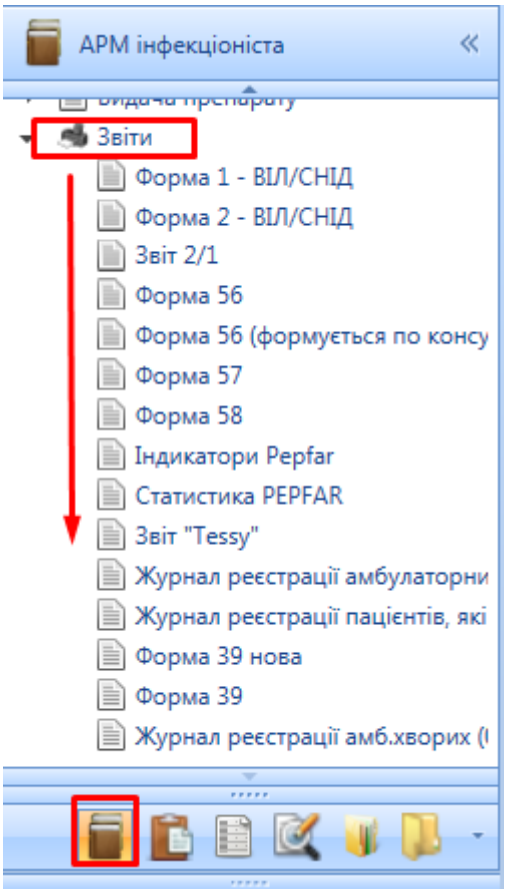
?????? ?????

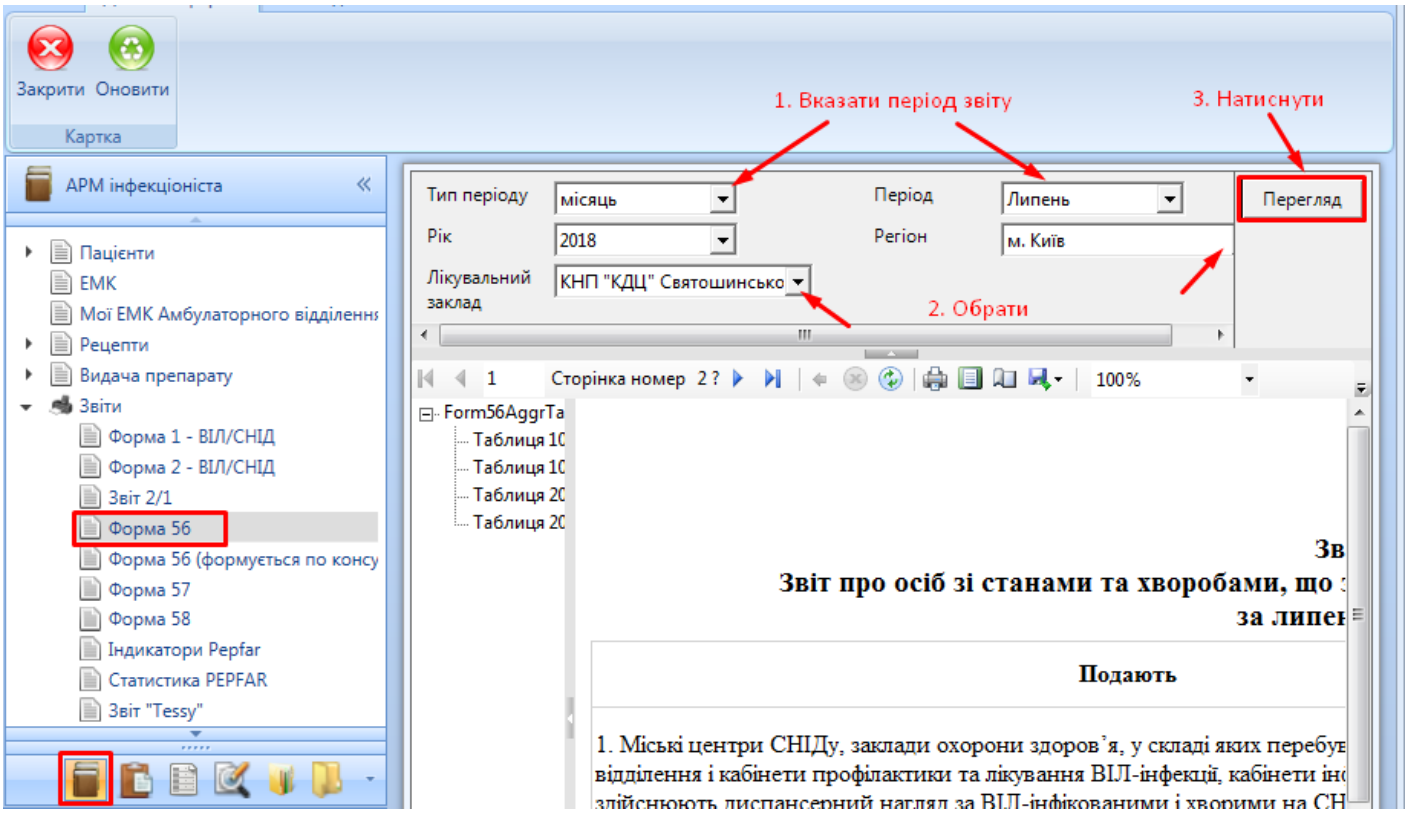
- Вибір звітних форм
- Якість внесених даних у звітні форми

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

??? ?????????? ????? ?? ?????? ?????? ???? ????????? ??????? ?? ?????? **«?????»**, ??????? ????????? ???? ?? ??????????????.


АРМ інфекціоніста
Звіти
Форма 1 - ВІЛ/СНІД
Форма 2 - ВІЛ/СНІД
Звіт 2/1
Форма 56
Форма 56 (формується по консу
Форма 57
Форма 58
Індикатори Pepfar
Статистика PEPFAR
Звіт "Tessy"
Журнал реєстрації амбулаторни
Журнал реєстрації пацієнтів, які
Форма 39 нова
Форма 39
Журнал реєстрації амб.хворих (

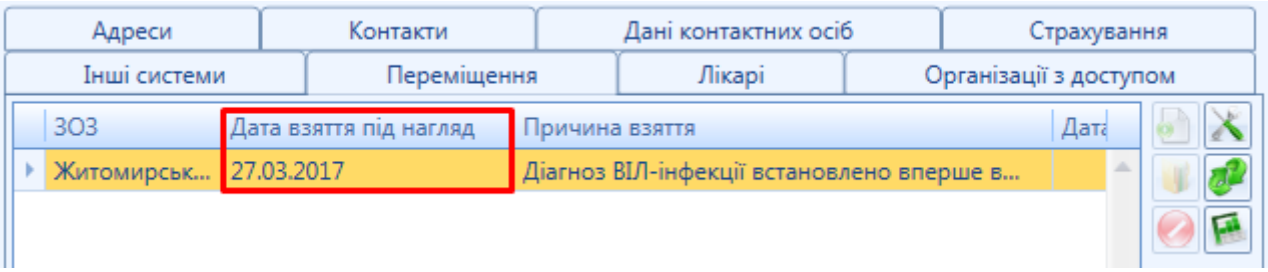
????? ???????? ?? **????????? ????** ???????? ??????? ????????? ?? ??????? ???? ?????????? ?????. ???? ?????? ?????? ????????? ?? ?????? ?? ????????? ?????? **[????????]**. ????? ???? ??????? ?????? ?? ?????????? ????.

