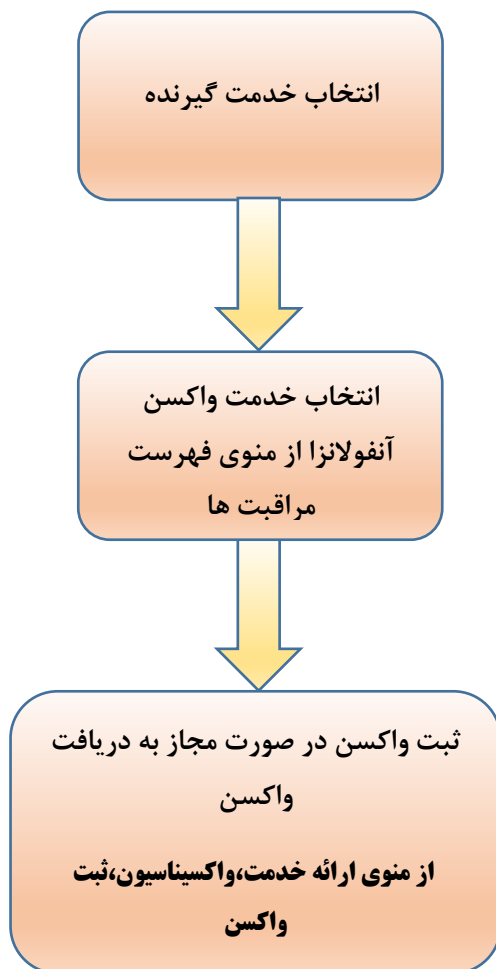


واکسن آنفلوانزا  
غیرپزشک

راهنمای سامانه سیب

نگارش ۱/۱

پاییز ۹۹



از فهرست خدمت گیرندگان کدملی خدمت گیرنده را جستجو و بر روی گزینه "انتخاب" کلیک کنید.

فهرست خدمت گیرندگان (1401 نفر) خدمت دهنده:

شماره ملی سن از تا کد خانوار وضعیت جنسیت ارائه دهنده خدمت

پیشرفته جستجو

نام	نام خانوادگی	شماره ملی	شماره تماس	سن	جنسیت	توضیحات
	میری	1010000000	09000000000	1 ماه و 27 روز	زن	ارائه دهنده خدمت وضعیت بیمه + انتخاب

از فهرست مراقبت ها، مراقبت واکسیناسیون آنفلوانزا را انتخاب کنید.

فهرست مراقبتها

مشاهده سوابق

جستجو

مراقبت های انجام نشده مراقبت های انجام شده مراجعه با شکایت

	غریبگري COVID19- غیربزرگ (مرحله سوم) (غیر حضوری)
	واکسیناسیون آنفلوانزا
	ارزیابی کودک از نظر وضعیت واکسیناسیون 2 ماهگی - غیر پزشک - (حضوری)
	ارزیابی رشد کودک کمتر از 5 سال (2 ماهگی) (غیر پزشک) (حضوری)
	ارزیابی کودک از نظر وضعیت دور سر (2 ماهگی) (غیر پزشک) (حضوری)
	ارزیابی وضعیت تغذیه شیر خوار کمتر از 6 ماه (2 ماهگی) (غیر پزشک) (حضوری)
	ارزیابی کودک از نظر مصرف مکملهای دارویی (2 ماهگی) - غیر پزشک (حضوری)

در صورتی که خدمت گیرنده جز اولویت‌های دریافت واکسن آنفلوانزا می باشد یکی از گزینه های مربوطه را انتخاب و ما بقی اطلاعات را تکمیل کنید.

