

BOSNA I HERCEGOVINA
FEDERACIJA BOSNE I HERCEGOVINE
FEDERALNO MINISTARSTVO ZDRAVSTVA

BOSNIA AND HERZEGOVINA
FEDERATION OF BOSNIA AND HERZEGOVINA
FEDERAL MINISTRY OF HEALTH

PREDNACRT

ZAKON
O EVIDENCIJAMA U OBLASTI ZDRAVSTVA

Sarajevo, jula 2010. godine

ZAKON O EVIDENCIJAMA U OBLASTI ZDRAVSTVA

I OSNOVNE ODREDBE

Član 1.

Ovim zakonom uređuju se vrste, sadržaj, način i postupak vođenja zdravstvene dokumentacije i evidencija u oblasti zdravstva, kao i način prikupljanja, obrade, korištenja, zaštite i čuvanja podataka iz evidencija.

Ovaj zakon shodno se primjenjuje i na evidencije iz oblasti zdravstvenog osiguranja koje vode zavodi zdravstvenog osiguranja u Federaciji Bosne i Hercegovine (u daljem tekstu: Federacija BiH), kao i zdravstvene ustanove, privatne prakse, te druga pravna i fizička lica u okviru obavljanja svoje djelatnosti, a saglasno propisima o zdravstvenom osiguranju.

Član 2.

Evidencije u oblasti zdravstva (u daljem tekstu: evidencije) su skupovi podataka sa definicijama i služe kao izvor podataka za statistička istraživanja u oblasti zdravstva od interesa za Federaciju BiH i koriste se za praćenje i proučavanje zdravstvenog stanja stanovništva, za planiranje i programiranje zdravstvene zaštite, za vođenje zdravstvene politike, sprovođenje statističkih i naučnih istraživanja, za informisanje javnosti, za izvršenje međunarodnih obaveza u oblasti zdravstva i za druge službene svrhe.

Član 3.

Radi obezbjeđivanja jedinstvenog sistema statističkih istraživanja, pri vođenju evidencije primjenjuju se jedinstveni metodološki principi, statistički standardi (definicije, klasifikacije, nomenklature) i standardni postupci za oblikovanje i slanje izvještaja, koje propisuje Federalno ministarstvo zdravstva (u daljem tekstu: Ministarstvo), na prijedlog Zavoda za javno zdravstvo Federacije Bosne i Hercegovine (u daljem tekstu: Federalni zavod za javno zdravstvo), odnosno na prijedlog Zavoda zdravstvenog osiguranja i reosiguranja Federacije Bosne i Hercegovine (u daljem tekstu: Federalni zavod zdravstvenog osiguranja i reosiguranja) za evidencije iz oblasti zdravstvenog osiguranja.

Vođenje evidencija zasniva se na načelima relevantnosti, nepristrasnosti, pouzdanosti, blagovremenosti, racionalnosti, konzistentnosti i povjerljivosti, koji podrazumijevaju da:

- a) svaki definisani podatak mora da zadovolji jasno postavljene uslove koji se odnose na obezbjeđivanje svrhe od značaja za zdravlje građana i zdravstvenog sistema;
- b) se na objektivan način određuju definicije i metode prikupljanja, obrade i korišćenja podataka, nezavisno od bilo koje vrste uticaja;
- c) se određivanje metoda i postupaka vezanih za prikupljanje, obradu i korišćenje podataka vrši na osnovu profesionalnih standarda, naučnih metoda i principa, tako da rezultati dobijeni vođenjem zbirke podataka u potpunosti odražavaju zdravstveno stanje stanovništva;
- d) se vođenje zbirke podataka vrši u propisanim rokovima;
- e) se optimalno koriste svi resursi vodeći računa o obimu posla i troškovima za vođenje evidencija.

Član 4.

Zdravstvene ustanove i nosioci privatne prakse, kao i druga pravna i fizička lica koji u okviru svoje djelatnosti obavljaju poslove iz oblasti zdravstva dužni su da vode zdravstvene evidencije, bilo u pisanoj ili elektronskoj formi, i da u propisanim rokovima dostavljaju individualne, zbirne i periodične izvještaje nadležnom zavodu za javno zdravstvo, kao i drugim organizacijama na način propisan godišnjim Programom provođenja statističkih istraživanja od interesa za Federaciji BiH.

Jedinstvena metodologija, standardi i programi koji su utvrđeni na nivou Federacije BiH i Bosne i Hercegovine obavezno se primjenjuju i u ovoj oblasti.

Subjekti iz stava 1. ovog člana dužni su voditi i evidencije iz oblasti zdravstvenog osiguranja, te iste dostavljati nadležnom zavodu za zdravstveno osiguranje saglasno ovom zakonu, propisima donijetim na osnovu ovog zakona, kao i propisima o zdravstvenom osiguranju.

Član 5.

Vođenje zdravstvene dokumentacije i unos podataka u zdravstvenu dokumentaciju isključivo obavljaju ovlašćena lica, u skladu sa zakonom.

Vođenje evidencije u oblasti zdravstva, u smislu ovog zakona, sastavni je dio stručnog medicinskog rada zdravstvenih ustanova, nosilaca privatne prakse i drugih pravnih i fizičkih lica.

Član 6.

Zdravstvene ustanove, nosioci privatne prakse i druga pravna i fizička lica koja ne vode propisane evidencije, medicinsku dokumentaciju i izvještaje, podliježu odgovornosti koja je utvrđena ovim zakonom.

II VRSTE, SADRŽAJ I NAČIN VOĐENJA EVIDENCIJA

Član 7.

U oblasti zdravstva ustanovljavaju se:

- a) evidencija o stanju i mjerama zaštite života i zdravlja ljudi u životnoj sredini,
- b) evidencija o zdravstvenoj ispravnosti namirnica i predmeta opšte upotrebe,
- c) evidencija o zdravstvenoj ispravnosti vode za piće, ljekovitih voda i voda sportsko rekreativnih bazena,
- d) evidencija o posjetama i vrsti pruženih usluga zdravstvenih usluga
- e) evidencija o utvrđenim oboljenjima, stanjima i povredama,
- f) evidencija o bolestima od većeg socijalno-medicinskog značaja,
- g) evidencija o zaraznim bolestima,
- h) evidencija o imunizaciji protiv zaraznih bolesti,
- i) evidencija o preduzetim mjerama dezinfekcije, dezinsekcije i deratizacije,
- j) evidencija o porođajima,
- k) evidencija o pobačajima,
- l) evidencija o radnim mjestima sa posebnim uslovima rada,
- m) evidencija o profesionalnim bolestima i povredama na radu,
- n) evidencija o prometu i potrošnji lijekova i medicinskih sredstava
- o) evidencija o prikupljanju i preradi krvi i krvnih derivata
- p) evidencija o transplantaciji ljudskih tkiva, organa ili dijelova tijela
- q) evidencija o prijemu i izdavanju opojnih droga,
- r) evidencija o liječenim ovisnicima o opojnim drogama

- s) evidencija o izvršenim obdukcijama,
- t) evidencija o kadrovskoj strukturi u zdravstvenim ustanovama.

