

обрасцу, који је саставни дио овог правилника (Образац бр. 3.).

- (2) Попуњена пријава доставља се кантоналном заводу, односно Федералном заводу.

Члан 15.

- (1) Појаву епидемије заразне болести пријављује здравствена установа која утврди епидемију.
- (2) Здравствена установа из става 1. овог члана пријављује епидемију одмах: телефоном, факсом, електронском поштом или другим начином погодним за хитно пријављивање, уз истовремено достављање прелиминарне обавијести о избијању епидемије заразне болести кантоналном заводу на прописаном обрасцу, који је саставни дио овог правилника (Образац бр. 4.).
- (3) Пријаву епидемије заразне болести, на прописаном обрасцу, који је саставни дио овог правилника (Образац бр. 5.), кантонални завод доставља Федералном заводу у року од три дана од утврђивања епидемије, уз истовремено обавјештавање кантоналног министарства здравства, односно Министарства ради добивања сагласности за проглашење епидемије.
- (4) О појави епидемије заразне болести настале употребом животних намирница и воде поријеклом из објеката који су под здравственим надзором, обавјештава се и надлежна санитарна инспекција, одмах: телефоном, факсом, електронском поштом или на други начин погодан за брзо обавјештавање.

Члан 16.

- (1) Престанак епидемије (одјаву епидемије) заразне болести, на прописаном обрасцу, који је саставни дио овог правилника (Образац бр. 6.), кантонални завод доставља Федералном заводу, уз истовремено обавјештавање кантоналног министарства здравства, односно Министарства.
- (2) Пријава престанка епидемије доставља се по истеку двоструког најдужег инкубацијског периода одређеног за заразну болест која се појавила у епидемијском облику.

Члан 17.

- (1) Угрис или контакт с бјесношћу сумњивом животињом пријављује здравствена служба/установа овлашћена за обављање антирабичне заштите.
- (2) Попуњена пријава о угризу/контакту и проведеној антирабичној заштити, на прописаном обрасцу, који је саставни дио овог правилника (Образац бр. 7.), доставља се Федералном заводу након завршетка антирабичне заштите.

Члан 18.

Здравствене установе примарне, секундарне и терцијарне здравствене заштите воде евиденцију и прате кретање заразних болести на подручју за који су надлежне.

Члан 19.

- (1) Здравствене установе примарне здравствене заштите воде евиденцију о заразним болестима кроз образац "Књига евиденције", који је саставни дио овог правилника (Образац бр. 8.).
- (2) На основу "Књиге евиденције" израђује се седмични, односно мјесечни извјештај који се на прописаном обрасцу, који је саставни дио овог правилника (Образац бр. 9.), доставља кантоналном заводу.
- (3) Седмични извјештај (за раздобље понедељак-недеља) се доставља до средине текуће седмице за претходну седмицу.
- (4) Мјесечни извјештај се доставља најкасније до петог дана текућег мјесеца за претходни мјесец.

Члан 20.

- (1) Кантонални завод обједињава податке примарне здравствене заштите за подручје за које је надлежан.
- (2) На основу обједињених података кантонални завод израђује седмични, мјесечни, односно годишњи извјештај који на прописаном обрасцу (Образац бр. 9.), доставља Федералном заводу.
- (3) Седмични извјештај се доставља најкасније до средине седмице за претходну седмицу.
- (4) Мјесечни извјештај се доставља најкасније до десетог дана текућег мјесеца за претходни мјесец.
- (5) Годишњи извјештај се доставља најкасније до 15.02. текуће године за претходну годину.
- (6) Мјесечни и годишњи извјештај се, као повратна информација, достављају и здравственим установама примарне здравствене заштите.
- (7) Годишњи извјештај се доставља и кантоналном министарству здравства.

Члан 21.

- (1) Федерални завод обједињава податке на нивоу Федерације Босне и Херцеговине.
- (2) На основу агрегираних података израђује седмични, мјесечни односно годишњи извјештај о кретању заразних болести.
- (3) Мјесечни и годишњи извјештај се, на прописаном обрасцу (Образац бр. 9.), достављају кантоналним заводима најкасније до петнаестог дана текућег мјесеца за претходни мјесец, односно најкасније до 31.03. текуће године за претходну годину.
- (4) Годишњи извјештај се доставља и Министарству.

Члан 22.

Здравствена установа овлашћена за обављање антирабичне заштите, годишњи извјештај о угризима/контактима и проведеној антирабичној заштити, на прописаном обрасцу, који је саставни дио овог правилника (Образац бр. 10.), доставља Федералном заводу, најкасније до 15.02. текуће године за претходну годину.

III – ПРЕЛАЗНЕ И ЗАВРШНЕ ОДРЕДБЕ

Члан 23.

Даном ступања на снагу овог правилника престаје важити Правилник о начину пријављивања заразних болести ("Службени лист СФРЈ", број 11/92) и Правилник о начину пријављивања заразних болести ("Службени лист СР БиХ", број 46/89).

Члан 24.

Овај правилник ступа на снагу осмог дана од дана објављивања у "Службеним новинама Федерације БиХ".

Број 01-37-7242/12
14. новембра 2012. године
Сарајево

Министар
Проф. др **Русмир
Месиховић**, с. р.

Na osnovu člana 19. Zakona o zaštiti stanovništva od zaraznih bolesti ("Službene novine Federacije BiH", broj 29/05), federalni ministar zdravstva donosi

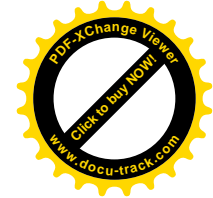
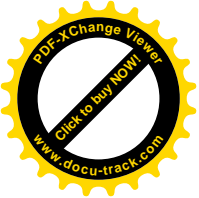
PRAVILNIK

O NAČINU PRIJAVLJIVANJA ZARAZNIH BOLESTI

I – OPĆE ODREDBE

Члан 1.

