

Найпоширеніші запитання

- В консультацію не підтягується випадок ТБ (Номер випадку не присвоюється)
- Як коректно заповнити поле «Адреса проживання» пацієнта?
- Невірно відображаються препарати в контролі прийому, як виправити?
- В картці пацієнта є зайві випадки ТБ, що з цим робити?
- Стало відомо, що у пацієнта є ще одна картка в ІС СЗХ, як діяти?
- Як знайти план лікування та консультацію потрібного Випадку ТБ?
- Не вдається створити чи змінити ПЛ по ТБ
- Як видалити направлення в стані "Внесено результат"?
- Фіксація побічних реакцій при лікуванні випадків ТБ
- Як правильно додати в призначення Бедаквілін з частотою прийому 3 рази на 7 днів?
- Переведення пацієнта на лікування випадку ТБ в інший ЗОЗ
- Не вдається заповнити контроль прийому препаратів помісячно за попередні роки
- Відсутня вкладка "Випадки ТБ" (відсутній доступ на нозологію ТБ)

В консультацію не підтягується випадок ТБ (Номер випадку не присвоюється)

???? ? ????????????? ?????????? ?? ????????????? ???????? ??, ?? ??????????
????????? ?????? ??:

1. ??? ????????????? ???????? ??? ???????? ??? ???????? ??? ?????????? ???????.
2. ????????????? ?????? ???????? ??

Тип випадку*	<input checked="" type="radio"/> ЛЧ-ТБ	<input type="radio"/> ЛС-ТБ
Номер в журналі*	<input type="text"/>	№ випадку <input type="text"/>
Дата реєстрації випадку*	<input type="text" value="08.12.2022"/>	Дата закриття випадку <input type="text"/>

???? ?????? ?????????? ?? ??????????????, ?? ?? ?????????, ?? ????????????? ?????
????????? ?? ?? ?????? ????????????? ??????????

????????? ?????? ?? ????????? “????????? ??????” ?? ?????????? ?? ?????????? ??? ?????? ?????? ?????

Основне

Загальні дані Висновки ЦЛКК Зауваження **1** Фактори впливу Госпіталізація

ВІЛ статус ВІЛ інфікований статус Актуалізувати фактори впливу

☐ Дотестове консультування
Дата

☐ Тестування на ВІЛ
Дата

☐ Післятестове консультування
Дата

☒ АРТ-терапія
Дата **03.02.2018**

☐ Діти та дорослі, які мали близький або осередковий контакт з особою із захворюванням на туберкульоз

☐ Особи, які працюють або працювали в минулому у виробничих умовах із впливом діоксиду кремнію (головним чином шахтарі і працівники металургійної галузі)

☐ Вірусний гепатит С

☐ Курці

☐ Особи, які зловживають алкоголем

☐ Особи, які вживають наркотики

☐ Особи старші за 60 років

☐ Вагітні (а також жінки у післяпологовому періоді протягом трьох місяців після пологів)
Дата тесту на вагітність

☐ Особи, які перебувають у закладах охорони здоров'я психоневрологічного профілю

☒ Особи, які отримують лікування ко-тримоксазолом

Дата призначення лікування* **2**

???? ??? ?????????? ??? ???? ?????, ?????????? ?????????? ?????????? ??? (?????! ?????? ??? ???? ?????? ??? ???? ??????????, ??? ???? ?????????? ?????????? ? ?????????? ??????)

Основне

Загальні **1** Висновки ЦЛКК Зауваження Фактори впливу Госпіталізація

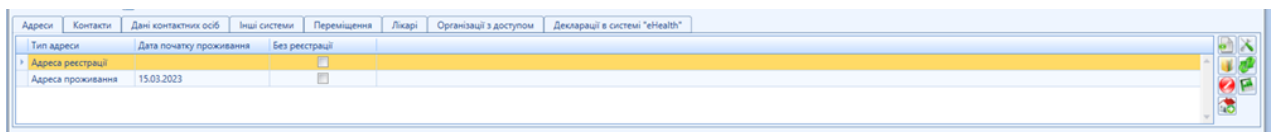
Дата реєстрації (ЦЛКК)	Лікування розпочато	Діагноз	Підкатегорія	Дата наступного огляду ЦЛКК

2

Як коректно заповнити поле «Адреса проживання» пацієнта?

УВАГА! У відповідності до вимог реєстру «Аналітичні дані за випадками ТБ» колонки реєстру **«Область реєстрації»** та **«Район реєстрації»** заповнюються, якщо дата випадку належить періоду проживання.

При додаванні адреси проживання пацієнта значення **«Дата початку проживання»** автоматично проставляється датою додавання адреси. Наприклад, адресу проживання додано 15.03.2023, відповідно, колонки аналітичних даних **«Область реєстрації»** та **«Район реєстрації»** будуть заповнені якщо **«Дата реєстрації випадку»** більше або дорівнює 15.03.2023, якщо **«Дата реєстрації випадку»** менше за 15.03.2023 дані колонки будуть пусті.



Адреса	Контакти	Дані контактних осіб	Інші системи	Переміщення	Лікарі	Організації з доступом	Декларації в системі "eHealth"
Тип адреси	Дата початку проживання	Без реєстрації					
Адреса реєстрації							
Адреса проживання	15.03.2023						

Якщо в реєстрі «Аналітичні дані за випадками ТБ» колонки реєстру **«Область реєстрації»** та **«Район реєстрації»** пусті, то є дві основних причини, через які це відбувається:

Причина №1: У пацієнта відсутня адреса проживання.

