

MANUÁL č. Ma-MP-G015-04-03

Aplikace zScanner – focení ran

1. vydání ze dne:3. 1. 2024Verze:1Účinnost od:3. 1. 2024

Skartační znak: A

Stupeň důvěrnosti: N1

	Jméno	Funkce	Datum	Podpis
	Mgr. Adéla Kolková	Specialista ošetřovatelství Úsek nelékařských oborů		
Odborný garant	Mgr. Lenka Šeflová	Vrchní sestra II. Interní kliniky – gastroenterologické a geriatrické		
Schválil	Mgr. Jiřina Cahlíková, MBA	Vedoucí Odboru kvality		



1 ÚVODNÍ USTANOVENÍ

1.1 Účel

1.1.1 Tento manuál stanovuje správný postup při používání aplikace zScanner pro účely focení ran u pacienta a následné uložení fotodokumentace do elektronické zdravotnické dokumentace pacienta ve Fakultní nemocnici Olomouc.

1.2 Závaznost

1.2.1 Manuál je závazný pro všechny zdravotnické zaměstnance Fakultní nemocnice Olomouc, kteří aplikaci zScanner pro focení ran u pacienta používají.

1.3 Správa normy

1.3.1 Správa normy se řídí směrnicí Sm-G001 Vznik a řízení organizačních norem.

2 VYMEZENÍ POJMŮ

2.1 Zkratky

- **CICC** typ katétru centrálně zavedený centrální katétr (Centrally Inserted Central Catheter)
- DMS digitální systém pro správu dokumentů (Document management systém ELO)
- FICC typ katétru femorálně zavedený centrální katétr (Femorally Inserted Central Catheter)
- FNOL Fakultní nemocnice Olomouc
- Ma Manuál
- **NIS** Nemocniční informační systém
- **OG** Odborný garant
- **ON** Organizační norma
- **PACS** technologie umožňující správu, ukládání (archivaci) a zobrazení obrazové dokumentace
- **PICC** typ katétru periferně zavedený centrální katétr (Peripherally Inserted Central Catheter)
- **RTOG** Skupina pro radiační onkologii (Radiation Therapy Oncology Group)
- **UIT** Úsek informačních technologií

2.2 Definice

2.2.1 zScanner – mobilní aplikace pro pořizování obrazové dokumentace focením ran u pacienta a skenování dokumentů a následné uložení fotodokumentace a naskenovaných dokumentů do elektronické zdravotnické dokumentace pacienta ve Fakultní nemocnici Olomouc.

2.3 Odborné funkce

2.3.1 Tato ON nezavádí nové odborné funkce.

3 VLASTNÍ TEXT

3.1 Informovaný souhlas pacienta

3.1.1 Pacienta informujte a získejte ústní souhlas. Písemný informovaný souhlas pacienta (Fm-L009-001-FOTO-001 Souhlas pacienta (zákonného zástupce pacienta) s pořízením obrazových záznamů) je nutný pouze v případě, kdy lze jednoznačně z fotografie pacienta identifikovat (obličej, tetování, ...).



(manuál č. Ma-MP-G015-04-03, 1. vydání ze dne 3. 1. 2024)

3.2 Spuštění aplikace

- 3.2.1 Aplikaci zScanner spustíte kliknutím na ikonu aplikace 2, kterou najdete:
 - a) na ploše telefonu
 - b) v hlavním menu telefonu





3.3 Přihlášení do aplikace

3.3.1 Po spuštění aplikace zScanner se zobrazí obrazovka pro přihlášení. Pokračujte dál kliknutím na tlačítko "Přihlásit se".





3.4 Vyplnění přihlašovacích údajů

- 3.4.1 Pro přihlášení použijte svoje osobní číslo a heslo. Pokračujte dál kliknutím na tlačítko "Přihlásit se".
- 3.4.2 Z důvodu bezpečnosti je délka přihlášení uživatele omezena na 10 hodin. Po této době dojde k automatickému odhlášení uživatele a tím pádem i ke ztrátě všech neodeslaných dat z aplikace.
- 3.4.3 V rámci zachování bezpečnosti se uživatel vždy přihlašuje svými přihlašovacími údaji a po ukončení práce a odeslání všech záznamů z aplikace je nutné se odhlásit.





