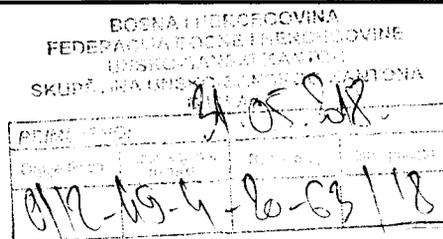




Broj: 03-017-2333/2018
Dana; 31.05.2018.godine



SKUPŠTINA UNSKO-SANSKOG KANTONA

PREDMET: Informacija o migrantskoj krizi na području Unsko-sanskog kantona sa aspekta zdravstvene zaštite i sa aspekta sigurnosti, dostavlja se

Na osnovu člana 96. stav (2) i 181. Poslovnika Skupštine Unsko-sanskog kantona („Službeni glasnik Unsko-sanskog kantona“, broj: 9/17), u prilogu vam dostavljamo Informaciju o migrantskoj krizi na području Unsko-sanskog kantona sa aspekta zdravstvene zaštite i sa aspekta sigurnosti, uz sljedeće:

O b r a z l o ž e n j e

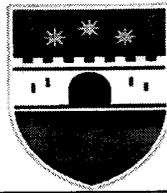
Vlada Unsko-sanskog kantona je na sjednici održanoj dana 31.05.2018.godine razmatrala i Zaključkom broj: 03-017-2333/2018, prihvatila Informaciju o migrantskoj krizi na području Unsko-sanskog kantona sa aspekta zdravstvene zaštite i sa aspekta sigurnosti, obrađivača Ministarstva zdravstva, rada i socijalne politike i Ministarstva unutrašnjih poslova, koja vam se upućuje na razmatranje.

S poštovanjem,

Prilog: Informacija o migrantskoj krizi na području Unsko-sanskog kantona sa aspekta zdravstvene zaštite i sa aspekta sigurnosti (6x)

Dostavljeno:
1.Naslovu
2.a/a (2x)

PREMIJER KANTONA
dr.sci. Hussein Rošić



Na osnovu člana 16. Zakona o Vladi Unsko-sanskog kantona („Službeni glasnik Unsko-sanskog kantona“, broj: 5/08), na prijedlog Ministarstva zdravstva, rada i socijalne politike i Ministarstva unutrašnjih poslova, Vlada Unsko-sanskog kantona na sjednici održanoj dana 31.05.2018. godine, d o n o s i:

ZAKLJUČAK

I

Prihvata se Informacija o migrantskoj krizi na području Unsko-sanskog kantona sa aspekta zdravstvene zaštite migranata i sa aspekta sigurnosti, obrađivača Ministarstva zdravstva, rada i socijalne politike i Ministarstva unutrašnjih poslova i upućuje se Skupštini Unsko-sanskog kantona na razmatranje.

II

Ovaj Zaključak stupa na snagu danom donošenja.

Broj: 03-017-2333/2018
Bihać; 31.05.2018. godine

PREMIJER KANTONA
dr.sci. Husein Rošić



INFORMACIJA
O MIGRANTSKOJ KRIZI NA PODRUČJU UNSKO-SANSKOG KANTONA, SA
ASPEKTA ZDRAVSTVENE ZAŠTITE MIGRANATA

Dana 23.04.2018. godine, ministar zdravstva uputio je Naredbu za postupanje svim zdravstvenim ustanovama Unsko-sanskog kantona, gdje je upozoreno da se u postojećoj incidentnoj situaciji, tzv. migrantskoj krizi, treba ponašati i postupati u skladu Zakonom o zaštiti stanovništava od zaraznih bolesti („Službene novine Federacije Bosne i Hercegovine“, broj:29/05). Zakonom je propisano da zdravstvene ustanove radi ranog otkrivanja izvora zaraze i puteva prenošenja zaraze obavljaju zdravstvene preglede osoba za koje se sumnja da su oboljele ili da su nosioci-kliconoše svih zaraznih bolesti. Pri pojavi ili sumnji na zarazne bolesti, zdravstvene ustanove organiziraju i provode mjere za sprječavanje i suzbijanje zaraznih bolesti.

U skladu sa odredbama Zakona o zdravstvenoj zaštiti, Zavodi za javno zdravstvo kantona kontinuirano provode mjere higijensko-epidemiološke zaštite i nadzora sa epidemiološkom analizom stanja na području kantona i provode protivepidemijske mjere, dok se na nivou Domova zdravlja, obavlja higijensko-epidemiološka zaštita

Obzirom da među migrantima iz arapskih i drugih zemalja postoji pojava scabies-a (svrab, češa) i pediculosis-a (ušljivost), od ustanova je zatraženo da odmah angažuju HES-ove (higijensko-epidemiološke službe) za obilazak i djelovanje na terenu prema poznatim lokacijama na kojima migranti borave, kao i da prate njihov priliv.

