

Na osnovu člana 14, stav 3. Zakona o zaštiti stanovništva od zaraznih bolesti ("Službeni glasnik RS", broj 125/04),

Ministar zdravlja donosi

P R A V I L N I K

o prijavljivanju zaraznih bolesti i drugih slučajeva utvrđenih Zakonom o zaštiti stanovništva od zaraznih bolesti

Član 1.

Ovim pravilnikom bliže se uređuje obavezno prijavljivanje zarazne bolesti, odnosno smrti od zarazne bolesti i prijavljivanje drugih slučajeva koji, u skladu sa Zakonom o zaštiti stanovništva od zaraznih bolesti (u daljem tekstu: Zakon), podležu obaveznom prijavljivanju, određuju se enkovi, način i obrasci za njihovo prijavljivanje, zdravstvene ustanove i državni organi kojima se prijave dostavljaju.

Član 2.

Obaveznom prijavljivanju podležu sledeći slučajevi:

1) oboljenja, odnosno smrti od zaraznih bolesti:

A 00 kolera (Cholera)

A 00.0 kolera, uzročnik *Vibrio cholerae* 01, biotip cholerae (Cholera classica)

A 00.1 kolera, uzročnik *Vibrio cholerae* 01, biotip El Tor (Cholera El Tor)

A 00.9 kolera, neoznačena (Cholera, non specificata)

A 01 trbušni tifus i paratifus (Typhus abdominalis et paratyphus)

A 01.0 trbušni tifus (Typhus abdominalis)

A 01.1 paratifus A (Paratyphus A)

A 01.2 paratifus B (Paratyphus B)

A 01.3 paratifus C (Paratyphus C)

A 01.4 paratifus, neoznačen (Paratyphus, non specificatus)

A 02 druge salmoneloze (Salmonellosis aliae)

A 02.0 zapaljenje tankog creva uzrokovano salmonelama (Enteritis salmonellosa)

A 02.1 sepsa uzrokovana salmonelama (Salmonellosis septica)

A 02.2 lokalizovana infekcija salmonelama (Infectio per salmonellam localisata)

A 02.9 salmonelozna infekcija, neoznačena (Infectio per salmonellam, non specificata)

A 03 šigeloze (Shigellosis)

A 03.0 dizenterija, uzročnik *Shigella dysenteriae* (Dysenteria bacillaris per Sh. dysenteriae)

A 03.1 dizenterija, uzročnik *Shigella flexneri* (Dysenteria bacillans per Sh. flexneri)

A 03.2 dizenterija, uzročnik *Shigella boydii* (Dysenteria bacillans per Sh. boydii)

A 03.3 dizenterija, uzročnik *Shigella sonnei* (Dysenteria bacillaris per Sh. sonnei)

A 03.9 dizenterija, neoznačena (Shigellosis, non specificata)

A 04 druge bakterijske crevne infekcije (Infectiones intestinales bacteriales aliae)

A 04.0 infekcija creva, uzročnik EPEC (Infectio intestinalis per E. coli enteropathogenum)

A 04.1 infekcija creva, uzročnik ETĖC (Infectio intestinalis per E. coli enterotoxigenum)

A 04.2 infekcija creva, uzročnik EIEC (Infectio intestinalis per E. coli enteroinvasivum)

A 04.3 infekcija creva, uzročnik ENEC (Infectio intestinalis per E. coli enterohaemorrhagicum)

A 04.4 druga infekcija creva, uzročnik Escherichia coli (Infectio intestinalis per E. coli)

A 04.5 kampiobakterioza (Enteritis campylobacterialis)

A 04.6 jersinioza (Enteritis yersiniosa enterocolitica)

A 04.7 zapaljenje creva, uzročnik Clostridium difficile (Enterocolitis per Clostridium difficile)

A 04.9 druge bakterijske crevne infekcije (Infectio intestinalis bacterialis, non specificata)

A 05.0 stafilokokno trovanje hranom (Intoxicatio alimentaria staphylococcica)

A 05.1 botulizam (Botulismus)

A 05.2 trovanje hranom, uzročnik Clostridium perfringens (Intoxicatio alimentaria per Clostridium perfringentem)

A 05.3 trovanje hranom, uzročnik Vibrio parahaemolyticus (Intoxicatio alimentaria per Vibriionem parahaemolyticum)

A 05.4 trovanje hranom, uzročnik Bacillus cereus (Intoxicatio alimentaria per Bacillus cereum)

A 05.8 druga označena trovanja hranom uzrokovana bakterijama (Intoxicaciones alimentarias bacteriales aliae, specificatae)

A 05.9 trovanje hranom uzrokovano bakterijama, neoznačeno (Intoxicatio alimentaria bacterialis, non specificata)

A 06 amebijaza (Amoebiasis)

A 06.9 amebijaza, neoznačena (Amoebiasis, non specificata)

A 07.1 lamblijaza (Lambliaosis)**A 07.2 kriptosporidijaza (Cryptosporidiasis)****A 09 proliv i želudačno-crevno zapaljenje, verovatno zaraznog porekla (Diarrhoea et gastroenteritis, causa infectionis suspecta)****A 15 - A 19 tuberkuloza (Tuberculosis)**

A 15.0 - A 15.9 tuberkuloza organa za disanje potvrđena bakteriološki i histološki (Tuberculosis organorum respiratoriorum, per bacteriologiam et histologiam confirmata)

A 16.0 - A 16.9 tuberkuloza organa za disanje, nepotvrđena bakteriološki i histološki (Tuberculosis organorum respiratoriorum, per bacteriologiam et histologiam non confirmata)

A 17.0 - A 17.9 tuberkuloza nervnog sistema (Tuberculosis systematis nervosi)

A 18.0 - A 18.9 tuberkuloza drugih organa (Tuberculosis organorum aliorum)

A 19.0 - A 19.9 rasseyana tuberkuloza (Tuberculosis miliaris)

A 20 kuga (Pestis)

A 20.9 kuga, neoznačena (Pestis, non specificata)

A 21 tularemija (Tularaemia)

A 21.9 tularemija, neoznačena (Tularaemia, non specificata)

A 22 ANTRAKS (Anthrax)

- A 22.0 antraks, kožē (Anthrax cutaneous)
- A 22.1 antraks, plūcā (Anthrax pulmonalis)
- A 22.2 antraks, zēlēcā i cēvā (Anthrax gastrointestinalis)
- A 22.9 antraks, neoznačēn (Anthrax, non specificatus)

A 23 BRUCĒLOZA (Brucellosis)

- A 23.9 brucēloza, neoznačēna (Brucellosis, non specificata)

A 27 LEPTOSPIROZA (Leptospirosis)

- A 27.9 leptospiroza, neoznačēna (Leptospirosis, non specificata)

A 32 LISTERIOZA (Listeriosis)

- A 32.9 listerioza, neoznačēna (Listeriosis, non specificata)

A 33 - A 35 TETANUS (Tetanus)

- A 33 tetanus, nāvārdēdēvēcēta (Tetanus neonati)
- A 34 pōrādājņi tetanus (Tetanus puerperalis)
- A 35 drugi tetanus (Tetanus alius)

A 36 DIFTERIJA (Diphtheria)**A 37 VELIKI KAŠĀĻI (Pertussis)**

- A 37.9 veliki kašāļi, neoznačēn (Pertussis, non specificata)

A 38 ŠARFĀH (Scarlatina)**A 39 MENINGOKOKNA BOĒST (Infectio meningococcica)**

- A 39.0 zepāļņēji mōždāncā uzrōkovānē meningokokom (Meningitis meningococcica)
- A 39.1 sindrōm Waterhouse-Fridenčsen (Syndroma Waterhouse-Fridenchen)
- A 39.2 akutnā sepsa (Sepsis meningococcica acuta)
- A 39.9 infēkcija uzrōkovānē meningokokom, neoznačēna (Infectio meningococcica, non specificata)

A 40 - A 41 SEPSA (Septicaemia)

- A 40.9 sepsa uzrōkovānē streptokokom (Septicaemia streptococcica)
- A 41.8 drugi označēnā sepsa (Septicaemia alia, specificata)

A 48.1 LEGIONĒLOZA (Legionellosis)**A 50 - A 53 SIFILIS (Syphilis)**

- A 50.9 urōfēni sifilis, neoznačēn (Syphilis congenita, non specificata)
- A 51.9 sēvēcē sifilis, neoznačēn (Syphilis recens, non specificata)
- A 52.9 pōzņi sifilis, neoznačēn (Syphilis tarda, non specificata)
- A 53.9 drugi neoznačēni sifilis (Syphilis alia et non specificata)

A 54 gonoreja (Infectio gonorrhoeica)

A 54.9 infekcija gonokokom, neoznačena (Infectio gonorrhoeica, non specificata)

A 56 polna hlamidijaza (Infectiones sexuales chlamydiales)

A 56.8 infekcija preneti polnim odnosom, uzrokovana hlamidijom (Infectio chlamydiales modo sexuali transmissa)

