

HumanWork HOSPITAL to rozwiązanie dla zespołów służby medycznej, które potrzebują centralnego zarządzania informacją w procesach obiegu zadań i dokumentów, aby pracować łatwiej i efektywniej.

HumanWork HOSPITAL w odpowiednim czasie automatycznie tworzy właściwe zadania i razem z wymaganą dokumentacją dostarcza je osobom odpowiedzialnym. Nadzoruje też poprawność i kompetencję wypełniania dokumentacji administracyjnej i medycznej, która zawiera komplet danych potrzebnych do rozliczenia z Narodowym Funduszem Zdrowia.

Zarówno pracownicy administracyjni jak i medyczni pracują w jednym środowisku aplikacji, co zapewnia im łatwy dostęp do wspólnych dokumentów oraz natychmiastowe przekazywanie informacji na temat planu i postępu pracy, dostępnych osób i zasobów.

Kompetencje pracowników oraz poufność danych są regulowane przez indywidualnie definiowane prawa dostępu, które zapewniają ochronę danych osobowych oraz zachowanie tajemnicy lekarskiej.

Wszystkie dokumenty związane z pacjentem są automatycznie gromadzone w repozytorium dokumentacji medycznej, zgodnie z ustawionymi filtrami, co ułatwia wyszukiwanie i tworzenie wszelkiego rodzaju zestawień i raportów.

## **KOMPONENTY HumanWork HOSPITAL:**

HumanWork HOSPITAL posiada wszystkie komponenty HumanWork OFFICE:

**Kalendarz**

**Moje zadania**

**Przypomnienia**

**Repozytorium dokumentów medycznych**

**Forum**

**E-mail**

**Kontakty**

**Silnik obiegu dokumentów i zadań**

oraz:

**Przychodnia**

**Szpital**

## Przychodnia

Przychodnia to gotowy wzorzec procesu obsługi pacjenta w przychodni lekarskiej, który może być łatwo modyfikowany według indywidualnych potrzeb.

Proces ten rozpoczyna się rejestracją pacjenta do odpowiedniej poradni i lekarza oraz zarezerwowaniem wybranego terminu. Osoba rejestrująca ma wgląd w aktualny plan pracy poradni i lekarzy w niej przyjmujących a także posiada informację, w jakim okresie dany plan obowiązuje, ile trwa jedna wizyta oraz jakie są wolne terminy.

Poradnia:	Chirurgia ogólna
<b>Chirurgia ogólna</b> 05.07.2004 - 11.07.2004	
<b>Pn</b> 08:00	Andrzej Gebuza 01.04.2004 - 31.12.2006
05 13:00	15 wolne, 0 zajęte 20min
05 14:00	Krzysztof Paśko 01.04.2004 - 31.12.2006
06 08:00	24 wolne, 0 zajęte 15min
06 14:00	Krzysztof Paśko 01.04.2004 - 31.12.2006
07 08:00	24 wolne, 0 zajęte 15min
07 13:00	Andrzej Gebuza 01.04.2004 - 31.12.2006
07 14:00	Krzysztof Paśko 01.04.2004 - 31.12.2006
08 08:00	24 wolne, 0 zajęte 15min
08 14:00	Krzysztof Paśko 01.04.2004 - 31.12.2006
09 08:00	15 wolne, 0 zajęte 20min
09 13:00	Andrzej Gebuza 01.04.2004 - 31.12.2006
09 14:00	Krzysztof Paśko 01.04.2004 - 31.12.2006

Formularze rejestracyjne system przesyła do odpowiednich lekarzy, którzy podczas wizyty pacjenta mają wgląd do jego historii choroby, poprzednich wizyt i wyników badań, a przy wprowadzaniu kodów ICD-10 i ICD-9 są wspomagani słownikami.

Do dokumentów związanych z obsługą pacjenta w przychodni należą:

- » Formularz rejestracyjny
- » Badanie lekarskie (także wersja dla POZ)
- » Skierowanie do szpitala
- » Skierowanie na badania laboratoryjne
- » Skierowanie na poradę specjalistyczną
- » Skierowanie na badania diagnostyczne

## Szpital

Szpital to gotowy wzorzec procesu obsługi pacjenta w szpitalu, który może być łatwo modyfikowany według indywidualnych potrzeb.

Proces ten rozpoczyna się rejestracją ambulatoryjną lub pobytową pacjenta na odpowiedni zabieg, wyborem sali zabiegowej i sali chorych (np. *Sala pacjentów płatnych*, *Sala pacjentów z NFZ*) oraz zarezerwowaniem odpowiedniego terminu i/lub dni pobytu.

