

Instrukcja korzystania z funkcji e-Portal

1. Cel

Stworzenie możliwości rejestrowania się pacjentów do przychodni za pośrednictwem Internetu .

2. Realizacja

Moduł jest integralną częścią systemu zintegrowanego systemu szpitalnego tzn. modyfikacje wprowadzone w opisywanym module są widoczne w systemie.

Korzystając z opisywanego modułu użytkownik ma możliwość:

- Rezerwacji wizyty w wybranej przychodni,
- Usuwanie swoich rezerwacji,
- Filtrowanie przychodni,
- Filtrowanie lekarzy przyjmujących,
- Możliwość szybkiego odnalezienia pierwszej wolnej wizyty,
- Przeglądanie list roboczych przychodni,
- Przeglądania zarezerwowanych wizyt w osobnym panelu.

3. Przypadki użycia

• Logowanie się do modułu:

Po uruchomieniu modułu pojawia się okno logowania. W pola należy wpisać wcześniej uzyskane nazwę użytkownika oraz hasło (Rys1.):

MediCom System	em 7
	TINC
Logowanie d	o systemu Medicom
Užytkownik:	work
Hasto:	•••••
	Dalej
000	pyright 2010 Medinet Systemy Informatyczne sp. z o.o.

Rys 1. Ekran logowania

FUNKCJA e-PORTAL

Funkcja e-Portal zapewnia możliwość dostępu do danych dotyczących szczegółów epizodów pacjenta jakie zostały odnotowane w zintegrowanym systemie informatycznym działającym w Szpitalu. Dane zostały wprowadzone w trakcie pobytów Pacjenta w jednostce ochrony zdrowia.

Badania (liczba pozycji: 12)			Q	16.11.2014 07:14: Morfologia kr	wi (podstawowa)			
Nazwa badania	Ilość	Data ostatniego		Nazwa	Wynik	Jednostka	Norma	Notatki
Wymaz z kanału szyjki macicy (bad. bakter)	1	24.11.2014 12:50	~	Leukocyty	9,6	tys/ul	min:3.8 max:10	N
CRP, ilościowo	3	21.11.2014 07:03		Erytrocyty	3,95	min/ul	min:3./ max:5.1	N
Diagnostyka ultrason. macicy cieżarnej	2	20.11.2014 10:45		Hemoglobina Hematokryt	35,6	g/dl %	min:12 max:16 min:37 max:47	L
Biocenoza pochwy	1	16.11.2014 07:14		MCV	90,1	fl	min:80 max:99	N
Mocz - badanie ogólne	1	16.11.2014 07:14		MCH	31,9	pg	min:27 max:35	N
Mocz - badanie osadu	1	16.11.2014 07:14		MCHC	35,4	g/dl	min:32 max:37	N
Morfologia krwi (podstawowa)	2	16.11.2014 07:14		Płytki krwi	208	tys/ul	min:140 max:440	N
Parametry podstawowe	1	15.11.2014 22:14		P-LCR	32,3	%	min:140 max:440	N
Gin. Transvaginalne USG macicy i przydatków	1	28.02.2008 09:49		MPV	10,8	fl	min:9 max:13	N
Morfologia 9 - parametrowa	1	27.02.2008 00:00		PDW	14	fl	min:9 max:13	N
CRP ilościowo	1	27.02.2008 00:00		RDW-CV	14,1	%	min:11.6 max:14.8	N
Odczyn USR	1	26.02.2008 00:00		Neutrofile #	7	tys/ul	min:2.5 max:/	N
				Inne(Eo,Bazo,Mono) #	0,7	tys/ul	min: max:	
				Limfocyty #	1,9	tys/ul	min:1.4 max:3.5	N
				Neutrofile %	73,3	%	min:40 max:70	H
				Inne(Eo,Bazo,Mono) %	6,5	%	min:3 max:14	N
				Limfocyty %	20,2	%	min:20 max:45	N
				25.06.2010 14:24: Morfologia kr	wi (podstawowa)			
				Nazwa	Wynik	Jednostka	Norma	Notatki
			~	Limfocyty #	2,7	tys/ul	min:1,4 max:3,5	N
							29 2000 C 2000 C	1000

Przeglądanie informacji o wynikach badań laboratoryjnych

Rys 7. Wynik badań laboratoryjnych.

