



Nurse Care Plan

Instrukcja obsługi

Wersja 2.1

2024-12-24

Spis treści

1. Wstęp.....	3
1.1. Uruchomienie Nurse Care Plan.....	3
1.2. Wybór pacjenta.....	3
1.3. Struktura Nurse Care Plan	4
2. Zarządzanie planem	5
2.1. Dodaj problem	6
2.2. Wybór planów standardowych.....	11
2.2.1. Dodanie problemu/czynności – zwięzła procedura	14
2.3. Edycja aktywności.....	14
2.3.1. Opis okna „Edytuj działanie”.....	16
2.4. Wyświetlane opcje.....	23
2.4.1. Rozwiń/Zwiń działania.....	23
2.4.2. Wyświetl/Ukryj zamknięte działania.....	24
2.5. Filtry	25
2.6. Pasek poleceń	27
3. Aktywny plan.....	28
3.1. Struktura ekranu	28
3.2. Lista działań	29
3.3. Siatka harmonogramu działań.....	30
3.4. Pasek poleceń.....	31
3.5. Rodzaje czynności	32
3.5.1. Działanie „Liczba razy na zmianę”.....	32
3.5.2. Specyfikacja „interwału”.....	35
3.5.3. Czynności niestandardowe.....	37
3.5.4. Czynność PRN (Pro Re Nata).....	39
3.5.5. Problem zamknięty	41
3.6. Okno wykonania.....	42
3.6.1. Dokumentacja ocen pielęgniarek	44
3.7. Wyświetl szczegóły działania.....	45
3.7.1. Błędny plik działania.....	46
3.8. Wybór obszarów funkcjonalnych.....	47
3.9. Filtry	49
4. Anomalie.....	51



Informacje na temat środowiska Produktu, środków ostrożności, ostrzeżeń i przeznaczenia znajdują się w dokumentach *USR POL Digistat Care i/lub USR POL Digistat Docs* (w zależności od zainstalowanych modułów – dla *Digistat Suite EU*) lub *USR ENG Digistat Suite NA* (dla *Digistat Suite NA*). Znajomość i zrozumienie odpowiedniego dokumentu są obowiązkowe dla prawidłowego i bezpiecznego korzystania z „Nurse Care Plan”, opisanego w tym dokumencie.

1. Wstęp

Moduł Nurse Care Plan (od teraz NCP) to narzędzie wspierające personel kliniczny w planowaniu i dokumentowaniu różnych czynności opiekuńczych.

Przykładami są:

- Działania wymagane ze względu na zmiany stanu pacjenta (pojawiające się problemy);
- Dokumentacja ocen pielęgniarzek;
- Itp...

Można skonfigurować różne rodzaje działań i zadań, zgodnie z wymaganiami struktury opieki zdrowotnej. Plany opieki powiązane z profilami pacjentów można wstępnie zdefiniować podczas konfiguracji i wybrać przy przyjęciu pacjenta.

Działania są pogrupowane wg problemu, którego dotyczą. Problemy pogrupowano wg obszaru funkcjonalnego, którego dotyczą. Treść modułu jest zatem zorganizowana w formie hierarchicznej, z obszarami funkcjonalnymi na górze, następnie problemami, a na końcu z działaniami.

1.1. Uruchomienie Nurse Care Plan

Aby uruchomić Nurse Care Plan:

- Kliknij ikonę  na pasku bocznym.

Wyświetlony zostanie ekran przedstawiający dane obecnie wybranego pacjenta. Nurse Care Plan wymaga wyboru pacjenta. Jeżeli aktualnie nie jest wybrany żaden pacjent, wyświetli się pusty ekran przypominający, że „Ten moduł wymaga pacjenta”. Patrz rozdział 1.2.

1.2. Wybór pacjenta

Aby wybrać pacjenta,

- Kliknij przycisk **Select Patient** widoczny w Rys. 1 A.



Rys. 1

Otworzy się moduł sieciowy Digistat Patient Explorer Web. Instrukcje dotyczące funkcji zarządzania pacjentami można znaleźć w podręczniku użytkownika Digistat Patient Explorer Web (USR POL Patient Explorer).



Zamiast aplikacji Patient Explorer Web można skonfigurować inne moduły do wyboru pacjentów, w zależności od decyzji organizacji opieki zdrowotnej. W takim przypadku należy zapoznać się z odpowiednią dokumentacją w celu uzyskania instrukcji.

Po wybraniu pacjenta moduł wyświetla dane wybranego pacjenta.

1.3. Struktura Nurse Care Plan

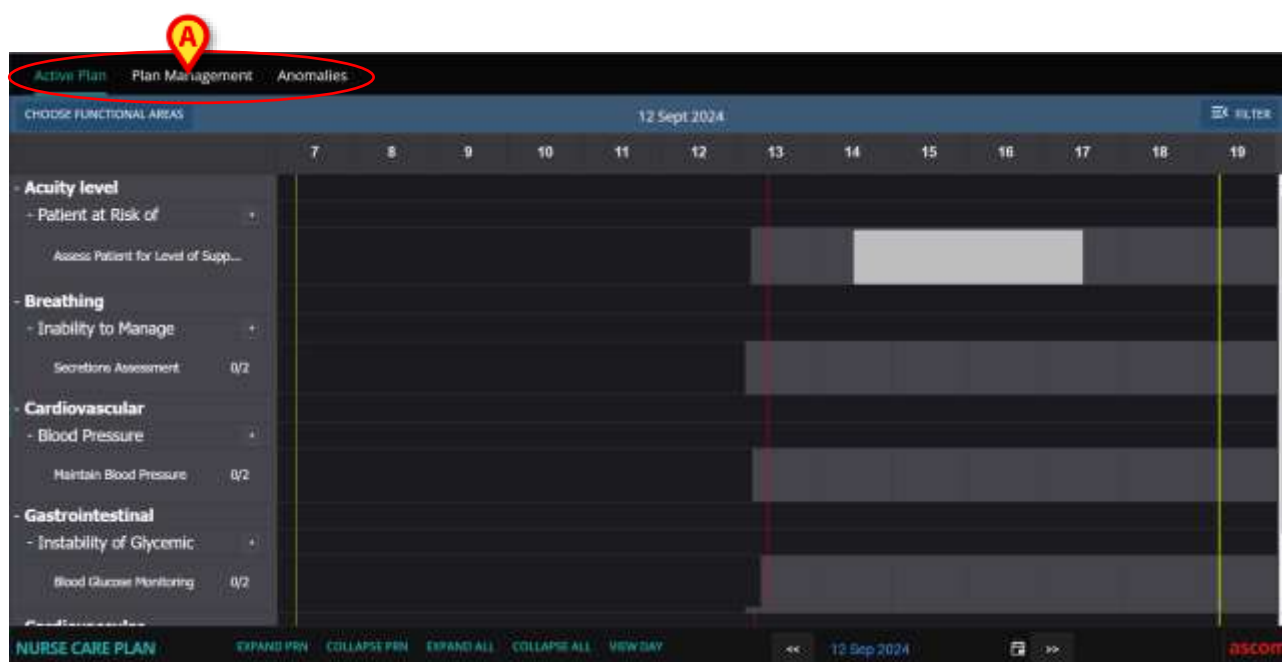
Moduł NCP składa się z trzech części, z których każda zapewnia określone narzędzia:

- „Aktywny plan” (opisany w rozdziale 3) – wymienia czynności, które należy wykonać zgodnie z planem i pozwala je udokumentować.
- „Zarządzanie planem” (opisane w rozdziale 2) – umożliwia tworzenie i zarządzanie planem opieki pielęgniarskiej „nurse care plan”.
- „Anomalie” (opisane w rozdziale 4) – wymienia czynności, które nie zostały wykonane w terminie lub zostały wykonane w inny sposób.

Domyślnie wybieranym ekranem podczas uruchamiania modułu jest „Aktywny plan” (Rys. 2), ponieważ jest to środowisko, w którym codziennie dokumentowane są działania, jest głównym „miejszem pracy” dla użytkownika końcowego.

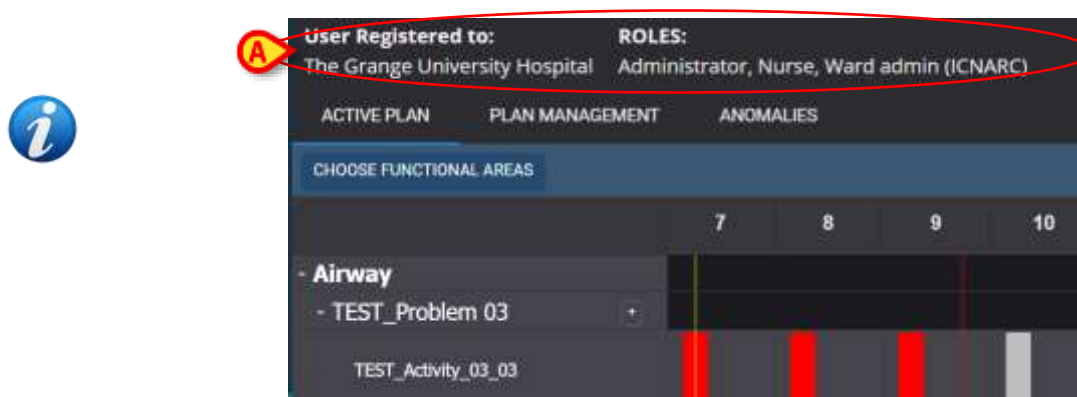
Aby wybrać inny ekran i wyświetlić odpowiednie funkcje:

- Kliknij jedną z zakładek wskazanych w Rys. 2 **A**.



Rys. 2

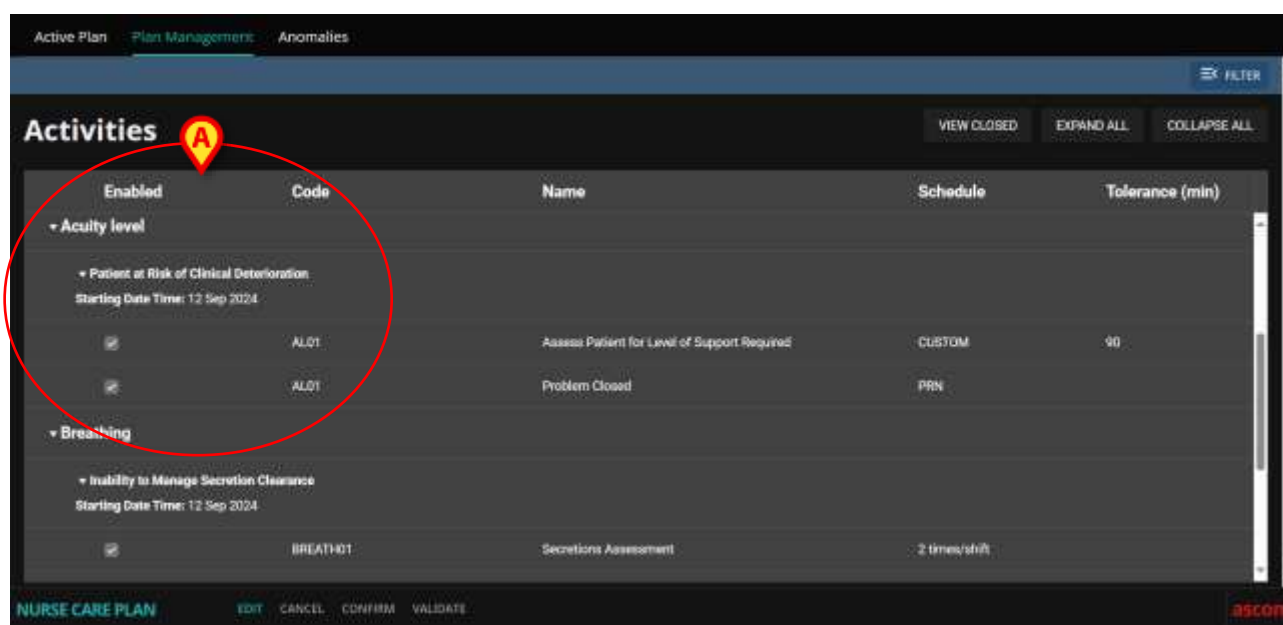
Na górze ekranu można skonfigurować dodatkowy rozdział, który będzie przekazywać informacje tekstowe. W Rys. 3 **A**, na przykład, ten rozdział jest skonfigurowany tak, aby wskazywać strukturę opieki zdrowotnej, w której zarejestrowany jest zalogowany użytkownik, i jego role.



Rys. 3

2. Zarządzanie planem

Aby lepiej zrozumieć logiczne przepływy pracy, najpierw opisano ekran „Zarządzanie planem”. Ten ekran zawiera listę problemów i działań już istniejących dla wybranego pacjenta. Działania wyświetlone w tabeli pogrupowane są wg hierarchicznej struktury modułów (Obszary funkcjonalne → Problemy → Działania). W Rys. 4, na przykład, występuje jeden problem i dwa działania (Rys. 4 **A**).



Rys. 4

W Rys. 4 **A**, na przykład, obszar funkcjonalny to „Poziom czułości”, problem to „Pacjent zagrożony pogorszeniem stanu klinicznego”, a możliwe działania w przypadku tego problemu to: a) „Ocena pacjenta pod kątem wymaganego poziomu wsparcia” lub b) „Zamknij problem”, jeśli problematyczny stan zniknie.

W tabeli dla każdej aktywności podane są następujące informacje (Rys. 5 **A**):

- Włączone pole wyboru (patrz Rys. 31 w celu wyjaśnienia).
- Kod aktywności – jednoznaczny kod szpitala dla danej procedury.
- Nazwa aktywności – zrozumiała w języku potocznym nazwa czynności, która ma zostać wykonana.
- Harmonogram – kiedy i/lub ile razy czynność musi zostać wykonana.
- Tolerancja (jeśli dotyczy) – możliwy okres tolerancji na wykonanie aktywności w terminie, jeśli przewidziany jest dokładny czas wykonania.

Enabled	Code	Name	Schedule	Tolerance (min)
+ Acuity level				
+ Patient at Risk of Clinical Deterioration				
Starting Date Time: 12 Sep 2024				
☒	AL01	Assess Patient for Level of Support Required	CUSTOM	90
☒	AL01	Problem Closed	PRN	

Rys. 5

Czynności wymienione na ekranie „Zarządzanie planem” są wyświetlane w innej, możliwej do wykonania formie na ekranie „Aktywny plan” (opisanym w rozdziale 3). Zobacz, na przykład, Rys. 6, pokazujący reprezentację „Aktywnego planu” działań wymienionych w „Zarządzaniu planem” pokazanym w Rys. 4.

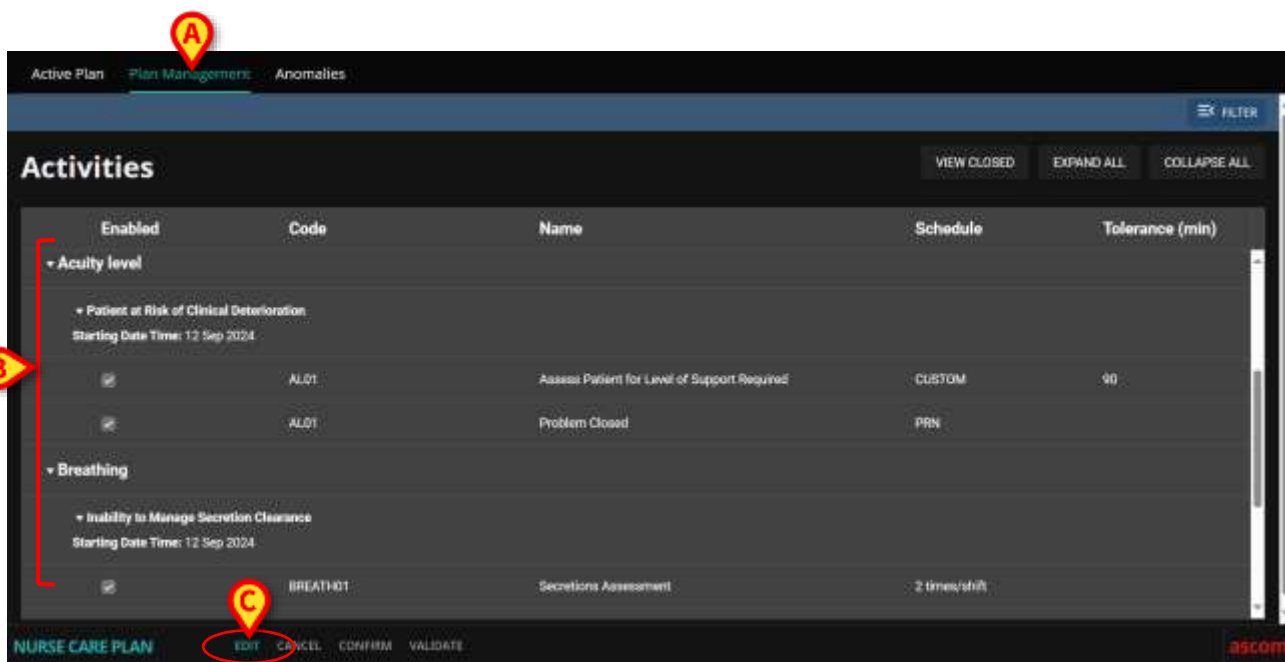
- Acuity level				
- Patient at Risk of				
Assess Patient for Level of Supp...				

Rys. 6

2.1. Dodaj problem

Na ekranie „Zarządzanie planem” możliwe jest dodawanie problemów. Każdy problem niesie ze sobą zestaw wstępnie skonfigurowanych działań. Aby dodać problem i związane z nim działania do „Aktywnego planu”:

- Kliknij zakładkę ZARZĄDZANIE PLANEM (Rys. 7 A).

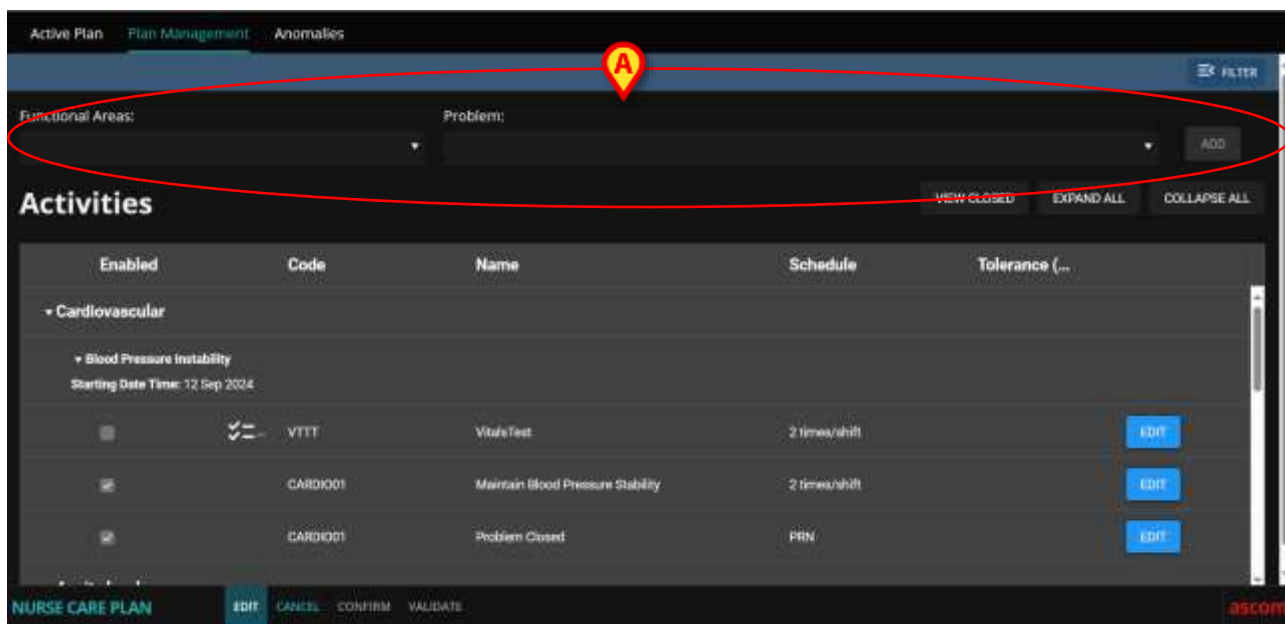


Rys. 7

Wyświetlony zostanie ekran „Zarządzanie planem” (Rys. 7). Już obecne działania są wymienione na stronie (Rys. 7 B).