3.5 Výběr pracoviště

- 3.5.1 Po úspěšném přihlášení vás aplikace vyzve k výběru oddělení, na kterém aktuálně vykonáváte službu (1). Pokračujte dál kliknutím na tlačítko "Odeslat" (2).
- 3.5.2 Informace o přihlášeném uživateli i informace o oddělení, na kterém byla fotografie v aplikaci zScanner pořízena se pak následně ukládají k fotografii do systému PACS.





3.6 Výběr pacienta

- 3.6.1 Pro potřeby výuky práce s aplikací, nebo testování je možné záznamy vytvářet pro testovacího pacienta: Testovací Pacient 51111/1111. Všechny záznamy pořízené k tomuto pacientovi se odešlou do systému PACS, kde je s nimi možné dále pracovat a testovat další funkce prohlížení detailu ran, tisk fotografií.
- 3.6.2 Pro výběr pacienta, kterému budete pořizovat fotografie existují následující možnosti:
 - a) Vyhledání dle jména, příjmení, rodného čísla (1)
 - b) Načtením čárového / QR kódu z identifikačního náramku pacienta (2).

18:06 🌻 🖪 🖥		։≱ 🤃 լ∥ է∥ 66% ≞
	Martin Vantara Gm Uzel 0	^{ail} ឪ
Výběr pac	ienta	Načíst kód
Vyhledat o	lle RČ, jména, příjmení –	
Qe	P	Ζ.
1.		
Eustace Helga	as.	>
1100101021		
Ellissa Dionise	etto	>
914041/825		
Jecho Esmead	I	×
895417/671		
Earl Rolls		
721209/070		,
Eduardo Wick	ardt	
938411/468		>
Hewie Every		
439087/696		>



c) V ambulantním provozu lze ke QR kódu pacienta pro rychlé načtení přistoupit v NIS Medea přes Ambulantní karta / Alternativní prohlížeč.

Ambulantní karta		Centrální karta	Tisky	Provoz	Diář	Sestavy
	Základní okno)				
	Vstupní vyšeti	íení				
	Epikríza					
	Diagnózy					Ctrl+D
	Doporučení					
	Uživatelské po	oložky - přehled				
	Uživatelské po	oložky - zadávání				Ctrl+L
	Operační prot	okoly				
	Ambulantní z	právy				
	Anesteziologi	cké záznamy				
	Medikace					Ctrl+E
	Požadavky					
	Žádanky					
	Odběry					Ctrl+Y
	Zobrazení výs	ledků				Ctrl+K
	Zadávání výsl	edků				
	Alternativní p	rohlížeč				Ctrl+O

Přesměrování z NIS Medea



Jméno: Testovací pacient Rodné číslo: 51111111

Zobrazení naskenovaných příloh pacientské dokumentace

 \times



3.7 Výběr typu pořizovaného záznamu

- 3.7.1 Prostřednictvím aplikace zScanner je možné pořídit obrazovou dokumentaci:
 - a) **Focení ran:** fotografie rány pacienta fotografie jsou odeslány a uloženy do systému PACS
 - b) Sken dokumentů: převod papírových dokumentů, např. přinesených pacientem dokumenty jsou po naskenování odeslány do DMS (Document management systému ELO). Dokument po naskenování a uložení bez elektronické doložky nelze považovat za originál.

Pozn. Seznam dostupných typů pořizovaných záznamů se může lišit dle oddělení, na kterém uživatel pracuje.





3.8 Pořízení fotografie rány

- 3.8.1 Při pořizování fotografie rány prosím dodržujte následující doporučení:
 - a) zajistěte vhodné prostředí (úklid, okolí a pozadí foceného, aj.)
 - b) zkontrolujte a přizpůsobte osvětlení místnosti
 - c) při focení se pokuste dodržet stejnou stranu, úhel a vzdálenost
 - d) při focení použijte pravítko symbol panáček bude vždy směr hlava, u plosky nohy směr pata, pravítko neohýbejte a nenaklánějte
 - e) rána by se měla nacházet vždy uprostřed snímku
 - f) foťte vždy kolmo nad ránou
 - g) po vyfocení vždy zkontrolujte ostrost fotografie v případě, že fotografie není ostrá, vyfoťte ránu znovu
 - h) fotodokumentaci pořizujte na začátku, v průběhu, při ukončení ústavní nebo ambulantní péče; při přijetí, při změně stavu rány nebo léčebného postupu, při překladu, propuštění nebo při ukončení léčby.





