



**Systeme Epimed Monitor
NAS**

Epimed Solutions est une entreprise spécialisée dans le développement de systèmes médicaux cliniques d'information, dont le but est d'améliorer la qualité et la performance des soins hospitaliers.

EPIMED MONITOR SYSTEM

- 5 PAYS
- 450 HÔPITAUX
- 800 USI
- 11.000 LITS
- 1.500.000 PATIENTS



Principaux clients

Plus de 400 hôpitaux utilisent les systèmes Epimed



Partenariats

Epimed Solutions est associée à AMIB, Microsoft , JCI et AMCI.



Projet Brésilien des USIs –
Registre National des Soins
Intensifs



Développement de L'analyse
prédictive et des mesures en
matière de santé



Agences pour L'accréditation
hospitalière



Projet Colombien des USIs –
Registre National des Soins
Intensifs

- Rencontre/Partenariat avec l'équipe d'Arnaud
- Actualisation de l'échelle du NAS dans Epimed
- Utilisation gratuite pour les unités participant au projet

Systeme Epimed Monitor

Module Unité de Soins Intensifs Adulte



Systemes
Administratifs



Indicateurs de qualite et
developpement



Informations Cliniques



Benchmarking



Donnees biologiques de
laboratoire



Recherche scientifique

En pratique

CTI



Administration de l'Unité

Statut de l'unité

cereis2203

Statut de l'unité

Sortie de l'hôpital en attente

Fiche du patient incomplète

Pending Incident Severity

	lit	Dossier hospitalier	Patient	Age	Réhospitalisation	Réhospitalisation dans l'unité	Durée (jours)	MR/précaution	Checklist
  		303							
  		304							
  		305							
  		306							
  		307							
  		308							
  		309							
  		310							
  		311							
  		312.E							
   		313	6751576	DIVA DE SOUZA ABREU	90		5		
   		314	6742426	GERALDO MAGELA DOS SANTOS	85		10		
   		315	6749280	VICENTE DE PAULA OLIVEIRA	90		6		
   		316	6744453	MARA LUCIA BACHA	63		10		
   		317	6733135	MARIA EUNICE RIBEIRO PATRIGNANI	79		16		
   		318	6759144	JORGE AUGUSTO NETO	74		2		
   		319	6758296	JOSE ANTONIO SALVIANO DE SOUSA E	84		2		

CTI ▼

Fiche du patient

- Synthèse du patient
- Identification
- Admission
- Comorbidités et capacité fonctionnelle
- Diagnostic
- Diagnostics Apache II
- SAPS 3
- Complications - J1
- Données physiologiques et de laboratoire (1h)
- Données physiologiques et de laboratoire (24h)
- Examens complémentaires
- Sd coronariens aigus
- Chirurgie cardiaque

Résumé du Patient

cereis2203 ▼

Informations sur le patient

Patient: DIVA DE SOUZA ABREU	Dossier: 6751576	Date Naiss.: 10/03/1927	Age (années): 90
Sexe F	Poids (kg)	Taille (cm)	IMC (kg/m2)
Comorbidités:			

Admission dans l'établissement hospitalier

Date: 19/06/2017	Réhospitalisation dans l'établissement hospitalier <30 jours Non	Assurance de santé:
-------------------------	--	----------------------------

Hospitalisation dans l'unité

Date: 19/06/2017	Réadmission: Non	Réhospitalisation < 24h: Non	Provenance
-------------------------	-------------------------	--	-------------------

- Diagnostic
- Diagnostics Apache II
- SAPS 3
- Complications - J1
- Données physiologiques et de laboratoire (1h)
- Données physiologiques et de laboratoire (24h)
- Examens complémentaires
- Sd coronariens aigus
- Chirurgie cardiaque
- Assistance dans l'Unité
- Dispositifs Invasifs
- Complications pendant l'hospitalisation en USI
- Infections
- Incidents / Evénements indésirables
- Scores
- Evolution dans l'Unité
- Evolution dans l'hôpital
- Clore la fiche

