|  |
| --- |
| **PRAVILNIK**  **O OBRASCIMA I SADRŽAJU OBRAZACA ZA VOĐENJE ZDRAVSTVENE DOKUMENTACIJE, EVIDENCIJA, IZVEŠTAJA, REGISTARA I ELEKTRONSKOG MEDICINSKOG DOSIJEA**  *("Sl. glasnik RS", br. 109/2016)* |

I UVODNE ODREDBE

**Član 1**

Ovim pravilnikom propisuju se obrasci i sadržaj obrazaca za vođenje osnovne zdravstvene dokumentacije i pomoćnih sredstava za vođenje evidencija u oblasti zdravstvene zaštite, sadržaj registara i elektronskog zdravstvenog dosijea, kao i sadržaj izveštaja, osim za oblasti koje su uređene propisima iz te oblasti:

a) zaraznih bolesti (uključujući i bolničke infekcije) i obavezne imunizacije;

b) transfuziološke delatnosti, transplantacije i biomedicinski potpomognute oplodnje, lekova i medicinskih sredstava;

v) povreda na radu i profesionalnih oboljenja.

Izuzetno od stava 1. člana 1. ovog pravilnika ovaj pravilnik ne sadrži ni izveštaje o umrlim licima.

Vođenje zdravstvene dokumentacije i evidencija, sastavljanje i dostavljanje propisanih izveštaja sastavni je deo stručno-medicinskog rada zdravstvenih ustanova, privatne prakse i drugih pravnih lica i zdravstvenih radnika, zdravstvenih saradnika i drugih ovlašćenih lica.

**Član 2**

Upisivanje podataka utvrđenih zakonom, vrši se na osnovu sadržaja osnovne zdravstvene dokumentacije, pomoćnih sredstava za vođenje evidencija i izveštaja, kako je propisano ovim pravilnikom.

Unošenje podataka iz stava 1. ovog člana može se vršiti pismenim ili elektronskim putem, na način koji po sadržini u svemu odgovara osnovnoj zdravstvenoj dokumentaciji, pomoćnim sredstvima za vođenje evidencija, i izveštajima kako su propisani ovim pravilnikom.

Unošenje podataka elektronskim putem obavlja se upotrebom odgovarajućeg softvera koji ima rešenje o usaglašenosti.

Ako se zdravstvena dokumentacija, evidencije i izveštaji vode u elektronskom obliku, a nisu ispunjeni svi propisani uslovi za vođenje zdravstvene dokumentacije u elektronskom obliku, nadležni zdravstveni radnik ili zdravstveni saradnik, odnosno drugo ovlašćeno lice, dužno je da odštampan i potpisan primerak dokumentacije, koji po sadržini i formi odgovara osnovnoj zdravstvenoj dokumentaciji, pomoćnim sredstvima za vođenje evidencija, i izveštajima kako su propisani ovim pravilnikom, čuva i u papirnom obliku.

1. OSNOVNA ZDRAVSTVENA DOKUMENTACIJA

***Zdravstveni karton***

**Član 3**

Zdravstveni karton vodi se po oblastima zdravstvene zaštite, i to:

1) u oblasti opšte medicine i medicine rada;

2) u oblasti zdravstvene zaštite žena;

3) u oblasti zdravstvene zaštite dece:

(a) zdravstveni karton za predškolsku decu,

(b) zdravstveni karton za školsku decu i omladinu;

4) karton obavezne imunizacije;

5) u oblasti pneumoftiziološke zaštite;

6) u oblasti polivalentne patronaže:

a) zdravstveni karton porodice,

b) patronažni list;

7) u oblasti stomatološke zdravstvene zaštite:

a) stomatološki karton za decu i omladinu;

b) stomatološki karton.

**Član 4**

U oblasti opšte medicine, zdravstvene zaštite žena, zdravstvene zaštite dece i medicine rada, u svakom zdravstvenom kartonu vodi se uložak "Evidencija o posetama".

U oblasti zdravstvene zaštite žena, u zdravstvenom kartonu, vodi se uložak "List za kontrolu trudnoće".

U oblasti stomatološke zdravstvene zaštite u stomatološkom kartonu za decu i omladinu vodi se uložak - pregled. U stomatološkom kartonu vodi se uložak "Status i sanacija" i ulošci za pružanje usluga iz oralne hirurgije i iz stomatološke protetike.

U oblasti zdravstvene zaštite dece i omladine, u svakom zdravstvenom kartonu vodi se uložak "Karton obavezne imunizacije".

***Protokol***

**Član 5**

U oblasti zdravstvene zaštite za koju nije propisana obaveza vođenja zdravstvenog kartona, u specijalističkim službama doma zdravlja, kao i u specijalističkim ambulantno-polikliničkim službama stacionarnih i drugih zdravstvenih ustanova, privatnoj praksi i drugim pravnim licima, odnosno kada se za pacijenta ne otvara zdravstveni karton, evidentiranje podataka o pruženim zdravstvenim uslugama i preduzetim medicinskim merama vrši se u protokolu ili u zdravstvenom kartonu koje, zdravstvene ustanove, privatna praksa i druga pravna lica sama ustanovljavaju koji sadrži sve podatke koji su zakonom propisani za protokol.

***Istorija bolničkog lečenja i zbrinjavanja***

**Član 6**

Istorija bolničkog lečenja i zbrinjavanja vodi se u zdravstvenoj ustanovi za pacijenta koji se nalazi na stacionarnom lečenju, lečenju u dnevnoj bolnici, porođaju ili rehabilitaciji.

Prilikom otpusta bolesnika potrebno je zaključiti istoriju bolesti. Zaključenu istoriju bolesti potpisuje odeljenjski lekar i odlaže se u arhivu medicinske dokumentacije.

***Matična knjiga lica smeštenih u stacionarnu zdravstvenu ustanovu***

**Član 7**

Matični list popunjava se istovremeno sa popunjavanjem prve strane "istorije bolničkog lečenja i zbrinjavanja".

Od popunjenih matičnih listova formira se matična knjiga.

***Temperaturno-terapijsko-dijetetska lista***

**Član 8**

Pri otpustu bolesnika sa stacionarnog lečenja, tempraturno-terapijsko-dijetetska lista odlaže se u arhivu medicinske dokumentacije.

***List anestezije***

**Član 9**

List anestezije vodi se za pacijenta kod kojeg je primenjena anestezija.

Pri otpustu bolesnika list anestezije odlaže se u arhivu medicinske dokumentacije.

***Otpusna lista sa epikrizom***

**Član 10**

Otpusna lista sa epikrizom popunjava se u tri primerka. Na svaki primerak otpusne liste stavlja se potpis i faksimil lekara koji je lečio bolesnika, odnosno potpis i faksimil rukovodioca organizacione jedinice. Svaki od primeraka otpusne liste treba da nosi i pečat zdravstvene ustanove koja otpusnu listu izdaje. Prvi popunjeni primerak otpusne liste šalje se izabranom lekaru (domu zdravlja) lečenog lica. Drugi popunjeni primerak otpusne liste uručuje se bolesniku prilikom ispisa. Treći popunjeni primerak otpusne liste odlaže se u arhivu medicinske dokumentacije.

***List za novorođenče***

**Član 11**

Zdravstvena ustanova u kojoj je obavljen porođaj prilikom otpuštanja novorođenčeta, izdaje jedan primerak lista za novorođenče majci, odnosno porodici.

***Knjiga evidencije***

**Član 12**

Knjiga evidencije formira se od popunjenih individualnih izveštaja, prijave, prijave promene i odjave.

**Član 13**

Pomoćna sredstva za vođenje evidencija koriste se da bi se olakšalo dobijanje podataka o protoku pacijenata i sačinjavanje izveštaja.

Izveštaji iz stava 1. ovog člana su:

1) Registar kartoteke;

2) Dnevna evidencija o posetama i radu;

3) Tekuća evidencija o utvrđenim oboljenjima i stanjima;

4) Dnevna evidencija o kretanju pacijenata u bolnici - stacionaru;

5) Evidencija zakazivanja pregleda, dijagnostičkih procedura i drugih medicinskih mera i postupaka.

**Član 14**

U sistemu zdravstvene zaštite postoje i sledeće evidencije:

1) Zdravstvena dokumentacija i evidencije o praćenju rizika iz životne sredine;

2) Zdravstvena dokumentacija i evidencije o resursima u zdravstvenoj ustanovi, privatnoj praksi i drugom pravnom licu.

2. OBRASCI I SADRŽAJ IZVEŠTAJA

**Član 15**

Izveštaji mogu biti: individualni, prijava, prijava promene i odjava, a sačinjavaju se o:

1) stacionarnim pacijentima, porodiljama i pacijentima na rehabilitaciji;

2) licima obolelim od malignih tumora;

3) licima obolelim od šećerne bolesti;

4) licima obolelim od hronične bubrežne insuficijencije (uključujući i podatke o dijalizi);

5) licima obolelim od hroničnih psihoze;

6) licima obolelim od akutnog koronarnog sindroma;

7) licima obolelim od bolesti zavisnosti;

8) licima obolelim od cerebrovaskularnih bolesti;

9) licima sa invaliditetom;

10) licima obolelim od retkih bolesti;

11) povredama i traumatizmu;

12) licima koja su pretrpela povredu na radu licima obolelima od profesionalnih bolesti;

13) deci sa smetnjama u razvoju;

14) rođenjima;

15) listu za novorođenče**;**

16) prekidima trudnoće;

17) umrlim licima;

18) licima obolelim od zaraznih bolesti;

19) licima umrlim od zaraznih bolesti;

20) licima obolelim od tuberkuloze;

21) licima obolelim od HIV/AIDS;

22) licima kod kojih je obavljena transplantacija (organa, tkiva, ćelija);

23) sumnji na zanemarivanje i zlostavljanje dece;

24) sumnji na zlostavljanje žena;

25) primeni mera fizičkog sputavanja i izolaciji lica sa mentalnim smetnjama u psihijatrijskoj ustanovi;

26) bolničkoj infekciji;

27) epidemiji zarazne bolesti;

28) postvakcinalnim komplikacijama;

29) troškovima pružanja zdravstvenih usluga;

30) zdravstvenim radnicima, zdravstvenim saradnicima i ostalim zaposlenim (prijava, prijava promene, odjava);

31) opremi;

32) informaciono-komunikacionim tehnologijama;

33) biomedicinski potpomognutoj oplodnji - BMPO.

**Član 16**

Zdravstvene ustanove, privatna praksa i druga pravna lica dužni su da individualne izveštaje, prijavu, prijavu promene i odjavu propisane članom 29. Zakona o zdravstvenoj dokumentaciji i evidencijama u oblasti zdravstva i članom 15. ovog pravilnika dostavljaju nadležnom zavodu, odnosno institutu za javno zdravlje najkasnije do desetog u mesecu za prethodni mesec, u skladu sa zakonom.

Izuzetno od stava 1. ovog člana, rok za dostavljanje sledećih individualnih izveštaja jeste, u skladu sa zakonom:

1) izveštaj o obolelim od zaraznih bolesti dostavlja se odmah po evidentiranju bolesti;

2) izveštaj o zaposlenim zdravstvenim radnicima, zdravstvenim saradnicima i ostalim zaposlenima (prijava, prijava promene i odjava) dostavlja se najkasnije deset dana od dana nastale prijave, prijave promene i odjave;

3) izveštaj o opremi (prijava, prijava promene i odjava) dostavlja se najkasnije deset dana od dana nastale prijave, prijave promene i odjave;

4) individualni izveštaj (prijava, prijava promene i odjava) za lica obolela od bolesti od većeg javno-zdravstvenog značaja dostavlja se u roku od deset dana od dana utvrđivanja bolesti, odnosno potvrde dijagnoze.

**Član 17**

Zdravstvene ustanove, privatna praksa i druga pravna lica dužni su da dostavljaju zbirne izveštaje iz člana 30. Zakona o zdravstvenoj dokumentaciji i evidencijama u oblasti zdravstva.

**Član 18**

Zavod za javno zdravlje osnovan za teritoriju Republike Srbije dužan je, u skladu sa zakonom, da objedinjuje podatke iz individualnih i zbirnih izveštaja koje dostavljaju zavodi, odnosno instituti za javno zdravlje i formira odgovarajuće baze podataka za Republiku Srbiju, u skladu sa zakonom.

Zavod za javno zdravlje osnovan za teritoriju Republike Srbije obrađene zbirne izveštaje iz stava 1. ovog člana dužan je da dostavi ministarstvu nadležnom za poslove zdravlja i drugim nadležnim organima, organizacijama i ustanovama u skladu sa zakonom, najkasnije do 30. septembra tekuće godine za prethodnu godinu.

Obrađene zbirne podatke prema propisanoj metodologiji zavod za javno zdravlje osnovan za teritoriju Republike Srbije, dužan je, u skladu sa zakonom, da stavi na uvid javnosti.

3. OBRASCI I SADRŽAJ REGISTARA LICA OBOLELIH OD BOLESTI OD VEĆEG JAVNO-ZDRAVSTVENOG ZNAČAJA

**Član 19**

Zavodi, odnosno instituti za javno zdravlje dužni su, u skladu sa zakonom, da vode registre lica obolelih od bolesti i stanja od većeg javno-zdravstvenog značaja, na osnovu individualnih izveštaja iz člana 29. Zakona o zdravstvenoj dokumentaciji i evidencijama u oblasti zdravstva.

Registri iz stava 1. ovog člana vode se za:

1) lica obolela od malignih tumora;

2) lica obolela od šećerne bolesti;

3) lica obolela od hronične bubrežne insuficijencije (uključujući i podatke o dijalizi);

4) lica obolela od hronične psihoze;

5) lica obolela od akutnog koronarnog sindroma;

6) lica obolela od bolesti zavisnosti;

7) lica obolela od cerebrovaskularne bolesti;

8) lica sa invaliditetom;

9) lica obolela od retkih bolesti;

10) lica sa povredama i traumatizmom;

11) lica koja su pretrpela povredu na radu;

12) lica koja su obolela od profesionalne bolesti;

13) decu sa smetnjom u razvoju;

14) lica kod kojih je izvršena transplantacija (organa, tkiva, ćelija);

15) lica obolela od tuberkuloze;

16) lica obolela od HIV/AIDS;

17) lica u programu biomedicinski potpomognute oplodnje - BMPO;

18) lica obolela od druge bolesti ako se utvrdi da su od značaja za zdravlje stanovništva.

**Član 20**

Zavod za javno zdravlje osnovan za teritoriju Republike Srbije dužan je da vodi registre lica obolelih od bolesti od većeg javno-zdravstvenog značaja za teritoriju Republike Srbije, u skladu sa članom 19. stav 2. ovog pravilnika.

Zavodi, odnosno instituti za javno zdravlje dužni su da, u skladu sa zakonom, prikupljene i obrađene individualne izveštaje, prijavu, prijavu promene i odjavu lica obolelih od bolesti od većeg javno-zdravstvenog značaja za koje vode registre dostavljaju zavodu za javno zdravlje osnovanom za teritoriju Republike Srbije, najkasnije do kraja tekućeg meseca za prethodni mesec.

Obrađene zbirne podatke prema propisanoj metodologiji, zavod za javno zdravlje osnovan za teritoriju Republike Srbije, dužan je da, u skladu sa zakonom, stavi na uvid javnosti.

**Član 21**

Obrasci i sadržaj obrazaca za vođenje osnovne zdravstvene dokumentacije, pomoćnih sredstava za vođenje evidencija i izveštaja koji su propisani čl. 3-15. ovog pravilnika odštampani su uz ovoj pravilnik i čine njegov sastavni deo (PRILOG 1).

4. PRELAZNA I ZAVRŠNA ODREDBA

**Član 22**

Medicinsku dokumentaciju, druga sredstva za vođenje evidencija i izveštaje koje su zdravstvene ustanove, privatna praksa i druga pravna lica vodile i dostavljale do dana stupanja na snagu ovog pravilnika, kao i osnovnu medicinsku dokumentaciju, pomoćna sredstva za vođenje evidencija u oblasti zdravstvene zaštite i izveštaje dužne su da čuvaju u skladu sa propisima koji su važili do dana stupanja na snagu ovog pravilnika.

**Član 23**

Ovaj pravilnik stupa na snagu 1. januara 2017. godine.

**PRILOG 1.**

**OSNOVNA ZDRAVSTVENA DOKUMENTACIJA**

|  |
| --- |
| 1) Zdravstveni karton |
| 2) Stomatološki karton |
| 3) Karton obavezne imunizacije |
| 4) Protokol |
| 5) Istorija bolničkog lečenja i zbrinjavanja |
| 6) Matična knjiga lica smeštenih u stacionarnu zdravstvenu ustanovu |
| 7) Temperaturno-terapijsko-dijetetska lista |
| 8) List anestezije |
| 9) Otpusna lista sa epikrizom |
| 10) List za novorođenče |
| 11) Knjiga evidencije |

**ZDRAVSTVENI KARTON**

**(opšta medicina, medicina rada, zz žena)**

|  |  |
| --- | --- |
| Lični podaci | |
| 1 | JMBG |
| 2 | Znak upozorenja |
| 3 | Krvna grupa |
| 4 | RH faktor |
| 5 | Broj zdravstvenog kartona |
| 6 | LBO |
| 7 | Broj kartice zdravstvenog osiguranja |
| 8 | Osnov osiguranja |
| 9 | Prezime, ime roditelja, ime |
| 10 | Pol |
| 11 | Bračno stanje |
| 12 | Prezime i ime nosioca osiguranja |
| 13 | Dan, mesec i godina rođenja |
| 14 | Mesto stanovanja |
| 15 | Opština |
| 16 | Ulica i broj |
| 17 | Telefon |
| Podaci o zaposlenju | |
| 18 | Naziv obveznika doprinosa |
| 19 | Sedište obveznika doprinosa |
| 20 | Registarski broj |
| 21 | Šifra delatnosti |
| 22 | Posao koji obavlja/zanimanje |
| 23 | Matična filijala RFZO-a |
| 24 | Rad pod posebnim uslovima i promene |
| Medicinske napomene | |
| 25 | Alergija |
| 26 | Vakcina |
| 27 | Datum davanja vakcine |
| 28 | Serum |
| 29 | Datum davanja seruma |
| 30 | Utvrđena profesionalna oboljenja |
| 31 | Datum evidentiranja |
| 32 | Utvrđena povreda na radu |
| 33 | Datum evidentiranja povrede na radu |
| 34 | Utvrđene bolesti i stanja od većeg javno-zdravstvenog značaja |
| 35 | Datum evidentiranja |
| 36 | Poremećaj psihofizičkog statusa |
| Bolničko lečenje | |
| 37 | Naziv zdravstvene ustanove |
| 38 | Sedište zdravstvene ustanove |
| 39 | Datum prijema |
| 40 | Datum otpusta |
| 41 | Osnovni uzrok hospitalizacije |
| Evidencija o posetama (prva, ponovna) | |
| 42 | Datum |
| 43 | Anamneza |
| 44 | Status |
| 45 | Nalazi |
| 46 | Dijagnoza - radna |
| 47 | Dijagnoza - konačna |
| 48 | Terapija (datum, vrsta) |
| 49 | Uput |
| 50 | Nesposobnost za rad (datum od - do, doznaka) |
| 51 | Datum zakazane ponovne posete |
| Sistematski pregledi | |
| 52 | Datum |
| 53 | Vrsta, sadržaj pregleda |
| 54 | Oboljenje, stanje |
| 55 | Preduzete mere Lični podaci |

**LIST ZA KONTROLU TRUDNOĆE**

|  |  |
| --- | --- |
| Lični podaci | |
| 1 | Broj zdravstvenog kartona |
| 2 | Prezime, ime roditelja, ime |
| 3 | Zanimanje |
| 4 | Dan, mesec i godina rođenja |
| Medicinske napomene | |
| 5 | Trudnoća po redu |
| 6 | Tok ranijih trudnoća i zapažanja zdravstvenog stanja značajnog za ovu trudnoću |
| 7 | Utvrđen riziko-faktor u trudnoći |
| 8 | Poslednja menstruacija |
| 9 | Termin porođaja |
| 10 | Prvi pokreti ploda - datum |
| 11 | Krvna grupa i Rh faktor trudnice |
| 12 | Krvna grupa i Rh faktor biološkog oca deteta |
| 13 | Karlične mere |
| 14 | WaR (Wasserman) |
| 15 | Koprokultura |
| Pregled trudnice prvi trimestar | |
| 16 | Datum pregleda |
| 17 | Starost trudnoće (gestaciona starost) |
| 18 | Anamneza (lična, porodična, akušerska) |
| 19 | Pritisak (TA) |
| 20 | Telesna težina |
| 21 | Indeks telesne mase |
| 22 | Dojke i bradavice |
| 23 | Inspekcija donjih ekstremiteta |
| 24 | Palpatorni pregled štitna žlezde |
| 25 | Ginekološki pregled (pod spekulumom i bimanuelni pregled) |
| 26 | Bris za PAP test i vaginalni bris |
| 27 | Kolposkopski pregled |
| 28 | Ultrazvučni pregled |
| 29 | Skrining genetskih anomalija u prvom trimestru (NT - Nuhalna translucencija, određivanje hormona beta hCG, PAPP test) |
| 30 | Krvna slika |
| 31 | Šećer u krvi |
| 32 | Urea |
| 33 | Kreatinin |
| 34 | Kompletan pregled urina |
| 35 | HIV |
| 36 | Hepatitis B |
| 37 | Drugi laboratorijski i specijalistički nalazi prema indikacijama |
| Pregled trudnice drugi i treći trimestar | |
| 38 | Datum pregleda |
| 39 | Starost trudnoće (gestaciona starost) |
| 40 | Anamneza (lična, porodična, akušerska) |
| 41 | Pritisak (TA) |
| 42 | Telesna težina |
| 43 | Indeks telesne mase |
| 44 | Inspekcija donjih ekstremiteta |
| 45 | Ginekološki pregled (pod spekulumom i bimanuelni pregled, od 28. nedelje spoljašnji pregled) |
| 46 | Srčani ton ploda |
| 47 | Stav ploda |
| 48 | Položaj ploda |
| 49 | Krvna slika |
| 50 | Kompletan pregled urina |
| 51 | Kardiotokografija |
| 52 | Drugi laboratorijski i specijalistički nalazi prema indikacijama |
| 53 | Ultrazvučni pregled |
| 54 | Skrining genetskih anomalija u drugom trimestru (Triple test, AFP, Beta HCG, i slobodni E3), rana amniocenteza, kordocenteza |
| 55 | Stomatološki pregled |
| 56 | Zdravstveno vaspitni rad |
| Nalaz, terapija, preduzete mere | |
| 57 | Dijagnoza |
| 58 | Terapija |
| 59 | Nalog za polivalentnu patronažnu sestru |
| 60 | Uput za lekarsku komisiju |
| 61 | Radna nesposobnost |
| 62 | Hospitalizacija |
| Napomena | |
| 63 | Napomena |

**ZDRAVSTVENI KARTON - PREDŠKOLSKA DECA**

|  |  |
| --- | --- |
| Lični podaci | |
| 1 | JMBG |
| 2 | Znak upozorenja |
| 3 | Krvna grupa |
| 4 | RH faktor |
| 5 | Broj zdravstvenog kartona |
| 6 | LBO |
| 7 | Broj kartice zdravstvenog osiguranja |
| 8 | Osnov osiguranja |
| 9 | Prezime, ime roditelja, ime |
| 10 | Pol |
| 11 | Prezime i ime nosioca osiguranja |
| 12 | Dan, mesec i godina rođenja |
| 13 | Mesto stanovanja |
| 14 | Opština |
| 15 | Ulica i broj |
| 16 | Telefon |
| 17 | Roditelji žive zajedno |
| Podaci o porodici | |
| 18 | Ime i prezime oca |
| 19 | Godina rođenja |
| 20 | Zanimanje |
| 21 | Zdravstveno stanje |
| 22 | Ime i prezime majke |
| 23 | Godina rođenja |
| 24 | Zanimanje |
| 25 | Zdravstveno stanje |
| 26 | Ime i prezime (braća, sestre) |
| 27 | Godina rođenja |
| 28 | Zanimanje |
| 29 | Zdravstveno stanje |
| Podaci o porođaju i detetu | |
| 30 | Rođeno u zdravstvenoj ustanovi |
| 31 | Normalan porođaj |
| 32 | Telesna težina deteta na rođenju |
| 33 | Telesna dužina deteta na rođenju |
| 34 | Urođene malformacije |
| 35 | Status deteta - hoda |
| 36 | Status deteta - govori |
| Evidencija o posetama (prva, ponovna) | |
| 37 | Datum |
| 38 | Anamneza |
| 39 | Status |
| 40 | Nalazi |
| 41 | Dijagnoza - radna |
| 42 | Dijagnoza - konačna |
| 43 | Terapija (datum, vrsta) |
| 44 | Uput |
| 45 | Odsustsvo roditelja sa posla radi nege (datum od-do, doznaka) |
| 46 | Datum zakazane ponovne posete |
| Savetovalište za odojčad (preventivni pregledi) | |
| 47 | Datum posete |
| 48 | Dužina deteta |
| 49 | Težina deteta |
| 50 | Nalaz |
| 51 | Savet |
| 52 | Lek |
| Savetovalište za malu i predškolsku decu (preventivni pregledi) | |
| 53 | Datum posete |
| 54 | Visina deteta |
| 55 | Težina deteta |
| 56 | Sadržaj pregleda |
| 57 | Oboljenje (dijagnoza) |
| 58 | Preduzete mere |
| Medicinske napomene | |
| 59 | Alergija |
| 60 | Utvrđene bolesti i stanja od većeg javno-zdravstvenog značaja |
| 61 | Datum evidentiranja |
| 62 | Poremećaji psihofizičkog statusa |
| Imunizacije i serumi | |
| 63 | Vakcina |
| 64 | Datum davanja vakcine |
| 65 | Serum |
| 66 | Datum davanja seruma |
| Bolničko lečenje | |
| 67 | Naziv zdravstvene ustanove |
| 68 | Sedište zdravstvene ustanove |
| 69 | Datum prijema |
| 70 | Datum otpusta |
| 71 | Osnovni uzrok hospitaliza |

**ZDRAVSTVENI KARTON - ŠKOLSKA DECA I OMLADINA**

|  |  |
| --- | --- |
| Lični podaci | |
| 1 | JMBG |
| 2 | Znak upozorenja |
| 3 | Krvna grupa |
| 4 | RH faktor |
| 5 | Broj zdravstvenog kartona |
| 6 | LBO |
| 7 | Broj kartice zdravstvenog osiguranja |
| 8 | Osnov osiguranja |
| 9 | Prezime, ime roditelja, ime |
| 10 | Pol |
| 11 | Prezime i ime nosioca osiguranja |
| 12 | Dan, mesec i godina rođenja |
| 13 | Mesto stanovanja |
| 14 | Opština |
| 15 | Ulica i broj |
| 16 | Telefon |
| 17 | Život u zajednici (roditelji žive zajedno) |
| Podaci o porodici | |
| 18 | Ime i prezime oca |
| 19 | Godina rođenja |
| 20 | Zanimanje |
| 21 | Zdravstveno stanje |
| 22 | Ime i prezime majke |
| 23 | Godina rođenja |
| 24 | Zanimanje |
| 25 | Zdravstveno stanje |
| 26 | Ime i prezime (braća, sestre) |
| 27 | Godina rođenja |
| 28 | Zanimanje |
| 29 | Zdravstveno stanje |
| Evidencija o posetama (prva, ponovna) | |
| 30 | Datum |
| 31 | Anamneza |
| 32 | Status |
| 33 | Nalazi |
| 34 | Dijagnoza - radna |
| 35 | Dijagnoza - konačna |
| 36 | Terapija (datum, vrsta) |
| 37 | Uput |
| 38 | Odsustsvo roditelja sa posla radi nege (datum od - do, doznaka) |
| 39 | Datum zakazane ponovne posete |
| Sistematski pregledi | |
| 40 | Datum |
| 41 | Vrsta, sadržaj pregleda |
| 42 | Težina |
| 43 | Visina |
| 44 | Oboljenje, stanje |
| 45 | Preduzete mere |
| Medicinske napomene | |
| 46 | Alergija |
| 47 | Utvrđene bolesti i stanja od većeg javno-zdravstvenog značaja |
| 48 | Datum evidentiranja |
| 49 | Poremećaji psihofizičkog statusa |
| Prebolele bolesti | |
| 50 | Morbilli |
| 51 | Rubeola |
| 52 | Varicelle |
| 53 | Scarlatina |
| 54 | Pertussis |
| 55 | Parotitis |
| 56 | Hepatitis |
| 57 | Ostalo |
| Imunizacije i serumi | |
| 58 | Vakcina |
| 59 | Datum davanja vakcine |
| 60 | Serum |
| 61 | Datum davanja seruma |
| Bolničko lečenje | |
| 62 | Naziv zdravstvene ustanove |
| 63 | Sedište zdravstvene ustanove |
| 64 | Datum prijema |
| 65 | Datum otpusta |
| 66 | Osnovni uzrok hospitalizacije |

**ZDRAVSTVENI KARTON PORODICE**

|  |  |
| --- | --- |
| Podaci o domaćinstvu | |
| 1 | Broj kartona |
| 2 | Mesto stanovanja |
| 3 | Ulica i broj |
| 4 | Mobilni telefon |
| 5 | Fiksni telefon |
| 6 | e-mail |
| Podaci o stanovanju | |
| 7 | Stan u m² |
| 8 | Broj soba |
| 9 | Sprat |
| 10 | Stanarsko pravo |
| 11 | Stan u vlasništvu |
| 12 | Podstanari |
| Podaci o članovima porodice - za svakog člana porodice | |
| 13 | Redni broj člana porodice |
| 14 | Prezime i ime |
| 15 | Srodstvo |
| 16 | JMBG |
| 17 | Datum rođenja |
| 18 | LBO |
| 19 | Školska sprema i zanimanje |
| 20 | Datum prve posete |
| 21 | Razlog posete |
| 22 | Vrsta patronažne posete (po nalogu, planska, ostalo) |
| Podaci o domaćinstvu | |
| 23 | Higijena stana |
| 24 | Vodosnabdevanje |
| 25 | Da li domaćinstvo poseduje kupatilo |
| 26 | Da li je WC u sklopu stana |
| 27 | Da li domaćinstvo poseduje dvorište |
| 28 | Da li je dvorište zasebno |
| 29 | Higijena dvorišta |
| 30 | Vrsta domaćinstva |
| 31 | Izvor prihoda |
| 32 | Druge napomene |
| Rizici u porodici | |
| 33 | Rizici u porodici |
| 34 | Potencijalni rizici (sumnja patronažne sestre) |
| Podaci o unosu podataka | |
| 35 | Datum unosa podataka |
| 36 | Datum promene podataka |

**PATRONAŽNI LIST DETETA**

|  |  |
| --- | --- |
| Lični podaci | |
| 1 | Broj zdravstvenog kartona |
| 2 | Ime i prezime |
| Podaci o detetu iz medicinske dokumentacije | |
| 3 | Datum rođenja |
| 4 | Pol |
| 5 | Telesna masa na rođenju |
| 6 | Telesna masa na otpustu |
| 7 | APGAR skor |
| 8 | Telesna dužina |
| 9 | BCG vakcina |
| 10 | Hapatitis B vakcina |
| 11 | Opis stanja novorođenčeta pri otpustu |
| 12 | Karton vakcinacije |
| 13 | Ostali podaci iz medicinske dokumentacije od većeg značaja |
| Porodilja i novorođenče | |
| 14 | Korisnik (porodilja, novorođenče, odojče, odojče pod rizikom malo dete 2. godina, malo dete 4. godina) |
| 15 | Datum posete |
| 16 | Redni broj posete |
| 17 | Nalaz/Ocena (razvoj deteta, interakcija majke i deteta, dojenje, ishrana, bezbednost okruženja - izloženost rizicima, imunizacija, vaspitne metode, dnevni režim, higijena, zdravlje majke, povezivanje sa drugim službama i zajednicom) |
| Zdravstveno-vaspitni rad | |
| 18 | Učešće u zdravstveno-vaspitnom radu |
| Napomena | |
| 19 | Napomena |

