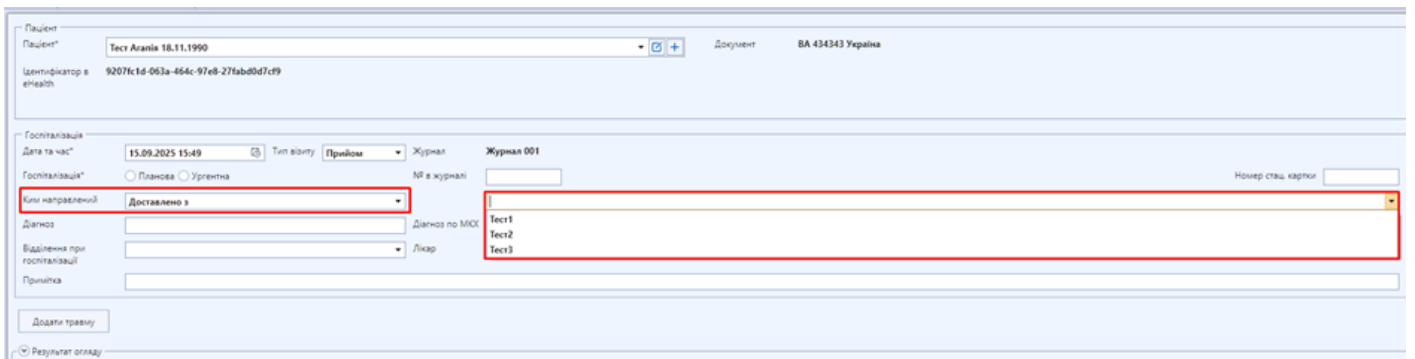
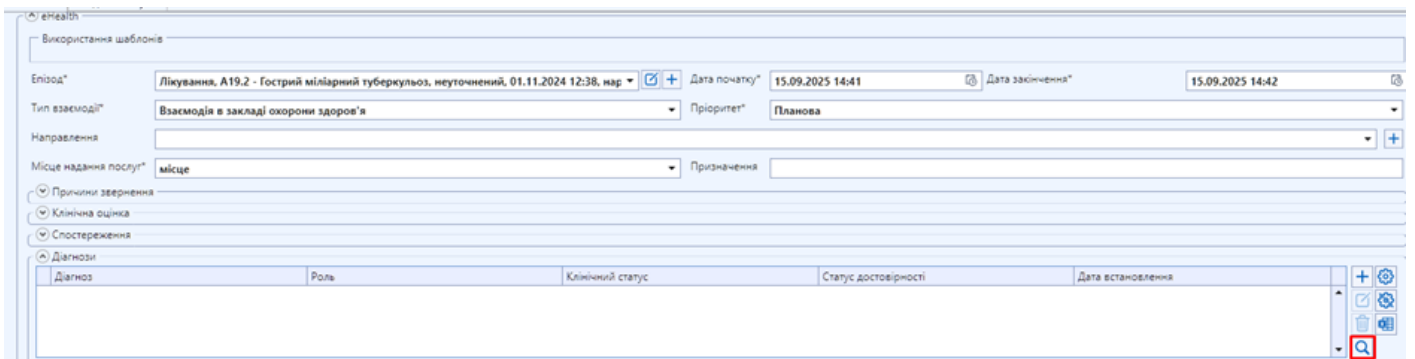


### 3. Додано значення «Доставлено з» в список значень атрибута «Ким доставлений» картки «Візити»

Додане значення «Доставлено з» при виборі значення з'являється поле. Значення в поле підтягуються з довідника "Зовнішні заклади". Значення доступні під організацією для якої створюється картка Візити



### 4. Додано функціонал кнопка пошуку діагнозу в eHealth в картці взаємодії



Пошук ЕМЗ

Тип ресурсу\*

Епізод\*

Взаємодія

Код

Встановлено з   Встановлено до

Опис ресурсу
▶ A19.2 - Гострий міліарний туберкульоз, неуточнений (Заключний [31.10.2024 22:00:00])
A19.2 - Гострий міліарний туберкульоз, неуточнений (Заключний [31.10.2024 22:00:00])