3.9 Náhled + popis fotografie

- 3.9.1 Po vyfocení se vám zobrazí náhled pořízené fotografie. Následně je možné:
 - a) ránu na fotografii popsat (1) pokračujte dle odstavce 3.11
 - b) provést základní editaci fotografie (2) pokračujte dle odstavce 3.10
 - c) pokračovat focením další fotografie (3) pokračujte dle odstavce 3.15
 - d) v případě, že fotografie není ostrá, vyfoťte ji znovu (4)





3.10 Základní editace fotografie

- 3.10.1 U vyfocené fotografie je možné provést:
 - a) oříznutí (1)
 - b) změnu barevného schématu (2)
 - c) otočení (3)
 - d) smazání fotografie (4)





3.11 Přiřazení fotografie k bodu zájmu na těle pacienta

- 3.11.1 Ránu na fotografii je možné přiřadit k místu zájmu na těle pacienta a následně blíže popsat.
- 3.11.2 V prvním kroku je potřeba vybrat správné místo na těle pacienta. Aplikace poskytuje několik pohledů na tělo pacienta, mezi kterými je možné přecházet gestem "swipe", nebo vybrat požadovaný pohled přímým kliknutím na název pohledu (1).
- 3.11.3 Výběr místa zájmu se provádí kliknutím na konkrétní bod (2).
- 3.11.4 Jeden bod na části těla pacienta může obsahovat více ran, kdy každá rána má založen svůj vlastní formulář s popisem rány (dále jen formulář).

Legenda:

- číslo uvedené na bodě zájmu udává počet založených formulářů v konkrétním bodu zájmu (3)
- při zobrazení 🕀 na bodě zájmu, není v bodě zájmu žádný formulář založen







- 3.11.5 Pod bodem zájmu je pak následně nutné vybrat přesnější lokalizaci (1). Po výběru mohou nastat 2 situace:
 - a) Vybraný pacient **v bodě zájmu nemá žádný formulář vytvořen** → automaticky se otevře nový formulář k vyplnění popisu o ráně. Pokračujte dle odstavce 3.12.
 - b) Vybraný pacient má v bodě zájmu již formulář vytvořen → zobrazí se seznam uložených formulářů (ran) kdy následně je možné:
 - <u>přiřadit pořízenou fotografii</u> k již uloženému formuláři (např. v rámci kontroly/převazu) → vyberte ze seznamu konkrétní ránu (k provedení aktualizace stavu sledovaného defektu s načtením hodnot existující, sledované rány) zaškrtnutím políčka [□] (2) a pokračujte dle odstavce 3.13, nebo
 - <u>založit nový formulář</u> (pořízená fotografie, nepatří k žádnému uloženému formuláři)
 → zvolte možnost "+ Nový" (3) a pokračujte dle odstavce 3.12.

10:36 ♥ ←	៖ ୯ ବ୍ ଲି.ଣ ଓଣା 55% 🛔 Defekt - levá DK	15:14 📭 ←	
koleno	1	✓ rána	
bérec	P	Typ rány Hematom ✔ rána	
	1.	Typ rány Bércový vře	2.
		U	+ Nový ložit foto k vybrané položce 3.



