uređaja, alata, objekata i drugih materijalnih sredstava te nepravilno rukovanje njima: nepravilno ili nedovoljno osvjetljenje i ventilacija; neispravnost transportnih puteva i prometnica; nedostatak zaštitnih naprava, opće zaštite na radu, osobnih zaštitnih sredstava, kao i njihova nedovoljna i neodgovarajuća primjena; poremećaj u proizvodnom procesu; zamor radnika uslijed teškog i prekovremenog rada, dolaska na rad i odlaska s rada, nedovoljnog odmora i sl.; nedostatak opće kontrole nad radom i primjenjivanjem sredstava zaštite na radu; neodgovarajuća i nedovoljna stručna spremna radnika i loša organizacija rada; kršenje propisa o zaštiti na radu, fizičke mane, akutno ili kronično oboljenje, psihičke osobine i nedostaci radnika i dr.
42. DA LI SU NA DOTIČNOM POSLU UTVRĐENE OPASNOSTI I ŠTETNOSTI	Zaokružiti odgovarajući odgovor /u kućicu desno upisati broj 1 ili 2/ Ako je odgovor DA, opisati vrstu opasnosti i štetnosti, kao i tko je utvrdio opasnost, štetnost. Ako kod poslodavca postoji dokument - akt o procjeni rizika na radnim mjestima, upisati ime tvrtke, kao i ime odgovorne osobe koja je izvršila ispitivanja opasnosti i štetnosti u radnoj sredini te uradila procjenu rizika i sastavila odgovarajuće preporuke sadržane u navedenom dokumentu za smanjenje rizika i kontrolu opasnosti i štetnosti.
43. DA LI JE BILO NAREĐENO KORIŠTENJE OSOBNIH ZAŠTITNIH SREDSTAVA/OPREME	Zaokružiti odgovarajući odgovor /u kućicu desno upisati broj 1 ili 2/.
44. DA LI SU KORIŠTENA OSOBNA ZAŠTITNA SREDSTVA/OPREMA	Zaokružiti odgovarajući odgovor /u kućicu desno upisati broj 1 ili 2/. Upisati u ovisnosti o činjeničnom stanju u trenutku nesreće.
45. DA LI SU PRIMIJENJENA OSNOVNA PRAVILA ZAŠTITE NA RADU	Zaokružiti odgovarajući odgovor /u kućicu desno upisati broj 1 ili 2/. Upisati u ovisnosti o činjeničnom stanju u trenutku nesreće. Osnovna pravila zaštite na radu sadrže zahtjeve kojima mora udovoljavati sredstvo rada kada je u uporabi, npr. zaštitu od mehaničkih opasnosti, od udara električne struje, sprječavanje nastanka požara i eksplozije, osiguranje mehaničke otpornosti i stabilnosti građevine, osiguranje potrebne radne površine i radnog prostora, osiguranje potrebnih putova za prolaz, prijevoz i evakuaciju radnika i drugih osoba, osiguranje čistoće, osiguranje propisane

NAPUTCI ZA POPUNJAVANJE ZDRAVSTVENO-STATISTIČKIH OBRAZACA

	temperature, vlažnosti zraka i ograničenja brzine strujanja zraka, osiguranje propisane rasvjete, zaštitu od buke i vibracija, zaštitu od štetnih atmosferskih i klimatskih utjecaja, zaštitu od fizikalnih, kemijskih i bioloških štetnih djelovanja, zaštitu od prekomjernih napora, zaštitu od elektromagnetskog i ostalog zračenja, osiguranje prostorija i uređaja za osobnu higijenu.
46. DA LI SU PRIMIJENJENA POSEBNA PRAVILA ZAŠTITE NA RADU	Zaokružiti odgovarajući odgovor /u kućicu desno upisati broj 1 ili 2/. Upisati u ovisnosti o činjeničnom stanju u trenutku nesreće. Ako se rizici za sigurnost i zdravlje radnika ne mogu ukloniti ili se mogu samo djelomično ukloniti primjenom osnovnih pravila zaštite na radu, dodatno se primjenjuju posebna pravila zaštite na radu koja se odnose na radnike, način obavljanja poslova i radne postupke. Posebna pravila zaštite na radu sadrže zahtjeve u vezi s dobom, spolom, završenim stručnim obrazovanjem i drugim oblicima osposobljavanja i usavršavanja za rad, zdravstvenim stanjem, tjelesnim stanjem, psihofiziološkim i psihičkim sposobnostima, kojima radnici moraju udovoljavati pri obavljanju poslova s posebnim uvjetima rada.
47. DA LI JE POLICIJA OBAVILA OČEVID	Zaokružiti odgovarajući odgovor /u kućicu desno upisati broj 1 ili 2/. Upisati u ovisnosti o činjeničnom stanju nakon što je došlo do nesreće.
48. DA LI JE INSPEKCIJA ZAŠTITE NA RADU OBAVILA OČEVID	Zaokružiti odgovarajući odgovor /u kućicu desno upisati broj 1 ili 2/. Ako je odgovor DA, navesti naziv ustanove i ime inspektora zaštite na radu. Upisati, na poleđini obrasca , u ovisnosti o činjeničnom stanju nakon što je došlo do nesreće (u slučaju teže, kolektivne i smrtne povrede na poslu).
49. DA LI SE SLIČNA POVREDA DOGODILA NA ISTOM MJESTU I NA ISTOM POSLU, I KADA	Zaokružiti odgovarajući odgovor /u kućicu desno upisati broj 1 ili 2/. Ako je odgovor DA, navesti kada se slična povreda dogodila, tj. dan, mjesec i godinu povrede.
IV. PODACI O NEPOSREDNOM RUKOVODITELJU	
50. IME, PREZIME I FUNKCIJA	Upisuju se ime, prezime i funkcija – podaci o neposrednom rukovoditelju.
51. ADRESA PREBIVALIŠTA	Upisuje se adresa prebivališta neposrednog rukovoditelja.
V. PODACI O OČEVIDCU	
52. IME I PREZIME	Upisuje se ime i prezime očevidca.
53. ADRESA PREBIVALIŠTA	Upisuje se adresa prebivališta očevidca.

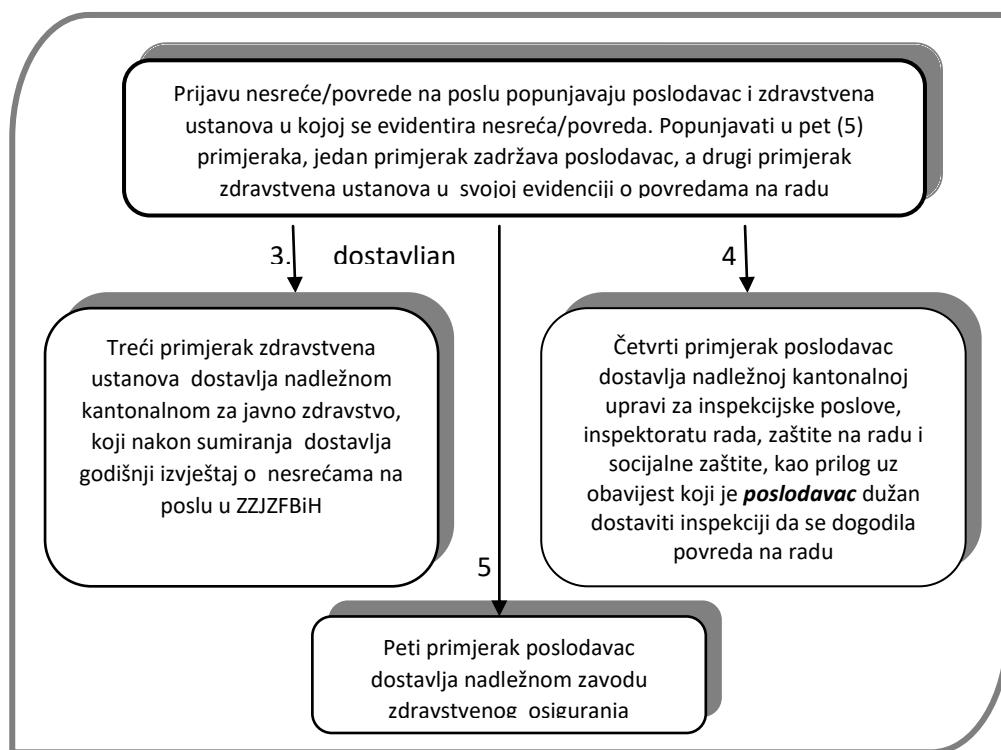
VI. IZVJEŠĆE DOKTORA KOJI JE PREGLEDAO POVRIJEĐENOOG	
54. IME, PREZIME I ADRESA DOKTORA KOJI JE PREGLEDAO OZLIJEĐENU OSOBU	Upisati ime i prezime i adresu doktora medicine koji je izvršio pregled povrijeđenog. Ako je uslijed nesreće na poslu nastupila smrt, navodi se ime i prezime doktora medicine koji je utvrdio smrt.
55. NAZIV I ADRESA ZDRAVSTVENE USTANOVE U KOJOJ JE PREGLEDANA OZLIJEĐENA OSOBA	Upisati puni naziv i adresu zdravstvene ustanove u kojoj je povrijeđeni pregledan. Ako nije pregledan u zdravstvenoj ustanovi, stavlja se crta.
56. TKO JE OZLIJEĐENOJ OSOBI PRUŽIO PRVU POMOĆ	Upisuje se jedan od sljedećih odgovora: "doktor medicine", "više ili srednje medicinsko osoblje", "nestručna osoba".
57. KRATAK OPIS OZLJEDE PREMA ISKAZU OZLIJEĐENE OSOBE	Obvezno upisati način nastanka ozljede prema iskazu ozlijeđene osobe. Osobito treba unijeti neslaganja, ako ih ima, u opisivanju nastanka ozljede koje je dao podnositelj prijave na pitanje broj 39.
58. DIJAGNOZA OZLJEDE, NAZIV I ŠIFRA PREMA MKB-10	Upisuju se dijagnoza i šifra s četiri šifarska mjesta prema važećoj Međunarodnoj klasifikaciji bolesti, povreda i uzroka smrti (MKB- 10).
59. VANJSKI UZROK OZLJEDE PREMA MKB- 10 (V01-Y98)	Upisati šifru vanjskog uzroka ozljede prema MKB-10 (V01-Y98.)
60. BOLUJE LI OZLIJEĐENA OSOBA OD DRUGIH BOLESTI I KOJIH	Zaokružiti odgovarajući odgovor /u kućicu desno upisati broj 1 ili 2/ Ako je odgovor DA, upisati šifru oboljenja, stanja prema MKB-10.
61. IMA LI OZLIJEĐENA OSOBA TJELESNIH I PSIHIČKIH NEDOSTATAKA I KOJIH	Zaokružiti odgovarajući odgovor /u kućicu desno upisati broj 1 ili 2/ Ako je odgovor DA, upisati šifru oboljenja, stanja prema MKB-10.
62. DA LI JE OZLIJEĐENA OSOBA BILA POD UTJECAJEM ALKOHOLA I DRUGIH OPOJNIH SREDSTAVA	Zaokružiti odgovarajući odgovor /u kućicu desno upisati broj 1 ili 2/. Ako je odgovor DA, navesti vrstu sredstva.
63. DA LI JE IZVRŠENO TESTIRANJE	Zaokružiti odgovarajući odgovor /u kućicu desno upisati broj 1 ili 2/. Ako je odgovor DA, navesti rezultate testiranja.
64. KOLIKO ĆE PRIBLIŽNO TRAJATI NESPOSOBNOST ZA RAD	Prema procjeni liječnika, upisati koliko će približno trajati nesposobnost za rad: broj mjeseci, broj godina. Procijenjeno vrijeme trajanja privremene nesposobnosti za rad do 7 dana se upisuje ručno u danima, a do mjesec dana u tjednima ispred kućice.
65. MIŠLJENJE LIJEČNIKA O OZLJEDI	Zaokružiti odgovarajući odgovor /u kućicu desno upisati broj 1 ili 2/.

