

UPUTSTVO ZA POPUNJAVANJE OBRASCA - BOLESNIČKO STATISTIČKI LIST PSIHIJATRIJSKI OBRAZAC (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 radnici zaposleni u njima, popunjavaju i dostavljaju, na zakonski propisan način i u zakonski propisanim rokovima, odgovarajuće individualne izvještajne obrasce. **Bolesničko statistički list – psihijatrijski obrazac 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 redovna prijava prilikom ispisa iz bolnice, ispisa iz dnevne bolnice. U skladu sa navedenim upisuje se odgovarajući broj od sljedećih: 1-redovita prijava, 2-dnevna bolnica.

Bez obzira na eventualno slanje podataka u elektroničkom obliku, obavezno se ispunjava i papirnati obrazac.

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

Bolesničko – statistički list – psihijatrijski obrazac se ispunjava prilikom otpusta hospitaliziranog pacijenta iz bilo koje stacionarne ustanove, bez obzira da li se pacijent vraća svojoj kući, 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 perioda od 1. januara do 31. decembra godine u kojoj se provodi statističko istraživanje. Za jednu hospitalizaciju pacijenta u ustanovi ili lokalitetu ustanove ispunjava se samo jedan Bolesničko – statistički list - psihijatrijski obrazac, bez obzira na broj odjela na kojima je pacijent boravio tokom navedenog boravka u toj bolnici te za osobe primljene u dnevnu bolnicu.

Obrazac „Bolesničko statistički list-psihijatrijski obrazac“ treba biti precizno ispunjen, potpisan od strane lekara, ovjeren pečatom nadležne ustanove i kao takav proslijeđen nadležnom 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 prijava se dostavlja u nadležni Kantonalni zavod za javno zdravstvo u **roku od pet dana tekućeg mjeseca za prethodni mjesec**.

Nadležni Kantonalni zavod za javno zdravstvo sumirane izvještaje dostavlja u Federalni zavod do 31.03.tekuće, za prethodnu godinu.

Izvor podataka:

- Matična knjiga lica smještenih u bolničkoj zdravstvenoj ustanovi i historija bolesti

U matičnoj knjizi lica smještenih u bolničkoj zdravstvenoj ustanovi i historiji bolesti upisuju se:
- svi slučajevi liječeni zbog bolesti i povreda u službi za bolničko-stacionarno liječenje

Način popunjavanja prijave:

U gornjem lijevom uglu, upisuje se kanton, općina, 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- muško, 2- žensko/
4. MATIČNI BROJ	Upisati matični broj
5. ADRESA	Upisati adresu prebivališta, ulica 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 ODBRAMBENO-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 i godinu/ prijema
12. PRISILNI PRIJEM	Upisati da li je prijem bio prisilan sa 1- DA, 2- NE
13. DATUM OTPUSTA IZ USTANOVE	Upisati datum /dan, mjesec i godinu/ otpusta iz ustanove
14. GLAVNA /PSIHIJATRIJSKA/DIJAGNOZA PRI ISPISU	Upisati latinski naziv oboljenja i šifru po 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. poglavlje: Duševni poremećaji i poremećaji ponašanja (F ₀₀ -F ₉₉),. U ovu rubriku ne smiju se upisivati dijagnoze čije su šifre označene zvjezdicom, već one označene križićem. 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 upotrebu.
15. SOMATSKA DIJAGNOZA	Upisati latinski naziv oboljenja i šifru po MKB 10. Upisuje se, ukoliko 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 upotrebu.
16. DRUGA PSIHIJATRIJSKA DIJAGNOZA	Upisati latinski naziv oboljenja i šifru po MKB 10. Upisuje se, ukoliko 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 F ₀₀ * i F ₀₂ * 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 upotrebu.
17. OSNOVNI UZROK SMRTI	Za lica umrla u zdravstvenoj ustanovi, upisati osnovni uzrok smrti, i šifru po MKB
18. VANJSKI UZROK SMRTI	Za lica umrla u zdravstvenoj ustanovi, upisati vanjski uzrok ozljede, i šifru po MKB
19. NAČIN OTPUSTA	Zaokružiti odgovarajući odgovor i šifru upisati u, za to određeno mjesto, kućicu. Ukoliko je odgovor 5. u socijalnu ustanovu, navesti naziv i šifru ustanove. Šifarnik za odgovor 5: <ol style="list-style-type: none"> 1. Dom za stara i iznemogla lica 2. Dom za djecu bez roditeljskog staranja 3. Zavod za osobe sa poteškoćama u razvoju 4. Ostalo
20. BROJ ISTORIJE BOLESTI	Upisati broj istorije 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