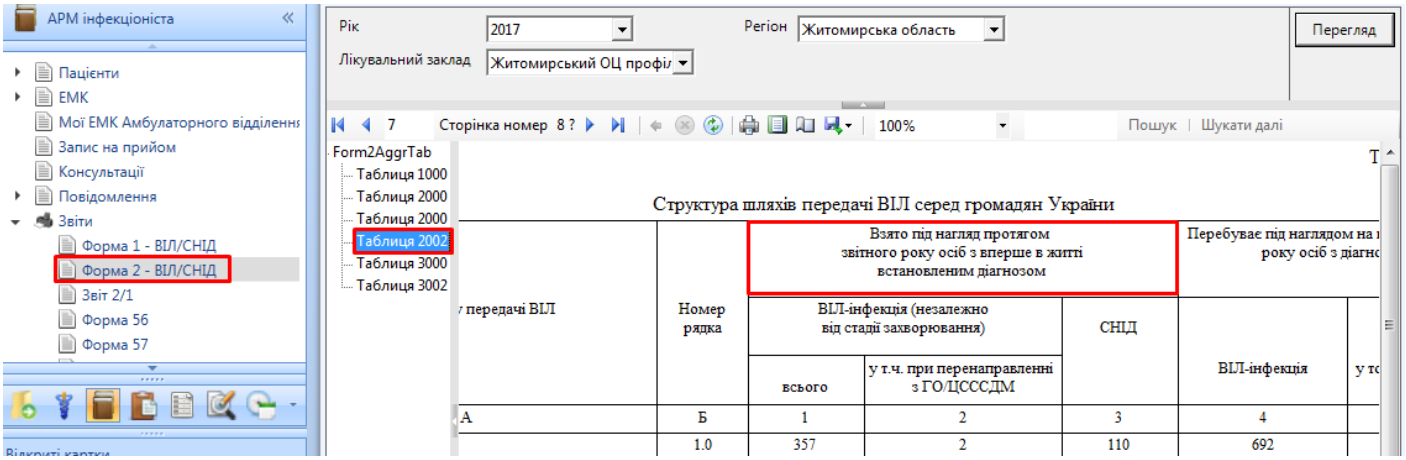

Закрити
Оновити
Картка
1. Вказати період звіту
3. Натиснути
АРМ інфекціоніста
Пацієнти
ЕМК
Мої ЕМК Амбулаторного відділення
Рецепти
Видача препарату
Звіти
Форма 1 - ВІЛ/СНІД
Форма 2 - ВІЛ/СНІД
Звіт 2/1
Форма 56
Форма 56 (формується по консу
Форма 57
Форма 58
Індикатори Pepfar
Статистика PEPFAR
Звіт "Tessy"
Тип періоду
місяць
Період
Липень
Перегляд
Рік
2018
Регіон
м. Київ
Лікувальний заклад
КНП "КДЦ" Святошинско
2. Обрати
1
Сторінка номер 2 ?
100%
Form56AggrTa
Таблиця 10
Таблиця 10
Таблиця 20
Таблиця 20
Звіт про осіб зі станами та хворобами, що
за липе
Подають
1. Міські центри СНІДу, заклади охорони здоров'я, у складі яких перебув
відділення і кабінети профілактики та лікування ВІЛ-інфекції, кабінети ін
здійснюють диспансерний нагляд за ВІЛ-інфікованими і хворими на СН

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

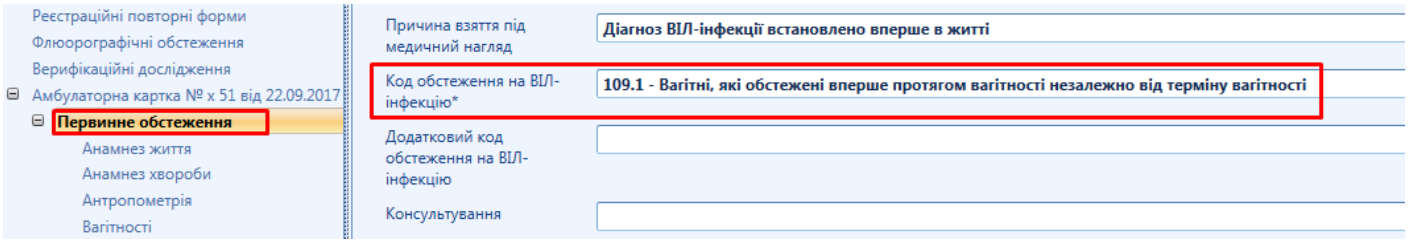
- **?????? ????? 2 ???-????**

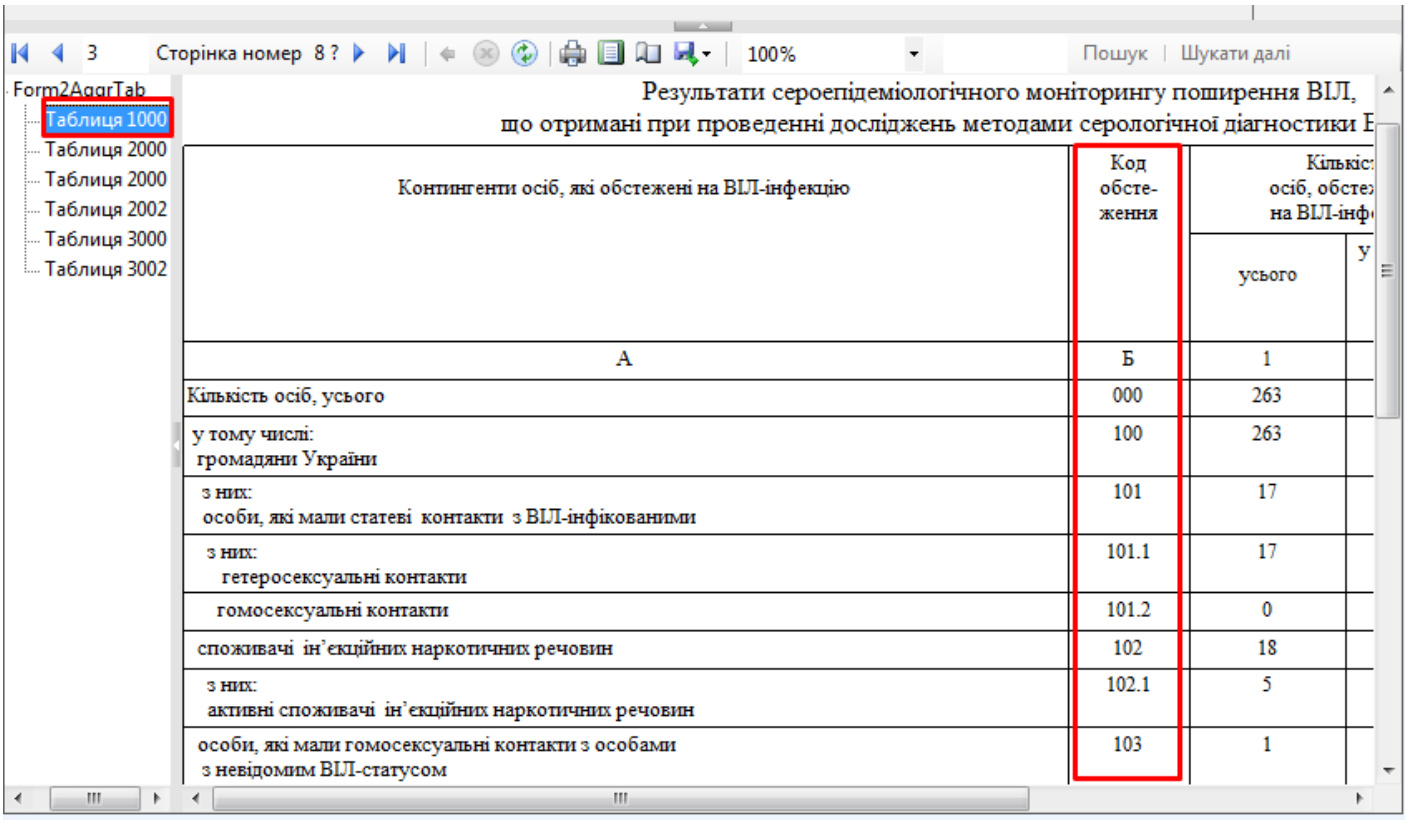
?? ???????? **??????/?????? ? ??????** ? ????????? ???????????? ??????? ?????????? ??????? 2002 ??????? ????? 2 ???-????


Адреси
Контакти
Дані контактних осіб
Страхування
Інші системи
Переміщення
Лікарі
Організації з доступом
ЗОЗ
Дата взяття під нагляд
Причина взяття
Дата
Житомирськ...
27.03.2017
Діагноз ВІЛ-інфекції встановлено вперше в...