Završne napomene:

Zdravstveni dio (Odjeljak VI.) Prijave nesreće/ozljede na poslu se popunjava prilikom utvrđivanja novog slučaja nesreće/ozljede na poslu u zdravstvenoj ustanovi, a na temelju podataka iz osnovne medicinske dokumentacije i ostale relevantne dokumentacije. Ostale dijelove Prijave (I. – V.) popunjava poslodavac.

Na temelju Zakona o evidencijama u oblasti zdravstva jedan primjerak Prijave nesreće/ozljede na poslu se dostavlja mjerodavnom kantonalmu zavodu za javno zdravstvo, i to u roku **od pet dana tekućeg mjeseca za prethodni mjesec**.

Mjerodavni kantonalni zavodi za javno zdravstvo kantona sumarna godišnja izvješća o nesrećama na poslu dostavljaju Zavodu za javno zdravstvo FBiH, **najkasnije do 31. 3. tekuće godine za prethodnu godinu**.



**Prijava se popunjava na primarnoj razini zdravstvene zaštite, osim hitne medicinske pomoći, koja ne popunjava obrazac Prijave nesreće/ozljede na poslu.*

NAPUTAK ZA POPUNJAVANJE IZVJEŠTAJNOG OBRASCA PRIJAVE O PROFESIONALNOJ BOLESTI (Obr. br. 13-I-PB)

Opće napomene:

Za određena zdravstvena stanja i pojave koje se prate u službama zdravstvene zaštite predviđeno je da zdravstvene ustanove, odnosno odgovorni zdravstveni djelatnici zaposleni u njima, popunjavaju i dostavljaju, na zakonski propisan način i u zakonski propisanim rokovima, odgovarajuće individualne izvještajne obrasce.

Pravni temelji za prikupljanje podataka putem individualnih izvještajnih obrazaca su: Zakon o zdravstvenoj zaštiti („Službene novine FBiH“, br. 46/10 i 75/13), Program statističkih istraživanja („Službene novine FBiH“, broj 45/03), Zakon o evidencijama u oblasti zdravstva („Službene novine FBiH“, broj 37/12) i Pravilnik o obliku, sadržaju i načinu vođenja individualnih izvještajnih obrazaca i drugih pomoćnih obrazaca za vođenje evidencija („Službene novine FBiH“, broj 61/18).

Prema Zakonu o evidencijama u oblasti zdravstva („Službene novine FBiH“, broj 37/12), čl. 23., evidenciju o profesionalnim bolestima dužne su voditi zdravstvene ustanove i nositelji privatne prakse koji se u okviru svoje djelatnosti bave zaštitom zdravlja ljudi vezano uz radno mjesto.

Oboljeli radnici koji potražuju prava u vezi s nastankom profesionalnog oboljenja upućuju se da i dalje koriste nepromijenjene obrasce Prijave o oboljenju od profesionalne bolesti (ZO 6) i procedure u skladu s odredbama Zakona o zdravstvenom osiguranju FBiH (članak 28.) te da u zakonski propisanom roku od 3 dana dostave uredno popunjene obrasce na kontrolu i ovjeru mjerodavnom kantonalnom zavodu zdravstvenog osiguranja radi ostvarenja pripadajućih prava osiguranika.

Izvor podataka:

- zdravstveni karton bolesnika
- matična knjiga osoba smještenih u bolničkoj zdravstvenoj ustanovi
- povijest bolesti, klinički pregled
- ostala relevantna dokumentacija u vezi s radnim mjestom.

Način popunjavanja prijave:

Izvještajni obrazac Prijave o profesionalnoj bolesti (Obr. br. 13-I-PB) popunjava mjerodavni doktor, specijalist medicine rada, odnosno specijalist medicine rada i sporta, a na kraju postupka verifikacije – utvrđivanja profesionalne bolesti u zdravstvenoj ustanovi ili privatnoj praksi, koji se u okviru svoje djelatnosti bave zaštitom zdravlja ljudi vezano uz radno mjesto.

NAPUTCI ZA POPUNJAVANJE ZDRAVSTVENO-STATISTIČKIH OBRAZACA

Izvještajni obrazac Prijave o profesionalnoj bolesti popunjava se u dva (2) primjerka, od kojih se jedan dostavlja kantonalnom zavodu za javno zdravstvo, a drugi primjerak ustanova zadržava u svojoj evidenciji.

Pitanje: način davanja odgovora:

u gornjem lijevom kutu upisuju se kanton, općina i zdravstvena ustanova

PODACI	OPIS
1. PREZIME /ime oca/ IME	Upisuje se prezime, ime oca i ime osobe kod koje je registrirano profesionalno oboljenje.
2. MATIČNI BROJ	Upisuje se jedinstveni matični broj oboljele osobe, a za osobe sa stranim državljanstvom ručno se dopisuje državljanstvo i upisuje odgovarajući JIB - Jedinstveni identifikacijski broj, a ako ne postoji informacija, ostavlja se prazno polje te se uz državljanstvo dopisuju naziv i broj identifikacijskog dokumenta, npr. putovnice.
3. DATUM ROĐENJA	Upisati datum /dan, mjesec, godina/ rođenja.
4. SPOL	Zaokružiti odgovarajući spol /1 – muški; 2 – ženski/ /u kućicu desno upisati broj 1 ili 2/.
5. ADRESA	Upisati adresu prebivališta: mjesto, ulicu i broj.
6. ZANIMANJE	Upisati naziv zanimanja koje je obavlja, a za koje su sumnja da je obavlja kada je utvrđena profesionalna bolest (obvezno unijeti i šifru prema NKB – prema klasifikaciji zanimanja).
7. ŠIFRA DJELATNOSTI	Upisati naziv djelatnosti i šifru djelatnosti prema NKD – klasifikaciji djelatnosti.
8. URS	Upisati URS /ukupni radni staž/.
9. POSAO KOJI SADA OBAVLJA	Upisati posao koji sada obavlja osoba oboljela od profesionalne bolesti.
10. KOLIKO DUGO OBAVLJA OVAJ POSAO (god.)	Upisati broj godina koliko taj posao obavlja.
11. POSAO KOJI JE OBAVLJAO/LA RANIJE (POSAO ZA KOJI SE PRETPOSTAVLJA DA JE IZAZVAO PROFESIONALNO OBOLJENJE)	Upisati vrstu posla, koliko dugo je obavlja/la posao ranije - eksponicijski staž (broj godina, mjeseci) i koliko dugo ne radi taj posao (broj godina, mjeseci).

NAPUTCI ZA POPUNJAVANJE ZDRAVSTVENO-STATISTIČKIH OBRAZACA

12. VRSTA PROFESIONALNE ŠTETNOSTI – UZROČNI AGENSI BOLESTI	Zaokružiti odgovarajući odgovor /u kućicu desno upisati odgovarajući broj/. Ako je odgovor 4 – ostalo, obvezno precizno navesti uzročne agense i detaljno opisati uzročno-posljetičnu vezu za nastanak profesionalnog oboljenja.
13. DIJAGNOZA I ŠIFRA BOLESTI PREMA VAŽEĆOJ MKB-10	Upisati dijagnozu i šifru oboljenja s četiri šifarska mesta prema važećoj Međunarodnoj klasifikaciji bolesti, povreda i uzroka smrti, MKB-10.
14. DIJAGNOZA PREMA LISTI PROFESIONALNIH BOLESTI	Upisati dijagnozu prema listi profesionalnih bolesti (prema važećoj listi profesionalnih oboljenja), navedene na stranici 2. ovog obrasca. Ako se iz odgovora na pitanje broj 12 konstatira da specifična vrsta profesionalne štetnosti koja je navedena kao uzročni agens ne izaziva ni jedno od oboljenja s navedene liste priznatih profesionalnih bolesti, potrebno je radi važnosti evidencije svih relevantnih prijava upisati dijagnozu oboljenja iako će se ono privremeno statistički tretirati kao oboljenje u vezi s radom, a ne profesionalno oboljenje, tako da će značajno doprinijeti sustavnom praćenju, kvaliteti analize odnosa elemenata radnog okruženja - dinamika pojave profesionalnih oboljenja, te boljem planiranju prevencije.
15. DATUM UTVRĐIVANJA DIJAGNOZE	Upisati datum /dan, mjesec, godina/ utvrđivanja dijagnoze.
16. NALAZI KOJI VERIFICIRAJU DIJAGNOZU	Zaokružiti odgovor pored ponuđenog odgovora /u kućicu desno upisati odgovarajući broj glavnog dijagnostičkog nalaza kojim se potvrđuje dijagnoza/.
17. ISHOD BOLESTI	Pitanje se odgovara ako je završeno liječenje u vrijeme utvrđivanja i prijave profesionalne bolesti, ili ako postoji nalaz vještačenja radi procjene invalidnosti. Zaokružiti odgovarajući odgovor /u kućicu desno upisati odgovarajući broj/. Ako je odgovor 4 – umro, navesti dijagnozu i šifru MKB-10 osnovnog uzroka smrti. Tumačiti na temelju Zakona o mirovinsko-invalidskom osiguranju FBiH 2018. ili pismenog rješenja MIO na temelju ocjene, nalaza i mišljenja mirovinsko-invalidske komisije (Institut za vještačenje zdravstvenog stanja FBiH).

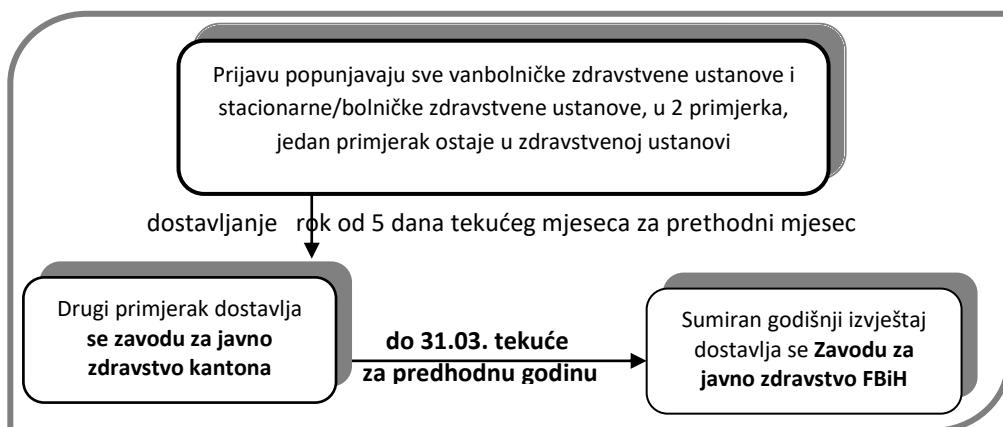
Završne napomene:

Izvještajni obrazac Prijave o profesionalnoj bolesti (Obr. br. 13-I-PB) popunjava se na način kako je objašnjeno u naputku.

Izvještajni obrazac popunjava mjerodavni doktor, specijalist medicine rada / medicine rada i sporta na kraju postupka utvrđivanja profesionalne bolesti u zdravstvenoj ustanovi ili privatnoj praksi koji se u okviru svoje djelatnosti bave zaštitom zdravlja ljudi vezano uz radno mjesto.

Sve zdravstvene ustanove na području Federacije, na razini kantona i općina u kojima se vrši utvrđivanje profesionalnog oboljenja, na temelju Zakona o evidencijama u oblasti zdravstva, imaju zakonsku obvezu uredno voditi evidenciju o profesionalnim oboljenjima. Izvještajni obrazac dostaviti mjerodavnom kantonalmu zavodu za javno zdravstvo, i to u roku **od pet dana tekućeg mjeseca za prijave iz prethodnog mjeseca.**

Mjerodavni kantonalni zavodi za javno zdravstvo sumarna godišnja izvješća o profesionalnim bolestima dostavljaju Zavodu za javno zdravstvo FBiH, **najkasnije do 31. 3. tekuće godine za prethodnu godinu.**



*Prijava se popunjava na primarnoj razini zdravstvene zaštite, osim hitne medicinske pomoći, koja ne popunjava obrazac Prijave o profesionalnoj bolesti.

