Работа медицинской сестры

- Движение пациентов
- Выполнение назначений
- Выписка назначений
- Измерение параметров / Температурный лист (Лист регистрации показателей жизненно важных функций организма (приказ 530н))

Движение пациентов

Для того, чтобы врач смог увидеть список своих пациентов в отделении в программе для каждого из пациентов заводится электронная карта. Как правило это делается в приемном покое. После того как карта заведена, пациента необходимо принять в отделение.

Способы принятия пациента в отделение

Существует несколько способов принятия пациента в отделение.

- **Через очередь на госпитализацию:** необходимо открыть меню «Очереди» → «Очередь на госпитализацию» (рисунок 1).

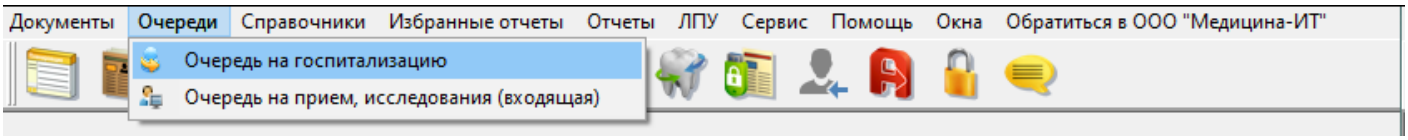


Рисунок 1 – Меню «Очереди на госпитализацию»

В открывшемся окне отображается список всех пациентов, которых оформили в приемном отделении или перевели из другого отделения в текущее (рисунок 2).

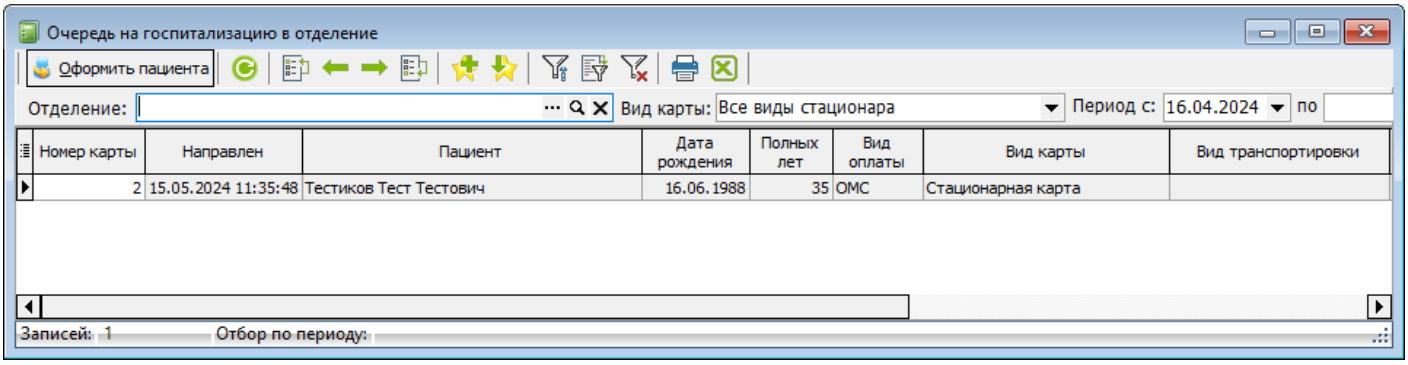


Рисунок 2 – Окно очереди на госпитализацию в отделение

В данном окне выбираем требуемого пациента и нажимаем на него двойным кликом левой клавиши мыши.

- **Через модуль медицинской сестры**  - необходимо открыть сам модуль медицинской сестры (рисунок 3).

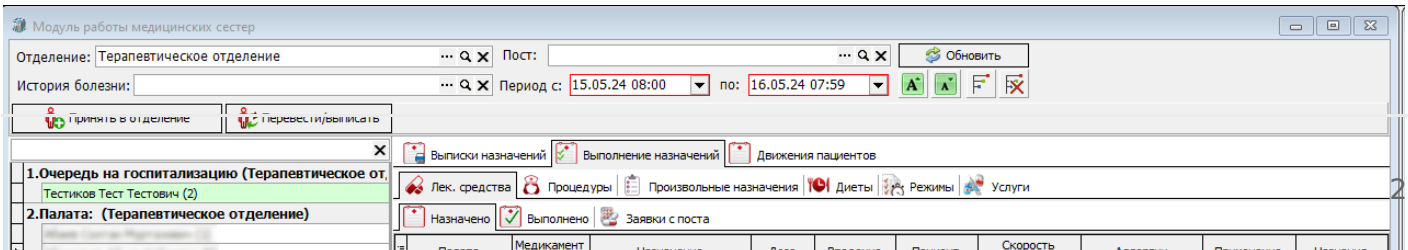


Рисунок 3 – Окно модуля медицинской сестры

В модуле медицинской сестры зелёным цветом будут выделены те пациенты, которые ожидают принятия в отделение. Необходимо выбирать подобного пациента и нажать на копку «Принять в отделение». Помимо этой кнопки для медсестры так же будет доступна кнопка «Перевести/Выписать» для создания соответствующих видов движения.

- **Через вкладку «Движения» в электронной карте стационарного больного** (рисунок 4) – необходимо открыть карту пациента и перейти на вкладку «2. Движения». Находясь на данной вкладке необходимо нажать на кнопку добавления.

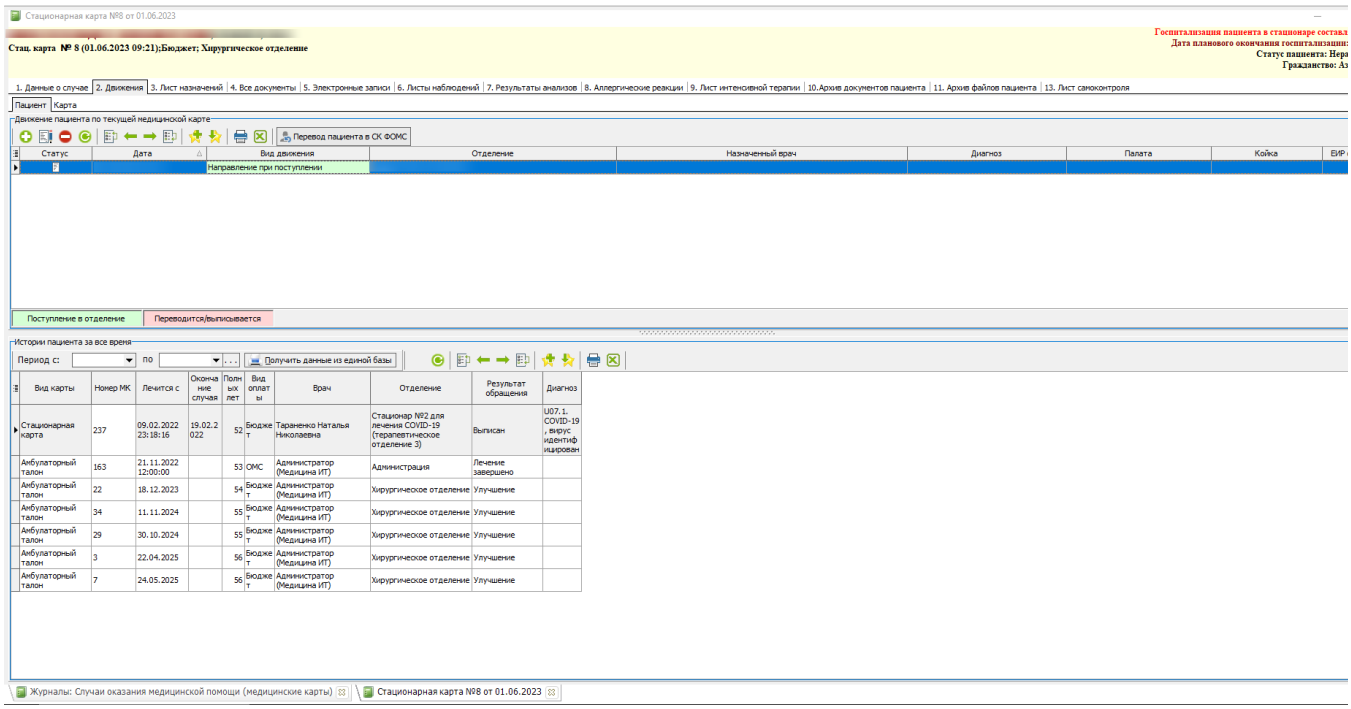


Рисунок 4 – Вкладка «2. Движения» электронной карты пациента

Оформление документа движения пациента

В независимости от того каким методом принимается пациент в отделение, после описанных манипуляций откроется окно «Движения пациента». В данном окне заполняются недостающие данные (рисунок 5).

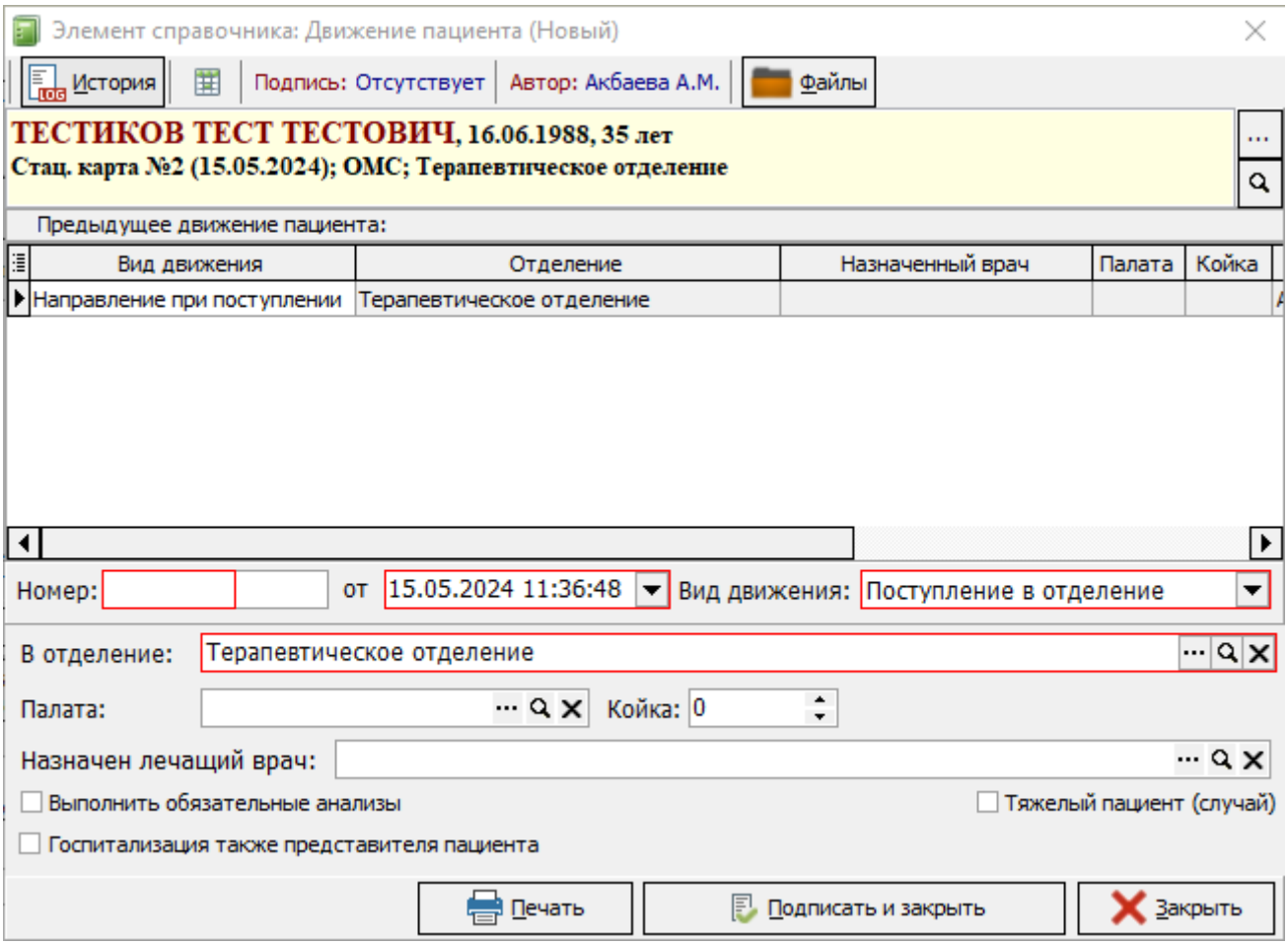


Рисунок 5 – Окно движения пациента

Поле «Вид движения» как правило уже будет автоматически заполнено. В зависимости от его заполнения, набор других полей окна может меняться. В поле «Вид движения», можно выбрать один из 4-х вариантов:

- «Поступление в отделение», обязательно заполняется отделение в которое поступит пациент. Так же желательно указать лечащего врача и палату, койку, но если данные поля не заполнить, программа позволит сохранить движение. Поля с лечащим врачом, палатой и койкой заполняются для удобства работы в дальнейшем. Например в модели мед. сестры гораздо проще будет искать требуемого пациента по его палате, чем в общем списке всех пациентов. Так же при заполнении этих полей, в дальнейшем можно сформировать отчёт о движениях пациентов.
- «Выписан». Используется при выписке пациента, прерывании лечения пациента, переводе пациента в другое ЛПУ или на другой профиль лечения. Для данного вида движения необходимо заполнить результат госпитализации, исход случая госпитализации, состояние пациента при выписке и заполнить основной диагноз выписки.
- «Перемещение в другое отделение». Заполняется при переводе пациента между отделениями ЛПУ. При этом необходимо указать в какое отделение направляется

пациент и по какой причине. После чего принимающее отделение сможет увидеть пациента у себя в очереди на госпитализацию.

- «Перемещение внутри отделения». Данный вариант используется для перемещения пациента в рамках текущего отделения, к примеру, при переводе из одной палаты в другую или при смене лечащего врача.

Для Ставропольского края, в зависимости от настроек программа, в данном окне дополнительно может отображаться кнопка «Выписать/Переместить пациента в ЕИР ТФОМС» (рисунок 6). Данная кнопка необходима для автоматизации процесса выгрузки данных о госпитализации на соответствующий портал. Более подробный механизм её работы можно узнать у технической поддержки программы.

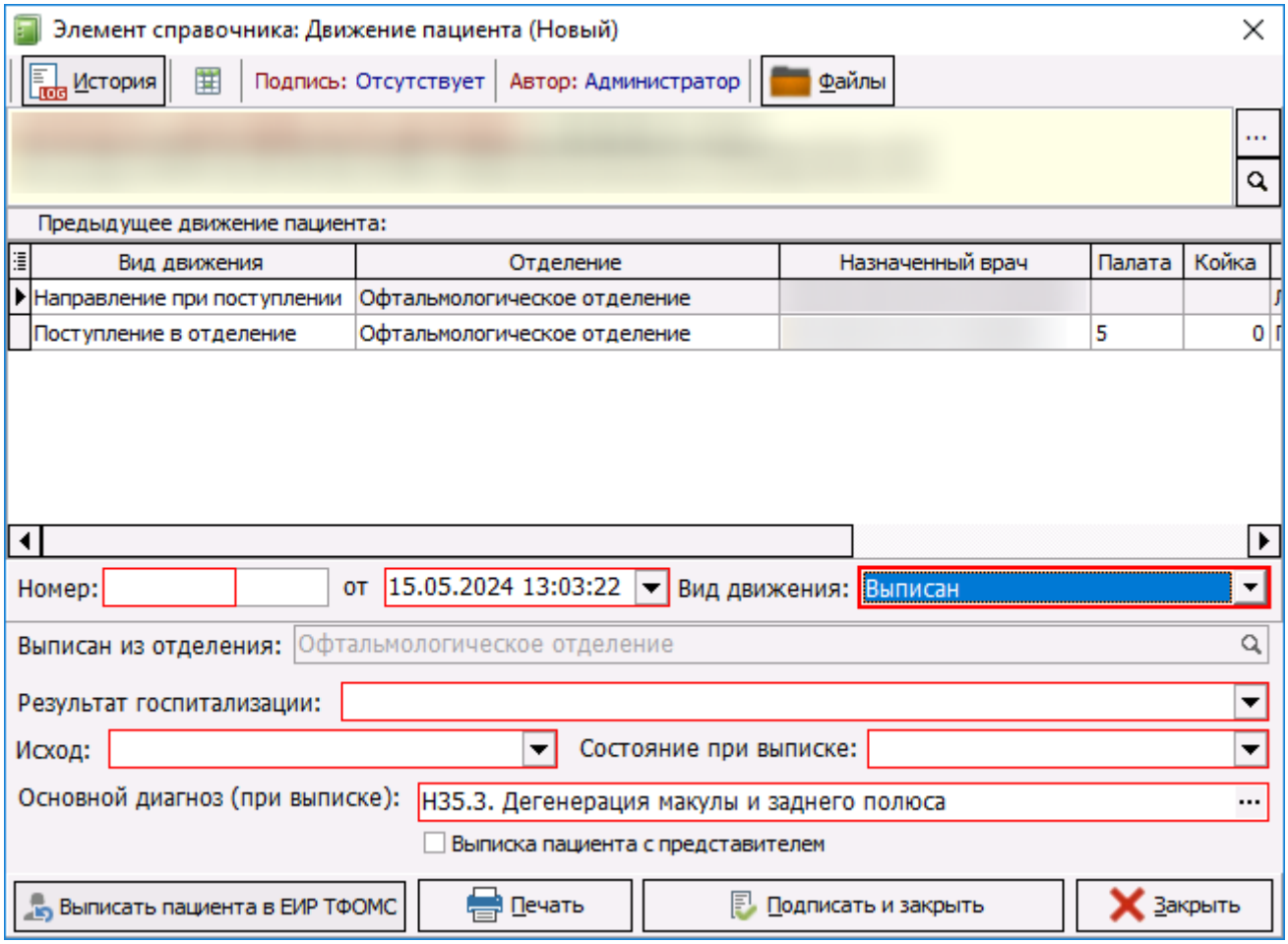


Рисунок 6 – Окно движения пациента с настроенной кнопкой «Выписать пациента в ЕИР ТФОМС»

В зависимости от выбранного движения, оно будет окрашено в соответствующий цвет (зеленый- поступление в отделение, красный- переводится/выписывается). Ниже будет отображаться история пациента.