Federalni ministar zdravstva (u daljem tekstu: ministar), a na prijedlog Federalnog zavoda za javno zdravstvo, stručnih zdravstvenih udruženja i nadležnih institucija može donijeti odluku da se vode i druge evidencije, naročito ako to nalažu obaveze preuzete međunarodnim konvencijama ili sporazumima.

U evidencije iz oblasti zdravstva uključuju se i evidencije iz zdravstvenog osiguranja, a koje se vode saglasno ovom zakonu, propisima donijetim na osnovu ovog zakona, kao i propisima o zdravstvenom osiguranju.

Član 8.

Evidencija o stanju i mjerama zaštite života i zdravlja ljudi u životnoj sredini obavezno sadrži sljedeće podatke:

- a) izvor, uzrok i mjesto zagađenja životne sredine
- b) datum pregleda
- c) vrstu i količinu bioloških, hemijskih, fizičkih i drugih štetnih materija koje se ispuštaju iz izvora zagađenja
- d) stepen zagađenosti iz izvora zagađenja
- e) posljedice zagađenosti vazduha, voda i zemljišta za zdravlje ili život ljudi;
- f) vrste mjera preduzetih za zaštitu života i zdravlja ljudi od izvora zagađenja, odnosno dekontaminaciju vazduha, voda, zemljišta i ljudske, odnosno stočne hrane od izvora zagađenja.

Evidenciju o stanju i mjerama zaštite života i zdravlja ljudi u životnoj sredini dužni su voditi organi uprave, zdravstvene ustanove i druge ustanove, kao fizička i pravna lica koja se u okviru svoje djelatnosti bave problemima zaštite vazduha, voda, zemljišta, zaštite od jonizirajućih zračenja i drugih štetnih materija, pojava i uzročnika koji ugrožavaju zdravlje ili život ljudi.

Član 9.

Evidencija o zdravstvenoj ispravnosti životnih namirnica i predmeta opšte upotrebe obavezno sadrži sljedeće podatke:

- a) datum izvršene analize,
- b) vrstu životne namirnice, odnosno predmeta opšte upotrebe koji se analizira,
- c) naziv i sjedište proizvođača, drugog pravnog lica ili fizičkog lica čiji se uzorci analiziraju
- d) vrstu izvršenih analiza i njihove rezultate.

Evidenciju o zdravstvenoj ispravnosti životnih namirnica i predmeta opšte upotrebe dužne su voditi javnozdravstvene ustanove, kao i fizička i pravna lica koja u okviru svoje djelatnosti vrše laboratorijske i druge analize radi utvrđivanja zdravstvene ispravnosti životnih namirnica, odnosno predmeta opšte upotrebe.

Član 10.

Evidencija o zdravstvenoj ispravnosti vode za piće, ljekovitih voda i voda sportsko rekreativnih bazena obavezno sadrži sljedeće podatke:

- a) datum izvršene analize,
- b) fizičko-hemijske karakteristike voda na mjestima vodozahvata, sanitarno-higijensko stanje vodozahvatnog objekta,
- c) naziv i sjedište preduzeća, drugog pravnog lica ili fizičkog lica vlasnika vodnog objekta,
- d) vrste izvršenih ispitivanja (mikrobiološka, hemijska i radiološka),

e) rezultate ispitivanja.

Evidenciju o zdravstvenoj ispravnosti vode za piće, ljekovitih voda i voda sportsko rekreativnih bazena dužne su voditi javnozdravstvene ustanove, kao i fizička i pravna lica koja u okviru svoje djelatnosti vrše laboratorijske i druge analize radi utvrđivanja zdravstvene ispravnosti vode za piće, ljekovitih voda i voda sportsko rekreativnih bazena.

Član 11.

Evidencija o posjetama i vrsti pruženih zdravstvenih usluga obavezno sadrži sljedeće podatke:

- a) datum posjete u zdravstvenoj ustanovi
- b) istoriju bolesti, status, rezultat pregleda, konačnu dijagnozu, odnosno utvrđeno stanje;
- c) vrstu pružene usluge.

Evidenciju o posjetama i vrsti pruženih zdravstvenih usluga dužne su voditi zdravstvene ustanove i nosioci privatne prakse koji u okviru svoje djelatnosti pružaju zdravstvenu zaštitu stanovništvu.

Član 12.

Evidencija o utvrđenim oboljenjima, stanjima i povredama obavezno sadrži sljedeće podatke:

- a) dijagnozu, odnosno utvrđeno stanje,
- b) propisanu terapiju,
- v) komplikacije za vrijeme liječenja,
- g) rehabilitaciju,
- d) uzrok i trajanje privremene nesposobnosti za rad, odnosno sprječivosti za rad;
- đ) ocjenu radne sposobnosti,
- e) ishod liječenja.

Evidenciju o utvrđenim oboljenjima, stanjima i povredama dužne su voditi zdravstvene ustanove i nosioci privatne prakse koji u okviru svoje djelatnosti pružaju zdravstvenu zaštitu stanovništvu.

Zdravstvene ustanove koje pružaju stacionarnu zdravstvenu zaštitu vode evidenciju koja, pored podataka iz stava 1. ovog člana, sadrži i sljedeće podatke:

- 1) trajanje i ishod stacionarnog liječenja;
- 2) datum i vrstu izvršenih hirurških zahvata.

Član 13.

Evidencija o bolestima od većeg socijalno-medicinskog značaja obavezno sadrži sljedeće podatke:

- a) datum prijave i odjave oboljenja
- c) zanimanje pacijenta
- d) utvrđeno oboljenje – dijagnozu i druga oboljenja od značaja za osnovnu bolest,
- e) osnovne dijagnostičke i terapijske procedure,
- f) ishod liječenja.

Evidencije iz stava 1. ovog člana čine registre bolesti od većeg socijalno-medicinskog značaja.

Registri bolesti iz stava 1. ovog člana su definisan i organizovan sistem za sakupljanje, čuvanje, obradu, analizu i korištenje podataka o određenoj bolesti, grupi bolesti i drugog stanja vezanog za zdravlje na nivou cijele populacije.

Bolestima iz stava 1. ovog člana smatraju se: maligna neoplazma, šećerna bolest, hronična bubrežna insuficijencija, hronične psihoze i kongenitalne malformacije.

Ministar, na prijedlog Federalnog zavoda za javno zdravstvo i stručnih zdravstvenih ustanova, može donijeti odluku da se vode i drugi registri, naročito ako to nalažu obaveze preuzete međunarodnim konvencijama ili sporazumima.

