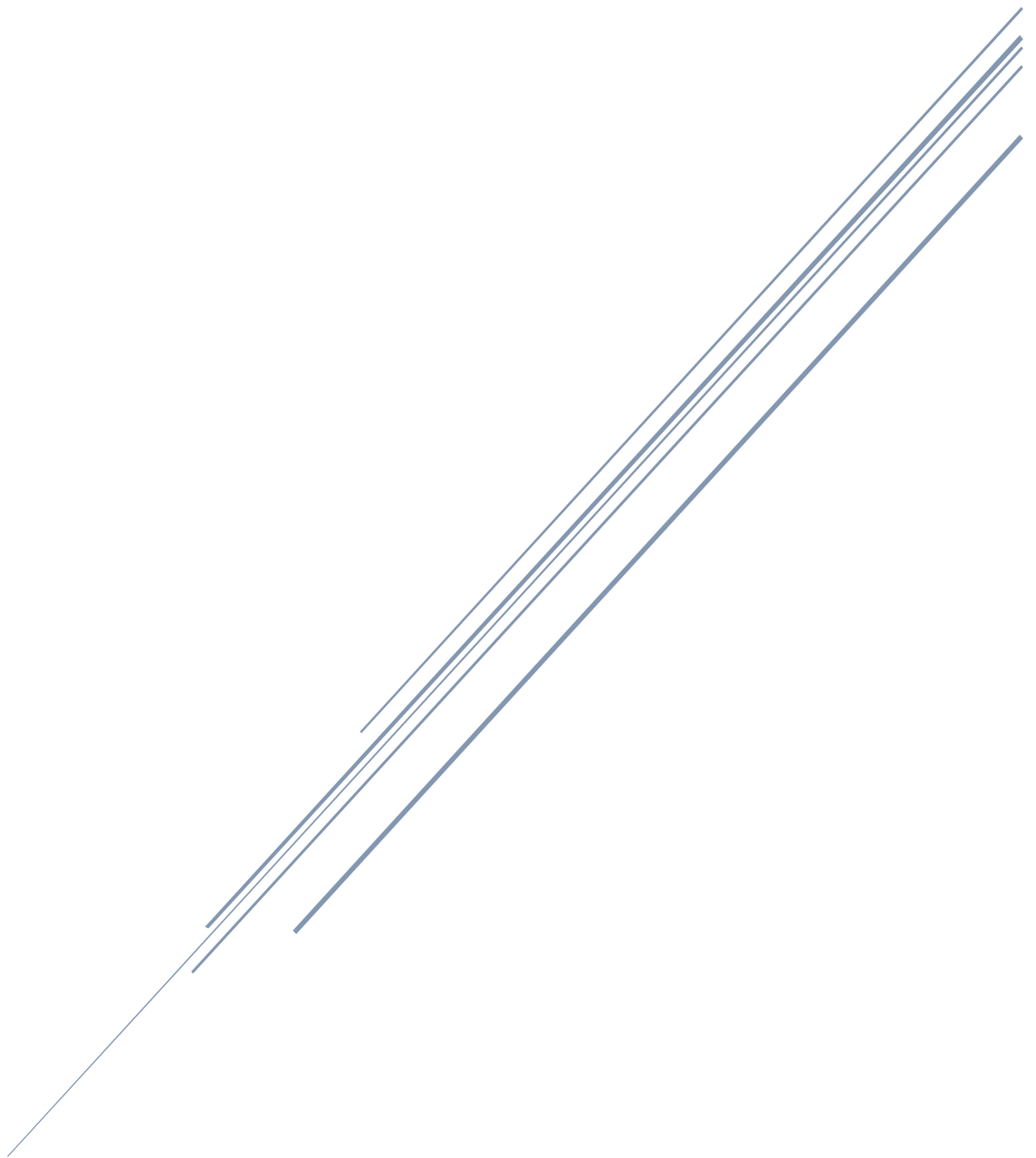


OUTPATIENT MANAGEMENT MODULE

Programiranje u Javi I



Doktor

Mogućnosti:

- ❖ Pristupiti podacima pacijenata koje liječi
- ❖ Naručiti laboratorijske pretrage
- ❖ Izdavati lijekove
- ❖ Prepraviti buduće zakazane pretrage/narudžbe pacijenata
- ❖ Preporučiti pacijenta specijalistu (nije dio zadatka)
- ❖ Pregledati bivše preglede pacijen(a)ta, dijagnoze, testove i rezultate, izdane lijekove, ...

