

**Информационная система управления ресурсами медицинских
организаций Тюменской области**

ПОЛЬЗОВАТЕЛЬСКАЯ ИНСТРУКЦИЯ

Оглавление

1.	ШМД «Протокол предварительного осмотра перед вакцинацией».....	3
2.	ШМД «Отражение факта выставления прививки»	4
3.	ШМД «Отражение реакции на прививку».....	5
4.	Документ «Выполнение и реакция по иммунопрофилактике»	6
5.	Справочник «Номенклатура».....	6
6.	Осложнения после вакцинации.....	7

Пользовательская инструкция

1. ШМД «Протокол предварительного осмотра перед вакцинацией»

Для вызова формы ШМД «Протокол предварительного осмотра перед вакцинацией» следует выбрать данный документ на форме выбора ШМД при открытии случая в АРМ Врача (рис. 1).

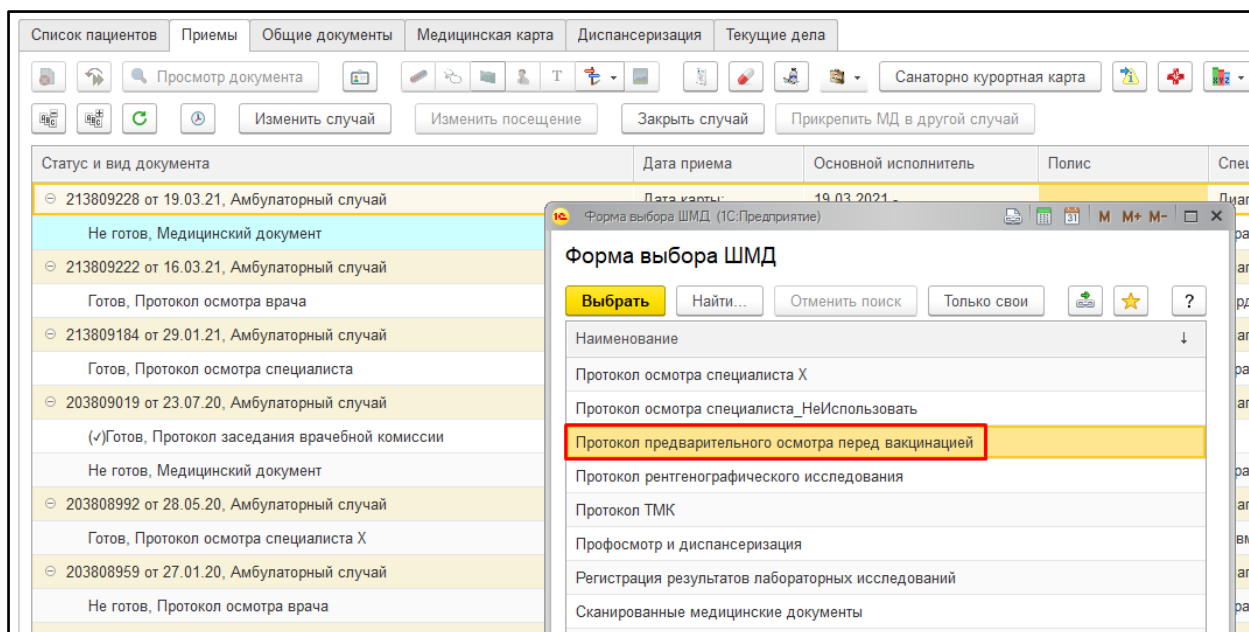


Рисунок 1. Форма выбора ШМД в АРМ Врача

Далее откроется экранная форма (рис. 2), в которой необходимо заполнить все обязательные поля, указать хронические заболевания, если по ним по какой-то причине еще не ведется диспансерное наблюдение. По итогу осмотра из формы ШМД можно вызвать форму иммунопрофилактики для назначения прививки или ввода медотвода.

Внимание! В поля хронических заболеваний автоматически попадают диагнозы из диспансерного наблюдения пациента, но врач может дополнить эту информацию по своему усмотрению. Также у сотрудника, ведущего прием, обязательно должно быть указано физическое лицо с заполненным СНИЛС и подразделение с кодом ОИД.

После заполнения полей ШМД добавить оказанную услугу по кнопке «Открыть список оказанных услуг» и провести документ, нажав «Документ готов». Если проведенный документ устраивает, то подписать электронной подписью.

