

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

Передумовою для створення первинного обстеження є **створена амбулаторна картка**.

**УВАГА!** Якщо пацієнт переведений до Вашого закладу з вже встановленим діагнозом ВІЛ-інфекція, то дату встановлення діагнозу змінювати не потрібно. Якщо є необхідність змінити діагноз, то це виконується за допомогою кнопки "Додати".

Редагування поля "Клінічний діагноз" **суворо заборонено**, можна тільки **додати** новий діагноз.

Основний діагноз ВІЛ

Дата встановлення\* 22.09.2024

Опис діагнозу

Клінічний діагноз\* Агулярний хейліт

Імунологічна стадія

Стадія Клінічна стадія II

МКХ-10 B23.8 - Хвороба ВІЛ з проявами інших уточнених станів

Статус за діагнозом Заключний

Видалити **Додати** Скасувати Підтвердити Скасувати підтвердження

#### 1. Можливі варіанти при створенні картки **“Первинне обстеження”**:

“ Якщо картка **“Первинне обстеження”** заповнюється для пацієнта **вперше** - поля в картці будуть порожні. Їх **необхідно заповнити** та натиснути кнопку **“Зберегти”**.

**Якщо для пацієнта була створена “Попередня консультація” або інший ЛЗ** раніше вже заповнював картку **“Первинне обстеження”** під своєю амбулаторною картою, то в картці **“Первинне обстеження”** поточного ЛЗ будуть перенесені (заповнені) деякі поля і буде повідомлення **“Дані перенесено з попереднього первинного обстеження”**. **Необхідно заповнити обов’язкові поля**, за необхідності відкоригувати вже заповнені та натиснути кнопку **“Зберегти”**.

АІСФ (Побічна реакція)

Авторизувати спеціаліста в системі "eHealth"

Отримати дозвіл

Перегляд дозволів

Дані перенесено з попереднього первинного обстеження

кування eHealth

Основне

Дата консультування\*01.01.2024

☒ Перенаправлення ГО/ЦСССДМ

☐ Перенаправлення з Міноборони

Причина взяття під медичний нагляд

Код обстеження на ВІЛ-інфекцію\*101.1 - Особи, які мали гетеросексуальні контакти з ВІЛ-інфікованими особами

Додатковий код обстеження на ВІЛ-інфекцію

КонсультуванняДо- та післятестове

Спеціаліст

ГО/ЦСССДМ

Назва ГО/ЦСССДМ\*Благодійна організація "Клуб "Майбутнє"

Обліковий № особи\*32312

Соціальний супровід\*Так

Скарги

Огляд

Рекомендації

Дата наступного візиту

Виконання скринінгу ТБ за анкетой\*

✗

Результат

Послугу з індексного тестування запропоновано

✗

Зберегти

Скасувати

Далі

“ Увага! Якщо картку “Первинне обстеження” було збережено, то на вкладці “Медичні документи” до назви “Первинне обстеження” буде додано дату його збереження:

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

Основне

Дата консультування\* 01.01.2024

☒ Перенаправлення ГО/ЦСССДМ ☐ Перенаправлення з Мінборони

Причина взяття під медичний нагляд

Код обстеження на ВІЛ-інфекцію\* 101.1 - Особи, які мали гетеросексуальні контакти з ВІЛ-інфікованими особами

Додатковий код обстеження на ВІЛ-інфекцію

Консультування До- та післятестове

Спеціаліст

ГО/ЦСССДМ

Назва ГО/ЦСССДМ\* Благодійна організація "Клуб "Майбуття"

Обліковий № особи\* 32312 Соціальний супровід\* Так

Скарги

Огляд

Рекомендації

Дата наступного візиту

Виконання скринінгу ТБ за анкету\* Ні Результат

Послугу з індексного тестування запропоновано\* Ні

Зберегти Скасувати Далі

“ Якщо дата поруч з назвою “Первинне обстеження” відсутня - це означає, що “Первинне обстеження” не було збережено. Необхідно заповнити обов’язкові поля, за необхідності відкоригувати вже заповнені та натиснути кнопку “Зберегти”:

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

Основне

Амбулаторна картка № 281285 від 10.05.2023 (Одеський обласний центр соціально значущих хвороб)

Випадки ТБ

Епізоди ЗПТ

Первинне обстеження

Анамнез життя

Анамнез хвороби

Антропометрія

Верифікаційні дослідження на ВІЛ

Діагноз ВІЛ

План лікування за спеціальністю

Направлення

План лікування АРТ

Первинне обстеження ТБ

Консультації спеціаліста

Консультації фізіотерапевта

Всі піліги

Направлення

Побічні реакції препаратів

Висновки консультантів (028/о)