**PATRONAŽNI LIST TRUDNICE**

|  |  |
| --- | --- |
| Lični podaci | |
| 1 | Broj zdravstvenog kartona |
| 2 | Ime i prezime |
| 3 | Podaci iz medicinske dokumentacije |
| Podaci o posetama | |
| 4 | Razlog posete |
| 5 | Korisnik (trudnica /trudnica pod rizikom) |
| 6 | Datum posete |
| 7 | Redni broj posete |
| 8 | Nalaz/Ocena (zdravstveno stanje, način života, ishrana, bezbednost okruženja-izloženost rizicima, dnevni režim, higijena, psihičko zdravlje, povezanost sa drugim službama i zajednicom) |
| Zdravstveno-vaspitni rad | |
| 9 | Učešće u zdravstveno-vaspitnom radu |
| Napomena | |
| 10 | Napomena |

**PATRONAŽNI LIST ODRASLOG LICA**

|  |  |
| --- | --- |
| Lični podaci | |
| 1 | Broj zdravstvenog kartona |
| 2 | Ime i prezime |
| 3 | Podaci iz medicinske dokumentacije |
| Podaci o posetama | |
| 4 | Razlog posete |
| 5 | Korisnik (osoba starija od 65 godina, obolelo lice, osoba sa invaliditetom, poseta po nalogu lekara) |
| 6 | Datum posete |
| 7 | Redni broj posete |
| 8 | Nalaz/Ocena (zdravstveno stanje, način života, ishrana, bezbednost okruženja - izloženost rizicima, dnevni režim, higijena, psihičko zdravlje, povezivanje sa drugim službama i zajednicom) |
| Zdravstveno-vaspitni rad | |
| 9 | Učešće u zdravstveno-vaspitnom radu |
| Napomena | |
| 10 | Napomena |

**STOMATOLOŠKI KARTON**

|  |  |
| --- | --- |
| Lični podaci | |
| 1 | JMBG |
| 2 | Znak upozorenja |
| 3 | Broj zdravstvenog kartona |
| 4 | LBO |
| 5 | Broj kartice zdravstvenog osiguranja |
| 6 | Osnov osiguranja |
| 7 | Prezime, ime roditelja, ime |
| 8 | Pol |
| 9 | Bračno stanje |
| 10 | Prezime i ime nosioca osiguranja |
| 11 | Dan, mesec i godina rođenja |
| 12 | Mesto stanovanja |
| 13 | Opština |
| 14 | Ulica i broj |
| 15 | Telefon |
| Podaci o zaposlenju | |
| 16 | Obveznik plaćanja doprinosa |
| 17 | Sedište obveznika doprinosa |
| 18 | Registarski broj |
| 19 | Šifra delatnosti |
| 20 | Posao koji obavlja |
| 21 | Matična filijala RFZO-a |
| Status | |
| 22 | Datum posete |
| 23 | Zub (oznaka) |
| 24 | Oznaka statusa zuba |
| 25 | Doktor stomatologije |
| Sanacija | |
| 26 | Zub (oznaka) |
| 27 | Oznaka sanancije zuba |
| 28 | Datum posete (prva/ponovna) |
| 29 | Dijagnoza (MKB-10) |
| 30 | Vrsta usluge |
| 31 | Doktor stomatologije |
| Značajna oboljenja i stanja | |
| 32 | Dijagnoza (MKB-10) |

**STOMATOLOŠKA PROTETIKA**

|  |  |
| --- | --- |
| Lični podaci | |
| 1 | Broj uloška stomatološke protetike |
| 2 | Broj stomatološkog kartona |
| 3 | Prezime, ime roditelja, ime |
| Podaci o pružaocima zdravstvene zaštite | |
| 4 | Ime i prezime doktora stomatologije |
| 5 | Ime i prezime zubnog tehničara |
| Podaci o posetama | |
| 6 | Vrsta stomatološkog rada |
| 7 | Oznaka obuhvaćenog zuba |
| 8 | Boja zuba |
| 9 | Opis rada |
| 10 | Anamneza |
| 11 | Datum faze rada |
| 12 | Naziv faze rada |
| 13 | Doktor stomatologije koji je izvršio fazu rada |

**ORALNA HIRURGIJA - ISTORIJA BOLESTI**

|  |  |
| --- | --- |
| Lični podaci | |
| 1 | Broj uloška oralne hirurgije |
| 2 | Broj stomatološkog kartona |
| 3 | Prezime, ime roditelja, ime |
| Evidencija o oboljenjima | |
| 4 | Opšta oboljenja |
| 5 | Anamneza |
| 6 | Lokalni nalaz |
| 7 | Rendgenski nalaz |
| 8 | Patohistološki nalaz |
| 9 | Laboratorijski nalaz |
| Operacije | |
| 10 | Naziv operacije |
| 11 | Datum operacije |
| 12 | Tok operacije |
| 13 | Doktor operator |
| 14 | Asistent, odnosno asistenti |
| Postoperativni tok | |
| 15 | Datum posete |
| 16 | Postoperativni tok |
| 17 | Propisana terapija |
| Napomene | |
| 18 | Napomene |

**STOMATOLOŠKI KARTON - ZA DECU I OMLADINU**

|  |  |
| --- | --- |
| Lični podaci | |
| 1 | JMBG |
| 2 | Znak upozorenja |
| 3 | Broj zdravstvenog kartona |
| 4 | LBO |
| 5 | Broj kartice zdravstvenog osiguranja |
| 6 | Osnov osiguranja |
| 7 | Prezime, ime roditelja, ime |
| 8 | Pol |
| 9 | Prezime i ime nosioca osiguranja |
| 10 | Dan, mesec i godina rođenja |
| 11 | Mesto stanovanja |
| 12 | Opština |
| 13 | Ulica i broj |
| 14 | Telefon |
| Podaci o predškolskoj ustanovi | |
| 15 | Naziv predškolske ustanove |
| Podaci o školi | |
| 16 | Naziv škole |
| 17 | Razred |
| 18 | Odeljenje |
| Stanje zuba | |
| 19 | Datum pregleda |
| 20 | Doktor stomatologije koji vrši pregled |
| 21 | Oznaka zuba |
| 22 | Oznaka stanja zuba |
| Obrada zuba | |
| 23 | Datum posete |
| 24 | Oznaka zuba |
| 25 | Oznaka obrade zuba |
| Stanje usta i zuba | |
| 26 | Higijena usta i zuba |
| 27 | Stanje desni |
| 28 | Stanje ostale sluzokože |
| 29 | Ortodontska dijagnoza |
| 30 | Dijagnoza (MKB-10) |
| Značajna oboljenja i stanja | |
| 31 | Dijagnoza (MKB-10) |

**PROTOKOL ZA PROLAZNE PACIJENTE**

|  |  |
| --- | --- |
| Podaci o ustanovi | |
| 1 | Zdravstvena ustanova |
| 2 | Organizaciona jedinica/služba |
| 3 | Mesto |
| 4 | Period registrovanja (datum od - do) |
| Podaci o pacijentu | |
| 5 | Redni broj pacijenta |
| 6 | Datum posete |
| 7 | Prezime, ime roditelja, ime |
| 8 | Godina rođenja |
| 9 | Adresa prebivališta (mesto, opština, država) |
| 10 | Broj kartice zdravstvenog osiguranja |
| 11 | LBO |
| 12 | Šifra delatnosti |
| 13 | Osnov osiguranja |
| Evidencija o posetama (prva, ponovna) | |
| 14 | Anamneza i nalaz |
| 15 | Dijagnoza |
| 16 | Terapija |
| 17 | Uput (kome, kuda i kad je upućen) |
| 18 | Datum zakazane ponovne posete |

**PROTOKOL ZA INTERVENCIJE**

|  |  |
| --- | --- |
| Podaci o ustanovi | |
| 1 | Zdravstvena ustanova |
| 2 | Organizaciona jedinica/služba |
| 3 | Mesto |
| 4 | Period registrovanja (datum od - do) |
| Podaci o pacijentu | |
| 5 | Redni broj pacijenta |
| 6 | Datum posete |
| 7 | Prezime, ime roditelja, ime |
| 8 | Godina rođenja |
| 9 | Adresa prebivališta (mesto, opština, država) |
| 10 | Broj kartice zdravstvenog osiguranja |
| 11 | LBO |
| 12 | Osnov osiguranja |
| Evidencija o posetama (prva, ponovna) | |
| 13 | Ko šalje, šta se traži |
| 14 | Broj zdravstvenog kartona/istorije bolesti |
| 15 | Klinička dijagnoza |
| 16 | Šta je urađeno - nalaz |

**PROTOKOL/LEKARSKI IZVEŠTAJ HITNE MEDICINSKE POMOĆI (SA TERENA)**

|  |  |
| --- | --- |
| Stepen hitnosti | |
| 1 | Stepen hitnosti |
| Podaci o ustanovi | |
| 2 | Naziv zdravstvene ustanove |
| 3 | Adresa zdravstvene ustanove |
| Podaci o pacijentu | |
| 4 | Prezime, ime roditelja, ime |
| 5 | JMBG |
| 6 | Datum rođenja |
| 7 | Pol |
| 8 | LBO |
| 9 | Registarski broj |
| 10 | RFZO filijala |
| 11 | Adresa prebivališta (mesto, opština, država) |
| 12 | Zgrada (ulična, dvorišna) |
| 13 | Ulaz, sprat, stan |
| 14 | Mesto intervencije (u stanu, javno mesto, na poslu) |
| Medicinski podaci | |
| 15 | Mup (pozvan, prisutan) |
| 16 | Ekipa |
| 17 | Datum |
| 18 | Poziv primljen na TC u |
| 19 | Ekipa dobila poziv u |
| 20 | Na adresi u |
| 21 | Kod pacijenta u |
| 22 | Transport započet u |
| 23 | Kraj intervencije u |
| 24 | Opšte stanje |
| 25 | Telesna temperatura |
| 26 | Srce |
| 27 | Pluća |
| 28 | Trbuh |
| 29 | Neurološki nalaz |
| 30 | Fast skala |
| 31 | Alergije |
| 32 | Vidno polje |
| 33 | Pareza/plegija |
| 34 | Pareza/paraliza facijalisa |
| 35 | Devijacija pogleda |
| 36 | Otvara oči |
| 37 | Verbalni odgovor |
| 38 | Motorni odgovor |
| 39 | Revidirani trauma skor |
| 40 | Krvarenje |
| 41 | Mehanizam povređivanja |
| 42 | Tip povrede |
| 43 | Lokalizacija povrede |
| 44 | EKG |
| 45 | Vitalne funkcije |
| 46 | Trovanje |
| 47 | Upućen kome |
| 48 | Prevezen gde |
| 49 | Pacijent predat u bolnicu |
| Terapija i tretman | |
| 50 | I.v. linija |
| 51 | I.o. pristup |
| 52 | O2 |
| 53 | Defibrilacija |
| 54 | Konverzija ritma |
| 55 | Transkutani pejsing |
| 56 | EKG monitoring |
| 57 | Kompresija sternuma |
| 58 | Airway |
| 59 | Aspiracija |
| 60 | Ventilacija |
| 61 | Intubacija |
| 62 | LMA |
| 63 | Reanimiran do dolaska ekipe |
| 64 | Registrovan prvi ritam |
| 65 | Gubitak svesti u |
| 66 | Reanimacija prekinuta u |
| 67 | Ishod KPR |
| 68 | Ampulirani lek, doza i vreme |
| 69 | Tablete, doza i vreme |
| 70 | Infuzija, količina i vreme |
| 71 | Sprej |
| 72 | Inhalacija |
| 73 | Aspirin |
| 74 | Plavix/Brilique |
| 75 | Hemostaza |
| 76 | Imobilizacija |
| 77 | Radna dijagnoza |
| 78 | Ostale dijagnoze |
| 79 | Stanje pacijenta |
| 80 | Smrtni ishod |
| 81 | Smrt konstatovana u |
| 82 | Broj konstatacije smrti |
| 83 | Pacijent odbija: |
| 84 | Potpis pacijenta |
| Administrativni podaci | |
| 85 | Otkazan poziv |
| 86 | Nije nađen |
| 87 | Potpis i faksimil dr medicine |

**PROTOKOL U SPECIJALISTIČKO-KONSULTATIVNIM SLUŽBAMA**

|  |  |
| --- | --- |
| Podaci o ustanovi | |
| 1 | Zdravstvena ustanova |
| 2 | Organizaciona jedinica/služba |
| 3 | Mesto |
| 4 | Period registrovanja (datum od - do) |
| Podaci o pacijentu | |
| 5 | Redni broj pacijenta |
| 6 | Datum posete |
| 7 | Prezime, ime jednog od roditelja, ime |
| 8 | Godina rođenja |
| 9 | Adresa prebivališta (mesto, opština, država) |
| 10 | Broj zdravstvene kartice |
| 11 | LBO |
| 12 | Šifra delatnosti |
| 13 | Osnov osiguranja |
| Evidencija o posetama (prva, ponovna) | |
| 14 | Ko šalje, šta se traži |
| 15 | Broj zdravstvenog kartona, istorije bolesti |
| 16 | Klinička dijagnoza |
| 17 | Šta je urađeno - nalaz |

**PROTOKOL U DIJAGNOSTIČKIM SLUŽBAMA**

|  |  |
| --- | --- |
| Podaci o ustanovi | |
| 1 | Zdravstvena ustanova |
| 2 | Organizaciona jedinica/služba |
| 3 | Mesto |
| 4 | Period registrovanja (datum od - do) |
| Podaci o pacijentu | |
| 5 | Redni broj pacijenta |
| 6 | Datum |
| 7 | Prezime, ime roditelja, ime |
| 8 | Godina rođenja |
| 9 | Adresa prebivališta (mesto, opština, država) |
| 10 | Broj kartice zdravstvenog osiguranja |
| 11 | LBO |
| 12 | Osnov osiguranja |
| Evidencija o posetama | |
| 13 | Ko šalje, šta se traži |
| 14 | Broj zdravstvenog kartona/istorije bolesti |
| 15 | Klinička dijagnoza |
| 16 | Šta je urađeno, nalaz |

**PROTOKOL U STACIONARNIM ZDRAVSTVENIM USTANOVAMA PRILIKOM PRIJEMA PACIJENTA NA LEČENJE**

|  |  |
| --- | --- |
| Podaci o ustanovi | |
| 1 | Zdravstvena ustanova |
| 2 | Organizaciona jedinica |
| 3 | Mesto |
| 4 | Period registrovanja (datum od - do) |
| Podaci o pacijentu | |
| 5 | Redni broj pacijenta |
| 6 | Datum prijema |
| 7 | Prezime, ime roditelja, ime |
| 8 | JMBG |
| 9 | LBO |
| 10 | Broj kartice zdravstvenog osiguranja |
| 11 | Osnov osiguranja |
| 12 | Zdravstvena ustanova koja šalje |
| 13 | Uputna dijagnoza |
| 14 | Broj istorije bolesti |
| 15 | Odeljenje na koje se upućuje |

**PROTOKOL ZA ANESTEZIJU**

|  |  |
| --- | --- |
| Podaci o ustanovi | |
| 1 | Zdravstvena ustanova |
| 2 | Organizaciona jedinica |
| 3 | Mesto |
| 4 | Period registrovanja (datum od - do) |
| Podaci o pacijentu | |
| 5 | Redni broj pacijenta |
| 6 | Broj istorije bolesti |
| 7 | Datum operacije |
| 8 | Prezime, ime roditelja, ime |
| 9 | JMBG |
| 10 | Preoperativna dijagnostika |
| 11 | Operacija/intervencija |
| 12 | Premedikacija |
| 13 | Anestezija |
| Podaci o pružaocima usluga | |
| 14 | Anesteziolog |
| 15 | Anestetičar |
| 16 | Operator - lekar koji je operisao |
| Napomene | |
| 17 | Napomene |

**PROTOKOL ZA OPERISANE PACIJENTE**

|  |  |
| --- | --- |
| Podaci o ustanovi | |
| 1 | Zdravstvena ustanova |
| 2 | Organizaciona jedinica |
| 3 | Mesto |
| 4 | Period registrovanja (datum od - do) |
| Podaci o pacijentu | |
| 5 | Redni broj pacijenta |
| 6 | Broj istorije bolesti |
| 7 | Datum operacije |
| 8 | Prezime, ime roditelja, ime |
| 9 | JMBG |
| 10 | Klinička dijagnoza (iz istorije bolesti) |
| 11 | Vrsta operacije |
| 12 | Operativni nalaz |
| 13 | Trajanje operacije (od - do) |
| 14 | Vrsta anestezije |
| Podaci o pružaocima usluga | |
| 15 | Operator - lekar koji je operisao |
| 16 | Asistenti |
| 17 | Anesteziolog |
| 18 | Anestetičar |
| Napomene | |
| 19 | Napomene |

**PROTOKOL ZA KUĆNE POSETE ZDRAVSTVENIH RADNIKA**

|  |  |
| --- | --- |
| Podaci o ustanovi | |
| 1 | Zdravstvena ustanova |
| 2 | Organizaciona jedinica/služba |
| 3 | Mesto |
| 4 | Period registrovanja (datum od - do) |
| Podaci o pacijentu | |
| 5 | Redni broj pacijenta |
| 6 | Datum posete |
| 7 | Prezime, ime roditelja, ime |
| 8 | Godina rođenja |
| 9 | Adresa prebivališta (mesto, opština, država) |
| 10 | Broj kartice zdravstvenog osiguranja |
| 11 | LBO |
| 12 | Šifra delatnosti |
| 13 | Osnov osiguranja |
| Evidencija o posetama (prva, ponovna) | |
| 14 | Anamneza i nalaz |
| 15 | Dijagnoza |
| 16 | Terapija |
| 17 | Uput (kome, kuda i kad je upućen) |
| 18 | Datum zakazane ponovne posete |

**PROTOKOL PRI OBAVLJANJU ZDRAVSTVENO-VASPITNOG RADA**

|  |  |
| --- | --- |
| Podaci o ustanovi | |
| 1 | Zdravstvena ustanova |
| 2 | Organizaciona jedinica/služba |
| 3 | Mesto |
| 4 | Period registrovanja (datum od - do) |
| Podaci o radu | |
| 5 | Vrsta usluga |
| 6 | Sadržaj rada |
| 7 | Metod rada |
| 8 | Lice ili grupa obuhvaćenih radom |
| 9 | Broj lica |
| 10 | Sredstva korišćena u radu |
| 11 | Mesto rada |
| 12 | Kadrovi koji su obavili rad |
| 13 | Oblast rada |

**PROTOKOL BOLESNIKA U SLUČAJU PREGLEDA LICA RADI IZDAVANJA LEKARSKIH UVERENJA**

|  |  |
| --- | --- |
| Podaci o ustanovi | |
| 1 | Zdravstvena ustanova |
| 2 | Organizaciona jedinica/služba |
| 3 | Mesto |
| 4 | Period registrovanja (datum od - do) |
| Podaci o pacijentu | |
| 5 | Redni broj pacijenta |
| 6 | Datum posete |
| 7 | Prezime, ime roditelja, ime |
| 8 | Godina rođenja |
| 9 | Adresa prebivališta (mesto, opština, država) |
| 10 | Broj zdravstvene kartce |
| 11 | LBO |
| 12 | Šifra delatnosti |
| 13 | Zanimanje |
| 14 | Osnov osiguranja |
| Evidencija o posetama (prva, ponovna) | |
| 15 | Vrsta pregleda |
| 16 | Šta je urađeno - nalaz |
| 17 | Vrsta izdatog lekarskog uverenja |
| 18 | Datum ponovne posete |

**PROTOKOL ZA ROĐENE/PRIJAVA O ROĐENJU**

|  |  |
| --- | --- |
| Podaci o ustanovi | |
| 1 | Naziv zdravstvene ustanove |
| 2 | Matični broj |
| 3 | Jedinica u sastavu |
| 4 | Adresa |
| 5 | Opština |
| 6 | Datum popunjavanja prijave |
| 7 | Broj istorije bolesti |
| 8 | Broj protokola |
| Podaci o majci | |
| 9 | Prezime, ime roditelja, ime |
| 10 | Datum rođenja |
| 11 | JMBG |
| 12 | Zamenski identifikator osobe |
| 13 | Broj zamenskog identifikatora |
| 14 | LBO |
| 15 | Broj kartice zdravstvenog osiguranja |
| 16 | Osnov osiguranja |
| 17 | Adresa prebivališta (mesto, opština, država) |
| 18 | Bračno stanje |
| 19 | Obrazovanje |
| 20 | Zanimanje |
| 21 | Broj ranijih porođaja |
| 22 | Broj rođene dece ukupno, računajući i ovo dete |
| 23 | Broj živorođene dece |
| 24 | Broj mrtvorođene dece |
| 25 | Od toga sada u životu |
| 26 | Broj prekida trudnoće |
| Podaci o trudnoći | |
| 27 | Pušenje u trudnoći |
| 28 | Alkohol u trudnoći (dnevno) |
| 29 | Droge u trudnoći |
| 30 | Patološko stanje u trudnoći |
| 31 | Vodeće patološko stanje u trudnoći (MKB) |
| 32 | Ostala patološka stanja u trudnoći (MKB) |
| 33 | Da li je BMPO trudnoća |
| Podaci o porođaju | |
| 34 | Mesto porođaja |
| 35 | Pomoć pri porođaju |
| 36 | Broj dece rođene u ovom porođaju |
| 37 | Način završetka porođaja (MKB) |
| 38 | Epiziotomija |
| 39 | Komplikacije za vreme porođaja |
| 40 | Vodeća komplikacija za vreme porođaja (MKB) |
| 41 | Ostale komplikacije za vreme porođaja (MKB) |
| 42 | Analgezija/Anestezija |
| 43 | Transfuzija |
| 44 | Komplikacije u puerperijumu |
| 45 | Vodeća komplikacija u puerperijumu (MKB) |
| 46 | Ostale komplikacije u puerperijumu (MKB) |
| Podaci o novorođenčetu | |
| 47 | Red rođenja |
| 48 | Živorođeno - mrtvorođeno |
| 49 | Pol |
| 50 | Datum rođenja |
| 51 | Vreme rođenja |
| 52 | Telesna masa |
| 53 | Telesna dužina |
| 54 | Gestaciona starost |
| 55 | Apgar 1 |
| 56 | Apgar 5 |
| 57 | Vidljive urođene anomalije |
| 58 | Vrsta anomalije |
| 59 | Patološka stanja neposredno nakon porođaja |
| 60 | Vodeće patološko stanje (MKB) |
| 61 | Ostala patološka stanja (MKB) |
| Podaci o boravku u zdravstvenoj ustanovi i stanje na ispisu | |
| 62 | Datum prijema majke |
| 63 | Način prijema majke |
| 64 | Datum otpusta majke |
| 65 | Način otpusta majke |
| 66 | Stanje majke pri ispisu |
| 67 | Dijagnoza (MKB) |
| 68 | Osnovni uzrok smrti (MKB) |
| 69 | Datum i vreme smrti |
| 70 | Datum otpusta novorođenčeta |
| 71 | Način otpusta novorođenčeta |
| 72 | Stanje novorođenčeta pri otpustu |
| 73 | Dijagnoza (MKB) |
| 74 | Osnovni uzrok smrti (MKB) |
| 75 | Datum i vreme smrti |
| 76 | Smrt nastupila |
| 77 | Lekar |
| 78 | Datum potpisivanja prijave |

**PROTOKOL ZA UMRLE/POTVRDA O SMRTI**

|  |  |
| --- | --- |
| Podaci o ustanovi | |
| 1 | Naziv zdravstvene ustanove |
| 2 | Matični broj |
| 3 | Jedinica u sastavu |
| Podaci o umrlom | |
| 4 | Prezime i ime umrlog |
| 5 | Prezime pre zaključenja braka |
| 6 | Prezime i ime oca |
| 7 | Prezime i ime majke |
| 8 | Pol |
| 9 | Datum rođenja (dan, mesec, godina, čas i minut - za odojčad do 7 dana) |
| 10 | JMBG |
| 11 | Mesto rođenja |
| 12 | Opština (ili strana država) |
| 13 | Adresa prebivališta (ulica i broj, mesto, opština, republika) |
| 14 | Bračno stanje |
| 15 | Prezime i ime bračnog druga, prezime pre zaključenja braka |
| 16 | Državljanstvo |
| 17 | Najviša završena škola |
| 18 | Aktivnost |
| Podaci o smrti | |
| 19 | Datum i čas smrti/nalaženja leša |
| 20 | Mesto nastupanja smrti/nalaženja leša |
| 21 | Ulica i broj |
| 22 | Mesto (naselje) |
| 23 | Opština |
| Podaci o umrlom odojčetu | |
| 24 | Telesna masa na rođenju (za odojčad do 30 dana starosti) |
| 25 | Telesna dužina na rođenju (za odojčad do 30 dana starosti) |
| 26 | Gestaciona starost (za odojčad do 30 dana starosti) |
| 27 | Datum rođenja majke umrlog odojčeta |
| 28 | Najviša završena škola majke umrlog odojčeta |
| 29 | Aktivnost majke umrlog odojčeta |
| Podaci za umrle van zdravstvene ustanove | |
| 30 | Naziv poslednje zdravstvene ustanove u kojoj je lečen |
| 31 | Prezime i ime poslednjeg ordinirajućeg lekara |
| Podaci o poreklu smrti | |
| 32 | Prirodna |
| 33 | Nasilna |
| 34 | Neutvrđeno |
| Podaci o obdukciji | |
| 35 | Da li je tražena obdukcija |
| 36 | Naziv suda i broj predmeta |
| Podaci o nasilnoj smrti | |
| 37 | Poreklo nasilne smrti |
| 38 | Vreme događaja koji je izazvao nasilnu smrt (dan, mesec, godina, čas i minut, dan u nedelji) |
| 39 | Mesto događaja |
| 40 | Aktivnost u trenutku događaja |
| Podaci o uzroku smrti | |
| 41 | Neposredni uzrok |
| 42 | Prethodni uzrok (bolest ili povreda) |
| 43 | Osnovni uzrok (bolest ili spoljašnje okolnosti povređivanja) |
| 44 | Druga značajna stanja, bolesti i povrede koje su doprinele smrti |
| 45 | Da li je umrli bio lečen od bolesti, povrede od koje je umro |
| 46 | Ko je dao podatke o uzroku smrti |
| 47 | Podaci o uzroku smrti dati iz (zdravstvenog kartona, storije bolesti, obdukcionog nalaza, ostale dokumentacije) |
| Napomena | |
| 48 | Napomena |
| Potvrda smrtnog ishoda | |
| 49 | Datum, čas i minut |
| 50 | Mesto |
| 51 | Pečat ustanove |
| 52 | Potpis i faksimil lekara |

**PROTOKOL ZA PREKID TRUDNOĆE/PRIJAVA PREKIDA TRUDNOĆE**

|  |  |
| --- | --- |
| Podaci o ustanovi | |
| 1 | Naziv zdravstvene ustanove |
| 2 | Organizaciona jedinica |
| 3 | Opština |
| Podaci o pacijentkinji | |
| 4 | Prezime, ime roditelja, ime |
| 5 | JMBG |
| 6 | Datum rođenja |
| 7 | LBO |
| 8 | Broj kartice zdravstvenog osiguranja |
| 9 | Osnov osiguranja |
| 10 | Adresa |
| 11 | Mesto stanovanja |
| 12 | Opština |
| 13 | Država |
| 14 | Bračno stanje |
| 15 | Obrazovanje |
| 16 | Radni status |
| 17 | Zanimanje |
| Podaci o boravku u ustanovi | |
| 18 | Broj istorije bolesti |
| 19 | Datum prijema |
| 20 | Datum prekida trudnoće |
| 21 | Prekid izvršen dnevna bolnica/stacionar |
| 22 | Datum otpusta |
| 23 | Način otpusta |
| 24 | Osnovni uzrok smrti |
| Anamneza i status | |
| 25 | Kontracepcija |
| 26 | Broj dosadašnjih porođaja |
| 27 | Broj živorođene dece |
| 28 | Broj dosadašnjih legalno indukovanih prekida trudnoće |
| 29 | Broj dosadašnjih spontanih prekida trudnoće |
| 30 | Vrsta prekida trudnoće (dijagnoza) |
| 31 | Komplikacije nastale posle prekida trudnoće (dijagnoza) |
| 32 | Način izvođenja prekida trudnoće |
| 33 | Trudnoća nastala BMPO |
| 34 | Razlog prekida trudnoće |

**PROTOKOL ZA SKRINING - KARCINOM DOJKE**

|  |  |
| --- | --- |
| Lični podaci | |
| 1 | Prezime, ime roditelja, ime |
| 2 | JMBG |
| 3 | Dan, mesec i godina rođenja |
| 4 | Mesto stanovanja |
| 5 | Opština |
| 6 | Ulica i broj |
| 7 | Telefon |
| Opšti podaci | |
| 8 | Zdravstvena ustanova u kojoj učesnica započinje skrining |
| 9 | Lekar ginekolog |
| 10 | Datum pregleda |
| 11 | Red poziva (prvi, drugi, treći) |
| 12 | Žena ne pristaje na učešće u skriningu - potpis |
| 13 | Skrining broj |
| Anamnestički podaci | |
| 14 | Broj trudnoća |
| 15 | Broj porođaja |
| 16 | Sa koliko godina ste imali prvo dete |
| 17 | Dojili meseci |
| 18 | Menstrualni ciklus |
| 19 | Prva menstruacija |
| 20 | Poslednja menstruacija |
| 21 | Hormonska terapija |
| 22 | Problemi sa dojkama |
| 23 | Intervencije na dojkama |
| 24 | Da li je u porodici bilo obolelih od raka dojke i srodstvo |
| 25 | Datum poslednje mamografije |
| Mamografski nalaz i preporuke | |
| 26 | Naziv zdravstvene ustanove - službe |
| 27 | Datum mamografije |
| 28 | Broj snimka |
| 29 | Radiolog - prvo čitanje |
| 30 | Radiolog - drugo čitanje |
| 31 | Radiolog - treće čitanje |
| 32 | Nalaz mamografije (BI RADS) |
| 33 | Datum izdavanja rezultata |
| 34 | Zaključak |

