

Створення Екстреного повідомлення



Реєстрація екстреного повідомлення



Картка хворого

Демографічна інформація

Прізвище *

Ім'я *

По-батькові

Особистий номер

Номер контактної особи

Телефон (особистий) *

+380 -

Дата народження *

Вік

Стать *

Тип документу

№ документу

Громадянство

Продовжити

Для реєстрації екстреного повідомлення необхідно зайти до списку випадків та натиснути «+ Екстрене повідомлення». На екрані з'явиться форма повідомлення, розбита на 8 окремих сторінок, які потрібно заповнити поетапно.

На першій сторінці потрібно заповнити демографічну інформацію про пацієнта. Після внесення демографічної інформації може з'явитися сповіщення про те, що в системі знайдено картку зі схожими даними. З цим сповіщенням необхідно уважно ознайомитися та обрати одну дію з запропонованих:

Якщо дані знайденого пацієнта співпадають з даними пацієнта зі сповіщення – Додати випадок до вказаної картки

Якщо при зв'язці виявляється що це інший пацієнт (наприклад тезки) – Створити нову картку пацієнта

Якщо співпадіння виявилось випадковим через помилку при внесенні даних з екстреного – Повернутися до форми та виправити внесені дані

За вказаними даними знайдено картки схожих пацієнтів

ПІБ Кравчук Діана Олексіївна	Дата народження 30.07.2015
Стать Жінка	Телефон (особистий) +380 63 127 9488
Область Волинська обл.	Район Ковельський р-н
Населений пункт с. Туропин	Вулиця
Будинок	Квартира

Додати випадок до вказаної картки

Створити нову картку пацієнта

Повернутися до форми та виправити внесені дані

Екстрене повідомлення

Загальна інформація

Дата заповнення паперової форми *

27.10.2025

Локальний епід. №

13421

Діагноз *

Чума

Заключна класифікація випадку *

Ймовірний випадок

Дата діагнозу

27.10.2025

Дата реєстрації екстреного повідомлення *

27.10.2025

Попередній крок Продовжити

На другому етапі необхідно заповнити дані про саме захворювання.
Для коректного заповнення поля «Заключна класифікація випадку» в системі реалізовано кнопка для виклику інформаційного сповіщення, при натисканні на яку з'явиться вікно з інформацією про критерії визначення випадків інфекційних захворювань згідно наказу №905.

Критерії для класифікації діагнозу: Чума

Клінічні критерії

Будь-яка особа із принаймні однією із таких клінічних форм:

- 1) бубонна чума - гарячка та раптова поява болючого лімфаденіту;
- 2) септицемічна чума - гарячка;
- 3) легенева чума - гарячка та принаймні один із таких трьох симптомів:
 - кашель;
 - біль у грудях;
 - кровохаркання.

Лабораторні критерії

Принаймні один із таких трьох:

- виділення *Yersinia pestis* з клінічного зразка;
- виявлення нуклеїнових кислот *Yersinia pestis* (антиген F1) в клінічних зразках;
- виявлення специфічних антитіл до антигену F1 *Yersinia pestis*.

Епідеміологічні критерії

Принаймні один із таких чотирьох епідеміологічних зв'язків:

Екстрене повідомлення

Ким надіслано екстрене сповіщення

Заклад *

КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ТЕ..."

Співробітник

Невідомий Добродій

Телефон

+380 - 66 996 6999

Ким прийняте повідомлення

Заклад *

Болградський районний відокремлений підрозділ

Співробітник

Відомий Добродій

Організація епід. розслідування

Заклад *

Болградський районний відокремлений підрозділ

Дата початку епід. розслідування

27.10.2025

Попередній крок Продовжити

На третьому етапі заповнюється інформація про заклад та співробітника, який надіслав Екстрене, та інформація про дату початку епідрозслідування.

Четвертим етапом є внесення загальної клінічної інформації. Звернуть увагу, якщо пацієнта було госпіталізовано на момент подачу екстреного, про це обов'язково потрібно повідомити та вказати заклад, де він знаходиться.

Якщо закладу, який подав екстрене, або до якого госпіталізовано пацієнта, немає в довіднику закладів, потрібно написати повну назву закладу на пошту служби підтримки, вказавши, цей заклад подає екстрені, займається госпіталізацією, чи також виконує лабораторні дослідження (це різні системні довідники).

Екстрене повідомлення

Загальна клінічна інформація

Пацієнт був госпіталізований

Місце госпіталізації *

КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ТЕ..."

Дата госпіталізації *

27.10.2025

Дата початку хвороби

27.10.2025

Дата першого звернення за мед. допомогою

27.10.2025

Дата останнього відвідування навчального закладу/роботи

27.10.2025

Попередній крок Продовжити

Картка хворого

Адреса фактичного проживання

Пацієнт не має адреси фактичного проживання

Населений пункт *

✕ м. Чорнобиль, Київська обл.

Райони міста *

Вулиця *

✕ вул. Радянська [Обрати на мапі](#)

Будинок * Квартира

1

[Попередній крок](#) [Продовжити](#)

На п'ятому етапі потрібно заповнити інформацію про адресу проживання пацієнта – саме від цієї адреси залежить, до якого закладу розподілиться це екстрене.