Osoba rejestrująca może posługiwać się gotowymi schematami rodzajów zabiegu (np. *Chirurgia czysta*), które wyznaczają m.in. standardowe warunki wyszukiwania sal (np. wg kryterium płci), jaki lekarz może zostać wybrany do przeprowadzenia zabiegu oraz jakie dodatkowe osoby potrzebne są do przeprowadzenia zabiegu.

Planowanie operacji odbywa się na widoku kalendarza z wykorzystaniem wykresów alokacji poszczególnych sal oraz lekarzy. Plan zabiegów system przesyła do lekarza naczelnego, który rozdziela zadania przeprowadzenia operacji podległym lekarzom i pielęgniarkom.

Pacjent jest przyjmowany administracyjnie i na oddział, kwalifikowany anestetycznie i przygotowywany do zabiegu. Po wykonaniu operacji lekarz opisuje jej przebieg i wynik, pracownicy sali wybudzeń i sali pooperacyjnej wypełniają odpowiednie dokumenty i raporty a w końcowym etapie wypisują pacjenta ze szpitala.

Dane gromadzone w aplikacji umożliwiają tworzenie dowolnych raportów, takich jak:

- » pacjenci wypisani według źródeł przyjęcia, choroby zasadniczej, zastosowanej procedury
- » pacjenci przebywający na oddziałach
- » wykonanie świadczeń według ubezpieczalni
- » miesięczna ewidencja badań z podziałem na dni
- » raport wykonanych zabiegów
- » wykonane badania według lekarza

**Rejestracja ambulatoryjna**

Produkt: Sigmoidoskopia Rola: Sala zabiegowa  
Schemat: Sigmoidoskopia Zarob: Sala zabiegowa E  
Czas: Sigmoidoskopia

07.09.2004 - 13.09.2004

Sigmoidoskopia (Sala zabiegowa E)			czwartek 09 wrz 2004 (Sala zabiegowa E)		
Wł	08:00	Sigmoidoskopia 01.01.2004 - 31.12.2004	08:00	Sigmoidoskopia	01.01.2004 - 31.12.2004
	12:01	3 wolne, 6 zajęte 30mn	12:01	9 wolne, 0 zajęte	30mn
	13:01	Sigmoidoskopia 01.01.2004 - 31.12.2004	08:30		
	16:01	2 wolne, 4 zajęte 30mn	09:00		
Śr	08:00	Sigmoidoskopia 01.01.2004 - 31.12.2004	09:30		
	12:01	8 wolne, 1 zajęte 30mn	10:00		
	13:00	Sigmoidoskopia 01.01.2004 - 31.12.2004	10:30		
	16:01	7 wolne, 0 zajęte 30mn	11:00		
Cz	08:00	Sigmoidoskopia 01.01.2004 - 31.12.2004	11:30		
	12:01	9 wolne, 0 zajęte 30mn	12:00		
	13:00	Sigmoidoskopia 01.01.2004 - 31.12.2004			
	16:01	7 wolne, 0 zajęte 30mn	13:00		
Pt	08:00	Sigmoidoskopia 01.01.2004 - 31.12.2004	13:30		
	12:01	9 wolne, 0 zajęte 30mn	14:00		
	13:00	Sigmoidoskopia 01.01.2004 - 31.12.2004	14:30		
	16:01	7 wolne, 0 zajęte 30mn	15:00		
Pn	08:00	Sigmoidoskopia 01.01.2004 - 31.12.2004	15:30		
	12:01	8 wolne, 3 zajęte 30mn	16:00		
	13:01	Sigmoidoskopia 01.01.2004 - 31.12.2004			
	16:01	3 wolne, 3 zajęte 30mn			

Ambulatorium

**Rejestracja pobytowa**

Produkt: Chirurgia średnia Dni pobytu: 3 Typ zab. CZY (Czas)  
Schemat: Chirurgia średnia Dni do zabiegu: 1 Pred: K  
Pobyt: Sala dla pacjentów NFZ Zabieg: Sala A i B  
Pokój: Sala Czas: Chirurgia\_STARE

13.09.2004 - 24.09.2004 (10 propozycji)