Рух картки

Алергічні реакції

Лікування ТБ

Таблиця лікарняних листків

Консультації фізіотерапевта(ehealth)

ЕКГ - скорегований інтервал Фредеріція (QTcf)

Амбулаторна картка № 6644 x8 від 11.05.2019 (Одеський міський центр профілактики та боротьби з

Амбулаторна картка № 28121985 від 05.05.2023 (КНП "ООЦЗХ"ООР" сайті АРТ №4)

Таблиця імунізацій

Діагнози

Діагностичні зйєти EHealths

Візити соопрацівників

Журнал відстеження пацієнтів

Направлення в інші ЗОЗ

Дата консультування\* 10.05.2023

☒ Перенаправлення ГО/ЦСССДМ ☐ Перенаправлення з Мінборони

Причина взяття під медичний нагляд

Код обстеження на ВІЛ-інфекцію\* 102 - Особи, які є споживачами ін'єкційних наркотичних речовин

Додатковий код обстеження на ВІЛ-інфекцію 102 - Особи, які є споживачами ін'єкційних наркотичних речовин

Консультування До- та післятестове

Спеціаліст

ГО/ЦСССДМ

Назва ГО/ЦСССДМ\* ВБО "Конвіктус-Україна"

Обліковий № особи\* МТО2885ч Соціальний супровід\* Так

Скарги

Огляд

Рекомендації

Дата наступного візиту

Виконання скринінгу ТБ за анкету\* X Результат

Послугу з індексного тестування запропоновано\* X

Зберегти Скасувати Далі

“ "Дата консультування" має співпадати з датою вперше встановленого клінічного діагнозу ВІЛ-інфекція або бути більшою

Випадки ТБ  
Епізоди ЗПТ ЕМК  
Попередні консультації  
Радіологічні обстеження  
Рестраційні первинні форми  
Рестраційні повторні форми  
Верифікаційні дослідження на ВІЛ  
Вагітності

Амбулаторна картка № 51 від 22.09.2024

Випадки ТБ  
Епізоди ЗПТ

**Первинне обстеження**

Анамнез життя  
Анамнез хвороби  
Антропометрія  
Вагітності  
Верифікаційні дослідження на ВІЛ  
Діагноз ВІЛ  
План лікування за спеціальністю  
Направлення  
План лікування АРТ  
Первинне обстеження ТБ  
Консультації фтизіатра  
Всі пільги  
Направлення  
Побічні реакції препаратів

Дата консультування\* 22.09.2024

☐ Перенаправлення ГО/ЛСССДМ ☐ Перенаправлення з Міноборони

Причина взяття під медичний нагляд **Діагноз ВІЛ-інфекції встановлено вперше в житті**

Код обстеження на ВІЛ-інфекцію\* **101.1 - Особи, які мали гетеросексуальні контакти з ВІЛ-інфікованими особами**

Додатковий код обстеження на ВІЛ-інфекцію

Консультування

Спеціаліст

Скарги ☒

Огляд ☒

Рекомендації

Дата наступного візиту

Виконання скринінгу ТБ за анкету\* **НІ** Результат

Послугу з індексного тестування запропоновано\* **НІ**

## 2. Перейти на вкладку "Анамнез життя" та заповнити усі необхідні поля:

Випадки ТБ  
Епізоди ЗПТ ЕМК  
Попередні консультації  
Радіологічні обстеження  
Рестраційні первинні форми  
Рестраційні повторні форми  
Верифікаційні дослідження на ВІЛ  
Вагітності

Амбулаторна картка № 51 від 22.09.2024

Випадки ТБ  
Епізоди ЗПТ

**Анамнез життя**

Анамнез хвороби  
Антропометрія  
Вагітності  
Верифікаційні дослідження на ВІЛ  
Діагноз ВІЛ  
План лікування за спеціальністю  
Направлення  
План лікування АРТ  
Первинне обстеження ТБ  
Консультації фтизіатра

Анамнез ☒

Шкідливі звички  
Не вибрано жодного значення

☒ Цукровий діабет ☒ Інфекційні захворювання

Акушерсько-гинекологічний анамнез ☒

Алергологічний анамнез ☒

☐ Прийняття АРВ-препаратів  
Прийняття інших лікарських препаратів

Дата внесення інформації\* 22.09.2024

## 3. Перейти на вкладку "Анамнез хвороби" та заповнити усі необхідні поля:

“**Дата внесення інформації**” має співпадати з датою вперше встановленого клінічного діагнозу ВІЛ-інфекція або бути більшою

