

XXIII MIĘDZYKONFEDERACYJNY KONGRES OTWARTEGO SYSTEMU OCHRONY ZDROWIA OSOZ

REFERAT:

Wykorzystanie systemów mobilnych do wspomagania lekarza w koordynowanej i personalizowanej opiece zdrowotnej.



Prelegent : Marcin Jaworski

Stanowisko: Dyrektor Techniczny Wydział Systemów Ochrony Zdrowia
KAMSOFIT S.A.

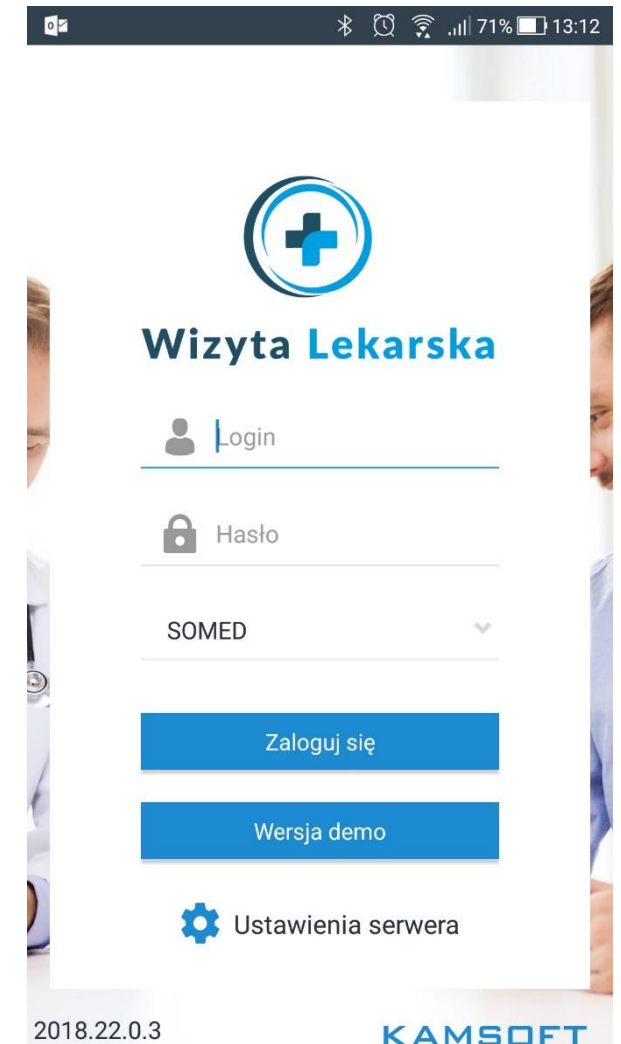
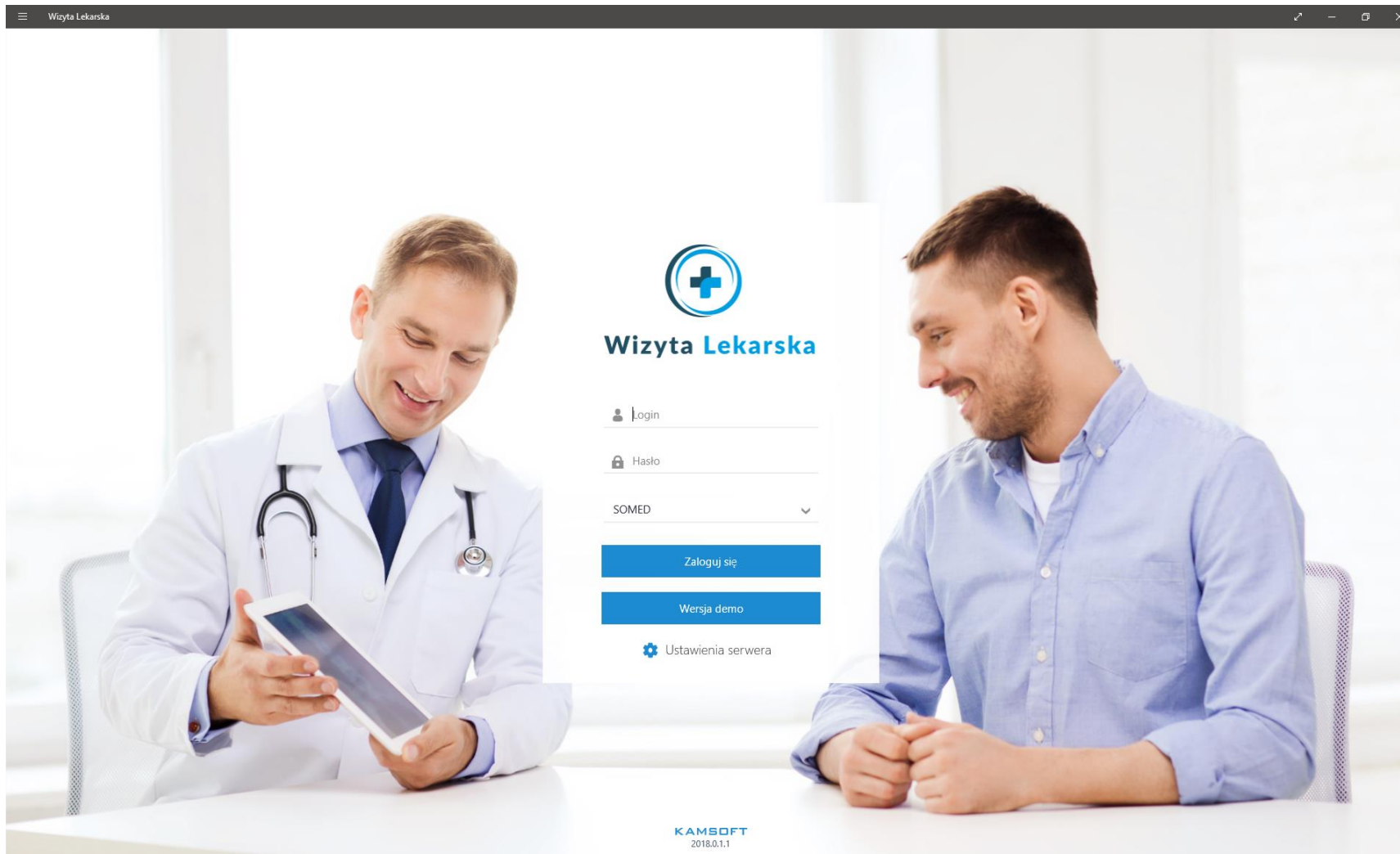
Wczesne ostrzeżenie
Kompensacja zakłóceń
Promocja zdrowia
Relacje w rodzinie
Samoleczenie zapobiegawcze
Leczenie zapobiegawcze
Odporność naturalna
Samoleczenie naprawcze
Leczenie naprawcze