A 69.2 lajmska bolest (Morbus Lyme)**A 70 ornitoza, psitakoz (Ornithosis, psittacosis)****A 78 kju-groznica (Q - Febris)****A 80 dečja paraliza - poliomijelitis (Polioomyelitis anterior acuta)**

A 80.0 akutna dečja paraliza, posle vakcinacije (Polioomyelitis paralytica acuta, postvaccinalis)

A 80.1 akutna dečja paraliza, divlji importovani virus (Polioomyelitis paralytica acuta, virus importatum)

A 80.2 akutna dečja paraliza, domaći virus (Polioomyelitis paralytica acuta, virus autochthonum)

A 80.9 akutna dečja paraliza, neoznačena (Polioomyelitis acuta, non specificata)

A 81.0 Krejfeld-Jakobova bolest (CJB)**A 82 besnilo (Rabies - Lyssa)**

A 82.0 besnilo neoznačeno (Rabies, non specificata)

A 84 krpeljski virusni encefalitis (Encephalitis viralis ixodibus)

A 84.9 zapaljenje mozga uzrokovano virusima koje prenose krpelji, neoznačeno (Encephalitis viralis ixodibus transmissa, non specificata)

A 87.0 enterovirusni meningitis (Meningitis enteroviralis)**A 95 žuta groznica (Febris flava)**

A 95.9 žuta groznica, neoznačena (Febris flava, non specificata)

A 96.2 umarajuća groznica (Febris lassa)**A 98.0 Krimsko-Kongo hemoragička groznica (Febris haemorrhagica Crim-Congo)****A 98.3 Marburška bolest (Morbus viralis Marburg)****A 98.4 bolest Ebola (Morbus viralis Ebola)****A 98.5 hemoragička groznica sa bubrežnim sindromom (Febris haemorrhagica cum syndrome renali)****B 01 ovčije boginje-varičele (Varicella)**

B 01.8 ovčije boginje sa drugim komplikacijama (Varicella cum complicationibus aliis)

B 01.9 ovčije boginje bez komplikacija (Varicella sine complicationibus)

B 03 velike boginje (Variola vera)

B 05 male boginja - morbilli (Morbilli)

B 05.8 male boginja sa drugim komplikacijama (Morbilli cum complicationibus alii)

B 05.9 male boginja bez komplikacija (Morbilli sine complicationibus)

B 06 crvenka - rubeola (Rubeola)

B 06.8 rubeola sa drugim komplikacijama (Rubeola cum complicationibus)

B 06.9 rubeola bez komplikacija (Rubeola sine complicationibus)

P 35.0 kongenitalna rubeola (Syndroma rubeolae congenitae)**B 15 akutni virusni hepatitis A (Hepatitis acuta A)**

B 15.9 akutno zapaljenje jetre bez hepatičke kome (Hepatitis A sine comate hepatico)

B 16 akutni virusni hepatitis B (Hepatitis acuta B)

B 16.1 akutno zapaljenje jetre uzrokovano virusom B sa delta agensom (Hepatitis acuta B cum delta agente)

B 16.9 akutno zapaljenje jetre, uzrokovano virusom B bez delta agensa (Hepatitis acuta B sine delta agente)

B 17.1 akutni virusni hepatitis C (Hepatitis acuta C)**B 17.2 akutni virusni hepatitis E (Hepatitis acuta E)****B 18 hronični virusni hepatitis B, C, (Hepatitis viralis chronica B, C)**

B 18.0 hronično zapaljenje jetre uzrokovano virusom B sa delta agensom (Hepatitis viralis chronica B cum delta agente)

B 18.1 hronično zapaljenje jetre uzrokovano virusom B bez delta agensa (Hepatitis viralis chronica B sine delta agente)

B 18.2 hronično zapaljenje jetre uzrokovano virusom C (Hepatitis viralis chronica C)

B 19 neodređeni virusni hepatitis (Hepatitis viralis, non specificata)

B 19.9 zapaljenje jetre uzrokovano virusima, neiznačena (Hepatitis viralis, non specificata)

B 20 - B 24 HIV bolest (Morbus HIV)

B 20 sida bolest stečenog nedostatka imuniteta sa zaraznim bolestima i parazitarnim bolestima (Morbus HIV-morbus deficientiae immunitatis acquisitae cum morbis infectivis et parasitariis adjunctis)

B 21 sida sa zloćudnim tumorima (Morbus HIV cum neoplasmatibus malignis adjunctis)

B 22 sida sa drugim označenim bolestima (Morbus HIV cum morbis aliis specificatis adjunctis)

B 23 sida sa drugim stanjima (Morbus HIV cum statibus adjunctis aliis)

B 24 sida, neoznačena (Morbus HIV, non specificatus)

B 26 zauške (Parotitis)

B 26.0 zapaljenje semenika uzrokovano virusom zaušaka (Orchitis parotitica)

B 26.1 zapaljenje moždanića uzrokovano virusom zaušaka (Meningitis parotitica)

B 26.2 zapaljenje mozga uzrokovano virusom zaušaka (Encephalitis parotitica)

B 26.3 zapaljenje gušterače uzrokovano virusom zaušaka (Pancreatitis parotitica)

B 26.9 epidemijske zauške bez komplikacija (Parotitis epidemica sine complicatione)

B 27 infektivna mononukleozna (Mononucleosis infectiva)

B 27.9 zarazna mononukleozna, neoznačena (Mononucleosis infectiva, non specificata)

B 50 - B 54 malarija (Malaria)

B 50.9 tropska malarija, uzročnik Plasmodium falciparum (Malaria tropica)

B 51.9 trećednevna malarija, uzročnik Plasmodium vivax (Malaria tertiana)

B 52.9 četvorodnevna malarija, uzročnik Plasmodium malariae (Malaria quartana)

B 53.0 druga malarija, uzročnik Plasmodium ovale (Malaria ovale)

B 54 malarija, neoznačena (Malaria, non specificata)

B 55 lejšmanijaza (Leishmaniasis)

B 55.0 lejšmanijaza trbušnih organa (Leishmaniasis visceralis)

B 55.1 lejšmanijaza kože (Leishmaniasis cutanea)

B 55.9 lejšmanijaza, neoznačena (Leishmaniasis, non specificata)

B 58 toksoplazmoza (Toxoplasmosis)

B 58.9 toksoplazmoza, neoznačena (Toxoplasmosis, non specificata)

B 67 ehinokokoza (Echinococcosis)

B 67.0 ehinokokoza jetre (Echinococcosis hepatis)

B 67.1 ehinokokoza pluća (Echinococcosis pulmonis)

B 67.9 druga ehinokokoza, neoznačena (Echinococcosis alia non specificata)

B 73 trihinelaza (Trichinellosis)**B 86 šuga (Scabies)****B 96.3 bolest člji je uzročnik hemofilus influence (Haemophilus influenzae)****G 00 bakterijski meningitisi (Meningitis bacterialis)**

G 00.0 zapaljenje moždanica, uzročnik Haemophilus influenzae (Meningitis haemophilosa)

G 00.1 zapaljenje moždanica, uzročnik pneumokok (Meningitis pneumococica)

G 00.2 zapaljenje moždanica uzrokovano streptokokom (Meningitis streptococica)

G 00.3 zapaljenje moždanica uzrokovano stafilokokom (Meningitis staphylococica)

G 00.9 zapaljenje moždanica uzrokovano bakterijama, neoznačeno (Meningitis bacterialis, non specificata)

J 02.0, J 03.0 streptokokni faringitis i tonzilitis (Pharyngitis et tonsillitis streptococica)

J 02.0 zapaljenje ždrela uzrokovano streptokokom (Pharyngitis streptococica)

J 03.0 zapaljenje krajnika uzrokovano streptokokom (Tonsillitis streptococica)

J 10 - J 11 grip (Influenza)

J 10 grip, identifikovani virus (Influenza, virus identificatum)

J 11 grip, neidentifikovani virus (Influenza, virus non identificatum)

J 12, J 12.9, J 13, J 14, J 15, J 84 zapaljenje pluća (Pneumonia viralis et bacterialis)

J 12 zapaljenje pluća uzrokovano virusima (Pneumonia viralis)

J 12.9 Zapaljenje pluća uzrokovano virusom, neoznačeno (Pneumonia viralis, non specificata)

J 13 zapaljenje pluća, uzročnik *Streptococcus pneumoniae* (Pneumonia pneumococcica)

J 14 zapaljenje pluća, uzročnik *Haemophilum influenzae* (Pneumonia per *Haemophilum influenzae*)

J 15 zapaljenje pluća uzrokovano bakterijama (Pneumonia bacterialis)

J 84 druga zapaljenja potpornog tkiva pluća (Pneumoniae interstitiales aliae)

2) smrt od zarazne bolesti koja nije navedena u člana 2. Zakona;

3) sumnja da postoji obojenje od kolere, kuge, velikih boginja, žute groznice, virusnih hemoragičkih groznica, paliumgilitisa, difterije, malih boginja i botulizma;

4) epidemija zarazne bolesti;

5) izlučivanje uzročnika tebušnog tifusa, paratifusa, drugih salmoneloza, šigelozu, jersiniozu, kampilobakteriozu, karp i nosilaštvo antigena virusnog hepatitisa B, nosilaštvo antitela na virusni hepatitis C, antitela na HIV i nosilaštvo parazita - uzročnika malarije;

6) mogućnost infekcije virusom besnila;

7) infekcija unutar zdravstvenih ustanova (u daljem tekstu: bolnička infekcija);

8) rezistencija bakterija na antimikrobne lekove;

9) laboratorijski utvrđen uzročnik zarazne bolesti;

10) akutna flakoidna paraliza;

11) sumnja na upotrebu biološkog agensa.