Ministar zdravstva je više puta izlazio na lice mjesta gdje su smješteni migranti. U Velikoj Kladaši to je prvodobno bio park u centru grada, a u Bihaću napuštena zgrada Đačkog doma u Borićima. Dom zdravlja Bihać i Velika Kladaša, kao i Zavod za javno zdravstvo redovno izvještavaju ovo Ministarstvo o stanju na terenu i sa istima se svakodnevno održava telefonski i pismeni brifing.

Kako bi se bar djelimično finansijski pomoglo Domu zdravlja Bihać i Velika Kladaša, Ministarstvo je sačinilo prijedlog odluke o dodjeli sredstava tim ustanovama. Vlada Kantona donijela je odluku o dodjeli po 5.000 KM objema ustanovama, za troškove pružanja zdravstvene zaštite.

Ministar zdravstva je o problemima sa kojima se suočio ovaj kanton u pogledu migranata obavijestio Federalno ministarstvo zdravstva i na održanom sastanku inicirao da se isto Ministarstvo uključi u ovaj problem i pokrene koordinacioni mehanizam sa nivoa BiH prema nižim nivoima vlasti.

Ministar je naložio Zavodu za javno zdravstvo da se spiskovi utvrđenih timova u slučaju potrebe aktiviraju u domovima zdravlja u Velikoj Kladaši, Bihaću i Cazinu. Direktorica Zavoda je ujedno i koordinatorica za USK.

Ukoliko se aktivira koordinacioni plan sa nivoa države ovo Ministarstvo će biti dužno odrediti lokaciju na kojoj će se vršiti trijaža, preventivne radnje i zdravstveni tretman migranata.

Međutim, sigurnosni aspekt nije adekvatan, kao što nije adekvatna ni ukupna koordinacija na nivou grada i Kantona jer su migranti rasejani po cijelom kantonu u

manjim grupicama. Na taj način šire zarazne bolesti koje je onda teško staviti pod kontrolu. Bitno je naglasiti i problem slabije koordinacije transportnih sredstava koje migranti koriste-javni prevoz, što predstavlja potencijalni izvor zaraze.

Uglavnom, opće zapažanje je da se migranti slobodno kreću Unsko-sanskim kantonom, da se njihov broj svakodnevno povećava, da nigdje nisu prijavljeni, da izmišljaju lične podatke, ponekad se ponašaju bahato i nasilno, što nikako ne može doprinijeti brzom rješavanju ove situacije. Iako pobrojano nije u nadležnost sektora zdravstva, imamo potrebu da upozorimo na sve aspekte ovog problema, jer se isti reflektiraju na sektor zdravstva. Osim čestih tuča među migrantima, obaviješteni smo i da je jedan migrant, nažalost, izgubio život.

Pružene zdravstvene usluge primarne zdravstvene zaštite, uglavnom padaju na teret zdravstvenih ustanova, jer zbog neriješenog statusa i nezakonitog boravka migranata, Ministarstvo sigurnosti BiH ne preuzima troškove liječenja, te nije sklopljen niti jedan ugovor o pružanju primarne zdravstvene zaštite. Vijeće ministara traži od Evropske komisije finansijsku pomoć za zbrinjavanje migranata, te ukoliko se ista odobri, sigurno će dio sredstava biti raspoređen i ovom kantonu. Međunarodne i nevladine organizacije koje treba da pomažu u higijenskim i medicinskim sredstvima zdravstvene ustanove, uglavnom to rade samo deklarativno.

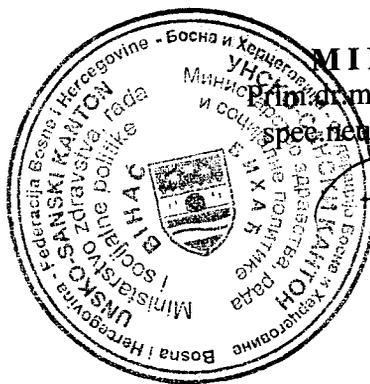
Iz izvještaja Zavoda za javno zdravstvo i domova zdravlja Velika Kladuša, Bihać i Cazin i akta Kantonalne bolnice, vidljiva je sva problematika vezana za higijensko-epidemiološku i zdravstvenu zaštitu. Poseban problem je nehigijenski smještaj, voda za piće, te šuga i ušljivost, kao vrlo zarazne i prelazne bolesti. Podaci o zaraznim bolestima se nalaze u izvještajima zdravstvenih ustanova.

