



# СЛУЖБЕНИ ГЛАСНИК РЕПУБЛИКЕ СРПСКЕ

Језик  
српског народа

ЈУ Службени гласник Републике Српске,  
Бања Лука, Вељка Млађеновића бб  
Телефон/факс: (051) 456-331, 456-341  
E-mail: sgrs.redakcija@slglasnik.org  
sgrs.oglasi@slglasnik.org  
sgrs.finansije@slglasnik.org  
sgrs.online@slglasnik.org  
  
www.slglasnik.org

Уторак, 23. јануар 2024. године

БАЊА ЛУКА

Број 6

Год. XXXIII

Жиро рачуни: Нова банка а.д. Бања Лука  
555-007-00001332-44  
НЛБ банка а.д. Бања Лука  
562-099-00004292-34  
Атос банк а.д. Бања Лука  
567-162-10000010-81  
UniCredit Bank а.д. Бања Лука  
551-001-00029639-61  
БПШ Банка а.д. Бања Лука  
571-010-00001043-39  
Addiko Bank а.д. Бања Лука  
552-030-00026976-18

112

На основу члана 43. ст. 1. и 3. Закона о Влади Републике Српске ("Службени гласник Републике Српске", број 118/08) и члана 10. став 3. Закона о извршењу Буџета Републике Српске за 2023. годину ("Службени гласник Републике Српске", бр. 112/22 и 99/23), Влада Републике Српске, на 53. сједници, одржаној 18.1.2024. године, д о н о с и

## ОДЛУКУ

### О РАСПОРЕЂИВАЊУ СРЕДСТАВА ОСТВАРЕНИХ ПО ПОСЕБНИМ ПРОПИСИМА (ФОНД 02)

#### I

Овом одлуком одобрава се буџетским корисницима распоређивање средстава остварених по посебним прописима (Фонд 02) изнад износа планираних Буџетом Републике Српске за 2023. годину / Ребалансом буџета Републике Српске за 2023. годину ("Службени гласник Републике Српске", бр. 112/22 и 99/23), на Фонду 02, до висине уплаћених средстава, како слиједи:

1) Остала буџетска потрошња (организациони код 0923006)

- са позиције:

717100 - индиректни порези прикупљени

преко УИО - збирно у износу од ..... 1.266.000,00 КМ

- на позицију:

415200 - грантови у земљи у износу од ... 1.266.000,00 КМ;

2) Основни суд Требиње (организациони код 1069001)

- са позиције:

931200 - примици по основу депозита и

кауција у износу од ..... 300.000,00 КМ

- на позицију:

631200 - издаци по основу депозита и кауција

у износу од ..... 300.000,00 КМ.

#### II

За реализацију ове одлуке задужују се Министарство финансија и буџетски корисник Основни суд Требиње.

#### III

Ова одлука ступа на снагу наредног дана од дана објављивања у "Службеном гласнику Републике Српске".

Број: 04/1-012-2-30/24  
18. јануара 2024. године  
Бањалука

Предсједник  
Владе,  
Радован Вишковић, с.р.

113

На основу члана 159. став 2. Закона о здравственој заштити ("Службени гласник Републике Српске", број 57/22) и члана 76. став 2. Закона о републичкој управи ("Службени гласник Републике Српске", бр. 115/18, 111/21, 15/22, 56/22, 132/22 и 90/23), министар здравља и социјалне заштите, 13. децембра 2023. године, д о н о с и

## ПРАВИЛНИК

### О ПРУЖАЊУ УСЛУГА ЗДРАВСТВЕНЕ ЊЕГЕ У ЗАЈЕДНИЦИ

#### Члан 1.

Овим правилником прописује се начин организовања пружања услуга здравствене његе у заједници грађанима од здравствене установе на примарном нивоу здравствене заштите.

#### Члан 2.

(1) Услуге здравствене његе у заједници које се пружају грађанима од здравствене установе на примарном нивоу здравствене заштите из члана 1. овог правилника су:

1) услуге здравствене његе у заједници које се пружају пацијенту и

2) услуге здравствене његе у заједници кроз едукације о спровођењу поступка здравствене његе у заједници које се пружају члановима породице и старатељима пацијента.

(2) Образац на којем су наведени називи услуга здравствене његе, описи услуга здравствене његе и извршиоци услуга здравствене његе у заједници налази се у Прилогу 1 овог правилника и чини његов саставни дио.

#### Члан 3.

Пружање услуга здравствене његе у заједници из члана 2. овог правилника спроводи се у сврху побољшања здравственог стања пацијента и спречавања његовог погоршања.

#### Члан 4.

Пацијент остварује право на пружање услуга здравствене његе у заједници на основу утврђеног здравственог стања од стране доктора медицине у тиму породичне медицине (у даљем тексту: доктор медицине), и то код слједећих стања:

1) непокретности или тешке покретности пацијента који за кретање треба помоћ другог лица или користи помагала за кретање,

2) хроничне болести у фази погоршања или компликације,

3) пролазних или трајних здравствених стања код којих није могуће самозбрињавање,

4) последице сложенијих оперативних захвата који захтијевају превијање и његу ране, те бригу за стому,

5) пацијента у терминалној фази болести.

#### Члан 5.

(1) Доктор медицине утврђује здравствено стање из члана 4. овог правилника на основу:

1) увида у медицинску документацију и/или

2) прегледа пацијента.

(2) Након што је утврдио здравствено стање пацијента и његову потребу за пружањем услуга здравствене његе у заједници, доктор медицине прописује пружање услуга здравствене његе у заједници у Налогу за пружање услуга здравствене његе у заједници.

(3) Образац Налог за пружање услуга здравствене његе у заједници из става 2. овог члана налази се у Прилогу 2 овог правилника и чини његов саставни дио.

#### Члан 6.

(1) Пружање услуга здравствене његе у заједници спроводи дипломирани медицинар здравствене његе или дипломирана медицинска сестра или медицинска сестра или медицински техничар надлежне здравствене установе на примарном нивоу здравствене заштите (у даљем тексту: пружалац услуга здравствене његе у заједници).

(2) Пружалац услуга здравствене његе у заједници спроводи пружање услуга здравствене његе у заједници самостално и у складу са издатим Налогом за пружање услуга здравствене његе у заједници из члана 5. став 2. овог правилника.

#### Члан 7.

Овај правилник ступа на снагу осмог дана од дана објављивања у “Службеном гласнику Републике Српске”.

Број: 11/04-020-25/23  
13. децембра 2023. године  
Бањалука

Министар,  
**Ален Шеранић**, др мед., с.р.

#### ПРИЛОГ 1

#### УСЛУГЕ ЗДРАВСТВЕНЕ ЊЕГЕ У ЗАЈЕДНИЦИ КОЈЕ СЕ ПРУЖАЈУ ГРАЂАНИМА ОД СТРАНЕ ЗДРАВСТВЕНЕ УСТАНОВЕ НА ПРИМАРНОМ НИВОУ ЗДРАВСТВЕНЕ ЗАШТИТЕ

РЕДНИ БР.	НАЗИВ УСЛУГЕ ЗДРАВСТВЕНЕ ЊЕГЕ У ЗАЈЕДНИЦИ	ОПИС УСЛУГЕ ЗДРАВСТВЕНЕ ЊЕГЕ У ЗАЈЕДНИЦИ	ИЗВРШИЛАЦ ЗДРАВСТВЕНЕ ЊЕГЕ У ЗАЈЕДНИЦИ
1.	Здравствена њега пацијента у кући	<ul style="list-style-type: none"> <li>- представити се</li> <li>- идентификовати пацијента</li> <li>- објаснити разлоге доласка</li> <li>- обезбиједити услове за пружање здравствене његе у кући пацијенту</li> <li>- прикупити податке из медицинске документације коју пацијент посједује</li> <li>- израдити план спровођења здравствене његе пацијента у кући у сарадњи са чланом породице / старатељем који се брине о пацијенту у плану здравствене његе, материјалу потребном за спровођење здравствене његе и потреби за одређеним ортопедским и другим помагалима и сл.</li> <li>- евидентирати спроведени поступак</li> </ul>	дипломирани медицинар здравствене његе или дипломирана медицинска сестра или медицински техничар
2.	Процјена тежине здравственог стања пацијента у кући	<ul style="list-style-type: none"> <li>- представити се</li> <li>- идентификовати пацијента</li> <li>- објаснити разлоге доласка</li> <li>- пратити вербалне и невербалне реакције пацијента</li> <li>- измјерити тјелесну температуру, пулс, дисање и артеријски крвни притисак</li> <li>- забиљежити пол, доб</li> <li>- ако су одговори пацијента нејасни или неразумљиви, постављају се једноставна, кратка питања (процјена оријентације)</li> <li>- процијенити расположење пацијента (вербална и невербална реакција)</li> <li>- процијенити однос пацијента и чланова породице / старатеља ако су присутни</li> <li>- процијенити пошту (држање и став) пацијента</li> <li>- процијенити говор пацијента (разумљивост и брзину)</li> <li>- процијенити уредност и уређеност пацијента (почешљаност, нашминканост, чистоћу одјеће)</li> <li>- процијенити изглед косе, ноктију, коже и боју оралне слузнице</li> </ul>	дипломирани медицинар здравствене његе или дипломирана медицинска сестра или медицински техничар
3.	Едукација и савјетовање пацијента у кући	<ul style="list-style-type: none"> <li>- представити се</li> <li>- идентификовати пацијента</li> <li>- објаснити разлоге доласка</li> <li>- остварити добар контакт</li> <li>- обезбиједити приватност пацијента</li> <li>- направити процјену стања пацијента и нивоа здравствене писмености</li> <li>- у току едукације слушати пацијента, постављати одговарајућа питања</li> <li>- едукацију прилагодити пацијенту и његовим могућностима усвајања информација</li> <li>- евидентирати спроведени поступак</li> </ul>	дипломирани медицинар здравствене његе или дипломирана медицинска сестра или медицински техничар