Протокол предварительного осмотра перед вакцинацией

Пациент: Тест Тест Тест Номер карты: 201830786

Дата осмотра:

Медицинская организация:

Структурное подразделение:

СНИЛС медицинского работника:

Медицинский работник:

Осмотр

Температура:

ЧДД:

ЧСС:

Общее состояние:

Болезнь COVID19:

Контактировал с больными инфекционными заболеваниями в течение 2х недель:

Аллергические реакции:

Реакции на предыдущие вакцины:

Реакции на предыдущие вакцины (комментарий):

Вакцинация против гриппа:

Вакцинация против гриппа (ручной ввод):

Вакцинация против пневмококковой инфекции:

Группа риска:


Хронические заболевания

Хронические заболевания бронхолегочной системы:

Хронические заболевания сердечно сосудистой системы:

Рисунок 2. Экранная форма ШМД «Протокол предварительного осмотра перед вакцинацией»

2. ШМД «Отражение факта выставления прививки»

После назначения прививки следует отразить факт ее выставления. Для этого в функционале «Сменное задание» (подсистема «Контроль исполнения») выделить строку с номенклатурой профилактики и нажать кнопку  «Формирование медицинского документа». Открылась форма ШМД «Отражение факта выставления прививки» (рис. 3), где необходимо ввести серию вакцины и номер партии в соответствующие поля в дополнении к обязательным для заполнения. По готовности документ следует провести нажатием кнопки «Документ готов» и подписать электронной подписью.

Отражение факта выставления прививки

Прививка: Профилактика коронавирусной инфекции (Covid-19)

Вид прививки: Вакцинация, номер: 2

МО, выполнившая прививку: ГБУЗ ТО "ОБ № 3"

Отделение:

Выполнивший прививку:

Назначивший прививку:

Вакцина приобретена пациентом:

Препарат: ЭпиВакКорона Вакцина на основе пептидных антигенов

Серия вакцины:

Номер партии:

Доза:

Место введения:

Способ введения:

Рисунок 3. Экранная форма ШМД «Отражение факта выставления прививки»

3. ШМД «Отражение реакции на прививку»

После выставления прививки следует отразить реакции на нее. Для этого в функционале «Сменное задание» (подсистема «Контроль исполнения») выделить строку с номенклатурой «Отражение реакции на прививку (осмотр)» и нажать кнопку «Формирование медицинского документа». Открылась форма ШМД «Отражение реакции на прививку» (рис. 4), где в табличной части следует заполнить реакции. При отметке «Реакция отсутствует», остальные поля становятся недоступны для редактирования. При выборе в реакциях значения «Другое», для заполнения становится доступным поле для ввода значения реакции строкой. По готовности документ следует провести нажатием кнопки «Документ готов» и подписать электронной подписью.

Отражение реакции на прививку

Пациент: _____ Номер карты: _____

Дата проверки: 21.03.2021 19:35:47

МО, выполнившая прививку: ГБУЗ ТО "ОБ № 3"

Реакции на иммунизацию:

Дата выполнения	Прививка	Выполнивший приви	Назначивший приви	Реакция отсутствует	Реакция (общая)	Реакция (М)	Реакция (О) строкой
21.03.2021 19:19:00	Профилактика коронавирусной ...	_____	_____	<input type="checkbox"/>			

Выберите реакции

- рвота
- затруднение дыхания
- обморок или потеря сознания
- судороги
- другое
- чувство жара

Примечание:

Рисунок 4. Экранная форма ШМД «Отражение реакции на прививку»

4. Документ «Выполнение и реакция по иммунопрофилактике»

Также факт выставления прививки и реакции на нее можно отразить в документе «Выполнение и реакция по иммунопрофилактике», который вызывается по кнопке «Ввести реакцию» на форме иммунопрофилактики (рис. 5). На форме документа также были добавлены аналогичные поля, что и в описанных выше ШМД. Заполнив необходимые поля, следует записать и закрыть форму документа, далее сохранить все изменения на форме иммунопрофилактики, нажав на кнопку «Записать».