Причина №2: У пацієнта додано адресу проживання, але **«Дата початку проживання»** більша за **«Дата реєстрації випадку»**.

Виправлення причини №1

Для додавання адреси з коректним значенням **«Дата початку проживання»** в адресі проживання пацієнта необхідно:

- 1) Перейти на вкладку з персональними даними пацієнта.
- 2) В нижній частині форми обрати вкладку «Адреси».

3) Натиснути на кнопку «Створити»

Ідентифікатор в eHealth Не зареєстрований

Адреси | Контакти | Дані контактних осіб | Інші системи | Переміщення | Лікарі | Організації з доступом | Декларації в системі "eHealth"

Тип адреси	Дата початку проживання	Без реєстрації	Область	Район	Населений пункт	Вулиця	№ будинку	№ квартири	Дата заміни	Статус
Адреса проживання		<input type="checkbox"/>	Харківська область	Зачепилівський	Абазівка		1			Актуальна

4) Далі необхідно заповнити всі дані та натиснути «ОК».

5) Після додавання адреси проживання «Дата початку проживання» в щойно доданій адресі буде пуста.

Ідентифікатор в eHealth Не зареєстрований

Адреси | Контакти | Дані контактних осіб | Інші системи | Переміщення | Лікарі | Організації з доступом | Декларації в системі "eHealth"

Тип адреси	Дата початку проживання	Без реєстрації	Область	Район	Населений пункт	Вулиця	№ будинку	№ квартири	Дата заміни	Статус
Адреса проживання		<input type="checkbox"/>	Харківська область	Зачепилівський	Абазівка		1			Актуальна

6) Для того щоб додати коректну дату початку проживання необхідно натиснути на адресу створену на кроці №5 і натиснути «Змінити адресу».

Ідентифікатор в eHealth Не зареєстрований

Адреси | Контакти | Дані контактних осіб | Інші системи | Переміщення | Лікарі | Організації з доступом | Декларації в системі "eHealth"

Тип адреси	Дата початку проживання	Без реєстрації	Область	Район	Населений пункт	Вулиця	№ будинку	№ квартири	Дата заміни	Статус
Адреса проживання		<input type="checkbox"/>	Харківська область	Зачепилівський	Абазівка		1			Актуальна

7) Заповнюємо форму створення адреси тими ж даними, що заповнювали на кроці №5 і **обов'язково вказуємо дату заміни як мінімум на один день меншу за дату реєстрації випадку** (наприклад, якщо дата реєстрації випадку 17.10.2023, то дату зміни адреси ставимо 16.10.2023).

Адреси (Створення)

Тип адреси: Адреса проживання Статус: Актуальна

Область: Харківська область

Район: Зачепилівський

Населений пункт*: Абазівка (Село, Зачепилівський, Харківська область)

Район населеного пункту:

Вулиця:

Будинок*: 1 Корпус: Кв.:

Індекс:

Змінює: Адреса проживання, Харківська область, Зачепилівський, Абазівка, 1

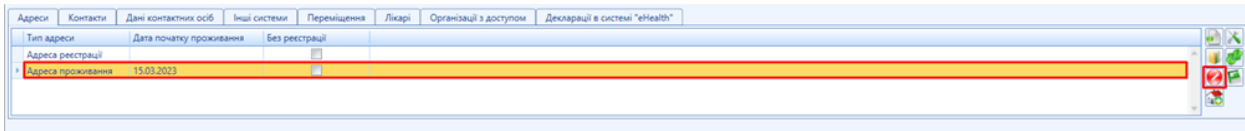
Дата заміни*: 16.10.2023

Сканкопія підстави зміни адреси:

Житлово-побутові умови:

Ок Скасувати

8) Після цього в адресах пацієнта з'явиться актуальна адреса з вказаною датою заповнення, і якщо всі кроки виконано вірно, то на наступний день в реєстрі «Аналітичні дані за випадками ТБ» колонки «Область реєстрації» та «Район реєстрації» будуть заповнені.

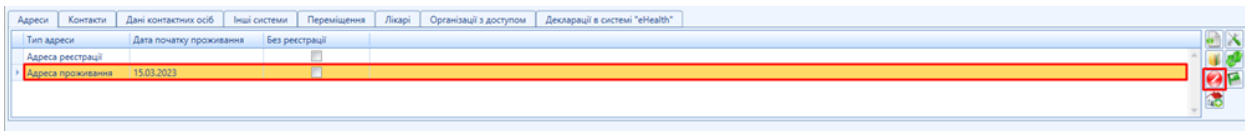


Тип адреси	Дата початку проживання	Без реєстрації
Адреса реєстрації		<input type="checkbox"/>
Адреса проживання	15.03.2023	<input type="checkbox"/>

Виправлення причини №2

Для виправлення значення «Дата початку проживання» в існуючій адресі проживання пацієнта необхідно:

- 1) Перейти вкладку з персональними даними пацієнта.
- 2) В нижній частині екрану обрати вкладку «Адреси».
- 3) Обрати адресу проживання і видалити її.



Тип адреси	Дата початку проживання	Без реєстрації
Адреса реєстрації		<input type="checkbox"/>
Адреса проживання	15.03.2023	<input type="checkbox"/>

4) Після цього необхідно виконати пункти 3-7 з частини інструкції по виправленню причини №1.

