

UPUTSTVO ZA POPUNJAVANJE PRIJAVE BOLNIČKE INFEKCIJE

Opće napomene: Za određene pojave koje se prate u Službama zdravstvene zaštite predviđeno je da zdravstvene ustanove, odnosno odgovorni zdravstveni radnici zaposleni u njima, popunjavaju i dostavljaju, na zakonski propisan način i u zakonski propisanim rokovima, odgovarajuće individualne izvještajne obrasce. **Prijavu bolničke infekcije popunjava svaka zdravstvena ustanova u kojoj se evidentira novi slučaj bolničke infekcije**

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

Izvor podataka:

Osnovna medicinska dokumentacija

- Knjiga protokola
- Historija bolesti

NAČIN POPUNJAVANJA OBRASCA

Prijava bolničke infekcije popunjava se prilikom evidentiranja novog slučaja bolničke infekcije u zdravstvenoj ustanovi, a na osnovu podataka iz osnovne medicinske dokumentacije. Prijavu popunjavaju sve bolničke ustanove i stacionarne ustanove pri evidentiranju novog slučaja bolničke infekcije.

Prijavljivanje bolničke infekcije vrši se u skladu sa Pravilnikom o uslovima načinu sprovođenja mjera za suzbijanje bolničkih infekcija.

Obrazac „Prijava bolničke infekcije“ treba biti precizno ispunjen, potpisan od strane ljekara, ovjeren pečatom nadležne ustanove i kao takav proslijeđen nadležnom Zavodu za javno zdravstvo kantona, u zakonski propisanim rokovima

U gornjem lijevom uglu upisuje se kanton, općina, zdravstvena ustanova i odjeljenje, koje prijavljuje bolničku infekciju

Lični podaci	
1	Upisati prezime, očevo ime, i ime pacijenta
2	Upisati matični broj pacijenta
3	Upisati dan, mjesec i godinu rođenja
4	Upisati odgovarajući odgovor u za to određena mjesta
5	Upisati naziv i šifru kantona
6	Upisati naziv i šifru općine
7	Upisati adresu prebivališta, mjesto, ulica i broj pacijenta
8	Upisati registarski broj osiguranika
9	Upisati zanimanje, i šifru zanimanja prema standardnoj klasifikaciji djelatnosti
Podaci o bolničkoj infekciji	
10	Upisati dan, mjesec i godinu prijema u zdravstvenu ustanovu
11	Upisati odgovarajući odgovor (DA/NE)-ukoliko je odgovor DA-navesti naziv odjela
12	Upisati dan, mjesec i godinu premještaja sa drugog odjela
13	Upisati dan, mjesec i godinu kada je infekcija nastala
14	Upisati vrstu uzorka i datum /dan, mjesec i godinu/ uzimanja uzorka za mikrobiološku pretragu Potpis odgovornog odjeljenjskog doktora
15	Upisati rezultat mikrobiološke pretrage i osjetljivost na antibiotike
16	Upisati dijagnozu bolničke infekcije i šifru prema MKB10
17	Upisati terapiju bolničke infekcije

18	Zaokružiti odgovarajući ishod bolničke infekcije, i šifru upisati u, za to odgovarajuću kućicu. U slučaju smrtnog ishoda upisati datum /dan, mjesec i godinu/ smrti
19	Upisuju se komentari vezano za prisutnu bolničku infekciju /vrsta bolničke infekcije, mogući način nastanka idr./

Prijavu potpisuje predsjednik bolničke komisije

Na strani 2 Obrasca navedena je Lista uzročnika bolničke infekcije.

UZROČNIK - Zaokružiti odgovarajući uzročnik bolničke infekcije, od navedenih 20 . Ostalo 21, zaokružiti u slučaju da uzročnik infekcije nije naveden 1-20, i navesti uzročnika.

PRIJAVA BOLNIČKE INFEKCIJE

- Zdravstvena ustanova _____
- Odjel/odsjek _____
- Ime i prezime _____
- JMBG _____
- Spol _____
- Godina rođenja _____
- Datum prijema u zdravstvenu ustanovu _____
- Premješten s drugog odjela Da Ne, ako da sa kojeg _____
- Datum premještanja _____
- Datum nastupa bolničke infekcije _____
- Uzorak za mikrobiološku pretragu (datum uzimanja i vrsta) _____

Potpis odjelnog ljekara

- Rezultat mikrobiološke pretrage i osjetljivost na antibiotike _____
- Dijagnoza bolničke infekcije _____
- Terapija bolničke infekcije _____
- Ishod _____
- izliječen,
- hronična infekcija,
- smrt (datum smrti).
- Napomena bolničke komisije (vrsta bolničke infekcije, mogući način nastanka i dr.) _____

Predsjednik bolničke komisije

UZROČNICI BOLNIČKE INFEKCIJE

Odjel/odsjek _____

Zdravstvena ustanova _____

Uzročnik (zaokružiti)

1. Staphylococcus aureus
2. Staphylococcus aureus (MRSA)
3. Staphylococcus epidermidis (MRSE)
4. Acinetobacter spp.
5. Pseudomonas spp.
6. Klebsiella spp.
7. Enterobacter spp.
8. Serratia spp.
10. Escherichia coli
11. Salmonella spp.
12. Enterococcus spp.
13. Streptococcus spp.
14. Candida spp.
15. Hepatitis B virus
16. Hepatitis C virus
17. HIV
18. Virus influenzae
19. Mycoplasma pneumoniae
- 20 Legionella pneumophila
21. Clostridium difficile
22. Ostalo

