

2021



Министерство
здравоохранения
Нижегородской области



ИНСТРУКЦИЯ вакцинация от COVID-19 для регистратора по вакцинации

ИС РЛПК

Регистрация пациента на вакцинацию

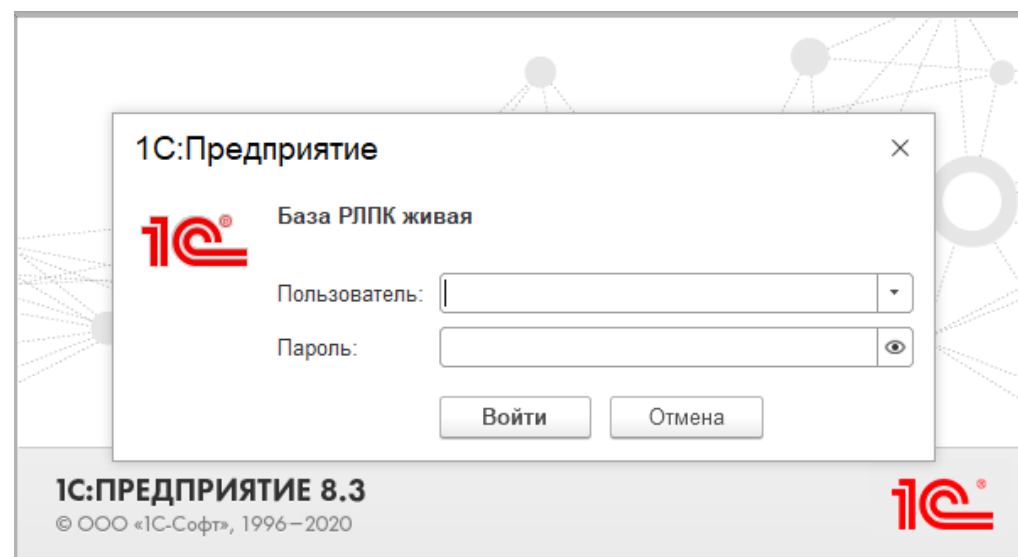
Вход в систему



Министерство
здравоохранения
Нижегородской области

1. Откройте браузер, в котором вы привыкли работать
2. Зайдите на сайт <http://v-ccprs-2.mznn.ru/1cbase/>
3. Откроется диалоговое окно
с возможностью выбрать пользователя
4. Выберите пользователя

ВАЖНО: При первом входе система потребует установить персональный пароль для доступа

