

Інструкція по веденню пацієнтів на ДКП в ІС СЗХ

1. Як правильно вводити дані про пацієнта (ІМ'Я - ПІЛЬ) в систему ведення пацієнтів?

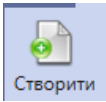
Введення даних про пацієнта здійснюється за наступними кроками:

- Ввести ідентифікаційний номер пацієнта (ID);
- Ввести прізвище пацієнта;
- Ввести ім'я пацієнта.

Важливо пам'ятати, що при введенні даних про пацієнта необхідно використовувати тільки літерні символи та цифри. Не можна використовувати спеціальні символи, такі як пробіл, тире, підкреслення тощо. Якщо при введенні даних з'явиться повідомлення про помилку, необхідно перевірити введені дані та повторити введення.

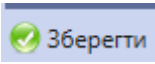
Увага! Якщо при введенні даних з'явиться повідомлення про помилку, необхідно перевірити введені дані та повторити введення.

Введення даних про пацієнта здійснюється за наступними кроками:



Важливо пам'ятати, що при введенні даних про пацієнта необхідно використовувати тільки літерні символи та цифри. Не можна використовувати спеціальні символи, такі як пробіл, тире, підкреслення тощо. Якщо при введенні даних з'явиться повідомлення про помилку, необхідно перевірити введені дані та повторити введення.

Введення даних про пацієнта здійснюється за наступними кроками:



Введення даних про пацієнта здійснюється за наступними кроками:

- Створення картки пацієнта | База Знань ЦГЗ України | МОЗ (phc.org.ua)

2. ????? ????????? ?? ?????, ??? ????? ????????? ??????? “???????????????? ??? (???, ???)”:

Переміщення (Створення)

ЗОЗ* ДУ "ІЕІХ ім. Громашевського"

Дата взяття під нагляд* 07.11.2023 Причина взяття* ×

Відмовився від диспансерного обліку ☐

Дата зняття з нагляду Причина зняття

Відновлення диспансерного обліку
Дитина, яка народжена від ВІЛ-інфі
Діагноз ВІЛ-інфекції встановлено вп
Звільнення з місць позбавлення вол
Переміщення на сайт
Прибуття з іншого регіону України
Прибуття з іншої країни
Профілактика ВІЛ (ДКП,ПКП)



???????? ? ??? (???????????? ????????? ??????) ?????????
 ?????? “???????????????? ??????” ??????????:

Медичні документи Прийом г

+ +

???????????? ?????? ?????? ??? “?????” (?????? ? ????????????????? ??????):

Амбулаторна картка

Номер документу

Дата документу* 07.11.2023

Додатковий номер

Лікар

Ок Скасувати

3. ?????? ????? “????????? ??????????” ?? ?????????? ??? ? ? ?????????? ?????????? ?????????? ? ?????????? ?????????? ?????????? “??? ?????????????? ?? ???-?????????”:

The screenshot shows a medical software interface with several tabs: "Медицинські документи", "Прийом препаратів", "Ключова інформація пацієнта", "Епізоди", and "Плани лікування". The "Медицинські документи" tab is active, showing a list of documents on the left and a detailed view on the right. In the left sidebar, "Первинне обстеження" (Primary examination) is highlighted. In the main area, the "Код обстеження на ВІЛ-інфекцію*" (HIV infection test code*) is highlighted in red. The right pane shows a list of HIV-related conditions, including "101.1 - Особи, які мали гетеросексуальні контакти з ВІЛ-інфікованими особами" and "101.2 - Особи, які мали гомосексуальні контакти з ВІЛ-інфікованими особами".

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

4. ?????? “????????????????? ??????????????????”:

The screenshot shows a medical software interface with the "Медицинські документи" (Medical documents) tab active. A red box highlights the "Медицинські документи" tab and the "Прийом" (Reception) button.

5. ?????????? ?????????? ????? ? ?????? “????????????????? ??????????????????”:

Медичні документи | Прийом препаратів | Ключова інформація пацієнта | Епізоди | Плани лікування

Основне

Дата консультації* 07.11.2023 16:19 Причина візиту

Скарги хворого*

Огляд

Анамнез життя

Обґрунтування призначення/заміни АРТ

Рекомендації

Довірена особа

Виконання скринінгу ВГ ☐ Так ☐ Ні Результат

Виконання скринінгу ТБ за анкету* ☐ Так ☐ Ні Результат

Послугу з індексного тестування запропоновано ☐ Так ☐ Ні

Файли

Зберегти Скасувати Далі

6. ????????? ?????????? ?? ????????????? ?????????????? ?? ???. ?????? ?????? “???????????????? ?????????????? ?? ???” :

Медичні документи | Прийом препаратів

Картки УЗД

Попередні консультації

Реєстраційні первинні форми

Реєстраційні повторні форми

Стаж вживання психоактивних речовин

Флюорографічні обстеження







Верифікаційні дослідження

Випадки ТБ


Таблиця імунізацій

Амбулаторна картка № 56 від 07.11.2023

??? ?????????? “????????????? ?? ???” ?????????? ??????? “?????????”:

Основне					
Дослідження на ВІЛ					
Тип дослідження на ВІЛ	Дата дослідження	Результат дослідження	ЗОЗ/Лабораторія	Лабораторний метод	
					     

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

Вік пацієнта	22				
Організація створення*	ДУ "Центр Громадського здоров'я Міністерства Охорони Здоров'я України"				
Тип дослідження на ВІЛ*	Скринінгове	Дата дослідження*	14.11.2023	Результат дослідження*	
№ направлення		№ біоматеріалу		Лабораторний метод	
ЗОЗ/Лабораторія					

????????? ?????? ????'?????? ??????? ???? ?????????? ????????????? "????????????? ?????????????????", ???? ?????????? ??????? ?????????????? ?? "????????????????? ?? ???". ???? ???? ?????????????? ?????????? ?????????????????? ?????????????? ?? ??? ? ???? «??? ?????????????????? ?? ???» ???? ?????????????? ?????????????????? ??? «?????????????????». ????'?????? ?????????? ?????????? ?? ?????????????? ?? «?????????????????».

7. ?????????? "????????????????????? ???? ??????????????". ? ?????????????????? ?????????????????? ??????? ?????? "????? ?????????????? ????":

▲ Консультація інфекціоніста від 07.11.2023

Антропометрія

Партнери

Діагноз ВІЛ

Діагноз за спеціальністю

Направлення

План лікування АРТ

План лікування за спеціальністю

Результати досліджень

8. ?????????? ?????? "?????".

Основне

Призначення

Препарати

Торгова на	Приймати	Тривалість	Дата почат	Дата плано	Тривалість(Дата факти	Бюджет	Причина пр	Видано прє

9. ?????? “???????? ??????????” - ???.

?????? “????????????????” ??? ?????? ?????????? ?????????????? ??????????????.

?????????? ??????? ? ?????????? ??????? “??? ?????????? ??????” ?? “????????”:

План лікування (Створення)

Дата призначення: 07.11.2023

Профілактичний: ☒

Причина призначення*: ДКП

Тип ключової групи*:

МКХ-10: Дискордантна пара

Бюджет*: Чоловіки, які практикують сексуальні стосунки з чоловіками

Жінки-працівниці комерційного сексу

Споживачі ін'єкційних наркотиків

Особи, які перебувають у місцях позбавлення волі

Трансгендери

????????? ??????! ?????????????????? ?????? ?????????????? ?????????????? ?????? ??? ??? ??????????,

??? ?? ?????? ?????????? ??????? “??? ??????????????”. ??? ?????? ??????? ?????????????????? ????

????????????? ??? ??? “???-????????????????” ??????????, ???? ?????????????????, ?? ?????? ??????????? ??

????? ?????? ??????????????????. ???? ?????? “????????? ???” ?? ???????????????.

10. ?????? ?????????????? ??????? “????? ??????????” ? ?????????????? ??????. ?????????

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

Призначення АРТ 08.11.2023 ДКП

Бюджет Глобальний фонд

Остання зміна 08.11.2023

Схема лікування* ✖ Не вибрано жодного значення

Профілактичний ☐

Препарати

Торгова назва

- ☐ NFV
- ☐ NVP
- ☐ RAL
- ☐ RTV
- ☐ SQV
- ☐ TDF
- ☒ TDF/3TC
- ☐ TDF/3TC/EFV
- ☐ TDF/FTC
- ☐ TDF/FTC/EFV

Ок Скасувати

11. ?????? ??????????. ?????????? ?????? "??????".

Призначення АРТ 06.11.2023 ДКП

Бюджет Глобальний фонд

Остання зміна 06.11.2023

Схема лікування* TDF/FTC

Профілактичний ☒

Препарати

Торгов	Приймат	Триваліс	Дата поч	Дата пла	Триваліс	Дата фак	Бюджет	Причина	Видано г	

?????!!! ? ?????? ?????????????? ?????????? ?????? ?????? "????? ??" ? ??????????????
 ?????? ?????? ??????????????:

- ???-?
- ??'?????????
- ??????????

