

# UPUTSTVO ZA POPUNJAVANJE PRIJAVE EPIDEMIJE ZARAZNE BOLESTI

Epidemija zarazne bolesti je obolenje od zarazne bolesti neuobičajeno po broju slučajeva, vremenu, mestu i zahvaćenoj populaciji ili neuobičajeno povećanje broja oboljelih sa 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.

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 epidemije zarazne bolesti popunjava zdravstvena ustanova koja utvrdi epidemiju, u skladu sa Pravilnikom o načinu prijavljivanja zaraznih bolesti.

## NAČIN POPUNJAVANJA OBRASCA

Prijava se popunjava u dva primjerka, jedan ostaje u zdravstvenoj ustanovi koja prijavljuje epidemiju zarazne bolesti , a druga prijava se dostavlja nadležnom Zavodu za javno zdravstvo kantona.

*Prijavljanje se vrši u skladu sa odredbama Pravilnika o načinu prijavljivanja zaraznih bolesti(Službene novine Federacije BiH,broj 101/12).*

Nadležni Zavod za javno zdravstvo kantona, u skladu sa odredbama Pravilnika o načinu prijavljivanja zaraznih bolesti, prijavu epidemije zarazne bolesti dostavlja u Zavod za javno zdravstvo FBIH, u zakonski predviđenom roku.

Obrazac br 5 „Prijava epidemije zarazne bolesti “treba biti precizno ispunjen, potpisana od strane ljekara, ovjeren pečatom nadležne ustanove i kao takav proslijeđen nadležnim institucijama u zakonski propisanim rokovima

### Izvor podataka:

- Knjiga evidencije epidemija

Podaci koji se traže	Opis
Zaglavljje obrasca	U lijevom gornjem uglu obrasca upisuje se, puni naziv zdravstvene ustanove koja prijavljuje epidemiju, naziv Služb koja prijavljuje, općina na kojoj je epidemija prisutna, a u desnom uglu upisuje se broj protokola i datum prijavljivanja.
<b>Oboljenje koje se pojavilo u epidemijskoj formi</b>	
Dijagnoza	Upisuje se dijagnoza oboljenja koje se pojavilo u epidemijskoj formi, na latinskom jeziku (koristiti standardne definicije slučaj)
Uzročnik	Upisuje se uzročnik oboljenja koje se pojavilo u epidemijskoj formi (infektivni agens koji je uzrokovao bolest)
Šifra bolesti (MKB)	Upisuje se šifra oboljenja (MKB 10) koje se pojavilo u epidemijskoj formi
<b>Vrijeme izbijanja epidemije</b>	
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 onoga što se normalno očekuje 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	<b>Upisuje se naziv naselja zahvaćenog epidemijom</b>
Broj stanovnika	Upisuje se ukupan broj stanovnika naselja zahvaćenog epidemijom
Zahvaćena grupacija/škola/kolektiv/dugo	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 lica, hospitaliziranih lica, umrlih lica i sumnjivih lica u toku epidemije
<b>Informacije o bolesti</b>	
Izvor infekcije	Označiti odgovarajući izvor zaraze 1-utvrđen /2 prepostavljen (može biti samo živo biće, čovjek ili životinja) bolesnici u inkubaciji. bolesnici u toku kliničkog toka i atipičnog toka bolesti i kliconoše (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 odgovarajući odgovor DA, NE. Ukoliko je put prenošenja voda za piće, zaokružiti da li se radi o 1. vodovod ili 2. individualni vodovodni objekt i šifru upisati,u ,za to određeno mjesto
Uzročnik	Označiti odgovarajući uzročnik bolesti koja se javila u epidemijском obliku(dokazan, pretpostavljen, nije dokazan).Upisati jedan od ponuđenih odgovora
Klinički znaci bolesti	<b>Opisati kliničke znake/simptome oboljenja koje se pojavilo u formi epidemije</b>
Oduzete mjere	Označiti odgovarajuće poduzete mjere.Ukoliko su poduzete mjere koje nisu navedene, navesti pod „drugo“
Epidemiološka pognoza	Upisati odgovarajuću epidemiološku prognozu zasnovanu na dosadašnjem ispitivanju
Neophodna pomoć	Označiti odgovarajuću neophodnu pomoć u savladavanju epidemije
Pomoć zatržena pomoć	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 preduzeti za trajno otklanjanje nedostataka (opće/posebne mjere iz Zakona o zaštiti stanovništva od zaraznih bolesti)

Obrazac broj 5

Zdravstvena ustanova koja prijavljuje epidemiju.....