4.	Процјена ризика од пада у кући и мјере превенције	<ul style="list-style-type: none"> <li>- представити се</li> <li>- идентификовати пацијента</li> <li>- објаснити разлоге доласка</li> <li>- доступним скалама за процјену ризика од пада у кући одредити степен ризика</li> <li>- едуковати пацијента, чланове породице / старатеља пацијента у складу са процијењеним ризиком</li> <li>- евидентирати спроведени поступак</li> </ul>	дипломирани медицинар здравствене његе или дипломирана медицинска сестра или медицинска сестра или медицински техничар
5.	Прва помоћ код хитних стања у кућним условима	<ul style="list-style-type: none"> <li>- представити се</li> <li>- идентификовати пацијента</li> <li>- ABCDE - процјена (А - дисајни путеви, В - дисање, С - циркулација, D - кратак неуролошки преглед, Е - изложеност), што раније уочити критична стања</li> <li>- отворити венски пут и прикључити NaCl отопину</li> <li>- ослободити пацијента од сувишне одјеће</li> <li>- дати кисеоник према смјерницама за давање кисеоника</li> <li>- осигурати превоз до здравствене установе - болнице, клиничког центра</li> <li>- у току транспорта одржавати дисајне путеве</li> <li>- обавијестити здравствену установу - болницу, клинички центар о хитном пријему</li> <li>- евидентирати спроведене активности</li> </ul>	дипломирани медицинар здравствене његе или дипломирана медицинска сестра или медицинска сестра или медицински техничар
6.	Геријатријска процјена пацијента	<ul style="list-style-type: none"> <li>- представити се</li> <li>- идентификовати пацијента</li> <li>- користити Геронт скалу</li> <li>- едуковати пацијента, чланове породице / старатеља пацијента у складу са процијењеним статусом</li> <li>- евидентирати спроведени поступак</li> </ul>	дипломирани медицинар здравствене његе или дипломирана медицинска сестра или медицинска сестра или медицински техничар
7.	Мјерење виталних функција	<ul style="list-style-type: none"> <li>- мјерење виталних функција подразумијева мјерење дисања, тјелесне температуре, пулса, крвног притиска и пулсне оксиметрије</li> <li>- пацијента поставити у адекватан положај у зависности од здравственог стања пацијента</li> <li>- мјере се витални параметри</li> </ul>	дипломирани медицинар здравствене његе или дипломирана медицинска сестра или медицинска сестра или медицински техничар
8.	Мјерење сатурације (пулсна оксиметрија)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- идентификовати пацијента и објаснити му поступак</li> <li>- смјестити пацијента у адекватан положај и ставити пацијентов прст између двије штиталке пулсног оксиметра да је нокат окренут према горе</li> <li>- укључити апарат, сачекати да апарат изврши мјерење и очитати измјерену вриједност</li> <li>- евидентирати вриједност добијену мјерењем, а потом скинути пулсни оксиметар</li> <li>- сензор апарата дезинфиковати дезинфекционим средством по упутству произвођача</li> <li>- свући рукавице и маску и опрати руке</li> <li>- евидентирати спроведени поступак</li> </ul>	дипломирани медицинар здравствене његе или дипломирана медицинска сестра или медицинска сестра или медицински техничар
9.	Патронажна посјета породиљи	<ul style="list-style-type: none"> <li>- представити се</li> <li>- идентификовати породиљу</li> <li>- објаснити разлоге доласка</li> <li>- опрати руке и навући рукавице</li> <li>- помоћи породиљи да се намјести у удобан положај</li> <li>- показати јој могуће положаје за дојење</li> <li>- провјерити да ли новорођенче показује знакове успјешног дојења</li> <li>- код застоја млијека у дојкама савјетовати стављање топлих облога 15 до 20 минута прије подоја</li> <li>- помоћи породиљи у рјешавању проблема са брадавицама (рагаде)</li> <li>- савјетовати породиљу о хигијенско-дијететском режиму живота, те добробитима дојења</li> <li>- коришћени материјал адекватно одложити</li> <li>- евидентирати спроведени поступак</li> </ul>	дипломирани медицинар здравствене његе или дипломирана медицинска сестра или медицинска сестра или медицински техничар
10.	Обрада пупка код новорођенчета	<ul style="list-style-type: none"> <li>- представити се</li> <li>- објаснити поступак члановима породице / старатељима новорођенчета и допустити питања</li> <li>- одмотати газу не дирајући штиталку</li> <li>- извршити инспекцију пупчаног батрљка и околне коже</li> <li>- стерилни тупфер газе натопити са 0,9% NaCl и лагано очистити подручје око пупка</li> </ul>	дипломирани медицинар здравствене његе или дипломирана медицинска сестра или медицинска сестра или медицински техничар

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- поступак понављати све док тупфер газе не буде чист, а затим посушити са стерилним тупфером</li> <li>- стерилну газу лагано омотати око пупчаног батрљка и одвојити га од подлоге</li> <li>- распремити коришћени материјал и одложити га на адекватан начин</li> <li>- евидентирати спроведени поступак</li> <li>- савјетовати чланове породице / старатеље новорођенчета о правилној њези пупка</li> </ul>	
11.	Здравствена њега пацијента у заједници обољелих од diabetes mellitusa са освртом на дијабетично стопало	<ul style="list-style-type: none"> <li>- планира здравствену његу (сестринска документација)</li> <li>- координише рад са доктором медицине / доктором медицине специјалистом породичне медицине</li> <li>- води евиденцију о: <ul style="list-style-type: none"> <li>- дужина трајања дијабетеса (од када пацијент има обољење)</li> <li>- вриједности шећера у крви</li> <li>- вриједност гликолизираниг хемоглобина (HbA1C)</li> <li>- присуство оштећења циљних органа (срце, очи, бубрези)</li> <li>- присуство коморбидитета (хипертензија, дислипидемија)</li> <li>- фактори ризика - пушење, алкохол, гојазност</li> <li>- постојање претходне историје улцера стопала</li> </ul> </li> <li>- врши преглед стопала од прстију према пети, укључујући и предно између прстију и дужину ноктију и хигијену стопала</li> <li>- утврђује постојање промјена на ноктима</li> <li>- прегледа обућу пацијента коју користи</li> <li>- мјери пулс на артеријама tibialis posterior и dorsalis pedis</li> <li>- пипањем стопала врши процјену (топла/хладна и/или сува/влажна стопала)</li> <li>- процјењује површни сензибилитет помоћу монофилamenta (силиконска игла)</li> <li>- превиија дијабетично стопало по налогу доктора медицине</li> <li>- даје пацијенту писмена упутства / летке</li> <li>- провјерава усвојена знања</li> <li>- евидентира спроведене активности</li> </ul>	дипломирани медицинар здравствене њега или дипломирана медицинска сестра или медицинска сестра или медицински техничар
12.	Третман и њега пацијента у заједници обољелих од реуматоидног артритиса	<ul style="list-style-type: none"> <li>- планира здравствену његу (сестринска документација)</li> <li>- координише рад са доктором медицине / доктором медицине специјалистом породичне медицине</li> <li>- едукација пацијента, и то: <ul style="list-style-type: none"> <li>- како смањити - отклонити бол</li> <li>- смањити упалне процесе</li> <li>- заштитити зглобне структуре</li> <li>- како очувати функције зглобова</li> <li>- о начину примјене коришћења ортопедских помагала</li> <li>- о превенцији и лијечењу остеоопорозе и спречавању прогресије болести</li> <li>- о едукацији пацијентата о промјени стила живота и правилном начину спровођења физикалне и окупационе терапије</li> <li>- о вођењу бриге о контролним прегледима</li> </ul> </li> <li>- даје пацијенту писмена упутства/летке</li> <li>- провјерава усвојена знања</li> <li>- евидентира спроведене активности</li> </ul>	дипломирани медицинар здравствене њега или дипломирана медицинска сестра или медицинска сестра или медицински техничар
13.	Здравствена њега и едукација пацијента с артеријском хипертензијом	<ul style="list-style-type: none"> <li>- планира здравствену његу (сестринска документација)</li> <li>- координише рад са доктором медицине / доктором медицине специјалистом породичне медицине</li> <li>- едукација пацијента, и то: <ul style="list-style-type: none"> <li>- о првим и основним симптомима артеријске хипертензије</li> <li>- информише пацијента о промјенама у начину живота и пружању подршке током лијечења</li> </ul> </li> <li>- ради на спровођењу здравствених активности заједнице са сврхом боље освијештености заједнице о превенцији кардиоваскуларних болести</li> <li>- организовано помаже пацијенту да што боље упозна промјене настале због болести</li> </ul>	дипломирани медицинар здравствене њега или дипломирана медицинска сестра или медицинска сестра или медицински техничар

