

**939**

Na osnovu člana 21. stav (7) i člana 65. stav (1) tačka d) Zakona o zaštiti stanovništva od zaraznih bolesti Brčko distrikta Bosne i Hercegovine („Službeni glasnik Brčko distrikta Bosne i Hercegovine“, broj 41/20), šef Odjeljenja za zdravstvo i ostale usluge donosi

**PRAVILNIK  
O NAČINU PROVOĐENJA SANITARNOG NADZORA**

**Član 1.  
(Predmet)**

Pravilnikom o načinu provođenja sanitarnog nadzora (u dalnjem tekstu: Pravilnik) reguliše se način provođenja sanitarnog nadzora nad licima koja na svojim poslovima mogu prenijeti zarazne bolesti na druga lica na području Brčko distrikta Bosne i Hercegovine (u dalnjem tekstu: Distrikt).

**Član 2.  
(Lica pod sanitarnim nadzorom)**

Radi sprečavanja prenošenja zaraznih bolesti, pod sanitarni nadzor stavlaju se lica koja rade na poslovima propisanim članom 20. Zakona o zaštiti stanovništva od zaraznih bolesti Brčko distrikta BiH (u dalnjem tekstu: Zakon).

**Član 3.  
(Sadržaj nadzora)**

- (1) Sanitarni nadzor nad licima iz člana 2. ovog pravilnika obuhvata sanitarni pregled i praćenje kliconoštva otkrivenog sanitarnim pregledom.
- (2) Sanitarni pregled obuhvata pregled propisane članom 21. stav (3) Zakona.
- (3) Klinički pregled kao i laboratorijsko ispitivanje biološkog materijala obavljaju ustanove propisane članom 21. stav (4) Zakona.
- (4) Izuzetno od stava (3) ovog člana, bolница koja ima organizovanu mikrobiološku djelatnost mogu samo za svoje potrebe obavljati laboratorijsko ispitivanje biološkog materijala zdravstvenih radnika i zdravstvenih saradnika u skladu sa Zakonom.

**Član 4.  
(Obaveštavanje)**

- (1) Pododjeljenje ili javna zdravstvena ustanova koja sanitarnim pregledom utvrđi zaraznu bolest ili kliconoštvo kod lica iz člana 2. ovog pravilnika u roku od 24 sata obaveštava nadležnu inspekciiju i poslodavca kod koga je lice zaposleno, a pored njih zdravstvena ustanova obaveštava i Pododjeljenje.
- (2) Ako se kliničkim pregledom specijaliste epidemiologije, odnosno doktora medicine posumnja da lice pod sanitarnim nadzorom boluje od tuberkuloze, potrebno je rendgensko snimanje pluća.

**Član 5.  
(Sanitarni pregled)**

- (1) Sanitarni pregled lica iz člana 2. ovog pravilnika obavlja se početkom njihovog rada i potom svakih šest mjeseci, a ako postoje epidemiološke indikacije, pregledi se obavljaju i češće.
- (2) Laboratorijsko ispitivanje biološkog materijala obuhvata ispitivanje brisa nosa na koagulaza pozitivan stafilocok, brisa ždrijela na beta hemolitički streptokok i stolice na salmonelle, šigele i crijevne parazite.
- (3) Izuzetno, kod lica koja rade na održavanju sistema za vodosnabdijevanje obavlja se samo pregled stolice na salmonelle, šigele i crijevne parazite.

**Član 6.  
(Zabranu obavljanja poslova)**

- (1) Lice kod kojeg je kliničkim pregledom specijaliste epidemiologa, odnosno doktora medicine utvrđena zarazna bolest koja se u toku rada može prenijeti na druga lica ili je ispitivanjem materijala utvrđeno kliconoštvo uzročnika iz člana 5. ovog pravilnika, te koje na tom radnom mjestu predstavlja rizik od zaražavanja drugih lica, ne može obavljati poslove do ozdravljenja, odnosno obeskljeđenja.
- (2) Pododjeljenje i zdravstvene ustanove koje sprovode sanitarni nadzor vode evidenciju kliconoštva.