PL

OSOZ - OTWARTY SYSTEM OCHRONY ZDROWIA

Aplikacje mobilne dla lekarzy



Aplikacje mobilne współpracują z systemami dziedzinowymi



Wizyty domowe na tablecie i telefonie

Wizyta Lekarka

REZERWACJE

Synchronizuj DARIUSZ LE...

DZISIAJ 3

18:00 Wizyty domowe
Jaworski Marcin
 Uprawniony
 PORADNIA
 PORADNIA KARDIOLOGICZNA
 Brak danych
 Niepotwierdzona

18:30 Wizyty domowe
P1 Pacjent
 Uprawniony (RMUA)
 PORADNIA
 PORADNIA KARDIOLOGICZNA
 Brak danych
 Niepotwierdzona

18:45 Wizyty domowe
P1 Dziecko
 Nieuprawniony
 PORADNIA
 PORADNIA KARDIOLOGICZNA
 Brak danych
 Niepotwierdzona

JUTRO 1

18:00 Wizyty domowe
S... P...
 Nie dokonano weryfikacji ubezpieczenia
 PORADNIA
 PORADNIA KARDIOLOGICZNA
 Brak danych
 Niepotwierdzona

Inny termin Wybierz datę

Brak wizyt
 Aby pobrać wizyty
 proszę wybrać datę z kalendarza

REZERWACJE

Ostatnia synchronizacja 05-04-...

