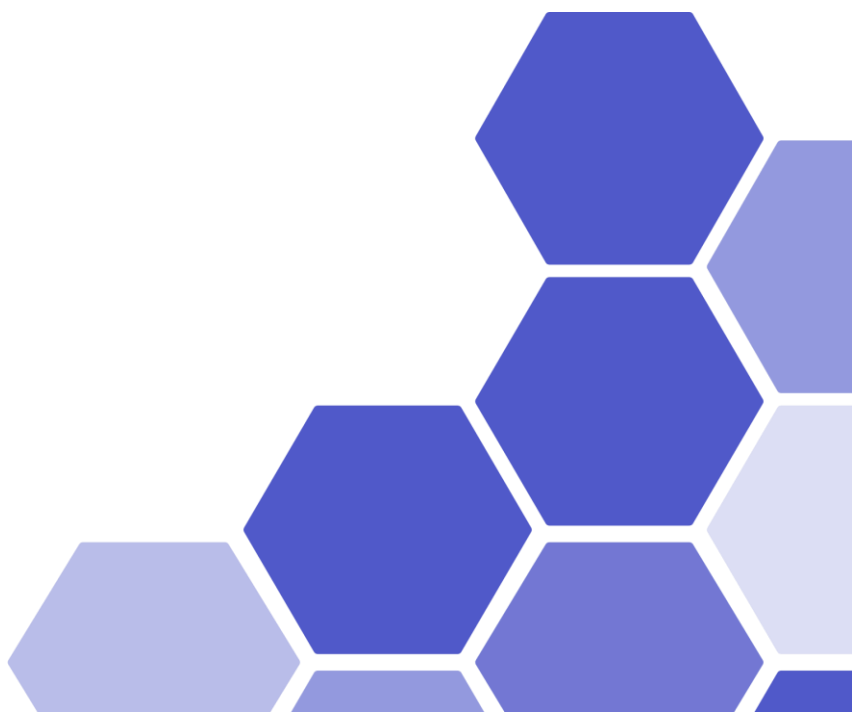


**Профилактика инфекционных заболеваний.
Формирование календаря прививок в
государственной информационной системе
«Электронное здравоохранение Республики
Татарстан». Флюоротека.**

Учебно-методическое пособие

Освобождаем время для
настоящей работы

Казань, 2022 г.



Составители:

Амиров Р.И. – генеральный директор ЗАО «ВИТАКОР»

Альмухаметов А.А. – заместитель генерального директора ЗАО «ВИТАКОР» – руководитель проектов взаимодействия с образовательными организациями.

Исмагилова Д.Р. – специалист отдела внедрения и сопровождения ЗАО «ВИТАКОР»

Рецензенты:

Марапов Д.И., к.м.н., доцент кафедры общественного здоровья, экономики и управления здравоохранением казанской государственной медицинской академии - филиала федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Искандаров И.Р., к.м.н., доцент кафедры общественного здоровья и организации здравоохранения ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России

Учебно-методическое пособие «Профилактика инфекционных заболеваний. Формирование календаря прививок в государственной информационной системе «Электронное здравоохранение Республики Татарстан». Флюоротека» / Сост.: Амиров Р.И., Альмухаметов А.А., Исмагилова Д.Р. – Казань: ВИТАКОР, 2020. – 22 с.

Учебно-методическое пособие содержит материалы: конспекты лекций, семинарских занятий, задания для самостоятельной работы.

Данное пособие предоставляет обучающимся возможность заниматься самостоятельно, улучшить качество освоения темы 5 образовательного модуля «Применением государственной информационной системы «Электронное здравоохранение Республики Татарстан в организации электронного документооборота поликлиники».