**Član 7.  
(Protokol o sanitarnim pregledima)**

- (1) Podaci utvrđeni kliničkim pregledom specijaliste epidemiologije, odnosno doktora medicine i laboratorijskim ispitivanjem biološkog materijala upisuju se u protokol o sanitarnim pregledima lica pod sanitarnim nadzrom i u sanitarnu knjižicu.
- (2) U sanitarnu knjižicu upisuju se broj i datum protokola o sanitarnim pregledima Pododjeljenja odnosno zdravstvene ustanove koja ovjerava sanitarnu knjižicu i broj i datum protokola mikrobiološke laboratorije koja je obavila laboratorijsko ispitivanje biološkog materijala.
- (3) Pododjeljenje odnosno Zdravstvena ustanova koja ovjerava sanitarnu knjižicu čuva mikrobiološke nalaze u trajanju od šest mjeseci, odnosno trajanju važenja sanitarne knjižice.

**Član 8.  
(Sanitarna knjižica)**

- (1) Sanitarna knjižica je formata 14 cm x 10 cm, ima korice bijele boje i sadrži najmanje pet listova.
- (2) Sanitarna knjižica navedena je u obrascu koji je sastavni dio ovog pravilnika (ANEKS I).

**Član 9.  
(Potvrda)**

Pododjeljenje odnosno zdravstvena ustanova koja obavlja sanitarni pregled izdaje licu potvrdu o obavljenom sanitarnom pregledu, koja važi sedam dana do izdavanja ovjerene sanitarne knjižice.

**Član 10.**

**(Stupanje na snagu)**

Ovaj pravilnik stupa na snagu osmog dana od dana objavljenja u „Službenom glasniku Brčko distrikta Bosne i Hercegovine“.

Broj predmeta: 02-000070/21  
Broj akta: 05-1535AM-0013/23  
Datum, 31. 5. 2023. godine  
Mjesto, Brčko

**ŠEF ODJELJENJA**  
**Mr. sc. Asmir Mujanović, dipl. oec., s. r.**

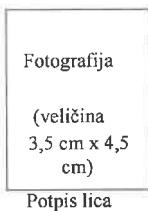
## ANEKS I

## OBRAZAC SANITARNE KNJIŽICE

## Prva strana

## SANITARNA KNJIŽICA

## Prva unutrašnja strana



Registarski broj sanitarne knjižice: \_\_\_\_\_  
Javna zdravstvena ustanova / Pododjeljenje koje ovjerava sanitarnu knjižicu: \_\_\_\_\_

## Druga unutrašnja strana

Ime: \_\_\_\_\_  
Ime jednog roditelja: \_\_\_\_\_  
Prezime: \_\_\_\_\_  
Mjesto i godina rođenja: \_\_\_\_\_  
Adresa stanovanja (mjesto, ulica i broj): \_\_\_\_\_  
Broj lične karte i mjesto izdavanja: \_\_\_\_\_  
Stručna spremstvo: \_\_\_\_\_  
Opis posla koji obavlja: \_\_\_\_\_  
Naziv i adresa poslodavca: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## Treća i naredne unutrašnje stranice

Naziv i adresa mikrobiološke laboratorije: \_\_\_\_\_

Mikrobiološki pregled	Bris nosa	Bris ždrijela	Koprokultura	Paraziti u stolici	Primjedba
Broj protokola					
Rezultati analize					

\* Prisustvo mikroorganizama označiti u odgovarajućoj koloni znakom +.

Datum:

M. P.

Potpis ovlaštenog lica

Naziv i adresa javne zdravstvene ustanove / Pododjeljenja u kojem je obavljen sanitarni pregled: \_\_\_\_\_

Broj i datum protokola sanitarnog pregleda: \_\_\_\_\_

Zarazna bolest / kliconoštvo	Utvrđeno kliničkim pregledom	Primjedbe

## Mišljenje\*:

1. lice može obavljati poslove
2. lice ne može obavljati poslove do ozdravljenja/prestanka kliconoštva

\* Zaokružiti 1 ili 2.

Datum:

M. P.

Faksimil i potpis specijaliste epidemiologije /  
doktora medicine

(Pečat zdravstvene ustanove) \_\_\_\_\_