Član 3.

Obavezno prijavljivanje na propisanom obrascu vrše zdravstvene ustanove, drugi pravna lica koja mogu obavljati zdravstvenu delatnost za svoje zaposlene u skladu sa zakonom i drugi oblici obavljanja zdravstvene delatnosti, a na osnovu prijave koju podnosi doktor medicine koji utvrdi slučajeve iz člana 2. ovog pravilnika koji podleže obaveznom prijavljivanju u rokovima i na način propisan ovim pravilnikom.

Član 4.

Obavezno prijavljivanje obojenja, odnosno smrti od zarazne bolesti vrši se na sledeći način:

1) nulturnom prijavom;

2) zbirnom prijavom;

3) hitnom prijavom;

4) sistemom za rano upozoravanje i hitno reagovanje (u daljem tekstu: ALERT);

5) pojedinačnom prijavom.

Član 5.

Nulturnom prijavom prijavjuju se odsustvo akutne flakoidne paralize, malih boginja-morbila, kongenitalne ružice i drugi zarazni bolesti i drugih slučajeva, u skladu sa međunarodnim sanitarnim konvencijama i potvrđenim međunarodnim ugovorima i programima.

Postupak prijavljivanja nulturnom prijavom vrši se prema stručno-metodološkim uputstvima, izdatim u skladu sa programima za odstrađivanje i iskorenjivanje zaraznih bolesti, a na obrascu napravljenom u skladu sa preporukama Svetske zdravstvene organizacije.

Član 6.

Zbirnom prijavom prijavljuju se: šarlah, polna hlamidijaza, uveče bovanje-varčela, šuga, streptokokni faringitis i

oboljenja od zarazne bolesti uzrokovani virusi i zapaženje pluća.

Prijavu iz stava 1. ovog člana popunjava doktor medicine koji je utvrdio obojjenje zarazne bolesti iz stava 1. ovog člana na Obrascu br. 4 (Obr. br. DJ-07/4).

Prijava iz stava 2. ovog člana podnosi se jedanput nedeljno institutu, odnosno zavodu za zaštitu zdravlja na teritoriji na kojoj je zarazna bolest utvrđena, u roku od 48 sati od poslednjeg dana u neselji za prethodnu nedelju.

Član 7.

Hitnom prijavom prijavljuje se sumnja da postoji obojjenje od: koicre, kuge, velikih boginja, žute groznice, virusnih neuroloških groznica, poliomjelitisa, difterije, malih boginja i bolušuma.

Hitnom prijavom u skladu sa članom 7. stav 2. Zakona, prijavljuje se i sumnja da postoji obojjenje koje nije navedeno u članu 2. ovog pravilnika.

Hitno prijavljivanje vrši se odmah po postavljanju sumnje da postoji obojjenje od zarazne bolesti utvrdene u stavu 1. ovog člana, telefonom, telegramom, teleksom, u elektronskom obliku ili na drugi način pogodan za hitno obaveštavanje, uz istovremeno podnošenje pojedinačne prijave sumnje da postoji to obojjenje.

Konačno postavljena dijagnoza zarazne bolesti prijavljuje se podnošenjem pojedinačne prijave na Obrascu br. 1 (Obr. br. DJ-07/1).

Član 8.

ALERȚ se sprovodi na teritoriji na kojoj institut, odnosno zavod za zaštitu zdravlja, odnosno Institut za zaštitu zdravlja Srbije, proceni da postoji opasnost od:

- 1) pojave epidemija zaraznih bolesti u elementarnim nesrećama, katastrofama i organizovanim masovnim okupljanjima;
- 2) širenja epidemije i posledice preduzimanja protivepidemijskih mera za vreme trajanja epidemije zarazne bolesti;
- 3) pojave nove ili nedovoljno poznate zarazne bolesti;
- 4) pojave nedovoljno definisanih simptoma i stanja;
- 5) biološkog agensa, u slučaju sumnje na upotrebu tog agensa.

Prijavljivanje ALERȚ om počinje odmah po saznanju da postoji opasnost od nastanka slučaja utvrđenog u stavu 1. ovog člana.

Organizaciju, učesnike i postupke u sistemu prijavljivanja ALERȚ om određuje zdravstvena ustanova iz stava 1. ovog člana koja proceni da postoji opasnost od nastanka slučaja utvrđenog u stavu 1. ovog člana.

ALERȚ se sprovodi sve vreme dok postoje razlozi utvrđeni u stavu 1. ovog člana.

Član 9.

Pojedinačnom prijavom prijavljuje se:

- 1) obojjenje od zarazne bolesti, izuzev obojenja od zaraznih bolesti utvrđenih u članu 6. ovog pravilnika;
- 2) smrt od zarazne bolesti;
- 3) smrt od zarazne bolesti koja nije navedena u članu 2. ovog pravilnika;
- 4) sumnja da postoji obojjenje od zarazne bolesti utvrđene u članu 7. stav 1. ovog pravilnika;
- 5) zlatičvanje uzročnika trbušnog tifusa i paratifusa (Z 22.0);
- 6) zlatičvanje uzročnika drugih salmoneloza, šigeloza, jersinioza, kampilobakterioza (Z 22.1);
- 7) nosištvo antigena virusnog hepatitisa B (HBSAg - Z 22.5);
- 8) nosištvo antitela na virusni hepatitis C (anti HCV - Z 22.9);
- 9) nosištvo parazita - uzročnika malarije (Z 22.8);
- 10) nosištvo antitela na HIV (anti HIV - Z 21).

Pojedinačna prijava kojom se prijavljuje slučajevi utvrđeni u stavu 1. tačk. 1) do 6) ovog člana podnosi se na Obrascu br. 1 (Obr. br. DJ-07/1).

Pojedinačna prijava kojom se prijavljuje obojjenje, odnosno smrt od mafezije, kao i nosištvo parazita - uzročnika

~~Priloge podnose se na Obrascu br. 6 (Obr. br. 01-07/6).~~

Pojedinačna prijava nosilaštva antitela na HIV, oboljenja, odnosno smrt od HIV bolesti, podnosi se na Obrascu br. 10 (Obr. br. 01-08/7).

Član 10.

Prijavlivanje zarazne bolesti vrši se na osnovu kliničke, odnosno laboratorijske dijagnoze, a prema definiciji slučaja i na osnovu stručno-metodološkog uputstva u skladu sa Zakonom.

Ako se prijavljivanje zarazne bolesti vrši na osnovu kliničke dijagnoze, pojedinačna prijava podnosi se u roku od 24 sata od postavljanja dijagnoze.

Ako je, u cilju postavljanja dijagnoze, preduzeto i laboratorijsko ispitivanje, prijava zarazne bolesti podnosi se u roku od 24 sata od dobijanja konačnih laboratorijskih nalaza.

Član 11.

Dijagnoza zarazne bolesti upisuje se na latinskom jeziku i sifira prema važećoj Međunarodnoj klasifikaciji bolesti.

Član 12.

Prijave utvrđene u čl. 5-9. ovog pravilnika dostavljaju se Institutu, odnosno zavodu za zaštitu zdravlja na teritoriji na kojoj je utvrđeno: oboljenje, odnosno smrt od zarazne bolesti iz člana 2. ovog pravilnika; smrt od bilo koje zarazne bolesti koja nije utvrđena u članu 2. ovog pravilnika; sumnja da postoji oboljenje od kolere, kuge, velikih boginja, žute groznice, virusnih hemoragičkih groznica, poliomijelitisa, difterije, malih boginja i botulizma; otkrivanje uzročnika trbušnog tifusa, paratifusa, drugih salmoneloza, šigelozu, jersiniozu, kampilobakteriozu, nosilaštvo antigena virusnog hepatitisa B, nosilaštvo antitela na virusni hepatitis C, nosilaštvo antitela na HIV i nosilaštvo parazita - uzročnika malarije.

Kopije prijava iz člana 2. ovog pravilnika, kopije pojedinačnih prijava oboljenja i smrti od kolere, kuge, velikih boginja, žute groznice, virusnih hemoragičkih groznica, poliomijelitisa, difterije, malih boginja, botulizma, malarije, besnila, kao i oboljenja i smrti od HIV bolesti, dostavljaju se Institutu za zaštitu zdravlja Srbije.

Prijave nosilaštva antitela na HIV sa ličnim podacima radi zaštite poverljivosti identifikacionih podataka kodiraju se od strane instituta odnosno zavoda za zaštitu zdravlja po stručno-metodološkom uputstvu u skladu sa Zakonom. Identifikacioni podaci dostavljaju se Institutu za zaštitu zdravlja Srbije do 15. u mesecu za prethodni tromesečni period.