• Przeglądanie informacji o wynikach badań diagnostycznych opisowych

Za pomocą funkcji badania diagnostyczne Pacjent uzyskuje dostęp do zleconych i wykonanych badań diagnostycznych. W oknie programu wyświetlana jest lista badań z datami wykonania. Po zaznaczeniu wybranego badania laboratoryjnego (**Rys 7.**), w oknie po prawej stronie wyświetlają się parametry badania z informacją na temat wartości, jednostki oraz zakresu parametrów granicznych.

Badania (liczba pozycji: 12)			Q	20.11.2014 10:45: Diagnostyka ultrason. macicy ciężarnej	
Nazwa badania	Ilość	Data ostatniego		Położenie miednicowe Zestawiony wiek ciążowy 25 tyg. Szacowana masa płodu 800 g. FHR 140 /min, miarow	
Wymaz z kanału szyjki macicy (bad bakter.)	1	24.11.2014 12:50	^	R (+), Euhydramnion. Łożysko przednia ściana macicy. CUN i kręgosłup prawidłowe Serce: situs solitus, 4 jamowe, odejścia naczyń głównych prawidłowe Pęcherz moczowy widoczny MCA: norma UmA: norma Szyjk	
CRP, ilościowo	3	21.11.2014 07:03		df. 32mm. UW drozne dla 8 mm / 9 mm. (lek. Kachwalski)	
Diagnostyka ultrason. macicy ciężarnej	2	20.11.2014 10:45		17.11.2014 11:06: Diagnostyka ultrason, macicy ciężarnej Delotania miadnicowa Zastawiony wiek cieżowy 24 trz. Szacowana maca płodu 701 z. EUP 148 (min. miarow	
Biocenoza pochwy	1	16.11.2014 07:14		R (+), AFI 12 cm. Łożysko przednia ściana macicy. CUN i kręgosłup prawidłowe Serce: situs sol	
Mocz - badanie ogólne	1	16.11.2014 07:14		jamowe, odejścia naczyń głównych prawidłowe Pęcherz moczowy widoczny MCA: norma UmA: norn	
Mocz - badanie osadu	1	16.11.2014 07:14		di. 3,01 mm. U w w kształcie litery v dla dł. 0.8 mm, szer. 11 mm.	
Morfologia krwi (podstawowa)	2	16.11.2014 07:14			
Parametry podstawowe	1	15.11.2014 22:14			
Gin. Transvaginalne USG macicy i przydatków	1	28.02.2008 09:49			
Morfologia 9 - parametrowa	1	27.02.2008 00:00			
CRP ilościowo	1	27.02.2008 00:00			
Odczyn USR	1	26.02.2008 00:00			
			~		

Rys 8. Wynik badań diagnostycznych opisowych.

Lista wyników badań diagnostycznych opisowych wyświetlana są w oknie po lewej stronie. Dostępna jest informacja o typie badania i ilości badań danego rodzaju. Po zaznaczeniu wybranego badania w oknie po prawej stronie wyświetlają się szczegółowe opisy wyników (Rys 8.)