3.12 Nový defekt – vytvoření nového formuláře (popis nové rány)

- 3.12.1 Vyplnění formuláře není ve všech případech povinné, ale přináší výhody:
 - a) vyplněný formulář je možné vytisknout a založit do dokumentace pacienta
 - b) z vyplněných hodnot je dále možné vytvářet statistiky
- 3.12.2 Po výběru bodu zájmu dojde k otevření prázdného formuláře pro popis rány. Hodnoty všech polí formuláře jsou popsané v odstavci 3.14. Po vyplnění formuláře potvrďte uložení hodnot formuláře pomocí "Vytvořit" (1) a následně potvrďte přiřazení formuláře k fotografii pomocí "Uložit foto k vybrané položce" (2). Po uložení pokračujte dle odstavce 3.15.
- 3.12.3 Vytvořený formulář je možné zpětně upravit kliknutím na tlačítko tužky (3).

rcový vřed	×		
esnění —		← Defekt -	bérec
a	THE T		
ah exsudace —		✓ rána	
ná sekrece / vlhko	×	i and	
exsudace		Typ rány	3.
urulentní (žlutý, šedý, zelený, nědý,)		Bércový vřed	
ach		💙 rána	
ný	×	Typ rány	
		Hematom	
aje rany	~		
nypergranulace			
lí rány ————			
idné / intaktní	~		
a na snodině rány			
ervená	~		
rány —			
ovrchová čistá	~		
ubka rány [cm]	THE T		
a rány [cm] —			
	The second secon		
a rápy [cm]			+
T. 52		Uložit foto k vyt	orané položce
			_



3.13 Aktualizace stavu sledovaného defektu s načtením hodnot existující (sledované) rány

- 3.13.1 Pro urychlení práce dojde k otevření formuláře pro popis rány, ve kterém je předvyplněný poslední známý stav rány. Načtené hodnoty formuláře (popsané v odstavci 3.14) je potřebné zkontrolovat a upravit tak, aby odpovídaly aktuálnímu stavu rány. Po provedení kontroly a případné úpravě hodnot potvrďte uložení hodnot formuláře pomocí "Upravit" (1) a následně potvrďte přiřazení aktualizovaného formuláře k fotografii pomocí "Uložit foto k vybrané položce" (2). Po uložení pokračujte dle odstavce 3.15
- 3.13.2 Vytvořený formulář je možné zpětně upravit kliknutím na tlačítko tužky (3).

Bércový vřed	×		
lozsah exsudace		← Defekt	- bérec
nírná sekrece / vlhko	×		
yp exsudace ————		🗸 rána	1
purulentní (žlutý, šedý, zelený,	~	Turn ménur	
hnedý,)		Bércový vřed	э.
ápach —			
ádný	×	✓ rána	
Dkraje rány ————————————————————————————————————		Typ rány	
epitelizující hypergranulace	~	Hematom	
Dkolí rány			
klidné / intaktní	~		
Annual and a second second			
červená	~		
cervena			
tav rány ————			
povrchová čistá	Č,		
	_		
Houbka rány [cm]	Ţ		
ířka rány [cm] —————			
7.5	Ţ		
/ýška rány [cm] —————			+ No
12.0	Ţ		
		Uložit foto k vy	brané položce 👝
Upravit			n



(manuál č. Ma-MP-G015-04-03, 1. vydání ze dne 3. 1. 2024)

3.14 Vyplnění formuláře – detailní popis rány

- 3.14.1 Přednastavená vyplňovací pole při popisu rány:
 - a) **Typ rány** možnost výběru 1 hodnoty:

Dekubitus	→ Kategorie I
	→ Kategorie II
	→ Kategorie III
	→ Kategorie IV
	→ Bez určení kategorie
	→ Podezření na hluboké poškození
 Bércový vřed 	
Dehiscence	
DiaNoha	
Hematom	
Chirurgická	
 MARSI (pošk 	ození kůže způsobené adhezivy/náplastí)
IAD (inkontine	enční dermatitida)
Kožní trhliny	(např. poškození u pergamenové kůže)
	→ Typ 1 – žádná ztráta kůže. Lineárně nebo vrstevnatě stržená kůže, která může být přemístěna/navrácena tak, aby zakryla ložisko rány. Podezření na hluboké poškození.
	→ Typ 2 – částečná ztráta povrchové vrstvy kůže, kterou nelze přemístit tak, aby pokryla ložisko rány.
	→ Typ 3 – celková ztráta kůže povrchové vrstvy kůže, která obnažuje celé ložisko rány.
Opruzenina	
Opařenina	
Popálenina	→ I. stupeň (povrchová)
	→ II.a stupeň (povrchová)
	→ II.b stupeň (hluboká)
	→ III. stupeň (hluboká)
	→ VI. stupeň
Omrzlina	
TraumaR	
Atrofie	
Dermatitis (iri	tační, kontaktní)
Dermatoskler	óza
Edém	
Erytém (zaru)	dnutí)
Eroze	
Exkoriace	
Extravazace	
Exulcerace	
Hyperemie	
Hyperkeratóz	ia
Infiltrace	
Ischémie	
Macerace	