Dzisiaj 3 Jutro 1 Inny termin

18:00 Wizyty domowe
Jaworski Marcin
 Uprawniony
 PORADNIA
 PORADNIA KARDIOLOGICZNA
 PŁATNIK
 Brak danych
 Niepotwierdzona

18:30 Wizyty domowe
P1 Pacjent
 Uprawniony (RMUA)
 PORADNIA
 PORADNIA KARDIOLOGICZNA
 PŁATNIK
 Brak danych
 Niepotwierdzona

18:45 Wizyty domowe
P1 Dziecko

Podstawowe informacje o pacjencie

Wizyta Lekarska
Rozpocznij wizytę

← KARTA PACJENTA

Julianka Majorski / 5000804078

DANE PACJENTA

Jaworski, Marian

Nr kartoteki

PESEL

Data urodzenia

Karta OSOZ

Dane adresowe

Adres

Województwo

Oddział NFZ

Dane korespondencyjne

Adres

Telefon

Email

INFORMACJE MEDYCZNE

Uwagi

Brak uwag dotyczących pacjenta

Uczulenia

- DES Loratadinum
- Amoxicillinum
- Paracetamolum, Coffeinum

Choroby przewlekłe

Brak danych dotyczących chorób przewlekłych

LEKI

Zażywane leki

ACCUPRO 10	2018-04-04
------------	------------

Historyczne leki

ACCUPRO 10 Quinaprilum	2018-04-04
CECLOR Cefaclorum	2018-03-07
ZYRTEC Cetirizini dihydrochloridum	2018-03-07
TRAMAL Tramadoli hydrochloridum	2018-03-07
AMOTAKS Amoxicillinum	2018-03-07

ROZLICZENIA

Ubezpieczenie

U Pacjenci ubezpieczeni koordynacji oraz ni

Dodatkowe uprawnienia

Brak zarej

Deklaracje

Pacjent i

Dostęp do historii zdrowia pacjenta

Wizyta Lekarska
Rozpocznij wizytę

← KARTA PACJENTA

ROZLICZENIA

1

2018-04-04

WSZYSTKIE 6

2018-04-04

2018-03-07

ORIDUM 2018-03-07

ORIDUM 2018-03-07

2018-03-07

ROZLICZENIA

Ubezpieczenie 1

U Pacjenci ubezpieczeni z wyłączeniem przepisów o koordynacji oraz niektórych punktów art.2 i art.12

Dodatkowe uprawnienia

Brak zarejestrowanych uprawnień dodatkowych

Deklaracje

Pacjent nie posiada złożonych deklaracji

WIZYTY

PORADNIA KARDIOLOGICZNA

2018-03-07 2018-03-07 2018-02-19 Więcej

Inne poradnie 2

PORADNIA LEKARZA POZ 17

PORADNIA ALERGOLOGICZNA 15

UPOWAŻNIENIA

Opiekun prawny

Brak informacji o opiekunie

Upoważnienia dotyczące dokumentacji medycznej

Pacjent nie złożył żadnego upoważnienia

Dostęp do historii zdrowia pacjenta

Wizyta Pielęgniarska
↗ - □ ×

← Podgląd wizyty
 z dnia: 2016-09-29

HISTORIA ZDROWIA I CHOROBY

CENTRUM MEDYCZNE WIZMED
 Adres: **1 MAJA 133 40-235 KATOWICE**
 Telefon: 323090705
 Kod resortowy, I część: 123456789912
 GABINET PIELEŃNIARKI POZ

KINGA ALA LENARTOWICZ
 PESEL: 88102799999, Numer kartoteki: 514583, NFZ: 12,
 Data urodzenia: 1988-10-27, Płeć: Kobieta,
 Adres: **MAJA 121/1, 01-934 WARSZAWA**

AGNIESZKA NOWAK
 Nr PWZ: 0334386

Uczulenia

- CHLORHEXIDINE - na lek

Dane lekarza podstawowej opieki zdrowotnej pacjenta
 dr **KŁĄKOWSKI JAKUB**
 Nr PWZ: 1985937
 Specjalizacje: 223128 - LEKARZ - KARDIOLOGIA

Porady ambulatoryjne oraz wizyty domowe - wizyta w dniu: 2016-09-29

Wywiad pielęgniariski i położniczy
WYW PIEL. POZ Wywiad pielęgniariski:
 Szczepienie przeciwko Grypie

Opis udzielonych świadczeń zdrowotnych

- 100210 INIEKCJA LUB ZABIEG ZREALIZOWANY NA PODSTAWIE ZLECENIA LEKARZA UBEZPIECZENIA ZDROWOTNEGO (ŚWIADCZENIA PIELEŃNIARKI POZ)

Dokument z dnia 2016-09-29T10:52:44.913, sporządzony za pomocą systemu KS-SOMED 2016

