

ASPECTOS PROFESIONALES – FICHA PROFESIONAL INSTRUCTIVO

Con el fin de obtener a partir de la Campaña de Vacunación la información que contenga todo lo acontecido durante la misma, hemos decidido incluir dentro del proceso de validación un modelo de registro de la actuación profesional que destaque las intervenciones que realiza el farmacéutico como responsable en el cuidado de los pacientes a quienes está destinada la vacunación.

CUESTIONARIO PREVACUNAL

Inicialmente luego de ingresar al sistema mediante el número de beneficiario para corroborar la información de relativa al mismo, y en carácter previo a la vacunación, el farmacéutico deberá consultar al paciente sobre la existencia de alguna contraindicación conocida a los fines de realizar la correspondiente derivación al médico para que decida en base a la relación riesgo/beneficio sobre la aplicación de la vacuna.

MARQUE SI EL AFILIADO RESPONDE AFIRMATIVAMENTE ALGUNA DE LAS SIGUIENTES PREGUNTAS:

- ¿Ha tenido fiebre superior a 38°C en las últimas 24 horas?
- ¿Es alérgico a la proteína del huevo o a los conservantes de la vacuna?
- ¿Ha presentado alguna reacción grave a vacunas anteriormente?
- ¿Tiene antecedentes familiares de reacciones a vacunas?

A continuación deberá clicar en la leyenda "Validar/Continuar". Para el caso en que el paciente presente alguna contraindicación, el sistema, en primera instancia, le sugerirá la derivación del mismo al médico. Esto no impedirá que en una próxima oportunidad, y con la correspondiente indicación médica, usted pueda volver a ingresar el paciente para su vacunación, aunque se le recordará el antecedente registrado.

El día 04/05/2010, previo a la vacunación, el beneficiario indica que: **Ha tenido fiebre superior a 38°C en las últimas 24 horas**

Recomiende al mismo que, por favor, se dirija a un médico para evalúe la posibilidad de aplicación de la vacuna.

Para el seguimiento postvacunal del beneficiario, Ud. debe dirigirse a la sección **FICHA PROFESIONAL**.

Es responsabilidad de todos que la campaña sea exitosa en todos los sentidos, gracias por su tiempo.

De proceder la validación, se podrá realizar la aplicación de la vacuna y cumplir con los pasos administrativos indicados en el instructivo respectivo. Le recordamos que en el texto del comprobante de vacunación estará incluida la leyenda "Ante la aparición de síntomas o reacciones molestas, consulte al Farmacéutico donde se aplico la vacuna" como estímulo para que el paciente no solo consulte al profesional sino también para que éste ingrese en la "Ficha Profesional" para registrar el seguimiento postvacunal.

FICHA PROFESIONAL

Luego de la vacunación usted podrá realizar registros adicionales en el sistema en el sector de "Ficha Profesional", en el extremo derecho de la pantalla, vinculados a la farmacovigilancia y a las intervenciones profesionales.

NOTA IMPORTANTE: luego de cada modificación en esta ficha, no olvide cliquear en el botón "Cargar" para registrar la información ingresada.

<input type="button" value="CARGAR"/>

EVENTOS ADVERSOS LUEGO DE LA APLICACIÓN

Esta sección está directamente vinculada con el concepto de farmacovigilancia.

SEGUIMIENTO FARMACEUTICO	
EVENTOS ADVERSOS LUEGO DE LA APLICACION	
FIEBRE:	<input type="button" value="NO"/> ▾
DOLOR o TUMEFACCION EN EL LUGAR DE APLICACION:	<input type="button" value="NO"/> ▾
CEFALEA:	<input type="button" value="NO"/> ▾
REACCION ALERGICA:	<input type="button" value="NO"/> ▾
CANSANCIO/MALESTAR GENERAL:	<input type="button" value="NO"/> ▾
OTRO(S):	<input type="text"/>

INTERVENCIONES FARMACEUTICAS

Aquí deberán registrarse las actuaciones profesionales relacionadas con la aparición de efectos adversos señalados en el cuadro anterior.

INTERVENCIONES FARMACEUTICAS:	
ASESORAMIENTO / CONSEJO FARMACEUTICO:	<input type="button" value="NO"/> ▾
RECIBIO TRATAMIENTO CON MEDICAMENTOS SIN PRESCRIPCION (venta libre)	<input type="button" value="NO"/> ▾
CUAL/ES ?	<input type="text"/>
COMUNICACION CON EL MEDICO:	<input type="button" value="NO"/> ▾

RESULTADOS

Finalmente, luego del seguimiento del paciente a partir de la aparición de los efectos adversos, se solicita que indique cómo concluyó su intervención.

RESULTADOS:	
PROBLEMA SOLUCIONADO POR EL FARMACEUTICO:	NO ▼
PACIENTE DERIVADO AL MEDICO:	NO ▼
REQUIRIO HOSPITALIZACION:	NO ▼

OBSERVACIONES

A los fines de que registrar algún otro dato que usted considere de interés se ha generado el sector de "Observaciones".

OBSERVACIONES
<input type="text"/>