



MANUAL DE USUARIO DE SISTEMA DE INFORMACIÓN DE
HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA E-QHALI

MÓDULO DE INMUNIZACIONES

CONTROL DE CAMBIOS

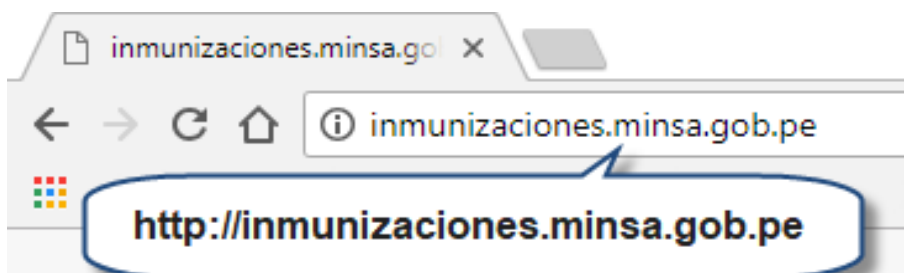
Fecha	Versión	Descripción	Autor
24/04/2019	1.0	<p>En el calendario:</p> <ul style="list-style-type: none">- Se agregó la opción de vacunas registradas en el HIS MINSA- Se agregó el botón EXTRAMURAL <p>En reporte detallado:</p> <ul style="list-style-type: none">- Se agregaron los ítems de tipo de actividad y actividad complementaria	Judith Estela

INDICE

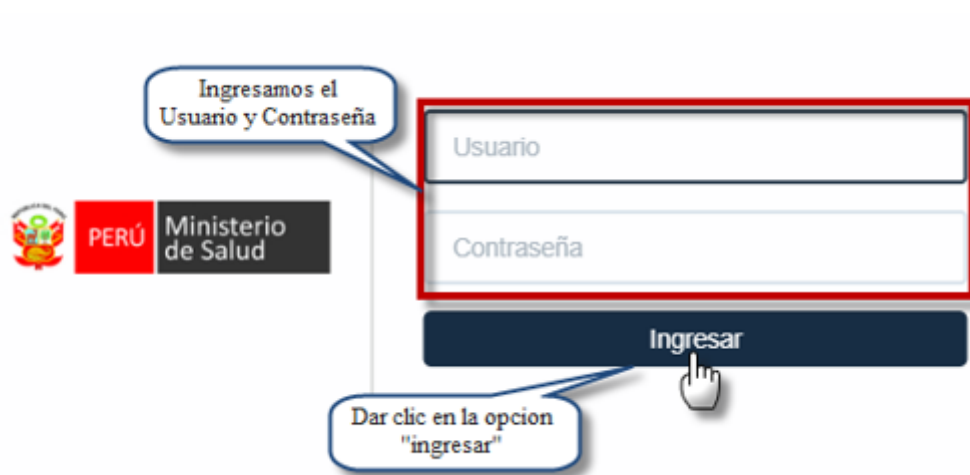
MODO DE INGRESO AL MODULO DE INMUNIZACIONES	4
DESCRIPCIÓN DE LA PÁGINA DE INICIO DEL MODULO	4
REGISTRO DE INDOCUMENTADOS Y EXTRANJEROS	6
REGISTRO DE VACUNAS APLICADAS AL MODULO	9
CARACTERÍSTICA DEL CALENDARIO DE VACUNAS	10
ACTUALIZACION DE LOS DATOS DEL PACIENTE.....	11
AGREGAR VACUNAS REGISTRADAS EN EL HIS MINSA	12
ACTUALIZAR EL CALENDARIO DE MANERA MANUAL	13
ELIMINAR UNA VACUNA	15
REPORTE QUE EMITE EL MÓDULO DE INMUNIZACIONES	16
CARNET DE VACUNACION MIGRADO AL HIS MINSA.....	19

MODO DE INGRESO AL MODULO DE INMUNIZACIONES

- a. Usar el navegador Google Chrome o Firefox
- b. Escribir la URL de la siguiente forma:



- c. Escribir el usuario y contraseña (en este caso es el DNI del usuario generado por el sistema)



Nota: Por medidas de seguridad, se recomienda cambiar la contraseña, una vez ingresado al sistema.

DESCRIPCIÓN DE LA PÁGINA DE INICIO DEL MODULO

En la página inicial del módulo de inmunizaciones se presenta de la siguiente manera:

1. **La búsqueda del niño** se puede realizar por DNI (apellidos y nombres, CNV, carnet de extranjería).
2. Se debe escribir el **N° DNI, CNV, Acta de nacimiento u otro documento que identifica el menor.**
3. **Relación de vacunas programadas del día de hoy** con la opción descargar lista.
4. **Relación de vacunas retrasadas más de 1 semana**, este es un reporte en la cual aparece la relación de pacientes que no fueron vacunados a la fecha programada, con opción de descargar.