АРМ інфекціоніста
Пацієнти
ЕМК
Мої ЕМК Амбулаторного відділення
Запис на прийом
Консультації
Повідомлення
Звіти
Форма 1 - ВІЛ/СНІД
Форма 2 - ВІЛ/СНІД
Звіт 2/1
Форма 56
Форма 57
Рік
2017
Регіон
Житомирська область
Перегляд
Лікувальний заклад
Житомирський ОЦ профі
Сторінка номер 8 ?
100%
Пошук
Шукати далі
Form2AggrTab
Таблиця 1000
Таблиця 2000
Таблиця 2000
Таблиця 2002
Таблиця 3000
Таблиця 3002
Структура шляхів передачі ВІЛ серед громадян України
Взято під нагляд протягом звітного року осіб з вперше в житті встановленим діагнозом
Перебуває під наглядом на
року осіб з діагно
передачі ВІЛ
Номер рядка
ВІЛ-інфекція (незалежно від стадії захворювання)
СНІД
всього
у т.ч. при перенаправленні з ГО/ЦССДМ
ВІЛ-інфекція
А
Б
1
2
3
4
1.0
357
2
110
692

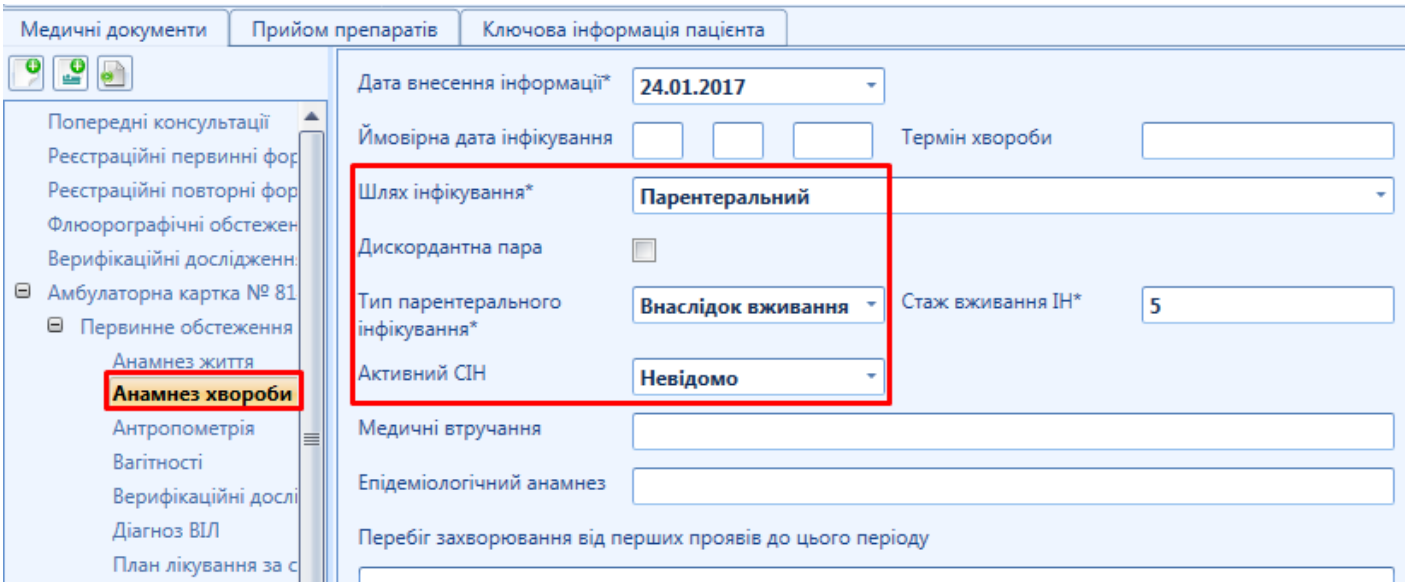
?? **???? ??????????** ?????????? ?????? ????? 2 ???-????, ???? ? ?????? ??? ???? ?? ?????????, ??????? ?? ??????? ? ???? ?????? ?????

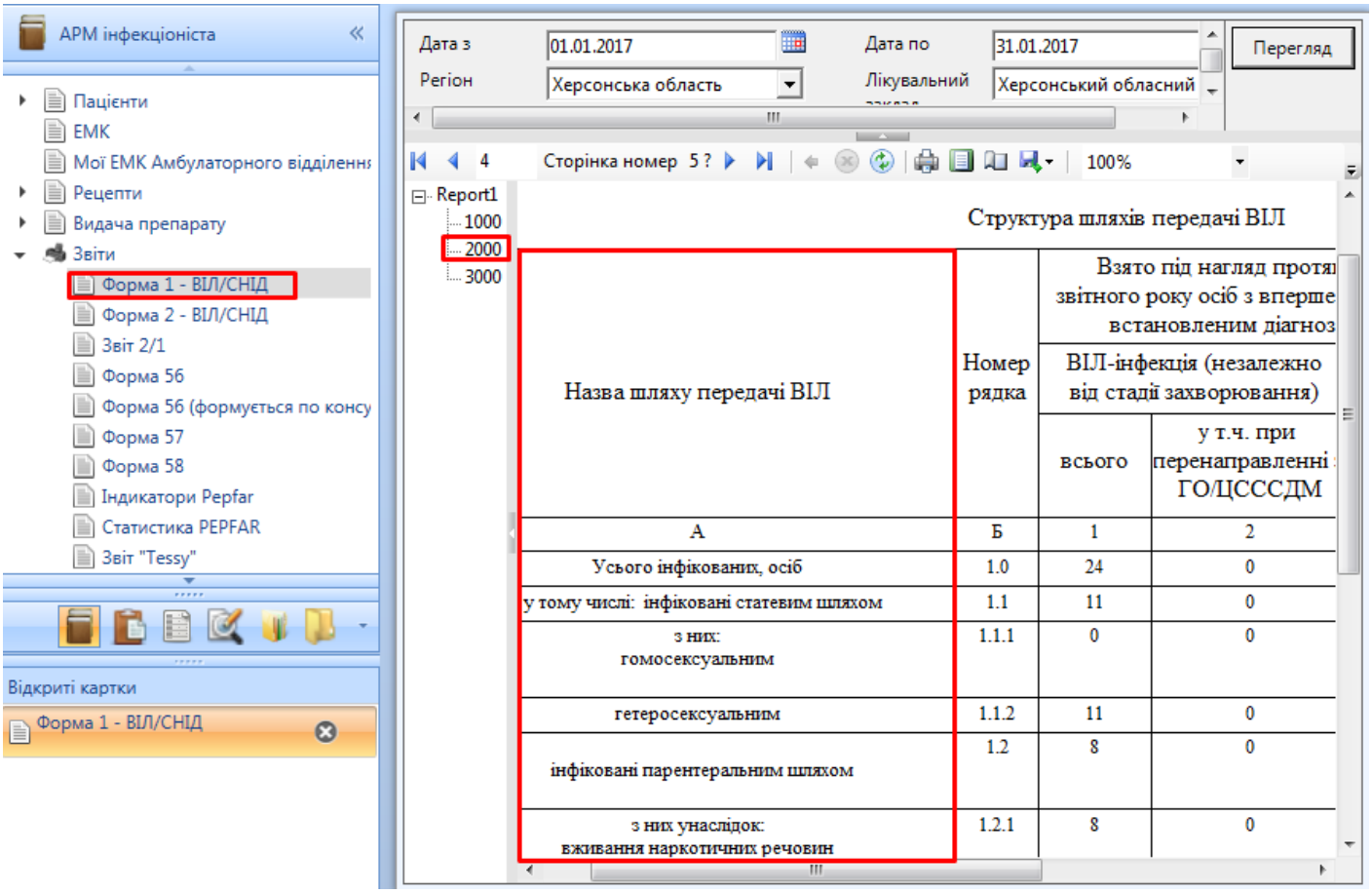

Реєстраційні повторні форми
Флюорографічні обстеження
Верифікаційні дослідження
Амбулаторна картка № х 51 від 22.09.2017
Первинне обстеження
Анамнез життя
Анамнез хвороби
Антропометрія
Вагітності
Причина взяття під медичний нагляд
Діагноз ВІЛ-інфекції встановлено вперше в житті
Код обстеження на ВІЛ-інфекцію*
109.1 - Вагітні, які обстежені вперше протягом вагітності незалежно від терміну вагітності
Додатковий код обстеження на ВІЛ-інфекцію
Консультування