Na sastanku koji je održan u Bihaću sa ministrom Ministarstva sigurnosti Bosne i Hercegovine, izraženo je zadovoljstvo prema sektoru zdravstva ovog kantona, zbog brzine u snalaženju i poduzetim hitnim mjerama koje su pružene na području ovog kantona.

Zavod za javno zdravstvo će i dalje provoditi mjere iz svoje nadležnosti i ovo Ministarstvo i dalje obavještavati o aktuelnoj problematici.

U prilogu dopisa nalaze se izvještaji i obavijesti zdravstvenih ustanova: Zavoda za javno zdravstvo, Domova zdravlja Velika Kladuša, Bihać i Cazin i akta Kantonalne bolnice.

Bihać, 30.05.2018.godine



MINISTAR
Prim. dr. med. Hazim Kapić,
spec. neurolog-psihijatar



ZDRAVSTVENA USTANOVA
**ZAVOD ZA JAVNO
ZDRAVSTVO USK**

Broj: 769 /18.

Datum: 29. 05. /2018.

MINISTARSTVO ZDRAVSTVA I SOCIJALNE POLITIKE

n/r Ministra

PREDMET: Informacija

Poštovani,

Na osnovu higijensko - epidemiološkog izviđanja Zavoda za javno zdravstvo USK-a i analize izvještaja od strane HE službi domova zdravlja Bihać i V. Kladuša, dostavljamo Vam informaciju o aktuelnoj epidemiološkoj situaciji, a vezano za migrante. Napominjemo da se broj migranata naročito intenzivirao u posljednjih nekoliko mjeseci, te je činjenica da je njihov broj svakodnevno u porastu (u toku jučerašnjeg dana oko 50 novo pristiglih na područje grada Bihaća). Migranti su prisutni na području grada Bihaća i općine V.Kladuša (zbog blizine graničnog prelaza), dok na ostalim općinama USK-a, a prema izvještajima domova zdravlja nema evidentiranih migranata.

Svakodnevnim kontaktom sa predstavnicima Crvenog križa Bihać saznali smo da u Đačkom domu Bihać trenutno boravi oko 200 - 250 migranata, dok se većina samoinicijativno smjestila u zgradu staračkog doma u Bihaću, a manji broj je smješten u privatnom gradskom smještaju. U Đačkom domu u vrijeme ručka sveukupno sa 28.05.2018. godine boravi oko 500 migranata starosne dobi 20-40 godina. U domu boravi i nekoliko porodica sa malom djecom 2 - 10 godina starosti (trenutno ima oko 30 - tak djece, a prema informacijama u toku jučerašnjeg dana više porodica je pristiglo, te bi broj očekivane djece bio oko 50). Migrantima smještenim u Đački dom su podijeljene spužve, prekrivači, te je izvršena sanacija poda. Starački dom nije pod nadzorom, a zbog trošnosti prostorija, boravak u istom predstavlja opasnost u sigurnosnom smislu (moguće propadanje poda).

Hranu im pripremaju i dostavljaju predstavnici Crvenog križa, većinom kuhana jela za ručak, dok večeru i doručak dobijaju u vidu suhih lunch paketa (kruh, namazi), bureci iz pekara. Kontejneri (2) koji su locirani u Đačkom domu u Borićima u funkciji su tek od 20.05.2018. , a deficitarni su preparati za tretman šuge i ušljivosti.

Neophodno je i dalje vršiti trijažu oboljelih na scabies, te prisutnost vašljivosti, čime bi tretman istih bio učinkovit. Također u sklopu doma nalaze se i 3 vanjska WC-a (mobilni WC - hemijski) koji se sada kontinuirano prazne i čiste. Održavanje istih dogovoreno je sa Komradom Bihać, kao i dispozicija krutog otpada. Izvršen je priključak na kanalizacionu mrežu radi dispozicije tečnog otpada od strane vodovoda Bihać. Također smo saznali da ekipa doma zdravlja Bihać (lijeakar i medicinski tehničari) svakodnevno vrši zdravstveni nadzor nad istima, te im se ordinira terapija ukoliko im je potrebna. Higijensko - epidemiološki nadzor, kao i svakodnevno izviđanje slučajeva zaraznih bolesti (ušnjavosti, respiratornih...), dok je u proteklom periodu od strane HE - službe doma zdravlja Bihać prijavljeno 32 slučaja oboljevanja od scabiesa, te im se antiscabidna terapija (benzilbenzoat) dostavlja od strane doma zdravlja, a obezbjeđena je od strane IOM -a, iako su rezerve iste pri kraju.

