

## UPUTSTVO ZA POPUNJAVANJE PRIJAVE OBOLJENJA-SMRTI OD ZARAZNE BOLESTI

**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 oboljenja-smrti od zarazne bolesti popunjava svaka zdravstvena ustanova u kojoj se evidentira novi slučaj oboljenja-smrti od zarazne bolesti.**

*Opće napomene: prijavu oboljenja – smrti od zarazne bolesti popunjava liječnik za osobu za koju posumnja/utvrdi da boluje/je umrla od zarazne bolesti koja podliježe obvezi prijavljivanja prema Zakonu o zaštiti pučanstva od zaraznih bolesti. (Sl. novine FBiH 29/05) Prijavljivanje se vrši sukladno odredbama Pravilnika o načinu prijavljivanja zaraznih bolesti.*

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:

- zdravstveni karton,
- matična knjiga lica smještenih u bolničkoj zdravstvenoj ustanovi,
- historija bolesti,

### NAČIN POPUNJAVANJA OBRASCA

Prijava oboljenja-smrti od zarazne bolesti popunjava se prilikom evidentiranja novog slučaja oboljenja u zdravstvenoj ustanovi, a na osnovu podataka iz osnovne medicinske dokumentacije. Prijavu popunjavaju sve vanbolničke 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 prijava se dostavlja nadležnom Zavodu za javno zdravstvo kantona, *Prijavljivanje se vrši sukladno odredbama Pravilnika o načinu prijavljivanja zaraznih bolesti, (Službene novine Federacije BiH, broj 101/12) i .* Lista zaraznih bolesti za prijavljivanje je u skladu sa Zakonom o zaštiti stanovništva od zaraznih bolesti (promjenljiva je i usklađivaće se sa preporukama ECDC i 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, elektronskom poštom ili drugim načinom pogodnim za hitno obavješćavanje, uz istovremeno podnošenje pisane prijave. Sve ostale bolesti moraju biti prijavljeni u roku od 72 sata od dijagnoze ili sumnje u dijagnozu.

Nadležni Zavod za javno zdravstvo kantona „u skladu sa odredbama Pravilnika o načinu prijavljivanja zaraznih bolesti sumarne izvještaje o oboljenju-smrti od zarazne bolesti dostavlja u Zavod za javno zdravstvo FBiH,

Obrazac „Prijava oboljenja-smrti od zarazne bolesti“ 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.

Izveštaji se obrađuju pod strogim standardom povjerljivosti.

## Uputstvo za popunjavanje prijave oboljenja-smrti od zarazne bolesti

U lijevom gornjem uglu obrasca upisuje se naziv kantona, općine, puni naziv zdravstvene ustanove, odjeljenje, broj knjige evidencije (protokola i datum prijavljivanja/ dan, mjesec, godina/

