

Spoštovani,

v programu DORA želimo čim bolj zmanjšati tveganje za prenos okužbe z novim koronavirusom (COVID-19) in zagotoviti nemoteno zdravstveno dejavnost v času izrednih ukrepov. S tem namenom smo prilagodili protokole za izvedbo slikanja, kar lahko vpliva na daljšo obravnavo v programu DORA, kot ste jo bili navajeni doslej (več kot 30 minut). Za čim bolj nemoten potek dela vam poleg vabila na presejalno mamografijo pošiljamo še dve izjavi:

- Anketo o zdravstvenem stanju ženske pred presejalno mamografijo v programu DORA;
- Zavestna in svobodna privolitev v zdravstveno obravnavo.

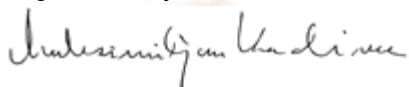
Prosimo vas, da oba dokumenta preberete, ju izpolnite in ju OBVEZNO prinesete na presejalno mamografijo, kjer ju boste oddali osebi na sprejemu.

Pri izpolnjevanju ankete o vašem zdravstvenem stanju bodite **pozorni na svoje trenutno zdravstveno stanje, pa tudi na vaše zdravstveno stanje v preteklih 14 dneh pred datumom presejalne mamografije**. Če boste v anketi **odgovorili na katerokoli vprašanje z DA, vas prosimo, da nas o tem čim prej obvestite** na brezplačno telefonsko številko **080 27 28** ali na e-pošto dora@onko-i.si ali prek obrazca na spletnem mestu <https://dora.onko-i.si/prenarocanje>, da bomo vaš termin prestavili na kasnejši datum. V skladu z Odredbo o začasnih ukrepih na področju opravljanja zdravstvene dejavnosti zaradi zaježitve in obvladovanja epidemije COVID-19 (Uradni list RS št. 65/2020 z dne 8.5.2020) se namreč zdravstvena obravnava trenutno lahko zagotavlja le tistim osebam, ki imajo negativno epidemiološko anamnezo in nimajo prisotnih znakov okužbe dihal. Navedeno velja tudi pri izvajanja mamografskega slikanja v okviru programa DORA.

Če boste na vsa **vprašanja odgovorili z NE, vas vabimo, da se presejalne mamografije udeležite ob predvidenem terminu** (prosimo vas, da v izogib prevelikega števila žensk v čakalnici ne prihajate prezgodaj). Hkrati vas opozarjamo, da je zaradi epidemiološke situacije vstop v zdravstvene ustanove povečini spremenjen, zato bodite pozorni na oznake. Na vstopni točki vas bodo pred vstopom še enkrat povprašali o vašem zdravstvenem stanju. **V primeru, da boste imeli na dan presejalne mamografije prisotne znake prehladne okužbe, slikanja ne boste mogli opraviti.**

Za vaše sodelovanje pri upoštevanju spremenjenih ukrepov zaradi epidemiološke situacije se vam zahvaljujemo. V programu DORA si bomo prizadevali, da bo vaša obravnava varna tako za vas kot za naše sodelavce.

Mag. Maksimiljan Kadivec, dr. med., vodja programa DORA



Prilogi:

- Anketa o zdravstvenem stanju pred presejalno mamografijo v programu DORA (na drugi strani tega lista);
- Zavestna in svobodna privolitev v zdravstveno obravnavo (na listu spodaj).

Anketa o zdravstvenem stanju pred presejalno mamografijo v programu DORA

Ime in priimek: _____

Datum rojstva: _____

Datum slikanja: _____

	VPRAŠANJE (vsa vprašanja se nanašajo tudi na obdobje preteklih 14 dni pred datumom presejalne mamografije)	DA	NE
1.	Imate povišano telesno temperaturo (nad 37,5° C)?		
2.	Ali ste prehlajeni?		
3.	Ali kašljate?		
4.	Vas boli v grlu, žrelu?		
5.	Imate spremenjen okus ali voh?		
6.	Imate občutek težkega dihanja ali stiskanja v prsnem košu?		
7.	Imate bolečine v mišicah?		
8.	Imate prebavne težave (drisko ali bruhanje)?		
9.	Ima kdo drug doma ali v službi takšne težave?		
10.	Ste imeli pozitiven bris na COVID-19?		
11.	Ste bili v stiku s COVID-19 potrjenim bolnikom (oboleli svojci, sostanovalci, osebe v bližnjem stiku)?		

Če ste na katerokoli vprašanje odgovorili z DA, vas prosimo, da se presejalne mamografije ne udeležite, ampak nas kontaktirajte na brezplačno telefonsko številko 080 27 28 ali nam pošljete sporočilo na elektronski naslov dora@onko-i.si oz. prek obrazca na spletnem mestu <https://dora.onko-i.si/prenarocanje>.

Potrjujem, da sem seznanjena, da:

- sem dolžna dati pristojnemu zdravniku in drugim pristojnim zdravstvenim delavcem oziroma zdravstvenim sodelavcem vse potrebne in resnične informacije v zvezi s svojim zdravstvenim stanjem;
- bo Onkološki inštitut Ljubljana oziroma pristojen stacionarni presejalni center programa DORA zoper posameznike, ki bodo podpisali neresnično izjavo glede svojega zdravstvenega stanja in s tem povzročili nevarnost za druge, podal prijavo na pristojne organe;
- bo ta anketa del moje zdravstvene dokumentacije;
- sem seznanjena s pravili o obdelavi osebnih podatkov, ki se uporabljajo v programu DORA in so objavljena na spletnem mestu programa DORA: https://dora.onko-i.si/fileadmin/user_upload/Dokumenti/Obrazci_in_izjave/DORA_GDPR_spletno_mesto_objava_16_08_2019.pdf

Podpis: _____

V _____, dne _____

DORA, obr. 31, V3