**PROTOKOL ZA SKRINING - KOLOREKTALNI KARCINOM**

|  |  |
| --- | --- |
| Lični podaci | |
| 1 | Prezime, ime roditelja, ime |
| 2 | JMBG |
| 3 | Dan, mesec i godina rođenja |
| 4 | Pol |
| 5 | Mesto stanovanja |
| 6 | Opština |
| 7 | Ulica i broj |
| 8 | Telefon |
| 9 | Adresa elektronske pošte (e-mail) |
| Opšti podaci | |
| 10 | Zdravstvena ustanova |
| 11 | Skrining broj |
| 12 | Broj kartona |
| 13 | Datum posete |
| 14 | Red poziva (prvi, drugi, treći) |
| 15 | Lekar |
| 16 | Medicinska sestra |
| 17 | Osoba ne pristaje na učešće u skriningu |
| Anamnestički podaci | |
| 18 | Zapaljenska bolest creva (Ulcerozni kolitis i Kronova bolest) |
| 19 | Normalna kolonoskopija u prethodnih 5 godina |
| 20 | Kolorektalni karcinom |
| 21 | Ostranjeni crevni polipi |
| 22 | Pozitivna porodična anamneza na kolorektalni karcinom |
| 23 | Bolest zbog koje je potrebno privremeno odložiti skrining |
| Dostavljanje uzorka stolice | |
| 24 | Uručen FOB test |
| 25 | Uzorak dostavljen |
| 26 | Serijski broj FOBT |
| 27 | Zdravstveni radnik koji je primio uzorak |
| 28 | Datum prijema uzorka |
| Analiza uzorka stolice | |
| 29 | Uzorak analiziran |
| 30 | Test (FOBT) pozitivan na prisustvo krvi |
| 31 | Test neadekvatan (zahteva ponavljanje) |
| 32 | Ponovljeni FOBT pozitivan na prisustvo krvi |
| 33 | Izabrani lekar obavešten o rezultatu |
| 34 | Osoba koja je uradila analizu |
| 35 | Datum analize uzorka |
| 36 | Datum ponovljenog testiranja |
| Zaključak u slučaju negativnog testa | |
| 37 | Učesnik obavešten o negativnom rezultatu |
| 38 | Učesnik uvršten u listu za naredni ciklus |
| 39 | Datum novog testiranja |
| Kolonoskopija - FOBT pozitivni | |
| 40 | Učesnik obavešten o pozitivnom rezultatu |
| 41 | Učesnik pristaje na kolonoskopiju |
| 42 | Učesnik upućen na kolonoskopiju |
| 43 | Učesnik došao na zakazanu kolonoskopiju |
| 44 | Kolonoskopija urađena |
| 45 | Zdravstvena ustanova u kojoj je urađena kolonoskopija |
| 46 | Datum upućivanja na kolonoskopiju |
| 47 | Datum kolonoskopije |
| Zaključak skrininga | |
| 48 | Negativan nalaz - učesnik uvršte na listu za naredni ciklus |
| 49 | Datum novog testiranja |
| 50 | Pozitivan nalaz kolonoskopije |
| 51 | Kolonoskopski nalaz (dijagnoza, MKB šifra) |
| 52 | Patohistološki nalaz u slučaju polipektomije/biopsije (dijagnoza, MKB šifra) |
| 53 | Zaključak skrininga |
| 54 | Učesnik upućen hirurgu - onkologu |
| 55 | Zdravstvena ustanova u koju je učesnik u skriningu upućen na lečenje |
| 56 | Datum upućivanja na lečenje |
| 57 | Komentar |
| 58 | Lekar |

**PROTOKOL ZA SKRINING - KARCINOM GRLIĆA MATERICE**

|  |  |
| --- | --- |
| Lični podaci | |
| 1 | Prezime, ime roditelja, ime |
| 2 | JMBG |
| 3 | Dan, mesec i godina rođenja |
| 4 | Mesto stanovanja |
| 5 | Opština |
| 6 | Ulica i broj |
| 7 | Telefon |
| Opšti podaci | |
| 8 | Zdravstvena ustanova koja šalje uzorak |
| 9 | Razlog uzimanja |
| 10 | Datum uzimanja |
| 11 | Red poziva (prvi, drugi, treći) |
| 12 | Skrining broj |
| Anamnestički podaci | |
| 13 | Datum poslednje menstruacije |
| 14 | Ciklus uredan |
| 15 | Broj porođaja |
| 16 | Broj pobačaja |
| 17 | Intrauterini uložak (IUU) |
| 18 | Dužina korišćenja intrauterinog uloška |
| 19 | Hormonska terapija |
| 20 | Pušač |
| 21 | Dužina pušačkog staža |
| 22 | Datum poslednjeg citološkog pregleda |
| 23 | Nalaz poslednje citološkog pregleda |
| 24 | Lekar |
| Citološki nalaz | |
| 25 | Naziv laboratorije |
| 26 | Broj preparata |
| 27 | Datum prijema uzorka |
| 28 | Kvalitet brisa |
| 29 | Vaginalna flora |
| 30 | Ćelijske promene zbog virusne infekcije |
| 31 | Rezultat citološkog pregleda |
| 32 | Preporuka |
| 33 | Citoskriner |
| 34 | Citopatolog |
| 35 | Datum izdavanja nalaza |

**PROTOKOL ZA OBDUKCIJU**

|  |  |
| --- | --- |
| Podaci o ustanovi | |
| 1 | Zdravstvena ustanova |
| 2 | Organizaciona jedinica/služba |
| 3 | Mesto |
| 4 | Period registrovanja (datum od - do) |
| Podaci o preminulom | |
| 5 | Redni broj |
| 6 | Datum prijema leša |
| 7 | Prezime, ime jednog roditelja, ime |
| 8 | JMBG |
| 9 | Mesto rođenja |
| 10 | Opština rođenja |
| 11 | Država rođenja |
| 12 | Datum rođenja |
| 13 | Adresa prebivališta (mesto, opština, država) |
| 14 | Zanimanje |
| 15 | Bračno stanje |
| 16 | Državljanstvo |
| 17 | Mesto smrti |
| 18 | Datum smrti |
| 19 | Zdravstvena ustanova u kojoj je primljen-lečen |
| 20 | Odeljenje prijema-lečenja |
| 21 | Datum prijema u zdravstvenu ustanovu na lečenje |
| 22 | Broj istorije bolesti |
| 23 | Podaci o toku bolesti i smrti |
| 24 | Osnovna dijagnoza u toku lečenja |
| 25 | Ko je leš uputio |
| 26 | Ko je leš primio - prezime i ime |
| Podaci o obdukciji | |
| 27 | Mesto i datum obdukcije |
| 28 | Patološko-anatomska, sudska dijagnoza |
| 29 | Obducent- prezime i ime |
| 30 | Zapisničar - prezime i ime |
| 31 | Prisutno lice - prezime i ime |
| Napomene | |
| 32 | Napomene |

**PROTOKOL ZA BIOPSIJU-PATOHISTOLOŠKI NALAZ**

|  |  |
| --- | --- |
| Podaci o ustanovi | |
| 1 | Zdravstvena ustanova |
| 2 | Organizaciona jedinica/služba |
| 3 | Mesto |
| 4 | Period registrovanja (datum od - do) |
| Podaci o pacijentu | |
| 5 | Redni broj pacijenta |
| 6 | Prezime, ime roditelja, ime |
| 7 | JMBG |
| 8 | Datum rođenja |
| 9 | Adresa prebivališta (mesto, opština, država) |
| 10 | Broj kartice zdravstvenog osiguranja |
| 11 | LBO |
| 12 | Osnov osiguranja |
| 13 | Broj zdravstvenog kartona/istorije bolesti |
| Podaci o radu | |
| 14 | Datum uzimanja materijala |
| 15 | Datum slanja materijala |
| 16 | Datum prijema materijala |
| 17 | Ko šalje materijal (ustanova, organizaciona jedinica, lekar) |
| 18 | Materijal |
| 19 | Klinička dijagnoza |
| 20 | Nalaz |
| 21 | Datum izdavanja nalaza |
| 22 | Nalaz potpisao |

**ISTORIJA BOLNIČKOG LEČENJA I ZBRINJAVANJA**

|  |  |
| --- | --- |
| Podaci o ustanovi | |
| 1 | Naziv zdravstvene ustanove |
| 2 | Odeljenje na prijemu |
| 3 | Dnevni slučaj |
| 4 | Broj istorije bolesti |
| 5 | Datum prijema |
| Podaci o pacijentu | |
| 6 | Prezime, ime roditelja, ime |
| 7 | JMBG |
| 8 | Datum rođenja |
| 9 | Pol |
| 10 | Državljanstvo |
| 11 | Adresa prebivališta (mesto, opština, država) |
| 12 | Krvna grupa |
| 13 | RH faktor |
| 14 | Osiguranje |
| 15 | LBO |
| Medicinski podaci | |
| 16 | Uputna dijagnoza |
| 17 | Povreda |
| 18 | Spoljni uzrok povrede (šifra MKB) |
| 19 | Osnovni uzrok hospitalizacije |
| 20 | Prateće dijagnoze (šifra MKB) |
| 21 | Osnovna procedura (šifra po nomenklaturi) |
| 22 | Datum osnovne procedure |
| 23 | Ostale procedure (šifra po nomenklaturi) |
| 24 | Težina novorođenčeta na prijemu |
| 25 | Broj sati ventilatorne podrške |
| 26 | Broj sati u jedinici intenzivne nege |
| 27 | Datum otpusta |
| 28 | Broj dana hospitalizacije |
| 29 | Odeljenje sa koga je izvršen otpust |
| 30 | Vrsta otpusta |
| 31 | Obdukcija |
| 32 | Osnovni uzrok smrti |
| 33 | Lekar koji je zaključio epizodu bolničkog lečenja |
| 34 | Anamneza i nalaz |
| 35 | Datum |
| 36 | Tok bolesti i nalazi |
| 37 | Terapija |

**MATIČNI LIST**

**(knjiga lica smeštenih u stacionarnu zdravstvenu ustanovu)**

|  |  |
| --- | --- |
| Podaci o ustanovi | |
| 1 | Naziv zdravstvene ustanove |
| 2 | Odeljenje na prijemu |
| 3 | Dnevni slučaj |
| 4 | Broj istorije bolesti |
| 5 | Datum prijema |
| Podaci o pacijentu | |
| 6 | Prezime, ime roditelja, ime |
| 7 | JMBG |
| 8 | Datum rođenja |
| 9 | Pol |
| 10 | Državljanstvo |
| 11 | Adresa prebivališta (mesto, opština, država) |
| 12 | Krvna grupa |
| 13 | RH faktor |
| 14 | Osiguranje |
| 15 | LBO |
| Medicinski podaci | |
| 16 | Uputna dijagnoza |
| 17 | Povreda |
| 18 | Spoljni uzrok povrede (šifra MKB) |
| 19 | Osnovni uzrok hospitalizacije |
| 20 | Prateće dijagnoze (šifra MKB) |
| 21 | Osnovna procedura (šifra po nomenklaturi) |
| 22 | Datum osnovne procedure |
| 23 | Ostale procedure (šifra po nomenklaturi) |
| 24 | Težina novorođenčeta na prijemu |
| 25 | Broj sati ventilatorne podrške |
| 26 | Broj sati u jedinici intenzivne nege |
| 27 | Datum otpusta |
| 28 | Broj dana hospitalizacije |
| 29 | Odeljenje sa koga je izvršen otpust |
| 30 | Vrsta otpusta |
| 31 | Obdukcija |
| 32 | Osnovni uzrok smrti |
| 33 | Lekar koji je zaključio epizodu bolničkog lečenja |

**TEMPERATURNO-TERAPIJSKO-DIJETETSKA LISTA**

|  |  |
| --- | --- |
| Podaci o ustanovi | |
| 1 | Broj istorije bolesti |
| 2 | Odeljenski broj |
| 3 | Odeljenje |
| 4 | Soba |
| 5 | Krevet |
| Podaci o pacijentu | |
| 6 | Prezime i ime |
| 7 | JMBG |
| 8 | Datum prijema |
| 9 | Dijagnoza |
| 10 | Lekar |
| Medicinski podaci | |
| 11 | Datum (na koji se podaci odnose) |
| 12 | Dan ležanja |
| 13 | Dijeta |
| 14 | Terapija |
| 15 | Operacija i dan posle operacije po redu |
| 16 | Disanje |
| 17 | Puls |
| 18 | Temperatura |
| 19 | Pritisak |
| 20 | Mokraća |
| 21 | Stolica |

**LIST ANESTEZIJE**

|  |  |
| --- | --- |
| Podaci o ustanovi | |
| 1 | Zdravstvena ustanova |
| 2 | Broj istorije bolesti |
| 3 | Datum |
| Podaci o pacijentu | |
| 4 | Prezime i ime |
| 5 | Godina rođenja |
| 6 | Alergije |
| 7 | Krvna grupa |
| 8 | RH faktor |
| 9 | Preoperativna dijagnoza |
| 10 | TA (mmHg) |
| 11 | Puls/min |
| 12 | EKG |
| 13 | Težina (kg) |
| 14 | Visina (cm) |
| 15 | IBW (kg) |
| Preoperativni status - sistemi organa | |
| 16 | Centralni periferni sisitem |
| 17 | Kardiovaskularni sistem |
| 18 | Respiratorni sistem |
| 19 | Gastrointestinalni sistem |
| 20 | Genitourinarni sistem |
| 21 | Endokrini sistem |
| Preoperativni status - laboratorijski nalaz | |
| 22 | WBC |
| 23 | RBC |
| 24 | HgB |
| 25 | Htc |
| 26 | Plt |
| 27 | AST |
| 28 | ALT |
| 29 | Glu |
| 30 | K+ |
| 31 | Na+ |
| 32 | Ca2+ |
| 33 | Mg2+ |
| 34 | Bilirubin |
| 35 | LDH |
| 36 | Kreatinin |
| 37 | Urea |
| 38 | GFR |
| 39 | aPIT |
| 40 | INR |
| Preoperativni status - laboratorijski nalaz, skorovi | |
| 41 | ASA |
| 42 | Mallampati |
| 43 | NYHA |
| 44 | POSSUM |
| 45 | Child-Pugh |
| 46 | Glazgow koma skala |
| 47 | drugo |
| Preoperativni status - ranije operacije | |
| 48 | Ranije operacije |
| Preoperativni status drugo | |
| 49 | Drugo |
| Preoperativna terapija | |
| 50 | Terapija - preoperativna |
| Regionalna anestezija | |
| 51 | Blok |
| 52 | Anestetik |
| Postoperativno uputstvo | |
| 53 | Postoperativno uputstvo |
| Postoperativna terapija | |
| 54 | Terapija - postoperativna |
| Operativni status - lični podaci | |
| 55 | Prezime i ime |
| 56 | Krvna grupa |
| 57 | RH faktor |
| Operativni status - premedikacija | |
| 58 | Sredstvo |
| 59 | Doza |
| 60 | Put |
| 61 | Vreme |
| Operativni status - indukcija | |
| 62 | Zadovoljava |
| 63 | Ekscitacija |
| 64 | Kašalj |
| 65 | Laringospazam |
| Operativni status - tok operacije i anestezije | |
| 66 | Endotrahealni tubus br. |
| 67 | Opo/Hazotrahealno |
| 68 | Dvolumenski tubus br. |
| 69 | Laringealna maska br. |
| 70 | Preoksigenacija 3 min. |
| 71 | Kormak Lihen |
| Operativni status - reverzija mišićnog bloka | |
| 72 | Sredstvo |
| 73 | Doza |
| 74 | Vreme |
| Operativni status (opšti, medicinski i podaci o stanju pacijenta) | |
| 75 | Vazduh/Azotoksidul |
| 76 | O2 |
| 77 | Sevo/Izofluran |
| 78 | Midazolam |
| 79 | Etomidat |
| 80 | Propofol |
| 81 | Tiopenton |
| 82 | Fentanil |
| 83 | Remi/Sufentanil |
| 84 | Alfentanil |
| 85 | Cukcinilholin |
| 86 | Rokuronijum |
| 87 | Atrakurijum |
| 88 | Cisatrakurijum |
| 89 | Vreme |
| 90 | Puls/min - anestezija |
| 91 | Puls/min - operacija |
| 92 | Pritisak anestezija |
| 93 | Pritisak - operacija |
| 94 | SpO2 |
| 95 | Et CO2 |
| 96 | Parametri meh. ventilacije |
| 97 | CVP/PAP (PCWP) |
| 98 | TT°C |
| 99 | Diureza |
| 100 | BIS / TOF |
| 101 | Položaj pacijenta |
| 102 | Gubitak krvi |
| 103 | Drugi gubici |
| 104 | Diureza |
| 105 | Ukupno dato tečnosti |
| 106 | Ukupno dato krvi i kompon. Krvi |
| 107 | Bilans tečnosti |
| 108 | Anestezija |
| 109 | Sistem |
| 110 | Operacija |
| 111 | Buđenje - refleksi |
| 112 | Buđenje - svest |
| 113 | Buđenje - disanje |
| 114 | Buđenje - ekstubacija |
| 115 | Buđenje - laringospazam |
| 116 | Buđenje - povrađanje |
| Operativni tim | |
| 117 | Hirurg |
| 118 | Asistent |
| 119 | Anesteziolog |
| 120 | Anestetičar |
| Postoperativni smeštaj pacijenta | |
| 121 | Mesto postoperativnog smeštaja |

**OTPUSNA LISTA SA EPIKRIZOM**

|  |  |
| --- | --- |
| Podaci o ustanovi | |
| 1 | Naziv zdravstvene ustanove |
| 2 | Odeljenje na otpustu |
| 3 | Odeljenje |
| 4 | Mesto zdravstvene ustanove |
| 5 | Opština zdravstvene ustanove |
| 6 | Broj istorije bolesti |
| Podaci o pacijentu | |
| 7 | Prezime i ime |
| 8 | JMBG |
| 9 | Zanimanje |
| 10 | Adresa prebivališta (mesto, opština, država) |
| 11 | Mesto rada |
| 12 | Opština rada |
| 13 | Lečen od |
| 14 | Lečen do |
| 15 | Uputna dijagnoza |
| 16 | Osnovni uzrok hospitalizacije |
| 17 | Komorbiditet |
| 18 | Epikriza |
| 19 | Lekar |
| 20 | Faksimil lekara |
| 21 | Pečat zdravstvene ustanove |

**LIST ZA NOVOROĐENČE**

|  |  |
| --- | --- |
| Podaci o ustanovi | |
| 1 | Naziv zdravstvene ustanove |
| 2 | Broj protokola za rođene (porođaj) |
| Podaci o majci | |
| 3 | JMBG |
| 4 | Prezime, ime roditelja, ime |
| 5 | Bračno stanje |
| 6 | Mesto stanovanja |
| 7 | Opština |
| 8 | Ulica i broj |
| Podaci o porođaju | |
| 9 | Datum i vreme rođenja deteta |
| 10 | Način završetka porođaja |
| 11 | Tok porođaja i intervencije u toku porođaja |
| Podaci o novorođenčetu neposredno posle porođaja | |
| 12 | Apgar 1’ - Respiracija u prvom minutu |
| 13 | Apgar 1’ - Srčana radnja u prvom minutu |
| 14 | Apgar 1’ - Boja kože u prvom minutu |
| 15 | Apgar 1’ - Tonus muskulature u prvom minutu |
| 16 | Apgar 1’ - Nadražaj katetera u prvom minutu |
| 17 | Apgar skor u prvom minutu |
| 18 | Apgar 5’ - Respiracija u petom minutu |
| 19 | Apgar 5’ - Srčana radnja u petom minutu |
| 20 | Apgar 5’ - Boja kože u petom minutu |
| 21 | Apgar 5’ - Tonus muskulature u petom minutu |
| 22 | Apgar 5’ - Nadražaj katetera u petom minutu |
| 23 | Apgar skor u petom minutu |
| 24 | Pol |
| 25 | Procena gestacijske starosti |
| 26 | Telesna težina na rođenju |
| 27 | Telesna dužina na rođenju |
| 28 | Obim glave na rođenju |
| 29 | Vidljive urođene anomalije |
| 30 | Vrsta anomalije |
| Medicinski podaci o majci | |
| 31 | Krvna grupa |
| 32 | Rh faktor |
| 33 | Coombs |
| 34 | Genotip |
| Medicinski podaci o detetu | |
| 35 | Krvna grupa |
| 36 | Rh faktor |
| 37 | Coombs |
| 38 | Genotip |
| 39 | Opis stanja deteta |
| 40 | Značajni laboratorijski podaci |
| Neonatalni skrininzi | |
| 41 | Skrining na fenilketonuriju (i datum izvođenja testa) |
| 42 | Skrining na hipotiroidizam (i datum izvođenja testa) |
| 43 | Skrining na oštećenje sluha (i datum izvođenja testa) |
| 44 | Eho skrining (i datum) |
| Imunizacija | |
| 45 | BCG vakcina (da/ne, datum, serija) |
| 46 | Hepatitis B vakcina (da/ne, datum, serija) |
| Profilaktička primena vitamina | |
| 47 | K vitamin (da/ne, datum) |
| 48 | D vitamin (da/ne, datum) |
| Ishrana | |
| 49 | Ishrana (prirodna/mešovita/veštačka) |
| 50 | Prvi podoj (čas od rođenja) |
| Stanje novorođenčeta na otpustu | |
| 51 | Opis stanja novorođenčeeta pri otpustu iz porodilišta |
| 52 | Telesna težina pri otpustu |
| 53 | Završna dijagnoza |
| 54 | Preporuka lekara |
| 55 | Datum otpusta |
| 56 | Lekar |

**KNJIGA EVIDENCIJE O LICIMA OBOLELIM OD BOLESTI OD VEĆEG JAVNO-ZDRAVSTVENOG ZNAČAJA**

|  |  |
| --- | --- |
| Podaci o ustanovi | |
| 1 | Zdravstvena ustanova |
| 2 | Organizaciona jedinica/služba |
| 3 | Mesto |
| 4 | Period registrovanja (datum od - do) |
| Podaci o pacijentu | |
| 5 | Redni broj pacijenta |
| 6 | Datum upisivanja podatka |
| 7 | Prezime, ime roditelja, ime |
| 8 | Broj zdravstvenog kartona |
| 9 | Adresa stanovanja |
| 10 | Mesto |
| Medicinski podaci | |
| 11 | Oboljenje (dijagnoza, šifra) |
| Napomene | |
| 12 | Napomene |

**KNJIGA EVIDENCIJE U VEZI SA PLANIRANJEM PORODICE**

|  |  |
| --- | --- |
| Podaci o ustanovi | |
| 1 | Zdravstvena ustanova |
| 2 | Organizaciona jedinica/služba |
| 3 | Mesto |
| 4 | Period registrovanja (datum od - do) |
| Podaci o pacijentu | |
| 5 | Redni broj pacijenta |
| 6 | Datum posete (prve, ponovne) |
| 7 | Prezime, ime roditelja, ime |
| 8 | Godina rođenja |
| 9 | Broj zdravstvenog kartona |
| 10 | Broj kartice zdravstvenog osiguranja |
| Preduzete mere | |
| 11 | Vrsta pružene usluge |
| 12 | Ordinirana kontraceptivna sredstva |
| Napomena | |
| 13 | Napomena |