Невірно відображаються препарати в контролі прийому, як виправити?

???? ? ????????? ??????? ??????? ????????????????? ?????????, ??:

1. ????????? ?? ????????????? ????????????? ????????????? ?????????????

1	Листопад								
РИФАМПІЦИН , Капсула (150 мг), 4.0000(капсула) 1 ра									
Етамбутол, Таблетки, що диспергуються (100 мг), 3.0000									
Піразинамід, Таблетки, що диспергуються (150 мг), 3.0000(табл) 1 р									
Левифлоксацин, Таблетки (500 мг), 2.0000(табл) 1									

✓ Позначити виконаним

✓ Виконано без контролю

✗ Позначити не виконаним

📅 Позначити запланованим

2. ????????? ?? ?????????, ?????? ??????? ????????????????? (??? ?????? ??????????? ?? ?????????, ? ????? ?? ??????? "????????")

Комбінації аббревіатур E, Lfx, R, Z	
Інтенсивна фаза	Фаза продовження
Етамбутол - 3,0000 (1 рази в 1) День (дні)), 6 Місяць (01.11.2024-29.04.2025)	
Левифлоксацин - 2,0000 (1 рази в 1) День (дні)), 6 Місяць (01.11.2024-29.04.2025)	
РИФАМПІЦИН - 4,0000 (1 рази в 1) День (дні)), 6 Місяць (01.11.2024-29.04.2025)	
Піразинамід - 3,0000 (1 рази в 1) День (дні)), 6 Місяць (01.11.2024-29.04.2025)	

3. ????????? ????????? ??????? ?? ??????? ?????????, ?????? ?? ?????????

????? ????????????? ?? ????????? ??????? ??????? ????????????????? ?????????

В картці пацієнта є зайві випадки ТБ, що з цим робити?

Якщо в картці пацієнта є кілька однакових випадків ТБ, то можна видалити імпортовані з eTB-manager, для цього:

- **видаліть** створені направлення після 01.06.2023 (якщо у Вас недостатньо прав, то, зверніться, будь ласка, до служби технічної підтримки)
- **напишіть** на пошту технічної підтримки support.isssd@phc.org.ua номери імпортованих випадків та очікуйте на видалення

Стало відомо, що у пацієнта є ще одна картка в ІС СЗХ, як діяти?

Якщо у пацієнта 2 картки в ІС СЗХ і в одній з них тільки імпортовані випадки ТБ, то:

- **перенесіть** усі необхідні дані в актуальну картку
- **додайте** до прізвища пацієнта “Видалити”, наприклад, “Видалити Петренко”
- **подайте** запит на видалення випадків за [інструкцією](#)
- якщо в імпортованій картці введений актуальний документ і в іншу картку не вдається його внести, то
 - на дублі **змінити** персональні дані, оберіть тип документу “Import”, та внесіть будь-який складний номер
 - **напишіть** нам на пошту support.isssd@phc.org.ua чи зателефонуйте за номером +380 800 332 747 для того, щоб очистити кеш картки
 - після очищення кешу внесіть паспортні дані в актуальну картку

Якщо в обох картках міститься важлива інформація, то дану ситуацію необхідно вирішувати з фахівцем технічної підтримки.

Як знайти план лікування та консультацію потрібного Випадку ТБ?

????????????? ?????????????, ????????? ?????? ?????? ?????? ?????????????? ? ?? ?????????????? ??????????
??? ?????????? ??????????????;

- ?????????? ?????????????? ??????????? ??
- ?????????????? ?????????? ?????????????????, ?????'????????? ?? ?????? ?????? ?????????? ??, ?? ?????????? ?????? ? ???
- ?????????????? ?? ????????? "?????????????"

????????????? ?????????????? ?????????????????? ?????? ??? ?????? ?????????? ??.

Не вдається створити чи змінити ПЛ по ТБ

Чому не вдається створити чи змінити ПЛ по ТБ, і як це виправити?

1. Якщо ви не можете створити чи змінити ПЛ по ТБ, перевірте, чи правильно вказано дату консультації та номер випадку. Якщо дата консультації не вказана або некоректна, система не дозволить створити чи змінити ПЛ по ТБ.

Випадки ТБ

Випадок ТБ від 03.04.2024

Епізоди ЗПТ

Первинне обстеження

Первинне обстеження ТБ

Консультації фтизіатра

Консультація фтизіатра від 03.04.2024

Антропометрія

Діагноз

Партнери

Діагноз ВІЛ

План лікування

Направлення

Результати досліджень

Алергічні реакції

Дата консультації

03.04.2024 14:15

Тип від

Скарги хворого

Огляд

Анамнез життя

Випадок ТБ*

Випадок ЛС-ТБ № 742205-2 від 03.04.2024

Примітки

Сканкопія

Сканкопія

Завантажити 'Сканкопія'

Сканувати 'Сканкопія'

2. Якщо ви не можете створити чи змінити ПЛ по ТБ, перевірте, чи правильно вказано дату консультації та номер випадку. Якщо дата консультації не вказана або некоректна, система не дозволить створити чи змінити ПЛ по ТБ.

Дата консультації

03.04.2024 14:15

Тип від

Скарги хворого

відсутні

Огляд

Анамнез життя

Випадок ТБ*

Випадок ЛС-ТБ № 742205-2 від 03.04.2024

3. ??????? ??????? ??? ?????????, ?????????, ?? ?15.0 ??????? ????????? ??, ? ?? ?15 –
??. ????? ??????? ?? ????????? – ?????????.