Tipo de documento: DNI/LE

Ingrese número de documento: Buscar por número documento, CUI

Buscar

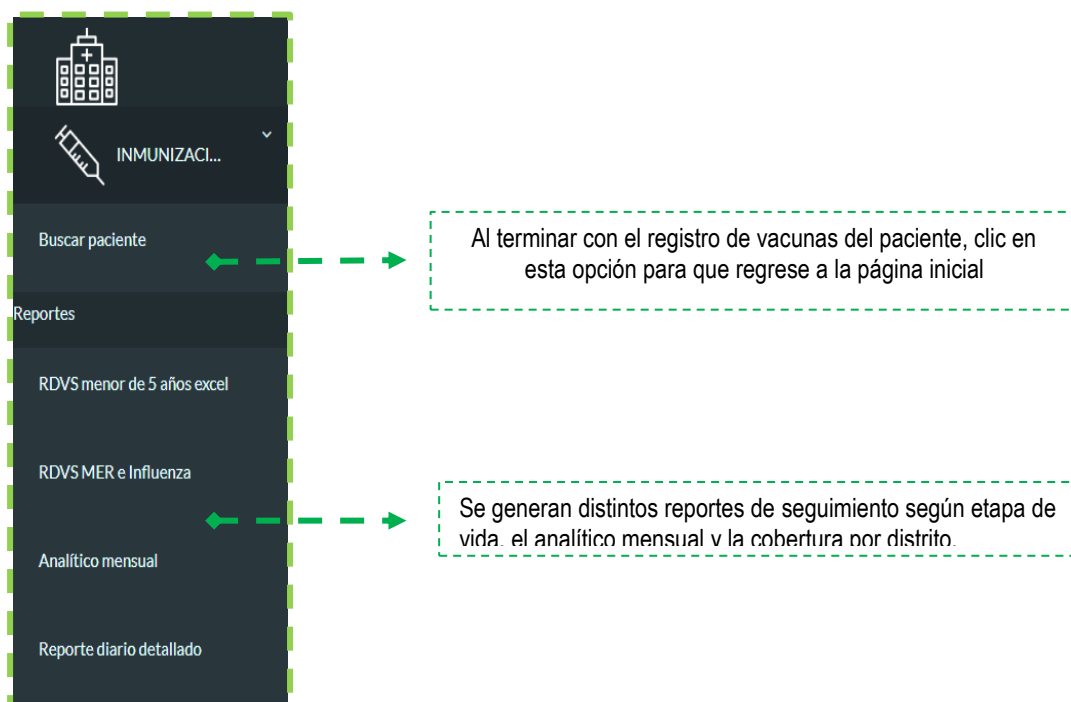
PACIENTES CON VACUNA PROGRAMADA HOY Descargar

Paciente Opciones

PACIENTES CON VACUNACIÓN RETRASADA MÁS DE 1 SEMANA Descargar

Paciente Opciones

OPCIONES DE ACCESO AL MODULO



REGISTRO DE INDOCUMENTADOS Y EXTRANJEROS

NOTA IMPORTANTE: “Buscar a nuestro paciente antes de registrarlo”

1. Antes de agregar a un paciente indocumentado o extranjero, se recomienda buscar a los pacientes, desplegando el tipo de documento, daremos clic en la opción **NO SE CONOCE**:



2. Se habilita el botón **BUSCAR NOMBRE**, dar clic



3. Digitar los nombres y apellidos completos con el tipo de letra **MAYUSCULA**, daremos clic en **BUSCAR** para poder verificar si nuestro paciente ya fue REGISTRADO en otros establecimientos de salud.

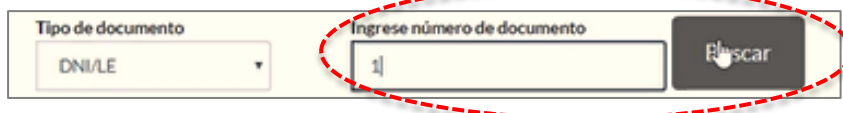


4. Se va observar el mensaje de alerta que nos va generar cuando **no encuentra al paciente**:



REGISTRAR AL PACIENTE INDOCUMENTADO o EXTRANJERO:

1. Agregar un **NÚMERO** en el tipo de documento dar clic en **BUSCAR**



2. Se habilita el siguiente botón **“CREAR NUEVO”** daremos clic:

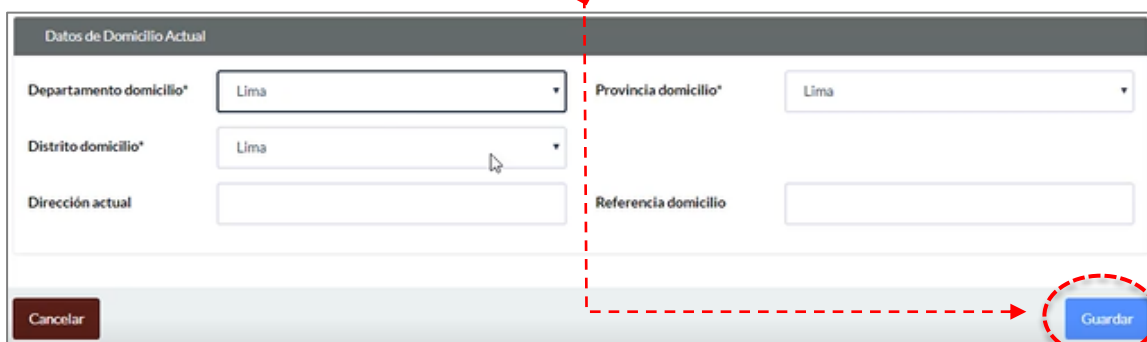


3. Se muestra la siguiente ventana:

- **DATOS DEL PACIENTE:** (1) **Tipo de documento** podremos seleccionar: Si el paciente **no tiene DNI** o cuenta con **carnet de extranjería/pasaporte**; (2) agregar el **N° de archivo clínico**, así como el **N° de CNV** este es opcional, registrar la **fecha de nacimiento**; (3) agregar **los apellidos y nombres**, así como el **género y tipo de seguro**, *siendo estos datos obligatorios*; (4) agregar el **país de nacimiento**, el **correo electrónico**, el **celular** y el **teléfono fijo** son campos opcionales.



- **DATOS DEL DOMICILIO ACTUAL**, agregar los datos del **distrito actual** y alguna **referencia del domicilio**, dar clic en **GUARDAR**.



4. Automáticamente se va generar un **código de identificación** del paciente:



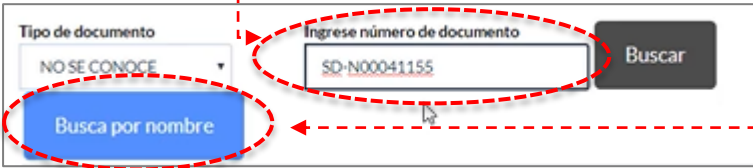
Paciente ANALUZ BUSTILLOS GOMEZ, registrado con tipo de documento **NO SE CONOCE:SD-N00041155**

Tipo de documento: DNI/LE

Ingrese número de documento: Buscar por número documento, CUI

Buscar

5. Con el **código autogenerado** podremos buscar al paciente o también la búsqueda se puede hacer con **nombres y apellidos completos**, dar clic en **BUSCAR NOMBRE**



Tipo de documento: NO SE CONOCE

Ingrese número de documento: SD-N00041155

Buscar

Busca por nombre

6. Va mostrar los datos del paciente y podremos dar clic en **VER CALENDARIO** para poder actualizar las vacunas

Tipo documento	Numero documento	CUI	Nombres y apellidos	Fecha nacimiento	
NO SE CONOCE	SD-N00041155	99999999		24/03/2010	Ver calendario

REGISTRO DE VACUNAS APLICADAS AL MODULO

Se habilita la ventana de **ANTECEDENTES:**

1. Si el niño es atendido por primera vez saldrá esta ventana emergente de **“Antecedentes”**, la cual deberá ser llenada por primera y única vez por la madre o tutor del paciente (ya que el niño es menor de edad). Las preguntas están relacionadas con las vacunas que ha hecho alguna reacción adversa el niño, alergia a medicamento y otros datos que se encuentra en (*) porque son obligatorias:

Los campos con asterisco(*) son campos requeridos.