**KNJIGA EVIDENCIJE/PRIJAVA DETETA SA SMETNJAMA U RAZVOJU**

|  |  |
| --- | --- |
| Zdravstvena ustanova | |
| 1 | Naziv zdravstvene ustanove |
| 2 | Služba/odeljenje |
| 3 | Broj istorije bolesti - kartona |
| Demografski podaci | |
| 4 | Prezime, ime roditelja/staratelja i ime |
| 5 | Datum rođenja (dan/mesec/godina) |
| 6 | Jedinstven matični broj građana |
| 7 | Pol |
| 8 | Prebivalište (ulica i broj, mesto, opština) |
| 9 | Opština (šifra) |
| 10 | Dete živi sa/u |
| 11 | Edukativni status |
| 12 | Obrazovanje (da li je u sistemu edukacije) |
| 13 | Najviši stepen obrazovanja deteta |
| 14 | Najviši stepen obrazovanja oca |
| 15 | Najviši stepen obrazovanja majke |
| 16 | Trenutni bračni status roditelja |
| Biološki faktori | |
| 17 | Porođaj u gestacijskoj nedelji (prevremeni porođaj) |
| 18 | Porođaj |
| 19 | Težina na rođenju (gr) |
| 20 | Intrakranijalna hemoragija |
| 21 | Hiperbilirubinemija (preko 200 mmol/L) |
| 22 | Perinatalna asfiksija, Apgar skor |
| 23 | Sindrom respiratornog distresa |
| 24 | Hipoglikemija (ispod 1.65 mmol/L) |
| 25 | Neonatalne konvulzije |
| 26 | Sistemske neonatalne infekcije (sepsa, meningoencefalitis) |
| 27 | Blizanačka trudnoća |
| 28 | Dijabetes majke |
| 29 | Pre-eklampsija, konvulzije majke tokom trudnoće i porođaja, eklampsija |
| 30 | Infekcije majke u trudnoći (Toksoplazmoza, Rubeola, Citomegalovirus, AIDS) |
| 31 | Vantelesna oplodnja |
| Psihosocijalni faktori | |
| 32 | Samohrani/razvedeni roditelj |
| 33 | Loši socijalno-ekonomski uslovi života |
| 34 | Duševni poremećaji i poremećaji ponašanja u porodici |
| 35 | Odsustvo ranih emocionalnih potreba (bolest/smrt roditelja, česta rana odvajanja) |
| 36 | Kulturna deprivacija porodice (zemljotres, poplava, rat, izbeglištvo...) |
| 37 | Zlostavljana ili zanemarivana deca |
| Socioemotivne funkcije i aktivnosti - procena | |
| 38 | Datum procene socioemotivnih funkcija i aktivnost |
| 39 | Emocionalne funkcije |
| 40 | stepen emocionalne funkcije |
| 41 | Funkcije energije |
| 42 | stepen funkcije energije |
| 43 | Funkcije mobilnosti kostiju |
| 44 | stepen funkcije mobilnosti kostiju |
| 45 | Druge socioemotivne funkcije i aktivnosti |
| 46 | stepen drugih socioemotivnih funkcija i aktivnosti |
| Funkcije i aktivnosti komunikacije- procena | |
| 47 | Datum procene funkcija i aktivnosti komunikacije |
| 48 | Funkcija glasa |
| 49 | stepen funkcija glasa |
| 50 | Funkcije artikulacije |
| 51 | stepen funkcije artikulacije |
| 52 | Funkcije govora |
| 53 | stepen funkcije govora |
| Funkcije i aktivnosti pokreta - procena | |
| 54 | Datum procene funkcija i aktivnosti pokreta |
| 55 | Funkcije mišićnog tonusa |
| 56 | stepen funkcije mišićnog tonusa |
| 57 | Kontrola funkcija voljnih pokreta |
| 58 | stepen kontrole funkcija voljnih pokreta |
| 59 | Menjanje osnovnog položaja tela |
| 60 | stepen funkcije menjanje osnovnog položaja tela |
| 61 | Fino korišćenje ruku |
| 62 | stepen funkcije fino korišćenje ruku |
| 63 | Druge funkcije i aktivnosti pokreta |
| 64 | stepen drugih funkcija i aktivnosti pokreta |
| Aktivnosti svakodnevnog života - procena | |
| 65 | Datum procene aktivnosti svakodnevnog života |
| 66 | Izvršavanje rutinskih dnevnih aktivnosti |
| 67 | stepen funkcije izvršavanje rutinskih dnevnih aktivnosti |
| 68 | Vršenje nužde |
| 69 | stepen funkcije vršenja nužde |
| 70 | Oblačenje |
| 71 | stepen funkcije oblačenje |
| 72 | Konzumiranje hrane |
| 73 | stepen funkcije konzumiranje hrane |
| 74 | Druge aktivnosti svakodnevnog života |
| 75 | stepen funkcije drugih aktivnosti svakodnevnog života |
| Opažanje (kognicija i metakognicija) - procena | |
| 76 | Datum procene kognitivnih funkcija |
| 77 | Funkcija pažnje |
| 78 | stepen funkcija pažnje |
| 79 | Kognitivne funkcije višeg nivoa |
| 80 | stepen kognitivne funkcije višeg nivoa |
| 81 | Razvoj govora |
| 82 | stepen funkcije razvoj govora |
| 83 | Opažanje - drugo |
| 84 | stepen funkcije opažanje - drugo |
| Čula - procena | |
| 85 | Datum procene funkcija čula |
| 86 | Funkcije vida |
| 87 | stepen funkcije vida |
| 88 | Funkcije sluha |
| 89 | stepen Funkcije sluha |
| 90 | Bol |
| 91 | stepen funkcije bola |
| 92 | Druga svrsishodna čula |
| 93 | stepen funkcije drugih svrsishodnih čula |
| 94 | Druge čulne sposobnosti |
| 95 | stepen funkcije drugih čulnih sposobnosti |
| Dijagnoza smetnje u razvoju | |
| 96 | Datum postavljanja osnovne dijagnoze |
| 97 | Osnovna dijagnoza |
| 98 | Datum postavljanja prateće (1) dijagnoze |
| 99 | Prateća dijagnoza (1) |
| 100 | Datum postavljanja prateće (2) dijagnoze |
| 101 | Prateća dijagnoza (2) |
| 102 | Datum postavljanja prateće (3) dijagnoze |
| 103 | Prateća dijagnoza (3) |
| 104 | Datum postavljanja prateće (4) dijagnoze |
| 105 | Prateća dijagnoza (4) |
| 106 | Datum postavljanja prateće (5) dijagnoze |
| 107 | Prateća dijagnoza (5) |
| Ishod bolesti/stanja | |
| 108 | Ishod |
| 109 | Osnovni uzrok smrti |
| 110 | Posredni uzrok smrti |
| 111 | Neposredni uzrok smrti |
| 112 | Datum smrti |
| Administracija | |
| 113 | Datum prijave |
| 114 | Potpis i faksimil lekara |
| 115 | Broj faksimila |
| **KNJIGA EVIDENCIJE O PRIMANJU I IZDAVANJU PSIHOAKTIVNE KONTROLISANE SUPSTANCE** | |
| Podaci o ustanovi | |
| 1 | Zdravstvena ustanova |
| 2 | Organizaciona jedinica/služba |
| 3 | Mesto |
| 4 | Period registrovanja (datum od - do) |
| Podaci o izdatoj supstanci | |
| 5 | Redni broj |
| 6 | Naziv psihoaktivne supstance (INN) |
| 7 | Datum nabavke |
| 8 | Datum izdavanja |
| 9 | Naziv dobavljača |
| 10 | Količina |
| Podaci o licu kojem je propisana supstanca | |
| 11 | Prezime, ime roditelja, ime lica kojem je propisan lek |
| 12 | Adresa stanovanja |
| 13 | Mesto |
| 14 | Ime i prezime lica koje je preuzelo lek |
| 15 | Oboljenje (dijagnoza, šifra) |
| Podaci o licu/ustanovi koje je propisalo supstancu | |
| 16 | Zdravstvena ustanova kojoj je izdat lek |
| 17 | Šifra lekara |
| Napomena | |
| 18 | Napomena |
| **KNJIGA EVIDENCIJE O UŽIVAOCIMA PSIHOAKTIVNE SUPSTANCE** | |
| Podaci o ustanovi | |
| 1 | Zdravstvena ustanova |
| 2 | Organizaciona jedinica/služba |
| 3 | Mesto |
| 4 | Period registrovanja (datum od - do) |
| Podaci o uživaocu psihoaktivne supstance | |
| 5 | Redni broj pacijenta |
| 6 | Datum upisa |
| 7 | Prezime, ime roditelja, ime |
| 8 | Godina rođenja |
| 9 | Broj zdravstvenog kartona |
| 10 | Oboljenje (dijagnoza, šifra) |
| 11 | Naziv psihoaktivne supstance |
| 12 | Prvo uzimanje psihoaktivne supstance (mesec i godina) |
| Napomena | |
| 13 | Napomena |
| **KNJIGA EVIDENCIJE O KONTROLI STERILIZACIJE** | |
| Podaci o zdravstvenoj ustanovi | |
| 1 | Naziv zdravstvene ustanove |
| 2 | Organizaciona jedinica |
| 3 | Prezime i ime lica u zdravstvenoj ustanovi koje vrši sterilizaciju |
| Podaci o sterilizaciji | |
| 4 | Datum sterilizacije |
| 5 | Vrsta sterilizacije |
| 6 | Sterilizator |
| 7 | Vreme uključivanja aparata |
| 8 | Vreme isključivanja aparata |
| 9 | Test traka |
| 10 | Potpis lica koje vrši sterilizaciju |
| **KNJIGA EVIDENCIJE O NEŽELJENIM DOGAĐAJIMA** | |
| Podaci o zdravstvenoj ustanovi | |
| 1 | Naziv zdravstvene ustanove |
| 2 | Organizaciona jedinica |
| 3 | Prezime i ime lica u zdravstvenoj ustanovi koje vrši sterilizaciju |
| Podaci o sterilizaciji | |
| 4 | Datum sterilizacije |
| 5 | Vrsta sterilizacije |
| 6 | Sterilizator |
| 7 | Vreme uključivanja aparata |
| 8 | Vreme isključivanja aparata |
| 9 | Test traka |
| 10 | Potpis lica koje vrši sterilizaciju |
| **KNJIGA EVIDENCIJE/PRIJAVA O SUMNJI NA ZANEMARIVANJE I ZLOSTAVLJANJE DECE** | |
| Opšti podaci | |
| 1 | Broj kartona/broj protokola/istorija bolesti |
| 2 | Datum pregleda |
| 3 | Ime i prezime deteta, ime oca i majke |
| 4 | Pol |
| 5 | JMBG |
| 6 | LBO |
| 7 | Opština stanovanja |
| 8 | Mesto stanovanja |
| 9 | Sa kim dete trenutno živi |
| 10 | Bračno stanje roditelja |
| 11 | U čijoj pratnji dete dolazi na pregled |
| 12 | Od koga su dobijeni podaci o nasilju |
| 13 | Datum i vreme poslednjeg nasilnog incidenta |
| 14 | Pregled urađen na zahtev Tužilaštva |
| Dijagnoza | |
| 15 | Osnovna dijagnoza MKB-10 (razlog lekarskog pregleda/intervencije) |
| 16 | Prateća dijagnoza MKB-10 (udružena stanja) |
| 17 | Obavezna dijagnoza MKB-10, iz grupa T74, Z61 i Z62 |
| Zlostavljanje | |
| 18 | Tip zlostavljanja |
| 19 | Zlostavljač |
| 20 | Pol zlostavljača |
| 21 | Mesto zlostavljanja |
| 22 | Da li je još neko u porodici izložen nasilju |
| Zanemarivanje | |
| 23 | Tip zanemarivanja |
| 24 | Osoba koja zanemaruje dete |
| 25 | Pol osobe koja zanemaruje dete |
| Eksploatacija | |
| 26 | Vrsta eksploatacije |
| 27 | Ko vrši eksploataciju |
| Podaci o registrovanom zanemarivanju i zlostavljanju | |
| 28 | Da li postoje ranije registrovane i/ili dokazane sumnje o zanemarivanju i zlostavljanju |
| 29 | Da li je ranije pokrenuta krivična prijava protiv navodnog počinioca zlostavljanja i zanemarivanja |
| Podaci o zbrinjavanju | |
| 30 | Podaci o sprovedenom zdravstvenom zbrinjavanju |
| 31 | Prijavljivanje nadležnim službama |
| Podaci o prijavi | |
| 32 | Datum obrade |
| 33 | Članovi tima |
| 34 | Zdravstveni radnik ili saradnik koji prijavljuje |
| Prateća dokumentacija | |
| 35 | Kratak opis problema |
| **KNJIGA EVIDENCIJE/PRIJAVA O SUMNJI NA ZLOSTAVLJANJE ŽENA** | |
| Podaci o prijavi | |
| 1 | Ustanova |
| 2 | Lekar |
| 3 | Sestra |
| Dokumentovanje nasilja | |
| 4 | Datum pregleda |
| 5 | Vreme pregleda |
| Osnovni podaci | |
| 6 | Ime i prezime |
| 7 | Starost |
| 8 | Deca |
| 9 | Starost dece |
| Razlog obraćanja | |
| 10 | Pacijentkinja prijavljuje nasilje |
| 11 | Ako ne, na osnovu čega je posumnjano na nasilje |
| 12 | Da li je policija intervenisala |
| Informacije o nasilnom događaju | |
| 13 | Gde se nasilje dogodilo |
| 14 | Datum |
| 15 | Vreme |
| 16 | Nasilnik |
| 17 | Ako je poznat, navesti odnos sa žrtvom |
| Vrsta nasilja | |
| 18 | Fizičko nasilje |
| 19 | Seksualno nasilje |
| 20 | Emocionalno/psihološko nasilje |
| 21 | Orjentaciona procena psihičkog stanja |
| Medicinske informacije | |
| 22 | Da li je pacijentkinja trudna |
| 23 | Ako jeste, upisati nedelju trudnoće |
| 24 | Da li boluje od neke hronične bolesti |
| 25 | Ako da od koje |
| Istorija zlostavljanja | |
| 26 | Postoje li podaci ili znaci o povređivanju u prošlosti |
| 27 | Da li daje podatke o povređivanju u prošlosti |
| 28 | Istorija/Ostali važni medicinski podaci |
| Objektivni pregled | |
| 29 | Izgled odeće |
| 30 | Telesne povrede |
| 31 | Vrsta povrede |
| Lokalizacija | |
| 32 | Glava |
| 33 | Vrat |
| 34 | Grudni koš |
| 35 | Stomak |
| 36 | Spadalni predeo |
| 37 | Nadlaktica - leva ruka |
| 38 | Podlaktica - leva ruka |
| 39 | Šaka - leva ruka |
| 40 | Dlan - leva ruka |
| 41 | Prsti - leva ruka |
| 42 | Nadlaktica - desna ruka |
| 43 | Podlaktica - desna ruka |
| 44 | Šaka - desna ruka |
| 45 | Dlan - desna ruka |
| 46 | Prsti - desna ruka |
| 47 | Nadkolenica - leva noga |
| 48 | Koleno - leva noga |
| 49 | Podkolenica - leva noga |
| 50 | Stopalo - leva noga |
| 51 | Taban - leva noga |
| 52 | Prsti - leva noga |
| 53 | Nadkolenica - desna noga |
| 54 | Koleno - desna noga |
| 55 | Podkolenica - desna noga |
| 56 | Stopalo - desna noga |
| 57 | Taban - desna noga |
| 58 | Prsti - desna noga |
| Procena rizika - A | |
| 59 | Postoje li podaci ili znaci o povređivanju u prošlosti |
| 60 | Da li se u toku vremena povećavala učestalost i ozbiljnost nasilja |
| 61 | Da li pacijentkinja procenjuje da joj je bezbednost ugrožena povratkom kući |
| 62 | Da li je pacijentkinja pokušala samoubistvo ili je pomišljala na samoubistvo |
| 63 | Da li su deca bila izložena pretnjama ili nasilju |
| Procena rizika - B | |
| 64 | Da li postoji istorija nasilja u braku/vezi |
| 65 | Da li nasilnik trenutno živi u zajedničkom domaćinstvu |
| 66 | Da li je u prethodnom periodu policija intervenisala |
| 67 | Da li je neko iz okoline upoznat sa zlostavljanjem |
| 68 | Da li je zlostavljanje počelo ili se pojačalo za vreme trudnoće |
| 69 | Da li pacijentkinja traži medicinsku pomoć |
| 70 | Šta je preporučeno |
| Prateća dokumentacija | |
| 71 | Kratak opis problema |
| **KNJIGA EVIDENCIJE/PRIJAVA O SUMNJI NA ZLOSTAVLJANJE STARIH** | |
| Opšti podaci | |
| 1 | Broj kartona/broj protokola/istorija bolesti |
| 2 | Datum pregleda |
| 3 | Ime i prezime |
| 4 | Pol |
| 5 | Starost |
| 6 | Opština stanovanja |
| 7 | Mesto stanovanja |
| 8 | Bračno stanje |
| 9 | Sa kim trenutno živi |
| 10 | U čijoj pratnji dolazi na pregled |
| 11 | Od koga su dobijeni podaci o nasilju |
| 12 | Orjentaciona procena kognitivnog statusa |
| 13 | Orjentaciona procena emocionalnog statusa |
| 14 | Orjentaciona procena mobilnosti |
| 15 | Datum i vreme poslednjeg nasilnog incidenta |
| Dijagnoza | |
| 16 | Osnovna dijagnoza MKB-10 (razlog lekarskog pregleda/intervencije) |
| Tip zlostavljanja | |
| 17 | Zanemarivanje |
| 18 | Fizičko |
| 19 | Seksualno |
| 20 | Emocionalno/psihološko |
| 21 | Finansijsko i eksploatacija |
| 22 | Samopovrede |
| 23 | Zlostavljač |
| 24 | Pol zlostavljača |
| 25 | Ako je poznat, navesti odnos sa žrtvom |
| 26 | Mesto zlostavljanja |
| Istorija zlostavljanja | |
| 27 | Postoje li podaci ili znaci o povređivanju u prošlosti |
| 28 | Da li daje podatke o povređivanju u prošlosti |
| 29 | Istorija/Ostali važni medicinski podaci |
| Podaci o zbrinjavanju | |
| 30 | Podaci o sprovedenom zdravstvenom zbrinjavanju |
| 31 | Prijavljivanje nadležnim službama |
| 32 | Zdravstveni radnik ili saradnik koji prijavljuje |
| Prateća dokumentacija | |
| 33 | Kratak opis problema |
| **KNJIGA EVIDENCIJE/PRIJAVA O PRIMENI MERA FIZIČKOG SPUTAVANJA I IZOLACIJI LICA SA MENTALNIM SMETNJAMA U PSIHIJATRIJSKOJ USTANOVI** | |
| Podaci o ustanovi | |
| 1 | Naziv zdravstvene ustanove |
| 2 | Služba/odeljenje |
| 3 | Broj istorije bolesti - kartona |
| Podaci o pacijentu | |
| 4 | Prezime, ime roditelja, ime |
| 5 | Datum rođenja |
| 6 | JMBG |
| 7 | Pol |
| Podaci o merama fizičkog sputavanja (MFS) | |
| 8 | Početak MFS - datum |
| 9 | Početak MFS - vreme |
| 10 | Završetak MFS - datum |
| 11 | Završetak MFS - vreme |
| 12 | Ime i prezime lica koje je odobrilo MFS |
| 13 | Zvanje lica koje je odobrilo MFS |
| 14 | Ime i prezime lica koje je sprovelo MFS |
| 15 | Zvanje lica koje je sprovelo MFS |
| 16 | Tip fiksacije |
| 17 | Razlog fiksacije |
| 18 | Ime i prezime lica koje je donelo odluku o MFS |
| 19 | Zvanje lica koje je donelo odluku o MFS |
| 20 | Obaveštenje zakonskog zastupnika o MFS |
| 21 | Datum i vreme obaveštenja zakonskog zastupnika o MFS |
| 22 | Razlog ako nije izvršeno obaveštenje zakonskog zastupnika |
| 23 | Opservacija pacijenta od strane medicinskog osoblja |
| 24 | Opservacija pacijenta od strane psihijatra |
| 25 | Povrede pacijenta prilikom MFS |
| 26 | Povrede osoblja prilikom MFS |
| 27 | Primedbe pacijenta o postupku i toku MFS |
| Napomena | |
| 28 | Napomena |
| **KNJIGA EVIDENCIJE O REDOSLEDU KORIŠĆENJA ZDRAVSTVENIH USLUGA - LISTA ČEKANJA** | |
| Podaci o zdravstvenoj ustanovi | |
| 1 | Naziv zdravstvene ustanove |
| 2 | Organizacioni deo |
| 3 | Prezime i ime lica u zdravstvenoj ustanovi koje popunjava obrazac |
| Podaci o pacijentu | |
| 4 | Ime i prezime osiguranog lica |
| 5 | JMBG |
| 6 | LBO |
| 7 | Adresa stanovanja |
| 8 | Telefon |
| 9 | e-mail |
| 10 | Prezime i ime kontakt osobe |
| 11 | Telefon kontakt osobe |
| 12 | e-mail kontakt osobe |
| Podaci o zdravstvenoj usluzi zbog koje se osigurano lice stavlja na listu čekanja | |
| 13 | Datum rezervacije mesta |
| 14 | Datum prijema medicinske dokumentacije |
| 15 | Naziv zdravstvene usluge zbog koje se osigurano lice stavlja na listu čekanja |
| 16 | Vrsta implanta (ugradni materijal) |
| 17 | Medicinska indikacija (MKB) |
| 18 | Klinički kriterijum |
| 19 | Strana tela na kojoj je organ ili dela tela (za parne organe ili delove tela) |
| 20 | Rok za pružanje zdravstvene usluge |
| 21 | Lekar koji popunio podatke o potrebnoj zdravstvenoj usluzi |
| 22 | Rukovodioc organizacione jedinice |
| 23 | Direktor zdravstvene ustanove |
| Podaci o datumu stavljanja odnosno očekivanog datuma pružanja zdravstvene usluge | |
| 24 | Datum stavljanja na listu čekanja |
| 25 | Očekivani datum pružanja zdravstvene usluge |
| **POMOĆNA SREDSTVA ZA VOĐENJE EVIDENCIJE** | |
| 1) Registar kartoteke | |
| 2) Dnevna evidencija o posetama i radu | |
| 3) Tekuća evidencija o utvrđenim oboljenjima i stanjima | |
| 4) Dnevna evidencija o kretanju pacijenata u bolnici - stacionaru | |
| 5) Evidencija zakazivanja pregleda dijagnostičkih procedura i drugih medicinskih mera i postupaka | |
| 6) Pomoćna sredstva u oblasti hitne medicinske pomoći | |
| 7) Pomoćna sredstva u oblasti skrining pregleda (karcinom dojke, kolorektalni karcinom, karcinom grlića materice) | |
| **REGISTAR KARTOTEKE** | |
| Podaci o ustanovi | |
| 1 | Zdravstvena ustanova |
| 2 | Organizaciona jedinica/služba |
| 3 | Mesto |
| Podaci o pacijentu | |
| 4 | Prezime i ime |
| 5 | Broj zdravstvenog kartona |
| 6 | Ispisan iz evidencije, gde je odseljen, datum |
| **DNEVNA EVIDENCIJA O POSETAMA I RADU U OBLASTI OPŠTE MEDICINE** | |
| Podaci o zdravstvenoj ustanovi | |
| 1 | Zdravstvena ustanova |
| 2 | Organizaciona jedinica |
| 3 | Mesto |
| 4 | Doktor medicine - medicinska sestra - babica |
| 5 | Mesec i godina |
| 6 | Dan u mesecu (1-31) |
| Posete - u ordinaciji | |
| 7 | Radi sistematskih pregleda |
| 8 | Radi periodičnih medicinskih pregleda |
| 9 | Radi kontrolnih pregleda |
| 10 | Patronažne posete |
| 11 | U ordinaciji kod lekara ukupno poseta |
| 12 | U ordinaciji kod lekara prve posete |
| 13 | U ordinaciji kod ostalih medicinskih radnika |
| Posete - kućne | |
| 14 | Kućne posete lekara |
| 15 | Kućne posete ostalih medicinskih radnika |
| **DNEVNA EVIDENCIJA O POSETAMA I RADU U OBLASTI MEDICINE RADA** | |
| Podaci o zdravstvenoj ustanovi | |
| 1 | Zdravstvena ustanova |
| 2 | Organizaciona jedinica |
| 3 | Mesto |
| 4 | Doktor medicine - medicinska sestra - babica |
| 5 | Mesec i godina |
| 6 | Dan u mesecu (1-31) |
| Posete - u ordinaciji | |
| 7 | Radi sistematskih pregleda |
| 8 | Radi periodičnih medicinskih pregleda |
| 9 | Radi kontrolnih pregleda |
| 10 | Patronažne posete |
| 11 | U ordinaciji kod lekara ukupno poseta |
| 12 | U ordinaciji kod lekara prve posete |
| 13 | U ordinaciji kod ostalih medicinskih radnika |
| Posete - kućne | |
| 14 | Kućne posete lekara |
| 15 | Kućne posete ostalih medicinskih radnika |
| Pregledana lica u cilju zapošljavanja | |
| 16 | Ukupno pregledanih |
| 17 | Sposobni za rad - svega |
| 18 | Sposobni za rad - samo na određenim radnim mestima |
| 19 | Nesposobni za rad - svega |
| 20 | Nesposobni za rad - privremeno |
| Posete kod zdravstvenih saradnika | |
| 21 | Posete kod psihologa |
| 22 | Posete - ostali |
| **DNEVNA EVIDENCIJA O PERIODIČNIM, SISTEMATSKIM I KONTROLNIM PREGLEDIMA U OBLASTI MEDICINE RADA** | |
| Podaci o zdravstvenoj ustanovi | |
| 1 | Zdravstvena ustanova |
| 2 | Organizaciona jedinica |
| 3 | Adresa |
| 4 | Doktor medicine |
| 5 | Mesec i godina |
| 6 | Dan u mesecu (1-31) |
| Pregledi radnika | |
| 7 | Ukupno pregledanih - sistematski pregledi |
| 8 | Sa utvrđenim patološkim stanjem |
| 9 | Predloženo za promenu radnog mesta |
| 10 | Ukupno - kontrolnih pregleda |
| **DNEVNA EVIDENCIJA O POSETAMA I RADU U OBLASTI ZDRAVSTVENE ZAŠTITE DECE** | |
| Podaci o zdravstvenoj ustanovi | |
| 1 | Zdravstvena ustanova |
| 2 | Organizaciona jedinica |
| 3 | Mesto |
| 4 | Doktor medicine - medicinska sestra - babica |
| 5 | Mesec i godina |
| 6 | Dan u mesecu (1-31) |
| Sistematski i kontrolni pregledi | |
| 7 | Posete radi sistematskih pregleda |
| 8 | Posete radi kontrolnih pregleda |
| Posete savetovalištu | |
| 9 | Posete odojčadi - ukupno |
| 10 | Prve posete odojčadi - svega |
| 11 | Prve posete odojčadi - prve prema starosti (do 2 meseca, 3-5, 6-11 meseci |
| Posete - u ordinaciji | |
| 12 | U ordinaciji kod lekara - ukupno |
| 13 | U ordinaciji kod lekara prve posete - svega |
| 14 | U ordinaciji kod lekara prve posete - prema starosti deteta (0, 1-2, 3-5, 6 i više) |
| 15 | U ordinaciji kod ostalih medicinskih radnika |
| Posete - kućne | |
| 16 | Kućne posete lekara |
| 17 | Kućne posete ostalih medicinskih radnika |
| Posete - ostalo | |
| 18 | Kod psihologa |
| 19 | Kod logopeda |
| **DNEVNA EVIDENCIJA O POSETAMA I RADU U OBLASTI ZDRAVSTVENE ZAŠTITE ŠKOLSKE DECE I OMLADINE** | |
| Podaci o zdravstvenoj ustanovi | |
| 1 | Zdravstvena ustanova |
| 2 | Organizaciona jedinica |
| 3 | Mesto |
| 4 | Doktor medicine - medicinska sestra - babica |
| 5 | Mesec i godina |
| 6 | Dan u mesecu (1-31) |
| Sistematski i kontrolni pregledi | |
| 7 | Posete radi sistematskih pregleda |
| 8 | Posete radi kontrolnih pregleda |
| Posete - u ordinaciji | |
| 12 | U ordinaciji kod lekara - ukupno |
| 13 | U ordinaciji kod lekara prve posete - svega |
| 14 | U ordinaciji kod lekara prve posete - prema starosti deteta (do 6, 7-9, 10-14, 15-19, 20 i više) |
| 15 | U ordinaciji kod ostalih medicinskih radnika |
| Posete - kućne | |
| 16 | Kućne posete lekara |
| 17 | Kućne posete ostalih medicinskih radnika |
| Posete - ostalo | |
| 18 | Kod psihologa |
| 19 | Kod logopeda |
| **DNEVNA EVIDENCIJA O POSETAMA I RADU U OBLASTI ZDRAVSTVENE ZAŠTITE ŽENA**  **(ordinacija)** | |
| Podaci o zdravstvenoj ustanovi | |
| 1 | Zdravstvena ustanova |
| 2 | Organizaciona jedinica |
| 3 | Mesto |
| 4 | Doktor medicine - medicinska sestra - babica |
| 5 | Mesec i godina |
| Posete - u ordinaciji | |
| 6 | Dan u mesecu (1-31) |
| 7 | Radi sistematskih pregleda |
| 8 | Radi kontrolnih pregleda |
| 9 | U ordinaciji kod lekara ukupno poseta |
| 10 | U ordinaciji kod lekara prve posete - svega |
| 11 | U ordinaciji kod lekara prve posete - prema starosti žena (do 19, 20-29, 30-39, 40-49, 50 i više) |
| 12 | U ordinaciji kod ostalih medicinskih radnika |
| Posete - kućne | |
| 13 | Kućne posete lekara |
| 14 | Kućne posete ostalih medicinskih radnika |
| **DNEVNA EVIDENCIJA O POSETAMA I RADU U OBLASTI ZDRAVSTVENE ZAŠTITE ŽENA**  **(savetovalište)** | |
| Podaci o zdravstvenoj ustanovi | |
| 1 | Zdravstvena ustanova |
| 2 | Organizaciona jedinica |
| 3 | Mesto |
| 4 | Doktor medicine - medicinska sestra - babica |
| 5 | Mesec i godina |
| Posete - u savetovalištu | |
| 6 | Dan u mesecu (1-31) |
| 7 | Trudnice prvi put u savetovalištu - ukupno |
| 8 | Trudnice prvi put u savetovalištu prema starosti trudnoće (do 3 meseca, 4-6 meseci, 7 i više meseci trudnoće) |
| 9 | Patološka stanja utvrđena u trudnoći ukupno |
| 10 | Patološka stanja utvrđena u trudnoći prema starosti trudnoće (do 3 meseca, 4-6 meseci, 7 i više meseci trudnoće) |
| 11 | Ukupan broj poseta u savetovalištu za trudnice |
| 12 | Prve posete savetovalištu - ukupno |
| 13 | Prve posete savetovalištu - prema starosti žena (do 19, 20-29, 30-39, 40-49, 50 i više) |
| 14 | Broj ponovnih pregleda trudnih žena |
| **DNEVNA EVIDENCIJA O POSETAMA I RADU U OBLASTI STOMATOLOŠKE ZDRAVSTVENE ZAŠTITE** | |
| Podaci o zdravstvenoj ustanovi | |
| 1 | Zdravstvena ustanova |
| 2 | Organizaciona jedinica |
| 3 | Mesto |
| 4 | Doktor stomatologije |
| 5 | Mesec i godina |
| 6 | Dan u mesecu (1-31) |
| Posete | |
| 7 | Posete - ukupno |
| 8 | Od toga - prve |
| 9 | Serijske posete |
| Izvršeni radovi | |
| 10 | Plombirani zubi - bez lečenja |
| 11 | Plombirani zubi - sa lečenjem |
| 12 | Hirurške intervencije - izvađeni zubi |
| 13 | Hirurške intervencije - ostale intervencije |