Služba .....

Općina .....

Broj protokola

Datum /\_\_ / \_\_ / \_\_\_ /

## PRIJAVA EPIDEMIJE ZARAZNE BOLESTI

**1. Oboljenje koje se pojavilo u epidemijskoj formi:**

Dijagnoza.....

Uzročnik..... Šifra (MKB).....

**2. Datum početka /\_\_ / \_\_ / \_\_ /** Datum otkrivanja epidemije /\_\_ / \_\_ / \_\_ /

**3. Zahvaćeno naselje..... Broj stanovnika .....**

**4. Zahvaćena grupacija ( škola, kolektiv, dr.).....**

Broj eksponiranih.....

**5. Broj: oboljelih .....** umrlih.....

hospitaliziranih..... sumnjivih .....

**6. Izvor zaraze : utvrđen .....** pretpostavljen .....

**7. Put prenošenja : utvrđen .....** pretpostavljen .....

hrana Da Ne .....

Voda za piće DA NE 1. vodovod 2. individualni vodovodni objekt

Kontakt DA NE .....

Inokulacija DA NE .....

Aerogeni DA NE .....

Vektorski DA NE .....

neutvrđen DA NE .....

**8. Uzročnik: dokazan .....**

pretpostavljen .....

nije dokazan .....

**9. Klinički znaci .....**

**10. Poduzete mjere:**

hospitalizacija.....

vakcinacija .....

DDD .....

drugo .....

**11. Epidemiološka prognoza zasnovana na dosadašnjem ispitivanju:** .....

.....

.....

**12. Neophodna pomoć:**

u kadrovima .....

u opremi .....

u sredstvima .....

ostalo .....

**13. Pomoć zatražena od .....**

**14. Pri sanaciji epidemije sudjelovale su (zdravstvene i druge organizacije) .....**

**15. Mjere za trajno otklanjanje nedostataka .....**

Datum podnošenja prijave

/\_\_ / \_\_ / \_\_\_ /

Ovlašteno lice

\_\_\_\_\_

## **UPUTSTVO ZA POPUNJAVANJE OBRASCA “ODJAVA EPIDEMIJE 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.

Prestanak epidemije (odjavu epidemije) zarazne bolesti objavljuje se u skladu sa Pravilnikom o načinu prijavljivanja zaraznih bolesti. Prijava prestanka epidemije dostavlja se po isteku dvostrukog najdužeg inkubacijskog perioda određenog za zaraznu bolest koja se pojavila u epidemijskom obliku.

*Odjavitivanje epidemije se vrši sukladno odredbama Pravilnika o načinu prijavljivanja zaraznih bolesti.*

### **NAČIN POPUNJAVANJA OBRASCA**

Obrazac „Odjava epidemije zarazne bolesti“ popunjava se u skladu sa odredbama Pravilnika o načinu prijavljivanja zaraznih bolesti.

Obrazac br 6 „Odjava epidemije zarazne bolesti“, treba biti precizno ispunjen, potpisani od strane ljekara, ovjeren pečatom nadležne ustanove i kao takav proslijeden nadležnim institucijama, u zakonski propisanim rokovima.

#### **Izvor podataka:**

- Knjiga evidencije epidemija

U lijevom gornjem uglu obrasca upisuje se naziv i šifra kantona, naziv i šifra općine, puni naziv zdravstvene ustanove koja prijavljuje epidemiju i šifra zdravstvene ustanove, odjeljenje, šifra odjeljenja , broj protokola i datum /dan, mjesec, godina)/

Podaci koji se traže	Opis
Zaglavljje obrasca	U lijevom gornjem uglu obrasca upisuje se, puni naziv zdravstvene ustanove koja prijavljuje epidemiju, naziv Služba koja prijavljuje, općina na kojoj je epidemija prisutna, a u desnom uglu upisuje se broj protokola i datum prijavljivanja.
<b>Oboljenje koje se pojavilo u epidemijskoj formi</b>	
Dijagnoza	Upisuje se dijagnoza oboljenja koje se pojavilo u epidemijskoj formi, na latinskom jeziku (koristiti standardne definicije slučaj)
Uzročnik	Upisuje se uzročnik oboljenja koje se pojavilo u epidemijskoj formi (infektivni agens koji je uzrokovao bolest)
Šifra bolesti (MKB)	Upisuje se šifra oboljenja /MKB 10/ koje se pojavilo u epidemijskoj formi
<b>Vrijeme izbijanja epidemije</b>	
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 je to 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)
<b>Mjesto javljanja epidemije</b>	
Zahvaćeno naselje	<b>Upisuje se naziv naselja zahvaćenog epidemijom</b>
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 lica, hospitaliziranih lica, umrlih lica i sumnjivih lica u toku epidemije
<b>Informacije o bolesti</b>	
Izvor infekcije	Označiti odgovarajući izvor zaraze 1-utvrđen 2 pretpostavljen (Izvor infekcije označava živi organizam,predmet ili supstancu iz koje neposredno potiče uzročnik zaraze ,bolesnik, kličonoša....)
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, NE. Ukoliko je put prenošenja voda za piće, zaokružiti da li se radi o 1. vodovod ili 2. individualni vodovodni objekt i šifru upisati,u ,za to određeno mjesto
Uzročnik	Označiti odgovarajući uzročnik bolesti koja se javila u epidemiskom obliku(dokazan, pretpostavljen, nije dokazan).Upisati jedan od ponuđenih odgovora
Poduzete mjere	Označiti odgovarajuće poduzete mjere.Ukoliko su poduzete mjere koje nisu navedene, navesti pod „drugo“
Pomoć primljena	Označiti odgovarajuću pomoć koja je primljena pri savladavanju epidemije. Ukoliko je primljena pomoć nije navedena, navesti pod “drugo”
Pomoć primljena od	Navesti organizacije od kojih je primljena pomoć za sanaciju epidemije
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 preduzeti za trajno otklanjanje nedostataka (opće/posebne mjere)
Oboljeli po spolu i grupama prema godinama života	Upisati broj oboljelih lica u toku epidemije po starosnim grupama i spolu
<b>Mikrobiološka istraživanja</b>	
Bolesnika	Upisati uzorke koji su uzeti /bris, stolica id r./ za mikrobiološku analizu, broj lica od kojih je uzet uzorak za mikrobiološku analizu, rezultat analize i ukupno ispitanih lica /
Stanovništvo / kontakt id r./	Upisati uzorke koji su uzeti /bris, stolica id r./ za mikrobiološku analizu, , rezultat analize i ukupno ispitanih lica – kontakata u epidemiji
Materijal /voda, hrana /	Upisati uzorke koji su uzeti /hrana, voda, dr../ za mikrobiološku analizu, ,broj uzorka i broj uzorka sa pozitivnim rezultatom
Drugi poznati podatci za pojavu i širenje epidemije i sprovedenim mjerama, prijedlozi is l.	Upisati druge napomene koje su relevantne za epidemiju,
Datum podnošenja prijave	Upisuje se datum podnošenja odjave epidemije /dan, mjesec, godina/



**15. Mikrobiološka istraživanja**

A: Bolesnika

Vrsta materijala	Broj ispitanih lica	Broj lica s pozitivnim rezultatima	Ukupno ispitanih lica

B .Stanovništva (kontakti i dr.)

.....  
.....  
.....

C. Materijala ( voda, Hrana i dr.)

Vrsta materijala	Br.uzoraka	Br. uzoraka s pozitivnim rezultatima

16.Druzi poznati podaci za pojavu i širenje epidemije i sprovedenim mjerama, prijedlozi i sl.

.....  
.....  
.....

Datum podnošenja prijave

/ \_\_ / \_\_ / \_\_ /

Ovlašteno lice

\_\_\_\_\_