Zdravstvena ustanova
**ZAVOD ZA JAVNO
ZDRAVSTVO USK-a**

JIB: 426320190008
A: Dr. Irfana Ljubijankića bb
77000 Bihać, BiH

T/F: +387 37 35 17 99; 35 18 00
E: zjzusk@bih.net.ba
W: www.zjzusk.com.ba





Preporuka Zavoda za javno zdravstvo je upotreba perimetra radi skraćenog vremena djelovanja i lakše procedure tretmana.

Podaci o vakcinalnom statusu nisu dostavljeni od strane HE - službe, a preventivna dezinfekcija u Đačkom domu, prema izvještajima se vrši kontinuirano.

Na području općine V.Kladuša migranti su smješteni na više lokacija: Stari hotel, aero klub Jastreb, stara autobusna stanica, kućice kod Saniteksa, Trnovi, te privatne kuće u grupama od 5-6 lica. Hrana im se obezbjeđuje od strane vlasnika restorana "Kod Latana" u vidu jednog besplatnog obroka. HE - služba doma zdravija V.Kladuša prijavila je sa 28.05.2018. godine sveukupno 46 slučajeva oboljevanja od scabiesa kod migranata, (do 10.05.2018. godine prijavljeno samo 12 slučajeva), također je registrirana pojava ušljivosti kod određenih lica, te izvršena depedikulacija istih. Lijekovi i medicinski preparati obezbjeđeni su od strane IOM -a. Kod evidentiranih lica koja borave na području V.Kladuše je provjeren vakcinalni status (provjera BCG ožiljka kod starijih lica), a spisak djece je dostavljen dispanzeru za djecu radi nastavka sprovođenja Programa obavezne imunizacije, te se ista upućuju pedijatru. Mjere preventivne dezinfekcije se i dalje kontinuirano provode.

ZU Zavod za javno zdravstvo u proteklom periodu proveo je aktivnosti, a shodno svojoj nadležnosti u vidu:

- stručno - metodološke pomoći (dostavljena uputstva i mjere prevencije HE - službama domova zdravija, o postupanju kod pojave scabiesa i ušljivosti,),
- u toku je izrada letaka o postupanju kod pojave šuge i ušljivosti kod migranata sa prevodom
- u više navrata izvršen obilazak terena i higijensko - epidemiološko izviđanje
- uveden aktivni nadzor nad pojavom zaraznih bolesti i vakcinalnim statusom migranata,
- date preporuke HE - službama o obavezi kontinuiranog obilaska terena radi detekcije slučajeva
- urađena kontrola vode za piće na fizičko - kemijsku i mikrobiološku analizu uzorka vode sa vanjske česme, koja nije zadovoljila uvjete propisane Pravilnikom o zdravstvenoj ispravnosti vode za piće, zbog povećane mutnoće što je najvjerovatnije posljedica obilnih padavina, te je ponovnim uzorkovanjem analiza iste odgovarala Pravilniku o zdravstvenoj ispravnosti vode za piće
- doniran dio sredstava za dezinfekciju na bazi klora
- također su urađene i sanitarne knjižice pripadnicima Crvenog križa
- dostavljen izvještaj o aktuelnoj situaciji ZJZ FBiH, te zatraženo mišljenje o proglašenju epidemije scabiesa kod migranata

Cijeneći gore navedeno, epidemiološka situacija se može smatrati potencijalno rizičnom u smislu pojave zaraznih oboljenja i epidemijskog izbijanja istih, prvenstveno vezanih za zatečeno higijensko stanje u kolektivu. Sagledavajući epidemiološku situaciju mišljenja smo da ista za sada ne ugrožava domicilno stanovništvo, te nema mjesta panici, ali ima mjesta za zabrinutost i oprez. Zbog grupiranja slučajeva scabiesa kod migranata u kolektivnim smještajima, prvenstveno zbog prenapučenosti, ista predstavlja visok rizik za same korisnike, te je neophodno radi učinkovitosti liječenja obezbijediti više sanitarnih čvorova.