| Podaci koji se traže  | Opis  |
|---|---|
| <b>Podaci o pacijentu</b>   |   |
| <b>Ime (roditelja) prezime</b>  | Upisuje se ime (ime jednog roditelja) i prezime oboljele osobe  |
| <b>Datum rođenja</b>  | Upisuje se dan, mjesec i godina rođenja   |
| <b>Spol</b>   | Označiti polje ispred jedne od ponuđenih kategorija spola (1-muški; 2-ženski spol)  |
| <b>Jedinstveni matični broj</b>   | Matični broj preuzima se u potpunosti, tj. pažljivo se prepisuje svih 13 brojeva iz kojih se sastoji  |
| <b>Adresa</b>   | <b>Upisuje se</b> ulicu i broj stalnog prebivališta oboljele osobe  |
| <b>Škola/ustanova</b>   | Upisuje se naziv škole, vrtića, za one koji pohađaju školu/vrtić, odnosno radna organizacija oboljele osobe   |
| <b>Zanimanje</b>  | Upisuje se zanimanje/radno mjesto oboljele osobe u trenutku postavljanja dijagnoze<br>Zanimanje se određuje prvenstveno prema vrsti poslova koje osoba obavlja, a ne prema školskoj spremi (penzioner, nezaposlen, učenik/student, domaćica)  |
| <b>Kontakt telefon</b>  | Upisuje se kontakt telefon oboljele osobe/roditelja-staratelja (ukoliko se radi o malodobnom djetetu)   |
| <b>Podaci o bolesti</b>   |   |
| <b>Dijagnoza/suspektan slučaj</b>   | Upisuje se dijagnoza bolesti – latinski naziv oboljenja, bez skraćenica   |
| <b>Šifra(XMKB)</b>  | Upisuje se odgovarajuća šifra prema X MKB   |
| <b>Datum izbijanja simptoma</b>   | Upisuje se datum početka bolesti, (pojave prvih simptoma bolesti)/ dan, mjesec, godina  |
| <b>Datum utvrđivanja dijagnoze</b>  | Upisuje se datum utvrđivanja dijagnoze/dan, mjesec, godina  |
| <b>Način utvrđivanja bolesti</b>  | Zaokružiti odgovarajući odgovor upisati opciju klinički/laboratorijski, u za to određena mjesta (Slučaj obolijevanja od zarazne bolesti može se klasifikovati kao „moguć“, „vjerovatan“ i „potvrđen“-prema definiciji slučaja)  |
| <b>Laboratorijski rezultati</b>   |   |
| <b>Datum analize</b>  | Upisuje se datum kada je rađena laboratorijska analiza/dan, mjesec, godina  |
| <b>Vrsta uzorka</b>   | Upisuje se vrsta materijala uzetog za laboratorijsku analizu (krv, urin, stolica, bris...)  |
| <b>Izolirani uzročnik</b>   | Upisuje se vrsta izoliranog uzročnika-(infektivni agens koji je uzrokovao bolest-bakterija, virus....)  |
| <b>Rezistencija uzročnika</b>   | Upisuje se na koji je antibiotik izolirani uzročnik rezistentan/otporan   |
| <b>Hospitalizacija</b>  | Označiti sa DA, odnosno NE ovisno da li je oboljela osoba hospitalizirana; ako je odgovor DA, upisati tačan datum; dan/mjesec/godina, kada je primljen /a u bolnicu   |
| <b>Vitalni status oboljelog</b>   | Označiti odgovarajući ponuđeni odgovor (živ ili mrtav)  |
| <b>Datum smrti</b>  | Upisati datum smrti oboljelog lica/dan, mjesec, godina  |
| <b>Cijepni status</b>   | Zaokružiti jednu od ponuđenih opcija*   |
| <b>Broj datih doza</b>  | Naveći broj doza određenog cjepiva vezanog za prijavljeno oboljenje   |
| <b>Datum cijepljenja</b>  | Upisuje se dan, mjesec, godina, dobivanja posljednje doze vakcine/cjepiva vezanog za oboljenje  |
| <b>Epidemiološki nadzor</b> (podaci o epidemiološkom nadzoru se popunjavaju ukoliko su relevantni za oboljenje koje se prijavljuje) |   |
| <b>Oboljeli stavljen pod epidemiološki nadzor</b>   | Označiti odgovarajuću opciju (DA ili NE)<br>(Označava praćenje potencijalno izloženih pojedinaca zbog otkrivanja ranih simptoma bolesti)  |
| <b>Nedavno putovao van mjesta stalnog boravka</b>   | Upisati mjesto, odredište (putovanja)   |
| <b>Datum putovanja</b>  | Upisati tačan datum; dan/ mjesec/ godina/ putovanja, u odnosu na razdoblje zaraznosti za bolest koja se prijavljuje   |
| <b>Radi u kolektivu</b>   | Označiti odgovarajuću opciju DA ili NE  |
| <b>Živi/boravi u kolektivnom smještaju</b>  | Označiti odgovarajuću opciju DA ili NE  |
| <b>Broj osoba u kontaktu</b>  | Upisuje se mogući broj izloženih osoba izvoru, odnosno putu prijenosa bolesti koja se prijavljuje (direktni kontakt sa zaraženom osobom (fekalno-oralno, kapljično, preko kože ili seksualnim kontaktom) ili sa zaraženom životinjom (npr. ujed, dodir) ili indirektni kontakt sa zaraženim materijalima ili predmetima (zaraženi predmeti, |