| 14 | Pokretne proteze - totalne |
| 15 | Pokretne proteze - parcijalne |
| 16 | Fiksne proteze - krunice |
| 17 | Fiksne proteze - članovi fiksnih proteza |
| 18 | Ortodoncija - prvi pregledi |
| 19 | Ortodontske terapeutske intervencije |
| 20 | Pokretni aparati |
| 21 | Fiksni aparati |
| 22 | Lečenje mekih tkiva i usne šupljine |
| **TEKUĆA EVIDENCIJA O UTVRĐENIM OBOLJENJIMA I STANJIMA** | |
| Podaci o zdravstvenoj ustanovi | |
| 1 | Zdravstvena ustanova |
| 2 | Organizaciona jedinica |
| 3 | Adresa |
| 4 | Mesec i godina |
| Kategorija zdravstvenog osiguranja korisnika zdravstvene zaštite | |
| 6 | Kategorija zdravstvenog osiguranja |
| Bolesti i stanja - naziv i šifra prema MKB - lista za tabeliranje morbiditeta | |
| 7 | Broj utvrđenih oboljenja i stanja po danima u mesecu (1-31) |
| 8 | Ukupan broj utvrđenih oboljenja i stanja |
| Zdravstveni radnik | |
| 9 | Ime i prezime |
| **DNEVNA EVIDENCIJA O KRETANJU BOLESNIKA U BOLNICU - STACIONARU** | |
| Podaci o zdravstvenoj ustanovi | |
| 1 | Zdravstvena ustanova |
| 2 | Odeljenje /organizaciona jedinica |
| 3 | Mesto organizacione jedinice |
| 4 | Godina i mesece za koji se dnevna evidencija vodi |
| Podaci o pacijentima | |
| 5 | Broj bolesnika zatečenih od prethodnog dana |
| 6 | Broj novoprimljenih bolesnika u toku dana |
| 7 | Broj primljenih bolesnika sa drugih odeljenja |
| 8 | Broj ispisanih bolesnika u toku dana |
| 9 | Broj bolesnika premeštenih na drugo odeljenje |
| 10 | Broj umrlih bolesnika |
| 11 | Broj bolesnika koji ostaju na odeljenju |
| **HITNA MEDICINSKA POMOĆ - PRIJEM POZIVA** | |
| Podaci o ustanovi | |
| 1 | Naziv zdravstvene ustanove |
| 2 | Adresa ustanove: |
| 3 | HMP / dežurstvo: |
| 4 | Telefon: |
| Podaci o pozivu | |
| 5 | Pozivalac: |
| 6 | Br telefona pozivaoca: |
| 7 | Prisutan na licu mesta |
| 8 | Nije prisutan na licu mesta |
| 9 | Prijem poziva izvršio: |
| 10 | Ekipa: |
| 11 | Poziv ekipi predao: |
| 12 | Poziv opozvao: |
| 13 | Datum prijema poziva: |
| 14 | Opšti podaci o pacijentu (ime i prezime, JMBG, pol) |
| 15 | Vreme prijema poziva: |
| 16 | Vreme predaje poziva: |
| Medicinski podaci | |
| 17 | Vreme početka intervencije: |
| 18 | Vreme završetka intervencije: |
| 19 | Opis glavnih tegoba ili događaja: |
| 20 | Telefonski vođena KPR |
| 21 | Red hitnosti poziva |
| **HITNA MEDICINSKA POMOĆ - NALOG ZA TRANSPORT PACIJENTA** | |
| Podaci o ustanovi | |
| 1 | Naziv zdravstvene ustanove |
| 2 | Adresa ustanove: |
| 3 | HMP : |
| 4 | Telefon: |
| 5 | e-mail |
| Podaci o transportu | |
| 6 | Nalog izdao |
| 7 | Fakturisano |
| 8 | Naplaćeno |
| 9 | Datum prijema poziva: |
| 10 | Vreme prijema poziva: |
| 11 | Vreme predaje transporta: |
| 12 | Vreme početka transporta: |
| 13 | Vreme završetka transporta: |
| 14 | Transport pacijenta od (mesto, ulica i broj) |
| 15 | Transport pacijenta do |
| 16 | Broj protokola: |
| 17 | Registarski broj kola HMP: |
| 18 | Osobenosti transporta: |
| 19 | Transport bez med. pratnje |
| 20 | Transport sa med. pratnjom |
| 21 | Broj pređenih km: |
| 22 | Pratnja lekarske ekipe: |
| Medicinski podaci | |
| 23 | Šifra dijagnoze: |
| 24 | Terapija u toku transporta: |
| **KLINIČKI PUT ZA SKRINING KARCINOMA DOJKE** | |
| Opšti podaci | |
| 1 | Prezime, ime roditelja, ime |
| 2 | JMBG |
| 3 | Dan, mesec i godina rođenja |
| 4 | Mesto stanovanja |
| 5 | Opština |
| 6 | Ulica i broj |
| 7 | Telefon |
| 8 | E-mail adresa |
| 9 | Zdravstvena ustanova u kojoj učesnica započinje skrining |
| 10 | Lekar ginekolog |
| 11 | Medicinska sestra |
| 12 | Broj zdravstvenog kartona (ginekologija) |
| 13 | LBO |
| 14 | Skrining broj |
| 15 | Datum pregleda |
| 16 | Žena sa simptomima između dva ciklusa skrininga |
| 17 | Učesnica ne želi da učestvuje u skrining programu |
| 18 | Vrsta skrininga |
| Anamnestički podaci | |
| 19 | Prva menstruacija |
| 20 | Menstrualni ciklus |
| 21 | Poslednja menstruacija |
| 22 | Prva trudnoća (godine starosti) |
| 23 | Broj trudnoća |
| 24 | Sa koliko godina ste imali prvo dete |
| 25 | Dojili meseci |
| 26 | Pušač |
| 27 | Dužina pušačkog staža |
| 28 | Da li je i koliko krvnih srodnika imalo dijagnostikovanu malignu bolest dojke? |
| 29 | Da li je i koliko krvnih srodnika imalo dijagnostikovan rak jajnika? |
| 30 | Hormonska kontracepcija |
| 31 | Dužina korišćenja hormonske kontracepcije (godina) |
| 32 | Korišćenje estrogena ili hormonskih terapija u menopauzi ili prevenciji osteoporoze |
| 33 | Dužina korišćenja hormonske terapije (godina) |
| 34 | Da li se sada koristi hormonska terapija |
| 35 | Da li je prethodno dijagnostikovana maligna bolest |
| 36 | Koliko ste mamografija imali u poslednjih pet godina |
| 37 | Datum poslednje mamografije |
| 38 | Nalaz poslednje mamografije |
| 39 | Samokontrola dojki |
| 40 | Problemi sa dojkama |
| 41 | Intervencije na dojkama |
| 42 | Nalaz prethodne biopsije dojki |
| Mamografski pregled | |
| 43 | Tip uređaja |
| 44 | Datum mamografije |
| 45 | Broj snimka |
| 46 | Radiološki tehničar |
| 47 | Prethodne intervencije na dojkama |
| 48 | Snimanje |
| 49 | Broj snimaka (desne/leve dojke i broj) |
| 50 | Broj dodatnih snimaka (desne/leve dojke i broj) |
| 51 | Vrsta promene i lokacija promene na koži |
| 52 | Komentar radiološkog tehničara |
| 53 | Redosled čitanja snimka |
| 54 | Supervizijsko čitanje |
| 55 | Mamografske promene (BI RADS) |
| 56 | Kliničke promene |
| 57 | Opis i lokacija promena |
| 58 | Tehnički nedostatci |
| 59 | Kvalitet slike |
| 60 | Zaključak radiologa |
| 61 | Komentar radiologa |
| 62 | Radiolog |
| 63 | Datum čitanja |
| 64 | Tumačenje mamografije (konsenzus) |
| 65 | Datum tumačenja mamografije |
| 66 | Komentar tumačenja mamografije |
| 67 | Zaključak (konsenzus) |
| 68 | Predlog dopunskih dijagnostičkih procedura (supervizor) |
| Dopunske dijagnostičke procedure | |
| 69 | Datum dopunske dijagnostičke procedure |
| 70 | Vrsta dopunske dijagnostičke procedure |
| 71 | Nalaz dopunske dijagnostičke procedure |
| 72 | Lekar radiolog koji je radio dopunsku dijagnostiču proceduru |
| 73 | Predlog dalje dijagnostike |
| Dalja dijagnostika | |
| 74 | Datum dalje dijagnostičke procedure |
| 75 | Vrsta dalje dijagnostičke procedure |
| 76 | Lekar koji je obavio navedenu proceduru |
| Patohistološki nalaz | |
| 77 | Radiološka kategorija |
| 78 | Radiološki izgled |
| 79 | Lokalizacija promene |
| 80 | Vrsta uzorka |
| 81 | Kalcifikacije prisutne u specimenu, X-zrak |
| 82 | Histološki prisutne kalcifikacije |
| 83 | Nalaz patologa |
| 84 | Komentar patologa |
| 85 | Patolog |
| 86 | Osoba koja uzela biopsijski materijal |
| 87 | Datum |
| 88 | Dalje informacije benigne promene |
| 89 | Dalje informacije proliferacija epitela |
| 90 | Dalje informacije maligne lezije |
| 91 | DCIS |
| 92 | Invazivni karcinom |
| 93 | Status receptora |
| 94 | Komentar patologa |
| 95 | Patolog |
| 96 | Datum |
| **KLINIČKI PUT ZA SKRINING KOLOREKTALNOG KARCINOMA** | |
| Opšti podaci | |
| 1 | Zdravstvena ustanova |
| 2 | Skrining broj |
| 3 | Prezime, ime roditelja, ime |
| 4 | JMBG |
| 5 | Dan, mesec i godina rođenja |
| 6 | Pol |
| 7 | Mesto stanovanja |
| 8 | Opština |
| 9 | Ulica i broj |
| 10 | Telefon |
| 11 | e-mail |
| 12 | Br. kartona |
| 13 | Datum posete |
| 14 | Lekar |
| 15 | Med. sestra |
| 16 | Komentar |
| 17 | Oprema |
| Saglasnost za kolonoskopiju | |
| 18 | Datum |
| 19 | Učesnik dobio informaciju i pristaje na kolonoskopiju |
| 20 | Potpis informatora |
| 21 | Potpis učesnika |
| 22 | Kolonoskopija nije urađena i razlog |
| Čišćenje i sedacija | |
| 23 | Pročišćenost |
| 24 | Analgosedacija |
| 25 | Antiobiotik |
| 26 | Prethodne hirurške intervencije |
| Tehnika kolonoskopije | |
| 27 | Dostignut segment |
| 28 | Razlog nepotpune kolonoskopije |
| 29 | Biopsija terminalnog ileuma |
| 30 | Vreme izvlačenja instrumenta |
| Komplikacije | |
| 31 | Krvarenje |
| 32 | Perforacija |
| 33 | Kardio-respiratorni događaj |
| 34 | Reakcija na anestetik |
| 35 | Neplanirana hospitalizacija |
| 36 | Drugo |
| 37 | Preduzeto |
| Nalaz kolonoskopije | |
| 38 | Negativan nalaz |
| 39 | Pozitivan nalaz |
| 40 | Ukupan broj polipa |
| 41 | Broj polipa >1cm |
| Polip | |
| 42 | Redni broj polipa |
| 43 | Topografija |
| 44 | Morfologija |
| 45 | Veličina u mm |
| 46 | Pariska klasifikacija |
| 47 | Obeležavanje - tetovaža |
| 48 | Način uklanjanja |
| Karcinom | |
| 49 | Topografija |
| 50 | Distanca od anorektalne ivice |
| 51 | Opstrukcija |
| 52 | Biopsija |
| 53 | Drugo (upisati) |
| 54 | Druge dijagnoze |
| Zaključak i preporuka | |
| 55 | Pozitivan nalaz kolonoskopije |
| 56 | Kolonoskopski nalaz - dijagnoza |
| 57 | Kolonoskopski nalaz - šifra dijagnoze (MKB) |
| 58 | Patohistološki nalaz u slučaju polipektomije / biopsije - dijagnoza |
| 59 | Patohistološki nalaz u slučaju polipektomije / biopsije - šifra dijagnoze (MKB) |
| 60 | Zaključak skrininga |
| 61 | Potrebna dalja dijagnostika i koja |
| 62 | Potrebna kontrolna kolonoskopija |
| 63 | Datum kontrolne kolonoskopije |
| 64 | Komentar i potpis lekara |
| Patohistološki izveštaj za suspektne i rane neoplastične lezije debelog creva | |
| 65 | Lekar |
| 66 | Datum biopsije |
| 67 | Prezime, ime roditelja, ime |
| 68 | PH broj |
| 69 | Datum prijema uzorka |
| Makroskopske odlike | |
| 70 | Lokalizacija (iz kolonoskopskog izveštaja) |
| 71 | Oblik lezije (Pariska klasifikacija - iz kolonoskopskog izveštaja) |
| 72 | Veličina nakon fiksacije |
| 73 | Tip uzorka |
| 74 | Kvalitet uzorka |
| 75 | Primedba |
| Mikroskopske odlike | |
| 76 | Histološki tip polipa / lezije |
| 77 | Procenat vilozne komponente |
| 78 | Procenat mucinozne produkcije |
| 79 | Prisusvo displazije |
| 80 | Stepen displazije |
| 81 | Procenat visoko stepene displazije (HGD) u leziji |
| 82 | Prisustvo invazije (karcinoma) |
| 83 | Tip invazivnosti |
| 84 | Procenat karcinoma u leziji |
| 85 | Stepen diferentovanosti (maligniteta) karcinoma |
| 86 | Limfovaskularna invazija |
| 87 | Distanca neoplazije od linije resekcije |
| 88 | Druge odlike i napomene |
| Zaključak | |
| 89 | Dijagnoza (tip lezije) |
| 90 | Maligni potencijal (Bečka klasifikacija) |
| 91 | Stadijum tumorske bolesti |
| 92 | pTNM stadijum |
| 93 | Rezidualni status |
| 94 | Datum PH pregleda |
| 95 | Potpis patologa |
| **KLINIČKI PUT ZA SKRINING KARCINOMA GRLIĆA MATERICE** | |
| Opšti podaci | |
| 1 | Zdravstvena ustanova |
| 2 | Lekar ginekolog |
| 3 | Prezime, ime roditelja, ime |
| 4 | Jedinstven matični broj građana |
| 5 | Dan, mesec i godina rođenja |
| 6 | Mesto stanovanja |
| 7 | Opština |
| 8 | Ulica i broj |
| 9 | Telefon |
| 10 | Učesnica ne želi da učestvuje u skrining programu |
| 11 | Uputna dijagnoza |
| 12 | Broj porođaja |
| 13 | Broj pobačaja |
| 14 | Menstrualni ciklus |
| 15 | Datum poslednje menstruacije |
| 16 | Hormonska terapija |
| 17 | Datum poslednjeg citološkog pregleda |
| 18 | Nalaz |
| 19 | Prethodna terapija |
| 20 | Datum |
| 21 | Vrsta |
| 22 | HP dijagnoza |
| 23 | Broj preparata |
| 24 | Datum |
| 25 | Doktor |
| 26 | Broj citološke arhive |
| Citološki nalaz | |
| 27 | Kvalitet brisa |
| 28 | Vaginalna flora |
| 29 | Rezultat citološkog pregleda |
| 30 | Zaključak |
| 31 | Datum izdavanja rezultata testa |
| 32 | Citoskriner |
| 33 | Supervizor |
| Dalji postupak u slučaju pozitivnog testa | |
| 34 | Učesnica obaveštena o pozitivnom rezultatu |
| 35 | Uput za dalju dijagnostiku |
| 36 | Uzet bakteriološki bris |
| 37 | Datum bakteriološkog brisa |
| 38 | Nalaz bakteriološkog brisa |
| 39 | Terapija |
| 40 | Komentar |
| 41 | Upućena na kolposkopiju |
| 42 | Primenjen estrogenski test |
| 43 | Datum |
| 44 | Lekar (potpis) |
| HPV testiranje | |
| 45 | Zdravstvena ustanova u kojoj je urađen HPV test |
| 46 | Datum |
| 47 | Tip HPV testa |
| 48 | Nalaz HPV testa |
| 49 | HPV tipizacija |
| 50 | Odgovorno lice u laboratoriji |
| Kolposkopski pregled | |
| 51 | Zdravstvena ustanova |
| 52 | Datum kolposkopije |
| 53 | Kolposkopski nalaz adekvatan |
| 54 | Skvamo-kolumnarna granica vidljiva |
| 55 | Tip zone transformacije |
| 56 | Normalan kolposkopski nalaz |
| 57 | Abnormalni kolposkopski nalaz |
| 58 | Promene u odnosu na zonu transformacije |
| 59 | Lokalizacija promene |
| 60 | Veličina (u kvadrantima) |
| 61 | Komentar |
| 62 | Dijagnoza |
| 63 | Savetovane dalje kontrole |
| 64 | Upućena na HPV test |
| 65 | Predloženo lečenje infekcije |
| 66 | Tražena biopsija |
| 67 | Ginekolog |
| Medicinske intervencije | |
| 68 | Zdravstvena ustanova |
| 69 | Vrsta medicinske intervencije |
| 70 | Datum intervencije |
| 71 | Komentar |
| 72 | Lekar |
| Histopatološki nalaz | |
| 73 | Zdravstvena ustanova u kojoj je rađen histopatološka analiza |
| 74 | Broj rezultata |
| 75 | Datum prijema materijala |
| 76 | Datum izdavanja rezultata |
| 77 | Dijagnoza |
| 78 | Nalaz |
| 79 | Komentar |
| 80 | Pacijentkinja se prati po vodiču |
| 81 | Pacijentkinja upućena na operativno lečenje |
| 82 | Komentar |
| 83 | Lekar |
| **INDIVIDUALNI IZVEŠTAJI O:** | |
| 1) stacionarnim pacijentima, porodiljama i pacijentima na rehabilitaciji; | |
| 2) licima obolelim od malignih tumora; | |
| 3) licima obolelim od šećerne bolesti; | |
| 4) licima obolelim od hronične bubrežne insuficijencije (uključujući i podatke o dijalizi): | |
| 5) licima obolelim od hroničnih psihoze; | |
| 6) licima obolelim od akutnog koronarnog sindroma; | |
| 7) licima obolelim od bolesti zavisnosti; | |
| 8) licima obolelim od cerebrovaskularnih bolesti; | |
| 9) licima sa invaliditetom; | |
| 10) licima obolelim od retkih bolesti; | |
| 11) povredama i traumatizmu; | |
| 12) deci sa smetnjama u razvoju; | |
| 13) rođenjima; | |
| 14) listu za novorođenče; | |
| 15) prekidima trudnoće; | |
| 16) sumnji na zanemarivanje i zlostavljanje dece; | |
| 17) sumnji na zlostavljanje žena; | |
| 18) sumnji na zlostavljanje starih; | |
| 19) primeni mera fizičkog sputavanja i izolaciji lica sa mentalnim smetnjama u psihijatrijskoj ustanovi; | |
| 20) zdravstvenim radnicima, zdravstvenim saradnicima i ostalim zaposlenim (prijava, prijava promene, odjava); | |
| 21) medicinskoj opremi; | |
| 22) drugim oboljenjima, odnosno stanjima, ako se utvrdi da su od značaja za zdravlje stanovništva. | |
| **IZVEŠTAJ O STACIONARNIM PACIJENTIMA, PORODILJAMA I PACIJENTIMA NA REHABILITACIJI**  **(izveštaj o hospitalizaciji)** | |
| Podaci o ustanovi | |
| 1 | Naziv zdravstvene ustanove |
| 2 | Odeljenje na prijemu |
| 3 | Dnevni slučaj |
| 4 | Broj istorije bolesti |
| 5 | Datum prijema |
| Podaci o pacijentu | |
| 6 | Prezime, ime roditelja, ime |
| 7 | JMBG |
| 8 | Datum rođenja |
| 9 | Pol |
| 10 | Državljanstvo |
| 11 | Adresa prebivališta (mesto, opština, država) |
| 12 | Krvna grupa |
| 13 | RH faktor |
| 14 | Osiguranje |
| 15 | LBO |
| Medicinski podaci | |
| 16 | Uputna dijagnoza |
| 17 | Povreda |
| 18 | Spoljni uzrok povrede (šifra MKB) |
| 19 | Osnovni uzrok hospitalizacije |
| 20 | Prateće dijagnoze (šifra MKB) |
| 21 | Osnovna procedura (šifra po nomenklaturi) |
| 22 | Datum osnovne procedure |
| 23 | Ostale procedure (šifra po nomenklaturi) |
| 24 | Težina novorođenčeta na prijemu |
| 25 | Broj sati ventilatorne podrške |
| 26 | Broj sati u jedinici intenzivne nege |
| 27 | Datum otpusta |
| 28 | Broj dana hospitalizacije |
| 29 | Odeljenje sa koga je izvršen otpust |
| 30 | Vrsta otpusta |
| 31 | Obdukcija |
| 32 | Osnovni uzrok smrti |
| 33 | Lekar koji je zaključio epizodu bolničkog lečenja |
| **PRIJAVA LICA OBOLELOG OD MALIGNOG TUMORA** | |
| Zdravstvena ustanova | |
| 1 | Naziv zdravstvene ustanove |
| 2 | Naziv zdravstvene ustanove (šifra) |
| 3 | Služba/odeljenje |
| 4 | Služba/odeljenje (šifra) |
| 5 | Broj istorije bolesti - kartona |
| Demografski podaci | |
| 6 | Prezime, ime roditelja/staratelja, ime |
| 7 | Datum rođenja |
| 8 | JMBG |
| 9 | Uzrast |
| 10 | Pol |
| 11 | Mesto rođenja |
| 12 | Opština rođenja (šifra) |
| 13 | Prebivalište (ulica i broj, mesto) |
| 14 | Opština prebivališta (šifra) |
| 15 | Najviši stepen obrazovanja |
| 16 | Zanimanje (šifra) |
| Dijagnoza prethodnog tumora | |
| 17 | Drugi primarni maligni tumor koji je prethodio sadašnjem |
| 18 | Multiplost tumora |
| 19 | Naziv zdravstvene ustanove u kojoj je postavljena dijagnoza drugog primarnog malignog tumora |
| 20 | Naziv zdravstvene ustanove (šifra) u kojoj je postavljena dijagnoza drugog primarnog malignog tumora |
| 21 | Godina utvrđivanja prethodnog malignog tumora |
| Dijagnoza sadašnjeg tumora | |
| 22 | Datum postavljanja dijagnoze sadašnjeg tumora |
| 23 | Način utvrđivanja sadašnjeg tumora |
| 24 | Primarna lokalizacija tumora |
| 25 | Primarna lokalizacija tumora (šifra) |
| 26 | Sekundarna lokalizacija tumora |
| 27 | Lateralnost |
| 28 | Patohistološka/citološka dijagnoza tumora |
| 29 | Ponašanje tumora |
| 30 | Gradus/stepen diferencijacije tumora |
| 31 | Stadijum solidnih tumora - cTNM |
| 32 | Stadijum solidnih tumora - pTNM |
| 33 | Stadijum (Bethesda, ginekološki tumori) |
| 34 | Stadijum (ICD-O-3, limfomi) |
| 35 | Stadijum (Clark/Breslow, melanom) |
| 37 | Klinički stadijum solidnih tumora - primarni tumor |
| 38 | Klinički stadijum solidnih tumora - limfne žlezde |
| 39 | Klinički stadijum solidnih tumora - metastaze |
| Lečenje | |
| 40 | Hirurgija - datum operacije |
| 41 | Vrsta operacije (šifra) |
| 42 | Radipoterapija - datum početka zračenja |
| 43 | Vrsta radioterapije |
| 44 | Sistemska specifična terapija - datum početka terapije |
| 45 | Vrsta sistemske specifične terapije |
| 46 | Drugi način lečenja -datum početka |
| 47 | Vrsta drugog načina lečenja |
| 48 | Lečenje je bilo |
| Ishod bolesti | |
| 49 | Ishod bolesti |
| 50 | Datum ishoda bolesti |
| 51 | Šifra osnovnog uzroka smrti (MKB) |
| Administracija | |
| 52 | Datum prijave |
| 53 | Potpis i faksimil lekara |
| 54 | Broj faksimila |
| **PRIJAVA LICA OBOLELOG OD ŠEĆERNE BOLESTI** | |
| Zdravstvena ustanova | |
| 1 | Naziv zdravstvene ustanove |
| 2 | Služba/odeljenje |
| 3 | Broj istorije bolesti - kartona |
| Demografski podaci | |
| 4 | Prezime, ime roditelja/staratelja, ime |
| 5 | Datum rođenja |
| 6 | JMBG |
| 7 | Pol |
| 8 | Prebivalište (ulica i broj, mesto) |
| 9 | Opština (šifra) |
| 10 | Zanimanje (posao koji obavlja ili je obavljao) |
| Dijagnoza | |
| 11 | Datum postavljanja dijagnoze |
| 12 | Tip dijabetesa |
| Faktori rizika u momentu postavljanja dijagnoze | |
| 13 | Dijabetes u porodici (otac, majka, brat/sestra, dete) |
| 14 | Tip dijabetesa u porodici |
| 15 | Krvni pritisak (mmHg) |
| 16 | Telesna masa (kg) |
| 17 | Telesna visina (cm) |
| 18 | Obim struka (cm) |
| 19 | Pušenje - br. cigareta/dan |
| 20 | Dužina pušačkog staža (godine) |
| 21 | Konzument alkohola - vrsta i količina pića/nedeljno (dl) |
| Laboratorijski rezultati u momentu postavljanja dijagnoze | |
| 22 | Mikroalbuminurija (mg/24h) |
| 23 | Kreatinin (μmol/l) |
| 24 | Holesterol (mmol/l) |
| 25 | Trigliceridi (mmol/l) |
| Komplikacije u momentu postavljanja dijagnoze | |
| 26 | Hipertenzija |
| 27 | Angina pektoris |
| 28 | Akutni infarkt miokarda |
| 29 | Hronična srčana insuficijencija |
| 30 | Moždani udar |
| 31 | Dijabetesno stopalo |
| 32 | Retinopatija |
| 33 | Nefropatija |
| 34 | Neuropatija |
| 35 | Ketoacidoza |
| 36 | Koma |
| 37 | Drugo |
| Način postavljanje dijagnoza | |
| 38 | Glikemija našte (1 merenje) (mmol/l) merenje) (mmol/l) |
| 39 | Glikemija našte (2 merenje) (mmol/l) |
| 40 | Slučajno izmerena glikemija (bez obzira na obroke) (mmol/l) |
| 41 | OGTT našte |
| Inicijalno lečenje | |
| 42 | Samo dijeta |
| Oralni preparati | |
| 43 | Sulfonilureja |
| 44 | Meglitinidi |
| 45 | Bigvanidi |
| 46 | Tijazolidindioni |
| 47 | Inhibitori |
| 48 | Datum uvođenja oralnog prep. (dan/mesec/godina) |
| Insulini | |
| 49 | Kratkodelujući |
| 50 | Srednjedelujući |
| 51 | Dugodelujući |
| 52 | Fiksna mešavina |
| 53 | Primena insulina |
| 54 | Datum prve insulinske injekcije (dan/mesec/godina) |
| 55 | Drugi lekovi (antilipemici, antihipertenzivi, aspirin...) |
| Edukacija | |
| 56 | Samokontrola |
| 57 | Da li ste prošli osnovnu edukaciju o vašoj bolesti |
| Ishod bolesti | |
| 58 | Datum smrti |
| 59 | Osnovni uzrok smrti |
| Administracija | |
| 60 | Datum prijave |
| 61 | Potpis i faksimil lekara |
| 62 | Broj faksimila |
| **PRIJAVA LICA OBOLELOG OD HRONIČNE BUBREŽNE INSUFICIJENCIJE (HBI)** | |
| Zdravstvena ustanova | |
| 1 | Naziv zdravstvene ustanove |
| 2 | Služba/odeljenje |
| 3 | Broj istorije bolesti - kartona |
| Demografski podaci | |
| 4 | Prezime, ime roditelja/staratelja i ime |
| 5 | Datum rođenja |
| 6 | JMBG |
| 7 | Pol |
| 8 | Adresa prebivališta (ulica i broj) |
| 9 | Mesto prebivališta |
| 10 | Opština prebivališta |
| 11 | Zanimanje (posao koji obavlja ili je obavljao) |
| Dijagnoza | |
| 12 | Primarna bolest koja je dovela do HBI |
| 13 | Datum dijagnoze HBI |
| 14 | GFR /eGFR na prezentaciji (ml/min/1,73m²) |
| 15 | Stadijum HBI (izvedeno obeležje) |
| 16 | Hb na prezentaciji (g/dl) |
| 17 | Serum kreatinin na prezentaciji (umol/L) |
| 18 | Visina na prezentaciji (m) |
| 19 | Težina na prezentaciji (kg) |
| 20 | ITM (m²/kg, izvedeno obeležje) |
| Metode za lečenje otkaza rada bubrega | |
| 21 | Datum započetog lečenja u navedenoj zdravstvenoj ustanovi |
| 22 | Datum prve dijalize |
| 23 | GFR /eGFR na prvoj dijalizi (ml/min/1,73m²) |
| 24 | Serum kreatinin na prvoj dijalizi (umol/L) |
| Trenutni modalitet lečenja | |
| 25 | Hemodijaliza (HD) |
| 26 | Automatska peritoneumska dijaliza (APD) |
| 27 | Kontinuirana ambulatorna peritoneumska dijaliza (CAPD) |
| 28 | Intermitentna peritoneumska dijaliza (IPD) |
| 29 | Transplantacija (Tx) - Preemptivna |
| 30 | Transplantacija (Tx) - živi davalac |
| 31 | Transplantacija (Tx) - kadaverični davalac |
| 32 | Konzervativno lečenje |
| Komorbiditet bolesnika sa HBI | |
| 33 | Porodična anamneza HBI |
| 34 | Status pušenja |
| 35 | Datum dijagnoze (dan/mesec/godina) |
| 36 | Dijabetes |
| 37 | Ukoliko ima dijabetes |
| 38 | Hipertenzija |
| 39 | Ishemijska bolest srca |
| 40 | Moždani udar |
| 41 | Periferna vaskularna bol. |
| 42 | Maligna bolest |
| 43 | Ukoliko ima malignu bolest, navesti dijagnozu |
| 44 | Datum analize (dan/mesec/godina) |
| 45 | Hbs Ag |
| 46 | Anti-HepBs Ab |
| 47 | Anti-HCV |
| 48 | HCV-RNA |
| 49 | Anti HIV |
| Ishod bolesti | |
| 50 | Ishod bolesti |
| 51 | Datum smrti |
| 52 | Mesto smrti |
| 53 | Osnovni uzrok smrti |
| Administracija | |
| 54 | Datum prijave |
| 55 | Potpis i faksimil lekara |
| 56 | Broj faksimila |
| **IZVEŠTAJ O LICIMA OBOLELIM OD HRONIČNE PSIHOZE** | |
| Podaci o ustanovi | |
| 1 | Naziv zdravstvene ustanove |
| 2 | Broj istorije bolesti/kartona/protokola |
| Podaci o pacijentu | |
| 3 | Prezime, ime roditelja, ime |
| 4 | JMBG |
| 5 | Datum rođenja |
| 6 | Pol |
| 7 | Državljanstvo |
| 8 | Adresa prebivališta (mesto, opština, država) |
| 9 | Osiguranje |
| 10 | LBO |
| Podaci o oboljenju | |
| 11 | Glavna psihijatrijska dijagnoza (MKB) |
| 12 | Datum dijagnostikovanja |
| 13 | Prateće dijagnoze - druga psihijatrijska dijagnoza (MKB) |
| 14 | Prateće dijagnoze - somatska dijagnoza (MKB) |
| Podaci o prijavi | |
| 15 | Datum prijave |
| 16 | Lekar |
| **PRIJAVA LICA OBOLELOG OD AKUTNOG KORONARNOG SINDROMA** | |
| Zdravstvena ustanova | |
| 1 | Naziv zdravstvene ustanove |
| 2 | Služba/odeljenje |
| 3 | Datum prijema u KJ |
| 4 | Datum postavljanje dijagnoze (za druge ustanove) |
| 5 | Lekar koji je popunio upitnik |