Evidenciju o bolestima od većeg socijalno-medicinskog značaja dužne su voditi zdravstvene ustanove i nosioci privatne prakse koji u okviru svoje djelatnosti pružaju zdravstvenu zaštitu stanovništvu.

Član 14.

Evidencija o zaraznim bolestima najmanje sadrži sljedeće podatke:

- a) dijagnozu (kliničku i laboratorijsku),
- b) datum početka bolesti,
- c) kontakte oboljelog lica sa mogućim izvorima zaraze;
- d) kretanje oboljelog lica do utvrđivanja oboljenja i mjere preduzete za izolaciju i liječenje;
- e) podatke o odgovarajućoj imunizaciji oboljelog lica,
- f) datum podnošenja prijave o utvrđenoj zaraznoj bolesti,
- g) mjere preduzete za izolaciju i liječenje,
- h) ishod liječenja,
- i) datum i rezultat pregleda na kliconoštvo.

Evidenciju o zaraznim bolestima dužne su voditi zdravstvene ustanove i nosioci privatne prakse koji u okviru svoje djelatnosti pružaju zdravstvenu zaštitu stanovništvu.

Član 15.

Evidencija o imunizaciji protiv bolesti sa epidemiološkim i medicinskim indikacijama obavezno sadrži sljedeće podatke:

- a) datum imunizacije,
- b) vrstu imunizacije,
- c) vrstu i seriju imunobiološkog preparata koji je upotrijebljen za imunizaciju i naziv proizvođača tog sredstva,
- d) upotrijebljenu dozu sredstva utrošenog za imunizaciju (količina upotrijebljenoga imunobiološkog sredstva)
- e) razlog zbog kojeg nije izvršena imunizacija.

Evidencija o imunizaciji protiv bolesti sa epidemiološkim i medicinskim indikacijama dužne su voditi zdravstvene ustanove i nosioci privatne prakse koji u okviru svoje djelatnosti pružaju zdravstvenu zaštitu stanovništvu.

Član 16.

Evidencija o preduzetim mjerama dezinfekcije, dezinsekcije i deratizacije obavezno sadrži sljedeće podatke:

- a) naziv izvođača,
- b) mjesto i vrijeme izvođenja,
- c) vrstu korištenih sredstava,
- d) količinu utrošenih sredstava.

Evidenciju o preduzetim mjerama dezinfekcije, dezinskcije i deratizacije dužne su voditi javnozdravstvene ustanove i privredna društva odnosno fizičke osobe –obrnici koji u okviru svoje djelatnosti vrše poslove dezinfekcije, dezinskcije i deratizacije, kako sistematske, tako i preventivne.

Član 17.

Evidencija o porođajima najmanje obavezno sadrži sljedeće podatke

- a) broj porođaja i prekida trudnoće,
- b) zdravstveno stanje porodilje,
- c) porođaj, položaj ploda i broj novorođene djece,
- d) pol djeteta,
- e) dužinu i težinu djeteta,
- f) stanje (ocjenu) djeteta (Abgar scor)
- g) patološka stanja djeteta
- h) trajanje boravka i stanje zdravlja porodilje i djeteta pri otpustu iz porodilišta
- i) uzrok smrti porodilje ili djeteta.

Evidenciju o porođajima dužne su voditi zdravstvene ustanove i nosioci privatne prakse koji se u okviru svoje djelatnosti bave ginekologijom i akušerstvom.

Član 18.

Evidencija o pobačajima obavezno sadrži sljedeće podatke:

- a) sedmicu trudnoće,
- b) kategoriju prekida trudnoće,
- c) komplikacije u toku prekida trudnoće,
- d) smrtnost kod prekida trudnoće
- e) broj djece (živorođene i mrtvorodne) i broj pobačaja posljednjeg prekida trudnoće
- f) sredstva korišćena za sprečavanje neželjene trudnoće.

Evidenciju o pobačajima dužne su voditi zdravstvene ustanove i nosioci privatne prakse koji se u okviru svoje djelatnosti bave ginekologijom i akušerstvom.

Član 19.

Evidencija o radnim mjestima sa posebnim uslovima rada obavezno sadrži sljedeće podatke:

- a) naziv i sjedište preduzeća, drugog pravnog lica ili preduzetnika,
- b) radna mjesta s posebnim uslovima rada,
- c) izvor i uzrok štetnosti,
- d) atest o izvršenim pregledima i mjerenjima,
- e) posljedice štetnosti za život ili zdravlje ljudi,
- f) vrstu mjera preduzetih u higijensko-tehničkoj zaštiti,
- g) profesionalne bolesti i povrede na radu.

Evidenciju o radnim mjestima sa posebnim uslovima rada dužni su voditi zdravstvene ustanove i fizička i pravna lica koja se u okviru svoje djelatnosti bave problemima zaštite zdravlja ljudi vezanih za radno mjesto.

Član 20.

Evidencija o profesionalnoj bolesti i povredama na radu obavezno sadrži sljedeće podatke:

- a) podatke o vrsti i prirodi profesionalnoga oboljenja i povrede na radu
- b) datum utvrđivanja profesionalnoga oboljenja

- c) vrijeme i mjesto povrede, na radu
- d) težinu i ishod profesionalnoga oboljenja
- e) težinu i ishod povrede,
- f) izvor i uzrok profesionalnoga oboljenja
- g) izvor, uzrok i opis povrede,
- h) mjere preduzete u liječenju profesionalnoga oboljenja i povrede.

Evidencija o profesionalnoj bolesti i povredama na radu dužne su voditi zdravstvene ustanove koje se u okviru svoje djelatnosti bave problemima zaštite zdravlja ljudi vezanih za radno mjesto.

Član 21.

Evidencija o prometu i potrošnji lijekova i medicinskih sredstava vodi se saglasno posebnim propisima o apotekarskoj djelatnosti.

Član 22.

Evidencija o prikupljanju i preradi krvi i krvnih sastojaka vodi se saglasno posebnim propisima o krvi i krvnim sastojcima.

Član 23.

Evidencija o transplantaciji organa i tkiva u svrhu liječenja vodi se saglasno posebnim propisima o transplantaciji organa i tkiva u svrhu liječenja.

Član 24 .

Evidencija o prijemu i izdavanju opojnih droga vodi se saglasno posebnim propisima o apotekarskoj djelatnosti i propisima o sprečavanju i suzbijanju zloupotrebe opojnih droga.

Član 25.

Evidencija o ovisnicima o opojnim drogama i povremenim uživaocima opojnih droga obavezno sadrži sljedeće podatke:

- a) vrstu opojne droge koje lice uživa
- b) početak (mjesec i godina) uživanja opojne droge
- c) socijalne prilike ovisnika
- d) terapiju i ishod liječenja
- e) naziv ustanove u kojoj se provodi liječenje.