¿La persona a vacunar está enferma hoy?* SI NO NO SABE

¿La persona a vacunar ha tenido una reacción importante a alguna vacuna?* SI NO NO SABE

¿La persona es alérgica a medicamentos y/o alimentos?* SI NO NO SABE

¿La persona ha tenido convulsiones o algún problema cerebral?* SI NO NO SABE

¿La persona tiene cáncer, leucemia, SIDA o cualquier otro problema del sistema inmune?* SI NO NO SABE

¿La persona convive con personas de edad avanzada o con cáncer, trasplantes o alguna otra circunstancia que afecte a la inmunidad?* SI NO NO SABE

En el último año, ¿La persona ha recibido una transfusión sanguínea o de productos hemáticos, o inmunoglobulinas?* SI NO NO SABE

¿La persona ha tomado corticoides o medicamentos anticancerosos o ha recibido tratamiento con radioterapia en los últimos 3 meses?* SI NO NO SABE

¿La persona tiene alguna otra enfermedad crónica?* SI NO NO SABE

GUARDAR

2. Cada pregunta muestra tres opciones por responder (SI / NO / NOSE), si la respuesta emitida es SI, se visualiza otra pregunta para especificar los datos solicitados. Al terminar **NO OLVIDAR** hacer clic en **GUARDAR** para que automáticamente el sistema guarde estos datos.

Los campos con asterisco(*) son campos requeridos.

¿La persona a vacunar está enferma hoy?* SI NO NO SABE

¿La persona a vacunar ha tenido una reacción importante a alguna vacuna?* SI NO NO SABE

Reacción adversa diagnosticada en HC a AGREGAR REACCIÓN ADVERSA

Vacuna	Cuadro clínico	¿Tiene contraindicación?	eliminar
¿La persona es alérgica a medicamentos y/o alimentos?*		<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO <input checked="" type="radio"/> NO SABE	
¿La persona ha tenido convulsiones o algún problema cerebral?*		<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO <input checked="" type="radio"/> NO SABE	
¿La persona tiene cáncer, leucemia, SIDA o cualquier otro problema del sistema inmune?*		<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO <input checked="" type="radio"/> NO SABE	
¿La persona convive con personas de edad avanzada o con cáncer, trasplantes o alguna otra circunstancia que afecte a la inmunidad?*		<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO <input checked="" type="radio"/> NO SABE	
En el último año, ¿La persona ha recibido una transfusión sanguínea o de productos hemáticos, o inmunoglobulinas?*		<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO <input checked="" type="radio"/> NO SABE	
¿La persona ha tomado corticoides o medicamentos anticancerosos o ha recibido tratamiento con radioterapia en los últimos 3 meses?*		<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO <input checked="" type="radio"/> NO SABE	
¿La persona tiene alguna otra enfermedad crónica?*		<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO <input checked="" type="radio"/> NO SABE	

GUARDAR

****Estos antecedentes van ayudar a hacer BLOQUEOS de algunas vacunas contraindicadas para pacientes especiales**

CARACTERÍSTICA DEL CALENDARIO DE VACUNAS

- Encabezado y datos del paciente** (Consta del nombre, fecha de nacimiento, edad, antecedentes y reacciones adversas). El icono del ojo (accede a la sección de afiliación del paciente).
- Botón **Vacunas HisMinsa**, (Se observarán las vacunas que han sido registradas en el His Minsa y las podemos migrar al calendario), **el botón Edita** (en la cual se puede editar el listado de antecedentes) y el icono **Impresora** (consta del carnet detallado de vacunas, carnet de vacunas y las fichas de atención del SIS).
- Calendario de vacunas nacional:**
 - En esta columna observaremos **los meses que se vacuno** el paciente, también resalta en color **verde agua la edad que tiene** el paciente.
 - El símbolo de la suma de color celeste es para **entrar agregar la vacuna o actualizar**.
 - El símbolo del tacho de color naranja es para **eliminar la vacuna**.
- Leyenda de alarmas que presenta el Modulo:** Color **plomo** (programadas según esquema de vacunación) color **rojo** (Vacuna atrasada), con **chek** (administrada), en color **verde** (próxima dosis), color **amarillo** (la vacuna que le toca el día de hoy), color **morada** (vacuna extramural) y color **azul** (vacunas migradas del HIS MINSAs).

The screenshot shows a vaccination calendar for a patient born on 29/11/14. The calendar grid has columns for ages from R.N. to 4 años 4 meses. Annotations include: 1 (patient info), 2 (calendar controls), 3 (legend 'd'), and 4 (legend items). A red dashed line highlights the 'Programada según Esquema de vacunación' status for HVB RN and BCG. A yellow box 'a' points to a '¡Vacunar Hoy!' icon for Pentavalente at 18 months. A yellow box 'b' points to a '+' icon for BCG at 3 años 6 meses. A yellow box 'c' points to a '-' icon for SPR at 4 años 4 meses. A legend 'd' at the bottom explains the icons: Programada según Esquema de vacunación (grey), Vacuna Atrasada (red), Administrada (blue check), Próxima dosis con cita (green), ¡Vacunar Hoy! (yellow), Extramural (purple), HIS Minsa (blue), and REGRESAR (black).