Przeprowadzanie wizyty

The screenshot shows a web application window titled "Wizyta Lekarska". The main header is dark blue with a back arrow icon and the text "DODAJ SKIEROWANIE" (Add Referral). A checkmark icon is in the top right corner. Below the header, there are three main sections: "SKIEROWANIA" (Referrals), "ROZLICZENIA" (Billing), and "ZWOLNIENIA ZUS" (ZUS Discharge). Each section has a printer icon and a plus sign icon. The "SKIEROWANIA" section contains a card for "OKULISTYKA" (Ophthalmology) with the ICD-10 code "J00" and a note "Uwagi" (Remarks). The "ROZLICZENIA" section contains a card for "20080001" (Ambulatory Medical Consultation). The "ZWOLNIENIA ZUS" section contains a card for the period "Od 2018-04-05 do 2018-04-13" with a note "Musi leżeć" (Must lie in bed) and ICD-10 code "J00". The card also lists "Seria i numer druku" (Series and print number) as "ZZ1234567".

Wizyta Lekarska

← DODAJ SKIEROWANIE ✓

SKIEROWANIA

OKULISTYKA
Rozpoznanie ICD-10 J00
Uwagi

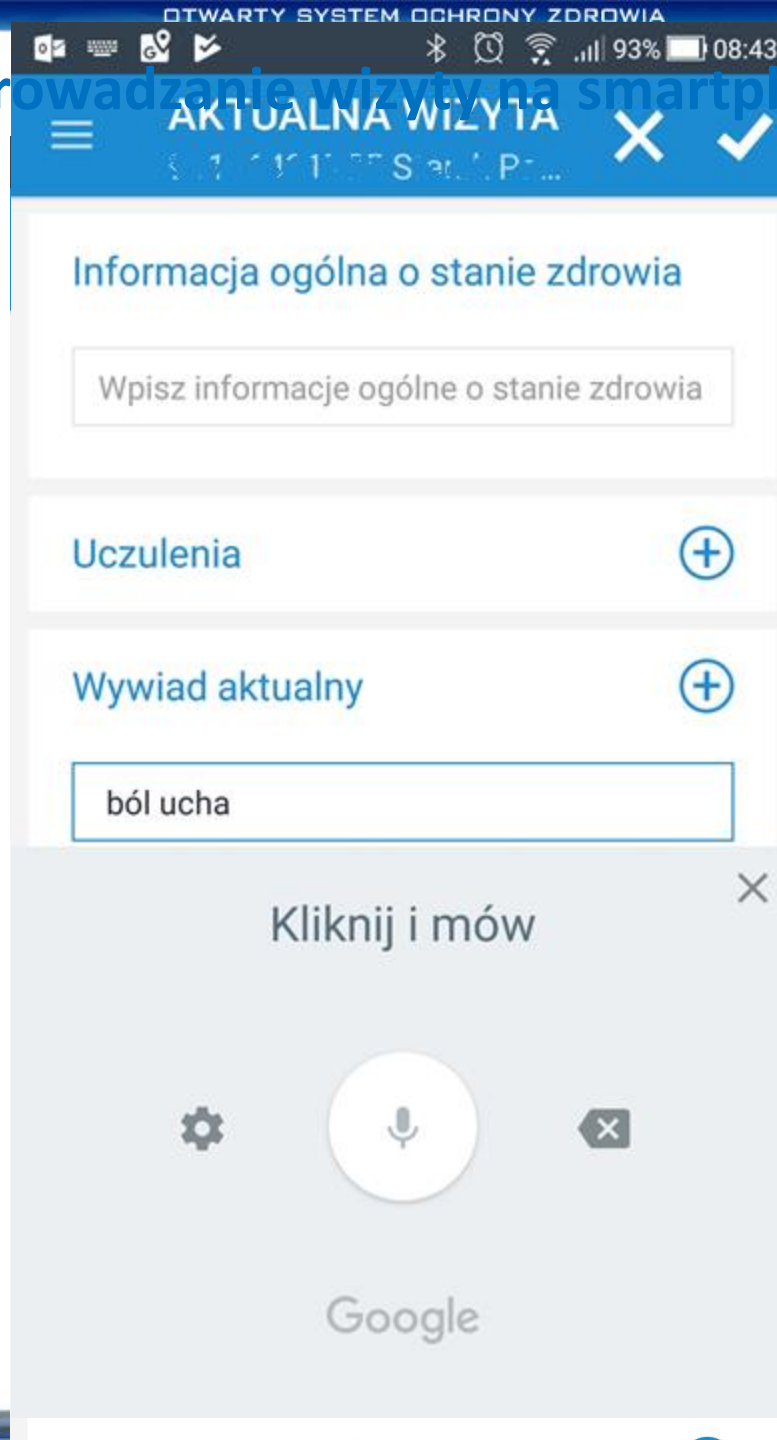
ROZLICZENIA

20080001
PORADA LEKARSKA AMBULATORYJNA

ZWOLNIENIA ZUS

Od 2018-04-05 do 2018-04-13
Wskazanie Musi leżeć
Rozpoznanie ICD-10 J00
Seria i numer druku ZZ1234567