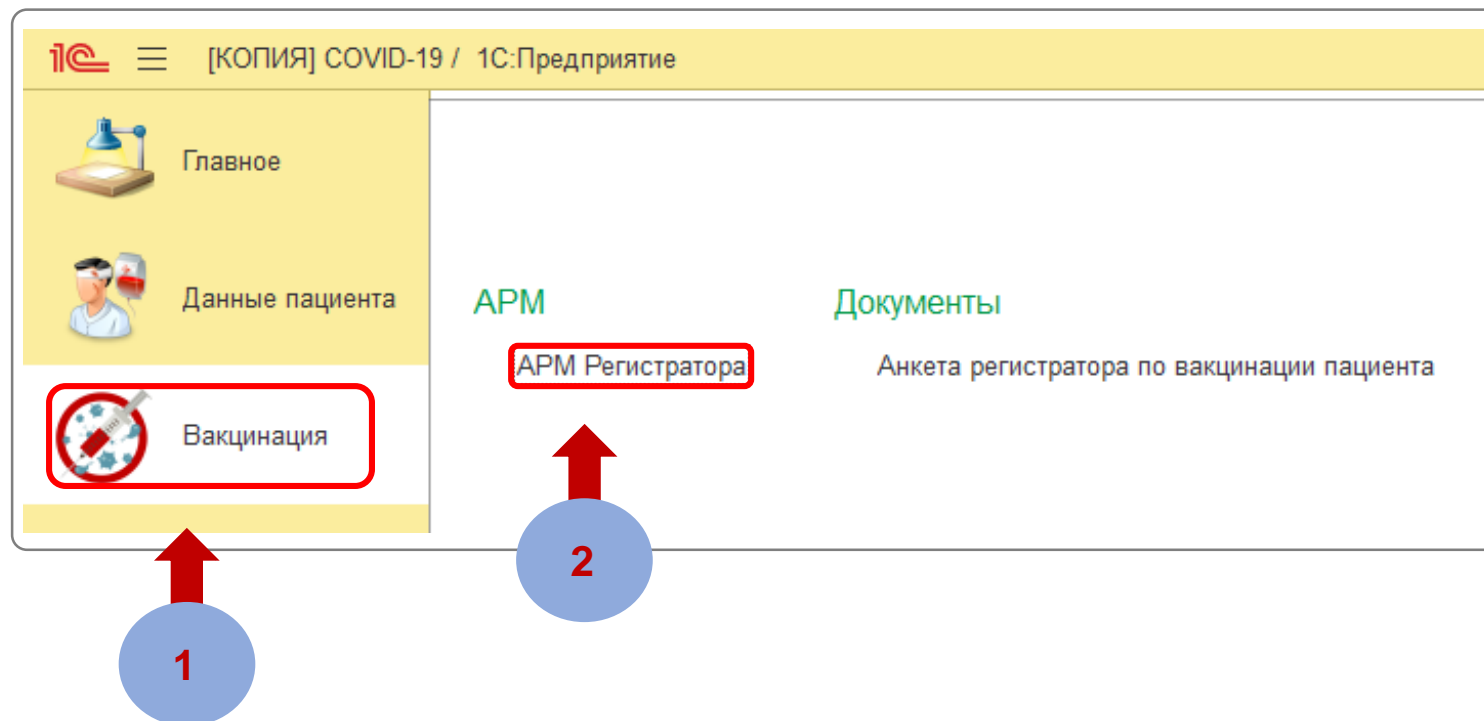


Регистрация пациента на вакцинацию

Открытие АРМ



Министерство
здравоохранения
Нижегородской области



ШАГ 1

Перейдите на вкладку
«Вакцинация»

ШАГ 2

Выберите «АРМ Регистратора»

Регистрация пациента на вакцинацию

Настройка рабочего места



Министерство
здравоохранения
Нижегородской области

← → ☆ APM регистратора в кабинет вакцинации

Основная

Регистратор

Филиал: [dropdown menu]

Регистратор: [input field]

Поиск г
Либо по
Страхо

Отделение по вакцинации №1

Отделение по вакцинации №2

Отделение по вакцинации филиал № 1

робелов и дефисов 11 символов) либо по

ШАГ 1

В поле «Филиал» нажмите на кнопку «Выбрать из списка» и выберите филиал

← → ☆ APM регистратора в кабинет вакцинации

Основная

Регистратор

Филиал: [dropdown menu]

Регистратор: [dropdown menu]

Поиск пациента.

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

Аксенова Ирина Николаевна

ШАГ 2

В поле «Регистратор» нажмите на кнопку «Выбрать из списка» и выберите ваши ФИО

Регистрация пациента на вакцинацию

Поиск пациента



Министерство
здравоохранения
Нижегородской области

APM регистратора в кабинет вакцинации

Основная

Регистратор

Филиал: Отделение по вакцинации филиал № 1

Регистратор: Аксенова Ирина Николаевна

Поиск пациента.
Либо по ФИО и дате рождения либо по СНИЛС (11 символов и дефисов 11 символов) либо по Страховому номеру (16 символов)

Иванов Иван Иванович 02.02.2000

> Данные поиска

Фамилия	Имя	Отчество	Дата рожден...	Пол	СНИЛС	Номер полиса	Из базы
Иванов	Иван	Иванович	02.02.2000	М			✓

ШАГ 1

В строке поиска введите ФИО пациента и дату рождения, или введите номер СНИЛС или номер полиса ОМС

ШАГ 2

Нажмите клавишу «**Enter**» на клавиатуре или кнопку «**Поиск**» для начала поиска пациента в базе

ШАГ 3

Выберите нужного пациента, двойным нажатием левой кнопки мыши по нему

- Если появилась ошибка о незаполненных полях – [Приложение 1](#)
- Если пациент не найден – [Приложение 2](#)

Регистрация пациента на вакцинацию

Интервьюирование пациента



Министерство
здравоохранения
Нижегородской области

Анкета регистратора по вакцинации пациента (создание) *

Записать к врачу X Закрыть Записать и закрыть

Анкетирование Печатная форма анкеты Очередь кабинетов врачей-терапевтов

Номер: 7 Дата: 18.05.2021 0:00:00

Пациент: Иванов Иван Иванович Телефон: 89274452121

Дата поступления пациента: 18.05.2021 16:10:32 Дата записи ко врачу: Вакцина: Гам-КОВИД-Вак I Этап вакцинации: Компонент I

ФИО: Иванов Иван Иванович Дата рождения: 01.01.