(manuál č. Ma-MP-G015-04-03, 1. vydání ze dne 3. 1. 2024)

•	Mucositis		
٠	Flegmóna		
•	Flebitida		
•	Absces		
•	Cévní vstupy	\rightarrow	Periferní žilní katétr
		\rightarrow	Dlouhý periferní žilní katétr
		\rightarrow	Midline katétr
		\rightarrow	Centrální žilní katétr netunelizovaný
		\rightarrow	Femorální žilní katétr netunelizovaný
		\rightarrow	Dialyzační katétr netunelizovaný
		\rightarrow	Tunelizovaný centrální žilní katétr CICC
		\rightarrow	Tunelizovaný femorální katétr FICC
		\rightarrow	PICC
		\rightarrow	Tunelizovaný PICC
		\rightarrow	Broviac katétr
		\rightarrow	Tunelizovaný dialyzační katétr (PermCath)
		\rightarrow	Implantabilní port
		\rightarrow	PICC port
		\rightarrow	Arteriální katétr
•	Radiační derm	natitid	$a \ o \ RTOG$ 0 žádná viditelná změna na kůži
			→ RTOG 1 mdlý, matný erytém, napětí, svědění kůže
			→ RTOG 2 jasný erytém, suché deskvamace, bolest svědění
			→ RTOG 2,5 vlhká deskvamace, žlutý/světle zelený exsudát, bolest s otokem
			→ RTOG 3 souvislá vlhká deskvamace, žlutý/světle zelený exsudát, bolest s otokem
			→ RTOG 4 vředy, krvácení, nekróza
•	Jiné – pokud z specifikujeme	zvolín focen	ne typ rány jiné je nutné vyplnit kolonku zadejte vlastní text, ve kterém nou ránu

b) Upřesnění – možnost vepsat volný text

Je možné vepsat vlastní text, který se následně použije jako jedinečný identifikátor rány. Pokud uživatel nevyplní vlastní hodnotu, automaticky se vyplní text "rána".

c) Rozsah exsudace – možnost výběru 1 hodnoty:

Žádná sekrece	Rozsáhlá sekrece / saturace krytí
Mírná sekrece / vlhko	 Profuzní sekrece / tekoucí exsudát
Střední sekrece / mokro	

d) Typ exsudace – možnost výběru více možností (multiselect):

Serózní (světlý, slámový)	 Hemopurulentní (tmavě červený)
 Hemoragický (červený) 	 Seropurulentní (temně žlutý, zkalený)
Purulentní (žlutý, šedý, zelený, hnědý, …)	 Fibrózní (zkalený)
 Serosangvinózní (světlý, růžový) 	• Žádná
Sangvinozní (růžový)	



e) Zápach – možnost výběru 1 hodnoty:

٠	žádný	٠	při intaktním krytí
٠	při snímání krytí	٠	stálý zápach

e) Okraje rány – možnost výběru více možností (multiselect):

suché	hypergranulace
 hladké 	epitelizující
navalité	erymatózní
krvácející	exkoriace
nekrotické	edematózní
hyperkeratóza	ohraničené
macerace	neohraničené
podminované	

f) Okolí rány – možnost výběru více možností (multiselect):

klidné / intaktní	hematomy
atrofie	hyperemie
dermatitis	hyperkeratóza
dermatoskleróza	hyperpigmentace
• edém	 hypopigmentace
 erymatózní (zarudlé) 	infiltrace
• eroze	ischémie
exkoriace	macerace
extravazace	xeróza

g) Barva na spodině rány – možnost výběru více možností (multiselect):