	R.N.	2 meses	4 meses	6 meses	7 meses	8 meses	10 meses	12 meses	15 meses	18 meses	22 meses	3 años 6 meses	4 años 4 meses
HvB RN	✓ 29/11/14												
BCG	✓ 29/11/14												
Pentavalente		✓ 29/01/15	atrasada	atrasada									
HvB													
Polio		atrasada		✓ 31/05/15			31/07/15	30/09/15			30/09/16		31/03/18
Rotavirus		✓ 29/01/15	atrasada										
Neumococo		atrasada											
Influenza pediátrica					atrasada								
SPR								atrasada					
Varicela								atrasada					
AMA									atrasada				
DPT										atrasada			
DT adulto													
Influenza adulto													
SR													
VPH													

ACTUALIZACION DE LOS DATOS DEL PACIENTE

1. En el icono del **“OJO”** accedemos los datos de afiliación del paciente, en la cual se puede editar datos del paciente así como el TIPO DE DOCUMENTO y registraremos el N° de Archivo clínico.
2. Al terminar de actualizar, clic en botón **ACTUALIZAR**

The image shows a screenshot of a web application form titled "Datos del paciente". Above the form, there is a blue icon of an eye with a red arrow pointing down to the form. A red dashed line with an arrow at the end points from the "ACTUALIZAR" button at the bottom right of the form back to the second step of the instructions. The form contains the following fields:

- Número de CNV: 99999999
- N° HC: [input field]
- N° AC: [input field]
- Tipo de documento: [dropdown menu]
- Nro de documento: [input field]
- Nombres: [input field]
- Apellido paterno: [input field]
- Apellido materno: [input field]
- Género: [dropdown menu]
- Tipo de seguro: [dropdown menu]
- Etnia: [dropdown menu]
- Dirección reniec: [input field]
- Departamento domicilio*: Lima
- Provincia domicilio*: Lima
- Distrito domicilio*: Chorrillos
- Dirección actual: ... CALLE LOS ROBLES MZ B-1 LT 12 URB. PASEO DE LA REPUBLICA
- Sector: [input field]
- Manzana: [input field]
- Lote: [input field]
- Celular: [input field]
- Visita domiciliaria: [dropdown menu]
- Correo electrónico: [input field]
- ACTUALIZAR button (circled in red)

AGREGAR VACUNAS REGISTRADAS EN EL HIS MINSA

1. En el botón **“VACUNAS HISMINSA”**, encontraremos todas las vacunas ingresadas al HIS MINSA, estos listados de vacunas están **pre-seleccionadas** y podemos deshabilitar algunas que no deseamos agregar; para poder agregar al calendario damos clic al botón **“MIGRAR VACUNAS”**



<input checked="" type="checkbox"/>	Vacuna	Dosis HIS	Dosis equivalente	Fecha	EESS de vacunación	Personal vacunador
<input checked="" type="checkbox"/>	Vacuna DPT, uso IM	DA	DA	30/11/2017	PUESTO DE SALUD SASBI	09590459
<input checked="" type="checkbox"/>	Vacuna Antipolio, uso oral (APO)	DA	DA1	30/11/2017	PUESTO DE SALUD SASBI	09590459

2. Al migrar las vacunas saldrá el siguiente mensaje confirmando que las vacunas han sido migradas, daremos clic en **OK** para cerrar la ventana.



3. Las vacunas migradas serán diferenciadas en el calendario con el **COLOR AZUL** como se muestra en la imagen y el icono de ALARMAS está determinado como **HISMINSA**.



Vacuna	30/11/17	09/11/16	09/05/17
SPR	+		
Varicela	+		
AMA	+		
DPT	+		
DT adulto	+		
Influenza adulto	+		
SR	+		
VPH	+		
dTpa	+		

ACTUALIZAR EL CALENDARIO DE MANERA MANUAL

1. Dar clic en el botón “+”, la fila de la vacuna que corresponda.

	R.N.	2 meses	7 meses	12 meses	15 meses
HvB RN	atrasada				+
BCG	atrasada				+
Pentavalente		atrasada			+
HvB					+
Polio		atrasada			+
Rotavirus		atrasada			+
Neumococo		atrasada			+
Influenza pediátrica			atrasada		+
SPR				atrasada	+
Váricela				atrasada	+
AMA					✓ 31/05/18
DPT					
DT adulto					+
Influenza adulto					+
SR					+

En este ejemplo, **la fecha y hora (1)** aparece en forma automática, así como los **lotes, fecha de expiración, fabricante de la vacuna (2)**. Si pertenece a un **grupo de riesgo (3)**. Al completar los campos requeridos, podremos agregar si tiene comorbilidad **(4)**, daremos clic cuando la vacuna sea extramural **(5)** y clic botón **GUARDAR (6)**.

Los campos con asterisco(*) son campos requeridos.

VACUNA: Neumococo

¿Se colocó la vacuna en otra fecha? Si No
Seleccione "SI" en caso sea una vacuna de fecha pasada

Fecha* Hora

Lote Fecha expiración

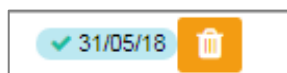
Fabricante

Grupos de riesgo

Tiene comorbilidad Extramural

Recomendación: En un lugar visible de uso exclusivo deberán tener el listado de los lotes y fabricantes de cada vacuna para un adecuado registro.

2. Al dar clic guardar se mostrará en el calendario la siguiente señal de la vacuna agregada en con un chek, como se muestra en la imagen.



REGISTRO DE VACUNAS APLICADAS

1. En este caso el niño tiene vacunas aplicadas anteriores y que no están registradas del módulo se realiza de la siguiente manera:

	R.N.	2 meses	7 meses	12 meses	15 meses
HvB RN	atrasada				+ [icon]
BCG	atrasada				+ [icon]
Pentavalente		atrasada			+ [icon] 1
HvB					+ [icon]
Polio		atrasada			+ [icon]
Rotavirus		atrasada			+ [icon]
Neumococo		atrasada			+ [icon]
Influenza pediátrica			atrasada		+ [icon]
SPR				atrasada	+ [icon]
Varicela				atrasada	+ [icon]
AMA					✓ 31/05/18 [icon]
DPT					+ [icon]
DT adulto					+ [icon]
Influenza adulto					+ [icon]
SR					+ [icon]

Clic en botón +Más

2. Responder la pregunta **¿Se colocó la vacuna en otra fecha?** Y marcar **SI**, se desbloquea la fecha en la cual selecciona el día que se aplicó la vacuna.
3. Si ese mismo día se aplicó más de una vacuna, se desglosará el listado de las **otras vacunas**.
4. **Escribir el nombre del establecimiento de salud** donde se aplicó la vacuna.
5. Los campos Lote, fecha de expiración, fabricante y nombre comercial son opcionales.
6. Marcar si desea enviar esta información al **HIS MINSA**.
7. Marcar si esta vacuna es **EXTRAMURAL**
8. Al terminar de llenar, clic en botón **GUARDAR**.