Прививка	Вид прививки, Ном	План. дата
Профилактика и лечение дифтерии-столб...	Ревакцинация, 6	23.01.2021
Профилактика гриппа	Вакцинация, 1	15.03.2021
Профилактика коронавирусной инфекции...	Вакцинация, 1	15.03.2021
Профилактика гриппа	Вакцинация, 2	17.03.2021
Профилактика коронавирусной инфекции...	Вакцинация, 2	21.03.2021
Профилактика кори-эпидемического пар...	Вакцинация, 2	23.01.2022
Профилактика кори-эпидемического пар...	Вакцинация, 3	23.04.2022
Профилактика и лечение дифтерии-столб...	Ревакцинация, 7	23.01.2031
Профилактика и лечение дифтерии-столб...	Ревакцинация, 8	23.01.2041
Профилактика и лечение дифтерии-столб...	Ревакцинация, 9	23.01.2051
Профилактика и лечение дифтерии-столб...	Ревакцинация, 10	23.01.2061
Профилактика и лечение дифтерии-столб...	Ревакцинация, 11	23.01.2071

Факт дата: 19.03.2021

Повторная явка: . . .

Препарат: ЭпиВакКорона Вакцина на основ...

Номер партии: 123

Серия вакцины: 123

Серия номенклатуры: . . .

Доза: 0,5

Единица измерения: . . .

Срок годности: . . .

Место введения: верхняя треть левого плеча

Способ введения: ВНУТРИКОЖНО

Реакция отсутствует:

Реакция (общая): озноб; другое

Реакция (О) строкой: другие реакции

Реакция (местная): другое; боль; покраснение

Реакция (М) строкой: другие реакции

Выполнена в роддоме:

Ручная реакция:

Рисунок 5. Документ «Выполнение и реакция по иммунопрофилактике»

5. Справочник «Номенклатура»

На форму элемента справочника «Номенклатура» на вкладку «Учетная информация» добавлены новые реквизиты «Вид вакцины», «Вакцина справочник Минздрава», «GTIN». Данные реквизиты заполняются для вакцин.

ЭпиВакКорона Вакцина на основе пептидных антигенов для профилактики COVID-19 (Позиция номенклатуры) *

Основное [Упаковки номенклатуры](#) [Лекарственные прописи](#) [Состояния мед. услуг](#) [Цены номенклатуры](#) [Штрихкоды номенклатуры](#) [Данные по иммунопрофилактике](#) [Дост](#)

Записать и закрыть Записать Извлечь из архива Поместить в архив Печать ИТС: Медицина

Удалить фармакологическая группа: Краткое представление:

Не использовать посещение:

Тмб диспансерная услуга:

Тмб код для ЛЛО:

Номер рег. удостоверения:

Код РМИС:

Дополнительный код услуги для РРИС:

Код (Канцеррегистр):

Идентификатор (Канцеррегистр):

Компонент крови:

Группа крови:

Резус фактор:

Фенотип:

Келл:

Вид вакцины (тмб): Профилактика коронавируса

Вакцина справочник минздрава (тмб): ЭпиВакКорона Вакцина на основе пептидных антигенов

GTIN (тмб): 12345678

Рисунок 6. Справочник «Номенклатура»

6. Осложнения после вакцинации

Если у пациента появились осложнения и жалобы после вакцинации, то их также стоит внести в систему. Для этого на форме иммунопрофилактики добавлена вкладка «Осложнения после вакцинации» (рис. 7).

Иммунопрофилактика :

Записать Сформировать календарь Открыть календарь Печать

Врач:

Проф. прививки Туберкулезные пробы **Осложнения после вакцинации**

Ввод осложнений после вакцинации

Дата	Документ	Прививка от коронавируса	Сотрудник

Рисунок 7. Осложнения после вакцинации

При нажатии на кнопку «Ввод осложнений после вакцинации» откроется форма документа «Осложнения после вакцинации» (рис. 8), где в табличной части заполняется перечень жалоб, также есть возможность внести дополнительные жалобы в текстовое поле под таблицей. После заполнения документа следует провести и закрыть.

← → Осложнения после вакцинации (тмб) (создание) *

Провести и закрыть Записать Провести

Пациент: [redacted] ▾ □

Медицинская карта: [redacted] ▾ □

Сотрудник: [redacted] □

Организация: ГБУЗ ТО "Областная больница № 3" (г.Тобольск) ▾ □

Добавить ↑ ↓

N	Жалоба	Дополнительная информация
1	отек в месте введения вак	
2	головокружение	
3	повышение давления	140/90

Другие жалобы:

другие жалобы

Рисунок 8. Документ «Осложнения после вакцинации»