

Institut za javno zdravlje Srbije „Dr Milan Jovanović Batut”
Beograd, Dr Subotića 5

Stručno-metodološko uputstvo za sačinjavanje
individualnog izveštaja

Prijava lica obolelog od akutnog koronarnog sindroma

Sadržaj:

Zakonski osnov	4
Metodologija prikupljanja podataka	4
Definicije	7
Opis podataka	8
PODACI O USTANOVU	8
1. RegistarSKI broj zdravstvene ustanove	8
2. Organizaciona jedinica	8
3. Opština organizacione jedinice	8
4. RegistarSKI broj zaposlenog	8
5. Datum popunjavanja prijave	8
6. Broj istorije bolesti/DruGA medicinska dokumentacija	8
PODACI O LICU	9
1. Ime	9
2. Ime roditelja/staratelja	9
3. Prezime	9
4. JMBG	9
5. Datum rođenja	9
6. Pol	9
7. Prebivalište - ulica i broj	9
8. Prebivalište - mesto	10
PODACI O NAČINU I VREMENU DOLASKA DO ZDRAVSTVENE USTANOVE	10
1. Način dolaska u koronarnu jedinicu	10
2. Vreme od pojave simptoma do prvog kontakta sa medicinskom službom (minuti)	10
PODACI O KONAČNOJ DIJAGNOZI AKUTNOG KORONARNOG SINDROMA	10
1. Datum postavljanja dijagnoze	10
2. Konačna dijagnoza AKS	10
PODACI O REPERFUZIONOJ TERAPIJI KOD STAIM BOLESNIKA	10
1. Da li je bolesnik dobio reperfuzionu terapiju – Primarna PCI	11
2. Da li je bolesnik dobio reperfuzionu terapiju – Tromboliza	11
PODACI O ISHODU BOLESTI	11
1. Ishod bolesti	11
2. Datum otpusta/smrti	11
3. Uzrok smrti - osnovni uzrok smrti	11
4. Uzrok smrti – neposredni uzrok	11
Šifarnici	11
Organizaciona jedinica	11
Opština organizacione jedinice	12
Pol	12
Prebivalište - naselje	12

Prebivalište - opština	12
Način dolaska u KJ	12
Vreme od pojave simptoma do prvog kontakta sa medicinskom službom (minuti)	13
Konačna dijagnoza AKS	13
Ishod bolesti	14
Osnovni uzrok smrti	14
Neposredni uzrok smrti	14
Logička vrednost	14
Kontakt	15

Zakonski osnov

Zakonom o zdravstvenoj dokumentaciji i evidencijama u oblasti zdravstva („Službeni glasnik RS” br. 123/2014, 106/2015, 105/2017 i 25/2019-3) (u daljem tekstu Zakon) uređuje se zdravstvena dokumentacija i evidencije u oblasti zdravstva, vrste i sadržina zdravstvene dokumentacije i evidencija, način i postupak vođenja, lica ovlašćena za vođenje zdravstvene dokumentacije i upisivanje podataka, rokovi za dostavljanje i obradu podataka, način raspolaganja podacima iz medicinske dokumentacije pacijenata koja se koristi za obradu podataka, obezbeđivanje kvaliteta, zaštite i čuvanja podataka, kao i druga pitanja od značaja za vođenje zdravstvene dokumentacije i evidencija.

Zdravstvena dokumentacija i evidencije vode se upisivanjem podataka u osnovnu zdravstvenu dokumentaciju i pomoćna sredstva za vođenje evidencija.

Individualni i zbirni izveštaji izrađuju se na osnovu podataka iz osnovne zdravstvene dokumentacije i evidencija i pomoćnih sredstava za vođenje evidencija.

Bliža sadržina individualnog izveštaja o licima obolelim od akutnog koronarnog sindroma - u daljem tekstu Prijava AKS, propisana je Pravilnikom o obrascima i sadržaju obrazaca za vođenje zdravstvene dokumentacije, evidencija i izveštaja, registara i elektronskog medicinskog dosijea („Službeni glasnik RS” br. 109/2016, 20/2019) (u daljem tekstu Pravilnik) u delu Prilog 1. Prijava lica obolelog od akutnog koronarnog sindroma.