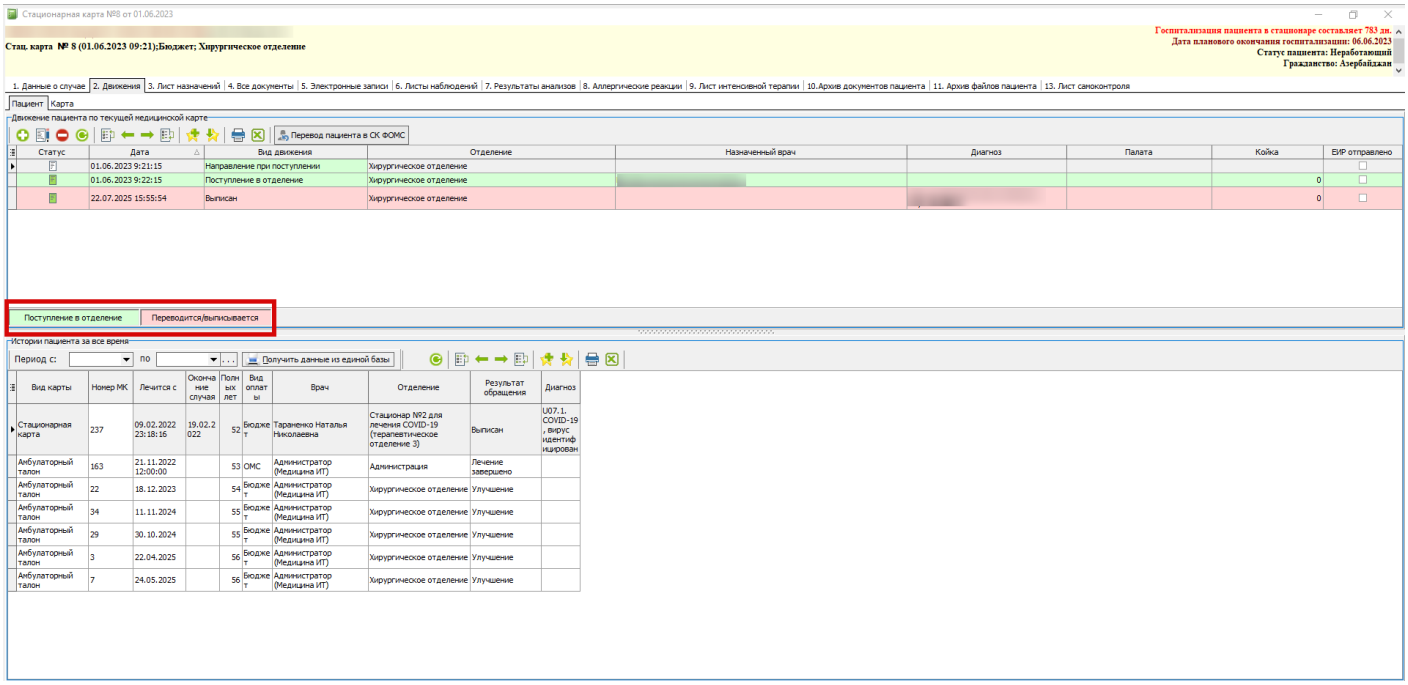


Рисунок 7 - Цветовая гамма движений

Если пациент был принят в отделение, то он появится в списке пациентов в модуле мед. сестры. В случае, если на пациента оформлялась выписка, то данный пациент перестанет отображаться в списках модуля мед. сестры. В случае, если на пациента оформлялась перемещения в модуле мед. сестры такая запись изменит цвет на красный (рисунок 7).

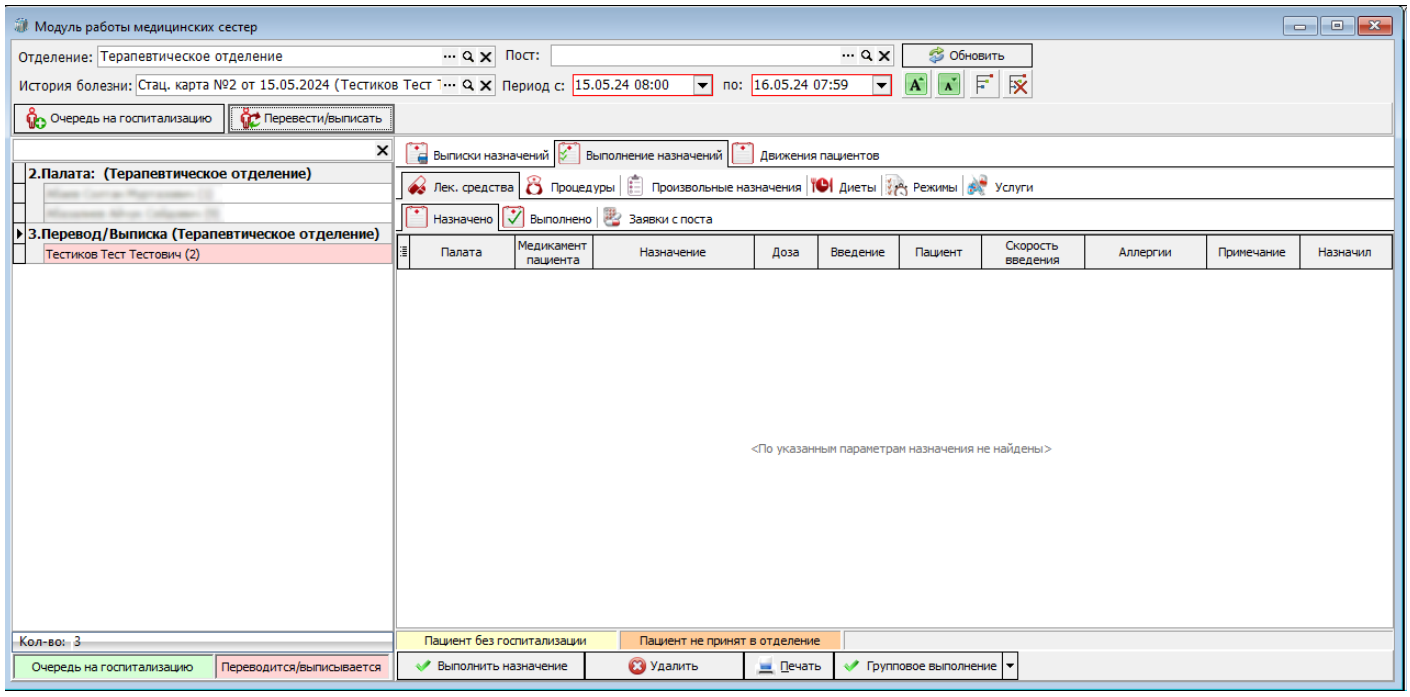


Рисунок 8 – Перемещение пациента в другое отделение в модуле медицинской сестры

Для удобства отслеживания всех движений пациентов в рамках какого-либо отделения, в модуле мед. сестры можно перейти на вкладку «Движения пациентов» (рисунок 8), где и

отображается вся информация.

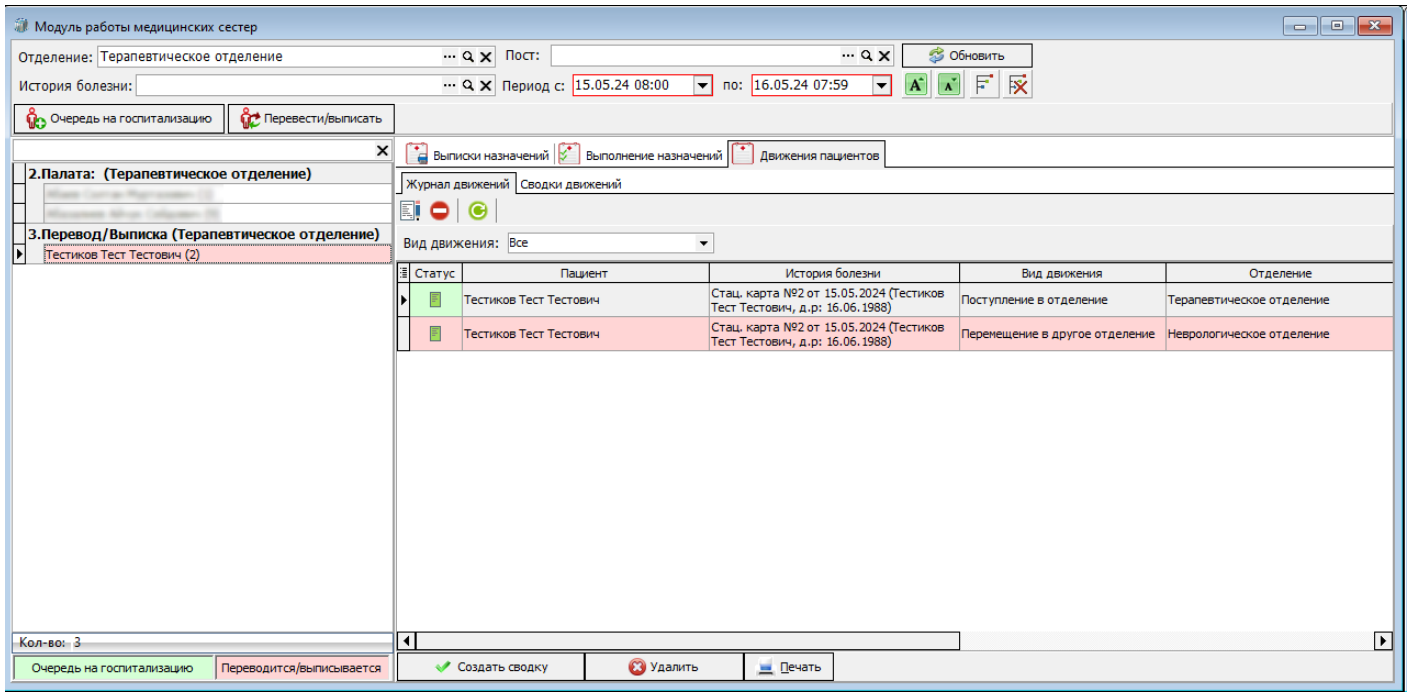


Рисунок 9 – Вкладка «Движения пациентов» в модуле медицинской сестры

Выполнение назначений

В процессе работы врач создаёт разного рода назначения. Для того чтобы поставить отметку об их выполнении, необходимо открыть модуль мед. сестры и перейти на вкладку «Выполнение назначений». На данной вкладке располагается разбивка по различным категориям назначений: лекарственные средства, процедуры, произвольные назначения, диеты и т д.

Лекарственные средства

Выполнить назначения лекарственных средств можно двумя способами:

- **Индивидуальное выполнение.** Каждое назначение выполняется отдельно. Для этого «Выполнение назначений» (рисунок 1) необходимо выбрать и дважды нажать левой кнопкой мыши по назначению.

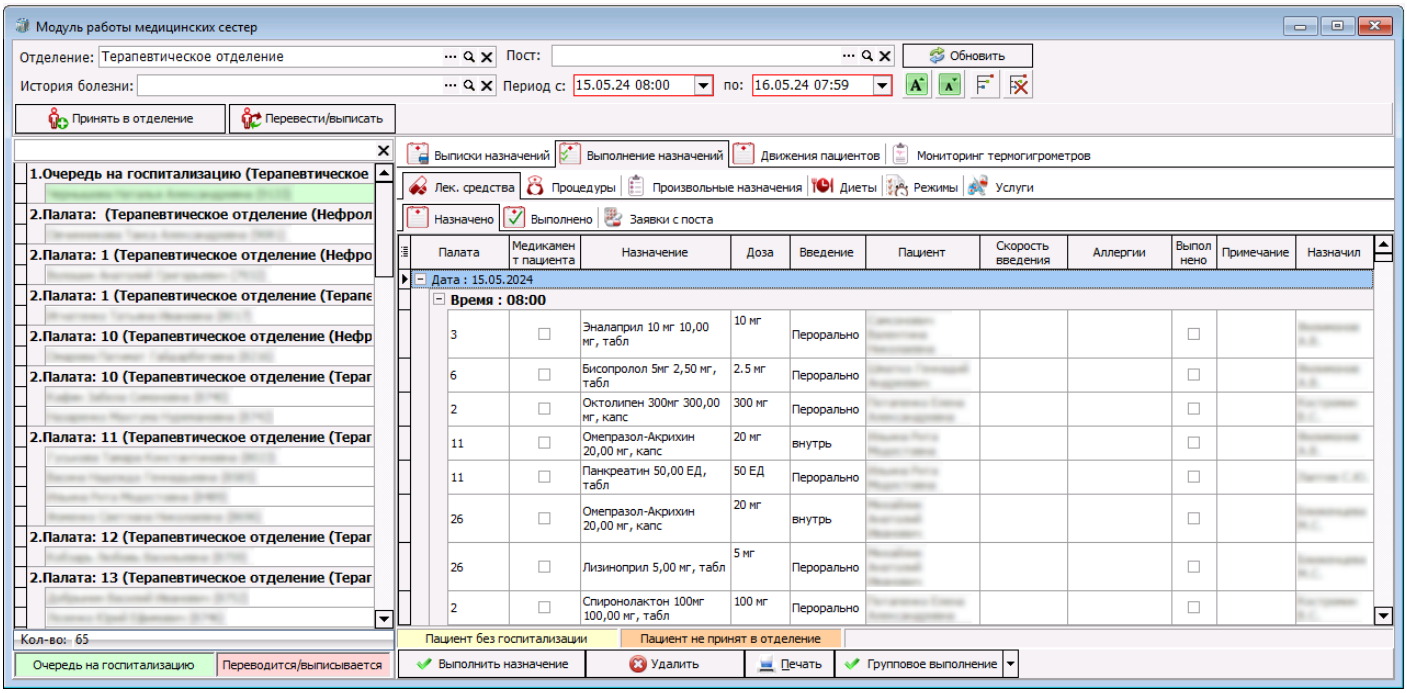


Рисунок 1 – Окно выполнения назначения лекарственных средств

Откроется окно «Документ: Выполнение назначений лекарственных средств (Новый)» (рисунок 2).

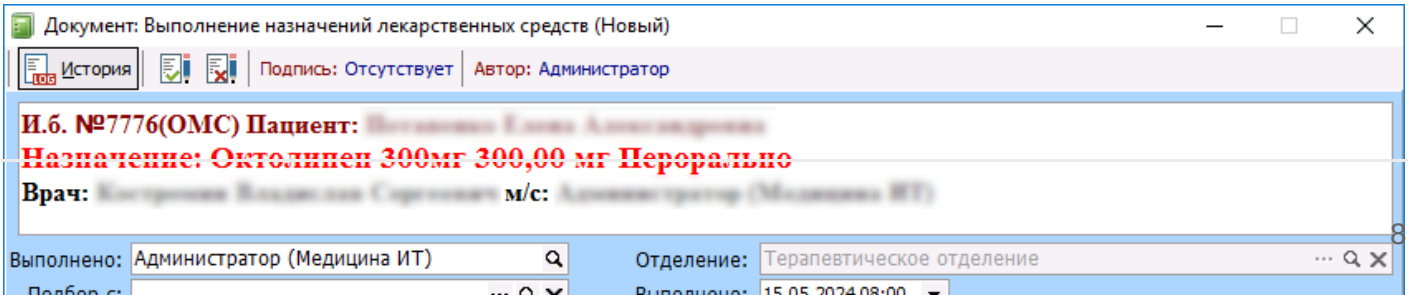


Рисунок 2 – Окно выполнения назначения лекарственных средств

- В ЛПУ не используется персонифицированный учёт. В этой ситуации в открывшемся окне нужно нажать на кнопку «Подписать и закрыть». Назначение будет считаться выполненым, а в листе назначения поставиться соответствующая отметка.
- В ЛПУ используется персонифицированный учёт. В этой ситуации в данном окне вводятся дополнительные данные. В поле «Подбор с» необходимо указать пост с которого для пациента брался препарат, а в самой программе препарат будет списан на пациента. При этом сам препарат автоматически отобразиться ниже, в табличной части и нужно будет нажать «Подписать и закрыть».Если табличная часть не заполнилась, но соответствующие настройки включены, значит на выбранном посту нет препарата, которым можно выполнить это назначение, или его количества недостаточно о чем выйдет соответствующее сообщение (рисунок 3).

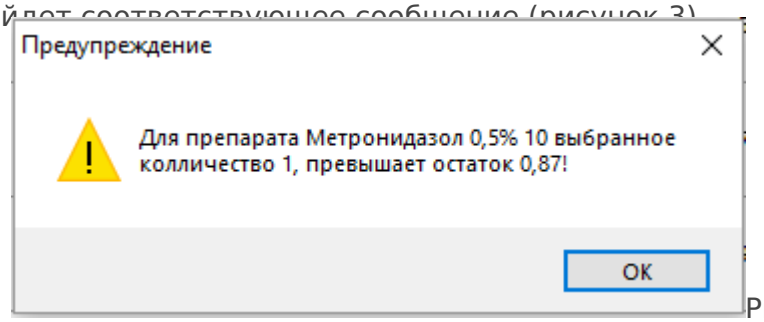


Рисунок 3 – Пример окна предупреждения о недостаточном количестве номенклатуры для выполнения

Помимо основного препарата, при необходимости и соответствующих настройках, в этом окне так же списывается и расходная номенклатура. Для этого Если автоматический подбор не включен, или помимо основной номенклатуры нужно ещё списать расходную номенклатуру, то необходимо воспользоваться кнопкой добавления и выбрать требуемую позицию из номенклатуры (рисунок 4). При этом в списке отобразится основной препарат и настроенная по способу введения расходная номенклатура.

