



**VLADA FEDERACIJE
BOSNE I HERCEGOVINE**

1169

Na osnovu člana 19. stav (2) Zakona o Vladi Federacije Bosne i Hercegovine ("Službene novine Federacije BiH", br. 1/94, 8/95, 58/02, 19/03, 2/06 i 8/06) i člana 7. Zakona o ministarskim, vladinim i drugim imenovanjima Federacije Bosne i Hercegovine ("Službene novine Federacije BiH", br. 12/03, 34/03 i 65/13), Vlada Federacije Bosne i Hercegovine, na 150. sjednici, održanoj 12.07.2018. godine, donosi

ODLUKU

**O UTVRĐIVANJU KRITERIJA ZA IZBOR I
NOMINIRANJE ZA IMENOVANJE ČLANOVA
NADZORNOG ODBORA SARAJEVO-OSIGURANJA D.D.
SARAJEVO ISPRED DRŽAVNOG KAPITALA**

I.

Ovom odlukom propisuju se opći i posebni kriteriji koje je potrebno da ispunjavaju lica za izbor i nominiranje za imenovanje članova Nadzornog odbora Sarajevo - osiguranja d.d. Sarajevo ispred državnog kapitala.

II.

Opći kriteriji koje je potrebno da ispunjava svaki kandidat za izbor i nominiranje za imenovanje članova Nadzornog odbora Sarajevo - osiguranja d.d. Sarajevo ispred državnog kapitala su:

- da je stariji od 18 godina;
- da ima državljanstvo Bosne i Hercegovine;
- da nije otpušten iz državne službe kao rezultat disciplinske mjere na bilo kojem nivou vlasti u Bosni i Hercegovini (bilo na nivou države ili entiteta) u periodu od tri godine prije dana objave konkursa za izbor i nominiranje za imenovanje članova Nadzornog odbora Sarajevo - osiguranja d.d. Sarajevo ispred državnog kapitala;
- da se na njega ne odnosi član IX 1. Ustava Bosne i Hercegovine;
- da nije izabrani zvaničnik, nositelj javnih funkcija, savjetnik u smislu Zakona o sukobu interesa u organima vlasti u Federaciji Bosne i Hercegovine ("Službene novine Federacije BiH", broj 70/08) i

Zakona o sukobu interesa u institucijama vlasti Bosne i Hercegovine ("Službeni glasnik BiH", br. 16/02, 14/03, 12/04, 63/08, 18/12, 87/13 i 41/16);

- da nije na funkciji u političkoj stranci u smislu člana 5. Zakona o ministarskim, vladinim i drugim imenovanjima Federacije Bosne i Hercegovine ("Službene novine Federacije BiH", br. 12/03, 34/03 i 65/13).

III.

Posebni kriteriji koje je potrebno da ispunjava svaki kandidat za izbor i nominiranje za imenovanje članova Nadzornog odbora Sarajevo - osiguranja d.d. Sarajevo ispred državnog kapitala su:

- VSS - VII stepen stručne spreme, odnosno visoko obrazovanje prvog ciklusa (koji se vrednuje sa 240 ECTS bodova) ili drugog ili trećeg ciklusa Bolonjskog sistema studiranja;
- najmanje pet godina profesionalnog iskustva u vezi sa djelatnošću Sarajevo - osiguranja d.d. Sarajevo ili u oblasti finansija ili poslovnog prava i pozitivna reputacija u poslovnom okruženju;
- da nije lice koje isključuju odredbe člana 248. Zakona o privrednim društvima ("Službene novine Federacije BiH", broj 81/15);
- da nije dioničar sa 50% i više dionica, direktor i član uprave bilo kojeg dioničkog društva kao i vlasnik sa 50% i više vlasništva, direktor i član uprave bilo kojeg društva sa ograničenom odgovornošću;
- da nije predsjednik ili član nadzornog ili upravnog odbora drugog društva ili institucije;
- da nije pravomoćno osuđivan za krivično djelo nespojivo sa dužnošću u Nadzornom odboru Sarajevo - osiguranja d.d. Sarajevo;
- da nije bio član uprave društva nad kojim su provedene mjere nadzora u obliku imenovanja posebne uprave, prinudne likvidacije ili prijedloga za pokretanje stečajnog postupka;
- da mu nije mjerom nadzora oduzeta saglasnost za funkciju člana uprave društva za osiguranje i to u periodu od dvije godine od kada je nametnuta mjera nadzora;

- da mu Agencija za nadzor osiguranja Federacije Bosne i Hercegovine nije odbila izdati odobrenje za obavljanje funkcije člana uprave i to najmanje godinu dana od dana donošenja rješenja kojim se odbija izdavanje odobrenja za obavljanje funkcije člana uprave;
- da nije povezan sa pravnim licima u kojima Sarajevo - osiguranje d.d. Sarajevo ima udio više od 5% prava glasa ili takav udio u njihovom osnovnom kapitalu;
- da nije član nadzornog odbora ili uprave ili prokurist u drugom društvu za osiguranje, drugom osiguravajućem holdingu ili drugoj finansijskoj instituciji;
- da nije zaposlen u Sarajevo - osiguranju d.d. Sarajevo.

IV.

Prilikom procjene kvalifikacija i iskustva svih kandidata uzet će se u obzir i sljedeći kriteriji:

- rezultati ostvareni u dosadašnjem radu;
- sposobnost upravljanja finansijskim sredstvima i ljudskim resursima, kao i sklonost timskom radu;
- komunikacijske i organizacijske sposobnosti.

Kriteriji iz stava (1) ove tačke bodovat će se ocenama od 1 do 5.

V.

Ova odluka stupa na snagu narednog dana od dana objavljivanja u "Službenim novinama Federacije BiH".

V. broj 968/2018
12. jula 2018. godine
Sarajevo

Premijer
Fadil Novalić, s. r.

Temeljem članka 19. stavak (2) Zakona o Vladi Federacije Bosne i Hercegovine ("Službene novine Federacije BiH", br. 1/94, 8/95, 58/02, 19/03, 2/06 i 8/06) i članka 7. Zakona o ministarskim, vladinim i drugim imenovanjima Federacije Bosne i Hercegovine ("Službene novine Federacije BiH", br. 12/03, 34/03 i 65/13), Vlada Federacije Bosne i Hercegovine, na 150. sjednici, održanoj 12.07.2018. godine, donosi

ODLUKU

**O UTVRĐIVANJU KRITERIJA ZA IZBOR I
NOMINIRANJE ZA IMENOVANJE ČLANOVA
NADZORNOG ODBORA SARAJEVO-OSIGURANJA D.D.
SARAJEVO ISPRED DRŽAVNOG KAPITALA**

I.

Ovom odlukom propisuju se opći i posebni kriteriji koje je potrebno da ispunjavaju osobe za izbor i nominiranje za imenovanje članova Nadzornog odbora Sarajevo - osiguranja d.d. Sarajevo ispred državnog kapitala.

II.

Opći kriteriji koje je potrebno da ispunjava svaki kandidat za izbor i nominiranje za imenovanje članova Nadzornog odbora Sarajevo - osiguranja d.d. Sarajevo ispred državnog kapitala su:

- da je stariji od 18 godina;
- da ima državljanstvo Bosne i Hercegovine;
- da nije otpušten iz državne službe kao rezultat stegovne mjere na bilo kojoj razini vlasti u Bosni i Hercegovini (bilo na razini države ili entiteta) u razdoblju od tri godine prije dana objave natječaja za izbor i nominiranje za imenovanje članova Nadzornog odbora Sarajevo - osiguranja d.d. Sarajevo ispred državnog kapitala;
- da se na njega ne odnosi članak IX 1. Ustava Bosne i Hercegovine;
- da nije izabrani dužnosnik, nositelj javnih funkcija, savjetnik u smislu Zakona o sukobu interesa u orga-

nima vlasti u Federaciji Bosne i Hercegovine ("Službene novine Federacije BiH", broj 70/08) i Zakona o sukobu interesa u institucijama vlasti Bosne i Hercegovine ("Službeni glasnik BiH", br. 16/02, 14/03, 12/04, 63/08, 18/12, 87/13 i 41/16);

- da nije na funkciji u političkoj stranci u smislu članka 5. Zakona o ministarskim, vladinim i drugim imenovanjima Federacije Bosne i Hercegovine ("Službene novine Federacije BiH", br. 12/03, 34/03 i 65/13).

III.

Posebni kriteriji koje je potrebno da ispunjava svaki kandidat za izbor i nominiranje za imenovanje članova Nadzornog odbora Sarajevo - osiguranja d.d. Sarajevo ispred državnog kapitala su:

- VSS - VII stupanj stručne spreme, odnosno visoko obrazovanje prvog ciklusa (koji se vrjednuje sa 240 ECTS bodova) ili drugog ili trećeg ciklusa Bolonjskog sistema studiranja;
- najmanje pet godina profesionalnog iskustva u svezi s djelatnosti Sarajevo - osiguranja d.d. Sarajevo ili u oblasti financija ili poslovnog prava i pozitivna reputacija u poslovnom okruženju;
- da nije osoba koju isključuju odredbe članka 248. Zakona o gospodarskim društvima ("Službene novine Federacije BiH", broj 81/15);
- da nije dioničar sa 50% i više dionica, direktor i član uprave bilo kojeg dioničkog društva kao i vlasnik sa 50% i više vlasništva, direktor i član uprave bilo kojeg društva sa ograničenom odgovornošću;
- da nije predsjednik ili član nadzornog ili upravnog odbora drugog društva ili institucije;
- da nije pravomoćno osuđivan za krivično djelo nespojivo s dužnosti u Nadzornom odboru Sarajevo - osiguranja d.d. Sarajevo;
- da nije bio član uprave društva nad kojim su provedene mjere nadzora u obliku imenovanja posebne uprave, prinudne likvidacije ili prijedloga za pokretanje stečajnog postupka;
- da mu nije mjerom nadzora oduzeta suglasnost za funkciju člana uprave društva za osiguranje i to u razdoblju od dvije godine od kada je nametnuta mjera nadzora;
- da mu Agencija za nadzor osiguranja Federacije Bosne i Hercegovine nije odbila izdati odobrenje za obavljanje funkcije člana uprave i to najmanje godinu dana od dana donošenja rješenja kojim se odbija izdavanje odobrenja za obavljanje funkcije člana uprave;
- da nije povezan sa pravnim osobama u kojima Sarajevo - osiguranje d.d. Sarajevo ima udio više od 5% prava glasa ili takav udio u njihovom temeljnom kapitalu;
- da nije član nadzornog odbora ili uprave ili prokurist u drugom društvu za osiguranje, drugom osiguravajućem holdingu ili drugoj finansijskoj instituciji;
- da nije zaposlen u Sarajevo - osiguranju d.d. Sarajevo.

IV.

Prilikom procjene kvalifikacija i iskustva svih kandidata uzet će se u obzir i sljedeći kriteriji:

- rezultati ostvareni u dosadašnjem radu;
- sposobnost upravljanja finansijskim sredstvima i ljudskim resursima, kao i sklonost timskom radu;
- komunikacijske i organizacijske sposobnosti.

Kriteriji iz stava (1) ove tačke bodovat će se ocjenama od 1 do 5.

V.

Ova odluka stupa na snagu narednog dana od dana objave u "Službenim novinama Federacije BiH".

V. broj 968/2018
12. srpnja 2018. godine
Sarajevo

Premijer
Fadil Novalić, v. r.

На основу члана 19. став (2) Закона о Влади Федерације Босне и Херцеговине ("Службене новине Федерације БиХ", бр. 1/94, 8/95, 58/02, 19/03, 2/06 и 8/06) и члана 7. Закона о министарским, владиним и другим именованима Федерације Босне и Херцеговине ("Службене новине Федерације БиХ", бр. 12/03, 34/03 и 65/13), Влада Федерације Босне и Херцеговине, на 150. сједници, одржаној 12.07.2018. године, доноси

ОДЛУКУ

О УТВРЂИВАЊУ КРИТЕРИЈУМА ЗА ИЗБОР И НОМИНОВАЊЕ ЗА ИМЕНОВАЊЕ ЧЛАНОВА НАДЗОРНОГ ОДБОРА САРАЈЕВО-ОСИГУРАЊА Д.Д. САРАЈЕВО ИСПРЕД ДРЖАВНОГ КАПИТАЛА

I

Овом одлуком прописују се општи и посебни критеријуми које је потребно да испуњавају лица за избор и номиновање за именовање чланова Надзорног одбора Сарајево - осигурања д.д. Сарајево испред државног капитала.

II

Општи критеријуми које је потребно да испуњава сваки кандидат за избор и номиновање за именовање чланова Надзорног одбора Сарајево - осигурања д.д. Сарајево испред државног капитала су:

- да је старији од 18 година;
- да има држављанство Босне и Херцеговине;
- да није отпуштен из државне службе као резултат дисциплинске мјере на било којем нивоу власти у Босни и Херцеговини (било на нивоу државе или ентитета) у периоду од три године прије дана објаве конкурса за избор и номиновање за именовање чланова Надзорног одбора Сарајево - осигурања д.д. Сарајево испред државног капитала;
- да се на њега не односи члан IX 1. Устава Босне и Херцеговине;
- да није изабрани званичник, носилац јавних функција, саветник у смислу Закона о сукобу интереса у органима власти у Федерацији Босне и Херцеговине ("Службене новине Федерације БиХ", број 70/08) и Закона о сукобу интереса у институцијама власти Босне и Херцеговине ("Службени гласник БиХ", бр. 16/02, 14/03, 12/04, 63/08, 18/12, 87/13 и 41/16);
- да није на функцији у политичкој партији у смислу члана 5. Закона о министарским, владиним и другим именованима Федерације Босне и Херцеговине ("Службене новине Федерације БиХ", бр. 12/03, 34/03 и 65/13).

III

Посебни критеријуми које је потребно да испуњава сваки кандидат за избор и номиновање за именовање чланова Надзорног одбора Сарајево - осигурања д.д. Сарајево испред државног капитала су:

- BCC - VII степен стручне спреме, односно високо образовање првог циклуса (који се вреднује са 240 ECTS бодова) или другог или трећег циклуса Болоњског система студирања;
- најмање пет година професионалног искуства у вези са дјелатношћу Сарајево - осигурања д.д. Сарајево или у области финансија или пословног права и позитивна репутација у пословном окружењу;
- да није лице које искључују одредбе члана 248. Закона о привредним друштвима ("Службене новине Федерације БиХ", број 81/15);
- да није дионичар са 50% и више дионица, директор и члан управе било којег дионичког друштва као и власник са 50% и више власништва, директор и члан управе било којег друштва са ограниченом одговорношћу;
- да није председник или члан надзорног или управног одбора другог друштва или институције;
- да није правоснажно осуђиван за кривично дјело неспојиво са дужношћу у Надзорном одбору Сарајево - осигурања д.д. Сарајево;
- да није био члан управе друштва над којим су проведене мјере надзора у облику именовања посебне управе, принудне ликвидације или приједлога за покретање стечајног поступка;
- да му није мјером надзора одузета сагласност за функцију члана управе друштва за осигурање и то у периоду од двије године од када је наметнута мјера надзора;
- да му Агенција за надзор осигурања Федерације Босне и Херцеговине није одбила издати одобрење за обављање функције члана управе и то најмање годину дана од дана доношења рјешења којим се одбија издавање одобрења за обављање функције члана управе;
- да није повезан са правним лицима у којима Сарајево - осигурање д.д. Сарајево има удио више од 5% права гласа или такав удио у њиховом основном капиталу;
- да није члан надзорног одбора или управе или прокурис у другом друштву за осигурање, другом осигуравајућем холдингу или другој финансијској институцији;
- да није запослен у Сарајево - осигурању д.д. Сарајево.

IV

Приликом процјене квалификација и искуства свих кандидата узете се у обзир и сљедећи критеријуми:

- резултати остварени у досадашњем раду;
- способност управљања финансијским средствима и људским ресурсима, као и склоност тимском раду;
- комуникационе и организационе способности.

Критеријуми из става (1) ове тачке бодоваће се оцјенама од 1 до 5.

V

Ова одлука ступа на снагу narednog дана од дана објављивања у "Службеним новинама Федерације БиХ".

V. број 968/2018
12. јула 2018. године
Сарајево

Премијер
Фадил Новалић, с. р.

1170

Na osnovu člana 19. stav (2) Zakona o Vladi Federacije Bosne i Hercegovine ("Službene novine Federacije BiH", br. 1/94, 8/95, 58/02, 19/03, 2/06 i 8/06), člana 8. Zakona o ministarskim, vladinim i drugim imenovanjima Federacije Bosne i Hercegovine ("Službene novine Federacije BiH", br. 12/03, 34/03 i 65/13) i člana 9. stav (1) Uredbe o vršenju ovlaštenja u privrednim društvima sa učešćem državnog kapitala iz nadležnosti Federacije BiH ("Službene novine Federacije BiH", br. 20/16, 3/17, 9/17, 69/17 i 96/17), Vlada Federacije Bosne i Hercegovine, na 150. sjednici, održanoj 12.07.2018. godine, donosi

ODLUKU**O RASPISIVANJU JAVNOG KONKURSA ZA IZBOR I NOMINIRANJE ZA IMENOVANJE ČLANOVA NADZORNOG ODBORA SARAJEVO-OSIGURANJA D.D. SARAJEVO ISPRED DRŽAVNOG KAPITALA****I.**

Raspisuje se javni konkurs za izbor i nominiranje za imenovanje članova Nadzornog odbora Sarajevo-osiguranja d.d. Sarajevo ispred državnog kapitala.

II.

Kriteriji za izbor i nominiranje za imenovanje iz tačke I. ove odluke propisani su Odlukom Vlade Federacije Bosne i Hercegovine o utvrđivanju kriterija za izbor i nominiranje za imenovanje članova Nadzornog odbora Sarajevo-osiguranja d.d. Sarajevo ispred državnog kapitala.

III.

Javni konkurs iz tačke I. ove odluke objavit će se u "Službenim novinama Federacije BiH" i u dva dnevna lista.

IV.

Postupak izbora i nominiranja za imenovanje članova Nadzornog odbora Sarajevo-osiguranja d.d. Sarajevo ispred državnog kapitala provest će Komisija za izbor i imenovanja članova nadzornih odbora u privrednim društvima sa učešćem državnog kapitala u kojima nadležnosti Federacije Bosne i Hercegovine vrši Vlada Federacije Bosne i Hercegovine ("Službene novine Federacije BiH", br. 70/15, 3/16, 18/17, 37/17 i 35/18), koja je dužna nakon okončanog postupka izbora kandidata sačiniti listu kandidata koji ispunjavaju tražene uslove i zapisnik koji sadrži sve aktivnosti i radnje obavljene od strane Komisije, te listu kandidata i zapisnik sa kopijom svih prijava kandidata i dostavljenih dokaza dostaviti Vladi Federacije Bosne i Hercegovine na daljnje razmatranje.

V.

Ova odluka stupa na snagu narednog dana od dana objavljivanja u "Službenim novinama Federacije BiH".

V. broj 969/2018
12. jula 2018. godine
Sarajevo

Premijer
Fadil Novalić, s. r.

Temeljem članka 19. stavak (2) Zakona o Vladi Federacije Bosne i Hercegovine ("Službene novine Federacije BiH", br. 1/94, 8/95, 58/02, 19/03, 2/06 i 8/06), članka 8. Zakona o ministarskim, vladinim i drugim imenovanjima Federacije Bosne i Hercegovine ("Službene novine Federacije BiH", br. 12/03, 34/03 i 65/13) i članka 9. stavak (1) Uredbe o vršenju ovlaštenja u gospodarskim društvima sa učešćem državnog kapitala iz nadležnosti Federacije BiH ("Službene novine Federacije BiH", br. 20/16, 3/17, 9/17, 69/17 i 96/17), Vlada Federacije Bosne i Hercegovine, na 150. sjednici, održanoj 12.07.2018. godine, donosi

ODLUKU**O RASPISIVANJU JAVNOG KONKURSA ZA IZBOR I NOMINIRANJE ZA IMENOVANJE ČLANOVA NADZORNOG ODBORA SARAJEVO-OSIGURANJA D.D. SARAJEVO ISPRED DRŽAVNOG KAPITALA****I.**

Raspisuje se javni konkurs za izbor i nominiranje za imenovanje članova Nadzornog odbora Sarajevo-osiguranja d.d. Sarajevo ispred državnog kapitala.

II.

Kriteriji za izbor i nominiranje za imenovanje iz tačke I. ove odluke propisani su Odlukom Vlade Federacije Bosne i Hercegovine o utvrđivanju kriterija za izbor i nominiranje za imenovanje članova Nadzornog odbora Sarajevo-osiguranja d.d. Sarajevo ispred državnog kapitala.

III.

Javni konkurs iz tačke I. ove odluke objavit će se u "Službenim novinama Federacije BiH" i u dva dnevna lista.

IV.

Postupak izbora i nominiranja za imenovanje članova Nadzornog odbora Sarajevo-osiguranja d.d. Sarajevo ispred državnog kapitala provest će Povjerenstvo za izbor i imenovanja članova nadzornih odbora u gospodarskim društvima sa učešćem državnog kapitala u kojima nadležnosti Federacije Bosne i Hercegovine vrši Vlada Federacije Bosne i Hercegovine ("Službene novine Federacije BiH", br. 70/15, 3/16, 18/17, 37/17 i 35/18), koja je dužna nakon okončanog postupka izbora kandidata sačiniti listu kandidata koji ispunjavaju tražene uvjete i zapisnik koji sadrži sve aktivnosti i radnje obavljene od strane Povjerenstva, te listu kandidata i zapisnik sa preslikom svih prijava kandidata i dostavljenih dokaza dostaviti Vladi Federacije Bosne i Hercegovine na daljnje razmatranje.

V.

Ova odluka stupa na snagu narednog dana od dana objavljivanja u "Službenim novinama Federacije BiH".

V. broj 969/2018
12. srpnja 2018. godine
Sarajevo

Premijer
Fadil Novalić, v. r.

Na osnovu člana 19. stav (2) Zakona o Vladi Federacije Bosne i Hercegovine ("Službene novine Federacije BiH", br. 1/94, 8/95, 58/02, 19/03, 2/06 i 8/06), člana 8. Zakona o ministarskim, vladinim i drugim imenovanjima Federacije Bosne i Hercegovine ("Službene novine Federacije BiH", br. 12/03, 34/03 i 65/13) i člana 9. stav (1) Uredbe o vršenju ovlaštenja u privrednim društvima sa učešćem državnog kapitala iz nadležnosti Federacije BiH ("Službene novine Federacije BiH", br. 20/16, 3/17, 9/17, 69/17 i 96/17), Vlada Federacije Bosne i Hercegovine, na 150. sjednici, održanoj 12.07.2018. godine, donosi

ODLUKU**O RASPISIVANJU JAVNOG KONKURSA ZA IZBOR I NOMINOVANJE ZA IMENOVANJE ČLANOVA NADZORNOG ODBORA SARAJEVO-OSIGURANJA D.D. SARAJEVO ISPRED DRŽAVNOG KAPITALA****I.**

Raspisuje se javni konkurs za izbor i nominovanje za imenovanje članova Nadzornog odbora Sarajevo-osiguranja d.d. Sarajevo ispred državnog kapitala.

dokaza dostaviti Vladi Federacije Bosne i Hercegovine na daljnje razmatranje.

V.

Ova odluka stupa na snagu narednog dana od dana objave u "Službenim novinama Federacije BiH".

V. broj 970/2018
19. srpnja 2018. godine
Sarajevo

Premijer
Fadil Novalić, v. r.

На основу члана 19. став (2) Закона о Влади Федерације Босне и Херцеговине ("Службене новине Федерације БиХ", бр. 1/94, 8/95, 58/02, 19/03, 2/06 и 8/06), члана 8. Закона о министарским, владиним и другим именованима Федерације Босне и Херцеговине ("Службене новине Федерације БиХ", бр. 12/03, 34/03 и 65/13) и члана 9. став (1) Уредбе о вршењу овлашћења у привредним друштвима са учешћем државног капитала из надлежности Федерације БиХ ("Службене новине Федерације БиХ", бр. 20/16, 3/17, 9/17, 69/17 и 96/17), Влада Федерације Босне и Херцеговине, на 151. сједници одржаној 19.07.2018. године, доноси

ОДЛУКУ

О РАСПИСИВАЊУ ЈАВНОГ КОНКУРСА ЗА ИЗБОР И НОМИНОВАЊЕ ЗА ИМЕНОВАЊЕ ЧЛАНОВА НАДЗОРНОГ ОДБОРА УНИОН БАНКЕ Д.Д. САРАЈЕВО

I

Расписује се јавни конкурс за избор и номинавање за именовање чланова Надзорног одбора Унион банке д.д. Сарајево.

II

Критеријуми за избор и номинавање за именовање из тачке I ове одлуке прописани су Одлуком Владе Федерације Босне и Херцеговине о утврђивању критерија за избор и номинавање за именовање чланова Надзорног одбора Унион банке д.д. Сарајево.

III

Јавни конкурс из тачке I ове одлуке објавиће се у "Службеним новинама Федерације БиХ" и у двоје дневне новине.

IV

Поступак избора и номинавања за именовање чланова Надзорног одбора Унион банке д.д. Сарајево провешће Комисија за избор и именовања чланова надзорних одбора у привредним друштвима са учешћем државног капитала у којима надлежности Федерације Босне и Херцеговине врши Влада Федерације Босне и Херцеговине ("Службене новине Федерације БиХ", бр. 70/15, 3/16, 18/17, 37/17 и 35/18), која је дужна након окончаног поступка избора кандидата сачинити листу кандидата који испуњавају тражене услове и записник који садржи све активности и радње обављене од стране Комисије, те листу кандидата и записник са копијом свих пријава кандидата и достављених доказа доставити Влади Федерације Босне и Херцеговине на даље разматрање.

V

Ова одлука ступа на снагу narednog дана од дана објаве у "Службеним новинама Федерације БиХ".

V. број 970/2018
19. јула 2018. године
Сарајево

Премијер
Фадил Новалић, с. р.

1172

На основу члана 19. став (2) Закона о Влади Федерације Босне и Херцеговине ("Службене новине Федерације БиХ", бр. 1/94, 8/95, 58/02, 19/03, 2/06 и 8/06) и члана 7. Закона о министарским, владиним и другим именованима Федерације Босне и Херцеговине ("Службене новине Федерације БиХ", бр. 12/03, 34/03 и 65/13), Влада Федерације Босне и Херцеговине на 151. сједници, одржаној 19.07.2018. године, доноси

ОДЛУКУ

О УТВРЂИВАЊУ КРИТЕРИЈА ЗА ИЗБОР И НОМИНОВАЊЕ ЗА ИМЕНОВАЊЕ ЧЛАНОВА НАДЗОРНОГ ОДБОРА УНИОН БАНКЕ Д.Д. САРАЈЕВО

I.

Овом одлуком прописују се општи и посебни критерији које је потребно да испуњавају лица за избор и номинавање за именовање чланова Надзорног одбора Унион банке д.д. Сарајево.

II.

Општи критерији које је потребно да испуњава сваки кандидат за избор и номинавање за именовање чланова Надзорног одбора Унион банке д.д. Сарајево су:

- да је старији од 18 година;
- држављанство Босне и Херцеговине;
- да није отпуштен из државне службе као резултат дисциплинске мјере на било којем нивоу власти у Босни и Херцеговини (било на нивоу државе или ентитета) у периоду од три године прије дана објаве конкурса за избор и номинавање за именовање чланова Надзорног одбора Унион банке д.д. Сарајево;
- да се на њега не односи члан IX. 1. Устава Босне и Херцеговине;
- да није изабрани званичник, носилац јавних функција, саветник у смислу Закона о sukobу интереса у органима власти у Федерацији Босне и Херцеговине ("Службене новине Федерације БиХ", број 70/08) и Закона о sukobу интереса у институцијама власти Босне и Херцеговине ("Службени гласник БиХ", бр. 16/02, 14/03, 12/04, 63/08, 18/12, 87/13 и 41/16);
- да није на функцији у политичкој странци у смислу члана 5. Закона о министарским, владиним и другим именованима Федерације Босне и Херцеговине ("Службене новине Федерације БиХ", бр. 12/03, 34/03 и 65/13).

III.

Посебни критерији које је потребно да испуњава сваки кандидат за избор и номинавање за именовање чланова Надзорног одбора Унион банке д.д. Сарајево су:

- VSS - VII stepen стручне спреме, односно високо образовање првог циклуса (које се вреднује са 240 ECTS bodova) или другог или трећег циклуса Болонског система студирања или диплома стећена у иностранству која је еквивалентна дипломи visokог obrazovanja стећеној у БиХ;
- одговарајуће искуство након стичања VSS које су кандидати за избор и номинавање за именовање чланова Надзорног одбора Унион банке д.д. Сарајево стекли:
 - a) у управи банке;
 - b) на руководној позивцији у привредном друштву из финансијског сектора које је Законом о računovodstvu и ревизији у Федерацији БиХ разврстано у велика правна лица, а која је упоредна позивцијима у управи банке;
 - c) на руководним или најсложенијим пословима у институцији надлежној за надзор subjekata bankar-

- skog sistema ili drugih društava iz finansijskog sektora;
- d) na ključnim funkcijama u banci odnosno poslovima kojima se vrši preuzimanje odnosno upravljanje rizicima u banci;
- e) u rukovođenju organizacionim jedinicama u banci ili privrednom društvu iz finansijskog sektora zakonom razvrstano u velika pravna lica;
- f) u rukovođenju filijalom banke;
- g) kao savjetnik uprave ili članova uprave banke na poslovima bitnim za obavljanje njene djelatnosti;
- h) na rukovodećim pozicijama u privrednim društvima koja nisu u finansijskom sektoru, a koja su Zakonom o računovodstvu i reviziji u Federaciji Bosne i Hercegovine razvrstana u velika pravna lica i državne organe uprave i organizacije s visokim stepenom samostalnosti, a za koje se može ocijeniti da su stekli znanja koja će odgovarati zahtjevima sistema upravljanja rizicima u banci.

Pod odgovarajućim iskustvom iz ove alineje (tačke od a) do h)) podrazumijeva se najmanje pet godina iskustva stečenog na navedenim poslovima u bankama ili instituciji nadležnoj za nadzor subjekata bankarskog sistema, odnosno najmanje sedam godina iskustva stečenog na drugim poslovima navedenim u ovoj alineji. U obzir će se uzimati i iskustvo stečeno dugogodišnjim akademskim radom na univerzitetu u oblastima iz člana 6. stav (6) Odluke o uslovima i postupku za izdavanje i odbijanje izdavanja saglasnosti za izbor odnosno imenovanje članova nadzornog odbora i uprave banke i ukidanje izdatih saglasnosti ("Službene novine Federacije BiH", broj 90/17);

- da nije osuđivan za krivično djelo i za prekršaj nespojiv sa dužnošću u Nadzornom odboru Union banke d.d. Sarajevo, pet godina od dana pravosnažnosti presude, isključujući vrijeme zatvorske kazne;
- da mu presudom suda nije zabranjeno obavljanje aktivnosti u nadležnosti Nadzornog odbora Union banke d.d. Sarajevo;
- da nije dioničar sa 50% i više dionica, direktor i član uprave bilo kojeg dioničkog društva kao i vlasnik sa 50% i više vlasništva, direktor i član uprave bilo kojeg društva sa ograničenom odgovornošću;
- da nije predsjednik ili član nadzornog ili upravnog odbora drugog društva ili institucije;
- da nije zaposlenik niti prokurista Union banke d.d. Sarajevo, a ni druge banke u BiH;
- da nije izabrani zvaničnik na bilo kojem nivou vlasti u Bosni i Hercegovini;
- da ima dobar ugled;
- da ima odgovarajuća stručna znanja, sposobnost i iskustvo potrebno za nezavisno i samostalno nadziranje poslovanja banke i rada uprave banke, što se dokazuje znanjem iz referentnih oblasti propisanih u članu 6. stav (6) Odluke o uslovima i postupku za izdavanje i odbijanje izdavanja saglasnosti za izbor odnosno imenovanje članova nadzornog odbora i uprave banke i ukidanje izdatih saglasnosti;
- da nije u sukobu interesa u odnosu na Union banku d.d. Sarajevo, dioničare, članove Nadzornog odbora, nosioce ključnih funkcija i uprave Union banke d.d. Sarajevo i druge zainteresovane strane;
- da nije bio član nadzornog odbora, uprave ili interni revizor u banci kod koje je od strane Agencije za bankarstvo Federacije BiH ili drugog nadležnog organa uvedena privremena uprava, odnosno eksterni

upravnik, pokrenut postupak likvidacije ili stečaja, odnosno da nije bio povezan sa razlozima uvođenja privremene uprave, odnosno eksternog upravnika, odnosno pokretanja postupka likvidacije ili stečaja.

IV.

Pored posebnih kriterija iz tačke III. ove odluke, propisuju se i sljedeći posebni kriteriji za izbor i nominovanje za imenovanje članova Nadzornog odbora Union banke d.d. Sarajevo:

- Nadzorni odbor Union banke d.d. Sarajevo mora imati najmanje dva nezavisna člana. Pod nezavisnim članom smatra se lice koje nema direktno ili indirektno kvalifikovano učešće u vlasništvu u Union banci d.d. Sarajevo, nije član uprave Union banke ili bilo kojeg njenog zavisnog ili s njom povezanog društva najmanje pet godina, nije zaposlenik Union banke d.d. Sarajevo ili bilo kojeg njenog zavisnog ili s njom povezanog društva najmanje tri godine, ne prima niti je primao drugu značajniju dodatnu isplatu od Union banke d.d. Sarajevo osim naknade za rad u Nadzornom odboru, ne računajući eventualnu dividendu (to se posebno odnosi na učešće u bonusima i drugim oblicima nagrađivanja koji zavise od rezultata poslovanja banke, kao što su opcije na dionice) niti druge osnove povezanosti sa Union bankom d.d. Sarajevo zbog kojih bi bio ili mogao biti spriječen da na objektivni i nepristrasni način nadgleda poslovanje Union banke d.d. Sarajevo, odnosno rad Uprave Union banke d.d. Sarajevo;
- Najmanje jedna polovina kandidata za članove Nadzornog odbora Union banke d.d. Sarajevo mora posjedovati posebna znanja i iskustva iz oblasti neophodnih za uspješno poslovanje banke (rad u bankarstvu, finansijskim organizacijama i sl.) što se dokazuje odgovarajućim znanjem iz referentnih oblasti propisanih u članu 6. stav (6) Odluke o uslovima i postupku za izdavanje i odbijanje izdavanja saglasnosti za izbor odnosno imenovanje članova nadzornog odbora i uprave banke i ukidanje izdatih saglasnosti;
- Najmanje jedan član Nadzornog odbora Union banke d.d. Sarajevo mora aktivno poznavati jedan od jezika koji su u službenoj upotrebi u Bosni i Hercegovini i imati prebivalište na teritoriji Bosne i Hercegovine;
- za najmanje jednu polovinu kandidata za članove Nadzornog odbora Union banke d.d. Sarajevo, diploma iz tačke III. stav (1) prva alineja ove odluke mora biti iz oblasti ekonomije i upravljanja poslovanjem.

V.

Prilikom procjene kvalifikacija i iskustva svih kandidata uzeće se u obzir i sljedeći kriteriji:

- rezultati ostvareni u dosadašnjem radu;
- sposobnost upravljanja finansijskim sredstvima i ljudskim resursima, kao i sklonost timskom radu;
- komunikacijske i organizacijske sposobnosti.

Kriteriji iz stava (1) ove tačke bodovaće se ocjenama od 1 do 5.

VI.

Ova odluka stupa na snagu narednog dana od dana objavljivanja u "Službenim novinama Federacije BiH".

V. broj 971/2018
19. jula 2018. godine
Sarajevo

Premijer
Fadil Novalić, s. r.

Temeljem članka 19. stavak (2) Zakona o Vladi Federacije Bosne i Hercegovine ("Službene novine Federacije BiH", br. 1/94, 8/95, 58/02, 19/03, 2/06 i 8/06) i članka 7. Zakona o ministarskim, vladinim i drugim imenovanjima Federacije Bosne i Hercegovine ("Službene novine Federacije BiH", br. 12/03, 34/03 i 65/13), Vlada Federacije Bosne i Hercegovine na 151. sjednici, održanoj 19.07.2018. godine, donosi

**ODLUKU
O UTVRĐIVANJU KRITERIJA ZA IZBOR I
NOMINIRANJE ZA IMENOVANJE ČLANOVA
NADZORNOG ODBORA UNION BANKE D.D.
SARAJEVO**

I.

Ovom odlukom propisuju se opći i posebni kriteriji koje je potrebno da ispunjavaju lica za izbor i nominiranje za imenovanje članova Nadzornog odbora Union banke d.d. Sarajevo.

II.

Opći kriteriji koje je potrebno da ispunjava svaki kandidat za izbor i nominiranje za imenovanje članova Nadzornog odbora Union banke d.d. Sarajevo su:

- da je stariji od 18 godina;
- državljanstvo Bosne i Hercegovine;
- da nije otpušten iz državne službe kao rezultat stegovne mjere na bilo kojoj razini vlasti u Bosni i Hercegovini (bilo na razini države ili entiteta) u razdoblju od tri godine prije dana objave natječaja za izbor i nominiranje za imenovanje članova Nadzornog odbora Union banke d.d. Sarajevo;
- da se na njega ne odnosi članak IX. 1. Ustava Bosne i Hercegovine;
- da nije izabrani dužnosnik, nositelj javnih funkcija, savjetnik u smislu Zakona o sukobu interesa u organima vlasti u Federaciji Bosne i Hercegovine ("Službene novine Federacije BiH", broj 70/08) i Zakona o sukobu interesa u institucijama vlasti Bosne i Hercegovine ("Službeni glasnik BiH", br. 16/02, 14/03, 12/04, 63/08, 18/12, 87/13 i 41/16);
- da nije na funkciji u političkoj stranci u smislu članka 5. Zakona o ministarskim, vladinim i drugim imenovanjima Federacije Bosne i Hercegovine ("Službene novine Federacije BiH", br. 12/03, 34/03 i 65/13).

III.

Posebni kriteriji koje je potrebno da ispunjava svaki kandidat za izbor i nominiranje za imenovanje članova Nadzornog odbora Union banke d.d. Sarajevo su:

- VSS - VII stepen stručne spreme, odnosno visoko obrazovanje prvog ciklusa (koje se vrjednuje sa 240 ECTS bodova) ili drugog ili trećeg ciklusa Bolonjskog sustava studiranja ili diploma stečena u inozemstvu koja je ekvivalentna diplomu visokog obrazovanja stečenoj u BiH;
- odgovarajuće iskustvo nakon stjecanja VSS koje su kandidati za izbor i nominiranje za imenovanje članova Nadzornog odbora Union banke d.d. Sarajevo stekli:
 - a) u upravi banke;
 - b) na rukovodnoj poziciji u gospodarskom društvu iz finansijskog sektora koje je Zakonom o računovodstvu i reviziji u Federaciji BiH razvrstano u velike pravne osobe, a koja je uporedna pozicijama u upravi banke;

- c) na rukovodnim ili najsloženijim poslovima u instituciji nadležnoj za nadzor subjekata bankarskog sustava ili drugih društava iz finansijskog sektora;
- d) na ključnim funkcijama u banci odnosno poslovima kojima se vrši preuzimanje odnosno upravljanje rizicima u banci;
- e) u rukovođenju organizacijskim jedinicama u banci ili gospodarskom društvu iz finansijskog sektora zakonom razvrstano u velike pravne osobe;
- f) u rukovođenju filijalom banke;
- g) kao savjetnik uprave ili članova uprave banke na poslovima bitnim za obavljanje njezine djelatnosti;
- h) na rukovodnim pozicijama u gospodarskim društvima koja nisu u finansijskom sektoru, a koja su Zakonom o računovodstvu i reviziji u Federaciji Bosne i Hercegovine razvrstana u velike pravne osobe i državne organe uprave i organizacije s visokim stupnjem samostalnosti, a za koje se može ocijeniti da su stekli znanja koja će odgovarati zahtjevima sustava upravljanja rizicima u banci.

Pod odgovarajućim iskustvom iz ove alineje (točke od a) do h)) podrazumijeva se najmanje pet godina iskustva stečenog na navedenim poslovima u bankama ili instituciji nadležnoj za nadzor subjekata bankarskog sustava, odnosno najmanje sedam godina iskustva stečenog na drugim poslovima navedenim u ovoj alineji. U obzir će se uzimati i iskustvo stečeno dugogodišnjim akademskim radom na veleučilištu u oblastima iz članka 6. stavak (6) Odluke o uslovima i postupku za izdavanje i odbijanje izdavanja suglasnosti za izbor odnosno imenovanje članova nadzornog odbora i uprave banke i ukidanje izdatih suglasnosti ("Službene novine Federacije BiH", broj 90/17);

- da nije osuđivan za kazneno djelo i za prekršaj nepojiv s dužnosti u Nadzornom odboru Union banke d.d. Sarajevo, pet godina od dana pravomoćnosti presude, isključujući vrijeme zatvorske kazne;
- da mu presudom suda nije zabranjeno obavljanje aktivnosti u nadležnosti Nadzornog odbora Union banke d.d. Sarajevo;
- da nije dioničar sa 50% i više dionica, direktor i član uprave bilo kojeg dioničkog društva kao i vlasnik sa 50% i više vlasništva, direktor i član uprave bilo kojeg društva sa ograničenom odgovornošću;
- da nije predsjednik ili član nadzornog ili upravnog odbora drugog društva ili institucije;
- da nije zaposlenik niti prokurista Union banke d.d. Sarajevo, a ni druge banke u BiH;
- da nije izabrani dužnosnik na bilo kojoj razini vlasti u Bosni i Hercegovini;
- da ima dobar ugled;
- da ima odgovarajuća stručna znanja, sposobnost i iskustvo potrebno za neovisno i samostalno nadziranje poslovanja banke i rada uprave banke, što se dokazuje znanjem iz referentnih oblasti propisanih u članku 6. stavak (6) Odluke o uslovima i postupku za izdavanje i odbijanje izdavanja suglasnosti za izbor odnosno imenovanje članova nadzornog odbora i uprave banke i ukidanje izdatih suglasnosti;
- da nije u sukobu interesa u odnosu na Union banku d.d. Sarajevo, dioničare, članove Nadzornog odbora, nositelje ključnih funkcija i uprave Union banke d.d. Sarajevo i druge zainteresirane strane;

- da nije bio član nadzornog odbora, uprave ili interni revizor u banci kod koje je od strane Agencije za bankarstvo Federacije BiH ili drugog nadležnog organa uvedena privremena uprava, odnosno eksterni upravitelj, pokrenut postupak likvidacije ili stečaja, odnosno da nije bio povezan sa razlozima uvođenja privremene uprave, odnosno eksternog upravitelja, odnosno pokretanja postupka likvidacije ili stečaja.

IV.

Pored posebnih kriterija iz točke III. ove odluke, propisuju se i sljedeći posebni kriteriji izbor i nominiranje za imenovanje članova Nadzornog odbora Union banke d.d. Sarajevo:

- Nadzorni odbor Union banke d.d. Sarajevo mora imati najmanje dva neovisna člana. Pod neovisnim članom smatra se lice koje nema izravno ili neizravno kvalificirano učešće u vlasništvu u Union banci d.d. Sarajevo, nije član uprave Union banke ili bilo kojeg njezinog ovisnog ili s njom povezanog društva najmanje pet godina, nije zaposlenik Union banke d.d. Sarajevo ili bilo kojeg njezinog ovisnog ili s njom povezanog društva najmanje tri godine, ne prima niti je primao drugu značajniju dodatnu isplatu od Union banke d.d. Sarajevo osim naknade za rad u Nadzornom odboru, ne računajući eventualnu dividendu (to se posebno odnosi na učešće u bonusima i drugim oblicima nagrađivanja koji ovise o rezultatima poslovanja banke, kao što su opcije na dionice) niti druge temelje povezanosti sa Union bankom d.d. Sarajevo zbog kojih bi bio ili mogao biti spriječen da na objektivan i nepristran način nadgleda poslovanje Union banke d.d. Sarajevo, odnosno rad Uprave Union banke d.d. Sarajevo;
- Najmanje jedna polovica kandidata za članove Nadzornog odbora Union banke d.d. Sarajevo mora posjedovati posebna znanja i iskustva iz oblasti neophodnih za uspješno poslovanje banke (rad u bankarstvu, finansijskim organizacijama i si.) što se dokazuje odgovarajućim znanjem iz referentnih oblasti propisanih u članku 6. stavak (6) Odluke o uslovima i postupku za izdavanje i odbijanje izdavanja suglasnosti za izbor odnosno imenovanje članova nadzornog odbora i uprave banke i ukidanje izdatih suglasnosti;
- Najmanje jedan član Nadzornog odbora Union banke d.d. Sarajevo mora aktivno poznavati jedan od jezika koji su u službenoj uporabi u Bosni i Hercegovini i imati prebivalište na teritoriji Bosne i Hercegovine;
- Najmanje jedna polovica kandidata za članove Nadzornog odbora Union banke d.d. Sarajevo, mora imati diplomu iz točke III stav (1) prva alineja ove odluke iz oblasti ekonomije i upravljanja poslovanjem.

V.

Prilikom procjene kvalifikacija i iskustva svih kandidata uzet će se u obzir i sljedeći kriteriji:

- rezultati ostvareni u dosadašnjem radu;
- sposobnost upravljanja finansijskim sredstvima i ljudskim resursima, kao i sklonost timskom radu;
- komunikacijske i organizacijske sposobnosti.

Kriteriji iz stavka (1) ove točke bodovat će se ocjenama od 1 do 5.

VI.

Ova odluka stupa na snagu narednog dana od dana objavlivanja u "Službenim novinama Federacije BiH".

V. broj 971/2018
19. srpnja 2018. godine
Sarajevo

Premijer
Fadil Novalić, v. r.

Na osnovu člana 19. stav (2) Zakona o Vladi Federacije Bosne i Hercegovine ("Službene novine Federacije BiH", br. 1/94, 8/95, 58/02, 19/03, 2/06 i 8/06) i člana 7. Zakona o ministarskim, vladinim i drugim imenovanjima Federacije Bosne i Hercegovine ("Službene novine Federacije BiH", br. 12/03, 34/03 i 65/13), Vlada Federacije Bosne i Hercegovine na 151. sjednici, održanoj 19.07.2018. godine, donosi

**ОДЛУКУ
О УТВРЂИВАЊУ КРИТЕРИЈА ЗА ИЗБОР И
НОМИНОВАЊЕ ЗА ИМЕНОВАЊЕ ЧЛАНОВА
НАДЗОРНОГ ОДБОРА УНИОН БАНКЕ Д.Д.
САРАЈЕВО**

I

Овом одлуком прописују се општи и посебни критеријуми које је потребно да испуњавају лица за избор и номинавање за именовање чланова Надзорног одбора Унион банке д.д. Сарајево.

II

Општи критеријуми које је потребно да испуњава сваки кандидат за избор и номинавање за именовање чланова Надзорног одбора Унион банке д.д. Сарајево су:

- да је старији од 18 година;
- држављанство Босне и Херцеговине;
- да није отпуштен из државне службе као резултат дисциплинске мјере на било којем нивоу власти у Босни и Херцеговини (било на нивоу државе или ентитета) у периоду од три године прије дана објаве конкурса за избор и номинавање за именовање чланова Надзорног одбора Унион банке д.д. Сарајево;
- да се на њега не односи члан IX. 1. Устава Босне и Херцеговине;
- да није изабрани званичник, носилац јавних функција, савјетник у смислу Закона о сукобу интереса у органима власти у Федерацији Босне и Херцеговине ("Службене новине Федерације БиХ", број 70/08) и Закона о сукобу интереса у институцијама власти Босне и Херцеговине ("Службени гласник БиХ", бр. 16/02, 14/03, 12/04, 63/08, 18/12, 87/13 и 41/16);
- да није на функцији у политичкој партији у смислу члана 5. Закона о министарским, владиним и другим именовањима Федерације Босне и Херцеговине ("Службене новине Федерације БиХ", бр. 12/03, 34/03 и 65/13).

III

Посебни критеријуми које је потребно да испуњава сваки кандидат за избор и номинавање за именовање чланова Надзорног одбора Унион банке д.д. Сарајево су:

- ВСС - VII степен стручне спреме, односно високо образовање првог циклуса (које се вреднује са 240 ЕСТ8 бодова) или другог или трећег циклуса Болоњског система студирања или диплома стечена у иностранству која је еквивалентна дипломи високог образовања стеченој у БиХ;
- одговарајуће искуство након стицања ВСС које су кандидати за избор и номинавање за именовање чланова Надзорног одбора Унион банке д.д. Сарајево стекли:
 - а) у управи банке;
 - б) на руководној позицији у привредном друштву из финансијског сектора које је Законом о рачуноводству и ревизији у

- Федерацији БиХ разврстано у велика правна лица, а која је упоредна позицијама у управи банке;
- ц) на руководним или најсложенијим пословима у институцији надлежној за надзор субјеката банкарског система или других друштава из финансијског сектора;
 - д) на кључним функцијама у банци односно пословима којима се врши преузимање односно управљање ризицима у банци;
 - е) у руковођењу организационим јединицама у банци или привредном друштву из финансијског сектора законом разврстано у велика правна лица;
 - ф) у руковођењу филијалом банке;
 - г) као савјетник управе или чланова управе банке на пословима битним за обављање њене дјелатности;
 - х) на руководним позицијама у привредним друштвима која нису у финансијском сектору, а која су Законом о рачуноводству и ревизији у Федерацији Босне и Херцеговине разврстана у велика правна лица и државне органе управе и организације с високим степеном самосталности, а за које се може оцијенити да су стекли знања која ће одговарати захтјевима система управљања ризицима у банци.

