Вакцинация

Инструкция пользователя

1. Назначение профилактических прививок

Чтобы назначить вакцинацию, в ФМД открыть вкладку **Назначение услуг**, в подборе номенклатуры выбрать услугу вакцинации, в комментарии к услуге указать наименование прививки (например, Гепатит В вакцинация 1 (V1)).

← → ☆ Анриенко А. Е., АМБ-А20191, ОО00-0000000251 от 26.06.2023 13:24:02								
Назначения								
Основное Просмотр ЭМК Назначения услуг Услуги Программы Лек. назначения Препараты Диагнозы Онкология Листки нетрудоспособности Родовые сертификаты Еще - Записать и закрыть 🔚 🖨 Печать - 🗈 Отчеты -								
Назначения этого документа	Оформление Мед. Планы лечения: Программы:							
Арт. Номенклатура Рабочее место Дата Вы. Ист. фин. Ст. 4 Кол. Су % % Су Комментарий Вре. Визит зар. Соглаше.	Ист. Фин.: Соглашение:							
Воч.014.0_ Вакцинация Процедурный 26.06.2023 ОМС 1.00 Гепатит В вакцинация 1 (V1 00: РОСНО								
	Арт. ↓ Наименование Цена А26.08.019.003 Определение РНК СР В01.003.004.004 Аппликационная а 135 СР В04.014.004 Вакцинация СР							

2. Согласие/отказ от вакцинации

Чтобы создать Информированное согласие или отказ на вакцинацию, в медицинском документе открыть вкладку Документы пациента > Создать > Информированное согласие (отказ) на вакцинацию.

🗲 🔶 🏠 Анриенко А. Е., АМБ-А20	191, OO00	-00000002	252 от 26.
Документы пациента			
Основное Просмотр ЭМК Назначения услуг Услуги Програми	мы Лек, назначе	ния Препараты	<u>Диагнозы</u> <u>Он</u>
🔁 Создать 🚽 🛛 Создать на основании 👻 🖶 Печать 👻 🗈 О	тчеты 🔻		Еще 🕶 д
Анкета по диспансеризации	нта	Ответственный	
Карта учета диспансеризации	ле	Администратор	
Постановка на лиспансерный учет (онко)	лe	Врач-терапевт	
	ий отвод от вак	Администратор	
План лечения	ванное соглас_	Администратор	
Свидетельство о смерти	ванное соглас_	Администратор	
Направление			
Направление на ВМП			
Направление на СМП			
Талон ВМП			
Информированное согласие (отказ) на вакцинацию			
Мед. отвод от вакцинации			

В открывшейся форме, выбором из справочника, заполнить строку **Прививка**, строку **Согласие** выбором из списка. Если согласие или отказ формируется в отношении несовершеннолетнего, заполнить строки **Представитель** (если заполнен в мед. карте) или ввести **ФИО представителя** вручную. Печать согласия/ отказа доступна из формы **Информированное согласие (отказ) на вакцинацию,** из формы списка **Документы пациента**.

Релиз 2.0.12.16

← → ☆ Анриенко А. Е., АМБ-А20191, ОО00-0000000252 от 26.06.2023 17:02:36	a Q 2 : ×
Документы пациента	
ДОКУМЕНТВІ Пацинства Основное Пасилото ЗМК Назначения колт. Холли. Постраммы. Пек. назначения. Трепараты. Диагнозы: Окология. Писти нетрудоспособности. Родовые сертикикаты. Контрольные кають. Сличаи обоаш © Создать - основании	ения Еще - ических прививої мовна то) н(а) врачом: жа медицинского ости к инфекционнь оствакцинальных спючающей обязате м прививки (а при сударственных гасі радоставляется в Федерального закі эй отсутствие сворами Российско учреждения в случа из эпидемий; пренике кторых свя
высоким риском заболевания инфекционными болезнями (постановление Правите	льства Российской *

3. Мед. отвод от вакцинации

Чтобы создать документ Мед. отвод от вакцинации, в медицинском документе открыть вкладку Документы пациента > Создать > Мед. отвод от вакцинации.