 černá (nekrotická) 	 červená (granulující)
černo žlutá	 červeno růžová
 žluto černá 	 růžovo červená
žlutá	 růžová (epitelizující)
žluto červená	
červeno žlutá	

h) Stav rány – možnost výběru více možností (multiselect):

 povrchová čistá 	 podminovaná
 hluboká čistá 	• kapsy
 povrchová infikovaná 	choboty
 hluboká infikovaná 	tunely
flegmona	ohnivé granulace
absces	drolivé granulace

- i) Hloubka rány v cm vstupní pole s možností zápisu hodnoty
- j) Šířka rány v cm vstupní pole s možností zápisu hodnoty
- k) Výška rány v cm vstupní pole s možností zápisu hodnoty



3.14.2 Úspěšné uložení formuláře k vyfocené fotografii uživatel pozná podle zelené ikony (symbol postavy) v galerii vyfocených fotografií:







3.15 Obrazovka pro focení

- 3.15.1 Po potvrzení vyfocené fotografie nebo následně vyplnění formuláře dojde k přesměrování na obrazovku pro focení.
- 3.15.2 Na této obrazovce je možné:
 - a) pokračovat focením další fotografie (1). Pokud fotografujeme více fotografií k jedné ráně, je důležité všechny vyfocené fotografie přiřadit k bodu zájmu na těle pacienta a přiřadit příslušný formulář,
 - b) vyfocené fotografie opakovaně zobrazit kliknutím na její miniaturu (3) a pokračovat dle odstavce 3.9.,
 - c) dokončit focení a přejít na obrazovku pro kontrolu vyfocených fotografií a jejich odeslání do systému PACS (2).





3.16 Kontrola vyfocených fotografií před odesláním

- 3.16.1 Na poslední obrazovce uživatel doplní popis studie, naposled zkontroluje (případně upraví) všechny záznamy před odesláním do systému PACS a následně vše odešle.
- 3.16.2 Z této obrazovky je možné:
 - a) odeslat všechny fotografie do systému PACS "Odeslat fotografie" (1),
 - b) přejít na focení dalších fotografii, které je potřeba přidat před odesláním "+ Další fotka" (2),
 - c) procházet vyfocené fotografie "Fotky k nahrání", které jsou zobrazeny jako miniatury v galerii každou fotografii je možné kliknutím na ní otevřít a přejít na náhled + popis fotografie, viz. odstavec 3.9 (3),
 - volba "Zrušit záznam" po potvrzení uživatelem smaže všechny vyfocené fotografie a zadané formuláře rány z aktuálně rozpracovaného záznamu bez jeho odeslání do systému PACS a přesměruje uživatele na úvodní obrazovku pro vyhledání pacienta.





3.17 Odeslání fotografii z aplikace zScanner

- 3.17.1 Průběh odeslání všech fotografii z aplikace zScanner zobrazuje nahrávací indikátor. Může nastat situace, kdy po pořízení záznamů není k dispozici datové připojení a aplikace nemůže záznamy odeslat → po ukončení focení se s aplikací přesuňte k místu, kde je k dispozici internetový signál, aby aplikace mohla záznamy odeslat a jejich odeslání na indikátoru zkontrolujte.
- 3.17.2 Odeslané fotografie do PACSu nezůstávají uložené v telefonu a není možné je zpětně prohlížet. Do aplikace se zpětně načítají pouze formuláře přiřazené k bodu na těle pacienta.

Legenda:

- Úspěšné odeslání záznamu z telefonu je zobrazeno zeleně
- Nedostupný internetový signál a neodeslaný záznam je zobrazeno červeně