Evidenciju o liječenim ovisnicima od opojnih droga dužne su voditi zdravstvene ustanove za detoksikaciju, liječenje i rehabilitaciju, druge ustanove, vjerske zajednice i udruženja koja se staraju ili pružaju pomoć ovisnicima, a u djelokrugu svojih redovnih aktivnosti.

Član 26.

Evidencija o izvršenim obdukcijama obavezno sadrži sljedeće podatke:

- a) kliničku dijagnozu obdukovanog lica,
- b) tok i nalaz obdukcije
- c) konačnu dijagnozu nakon obdukcije,
- d) ime i prezime obducenta.

Evidencija o izvršenim obdukcijama dužne su voditi zdravstvene ustanove koje se u okviru svoje djelatnosti bave obdukcijom saglasno ovom zakonu, propisima donijetim na osnovu ovog zakona, kao i propisima o zdravstvenoj zaštiti.

Član 27.

Evidencija o kadrovskoj strukturi u zdravstvenim ustanovama obavezno sadrži sljedeće podatke:

- a) naziv zdravstvene ustanove,
- b) podatke o školskoj spremi i stručnom profilu kadra
- c) podatke o specijalizacijama i subspecijalizacijama kadra.

Evidencija o kadrovskoj strukturi u zdravstvenim ustanovama čini registar zdravstvenih radnika, kao organizovan sistem za sakupljanje, čuvanje, obradu, analizu i korišćenje podataka iz zdravstvenog sistema o kadrovskim kapacitetima u zdravstvu;

Evidenciju o kadrovskoj strukturi u zdravstvenim ustanovama dužne su voditi zdravstvene ustanove i nosioci privatne prakse koji se bave zdravstvenom djelatnošću.

Član 28.

Evidencije o zdravstvenom osiguranju podrazumijevaju evidencije koje vode zdravstvene ustanove, privatne prakse, zavodi zdravstvenog osiguranja u Federaciji BiH, te druga pravna i fizička lica u okviru obavljanja svoje djelatnosti:

Evidencije iz stava 1. ovog člana obuhvataju:

- a) ukupan broj stanovništva,
- b) pregled osiguranih lica po kategorijama osiguranja,
- c) pregled neosiguranih lica,
- d) pregled potrošnje po osiguranom licu iz sredstava obaveznog zdravstvenog osiguranja,
- e) pregled potrošnje po stanovniku iz sredstava obaveznog zdravstvenog osiguranja,
- f) potrošnja za zdravstvenu zaštitu po namjenama, i to po nivima zdravstvene zaštite,
- g) potrošnja za lijekove i ortopedska pomagala po izdatim receptima,
- h) pregled ukupno ostvarenih prihoda u sektoru zdravstva iz obaveznog zdravstvenog osiguranja, drugih vidova zdravstvenog osiguranja, kao i iz drugih izvora saglasno posebnom zakonu,
- i) pregled ukupnih rashoda u sektoru zdravstva iz obaveznog zdravstvenog osiguranja, drugih vidova zdravstvenog osiguranja, kao i iz drugih izvora saglasno posebnom zakonu,
- j) pregled bolovanja do 42 dana i preko 42 dana,

Na prijedlog Federalnog zavoda zdravstvenog osiguranja i reosiguranja, ministar bližim propisom utvrđuje sadržaj, način vođenja evidencija iz stava 2. ovog člana kao i rokove za dostavljanje izvještaja iz evidencija nadležnim organima saglasno propisima o zdravstvenom osiguranju.

Član 29.

Evidencija se vodi upisivanjem podataka u osnovnu medicinsku dokumentaciju zdravstvenih ustanova, nosilaca privatne prakse, drugih pravnih i fizičkih lica, formirane na osnovu pregleda i na drugi način, odnosno na osnovu javnih i drugih isprava (individualni karton, registar, knjiga, istorija bolesti, elektronski zapisi podataka i dr.) i druga sredstava za vođenje evidencije određena posebnim pravilnikom.

Ako se podaci ne mogu obezbijediti na način iz stava 1. ovog člana, obezbjeđuju se na osnovu potpisane izjave lica od koga se uzimaju podaci.

Član 30.

Zdravstveni radnici, zdravstveni saradnici i druga lica ovlaštena za vođenje evidencija u zdravstvu, dužni su da u dokumentaciji svojim potpisom potvrde nalaz i rezultate pregleda, odnosno drugih usluga koje su pružili.

Za potpunost i tačnost upisanih podataka odgovorno je lice koji je izvršilo upisivanje podataka.

Za tačnost podataka dobijenih na osnovu izjave iz stava 2. člana 29. ovog zakona, odgovorno je lice koje je potpisalo izjavu.

Član 31.

Upisivanje podataka u evidencije utvrđene ovim zakonom, vrši se odmah nakon saznanja relevantnih činjenica, uvažavajući propisani tehnološki proces rada.

Član 32.

Evidencije iz čl. 11, 12, 13, 19, 20, 25, 26, 27. i 28. ovog zakona razvrstavaju se, u pravilu, po spolu saglasno posebnim propisima o ravnopravnosti spolova ako je to stručno-metodološki moguće i opravdano.

Član 33.

Oblik, sadržaj i način vođenja evidencija, kao i druga pitanja od značaja za ovu materiju bliže se uređuju podzakonskim propisom koji donosi ministar.

III OSNOVNA MEDICINSKA DOKUMENTACIJA I OBRASCI ZA VOĐENJE EVIDENCIJA

Član 34.

U oblasti zdravstva ustanovljava se osnovna medicinska dokumentacija koja podrazumijeva zapise kojima se potkrepljuju određene tvrdnje, a koji su prikupljeni i obezbijeđeni u postupku sprovođenja zdravstvene zaštite.

Dokumentacija iz stava 1. ovog člana predstavlja osnovu za upis određenih činjenica u evidencije utvrđene ovim zakonom.

Medicinska dokumentacija iz stava 1. ovog člana vodi se u pisanoj i elektronskoj formi.

Član 35.

U oblasti zdravstva ustanovljava se sljedeća osnovna medicinska dokumentacija:

- a) zdravstveni karton,
- b) protokol bolesnika
- c) matična knjiga lica smještenih u stacionarnoj ustanovi,
- d) istorija bolesti,
- e) temperaturno-terapijsko-dijetetska lista
- f) list anestezije,
- g) otpusno pismo
- h) sanitarna knjižica,
- i) knjige:
 - 1) knjiga evidencija zaraznih bolesti,

- 2) knjiga evidencije u proizvodnji, prometu ili potrošnji opojnih droga,
- 3) knjiga evidencije o potrošnji opojnih droga u stacionarnim ustanovama,
- 4) knjiga evidencije sterilizacije.

Član 36.