співзоди з ІТІ

▶ Первинне обстеження

Первинне обстеження ТБ

▲ Консультації фтизіатра

▲ Консультація фтизіатра від 03.04.2024

Антропометрія

Діагноз

Партнери

Діагноз ВІЛ

План лікування

Направлення

Результати досліджень

Алергічні реакції

Основний діагноз

Дата встановлення*

02.04.2024

Вперше в житті ☒

Опис діагнозу

МКХ-10

КодA15.0

Туберкульоз легень, підтверджений мікроскопі

Статус за діагнозом*

Заключний

Характер захворювання

Видалити

Додати

Скасувати

Підтвердити

Скасувати підтвердження

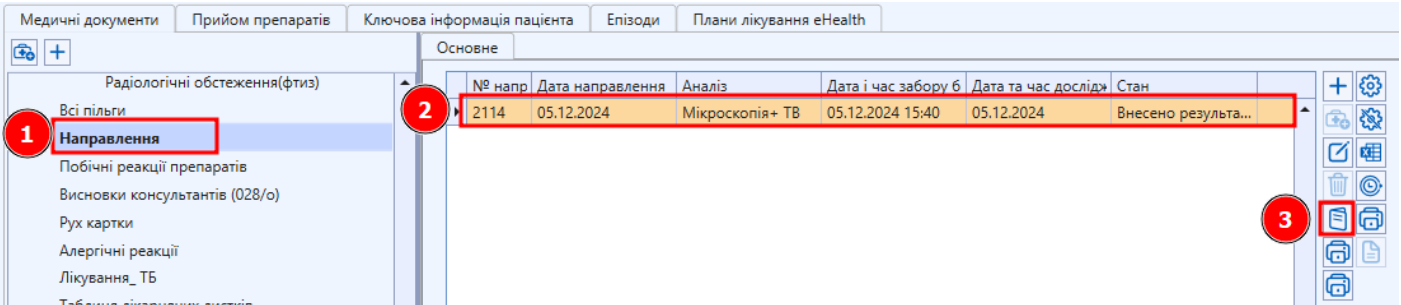
4. ?????????? ?????????? ????

???? ?? ?????? ?????? ??, ?? ?????????? ??? ? ??? ?????????????? ?????? ?????????? ??? ? ????????

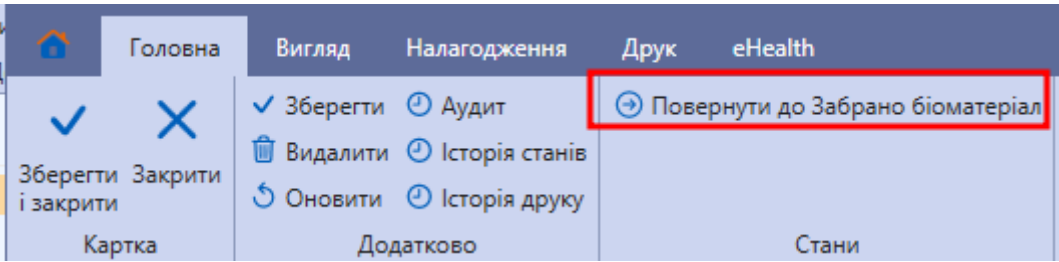
Основне				
Загальні дані		Висновки ЦЛКК	Зауваження	Фактори впливу
Дата реєстрації (ЦЛКК)		Лікування розпочато	Діагноз	Підкатегорія
03.04.2024		Розпочато 03.04.2024		Рифампіцин резистентни...
				Дата наступного огляду ЦЛК
				03.09.2024

Як видалити направлення в стані "Внесено результат"?

??? ?????????? ??????????? ? ?????? "????????? ??????????" ?????????? ?????????? ?????????? " ?????????? ? ??????????"



?????????? ?????? "?????????? ?? ????????? ??????????????":



???? ? ??? ?????????? ??????? "?????????? ?? ????????? ??????????????", ??, ????? ??????, ?????????????? ?? ?????????????????? ??? ?????????? ?????????????? ?????.

?????????? "?????????? ? ??????"



????????? "?????????"

Головна		Вигляд	Налагодження	Друк	eHealth
✓	✕	✓ Зберегти	🕒 Аудит	➡ Відправити на валідацію	
Зберегти і закрити	Закрити	🗑 Видалити	🕒 Історія станів	➡ Повернути в Новий	
		🔄 Оновити	🕒 Історія друку		
Картка		Додатково		Стани	

Фіксація побічних реакцій при лікуванні випадків ТБ

Важливо зазначити, що при лікуванні випадків туберкульозу (ТБ) необхідно фіксувати побічні реакції препаратів. Це дозволяє лікарю контролювати стан пацієнта та вчасно реагувати на небажані наслідки лікування. Дані про побічні реакції вносяться в медичні документи, що є важливою частиною історії хвороби пацієнта.

The screenshot displays a medical software interface with several tabs at the top: 'Медичні документи' (Medical documents), 'Прийом препаратів' (Drug intake), 'Ключова інформація пацієнта' (Key patient information), 'Епізоди' (Episodes), and 'Плани лікування eHealth' (eHealth treatment plans). The 'Медичні документи' tab is active, showing a list of documents on the left and a table of drug intake on the right.