Preporuka Zavoda za javno zdravstvo osim gore navedenih da se što prije moraju obezbijediti bolji higijenski uvjeti kolektivnih smještaja, kao i uspostaviti bolja koordinacija između svih nadležnih subjekata koji trebaju i moraju biti uključeni u ovu problematiku.

Prema mišljenju ZZJZ USK-a radi se o vanrednoj situaciji tj. stanju pri kojima su uslovi drugačiji od uobičajenih, koja može dugo trajati, praćena je migracijom stanovništva i eventualnom pojavom zaraznih bolesti i koja dodatno usložnjava ionako rizičnu epidemiološku situaciju na USK - u sa mogućnošću pojave slučajeva zaraznih bolesti u sporadičnom obliku i u vidu epidemijskog izbijanja određenih bolesti koje su karakteristične za ovakve prilike kao što su:

A) Bolesti koje su značajne u normalnim uslovima, a u vanrednim prilikama su većeg morbiditeta ili mortaliteta (tuberkuloza, salmoneloze, virusni hepatitis, streptokokne infekcije, vakcinalno - preventabilna oboljenja - zbog poremećaja, a nekada i potpunog prekidanja provođenja Programá vakcinacije

B) Bolesti koje su isključivo vezane za vanredne prilike

- **Pjegavac i povratni tifus**, oboljenja koja se vezuju za vašljivost tijela, što je čest higijenski problem u vanrednim prilikama zbog nemogućnosti adekvatne lične i kolektivne higijene, te higijene prostora;
- **Skabies, parazitarne, mikotična i venerična oboljenja** koja su posljedica nehigijenskih uslova življenja, ali i zdravstvene ne prosvijećenosti stanovništva;
- **Tetanus**, oboljenje koje je povezano sa kontaminacijom rana, a što je najčešće posljedica povrijeđivanja predmetima koji su kontaminirani zemljom;
- **Prilodno žarišne infekcije**, tj. oboljenja koja nastaju boravkom u prirodi u neposrednom kontaktu sa rezervorima i izvorima infekcije, kao što su Q groznica, Tularemija, Hemoragične groznice...;
- u grupi oboljenja koja se češće javljaju i brže šire u vanrednim uslovima su i **karantenske bolesti i bolesti uzrokovane novim uzročnicima** kao npr. variola vera, žuta groznica, ebola, lassa, anthrax.

Jedna od osnovnih karakteristika svih vanrednih stanja je promjena uslova i načina življenja, što se najčešće odnosi na

- Promjenu i pogoršanje higijensko - epidemioloških uslova
- Poremećaj demografske strukture što se karakteriše masovnim migracijama stanovništva
- Okupljanje velikog broja ljudi na malom prostoru.

Pogoršanje higijensko - epidemioloških uslova se odnosi na neadekvatne sanitarne uslove, a što dovodi do otežanog održavanja lične i komunalne higijene sa brojnim posljedicama. Preduslov za normalan život je adekvatno vodosnabdijevanje, a u vanrednim situacijama je izražena nemogućnost snabdijevanja dovoljnom količinom pitke vode ili upitan njen kvalitet. Kao posljedica neadekvatnog vodosnabdijevanja javljaju se hidrične epidemije različitih zaraznih bolesti uzrokovanih virusima, bakterijama ili parazitima.

Sljedeći važan problem u vanrednim prilikama je promjena uslova stanovanja, a najčešće su to neadekvatni stambeni uslovi. Obično se u malom prostoru smješta znatno veći broj ljudi. Skupa stanuju ljudi različitih generacija, higijenskih i drugih navika, zdravi i bolesni. Zbijeni smještaj otvara mogućnost za nastanak i širenje zaraznih bolesti, najčešće putem zrakom



influenca (gripa), tuberkuloza, streptokokna anagina, varičela, morbili, meningokokni meningitis itd.

U promijenjenim uslovima se dešavaju velike promjene u ishrani, koja je najčešće neadekvatna. U ovakvim situacijama snabdijevanje bilo kakvom hranom može biti otežano ili onemogućeno, ili se radi o jednoličnoj ishrani jer su dostupne samo određene namirnice (npr. nedostatak voća, povrća, mesa, mlijeka i mliječnih proizvoda itd.).

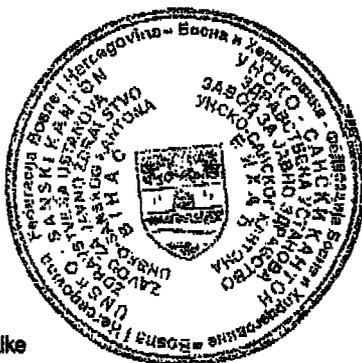
Zbog neadekvatne ishrane (gladovanje ili jednolična ishrana), dolazi do pada otpornosti, čime se povećava osjetljivost prema različitim oboljenjima.