Los campos con asterisco(*) son campos requeridos.

VACUNA: Pentavalente

¿Se colocó la vacuna en otra fecha?* SI No
Seleccione "SI" en caso sea una vacuna de fecha pasada

Fecha*

Otras vacunas

Establecimiento

Lote Fecha expiración

Fabricante

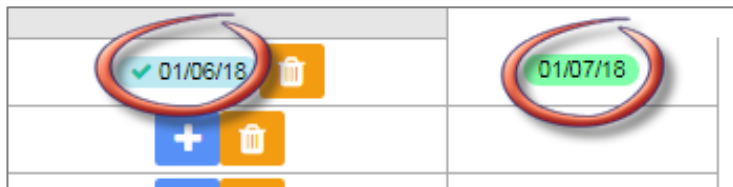
Nombre comercial

Enviar al his **6**
Seleccione si desea que esta vacunación sea migrada al HISMINSA. El establecimiento será obtenido del usuario, el lote, fecha expiración, fabricante son obligatorios. Si se selecciona "Enviar al HIS" la atención sólo debe tener vacunaciones a migrar

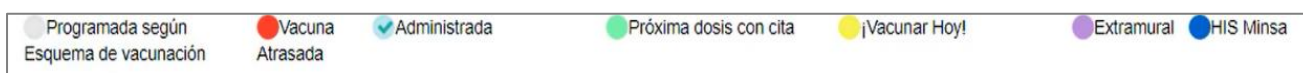
Tiene comorbilidad **7** Extramural

8

Se muestra las siguientes Alarmas: la vacuna ya registrada y también habilita la cita de la próxima vacuna para aplicarse.



RECORDEMOS LA LEYENDA DE ALARMAS QUE PRESENTA EN EL MODULO



ELIMINAR UNA VACUNA

Hacer clic en el **tacho** que se encuentra de color naranja para poder eliminar una vacuna, y nos sale el siguiente **mensaje**, pasaremos a dar clic en **ACEPTAR**.

Extramural

SASBI

Vacunación registrada

♀ ZOE KALEYSI LINARES GARCIA F. Nac.: 02/07/18
8 meses 25 días

Antecedentes: No Reacciones a vacuna: No

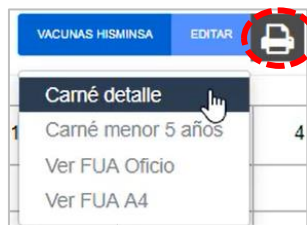
	R.N.	2 meses	6 meses	7 meses	8 meses	10 meses	12 meses
HvB RN	atrasada				+ 🗑️		
BCG	atrasada				+ 🗑️		
Pentavalente		atrasada			+ 🗑️		
HvB					+ 🗑️		
HiB					+ 🗑️		
Polio		atrasada			+ 🗑️		
Rotavirus		atrasada			+ 🗑️		
Neumococo				✓ 26/03/19		26/05/19	26/07/19

¿Esta seguro de eliminar la última dosis de esta vacuna?

REPORTE QUE EMITE EL MÓDULO DE INMUNIZACIONES

PARA EL PACIENTE

Dar clic en el icono de la impresora:



Carnet Detallado

Carnet de vacunación		
Paciente:	EE.SS: CESAR LOPEZ SILVA	Fecha de nacimiento: 08/06/2018 Fecha de impresión: 08/06/2018
Su niño está protegido con:		
Vacuna	Protege contra	Fecha vacunación
AMA	Es una vacuna que contiene virus de la fiebre amarilla vivos atenuados y protege a su niño(a) contra esta enfermedad. La fiebre amarilla es frecuente en algunas zonas de nuestro país, causa fiebre, color amarillento de la piel y vómitos, en algunos casos puede complicarse y producir vómitos con sangre, sangrado de boca y fosas nasales e inclusive muerte.	1ª dosis - 31/05/18
Tiene cita próxima para las siguientes vacunas:		
Vacuna	Fecha cita	
Tiene vacunas aún pendientes		
Edad en meses	Vacuna	Fecha programada
18	DPT	1ª dosis - 18/08/18
48	DPT	2ª dosis - 18/02/21


Carnet menor de 5 años

CARNÉ DE ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD DEL NIÑO@		
Nº INC:	Nº Carpeta FAM:	
Cod. de Afiliación:		
Fecha de Nacimiento: 18/02/2017	CUICNI: 80095462	
Nombre y Apellidos: STHEFANO JOSUE VENTURA ANLAS		
- Del Niño:		
- De la Madre: DNI:		
- Del Padre: DNI:		
Dirección: ... CALLE LOS ROBLES MZ B-1 LT 12 URB. PASEO DE LA REPUBLICA		
E-mail:	Teléfono:	
Establecimiento: CESAR LOPEZ SILVA		
Programa de Apoyo Social:		
VACUNACIÓN (Anotar Fechas):		
Tuberculosis (BCG): (Recién nacido)		
Antihepatitis (HvB): (Recién nacido)		
IPV: Antipolio:		
Fechas de las próximas dosis:		
1ra (2 meses)	2da (4 meses)	3ra (6 meses)
Pentavalente: (DPT + Hib + HvB)		
Fechas de las próximas dosis:		
1ra (2 meses)	2da (4 meses)	3ra (6 meses)
Neumococo: menor de 1 año 1 año		
Fechas de las próximas dosis:		
1ra (2 meses)	2da (4 meses)	3ra (12 meses)
Rotavirus:		
Fechas de las próximas dosis:		
1ra (2 meses)	2da (4 meses)	
Influenza:		
Fechas de las próximas dosis:		
1ra dosis	2da dosis	
Sarampión, Rubéola y Paperas (SPR):		Antiamarilla:
1ra dosis (12 meses)	15 meses: 31/05/2018	
2da dosis (18 meses)		
1er Refuerzo DPT (18 meses)		1er Refuerzo APO (18 meses)
2do Refuerzo DPT (4 años)		2do Refuerzo APO (4 años)

PARA EL ESTABLECIMIENTO

1. Dar clic en el **RDVS menor de 5 años Excel**, se habilitará la siguiente ventana, se debe ingresar la fecha de inicio y fin del reporte que vamos a generar, dando clic en el icono del calendario, por ultima dar clic en **DESCARGAR**.