Uspostavljanje odgovarajućeg informacionog sistema, vođenje i čuvanje zdravstvene dokumentacije i evidencija, odgovornost za tačnost i bezbednost podataka, dostavljanje individualnih izveštaja, prijava promene i odjava u utvrđenim rokovima, kao i kaznene odredbe u slučaju suprotnog postupanja, definisano je Zakonom.

Metodologija prikupljanja podataka

Upisivanje podataka u Prijavu AKS, vrši se na osnovu pruženih zdravstvenih usluga u oblasti zdravstvene zaštite odraslih i dece i omladine, u skladu sa zakonom i na osnovu podataka sadržanih u osnovnoj medicinskoj dokumentaciji, javnim i drugim izvorima podataka.

Evidentiranje lica u Registar obolelih od AKS obavlja se u zdravstvenim ustanovama koje obavljaju zdravstvenu delatnost na sva tri nivoa zdravstvene zaštite. Na primarnom nivou zdravstvene zaštite, evidentiranje lica sa AKS obavljaju lekari: opšte medicine, specijalisti opšte medicine, specijalisti urgentne medicine i specijalisti interne i subspecijalisti kardiologije. U zdravstvenim ustanovama koje pružaju sekundarnu i tercijarnu zdravstvenu zaštitu, evidentiranje lica u Registar obolelih od AKS obavljaju lekari: specijalisti interne medicine i subspecijalisti kardiologije.

Obrazac sadrži podatke o ustanovi koja prijavljuje lice u kojoj je postavljena dijagnoza, obolelom licu, načinu dolaska bolesnika, konačnoj dijagnozi AKS, terapiji, intervencijama i ishodu bolesti. Nadležni IZJZ/ZZJZ (u daljem tekstu IZJZ/ZZJZ) su dužni da individualne izveštaje dostavljaju u elektronskom obliku Institutu za javno zdravlje Srbije (u daljem tekstu IJZS), najkasnije do 31. marta tekuće godine za prethodnu godinu.

Podaci se evidentiraju u zdravstvenom informacionom sistemu zdravstvene ustanove i drugih pravnih lica (u daljem tekstu pravna lica) i dostavljaju nadležnom IZJZ/ZZJZ u elektronskom obliku putem Servisa javnog zdravlja Republike Srbije (u daljem tekstu: SJZ) - sistema za elektronsku razmenu podataka. Rukovalac podacima iz SJZ-a je zavod za javno zdravlje osnovan za teritoriju Republike Srbije (u daljem tekstu IJZS).

Pravna lica su dužna da Prijave AKS dostave najkasnije u roku od 24 časa od postavljanja dijagnoze, odnosno završetka bolničkog lečenja. Evidentiranje podataka o licima obolelim od AKS, vrše lekari koji započinju dijagnostički-terapijski postupak u ustanovama primarnogi/ili transportuju bolesnika do zdravstvene ustanove sekundarnog tipa i tercijarnog tipa, odnosno koji dijagnostikuju i leče osobe sa AKS – izabrani lekari, specijalisti interne medicine i subspecijalisti kardiologije u domovima zdravlja, opštim/specijalnim bolnicama, klinikama, zdravstvenim centrima, kliničko bolničkim centrima i univerzitetskim kliničkim centrima.

Institut za javno zdravlje Srbije dužan je da obrađene zbirne izveštaje osoba sa AKS, 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 izveštaje osoba sa AKS, Institut za javno zdravlje Srbije, dužan je da stavi na uvid javnosti.

Osobe odgovorne za oblast epidemiologije ili drugih oblasti preventivnih grana medicine u okviru nadležnih instituta/zavoda za javno zdravlje, u saradnji sa odgovornim zdravstvenim radnicima pravnih lica, kontrolišu ažurnost podataka, pomažu u rešavanju problema u sačinjavanju Prijave AKS i vrše kontrolu tačnosti unetih podataka. Instituti/zavodi za javno zdravlje vrše analizu podataka za teritoriju za koju su nadležni, a pravna lica obezbeđuju dostupnost podataka i vrše analizu za svoje potrebe.