3
Сторінка номер 8 ?
100%
Пошук | Шукати далі
Form2AggrTab
Таблиця 1000
Таблиця 2000
Таблиця 2000
Таблиця 2002
Таблиця 3000
Таблиця 3002
Результати сероепідеміологічного моніторингу поширення ВІЛ,
що отримані при проведенні досліджень методами серологічної діагностики
Контингенти осіб, які обстежені на ВІЛ-інфекцію
Код обсте-ження
усього
А
Б
1
Кількість осіб, усього
000
263
у тому числі:
громадяни України
100
263
з них:
особи, які мали статеві контакти з ВІЛ-інфікованими
101
17
з них:
гетеросексуальні контакти
101.1
17
гомосексуальні контакти
101.2
0
споживачі ін'єкційних наркотичних речовин
102
18
з них:
активні споживачі ін'єкційних наркотичних речовин
102.1
5
особи, які мали гомосексуальні контакти з особами
з невідомим ВІЛ-статусом
103
1

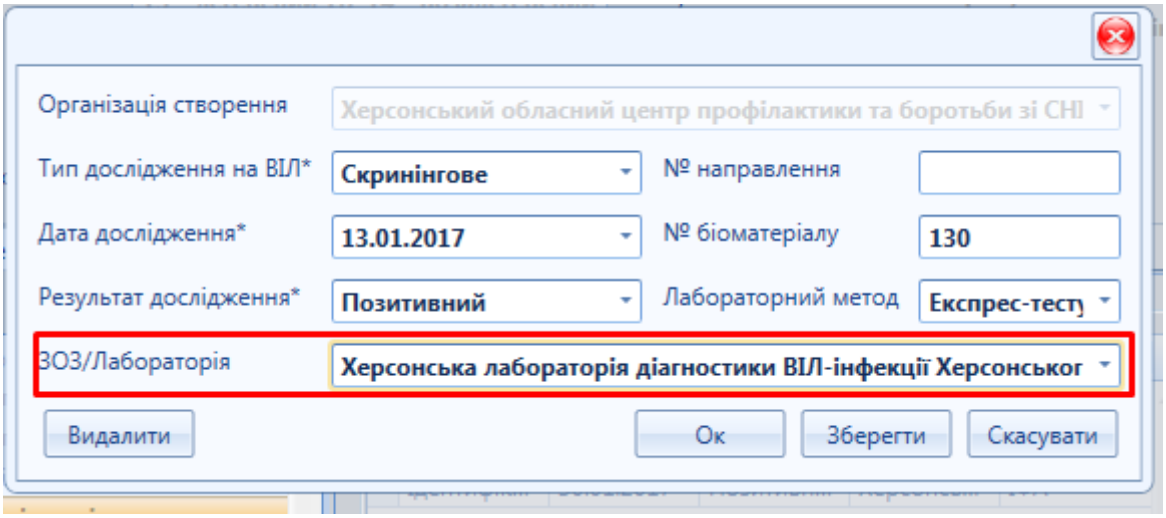
- **?????? ????? 1 -???/????**

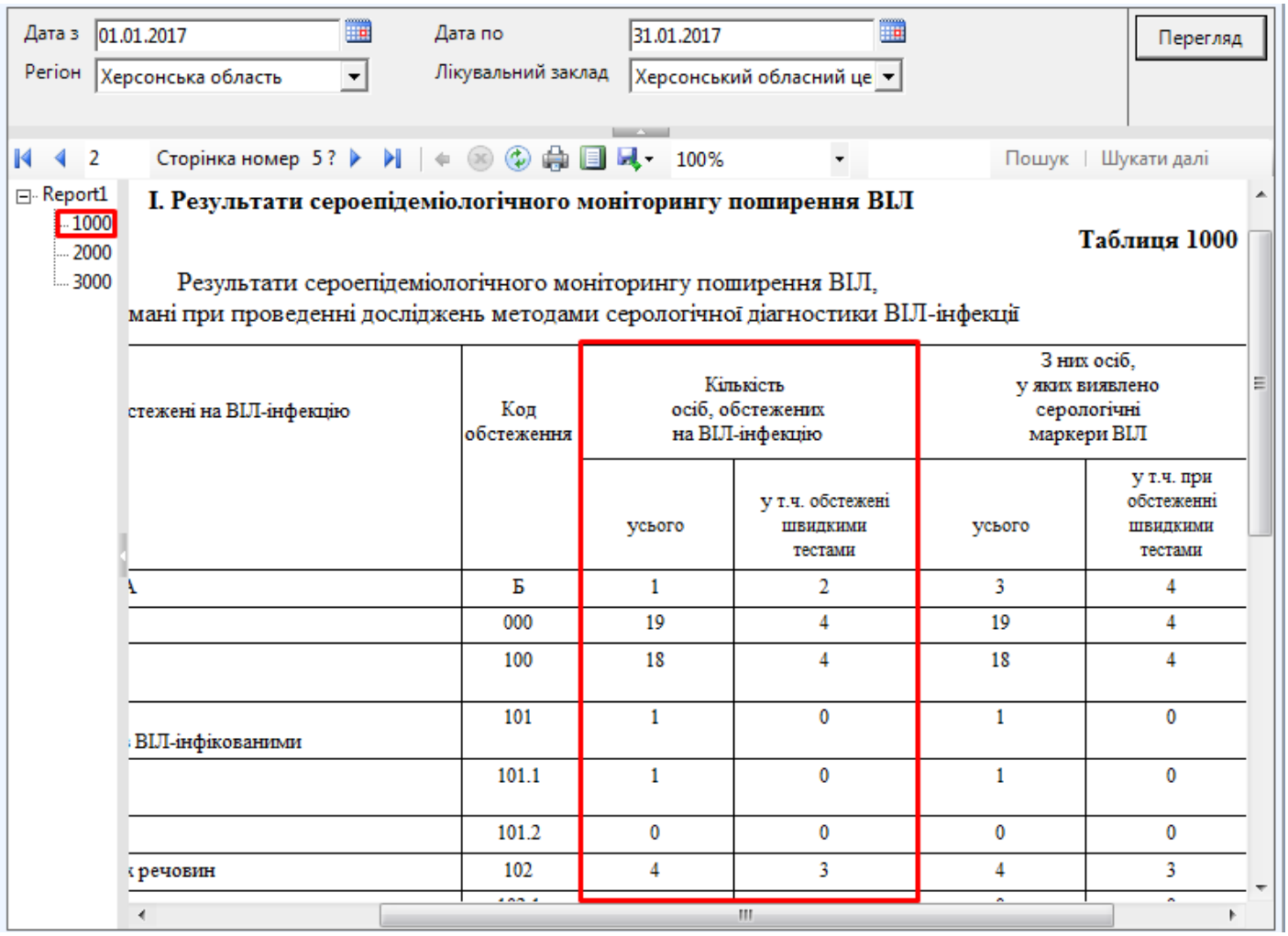
???? ???? ???? **?????? ???????????** ?? ????????? ? ?????? ??? ????????, ???? ???? ?????? ?? ??????? ? ?????? ????? 1 -???/???? ??????? 2000


Медичні документи
Прийом препаратів
Ключова інформація пацієнта
Попередні консультації
Реєстраційні первинні фор
Реєстраційні повторні фор
Флюорографічні обстежен
Верифікаційні дослідженн
Амбулаторна картка № 81
Первинне обстеження
Анамнез життя
Анамнез хвороби
Антропометрія
Вагітності
Верифікаційні дослі
Діагноз ВІЛ
План лікування за с
Дата внесення інформації*
24.01.2017
Ймовірна дата інфікування
Термін хвороби
Шлях інфікування*
Парентеральний
Дискордантна пара
Тип парентерального інфікування*
Внаслідок вживання
Стаж вживання ІН*
5
Активний СІН
Невідомо
Медичні втручання
Епідеміологічний анамнез
Перебіг захворювання від перших проявів до цього періоду