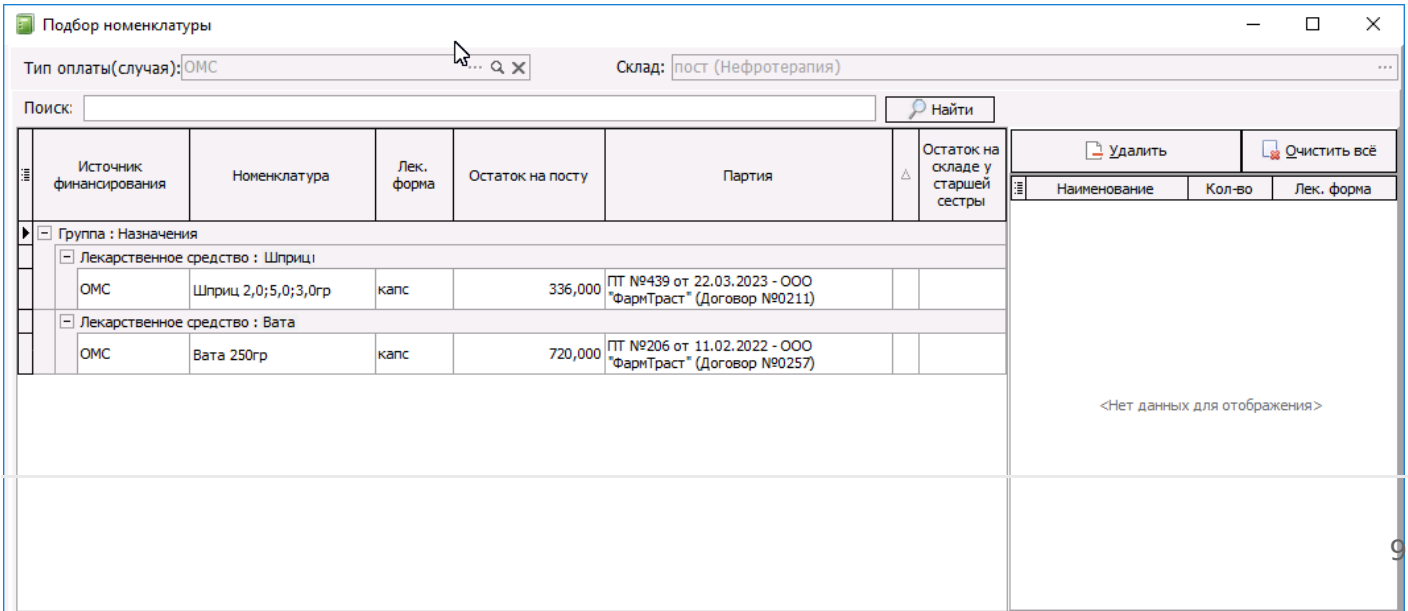


Рисунок 4 – Подбор сопутствующей номенклатуры с остатков поста

Если номенклатура подобрана не на все лекарственные средства, то появится ок

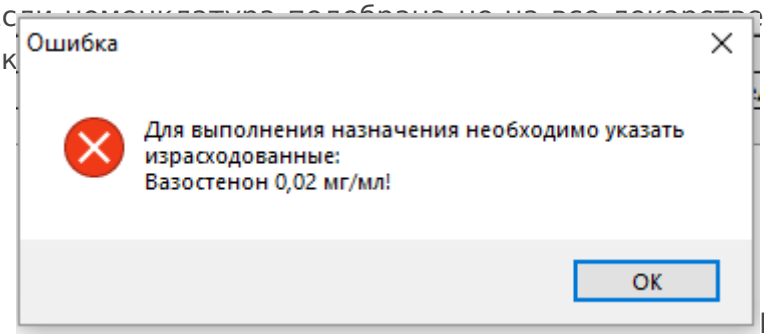


Рисунок 5 – Пример окна с ошибкой подбора лекарственного средства

- **Групповое выполнение.** Данный функционал позволяет медицинской сестре сразу выполнить несколько назначений. Групповое выполнение можно сделать как по выбранному препарату, если выбрать назначенный препарат любого пациента и нажать на кнопку «Групповое выполнение», так и по всем препаратам назначенным пациентам, при нажатии на дополнительный функционал данной кнопки (рисунок 6).

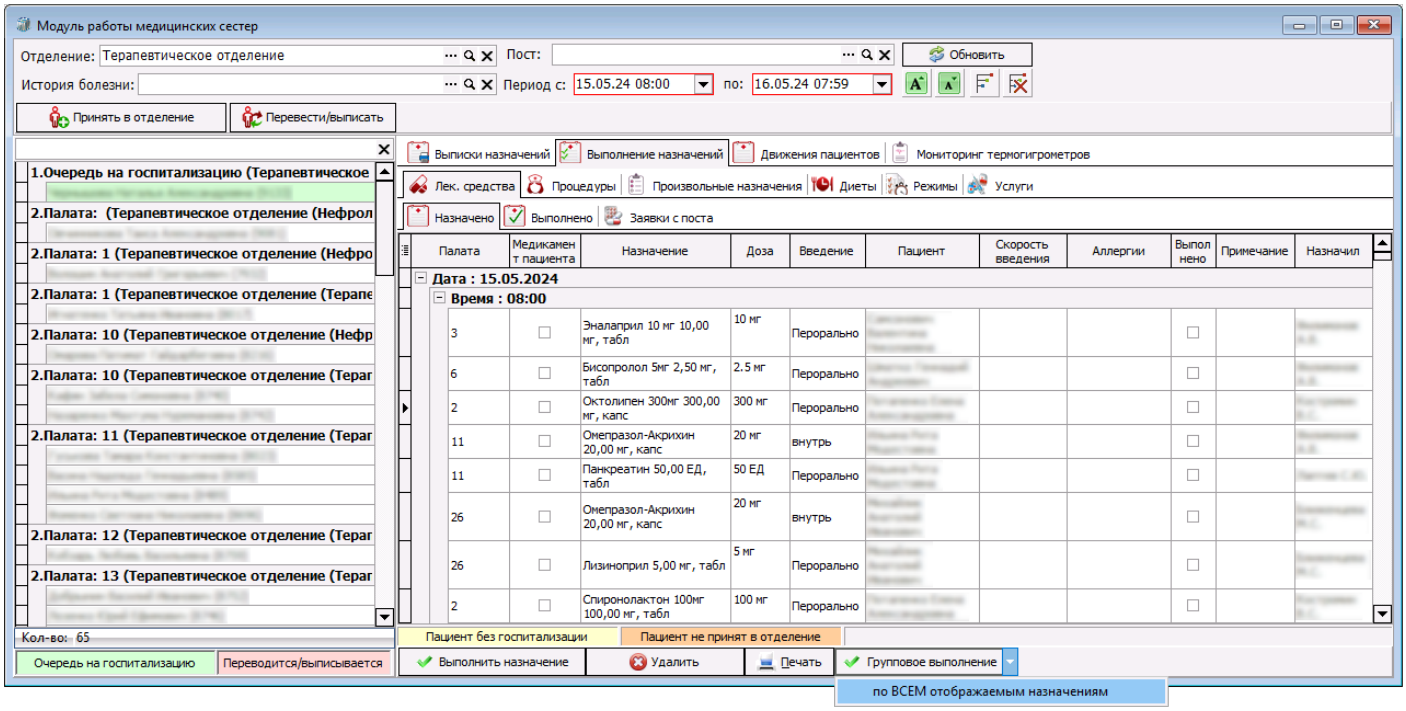


Рисунок 6 – Режим группового выполнения назначений по всем лекарственным средствам

В зависимости от того какая из кнопок была нажата, в открывшемся окне отобразятся либо назначения на пациентов по выбранному препарату (рисунок 7), либо по всем препаратам.

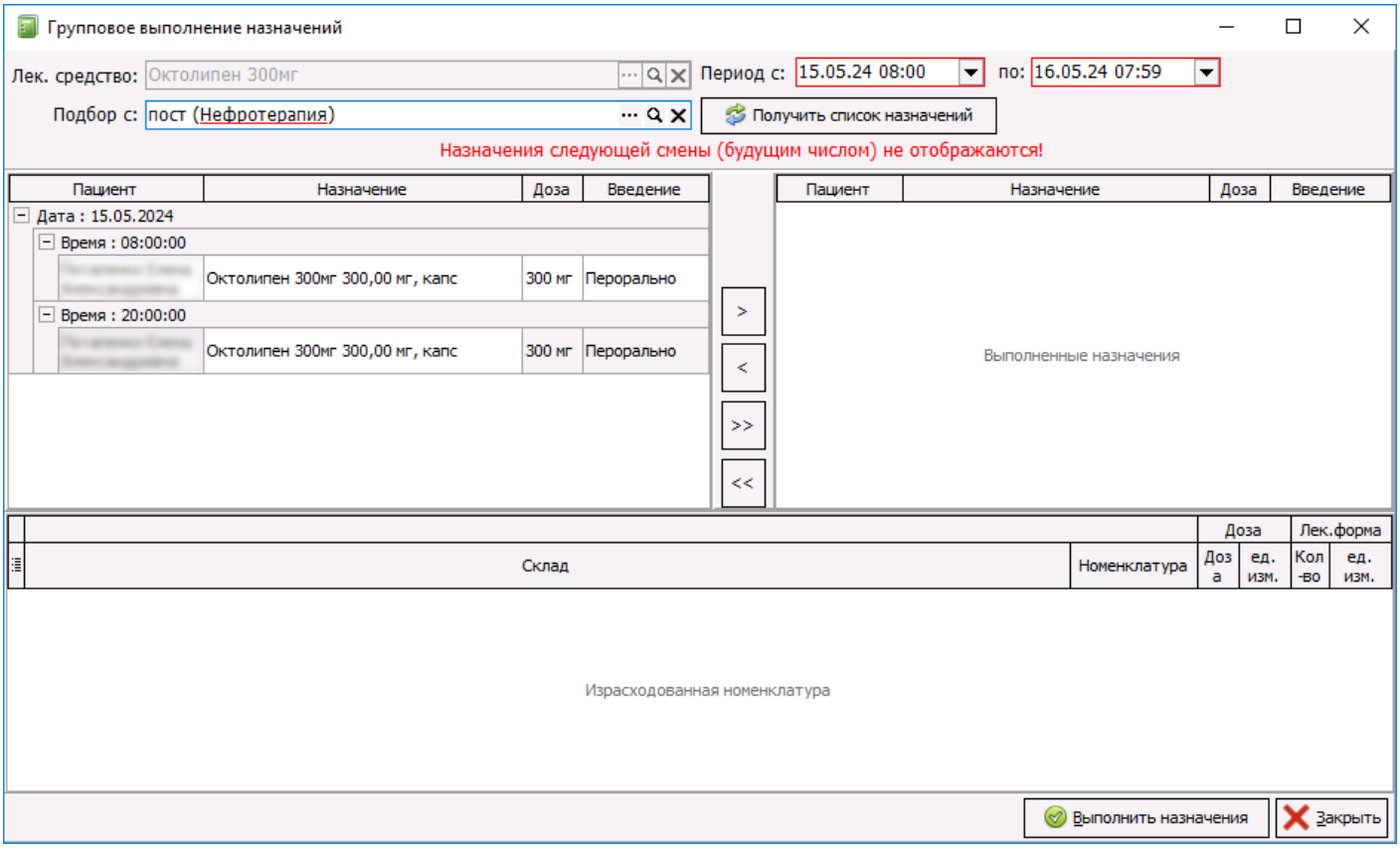


Рисунок 7 – Окно группового выполнения назначений

Исспользуя кнопки в виде стрелочек, необходимо перенести из левой области окна, в правую те назначения, для которых необходимо сделать отметку о выполнении.

> - перекидывает одно выбранное назначение из левой части окна в правую.

< - возвращает выбранные назначения обратно из правой области окна в лекую.

>> - перекидывает все назначения из левой части окна в правую.

<< - возвращает все назначения обратно из правой области окна в лекую.

При этом если на какие-либо из выбранных назначений будет ставиться отметка о выоплнении раньше времени его назначения, то программа потребует подтверждения (рисунок 8).

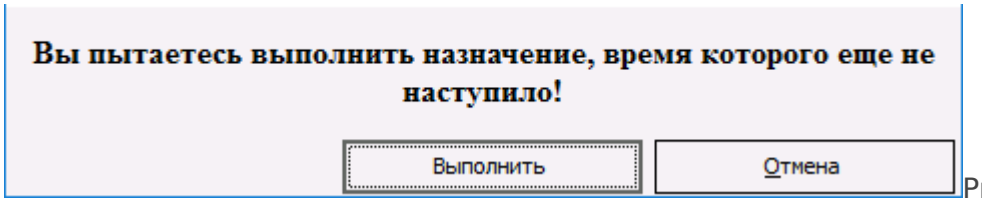


Рисунок 8 – окно подтверждения выполнения назначений время которых ещё не наступило

Если ЛПУ не использует персонифицированный учет, то при нажатии на кнопку «Выполнить назначения», программа обработает вые выбранные назначения и проставит соответствующие отметки.

Если в ЛПУ исспользуется персоницифированный учет, то перед появлением окна «Групповое выполнение назначений» откроется окно с выбором поста списания. В данном окне необходимо выбирать откуда будет списываться препарат. Если пост не был выбран, то для корректной работы его нужно выбрать в поле «Подбор с». Дальнейшая работа с окном, аналогична работе без персучета. При выборе назначений, в нижней области окна, дополнительно будут отображаться номенклатуры, которые спишутся при выполнении данных нзначений (рисунок 9).

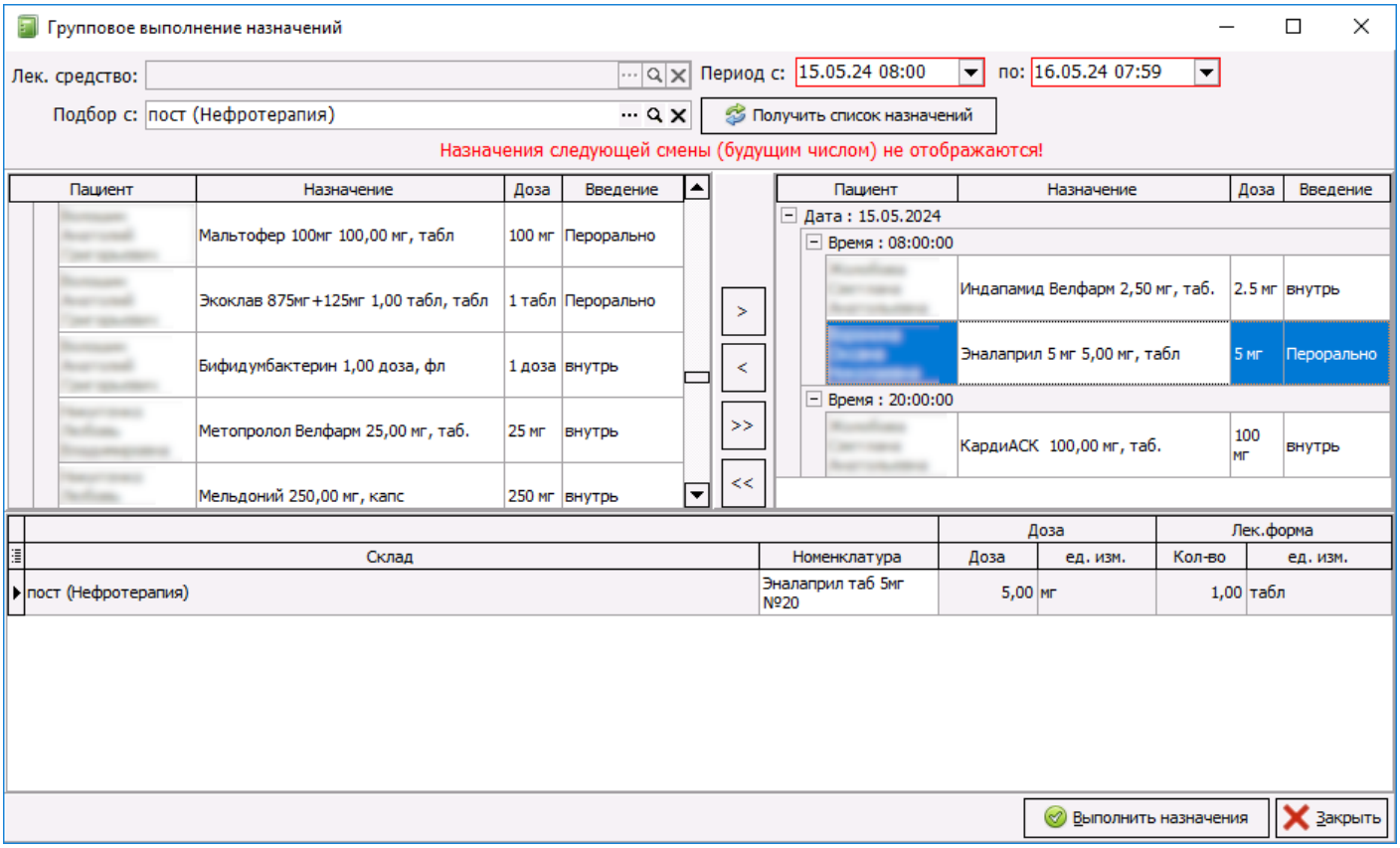


Рисунок 9 – Групповое выполнение назначений по всем лекарственным средствам с использованием перс. учёта

После нажатии на кнопку «Выполнить назначения», програмам выполнит тольк те

назначения, для которых удалось подобрать с поста требуемую номенклатуру. Все назначения, для которых не получится подобрать номенклатуру с остатков, станут окрашены в красный цвет, а прорамма выдаст соответствующее сообщение о невозможности их выолпнения.
При этом данная ситуация может возникнуть и при частичной нехватки препаратов на остатках. Например, если была назначена капельница, но на остатках не хватало какого-либо из её компонентов. После процесса обработки можно нажать на такие ошибочные записи и в табличной части внизу увидеть информацию о списываемых компонентах.