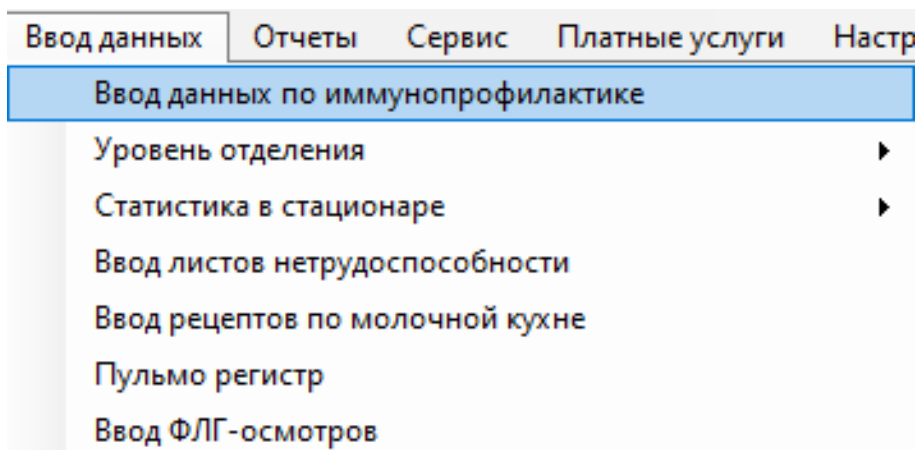
Оглавление

Материалы по теме.....	4
5.1. Учет фактов выполнения вакцинации.....	4
5.2. Учет туберкулиновых проб	5
5.3. Учет прививок БЦЖ.....	8
5.4. Учет прочих вакцинаций	9
5.5. Учет осложнений от вакцинаций	10
5.6. Учет отказов от вакцинации	11
5.8. Планирование вакцинации	13
5.9. Направление пациента на вакцинацию	15
5.10. Флюороотека.....	18
Перечень дополнительной литературы, необходимой для освоения темы	21
Контрольные задания	22

Материалы по теме.

5.1. Учет фактов выполнения вакцинации

[5.1.1] В главном горизонтальном меню «Ввод данных» выбрать пункт «Ввод данных по иммунопрофилактике».



[5.1.2] Найти пациента (по Ф.И.О.; № карты). Если пациент не найден в базе, необходимо его зарегистрировать: см. «Создание электронной медицинской карты».

A screenshot of a window titled 'Поиск амбулаторной карты'. It contains a search form for finding a patient. The form has two tabs: 'По № карты, ФИО, году рождения, № полиса' and 'По адресу'. The first tab is selected. Below the tabs is a search input field with the text 'тест пац реб'. To the right of the search field are two buttons: 'Исправить' and 'Новый пациент'. Below the search field is a section for patient data. It includes fields for 'ФИО' (Тестовый Пациент Ребенок), 'Адрес' (420032, г.Казань, ул.Первого Мая, д.1), 'Документ' (БЕЗ ДОКУМЕНТА), 'Полис ОМС' (1649310874000977 (ООО "Ак Барс-мед")), 'Соц. статус' (Дошкольник неорганизованный (до 7 лет вкл.)), 'Место уч/реб' (empty), and 'Номер карты' (22). At the bottom, there are fields for 'Прикрепление' (1666), 'Участок' (1), and a button 'Прикреплен'. At the very bottom are 'Ok' and 'Отмена' buttons.

[5.1.3] Далее откроется шаблон с возможным заполнением: Туберкулиновая проба, Прочие, Мед.отвод, БЦЖ, Направление. В открывшейся форме доступен просмотр и редактирование данных введенных вакцинаций. Возможно получение данных о вакцинации из других ЛПУ (кнопка «Получить из других ЛПУ») при условии, что пациент зарегистрирован на портале doctor16.ru и данные о проведенных вакцинациях внесены в систему АС РМИАЦ.

Для печати формы нажать «Печать».

undefined

Получить из других МО Печать

Нет данных...

Показать списком Туберкулиновая проба (F1) Прочие (F2) Мед. отвод (F3) БЦЖ (F4) Направление (F5) Ok Отмена

[5.1.4] Для добавления данных о вакцинации, выбрать вид вакцинации и заполнить форму.

5.2. Учет туберкулиновых проб

[5.2.1] Выбрать «Туберкулиновая проба» (для более удобной работы можно использовать горячие клавиши, в данном случае **F1**). Заполнить данные о вакцинации, заполняя поля:

- дата проведения;
- вид препарата (выбрать из справочника);
- врач (по умолчанию устанавливается должность из активного пользователя)
- наименование процедуры (по умолчанию установлена ежегодная проба).

Нажать ОК. Для более удобной работы можно сохранить введенный результат по двойному нажатию клавиши **«Ctrl»** и использовать его при дальнейшей работе.

Туберкулиновая проба (новый)

Пациент: Тестовый Пациент Ребенок
Дата рождения: **21.04.2010** Пол: **мужской**
Номер амбулаторной карты **22**

Сведения о туберкулинодиагностике

Дата проведения Возраст
Контингент 2.2. Учащиеся заведений проф.образования ...
Вид препарата ...
Описание препарата
Производитель
Страна изготовителя Рука
Доза 0.1 мл. Серия
Срок годности Контрольный номер
Наименование процедуры ☐ Проба непривитым ☒ Ежегодная проба
☐ Дополнительная проба
Вид оплаты ОМС ☐ По эпид.показаниям
Дата следующей пробы
Сигнальная информация
МО Тестовое ЛПУ ...
☒ Текущее ☐ Другое
Врач Зиятдинова Г.И. (Терапевт) ...