| 6 | Matični broj istorije bolesti |
| Demografski podaci | |
| 7 | Prezime, ime roditelja/staratelja i ime |
| 8 | Datum rođenja |
| 9 | JMBG |
| 10 | Pol |
| 11 | Mesto rođenja |
| 12 | Opština rođenja (šifra) |
| 13 | Prebivalište (ulica i broj, mesto) |
| 14 | Telefon |
| 15 | Opština prebivališta (šifra) |
| 16 | Obrazovanje |
| 17 | Zanimanje (šifra) |
| Faktori rizika | |
| 18 | Visina (cm) |
| 19 | Težina (kg) |
| 20 | Pušenje |
| 21 | Porodična anamneza bolesti srca i krvnih sudova (otac, majka, braća, sestre, deca) |
| 22 | Hipertenzija |
| 23 | Hiperlipoproteinemija |
| 24 | Diabetes |
| 25 | Tip dijabetesa |
| 26 | Terapija dijabetesa |
| Prethodne kardiovaskularne bolesti i intervencije | |
| 27 | Infarkt miokarda |
| 28 | PCI |
| 29 | Koronarni bypass |
| 30 | Šlog |
| 31 | Periferna arterijska bolest |
| Druge bolesti | |
| 32 | HOBP |
| 33 | Anemija |
| 34 | Bubrežna slabost |
| 35 | Dijaliza |
| 36 | Ulkusna bolest |
| Prezentacija bolesnika na prijemu | |
| 37 | Arterijski krvni pritisak (mmHg) |
| 38 | Srčana frekvenca /min |
| 39 | Killip klasa na prijemu |
| 40 | Novi RBBB |
| 41 | Novi LBBB |
| 42 | AV blok II-III stepen |
| 43 | Devijacija (elevacija ili depresija St segmenta > 0,5 mm |
| 44 | Devijacija (elevacija ili depresija St segmenta ≤ 0,5 mm |
| 45 | Upotreba ASA unutar 7 dana od prijema |
| 46 | Dva ili više anginoznih napada u mirovanju unutar 24h od prijema |
| Vrednosti laboratorijskih analiza na prijemu | |
| 47 | Glukoza |
| 48 | Kretainin |
| 49 | Hemoglobin |
| 50 | Le |
| Način dolaska bolesnika | |
| 51 | Način dolaska u KJ |
| 52 | Da li je bolesnika služba HP dovela direktno u salu za kateterizaciju |
| Konačna dijagnoza akutnog koronarnog sindroma | |
| 53 | STEMI |
| 54 | NSTEMI |
| 55 | NESTABILNA ANGINA |
| 56 | DRUGO |
| 57 | Lokalizacija infarkta miokarda |
| Reperfuziona terapija | |
| 58 | Da li je bolesnik dobio reperfuzionu terapiju |
| 59 | "Ako bolesnik nije dobio reperfuzionu terapiju navesti razlog" |
| Perkutana koronarna intervencija | |
| 60 | Vrsta PCI kod STEMI |
| Samo u slučaju primarne ili "rescue" PCI odgovoriti na sledeća 4 pitanja | |
| 61 | Datum i vreme pojave simptoma |
| 62 | Datum i vreme prvog kontakta sa medicinskom službom |
| 63 | Datum i vreme prijema u bolnicu koja izvodi PC |
| 64 | Vreme od prijema u bolnicu koja izvodi PCI do otvaranja infarktne arterije (hh:min) |
| 65 | Vremenski okvir za PCI u NSTEMI/NAP, od prvog medicinskog kontakta |
| Opciona obeležja | |
| 66 | Sliv infarktne arterije |
| 67 | Ekstenzivnost koronarne bolesti |
| 68 | Urađena je intervencija na koronarnim arterijama |
| 69 | Ugrađen je stent |
| 70 | Vrsta ugrađenog stenta |
| 71 | TIMI protok kroz infarktnu arteriju pre intervencije |
| 72 | TIMI protok kroz infarktnu arteriju nakon intervencije |
| Fibrinolitička terapija | |
| 73 | Vreme od početka simptoma |
| Tok i komplikacije hospitalizacije | |
| 74 | Reinfarkt |
| 75 | Hitna ponovna PCI |
| 76 | Hitan koronarni bypass |
| 77 | Šlog |
| 78 | Srčana slabost tokom hospitalizacije |
| 79 | Atrijalna fibrilacija |
| 80 | Srčani zastoj (ventrikularna fibrilacija ili asistolija |
| 81 | Kardiopulmonalna reanimacija |
| 82 | Krvareće komplikacije |
| 83 | Ako je bilo krvarećih komplikacija da li su lečene |
| 84 | Da li je bilo mehaničkih komplikacija |
| 85 | Ejekciona frakcija leve komore |
| 86 | Maks. vrednost CK (IU/L) |
| 87 | Max vrednost CKMB (IU/L) |
| 88 | Troponin T |
| 89 | Troponin I |
| 90 | HsTroponin |
| Farmakološka terapija tokom hospitalizacije | |
| 91 | Farmakološka terapija tokom hospitalizacije |
| Nefarmakološka terapija tokom hospitalizacije | |
| 92 | Privremeni pacemaker |
| 93 | IABP |
| 94 | Mehanička ventilacija |
| 95 | Hipotermija |
| Ishod bolesti | |
| 96 | Ishod bolesti |
| 97 | Ukupan broj dana u KJ |
| 98 | Datum otpusta/smrti |
| 99 | Osnovni uzrok smrti (MKB) |
| Administracija | |
| 100 | Datum prijave |
| 101 | Potpis i faksimil lekara |
| 102 | Broj faksimila |
| **PRIJAVA LICA OBOLELOG OD BOLESTI ZAVISNOSTI**  **(u programu lečenja)** | |
| Podaci o ustanovi | |
| 1 | Naziv zdravstvene ustanove |
| 2 | Služba/odeljenje |
| 3 | Broj istorije bolesti - kartona |
| Podaci o pacijentu | |
| 4 | Kod (šifra) lečene osobe |
| 5 | Anonimni nadimak |
| 6 | LBO |
| 7 | JMBG |
| 8 | Prezime, ime roditelja, ime |
| 9 | Pol |
| 10 | Dan, mesec i godina rođenja |
| 11 | Mesto stanovanja |
| 12 | Opština |
| 13 | Ulica i broj |
| 14 | Državljanstvo |
| Epizoda lečenja | |
| 15 | Datum javljanja na ovu epizodu lečenja |
| 16 | Datum završetka lečenja |
| 17 | Tip centra/programa za lečenje |
| 18 | Vrsta kontakta |
| 19 | Datum prvog lečenja zbog konzumiranja droga/zavisnosti od droga |
| 20 | Datum završetka zadnje epizode prethodnog lečenja |
| 21 | Upućen/a od |
| 22 | Vrsta lečenja unutar ustanove |
| 23 | Ako je detoksikacija, OST ili farmakoterpija, koja supstanca? |
| 24 | Vrste programa |
| 25 | Terapija supstitutima opijata (OST) |
| Informacije o porodici | |
| 26 | Bračni status roditelja |
| 27 | Psihički poremećaji u porodici (MKB-10) |
| Pozadina problema | |
| 28 | Ko je prvi otkrio problem sa zavisnošću |
| 29 | Nakon koliko vremena su roditelji saznali za problem sa zavisnošću |
| 30 | Povod početka eksperimentisanja |
| 31 | Procena dominantnog etiološkog faktora za razvoj zavisnosti |
| Uslovi života | |
| 32 | Životni status (sa kim živi) početak |
| 33 | Životni status (sa kim živi) trenutno |
| 34 | Sadašnji uslovi života (gde) početak |
| 35 | Sadašnji uslovi života (gde) trenutno |
| 36 | Živi s drugim uživaocima droga početak |
| 37 | Živi s drugim uživaocima droga trenutno |
| 38 | Radni status - početak |
| 39 | Radni status - trenutno |
| 40 | Stepen obrazovanja |
| 41 | Bračni status - početak |
| 42 | Bračni status - trenutno |
| 43 | Broj maloletne dece |
| 44 | Sa koliko maloletne dece klijent živi |
| 45 | Materijalni status klijenta - početak |
| 46 | Materijalni status klijenta - trenutno |
| Sudski problem | |
| 47 | Prvi put prekršio/la zakon |
| 48 | Raniji zakonski problemi |
| 49 | Vrste ranijih zakonskih problema |
| 50 | Sadašnji problemi sa zakonom - početak |
| 51 | Sadašnji problemi sa zakonom - trenutno |
| 52 | Vrste sadašnjih zakonskih problema - početak |
| 53 | Vrste sadašnjih zakonskih problema - trenutno |
| 54 | Mera obaveznog lečenja - početak |
| 55 | Mera obaveznog lečenja - trenutno |
| 56 | Mera izricana od maloletničkog suda - početak |
| 57 | Mera izricana od maloletničkog suda - trenutno |
| Zdravstveno stanje | |
| 58 | Psihički poremećaji i druge hronične bolesti pacijenta |
| 59 | Testiranje na HIV |
| 60 | Ako je HIV testiran/a |
| 61 | Testiranje na Hepatitis C |
| 62 | Ako je HCV testiran |
| 63 | Testiranje na Hepatitis B |
| 64 | Ako je HBV testiran |
| 65 | Vakcinisan/a protiv hepatitisa B |
| Sredstva zavisnosti | |
| 66 | Supstanca |
| 67 | Način uzimanja - početak |
| 68 | Način uzimanja - trenutno |
| 69 | Učestalost uzimanja (poslednjih 30 dana) |
| 70 | Uzrast prvog uzimanja |
| 71 | Uzrast redovnog uzimanja |
| Rizično ponašanje | |
| 72 | Da li ima problem sa korišćenjem više vrsta droga istovremeno |
| 73 | Uzrast prvog intravenskog uzimanja droge |
| 74 | Ako je ikada uzimao injektiranjem, navesti kada |
| 75 | Je li ikad koristio/la zajednički pribor |
| 76 | Ako je koristio/la, nevesti kada |
| 77 | Da li se ikada predozirao/la |
| 78 | Da li je zbog predoziranja završio/la u zdravstvenoj ustanovi |
| Kraj epizode | |
| 79 | Razlog završetka lečenja |
| 80 | Problemi/simptomi poslednjeg dana lečenja |
| 81 | Psihološko stanje (anksioznost, depresija, emocionalni problem, itd.) |
| 82 | Fizičko stanje (somatske bolesti i bojazan od njih) |
| 83 | Socijalni status |
| 84 | Porodična situacija |
| 85 | Opšta situacija klijenta (kvalitet života) |
| Lekar koji je popunio prijavu | |
| 86 | Ime i prezime |
| **PRIJAVA LICA OBOLELOG OD CEREBROVASKULARNE BOLESTI (CVB)** | |
| Zdravstvena ustanova | |
| 1 | Naziv zdravstvene ustanove |
| 2 | Služba/odeljenje |
| 3 | Broj istorije bolesti - kartona |
| Demografski podaci | |
| 4 | Prezime, ime roditelja/staratelja i ime |
| 5 | Datum rođenja |
| 6 | JMBG |
| 7 | Pol |
| 8 | Adresa stanovanja (ulica i broj, mesto, opština) |
| 9 | Broj telefona osobe |
| 10 | Broj telefona kontakt osobe |
| 11 | Obrazovanje |
| 12 | Zanimanje (šifra) |
| 13 | Bračni status |
| Faktori rizika i bolesnikova istorija bolesti | |
| 14 | Visina (cm) |
| 15 | Težina (kg) |
| 16 | Koliko godina bivši pušač ne puši |
| 17 | Bolesti srca i krvnih sudova kod oca, majke, braće, sestara i dece |
| 18 | Fizička aktivnost u poslednjih mesec dana manja od 30 minuta/dan |
| 19 | Konzumacija alkohola |
| 20 | Hipertenzija |
| 21 | iperlipoproteinemija |
| 22 | Diabetes |
| 23 | Tranzitorni ishemijski atak |
| 24 | Bolesti srca |
| 25 | Atrijalna fibrilacija |
| 26 | Sklonost ka trombozi |
| Podaci o moždanom udaru | |
| 27 | Način dolaska bolesnika do referentne zdravstvene ustanove |
| 28 | Prijemna dijagnoza |
| 29 | Kad su počeli simptomi i znaci bolesti |
| 30 | KT nalaz pri prijemu |
| 31 | Datum postavljanja dijagnoze |
| 32 | Simptomi na prijemu |
| 33 | FAST skor |
| 34 | Glavobolja |
| 35 | Poremećaj svesti |
| 36 | Gubitak ravnoteže |
| 37 | Drugo |
| 38 | Gde je bolesnik lečen |
| 39 | Kako je bolesnik lečen |
| 40 | Sekundarna prevencija |
| Podaci o ishodu | |
| 41 | Dijagnoza na otpustu |
| 42 | Bolesnikov status pri otpustu (modifikovani Rankin skor |
| 43 | Bolesnik otpušten |
| 44 | Ako je bolesnik umro, datum smrti |
| 45 | Osnovni uzrok smrti (MKB) |
| 46 | Neposredni uzrok smrti (MKB) |
| Administracija | |
| 47 | Datum prijave |
| 48 | Potpis i faksimil lekara |
| 49 | Broj faksimila |
| **PRIJAVA LICA SA INVALIDITETOM** | |
| Zdravstvena ustanova | |
| 1 | Naziv zdravstvene ustanove |
| 2 | Naziv zdravstvene ustanove (šifra) |
| 3 | Služba/odeljenje |
| 4 | Služba/odeljenje (šifra) |
| 5 | Broj istorije bolesti - kartona |
| Demografski podaci | |
| 6 | Prezime, ime roditelja/staratelja i ime |
| 7 | Datum rođenja |
| 8 | Jedinstven matični broj građana |
| 9 | Uzrast |
| 10 | Pol |
| 11 | Mesto rođenja |
| 12 | Opština rođenja (šifra) |
| 13 | Prebivalište (ulica i broj, mesto) |
| 14 | Opština prebivališta (šifra) |
| 15 | Najviši stepen obrazovanja |
| 16 | Bračni status |
| 17 | Radni odnos |
| 18 | Zanimanje (šifra) |
| Socioemotivne funkcije i aktivnosti - procena | |
| 19 | Datum procene socioemotivnih funkcija i aktivnost |
| 20 | Emocionalne funkcije |
| 21 | stepen emocionalne funkcije |
| 22 | Funkcije energije |
| 23 | stepen funkcije energije |
| 24 | Funkcije mobilnosti kostiju |
| 25 | stepen funkcije mobilnosti kostiju |
| 26 | Druge socioemotivne funkcije i aktivnosti |
| 27 | stepen drugih socioemotivnih funkcija i aktivnosti |
| Funkcije i aktivnosti komunikacije - procena | |
| 28 | Datum procene funkcija i aktivnosti komunikacije |
| 29 | Funkcija glasa |
| 30 | stepen funkcija glasa |
| 31 | Funkcije artikulacije |
| 32 | stepen funkcije artikulacije |
| 33 | Funkcije govora |
| 34 | stepen funkcije govora |
| Funkcije i aktivnosti pokreta - procena | |
| 35 | Datum procene funkcija i aktivnosti pokreta |
| 36 | Funkcije mišićnog tonusa |
| 37 | stepen funkcije mišićnog tonusa |
| 38 | Kontrola funkcija voljnih pokreta |
| 39 | stepen kontrole funkcija voljnih pokreta |
| 40 | Menjanje osnovnog položaja tela |
| 41 | stepen funkcije menjanje osnovnog položaja tela |
| 42 | Fino korišćenje ruku |
| 43 | stepen funkcije fino korišćenje ruku |
| 44 | Druge funkcije i aktivnosti pokreta |
| 45 | stepen drugih funkcijea i aktivnosti pokreta |
| Aktivnosti svakodnevnog života - procena | |
| 46 | Datum procene aktivnosti svakodnevnog života |
| 47 | Izvršavanje rutinskih dnevnih aktivnosti |
| 48 | stepen funkcije izvršavanje rutinskih dnevnih aktivnosti |
| 49 | Vršenje nužde |
| 50 | stepen funkcije vršenja nužde |
| 51 | Oblačenje |
| 52 | stepen funkcije oblačenje |
| 53 | Konzumiranje hrane |
| 54 | stepen funkcije konzumiranje hrane |
| 55 | Druge aktivnosti svakodnevnog života |
| 56 | stepen funkcije drugih aktivnosti svakodnevnog života |
| Opažanje (kognicija i metakognicija) - procena | |
| 57 | Datum procene kognitivnih funkcija |
| 58 | Funkcija pažnje |
| 59 | stepen funkcija pažnje |
| 60 | Kognitivne funkcije višeg nivoa |
| 61 | stepen Kognitivne funkcije višeg nivoa |
| 62 | Razvoj govora |
| 63 | stepen funkcije razvoj govora |
| 64 | Opažanje - drugo |
| 65 | stepen funkcije opažanje - drugo |
| Čula - procena | |
| 66 | Datum procene funkcija čula |
| 67 | Funkcije vida |
| 68 | stepen funkcije vida |
| 69 | Funkcije sluha |
| 70 | stepen Funkcije sluha |
| 71 | Bol |
| 72 | stepen funkcije bola |
| 73 | Druga svrsishodna čula |
| 74 | stepen funkcije drugih svrsishodnih čula |
| 75 | Druge čulne sposobnosti |
| 76 | stepen funkcije drugih čulnih sposobnosti |
| Nesposobnost i potreba za pomoći | |
| 77 | Datum zapažene osnovne nesposobnosti |
| 78 | Osnovna grupa nesposobnosti |
| 79 | Datum zapažene prateće druge grupe nesposobnosti |
| 80 | Prateća druga grupa nesposobnosti |
| 81 | Potreba osobe sa nesposobnošću za ličnom pomoći ili nadzorom pri brizi o sebi |
| 82 | Datum zapažene prateće treće nesposobnosti |
| 83 | Prateća treća grupa nesposobnosti |
| 84 | Nivo pomoći i/ili nadzora pri brizi o sebi |
| 85 | Potreba osobe sa nesposobnošću za ličnom pomoći ili nadzorom pri kretanju |
| 86 | Nivi pomoći i/ili nadzora pri kretanju |
| 87 | Potreba osobe sa nesposobnošću za ličnom pomoći ili nadzorom u komunikaciji |
| 88 | Nivi pomoći i/ili nadzorom za ličnom pomoći ili nadzorom u komunikaciji |
| 89 | Potreba osobe sa nesposobnošću za ličnom pomoći ili nadzorom u međuljudskim odnosima |
| 90 | Nivi pomoći i/ili nadzora u međuljudskim odnosima |
| 91 | Potreba osobe sa nesposobnošću za ličnom pomoći ili nadzorom u učenju |
| 92 | Nivi pomoći i/ili nadzora u učenju |
| 93 | Potreba osobe sa nesposobnošću za ličnom pomoći ili nadzorom u obrazovanju |
| 94 | Nivi pomoći i/ili nadzora u obrazovanju |
| 95 | Potreba osobe sa nesposobnošću za ličnom pomoći ili nadzorom u učešću u zajednici |
| 96 | Nivi pomoći i/ili nadzora u učešću u zajednici |
| 97 | Potreba osobe sa nesposobnošću za ličnom pomoći ili nadzorom u životu u porodici |
| 98 | Nivi pomoći i/ili nadzora u učešću u životu u porodici |
| 99 | Potreba osobe sa nesposobnošću za ličnom pomoći ili nadzorom u poslu |
| 100 | Nivi pomoći i/ili nadzora u učešću u poslu |
| 101 | Stalni neformalni staratelj koji pruža pomoć i negu |
| 102 | Staratelj živi u istom domaćinstvu sa osobom sa nesposobnošću |
| 103 | Staratelj pruža pomoć osobi sa nesposobnošću u brizi o sebi, kretanju ili komunikaciji |
| 104 | Uzrast staratelja |
| 105 | Da li korisnik usluga trenutno prima sredstva za tuđu negu i pomoć |
| 106 | Od kada korisnik usluga prima sredstva za tuđu negu i pomoć |
| 107 | Kada je korisnik usluga poslednji put primio sredstva za tuđu negu i pomoć |
| 108 | Eventualni razlog za ne primanje tuđe nege i pomoći |
| 109 | Broj sati pružanja tuđe nege i pomoći koje je korisnik dobio tokom protekle sedmice |
| Pomagala | |
| 110 | Potreba za pomagalom |
| 111 | Ukoliko koristi, navesti vrstu pomagala |
| 112 | Ukoliko koristi pomagala, da li je odgovarajuće |
| Lečenje i rehabilitacija | |
| 113 | Potreba za lečenjem |
| 114 | Ukoliko postoji potreba za lečenjem, navesti zbog čega |
| 115 | Potreba za rehabilitacijom |
| 116 | Ukoliko postoji potreba za rehabilitacijom, navesti zbog čega |
| Ishod nesposobnosti | |
| 117 | Ishod stanja/nesposobnosti |
| 118 | Datum ishoda bolesti |
| 119 | Šifra osnovnog uzroka smrti (MKB - 10) |
| Administracija | |
| 120 | Datum prijave |
| 121 | Potpis i faksimil lekara |
| 122 | Broj faksimila |
| **PRIJAVA LICA OBOLELOG OD RETKE BOLESTI** | |
| Zdravstvena ustanova | |
| 1 | Naziv zdravstvene ustanove |
| 2 | Naziv zdravstvene ustanove (šifra) |
| 3 | Služba/odeljenje |
| 4 | Služba/odeljenje (šifra) |
| 5 | Broj istorije bolesti - kartona |
| Demografski podaci | |
| 6 | Prezime, ime roditelja/staratelja i ime |
| 7 | Datum rođenja |
| 8 | JMBG |
| 9 | Uzrast |
| 10 | Pol |
| 11 | Mesto rođenja |
| 12 | Opština rođenja (šifra) |
| 13 | Prebivalište (ulica i broj, mesto) |
| 14 | Opština prebivališta (šifra) |
| 15 | Najviši stepen obrazovanja |
| 16 | Zanimanje (šifra) |
| Dijagnoza | |
| 17 | Datum prvih simptoma bolesti |
| 18 | Datum prvog kontakta sa zdravstvenom službom |
| 19 | Datum postavljanja dijagnoze |
| 20 | Status sadašnje dijagnoze |
| 21 | Način postavljanja dijagnoze |
| 22 | Referentna ustanova u kojoj je postavljena dijagnoza |
| 23 | Da li pacijent bio na dijagnostici u inostranstvu |
| 24 | Naziv oboljenja |
| 25 | Šifra bolesti (MKB) |
| 26 | Šifra bolesti (ORPHA) |
| 27 | Da li je uzorak biološkog matetijala poslat u inostranstvo |
| 28 | Vrsta poslatog biološkog materijala |
| Lečenje | |
| 29 | Da li postoji lek |
| 30 | Naziv osnovnog leka |
| 31 | Da li se obolela osoba leči |
| 32 | Da li pacijent bio na lečenju u inostranstvu |
| 33 | Ustanova u kojoj se obolela osoba leči |
| 34 | Ustanova u kojoj se obolela osoba leči (šifra) |
| 35 | Služba/odeljenje na kojoj se leči |
| 36 | Služba/odeljenje na kojoj se leči (šifra) |
| 37 | Vrsta terapije |
| 38 | Evaluacija terapije |
| 39 | Datum evaluacije terapije |
| Ishod bolesti | |
| 40 | Ishod bolesti |
| 41 | Datum ishoda bolesti |
| 42 | Šifra osnovnog uzroka smrti (MKB) |
| 43 | Šifra osnovnog uzroka smrti (ORPHA) |
| Administracija | |
| 44 | Datum prijave |
| 45 | Potpis i faksimil lekara |
| 46 | Broj faksimila |
| **PRIJAVA POVREDE I TRAUMATIZMA**  **(koje zahtevaju bolničko lečenje)** | |
| Podaci o zdravstvenoj ustanovi | |
| 1 | Zdravstvena ustanova |
| 2 | Služba - odeljenje |
| 3 | Mesto zdravstvene ustanove |
| 4 | Opština |
| 5 | Adresa |
| 6 | Broj istorije bolesti /kartona |
| 7 | Broj prijave/registracije/ID broj |
| Podaci o pacijentu | |
| 8 | Prezime, ime jednog roditelja, ime |
| 9 | JMBG |
| 10 | Datum rođenja (dan, mesec, godina) |
| 11 | Pol |
| 12 | Mesto stalnog boravka |
| 13 | Opština |
| 14 | Adresa |
| 15 | Zanimanje - posao koji obavlja |
| Podaci o povredi | |
| 16 | Datum povrede (dan, mesec, godina), čas povrede |
| 17 | Mesto povrede |
| 18 | Aktivnost za vreme povrede |
| 19 | Mehanizam povrede: Kako je povreda nastala/naneta? |
| 20 | Način povređivanja |
| 21 | Priroda povrede |
| 22 | Dijagnoza povrede (MKB - S, T četvoromesna) |
| 23 | Spoljni uzrok povrede (X, Y, V, W petomesna) |
| Ishod | |
| 24 | Ishod |
| 25 | Datum smrti |
| 26 | Osnovni uzrok smrti po MKB (X, Y, V, W petomesna) |
| Podaci o prijavi | |
| 27 | Datum prijave (dan, mesec, godina) |
| 28 | Potpis i faksimil lekara |
| **PRIJAVA DETETA SA SMETNJAMA U RAZVOJU** | |
| Zdravstvena ustanova | |
| 1 | Naziv zdravstvene ustanove |
| 2 | Služba/odeljenje |
| 3 | Broj istorije bolesti - kartona |
| Demografski podaci | |
| 4 | Prezime, ime roditelja/staratelja i ime |
| 5 | Datum rođenja (dan/mesec/godina) |
| 6 | Jedinstven matični broj građana |
| 7 | Pol |
| 8 | Prebivalište (ulica i broj, mesto, opština) |
| 9 | Opština (šifra) |
| 10 | Dete živi sa/u |
| 11 | Edukativni status |
| 12 | Obrazovanje (da li je u sistemu edukacije) |
| 13 | Najviši stepen obrazovanja deteta |
| 14 | Najviši stepen obrazovanja oca |
| 15 | Najviši stepen obrazovanja majke |
| 16 | Trenutni bračni status roditelja |
| Biološki faktori | |
| 17 | Porođaj u gestacijskoj nedelji (prevremeni porođaj) |
| 18 | Porođaj |
| 19 | Težina na rođenju (gr) |
| 20 | Intrakranijalna hemoragija |
| 21 | Hiperbilirubinemija (preko 200 mmol/L) |
| 22 | Perinatalna asfiksija, Apgar skor |
| 23 | Sindrom respiratornog distresa |
| 24 | Hipoglikemija (ispod 1.65 mmol/L) |
| 25 | Neonatalne konvulzije |
| 26 | Sistemske neonatalne infekcije (sepsa, |
| meningoencefalitis) | |
| 27 | Blizanačka trudnoća |
| 28 | Dijabetes majke |
| 29 | Pre-eklampsija, konvulzije majke tokom trudnoće i porođaja, eklampsija |
| 30 | Infekcije majke u trudnoći (Toksoplazmoza, Rubeola, Citomegalovirus, AIDS) |
| 31 | Vantelesna oplodnja |
| Psihosocijalni faktori | |
| 32 | Samohrani/razvedeni roditelj |
| 33 | Loši socijalno-ekonomski uslovi života |
| 34 | Duševni poremećaji i poremećaji ponašanja u porodici |
| 35 | Odsustvo ranih emocionalnih potreba (bolest/smrt roditelja, česta rana odvajanja) |
| 36 | Kulturna deprivacija porodice (zemljotres, poplava, rat, izbeglištvo...) |
| 37 | Zlostavljana ili zanemarivana deca |
| Socioemotivne funkcije i aktivnosti - procena | |
| 38 | Datum procene socioemotivnih funkcija i aktivnost |
| 39 | Emocionalne funkcije |
| 40 | stepen emocionalne funkcije |
| 41 | Funkcije energije |
| 42 | stepen funkcije energije |
| 43 | Funkcije mobilnosti kostiju |
| 44 | stepen funkcije mobilnosti kostiju |
| 45 | Druge socioemotivne funkcije i aktivnosti |
| 46 | stepen drugih socioemotivnih funkcija i aktivnosti |
| Funkcije i aktivnosti komunikacije - procena | |
| 47 | Datum procene funkcija i aktivnosti komunikacije |
| 48 | Funkcija glasa |
| 49 | stepen funkcija glasa |
| 50 | Funkcije artikulacije |
| 51 | stepen funkcije artikulacije |
| 52 | Funkcije govora |
| 53 | stepen funkcije govora |
| Funkcije i aktivnosti pokreta - procena | |
| 54 | Datum procene funkcija i aktivnosti pokreta |
| 55 | Funkcije mišićnog tonusa |
| 56 | stepen funkcije mišićnog tonusa |
| 57 | Kontrola funkcija voljnih pokreta |
| 58 | stepen kontrole funkcija voljnih pokreta |
| 59 | Menjanje osnovnog položaja tela |
| 60 | stepen funkcije menjanje osnovnog položaja tela |
| 61 | Fino korišćenje ruku |
| 62 | stepen funkcije fino korišćenje ruku |
| 63 | Druge funkcije i aktivnosti pokreta |
| 64 | stepen drugih funkcijea i aktivnosti pokreta |
| Aktivnosti svakodnevnog života- procena | |
| 65 | Datum procene aktivnosti svakodnevnog života |
| 66 | Izvršavanje rutinskih dnevnih aktivnosti |
| 67 | stepen funkcije izvršavanje rutinskih dnevnih aktivnosti |
| 68 | Vršenje nužde |
| 69 | stepen funkcije vršenja nužde |
| 70 | Oblačenje |
| 71 | stepen funkcije oblačenje |
| 72 | Konzumiranje hrane |
| 73 | stepen funkcije konzumiranje hrane |
| 74 | Druge aktivnosti svakodnevnog života |
| 75 | stepen funkcije drugih aktivnosti svakodnevnog života |
| Opažanje (kognicija i metakognicija) - procena | |
| 76 | Datum procene kognitivnih funkcija |
| 77 | Funkcija pažnje |
| 78 | stepen funkcija pažnje |
| 79 | Kognitivne funkcije višeg nivoa |
| 80 | stepen kognitivne funkcije višeg nivoa |
| 81 | Razvoj govora |
| 82 | stepen funkcije razvoj govora |
| 83 | Opažanje - drugo |
| 84 | stepen funkcije opažanje - drugo |
| Čula - procena | |
| 85 | Datum procene funkcija čula |
| 86 | Funkcije vida |
| 87 | stepen funkcije vida |
| 88 | Funkcije sluha |
| 89 | stepen Funkcije sluha |
| 90 | Bol |
| 91 | stepen funkcije bola |
| 92 | Druga svrsishodna čula |
| 93 | stepen funkcije drugih svrsishodnih čula |
| 94 | Druge čulne sposobnosti |
| 95 | stepen funkcije drugih čulnih sposobnosti |
| Dijagnoza smetnje u razvoju | |
| 96 | Datum postavljanja osnovne dijagnoze |
| 97 | Osnovna dijagnoza |
| 98 | Datum postavljanja prateće (1) dijagnoze |
| 99 | Prateća dijagnoza (1) |
| 100 | Datum postavljanja prateće (2) dijagnoze |
| 101 | Prateća dijagnoza (2) |
| 102 | Datum postavljanja prateće (3) dijagnoze |
| 103 | Prateća dijagnoza (3) |