|   |  |
|---|--|
|   | tjelesne tečnosti, krv)  |
| <b>Osobe iz kontakta pod nadzorom</b>                       | Označiti odgovarajuću opciju DA ili NE   |
| <b>Podaci o liječniku</b>                                   |  |
| <b>Liječnik koji popunjava prijavu</b>                      | Upisati čitko ime i prezime liječnika koji popunjava prijavu oboljelog/umrlog od zarazne bolesti |
| <b>Napomena liječnika</b>                                   | Navodi liječnik koji popunjava prijavu   |
| <b>Podaci o prijemu prijave u javnozdravstvenu ustanovu</b> |  |
| <b>Datum prijema prijave</b>                                | Upisuje se datum prijema prijave /dan, mjesec, godina/ u nadležnu javnozdravstvenu ustanovu      |
| <b>Napomena</b>   | Upisuje se napomena javnozdravstvenog djelatnika   |

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

# Obrazac broj 2

Zdravstvena ustanova .....  
 Služba .....  
 Uprava .....  
 Broj knjige evidencije (pr .....  
 Datum prijavlivanja / /

## PRIJAVA OBOLJENJA - SMRTI OD ZARAZNE BOLESTI

### Podaci o pacijentu

Ime (roditelja) prezime.....  
 Datum rođenja. / / Spol: M ☐ Ž ☐  
 JMBB / / / / / / / / / / / / / / / /  
 Adresa .....  
 Škola / ustanova .....  
 Zanimanje / radno mjesto .....  
 Kontakt telefon .....

### Podaci o bolesti

Dg./suspektni slučaj.....  
 Šifra (XMKB) .....  
 Datum izbijanja simptoma. / /  
 Datum utvrđivanja dg.: / /  
 Način utvrđivanja bolesti: klinički ☐ laboratorijski ☐  
 Laboratorijski rezultati .....  
 Datum analize .....  
 Vrsta uzorka .....  
 Izolirani uzročnik .....  
 Rezistencija uzročnika:.....  
 Hospitalizacija: ☐a ☐ Ako da, datum / / /  
 Vitalni status oboljelog: živ ☐ mrtav ☐ Datum smrti: / / /  
 Cijepljeni status: nepotpuno cijepljen, necijepljen  
 neprimjenjivo, nepoznato  
 Broj datih doza : ..... Datum cijepljenja / / /

### Epidemiološki nadzor.

|  | DA                       | NE                       |
|--|--------------------------|--------------------------|
| Oboljeli stavljen pod zdravstveni nadzor | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Nedavno putovao izvan mjesta boravka     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Navedi mjesto putovanja .....            |                          |                          |
| Datum putovanja .....                    |                          |                          |
| Radi u kolektivu                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Zivi / boravi u kolektivnom smještaju    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Broj osoba u kontaktu (navesti) .....    |                          |                          |
| Osobe iz kontakta pod nadzorom           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

### Podaci o liječniku

Liječnik koji popunjava prijavu .....  
 Napomena liječnika.....

### Podaci o prijemu prijave u javnozdravstvenoj ustanovi

Datum prijema prijave / /  
 Napomena.....