Якщо пацієнт не має постійної адреси проживання – проставте відповідну відмітку і вкажіть максимально відому інформацію (населений пункт, вулицю).

Якщо вулиці якогось населеного пункту немає в довіднику, або вона була перейменована – напишіть на пошту служби підтримки повну інформацію про населений пункт (область, район, ОТГ, населений пункт).

Якщо населений пункт або іншу територіальну одиницю було перейменовано – дані зміни будуть внесені автоматично, під час рутинного оновлення кодифікатора територіальних одиниць України.

В ситуації, якщо пацієнт захворів за тимчасовою адресою перебування, та епідрозслідування буде проводитися територіальним органом саме в тому населеному пункті – необхідно вказувати саме її!

Картка хворого

Адреса місця роботи/навчання

Пацієнт є медичним працівником

Місце роботи/навчальний заклад

АЕС

Рід діяльності

лікадатор

Населений пункт

✕ м. Чорнобиль, Київська обл.

Райони міста *

Вулиця *

✕ вул. Радянська [Обрати на мапі](#)

Будинок

1

Робочий телефон

+380 -

[Попередній крок](#) [Продовжити](#)

Шостим етапом є заповнення інформації про місце навчання/роботи пацієнта. Незалежно від того, що ці поля не є обов'язковими, потрібно заповнити всю відому вам інформацію, або вказати, що на момент реєстрації екстреного невідомо. В подальшому ви зможете редагувати доповнити цю інформацію.

Критично важливою також є інформація про те, чи є пацієнт медичним працівником, тому окрім опису потрібно також проставити відповідну відмітку. Це спростить для вас формування статистики в подальшому, та дозволить опрацьовувати інформацію на національному рівні.

Адреса місця роботи/навчання

Пацієнт є медичним працівником

Місце роботи/навчальний заклад

Лікарня атомної медицини

Картка хворого

Адреса місця реєстрації

Адреса місця реєстрації збігається з фактичною адресою

Населений пункт

✕ м. Чорнобиль, Київська обл.

Райони міста *

Вулиця *

✕ вул. Радянська [Обрати на мапі](#)

Будинок Квартира

2

[Попередній крок](#) [Продовжити](#)

На сьомому етапі необхідно заповнити інформацію щодо адреси місця реєстрації. Якщо пацієнт постійно проживає за місцем прописки – можна поставити відмітку і дані автоматично заповняться.

← Повернутися до списку **Попередній перегляд** 8 / 8

Загальна інформація

Дата введення пацієнта в форму: 27.10.2025
 Локальний код, №: 13421
 Діагноз: Чума

Типовий випадок: Інший випадок:

Закінчена класифікація випадку: 27.10.2025
 Дата донесення: 27.10.2025
 Дата реєстрації екстреного повідомлення: 27.10.2025

Ким надіслано/привіз/везе екстрене повідомлення

Ким надіслано/привіз/везе екстремне повідомлення (заявник): КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ТЕПЛОДАРСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА МІСЬКА ПІКАРНЯ ТЕПЛОДАРСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ

Ким надіслано/привіз/везе екстремне повідомлення (заявник): Богородицький районний відділення підприє

Ким надіслано/привіз/везе екстремне повідомлення (заявник): Богородицький районний відділення підприє

Ким надіслано/привіз/везе екстремне повідомлення (заявник): Комунальне підприємство (оператори): Вирішай Діабет

Ким надіслано/привіз/везе екстремне повідомлення (заявник): Комунальне підприємство (оператори): Вирішай Діабет

Дата введення в базу реєстрації: 27.10.2025

Телефон особи, яка надіслала повідомлення:

Сторінка 8 з 8

Загальна клінічна інформація

Пациєнт брутальнозвичайний:

Тип: Моди пошкодження: КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ТЕПЛОДАРСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА МІСЬКА ПІКАРНЯ ТЕПЛОДАРСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ

Дата початку хвороби: 27.10.2025
 Дата початку захворювання за мед. донесенням: 27.10.2025
 Дата отримання надісланого заявничого повідомлення: 27.10.2025

Область: Київська обл. Район: Назвний пункт: м. Черобитсь

Вулиця: вул. Раденська Будинок: 1

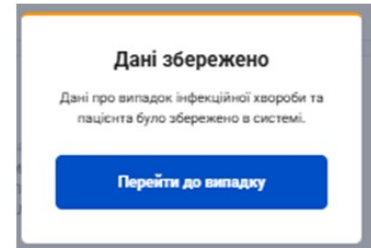
Адреса місця реєстрації

Область: Київська обл. Район: Назвний пункт: м. Черобитсь

Вулиця: вул. Раденська Будинок: 2 Категорія:

[Повернутися до форми](#) [Зберегти](#)

Після заповнення всіх вкладок відкривається розділ попереднього перегляду екстреного. Всі раніше заповнені етапи можна ще раз переглянути і, у разі виявлення помилок, відредагувати, натиснувши на знак олівця. Після завершення перевірки потрібно натиснути «Зберегти». Система висвітить інформаційне вікно та запропонує перейти до випадку. Новий випадок відкриється у новій вкладці браузера та стане доступний для опрацювання.



Версія #16

Створено 9 лютий 2024 13:50:48

Тетяна оновив 30 жовтень 2025 14:58:38