Реакция

Дата проверки Ввод результата

Результат

Размер папулы в мм. Размер гиперемии в мм.

Направление в ПТД

Результат из ПТД:

Врач

Ok Отмена

[5.2.2] Для введения реакции на пробу нажмите на клавишу Ввод результата. Заполните все необходимые данные.

Реакция

Дата проверки: 18.06.2021 Удаление результата

Результат: Отрицательный

Размер папулы в мм.: 3 Размер гиперемии в мм.: 4

Направление в ПТД:

Результат из ПТД:

Врач: Зиятдинова Г.И. (Терапевт)

Ok Отмена

[5.2.3] После внесения данных о проведении вакцинации они отобразятся на форме 063, которую можно распечатать по кнопке «Печать», а также доступны просмотр и редактирование.

№22 Тестовый Пациент Ребенок 21.04.2010

Отчет Действие

Форма №63 Запланированные вакцинации Учет напряженности иммунитета

Ф.И.О. Тестовый Пациент Ребенок Получить из других МО Печать

Дата рождения 21.04.2010 Форма №63

Адрес ул.Первого Мая, д.1,

Туберкулинодиагностика (таблица №1) ☒ Печатать

	Дата	Наименование	Доза	Серия	Контроль	Правая или левая рука	Дата проверки	Результат пробы	Медицинский отвод	
☒	15.06.2021	Туберкулиновая проба (ежегодная) (Туберкулин 2ТЕ ППД-Л в стандарт.разведении)	0,1			левая	18.06.2021	Отрицательный		Просмотр и редактирование

Туберкулинодиагностика (таблица №2) ☒ Печатать

	Дата проведения	Наименование	Результат пробы	Размер папулы в мм	Размер гиперемии в мм
☒	15.06.2021	Туберкулиновая проба (ежегодная) (Туберкулин 2ТЕ ППД-Л в стандарт.разведении)	Отрицательный	3	4

☒ Печатать

Показать списком Туберкулиновая проба (F1) Прочие (F2) Мед. отвод (F3) БЦЖ (F4) Направление (F5)

Ok Отмена

5.3. Учет прививок БЦЖ

[5.3.1] Выбрать БЦЖ (для более удобной работы можно использовать горячую клавишу F4).

Ввести данные о выполненной вакцинации:

- дата проведения;
- вид препарата (выбрать из справочника);
- наименование процедуры (по умолчанию установлена Вакцинация);
- врач (по умолчанию устанавливается должность из активного пользователя);
- указать если вакцинация выполнена в другом ЛПУ (отметить соответствующее поле галкой).

Проведение БЦЖ (новый)

Пациент: Тестовый Пациент Ребенок
Дата рождения: **21.04.2010** Пол: **мужской**
Номер амбулаторной карты **22**

Сведения о вакцинации против туберкулеза Реакции

Дата проведения: 15.06.2021 Возраст: 11 лет 1 месяц 24 дня
Контингент: 2.2. Учащиеся заведений проф.образования
Вид оплаты: ОМС
Вид препарата: БЦЖ Вакцина туб. сухая для внутрикожн. введения
Описание препарата: Профилактика туберкулеза
Производитель: ФГУП "Аллерген", НИИЗМ Гамалеи
Страна изготовителя: Россия
МО: Тестовое ЛПУ
☒ Текущее ☐ Другое
Доза: 0 мл. Серия:
Срок годности: Контрольный номер:
Наименование процедуры: ☒ Вакцинация ☐ 1 Ревакцинация ☐ 2 Ревакцинация
Дата следующей БЦЖ: ☐ По эпид.показаниям
Сигнальная информация:
Врач: Зиятдинова Г.И. (Терапевт)

Ok Отмена

[5.3.2] Для введения результата проведения БЦЖ перейти на вкладку Реакции, на разлинованном поле через кнопку **Insert** открыть форму оценка результата. Заполнить все необходимые данные.

[5.4.3] Дата следующей вакцинации и следующая прививка проставятся автоматически. Для сохранения данных нажать Ok.