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- да што успјешније савлада настале тешкоће, те спријечи могуће компликације, а подстицањем самосталности пацијента на задовољавајући квалитет живота</li> <li>- јасно дефинише предмет едукације и прави индивидуални план за сваког пацијента, узимајући у обзир доб, образовање, интелектуалне способности и социоекономски статус</li> <li>- подстиче пацијента, чланове породице / старатеља пацијента на вербализацију свих недоумица и нејасноћа</li> <li>- развија сарадњу са пацијентом, члановима породице / старатељем пацијента како би га лакше усмјерила на промјене животних навика, те осигурања да пацијент разумије однос животних навика и болести</li> <li>- едукује пацијента, чланове породице / старатеља пацијента о начину мјерења, времену мјерења и евиденцији измјереног крвног притиска</li> <li>- информише га о правилном начину исхране, количини узимања хране и текућине</li> <li>- саветује пацијента о важности правилног узимања прописане терапије и контролним прегледима</li> <li>- даје пацијенту писмена упутства/летке</li> <li>- провјерава усвојена знања</li> <li>- евидентира спроведене активности</li> </ul>	
14.	Превиијање ране и лакших опекотина	<ul style="list-style-type: none"> <li>- пацијенту објаснити поступак и поставити га у адекватан положај</li> <li>- уклонити завојни материјал са ране, те га одложити у амбалажу за одлагање медицинског отпада</li> <li>- газу залијеplену за рану ослободити квашењем физиолошким раствором, а бубрежњак поставити тако да се течност и ексудат сливају у њега</li> <li>- физиолошким раствором очистити рану</li> <li>- стерилним тупфером посушити рану и нанијети дезинфекционо средство</li> <li>- на рану ставити ординирани покров и заштитити вишеслојном стерилном газом</li> <li>- распремити коришћени материјал и одложити га у складу са прописима којим се уређује област медицинског отпада</li> <li>- свући рукавице и маску и опрати руке</li> <li>- евидентирати спроведени поступак</li> <li>- обавијестити доктора медицине / доктора медицине специјалисту породичне медицине у случају појаве нежељених реакција и евидентирати их</li> </ul>	дипломирани лекар медицине или дипломирана медицинска сестра или медицински техничар
15.	Њега епизитомије	<ul style="list-style-type: none"> <li>- представити се</li> <li>- идентификовати породиљу</li> <li>- објаснити процедуру</li> <li>- опрати аногениталну регију и мјесто епизитомије млаком водом уз употребу рН неутралних средстава за хигијену</li> <li>- уколико се јави инфекција, његу епизитомије вршити по налогу доктора медицине</li> <li>- распремити коришћени материјал и одложити га на адекватан начин</li> <li>- евидентирати спроведени поступак</li> </ul>	дипломирани лекар медицине или дипломирана медицинска сестра или медицински техничар
16.	Преглед стопала и процјена ризика од настанка дијабетичног стопала	<ul style="list-style-type: none"> <li>- идентификовати пацијента</li> <li>- тестирати осјећај у стопалима употребом 10 г монофиламентна или вибрација</li> <li>- палпирати пулс на стопалима</li> <li>- прегледати постојања</li> <li>- процијенити степен ризика</li> <li>- едуковати пацијента, чланове породице / старатеља пацијента у складу са процијењеним ризиком</li> <li>- распремити коришћени материјал и одложити га на адекватан начин</li> <li>- евидентирати спроведени поступак</li> </ul>	дипломирани лекар медицине или дипломирана медицинска сестра или медицински техничар

17.	Умивање непокретног пацијента у постељи	<ul style="list-style-type: none"> <li>- представити се</li> <li>- идентификовати пацијента</li> <li>- објаснити поступак</li> <li>- допустити питања, ако то дозвољава стање пацијента</li> <li>- ставити пешкир/убрус око врата пацијента</li> <li>- опрати очи и лице кружним покретима</li> <li>- опрати уши и очистити нос (уколико има секрета, уклонити га уз помоћ штапића или ватом), те добро опрати остале дијелове лица</li> <li>- након умивања посушити кожу и намазати лице кремом</li> <li>- покрити пацијента и поставити га у удобан положај</li> <li>- адекватно одложити употребљени материјал</li> <li>- евидентирати обављену активност</li> </ul>	дипломирани лекар здравствене неге или дипломирана медицинска сестра или медицински техничар
18.	Одржавање хигијене усне дупље	<ul style="list-style-type: none"> <li>- уколико је присутан садржај у усној дупљи и назофаринксу, треба га аспирирати</li> <li>- ако постоје изражене насlage на језику и слузокожи, не скидати их на силу већ их натопити неким од поменутих раствора за негу усне дупље и оставити да стоји десетак минута, затим поновити поступак обраде</li> <li>- четкицом очистити гризне, унутрашње, па спољашње површине зуба, непце, унутрашњу страну образа и језик пажљиво очистити натопљеним газним тупфером на пеану</li> <li>- поновити поступак испирања два-три пута мијењајући газу</li> <li>- распремити и одложити коришћен прибор и материјал на адекватан начин и опрати руке</li> <li>- евидентирати обављену активност</li> </ul>	дипломирани лекар здравствене неге или дипломирана медицинска сестра или медицински техничар
19.	Прање аногениталне регије код жене	<ul style="list-style-type: none"> <li>- провјерити температуру просторије и поставити параван око постеље</li> <li>- одстранити све непотребне ствари са постеље</li> <li>- поставити мушечу на постељу испод пацијента</li> <li>- пацијента поставити на леђа са савијеним ногама у кољенима</li> <li>- ставити ноћну посуду испод пацијента</li> <li>- опрати предно аногениталне регије и посушити</li> <li>- распремити и одложити коришћени прибор и материјал на адекватан начин, те опрати руке</li> <li>- евидентирати обављену активност</li> </ul>	дипломирани лекар здравствене неге или дипломирана медицинска сестра или медицински техничар
20.	Прање аногениталне регије код мушкарца	<ul style="list-style-type: none"> <li>- провјерити температуру просторије и поставити параван око постеље</li> <li>- одстранити све непотребне ствари са постеље</li> <li>- поставити мушечу на постељу испод пацијента</li> <li>- након прања аногениталне регије добро посушити кожу и слузокожу пацијента</li> <li>- замијенити постељно рубље</li> <li>- поставити пацијента у одговарајући положај</li> <li>- распремити и одложити коришћени прибор и материјал на адекватан начин, те опрати руке</li> <li>- евидентирати обављену активност</li> </ul>	дипломирани лекар здравствене неге или дипломирана медицинска сестра или медицински техничар
21.	Прање косе непокретном пацијенту	<ul style="list-style-type: none"> <li>- скинути пиџаму са пацијента и ставити пешкир око врата и на груди пацијента</li> <li>- пацијента поставити у адекватан положај</li> <li>- поквасити косу водом, нанијети шампон и трљати влашиште</li> <li>- испрати косу, посушити и увити пешкиром</li> <li>- вратити пацијента у положај који му одговара или је медицински оправдан</li> <li>- на јастук ставити чист и сув пешкир</li> <li>- косу почешљати и посушити феном</li> <li>- распремити и адекватно одложити коришћени материјал и опрему</li> <li>- скинути рукавице и опрати руке</li> <li>- евидентирати обављену активност</li> </ul>	два дипломирана лекара здравствене неге или дипломиране медицинске сестре или медицинске сестре или медицински техничар

22.	Њега остомија (колостома, илеостома)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- осигурати приватност пацијента и објаснити поступак</li> <li>- пацијентов стомак ослободити од одјеће</li> <li>- уклонити стару кесу или подложну плочу, повлачећи једном руком руб кесе или подложне плоче притишћући кожу према доље</li> <li>- одложити врећицу у медицински отпад</li> <li>- фекални садржај са стоме и околне коже пажљиво обрисати папирним убрисом</li> <li>- опрати кожу око стоме и помоћу мјерила за стому одредити њен промјер и величину</li> <li>- центрирати кесу или диск у односу на стому, а затим лагано притиснути кесу или диск на кожу стомака</li> <li>- распремити и адекватно одложити коришћени материјал и опрему</li> <li>- свући рукавице и маску и опрати руке</li> <li>- евидентирати спроведени поступак</li> </ul>	дипломирани лекар здравствене његе или дипломирана медицинска сестра или медицинска сестра или медицински техничар
23.	Њега болесника у терминалној фази болести	<ul style="list-style-type: none"> <li>- представити се</li> <li>- идентификовати пацијента</li> <li>- њега обухвата: <ul style="list-style-type: none"> <li>- примјену прописане терапије</li> <li>- поступке превенције (декубитус и опстипација и др.)</li> <li>- савјетовање чланове породице / старатеља пацијента о начину пружања његе</li> <li>- показивање разумијевања и пружање утјехе пацијенту у терминалној фази болести и породици пацијента</li> <li>- давање информација о приступу и правима на здравствене и социјалне услуге</li> <li>- координација између различитих служби и лица (комшија, чланова породице / старатеља пацијента, социјалних радника, вјерске заједнице и др.)</li> </ul> </li> <li>- прилагођавање окружења пацијентовом стању</li> <li>- припрема породице за жаловање</li> <li>- вођење медицинске документације</li> </ul>	дипломирани лекар здравствене његе или дипломирана медицинска сестра или медицинска сестра или медицински техничар
24.	Њега дјетета са фебрилним конвулзијама	<ul style="list-style-type: none"> <li>- расхладити просторију у којој дијете борави</li> <li>- ослободити дијете од одјеће</li> <li>- окренути дијете на страну</li> <li>- отворити венски пут</li> <li>- аспирирати секрет према потреби</li> <li>- апликовати лијек по налогу доктора медицине</li> <li>- мјерити и евидентирати виталне параметре</li> <li>- одржавати проходност дисајних путева</li> <li>- апликовати терапију кисеоником</li> <li>- после напада дијете удобно смјестити у кревет</li> <li>- бити присутан уз дијете</li> <li>- континуирано пратити стање дјетета</li> <li>- евидентирати спроведени поступак</li> </ul>	дипломирани лекар здравствене његе или дипломирана медицинска сестра или медицинска сестра или медицински техничар
25.	Примјена супозиторија за провокацију столице	<ul style="list-style-type: none"> <li>- представити се</li> <li>- идентификовати пацијента</li> <li>- објаснити поступак</li> <li>- допустити питања</li> <li>- обезбиједити приватност пацијента</li> <li>- провјерити постојање контраиндикација за примјену лијека</li> <li>- опрати, посушити руке, ставити рукавице</li> <li>- пацијента ставити у адекватан положај</li> <li>- испод пацијента поставити заштитну мушму и урадити тоалету аногениталне регије</li> <li>- пажљиво аплицирати супозиториј</li> <li>- након интервенције збринути пацијента</li> <li>- распремити коришћени материјал и одложити га у складу са прописима којим се уређује област медицинског отпада</li> <li>- свући рукавице и маску и опрати руке</li> <li>- евидентирати спроведени поступак</li> </ul>	дипломирани лекар здравствене његе или дипломирана медицинска сестра или медицинска сестра или медицински техничар