LISTA PROFESIONALNIH OBOLJENJA

1. Trovanje olovom i njegovim jedinjenjima i smješama
2. Trovanje živom i njenim jedinjenjima i amalgamima
3. Trovanje arsenom i njegovim jedinjenjima
4. Trovanje fosforom i njegovim jedinjenjima
5. Trovanje manganom i njegovim jedinjenjima i smješama
6. Trovanje halogenim elementima (hlorom, fluorom, bromom i jodom) i njihovim jedinjenjima
7. Trovanje berilijumom i njegovim jedinjenjima i smješama
8. Trovanje kadmijumom i njegovim jedinjenjima i smješama
9. Trovanje selenom, vanadijumom i njihovim jedinjenjima i smješama
10. Trovanje hromom i njegovim jedinjenjima
11. Trovanje niklom i njegovim jedinjenjima
12. Trovanjem benzinom i njegovim homologima i drugim cikličnim otrovnim spojevima
13. Trovanje nitro i amino jedinjenjima benzena njegovim homologima i njihovim derivatima
14. Trovanje halogenim derivatima ugljovodonika masnog i aromatskog reda (monohlor-metan, trihlorometan, etan, hlor-etila)
15. Trovanje alifati-nimuglјovodonicima (nafta, benzin, vajt špirit, kerozin i sl.)
16. Sindrom akropatiјe u polimerizaciji vinihlorida s akro-osteolizom ili bez nje
17. Trovanje sumpornom kiselinom i njenim anhidridom (SO₂) sumporvodonikom, sumporugljenikom, dimetilsulfatom i drugim štetnim sumpornim jedinjenjima
18. Trovanje azotnom kiselinom i njenim estrima (nitroglicerinom, dinitroglikolom i dr.) njenim anhidridima azotnim oksidima tzv. "nitroznim gasovima" ostalim derivatima i amonijakom
19. Trovanje alkoholima, estrima, etrima, aldehidima i ketonima
20. Trovanje ugljenmonoksidom
21. Trovanje cijanom i njegovim jedinjenjima
22. Trovanje pesticidima (sredstvima koja služe za uništavanje štetočina)
23. Oboljenja zuba izazvana mineralnim kiselinama
24. Silikoza
25. Silikotuberkuloza silikoze
26. Aluminoza
27. Abestoza
28. Talkoza
29. Pneumokonioza
30. Pneumokonioza prouzrokovana tvrdim metalom
31. Bisionoza
32. Bronhijalna astma

NAPUTCI ZA POPUNJAVANJE ZDRAVSTVENO-STATISTIČKIH OBRAZACA

33. Alergijski alveolits
34. Oboljenja izazvana jonizujućim zračenjima
35. Oboljenja izazvana nejonizujućim zračenjima, laserskim, mikrotalasnim, radio-talasima, infracrvenim i ultraljubičastim zracima
36. Maligne neoplazme
 - 1) na koži
 - 2) na mokraćnoj bešici
 - 3) na disajnom sistemu i sinusima
37. Oboljenja izazvana povećanim ili smanjenim atmosferskim pritiskom
38. Oboljenja izazvana štetnim djelovanjem buke
39. Oboljenja izazvana štetnim djelovanjem vibracije
40. Hronični burzitis zglobova zbog stalnog pritiska ili potresa
41. Paraliza živaca zbog preprenanja i dugotrajnih prinudnih nefizioloških položaja tijela
42. Oštećenja meniskusa koljena i intervertebratnog diskusa zbog neprestanog opterećenja u nefiziološkom položaju vertebratnog diskusa zbog neprestanog opterećenja u nefiziološkom položaju
43. Kožna oboljenja i recidivi težeg stepena
44. Tropske bolesti
45. Zarazne bolesti
46. Zarazne bolesti koje se prenose sa životinja na ljudе (antraks, maleus, bruceloza, salmoneloza, infektivna hemoralgična žutica i druge zarazne bolesti)

NAPUTAK ZA POPUNJAVANJE PRIJAVE POVREDE U PROMETU (Obr. br. 15-I- PPS)

Opće napomene:

Za određene pojave koje se prate u službama zdravstvene zaštite predviđeno je da zdravstvene ustanove, odnosno odgovorni zdravstveni djelatnici zaposleni u njima, popunjavaju i dostavljaju, na zakonski propisan način i u zakonski propisanim rokovima, odgovarajuće individualne izvještajne obrasce. **Prijavu povrede u prometu popunjava svaka zdravstvena ustanova u kojoj se evidentira povreda u prometu.**

Pravni temelji za prikupljanje podataka putem individualnih izvještajnih obrazaca su: Zakon o zdravstvenoj zaštiti („Službene novine FBiH“, br. 46/10 i 75/13), Program statističkih istraživanja („Službene novine FBiH“, broj 45/03), Zakon o evidencijama u oblasti zdravstva („Službene novine FBiH“, broj 37/12) i **Pravilnik o obliku, sadržaju i načinu vođenja individualnih izvještajnih obrazaca i drugih pomoćnih obrazaca za vođenje evidencija** („Službene novine FBiH“, broj 61/18).

Izvor podataka:

- zdravstveni karton
- povijest bolesti
- protokol bolesnika – prolaznika.

Prometna nezgoda je događaj na putu ili koji je započet na putu u kojem je sudjelovalo najmanje jedno vozilo u pokretu i u kojem je jedna ili više osoba poginulo ili povrijeđeno ili je nastala materijalna šteta.

Način popunjavanja prijave:

U gornjem lijevom kutu upisuju se kanton, općina i zdravstvena ustanova.

PODACI	OPIS
1. PREZIME /ime oca/ IME	Upisati prezime, očevo ime i ime.
2. MATIČNI BROJ	Upisati matični broj.
3. DATUM ROĐENJA	Upisati datum /dan, mjesec, godina/ rođenja.
4. SPOL	Zaokružiti odgovarajući spol /1 – muški; 2 – ženski/ /u kućicu desno upisati broj 1 ili 2/.
5. ADRESA	Upisati adresu prebivališta, ulicu i broj.
6. ZANIMANJE	Upisati zanimanje.

NAPUTCI ZA POPUNJAVANJE ZDRAVSTVENO-STATISTIČKIH OBRAZACA

7. DATUM NESREĆE	Upisati datum /dan, mjesec, godina/ prometne nesreće.
8. MJESTO NESREĆE	Upisati mjesto i općinu u kojoj se dogodila nesreća.
9. OKOLNOSTI NASTANKA POVREDE	Opisati okolnosti nastanka ozljede.
10. DA LI JE KOD POVRIJEĐENE OSOBE UTVRĐENA KONZUMACIJA ALKOHOLA	Zaokružiti odgovarajući odgovor /u kućicu desno upisati broj 1 ili 2/.
11. DA LI JE KOD POVRIJEĐENE OSOBE UTVRĐENA KONZUMACIJA OPOJNIH DROGA	Zaokružiti odgovarajući odgovor /u kućicu desno upisati broj 1 ili 2/.
12. STRUČNA POMOĆ PRUŽENA	Upisati dan, mjesec, godinu, sat i minute kada je pružena stručna pomoć.
13. ISHOD NESREĆE	Zaokružiti odgovarajući odgovor /u kućicu desno upisati odgovarajući broj/.
14. DATUM SMRTI	Ako je povrijeđena osoba umrla, upisati datum /dan, mjesec, godina/ smrti.
15. VANJSKI UZROK POVREDE	Upisati vanjski uzrok povrede/smrti prema aktualnoj MKB-10 (V00-V99). <i>*Napomena: Ako se radi o povredi suvozača ili putnika u vozilu, šifrirati šifrom s četiri mjesta , za odabранe kategorije:</i> <ul style="list-style-type: none"> • povrede putnika u automobilu V40-V48.6 • povrede putnika u kamionu V50-V58.6 • povrede putnika teškog transportnog vozila V60-V68.6 • povrede putnika autobusa V70-V78.6.
16. ŠIFRA POVREDE	Upisati lokalizaciju povrede na povrijeđenoj/umrloj osobi (iz poglavlja S00-S99 i T00-T14).
PODATKE DAO/LA	Upisati ime i prezime osobe koja daje podatke za povrijeđenu/umrлу osobu.
<i>Napomena: Šifriranje vanjskog uzroka povrede/smrti i šifre prema lokalizaciji povrede upisuje isključivo doktor.</i>	

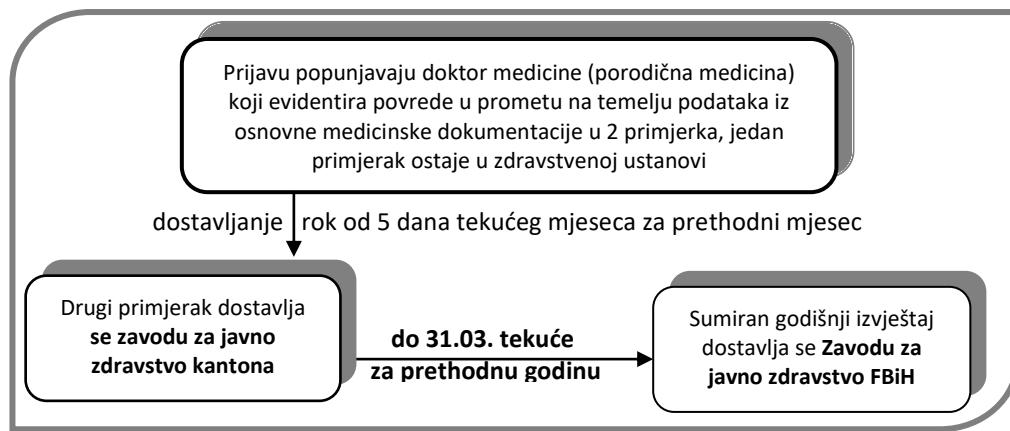
Način popunjavanja prijave:

Prijava povrede u prometu popunjava se prilikom evidentiranja povrede u prometu u zdravstvenoj ustanovi, a na temelju podataka iz osnovne medicinske dokumentacije. Prijavu popunjavaju sve izvanbolničke zdravstvene ustanove i stacionarne/bolničke zdravstvene ustanove.

Prijava se popunjava u dva primjerka, jedan ostaje u zdravstvenoj ustanovi koja prijavljuje povredu u prometu, a druga se prijava dostavlja mjerodavnom zavodu za javno zdravstvo kantona, ***u roku od 5 dana tekućeg mjeseca za prethodni mjesec.***

Obrazac „Prijava povrede u prometu“ treba biti precizno ispunjen, potpisani od strane liječnika, ovjeren pečatom mjerodavne ustanove i kao takav proslijeđen mjerodavnom zavodu za javno zdravstvo kantona, u zakonski propisanim rokovima.

Mjerodavni zavod za javno zdravstvo kantona sumarna godišnja izvješća o povredama u prometu dostavlja Zavodu za javno zdravstvo FBiH, ***najkasnije do 31. 03. tekuće godine za prethodnu godinu.***



**Prijava se popunjava na primarnoj razini zdravstvene zaštite, osim hitne medicinske pomoći, koja ne popunjava obrazac Prijave povrede u prometu.*

NAPUTAK ZA POPUNJAVANJE PRIJAVE OBOLJELOG OD MALIGNE NEOPLAZME (Obr. br. 16-I-PMN)

Opće napomene:

Za određene pojave koje se prate u službama zdravstvene zaštite predviđeno je da zdravstvene ustanove, odnosno odgovorni zdravstveni djelatnici zaposleni u njima, popunjavaju i dostavljaju, na zakonski propisan način i u zakonski propisanim rokovima, odgovarajuće individualne izvještajne obrasce. Prijavu oboljelog od maligne neoplazme popunjava svaka zdravstvena ustanova u kojoj se evidentira novi slučaj oboljenja.

Pravni temelji za prikupljanje podataka putem individualnih izvještajnih obrazaca su: Zakon o zdravstvenoj zaštiti („Službene novine FBiH“, br. 29/05, 46/10 i 75/13), Program statističkih istraživanja („Službene novine FBiH“, broj 45/03), Zakon o evidencijama u oblasti zdravstva („Službene novine FBiH“, broj 37/12) i Pravilnik o obliku, sadržaju i načinu vođenja individualnih izvještajnih obrazaca i drugih pomoćnih obrazaca za vođenje evidencije („Službene novine FBiH“, broj 61/18). Na temelju članka 18. stavka 1., u vezi s člankom 16. točkom 5. Zakona o zdravstvenoj zaštiti, Federalno ministarstvo zdravstva donijelo je i Uputu o mjerama i aktivnostima za sprječavanje, rano otkrivanje i suzbijanje maligne neoplazme („Službene novine FBiH“, broj 2/08).