Проведение вакцинации (новый)

Пациент: **Тестовый Пациент Ребенок**
 Дата рождения: **21.04.2010** Пол: **мужской**
 Номер амбулаторной карты **22**

Выполнение вакцинации Реакция

Дата проведения: 15.06.2021 Возраст: 11 лет 1 месяц 24 дня Вид оплаты: ОМС

Вид препарата: **ИММОВАКС Д.Т.АДЮПЬТ. адсорб. дл.** Заполнить

Страна изготовителя: Франция Производитель: Пастер Мерье Коннот

Доза: 0 мл. Описание вакцины: Дифтерия и столбняк у взрослых

Код маркировки:

Срок годности: Серия: По эпид. показаниям ☐

GTIN: Контр. номер (ISN):

МО: **Тестовое ЛПУ**

☒ Текущее ☐ Другое

Наименование прививок

Проводимая прививка	Дата следующей вакцинации	Следующая прививка
Вакцинация против гепатита	15.03.2022	1RV_гепатитА

Сигнальная информация

Врач: **Зиятдинова Г.И. (Терапевт)**

Ok Отмена

5.5. Учет осложнений от вакцинаций

[5.5.1] На вкладке «Реакции» на разлинованном поле нажать **Insert**, в новом окне заполнить все необходимые поля, для сохранения нажать Ok. Описание – текстовое поле, где можно написать результат.

Мед отвод от вакцинации (новый)

Пациент: Тестовый Пациент Ребенок
 Дата рождения: **21.04.2010** Пол: **мужской**
 Номер амбулаторной карты **22**

Сведения о постоянных медицинских отводах

Дата отмены: 15.06.2021

Возраст: 11 лет 1 месяц 24 дня

Причина отмены: Переболел паротитом

Тип мед.отвода: Постоянный мед.отвод

Наименование групп прививок

Наименование
Insert

Дополнительно

Диагноз: A01.1
 Паратиф А

Перенос на дату:

Врач: Зиятдинова Г.И. (Терапевт)

Ok Отмена

Связь мед. отводов с видами вакцин (новый)

Тип прививки: Коронавирусная инфекция

Прививка: Вакцинация V1

Ok Отмена

5.7. Учет исследований напряженности иммунитета

[5.7.1] Для учета исследований напряженности иммунитета нужно перейти на одноименную вкладку, на разлинованном поле нажать **Insert**. В новом окне заполнить необходимые поля:

- дата взятия пробы;
- возбудитель инфекции;
- результат.

[5.8.2] По нажатию кнопки «Пересчитать планирование» программа укажет дату следующих вакцинаций.

[5.8.3] Все запланированные вакцинации можно увидеть в амбулаторной карте пациента. Для этого необходимо перейти на вкладку «Сигнальная информация», затем перейти во вкладку «Дополнительная информация».

Дата	Прививка
16.06.21	1 Вакцинация против гепатита В
16.06.21	1 Вакцинация против дифтерии
16.06.21	1 Вакцинация против полиомиелита
16.06.21	1 Вакцинация против столбняка
16.06.21	Вакцинация против кори
16.06.21	Вакцинация против паротита
15.03.22	Ревакцинация против гепатита А
15.06.22	Туберкулиновая проба (ежегодная)

[5.8.4] Информацию о запланированных прививках может видеть врач на своем рабочем месте. На вкладке «Амбулаторная карта» слева двойным щелчком левой клавиши мыши перейти в раздел «Результаты назначений», далее – «Иммунопрофилактика». Справа выходит список проведенных вакцинаций.

Чтобы посмотреть информацию о запланированных прививках, нажать кнопку (Открыть карту учета прививок).



Отчет - Отправить в РЭМД -

Текущий случай обращения: **Амбулаторная карта**

Содержание:

- Общие данные
 - Анамнез жизни
 - Записи заключительных диагнозов
 - Карта профилактических осмотров
 - Сведения о назначении препаратов
 - Сведения о госпитализациях
 - Аллергологический анамнез
 - Жилищно-бытовые условия
 - Рекомендации по занятию спортом
 - Рентгеновские исследования
 - Сведения о санаторно-курортном лечении
 - Паспорт призывника
- Диспансерное наблюдение
- Амбулаторная карта ребенка**
- Амбулаторная карта взрослого**
- Результаты назначений**
 - Профилактические осмотры
 - Флюорографические осмотры
- Исследования**
- Иммунопрофилактика**
- СМС-оповещение
- История обращений
- Медицинская документация
- Больничные листы
- Случай заболевания
- Льготное обеспечение
 - Запрос документов из РЭМД
 - Прикрепленные документы
 - Архив медицинских изображений
 - Архив ЭКГ
 - Архив АРМИС