## 5. Додано кнопку створення запису «Візити» в форму «Пошук пацієнта в системі «Ehealth»

Пошук пацієнта в системі "eHealth"

Прізвище\*  Дата народження\*

Ім'я\*

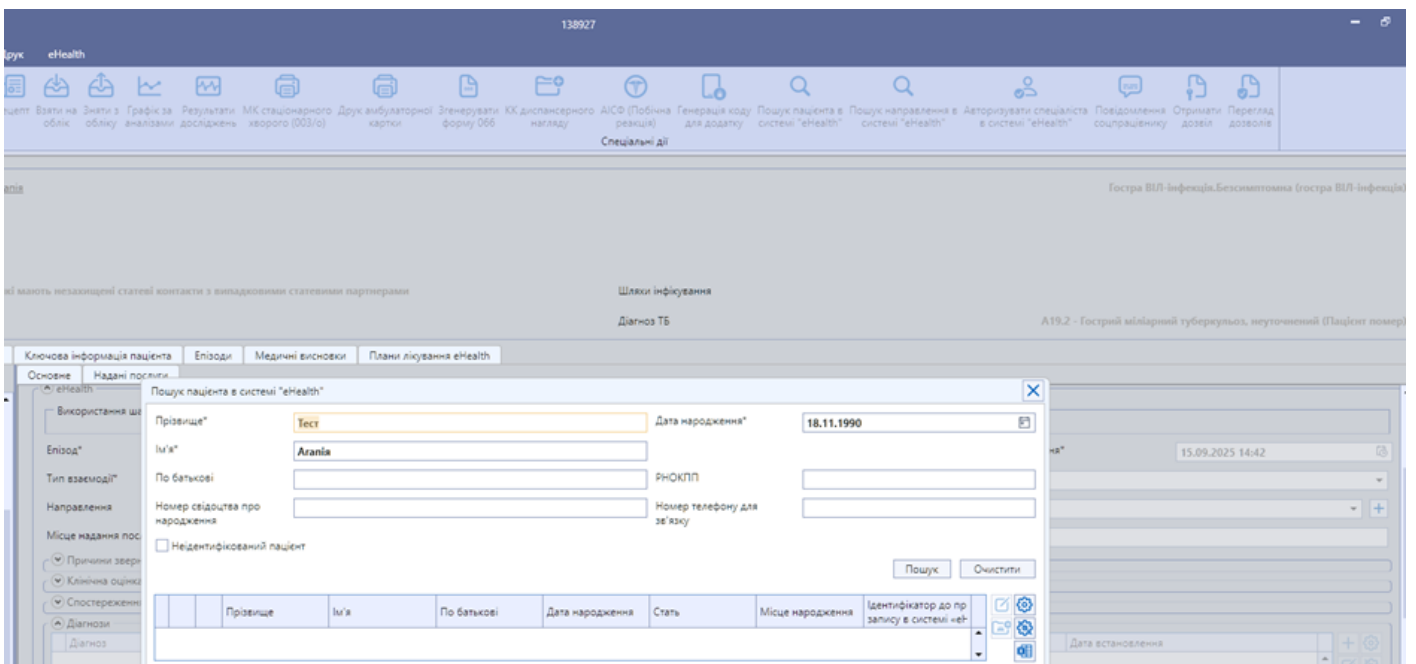
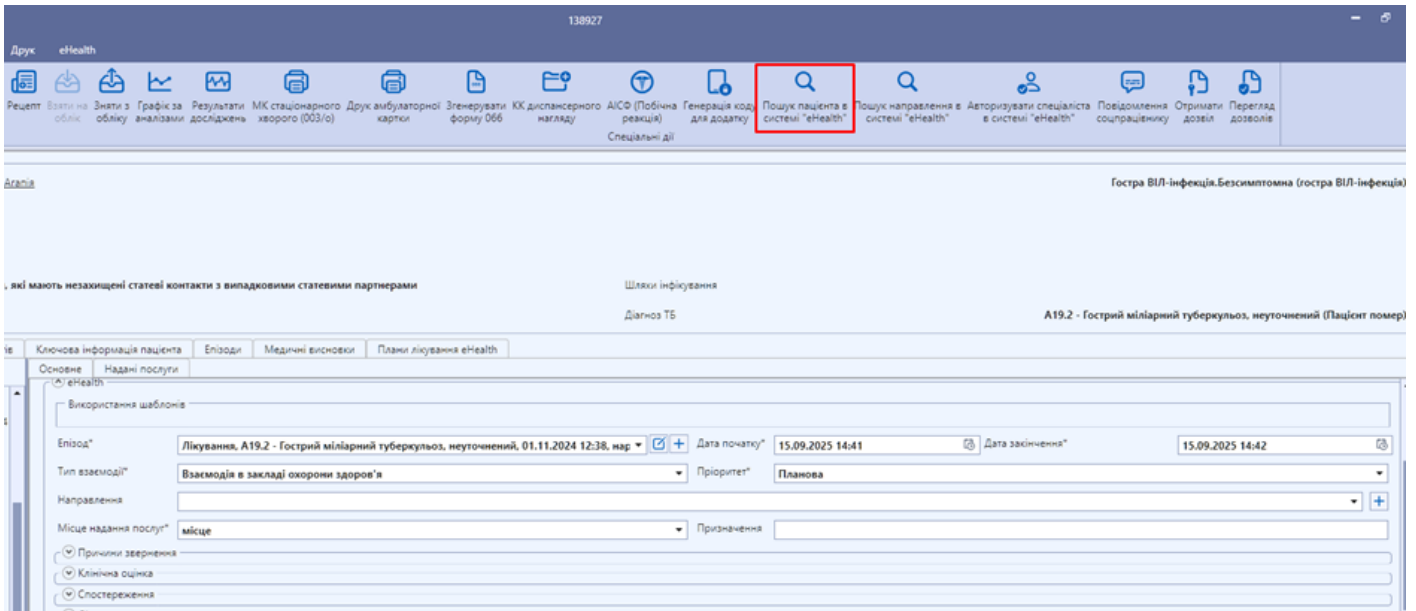
По батькові  РНОКПП