- Kliknij przycisk **Edytuj** (Rys. 7 C).

Ekran zmienia się w następujący sposób (Rys. 8).



Rys. 8

- W dostępnych polach wybierz obszar funkcjonalny i problem (Rys. 8 A, Rys. 9).



Wybór obszaru funkcjonalnego filtruje problemy, które są dostępne do wyboru w polu „Problem”. Wyświetlane są tylko te, które należą do wybranego obszaru funkcjonalnego (a które nie zostały jeszcze wybrane).

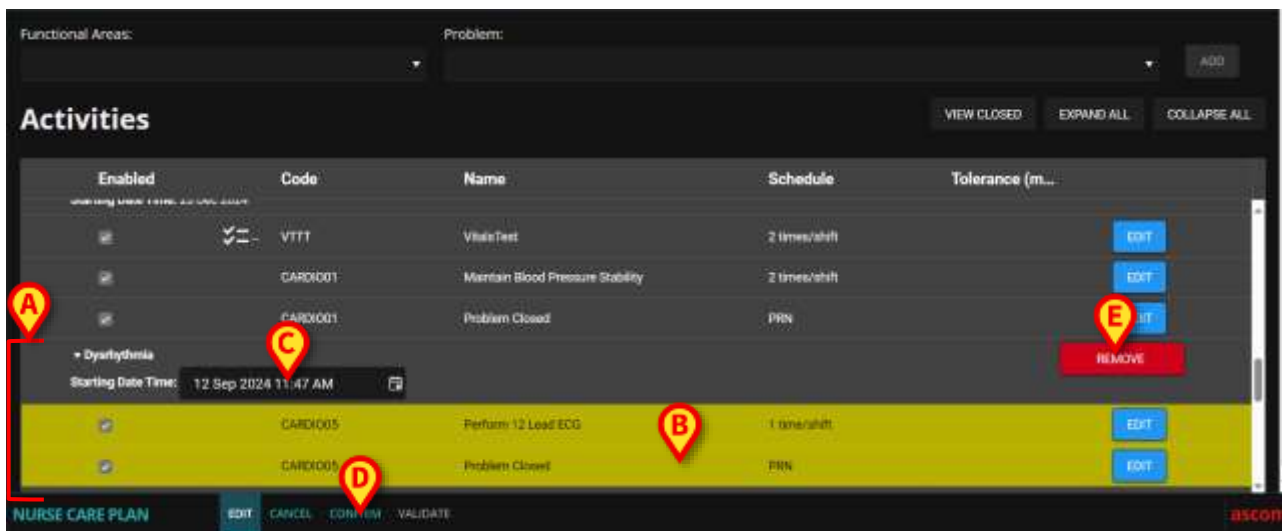


Rys. 9

W Rys. 9 wybrany jest problem „Zaburzenia rytmu” w obszarze funkcjonalnym „Układ sercowo-naczyniowy”.

- Kliknij **Dodaj** (Rys. 9 A).

Lista działań jest zmieniana w następujący sposób (Rys. 10):



Rys. 10

Nowy problem zostanie dodany do listy (Rys. 10 A). Odpowiednie działania są wyświetlane na żółto, co oznacza, że nie zostały jeszcze potwierdzone (Rys. 10 B).

Bieżący dzień/godzina jest domyślnie wybierana jako data/godzina początkowa problemu (Rys. 10 C). Można go edytować. Aby edytować datę/godzinę, wpisz nową wartość w polu lub kliknij ikonę , aby wybrać wartość w narzędziu zaznaczania. Datę/godzinę można ustawić w przeszłości (w przypadku, gdy użytkownik dokumentuje coś, co wydarzyło się znacząco przed możliwością korzystania z NCP) lub w przyszłości (w przypadku konieczności wcześniejszego przygotowania planu). Wybierane limity czasowe znajdują się w ramach istniejącego planu, czyli czas utworzenia planu jest limitem w przeszłości, a okres ważności planu jest limitem w przyszłości.



Czas ważności planu ustalany jest poprzez System Options „PlanDuration”. Więcej informacji można uzyskać u administratorów systemu lub w dokumencie DSO ENG System Options.

Przycisk **Usuń** (Rys. 10 E) umożliwia usunięcie specyficznego problemu, i tylko tego jednego. Jeśli edytujesz plan i wstawiasz wiele problemów w ramach tej samej procedury, ten przycisk umożliwia usunięcie pojedynczych problemów bez anulowania całej procedury. Przykładowo, przycisk ten jest obecny przy każdym pojedynczym problemie podczas wybierania planu standardowego (patrz rozdział 2.2). Po zatwierdzeniu planu (patrz poniżej), przycisk **Usuń** nie będzie już dostępny.

Niektóre cechy działań można edytować. Patrz rozdział 2.3 dla procedur edycji aktywności.

- Kliknij **Potwierdź**, aby potwierdzić wprowadzone zmiany (Rys. 10 **D**).

Ekran zmienia się w następujący sposób (Rys. 11):



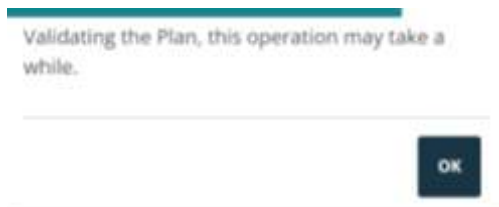
Rys. 11

W ten sposób wprowadzone zmiany są zapisywane, ale nie są stosowane do Aktywnego planu do momentu zatwierdzenia nowego planu. Na tym etapie istnieje jeszcze możliwość odrzucenia wprowadzonych zmian (przycisk **Anuluj** – Rys. 11 **A**) lub wykonaj dodatkowe zmiany przed zatwierdzeniem (ponownie przycisk **Edytuj** – Rys. 11 **B**).

Aby zatwierdzić plan:

- Kliknij opcję **Sprawdź** (Rys. 11 **C**).

Weryfikacja może zająć trochę czasu. Podczas weryfikacji poprawności wyświetlane jest wyskakujące okienko.



Rys. 12

Nowy problem i związane z nim działania zostają w ten sposób dodane do „Aktywnego planu” (Rys. 13).

Activities					VIEW CLOSED	EXPAND ALL	COLLAPSE ALL
Enabled	Code	Name	Schedule	Tolerance (min)			
▼ Blood Pressure Instability Starting Date Time: 12 Sep 2024							
☒	VTTT	Vitals Test	2 times/shift				
☒	CARDIO01	Maintain Blood Pressure Stability	2 times/shift				
☒	CARDIO01	Problem Closed	PRN				
▼ Dysrhythmia Starting Date Time: 12 Sep 2024							
☒	CARDIO05	Perform 12 Lead ECG	1 time/shift				
☒	CARDIO05	Problem Closed	PRN				

Rys. 13

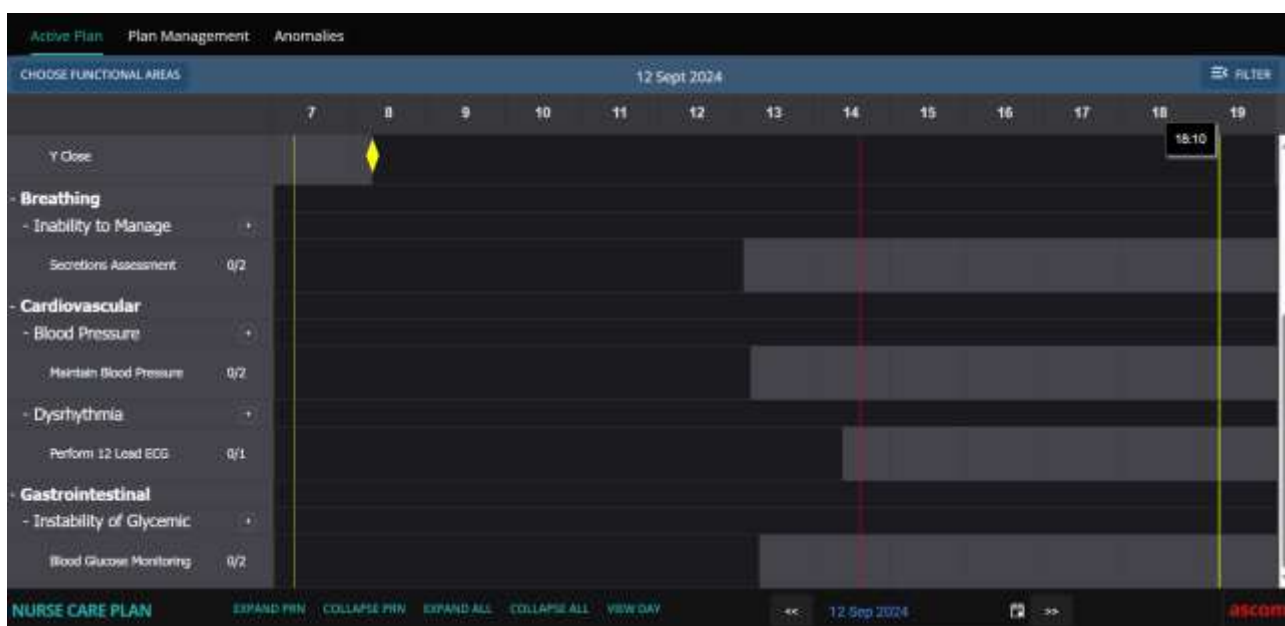
W przykładzie pokazanym w Rys. 13 istnieją dwa problemy (niestabilność ciśnienia krwi i zaburzenia rytmu), oba należące do tego samego obszaru funkcjonalnego (układ sercowo-naczyniowy), a każdy z nich wymaga dwóch możliwych działań.

Problem należący do innego obszaru funkcjonalnego zostanie wyświetlony zgodnie z logiką hierarchiczną modułu (patrz Rys. 14 – dodano problem „Pacjent zagrożony pogorszeniem stanu klinicznego” należący do obszaru funkcjonalnego „Poziom czułości”).

Enabled	Code	Name	Schedule	Tolerance (min)
▼ Dysrhythmia Starting Date Time: 18 Mar 2024				
☒	CARDIO05	Perform 12 Lead ECG	1 time/shift	
☒	CARDIO05	Problem Closed	PRN	
▼ Communication Starting Date Time: 18 Mar 2024				
▼ Communication Needs Starting Date Time: 18 Mar 2024				
☒	COMM01	Communication Assessment	2 times/shift	
☒	COMM01	Problem Closed	PRN	

Rys. 14

Zatwierdzony plan jest wyświetlany w „Aktywnym planie” w innej formie (Rys. 15).

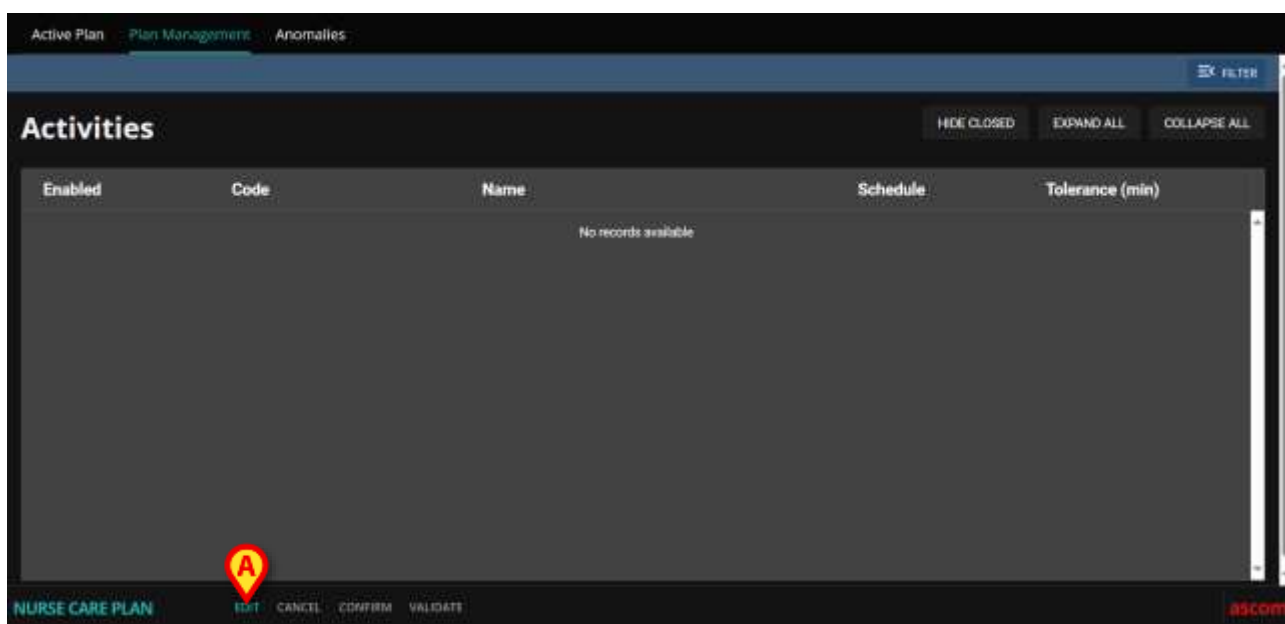


Rys. 15

2.2. Wybór planów standardowych

Dla nowego pacjenta, dla którego nie określono jeszcze żadnej aktywności, istnieje możliwość wyboru planu standardowego, czyli zestawu wstępnie skonfigurowanych problemów/działań, które odpowiadają profilowi klinicznemu pacjenta. Zobacz, na przykład, Rys. 16, gdzie nie wybrano żadnej aktywności.

Wybrany plan standardowy można edytować w momencie wyboru (zgodnie z opisem w akapicie 2.3). Dodatkowe problemy/działania można określić później (akapit 2.1).

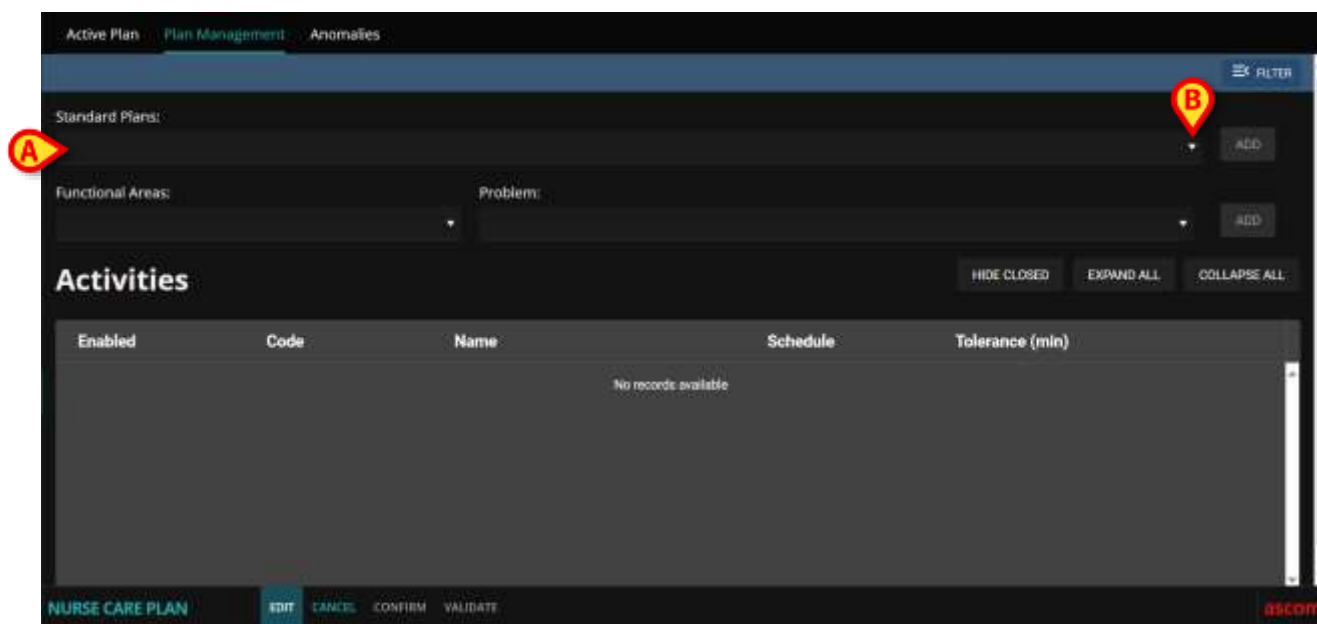


Rys. 16

Aby wybrać plan standardowy:

- Kliknij przycisk **Edytuj** na pasku poleceń (Rys. 16 **A**).

Jeżeli w planie pacjenta nie ma żadnej aktywności, ekran zmienia się w następujący sposób (Rys. 17).



Rys. 17

Dostępne jest pole „Plany standardowe” (Rys. 17 **A**).

- Kliknij przycisk ▼ po prawej stronie (Rys. 17 **B**), aby wyświetlić dostępne opcje w menu rozwijanym (Rys. 18).

Standard Plans:	
Code	Name
Spl-Mil	TEST_StandardPlan_Millennial
SPI-Everyone	TEST_StandardPlan_Everyone
SPI-Min	TEST_StandardPlan_Minimal

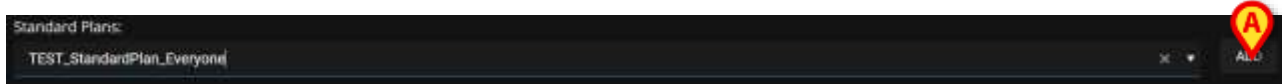
Rys. 18



Plany standardowe są definiowane podczas konfiguracji i można je powiązać z cechami profilu klinicznego pacjenta (tj.: wiekiem, płcią, patologią itp.). Dla konkretnego pacjenta w NCP dostępne są jedynie odpowiednie możliwe plany.

- Kliknij wymaganą opcję.

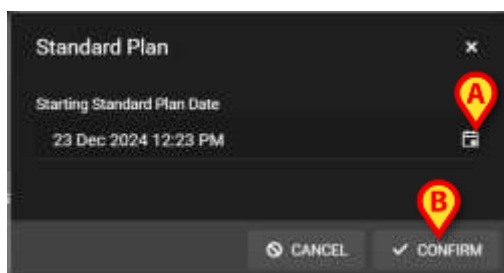
Wybrana opcja zostanie wyświetlona w polu (Rys. 19).



Rys. 19

- Kliknij przycisk **Dodaj** (Rys. 19 **A**).

Wyświetli się okno potwierdzenia (Rys. 20). Domyślnym dniem/godziną rozpoczęcia jest bieżący dzień/godzina. Istnieje możliwość ustawienia innego dnia/godziny rozpoczęcia planu. Kliknij ikonę  (Rys. 20 **A**), aby to zrobić, jeśli jest to wymagane. Otworzy się narzędzie kalendarza umożliwiające wybór dnia/godziny.