Zdravstveni karton je osnovna medicinska dokumentacija koja se otvara za svako lice pri prvoj posjeti zdravstvenoj ustanovi primarnog nivoa zdravstvene zaštite.

Kao medicinski dokument zdravstveni karton prati svako lice cijelog života, a u slučaju promjene doktora, zdravstvene ustanove ili mjesta stanovanja, zdravstveni karton ili prepis podataka iz zdravstvenog kartona se moraju dostaviti novoj zdravstvenoj ustanovi.

Član 37.

Protokol bolesnika je osnovna medicinska dokumentacija koju vode zdravstvene ustanove, odnosno pojedini zdravstveni radnici u slučajevima određenih posjeta lica radi dobivanja zdravstvenih usluga ili utvrđivanja određenog stanja.

Protokoli bolesnika se vode:

- a) za korisnike koji zdravstvenu uslugu traže u mjestima koja nisu njihova mjesta prebivališta (protokol prolaznika)
- b) u specijalističko konsultativnim službama,
- c) u dijagnostičkim službama,
- d) u svim bolnicama i stacionarima za primljene ležeće bolesnike,
- e) prilikom kućnih posjeta zdravstvenih radnika,
- f) prilikom zdravstvenog vaspitanja,
- g) u slučaju pregleda lica radi zapošljavanja,
- h) prilikom operativnih zahvata pacijenata.

Član 38.

Matična knjiga lica smještenih u stacionarnoj zdravstvenoj ustanovi predstavlja osnovnu medicinsku dokumentaciju koju obavezno vode stacionarne zdravstvene ustanove za lica koja se nalaze na liječenju, porođaju ili rehabilitaciji.

Član 39.

Istorija bolesti je osnovna medicinska dokumentacija koja se vodi u svim stacionarnim zdravstvenim ustanovama za lica liječena u toj ustanovi.

U istoriju bolesti obavezno se evidentiraju podaci o bolesti, početku i uzroku bolesti, načinu, trajanju i ishodu liječenja pacijenta.

Član 40.

Temperaturno terapijsko-dijetetska lista je osnovna medicinska dokumentacija koju vode stacionarne zdravstvene ustanove za svako lice koje se u njoj nalazi na liječenju.

U listi iz stava 1. ovog člana, obavezno se evidentiraju podaci o tjelesnoj temperaturi, terapiji koja se daje, i podaci o ishrani.

Član 41.

List anestezije je osnovna medicinska dokumentacija koja se vodi kod svih lica koja se nalaze na liječenju u zdravstvenoj ustanovi, a koja su primila anesteziju.

List iz stava 1. ovog člana mora da sadrži najmanje podatke o vrsti i količini anestetika, kao i vremenu trajanja anestezije.

Član 42.

Otpusno pismo je osnovna medicinska dokumentacija koju izdaje stacionarna zdravstvena ustanova licu koje je u njoj završilo liječenje.

U otpusnom pismu moraju se evidentirati svi postupci i terapija koja je primjenjivana prilikom liječenja i preporuka za dalji tretman.

Član 43.

Medicinsku dokumentaciju iz člana 37. tačka a ovog zakona vode zdravstvene ustanove primarnog nivoa zdravstvene zaštite.

Ostalu medicinsku dokumentaciju iz člana 37. tač. b do g ovog zakona vode zdravstvene ustanove koje obavljaju poslove sekundarnog i tercijarnog nivoa zdravstvene zaštite.

Član 44.

Podatke u zdravstveni karton dužan je da unese isključivo doktor medicine, a u protokol, doktor medicine dužan je da unese podatke samo o utvrđenoj dijagnozi i propisanoj terapiji.

Dokumentaciju iz člana 35. tač. d, e, f, g i h ovog zakona vodi isključivo doktor medicine.

Član 45.

Oblik i sadržaj dokumentacije iz člana 35. ovog zakona bliže se uređuje podzakonskim propisom koji donosi ministar.

Član 46.

U oblasti sprovođenja zdravstvene zaštite utvrđuju se obrasci za vođenje evidencija kao dio medicinske dokumentacije.

Individualni izvještajni obrasci se popunjavaju i dostavljaju po utvrđenoj metodologiji za određene pojave koje se prate u zdravstvenoj službi, i to:

1. bolničko statistički list,
2. prijave:
 - a) Prijava oboljenja-smrti od zaraznih bolesti,
 - b) Prijava oboljelog od HIV/AIDS-a,
 - c) Prijava o tuberkulozi;
 - d) Prijava/odjava epidemije zaraznih bolesti,
 - e) Prijava postvakcinalne komplikacije nakon imunizacije,
 - f) Prijava porođaja,
 - g) Prijava prekida trudnoće,
 - h) Prijava o bolnički liječenim pacijentima (bolesničko-statistički list),
 - i) Prijava nesreće na poslu,
 - j) Prijava o profesionalnoj bolesti,
 - k) Prijava privremene nesposobnosti/spriječenosti za rad,

- l) Prijava oboljelog od maligne neoplazme,
 - m) Prijava oboljelog od šećerne bolesti,
 - n) Prijava oboljelog od hronične bubrežne insuficijencije,
 - o) Prijava kongenitalne malformacije,
 - p) Prijava hroničnih psihoza,
 - q) Prijava liječenih ovisnika od psihoaktivnih supstanci.
3. recepti
 4. uputnica specijalisti, nalaz i mišljenje
 5. uputnica u bolnicu
 6. laboratorijski nalaz,
 7. ljekarsko uvjerenje
 8. zdravstvena knjižica.

Član 47.

Oblik, sadržaj i način vođenja individualnih izvještajnih obrazaca, kao i druga pitanja od značaja za ovu materiju bliže se uređuju podzakonskim propisom koji donosi ministar.

Osim individualnih izvještajnih obrazaca iz stava 1. ovog člana ministar može posebnim propisom utvrditi i druge individualne izvještajne obrasce.

Član 48.

Na temelju individualnih izvještajnih obrazaca prave se zbirni periodični izvještaji sa zakonski utvrđenim rokovima dostavljanja.