Član 13.

Prijavu epidemije zarazne bolesti popunjava doktor medicine, epidemiolog instituta, odnosno zavoda za zaštitu zdravlja koji utvrdi epidemiju.

Prijava iz stava 1. ovog člana podnosi se Institutu za zaštitu zdravlja Srbije, na Obrascu br. 2 (Obr. br. 01-07/2).

Epidemija zarazne bolesti prijavljuje se odmah, a najkasnije u roku od tri dana od dana kada je epidemija utvrđena.

O pojavi epidemije zarazne bolesti nastale upotrebom životnih namirnica i vode poreklom iz objekata pod saelatnim nadzorom, odmah se putem telefona, u elektronskom obliku, telegrama, teksta ili na drugi način pogodan za brzo obaveštavanje, obavještaва : organ uprave nadležan za poslove sanitarnog nadzora na teritoriji na kojoj je epidemija utvrđena.

Član 14.

Odjavu epidemije zarazne bolesti popunjava doktor medicine, epidemiolog instituta, odnosno zavoda za zaštitu zdravlja koji utvrdi prestanak epidemije.

Odjava epidemije iz stava 1. ovog člana podnosi se Institutu za zaštitu zdravlja Srbije, na Obrascu br. 3 (Obr. br. 01-07/3).

Odjava epidemije zarazne bolesti vrši se po isteku dvostrukog najdužeg inkubacionog perioda određenog za zaraznu bolest koja je prouzročavala epidemiju.

Zavodi za zaštitu zdravlja na teritoriji Autonomne Pokrajine Vojvodine, prijavu i odjavu epidemije zarazne bolesti podnose Institutu za zaštitu zdravlja u Novom Sadu, a Institut za zaštitu zdravlja u Novom Sadu istu dostavlja Institutu za zaštitu zdravlja Srbije.

Član 15.

Prijavu o mogućnosti infekcije virusom besnila popunjava doktor medicine zdravstvene ustanove - antrabične stanice koji utvrdi mogućnost infekcije virusom besnila.

Prijava iz stava 1. ovog člana podnosi se Pasterovom zavodu u Novom Sadu, na Obrascu br. 5 (Obr. br. DI-07/5), odmah po završetku enteričnog tretmana.

Član 16.

Prijavu bolničke infekcije popunjava doktor medicine zdravstvene ustanove u kojoj je bolnička infekcija nastala.

Prijava iz stava 1. ovog člana podnosi se Komisiji za zaštitu od bolničkih infekcija obrazovanoj radi sprovođenja nadzora nad bolničkim infekcijama u ustanovi u kojoj je bolnička infekcija nastala, na Obrascu br. 7 (Obr. br. DI - 07/7).

Komisija za zaštitu od bolničkih infekcija iz stava 2. ovog člana, prijavu o potvrđenoj bolničkoj infekciji dostavlja mesno nadležnom institutu, odnosno zavodu za zaštitu zdravlja, u roku od tri dana od dana kada je bolnička infekcija potvrđena.

Član 17.

Prijava o laboratorijski utvrđenom uzročniku zarazne bolesti popunjava doktor medicine mikrobiolog laboratorije u kojoj je utvrđen uzročnik zarazne bolesti.

Prijava iz stava 1. ovog člana podnosi se Institutu, odnosno zavodu za zaštitu zdravlja na teritoriji na kojoj se nalazi laboratorija koja je utvrdila uzročnika zarazne bolesti, na Obrascu br. 8 (Obr. br. DI - 07/8).

Prijavlivanje laboratorijski utvrđenog uzročnika zarazne bolesti vrši se u roku od 24 sata od trenutka utvrđivanja uzročnika - ako se u pitanju zarazne bolesti koje se prijavljuju pojedinačnom prijavom, odnosno u roku od sedam dana - ako se u pitanju zarazne bolesti koje se prijavljuju zbirnom prijavom, a za koje je utvrđivanje uzročnika zarazne bolesti neophodno za postavljanje dijagnoze (šarlah, polna hlamidijaza, streptokokni faringitis i tonzilitis i grip).

Član 18.

U slučaju oboljevanja ili smrti od tuberkuloze, pored Pojedinačne prijave na Obrascu br. 1 (Obr. br. DI-07/1), obavezno se podnosi i dopunska prijava - odjava tuberkuloze i rezistencije *Mycobacterium tuberculosis* na Obrascu br. 9 (Obr. br. DI-07/9).

Prijave iz stava 1. ovog člana popunjava doktor medicine koji je postavio dijagnozu, odnosno započeo lečenje.

Obrazac br. 1. (Obr. br. DI-07/1) iz stava 1. ovog člana, podnosi se u roku od 24 sata, Institutu, odnosno zavodu za zaštitu zdravlja osnovanom za teritoriju na kojoj je utvrđeno oboljevanje, odnosno smrt od tuberkuloze.

Obrazac br. 9. (Obr. br. DI-07/9) iz stava 1. ovog člana, podnosi se, sedmično nadležnoj zdravstvenoj ustanovi za plućne bolesti na nivou okruga.

Ustanove iz stava 4. ovog člana kopije podnetih prijava podnose mesečno Institutu za plućne bolesti i tuberkulozu Srbije.

Institut za plućne bolesti i tuberkulozu Srbije tromesečno dostavlja izveštaj o podnetim prijavama Institutu za zaštitu zdravlja Srbije.

Rezistencija drugih bakterija na antimikrobne lekove prijavljuje se Institutu za zaštitu zdravlja Srbije, stručno-metodološkim vputstvima u skladu sa programima za oštrenjivanje i iskorenjivanje zaraznih bolesti.

Član 19.

Ako je lice obolelo od zarazne bolesti za koju je u skladu sa zakonom obavezno epidemiološko ispitivanje, a nema prebivalište na teritoriji na kojoj se bolest pojavila, kopija pojedinačne prijave o oboljenju od zarazne bolesti kao i kopija laboratorijski utvrđenog uzročnika zarazne bolesti, dostavljaju se Institutu, odnosno zavodu za zaštitu zdravlja na teritoriji na kojoj to lice ima prebivalište.

Član 20.

Ako zdravstvena ustanova u kojoj je obolelo lice upućeno radi lečenja, izolacije ili izolacije i lečenja, utvrdi dijagnozu kojom se menja prvobitno prijavljena dijagnoza, dužna je da o promeni dijagnoze obavesti institut, odnosno zavod za zaštitu zdravlja kojem je prijavljena prvobitno postavljena dijagnoza.

Član 21.

Sedmodnevne i mesečne izveštaje o kretanju zaraznih bolesti na teritoriji za koju su osnovani, institut, odnosno zavod za zaštitu zdravlja, podnose Institutu za zaštitu zdravlja Srbije i organu uprave nadležnom za poslove sanitarnog nadzora, prema sedištu instituta, odnosno zavoda za zaštitu zdravlja, u roku od 48 sati od poslednjeg dana u nedelji - za prethodnih sedam dana, odnosno od poslednjeg dana u mesecu za prethodni mesec.

Sedmodnevni izveštaj iz stava 1. ovog člana podnosi se na Obrascu br. 11 (Obr. br. SI-07/1), a mesečni izveštaj iz stava 1. ovog člana podnosi se na Obrascu br. 12 (Obr. br. SI-07/2)

na osnovu izveštaja iz stava 1. ovog člana, Institut za zaštitu zdravlja Srbije sastavlja objedinjeni sedmodnevni, odnosno mesečni izveštaj o ukupnom kretanju zaraznih bolesti na teritoriji Republike Srbije i isti dostavlja ministarstvu nadležnom za poslove zdravlja i institutima, odnosno zavodima za zaštitu zdravlja, u roku od sedam dana od dana prijema izveštaja iz stava 1. ovog člana.

Godišnji izveštaj o kretanju zaraznih bolesti na teritoriji za koju su osnovani, institut, odnosno zavodi za zaštitu zdravlja dostavljaju Institutu za zaštitu zdravlja Srbije, najkasnije do 1. marta tekuće godine za prethodnu godinu, na Obrascu br. 13 (Obr. br. SI-07/3), sastavljenom od tri tabele sa podacima o:

- 1) teritoriji i dijagnozi Obrasc br. 13 - tabela br. 1 - (Obr. br. SI-07/3.1);
- 2) uzrastu, pola i dijagnozi Obrasc br. 13 - tabela br. 2 - (Obr. br. SI-07/3.2);
- 3) mesecima i dijagnozi Obrasc br. 13 - tabela br. 3 - (Obr. br. SI-07/3.3).

Izveštaje propisane u st. 1. i 4. ovog člana zavodi za zaštitu zdravlja sa teritorije Autonomne Pokrajine Vojvodina dostavljaju Institutu za zaštitu zdravlja u Novom Sadu, a Institut za zaštitu zdravlja Novi Sad iste dostavlja Institutu za zaštitu zdravlja Srbije u rokovima utvrđenim u st. 1. i 3. ovog člana.