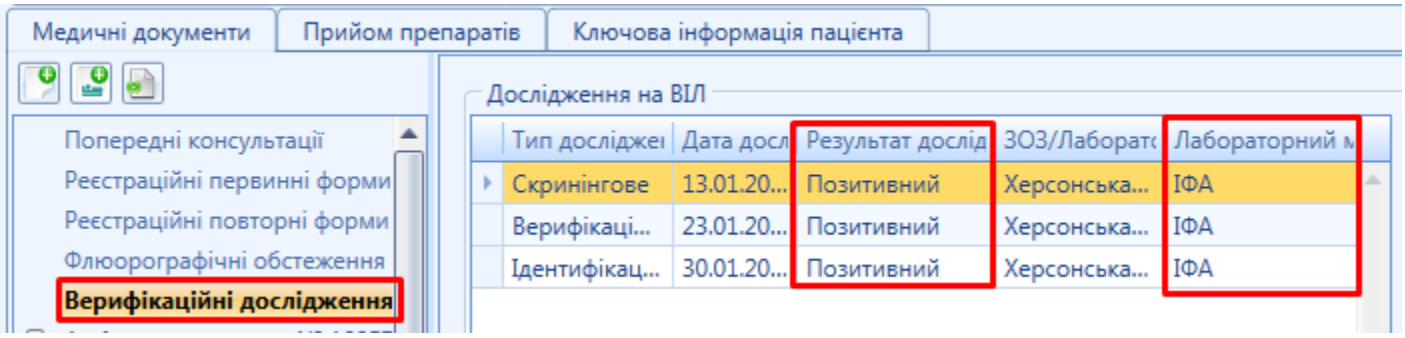

АРМ інфекціоніста
Пацієнти
ЕМК
Мої ЕМК Амбулаторного відділення
Рецепти
Видача препарату
Звіти
Форма 1 - ВІЛ/СНІД
Форма 2 - ВІЛ/СНІД
Звіт 2/1
Форма 56
Форма 56 (формується по консу
Форма 57
Форма 58
Індикатори Pepfar
Статистика PEPFAR
Звіт "Tessy"
Відкриті картки
Форма 1 - ВІЛ/СНІД
Дата з
01.01.2017
Дата по
31.01.2017
Перегляд
Регіон
Херсонська область
Лікувальний
Херсонський обласний
4
Сторінка номер 5 ?
100%
Report1
1000
2000
3000
Структура шляхів передачі ВІЛ
Назва шляху передачі ВІЛ
Номер рядка
Взято під нагляд протя
звітного року осіб з вперше
встановленим діагноз
ВІЛ-інфекція (незалежно
від стадії захворювання)
всього
у т.ч. при
перенаправленні
ГО/ЦССДМ
А
Б
1
2
Усього інфікованих, осіб
1.0
24
0
у тому числі: інфіковані статевим шляхом
1.1
11
0
з них:
гомосексуальним
1.1.1
0
0
гетеросексуальним
1.1.2
11
0
інфіковані парентеральним шляхом
1.2
8
0
з них унаслідок:
вживання наркотичних речовин
1.2.1
8
0

????? 1-???/????, ??????? 1000 ?????????? ?? ?????? ?????????? ????? ????? **«????????????? ???????????».** ? ?? ??????? ???????? ????????? ??? ??? ??????????? ????????, ??????????? ????? ???? ?????? ? ???? **«???/???????????».**

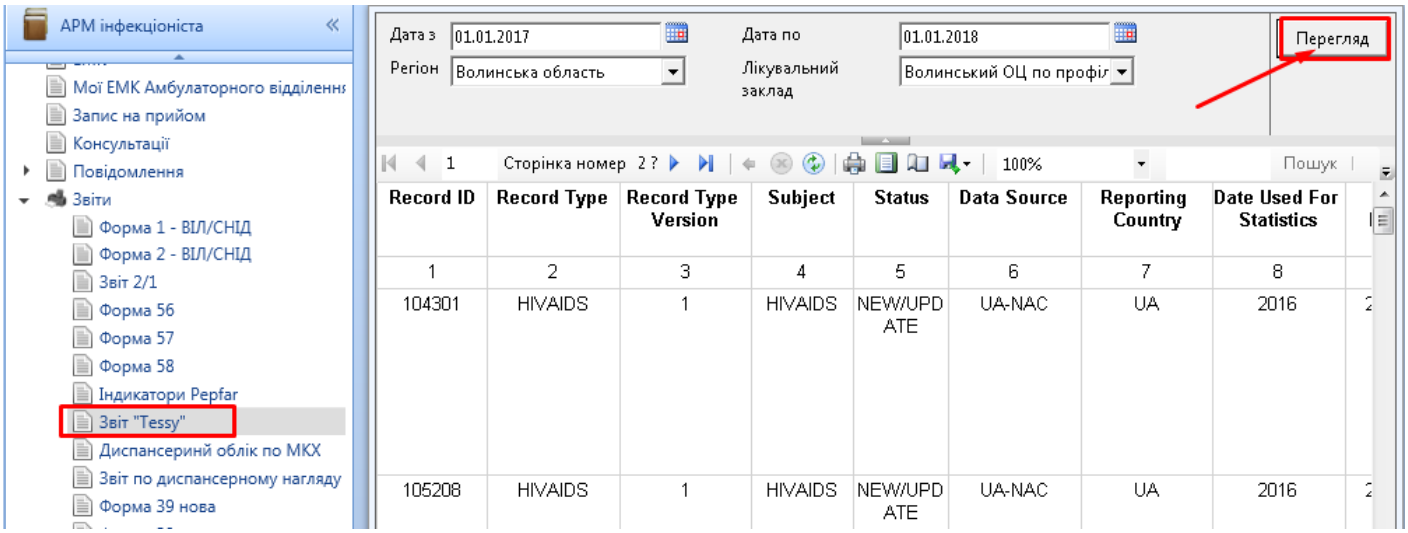

Організація створення
Херсонський обласний центр профілактики та боротьби зі СНІ
Тип дослідження на ВІЛ*
Скринінгове
№ направлення
Дата дослідження*
13.01.2017
№ біоматеріалу
130
Результат дослідження*
Позитивний
Лабораторний метод
Експрес-тест
ЗОЗ/Лабораторія
Херсонська лабораторія діагностики ВІЛ-інфекції Херсонськог
Видалити
Ок
Зберегти
Скасувати


Дата з 01.01.2017
Дата по 31.01.2017
Перегляд
Регіон Херсонська область
Лікувальний заклад Херсонський обласний це
Сторінка номер 5 ?
100%
Пошук | Шукати далі
Report1
1000
2000
3000
I. Результати сероепідеміологічного моніторингу поширення ВІЛ
Таблиця 1000
Результати сероепідеміологічного моніторингу поширення ВІЛ,
мані при проведенні досліджень методами серологічної діагностики ВІЛ-інфекції
стежені на ВІЛ-інфекцію
Код обстеження
Кількість осіб, обстежених на ВІЛ-інфекцію
З них осіб, у яких виявлено серологічні маркери ВІЛ
усього
у т.ч. обстежені швидкими тестами
усього
у т.ч. при обстеженні швидкими тестами
А
Б
1
2
3
4
000
19
4
19
4
100
18
4
18
4
101
1
0
1
0
ВІЛ-інфікованими
101.1
1
0
1
0
101.2
0
0
0
0
речовин
102
4
3
4
3

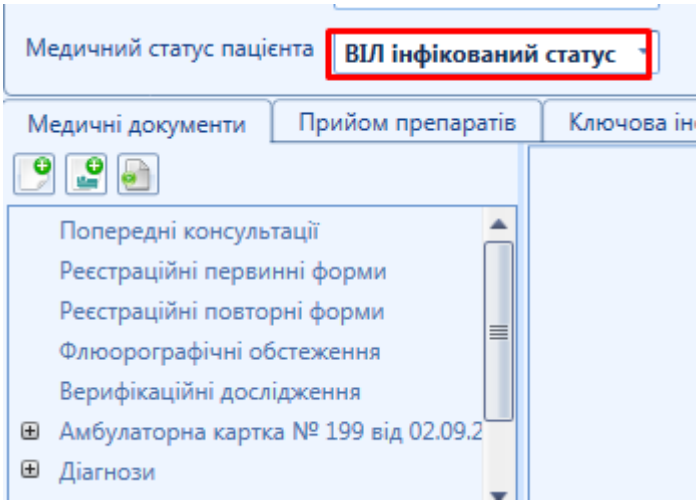
? ??????? 1 ?? 2 ????????? ??? ????????, ? ???? ????????? ?????? **«????????????? ??????????»** ?? ? ??????????? ??? ? ??????????? ???????????? ??????????, ? ??????? 2 ??????????? ???? ?? ????????, ??? ???? ? ?????? **«????????????? ??????????»** ???? **«????????????? ?????»** ???? ????????? ????????? « **???????-???????????»:**