Под одговарајућим искуством из ове алинеје (тачке од а) до х)) подразумијева се најмање пет година искуства стеченог на наведеним пословима у банкама или институцији надлежној за надзор субјеката банкарског система, односно најмање седам година искуства стеченог на другим пословима наведеним у овој алинеји. У обзир ће се узимати и искуство стечено дугогодишњим академским радом на универзитету у областима из члана 6. став (6) Одлуке о условима и поступку за издавање и одбијање издавања сагласности за избор односно именовање чланова надзорног одбора и управе банке и укидање издатих сагласности ("Службене новине Федерације БиХ", број 90/17);

- да није осуђиван за кривично дјело и за прекршај неспојив са дужношћу у Надзорном одбору Унион банке д.д. Сарајево, пет година од дана правоснажности пресуде, искључујући вријеме затворске казне;
- да му пресудом суда није забрањено обављање активности у надлежности Надзорног одбора Унион банке д.д. Сарајево;
- да није дионичар са 50% и више дионица, директор и члан управе било којег дионичког друштва као и власник са 50% и више власништва, директор и члан управе било којег друштва са ограниченом одговорношћу;
- да није предсједник или члан надзорног или управног одбора другог друштва или институције;
- да није запосленик нити прокуриста Унион банке д.д. Сарајево, а ни друге банке у БиХ;
- да није изабрани званичник на било којем нивоу власти у Босни и Херцеговини;
- да има добар углед;
- да има одговарајућа стручна знања, способност и искуство потребно за независно и самостално надзирање пословања банке и рада управе банке, што се доказује знањем из референтних области прописаних у члану 6. став (6) Одлуке о условима

и поступку за издавање и одбијање издавања сагласности за избор односно именовање чланова надзорног одбора и управе банке и укидање издатих сагласности;

- да није у сукобу интереса у односу на Унион банку д.д. Сарајево, дионичаре, чланове Надзорног одбора, носиоце кључних функција и управе Унион банке д.д. Сарајево и друге заинтересоване стране;
- да није био члан надзорног одбора, управе или интерни ревизор у банци код које је од стране Агенције за банкарство Федерације БиХ или другог надлежног органа уведена привремена управа, односно екстерни управник, покренут поступак ликвидације или стечаја, односно да није био повезан са разлозима увођења привремене управе, односно екстерног управника, односно покретања поступка ликвидације или стечаја.

IV

Поред посебних критеријума из тачке III ове одлуке, прописују се и сљедећи посебни критеријуми за избор и номиновање за именовање чланова Надзорног одбора Унион банке д.д. Сарајево:

- Надзорни одбор Унион банке д.д. Сарајево мора имати најмање два независна члана. Под независним чланом сматра се лице које нема директно или индиректно квалификовано учешће у власништву у Унион банци д.д. Сарајево, није члан управе Унион банке или било којег њеног зависног или с њом повезаног друштва најмање пет година, није запосленик Унион банке д.д. Сарајево или било којег њеног зависног или с њом повезаног друштва најмање три године, не прима нити је примао другу значајнију додатну исплату од Унион банке д.д. Сарајево осим накнаде за рад у Надзорном одбору, не рачунајући евентуалну дивиденду (то се посебно односи на учешће у бонусима и другим облицима награђивања који зависе од резултата пословања банке, као што су опције на дионице) нити друге основе повезаности са Унион банком д.д. Сарајево због којих би био или могао бити спријечен да на објективан и непристрасан начин надгледа пословање Унион банке д.д. Сарајево, односно рад Управе Унион банке д.д. Сарајево;
- Најмање једна половина кандидата за чланове Надзорног одбора Унион банке д.д. Сарајево мора посједовати посебна знања и искуства из области неопходних за успјешно пословање банке (рад у банкарству, финансијским организацијама и сл.) што се доказује одговарајућим знањем из референтних области прописаних у члану 6. став (6) Одлуке о условима и поступку за издавање и одбијање издавања сагласности за избор односно именовање чланова надзорног одбора и управе банке и укидање издатих сагласности;
- Најмање један члан Надзорног одбора Унион банке д.д. Сарајево мора активно познавати један од језика који су у службеној употреби у Босни и Херцеговини и имати пребивалиште на територији Босне и Херцеговине;
- за најмање једну половину кандидата за чланове Надзорног одбора Унион банке д.д. Сарајево, диплома из тачке III став (1) прва алинеја ове одлуке мора бити из области економије и управљања пословањем.

V

Приликом процјене квалификација и искуства свих кандидата узео се у обзир и сљедећи критеријуми:

- резултати остварени у досадашњем раду;
- способност управљања финансијским средствима и људским ресурсима, као и склоност тимском раду;
- комуникационе и организационе способности.

Критеријуми из става (1) ове тачке бодоваће се оцјенама од 1 до 5.

VI

Ова одлука ступа на снагу наредног дана од дана објаве у "Службеним новинама Федерације БиХ".

В. број 971/2018
19. јула 2018. године
Сарајево

Премијер
Фадил Новалић, с. р.

FEDERALNO MINISTARSTVO ZDRAVSTVA

1173

На основу члана 42. став (2) Закона о евиденцијима у области здравства ("Службене новине Федерације БиХ", број 37/12), федерални министар здравства доноси

PRAVILNIK O OBLIKU I SADRŽAJU OSNOVNE MEDICINSKE DOKUMENTACIJE

I. OPŠTE ODREDBE

Član 1. (Predmet)

- (1) Ovim pravilnikom bliže se uređuje oblik i sadržaj osnovne medicinske dokumentacije.
- (2) Osnovna medicinska dokumentacija, koju koriste zdravstvene ustanove, nosioci privatne prakse, zdravstveni radnici i zdravstveni saradnici prilikom pružanja zdravstvene zaštite, predstavlja osnovni izvor podataka za evidencije i osnov je za upis određenih činjenica u evidencije utvrđene Zakonom o evidencijama u oblasti zdravstva ("Службене новине Федерације БиХ", број 37/12), као и прописима донесеним на основу тог закона.
- (3) Подаци из медицинске документације спадају у личне податке о пацијенту и представљају службену тајну.

Član 2.

(Vođenje osnovne medicinske dokumentacije)

- (1) Vođenje osnovne medicinske dokumentacije i unos podataka u osnovnu medicinsku dokumentaciju isključivo obavljaju zdravstveni radnici, zdravstveni saradnici kao i druga fizička lica koja u okviru svoje djelatnosti obavljaju poslove iz oblasti zdravstva u skladu sa zakonom.
- (2) Medicinska dokumentacija iz stava (1) ovog člana vodi se u pisanom i elektronskom obliku saglasno Zakonu o evidencijama u oblasti zdravstva.

Član 3.

(Stručni medicinski rad)

Vođenje osnovne medicinske dokumentacije u oblasti zdravstva, u smislu ovog pravilnika, sastavni je dio stručnog medicinskog rada zdravstvenih ustanova, nosilaca privatne prakse i drugih pravnih i fizičkih lica koja u okviru svoje djelatnosti obavljaju poslove iz područja zdravstva.

II. OSNOVNA MEDICINSKA DOKUMENTACIJA

Član 4.

(Osnovna medicinska dokumentacija)

- (1) U oblasti zdravstva ustanovljava se slijedeća osnovna medicinska dokumentacija:

a) zdravstveni karton pacijenta:

- 1) zdravstveni karton pacijenta u porodičnoj medicini,
- 2) zdravstveni karton medicine rada,
- 3) zdravstveni karton predškolskog djeteta,
- 4) zdravstveni karton školskog djeteta,
- 5) zdravstveni karton studenta,
- 6) zdravstveni karton žene,
- 7) stomatološki karton,
- 8) karton korisnika centra za mentalno zdravlje,

b) karton obavezne imunizacije,

c) protokol bolesnika,

d) matična knjiga lica smještenih u bolničkoj zdravstvenoj ustanovi,

e) historija bolesti,

f) temperaturno-terapijsko-dijetetska lista,

g) lista anestezije,

h) otpusno pismo,

i) lista kliničkog puta pacijenta,

j) karton zdravstvene njege,

k) karton polivalentne patronažne zdravstvene njege:

- 1) PAT 1 Patronažni karton porodice,
- 2) PAT 2 Sestrinska anamneza,
- 3) PAT 3 Karton zdravstvene njege trudnice,
- 4) PAT 4 Karton zdravstvene njege porodilje,
- 5) PAT 5 Karton zdravstvene njege novorođenčeta i dojenčeta (0-12. mjeseci),
- 6) PAT 6 Karton zdravstvene njege predškolskog djeteta (1-5. godina),
- 7) PAT 7 Karton zdravstvene njege školskog djeteta (6-18. godina),
- 8) PAT 8 Karton zdravstvene njege oboljelog od maligne bolesti,
- 9) PAT 9 Karton zdravstvene njege oboljelog od dijabetesa,
- 10) PAT 10 Karton zdravstvene njege oboljelog od hronične bolesti,
- 11) PAT 11 Karton zdravstvene njege oboljelog od tuberkuloze,
- 12) PAT 12 Nalog za posjetu patronažne sestre/tehničara,
- 13) Ostala dokumentacija:

- Plan patronažne njege

- Protokol planiranih posjeta patronažne sestre/tehničara

- Izjava o odbijanju posjete patronažne sestre/tehničara

- Obrazac prijave incidentne situacije i obrazac analize incidentne situacije

- Preporuka centru za socijalni rad

- Status lokalne zajednice - spisak učesnika.

l) karton akušerske zdravstvene njege,

m) knjige:

1) knjiga evidencija zaraznih bolesti,

2) knjiga evidencije o proizvodnji, prometu i potrošnji opojnih droga,

3) knjiga evidencije o potrošnji opojnih droga u zdravstvenim ustanovama,

4) knjiga evidencije o sterilizaciji.

- (2) Sadržaj osnovne medicinske dokumentacije iz stava (1) ovog člana utvrđen je u Prilogu 1. ovog pravilnika i čini njegov sastavni dio, izuzev tačke b) stav (1) ovog člana i tačke m) podtač. 1) i 2) stav (1) ovog člana.

- (3) Sadržaj kartona obavezne imunizacije (vakcinacija) iz tačke b) stav (1) ovog člana propisan je Pravilnikom o načinu

provođenja obavezne imunizacije, imunoprofilakse i hemoprofilakse protiv zaraznih bolesti te o licima koja se podvrgavaju toj obavezi ("Službene novine Federacije BiH", br. 68/16 i 16/17).

- (4) Sadržaj knjige evidencija zaraznih bolesti iz tačke m) podtačka 1) stav (1) ovog člana propisan je Pravilnikom o načinu prijavljivanja zaraznih bolesti ("Službene novine Federacije BiH", broj 101/12).
- (5) Sadržaj knjige evidencije o prometu i potrošnji opojnih droga iz tačke m) podtačka 2) stav (1) ovog člana propisan je Zakonom o apotekarskoj djelatnosti ("Službene novine Federacije BiH", broj 40/10).

Član 5.

(Zaštita ličnih podataka)

Na pitanja prikupljanja, obrade i davanja ličnih podataka sadržanih u medicinskoj dokumentaciji primjenjuju se odredbe Zakona o zaštiti ličnih podataka ("Službeni glasnik BiH", br. 49/06 i 76/11).

Član 6.

(Korištenje podataka)

Podatke sadržane u medicinskoj dokumentaciji mogu koristiti i pojedinci na koje se ti podaci odnose radi ostvarivanja svojih prava u skladu sa posebnim zakonima.

Član 7.

(Rokovi za čuvanje medicinske dokumentacije)

Medicinska dokumentacija čuva se 10 godina od posljednjeg unosa podataka, osim stomatološkog kartona koji se čuva trajno i zdravstvenog kartona i historije bolesti koji se čuvaju 10 godina nakon otpuštanja pacijenta iz bolnice.

Član 8.

(Oblik medicinske dokumentacije)

Zdravstvene ustanove i nosioci privatne prakse čuvaju medicinsku dokumentaciju u pisanom i elektronskom obliku u skladu sa propisima o zdravstvenoj zaštiti i Zakonu o arhivskoj građi Federacije Bosne i Hercegovine ("Službene novine Federacije BiH", broj 45/02).

III. PRELAZNA I ZAVRŠNA ODREDBA

Član 9.

(Instrukcija za usklađivanje)

- (1) Zdravstvene ustanove, kao i nosioci privatne prakse obavezni su uskladiti svoju medicinsku dokumentaciju saglasno odredbama ovog pravilnika, a prema instrukciji Zavoda za javno zdravstvo Federacije Bosne i Hercegovine.
- (2) Instrukciju iz stava (1) ovog člana Zavod za javno zdravstvo Federacije Bosne i Hercegovine donosi u roku od tri mjeseca od dana stupanja na snagu ovog pravilnika, uz prethodnu saglasnost federalnog ministra zdravstva.

Član 10.

(Stupanje na snagu i primjena)

Ovaj pravilnik stupa na snagu osmog dana od dana objavljivanja u "Službenim novinama Federacije BiH", a primjenjivat će se od 01.01.2019. godine.

Broj 01-37-3575-1/18

31. jula 2018. godine

Sarajevo

Ministar

Doc. dr. Vjekoslav Mandić, s. r.

Na temelju članka 42. stavak (2) Zakona o evidencijama u oblasti zdravstva ("Službene novine Federacije BiH", broj 37/12), federalni ministar zdravstva donosi

PRAVILNIK O OBLIKU I SADRŽAJU OSNOVNE MEDICINSKE DOKUMENTACIJE

I. OPĆE ODREDBE

Članak 1.

(Predmet)

- (1) Ovim pravilnikom bliže se uređuje oblik i sadržaj osnovne medicinske dokumentacije.
- (2) Osnovna medicinska dokumentacija, koju koriste zdravstvene ustanove, nositelji privatne prakse, zdravstveni djelatnici i zdravstveni suradnici prilikom pružanja zdravstvene zaštite, predstavlja temeljni izvor podataka za evidencije i osnov je za upis određenih činjenica u evidencije utvrđene Zakonom o evidencijama u oblasti zdravstva ("Službene novine Federacije BiH", broj 37/12), kao i propisima donesenim na temelju tog zakona.
- (3) Podatci iz medicinske dokumentacije spadaju u osobne podatke o pacijentu i predstavljaju službenu tajnu.

Članak 2.

(Vođenje osnovne medicinske dokumentacije)

- (1) Vođenje osnovne medicinske dokumentacije i unos podataka u osnovnu medicinsku dokumentaciju isključivo obavljaju zdravstveni djelatnici, zdravstveni suradnici kao i druge fizičke osobe koje u okviru svoje djelatnosti obavljaju poslove iz područja zdravstva sukladno zakonu.
- (2) Medicinska dokumentacija iz stavka (1) ovog članka vodi se u pisanom i elektroničkom obliku suglasno Zakonu o evidencijama u oblasti zdravstva.

Članak 3.

(Stručni medicinski rad)

Vođenje osnovne medicinske dokumentacije u području zdravstva, u smislu ovog pravilnika, sastavni je dio stručnog medicinskog rada zdravstvenih ustanova, nositelja privatne prakse i drugih pravnih i fizičkih osoba koje u okviru svoje djelatnosti obavljaju poslove iz područja zdravstva.

II. OSNOVNA MEDICINSKA DOKUMENTACIJA

Članak 4.

(Osnovna medicinska dokumentacija)

- (1) U području zdravstva ustanovljava se slijedeća osnovna medicinska dokumentacija:
- zdravstveni karton pacijenta:
 - zdravstveni karton pacijenta u obiteljskoj medicini,
 - zdravstveni karton medicine rada,
 - zdravstveni karton predškolskog djeteta,
 - zdravstveni karton školskog djeteta,
 - zdravstveni karton studenta,
 - zdravstveni karton žene,
 - stomatološki karton,
 - karton korisnika centra za mentalno zdravlje,
 - karton obvezne imunizacije,
 - protokol bolesnika,
 - matična knjiga osoba smještenih u bolničkoj zdravstvenoj ustanovi,
 - povijest bolesti,
 - temperaturno-terapijsko-dijetetska lista,
 - lista anestezije,
 - otpusno pismo,
 - lista kliničkog puta pacijenta,
 - karton zdravstvene njege,
 - karton polivalentne patronažne zdravstvene njege:

- 1) PAT 1 Patronažni karton obitelji,
- 2) PAT 2 Sestrinska anamneza,
- 3) PAT 3 Karton zdravstvene njege trudnice,
- 4) PAT 4 Karton zdravstvene njege roditelja,
- 5) PAT 5 Karton zdravstvene njege novorođenčeta i dojenčeta (0-12. mjeseci),
- 6) PAT 6 Karton zdravstvene njege predškolskog djeteta (1-5. godina),
- 7) PAT 7 Karton zdravstvene njege školskog djeteta (6-18. godina),
- 8) PAT 8 Karton zdravstvene njege oboljelog od maligne bolesti,
- 9) PAT 9 Karton zdravstvene njege oboljelog od dijabetesa,
- 10) PAT 10 Karton zdravstvene njege oboljelog od kronične bolesti,
- 11) PAT 11 Karton zdravstvene njege oboljelog od tuberkuloze,
- 12) PAT 12 Nalog za posjetu patronažne sestre/tehničara,
- 13) Ostala dokumentacija:
 - Plan patronažne njege
 - Protokol planiranih posjeta patronažne sestre/tehničara
 - Izjava o odbijanju posjete patronažne sestre/tehničara
 - Obrazac prijave incidentne situacije i obrazac analize incidentne situacije
 - Preporuka centru za socijalni rad
 - Status lokalne zajednice - spisak učesnika.
- l) karton akušerske zdravstvene njege,
- m) knjige:
 - 1) knjiga evidencija zaraznih bolesti,
 - 2) knjiga evidencije o proizvodnji, prometu i potrošnji opojnih droga,
 - 3) knjiga evidencije o potrošnji opojnih droga u zdravstvenim ustanovama,
 - 4) knjiga evidencije o sterilizaciji.
- (2) Sadržaj osnovne medicinske dokumentacije iz stavka (1) ovog članka utvrđen je u Pravitku 1. ovog pravilnika i čini njegov sastavni dio, izuzev točke b) stavak (1) ovog članka i točke m) podtoč. 1) i 2) stavak (1) ovog članka.
- (3) Sadržaj kartona obvezne imunizacije (cijepjenja) iz točke b) stavak (1) ovog članka propisan je Pravilnikom o načinu provođenja obvezne imunizacije, imunoprofilakse i kemoprofilakse protiv zaraznih bolesti te o osobama koje se podvrgavaju toj obvezi ("Službene novine Federacije BiH", br. 68/16 i 16/17).
- (4) Sadržaj knjige evidencija zaraznih bolesti iz točke m) podtočka 1) stavak (1) ovog članka propisan je Pravilnikom o načinu prijavljivanja zaraznih bolesti ("Službene novine Federacije BiH", broj 101/12).
- (5) Sadržaj knjige evidencije o prometu i potrošnji opojnih droga iz točke m) podtočka 2) stavak (1) ovog članka propisan je Zakonom o ljekarničkoj djelatnosti ("Službene novine Federacije BiH", broj 40/10).

Članak 5.

(Zaštita osobnih podataka)

Na pitanja prikupljanja, obrade i davanja osobnih podataka sadržanih u medicinskoj dokumentaciji primjenjuju se odredbe Zakona o zaštiti osobnih podataka ("Službeni glasnik BiH", br. 49/06 i 76/11).

Članak 6.

(Korištenje podataka)

Podatke sadržane u medicinskoj dokumentaciji mogu koristiti i pojedinci na koje se ti podaci odnose radi ostvarivanja svojih prava sukladno posebnim zakonima.

Članak 7.

(Rokovi za čuvanje medicinske dokumentacije)

Medicinska dokumentacija čuva se 10 godina od posljednjeg unosa podataka, osim stomatološkog kartona koji se čuva trajno i zdravstvenog kartona i povijesti bolesti koji se čuvaju 10 godina nakon otpuštanja pacijenta iz bolnice.

Članak 8.

(Oblik medicinske dokumentacije)

Zdravstvene ustanove i nositelji privatne prakse čuvaju medicinsku dokumentaciju u pisanom i elektroničkom obliku sukladno propisima o zdravstvenoj zaštiti i Zakonu o arhivskoj građi Federacije Bosne i Hercegovine ("Službene novine Federacije BiH", broj 45/02).

III. PRIJELAZNA I ZAVRŠNA ODREDBA

Članak 9.

(Instrukcija za usklađivanje)

- (1) Zdravstvene ustanove, kao i nositelji privatne prakse obvezni su uskladiti svoju medicinsku dokumentaciju sukladno odredbama ovog pravilnika, a prema instrukciji Zavoda za javno zdravstvo Federacije Bosne i Hercegovine.
- (2) Instrukciju iz stavka (1) ovog članka Zavod za javno zdravstvo Federacije Bosne i Hercegovine donosi u roku od tri mjeseca od dana stupanja na snagu ovog pravilnika, uz prethodnu suglasnost federalnog ministra zdravstva.

Članak 10.

(Stupanje na snagu i primjena)

Ovaj pravilnik stupa na snagu osmog dana od dana objave u "Službenim novinama Federacije BiH", a primjenjivat će se od 01.01.2019. godine.

Broj 01-37-3575-1/18
31. srpnja 2018. godine
Sarajevo

Ministar
Doc. dr. Vjekoslav Mandić, v. r.

На основу члана 42. став (2) Закона о евиденцијама у области здравства ("Службене новине Федерације БиХ", број 37/12), федерални министар здравства доноси

ПРАВИЛНИК

О ОБЛИКУ И САДРЖАЈУ ОСНОВНЕ МЕДИЦИНСКЕ ДОКУМЕНТАЦИЈЕ

I. ОПШТЕ ОДРЕДБЕ

Члан 1.

(Предмет)

- (1) Овим правилником ближе се уређује облик и садржај основне медицинске документације.
- (2) Основна медицинска документација, коју користе здравствене установе, носиоци приватне праксе, здравствени радници и здравствени сарадници приликом пружања здравствене заштите, представља основни извор података за евиденције и основ је за упис одређених чињеница у евиденције утврђене Законом о евиденцијама у области здравства ("Службене новине Федерације БиХ", број 37/12), као и прописима донесеним на основу тог закона.
- (3) Подаци из медицинске документације спадају у личне податке о пацијенту и представљају службену тајну.

Члан 2.

(Вођење основне медицинске документације)

- (1) Вођење основне медицинске документације и унос података у основну медицинску документацију искључиво обављају здравствени радници, здравствени сарадници као и друга физичка лица која у оквиру своје дјелатности обављају послове из области здравства у складу са законом.
- (2) Медицинска документација из става (1) овог члана води се у писаном и електронском облику сагласно Закону о евиденцијама у области здравства.

Члан 3.

(Стручни медицински рад)

Вођење основне медицинске документације у области здравства, у смислу овог правилника, саставни је дио стручног медицинског рада здравствених установа, носилаца приватне праксе и других правних и физичких лица која у оквиру своје дјелатности обављају послове из подручја здравства.

II. ОСНОВНА МЕДИЦИНСКА ДОКУМЕНТАЦИЈА

Члан 4.

(Основна медицинска документација)

- (1) У области здравства установаљава се слиједећа основна медицинска документација:
 - a) здравствени картон пацијента:
 - 1) здравствени картон пацијента у породичној медицини,
 - 2) здравствени картон медицине рада,
 - 3) здравствени картон предшколског дјетета,
 - 4) здравствени картон школског дјетета,
 - 5) здравствени картон студента,
 - 6) здравствени картон жене,
 - 7) стоматолошки картон,
 - 8) картон корисника центра за ментално здравље,
 - b) картон обавезне имунизације,
 - c) протокол болесника,
 - d) матична књига лица смјештених у болничкој здравственој установи,
 - e) историја болести,
 - f) температурно-терапијско-дијететска листа,
 - g) листа анестезије,
 - h) отпусно писмо,
 - i) листа клиничког пута пацијента,
 - j) картон здравствене његе,
 - k) картон поливалентне патронажне здравствене његе:
 - 1) ПАТ 1 Патронажни картон породице,
 - 2) ПАТ 2 Сестринска анамнеза,
 - 3) ПАТ 3 Картон здравствене његе труднице,
 - 4) ПАТ 4 Картон здравствене његе породиље,
 - 5) ПАТ 5 Картон здравствене његе новорођенчета и дојенчета (0-12. мјесеци),
 - 6) ПАТ 6 Картон здравствене његе предшколског дјетета (1-5. година),
 - 7) ПАТ 7 Картон здравствене његе школског дјетета (6-18. година),
 - 8) ПАТ 8 Картон здравствене његе обољелог од малигне болести,
 - 9) ПАТ 9 Картон здравствене његе обољелог од дијабетеса,
 - 10) ПАТ 10 Картон здравствене његе обољелог од хроничне болести,

- 11) ПАТ 11 Картон здравствене његе обољелог од туберкулозе,
- 12) ПАТ 12 Налог за посјету патронажне сестре/техничара,
- 13) Остала документација:
 - План патронажне његе
 - Протокол планираних посјета патронажне сестре/техничара
 - Изјава о одбијању посјете патронажне сестре/техничара
 - Образац пријаве инцидентне ситуације и образац анализе инцидентне ситуације
 - Препорука центру за социјални рад
 - Статус локалне заједнице - списак учесника.

l) картон акушерске здравствене његе,

m) књиге:

- 1) књига евиденција заразних болести,
 - 2) књига евиденције о производњи, промету и потрошњи опојних дрога,
 - 3) књига евиденције о потрошњи опојних дрога у здравственим установама,
 - 4) књига евиденције о стерилизацији.
- (2) Садржај основне медицинске документације из става (1) овог члана утврђен је у Прилогу 1. овог правилника и чини његов саставни дио, изузев тачке б) став (1) овог члана и тачке м) подтач. 1) и 2) став (1) овог члана.
 - (3) Садржај картона обавезне имунизације (вакцинација) из тачке б) став (1) овог члана прописан је Правилником о начину провођења обавезне имунизације, имунопрофилактике и хемопрофилактике против заразних болести те о лицима која се подвргавају тој обавези ("Службене новине Федерације БиХ", бр. 68/16 и 16/17).
 - (4) Садржај књиге евиденција заразних болести из тачке м) подтачка 1) став (1) овог члана прописан је Правилником о начину пријављивања заразних болести ("Службене новине Федерације БиХ", број 101/12).
 - (5) Садржај књиге евиденције о промету и потрошњи опојних дрога из тачке м) подтачка 2) став (1) овог члана прописан је Законом о апотекарској дјелатности ("Службене новине Федерације БиХ", број 40/10).

Члан 5.

(Заштита личних података)

На питања прикупљања, обраде и давања личних података садржаних у медицинској документацији примјењују се одредбе Закона о заштити личних података ("Службени гласник БиХ", бр. 49/06 и 76/11).

Члан 6.

(Кориштење података)

Податке садржане у медицинској документацији могу користити и појединци на које се ти подаци односе ради остваривања својих права у складу са посебним законима.

Члан 7.

(Рокови за чување медицинске документације)

Медицинска документација чува се 10 година од последњег уноса података, осим стоматолошког картона који се чува трајно и здравственог картона и историје болести који се чувају 10 година након отпуштања пацијента из болнице.

Члан 8.

(Облик медицинске документације)

Здравствене установе и носиоци приватне праксе чувају медицинску документацију у писаном и електронском облику у складу са прописима о здравственој заштити и

Закону о архивској грађи Федерације Босне и Херцеговине ("Службене новине Федерације БиХ", број 45/02).

III. ПРЕЛАЗНА И ЗАВРШНА ОДРЕДБА

Члан 9.

(Инструкција за усклађивање)

- (1) Здравствене установе, као и носиоци приватне праксе обавезни су ускладити своју медицинску документацију сагласно одредбама овог правилника, а према инструкцији Завода за јавно здравство Федерације Босне и Херцеговине.
- (2) Инструкцију из става (1) овог члана Завод за јавно здравство Федерације Босне и Херцеговине доноси у року од три мјесеца од дана ступања на снагу овог правилника, уз претходну сагласност федералног министра здравства.

Члан 10.

(Ступање на снагу и примјена)

Овај правилник ступа на снагу осмог дана од дана објављивања у "Службеним новинама Федерације БиХ", а примјењиваће се од 01.01.2019. године.

Број 01-37-3575-1/18

31. јула 2018. године

Сарајево

Министар

Доц. др **Вјекослав Мандић**, с. р.

Prilog 1

Sadržaj osnovne medicinske dokumentacije Zdravstveni karton pacijenata u porodičnoj medicini

Zdravstveni karton pacijenta je osnovna medicinska dokumentacija koja se otvara za svakog pacijenta prilikom prve posjete zdravstvenoj ustanovi primarnog nivoa zdravstvene zaštite, odnosno privatnoj praksi. Zdravstveni karton prati svakog pacijenta tokom cijelog života, a u slučaju promjene doktora medicine, zdravstvene ustanove ili mjesta stanovanja zdravstveni karton ili prepis podataka iz zdravstvenog kartona obavezno se dostavlja novoj zdravstvenoj ustanovi, odnosno privatnoj praksi u kojoj pacijent ostvaruje prava na zdravstvenu zaštitu.

Ovaj karton se otvara za sve pacijente opredijeljene za ovaj tim porodične/obiteljske medicine.

Обавезно садржи:

Podaci o zdravstvenoj ustanovi

Број картона

Датум отварања

Лични подаци

Презиме (име оца) име

Спол

Дан, мјесец и година рођења

Превалиште (мјесто улица и број)

Јединствени матични број

Број здравствене књижице - легитимације

Podaci o zdravstvenom stanju

Крвна група

Rh фактор

Коагулопатије

Алергијан

Хроничне болести

Потпис и печат доктора медицине

Podaci o zaposlenju i zanimanju

Назив радне организације носиоца здравственог осигурања

Регистарски број, шифра дјелатности, мјесто сједишта радне организације, посао који врши, на том послу ради од дана

Налаз, мишљење и оцјена Лјекарске комисије, инвалидске комисије итд.

Evidencija o oboljenjima

Дијагноза (радна и коначна)

Шифра оболјенја по МКБ

Терапија: датум, врста и вријеме

Упутница: коме је упућен (специјалисти)

Неспособност за рад (od-do) дознака издата (број дана – od-do)

Потпис и штампилј доктора медицине

Датум посјете – прве и поновне

Налози

Лична анамнеза

Породична анамнеза

Радна анамнеза

Садашње тегобе

Status

Глава и врат

Грудни кош

Abdomen

Урогенитални систем

Локомоторни систем

Кожа и видљиве слузнице

Evidencija o sistematskim, periodičnim i preventivnim pregledima

Датум прегледа

Висина

Тежина

Обим груди

Обим струка

Индекс тјелесне масе (ITM, BMI)

Крвни притисак

Пулс

Промјене на кожи

Ћула: вид, слух, мирис

Тонзиле

Врат

Грудни кош

Срце

Плућа

Abdomen

Јетра и слезена

Уро-генитални органи

Кићмени stub

Екстремитети

Лабораторије и други налази

Evidencija o izdatim uvjerenjima, potvrdama, datim savjetima i imunizacijama

Радна способност

Invaliditet (stepen)

Preventivne mjere i postupci prema preventivnim programima

На preventivnim pregledima утврђено

повишен крвни притисак $\geq 140/ \geq 90$ -

ТТ (гојазност-ТТ већи за 10% од висина –100)

hiperglikemija

Хиперholesterolemija

Конзумација духана и дуканских производа

Конзумација алкохола

Обавезни minimum preventivnih pregleda

Папа-тест

Патолошки налази папа теста

Преглед дојки

Patološki nalaz - pregled dojki
 Digitorektalni pregled
 Patološki nalazi - digitorektalni pregledi
 Pacijent radio skrining na rak debelog crijeva
 Za žene
 Prva menstruacija
 Dijagnoza ginekologa
 Broj porođaja
 Broj abortusa
 Papa test – rađen (datum)
 Mamografija (datum)
 Kontracepcija
 Liječenje u bolničkim zdravstvenim ustanovama
 Naziv ustanove
 Liječen od-do
 Otpusna dijagnoza
 Uputstva i napomene bolnice za dalji tretman
 Podaci o ispisu
 Ispisan: dan, mjesec, godina
 Dijagnoza
 Potpis i pečat doktora medicine

Zdravstveni karton medicine rada

Zdravstveni karton pacijenta je osnovna medicinska dokumentacija koja se otvara za svakog pacijenta prilikom prve posjete zdravstvenoj ustanovi primarnog nivoa zdravstvene zaštite, odnosno privatnoj praksi. Zdravstveni karton prati svakog pacijenta tokom cijelog života, a u slučaju promjene doktora medicine, zdravstvene ustanove ili mjesta stanovanja zdravstveni karton ili prepis podataka iz zdravstvenog kartona obavezno se dostavlja novoj zdravstvenoj ustanovi, odnosno privatnoj praksi u kojoj pacijent ostvaruje prava na zdravstvenu zaštitu.

Podaci o zdravstvenoj ustanovi

Broj kartona
 Datum otvaranja
 Lični podaci
 Prezime (ime oca) ime
 Spol
 Dan, mjesec i godina rođenja, prebivalište (mjesto ulica i broj)

Jedinstveni matični broj
 Broj zdravstvene knjižice-legitimacije
 Podaci o zdravstvenom stanju

Krvna grupa
 Rh faktor
 Koagulopatije
 Alergičan

Hronične bolesti
 Potpis i pečat doktora medicine

Podaci o zaposlenju i zanimanju

Naziv radne organizacije nosioca zdravstvenog osiguranja, registarski broj, šifra djelatnosti, mjesto sjedišta radne organizacije, posao koji vrši, na tom poslu radi od dana...

Nalaz, mišljenje i ocjena ljekarske komisije, invalidske komisije itd.

Evidencija o oboljenjima

Dijagnoza (radna i konačna)
 Šifra oboljenja po MKB
 Terapija: datum, vrsta, vrijeme
 Uputnica: kome je upućen (specijalisti)
 Nesposobnost za rad (od-do) doznaka izdata (broj dana – od-do)

Potpis i pečat doktora medicine
 Datum posjete – prve i ponovne
 Anamneza, status, nalazi
 Lična anamneza

Porodična anamneza
 Radna anamneza
 Sadašnje tegobe
 Status
 Glava i vrat
 Grudni koš
 Abdomen
 Urogenitalni sistem
 Lokomotorni sistem
 Koža i vidljive sluznice
 Sistematski pregled
 Datum pregleda
 Visina
 Težina
 Obim grudi
 Vitalni kapacitet
 Krvni pritisak
 Puls
 Promjene na koži
 Čula
 Tonzile
 Vrat

Grudni koš
 Srce
 Pluća
 Abdomen
 Jetra i slezena
 Uro-genitalni organi
 Kičmeni stub
 Ekstremiteti
 Neurološki nalazi
 Psihički nalazi
 KS (krvna slika)
 Radna sposobnost
 Laboratorije i drugi nalazi

Evidencija o izdatim uvjerenjima, potvrđama, datim savjetima

Liječenje u bolničkim zdravstvenim ustanovama
 Naziv ustanove
 Liječen od-do
 Otpusna dijagnoza
 Uputstva i napomene bolnice za dalji tretman
 Podaci o ispisu
 Ispisan: dan, mjesec, godina
 Dijagnoza
 Potpis i pečat doktora medicine

Zdravstveni karton predškolskog djeteta

Ovaj karton se otvara za djecu predškolskog uzrasta, od 0 do 6 god. starosti.

Zdravstveni karton pacijenta je osnovna medicinska dokumentacija koja se otvara za svakog pacijenta prilikom prve posjete zdravstvenoj ustanovi primarnog nivoa zdravstvene zaštite, odnosno privatnoj praksi. Zdravstveni karton prati svakog pacijenta tokom cijelog života, a u slučaju promjene doktora medicine, zdravstvene ustanove ili mjesta stanovanja zdravstveni karton ili prepis podataka iz zdravstvenog kartona obavezno se dostavlja novoj zdravstvenoj ustanovi, odnosno privatnoj praksi u kojoj pacijent ostvaruje prava na zdravstvenu zaštitu.

Zdravstveni karton predškolskog djeteta obavezno sadrži:

Podaci o zdravstvenoj ustanovi

Broj kartona
 Datum otvaranja
 Lični podaci:
 Prezime (ime oca) ime, dan, mjesec i godina rođenja

Jedinstveni matični broj	TT (tjelesna težina)
Prebivalište (mjesto ulica i broj)	BMI (ili TT/TV u centilima): < 20% od medijane, > 20% od medijane
<i>Podaci o zdravstvenom osiguranju</i>	
Registarski broj, šifra djelatnosti, kategorija zdravstvene zaštite	<i>Rahitis</i>
<i>Podaci o zdravstvenom stanju</i>	Profilaksa, znakovi
Krvna grupa	<i>Anemije</i>
Rh. faktor	Profilaksa, znakovi
Koagulopatije	<i>Psihomotorni razvoj</i>
Alergičan	<i>Poremećaji vida</i>
Hronične bolesti	Strabizam, refrakcijske anomalije, drugi poremećaji
Potpis i pečat doktora medicine	<i>Poremećaj sluha</i>
<i>Prebolovane bolesti - navesti</i>	<i>Poremećaji govora: dislalija, dizartrija, drugi poremećaji</i>
<i>Podaci o porođaju majke</i>	<i>Poremećaji i bolesti zuba i usta</i>
<i>Prijevremen - Na vrijeme</i>	<i>Koštano-mišićne deformacije</i>
Porod prirodni putem: DA – NE	Kralježnice, prsnog koša, udova, drugi poremećaji
Komplikacije pri porodu: DA - NE	<i>Kongenitalne anomalije</i>
Kongenitalne anomalije: DA – NE	<i>Anomalije spolnih organa</i>
Rođeno u zdravstvenoj ustanovi:	<i>Ultrazvuk kukova</i>
Kod kuće uz stručnu pomoć: DA - NE	<i>Skrininzji: fenilketonurija, hipotireoza (upisati podatke),</i>
<i>Higijenske prilike</i>	adrenalna hiperplazija
Osvijetljenost stana/kuće:	<i>Evidencija o ishrani dojenčeta</i>
Grijanje:	Dojeno (vrijeme trajanja):
Vodosnabdijevanje:	Prehranjivano:
Toalet:	- majčino mlijeko
<i>Socijalno stanje</i>	- kravlje mlijeko
Dobro, osrednje, loše	- mlijeko u prahu
<i>Porodična anamneza</i>	- mliječna kašica
Otac, majka: Zanimanje, pismenost (DA, NE)	- drugi način
Braća i sestre: živi/umrli (navesti od čega za umrle)	A + D vitamin
Bolesti u porodici - navesti	C vitamin
<i>Prenatalna savjetovanja majke</i>	Drugi vitamini
DA - NE	Jaje
<i>Evidencija o posjetama</i>	Povrće
Datum posjete: prve, ponovne	Meso
<i>Anamneza</i>	Ostalo
<i>Status</i>	<i>Tjelesni razvoj</i>
Glava i vrat	Porodajna težina grama
Grudni koš	Porodajna dužina cm
Abdomen	<i>Vakcinacija</i>
Urogenitalni sistem	Upisati obavezne vakcinacije kojima poliježu predškolska
Lokomotorni sistem	djeca u skladu sa kartonom imunizacije
Koža i vidljive sluznice	Serumi
<i>Dijagnoza</i>	Datum aplikacije
Radna dijagnoza, konačna dijagnoza, šifra, datum ordiniranog lijeka, vrsta ordiniranog lijeka	<i>Evidencije o kontrolnim pregledima</i>
Potpis i pečat doktora medicine	Datum, nalaz i preduzete mjere
<i>Znakovi zanemarivanja i zlostavljanja</i>	<i>Liječenje u bolničkim ustanovama</i>
<i>Evidencija o sistematskim pregledima</i>	Naziv ustanove
Predškolska medicina: > 2mjeseci, 3-5 mjeseci, 6-11 mjeseci, 1-3 godina, 4-6 godina	Liječen od-do
Muško/Žensko	Otpusna dijagnoza
<i>Tjelesni razvoj:</i>	Uputstva i napomene bolnice za dalji tretman
TV (tjelesna visina)	<i>Podaci o ispisu</i>
	Ispisan: dan, mjesec, godina
	Dijagnoza
	Potpis i pečat doktora medicine

Ime i prezime djeteta _____ Spol: M Ž Broj kartona: _____

PRILOG KARTONA: Praćenje ranog rasta i razvoja djece uzrasta 0-6 godina-rana detekcija prema razvojnim bihevioralnim skalama

Datum	Uzrast	Dob*	Vještine djeteta prema razvojnim oblastima						Upućivanje			Zakazana kontrola/ zaključak/ishod
			Komunikacija	Motorika	Kognitivni razvoj	Socio-emoc. razvoj	Samopomoć	Dijagnostika	Centar za RRR/ intervencija			
	0-3mj.		___/8	___/14	___/10	___/___	___/___					
	3-6mj.		___/10	___/20	___/10	___/4	___/6					
	6-9mj.		___/14	___/20	___/14	___/12	___/6					
	9-12mj.		___/18	___/24	___/14	___/4	___/6					
	12-18mj.		___/16	___/22	___/6	___/8	___/4					
	18-24mj.		___/12	___/20	___/16	___/6	___/14					
	2-3god.		___/14	___/14	___/16	___/8	___/12					
	3-4god.		___/14	___/28	___/16	___/14	___/14					
	4-5god.		___/12	___/24	___/20	___/8	___/14					
	5-6god.		___/14	___/22	___/22	___/12	___/16					

Doktor medicine u službi za zdravstvenu zaštitu djece (0-6 godina: Radi validacije procjene/popunjene skale i skoriranja, rezultate upisuje u prilog kartona i ulaže u karton djeteta

Dob: Za djecu do 3. godine navesti dob u mjesecima (npr.27 mj.), a za djecu od 3-6. godine navesti godinu i mjesec (npr. 4 god. 11 mj.)

Zdravstveni karton školskog djeteta

Zdravstveni karton pacijenta je osnovna medicinska dokumentacija koja se otvara za svakog pacijenta prilikom prve posjete zdravstvenoj ustanovi primarnog nivoa zdravstvene zaštite, odnosno privatnoj praksi. Zdravstveni karton prati svakog pacijenta tokom cijelog života, a u slučaju promjene doktora medicine, zdravstvene ustanove ili mjesta stanovanja zdravstveni karton ili prepis podataka iz zdravstvenog kartona obavezno se dostavlja novoj zdravstvenoj ustanovi, odnosno privatnoj praksi u kojoj pacijent ostvaruje prava na zdravstvenu zaštitu.

Obavezno sadrži:

Podaci o zdravstvenoj ustanovi:

Broj kartona

Datum otvaranja

Lični podaci

Prezime (ime oca) ime, dan, mjesec i godina rođenja

Jedinstveni matični broj

Prebivalište (mjesto ulica i broj)

Podaci o zdravstvenom osiguranju

Registarski broj, šifra djelatnosti, kategorija zdravstvene zaštite

Podaci o zdravstvenom stanju

Krvna grupa

Rh. faktor

Koagulopatije

Alergičan

Hronične bolesti

Potpis i pečat doktora medicine

Prebolovane bolesti - navesti

Higijenske prilike

Škola i razred - navesti

Stanuje kod

Stan - kvalitet stana: podrumski, tavanski, prizemlje, sprat, suh, vlažan, svijetao, mračan

Spava - u: sobi, kuhinji, sam u postelji

Učenik se hrani: kod roditelja, u restoranu, na drugom mjestu

Otac (ime, godina rođenja, zanimanje, pismen: DA/NE)

Majka (ime, godina rođenja, zanimanje, pismena: DA/NE)

Bračno stanje roditelja

Porodična anamneza

Bolesti u porodici navesti

Braća i sestre: živi/umrli (navesti od čega su umrli)

Lična anamneza

Status

Glava i vrat

Grudni koš

Abdomen

Urogenitalni sistem

Lokomotorni sistem

Koža i vidljive sluznice

Evidencija o posjetama i oboljenjima

Dijagnoza (radna i konačna)

Terapija: datum, vrsta, vrijeme

Nalazi

Uputnica: kome je upućen (specijalisti)

Nesposoban za pohađanje škole (od-do)

Datum posjete – prve i ponovne

Konačna dijagnoza - šifra

Potpis i pečat doktora medicine

Znakovi zanemarivanja i zlostavljanja

Evidencija o sistematskim pregledima

Broj učenika (2., 4., 6. i 8. razred osnovne škole i 1. i 3. razred srednje škole) obuhvaćen sistematskim pregledom

Tjelesni razvoj

TV

TT

BMI

>25

<18

Nepravilno držanje

nepravilno držanje

Strukturalne deformacije kičme: Kifoza, Skolioza, Ostalo,

Pedes plani

Poremećaj vida: strabizam, refrakcijske anomalije, drugi poremećaji

Poremećaj sluha

Štitna žlijezda

N

P

Oralno zdravlje

Karijes

Ekstrahirani

Ortodontske anomalije

Prvi stalni molarni zubi

Kardiovaskularni sistem

Srčani šum nepoznatog porijekla

RR > 130/80 mmHg

Verificirane srčane mane

Govorne mane

Dislalija

Dizartrija

Ostalo

HB

Uzeto uzoraka

< 11g/L

Urin

Uzeto uzoraka

Pubertet

Menarhe

Pubertet po Tanneru

I

II

III

IV

V

Anomalije spolovila

Evidencija o kontrolnim medicinskim pregledima

Datum

Nalaz

Preduzete mjere

Liječenje u stacionarnim ustanovama

Naziv ustanove

Liječen od-do

Otpusna dijagnoza

Uputstva i napomene bolnice za dalji tretman

Datum

Podaci o ispisu

Ispisan: dan, mjesec i godina

Razlog

Dijagnoza

Potpis i pečat doktora medicine

Vakcinacija i revakcinacija

Upisati obavezne vakcinacije u skladu sa kartonom imunizacije

Serumi

Datum primanja

Zdravstveni karton studenata

Zdravstveni karton pacijenta je osnovna medicinska dokumentacija koja se otvara za svakog pacijenta prilikom prve posjete zdravstvenoj ustanovi primarnog nivoa zdravstvene

zaštite, odnosno privatnoj praksi. Zdravstveni karton prati svakog pacijenta tokom cijelog života, a u slučaju promjene doktora medicine, zdravstvene ustanove ili mjesta stanovanja zdravstveni karton ili prepis podataka iz zdravstvenog kartona obavezno se dostavlja novoj zdravstvenoj ustanovi, odnosno privatnoj praksi u kojoj pacijent ostvaruje prava na zdravstvenu zaštitu.

Obavezno sadrži:

Podaci o zdravstvenoj ustanovi

Broj kartona

Datum otvaranja

Lični podaci

Prezime (ime oca) ime, dan, mjesec i godina rođenja

Jedinstveni matični broj

Prebivalište (mjesto ulica i broj)

Podaci o zdravstvenom osiguranju

Registarski broj, šifra djelatnosti, kategorija zdravstvene zaštite

Podaci o zdravstvenom stanju

Krvna grupa

Rh. faktor

Koagulopatije

Alergičan

Hronične bolesti

Potpis i pečat doktora medicine

Prebolovane bolesti - navesti

Higijenske prilike

Stan - kvalitet stana: podrumski, tavanski, prizemlje, sprat, suh, vlažan, svijetao, mračan

Spava - u: sobi, kuhinji, sam u postelji

Hrani se: kod roditelja, u restoranu, na drugom mjestu

Otac (ime, godina rođenja, zanimanje, pismen: DA/NE)

Majka (ime, godina rođenja, zanimanje, pismena: DA/NE)

Bračno stanje roditelja

Lična anamneza

Porodična anamneza

Bolesti u porodici navesti

Braća i sestre: živi/umrli (navesti od čega su umrli)

Status:

Glava i vrat

Grudni koš

Abdomen

Urogenitalni sistem

Lokomotorni sistem

Koža i vidljive sluznice

Evidencija o posjetama i oboljenjima

Dijagnoza (radna i konačna)

Terapija: datum, vrsta, vrijeme

Uputnica: kome je upućen (specijalisti)

Privremena sposobnost za studij (od-do)

Datum posjete – prve i ponovne

Nalazi

Konačna dijagnoza - šifra

Potpis i pečat doktora medicine

Preventivne mjere i postupci prema preventivnim programima

Na preventivnim pregledima utvrđeno

Povišen krvni pritisak $\geq 140/ \geq 90$ -

TT (gojaznost-TT veći za 10% od visina – 100)

Hiperglikemija

Hiperholesterolemija

Konsumacija duhana i/ili duhanskih proizvoda

Konsumacija alkohola

Obavezni minimum preventivnih pregleda

Papa-test

Patološki nalazi papa testa

Pregled dojki

Patološki nalaz - pregled dojki

Digitorektalni pregled

Patološki nalazi - digitorektalni pregledi

Evidencija o kontrolnim medicinskim pregledima

Datum

Nalaz

Preduzete mjere

Liječenje u bolničkim ustanovama

Naziv ustanove

Liječen od-do

Otpusna dijagnoza

Uputstva i napomene bolnice za dalji tretman

Podaci o ispisu

Ispisan: dan, mjesec i godina

Razlog

Dijagnoza

Potpis i pečat doktora medicine

Vakcinacija i revakcinacija

Serumi

Datum primanja

Zdravstveni karton žene

Zdravstveni karton pacijenta je osnovna medicinska dokumentacija koja se otvara za svakog pacijenta prilikom prve posjete zdravstvenoj ustanovi primarnog nivoa zdravstvene zaštite, odnosno privatnoj praksi. Zdravstveni karton prati svakog pacijenta tokom cijelog života, a u slučaju promjene doktora medicine, zdravstvene ustanove ili mjesta stanovanja zdravstveni karton ili prepis podataka iz zdravstvenog kartona obavezno se dostavlja novoj zdravstvenoj ustanovi, odnosno privatnoj praksi u kojoj pacijent ostvaruje prava na zdravstvenu zaštitu.