Kumulativni izvještajni obrasci se popunjavaju i dostavljaju po utvrđenoj metodologiji, i to:

1. Izvještaj o organizacionoj strukturi, kadrovima i opremljenosti ustanove
2. Izvještaj o radu službe porodične medicine
3. Izvještaj o sprovođenju preventivnih pregleda stanovništva u PZZ
4. Izvještaj o radu specijalističkih službi ambulantly-polikliničkih
5. Izvještaj o radu stacionarnih ustanova
6. Izvještaj o radu službe za zaštitu zdravlja usta i zuba
7. Izvještaj o radu službe medicine rada
8. Izvještaj o radu službe zaštite zdravlja predškolske djece
9. Izvještaj o radu službe zaštite školske djece
10. Izvještaj o izvršenim sistematskim pregledima školske djece
11. Izvještaj o radu službe za zaštitu žena
12. Izvještaj o sprovođenju preventivnih pregleda žena
13. Izvještaj o radu službe za liječenje tuberkuloze
14. Izvještaj o radu centra za mentalno zdravlje
15. Izvještaj o radu centra za fizikalnu rehabilitaciju
16. Izvještaj o radu u hitnoj medicinskoj pomoći;
17. Izvještaj o radu službe za transfuziju krvi
18. Izvještaj o radu laboratorija
19. Izvještaj o bakteriološko-parazitološko-serološkom radu
20. Izvještaj o zdravstveno-higijenskoj ispravnosti vode za piće
21. Izvještaj o bezbjednosti namirnica i o zdravstvenoj ispravnosti predmeta opšte upotrebe
22. Izvještaj o radiološkim uslugama;
23. Izvještaj o radu stacionarne ustanove

24. Izvještaj o oboljenjima i stanjima utvrđenim u opštoj praksi i specijalističkim službama ambulantno-polikliničkih i stacionarnih ustanova
25. Izvještaj o oboljenjima i stanjima utvrđenim u službi zaštite žena
26. Izvještaj o oboljenjima, stanjima i povredama utvrđenim u bolničkim ustanovama
27. Izvještaj o trajanju privremene nesposobnosti (spriječenosti) za rad
28. Izvještaj o obračunu sredstava u zdravstvu; izvještaj o ukupnim sredstvima ostvarenim i utrošenim za provođenje obaveznog zdravstvenog osiguranja, i izvještaj o obračunu sredstava fonda solidarnosti Federacije Bosne i Hercegovine po namjenama
29. druge prijave i izvještaje za koje Ministarstvo utvrdi da su od značaja za vođenje zbirke podataka.

Način i rokove dostavljanja, oblik i formu kumulativnih izvještajnih obrazaca iz stava 1. ovog člana, propisuje federalni ministar, na predlog Federalnog zavoda za javno zdravstvo, odnosno Federalnog zavoda zdravstvenog osiguranja i reosiguranja.

Izvještaj o zdravstvenom stanju stanovništva u Federaciji BiH, izvještaj o obračunu sredstava u zdravstvu, izvještaj o ukupnim sredstvima ostvarenim i utrošenim za provođenje obaveznog zdravstvenog osiguranja, i izvještaj o obračunu sredstava fonda solidarnosti Federacije Bosne i Hercegovine po namjenama sačinjava se kao jedinstven dokument i razmatra jedinstveno od strane nadležnih organa vlasti u Federaciji BiH saglasno ovom zakonu, propisima donijetim na osnovu ovog zakona, kao i propisima o zdravstvenom osiguranju.

IV OBRADA, KORIŠTENJE I RAZMJENA PODATAKA

Član 49.

Radi obezbjeđivanja obrade podataka i izrade odgovarajućih izvještaja, u skladu sa potrebama i standardima izvještavanja prema nacionalnim i međunarodnim subjektima, Federacija BiH dužna je da razvija i unapređuje informaciono – zdravstveni sistem u skladu sa tehničkim standardima u toj oblasti i finansijskim mogućnostima.

Zdravstvene ustanove su dužne održavati sopstvenu informaciono – statističku infrastrukturu u skladu sa tehničkim standardima u toj oblasti.

Bližim propisom ministra uređuje se definicija arhitekture zdravstveno-informacionog sistema, nomenklature, protokola za razmjenu podataka, definicije podataka, zaštitu podataka; definisanje standarda (terminološki, komunikacijski, standardi za sigurnost) u skladu sa važećim evropskim CEN/TC 251 i svjetskim ISO/TC 215 standardima; definisanje jedinstvenih šifrarnika, kao i dodjeljivanje jedinstvenog identifikacionog broja u zdravstvu kojim bi se omogućila lakša razmjena podataka između institucija u sektoru zdravstva Federacije BiH, a saglasno propisima o zdravstvenoj zaštiti.

Član 50.

Federalni i kantonalni zavodi za javno zdravstvo za potrebe epidemioloških i drugih istraživanja mogu da sakupljaju i druge podatke u vezi sa zdravstvenom zaštitom pojedinaca.

U slučaju iz stava 1. ovog člana, davaoci zdravstvene zaštite su dužni da na zahtjev Federalnog i kantonalnih zavoda za javno zdravstvo dostavljaju i druge podatke, pored podataka iz evidencija utvrđenih ovim zakonom.

Član 51.

U slučaju posebnih okolnosti u oblasti zdravstva o kojima podaci nisu obuhvaćeni evidencijama iz ovog zakona, Federalni zavod za javno zdravstvo dostavlja potrebne podatke Ministarstvu radi blagovremenog poduzimanja odgovorajućih mjera.

Oblik, sadržaj i rokovi za dostavljanje podataka iz stava 1. ovog člana bliže se uređuju podzakonskim propisom koji donosi ministar.

Član 52.

Zdravstvene ustanove, nosioci privatne prakse, kao i druga pravna i fizička lica – izvještajne jedinice iz člana 4. ovog zakona su dužne da kontinuirano prikupljaju i obrađuju podatke o pojavama i stanjima koja su predmet statističkih istraživanja navedenih u članu 7. ovog zakona i polugodišnje i godišnje, sa neophodnim sadržajima iz čl. 8. – 28. ovog zakona izvještavaju ovlašćenu organizaciju utvrđenu ovim zakonom.

Član 53.

Davaoci zdravstvene zaštite i institucije zadužene za obradu i analizu zdravstvenih podataka dužni su da na zahtjev Ministarstva dostave podatke iz medicinske dokumentacije i zdravstvenih izvještaja.

Podaci iz stava 1. ovog člana, dostavljaju se bez ličnih podataka pojedinca.

Izuzetno, davaoci zdravstvene zaštite i institucije zadužene za obradu i analizu zdravstvenih podataka, mogu Ministarstvu dostaviti i lične podatke, ako se korišćenjem anonimnih podataka ne može izvršiti pojedina obaveza Ministarstva, u skladu sa zakonom.

Član 54.

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

Na pitanja prikupljanja, obrade i davanja ličnih podataka sadržanih u evidencijama, primjenjuju se odredbe zakona kojima se uređuje zaštita ličnih podataka, ako ovim zakonom nije drugačije određeno.

Zagarantovana je tajnost podataka iz medicinske dokumentacije pacijenata koja se obrađuje i dostavlja za individualne, zbirne i periodične izveštaje iz stava 1. ovog člana, odnosno koja se obrađuje za zdravstvenu dokumentaciju i evidencije.

Zdravstvena ustanova, privatna praksa, kao i druga pravna lica iz stava 1. ovog člana dužna su da čuvaju medicinsku dokumentaciju pacijenata od neovlašćenog pristupa, kopiranja i zloupotrebe, nezavisno od oblika u kome su podaci iz medicinske dokumentacije sačuvani (papir, mikrofilm, optički i laser diskovi, magnetni mediji, elektronski zapisi i dr.), u skladu sa zakonom.