Godišnji izveštaj o mogućnosti infekcije virusom besnila i o antitubličnoj zaštiti, Pasterov zavod u Novom Sadu dostavlja Institutu za zaštitu zdravlja Srbije najkasnije do 1. marta tekuće godine za prethodnu godinu.

Objedinjeni, godišnji izveštaj o ukupnom kretanju zaraznih bolesti na teritoriji Republike Srbije, Institut za zaštitu zdravlja Srbije dostavlja ministarstvu nadležnom za poslove zdravlja i svim institutima, odnosno zavodima za zaštitu zdravlja najkasnije do 15. aprila tekuće godine za prethodnu godinu.

Godišnji izveštaj o kretanju tuberkuloze i rezistenciji *Mycobacterium tuberculosis*, Institut za plućne bolesti i tuberkulozu Republike Srbije dostavlja Institutu za zaštitu zdravlja Srbije najkasnije do 1. marta tekuće godine za prethodnu godinu.

Član 22.

Obrasc br. 1 (Obr. br. DI-07/1); Obrasc br. 2 (Obr. br. DI-07/2); Obrasc br. 3 (Obr. br. DI-07/3); Obrasc br. 4 (Obr. br. DI-07/4); Obrasc br. 5 (Obr. br. DI-07/5); Obrasc br. 6 (Obr. br. DI-07/62); Obrasc br. 7 (Obr. br. DI-07/7); Obrasc br. 8 (Obr. br. DI-07/8); Obrasc br. 9 (Obr. br. DI-07/9); Obrasc br. 10 (Obr. br. DI-08/7); Obrasc br. 11 (Obr. br. SI-07/1); Obrasc br. 12 (Obr. br. SI-07/2); Obrasc br. 13 (Obr. br. SI-07/3); Obrasc br. 13 - tabela 1 (Obr. br. SI-07/3.1); Obrasc br. 13 - tabela 2 (Obr. br. SI-07/3.2); Obrasc br. 13 - tabela 3 (Obr. br. SI-07/3.3), iz čl. 6, 7, 8, 13, 14, 15, 16, 17, 18, i 21. ovog pravilnika odštampani su uz ovaj pravilnik i čine njegov sastavni deo.

Član 23.

Danem stupanja na snagu ovog pravilnika prestaje da važi Pravilnik o načinu prijavljivanja, evidentiranja, izveštavanja i obaveštavanja o kretanju zaraznih bolesti ("Službeni glasnik SAS", broj 11/79) i član 16. stav 1. tačka 1. podtačka 1)-7) i tačka 2. podtačka 2) Pravilnika o sredstvima za vođenje evidencija u oblasti zdravstva ("Službeni list SRJ", broj 6/00).

Član 24.

Ovaj pravilnik stupa na snagu osmog dana od dana objavljivanja u "Službenom glasniku Republike Srbije".

Broj: I 10-00-4/2005-04
U Beogradu, 19. oktobra 2005. godine

Ministar,
prof. dr Tomica Milosavljević, s. r.

..... Obrasc br. 1 (Obr. br. DI-07/1
(podnosioc prijave)

Mesto....., ul. i broj:....., Opština
Okrug....., Republika Srbija

Telefon:..... Faks:..... e-mail:..... Broj pod kojim je zavedena prijava

POJEDINAČNA PRIJAVA *

PODACI O BOLESNIKU:	PODACI O BOLESTI:
1. _____ (prezime, ime jednog roditelja i ime)	8. Oboljenje (latinski) _____ Uzročnik (latinski) _____ Šifra (MKB) _____
2. JMBG _____	9. Datum oboljenja (dan, mesec, god.) _____
3. Dan, mesec i godina rođenja _____	10. Datum smrti (dan, mesec, god.) _____
4. PDL: muški 1 ženski 2 _____	11. Bolest utvrđena: klinički DA - 1 NE - 2 _____ laboratorijski DA - 1 NE - 2 _____
5. Adresa stalnog boravka i opština _____	12. Upućen u bolnicu DA - 1 NE - 2 _____ Datum hospitalizacije _____
6. Zanimanje - posao koji obavlja (detaljno) _____	13. Materijal uzet za lab. analizu DA - 1 NE - 2 _____
7. Gde je zaposlen _____ (za decu: škola - razred i odeljenje - dečja ustanova)	14. Vakcinisan protiv ove bolesti NE _____ 1 _____ 14. DA - potpuno _____ 2 - nepotpuno (br. doza) _____ 3 - revakcinisan _____ 4 - vakcinacija nije obavezna _____ 5
Mesto _____ ul. _____ broj _____	15. Dat. posled. vakcinacije-revakcinacije _____
U _____ Datum podnošenja prijave _____ MP	Prezime, ime i faksimil doktora medicine _____
* videti uputstvo na pojedini prijave (strana 2.)	

Pojedinačnom prijavom prijavljuje se:

- 1) oboljenje od zarazne bolesti, izuzev oboljenja od zaraznih bolesti utvrđenih u člana 6. ovog pravilnika;
- 2) smrt od zarazne bolesti;
- 3) smrt od zarazne bolesti koja nije navedena u članu 2. ovog pravilnika;
- 4) sumnja da postoji oboljenje od zarazne bolesti utvrđene u članu 8. stav 1. ovog pravilnika;
- 5) izočišćavanje uzročnika trbušnog tifusa i paratifusa (Z 22.0);
- 6) izočišćavanje uzročnika drugih salmoneloza, šigeloza, jersineloza, kampilobakterioza (Z 22.1);
- 7) nosilaštvo antigena virusnog hepatitisa B (HBsAg - Z 22.5);
- 8) prisustvo antitela na virusni hepatitis C (anti HCV - Z 22.9);
- 9) nosilaštvo parazita - uzročnika malarije (Z 22.8);
- 10) nosilaštvo antitela na HIV (anti HIV - Z 21).

Pojedinačna prijava kojom se prijavljuju slučajevi utvrđeni u stavu 1. tač. 1) - 6) ovog člana podnosi se na Obrascu br. 1 (Obr. br. DI-07/1).

Pojedinačna prijava kojom se prijavljuje oboljenje, odnosno smrt od malarije, kao i nosilaštvo parazita - uzročnika malarije podnosi se na Obrascu br. 6 (Obr. br. DI-07/6).

Pojedinačna prijava nosilaštva antitela na HIV oboljenje, odnosno smrt od HIV bolesti, podnosi se na Obrascu br. 10 (Obr. br. DI-08/7).

Obrazac br. 2 (Obr. br. 01-07/2)

(podnosioc prijave)

Mesto _____ Opština _____ Okrug _____ Republika Srbija
 Ulica i broj: _____ Telefon: _____ Faks: _____
 e-mail: _____ Broj piše kojim je zavedena prijava _____

PRIJAVA EPIDEMIJE ZARAZNIH BOLESTI

Obojenja koje se pojavilo u epidemijskoj formi:

Diagnoza (latinski) _____
 Šifra (MKB-važeća) | | | | | |

Datum početka epidemije _____ Datum otkrivanja epidemije _____ Datum podnošenja prijave _____

Mesto u kom se javila epidemija _____ Broj stanovnika _____

Zahvaćena grupacija (škola - razred i odeljenje; dečja ustanova; kolektiv; porodica; i dr) _____

(mesto, ulica i broj)

Broj: eksponiranih _____; obolelih _____; hospitalizovanih _____; umrlih _____; sumnjivih _____

Izvor zaraze: utvrđen - neutvrđen

Put prenošenja:

hrana: _____ Šifra** _____

vođa za piće: DA NE 1. Objekat za javno snabdevanje vođom 2. Individualni vođeni objekat

kontakt: DA NE

inokulacija: DA NE

aerogeni: DA NE

transmisivni: DA NE

neutvrđen: DA NE

Uzročnik: u ispitivanju dookazan nije dokazan Šifra etiološkog agensa***: _____
 dookazan nije ispitivan

Klinički znaci _____

Preduzete mere _____

Epidemiološka prognoza zasnovana na dosadašnjim ispitivanjima _____

Neophodna pomoć: (u kadrovima, opremi i sredstvima) _____

U _____
 Datum podnošenja prijave

Prezime, ime > faksimil
 doktor medicine epidemiolog

MP _____

* Šifre za namirnice (veškle) date su na poleđini prijave (strana 2)

** Šifre za etiološke agense date su na poleđini prijave (strana 2)

Šifre za namirnice (vehikle)*	Šifre za etnološke agense**
01 mleko	100 bakterije i njihovi toksini
02 mlečni produkti, izuzev 03 i 04	101 V. cereus
03 sir	102 Brucella
04 buter	103 Campylobacter
05 jaja i produkti od jaja	104 Cl. botulinum
06 meso od toplokrv. životinja	105 Cl. perfringens
060100 govedina	106 E. coli
060800 teletina	107 F. tularensis
061500 svinjetina	108 Klebsiella
063200 jagnjetina	109 Mycobacteria
063500 piletina	110 Pseudomonas
063800 ćuretina	111 S. typhi i paratyphi A,B,C.
063900 druga živina	112 druge Salmonellae (serotip)
070000 mesni produkti, osim 080000	113 Shigella (grupa)
080000 viršje	114 Staphylococcus aureus
100000 riba	115 Str. fecalis
110000 riblji produkti	116 V. cholerae i srodni vibrioni
120000 krustacea, morske životinje	117 Vibrio parahaemolyticus
200000 majonez, salata i dr.	118 Yersinia enterocolitica
200400 mesna salata	190 Druge bakterije
200500 riblja salata	200 Paraziti i protozoe
200800 krompir salata	208 Trichinellosis
210000 puding, krem itd.	300 Virusi i rikcije
	400 Toksične životinje
	500 Toksične biljke
	600 Mikotoksini itd.