Badania diagnostyczne Hospitaliz	acje	Wizyty ambulatoryjne		Wylog
Wizyty (liczba pozycji: 3)			۹	20.11.2014 11:23 lekarz przyjmujący: lek. 🖬 🛶 🖬 🖬
oradnia	Ilość	Data ostatniej wiz.		Rozpoznanie
oradnia pat.noworod.i wcześ.	7	20.11.2014 11:23		Obserwacja medyczna i ocena przypadków podejrzanych o chorobę lub stany podobne.Z03.9 Stan po IVH
oradnia reh.wieku rozwojowego	4	07.11.2014 09:41		II/II Duże ciemię przednie. Przedłużona żółtaczka okresu noworodkowego. FoA Wcześniactwo T.C. 34 UMC
usg bioderek	1	02.04.2014 15:45		2020 g
				Wywiad
				kardiologiczna 12.05.14 - dalsza zalecona. Por. Rehabilitacyjna - pod kontrolą. USG jamy brzusznej - wynik prawidłowy / 05.14/ Stuch do kontroli . Dolna granica normy kontr. 08.14, Badania - 09.14 Morf. Hb 13.0 g/dl Ert 4, 8 mln Ht 38 % MCV 79 fl MCH 27 pg MCHC 34,5 g/dl L 12,7 tys PLT 373 tys RDW- CV 14 % TSH 1,41 uIU/ml Ft4 1,06 ng/dl ALT 35 U/L
			. 1	Badanie
				Wiek 9 mies. Waga 730 ga 8 kg / 25 - 50 c / Obw. głowy 44,2 cm / >50 c / Obw. kłatki piersiowej 42 cm Długość 73 cm Waga 730 g / 50 c / Obw. głowy 43 cm / 75 c/ Długość 69 cm / 12.09.14 Karmione piersia, posiłki dodatkowe, zupka 125 g, owoce 125 g kaszkę je niechętnie . Bóle brzuszka sporadycznie Ulevania nie Stolce 1- 2 Stan ogólny dziecka dobry. Skóra śniada, pepek skórzasty Jezyk lekko wysunięty . Narządy miąższowe badaniem fizykalnym bez odchyleń od stanu prawidłowego. Ciemię przednie 4x 4 cm Kości czaszki kształtne . Dwa zęby .
			Ц	Wykonano
			Ц	Zalecenia
				VitD 1x kaps 400 j z DHA Karmić dziecko piersią .Wprowadzać posiłki dodatkowe . Kontrola w Poradni Dziecięcej "Rehabilitacyjnej,Kardiologicznej . Informacja - tel . 77 4340 680 lekarz . Rejestracja poradni 77 4340 682 Wizyta 14.0.115 10.30
			\sim	12 00 2014 11 20

Rys 9. Opis wizyt ambulatoryjnych.

Funkcja "Wizyty ambulatoryjne" pozwala na przegląd opisów zanotowanych w trakcie wizyt Pacjenta w przychodni szpitalnej. W oknie po lewej stronie ekranu wyświetlana jest lista wizyt z podziałem na poradnie i ilością wizyt w danej poradni. Wyświetlana jest również data ostatniej wizyty. W oknie po prawej stronie ekranu prezentowane są szczegółowe opisy wizyt (Rys 9).

Przeglądanie informacji o hospitalizacjach

Hospitalizacje (liczba pozy	cji: 5)	Q	O.PATOLOGII CIAŻY
Oddział	Data przyjęcia	Data wypisu	Rozpoznanie wstępne
).patologii ciąży	15.11.2014 21:39	24.11.2014 13:35	C.II.P.I.Poł. główkowe. XXXV tyg. Przedwczesny odpływ płynu owodniowego.
położniczy "rooming - in"	24.06.2010 03:05	30.06.2010 09:57	
patologii ciąży	23.06.2010 22:34	24.06.2010 03:05	Rozpoznanie ostateczne
. Ginekologiczny	24.02.2008 20:55	28.02.2008 09:50	C.II.P.I.Poród w XXXV tygodniu ciąży. Położenie płodu główkowe. Przedwczesny odpływ płyn
Septyk - nie używać!!	19.08.2007 09:46	20.08.2007 08:39	owodniowego. Pęknięcie pocnwy. Corka zywa donoszona.
			Epikryza
			mięśnia macicy. W leczeniu zastosowano Tarcefoxym, kropłówkę naskurczową. Urodzono siłami natur noworodka, donoszonego, ocenionego na 10 pkt wg skali Apgar. Pacjentka w stanie dobrym przekazana n oddział Rooming - In.
			Zalecenia
			Pacjentka przekazana do oddziału " rooming-in".

Rys 10. Opis wizyt ambulatoryjnych.

Funkcja "HOSPITALIZACJA" udostępnia Pacjentowi dane wprowadzone do systemu w trakcie pobytu na oddziałach szpitalnych. Okno po lewej stronie ekranu prezentuje listę hospitalizacji Pacjenta z informacja o oddziale na jakim przebywał i datami pobytu. Po zaznaczeniu wybranego pobytu, w oknie po prawej stronie wyświetlane są szczegółowe dane wybranej hospitalizacji (**Rys 10**).