Номер карты: 22
 Пациент: **Тестовый Пациент Ребенок**
 Полис: 1649310874000977 (ООО "Ак Барс-мед")
 Дата рождения: 21.04.2010
 Адрес проживания: 420032, г. Казань, ул. Первого Мая, д. 1.
 Место работы/учебы:
 Льготы:

Иммунопрофилактика

Должность	Дата записи	Время зап...	Пользоват...	Амбулатор...	Случай обр...	Дата события	Движение	Предполагаемая дата след вакцинации
Зиятинова Г.И....	15.06.2021	19:35	Тестовый п...	№22 Тесто...		15.06.2021		
Зиятинова Г.И....	15.06.2021	19:26	Тестовый п...	№22 Тесто...		15.06.2021		
Зиятинова Г.И....	15.06.2021	20:03	Тестовый п...	№22 Тесто...		01.06.2021		
Зиятинова Г.И....	15.06.2021	19:11	Тестовый п...	№22 Тесто...		15.06.2021		

[5.8.5] Откроется форма №63, доступная для просмотра и редактирования. На вкладке «Запланированные вакцинации» отображена информация о запланированных прививках.

№22 Тестовый Пациент Ребенок 21.04.2010

Отчет - Действие -

Форма №63: **Запланированные вакцинации** | Учет напряженности иммунитета

Ф.И.О.Тестовый Пациент Ребенок
 Дата рождения 21.04.2010
 Адрес ул.Первого Мая, д.1,

Получить из других МО | Печать

Вакцинопрофилактика ☒ Печать

Коронавирусная инфекция ☒ Печать

	Дата	Возраст пациента	Наименование	Доза	Серия	Препарат	Медицинский отвод	
☒	01.06.2021	11 лет 1 мес 10 дней	Вакцинация V1				Причина отказа: Переболел паротитом.	Просмотр и редактирование
☒	01.06.2021	11 лет 1 мес 10 дней	Вакцинация V1				Причина отказа: Переболел паротитом.	Просмотр и редактирование

Гепатит А ☒ Печать

	Дата	Возраст пациента	Наименование	Доза	Серия	Препарат	Медицинский отвод	
☒	15.06.2021	11 лет 1 мес 24 дня	Вакцинация против гепатита А	0		ИММОВАКС Д.Т.АДЮЛЬТ. адсорб. дл.		Просмотр и редактирование

Вакцинация против туберкулеза ☒ Печать

Туберкулез

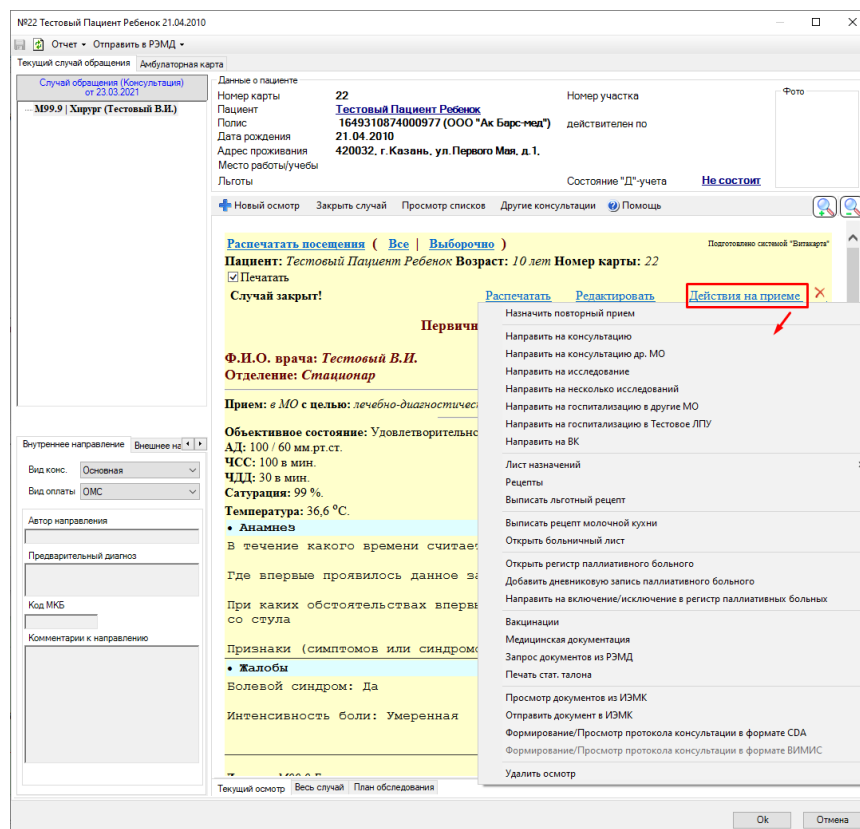
	Дата	Возраст пациента	Наименование	Доза	Серия	Препарат	Медицинский отвод	
--	------	------------------	--------------	------	-------	----------	-------------------	--