V ČUVANJE ZDRAVSTVENIH LIČNIH PODATAKA

Član 55.

Medicinska dokumentacija se čuva 10 godina od posljednjeg unosa podataka, osim stomatološkog kartona koji se čuva trajno i zdravstvenog kartona i istorije bolesti koji se čuvaju i nakon smrti pacijenta.

Davaoci zdravstvene zaštite čuvaju medicinsku dokumentaciju u pisanom i elektronskom obliku, u skladu sa ovim zakonom i propisima o arhivskoj građi.

VI NADZOR

Član 56.

Nadzor nad provođenjem ovog zakona vrši zdravstveno-sanitarna inspekcija.

U vršenju nadzora iz stava 1. ovog člana zdravstveno-sanitarni inspektor je ovlašćen i dužan da preduzima sljedeće mjere:

- a) naredi vođenje propisanih evidencija,
- b) zabrani upisivanje podataka u evidencije na nedozvoljen način,
- c) zabrani vođenje medicinske dokumentacije nenadležnim licima,
- d) naredi vođenje medicinske dokumentacije u obliku i sadržaju propisanom od nadležnih lica,
- e) naredi dostavljanje izvještaja u propisanoj formi, sadržaju i rokovima,
- f) preduzme mjere u skladu sa posebnim propisima o prekršajima u Federaciji BiH.

VII KAZNENE ODREDBE

Član 57.

Novčanom kaznom od 500,00 do 3000,00 KM kazniće se za prekršaj pravno lice ako:

- a) ne vodi propisanu evidenciju (član 7.),
- b) u evidenciji ne obezbijedi i unese najmanje propisani sadržaj (čl. 8. do 28.),
- c) ne vodi evidenciju na propisan način i u propisanom obliku (čl. 29. do 31.),
- d) ne obezbijedi potpis i potvrdu nalaza i rezultata pregleda i drugih pruženih usluga u odgovarajućoj dokumentaciji
- e) ne vodi odgovarajuću medicinsku dokumentaciju u propisanom obliku i sadržaju, na propisan način i od nadležnog lica
- f) ne obezbjeđuje i ne primjenjuje propisane obrasce za vođenje evidencije ili ih ne obezbjeđuje i vodi prema propisanom obliku, sadržaju i na propisan način
- g) ne dostavlja ovlaštenoj organizaciji u propisanoj formi i sadržaju, kao i u propisanim rokovima, odgovarajuće izvještaje o stanjima i pojavama o kojima se u oblasti zdravstva vrše statistička istraživanja
- h) blagovremeno i u propisanom sadržaju ministru ne dostavlja neophodne podatke.

Za prekršaj iz stava 1. ovog člana kazniće se i odgovorno lice u pravnom licu, novčanom kaznom od 300,00 do 1500,00 KM.

Novčanom kaznom od 250,00 do 1000,00 KM kazniće se za prekršaj iz stava 1. ovog člana, fizičko lice koje obavlja djelatnost za koju je ovim zakonom obavezno vođenje evidencije i dostavljanje izvještaja.

VIII PRELAZNE I ZAVRŠNE ODREDBE

Član 58.

U roku od šest mjeseci od dana stupanja na snagu ovog zakona ministar će donijeti podzakonske propise iz čl. 7, 33, 45, 47, 48. i 51. ovoga Zakona.

Član 59.

Upisivanje, vođenje i obrada određenih činjenica i podataka koji su utvrđeni u postupku sprovođenja zdravstvene zaštite, koji su predmet ovog zakona i dostavljanje izvještaja, obavlja se po pravilu kontinuirano na osnovu jedinstvenih propisanih programa za elektronsku obradu.

Član 60.

Do donošenja posebnih propisa na osnovu ovog zakona, primjenjivat će se odredbe odgovarajućih propisa iz oblasti medicinske dokumentacije, evidencije i izvještavanja, a koji su bili u primjeni na teritoriji Federacije BiH na dan stupanja na snagu ovog zakona.

Član 61.

Danom stupanja na snagu ovog zakona prestaje da se primjenjuje preuzeti Zakon o evidencijama u oblasti zdravstva ("Službeni list SFRJ", br. 18/88 i 17/90).

Član 62.

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

O b r a z l o ž e n j e Zakona o evidencijama u oblasti zdravstva

I USTAVNI OSNOV ZA DONOŠENJE ZAKONA

Ustavni osnov za donošenje ovog zakona sadržan je u Poglavlju III član 2. pod b) i članu 3. Ustava Federacije Bosne i Hercegovine.

Prema navedenim odredbama predviđena je podijeljena nadležnost federalne vlasti i kantona u oblasti zdravstva, s tim da:

- federalna vlast ima pravo utvrđivati politiku i donositi zakone koji se tiču ove nadležnosti (član III 3. stav 3);
- kantoni imaju pravo utvrđivati politiku i provoditi zakone (član III 3. stav 4.);
- saglasno potrebama nadležnosti u oblasti zdravstva ostvaruju se od strane kantona koordinirano od federalne vlasti (član III 3. stav 1.), pri čemu federalna vlast uzima u obzir različite situacije u pojedinim kantonima i potrebu za fleksibilnošću u provođenju (član III 3. stav 3.).

Saglasno ustavnim nadležnostima iz oblasti zdravstva, Federalno ministarstvo zdravstva zatražilo je izjašnjenje kantona o ovom zakonu.

II RAZLOZI ZA DONOŠENJE ZAKONA I CILJEVI KOJI SE NJIME ŽELE OSTVARITI

Osnovni razlog za donošenje Zakona o evidencijama u oblasti zdravstva je potreba da se obezbijede uslovi za dobijanje kvantitativne i kvalitativne informacije o zdravlju i zdravstvenom stanju stanovništva, o zdravstvenom sistemu, obimu i kvalitetu rada zdravstvene službe i druge relevantne informacije za vođenje zdravstvene politike i standardizaciju izvještavanja relevantnim nacionalnim i međunarodnim institucijama.

Istovremeno, donošenje niza zakona u oblasti zdravstva kao što su Zakon o zdravstvenoj zaštiti, Zakon o zdravstvenom osiguranju, Zakon o zaštiti stanovništva od zaraznih bolesti i dr, nametnulo je potrebu donošenja novog zakona kojim će se urediti prikupljanje podataka od značaja za praćenje stanja u oblasti koje se uređuju navedenim zakonima.

Pored toga, u skladu sa evropskim standardima Bosna i Hercegovina, kao i druge zemlje, mora da razvija sveobuhvatni sistem statistike koji će pokriti jednu takvu kompleksnu i značajnu oblast kao što je oblast zdravstvene zaštite, a polazeći od postojećih i priznatih međunarodnih statističkih standarda u vođenju evidencije u oblasti zdravstva.