Izvor podataka:

- zdravstveni karton
- matična knjiga osoba smještenih u bolničkoj zdravstvenoj ustanovi
- povijest bolesti
- protokol bolesnika – prolaznika.

Način popunjavanja prijave oboljelih od malignih neoplazmi:

u gornjem lijevom kutu upisuju se kanton, općina i zdravstvena ustanova.

PODACI	OPIS
1. PREZIME /ime oca/ IME	Upisati prezime, očevo ime i ime.
2. MATIČNI BROJ	Upisati matični broj.
3. DATUM ROĐENJA	Upisati datum rođenja.
4. SPOL	Zaokružiti odgovarajući spol /1 – muški; 2 – ženski/ /u kućici desno upisati zaokruženi broj spola/.
5. ADRESA, MJESTO PREBIVALIŠTA	Upisati adresu prebivališta, ulicu i broj.
6. ŠKOLSKA SPREMA	Zaokružiti odgovarajuću školsku spremu i u kućici desno upisati zaokruženi broj školske spreme.

NAPUTCI ZA POPUNJAVANJE ZDRAVSTVENO-STATISTIČKIH OBRAZACA

7. ZANIMANJE	Upisati naziv zanimanja i upisati šifru prema standardnoj klasifikaciji.
8. DJELATNOST (PREMA NKD)	Upisati granu djelatnosti i u desnoj kućici šifru djelatnosti prema NKD.
9. BRAČNO STANJE	Zaokružiti odgovarajući bračni status i u kućici desno upisati zaokruženi broj.
10. RADNI STATUS	Zaokružiti odgovarajući radni status i u kućici desno upisati zaokruženi broj.
11. JE LI RANIJE UTVRĐEN NEKI DRUGI PRIMARNI MALIGNOM	Zaokružiti odgovarajući odgovor i u kućici desno upisati zaokruženi broj. U slučaju da je odgovor DA, u kućicama ispod upisati dan, mjesec i godinu kada je utvrđen neki drugi primarni malignom i šifru malignoma (prema ICD-10, C00-C97).
12. DATUM UTVRĐIVANJA SADAŠNJEG MALIGNOMA	U kućice desno upisati datum utvrđivanja sadašnjeg malignoma.
13. DIJAGNOSTIKA SADAŠNJEG MALIGNOMA	Na koji je način dijagnosticiran malignom, zaokružiti odgovarajući ponuđeni odgovor i u kućici desno upisati zaokruženi broj.
14. ANATOMSKA LOKALIZACIJA MALIGNE NEOPLAZME	Upisati primarnu dijagnozu prema ICD-10 i desno u kućici upisati šifru dijagnoze (prema ICD-10, C00-C97). Kod metastaza, također, upisati dijagnozu metastaze i desno u kućici upisati šifru prema ICD-10.
15. HISTOLOŠKA (CITOLOŠKA) DIJAGNOZA	Upisati dijagnozu prema morfologiji neoplazmi prema ICD-10 i desno u kućici upisati šifru prema ICD-10.
16. MJESTO I NAZIV ZDRAVSTVENE USTANOVE KOJA JE UTVRDILA PATOHISTOLOŠKU DIJAGNOZU	Tekstualno upisati mjesto i naziv zdravstvene ustanove koja je utvrdila patohistološku dijagnozu.
17. STADIJ BOLESTI PRIJE PRIMARNE TERAPIJE	<p>a) Klinički – zaokružiti odgovarajući broj stadija i u desnoj kućici upisati zaokruženi broj .</p> <p>b) TNM – na temelju TNM klasifikacije tumora određuje se i opći stadij proširenosti bolesti. T – veći broj označava veću proširenost tumora i u kućicu pored T upisati veličinu od 0 do 4; N – regionalni limfnici čvorovi zahvaćeni tumorom i u kućicu pored slova N upisati veličinu od 0 do 4, pri čemu veći broj označava više limfnih žljezda zahvaćenih tumorom; M – udaljene metastaze i u kućicu pored slova M upisati 0 (nema udaljenih metastaza) ili 1 (postoje udaljene metastaze).</p> <p>Drugi način – na temelju nove vrste klasifikacije upisati koji je stadij bolesti i u desnu kućicu prema novoj klasifikaciji upisati broj stadija.</p>

18. DATUM SMRTI	U kućice upisati datum smrti.
Prijava maligne neoplazme treba biti ovjerena potpisom od strane liječnika i pečatom mjerodavne ustanove	

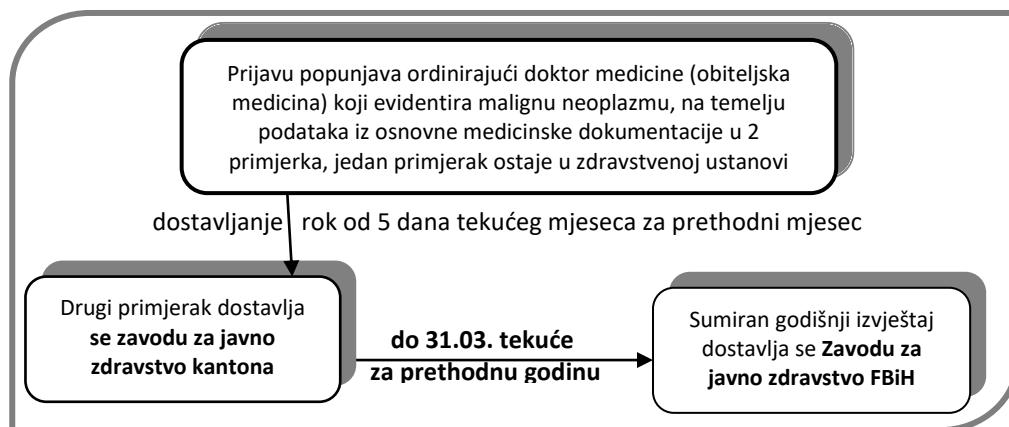
Nacin popunjavanja prijave:

Prijava oboljelog od maligne neoplazme popunjava se prilikom evidentiranja novog slučaja oboljenja u zdravstvenoj ustanovi, a na temelju podataka iz osnovne medicinske dokumentacije.

Obrazac „Prijava oboljelog od maligne neoplazme“ popunjava se u dva primjerka, jedan ostaje u zdravstvenoj ustanovi koja prijavljuje oboljelog od maligne neoplazme, a druga se dostavlja mjerodavnom zavodu za javno zdravstvo kantona.

Prijava se popunjava u dva primjerka, jedan ostaje u zdravstvenoj ustanovi koja prijavljuje oboljelog od maligne neoplazme, a druga se prijava dostavlja mjerodavnom zavodu za javno zdravstvo kantona, ***u roku od 5 dana tekućeg mjeseca za prethodni mjesec.***

Mjerodavni zavod za javno zdravstvo kantona sumarna godišnja izvješća dostavlja Zavodu za javno zdravstvo FBiH, najkasnije ***do 31. 3. tekuće godine za prethodnu godinu.***



*Prijava se popunjava na primarnom nivou zdravstvene zaštite, osim hitne medicinske pomoći, koja ne popunjava obrazac Prijave oboljelih od maligne neoplazme.

NAPUTAK ZA POPUNJAVANJE PRIJAVE OBOLJELOG OD ŠEĆERNE BOLESTI (Obr. br. 17-I-PDM)

Opće napomene:

Za određene pojave koje se prate u službama zdravstvene zaštite predviđeno je da zdravstvene ustanove, odnosno odgovorni zdravstveni djelatnici zaposleni u njima, popunjavaju i dostavljaju, na zakonski propisan način i u zakonski propisanim rokovima, odgovarajuće individualne izvještajne obrasce. **Prijavu oboljelog od šećerne bolesti popunjava svaka zdravstvena ustanova u kojoj se evidentira novi slučaj oboljenja.**

Pravni temelji za prikupljanje podataka putem individualnih izvještajnih obrazaca su: Zakon o zdravstvenoj zaštiti („Službene novine FBiH“, br. 46/10 i 75/13), Program statističkih istraživanja („Službene novine FBiH“, broj 45/03), Zakon o evidencijama u oblasti zdravstva („Službene novine FBiH“, broj 37/12) i **Pravilnik o obliku, sadržaju i načinu vođenja individualnih izvještajnih obrazaca i drugih pomoćnih obrazaca za vođenje evidencija** („Službene novine FBiH“, broj 61/18).

Izvor podataka:

- zdravstveni karton
- matična knjiga osoba smještenih u bolničkoj zdravstvenoj ustanovi
- povijest bolesti
- protokol bolesnika – prolaznika.

Način popunjavanja prijave:

U gornjem lijevom kutu upisuju se kanton, općina i zdravstvena ustanova.

PODACI	OPIS
1. PREZIME /ime oca/ IME	Upisati prezime, očevo ime i ime.
2. MATIČNI BROJ	Upisati matični broj.
3. DATUM ROĐENJA	Upisati datum /dan, mjesec, godina/ rođenja.
4. SPOL	Zaokružiti odgovarajući spol /1 – muški; 2 – ženski/ /u kućicu desno upisati broj 1 ili 2/.
5. ADRESA	Upisati adresu prebivališta, ulicu i broj.
6. ZANIMANJE	Upisati naziv zanimanja.
7. DIJAGNOZA DIJABETESA PREMA MKB-10	Upisati utvrđenu dijagnozu diabetes mellitusa (E10-E14) ili šifrom O24 naznačiti utvrđenu dijagnozu diabetes mellitusa u trudnoći.

NAPUTCI ZA POPUNJAVANJE ZDRAVSTVENO-STATISTIČKIH OBRAZACA

8. DATUM DIAGNOSTICIRANJA DIJABETESA	Upisati datum /dan, mjesec, godina/ dijagnosticiranja dijabetesa.
9. NAČIN LIJEČENJA	Za svaki od navedenih načina liječenja /dijeta, inzulin ili oralni antidiabetici/ zaokružiti odgovarajući odgovor i u kućicu desno upisati broj 1 ili 2 ili navesti vrstu pod „ostalo“.
10. FAKTORI RIZIKA	Za svaki navedeni faktor rizika zaokružiti odgovarajuću opciju i u kućicu desno upisati broj 1 ili 2.
11. IZVRŠENA OSNOVNA EDUKACIJA O DIJABETESU	Zaokružiti odgovarajući odgovor /u kućicu desno upisati broj 1 ili 2/.
12. OSTALA OBOLJENJA KOJA NISU VEZANA UZ DIJABETES, PREMA MKB-10	Upisuju se ostala oboljenja pacijenta, ako su dijagnosticirana, s odgovarajućom šifrom MKB-10.
13. OBOLJELI VRŠI SAMOKONTROLU GLUKOZE U KRVI	Zaokružiti odgovarajući odgovor /u kućicu desno upisati broj 1 ili 2/.
14. OBAVLJENA MJERENJA U POSLJEDNJIH 12 MJESECI	Upisuju se vrijednosti urađenih mjerena u posljednjih 12 mjeseci, i to posljednje izmjerene vrijednosti. Ako mjerjenje nije obavljeno, upisati „0“ u odgovarajuće polje, <i>ne ostavljati prazna polja.</i>
15. KRONIČNE KOMPLIKACIJE	Na navedenu listu kroničnih komplikacija diabetes mellitusa zaokružiti odgovarajući odgovor /u kućicu desno upisati broj 1 ili 2/.
16. AKUTNE KOMPLIKACIJE U POSLJEDNJIH 12 MJESECI	Na navedenu listu akutnih komplikacija diabetes mellitusa zaokružiti odgovarajući odgovor /u kućicu desno upisati broj 1 ili 2/.
17. ISHOD TRUDNOĆE U DIJABETESU	Zaokružiti odgovarajući odgovor /u kućicu desno upisati odgovarajući broj/.