Ovim Pravilnikom uređuje se način prijavljivanja zaraznih bolesti, odnosno oboljenja, stanja i smrti od zaraznih bolesti.



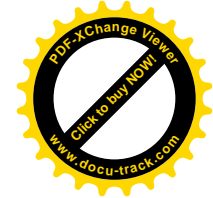
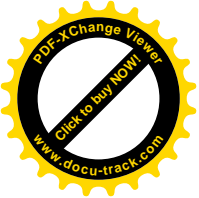
Član 2.

Obaveznom prijavljivanju, u smislu ovog pravilnika, a u skladu sa Zakonom o zaštiti stanovništva od zaraznih bolesti ("Službene novine Federacije BiH", broj 29/05) (u daljnjem tekstu: Zakon), podliježu:

1) Oboljenje, odnosno smrt od sljedećih zaraznih bolesti:

R/b	MKB	BOLEST / STANJE	
1	A 06	AMEBIJAZA	AMOEBIASIS
2	B 76	ANKILOSTOMIJAZA	ANCYLOSTOMIASIS
3		ANTIMIKROBNA REZISTENCIJA	RESISTENTIO ANTIMICROBIALIS
4	A15- A 19	AKTIVNA TUBERKULOZA - U ZARAZNOM STADIJU	TUBERCULOSIS ACTIVA
5		AKUTNA FLAKCIDNA PARALIZA	AFP
6		AKUTNI RESPIRATORNI SINDROM	SARS
7	A 82	BJESNOĆA	RABIES
8	A 05	BOTULIZAM	BOTULISMUS
9	A 75	BRIL-CINSSEROVA BOLEST	MORBUS BRILL-ZINSSER
10	A 23	BRUCELOZA	BRUCELLOSIS
11	A 22	CRNI PRIŠT	ANTHRAX
12	B 06	CRVENKA	RUBEOLA
13		CRVENKA KONGENTALNA	RUBELOA CONGENTALIS
14	A 26	CRVENI VJETAR	ERYSIPELAS
15	A 36	DIFTERIJA	DIPHTHERIA
16	A 03	DIZENTERIJA	DYSENTERIA BACILLARIS
17	A 80	DJEČJA PARALIZA	POLIOMYELITIS ANTERIOR ACUTA
18	G 00	DRUGI BAKTERIJSKI MENINGITISI	MENINGITIS BACTERIALIS
19	B 67	EHINOKOKOZA	ECHINOCOCCOSIS
20	A 09	ENTEROKOLITIS	ENTEROCOLITIS ACUTA
21	A 54	GONOREJA	GONORRHOEA
22	J 11	GRIPA	INFLUENZA
23		GRIPA PTIČJA	INFLUENZA AVIUM
24	A 30	GUBA	LEPRA
25	A 07	ĐARDIJAZIS	GIARDIASIS
26	A 98	HEMORAGIJSKE GROZNICE	FEBRIS HAEMORRHAGICAE
27	A 98.5	HEMORAGIJSKA GROZNICA SA BUBREŽNIM SINDROMOM	FEBRIS HAEMORRHAGICAE CUM SYNDROMA RENALE
28	B 24	HIV INFEKCIJA	HIV INFECTIO
29	A 74	KLAMIDIJAZA	CHLAMYDIASIS
30	Z 22	HBsAg NOSILAŠTVO	HBsAg
31	B 27	INFEKTIVNA MONONUKLEOZA	MONONUCLEOSIS INFECTIOSA
32		INFEKCIJE PATOGENOM EŠERIHIJUM KOLI	INFECTIO CUM E. COLLI ENTEROHAEMORRHAGICAE
33		INTRAHOSPITALNA INFEKCIJA	INFECTIO NOSOCOMIALIS

34		INFEKCIJE IZAZVANE HEMOFILUSOM INFLUENZE B	Hib INFECTIO
35	A 04.6	JERSINIAZA	YERSINOSIS
36	A 04.5	KAMPILOBAKTERIOZA	CAMPYLOBACTERIOSIS
37	A 00	KOLERA	CHOLERA ASIATICA
38		KRPELJNI MENINGOENCEFALITIS	
39	A 07.2	KRIPTOSPOROTIOZA	CRIPTOSPORDIOSIS
40	A 20	KUGA	PESTIS
41	A 69.2	LAJMSKA BOLEST	LYME BORELIOSIS
42	A 48	LEGIONARSKA BOLEST	LEGIONELLOSIS
43	A 27	LEPTOSPIROZA	LEPTOSPIROSIS
44	B 55	LIŠMANIJAZA	LEISHMANIASIS
45	A 32	LISTERIOZA	LISTERIOSIS
46	B 54	MALARIJA	MALARIA
47	B 05	MALE BOGINJE	MORBILLI
48	B 60	MIKROSPORIDIJAZA (PREMA LOKALIZACIJI)	MICROSPORODIOSIS
49	A 39	MENINGITIS - EPIDEMIČNI	MENINGITIS EPIDEMICA
50	B 01	OVČIJE BOGINJE	VARICELLAE
51	A 93	PAPATAČI GROZNICA	FEBRIS PAPPATACI
52	A 75	PJEGAVAC	TYPHUS EXANTHEMATICUS
53	A 40	PNEUMOKOKNE INFEKCIJE (PREMA LOKALIZACIJI)	PNEUMOCOCCAL INFECTIO /LOCALISAT/
54	T 88	POSTVAKCINALNA KOMPLIKACIJA	COMPLICATIO POSTVACINALIS
55	A 68	POVRATNA GROZNICA	FEBRIS RECURRENS
56	A81.0	SUBAKUTNA SPONGIOFORMNA ENCEFALOPATIJA	CREUTZFELD-JAKOBOVA BOLEST (CJD)
57	A70	PSITAKOZA-ORNITOZA	PSITACOSIS - ORNITHOSIS
58	A 79	RIKECIOZE	RICKETTSIOSES
59	A 02	SALMONELOZA (VRSTA)	SALMONELLOSIS
60	A 41	SEPSA	SEPSIS
61	A 53	SIFILIS	SYPHILIS
62	B 20	SINDROM STEČENOG NEDOSTATKA IMUNITETA	AIDS /SIDA
63	J 02	STREPTOKOKNA UPALA GRLA	ANGINA STREPTOCOCCICA
64	A 38	ŠARLAH	SCARLATINA
65	B 86	ŠUGA	SCABIES
66	A 35	TETANUS	TETANUS
67	B 58	TOKSOPLAZMOZA	TOXOPLASMOSIS
68	A 01	TRBUŠNI TIFUS	TYPHUS ABDOMINALIS
69	B 75	TRIHINELOZA	TRICHINELLOSIS
70	A 21	TULAREMIJA	TULAREMIA
71	B 03	VELIKE BOGINJE	VARIOLA VERA