Zdravstveni karton za žene obavezno sadrži:

Podaci o zdravstvenoj ustanovi

Broj kartona

Datum otvaranja

Lični podaci

Prezime (ime oca) ime

Spol

Dan, mjesec i godina rođenja

Jedinstveni matični broj

Prebivalište (mjesto ulica i broj)

Broj zdravstvene knjižice - legitimacije

Kategorija zdravstvenog osiguranja

Podaci o zdravstvenom stanju

Krvna grupa

Rh faktor

Koagulopatije

Alergičan

Hronične bolesti

Invaliditet (podrazumijeva nemogućnost kretanja ili ograničenost kretanja)

Potpis i pečat doktora medicine

Podaci o zaposlenju i zanimanju

Naziv radne organizacije nosioca zdravstvenog osiguranja

Registarski broj, šifra djelatnosti, mjesto sjedišta radne organizacije, posao koji vrši, na tom poslu radi od dana

Anamneza

1. lična

2. porodična

3. ginekološka anamneza

Menstrualni ciklus

Prva menstruacija

Tip: uredna/neuredna

Količina (obilna, srednja, mala)

Bolovi za vrijeme menstruacije

Menopauza	<i>Podaci o zaposlenju i zanimanju:</i> zanimanje, kategorija		
<i>Anamneza ranijih trudnoća</i>	zdravstvene zaštite, registarski broj i šifra djelatnosti		
Tip: uredna/neuredna	Terapija		
Količina (obilna, srednja, mala)	Alergičan (navesti)		
Bolovi za vrijeme menstruacije	Rizik (koagulopatije, hronična oboljenja, infektivna oboljenja...)		
Menopauza	<i>Status zubnog karijesa i potreban tretman</i>		
<i>Anamneza ranijih trudnoća</i>	18 17 16 15 14 13 12 11 21 22 23 24 25 26 27 28		
- broj porođaja	48 47 46 45 44 43 42 41 31 32 33 34 35 36 37 38		
- broj umrle djece na porodu	55 54 53 52 51 61 62 63 64 65		
- broj živorođene djece	85 84 83 82 81 71 72 73 74 75		
- broj pobačaja (ukupno, namjernih, spontanih)	Karijes/Tretman (označiti)		
- posljednji porođaj	<i>Dijagnoza</i>		
- posljednji pobačaj		Mliječni	Stalni
<i>Ginekološki status pri prvom pregledu</i>	Zdrav zub	A	0
<i>Evidencija o oboljenjima</i>	Zub sa karijesom	B	1
- datum posjete	Zub sa karijesom i ispunom	C	2
- prve	Zub sa ispunom	D	3
- ponovne	Izvađeni zub zbog karijesa	E	4
- anamneza	Stalni zub izvađen zbog		
- status	drugih razloga	M	5
- nalazi	Zalivene fisure		6
- dijagnoza	Solo krunice ili nosač mosta		7
- terapija: datum, vrijeme, vrsta	Neiznikao stalni zub		8
- privremeno nesposobna za rad: od-do	Isključeni i neubrojani zubi		9
- konačna dijagnoza	<i>Liječenje</i>		
- šifra oboljenja	Nije potrebno		0
Potpis i pečat doktora medicine	Potrebno zalijevanje fisura		1
<i>Kontracepcija</i> (vrsta kontraceptivnog sredstva)	Potrebno jednopovršinski ispun		2
<i>Posjete savjetovalištu</i> (vrsta savjetovališta)	Potrebno dvopovršinski ispun		3
<i>Preventivni pregledi kod žena:</i>	Potrebna solo krunica ili nosač mosta		4
Uzet bris i rađena analiza vaginalnog sekreta	Potrebno izvađeni zub nadoknaditi		
Od patoloških nalaza, bris pozitivan HPV	članom mosta		5
Pregled dojki	Endodonski tretman		6
Patološki nalaz-pregled dojki	Potrebno vađenje zuba zbog karijesa		7
Pacijentica radila skrining na rak grlića maternice i skrining na rak dojke:	Potrebno vađenje zuba iz drugih razloga		8
Papa-test	Ostalo		9
Patološki nalazi papa testa	<i>Druge promjene uključujući i strukturne anomalije i flourozu zuba</i> (potrebno je specificirati)		
<i>Nasilje nad ženama</i>	Oboljenje mekih tkiva (napisati dijagnozu)		
Sumnja na nasilje (navesti)	Druge (navesti)		
Potvrđeno nasilje	<i>Nepravilnosti zuba i vilice</i>		
- oblik nasilja	0-nema, 1-prisutna, 2-potreban tretman (navesti dijagnoze)		
- tretman (opisati)	Zubne proteze		
Ponovljeno nasilje	Potreba-DA/NE		
- oblik nasilja	Nosi		
- tretman (opisati)	0-ne		
<i>Evidencija o izdatim uvjerenjima, potvrdama, datim savjetima itd.</i>	1-gore		
<i>Liječenje u stacionarnim zdravstvenim ustanovama</i>	2-dolje		
Naziv ustanove	3-obje		
Liječene: od-do	<i>Zajednički parodontalni index i potreban tretman</i>		
Otpusna dijagnoza	Oznake		
Uputstva i napomene bolnice za dalji tretman	0-zdravo		
Stomatološki karton	1-krvarenje		
Stomatološki karton obavezno sadrži:	2-kamenac		
<i>Podaci o zdravstvenoj ustanovi</i>	3-patološki džep 4-5mm		
Broj kartona	4-patološki džep veći od 6mm		
Datum otvaranja	Primljeno/Pregledano/Šifra doktora		
<i>Lični podaci</i>	Trijaža/Upućeno na (navesti)		
Prezime (ime oca) ime	<i>Evidencija o posjetama i oboljenjima</i>		
Spol	Datum posjete (prva, ponovna)		
Dan, mjesec i godina rođenja, prebivalište (mjesto ulica i broj)	Vrsta pružene usluge		
Jedinstveni matični broj	Dijagnoza (naziv, šifra)		

KARTON KORISNIKA CENTRA ZA MENTALNO ZDRAVLJE

Kanton

Općina

Zdravstvena ustanova

Broj kartona

Datum otvaranja kartona

Djelatnosti i registarski broj

1. Ime i prezime korisnika
2. Spol
1 muški 2 ženski
3. Datum rođenja
4. JMBG
5. Adresa stanovanja
6. Broj telefona korisnika
7. Kontakt osoba/e _____
8. Kontakt telefon _____
9. Bračno stanje
a) oženjen/ucata
b) živi u zajednici
c) neoženjen/neudata
d) razveden
e) razdvojen
f) udovac/udovica
10. Nivo obrazovanja
a) bez škole
b) osnovna škola
c) srednja škola
d) viša/visoka
11. Zanimanje _____
12. Prva posjeta _____

13. Ponovna posjeta _____

14. Anamneza

- a) Sadašnja bolest: početak, simptomi
- b) Lična anamneza

15. Ranija utvrđena oboljenja:

16. Invaliditet:

- a) da
- b) ne

Ako je da: vrsta i procenat invaliditeta

17. FAKTORI RIZIKA PO ZDRAVLJE:

a) Pušač:

- 1. Da
- 2. Ne
- 3. Prestao/la Kada _____

b) Konzumacija alkohola:

- 1. ne pije
- 2. povremeno
- 3. povremeno bez kontrole
- 4. svakodnevno
- 5. apstinent

c) Korištenje psihoaktivnih supstanci:

1. da _____ navesti vrstu PAS _____
2. ne _____
3. na odvikavanju kada _____

d) Drugi rizici po zdravlje (npr: tentamen suicidi, poremećaji u ishrani...)**18. Redovito korištenje lijekova:**

19. Nus efekti lijekova/alergije _____**20. Ranije hospitalizacije**

- a) dobrovoljne
- b) prisilne

21. Izrečene mjere sigurnosti:**22. Izrečene/izvršene zaštitne mjere:****23. Porodična anamneza:**

Da li neko od najbližih članova porodice boluje od navedenih stanja? (odnosi se na trenutni duševni poremećaj):

1. da
2. ne
3. ne zna

24. SOCIOEPIDEMIOLŠKI PODACI**25. PSIHOSOMATSKI STATUS:**

26. STATUS:

- a) glava i vrat; grudni koš; abdomen; ekstremiteti; koža i vidljive sluznice...
- b) antropometrijski (TM; krvni pritisak)
- c) laboratorijski nalazi

27. RADNA DIJAGNOZA**28. KONAČNA DIJAGNOZA****29. TERAPIJA:****30. Upućen:**

- a) drugom članu tima (navesti) _____
- b) drugom specijalisti (navesti) _____
- c) hospitalizaciju: _____
- d) drugo (navesti) _____

31. UKLJUČEN U PROCES KOORDINIRANE BRIGE:

1. DA (koliko dugo) _____
2. NE _____
3. UKLJUČEN U DRUGU VRSTU AKTIVNOG NADZORA (opisati) _____

OPSERVACIJA SOCIJALNOG RADNIKA

(UPISUJE SOCIJALNI RADNIK):

--

PSIHOLOŠKI NALAZ

Nalaz i mišljenje (UPISUJE PSIHOLOG)

SESTRINSKA ANAMNEZA

Sestrinski nalaz i mišljenje (UPISUJE MEDICINSKA SESTRA)

RADNA/OKUPACIONA TERAPIJA

Opis i ishod (UPISUJE RADNI/OKUPACIONI TERAPEUT)

* ELEKTRONSKU FORMU KARTONA ĆE PRATITI AKTUJELNA DESETA MEĐUNARODNA KLASIFIKACIJA BOLESTI, POVREDA I UZROKA SMRTI

Protokol bolesnika

Protokol bolesnika je osnovna medicinska dokumentacija koja se ustanovljava u zdravstvenim ustanovama i kod nosioca privatne prakse kod pružanja zdravstvenih usluga i poduzimanja medicinskih mjera kada se za pacijenta ne otvara zdravstveni karton i to:

- za korisnike koji zdravstvenu uslugu traže u mjestima koja nisu njihova mjesta prebivališta (protokol prolaznika),
- prilikom pružanja medicinskih intervencija pacijentima u zdravstvenim ustanovama (davanje injekcije, previjanje, mala hirurgija i dr.) (protokol intervencija),
- u hitnoj medicinskoj pomoći,
- u specijalističko-konsultativnim službama,
- u dijagnostičkim službama,
- u svim bolnicama i stacionarima za primljene ležće bolesnike,
- prilikom kućnih posjeta zdravstvenih radnika,
- u slučaju pregleda lica u svrhu izdavanja liječničkih uvjerenja,
- prilikom operativnih zahvata pacijenata.

Ovlašteni doktor medicine dužan je u protokol unijeti podatke o utvrđenoj dijagnozi, propisanu terapiju i podatke o upućivanju pacijenta na dijagnostičku pretragu i/ili stacionarno bolničko liječenje. Isto se odnosi i na protokol bolesnika kojima je pružena stomatološka usluga i koji popunjava ovlašteni doktor stomatologije.

Protokol bolesnika obavezno sadrži:

Podaci o zdravstvenoj ustanovi

Redni broj

Datum i vrijeme (prve, ponovne posjete)

Lični podaci

Prezime, očevo ime i ime

Godina rođenja

Adresa prebivališta (mjesto, ulica i broj)

Registarski broj i šifra djelatnosti

Kategorija zdravstvene zaštite

Dijagnoza i šifra

Terapija

Kome, kuda i kad je upućen

Datum i vrijeme javljanja

Komentar

Potpis i pečat doktora

Matična knjiga lica smještenih u bolničkoj zdravstvenoj ustanovi

Matična knjiga lica smještenih u bolničkoj zdravstvenoj ustanovi predstavlja osnovnu medicinsku dokumentaciju koju obavezno vode bolničke zdravstvene ustanove za pacijente koji se nalaze na liječenju, rehabilitaciji ili porođaju. Matična knjiga lica smještenih u bolničkoj zdravstvenoj ustanovi se formira na osnovu matičnih listova.

Podaci o zdravstvenoj ustanovi

Redni broj

Matični broj

Odjel na koji je smješten i broj sobe

Lični podaci

Prezime i ime, bračno stanje, (za udate žene i djevojačko prezime)

Datum rođenja

Spol (muško, žensko)

Mjesto stanovanja općina, ulica i broj

Broj lične karte i naziv organa koji ju je izdao

Zanimanje i gdje je zaposlen

Naziv zdravstvene ustanove koja je uputila lice i broj uputnice

Mjere zdravstvene zaštite

Datum prijema

Datum otpusta

Dijagnoza i šifra (dijagnoza na prijemu i konačna)

Stanje pri otpustu iz bolnice (izliječen, poboljšano, nepromijenjeno, pogoršano, umro)

Datum smrti:

Broj b.o. dana za pojedini mjesec

Osiguranici kategorija zdravstvenog osiguranja

Troškove treba platiti

ZZO

Ostali

Učešće osiguranika

Broj i datum računa

Na kraju stranice:

Ukupno (djeca do 14 g. M/Ž i odrasli M/Ž)

Historija bolesti

Historija bolesti je osnovna medicinska dokumentacija koja se vodi u svim bolničkim zdravstvenim ustanovama za pacijente liječene u toj zdravstvenoj ustanovi. U historiju bolesti obavezno se evidentiraju podaci o bolesti, početku i uzroku bolesti, načinu, trajanju i ishodu liječenja pacijenta.

Podaci o zdravstvenoj ustanovi

Lični podaci

Matični broj

Prezime, ime oca, majke i ime

Mjesto rođenja

Datum rođenja

Spol

Zanimanje

Broj zdravstvene legitimacije

Registarski broj

Šifra djelatnosti

Podaci o osiguranju

Nosilac osiguranja

Adresa nosioca osiguranja

Radna organizacija nosioca osiguranja

Srodstvo sa nosiocem osiguranja

Podaci o liječenju

Iste godine liječen: Da; Ne

Datum prijema: Dijagnoza kod prijema:

Datum otpusta: Dijagnoza kod otpusta:

Šifra bolesti/povrede

Mjesto i datum povrede

Operativni zahvat

Vrsta anestezije

Grupa operacija

Broj bol. dana

Praćenje toka bolesti po danima

Stanje pri otpustu

Izliječen, Oporavljen, Neizliječen, Ispitan, Premješten na,

Umro

Epikriza: sadrži anamnezu, status, kliničke simptome, dijagnostičke i terapijske procedure i nalaze

Potpis ordinarijusa i rukovodioca klinike/odjela

Temperaturno-terapijsko-dijetetska lista

Temperaturno-terapijsko-dijetetska lista je osnovna medicinska dokumentacija koju vode bolničke zdravstvene ustanove za svakog pacijenta koji se liječi u toj zdravstvenoj ustanovi. U temperaturno-terapijsko-dijetetskoj listi obavezno se evidentiraju vitalni parametri pacijenta (krvni pritisak, puls, tjelesna temperatura itd.), terapija koja se daje i podaci o ishrani.

Obavezno sadrži:

Podaci o zdravstvenoj ustanovi

Broj historije bolesti

Odjeljenje
 Broj bolesničke sobe
 Broj kreveta
 Datum prijema
 Dijagnoza
 Program za laboratorij
Lični podaci
 Prezime, očevo ime i ime
 Datum rođenja
Podaci o oboljenju i praćenju određenih parametara
 Dan operacije (ukoliko je izvršena)
 Disanje, puls, krvni pritisak, temperatura
 Tjelesna težina
 Stolica
 Diureza
Terapijsko-dijetski podaci
 Terapija
 Dijeta
 Potpis i pečat doktora

Lista anestezije

List anestezije je osnovna medicinska dokumentacija koja se vodi kod svih pacijenata koji su primili anesteziju u zdravstvenoj ustanovi. List anestezije mora da sadrži najmanje podatke o vrsti i količini anestetika, vremenu trajanja i toku anestezije koju isključivo popunjava ovlašten doktor medicine specijalista anestezije i reanimacije u zdravstvenoj ustanovi.

Podaci o zdravstvenoj ustanovi
 Broj historije bolesti
 Datum
Lični podaci
 Prezime (ime oca) ime, godina rođenja, pacijent klinike
 Preoperativna dijagnoza
Podaci o zdravstvenom stanju
 Krvna gupa
 Rh faktor
 Alergije
 Hronične bolesti
Preoperativni status
 Respiratorni sistemi
 Kardio-vaskularni sistem
 Centralni i periferni nervni sistem
 Genito-urinarni trakt
 Gastro-intestinalni trakt
 Metabolizam i elektroliti
Premedikacija
Tok operacije i anestezije
 Vitalni parametri
 Lijekovi
 Transfuzije
Tehnika anestezije
 Anestetička sredstva
 -relaksant
 -lijekovi
 Vrijeme trajanja anestezije
 Položaj
 Indukcija
 Buđenje
Bolesnik prebačen na odjel
 Ime i prezime anesteziologa (pečat i potpis)
 Ime i prezime anestezičara
 Ime i prezime operatera i asistenta

Otpusno pismo

Otpusno pismo je osnovna medicinska dokumentacija koju izdaje bolnička zdravstvena ustanova pacijentu u kojoj je okončano pacijentovo liječenje. U otpusnom pismu evidentiraju

se otpusne dijagnoze, svi postupci i terapija primjenjivana prilikom liječenja i preporuka za daljnji tretman koju sačinjava ovlašten doktor medicine u bolničkoj zdravstvenoj ustanovi.

Obavezno sadrži:

Podaci o zdravstvenoj ustanovi

Broj protokola
 Broj bolničkih dana
 Naziv klinike/odjela
 Datum prijema
 Datum otpusta
Lični podaci
 Matični broj
 Prezime, ime oca, majke i ime
 Mjesto rođenja
 Datum rođenja
 Spol
 Zanimanje
 Nosilac osiguranja
 Srodstvo sa nosiocem osiguranja
 Iste godine liječen: 1. Da 2. Ne

Dijagnoza kod prijema
 Dijagnoza kod otpusta
 Mjesto i datum povrede
 Šifra bolesti/povrede
 Operativni zahvat
 Grupa operacija

Epikriza: anamneza, status, klinički simptomi, dijagnostičke i terapijske procedure i nalazi

Stanje pri otpustu

Izliječen, Oporavljen, Neizliječen, Ispitan, Umro

Način otpusta

1. kući
2. kući uz nadzor službi u zajednici (CMZ, CFR, porodična medicina i dr.)
3. u drugu zdravstvenu ustanovu (navesti koju)
4. drugo (navesti)

Potpis ordinarijusa i rukovodioca klinike/odjela

Lista kliničkog puta pacijenta

Lista kliničkog puta pacijenata je medicinska dokumentacija koju vodi zdravstvena ustanova koja ima za cilj praćenje toka liječenja pacijenata. Lista se vodi u skladu sa prihvaćenim kliničkim protokolima za svaku bolest od ovlaštenog doktora medicine, odnosno ovlaštenog doktora stomatologije.

Klinički putevi (KP) su osnovna medicinska dokumentacija, odnosno po definiciji EPA (*European Pathway Association*) metodologija za zajedničko odlučivanje i organizaciju zaštite koja se može predvidjeti - za dobro definisanu grupu pacijenata tokom jednog dobro definisanog perioda. Klinički put se otvara za dogovoreno stanje, oboljenje, simptom, tretman, proceduru, uslugu, problem ili za kombinacije navedenih grupa i može biti samo dio medicinske dokumentacije ili pak cijela medicinska dokumentacija.

Lista kliničkog puta pacijenata obavezno sadrži

- prezime i ime pacijenta i JMBG
- naziv kliničkog puta
- datum razvoja kliničkog puta
- datum revizije kliničkog puta
- broj verzije kliničkog puta
- broj stranice kliničkog puta

(nabrojani podaci se nalaze na svakoj stranici liste kliničkog puta)

- naziv zdravstvene ustanove
- naziv organizacione ili funkcionalne jedinice u kojoj se primjenjuje klinički put

- lični podaci i podaci o osiguranju (vidi Historija bolesti)
- podaci o alergijama
- tabela za osoblje koje ispunjava klinički put kako bi mogli upisati svoje ime, funkciju, telefon i potpis
- uputstvo za osoblje koje ispunjava klinički put sa kriterijima za uključenje i isključenje pacijenata
- datum – početak liječenja/tretmana
- datum – završetak liječenja/tretmana
- ukoliko je klinički put dio medicinske dokumentacije potrebno je da sadrži i broj historije bolesti (SZZ i TZZ), odnosno broj kartona pacijenta (PZZ).

Klinički put treba da sadrži

- algoritam
- punovažni pristanak na medicinske procedure (pismeni dokaz da je zdravstveni profesionalac upoznao pacijenta sa procedurom, rizicima u vezi s njom i mogućim alternativama i dobio njegov/njen punovažni pristanak)
- uputstvo za pacijente

Karton zdravstvene njege

Ovaj karton se otvara za sve pacijente koji se liječe na svim nivoima zdravstvene zaštite.

Obavezno sadrži:

Podaci o zdravstvenoj ustanovi

Broj kartona

Datum otvaranja kartona

Lični podaci

Prezime, ime oca i ime

Spol

Datum, mjesec i godina rođenja

Jedinstveni matični broj

Adresa stanovanja

Bračno stanje

Zanimanje, šifra djelatnosti

Kategorija zdravstvenog osiguranja

Podaci o oboljenju i praćenju određenih parametara

Disanje, puls, krvni pritisak, temperatura

Tjelesna težina, koža

Diureza

Njega pacijenta

Toaleta

Hranjenje

Probava, stolica

Profilaksa

Terapija

Plan zdravstvene njege

Potrebe pacijenta (problemi)

Očekivani rezultati

Planirane intervencije

Realizovane intervencije

Evaluacija

DOKUMENTI ZA VOĐENJE EVIDENCIJA U POLIVALENTNOJ PATRONAŽI

BROJ OBRASCA	OBRAZAC
PAT 1	PATRONAŽNI KARTON PORODICE
PAT 2	SESTRINSKA ANAMNEZA
PAT 3	KARTON ZDRAVSTVENE NJEGE TRUDNICE
PAT 4	KARTON ZDRAVSTVENE NJEGE PORODILJE
PAT 5	KARTON ZDRAVSTVENE NJEGE NOVOROĐNČETA I DOJENČETA (0-12.mjeseci)
PAT 6	KARTON ZDRAVSTVENE NJEGE PREDŠKOLSKOG DJETETA (1-5.godina)
PAT 7	KARTON ZDRAVSTVENE NJEGE ŠKOLSKOG DJETETA (6-18.godina)
PAT 8	KARTON ZDRAVSTVENE NJEGE OBOJJELOG OD MALIGNNE BOLESTI
PAT 9	KARTON ZDRAVSTVENE NJEGE OBOJJELOG OD DIJABETESA
PAT 10	KARTON ZDRAVSTVENE NJEGE OBOJJELOG OD HRONIČNE BOLESTI
PAT 11	KARTON ZDRAVSTVENE NJEGE OBOJJELOG OD TUBERKULOZE
PAT 12	NALOG ZA POSJETU PATRONAŽNE SESTRE/TEHNIČARA
OSTALA DOKUMENTACIJA	
1 PLAN PATRONAŽNE NJEGE	
2 PROTOKOL PLANIRANIH POSJETA PATRONAŽNE SESTRE/TEHNIČARA	
3 IZJAVA O ODBIJANJU POSJETE PATRONAŽNE SESTRE/TEHNIČARA	
4 OBRAZAC PRIJAVE INCIDENTNE SITUACIJE	
5 PREPORUKA CENTRU ZA SOCIJALNI RAD	
6 STATUS LOKALNE ZAJEDNICE-SPISAK UČESNIKA	

PODACI O DOMAĆINSTVU

1-gradsko <input type="checkbox"/>	2-prigradsko <input type="checkbox"/>	3-seosko <input type="checkbox"/>	
Stan <input type="checkbox"/>	1-prizemlje <input type="checkbox"/>	2-sprat <input type="checkbox"/>	m2 _____
Kuća <input type="checkbox"/>	1-prizemlje <input type="checkbox"/>	2-sprat <input type="checkbox"/>	m2 _____
1-vlasnik stana <input type="checkbox"/>	3-podstanar <input type="checkbox"/>		
2-vlasnik kuće <input type="checkbox"/>	4-beskućnik <input type="checkbox"/>		
	1-suh <input type="checkbox"/>	3-svijetlo <input type="checkbox"/>	5-higijenski <input type="checkbox"/>
	2-vlažan <input type="checkbox"/>	4-mračan <input type="checkbox"/>	6-nehigijenski <input type="checkbox"/>
Struja	1-DA <input type="checkbox"/>	2-NE <input type="checkbox"/>	
Grijanje	1-DA <input type="checkbox"/>	2-NE <input type="checkbox"/>	
Vodosnabdjevanje	1-gradski vodovod <input type="checkbox"/>	2-seoski <input type="checkbox"/>	4-izvor <input type="checkbox"/>
Voda	1-u stanu/kući <input type="checkbox"/>	2-van stana/kuće <input type="checkbox"/>	
Kontrola vode	1-DA <input type="checkbox"/>	2-NE <input type="checkbox"/>	
Kupatilo	1-ima <input type="checkbox"/>	2-nema <input type="checkbox"/>	Kanalizaciona mreža
Toalet	1-u stanu/kući <input type="checkbox"/>	2-van stana/kuće <input type="checkbox"/>	1-gradska <input type="checkbox"/>
			1-DA <input type="checkbox"/>
			2-seoska <input type="checkbox"/>
			2-NE <input type="checkbox"/>
Dvorište	1-ima <input type="checkbox"/>	3-zasebno <input type="checkbox"/>	5-higijensko <input type="checkbox"/>
	2-nema <input type="checkbox"/>	4-zajedničko <input type="checkbox"/>	6-nehigijensko <input type="checkbox"/>
Higijena porodice			
Lična higijena	1-zadovoljava <input type="checkbox"/>	2-ne zadovoljava <input type="checkbox"/>	
Higijena stanovanja	1-zadovoljava <input type="checkbox"/>	2-ne zadovoljava <input type="checkbox"/>	
U čemu ne zadovoljava higijenske zahtjeve (opisati)	_____		
Izvori prihoda domaćinstva			Status
1-radni odnos <input type="checkbox"/>	4-penzija <input type="checkbox"/>		1-imućno <input type="checkbox"/>
2-samostalna djelatnost <input type="checkbox"/>	5-invalidnina <input type="checkbox"/>		2-osrednje <input type="checkbox"/>
3-poljoprivredna djelatnost <input type="checkbox"/>	6-socijalna pomoć <input type="checkbox"/>		3-siromašno <input type="checkbox"/>
			4-socijalna pomoć <input type="checkbox"/>
DODATNA ZAPAZANJA I NAPOMENE			

ZDRAVSTVENO STANJE U PORODICI

Nasljedne bolesti u porodici (navesti koje)	
Druge oboljenja:	
1-tuberkuloza	__
2-šećerna bolest	__
3-seksualno prenosive bolesti	__
4-duševni poremećaji	__
5-maligne bolesti	__
6. ostalo	__

Broj invalidnih osoba unutar porodice	__
Broj osoba sa posebnim potrebama	__

Procjena riziko faktora	
1-broj pušača	__
2-broj gojaznih	__
3-broj fizički neaktivnih osoba	__
4-broj osoba koje piju alkohol	__
5-broj osoba koje uživaju opojne droge	__

Broj umrlih članova porodice	__
1-ko	
2-kada	
3-uzrok smrti	

NAPOMENE PATRONAŽNE SESTRE/TEHNIČARA (nasilje nad ženama, nasilje u porodici, zanemarivanje i zlostavljanje djece, alkoholizam i sl.)

PATRONAŽNA SESTRA/TEHNIČAR

Redni broj	Prezime i ime	Od	Do
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

KANTON _____
 OPĆINA _____
 ZDRAVSTVENA USTANOVA _____
 SLUŽBA _____

Obr.br. PAT 2

Broj patronažnog kartona: _____

Broj kartona: _____

Datum otvaranja: _____

SESTRINSKA ANAMNEZA**LIČNI PODACI**

Prezime /ime oca/ ime	Datum rođenja _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	Spol 1-Muško 2-Žensko	Bračno stanje 1-DA 2-NE
Adresa i kontakt telefon	Zanimanje	Obrazovanje	Radni odnos

MEDICINSKA DIJAGNOZA

Alergije	1-DA Lijekovi					
	2-NE Ostalo					
Procjena samostalnosti	Procijeniti samostalnost ocjenom od 0-4. 0= samostalan; 1= potrebno pomagalo; 2= potrebna pomoć druge osobe; 3= potrebno pomagalo i pomoć druge osobe; 4= potpuno ovisan o drugim osobama					
	Higijena	_	_	_	_	_
	Hranjenje	_	_	_	_	_
	Eliminacija	_	_	_	_	_
	Oblačenje	_	_	_	_	_
	Hodanje	_	_	_	_	_
	Sjedenje	_	_	_	_	_
	Stajanje	_	_	_	_	_
Pomagala	1-štaka	2-štap	3-hodalica	4-kolica		
Apetit	1-normalan	2-povećan	3-smanjen	4-mučnine	5-povraćanje	Žvakanje 1-bez teškoća 2-otežano
Gutanje	1-bez teškoća	2-otežano	3-teško			
Eliminacija urina	1-normalna	2-inkontinencija	Vrsta inkontinencije _____	1-urinarni kateter	2-ostalo _____	
Eliminacija stolice	1-normalna	2-inkontinencija	3-opstipacija	4-ileostoma	5-kolostoma	6-ostalo _____
Znojenje	1-normalno	2-smanjeno	3-povećano			
Kašalj	1-DA 2-NE	Iskašljavanje	1-DA 2-NE			
Perceptivne sposobnosti	Vid	1-dobar	2-oštećen	3-slijep	4-naočale	5-leće
	Sluh	1-dobar	2-oštećen	3-gluh	Slušni aparat	1-DA 2-NE
Govor	1-bez teškoća	2-afazija	3-ostalo _____			
Spavanje	1-nesanica	2-hodanje u snu	3-ostalo _____			
Bol	1-DA 2-NE	Opis bola (lokalizacija, jačina): _____ 1-blaga bol 2-umjerena bol 3-jaka bol				

Svijest	1-očuvana I__I 2-somnolencija I__I 3-sopor I__I 4-stupor I__I 5-koma I__I				
	1-iluzije I__I		2-halucinacije I__I		3-konfuzija I__I
Aktivnosti koje utiču na zdravlje	Pušenje: 1-DA I__I 2-NE I__I Alkohol: 1-DA I__I 2-NE I__I Droge: 1-DA I__I 2-NE I__I				
Promatranje i fizikalni pregled	Visina		Težina		BMI
	Temperatura		Mjerenje	1-axilarno I__I 2-rektalno I__I 3-oralno I__I 4-ostalo _____	
	Puls		Opis:		
	Pritisak		1-L ruka I__I 2-D ruka I__I 3-stoji I__I 4-sjedi I__I		
	Disanje			Zvukovi	
	Ostalo				
	Boja kože	1-normalna I__I	2-blijeda I__I	3-cijanoza I__I	4-žutica I__I
	Toplina kože	1-subfebrilna I__I	2-febrilna I__I	3-visoko febrilna I__I	
	Sluznica	1-normalna I__I	2-suha I__I	3-naslage I__I	4-oštećena I__I
	Turgor	1-normalan I__I	2-slab I__I		
	Koštana izbočenja	Opis:			
	Edemi	Opis:			
	Lezije	Opis:			
	Svrbež	Opis:			
	Dekubitus	Opis:			
Kateteri	Opis:				
CVK	Opis:				
I.V kanila	Opis:				
Nazogastrična sonda	Opis:				
Tubus	Opis:				
Terapija koju uzima					
Znanje o bolesti	1-stečeno I__I 2-nije stečeno I__I		Rizik za: 1-pad I__I 2-povrede I__I		
	3-djelimično stečeno I__I		3- infekciju I__I 4-ostalo _____		
Znanje o terapiji	1-stečeno I__I 2-nije stečeno I__I 3-djelimično stečeno I__I				
Napomene o pacijentu					

Potpis patронаžne sestre/tehničara

KANTON _____	Obr.br. PAT 3
OPĆINA _____	
ZDRAVSTVENA USTANOVA _____	
SLUŽBA _____	
	Broj patronažnog kartona: _____
	Broj kartona: _____
	Datum otvaranja: _____
	KG ____ Rh ____

KARTON ZDRAVSTVENE NJEGE TRUDNICE

Prezime /ime oca/ ime _____

Matični broj _____

Datum rođenja _____

Mjesto rođenja _____

Adresa i kontakt telefon _____

Zanimanje _____

Alergije _____

Redovna terapija 1-DA I__I 2-NE I__I navesti:

PODACI O TRUDNOĆI			
trudnoća po redu I__I	dob trudnoće (mjeseci) I__I	termin poroda I__I I__I I__I I__I	
1-normalna	I__I	1-vještačka oplodnja	I__I
2-rizična	I__I	2-serklaž	I__I
3-starija prvotka	I__I	3-amniocenteza	I__I
4-adolescentna trudnoća	I__I		
Korištenje lijekova u trudnoći			
1-DA I__I	navesti kojih _____		
2-NE I__I			

PRETHODNE TRUDNOĆE			
1-DA I__I	2-NE I__I	broj trudnoća I__I	broj poroda I__I broj mrtvorodne djece I__I
broj abortusa/spontanih I__I		EPH gestoza	1-DA I__I 2-NE I__I
broj abortusa/namjernih I__I			
gestacijski šećer	1-DA	2-NE I__I	postpart.mentalni poremećaji 1-DA I__I 2-NE I__I

DATUM PRVE POSJETE I__I I__I I__I I__I I__I I__I	Intervencije patronažne sestre/tehničara
ZDRAVSTVENO STANJE	
TV _____ cm TT _____ kg	
TA _____	
HIV _____ Hbs AG _____	
ŠUK _____ prot. u urinu _____ edemi _____	
posljednji PAPA nalaz _____	
kontracepcije (vrsta) _____	
prisustvo oboljenja _____	

SAVJETOVANJE TRUDNICE O:		Intervencije patронаžne sestre/tehničara
1-ishrani i lijekovima	1-DA <input type="checkbox"/> 2-NE <input type="checkbox"/>	
2-ličnoj higijeni i odijevanju	1-DA <input type="checkbox"/> 2-NE <input type="checkbox"/>	
3-seksualnim odnosima	1-DA <input type="checkbox"/> 2-NE <input type="checkbox"/>	
4-informisanje o pravima	1-DA <input type="checkbox"/> 2-NE <input type="checkbox"/>	
5-psihofizička priprema za porod	1-DA <input type="checkbox"/> 2-NE <input type="checkbox"/>	Intervencije patронаžne sestre/tehničara
RIZIČNO PONAŠANJE		
1-upotreba duhana	1-DA <input type="checkbox"/> 2-NE <input type="checkbox"/>	
2-upotreba alkohola	1-DA <input type="checkbox"/> 2-NE <input type="checkbox"/>	
3-upotreba psihoaktivnih supstanci	1-DA <input type="checkbox"/> 2-NE <input type="checkbox"/>	

PONOVNE POSJETE		
Ponovne posjete Datum	Identifikacija problema	Intervencije patронаžne sestre/tehničara
REDOVNE KONTROLE		
1-ginekologa	1-DA <input type="checkbox"/> 2-NE <input type="checkbox"/>	4-savjetovalište za trudnice
2-UZV	1-DA <input type="checkbox"/> 2-NE <input type="checkbox"/>	5-škola za trudnice
3-laboratorije	1-DA <input type="checkbox"/> 2-NE <input type="checkbox"/>	1-DA <input type="checkbox"/> 2-NE <input type="checkbox"/>
		1-DA <input type="checkbox"/> 2-NE <input type="checkbox"/>
RIZICI U SADAŠNJOJ TRUDNOĆI		
1-gestacijski šećer	1-DA <input type="checkbox"/> 2-NE <input type="checkbox"/>	
2-EPH gestoza	1-DA <input type="checkbox"/> 2-NE <input type="checkbox"/>	
3-anemija	1-DA <input type="checkbox"/> 2-NE <input type="checkbox"/>	

PRIPREME za		Intervencije patронаžne sestre/tehničara
1-porod	1-DA <input type="checkbox"/> 2-NE <input type="checkbox"/>	
2-novorodenče	1-DA <input type="checkbox"/> 2-NE <input type="checkbox"/>	
3-dojenje	1-DA <input type="checkbox"/> 2-NE <input type="checkbox"/>	

Ocjena

Datum _____
Potpis patронаžne sestre/tehničara

PRVA POSJETA

Datum prve posjete	____/____/____	Intervencije patронаžne sestre/tehničara
Zdravstveno stanje		
1-dojke i bradavice		
2-dojenje		
3-carski rez		
4-epiziotomija		
5-lohije		
6-mentalno stanje		
SAVJETOVANJE PORODILJE		
1-dojenju	1-DA <input type="checkbox"/> 2-NE <input type="checkbox"/>	
2-ishrani i ličnoj higijeni	1-DA <input type="checkbox"/> 2-NE <input type="checkbox"/>	

PONOVDNE POSJETE

Ponovne posjete datum	Identifikacija problema	Intervencije patронаžne sestre/tehničara

REDOVNE KONTROLE

1-ginekologa

1-DA 2-NE

 Potpis patронаžne sestre/tehničara

KANTON	_____	Obr.br. PAT 5
OPĆINA	_____	
ZDRAVSTVENA USTANOVA	_____	
SLUŽBA	_____	
	<i>Broj patronažnog kartona:</i>	_____
	<i>Broj kartona:</i>	_____
	<i>Datum otvaranja:</i>	____ ____ ____ ____ ____ ____

KARTON ZDRAVSTVENE NJEGE NOVOROĐENČETA I DOJENČETA (0-12.mjeseci)

Prezime/ime oca/ ime	_____
Matični broj	____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____
Datum rođenja	____ ____ ____ ____ ____ ____
Mjesto rođenja	_____
Spol	1-Muško __ 2-Žensko __
Adresa i kontakt telefon	_____
Alergije	_____
Status	
1-bračno	__
2-vanbračno	__
3-usvojeno	__
4-kod udomitelja	__

Prezime i ime majke	_____
Matični broj	____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____
Datum rođenja	____ ____ ____ ____ ____ ____
Mjesto rođenja	_____
Adresa i kontakt telefon	_____
Zanimanje	_____
Alergije	_____

PODACI O PORODU

Datum poroda	____ ____ ____ ____ ____ ____	vrijeme	_____
Mjesto poroda	_____		
1-u porodilištu __	Naziv porodilišta	_____	
2-kod kuće uz pomoć stručne osobe __			
3-bez stručne pomoći __	razlog:	_____	

Podaci o porodu

1-u terminu	__	3-normalan	__
2-prije termina	__	4-carski rez/SEKCIJA	__
5-ostalo	__	navesti	_____

Dojenje	1-DA __	2-NE __	
Porodajna težina __ _ __ _ __ _	Dužina __ _ __ _	Težina pri otpusta iz bolnice __ _ __ _	
APGAR score __ _			

Porodajne povrede/oštećenja (koja) _____

Bolest novorođenčeta _____

Preporodna zaštita majke _____

Bolesti žene tokom trudnoće _____

Komplikacije pri porodu i poslije njega _____

Zaposlenje majke 1-DA |__| koliko sati dnevno _____ 2-NE |__|

Pod nadzorom zdravstvene ustanove 1-DA |__| koje _____
2-NE |__|

KANTON _____

OPĆINA _____

ZDRAVSTVENA USTANOVA _____

SLUŽBA _____

Obr.br. PAT 6

Broj patronažnog kartona: _____

Broj kartona: _____

Datum otvaranja: _____

KARTON ZDRAVSTVENE NJEGE PREDŠKOLSKOG DJETETA (1-5.godina)

Prezime/ime oca/ ime	_____
Matični broj	_____
Datum rođenja	_____
Mjesto rođenja	_____
Spol	1-Muško <input type="checkbox"/> 2-Žensko <input type="checkbox"/>
Adresa i kontakt telefon	_____
Alergije	_____
Status	
1-bračno	<input type="checkbox"/>
2-vanbračno	<input type="checkbox"/>
3-usvojeno	<input type="checkbox"/>
4-kod udomitelja	<input type="checkbox"/>

Prezime i ime majke _____

Matični broj _____

Datum rođenja _____

Mjesto rođenja _____

Adresa i kontakt telefon _____

Zanimanje _____

Alergije _____

RAZVOJNE SMJERNICE - po iskazu roditelja/staratelja

- 1-kada je dijete prohodalo mjeseci
- 2-kada je dijete progovorilo mjeseci
- 3-kada se javlja kontrola sfinktera mjeseci

Da li dijete boravi

- 1- u vrtiću/obrazovna ustanova
- 2-ostalo navesti _____

Preležane bolesti i medicinske intervencije

KANTON _____
 OPĆINA _____
 ZDRAVSTVENA USTANOVA _____
 SLUŽBA _____

Obr.br. PAT 7

Broj patronažnog kartona: _____
 Broj kartona: _____
 Datum otvaranja: [] [] [] [] [] [] [] []

KARTON ZDRAVSTVENE NJEGE ŠKOLSKOG DJETETA (6-18.godina)

Prezime/ime oca/ ime	_____
Matični broj	[] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
Datum rođenja	[] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
Mjesto rođenja	_____
Spol	1-Muško [] [] 2-Žensko [] []
Adresa i kontakt telefon	_____
Alergije	_____
Status	
1-bračno	[] []
2-vanbračno	[] []
3-usvojeno	[] []
4-kod udomitelja	[] []

Prezime i ime majke _____
 Matični broj [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
 Datum rođenja [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
 Mjesto rođenja _____
 Adresa i kontakt telefon _____
 Zanimanje _____
 Alergije _____
 Škola _____ razred _____

Dijete je pod nadzorom zdravstvene ustanove
 1-DA [] [] koje: _____
 2-NE [] []

Preležane bolesti i medicinske intervencije

KANTON _____	Obr.br. PAT 8
OPĆINA _____	
ZDRAVSTVENA USTANOVA _____	
SLUŽBA _____	
	<i>Broj patronažnog kartona:</i> _____
	<i>Broj kartona:</i> _____
	<i>Datum otvaranja:</i> ____ ____ ____ ____ ____ ____

KARTON ZDRAVSTVENE NJEGE OBOLJELOG OD MALIGNNE BOLESTI

Prezime/ime oca/ ime	_____
Matični broj	____ ____ ____ ____ ____ ____
Datum rođenja	____ ____ ____ ____
Mjesto rođenja	_____
Spol	1-Muško __ 2-Žensko __
Adresa i kontakt telefon	_____
Zanimanje	_____
Alergije	_____

PODACI O BRAČNOM STATUSU

1-bračno stanje 1-DA |__| 2-NE |__|
 2-broj djece |__|

PODACI O SADAŠNJEM OBOLJENJU

Dijagnoza	Šifra oboljenja po MKB _____		
1-novootkriveno __	2-recidiv __		
Lokalizacija		Metastaze	1-DA __ 2-NE __
Liječen u bolnici	1-DA __ 2-NE __	Liječen na klinici	1-DA __ 2-NE __
PREGLED LIJEČENJA	Šifra oboljenja po MKB _____		
Datum početka liječenja	____ ____ ____ ____		
Hirurško	1-DA __ 2-NE __	sa oboljenjem upoznati	_____
Zračenje	1-DA __ 2-NE __	Pacijent	1-DA __ 2-NE __
Hemoterapija	1-DA __ 2-NE __	Članovi porodice	1-DA __ 2-NE __
Psihološka podrška	1-DA __ 2-NE __	neko drugi	_____

DRUGA HRONIČNA OBOLJENJA

Naziv oboljenja	1- _____	2- _____
	3- _____	4- _____
HEP B 1-DA __ 2-NE __	HEP C 1-DA __ 2-NE __	

ČLANOVI PORODICE LIJEČENI OD MALIGNNE BOLESTI

Ranije	1-DA __ 2-NE __	srodstvo
Trenutno	1-DA __ 2-NE __	srodstvo

PRVA POSJETA	
Datum prve posjete	____ ____ ____ ____
Zdravstveno stanje	Intervencije patronažne sestre/tehničara
TV _____cm TT _____kg BMI _____	
RR _____/_____ ŠUK _____	
Bol 1-DA __ 2-NE __	
Opis bola 1-blaga bol __ 2-umjerena bol __ 3-jaka bol __	
Lokalizacija _____	
Stoma 1-DA __ 2-NE __ lokaliz _____	
Inkontinencija	1-DA __ 2-NE __ vrsta _____
Dekubitus 1-DA __ 2-NE __ lokalizacija	

POKRETLJIVOST		Intervencije patронаžne sestre/tehničara
Pokretan	1-DA <input type="checkbox"/> 2-NE <input type="checkbox"/>	
Potrebna pomoć drugog lica	1-DA <input type="checkbox"/> 2-NE <input type="checkbox"/>	
za _____		
Ostala zapažanja patронаžne sestre/tehničara		
SAVJETOVANJE PACIJENTA/ČLANOVA PORODICE		Intervencije patронаžne sestre/tehničara
1-njega kože i sluznica	1-DA <input type="checkbox"/> 2-NE <input type="checkbox"/>	
2-njega stome	1-DA <input type="checkbox"/> 2-NE <input type="checkbox"/>	
3-prevenција limfedema	1-DA <input type="checkbox"/> 2-NE <input type="checkbox"/>	
RIZIČNO PONAŠANJE		
1-upotreba duhana	1-DA <input type="checkbox"/> 2-NE <input type="checkbox"/>	
2-upotreba alkohola	1-DA <input type="checkbox"/> 2-NE <input type="checkbox"/>	
3-upotreba psihoakt.supstanci	1-DA <input type="checkbox"/> 2-NE <input type="checkbox"/>	
TERAPIJA BOLA		
1-narkotik <input type="checkbox"/>	2-kombinovana <input type="checkbox"/>	
Naziv i doza lijeka	1- _____ / _____ mg	
	2- _____ / _____ mg	
	3- _____ / _____ mg	

PONOVNE POSJETE		
Datum	Identifikacija problema	Intervencije patронаžne sestre/tehničara

REDOVNE KONTROLE			
Ljekara specijaliste	1-DA <input type="checkbox"/> 2-NE <input type="checkbox"/>	Porodičnog ljekara	1-DA <input type="checkbox"/> 2-NE <input type="checkbox"/>
Stanje	1-poboljšanje <input type="checkbox"/>	2-pogoršanje <input type="checkbox"/>	navesti:
Datum			Potpis patронаžne sestre/tehničara

PONOVNE POSJETE		
Datum	Identifikacija problema	Intervencije patронаžne sestre/tehničara

REDOVNE KONTROLE			
Ljekara specijaliste	1-DA <input type="checkbox"/> 2-NE <input type="checkbox"/>	Porodičnog ljekara	1-DA <input type="checkbox"/> 2-NE <input type="checkbox"/>
Stanje	1-poboljšanje <input type="checkbox"/>	2-pogoršanje <input type="checkbox"/>	navesti:
Datum			Potpis patронаžne sestre/tehničara

SMJEŠTAJ	
U gerijatrijskoj ustanovi / hospis	_____ Datum _____
ČLANSTVO U UDRUŽENJU OBOLJELIH	

KANTON _____
 OPĆINA _____
 ZDRAVSTVENA USTANOVA _____
 SLUŽBA _____

Obr.br. PAT 9

Broj patronažnog kartona: _____

Broj kartona: _____

Datum otvaranja: _____

KARTON ZDRAVSTVENE NJEGE OBOLJELOG OD DIJABETESA

Prezime/ime oca/ime	_____
Matični broj	_____
Datum rođenja	_____
Mjesto rođenja	_____
Spol	1-Muško <input type="checkbox"/> 2-Žensko <input type="checkbox"/>
Adresa i kontakt telefon	_____
Zanimanje	_____
Alergije	_____

PODACI O BRAČNOM STATUSU

1-bračno stanje 1-DA 2-NE

2-broj djece _____

Trudnoće 1-normalne 2-pobačaji 3-malformacije

MEDICINSKA DIJAGNOZA

1-tip dijabetesa _____

LABORATORIJSKI NALAZI

1-ŠUK 2-HbA1c _____ % 3-ŠUM _____ 4-Aceton _____

MJERENJA

1-težina _____ 2-visina _____ 3-BMI _____ 4-RR _____ 5-Puls _____

Terapija 1-dijeta 2-tablete 3-insulin Redovna kontrola kod ljekara 1-DA 2-NE Samokontrola ŠUK i ŠUM 1-DA 2-NE 3-ponekad Visok krvni pritisak 1-DA 2-NE Lijekovi za pritisak 1-DA _____ 2-NE Infarkt miokarda 1-DA 2-NE Lijekovi 1-DA _____ 2-NE Problemi sa bubrezima 1-DA 2-NE Lijekovi 1-DA _____ 2-NE Problemi sa vidom 1-slabo vidi 2-sljepilo jednog oka 3-sljepilo oba oka 4-NE Bockanje ili trnci u nogama 1-DA 2-NE Pušač 1-DA koliko _____ 2-NE Hladnoća u nogama 1-DA 2-NE Alkohol 1-DA koliko _____ 2-NE Da li želite slušati predavanja o svojoj bolesti 1-DA 2-NE

PREGLED

Stopalo

L

D

Izgled

Pulzacija stopala DA / NE DA / NE





Osjet vibracije normalan DA / NE DA / NE

Osjet uboda silikonskom iglom normalan DA / NE DA / NE

SAVIETOVANJE O:

Zdrava ishrana 1-DA 2-NE Hipoglikemija 1-DA 2-NE Njega stopala 1-DA 2-NE Samomjerenje 1-DA 2-NE Samostalno davanje insulina 1-DA 2-NE Fizičke vježbe 1-DA 2-NE Komplikacije 1-DA 2-NE Štetnost pušenja 1-DA 2-NE

Zapažanja patronažne sestre/tehničara:

Ime i prezime pacijenta: _____	
Datum: _____	
DESNO	LJEVO
	
	
Broj negativnih polja desno: _____	
Broj negativnih polja lijevo: _____	
Ordinirana terapija: _____	
Dodatne napomene: _____	

KANTON _____
 OPĆINA _____
 ZDRAVSTVENA USTANOVA _____
 SLUŽBA _____

Obr.br. PAT 10

Broj patронаžnog kartona: _____

Broj kartona: _____

Datum otvaranja: _____

|_|_| |_|_| |_|_| |_|_|

KARTON ZDRAVSTVENE NJEGE OBOJLELOG OD HRONIČNE BOLESTI

Prezime/ime oca/ime _____
 Matični broj _____
 Datum rođenja _____
 Mjesto rođenja _____
 Spol 1. Muško |_|_| 2. Žensko |_|_|
 Adresa i kontakt telefon _____
 Zanimanje _____
 Alergija _____

MEDICINSKA DIJAGNOZA					
Podaci o sadašnjem oboljenju					
Šifra bolesti					
novootkriveno	1-DA _ _	2-NE _ _	Liječen	1-ambulantno	1-DA _ _ 2-NE _ _
u bolnici	1-DA _ _	2-NE _ _		2-na klinici	1-DA _ _ 2-NE _ _
Pregled liječenja					
Datum početka liječenja	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _				
	Hirurško	1-DA _ _ 2-NE _ _	Konzervativno	1-DA _ _ 2-NE _ _	
Tip ili stepen oboljenja					
DRUGA HRONIČNA OBOLJENJA					
Naziv oboljenja	1-		2-		
	3-		4-		