26.	Припрема и извођење клистирања	<ul style="list-style-type: none"> <li>- представити се</li> <li>- идентификовати пацијента</li> <li>- објаснити поступак</li> <li>- обезбиједити приватност пацијента</li> <li>- опрати руке, ставити заштитну маску, навући једнократне рукавице и заштитну кецељу</li> <li>- пацијента поставити у адекватан положај</li> <li>- ставити испод пацијента непромочиву компресу</li> <li>- напунити иригатор про ом текућином загријаном на температури од 37 °С до 40 °С, затим испустити ваздух из иригатора</li> <li>- затворити вентил након испуштеног ваздуха</li> <li>- наставак иригатора (цријево) намазати вазелином и спојити га са цријевом иригатора</li> <li>- отворити вентил иригатора, те пустити да текућина тече ординираним брзином</li> <li>- замолити пацијента да стисне сфинктер и задржи инсталирану течност што дуже може</li> <li>- непокретном пацијенту ставити - подметнути ноћну посуду, а покретном помоћи да дође до тоалета</li> <li>- након дефекације опрати и обрисати аногениталну регију пацијента и вратити га у адекватан положај</li> <li>- распремити коришћени прибор, опрати га и дезинфиковати</li> <li>- свући рукавице и маску и опрати руке</li> <li>- евидентирати спроведени поступак</li> </ul>	дипломирани лекар здравствене његе или дипломирана медицинска сестра или медицинска сестра или медицински техничар
27.	Узорковање и слање крви на лабораторијска испитивања (интравенско узорковање)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- представити се</li> <li>- идентификовати пацијента</li> <li>- објаснити поступак</li> <li>- провјерити упутницу и обилежити епрувету</li> <li>- смјестити пацијента у одговарајући положај</li> <li>- навући рукавице</li> <li>- поставити повеску, замолити пацијента да стисне шаку и палпирати мјесто убода</li> <li>- дезинфиковати и мјесто убода и узорковати крв</li> <li>- кад је завршен поступак вађења крви и одвајања посљедње епрувете, мјесто убода фиксирати тупфером вате и леукопластом</li> <li>- распремити коришћени материјал и одложити га у складу са прописима којим се уређује област медицинског отпада</li> <li>- свући рукавице и маску и опрати руке</li> <li>- евидентирати спроведени поступак</li> </ul>	дипломирани лекар здравствене његе или дипломирана медицинска сестра или медицинска сестра или медицински техничар
28.	Узимања капиларне крви	<ul style="list-style-type: none"> <li>- убодно мјесто се пребрише са 70% алкохолом, сачека да се осуши и убоду ланцетом на дубини од 2,5 mm</li> <li>- после убода прву кап крви обрисати</li> <li>- крв се сакупља у микровакутајнер, кивету, Петријеву шољу, микротубу или цјевчицу, у зависности од тражене анализе</li> <li>- после узимања крви мјесто убода дипломирани лекар здравствене његе или дипломирана медицинска сестра или медицинска сестра или медицински техничар притисне тупфером</li> <li>- пацијенту се напомене да притисне прстом мјесто убода и да тупфер држи три до четири минута</li> <li>- распремити коришћени материјал и одложити га у складу са прописима којим се уређује област медицинског отпада</li> <li>- свући рукавице и маску и опрати руке</li> <li>- евидентирати спроведени поступак</li> </ul>	дипломирани лекар здравствене његе или дипломирана медицинска сестра или медицинска сестра или медицински техничар
29.	Узорковање и слање урина на лабораторијска испитивања (општи преглед урина)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- представити се</li> <li>- идентификовати пацијента</li> <li>- објаснити поступак</li> <li>- провјерити упутницу</li> <li>- објаснити пацијенту поступак и дати му обилежену бочицу за урин</li> <li>- узети од пацијента бочицу, ставити је у водонепропусни транспортни контејнер и уз правилно попуњену упутницу доставити у лабораторију у што краћем року</li> </ul>	дипломирани лекар здравствене његе или дипломирана медицинска сестра или медицинска сестра или медицински техничар



		<ul style="list-style-type: none"> <li>- распремити коришћени материјал и одложити га у складу са прописима којим се уређује област медицинског отпада</li> <li>- свући рукавице и маску и опрати руке</li> <li>- евидентирати спроведени поступак</li> </ul>	
30.	Узимање узорка урина код дојенчета/дјетета које није успоставило контролу мокрења	<ul style="list-style-type: none"> <li>- идентификовати дојенче/дијете које није успоставило контролу мокрења</li> <li>- опрати и посушити урогениталну регију</li> <li>- урин се узима у посебну стерилну врећицу која се причврсти према упутству на паковању</li> <li>- уколико дијете није мокрило у оквиру 20 минута, потребно је ставити нову врећицу</li> <li>- након мокрења скинути врећицу и опрати дијете</li> <li>- узорак из врећице пресути у бочицу коју треба ставити у водонепропусни транспортни контејнер и уз правилно попуњену упутницу доставити у лабораторију у што краћем року</li> <li>- распремити коришћени материјал и одложити га у складу са прописима којим се уређује област медицинског отпада</li> <li>- свући рукавице и маску и опрати руке</li> <li>- евидентирати спроведени поступак</li> </ul>	дипломирани лекар здравствене његе или дипломирана медицинска сестра или медицинска сестра или медицински техничар
31.	Узимање и слање урина за уринокултуру	<ul style="list-style-type: none"> <li>- представити се</li> <li>- идентификовати пацијента</li> <li>- објаснити поступак</li> <li>- провјерити упутницу</li> <li>- објаснити пацијенту поступак и дати му обилежену бочицу за урин</li> <li>- узети од пацијента бочицу и ставити је у водонепропусни транспортни контејнер и уз правилно попуњену упутницу доставити у лабораторију у што краћем року</li> <li>- распремити коришћени материјал и одложити га у складу са прописима којим се уређује област медицинског отпада</li> <li>- свући рукавице и маску и опрати руке</li> </ul>	дипломирани лекар здравствене његе или дипломирана медицинска сестра или медицинска сестра или медицински техничар
32.	Интрамускуларна апликација лијека	<ul style="list-style-type: none"> <li>- представити се</li> <li>- идентификовати пацијента</li> <li>- објаснити поступак</li> <li>- провјерити постојање алергије на лијек или састојке лијека</li> <li>- пацијента поставити у одговарајући положај</li> <li>- опрати руке, навући рукавице</li> <li>- провјерити назив, дозу и пут примјене лијека прописаног на налогу/рецепту са подацима на спољашњем паковању лијека</li> <li>- припремити лијек по стандардизованој процедури</li> <li>- дезинфиковати мјесто убода и апликовати лијек</li> <li>- ставити тупфер вате или газе на убодно мјесто наквашен дезинфекционим средством</li> <li>- у току и након апликације посматрати пацијента због евентуалних нежељених реакција на лијек</li> <li>- након интервенције збринуту пацијента</li> <li>- распремити и адекватно одложити коришћени материјал и опрему</li> <li>- свући рукавице и маску и опрати руке</li> <li>- евидентирати спроведени поступак</li> </ul>	дипломирани лекар здравствене његе или дипломирана медицинска сестра или медицинска сестра или медицински техничар
33.	Интравенозно давање лијека	<ul style="list-style-type: none"> <li>- представити се</li> <li>- идентификовати пацијента</li> <li>- објаснити поступак</li> <li>- провјерити постојање алергије на лијек или састојке лијека</li> <li>- пацијента поставити у одговарајући положај</li> <li>- опрати руке, навући рукавице</li> <li>- провјерити назив, дозу и пут примјене лијека прописаног на налогу/рецепту са подацима на спољашњем паковању лијека</li> <li>- припремити лијек по стандардизованој процедури</li> <li>- палпирати изабрану вену</li> <li>- дезинфиковати мјесто убода и апликовати лијек</li> </ul>	дипломирани лекар здравствене његе или дипломирана медицинска сестра или медицинска сестра или медицински техничар

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- ставити тупфер вате или газе на угодно мјесто наквашен дезинфекционим средством</li> <li>- у току и након апликације посматрати пацијента због евентуалних нежељених реакција на лијек</li> <li>- након интервенције збринуту пацијента</li> <li>- распремити и адекватно одложити коришћени материјал и опрему</li> <li>- свући рукавице и маску и опрати руке</li> <li>- евидентирати спроведени поступак</li> </ul>	
34.	Интравенозно давање инфузионих раствора	<ul style="list-style-type: none"> <li>- представити се</li> <li>- идентификовати пацијента</li> <li>- објаснити поступак</li> <li>- провјерити постојање алергије на лијек или састојке лијека</li> <li>- пацијента поставити у одговарајући положај</li> <li>- опрати руке, навући рукавице</li> <li>- провјерити назив, дозу и пут примјене лијека прописаног на налогу/рецепту са подацима на спољашњем паковању лијека</li> <li>- припремити инфузиони раствор и апликовати га по стандардизованој процедури</li> <li>- у току и након апликације посматрати пацијента због евентуалних нежељених реакција на лијек</li> <li>- након интервенције збринуту пацијента</li> <li>- распремити и адекватно одложити коришћени материјал и опрему</li> <li>- свући рукавице и маску и опрати руке</li> <li>- евидентирати спроведени поступак</li> </ul>	дипломирани лекар здравствене његе или дипломирана медицинска сестра или медицинска сестра или медицински техничар
35.	Супкутано давање лијека	<ul style="list-style-type: none"> <li>- представити се</li> <li>- идентификовати пацијента</li> <li>- објаснити поступак</li> <li>- провјерити постојање алергије на лијек или састојке лијека</li> <li>- пацијента поставити у одговарајући положај</li> <li>- опрати руке, навући рукавице</li> <li>- провјерити назив, дозу и пут примјене лијека прописаног на налогу/рецепту са подацима на спољашњем паковању лијека</li> <li>- припремити лијек по стандардизованој процедури</li> <li>- дезинфиковати мјесто убода и апликовати лијек</li> <li>- ставити тупфер вате или газе на угодно мјесто наквашен дезинфекционим средством</li> <li>- у току и након апликације посматрати пацијента због евентуалних нежељених реакција на лијек</li> <li>- након интервенције збринуту пацијента</li> <li>- распремити и адекватно одложити коришћени материјал и опрему</li> <li>- свући рукавице и маску и опрати руке</li> <li>- евидентирати спроведени поступак</li> </ul>	дипломирани лекар здравствене његе или дипломирана медицинска сестра или медицинска сестра или медицински техничар
36.	Перорално давање лијека	<ul style="list-style-type: none"> <li>- представити се</li> <li>- идентификовати пацијента</li> <li>- објаснити поступак</li> <li>- провјерити постојање алергије на лијек или састојке лијека</li> <li>- пацијента поставити у одговарајући положај</li> <li>- опрати руке, навући рукавице</li> <li>- провјерити назив, дозу и пут примјене лијека прописаног на налогу/рецепту са подацима на спољашњем паковању лијека</li> <li>- дати припремљен лијек и течност пацијенту, поштујући правило 7П</li> <li>- у току и након апликације посматрати пацијента због евентуалних нежељених реакција на лијек</li> <li>- након интервенције збринуту пацијента</li> <li>- распремити и адекватно одложити коришћени материјал и опрему</li> <li>- свући рукавице и маску и опрати руке</li> <li>- евидентирати спроведени поступак</li> </ul>	медицинска сестра - техничар, дипломирани лекар здравствене његе или дипломирана медицинска сестра или медицинска сестра или медицински техничар

