Привремени образац за пријављивање вероватних и потврђених случајева инфекције новим коранавирусом (nCoV-2019)

– мининални сет података –

|  |
| --- |
| Датум пријављивања националним здравственим властима: **\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_** |
| Установа/институција која извештава, навести:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Земља која извештава, навести:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Класификација случаја | * потврђен
 | * вероватан
 |
| Случај детектован на граничном прелазу: | * не
 | * да
 | * непознато
 | Ако је да, навести датум: **\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Подаци о пацијенту** |
| Идентификациони број (ИБ) случаја (коришћен у земљи):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Датум рођења: **\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_** | или, процењене године старости, у годинама:\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ако је <1 године, у месецима:\_\_\_\_\_\_; или <1месeца, у данима:\_\_\_\_\_\_ |
| Пол на рођењу: | * мушки
 | * женски
 |
| Место где је случај дијагностикован: Земља:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Административни ниво1 (покрајина):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; Административни ниво2 (округ):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;  |
| Место боравка пацијента: Земља:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Административни ниво1 (покрајина):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; Административни ниво2 (округ):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;  |
| **Подаци о клиничкој слици**  |
| Датум почетка болести: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_  | * без симптома
 | * непознато
 |
| Да ли је пацијент хоспитализован? | * да
 | * не
 | * непознато
 |
| Датум хоспитализације: **\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_** |
| Назив здравствене установе у којој је пацијент хоспитализован:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Датум изолације: **\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_** |
| Здравствено стање пацијента у тренутку извештавања: опорављен/није опорављен/умро/непознато |
| Датум смрти (ако је применљиво): **\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_** |
| Симптоми болести: |
| * повишена температура/грозница
 | * отежано дисање
 | * бол
 | * у мишићима
 |
| * у грудима
 |
| * абдоминални
 |
| * у зглобовима
 |
| * општа слабост
 | * дијареја
 |
| * кашаљ
 | * мучнина/повраћање
 |
| * упала грла
 | * главобоља
 |
| * цурење носа
 | * узнемиреност/конфузност
 |
| Друго, навести:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Температура:\_\_\_\_\_\_ ° C /\_\_\_\_\_\_ F |
| Означити све примећене знаке болести: |
| * фарингеални ексудат
 | * кома
 | * абнормални налаз радиографије плућа
 |
| * коњуктивитис
 | * диспнеја/тахипнеја
 |
| * конвулзија
 | * абнормални аускултаторни налаз абдомена
 |
| Друго, навести:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Друга обољења и коморбидитети (означити): |
| * трудноћа (триместар:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)
 | * постпорођајни период (< 6 месеци)
 |
| * Кардиваскуларна болест, укључујући хипертензију
 | * Имунодефицијенција, укључујући ХИВ инфекцију
 |
| * дијабетес
 | * болест бубрега
 |
| * болест јетре
 | * хронична болест плућа
 |
| * хронична неуролошка или неуромускуларна болест
 | * малигно обољење
 |
| * Друго, навести:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |
| Подаци о експозицији и путовању унутар 14дана до почетка симптома (или од датума пријаве уколико је асимптоматски**)** |
| Занимање (означити): |
| * ученик/студент
 | * здравствени радник
 | * друго, навести:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |
| * рад са животињама
 | * лабораторијски радник
 |
| Да ли је пацијент путовао унутар 14 дана до почетка симптома? |
| * да
 | * не
 | * непознато
 |
| Ако јесте, навести место путовања: |
| Земља | Град |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Да ли је пацијент посетио било коју здравствену установу унутар 14дана до почетка симптома? |
| * да
 | * не
 | * непознато
 |
| Да ли је пацијент имао блиски контакт¹, са особом која има акутну респираторну инфекцију унутар 14 дана до почетка симптома? |
| * да
 | * не
 | * непознато
 |
| Ако јесте, контакт је био: |
| * у здравственој установи
 | * породични контакт
 |
| * на радном месту
 | * непознато
 |
| Друго, навести:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Да ли је пацијент имао контакт са вероватним или потврђеним случајем коронавирусне инфекције унутар 14 дана до почетка симптома? |
| * да
 | * не
 | * непознато
 |
| Ако јесте, навести јединствене идентификационе бројеве свих вероватних или потврђених случајева коронавирусне инфекције: |
| ИБ случаја 1:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | ИБ случаја 2:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | ИБ случаја 3:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Ако јесте, контакт је био: |
| * у здравственој установи
 | * породични контакт
 |
| * на радном месту
 | * непознато
 |
| Друго, навести:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Ако јесте, навести место/град/земљу експозиције:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Да ли сте посетили неку пијацу живих животиња унутар 14 дана до почетка симптома? |
| * да
 | * не
 | * непознато
 |
| Ако јесте, навести место (пијаца)/град/земљу експозиције:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Лабораторијски подаци |
| Назив лабораторије где је вршено тестирање:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Навести врсту коришћеног лабораторијског теста:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Урађено секвенционирање? | * да
 | * не
 | * непознато
 |
| Датум лабораторијске потврде болести: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_  |

[[1]](#footnote-1)

1. Блиски контакт се дефинише као: 1. Експозиција у здравственој установи, укључујући пружање директне неге пацијенту са инфекцијом новим коронавирусом, рад са здравственим радницима који су инфицирани новим коронавирусом, посећујући пацијенте са инфекцијом новим коронавирусом или боравећи у истом блиском окружењу особа инфицираних новим коронавирусом. 2. Непосредни рад или боравак у истој учионици са особом инфицираном новим коронавирусом. 3. Путовање са особом инфицираном новим коронавирусом у било којој врсти превоза. 4. Члан истог домаћинства као и особа инфицирана новим коронавирусом [↑](#footnote-ref-1)