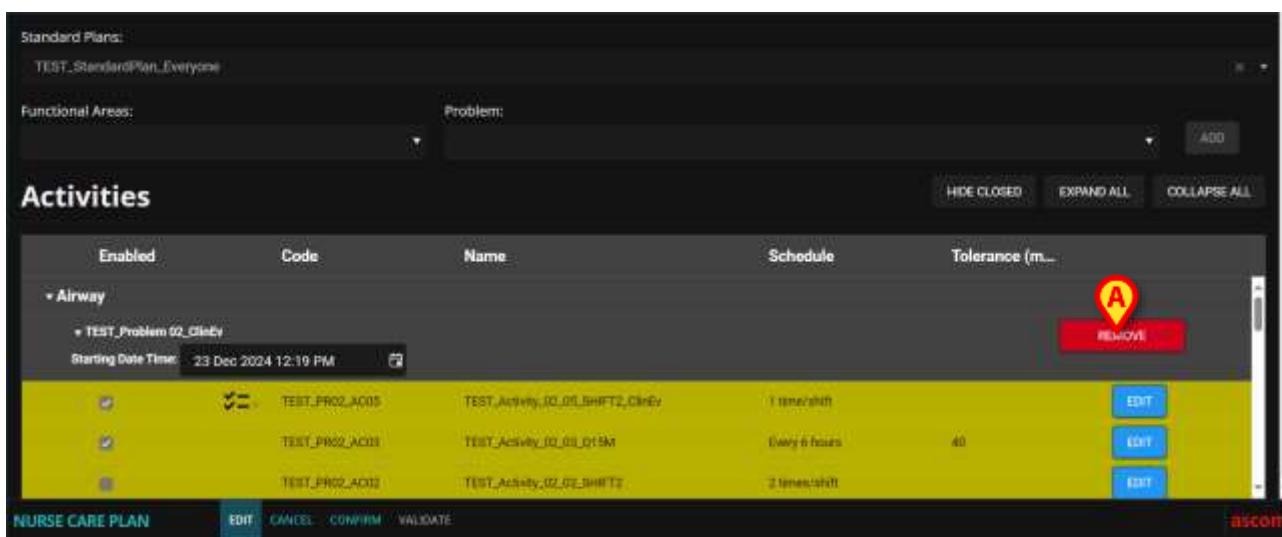


Rys. 20

Po wybraniu dnia/godziny,

- Kliknij **Potwierdź**, aby potwierdzić plan.

Wyświetlone zostaną problemy i działania należące do planu (Rys. 21).



Rys. 21

- W razie potrzeby edytuj działania, jak wyjaśniono w rozdziale 2.3.

Po zakończeniu edycji potwierdź i zatwierdź plan zgodnie z opisem w rozdziale 2.1.



*W razie potrzeby można użyć przycisku **Usuń** znajdującego się obok każdego problemu (Rys. 21 **A**), aby usunąć pojedynczy, specyficzny problem.*

2.2.1. Dodanie problemu/czynności – zwięzła procedura

W tym akapicie podsumowano procedurę „Dodaj problem/aktywność”.

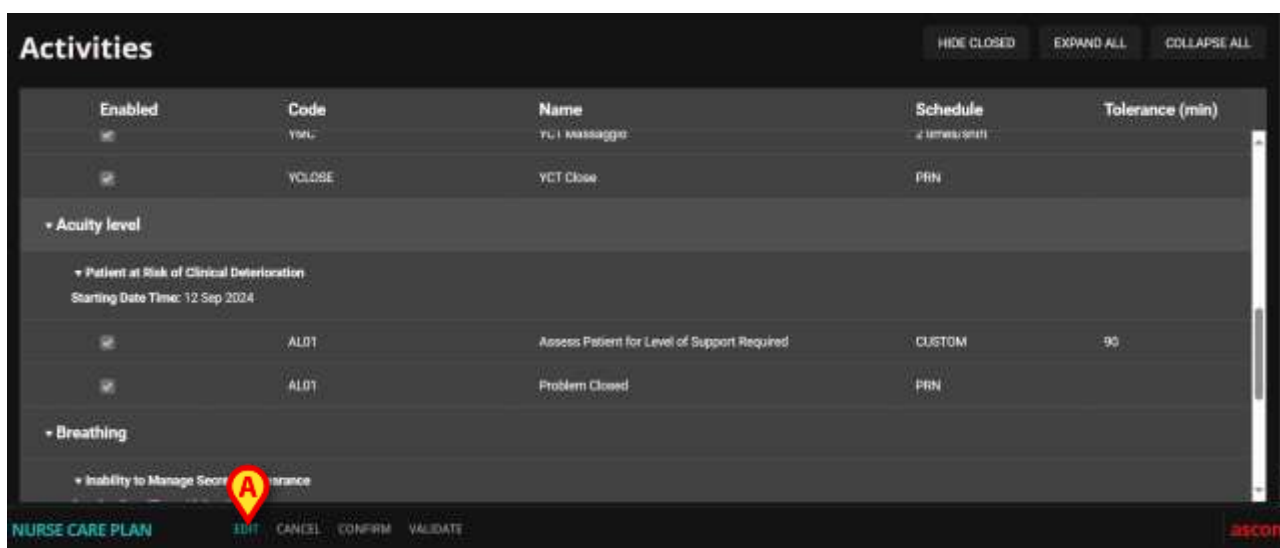
Aby dodać do planu problem z powiązanymi z nim działaniami:

- 1) Przejdź do ekranu „Zarządzanie planem” (Rys. 7).
- 2) Kliknij przycisk **Edytuj** (Rys. 7 **C**).
- 3) Wybierz obszar funkcjonalny i problem, lub wyszukaj i bezpośrednio wybierz problem (Rys. 8 **A**, Rys. 9).
- 4) Kliknij **Dodaj** (Rys. 9 **A**).
- 5) Ustaw żądany dzień/godzinę, jeśli jest inna niż „teraz” (Rys. 10 **C**).
- 6) Kliknij **Potwierdź**, aby potwierdzić zmiany (Rys. 10 **D**).
- 7) Kliknij opcję **Sprawdź** (Rys. 11 **C**).

2.3. Edycja aktywności

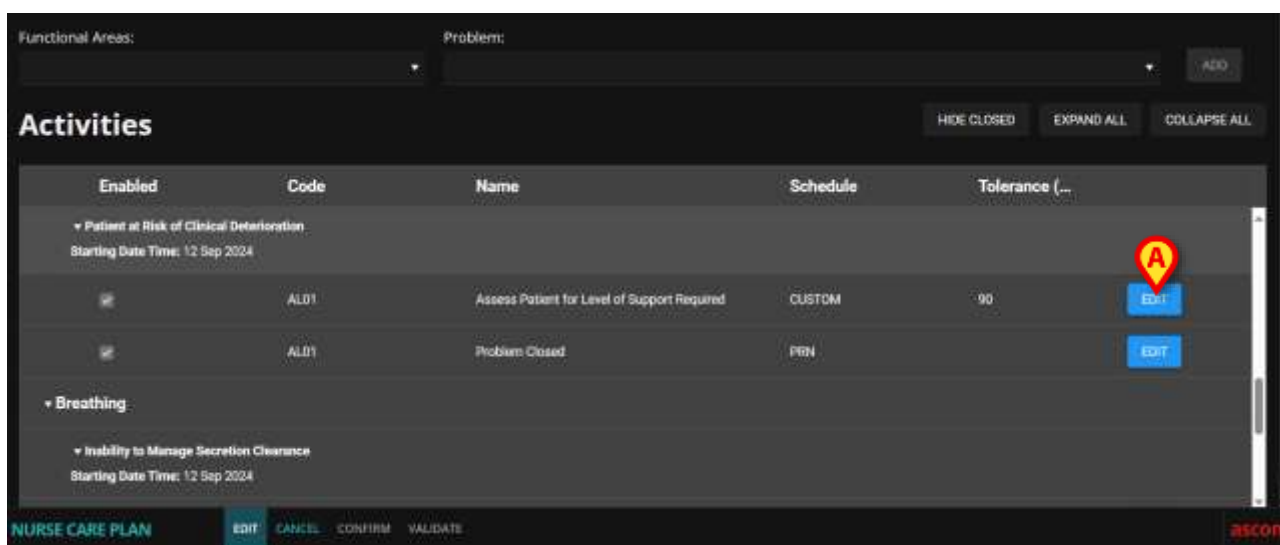
Aby edytować istniejącą czynność

- Przejdź do ekranu „Zarządzanie planem” (Rys. 22).
- Kliknij przycisk **Edytuj** (Rys. 22 **A**).



Rys. 22

Ekran zmienia się w następujący sposób (Rys. 23).



Rys. 23

Przycisk **Edytuj** jest wyświetlany po prawej stronie każdego działania (Rys. 23 **A**).

- Kliknij przycisk **Edytuj** odpowiadający działaniu, które chcesz edytować.

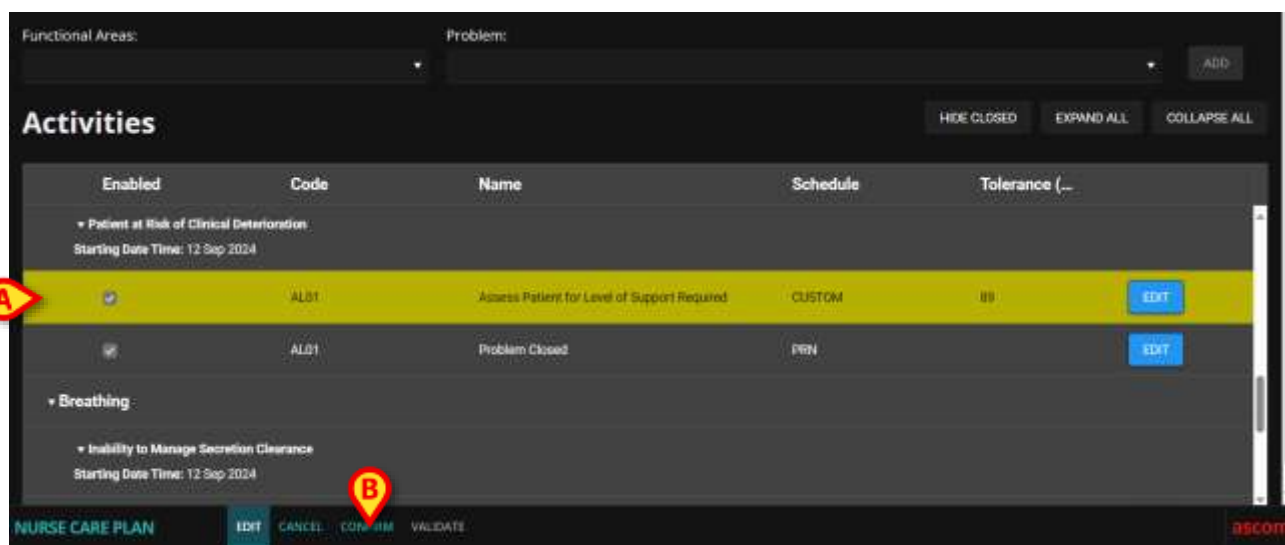
Otworzy się okno „Edytuj działanie”, zawierające szczegółowe informacje na temat funkcji działania (Rys. 24). Zobacz akapit 2.3.1, aby zapoznać się z opisem okna „Edytuj działanie” i procedurami edycyjnymi.

Rys. 24

Działania po edycji:

- Kliknij przycisk **Zapisz** (Rys. 24 **A**).

Na ekranie Zarządzanie planem edytowane działanie jest podświetlone (Rys. 25 **A**). Przycisk **Potwierdź** jest dostępny na pasku poleceń (Rys. 25 **B**).

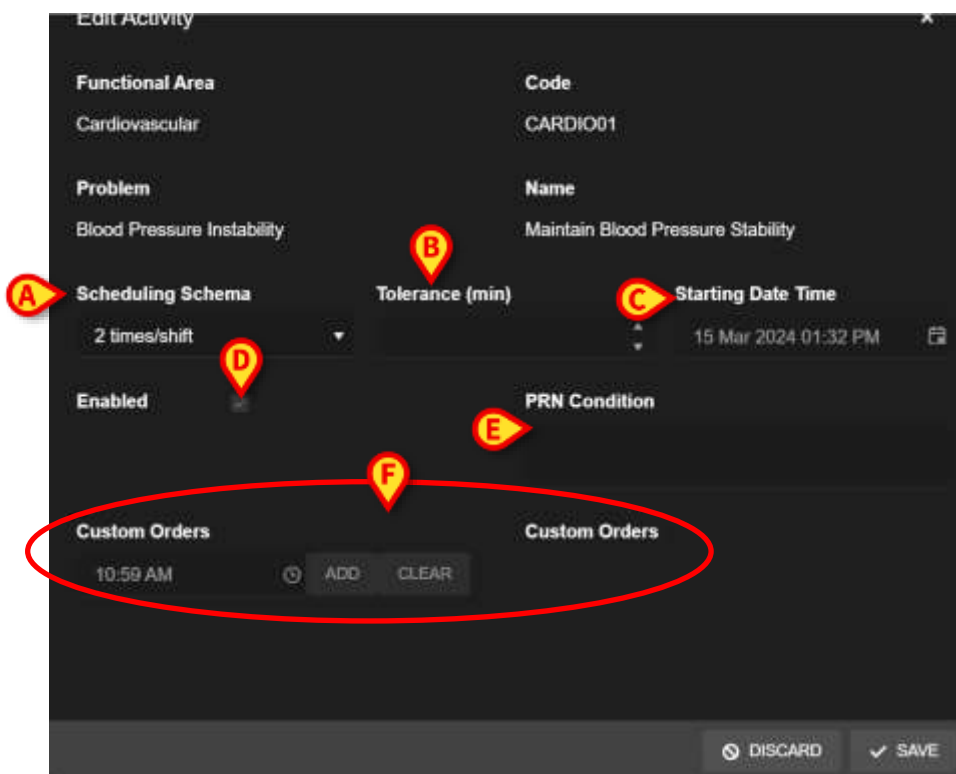


Rys. 25

Można teraz edytować inną czynność lub potwierdzić i zatwierdzić, jak opisano w akapicie 2.1.

2.3.1. Opis okna „Edytuj działanie”.

Okno „Edytuj działanie” umożliwia zdefiniowanie cech wybranej czynności. Możliwości edytowania zależą od rodzaju aktywności zdefiniowanego podczas konfiguracji.



Rys. 26

Okno „Edytuj działanie” zawiera następujące informacje:

- Obszar funkcjonalny (tylko do odczytu)
- Kod działania (tylko do odczytu)
- Rozwiązany problem (tylko do odczytu)
- Nazwa działania (tylko do odczytu)
- Schemat harmonogramu (Rys. 26 **A**)

Schemat harmonogramu określa, kiedy i/lub ile razy należy wykonać czynność.

Rodzaj schematu zmienia się w zależności od rodzaju działania. Aby edytować schemat harmonogramu:

- Kliknij strzałkę podaną w Rys. 27 **A**. Otworzy się menu rozwijane.

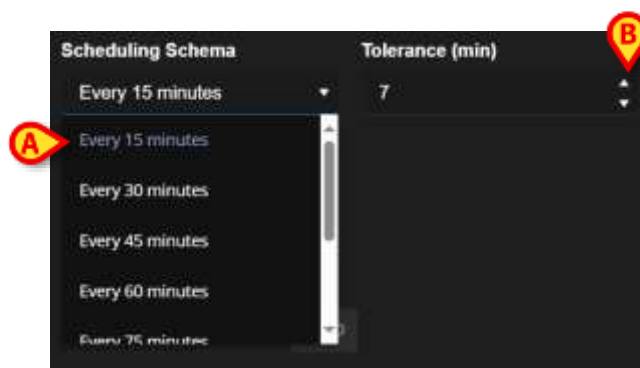


Rys. 27

- Wybierz z menu żądaną opcję.

W Rys. 27 czynność jest skonfigurowana tak, aby była wykonywana określoną liczbę razy (co najmniej) na zmianę. Wybrana opcja wskazuje minimalną liczbę powtórzeń czynności, jaką należy wykonać w ciągu jednej zmiany, aby została uznana za prawidłowo wykonaną. to znaczy, że możliwe jest (i jest to poprawne) wykonanie akcji więcej niż określono w schemacie.

Inny rodzaj schematu wskazuje częstotliwość działania (Rys. 28 **A**).



Rys. 28

W tym przypadku opcje z menu rozwijanego wskazują odstęp między dwoma wystąpieniami tej samej czynności (na przykład: co 60 minut). Specyfikacja częstotliwości aktywuje pole „Tolerancja” (Rys. 28 **B**).

Patrz akapity 3.5.1 i 3.5.2, aby zobaczyć, jak zarządza się tego typu aktywnościami na ekranie „Aktywny plan”.

- Tolerancja (Rys. 26 **B**)

Określenie tolerancji ma znaczenie tylko w przypadku czynności zaplanowanych na konkretny czas, czy to czynności charakteryzującej się określoną częstotliwością (tj.: „co N minut”), czy też czynności niestandardowej, która ma być wykonywana w określonych godzinach (tj.: „o gg:mm i o gg:mm”).

Tolerancja wskazuje przedział czasu przed i po zaplanowanym czasie, w którym działanie jest nadal uważane za „wykonane w czasie”.

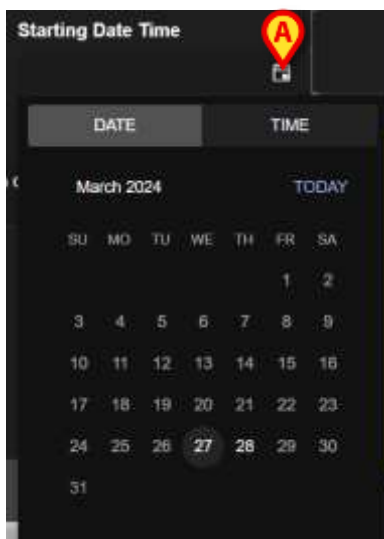
Aby edytować tolerancję, użyj strzałek w górę i w dół podanych w Rys. 28 **B**. Jedno kliknięcie oznacza jedną minutę więcej (strzałka w górę) lub mniej (strzałka w dół).

- Data/godzina rozpoczęcia (Rys. 26 **C**)

Pole daty/godziny rozpoczęcia pozwala określić, kiedy czynność ma się rozpocząć. Data/godzina początkowa może obejmować okres od chwili obecnej do przyszłej przyszłości. Dostępne do wyboru przyszłe godziny/dni zmieniają się w zależności od typu działania i są definiowane podczas konfiguracji określonego działania.

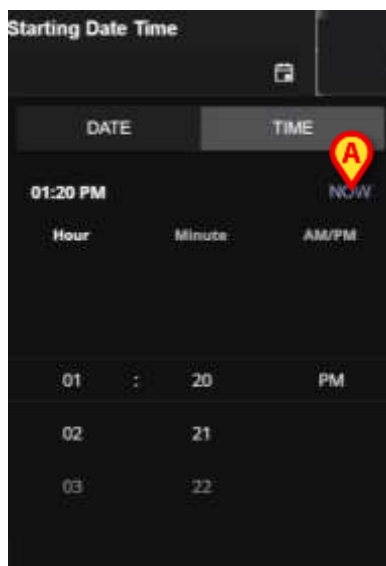
W celu edycji daty/godziny rozpoczęcia

- Kliknij ikonę kalendarza umieszczoną obok pola (Rys. 29 **A**). Otworzy się okno kalendarza.



Rys. 29

Dni, które można wybrać, zostaną podświetlone. W Rys. 29 można wybrać tylko ²⁷ i ²⁸ (obecnie jest to ²⁷). Po wybraniu dnia okno automatycznie przechodzi do wyboru czasu (Rys. 30).



Rys. 30

Pierwszy możliwy do wyboru czas może przypadać przed czasem bieżącym, aby umożliwić użytkownikom udokumentowanie czynności wykonanych przed skorzystaniem z NCP. W oknie włączone są tylko wybrane limity czasowe.



Dolny limit czasu to dzień/godzina rozpoczęcia problemu; górny limit czasu to czas obowiązywania planu w przyszłości.

Przycisk **Teraz** (Rys. 30 **A**) ustawia aktualny czas jako czas rozpoczęcia.

Wybrana data/godzina zostanie następnie wyświetlona w polu daty/godziny. Działanie będzie dostępne w Aktywnym planie począwszy od podanej tutaj daty/godziny.



Datę/godzinę rozpoczęcia można edytować wyłącznie przed zatwierdzeniem działania. Po zatwierdzeniu nie da się już edytować.

- Włączone pole wyboru (Rys. 26 **D**)

Pole wyboru „Włączone” umożliwia wyłączenie/włączenie niektórych działań związanych z problemem. Po wybraniu problemu do planu opieki pielęgniarskiej „nurse care plan” dodawana jest określona liczba zajęć. W określonych warunkach klinicznych część z nich można uznać za niepotrzebną. Można je wyłączyć przy pierwszym wejściu do problemu. Wyłączone akcje, nadal wyświetlane na ekranie Zarządzanie planem, można włączyć później. Włączonych akcji nie można wyłączyć po zatwierdzeniu.