72	A 37	VELIKI KAŠALJ	PERTUSSIS
73	A 87	VIRUSNI MENINGITIS	MENINGITIS VIROSA
74	A 86	ZARAZNA UPALA MOZGA	ENCEPHALITIS
75	A 05	ZARAZNO TROVANJE HRANOM (prema uzročniku)	TOXIINFECTIO ALIMENTARIS v.s. AGENS
76	B 15	ZARAZNA ŽUTICA TIP A	HEPATITIS VIROSA A
77	B 16	ZARAZNA ŽUTICA TIP B	HEPATITIS VIROSA B
78	B 17	ZARAZNA ŽUTICA TIP C	HEPATITIS VIROSA C
79		ZARAZNA ŽUTICA TIP D	HEPATITIS VIROSA D
80		ZARAZNA ŽUTICA TIP E	HEPATITIS VIROSA E
81	B 02	ZOSTER	HERPES ZOSTER
82	B 26	ZAUŠNJACI	PAROTITIS EPIDEMICA
83	A 95	ŽUTA GROZNICA	FEBRIS FLAVA
84	A 78	Q GROZNICA	Q FEBRIS

- 2) Laboratorijski utvrđen uzročnik određenih zaraznih bolesti;
- 3) Smrt od zarazne bolesti koja nije navedena u tački 1. ovog člana;
- 4) Sumnja da postoji oboljenje od kolere, kuge, žute groznice, poliomijelitisa, difterije, malih boginja, virusnih hemoragijskih groznica osim hemoragijske groznice s bubrežnim sindromom, ptičje gripe, pjegavca, botulizama, SARS-a, antraksa, bjesnoće;
- 5) Epidemija zarazne bolesti poznatog ili nepoznatog infektivnog agensa;
- 6) Oboljenje od zarazne bolesti koje nije navedeno u tački 1. ovog člana, a za koje Federalno ministarstvo zdravstva (u daljem tekstu: Ministarstvo), uz stručno mišljenje Zavoda za javno zdravstvo Federacije Bosne i Hercegovine (u daljnjem tekstu: Federalni zavod), odredi obavezno prijavljivanje;
- 7) Sumnja na upotrebu biološkog agensa;
- 8) Svaki ugriz, odnosno kontakt sa bijesnom ili na bjesnoću sumnjivom životinjom, i
- 9) Izlučivanje uzročnika trbušnog tifusa, paratifusa i drugih salmoneloza, šigeloze jersinijaze, kampilobakterioze i lambliaze kao i nosilaštvo parazita - uzročnika malarije.

II – NAČIN PRIJAVLJIVANJA ZARAZNIH BOLESTI

Član 3.

Zdravstvena ustanova, odnosno nositelj privatne prakse prijavljuje oboljenje, stanje ili smrt od zarazne bolesti iz člana 2. ovog pravilnika, na način i u rokovima propisanim ovim pravilnikom.

Član 4.

- (1) Prijavljivanje zaraznih bolesti vrši se na osnovu kliničke i/ili laboratorijske dijagnoze i/ili skrininga prema definiciji slučaja i na osnovu stručno-metodološkog uputstva Federalnoga zavoda.
- (2) Ako se prijavljivanje zaraznih bolesti vrši na osnovu kliničke dijagnoze, prijava se podnosi u roku od 24 sata od postavljanja dijagnoze.
- (3) Ako je pored kliničke dijagnoze poduzeto i laboratorijsko ispitivanje radi potvrde dijagnoze, izolacije i identifikacije uzročnika, ponovnom prijavom prethodna se dijagnoza potvrđuje ili mijenja u roku od 24 sata od trenutka dobijanja konačnih laboratorijskih rezultata.

Član 5.

Dijagnoza zarazne bolesti se upisuje na latinskom jeziku i obavezno šifrira prema posljednjoj reviziji Međunarodne klasifikacije bolesti i uzroka smrti.

Član 6.

Ako zdravstvena ustanova u koju je oboljela osoba smještena radi liječenja i/ili izolacije, ili druga zdravstvena ustanova u toku liječenja utvrdi dijagnozu kojom se mijenja prvobitna dijagnoza koja je prijavljena nadležnoj javno-zdravstvenoj službi/ustanovi, dužna je o tome obavijestiti zdravstvenu ustanovu koja je pacijenta uputila na liječenje, kao i nadležnu javno-zdravstvenu službu/ustanovu kojoj je oboljenje prethodno prijavljeno.