### واکسناسیون آنفلوانزا

فرد در کدامیک از گروه های زیر قرار دارد ؟

- پرسنل نظام بهداشتی کشور شاغل در واحدهای تحت پوشش
- بیماران HIV/AIDS
- بیماران دچار ضعف سیستم ایمنی
- پرسنل و سالمندان ساکن در مراکز نگهداری سالمندان (بدون پوشش سازمان بهداشتی)
- معلولین (جسمی حرکتی، عمیق عضلانی، ذهنی،) (بدون پوشش سازمان بهداشتی)
- بیماران روانی مزمن (بدون پوشش سازمان بهداشتی)
- کودکان بی سرپرست (بدون پوشش سازمان بهداشتی)
- هیچکدام

فرد در اولویت یک قرار دارد و در صورت نداشتن موارد منع مصرف واکسن آنفلوانزا، می تواند واکسن را دریافت نماید .

بلی  خیر

آیا به تخم مرغ آلرژی دارد؟

بعدی

اگر خدمت گیرنده جز گروه های اولویت دریافت واکسن، نمی باشد فرآیند به اتمام می رسد.

**نکته: مطابق تصویر ذیل در صورتی که خدمت گیرنده جز گروه های پر خطرو در اولویت دوم باشد، برای تزریق واکسن باید نسخه تجویز پزشک و واکسن را به همراه داشته باشد.**

### واکسیناسیون آنفلوانزا

فرد در کدامیک از گروه های زیر قرار دارد ؟

- پرسنل نظام بهداشتی کشور شاغل در واحدهای تحت پوشش
- بیماران HIV/AIDS
- بیماران دچار ضعف سیستم ایمنی
- پرسنل و سالمندان ساکن در مراکز نگهداری سالمندان (بدون پوشش سازمان بهداشتی)
- معلولین (جسمی حرکتی، عصبی عضلانی، ذهنی) (بدون پوشش سازمان بهداشتی)
- بیماران روانی مزمن (بدون پوشش سازمان بهداشتی)
- کودکان بی سرپرست (بدون پوشش سازمان بهداشتی)
- هیچکدام

فرد در کدامیک از گروه های پرخطر زیر قرار دارد :

- دارای بیماری مزمن و زمینه ای
- مبتلا به چاقی مفرط یا چاقی بیمارگونه
- مسافری که قصد سفر به سایر کشورها را دارند
- کودکان زیر 5 سال
- هیچکدام

بلی  خیر

آیا فرد نسخه تجویز پزشک و واکسن را به همراه دارد؟

بعدی

در صورتی که خدمت گیرنده منع مصرف واکسن آنفلوانزا را ندارد و تشخیص انجام واکسیناسیون نمایش داده می شود از منوی ارائه خدمت، واکسیناسیون، ثبت واکسن، واکسن آنفلوانزا را ثبت کنید.

## طبقه بندی

انجام واکسیناسیون

## اقدامات

آموزش به گیرنده واکسن در زمینه گزارش عوارض ناشی از واکسیناسیون

مراجعه در صورت بروز عوارض

در منوی "ارائه خدمت، واکسیناسیون، ثبت واکسن" واکسن آنفلوانزا را ثبت کنید.

## توضیحات

تایید نهایی

ت سامانه ثبت نام و سرشماری ارائه خدمت ثبت وقایع آزمایش ها گزارش ها پیام ها گزارشهای دوره ای

فهرست مراقبت ها اقدامات فهرست اقدام های انجام شده واکسیناسیون

فهرست خدمت گیرندگان

شماره ملی

ابتدا فیلتر مورد نظر خود را انتخاب کنید

ارائه دارو و اقدام بهداشتی نیازهای درمانی دهان و دندان فهرست نیازهای درمانی دهان و دندان فهرست پیگیری ها فهرست تماس ها سفیران سلامت فهرست افراد در انتظار خدمت

کارت واکسیناسیون ثبت واکسن فهرست واکسیناسیون فهرست افراد واجد شرایط دریافت واکسن گزارش واکسیناسیون تاخیری

## ثبت واکسن

## ثبت واکسن جدید

نوع واکسن	تاریخ دریافت واکسن	واکسن	نوبت	شماره سریال واکسن
<input checked="" type="radio"/> جاری <input type="radio"/> تکمیلی	1399/07/06	هموفیلوس آنفلوانزا تیپ ب (Hib) تیله مرغان (VAR) آنفلوانزا (IV)		