Koncept Prednacrta zakona o o evidencijama u oblasti zdravstva, kao primarni cilj ima praćenje zdravstvenog stanja stanovništva, izvršavanje obaveza svih subjekata u oblasti zdravstva i ostvarivanje prava na zdravstvenu zaštitu, kao osnova za donošenje kratkoročne i dugoročne politike i mjera u toj oblasti.

Evidencije, ustanovljene Prednactrom zakona, su u funkciji ostvarenja navedenog cilja i istovremeno se obezbjeđuju podaci za sistem statističkih istraživanja, jedinstveni informacioni sistem i jedinstveni informacioni sistem u oblasti zdravstva.

III USAGLAŠENOST SA EVROPSKIM ZAKONIMA I POTVRĐENIM MEĐUNARODNIM KONVENCIJAMA

Prijedlog Zakona nema direktni izvor u evropskom zakonodavstvu, međutim posebno je uvažena direktiva Evropskog parlamenta i Savjeta 95/46/EC o zaštiti građana u vezi sa obradom ličnih podataka i slobodom kretanja tih podataka, budući da su zdravstveni lični podaci dio ličnih podataka građana, što obavezuje na primjenu standarda posebne zaštite tih podataka. Takođe, uvažene su i preporuke Međunarodne konferencije statističara, koje tretiraju statističke podatke vezane za zdravlje, a koje nalažu da je prikupljanje, obrada i objavljivanje ove vrste podataka neophodno, da je potrebno da se ono vrši na nivou države, kao i da je potrebno da se odrede izvori definicije i metodologija koja se za to koristi.

IV OBJAŠNJENJE OSNOVNIH PRAVNIH INSTITUTA I OSNOVNIH PRAVNIH RJEŠENJA

Koncepcija Prednacrtu Zakona, zasniva se na načelima relevantnosti, nepristrasnosti, pouzdanosti, blagovremenosti, racionalnosti, konzistentnosti i povjerljivosti.

Navedena načela su uslov da svaki definisani podatak zadovolji jasno postavljene uslove koji se odnose na obezbjeđivanje svrhe od značaja za zdravlje građana i zdravstveni sistem, objektivan način određivanja definicije, metoda prikupljanja i obrade podataka, na osnovu profesionalnih standarda, tako da rezultati dobijeni vođenjem zbirki podataka u potpunosti odražavaju zdravstveno stanje stanovništva sa određenim nivoom preciznosti.

Aktivnosti utvrđene ovim zakonom i propisima donijetim na osnovu njega, ostvaruju se i izvršavaju u propisanim rokovima, uz optimalno korištenje svih resursa i smanjenja opterećenja izvještajnih jedinica, uz obaveznu zaštitu podataka o zdravstvenom stanju građana u skladu sa ovim zakonom, Zakonom o zaštiti ličnih podataka.

U poglavlju "**Osnovne odredbe**", (čl. 1 do 6.) utvrđen je predmet uređivanja ovog zakona i definisana osnovna koncepcijska načela zakona, čija primjena obezbjeđuje objektivan način određivanja definicija, metoda prikupljanja i obrade podataka, na osnovu profesionalnih standarda, tako da rezultati dobijeni vođenjem evidencija u potpunosti odražavaju zdravstveno stanje stanovništva. Aktivnosti uređene ovim zakonom i propisima donijetim na osnovu njega ostvaruju se i izvršavaju u propisanim rokovima, uz optimalno korištenje svih resursa uz obaveznu zaštitu podataka o zdravstvenom stanju građana u skladu sa ovim zakonom, propisima o zaštiti ličnih podataka.

Poglavljem "**Vrste, sadržaj i način vođenja zbirki podataka**", (čl. 7 do 33.) date su vrste i sadržaj propisanih evidencija, tako što se za svaku utvrđuje osnovni sadržaj, a specifični sadržaji ustanovljenih zbirki, propisaće se podzakonskim aktom na osnovu ovog zakona.

Istim odredbama utvrđeno je da se u vođenje evidencija u oblasti zdravstva koriste jedinstvena metodološka načela, jedinstveni standardi i standardni postupci, koje propisuje Ministarstvo.

Poglavlje "**Osnovna medicinska dokumentacija**", (čl. 34. do 48.) utvrđuje osnovna medicinska evidencija i obrasci za prikupljanje podataka kao sredstva za vođenje evidencija. Navedenim odredbama, takođe je propisana odgovornost

zdravstvenih radnika i saradnika, kao i lica od koga se uzimaju podaci za tačnost datih podataka.

„**Obrada, korištenje i razmjena podataka**” (čl. 49. do 54.) je poglavlje koje ustanovljava obezbjeđenje kvaliteta i jedinstva podataka za naučna i statistička istraživanja kao i dostava podataka u zaštićenom (anonimnom) obliku Ministarstvu, sa izuzetkom da radi izvršenja pojedinih obaveza ministarstva, istom nadležne institucije mogu dostaviti i zdravstvene lične podatke pojedinca.

„**Čuvanje zdravstvenih ličnih podataka**” (član 55.) propisano je i vrijeme čuvanja medicinske dokumentacije koja se u pisanom i elektronskom obliku čuva u skladu sa ovim zakonom i propisima o zaštiti arhivske građe.

„**Nadzora**”, (član 56.) sadrži odredbu kojom se propisuje da nadzor nad primjenom ovog zakona vrši zdravstveno-sanitarna inspekcija.

„**Kaznene odredbe**”, (čl. 57.) sadrži odredbe kojima se propisuju kazne za neizvršenje obaveza u pogledu urednog vođenja, korištenja i razmjene podataka u propisane svrhe, i za nepridržavanje rokova za dostavljanje izvještaja od strane zdravstvenih ustanova i drugih pravnih lica, kao i odgovornih lica koji su utvrđeni kao nosioci vođenja zbirki podataka.

Poglavlje „**Prelazne i završne odredbe**”, (čl. 58. do 62.) reguliše pitanje primjene i važenja zakona, kao i donošenje podzakonskih i drugih akata za njegovo sprovođenje.

Evidencije služe kao izvor statističkih podataka, za sprovođenje Programa statističkih istraživanja u oblasti zdravstva, što znači da treba da obezbijede odgovarajući broj, vrstu i strukturu podataka. Takođe, pri formulisanju zakonskih rješenja u Prednacrtu zakona o evidencijama u oblasti zdravstva, u najvećoj mjeri korištena su pozitivna iskustva u praksi, jer se time postiže efekat boljeg vođenja evidencija u operativnom smislu.

V FINANSIJSKA SREDSTVA ZA SPROVOĐENJE ZAKONA

Za sprovođenje ovog zakona nisu potrebna finansijska sredstva iz Budžeta Federacije BiH.