ČLANOVI PORODICE KOJI SE LIJEČE/LIJEČILI OD HRONIČNE BOLESTI

Navesti-srodstvo 1- 2- 3-

ZDRAVSTVENO STANJE

Datum prve posjete	Intervencije patронаžne sestre/tehničara
Zdravstveno stanje _____	
TV _____ cm TT _____ kg BMI _____	
TA _____ / _____ ŠUK _____	
Bol 1-DA _ _ 2-NE _ _	
Opis bola 1-blaga bol _ _ 2-umjerena bol _ _ 3-jaka bol _ _	
Lokalizacija _____	
Stoma 1-DA _ _ 2-NE _ _ lokaliz. _____	
Inkontinencija 1-DA _ _ 2-NE _ _ vrsta _____	
Aktivnosti dnevnog života	
Pokretan 1-DA _ _ 2-NE _ _ _____	
Potrebna pomoć drugog lica za _____	1-DA _ _ 2-NE _ _
Psihičko stanje _____	

KANTON	_____	Obr.br. PAT 11
OPĆINA	_____	
ZDRAVSTVENA USTANOVA	_____	
SLUŽBA	_____	
	<i>Broj patronažnog kartona:</i>	_____
	<i>Broj kartona:</i>	_____
	<i>Datum otvaranja:</i>	__ __ __ __ __ __ __ __

KARTON ZDRAVSTVENE NJEGE OBOLJELOG OD TUBERKULOZE

Prezime/ime oca/ ime _____

Matični broj _____

Datum rođenja _____

Mjesto rođenja _____

Spol 1-Muško |__| 2-Žensko |__|

Adresa i kontakt telefon _____

Zanimanje _____

Alergije _____

PODACI O SADAŠNJEM OBOLJENJU			
1-novootkriveno	__	Nakon prekida terapije	1-DA __ 2-NE __
2-recidiv	__		
Liječen ambulantno			
1-DA __	u bolnici __	na klinici __	2-NE __
PREGLED SPUTUMA			
Šifra bolesti po MKB _____	1-razmaz BK pozitivan	1-DA __	2-NE __ kontrola: _____
	2-Levenštajn pozitivan	1-DA __	2-NE __ članova porodice: _____
	3-kultura (BACT ALERT)	1-DA __	2-NE __ drugih kontakata: _____
	Kategorija	1 __ 2 __ 3 __ 4 __	
PODACI O PRETHODNOM OBOLJENJU OD TBC			
1-bolničko liječenje	1-DA __ 2-NE __		datum: _____
2-lokalizacija	_____		
3-prekid terapije	1-DA __ 2-NE __		razlog: _____
LJECENI ČLANOVI PORODICE OD TBC			
			navesti ime/na: _____
1-ranije	1-DA __ 2-NE __		
2-trenutno:	1-DA __ 2-NE __		
PRVA POSJETA			
Datum prve posjete	Zdravstveno stanje	Intervencije patronažne sestre/tehničara:	
__ __ __ __ __ __ __ __			
TV: _____ cm	TT _____ kg	BMI _____	Nadzor nad uzimanjem terapije:
TA _____;	test na HIV	1-DA __ 2-NE __	1-DA __ 2-NE __
Datum početka terapije	_____		
Savjetovanje pacijenata / članova porodice o:			
1-pripremi hrane i higijeni posuđa	1-DA __ 2-NE __		
2-značaju redovnog uzimanja terapije	1-DA __ 2-NE __		
3-pravilnom postupku sa ispljuvkom	1-DA __ 2-NE __		
4-pravilnom postupku sa kontaktima	1-DA __ 2-NE __		
RIZIČNO PONAŠANJE			
1-upotreba duhana	1-DA __ 2-NE __		
2-alkohola	1-DA __ 2-NE __		
3-psihoaktivnih supstanci	1-DA __ 2-NE __		

PONOVNE POSJETE		
Datum	Identifikacija problema	Intervencije patронаžne sestre/tehničara:
		nadzor nad uzimanjem terapije 1-DA I__I 2-NE I__I
		nadzor nad uzimanjem terapije 1-DA I__I 2-NE I__I
		nadzor nad uzimanjem terapije 1-DA I__I 2-NE I__I
LIJEČENJE 1-3. mjeseca		
Naziv i doza lijeka:		Datum isključivanja:
1.	/ mg	
2.	/ mg	
3.	/ mg	
4.	/ mg	
5.	/ mg	
Redovne kontrole		
1-pulmologa	1-DA I__I 2-NE I__I 3-laboratorija	1-DA I__I 2-NE I__I
2-rtg	1-DA I__I 2-NE I__I 4-razmaz/kultura pozitivan	1-DA I__I 2-NE I__I
Datum negativizacije:		
Ocjena/Datum		Potpis patронаžne sestre/tehničara
PONOVNE POSJETE		
Datum	Identifikacija problema	Intervencije patронаžne sestre/tehničara:
		nadzor nad uzimanjem terapije 1-DA I__I 2-NE I__I
		nadzor nad uzimanjem terapije 1-DA I__I 2-NE I__I
		nadzor nad uzimanjem terapije 1-DA I__I 2-NE I__I
LIJEČENJE 4-6. mjeseca		
Naziv i doza lijeka:		Datum isključivanja:
1.	/ mg	
2.	/ mg	
3.	/ mg	
4.	/ mg	
5.	/ mg	
Redovne kontrole		
1-pulmologa	1-DA I__I 2-NE I__I 3-laboratorija	1-DA I__I 2-NE I__I
2-rtg	1-DA I__I 2-NE I__I 4-razmaz/kultura pozitivan	1-DA I__I 2-NE I__I
Datum negativizacije:		
Ocjena/Datum		Potpis patронаžne sestre/tehničara
HRONIČNI/REZISTENTNI OBLICI		
Naziv i doza lijeka:		Datum isključivanja:
1.	/ mg	
2.	/ mg	
3.	/ mg	
4.	/ mg	
5.	/ mg	
Redovne kontrole		
1-pulmologa	1-DA I__I 2-NE I__I 3-laboratorija	1-DA I__I 2-NE I__I
2-rtg	1-DA I__I 2-NE I__I 4-razmaz/kultura pozitivan	1-DA I__I 2-NE I__I
Datum negativizacije:		
Ocjena/Datum		Potpis patронаžne sestre/tehničara

KANTON	_____	Obr.br. PAT 12				
OPĆINA	_____	Broj patronažnog kartona: _____				
ZDRAVSTVENA USTANOVA	_____	Broj kartona: _____				
SLUŽBA	_____	Datum otvaranja: _ _ _ _ _ _ _ _ _				
NALOG ZA POSJETU PATRONAŽNE SESTRE/TEHNIČARA						
Patronažna sestra/tehničar - Prezime i ime _____						
VRSTA PRIJEVOZA						
1-privatno vozilo	1-DA _	broj tablica _____ 2-NE _				
2-službeno vozilo	_					
3-javni prevoz	_					
4-ostalo	_	navesti _____				
Datum i vrijeme izdavanja naloga _ _ _ _ _ _ _ _ _ _____						
Nalog izdao _____						
Vrijeme polaska	_ _ _ _	Vrijeme povratka _ _ _ _ _				
Prezime i ime pacijenta	Adresa	Broj telefona	USLUGE			Potpis pacijenta
			Th	Lab	Ostalo	

KANTON	_____	Obr.br. PAT 12				
OPĆINA	_____	Broj patronažnog kartona: _____				
ZDRAVSTVENA USTANOVA	_____	Broj kartona: _____				
SLUŽBA	_____	Datum otvaranja: _ _ _ _ _ _ _ _ _				
NALOG ZA POSJETU PATRONAŽNE SESTRE/TEHNIČARA						
Patronažna sestra/tehničar - Prezime i ime _____						
VRSTA PRIJEVOZA						
1-privatno vozilo	1-DA _	broj tablica _____ 2-NE _				
2-službeno vozilo	_					
3-javni prevoz	_					
4-ostalo	_	navesti _____				
Datum i vrijeme izdavanja naloga _ _ _ _ _ _ _ _ _ _____						
Nalog izdao _____						
Vrijeme polaska	_ _ _ _	Vrijeme povratka _ _ _ _ _				
Prezime i ime pacijenta	Adresa	Broj telefona	USLUGE			Potpis pacijenta
			Th	Lab	Ostalo	

KANTON
OPĆINA
ZDRAVSTVENA USTANOVA
SLUŽBA

Broj patronažnog kartona: _____

Broj kartona: _____

Datum otvaranja: _____

PLAN PATRONAŽNE NJEGE

Prezime i ime: _____

Datum	Dijagnoza	Cilj	Planirane intervencije i postupci	Izvršene intervencije i postupci	Evaluacija	Potpis patronažne sestre/tehničara

Potpis patronažne sestre/tehničara

KANTON _____ Datum: _____
 OPĆINA _____
 ZDRAVSTVENA USTANOVA _____
 SLUŽBA _____

PROTOKOL PLANIRANIH POSJETA PATRONAŽNE SESTRE/TEHNIČARA

Datum unosa podataka	Adresa i broj telefona	Trudnica	Porodilja	Novorođenče	Doljenče	Malo dijete	Školsko dijete	Hronični bolesnik	TBC	Porodica	Paliјativni	Ostalo	Usluga	Vrsta usluge	Ime patronažne sestre koja treba obaviti posjetu	Datum i vrijeme trajanja posjete	Procjena rizika 1-visok 2-srednji 3-nizak	Napomena	Potpis patronažne sestre/tehničara
													K P						
													K P						
													K P						
													K P						
													K P						
													K P						
													K P						
													K P						

K-kurativa P-preventiva

KANTON _____

OPĆINA _____

ZDRAVSTVENA USTANOVA _____

PATRONAŽNA ZDRAVSTVENA NJEGA _____

IZJAVA O ODBIJANJU POSJETE PATRONAŽNE SESTRE/TEHNIČARA

Potpisani (a): _____

Mjesto prebivališta: _____

Datum rođenja: |_|_| |_|_| |_|_|_|_|

1. Izjavljujem da se **NE SLAŽEM** da patронаžna medicinska sestra izvede intervenciju zdravstvene njege koju je liječnik/ljekar opredijelio na radnom nalogu i/ili u otpusnom listu.

Naručilac radnog naloga: _____

Naručena intervencija: _____

2. Želim da me patронаžna medicinska sestra više ne obilazi da bi izvela intervenciju koja je navedena u radnom nalogu do sljedećeg izdanog radnog naloga od strane zdravstvene službe.

Potvrđujem da mi je patронаžna medicinska sestra dala objašnjenje o naručenoj intervenciji i o načinu izvedbe, te o očekivanoj koristi od zdravstvene njege.

Razumijem da odbijanje propisane intervencije zdravstvene njege može imati i posljedice po moje zdravlje i stanje.

Razumijem primljena usmena uputstva.

Razumijem značaj i posljedice odbijanja.

Odbijam intervenciju u slobodnoj volji.

Mjesto i datum: _____ |_|_| |_|_| |_|_|_|_|

Potpis pacijenta (ice): _____

Potpis druge osobe: _____

(roditelja/ skrbnika/rodbine/zakonitih zastupnika za osobe/lica koja nisu sposobna odlučivati sama o sebi).

Potpis patронаžne medicinske sestre: _____

KANTON _____
OPĆINA _____
ZDRAVSTVENA USTANOVA _____

Datum prijema: |_|_| |_|_| |_|_|_|_|_|
Br.evidencije: _____

OBRAZAC PRIJAVE INCIDENTNE SITUACIJE

1 Ime osobe koja piše prijavu _____

2 Datum i vrijeme dešavanja incidenta |_|_| |_|_| |_|_|_|_|_| Vrijeme _____

3 Mjesto dešavanja _____

4 DETALJI O PACIJENTU/pratiocu pacijenta koji je pretrpio štetu/mogao pretrpiti štetu

Prezime i ime pacijenta: _____

Pol 1-Muško |_| 2-Žensko |_|

Dob |_|_|

Razlog dolaska u ustanovu _____

5 Šta se desilo/opis na koji se incident desio:

6 Osoblje koje je bilo uključeno u incident ili su vidjeli incident (svjedoci):

7 Opišite aktivnosti koje su poduzete odmah da bi se zaštitila sigurnost pacijenta:

Prijedlog za plan poboljšanja u cilju otklanjanja/izbjegavanja ponavljanja incidenta i štetnih posljedica incidenta:

KANTON _____
 OPĆINA _____
 ZDRAVSTVENA USTANOVA _____

OBRAZAC ANALIZE INCIDENTNE SITUACIJE

1 Šteta po pacijenta /navesti vrstu štete: _____

/bolest, patnja, smrt, povreda-fizička, psihička ili materijalna/

2 Klasifikacija štete:

1-katastrofalna 2-velika 3-umjerena 4-mala 5-bez vidljive štete

3 Vjerovatnoća ponovnog dešavanja incidenta:

1-velika 2-srednja 3-mala

4 OCJENA INCIDENTA PREMA KATEGORIJI RIZIKA:

VN-vrlo niski rizik (bez štete sa velikom, srednjom i malom vjerovatnoćom ponavljanja; sa malom štetom i malom vjerovatnoćom ponavljanja)

N-niski rizik (mala šteta sa velikom i srednjom vjerovatnoćom ponavljanja; umjerena šteta male vjerovatnoće ponavljanja)

S-srednji rizik (umjerena šteta velike i srednje vjerovatnoće ponavljanja; velika šteta male vjerovatnoće ponavljanja)

V-visoki rizik (velika i katastrofalna šteta, velike, srednje i male vjerovatnoće ponavljanja).

VN-vrlo niskog rizika S-srednjeg rizika

N-niskog rizika V-visokog rizika

5 KLASIFIKACIJA UZROKA INCIDENTNE SITUACIJE

Kategorija uzroka	Mogući uzročni faktor	X
PACIJENT	Stanje pacijenta, lični problemi, tretman, medicinska dokumentacija, odnos na relaciji osoblje-pacijent	
OSOBLJE	Vještine i znanje, fizički i mentalni pritisci, preopterećenost poslom, prekovremeni rad, nepropisna odjeća i obuća, verbalna komunikacija, pisana komunikacija	
ZADATAK	Raspoloživost i upotreba vodilja, procedura i protokola, dostupnost medicinske dokumentacije, raspoloživost i upotreba opreme, dizajn zadatka	
RADNO OKRUŽENJE	Sistem administracije, raspoloživost zabilješki/izvještaja, opreme i zalihe, raspoloživost osoblja, okruženje uključujući funkcionalnost objekta	
MENADŽMENT I ORGANIZACIJA	Vodstvo, organizaciona struktura, finansijski resursi, druga ograničenja:	
OSTALO		

Potpis: _____ Datum: | _ | | | _ | | | | _ | | | |

Karton akušerske njege

Ovaj karton se otvara za sve porodilje na svim nivoima zdravstvene zaštite.

Obavezno sadrži:

Broj kartona

Datum otvaranja kartona

Podaci i zdravstvenoj ustanovi

Lični podaci

Prezime, ime oca i ime

Datum, mjesec i godina rođenja

Jedinstveni matični broj

Adresa stanovanja

Bračno stanje

Zanimanje, šifra djelatnosti

Kategorija zdravstvenog osiguranja

Datum porođaja

Porođaj: na vrijeme, prije vremena, prolongirana trudnoća

Da li je rađena sekcija:

Mjesto porođaja

Ime i prezime doktora koji je obavio porođaj

Koliko je djece rođeno u porođaju

Ako je dijete umrlo-uzrok smrti

Porođajna težina djeteta

Porođajna dužina djeteta

Da li majka doji

Ako ne doji, zašto

Apgar Score (stanje novorođenčeta po porodu)

Njega

Dojke, bradavice dojki, lohija, ishrana, duševno stanje, lična higijena, hemoroidi, stanje epiziotomijske rane

Plan zdravstvene njege

Potrebe porodilje (problemi)

Očekivani rezultati

Planirane intervencije

Realizovane intervencije

Evaluacija

Knjiga evidencije o potrošnji opojnih droga u zdravstvenim ustanovama

Knjiga evidencije o potrošnji opojnih droga u zdravstvenim ustanovama obavezno sadrži:

Podaci o zdravstvenoj ustanovi

Ime i prezime pacijenta

Datum izdavanja

Vrsta opojne droge

Količina: Nabavljeno, Izdato, Stanje

Adresa i broj lične (osobne) karte pacijenta

Šifra bolesti

Propisivač opojne droge (Vrsta opojne droge, Doktor medicine)

Magistar farmacije

Knjiga evidencije o sterilizaciji

Knjiga evidencije o sterilizaciji obavezno sadrži:

Podaci o zdravstvenoj ustanovi

Datum i vrijeme početka sterilizacije

Datum i vrijeme završene sterilizacije

Vrsta i količina steriliziranog materijala

Podatke o aparatu za sterilizaciju

Vrsta sterilizacije

Provjera sterilizacije

Temperatura

Dužina trajanja sterilizacije

- Specifični parametri za određene vrste sterilizacije

- Zapisi provjere sterilizacije hemijskim indikatorom

- Zapisi provjere sterilizacije biološkim indikatorom

Kontrolu nakon završene sterilizacije obavio potpis i pečat

Potpis osobe koja preuzima materijal

Potpis osobe koja predaje materijal

Potpis osobe koja je završila sterilizaciju



1174

Na osnovu člana 55. stav (1) Zakona o evidencijama u oblasti zdravstva ("Službene novine Federacije BiH", broj 37/12), federalni ministar zdravstva donosi

**PRAVILNIK
O OBLIKU, SADRŽAJU I NAČINU VOĐENJA
INDIVIDUALNIH IZVJEŠTAJNIH OBRAZACA I
DRUGIH POMOĆNIH OBRAZACA ZA VOĐENJE
EVIDENCIJA**

I. OPŠTA ODREDBA

Član 1.

(Predmet)

- (1) Ovim pravilnikom bliže se uređuje oblik, sadržaj i način vođenja individualnih izvještajnih obrazaca i drugih pomoćnih obrazaca za vođenje evidencija, kao i druga pitanja od značaja za individualne izvještajne obrasce i druge pomoćne obrasce.
- (2) Vođenje individualnih izvještajnih obrazaca i drugih pomoćnih obrazaca je od interesa za Federaciju Bosne i Hercegovine (u daljnjem tekstu: Federacija), kao i dostavljanje izvještaja zavodima za javno zdravstvo koji je sastavni dio stručnog medicinskog rada zdravstvenih ustanova i zdravstvenih radnika i obavlja se po odredbama ovog pravilnika.

II. OBLIK I SADRŽAJ OBRAZACA

Član 2.

(Individualni izvještajni obrasci)

- (1) Za određene pojave koje se prate u sektoru zdravstva, zdravstvene ustanove, odnosno odgovorni zdravstveni radnici, popunjavaju i dostavljaju, na propisan način i u zakonski propisanim rokovima, odgovarajuće individualne izvještajne obrasce.
- (2) U zdravstvenim ustanovama vode se sljedeći individualni izvještajni obrasci:
 - a) Bolesničko-statistički list; Bolesničko-statistički list - ONKO tip i Bolesničko-statistički list - psihijatrijski tip,
 - b) Prijava oboljenja-smrti od zaraznih bolesti,
 - c) Prijava oboljelog od HIV/AIDS-a,
 - d) Prijava oboljelog djeteta od HIV/AIDS-a,
 - e) Prijava smrti oboljelog od HIV/AIDS-a,
 - f) Prijava o tuberkulozi,
 - g) Prijava bolničke infekcije,
 - h) Prijava/odjava epidemije zarazne bolesti,
 - i) Prijava postvakcinalne komplikacije,
 - j) Prijava porođaja,
 - k) Prijava prekida trudnoće,
 - l) Prijava nesreće/ozljede na poslu,
 - m) Prijava o profesionalnoj bolesti,
 - n) Prijava privremene spriječenosti za rad,
 - o) Prijava povrede u promet,
 - p) Prijava oboljelog od maligne neoplazme,
 - q) Prijava oboljelog od šećerne bolesti/diabetes mellitus,
 - r) Prijava oboljelog od hronične bubrežne insuficijencije,
 - s) Prijava kongenitalne malformacije,
 - t) Prijava oboljelog od hronične psihoze,
 - u) Prijava liječenih ovisnika od psihoaktivnih supstanci.

- (3) Oblik, sadržaj i način vođenja individualnih izvještajnih obrazaca iz stava (2) tač. a), tač. j) do m), tač. o) do u) ovog člana propisani su na Obrascima koji se nalaze u Prilogu 1. ovog pravilnika, i čine njegov sastavni dio.
- (4) Oblik, sadržaj i način vođenja individualnih izvještajnih obrazaca iz stava (2) tač. b), f) i h) ovog člana propisani su Pravilnikom o načinu prijavljivanja zaraznih bolesti ("Službene novine Federacije BiH", broj 101/12).
- (5) Oblik, sadržaj i način vođenja individualnih izvještajnih obrazaca iz stava (2) tač. c), d) i e) ovog člana propisani su Pravilnikom o načinu prijavljivanja HIV/AIDS-a u Federaciji Bosne i Hercegovine ("Službene novine Federacije BiH", broj 36/09).
- (6) Oblik, sadržaj i način vođenja individualnog izvještajnog obrasca iz stava (2) tačka g) ovog člana propisan je Pravilnikom o uslovima i provođenju mjera za sprečavanje i suzbijanje bolničkih infekcija ("Službene novine Federacije BiH", broj 84/10).
- (7) Oblik, sadržaj i način vođenja individualnog izvještajnog obrasca iz stava (2) tačka i) ovog člana propisan je Pravilnikom o načinu provođenja obavezne imunizacije, imunopofilakse i hemopofilakse protiv zaraznih bolesti te o licima koja se podvrgavaju toj obavezi ("Službene novine Federacije BiH", br. 68/16 i 16/17).
- (8) Oblik, sadržaj i način vođenja individualnog izvještajnog obrasca iz stava (2) tačka n) ovog člana propisan je Pravilnikom o postupku i kriterijima za utvrđivanje privremene spriječenosti za rad osiguranika ("Službene novine Federacije BiH", broj 3/17).

Član 3.

(Obaveza popunjavanja i dostavljanja individualnih izvještajnih obrazaca)

Sve javne i privatne zdravstvene ustanove, kao i nosioci privatne prakse u Federaciji obavezni su popunjavati i dostavljati individualne izvještajne obrasce iz svog djelokruga rada nadležnom kantonalnom zavodu za javno zdravstvo i to na obrascima propisanim ovim pravilnikom, kao i obrascima utvrđenim propisima iz st. (4) do (7) člana 2. ovog pravilnika. Izuzetak je stav (8) člana 2. ovog pravilnika individualni izvještaj koji se dostavlja nadležnom zavodu zdravstvenog osiguranja, a prema dinamici utvrđenoj u Programu statističkih istraživanja od interesa za Federaciju Bosne i Hercegovine, u skladu sa Zakonom o statistici u Federaciji Bosne i Hercegovine ("Službene novine Federacije BiH", br. 63/03 i 9/09).

Član 4.

(Pomoćni obrasci za vođenje evidencija)

- (1) U zdravstvenim ustanovama i privatnim praksama koriste se slijedeći pomoćni obrasci za vođenje evidencija:
- recepti,
 - uputnica specijalisti, nalaz i mišljenje,
 - uputnica u bolnicu,
 - uputnica u laboratoriju,
 - laboratorijski nalaz,
 - ljekarsko uvjerenje,
 - sanitarna knjižica,
 - zdravstvena knjižica.
- (2) Oblik, sadržaj i način vođenja pomoćnih obrazaca iz stava (1) tač. b) do f) ovog člana nalaze se u Prilogu 2. ovog pravilnika i čine njegov sastavni dio.
- (3) Oblik, sadržaj i način vođenja pomoćnog obrasca iz stava (1) tačka a) ovog člana propisan je Pravilnikom o uslovima za propisivanje i izdavanje lijekova u prometu na malo ("Službene novine Federacije BiH", br. 42/11, 64/11 i 82/11).

- (4) Oblik, sadržaj i način vođenja pomoćnog obrasca iz stava (1) tačka g) ovog člana propisan je Pravilnikom o načinu obavljanja zdravstvenih pregleda lica pod zdravstvenim nadzorom ("Službene novine Federacije BiH", br. 20/08 i 39/14).
- (5) Oblik, sadržaj i način vođenja pomoćnog obrasca iz stava (1) tačka h) ovog člana propisan je Uputstvom o sadržaju i obliku zdravstvene iskaznice ("Službene novine Federacije BiH", br. 43/14 i 47/15).

Član 5.

(Obaveza vođenja evidencija na pomoćnim obrascima)

Sve javne i privatne zdravstvene ustanove, kao i nosioci privatne prakse u Federaciji obavezni su voditi evidencije na pomoćnim obrascima utvrđenim u članu 4. ovog pravilnika.

Član 6.

(Javnozdravstveni registri)

- (1) Zavod za javno zdravstvo Federacije Bosne i Hercegovine (u daljnjem tekstu: Federalni zavod) na osnovu individualnih izvještajnih obrazaca vodi javnozdravstvene registre o bolestima od većeg socijalno-medicinskog značaja, i to kako slijedi:
- Registar malignih neoplazmi,
 - Registar šećerne bolesti,
 - Registar hronične bubrežne insuficijencije,
 - Registar kongenitalnih malformacija,
 - Registar hroničnih psihoza,
 - Registar liječenih ovisnika o psihoaktivnim supstancama.
- (2) Federalni zavod obavezan je razviti metodologije vođenja registara iz stava (1) ovog člana u saradnji sa zdravstvenim ustanovama koje se u okviru svoje djelatnosti bave bolestima od većeg socijalno-medicinskog značaja, a za koje se uspostavljaju registri.

III. NAČIN VOĐENJA INDIVIDUALNIH IZVJEŠTAJNIH OBRAZACA I DRUGIH POMOĆNIH OBRAZACA ZA VOĐENJE EVIDENCIJA

Član 7.

(Obrađena evidencija)

- (1) Pri vođenju individualnih izvještajnih obrazaca i drugih pomoćnih obrazaca za obradu evidencija primjenjuju se jedinstvene definicije, nomenklature, klasifikacije i drugi elementi statističke metodologije, a koje utvrđuje i objavljuje Federalni zavod, uz prethodno pribavljenu saglasnost federalnog ministra zdravstva.
- (2) Federalni zavod obavezan je razviti metodologiju za protokole informacija individualnih izvještajnih obrazaca utvrđenih u članu 2. ovog pravilnika.

Član 8.

(Rokovi za dostavljanje individualnih izvještajnih obrazaca)

- (1) Individualne izvještajne obrasce zdravstvene ustanove dostavljaju do 5. (petog) dana tekućeg mjeseca za prethodni mjesec nadležnom kantonalnom zavodu za javno zdravstvo, a prema Programu statističkih istraživanja od interesa za Federaciju Bosne i Hercegovine.
- (2) Individualni izvještajni obrazac iz člana 2. stav (2) tačka n) ovog pravilnika, zdravstvene ustanove dostavljaju do 5. (petog) dana tekućeg mjeseca za prethodni mjesec nadležnom kantonalnom zavodu zdravstvenog osiguranja, a prema propisima o postupku i kriterijima za utvrđivanje privremene spriječenosti za rad osiguranika.

Član 9.

(Tajnost podataka)

Zdravstveni radnici i zdravstveni saradnici dužni su čuvati tajnost podataka iz medicinske dokumentacije koje obrađuju i

koriste za popunjavanje individualnih izvještajnih obrazaca i drugih pomoćnih obrazaca, a u skladu sa Zakonom o evidencijama u oblasti zdravstva ("Službene novine Federacije BiH", broj 37/12) i propisima o zaštiti ličnih podataka.

Član 10.
(Stručni nadzor)

Stručni nadzor u zdravstvenim ustanovama nad vođenjem i dostavljanjem individualnih izvještajnih obrazaca propisanih ovim pravilnikom obavljaju nadležni kantonalni zavodi za javno zdravstvo.

IV. PRELAZNE I ZAVRŠNE ODREDBE

Član 11.
(Metodološko uputstvo)

Federalni zavod će u roku od tri mjeseca od dana stupanja na snagu ovog pravilnika utvrditi metodološko uputstvo koje sadrži:

- 1) način i postupak za popunjavanje obrazaca, kao i protoke informacija individualnih izvještajnih obrazaca i pomoćnih obrazaca utvrđenih čl. 2. i 4. ovog pravilnika,
- 2) definicije, nomenklature, klasifikacije i druge elemente statističke metodologije, koji se primjenjuju za vođenje medicinske dokumentacije, evidencije i sastavljanje izvještaja.

Član 12.
(Stupanje na snagu i primjena)

Ovaj pravilnik stupa na snagu osmog dana od dana objavljivanja u "Službenim novinama Federacije BiH", a primjenjivat će se od 01.01.2019. godine.

Broj 01-37-3575-2/18

31. jula 2018. godine
Sarajevo

Ministar
Doc. dr. **Vjekoslav Mandić**, s. r.

Na temelju članka 55. stavak (1) Zakona o evidencijama u oblasti zdravstva ("Službene novine Federacije BiH", broj 37/12), federalni ministar zdravstva donosi

PRAVILNIK
O OBLIKU, SADRŽAJU I NAČINU VOĐENJA
INDIVIDUALNIH IZVJEŠTAJNIH OBRAZACA I
DRUGIH POMOĆNIH OBRAZACA ZA VOĐENJE
EVIDENCIJA

I. OPĆA ODREDBA

Članak 1.
(Predmet)

- (1) Ovim pravilnikom bliže se uređuje oblik, sadržaj i način vođenja individualnih izvještajnih obrazaca i drugih pomoćnih obrazaca za vođenje evidencija, kao i druga pitanja od značaja za individualne izvještajne obrasce i druge pomoćne obrasce.
- (2) Vođenje individualnih izvještajnih obrazaca i drugih pomoćnih obrazaca je od interesa za Federaciju Bosne i Hercegovine (u daljnjem tekstu: Federacija), kao i dostavljanje izvješća zavodima za javno zdravstvo koje je sastavni dio stručnog medicinskog rada zdravstvenih ustanova i zdravstvenih djelatnika i obavlja se po odredbama ovog pravilnika.

II. OBLIK I SADRŽAJ OBRAZACA

Članak 2.
(Individualni izvještajni obrasci)

- (1) Za određene pojave koje se prate u sektoru zdravstva, zdravstvene ustanove, odnosno odgovorni zdravstveni djelatnici, popunjavaju i dostavljaju, na propisan način i u

zakonski propisanim rokovima, odgovarajuće individualne izvještajne obrasce.

- (2) U zdravstvenim ustanovama vode se slijedeći individualni izvještajni obrasci:
 - a) Bolesničko-statistički list; Bolesničko-statistički list - ONKO tip i Bolesničko-statistički list - psihijatrijski tip,
 - b) Prijava oboljenja-smrti od zaraznih bolesti,
 - c) Prijava oboljelog od HIV/AIDS-a,
 - d) Prijava oboljelog djeteta od HIV/AIDS-a,
 - e) Prijava smrti oboljelog od HIV/AIDS-a,
 - f) Prijava o tuberkulozi,
 - g) Prijava bolničke infekcije,
 - h) Prijava/odjava epidemije zarazne bolesti,
 - i) Prijava postvakcinalne komplikacije,
 - j) Prijava porođaja,
 - k) Prijava prekida trudnoće,
 - l) Prijava nesreće/ozljede na poslu,
 - m) Prijava o profesionalnoj bolesti,
 - n) Prijava privremene sprječivosti za rad,
 - o) Prijava povrede u prometu,
 - p) Prijava oboljelog od maligne neoplazme,
 - q) Prijava oboljelog od šećerne bolesti/diabetes mellitus,
 - r) Prijava oboljelog od kronične bubrežne insuficijencije,
 - s) Prijava kongenitalne malformacije,
 - t) Prijava oboljelog od kronične psihoze,
 - u) Prijava liječenih ovisnika od psihoaktivnih supstanci.
- (3) Oblik, sadržaj i način vođenja individualnih izvještajnih obrazaca iz stavka (2) toč. a), toč. j) do m), toč. o) do u) ovog članka propisani su na Obrascima koji se nalaze u Pravitku 1. ovog pravilnika, i čine njegov sastavni dio.
- (4) Oblik, sadržaj i način vođenja individualnih izvještajnih obrazaca iz stavka (2) toč. b), f) i h) ovog članka propisani su Pravilnikom o načinu prijavljivanja zaraznih bolesti ("Službene novine Federacije BiH", broj 101/12).
- (5) Oblik, sadržaj i način vođenja individualnih izvještajnih obrazaca iz stavka (2) toč. c), d) i e) ovog članka propisani su Pravilnikom o načinu prijavljivanja HIV/AIDS-a u Federaciji Bosne i Hercegovine ("Službene novine Federacije BiH", broj 36/09).
- (6) Oblik, sadržaj i način vođenja individualnog izvještajnog obrasca iz stavka (2) točka g) ovog članka propisan je Pravilnikom o uvjetima i provođenju mjera za sprječavanje i suzbijanje bolničkih infekcija ("Službene novine Federacije BiH", broj 84/10).
- (7) Oblik, sadržaj i način vođenja individualnog izvještajnog obrasca iz stavka (2) točka i) ovog članka propisan je Pravilnikom o načinu provođenja obvezne imunizacije, imunoprofilakse i kemoprofilakse protiv zaraznih bolesti te o osobama koje se podvrgavaju toj obvezi ("Službene novine Federacije BiH", br. 68/16 i 16/17).
- (8) Oblik, sadržaj i način vođenja individualnog izvještajnog obrasca iz stavka (2) točka n) ovog članka propisan je Pravilnikom o postupku i kriterijima za utvrđivanje privremene sprječivosti za rad osiguranika ("Službene novine Federacije BiH", broj 3/17).

Članak 3.

(Obveza popunjavanja i dostavljanja individualnih izvještajnih obrazaca)

Sve javne i privatne zdravstvene ustanove, kao i nositelji privatne prakse u Federaciji obvezni su popunjavati i dostavljati individualne izvještajne obrasce iz svog djelokruga rada nadležnom kantonalnom zavodu za javno zdravstvo i to na obrascima propisanim ovim pravilnikom, kao i obrascima

utvrđenim propisima iz st. (4) do (7) članka 2. ovog pravilnika. Izuzeće je stavak (8) članka 2. ovog pravilnika individualno izvješće koje se dostavlja nadležnom zavodu zdravstvenog osiguranja, a prema dinamici utvrđenoj u Programu statističkih istraživanja od interesa za Federaciju Bosne i Hercegovine, sukladno Zakonu o statistici u Federaciji Bosne i Hercegovine ("Službene novine Federacije BiH", br. 63/03 i 9/09).

Članak 4.

(Pomoćni obrasci za vođenje evidencija)

- (1) U zdravstvenim ustanovama i privatnim praksama koriste se slijedeći pomoćni obrasci za vođenje evidencija:
 - a) recepti,
 - b) uputnica specijalisti, nalaz i mišljenje,
 - c) uputnica u bolnicu,
 - d) uputnica u laboratoriju,
 - e) laboratorijski nalaz,
 - f) liječničko uvjerenje,
 - g) sanitarna knjižica,
 - h) zdravstvena knjižica.
- (2) Oblik, sadržaj i način vođenja pomoćnih obrazaca iz stavka (1) toč. b) do f) ovog članka nalaze se u Pravitku 2. ovog pravilnika i čine njegov sastavni dio.
- (3) Oblik, sadržaj i način vođenja pomoćnog obrasca iz stavka (1) točka a) ovog članka propisan je Pravilnikom o uvjetima za propisivanje i izdavanje lijekova u prometu na malo ("Službene novine Federacije BiH", br. 42/11, 64/11 i 82/11).
- (4) Oblik, sadržaj i način vođenja pomoćnog obrasca iz stavka (1) točka g) ovog članka propisan je Pravilnikom o načinu obavljanja zdravstvenih pregleda osoba pod zdravstvenim nadzorom ("Službene novine Federacije BiH", br. 20/08 i 39/14).
- (5) Oblik, sadržaj i način vođenja pomoćnog obrasca iz stavka (1) točka h) ovog članka propisan je Napatkom o sadržaju i obliku zdravstvene iskaznice ("Službene novine Federacije BiH", br. 43/14 i 47/15).

Članak 5.

(Obveza vođenja evidencija na pomoćnim obrascima)

Sve javne i privatne zdravstvene ustanove, kao i nositelji privatne prakse u Federaciji obvezni su voditi evidencije na pomoćnim obrascima utvrđenim u članku 4. ovog pravilnika.

Članak 6.

(Javnozdravstveni registri)

- (1) Zavod za javno zdravstvo Federacije Bosne i Hercegovine (u daljnjem tekstu: Federalni zavod) na temelju individualnih izvještajnih obrazaca vodi javnozdravstvene registre o bolestima od većeg socijalno-medicinskog značaja, i to kako slijedi:
 - a) Registar malignih neoplazmi,
 - b) Registar šećerne bolesti,
 - c) Registar kronične bubrežne insuficijencije,
 - d) Registar kongenitalnih malformacija,
 - e) Registar kroničnih psihoza,
 - f) Registar liječenih ovisnika o psihoaktivnim supstancama.
- (2) Federalni zavod obavezan je razviti metodologije vođenja registara iz stavka (1) ovog članka u suradnji sa zdravstvenim ustanovama koje se u okviru svoje djelatnosti bave bolestima od većeg socijalno-medicinskog značaja, a za koje se uspostavljaju registri.

III. NAČIN VOĐENJA INDIVIDUALNIH IZVJEŠTAJNIH OBRAZACA I DRUGIH POMOĆNIH OBRAZACA ZA VOĐENJE EVIDENCIJA

Članak 7.

(Obrada evidencija)

- (1) Pri vođenju individualnih izvještajnih obrazaca i drugih pomoćnih obrazaca za obradu evidencija primjenjuju se jedinstvene definicije, nomenklature, klasifikacije i drugi elementi statističke metodologije, a koje utvrđuje i objavljuje Federalni zavod uz prethodno pribavljenu suglasnost federalnog ministra zdravstva.
- (2) Federalni zavod obavezan je razviti metodologiju za protoke informacija individualnih izvještajnih obrazaca utvrđenih u članku 2. ovog pravilnika.

Članak 8.

(Rokovi za dostavljanje individualnih izvještajnih obrazaca)

- (1) Individualne izvještajne obrasce zdravstvene ustanove dostavljaju do 5. (petog) dana tekućeg mjeseca za prethodni mjesec nadležnom kantonalnom zavodu za javno zdravstvo, a prema Programu statističkih istraživanja od interesa za Federaciju Bosne i Hercegovine.
- (2) Individualni izvještajni obrazac iz članka 2. stavak (2) točka n) ovog pravilnika, zdravstvene ustanove dostavljaju do 5. (petog) dana tekućeg mjeseca za prethodni mjesec nadležnom kantonalnom zavodu zdravstvenog osiguranja, a prema propisima o postupku i kriterijima za utvrđivanje privremene spriječenosti za rad osiguranika.

Članak 9.

(Tajnost podataka)

Zdravstveni djelatnici i zdravstveni suradnici dužni su čuvati tajnost podataka iz medicinske dokumentacije koje obrađuju i koriste za popunjavanje individualnih izvještajnih obrazaca i drugih pomoćnih obrazaca, a sukladno Zakonu o evidencijama u oblasti zdravstva ("Službene novine Federacije BiH", broj 37/12) i propisima o zaštiti osobnih podataka.

Članak 10.

(Stručni nadzor)

Stručni nadzor u zdravstvenim ustanovama nad vođenjem i dostavljanjem individualnih izvještajnih obrazaca propisanih ovim pravilnikom obavljaju nadležni kantonalni zavodi za javno zdravstvo.

IV. PRIJELAZNE I ZAVRŠNE ODREDBE

Članak 11.

(Metodološki naputak)

Federalni zavod će u roku od tri mjeseca od dana stupanja na snagu ovog pravilnika utvrditi metodološki naputak koji sadrži:

- 1) način i postupak za popunjavanje obrazaca, kao i protoke informacija individualnih izvještajnih obrazaca i pomoćnih obrazaca utvrđenih čl. 2. i 4. ovog pravilnika,
- 2) definicije, nomenklature, klasifikacije i druge elemente statističke metodologije, koji se primjenjuju za vođenje medicinske dokumentacije, evidencije i sastavljanje izvješća.

Članak 12.

(Stupanje na snagu i primjena)

Ovaj pravilnik stupa na snagu osmog dana od dana objave u "Službenim novinama Federacije BiH", a primjenjivat će se od 01.01.2019. godine.

Broj 01-37-3575-2/18
31. srpnja 2018. godine
Sarajevo

Ministar
Doc. dr. Vjekoslav Mandić, v. r.

На основу члана 55. став (1) Закона о евиденцијама у области здравства ("Службене новине Федерације БиХ", број 37/12), федерални министар здравства доноси

**ПРАВИЛНИК
О ОБЛИКУ, САДРЖАЈУ И НАЧИНУ ВОЂЕЊА
ИНДИВИДУАЛНИХ ИЗВЈЕШТАЈНИХ ОБРАЗАЦА И
ДРУГИХ ПОМОЋНИХ ОБРАЗАЦА ЗА ВОЂЕЊЕ
ЕВИДЕНЦИЈА**

I. ОПШТА ОДРЕДБА

Члан 1.

(Предмет)

- (1) Овим правилником ближе се уређује облик, садржај и начин вођења индивидуалних извјештајних образаца и других помоћних образаца за вођење евиденција, као и друга питања од значаја за индивидуалне извјештајне обрасце и друге помоћне обрасце.
- (2) Вођење индивидуалних извјештајних образаца и других помоћних образаца је од интереса за Федерацију Босне и Херцеговине (у даљем тексту: Федерација), као и достављање извјештаја заводима за јавно здравство који је саставни дио стручног медицинског рада здравствених установа и здравствених радника и обавља се по одредбама овог правилника.

II. ОБЛИК И САДРЖАЈ ОБРАЗАЦА

Члан 2.

(Индивидуални извјештајни обрасци)

- (1) За одређене појаве које се прате у сектору здравства, здравствене установе, односно одговорни здравствени радници, попуњавају и достављају, на прописан начин и у законски прописаним роковима, одговарајуће индивидуалне извјештајне обрасце.
- (2) У здравственим установама воде се слиједећи индивидуални извјештајни обрасци:
 - a) Болесничко-статистички лист; Болесничко-статистички лист - ОНКО тип и Болесничко-статистички лист - психијатријски тип,
 - b) Пријава обољења-смрти од заразних болести,
 - c) Пријава обољелог од HIV/AIDS-a,
 - d) Пријава обољелог дјетета од HIV/AIDS-a,
 - e) Пријава смрти обољелог од HIV/AIDS-a,
 - f) Пријава о туберкулози,
 - g) Пријава болничке инфекције,
 - h) Пријава/одјава епидемије заразне болести,
 - i) Пријава поствакциналне компликације,
 - j) Пријава порођаја,
 - k) Пријава прекида трудноће,
 - l) Пријава несреће/озљеде на послу,
 - m) Пријава о професионалној болести,
 - n) Пријава привремене спријечености за рад,
 - o) Пријава повреде у промет,
 - p) Пријава обољелог од малигне неоплазме,
 - q) Пријава обољелог од шећерне болести/diabetes mellitus,
 - r) Пријава обољелог од хроничне бубрежне инсуфицијенције,
 - s) Пријава конгениталне малформације,
 - t) Пријава обољелог од хроничне психозе,
 - u) Пријава лијечених зависника од психоактивних супстанци.
- (3) Облик, садржај и начин вођења индивидуалних извјештајних образаца из става (2) тач. а), тач. j) до м), тач. о) до у) овог члана прописани су на Обрасцима

који се налазе у Прилогу 1. овог правилника, и чине његов саставни дио.

- (4) Облик, садржај и начин вођења индивидуалних извјештајних образаца из става (2) тач. б), ф) и х) овог члана прописани су Правилником о начину пријављивања заразних болести ("Службене новине Федерације БиХ", број 101/12).
- (5) Облик, садржај и начин вођења индивидуалних извјештајних образаца из става (2) тач. ц), д) и е) овог члана прописани су Правилником о начину пријављивања HIV/AIDS-a у Федерацији Босне и Херцеговине ("Службене новине Федерације БиХ", број 36/09).
- (6) Облик, садржај и начин вођења индивидуалног извјештајног обрасца из става (2) тачка г) овог члана прописан је Правилником о условима и провођењу мјера за спречавање и сузбијање болничких инфекција ("Службене новине Федерације БиХ", број 84/10).
- (7) Облик, садржај и начин вођења индивидуалног извјештајног обрасца из става (2) тачка и) овог члана прописан је Правилником о начину провођења обавезне имунизације, имунопрофилактике и хемопрофилактике против заразних болести те о лицима која се подвргавају тој обавези ("Службене новине Федерације БиХ", бр. 68/16 и 16/17).
- (8) Облик, садржај и начин вођења индивидуалног извјештајног обрасца из става (2) тачка н) овог члана прописан је Правилником о поступку и критеријима за утврђивање привремене спријечености за рад осигураника ("Службене новине Федерације БиХ", број 3/17).

Члан 3.

(Обавеза попуњавања и достављања индивидуалних извјештајних образаца)

- Све јавне и приватне здравствене установе, као и носиоци приватне праксе у Федерацији обавезни су попуњавати и достављати индивидуалне извјештајне обрасце из свог дјелокруга рада надлежном кантоналном заводу за јавно здравство и то на обрасцима прописаним овим правилником, као и обрасцима утврђеним прописима из ст. (4) до (7) члана 2. овог правилника. Изузетак је став (8) члана 2. овог правилника индивидуални извјештај који се доставља надлежном заводу здравственог осигурања, а према динамици утврђеној у Програму статистичких истраживања од интереса за Федерацију Босне и Херцеговине, у складу са Законом о статистици у Федерацији Босне и Херцеговине ("Службене новине Федерације БиХ", бр. 63/03 и 9/09).

Члан 4.

(Помоћни обрасци за вођење евиденција)

- (1) У здравственим установама и приватним праксама користе се слиједећи помоћни обрасци за вођење евиденција:
 - a) рецепти,
 - b) упутница специјалисти, налаз и мишљење,
 - c) упутница у болницу,
 - d) упутница у лабораторију,
 - e) лабораторијски налаз,
 - f) лекарско увјерење,
 - g) санитарна књижица,
 - h) здравствена књижица.
- (2) Облик, садржај и начин вођења помоћних образаца из става (1) тач. б) до ф) овог члана налазе се у Прилогу 2. овог правилника и чине његов саставни дио.
- (3) Облик, садржај и начин вођења помоћног обрасца из става (1) тачка а) овог члана прописан је Правилником

о условима за прописивање и издавање лијекова у промету на мало ("Службене новине Федерације БиХ", бр. 42/11, 64/11 и 82/11).

- (4) Облик, садржај и начин вођења помоћног обрасца из става (1) тачка г) овог члана прописан је Правилником о начину обављања здравствених прегледа лица под здравственим надзором ("Службене новине Федерације БиХ", бр. 20/08 и 39/14).
- (5) Облик, садржај и начин вођења помоћног обрасца из става (1) тачка х) овог члана прописан је Упутством о садржају и облику здравствене исказнице ("Службене новине Федерације БиХ", бр. 43/14 и 47/15).

Члан 5.

(Обавеза вођења евиденција на помоћним обрасцима)

Све јавне и приватне здравствене установе, као и носиоци приватне праксе у Федерацији обавезни су водити евиденције на помоћним обрасцима утврђеним у члану 4. овог правилника.

Члан 6.

(Јавноздравствени регистри)

- (1) Завод за јавно здравство Федерације Босне и Херцеговине (у даљњем тексту: Федерални завод) на основу индивидуалних извјештајних образаца води јавноздравствене регистре о болестима од већег социјално-медицинског значаја, и то како слиједи:
- Регистар малигнух неоплазми,
 - Регистар шећерне болести,
 - Регистар хроничне бубрежне инсуфицијенције,
 - Регистар конгениталних малформација,
 - Регистар хроничних психоза,
 - Регистар лијечених зависника о психоактивним супстанцама.
- (2) Федерални завод обавезан је развити методологије вођења регистра из става (1) овог члана у сарадњи са здравственим установама које се у оквиру своје дјелатности баве болестима од већег социјално-медицинског значаја, а за које се успостављају регистри.

III. НАЧИН ВОЂЕЊА ИНДИВИДУАЛНИХ ИЗВЈЕШТАЈНИХ ОБРАЗАЦА И

Члан 7.

(Обрада евиденција)

- (1) При вођењу индивидуалних извјештајних образаца и других помоћних образаца за обраду евиденција примјењују се јединствене дефиниције, номенклатуре, класификације и други елементи статистичке методологије, а које утврђује и објављује Федерални завод, уз претходно прибављену сагласност федералног министра здравства.
- (2) Федерални завод обавезан је развити методологију за протоке информација индивидуалних извјештајних образаца утврђених у члану 2. овог правилника.

Члан 8.

(Рокови за достављање индивидуалних извјештајних образаца)

- (1) Индивидуалне извјештајне обрасце здравствене установе достављају до 5. (петог) дана текућег мјесеца за претходни мјесец надлежном кантоналном заводу за јавно здравство, а према Програму статистичких истраживања од интереса за Федерацију Босне и Херцеговине.
- (2) Индивидуални извјештајни образац из члана 2. став (2) тачка н) овог правилника, здравствене установе достављају до 5. (петог) дана текућег мјесеца за претходни мјесец надлежном кантоналном заводу здравственог осигурања, а према прописима о поступку и критеријима за утврђивање привремене спријечености за рад осигураника.

Члан 9.

(Тајност података)

Здравствени радници и здравствени сарадници дужни су чувати тајност података из медицинске документације које обрађују и користе за попуњавање индивидуалних извјештајних образаца и других помоћних образаца, а у складу са Законом о евиденцијама у области здравства ("Службене новине Федерације БиХ", број 37/12) и прописима о заштити личних података.

Члан 10.