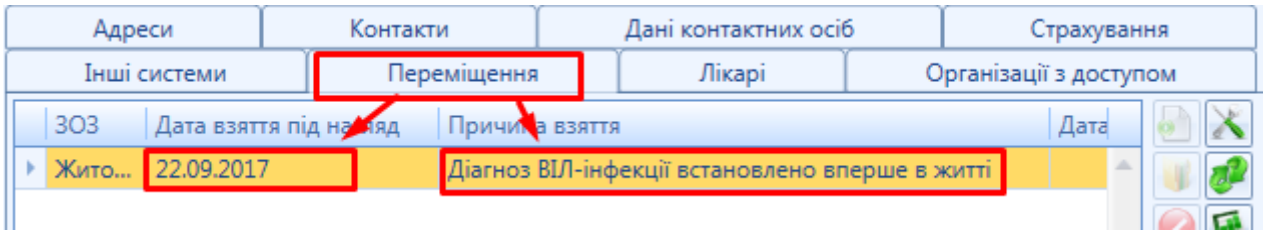

Медичні документи
Прийом препаратів
Ключова інформація пацієнта
Попередні консультації
Реєстраційні первинні форми
Реєстраційні повторні форми
Флюорографічні обстеження
Верифікаційні дослідження
Дослідження на ВІЛ
Тип досліджен
Дата досл
Результат дослід
ЗОЗ/Лаборат
Лабораторний м
Скринінгове
13.01.20...
Позитивний
Херсонська...
ІФА
Верифікаці...
23.01.20...
Позитивний
Херсонська...
ІФА
Ідентифікац...
30.01.20...
Позитивний
Херсонська...
ІФА

- **???? TESSY**



? ???? **TESSY** ????????? ???????? ?? ???????? **???-???????????**, ??? ???? **???? ??????** ? ????????? ???????????? ??????? ???????? **???????? ???????** ?? ??????? ?????? ?? ????? «**??????? ???-???????? ??????????? ?????? ? ?????**». ?? ?????????? ????????????? ???????? ? ???????? **«???????????».**





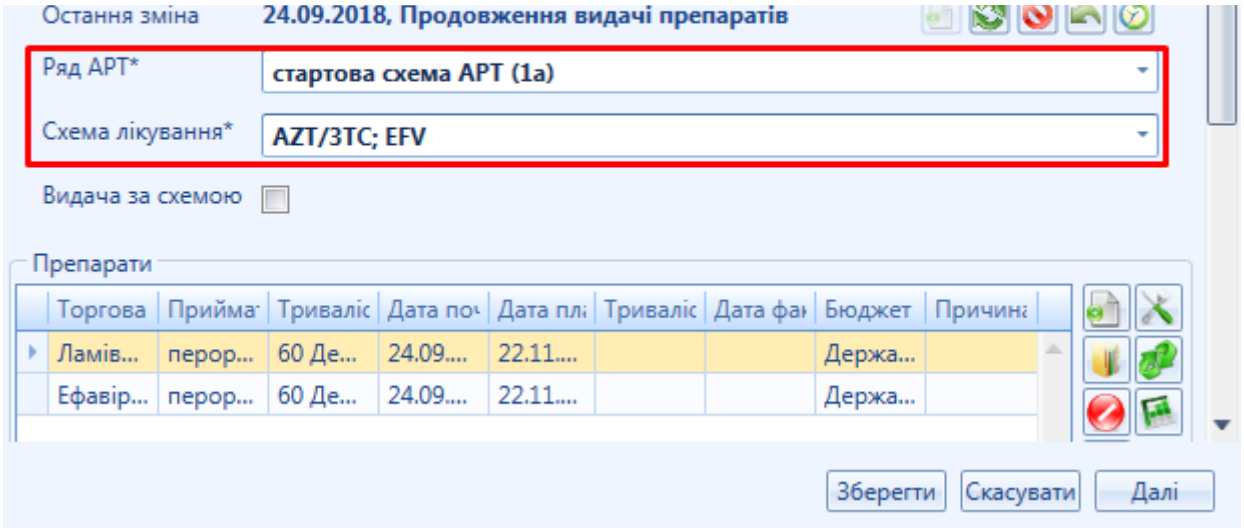
- **????? 56**

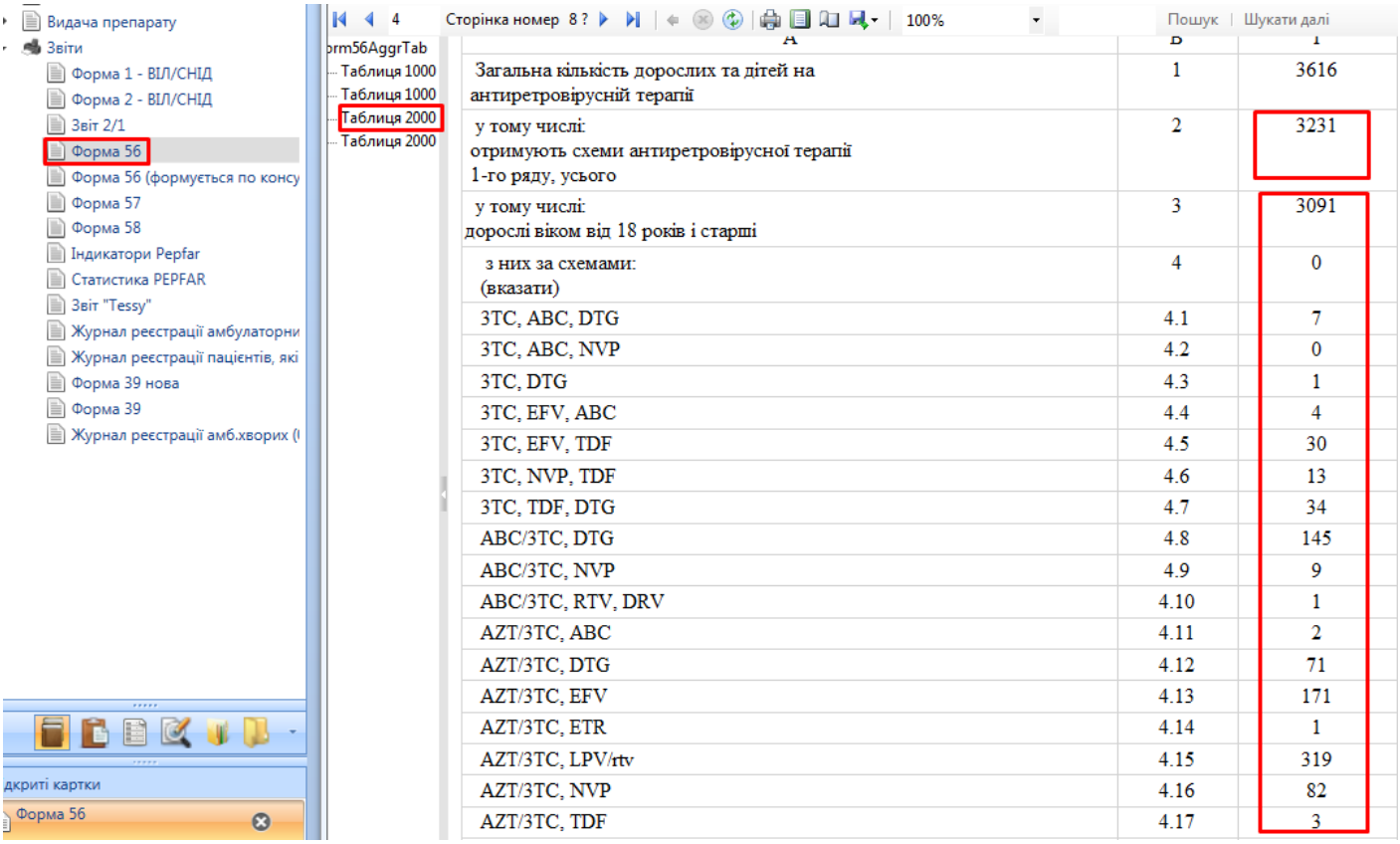
? ????? 56 ??????? 1000 ?? 2000 ??????? ?? ????? ???????????: *?? ????????; ?? ??????? ?????????.*

?? ??????? **«?? ????????»,** ??????????? ???????? ??? ???????? ????? ????? ?????????, ????? ?? ?? ????? ??? ????? ?????????? ???????? ?????? ?? ?????? 90 ????.