Вагітності

Амбулаторна картка № 51 від 22.09.2024

Випадки ТБ  
Епізоди ЗПТ

**Анамнез хвороби**

Антропометрія  
Вагітності  
Верифікаційні дослідження на ВІЛ  
Діагноз ВІЛ  
План лікування за спеціальністю  
Направлення  
План лікування АРТ  
Первинне обстеження ТБ  
Консультації фтизіатра  
Всі пільги  
Направлення  
Побічні реакції препаратів  
Висновки консультантів (028/о)

Дата внесення інформації\* 22.09.2024

Ймовірна дата інфікування  д.  м.  р. Термін хвороби

Шлях інфікування\* **Статевий**

Сексуальні практики пацієнта\* **Бісексуальний** Кількість статевих партнерів

ВІЛ-статус партнера **Позитивний** Шлях інфікування ВІЛ-партнера

Інд.№ ВІЛ-партнера  Амбулаторна картка партнера

Дискордантна пара ☒

Епідеміологічний анамнез

Перегіб захворювання від перших проявів до цього періоду

☐ Вагітна

#### 4. Перейти на вкладку "Антропометрія" та заповнити усі необхідні поля:

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

Основне

Вага, кг: 60,0 | Зріст, см: 170 | Індекс ваги: | tC: |

АТ ліва рука: / | ЧСС уд./хв.: |

АТ права рука: / | ЧДД уд./хв.: |

Пульсовий тиск: | Середньо-динамічний тиск: |

#### 5. За необхідності перейти на вкладку "Вагітності" та заповнити інформацією:

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

Основне

Кількість вагітностей до взяття на облік: 0 | Кількість пологів до взяття на облік: 0

Вагітності при реєстрації

Менструальний цикл	Характер менструі	Дата початку	Дата завершення	Ускладнення	Результат вагітності	Годування груддю	Завершено годування
--------------------	-------------------	--------------	-----------------	-------------	----------------------	------------------	---------------------

Кількість вагітностей: 0 | Кількість пологів: 0 | Вік настання менопаузи: |

#### 6. Перейти на вкладку "Верифікаційні дослідження на ВІЛ" та створити усі необхідні дослідження:

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

Основне

Дослідження на ВІЛ

Тип дослідження на ВІЛ	Дата дослідження	Результат дослідження	ЗОЗ/Лабораторія	Лабораторний метод
------------------------	------------------	-----------------------	-----------------	--------------------

#### 7. Перейти на вкладку "Діагноз ВІЛ" та заповнити усі необхідні поля:

“ **"Дата встановлення"** має співпадати з датою "Дата консультування" в "Первинному обстеженні" або бути меншою

“ **"Дата встановлення"** має співпадати з датою "Дата внесення інформації" в "Анамнезі хвороби" або бути меншою

“ Для створення плану лікування **"Статус за діагнозом"** повинен бути **"Заключний"**, а поле **"МКХ-10"** заповнено

Важливі  
Амбулаторна картка № 51 від 22.09.2024  
Випадки ТБ  
Епізоди ЗПТ  
Первинне обстеження  
Анамнез життя  
Анамнез хвороби  
Антропометрія  
Вагітності  
Верифікаційні дослідження на ВІЛ  
**Діагноз ВІЛ**  
План лікування за спеціальністю  
Направлення  
План лікування АРТ  
Первинне обстеження ТБ  
Консультації фтизіатра  
Всі пільги  
Направлення  
Побічні реакції препаратів  
Висновки консультантів (O28/o)  
Рух картки  
Алергічні реакції  
Лікування ТБ  
Таблиця лікарняних листків  
Консультації фтизіатра(ehealth)  
ППМД  
ЕКТ - скорегований інтервал Фредеріція (QTCF)  
Таблиця імунізацій

Основний діагноз ВІЛ  
Дата встановлення\* 22.09.2024  
Опис діагнозу  
Клінічний діагноз\* Ангулярний хейліт  
Імунологічна стадія  
Стадія Клінічна стадія II  
МКХ-10 B23.8 - Хвороба ВІЛ з проявами інших уточнених станів  
Статус за діагнозом Заключний  
Видалити Додати Скасувати Підтвердити Скасувати підтвердження

Статус хворого ВІЛ  
Перебіг хвороби  
ТБ статус Не вибрано жодного значення  
ВГ статус Не вибрано жодного значення  
Функціональний статус  
Статус СІН  
Прихильність

Супутні захворювання  
Дата встановлення МКХ-10 Статус за діагнозом Стадія лікування

“ Вкладки **"План лікування"** і **"План лікування за спеціальністю"** в первинному обстеженні не заповнюються, для створення плану **ОБОВ'ЯЗКОВО** необхідно створити консультацію спеціаліста.

Версія #24

Створено 23 вересня 2024 12:36:01

Олена Філіпчук оновив 4 грудня 2024 11:57:39