Obrazac br. 3 (Obr. br. 01-07/3)

.....
(počnikilac prijave)

Mesto Opština..... Okrug Republika Srbija

Ulica i broj: Telefon: Faks:

e-mail: Broj pod kojim je zavedena prijava

ODJAVA EPIDEMIJE ZARAZNIH BOLESTI

Oboljenje koje se pojavilo u epidemskoj formi:

Diagnoza (latinski)

Šifra (MKB-važeca) |...| | |

Datum početka epidemije Datum otkrivanja epidemije Datum završetka prijave

Mesto u kom se javila epidemija Broj stanovnika

Zahvaćena grupacija (škola - razred i odeljenje; dečja ustanova; kolektiv; porodica; i dr)

.....
(mesto, ulica i broj)

Broj: eksponiranih; obolelih; hospitalizovanih; umrlih.....; sumnjivih

Izvor zaraze: potvrđen - neutvrđen

Put prenošenja:

Šifra: Šifra**

vrsta proizvoda: DA NE 1. Objekat za javno 2. Individualni vodni
 snabdevanje vodom objekat
 kontakt: DA NE
 inkubacija: DA NE
 aerogeni: DA NE
 transmisivni: DA NE
 neutvrđeni: DA NE

Uzročnik, fabrički šifra etiološkog agensa **
 Potvrda referens - laboratorije: DA - NE

Sprovedene mere,

Predložene mere za trajno otklanjanje opasnosti

Oboleli po polu i uzrastu:

P o l	UZRAST OBOLELIH U GODINAMA														U k u p n o	
	manje od 1 god.	navr- šena 1 god.	2g.	3g.	4g.	5g.	6g.	7-9	10-14	15-19	20-29	30-39	40-49	50-59		60
M																
Z																
U																

Drugi poznati podaci značajni za pojavu i širenje epidemije i o sprovedenim merama

U Prezime, ime i faksimil
 Datum podnošenja prijave doktor medicine epidemiolog
 MP

* Šifre za namirnice (vehikle) date su na poleđini prijave (strana 2)

** Šifre za etiološke agense date su na poleđini prijave (strana 2)

Šifre za namirnice (vehikle)*	Šifre za etiološke agense**
01 mleko	100 bakterije i njihovi toksini
02 mlečni produkti, izuzev 03 i 04	101 V. cereus
03 sir	102 Brucella
04 buter	103 Campylobacter
05 jaja i produkti od jaja	104 Cl. botulinum
06 meso od toplokrv. životinja	105 Cl. perfringens
060100 govedina	106 E. coli
060800 teletina	107 F. tularensis
061500 svinjetina	108 Klebsiella
063200 jagnjetina	109 Mycobacteria
063500 piletina	110 Pseudomonas
063800 čurecina	111 S. typhi i paratyphi A, B, C.
063900 druga živina	112 druge Salmonellae (serotip)
070000 mesni produkti, osim 080000	113 Shigella (grupa)
080000 viršle	114 Staphylococcus aureus
100000 riba	115 Str. fecalis
110000 riblji produkt	116 V. cholerae i srodni vibrioni
120000 krustacea, morske životinje	117 Vibrio parahaemolyticus
200000 majonez, salata i dr.	118 Yersinia enterocolitica
200400 masna salata	190 Druge bakterije
200500 riblja salata	200 Paraziti i protozoi
200800 krompir salata	208 Trichinellosis

210000 pudring, krem itd.	300 Virusi i bakterije
	400 Toksične životinje
	500 Toksične biljke
	600 Mikotoksini itd.

Obrazac br. 4 (Obr. br. DI-07/4)

(podnosioc prijave)

Mesto Opština Okrug Republika Srbija

Ulica i broj: Telefon: Faks:

e-mail: Broj pod kojim je zavedena prijava

ZBIRNA PRIJAVA*
za period od do godine (za nedelju)

Oboleljenje	Uzrast obolelih u godinama								Ukupno
	<1	1-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-59	60+	
A 38 Scarlatina									
A 56 Infectio sexualis chlamydialis									
B 01 Varicella									
B 86 Scabies									
J 02 Pharyngitis streptococcica									
J 03 Tonsillitis streptococcica									
J 10 Influenza, virus identificatum									
J 11 Influenza, virus non identificatum									
J 12 Pneumonia viralis									
J 13 Pneumonia pneumococcica									
J 14 Pneumonia per Haemophilum influenzae									
J 15 Pneumonia bacterialis									

U
Datum podnošenja prijave

MP

Prezime, ime i faksimil
doktora medicine

.....

* Smit od navedene bolesti se prijavljuje Pojedinačnom prijavom - Obrazac br. 1 (Obr. br. DI-07/1)

Obrazac br. 5 (Obr. br. DI-07/5)

(podnosioc prijave)

Mesto Opština Okrug Republika Srbija

Ulica i broj: Telefon: Faks:

e-mail Broj pod kojim je zavedena prijava

PRIJAVA O MOGUĆNOSTI INFEKCIJE VIRUSOM BESNILA

Prezime, ime jednog počitelja i ime ozleđenog lica:

Godina rođenja: JMBG: [..][..][..][..][..][..][..][..][..][..][..][..][..][..][..][..]

Zanimanje: Adresa:

Datum ozlede: Mesto/Opština gde je nastalo ozleđivanje:

Lokalizacija ozlede: Broj ozlede:

Opis ozlede: laka [..] teška [] kroz odeću [] kontakt [..] rana krvavila [..]

Ujed/ozlede provociran/a: [] AT zaštita [] Redovna AT zaštita []

Da li je ranije antirabično tretiran: da [..] ne [..]

Datum: Vakcina: Broj doza:

Vrsta životinje koja je nanela ozledu: Grupa: A B C D

Životinja živa: [] životinja poznata [] životinja vakcinisana [..]

Životinja nepoznata: [] životinja odlucala: [] ubijena: [..] ugnula: [..]

Vlasnik životinje: Adresa:

Dat nalog za veterinarski nadzor [] Datum izdavanja naloga:

Datum prijema izveštaja: Rezultat nadzora:

Laboratorijski pregled na besnilo: TFA(+) [..] Biološki ogled (+) [..]

Anamneza:

ANTIRABIČNI TRETMAN

1. Lokalna obrada rane: datum u zdravstvenoj ustanovi:

Način obrade rane:

2. Humani antirabični imunoglobulin (HRIG):

datum aplikacije: u zdravstvenoj ustanovi:

mesto aplikacije: oko rane [] u gutcaim mišić [..]

Telesna masa pacijenta jedinica HRIG-a:

Proizvođač i serija HRIG-a:

Neželjene reakcije na HRIG:

3. Postekspoziciona imunizacija antirabičnom vakcinom

dan	datum imunizacije	Lot. Br.	Naziv vakcine	Primedba/ reakcije
0				
3				
7				
14				
28				

4. Kontrola imuniteta: Datum kontrole: Rezultat:
(Kontrola imuniteta obavezna kod imuno-kompromitiranih osoba i kod ozleđenih osoba iz grupe A i B)U
Datum potpisivanja prijavePrezime, ime i faksimil
doktora medicine

Obrazac br. 6 (Obr. br. DI-07/6)

(podnosilac prijave)

Mesto Opština Okrug Republika Srbija

Ulica i broj: Telefon: Faks:

e-mail Broj pod kojim je zavedena prijava

**POJEDINAČNA PRIJAVA OBOLJENJA, ODNOSNO SMRTI OD MALARIJE,
KAO I NOŠILAŠTVO PARAZITA - UZROČNIKA MALARIJE**

Prezime, ime jednog roditelja i ime

Godina rođenja JMBG | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Pol: M Ž

Mesto stanovanja Republika

Ulica broj

Zanimanje radna organizacija

Zemlje o kojima je boravio: vreme boravka: od do

..... od do

..... od do

Zemlja iz koje je došao

Datum dolaska u SCG/Srbiju Datum oboljevanja

Anamneza malarije:

Oboljenje (latinski): Sifra | | | | |

Razlog boravka iz malaričnom područje

- 1) privremeni rad
- 2) poseta zemlji svog porekla
- 3) član posade (broda, aviona, vojna služba), humanitarni radnici
- 4) službeno ili turističko putovanje (do sedam dana)
- 5) ostalo

Hemoprotifilaksa protiv malarije primenjena: pre odlaska DA NE
za vreme boravka DA NE
po povratku u zemlju DA NE

U slučaju potvrđenog odgovora:

Naziv leka učestalost davanja 1) redovno 2) neredovno

Naziv leka učestalost davanja 1) redovno 2) neredovno

Naziv leka učestalost davanja 1) redovno 2) neredovno

Naziv leka učestalost davanja 1) redovno 2) neredovno

Naziv leka učestalost davanja 1) redovno 2) neredovno

Način postavljanja dijagnoze: 1) gust kag, razmaz; 2) serološki; 3) klinički;

4) vrsta parazita: 1) P. falciparum; 2) P. vivax; 3) P. malariae; 4) P. ovale; 5) mešana inf.