Препарати (Створення)

Бюджет* Глобальний фонд МНН

Режим ДКП

Залишки місця зберігання

Препарат* ДКП-П
Ін'єкційний
Щоденний

Діючі речовини

Спосіб прийому

Частота прийому* 1 рази в* 1 День (дні) Тривалість прийому* Разова доза* День (дні)

Дата початку прийому* 08.11.2023 Дата планового заверш. прийому*

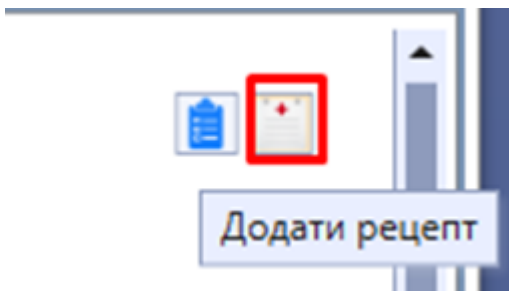
Тривалість прийому 1 упаковки Необхідна кількість упаковок

Критерій ефект.препарату

Примітка

Ок Скасувати

12. ??????? "?????" ?? ?????????? ?????????? ?????? "????? ??????":



????????????? ?????? ?? ?????????????? ??????:

Згенерувати видачу Спеціальні дії

Пациєнт 151508 Початок дії* 08.11.2023 Стан Зареєстрований

Номер 35

План лікування* APT (08.11.202 Бюджет* PEPFAR постав Період плану лікування (з)* 08.11.2023 по 07.12.2023

Препарати	Абревіатура	Опис	Кількість одиниць
TDF/FTC/EFV	Атріпла Таблетки 600/250/300 Mr	30	

13. ????????? ?????? ?????????? ?????? ??????

?

Згенерувати видачу Спеціальні дії

Пациєнт

151508

Початок дії*

08.11.2023

Стан

Зареєстро

Номер

35

План лікування*

АРТ (08.11.202

Бюджет*

PEPFAR постав

Період плану лікування (з)*

08.11.2023

по

07.12.202

Препарати

Абревіатура	Опис	Кількість одиниць
TDF/FTC/EFV	Атріпла Таблетки 600/250/300 Mr	30

14. Чому лікарі не використовують "Атріпла Таблетки 600/250/300 Mr" для лікування? Чому вони використовують "Атріпла Таблетки 600/250/300 Mr" для лікування? Чому вони використовують "Атріпла Таблетки 600/250/300 Mr" для лікування?

Чому лікарі не використовують "Атріпла Таблетки 600/250/300 Mr" для лікування?

Основне

Призначення АРТ

08.11.2023 ДКП

Бюджет

PEPFAR поставка 2017 для ДБ

Остання зміна

08.11.2023

Схема лікування*

TDF/FTC

Профілактичний

☒

Препарати

Торгова наз	Приймати	Тривалість г	Дата початку	Дата планов	Тривалість(г	Дата фактич	Бюджет	Причина прі	Видано прег
Атріпла, Т...	перораль...	30 День (...)	08.11.2023	07.12.2023			PEPFAR по...		Атріпла -...

Зберегти

Скасувати

Далі

Чому лікарі не використовують "Атріпла Таблетки 600/250/300 Mr" для лікування?

Зміна плану лікування

Дата зміни* 08.11.2023

Мінімальний залишок (дні) 30

Суть зміни* Продовження

Причина зміни* Продовження видачі препаратів

Бюджет* Державний

Тип ключової групи* Дискордантна пара

Ок Скасувати

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

Зміна плану лікування

Тип ключової групи пацієнта «Дискордантна пара». Чи слід змінити значення типу ключової групи?

Так Ні

?? ?????????????? ?????? ?????????????? ? ??????????????, ?????????????? ?????? ?? ???????.

15. ?????????? ?????????????????? ?????? ??????????

????????? ??????! ?? ?????????? ?????????????????? ?????? ?????????? ??
????????? ?????????? ??? ??????????????. ?????????? ?????????? ? ?????????
????????????????? ?????????????????, ?????? “???? ?????????????? ???” ?? ?????????? ?????? “
?????????????”.

Призначення АРТ 07.11.2023 ДКП

Бюджет РЕПФАР поставка 2017 для ДБ

Остання зміна 07.11.2023

Схема лікування* TDF/FTC

Профілактичний ☒

Препарати

Торгова наз	Приймати	Тривалість г	Дата початку	Дата планов	Тривалість(ф	Дата фактич	Бюджет	Причина при	Видано прег
Атріпла, Т...	перораль...	30 День (...)	08.11.2023	07.12.2023			РЕПФАР по...		Атріпла -...

Зберегти Скасувати Далі

?????? ??????? ?????? “????????????? ?????? ?????????????????”.

Преривання плану лікування

Дата припинення* 08.11.2023

Зміст дії* Припинення

Причина зміни*

- Завершення курсу профілактики
- Пацієнт не відвідує ЛЗ
- Смерть пацієнта

????? ?????????????? ?????? ?????????????????, ????? ? ?????????? ?????????? ??????? “???-
 ?????????????”, ?????????? ?????????? ?????? ? ??????? ?? ??????? ????????? “?????????????
 ?????????????????? ??? (???,???)”.

Зняти з обліку

Дата зняття з нагляду* 08.11.2023

Причина зняття* Завершення профілактики ВІЛ (ДКП, ПКП)

Перервати ПЛ АРТ та за спец-тю ☐

Ок Скасувати

Версія #30

Національний адміністратор створив 11 січень 2023 10:25:52

Національний адміністратор оновив 18 квітень 2024 14:20:31