Na nivou IZJZ/ZZJZ vrši se kontrola i revizija ishoda kod osoba obolelih od AKS, korišćenjem Potvrda o smrti (u daljem tekstu POS), koje se prikupljaju i šifriraju u IZJZ/ZZJZ. Regstruju se lica kod kojih je AKS neposredni i/ili osnovni uzrok smrti (MKB: I 20.0, I21, 22). POS je jedini izvor informacija za lica kod kojih je iznenadna srčana smrt od AKS nastupila u kući ili na drugom mestu, bez obzira da li je lice u prethodnom periodu bilo na bolničkom lečenju, shodno metodologiji da se isto lice registruje više puta u toku kalendarske godine u slučaju ponovnog AKS događaja, a da iznenadna srčana smrt predstavlja jedan od kliničkih AKS entiteta. Korisnici podataka iz evidencije **Prijava** AKS su svi korisnici sistema i donosioci odluka prema definisanim nadležnostima i ovlašćenjima:

- Epidemiolozi i drugi specijalisti iz oblasti preventivnih grana medicine;
- Zaposleni u oblasti kardiološke zdravstvene zaštite na sekundarnom nivou u koronarnim ili/i jedinicima intenzivne internističke nege i angio salama;
- Zaposleni u SHMP pri domovima zdravlja i u zavodima za hitnu medicinsku pomoć;
- Rukovodioci organizacionih jedinica;
- Menadžeri zdravstvenih ustanova;
- Analitičari i planeri na nivou nadležnog zavoda za javno zdravlje;
- Analitičari i planeri na nivou IJZS;
- Planeri u Ministarstvu zdravlja i Republičkom fondu za zdravstveno osiguranje;
- Međunarodne organizacije.

Analizirani podaci Registra omogućavaju:

- Procenu opterećenosti društva AKS-om, izračunavanjem izgubljenih godina života (years of life lost, YLL) i godina života sa nesposobnošću (years of life with disability, YLD) i;
- Analiza vremenskih trendova (uzrast, pol, mesto, oboljenje...);
- Utvrđivanje stope preživljavanja bolesnika;
- Analiza kvaliteta kardiološke zdravstvene zaštite;
- Utvrđivanje direktnih i indirektnih troškova (nastalih zbog privremene ili trajne onesposobljenosti ili prevremene smrti);
- Evaluaciju sprovođenja preventivnih mera;

- Planiranje zdravstvene zaštite stanovnika: opreme, kadrova i prostora potrebnih za skrining, dijagnostiku, lečenje i rehabilitaciju obolelih;
- Izradu preventivnih strategija i programa u cilju informisanja javnosti, zdravstvene edukacije, ranog otkrivanja, skrininga i smanjivanja komplikacija od AKS;
- Formulisanje zdravstvene politike i unapređenje kvaliteta zdravstvene zaštite obolelih od AKS u cilju smanjenja troškova;
- Klinička i epidemiološka istraživanja.

IJZS kao ovlašćeni rukovalac podacima iz SJZ-a može u svakom trenutku iskoristiti raspoložive podatke za proces obrade, analize i izveštavanja, a uzimajući u obzir postavljene rokove za prikupljanje podataka i zaštitu podataka o ličnosti.

Registruje se svako lice sa AKS, u jasno definisanoj populaciji. Ako isto lice više puta u toku kalendarske godine ima događaj u okviru AKS, svaki događaj AKS se posebno registruje od nadležnog doktora medicine i sadrži sledeće skupove podataka:

- Podaci o ustanovi;
- Podaci o licu;
- Podaci o načinu i vremenu dolaska do zdravstvene ustanove;
- Podaci o konačnoj dijagnozi akutnog koronarnog sindroma;
- Podaci o reperfuzionoj terapiji;
- Podaci o ishodu bolesti.

