

	Јавна здравствена установа болница „Свети Врачеви“ Бијељина Српске Војске 53			УП-10-163
<i>Поступак пријаве заразних болести</i>				
Страна 1 од 4	Издање:	Важи од:	Одобрио	Копија број
	2	2023-02-16	Прим. др Нела Митровић, помоћник директора	Е

1. ПРЕДМЕТ И ПОДРУЧЈЕ ПРИМЈЕНЕ

1.1 Предмет упутства

Овим упутством прописује се начин пријављивања, садржај евиденције и садржај пријаве о заразним болестима.

1.2 Подручје примјене

Упутство се примјењује у свим медицинским организационим јединицама ЈЗУ Болнице „Свети Врачеви“ Бијељина.

1.3 Надлежност за примјену

За доследну примјену овог упутства одговоран је директор, помоћници директора за медицинске послове, болнички епидемиолог. Ово упутство морају познавати и спроводити сва лица која су укључена у процес пружања медицинских услуга.

1.4 Искључења

Немедицинске организационе јединице.

2. ВЕЗА С ДРУГИМ ДОКУМЕНТИМА

2.1 Референтни документи

- Закон о заштити становништва од заразних болести (у даљем тексту Закон - важеће издање),
- Правилник о начину пријављивања, садржају евиденције и садржају пријаве о заразним болестима (у даљем тексту Правилник - важеће издање).

2.2 Остали документи

- УП-10-103: Упутство за пријаву интрахоспиталних инфекција,
- УП-10-010: Интерна комуникација,
- УП-10-011: Екстерна комуникација.

3. ТЕРМИНИ И СКРАЋЕНИЦЕ

3.1 Термини

Заразна болест је болест изазвана специфичним узрочним агенсом која настаје као посљедица преноса агенса или његових токсичних продуката са зараженог лица или другог резервоара/извора инфекције на осјетљивог домаћина, директно са лица на лице или индиректно преко загађене хране, воде, предмета опште употребе, прелазног домаћина, вектора или неживе природе, те размјеном течности која је контаминирана узрочником разазе.

Узрочник заразне болести је микроорганизам или његов токсични продукт, паразит, вирус или прион.

Посебно опасне заразне болести су заразне болести које због масовности оболијевања и/или високе стопе морталитета могу представљати озбиљну и директну опасност за јавно здравље на републичком и међународном нивоу, као што су инфлуенца узрокована новим подтипом вируса инфлуенце, тешки акутни респираторни синдром, полиомијелитис узрокован дивљим

Болница Бијељина	Страна 2 од 4	Издање:	Важи од:	УП-10-163
		2	2023-02-16	

полио вирусом, велике богиње, жута грозница, куга и вирусне хеморагичне грозницеосим хеморагичне грознице са бубрежним синдромом, тенове непознате заразне болести.

Епидемија заразне болести сматра се оболијевањемод заразне болести:

- неуобичајено по броју случајева обољелих лица,времену, мјесту и захваћеној популацији,
- неуобичајено повећање броја обољелих са компликацијама или смртним исходом,
- појава два или више међусобно повезаних случајева заразне болести која се никада или више година нијепојављивала на једном подручју,
- појава већег броја обољелих лица са фебрилнимстањем непознатог узрочника.

Антимикробна резистенција, укључујући резистенцију на антибиотике, означава отпорност микроорганизмана једну или више група антимикробних лијекова који секористе за превенцију и/или лијечење инфекције узроковане овим микроорганизмом, те може да буде урођена (природна) или стечена.

3.2 Скраћенице

- АЛЕРТ – Рано упозорење и хитно реаговање.
- SARI- Тешка акутна респираторна инфекција.

4.ОПИС ПОСТУПКА (ПРОЦЕСА)

4.1 Списак стања или узрочника болести која подлијежу обавезном пријављивању

Обавезном пријављивању, обавјештавању и евидентирању, у складу са законом, подлијеже:

1. сваки случај обољевања од заразне болести,
2. смрт од заразне болести,
3. епидемија заразне болести,
4. сумња на посебно опасну заразну болест, односно сумња на појаву заразне болести која по дефиницији међународних здравствених прописа одговара пријетњи по јавно здравство од међународне важности,
5. случај контакта лица са бијесном животињом или животињом за коју се сумња да је бијесна (Прилог бр.17),
6. утврђен случај антимикробне резистенције у складу са дефиницијом случаја,
7. инфекција повезана са пружањем здравствене заштите, односно интрахоспитална инфекција, у складу са дефиницијом случаја,
8. акутне респираторне инфекције, инфекције сличне грипу и тешке акутне респираторне инфекције у периоду од 40 - те седмице текуће године до 20 – те седмице наредне године,
9. сумња на случај акутне флацидне парализе,
10. излучивање узрочника трбушног тифуса, паратифуса, других салмонелоза, шигелоза, јерсиниоза, кампилобактериоза, као и носилаштво антигена вирусног хепатитиса Б, присуство антитијела на вирусни хепатитис Ц, антитијела на ХИВ, као и носилаштво паразита – узрочника маларије,
11. сваки неуобичајени догађај, те догађај који може указивати на злоупотребу биолошких агенаса или епидемију изазвану непознатим узрочником и
12. нежељени догађај након имунизације и хемиопрофилактике

4.2 Покретање поступка пријављивања

Сваки доктор медицине који на основу клиничког или микробиолошког прегледа код лица (који су хоспитализовани или прегледани амбулантно) утврди узрочника заразне болести,

Болница Бијељина	Страна 3 од 4	Издање:	Важи од:	УП-10-163
		2	2023-02-16	

односно смрти из члана 6 Закона дужан је да то одмах евидентира, попуни екстерни образац (Прилог 1- Пријава обољења/смрти од заразне болести). О томе обавјештава начелника/руководиоца организационе јединице и болничког епидемиолога усменим путем и упозна их о пријави коју доставља на протокол директора. Пријава се одмах након протоколисања доставља најбржим путем у Хигијенско –епидемиолошку службу Дома здравља Бијељина.