| 104 | Datum postavljanja prateće (4) dijagnoze |
| 105 | Prateća dijagnoza (4) |
| 106 | Datum postavljanja prateće (5) dijagnoze |
| 107 | Prateća dijagnoza (5) |
| Ishod bolesti/stanja | |
| 108 | Ishod |
| 109 | Osnovni uzrok smrti |
| 110 | Posredni uzrok smrti |
| 111 | Neposredni uzrok smrti |
| 112 | Datum smrti |
| Administracija | |
| 113 | Datum prijave |
| 114 | Potpis i faksimil lekara |
| 115 | Broj faksimila |
| **PRIJAVA O ROĐENJU** | |
| Podaci o ustanovi | |
| 1 | Naziv zdravstvene ustanove |
| 2 | Matični broj |
| 3 | Jedinica u sastavu |
| 4 | Adresa |
| 5 | Opština |
| 6 | Datum popunjavanja prijave |
| 7 | Broj istorije bolesti |
| 8 | Broj protokola |
| Podaci o majci | |
| 9 | Prezime, ime roditelja, ime |
| 10 | Datum rođenja |
| 11 | JMBG |
| 12 | Zamenski identifikator osobe |
| 13 | Broj zamenskog identifikatora |
| 14 | LBO |
| 15 | Broj kartice zdravstvenog osiguranja |
| 16 | Osnov osiguranja |
| 17 | Adresa prebivališta (mesto, opština, država) |
| 18 | Bračno stanje |
| 19 | Obrazovanje |
| 20 | Zanimanje |
| 21 | Broj ranijih porođaja |
| 22 | Broj rođene dece ukupno, računajući i ovo dete |
| 23 | Broj živorođene dece |
| 24 | Broj mrtvorođene dece |
| 25 | Od toga sada u životu |
| 26 | Broj prekida trudnoće |
| Podaci o trudnoći | |
| 27 | Pušenje u trudnoći |
| 28 | Alkohol u trudnoći (dnevno) |
| 29 | Droge u trudnoći |
| 30 | Patološko stanje u trudnoći |
| 31 | Vodeće patološko stanje u trudnoći (MKB) |
| 32 | Ostala patološka stanja u trudnoći (MKB) |
| 33 | Da li je BMPO trudnoća |
| Podaci o porođaju | |
| 34 | Mesto porođaja |
| 35 | Pomoć pri porođaju |
| 36 | Broj dece rođene u ovom porođaju |
| 37 | Način završetka porođaja (MKB) |
| 38 | Epiziotomija |
| 39 | Komplikacije za vreme porođaja |
| 40 | Vodeća komplikacija za vreme porođaja (MKB) |
| 41 | Ostale komplikacije za vreme porođaja (MKB) |
| 42 | Analgezija/Anestezija |
| 43 | Transfuzija |
| 44 | Komplikacije u puerperijumu |
| 45 | Vodeća komplikacija u puerperijumu (MKB) |
| 46 | Ostale komplikacije u puerperijumu (MKB) |
| Podaci o novorođenčetu | |
| 47 | Red rođenja |
| 48 | Živorođeno - mrtvorođeno |
| 49 | Pol |
| 50 | Datum rođenja |
| 51 | Vreme rođenja |
| 52 | Telesna masa |
| 53 | Telesna dužina |
| 54 | Gestaciona starost |
| 55 | Apgar 1 |
| 56 | Apgar 5 |
| 57 | Vidljive urođene anomalije |
| 58 | Vrsta anomalije |
| 59 | Patološka stanja neposredno nakon porođaja |
| 60 | Vodeće patološko stanje (MKB) |
| 61 | Ostala patološka stanja (MKB) |
| Podaci o boravku u zdravstvenoj ustanovi i stanje na ispisu | |
| 62 | Datum prijema majke |
| 63 | Način prijema majke |
| 64 | Datum otpusta majke |
| 65 | Način otpusta majke |
| 66 | Stanje majke pri ispisu |
| 67 | Dijagnoza (MKB) |
| 68 | Osnovni uzrok smrti (MKB) |
| 69 | Datum i vreme smrti |
| 70 | Datum otpusta novorođenčeta |
| 71 | Način otpusta novorođenčeta |
| 72 | Stanje novorođenčeta pri otpustu |
| 73 | Dijagnoza (MKB) |
| 74 | Osnovni uzrok smrti (MKB) |
| 75 | Datum i vreme smrti |
| 76 | Smrt nastupila |
| 77 | Lekar |
| 78 | Datum potpisivanja prijave |
| **LIST ZA NOVOROĐENČE** | |
| Podaci o ustanovi | |
| 1 | Naziv zdravstvene ustanove |
| 2 | Broj protokola za rođene (porođaj) |
| Podaci o majci | |
| 3 | JMBG |
| 4 | Prezime, ime roditelja, ime |
| 5 | Bračno stanje |
| 6 | Mesto stanovanja |
| 7 | Opština |
| 8 | Ulica i broj |
| Podaci o porođaju | |
| 9 | Datum i vreme rođenja deteta |
| 10 | Način završetka porođaja |
| 11 | Tok porođaja i intervencije u toku porođaja |
| Podaci o novorođenčetu neposredno posle porođaja | |
| 12 | Apgar 1‘ - Respiracija u prvom minutu |
| 13 | Apgar 1‘ - Srčana radnja u prvom minutu |
| 14 | Apgar 1‘ - Boja kože u prvom minutu |
| 15 | Apgar 1‘ - Tonus muskulature u prvom minutu |
| 16 | Apgar 1‘ - Nadražaj katetera u prvom minutu |
| 17 | Apgar skor u prvom minutu |
| 18 | Apgar 5‘ - Respiracija u petom minutu |
| 19 | Apgar 5‘ - Srčana radnja u petom minutu |
| 20 | Apgar 5‘ - Boja kože u petom minutu |
| 21 | Apgar 5‘ - Tonus muskulature u petom minutu |
| 22 | Apgar 5‘ - Nadražaj katetera u petom minutu |
| 23 | Apgar skor u petom minutu |
| 24 | Pol |
| 25 | Procena gestacijske starosti |
| 26 | Telesna težina na rođenju |
| 27 | Telesna dužina na rođenju |
| 28 | Obim glave na rođenju |
| 29 | Vidljive urođene anomalije |
| 30 | Vrsta anomalije |
| Medicinski podaci o majci | |
| 31 | Krvna grupa |
| 32 | Rh faktor |
| 33 | Coombs |
| 34 | Genotip |
| Medicinski podaci o detetu | |
| 35 | Krvna grupa |
| 36 | Rh faktor |
| 37 | Coombs |
| 38 | Genotip |
| 39 | Opis stanja deteta |
| 40 | Značajni laboratorijski podaci |
| Neonatalni skrininzi | |
| 41 | Skrining na fenilketonuriju (i datum izvođenja testa) |
| 42 | Skrining na hipotiroidizam (i datum izvođenja testa) |
| 43 | Skrining na oštećenje sluha (i datum izvođenja testa) |
| 44 | Eho skrining (i datum) |
| Imunizacija | |
| 45 | BCG vakcina (da/ne, datum, serija) |
| 46 | Hepatitis B vakcina (da/ne, datum, serija) |
| Profilaktička primena vitamina | |
| 47 | K vitamin (da/ne, datum) |
| 48 | D vitamin (da/ne, datum) |
| Ishrana | |
| 49 | Ishrana (prirodna/mešovita/veštačka) |
| 50 | Prvi podoj (čas od rođenja) |
| Stanje novorođenčeta na otpustu | |
| 51 | Opis stanja novorođenčeeta pri otpustu iz porodilišta |
| 52 | Telesna težina pri otpustu |
| 53 | Završna dijagnoza |
| 54 | Preporuka lekara |
| 55 | Datum otpusta |
| 56 | Lekar |
| **PRIJAVA PREKIDA TRUDNOĆE** | |
| Podaci o ustanovi | |
| 1 | Naziv zdravstvene ustanove |
| 2 | Organizaciona jedinica |
| 3 | Opština |
| Podaci o pacijentkinji | |
| 4 | Prezime, ime roditelja, ime |
| 5 | JMBG |
| 6 | Datum rođenja |
| 7 | LBO |
| 8 | Broj kartice zdravstvenog osiguranja |
| 9 | Osnov osiguranja |
| 10 | Adresa |
| 11 | Mesto stanovanja |
| 12 | Opština |
| 13 | Država |
| 14 | Bračno stanje |
| 15 | Obrazovanje |
| 16 | Radni status |
| 17 | Zanimanje |
| Podaci o boravku u ustanovi | |
| 18 | Broj istorije bolesti |
| 19 | Datum prijema |
| 20 | Datum prekida trudnoće |
| 21 | Prekid izvršen dnevna bolnica/stacionar |
| 22 | Datum otpusta |
| 23 | Način otpusta |
| 24 | Osnovni uzrok smrti |
| Anamneza i status | |
| 25 | Kontracepcija |
| 26 | Broj dosadašnjih porođaja |
| 27 | Broj živorođene dece |
| 28 | Broj dosadašnjih legalno indukovanih prekida trudnoće |
| 29 | Broj dosadašnjih spontanih prekida trudnoće |
| 30 | Vrsta prekida trudnoće (dijagnoza) |
| 31 | Komplikacije nastale posle prekida trudnoće (dijagnoza) |
| 32 | Način izvođenja prekida trudnoće |
| 33 | Trudnoća nastala BMPO |
| 34 | Razlog prekida trudnoće |
| **PRIJAVA O SUMNJI NA ZANEMARIVANJE I ZLOSTAVLJANJE DECE** | |
| Opšti podaci | |
| 1 | Broj kartona/broj protokola/istorija bolesti |
| 2 | Datum pregleda |
| 3 | Ime i prezime deteta, ime oca i majke |
| 4 | Pol |
| 5 | JMBG |
| 6 | LBO |
| 7 | Opština stanovanja |
| 8 | Mesto stanovanja |
| 9 | Sa kim dete trenutno živi |
| 10 | Bračno stanje roditelja |
| 11 | U čijoj pratnji dete dolazi na pregled |
| 12 | Od koga su dobijeni podaci o nasilju |
| 13 | Datum i vreme poslednjeg nasilnog incidenta |
| 14 | Pregled urađen na zahtev Tužilaštva |
| Dijagnoza | |
| 15 | Osnovna dijagnoza MKB-10 (razlog lekarskog pregleda/intervencije) |
| 16 | Prateća dijagnoza MKB-10 (udružena stanja) |
| 17 | Obavezna dijagnoza MKB-10, iz grupa T74, Z61 i Z62 |
| Zlostavljanje | |
| 18 | Tip zlostavljanja |
| 19 | Zlostavljač |
| 20 | Pol zlostavljača |
| 21 | Mesto zlostavljanja |
| 22 | Da li je još neko u porodici izložen nasilju |
| Zanemarivanje | |
| 23 | Tip zanemarivanja |
| 24 | Osoba koja zanemaruje dete |
| 25 | Pol osobe koja zanemaruje dete |
| Eksploatacija | |
| 26 | Vrsta eksploatacije |
| 27 | Ko vrši eksploataciju |
| Podaci o registrovanom zanemarivanju i zlostavljanju | |
| 28 | Da li postoje ranije registrovane i/ili dokazane sumnje o zanemarivanju i zlostavljanju |
| 29 | Da li je ranije pokrenuta krivična prijava protiv navodnog počinioca zlostavljanja i zanemarivanja |
| Podaci o zbrinjavanju | |
| 30 | Podaci o sprovedenom zdravstvenom zbrinjavanju |
| 31 | Prijavljivanje nadležnim službama |
| Podaci o prijavi | |
| 32 | Datum obrade |
| 33 | Članovi tima |
| 34 | Zdravstveni radnik ili saradnik koji prijavljuje |
| Prateća dokumentacija | |
| 35 | Kratak opis problema |
| **PRIJAVA O SUMNJI NA ZLOSTAVLJANJE ŽENA** | |
| Podaci o prijavi | |
| 1 | Ustanova |
| 2 | Lekar |
| 3 | Sestra |
| Dokumentovanje nasilja | |
| 4 | Datum pregleda |
| 5 | Vreme pregleda |
| Osnovni podaci | |
| 6 | Ime i prezime |
| 7 | Starost |
| 8 | Deca |
| 9 | Starost dece |
| Razlog obraćanja | |
| 10 | Pacijentkinja prijavljuje nasilje |
| 11 | Ako ne, na osnovu čega je posumnjano na nasilje |
| 12 | Da li je policija intervenisala |
| Informacije o nasilnom događaju | |
| 13 | Gde se nasilje dogodilo |
| 14 | Datum |
| 15 | Vreme |
| 16 | Nasilnik |
| 17 | Ako je poznat, navesti odnos sa žrtvom |
| Vrsta nasilja | |
| 18 | Fizičko nasilje |
| 19 | Seksualno nasilje |
| 20 | Emocionalno/psihološko nasilje |
| 21 | Orjentaciona procena psihičkog stanja |
| Medicinske informacije | |
| 22 | Da li je pacijentkinja trudna |
| 23 | Ako jeste, upisati nedelju trudnoće |
| 24 | Da li boluje od neke hronične bolesti |
| 25 | Ako Da od koje |
| Istorija zlostavljanja | |
| 26 | Postoje li podaci ili znaci o povređivanju u prošlosti |
| 27 | Da li daje podatke o povređivanju u prošlosti |
| 28 | Istorija/Ostali važni medicinski podaci |
| Objektivni pregled | |
| 29 | Izgled odeće |
| 30 | Telesne povrede |
| 31 | Vrsta povrede |
| Lokalizacija | |
| 32 | Glava |
| 33 | Vrat |
| 34 | Grudni koš |
| 35 | Stomak |
| 36 | Spadalni predeo |
| 37 | Nadlaktica - leva ruka |
| 38 | Podlaktica - leva ruka |
| 39 | Šaka - leva ruka |
| 40 | Dlan - leva ruka |
| 41 | Prsti - leva ruka |
| 42 | Nadlaktica - desna ruka |
| 43 | Podlaktica - desna ruka |
| 44 | Šaka - desna ruka |
| 45 | Dlan - desna ruka |
| 46 | Prsti - desna ruka |
| 47 | Nadkolenica - leva noga |
| 48 | Koleno - leva noga |
| 49 | Podkolenica - leva noga |
| 50 | Stopalo - leva noga |
| 51 | Taban - leva noga |
| 52 | Prsti - leva noga |
| 53 | Nadkolenica - desna noga |
| 54 | Koleno - desna noga |
| 55 | Podkolenica - desna noga |
| 56 | Stopalo - desna noga |
| 57 | Taban - desna noga |
| 58 | Prsti - desna noga |
| Procena rizika - A | |
| 59 | Postoje li podaci ili znaci o povređivanju u prošlosti |
| 60 | Da li se u toku vremena povećavala učestalost i ozbiljnost nasilja |
| 61 | Da li pacijentkinja procenjuje da joj je bezbednost ugrožena povratkom kući |
| 62 | Da li je pacijentkinja pokušala samoubistvo ili je pomišljala na samoubistvo |
| 63 | Da li su deca bila izložena pretnjama ili nasilju |
| Procena rizika - B | |
| 64 | Da li postoji istorija nasilja u braku/vezi |
| 65 | Da li nasilnik trenutno živi u zajedničkom domaćinstvu |
| 66 | Da li je u prethodnom periodu policija intervenisala |
| 67 | Da li je neko iz okoline upoznat sa zlostavljanjem |
| 68 | Da li je zlostavljanje počelo ili se pojačalo za vreme trudnoće |
| 69 | Da li pacijentkinja traži medicinsku pomoć |
| 70 | Šta je preporučeno |
| Prateća dokumentacija | |
| 71 | Kratak opis problema |
| **PRIJAVA O SUMNJI NA ZLOSTAVLJANJE STARIH** | |
| Opšti podaci | |
| 1 | Broj kartona/broj protokola/istorija bolesti |
| 2 | Datum pregleda |
| 3 | Ime i prezime |
| 4 | Pol |
| 5 | Starost |
| 6 | Opština stanovanja |
| 7 | Mesto stanovanja |
| 8 | Bračno stanje |
| 9 | Sa kim trenutno živi |
| 10 | U čijoj pratnji dolazi na pregled |
| 11 | Od koga su dobijeni podaci o nasilju |
| 12 | Orjentaciona procena kognitivnog statusa |
| 13 | Orjentaciona procena emocionalnog statusa |
| 14 | Orjentaciona procena mobilnosti |
| 15 | Datum i vreme poslednjeg nasilnog incidenta |
| Dijagnoza | |
| 16 | Osnovna dijagnoza MKB-10 (razlog lekarskog pregleda/intervencije) |
| Tip zlostavljanja | |
| 17 | Zanemarivanje |
| 18 | Fizičko |
| 19 | Seksualno |
| 20 | Emocionalno/psihološko |
| 21 | Finansijsko i eksploatacija |
| 22 | Samopovrede |
| 23 | Zlostavljač |
| 24 | Pol zlostavljača |
| 25 | Ako je poznat, navesti odnos sa žrtvom |
| 26 | Mesto zlostavljanja |
| Istorija zlostavljanja | |
| 27 | Postoje li podaci ili znaci o povređivanju u prošlosti |
| 28 | Da li daje podatke o povređivanju u prošlosti |
| 29 | Istorija/Ostali važni medicinski podaci |
| Podaci o zbrinjavanju | |
| 30 | Podaci o sprovedenom zdravstvenom zbrinjavanju |
| 31 | Prijavljivanje nadležnim službama |
| 32 | Zdravstveni radnik ili saradnik koji prijavljuje |
| Prateća dokumentacija | |
| 33 | Kratak opis problema |
| **PRIJAVA O PRIMENI MERA FIZIČKOG SPUTAVANJA I IZOLACIJI LICA SA MENTALNIM SMETNJAMA U PSIHIJATRIJSKOJ USTANOVI** | |
| Podaci o ustanovi | |
| 1 | Naziv zdravstvene ustanove |
| 2 | Služba/odeljenje |
| 3 | Broj istorije bolesti - kartona |
| Podaci o pacijentu | |
| 4 | Prezime, ime roditelja, ime |
| 5 | Datum rođenja |
| 6 | JMBG |
| 7 | Pol |
| Podaci o merama fizičkog sputavanja (MFS) | |
| 8 | Početak MFS - datum |
| 9 | Početak MFS - vreme |
| 10 | Završetak MFS - datum |
| 11 | Završetak MFS - vreme |
| 12 | Ime i prezime lica koje je odobrilo MFS |
| 13 | Zvanje lica koje je odobrilo MFS |
| 14 | Ime i prezime lica koje je sprovelo MFS |
| 15 | Zvanje lica koje je sprovelo MFS |
| 16 | Tip fiksacije |
| 17 | Razlog fiksacije |
| 18 | Ime i prezime lica koje je donelo odluku o MFS |
| 19 | Zvanje lica koje je donelo odluku o MFS |
| 20 | Obaveštenje zakonskog zastupnika o MFS |
| 21 | Datum i vreme obaveštenja zakonskog zastupnika o MFS |
| 22 | Razlog ako nije izvršeno obaveštenje zakonskog zastupnika |
| 23 | Opservacija pacijenta od strane medicinskog osoblja |
| 24 | Opservacija pacijenta od strane psihijatra |
| 25 | Povrede pacijenta prilikom MFS |
| 26 | Povrede osoblja prilikom MFS |
| 27 | Primedbe pacijenta o postupku i toku MFS |
| Napomena | |
| 28 | Napomena |
| **PRIJAVA - ODJAVA ZAPOSLENOG U ZDRAVSTVENOJ USTANOVI** | |
| Podaci o prijavi | |
| 1 | Vrsta promene |
| 2 | Razlog odjave |
| 3 | Datum promene |
| 4 | Datum potpisivanja važećeg ugovora u zdravstvenoj ustanovi |
| Podaci o zdravstvenoj ustanovi | |
| 5 | Naziv zdravstvene ustanove |
| 6 | Naziv zdravstvene ustanove u sastavu |
| 7 | Naziv organizacione jedinice nižeg nivoa |
| 8 | Naziv punkta - radnog mesta |
| 9 | Adresa punkta - radnog mesta |
| 10 | Mesto punkta - radnog mesta |
| 11 | Opština |
| Podaci o radniku | |
| 12 | Prezime i ime radnika |
| 13 | JMBG |
| 14 | Naziv završene škole - fakulteta po kojoj je zaključen ugovor o radu |
| 15 | Zvanje iz diplome - svedočanstva |
| 16 | Zemlja sticanja diplome - svedočanstva |
| 17 | Zanimanje prema radnom mestu |
| 18 | Godina završetka škole/fakulteta |
| 19 | Naziv prve završene specijalizacije |
| 20 | Godina završetka |
| 21 | Naziv druge završene specijalizacije |
| 22 | Godina završetka |
| 23 | Naziv započete specijalizacije |
| 24 | Datum početka |
| 25 | Naziv prve završene uže specijalizacije |
| 26 | Godina završetka |
| 27 | Naziv druge završene uže specijalizacije |
| 28 | Godina završetka |
| 29 | Naziv započete uže specijalizacije |
| 30 | Datum početka |
| 31 | Godina završetka |
| 32 | Delatnost |
| 33 | Šifra delatnosti radnika |
| 34 | Šifra uže delatnosti radnika |
| 35 | Direktan kontakt sa pacijentom - pružanje usluga |
| 36 | Članstvo u akademiji nauka |
| 37 | Naziv najvišeg stepena ostvarenog nastavnog zvanja |
| 38 | Naziv naučnog zvanja |
| 39 | Naziv stručnog priznanja |
| 40 | Neposredno rukovodi organizacionom jedinicom |
| 41 | Naziv funkcije direktora |
| 42 | Godina sticanja funkcije direktora |
| 43 | Radni staž donet u ovu ustanovu |
| 44 | Datum zasnivanja radnog odnosa u ovoj ustanovi |
| 45 | Ukupno vreme u kome se ne računa radni staž po bilo kom osnovu |
| 46 | Vrsta radnog odnosa |
| 47 | Vrsta staža osiguranja |
| 48 | Radno vreme radnika |
| 49 | Rad u drugoj ustanovi |
| 50 | Ukupan broj ustanova u kojima dodatno radi |
| 51 | Broj državnih zdravstvenih ustanova |
| 52 | Broj privatnih, drugih oblika za obavljanje zdravstvene delatnosti |
| 53 | Broj štambilja |
| 54 | Datum zaduženja |
| Overa | |
| 55 | Potpis radnika |
| 56 | Datum potpisivanja upitnika |
| 57 | Kadrovski referent ustanove |
| 58 | Direktor ustanove |
| **PRIJAVA MEDICINSKE OPREME** | |
| Osnovni podaci | |
| 1 | Grupa opreme |
| 2 | Podgrupa opreme |
| 3 | Naziv / šifra opreme |
| 4 | Tip opreme (Nacionalna oprema ili nije) |
| 5 | Proizvođač |
| 6 | Model |
| 7 | Serijski broj |
| 8 | Godina proizvodnje |
| Vlasništvo | |
| 9 | Način održavanja |
| 10 | Vrsta nabavke |
| 11 | Inventarski broj ustanove |
| 12 | Inventarski broj Ministarstva |
| 13 | Godina nabavke |
| 14 | Nabavna vrednost |
| 15 | Godina poslednje procene vrednosti |
| 16 | Knjigovodstvena vrednost |
| Stanje | |
| 17 | Opis stanja |
| 18 | Datum promene stanja |
| Podaci o ustanovi | |
| 19 | Naziv zdravstvene ustanove |
| 20 | Organizaciona jedinica (najviši nivo) |
| 21 | Organizaciona jedinica na kome se aparat nalazi (najniži nivo) |
| 22 | Delatnost organizacione jedinice |
| 23 | Datum instalacije aparata |
| **PRIJAVA IKT OPREME** | |
| 1 | Zdravstvena ustanova |
| 2 | Ustanova u sastavu |
| 3 | Organizaciona jedinica (prvi nivo) |
| 4 | Grupa / vrsta opreme |
| 5 | Inventarski broj |
| 6 | Godina proizvodnje |
| 7 | Način održavanja |
| 8 | Vrsta nabavke |
| 9 | Stanje |
| 10 | Opis stanja |
| 11 | Datum promene stanja |
| 12 | Datum prve prijave u ZU |
| 13 | Jedinca opreme povezana na LAN mrežu u ZU |
| 14 | Jedinca opreme povezana na Internet mrežu |
| 15 | Operativni sistem |
| 16 | Informacioni sistem koji se koristi |
| **OSNOVNA DOKUMENTACIJA O RESURSIMA U ZDRAVSTVENOJ USTANOVI, PRIVATNOJ PRAKSI I DRUGOM PRAVNOM LICU** | |
| 1) karton zdravstvene ustanove, privatne prakse i drugog pravnog lica | |
| 2) karton zaposlenog sa osnovnim podacima | |
| 3) karton opreme | |
| 4) karton građevinskog objekta | |
| 5) karton informaciono-komunikacionih tehnologija | |
| **KARTON/PRIJAVA ZDRAVSTVENE USTANOVE, PRIVATNE PRAKSE I DRUGOG PRAVNOG LICA** | |
| 1 | Naziv/poslovno ime |
| 2 | Matični broj |
| 3 | Datum upisa u registar poslovnih subjekata |
| 4 | Adresa |
| 5 | Telefon |
| 6 | E-mail adresa |
| 7 | web-adresa |
| 8 | Ukupan broj postelja |
| 9 | Naziv zdravstvene ustanove u sastavu |
| 10 | Adresa |
| 11 | Telefon |
| 12 | E-mail adresa |
| 13 | Ukupan broj postelja |
| 14 | Naziv organizacione jedinice nižeg nivoa |
| 15 | Adresa |
| 16 | Telefon |
| 17 | E-mail adresa |
| 18 | Delatnost organizacione jedinice |
| 19 | Broj postelja organizacione jedinice |
| **KARTON/PRIJAVA ZAPOSLENOG U ZDRAVSTVENOJ USTANOVI** | |
| Podaci o prijavi | |
| 1 | Vrsta promene |
| 2 | Razlog odjave |
| 3 | Datum promene |
| 4 | Datum potpisivanja važećeg ugovora u zdravstvenoj ustanovi |
| Podaci o zdravstvenoj ustanovi | |
| 5 | Naziv zdravstvene ustanove |
| 6 | Naziv zdravstvene ustanove u sastavu |
| 7 | Naziv organizacione jedinice nižeg nivoa |
| 8 | Naziv punkta - radnog mesta |
| 9 | Adresa punkta - radnog mesta |
| 10 | Mesto punkta - radnog mesta |
| 11 | Opština |
| Podaci o radniku | |
| 12 | Prezime i ime radnika |
| 13 | JMBG |
| 14 | Naziv završene škole - fakulteta po kojoj je zaključen ugovor o radu |
| 15 | Zvanje iz diplome - svedočanstva |
| 16 | Zemlja sticanja diplome - svedočanstva |
| 17 | Zanimanje prema radnom mestu |
| 18 | Godina završetka škole/fakulteta |
| 19 | Naziv prve završene specijalizacije |
| 20 | Godina završetka |
| 21 | Naziv druge završene specijalizacije |
| 22 | Godina završetka |
| 23 | Naziv započete specijalizacije |
| 24 | Datum početka |
| 25 | Naziv prve završene uže specijalizacije |
| 26 | Godina završetka |
| 27 | Naziv druge završene uže specijalizacije |
| 28 | Godina završetka |
| 29 | Naziv započete uže specijalizacije |
| 30 | Datum početka |
| 31 | Godina završetka |
| 32 | Delatnost |
| 33 | Šifra delatnosti radnika |
| 34 | Šifra uže delatnosti radnika |
| 35 | Direktan kontakt sa pacijentom - pružanje usluga |
| 36 | Članstvo u akademiji nauka |
| 37 | Naziv najvišeg stepena ostvarenog nastavnog zvanja |
| 38 | Naziv naučnog zvanja |
| 39 | Naziv stručnog priznanja |
| 40 | Neposredno rukovodi organizacionom jedinicom |
| 41 | Naziv funkcije direktora |
| 42 | Godina sticanja funkcije direktora |
| 43 | Radni staž donet u ovu ustanovu |
| 44 | Datum zasnivanja radnog odnosa u ovoj ustanovi |
| 45 | Ukupno vreme u kome se ne računa radni staž po bilo kom osnovu |
| 46 | Vrsta radnog odnosa |
| 47 | Vrsta staža osiguranja |
| 48 | Radno vreme radnika |
| 49 | Rad u drugoj ustanovi |
| 50 | Ukupan broj ustanova u kojima dodatno radi |
| 51 | Broj državnih zdravstvenih ustanova |
| 52 | Broj privatnih, drugih oblika za obavljanje zdravstvene delatnosti |
| 53 | Broj štambilja |
| 54 | Datum zaduženja |
| Overa | |
| 55 | Potpis radnika |
| 56 | Datum potpisivanja upitnika |
| 57 | Kadrovski referent ustanove |
| 58 | Direktor ustanove |
| **KARTON/PRIJAVA MEDICINSKE OPREME** | |
| Osnovni podaci | |
| 1 | Grupa opreme |
| 2 | Podgrupa opreme |
| 3 | Naziv / šifra opreme |
| 4 | Tip opreme (Nacionalna oprema ili nije) |
| 5 | Proizvođač |
| 6 | Model |
| 7 | Serijski broj |
| 8 | Godina proizvodnje |
| Vlasništvo | |
| 9 | Način održavanja |
| 10 | Vrsta nabavke |
| 11 | Inventarski broj ustanove |
| 12 | Inventarski broj Ministarstva |
| 13 | Godina nabavke |
| 14 | Nabavna vrednost |
| 15 | Godina poslednje procene vrednosti |
| 16 | Knjigovodstvena vrednost |
| Stanje | |
| 17 | Opis stanja |
| 18 | Datum promene stanja |
| Podaci o ustanovi | |
| 19 | Naziv zdravstvene ustanove |
| 20 | Organizaciona jedinica (najviši nivo) |
| 21 | Organizaciona jedinica na kome se aparat nalazi (najniži nivo) |
| 22 | Delatnost organizacione jedinice |
| 23 | Datum instalacije aparata |
| **KARTON/PRIJAVA GRAĐEVINSKOG OBJEKTA** | |
| 1 | Naziv objekta |
| 2 | Adresa |
| 3 | Mesto |
| 4 | Opština |
| 5 | Naziv zdravstvene ustanove |
| 6 | Korisnik objekta |
| 7 | Naziv organizacionih jedinica koje rade u objektu |
| 8 | Godina izgradnje |
| 9 | Bruto površina (m2) |
| 10 | Neto površina (m2) |
| 11 | Neto površina koju koriste zdravstvene ustanove (m2) |
| 12 | Broj spratova |
| 13 | Oblik svojine objekta |
| 14 | Stanje ispravnosti objekta |
| 15 | Zgrada sagrađena namenski za zdravstvenu ustanovu |
| 16 | Materijal spoljnih zidova |
| 17 | Način zagrevanja objekta |
| 18 | Vodovod |
| 19 | Kanalizacija |
| 20 | Električna energija |
| 21 | Telefonska mreža |
| 22 | Računarska mreža |
| 23 | Internet |
| 24 | Sterilizacija |
| 25 | Klimatizacija |
| 26 | Osvetljenost |
| 27 | Skloništa |
| 28 | Prostorija za rentgenske preglede i snimanje |
| 29 | Ukupna površina apoteke |
| 30 | Površina galenske laboratorije/laboratorija za pripremu infuzionih rastvora u m2 |
| **KARTON/PRIJAVA IKT OPREME** | |
| 1 | Zdravstvena ustanova |
| 2 | Ustanova u sastavu |
| 3 | Organizaciona jedinica (prvi nivo) |
| 4 | Grupa / vrsta opreme |
| 5 | Inventarski broj |
| 6 | Godina proizvodnje |
| 7 | Način održavanja |
| 8 | Vrsta nabavke |
| 9 | Stanje |
| 10 | Opis stanja |
| 11 | Datum promene stanja |
| 12 | Datum prve prijave u ZU |
| 13 | Jedinca opreme povezana na LAN mrežu u ZU |
| 14 | Jedinca opreme povezana na Internet mrežu |
| 15 | Operativni sistem |
| 16 | Informacioni sistem koji se koristi |

