

ANEXA Nr. 2

Datele si informațiile medicale transmise în sistemul DES

1. Prezentare la internare — spitalizare continuă (non urgență)

Datele/Informațiile sunt transmise în DES în ziua internării din foaia de observație clinică generală și sunt:

- a) date de identificare pacient*;
- b) date privind internarea*;
- c) trimitere spre internare.

2. Extras fișă de spitalizare continuă

Datele/Informațiile sunt transmise în DES la data externării din foile de observație clinică generală/biletele de ieșire din spital și sunt:

1. date de identificare pacient*;
2. detalii episod de spitalizare*;
3. trimitere spre internare;
4. diagnostice*;
5. stare prezentă la internare;
6. istoricul bolii actuale;
7. antecedente:
 - a) antecedente heredo-colaterale;
 - b) mod de viață;
 - c) antecedente fiziologice adult femeie;
 - d) antecedente fiziologice copil;
 - e) antecedente personale patologice;
8. proceduri medicale efectuate;
9. detalii naștere;
10. servicii și investigații clinice, paraclinice și spitalicești;
11. monitorizare semne vitale;
12. imunizări;
13. tratament medicamentos;
14. tratament medicamentos acordat în cadrul unor studii clinice;
15. alte probleme identificate:
 - a) boli cronice;
 - b) alergii;
16. tratament medicamentos recomandat;
17. servicii și investigații recomandate;

- a) trimitere clinică;
- b) trimitere paraclinică;
- c) trimitere recomandare îngrijire la domiciliu;
- d) trimitere recomandare dispozitive medicale;

18. bilet de externare*;

19. scrisoare medicală*.

3. Extras fișă de spitalizare de zi — prezentare vizită

Datele/Informațiile sunt transmise în DES din fișa de spitalizare de zi, la fiecare vizită/zi, și sunt:

1. date de identificare pacient*;

2. antecedente:

a) antecedente heredo-colaterale;

b) mod de viață;

c) antecedente fiziologice adulți;

d) antecedente fiziologice copii;

e) antecedente personale patologice;

3. detalii episod de spitalizare*;

4. trimitere spre internare;

5. diagnostice*;

6. detalii vizită*;

7. proceduri medicale efectuate;

8. servicii și investigații clinice, paraclinice și spitalicești;

9. imunizări;

10. tratament medicamentos în cadrul vizitei;

11. alte probleme identificate:

a) boli cronice;

b) alergii;

12. tratament medicamentos recomandat;

13. tratament medicamentos acordat în cadrul unor studii clinice;

14. servicii și investigații recomandate:

1. trimitere clinică;

2. trimitere paraclinică;

3. trimitere recomandare îngrijire la domiciliu;

4. trimitere recomandare dispozitive medicale;

15. bilet de externare*;

16. scrisoare medicală*.

4. Fișă consultație la medicii de specialitate din specialitățile clinice
Datele/Informațiile sunt transmise în DES în ziua acordării consultației și sunt:

1. date de identificare pacient*;
 2. date privind consultația sau investigația*;
 3. antecedente:
 - a) antecedente heredo-colaterale;
 - b) mod de viață;
 - c) antecedente fiziologice adulți;
 - d) antecedente fiziologice copil;
 - e) antecedente personale patologice;
 4. trimitere clinică în baza căreia se face consultația;
 5. consemnarea examenelor periodice — copii;
 6. istoricul bolii curente;
 7. servicii clinice și paraclinice efectuate;
 8. imunizări;
 9. tratament medicamentos administrat în ambulatoriu;
 10. tratament medicamentos acordat în cadrul unor studii clinice;
 11. alte probleme identificate:
 - a) boli cronice;
 - b) alergii;
 12. tratament medicamentos recomandat în urma consultației;
 13. servicii și investigații recomandate în urma consultației: a) bilet de trimitere către o specialitate clinică/internare;
b) bilet de trimitere către o specialitate paraclinică;
c) bilet de trimitere îngrijire la domiciliu;
d) bilet de trimitere dispozitive medicale;
5. Fișă de consultație medic de familie

Datele/Informațiile sunt transmise în DES în ziua acordării consultației și sunt:

1. date de identificare pacient*;
2. date privind consultația sau investigația*;
3. antecedente:
 - a) antecedente heredo-colaterale*;

- b) mod de viață;
- c) antecedente fiziologice adult femeie;
- d) antecedente fiziologice copil;
- e) antecedente personale patologice;
- 4. trimitere clinică în baza căreia se face consultația;
- 5. consemnarea examenelor periodice — copii;
- 6. istoricul bolii curente;
- 7. servicii clinice și paraclinice efectuate;
- 8. imunizări;
- 9. tratament medicamentos administrate în ambulatoriu;
- 10. tratament medicamentos acordat în cadrul unor studii clinice;
- 11. alte probleme identificate;
- a) boli cronice;
- b) alergii;
- 12. tratament medicamentos recomandat în urma consultației;
- 13. servicii și investigații recomandate în urma consultației;
- a) bilet de trimitere către o specialitate clinică/internare;
- b) bilet de trimitere către o specialitate paraclinică;
- c) bilet de trimitere îngrijire la domiciliu;
- d) bilet de trimitere dispozitive medicale.
- 6. Bilet de trimitere către o specialitate clinică/internare
Datele/Informațiile sunt transmise în DES în ziua întocmirii biletului și sunt:
- 1. date identificare pacient*;
- 2. bilet de trimitere către o specialitate clinică/internare*.
- 7. Bilet de trimitere către o specialitate paraclinică
Datele/Informațiile sunt transmise în DES în ziua întocmirii biletului și sunt:
- 1. date identificare pacient*;
- 2. bilet de trimitere către o specialitate paraclinică*.
- 8. Bilet de trimitere pentru îngrijiri la domiciliu
Datele/Informațiile sunt transmise în DES în ziua întocmirii biletului și sunt:
- 1. date identificare pacient*;
- 2. bilet de trimitere pentru îngrijiri la domiciliu*.

9. Bilet de trimitere — prescripție pentru dispozitive medicale în ambulatoriu Datele/Informațiile sunt transmise în DES în ziua întocmirii biletului și sunt:

1. date identificare pacient*;

2. bilet de trimitere — prescripție pentru dispozitive medicale*.

10. Prescripție medicală