37.	Примјена лијека путем мјерних дозних инхалера (пумпице) - MDI	<ul style="list-style-type: none"> <li>- представити се</li> <li>- идентификовати пацијента</li> <li>- објаснити поступак</li> <li>- провјерити постојање алергије на лијек или састојке лијека</li> <li>- пацијента поставити у одговарајући положај</li> <li>- опрати руке, навући рукавице</li> <li>- припремити инхалер, те едуковати пацијента о примјени лијека путем инхалера</li> <li>- након примјене лијека пацијенту дати чисту воду да испере уста</li> <li>- у току и након апликације посматрати пацијента због евентуалних нежељених реакција на лијек</li> <li>- након интервенције збринути пацијента</li> <li>- распремити и адекватно одложити коришћени материјал и опрему</li> <li>- свући рукавице и маску и опрати руке</li> <li>- евидентирати спроведени поступак</li> </ul>	дипломирани медицинар здравствене његе или дипломирана медицинска сестра или медицинска сестра или медицински техничар
38.	Примјена лијека путем мјерних дозних инхалера (дискуси) - DPI	<ul style="list-style-type: none"> <li>- представити се</li> <li>- идентификовати пацијента</li> <li>- објаснити поступак</li> <li>- провјерити постојање алергије на лијек или састојке лијека</li> <li>- пацијента поставити у одговарајући положај</li> <li>- опрати руке, навући рукавице</li> <li>- припремити инхалер, те едуковати пацијента о примјени лијека путем инхалера</li> <li>- након примјене лијека пацијенту дати чисту воду да испере уста</li> <li>- у току и након апликације посматрати пацијента због евентуалних нежељених реакција на лијек</li> <li>- након интервенције збринути пацијента</li> <li>- распремити и адекватно одложити коришћени материјал и опрему</li> <li>- свући рукавице и маску и опрати руке</li> <li>- евидентирати спроведени поступак</li> </ul>	дипломирани медицинар здравствене његе или дипломирана медицинска сестра или медицинска сестра или медицински техничар
39.	Ректална апликација лијека (супозиције)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- представити се</li> <li>- идентификовати пацијента</li> <li>- објаснити поступак</li> <li>- допустити питања</li> <li>- обезбиједити приватност пацијента</li> <li>- опрати, посушити своје руке, ставити рукавице</li> <li>- ставити заштитну прегачу</li> <li>- поставити заштитну компресу испод глутеуса</li> <li>- смјестити пацијента у адекватан положај</li> <li>- урадити тоалету аногениталне регије</li> <li>- апликовати супозиториј што дубље</li> <li>- након интервенције збринути пацијента</li> <li>- распремити коришћени материјал и одложити га у складу са прописима којим се уређује област медицинског отпада</li> <li>- свући рукавице и маску и опрати руке</li> <li>- евидентирати спроведени поступак</li> </ul>	дипломирани медицинар здравствене његе или дипломирана медицинска сестра или медицинска сестра или медицински техничар
40.	Постављање фиксационог завоја	<ul style="list-style-type: none"> <li>- представити се</li> <li>- идентификовати пацијента</li> <li>- објаснити поступак</li> <li>- опрати руке и навући рукавице</li> <li>- пацијента поставити у одговарајући положај и ослободити дио тијела од одјеће</li> <li>- процијенити бол</li> <li>- ако постоји рана, збринути је према процедури обраде и превијања ране</li> <li>- завој постављати тако да се двије површине коже не додирују, завијати да притисак буде оптималан и равномјеран до краја завијања које треба да буде спирално, спирално-повратно и методом осмице</li> <li>- фиксирати завој и провјерити дисталну циркулацију</li> <li>- пратити опште стање пацијента током третмана</li> <li>- распремити и адекватно одложити коришћени материјал</li> <li>- скинути маску и рукавице и одложити у амбалажу за медицински отпад</li> <li>- евидентирати спроведени поступак</li> </ul>	дипломирани медицинар здравствене његе или дипломирана медицинска сестра или медицинска сестра или медицински техничар

41.	Контрола ШУК-а и давање инсулина	<ul style="list-style-type: none"> <li>- опрати руке, посушити и навући рукавице</li> <li>- апарат покренути по упутству произвођача и провјерити код тракице</li> <li>- уметнути одговарајућу тракицу у апарат</li> <li>- дезинфиковати мјесто убода и извршити убод</li> <li>- накапавати крв на траку у зависности од врсте апарата</li> <li>- после обављеног узимања узорка крви ставити тупфер на убодно мјесто</li> <li>- прочитати резултат мјерења на апарату и евидентирати их</li> <li>- распремити коришћени материјал и одложити га у складу са прописима којим се уређује област медицинског отпада</li> <li>- свући рукавице и маску и опрати руке</li> <li>- евидентирати спроведени поступак</li> </ul>	дипломирани лекар здравствене његе или дипломирана медицинска сестра или медицински техничар
42.	Поступак код нежељених догађаја при примјени лијека - анафилактички шок	<ul style="list-style-type: none"> <li>- обуставити давање лијека</li> <li>- поставити пацијента у адекватан положај</li> <li>- обезбиједити проходност дисајних путева</li> <li>- отворити венски пут</li> <li>- позвати помоћ</li> <li>- по налогу доктора медицине приступити давању медикаментозне терапије</li> </ul>	дипломирани лекар здравствене његе или дипломирана медицинска сестра или медицински техничар
43.	Превријање ране са дренажом	<ul style="list-style-type: none"> <li>- пацијенту објаснити поступак и поставити га у адекватан положај</li> <li>- пажљиво уклонити завојни материјал и газу око дрена, те га одложити у амбалажу за одлагање медицинског отпада</li> <li>- газу залијепљену на/око дрена ослободити квашењем физиолошким раствором, а бубрежњак поставити тако да се течност и ексудат сливају у њега</li> <li>- физиолошким раствором очистити подручје око дрена</li> <li>- стерилним тупфером посушити подручје око дрена и нанијети дезинфекционо средство</li> <li>- на подручје око дрена ставити двије стерилне компресе газе величине 10 cm · 10 cm, расјећи их према средини и поставити око дрена тако да прекривају рану, а прорез окружује дрена, те их фиксирати леукопластом</li> <li>- распремити коришћени материјал и одложити га у складу са прописима којим се уређује област медицинског отпада</li> <li>- свући рукавице и маску и опрати руке</li> <li>- евидентирати спроведени поступак</li> </ul>	дипломирани лекар здравствене његе или дипломирана медицинска сестра или медицински техничар
44.	Превријање инфициране ране	<ul style="list-style-type: none"> <li>- пацијенту објаснити поступак и поставити га у адекватан положај</li> <li>- уклонити завојни материјал са ране, те га одложити у амбалажу за одлагање медицинског отпада</li> <li>- газу залијепљену за рану ослободити квашењем физиолошким раствором, а бубрежњак поставити тако да се течност и ексудат сливају у њега</li> <li>- физиолошким раствором очистити рану</li> <li>- рану је потребно испрати под притиском</li> <li>- стерилним тупфером посушити рану и нанијети антибиотски раствор</li> <li>- на рану ставити ординирани покров и заштитити вишеслојном стерилном газом</li> <li>- распремити коришћени материјал и одложити га у складу са прописима којим се уређује област медицинског отпада</li> <li>- свући рукавице и маску и опрати руке</li> <li>- евидентирати спроведени поступак</li> </ul>	дипломирани лекар здравствене његе или дипломирана медицинска сестра или медицински техничар
45.	Превенција декубитуса	<ul style="list-style-type: none"> <li>- дипломирани лекар здравствене његе или дипломирана медицинска сестра или медицински техничар врши процјену ризика за настанак декубитуса употребом доступних скала (Norton, Braden и Knoll скала)</li> <li>- едуковати пацијента, чланове породице / старатеља пацијента о начину одржавања личне хигијене и његе коже</li> <li>- савјетовати пацијента о правилној исхрани и хидратацији коже</li> <li>- заштитити проминентна мјеста и смањити притисак на предилекциона мјеста</li> <li>- примјенити антидекубитална помагала</li> <li>- побољшати периферну циркулацију увођењем активних/пасивних вјежби и терапијске масаже</li> <li>- евидентирати спроведени поступак</li> </ul>	дипломирани лекар здравствене његе или дипломирана медицинска сестра или медицински техничар