Ingrese la fecha del reporte a generar

Buscar paciente
Reportes
RDVS menor de 5 años excel

REGISTRÓ DIARIO DE VACUNACION Y SEGUIMIENTO DE MUJER EN EDAD REPRODUCTIVA (MER), INFLUENZA Y OTROS GRUPOS

L		M	N	O	P. RESIDENCIA HABITUAL							1. Infantes de 01 año																																		
					Departamento	Provincia	Distrito	Boal	B00	118	119	120	H1B	AP0	IPV	AP0	Paratuberc			Zoonosis			Rotavirus			Neumococo			Influenza estacional (9 sems de 07 meses)			Antipolio (IPV) (Población en riesgo)			1 Año, 11 meses, 20 Días			12 a 23 meses			16 meses			18 mes		
N.º de Historia clínica	N.º de DNI	Nombres y apellidos		Dirección	Departamento	Provincia	Distrito	Boal	B00	118	119	120	H1B	AP0	IPV	AP0	Paratuberc			Zoonosis			Rotavirus			Neumococo			Influenza estacional (9 sems de 07 meses)			Antipolio (IPV) (Población en riesgo)			1 Año, 11 meses, 20 Días			12 a 23 meses			16 meses			18 mes		

L		M	N	O	P. RESIDENCIA HABITUAL							1. 17 años en mujeres en Edad Reproductiva (M.E.R.) de 10 a 49 años																											
					Departamento	Provincia	Distrito	Niñas de 10 a 11 años		Adolescentes de 12 a 17 años			Jóvenes de 18 a 23 años			Mujeres de 30 a 49 años			Var																				
N.º de Historia clínica	N.º de DNI	Nombres y apellidos		Dirección	Departamento	Provincia	Distrito	No gestantes		Gestantes			No gestantes			Gestantes			No gestantes			Gestantes			No gestantes			Gestantes			10 - 11 años			12 - 17 años			18		

2. EL reporte **analítico mensual** pondremos en año y el mes que deseamos descargar

Ingrese el año y mes para generar el Informe analítico mensual del establecimiento

Anio* 2015 Mes* 1 Descargar

2015
2016
2017
2018
2019

Analítico Mensual

INFORME ANALÍTICO MENSUAL DE INMUNIZACIONES

DIRECCION DE SALUD: LIMA SUR DEPARTAMENTO: Lima ESTABLECIMIENTO DE SALUD: CESAR LOPEZ SILVA MES: 5
PROVINCIA: Lima UNIDAD EJECUTORA: AÑO: 2018

A. INMUNIZACIONES EN EL MES		B. DE EL MES		C. DE EL MES		D. DE EL MES		E. DE EL MES	
Tipos de Vacuna	POBLACION PROYECTADA	Tipos de Vacuna	POBLACION PROYECTADA	Tipos de Vacuna	POBLACION PROYECTADA	Tipos de Vacuna	POBLACION PROYECTADA	Tipos de Vacuna	POBLACION PROYECTADA
DT-101	1000	DT-101	1000	DT-101	1000	DT-101	1000	DT-101	1000
DT-102	1000	DT-102	1000	DT-102	1000	DT-102	1000	DT-102	1000
DT-103	1000	DT-103	1000	DT-103	1000	DT-103	1000	DT-103	1000
DT-104	1000	DT-104	1000	DT-104	1000	DT-104	1000	DT-104	1000
DT-105	1000	DT-105	1000	DT-105	1000	DT-105	1000	DT-105	1000
DT-106	1000	DT-106	1000	DT-106	1000	DT-106	1000	DT-106	1000
DT-107	1000	DT-107	1000	DT-107	1000	DT-107	1000	DT-107	1000
DT-108	1000	DT-108	1000	DT-108	1000	DT-108	1000	DT-108	1000
DT-109	1000	DT-109	1000	DT-109	1000	DT-109	1000	DT-109	1000
DT-110	1000	DT-110	1000	DT-110	1000	DT-110	1000	DT-110	1000