3:11 🖪 🖥 👘 🖏 ୷ା 🕅 64% 着		R∥ 64% = 93	9:49 🖬 🖻 🕅 🔹 🔹 🕸 🔧 💷 🖏 73% i	
≡ Martin ۷ ۱	'antara Gmail Jzel 0	\$\$	Vantara Mar Klinika chorob kožních	rtin a pohlavních 🏹
Nahrávání dokumentů		×	ahrávání dokumentů	×
Eustace Helgass 77	70679/624 11		Testovaci Pacient [11/11/ 511111/1111 0/1 - 11. 12. 2023, 09:44	1951]
Úspěšně od	deslaný záznam	\sim	Pozor neodeslaný zá	áznam!!!
Posledni pacienti:		× Po	osledni pacienti:	×
Eustace Helgass 770679/624		>	Testovaci Pacient [11/11/19 511111/1111	51]
Výběr pacienta	Načíst k	xód [::::]	ýběr pacienta	Načíst kód
Výběr pacienta Q Vyhledat dle RČ, j	Načíst k jména, příjmení	xód [ɡʊ]	ľ ýběr pacienta Chybí připojení k serveru/interr	Načíst kód 🛱



3.18 Odhlášení z aplikace, hlášení o chybě

- 3.18.1 Po ukončení práce s aplikací a odeslání záznamů se z aplikace odhlaste Menu / Odhlásit se (1).
- 3.18.2 V případě, že při používání aplikace zScanner nastane problém proveďte hlášení o chybě:
 - a) Přímo v menu aplikace zvolte možnost "Odeslat hlášení o chybě" (2). Tímto krokem vývojářům aplikace odešlete logy, které mohou pomoci s řešením problému.
 - b) Následně nahlaste chybu UIT FNOL prostřednictvím služby FNOL Help Agent OINF Ikona Modrého telefonu, která se nachází vpravo dole na systémové liště počítače (3).

Při hlášení chyby uveďte:

- Popis problému
- Datum + čas, kdy se problém objevil

Martin Vantara Gr Uzel 0	nail 🎝	
iní dokumentů	×	FAKULTNÍ NEMOCNICE*
Denney Menichelli 930815/9	975	V OLOMOUC
Catha Halle 820640/287		Martin Vantara Gmail
2/2 - 19. 4. 2023, 11:36 Wadimir Dawidowsky 6377	12/810	
ledni pacienti:	×	Informace o aplikaci
ustace Helgass 70679/624	>	Odeslat hlášení o chybě
enney Menichelli	>	Odstranit historii 2.
atha Halle	>	
20640/287		
ladimir Dawidowsky 37712/810	>	





3.19 Prohlížení fotografií / popisu rány v systému PACS

- 3.19.1 Nahrané fotografie je možné prohlížet v systému PACS. Mezi fotografiemi je možné přepínat pomocí šipek klávesnice, nebo pomocí kolečka myši.
- 3.19.2 U jedné rány na těle pacienta lze prohlížet jednotlivé fotografie, z nichž poslední ukazuje pozici defektu/rány na těle pacienta.
 - a) V případě, že chce uživatel zobrazit textový popis rány, který zadával do formuláře musí kliknout na studii pravým tlačítkem myši.



b) Vybrat možnost "Zobrazit zprávy".





c) Zobrazí se textový soubor s hodnotami z formuláře.

Následně je možné:

- Kopírovat hodnoty pro vložení do NIS
- Provést tisk zprávy (1)
- Opustit obrazovku pro prohlížení zprávy a vrátit se k přehledu fotografii (2)
- V případě, že během jednoho ošetření bylo zdokumentováno více ran, je možné na této obrazovce procházet všechny formuláře ran pomocí šipek klávesnice, nebo pomocí kliknutí na tlačítka "Previous/Předchozí" a "Next/Další" (3)