Vreme, dužina hospitalizacije i način lečenja:

Ishod slučaja: 1) oporavljen; 2) parazitonoša; 3) umro; 4) nepoznat

Primedba:

U
 Datum podnošenja prijave MP
 Prezime, ime i faksimil
 doktora medicine

Obrazac br. 7 (Obr. br. D1-07/7)

.....
 (podnosioc prijave)

OGELJENJE

Mesto Opština Okrug Republika Srbija

Ulica i broj: Telefon: Faks:

e-mail Broj pod kojim je zavedena prijava

PRIJAVA BOLNIČKE INFЕКЦИЈЕ

- Prezime jednog roditelja i ime

- Datum rođenja (MKG) | | | | | | | | | | | |

- Pol: M 1 Ž 2 | |

- Datum prijema u bolnicu | | | | | | |

- Razlog hospitalizacije (klinička dijagnoza/MKB) | | | | |

- Materijal za mikrobiološko ispitivanje uzet na prijemu: DA - 1 NE - 2 | | |

Vrsta materijala

Rezultat/uzročnik na prijemu:

- Lokalizacija BI (vidi lokalizaciju na poleđini prijave)* | | |

- Datum nastanka BI: | | | | | | |

- Materijal za mikrobiološko ispitivanje uzet u toku BI DA - 1 NE - 2 | | |

Vrsta materijala

Rezultat/uzročnik BI:

Rezistentnost uzročnika (spisak antibiotika po grupama na poleđini prijave):**

- 0 nije rezistentan na Ab
- 1. rezistentan na 1 grupu Ab
- 2. rezistentan na 2 grupe Ab
- 3. rezistentan na 3 i više grupa Ab
- Navesti naziv grupe antibiotika na koje je mikroorganizam rezistentan

- Ishod bolničke infekcije: 1. izlečen 2. nije izlečen 3. smrt) ***

- Otpušten iz bolnice: DA/NE

U
 Datum podnošenja prijave MP
 Prezime, ime i faksimil
 doktora medicine epidemiologa

U
 Datum podnošenja prijave 1/3333 MP
 Komisija za bolničke infekcije
 (predsednik Komisije)

* lokalizacija bolničke infekcije data je na poleđini prijave (strana 2)

** spisak lekova/grupa antibiotika data je na poleđini prijave (strana 2)

*** prijavljuje se posebnom prijavom na Obrascu br. 1 (Obr. br. D1-07/1)

SPISAK ANTIBIOTIKA**

BETA LAKTAMSKI ANTIBIOTICI	B1 - Lokalizacija bolničke infekcije*
PENICILINI	1. Infekcije operativnog mesta
001 - Penicilin G	2. Infekcije mokraćnog sistema
002 - Ampicilin	3. Infekcije krvi
003 - Amoxicillin	4. Pneumonija
004 - Amoxicillin+ klavulonska kiselina	5. Infekcije koštano-zglobnog sistema
005 - Penicilin M:meticilin	6. Infekcije kardiovaskularnog sistema
006 - Piperacilin	7. Infekcije centralnog nervnog sistema
KARBAPENEMI	8. Infekcije oka, uha i nosa
007-Imipenem	9. Infekcije sistema za varenje
008-Meropenem	10. Infekcije sistema za disanje
009 - Drugi penicilinski antibiotik	11. Infekcije polnog sistema
CEFALOSPORINI	12. Infekcije kože i mekih tkiva
010 - Cephalexin	13. Sistemske infekcije
011- Cefaclor	
012 - Cefuroksim	
013 - Cefotaksim	
014 - Ceftriaxon	
015 - Cefprozidim	
016 - Cefpodoxim	
017 - Cefepim	
018 - Drugi cefalosporinski antibiotik	
TETRACIKLINI	
019 - Tetracyclin	
MAKROLIDI	
020 - Eritromycin	
021 - Roxitromycin	
LINKOZAMIDI	
022 - Linkomycin	
023 - Clindamycin	
AMINOGLIKOZIDI	
024 - Streptomycin	
025 - Gentamicin	
026 - Amikacin	
027 - Netilmicin	
EHNOLONI	
028 - Ofloksacin	
029 - Ciprofloksacin	
030 - Nafloksacin	
031 - Ostali	
GLIKOPEPTIDI	
032 - Vankomycin	
CHLORAMPHENICOL	
033 - Chloramphenicol	
SULFONAMIDI I TRIMETROPERIM	
034 - Sulfonamidi	
Drugi antibiotici	

Obrazac br. 8 (Obr. br. D1-07/8)

.....
 (podnosioc prijave)
 Mesto..... Opština..... Okrug..... Republika Srbija
 Ulica i broj:..... Telefon:..... Faks:.....
 e-mail..... Broj pod kojim je zavedena prijava.....

**PRIJAVA O LABORATORIJSKI UTVRĐENOM UZROČNIKU
 ZARAZNE BOLESTI**

Podaci o bolesniku/pacijentu

Prezime, ime jednog roditelja i ime.....

JMBG | | | | | | | | | | | | | | | |

Dan, mesec i godina rođenja | | | | | | | | | | Pol: M Ž

Mesto stanovanja, ulica i broj.....

Zanimanje/zaposlen u.....

Razlog uzimanja i slanja materijala:.....
 (Dijagnoza/simptomi)

Ko šalje materijal:
 {pravno lice, preduzetnik, fizičko lice - lično}

 {dr. medicinske - ime i prezime}

Datum prijema materijala u laboratoriju (uzorkovanja u laboratoriji): | | | | | | | |

Vrsta uzorka:.....
 (navesti)

Ime/naziv analize:.....

Rezultat (vrsta uzročnika - latinski naziv):

U..... Prezime, ime i faksmil
 Datum podnošenja prijave..... doktora medicine mikrobiologa
 MP.....

Obrazac br. 9 (Obr. br. DI-07/9)

.....
 (podnosioc prijave)
 Mesto..... Opština..... Okrug..... Republika Srbija
 Ulica i broj..... Telefon:..... Faks:.....
 e-mail..... Broj pod kojim je zavedena prijava.....

**DOPUNSKA PRIJAVA - ODJAVA TUBERKULOZE I REZISTENCIJE
 MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS***

..... JMBG | | | | | | | | | | | | | | | |
 {Prezime} {ime jednog roditelja} {ime}

 {Mesto rođenja} | | | | | | | | | | pos m | | | | | | | | | |
 {Datum rođenja}
 Bračno stanje..... Telefon..... Državljanstvo.....

Adresa _____ (mesto) _____ (Ulica i broj) _____ (Opština)

Školska sprema _____ Posao koji obavlja _____

GDE JE ZAPOSLEN ILI SE ŠKOLUJE _____
(za predškolsku decu i osniv ustanove, za vojna lica broj VP)

DIJAGNOZA _____ SIFRA NKD _____

KLASIFIKACIJA BOLESTI : | Plućna Vanplućna Lokalizacija _____

BOLEST UTVRĐENA : | BAKTERIOLOŠKI mikroskopski KAVERNA DA
: | kulturem NE
: | PATOHISTOLOŠKI
: | KLINIČKI
: | OSTALO _____

TIP BOLESNIKA : | NOVOBOLELE RIZIČNE GRUPE : | Kontakt
: | RECIDIV : | Specijalno izloženi
: | NEUSPEŠNO LEČENJE : | Beskućnici
: | LEČENJE POSLE PREKIDA : | Izbeglice, raseljena lica
: | DOSELJEN : | Ostali
: | OSTALI _____ (navesti)

TRAJANJE SIMPTOMA OD _____ DATUM POČETKA
POČETKA TH LEČENJA _____ LEČENJA : | : | : | : | : |
(broj nedelja)

RANIJE UTVRĐENA OBOLJENJA : | DIJABETES godina obojavanja _____ BCG IMUNIZACIJA : | Da
: | HIV : | Ne
: | ALKOHOLIZAM _____
: | DRUGO _____ (navesti)

HOSPITALIZOVAN : | NE DA Ustanova _____ Datum _____ broj dana hospitalizacije : |

ISHOD LEČENJA: _____ Datum _____ BAKTERIOLOŠKA DIJAGNOSTIKA
I REZISTENCIJA

<input type="checkbox"/> IZLEČENJE	_____	Meseci	Datum	M	K(Low)	P
<input type="checkbox"/> ZAVRŠENO LEČENJE	_____	0				
<input type="checkbox"/> NEUSPEŠNO LEČENJE	_____	2				
<input type="checkbox"/> PREKINUTO LEČENJE	_____	5				
<input type="checkbox"/> ODSELJENI U _____	_____					
<input type="checkbox"/> UMRLO OD TB	_____					
<input type="checkbox"/> UMRLO OD DRUGE BOLESTI	_____					
<input type="checkbox"/> LEČENJE U TOKU	_____					