(Стручни надзор)

Стручни надзор у здравственим установама над вођењем и достављањем индивидуалних извјештајних образаца прописаних овим правилником обављају надлежни кантонални заводи за јавно здравство.

IV. ПРЕЛАЗНЕ И ЗАВРШНЕ ОДРЕДБЕ

Члан 11.

(Методолошко упутство)

Федерални завод ће у року од три мјесеца од дана ступања на снагу овог правилника утврдити методолошко упутство које садржи:

- начин и поступак за попуњавање образаца, као и протоке информација индивидуалних извјештајних образаца и помоћних образаца утврђених чл. 2. и 4. овог правилника,
- дефиниције, номенклатуре, класификације и друге елементе статистичке методологије, који се примјењују за вођење медицинске документације, евиденције и састављање извјештаја.

Члан 12.

(Ступање на снагу и примјена)

Овај правилник ступа на снагу осмог дана од дана објављивања у "Службеним новинама Федерације БиХ", а примјењиваће се од 01.01.2019. године.

Број 01-37-3575-2/18

31. јула 2018. године

Сарајево

Министар

Дос. др Вјекослав Мандић, с. р.

PRILOZI

Prilog 1. Individualni izvještajni obrasci

FEDERACIJA BOSNE I HERCEGOVINE ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVSTVO FBIH		Obr.br 1-I-BSL
KANTON	_____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
OPĆINA	_____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
ZDRAVSTVENA USTANOVA	_____	
ODJELJENJE	_____	
BOLESNIČKO-STATISTIČKI LIST		
1 Prezime /ime oca/ ime	_____	
2 Datum rođenja	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3 Spol 1 - M; 2 - Ž <input type="checkbox"/>
4 Matični broj	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
5 Adresa:	_____	
6 Zanimanje:	_____	
7 Bračno stanje:	1 neoženjen/neudata 2 oženjen/udana	3 izvanbračna zajednica 4 rastavljen/rastavljena 5 udovac/udovica 6 nepoznato <input type="checkbox"/>
8 Radni status:	0 dijete 1 redovan posao 2 nezaposlen / povremeni posao	3 učenik 4 student 5 penzioner 6 domaćica 7 poljoprivrednik 8 samostalna djelatnost 9 nepoznato <input type="checkbox"/>
9 Datum prijema:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	10 Datum ispisa: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
11 Broj bolesničkih dana:	_____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
12 Razlog hospitalizacije:	1 bolest 2 povreda 3 rehabilitacija	<input type="checkbox"/>
13 Osnovna dijagnoza prema MKB	_____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
14 Ostale dijagnoze	_____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
15 Broj istorije bolesti	_____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
16 Vrsta operativnog zahvata	_____	
17 Mjesto povrede:	1 na radu 2 u kući/domaćinstvu 3 u vrtiću/školi 4 sportska povreda 5 ostalo	<input type="checkbox"/>
18 Spoljni uzrok povrede po MKB	_____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
19 Stanje pri otpustu:	1 izliječen 2 neizliječen 3 umro i obdukovan 4 umro, nije odbukovan 5 premješten u drugu zdravstvenu ustanovu	<input type="checkbox"/>
20 Ishod rehabilitacije:	1 osposobljen za svoj posao 2 osposobljen za rad uz promjenu radnog mjesta 3 osposobljen za rad pod uslovom da se prekvalifikuje 4 osposobljen samo za vršenje neophodnih aktivnosti 5 osposobljen za rad sa skraćenim radnim vremenom 6 liječen bez uspjeha	<input type="checkbox"/>
21 Za umrle, osnovni uzrok smrti prema MKB	_____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Datum:	M.P.	Potpis:

**FEDERACIJA BOSNE I HERCEGOVINE
ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVSTVO FBiH**

Obr.br.1-I-BSL-ONKO

KANTON _____

OPĆINA _____

ZDRAVSTVENA USTANOVA _____

BOLESNIČKO-STATISTIČKI LIST - ONKO TIP

PODACI O PACIJENTU I BORAVKU U USTANOVI

1 Prezime /ime oca/ ime _____

2 Datum rođenja _____ 3 Spol 1 - M; 2 - Ž _____

4 Matični broj _____

5 Adresa _____

6 Zanimanje _____

7 Bračno stanje: 1 neoženjen/neudata 3 izvanbračna zajednica 5 udovac/udovica _____
2 oženjen/udana 4 rastavljen/rastavljena 6 nepoznato _____

8 Radni status: _____
0 dijete 3 učenik 6 domaćica 9 nepoznato _____
1 redovan posao 4 student 7 poljoprivrednik _____
2 nezaposlen / povremeni posao 5 penzioner 8 samostalna djelatnost _____

9 Datum prijema bolesnika _____
/dan, mjesec, godina/

10 Datum otpusta iz ustanove _____
/dan, mjesec, godina/

11 Osnovna maligna bolest koji je uzrok ove hospitalizacije, odnosno boravka u dnevnoj bolnici:
Primarna dijagnoza _____ /Sifra MKB/ _____

Lateralnost za parne organe: _____
1 D 2 L 3 bilateralno 4 nije paran organ 9 nepoznato _____

Metastaze _____ /Sifra MKB/ _____
(navesti organe)

12 Način otpusta _____ <input type="checkbox"/>			
1 kući	4 umro (nije obduciran)		
2 u drugu stac. zdrav. ustanovu	5 ostalo		
3 umro (obduciran)	9 nepoznato		
13 Broj istorije bolesti _____ <input type="checkbox"/>			
14 Datum utvrđivanja sadašnjeg malignoma: (dan, mjesec, godina) _____ <input type="checkbox"/>			
/dan, mjesec, godina/			
15 Je li ranije utvrđen neki drugi primarni malignom: _____ <input type="checkbox"/>			
1 - DA; 2 - NE			
Dan, mjesec, godina _____ <input type="checkbox"/>			
/dan, mjesec, godina/			
_____ <input type="checkbox"/>			
/dijagnoza/			
_____ /šifra MKB/ <input type="checkbox"/>			
16 Stadij bolesti prije primarne terapije:			
a)	T _____ 1 N _____ 1 M _____ 1		
b) Stadij bolesti za ginekološki rak i hemoblastoze _____ <input type="checkbox"/>			
c) Stadij (ako nije utvrđen stadij prema TNM-u): _____ <input type="checkbox"/>			
0 in situ	1 lokaliziran	2 lokalno uznapredovao	
3 regionalne metastaze	4 udaljene metastaze	9 nepoznato	
17 Dijagnostika sadašnjeg malignoma: _____ <input type="checkbox"/>			
1 - histološki	3 biohemijским ili imunološkim testom	5 kliničkim pregledom	
2 - citološki ili hematološki	4 eksplorativna operacija (bez histologije)	6 ostalo	
18 Histološka (citološka) dijagnoza: _____ <input type="checkbox"/>			
/dijagnoza prema morfologiji neoplazmi iz MKB 10/			
_____ /šifra MKB/ <input type="checkbox"/>			
19 Ustanova koja je dala histološku ili citološku dijagnozu _____ <input type="checkbox"/>			
(naziv)			
20 Provedena terapija u ovoj hospitalizaciji: _____ <input type="checkbox"/>			
1 hirurška:	radikalna	palijativna	_____ <input type="checkbox"/>
/vrsta zahvata/			
2 radioterapija:	radikalna	palijativna	
3 kemoterapija			
4 hormonska	5 imunoterapija	6 simptomatska	7 odbijena terapija
			8 bez terapije
21 Način otkrivanja u odnosu na skrining program: _____ <input type="checkbox"/>			
1 otkriven u skrining programu	3 ostalo	9 nepoznato	
2 intervalni karcinomi	4 neprimjenjeno		
Datum:	Potpis:		
M.P.			

**FEDERACIJA BOSNE I HERCEGOVINE
ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVSTVO FBiH**

Obr.br.1-I-BSL-PSIH

KANTON _____

OPĆINA _____

ZDRAVSTVENA USTANOVA _____

BOLESNIČKO-STATISTIČKI LIST - PSIHIJATRIJSKI OBRAZAC

Način prijavljivanja: 1 Bolničko liječenje 2 Dnevna bolnica

1 Prezime /ime oca/ ime _____

2 Datum rođenja 3 Spol 1 - M; 2 - Ž

4 Matični broj

5 Adresa _____

6 Zanimanje _____

7 Bračno stanje: 1 neoženjen/neudata 3 izvanbračna zajednica 5 udovac/udovica
2 oženjen/udana 4 rastavljen/rastavljena 6 nepoznato

8 Radni status:
0 dijete 3 učenik 6 domaćica 9 nepoznato
1 redovan posao 4 student 7 poljoprivrednik
2 nezaposlen / povremeni posao 5 penzioner 8 samostalna djelatnost

9 Obrazovanje
1 bez osnovne škole
2 nezavršena osnovna škola
3 završena osnovna škola
4 SSS
5 VŠS
6 VSS
7 nepoznato

10 Borac/branitelj/invalid odbrambeno-oslobodilačkog rata 1 - DA; 2 - NE

11 Datum prijema	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> /dan, mjesec, godina/
12 Prisilni prijem	1 - DA; 2 - NE <input type="checkbox"/>
13 Datum otpusta iz ustanove	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> /dan, mjesec, godina/
14 Glavna (psihijatrijska) dijagnoza pri ispisu _____	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> /šifra MKB/
15 Somatska dijagnoza _____	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> /šifra MKB/
16 Druga psihijatrijska dijagnoza _____	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> /šifra MKB/
17 Osnovni uzrok smrti _____	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> /šifra MKB/
18 Vanjski uzrok smrti _____	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> /šifra MKB/
19 Način otpusta	<input type="checkbox"/>
1 kući	
2 kući uz nadzor CMZ-a	
3 u drugu stac.zdr. ustanovu	
4 u dnevnu bolnicu	
5 u socijalnu ustanovu, ako da u koju:	

6 zaštićeno stanovanje	
7 umro (obdukovan)	
8 umro (nije obdukovan)	
9 ostalo	
10 nepoznato	
20 Broj istorije bolesti	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
21 Poslovna sposobnost	<input type="checkbox"/>
1 nije oduzeta	
2 djelimično oduzeta	
3 potpuno oduzeta	
4 nepoznato	
22 Odnos prema sudu	<input type="checkbox"/>
1 dobrovoljni smještaj	
2 sigurnosne mjere-lijecenje	
3 zaštitna mjera - liječenje od ovisnosti	
4 zaštitna mjera - psihosocijalni tretman	
5 vještačenje	
6 nepoznato	
Datum:	Potpis:
	M.P.

PODACI O MAJCI			
11	Prezime /ime oca/ ime _____		
	Matični broj _____	<input type="text"/>	<input type="text"/>
12	PREBIVALIŠTE MAJKE		
	Mjesto _____		
	Ulica i broj _____		
	Opština _____	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Država _____	<input type="text"/>	<input type="text"/>
13	Zanimanje majke _____		
14	Ukupan broj porođaja (uključujući i zadnji)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
15	Koliko je djece majka do sada rodila (računajući i posljednje rođeno)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
16	Ukupan broj prekida trudnoće	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Vrsta prekida trudnoće		<input type="text"/>
	1 namjerni		
	2 medicinski indiciran		
	3 spontani		
17	Datum prijema	<input type="text"/>	<input type="text"/> /dan, mjesec, godina/
18	Datum ispisa	<input type="text"/>	<input type="text"/> /dan, mjesec, godina/
19	Datum porođaja	<input type="text"/>	<input type="text"/> /dan, mjesec, godina/
20	Porodaj bio		<input type="text"/>
	1 prije vremena		
	2 na vrijeme		
	3 sa prolongiranom trudnoćom		
21	Porod dovršen		<input type="text"/>
	1 prirodnim putem		
	2 indukovan		
	3 sekcija		
22	Broj djece u ovom porođaju	<input type="text"/>	<input type="text"/>
23	Komplikacije u trudnoći ukoliko je DA upisati šifru po MKB X	1- DA; 2 - NE <input type="text"/>	<input type="text"/> /Šifra MKB/ <input type="text"/>
24	Komplikacije za vrijeme porođaja ukoliko je DA upisati šifru po MKB X	1- DA; 2 - NE <input type="text"/>	<input type="text"/> /Šifra MKB/ <input type="text"/>
25	Stanje porodilje pri ispisu		<input type="text"/>
	1 zdrava		
	2 oboljela		
	3 umrla i obducirana		
	4 umrla, nije obducirana		
	Ukoliko je majka umrla navesti osnovni uzrok smrti majke (Šifra po MKB X)	_____	<input type="text"/> /Šifra MKB/ <input type="text"/>
	Datum:		
	Potpis:		
	M.P.		

PRIJAVA KOMPLIKACIJA U TOKU I NAKON PREKIDA TRUDNOĆE

1 Prezime /ime oca/ ime _____

2 Matični broj

3 Datum rođenja /dan, mjesec, godina/

4 Datum kada je izvršen prekid trudnoće /dan, mjesec, godina/

5 Datum javljanja zbog komplikacija /dan, mjesec, godina/

6 Simptomi/dijagnoza _____ /
šifra MKB

7 Upućena na hospitalizaciju 1 - DA; 2 - NE

Datum:

Potpis:

M.P.

**FEDERACIJA BOSNE I HERCEGOVINE
ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVSTVO FBiH**

Obr.br. 12-I-NP

KANTON	_____	_____	_____	_____
OPĆINA	_____	_____	_____	_____
ZDRAVSTVENA USTANOVA	_____	_____	_____	_____

PRIJAVA NESREĆE/POVREDE NA POSLU

I. PODACI O OBEZNIKU PRIJAVE (POPUNJAVA POSLODAVAC)

Redni broj	PITANJA	ODGOVORI (ispunjava obveznik podnošenja prijave)
1	Puni naziv (za privatnog poslodavca ime i prezime)	
2	Šifra obveznika	_____
3	Vrsta, grana i šifra djelatnosti	_____
4	Puna adresa	Mjesto
		Adresa (ulica i broj)
		Općina
		Kanton
5	1. sjedišta 2. mjesta rada Veličina poduzeća (broj zaposlenih)	_____

II. PODACI O OZLIJEĐENOJ OSOBI

6	Ime, ime roditelja i prezime ozlijeđene osobe	
7	JMB	_____
8	Broj osigurane osobe	_____
9	Osnova osiguranja, status zaposlenja	1 zaposlenik 2 samozaposlenik 3 drugo
10	Spol	1 M 2 Ž _____
11	Kada i gdje je rođen	Datum (dan, mjesec i godina)
12		Mjesto
13	Prebivalište	Općina
14		Mjesto
15		Adresa (ulica i broj)
16		Općina
17	Kanton	_____
18	Zanimanje (posao koji obavlja u svom redovitom radu po klasifikaciji zanimanja)	_____ / _____
19	Školska sprema (I - VII stupnja)	
20	Stručno obrazovanje	NKV <input type="checkbox"/> VKV <input type="checkbox"/> SSS <input type="checkbox"/> VŠS <input type="checkbox"/> VSS <input type="checkbox"/>
21	Stručna sprema za rad na radnom mjestu (NKV, VKV, SSS, VŠS, VSS)	NKV <input type="checkbox"/> VKV <input type="checkbox"/> SSS <input type="checkbox"/> VŠS <input type="checkbox"/> VSS <input type="checkbox"/>
22	Vrsta rada: 1. rad na određeno vrijeme 2. rad na neodređeno 3. povremeni poslovi na ugovor 4. školovanje 5. ostalo **	
23	Ozljeda se dogodila na:	1 redovitim poslovima na radnom mjestu <input type="checkbox"/> 2 povremenim poslovima na drugom radnom mjestu <input type="checkbox"/>
24	Radno vrijeme	puno radno vrijeme <input type="checkbox"/> djelomično radno vrijeme <input type="checkbox"/>
25	Da li je osposobljena iz zaštite na radu za rad na siguran način za poslove koje obavlja	1 - DA; 2 - NE <input type="checkbox"/>
26	Posao koji je radio/la u trenutku kada se dogodila ozljeda	
27	Koliko je dugo ozlijeđena osoba radila posao na kome je ozlijeđena (tijekom svog radnog staža)	_____ /dana, _____ mjeseci
28	Koliko je sati osoba radila toga radnog dana prije ozljede (navesti broj sati)	_____ /sati, _____ minuta/
29	Ozlijeda se dogodila za vrijeme: 1. redovitog; 2. produženog; 3. izvanrednog rada	
30	Da li se radnik ranije ranije ozlijeđivao na radu: koliko puta i kada	1 nije bilo povređivanja ranije <input type="checkbox"/> 2 posljednjih 1-5 godina 3 posljednjih 5 i više <input type="checkbox"/>

III. PODACI O NESREĆI/POVREDI NA POSLU

31		Datum (dan, mjesec i godina)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
32		Dan u sedmici	<input type="text"/>								
33		Doba dana (od 0 do 24 sata)	<input type="text"/>								
34	Kada se ozljeda dogodila	Na mjestu obavljanja poslova odnosno rad.zadaća (DA, NE).	1 - DA; 2 - NE <input type="checkbox"/>								
35		Ako je odgovor "DA", pobliže opisati mjesto.	<input type="text"/>								
36		Na redovno m putu od stana do stalnog mjesta rada	1 - DA; 2 - NE <input type="checkbox"/>								
37		Na stalnog mjesta rada do stana	1 - DA; 2 - NE <input type="checkbox"/>								
38		Na službenom putu	1 - DA; 2 - NE <input type="checkbox"/>								
39		Ostalo (na nekom drugom mjestu)	<input type="text"/>								
40		Nacin nastanka ozljede	<input type="text"/>								
41		Izvor ozljede	<input type="text"/>								
42		Uzrok ozljede	<input type="text"/>								
43		Da li su na dotičnom poslu utvrđene opasnosti i štetnosti (da-ne) (opisati vrstu opasnosti i štetnosti) i ko je utvrdio	1 - DA; 2 - NE <input type="checkbox"/>								
44	Korištenje osobnih zaštitnih sredstava	Da li je bilo naređeno korištenje osobnih zaštitnih sredstava	1 - DA; 2 - NE <input type="checkbox"/>								
45		Da li su korištena osobna zaštitna sredstva	1 - DA; 2 - NE <input type="checkbox"/>								
46		Da li su primjenjena osnovna pravila zaštite na radu	1 - DA; 2 - NE <input type="checkbox"/>								
47		Da li su primjenjena posebna pravila zaštite na radu	1 - DA; 2 - NE <input type="checkbox"/>								
48		Da li je obavljen uviđaj od strane policije (da-ne)	1 - DA; 2 - NE <input type="checkbox"/>								
49		Da li je obavljen uviđaj od strane inspekcije zaštite na radu; ako DA, navesti ime inspektora zaštite na radu	1 - DA; 2 - NE <input type="checkbox"/>								
49		Da li se slična povreda desila na istom mjestu i na istom poslu i kada (datum)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

IV. PODACI O NEPOSREDNOM RUKOVODITELJU

50	Ime, prezime i funkcija	<input type="text"/>
51	Adresa prebivališta	<input type="text"/>

V. PODACI O OČEVIDCU

52	Ime i prezime	<input type="text"/>
53	Adresa prebivališta	<input type="text"/>
Mjesto: <input type="text"/> Datum podnošenja prijave: <input type="text"/>		Da li je obavještena služba inspekcije rada 1-DA; 2-NE <input type="checkbox"/>

Ime, prezime i funkcija odgovorne osobe

M.P.

Potpis odgovorne osobe

VI. IZVJEŠTAJ DOKTORA KOJI JE PREGLEDAO POVRIJEĐENOG

54	Ime i prezime, adresa doktora koji je pregledao ozljeđenu osobu	<input type="text"/>
55	Naziv i adresa zdravstvene ustanove u kojoj je pregledana ozljeđena osoba	<input type="text"/>
56	Ko je ozljeđenoj osobi pružio prvu pomoć	<input type="text"/>
57	Kratak opis ozljede prema iskazu ozljeđene osobe	<input type="text"/>
58	Dijagnoza ozljede, naziv i šifra prema MKB	<input type="text"/>
59	Vanjski uzrok ozljede prema MKB (V01-Y98)	<input type="text"/>
60	Boluje li ozljeđena osoba od drugih bolesti i kojih (šifra prema MKB)	1 - DA; 2 - NE <input type="checkbox"/>
61	Ima li ozljeđena osoba tjelesnih i psihičkih nedostataka i kojih	1 - DA; 2 - NE <input type="checkbox"/>
62	Da li je ozljeđena osoba bila pod utjecajem alkohola ili drugih opojnih sredstava	1 - DA; 2 - NE <input type="checkbox"/>
63	Da li je izvršeno testiranje (DA, NE), ako DA, navesti rezultat	1 - DA; 2 - NE <input type="checkbox"/>
64	Koliko će približno trajati nesposobnost za rad	<input type="text"/>
65	Mišljenja sam: 1. radi se o ozljedi na radu 2. ne radi se o ozljedi na radu	<input type="checkbox"/>

U _____, _____ godine

M.P.

/mjesto, datum/

Potpis nadležnog doktora

FEDERACIJA BOSNE I HERCEGOVINE ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVSTVO FBiH	
	Obr.br. 13-I- PB
KANTON _____	
OPĆINA _____	
ZDRAVSTVENA USTANOVA _____	
PRIJAVA O PROFESIONALNOJ BOLESTI	
1 Prezime /ime oca/ ime _____	
2 Matični broj	
3 Datum rođenja	 <i>/dan, mjesec, godina/</i>
4 Spol	1 - M; 2 - Ž <input type="checkbox"/>
5 Adresa _____	
6 Zanimanje _____	
7 Djelatnost	 <i>/naziv/</i> <i>/šifra/</i>
8 URS _____	
9 Posao koji sada obavlja _____	
10 Koliko dugo obavlja ovaj posao (god.)	
11 Posao koji je obavljao/la ranije (za koji se pretpostavlja da je izazvao profesionalno oboljenje)	
koliko dugo je obavljao/la taj posao	 <i>/godina/</i> <i>/mjeseci/</i>
koliko dugo ne radi taj posao	 <i>/godina/</i> <i>/mjeseci/</i>
12 Vrsta profesionalne štetnosti-uzročni agensi bolesti	1 - DA; 2 - NE <input type="checkbox"/>
1 hemijski	<input type="checkbox"/>
2 biološki	<input type="checkbox"/>
3 fizički	<input type="checkbox"/>
4 ostali	<input type="checkbox"/>
13 Dijagnoza i šifra bolesti prema važećoj MKB	/ <i>/šifra MKB/</i>
14 Dijagnoza prema Listi profesionalnih bolesti (prema važećoj listi profesionalnih oboljenja) _____	
15 Datum utvrđivanja dijagnoze	 <i>/dan, mjesec, godina/</i>
16 Nalazi koji verifikuju dijagnozu	
1 biohemijski	<input type="checkbox"/>
2 alergološki	<input type="checkbox"/>
3 rendenološki	<input type="checkbox"/>
4 toksikološki	<input type="checkbox"/>
5 funkcionalno dijagnostički	<input type="checkbox"/>
17 Ishod bolesti	
1 sposoban za rad s punim radnim vremenom ¹⁾	<input type="checkbox"/>
2 sposoban za rad na drugom radnom mjestu sa punim radnim vremenom ¹⁾	<input type="checkbox"/>
3 trajno nesposoban za rad ¹⁾	<input type="checkbox"/>
4 umro ²⁾	 <i>/godina/</i> <i>/mjeseci/</i>
1) u skladu s Zakonom o PIO/MIO FBiH, Sl. novine FBiH	
2) dijagnoza uzroka smrti, šifriranje po MKB X	
Datum: _____	Potpis nadležnog doktora: _____ M.P.

LISTA PROFESIONALNIH OBOLJENJA (Odluka o listi profesionalnih bolesti, Službene novine FBiH 29/02)

1. Trovanje olovom i njegovim jedinjenjima i smješama
2. Trovanje živom i njenim jedinjenjima i amalgamima
3. Trovanjem arsenom i njegovim jedinjenjima
4. Trovanje fosforom i njegovim jedinjenjima
5. Trovanje manganom i njegovim jedinjenjima i smješama
6. Trovanje halogenim elementima (hlorom, fluorom, bromom i jodom) i njihovim jedinjenjima
7. Trovanje berilijumom i njegovim jedinjenjima i smješama
8. Trovanje kadmijumom i njegovim jedinjenjima i smješama
9. Trovanje selenom, vanadijumom i njihovim jedinjenjima i smješama
10. Trovanje hromom i njegovim jedinjenjima
11. Trovanje niklom i njegovim jedinjenjima
12. Trovanjem benzinom i njegovim homolozima i drugim cikličnim otrovnim spojevima
13. Trovanje nitro i amino jedinjenjima benzena njegovim homolozimima i njihovim derivatima
14. Trovanje halogenim derivatima ugljovodonika masnog i aromatskog reda (monohlor-metan, trihlormetan, etan, hlor-etila
15. Trovanje alifati-nimugljovodonicima (nafta, benzin, vajt špirit, kerozin i sl).
16. Sindrom akropatije u polimerizaciji viniųlorida sa akro-osteolizom ili bez nje
17. Trovanje sumpornom kiselinom i njenim anhidridom (SO₂) sumporvodoničkom, sumporugljenikom, dimetilsulfatom i drugim štetnim sumpornim jedinjenjima
18. Trovanje azotnom kiselinom i njenim estrima (nitroglicerinom, dinitroglikolom i dr.) njenim anhidridima azotnim oksidima tzv. "nitroznim gasovima" ostalim derivatima i amonijakom
19. Trovanje alkoholima, estrima, etrima, aldehidima i ketonima
20. Trovanje ugljenmonoksidom
21. Trovanje cijanom i njegovim jedinjenjima
22. Trovanje pesticidima (sredstvima koja služe za uništavanje štetočina)
23. Oboljenja zuba izazvana mineralnim kiselinama
24. Silikoza
25. Silikotuberkuloza silikoze
26. Aluminoza
27. Abestoza
28. Talkoza
29. Pneumokonioza
30. Pneumokonioza prouzrokovana tvrdim metalom
31. Bisionoza
32. Bronhijalna astma
33. Alergijski alveolitis
34. Oboljenja izazvana jonizujućim zračenjima
35. Oboljenja izazvana nejonizujućim zračenjima, laserskim, mikrotalasnim, radio-talasima, infracrvenim i ultraljubičastim zracima
36. Maligne neoplazme
 - 1) na koži (uključujući i početne emi-teljume)
 - 2) na mokraćnoj bešici
 - 3) na disajnom sistemu i sinusima
37. Oboljenja izazvana povećanim ili smanjenim atmosferskim pritiskom
38. Oboljenja izazvana štetnim djelovanjem buke
39. Oboljenja izazvana štetnim djelovanjem vibracije
40. Hronični burzitis zglobova zbog stalnog pritiska ili potresa
41. Paraliza živaca zbog prenaprezanja i dugotrajnih prinudnih nefizioloških položaja tijela
42. Oštećenja meniskusa koljena i intervertebratnog diskusa zbog neprestanog opterećenja u nefiziološkom položaju vertebratnog diskusa zbog neprestanog opterećenja u nefiziološkom položaju
43. Kožna oboljenja i recidivi težeg stepena
44. Tropske bolesti
45. Zarazne bolesti
46. Zarazne bolesti koje se prenose sa životinja na ljude (antraks, maleus, bruceloza, salmoneloza, infektivna hemoragična žutica i druge zarazne bolesti)

**FEDERACIJA BOSNE I HERCEGOVINE
ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVSTVO FBiH**

Obr.br. 15-I-PPS

KANTON _____

OPĆINA _____

ZDRAVSTVENA USTANOVA _____

PRIJAVA POVREDE U SAOBRAĆAJU

1 Prezime /ime oca/ ime _____

2 Matični broj _____

3 Datum rođenja _____
/dan, mjesec, godina/

4 Spol _____
1 - M; 2 - Ž

5 Adresa _____

6 Zanimanje _____

7 Datum nesreće/povrede u saobraćaju _____
/dan, mjesec, godina/

Vrijeme nesreće _____
sati minuta

8 Mjesto nesreće _____
mjesto, općina

9 Okolnosti nastanka povrede _____
opisati

10 Da li je kod povrijeđene osobe utvrđena konzumacija alkohola _____
1 DA
2 NE

11 Da li je kod povrijeđene osobe utvrđena konzumacija opojnih droga _____
1 DA
2 NE

12 Stručna pomoć pružena _____
dan, mjesec, godina
sat minut

13 Ishod nesreće _____
1 ambulantno tretiran, otpušten
2 na liječenju
3 umro/la

14 Datum smrti: _____
/dan, mjesec, godina/

15 Spoljni uzrok povrede/smrti _____
/Šifra MKB 10/

16 Vrsta povrede/šifra povrede _____
/Šifra MKB 10/

Podatke dao/la: _____

Datum:

M.P.

Potpis:

**FEDERACIJA BOSNE I HERCEGOVINE
ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVSTVO FBiH**

Obr.br. 16-I-PMN

KANTON _____

OPĆINA _____

ZDRAVSTVENA USTANOVA _____

PRIJAVA OBOLJELOG OD MALIGNNE NEOPLAZME

1 Prezime /ime roditelja/ ime _____

2 Matični broj _____

3 Datum rođenja _____
/dan, mjesec, godina/

4 Spol _____
1-M; 2-Ž

5 Adresa, mjesto prebivališta _____
(ulica, broj, mjesto, općina)

6 Školska sprema 0 bez škole 1 osnovna 2 srednja 3 visoka _____

7 Zanimanje _____
/ po standardnoj klasifikaciji /

8 Djelatnost (prema NKD) _____
grana djelatnosti /šifra djel./

9 Bračno stanje 1 neoženjen/neudata 3 vanbračna zajednica 5 udovac/udovica _____
2 oženjen/udana 4 rastavljen/a 9 nepoznato

10 Radni status 0 dijete 3 učenik/student 6 poljoprivrednik _____
1 redovan posao 4 penzioner* 7 samostalna djelatnost
2 nezaposlen/povremeni posao 5 domaćica 9 nepoznato

11 Je li ranije utvrđen neki drugi primarni malignom 1 - DA 2 - NE _____
ako DA (dan, mjesec godina) _____ /šifra MKB/

12 Datum utvrđivanja sadašnjeg malignoma _____
/dan, mjesec, godina/

13 Dijagnostika sadašnjeg malignoma _____
0 potvrda o smrti 3 biokemijski imunološki test 6 histološki-metastaza
1 klinički pregled 4 citološki-hematološki 7 histološki-primarna
2 specijalni klinički pregled 5 eksplorativna operacija 8 obdukcija-histološki
9 nepoznato

14 Anatomska lokalizacija maligne neoplazme
- Primarna dijagnoza _____ (dijagnoza MKB) /šifra MKB/ _____
- Metastaze _____ (dijagnoza MKB) /šifra MKB/ _____

15 Histološka (citološka) dijagnoza _____ M _____
(dijagnoza prema morfologiji neoplazmi iz MKB 10) /šifra MKB/

16 Mjesto i naziv zdravstvene ustanove koja je utvrdila patohistološku dijagnozu _____

17 Stadij bolesti prije primarne terapije:
a) Klinički _____
1 in situ 3 proširenost na susjedne anat. strukture 5 udaljene metastaze
2 lokaliziran 4 zahvaćene reg. lim. žlijezde 9 nepoznato
b) TNM T (0-4) _____ N (0-4) _____ M (0-1) _____
c) Drugi način (1-4) _____ (vrsta klasifikacije)

18 Datum smrti _____
/dan, mjesec, godina/

Datum: _____ M.P. _____ Potpis: _____

**FEDERACIJA BOSNE I HERCEGOVINE
ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVSTVO FBiH**

Obr.br. 17-I-PDM

KANTON _____

OPĆINA _____

ZDRAVSTVENA USTANOVA _____

PRIJAVA OBOLJELOG OD ŠEĆERNE BOLESTI

1 Prezime /ime oca/ ime _____

2 Matični broj _____

3 Datum rođenja _____

/dan, mjesec i godina/

4 Spol _____ 1 - M; 2 - Ž

5 Adresa _____

6 Zanimanje _____

7 Dijagnoza dijabetesa prema MKB _____ /

/Šifra MKB/

8 Datum dijagnosticiranja dijabetesa _____

/dan, mjesec i godina/

9 NAČIN LIJEČENJA

Dijeta 1 - DA; 2 - NE

Inzulin 1 - DA; 2 - NE

ORALNI ANTIDIJABETICI
Bigvanidi 1 - DA; 2 - NE

Sulfonilurea 1 - DA; 2 - NE

Meglitinidi 1 - DA; 2 - NE

DTP-Inhibitori 1 - DA; 2 - NE

Tijazolindioni 1 - DA; 2 - NE

α - Glukozidaza inhibitori 1 - DA; 2 - NE

Ostalo _____

10 FAKTORI RIZIKA

Pozitivna porodična anamneza 1 - DA; 2 - NE

Pušač 1 - DA; 2 - NE

Fizička aktivnost 1 - DA; 2 - NE

Gojaznost 1 - DA; 2 - NE

Alkohol 1 - DA; 2 - NE

11 Izvršena osnovna edukacija o dijabetesu	1-DA; 2-NE	<input type="checkbox"/>			
12 OSTALA OBOLJENJA KOJA NISU VEZANA ZA DIJABETES, PREMA MKB					
Dijagnoza prema MKB _____	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>			
	/sifra MKB/				
Dijagnoza prema MKB _____	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>			
	/sifra MKB/				
Dijagnoza prema MKB _____	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>			
	/sifra MKB/				
13 Oboljeli vrši samokontrolu glukoze u krvi	1-DA; 2-NE	<input type="checkbox"/>			
14 OBAVLJENA MJERENJA U POSLJEDNJIH 12 MJESECI					
Sistolni krvni pritisak (mmHg)	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	Profil lipida (mmol/l)	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>		
Dijastolni krvni pritisak (mmHg)	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	HbA1c (%)	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>		
ITM (kg/m ²)	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	Albumini (g/L)	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>		
GUK natašte (mmol/l)	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	Holesterol-ukupno (mmol/l)	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>		
Trigliceridi (mmol/L)	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	Holesterol-LDL (mmol/l)	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>		
Mikroalbuminurija (mmol/l)	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	Holesterol-HDL (mmol/l)	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>		
15 HRONIČNE KOMPLIKACIJE					
Dijabetička retinopatija	1 - DA ; 2 - NE	<input type="checkbox"/>	Nefropatija	1 - DA; 2 - NE	<input type="checkbox"/>
Periferna neuropatija	1 - DA ; 2 - NE	<input type="checkbox"/>	Ishemična srčana bolest	1 - DA; 2 - NE	<input type="checkbox"/>
Periferna vaskulopatija	1 - DA ; 2 - NE	<input type="checkbox"/>	Dijabetičko stopalo	1 - DA; 2 - NE	<input type="checkbox"/>
Ishemična moždana oboljenja	1 - DA ; 2 - NE	<input type="checkbox"/>	Drugo	1 - DA; 2 - NE	<input type="checkbox"/>
16 AKUTNE KOMPLIKACIJE U POSLJEDNJIH 12 MJESECI					
Hipoglikemija	1 - DA ; 2 - NE	<input type="checkbox"/>			
Ketoacidoza	1 - DA ; 2 - NE	<input type="checkbox"/>			
Hiperosmolarni hiperglikemijski sindrom	1 - DA ; 2 - NE	<input type="checkbox"/>			
17 ISHOD TRUDNOĆE U DIJABETESU (za žene): <input type="checkbox"/>					
1 uredan					
2 malformacija ploda					
3 spontani abortus/i					
4 mrtav plod					
5 medicinski inducirani abortus					
6 EPH gestoza					
Datum:	Potpis:				
	M.P.				

**FEDERACIJA BOSNE I HERCEGOVINE
ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVSTVO FBiH**

Obr.br. 18 -I-PBI

KANTON _____

OPĆINA _____

ZDRAVSTVENA USTANOVA _____

PRIJAVA OBOLJELOG OD HRONIČNE BUBREŽNE INSUFICIJENCIJE

- 1 Prezime /ime oca/ ime _____
- 2 Matični broj _____
- 3 Datum rođenja _____
/dan, mjesec, godina/
- 4 Spol _____ 1 - M; 2 - Ž
- 5 Adresa _____
- 6 Zanimanje _____

BUBREŽNA BOLEST

- 7 Osnovni uzrok bubrežne bolesti-šifra MKB 10 _____
/šifra MKB/
- 8 Kada je postavljena dijagnoza osnovne bolesti _____
/dan, mjesec, godina/
- 9 Kako je bolest dijagnostikovana
- 1 laboratorijske analize
 - 2 mjerenje bubrežne funkcije
 - 3 radiološke pretrage
- 10 Da li je osoba na dijalizi _____ 1 - DA; 2 - NE
- 11 Koliko godina je osoba na dijalizi _____
- 12 Tip dijalize
- 1 PD (peritonealna dijaliza)
 - 2 HD (hemodijaliza)

Datum:

Potpis:

M.P.

**FEDERACIJA BOSNE I HERCEGOVINE
ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVSTVO FBiH**

Obr.br. 19-I-PKM

KANTON _____

OPĆINA _____

ZDRAVSTVENA USTANOVA _____

PRIJAVA KONGENITALNE MALFORMACIJE

1 Prezime /ime oca/ ime _____

2 Matični broj _____

3 Datum rođenja _____ **4** Spol djeteta 1 - M; 2 - Ž

5 Koji je porod po redu _____ **6** Tok trudnoće 1 - normalan; 2 - patološki

7 Urođene malformacije i deformacije

Nervnog sistema (Q00-Q07) _____

Oči, uši, lice i vrat (Q10-Q18) _____

Cirkulacijski sistem (Q20-Q28) _____

Respiratorni sistem (Q30-Q34) _____

Probavni trakt (Q35-Q45) _____

Spolni organi (Q50-Q56) _____

Urinarni trakt (Q60-Q64) _____

Mišićno-koštani sistem (Q65-Q79) _____

Drugo (Q80-Q89) _____

Hromosomske abnormalnosti, nesvrstane drugdje (Q90-Q99) _____

8 Prisustvo riziko faktora

1 lijekovi 1-DA; 2-NE

2 infektivni agensi 1-DA; 2-NE

3 upotreba alkohola 1-DA; 2-NE

4 šećerna bolest 1-DA; 2-NE

5 pušenje 1-DA; 2-NE

6 ishrana 1-DA; 2-NE

9 Hipertenzija 1 - DA; 2 - NE

10 Radijacija 1 - DA; 2 - NE

11 Ostalo (navesti) _____

Datum:

Potpis:

M.P.

**FEDERACIJA BOSNE I HERCEGOVINE
ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVSTVO FBiH**

Obr.br. 20-I-PHP

KANTON _____

OPĆINA _____

ZDRAVSTVENA USTANOVA _____

PRIJAVA OBOLJELOG OD HRONIČNE PSIHOZE

1 Prezime /ime oca/ ime _____

2 Matični broj

3 Datum rođenja /dan, mjesec, godina/

4 Spol 1 - M; 2 - Ž

5 Adresa _____

6 Zanimanje _____

7 Osnovna dijagnoza /Šira MKB/

8 Druge psihijatrijske dijagnoze /Šira MKB/

/Šira MKB/

/Šira MKB/

9 Somatske dijagnoze /Šira MKB/

/Šira MKB/

/Šira MKB/

10 Upućen na hospitalizaciju 1 - DA; 2 - NE

11 Broj ranijih hospitalizacija

Datum:

M.P.

Potpis:

**FEDERACIJA BOSNE I HERCEGOVINE
ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVSTVO FBiH**

Obr.br. 21-I-PLO

PRIJAVA LIJEČENIH OVISNIKA OD PSIHOAKTIVNIH SUPSTANCI

PODACI O USTANOVU LIJEČENJA

1. Grad-mjesto _____ 2. Centar za liječenje _____
(naziv centra-ustanove)

3. Broj klijenta _____ 4. Obrazac: Prvi - 1, Ponovni - 2 _____

<p>5. Izvor podatka 1 - Anketiranje, 2 - Rekonstrukcija <input type="checkbox"/></p> <p>A. OSNOVNI PODACI O LIJEČENJU</p> <p>6. Tretman 1. Centar, 2. Bolničko-ambulantno 3. Bolničko stacionarno, 4. Dnevna bolnica 5. Nevladino udruženje 6. Terapijska zajednica 7. Ostalo <input type="checkbox"/></p> <p>6. a) Datum javljanja na liječenje _____ (d/m/vg)</p> <p>6. b) Datum ispisa _____ (d/m/vg)</p> <p>7. Vrsta kontakta s centrima 1. Novi klijent 2. Stari klijent 9. Nepoznato <input type="checkbox"/></p> <p>8. a) Prethodno liječenje u bilo kom centru za liječenje ovisnosti 1. Nikad liječen 2. Prethodno liječen 9. Nepoznato <input type="checkbox"/></p> <p>b) Ako je prethodno liječen kada posljednji put _____ (d/m/vg)</p> <p>c) Prije _____ Mjeseci</p>	<p>9. a) U kontaktu s drugim centrima za liječenje ovisnosti (specificirati i zaokružiti) _____ 1. Da 2. Ne 9. Nepoznato <input type="checkbox"/></p> <p>b) Upućen od (odredi i upiši broj) 1. Lično 2. Porodice 3. Prijatelja 4. Drugog centra za liječenje ovisnosti 5. Liječnika primarne zdravstvene zaštite 6. Bolnice-druge zdravstvene ustanove 7. Socijalne službe 8. Suda/policije 9. Drugo 10. Nepoznato _____ <input type="checkbox"/></p> <p>B. SOCIO-DEMOGRAFSKI PODACI</p> <p>10. Spol: 1-muški 2-ženski <input type="checkbox"/></p> <p>11. a) Dob _____ 11. b) Datum rođenja _____</p> <p>12. a) Sadašnji uvjeti života 1. Živi sam 2. S primarnom porodicom 3. Sa sekundarnom porodicom 4. S prijateljima 5. S partnerom 6. U instituciji _____ 7. Beskućnik 8. Drugo _____ 9. Nepoznato _____ <input type="checkbox"/></p> <p>b) Živi s drugim uzimaocima sredstava 1. Da 2. Ne 9. Nepoznato <input type="checkbox"/></p>	<p>13. a) Stanovnik grada 1. Da 2. Ne 9. Nepoznato <input type="checkbox"/> Kojeg _____</p> <p>b) Koji dio grada (specificirati) _____</p> <p>14. a) Državljanstvo 1. Državljanstvo BiH 2. Državljanstvo druge zemlje 9. Nepoznato <input type="checkbox"/></p> <p>b) Nacionalnost _____</p> <p>15. Radni status 1. Redovan posao 2. Nezaposlen 3. Povremeni posao 4. Učenik 5. Student 6. Penzioner 7. Domaćica 8. Samostalna djelatnost 9. Drugo 10. Nepoznato _____ <input type="checkbox"/></p> <p>16. a) Najviši stupanj obrazovanja 1. Nezavršena osnovna škola 2. Završena osnovna škola 3. Nezavršena srednja škola 4. Završena srednja škola 5. Završena viša škola 6. Završen fakultet 7. Drugo (navesti) _____ 9. Nepoznato _____ <input type="checkbox"/> <i>Broj završenih godina obrazovanja</i></p> <p>b) Dob pri prekidu školovanja (upisati dob ili šifru) 00. Završio srednju školu 01. Nikad nije išao u školu 88. Još ide u školu 99. Nepoznato _____ <input type="checkbox"/></p>
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

C. ZLOUPOTREBA

SREDSTVO	a) Naziv sredstva (upisati)	b) Način uzimanja (šifra)	c) Učestalost uzimanja zadnji mjesec (šifra)	d) Dob prvog uzimanja	e) Trajanje redovnog uzimanja
17. Glavno					
18. Sporedno (1)					
19. Sporedno (2)					
20. a) Dob kod prvog uzimanja bilo kog sredstva -sredstvo _____ (dob)		1. i.v.injekcijom 2. Puši 3. Jede/pije 4. Snifa 5. Ušmrkava 9. Nepoznato	c) 1. Probao 1-5 puta ukupno 2. 1-3 puta mjesečno 3. Jednom nedeljno 4. 2-6 dana u sedmici	5. Svakodnevno 6. Uzima neredovno 7. Ne uzima od prošlog mjeseca 9. Nepoznato	
b) Godina prvog uzimanja glavnog sredstva (kalendarski) _____					

<p>D. RIZIČNO PONAŠANJE</p> <p>21. a) Da li je sredstvo protekli mjesec uzimao intravenozno 1. Da 2. Ne 9. Nepoznato <input type="checkbox"/></p> <p>b) Ako je uzimao i.v. Da li je koristio zajednički pribor protekli mjesec 1. Da 2. Ne 3. Neprimjenljivo (nije uzimao i.v.) 9. Nepoznato <input type="checkbox"/></p> <p>22. Da li je ikada uzimao intravenozno 1. Da 2. Ne 9. Nepoznato <input type="checkbox"/></p>	<p>b) Ako je ikada uzimao intravenozno, dob prvog i.v. uzimanja _____ <input type="checkbox"/></p> <p>c) Da li je ikada koristio zajednički pribor 1. Da 2. Ne 3. Neprimjenljivo (nikad nije uzimao i.v.) <input type="checkbox"/></p> <p>23. HIV status 1. Test pozitivan 2. Test negativan 3. Nikad testiran 9. Nepoznato <input type="checkbox"/></p> <p>Godina zadnjeg testiranja _____ <input type="checkbox"/></p>	<p>E. LIJEČENJE (odrediti i upisati)</p> <p>24. Početak liječenja (samo prva registracija) 1. Detoksikacija metadonom-brza 2. Detoksikacija metadonom-spora 3. Održavanje na metadonu 4. Detoksikacija bez metadona uz primjenu drugih lijekova 5. Bez medikacije/duža psihosoc. terapija 6. Upute/savjetovanje/podrška 7. Upućen u dugi centar 8. Tretman nije započeo/odluka nije donjeta 9. Hospitalizacija 10. Nepoznato _____ <input type="checkbox"/></p> <p>a) Osnovne dijagnoze ovisnosti (MKB-10) _____ _____ _____ F _____ F _____ F _____</p>
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<p>F. PORODICNI PODACI</p> <p>25. Bračni status</p> <p>1. U braku 2. Neudata/Neoženjen 3. Rastavljen/a 4. Udovac/Udovica 5. Izvanbračna zajednica 9. Nepoznato <input type="checkbox"/></p> <p>26. Ima li djece</p> <p>1. Da 2. Ne 3. Nema djece, trudnoća u toku 4. Ima djece, trudnoća u toku 9. Nepoznato <input type="checkbox"/></p> <p>27. Bračni status roditelja</p> <p>1. U braku 2. Rastavljeni 3. Klijent je izvanbračno dijete 4. Udovac 5. Udovica 6. Oba roditelja umrli 9. Nepoznato <input type="checkbox"/></p> <p>28. Broj završenih godina školovanja roditelja (upisati broj)</p> <p>a) oca <input type="text"/> <input type="text"/> b) majke <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>29. Materijalni status porodice u kojoj živi (subjektivna procjena ispitanika)</p> <p>1. Nadprosječan 2. Prosječan 3. Ispodprosječan 9. Nepoznato <input type="checkbox"/></p> <p>30. Psihički poremećaji obitelji/porodice: (upisati šifre)</p> <p>a) otac <input type="text"/> <input type="text"/> b) majka <input type="text"/> <input type="text"/> c) braća/ 1 <input type="text"/> <input type="text"/> 2 <input type="text"/> <input type="text"/> sestre 3 <input type="text"/> <input type="text"/> 4 <input type="text"/> <input type="text"/> d) bliži rođaci 1 <input type="text"/> <input type="text"/> 2 <input type="text"/> <input type="text"/> (navesti koji) 3 <input type="text"/> <input type="text"/> 4 <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Mogući poremećaji:</p> <p>1. Alkoholizam 2. Druge ovisnosti 3. Psihoza 4. Psihoneuroza 5. Depresija 6. PTSP 7. Kombinacija prethodnog 8. Suicid/pokušaj suicida 9. Drugo 10. Nema/negira 11. Nepoznato <input type="checkbox"/></p> <p>31. Koliko je djece u porodici</p> <p>1. Jedno 2. Dvoje 3. Troje 4. Četvero i više 9. Nepoznato <input type="checkbox"/></p> <p>32. Koje je dijete po redu (upisati broj broj ili šifru)</p> <p>88. Blizanci 99. Nepoznato <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>33. Nakon kojeg vremena su roditelji saznali za prvo uzimanje bilo kog sredstva ovisnosti</p> <p>1. Unutar prve godine 2. Nakon 1. godine 3. Nakon 2-3 godine 4. Nakon 4 i više god. 6. Drugo (roditelji umrli, nezna za roditelje) 9. Nepoznato <input type="checkbox"/></p>	<p>G. SUKOB SA ZAKONOM</p> <p>34. Prvo kažnjivo djelo počinio/a je:</p> <p>1. Prije uzimanja bilo kakvog sredstva 2. Nakon što je počeo uzimati tzv. lakša sredstva 3. Nakon što je počeo uzimati tzv. teža sredstva 8. Nije u sukobu sa zakonom 9. Nepoznato <input type="checkbox"/></p> <p>35. Raniji sukobi sa zakonom</p> <p>1. Nije ih bilo 2. Kažnjen prekršajno 3. Kažnjen uvjetnom kaznom 4. Kažnjen zatvorskom kaznom 5. Bio u zatvoru više puta 6. Imao ih je 7. Bio u pritvoru 8. Mjera obaveznog liječenja 9. Nepoznato <input type="checkbox"/></p> <p>36. Sadašnji sukobi sa zakonom</p> <p>1. Nema 2. Započeta istraga 3. U toku sudski proces 4. Očekuje izvršenje kazne 5. Pod uvjetnom kaznom 6. Nalazi se u pritvoru 7. Nalazi se u zatvoru 8. Mjera obaveznog liječenja 9. Nepoznato <input type="checkbox"/></p> <p>37. Mjera izricana od maloljetničkog suda</p> <p>1. Nije izricana 2. Bila je izricana 3. Sada je pod mjerom 9. Nepoznato <input type="checkbox"/></p> <p>H. PRETHODNI TOK BOLESTI</p> <p>38. Ko je prvi saznao i razotkrilo problem sa sredstvom ovisnosti</p> <p>1. Policija, organi gonjenja 2. Član porodice 3. Zdravstveni radnik ili saradnik 4. Neko od osoblja škole koju je pohađao 5. Neko na radnim mjestu 6. Neko drugi: prijatelj, poznanik 7. Sam se javio na liječenje 8. Ostalo <input type="text"/> 9. Nepoznato <input type="checkbox"/></p> <p>39. Je li se ikada predozirao</p> <p>1. Ne 2. Da, jednom 3. Da, više puta 9. Nepoznato <input type="checkbox"/></p> <p>40. Da li je zbog predoziranja završio u zdravstvenoj ustanovi</p> <p>1. Ne 2. Da jednom 3. Da više puta 9. Nepoznato <input type="checkbox"/></p> <p>I. ZDRAVSTVENI PROBLEMI</p> <p>41. Hepatitis B</p> <p>1. Test negativan 2. Test pozitivan (datum) <input type="text"/> 3. Nije testiran 9. Nepoznato <input type="checkbox"/></p> <p>42. Hepatitis C</p> <p>1. Test negativan 2. Test pozitivan (datum) <input type="text"/> 3. Nije testiran 9. Nepoznato <input type="checkbox"/></p> <p>43. Cijepljen protiv Hepatitisa B</p> <p>1. Da 2. Ne (datum) <input type="text"/> 9. Nepoznato <input type="checkbox"/></p> <p>44. Druge hronične bolesti (MKB-10)</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>J. ETIOLOGIJA-kodirati tri nauticajnija faktora po redosljedu važnosti (prvi je najuticajnijji)</p> <p>45. Povod početka eksperimentiranja (procjena ispitanika)</p> <p>1. Želja za samopotvrđivanjem (da se napravi važan) 2. Uticaj vršnjaka ili partnera 3. Problemi u porodici 4. Problemi u školi 5. Psihološki razlozi (depresija, neuroza mladenačka nesigurnost) 6. Dosada 7. Zabava 8. Znatiželja 9. Neznanje o mogućim štetnim posljedicama 10. Nepoznato</p> <p>1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/></p> <p>46. Procijeniti dominantni etiološki faktor za razvoj ovisnosti (procjena anketara)</p> <p>1. Patologija porodice (raspad porodice, alkoholizam...) 2. Neadekvatan odgoj u "normalnoj porodici" (nerješena separacijska kriza, poremećaj komunikacije) 3. Uticaj mikrosocijalne okoline na koju porodica nije uticala ("društvo", partner) 4. Stres (tragični događaj, teški neuspjeh, bolest) 5. Verificirani PTSP 6. Primarni psih. poremećaj, depresija, poremećaj osobnosti (biološka ili psihološka predispozicija) 7. Životna filozofija, hedonizam, način zabave 8. Neznanje, kriva procjena samokontrole 9. Nepoznato</p> <p>1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/></p> <p>K. POVJERLJIVO</p> <p>47. JMBG:</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>48. Mjesto rođenja <input type="text"/> 49. Ime <input type="text"/> 50. Prezime <input type="text"/> 51. Ime oca <input type="text"/> 52. Djevjačko prezime <input type="text"/> 53. a) Adresa <input type="text"/> b) Mjesto stanovanja <input type="text"/> c) Poštanski broj mjesta stanovanja <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>54. Telefon <input type="text"/></p> <p>55. Vozačka dozvola</p> <p>1. Ima 2. Nema, nije polagao ispit 3. Oduzeta 9. Nepoznato <input type="checkbox"/></p> <p>56. Stanje u odnosu na liječenje</p> <p>1. Apstinira 2. Detoksikacija metadonom-brza 3. Detoksikacija metadonom-spora 4. Održavanje 5. Pobjolšan, ne apstinira 6. Nepromjenjen/pogoršan 7. Hospitalizacija 9. Nepoznato <input type="checkbox"/></p> <p>57. Trenutni status:</p> <p>1. Ovisnik 2. Povremeni (reaktivni) konzument 3. Eksperimentator 4. Apstinent <input type="checkbox"/></p> <p>Datum anketiranja: <input type="text"/></p> <p>Anketar: <input type="text"/></p>
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Prilog 2. Pomoćni obrasci za vođenje evidencija UPUTNICA SPECIJALISTI, NALAZ I MIŠLJENJE

Obavezno sadrži:

Podatke o zdravstvenoj ustanovi (javnoj odnosno privatnoj praksi) u koju se upućuje pacijent Naziv i sjedište zdravstvene ustanove, pečat zdravstvene ustanove, ambulantni broj ili broj protokola

Lični podaci:

Ime i prezime Datum rođenja Spol Adresa JMBG Osiguranik (nosioc osiguranja)

Podaci o razlogu upućivanja doktoru specijalisti:

- Simptomi,
- Prethodni dijagnostički i terapijski postupci
- Radna dijagnoza

Datum upućivanja

Potpis i pečat doktora koji unućiue na pregled

UPUTNICA U BOLNICU

Podaci o zdravstvenoj ustanovi u koju se upućuje pacijent
Naziv bolnice, odjeljenja, klinike

Datum

Broj

Rok važenja uputnice

Lični podaci

Ime i prezime i ime oca

Datum rođenja

JMBG

Sa prebivalištem u (mjesto, ulica i kućni broj)

Općina

Srodstvo sa osiguranikom Vid zdravstvene zaštite Broj zdravstvene legitimacije Šifra djelatnosti Broj lične karte

Podaci o oboljenju

Dijagnoza oboljenja (radna ili konačna) po važećoj MKB

Primjedba doktora (Pečat i potpis doktora)

UPUTNICA ZA LABORATORIJ

Obavezno sadrži:

Podatke o zdravstvenoj ustanovi davna ili privatna praksa)
Naziv i sjedište zdravstvene ustanove, pečat laboratorija, broj protokola

Lični podaci:

Ime i prezime Datum rođenja Spol Adresa JMBG

Osiguranik (nosioc osiguranja)

Podaci o vrsti uzorka

Vrsta uzorka (krv, urin, likvor, stolica ...)