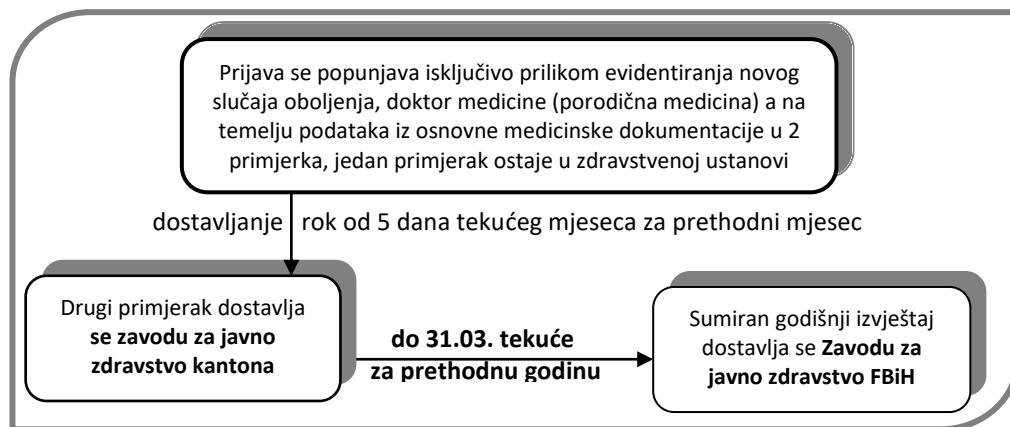
Način popunjavanja prijave:

Prijava oboljelog od šećerne bolesti popunjava se isključivo prilikom evidentiranja novog slučaja oboljenja u izvanbolničkoj ili bolničkoj zdravstvenoj ustanovi, a na temelju podataka iz osnovne medicinske dokumentacije.

Prijava se popunjava u dva primjerka, jedan ostaje u zdravstvenoj ustanovi koja prijavljuje oboljelog od šećerne bolesti, a druga se prijava dostavlja mjerodavnom zavodu za javno zdravstvo kantona, ***u roku od 5 dana tekućeg mjeseca za prethodni mjesec.***

Obrazac „Prijava oboljelog od šećerne bolesti“ treba biti precizno ispunjen, potpisani od strane liječnika, ovjeren pečatom mjerodavne ustanove i kao takav proslijeđen mjerodavnom zavodu za javno zdravstvo kantona, u zakonski propisanim rokovima.

Mjerodavni zavod za javno zdravstvo kantona sumarna godišnja izvješća o oboljelima od šećerne bolesti dostavlja Zavodu za javno zdravstvo FBiH, ***najkasnije do 31. 3. tekuće godine za prethodnu godinu.***



* *Prijava se popunjava na primarnoj razini zdravstvene zaštite, osim hitne medicinske pomoći, koja ne popunjava obrazac Prijava oboljelog od šećerne bolesti.*

NAPUTAK ZA POPUNJAVANJE PRIJAVE OBOLJELOG OD KRONIČNE BUBREŽNE INSUFICIJENCIJE (Obr. br. 18 -I- PBI)

Opće napomene:

Za određene pojave koje se prate u službama zdravstvene zaštite predviđeno je da zdravstvene ustanove, odnosno odgovorni zdravstveni djelatnici zaposleni u njima, popunjavaju i dostavljaju, na zakonski propisan način i u zakonski propisanim rokovima, odgovarajuće individualne izvještajne obrasce. **Prijavu oboljelog od kronične bubrežne insuficijencije popunjava svaka zdravstvena ustanova u kojoj se evidentira novi slučaj oboljenja.**

Pravni temelji za prikupljanje podataka putem individualnih izvještajnih obrazaca su: Zakon o zdravstvenoj zaštiti („Službene novine FBiH“, br. 46/10 i 75/13), Program statističkih istraživanja („Službene novine FBiH“, broj 45/03), Zakon o evidencijama u oblasti zdravstva („Službene novine FBiH“, broj 37/12) i **Pravilnik o obliku, sadržaju i načinu vođenja individualnih izvještajnih obrazaca i drugih pomoćnih obrazaca za vođenje evidencijskih obrazaca („Službene novine FBiH“, broj 61/18).**

Izvor podataka:

- zdravstveni karton
- matična knjiga osoba smještenih u bolničkoj zdravstvenoj ustanovi
- povijest bolesti
- knjiga protokola.

Način popunjavanja prijave:

U gornjem lijevom kutu upisuju se kanton, općina i zdravstvena ustanova.

PODACI	OPIS
1. PREZIME /ime oca/ IME	Upisati prezime, očevo ime i ime.
2. MATIČNI BROJ	Upisati matični broj.
3. DATUM ROĐENJA	Upisati datum /dan, mjesec, godina/ rođenja.
4. SPOL	Zaokružiti odgovarajući spol /1 – muški; 2 – ženski/ /u kućicu desno upisati broj 1 ili 2/.
5. ADRESA	Upisati adresu prebivališta, mjesto, ulicu i broj.
6. ZANIMANJE	Upisati naziv zanimanja.
7. OSNOVNI UZROK BUBREŽNE BOLESTI – ŠIFRA	Upisati osnovni uzrok bubrežne bolesti i šifru MKB-10 osnovnog uzroka bubrežne bolesti.
8. KADA JE POSTAVLJENA DIJAGNOZA OSNOVNE BOLESTI	Upisati datum /dan, mjesec, godina/ dijagnosticiranja osnovne bolesti.

9. KAKO JE BOLEST DIJAGNOSTICIRANA	Zaokružiti odgovarajući način dijagnosticiranja oboljenja /u kućicu desno upisati odgovarajući broj/.
10. DA LI JE OSOBA NA DIJALIZI	Zaokružiti odgovarajući odgovor /u kućicu desno upisati broj 1 ili 2/.
11. KOLIKO GODINA JE OSOBA NA DIJALIZI	Upisati broj godina koliko je osoba na dijalizi.
12. TIP DIJALIZE	Zaokružiti odgovarajući tip dijalize /u kućicu desno upisati broj 1 ili 2/.

Način popunjavanja prijave:

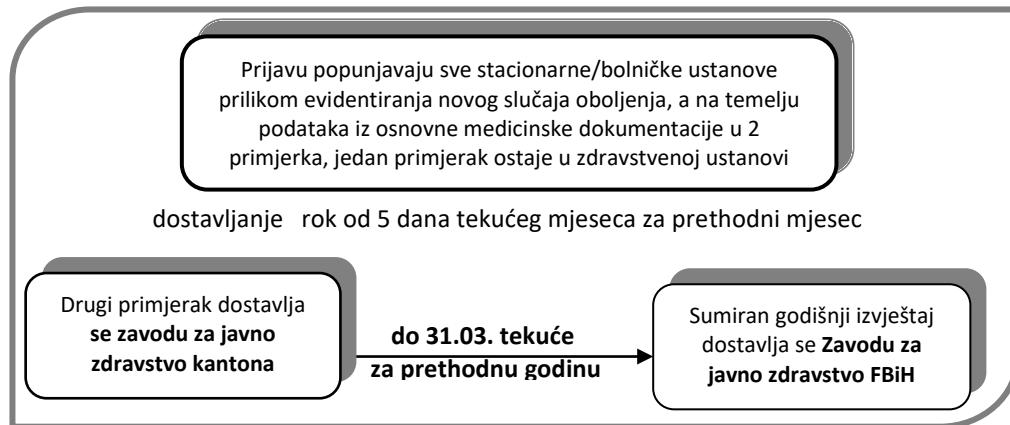
Prijava oboljelog od kronične bubrežne insuficijencije popunjava se prilikom evidentiranja novog slučaja oboljenja u zdravstvenoj ustanovi, a na temelju podataka iz osnovne medicinske dokumentacije.

Prijavu popunjavaju sve izvanbolničke zdravstvene ustanove i stacionarne/bolničke zdravstvene ustanove pri prvom prijemu oboljelog u bolnicu u kalendarskoj godini.

Prijava se popunjava u dva primjerka, jedan ostaje u zdravstvenoj ustanovi koja priavljuje oboljelog od kronične bubrežne insuficijencije, a druga se prijava dostavlja mjerodavnom zavodu za javno zdravstvo kantona, ***u roku od 5 dana tekućeg mjeseca za prethodni mjesec.***

Obrazac „Prijava oboljelog od kronične bubrežne insuficijencije“ treba biti precizno ispunjen, potpisani od strane liječnika, ovjeren pečatom mjerodavne ustanove i kao takav proslijeđen mjerodavnom zavodu za javno zdravstvo kantona, u zakonski propisanim rokovima.

Mjerodavni zavod za javno zdravstvo kantona sumarna godišnja izvješća o oboljelima od kronične bubrežne insuficijencije dostavlja Zavodu za javno zdravstvo FBiH, ***najkasnije do 31. 3. tekuće godine za prethodnu godinu.***



NAPUTAK ZA POPUNJAVANJE PRIJAVE KONGENITALNE MALFORMACIJE (Obr. br. 19-I-PKM)

Opće napomene:

Za određene pojave koje se prate u službama zdravstvene zaštite predviđeno je da zdravstvene ustanove, odnosno odgovorni zdravstveni djelatnici zaposleni u njima, popunjavaju i dostavljaju, na zakonski propisan način i u zakonski propisanim rokovima, odgovarajuće individualne izvještajne obrasce. Obrazac „Prijava kongenitalne malformacije“ popunjava odgovorna osoba u **javnoj ili privatnoj** zdravstvenoj ustanovi koja se bavi porodima i prekidima trudnoće.

Pravni temelji za prikupljanje podataka putem individualnih izvještajnih obrazaca su: Zakon o zdravstvenoj zaštiti („Službene novine FBiH“, br. 46/10 i 75/13), Program statističkih istraživanja („Službene novine FBiH“, broj 45/03), Zakon o evidencijama u oblasti zdravstva („Službene novine FBiH“, broj 37/12) i **Pravilnik o obliku, sadržaju i načinu vođenja individualnih izvještajnih obrazaca i drugih pomoćnih obrazaca za vođenje evidenciјa** („Službene novine FBiH“, broj 61/18).

Registracija obuhvaća strukturne malformacije, kromosomske i metaboličke poremećaje, kao i nasljedne bolesti u odgovarajućoj geografskoj oblasti.

Ne postoji starosna granica za prijavljivanje. Preporučuje se registracija slučajeva fetalnih anomalija bez obzira na gestacijsku dob, zatim kod smrti ploda od 20 tjdana gestacijske starosti ili više i kod živorođenih do najkasnije jedne godine.

Prijavu popunjava svaka zdravstvena ustanova (javna i privatna) u kojoj se utvrdi pojava kongenitalne malformacije. Na prijavi je moguće označiti prisutnost više kongenitalnih malformacija kod jedne osobe, ako se one dijagnosticiraju.

Izvor podataka:

- prijava o rođenju ili smrti
- zdravstveni karton
- nalaz citogenetskog laboratorija.

Način popunjavanja prijave:

U gornjem lijevom kutu obrasca upisuju se kanton, općina i zdravstvena ustanova

PODACI	OPIS
1. PREZIME /ime oca/ IME	Upisuje se prezime, očevo ime i ime osobe kod koje se utvrdi kongenitalna malformacija.
2. MATIČNI BROJ	Upisuje se jedinstveni matični broj.
3. DATUM ROĐENJA	Upisuje se datum rođenja.