REŽIM LEČENJA : | : | : | : | : | : | PATRONAŽNE POSETE _____
inicijalna faza _____ produžna faza _____

KONTAKTE: ukupno
pregledano
obolelo

Datum prijave : | : | : | : | Datum odjave : | : | : | : | Preuzme, ime i faksimil
MP _____ stotora medicine _____

* Videti uputstvo za pojedini prijave (strana 2)

TIP BOLESNIKA

Heteroseksualni kontakt : }
- heteroseksualni kontakt* : | | }
- primaocu krvi | | krvnih derivata | | transplacntata | (datum prijema | |) | | }
- sa majke na dete (vertikalna transmisija)** : }
transplacntata : } | | }
- drugo : | | (navesti): | | }

Kliniĉki stadijum HIV infekcije:
akutna inf. : | | asimptomatska : | | simptomatska (ali nije obojeenje) : | | }

Prisustvo drugih polno prenosivih infekcija:

HbsAg
pozitivan | | negativan | | nije testiran | | Siflis pozitivan | | negativan | | nije testiran | | }
Anta-HIV
pozitivan | | negativan | | nije testiran | | Drugo (navesti) : | | }

Datum obojevanja: | | | | | | | | | | | | }

Kliniĉke dijagnoze i šifre MKB ***

1.	Š. MKB	}
2.		}
3.		}
4.		}

HAART: nije uveden | | uveden : | | Datum: | | | | | | | | | | }

Datum smrti: | | | | | | | | | | | | }

Uzrok smrti: :	HIV bolesti	Dijagnoza:	Š. MKB	}
:	osobno obojeenje	Dijagnoza:		}
	drugo				(upisati)

U _____ Prezime, ime i faksimil
Datum podnošenja prijave _____ doktor medicine
M.P. _____

* videti uputstvo na poslednjoj prijavi (strana 2)

** Ako je pacijent inficiran heteroseksualnim kontaktom navesti podkategoriju:

Seksualni partner je biseksualar
Seksualni partner je intravenski narkoman
Seksualni partner je hemofilicar ili primaocu transfuzije krvi
Seksualni partner potice ili je boravio u zemlji gde je heteroseks. transmisija dominantna
Seksualni partner je HIV pozitivan, a ne pripada veĉ navedenim kategorijama
Postoji uverenje da je osoba inficirana heteroseksualnim kontaktom, ali informacije o faktorima rizika i HIV statusu partnera nisu dostupne

*** Ako je dete inficirano HIV-om od majke navesti transmisivnu grupu majke:

Majka je intravenski narkoman
Majka je primaocu transfuzije krvi
Majka je inficirana heteroseksualnim kontaktom, a ne pripada navedenim kategorijama
Ostalo/neodređeno

*** Kliniĉke dijagnoze HIV bolesti i šifre MKB:

V 20.1 Baktarijske infekcije, multiple ili rekurentne kod dece ispod 13 godina života
V 20.4 Kandidijaza traheje, bronha ili pluća
V 20.4 Kandidijaza jednjaka
V 20.5 Kokcidiozomikozza, diseminovana ili ekstrapulmonalna
V 20.5 Kriptosporidioza, ekstrapulmonalna
V 20.8 Kriptosporidioza, hronična (> 1 mesec), intestinalna
V 20.2 Citomegalovirusna obojeenje bilo kog organa (osim jetre, slezine i limfnih žlezda) kod pacijenata starijih od mesec dana
V 20.2 Citomegalovirusni retinitis (sa gubitkom vida)
V 20.3 Herpes virusna infekcija, hronična mukokutana (> 1 mesec), ili visceralnih organa
V 20.5 Histoplazmoza, diseminovana ili ekstrapulmonalna
V 20.8 Izosporijaza, hronična (> 1 mesec), intestinalna
V 20.8 Mikrosporidijaza
V 20.0 Mycobacterium avium complex ili M. kansasii, diseminovana ili ekstrapulmonalna
V 20.0 Mycobacterium tuberculosis, pulmonalna kod starijih od 13 godina
V 20.0 Mycobacterium tuberculosis, ekstrapulmonalna
V 20.0 Mycobacterium, druge ili neodređene vrste, ekstrapulmonalna ili diseminovana
V 20.6 Pneumocystis carinii pneumonija
V 20.1 Pneumonija, rekurentna, bakterijska kod starijih od 13 godina

- V 20.3 Progredivna multifokalna leukoencefalopatija (PML)
- V 20.1 Salmonelelorna sepsa (isključujući S. typhi), rekurentna
- V 20.8 Strongiloidoza, ekstraintestinalna
- V 20.8 Toksoplazmoza mozga kod pacijenata starijih od mesec dana
- V 21.0 Kaposijev sarkom
- V 21.1 Non-Hodgkin limfom (Burkittov limfom ili ekvivalent)
- V 21.2 Non-Hodgkin imunoblastni limfom (ili ekvivalent)
- V 21.3 Primarni limfom mozga
- V 21.8 Cervikalni karcinom, invazivni kod starijih od 13 godina
- V 22.2 HIV kaskadni sindrom
- V 22.0 HIV encefalopatija ("AIDS demenčna kompleks" - ADC)
- V 22.1 Limfoidna intersticijalna pneumonija (LIP) kod dece mlađe od 13 godina
- V 20.9 Oportunistička infekcija, neodređena
- V 21.9 Limfom, neodređen

Obrazac br. 11 (Obr. br. SI-07/1)

(podnosioc izveštaja) _____

Mesto _____ Opština _____ Okrug _____ Republika Srbija

Ulica i broj: _____ Telefon: _____ Faks: _____

e-mail: _____ Broj pod kojim je zaveden izveštaj _____

SEDMODNEVNI IZVEŠTAJ O KRETANJU ZARAZNIH BOLESTI

za period od _____ do _____ godine za nedelju _____

u _____ DIREKTOR
 Datum podnošenja prijave _____ MP _____

SEDMODNEVNI IZVEŠTAJ O KRETANJU ZARAZNIH BOLESTI

za period od _____ do _____ godine za nedelju _____

Broj izveštaja _____

U.
Datum podnošenja prijave

DIREKTOR

MP

MESEČNI IZVEŠTAJ O KRETANJU ZARAZNIH BOLESTI

za mesec godine

Broj izveštaja ..

OPŠTINA	UKUPNO		A00.0 Cholera klas		A00.1 Cholera El Tor		itd.		itd.	
	obolelo	umrlo	obolelo	umrlo	obolelo	umrlo	obolelo	umrlo	obolelo	umrlo
Sveukupno:										

Napomena: Po potrebi dijagnoze zaraznih bolesti mogu se prikazati u redovima, a opštine u kolonama

Obrazac br. 13 (Obr br. SI-07/3)

(podnosioc izveštaja)

Mesto Opština Okrug .. Republika Srbija

Ulica i broj: Telefon: Faks:

e-mail Broj pod kojim je zaveden izveštaj:

GODIŠNJI IZVEŠTAJ O KRETANJU ZARAZNIH BOLESTI

za _____ godine

U _____
Datum: podnošenja prijave

DIREKTOR

MP

GODIŠNJI IZVEŠTAJ O KRETANJU ZARAZNIH BOLESTI

za _____ godine

Broj izveštaja: _____

Tabela 1. Teritorija i dijagnoza

OPŠTINA	UKUPNO		A00.0 Cholera klas		A00.1 Cholera Et Tor		Itd.		Itd.	
	obolelo	umrlo	obolelo	umrlo	obolelo	umrlo	obolelo	umrlo	obolelo	umrlo

Sveukupno:

Napomena: Po potrebi dijagnoze zaraznih bolesti mogu se prikazati u redovima, a opštine u kolosama

GODIŠNJI IZVEŠTAJ O KRETANJU ZARAZNIH BOLESTI

za _____ godine

Broj izveštaja: ...

Tabela 2: Uзраст, pol, dijagnoza

Oboljenja prema KMB	p o l	UKUPNO		0. god.		1. god.		2. god.		itd.
		obolelo	umrlo	obolelo	umrlo	obolelo	umrlo	obolelo	umrlo	
A00.0 Cholera klas	M Ž									
A00.1 Cholera El Tor	M Ž									
Sveukupno:										

GODIŠNJI IZVEŠTAJ O KRETANJU ZARAZNIH BOLESTI

za _____ godine

Broj izveštaja

Tabela 3: Mesec dijagnoza

Oboljenja prema MKB	UKUPNO		JANUAR		FEBRUAR		MART		itd.	
	obolelo	umrlo	obolelo	umrlo	obolelo	umrlo	obolelo	umrlo	obolelo	umrlo
A00.0 Cholera klas										
A0.1 Cholera El Tor										
Sveukupno:										