46.	Превијање и њега декубиталне ране	<ul style="list-style-type: none"> <li>- уклонити завојни материјал и завојни материјал са ране</li> <li>- визуелно процијенити рану (измјерити величину, локацију, секрецију, мирис, некротично ткиво, изглед ране, гранулације и знаке инфекције)</li> <li>- направити поређење стања ране у односу на претходни третман</li> <li>- процијенити бол</li> <li>- збринуту декубиталну рану (према процедури обраде и превијања ране)</li> <li>- збринуту околну ткиво око декубитуса</li> <li>- пратити опште стање пацијента током третмана</li> <li>- распремити и адекватно одложити коришћени материјал</li> <li>- скинути маску и рукавице и одложити у амбалажу за медицински отпад</li> <li>- евидентирати спроведени поступак</li> </ul>	дипломирани лекар здравствене његе или дипломирана медицинска сестра или медицинска сестра или медицински техничар
47.	Преглед стопала и процјена ризика од настанка дијабетичног стопала	<ul style="list-style-type: none"> <li>- идентификовати пацијента</li> <li>- тестирати осјећај у стопалима употребом 10 g монофиламентна или вибрација</li> <li>- палпирати пулс на стопалима</li> <li>- прегледати постојања</li> <li>- процијенити степен ризика</li> <li>- едуковати пацијента, чланове породице / старатеља пацијента у складу са процијењеним ризиком</li> <li>- распремити коришћени материјал и одложити га на адекватан начин</li> <li>- евидентирати спроведени поступак</li> </ul>	дипломирани лекар здравствене његе или дипломирана медицинска сестра или медицинска сестра или медицински техничар
48.	Купање и збрињавање новорођенчета	<ul style="list-style-type: none"> <li>- отклонити крв и плодову воду са коже новорођенчета стерилном компресом</li> <li>- окупати новорођенче млаком водом и неутралним шампоном</li> <li>- провјерити проходност дисајних путева новорођенчета</li> <li>- уочити код новорођенчета евентуално постојање урођених аномалија</li> <li>- спремити новорођенче</li> <li>- донијети новорођенче мајци и помоћи да се успостави контакт са дојком</li> <li>- распремити и одложити правилно коришћени материјал</li> <li>- евидентирати спроведени поступак</li> </ul>	дипломирани лекар здравствене његе или дипломирана медицинска сестра или медицинска сестра или медицински техничар
49.	Помоћ и едукација породице при дојењу	<ul style="list-style-type: none"> <li>- представити се</li> <li>- идентификовати породицу</li> <li>- објаснити разлоге доласка</li> <li>- опрати руке и навући рукавице</li> <li>- помоћи породици да се намјести у удобан положај</li> <li>- показати јој могуће положаје за дојење</li> <li>- провјерити да ли новорођенче показује знакове успешног дојења</li> <li>- код застоја млијека у дојкама савјетовати стављање топлих облога 15 до 20 минута прије подоја</li> <li>- помоћи породици у рјешавању проблема са брадавицама (рагаде)</li> <li>- савјетовати породицу о хигијенско-дијететском режиму живота, те бенефитима дојења</li> <li>- коришћени материјал адекватно одложити</li> <li>- евидентирати спроведени поступак</li> </ul>	дипломирани лекар здравствене његе или дипломирана медицинска сестра или медицинска сестра или медицински техничар или акушерско-гинеколошки техничар
50.	Антропометријска мјерења код одраслих	<ul style="list-style-type: none"> <li>- антропометријска мјерења код одраслих обављају се приликом превентивних и других прегледа да би се утврдио ризик од евентуалних обољења као што су хипертензија, дијабетес, кардиоваскуларне болести и метаболички синдроми</li> <li>- најважнији поступци мјерења су: тјелесна дужина или висина, тјелесна тежина грудног коша и трбуха</li> <li>- поступци се спроводе континуирано</li> </ul>	дипломирани лекар здравствене његе или дипломирана медицинска сестра или медицинска сестра или медицински техничар
51.	Припрема пацијента за дијагностичко-терапијске поступке	<ul style="list-style-type: none"> <li>- идентификовати пацијента и објаснити му поступак за који се припрема и сврху спровођења дијагностичко-терапијске процедуре</li> <li>- провјерити да ли пацијент има комплетну медицинску документацију (сагласност и друге налазе неопходне за планирану дијагностичко-терапијску процедуру)</li> <li>- припремити пацијента (клизтирање, кататеризација, давање контрастног средства и сл.)</li> </ul>	дипломирани лекар здравствене његе или дипломирана медицинска сестра или медицинска сестра или медицински техничар

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- обезбиједити пратњу пацијента на дијагностичко-терапијске процедуре, ако то стање пацијента захтијева</li> <li>- пратити стање пацијента након спроведене процедуре</li> <li>- евидентирати спроведени поступак</li> </ul>	
52.	Поступак са умрлим лицем	<ul style="list-style-type: none"> <li>- након што доктор медицине утврди да је наступила смрт пацијента, припремити потребну документацију за исписивање података о времену и узроку смрти</li> <li>- умрло лице прекрити плахтом</li> <li>- обезбиједити да је умрло лице само у соби / или одијелити параваном од осталих</li> <li>- извадити јастуке испод главе преминулог и скинути покриваче</li> <li>- скинути одјећу са преминулог и ствари од вриједности пописати и одложити на адекватно мјесто</li> <li>- уколико је преминули имао интравенске каниле, сонде, дренаже, катетер, све то извадити и адекватно одложити</li> <li>- ране на тијелу (ако их има) очистити и покрити газом</li> <li>- доњу вилицу подићи и учврстити завојем да би уста остала затворена, а уколико има зубну протезу, претходно ставити у уста</li> <li>- умрлог положити на леђа с испруженим ногама и рукама, затворити очне капке</li> <li>- на палац ноге преминулог ставити попуњен посмртни листић</li> <li>- ставити га у врећу за депозит умрлих или умотати у плахту</li> <li>- скинути и одложити рукавице на прописан начин, опрати и посушити руке</li> <li>- коришћени материјал адекватно збринути</li> <li>- евидентирати спроведени поступак</li> </ul>	дипломирани лекар медицине здравствене његе или дипломирана медицинска сестра или медицинска сестра или медицински техничар
53.	Мјерење вршног експираторног протока зрака (ПЕФ)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- представити се</li> <li>- идентификовати пацијента</li> <li>- објаснити поступак</li> <li>- опрати и/или дезинфиковати руке, навући рукавице</li> <li>- измјерити тјелесну тежину и висину пацијента</li> <li>- мјерење се врши у стојећем ставу пацијента</li> <li>- поставити индикатор мјерача на нулу и објаснити пацијенту начин извођења процедуре</li> <li>- мјерење извршити три пута и евидентирати најбољу вриједност мјерења</li> <li>- након употребе са мјерача скинути усни наставак за једнократну употребу и одложити у медицински отпад</li> <li>- скинути рукавице, опрати и/или дезинфиковати руке</li> <li>- мјерач потопити у раствор благог дезинфицијенса, без хлора</li> <li>- потопљен мјерач оставити у раствору најмање 20 минута, затим га испрати млаком водом, обрисати папирним убрсом и оставити у вертикалном положају да се осциди и осуши унутрашњост мјерача</li> <li>- свући рукавице и маску и опрати руке</li> <li>- евидентирати спроведени поступак</li> </ul>	дипломирани лекар медицине здравствене његе или дипломирана медицинска сестра или медицинска сестра или медицински техничар
54.	Дезинфекција опреме, прибора и помагала за виšekратну употребу по стандардима	<ul style="list-style-type: none"> <li>- дезинфекција медицинске опреме, прибора и помагала врши се свакодневно прије и после употребе</li> <li>- медицинска опрема, прибор, помагала и апарати се перу и дезинфикују према упутству произвођача</li> <li>- евидентирати спроведени поступак</li> </ul>	дипломирани лекар медицине здравствене његе или дипломирана медицинска сестра или медицинска сестра или медицински техничар
55.	Храњење болесника преко назо-гастричне сонде	<ul style="list-style-type: none"> <li>- смјестити пацијента у адекватан положај</li> <li>- поставити заштитну компресу (врат и дио грудног коша)</li> <li>- провјерити температуру хране и Јанет шприцом навући припремљену храну и нахранити пацијента</li> <li>- оброк преко сонде обавезно давати споро (200 ml до 350 ml у трајању од 15 до 30 минута)</li> <li>- након завршеног храњења потребно је клемовати сонду клемом/пеаном, а затим одвојити Јанет шприцу / систем, после чега се сонда поново отвара ради испирања</li> <li>- сонда се после сваког храњења испира водом навученом у шприц од 30 ml до 50 ml, а чисти се тупфером натопљеним физиолошким раствором</li> <li>- након интервенције збринути пацијента</li> <li>- распремити и адекватно одложити коришћени материјал и опрему</li> <li>- свући рукавице и маску и опрати руке</li> <li>- евидентирати спроведени поступак</li> </ul>	дипломирани лекар медицине здравствене његе или дипломирана медицинска сестра или медицинска сестра или медицински техничар