🗕 🔶 🏠 Анриенко А. Е., АМБ-А	20191, OO	00-0000000	252 от 2
Документы пациента			
Основное Просмотр ЭМК Назначения услуг Услуги Прог	раммы Лек.наз	начения Препараты	<u>Диагнозы</u>
💽 Создать на основании 🔹 🔒 Печать 🔹	и Отчеты -		Еще 🕶
Анкета по диспансеризации	нта	Ответственный	
Карта учета диспансеризации	ие	Администратор	
Постановка на диспансерный учет (онко)	ле	Врач-терапевт	
	ИЙ ОТВОД ОТ В	зак Администратор	
План лечения	ванное согл	ас Администратор	
Свидетельство о смерти	ванное согл	ас_ Администратор	
Направление			
Направление на ВМП			
Направление на СМП			
Талон ВМП			
Информированное согласие (отказ) на вакцинацию			
Мед. отвод от вакцинации			
-			

Заполнить дату начала и окончания медицинского отвода, если мед. отвод бессрочный дата окончания действия не заполняется, основание мед. отвода указать в строке МКБ-10. Используя команду Добавить, добавьте нужное количество строк, в Этапах иммунизации выбором из справочника "Показать все", указать прививки, от которых выдается мед. отвод. При выборе этапов иммунизации из справочника, обращайте внимание, какой из справочников указан в строке Основание иммунизации. В медицинской карте пациента учет ведется по Национальному календарю профилактических прививок.

🕁 Медицинский с	отвод от вакцинации (создание) *				Ð	:		×
Провести и закрыть	Записать Провести						Еще	•
Номер:	Дата: 28.06.2023 0:00:00 💼							
Медицинская карта:	АМБ-А20191 от 18.06.19, Амбулаторная	•	Ŀ					
Пациент:	Анриенко Анжела Ефимовна	•	Ŀ					
Дата начала действия отвода:	28.06.2023 🛗 Дата окончания действия:			**				
МКБ-10:	145.1	*	Ŀ					
Врач:	Сергеева	-	C					
Организация:	Клинико-диагностический центр	-	Ŀ					
Ответственный:	Администратор		C					
Добавить 🔒 🕂	[Іоис	к (Ct	1+F)		×	Еще	•
N Этап иммунизаци	ии Сх	ема	имм	унизации				
1	1 C							
🕁 Этапы иммуни:	зации 🔻				\mathscr{O}	:		×
Выбрать Создать Б	Поместить в архива	Fo		оиск (Ctrl+F)		×	Еше	-
		-						
Сснование иммунизации. [Пац	иопальный календарь профилактических прививок	·)		-				
Наименование	↓ Код і	мина	здра	ва Версия класси	фикато	ра ми	нздрава	а
📟 Гемофильная инфекция вакцинация 1 (V1)				3.3				
 Гемофильная инфекция вакцинация 2 (V2) 				3.3				
Гемофильная инфекция ва	экцинация 3 (V3) 44			3.3				
 Гемофильная инфекция ре 	евакцинация 1 (RV1) 45			3.3				
Тепатит В вакцинация 1 (V	1) 63			3.3				
Тепатит В вакцинация 1 (V	1) 3			3.3				
💻 Гепатит В вакцинация 2 (V	2) 64			3.3				

4. Заполнение протокола манипуляции для профилактических прививок

Откройте Сменное задание, Создать/ открыть документ.

