

10.1. Отражение реакции на прививку медицинской сестрой прививочного кабинета

Отражение реакции на прививку выполняется в подсистеме «Контроль исполнения» в форме «Сменное задание». На форме «Сменное задание» в поле «Кабинет» необходимо выбрать кабинет «Просмотр реакции на прививку» для отображения списка пациентов с услугами «Отражение реакции на прививку» и (или) «Отражение реакции на туб. пробу».

Оформление

Кабинет: **Просмотр реакции на прививку** x Период с: 11.08.2020 по: 11.08.2020

Статус услуги: ☐ В списке Назначена; Заказана; На выполнение; Выполняется; Выполнена ... x Номенклатура

Пациент: ☐

Необходимо осуществить поиск пациента. В поле «Номенклатура» по пациенту будет указано «Отражение реакции на прививку (осмотр)».

та	Пациент	Возраст	Артикул услуги	Номенклатура	Кол.	Вакцина	Дата выполнения
	Комментарий к мед карте		Номер пробы	Дата и время забора	Вид прививки, номер		Статус услуги
	Комментарий к услуге		Отделение				Кабинет
08.20...	Тест Тест Те...	7, дней	1.23.99	Отражение реакции на прививку (осмотр)	1,0		На выполнение

Далее на командной панели нажать на кнопку «Поставить отметку исполнения».

Открыть результат заказа РРИС

Печать

Отменить

тично; Вып ... x Номенклатура: ☐ В списке **Поставить отметку исполнения (F6)**

В открывшейся форме шаблона медицинского документа заполнить поле «МО, выполнившая прививку», а также поле «Реакция».

Отражение реакции на прививку

Записать и закрыть Документ готов Выбрать ШМД Изменить аллергоанамнез Очистить все поля Создать на основании

Пациент: Тест Тест Тест [реб.2(М)] Номер карты: 1002000865

Дата проверки: 12.08.2020 15:00:00

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

Реакции на иммунизацию:

Дата выполнения	Прививка	Выполнивший прививку	Назначивший прививку	Реакция
18.08.2020 21:49:00	Профилактика туберку...			

Если формируется медицинский документ «Отражение реакции на прививку», то в поле «Реакция» сведения о реакции вводятся вручную. Если формируется медицинский документ «Отражение реакции на туб. пробу», то сведения о реакции заполняются путем выбора значения из выпадающего списка.

Отражение реакции на туб. пробу

Записать и закрыть   Документ готов  Выбрать ШМД  Изменить аллергоанамнез  Очистить все поля  Создать на основании  

Пациент: Тест Тест Тест [реб.2(М)] Номер карты:

Дата проверки: 18.08.2020 18:30:00 

МО, выполнявшая пробу: ГБУ  

Реакции на туб. пробы:

Дата выполнения	Номенклатура	Выполнивший прививку	Назначивший прививку	Реакция
18.08.2020	Манту			Гиперергическая  Отрицательная Сомнительная Положительная (слабopоложительная) Положительная (средней интенсивности) Положительная (выраженная) Гиперергическая