Domyślnie działania są włączone lub wyłączone w zależności od konfiguracji konkretnego problemu lub standardowego planu. Po potwierdzeniu i zatwierdzeniu na ekranie „Aktywny plan” zostaną wyświetlone tylko włączone działania.

By włączyć/wyłączyć aktywność:

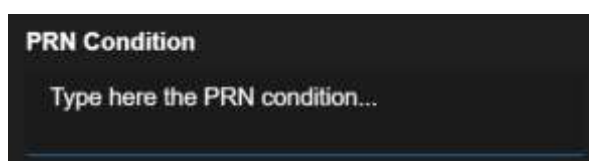
- Kliknij pole wyboru „Włączone”, aby je zaznaczyć/odznaczyć



Rys. 31

- Stan PRN (Rys. 26 E)

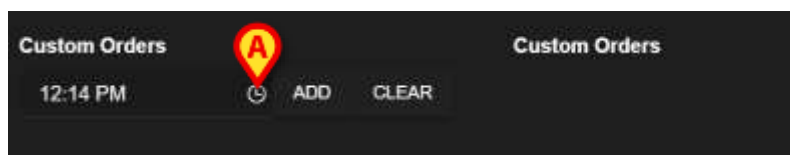
Pole Warunek PRN ma znaczenie tylko wtedy, gdy aktywność jest skonfigurowana jako PRN („Pro Re Nata”), co oznacza, że działanie jest wymagane tylko w przypadku wystąpienia określonych warunków. Aktywności PRN nie można planować z wyprzedzeniem i na ekranie „Aktywny plan” zarządza się je inaczej niż zaplanowane – patrz akapit 3.5.4). W przypadku działań PRN, wskazanie PRN jest wyświetlane w polu „Schemat harmonogramu” (Rys. 26 A). Pole Warunek PRN jest polem tekstowym, w którym opisywane są warunki, w jakich dana czynność musi zostać wykonana (Rys. 32).



Rys. 32

- Zamówienia niestandardowe (Rys. 26 F)

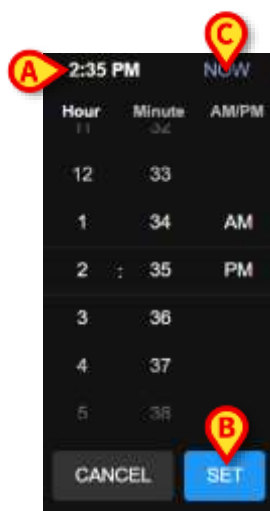
Specyfikacja zamówień niestandardowych jest włączona tylko wtedy, gdy działanie jest skonfigurowane jako „Niestandardowe”, co oznacza, że liczba wymaganych wystąpień oraz ich zaplanowany czas są wyraźnie wskazane podczas edycji działania (na przykład: „tę czynność należy wykonać dwukrotnie, o godz. 17:00 i godz. 10:00”). W takim przypadku w polu „Schemat harmonogramu” zostanie wyświetlony komunikat NIESTANDARDOWE (Rys. 26 A).



Rys. 33

Aby określić zamówienia niestandardowe:

- Kliknij ikonę zegara (Rys. 33 A). Otworzy się selektor czasu (Rys. 34).



Rys. 34

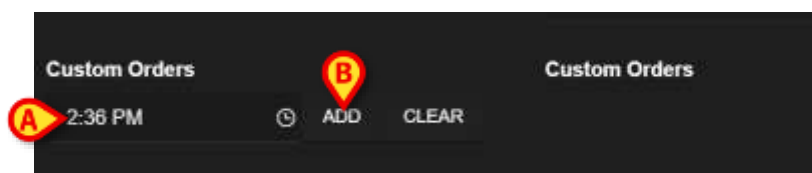
Domyślnie wybrany jest aktualny czas (Rys. 34 **A**).

- Wybierz godzinę/minutę (AM lub PM).

Dostępny jest zakres czasu wynoszący 24 godziny w przyszłości. W razie potrzeby użyj przycisku **Teraz** (Rys. 34 **C**), aby ponownie ustawić aktualną godzinę. Po wybraniu wymaganego czasu:

- Kliknij przycisk **Ustaw** (Rys. 34 **B**).

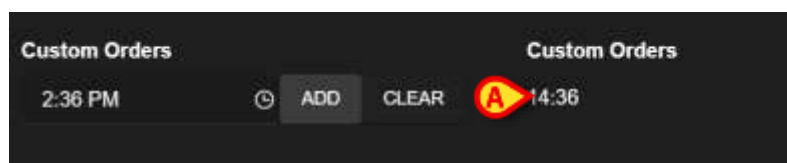
Wybrany czas wyświetlany jest w polu „Zamówienia niestandardowe” (Rys. 35 **A**).



Rys. 35

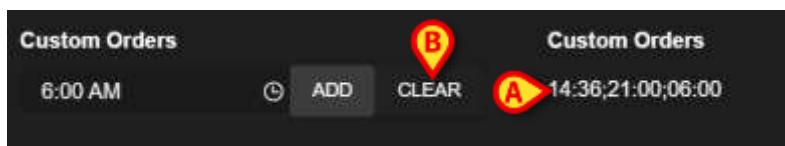
- Kliknij przycisk **Dodaj** (Rys. 35 **B**).

Zamówienie zostaje w ten sposób dodane do listy „zamówień niestandardowych” (Rys. 36 **A**). Akcja jest automatycznie planowana o tej samej porze każdego nowego dnia.



Rys. 36

Aby zaplanować dodatkowe zamówienia niestandardowe, powtórz tę samą procedurę. Wszystkie zaplanowane działania są wymienione razem. Zobacz, na przykład, Rys. 37 **A**.



Rys. 37

Aby opróżnić listę zamówień niestandardowych:

- Kliknij przycisk **Wyczyść** (Rys. 37 **B**).

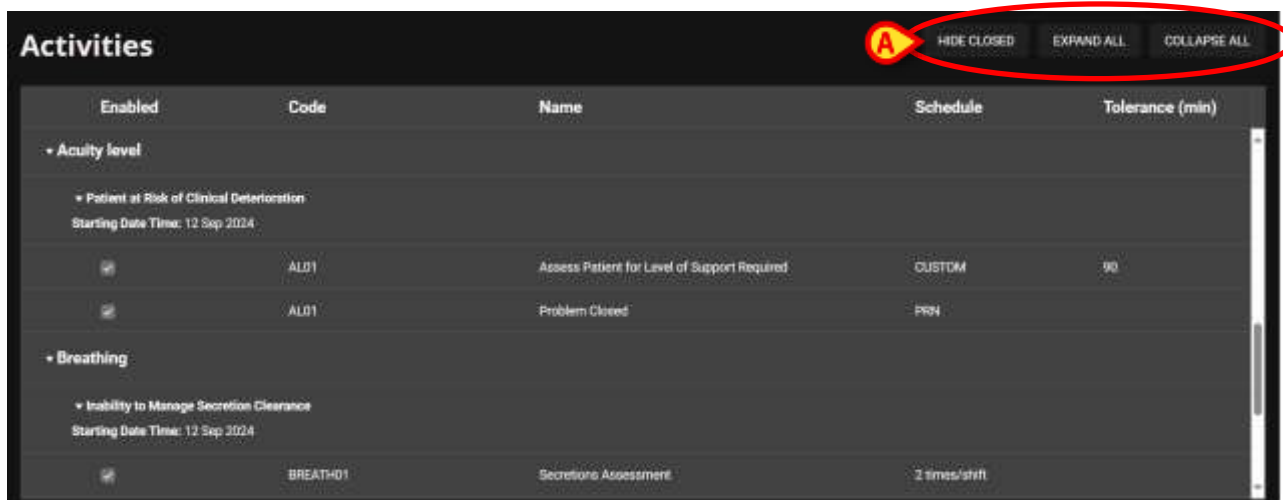
Po kliknięciu przycisku **Wyczyść** wszystkie zaplanowane zamówienia niestandardowe znikają.

W przypadku zamówień niestandardowych pole specyfikacji tolerancji (Rys. 26 **B**) jest włączone; pole daty/godziny początkowej (Rys. 26 **C**) jest wyłączane.

Patrz akapit 3.5.3, aby zobaczyć, jak zarządzane są zamówienia niestandardowe na ekranie „Aktywny plan”.

2.4. Wyświetlane opcje

Niektóre opcje wyświetlania są dostępne na ekranie „Zarządzanie planem”. Aktywowane za pomocą przycisków podanych w Rys. 38 A.

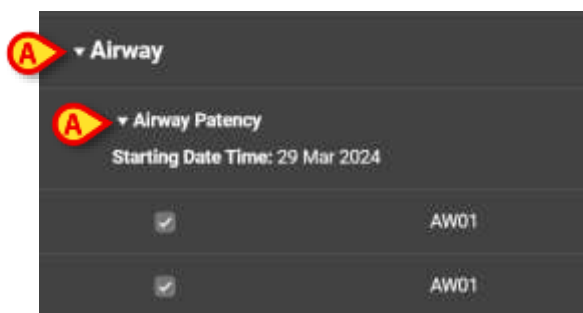


Rys. 38

Domyślny tryb wyświetlania, po wybraniu ekranu „Zarządzanie planem”, pokazuje wszystkie działania w formie rozwinętej i ukrywa zamknięte działania.

2.4.1. Rozwiń/Zwiń działania

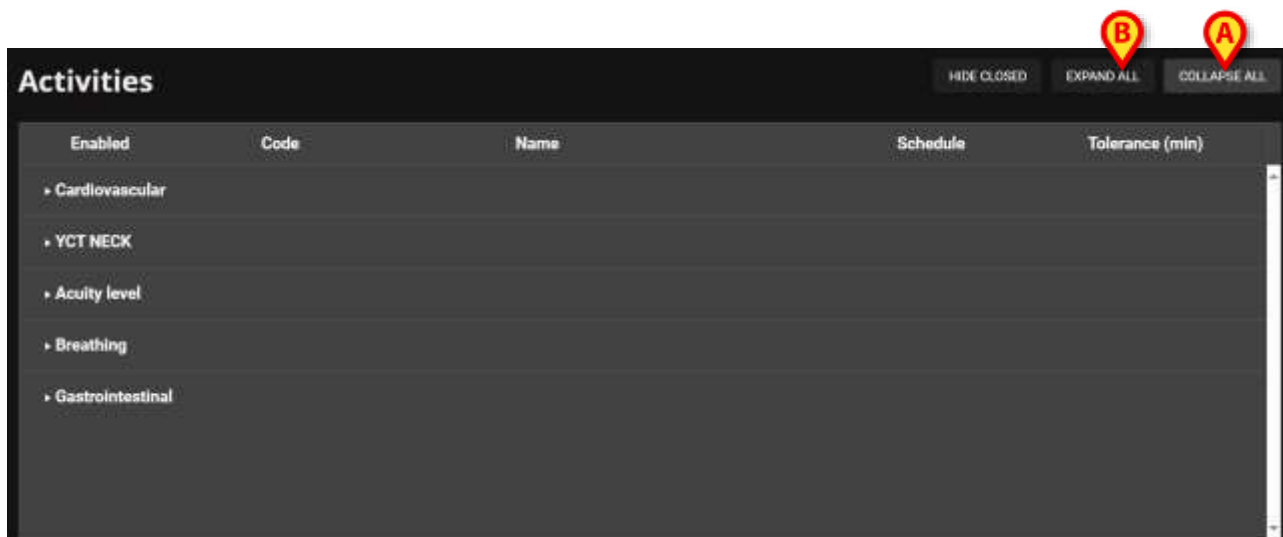
Obszary kliniczne i problemy można zwinąć i rozwijać jeden po drugim, klikając małą strzałkę po lewej stronie nazwy obszaru klinicznego/problemu (Rys. 39 A).



Rys. 39

Aby zwinąć wszystkie obszary/problemy kliniczne na raz i wyświetlić tylko listę obszarów klinicznych, jak w Rys. 40:

- Kliknij przycisk **Zwiń wszystko** (Rys. 40 A).



Enabled	Code	Name	Schedule	Tolerance (min)
+ Cardiovascular				
+ YCT NECK				
+ Acuity level				
+ Breathing				
+ Gastrointestinal				

Rys. 40

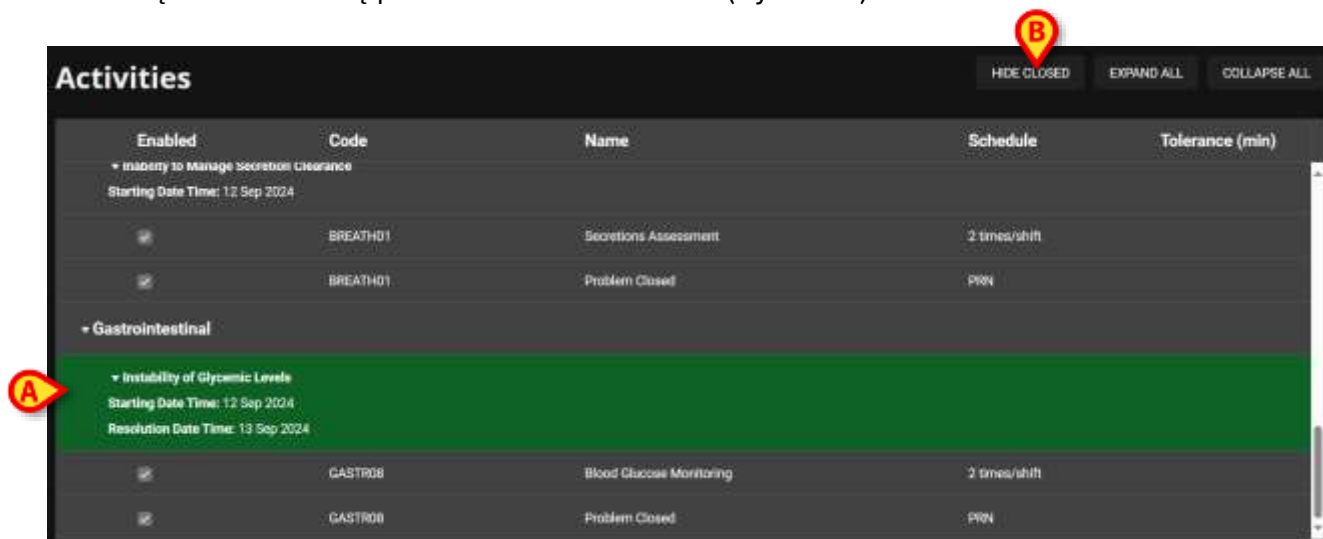
Pojedyncze obszary kliniczne można następnie rozszerzać jeden po drugim. Aby rozwinąć je wszystkie na raz:

- Kliknij przycisk **Rozwiń wszystko** (Rys. 40 B).

2.4.2. Wyświetl/Ukryj zamknięte działania

- Kliknij przycisk **Wyświetl zamknięte**, aby wyświetlić zamknięte działania.

Zamknięte działania są podświetlone na zielono (Rys. 41 A).



Enabled	Code	Name	Schedule	Tolerance (min)
+ Instability to Manage Secretion Clearance				
Starting Date Time: 12 Sep 2024				
☒	BREATH01	Secretions Assessment	2 times/shift	
☒	BREATH01	Problem Closed	PRN	
+ Gastrointestinal				
+ Instability of Glycemic Levels				
Starting Date Time: 12 Sep 2024				
Resolution Date Time: 13 Sep 2024				
☒	GASTR08	Blood Glucose Monitoring	2 times/shift	
☒	GASTR08	Problem Closed	PRN	

Rys. 41

Przycisk **Wyświetl zamknięte** zmienia **nazwę na Ukryj zamknięte** (Rys. 41 B).

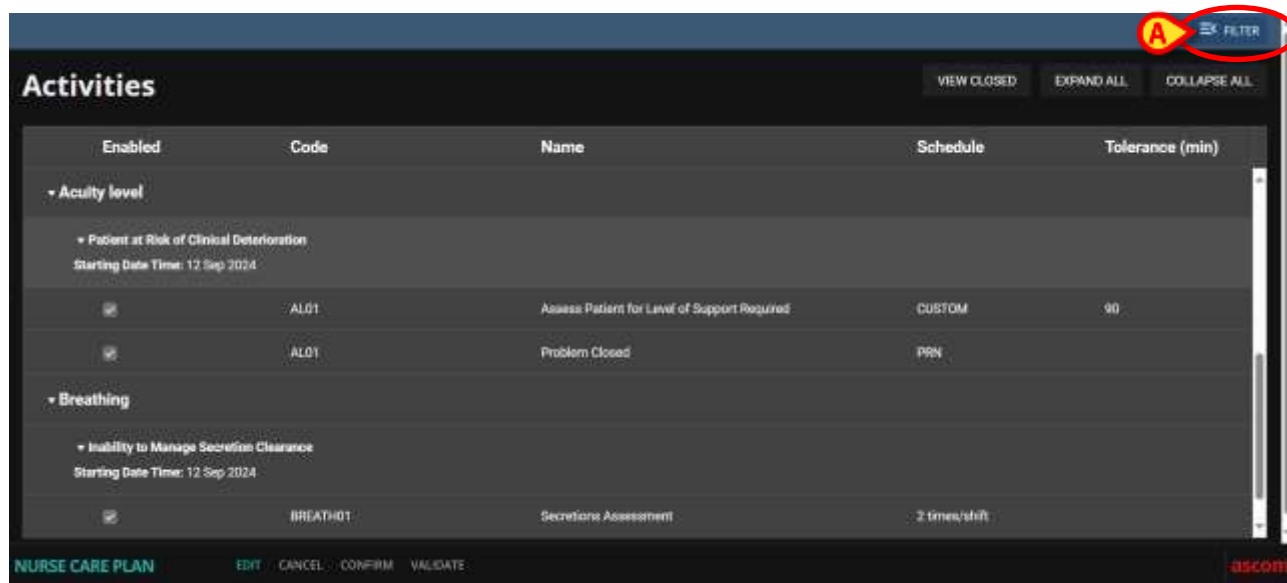
- Kliknij przycisk **Ukryj zamknięte**, aby ponownie ukryć zamknięte działania.



Przycisk Wyświetl/Ukryj zamknięte jest dostępny, jeśli System Options „ClosedProblemButtonFilterEnabled” jest ustawiono na TRUE. Więcej informacji można uzyskać u administratorów systemu lub w dokumencie DSO ENG System Options.

2.5. Filtry

Przycisk Filtruj (Rys. 42 **A**) pozwala wyświetlić wybrany podzbiór działań.

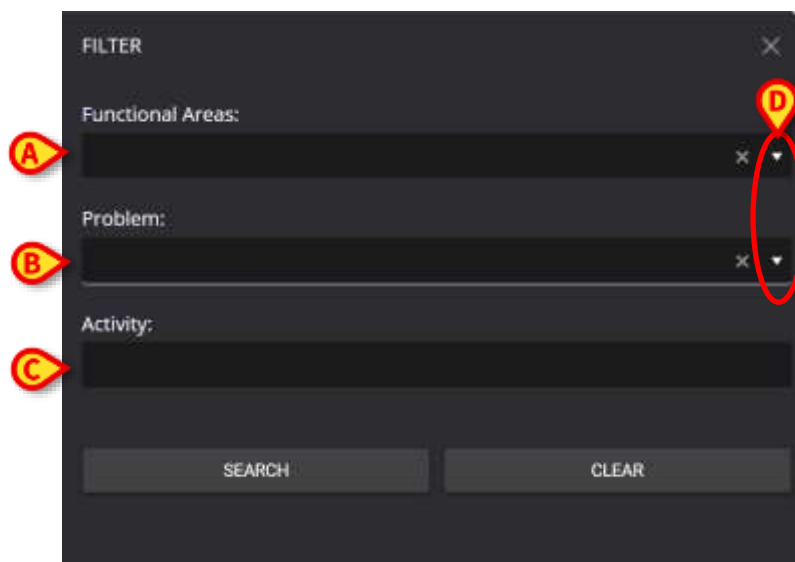


Rys. 42

Aby tego dokonać:

- Kliknij przycisk **Filtruj** (Rys. 42 **A**).

