

Алгоритм работы с АРМ по вакцинации для одного сотрудника



Алгоритм работы с АРМ по вакцинации для одного сотрудника Открытие АРМ



сотрудника»

1 E [КОПИЯ] COVID-19 / 1С:Пр	едприятие	
Блавное		
Данные пациента	Сотрудники организаций	Сервис
Медицинская организация	1 чнкета врача по вакцинации пациента	Включение проверки контрагентов Заполнение реквизитов контрагента Отчет по вакцинированным
Тодключаемое оборудование	Анкета прививочного кабинета по вакцинации пациента Анкета регистратора по вакцинации пациента Кабинеты вакцинации Сотрудники организаций Структура предприятия	ШАГ 1 выбрать вкладку «Медицинская организация»
	Рабочие места врачей и мед. сестер по вакцинации пациентов * <u>АРМ по вакцинации для одного сотрудника (без кабинетов)</u>	ШАГ 2
		в появившемся списке необходимо выбрать «ARM по вакцинации для о

Алгоритм работы с АРМ по вакцинации для одного сотрудника Выбор пациента



$\vdash \rightarrow$	🗠 АРМ по вакцинации для с	одного сотрудн	ИКа	а	
Основная					
регистра	атор				
Auguan:		-		Boau	Маклов Алексей Евгеньевич



ШАГ 3 Выберите филиал и врача

Поиск пациента.

Либо по ФИО и дате рождения либо по СНИЛС (без пробелов и дефисов 11 символов) либо по Страховому полису (16 символо

Ветров Кирилл

> Данные поиска

Фамилия	Имя	Отчество	Дата рожде Г	Пол
Ветров	Кирилл	Владимирович	24.07.1979	М
Ветров	Кирилл	Владимирович	24.07.1978	ж
Ветров	Кирилл	Владимирович	24.07.1967	м
Ветров	Кирилл	Сергеевич	12.05.2017	М
Ветров	Кирилл	Владимирович	24.07.1889	М
Ветров	Кирилл	Дмитриевич	28.12.2010	М
Ветров	Кирилл	Валерьевич	07.12.1979	М
Ветров	Кирилл	Дмитриевич	28.12.2010	M



ШАГ 4 Найдите и выберите необходимого пациента

Алгоритм работы с АРМ по вакцинации для одного сотрудника Выбор пациента





☆ Петров Петр Петрович (Картотека)

Основное Больничные листы пациента Диагнозы пациента Лабораторные анализы Медицинские страховые полисы Паспортные данные пациентов Прибытие

Записать и закрыть Закры	ль Записать 🖶 Печать -
Группа шапка Планируемая выписка	
Изменить дату выписки:	Планируемая дата выписки:
Код:	10 366 Страховой номер ПФР:
Фамилия:	Петров
Имя:	Петр
Отчество:	Петрович
Место рождения:	
Дата рождения:	01.01.1980 🗎 Возраст: 41 Пол: М 🔹
Документ сер.:	Ne:
Страховой полис вид:	Полис ОМС единого образца Мед страх организация:
Страховой полис:	Полис дата выдачи:
Контактная информация	
Адреса, телефоны	
Адрес регистрации:	
Фактический адрес:	···) = •
Контактный	
Адрес электронной	

Если после «ШАГ 4» появилась данная ошибка, нажмите «ОК» и заполните все обязательные поля у пациента:

- ΦИΟ
- Дата рождения
- Пол
- Хотя бы один из документов: СНИЛС, ОМС, ПАСПОРТ
- Адрес регистрации
- Фактический адрес
- Контактный телефон

Алгоритм работы с АРМ по вакцинации для одного сотрудника Анкета регистрации пациента