Član 7.

Obavezno prijavljivanje iz člana 2. ovog pravilnika, vrši se:

- nultom prijavom,
- zbirnom prijavom,
- hitnom prijavom (telefonski),
- sistemom za rano upozoravanje i otkrivanje i hitno reagiranje (u daljem tekstu: ALERT);
- pojedinačnom prijavom.

Član 8.

- (1) Nultom prijavom prijavljuje se odsutnost akutne flakcidne paralize, malih boginja - morbila, kongenitalne rubeole i drugih zaraznih bolesti, slučajeva i stanja u skladu s međunarodnim zdravstvenim propisima, programima Svjetske zdravstvene organizacije i drugim međunarodnim aktima.
- (2) Postupak prijavljivanja nultom prijavom vrši se prema stručno-metodološkom uputstvu Federalnog zavoda usklađenom sa programima za eliminaciju i eradikaciju zaraznih bolesti.

Član 9.

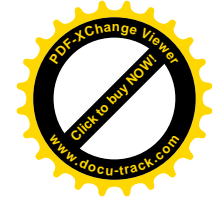
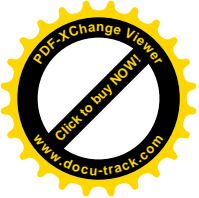
- (1) Zbirnom prijavom se prijavljuje oboljenje i smrt od gripe i varicele.
- (2) Prijavljivanje iz stava 1. ovog člana vrši se jedanput sedmično, prvog dana u sedmici za prethodnu sedmicu, na propisanom obrascu koji je sastavni dio ovog pravilnika (Obrazac br. 1.).

Član 10.

- (1) Hitnom prijavom se prijavljuje svaki slučaj akutne flakcidne paralize kod osobe dobi do 15 godina, sumnja da postoji oboljenje od kolere, kuge, žute groznice, virusnih hemoragijskih groznica osim virusne hemoragijske groznice sa bubrežnim sindromom, poliomijelitisa, difterije, malih boginja, velikih boginja ptičje gripe, SARS-a, botulizma, antraksa, bjesnoće, pjegavca, opasnost od biološkog agensa ili sumnja na upotrebu tog agensa, kao i sumnja na izbijanje epidemije zarazne bolesti.
- (2) Prijavljivanje iz stava 1. ovog člana vrši se odmah: telefonom, faksom, elektronskom poštom ili drugim načinom pogodnim za hitno obavještanje, uz istovremeno podnošenje pisane prijave.

Član 11.

- (1) ALERT se provodi na teritoriju na kojoj Federalni zavod procijeni da postoji opasnost od:
 - 1) pojave epidemije zaraznih bolesti u elementarnim nesrećama, katastrofama i masovnim okupljanjima;
 - 2) širenja epidemije zarazne bolesti i nakon poduzimanja protuepidemijskih mjera za vrijeme trajanja epidemije;
 - 3) pojave nove ili nedovoljno poznate zarazne bolesti;
 - 4) pojave nedovoljno definiranih simptoma i stanja;
 - 5) u slučaju sumnje na upotrebu biološkog agensa.



- (2) ALERT prijavljivanje počinje odmah po saznanju da postoji opasnost od pojave stanja navedenih u tač. 1. - 5. stava 1. ovog člana.
- (3) Organizaciju, sudionike kao i postupke u sistemu ALERT prijavljivanja utvrđuje Ministarstvo na prijedlog Federalnog zavoda.
- (4) ALERT se provodi dok postoje razlozi utvrđeni u stavu 1. ovog člana.

Član 12.

- (1) Pojedinačnom prijavom se prijavljuje:
 - 1) oboljenje, odnosno smrt od zaraznih bolesti navedenih u članu 2. tačka 1. ovog pravilnika, izuzev oboljenja od zaraznih bolesti navedenih u članu 9. ovog pravilnika, odnosno oboljenja i stanja koja se prijavljuju prema posebnim propisima, i to: Pravilniku o načinu prijavljivanja HIV/AIDS u Federaciji Bosne i Hercegovine ("Službene novine Federacije BiH", broj 36/09) i Pravilniku o uvjetima i načinu sprovođenja mjera za sprečavanje i suzbijanje bolničkih infekcija ("Službene novine Federacije BiH", broj 84/10, kao i oboljenje od tuberkuloze i rezistencije na *Mycobacterium tuberculosis* koje se prijavljuje prema federalnom programu za kontrolu tuberkuloze;
 - 2) smrt od zarazne bolesti koja nije navedena u članu 2. tačka 1. ovog pravilnika;
 - 3) sumnja da postoji oboljenje od zarazne bolesti navedene u članu 2. tačka 4. ovog pravilnika;
 - 4) izlučivanje uzročnika, odnosno nosilaštvo parazita navedenih u članu 2. tačka 9. ovog pravilnika.
- (2) Prijavljivanje oboljenja, odnosno stanja iz tač. 1. do 4. stava 1. ovog člana podnosi se na propisanom obrascu za pojedinačno prijavljivanje, koji je sastavni dio ovog pravilnika (Obrazac br. 2.).

Član 13.

- (1) Popunjena pojedinačna prijava se dostavlja higijensko-epidemiološkoj službi zdravstvene ustanove na teritoriji općine na kojoj se bolest pojavila.
- (2) Ako je osoba oboljela ili umrla od zarazne bolesti, a nema prebivalište na području općine na kojoj se bolest pojavila, prijava se dostavlja higijensko-epidemiološkoj službi zdravstvene ustanove u mjestu prebivališta oboljelog.
- (3) Higijensko-epidemiološka služba kopiju prijave dostavlja nadležnom kantonalnom zavodu za javno zdravstvo (u daljem tekstu: kantonalni zavod).