Otworzy się następujące okno (Rys. 43).



Rys. 43

Możliwe jest filtrowanie wg obszaru funkcjonalnego (Rys. 43 **Problem** (Rys. 43 **B**) lub Aktywność (Rys. 43 **C**). Wielkość liter nie jest uwzględniana.

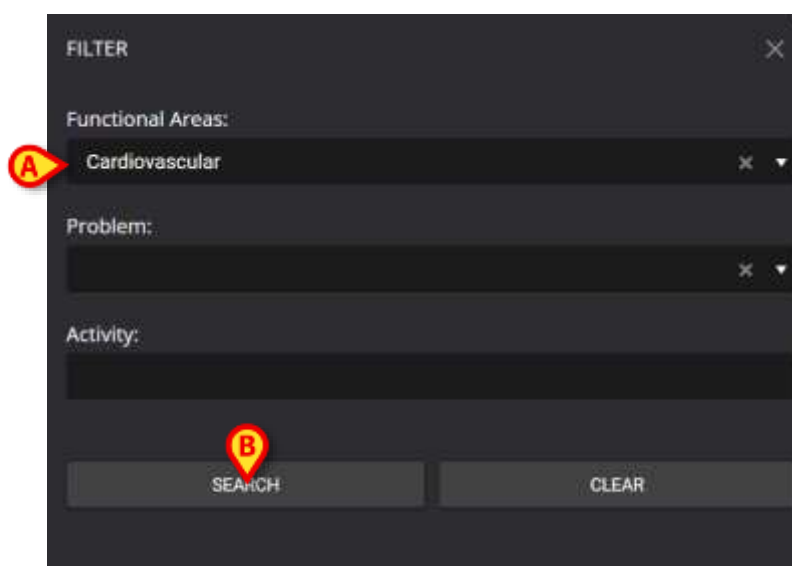
Aby zastosować filtr, wstaw ciąg tekstowy w polu lub wybierz element z dostępnych menu rozwijanych. Kliknij ikonę ▼ po prawej stronie pola, aby wyświetlić odpowiednie menu rozwijane (Rys. 43 **D**).

Obszary funkcjonalne dostępne do wyboru to te obszary, które są już obecne w planie (tzn.: jeśli dla pacjenta określone są tylko problemy odnoszące się do obszarów „Układ sercowo-naczyniowy” i „Poziom czułości”, to rozwijane menu „Obszary funkcjonalne” wyświetla tylko pozycje „Układu sercowo-naczyniowego” i „Poziom czułości”).

Wybór obszaru funkcjonalnego redukuje możliwe do wybrania problemy do tych, które należą do wybranego obszaru funkcjonalnego (tzn., jeśli wybrano „Układ sercowo-naczyniowy”, to w rozwijanym menu „Problem” dostępne są tylko problemy związane z obszarem „Układu sercowo-naczyniowego”).

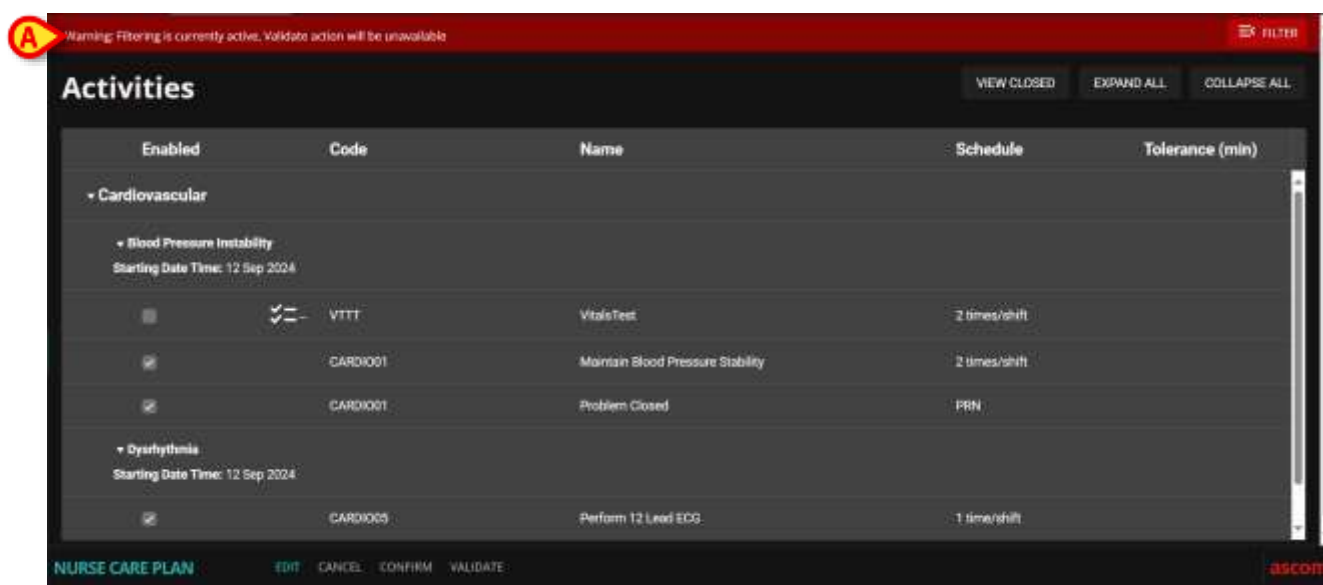
Po zdefiniowaniu filtrów (w Rys. 44 **A**, na przykład, jako filtr wybrany jest obszar funkcjonalny „Układ sercowo-naczyniowy”):

- Kliknij przycisk **Szukaj** (Rys. 44 **B**).



Rys. 44

Wyświetlone zostaną tylko obszary funkcjonalne/problemy/działania pasujące do określonych (Rys. 45).



Enabled	Code	Name	Schedule	Tolerance (min)
+ Cardiovascular				
+ Blood Pressure Instability				
Starting Date Time: 12 Sep 2024				
☐	VTTT	Vitals Test	2 times/shift	
☒	CARDIO01	Maintain Blood Pressure Stability	2 times/shift	
☒	CARDIO01	Problem Closed	PRN	
+ Dysrhythmia				
Starting Date Time: 12 Sep 2024				
☒	CARDIO03	Perform 12 Lead ECG	1 time/shift	

Rys. 45

Gdy zawartość strony zostanie przefiltrowana, u góry zostanie wyświetlone ostrzeżenie (Rys. 45 **A**), informując, że są aktywne filtry i nie ma możliwości sprawdzenia planu. Ponadto, gdy zawartość jest filtrowana, do planu nie można dodać żadnych działań.

2.6. Pasek poleceń

Na pasku poleceń znajdują się trzy przyciski (Rys. 46).



Rys. 46

Edytuj (Rys. 46 **A**) – umożliwiający dokonanie zmian w planie.

Anuluj (Rys. 46 **B**) – pozwalający na odrzucenie wprowadzonych zmian i powrót do stanu poprzedzającego aktywację trybu edycji.

Potwierdź (Rys. 46 **C**) – umożliwia potwierdzenie wprowadzonych zmian.

Zweryfikuj (Rys. 46 **D**) – umożliwia zatwierdzenie planu po potwierdzeniu.

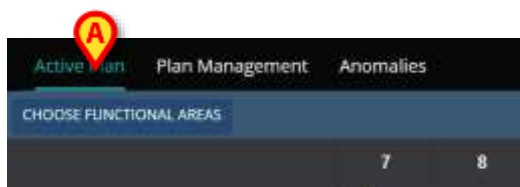
Opis powiązanych procedur znajduje się w akapitach 2.1, 2.2, 2.3.

3. Aktywny plan

Ekran „Aktywny plan” przedstawia w formie graficznej czynności, które muszą zostać wykonane w odniesieniu do wybranego pacjenta. „Plan aktywny” jest narzędziem pozwalającym dokumentować działania planu opieki pielęgniarskiej „nurse care plan”.

Aby uzyskać dostęp do ekranu „Aktywny plan”

- Kliknij zakładkę AKTYWNY PLAN na selektorze zakładek (Rys. 47 **A**).



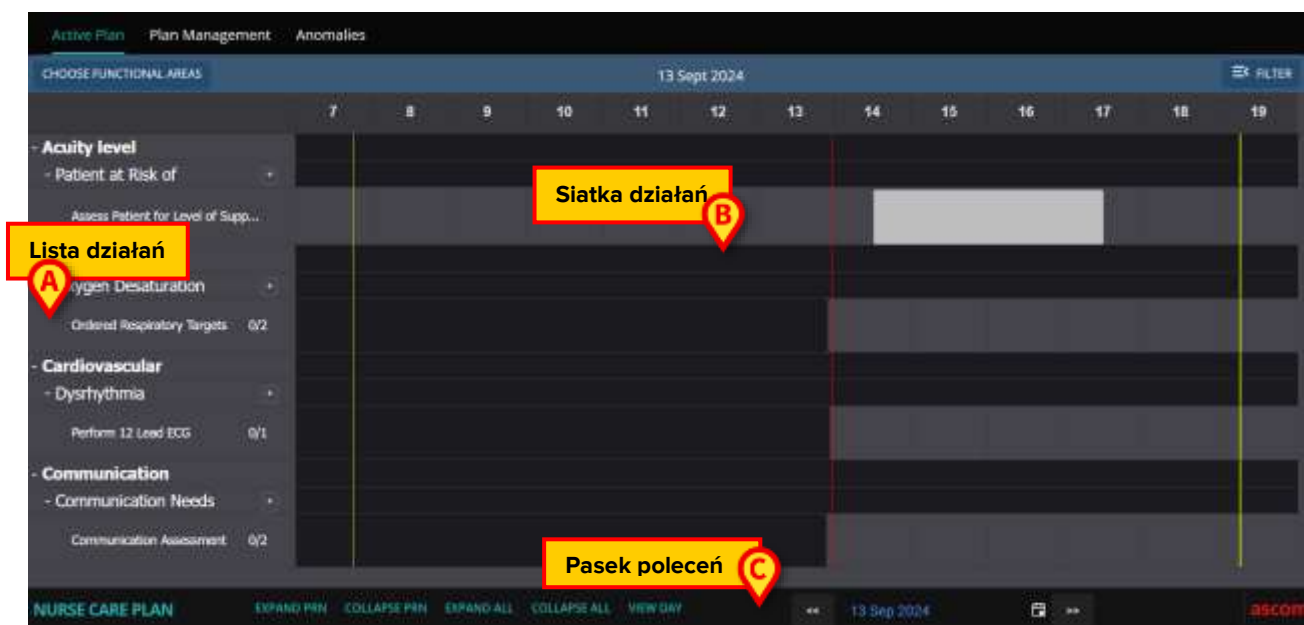
Rys. 47

Wyświetlony zostanie ekran „Aktywny plan” (Rys. 48).

3.1. Struktura ekranu

Ekran Aktywnego planu (Rys. 48) podzielony jest na następujące obszary:

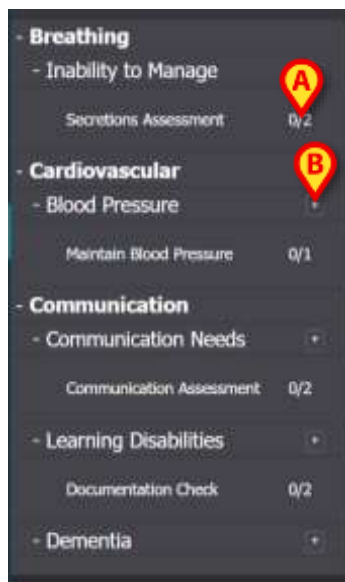
- 1) lista działań (Rys. 48 **A** – opisano w rozdziale 3.2);
- 2) siatka harmonogramu aktywności (Rys. 48 **B** – opisano w rozdziale 3.3);
- 3) pasek poleceń (Rys. 48 **C** – opisano w rozdziale 3.4).



Rys. 48

3.2. Lista działań

Obszar po lewej stronie zawiera listę działań zawartych w planie opieki pielęgniarskiej „nurse care plan”. Zestawienie działań odbywa się zgodnie ze strukturą hierarchiczną charakteryzującą moduł NCP, opisaną w rozdziale 1 (Obszary funkcjonalne → Problemy → Działania).



Rys. 49

Zobacz, na przykład, Rys. 49, gdzie obszary funkcjonalne to oddychanie, układ sercowo-naczyniowy i komunikacja. Obszar funkcjonalny komunikacji (na przykład) obejmuje trzy problemy (potrzeby komunikacyjne, trudności w uczeniu się i demencja), a każdy problem jest rozwiązywany za pomocą jednego lub większej liczby zaplanowanych działań.

Poszczególne rodzaje działalności charakteryzują się specyficznymi cechami, opisanymi w akapicie 3.5.

Pozycje na liście można związać i rozwijać za pomocą przycisków „–” i „+” umieszczonych po lewej stronie pozycji (Rys. 50 **A – B**).

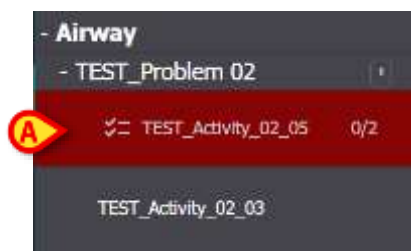


Rys. 50

Numery wskazane w Rys. 50 **C**, mające postać N/N, wskazują, ile razy czynność została już wykonana (po lewej) i minimalną liczbę obowiązkowych wykonań czynności (po prawej); ma to znaczenie dla działań charakteryzujących się schematem harmonogramowania „N razy na zmianę”.

Ikona  umieszczona po prawej stronie problemu (Rys. 50 **D**) wyświetla aktywność PRN związane z tym problemem, które są domyślnie ukryte (patrz akapit 3.5.4 dla opisu aktywności PRN).

Jeśli czynność nie zostanie wykonana w zaplanowanym terminie, podświetlony zostanie odpowiedni prostokąt na liście (Rys. 51 **A**).



Rys. 51

3.3. Siatka harmonogramu działań

Centralny obszar ekranu to siatka (Rys. 52 **A**).



Rys. 52

Kolumny odpowiadają godzinom dnia wskazanym na górze. W Rys. 52 wyświetlany jest okres dwunastu godzin, od godz. 7:00 do godz. 19:00. Bieżąca zmiana jest domyślnie wyświetlana po wybraniu ekranu „Aktywny plan”. Żółte pionowe paski (Rys. 52 **B**) wskazują początek (lewy) i koniec (prawy) zmiany. Zmiana pokazana w Rys. 52 rozpoczyna się o godz. 7:15 i kończy się o godz. 19:15. Obecny moment jest wskazywany przez czerwony pasek „teraz” (Rys. 52 **C**). Pasek „teraz” przesuwają się w miarę upływu czasu od lewej do prawej, zawsze wskazując bieżący moment. Po zakończeniu zmiany zawartość ekranu przewija się w lewo, aby wyświetlić kolejną zmianę.

Szare rzędy (jak, na przykład, ten wskazany w Rys. 52 **D**) odpowiadają działaniom i są klikalne. Obszary w kolorze czarnym nie są klikalne. Konkretnie akcje są różnie wyświetlane na siatce, w zależności od ich typu i zarządzane w różny sposób. Patrz rozdział 3.5, aby zapoznać się z listą możliwych typów akcji oraz trybem ich wyświetlania i zarządzaniem.

3.4. Pasek poleceń

Na pasku poleceń znajdują się przyciski umożliwiające operowanie zawartością ekranu.



Rys. 53



Dostępność niektórych przycisków na pasku poleceń jest określona w System Option. Więcej informacji można uzyskać u administratorów systemu lub w dokumencie DSO ENG System Options.

Przycisk **Rozwiń PRN** (Rys. 53 **A**) przedstawia całą działalność PRN („Pro Re Nata”) (opisaną w rozdziale 3.5.4, domyślnie ukryte).

Przycisk **Zwijaj PRN** (Rys. 53 **B**) ukrywa wszystkie działania PRN.

Przycisk **Zwiń wszystko** (Rys. 53 **D**) ukrywa wszystkie działania (lub wszystkie działania i problemy, w zależności od konfiguracji). Tylko obszary funkcjonalne są wymienione na liście działań, jak w Rys. 54 (lub obszary funkcjonalne i problemy, w zależności od konfiguracji).



Rys. 54

Pojedyncze obszary można następnie rozszerzać jeden po drugim.

Przycisk **Rozwiń wszystko** (Rys. 53 **C**) pokazuje wszystkie ukryte elementy (zarówno działania, jak i działania i problemy, w zależności od konfiguracji).



*Obecność/brak i zachowanie przycisków **Zwiń wszystko** i **Rozwiń wszystko** zależą od konfiguracji system option NCPExpandAllEnabled. Dostępne są trzy opcje: 1) przyciski są wyłączone; 2) przycisk **Zwiń wszystko** ukrywa wszystkie działania i problemy (tj. wyświetlane są tylko obszary funkcjonalne); 3) przycisk **Zwiń wszystko** ukrywa tylko działania (tj. wyświetlane są tylko obszary funkcjonalne i problemy).*

Przełącznik Dzień/Zmiana (Rys. 53 **E**) pozwala na zmianę zakresu czasu wyświetlanego na pojedynczym ekranie. W przypadku wybrania trybu wyświetlania „Zmiana”, co oznacza, że wyświetlana jest pojedyncza zmiana, przycisk **Wyświetl dzień** umożliwia przejście do trybu „Dzień”, w którym na jednym ekranie wyświetlane są 24 godziny wybranego dnia. I odwrotnie, jeśli wybrany jest tryb wyświetlania „Dzień”, przycisk **Wyświetl zmianę** umożliwia przełączenie do trybu „Zmiana”.

Strzałki w lewo i w prawo (Rys. 53 **F**) wyświetla poprzedni (po lewej) i następny (po prawej) dzień lub zmianę, w zależności od bieżącego trybu wyświetlania.

Przycisk **Wybór kalendarza**. Przycisk wskazany w Rys. 53 **G** pokazuje aktualnie wyświetlaną datę. Istnieje możliwość wyboru innego terminu. Aby tego dokonać:

- Kliknij przycisk kalendarza.

Wyświetli się okno kalendarza (Rys. 55).



Rys. 55

Aktualnie wyświetlany dzień jest zakreślony (Rys. 55 **A**), bieżąca data (dzisiaj) jest niebieska (Rys. 55 **B**).

- Kliknij miesiąc/dzień, który ma zostać wyświetlony.

Zawartość ekranu zostanie odpowiednio zmieniona. Wyświetlone zostaną zaplanowane czynności na wybrany dzień; Wybrana data jest wyświetlana na przycisku Kalendarz.

Na pasku poleceń znajduje się przycisk **Wyświetl więcej**, który umożliwia wyświetlenie wszystkich istniejących czynności, o ile moduł jest skonfigurowany do wyświetlania tylko określonej maksymalnej liczby wierszy po załadowaniu ekranu Aktywnego planu.

3.5. Rodzaje czynności

NCP zarządza czterema rodzajami aktywności, które mają określone funkcje i określone tryby zapisywania.

Liczba razy na zmianę – czynność należy wykonać co najmniej określoną liczbę razy na zmianę. Która godzina nie ma znaczenia.

Interwał – czynność należy wykonywać w regularnych odstępach czasu (na przykład: co 60 minut).

Niestandardowe – czynność musi zostać wykonana określoną liczbę razy w określonym czasie.

PRN (Pro Re Nata) – Czynność należy wykonać tylko w przypadku zaistnienia określonych warunków.