Sala dla pacjentów NFZ / Sale A i B			środa 15 wrz 2004 (Sala zabiegowa B)		
Pn	13	Sala zabiegowa B Chirurgia_STARE	08:00	Chirurgia STARE	01.01.2004 - 31.12.2004
	14	4 wolne	12:30	3 wolne, 0 zajęte	1g 30mn
Wł	14	Sala zabiegowa B Chirurgia_STARE	08:00		
	14	4 wolne	09:30		
Śr	15	Sala zabiegowa B Chirurgia_STARE	11:00		
	15	4 wolne	13:30	Urologia STARE	01.01.2004 - 31.12.2004
Cz	16	Sala zabiegowa B Chirurgia_STARE	16:00	3 wolne, 0 zajęte	1g 30mn
	16	4 wolne	13:30		
Pt	17	Sala zabiegowa B Chirurgia_STARE	15:00		
	17	4 wolne	16:30		
Pn	20	Sala zabiegowa B Chirurgia_STARE			
	20	4 wolne			
Wł	21	Sala zabiegowa B Chirurgia_STARE			
	21	4 wolne			
Śr	22	Sala zabiegowa B Chirurgia_STARE			
	22	4 wolne			
Cz	23	Sala zabiegowa B Chirurgia_STARE			
	23	4 wolne			
Pt	24	Sala zabiegowa B Chirurgia_STARE			
	24	4 wolne			

Pobyty

wtorek 14.09.2004 - piątek 17.09.2004 am

AM	Sala 106	3 godz
AM	Sala 108	3 godz
AM	Sala 110	3 godz
AM	Sala 112	3 godz
AM	Sala 114	3 godz
AM	Sala 116	3 godz
AM	Sala 118	3 godz
PM	Sala 106	3 godz

Do dokumentów związanych z obsługą pacjenta w szpitalu należą:

- Formularz rejestracji ambulatoryjnej w szpitalu
- Formularz rejestracji pobytowej w szpitalu (Rejestracja pobytowa + Karta kwalifikacyjna)
- Nagłówek historii choroby
- Wywiad
- Opis zabiegu operacyjnego (+ Część anestezyjologiczna + Blok operacyjny)
- Dokumentacja na sali wybudzeń (Obserwacje pacjenta po przyjęciu + Ocena pacjenta przed wypisem)
- Załącznik 7C
- Skierowanie do poradni histopatologicznej
- Wynik badania materiału histopatologicznego
- Wypis
- Karta informacyjna
- Raport lekarski
- Raport pielęgniarski
- Raport przebiegów leczenia
- Przebiegi leczenia

**Nagłówek historii choroby:**

Nazwisko: \_\_\_\_\_ Imię: \_\_\_\_\_ Dokument utworzony: 04-06-25 (9:50) Igor Lebski  
 PESEL: \_\_\_\_\_ Ni Ks.Gr.: \_\_\_\_\_ Ostatnia modyfikacja: 04-06-25 (9:50) Igor Lebski  
 Ni Ks.Od.: \_\_\_\_\_ Stan dokumentu: W przygotowaniu

Data wypisu do księgi oczekujących: 04-06-09  
 Data przyjęcia: 04-06-25 9:50  
 Rodzaj wzywania: \_\_\_\_\_  
 Tytuł przyjęcia: \_\_\_\_\_  
 Ni legitymacji ubezpieczeniowej: \_\_\_\_\_  
 Koszty leczenia pokrywa: \_\_\_\_\_  
 Dane ze skierowania: \_\_\_\_\_

Data wystawienia skierowania: \_\_\_\_\_ Lekarz: \_\_\_\_\_  
 Okód: \_\_\_\_\_ Kod: \_\_\_\_\_ Numer PWZ: \_\_\_\_\_  
 Rozpoznanie podstawowe: \_\_\_\_\_ Kod: \_\_\_\_\_ Przyszodnia: \_\_\_\_\_  
 Rozpoznanie współistniejące: \_\_\_\_\_ Kod: \_\_\_\_\_ REGION: \_\_\_\_\_  
 Produkt: \_\_\_\_\_ Kod: \_\_\_\_\_ Numer umowy: \_\_\_\_\_  
 Schemat: \_\_\_\_\_

Cel podstawowy: \_\_\_\_\_ Uzasadnienie konieczności hospitalizacji: \_\_\_\_\_

**Wywiad:**

Nazwisko: \_\_\_\_\_ Imię: \_\_\_\_\_ Dokument utworzony: 04-06-25 (11:07) Igor Lebski  
 PESEL: \_\_\_\_\_ Ostatnia modyfikacja: 04-06-25 (11:07) Igor Lebski  
 Cel przyjęcia: \_\_\_\_\_ Stan dokumentu: W przygotowaniu