Radna dijagnoza

Tražena vrsta laboratorijskih analiza: NAPOMENA:

(Pečat i potpis doktora)

LABORATORIJSKI NALAZ

Podatke o zdravstvenoj ustanovi davna ili privatna praksa)
Naziv i sjedište zdravstvene ustanove, pečat laboratorija,

broj protokola Datum:

Lični podaci:

Ime i prezime Datum rođenja Spol Adresa JMBG

Osiguranik (nosioc osiguranja)

Hematološki status sa referentnim vrijednostima Biohemijsko-citološki status urina

Mikroskopski pregled sedimenta sa referentnim vrijednostima Biohemijski status sa referentnim vrijednostima Ostali laboratorijski nalazi sa referentnim vrijednostima

Rukovodilac laboratorija

(Pečat i potpis)

LJEKARSKO UVJERENJE

Zdravstvena ustanova u kojoj se izdaje liekarsko uvjerenje

Broj:

Datum:

Broj protokola:

Ljekarsko uvjerenje obavezno sadrži:

Lični podaci

Prezime, očovo ime i ime Godina rođenja Mjesto stanovanja Zanimanje Bračno stanje

Broj lične karte i mjesto izdavanja *Svrha izdavanja uvjerenja*

Anamneza:

Status:

Mišljenje doktora:

Pečat zdravstvene ustanove koja izdaje ljekarsko uvjerenje (Potpis i pečat doktora)



Na osnovu člana 56. stav (3) Zakona o evidencijama u oblasti zdravstva ("Službene novine Federacije BiH", broj 37/12), na prijedlog Zavoda za javno zdravstvo Federacije Bosne i Hercegovine i Zavoda zdravstvenog osiguranja i reosiguranja Federacije Bosne i Hercegovine, federalni ministar zdravstva donosi

PRAVILNIK

O NAČINU I ROKOVIMA DOSTAVLJANJA I OBLIKU I FORMI ZBIRNIH IZVJEŠTAJNIH OBRAZACA

I. OPŠTA ODREDBA

Član 1.

(Predmet)

- (1) Ovim pravilnikom bliže se uređuju način i rokovi dostavljanja, kao i oblik i forma zbirnih izvještajnih obrazaca.
- (2) U oblasti provođenja zdravstvene zaštite utvrđuju se zbirni periodični izvještaji sa zakonski utvrđenim rokovima dostavljanja, a prema Planu i Programu statističkih istraživanja od interesa za Federaciju Bosne i Hercegovine (u dalnjem tekstu: Federacija).
- (3) Vođenje zbirnih periodičnih izvještajnih obrazaca je od interesa za Federaciju, kao i dostavljanje izvještaja zavodima za javno zdravstvo koje je sastavni dio stručnog medicinskog rada zdravstvenih ustanova i zdravstvenih radnika i obavlja se po odredbama ovog pravilnika.

II. NAČIN I ROKOVI DOSTAVLJANJA ZBIRNIH IZVJEŠTAJNIH OBRAZACA

Član 2.

(Obrada evidencija)

Pri vođenju zbirnih periodičnih izvještajnih obrazaca iz člana 5. ovog pravilnika za obradu evidencija primjenjuju se jedinstvene definicije, nomenklature, klasifikacije i drugi elementi statističke metodologije, a koje utvrđuje i objavljuje Zavod za javno zdravstvo Federacije Bosne i Hercegovine (u dalnjem tekstu: Federalni zavod) za izvještajne obrasce iz člana 5. stav (2) tač. od 1. do 32. ovog pravilnika, i Zavod zdravstvenog osiguranja i reosiguranja Federacije Bosne i Hercegovine (u dalnjem tekstu: Federalni zavod zdravstvenog osiguranja) za izvještajne obrasce iz člana 5. stav (2) tač. 33. i 34. ovog pravilnika, uz prethodno pribavljenu saglasnost federalnog ministra zdravstva.

Član 3.

- (Dostavljanje zbirnih periodičnih izvještajnih obrazaca i rokovi)
- (1) Zbirni periodični izvještajni obrasci zdravstvenih ustanova dostavljaju se nadležnom kantonalnom zavodu za javno zdravstvo, osim izvještaja iz člana 5. stav (2) tač. 24., 33. i 34. ovog pravilnika, koji se dostavljaju nadležnom kantonalnom ministarstvu zdravstva, odnosno nadležnom

- kantonalmom zavodu zdravstvenog osiguranja u skladu sa propisima o načinu praćenja potrošnje lijekova, propisima o privremenoj spriječenosti za rad i propisima o obračunu sredstava u zdravstvu Federacije.
- (2) Kantonalni zavodi za javno zdravstvo dostavljaju sumirane godišnje zbirne izvještaje Federalnom zavodu, prema dinamici utvrđenoj u Planu i Programu statističkih istraživanja od interesa za Federaciju Bosne i Hercegovine, a u skladu sa Zakonom o statistici u Federaciji Bosne i Hercegovine ("Službene novine Federacije BiH", br. 63/03 i 9/09).
- (3) Kantonalni zavodi za javno zdravstvo sumirane godišnje izvještaje iz člana 5. stav (2) tač. 1. i 5. ovog pravilnika, dostavljaju i nadležnom kantonalmom zavodu zdravstvenog osiguranja. Federalni zavod dostavlja Federalnom zavodu zdravstvenog osiguranja sumirane godišnje izvještaje iz člana 5. stav (2) tač. 1. i 5. ovog pravilnika.
- (4) Federalni zavod prikuplja, obrađuje i publicira sumirane podatke godišnjih zbirnih izvještajnih obrazaca za nivo Federacije BiH.

Član 4.

(Stručni nadzor)

- (1) Stručni nadzor u zdravstvenim ustanovama nad vođenjem i dostavljanjem zbirnih periodičnih izvještajnih obrazaca propisanih ovim pravilnikom obavljaju nadležni kantonalni zavodi za javno zdravstvo.
- (2) Kantonalni zavodi zdravstvenog osiguranja su nadležni da obavljaju nadzor u području evidencija u obaveznom zdravstvenom osiguranju, a koje služe u svrhu dostave podataka za izradu Obračuna sredstava u zdravstvu Federacije, te obavljaju kontrolu tačnosti podataka koje dostavljaju zdravstvene ustanove u svrhu izrade Obračuna sredstava u zdravstvu Federacije.

III. OBLIK I FORMA ZBIRNIH IZVJEŠTAJNIH OBRAZACA

Član 5.

(Zbirni izvještajni obrasci)

- (1) Za određene pojave koje se prate u sektoru zdravstva, zdravstvene ustanove, odnosno odgovorni zdravstveni radnici, popunjavaju i dostavljaju, na propisan način i u zakonski propisanim rokovima, odgovarajuće zbirne periodične izvještajne obrasce.
- (2) U zdravstvenim ustanovama vode se slijedeći zbirni periodični izvještajni obrasci:
- 1) Izvještaj o organizacionoj strukturi, kadrovima i medicinskoj opremi ustanove;
 - 2) Izvještaj o radu službe porodične medicine;
 - 3) Izvještaj o sistematskim, preventivnim i periodičnim zdravstvenim pregledima stanovništva u primarnoj zdravstvenoj zaštiti;
 - 4) Izvještaj o radu specijalističko-konsultativnih službi;
 - 5) Izvještaj o radu bolničkih zdravstvenih ustanova;
 - 6) Izvještaj o izvršenim obdukcijama u bolničkim zdravstvenim ustanovama;
 - 7) Izvještaj o radu službe za zaštitu zdravlja usta i zuba;
 - 8) Izvještaj o radu službe medicine rada;
 - 9) Izvještaj o radu službe zaštite zdravlja predškolske djece;
 - 10) Izvještaj o radu službe zaštite zdravlja školske djece;
 - 11) Izvještaj o izvršenim sistematskim pregledima predškolske i školske djece;
 - 12) Izvještaj o radu službe za zaštitu reproduktivnog zdravlja žena;
 - 13) Izvještaj o provođenju preventivnih pregleda žena;
 - 14) Izvještaj o radu službe za plućne bolesti i tuberkulozu;

- 15) Izvještaj o radu centra za mentalno zdravlje u zajednici;
 - 16) Izvještaj o radu centra za fizikalnu rehabilitaciju;
 - 17) Izvještaj o radu higijensko-epidemiološke službe;
 - 18) Izvještaj o radu polivalentnih patronažnih sestara;
 - 19) Izvještaj o radu u hitnoj medicinskoj pomoći;
 - 20) Izvještaj o radu službe za transfuziju krvi;
 - 21) Izvještaj o radu centra za dijalizu;
 - 22) Izvještaj o radu kliničkih laboratorija (vanbolničke i bolničke);
 - 23) Izvještaj o bakteriološko-parazitološko-serološkoj laboratoriji;
 - 24) Izvještaj o potrošnji lijekova i medicinskih sredstava;
 - 25) Izvještaj o radu apoteke;
 - 26) Izvještaj o zdravstveno-higijenskoj ispravnosti vode za piće;
 - 27) Izvještaj o zdravstvenoj ispravnosti vode za dijalizu;
 - 28) Izvještaj o zdravstvenoj ispravnosti hrane i predmeta opšte upotrebe;
 - 29) Izvještaj o zdravstvenim uslugama službi za radiologiju;
 - 30) Izvještaj o bolestima i stanjima utvrđenim u primarnoj zdravstvenoj zaštiti;
 - 31) Izvještaj o bolestima i stanjima utvrđenim u službi zaštite reproduktivnog zdravlja žena;
 - 32) Izvještaj o bolestima, stanjima i povredama utvrđenim u bolničkim zdravstvenim ustanovama;
 - 33) Izvještaj o trajanju privremene spriječenosti za rad;
 - 34) Izvještaj o obračunu sredstava u zdravstvu; izvještaj o ukupnim sredstvima ostvarenim i utrošenim za provođenje obaveznog zdravstvenog osiguranja i izvještaj o obračunu sredstava Fonda solidarnosti Federacije Bosne i Hercegovine po namjenama.
- (3) Oblik i sadržaj zbirnih periodičnih izvještajnih obrazaca iz stava (2) tač. 1. do 32. ovog člana utvrđen je u Prilogu 1., koji se nalazi u prilogu ovog pravilnika i čini njegov sastavni dio.
- (4) Iznuzetno od stava (3) ovog člana, izvještavanje o potrošnji lijekova i medicinskih sredstava iz stava (2) tačka 24. ovog člana definisano je Pravilnikom o načinu praćenja potrošnje lijekova ("Službene novine Federacije BiH", broj 98/14).
- (5) Oblik i sadržaj zbirnih periodičnih izvještajnih obrazaca iz stava (2) tač. 33. i 34. ovog člana definisani su podzakonskim aktima koji se donose na osnovu Zakona o zdravstvenom osiguranju ("Službene novine Federacije BiH", br. 30/97, 7/02, 70/08, 48/11 i 36/14).

Član 6.

(Obveza popunjavanja i dostavljanja zbirnih periodičnih izvještajnih obrazaca)

- (1) Sve javne i privatne zdravstvene ustanove, kao i nosioci privatne prakse u Federaciji obavezni su popunjavati i dostavljati zbirne izvještajne obrasce iz svog djelokruga rada nadležnom kantonalmom zavodu za javno zdravstvo.
- (2) Pravna i fizička lica u Federaciji koja obavljaju djelatnost prometa gotovim lijekovima na malo i koja posjeduju važeće rješenje nadležnog kantonalnog ministarstva zdravstva za obavljanje navedene djelatnosti saglasno Zakonu o apotekarskoj djelatnosti ("Službene novine Federacije BiH", broj 40/10) i propisima donesenim na osnovu tog zakona, dužna su voditi evidencije o nabavkama i potrošnji lijekova, te dostavljati izvještajne obrasce člana 5. stav (2) tač. 24. nadležnom kantonalmom ministarstvu zdravstva.
- (3) Sve javne i privatne zdravstvene ustanove, kao i nosioci privatne prakse u Federaciji obavezne su popunjavati i dostavljati zbirne izvještajne obrasce člana 5. stav (2) tač.

33. i 34. ovog pravilnika nadležnom kantonalnom zavodu zdravstvenog osiguranja.

- (4) Zbirni izvještaji iz st. (1), (2) i (3) ovog člana dostavljaju se prema utvrđenom načinu iz člana 3. ovog pravilnika, i to na obrascima propisanim ovim pravilnikom ili na obrascima propisanim drugim referentnim propisima, prema dinamici utvrđenoj u Planu i Programu statističkih istraživanja od interesa za Federaciju Bosne i Hercegovine, a sukladno Zakonu o statistici u Federaciji Bosne i Hercegovine.
- (5) Ukoliko zdravstvene ustanove ne dostave podatke na propisanim obrascima u svrhu izrade Obračuna sredstava u zdravstvu Federacije kantonalni zavod zdravstvenog osiguranja u obavezi je izvijestiti nadležnu zdravstvenu inspekciju iz člana 65. Zakona o evidencijama u oblasti zdravstva, a u cilju poduzimanja mjera u skladu sa tačkom e) člana 67. tog zakona.

IV. PRELAZNE I ZAVRŠNE ODREDBE

Član 7.

(Metodološko uputstvo)

Federalni zavod će u roku od tri mjeseca od dana stupanja na snagu ovog pravilnika utvrditi metodološko uputstvo koje sadržava:

- 1) način i postupak za popunjavanje obrazaca iz člana 5. ovog pravilnika;
- 2) definicije, nomenklature, klasifikacije i druge elemente statističke metodologije, koji se primjenjuju za vođenje medicinske dokumentacije, evidencija i sastavljanje izvještaja.

Član 8.

(Stupanje na snagu i primjena)

Ovaj pravilnik stupa na snagu osmog dana od dana objavljivanja u "Službenim novinama Federacije BiH", a primjenjivat će se od 01.01.2019. godine.

Broj 01-37-3575-3/18

31. jula 2018. godine

Sarajevo

Ministar

Doc. dr. **Vjekoslav Mandić**, s. r.

Na temelju članka 56. stavak (3) Zakona o evidencijama u oblasti zdravstva ("Službene novine Federacije BiH", broj 37/12), na prijedlog Zavoda za javno zdravstvo Federacije Bosne i Hercegovine i Zavoda zdravstvenog osiguranja i reosiguranja Federacije Bosne i Hercegovine, federalni ministar zdravstva donosi

PRAVILNIK

O NAČINU I ROKOVIMA DOSTAVLJANJA I OBLIKU I FORMI ZBIRNIH IZVJEŠTAJNIH OBRAZACA

I. OPĆA ODREDBA

Članak 1.

(Predmet)

- (1) Ovim pravilnikom bliže se uređuju način i rokovi dostavljanja, kao i oblik i forma zbirnih izvještajnih obrazaca.
- (2) U području provođenja zdravstvene zaštite utvrđuju se zbirna periodična izvješća sa zakonski utvrđenim rokovima dostavljanja, a prema Planu i Programu statističkih istraživanja od interesa za Federaciju Bosne i Hercegovine (u daljnjem tekstu: Federacija).
- (3) Vođenje zbirnih periodičnih izvještajnih obrazaca je od interesa za Federaciju, kao i dostavljanje izvješća zavodima za javno zdravstvo koje je sastavni dio stručnog medicinskog rada zdravstvenih ustanova i zdravstvenih djelatnika i obavlja se po odredbama ovog pravilnika.

II. NAČIN I ROKOVI DOSTAVLJANJA ZBIRNIH IZVJEŠTAJNIH OBRAZACA

Članak 2.

(Obrada evidencija)

Pri vođenju zbirnih periodičnih izvještajnih obrazaca iz članka 5. ovog pravilnika za obradu evidencija primjenjuju se jedinstvene definicije, nomenklature, klasifikacije i drugi elementi statističke metodologije, a koje utvrđuje i objavljuje Zavod za javno zdravstvo Federacije Bosne i Hercegovine (u daljnjem tekstu: Federalni zavod) za izvještajne obrasce iz članka 5. stavak (2) toč. od 1. do 32. ovog pravilnika, i Zavod zdravstvenog osiguranja i reosiguranja Federacije Bosne i Hercegovine (u daljnjem tekstu: Federalni zavod zdravstvenog osiguranja) za izvještajne obrasce iz članka 5. stavak (2) toč. 33. i 34. ovog pravilnika, uz prethodno pribavljenu suglasnost federalnog ministra zdravstva.

Članak 3.

(Dostavljanje zbirnih periodičnih izvještajnih obrazaca i rokovi)

- (1) Zbirni periodični izvještajni obrasci zdravstvenih ustanova dostavljaju se nadležnom kantonalnom zavodu za javno zdravstvo, osim izvješća iz članka 5. stavak (2) toč. 24., 33. i 34. ovog pravilnika, koji se dostavljaju nadležnom kantonalnom ministarstvu zdravstva, odnosno nadležnom kantonalnom zavodu zdravstvenog osiguranja sukladno propisima o načinu praćenja potrošnje lijekova, propisima o privremenoj spriječenosti za rad i propisima o obračunu sredstava u zdravstvu Federacije.
- (2) Kantonalni zavodi za javno zdravstvo dostavljaju sumirana godišnja zbirna izvješća Federalnom zavodu, prema dinamici utvrđenoj u Planu i Programu statističkih istraživanja od interesa za Federaciju Bosne i Hercegovine, a sukladno Zakonu o statistici u Federaciji Bosne i Hercegovine ("Službene novine Federacije BiH", br. 63/03 i 9/09).
- (3) Kantonalni zavodi za javno zdravstvo sumirana godišnja izvješća iz članka 5. stavak (2) toč. 1. i 5. ovog pravilnika, dostavljaju i nadležnom kantonalnom zavodu zdravstvenog osiguranja. Federalni zavod dostavlja Federalnom zavodu zdravstvenog osiguranja sumirana godišnja izvješća iz članka 5. stavak (2) toč. 1. i 5. ovog pravilnika.
- (4) Federalni zavod prikuplja, obrađuje i publicira sumirane podatke godišnjih zbirnih izvještajnih obrazaca za razinu Federacije BiH.

Članak 4.

(Stručni nadzor)

- (1) Stručni nadzor u zdravstvenim ustanovama nad vođenjem i dostavljanjem zbirnih periodičnih izvještajnih obrazaca propisanih ovim pravilnikom obavljaju nadležni kantonalni zavodi za javno zdravstvo.
- (2) Kantonalni zavodi zdravstvenog osiguranja su nadležni da obavljaju nadzor u području evidencija u obveznom zdravstvenom osiguranju, a koje služe u svrhu dostave podataka za izradu Obračuna sredstava u zdravstvu Federacije, te obavljaju kontrolu točnosti podataka koje dostavljaju zdravstvene ustanove u svrhu izrade Obračuna sredstava u zdravstvu Federacije.

III. OBLIK I FORMA ZBIRNIH IZVJEŠTAJNIH OBRAZACA

Članak 5.

(Zbirni izvještajni obrasci)

- (1) Za određene pojave koje se prate u sektoru zdravstva, zdravstvene ustanove, odnosno odgovorni zdravstveni djelatnici, popunjavaju i dostavljaju, na propisan način i u zakonski propisanim rokovima, odgovarajuće zbirne periodične izvještajne obrasce.

- (2) U zdravstvenim ustanovama vode se slijedeći zbirni periodični izvještajni obrasci:
- 1) Izvješće o organizacijskoj strukturi, kadrovima i medicinskoj opremi ustanove;
 - 2) Izvješće o radu službe obiteljske medicine;
 - 3) Izvješće o sistematskim, preventivnim i periodičnim zdravstvenim pregledima stanovništva u primarnoj zdravstvenoj zaštiti;
 - 4) Izvješće o radu specijalističko-konzultativnih službi;
 - 5) Izvješće o radu bolničkih zdravstvenih ustanova;
 - 6) Izvješće o izvršenim obdukcijama u bolničkim zdravstvenim ustanovama;
 - 7) Izvješće o radu službe za zaštitu zdravlja usta i zuba;
 - 8) Izvješće o radu službe medicine rada;
 - 9) Izvješće o radu službe zaštite zdravlja predškolske djece;
 - 10) Izvješće o radu službe zaštite zdravlja školske djece;
 - 11) Izvješće o izvršenim sistematskim pregledima predškolske i školske djece;
 - 12) Izvješće o radu službe za zaštitu reproduktivnog zdravlja žena;
 - 13) Izvješće o provođenju preventivnih pregleda žena;
 - 14) Izvješće o radu službe za plućne bolesti i tuberkulozu;
 - 15) Izvješće o radu centra za mentalno zdravlje u zajednici;
 - 16) Izvješće o radu centra za fizikalnu rehabilitaciju;
 - 17) Izvješće o radu higijensko-epidemiološke službe;
 - 18) Izvješće o radu polivalentnih patronažnih sestara;
 - 19) Izvješće o radu u hitnoj medicinskoj pomoći;
 - 20) Izvješće o radu službe za transfuziju krvi;
 - 21) Izvješće o radu centra za dijalizu;
 - 22) Izvješće o radu kliničkih laboratorija (izvanbolničke i bolničke);
 - 23) Izvješće o bakteriološko-parazitološko-serološkoj laboratoriji;
 - 24) Izvješće o potrošnji lijekova i medicinskih sredstava;
 - 25) Izvješće o radu ljekarni;
 - 26) Izvješće o zdravstveno-higijenskoj ispravnosti vode za piće;
 - 27) Izvješće o zdravstvenoj ispravnosti vode za dijalizu;
 - 28) Izvješće o zdravstvenoj ispravnosti hrane i predmeta opće uporabe;
 - 29) Izvješće o zdravstvenim uslugama službi za radiologiju;
 - 30) Izvješće o bolestima i stanjima utvrđenim u primarnoj zdravstvenoj zaštiti;
 - 31) Izvješće o bolestima i stanjima utvrđenim u službi zaštite reproduktivnog zdravlja žena;
 - 32) Izvješće o bolestima, stanjima i povredama utvrđenim u bolničkim zdravstvenim ustanovama;
 - 33) Izvješće o trajanju privremene spriječenosti za rad;
 - 34) Izvješće o obračunu sredstava u zdravstvu; izvješće o ukupnim sredstvima ostvarenim i utrošenim za provođenje obveznog zdravstvenog osiguranja i izvješće o obračunu sredstava Fonda solidarnosti Federacije Bosne i Hercegovine po namjenama.
- (3) Oblik i sadržaj zbirnih periodičnih izvještajnih obrazaca iz stavka (2) toč. 1. do 32. ovog članka utvrđen je u Pravitku 1., koji se nalazi u pravitku ovog pravilnika i čini njegov sastavni dio.
- (4) Iznimno od stavka (3) ovog članka, izvješćivanje o potrošnji lijekova i medicinskih sredstava iz stavka (2) točka 24. ovog članka definirano je Pravilnikom o načinu praćenja potrošnje lijekova ("Službene novine Federacije BiH", broj 98/14).
- (5) Oblik i sadržaj zbirnih periodičnih izvještajnih obrazaca iz stavka (2) toč. 33. i 34. ovog članka definirani su podzakonskim aktima koji se donose na temelju Zakona o zdravstvenom osiguranju ("Službene novine Federacije BiH", br. 30/97, 7/02, 70/08, 48/11 i 36/14).

Članak 6.

(Obveza popunjavanja i dostavljanja zbirnih periodičnih izvještajnih obrazaca)

- (1) Sve javne i privatne zdravstvene ustanove, kao i nositelji privatne prakse u Federaciji obvezni su popunjavati i dostavljati zbirne izvještajne obrasce iz svog djelokruga rada nadležnom kantonalnom zavodu za javno zdravstvo.
- (2) Pravne i fizičke osobe u Federaciji koje obavljaju djelatnost prometa gotovim lijekovima na malo i koje posjeduju važeće rješenje mjerodavnog kantonalnog ministarstva zdravstva za obavljanje navedene djelatnosti suglasno Zakonu o ljekarničkoj djelatnosti ("Službene novine Federacije BiH", broj 40/10) i propisima donesenim temeljem tog zakona, dužne su voditi evidencije o nabavama i potrošnji lijekova, te dostavljati izvještajne obrasce članka 5. stavak (2) toč. 24. nadležnom kantonalnom ministarstvu zdravstva.
- (3) Sve javne i privatne zdravstvene ustanove, kao i nositelji privatne prakse u Federaciji obvezne su popunjavati i dostavljati zbirne izvještajne obrasce članka 5. stavak (2) toč. 33. i 34. ovog pravilnika nadležnom kantonalnom zavodu zdravstvenog osiguranja.
- (4) Zbirni izvještaji iz st. (1), (2) i (3) ovog članka dostavljaju se prema utvrđenom načinu iz članka 3. ovog pravilnika, i to na obrascima propisanim ovim pravilnikom ili na obrascima propisanim drugim referentnim propisima, prema dinamici utvrđenoj u Planu i Programu statističkih istraživanja od interesa za Federaciju Bosne i Hercegovine, a sukladno Zakonu o statistici u Federaciji Bosne i Hercegovine.
- (5) Ukoliko zdravstvene ustanove ne dostave podatke na propisanim obrascima u svrhu izrade Obračuna sredstava u zdravstvu Federacije kantonalni zavod zdravstvenog osiguranja u obvezi je izvijestiti nadležnu zdravstvenu inspekciju iz članka 65. Zakona o evidencijama u oblasti zdravstva, a u cilju poduzimanja mjera sukladno točki e) članka 67. tog zakona.

IV. PRIJELAZNE I ZAVRŠNE ODREDBE

Članak 7.

(Metodološki naputak)

Federalni zavod će u roku od tri mjeseca od dana stupanja na snagu ovog pravilnika utvrditi metodološki naputak koji sadržava:

- 1) način i postupak za popunjavanje obrazaca iz članka 5. ovog pravilnika;
- 2) definicije, nomenklature, klasifikacije i druge elemente statističke metodologije, koji se primjenjuju za vođenje medicinske dokumentacije, evidencija i sastavljanje izvješća.

Članak 8.

(Stupanje na snagu i primjena)

Ovaj pravilnik stupa na snagu osmog dana od dana objave u "Službenim novinama Federacije BiH", a primjenjivat će se od 01.01.2019. godine.

Broj 01-37-3575-3/18
31. srpnja 2018. godine
Sarajevo

Ministar
Doc. dr. **Vjekoslav Mandić**, v. r.

На основу члана 56. став (3) Закона о евиденцијама у области здравства ("Службене новине Федерације БиХ", број 37/12), на приједлог Завода за јавно здравство Федерације Босне и Херцеговине и Завода здравственог осигурања и реосигурања Федерације Босне и Херцеговине, федерални министар здравства доноси

ПРАВИЛНИК О НАЧИНУ И РОКОВИМА ДОСТАВЉАЊА И ОБЛИКУ И ФОРМИ ЗБИРНИХ ИЗВЈЕШТАЈНИХ ОБРАЗАЦА

I. ОПШТА ОДРЕДБА

Члан 1.

(Предмет)

- (1) Овим правилником ближе се уређују начин и рокови достављања, као и облик и форма збирних извјештајних образаца.
- (2) У области провођења здравствене заштите утврђује се збирни периодични извјештаји са законски утврђеним роковима достављања, а према Плану и Програму статистичких истраживања од интереса за Федерацију Босне и Херцеговине (у даљњем тексту: Федерација).
- (3) Вођење збирних периодичних извјештајних образаца је од интереса за Федерацију, као и достављање извјештаја заводима за јавно здравство које је саставни дио стручног медицинског рада здравствених установа и здравствених радника и обавља се по одредбама овог правилника.

II. НАЧИН И РОКОВИ ДОСТАВЉАЊА ЗБИРНИХ ИЗВЈЕШТАЈНИХ ОБРАЗАЦА

Члан 2.

(Обрада евиденција)

При вођењу збирних периодичних извјештајних образаца из члана 5. овог правилника за обраду евиденција примјењују се јединствене дефиниције, номенклатуре, класификације и други елементи статистичке методологије, а које утврђује и објављује Завод за јавно здравство Федерације Босне и Херцеговине (у даљњем тексту: Федерални завод) за извјештајне обрасце из члана 5. став (2) тач. од 1. до 32. овог правилника, и Завод здравственог осигурања и реосигурања Федерације Босне и Херцеговине (у даљњем тексту: Федерални завод здравственог осигурања) за извјештајне обрасце из члана 5. став (2) тач. 33. и 34. овог правилника, уз претходно прибављену сагласност федералног министра здравства.

Члан 3.

(Достављање збирних периодичних извјештајних образаца и рокови)

- (1) Збирни периодични извјештајни обрасци здравствених установа достављају се надлежном кантоналном заводу за јавно здравство, осим извјештаја из члана 5. став (2) тач. 24., 33. и 34. овог правилника, који се достављају надлежном кантоналном министарству здравства, односно надлежном кантоналном заводу здравственог осигурања у складу са прописима о начину праћења потрошње лијекова, прописима о привременој спријечености за рад и прописима о обрачуна средстава у здравству Федерације.
- (2) Кантонални заводи за јавно здравство достављају сумиране годишње збирне извјештаје Федералном заводу, према динамици утврђеној у Плану и Програму статистичких истраживања од интереса за Федерацију Босне и Херцеговине, а у складу са Законом о

статистици у Федерацији Босне и Херцеговине ("Службене новине Федерације БиХ", бр. 63/03 и 9/09).

- (3) Кантонални заводи за јавно здравство сумиране годишње извјештаје из члана 5. став (2) тач. 1. и 5. овог правилника, достављају и надлежном кантоналном заводу здравственог осигурања. Федерални завод доставља Федералном заводу здравственог осигурања сумиране годишње извјештаје из члана 5. став (2) тач. 1. и 5. овог правилника.
- (4) Федерални завод прикупља, обрађује и публикује сумиране податке годишњих збирних извјештајних образаца за ниво Федерације БиХ.

Члан 4.

(Стручни надзор)

- (1) Стручни надзор у здравственим установама над вођењем и достављањем збирних периодичних извјештајних образаца прописаних овим правилником обављају надлежни кантонални заводи за јавно здравство.
- (2) Кантонални заводи здравственог осигурања су надлежни да обављају надзор у подручју евиденција у обавезном здравственом осигурању, а које служе у сврху доставе података за израду Обрачуна средстава у здравству Федерације, те обављају контролу тачности података које достављају здравствене установе у сврху израде Обрачуна средстава у здравству Федерације.

III. ОБЛИК И ФОРМА ЗБИРНИХ ИЗВЈЕШТАЈНИХ ОБРАЗАЦА

Члан 5.

(Збирни извјештајни обрасци)

- (1) За одређене појаве које се прате у сектору здравства, здравствене установе, односно одговорни здравствени радници, попуњавају и достављају, на прописан начин и у законски прописаним роковима, одговарајуће збирне периодичне извјештајне обрасце.
- (2) У здравственим установама воде се слиједећи збирни периодични извјештајни обрасци:
 - 1) Извјештај о организационој структури, кадровима и медицинској опреми установе;
 - 2) Извјештај о раду службе породичне медицине;
 - 3) Извјештај о систематским, превентивним и периодичним здравственим прегледима становништва у примарној здравственој заштити;
 - 4) Извјештај о раду специјалистичко-консултативних служби;
 - 5) Извјештај о раду болничких здравствених установа;
 - 6) Извјештај о извршеним обдукцијама у болничким здравственим установама;
 - 7) Извјештај о раду службе за заштиту здравља уста и зуба;
 - 8) Извјештај о раду службе медицине рада;
 - 9) Извјештај о раду службе заштите здравља предшколске дјеце;
 - 10) Извјештај о раду службе заштите здравља школске дјеце;
 - 11) Извјештај о извршеним систематским прегледима предшколске и школске дјеце;
 - 12) Извјештај о раду службе за заштиту репродуктивног здравља жена;
 - 13) Извјештај о провођењу превентивних прегледа жена;
 - 14) Извјештај о раду службе за плућне болести и туберкулозу;

- 15) Извјештај о раду центра за ментално здравље у заједници;
- 16) Извјештај о раду центра за физикалну рехабилитацију;
- 17) Извјештај о раду хигијенско-епидемиолошке службе;
- 18) Извјештај о раду поливалентних патронажних сестара;
- 19) Извјештај о раду у хитној медицинској помоћи;
- 20) Извјештај о раду службе за трансфузију крви;
- 21) Извјештај о раду центра за дијализу;
- 22) Извјештај о раду клиничких лабораторија (ванболничке и болничке);
- 23) Извјештај о бактериолошко-паразитолошко-серолошкој лабораторији;
- 24) Извјештај о потрошњи лијекова и медицинских средстава;
- 25) Извјештај о раду апотека;
- 26) Извјештај о здравствено-хигијенској исправности воде за пиће;
- 27) Извјештај о здравственој исправности воде за дијализу;
- 28) Извјештај о здравственој исправности хране и предмета опште употребе;
- 29) Извјештај о здравственим услугама служби за радиологију;
- 30) Извјештај о болестима и стањима утврђеним у примарној здравственој заштити;
- 31) Извјештај о болестима и стањима утврђеним у служби заштите репродуктивног здравља жена;
- 32) Извјештај о болестима, стањима и повредама утврђеним у болничким здравственим установама;
- 33) Извјештај о трајању привремене спријечености за рад;
- 34) Извјештај о обрачуну средстава у здравству; извјештај о укупним средствима оствареним и утрошеним за провођење обавезног здравственог осигурања и извјештај о обрачуну средстава Фонда солидарности Федерације Босне и Херцеговине по намјенама.
- (3) Облик и садржај збирних периодичних извјештајних образаца из става (2) тач. 1. до 32. овог члана утврђен је у Прилогу 1., који се налази у прилогу овог правилника и чини његов саставни дио.
- (4) Изузетно од става (3) овог члана, извјештавање о потрошњи лијекова и медицинских средстава из става (2) тачка 24. овог члана дефинисано је Правилником о начину праћења потрошње лијекова ("Службене новине Федерације БиХ", број 98/14).
- (5) Облик и садржај збирних периодичних извјештајних образаца из става (2) тач. 33. и 34. овог члана дефинисани су подзаконским актима који се доносе на основу Закона о здравственом осигурању ("Службене новине Федерације БиХ", бр. 30/97, 7/02, 70/08, 48/11 и 36/14).
- Члан 6.**
(Обвеза попуњавања и достављања збирних периодичних извјештајних образаца)
- (1) Све јавне и приватне здравствене установе, као и носиоци приватне праксе у Федерацији обавезни су попуњавати и достављати збирне извјештајне обрасце из свог дјелокруга рада надлежном кантоналном заводу за јавно здравство.
- (2) Правна и физичка лица у Федерацији која обављају дјелатност промета готовим лијековима на мало и која посједују важеће рјешење надлежног кантоналног министарства здравства за обављање наведене дјелатности сагласно Закону о апотекарској дјелатности ("Службене новине Федерације БиХ", број 40/10) и прописима донесеним на основу тог закона, дужна су водити евиденције о набавкама и потрошњи лијекова, те достављати извјештајне обрасце члана 5. став (2) тач. 24. надлежном кантоналном министарству здравства.
- (3) Све јавне и приватне здравствене установе, као и носиоци приватне праксе у Федерацији обавезне су попуњавати и достављати збирне извјештајне обрасце члана 5. став (2) тач. 33. и 34. овог правилника надлежном кантоналном заводу здравственог осигурања.
- (4) Збирни извјештаји из ст. (1), (2) и (3) овог члана достављају се према утврђеном начину из члана 3. овог правилника, и то на обрасцима прописаним овим правилником или на обрасцима прописаним другим референтним прописима, према динамици утврђеној у Плану и Програму статистичких истраживања од интереса за Федерацију Босне и Херцеговине, а у складу са Законом о статистици у Федерацији Босне и Херцеговине.
- (5) Уколико здравствене установе не доставе податке на прописаним обрасцима у сврху израде Обрачуна средстава у здравству Федерације кантонални завод здравственог осигурања у обавези је извјестити надлежну здравствену инспекцију из члана 65. Закона о евиденцијама у области здравства, а у циљу подузимања мјера у складу са тачком е) члана 67. тог закона.
- IV. ПРЕЛАЗНЕ И ЗАВРШНЕ ОДРЕДБЕ**
- Члан 7.**
(Методолошко упутство)
- Федерални завод ће у року од три мјесеца од дана ступања на снагу овог правилника утврдити методолошко упутство које садржава:
- 1) начин и поступак за попуњавање образаца из члана 5. овог правилника;
 - 2) дефиниције, номенклатуре, класификације и друге елементе статистичке методологије, који се примјењују за вођење медицинске документације, евиденција и састављање извјештаја.
- Члан 8.**
(Ступање на снагу и примјена)
- Овај правилник ступа на снагу осмог дана од дана објављивања у "Службеним новинама Федерације БиХ", а примјењује се од 01.01.2019. године.
- Број 01-37-3575-3/18
31. јула 2018. године
Сарајево
- Министар
Доц. др **Вјекослав Мандић**, с. р.

PRILOG 1.

Oblik i sadržaj zbirnih periodičnih izvještajnih obrazaca

**FEDERACIJA BOSNE I HERCEGOVINE
ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVSTVO FBIH**

FEDERACIJA BOSNE I HERCEGOVINE

Obr.br 1-Z-OKO

KANTON: _____

OPĆINA: _____

ZDRAVSTVENA USTANOVA: _____

**IZVJEŠTAJ O ORGANIZACIONOJ STRUKTURI, KADROVIMA I
MEDICINSKOJ OPREMI USTANOVE**
za _____, _____ god.

Odgovorno lice:

M.P.

Tabela 1. Izvještaj o kadru prema radnom vremenu

	UKUPNO						
USTANOVE:							
Doktori medicine							
puno radno vrijeme							
nepuno radno vrijeme							
Doktori stomatologije							
puno radno vrijeme							
nepuno radno vrijeme							
Magistri farmacije							
puno radno vrijeme							
nepuno radno vrijeme							
Medicinske sestre/tehničar - UKUPNO							
puno radno vrijeme							
nepuno radno vrijeme							
sa visokom stručnom spremom							
puno radno vrijeme							
nepuno radno vrijeme							
sa višom stručnom spremom							
puno radno vrijeme							
nepuno radno vrijeme							
sa srednjom stručnom spremom							
puno radno vrijeme							
nepuno radno vrijeme							
Zdravstveni saradnici							
puno radno vrijeme							
nepuno radno vrijeme							
Administrativno osoblje							
puno radno vrijeme							
nepuno radno vrijeme							
Tehničko osoblje							
puno radno vrijeme							
nepuno radno vrijeme							

ZDRAVSTVENI RADNICI SA SREDNJOM STRUČNOM SPREMOM							
UKUPNO							
Medicinska sestra/tehničar							
Pedijatrijska sestra							
Psiho-gerijatrijska sestra							
Ginekološko-akušerska sestra/primaljskog smjera							
Laboratorijski tehničar							
Sanitarno-ekološki tehničar							
Fizioterapeutski tehničar							
Stomatološka sestra							
Zubni tehničar							
Farmaceutski tehničar							
Ostali *							
ZDRAVSTVENI SARADNICI							
UKUPNO							
I ciklus VSS							
II ciklus VSS							
VSS							
ADMINISTRATIVNO OSOBLJE							
UKUPNO							
VSS							
VŠS							
SSS							
TEHNIČKO OSOBLJE							
UKUPNO							
VSS							
VŠS							
SSS							
NS							

**FEDERACIJA BOSNE I HERCEGOVINE
ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVSTVO FBiH**

Obr. br. 2-Z-POM

FEDERACIJA BOSNE I HERCEGOVINE

KANTON: _____

OPĆINA: _____

ZDRAVSTVENA USTANOVA: _____

IZVJEŠTAJ O RADU SLUŽBE PORODIČNE MEDICINE
za _____, _____ god.

Odgovorno lice:

M.P.

**FEDERACIJA BOSNE I HERCEGOVINE
ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVSTVO FBiH**

Obr. br. 3-Z-PREV

FEDERACIJA BOSNE I HERCEGOVINE

KANTON: _____

OPĆINA: _____

ZDRAVSTVENA USTANOVA: _____

**IZVJEŠTAJ O SISTEMATSKIM, PREVENTIVNIM I PERIODIČNIM
ZDRAVSTVENIM PREGLEDIMA STANOVNIŠTVA U PRIMARNOJ
ZDRAVSTVENOJ ZAŠTITI**

za _____, _____ god.

Odgovorno lice:

M.P.

Tabela 1. Izvještaj o sistematskim, preventivnim i periodičnim pregledima

	Pregledano osoba												UKUPNO
	18-34		35-44		45-54		55-64		65+		UKUPNO		
	M.	Ž.	M.	Ž.	M.	Ž.	M.	Ž.	M.	Ž.	M.	Ž.	
PREVENTIVNE MJERE I POSTUPCI PREMA PREVENTIVNIM PROGRAMIMA													
Broj odraslih osoba od 18 i više godina													
Na preventivnim pregledima utvrđeno													
Povišen krvni pritisak $\geq 140/ \geq 90$													
TT (gojaznost-TT veći za 10% od visina -100)													
Hiperglikemija													
Broj pacijenata sa dijabetes melitusom tipa 2													
Hiperholesterolemija													
Konsumacija duhana i duhanskih proizvoda													
Konsumacija alkohola													
Fizička aktivnost													
OBAVEZNI MINIMUM PREVENTIVNIH MJERA													
Papa-test													
Patološki nalazi papa test													
Pregled dojki													
Patološki nalaz - pregled dojki													
Digitorektalni pregled													
Patološki nalazi - digitorektalni pregledi													
Procjena glomerularne filtracije													
Patološki nalazi													

Upisuju se pacijenti kod kojih se sprovode preventivne mjere ali samo jednom godišnje.

**FEDERACIJA BOSNE I HERCEGOVINE
ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVSTVO FBiH**

Obr.br 4-Z-SPEC

FEDERACIJA BOSNE I HERCEGOVINE

KANTON: _____

OPĆINA: _____

ZDRAVSTVENA USTANOVA: _____

IZVJEŠTAJ O RADU SPECIJALISTIČKO-KONSULTATIVNIH SLUŽBI
za _____, _____ god.

Odgovorno lice:

M.P.

Tabela 2. Mreža, zdravstveni radnici, izvještaj o radu specijalističke službe

	UKUPNO																			
USTANOVE:																				
MREŽA																				
Geografske lokacije/ambulante																				
Ordinacije																				
ZDRAVSTVENI RADNICI I ZDRAVSTVENI SARADNICI																				
Doktor medicine specijalista - UKUPNO																				
Medicinske sestre/tehničari - UKUPNO																				
I ciklus VSS																				
II ciklus VSS																				
Viša stručna sprema																				
Srednja stručna sprema																				
Zdravstveni saradnici - UKUPNO																				
POSJETE																				
Posjete kod doktora medicine specijaliste - UKUPNO																				
Prvi specijalistički pregled																				
Kontrolni specijalistički pregled																				
KUĆNE POSJETE																				
Doktor medicine specijalista																				
Ostali zdravstveni radnici																				

* Zdravstvene radnike sa nepunim radnim vremenom upisati u zagradi

**FEDERACIJA BOSNE I HERCEGOVINE
ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVSTVO FBiH**

Obr.br 5 - Z- BO

FEDERACIJA BOSNE I HERCEGOVINE

KANTON: _____

OPĆINA: _____

ZDRAVSTVENA USTANOVA: _____

IZVJEŠTAJ O RADU BOLNIČKIH ZDRAVSTVENIH USTANOVA
za _____, _____ god.

Odgovorno lice:

M.P.

Tabela 2. Zdravstvene ustanove, odjeljenja, postelje i liječeni bolesnici

Naziv zdravstvene ustanove <i>Kanton - Općina</i>	Odjeljenje	Bolničke zdravstvene ustanove		Broj hirurških operacionih sala ¹⁾	Broj postelja		Broj ispisanih bolesnika			Za ispisanu bolesnike			Broj neispisanih bolesnika	
		UKUPNO	Broj postelja intenzivne njege Od toga		UKUPNO	Umro	Od toga ²⁾	Broj dana liječenja	Broj hirurških operacija ²⁾	Od toga	Ambulantnih			
	UKUPNO													

¹⁾ Broj hirurških operacionih sala upisati samo kod odjeljenja u kojem se sastavu nalaze hirurške operacione sale, bez obzira koliko drugih odjeljenja koriste sale za svoje zahvate.

²⁾ Izvor podataka je "Protokol izvršenih obdukcija" i "Protokol izvršenih operacija".

