



Дом здравља Горњи Милановац

ДОМ ЗДРАВЉА ГОРЊИ МИЛАНОВАЦ

Пријемница: 27.12.2017.		
Орг. јед.	Босј	Пацијент
	7175/19	

МБ: 17776037
ПИБ: 106106068

Процедура пријаве хроничне незаразне болести

Број процедуре	Датум израде процедуре	Датум измене процедуре
8.12	9. 12. 2017	
Израдио др Снежана Вукадиновић Николић	Контролисао Dr Vesimir Mirovica	
Тим одељења за здравствену заштиту деце и омладине	Владимир Миловановић спец. педијатрије II 17004365	



1. ЦИЉ

Овом процедуром утврђује се начин пријаве хроничне незаразне болести.

2. ОБЛАСТ ПРИМЕНЕ

Процедура се примењује у одељењу за здравствену заштиту деце и омладине.

3. ДЕФИНИЦИЈА

3.1 Писани документ којим се детаљно утврђује начин пријаве хроничне незаразне болести.

4. ОДГОВОРНОСТ

1. Одговорни за контролу спровођења процедуре су начелник и главна сестра Службе.

2. Одговорни за спровођење процедуре су сви здравствени радници у одељења за здравствену заштиту деце и омладине.

5. ПОСТУПАК

Поступци се воде по процедури Одељења за превенцију и контролу незаразних болести Института за јавно здравље Србије. Воде се регистри који се односе на следеће болести: шећерну болест и малигна обољења.

Након доласка пацијента на преглед код доктора на основу клиничке слике, лабораторијске дијагностике а према стручном методолошком упутству доктор поставља дијагнозу. Све евидентира у здравствени картон пацијента. Шаље га на потребне додатне прегледе и дијагностику. Након потврђене дијагнозе попуњава за то предвиђене образце.

Сестре уписују та обољења у посебне регистре а потом се одговарајући прописани подаци шаљу у Одељење за превенцију и контролу хроничних незаразних болести.

Изабрани педијатар у складу за Законом обавља прегледе ове деце у Служби за децу и омладину.



Дом здравља Горњи Милановац

МБ: 17776037
ПИБ: 106106068

6. РЕФЕРЕНТНИ ДОКУМЕНТИ И ЗАПИСИ

1. Картон пацијента
2. Регистар за пријаву хроничних незаразних болести