Admission dans l'établissement hospitalier

Date: 19/06/2017

Réhospitalisation dans l'établissement hospitalier < 30 jours Non

Assurance de santé:

Hospitalisation dans l'unité

Date: 19/06/2017

Réadmission: Non

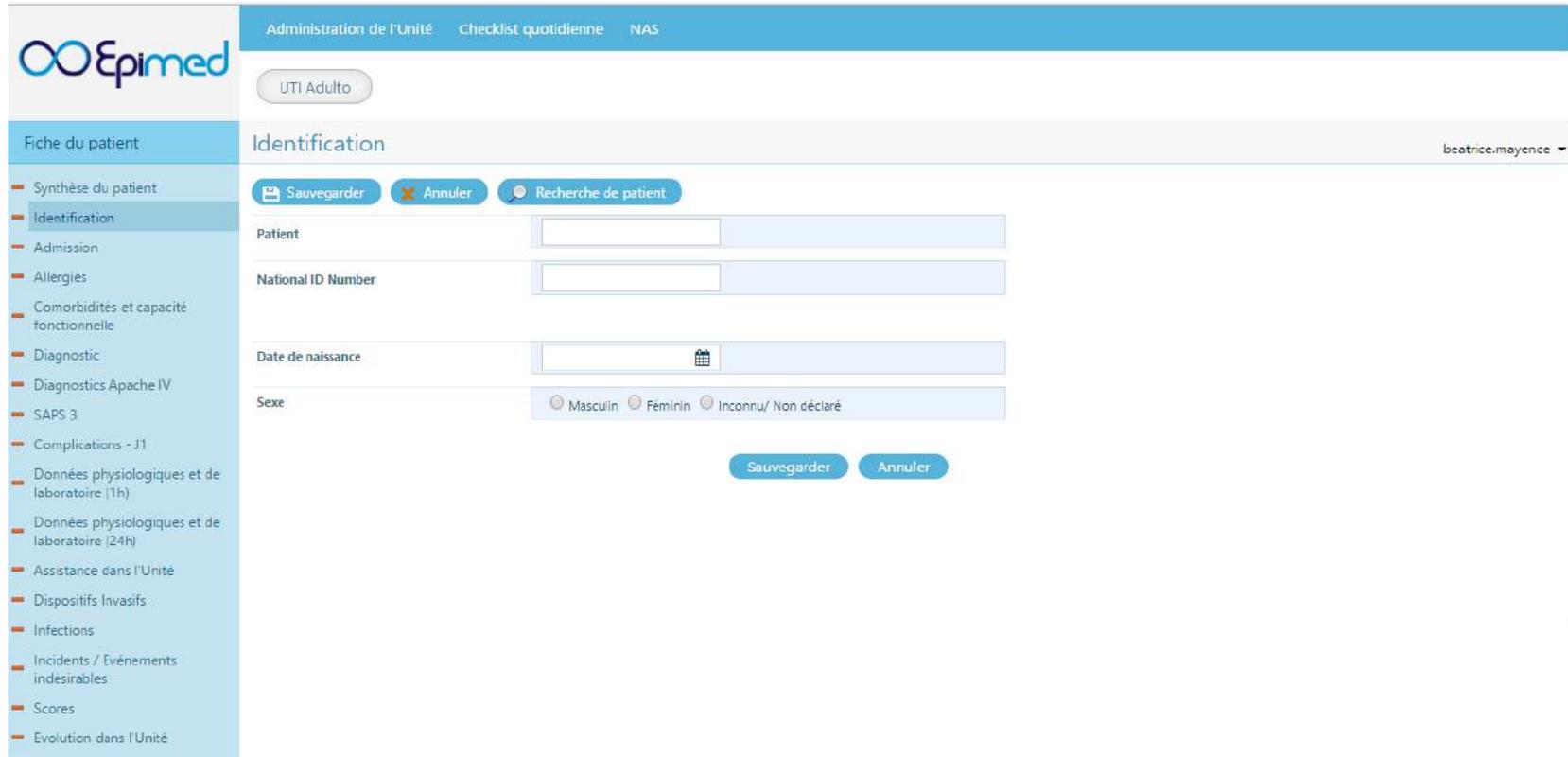
Réhospitalisation < 24h: Non

Provenance

Comment admettre un patient dans l'Unité

- A chaque lit correspondent 3 icônes : Fiche du patient, Checklist quotidienne et Score NAS quotidien, respectivement 
- Pour réaliser l'admission d'un patient dans l'Unité, vous devrez cliquer sur la fiche du patient  correspondant au lit souhaité.

Identification du Patient



The screenshot shows the 'Identification du Patient' form in the Epimed system. The interface includes a top navigation bar with 'Administration de l'Unité', 'Checklist quotidienne', and 'NAS'. A sidebar on the left lists various patient data categories, with 'Identification' selected. The main form area contains fields for 'Patient', 'National ID Number', 'Date de naissance', and 'Sexe'. The 'Sexe' field has radio buttons for 'Masculin', 'Féminin', and 'Inconnu/ Non déclaré'. There are 'Sauvegarder' and 'Annuler' buttons at the top and bottom of the form. A user name 'beatrice.mayence' is visible in the top right corner.

En cas d'intégration, toutes ces informations seront insérées automatiquement dans le système Epimed

Identification du Patient

Le 1^{er} onglet à remplir est celui de l'Identification du Patient.

➤ Recherche de Patient

Avant de réaliser l'insertion d'un patient, vous pourrez rechercher si celui-ci est déjà connu du système Epimed Monitor.

Après avoir cliqué sur **Recherche de Patient**, vous devrez insérer le patient ID et/ou sélectionner les informations du patients que vous recherchez. Si le patient est déjà connu du Système Epimed, la fiche apparaîtra automatiquement.