Član 14.

- (1) Laboratorijski utvrđen uzročnik zarazne bolesti iz člana 2. ovog pravilnika, prijavljuje doktor medicine - specijalista mikrobiolog, odnosno transfuziolog laboratorije u kojem je uzročnik utvrđen na propisanom obrascu, koji je sastavni dio ovog pravilnika (Obrazac br. 3.).
- (2) Popunjena prijava dostavlja se kantonalnom zavodu, odnosno Federalnom zavodu.

Član 15.

- (1) Pojavu epidemije zarazne bolesti prijavljuje zdravstvena ustanova koja utvrdi epidemiju.
- (2) Zdravstvena ustanova iz stava 1. ovog člana prijavljuje epidemiju odmah: telefonom, faksom, elektronskom poštom ili drugim načinom pogodnim za hitno prijavljivanje, uz istovremeno dostavljanje preliminarne obavijesti o izbijanju epidemije zarazne bolesti kantonalnom zavodu na propisanom obrascu, koji je sastavni dio ovog pravilnika (Obrazac br. 4.).
- (3) Prijavu epidemije zarazne bolesti, na propisanom obrascu, koji je sastavni dio ovog pravilnika (Obrazac br. 5.), kantonalni zavod dostavlja Federalnom zavodu u roku od tri

dana od utvrđivanja epidemije, uz istovremeno obavještanje kantonalnog ministarstva zdravstva, odnosno Ministarstva radi dobivanja saglasnosti za proglašenje epidemije.

- (4) O pojavi epidemije zarazne bolesti nastale upotrebom životnih namirnica i vode porijeklom iz objekata koji su pod zdravstvenim nadzorom, obavještava se i nadležna sanitarna inspekcija, odmah: telefonom, faksom, elektronskom poštom ili na drugi način pogodan za brzo obavještanje.

Član 16.

- (1) Prestanak epidemije (odjavu epidemije) zarazne bolesti, na propisanom obrascu, koji je sastavni dio ovog pravilnika (Obrazac br. 6.), kantonalni zavod dostavlja Federalnom zavodu, uz istovremeno obavještanje kantonalnog ministarstva zdravstva, odnosno Ministarstva.
- (2) Prijava prestanka epidemije dostavlja se po isteku dvostrukog najdužeg inkubacijskog perioda određenog za zaraznu bolest koja se pojavila u epidemijskom obliku.

Član 17.

- (1) Ugriz ili kontakt s bjesnom ili na bjesnoću sumnjivom životinjom prijavljuje zdravstvena služba/ustanova ovlaštena za obavljanje antirabične zaštite.
- (2) Popunjena prijava o ugrizu/kontaktu i provedenoj antirabičnoj zaštiti, na propisanom obrascu, koji je sastavni dio ovog pravilnika (Obrazac br. 7.), dostavlja se Federalnom zavodu nakon završetka antirabične zaštite.

Član 18.

Zdravstvene ustanove primarne, sekundarne i tercijarne zdravstvene zaštite vode evidenciju i prate kretanje zaraznih bolesti na području za koji su nadležne.

Član 19.

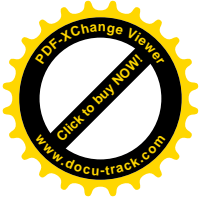
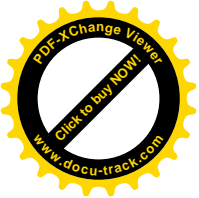
- (1) Zdravstvene ustanove primarne zdravstvene zaštite vode evidenciju o zaraznim bolestima kroz obrazac "Knjiga evidencije", koji je sastavni dio ovog pravilnika (Obrazac br. 8.).
- (2) Na osnovu "Knjige evidencije" izrađuje se sedmični, odnosno mjesečni izvještaj koji se na propisanom obrascu, koji je sastavni dio ovog pravilnika (Obrazac br. 9.), dostavlja kantonalnom zavodu.
- (3) Sedmični izvještaj (za razdoblje ponedjeljak-nedjelja) se dostavlja do sredine tekuće sedmice za prethodnu sedmicu.
- (4) Mjesečni izvještaj se dostavlja najkasnije do petog dana tekućeg mjeseca za prethodni mjesec.

Član 20.

- (1) Kantonalni zavod objedinjava podatke primarne zdravstvene zaštite za područje za koje je nadležan.
- (2) Na osnovu objedinjenih podataka kantonalni zavod izrađuje sedmični, mjesečni, odnosno godišnji izvještaj koji na propisanom obrascu (Obrazac br. 9.), dostavlja Federalnom zavodu.
- (3) Sedmični izvještaj se dostavlja najkasnije do sredine sedmice za prethodnu sedmicu.
- (4) Mjesečni izvještaj se dostavlja najkasnije do desetog dana tekućeg mjeseca za prethodni mjesec.
- (5) Godišnji izvještaj se dostavlja najkasnije do 15.02. tekuće godine za prethodnu godinu.
- (6) Mjesečni i godišnji izvještaj se, kao povratna informacija, dostavljaju i zdravstvenim ustanovama primarne zdravstvene zaštite.
- (7) Godišnji izvještaj se dostavlja i kantonalnom ministarstvu zdravstva.

Član 21.

- (1) Federalni zavod objedinjava podatke na nivou Federacije Bosne i Hercegovine.



- (2) Na osnovu agregiranih podataka izrađuje sedmični, mjesečni odnosno godišnji izvještaj o kretanju zaraznih bolesti.
- (3) Mjesečni i godišnji izvještaj se, na propisanom obrascu (Obrazac br. 9.), dostavljaju kantonalnim zavodima najkasnije do petnaestog dana tekućeg mjeseca za prethodni mjesec, odnosno najkasnije do 31.03. tekuće godine za prethodnu godinu.
- (4) Godišnji izvještaj se dostavlja i Ministarstvu.