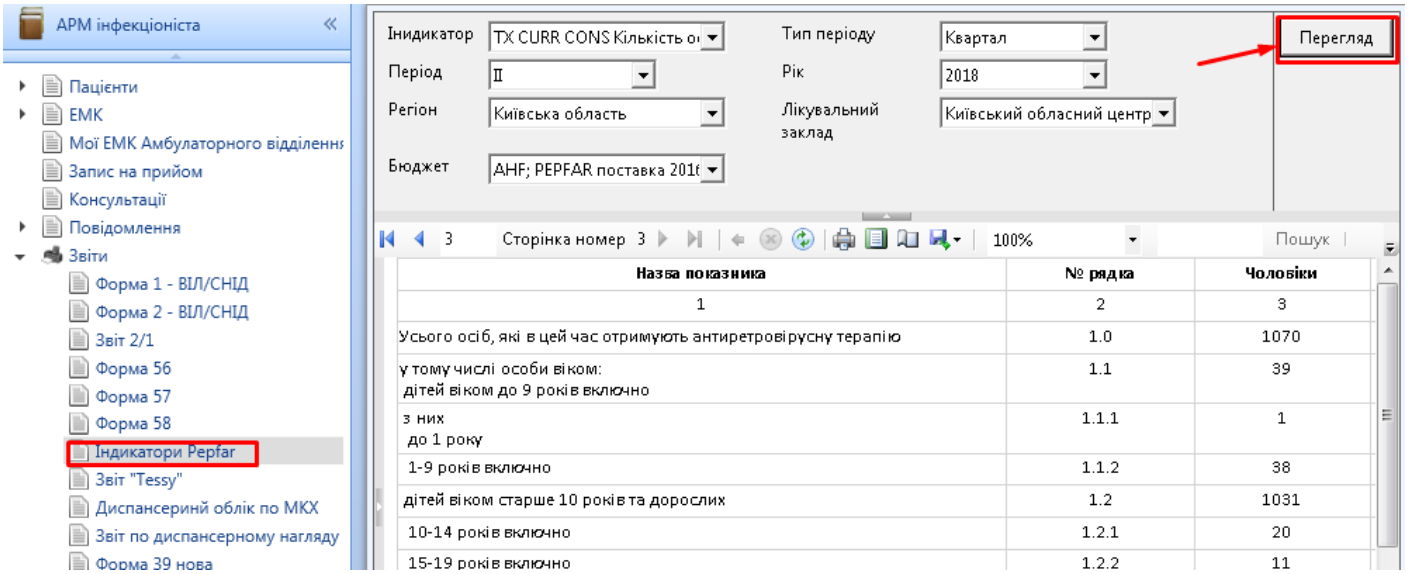
?? ??????? **«?? ??????? ?????????»,** ??????????? ??? ???????? ? ???? **? «???? ????????? ???»** ?? ???????? ?????? **«????»,** ?? **«???????????».** ???????????? ???? ???? ? ????-????? ????, ??? ? ??? ???? ??????.

???? ?????? ????????? **??? ??? ?? ????? ?????????** ??????? ?? ?????? ? ????? **«????????? ????? ???-??????? n-?? ????»** ? ?? ??????? ????????? ????????? ?? ????????.


Остання зміна
24.09.2018, Продовження видачі препаратів
Ряд АРТ*
стартова схема АРТ (1а)
Схема лікування*
AZT/3TC; EFV
Видача за схемою
Препарати
Торгова
Прийма
Триваліс
Дата по
Дата пл
Триваліс
Дата фа
Бюджет
Причина
Ламів...
перор...
60 Де...
24.09....
22.11....
Держа...
Ефавір...
перор...
60 Де...
24.09....
22.11....
Держа...
Зберегти
Скасувати
Далі


Видача препарату
Звіти
Форма 1 - ВІЛ/СНІД
Форма 2 - ВІЛ/СНІД
Звіт 2/1
Форма 56
Форма 56 (формується по консу
Форма 57
Форма 58
Індикатори Pepfar
Статистика PEPFAR
Звіт "Tessy"
Журнал реєстрації амбулаторни
Журнал реєстрації пацієнтів, які
Форма 39 нова
Форма 39
Журнал реєстрації амб.хворих (
дкриті картки
Форма 56
4
Сторінка номер 8 ?
100%
Пошук
Шукати далі
rm56AggrTab
Таблиця 1000
Таблиця 1000
Таблиця 2000
Таблиця 2000
A
B
1
Загальна кількість дорослих та дітей на антиретровірусній терапії
1
3616
у тому числі:
отримують схеми антиретровірусної терапії 1-го ряду, усього
2
3231
у тому числі:
дорослі віком від 18 років і старші
3
3091
з них за схемами:
(вказати)
4
0
3TC, ABC, DTG
4.1
7
3TC, ABC, NVP
4.2
0
3TC, DTG
4.3
1
3TC, EFV, ABC
4.4
4
3TC, EFV, TDF
4.5
30
3TC, NVP, TDF
4.6
13
3TC, TDF, DTG
4.7
34
ABC/3TC, DTG
4.8
145
ABC/3TC, NVP
4.9
9
ABC/3TC, RTV, DRV
4.10
1
AZT/3TC, ABC
4.11
2
AZT/3TC, DTG
4.12
71
AZT/3TC, EFV
4.13
171
AZT/3TC, ETR
4.14
1
AZT/3TC, LPV/rtv
4.15
319
AZT/3TC, NVP
4.16
82
AZT/3TC, TDF
4.17
3

- **?????????? PEPFAR**

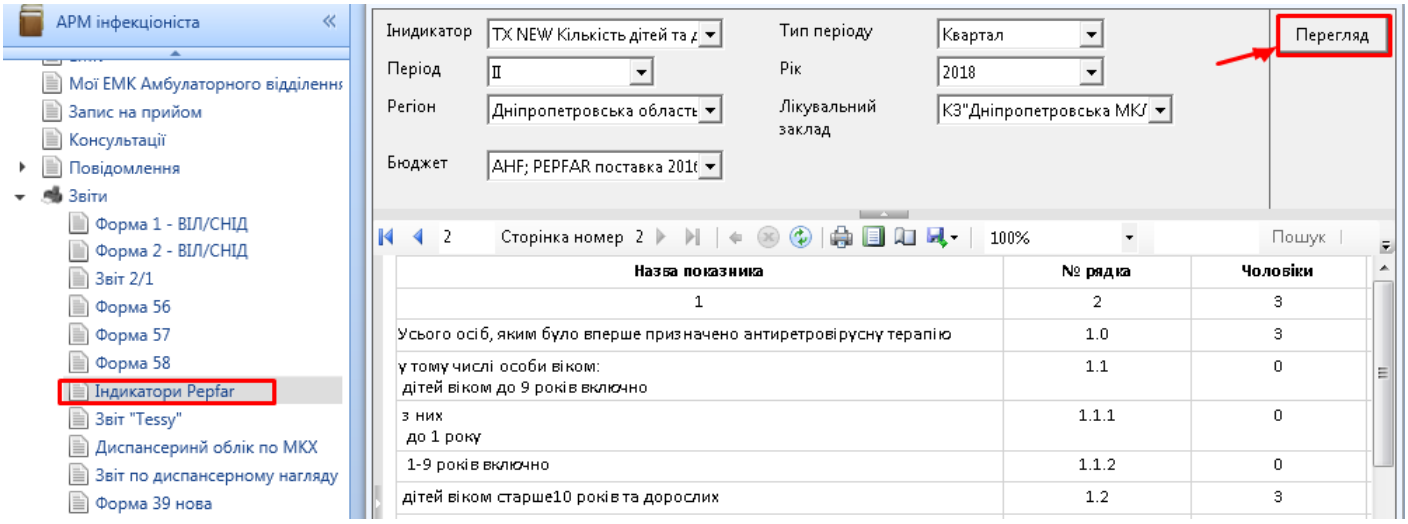


? ????????? «**TX_NEW ????????? ????? ?? ???????? ?????? ????????? ?? ???**» ??????????? ??? ???????? ???? ???? ?????????? ??? ??????.