En la sélectionnant, les informations de l'onglet d'identification du patient seront automatiquement pré-remplies.

Identification du Patient

Dans le cas où le patient n'est pas encore connu du Système, les champs devant être remplis sont les suivants : nom, document d'identité, date de naissance et sexe.

Les détails suivants sont importants à prendre en compte :

- Nom : Incrire le numéro du Patient ID
- Document d'Identité : Pour la protection de la vie privée, sélectionner « Autre » et inscrire le n° 0.

Hospitalisation dans l'Unité

Administration de l'Unité Checklist quotidienne NAS

Epimed

UTI Adulto

Fiche du patient

Hospitalisation dans l'unité beatrice.mayence ▾

lit: A1 Patient Agu Date d'hospitalisation dans l'unité: 22/06/2017

[Modifier](#) [Effacer](#)

Dossier hospitalier	32467
Date d'hospitalisation dans l'établissement hospitalier	22/06/2017
Réhospitalisation < 30 jours	Non
Date d'hospitalisation dans l'unité	22/06/2017 07:53
Réadmission dans l'unité	<input type="radio"/> Oui <input checked="" type="radio"/> Non
Fiche close	<input type="radio"/> Oui <input checked="" type="radio"/> Non
lit	A1 ▾
Mutualité / Assurance complémentaire?	
Age	62 Année(s)
Poids (kg)	
Taille (cm)	
IMC (kg/m2)	

En cas d'intégration, toutes ces informations seront insérées automatiquement dans le système Epimed, à l'exception du poids et de la taille.

Hospitalisation dans l'Unité

Dans l'onglet « Hospitalisation dans l'Unité », les champs devant être complétés sont les suivants : dossier hospitalier, date d'admission à l'Hôpital, date et heure d'hospitalisation dans l'Unité, Réhospitalisations, Poids et Taille.