On the left, under 'Медичні документи', there is a list of documents. The first two are 'Амбулаторна картка № 7545 від 15.02.2024' and 'Амбулаторна картка № 3124214 від 02.10.2024'. Below them is a section 'Випадки ТБ' (Tuberculosis cases) with a sub-item 'Випадок ТБ від 02.10.2024'. Further down, under 'Первинне обстеження' (Primary examination), there is a section 'Побічні реакції препаратів' (Side effects of drugs), which is highlighted with a red box and a red circle with the number 2.

On the right, under 'Прийом препаратів' (Drug intake), there is a table with columns: 'Препарати' (Drugs), 'Номер' (Number), 'Дата' (Date), 'Тип повідомлення' (Message type), and 'Повідомник' (Notifier). The table is currently empty. A red circle with the number 3 is placed over the table's header. To the right of the table, there is a red box with a plus sign and a gear icon, indicating a settings or add option.

At the bottom of the interface, there are three buttons: 'Зберегти' (Save), 'Скасувати' (Cancel), and 'Далі' (Next).

Важливо зазначити, що при лікуванні випадків туберкульозу (ТБ) необхідно фіксувати побічні реакції препаратів.

Інформація про підозрюваний ЛЗ, супутні ЛЗ та ПР

Інформація про засоби корекції ПР, наслідки, повідомника

І. Інформація про ПР/Відсутність ефективності (ВЕ)

Початок*

Закріплення

Завершення*

Закріплення

Категорія ПР/ВЕ

Наслідки

Опис ПР/Зазначення ВЕ

Дослідження стосовно ПР

Побічні реакції особливого інтересу

Не вибрано жодного значення

Вибрати все

гепатит

гіпокаліємія

гостра ниркова недостатність

мієлосупресія

неврит зорового нерву

панкреатит

периферична нейропатія

підвищення печінкових ферментів

подовження інтервалу QTcF

Ок

Скасувати

ІІ. Інформація про

Торгова назва

Виробник

Номер серії

Кратність приймання

Показання

Початок терапії

Закріплення

Завершення

Підозрюваний лікарський засіб (ПЛЗ) 2

Підозрюваний лікарський засіб (ПЛЗ) 3

Підозрюваний лікарський засіб (ПЛЗ) 4

Підозрюваний лікарський засіб (ПЛЗ) 5

ІІІ. Супутні ЛЗ

Зберегти

Скасувати

Далі

??? ?????????? ?????????? ?????????? ?????????? ?????????? ?????????? ? ?????? «????????????? ?????? ?? ?????????????? ??» ????? ?????????? ??? ??????????:

- 1) ?????????? ?????????? ?????????? – «???», ??? ? ?????????? ?????????? ??????????, «???», ??? ? ?????????? ?????????? ??????????;
- 2) ?????????? ?????????? ?????????????? ?????????? – ?????????? ?????????????????? ?????????, ??? ?????? ?????????? ? ???-????? (???. ????. ????)

Наявність побічної реакції [†]	Побічні реакції особливого інтересу
<input checked="" type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/>	підвищення печінкових ферментів
<input checked="" type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/>	мієлосупресія
<input checked="" type="checkbox"/>	мієлосупресія
<input checked="" type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/>	гепатит
<input checked="" type="checkbox"/>	гепатит
<input checked="" type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/>	гепатит
<input checked="" type="checkbox"/>	

Як правильно додати в призначення Бедаквілін з частотою прийому 3 рази на 7 днів?

Якщо потрібно призначити Бедаквілін з частотою прийому 3 рази на 7 днів, необхідно виконати наступні кроки:

1) Вибрати препарат Бедаквілін з частотою прийому 3 рази на 7 днів, вказати дозу 1,000 (1 рази в 1) День (дні), 14 День (дні) (20.08.2023-02.09.2023).

Призначення ТБ

Відображати припинені препарати ☐

Комбінації аббревіатур **Bdq**

Комбінації	Комбінації препарату	Інтенсивна фаза	Фаза продовження
Bdq	Bdq (100 Mr)	Бедаквілін - 1,0000 (1 рази в 1) День (дні), 14 День (дні) (20.08.2023-02.09.2023)	

Бюджет* **Державний** Фаза лікування ТБ **Інтенсивна фаза**

Залишки місця зберігання

Препарат* **Бедаквілін, таблетки по 188.0000 табл в флаконі (100 мг)**

Діючі речовини **Бедаквілін** Дозова доза **1,00**

Спосіб прийому **перорально** Разова доза* **1** **табл**

Частота прийому* **1** рази в* **1** **День (дні)** Тривалість прийому* **14** **День (дні)**

Дата початку прийому* **20.08.2023** Дата планового заверш. прийому* **02.09.2023** **Зберегти**

Зберегти **Скасувати** **Далі**

2) Вибрати препарат Бедаквілін з частотою прийому 3 рази на 7 днів, вказати дозу 1,000 (1 рази в 1) День (дні), 14 День (дні) (20.08.2023-02.09.2023).

???????? ?? 04.09.