Testovaci.	Pacient Second 11.11.1961 (729) Second Hull Constitution 25221126226145	D paramete \$111111111 Date: 26.11.2023
2.0.	±-222	in al naine haite banan bhair ann bhair ann bhaire bhe connaichte ann an bhaine bheann 🖉 a bhaine bhaine sanna 🚥 🦷
-0.07 HE -		
Testovaci, Pacient	parameter de la construcción de la parameter de la construcción de la c	ze sucha standicka polisiona stanio na polisiona provincian stancina stancina zenovici polisiona stanio na sec sum (2.1.22) 22.4 • C
Prijesti, jeste Datam naroseni Polazi Datam caroseni Polazi	Tentional, Payant matter, Uniquela IV, 1981 Julia 1911/17111	3. 1. 2.
Prozest duterant Process evenesi Datum observe Cas observe Creix castrolly	n 11.20-2023 16.41 PW 202311.1202041.42	
Popra studie:	Defailing	
Content		
Language of t Charton Type Person Chart	Content form and Description. Couch n. Person. Vectors Machine	/
+ Findings		
 Prestanti I Casta Hiti Tapa Anna Tapa Anna Tapa Anna Tapa Anna Tapa Anna Casta Hiti Tapa Anna Casta Hiti Casta Hiti Casta Hiti Casta Hiti Casta Hiti Casta Hiti Stephan Hiti Stephan Hiti Stephan Hiti Stephan Hiti 	a Belog alex (e. al dev. 2011) 2012 2014 20 is provided and alex 2014 2012 2014 20 is provided and alexan (e. al dev and alexan (excellence) and alexan (e. al dev and alexan (excellence) and (e. al dev and alexan (excellence) dev) and deve (e. al device) and device (e. al device) and device)	
	6 P. R. A 🔿 🖉 🖓	
-	bigling Barmana Milling adman - Capity Miles - Farm Roading - Sall	
 1.000	11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11	Internet Internet Internet Internet 10
	ter 184 (25. 11. 2022 22 47 *	2.22
		1. 2.



- 3.19.3 Tisk fotografie z PACS
 - a) Tisk je možné provést po výběru "Vytisknout" v horní liště PACS prohlížeče (1)
 - b) V případě, že v liště možnost "Vytisknout" přímo nevidíte, posuňte se k dalším položkám panelu pomocí šipky (2)



- c) Na náhledové obrazovce před tiskem je pak potřeba:
 - Vybrat si jaké fotografie chcete vytisknout (1)
 - Zkontrolovat nastavení velikosti stránky (A4) a orientace (landscape na šířku, portrait na výšku) (2)
 - Přejít k samotnému tisku pomocí tlačítka "Vytisknout/Print" (3)



3.19.4 Při volbě tisku "Aktuální série" se vytiskne (na jednu stranu A4) fotografie rány a silueta pacienta s označením umístění rány na části těla pacienta.



3.20 Specifické odpovědnosti a pravomoci

3.20.1 Tato ON nestanovuje žádné specifické odpovědnosti a pravomoci.

3.21 Další odborní garanti

3.21.1 Tato ON nestanovuje žádné další odborné garanty.

4 SOUVISEJÍCÍ DOKUMENTY

4.1 Dokumenty vyšší úrovně

Zákon č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (zákon o zdravotních službách) v platném znění Vyhláška č. 98/2012 Sb., o zdravotnické dokumentaci v platném znění

4.2 Dokumenty FNOL

Sm-L009 Lékařská a ošetřovatelská dokumentace
 MP-L009-01 Ošetřovatelská dokumentace
 Fm-L009-001-FOTO-001 Souhlas pacienta (zákonného zástupce pacienta) s pořízením obrazových záznamů
 Fm-L009-020-DEKUBI-001 Plán péče o rány, defekty – A3
 Fm-L009-020-DEKUBI-002 Plán péče o rány, defekty – A4



4.3 Vystavené dokumenty

Nevystavuje žádné nové dokumenty.

5 ZÁVĚREČNÁ USTANOVENÍ

5.1 Účinnost

- 5.1.1 Tato ON nabývá účinnosti dnem **3. 1. 2024**
- 5.1.2 Dnem účinnosti se nenahrazuje žádná ON.
- 5.1.3 OG je povinen 1x za dva roky provést revizi ON. Pokud to stav vyžaduje, musí OG zajistit vypracování nového vydání ON nebo její změny. Záznam o provedené revizi provede správce dokumentace do formuláře Fm-G001-REV-001 "Záznam o revizi ON". Povinnost vypracování nové ON nebo změny nastává i v případě, že dojde k zásadním změnám, které se dotýkají obsahu ON.
- 5.1.4 Přechodná ustanovení nejsou stanovena.

5.2 Přílohy

Příloha č. 1 Pozice defektů dle místa zájmu

Příloha č. 2 Měřidlo ran (vzor)