➤ L'IMC est calculé automatiquement après sauvegarde des informations de cet onglet. 

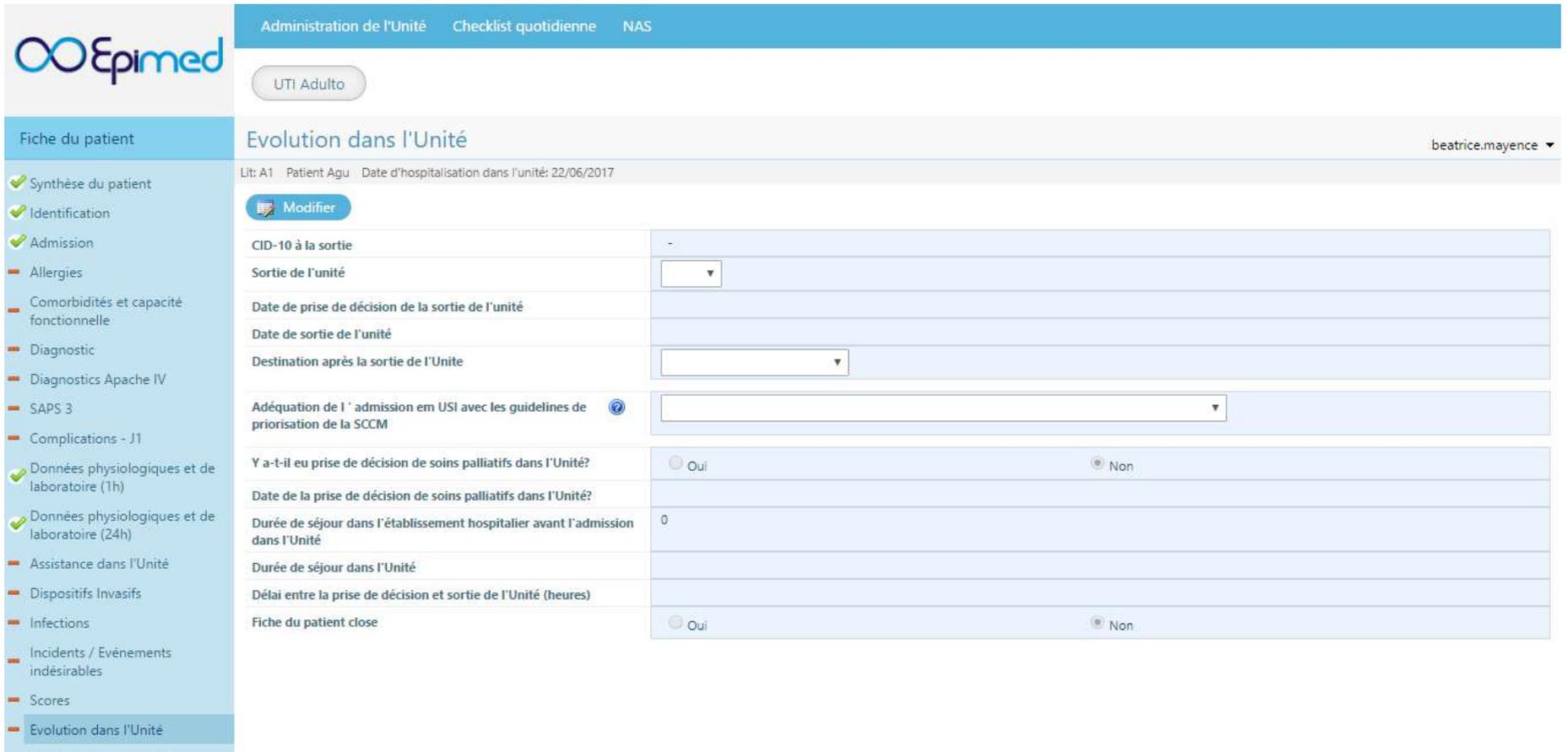
Hospitalisation dans l'Unité

Cet onglet concerne les ré-hospitalisations dans l'Unité et les ré-hospitalisations <24h de la dernière sortie de l'Unité.