На вкладке «Выполнено» находятся выполненные назначения лекарственных средств (рисунок 10).

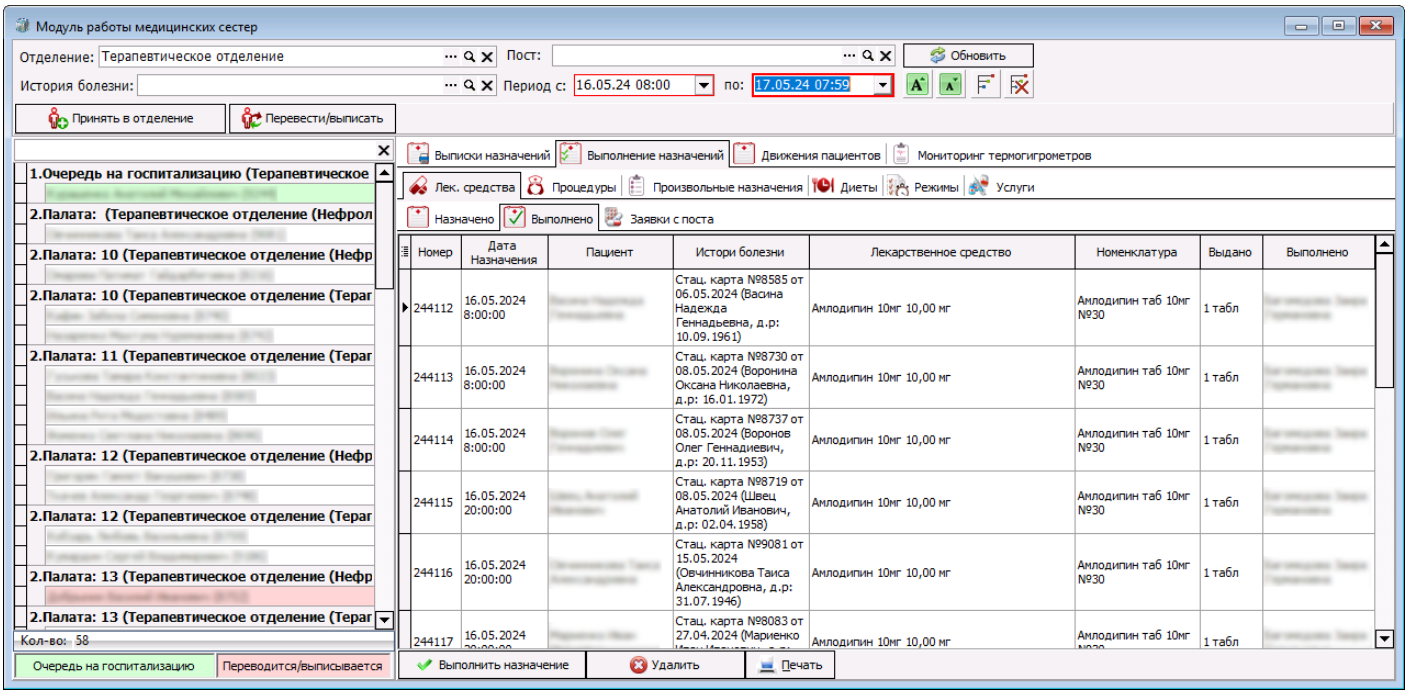


Рисунок 10 – Выполненные назначения лекарственных средств в модуле мед. сестры

Если какое-либо из назначений было выполненно по ошибки, или по какой-либо другой причине, необходимо снять с него отметку о выполнении, то необходимо выбрать требуемую запись и воспользоваться кнопкой «Удалить» внизу окна. Как правило, во избежании потенциальных конфликтных ситуаций между врачами и медицинскими сестрами, доступ к данной кнопку имеют только старшие медицинские сестры.

Процедуры

Выполнение назначений касающихся процедур можно отметить на вкладке «Процедуры». Для этого в колонке «Выполнено» следует отметить галочками те назначения, которые нужно выполнить и нажать на кнопку «Выполнить назначение» (рисунок 11).

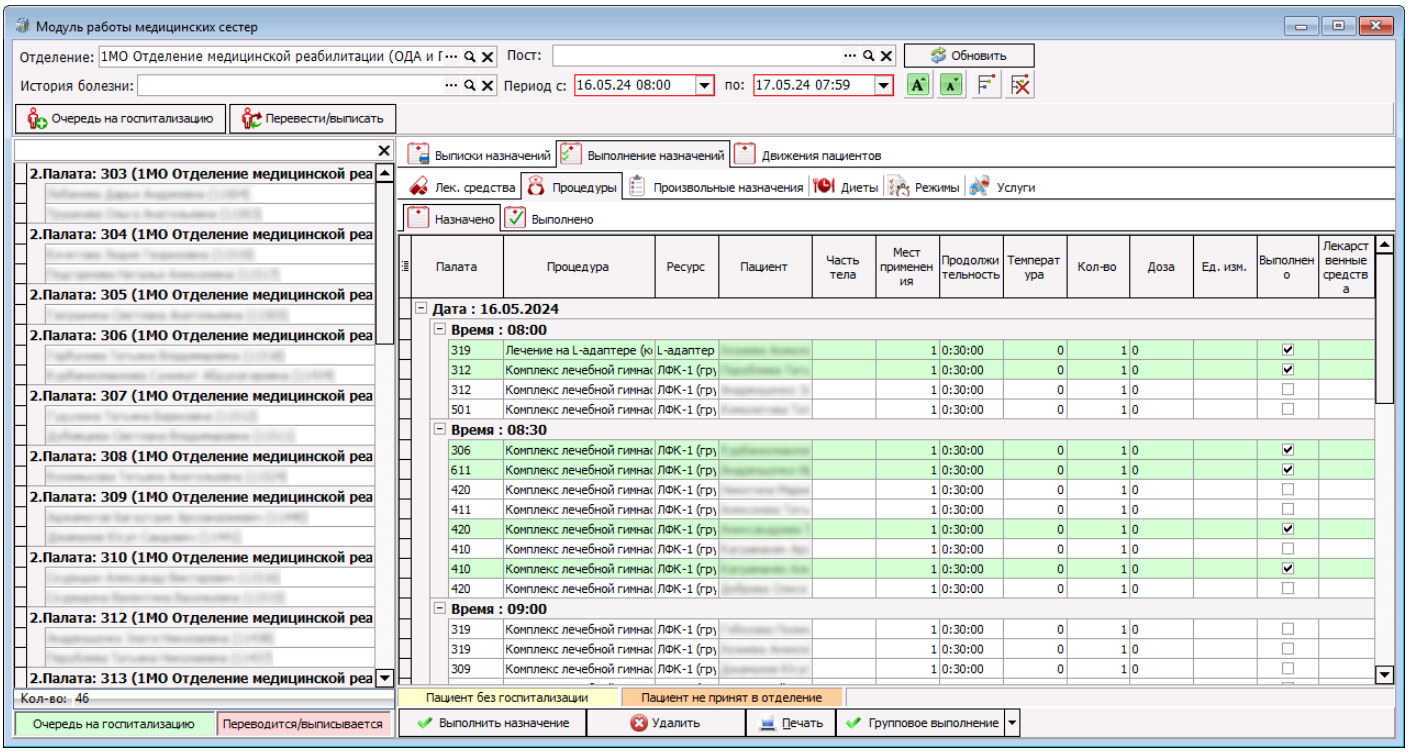


Рисунок 11 – Вкладка выполнения «Процедур» в модуле мед. сестры

В результате откроется окно со списком выбранных назначений процедур,в котором необходимо нажать на кнопку «Подписать и закрыть» (рисунок 12).

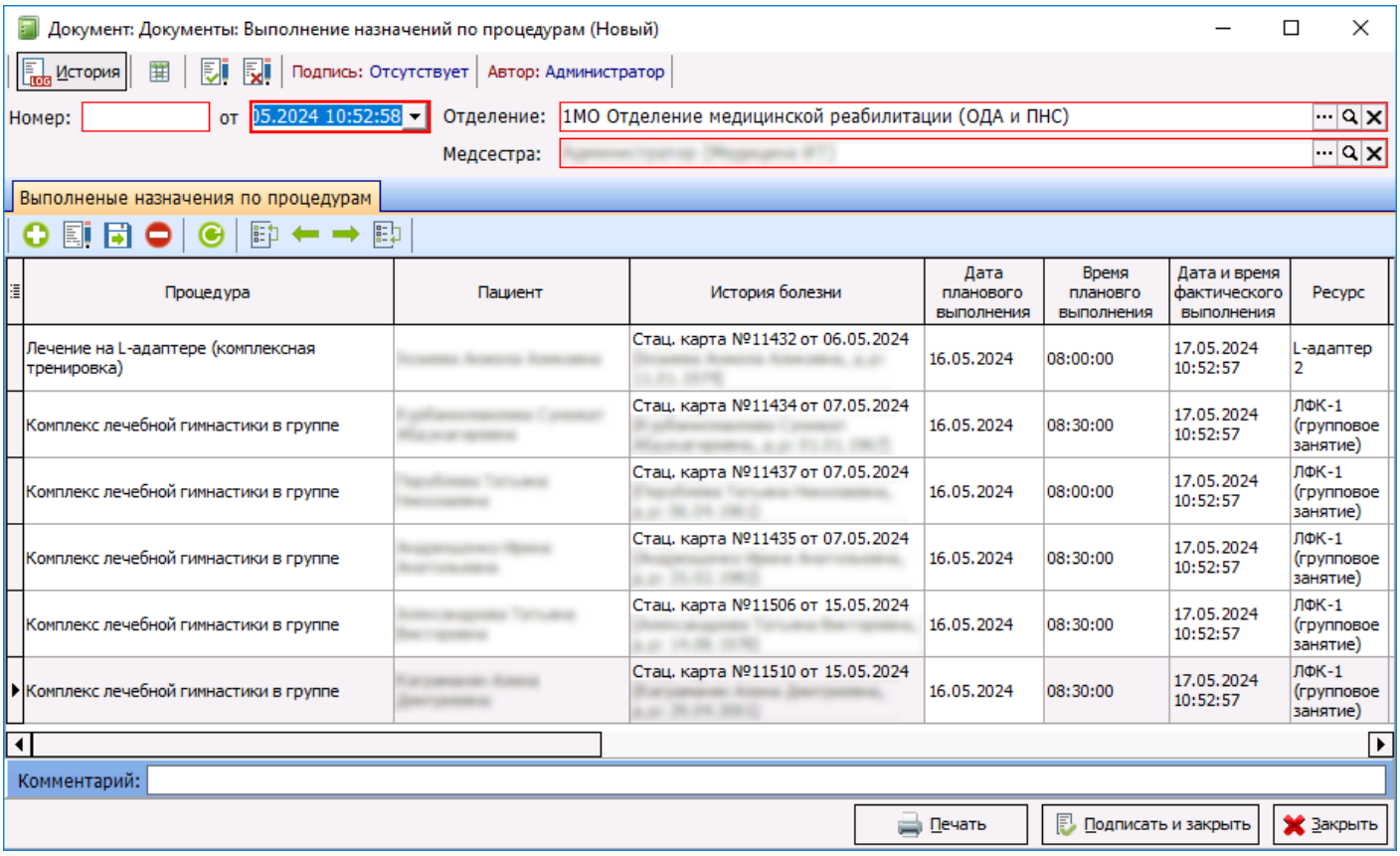


Рисунок 12 – Окно выполнения назначений процедур

Произвольные назначения

Данный вид назначений применяется крайне редко и нужен для описания назначений, которые нет возможности назначить стандартным функционалом. Назначение из категории произвольных можно найти на вкладке «Произвольные назначения», а принцип работы с ним аналогичен механизму работы с процедурами. В колонке «Выполнено» необходимо отметить галочкам те назначения, котоорые необходимо выполнить и следом нажать кнопку «Выполнить назначение» (рисунко 13).

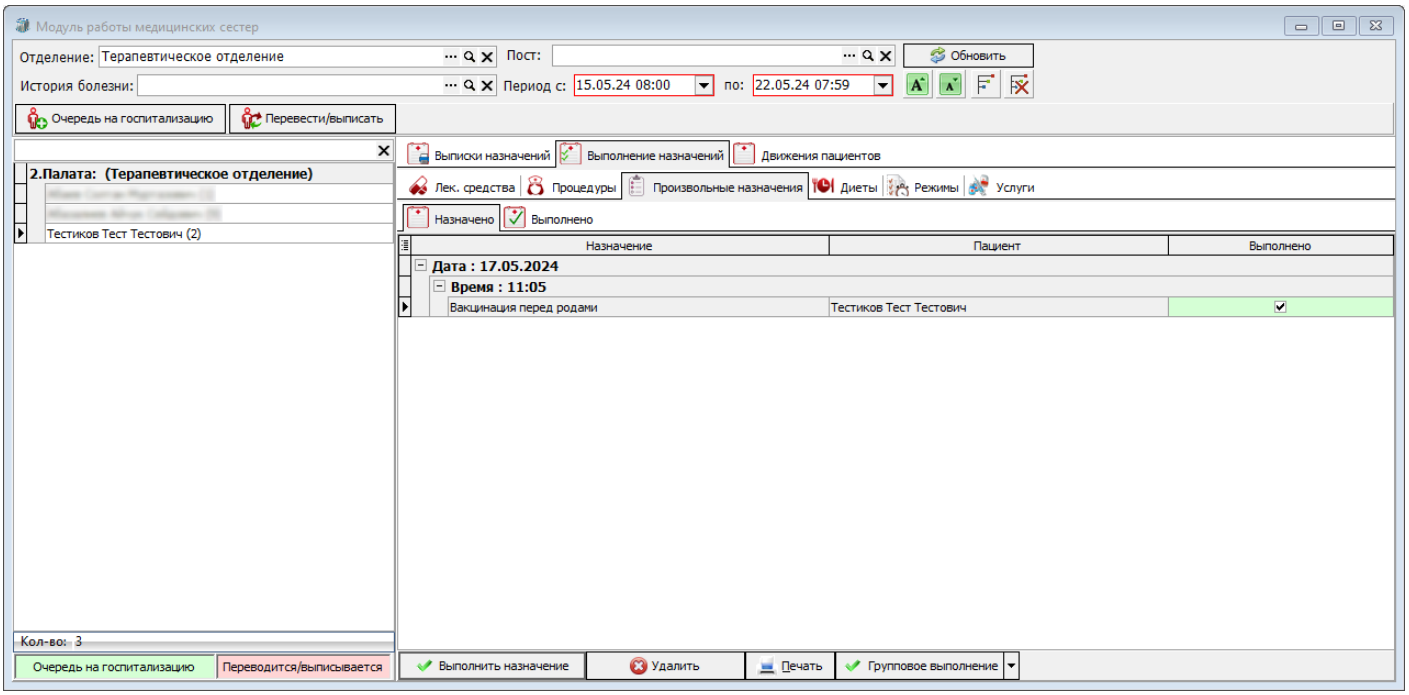


Рисунок 13 – Вкладка выполнения «Произвольные назначения»

В открывшемся окне необходимо нажать кнопку «Подписать и закрыть» (рисунок 14).

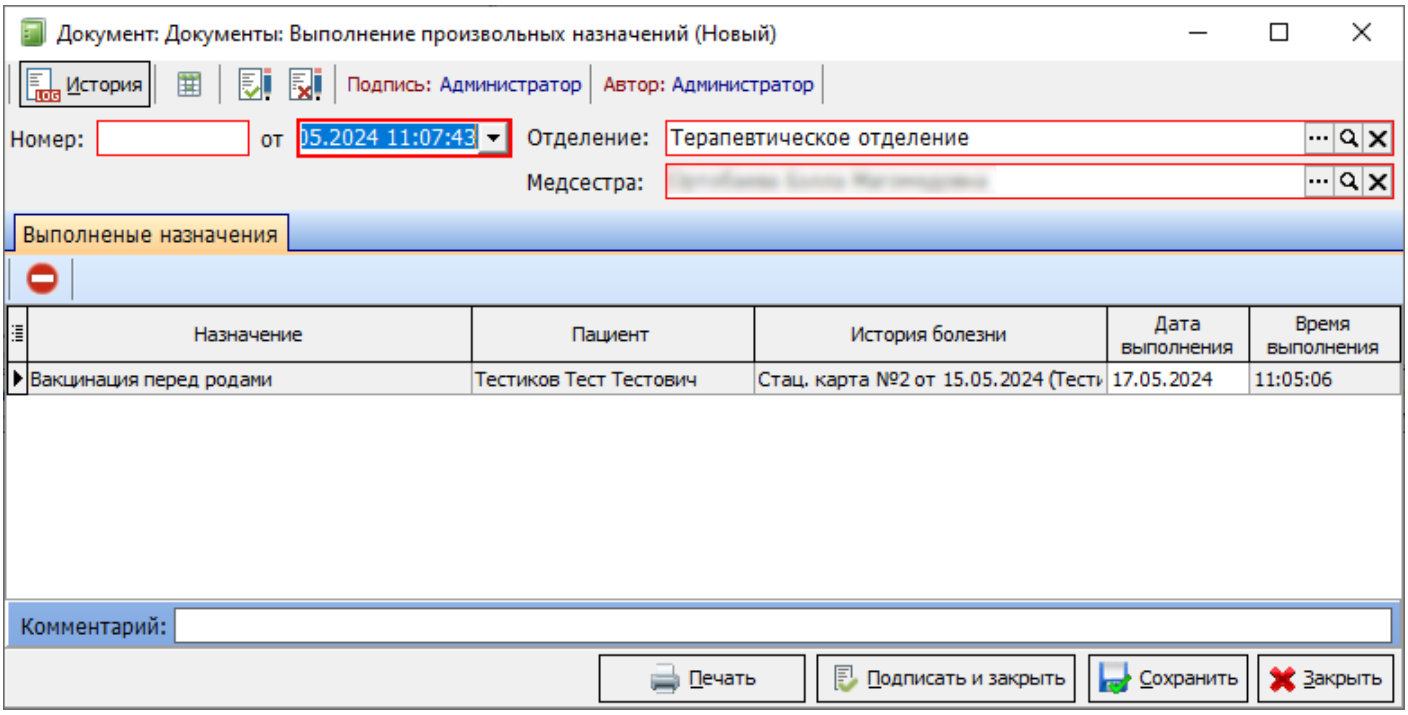


Рисунок 14 – Окно выполнения произвольных назначений

Диеты и Режимы

Назначение из категории диеты или Режима расположены на соответствующих вкладках и принцип работы с ним аналогичен механизму работы с процедурами. В колонке «Выполнено» необходимо отметить галочкам те назначения, котоорые необходимо выполнить и следом нажать кнопку «Выполнить назначение» (рисунко 15) и (риснуок 16).