Филиал: ГП4 Правое крыло (V2) Кабинет: Номер очереди:

Гражданство: РОССИЯ Российская Федерация Категория гражданства: Гражданин РФ

Да Нет Болеете ли Вы сейчас?

Да Нет Были ли у Вас контакты с больными с инфекционными заболеваниями в последние 14 дней?

Да Нет Болели ли Вы COVID-19? (если да, то когда) 4

Последние 14 дней отмечались ли у Вас:

Да Нет Повышение температуры

Да Нет Боль в горле

Да Нет Потеря обоняния

Да Нет Насморк

Да Нет 3

Да Нет Кашель

Да Нет Затруднение дыхания

Да Нет Делали ли Вы прививку от гриппа или пневмококка Если «да» указать дату 5

Да Нет Были ли у Вас аллергические реакции?

Да Нет Есть ли у Вас хронические заболевания Указать какие 6

ШАГ 1

В окне «Анкета регистратора по вакцинации пациента (создание)» в поле «Вакцина» выберите наименование вакцины, которой будет прививаться пациент

ШАГ 2

Опросите пациента и зафиксируйте ответ по каждому вопросу

ШАГ 3

Если пациент болел COVID-19, укажите дату болезни (мес. год)

ШАГ 4

Если пациент делал прививку от гриппа или пневмококка, укажите дату

ШАГ 5

Если у пациента есть хронические заболевания, укажите какие со слов пациента

ШАГ 6

После заполнения всех полей нажмите на кнопку «Записать к врачу»

Регистрация пациента на вакцинацию

Печать документов



Министерство
здравоохранения
Нижегородской области

← → ☆ Анкета регистратора по вакцинации пациента 000000019286 от 06.08.2021

Основное [Открытие документа врача](#) [Открытие документа прививочного кабинета](#)

Записать к врачу **1** X Закрыть **3** Пометить на удаление / Снять пометку Перечитать

Анкетирование Печатная форма анкеты Очередь кабинетов врачей

2 Анкета Добровольное информированное согласие Согласие на обработку персональных данных

Министерство здравоохранения Нижегородской области
ГБУЗ NO "ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 4 КАНАВИНСКОГО РАЙОНА"

Анкета пациента

Направлен в: Кабинет врача №2 Центр 800

Номер очереди: 173

000000019286

ШАГ 1

Если у вас есть принтер на рабочем месте, перейдите в раздел **«Печатная форма анкеты»**

ШАГ 2

Откройте вкладку **«Анкета»** и нажмите на кнопку **«Печать»**
Распечатанный документ передайте пациенту

ШАГ 3

Перейдите на вкладку
«Добровольное информированное согласие» или
«Согласие на обработку персональных данных»

ШАГ 4

Нажмите на кнопку **«Печать»**
Распечатанный документ передайте пациенту

ШАГ 5

Нажмите на кнопку **«Заккрыть»**
для завершения регистрации пациента

← → ☆ Анкета регистратора по вакцинации пациента 000000019286 от 06.08.2021 14:30:21

Основное [Открытие документа врача](#) [Открытие документа прививочного кабинета](#)

Записать к врачу X **5** Закрыть Пометить на удаление / Снять пометку Перечитать

Анкетирование Печатная форма анкеты Очередь кабинетов врачей

4 Анкета Добровольное информированное согласие Согласие на обработку персональных данных

Министерство здравоохранения Нижегородской области
ГБУЗ NO "ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 4 КАНАВИНСКОГО РАЙОНА"

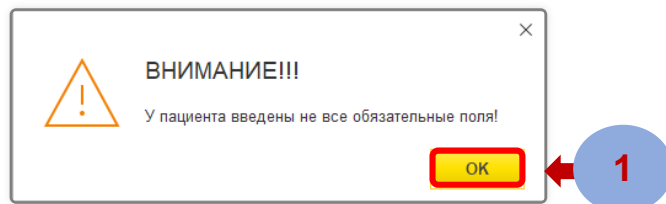
ДОБРОВОЛЬНОЕ ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ
на проведение вакцинации
Спутник Лайт Векторная вакцина для профилактики
коронавирусной инфекции, вызываемой вирусом SARS-CoV-2