Przeprowadzanie wizyty na smartphonie



Na koniec dokument elektroniczny HZICH

Przeglądanie historii zdrowia i choroby

Data wizyty: 2018-04-06 Pt 2018-04-06 Pt Wygenerowana: wszystkie
 Pracownik: Proszę wybrać pracownika Podpisana: wszystkie
 Poradnia: Proszę wybrać poradnię Podmiot: Proszę wybrać podmiot
 Pacjent: Proszę wybrać pacjenta
 Prac. gener.: Proszę wybrać pracownika

Pacjent	Data wizyty	Poradnia	Podmiot	Status	Podpis	Data ost. generacji	Pracownik generujący
<input type="checkbox"/> 75 6250379 MARCIN BOWIĄTKA	2018-04-06	KARD	SPZOZ MAJA	Y		2018-04-06 08:29	DARIUSZ LEZCZNY

Nie zaznaczono żadnego elementu

Generacja 2018-04-06 08:29

Dokument podpisany dnia 2018-04-06

HISTORIA ZDROWIA I CHOROBY

PACJENT BOWIĄTKA MARCIN
 Adres: **KOCZMINSKI CIEMNY 7 42-500 BĘDZIN**
 Telefon: 66 657 04 93
 Kod resortowy, I część: **000000023380**
 MARCIN BOWIĄTKA
 PORADNIA KARDIOLOGICZNA
 Adres: **REJTANA 1 REJTANA 1**
 Telefon: 66 657 04 93
 V część kodu resortowego: **01**
 VII część kodu resortowego: **004**

Medycyna zawodowa
 PESEL: **ZR062004320**, NFZ: **12**,
 Data urodzenia: **1979-06-08**, Płeć: **Mężczyzna**,
 Adres: **REJTANA 1 42-500 BĘDZIN**

DARIUSZ LEZCZNY
 Nr PWZ: **3016293**
 Specjalizacje: **223101 - LEKARZ - SPECJALISTA ALERGOLOGII223128 - LEKARZ - SPECJALISTA KARDIOLOGII**

Uczulenia

- DESLORATADINUM
- AMOXICILLINUM
- PARACETAMOLUM, COFFEINUM

Porady ambulatoryjne oraz wizyty domowe - wizyta w dniu: 2018-04-06

Wywiad lekarski i badanie przedmiotowe

AKTUALNY WYWIAD
 Wysoka gorączka, kaszel

BADANIE PRZEDMIOTOWE
 Płuca czyste, gardło zaczerwienione

Rozpoznanie choroby, problemu zdrowotnego lub urazu

- J00 OSTRE ZAPALENIE NOSA I GARDŁA (PRZEZIĘBIENIE) - *rozpoznanie zasadnicze*

Zlecone badania diagnostyczne, konsultacje i zabiegi

- SPEC SKIEROWANIE DO PORADNI SPECJALISTYCZNEJ, J00, Data: 2018-04-06, OKULISTYKA

Skierowanie do specjalisty
 Proszę o poradę specjalistyczną

Zalecone zabiegi, produkty lecznicze i wyroby medyczne

- AMOTAKS tabletki 1 g 20 tabl. (100%)
 Dawkowanie: 3 x 1 tabl. przez 5 dni

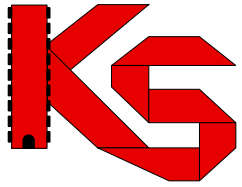
Opis udzielonych świadczeń zdrowotnych

- 20080001 PORADA LEKARSKA AMBULATORYJNA - z dnia 2018-04-06

Niezdolność do pracy

F2 Generuj
 F3 Pokaz
 F5 Zapisz
 F8 Usuń
 F9 Druk.
 Podpisz
 Weryfikuj

Zamknij



DZIĘKUJĘ ZA UWAGĘ
THANK YOU FOR YOUR ATTENTION