Сваки доктор медицине који на основу клиничког или другог прегледа од лица утврди узрочника болести или стање који су наведени у тачки 4.1. под редним бројевима 4), 5), 6), 7), 8), 9), 10) и 12) одмах обавјештава начелника/руководиоца организационе јединице и болничког епидемиолога, а званичан екстерни образац/писану информацију доставља на протокол директора. Након консултације са епидемиологом и завођењем документа, он се одмах доставља Институту за јавно здравство Републике Српске. Сваки доктор медицине који утврди неуобичајени догађај, те догађај који може указивати на злоупотребу биолошких агенаса или епидемију изазвану непознатим узрочником, о томе одмах обавјештава начелника/руководиоца организационе јединице и болничког епидемиолога, о томе сачињава писану информацију и доставља је на протокол директора. Након протоколисања информација се одмах доставља Институту за јавно здравство Републике Српске.

4.3 Поступак пријављивања тешке акутне респираторне инфекције

Седмичном збирном пријавом, болница пријављује тешке акутне респираторне инфекције, у складу са дефиницијама случаја, на обрасцу који се налазиу (Прилогу 8– Збирна пријава обољелих од тешких акутних респираторних инфекција- SARI и Прилог 9-Формулар за узимање бриса са тешком акутном респираторном инфекцијом SARI), и чини његов саставни дио. Пријаве се шаљу од 40 – те недеље текуће године до 20 – те недеље наредне године. Са почетком збирног пријављивања престаје се са пријављивањем грипа путем појединачних пријава заразних болести. Смрт од тешке акутне респираторне инфекције болница одмах телефонски пријављује надлежном регионалном центру Института за јавно здравство Републике Српске и даље поступа у складу са упутствима Института.

4.4 Појава заразне болести која има озбиљан јавно-здравствени утицај

Опасност од појаве заразне болести која има озбиљан јавно-здравствени утицај доктор медицине пријављује Институту одмах по сазнању да постоји сумња на заразну болест, телефонским и електронским путем на 051/491-600info@phi.rs.ba.

4.5 Утврђен случај антимикуробне резистенције у складу са дефиницијом случаја

Резистенција бактерија на антимикуробне лијекове из болничко примарно стерилних изолата, пријављује се Институту на обрасцу (Прилог 15) од стране микробиолога.

4.6 Инфекције повезане са пружањем здравствене заштите, односно интрахоспиталне инфекције, у складу са дефиницијом случаја

Пријаву инфекција повезаних са пружањем услуга здравствене заштите (у даљем тексту интрахоспиталне инфекције) попуњава доктор медицине здравствене установе у којој је инфекција настала, на обрасцу који је наведен (у Прилогу 21). Пријаву је установа дужна доставити Институту најкасније у року од 48 часова од потврђивања пријаве. Комплетан поступак је описан у упутству УП-10-103: *Упутство за пријаву интрахоспиталних инфекција*.

5.1 Прилози

- Прилог 1: Пријава обољења / смрти од заразне болести,
- Пријава инфекције повезане са пружањем здравствене заштите,
- Прилог 8: Збирна пријава обољелих од тешких акутних респираторних инфекција – SARI,

Болница Бијељина	Страна 4 од 4	Издање:	Важи од:	УП-10-163
		2	2023-02-16	

- Пријава изложености, односно контакта са бијесном или на бјеснило сумњивом животињом,
- Прилог 17: Захтјев ветеринарског надзора и прегледа животиње сумњиве на бјеснило
- Нулта пријава акутне флакцидне парализе,
- Пријава резистенције бактерија.

5.2 Обрасци

- Нема.

Назив документа	Ознака обрасца	Документ формира	Број примјерака	Рок чувања	Мјесто чувања	Евидентирање
Пријава обољења/смрти од заразне болести	Прилог 1	Прописано Правилником	Два	Трајно	Архива болнице	Протокол/регистар о заразним болестима урађен у слободној форми за цијелу болницу Протокол излазне поште
Пријава инфекције повезане са пружањем здравствене заштите		Прописано правилником	Два	Трајно	Архива болнице	Протокол у слободној форми за цијелу болницу
Пријава изложености, односно контакта са бијесном или на бјеснило сумњивом животињом		Прописано Правилником	Два	Трајно	Архива болнице	Протокол излазне поште
Захтјев ветеринарског надзора и прегледа животиње сумњиве на бјеснило	Прилог 17	Прописано Правилником	Два	Трајно	Архива болнице	Протокол излазне поште
Нулта пријава акутне флакцидне парализе		Прописано Правилником	Два	Трајно	Архива болнице	Протокол излазне поште
Збирна пријава обољелих од тешких акутних респираторних инфекција - SARI	Прилог 8	Прописано Правилником	Два	Трајно	Архива болнице	Протокол излазне поште
Пријава резистенције бактерија		Прописано Правилником	Два	Трајно	Архива болнице	Протокол излазне поште