Zbog pogoršanja svih navedenih faktora povećava se izloženost patogenim mikroorganizmima. Također je povećan broj potencijalnih puteva prenošenja mikroorganizama (npr. i hranom i vodom i prljavim rukama), a što znatno otežava provođenje adekvatnih mjera kojim bi se prevenirala pojava nekog oboljenja ili ako se već javi onemogućilo njegovo širenje. Od posebnog uticaja je pad kolektivnog imuniteta (kako opšteg, tako i vezanog za pojedina oboljenja), što za posljedicu ima pojavu zaraznih oboljenja u epidemijском obliku.

Zbog mogućnosti pojave zaraznih bolesti i epidemija zaraznih bolesti, te nemogućnosti kontrole u ovakvim uvjetima među migrantima, koji su neprekidno u kontaktu (vrijeme ručka), a koji su u kontaktu i sa domicilnim stanovništvom, neophodno bi bilo radi nadzora i kontrole nad zdravstvenim stanjem istih locirati ih na jedno mjesto, obezbijediti adekvatne higijensko - sanitarne uvjete, te timove (ljekar i medicinski tehničar), koji bi vršili trijažu zdravih tj. bolesnih lica i na adekvatan način ih tretirali.

ZU Zavod za javno zdravstvo i dalje će provoditi mjere iz svoje nadležnosti, te vas i dalje izvještavati o aktuelnoj problematici.

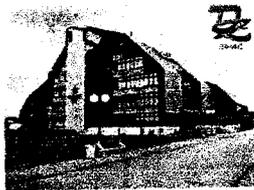
S poštovanjem!



DIREKTOR
Prim. dr. Zarina Mulabdić
spec. epidemiolog

Dostavljeno.

1. Ministarstvo zdravstva i socijalne politike
2. A/A



Z.U. Dom zdravlja Bihać

Identifikacioni broj : 4263016530005
PDV: 263016530005
Registarski broj : 1003096359
Unicredit bank: 338 500 22 00 718 265

A: Put V korpusa bb
T: + 387 37 31 24 24 direkcija
+ 387 37 31 24 23 centrala
F: + 387 37 31 24 21
E: dzbihac@gmail.com

Z.U. DOM ZDRAVLJA BIHAĆ

Broj: 3594118

Datum: 28.5.18

N/R

ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVSTVO USK-a
MINISTARSTVO ZDRAVSTVA, RADA I SOCIJALNE POLITIKE

Predmet: Izvještaj o higijensko-epidemiološkoj situaciji Đačkog doma u kojem su smješteni migranti.

Z.U Dom zdravlja (HES) prati epidemiološku situaciju i uspostavlja aktivni nadzor koji podrazumijeva obilazak i aktivno prikupljanje podataka o pojavi infektivnih bolesti i drugih poremećaja zdravlja (pojačano praćenje, kretanje i pojavu crijevnih zaraznih bolesti.)

Z.U Dom zdravlja Bihać vrši kontinuiranu dezinfekciju spavaona, mobilnih WC-ova

Epidemiološkim nadzorom i prikupljanjem podataka od 26.04 do 28.5.2018 je evidentirano 42Scabies (B86). Pored Scabiesa evidentirano je 11 angina lacularis (J03) jedan oslučaj oboljenja od Leishamianiasis(B55).Napominjemo da svaki dan se uvecava broj oboljelih od Scabiesa i da je Z.U.Dom zdravlja svaki dan sve vise opterecen potrosnjom lijekova. U liječenju su potrebni lokalni skabicidi. Permetrin je lokalni pripravak i lijek izbora koji se nanosi na kožu citavog tijela (od vrata na dolje)prije spavanja ,a ispiru se nakon 8 do 14 sati. Jedna aplikacija uglavnom je dovoljna za blage oblike infekcije,dok je kod umjerenih i teskih slucajeva potrebno primjenjivati jos jednu dozu nakon sedmicu dana.Dodatne terapijske mogucnosti ukljucuju Lindan,benzil-benzoat,krotamition te preparate sumpora. **VAZNO JE NAPOMENUTI DA PORED PREPARATA SKABICIDA** da se moraju imati higijenski uslovi a to podrazumijeva da dan nakon pocetka terapije oprati u vrucoj vodi svu odjecu,posteljinu i rucnike koji su bili u upotrebi posljednih nekoliko dana te postupak ponoviti nakon sedmicu dana.Iz navedenih problema molimo nadlezno **MINISTARSTVO ZDRAVSTVA, RADA I SOCIJALNE POLITIKE** da nam u okviru svojih mogucnosti pomogne u finacijskim sredstvima jer kako smo naveli Z.U.Dom zdravlja je pri kraju sa potrosnjom neophodni lijekova.