Показать списком | Туберкулиновая проба (F1) | Прочие (F2) | Мед. отвод (F3) | БЦЖ (F4) | Направление (F5)

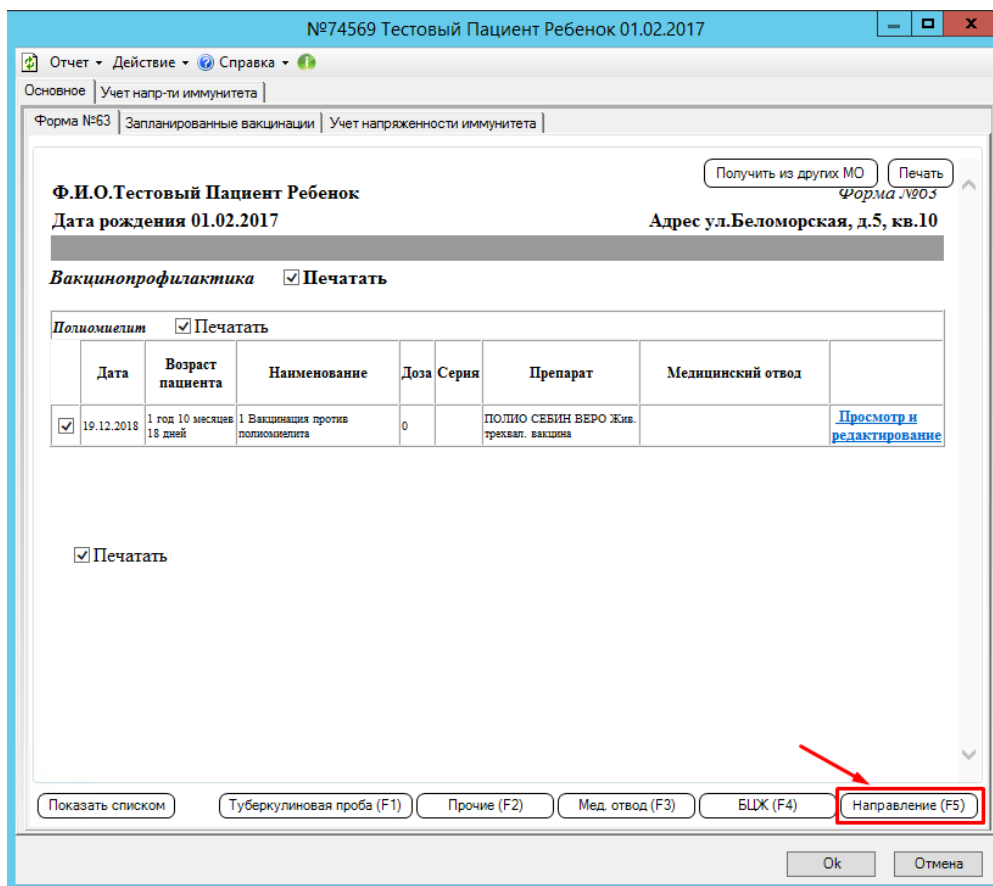
Ok | Отмена

5.9. Направление пациента на вакцинацию

[5.9.1] Для направления пациента на проведение новой вакцинации необходимо в меню «Действия на приеме» выбрать пункт «Вакцинации»



[5.9.2] На открывшейся форме паспорта прививок пациента нажать кнопку «Направление (F5)».



[5.9.3] Заполнить поле «Вид вакцинопрофилактики» кликнув на разлинованное поле и нажав **Insert** на клавиатуре.

Направление на вакцинацию (новый)

Пациент
Пациент: Тестовый Пациент Ребенок
Дата рождения: **01.02.2017** Пол: **мужской**
Номер амбулаторной карты **74569**

Направление на иммунопрофилактику
Дата назначения: **24.05.2021** Вакцинация
Вид вакцинопрофилактики: **INSERT**
Наименование
Комментарии к направлению
Врач: **(Кардиолог)**
Результат: **Назначено**
Провести иммунопрофилактику Мед.отвод
Ok Отмена

Выбрать «Вид прививки» из справочника по вакцинопрофилактике

Связка направления с справочником вакцинаци...