	← → Анриенко А. Е.(Ж), 24 года, АМБ-А20191									
<u>Оф</u>	Оформление 🚽 🔹 Поставить отметку исполнения 🔹 🔕 🖉 🖉 📄 🖶 Печать 🔹 🔕								Еще - ?	
	Статус	Арт.	Номенклатура	Кол.	Каб.	Дата	Ист. фин.	01	Комментарий	
					Врач	Время	Соглашение			
	На выполнение	B04.014.004	Вакцинация	1,000	101	26.06.2023 Пн	OMC		Гепатит В	
					Андреева	11:05	POCHO-MC		вакцинация 1 (V1)	

В открывшемся ШМД заполнить поля. Обратите внимание, что обязательные поля подчеркнуты красным. Чтобы завершить редактирование медицинского документа нажать кнопку Документ готов, затем Подписать.

Релиз 2.0.12.16

🔶 → Анр	оиенко Анжела Ефимовна, АМБ-А20191 от 18.06.19, Амбулаторная (Создание)	×
Протокол манипу	ляции для профилактических прививок: ШМД протокол манипуляции для профилактических	пр
Основное Просмотр ЭМК	Назначения услуг Услуги Программы Лек. назначения Препараты Диагнозы Онкология Листки нетрудоспособности Родовые сертификаты	Еще 🕶
Записать и закрыть 🛛 틙	Открыть ГФ	Еще 🕶 🔺
Вид оказания медицинской помощи:	Первичная врачебная медико-санитарні 🔻 🗗 Форма оказания медицинской помощи: плановая 🔹 🗗	Еще 🕶
Дата начала проведения манипуляции:	26.06.2023 13:52:19 🗎 Дата окончания проведения манипуляции: 26.06.2023 13:57:19 🗎	 Гипотро Органи
Этап иммунизации:	Гепатит В вакцинация 1 (V1) 🔹 🗗	• Объемн
Препарат:	Эувакс В (вакцина для профилактики гепатита В реком 🔻 🗗	Рассея
Серия и номер препарата:	1231	 Патоло Эхопри:
Описание дозировки (ГРЛС):	20 мкг/мл	• Уз-при:
Доза:	1,000	 Здоров Язвени
Путь введения препарата:	Внутримышечный 👻 🗗	• Пневмс
Место введения препарата:	Лопатка 🗸 🗗	• Остеох
Латеральность:	Слева	 Сотряс Гонарти
Реакция на ввод вакцины:	покраснение 🗸 ГЪ	• тест
Кратность вакцинации:	Проводится один раз	
Осложнения:		
Комментарии врача:		
Указания: Не мочить место укола 48 на	anna	
TIC MONTE MOUTO (KONE 40 46)		
Состав исполнителей манипул	ляции:	
Добавить 🗛 🖶		

🗲 🔶 🏠 Анриенко А. Е., АМБ-А2019	91, 0000-000	0000252 от 26.06.2023 17:02:09 🛛 🗐 🗔 🖉 🗄 🗙
Просмотр медицинского документа		
Основное Просмотр ЭМК Назначения услуг Услуги Программь Зажрыть 🔚 🕄 Документ не готов 🕞 Печать 🔹 Усе	<u>и Лек. назначения Пр</u> ченный Границы яч	епараты Диагнозы Онкология Листки нетрудоспособности Родовые сертификаты Еще - еек 🔐 Исходник 🔲 Сохранить - 💭 - Еще - ?
Протокол медицин	ской манипул	ІЯЦИИ
Пациент: Анриенко Анжела Ефимовна	№ карты:	АМБ-А20191 Поставить дополнительную подпись
Дата рождення: 24.02.1999	Пол:	Женский
Местожительство: Москва г, ул Кедрова, д. 3, к. 4, кв. 96 Назначил:	Лата выполнения:	26.06.2023
Исп. врач: медицинская сестра врача общей практики (семейного врача), Грачева Лариса	Время выполнения:	13:52
Исп. МО: ОАО Клинико-диагностический центр	Телефон:	74991234367
Адрес: Москва, Маршала Василевского, 1		
Медицинская процедура или манипуляция Назначено/Услуга Прием Дата начала процедуры Вакцинация Проводится один 26 июня 2023 г. 2 Во4.014.004 - раз Вакцинация 1	Дата окончания процедуры 6 июня 2023 г.	Осложнення Особые указання Не мочить место укола 48 часов
Иммунизация Дата Препарат (Серня и Доза иммунизации номер) Гепатит В вакцинация 26 июня Эувакс В 1 1 (V1) 2023 г. 1231 Описание дозировки (ГРЛС): 20 мкг/мл Омкг/мл	а Путь, место н сторон препарат Внутримышечный Лопатка Слева	на введення Реакции Комментарий а покраснение