56.	Испирање уретростоме или уретералног катетера	<ul style="list-style-type: none"> <li>- препалпирати вањски дио катетера доступном дужином у правцу уринске кесе</li> <li>- ако се не појави урин у уринарној кеси, бризгалицом од 20 ml аспирирати или убацили 10 ml до 15 ml стерилног NaCl 0,9% у бешику да се испита проходност</li> <li>- уколико не дође до појаве урина након убацивања физиолошке отопине, уради се замјена уринарног катетера</li> <li>- након интервенције збринуту пацијента</li> <li>- распремити и адекватно одложити коришћени материјал и опрему</li> <li>- свући рукавице и маску и опрати руке</li> <li>- евидентирати спроведени поступак</li> </ul>	дипломирани лекар здравствене његе или дипломирана медицинска сестра или медицинска сестра или медицински техничар
57.	Уклањање дренажа	<ul style="list-style-type: none"> <li>- дезинфиковати мјесто на кожи гдје се дренаж налази</li> <li>- пресећи крајем којим дренаж фиксиран за кожу и једноставно лаганим повлачењем извући дренаж</li> <li>- мјесто на коме се дренаж налазио заштитити стерилним тупфером газе и фиксирати леукопластом</li> <li>- количину дренажног садржаја евидентирати</li> <li>- након интервенције збринуту пацијента</li> <li>- распремити и адекватно одложити коришћени материјал и опрему</li> <li>- свући рукавице и маску и опрати руке</li> <li>- евидентирати спроведени поступак</li> </ul>	дипломирани лекар здравствене његе или дипломирана медицинска сестра или медицинска сестра или медицински техничар
58.	Узорковања урина из трајног катетера	<ul style="list-style-type: none"> <li>- представити се</li> <li>- идентификовати пацијента</li> <li>- објаснити поступак</li> <li>- катетер клемовати што ближе споју са дренажном кесом, потом одвојити уринарну кесу и извршити дезинфекцију унутрашњости катетера</li> <li>- отклемовати катетер и пустити почетни млаз да истекне у ноћну посуду, те под млаз који тече подметнути бочицу за урин</li> <li>- након узимања урина поново клемовати катетер и спојити са новом уринарном кесом и отклемовати катетер</li> <li>- бочицу са узорком урина ставити у водонепропусни транспортни контејнер и уз правилно попуњену упутницу доставити у лабораторију у што краћем року</li> <li>- распремити коришћени материјал и одложити га у складу са прописима којим се уређује област медицинског отпада</li> <li>- свући рукавице и маску и опрати руке</li> <li>- евидентирати спроведени поступак</li> </ul>	дипломирани лекар здравствене његе или дипломирана медицинска сестра или медицинска сестра или медицински техничар
59.	Узимање и слање спутума за анализу	<ul style="list-style-type: none"> <li>- представити се</li> <li>- идентификовати пацијента</li> <li>- објаснити поступак</li> <li>- провјерити упутницу, објаснити пацијенту поступак и дати му обиљежену бочицу за спутум</li> <li>- посуде са узорком спутума ставити у водонепропусни транспортни контејнер и уз правилно попуњену упутницу доставити у лабораторију за медицинску микробиологију у што краћем року</li> <li>- након интервенције збринуту пацијента</li> <li>- распремити и адекватно одложити коришћени материјал и опрему</li> <li>- свући рукавице и маску и опрати руке</li> <li>- евидентирати спроведени поступак</li> </ul>	дипломирани лекар здравствене његе или дипломирана медицинска сестра или медицинска сестра или медицински техничар
60.	Узимање и слање фецеса на микробиолошки преглед	<ul style="list-style-type: none"> <li>- представити се</li> <li>- идентификовати пацијента</li> <li>- објаснити поступак</li> <li>- провјерити упутницу</li> <li>- објаснити пацијенту поступак и дати му обиљежену бочицу за фецес</li> <li>- обавити тоалету аногениталне регије</li> <li>- пацијент врши дефекацију у ноћну посуду / пелену</li> <li>- шпатулом пребацити узорак фецеса у посуду за узорак</li> <li>- посуде са узорком фецеса ставити у водонепропусни транспортни контејнер</li> <li>- уз правилно попуњену упутницу доставити у лабораторију за медицинску микробиологију у што краћем року</li> <li>- након интервенције збринуту пацијента</li> </ul>	дипломирани лекар здравствене његе или дипломирана медицинска сестра или медицинска сестра или медицински техничар

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- распремити и адекватно одложити коришћени материјал и опрему</li> <li>- свући рукавице и маску и опрати руке</li> <li>- евидентирати спроведени поступак</li> </ul>	
61.	Узимање узорка фецеса на оккултно крварење	<ul style="list-style-type: none"> <li>- обући личну заштитну опрему</li> <li>- провјерити идентитет пацијента и осигурати приватност</li> <li>- информисати пацијента о интервенцији</li> <li>- обавити тоалету аногениталне регије</li> <li>- дефекацију у ноћну посуду / пелену</li> <li>- шпатулом пребацити узорак фецеса у посуду за узорак</li> <li>- потребно је да пацијент обави тоалету аногениталне регије</li> <li>- користећи шпатулу пребацити узорак фецеса (од 2 g до 4 g) у посуду за узорак, узорци се узимају са више различитих мјеста столице</li> <li>- потребно је прикупити три узорка током три узастопна дана, а посуду обавезно обиљежити именом и презименом пацијента, датумом и временом узимања узорка фецеса са напоменом "1 дан" или "1 узорак", исти поступак поновити други и трећи дан</li> <li>- посуде са узорком фецеса ставити у водонепропусни транспортни контејнер и уз правилно попуњену упутницу доставити у лабораторију за медицинску микробиологију у што краћем року</li> <li>- након интервенције збринуту пацијента</li> <li>- распремити и адекватно одложити коришћени материјал и опрему</li> <li>- свући рукавице и маску и опрати руке</li> <li>- евидентирати спроведени поступак</li> </ul>	дипломирани лекар здравствене неге или дипломирана медицинска сестра или медицински техничар
62.	Узимање и слање брисева (брис назофаринкса, брис ждријела, брис ране, брис тубуса)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- обући личну заштитну опрему</li> <li>- провјерити идентитет пацијента и осигурати приватност</li> <li>- информисати пацијента о интервенцији</li> <li>брис назофаринкса: <ul style="list-style-type: none"> <li>- епрувету обиљежити именом и презименом, датумом и временом узимања узорка</li> <li>- пацијенту рећи да на дан узимања бриса најмање два часа прије узимања не ставља у нос неко антимикробно или дезинфекционо средство</li> <li>- пацијента намјестити у адекватан положај са благо забаченом главом уназад, мала дјеца сједе у крилу другог лица који му држи главу у адекватном положају</li> <li>- пажљиво отворити брис епрувету и извадити штапић водећи рачуна да се не контаминира, а затим штапићем пажљиво проћи кроз ноздрву од 5 cm до 7 cm у назофарингс, држећи штапић близу септума и дна носне шупљине</li> <li>- правилно разврстати и одложити коришћени материјал</li> <li>- скинути и адекватно одложити рукавице, те опрати и посушити руке</li> <li>- евидентирати спроведени поступак</li> </ul> </li> <li>- епрувету са узорком ставити у водонепропусни транспортни контејнер и уз правилно попуњену упутницу доставити у лабораторију за медицинску микробиологију у што краћем року</li> <li>брис ждријела: <ul style="list-style-type: none"> <li>- пацијенту рећи да на дан узимања бриса из ждријела не пере зубе и уста и да не доручкује</li> <li>- епрувету обиљежити именом и презименом, датумом и временом узимања узорка</li> <li>- пацијента намјестити у адекватан положај са благо забаченом главом уназад, мала дјеца сједе у крилу другог лица који му држи главу у адекватном положају</li> <li>- доминантном руком језик притискати надоље помоћу стерилне шпатуле</li> <li>- брис узети ротирањем око осовине, бришући тонзиларна поља од једне до друге стране, потом збринуту пацијента</li> <li>- правилно разврстати и одложити коришћени материјал</li> <li>- скинути и адекватно одложити рукавице, опрати и посушити руке</li> <li>- евидентирати спроведени поступак</li> </ul> </li> </ul>	дипломирани лекар здравствене неге или дипломирана медицинска сестра или медицински техничар



		<ul style="list-style-type: none"> <li>- епрувету са узорком ставити у водонепропусни транспортни контејнер и уз правилно попуњену упутницу доставити у лабораторију за медицинску микробиологију у што краћем року</li> <li>брис ране: <ul style="list-style-type: none"> <li>- намјестити пацијента у адекватан положај, зависно од локализације ране</li> <li>- ослободити рану од завојног материјала и очистити површину ране стерилним тупфером</li> <li>- пажљиво отворити брис епрувету и извадити штапић водећи рачуна да се не контаминира</li> <li>- штапићем узети брис ране, пазећи да се не дотакне околина коже и узорак контаминира</li> <li>- правилно разврстати и одложити коришћени материјал</li> <li>- скинути и адекватно одложити рукавице, те опрати и посушити руке</li> <li>- евидентирати спроведени поступак</li> </ul> </li> <li>- епрувету са узорком ставити у водонепропусни транспортни контејнер и уз правилно попуњену упутницу доставити у лабораторију за медицинску микробиологију у што краћем року</li> </ul>	
63.	Снимање електрокардиограма (ЕКГ)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- обезбиједити приватност пацијента</li> <li>- објаснити пацијенту поступак снимања</li> <li>- упутити пацијента да ослободи грудни кош и екстремитете од одјеће и по потреби обријати грудни кош пацијента</li> <li>- смјестити пацијента у одговарајући положај</li> <li>- поставити електроде уз претходно наношење гела на кожу</li> <li>- намјестити гдје ће бити постављене електроде (у недостатку гела користити воду)</li> <li>- по завршетку снимања, скинути електроде</li> <li>- обрисати целштофом остатке гела са коже пацијента</li> <li>- очистити електроде од гела и уредно их сложити (одвојити каблове)</li> <li>- на ЕКГ запису уписати: име и презиме пацијента, годиште, датум и вријеме снимања</li> </ul>	дипломирани лекар медицине здравствене његе или дипломирана медицинска сестра или медицинска сестра или медицински техничар
64.	Примјена кисеоника путем ороназалне маске	<ul style="list-style-type: none"> <li>- изабрати адекватну величину ороназалне маске</li> <li>- поставити ороназалну маску на нос, уста и браду пацијента, обликовати флексибилну металну ивицу према коријену носа и причврстити еластичну траку око главе</li> <li>- припремити извор кисеоника, те ороназалну маску спојити с извором кисеоника, пазећи да средина куглице лебди на ординираој количини протока</li> <li>- након интервенције збринуту пацијента</li> <li>- распремити и адекватно одложити коришћени материјал и опрему</li> <li>- свући рукавице и маску и опрати руке</li> <li>- евидентирати спроведени поступак</li> </ul>	дипломирани лекар медицине здравствене његе или дипломирана медицинска сестра или медицинска сестра или медицински техничар
65.	Апликација лијека у око (капи, маст)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- представити се</li> <li>- идентификовати пацијента</li> <li>- објаснити поступак</li> <li>- провјерити постојање алергије на лијек или састојке лијека</li> <li>- пацијента поставити у одговарајући положај</li> <li>- опрати руке, навући рукавице</li> <li>- стерилним тупфером газе навлаженим физиолошким раствором очистити око и апликовати лијек</li> <li>- у току и након апликације посматрати пацијента због евентуалних нежељених реакција</li> <li>- након интервенције збринуту пацијента</li> <li>- распремити и адекватно одложити коришћени материјал и опрему</li> <li>- свући рукавице и маску и опрати руке</li> <li>- евидентирати спроведени поступак</li> </ul>	дипломирани лекар медицине здравствене његе или дипломирана медицинска сестра или медицинска сестра или медицински техничар