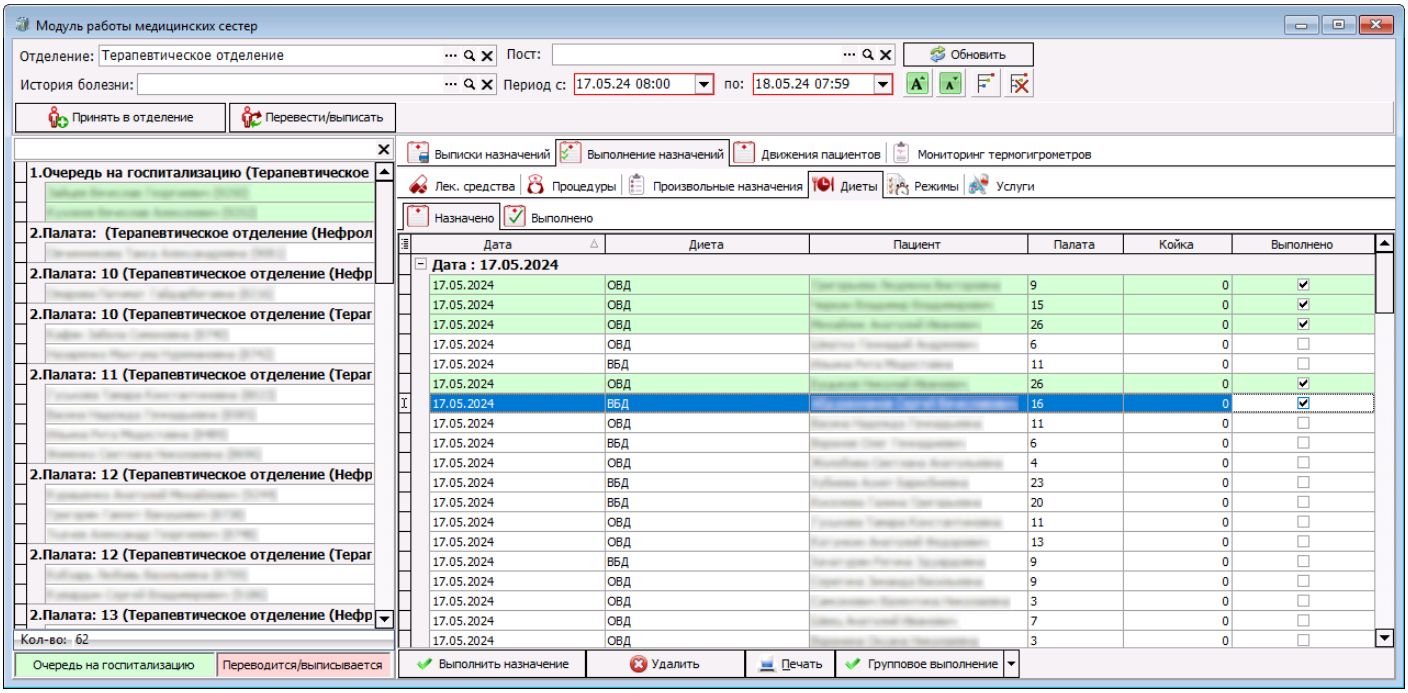


Рисунок 15 – Вкладка выполнения «Диеты» в модуле мед. сестры

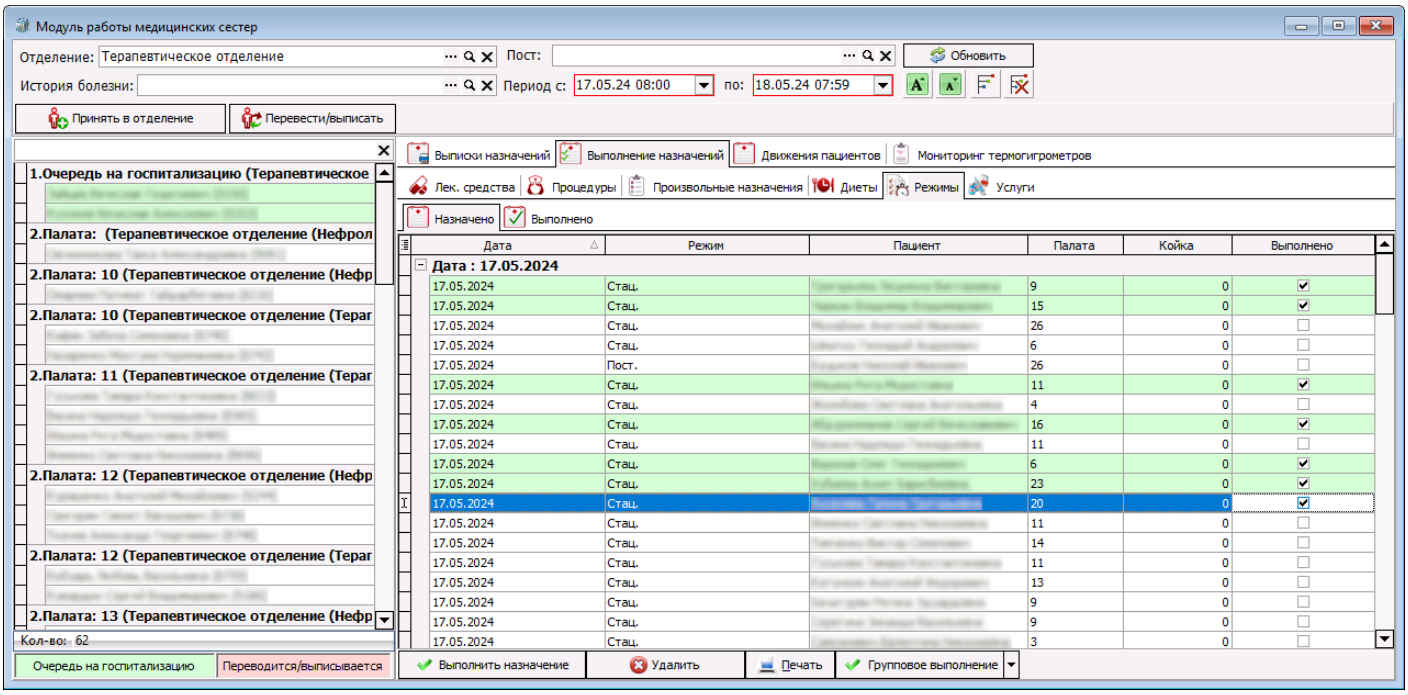


Рисунок 16 – Вкладка выполнения «Режимы» в модуле мед. сестры

В открывшемся окне необходимо нажать кнопку «Подписать и закрыть» (рисунок 17) и (рисунок 18).

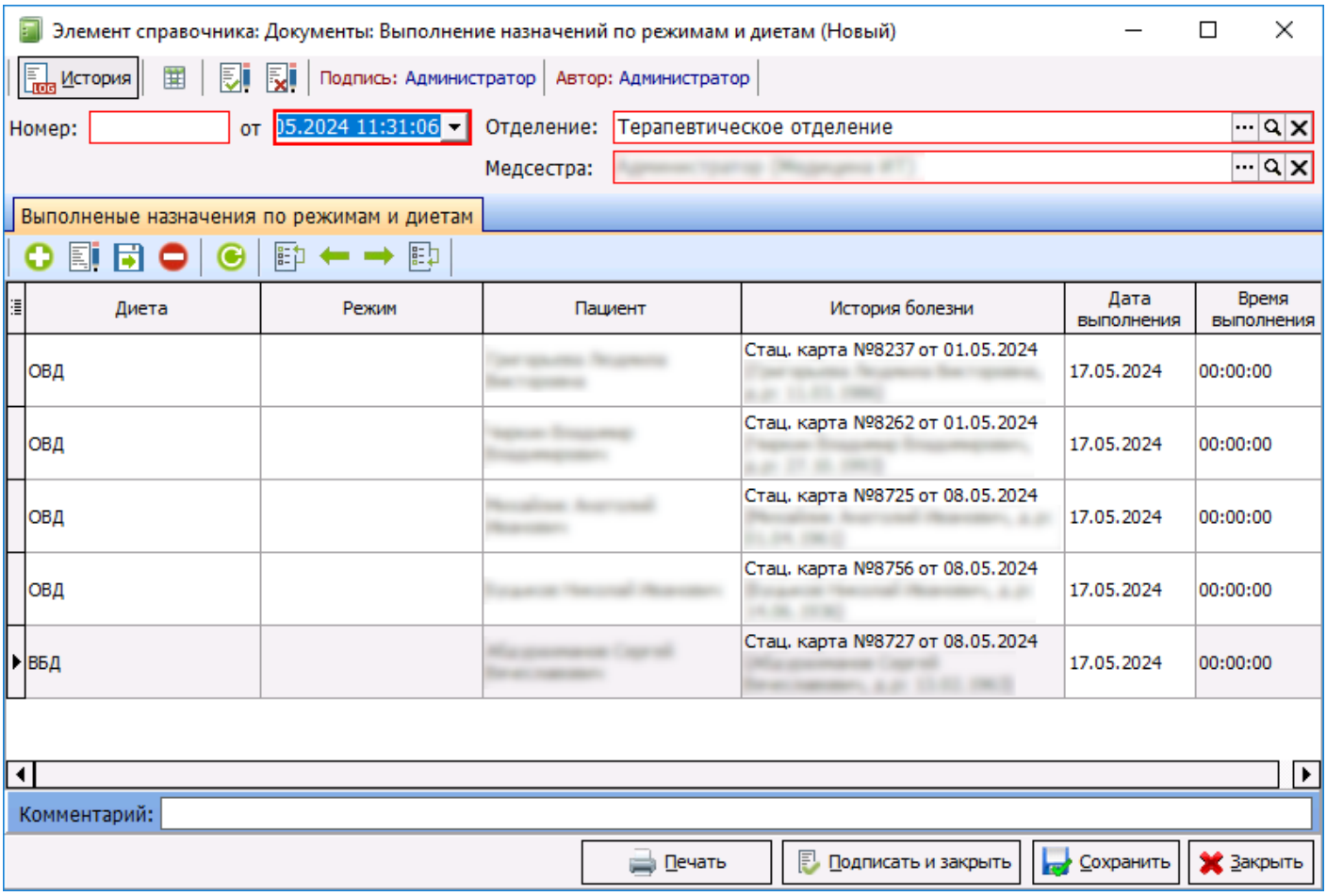


Рисунок 17 – Окно выполнения назначений «Диета»

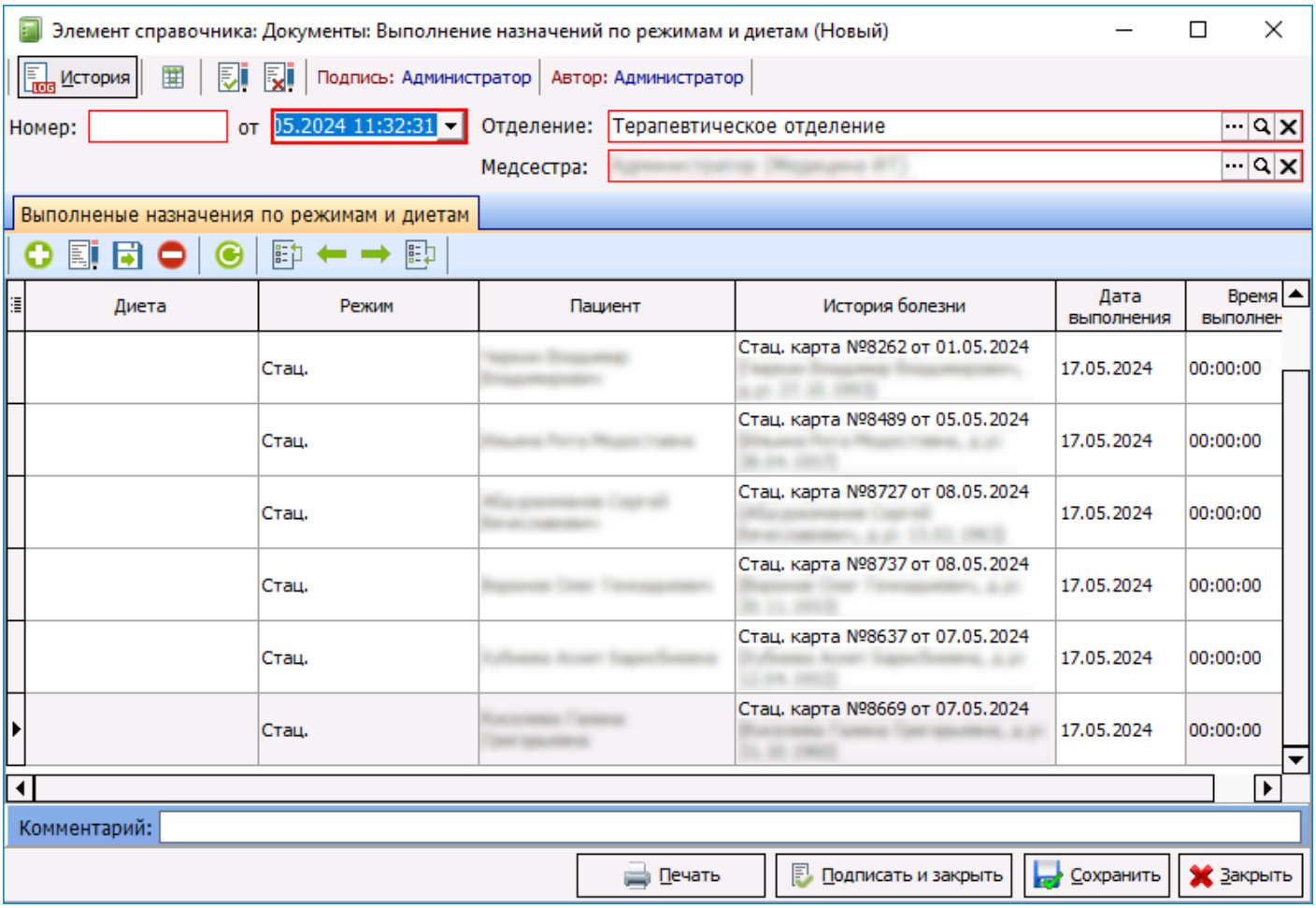


Рисунок 18 – Окно выполнения назначений «Режим»

Услуги

В программе имеется возможность настроить автоматическое списание каких-либо препаратов, расходных материалов, в рамках других документов, как правило данная настройка привязывается к услугам и чаще всего исспользуется в стоматологических клиниках. В этом случаи все созданные подобным образом настроенные документы, будут отображаться на вкладке «Услуги». При этом на момент оформления документа, сам врач, уже может по некоторым позициям проставить признак что назначение выполнено. В этой ситуации при выборе документа в уточняющей области ниже, те позиции которые были выполнены врачом, будут выделены зеленым цветом (рисунок 19).

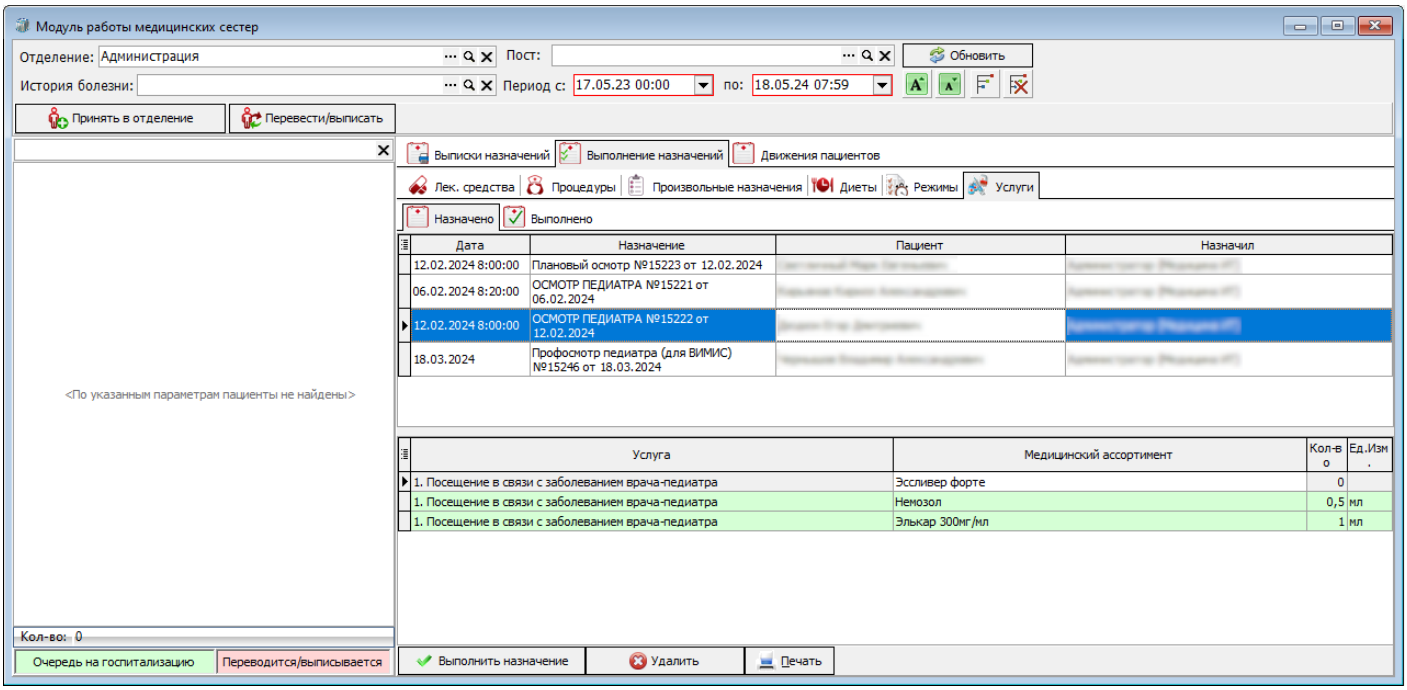


Рисунок 19 – Окно выполнения назначений «Режим»

Для отображения данных документов, не обязательно чтобы пациенты находились в отделении или имели стационарную крату, так как функционал подразумевается исспользовать и в амбулаторных условиях. Для того чтобы документы отобразились, необходимо выбрать отделение, в рамках которого они были созданы. Процесс создания отметки о выполнении, данных назначений аналогичен описанным выше документам.