5. Списки пациентов подлежащих вакцинации

Чтобы сформировать список пациентов подлежащих вакцинации, войти в раздел Контроль исполнения, Формирование списка вакцинации.

	Поис	<u>ск (Ctrl+F)</u> х х
Сменное задание АРМ врача	Отчеты Дополнительные отчеты	Действия История работы с медицино
Направления Заключительный акт профосмотра Заказ наряды Отчеты по контролю исполнения Отложенное подписание Рецепты Свидетельства о смерти	Сервис ВИМИС. Клинические рекомендации и порядок оказания медицинской Формирование списка вакцинации Формирование списка диспансеризации	Настройки й помощи 🖈 Настройки контроля исполн

В форме задать фильтры **Основание иммунизации**, **Схема иммунизации**, затем нажать кнопку **Сформировать**, Появится список пациентов, флажками выбрать тех, кого планируется пригласить на вакцинацию, затем выбрать один из способов извещения пациентов (СМС, телефонный звонок, по электронной почте), нажать кнопку **Создать**. В зависимости от выбранного взаимодействия сформируется перечень для извещения пациентов регистраторами.

Сформ	ировать Роздать Созда	⊘ і × Еще т ?
Основани	е иммунизации: Национальный календарь профиг 💌 Схема иммунизации: Гепатит В	🕑 Участок: 🛛 🝷 🖓
i		Поиск (Ctrl+F) × Еще -
Выбран	Пациент	Мероприятие иммунизации
	Анриенко Анжела Ефимовна	Гепатит В вакцинация 2 (V2)
\checkmark	Иванов Иван Петрович	Гепатит В вакцинация 1 (V1)
\checkmark	Павлова Альбина Андреевна	Гепатит В вакцинация 1 (V1)
\checkmark	Семенов Андрей Иосифович	Гепатит В вакцинация 1 (V1)
\checkmark	Дмитриева Нелли Игоревна	Гепатит В вакцинация 1 (V1)
\checkmark	Смирнова Наталья Ильинична	Гепатит В вакцинация 1 (V1)
\checkmark	Андреев Матвей Витальевич	Гепатит В вакцинация 1 (V1)
\checkmark	Попов Роман Валерьевич	Гепатит В вакцинация 1 (V1)
	Андреева Анжела Викторовна	Гепатит В вакцинация 1 (V1)
	Сергеев Прокопий Миронович	Гепатит В вакцинация 1 (V1)

← → ☆ B3	аимодействия					Ì	×
Ответственный:		*	× 🗗 Вид взаимод	ействия: Уведомление кл	иентов 👻 🗙		
Найти Отменить по	иск					[Еще 🕶
Дата	Вид	Предмет	Медицинское рабоч	Запланированное время	Абонент	Ответственный	й
Private 26.06.2023 13:00	Уведомление клиентов				Анриенко Анжела Ефимовна	Администратор	p
Last 26.06.2023 17:39	Уведомление клиентов				Анриенко Анжела Ефимовна	Администратор	p
Last 26.06.2023 17:39	Уведомление клиентов				Иванов Иван Петрович	Администратор	p
Last 26.06.2023 17:39	Уведомление клиентов				Павлова Альбина Андреевна	Администратор	ρ
Last 26.06.2023 17:39	Уведомление клиентов				Семенов Андрей Иосифович	Администратор	p
Last 26.06.2023 17:39	Уведомление клиентов				Дмитриева Нелли Игоревна	Администратор	p
Last 26.06.2023 17:39	Уведомление клиентов				Смирнова Наталья Ильинична	Администратор	p
Last 26.06.2023 17:39	Уведомление клиентов				Андреев Матвей Витальевич	Администратор	p
Last 26.06.2023 17:39	Уведомление клиентов				Попов Роман Валерьевич	Администратор	p
Last 26.06.2023 17:39	Уведомление клиентов				Андреева Анжела Викторовна	Администратор	ρ
Last 26.06.2023 17:39	Уведомление клиентов				Сергеев Прокопий Миронович	Администратор	p