3.5.1. Działanie „Liczba razy na zmianę”.

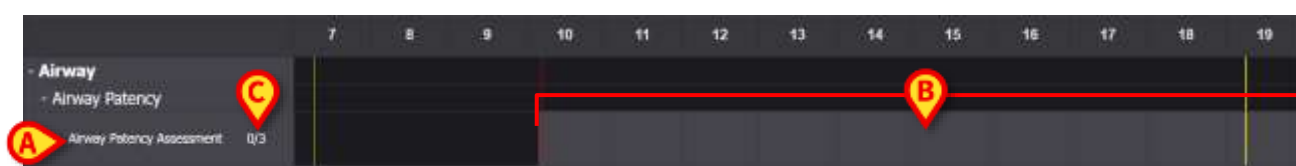
Tego typu czynności należy wykonywać co najmniej określoną liczbę razy na zmianę. Zobacz, na przykład, czynność „Ocena drożności dróg oddechowych”, należące do obszaru funkcjonalnego „Drogi oddechowe”.

Podczas edycji na ekranie „Zarządzanie planem” wyświetla się następujące okno (Rys. 56).

Rys. 56

Schemat harmonogramu można wybrać edytując pole wskazane w Rys. 56 **A**. Czynność jest już skonfigurowana jako typ „Liczba razy na zmianę”; wybór dotyczy liczby powtórzeń na zmianę. Jedynym innym edytowalnym polem jest „Data/godzina rozpoczęcia” (Rys. 56 **B**), pozwalający na ustawienie przyszłego czasu rozpoczęcia (konfigurowalna jest liczba przyszłych dni/godzin do wyboru).

Po zapisaniu, potwierdzeniu i zatwierdzeniu (patrz akapit 2.1), aktywność jest wyświetlana w „Aktywnym planie” (Rys. 57 **A**).



Rys. 57

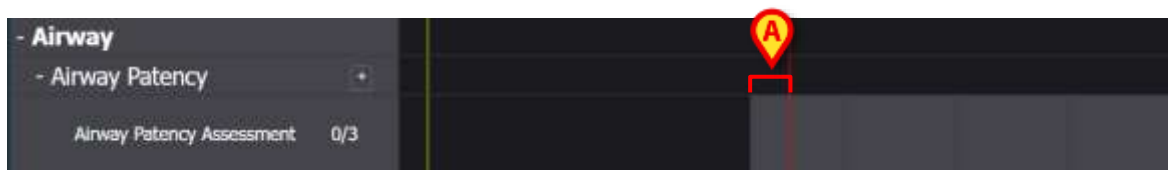
Akcja rozpoczęła się o godz. 10:10. Szary obszar to obszar aktywny (klikalny – Rys. 57 **B**). Czarne obszary nie są aktywne.

Liczby wskazane w Rys. 57 **C** oznaczają, ile razy dana aktywność została już wykonana. Wymagana minimalna liczba powtórzeń to trzy.

Aby udokumentować, że czynność została wykonana:

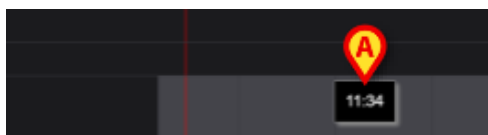
- Kliknij szary obszar w miejscu odpowiadającym czasowi wykonania czynności.

Nie można wybrać przyszłego czasu, dlatego obszar, który można kliknąć, to ten po lewej stronie czerwonego paska „teraz” (Rys. 58 **A**).



Rys. 58

Podczas przesuwania wskaźnika myszy na wykresie wyświetlana jest podpowiedź, wskazująca odpowiedni czas (Rys. 59 A).



Rys. 59

Po kliknięciu wyświetlone zostanie okno pokazane w Rys. 60, umożliwiające określenie szczegółów wykonania. Zawartość okna jest specyficzna dla każdego wykonania i skonfigurowana tak, aby rejestrowała informacje istotne dla bieżącego działania. Główne cechy okna opisano w akapicie 3.6.



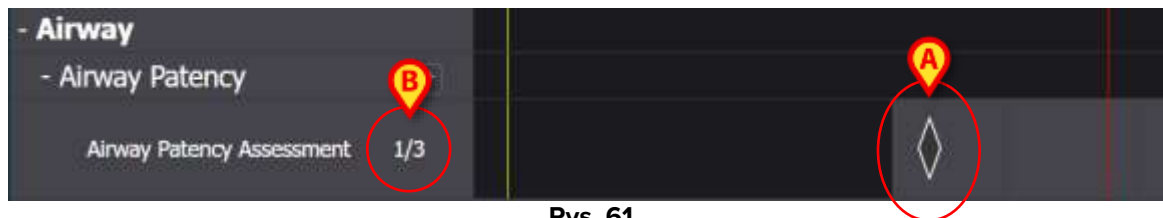
Czynność może zostać prawidłowo udokumentowana jako „Nie wykonana”, jeśli celowo nie została wykonana z konkretnego powodu (który należy określić w oknie). Przypadek ten nie generuje flagi „Spóźniona” w NCP (tj. żaden wiersz nie jest zaznaczony, jak na Rys. 62), ale aktywność „Nie wykonana” jest wyświetlana na stronie Anomalie (patrz akapit 4).

Rys. 60

Po podaniu wszystkich istotnych informacji,

- Kliknij **Zapisz** (Rys. 60 **A**).

Na wykresie rysowany jest znak w pozycji odpowiadającej czasowi wykonania (Rys. 61 **A**).



Rys. 61



Niektóre funkcje znaku można skonfigurować tak, aby przekazywały określone informacje na temat działania. Na przykład, kolory mogą zmieniać się w pewnych warunkach.

Licznik po lewej stronie zmienia się, wskazując liczbę wykonań czynności (Rys. 61 **B**). Ponieważ jest to czynność typu „liczba razy na zmianę”, jeśli zmiana się kończy i czynność nie zostanie wykonana co najmniej N razy, odpowiedni wiersz zmienia kolor na czerwony, co oznacza, że było coś, czego nie wykonano. Zobacz przykład Rys. 62.



Rys. 62

3.5.2. Specyfikacja „interwału”.

Niektóre działania są skonfigurowane tak, aby były wykonywane w regularnych odstępach czasu. Dla tych działań określona jest częstotliwość. Na przykład: „Dostarczyć co 30 minut”. Zobacz, na przykład, „Działanie testowe” wybrane dla poniższego przykładu. Podczas edycji na ekranie „Zarządzanie planem” wyświetla się następujące okno (Rys. 63).

Functional Area	Code	
Airway	TEST_PR01_AC03	
Problem	Name	
TAST_Problem_01_ClinEv	TEST_Activity_01_03_Q15M	
Scheduling Schema	Tolerance (min)	Starting Date Time
Every 60 minutes	10	19 Apr 2024 12:39 PM
Enabled	PRN Condition	

Rys. 63

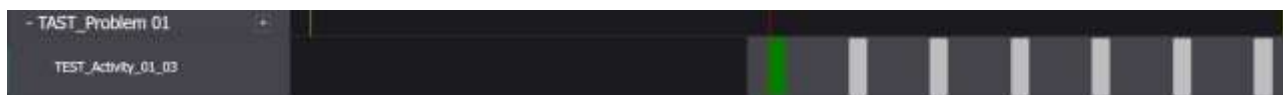
Można wybrać schemat harmonogramu, jak podano w Rys. 63 **A**. Działanie jest już skonfigurowane jako typ „Interwał”; wybór dotyczy długości interwału. Pole tolerancji jest włączone, co pozwala wybrać, jak długo, przed i po zaplanowanym czasie, wykonanie jest nadal uznawane za terminowe (Rys. 63 **B**). Jedyнным innym edytowalnym polem jest „Data/godzina rozpoczęcia” (Rys. 63 **C**), pozwalający na ustawienie przyszłego czasu rozpoczęcia (konfigurowalna jest liczba przyszłych dni/godzin do wyboru).

Po zapisaniu, potwierdzeniu i zatwierdzeniu (patrz akapit 2.1), aktywność jest wyświetlana w „Aktywnym planie” (Rys. 64 **A**).



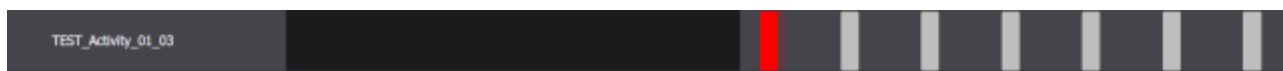
Rys. 64

Szary obszar to obszar aktywny (klikalny – Rys. 64 **B**). Czarne obszary nie są aktywne. Zaplanowano wykonywanie czynności „Co 60 minut” z tolerancją 10 minut. Mniejsze szare prostokąty wskazane w Rys. 64 **C** wskazać, kiedy czynność musi zostać wykonana. Długość każdego prostokąta odpowiada 10 minutom. Kiedy nadejdzie czas na wykonanie czynności (tzn.: czerwony pasek „teraz” przecina jeden z prostokątów „wykonaj”, prostokąt zmienia kolor na zielony, wskazując, że mieścimy się w czasie tolerancji umożliwiającym prawidłowe wykonanie czynności (Rys. 65).



Rys. 65

Jeżeli czynność nie zostanie wykonana w czasie tolerancji, odpowiedni prostokąt zmieni kolor na czerwony (Rys. 66).



Rys. 66

Aby odnotować, że czynność została wykonana:

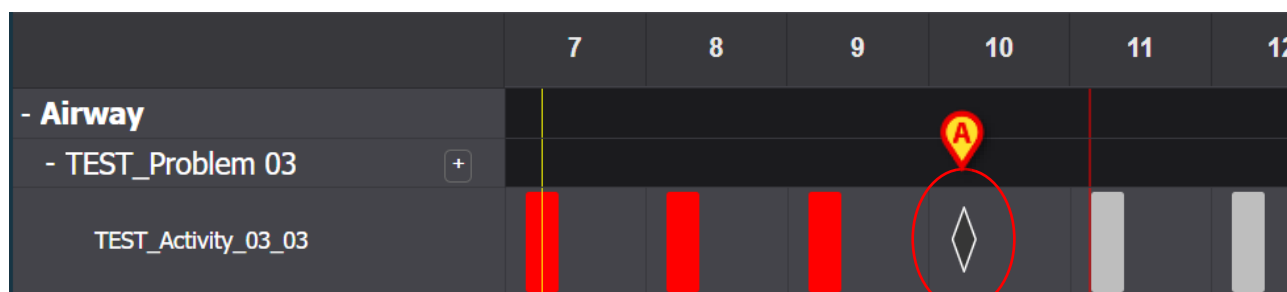
- Kliknij prostokąt, odpowiadający czasowi wykonania.

Nie można wybrać przyszłego czasu, dlatego obszar klikalny to jest ten, co po lewej stronie czerwonego paska „teraz”. Wyświetla się następujące okno umożliwiające określenie szczegółów wykonania (Rys. 60). Zawartość okna jest specyficzna dla każdego wykonania i skonfigurowana tak, aby rejestrowała informacje istotne dla bieżącego działania. Główne cechy okna opisano w akapicie 3.6.

Rys. 67

➤ Kliknij **Zapisz** (Rys. 67 **A**).

Na wykresie zostanie narysowany znak w miejscu, w którym znajdował się prostokąt aktywności (Rys. 68 **A**).



Rys. 68



Niektóre funkcje znaku można skonfigurować tak, aby przekazywały określone informacje na temat działania. Na przykład, kolory mogą zmieniać się w pewnych warunkach.

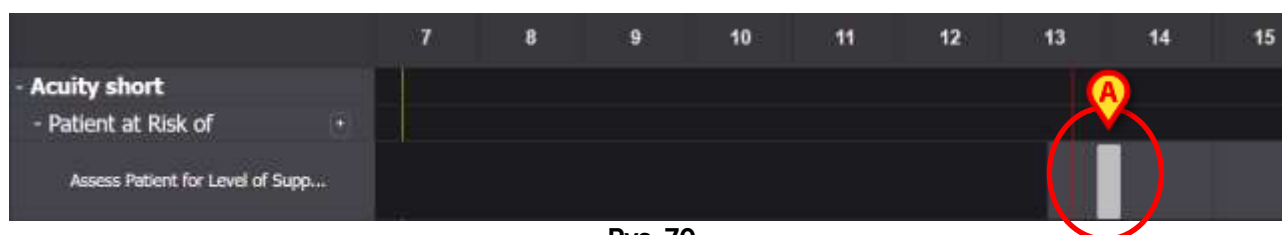
3.5.3. Czynności niestandardowe

Czynności niestandardowe to te, które mają zostać wykonane określoną liczbę razy w określonym czasie. Liczba wymaganych czynności i ich zaplanowany czas są wyraźnie określone podczas edycji akcji (przykładowo: czynność należy wykonać dwukrotnie, codziennie o godz. 17:00 i godz. 10:00). Zobacz, na przykład, działanie „Oceń pacjenta pod kątem wymaganego poziomu aktywności” (Rys. 69). Podczas edycji na ekranie „Zarządzanie planem” wyświetlone zostanie okno pokazane w Rys. 69. Znacznik NIESTANDARDOWE jest

wybierany w polu „Schemat harmonogramu” (Rys. 69 **A**). Pojedyncze zlecenia są oznaczone w Rys. 69 **B**. Opis tego okna znajduje się w rozdziale 2.3.1.

Rys. 69

W „Aktywnym planie” każde konkretne zamówienie jest wyświetlane w sposób wskazany w Rys. 70 **A**, jako pojedynczy prostokąt, który jest umieszczony w pozycji odpowiadającej zaplanowanemu czasowi, mający długość wskazującą określony czas tolerancji (na rysunku 10 minut).



Rys. 70

Wykonanie przyszłej akcji nie jest możliwe. Kiedy czerwony pasek „teraz” przetnie prostokąt, prostokąt zmieni kolor na zielony. Jeżeli czynność nie zostanie wykonana w czasie tolerancji, odpowiedni prostokąt zmieni kolor na czerwony, co oznacza, że akcja jest spóźniona.

Aby udokumentować wykonanie czynności:

- Kliknij prostokąt.

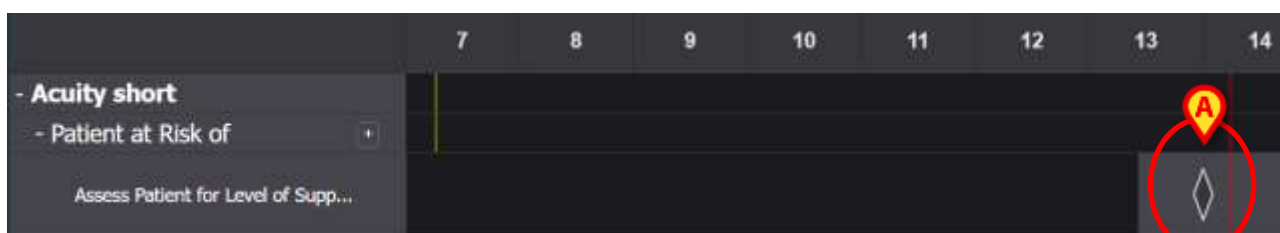
Otwarte zostanie okno wykonania (Rys. 71).

Rys. 71

Zawartość okna jest specyficzna dla każdego wykonania i skonfigurowana tak, aby rejestrowała informacje istotne dla bieżącego działania. Główne cechy okna opisano w akapicie 3.6.

- Wypełnij wymagane pola
- Kliknij **Zapisz** (Rys. 71 **A**).

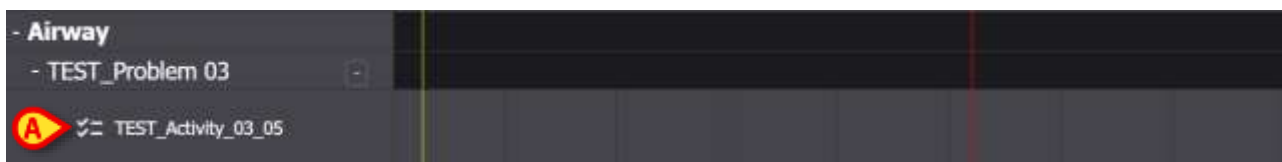
Na wykresie zostanie narysowany znak w miejscu, w którym znajdował się prostokąt akcji (Rys. 72 **A**).



Rys. 72

3.5.4. Czynność PRN (Pro Re Nata).

Są to czynności, które należy wykonać tylko w przypadku zaistnienia określonych warunków. Może to być, na przykład, ocena kliniczna, którą należy przeprowadzić tylko w przypadku zmiany stanu pacjenta na określony. Dlatego działania PRN nie mają zaplanowanego czasu ani z góry określonej liczby realizacji. Zobacz, na przykład, „Działanie TESTOWE” podane w Rys. 73 **A**.

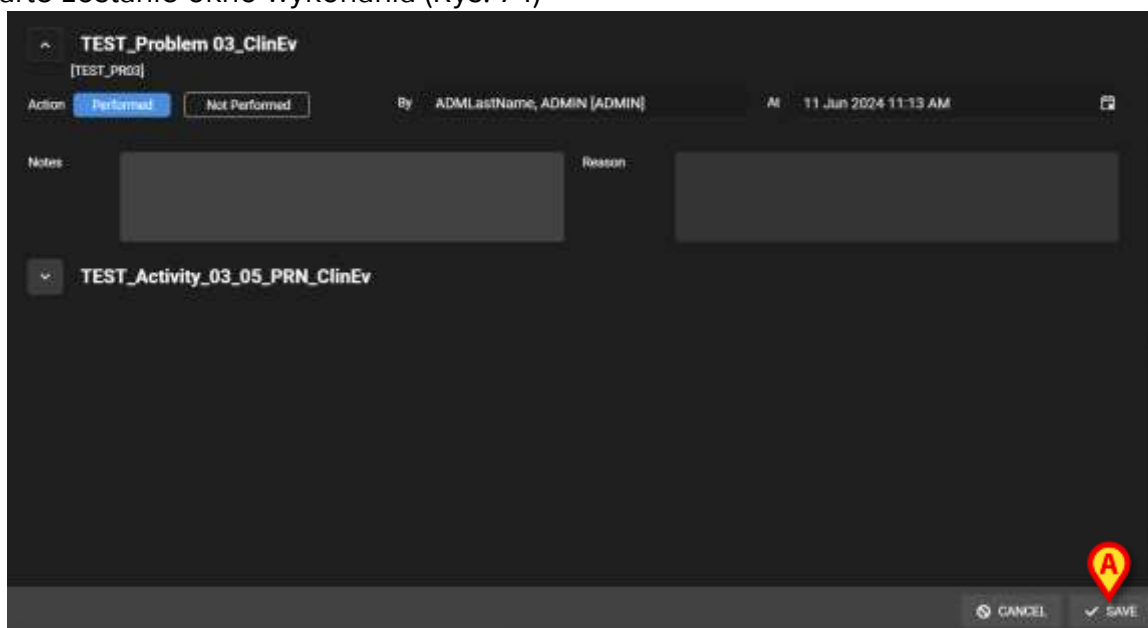


Rys. 73

Po lewej stronie czerwonego paska „teraz” znajduje się szary obszar, który można kliknąć. Aby udokumentować działanie PRN:

- Kliknij szary obszar w pozycji odpowiadającej czasowi wykonania.

Otwarte zostanie okno wykonania (Rys. 74)



Rys. 74

Zawartość okna jest specyficzna dla każdego wykonania i skonfigurowana tak, aby rejestrowała informacje istotne dla bieżącego działania. Główne cechy okna opisano w akapicie 3.6.

- Wypełnij wymagane pola
- Kliknij **Zapisz** (Rys. 74 **A**).

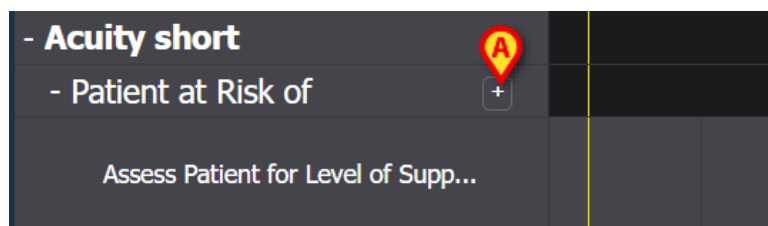
Na wykresie rysowany jest znak w miejscu odpowiadającym czasowi wykonania (Rys. 75 **A**).