? ????????? «**TX_CURR ????????? ????? ?? ????????, ??? ? ??? ??? ????????? ???????????????? ???????**» ???????? ?? ???:

1. Кількість осіб, які отримують АРТ - **TX CURR** (будується за умови видач препаратів у цьому закладі). В індикатор потрапляють пацієнти у яких є препарати на руках або після закінчення таблеток минуло **не більше 90 днів.**

2. Кількість осіб, які отримують АРТ за консультаціями - **TX CURR CONS** (будується за умови створення консультації лікаря зі створенням **«Плану лікування АРТ»).** В індикатор потрапляють пацієнти у яких є консультація лікаря зі створенням «**Плану лікування АРТ**» та після її створення минуло **не більше 180 днів на звітну дату**. У дану звітну форму потрапляють пацієнти під тим лікувальним закладом, де **отримали останню консультацію** та є продовження АРТ.

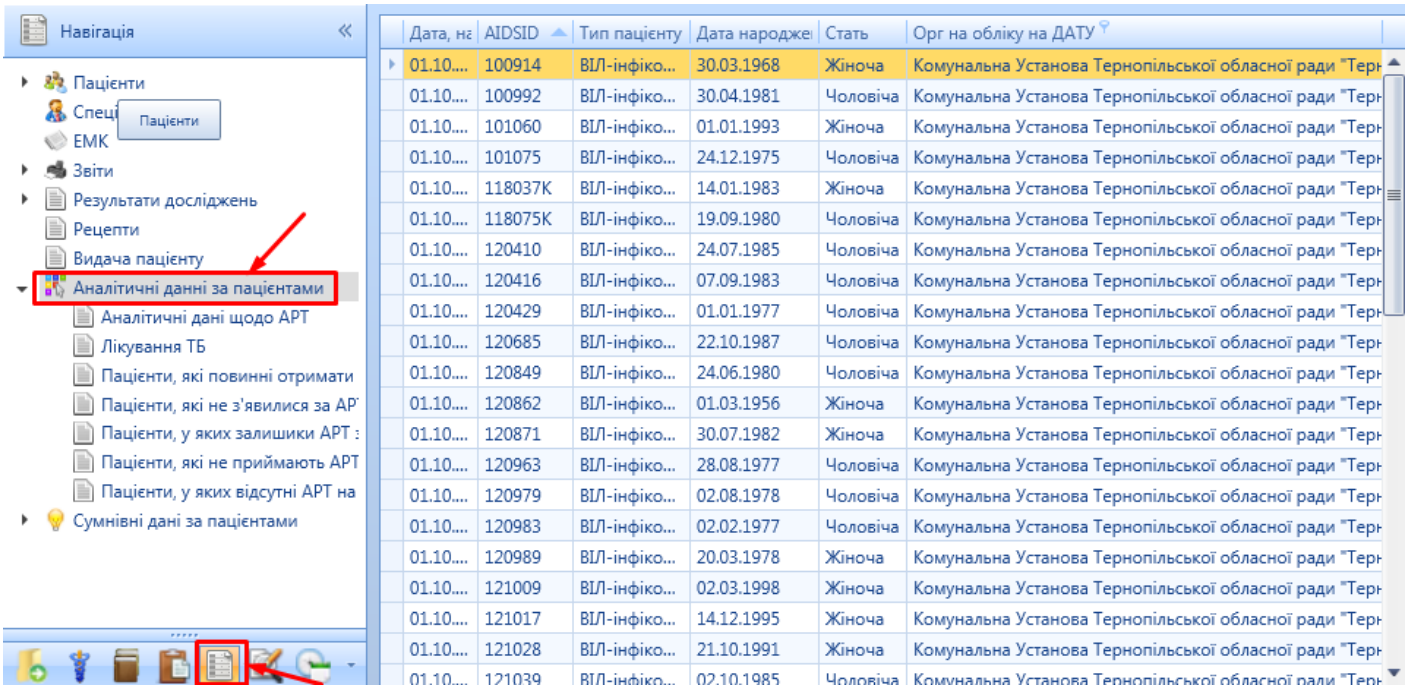


?????? ?????????? ?????????? ???????????.

- **?????????? ????**

??? ???????? ?????? ?? ??????? ???????? ????? ? ??? ????????????? ?????? **«?????????? ???? ?? ??????????».** ?? ????????? ????? ??????? ???????????? ????? ?????? ??????? ???????? ????? ? ??? ????????.

??? ????????? ??????? **«?????????? ???? ?? ??????????»** ???????? ??????? ? ?????? **«?????????»** ?? ????????? **«?????????? ???? ?? ??????????»**


Навігація
Пацієнти
Спеці
Пацієнти
ЕМК
Звіти
Результати досліджень
Рецепти
Видача пацієнту
Аналітичні данні за пацієнтами
Аналітичні дані щодо АРТ
Лікування ТБ
Пацієнти, які повинні отримати
Пацієнти, які не з'явилися за АР
Пацієнти, у яких залишики АРТ
Пацієнти, які не приймають АРТ
Пацієнти, у яких відсутні АРТ на
Сумнівні дані за пацієнтами
Дата, на
AIDSID
Тип пацієнту
Дата народже
Стать
Орг на обліку на ДАТУ
01.10.... 100914 ВІЛ-інфіко... 30.03.1968 Жіноча Комунальна Установа Тернопільської обласної ради "Терн
01.10.... 100992 ВІЛ-інфіко... 30.04.1981 Чоловіча Комунальна Установа Тернопільської обласної ради "Терн
01.10.... 101060 ВІЛ-інфіко... 01.01.1993 Жіноча Комунальна Установа Тернопільської обласної ради "Терн
01.10.... 101075 ВІЛ-інфіко... 24.12.1975 Чоловіча Комунальна Установа Тернопільської обласної ради "Терн
01.10.... 118037K ВІЛ-інфіко... 14.01.1983 Жіноча Комунальна Установа Тернопільської обласної ради "Терн
01.10.... 118075K ВІЛ-інфіко... 19.09.1980 Чоловіча Комунальна Установа Тернопільської обласної ради "Терн
01.10.... 120410 ВІЛ-інфіко... 24.07.1985 Чоловіча Комунальна Установа Тернопільської обласної ради "Терн
01.10.... 120416 ВІЛ-інфіко... 07.09.1983 Чоловіча Комунальна Установа Тернопільської обласної ради "Терн
01.10.... 120429 ВІЛ-інфіко... 01.01.1977 Чоловіча Комунальна Установа Тернопільської обласної ради "Терн
01.10.... 120685 ВІЛ-інфіко... 22.10.1987 Чоловіча Комунальна Установа Тернопільської обласної ради "Терн
01.10.... 120849 ВІЛ-інфіко... 24.06.1980 Чоловіча Комунальна Установа Тернопільської обласної ради "Терн
01.10.... 120862 ВІЛ-інфіко... 01.03.1956 Жіноча Комунальна Установа Тернопільської обласної ради "Терн
01.10.... 120871 ВІЛ-інфіко... 30.07.1982 Жіноча Комунальна Установа Тернопільської обласної ради "Терн
01.10.... 120963 ВІЛ-інфіко... 28.08.1977 Чоловіча Комунальна Установа Тернопільської обласної ради "Терн
01.10.... 120979 ВІЛ-інфіко... 02.08.1978 Чоловіча Комунальна Установа Тернопільської обласної ради "Терн
01.10.... 120983 ВІЛ-інфіко... 02.02.1977 Чоловіча Комунальна Установа Тернопільської обласної ради "Терн
01.10.... 120989 ВІЛ-інфіко... 20.03.1978 Жіноча Комунальна Установа Тернопільської обласної ради "Терн
01.10.... 121009 ВІЛ-інфіко... 02.03.1998 Жіноча Комунальна Установа Тернопільської обласної ради "Терн
01.10.... 121017 ВІЛ-інфіко... 14.12.1995 Жіноча Комунальна Установа Тернопільської обласної ради "Терн
01.10.... 121028 ВІЛ-інфіко... 21.10.1991 Жіноча Комунальна Установа Тернопільської обласної ради "Терн
01.10.... 121039 ВІЛ-інфіко... 02.10.1985 Чоловіча Комунальна Установа Тернопільської обласної ради "Терн