6. Печать карты профилактических прививок

Чтобы распечатать Карту профилактических прививок, открыть медицинскую карту пациента, кнопка **Печать**, из списка выбрать команду **Карту профилактических прививок**. Откроется печатная форма для предварительного просмотра, **Печать**.

← → Анриенко Анжела Ефимовна 🖫 🗟 🗔 🗄 ×								
Смена 👻 🍕 Карта на основании 🖳 Отправить в архив 🛛 🎎 🗸 💽 😴 💽 🔚 Печать ч								
Печать комплекта документов	Медицинские	Грипп вакцинация (V), действует						
Комплект документов с настройкой	отводы:							
119 🛔 Медицинская карта	Отказы от вакцинации:	Бешенство вакцинация 1 (V1), от						
🎦 Медицинская карта (сразу на принтер)	Выполненные	Корь вакцинация (V), 26.06.23						
Карта профилактических прививок	прививки:							
Заявление о выборе медицинской организации	Необходимые	Гепатит В вакцинация 1 (V1), 26. Национальный календарь профи						
Рамочный договор на оказание платных услуг	прививки:							
Согласие на обработку ПДн		Гепатит В вакцинация 2 (V2						
Согласие на обработку ПДн с настройкой		Пневмококковая инфекция в						
Согласие на оформление ЭМСС								
Согласие на оформление ЭМСС с настройкой		Эпидемический паротит ван						
	1	Краснуха вакцинация (V)						
200	 РПечать ▼ Печать комплекта документов Комплект документов с настройкой Комплект документов с настройкой Медицинская карта Медицинская карта (сразу на принтер) Карта профилактических прививок Заявление о выборе медицинской организации Рамочный договор на оказание платных услуг Согласие на обработку ПДн Согласие на оформление ЭМСС Согласие на оформление ЭМСС с настройкой 	 ? Печать сомплекта документов Комплект документов с настройкой 2019 № Медицинская карта № Медицинская карта (сразу на принтер) № Карта профилактических прививок Заявление о выборе медицинской организации Рамочный договор на оказание платных услуг Согласие на обработку ПДн с настройкой Согласие на оформление ЗМСС с настройкой 						

🔶 → АМБ-А20191 от 18.06.19, Амбулаторная							
🎦 Печать 🗋 Копий:	1÷ 👿 [∄ 🖂 🦳	ΟΣ	-			
		Код формы по ОКУД					
Министерство здравоохранения СССР				Код учреждения по ОКПО			
		Медицинская документация					
						Форма N 063/у	
ОАО Клинико-диагностический центр				Утверждена Минздравом СССР 04.10.80 г. N 1030			
καρτα							
профилактических прививок							
Взят на учёт <u>18.06.2019</u> Для организованных детей наименование детского учреждения							
1. Фамилия, имя, отчество Анриенко Анжела Ефимовна				2. Дата рождения 24.02.1999			
3. Домашний адрес Москва г, ул Кедрова, д. 3, к. 4, кв. 96							
Отметка о перемене адреса							
						_	
Дата прививки Прививка	Препарат	Доза	Серия, №	Место прививки	Результат / мест.реакция, прим.		
	ВАКТРИВИР]	