Član 22.

Zdravstvena ustanova ovlaštena za obavljanje antirabične zaštite, godišnji izvještaj o ugrizima/kontaktima i provedenoj antirabičnoj zaštiti, na propisanom obrascu, koji je sastavni dio ovog pravilnika (Obrazac br. 10.), dostavlja Federalnom zavodu, najkasnije do 15.02. tekuće godine za prethodnu godinu.

III – PRELAZNE I ZAVRŠNE ODREDBE

Član 23.

Danom stupanja na snagu ovog pravilnika prestaje važiti Pravilnik o načinu prijavljivanja zaraznih bolesti ("Službeni list SFRJ", broj 11/92) i Pravilnik o načinu prijavljivanja zaraznih bolesti ("Službeni list SR BiH", broj 46/89).

Član 24.

Ovaj pravilnik stupa na snagu osmog dana od dana objavljivanja u "Službenim novinama Federacije BiH".

Broj 01-37-7242/12
14. novembra 2012. godine
Sarajevo

Ministar
Prof. dr. **Rusmir
Mesihović**, s. r.

Obrazac broj 1

Zdravstvena ustanova

Služba

Općina

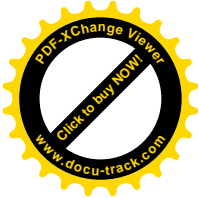
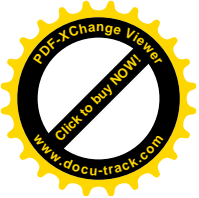
Broj protokola

Datum prijavljivanja / /

ZBIRNA PRIJAVA OBOLJENJA - SMRTI OD _____
ZA RAZDOBLJE _____

DOBNE SKUPINE	OBOLJELO		UMRLO		CIJEPLJEN PROTIV GRIPE	
	M	Z	M	Z	DA	NE
0-6 GODINA						
7-19 GODINA						
20-59 GODINA						
60 I VIŠE						
U K U P N O						

Potpis liječnika



Obrazac broj 2

Zdravstvena ustanova Sluzba Upcina Broj knjige evidencije (pr Datum prijavljivanja / /

PRIJAVA OBOLJENJA - SMRTI OD ZARAZNE BOLESTI

Podaci o pacijentu

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

Podaci o bolesti

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

Epidemiološki nadzor.

Oboljeli stavljen pod zdravstveni nadzor DA NE Nedavno putovao izvan mjesta boravka DA NE Navesti mjesto putovanja Datum putovanja Radi u kolektivu DA NE Zivi / boravi u kolektivnom smještaju DA NE Broj osoba u kontaktu (navesti) Osobe iz kontakta pod nadzorom DA NE

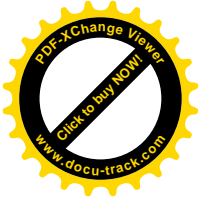
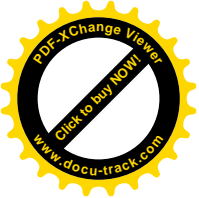
Podaci o liječniku

Liječnik koji popunjava prijavu Napomena liječnika.....

Podaci o prijemu prijave u javnozdravstvenoj ustanovi

Datum prijema prijave / / Napomena.....

Table of diseases and codes: Bolesni koje se prijavljuju sukladno Zakonu o zaštiti pučanstva od zaraznih bolesti (Sl. novine F/BiH br. 29/05). Includes codes like J 03, B 20, A 06, etc., and disease names like Angina streptococcica, AIDS/HIV, AFP, etc.



Obrazac br.3

Zdravstvena ustanova

Služba

Općina

Broj knjige evidencije (protokola)

Datum prijavljivanja /_/_/___/

PRIJAVA
O LABORATORIJSKI UTVRĐENOM UZROČNIKU ZARAZNE BOLESTI

Ime /ime roditelja/ i prezime

Godina rođenja: /___/___/ Spol M Z

Adresa

Zanimanje

Razlog uzimanja i slanja materijala (dg. i simptomi).....
.....

Tko šalje materijal na analizu:.....

Datum prijema /_/_/___/ Datum analize /_/_/___/

Vrsta uzorka- navesti:.....

Vrsta analize- navesti:.....

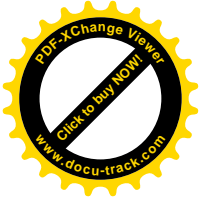
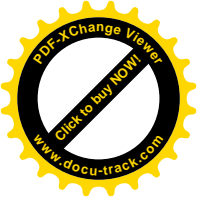
Rezultat analize.....
.....

Napomena

.....

Datum /_/_/___/

Potpis odgovorne osobe



Obrazaca broj 4

Zdravstvena ustanova

Služba

Općina

Broj knjige evidencije (protokola)

Datum obavijesti /_/_/_/_/_/

PRELIMINARNA OBAVIJEST O IZBIJANJU EPIDEMIJE ZARAZNE BOLESTI

Tko prijavljuje epidemiju (zdravstvena ustanova)

Datum, sat, obavještanja

Datum, sat, izbijanja epidemije

Zahvaćeno naselje

Broj oboljelih

Broj eksponiranih

Klinička slika oboljelih

Pretpostavljeni izvor epidemije

Uzeti uzorci (vrsta, datum).....