Definicije

Akutni koronarni sindrom podrazumeva grupu različitih kliničkih stanja, koja nastaju kao posledica akutne ili subakutne ishemije miokarda zbog aterosklerotičnog plaka ukoronarnoj arteriji, koji može da rupturira, dovede do tromboze, inflamacije, vazokonstrikcije, mikroembolizacije. U kliničkoj praksi akutni koronarni sindrom sačinjavaju: akutni infarkt miokarda (MKB-10: I21) sa elevacijom ST segmenta (u daljem tekstu STAIM), akutni infarkt miokarda (MKB-10: I21) bez elevacije ST segmenta (u daljem tekstu NSTAIM), ponovljeni akutni infarkt miokarda (MKB-10: I22), nestabilna angina pectoris (MKB- 10: I20.0) (u daljem tekstu NAP) i iznenadna srčana smrt (MKB 10: I21, 22).

Registar za AKS se sastoji od niza dijagnostikovanih slučajeva obolelih od AKS, u jasno definisanoj populaciji i vremenu i podrazumeva proces kontinuiranog, sistematskog prikupljanja, čuvanja, analiziranja i interpretacije podataka o osobama obolelim od AKS.

Registracija podrazumeva skup podataka, kojima su obuhvaćeni svi slučajevi određene bolesti ili drugog stanja vezanog za zdravlje u definisanoj populaciji.

Opis podataka

Metabaza opisuje karakteristike podataka u digitalnom obliku.

Definišu se naziv, tip vrednosti, logičke kontrole kao i specifične napomene koje se odnose na svako od obeležja u setovima podataka.

PODACI O USTANOVU

Evidencija Ustanova obuhvata sledeći skup podataka:

1. RegistarSKI broj zdravstvene ustanove,
2. Organizaciona jedinica,
3. Opština organizacione jedinice,
4. RegistarSKI broj zaposlenog,
5. Datum popunjavanja prijave,
6. Broj istorije bolesti.

1. RegistarSKI broj zdravstvene ustanove

Tip vrednosti: Šifarnik

Logička kontrola: Automatski se popunjava prilikom upisa u SJZ.

Napomena: Zdravstvena ustanova mora biti evidentirana u Registru pružalaca zdravstvenih usluga.

2. Organizaciona jedinica

Tip vrednosti: Šifarnik

Logička kontrola: Obavezno je uneti vrednost. Vrednost se bira iz šifarnika.

Napomena: /

3. Opština organizacione jedinice

Tip vrednosti: Šifarnik

Logička kontrola: Obavezno je uneti vrednost. Vrednost se bira iz šifarnika.

Napomena: /

4. RegistarSKI broj zaposlenog

Tip vrednosti: Šifarnik

Logička kontrola: Automatski se popunjava prilikom upisa u SJZ.

Napomena: Zaposleni (lice ovlašćeno za popunjavanje Prijave) mora biti evidentiran u Registru zaposlenih.

5. Datum popunjavanja prijave

Tip vrednosti: Datum

Logička kontrola: Automatski se popunjava prilikom upisa u SJZ. Vrednost može biti najviše 10 dana u budućnosti u odnosu na datum postavljanja dijagnoze.

Napomena: /

6. Broj istorije bolesti/Druge medicinska dokumentacija

Tip vrednosti: Tekst

Logička kontrola: Obavezno je uneti vrednost. Dužina polja je minimum 1, a maksimum 100 karaktera.

Napomena: /

PODACI O LICU

1. Ime,
2. Ime roditelja/staratelja,
3. Prezime,
4. JMBG,
5. Datum rođenja,
6. Pol,
7. Prebivaliste - ulica i broj,
8. Prebivalište - mesto,
9. Prebivalište - opština,

1. Ime

Tip vrednosti: Tekst

Logička kontrola: Obavezno je uneti vrednost. Dužina polja je minimum 1, a maksimum 100 karaktera.

Napomena: /

2. Ime roditelja/staratelja

Tip vrednosti: Tekst

Logička kontrola: Dužina polja je minimum 1, a maksimum 100 karaktera.

Napomena: /

3. Prezime

Tip vrednosti: Tekst

Logička kontrola: Obavezno je uneti vrednost. Dužina polja je minimum 1, a maksimum 100 karaktera.

Napomena: /

4. JMBG

Tip vrednosti: Tekst

Logička kontrola: Obavezno je uneti vrednost. Vrednost može biti ponovljena. Sastoji se od 13 karaktera.