Призначення ТБ

Відображати припинені препарати ☐

Комбінації абrevіатур Bdq

Комбінації	Комбінації препарату	Інтенсивна фаза	Фаза продовження
Bdq	Bdq (100 Mr)	Бедаквілін - 1,0000 (1 рази в 1) День (дні), 14 День (дні) (20.08.2023-02.09.2023)	

Бюджет*

Державний

Фаза лікування ТБ

Інтенсивна фаза

Комбінація

Bdq

Залишки місця зберігання

Препарат*

Бедаквілін, таблетки по 188.0000 табл в флаконі (100 мг)

Діючі речовини

Бедаквілін

Спосіб прийому

перорально

Разова доза*

1

табл

Частота прийому*

3 рази в*

7

День (дні)

Тривалість прийому*

161

День (дні)

Дата початку прийому*

04.09.2023

Дата планового заверш. прийому*

11.02.2024

Зберегти

Скасувати

ПриміткаЯкщо частота прийому 3 рази в 7 днів, то дата початку прийому повинна бути понеділок

3) ????? ?????????? ??? ??? ?????????????? ?????????????? ?????????? ?????

Призначення ТБ

Відображати припинені препарати ☐

Комбінації абrevіатур Bdq

Комбінації	Комбінації препарату	Інтенсивна фаза	Фаза продовження
Bdq	Bdq (100 Mr)	Бедаквілін - 1,0000 (1 рази в 1) День (дні), 14 День (дні) (20.08.2023-02.09.2023)	
Bdq	Bdq (100 Mr)	Бедаквілін - 1,0000 (3 рази в 7) День (дні), 161 День (дні) (04.09.2023-11.02.2024)	

!!! ????? !!! ??? ?????????? ? ?????????????? ?????????????? ? ?????????? ?????????? 3 ????? ? 7 ????? ?????????? ?????????????? ?????????? «????????????? ?????????? ?????????? ????? ?????????? ?????????? ??????????»

Помилки картки Препарати (Редагування)

Тривалість прийому повинна бути кратна частоті прийому

Ок

?? ?????????? ?????????? ?????, ?? ?????????? ?????????????? ?????????? ?? ?????????? 7 (15 ?????, 12 ????? ? ?.) ? ?????????? ?? ?????????? ?????????????? ?????????????? ?????????????? ??????????????

????? ?? ?????????? ?????????????? ?????????? ? ?????, ?? ?????????????????? ?????????? ?????????? ??????????: 14, 21, 28 ... 161, 168 ? ??? ?????.

????? ?????????????? ?????????????? ?????????? ? ?????????, ?? ?????????????????? ?????????? ?????????? ?????????? ??????????????

!!! ????? !!! ??? ????????? ? ????????????? ????????? ? ????????? ????????? 3 ??? ? 7 ???
 ??? ????????????? ????????????? ??????? ????????????? ? «????????? ????????? ?????????????» ?
 ????????????? ????????????? ???, ????? ????????? ????????? ?????????????.

[illegible]

Переведення пацієнта на лікування випадку ТБ в інший ЗОЗ

?? ?????????? ?????????? ?? ?????????? ? ?????? ???? ?

????????? ?????????? ??? ? ?????????? ? ?????????? «?????????????» ?????????? ?? ?????? ?

Призначення01.03.2024

СпеціальністьФтизіатр

Остання зміна01.03.2024

Вид схеми ТБ

Стандартизована схема

Індивідуалізована схема

Стандартизована схема лікування ТБКатегорія 1-3

Призначення ТБ

Відображати припинені препарати☐

Комбінації аббревіатурHR, HREZ

Комбінації	Комбінації препарату	Інтенсивна фаза	Фаза продовження
H R E Z	H R E Z (150/75/59/75 Мг)	рифампіцин+ізоніазид+піразинамід+етан - 1,0000 (1 рази в 1) День (дні), 2 Місяць (01.03.2024-29.04.2024)	
H R	H R (10 Мг)		Рифампіцин+Ізоніазид 150/75мг (табл., капс., др.) - 4,0000 (1 рази в 1) День (дні), 4 Місяць (30.04.2024-27.08.2024)

Преривання плану лікування

Дата припинення*

10.03.2024

Зміст дії*

Преривання

Причина зміни*

Переведення в інший заклад

Область

Івано-Франківська область

ЗОЗ ТБ для переведення

КНП "Івано-Франківський обласний фтизіопульмонологічний центр"

Обрати область та ЛЗ в який було переведено пацієнта

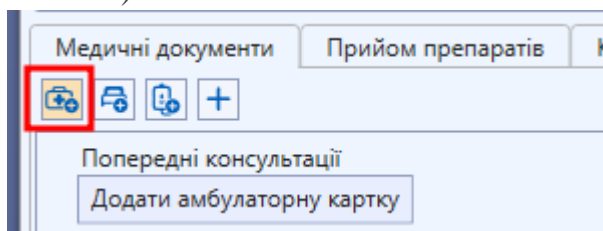
Ок

Скасувати

?? ?????????? ?????????? ??????????, ?????? ???? ????????????? ?
?????? ???? ?

1) ????????? ?????? ????????? ?? ??? ??? ?????????????????? ?????? ? ???.

2) ????????? ?????????? ?????????????? ?????? ?????????



3) ????????? ?????????????? ?????????? ?????? ????????? ?????????? ?????????? ? ??????
???, ? ??? ???? ???? ?????????????? ????????? ??

Дата консультації	11.03.2024 16:28	Тип відвідування
Скарги хворого		
Огляд		
Анамнез життя		
Випадок ТБ*	Випадок ЛЧ-ТБ № 151759 від 01.03.2024	
Примітки		
Сканкопія		
Сканкопія		
Завантажити 'Сканкопія' Сканувати 'Сканкопія'		
Дата наступного візиту		Госпіталізація
Спеціаліст	Коваленко Катерина	

4) ? ?????? ?????????? ?????????? ?????????? «?????»