**FEDERACIJA BOSNE I HERCEGOVINE
ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVSTVO FBiH**

Obr.br 6 - Z-OB

FEDERACIJA BOSNE I HERCEGOVINE

KANTON: _____

OPĆINA: _____

ZDRAVSTVENA USTANOVA: _____

**IZVJEŠTAJ O IZVRŠENIM OBDUKCIJAMA U BOLNIČKIM
ZDRAVSTVENIM USTANOVAMA**

za _____, _____ god.

Odgovorno lice:

M.P.

**FEDERACIJA BOSNE I HERCEGOVINE
ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVSTVO FBiH**

FEDERACIJA BOSNE I HERCEGOVINE

Obr.br. 7-Z-STOM

KANTON: _____

OPĆINA: _____

ZDRAVSTVENA USTANOVA: _____

IZVJEŠTAJ O RADU SLUŽBE ZA ZAŠTITU ZDRAVLJA USTA I ZUBA
za _____, _____ god.

Odgovorno lice:

M.P.

**FEDERACIJA BOSNE I HERCEGOVINE
ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVSTVO FBiH**

Obr.br. 8 - Z -MR

FEDERACIJA BOSNE I HERCEGOVINE

KANTON: _____

OPĆINA: _____

ZDRAVSTVENA USTANOVA: _____

IZVJEŠTAJ O RADU SLUŽBE ZA MEDICINU RADA
za _____, _____ god.

Odgovorno lice:

M.P.

**FEDERACIJA BOSNE I HERCEGOVINE
ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVSTVO FBiH**

Obr. br. 9-Z-PSM

FEDERACIJA BOSNE I HERCEGOVINE

KANTON: _____

OPĆINA: _____

ZDRAVSTVENA USTANOVA: _____

**IZVJEŠTAJ O RADU SLUŽBE ZAŠTITE ZDRAVLJA PREDŠKOLSKE
DJECE**

za _____, _____ god.

Odgovorno lice:

M.P.

Tabela 2. 1. Godišnji izvještaj o praćenju ranog rasta i razvoja (RRR) djece uzrasta 0-3 godine

Ustanove	Broj djece na procjeni		Broj djece sa odstupanjem u RRR		Broj djece sa odstupanjem u RRR (prvi put detektovani) po razvojnim oblastima						Broj upućene djece								
	M.	Ž.	M.	Ž.	Komunikacija		Motorika		Kognitivni razvoj		Socio-emoc. razvoj		Samopomoć		Dijagnostika		Centar za RRR/intervencija		
					M.	Ž.	M.	Ž.	M.	Ž.	M.	Ž.	M.	Ž.	M.	Ž.	M.	Ž.	
Ukupno																			

**FEDERACIJA BOSNE I HERCEGOVINE
ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVSTVO FBiH**

Obr. br. 10-Z-SSM

FEDERACIJA BOSNE I HERCEGOVINE

KANTON: _____

OPĆINA: _____

ZDRAVSTVENA USTANOVA: _____

**IZVJEŠTAJ O RADU SLUŽBE ZAŠTITE ZDRAVLJA ŠKOLSKE
DJECE**

za _____, _____ god.

Odgovorno lice:

M.P.

**FEDERACIJA BOSNE I HERCEGOVINE
ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVSTVO FBiH**

Obr. br. 11-Z-SIPŠ

FEDERACIJA BOSNE I HERCEGOVINE

KANTON: _____

OPĆINA: _____

ZDRAVSTVENA USTANOVA: _____

**IZVJEŠTAJ O IZVRŠENIM SISTEMATSKIM PREGLEDIMA
PREDŠKOLSKE I ŠKOLSKE DJECE**

za _____, _____ god.

Odgovorno lice:

M.P.

**FEDERACIJA BOSNE I HERCEGOVINE
ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVSTVO FBiH**

Obr. br.12-Z-ZRZ

FEDERACIJA BOSNE I HERCEGOVINE

KANTON: _____

OPĆINA: _____

ZDRAVSTVENA USTANOVA: _____

**IZVJEŠTAJ O RADU SLUŽBE ZA ZAŠTITU REPRODUKTIVNOG
ZDRAVLJA ŽENA**

za _____, _____ god.

Odgovorno lice:

M.P.

**FEDERACIJA BOSNE I HERCEGOVINE
ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVSTVO FBiH**

Obr.br 13-Z-PP

FEDERACIJA BOSNE I HERCEGOVINE

KANTON: _____

OPĆINA: _____

ZDRAVSTVENA USTANOVA: _____

IZVJEŠTAJ O PROVOĐENJU PREVENTIVNIH PREGLEDA ŽENA
za _____, _____ god.

Odgovorno lice:

M.P.

**FEDERACIJA BOSNE I HERCEGOVINE
ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVSTVO FBiH**

Obr. br. 14-Z-PTB

FEDERACIJA BOSNE I HERCEGOVINE

KANTON: _____

OPĆINA: _____

ZDRAVSTVENA USTANOVA: _____

**IZVJEŠTAJ
O RADU SLUŽBE ZA PLUĆNE BOLESTI I TUBERKULOZU**

za _____, _____ god.

Odgovorno lice:

M.P.

**FEDERACIJA BOSNE I HERCEGOVINE
ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVSTVO FBiH**

Obr. br.15-Z-CMZ

FEDERACIJA BOSNE I HERCEGOVINE

KANTON: _____

OPĆINA: _____

ZDRAVSTVENA USTANOVA: _____

**IZVJEŠTAJ O RADU CENTRA ZA MENTALNO ZDRAVLJE U
ZAJEDNICI**

za _____, _____ god.

Odgovorno lice:

M.P.

POSJETE							
Posjete u ordinaciji kod doktora-UKUPNO							
Od toga prve							
Radi pregleda							
Pregled po otpustu nakon hospitalizacije							
Ostalo							
Posjete ostalim članovima tima							
Psiholozi							
Okupacioni terapeuti							
Medicinska sestra							
Socijalni radnici							
Ostali							
Koordinirana briga							
Kućne posjete doktora							
Kućne posjete ostalih članova tima							
Broj pacijanata/učesnika u resocijalizacionim aktivnostima							
Upućeno na hospitalizaciju							
Upućeno na rehospitalizaciju							
Pregled nakon hospitalizacije u roku od 30 dana							
Preventivni programi u zajednici							
Promotivni programi u zajednici							
Grupna terapija							
Broj provedenih zaštitnih mjera - liječenje od ovisnosti počinitelja nasilja u porodici							
Broj provedenih zaštitnih mjera - psihosocijalni tretman počinitelja nasilja u porodici							

**FEDERACIJA BOSNE I HERCEGOVINE
ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVSTVO FBiH**

Obr. br. 16-Z-CFR

FEDERACIJA BOSNE I HERCEGOVINE

KANTON: _____

OPĆINA: _____

ZDRAVSTVENA USTANOVA: _____

**IZVJEŠTAJ O RADU CENTRA ZA FIZIKALNU REHABILITACIJU
za _____, _____ god.**

Odgovorno lice:

M.P.

**FEDERACIJA BOSNE I HERCEGOVINE
ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVSTVO FBiH**

Obr. br. 17-Z-HES

FEDERACIJA BOSNE I HERCEGOVINE

KANTON: _____

OPĆINA: _____

ZDRAVSTVENA USTANOVA: _____

IZVJEŠTAJ O RADU HIGIJENSKO-EPIDEMIOLOŠKE SLUŽBE
za _____, _____ god.

Odgovorno lice:

M.P.

Tabela 1. Mreža, zdravstveni radnici, izvještaj o radu higijensko-epidemiološke službe

	UKUPNO					
USTANOVE:						
MREŽA						
Geografske lokacije/ambulance						
Ordinacije						
ZDRAVSTVENI RADNICI I SARADNICI						
Doktori medicine - UKUPNO						
Specijalisti - UKUPNO						
Specijalisti epidemiologije						
Specijalisti higijene i medicinske ekologije						
Specijalisti ostalo						
Doktori medicine na specijalizaciji						
Sanitarni inženjeri - UKUPNO						
I ciklus VSS						
II ciklus VSS						
Viši sanitarno-ekološki tehničari						
Sanitarno-ekološki tehničari						
Medicinske sestre/tehničari - UKUPNO						
I ciklus VSS						
II ciklus VSS						
Medicinske sestre/tehničari sa višom stručnom spremom						
Medicinske sestre/tehničari sa srednjom stručnom spremom						
Zdravstveni saradnici						
ZARAZNE BOLESTI						
Evidencija obolijevanja/umiranja od ZB po prijavi						
Timsko epidemiološko izviđanje u naseljima - UKUPNO						
Od toga						
Epidemiološko ispitivanje kod pojave ZB						
Epidemiološko ispitivanje kod pojave ZB u kolektivu						
Epidemiološko ispitivanje kod pojave ZB u domaćinstvu						
Zdravstveni nadzor iz okoline oboljelog po kontaktu						

Tabela 2. Prijavljene zarazne bolesti

Bolesti	PRIJAVLJENE ZARAZNE BOLESTI U RAZDOBLJU														UKUPNO	Kumulativno	
	0-6		7 - 14		15-24		25-49		50-64		65 i >		Nepoznato				
	M.	Ž.	M.	Ž.	M.	Ž.	M.	Ž.	M.	Ž.	M.	Ž.	M.	Ž.			
Angina streptococcica																	
HIV																	
AIDS																	
AFP																	
Amoebiasis																	
Antimicrobialis resistens																	
Anthrax																	
Ancylostomiasis																	
Brucellosis																	
Botulismus																	
Chlamydia																	
Campylobacteriosis																	
Cholera asiatica																	
Cryptosporidiosis																	
CJD (subakutna spongiformna encefalopatija)																	
Dysentheria bacillaris																	
Diphtheria																	
Encephalitis																	
Echinococcosis																	
Enterocolitis acuta																	
Erysipelas																	
HGBS																	
F.haemorrhagicae																	
Febris papataci																	
Febris recurrens																	
Febris flava																	
Gonorrhoea																	
Giardiasis																	
Hepatitis virosa A																	
Hepatitis virosa B																	
Hepatitis virosa C																	
Hepatitis virosa D																	
Hepatitis virosa E																	
Hepatitis vir. non identificata																	
HBsAg- nosilaštvo																	
Herpes zoster																	
Hib infections																	
Influenza																	
Infections enterohaemor. E.coli																	
Yersiniosis																	
Infectio nosocomialis																	
Leishmaniasis																	
Leptospirosis																	
Lyme borelliosis																	
Listeriosis																	
Lepra																	
Legionellosis																	
Malaria																	
Meningitis epidemica																	
Meningitis virosa																	
Meningitis (other bacterial)																	
Meningitis - krpeljni																	
Mononucleosis infectiosa																	
Morbilli																	
Morbus -Brit-Zinsser																	
Microsporidiosis																	
Parotitis epidemica																	
poliomyelitis anterior acuta																	
Influenza avium																	
Pneumococcosis (localisat.)																	
Pertussis																	
Complicatio postvaccinalis																	
Pestis																	
Psittacosis-ornithosis																	
Rubeolla																	
Rubeolla congenitalis																	
Rabies																	
Rickettsiosis																	
Scabies																	
Scarlatina																	
Sepssis																	
Salmonellosis																	
Syphilis																	
SARS																	
Tuberculosis activa																	
Toxiinfectio alimentaris																	
Trichinellosis																	
Toxoplasmosis																	
Tetanus																	
Tularemia																	
Typhus exanthematicus																	
Typhus abdominalis																	
Q-febris																	
Varicellae																	
Variola vera																	
Total																	

Datum prijave

Obrada podataka

Tabela 5. Dezinfekcija, dezinsekcija, deratizacija

	UKUPNO								
USTANOVE:									
DEZINFEKCIJA									
Preventivna - Domaćinstava									
Preventivna - Vodnih objekata									
Preventivna - Kolektiva									
Preventivna - Prevoznih sredstava									
Preventivna - Ostalo									
Protuepidemijska - Domaćinstava									
Protuepidemijska - Vodnih objekata									
Protuepidemijska - Kolektiva									
Protuepidemijska - Prevoznih sredstava									
Protuepidemijska - Ostalo									
DEZINSEKCIJA									
Preventivna - Domaćinstava									
Preventivna - Vodnih objekata									
Preventivna - Kolektiva									
Preventivna - Prevoznih sredstava									
Preventivna - Ostalo									
Protuepidemijska - Domaćinstava									
Protuepidemijska - Vodnih objekata									
Protuepidemijska - Kolektiva									
Protuepidemijska - Prevoznih sredstava									
Protuepidemijska - Ostalo									
DERATIZACIJA									
Preventivna - Objekata									
Preventivna - Naselja									
Preventivna - Ostalo									
Protuepidemijska - Objekata									
Protuepidemijska - Naselja									
Protuepidemijska - Ostalo									
PRIMJEDBE I PRIJEDLOZI									

**FEDERACIJA BOSNE I HERCEGOVINE
ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVSTVO FBiH**

Obr. br.18-Z-PND

FEDERACIJA BOSNE I HERCEGOVINE

KANTON: _____

OPĆINA: _____

ZDRAVSTVENA USTANOVA: _____

**IZVJEŠTAJ O RADU POLIVALENTNIH PATRONAŽNIH SESTARA
za _____, _____ god.**

Odgovorno lice:

M.P.

**FEDERACIJA BOSNE I HERCEGOVINE
ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVSTVO FBIH**

Obr. br. 19-Z-HMP

FEDERACIJA BOSNE I HERCEGOVINE

KANTON: _____

OPĆINA: _____

ZDRAVSTVENA USTANOVA: _____

IZVJEŠTAJ O RADU U HITNOJ MEDICINSKOJ POMOĆI
za _____, _____ god.

Odgovorno lice:

M.P.

Tabela 1. Mreža, zdravstveni radnici, izvještaj o radu u hitnoj medicinskoj pomoći

	UKUPNO								
USTANOVE:									
MREŽA									
Geografska lokacija/ambulance									
Ordinacija									
Radni timovi - UKUPNO									
ZDRAVSTVENI RADNICI									
Doktori medicine - UKUPNO									
Doktori opšte medicine									
Doktori medicine specijalisti urgentne medicine									
Doktori medicine specijalisti - ostali									
Doktori medicine na specijalizaciji									
Medicinske sestre/tehničari - UKUPNO									
I ciklus VSS									
II ciklus VSS									
Medicinske sestre/tehničari sa višom stručnom spremom									
Medicinske sestre/tehničari sa srednjom stručnom spremom									
Ostali									
POSJETE U ORDINACIJI									
Kod doktora - UKUPNO									
Ostalim zdravstvenim radnicima - UKUPNO									
Intervencija na terenu - u kući - UKUPNO									
Intervencija na terenu - na javnom mjestu - UKUPNO									
Hitni medicinski prevoz - UKUPNO									
Hitni medicinski prevoz, uključujući hitnu medicinsku pomoć									
VOZILA I OPREMA									
Vozila za hitnu medicinsku pomoć									
Vozila za hitni medicinski prevoz									
UKV sistemi									

Kada se u nekoj općini hitna medicinska pomoć pruža kroz dežurstva i pripravnost zaposlenika iz opće /porodične medicine, rubrike o kadru ostavljaju se prazne, ali se trebaju prikazati rad i intervencije u djelatnosti hitne medicinske pomoći

**FEDERACIJA BOSNE I HERCEGOVINE
ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVSTVO FBiH**

Obr.br 20-Z-TR

FEDERACIJA BOSNE I HERCEGOVINE

KANTON: _____

OPĆINA: _____

ZDRAVSTVENA USTANOVA: _____

IZVJEŠTAJ O RADU SLUŽBE ZA TRANSFUZIJU KRVI
za _____, _____ god.

Odgovorno lice:

M.P.

Tabela 1. Izvještaj o kadru

	UKUPNO						
USTANOVE:							
ZDRAVSTVENI RADNICI							
Doktori medicine - UKUPNO							
Od toga specijalisti transfuzijske medicine							
Ostali specijalisti							
Magistri farmacije							
Inženjeri medicinske laboratorijske dijagnostike - UKUPNO							
I ciklus VSS							
II ciklus VSS							
Viši laboratorijski tehničari							
Laboratorijski tehničar							
Medicinske sestre/tehničari - UKUPNO							
I ciklus VSS							
II ciklus VSS							
Medicinska sestra/tehničar sa višom stručnom spremom							
Medicinska sestra/tehničar sa srednjom stručnom spremom							
ZDRAVSTVENI SARADNICI							
I ciklus VSS							
II ciklus VSS							

Tabela 4. Detekcija transmisionih bolesti i komponente krvi

Dobrovoljni davaoci krvi																				
POZITIVNI ELISA METODOM																				
HBsAg																				
anti HCV																				
anti HIV1/2																				
POZITIVNI NAT METODOM																				
anti HCV																				
anti HBV																				
anti HIV1/2																				
PROCENAT OBRADENE KRVI																				
KOMPONENTE KRVI																				
DE																				
KEF																				
KT																				
PBT																				
PED.KEF																				
POOL TR. BUFFY COAT																				
SINGLE DOZE																				
UKUPNO																				
NEUSKLAĐENE JEDINICE																				
UKUPNO																				

**FEDERACIJA BOSNE I HERCEGOVINE
ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVSTVO FBIH**

Obr.br 21-Z-DI

FEDERACIJA BOSNE I HERCEGOVINE

KANTON: _____

OPĆINA: _____

ZDRAVSTVENA USTANOVA: _____

**IZVJEŠTAJ O RADU CENTRA ZA DIJALIZU
za _____, _____ god.**

Odgovorno lice:

M.P.

**FEDERACIJA BOSNE I HERCEGOVINE
ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVSTVO FBiH**

Obr.br. 22-Z-KLAB

FEDERACIJA BOSNE I HERCEGOVINE

KANTON: _____

OPĆINA: _____

ZDRAVSTVENA USTANOVA: _____

**IZVJEŠTAJ O RADU KLINIČKIH LABORATORIJA (VANBOLNIČKE I
BOLNIČKE)**

za _____, _____ god.

Odgovorno lice:

M.P.

**FEDERACIJA BOSNE I HERCEGOVINE
ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVSTVO FBIH**

Obr.br 23-Z-LAB

FEDERACIJA BOSNE I HERCEGOVINE

KANTON: _____

OPĆINA: _____

ZDRAVSTVENA USTANOVA: _____

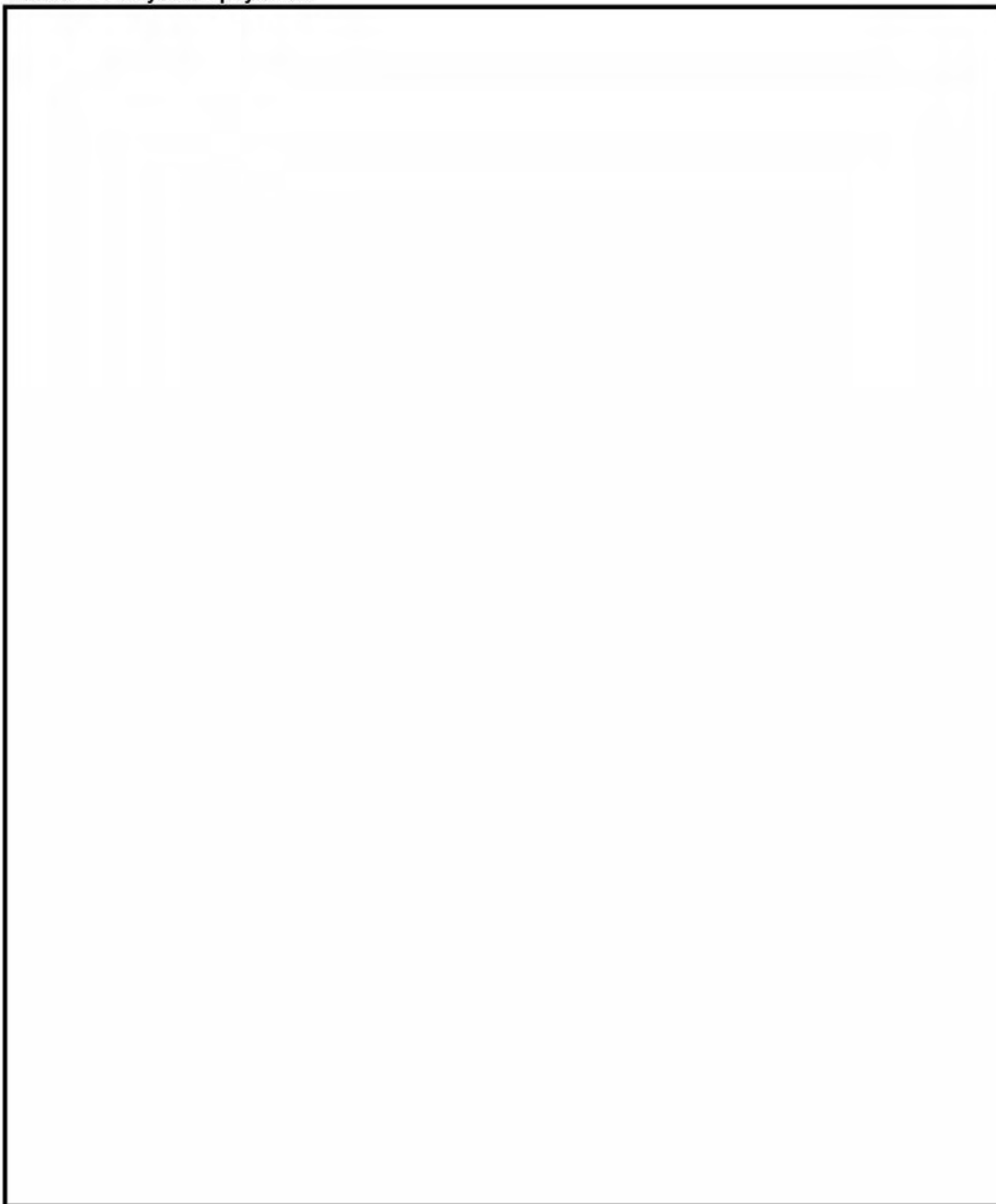
**IZVJEŠTAJ O BAKTERIOLOŠKO-PARAZITOLOŠKO-SEROLOŠKOJ
LABORATORIJI**

za _____, _____ god.

Odgovorno lice:

M.P.

Tabela 4. Primjedbe i prijedlozi

The table area is a large, empty rectangular frame with a black border, occupying the central portion of the page. It is currently blank, indicating that the data for 'Tabela 4. Primjedbe i prijedlozi' has not been rendered or is otherwise obscured.

**FEDERACIJA BOSNE I HERCEGOVINE
ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVSTVO FBiH**

Obr.br 25-Z-AP

FEDERACIJA BOSNE I HERCEGOVINE

KANTON: _____

OPĆINA: _____

ZDRAVSTVENA USTANOVA: _____

IZVJEŠTAJ O RADU APOTEKA
za _____, _____ god.

Odgovorno lice:

M.P.

**FEDERACIJA BOSNE I HERCEGOVINE
ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVSTVO FBIH**

Obr.br 26-Z-IVP

FEDERACIJA BOSNE I HERCEGOVINE

KANTON: _____

OPĆINA: _____

ZDRAVSTVENA USTANOVA: _____

**IZVJEŠTAJ O ZDRAVSTVENO-HIGIJENSKOJ ISPRAVNOSTI VODE
ZA PIĆE**

za _____, _____ god.

Odgovorno lice:

M.P.

Tabela 1. Izvještaj o kadru

Tip laboratorije (sanitarna hemija, sanitarna mikrobiologija itd.)		UKUPNO	U zdravstvu	Van zdravstva
ZDRAVSTVENI RADNICI I SARADNICI				
1	Zdravstveni radnici i saradnici - UKUPNO			
2	Od toga specijalisti - UKUPNO			
3	Doktori			
4	Od toga specijalisti			
5	Hemičari			
6	Od toga specijalisti			
7	Tehnolozi prehrambeni			
8	Od toga specijalisti			
9	Biolozi			
10	Od toga specijalisti			
11	Farmaceuti			
12	Od toga specijalisti			
13	Veterinari			
14	Od toga specijalisti			
15	Ostali			
16	Od toga specijalisti			
VISOKA STRUČNA SPREMA				
17	Diplomirani inženjer medicinske laboratorijske dijagnostike			
18	Diplomirani sanitarni inženjer			
19	Ostali			
VIŠA STRUČNA SPREMA				
20	Viši laboratorijski tehničar			
21	Viši sanitarno-ekološki tehničar			
22	Ostali			
SREDNJA STRUČNA SPREMA				
23	Laboratorijski tehničar			
24	Sanitarno-ekološki tehničar			
25	Ostali			

Tabela 8. Popis izvještajnih jedinica (u zdravstvu i van zdravstva)

<i>- sa oznakom dostave izvještaja</i>	<i>DA</i>	<i>NE</i>
----------------------------------------	-----------	-----------

**FEDERACIJA BOSNE I HERCEGOVINE
ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVSTVO FBiH**

Obr.br 27-Z-VOD

FEDERACIJA BOSNE I HERCEGOVINE

KANTON: _____

OPĆINA: _____

ZDRAVSTVENA USTANOVA: _____

IZVJEŠTAJ O ZDRAVSTVENOJ ISPRAVNOSTI VODE ZA DIJALIZU
za _____, _____ god.

Odgovorno lice:

M.P.

Tabela 2. Izvršeni pregledi uzoraka

	UKUPNO						
USTANOVE:							
VODA ZA POTREBE DIJALIZE-TRETIRANA							
Pregledanih uzoraka - UKUPNO							
Od toga odgovara							
Od toga ne odgovara							
Broj neispravnih uzoraka zbog neodgovarajućeg nalaza:							
Ukupan broj bakterija u ml (CFU/ml)							
Echerichia coli							
Enterococci							
Ukupni koliformi							
KONCENTRAT DIJALIZATA							
Pregledanih uzoraka - UKUPNO							
Od toga odgovara							
Od toga ne odgovara							
Broj neispravnih uzoraka zbog neodgovarajućeg nalaza:							
Ukupan broj bakterija u ml (CFU/ml)							
Echerichia coli							
Enterococci							
Ukupni koliformi							
DIJALIZA OTOPINA							
Pregledanih uzoraka - UKUPNO							
Od toga odgovara							
Od toga ne odgovara							
Broj neispravnih uzoraka zbog neodgovarajućeg nalaza:							
Ukupan broj bakterija u ml (CFU/ml)							
Echerichia coli							
Enterococci							
Ukupni koliformi							
VODA ZA ISPIRANJE							
Pregledanih uzoraka - UKUPNO							
Od toga odgovara							
Od toga ne odgovara							
Broj neispravnih uzoraka zbog neodgovarajućeg nalaza:							
Ukupan broj bakterija u ml (CFU/ml)							
Echerichia coli							
Enterococci							
Ukupni koliformi							

**FEDERACIJA BOSNE I HERCEGOVINE
ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVSTVO FBiH**

Obr.br 28-Z-HR

FEDERACIJA BOSNE I HERCEGOVINE

KANTON: _____

OPĆINA: _____

ZDRAVSTVENA USTANOVA: _____

**IZVJEŠTAJ O ZDRAVSTVENOJ ISPRAVNOSTI HRANE I PREDMETA
OPĆE UPOTREBE**

za _____, _____ god.

Odgovorno lice:

M.P.

Tabela 1. Izvještaj o kadru

Tip laboratorije (sanitarna hemija, sanitarna mikrobiologija itd.)		UKUPNO	U zdravstvu	Van zdravstva
ZDRAVSTVENI RADNICI I SARADNICI				
1	Zdravstveni radnici i saradnici - UKUPNO			
2	Od toga specijalisti - UKUPNO			
3	Doktori			
4	Od toga specijalisti			
5	Hemičari			
6	Od toga specijalisti			
7	Tehnolozi prehrambeni			
8	Od toga specijalisti			
9	Biolozi			
10	Od toga specijalisti			
11	Farmaceuti			
12	Od toga specijalisti			
13	Veterinari			
14	Od toga specijalisti			
15	Ostali			
16	Od toga specijalisti			
VISOKA STRUČNA SPREMA				
17	Diplomirani inženjer medicinske laboratorijske dijagnostike			
18	Diplomirani sanitarni inženjer			
19	Ostali			
VIŠA STRUČNA SPREMA				
20	Viši laboratorijski tehničar			
21	Viši sanitarno-ekološki tehničar			
22	Ostali			
SREDNJA STRUČNA SPREMA				
23	Laboratorijski tehničar			
24	Sanitarno-ekološki tehničar			
25	Ostali			

10	Masti i ulja i proizvodi	Svega	
		Ne odgovara	
11	Voće i proizvodi od voća	Svega	
		Ne odgovara	
12	Povrće i proizvodi od povrća	Svega	
		Ne odgovara	
13	Konzentrati za supe, umaci i slični proizvodi	Svega	
		Ne odgovara	
14	Bezalkoholna pića, pivo i led	Svega	
		Ne odgovara	
15	Alkoholna pića	Svega	
		Ne odgovara	
16	Dječija hrana	Svega	
		Ne odgovara	
17	Hrana za posebne prehrambene potrebe	Svega	
		Ne odgovara	
18	Polugotova i gotova jela	Svega	
		Ne odgovara	
19	Prehrambeni aditivi, začini i srodni proizvodi	Svega	
		Ne odgovara	
20	Ostalo	Svega	
		Ne odgovara	

Tabela 10. Popis izvještajnih jedinica (u zdravstvu i van zdravstva)

	<i>- sa oznakom dostave izvještaja</i>	<i>DA</i>	<i>NE</i>
--	----------------------------------------	-----------	-----------

**FEDERACIJA BOSNE I HERCEGOVINE
ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVSTVO FBiH**

Obr.br 29-Z-RAD

FEDERACIJA BOSNE I HERCEGOVINE

KANTON: _____

OPĆINA: _____

ZDRAVSTVENA USTANOVA: _____

**IZVJEŠTAJ O ZDRAVSTVENIM USLUGAMA SLUŽBI ZA
RADIOLOGIJU
za _____ god.**

Odgovorno lice:

M.P.

**FEDERACIJA BOSNE I HERCEGOVINE
ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVSTVO FBiH**

Obr. br. 30-Z-UOB

FEDERACIJA BOSNE I HERCEGOVINE

KANTON: _____

OPĆINA: _____

ZDRAVSTVENA USTANOVA: _____

**IZVJEŠTAJ O BOLESTIMA I STANJIMA UTVRĐENIM U PRIMARNOJ
ZDRAVSTVENOJ ZAŠTITI**

za _____, _____ god.

Odgovorno lice:

M.P.

**FEDERACIJA BOSNE I HERCEGOVINE
ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVSTVO FBiH**

Obr.br. 31 - Z - ZO

FEDERACIJA BOSNE I HERCEGOVINE

KANTON: _____

OPĆINA: _____

ZDRAVSTVENA USTANOVA: _____

**IZVJEŠTAJ O BOLESTIMA I STANJIMA UTVRĐENIM U SLUŽBI ZAŠTITE
REPRODUKTIVNOG ZDRAVLJA ŽENA**

za _____ god.

Odgovorno lice:

M.P.

Tabela 1. Izvještaj o bolestima i stanjima u službi za zaštitu reproduktivnog zdravlja žena

NAZIV OBOLJENJA, STANJA (X MKB)	UKUPNO	15-24	25-34	35-44	45-49	50+
1.Tuberkuloza geniturnarnog sistema A18						
2.Sifilis A50-A53						
3.Gonokokna infekcija A54						
4.Trihomonijaza A59						
5.Anogenitalni herpes (herpes simplex) A60						
6.Polno prenosive hlamidijske bolesti A55-A56						
7.Ostale bolesti koje se prenose polnim putem A57-A58, A63-A64						
8.Bolest uzrokovana humanim imunodeficijencijskim virusom (HIV) B20-B24						
9.Kandidijaza B37						
10.Ostale mikoze B48-B49						
11.HPV B97.7						
12.Vašljivost (pedikuloza) E85						
Svega (zbir pod red. br. 1-12)						
13.Maligna neoplazma dojke C50						
14.Maligna neoplazma stidnice i rodnice C51-C52						
15.Maligna neoplazma vrata materice (cerviksa) C53						
16.Maligna neoplazma tijela materice C54						
17.Maligna neoplazma materice, nespecifični dio C55						
18.Maligna neoplazma jajnika C56						
19.Maligna neoplazma ostalih i nespecifičnih ženskih polnih organa C57						
20.Maligna neoplazma posteljice C58						
21.Karcinoma in situ dojke D05						
22.Karcinoma in situ vrata materice (cerviksa) D09						
23.Karcinoma in situ ostalih i nespecifičnih polnih organa D07						
24.Benigna neoplazma dojke D24						
25.Lejominom materice D25						
26.Ostale benigne neoplazme materice D26						
27.Benigna neoplazma jajnika (ovarija) D27						
28.Benigna neoplazma ostalih i nespecifičnih ženskih polnih organa D28						
29.Benigna neoplazma mokraćnih kanala D30						
30.Neoplazma ženskih polnih organa nesigurne ili nepoznate prirode D39						
31.Neoplazma mokraćnih organa nesigurne ili nepoznate prirode D41						
Svega (zbir pod red. br. 13-31)						
32.Anemija zbog manjka željeza D50						
33.Druge bolesti krvi i krvotvornog sistema te određene bolesti imunološkog sistema						
Svega (zbir pod red. br. 32-33)						
34.Poremećaj funkcije jajnika E28						
35.Poremećaj puberteta, nesvrstani drugdje E30						
36.Druga endokrina oboljenja, oboljenja pankreasa i oboljenja metabolizma						
Svega (zbir pod red. br. 34-36)						
37.Oboljenja kože i potkožnog tkiva L00-L99						
Svega (zbir pod red. br. 37)						
38.Upala mokraćnog mjehura (cistitis) N30						
39.Neuromuskularna disfunkcija mokraćnog mjehura, nesvrstana drugdje N31						

40. Drugi poremećaji mokraćnog mjehura N32							
41. Uretritis i uretralni sindrom N34							
42. Striktura uretre N35							
43. Drugi poremećaji uretre N36							
44. Drugi poremećaji urinarnog sistema N39							
45. Benigna displazija dojki N60							
46. Upalni poremećaji dojki N61							
47. Hipertrofija dojki N62							
48. Neoznačeni čvor u dojci N63							
49. Drugi poremećaji dojki N64							
50. Salpingitis i ooforitis N70							
51. Upala materice, osim vrata (cerviksa) N71							
52. Upala vrata materice N72							
53. Druge upale ženskih polnih organa N73							
55. Druge upale vagine i vulve N76							
56. Ostala upalna oboljenja ženskih polnih organa							
57. Endometrioza N80							
58. Prolaps ženskih genitalnih organa N81							
59. Fistule koje zahvaćaju ženki genitalni sistem N82							
60. Neupalni poremećaji jajnika i jajovoda N83							
61. Polip ženskog genitalnog sistema N84							
62. Drugi neupalni poremećaji materice, izuzev vrata N85							
63. Erozijska i ektopijska vrata materice N86							
64. Displazija vrata materice N87							
65. Drugi neupalni poremećaji materice N88							
66. Drugi neupalni poremećaji vagine, vulve i perineuma N89-N90							
67. Poremećaji menstruacije N91-N92							
68. Druga nenormalna materična i vaginalna krvarenja N93 menstrualnim krvarenjem N94							
70. Menopauzalni i drugi perimenopauzalni poremećaji N95							
71. Habitualni abortus N96							
72. Ženska neplodnost N97							
73. Komplikacije u vezi sa vještačkom oplodnjom N98							
74. Postproceduralni poremećaji genitourinarnog sistema koji nisu drugdje klasificirani N99							
Svega (zbir pod red. Br. 38-74)							
75. Ektopična (vanmaterična) trudnoća O00							
76. Mola hidatitosa i ostali nenormalni produkti začeća O01-O02							
77. Spontani prekid trudnoće O03							
78. Medicinski prekid trudnoće O04							
79. Ostali i neoznačeni prekid trudnoće O05-O06							
80. Neuspjeh pokušaja prekida trudnoće O07							
81. Komplikacije pobačaja, ektopične i molarne trudnoće O08							
82. Ranije postojeća hipertenzija koja komplikuje trudnoću, porođaj i puerperijum i ranije hipertenzivni poremećaj sa dodatnom proteinurijom O01-O11							
83. Gestacioni (trudnoćom izazvani) edem sa proteinurijom bez hipertenzije O12							
84. Gestaciona (trudnoćom izazvana) hipertenzija bez signifikantne proteinurije i sa signifikantnom proteinurijom O13-O14							
85. Eklampsija O15							
86. Neoznačena trudnička hipertenzija O16							
87. Krvarenje u ranoj trudnoći O20							
88. Obilno povraćanje u trudnoći O21							
89. Venske komplikacije u trudnoći O22							
90. Infekcije urogenitalnog sistema u trudnoći O23							
91. Dijabetes mellitus u trudnoći O24							
92. Ostali poremećaji i nenormalni nalazi u trudnoći O25-O29							
93. Višestruka trudnoća O30							
94. Komplikacije u vezi sa multiplom trudnoćom O31							
95. Materinski problemi u vezi sa poznatom ili suspektom malprezentacijom fetusa O32							

96. Materinski problemi u vezi sa poznatom ili suspektnom disproporcijom O33							
97. Materinski problemi u vezi sa poznatom ili suspektnom abnormalnošću karličnih organa O34							
98. Materinski problemi u vezi sa poznatom ili suspektnom abnormalnošću i oštećenjem fetusa O35							
99. Materinski problemi u vezi sa poznatom ili suspektnim fetalnim problemima O36							
100. Poremećaj amnionske tekućine, ovojnica i posteljice O40-O43							
101. Placenta previa O44							
102. Rano odvajanje placente O45							
103. Preporođajno krvarenje koje nije drugdje klasificirano O46							
104. Lažni trudovi O47							
105. Prolongirana trudnoća O48							
106. Komplikacije trudova i porođaja O60-O75							
107. Spontani porođaj O80							
108. Višeplodni porođaj O84							
109. Puerperalna sepsa O85							
110. Druge puerperalne infekcije O86							
111. Venske komplikacije u puerperijumu O87							
112. Embolija kao posljedica porođaja O88							
113. Komplikacije anestezije u puerperijumu O89							
114. Komplikacije u puerperijumu koje nisu drugdje klasificirane O90							
115. Infekcije dojki i drugi poremećaji dojki i laktacije udružene sa rođenjem djeteta O91-O92							
116. Smrt u toku porođaja zbog neoznačenog uzroka O95							
117. Smrt zbog bilo kojeg uzroka vezanog za porođaj koja je nastupila između 42 dana i godine dana po porođaju O96							
118. Smrt zbog sekvela uzroka direktno vezanog za porođaj O97							
119. Infektivna i parazitarina oboljenja majke klasificirana drugdje koja komplikuje trudnoću, porođaj i puerperijum O98							
120. Druga oboljenja majke klasificirana drugdje koja komplikuje trudnoću, porođaj i puerperijum O99							
Svega (zbir pod red. Br. 75-120)							
121. Strano tijelo u urogenitalnom traktu T19							
122. Komplikacije urogenitalnih proteza, implantata i graftova T83							
123. Druge povrede, trovanja i ostale posljedice vanjskih uzroka							
Svega (zbir pod red. Br. 121-123)							
124. Porođajna i ginekološka sredstva u incidentima Y76							
Svega (zbir pod red. Br. 124)							
125. Kontraceptivna zaštita Z30							
126. Usluge vezane za porođaj Z31							
127. Utvrđivanje trudnoće i test Z32							
128. Trudnoća incidentna Z33							
129. Nadzor normalne trudnoće Z34							
130. Nadzor visokorizične trudnoće Z35							
131. Antenatalni skrining Z36							
132. Porođaj Z37							
133. Njega i pregledi poslije porođaja Z39							
134. Drugi faktori koji utiču na zdravstveno stanje i kontakt sa zdravstvenim uslugama							
Svega (zbir pod red. Br. 125-134)							
UKUPNO (zbir pod red. Br.1-134)							

**FEDERACIJA BOSNE I HERCEGOVINE
ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVSTVO FBIH**

Obr. br 32-Z-BM

FEDERACIJA BOSNE I HERCEGOVINE

KANTON: _____

OPĆINA: _____

ZDRAVSTVENA USTANOVA: _____

**IZVJEŠTAJ O BOLESTIMA, STANJIMA I POVREDAMA UTVRĐENIM
U BOLNIČKIM ZDRAVSTVENIM USTANOVAMA
za _____, _____ god.**

Odgovorno lice:

M.P.

J00-J99	M.	
	Ž.	
K00-K93	Ukupno	
	M.	
L00-L99	Ž.	
	Ukupno	
M00-M99	M.	
	Ž.	
N00-N99	Ukupno	
	M.	
O00-O99	Ž.	
	Ukupno	
P00-P96	M.	
	Ž.	
Q00-Q99	Ukupno	
	M.	
R00-R99	Ž.	
	Ukupno	
S00-T98	M.	
	Ž.	
V01-Y98	Ukupno	
	M.	
Z00-Z99	Ž.	
	Ukupno	
Ukupno M.		
Ukupno Ž.		
UKUPNO		

Obradna tabela je jedinstvena i za obradu bolničkog morbiditeta na nivou kantona

**UDRUŽENJE POSLODAVACA
FEDERACIJE BOSNE I HERCEGOVINE
GRUPACIJA POSLODAVACA ZA
DJELATNOST METALNE INDUSTRIJE
I
SINDIKAT METALACA FEDERACIJE
BOSNE I HERCEGOVINE**

1176

Na osnovu člana 137., člana 138. stav 2. i člana 141. Zakona o radu ("Službene novine Federacije BiH", broj 26/16), ugovorne strane:

NA STRANI POSLODAVACA: Udruženje poslodavaca Federacije BiH/Grupacija poslodavaca za djelatnost metalne industrije, koju zastupa predsjednica Snježana Dropuljić, i

NA STRANI RADNIKA: Sindikat metalaca Federacije BiH, kojeg zastupa predsjednik Bajro Melez, u Sarajevu, dana 31.07.2018. godine zaključuju,

**KOLEKTIVNI UGOVOR
O PRAVIMA I OBAVEZAMA POSLODAVACA I
RADNIKA ZA DJELATNOST PROIZVODNJE I
PRERADE METALA U FEDERACIJI BOSNE I
HERCEGOVINE**

I. OPĆE ODREDBE

Član 1.

Ovim kolektivnim ugovorom (u daljem tekstu: ugovor) uređuju se prava i obaveze poslodavaca i radnika u djelatnosti proizvodnje i prerade metala sa teritorije Federacije Bosne i Hercegovine u pogledu:

- pitanja iz radnih odnosa i pitanja u vezi sa radnim odnosima,
- najniže plaće, plaća i naknada plaća,
- uslova za rad sindikata,
- postupka kolektivnog pregovaranja i načina mirnog rješavanja kolektivnih radnih sporova,
- drugih pitanja od značaja za uređivanje odnosa između poslodavaca i radnika koja nisu ili nisu u cjelosti uređena Zakonom o radu i drugim propisima, odnosno pitanja za koja je Zakon predvidio da će biti uređena kolektivnim ugovorom.

Član 2.

Potpisnici ovog ugovora su saglasni da se isti primjenjuje na sve poslodavce u oblasti proizvodnje, prerade metala i drugih srodnih djelatnosti sa teritorije Federacije Bosne i Hercegovine, bez obzira na strukturu vlasništva.

Član 3.

- (1) Kantonalno povjereništvo Sindikata metalaca Federacije Bosne i Hercegovine i kantonalno Udruženje poslodavaca u djelatnosti proizvodnje i prerade metala mogu zaključiti kolektivni ugovor za djelatnost proizvodnje i prerade metala odnosnog kantona, u skladu sa Zakonom i ovim ugovorom.
- (2) Sindikat i poslodavac u djelatnosti proizvodnje i prerade metala mogu zaključiti pojedinačni kolektivni ugovor kod poslodavca, u skladu sa Zakonom, ovim ugovorom i ugovorom kantona (ako je zaključen).

Član 4.

- (1) Na sva pitanja koja nisu uređena ovim ugovorom primjenjuju se odredbe zakona i drugih propisa iz oblasti rada koji važe na teritoriji Bosne i Hercegovine i Federacije Bosne i Hercegovine.
- (2) Odredbe ovog ugovora primjenjuju se neposredno, izuzev ako za njihovu primjenu nije potrebna odgovarajuća prilagodba pravilnikom o radu ili ugovorom o radu.

Član 5.

- (1) Kolektivnim ugovorima za područje kantona, pojedinačnim kolektivnim ugovorima, pravilnikom o radu, ugovorom o radu ili drugim obavezujućim pravnim aktom ne mogu se utvrditi manja prava za radnike od prava utvrđenih Zakonom i ovim Ugovorom.
- (2) U slučaju da je neko pravo različito regulisano Zakonom, ovim kolektivnim ugovorom, kolektivnim ugovorom kantona, pojedinačnim kolektivnim ugovorom, pravilnikom o radu, ugovorom o radu ili nekim drugim obavezujućim pravnim aktom, za radnika se primjenjuje najpovoljnije pravo.

II. ZAKLJUČIVANJE UGOVORA O RADU

Član 6.

Odluku o potrebi zasnivanja radnog odnosa sa novim radnikom donosi poslodavac.

Član 7.

- (1) Prije zasnivanja radnog odnosa, obavezno se ljekarskim pregledom utvrđuju psihofizičke sposobnosti radnika za obavljanje poslova za koje se zaključuje ugovor o radu.
- (2) Troškove ljekarskog pregleda za radnike s kojima zasnuje radni odnos snosi poslodavac.

Član 8.

- (1) Stupanjem na rad radnika na osnovu zaključenog ugovora o radu sa poslodavcem zasniva se radni odnos.
- (2) Ugovor o radu između poslodavca i radnika se zaključuje na:
 - neodređeno vrijeme,
 - određeno vrijeme.
- (3) Ugovor o radu se zaključuje u pismenoj formi.
- (4) Ugovor o radu obavezno sadrži sve podatke propisane Zakonom.
- (5) Pored podataka iz prethodnog stava, ugovor o radu sadrži i podatke o:
 - posebnim uslovima rada za određena radna mjesta;
 - obezbijedenju sredstava i mjera zaštite na radu;
 - elementima za utvrđivanje osnovne plaće;
 - druge podatke specifične za određena radna mjesta (probni rad, stručni ispit i sl.).

1. Probni rad

Član 9.

- (1) Prilikom zaključivanja ugovora o radu može se ugovoriti probni rad.
- (2) Probni rad iz stava 1. ovog člana ne može trajati duže od šest mjeseci.
- (3) Ako se probni rad prekida prije isteka roka na koji je ugovoren, otkazni rok je sedam dana.
- (4) Radniku koji ne zadovolji na poslovima radnog mjesta za vrijeme obavljanja probnog rada, prestaje radni odnos sa danom isteka roka utvrđenog ugovorom o probnom radu.

2. Prijem pripravnika

Član 10.

- (1) Radi stručnog osposobljavanja za samostalan rad, poslodavac može zaključiti ugovor o radu sa pripravnikom.
- (2) Pripravnikom se smatra lice sa završenom srednjom ili višom školom, odnosno fakultetom koje prvi put zasniva radni odnos u tom zanimanju, a koje je prema zakonu, obavezno položiti stručni ispit ili mu je za rad u zanimanju potrebno prethodno radno iskustvo.
- (3) Ugovor o radu sa pripravnikom zaključuje se na određeno vrijeme, a najduže godinu dana, ako zakonom nije drugačije određeno.

- (4) Za vrijeme obavljanja pripravničkog staža pripravnik ima pravo na 70% plaće utvrđene za poslove za koje se osposobljava.
- (5) Poslodavac i pripravnik mogu se dogovoriti i o većem iznosu plaće iz stava 4. ovog člana.

Član 11.

- (1) Poslodavac imenuje komisiju od najmanje tri člana, da prati rad pripravnika.
- (2) Pripravnik se osposobljava prema programu koji izrađuje komisija iz stava 1. ovog člana.

Član 12.

- (1) Nakon završenog pripravničkog staža pripravnik polaže stručni ispit pred komisijom iz prethodnog člana.
- (2) Pripravniku se o položenom stručnom ispitu izdaje uvjerenje, u skladu sa Zakonom.

Član 13.

Pripravniku poslodavac obezbijeduje naknadu plaće, topli obrok ili naknadu za topli obrok, kao i ostala prava koja imaju radnici u radnom odnosu.

3. Stručno osposobljavanje bez zasnivanja radnog odnosa

Član 14.

Ako je stručni ispit ili radno iskustvo utvrđeno Zakonom ili pravilnikom o radu uslov za obavljanje poslova određenog zanimanja, poslodavac može lice koje završi školovanje za takvo zanimanje primiti na stručno osposobljavanje za samostalan rad, bez zasnivanja radnog odnosa.

Član 15.

- (1) Ugovor sa licem koje se osposobljava se zaključuje u pismenoj formi.
- (2) Kopiju ugovora poslodavac dostavlja nadležnoj službi za zapošljavanje u roku od osam dana od dana zaključenja ugovora radi evidencije i kontrole.

Član 16.

U toku stručnog osposobljavanja, ukoliko radi u punom radnom vremenu, lice koje se osposobljava ima pravo na topli obrok ili naknadu za topli obrok kao i ostali radnici kod poslodavca.

Član 17.

Lice koje se osposobljava ima pravo na odmor u toku radnog dana, dnevni odmor između dva radna dana i sedmični odmor.

III. RADNO VRIJEME

Član 18.

- (1) Puno radno vrijeme radnika ne može trajati duže od 40 sati sedmično.
- (2) Trajanje radnog vremena utvrđuje Poslodavac Pravilnikom o radu Društva, u skladu sa Zakonom.
- (3) Raspored radnog vremena utvrđuje poslodavac uz obavezne konsultacije sa vijećem zaposlenika, a ukoliko vijeće zaposlenika nije formirano, uz obavezne konsultacije sa sindikatom.
- (4) Puno radno vrijeme može se rasporediti na pet, odnosno šest radnih dana u skladu sa Zakonom o radu i pravilnikom o radu.
- (5) Na poslovima na kojima se ni uz primjenu sredstava zaštite na radu radnik ne može zaštititi od štetnih uticaja, radno vrijeme se skraćuje srazmjerno štetnom uticaju uslova rada na zdravlje i radnu sposobnost radnika. Takvo radno vrijeme se u pogledu prava iz radnog odnosa izjednačava sa punim radnim vremenom.

Član 19.