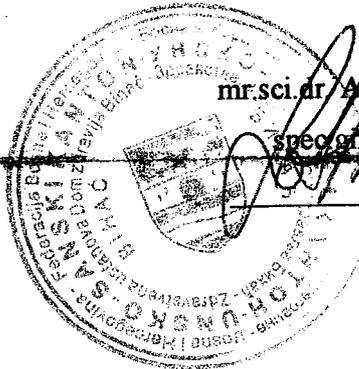
HES redovno obilazi Dački dom u kojem su smješteni migranti i redovno vrši preventivne mjere dezinfekcije dezinskcije i deratizacije.

Utrošak sredstava nije konačan te svakim danom se utrošak sredstava povećava jer je sve veći priliv migranata te nije poznato do kada će ova situacija s migrantima trajati.

Prilog: Prijave oboljenja od zarazne bolesti.

DIREKTOR:

mr. sci. dr. Anela Softić Kasumović
spec. ginekologije i akušerstva



NAČELNICA SLUŽBE:

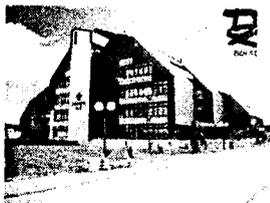
Grgić dr. Štefica

Spec. obiteljske medicine

Le:
Dr. Almira Zulić
spec. pneumofiziolog

KOORDINATOR HES-a





Z.U. Dom zdravlja Bihać

Identifikacioni broj : 4263016530005
PDV: 263016530005
Registarski broj : 1003096359
NLB banka: 132 260 201 314 9665

A: Put V korpusa bb
T: + 387 37 31 24 24 direkcija
+ 387 37 31 24 23 centrala
F: + 387 37 31 24 21
E: dzbihac@gmail.com

Br. 3591198
Datum 28.05.2018.godine

28-05-2018

BiH
F BiH
USK-a Ministarstvo zdravstva i socijalne politike
n/r Ministra

09-37-6244-1/18

PREDMET: Informacija, dostavlja se

Izvještaj o pruženim uslugama zdravstvene zaštite migrantima u Đačkom domu u periodu od 26.04. - 28.05. 2018.godine.

ZU DZ Bihać prati epidemiološku situaciju i uspostavlja aktivni nadzor koji podrazumijeva obilazak, organizaciju pregleda za potrebe migranata na lokaciji Đačkog doma aktivno prikupljanje podataka o pojavi infektivnih bolesti i dr. poremećaja zdravlja.

U kontinuitetu vršimo dezinfekciju spavaona, mobilnih WC -ova,

Pruženo je 396 pregleda sa utvrđenim dijagnozama:

42 Scabies -B86

11 Angina lacularis – J03

1 slučaj Leishmaniasis B55, te slijedećim dijagnozama

J00, R51, B86, L50, M79, I10, C40, E00, S81, J31, S93, R51, N30, M50.,L20, I80, W57,M79,.....

1) previjanja - 60

2) imobilizacija – 40

ZU DZ Bihać je svakim danom sve više opterećen s potrošnjom lijekova koji ide na teret lijekova koje ZU DZ Bihać nabavlja za svoje svakodnevne potrebe putem javnih nabavki (zaključeni ugovori u skladu sa Zakonom o javnim nabavkama).



V.D. direktorica
Anela Softić Kasumović,
spec. ginekologije i akusherstva

Zdravstvena ustanova
Dom zdravlja Velika Kladuša
Ul. Sulejmana Topića br. 1
77230 Velika Kladuša

Tel. 037 770-010; Fax. 037 770-021; www.domzdravljakladusa.com.ba; e-mail: dom.zdr@gmail.com

Broj: 127/18

Dana 29.05.2018.god.