?????! ??? ???? «????» ?? ??????, ?? ?????????? ????????? ?? ?
????????????? ???????.

Призначення	01.03.2024
Спеціальність	Фтисіатр
Переривання	10.03.2024, Переведення в інший заклад
Вид схеми ТБ	<input checked="" type="radio"/> Стандартизована схема <input type="radio"/> Індивідуалізована схема
Стандартизована схема лікування ТБ*	Категорія 1-3

Призначення ТБ			
Відображати припинені препарати <input checked="" type="checkbox"/>			
Комбінації аббревіатур H R, H R E Z			
Комбінації	Комбінації препарату	Інтенсивна фаза	Фаза продовження
H R E Z	H R E Z (150/75/59/75 Mг)	рифампіцин+ізоніазид+піразинамід+етан - 1,0000 (1 рази в 1) День (дні)), 2 Місяць (01.03.2024-29.04.2024)	
H R	H R (10 Mг)		Рифампіцин+Ізоніазид 150/75мг (табл., капс., др.) - 4,0000 (1 рази в 1) День (дні)), 4 Місяць (30.04.2024-27.08.2024)

5) ? ?????? ?????????? ?????????? ?????? «????????????? ?? ????? ??????» ?
????'????? ?????? ?????????????? ?? ?? ??????????.

01.03.2024

Поновлення плану лікування

Дата поновлення*

11.03.2024

Причина поновлення *

Переведення до цього закладу(new)

Діагнози*

A15.0 - Туберкульоз легень, підтверджений мікроскопією харкотиння з культури або без неї

Вид схеми ТБ

Стандартизована схема

Індивідуалізована схема

Індивідуалізована схема лікування ТБ

Не вибрано жодного значення

Бюджет*

Державний

Організація ТБ*

Центр Громадського здоров'я

Ok

Скасувати

6) ????? ?????? ?????????? ?????? ?????????????????????? ?????? ? ?? ???????
??????????.

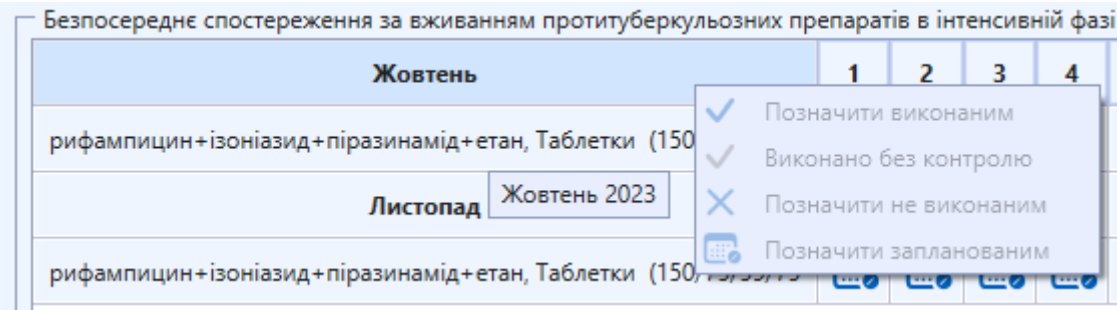
????????? ?????????? ?????????? ?? ??????????!

????????? ?????????????? ?????????? ?? ?????? ?????????? ?????????? ?????????? ??????
????????????? ?? ??? ?????? ??????????????????!

Відео-інструкція:

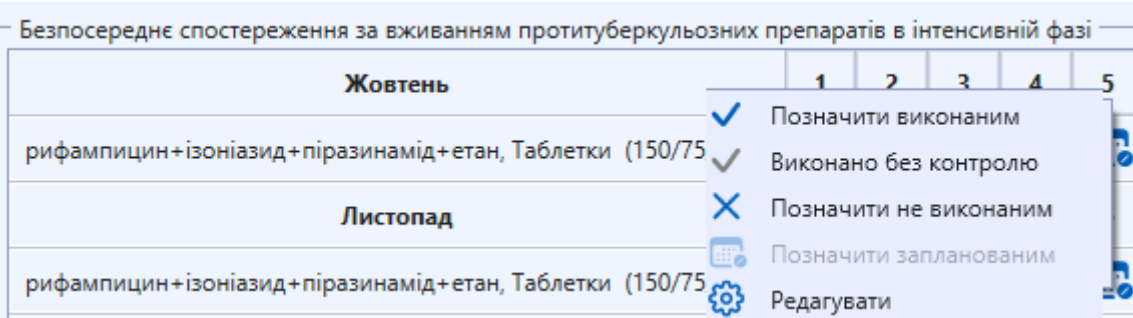
<https://www.youtube.com/embed/jQbux0oLK-g?si=qBC6O5nqFrRgcBY8>

Не вдається заповнити контроль прийому препаратів помісячно за попередні роки



??? ??? ???? ?????? ?????? ?????? ?????? ?? 2023 ??, ?????? ??????
????? ??? ????'????? ?? 31.12.2023. ??? ?????? ?????? ?? 2022 ??, ?? ??????
???? ?????? ??? 31.12.2022.

???? ???? ?????? ??? ????'????? ?????? ???? ??????.