Номер свідоцтва про народження  Номер телефону для зв'язку

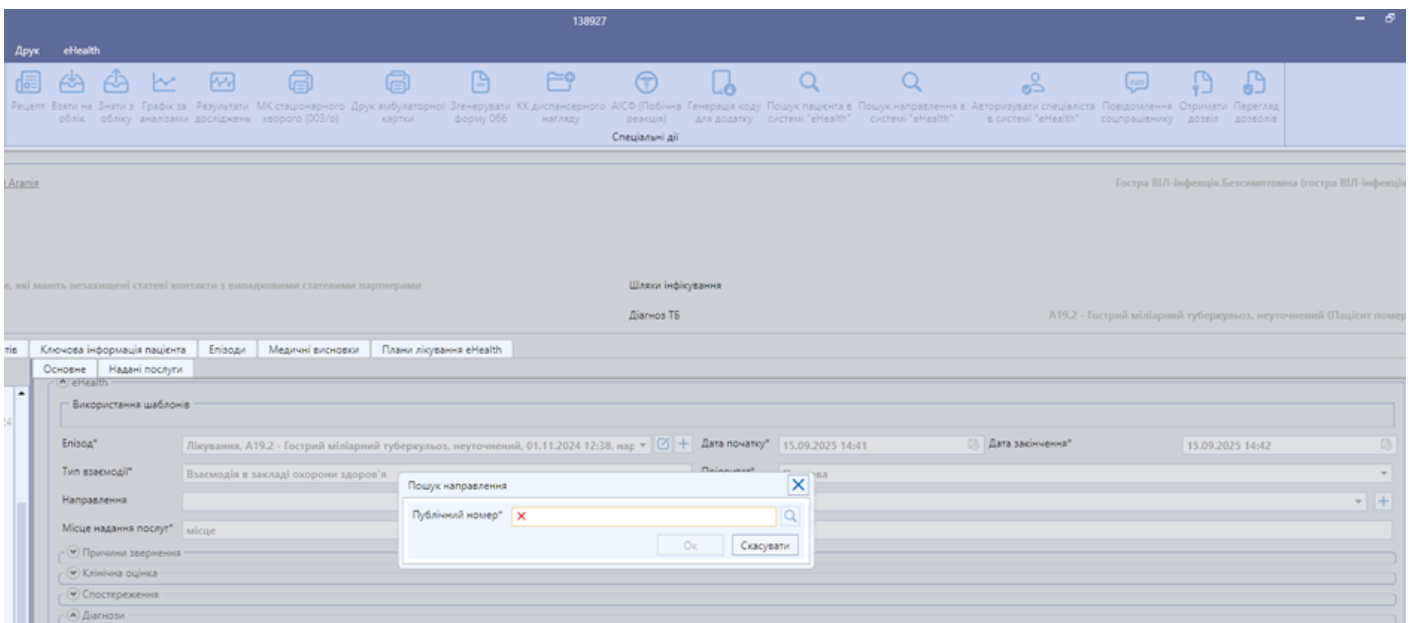
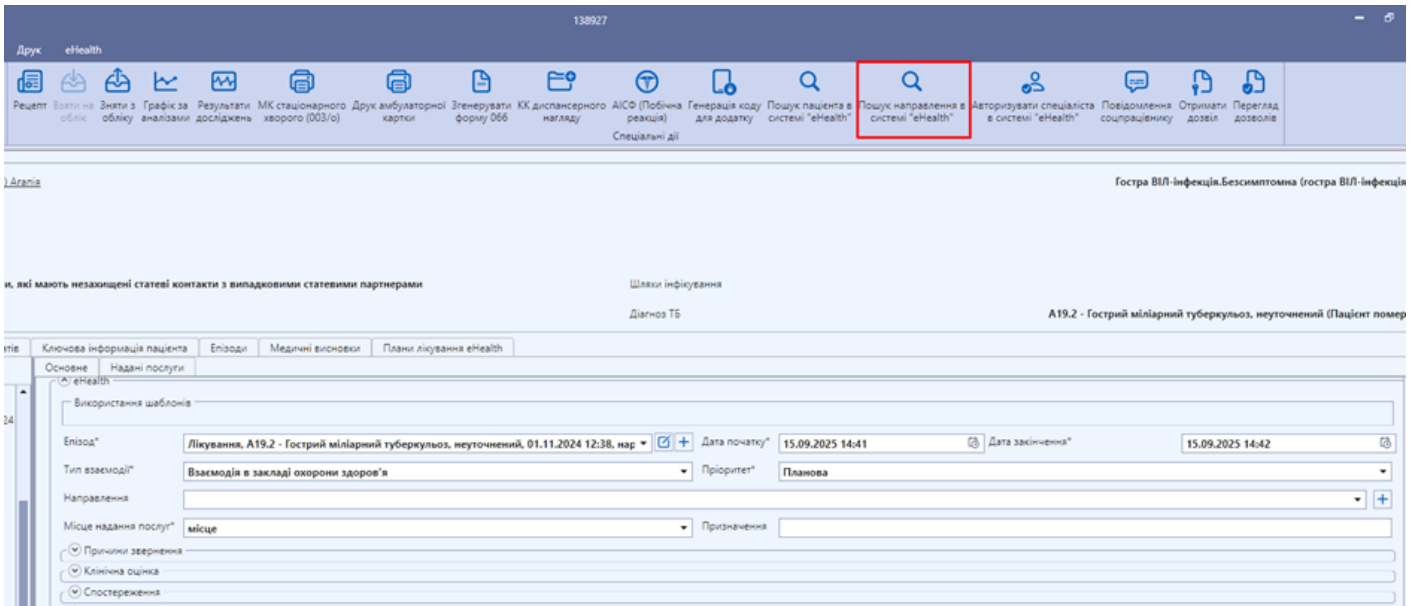
Неідентифікований пацієнт

	Прізвище	Ім'я	По батькові	Дата народження	Стать	Місце народження	Ідентифікатор до пр запису в системі «eH
▶	Тест	Агапія		18.11.1990	Жіноча	місто,Україна	

## 6. Додано спецдію «Пошук пацієнта в системі «eHealth» в картці «ЕМК»



## 7. Додано спецдію «Пошук направлення в системі «eHealth» в картці «EMK»



## 8. Реалізовано друковану форму «Скринінг депресії»

### PHQ-9 - Анкета (опитувальник) пацієнта про стан здоров'я

Опитувальник пацієнта про стан здоров'я (Patient Health Questionnaire – PHQ-9) - шкала самооцінки депресії з дев'яти пунктів, ефективна в діагностиці ВДР, так само як і для вибору методу/засобу лікування та моніторингу результатів.