66.	Апликација лијека у ухо (капи, маст)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- представити се</li> <li>- идентификовати пацијента</li> <li>- објаснити поступак</li> <li>- провјерити постојање алергије на лијек или састојке лијека</li> <li>- пацијента поставити у одговарајући положај</li> <li>- опрати руке, навући рукавице</li> <li>- тупфером газе навлаженим физиолошким раствором лагано очистити ушни канал и ухо и апликовати лијек</li> <li>- тупфере газе или компресу ставити у ухо, на улазу у канал, а према потреби фиксирати мрежицом</li> <li>- у току и након апликације посматрати пацијента због евентуалних нежељених реакција</li> <li>- након интервенције збринути пацијента</li> <li>- распремити и адекватно одложити коришћени материјал и опрему</li> <li>- свући рукавице и маску и опрати руке</li> <li>- евидентирати спроведени поступак</li> </ul>	дипломирани лекар здравствене његе или дипломирана медицинска сестра или медицински техничар
67.	Трансдермална примјена лијека	<ul style="list-style-type: none"> <li>- представити се</li> <li>- идентификовати пацијента</li> <li>- објаснити поступак</li> <li>- провјерити постојање алергије на лијек или састојке лијека</li> <li>- пацијента поставити у одговарајући положај</li> <li>- опрати руке, навући рукавице</li> <li>- провјерити назив, дозу и пут примјене лијека прописаног на налогу/рецепту са подацима на спољашњем паковању лијека</li> <li>- кожу на коју ће се апликовати трансдермални фластер дезинфиковати и оставити да се потпуно осуши</li> <li>- провјерити да ли је трансдермални фластер оштећен и ако јесте, не користити га, већ узети нови</li> <li>- ставити трансдермални фластер, а на задржаној заштитној фолији трансдермалног фластера написати датум и тачно вријеме примјене</li> <li>- распремити и адекватно одложити коришћени материјал и опрему</li> <li>- свући рукавице и маску и опрати руке</li> <li>- евидентирати спроведени поступак</li> </ul>	дипломирани лекар здравствене његе или дипломирана медицинска сестра или медицински техничар
68.	Вагинална апликација лијека (вагиналете)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- представити се</li> <li>- идентификовати пацијенткињу</li> <li>- објаснити поступак</li> <li>- допустити питања</li> <li>- обезбиједити приватност пацијенткиње</li> <li>- провјерити постојање контраиндикација за примјену лијека</li> <li>- опрати, посушити руке, ставити рукавице</li> <li>- пацијенткињу ставити у адекватан положај и урадити тоалету аногениталне регије</li> <li>- аплицирати вагиналету што дубље у родницу</li> <li>- након интервенције збринути пацијенткињу</li> <li>- распремити коришћени материјал и одложити га у складу са прописима којим се уређује област медицинског отпада</li> <li>- свући рукавице и маску и опрати руке</li> <li>- евидентирати спроведени поступак</li> </ul>	дипломирани лекар здравствене његе или дипломирана медицинска сестра или медицински техничар
69.	Испирање ока и туширање капака	<ul style="list-style-type: none"> <li>- представити се</li> <li>- идентификовати пацијента</li> <li>- објаснити поступак</li> <li>- пацијента поставити у одговарајући положај</li> <li>- опрати руке, навући рукавице</li> <li>- стерилним тупфером газе раширити капке и физиолошким раствором испирати око, очистити око стерилном газом</li> <li>- у току и након испирања ока посматрати пацијента због евентуалних нежељених реакција</li> <li>- након интервенције збринути пацијента</li> <li>- распремити и адекватно одложити коришћени материјал и опрему</li> <li>- свући рукавице и маску и опрати руке</li> <li>- евидентирати спроведени поступак</li> </ul>	дипломирани лекар здравствене његе или дипломирана медицинска сестра или медицински техничар



Извјештај о пруженој услузи здравствене његе у заједници:

У \_\_\_\_\_, дана \_\_20\_\_ године

(потпис пружаоца услуге  
здравствене његе у заједници)

Оцјена доктора медицине / доктора медицине - специјалисте породичне медицине о даљем пружању услуге здравствене његе у заједници након увида у Извјештај о пруженој услузи здравствене његе у заједници:

## 114

На основу члана 14. Закона о геолошким истраживањима ("Службени гласник Републике Српске", број 64/22) и члана 9. став 1. Правилника о условима и поступку издавања и одузимања лиценци за геолошка истраживања, форми лиценце, вођењу и објављивању регистра лиценци ("Службени гласник Републике Српске", број 107/22), рјешавајући по захтјеву привредног друштва "Георуд" д.о.о. Бијељина за издавање лиценце за детаљна геолошка истраживања, истражно бушење и стручни надзор при извођењу детаљних геолошких истраживања, министар енергетике и рударства д о н о с и

### Р Ј Е Ш Е Њ Е

#### О ИСПУЊЕЊУ УСЛОВА ЗА ИЗДАВАЊЕ ЛИЦЕНЦЕ ЗА ДЕТАЉНА ГЕОЛОШКА ИСТРАЖИВАЊА И СТРУЧНИ НАДЗОР ПРИ ИЗВОЂЕЊУ ДЕТАЉНИХ ГЕОЛОШКИХ ИСТРАЖИВАЊА

1. Утврђује се да привредно друштво "Георуд" д.о.о. Бијељина испуњава услове за детаљна геолошка истраживања у области истраживања минералних сировина и хидрогеолошких истраживања, које обухвата израду и ревизију пројеката детаљних геолошких истраживања, израду елабората о резервама и израду и ревизију елабората о изведеним истраживањима из области истраживања минералних сировина и хидрогеолошких истраживања и стручни надзор при извођењу детаљних геолошких истраживања из наведених области.

2. Лиценца важи од 19.12.2023. године до 19.12.2028. године, а провјера испуњености услова на основу којих је издата вршиће се у складу са одредбама Закона о геолошким истраживањима.

3. Ово рјешење објавиће се у "Службеном гласнику Републике Српске".

Број: 05.04/310-660-1/23  
19. децембра 2023. године  
Бањалука

Министар,  
Петар Ђокић, с.р.

## 115

На основу члана 15. Закона о геолошким истраживањима ("Службени гласник Републике Српске", број 64/22) и члана 9. став 1. Правилника о условима и поступку издавања и одузимања лиценци за геолошка истраживања, форми лиценце, вођењу и објављивању регистра лиценци ("Службени гласник Републике Српске", број 107/22), министар енергетике и рударства д о н о с и

## Р Ј Е Ш Е Њ Е

#### О ИСПУЊЕЊУ УСЛОВА ЗА ИЗДАВАЊЕ ЛИЦЕНЦЕ ЗА ОБАВЉАЊЕ ПОСЛОВА ИСТРАЖНОГ БУШЕЊА ЗА ПОТРЕБЕ ИЗВОЂЕЊА ДЕТАЉНИХ ГЕОЛОШКИХ ИСТРАЖИВАЊА

1. Утврђује се да "Вектор инжењеринг" д.о.о. Лакташи испуњава услове за обављање послова истражног бушења за потребе извођења детаљних геолошких истраживања.

2. Лиценца важи од 21.12.2023. године до 21.12.2028. године, а провјера испуњености услова на основу којих је издата вршиће се у складу са одредбама Закона о геолошким истраживањима.

3. Ово рјешење објавиће се у "Службеном гласнику Републике Српске".

Број: 05.04/310-644-1/23  
21. децембра 2023. године  
Бањалука

Министар,  
Петар Ђокић, с.р.

## 116

На основу члана 21. став (1) Закона о Влади Републике Српске ("Службени гласник Републике Српске", број 118/08), члана 75. став (2) Закона о републичкој управи ("Службени гласник Републике Српске", бр. 115/18, 111/21, 15/22, 56/22, 132/22 и 90/23), члана 5. Уредбе о Служби за заједничке послове Владе Републике Српске ("Службени гласник Републике Српске", бр. 90/07 и 114/07), члана 29. став (1) Уредбе о критеријумима за унутрашњу организацију и систематизацију радних мјеста у републичким органима управе Републике Српске ("Службени гласник Републике Српске", број 109/19), члана 9. Уредбе о категоријама и звањима државних службеника ("Службени гласник Републике Српске", бр. 18/09, 131/10 и 8/11) и члана 10. Уредбе о радним мјестима намјештеника ("Службени гласник Републике Српске", бр. 18/09, 131/10 и 8/11), директор Службе за заједничке послове Владе Републике Српске, уз сагласност Владе Републике Српске, д о н о с и

### П РА В И Л Н И К

#### О ИЗМЈЕНАМА ПРАВИЛНИКА О УНУТРАШЊОЈ ОРГАНИЗАЦИЈИ И СИСТЕМАТИЗАЦИЈИ РАДНИХ МЈЕСТА У СЛУЖБИ ЗА ЗАЈЕДНИЧКЕ ПОСЛОВЕ ВЛАДЕ РЕПУБЛИКЕ СРПСКЕ

Члан 1.

У Правилнику о унутрашњој организацији и систематизацији радних мјеста у Служби за заједничке послове Владе Републике Српске ("Службени гласник Републике Српске", бр. 92/20, 95/21 и 34/22) у члану 89: "координатор за унутрашње обезбјеђење објекта и противпожарну заштиту" код броја извршилаца број: "3 (три)" замјенује се бројем: "4 (четири)".