

# Частые вопросы и ответы

## В кассовом отчете и отчете по объемам услуг за один и тот же день разные суммы

**Кассовый отчет** - это отчет по операциям по кассе, т.е. по финансам, который проходят через кассу в наличном или безналичном виде.

**Отчеты по объемам** - это отчеты, которые опираются на выполнение тех или иных услуг медицинским персоналом.

Так как услуга может быть **оплачена** в один день, а **оказана** в другой (например предоплатные услуги за лабораторные тесты, услуги по курсовому лечению, программы лечения), возможно расхождение сумм в отчетах кассовых и по объемам. Анализы, как правило оплачиваются в один день, а оказаны (закрыты и попали в отчеты по объемам) на другой, курсовое амбулаторное лечение (оплачено 7 массажей в один день, списание массажистом по дням фактического оказания), программы обслуживания (оплачен комплекс процедур со скидкой по общей сумме), оплата стационарного лечения авансом.

## Вопрос по привязке врачей к отделениям

Вопрос по привязке врачей к отделениям на примере. Есть врач Кулыгин И.В. стационарное отделение. Он также принимает под этой учёткой и в поликлинике. В отчёте зам. глав врача по поликлинике его соответственно нет. Что делать? Заводить еще одну учётку и создавать путаницу? Или есть другое решение? Владимир, Кулыгин 2.09 выполнял консультацию, а в статистике его нет.

Для врачей, которые ведут прием в стационаре достаточно завести учетную запись врача-стационара в стационарном отделении. В этом случае они будут в списках курирующих врачей. Сам по себе установленный курирующий врач в истории болезни на учет услуг не влияет (влияет только на списки пациентов врача-стационара). Все услуги стационара регистрируются зеленым плюсом любым врачом, т. е. если врач-поликлиники поменяет отделение на стационарное и отметит услугу в истории болезни, то услуга будет зарегистрирована на него и на отделение стационара, но в списках врачей для назначения курации его не будет. Если врач стационара перейдет в поликлинику (система автоматически меняет модули) и добавит услугу, то она зарегистрируется за этим врачом и за отделением поликлиники. Все зарегистрированные услуги отображаются в статистике. Прием отображается в столбцах первичного или вторичного приема, если в свойствах записи установлена галочка «Визит к специалисту», в противном случае она учитывается в столбце «услуги»

## В акте об оказании платных медицинских услуг для пациента поликлиники не печатается сумма услуг и вместо названия

## региона печатается его код

Так как используется один и тот же шаблон для амбулатории и для стационара требуется добавить фильтр в файл-обработчик, а так же указать теги в шаблоне

## Открыть доступ к статистическим данным по нозологиям и нагрузке врачей

Доступ есть для врача-статистика (класс - врач, роль - статистик)

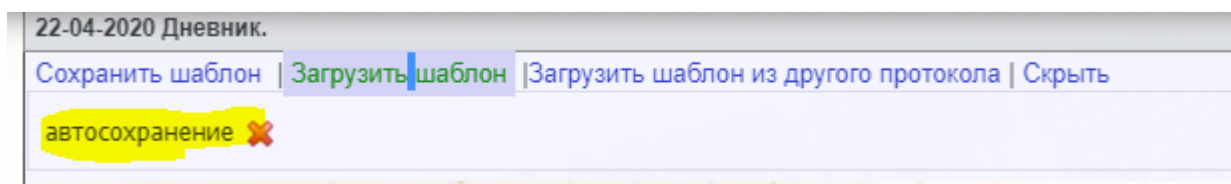
## После первого совместного осмотра назначается лечение, оно чаще всего не меняется и уже расписано количество процедур или дней приема лекарств. Это лечение в дневниках наблюдения, эпикризах автоматически проставляется или каждый день надо писать заново?

Лечение привязывается к текущему открытому дневнику и лечение требуется создавать при открытом (запись создана и не заблокирована) дневнике. Тогда все назначения, проведенные в программе будут автоматически привязаны к дневнику и будут отображаться в теле записи дневника. Каждое назначение будет находиться в дневнике с момента его оформления до окончания срока действия назначения (окончание количества дней приема (нуmero) или после отмены препарата)

## Есть функция "Загрузить шаблон", нет всплывающего окна, чтобы указать путь, откуда загружать.

Загрузить шаблон можно только из заранее сохраненных.

Изначально у вас будет только автосохранение:



Предполагается что вы заполнив протокол нажмете "Сохранить шаблон" и введете его название например "Шаблон осмотра", затем нажав сохранить



Программа сообщит, что шаблон сохранен

После чего, его можно будет выбирать из списка

Так же с помощью кнопки “Загрузить шаблон из другого протокола” система позволяет выбрать другую запись данного пациента того-же типа (т.е. Если редактируется дневник, то можно копировать данные только из прошлых дневников в той же истории болезни) для загрузки информации в текущее окно редактирования.

