

UPUTSTVO ZA POPUNJAVANJE PRIJAVE OBOLJELOG OD ŠEĆERNE BOLESTI (Obr.br.17-I-PDM)

Opće napomene:

Za određene pojave koje se prate u Službama zdravstvene zaštite predviđeno je da zdravstvene ustanove, odnosno odgovorni zdravstveni radnici zaposleni u njima, popunjavaju i dostavljaju, na zakonski propisan način i u zakonski propisanim rokovima, odgovarajuće individualne izvještajne obrasce. **Prijavu oboljelog od šećerne bolesti popunjava svaka zdravstvena ustanova u kojoj se evidentira novi slučaj oboljenja.**

Pravni osnov za prikupljanje podataka putem individualnih izvještajnih obrazaca su: Zakon o zdravstvenoj zaštiti /Sl.novine FBiH br. 46/10 i i 75/13/, Program statističkih istraživanja /Sl.novine FBiH br.45/03, Zakon o evidencijama u oblasti zdravstva /Sl.novine FBiH br. 37/12/ i **Pravilnik o obliku, sadržaju i načinu vođenja individualnih izvještajnih obrazaca i drugih pomoćnih obrazaca za vođenje evidencija** (Službene novine Federacije BiH broj 61/18)

Izvor podataka:

- zdravstveni karton,
- matična knjiga lica smještenih u bolničkoj zdravstvenoj ustanovi,
- historija bolesti,
- protokol bolesnika-prolaznika

Način popunjavanja prijave:

U gornjem lijevom uglu upisuje se kanton, općina, zdravstvena ustanova

PODACI	OPIS
1. PREZIME /Ime oca/ IME	Upisati prezime, očevo ime, i ime
2. MATIČNI BROJ	Upisati matični broj
3. DATUM ROĐENJA	Upisati datum/ dan, mjesec i godinu /rođenja
4. SPOL	Zaokružiti odgovarajući spol /muški, ženski/ /u kućicu desno upisati broj 1 ili 2/
5. ADRESA	Upisati adresu prebivališta, ulica i broj
6. ZANIMANJE	Upisati naziv zanimanja
7. DIJAGNOZA DIJABETESA PREMA MKB	Upisati utvrđenu dijagnozu dijabetes mellitus-a (E10-E14) ili šifrom O24 naznačiti utvrđenu dijagnozu dijabetes mellitus-a u trudnoći.
8. DATUM DIJAGNOSTICIRANJA DIJABETESA	Upisati datum /dan, mjesec i godinu/ dijagnosticiranja dijabetesa
9. NAČIN LIJEČENJA	Za svaki od navedenih načina liječenja /dijeta, insulin ili oralni antidijabetici/, zaokružiti odgovarajući odgovor i u kućicu desno upisati broj 1 ili 2 ili navesti vrstu pod "ostalo"
10. FAKTORI RIZIKA	Za svaki navedeni faktor rizika zaokružiti odgovarajuću opciju i u kućicu desno upisati broj 1 ili 2
11. IZVRŠENA OSNOVNA EDUKACIJA O DIJABETESU	Zaokružiti odgovarajući odgovor /u kućicu desno upisati broj 1 ili 2/
12. OSTALA OBOLJENJA KOJA NISU VEZANA ZA DIJABETES, PREMA MKB	Upisuju se ostala oboljenja pacijenta, ako su dijagnosticirana, sa odgovarajućom šifrom MKB
13. OBOLJELI VRŠI SAMOKONTROLU GLUKOZE U KRV	Zaokružiti odgovarajući odgovor /u kućicu desno upisati broj 1 ili 2/
14. OBAVLJENA MJERENJA U POSLJEDNJIH 12 MJESECI	Upisuju se vrijednosti urađenih mjerenja u poslednjih 12 mjeseci i to poslednje izmjerene vrijednosti. Ako mjerenje nije obavljeno upisati "0" u odgovarajuće polje, ne ostavljati prazna polja
15. HRONIČNE KOMPLIKACIJE	Na navedenu listu hroničnih komplikacija diabetes mellitus-a, zaokružiti odgovarajući odgovor /u kućicu desno upisati broj 1 ili 2/
16. AKUTNE KOMPLIKACIJE U POSLJEDNJIH 12 MJESECI	Na navedenu listu akutnih komplikacija diabetes mellitus-a, zaokružiti odgovarajući odgovor /u kućicu desno upisati broj 1 ili 2/
17. ISHOD TRUDNOĆE U	Zaokružiti odgovarajući odgovor /u kućicu desno upisati

DIJABETESU	odgovarajući broj/
Način popunjavanja prijave	
<p>Prijava oboljelog od šećerne bolesti popunjava se isključivo prilikom evidentiranja novog slučaja oboljenja u vanbolničkoj ili bolničkoj zdravstvenoj ustanovi, a na osnovu podataka iz osnovne medicinske dokumentacije.</p> <p>Prijava se popunjava u dva primjerka, jedan ostaje u zdravstvenoj ustanovi koja prijavljuje oboljelog od šećerne bolesti, a druga prijava se dostavlja nadležnom Zavodu za javno zdravstvo kantona, <i>u roku od 5 dana tekućeg mjeseca za prethodni mjesec.</i></p> <p>Obrazac „Prijava oboljelog od šećerne bolesti“ treba biti precizno ispunjen, potpisan od strane ljekara, ovjeren pečatom nadležne ustanove i kao takav proslijeđen nadležnom Zavodu za javno zdravstvo kantona, u zakonski propisanim rokovima.</p> <p>Nadležni Zavod za javno zdravstvo kantona ,sumarne godišnje izvještaje o oboljelima od šećerne bolesti dostavlja u Zavod za javno zdravstvo FBiH, <i>najkasnije do 31.03. tekuće, za prethodnu godinu.</i></p>	