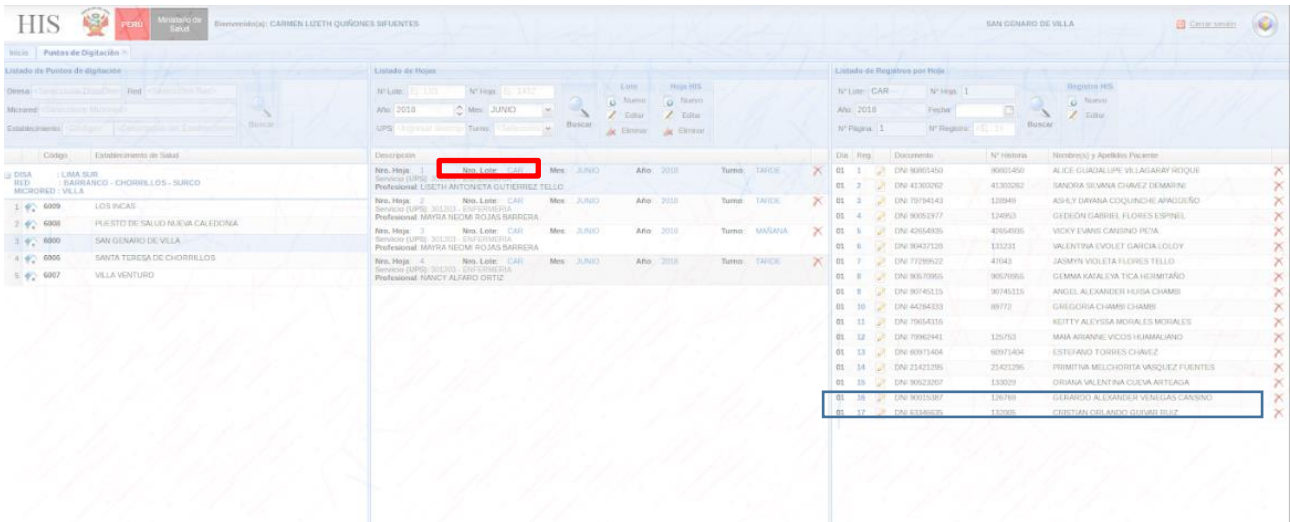
Reporte diario detallado

REGISTRO DETALLADO DE VACUNACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD																				
N.º de Historia clínica del paciente	N.º de archivo clínico del paciente	Tipo de documento del paciente	N.º de documento del Paciente	CNV	Fecha de nacimiento	Nombres y apellidos del Paciente			Edad año	Edad mes	Edad día	Fecha de vacunación	Vacuna	Dosis	Dosis descripción	Vacunado antes de las 12 horas de nacido	Vacunado antes de las 24 horas de nacido	Fecha de registro de la Vacuna	Lote de la vacuna	Fecha de expiración de vacuna

K. ESTRATEGIA DE CAPTACIÓN											
K.1. REGULAR											
K.1.1. DEMANDA POBLACIONAL											
K.1.2. SEGUIMIENTO DOMICILIARIO											
Fecha de registro de la Vacuna	Lote de la vacuna	Fecha de expiración de la vacuna	Fabricante de la vacuna	¿La vacunación se registró en el mismo día de la aplicación?	¿Se va enviar al HIS?	N.º de DNI del Vacunador	Establecimiento de salud donde se aplicó la vacuna	Establecimiento de salud donde se registró la vacuna	Tiene comorbilidad	Tipo de Actividad	Actividad Complementaria
01/03/2019 11:39	X59902	30/01/2021	SERUM INSTITUTE OF INDIA.PVT.	SI	SI	47206525	7716	7716	NO	Intramural	
01/03/2019 11:38	2858Y029C	31/05/2020	SERUM INSTITUTE	SI	SI	47206525	7716	7716	NO	Intramural	
01/03/2019 11:39	N35994V	31/08/2019	SANOPI PASTEUR	SI	SI	47206525	7716	7716	NO	Intramural	
01/03/2019 11:39	AROLC132	30/10/2020	SANOPI PASTEUR	SI	SI	47206525	7716	7716	NO	Intramural	
02/03/2019 13:02	2858Y029C	31/05/2020	SERUM INSTITUTE	SI	SI	41419913	7716	7716	NO	Intramural	

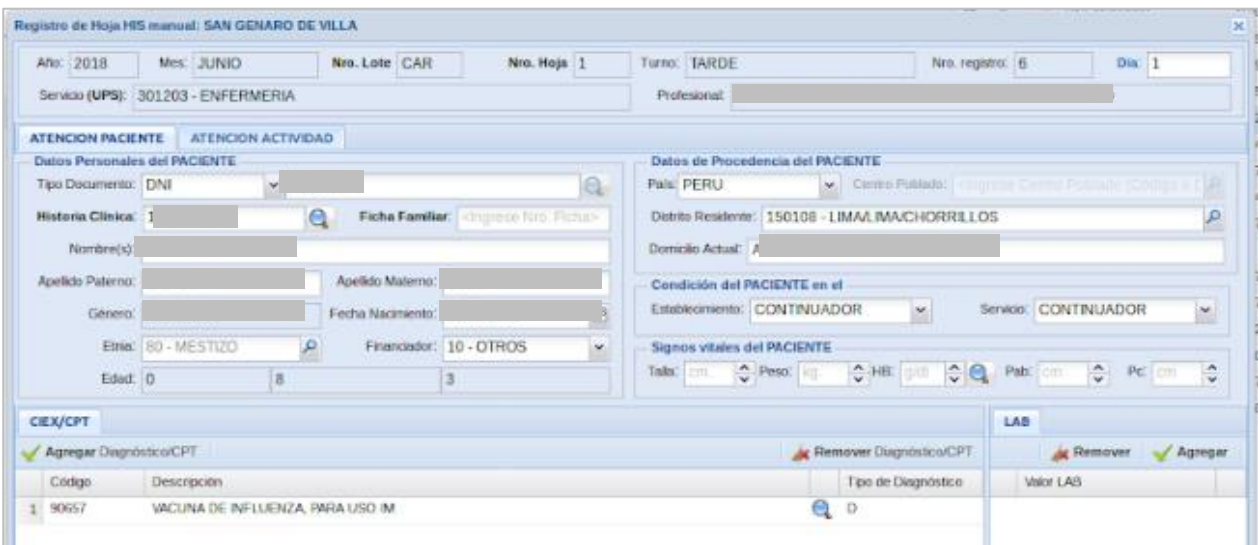
CARNET DE VACUNACION MIGRADO AL HIS MINSA

Cuando se llena en el módulo de inmunizaciones, **NO** es necesario registrar en el formato HIS física, ya que actualmente está interconectado con el HISMINSA y va generar el número de LOTE **CAR**. Presentamos ejemplos de la migración del módulo de inmunizaciones al HIS MINSA.



This screenshot shows the 'Lista de Hojas' (List of Sheets) section in the HIS MINSA system. The interface includes filters for 'Año' (Year) set to 2018 and 'Mes' (Month) set to JUNIO. The 'No. Lote' (Lot Number) is set to 'CAR'. The table below lists vaccination records with columns for 'No. Hoja', 'No. Lote', 'Mes', 'Año', 'Turno', and 'Profesional'. The 'No. Lote' column is highlighted in red for the first record.