- (1) Prekovremeni rad se može uvesti samo u slučajevima predviđenim Zakonom (požar, potres, poplava, iznenadno

povećanje obima posla, te drugi slični slučajevi neophodne potrebe).

- (2) Ukoliko je prekovremeni rad koji je uveden uslijed djelovanja više sile (požar, potres, poplava, te drugi slični slučajevi neophodne potrebe) naređen usmeno, poslodavac je obavezan u roku od tri dana od usmenog naređenja donijeti pismeni akt o uvođenju prekovremenog rada.
- (3) Ukoliko je prekovremeni rad uveden zbog iznenadnog odsustva radnika radi bolesti, povrede i sl., i/ili zbog iznenadnog povećanja obima posla, poslodavac je obavezan donijeti pismeni akt o uvođenju prekovremenog rada sa obrazloženjem, preciziranom dužinom trajanja, brojem radnika koji treba da rade prekovremeno i ovlaštenom osobom za sprovođenje naredbe o prekovremenom radu, najkasnije na dan uvođenja prekovremenog rada.

Član 20.

Preraspodjelu radnog vremena utvrđuje poslodavac odgovarajućim aktom.

IV. ODMORI I ODSUSTVA

1. Odmori

Član 21.

Poslodavac je dužan radniku obezbijediti odmor u toku radnog dana, dnevni odmor između dva radna dana, sedmični odmor i godišnji odmor, u skladu sa Zakonom i ovim Ugovorom.

Član 22.

Način i vrijeme korištenja odmora u toku radnog dana, dnevnog odmora između dva radna dana i sedmičnog odmora utvrđuje se pravilnikom o radu.

Član 23.

- (1) Radnik ima pravo na plaćeni godišnji odmor za svaku kalendarsku godinu u trajanju od najmanje 20 radnih dana, a najduže u skladu sa zakonom.
- (2) Godišnji odmor iz prethodnog stava uvećava se u zavisnosti od:
- dužine ukupnog radnog staža;
 - rada u smjenama;
 - težine uslova rada;
 - različitih socijalnih i zdravstvenih okolnosti.
- (3) Kriteriji za uvećanje godišnjeg odmora iz stava 2. ovog člana se međusobno ne isključuju.
- (4) Uvećanje godišnjeg odmora u zavisnosti od navedenih okolnosti reguliše se pojedinačnim kolektivnim ugovorom, pravilnikom o radu i ugovorom o radu.
- (5) U godišnji odmor se ne računa sedmični odmor, praznici koji su po zakonu neradni odnosno dani odsustva radnika po drugom osnovu, u skladu sa zakonom, kolektivnim ugovorom i pravilnikom o radu.
- (6) Radnim stažom u smislu stava 2. ovog člana smatra se ukupan period koji je radnik proveo u radnom odnosu, prijavljen na obavezno osiguranje, prema podacima iz radničke knjižice odnosno evidencija koje vode Federalni zavod PIO/MIO i Porezna uprava.

Član 24.

Radnici koji rade na poslovima na kojima ih ni uz primjenu mjera zaštite na radu nije moguće zaštititi od štetnih uticaja, a koji po svim osnovama imaju pravo na godišnji odmor u trajanju manjem od 30 radnih dana, koristeće godišnji odmor u trajanju od 30 radnih dana.

Član 25.

- (1) Vrijeme korištenja godišnjeg odmora utvrđuje poslodavac planom korištenja godišnjih odmora i rješenjem o korištenju godišnjeg odmora.
- (2) Prilikom utvrđivanja vremena korištenja godišnjeg odmora poslodavac će, ukoliko to neće remeti tehnološki proces

rada, nastojati da uvaži želje radnika u pogledu vremena korištenja godišnjeg odmora.

2. Odsustva

Član 26.

- (1) Radnik ima pravo na plaćeno odsustvo do sedam radnih dana u toku jedne kalendarske godine u slučaju:
- stupanja u brak;
 - rođenja djeteta;
 - smrti ili teže bolesti člana uže porodice;
 - smrti roditelja bračnog druga;
 - selidbe;
 - saniranja vlastitog stambenog objekta oštećenog od posljedica elementarne nepogode;
 - sklapanja braka djeteta;
 - dobrovoljnog davanja krvi;
 - polaganje ispita za viši stepen stručne spreme.
- (2) Članom uže obitelji, u smislu prethodnog stava, smatraju se: dijete (bračno, vanbračno, usvojeno, pastorče i dijete uzeto na izdržavanje), supružnik (bračni i vanbračni), otac, majka, očuh, maćeha, braća i sestre, unučad, usvojilac, staratelj, dedo i nana (po ocu i majci).

Član 27.

Za stručno obrazovanje i osposobljavanje za potrebe posla, kao i za sindikalnu edukaciju (sindikalne škole, seminari, kursevi i sl.) radnik ima pravo na plaćeno odsustvo u trajanju do sedam radnih dana u toku kalendarske godine.

Član 28.

Radniku se ne može uskratiti pravo na plaćeno odsustvo, bez obzira na karakter posla koji obavlja.

Član 29.

- (1) Poslodavac može radniku, na njegov obrazložen zahtjev, odobriti neplaćeno odsustvo u trajanju do šest mjeseci u toku kalendarske godine, ukoliko to neće remetiti tehnološki proces rada.
- (2) Za vrijeme neplaćenog odsustva iz prethodnog stava, prava i obaveze radnika miruju.

V. OBRAZOVANJE, OSPOSOBLJAVANJE I USAVRŠAVANJE ZA RAD

Član 30.

- (1) Poslodavac je obavezan prilikom promjena i uvođenja nove tehnologije ili nove organizacije rada omogućiti radniku obrazovanje, osposobljavanje i usavršavanje za rad, i to na teret poslodavca.
- (2) Radnik je dužan, u skladu sa svojim sposobnostima i potrebama rada, obrazovati se, osposobljavati i usavršavati za rad.

Član 31.

Poslodavac je dužan da pravilnikom o radu pobliže reguliše uvjete i način obrazovanja, osposobljavanja i usavršavanja za rad, kao i međusobna prava i obaveze poslodavca i radnika s tim u vezi.

VI. ZAŠTITA RADNIKA

Član 32.

- (1) Poslodavac je dužan obezbijediti sigurne uslove rada i preduzeti sve potrebne mjere lične i kolektivne zaštite na radu kojima se štiti fizičko i psihičko zdravlje, te lična i kolektivna bezbjednost radnika u procesu rada.
- (2) Radnik je dužan upotrebljavati sredstva zaštite na radu, te poštivati sve mjere lične i kolektivne zaštite na radu na način kojim se maksimalno štiti njegovo zdravlje i zdravlje i sigurnost ostalih radnika.

- (3) Sindikat je dužan poslodavcu pružiti svu potrebnu pomoć i podršku u provođenju mjera lične i kolektivne zaštite na radu.

Član 33.

Poslodavac je dužan, koliko je to objektivno moguće, pratiti naučna i tehnička dostignuća u oblasti zaštite na radu, i ista primjenjivati u procesu proizvodnje u cilju poboljšanja radnih uslova i nivoa sigurnosti na radu.

Član 34.

- (1) Poslodavac je dužan organizovati sistematske ljekarske preglede za radnike koji rade na poslovima na kojima se i uz primjenu sredstava zaštite na radu isti ne mogu zaštititi od štetnih uticaja, najmanje jedanput u dvije godine.
- (2) Troškovi ljekarskih pregleda iz prethodnog stava padaju na teret poslodavca.

Član 35.

- (1) Radnik ima pravo, bez štetnih posljedica po prava iz radnog odnosa, da odbije da radi ako smatra da mu neposredno prijete opasnost po život i zdravlje zbog toga što nisu provedene neophodne mjere zaštite na radu, o čemu je dužan bez odlaganja obavijestiti inspekciju rada kantona.
- (2) Radnik koji je postupio na način iz prethodnog stava ima pravo na naknadu plate na teret poslodavca za svo vrijeme prekida rada kao da je radio, ukoliko je nadležni kantonalni inspektor svojim aktom utvrdio da je radnik bio u pravu kada je odbio da radi pod takvim okolnostima.

Član 36.

- (1) Poslodavci su dužni voditi naročitu brigu o zaštiti invalida rada, posebno ako je invalidnost nastala kao posljedica povrede na radu ili profesionalnog oboljenja.
- (2) Invalidima rada smatraju se oni radnici kojima je taj status priznala nadležna ljekarska komisija.

VII. PLAĆE

1. Plaće

Član 37.

- (1) Osnovna plaća je najniži novčani iznos koji poslodavac mora isplatiti radniku za puno radno vrijeme provedeno na poslovima odgovarajuće složenosti, u normalnim uslovima rada i za prosječne rezultate rada.
- (2) U slučaju da definicija osnovne plaće nije utvrđena pojedinačnim kolektivnim ugovorom, pravilnikom o radu ili ugovorom o radu ako poslodavac nije obavezan donositi pravilnik o radu, primjenjuje se definicija prema kojoj je osnovna plaća proizvod broja sati efektivnog rada u toku mjeseca, najniže netto satnice i pripadajućeg koeficijenta složenosti poslova.
- (3) Radnik ima pravo na jednaku plaću za rad jednake vrijednosti.

Član 38.

Najniža satnica utvrđuje se pojedinačnim kolektivnim ugovorom ili sporazumom, s tim da netto satnica prije oporezivanja ne može biti manja od 2,75 KM.

Član 39.

- (1) Samo u izuzetnim slučajevima, iz opravdanih razloga ekonomske prirode, poslodavac i sindikat mogu međusobnim dogovorom privremeno utvrditi najnižu cijenu sata i u iznosu manjem od iznosa predviđenog članom 38. ovog ugovora, ali ne manjem od 1,93 KM netto prije oporezivanja, o čemu se zaključuje poseban sporazum.
- (2) U smislu prethodnog stava, poslodavac i sindikat će odrediti i primjeren rok važenja sporazuma o nižoj od najniže cijene rada, koji ne može biti duži od šest mjeseci od dana njegovog zaključenja.

- (3) Dogovorom poslodavca i sindikata, rok iz prethodnog stava se može produžavati.
- (4) U cilju dokazivanja postojanja otežavajućih okolnosti u poslovanju na koje se poziva poslodavac je dužan sindikatu dostaviti na uvid odgovarajući izvještaj unutrašnje revizije, a u privrednim društvima koja nemaju unutrašnju reviziju poslodavac je dužan angažovati neovisnog vanjskog revizora ili revizorsku kuću i njihov izvještaj dostaviti sindikatu na uvid.
- (5) Do postizanja dogovora iz stava 1. ovog člana poslodavac je dužan pridržavati se najniže satnice utvrđene u članu 38. ovog ugovora.

Član 40.

- (1) Najniža plaća utvrđuje se tako što se najniža satnica usaglašena između ugovornih strana množi sa brojem sati u fondu rada za pojedini mjesec.
- (2) Na utvrđeni iznos iz prethodnog stava dodaju se doprinosi iz plaće u skladu sa posebnim zakonima.
- (3) Poslodavac ne može radniku isplatiti plaću u manjem iznosu od iznosa iz stava 1. ovog člana za ostvareni puni fond sati rada.

Član 41.

- (1) Plaća za obavljeni rad i vrijeme provedeno na radu sastoji se od osnovne plaće, stimulativnog dijela plaće za radni učinak i dodataka na plaću u skladu sa ovim ugovorom.
- (2) Utvrđivanje stimulativnog dijela plaće po osnovu radnog učinka (produktivnost, učinkovitost, ostvarenje norme, uštede, inovativnost, radna i tehnološka disciplina, poštivanje mjera zaštite na radu i sl.) biće regulisano pojedinačnim kolektivnim ugovorom, pravilnikom o radu ili ugovorom o radu ako poslodavac nije obavezan donositi pravilnik o radu.
- (3) Prilikom isplate plaće, poslodavac je dužan radniku uručiti pismeni obračun brutto i netto plaće.
- (4) Poslodavac koji na dan dospelosti ne isplati plaću ili je ne isplati u cjelosti, dužan je do kraja mjeseca u kojem je dospjela isplata plaće uručiti radniku obračun iznosa plaće koju je bio dužan isplatiti.

Član 42.

- (1) Podaci o pojedinačnim isplatama plaće nisu javni.
- (2) Plaća se isplaćuje u skladu sa zakonom o radu.

Član 43.

Pravilnikom o radu poslodavac utvrđuje organizaciju rada i sistematizaciju radnih mjesta.

2. Dodaci na plaću

Član 44.

- (1) Na osnovnu plaću iz člana 37. ovog ugovora, poslodavac obračunava i isplaćuje radniku dodatke na plaću po slijedećim osnovima:
 - po osnovu radnog staža;
 - po osnovu uslova rada, ako nisu obuhvaćeni koeficijentom za obračun plaće;
 - po osnovu noćnog rada;
 - po osnovu prekovremenog rada;
 - po osnovu rada u dane sedmičnog odmora, dane praznika i ostale dane koji su po zakonu neradni.
- (2) Dodaci iz prethodnog stava se međusobno ne isključuju.

Član 45.

- (1) Osnovna plaća radnika povećava se za svaku godinu radnog staža kod tog poslodavca za 0,4% do 0,6% u skladu sa stopom uvećanja ugovorenim pojedinačnim kolektivnim ugovorom, a ako pojedinačni kolektivni ugovor nije zaključen, primjenjuje se stopa od 0,4%.

- (2) Pod radnim stažom u smislu stava 1. ovog člana podrazumjeva se i radni staž proveden kod poslodavca u slučaju promjene poslodavca ili njegovog pravnog položaja (npr. zbog: prodaje, naslijeđivanja, spajanja, pripajanja ili promjene oblika društva).

Član 46.

- (1) Dodatak na plaću po osnovu uslova rada radniku se obračunava i isplaćuje kako slijedi:
 - a) za rad u otežanim uslovima rada - minimalno 4% od njegove osnovne plaće,
 - b) za rad u teškim uslovima rada - minimalno 8% od njegove osnovne plaće.
- (2) Posebnim aktom poslodavac utvrđuje radna mjesta koja spadaju u kategoriju radnih mjesta sa otežanim i teškim uslovima rada.

Član 47.

- (1) Radnik ima pravo na povećanu platu za:
 - prekovremeni rad najmanje 30% od netto satnice;
 - noćni rad najmanje 30% od netto satnice;
 - rad na dan sedmičnog odmora najmanje 20% od netto satnice;
 - rad u dane praznika koji su po zakonu neradni najmanje 40% od netto satnice.
- (2) Dodaci se međusobno ne isključuju.

3. Naknade plaće

Član 48.

Radnik ima pravo na naknadu plaće:

- a) za vrijeme godišnjeg odmora;
- b) za vrijeme plaćenog odsustva;
- c) za dane praznika koji su po zakonu neradni;
- d) za vrijeme bolovanja;
- e) za vrijeme čekanja rasporeda na odgovarajuće radno mjesto (za invalide II kategorije invalidnosti), kao i zbog manje plaće na drugom odgovarajućem radnom mjestu;
- f) za vrijeme prekida rada do kojeg je došlo bez krivice radnika;
- g) za vrijeme obrazovanja, osposobljavanja ili usavršavanja za rad.

Član 49.

Poslodavac obračunava i isplaćuje radniku naknade plaće, kako slijedi:

- naknadu plaće za vrijeme korištenja godišnjeg odmora u visini plaće u skladu sa Zakonom o radu;
- naknadu plaće za dane plaćenog odsustva u visini plaće koju bi radnik ostvario da je radio, bez dodataka iz člana 47. ovog ugovora, srazmjerno broju dana odsustva;
- naknadu plaće za dane praznika koji su po zakonu neradni u visini plaće koju bi radnik ostvario da je radio, bez dodataka iz člana 47. ovog ugovora, srazmjerno broju dana odsustva;
- naknadu plaće za vrijeme bolovanja, u skladu sa važećim propisima.

Član 50.

- (1) Za vrijeme čekanja rasporeda na odgovarajuće radno mjesto, radnik invalid II kategorije invalidnosti ima pravo na naknadu plaće u iznosu ne manjem od minimalnog iznosa predviđenog Zakonom o penzijskom i invalidskom osiguranju.
- (2) Ukoliko je invalidnost nastupila kao posljedica povrede na radu ili profesionalne bolesti, radnik ima pravo na naknadu plaće u iznosu osnovne plaće radnog mjesta na kojem je radio do nastanka invalidnosti.

- (3) Ukoliko je radnik iz stava 1. ovog člana raspoređen na odgovarajuće radno mjesto, ima pravo na naknadu razlike plaće zbog manje plaće na tom radnom mjestu, u skladu sa Zakonom.

Član 51.

Radnik ima pravo na naknadu plaće za vrijeme prekida rada do kojeg je došlo zbog okolnosti za koje radnik nije kriv (viša sila, privremeni zastoj u proizvodnji i sl.) u skladu sa kolektivnim ugovorom, pravilnikom o radu i ugovorom o radu.

Član 52.

Radnik ima pravo na naknadu plaće za vrijeme obrazovanja, osposobljavanja ili usavršavanja za rad u visini plaće koju bi ostvario da je radio, bez dodatka iz člana 47. ovog ugovora, srazmjerno broju dana odsustva.

4. Ostala primanja radnika (naknade koje nemaju karakter plaće)

Član 53.

- (1) Poslodavac je obavezan radniku obezbijediti ishranu u toku radnog vremena (topli obrok).
- (2) Ukoliko poslodavac ne obezbijedi ishranu, radniku se isplaćuje naknada u dnevnom iznosu 0,5-1,0% od prosječne netto plaće, prema posljednjim objavljenim podacima Federalnog zavoda za statistiku.

Član 54.

- (1) Radnik ima pravo na dnevnicu za službeno putovanje.
- (2) Dnevnicu za službeni put u zemlji i inostranstvu isplaćuje se u visini i na način propisan posebnom Uredbom Vlade Federacije BiH.
- (3) Putni troškovi obračunavaju se i isplaćuju prema priloženim računima, osim troškova hotela *DE LUXE* kategorije.

Član 55.

- (1) Radnik koji je privremeno upućen na rad van mjesta svog prebivališta, ima pravo na naknadu troškova zbog odvojenog života od porodice u visini od najmanje 50% prosječne plaće u Federaciji Bosne i Hercegovine, prema posljednjim podacima Federalnog zavoda za statistiku.
- (2) Radnik koji je zbog prirode poslova koje obavlja upućen na rad na terenu van mjesta zaposlenja u trajanju dužem od 30 dana neprekidno ima pravo na naknadu za rad na terenu (terenski dodatak). Visina terenskog dodatka utvrđuje se u zavisnosti od uslova obezbijedenih za rad na terenu, i to:
 - a) ako je obezbijeden smještaj i ishrana terenski dodatak iznosi 20% od visine dnevnice za službeno putovanje;
 - b) ako je obezbijeden samo smještaj, terenski dodatak se obračunava najviše do visine dnevnice za službeno putovanje;
 - c) ako je obezbijedena samo ishrana, terenski dodatak se obračunava najviše do visine od 70% iznosa dnevnice za službeno putovanje.
- (3) Dnevnicu, naknada troškova zbog odvojenog života od porodice i naknada za rad na terenu se međusobno isključuju.

Član 56.

Radnik ima pravo na prevoz ili na naknadu troškova prevoza na posao i sa posla, u skladu sa pojedinačnim kolektivnim ugovorom, pravilnikom o radu ili ugovorom o radu za poslodavce koji nisu obavezni donositi pravilnik o radu.

Član 57.

- (1) Radnik ima pravo na otpremninu prilikom odlaska u penziju.
- (2) Otpremnina iz prethodnog stava obračunava se i isplaćuje u visini od najmanje tri prosječne plaće u Federaciji Bosne i Hercegovine, prema posljednjim objavljenim podacima Federalnog zavoda za statistiku, ili tri prosječne plaće svih

radnika kod poslodavca iz mjeseca koji prethodi mjesecu u kojem je radnik stekao uslove za penziju, ako je to za radnika povoljnije.

Član 58.

Radnik ima pravo na regres za korištenje godišnjeg odmora u skladu sa pojedinačnim kolektivnim ugovorom, pravilnikom o radu ili ugovorom o radu ako poslodavac nije obavezan donositi pravilnik o radu.

Član 59.

- (1) U slučaju smrti radnika usljed nesreće na poslu i teškog profesionalnog oboljenja, poslodavac je dužan njegovoj porodici isplatiti jednokratnu novčanu pomoć u visini najmanje tri prosječne netto plaće isplaćene u Federaciji Bosne i Hercegovine, prema posljednjim objavljenim podacima Federalnog zavoda za statistiku.
- (2) U slučaju smrti radnika ili teške invalidnosti radnika koji nisu posljedica nesreće na poslu, kao i u slučaju smrti člana uže porodice radnika, poslodavac je dužan radniku ili njegovoj porodici isplatiti jednokratnu pomoć u iznosu od najmanje dvije prosječne netto plaće isplaćene u Federaciji Bosne i Hercegovine, prema posljednjim objavljenim podacima Federalnog zavoda za statistiku.
- (3) Članom uže porodice, u smislu stava 2. ovog člana, smatraju se: bračni drug, djeca, roditelji, kao i unučad bez roditelja koju radnik izdržava živeći u zajedničkom domaćinstvu.
- (4) U slučaju smrti radnika koji nema članova uže porodice, jednokratna pomoć se isplaćuje osobi koja je snosila troškove sahrane.

Član 60.

Poslodavac može pravilnikom o radu propisati posebne prigodne nagrade povodom praznika i jubileja.

VIII. NAKNADA ŠTETE

Član 61.

- (1) Ako je radnik namjerno ili iz krajnje nepažnje prouzrokovao štetu poslodavcu na radu ili u vezi sa radom, dužan je štetu nadoknaditi.
- (2) Ako je štetu pričinilo više radnika, štetu naknađuju u jednakim dijelovima, ukoliko nije moguće utvrditi dio štete koju je pričinio svaki radnik pojedinačno.
- (3) U slučaju da nije moguće utvrditi tačan iznos štete, ili bi utvrđivanje tačnog iznosa štete prouzrokovalo nesrazmjerne troškove, visina naknade za pričinjenu štetu se može utvrditi i u paušalnom iznosu, prema približnoj procjeni štete.
- (4) Ukoliko bi plaćanje naknade štete ugrozilo egzistenciju radnika i njegove porodice, poslodavac može radnika osloboditi od obaveze naknade štete ili njenog dijela, ovisno od objektivnih okolnosti.
- (5) Radnik je na primjeren način dužan dokazati postojanje okolnosti na koje se poziva, u smislu prethodnog stava.
- (6) Ako poslodavac pričinio štetu radniku, dužan je istu nadoknaditi prema općim propisima obligacionog prava.

IX. PRESTANAK UGOVORA O RADU

1. Otkaz ugovora o radu

Član 62.

- (1) Radnik i poslodavac mogu otkazati ugovor o radu pod uslovima utvrđenim Zakonom, pravilnikom o radu i ugovorom o radu.
- (2) Poslodavac ne može otkazati ugovor o radu radniku zbog njegove bolesti, neovisno od uzroka, kao i ženi zbog njene trudnoće, stanja izazvanog porođajem i za vrijeme odsustva zbog njege djeteta, u skladu sa Zakonom.

Član 63.

- (1) Prilikom otkaza ugovora o radu, poslodavac i radnik su dužni poštivati otkazne rokove.
- (2) Ukoliko radnik otkazuje ugovor o radu, otkazni rok traje najmanje sedam dana, a ukoliko Poslodavac otkazuje ugovor o radu, otkazni rok traje najmanje 14 dana.
- (3) Otkazni rokovi iz prethodnog stava počinju da teku od dana uručenja otkaza radniku, odnosno poslodavcu.

Član 64.

- (1) Pravilnikom o radu poslodavac može utvrditi radna mjesta na kojima, ukoliko radnik otkazuje ugovor o radu, otkazni rok traje duže od sedam dana.
- (2) Poslodavac i radnik se mogu dogovoriti da radniku prestane radni odnos i prije isteka otkaznog roka ili bez otkaznog roka.

Član 65.

Pojedinačnim kolektivnim ugovorom ili pravilnikom o radu utvrđuju se lakše i teže vrste prijestupa ili povreda radnih obaveza iz ugovora o radu.

2. Otpremnina

Član 66.

- (1) Radnik koji je sa poslodavcem zaključio ugovor o radu na neodređeno vrijeme, a kojem poslodavac otkazuje ugovor o radu nakon najmanje dvije godine neprekidnog rada, osim ako se ugovor otkazuje zbog kršenja obaveza iz radnog odnosa ili zbog neispunjavanja obaveza iz ugovora o radu od strane radnika, ima pravo na otpremninu u iznosu koji se određuje u zavisnosti od dužine prethodnog neprekidnog trajanja radnog odnosa sa tim poslodavcem.
- (2) Otpremnina u smislu prethodnog stava se obračunava i isplaćuje u iznosu ne manjem od jedne trećine prosječne mjesečne plaće isplaćene radniku u posljednja tri mjeseca prije prestanka ugovora o radu, za svaku navršenu godinu rada kod tog poslodavca.
- (3) Poslodavac i sindikat mogu dogovoriti otpremninu i u drugom iznosu iz prethodnog stava, u skladu sa mogućnostima poslodavca.

X. USLOVI ZA RAD SINDIKATA

Član 67.

- (1) Poslodavci se obavezuju da svojim djelovanjem i aktivnostima ni na koji način neće onemogućavati zakonit sindikalni rad i sindikalno organizovanje radnika, niti izlagati sindikalne predstavnike bilo kakvim vrstama pritisaka zbog njihovog zakonitog rada i djelovanja.
- (2) Sindikat se obavezuje da će svoje aktivnosti provoditi u skladu sa Zakonom.

Član 68.

- (1) Poslodavac je dužan obezbijediti sindikatu slijedeće minimalne uslove za njegovo djelovanje:
 - prostor za rad i održavanje sindikalnih sastanaka, besplatno;
 - upotrebu telefona, telefaksa, te drugih neophodnih tehničkih sredstava i pomagala u mjeri nužnoj za nesmetan sindikalni rad;
 - obračun i doznačavanje sindikalne članarine;
 - 20 sati plaćenog odsustva u toku radnog vremena mjesečno sindikalnom predstavniku koji zastupa do 500 radnika;
 - u privrednom društvu koje broji više od 500 radnika profesionalno obavljanje sindikalne funkcije najviše jednom sindikalnom predstavniku, uz naknadu plaće od poslodavca u skladu sa dogovorom između poslodavca i sindikata;

- naknadu plaće ostalim sindikalnim predstavnicima za vrijeme obrazovanja, kao i za vrijeme prisustvovanja sastancima, skupštinama i kongresima viših nivoa sindikata, u skladu sa članom 52. ovog ugovora.

- (2) U privrednim društvima koja broje preko 1000 radnika, poslodavac i sindikat će sporazumom ili pojedinačnim kolektivnim ugovorom nastojati dogovoriti i druge vidove podrške radu sindikata, u skladu sa potrebama sindikata.

Član 69.

- (1) Predstavnicima sindikata poslodavac je dužan obezbijediti nesmetan pristup svim radnim mjestima ako je to potrebno za obavljanje sindikalne funkcije i zaštitu prava radnika, na način koji neće ometati tehnološki proces rada niti ugrožavati sigurnost na radu.
- (2) Predstavnicima sindikata poslodavac će omogućiti da ističu obavještenja, proglose i druge akte sindikata na onim mjestima gdje će biti dostupni i vidljivi svim radnicima.
- (3) Poslodavac je dužan da predstavnicima sindikata dozvoli da radnicima dostavljaju informativne biltene, publikacije, letke i druga dokumenta sindikata na način koji neće remetiti nesmetano odvijanje tehnološkog procesa rada.

Član 70.

- (1) Poslodavac je dužan sindikalnog predstavnika nakon prestanka njegove profesionalne funkcije koju je obavljao unutar privrednog društva ili u organizaciji izvan privrednog društva vratiti na poslove koje je obavljao prije izbora na funkciju, odnosno druge odgovarajuće poslove.
- (2) Poslodavac se obavezuje da će najstrožije sankcionisati bilo kakvo šikaniranje sindikalnog predstavnika koji se nakon prestanka funkcije vratio na posao, od strane njegovih pretpostavljenih ili drugih radnika.

XI. POSTUPAK KOLEKTIVNOG PREGOVARANJA I ZAKLJUČIVANJA KOLEKTIVNIH UGOVORA

Član 71.

- (1) Postupak kolektivnog pregovaranja i zaključivanja kolektivnih ugovora može pokrenuti svaka ugovorna strana određena Zakonom i ovim ugovorom.
- (2) Postupak kolektivnog pregovaranja pokreće se pismenim putem.
- (3) Strana koja je pokrenula postupak za kolektivno pregovaranje radi zaključenja kolektivnog ugovora utvrđuje prijedlog kolektivnog ugovora i dostavlja ga drugoj strani.

Član 72.

Strane kolektivnog ugovora dužne su u dobroj vjeri pregovarati o zaključenju kolektivnog ugovora u vezi pitanja koja mogu biti predmet kolektivnog ugovora, u skladu sa Zakonom o radu i ovim Ugovorom.

Član 73.

- (1) Postupak i rokovi za kolektivno pregovaranje i zaključivanje kolektivnih ugovora utvrđuju se pismenim protokolom o vođenju pregovora koji utvrđuju ugovorne strane.
- (2) Ugovorne strane su dužne pridržavati se rokova utvrđenih protokolom iz prethodnog stava.

Član 74.

Svaka strana potpisnica ima pravo da otkáže ovaj ugovor, ukoliko:

- druga strana ne prihvati u roku od 15 dana, prijedlog za pregovore o izmjenama i dopunama ovog ugovora, ili u istom roku ne odgovori na pisani zahtjev druge strane za otpočinjanje pregovora;
- kad prihvati pregovore, ako se u roku od tri mjeseca ne postigne dogovor o izmjenama i dopunama ovog ugovora;

- ukoliko tokom važenja ovog ugovora, dođe do promjene značenja nekog od pojmova iz njegovih odredbi, na osnovu nekog drugog propisa, a druga strana ne prihvati uskladjivanje takvih odredbi u roku od 15 dana od dana dostavljanja prijedloga druge strane.

Član 75.

Otkazni rok u slučajevima iz prethodnog člana je 60 dana, od dana dostavljanja pismenog otkaza drugoj strani. Nakon isteka otkaznog roka iz prethodnog stava, ovaj ugovor prestaje da se primjenjuje.

Član 76.

Strane potpisnice mogu sporazumno otkazati ovaj ugovor u bilo koje vrijeme. Sporazumom iz prethodnog stava, regulišu se pitanja: otkaznog roka, važenja i primjene ovog ugovora i druga pitanja.

XII. MIRNO RJEŠAVANJE KOLEKTIVNIH RADNIH SPOROVA

1. Mirovno vijeće

Član 77.

Postupak mirenja u kolektivnim radnim sporovima provodi se u skladu sa Zakonom o radu.

2. Arbitraža

Član 78.

- (1) Strane u sporu se mogu dogovoriti da rješavanje sporova povjere arbitraži.
- (2) Arbitražno vijeće se formira na prijedlog bilo koje strane u sporu.
- (3) Broj arbitara je neparan (najmanje 3).
- (4) Svaka strana imenuje isti broj arbitara koji imaju svoje zamjenike, a predsjednika i njegove zamjenike strane imenuju sporazumno, iz reda istaknutih naučnih i stručnih radnika i uglednih građana koji nisu u poslovnoj ili drugoj vezi ni sa jednom stranom.
- (5) Arbitraža donosi odluku po pravičnosti, u skladu sa zakonom.
- (6) Arbitražna odluka ima pravnu snagu i dejstvo kolektivnog ugovora.

XIII. ŠTRAJK

Član 79.

- (1) Sindikat ima pravo pozvati na štrajk i provesti ga radi zaštite i ostvarivanja ekonomskih i socijalnih prava i interesa radnika svojih članova, u skladu sa zakonom.
- (2) Štrajk se najavljuje poslodavcu u pismenoj formi, najkasnije deset dana prije početka štrajka.
- (3) Sindikat će voditi štrajk poštujući odredbe Zakona o radu, Zakona o štrajku, Pravila sindikata o organizovanju i vođenju štrajka i ovog Ugovora.
- (4) Ukoliko je štrajk organizovan i vođen na način iz stava 1. i 2. ovog člana, isti ne predstavlja povredu ugovora o radu.

Član 80.

- (1) U proizvodnim cjelinama koje zbog tehnoloških specifičnosti ne mogu potpuno obustaviti rad, poslodavac zajedno sa Sindikatom određuje poslove koji se ne mogu prekidati za vrijeme štrajka, kao i broj neposrednih izvršilaca koji ne mogu odsustvovati sa rada na tim poslovima za vrijeme štrajka, u skladu sa Zakonom o štrajku.
- (2) Broj radnika iz stava 1. ovog člana utvrđuje se sporazumom poslodavca i sindikata, u skladu sa Zakonom.

Član 81.

Sindikat može organizovati i štrajk upozorenja u trajanju od najduže 2 sata, u skladu sa Zakonom o štrajku.

XIV. PRIJELAZNE I ZAVRŠNE ODREDBE

Član 82.

Poslodavci su dužni pravilnike o radu i ugovore o radu, ukoliko nisu u skladu sa ovim Ugovorom, uskladiti u roku od 60 dana od dana stupanja na snagu ovog ugovora.

Član 83.

- (1) O svim pitanjima za koja je ovim Ugovorom propisano da se regulišu prvenstveno pojedinačnim kolektivnim ugovorom, kao i o drugim pitanjima za koja je Zakonom o radu propisano da se regulišu kolektivnim ugovorom, poslodavac i sindikat će stupiti u pregovore radi zaključenja pojedinačnog kolektivnog ugovora, osim ako:
 - 1) kod poslodavca nije osnovan sindikat ili nijedan sindikat ne ispunjava uslove reprezentativnosti;
 - 2) nijedan učesnik kolektivnog ugovora ne pokrene inicijativu za početak pregovora radi zaključenja kolektivnog ugovora.
- (2) Ako se kolektivni ugovor ne zaključi u roku od 45 dana od pokretanja inicijative za početak pregovora učesnici kolektivnog ugovora dužni su da vode, odnosno da nastave pregovore u dobroj vjeri.

Član 84.

Za primjenu, provođenje i tumačenje ovog ugovora potpisnici će u roku od 60 dana od dana stupanja na snagu ovog ugovora formirati posebnu Komisiju od šest članova, u kojoj će svaka od ugovornih strana biti zastupljena sa po tri člana.

Član 85.

- (1) Ovaj ugovor se zaključuje na period od godinu dana od dana njegovog stupanja na snagu.
- (2) Nakon isteka roka iz prethodnog stava, ovaj ugovor važi i primjenjuje se narednih 90 dana.

Član 86.

- (1) Ugovorne strane imaju pravo da pokrenu postupak izmjena i dopuna ovog kolektivnog ugovora, najkasnije 90 dana prije njegovog isteka.
- (2) Ukoliko nijedna strana ne predloži izmjene i dopune ovog kolektivnog ugovora, smatraće se da je njegovo važenje produženo za period na koji je ovaj kolektivni ugovor zaključen.

Član 87.

Do formiranja vijeća zaposlenika, sindikat kod poslodavca će vršiti prava koja se odnose na vijeće zaposlenika u smislu odredbi Zakona o vijeću zaposlenika.

Član 88.

Nadzor nad primjenom ovog ugovora vrši federalni, odnosno kantonalni inspektor rada.

Član 89.

Za vrijeme trajanja ovog Ugovora kao i pojedinačnog kolektivnog ugovora, ukoliko poslodavac poštuje odredbe istih, Sindikat neće organizovati štrajk.

Član 90.

- (1) Po zaključenju, ovaj Ugovor se objavljuje u "Službenim novinama Federacije BiH".

(2) Ovaj ugovor stupa na snagu naredni dan od dana objavljivanja u "Službenim novinama Federacije BiH".

Broj I-178/18
31. jula/srpnja 2018. godine
Sarajevo

Broj I-01-116-VIII/18
31. jula/srpnja 2018. godine
Sarajevo

Na strani poslodavaca:
Udruženje poslodavaca
Federacije BiH/
Grupacija poslodavaca
za djelatnost
metalne industrije u Federaciji
BiH

Na strani radnika:
Sindikat metalaca Federacije
BiH

Predsjednica
Snježana Dropuljić, s. r.

Predsjednik
Bajro Melez, s. r.

(SI-882/18-F)

MINISTARSTVO ZA OBRAZOVANJE, NAUKU I MLADE KANTONA SARAJEVO

1177

Na osnovu člana 70. Zakona o organizaciji organa uprave u Federaciji Bosne i Hercegovine ("Službene novine Federacije BiH", broj 35/05), ministar za obrazovanje, nauku i mlade Kantona Sarajevo donosi

ODLUKU O PONIŠTENJU JAVNOG OGLASA ZA IZBOR I IMENOVANJE ČLANA UPRAVNOG ODBORA JU STUDENTSKI CENTAR SARAJEVO

Član 1.

Poništava se Javni oglas za izbor i imenovanje člana Upravnog odbora JU Studentski centar Sarajevo objavljen u "Službenim novinama Federacije BiH" (18.05.2018. godine, broj 38/18), dnevnom listu "Oslobođenje" i internet stranici Ministarstva (15.05.2018. godine).

Član 2.

Ova odluka stupa na snagu danom donošenja, a objavit će se u dnevnom listu "Oslobođenje", "Službenim novinama Federacije BiH" i internet stranici Ministarstva za obrazovanje, nauku i mlade Kantona Sarajevo.

Broj 11/05-38-21925-3/18
25. juna/lipnja 2018. godine
Sarajevo

Ministar
Prof. dr. **Elvir Kazazović**, s. r.

(SI-877/18-F)

JU DOM ZDRAVLJA VISOKO

1178

Na osnovu člana 16. i 22. stav 2. Statuta JU "Dom zdravlja" Visoko, Upravni odbor JU "Dom zdravlja" Visoko, na svojoj 29. sjednici održanoj dana 25.07.2018. godine, donosi

ODLUKU

Član I.

Razrješava se Omanović dr Alen specijalista porodične medicine dužnosti vršioca dužnosti direktora JU "Dom zdravlja" Visoko imenovan Odlukom Upravnog odbora JU "Dom zdravlja" Visoko (broj 01-265/18. od 23.01.2018. godine) sa danom 29.07.2018. godine.

Član II.

Na dužnost direktora JU "Dom zdravlja" Visoko imenuje se ljekar Omanović dr Alen, JMB 0106977174166, nastanjen na adresi Šareni Hanovi broj 17 71300 Visoko sa danom 30.07.2018. godine.

Član III.

Zadužuje se Uprava JU "Dom zdravlja" Visoko da u skladu sa ovom Odlukom preduzme sve potrebne aktivnosti radi evidentiranja ove Odluke u Općinskom Sudu Zenica kao i da izvrši sve potrebne statutarne izmjene koje proizvodi ova Odluka u zvaničnim registrima institucija.

Član IV.

Sastavni dio ove Odluke je prethodna saglasnost broj 01/2-02-863/18. od 18.07.2018. godine izdata od strane Općinske Načelnice Visoko gđa Babić Amre, a vezane za davanje prethodne saglasnosti na razrješenje dosadašnjeg vršioca dužnosti direktora JU "Dom zdravlja" Visoko Omanović dr Alen i izdavanje prethodne saglasnosti za imenovanje direktora JU "Dom zdravlja" Visoko Omanović dr Alen.

Član V.

Za realizaciju ove Odluke zadužuje se Uprava JU "Dom zdravlja" Visoko.

Član VI.

Ova Odluka stupa na snagu danom donošenja, a primjenjivat će se od 30.07.2018. godine.

Predsjednica
Upravnog odbora
JU "Dom zdravlja" Visoko
Dinka Omanović

Broj 01-2225/18
25. jula/srpnja 2018. godine
Visoko

(SI-874/18-F)

SADRŽAJ

VLADA FEDERACIJE BOSNE I HERCEGOVINE

- 1169 Odluka o utvrđivanju kriterija za izbor i nominiranje za imenovanje članova Nadzornog odbora Sarajevo-osiguranja d.d. Sarajevo ispred državnog kapitala (bosanski jezik)
1
Odluka o utvrđivanju kriterija za izbor i nominiranje za imenovanje članova Nadzornog odbora Sarajevo-osiguranja d.d. Sarajevo ispred državnog kapitala (hrvatski jezik)
2
Odluka o utvrđivanju kriterija za izbor i nominiranje za imenovanje članova Nadzornog odbora Sarajevo-osiguranja d.d. Sarajevo ispred državnog kapitala (srpski jezik)
3
1170 Odluka o raspisivanju javnog konkursa za izbor i nominiranje za imenovanje članova Nadzornog odbora Sarajevo-osiguranja d.d. Sarajevo ispred državnog kapitala (bosanski jezik)
4
Odluka o raspisivanju javnog konkursa za izbor i nominiranje za imenovanje članova Nadzornog odbora Sarajevo-osiguranja d.d. Sarajevo ispred državnog kapitala (hrvatski jezik)
4
Odluka o raspisivanju javnog konkursa za izbor i nominiranje za imenovanje članova Nadzornog odbora Sarajevo-osiguranja d.d. Sarajevo ispred državnog kapitala (srpski jezik)
4
1171 Odluka o raspisivanju javnog konkursa za izbor i nominiranje za imenovanje članova Nadzornog odbora Union banke d.d. Sarajevo (bosanski jezik)
5
Odluka o raspisivanju javnog natječaja za izbor i nominiranje za imenovanje članova Nadzornog odbora Union banke d.d. Sarajevo (hrvatski jezik)
5
Odluka o raspisivanju javnog konkursa za izbor i nominiranje za imenovanje članova Nadzornog odbora Union banke d.d. Sarajevo (srpski jezik)
6
1172 Odluka o utvrđivanju kriterija za izbor i nominiranje za imenovanje članova Nadzornog odbora Union banke d.d. Sarajevo (bosanski jezik)
6
Odluka o utvrđivanju kriterija za izbor i nominiranje za imenovanje članova Nadzornog odbora Union banke d.d. Sarajevo (hrvatski jezik)
8
Odluka o utvrđivanju kriterija za izbor i nominiranje za imenovanje članova Nadzornog odbora Union banke d.d. Sarajevo (srpski jezik)
9

FEDERALNO MINISTARSTVO ZDRAVSTVA

- 1173 Pravilnik o obliku i sadržaju osnovne medicinske dokumentacije (bosanski jezik) 11
Pravilnik o obliku i sadržaju osnovne medicinske dokumentacije (hrvatski jezik) 12
1
Правилник о облику и садржају основне медицинске документације (српски језик) 13
1174 Pravilnik o obliku, sadržaju i načinu vođenja individualnih izvještajnih obrazaca i drugih pomoćnih obrazaca za vođenje evidencija (bosanski jezik) 64
2
Pravilnik o obliku, sadržaju i načinu vođenja individualnih izvještajnih obrazaca i drugih pomoćnih obrazaca za vođenje evidencija (hrvatski jezik) 66
3
Правилник о облику, садржају и начину вођења индивидуалних извјештајних образаца и других помоћних образаца за вођење евиденција (српски језик) 68
4
1175 Pravilnik o načinu i rokovima dostavljanja i obliku i formi zbirnih izvještajnih obrazaca (bosanski jezik) 92
4
Pravilnik o načinu i rokovima dostavljanja i obliku i formi zbirnih izvještajnih obrazaca (hrvatski jezik) 94
4
Правилник о начину и роковима достављања и облику и форми збирних извјештајних образаца (српски језик) 96

UDRUŽENJE POSLODAVACA FEDERACIJE BOSNE I HERCEGOVINE GRUPACIJA POSLODAVACA ZA DJELATNOST METALNE INDUSTRIJE I SINDIKAT METALACA FEDERACIJE BOSNE I HERCEGOVINE

- 1176 Kolektivni ugovor o pravima i obavezama poslodavaca i radnika za djelatnost proizvodnje i prerade metala u Federaciji Bosne i Hercegovine 233
6

MINISTARSTVO ZA OBRAZOVANJE, NAUKU I MLADE KANTONA SARAJEVO

- 1177 Odluka o poništenju Javnog oglasa za izbor i imenovanje člana Upravnog odbora JU Studentski centar Sarajevo 240
8

JU DOM ZDRAVLJA VISOKO

- 1178 Odluka broj 01-2225/18 240
9



Mato Tadić

**PRIVREDNO
PRAVO** PREMA PROGRAMU
PRAVOSUDNOG ISPITA
(treće izmijenjeno i dopunjeno izdanje)

Sarajevo, 2016.

§

ZAKON

O OSNOVAMA SIGURNOSTI SAOBRAĆAJA NA PUTEVIMA U BOSNI I HERCEGOVINI

(Neslužbeni prečišćeni tekst)



Sarajevo, 2017.

Kantonalna administrativna sl... x Službeni List x Službeni List- Naslovna Stranica x +

www.sluzbenlist.ba/home/index

SLUŽBENI LIST BIH
JP NIO Službeni List
Bosne i Hercegovine

Jezik -> Službena glasila -> Oglašavanje -> Izdavaštvo -> Pretraga -> Info -> Kontakti -> Vijesti

Naslovna stranica

Administracija
Pretplata
Cjenovnik
Izdavaštvo
Info - Historijet
Kontakt
Međun. saradnjaj
Korisni linkovi
Oglasni dio

PLAN JAVNIH NABAVKI ZA 2015. GODINU.

Službeni glasnik BiH broj 45/15
PREDSTAVNIČKI DOM PARLAMENTARNE SKUPŠTINE BOSNE I HERCEGOVINE
ODLUKU O IZMJENAMA ODLUKE O IZBORU ČLANOVA ZAJEDNIČKIH KOMISIJA OBA DOMA PARLAMENTARNE SKUPŠTINE BOSNE I HERCEGOVINE
VUJEĆE MINISTARA BOSNE I HERCEGOVINE
ODLUKU O IMENOVANJU DELEGACIJE BOSNE I HERCEGOVINE PRI KOMITETU EKSPERATA VUJEĆA EVROPE

Službene novine Federacije BiH broj 43/15
VLAĐA FEDERACIJE BOSNE I HERCEGOVINE
ODLUKU O USVAJANJU PROGRAMA I KRITERIJA RASPODIJELE SREDSTAVA "TEKUĆI TRANSFERI DRUGIM NIVONIMA VLASTI I FONDovima - ZA SANACIJU ŠTETA NASTALIH USLJED POPLAVA I KLIZIŠTA"
VLAĐA FEDERACIJE BOSNE I HERCEGOVINE
ODLUKU O ODOBRAVANJU RASPOREDA SREDSTAVA SA POSEBNOG NAMJENSKOG TRANSAKCIJSKOG RAČUNA

Službene novine Kantona Sarajevo broj 21/15
SKUPŠTINA KANTONA SARAJEVO
ODLUKU O POTVRĐIVANJU IMENOVANJA VRŠIOCA DUŽNOSTI PREDsjedNIKA SKUPŠTINE KANTONALNOG JAVNOG PREDUZEĆA "ZOI '84" OLIMPIJSKI CENTAR SARAJEVO D.O.O. SARAJEVO
SKUPŠTINA KANTONA SARAJEVO
ODLUKU O DAVANJU SAGLASNOSTI NA IZVJEŠTAJ O RADU I IZVJEŠTAJ O FINANSIJSKOM POSLOVANJU FONDA

Međunarodni ugovori broj 3/15
PREDsjedNIŠTVO BOSNE I HERCEGOVINE
ODLUKU O RATIFIKACIJI SPORAZUMA O FINANSIRANJU (PROJEKAT ENERGETSKE EFIKASNOSTI) IZMEĐU BOSNE I HERCEGOVINE I MEĐUNARODNE ASOCIJACIJE ZA RAZVOJ
PREDsjedNIŠTVO BOSNE I HERCEGOVINE
SPORAZUM O FINANSIRANJU (PROJEKAT ENERGETSKE EFIKASNOSTI) IZMEĐU BOSNE I HERCEGOVINE I MEĐUNARODNE ASOCIJACIJE ZA RAZVOJ

Myko izdanja u digitalnom obliku

JP NIO
Službeni list BiH
Dž. Bijedića 39/III
71000 Sarajevo, BiH
tel/fax:
+387 33 72 20 30
e-pošta:
sluzbenlist@nio.ba

Stara web stranica
www.sluzbenlist.ba

Objave dodijeljenih ugovora

superuser
Promjena šifre
Odjava

Izdavač: JP NIO Službeni list BiH Sarajevo, Džemala Bijedića 39/III - Direktor: Dragan Prusina - Telefoni: Centrala: 722-030 - Direktor: 722-061 - Pretplata: 722-054, faks: 722-071 - Oglasni odjel: 722-049, 722-050, faks: 722-074 - Služba za pravne i opće poslove: 722-051 - Računovodstvo: 722-044, 722-046 - Komercijala: 722-042 - Pretplata se utvrđuje polugodišnje, a uplata se vrši UNAPRIJED u korist računa: UNICREDIT BANK d.d. 338-320-22000052-11, VAKUFKA BANKA d.d. Sarajevo 160-200-00005746-51, HYPO-ALPE-ADRIA-BANK A.D. Banja Luka, filijala Brčko 552-000-00000017-12, RAIFFEISEN BANK d.d. BiH Sarajevo 161-000-00071700-57 - Štampa: "Unioninvestplastika" d.d. Sarajevo - Za štampariju: Jasmin Muminović - Reklamacije za neprimljene brojeve primaju se 20 dana od izlaska glasila. "Službene novine Federacije BiH", su upisane u evidenciju javnih glasila pod rednim brojem 414. Upis u sudski registar kod Kantonalnog suda u Sarajevu, broj UF 2168/97 od 10.07.1997. godine. - Identifikacijski broj 4200226120002. - Porezni broj 01071019. - PDV broj 200226120002.

Molimo pretplatnike da obavezno dostave svoj PDV broj radi izdavanja poreske fakture.

Izdanje na bosanskom, hrvatskom i srpskom jeziku. Pretplata za II polugodište 2018. godine na "Službene novine Federacije BiH" 110,00 KM. Pretplata za II polugodište 2018. godine na "Službeni glasnik BiH" i "Međunarodne ugovore" 120,00 KM.

Web izdanje: <http://www.sluzbenenovine.ba> - godišnja pretplata 240,00 KM po korisniku.