Naplaćivanje

Aplikacija dozvoljava naplaćivanje konzultacija, testova i lijekova:

- ❖ Kreditnom karticom
- ❖ Gotovinom

Kad se račun izradi, šalje se pacijentu.

Narudžbe

Ako doktor nije slobodan naručiti pacijenta ili se radi o pretrazi gdje se traži drugo mišljenje, pacijent se može naručiti kod administratora recepcije.

Izvještaji

Dnevni:

- ❖ Pregled naplata, naručenih testova i izdanih lijekova za svakog pacijenta
- ❖ Broj novih pacijenata i onih koji traže drugo mišljenje
- ❖ Broj pacijenata koji su došli na pregled kod svakog doktora

Tjedni i mjesečni:

- ❖ Prosječni broj pacijenata pregledanih kod svakog doktora u roku tjedan ili mjesec dana (ovisi o izvještaju)
- ❖ Graf s brojem novih i pacijenata koji traže drugo mišljenje

Forme

Potrebno je omogućiti unos podataka o pacijentu.

Ako je pacijent hitni slučaj, potrebno je popuniti minimalnu količinu podataka, a u suprotnom sve podatke koje bolnici trebaju.

Oblikovanje sadržaja u formama

- ❖ Name (string)
 - Surname, Middle name, First name
- ❖ Sex (radiobutton)
 - M/F
- ❖ Date of Birth (datepicker)
 - dd/mm/yy
- ❖ Address (string)
 - Door number, Street, Area, City, State, Pincode

Mini registracijska forma

- ❖ Date
- ❖ Name
- ❖ Sex
- ❖ Date of Birth
- ❖ Brief Statement of Complaint
- ❖ Contact Telephone Number 1
Contact Telephone Number 2
- ❖ Name of Next-of-Kin

Opsežna registracijska forma

❖ Date

Basic Details

❖ OIB

❖ Name

❖ Sex

❖ Date of Birth

Contact Details

❖ Present Address

❖ Permanent Address

❖ Telephone (Work)

❖ Telephone (Home)

❖ Mobile

❖ Pager

❖ Fax

❖ Email

Contact of Next-of-Kin

❖ Name

❖ Relationship with Outpatient

❖ Contact Address

❖ Telephone (Work) ... Email (kao u prethodnoj sekciji)

Personal Details

❖ Marital Status

❖ Number of Dependents

❖ Height

❖ Weight

❖ Blood Type – RH

Profession Details

- ❖ Occupation
- ❖ Gross Annual Income

Lifestyle

- ❖ Vegetarian ?
- ❖ Smoker ?
- ❖ Consume Alcoholic Beverage ?
- ❖ Use Stimulants ? If so, which ones?
- ❖ Consumption of Coffee-Tea/Day
- ❖ Consumption of Soft Drinks/Day
- ❖ Regular Meals (B/L/D) ?
- ❖ Predominant eating (choose one)
 - Home Food
 - Outside

Basic Complaints

- ❖ Statement of Complaint
- ❖ History of Previous Treatment
- ❖ Physician/Hospital Treated

Important Medical Complaints

- ❖ Diabetic ?
- ❖ Hypertensive ?
- ❖ Conditions
 - Cardiac
 - Respiratory
 - Digestive
 - Orthopedic
 - Muscular
 - Neurological
- ❖ Known Allergies
- ❖ Known Adverse Reaction to Specific Drugs
- ❖ Major Surgeries (History)