KANTONALNO MINISTARSTVO ZDRAVSTVA,
RADA I SOCIJALNE POLITIKE
UNSKO-SANSKOG KANTONA
77 000 B I H A Ć

Predmet: Kratak pregled aktivnosti ZU Dom zdravlja Velika Kladuša u vezi sa migrantima,-

Poštovani,

U Velikoj Kladuši boravi više stotina (prema procjenama od 500 do 700) izbjeglica – migranata. ZU Dom zdravlja Velika Kladuša kao jedina javnozdravstvena ustanova Općine Velika Kladuša migrantima od januara ove godine svakodnevno pruža usluge liječenja i prevencije – aktivni pojačani epidemiološki nadzor. Liječenje se sprovodi najčešće kroz službe Hitne medicinske pomoći, ginekologije, stomatologije i pedijatrije. U prosjeku dnevno imamo oko 30-tak pacijenata – migranata, odnosno u prosjeku dnevno pružamo između 80-100 usluga. Higijensko epidemiološka služba svakodnevno vrši aktivni epidemiološki nadzor o kojem obavještava Zavod za javno zdravstvo. Prostore gdje borave migranti ista služba denzificira, provodi mjere dezinfekcije i deratizacije.

U proteklih pet mjeseci ZU Dom zdravlja Velika Kladuša je pružio evidentiranih 12 650 usluga migrantima, od kojih su najčešće: obrade rana i previjanje (75 slučajeva), lomova i uganuća (59 slučajeva), plaširanje gipseva (22 slučaja). Prijavljeno je 32 slučaja Scabiesa-češe, a 28 slučajeva ušljivosti. 10 pacijenata je sanitetskim vozilom transportovano u Kantonalnu bolnicu „Dr Irfan Ljubijankić“ Bihać (4 poroda, 2 spontana pobačaja i 4 životno ugrožena pacijenta CUM). Velik broj migranata se javlja zbog tjelesnih, lakših i težih povreda. Najčešći uzrok istih po anamnestičkim podacima su tuče između migranata i povrede nanešene od strane Hrvatske granične policije. Služba stomatologije migrantima je do sada uradila 24 ekstrakcije i 7 liječenja zuba, te niz drugih usluga.

Dom zdravlja Velika Kladuša pored redovnih aktivnosti je u kontaktu sa Međunarodnom organizacijom za migracije (IOM), Međunarodnim forumom solidarnosti – „EMMAUS“, Ljekarima bez granica, Humanitarnom organizacijom „NI-LU“ Slovenija i mnogim drugim nevladinim organizacijama kojima smo uputili apel za pomoć (specifikacija naših potreba), obzirom da naše aktivnosti su prevazišle naše mogućnosti u finansijskom, prostornom i kadrovskom smislu. Da se zaključiti da ZU Dom zdravlja Velika Kladuša samostalno i vlastitim sredstvima rješava problematiku migranata, a da je pomoć svih drugih nadležnih institucija i organizacija za sada samo deklarativna.

S poštovanjem!

Dostaviti:

- Naslovu
- a/a



Direktor

Prim dr. Senad Okanović



ZU DOM ZDRAVLJA CAZIN

ul. Indire Pjanić 28, 77220 Cazin; tel: 037 515 400; fax: 037 539 027
e-mail: info@dzcazin.ba; web: www.dzcazin.ba

Broj:1969-1/18
Dana, 15.05.2018.godine

**BOSNA I HERCEGOVINA
FEDERACIJA BOSNE I HERCEGOVINE
UNSKO SANSKI KANTON
Ministarstvo zdravstva, rada i socijalne politike**

77220 Cazin

BOSNA I HERCEGOVINA
FEDERACIJA BOSNE I HERCEGOVINE
UNSKO-SANSKI KANTON
BIHAĆ

PREDMET: 18-05-2018			
Organizaciona jedinica	Organizaciona jedinica	Redni broj	Broj
09-37-	4888-	8/	18

PREDMET: Obavijest o poduzetim radnjama po Naredbi broj:09-37-4888-2/18 od 23.04.2018.godine

U cilju poduzimanja zdravstvenih mjera. ZU Dom zdravlja Cazin je poduzela aktivan nadzor nad kretanjem migranata.

Specijalista epidemiologije je sa svojim timom izvršio obilazak područja mjesnih zajednica: Tržačka Raštela, Tržac, Crnaja, Šturlić i Hadžin potok i dobili su podatak da se migranti, u manjim grupama, kreću prema granici sa R Hrvatskom.

Pismenim putem je traženo od Policijske uprave u Cazinu i Crvenog križa da obavjeste ustanovu o kretanju migranata na području Cazina dok se Zavodu za javno zdravstvo USK-a redovno dostavljaju podaci vezano za aktuelnu problematiku.

S poštovanjem,



Dostavljeno:
1.Naslovu
2.a/a
HM