**ZBIRNI IZVEŠTAJI**

**TABELARNI PRIKAZ SADRŽAJA ZBIRNIH IZVEŠTAJA ZDRAVSTVENIH USTANOVA, PRIVATNE PRAKSE I DRUGIH PRAVNIH LICA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Red. br.** | **Naziv** | **Način dostavljanja** | **Sadržaj izveštaja** | **Obeležja** |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. | **Izveštaj službe opšte medicine i specijalističkih službi** | Dostavlja se tromesečno nadležnom zavodu za javno zdravlje  Nadležni zavod za javno zdravlje dostavlja godišnji izveštaj Institutu za javno zdravlje Srbije | Tabela 1. Zdravstveni radnici i punktovi na nivou opštine  Tabela 2. Posete, pregledana lica u cilju zapošljavanja  Tabela 3. Utvrđena oboljenja, stanja i povrede | Zdravstvena ustanova, mesto, opština, period.  Lekara: opšte medicine, na specijalizaciji specijalisti. Sa višom spremom: ukupno od toga medicinske sestre - tehničari. Sa srednjom spremom: ukupno od toga medicinske sestre - tehničari Mesta-punktovi Posete: radi preventivnih pregleda (sistematski, periodični, kontrolni) - u ordinaciji: ukupno, od toga prve, kod ostalih medicinskih radnika - kućne: lekara, ostalih medicinskih radnika Oboljenja, stanja i povrede prikazuju se na osnovu 10 revizije MKB, razvrstanih u XXI grupu i 298 jedinica (dijagnoza). |
| 2. | **Izveštaj službe za medicinu rada** | Dostavlja se tromesečno nadležnom zavodu za javno zdravlje  Nadležni zavod za javno zdravlje dostavlja godišnji izveštaj Institutu za javno zdravlje Srbije | Tabela 1.  Tabela 2.  Tabela 3.  Tabela 4. | Zdravstvena ustanova, mesto, opština, period.  Isto kao pod rednim brojem 1. u tabeli 1. uz dodatak: nemedicinski radnici (zdravstveni saradnici): psiholozi, logopedi, ostali Isto kao pod rednim brojem 1. u tabeli 2. Periodični, sistematski i kontrolni pregledi: - sistematski pregledi - pregledano: ukupno, od toga sa utvrđenim patološkim stanjem predloženo za promenu radnog mesta - kontrolni pregledi Isto kao pod rednim brojem 1. u tabeli 3. |
| 3. | **Izveštaj službe za zdravstvenu zaštitu dece** | Dostavlja se tromesečno nadležnom zavodu za javno zdravlje  Nadležni zavod za javno zdravlje dostavlja godišnji izveštaj Institutu za javno zdravlje Srbije | Tabela 1. Zdravstveni radnici i punktovi na nivou opštine  Tabela 2. Posete  Tabela 3. Utvrđena oboljenja, stanja i povrede | Zdravstvena ustanova, mesto, opština, period.  Isto kao pod rednim brojem 1. u tabeli 1. uz dodatak: nemedicinski radnici (zdravstveni saradnici): psiholozi, logopedi, ostali  Posete radi kontrolnih pregleda: U savetovalištu: odojčadi, ukupno, od toga prve prema starosti, svega, do 2 mes, 3-5 mes, 6-11 mes. ostale dece: ukupno, od toga prve U ordinaciji: kod lekara ukupno, od toga prve prema starosti, svega, 0 god, 1-2 god, 3-5 god, 6 i više god. Kod ostalih medicinskih radnika Kućne: lekara, ostalih medicinskih radnika posete psihologu, posete logopedu  Oboljenja, stanja i povrede prikazuju se na osnovu 10 revizije MKB, razvrstanih u XXI grupu i 298 jedinica (dijagnoza) |
| 4. | **Izveštaj službe zdravstvene zaštite školske dece i omladine** | Dostavlja se tromesečno nadležnom zavodu za javno zdravlje  Nadležni zavod za javno zdravlje dostavlja godišnji izveštaj Institutu za javno zdravlje Srbije  Tabela 4. izveštajnog obrasca 3-04-60 dostavlja se godišnje nadležnom zavodu za javno zdravlja koji zatim dostavlja Institutu za javno zdravlje Srbije | Tabela 1. Zdravstveni radnici i punktovi na nivou opštine  Tabela 2. Posete  Tabela 3. Utvrđena oboljenja, stanja i povrede  Tabela 4. Sistematski pregledi učenika (vrsta stanja i utvrđena stanja) | Zdravstvena ustanova, mesto, opština, period. Isto kao pod rednim brojem 3. u tabeli 1.  Posete: u savetovalištu: Radi sistematskih pregleda učenika. Radi kontrolnih pregleda: učenika. Školama, školskim kuhinjama, letovalištima; Patronažne: u ordinaciji: kod lekara, ukupno, od toga prve prema starosti, svega, do 6 god, 7-9 god, 10-14 god, 15-19 god, 20 i više, kod ostalih medicinskih radnika;  Kućne: lekara, ostalih medicinskih radnika, psihologa, logopeda  Isto kao pod rednim brojem 3. u tabeli 4.  Sistematskim pregledima prate se po razredima i polu 22 vrste stanja od učenika osnovnih i srednjih škola a u cilju utvrđivanja patoloških stanja počev od telesnog držanja, razvijenosti, uhranjenosti (pothranjena, nedovoljno uhranjena, prekomerno uhranjena, gojazna\*) deformacija kičmenog, grudnog koša i stopala, stanja organa vida i sluha, stanje zuba, srčanih mana, nedovoljne psihičke razvijenosti, govornih mana, vrednosti hemoglobina, vrednosti albumina u mokraći, alergiskih oboljenja sve do utvrđivanja patoloških stanja kod svih ostalih patoloških stanja. |
| 5. | **Izveštaj službe za zdravstvenu zaštitu žena** | Dostavlja se tromesečno nadležnom zavodu za javno zdravlje  Nadležni zavod za javno zdravlje dostavlja godišnji izveštaj Institutu za javno zdravlje Srbije | Tabela 1. Zdravstveni radnici i punktovi na nivou opštine  Tabela 2. Posete  Tabela 3. Trudnice prvi put u savetovalištu i njihove posete na nivou opštine  Tabela 4. Posete savetovalištu za planiranje porodice na nivou opštine  Tabela 5. Ordinirana kontraceptivna sredstva u savetovalištu za planiranje porodice  Tabela 6. Utvrđena oboljenja, stanja i povrede | Zdravstvena ustanova, mesto, opština, period.  Isto kao pod rednim brojem 1. u tabeli 1. uz dodatak: nemedicinski radnici (zdravstveni saradnici): ukupno, psiholozi, socijalni radnici, ostali  Radi sistematskih pregleda, radi kontrolnih pregleda;  posete: u ordinaciji: ukupno (kolona 3) 1 kod lekara, svega, prve posete prema starosti: od 19   god, 20-29 god, 30-39 god, 40-49 god, 50 i više god, kod ostalih medicinskih radnika, kućne posete: lekara, ostalih medicinskih radnika posete psihologu, posete socijalnom radniku  Trudnice prvi put u savetovalištu: ukupno, do 3 meseca trudnoće, 4-6 meseca trudnoće, 7 i više meseci trudnoće, patološka stanja utvrđena u trudnoći: ukupno, do 3 meseca trudnoće, 4-6 meseca trudnoće, 7 i više meseci trudnoće, posete savetovalištu: ukupno (kolona 9), prve posete prema starosti, svega, do 19 god, 20-29 god, 30-39 god, 40-49 god, 50 i više godina  Posete: ukupno, od toga prve prema starosti, svega, do 19 god., 20-29 god, 30-39 god, 40 i više god, žena prvi put u savetovalištu  Ukupno poseta: Ordinirana kontraceptivna sredstva, oralna, intrauterina, dijagragma, druga lokalna, drugo  Oboljenja, stanja i povrede prikazuju se na osnovu 10 revizije MKB, razvrstanim u XXI grupu i 298 jedinica (dijagnoza) |
| 6. | **Izveštaj službe za kožno-venerične bolesti** | Dostavlja se tromesečno nadležnom zavodu za javno zdravlje  Nadležni zavod za javno zdravlje dostavlja godišnji izveštaj Institutu za javno zdravlje Srbije | Tabela 1. Zdravstveni radnici i punktovi na nivou opštine  Tabela 2. Posete | Zdravstvena ustanova, mesto, opština, period.  Isto kao pod rednim brojem 1. u tabeli 1 uz dodatak: nemedicinski radnici (zdravstveni saradnici): ukupno, psiholozi, socijalni radnici, ostali,  mesta - punktovi Posete: u ordinaciji kod lekara: ukupno, od toga prve; kod ostalih medicinskih radnika, psiholozi, socijalni radnici, ostali nemedicinski radnici (zdravstveni saradnici) |
| 7. | **Izveštaj službe za rehabilitaciju** | Dostavlja se tromesečno nadležnom zavodu za javno zdravlje  Nadležni zavod za javno zdravlje dostavlja godišnji izveštaj Institutu za javno zdravlje Srbije | Tabela 1. Zdravstveni radnici i punktovi na nivou opštine  Tabela 2. Posete  Tabela 3. Lica na rehabilitaciji prema stanju na ispisu  Tabela 4. Lica na rehabilitaciji prema vrsti rehabilitacije | Zdravstvena ustanova, mesto, opština, period.  Isto kao pod rednim brojem 1. u tabeli 1 uz dodatak: nemedicinski radnici (zdravstveni saradnici): ukupno, psiholozi, socijalni radnici, ostali, mesta - punktovi  Posete: u ordinaciji kod lekara: ukupno, od toga prve; kod ostalih medicinskih radnika, psiholozi, socijalni radnici, ostali nemedicinski radnici (zdravstveni saradnici)  Opštine, primljeno na ambulantno lečenje/tretman (medicinska rehabilitacija, profesionalna rehabilitacija). Stanje pri ispisu: broj lica sa završenim lečenjem, osposobljeno za ranije zanimanje (ukupno, od toga do 19. godine), predloženo za prekvalifikaciju zanimanje (ukupno, od toga do 19. godine), osposobljeno za svakodnevne aktivnosti zanimanje (ukupno, od toga do 19. godine), stanje nepromenjeno zanimanje (ukupno, od toga do 19. godine), napustilo lečenje zanimanje (ukupno, od toga do 19. godine).  Odeljenja/odseci: za medicinsku rehabilitaciju (kineziterapija, fizioterapija, terapija radom, hidroterapija, psihoterapija), za profesionalnu rehabilitaciju (za proveru radne sposobnosti, za profesionalnu orijentaciju, za profesionalno osposobljavanje). Mesta za rehabilitaciju (dnevni kapacitet). Lica na rehabilitaciji. Posete. |
| 8. | **Izveštaj službe za stomatološku zdravstvenu zaštitu** | Dostavlja se tromesečno nadležnom zavodu za javno zdravlje  Nadležni zavod za javno zdravlje dostavlja godišnji izveštaj Institutu za javno zdravlje Srbije | Tabela 1. Zdravstveni radnici i punktovi na nivou opštine  Tabela 2. Posete i izvršeni radovi na nivou opštine  Tabela 3. Utvrđena oboljenja, stanja i povrede | Zdravstvena ustanova, mesto, opština, period.  Medicinski radnici: lekari ukupno, doktori stomatologije, doktori stomatologije na specijalizaciji, doktori stomatologije specijalisti, zubni tehničari, ukupno, od toga sa višom spremom, zubni asistenti, ukupno, od toga srednjom spremom, mesta - punktovi  Posete: ukupno, od toga prve, serijske Izvršeni radovi: plombirani zubi, bez lečenja, sa lečenjem, hirurške intervencije, izveđeni zubi, ostale intervencije Izvršeni radovi: pokretne proteze, totalne, parcijalne, fiksne proteze, krunice, fasetirane, livene, keramičke, članovi fiksnih proteza, fasetirane, livene, keramičke, ortodoncija, prvi pregledi, ortodontsko terapeutske intervencije, pokretni aparati, fiksni aparati. Lečenje mekih tkiva usne šupljine,  Oboljenja i stanja prikazuju se na osnovu 10 revizije MKB i to samo iz grupe XI pod šifrom K02; K00 - K01; K03 - K08 i K09 - K14. |
| 9. | **Izveštaj o zdravstvenom prosvećivanju** | Dostavlja se tromesečno nadležnom zavodu za javno zdravlje  Nadležni zavod za javno zdravlje dostavlja godišnji izveštaj Institutu za javno zdravlje Srbije | Tabela 1. Zdravstveni radnici, predavanja, rad sa grupama lica i kursevi | Zdravstvena ustanova, mesto, opština, period.  Medicinski radnici: lekari, viša sprema, srednja sprema. Nemedicinski radnici. Predavanja: ukupno, o vakcinacijama, o ishrani, o ishrani, o higijeni, ostala. Rad sa grupom lica: ukupno, konsultativni sastanci, planiranje porodice, higijensko-dijetetski režim, rano otkrivanje raka, ostalo. Kursevi: ukupno, prva pomoć, spremanje hrane, demonstracione kuhinje za odojčad, nega odojčadi i male dece, ostali. |
| 10. | **Izveštaj polivalentne patronažne službe** | Dostavlja se tromesečno nadležnom zavodu za javno zdravlje  Nadležni zavod za javno zdravlje dostavlja godišnji izveštaj Institutu za javno zdravlje Srbije | Tabela 1. Medicinske sestre, mesto rada i obuhvat domaćinstva posetama  Tabela 2. Posete patronažne sestre | Zdravstvena ustanova, mesto, opština, period.  Medicinske sestre: ukupno, od toga sa: visokom, višom, srednjom spremom Mesto - punktovi Ukupno obuhvaćeno domaćinstava, od toga: porodicama sa rizikom (samohran, hendikep/invalidnost, nepismenost, nezaposlenost, pušenje, potreba za socijalnom pomoći, ratno iskustvo, izbeglištvo, drugi rizici, bez navedenih rizika), potencijalnim rizikom/sumnja patronažne sestre (zloupotreba psihoaktivnih supstanci, promena ponašanja, zanemarivanje, zlostavljanje, drugi rizici). Posete patronažne sestre porodici (trudnica, trudnica pod rizikom, babinjara i novorođenče, odojče, odojče pod rizikom, malo dete 1-2 godine, malo dete 3-4 godine, osobe preko 65 godina, obolelom licu, maligna oboljenja, šećerna bolest, kardiovaskularna oboljenja, druga oboljenja, invaliditet, ukupno poseta), ukupno po kategorijama, prve posete, ponovne posete |
| 11. | **Izveštaj službe za bolničko stacionarno lečenje** | Dostavlja se tromesečno nadležnom zavodu za javno zdravlje  Nadležni zavod za javno zdravlje dostavlja godišnji izveštaj Institutu za javno zdravlje Srbije | Tabela 1. Zdravstvena ustanova i zdravstveni radnici  Tabela 2. Zdravstvena ustanova i dani lečenja i kretanje lečenih bolesnika | Zdravstvena ustanova, org. jedinica, mesto, opština, period.  Medicinski radnici prema stepenu stručne spreme (visoka, viša, srednja, niža) i profilu: lekari (ukupno, lekari opšte medicine, na specijalizaciji, specijalisti), farmaceuti, stomatolozi, ostali, medicinske sestre/ tehničari. Nemedicinski radnici: ukupno, psiholozi, socijalni radnici, ostalo.  Opština, zdravstvena ustanova, org. jedinica. Postelja, dani lečenja ispisanih bolesnika. Kretanje lečenih bolesnika: stanje u prethodnom izveštajnom periodu, upisano u toku tromesečja (ukupno, od toga iz drugih odeljenja), ispisano u toku tromesečja (ukupno, umrlo, premešteno na druga odeljenja), stanje na kraju ovog izveštajnog perioda. |

**IZVEŠTAJI U OBLASTI ORGANIZOVANOG SKRININGA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 12. | **Izveštaj za skrining karcinoma dojke** | Dostavlja se nedeljno nadležnom zavodu za javno zdravlje  Nadležni zavod za javno zdravlje dostavlja mesečni izveštaj Institutu za javno zdravlje Srbije | Tabela 1. | Dom zdravlja, koordinator skrininga u domu zdravlja, nadležni institut/zavod za javno zdravlje, koordinator skrininga u nadležnom institutu/zavodu za javno zdravlje, izveštajni period. Ukupan broj žena u ciljnoj grupi (50-69 godina), broj žena koji su prema kriterijumima Programa za rano otkrivanje karcinoma dojke isključene iz skrininga, broj žena, koje su pozvane da učestvuju u skriningu, broj žena koje su odbile da učestvuju u skriningu, broj žena, koje su pristale da učestvuju u skriningu, broj žena koje su uradile mamografiju, broj žena sa mamografskim nalazom koji tehnički nije bilo moguće očitati, broj žena sa mamografskim nalazom BI-RADS 1 - levo, broj žena sa mamografskim nalazom BI-RADS 2 - levo, broj žena sa mamografskim nalazom BI-RADS 4a - levo, broj žena sa mamografskim nalazom BI-RADS 4b - levo, broj žena sa mamografskim nalazom BI-RADS 5 - levo, broj žena sa mamografskim nalazom BI-RADS 1- desno, broj žena sa mamografskim nalazom BI-RADS 2 - desno, broj žena sa mamografskim nalazom BI-RADS 4a - desno, broj žena sa mamografskim nalazom BI-RADS 4b - desno, broj žena sa mamografskim nalazom BI-RADS 5 - desno, broj žena pozvanih na dopunsku dijagnostiku u skriningu, broj žena koje su odbile dopunsku dijagnostiku u skriningu, broj žena kojima je urađena dopunska dijagnostika, prosečno vreme čekanja na dopunsku dijagnostiku u danima, broj žena kojima je urađena biopsija i patohistološki pregled, broj žena sa potvrđenom dijagnozom benignih promena, broj žena sa potvrđenom dijagnozom malignih promena, broj žena koje su pristale na dalje lečenje, prosečno vreme čekanja na dalje lečenje (u danima). |
| 13. | **Izveštaj za skrining karcinoma grlića materice** | Dostavlja se nedeljno nadležnom zavodu za javno zdravlje  Nadležni zavod za javno zdravlje dostavlja mesečni izveštaj Institutu za javno zdravlje Srbije | Tabela 1. | Dom zdravlja, koordinator skrininga u domu zdravlja, nadležni institut/zavod za javno zdravlje, koordinator skrininga u nadležnom institutu/zavodu za javno zdravlje, izveštajni period. Ukupan broj žena u ciljnoj grupi (25-64 godina), broj žena koji su prema kriterijumima Programa za prevenciju karcinoma grlića materice isključene iz skrininga, broj žena iz ciljne grupe, koje su pozvane da učestvuju u skriningu, broj žena koje su se odazvale i testirane posle prvog poziva, broj žena koje su se odazvale i testirane posle ponovljenog pozivanja posle 3 meseca, broj žena koje su se odazvale i testirane posle ponovljenog pozivanja posle 6 meseca, broj žena koje se nisu odazvale ni posle tri uzastopna poziva Ukupan broj žena koje su testirane (urađen PA), broj žena sa citološkim nalazom koji tehnički nije bilo moguće očitati (neadekvatni nalazi), broj žena sa negativnim nalazom (PAPAI i PAPA II), broj žena sa pozitivnim nalazom, broj briseva sa atipičnim skvamoznim ćelijama neodređenog značaja (BETHESDA klasifikacija - ASC-US i ASC-H) (PAPA IIIa), broj briseva sa atipičnim žlezdanim ćelijama neodređenog značaja (BETHESDA klasifikacija AGC-US i AGC-FN) (PAPA IIIa), broj briseva sa skvamoznom intraepitelnom lezijom niskog stepena (BETHESDA klasifikacija - L SIL) (PAPA IIIb), broj briseva sa skvamoznom intraepitelnom lezijom visokog stepena (BETHESDA klasifikacija - H SIL) (PAPA IIIb i IV), broj briseva sa endocervikalnim adenokarcinomom in situ (BETHESDA klasifikacija - AIS) (PAPA IV), broj briseva sa invazivnim karcinomom (PAPA V), broj žena pozvanih na kolposkopiju, broj žena sa urađenim HPV testom, broj žena sa urađenom biopsijom/histološkim pregledom, broj žena sa premalignom promenom (intraepitelnom promenom visokog stepena- H SIL), broj žena sa invazivnim karcinomom, broj žena koje su poslate na dalje lečenje, broj žena koje su odbile dalje lečenje, prosečno vreme čekanja na dalje lečenje (u danima). |
| 14. | **Izveštaj za skrining karcinoma debelog creva** | Dostavlja se nedeljno nadležnom zavodu za javno zdravlje  Nadležni zavod za javno zdravlje dostavlja mesečni izveštaj Institutu za javno zdravlje Srbije | Tabela 1. | Dom zdravlja, koordinator skrininga u domu zdravlja, nadležni institut/zavod za javno zdravlje, koordinator skrininga u nadležnom institutu/zavodu za javno zdravlje, izveštajni period. Ukupan broj lica u ciljnoj grupi (od 50-74 godine), broj lica, koji su prema kriterijumima Programa za prevenciju karcinoma debelog creva isključeni iz skrininga, broj lica iz ciljne grupe koji su pozvani da učestvuju u skriningu, broj lica koji su odbili da učestvuju u skriningu, broj lica koji su pristali da učestvuju u skriningu i kojima je uručen FOBT,  broj lica koji su DZ dostavili FOBT, broj lica kojima je FOBT pozitivan, broj lica kojima je FOBT negativan, broj lica kojima je FOBT nije moguće očitati (neadekvatni), broj lica kojima je ponovo uručen FOBT jer prethodni nije bilo moguće očitati, broj lica kojima je predložena kolonoskopija, broj lica koji su odbili kolonoskopiju, broj lica koji su pristali na kolonoskopiju, broj lica kojima je urađena kolonoskopija, broj lica kojima je urađena potpuna kolonoskopija (do cekuma), broj lica kojima je urađena nepotpuna kolonoskopija, broj kolonoskopija u toku kojih je došlo do komplikacija, prosečno vreme čekanja na kolonoskopiju (u danima), broj lica kojima nije bilo moguće uraditi kolonoskopiju, broj lica sa pozitivnim nalazom kolonoskopije (otkrivena oboljenja debelog creva), broj kolonoskopija sa dijagnostikovanim i odstranjenim polipima, broj kolonoskopija sa dijagnostikovanim ostalim oboljenjima debelog creva, broj kolonoskopija sa dijagnostikovanim karcinomom, broj lica sa patohistološki potvrđenim adenomom,  broj lica sa neuznapredovalim adenomom, broj lica sa uznapredovalim adenomom, broj lica sa patohistološki potvrđenim karcinomom, broj lica sa pozitivnim nalazom kolonoskopije upućenih hirurgu/onkologu, broj lica koji su odbili dalje lečenje, broj lica koji su pristali na dalje lečenje, prosečno vreme čekanja na dalje lečenje (u danima) |

**IZVEŠTAJI U OBLASTI ŽIVOTNE SREDINE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 15. | **Izveštaj o fizičko-hemijskoj ispravnosti namirnica** | Nadležni zavod za javno zdravlje dostavlja šestomesečni i godišnji izveštaj Institutu za javno zdravlje Srbije | Tabela 1. Fizičko-hemijska ispravnost namirnica iz uvoza  Tabela 2. Fizičko-hemijska ispravnost namirnica iz prometa  Tabela 3. Fizičko-hemijska ispravnost namirnica iz proizvodnje | Naziv instituta/zavoda za javno zdravlje, izveštaj za period.  Vrsta namirnica: početne formule za odojčad, prelazne formule za odojčad, hrana za odojčad i malu decu, hrana za osobe na dijeti za mršavljenje, hrana za posebne medicinske namene, hrana za osobe intolerantne na gluten, zamene za so za ljudsku ishranu, dodaci ishrani (dijetetski suplementi), so za ljudsku ishranu i proizvodnju namirnica, aditivi, arome, enzimski preparati za prehrambene proizvode, pomoćna sredstva u proizvodnji prehrambenih proizvoda. Parametri ispitivanja: broj ispitanih uzoraka ukupno, nitrati, nitriti, aditivi u hrani, aditivi u hrani, kvalitet aditiva, pesticidi, mikotoksini, benzo(a)piren, olovo, kadmijum, živa, arsen, kalaj, provera deklaracije, zdravstvena izjava, organoleptička svojstva, belančevine, masti, ugljeni hidrati, vitamini i minerali, dijetna vlakna, šećer, masne kiseline, aktivna komponenta, kalijum jodid/jodat, gluten, drugo, radioaktivnost, ostalo. Za sve vrste namirnica, po svakom parametru ispitivanja, upisuje se broj ispitanih uzoraka ukupno i broj uzoraka koji ne odgovara.  Isto kao u tabeli 1.  Isto kao u tabeli 1. |
| 16. | **Izveštaj o fizičko-hemijskoj ispravnosti predmeta opšte upotrebe** | Nadležni zavod za javno zdravlje dostavlja šestomesečni i godišnji izveštaj Institutu za javno zdravlje Srbije | Tabela 1. Fizičko-hemijska ispravnost predmeta opšte upotrebe iz uvoza  Tabela 2. Fizičko-hemijska ispravnost predmeta opšte upotrebe iz prometa  Tabela 3. Fizičko-hemijska ispravnost predmeta opšte upotrebe iz proizvodnje | Naziv instituta/zavoda za javno zdravlje, izveštaj za period. Vrsta predmeta opšte upotrebe: posuđe i pribor za životne namirnice, ambalaža za životne namirnice, dečje igračke, sredstva za održavanje lične higijene,negu i ulepšavanje lica i tela, duvanske prerađevine, ostalo. Parametri ispitivanja: broj ispitanih uzoraka ukupno, vizuelni pregled, provera deklaracije, sastav, pH, ukupna migracija, specifična migracija (primarnih aromatičnih amina, sekundarnih aromatičnih amina, bisfenol A, stiren, PAH-ovi, olovo, kadmijum, živa, arsen, hrom, nikl, mangan, barijum, kobalt, cink, antimon, selen, sadržaj (pesticida, konzervanasa, ftalata, olovo, kadmijum, hrom, cink, boja, H2O2, nikotina), ostalo. Za sve vrste predmeta opšte upotrebe, po svakom parametru ispitivanja, upisuje se broj ispitanih uzoraka i broj uzoraka koji ne odgovara.  Isto kao u tabeli 1.  Isto kao u tabeli 1 |
| 17. | **Izveštaj o mikrobiološkoj ispravnosti namirnica** | Nadležni zavod za javno zdravlje dostavlja šestomesečni i godišnji izveštaj Institutu za javno zdravlje Srbije | Tabela 1. Mikrobiološka ispravnost namirnica iz uvoza  Tabela 2. Mikrobiološka ispravnost namirnica iz prometa  Tabela 3. Mikrobiološka ispravnost namirnica iz proizvodnje | Naziv instituta/zavoda za javno zdravlje, izveštaj za period.  Vrsta namirnica: početne formule za odojčad, prelazne formule za odojčad, hrana za odojčad i malu decu, hrana za osobe na dijeti za mršavljenje, hrana za posebne medicinske namene, hrana za osobe intolerantne na gluten, zamene za so za ljudsku ishranu, dodaci ishrani (dijetetski suplementi), so za ljudsku ishranu i proizvodnju namirnica, aditivi, arome, enzimski preparati za prehrambene proizvode, pomoćna sredstva u proizvodnji prehrambenih proizvoda. Parametri ispitivanja: broj ispitanih uzoraka ukupno, Listeria monocytogenes, Salmonella spp., Enterobacter sakazakii, Enterobacteriaceae, broj aerobnih bakterija koje formiraju kolonije, Bacillus cereus, Sulfitoredukujuće klostridije, plesni i kvasci, Escherichia coli, koagulaza pozitivne stafilokoke, Clostridium perfringens, ostalo. Za sve vrste namirnica, po svakom parametru ispitivanja, upisuje se broj ispitanih uzoraka i broj uzoraka koji ne odgovara.  Isto kao u tabeli 1.  Isto kao u tabeli 1. |
| 18. | **Izveštaj o mikrobiološkoj ispravnosti predmeta opšte upotrebe** | Nadležni zavod za javno zdravlje dostavlja šestomesečni i godišnji izveštaj Institutu za javno zdravlje Srbije | Tabela 1. Mikrobiološka ispravnost predmeta opšte upotrebe iz uvoza  Tabela 2. Mikrobiološka ispravnost predmeta opšte upotrebe iz prometa  Tabela 3. Mikrobiološka ispravnost predmeta opšte upotrebe iz proizvodnje | Naziv instituta/zavoda za javno zdravlje, izveštaj za period. Vrsta predmeta opšte upotrebe: posuđe i pribor za životne namirnice, ambalaža za životne namirnice, dečje igračke, sredstva za održavanje lične higijene,negu i ulepšavanje lica i tela, duvanske prerađevine, ostalo. Parametri ispitivanja: broj ispitanih uzoraka ukupno, Enterobacteriaceae, koagulaza pozitivne stafilokoke, ukupan broj aerobnih mezofilnih bakterija, kvasnice i plesni, insekti i paraziti, Pseudomonas aeruginosa, E. coli, Proteus vrste, efikasnost, ostalo.  Za sve vrste predmeta opšte upotrebe, po svakom parametru ispitivanja, upisuje se broj uzoraka ukupno i broj uzoraka koji ne odgovara.  Isto kao u tabeli 1.  Isto kao u tabeli 1. |
| 19. | **Izveštaj o fizičko-hemijskoj ispravnosti vode za piće (uključujući i radiološke osobine)** | Nadležni zavod za javno zdravlje dostavlja šestomesečni i godišnji izveštaj Institutu za javno zdravlje Srbije |  | Naziv instituta/zavoda za javno zdravlje, izveštaj za period. Voda za piće. Parametri ispitivanja: broj ispitanih uzoraka ukupno; broj i procenat fizičko-hemijski ispravnih uzoraka; broj i procenat fizičko-hemijski neispravnih uzoraka; Vrsta vodnog objekta; izmerene vrednosti ispitivanih fizičko-hemijskih parametara, po vrstama pregleda, u skladu sa važećim Pravilnikom; uzroci neispravnosti ispitivanih uzoraka. |
| 20. | **Izveštaj o mikrobiološkoj ispravnosti vode za piće** | Nadležni zavod za javno zdravlje dostavlja šestomesečni i godišnji izveštaj Institutu za javno zdravlje Srbije |  | Naziv instituta/zavoda za javno zdravlje, izveštaj za period. Voda za piće. Parametri ispitivanja: broj ispitanih uzoraka ukupno; broj i procenat mikrobiološki ispravnih uzoraka; broj i procenat mikrobiološki neispravnih uzoraka; Vrsta vodnog objekta; izmerene vrednosti ispitivanih mikrobioloških parametara, po vrstama pregleda, u skladu sa važećim Pravilnikom; uzroci neispravnosti ispitivanih uzoraka. |
| 21. | **Izveštaj o fizičko-hemijskoj ispravnosti bazenskih voda (uključujući i radiološke osobine)** | Nadležni zavod za javno zdravlje dostavlja šestomesečni i godišnji izveštaj Institutu za javno zdravlje Srbije | Tabela 1. Fizičko-hemijska ispravnost bazenskih voda | Naziv instituta/zavoda za javno zdravlje, izveštaj za period. Voda za piće. Parametri ispitivanja: broj ispitanih uzoraka ukupno; broj i procenat fizičko-hemijski ispravnih uzoraka; broj i procenat fizičko-hemijski neispravnih uzoraka; Vrsta vodnog objekta; izmerene vrednosti ispitivanih fizičko-hemijskih parametara, po vrstama pregleda, u skladu sa važećim Pravilnikom; uzroci neispravnosti ispitivanih uzoraka. |
| 22. | **Izveštaj o mikrobiološkoj ispravnosti bazenskih voda** | Nadležni zavod za javno zdravlje dostavlja šestomesečni i godišnji izveštaj Institutu za javno zdravlje Srbije | Tabela 1. Mikrobiološka ispravnost bazenskih voda | Naziv instituta/zavoda za javno zdravlje, izveštaj za period. Voda za piće. Parametri ispitivanja: broj ispitanih uzoraka ukupno; broj i procenat mikrobiološki ispravnih uzoraka; broj i procenat mikrobiološki neispravnih uzoraka; Vrsta vodnog objekta; izmerene vrednosti ispitivanih mikrobioloških parametara, po vrstama pregleda, u skladu sa važećim Pravilnikom; uzroci neispravnosti ispitivanih uzoraka. |
| 23. | **Izveštaj o ispitanim uzorcima i kvalitetu otpadnih i površinskih voda** | Nadležni zavod za javno zdravlje dostavlja šestomesečni i godišnji izveštaj Institutu za javno zdravlje Srbije | Tabela 1. Ispitani uzorci i kvalitet otpadnih i površinskih voda  Tabela 2. Industrijski pogoni prema postojanju sistema/uređaja za prečišćavanje otpadnih voda. | Upravni okrug, naziv instituta/zavoda za javno zdravlje, izveštaj za period. Broj firmi (industrijskih pogona), ukupan broj ispitanih uzoraka površinskih i otpadnih voda, broj ispitanih uzoraka površinskih voda, broj i procenat ispravnih uzoraka otpadnih voda, broj i procenat neispravnih uzoraka otpadnih voda, najčešći uzrok neispravnosti uzoraka otpadnih voda. Upravni okrug, naziv instituta/zavoda za javno zdravlje, izveštaj za period. Broj industrijskih pogona prema delatnosti, okruzima i postojanju sistema/uređaja za prečišćavanje otpadnih voda. |
| 24. | **Izveštaj o higijenskom stanju deponija** | Nadležni zavod za javno zdravlje dostavlja šestomesečni i godišnji izveštaj Institutu za javno zdravlje Srbije | Tabela 1. Higijensko stanje deponija | Upravni okrug, naziv instituta/zavoda za javno zdravlje, izveštaj za period. Opština, naselje, deponija, higijenska deponija, kontrolisano nasipanje, koriste se tipska vozila. |
| 25. | **Izveštaj o kvalitetu površinskih voda koje se koriste za rekreaciju** | Nadležni zavod za javno zdravlje dostavlja šestomesečni i godišnji izveštaj Institutu za javno zdravlje Srbije | Tabela 1. Fizičko-hemijske analize uzoraka površinskih voda koje se koriste za rekreaciju Tabela 2. Mikrobiološke analize uzoraka površinskih voda koje se koriste za rekreaciju Tabela 3. Biološke analize uzoraka površinskih voda koje se koriste za rekreaciju | Upravni okrug, naziv instituta/zavoda za javno zdravlje, izveštaj za period. Opština, naziv reke ili jezera koji se koriste kao kupalište, broj uzetih uzoraka, broj neispravnih uzoraka, uzrok neispravnosti.  Isto kao u tabeli 1.  Isto kao u tabeli 1. |
| 26. | **Izveštaj o kvalitetu vode reka, jezera i akumulacija kao izvorišta za vodosnabdevanje** | Nadležni zavod za javno zdravlje dostavlja šestomesečni i godišnji izveštaj Institutu za javno zdravlje Srbije | Tabela 1. Fizičko-hemijske analize uzoraka reka,jezera i akumulacija kao izvorišta za vodosnabdevanje Tabela 2. Mikrobiološke analize uzoraka reka,jezera i akumulacija kao izvorišta za vodosnabdevanje | Upravni okrug, naziv instituta/zavoda za javno zdravlje, izveštaj za period. Opština, naziv reke, jezera i akumulacije kao izvorišta za vodosnabdevanje, broj uzetih uzoraka, broj neispravnih uzoraka, uzrok neispravnosti.  Isto kao u tabeli 1. |
| 27. | **Izveštaj o monitoringu sistemom upravljanja infektivnim medicinskim otpadom (IMO) u zdravstvenim ustanovama** | Nadležni zavod za javno zdravlje dostavlja šestomesečni i godišnji izveštaj Institutu za javno zdravlje Srbije | Tabela 1. Indikatori koji se odnose na ustanove koje su istovremeno i proizvođač i operater IMO Tabela 2. Indikatori koji se odnose na ustanove koje su isključivo proizvođač IMO | Proizvođač/operater IMO. Količina sopstvenog otpada (kg), količina preuzetog otpada (kg), ambulantne posete, Broj pacijent/dana hospitalizacije, broj mikrobioloških analiza, broj povreda oštricama, broj ciklusa sterilizacije  Isto kao u tabeli 1. |
| 28. | **Izveštaj o utvrđenim faktorima rizika po zdravlje školske dece u školskoj sredini** | Nadležni zavod za javno zdravlje dostavlja šestomesečni i godišnji izveštaj Institutu za javno zdravlje Srbije | Tabela 1. Srednja godišnja vrednost imisije pokazatelja opšteg zagađenja vazduha u mreži urbanih stanica u nadležnosti I/ZJZ(sumpor-dioksid, čađ (dim), taložne materije)  Tabela 2. Srednja godišnja vrednost neorganskih zagađujućih supstancija industrijskog porekla (amonijak, azot-dioksid, vodonik-sulfid, ukupne suspendovane čestice, čestice promera do 10 mikrona - RM10) | Upravni okrug, naziv instituta/zavoda za javno zdravlje, izveštaj za period. Naselje, sumpor-dioksid (Csr umg/m3, merna mesta, br. dana merenja >GV %), čađ (Csr umg/m3, merna mesta, br. dana merenja >GV %), taložne materije (Csr mg/m2/24h, merna mesta).  Upravni okrug, naziv instituta/zavoda za javno zdravlje, izveštaj za period. Naselje, NH3, NO2/24h, H2S, TSČ, RM10. |
|  |  |  | Tabela 3. Srednja godišnja vrednost organskih zagađujućih supstancija industrijskog porekla (akrolein, benzo(a)piren, formaldehid, benzen. toluen, ksilen).  Tabela 4. Praćenje vrednosti teških metala u taložnim materijama (mg/m2/dan) Tabela 5. Srednja godišnja vrednost teških metala u suspendovanim česticama/PM10 Tabela 6. Srednja godišnja vrednost zagađujućih supstancija poreklom od motornih vozila Tabela 7. Zagađenja urbanog vazduha osnovnim zagađujućim materijama po mernim mestima. | Upravni okrug, naziv instituta/zavoda za javno zdravlje, izveštaj za period. Naselje, B(a) Pu SČ (ng/ m3), akrolein, HCHO (mg/m3), benzen (mg/m3), toluen (mg/m3), ksilen.  Upravni okrug, naziv instituta/zavoda za javno zdravlje, izveštaj za period. Mesec, godina, UTM, Pb, Cd, Zn, Ni, Cr+6  Upravni okrug, naziv instituta/zavoda za javno zdravlje, izveštaj za period. Naselje, Pb (µg/m3), Zn (µg/m3), Cd (ng/m3), As (ng/m3),  Cr+6 (ng/m3), Ni (ng/m3).  Upravni okrug, naziv instituta/zavoda za javno zdravlje, izveštaj za period. Grad, br.mernih mesta, CO mg/m3, SO2,mg/m3, dim mg/m3, Pbmg/m3, NO2 mg/m3, C6H6 mg/m3  Upravni okrug, naziv instituta/zavoda za javno zdravlje, izveštaj za period, merno mesto. Mesec, godina, SO2 (Csr, Cmax, C50, N, >GV), čađ (Csr, Cmax, C50, N, >GV), NO2 (Csr, Cmax, C50, N, > GV) |