ПІБ: нарколог вторинка

Дата: 01.09.2025 0:00:00



№	Як часто за останні 2 тижні Вас турбували наступні прояви? (свою відповідь позначте «✓»)	Не турбували взагалі	Протягом декількох днів	Більше половини цього часу	Майже кожного дня
1.	Дуже низька зацікавленість або задоволення від звичайних справ (відсутність бажання щось робити)			✓	
2.	Поганий настрій, пригніченість або відчуття безпорадності	✓			
3.	Труднощі із засинанням, переривчастий або занадто тривалий сон	✓			
4.	Почуття втоми або знесилення (занепад сил)	✓			
5.	Поганий апетит чи навпаки – переїдання			✓	
6.	Погані (негативні) думки про себе. Ви вважаєте себе невдахою або розчаровані в собі, або вважаєте, що не виправдали сподівань своєї родини	✓			

**9. Реалізовано картку та друковану форму «Опитувальник тяжкості синдрому відміни опіоїдів (COWS)»**

Опитування тяжкості синдрому відміни опіоїдів (COWS) (Створення)

Спеціаліст **нарколог вторинка** Дата опитування\* **01.09.2025**

Частота пульсу в спокійному стані (рахуйте кількість ударів на хвилину): Пульс потрібно міряти після того, як пацієнт протягом хвилини спокійно сидів або лежав **Від 81 до 100**

Пітливість: Протягом останніх півгодини, не через температуру у приміщенні або фізичну активність пацієнта **Пацієнт не повідомляє про припливи ознобу аб**

Неспокійний стан: Спостереження під час оцінки температури або діяльності пацієнта **Пацієнт повідомляє, що йому важко сидіти спої**

Розмір зіниць: **Зіниці помірно розширені**

Біль у кістках і суглобах: Якщо у пацієнта були такі болі раніше, боли потрібно ставити лише за додаткові болі, що пов'язані з відміною опіоїдів **М'який генералізований дискомфорт**

Нежить або слюзотеча: Що не викликані симптомами застуди або алергічними реакціями **У пацієнта закладено ніс або незвичайно вологі**

Розлади шлунково-кишкового тракту: За останні півгодини **Нудота або рідкі випорожнення**

Тремор: Спостереження за витягнутими руками **Тремтіння немає**

Позікання: Спостереження протягом оцінки **Пацієнт позіхає один - два рази протягом спокі**

Тривога або дратівливість: **Пацієнт повідомляє про наростання дратівливо**

"Гусяча шкіра": **ути на дотик або на руках піднімається волосся**

Загальний бал **13** Тяжкість синдрому відміни опіоїдів **Помірний**

Ок Скасувати

## 10. Реалізовано картку та друковану форму «Опитувальник генералізованого тривожного розладу GAD-7»

Опитувальник генералізованого тривожного розладу GAD-7

Спеціаліст **нарколог вторинка** Дата опитування\* **01.09.2025**

Протягом останніх двох тижнів (або протягом іншого узгодженого проміжку часу) як часто вас турбували будь-які з наступних проблем?

Роздратованість, хвилювання або відчуття, що ви "на межі"\* **Ніколи**

Постійне хвилювання, "переживання", яке ви не в змозі зупинити або контролювати\* **Кілька днів**

Надмірні переживання за різні справи\* **Більше половини часу**

Важко розслабитись\* **Більше половини часу**

Ви настільки неспокійні, що навіть важко сидіти на одному місці\* **Кілька днів**

Підвищена дратівливість\* **Майже щодня**

Страх, ніби має статись щось жахливе\* **Кілька днів**

Загальний бал **10** Рівень тривоги **Середній**

Ок Скасувати

## 11. Реалізовано картку та друковану форму «Скринінг симптомів залежності відповідно до МКХ-10»

Скринінг симптомів залежності відповідно до МКХ-10 (Створення) ✕

Спеціаліст **нарколог вторинка** Дата скринінгу\* **01.09.2025** 📅

Чи було у Вас сильне бажання або виражений потяг ("тяга") до вживання наркотику?  Так  Ні