No. Hoja	No. Lote	Mes	Año	Turno	Profesional
1	CAR	JUNIO	2018	TARDE	LIZETH ANTONIETA GUTIERREZ TELLO
2	CAR	JUNIO	2018	TARDE	MAYRA NEDIM ROJAS BARRERA
3	CAR	JUNIO	2018	TARDE	MAYRA NEDIM ROJAS BARRERA
4	CAR	JUNIO	2018	TARDE	MAYRA NEDIM ROJAS BARRERA
5	CAR	JUNIO	2018	TARDE	MAYRA NEDIM ROJAS BARRERA
6	CAR	JUNIO	2018	TARDE	MAYRA NEDIM ROJAS BARRERA
7	CAR	JUNIO	2018	TARDE	MAYRA NEDIM ROJAS BARRERA
8	CAR	JUNIO	2018	TARDE	MAYRA NEDIM ROJAS BARRERA
9	CAR	JUNIO	2018	TARDE	MAYRA NEDIM ROJAS BARRERA
10	CAR	JUNIO	2018	TARDE	MAYRA NEDIM ROJAS BARRERA
11	CAR	JUNIO	2018	TARDE	MAYRA NEDIM ROJAS BARRERA
12	CAR	JUNIO	2018	TARDE	MAYRA NEDIM ROJAS BARRERA
13	CAR	JUNIO	2018	TARDE	MAYRA NEDIM ROJAS BARRERA
14	CAR	JUNIO	2018	TARDE	MAYRA NEDIM ROJAS BARRERA
15	CAR	JUNIO	2018	TARDE	MAYRA NEDIM ROJAS BARRERA
16	CAR	JUNIO	2018	TARDE	MAYRA NEDIM ROJAS BARRERA
17	CAR	JUNIO	2018	TARDE	MAYRA NEDIM ROJAS BARRERA



This screenshot shows the 'Registro de Hoja HIS manual' form for patient data and medical history. The form includes fields for 'Año' (Year), 'Mes' (Month), 'No. Lote' (Lot Number), 'No. Hoja' (Sheet Number), 'Turno' (Shift), 'Nro. registro' (Record Number), and 'Dia' (Day). The 'Atencion Paciente' section includes 'Datos Personales del Paciente' (Patient Personal Data) and 'Datos de Procedencia del Paciente' (Patient Origin Data). The 'Atencion Actividad' section includes 'CIEX/CPT' (ICD/CPT) and 'LAB' (LABORATORY) data.

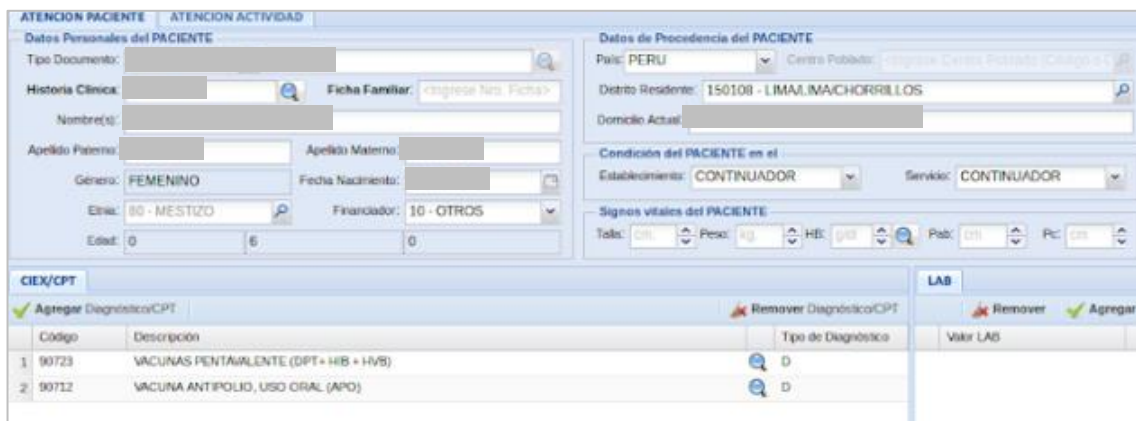
Atencion Paciente

Datos Personales del PACIENTE
 Tipo Documento: DNI
 Historia Clínica: 1
 Nombre(s): [Redacted]
 Apellido Paterno: [Redacted] Apellido Materno: [Redacted]
 Género: [Redacted] Fecha Nacimiento: [Redacted]
 Etnia: 80 - MESTIZO Financiado: 10 - OTROS
 Edad: 0 8 3

Datos de Procedencia del PACIENTE
 País: PERU Centro Poblado: [Redacted]
 Distrito Residente: 150108 - LIMA I, MAJAHORRILLOS
 Domicilio Actual: [Redacted]

Atencion Actividad
CIEX/CPT
 1 90657 VACUNA DE INFLUENZA, PARA USO IM

LAB
 Valor LAB: [Redacted]



This screenshot shows the 'Registro de Hoja HIS manual' form for patient data and medical history, showing a different patient record. The form includes fields for 'Año' (Year), 'Mes' (Month), 'No. Lote' (Lot Number), 'No. Hoja' (Sheet Number), 'Turno' (Shift), 'Nro. registro' (Record Number), and 'Dia' (Day). The 'Atencion Paciente' section includes 'Datos Personales del Paciente' (Patient Personal Data) and 'Datos de Procedencia del Paciente' (Patient Origin Data). The 'Atencion Actividad' section includes 'CIEX/CPT' (ICD/CPT) and 'LAB' (LABORATORY) data.

Atencion Paciente

Datos Personales del PACIENTE
 Tipo Documento: [Redacted]
 Historia Clínica: [Redacted]
 Nombre(s): [Redacted]
 Apellido Paterno: [Redacted] Apellido Materno: [Redacted]
 Género: FEMENINO Fecha Nacimiento: [Redacted]
 Etnia: 80 - MESTIZO Financiado: 10 - OTROS
 Edad: 0 6 0

Datos de Procedencia del PACIENTE
 País: PERU Centro Poblado: [Redacted]
 Distrito Residente: 150108 - LIMA I, MAJAHORRILLOS
 Domicilio Actual: [Redacted]

Atencion Actividad
CIEX/CPT
 1 90723 VACUNAS PENTAVALENTE (DPT + Hib + Hib)
 2 90712 VACUNA ANTIPOLIO, USO ORAL (APO)

LAB
 Valor LAB: [Redacted]