Вид прививки

Ok Отмена

Справочник по вакцинопрофилактике

Фильтр не задан

Наименование услуги	Виды вакцинопрофилактики	Минимальн...	Максимальн...	Минимальн...	Максимальн...	Минимальн...
1 Вакцинация против гепатита В	Гепатит В	0	20	1	0	
1 Вакцинация против дифтерии	Дифтерия	0	20	3	0	
1 Вакцинация против дифтерии взрослых	Дифтерия	21	99	0	0	
1 Вакцинация против коклюша	Коклюш	0	3	3	0	
1 Вакцинация против полиомиелита	Полиомиелит	0	22	3	0	
1 Вакцинация против столбняка	Столбняк	0	20	3	0	
1 Вакцинация против столбняка для вз...	Столбняк	21	99	0	0	
1 Ревакцинация против дифтерии	Дифтерия	1	20	6	0	
1 Ревакцинация против дифтерии взрос...	Дифтерия	21	99	0	0	
1 Ревакцинация против паротита	Паротит	6	25	3	0	
1 Ревакцинация против полиомиелита	Полиомиелит	1	23	6	0	
1 Ревакцинация против столбняка	Столбняк	1	20	6	0	
2 Вакцинация против столбняка	Столбняк	0	20	1	0	

Ok Отмена

Информация о виде вакцинации отобразится в направлении. При необходимости внести комментарий. Нажать «ОК» для сохранения направления.

Направление на вакцинацию (новый)

Пациент
 Пациент: Тестовый Пациент Ребенок
 Дата рождения: **01.02.2017** Пол: **мужской**
 Номер амбулаторной карты **74569**

Направление на иммунопрофилактику
 Дата назначения: **24.05.2021** Вакцинация
 Вид вакцинопрофилактики: **1 Вакцинация против коклюша**

Комментарии к направлению: **Комментарий**

Врач: **Синицына Е.А. (Кардиолог)**

Результат: **Назначено**

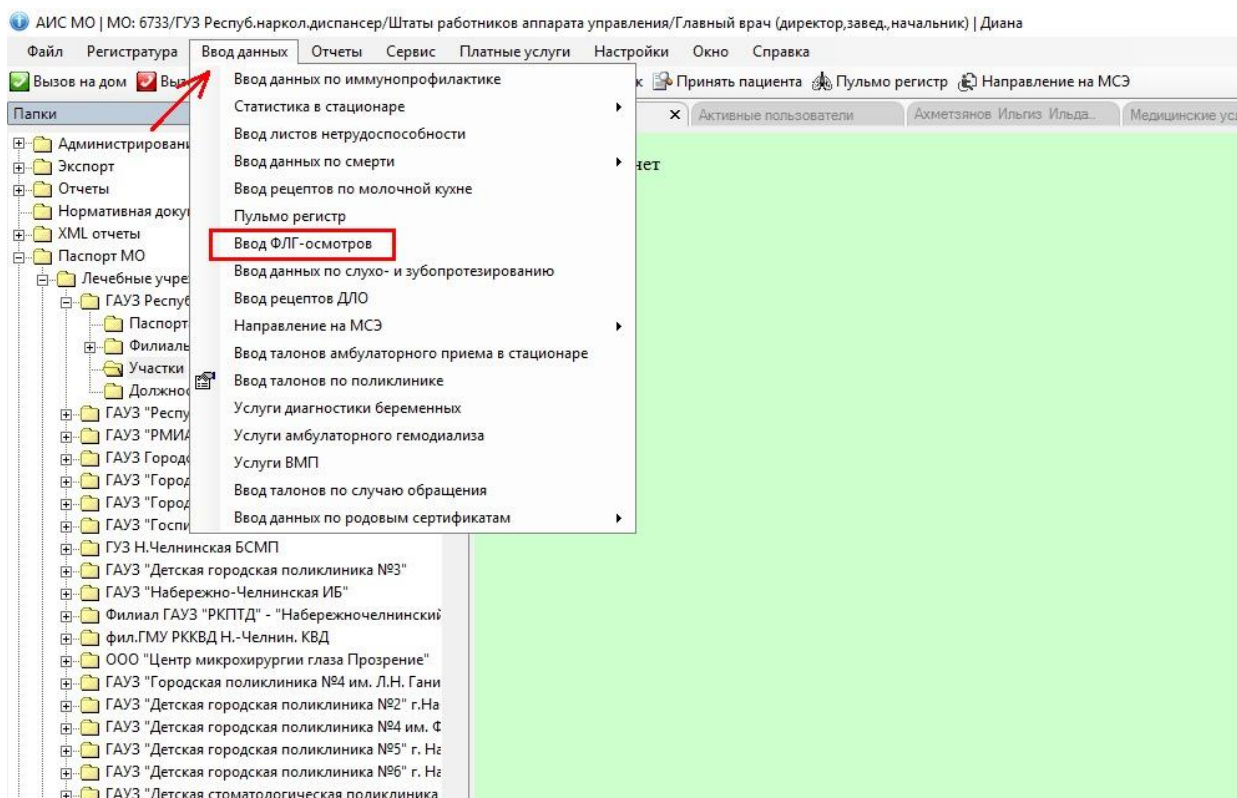
Провести иммунопрофилактику **Мед.отвод**