Rys. 75

Domyślnie działania PRN są ukryte na ekranie Aktywnego planu. Istnieją dwa sposoby ich wyświetlania.

- 1) Kliknij ikonę  umieszczoną obok problemu na liście działań, aby wyświetlić działania PRN dla tego konkretnego problemu (Rys. 76 **A**).



Rys. 76

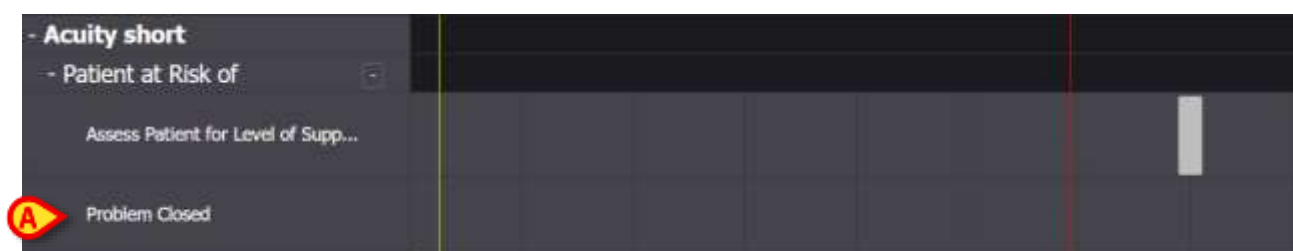
- 2) Kliknij przyciski **Rozwiń PRN** / **Zwiń PRN** na pasku poleceń, aby rozwinąć/zwinąć wszystkie działania PRN jednocześnie (Rys. 77 A).



Rys. 77

3.5.5. Problem zamknięty

Problem można zamknąć, jeśli warunki, które go wygenerowały, już nie istnieją. W tym celu do każdego problemu na ekranie „Aktywny plan” przypisana jest konkretna czynność „Problem zamknięty” (Rys. 78 A).



Rys. 78

„Problem zamknięty” konfiguruje się jako działanie PRN (patrz poprzedni akapit). Po lewej stronie czerwonego paska „teraz” znajduje się szary obszar, który można kliknąć. Aby udokumentować zamknięcie problemu:

- Kliknij wiersz „Problem zamknięty” związany z problemem, który ma zostać zamknięty.

Otwarte zostanie okno wykonania (Rys. 79).

Rys. 79

- Kliknij **Zapisz** (Rys. 79 **A**).

Ekran zmienia się w następujący sposób (Rys. 80).

Rys. 80

Na wykresie rysowany jest znak w miejscu odpowiadającym godzinie zamknięcia. Wszystkie działania związane z tym problemem zostają przerwane (znikają z aktywnego planu – Rys. 80 **A**).

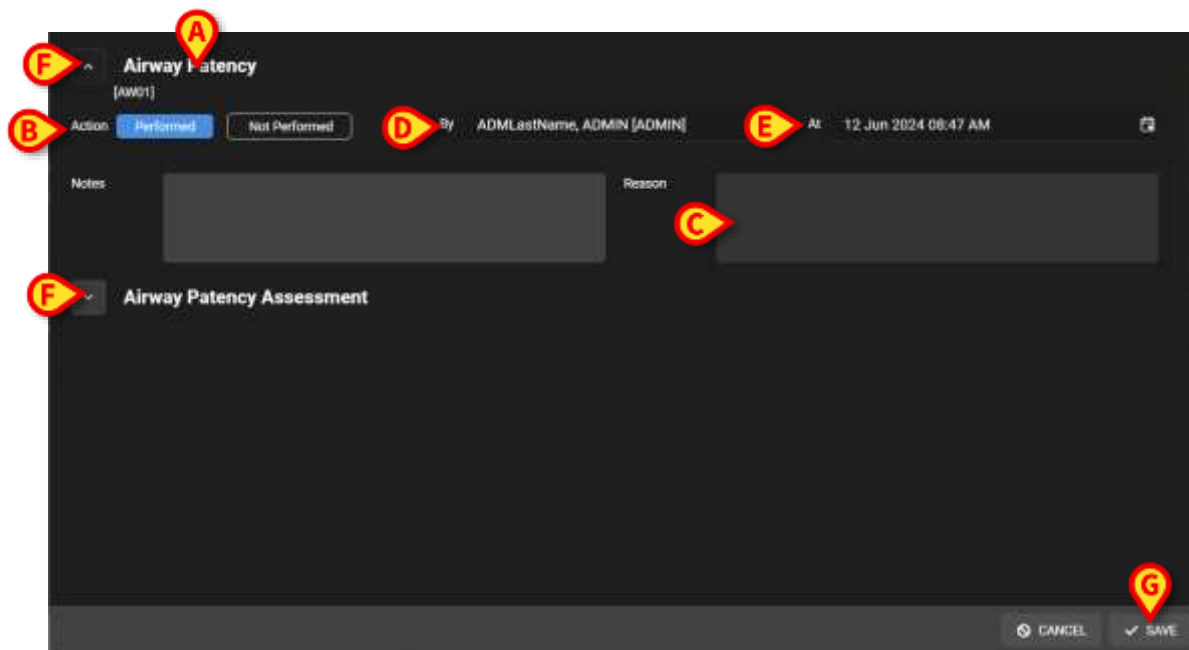
3.6. Okno wykonania

Każde okno wykonania skonfigurowane jest do dokumentowania określonej czynności, dlatego jego zawartość i tryby wprowadzania danych zmieniają się w zależności od rodzaju dokumentowanej operacji. W tym akapicie opisano cechy wspólne dla wszystkich okien oraz możliwe tryby wprowadzania danych.

Ogólna struktura jest taka sama dla wszystkich działań. Górna część okna zawiera:

- problem, którego dotyczy działanie (Rys. 81 **A**).
- wskazanie, czy czynność została wykonana, czy nie (Rys. 81 **B**). W przypadku zajęć zaplanowanych na konkretną godzinę, wielokrotny wybór obejmuje opcje „Na czas” i „Późno” (zobacz Rys. 67 przykład). Jeżeli czynność jest udokumentowana jako „Nie wykonana” lub „Spóźniona”, pole „Przyczyna” jest aktywne (Rys. 81 **C**), wymagający wskazania przyczyny opóźnienia wykonania czynności lub jej niezrealizowania.

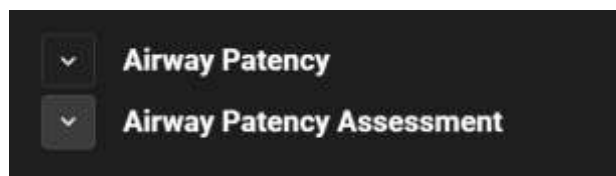
- Imię i nazwisko użytkownika dokumentującego czynność (Rys. 81 **D**).
- Data/godzina wykonania (Rys. 81 **E**). Kliknij ikonę  umieszczoną obok pola daty/godziny, otwierającą narzędzie kalendarza umożliwiającą zmianę daty/godziny w przypadku udokumentowania czynności w czasie innym, niż moment faktycznego jej wykonania. W narzędziu kalendarza można wybrać tylko dozwolony przedział czasu.



The screenshot shows a form titled 'Airway Patency' with a sub-header '[AW01]'. It includes an 'Action' section with 'Performed' and 'Not Performed' buttons. The 'By' field is populated with 'ADMLastName, ADMIN [ADMIN]'. The 'At' field shows '12 Jun 2024 08:47 AM' with a calendar icon. There are text areas for 'Notes' and 'Reason'. Below the form is an 'Airway Patency Assessment' section. Callouts A-G point to specific UI elements: A (dropdown arrow), B (Action buttons), C (Notes/Reason text area), D (By field), E (At field with calendar icon), F (expand/collapse arrow), and G (Save button).

Rys. 81

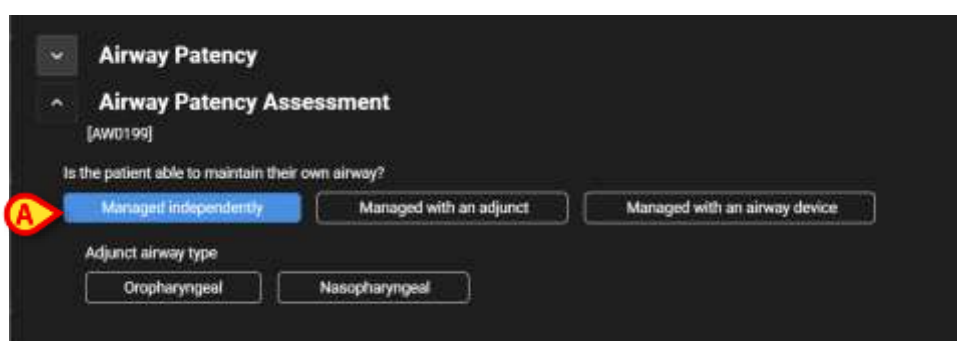
Użyj  przyciski rozwijania/zwijania każdego rozdziału (Rys. 81 **F** – w Rys. 82 oba rozdziały są zwinięte).



This screenshot shows two collapsed sections: 'Airway Patency' and 'Airway Patency Assessment'. Each section has a small downward-pointing arrow to its left, indicating it can be expanded.

Rys. 82

Dolna część rozdziału zmienia się w zależności od czynności, która ma być udokumentowana. Możliwość szerokiego dostosowania w celu szczegółowego opisu określonego działania lub czynności. Aktywność jest zwykle opisywana przez wiele pól wyboru, jak w Rys. 83 **A**.



The screenshot shows the 'Airway Patency Assessment' section expanded. It contains the question 'Is the patient able to maintain their own airway?' with three radio button options: 'Managed independently' (selected), 'Managed with an adjunct', and 'Managed with an airway device'. Below this is a section for 'Adjunct airway type' with two radio button options: 'Oropharyngeal' and 'Nasopharyngeal'. Callout A points to the 'Managed independently' button.

Rys. 83

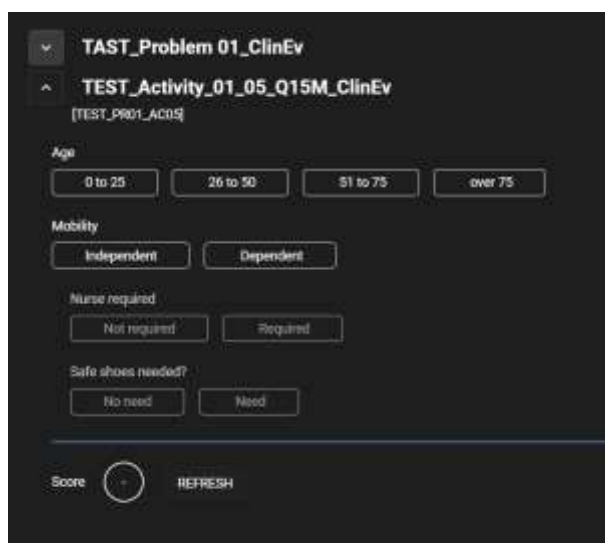
- Kliknij opcję, aby ją wybrać.

Wybrana opcja zostanie podświetlona. Pola mogą być ze sobą powiązane. W tym przypadku konkretna opcja włącza lub wyłącza inne pola. Na przykład, w Rys. 83, opcja „Zarządzane za pomocą urządzenia do udrażniania dróg oddechowych” pozwala na określenie typu urządzenia wspomagającego udrażnianie dróg oddechowych.

Wprowadzenie danych może również odbywać się, w zależności od kontekstu, w rozwijanych menu i wolnych polach tekstowych przeznaczonych na notatki i opisy tekstowe.

3.6.1. Dokumentacja ocen pielęgniarek

Niektóre działania obejmują (lub stanowią) dokumentację ocen pielęgniarek (patrz Rys. 84 dla przykładu).



The screenshot shows a form titled "TAST_Activity_01_05_Q15M_ClinEv" with a sub-header "[TEST_PRO01_AC05]". It contains several sections with buttons for selection:

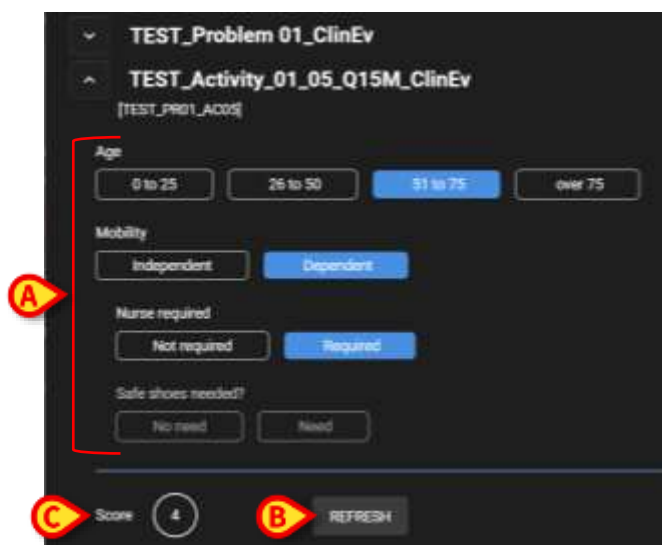
- Age:** Buttons for "0 to 25", "26 to 50", "51 to 75", and "over 75".
- Mobility:** Buttons for "Independent" and "Dependent".
- Nurse required:** Buttons for "Not required" and "Required".
- Safe shoes needed?:** Buttons for "No need" and "Need".

At the bottom, there is a "Score" field with a "+" button and a "REFRESH" button.

Rys. 84

W tych przypadkach:

- Podaj wszystkie wymagane informacje (Rys. 85 **A**).



This screenshot is identical to Rys. 84 but includes three annotations:

- A:** A red arrow pointing to the "Dependent" button in the Mobility section.
- B:** A red arrow pointing to the "REFRESH" button at the bottom right.
- C:** A red arrow pointing to the "Score" field at the bottom left, which now displays the number "4".

Rys. 85

- Kliknij przycisk **Odśwież** (Rys. 85 **B**).

Ocena jest automatycznie obliczana i wyświetlana w polu wyników (Rys. 85 C).

Po kliknięciu przycisku **Zapisz** w oknie wykonania (Rys. 81 G), wynik obliczeń wyświetlany jest na ekranie „Aktywny plan” w pozycji odpowiadającej czasowi realizacji (Rys. 86 A).



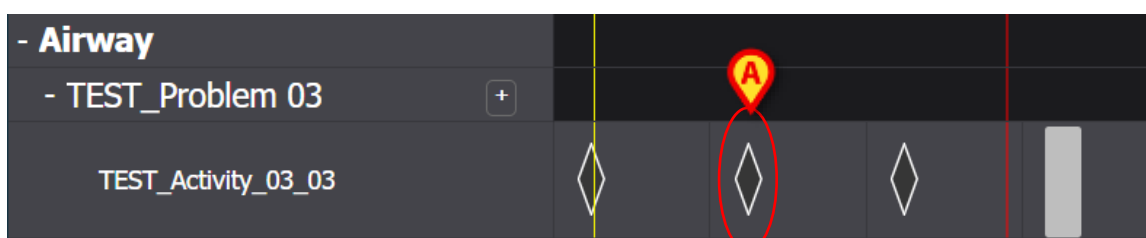
Rys. 86

Oceny wskazane w „Aktywnym planie” można skonfigurować w taki sposób, aby były wyróżnione różnymi kolorami celem przekazania określonych informacji (na przykład: kolor czerwony oznaczający obecność wartości krytycznych).

3.7. Wyświetl szczegóły działania

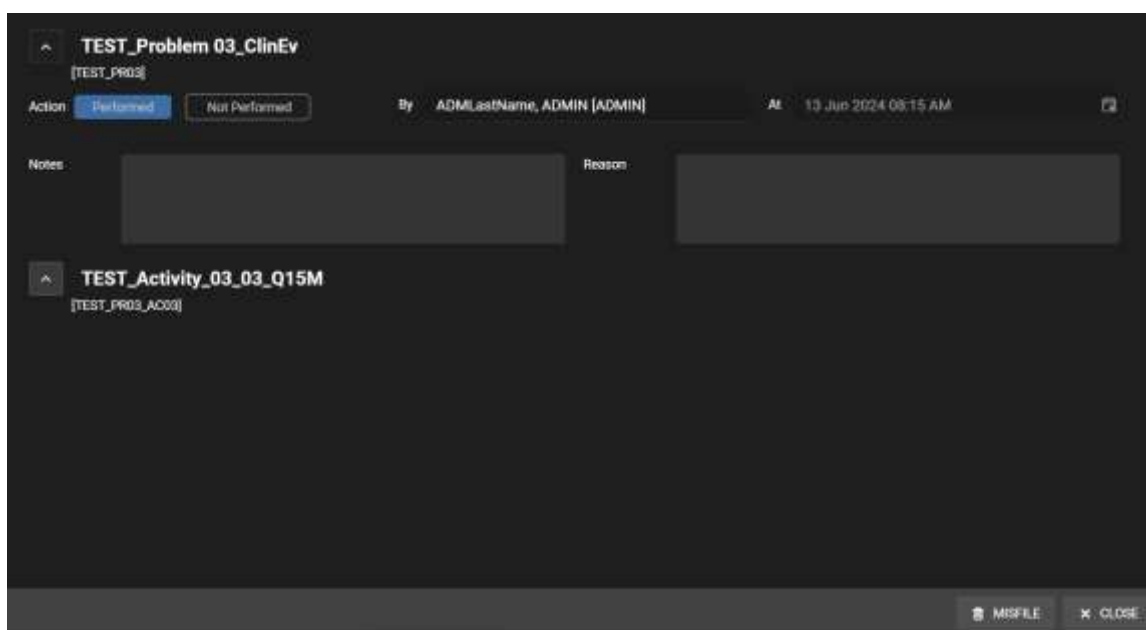
Aby wyświetlić szczegóły udokumentowanego działania

- Kliknij odpowiedni znak na „Aktywnym planie” (Rys. 87 A)



Rys. 87

Otwarte zostanie okno szczegółów działania (Rys. 88).



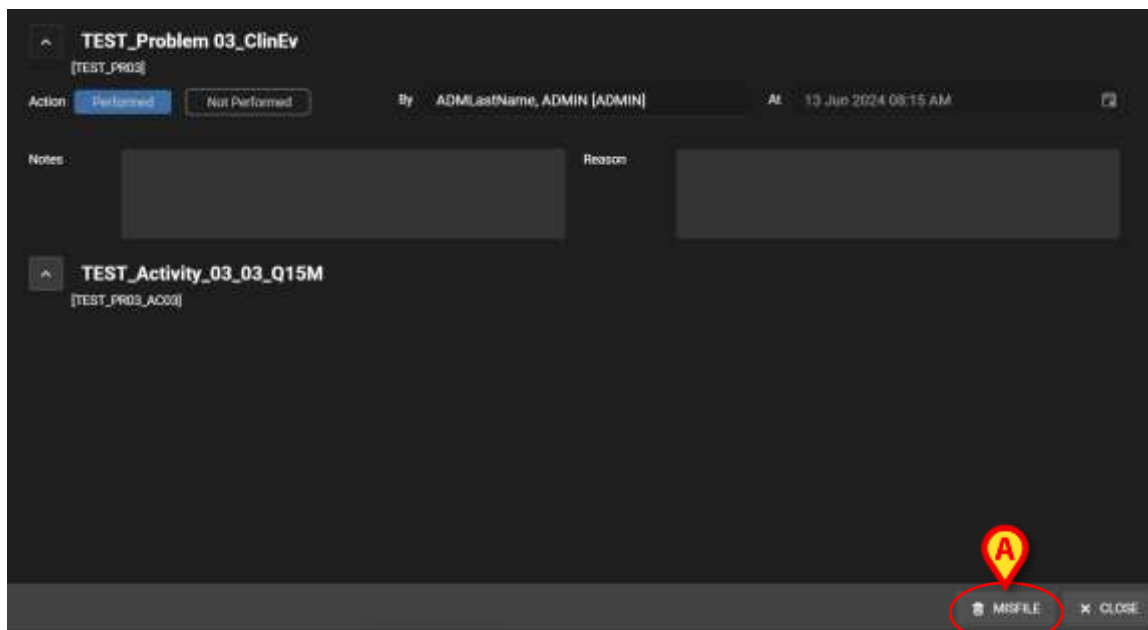
Rys. 88

3.7.1. Błędny plik działania

Błędne zapisanie działania

- Kliknij znak odpowiadający działaniu, które ma zostać błędnie zapisane.