Выписка назначений

Помимо основных назначений медицинская сестра так же делает выписки различных других назначений. Для этого необходимо в модуле медицинской сестры, перейти на вкладку «Выписки назначений» (рисунок 1). Для добавления новой записи на данной вкладке, внизу, необходимо нажать на кнопку «Создать документ».

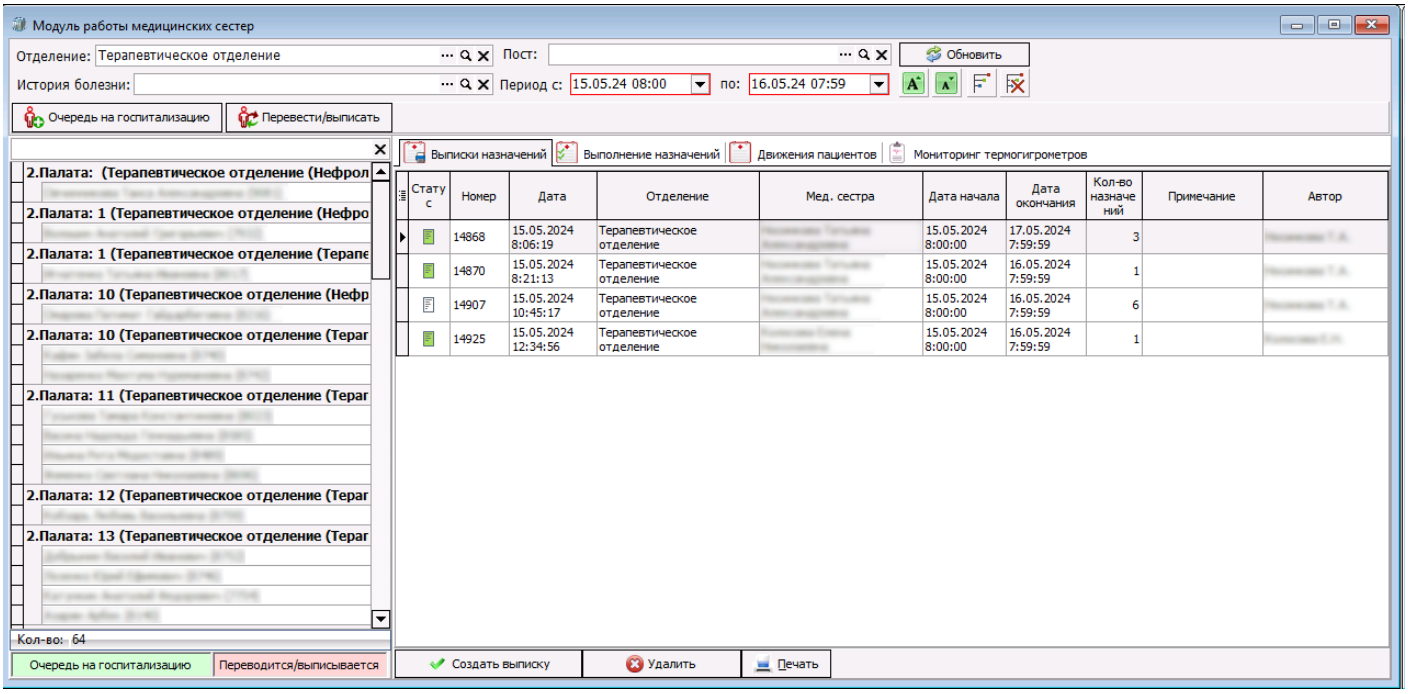


Рисунок 1 – Вкладка «Выписка назначений»

В верхней части созданного документа, отображаются "невыполненные" назначения. Используя кнопки в виде стрелок необходимо переместить требуемые назначения в нижнюю часть окна (рисунок 2):

 - переносит для печати все отобранные направления;

 - переносит для печати одно выбранное направление;

 - отменяет отбор направления для печати;

 - отменяет отбор всех выбранных направлений.

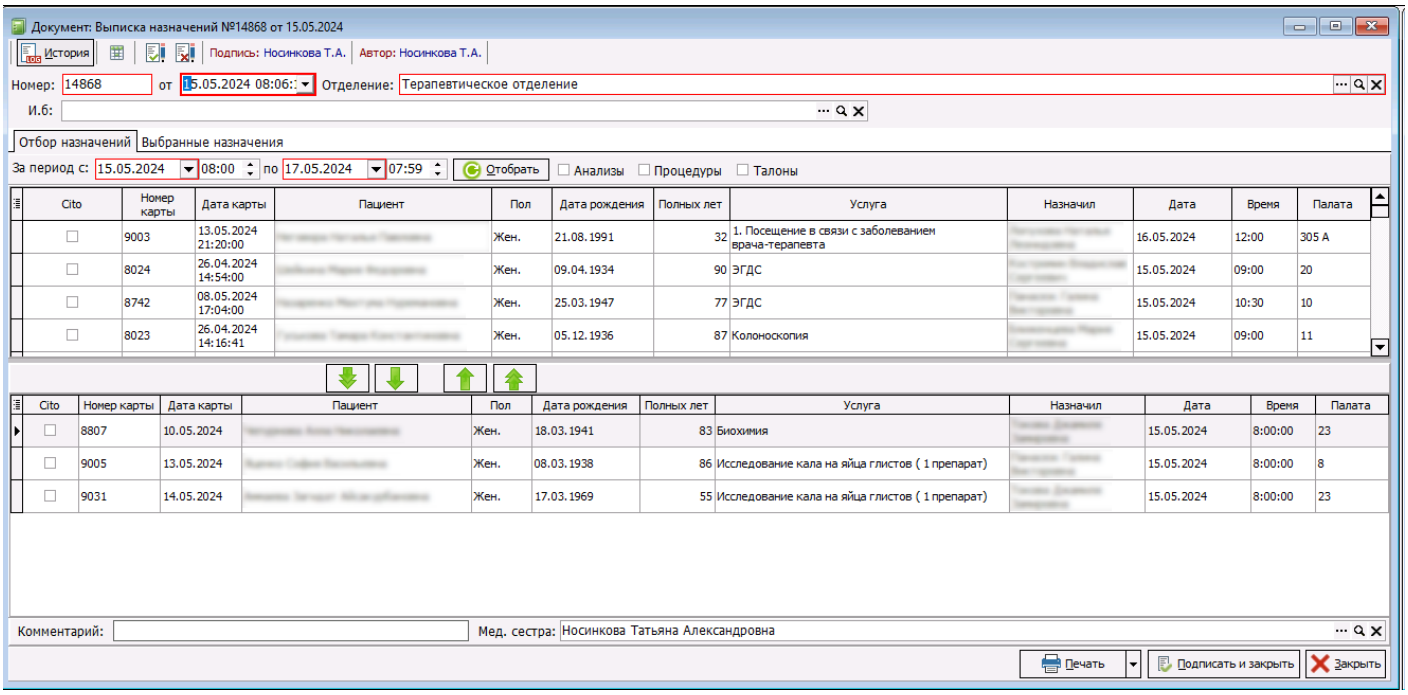
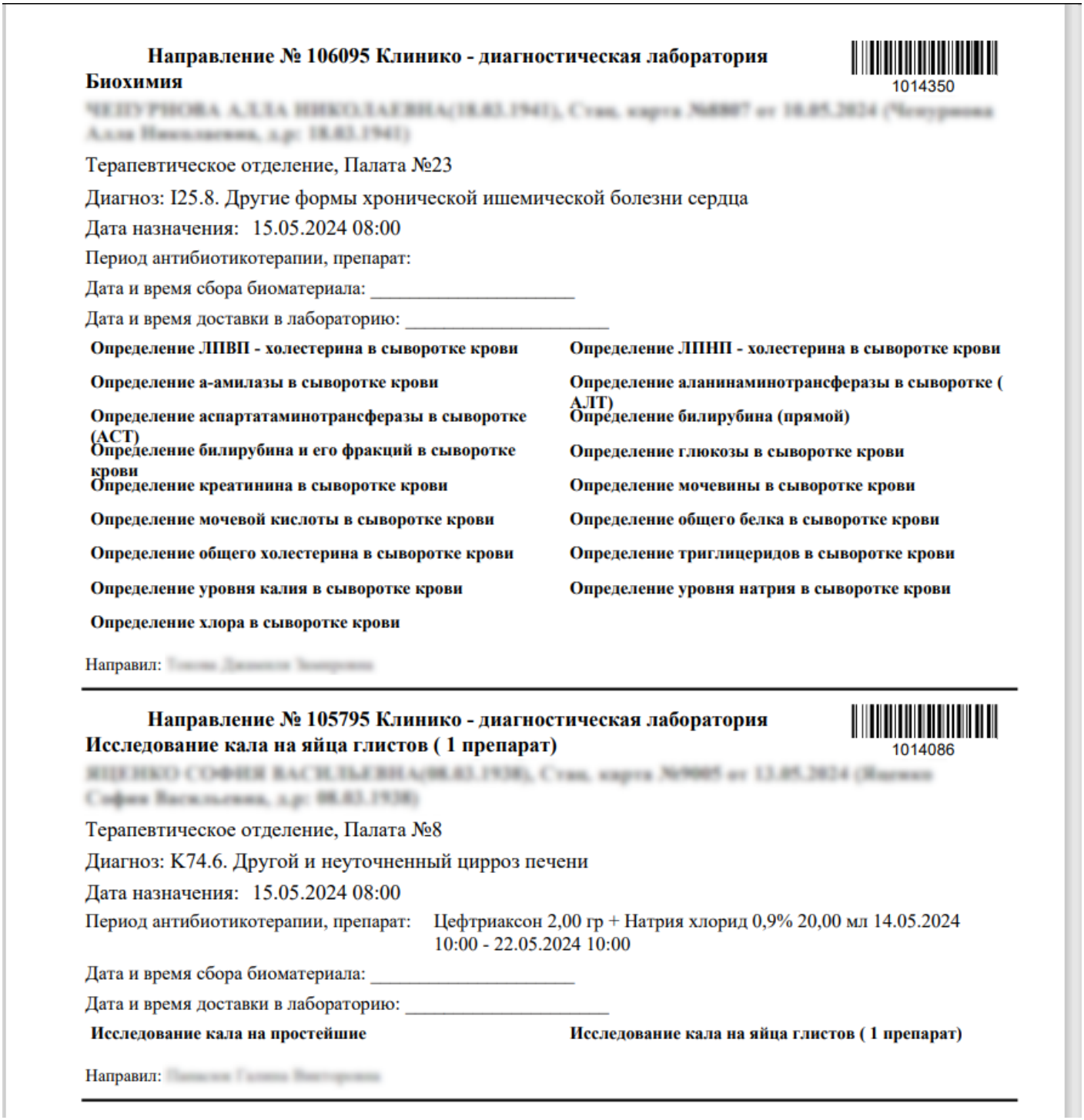


Рисунок 2 – Вкладка «Выписка назначений»

После того как требуемые выписки были отмечены и перенесены в нижнюю область, их необходимо распечатать. Для этого, внизу окна необходимо нажать кнопку «Печать» и выбрать подходящий вариант бланк. Как правило данная выписка формируется сразу на несколько пациентов, по этому в результате пачати, полученный перечень направлений разрезается на отдельные напрвления и выдается указанным в них пациентам (рисунок 3).



Направление № 106095 Клинико - диагностическая лаборатория

1014350

Биохимия

[redacted]

Терапевтическое отделение, Палата №23

Диагноз: I25.8. Другие формы хронической ишемической болезни сердца

Дата назначения: 15.05.2024 08:00

Период антибиотикотерапии, препарат:

Дата и время сбора биоматериала: _____

Дата и время доставки в лабораторию: _____

Определение ЛПВП - холестерина в сыворотке крови	**Определение ЛПНП - холестерина в сыворотке крови**
Определение а-амилазы в сыворотке крови	**Определение аланинаминотрансферазы в сыворотке (АЛТ)**
Определение аспартатаминотрансферазы в сыворотке (АСТ)	**Определение билирубина (прямой)**
Определение билирубина и его фракций в сыворотке крови	**Определение глюкозы в сыворотке крови**
Определение креатинина в сыворотке крови	**Определение мочевины в сыворотке крови**
Определение мочевой кислоты в сыворотке крови	**Определение общего белка в сыворотке крови**
Определение общего холестерина в сыворотке крови	**Определение триглицеридов в сыворотке крови**
Определение уровня калия в сыворотке крови	**Определение уровня натрия в сыворотке крови**
Определение хлора в сыворотке крови	

Направил: [redacted]

Направление № 105795 Клинико - диагностическая лаборатория

1014086

Исследование кала на яйца глистов (1 препарат)

[redacted]

Терапевтическое отделение, Палата №8

Диагноз: K74.6. Другой и неуточненный цирроз печени

Дата назначения: 15.05.2024 08:00

Период антибиотикотерапии, препарат: Цефтриаксон 2,00 гр + Натрия хлорид 0,9% 20,00 мл 14.05.2024 10:00 - 22.05.2024 10:00

Дата и время сбора биоматериала: _____

Дата и время доставки в лабораторию: _____

Исследование кала на простейшие	**Исследование кала на яйца глистов (1 препарат)**

Направил: [redacted]

Рисунок 3 – Блан печатной формы с направлениями пациентов

После пачати, документ необходимо подписать нажав на соответствующую кнопку «Подписать и закрыть». Если документ не будет подписан, то данный документ считается черновиком. Все созданные выписки, отображаются на вкладке «Выписка назначений» в правом части окна. При нажатии на эти документы, можно будет увидеть список назначений на которые уже были выданы выписки (рисунок 4).

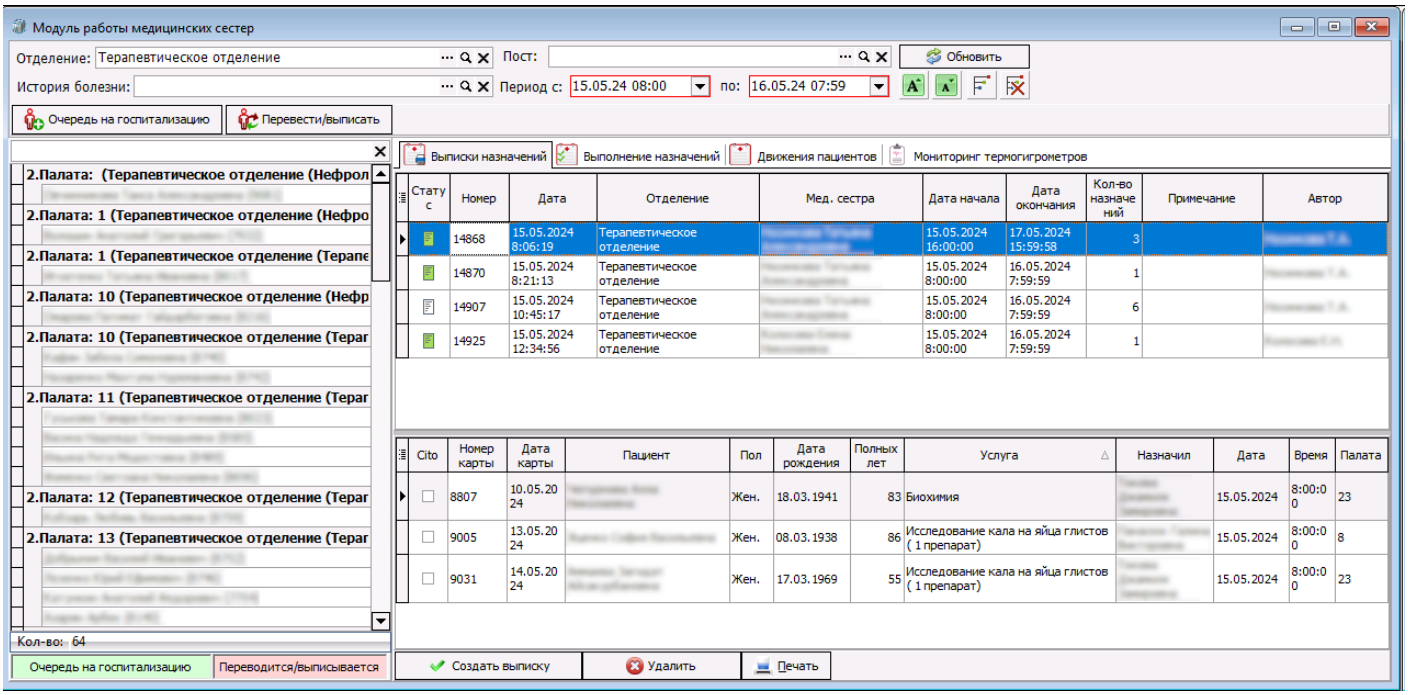


Рисунок 4 – Сохраненный документ «выписки назначений»

Измерение параметров / Температурный лист (Лист регистрации показателей жизненно важных функций организма (приказ 530н))

На данный момент, согласно приказу 530н используется «Лист регистрации показателей жизненно важных функций организма (приказ 530н)». Медицинские сестры заполняют данный документ в рамках работы в стационаре. Данный документ можно открыть несколькими способами.