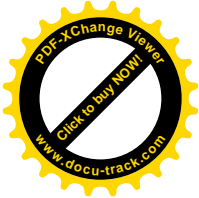
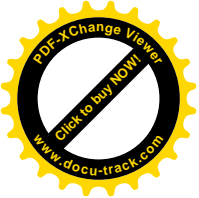
Prijedlog mjera

.....

.....

Obavijest se dostavlja

Odgovorna osoba



Obrazac broj 5

Zdravstvena ustanova koja prijavljuje epidemiju.....

Služba

Općina

Broj protokola

Datum /_/_/___/

PRIJAVA EPIDEMIJE ZARAZNE BOLESTI**1. Oboljenje koje se pojavilo u epidemijskoj formi:**

Dijagnoza.....

Uzročnik..... Šifra (MKB).....

2. Datum početka /_/_/___/

Datum otkrivanja epidemije /_/_/___/

3. Zahvaćeno naselje..... Broj stanovnika

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

Broj eksponiranih.....

5. Broj: oboljelih umrlih.....

hospitaliziranih..... sumnjivih

6. Izvor zaraze : utvrđen pretpostavljen

7. Put prenošenja : utvrđen pretpostavljen

hrana Da Ne

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

Kontakt DA NE

Inokulacija DA NE

Aerogeni DA NE

Vektorski DA NE

neutvrđen DA NE

8. Uzročnik: dokazan

pretpostavljen

nije dokazan

9. Klinički znaci

10. Poduzete mjere:

hospitalizacija.....

vakcinacija

DDD

drugo

11. Epidemiološka prognoza zasnovana na dosadašnjem ispitivanju:

12. Neohpodna pomoć:

u kadrovima

u opremi

u sredstvima

ostalo

13. Pomoć zatražena od

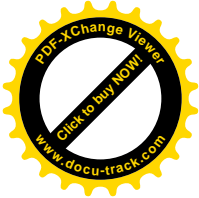
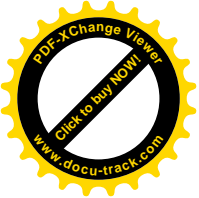
14. Pri sanaciji epidemije sudjelovale su (zdravstvene i druge organizacije)

15. Mjere za trajno otklanjanje nedostataka

Datum podnošenja prijave

/_/_/___/

Ovlašteno lice



15. Mikrobiološka istraživanja

A: Bolesnika

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

B .Stanovništva (kontakti i dr.)

.....

C. Materijala (voda. Hrana i dr.)

Vrsta materijala	Br.uzoraka	Br. uzoraka s pozitivnim rezultatima

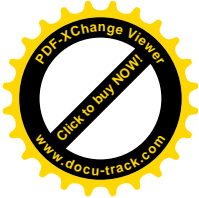
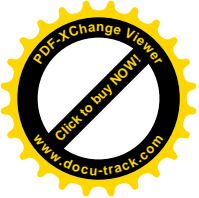
16. Drugi poznati podatci za pojavu i širenje epidemije i sprovedenim mjerama, prijedlozi i sl.

.....

Datum podnošenja prijave

/ _ / _ / _ /

Ovlašteno lice



Obrazac broj 7

Ustanova koja prijavljuje.....
 Mjesto.....
 Datum.....

Podaci o ozljedi i osobi koja se izložila opasnosti od bjesnoće i njenoj antirabičnoj zaštiti**Podaci o pacijentu**

Broj (protokola) datum pregleda.....
 Ime /ime roditelja/ i Prezime
 God.rođenja : Adresa
 Zanimanje

Podaci o ozljedi

Dan i mjesto gdje je došlo do izlaganja/ozljede
 Broj i raspored ozljeda po tijelu
 Opis ozljede: laka teška kroz odijelo, na golo, kontakt
 Rana krvavila Da Ne AT zaštita -primljena Da Ne
 Datum ranijih ozljeda Da li je tada primljena ARV (datum, kompletna)
 Životinja koja je nanijela ozljedu (opis)
 Grupa A B C D Stanje: živa ubijena, uginula odlutala ukopana nepoznato
 Životinja cijepljena Da Ne, ako Da kada.....
 Adresa vlasnika

Veterinarski pregled

1. DAN (zdrava bolesna) 5. DAN (zdrava bolesna) 10. DAN (zdrava bolesna)
 Mikroskopski nalaz:.....
 Dana /_/_/___/ TFA..... NEGRI
 Biološki pokus
 (upisati znak X na odgovarajuće mjesto) Podatke dao

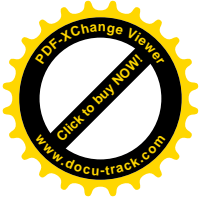
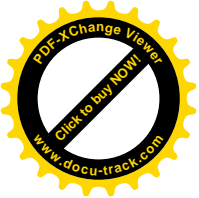
Primijenjeni antirabični postupci:**Lokalna obrada rane**

Datum gdje..... Način obrade rane.....
 Tretman:
 Datum primjene u zdravstvenoj ustanovi
 Mjesto primjene (lokalizacija)
 Količina danog seruma u lJ..... u ML
 Broj serije..... Proizvođač
 Pokus osjetljivosti: JEST NIJE pozitivan Desenzibilizacija JEST NIJE obavljena
 NAPOMENA (EVENTUALNE REAKCIJE).....