Чи вважали Ви, що Вам важко або неможливо контролювати споживання наркотику?  Так  Ні

Чи виникали у Вас симптоми відміни ("ломки"), якщо Ви припиняли вживати наркотик?  Так  Ні

Чи доводилося Вам приймати наркотик, щоб позбутися симптомів відміни ("ломки")?  Так  Ні

Чи помічали Ви, що для досягнення того ж ефекту потрібно приймати дози більше, ніж раніше (толерантність)?  Так  Ні

Чи відзначаєте Ви, що з часом Ви перестали урізноманітнювати характер вживання наркотику?  Так  Ні

Чи помітили Ви, що стали все більше і більше нехтувати своїми колишніми інтересами на користь прийому наркотиків?  Так  Ні

Чи відзначали Ви, що споживання наркотиків шкодить Вам психологічно або фізично?  Так  Ні

Чи продовжували Ви приймати наркотики незважаючи на явні шкідливі наслідки, пов'язані з їх прийомом?  Так  Ні

Як довго тривають проблеми, пов'язані з наркотиками?

а. в роках

б. в місяцях

**Рекомендація: діагноз залежності може бути встановлено, якщо три або більше з цих симптомів виникали одночасно протягом останніх 12 місяців**

## 12. Реалізовано функціонал деактивація сесії користувача за годину бездіяльності

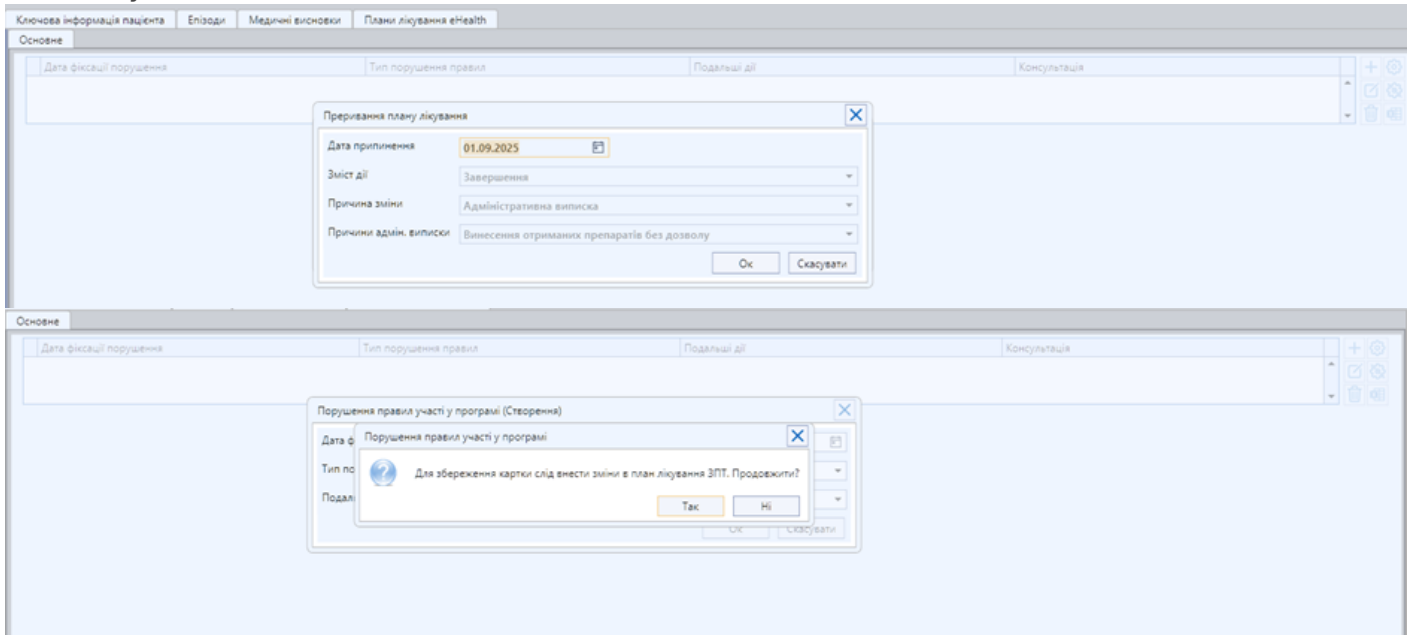
При бездіяльності користувача більше ніж годину, в ІС СЗХ буде блокуватись можливість продовжувати роботу до повторної авторизації.