1. На панели быстрого доступа кнопка «Параметры наблюдения» (рисунок 1).

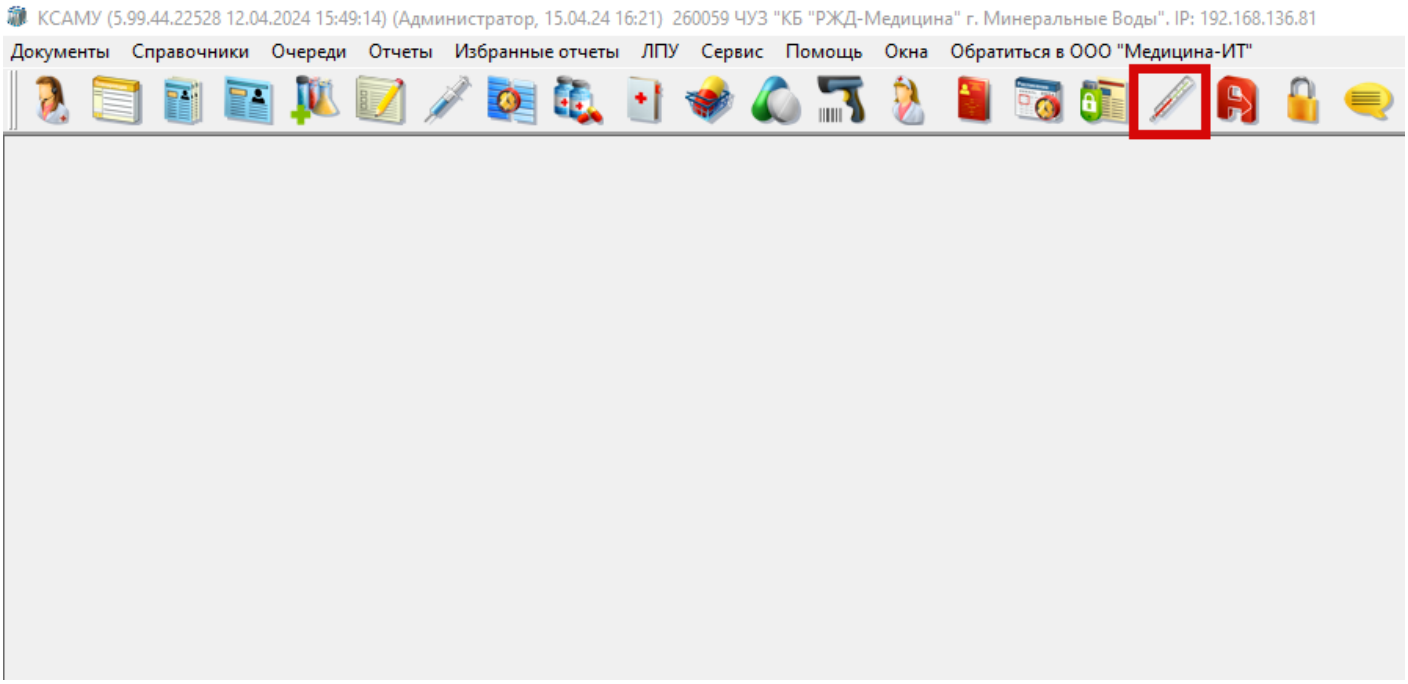


Рисунок 1 – Открытие «Лист регистрации показателей жизненно важных функций организма (приказ 530н)» из меню быстрого доступа

2. Перейти «Документы» → «Модуль врача» → «Назначения» → «Листы наблюдений».

3. Так же можно открыть и из самой электронной карты конкретного пациента, для этого необходимо зайти в карту пациента и перейти на 6ю вкладку «Измерения параметров» (рисунок 2).

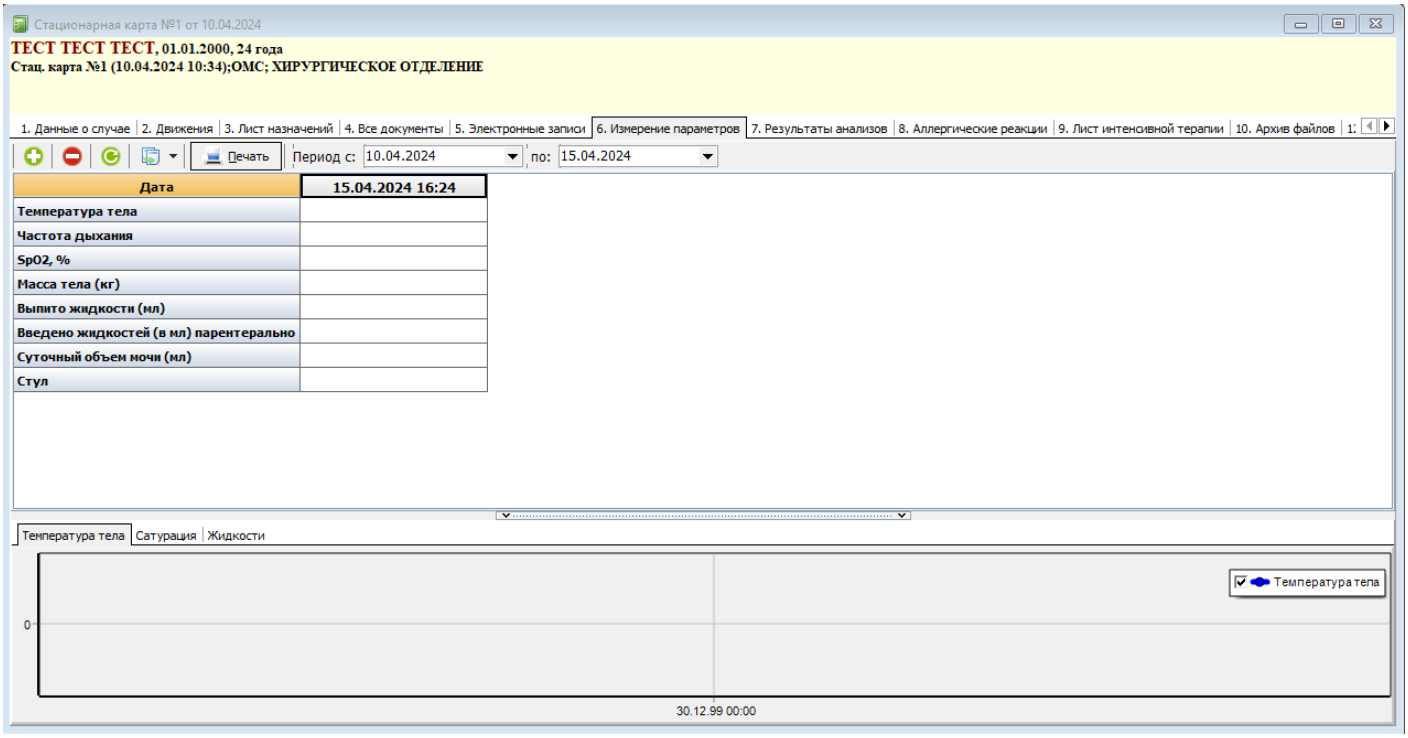


Рисунок 2 – Лист регистрации показателей в электронной карте пациента

Если лист регистрации показателей открыт в рамках электронной карты, то можно сразу приступить к его заполнению.

Если же он был открыт через меню или панель быстрого досутпа, то откроется журнал (рисунок 3).

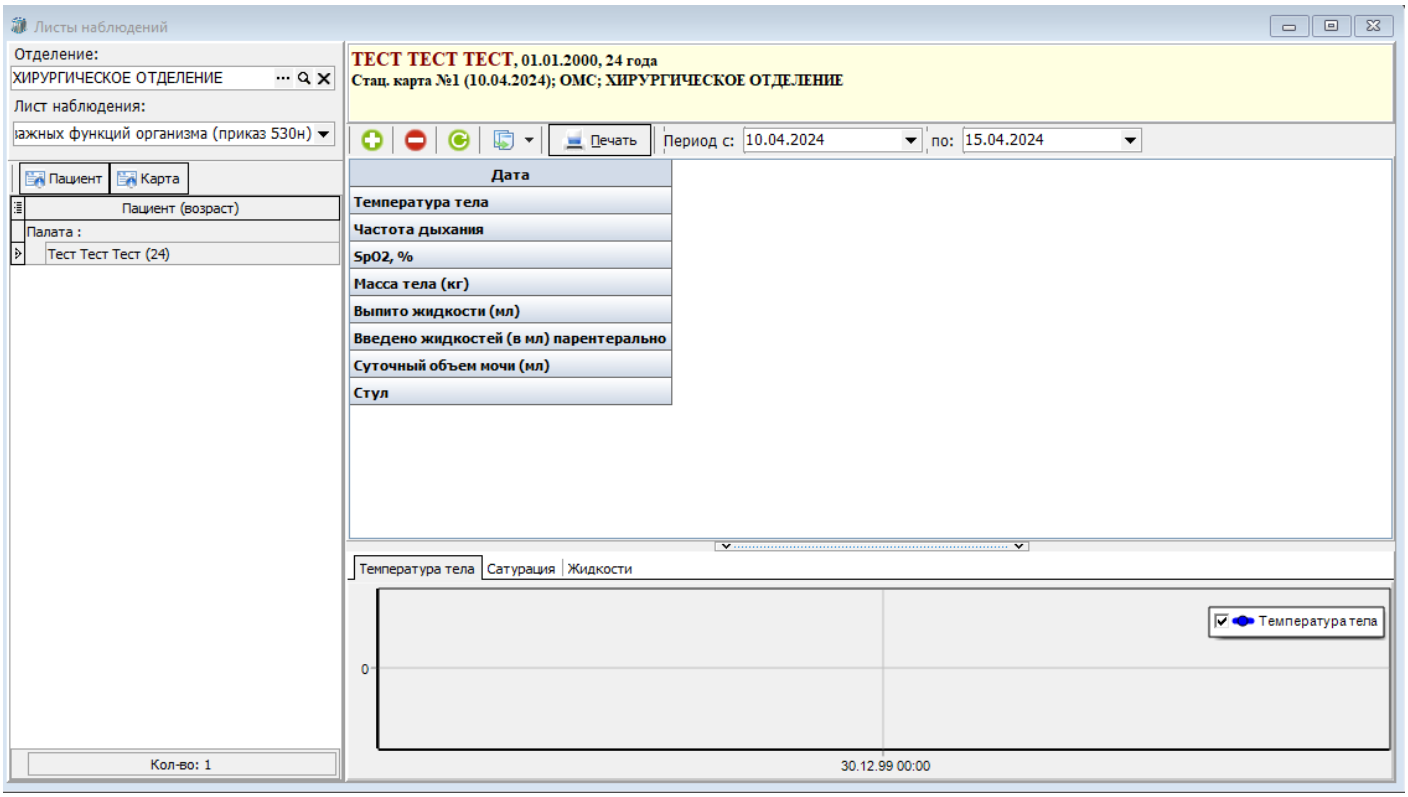


Рисунок 3 – Журнал листов наблюдения

В данном окне необходимо выбрать пациента, а затем заполнить информацию. Набор параметров для заполнения настраивается для каждой ЛПУ индивидуально. Кроме того, при настройке параметров есть возможность задавать значения для параметров по умолчанию.

Для того чтобы добавить новую запись, необходимо нажать, но кнопку «Добавить новый элемент» (рисунок 4). Появится новая ячейка с текущей датой и временем, так как предполагается что лист регистрации показателей будет заполняться по мере измерений. Но если процесс работы построен иначе и необходимо внести информацию за прошедшее число, то следует нажать на ячейку с датой и выставить требуемые значения. Если дата была добавлена, но ни одно из полей с параметрами в рамках этой даты не было заполнено, при смене фокуса такая ячейка времени удаляется как неактуальная.

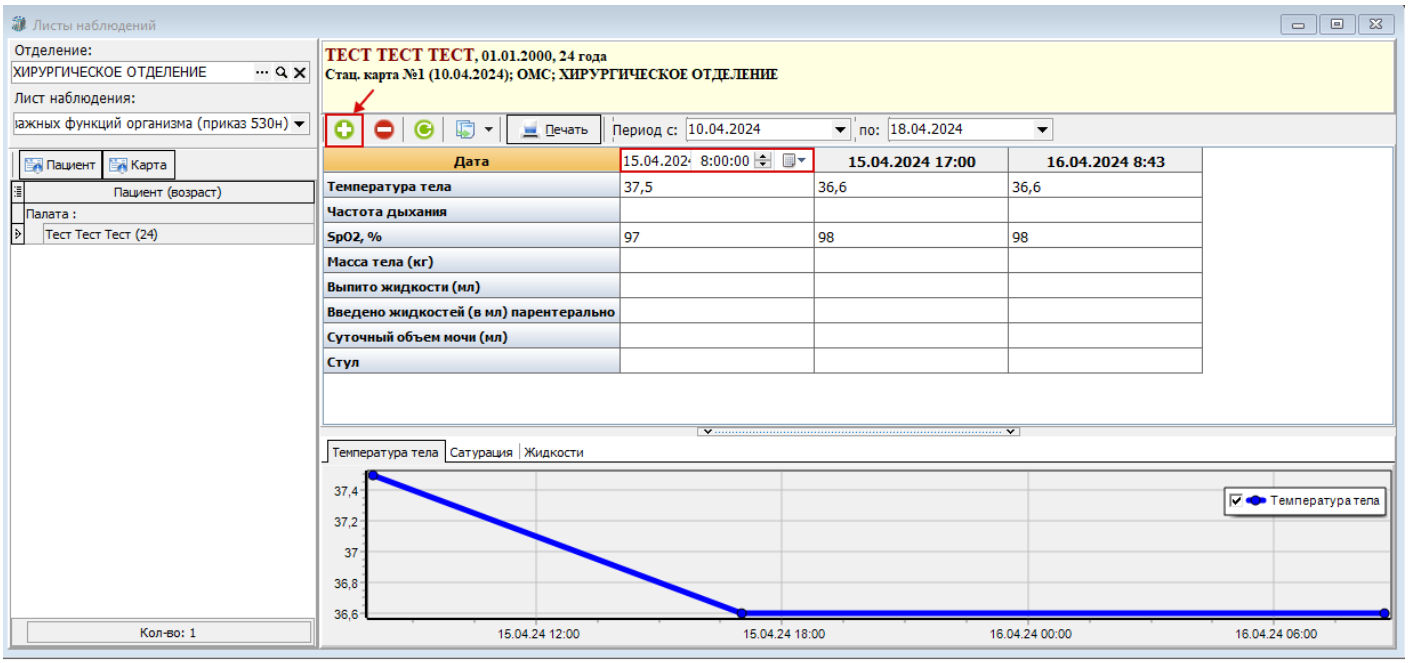


Рисунок 4 – Пример заполнения и изменения даты и времени на требуемую

Для более быстрой работы с функционалом, в программе предусмотрен механизм создания и использования шаблонов. Для того чтобы создать шаблон, необходимо нажать на соответствующую кнопку «Создать новый шаблон» (рисунок 5).