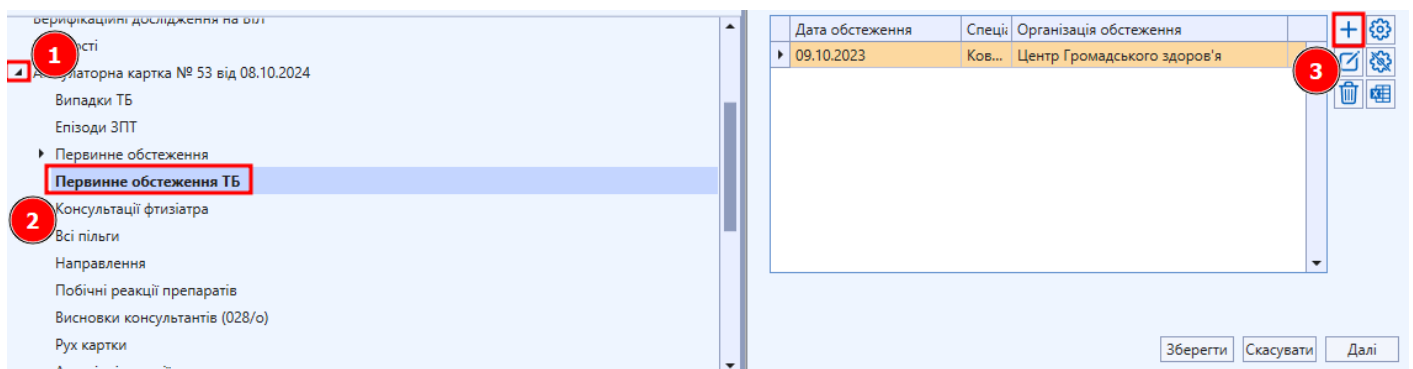


Відсутня вкладка "Випадки ТБ" (відсутній доступ на нозологію ТБ)

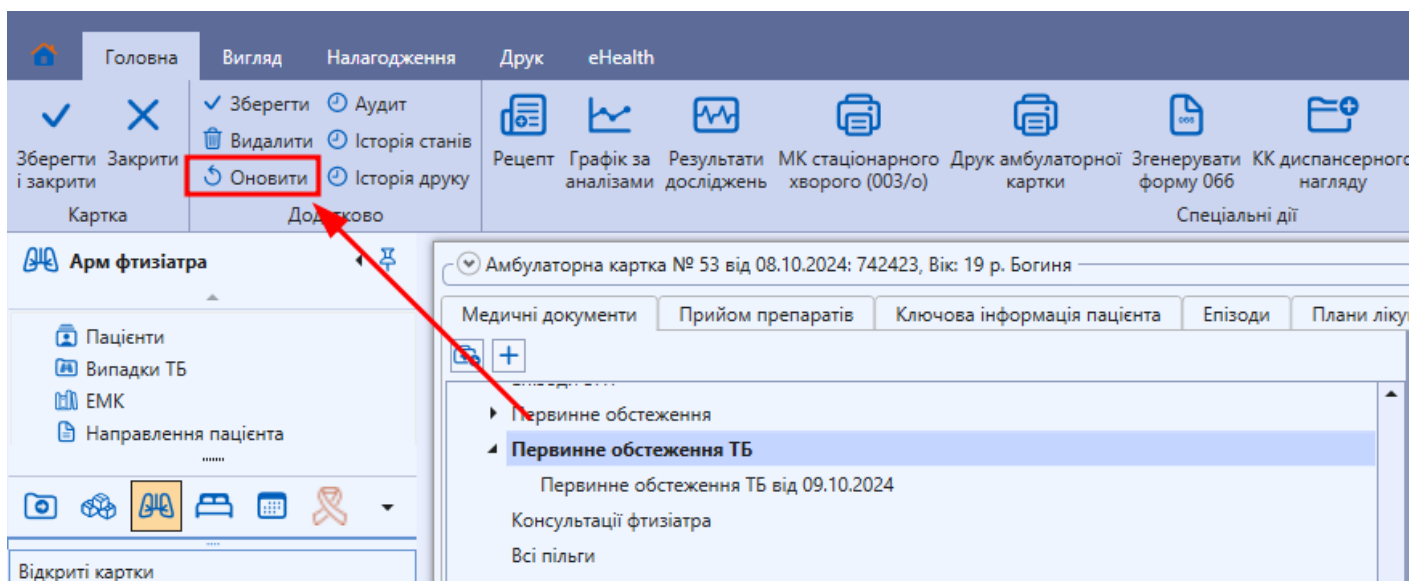
Передумовою для отримання доступу на нозологію ТБ є отриманий доступ до картки і створена амбулаторна картка від Вашого закладу.

Якщо відсутня вкладка "Випадки ТБ", то необхідно:

1. Створити "Первинне обстеження ТБ" (навіть, якщо вже є створене)



2. Натиснути "Оновити" ліворуч вгорі екрану



3. Видалити створене "Первинне обстеження ТБ" (якщо Ви не плануєте створювати за цим первинним обстеженням новий випадок)

Верифікаційні дослідження на ВІЛ

Вагітності

Амбулаторна картка № 53 від 08.10.2024

Випадки ТБ

Епізоди ЗПТ

Первинне обстеження

Первинне обстеження ТБ

Первинне обстеження ТБ від 09.10.2024

Дата обстеження	Спеці	Організація обстеження
09.10.2023	Ков...	Центр Громадського здоров'я
09.10.2024	Ков...	Центр Громадського здоров'я

+

⚙

✎

⚙

🗑

📄

Доступ на нозологію ТБ отримано!