Приложение 1

Не заполнены обязательные поля в картотеке



Министерство
здравоохранения
Нижегородской области



Картотека (создание) *

Основное Звонки Больничные листы пациента Выданные лекарственные средства Диагнозы пациента Лабораторные анализы Медицинские страховые полисы Паспортные данные пациентов

Записать и закрыть Печать

Группа шипка
Планируемая выписка
Изменить дату выписки: ☐ Планируемая дата выписки: Выписать

Поиск пациента в РМИС
Поиск пациента:

Код: СНИЛС:

Фамилия:

Имя:

Отчество:

Место рождения:

Дата рождения: Возраст: Возраст определен ☐

Документ сер.: №:

Страховой полис вид: Мед страх организация:

Страховой полис: Полис дата выдачи:

Проверить полис в ТФОМС

Контактная информация
Адреса, телефоны

Адрес регистрации:

Фактический адрес:

Контактный телефон:

Адрес электронной почты:

Добавить

Количество выявленных пациентов
В данном доме:

Социальный статус:

В данной квартире:

Сведения пациента Сведения этапов лече

Задача

2.2 Наименование МО отобравшего мат...

2.3 Дата получения результата исследо...

2.4 Результат анализа на коронавирус

3.1 Дата госпитализации

3.2 Место госпитализации

3.3 Дата обработки автотранспорта при...

3.4 Дата выписки

3.5 Дата проведения заключительной д...

4. Результат лечения

5 Пациент на домашнем наблюдении

ШАГ 1

Нажмите на кнопку «ОК»

ШАГ 2

Заполните ФИО

ШАГ 3

Заполните дату рождения

ШАГ 4

Заполните пол

ШАГ 5

Заполните хотя бы один из документов:
СНИЛС, ОМС, ПАСПОРТ

ШАГ 6

Заполните адрес регистрации из справочника
Ручной ввод адреса не допускается

ШАГ 7

Заполните фактический адрес из справочника
Ручной ввод адреса не допускается

ШАГ 8

Заполните контактный телефон

ШАГ 9

Нажмите «Записать и закрыть»

Приложение 2

Пациент не найден



Министерство
здравоохранения
Нижегородской области

← → ☆ АРМ регистратора в кабинет вакцинации

Основная

Регистратор

Филиал: Отделение по вакцинации филиал № 1 | Регистратор: Аксенова Ирина Николаевна

Поиск пациента.
Либо по ФИО и дате рождения либо по СНИЛС (без пробелов и дефисов 11 символов) либо по Страховому

Иванов Иван Иванович 01.01.1992

Пациент не найден создать нового пациента ← 1

> Данные поиска

Фамилия	Имя	Отчество
---------	-----	----------

Картотека (создание) *

Основное | Звонки | Больничные листы пациента | Выданные лекарственные средства | Диагнозы пациента | Лабораторные анализы | Медицинские страховые полисы | Паспортные данные пациентов

Записать и закрыть ← 9 | Печать

Группа шапка

Планируемая выписка

Изменить дату выписки: | Выписать

Поиск пациента в РМИС

Поиск пациента:

Код: 0 СНИЛС:

Фамилия:

Имя:

Отчество:

Место рождения:

Дата рождения: | Возраст: | определен

Документ сер.: №:

Страховой полис вид: Мед страх организация:

Страховой полис: Полис дата выдачи:

Проверить полис в ТФОМС

Контактная информация

Адреса, телефоны

Адрес регистрации:

Фактический адрес:

Контактный телефон: ← 8

Адрес электронной почты:

В данной квартире:

Социальный статус:

5 →

6 →

7 →

8 →

9 →

ШАГ 1

Нажмите на кнопку

«Пациент не найден, создать нового пациента»

ШАГ 2

Заполните ФИО

ШАГ 3

Заполните дату рождения

ШАГ 4

Заполните пол

ШАГ 5

Заполните хотя бы один из документов:
СНИЛС, ОМС, ПАСПОРТ

ШАГ 6

Заполните адрес регистрации из справочника
Ручной ввод адреса не допускается

ШАГ 7

Заполните фактический адрес из справочника
Ручной ввод адреса не допускается

ШАГ 8

Заполните контактный телефон

ШАГ 9

Нажмите «Записать и закрыть»