Napomena: Ukoliko pacijent nema JMBG kreirati broj u odnosu na datum rođenja u obliku DDMMGGG000000

5. Datum rođenja

Tip vrednosti: Datum

Logička kontrola: Automatski se popunjava na osnovu unetog JMBG-a.

Napomena: /

6. Pol

Tip vrednosti: Šifarnik

Logička kontrola: Obavezno je uneti vrednost. Vrednost se bira iz šifarnika.

Napomena: /

7. Prebivalište - ulica i broj

Tip vrednosti: Tekst

Logička kontrola: Obavezno je uneti vrednost. Dužina polja je minimum 1, a maksimum 100 karaktera.

Napomena: Prebivalište je mesto u kome se građanin nastanio s namerom da u njemu stalno živi, odnosno mesto u kome se nalazi centar njegovih životnih aktivnosti, profesionalnih, ekonomskih, socijalnih i drugih veza koje dokazuju njegovu trajnu povezanost s mestom u kome se nastanio.

8. Prebivalište - mesto

Tip vrednosti: Šifarnik

Logička kontrola: Obavezno je uneti vrednost iz šifarnika Prebivalište-naselje/opština.

Napomena: Potrebno je uz naselje prebivališta prikazati i opštinu prebivališta.

Mesto stanovanja je mesto u kome se građanin nastanio s namerom da u njemu stalno živi, odnosno mesto u kome se nalazi centar njegovih životnih aktivnosti, profesionalnih, ekonomskih, socijalnih i drugih veza koje dokazuju njegovu trajnu povezanost s mestom u kome se nastanio.

PODACI O NAČINU I VREMENU DOLASKA DO ZDRAVSTVENE USTANOVE

1. Način dolaska u koronarnu jedinicu
2. Vreme od pojave simptoma do prvog kontakta sa medicinskom službom (minuti)

1. Način dolaska u koronarnu jedinicu

Tip vrednosti: Šifarnik

Logička kontrola: Obavezno uneti vrednost. Vrednost se bira iz šifarnika "Način dolaska u KJ".

Napomena: /

2. Vreme od pojave simptoma do prvog kontakta sa medicinskom službom (minuti)

Tip vrednosti: Šifarnik

Logička kontrola: Obavezno uneti vrednost. Vrednost se bira iz šifarnika "Vreme od pojave simptoma do prvog kontakta sa medicinskom službom (minuti)".

Napomena: /

PODACI O KONAČNOJ DIJAGNOZI AKUTNOG KORONARNOG SINDROMA

1. Datum postavljanja dijagnoze,
2. Konačna dijagnoza AKS.

1. Datum postavljanja dijagnoze

Tip vrednosti: Datum

Logička kontrola: Obavezno je uneti vrednost kada je dijagnoza postavljena.

Napomena: Datum postavljanja dijagnoze ne mora biti jednak datumu popunjavanja prijave. Datum ne može biti u budućnosti.

2. Konačna dijagnoza AKS

Tip vrednosti: Šifarnik

Logička kontrola: Obavezno je uneti vrednost. Vrednost se bira iz šifarnika.

Napomena: /

Napomena: /

PODACI O REPERFUZIONOJ TERAPIJI KOD STAIM BOLESNIKA

1. Da li je bolesnik dobio reperfuzionu terapiju – Primarna PCI
2. Da li je bolesnik dobio reperfuzionu terapiju – Tromboliza

1. Da li je bolesnik dobio reperfuzionu terapiju – Primarna PCI

Tip vrednosti: Šifarnik

Logička kontrola: Obavezno uneti vrednost iz šifarnika - ako je odgovor na pitanje “Konačna dijagnoza AKS” odgovor “STAIM”. Vrednost se bira iz šifarnika Logička vrednost.

Napomena: /

2. Da li je bolesnik dobio reperfuzionu terapiju – Tromboliza

Tip vrednosti: Šifarnik

Logička kontrola: Obavezno uneti vrednost iz šifarnika - ako je odgovor na pitanje “Konačna dijagnoza AKS” odgovor “STAIM”. Vrednost se bira iz šifarnika Logička vrednost.