Antirabično cjepivo

Dan	Sema cjepljenja	Datum cjepljenja	Broj serije - proizvođača	Količina u ml	Eventualna reakcija
	0				
	3				
	7				
	14				
	28				

Datum prijavljivanja /_/_/___/ g. Liječnik.....
 Ustanova
 Komentar

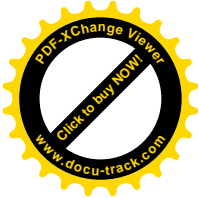
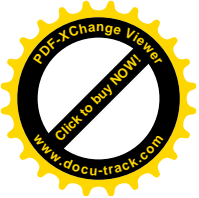


Obrazac br.8

Knjiga prijave zaraznih bolesti

R/B	Sifra bolesti	Bolest	Bolest utvrđena 1. Klinički 2. Mikroskopski 3. Kultivacijom 4. Serološki 5. Biološki	Ime i prezime bolesnika	Spol	God rođenja	Gdje radi za djecu škola - vrtić	Adresa	Ne	Imuniziran	Ako da	potpuno	nepotpuno	nepoznato	Oboljenja	Hospitalizacije	Prijavlivanja	Smrti
-----	---------------	--------	---	----------------------------	------	-------------	-------------------------------------	--------	----	------------	--------	---------	-----------	-----------	-----------	-----------------	---------------	-------

Kliconoštvo	Poduzete mjere										Mogući izvor zaraze	Napomena						
Da	Ne	Početa	Tekuća	Završna	Ostalo	Dispozicije tekućih op. Mater.	Saniranje	Dispozicije čvrstih op. Mat.	Predavanje	Zdravstveno prosvjećivanje	Anketiranje	Zdravstvena kontrola	Kontakti	uradne analize				



Obrazac broj 9

Kanton.....
Zdravstvena ustanova.....
Služba.....

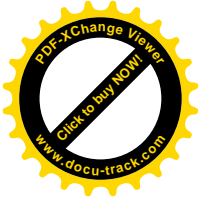
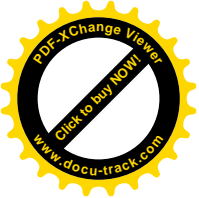
Datum.....

PRIJAVLJENE ZARAZNE BOLESTI U RAZDOBLJU 20 GODINE

Bolest	0-6		7 - 14		15-24		25-49		50-64		65 i >		Nepoznato		Ukupno	Kumulativno
	M	Ž	M	Ž	M	Ž	M	Ž	M	Ž	M	Ž	M	Ž		
Angina streptococica																
HIV																
AIDS																
AFP																
Amoebiasis																
Antimrobikalis resistentis																
Anthrax																
Ancylostomiasis																
Bruceellosis																
Botulismus																
Chlamydiasis																
Campylobacteriosis																
Cholera asiatica																
Cryptosporidiosis																
CJD (subakutna spongiformna encefalopatija)																
Dysentery bacillaris																
Diphtheria																
Encephalitis																
Echinococcosis																
Enterocolitis acuta																
Erysipelas																
HGBS																
Faemorrhagicae																
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. nosilativo																
Hempes zoster																
HB infections																
Influenza																
Infections enterohaemor. E.colli																
Yersiniosis																
Infectio nosocomialis																
Leishmaniasis																
Leptospirosis																
Lyme borelliosis																
Listeriosis																
Lepra																
Legionellosis																
Malaria																
Meningitis epidemica																
Meningitis virosa																
Meningitis (other bacterial)																
Meningitis - krpeljni																
Mononucleosis infectiosa																
Morbili																
Morbus Brill-Zinsser																
Mikrosporidiosis																
Parotitis epidemica																
poliomyelitis anterior acuta																
Influenza avium																
Pneumococcosis (localizat.)																
Pertussis																
Complicatio postvaccinalis																
Pestis																
Psittacosis-ornithosis																
Rubeola																
Rubeola congenitalis																
Rabies																
Rickettsiosis																
Scabies																
Scarlatina																
Sepsis																
Salmonellosis																
Syphilis																
SARS																
Tuberculosis activa																
Toxinfectio alimentaris																
Trichinellosis																
Toxoplasmosis																
Tetanus																
Tularemia																
Typus exanthematicus																
Typus abdominalis																
Q-febris																
Varicellae																
Varicella vera																
Total																

Datum prijave

Obrada podataka



Obrazac broj 10

Zdravstvena ustanova.....

Služba

Općina

IZVJEŠĆE O ANTIRABIČNOJ ZAŠTITI LJUDI ZA**GODINU****Broj osoba koje su se izložile opasnosti od bjesnoće**

Skupina životinja koje su nanijele ozljedu	Br.povrijeđenih osoba*		Broj osoba s primljenom ARV:					HRIG	Ana Te	Ranija ARV zaštita	
	M	Z	I doza	II doza	III doza	IV doza	V doza			Cijepljen	
										Da	Ne
A											
B											
C											
D											
Ostalo**											
Ukupno											

A - Ozljeda od utvrđeno bjesne životinje;

B - Ozljeda od životinje sumnjive na bjesnoću;

C - Ozljeda od nepoznate, uginule, odlutale, ubijene ili divlje životinje;

D - Ozljeda od životinje koja je nakon 10 dana nadzora ostala zdrava;

* - Podrazumijevaju se povrijeđene osobe i osobe iz kontakta;

** - Preventivno cijepljenje;

Broj osoba tretiranih zbog ugriza, ogrebotine ili kontakta

Tretirano radi ugriza ogrebotine, kontakta s:

Vrsta životinje koja je nanijela ozljedu	Br.ozlijeđenih osoba		Br. pregledanih osoba u kontaktu s	Lokalizacija ozljede						
	Ukupno	Od toga cijepljenih		Noga	Ruka	Vrat i glava	Trup	Intaktna koža	Na više mjesta	
Ukupno										

Broj pregledanih osoba u antirabičnoj ambulanti za godinu

Godina	Br.ozlijeđenih osoba od životinje:		Br. opasnih kontakata	TRETIRANI						
	Domaće	Divlje		Ana Te	HRIG	I doza	II doza	III doza	IV doza	V doza
Ukupno										

Datum

.....

Odgovorna osoba

.....