## Использование выбора тем оформления

В МИС **MGERM** доступно несколько тем оформления интерфейса.

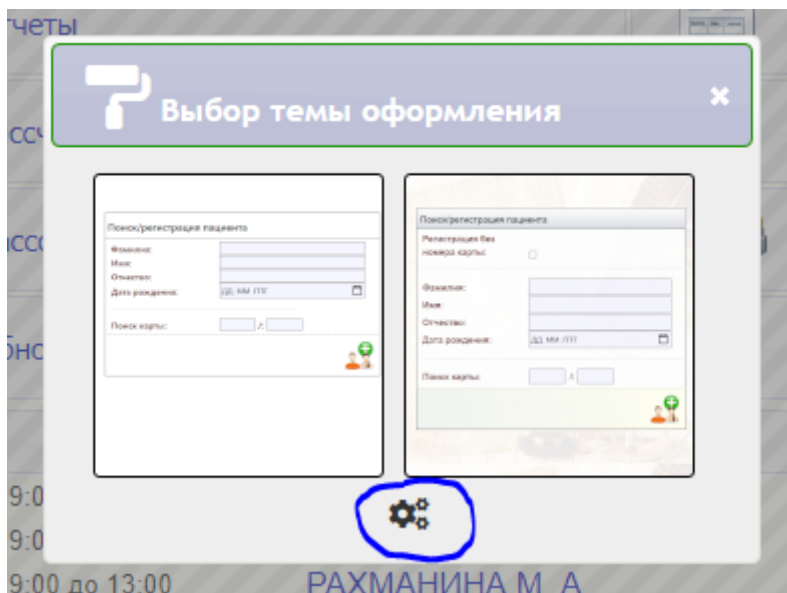
Для изменения темы в левом меню нажмите на значок “Валик”. Если Валика нет, то просто обновите левое меню.

Откроется окно выбора темы

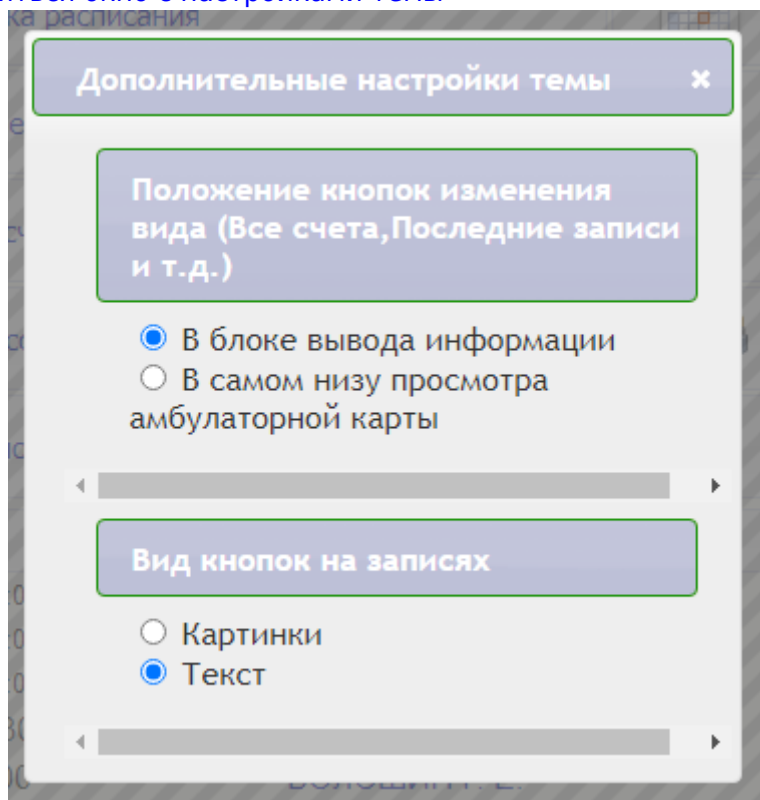
При наведении на картинку будет отображена подсказка с именем темы.

Если Вы начали работать с нами до ноября 2020 года, то у Вас была тема, которая сейчас называется "Классическая". Выберите ее в выборе темы и интерфейс примет привычный вид.

Если в выбранной теме оформления Вам нравится цвет, но некоторые элементы изменили свой вид, и вы хотите их изменить, нажмите на значок "Шестеренки" в окне выбора темы оформления



Перед Вами отобразится окно с настройками темы



Вы сможете выбрать вариант для себя.

Настройки темы хранятся локально на компьютере, поэтому Ваша тема оформления не влияет на то, как ее видят другие сотрудники клиники.

## Привязка дополнительно печатного шаблона к протоколу врача

From:

<http://mgdemo.ru:5555/> - МИС Mgerm

Permanent link:

<http://mgdemo.ru:5555/doku.php?id=faq:miscellaneous&rev=1715952591>

Last update: **17-05-2024 13:29**