- Le champ **Ré-hospitalisation dans l'Unité** doit être sélectionné dans le cas où le patient est ré-hospitalisé dans l'Unité au cours du même séjour hospitalier.
- Le champ **Ré-hospitalisation <24h et <48h** sera automatiquement sélectionné dans le cas où la nouvelle hospitalisation du patient dans l'Unité se fait <24h ou <48h après sa sortie de cette dernière.
- La **Réadmission hospitalière** est vérifiée et communiquée automatiquement.

Evolution dans l'Unité

Cet onglet concerne la sortie du patient de l'Unité.



The screenshot displays the 'Evolution dans l'Unité' form in the Epimed Monitor application. The interface includes a top navigation bar with 'Administration de l'Unité', 'Checklist quotidienne', and 'NAS'. A sidebar on the left lists various patient management categories, with 'Evolution dans l'Unité' selected. The main content area shows the patient's name 'A1', admission date '22/06/2017', and a 'Modifier' button. The form contains several fields for tracking patient progress and decisions regarding discharge from the unit.

Field	Value
CID-10 à la sortie	-
Sortie de l'unité	[Dropdown menu]
Date de prise de décision de la sortie de l'unité	
Date de sortie de l'unité	
Destination après la sortie de l'Unité	[Dropdown menu]
Adéquation de l' admission em USI avec les guidelines de priorisation de la SCCM	[Dropdown menu]
Y a-t-il eu prise de décision de soins palliatifs dans l'Unité?	<input type="radio"/> Oui <input checked="" type="radio"/> Non
Date de la prise de décision de soins palliatifs dans l'Unité?	
Durée de séjour dans l'établissement hospitalier avant l'admission dans l'Unité	0
Durée de séjour dans l'Unité	
Délai entre la prise de décision et sortie de l'Unité (heures)	
Fiche du patient close	<input type="radio"/> Oui <input checked="" type="radio"/> Non

Evolution dans l'Unité

Données à Communiquer dans l'onglet « Evolution au sein de l'Unité

- CIM-10 à la sortie – Correspond au dernier diagnostic présenté par le patient avant sa sortie de l'Unité.
- Sortie – Sortie ou décès.
- Date et heure de prise de décision de sortie - date et heure de prise de décision de sortie du patient par le médecin.
- Date et heure de sortie de l'Unité - date et heure de sortie du patient de l'Unité.

Evolution au sein de l'Unité

- Destination après sortie de l'Unité : informer le lieu vers lequel le patient a été dirigé après la sortie de l'Unité.
- Evaluation de l'adéquation de l'hospitalisation en USI/Unité de Soins Intermédiaires, selon le modèle décisionnel de la SCCM – Indicateur optionnel
- Décision de soins palliatifs – Si cette option a été sélectionnée, un champ apparaîtra afin de noter la date de prise de décision de soins palliatifs dans l'Unité.
- Fermer la fiche – La fiche doit être fermée si aucun onglet n'a à être rempli ou si aucun élément en attente n'a à être communiqué après la sortie du patient. Dans le cas où le lit doit être libéré pour l'entrée d'un autre patient, la sortie du patient peut se faire en cochant la case « non » du champ « Fermer la fiche », afin de pouvoir y accéder postérieurement et d'y communiquer des informations manquantes.

Evolution dans l'Unité

Transfert vers une autre Unité utilisant le Systeme Epimed



UTI Adulto

Fiche du patient

- Synthèse du patient
- Identification
- Admission
- Allergies
- Comorbidités et capacité fonctionnelle
- Diagnostic
- Diagnostics Apache IV
- SAPS 3
- Complications - J1
- Données physiologiques et de laboratoire (1h)
- