

**UPUTSTVO ZA POPUNJAVANJE PRIJAVE OBOLJELIH OD MALIGNIH
NEOPLAZMI
(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 radnici 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 osnov za prikupljanje podataka putem individualnih izvještajnih obrazaca su: Zakon o zdravstvenoj zaštiti (Sl. novine FBiH br. 29/05, 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) i Pravilnik o obliku, sadržaju i načinu vođenja individualnih izvještajnih obrazaca i drugih pomoćnih obrazaca za vođenje evidencije (Sl. novine FBiH br. 61/18). Na osnovu člana 18. stav 1., u vezi s članom 16. tačka 5. Zakona o zdravstvenoj zaštiti Federalno ministarstvo zdravstva je donijelo 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 lica smještenih u bolničkoj zdravstvenoj ustanovi
- historija bolesti
- protokol bolesnika-prolaznika

Način popunjavanja prijave oboljelih od malignih neoplazmi

U gornjem lijevom uglu upisuje se kanton, općina i zdravstvena ustanova

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 (muški, ženski) i u kućici desno upisati zaokruženi broj spola
5.ADRESA, MJESTO PREBIVALIŠTA	Upisati adresu prebivališta, ulica i broj
6.ŠKOLSKA SPREMA	Zaokružiti odgovarajuću školsku spremu i u kućici desno upisati zaokruženi broj školske spreme
7.ZANIMANJE	Upisati naziv zanimanja i upisati šifru po 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 MKB, 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 MALIGNNE NEOPLAZME	upisati primarnu dijagnozu po MKB i desno u kućici upisati šifru dijagnoze (prema MKB, C00-C97). Kod metastaza takođe upisati dijagnozu metastaze i desno u kućici upisati šifru prema MKB
15.HISTOLOŠKA (CITOLOŠKA) DIJAGNOZA –	Upisati dijagnozu prema morfologiji neoplazmi prema MKB-10 i desno u kućici upisati šifru prema MKB
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	a)Klinički - zaokružiti odgovarajući broj stadija i u desnoj kućici upisati zaokruženi broj b) TNM - Na osnovu TNM- klasifikacije tumora određuje se i opšti stadijum proširenosti bolesti. T- veći broj označava veću proširenost tumora i u kućicu pored T upisati veličinu od 0 do 4, N-regionalni limfni čvorovi zahvaćeni tumorom i u kućicu pored slova N upisati veličinu od 0 do 4 pri čemu veći broj označava više limfnih žlezda zahvaćenih tumorom, M-Udaljene metastaze i u kućicu pored slova M upisati 0 (nema udaljenih metastaza) ili 1 (postoje udaljene metastaze) Drugi način – na osnovu nove vrste klasifikacije upisati koji je stadij bolesti i u desnu kućicu po novoj klasifikaciji upisati broj stadija (
18.DATUM SMRTI	u kućice upisati datum smrti
Prijava maligne neoplazme treba biti ovjerena potpisom od strane ljekara i pečatom nadležne ustanove.	
Način popunjavanja prijave Prijava oboljelog od malignih neoplazmi popunjava se prilikom evidentiranja novog slučaja oboljenja u zdravstvenoj ustanovi a na osnovu podataka iz osnovne medicinske dokumentacije. Obrazac „Prijava oboljelog od maligne neoplazme“ se popunjava u dva primjerka, jedan ostaje u zdravstvenoj ustanovi koja prijavljuje oboljelog od maligne neoplazme, a druga se dostavlja nadležno Zavodu za javno zdravstvo kantona. Prijava se popunjava u dva primjerka, jedan ostaje u zdravstvenoj ustanovi koja prijavljuje oboljelog od maligne neoplazme, a druga prijava se dostavlja nadležnom Zavodu za javno zdravstvo kantona, u roku od 5 dana tekućeg mjeseca za prethodni mjesec.	

Nadležni Zavod za javno zdravstvo kantona ,sumarne godišnje izvještaje dostavlja u Zavod za javno zdravstvo FBiH, najkasnije ***do 31.03. tekuće, za prethodnu godinu.***