Napomena: /

PODACI O ISHODU BOLESTI

1. Ishod bolesti,
2. Datum otpusta/smrti,
3. Uzrok smrti – osnovni uzrok smrti,
4. Uzrok smrti – neposredni uzrok.

1. Ishod bolesti

Tip vrednosti: Šifarnik

Logička kontrola: Obavezno je uneti vrednost. Vrednost se bira iz šifarnika.

Napomena: /

2. Datum otpusta/smrti

Tip vrednosti: Datum

Logička kontrola: Obavezno je uneti vrednost.

Napomena: /

3. Uzrok smrti - osnovni uzrok smrti

Tip vrednosti: Šifarnik

Logička kontrola: Obavezno polje ako je “Ishod bolesti” = 2 Umro.

Napomena: Preuzima se iz Potvrde o smrti.

Vrednost predstavlja dijagnozu.

4. Uzrok smrti – neposredni uzrok

Tip vrednosti: Šifarnik

Logička kontrola: Obavezno polje ako je “Ishod bolesti” = 2 Umro.

Napomena: Preuzima se iz Potvrde o smrti.

Vrednost predstavlja dijagnozu.

Šifarnici

Organizaciona jedinica

Nadležna institucija: IJZS

Aneks 8 - Organizaciona jedinica (Uniformna organizaciona struktura)

Opština organizacione jedinice

Nadležna institucija: RZS

Aneks 1 - opština

Pol

Nadležna institucija: IJZS

Kod	Naziv
1	Muški
2	Ženski

Prebivalište - naselje

Nadležna institucija: RZS

Aneks 1 - naselja

Prebivalište - opština

Nadležna institucija: RZS

Aneks 1 - opštine

Način dolaska u KJ

Nadležna institucija: IJZS

Kod	Naziv	Važi od	Važi do
1	Prevozom u sopstvenoj organizaciji	01.01.2000	
2	Službom hitne pomoći	01.01.2000	
3	Službom hitne pomoći direktno u salu za kateterizaciju		
4	Sa drugog odeljenja	01.01.2000	
5	Upućen iz druge ustanove	01.01.2000	

Vreme od pojave simptoma do prvog kontakta sa medicinskom službom (minuti)

Nadležna institucija: IJZS

Kod	Naziv	Važi od	Važi do
1	5-10	01.01.2000.	
2	11-15	01.01.2000.	
3	16-20	01.01.2000.	
4	21-25	01.01.2000.	
5	Više od 25	01.01.2000.	

Konačna dijagnoza AKS

Nadležna institucija: IJZS

Kod	Naziv	Važi od	Važi do
-----	-------	---------	---------

1	STAIM	01.01.2000	
2	NSTAIM	01.01.2000	
3	Nestabilna angina	01.01.2000	
4	Drugo	01.01.2000	

Ishod bolesi

Nadležna institucija: IJZS

Kod	Naziv	Važi od	Važi do
1	Živ	01.01.2000.	
2	Umro	01.01.2000.	

Osnovni uzrok smrti

Nadležna institucija: SZO

Aneks 9 - MKB10

Neposredni uzrok smrti

Nadležna institucija: SZO

Aneks 9 - MKB10

Logička vrednost

Nadležna institucija: IJZS

Kod	Naziv
1	Ne

2	Da
---	----

Kontakt

Zakonom o zdravstvenoj dokumentaciji i evidencijama u oblasti zdravstva definiše kao rukovaoca podacima u zdravstvenoj dokumentaciji i evidencijama u oblasti zdravstva zavod osnovan za teritoriju Republike. Institut za javno zdravlje Srbije „Dr Milan Jovanović Batut” sa mrežom okružnih instituta i zavoda za javno zdravlje i predstavlja kontakt u procesu evidencije podataka u Prijavi lica obolelog od akutnog koronarnog sindroma.

Kontakti nadležnih lica:

Nivo nadležnosti	Naziv zavoda	Adresa	Kontakt podaci
Republika Srbija	Institut za javno zdravlje Srbije	Beograd, 11000, Dr Subotića 5	Dr Nataša Mickovski Katalina tel. 011 2684-566, lok. 177 mob. 060 3012-201 e-mail: mickovskas_natasa@batut.org.rs