4. SPOL	Upisuje se spol; u kućicu na desnoj strani označiti s 1 – muški ili 2 – ženski.
5. UPISATI KOJI JE POROD PO REDU	Podatke pod 5 i 6 uzeti od majke.
6. TIJEK TRUDNOĆE	U kućicu desno upisati 1 – normalna ili 2 – patološka.
7. UROĐENE MALFORMACIJE I DEFORMACIJE	Upisivanjem šifre iz Poglavlja Q00-Q99 desete Međunarodne klasifikacije bolesti i srodnih zdravstvenih problema označiti vrstu kongenitalne malformacije i deformacije.
8. PRISUTNOST RIZIČNIH FAKTORA	Podaci o prisutnosti rizičnih faktora tijekom trudnoće koji mogu utjecati na nastanak kongenitalne malformacije uzimaju se od majke ili iz osnovne medicinske dokumentacije. Upisati u kućice na desnoj strani prisutnost ili odsutnost rizičnih faktora prema navedenim vrstama.
9. HIPERTENZIJA	Označiti pojavu ili odsutnost povišenog krvnog tlaka tijekom trudnoće.
10. RADIJACIJA	Upisati je li majka bila izložena radijaciji tijekom trudnoće.
11. OSTALO	Navesti druge moguće rizične faktore koji su potencijalno doveli do kongenitalne malformacije.

Način popunjavanja prijave:

Prijava kongenitalne malformacije popunjava se u zdravstvenim ustanovama sve tri razine zdravstvene zaštite za svaku utvrđenu kongenitalnu malformaciju na temelju podataka iz osnovne medicinske dokumentacije.

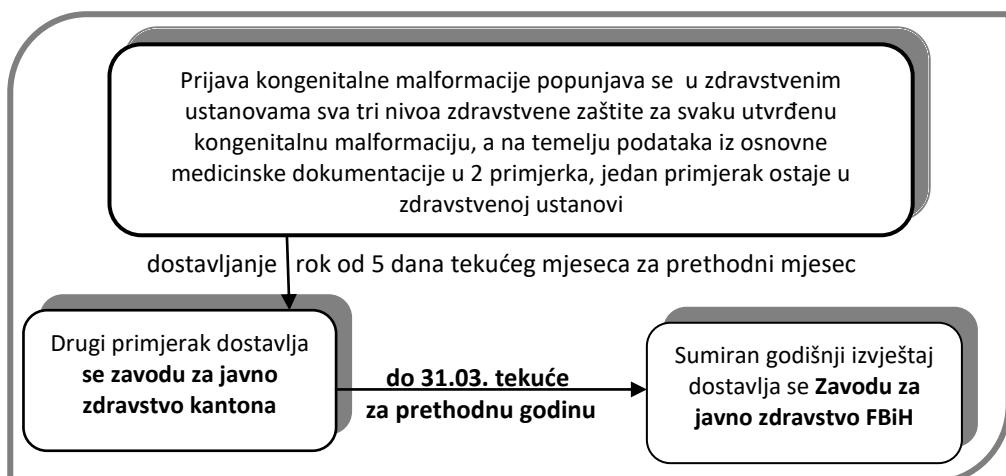
Prijava se popunjava u dva primjerka, jedan ostaje u zdravstvenoj ustanovi koja prijavljuje kongenitalnu malformaciju, ili više njih ako su prisutne kod jedne osobe, a druga se prijava dostavlja mjerodavnom zavodu za javno zdravstvo kantona, ***u roku od 5 dana tekućeg mjeseca za prethodni mjesec.***

Obrazac „Prijava kongenitalne malformacije“ treba biti precizno ispunjen, potpisani od strane liječnika, ovjeren pečatom mjerodavne ustanove i kao takav proslijeden mjerodavnom zavodu za javno zdravstvo kantona, u zakonski propisanim rokovima.

Mjerodavni zavod za javno zdravstvo kantona sumarna godišnja izvješća o kongenitalnim malformacijama dostavlja Zavodu za javno zdravstvo FBiH, ***najkasnije do 31. 3. tekuće godine za prethodnu godinu.***

Svaka prijava kongenitalne malformacije treba biti čitko i precizno ispunjena, potpisana i ovjerenia pečatom mjerodavne ustanove.

NAPUTCI ZA POPUNJAVANJE ZDRAVSTVENO-STATISTIČKIH OBRAZACA



NAPUTAK ZA POPUNJAVANJE PRIJAVE OBOLJELOG OD KRONIČNE PSIHOZE (Obr. br. 20-I-PHP)

Opće napomene:

Za određene pojave koje se prate u službama zdravstvene zaštite predviđeno je da zdravstvene ustanove, odnosno odgovorni zdravstveni djelatnici zaposleni u njima, popunjavaju i dostavljaju, na zakonski propisan način i u zakonski propisanim rokovima, odgovarajuće individualne izvještajne obrasce. **Prijavu oboljelog od kronične psihoze popunjava svaka zdravstvena ustanova u kojoj se evidentira novi slučaj oboljenja.**

Pravni temelji za prikupljanje podataka putem individualnih izvještajnih obrazaca su: Zakon o zdravstvenoj zaštiti („Službene novine FBiH“, br. 46/10 i 75/13), Program statističkih istraživanja („Službene novine FBiH“, broj 45/03), Zakon o evidencijama u oblasti zdravstva („Službene novine FBiH“, broj 37/12) i **Pravilnik o obliku, sadržaju i načinu vođenja individualnih izvještajnih obrazaca i drugih pomoćnih obrazaca za vođenje evidencija** („Službene novine FBiH“, broj 61/18).

Izvor podataka:

- zdravstveni karton
- matična knjiga osoba smještenih u bolničkoj zdravstvenoj ustanovi
- povijest bolesti
- protokol bolesnika – prolaznika.

Način popunjavanja prijave:

U gornjem lijevom kutu upisuju se kanton, općina i zdravstvena ustanova.

PODACI	OPIS
1. PREZIME /ime oca/ IME	Upisati prezime, očevo ime i ime.
2. MATIČNI BROJ	Upisati matični broj.
3. DATUM ROĐENJA	Upisati datum /dan, mjesec, godina/ rođenja.
4. SPOL	Zaokružiti odgovarajući spol /1 – muški; 2 – ženski/ /u kućicu desno upisati broj 1 ili 2/.
5. ADRESA	Upisati adresu prebivališta, mjesto, ulicu i broj.
6. ZANIMANJE	Upisati zanimanje, i šifru zanimanja, prema standardnoj klasifikaciji djelatnosti.
7. OSNOVNA DIJAGNOZA	Upisati utvrđenu dijagnozu kronične psihoze i unijeti šifru MKB-10.
8. DRUGE PSIHJATRIJSKE DIJAGNOZE	Upisati utvrđene druge psihijatrijske dijagnoze i unijeti šifru MKB-10.

9. SOMATSKE DIJAGNOZE	Upisati utvrđene somatske dijagnoze i unijeti šifru MKB-10.
10. UPUĆEN NA HOSPITALIZACIJU	Zaokružiti odgovarajući odgovor /u kućicu desno upisati broj 1 ili 2/.
11. BROJ RANIJIH HOSPITALIZACIJA	Upisati broj ranijih hospitalizacija.

Način popunjavanja prijave:

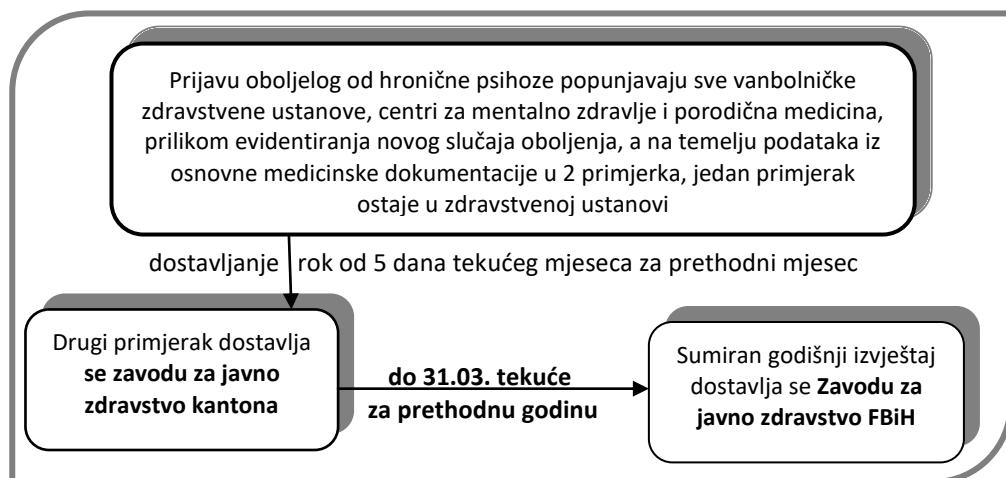
Prijava oboljelog od kronične psihoze popunjava se prilikom evidentiranja novog slučaja oboljenja u zdravstvenoj ustanovi, a na temelju podataka iz osnovne medicinske dokumentacije.

Prijavu popunjavaju sve izvanbolničke zdravstvene ustanove i stacionarne/bolničke zdravstvene ustanove.

Prijava se popunjava u dva primjerka, jedan ostaje u zdravstvenoj ustanovi koja prijavljuje oboljelog od kronične psihoze, a druga se prijava dostavlja mjerodavnom zavodu za javno zdravstvo kantona, ***u roku od 5 dana tekućeg mjeseca za prethodni mjesec.***

Obrazac „Prijava oboljelog od kronične psihoze“ treba biti precizno ispunjen, potpisani od strane liječnika, ovjeren pečatom mjerodavne ustanove i kao takav prosljeđen mjerodavnom zavodu za javno zdravstvo kantona, u zakonski propisanim rokovima.

Mjerodavni zavod za javno zdravstvo kantona sumarna godišnja izvješća o oboljelima od kronične psihoze dostavlja Zavodu za javno zdravstvo FBiH, ***najkasnije do 31. 3. tekuće godine za prethodnu godinu.***



NAPUTAK ZA POPUNJAVANJE OBRASCA PRIJAVE LIJEČENIH OVISNIKA OD PSIHOAKTIVNIH SUPSTANCI (Obr. br. 21-I-PLO)

Opće napomene:

Za određene pojave koje se prate u službama zdravstvene zaštite predviđeno je da zdravstvene ustanove, odnosno odgovorni zdravstveni djelatnici zaposleni u njima, popunjavaju i dostavljaju, na zakonski propisan način i u zakonski propisanim rokovima, odgovarajuće individualne izvještajne obrasce. **Prijavu liječenog ovisnika popunjava svaka zdravstvena ustanova u kojoj se evidentira novi slučaj ovisnosti.**

Pravni temelji za prikupljanje podataka putem individualnih izvještajnih obrazaca su: Zakon o zdravstvenoj zaštiti („Službene novine FBiH“, br. 46/10 i 75/13), Program statističkih istraživanja („Službene novine FBiH“, broj 45/03), Zakon o evidencijama u oblasti zdravstva („Službene novine FBiH“, broj 37/12) i **Pravilnik o obliku, sadržaju i načinu vođenja individualnih izvještajnih obrazaca i drugih pomoćnih obrazaca za vođenje evidencija** („Službene novine FBiH“, broj 61/18).

Na temelju Zakona o sprečavanju i suzbijanju zlouporabe opojnih droga, Protokola o suradnji za provođenje Zakona o sprečavanju i suzbijanju zlouporabe opojnih droga – Evidencije o ovisnicima i povremenim uživateljima opojnih droga, potpisanih 8. 2. 2010. godine od strane Konferencije ministara u oblasti zdravstva BiH:

1. Sve zdravstvene i druge ustanove koje se staraju i pružaju pomoć ovisnicima (sukladno članku 76. stavku 1. Zakona o sprečavanju i suzbijanju zlouporabe opojnih droga) dužne se popunjavati Obrazac liječenih ovisnika („Službeni glasnik BiH“, broj 73/09).
2. **Obrazac Prijave liječenih ovisnika popunjava se u cijelosti u dva primjerka. Primjerak s popunjrenom rubrikom „Povjerljivo“ čuva se unutar date ustanove, a primjerak bez popunjene rubrike „Povjerljivo“ šalje se mjerodavnim javnozdravstvenim ustanovama.**
3. Sve ustanove koje se staraju i pružaju pomoć ovisnicima (članak 76. stavak 1. Zakona o sprečavanju i suzbijanju zlouporabe opojnih droga) dužne su:
 - ako imaju pravo pristupa bazi, podatke unositi izravno u bazu, a papirne forme obrazaca sa svim podacima (uključujući rubriku „Povjerljivo“) čuvati u svojim centrima
 - ako nemaju pristup bazi, obrasce šalju u papirnoj formi mjerodavnim javnozdravstvenim ustanovama, u skladu s točkom 2.