Ok **Отмена**

5.10. Флюоротека.

[5.10.1] В ГИС ЭЗ РТ реализован учет проведения флюорографии.

Для внесения информации о проведенном исследовании, необходимо во вкладке «Ввод данных» выбрать раздел «Ввод ФЛГ-осмотров»



[5.10.2] Откроется вкладка «Поиск амбулаторной карты». Затем производим поиск нужного пациента.

[5.10.3] Следующим действием, наводим курсор на область «Обращения пациента» и нажимаем на клавишу клавиатуры «Insert»

Поиск амбулаторной карты

Поиск пациента

По № карты, ФИО, году рождения, № полиса, СНИЛС | По адресу

Поиск:

Новый пациент

Пациент

ФИО:

Адрес:

Документ:

Полис ОМС:

Соц. статус:

Место уч/раб:

Номер карты: Прикрепление: Участок:

Обращения пациента ☐ Отображать все случаи

Дата обрац...	Направление	Цель обрац...	Номер	Дата зак...	
Insert					

[5.10.4] Открывается карточка «Флюорографический осмотр (новый)». Необходимо заполнить все обязательные поля: «аппарат», «исследование», «контингент», «соц.гр. риска», «заключение».

Флюорографический осмотр (новый)

Отчет ▾ Действие ▾ Мед. документация ▾

Амбулаторная карта: №70 Тестовый Пациент Крис 01.01.1990

Обращение

Дата	Цель	Направление	Дата закрытия
...	Медосмотр	...	04.04.2022

Флюорографический осмотр

Дата осмотра: 04.04.2022 № кадра: ... ☐ Иногородный

МО: ГАУЗ Респуб.наркол.диспансер ... Аппарат: ...

Врач: Ахметзянов И.И. (Психиатр-нарколог) ...

Исследование: ...

Тип обл.: Профилактическая флюорография

Вид оплаты: ОМС

Контингент: ...

Соц.гр. риска: ...

Доп. группы риска:

☐ Сахарный диабет	☐ Лица, снятые с учета противотуберкул.
☐ Неспецифические заболевания легких	☐ Лица, получившие кортикостероидную,
☐ Заболевания ЖКТ	
☐ Заболевания МПС	

Причина досл. флюор.: ...

Заключение | Патологии | Дообследование флюорографического осмотра

Заключение: ...

Код МКБ: ... Характер: ...

Диагноз:

Номер эпид. передачи: ... Дата передачи: ...

Дополнительно:

Результат: Лечение завершено ... Исход: Осмотр

Ok Отмена

[5.10.5] Внимание! Если не внесены данные об аппарате (ФЛГ), необходимо обратиться к системному администратору вашей организации, для внесения информации в справочник ГИС ЭЗ РТ.

Перечень дополнительной литературы, необходимой для освоения темы

№ п/п	Наименование согласно библиографическим требованиям
1	Презентация Медицинская информационная система РМИС
2	Описание РМИС

Контрольные задания

Вопросы для устного опроса:

1. Учет вакцинации в государственной информационной системе «Электронное здравоохранение Республики Татарстан» [5.1].
 1. Учет туберкулиновых проб в государственной информационной системе «Электронное здравоохранение Республики Татарстан» [5.2].
 2. Учет прививок БЦЖ в государственной информационной системе «Электронное здравоохранение Республики Татарстан» [5.3].
 3. Порядок направление пациента на вакцинацию в государственной информационной системе «Электронное здравоохранение Республики Татарстан» [5.9].
 4. Планирование вакцинации в государственной информационной системе «Электронное здравоохранение Республики Татарстан» [5.8].

Кейс для отработки практических навыков:

1. Создайте случай обращения записанного на прием пациента. Сформируйте направление на вакцинацию, флюорографию.
2. Сформируйте план вакцинации на одного пациента.