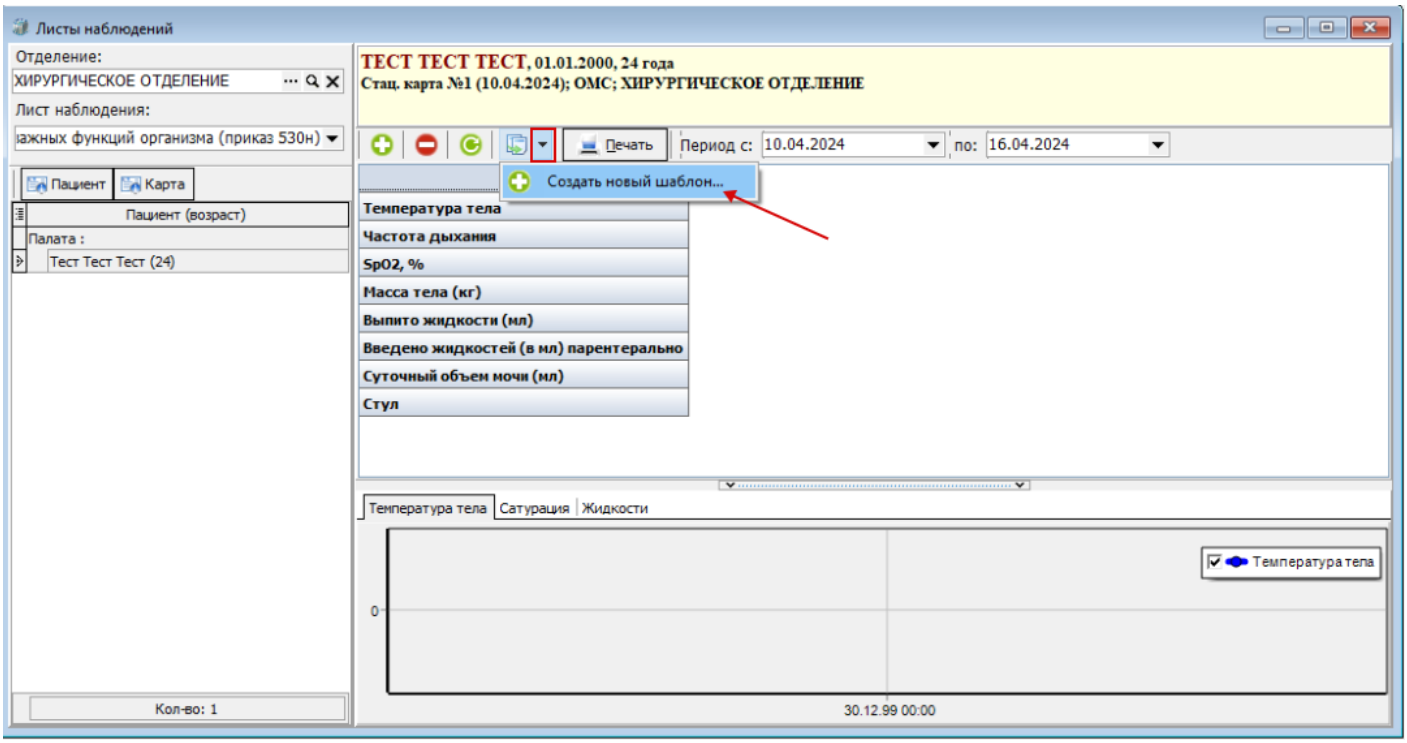


Рисунок 5 – Кнопка «Создать новый шаблон»

В открывшемся окне заполняются правила для формирования лист регистрации показателей из шаблона. Для шаблона обязательно дается название, по которому его

можно будет идентифицировать в дальнейшем. Далее выбирается либо на какое количество дат будет создан план, либо можно выставить параметр «До плановой даты окончания госпитализации». При помощи дополнительного функционала ниже, можно настроить формирования листа на конкретные дни. Далее указать время, на которое необходимо будет сделать измерения (рисунок 6) и нажать на кнопку «Сохранить и закрыть».

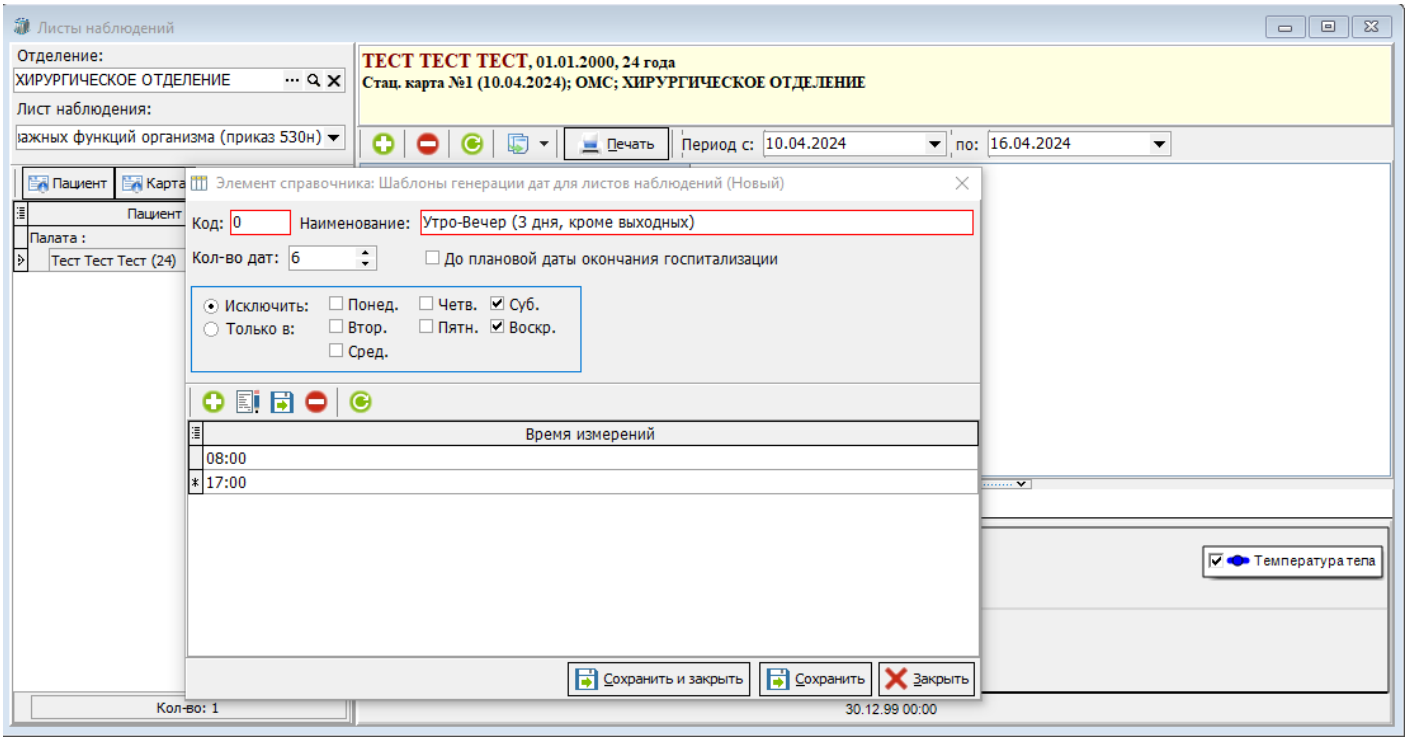


Рисунок 6 – Пример настройки шаблона

После того как шаблон для листа регистрации показателей был сохранен, его можно применять на пациентах. Для этого переходим на пациента, для которого нужно заполнить лист, и нажимаем на кнопку использования шаблонов. В списке появится вариант сохранённого плана, его необходимо выбрать (рисунок 7).

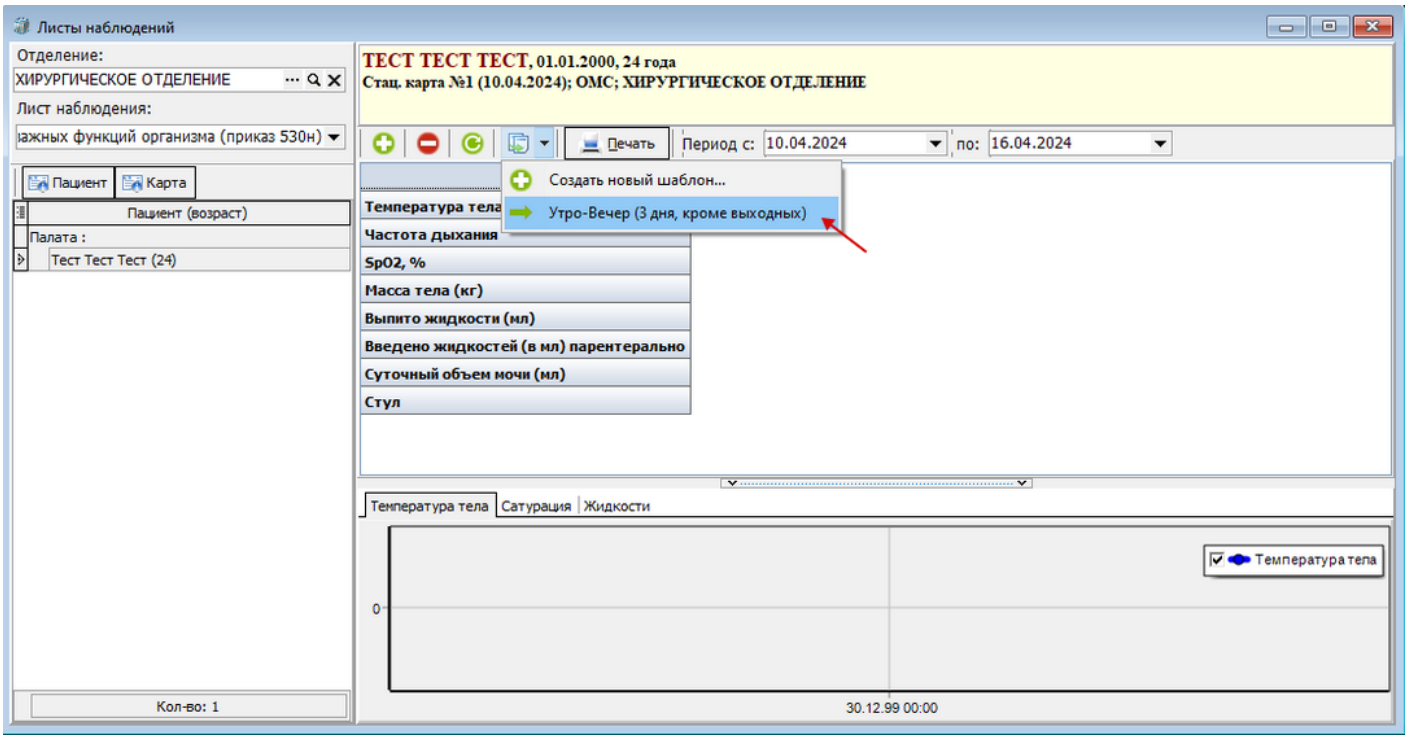


Рисунок 7 – Заполнение листа регистрации показателей из шаблона

Автоматически будет создана запись в листе регистрации показателей на 3 дня с начала госпитализации пациента на заданное в шаблоне время. Кроме того, так как ранее установили значение температуры тела по умолчанию равную 36.6° то и во всех созданных записях уже будет проставлена данная температура (рисунок 8). После применения такого шаблона, медицинской сестре необходимо изменить значения на актуальные там, где потребуется.

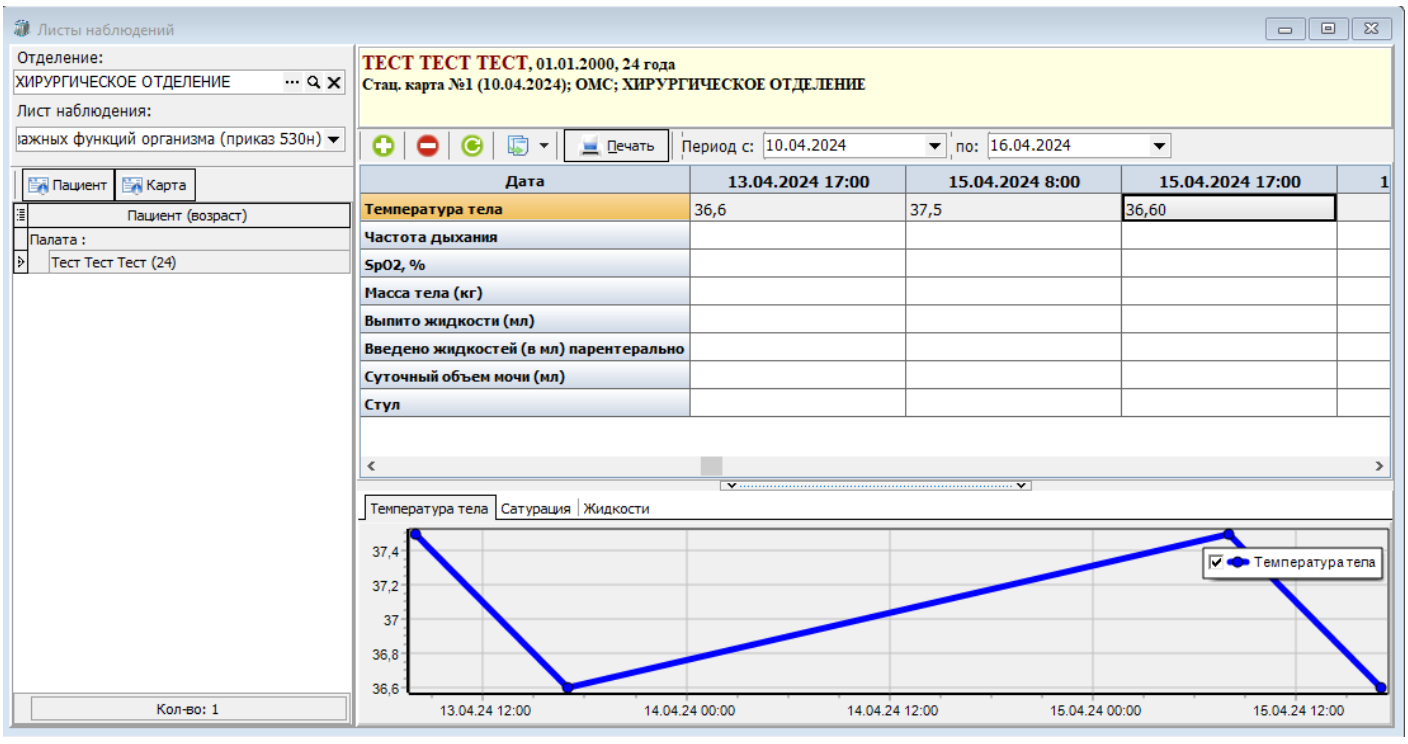
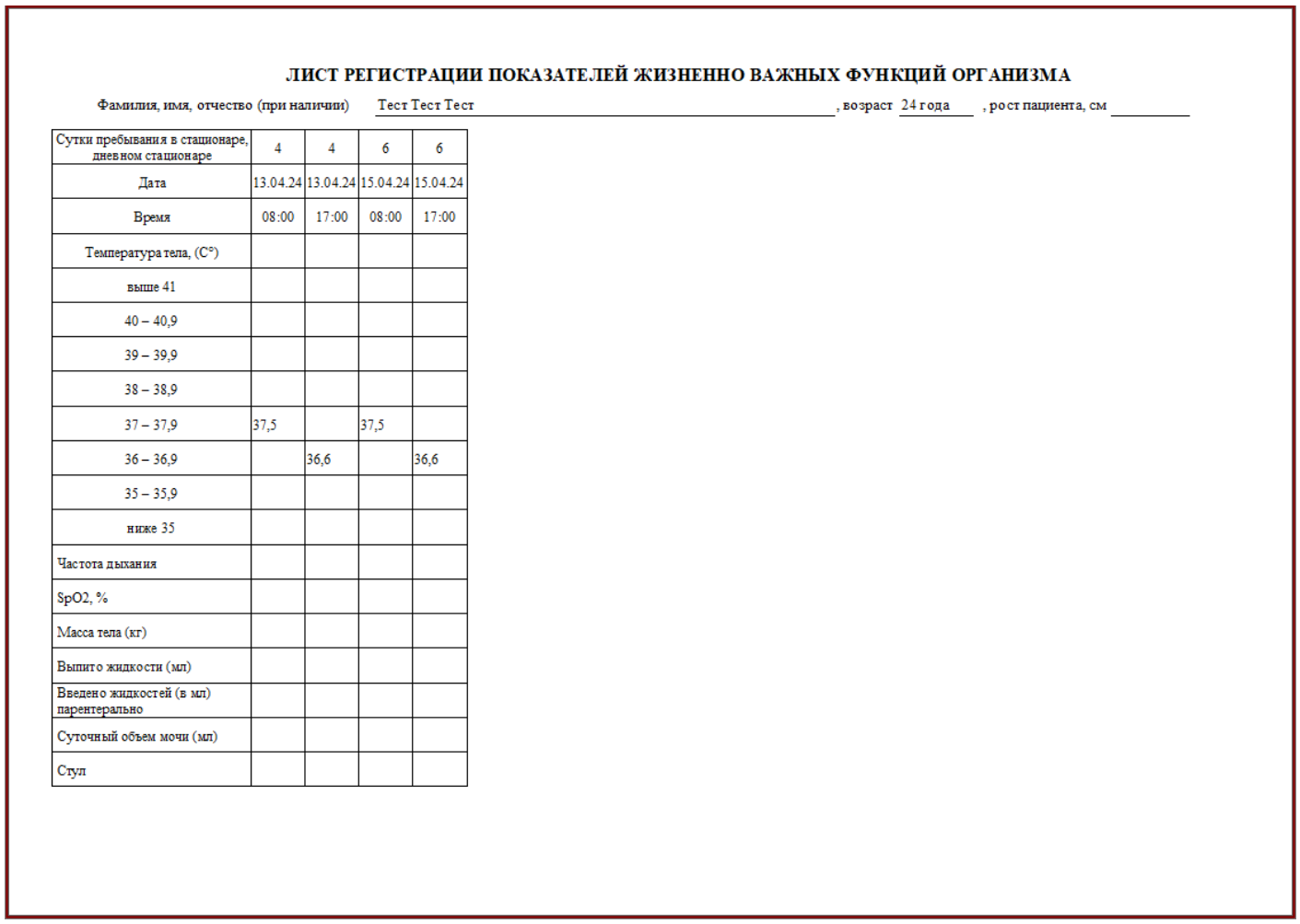


Рисунок 8 – Пример заполненного листа регистрации показателей из шаблона

Для того чтобы распечатать Лист регистрации показателей жизненно важных функций организма (приказ 530н) необходимо воспользоваться кнопкой «Печать». Как правило медицинская сестра распечатывает лист при выписке пациента. (рисунок 9).



ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЖИЗНЕННО ВАЖНЫХ ФУНКЦИЙ ОРГАНИЗМА

Фамилия, имя, отчество (при наличии) Тест Тест Тест, возраст 24 года, рост пациента, см _____

Сутки пребывания в стационаре, дневном стационаре	4	4	6	6
Дата	13.04.24	13.04.24	15.04.24	15.04.24
Время	08:00	17:00	08:00	17:00
Температура тела, (С°)				
выше 41				
40 – 40,9				
39 – 39,9				
38 – 38,9				
37 – 37,9	37,5		37,5	
36 – 36,9		36,6		36,6
35 – 35,9				
ниже 35				
Частота дыхания				
SpO2, %				
Масса тела (кг)				
Выпито жидкости (мл)				
Введено жидкостей (в мл) парентерально				
Суточный объем мочи (мл)				
Стул				

Рисунок 8 – Пример печати листа регистрации показателей