NAPUTCI ZA POPUNJAVANJE ZDRAVSTVENO-STATISTIČKIH OBRAZACA

4. Kantonalni/regionalni zavodi za javno zdravstvo imaju pravo pristupa, unosa i izmjene obrazaca dostavljenih samo s teritorija svog kantona/regije.
5. Federalni zavod za javno zdravstvo, Institut za zaštitu zdravlja Republike Srpske i Pododjel za javno zdravstvo Brčko Distrikta imaju pravo pristupa izvještajnim podacima dostavljenim samo s teritorija svog entiteta/distrikta.
6. Ministarstvo civilnih poslova Bosne i Hercegovine ima pravo pristupa svim izvještajnim podacima (*read only*).

Ministarstvo civilnih poslova BiH, Federalno ministarstvo zdravstva, Ministarstvo zdravlja i socijalne zaštite Republike Srpske i Odjel za zdravstvo i ostale usluge Brčko Distrikta imenuju odgovorne osobe za pristup bazi prema navedenim ovlastima.

Izvor podataka:

- zdravstveni karton
- matična knjiga osoba smještenih u bolničkoj zdravstvenoj ustanovi
- povijest bolesti
- protokol bolesnika – prolaznika.

Način popunjavanja i dostavljanja:

Ovlaštena osoba popunjava prijavu o uživatelju opojnih droga odmah kad utvrdi da postoji ovisnost osobe o opojnim drogama, a na temelju podataka iz matičnog lista, odnosno iz povijesti bolesti (ako je osoba liječena u bolničko-stacionarnoj djelatnosti) zdravstvenog kartona (izvanbolnička djelatnost).

U primarnoj zdravstvenoj zaštiti liječnik upisuje u zdravstveni karton dijagnozu i šifru oboljenja kad utvrdi postojanje ovisnosti o opojnim drogama.

Za svaku osobu kod koje je utvrđeno postojanje ovisnosti o opojnim drogama, a nalazi se na bolničkom tretmanu, osim prijave o uživatelju opojnih droga popunjava se i Bolničko-statistički list.

Registracija korisnika/ovisnika:

Korisnik psihoaktivnih supstanci (droga) je osoba koja je zbog duževremene zlouporabe psihoaktivne supstance/i postala ovisna te zbog toga započinje liječenje.

Definicija korisnika:

Korisnik je ovisnik o PAS-u koji započinje liječenje od ovisnosti u centru/zavodu za liječenje. To isključuje osobe koje su u kontaktu s centrom/zavodom za liječenje kao suradnici u liječenju ili članovi obitelji ovisnika, kao i osobe s problemima u vezi s njihovim odnosom s ovisnikom.

Liječenje ovisnosti:

Liječenjem ovisnosti smatra se svaka strukturirana intervencija koja je izričito usmjerenja na identificiranje problema zlouporabe droga kod pojedine osobe.

Iako je područje problema koje ima ovisnik široko, liječenje se odnosi na samu zlouporabu droga, a što uključuje programe detoksikacije i supstitucije (održavanje), psihoterapijske i socioterapijske programe te programe rehabilitacije i resocijalizacije. Cilj programa liječenja je postizanje apstinencije ili značajno reduciranje zlouporabe droga i smanjenje šteta po zajednicu, uz postizanje bolje kvalitete života ovisnika i njegove obitelji.

Početak liječenja:

To je prvi formalni kontakt s određenom službom kada se vrši procjena stanja i/ili liječenje. To uključuje formalnu registraciju osobe u centru za liječenje i strukturiranu procjenu koja pomaže da se napravi plan liječenja.

Definicija PAS-a/droge

Psihoaktivna supstanca (PAS) je svaka supstanca biljnog ili sintetičkog podrijetla koja, kada se unese u organizam, može modificirati jednu ili više njegovih funkcija i da, nakon ponavljane uporabe, dovede do stvaranja psihičke i/ili fizičke ovisnosti.

U gornjem lijevom kutu upisuju se podaci o ustanovi liječenja, 1. grad, mjesto, općina, 2. puni naziv centra – ustanove za liječenje.

PODACI	OPIS
1. GRAD – MJESTO	Upisati iz šifrarnika grad – mjesto u za to predviđeno mjesto, kućicu.
2. CENTAR ZA LIJEČENJE	Upisati ustanove iz šifrarnika u za to predviđeno mjesto, kućicu.
3. BROJ KLIJENTA	Upisuje se šifra – broj klijenta, po posebnom principu. Šifra s 10 mjesta popunjava se na sljedeći način: prva tri slova imena majke dan rođenja (dan u mjesecu 01, 02, 05...) tri slova imena klijenta mjesec rođenja (01, 02, 12...). <i>Primjer: šifra za osobu X ZIN02ADN02.</i>

NAPUTCI ZA POPUNJAVANJE ZDRAVSTVENO-STATISTIČKIH OBRAZACA

4. OBRAZAC	Zaokružiti odgovarajući odgovor ovisno je li obrazac prvi – 1 ili ponovni – 2. Šifru odgovora upisati u za to određeno mjesto, kućicu.
5. IZVOR PODATAKA	Navesti izvor podataka, tj. zaokružiti radi li se o: anketiranje – 1 ili rekonstrukcija – 2, i šifru upisati u za to određeno mjesto, kućicu.
6. TRETMAN	Odnosi se na tretman liječenja u ustanovi koja prijavljuje liječenje. Zaokružiti odgovarajuću ustanovu – organizaciju, udrugu, navedeno 1 – 6. Ako ustanova nije navedena, zaokružiti pod 7 – ostalo. Šifru odgovora upisati u za to određeno mjesto, kućicu.
6. a) DATUM JAVLJANJA NA LIJEČENJE	Upisati dan, mjesec i godinu javljanja na sadašnje liječenje, npr. 24052003.
6. b) DATUM ISPISA	Upisati datum /dan, mjesec, godina/ ispisa.
7. VRSTA KONTAKTA S CENTRIMA	Zaokružiti odgovarajući odgovor: novi klijent – 1, stari klijent – 2, ako je nepoznato je li klijent novi ili stari, označiti nepoznato – 9. Šifru odgovora upisati u za to određeno mjesto, kućicu.
8. a) PRETHODNO LIJEČENJE U BILO KOJEM CENTRU ZA LIJEČENJE OVISNOSTI	Zaokružiti odgovarajući odgovor i šifru odgovora upisati u za to određeno mjesto, kućicu.
Pitanja pod 8. b) i 8. c) odnose se samo na klijente koji su prethodno liječeni, i to:	
8. b) AKO JE PRETHODNO LIJEČEN, KADA POSJEDNJI PUT	Navesti dan, mjesec i godinu kada je liječen posljednji put u odgovarajuće kućice.
8. c) PRIJE _____ MJESECI	Upisati točan broj mjeseci prije koliko je klijent liječen posljednji put, npr. 02, 14, 20 i dr. Broj mjeseci treba biti u skladu s navedenim datumom prethodnog liječenja pod 8. b).
9. a) U KONTAKTU S DRUGIM CENTRIMA ZA LIJEČENJE OVISNOSTI	Zaokružiti odgovarajući odgovor i šifru odgovora upisati u za to navedenu kućicu. Ako je odgovor 1. DA, specificirati i upisati ustanovu u za to određena polja.
9. b) UPUĆEN OD (odredi i upiši broj)	Navesti od koga je klijent upućen na liječenje. Ako je odgovor naveden od 1 do 8, zaokružiti, ako je upućen od druge osobe ili institucije, koji nisu navedeni pod 1 – 8, a specificirani su, navesti u odgovarajuće polje 9. Ako je nepoznato od koga je klijent upućen, zaokružiti 10. Šifru odgovora upisati u za to navedenu kućicu.
10. SPOL	Zaokružiti odgovarajući odgovor ovisno je li klijent muškog ili ženskog spola. Šifru odgovora upisati u za to navedenu kućicu.
11. a) DOB	Upisati broj navršenih godina s datumom javljanja na sadašnje liječenje u za to navedene kućice.
11. b) DATUM ROĐENJA	Upisati datum /dan, mjesec, godina/ rođenja.

12. a) SADAŠNJI UVJETI ŽIVOTA	Zaokružiti odgovore, prema izjavi klijenta. Ako je klijent smješten u neku instituciju, zaokružiti 6 i specificirati. Ako su prema izjavi klijenta drugi uvjeti života, zaokružiti 8. Drugo i specificirati. Ako su uvjeti života klijenta nepoznati, zaokružiti 9. Šifru odgovora upisati u za to navedene kućice.
12. b) ŽIVI S DRUGIM UZIMATELJIMA SREDSTAVA	Zaokružiti odgovore pod 1 ili 2. Ako je nepoznato živi li klijent s drugim uzimateljima sredstava, zaokružiti 9. Šifru odgovora upisati u za to navedenu kućicu.
13. a) STANOVNICK GRADA	Prema izjavi klijenta zaokružiti odgovore pod 1 ili 2. Ako je nepoznato, zaokružiti 9. Šifru odgovora upisati u za to navedenu kućicu. Ako je odgovor 1. DA, specificirati kojeg grada.
13. b) KOJI DIO GRADA	Ako je klijent/ispitanik stanovnik grada, specificirati koji dio grada prema šifrarniku i unijeti šifru u predviđenu kućicu: 1. centar grada 2. širi centar grada 3. prigradsko naselje.
14. a) DRŽAVLJANSTVO	Zaokružiti 1 ili 2, prema izjavi ispitanika/klijenta. Ako je nepoznato zaokružiti 9. Šifru odgovora upisati u za to navedenu kućicu.
14. b) NACIONALNOST	Odgovor ispitanika upisati iz šifrarnika u za to predviđeno mjesto, kućicu.
15. RADNI STATUS	Zaokružiti odgovarajući odgovor. Ako je radni status poznat, prema izjavi ispitanika/klijenta, a nije naveden 1 – 8, označiti 9. Drugo. Ako je radni status nepoznat, označiti 10. Nepoznato. Šifru odgovora upisati u za to određeno mjesto, kućice.
16. a) NAJVİŞI STUPANJ OBRAZOVANJA	Zaokružiti odgovarajući odgovor. Ako je najviši stupanj obrazovanja poznat, prema izjavi ispitanika, a nije naveden 1 – 6, zaokružiti 7. Drugo i specificirati, navesti razinu obrazovanja. Ako je razina obrazovanja klijenta nepoznata, zaokružiti 9. Nepoznato. Šifru odgovora upisati u za to određeno mjesto, kućice. Broj završenih godina obrazovanja – broj godina upisati u za to određeno mjesto, kućicu.
16. b) DOB PRI PREKIDU ŠKOLOVANJA (UPISATI DOB ILI ŠIFRU)	Zaokružiti odgovarajući odgovor, prema izjavi klijenta/ispitanika. Šifru odgovora upisati u za to navedene kućice.
C. ZLOUPORABA	Prema izjavi klijenta/ispitanika, zaokružiti odgovarajući odgovor. Šifru odgovora upisati u za to navedene kućice.
Pod 17. 18. i 19. navedeno je sredstvo zlouporabe, i to 17. Glavno sredstvo 18. Sporedno sredstvo (1), 19. Sporedno sredstvo (2). Upisati naziv glavnog i sporednog sredstva prema šifrarniku:	