Правительство Нижегородской области

← → Анке	ета регистратора по вакцинации пациента (создание)	E × 1	
🔚 Записать к врачу	🗟 Записать и закрыть 🔿 🖏		
Анкетирование Печа	7		
Номер	Дата: 26.04.2021 0.00.00		
Пациент:	Betpos Kupunn Ceprees	5	
Дата поступления пация	ента: 26.04.2021 14:23:21 Дата записи ко врачу: : Вакцина: Гам-КОВИД-Вак Комбинированная векторная вак + Ф Этап вакцинации: Ком	мпонент I	
ФИО:	Ветров Кирилл Сергеевич	Дата рождения: 12.05.2017 п	
Филиал	ГП4 Левое крыло (V1) d ³		
Гражданство:	РОССИЯ Российская Федерация - Ф Категория сражданства: Гражданик РФ +	ШАІ 5	
		Выберите этап	
Да Нет Боле	ете ли Вы сейчас?	- - -	
Да Нет Были	или у Вас контакты с больными с инфекционными заболеваниями в последние 14 дней?	Вакципации	
Да Нет Болег	пи ли Вы COVID 19? (если да, то когда)		
Последние 14 дне	и отмечались ли у Вас:		
Да Нет Пов	ышение температуры	ШАГ 6	
Да Her Бол	ь в ropne 6	Если требуется	
Да Нет Пот	еря обоняния	сли требуется	
Да Нет Нас	морк	проведите	
Да Нет Пот	еря вкуса	анкетирование	
Да Нет Каш	ienis		
Да Нет Зап	руднение дьохания	пациента	
Да Нет Депал	ли ли Вы прививку от гриппа или пневихохокка Если «да» указать дату		
Да Нет Были	пи у Вас аллергические реакции?		
Да Нет Есть	ли у Вас хронические заболевания Указать какие	шат / Нажмите «Записа	ІТЬ К
		BNAYV»	

Алгоритм работы с АРМ по вакцинации для одного сотрудника Анкета вакцинации





Алгоритм работы с АРМ по вакцинации для одного сотрудника Анкета прививочного кабинета



← → Анкета прививочного кабинета по вакцина	ции пациента (создание)		
Номер: 12 021 0:00:00 Основные сведения Пациент: Ветров Кирилл Сергеевич	Ф Мед сестра прививочного кабинета: Маклов Алексей Евгенье	вич с	ШАГ 11 Заполните анкету
Тип вакцины: Компонент I			прививочного каоинета
Вакцина: Гам-КОВИД-Вак Комбинированная векторная вакцина для проф	æ		
Сведения о приеме пациента Дата начала приема: 26.04.2021 16:41:57 Дата окончания приема: . Документы пациента Документ регистратора: Анкета регистратора по вакцинации пациента 000	. : : 00000090 от : ப	11	ШАГ 12 Далее нажмите «Записать и закрыть»
Документ врача терапевта: Анкета врача по вакцинации пациента 00000012	от 26.04.202 🗗 🔲 Открыть документ врача терапевта		
Отсканируйте упаковку			
GTIN:	Серийный номер:	Серия номер партии:	
Только для сканеров в режиме клавиатуры!!!:			
Прививка сделана: Да Нет			
	Поля подчеркнутые		
	красным обязательны		
	лля заполнения. GTIN и		
	автоматически с		
	помощью сканера		

Алгоритм работы с АРМ по вакцинации для одного сотрудника Просмотр готовых анкет

Ξ

1@



Заполненные анкеты можно посмотреть выбрав соответствующее пункт

Алгоритм работы с АРМ по вакцинации для одного сотрудника Отчет по вакцинированным





Отчет по вакцинированным

Период: Эта неделя

 $\leftarrow \rightarrow$

Выполнить запрос Разбивка по суткам:

	Период формирования отчета:	26.04.2021	02.05.2021															
Дата	Наименование медицинской		Количество вакцинированных человек											Процессные показатели пунктов ва				
1.11	организации				в том числе:							Средняя вр время ожи, регистрации оче пациента, в мин тер	Casarias		Среднее врем ожидания в очереди в прививочный кабинет, ми			
		Bcero		привито Спутник V 🧳		лиц стари	лиц старше 60 лет лица с хронич заболеваниям Заболеваниям сердечно сосуд метаболиче нарушениями и с		оническими чиями, в т.ч. измям лётких, сосудистыми, лическими и и ожирением		Количество пациентов, которым оформлен медотвод		среднее время ожидания в очереди к врачу терапевту,	Среднее время приема врача терап евта, мин				
		Компонент І	Компонент II	Компонент I	Компонент II	Компонент І	Компонент II	Компонент І	Компонент II	Компонент І	Компонент II	Компонент І	Компонент II		WINH			
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	
26.04.202 1 - 02.05.202 1	ГБУЗ НО "ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 4 КАНАВИНСКОГО РАЙОНА"	2	0	2	0	o	o	o	o	o	o	0	o	0,23	0,01	0,14	0,01	