Choroba obecna: \_\_\_\_\_

Choroby współistniejące i przebyte: \_\_\_\_\_ Operacje przebyte: \_\_\_\_\_

Leki: \_\_\_\_\_

Uczulenia: \_\_\_\_\_

Pacjent podpisał zgodę na zabieg

**Obserwacje na sali wybudzeń: 04-06-28**

Nazwisko: \_\_\_\_\_ Imię: \_\_\_\_\_ Dokument utworzony: 04-06-28 (12:10) Igor Lebski  
 PESEL: \_\_\_\_\_ Ostatnia modyfikacja: 04-06-28 (12:10) Igor Lebski  
 Czas oceny: 04-06-28 godzina: 0:00 Stan dokumentu: W przygotowaniu  
 Ciężnienie tętniczne: \_\_\_\_\_ Tętno: \_\_\_\_\_ Oddych: \_\_\_\_\_  
 Saturacja: \_\_\_\_\_ Temperatura: \_\_\_\_\_

Odpowiedz NIE uniemożliwia wypis: TAK NIE  
 Pełny powrót świadomości  TAK  NIE  
 Powrót oddechów obronnych (przełykanie, kaszel)  TAK  NIE  
 Powrót czynności motorycznych i normalnych zachowań  TAK  NIE

Odpowiedz TAK uniemożliwia wypis: TAK NIE  
 Nieprawidłowe parametry (ciężn. krwi, tętno)  TAK  NIE  
 Powikłania w czasie zabiegu  TAK  NIE  
 Nie spodziewane przedłużenie zabiegu  TAK  NIE  
 Krwawienie pooperacyjne  TAK  NIE  
 Zaburzenia oddychania  TAK  NIE  
 Stidor  TAK  NIE  
 Nudności lub wymioty  TAK  NIE

Wnioski z obserwacji pooperacyjnej w sali wybudzeń:  
 Pacjent kwalifikuje się do wypisu do domu Wypisany o godzinie: 04-06-28 godz.: 0:00 Lekarz operujący: \_\_\_\_\_  
 Pacjent kwalifikuje się do hospitalizacji Lekarz anestezyjolog: \_\_\_\_\_

Uwagi dodatkowe: \_\_\_\_\_

Obserwacje pacjenta po przyjęciu Ocena pacjenta przed wypisem

**Załącznik 7C:**

Nazwisko: \_\_\_\_\_ Imię: \_\_\_\_\_ Dokument utworzony: 04-06-28 (15:04) Igor Lebski  
 PESEL: \_\_\_\_\_ Ostatnia modyfikacja: 04-06-28 (15:04) Igor Lebski  
 Rodzaj zabiegu: \_\_\_\_\_ Kod: \_\_\_\_\_ Stan dokumentu: W przygotowaniu  
 Masa ciała: \_\_\_\_\_ Wzrost: \_\_\_\_\_ Ciężarota: \_\_\_\_\_

Wzwyad przed zabiegiem: \_\_\_\_\_

Zalecana premedykacja: \_\_\_\_\_  
 Lek: \_\_\_\_\_

Premedykacja podana o: \_\_\_\_\_ Czas trwania zabiegu: \_\_\_\_\_

Uwagi dotyczące przebiegu leczenia: \_\_\_\_\_

**Raport lekarski. Dzień: 04-06-29; godzina: 10:47**

Lekarz dyżurny: Igor Lebski Dokument utworzony: 04-06-29 (10:47) Igor Lebski  
 Raport z dnia: 04-06-29 godzina: 10:47 Ostatnia modyfikacja: 04-06-29 (10:47) Igor Lebski  
 Stan dokumentu: W przygotowaniu

Pacjent	hospitalizowany	przebieg	opis
Kujawski Łukasz	<input checked="" type="checkbox"/>	uwagi	
Kucharczyk Przemysław	<input checked="" type="checkbox"/>	bez powikłań	
Piszczalka Władysław	<input checked="" type="checkbox"/>	bez powikłań	
Brzezińska Agnieszka	<input checked="" type="checkbox"/>	uwagi	
Grania Roman	<input checked="" type="checkbox"/>	uwagi	
Kącki Sebastian	<input checked="" type="checkbox"/>	bez powikłań	
Kącki Sebastian	<input checked="" type="checkbox"/>	bez powikłań	

Raport: \_\_\_\_\_

**Komponenty dodatkowe:**

**Kreator procedur biznesowych  
 Organizator pracy zespołu  
 Kancelaria**



HumanWork to platforma dla dedykowanych aplikacji do zarządzania pracą zespołową w procesach przepływu pracy i obiegu dokumentów, zarządzania projektami, zasobami i kosztami oraz automatyzacji procesów biznesowych.

**Sprawdź też inne aplikacje HumanWork:**

- › **HumanWork BASIC**
- › **HumanWork OFFICE**
- › **HumanWork PROJECT**
- › **HumanWork CRM**
- › **HumanWork CONTACT CENTER**
- › **HumanWork HELP DESK**



50-077 Wrocław, ul. Kazimierza Wielkiego 27 tel./ fax +48 71 341 74 02