NAPUTCI ZA POPUNJAVANJE ZDRAVSTVENO-STATISTIČKIH OBRAZACA

<ol style="list-style-type: none"> 1. Marihuana/kanabis 2. Amfetamini 3. Kokain 4. Heroin 5. Benzodiazepini 6. Metadon – zlouporaba 7. Drugi opijati 8. Drugi stimulansi. 	
Za navedena sredstva pod a), b) , c), d), e) upisati odgovore, i to:	
a) naziv sredstva	
b) način uzimanja sredstva, šifra 1 – 5, za nepoznato 9	
c) učestalost uzimanja sredstva u posljednjih mjesec dana, šifra odgovora 1 – 7, za nepoznato 9	
d) dob prvog uzimanja – prema izjavi ispitanika, upisati dob prvog uzimanja sredstva zlouporabe	
e) trajanje redovitog uzimanja – prema izjavi ispitanika, upisati trajanje redovitog uzimanja sredstva zlouporabe.	
20. a) DOB PRVOG UZIMANJA BILO KOJEG SREDSTVA	Upisati naziv sredstva i dob klijenta pri prvom uzimanju sredstva (navršene godine života).
20. b) GODINA PRVOG UZIMANJA GLAVNOG SREDSTVA	Upisati kalendarsku godinu prvog uzimanja glavnog sredstva.
21. a) JE LI SREDSTVO PROTEKLI MJESEC UZIMAO INTRAVENOZNO	Prema izjavi klijenta/ispitanika, označiti 1 ili 2. Ako nije poznato je li klijent uzimao sredstvo intravenozno, označiti 9. Nepoznato. Šifru odgovora upisati u za to navedenu kućicu. U slučaju da je klijent uzimao sredstvo intravenozno protekli mjesec, preći na pitanje 21. b).
21. b) AKO JE UZIMAO I. V., DA LI JE KORISTIO ZAJEDNIČKI PRIBOR PROTEKLI MJESEC	Prema izjavi klijenta/ispitanika, zaokružiti odgovarajući odgovor. Šifru odgovora upisati u za to navedenu kućicu.
22. a) DA LI JE IKADA UZIMAO INTRAVENOZNO, DOB PRVOG I. V. UZIMANJA	Prema izjavi klijenta/ispitanika, zaokružiti odgovarajući odgovor. Šifru odgovora upisati u za to navedenu kućicu.
22. b) AKO JE IKADA UZIMAO INTRAVENOZNO, DOB PRVOG I. V. UZIMANJA	Prema izjavi klijenta/ispitanika, upisuje se broj napunjениh godina života u vrijeme prvog i. v. uzimanja.
22. c) JE LI IKADA KORISTIO ZAJEDNIČKI PRIBOR	Prema izjavi klijenta/ispitanika, zaokružiti odgovarajući odgovor. Odgovor pod brojem 3. Neprimjenljivo označiti ako klijent/ispitanik nikada nije uzimao intravenozno. Šifru odgovora upisati u za to odgovarajuću kućicu.

NAPUTCI ZA POPUNJAVANJE ZDRAVSTVENO-STATISTIČKIH OBRAZACA

23. HIV status	Prema izjavi klijenta/ispitanika, zaokružiti odgovarajući odgovor. Šifru odgovora upisati u za to odgovarajuću kućicu.
GODINA POSLJEDNJEG TESTIRANJA – Prema izjavi klijenta/ispitanika, upisati godinu posljednjeg testiranja na HIV status.	
24. POČETAK LIJEČENJA	Zaokružiti odgovarajući način početka liječenja, samo za prvu registraciju. Označiti vrstu liječenja, a u kućice desno upisati broj tableta. Npr. 1. detoksikacija metadonom brza, broj tableta XX.
24. a) OSNOVNE DIJAGNOZE OVISNOSTI	Upisati latinski naziv osnovne dijagnoze ovisnosti i šifru prema važećoj Međunarodnoj klasifikaciji bolesti i srodnih zdravstvenih problema (MKB-10).
25. BRAČNI STATUS OVISNIKA	Prema izjavi klijenta/ispitanika, zaokružiti odgovarajući odgovor. Šifru odgovora upisati u za to odgovarajuću kućicu.
26. IMA LI DJECE	Prema izjavi klijenta/ispitanika, zaokružiti odgovarajući odgovor. Šifru odgovora upisati u za to odgovarajuću kućicu.
27. BRAČNI STATUS RODITELJA	Prema izjavi klijenta/ispitanika, zaokružiti odgovarajući odgovor. Šifru odgovora upisati u za to odgovarajuću kućicu.
28. BROJ ZAVRŠENIH GODINA ŠKOLOVANJA RODITELJA	Prema izjavi klijenta/ispitanika, upisati odgovarajući broj završenih godina školovanja roditelja, i to posebno 28. a) oca, 28. b) majke.
29. MATERIJALNI STATUS OBITELJI U KOJOJ ŽIVI	Prema izjavi i subjektivnoj procjeni klijenta/ispitanika, zaokružiti odgovarajući odgovor. Šifru odgovora upisati u za to odgovarajuću kućicu.
30. PSIHIČKI POREMEĆAJI OBITELJI	Prema izjavi klijenta/ispitanika, upisati u za to određena polja šifre oboljenja prema MKB-10, posebno: 30. a) otac, 30. b) majka, 30. c) braća/sestre, 30. d) bliži rođaci, navesti koji.
MOGUĆI POREMEĆAJI – Prema izjavi klijenta/ispitanika, navesti – zaokružiti moguće poremećaje u obitelji.	
31. KOLIKO JE DJECE U OBITELJI	Prema izjavi klijenta/ispitanika, zaokružiti odgovarajući odgovor. Šifru odgovora upisati u za to odgovarajuću kućicu.
32. KOJE JE DIJETE PO REDU (UPISATI BROJ ILI ŠIFRU)	Upisuje se koje je dijete u obitelji po redu npr. 01. prvo dijete, 02. drugo dijete, ako je blizanac 88, a ako nije poznato koje je dijete po redu, upisuje se šifra 99. Šifru odgovora upisati u za to odgovarajuću kućicu.
33. NAKON KOLIKO VREMENA SU RODITELJI SAZNALI ZA PRVO UZIMANJE BILO KOJEG SREDSTVA OVISNOSTI	Prema izjavi klijenta/ispitanika, zaokružiti odgovarajući odgovor. Šifru odgovora upisati u za to odgovarajuću kućicu.

NAPUTCI ZA POPUNJAVANJE ZDRAVSTVENO-STATISTIČKIH OBRAZACA

34. PRVO KAŽNIVO DJELO POČINIO/LA JE	Prema izjavi klijenta/ispitanika, zaokružiti odgovarajući odgovor. Šifru odgovora upisati u za to odgovarajuću kućicu.
35. RANIJI SUKOBI SA ZAKONOM	Prema izjavi klijenta/ispitanika, zaokružiti odgovarajući odgovor. Šifru odgovora upisati u za to odgovarajuću kućicu.
36. SADAŠNJI SUKOBI SA ZAKONOM	Prema izjavi klijenta/ispitanika, zaokružiti odgovarajući odgovor. Šifru odgovora upisati u za to odgovarajuću kućicu.
37. MJERA IZRICANA OD MALOLJETNIČKOG SUDA	Prema izjavi klijenta/ispitanika, zaokružiti odgovarajući odgovor. Šifru odgovora upisati u za to odgovarajuću kućicu.
38. TKO JE PRVI SAZNAO I RAZOTKRIJE PROBLEM SA SREDSTVOM OVISNOSTI	Prema izjavi klijenta/ispitanika, zaokružiti odgovarajući odgovor . Šifru odgovora upisati u za to odgovarajuću kućicu. Ako je odgovor 2. Član obitelji, navesti koji u za to određeno polje. Ako je, prema izjavi ispitanika, navedeno tko je otkrio problem, a nije navedeno u 1 – 7, zaokružiti 8. Ostalo i specifikirati u za to određenom polju.
39. JE LI SE IKADA PREDOZIRAO	Prema izjavi klijenta/ispitanika, zaokružiti odgovarajući odgovor . Šifru odgovora upisati u za to odgovarajuću kućicu.
40. DA LI JE ZBOG PREDOZIRANJA ZAVRŠIO U ZDRAVSTVENOJ USTANOVİ	Prema izjavi klijenta/ispitanika, zaokružiti odgovarajući odgovor. Šifru odgovora upisati u za to odgovarajuću kućicu.
41. HEPATITIS B	Prema izjavi klijenta/ispitanika, zaokružiti odgovarajući odgovor. Šifru odgovora upisati u za to odgovarajuću kućicu. Ako je odgovor 1. test negativan, upisati datum testiranja u za to određeno polje.
42. HEPATITIS C	Prema izjavi klijenta/ispitanika, zaokružiti odgovarajući odgovor. Šifru odgovora upisati u za to odgovarajuću kućicu. Ako je odgovor 1. test negativan, upisati datum testiranja u za to određeno polje.
43. CIJEPLJEN PROTIV HEPATITISA B	Prema izjavi klijenta/ispitanika, zaokružiti odgovarajući odgovor. Šifru odgovora upisati u za to odgovarajuću kućicu. Ako je odgovor 1. da, upisati datum cijepljenja u za to određeno polje.

NAPUTCI ZA POPUNJAVANJE ZDRAVSTVENO-STATISTIČKIH OBRAZACA

44. DRUGE KRONIČNE BOLESTI	Prema izjavi klijenta/ispitanika, upisati druge kronične bolesti od kojih boluje; dijagnoza i šifra bolesti prema Međunarodnoj klasifikaciji oboljenja (MKB-10).
Za pitanja 45. i 46. zaokružiti i kodirati tri najutjecajnija faktora prema redoslijedu važnosti (prvi je najutjecajniji).	
45. POVOD POČETKA EKSPERIMENTIRANJA	Prema izjavi i procjeni klijenta/ispitanika, odrediti tri najutjecajnija faktora prema redoslijedu važnosti. Šifre odgovora, prema redoslijedu važnosti, upisati u za to odgovarajuću kućicu.
46. PROCIJENITI DOMINANTNI ETIOLOŠKI FAKTOR ZA RAZVOJ OVISNOSTI - (procjena anketara)	Prema procjeni anketara, odrediti tri najutjecajnija faktora za razvoj ovisnosti, prema redoslijedu važnosti (prvi je najutjecajniji). Na temelju dokumentacije i izjave klijenta/ispitanika upisati odgovore na sljedeća pitanja. Podaci su povjerljivi.
47. JMBG	U za to određena polja upisati jedinstveni matični broj.
Na pitanja 48. – 52. upisati osobne podatke o klijentu/ispitaniku.	
53. ADRESA	Upisati punu adresu stanovanja, mjesto stanovanja, poštanski broj mjesta stanovanja.
54. TELEFON	Prema izjavi klijenta/ispitanika, upisati broj telefona stalnog boravišta / mjesta prebivališta.
55. VOZAČKA DOZVOLA	Prema izjavi klijenta/ispitanika, zaokružiti odgovarajući odgovor. Šifru odgovora upisati u za to odgovarajuću kućicu.
56. STANJE U ODNOSU NA LIJEČENJE	Prema izjavi klijenta/ispitanika, zaokružiti odgovarajući odgovor. Šifru odgovora upisati u za to odgovarajuću kućicu.
57. TRENUTAČNI STATUS	Prema izjavi klijenta/ispitanika, zaokružiti odgovarajući odgovor. Šifru odgovora upisati u za to odgovarajuću kućicu.
DATUM ANKETIRANJA – Upisati točan datum anketiranja u za to određene kućice. ANKETAR – Mjesto za potpis odgovorne osobe – anketara.	

Način popunjavanja obrasca:

Obrazac Prijave liječenog ovisnika popunjava se prilikom evidentiranja novog slučaja ovisnosti u zdravstvenoj ustanovi, a na temelju anamneze i podataka iz osnovne medicinske dokumentacije. Prijavu popunjavaju sve izvanbolničke zdravstvene ustanove i stacionarne/bolničke zdravstvene ustanove pri prvom prijemu ovisnika u bolnicu u kalendarskoj godini, bez obzira na to je li oboljela osoba bila liječena zbog istog oboljenja u drugoj zdravstvenoj ustanovi.

Prijava se popunjava u dva primjerka, jedan ostaje u zdravstvenoj ustanovi koja prijavljuje novi slučaj ovisnosti, a druga se prijava dostavlja mjerodavnom zavodu za javno zdravstvo kantona, ***u roku od 5 dana tekućeg mjeseca za prethodni mjesec.***

Obrazac „Prijava liječenog ovisnika“ treba biti precizno ispunjen, potpisani od strane osobe koja popuni prijavu, ovjeren pečatom mjerodavne ustanove i kao takav proslijeđen mjerodavnom zavodu za javno zdravstvo kantona, u zakonski propisanim rokovima.