## 13. Змінено структуру довідника «Причини дій над версіями ПЛ»

Винесено причину припинення плану лікування ЗПТ «Пропуск прийому препарату 10 днів та більше» до загальних причин припинення плану лікування.

## 14. Реалізовано функціонал припинення плану лікування ЗПТ з картки "Порушення правил участі у програмі"

При збереженні картки "Порушення правил участі у програмі" система автоматично припиняє план лікування ЗПТ

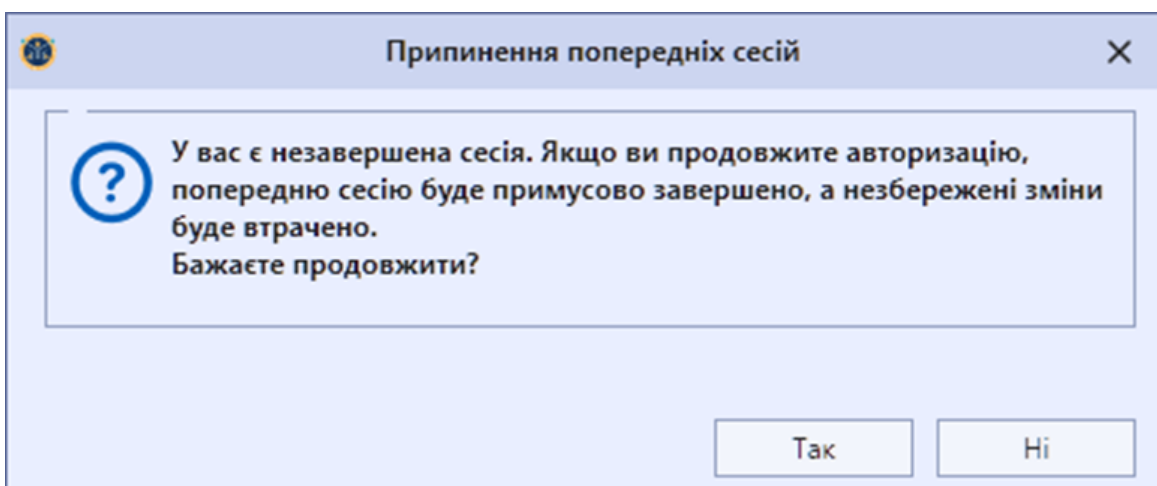


## 15. Реалізовано автоматичне закриття епізоду ЗПТ

Реалізовано автоматичне закриття плану лікування ЗПТ у випадку, якщо пройшло 10 або більше днів від "Дата планового завершення терапії" чи якщо у останній версії плану взагалі не було створено призначень.

## 16. Реалізовано заборону на використання мультисесій

ІС СЗХ перевірятиме чи наявна у користувача незавершена сесія (в обраній організації). При виявленні незавершеної сесії відбудеться блокування авторизації, з'явиться повідомлення: «У вас є незавершена сесія. Якщо ви продовжите авторизацію, попередню сесію буде примусово завершено, а небережені зміни буде втрачено. Бажаєте продовжити?»



## 17. Доопрацьовано логіку зміни пароля

Усі користувачі (а не лише новостворені), для яких служба підтримки згенерувала тимчасовий пароль, під час входу в систему будуть автоматично перенаправлені на форму зміни пароля.

**18. Внесені зміни в логіку роботи реєстру «Журнал відстеження ДКП»**

**19. Внесені зміни в звіт ТБ 07**

**20. Внесені зміни в звіт ТБ 07-МЛС**

**21. Внесені зміни в звіт ТБ 08.2-МЛС**

“

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

**1. Під час заповнення консультації eHealth за допомогою шаблону**

---

Версія #8

Національний адміністратор створив 17 вересня 2025 08:03:37

Національний адміністратор оновив 17 вересня 2025 22:25:29