### Bolesti koje se prijavljuju sukladno Zakonu o zaštiti pučanstva od zaraznih bolesti (Sl. novine F/BiH br.29/05)

|           |   |
|-----------|---|
| J 03      | Angina streptococcica (streptokokna upala grla)           |
| B 20      | AIDS/HIV (sindrom stečenog nedostatka imuniteta)          |
|           | AFP (akutna flakoidna paraliza)                           |
| A 06      | Amoebiasis (amebijaza)                                    |
|           | Antimicrobial resistance (antimikrobna rezistencija)      |
| A 22      | Anthrax (orni pršt)                                       |
| B 76      | Ancylostomiasis (ankilostomijaza)                         |
| A 23      | Brucellosis (bruceloza)                                   |
| A 05.1    | Botulismus (botulizam)                                    |
| A 74      | Chlamydiae infectio (klamidijaza)                         |
| A 00      | Cholera   |
| A 07.2    | Cryptosporidiosis (kriptosporidijaza)                     |
| A 05.5    | Campylobacteriosis (kampilobakterijaza)                   |
| A 81.0    | CJD (subakutna spongiformna encefalopatija)               |
| A 03      | Dysenteria bacillaris (dizenterija)                       |
| A 36      | Diphtheria (difterija)                                    |
| A 86      | Encephalitis (zarazna upala mozga)                        |
| B 67      | Echinococcosis (ehinokokozna)                             |
| A 09      | Enterocolitis acuta (enterokolitis)                       |
|           | Enterohemorag.E.colli (infekcija patogenom E.koli)        |
| A 46      | Erysipelas (crveni vjetar)                                |
| A 98.5    | Febris haemorrhagicae cum sindroma renalis                |
| A 98      | Febris haemorrhagicae (hemoragične groznice)              |
| A 68      | Febris recurrens (povratna groznica)                      |
| A 93      | Febris pappataci (papatači groznica)                      |
| A 95      | Febris flava (žuta groznica)                              |
| A 54      | Gonorrhoea (gonoreja)                                     |
| A 07      | Giardiasis (džardijazis)                                  |
| B 15      | Hepatitis virosa A  |
| B 16      | Hepatitis virosa B  |
| B 17      | Hepatitis virosa C  |
|           | Hepatitis virosa D, E                                     |
| Z 22      | HBsAg nosilaštvo  |
| B 02      | Herpes zoster   |
|           | Hib infectio  |
| J 11      | Influenza (gripa)   |
|           | Influenza avium (ptičja gripa)                            |
|           | Infectio nosocomialis (intra-hospitalna infekcija)        |
| B 55      | Leishmaniasis (Lišmanijaza)                               |
| A 27      | Leptospirosis (leptospiroza)                              |
| A 69.2    | Lyme borelliosis (Lajmska bolest)                         |
| A 32      | Listeriosis (listerioza)                                  |
| A 48      | Legionellosis (Legionarska bolest)                        |
| A 30      | Lepra (guba)  |
| B 54      | Malaria   |
| A 39      | Meningitis epidemica (meningitis -epidemični)             |
| A 87      | Meningitis virosa (meningitis -virusni)                   |
| G 00      | Meningitis (dr.bakterijski)                               |
|           | Meningitis -krpeljni                                      |
| B 27      | Mononucleosis (mononukleoza)                              |
| B 05      | Morbilli (male boginje)                                   |
| A 75      | Morbus-Brill-Zinsser                                      |
| B 60      | Microsporidiosis (mikrosporidijaza)                       |
| B 26      | Parotitis epidemica (zaušnjaci)                           |
| A 70      | Psittacosis-ornithosis                                    |
| A 40      | Infectio pneumococcica (pneumokokna inf.po lokalizaciji)  |
| A 37      | Pertussis (veliki kašalj)                                 |
| A 80      | Pollomyelitis anterior acuta (dječja paraliza)            |
| A 20      | Pestis (kuga)   |
| T 88      | Complicatio postvaccinalis (postvakcinalne komplikacije). |
| B 06      | Rubeola (crvenka)   |
|           | Rubella congenitalis                                      |
| A 82      | Rabies (besnoća)  |
| A 79      | Rickettsiosis (riketioze)                                 |
| B 86      | Scabies (šuga)  |
| A 38      | Scarlatina (šarlah)                                       |
| A 41      | Sepsis (sepsa)  |
| A 02      | Salmonellosis tip   |
| A 50-A 53 | Syphilis (sifilis)  |
|           | SARS ( akutni respiratorni sindrom)                       |
| A 15-A 19 | Tuberculosis activa (aktivna tuberkuloza)                 |
| A 05      | Toxiinfectio alimentaris (zarazno trovanje hranom)        |
| B 75      | Trichinellosis (trihinelioza)                             |
| B 58      | Toxoplasmosis (toksoplazmoza)                             |
| A 35      | Tetanus   |
| A 21      | Tularemia (tularemia)                                     |
| A 01      | Typhus abdominalis (trbušni tifus)                        |
| A 75      | Typhus exanthematicus (pegavi tifus)                      |
| B 03      | Variola vera (velike boginje)                             |
| A 78      | Q-febris (Q groznica)                                     |
| B 01      | Varicellae (pijuskavice)                                  |
| A 04.6    | Yersiniosis   |