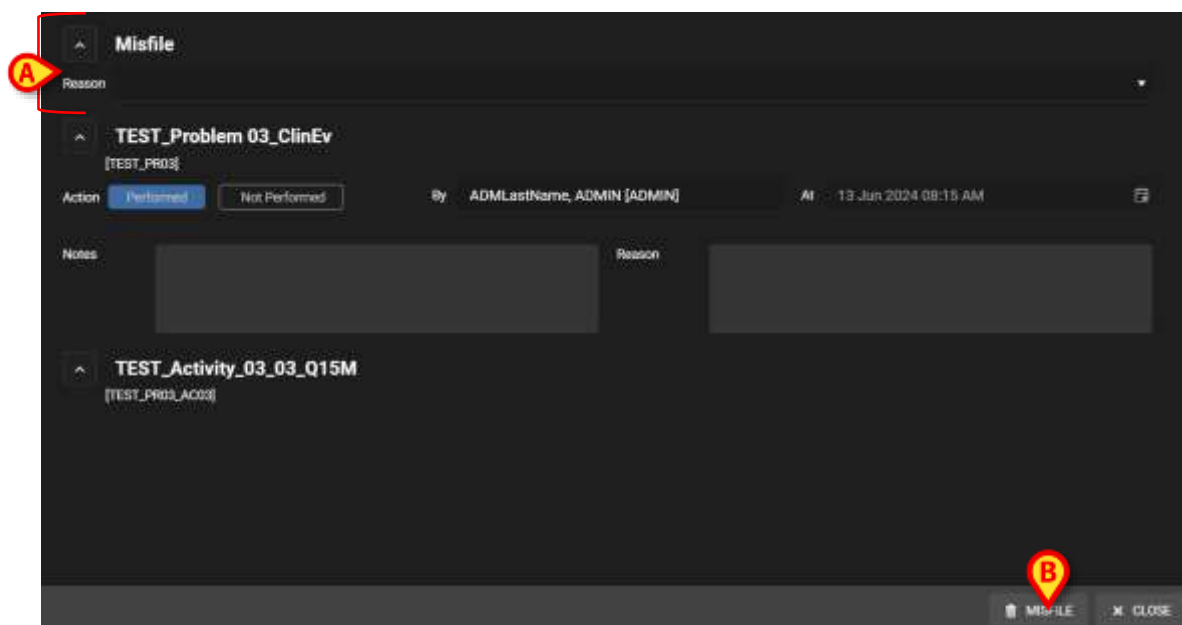
Otwarte zostanie okno szczegółów działania (Rys. 89)



Rys. 89

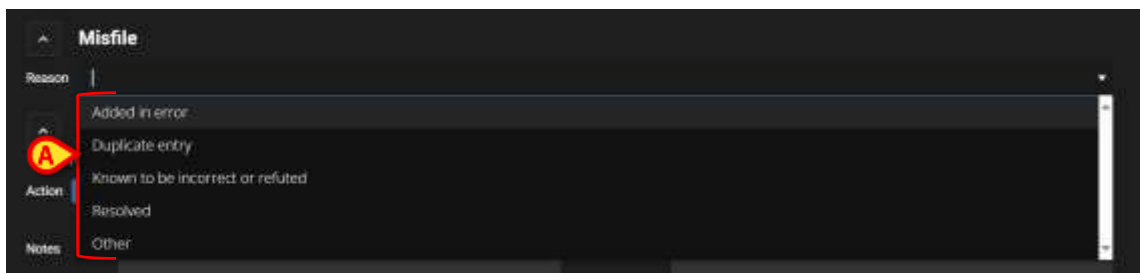
- Kliknij przycisk **Błędny plik** (Rys. 89 A).

W oknie włączony jest rozdział „Błędny plik”, zawierający pole „Przyczyna” (Rys. 90 A).



Rys. 90

- Wpisz przyczynę w polu „Przyczyna” lub wybierz ją z dostępnego menu rozwijanego (Rys. 91 **A**).

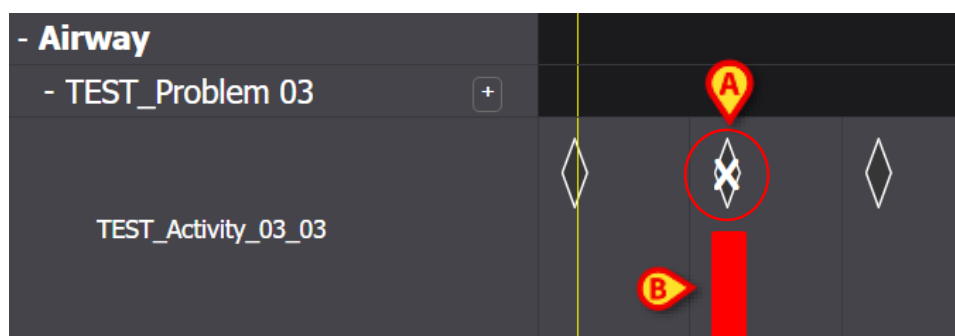


Rys. 91

Po wybraniu przyczyny:

- Kliknij ponownie przycisk **Błędny plik** (Rys. 90 **B**).

Działanie zostanie błędnie zapisane. Błędnie zapisane działania są wyświetlane jako przekreślone w Aktywnym planie (Rys. 92 **A**).



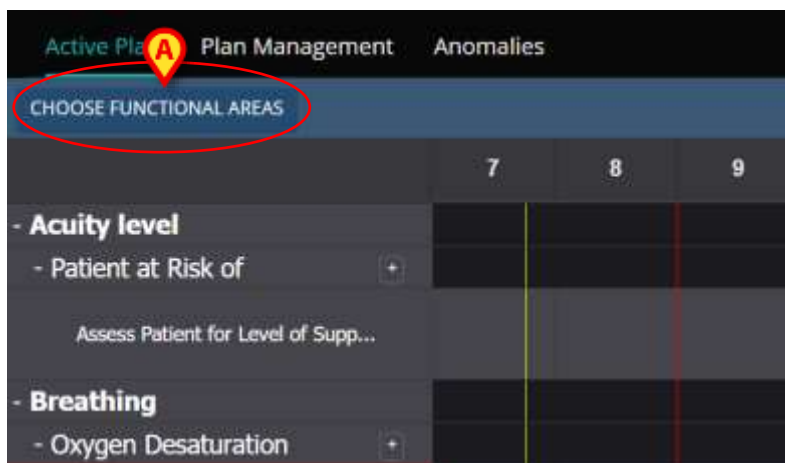
Rys. 92

Błędnie zapisane działania muszą być traktowane jako „niewykonane”, dlatego jeśli działanie zostało zaplanowane na określoną datę/godzinę, jest ono ponownie reprezentowane w Planie jako działanie do wykonania. Zobacz, na przykład, w Rys. 92 **B**, przywrócona aktywność (teraz spóźniona) po błędnym wpisaniu.

3.8. Wybór obszarów funkcjonalnych

Istnieje możliwość wyboru, które obszary funkcjonalne mają być wyświetlane w Aktywnym planie, co zwiększa czytelność planu i ułatwia wyszukiwanie informacji. Aby tego dokonać:

- Kliknij **Wybierz Obszary funkcjonalne** przycisk (Rys. 93 **A**).



Rys. 93

Otworzy się następujące okno (Rys. 94). Okno zawiera listę obszarów funkcjonalnych, dla których w „Aktywnym planie” wybranego pacjenta występuje co najmniej jedna czynność.



Rys. 94

- Kliknij element na liście, aby go zaznaczyć/odznaczyć (Rys. 94 **A**).

Użyj przycisku **Zaznacz wszystko**, aby zaznaczyć wszystkie pozycje na liście. Użyj przycisku **Odznacz wszystko**, aby odznaczyć wszystkie pozycje na liście (Rys. 94 **B**).

- Kliknij **Zapisz** (Rys. 94 **C**).

W Aktywnym planie wyświetlane są tylko wybrane obszary funkcjonalne. Gdy ten typ selekcji jest aktywny, na przycisku **Wybierz obszary funkcjonalne** wyświetlana jest czerwona ikona lejka (Rys. 95 **A**).



Rys. 95

3.9. Filtry

Istnieje możliwość filtrowania zawartości Aktywnego planu. Aby tego dokonać:

- Kliknij przycisk Filtruj w prawym górnym rogu ekranu (Rys. 96 **A**).

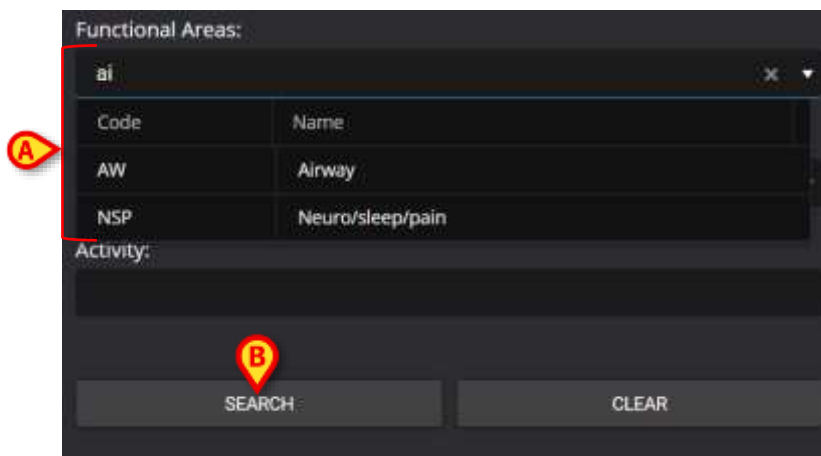


Rys. 96

Otworzy się następujące okno (Rys. 97).

Rys. 97

Możliwe jest filtrowanie wg obszaru funkcjonalnego, problemu lub działania. Wpisz w pola tekst, który chcesz przeszukać lub wybierz odpowiednią pozycję z dostępnych list rozwijanych (Rys. 98 **A**).



Rys. 98



Można wybrać tylko te obszary funkcjonalne, dla których w aktualnie wyświetlanym „Aktywnym planie” występuje przynajmniej jedna czynność. Obszary funkcjonalne, które zostały wyłączone procedurą, opisaną w akapicie 3.8 (Wybierz obszary funkcjonalne) są również tutaj wyłączone. W przypadku wybrania obszaru funkcjonalnego problemy do wyboru to te związane z wybranym obszarem funkcjonalnym. Pole aktywności jest polem tekstowym (nie są tu dostępne żadne menu rozwijane).

Po selekcji

- Kliknij **Szukaj** (Rys. 98 B).

Na ekranie „Aktywny plan” zostaną wyświetlone tylko pozycje, spełniające kryteria wyszukiwania. Gdy zawartość ekranu jest filtrowana, pasek nagłówka jest podświetlany na czerwono (Rys. 99 A – Filtry są aktywne).



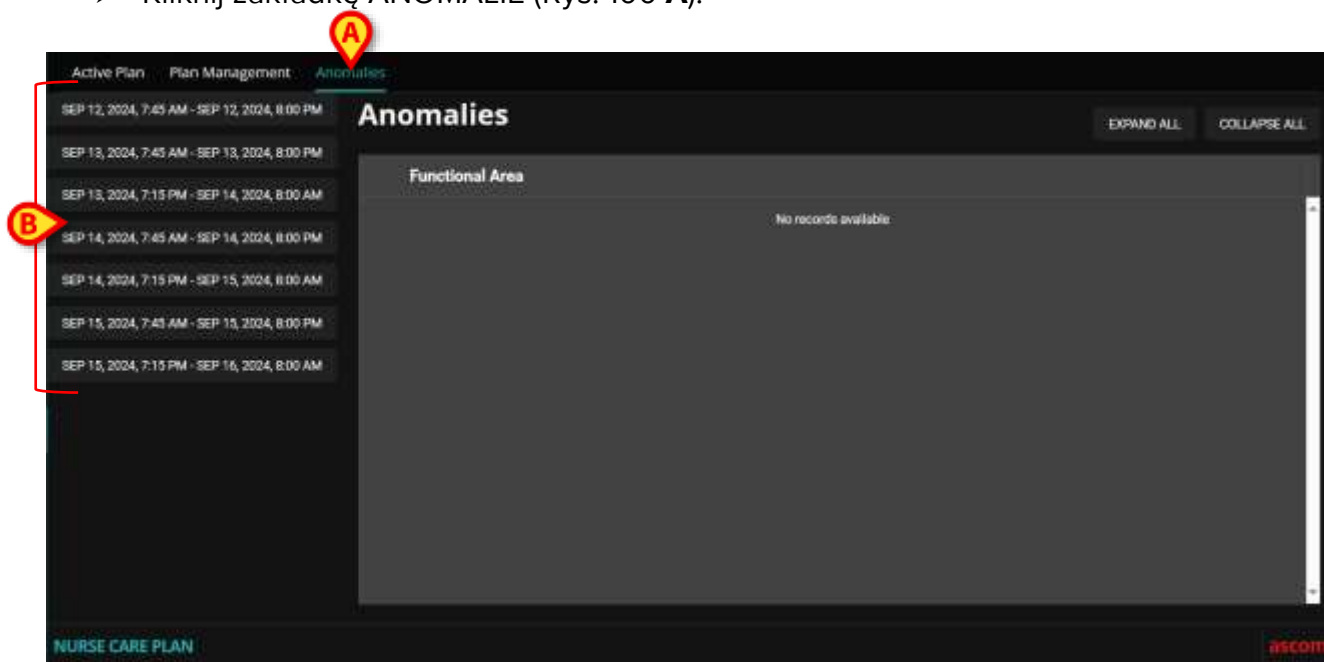
Rys. 99

4. Anomalie

Ekran „Anomalie” zawiera listę wszystkich anomalii w zarządzaniu aktywnością. Anomalia to zaplanowana czynność, która nie została wykonana lub została wykonana inaczej niż była zaplanowana. Czynności udokumentowane jako „Spóźniona” i „Nie wykonana” są również wymienione na ekranie „Anomalie”.

Aby uzyskać dostęp do ekranu „Anomalie” (Rys. 100):

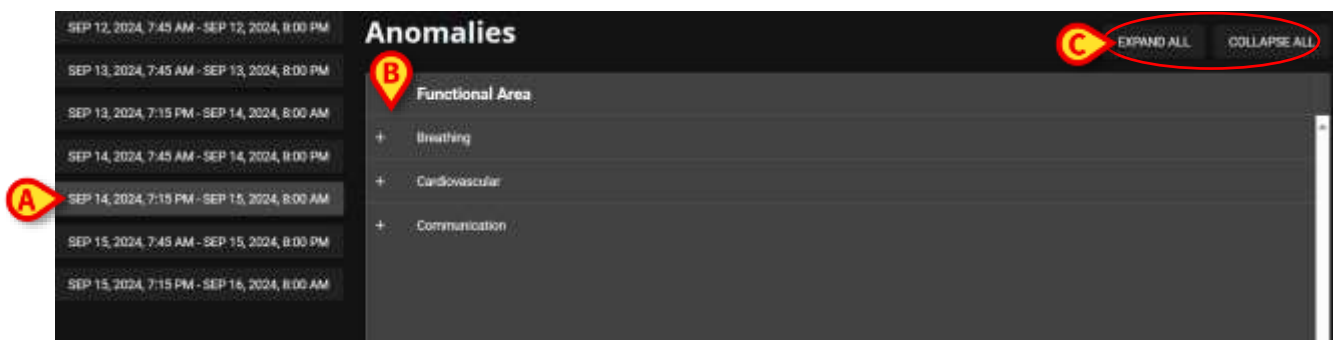
- Kliknij zakładkę ANOMALIE (Rys. 100 **A**).



Rys. 100

Po lewej stronie wymienione są zmiany, w których wystąpiła co najmniej anomalia (Rys. 100 **B**).

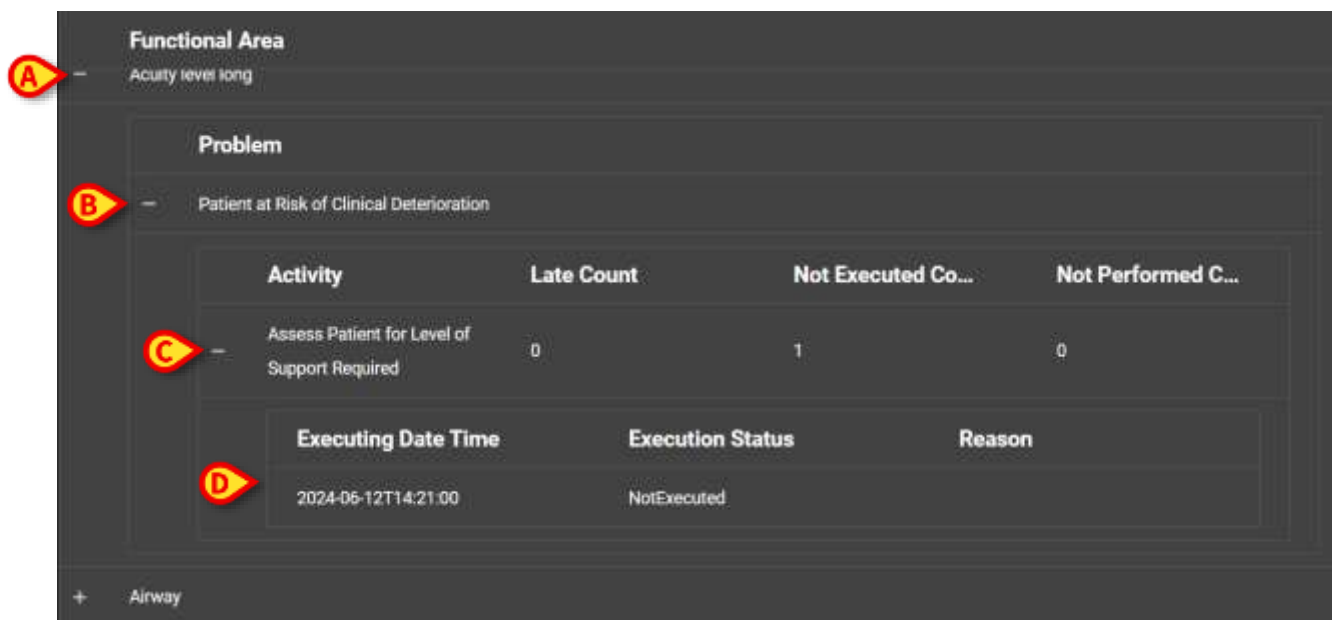
- Kliknij zmianę (Rys. 101 **A**), aby wyświetlić powiązane anomalie w obszarze centralnym (Rys. 101 **B**).



Rys. 101

- Kliknij ikonę  umieszczoną obok dowolnego elementu, aby go rozwinąć. Kliknij , aby zwinąć.

Zawartość ekranu jest zorganizowana hierarchicznie: Obszary funkcjonalne → Problemy → Działania → Anomalie.



Rys. 102

Zobacz, na przykład, w Rys. 102:

- Obszar funkcjonalny: Długi poziom czułości (Rys. 102 **A**).
 - Problem: Pacjent zagrożony pogorszeniem stanu klinicznego (Rys. 102 **B**).
 - Działanie: Ocena pacjenta pod kątem wymaganego poziomu wsparcia (Rys. 102 **C**).
 - Anomalia: tutaj określone są szczegóły anomalii (data/godzina i typ – Rys. 102 **D**).
- Kliknij przycisk **Rozwiń wszystko**, aby rozwinąć wszystkie elementy. Kliknij przycisk **Zwiń wszystko**, aby zwinąć wszystkie elementy (Rys. 101 **C**).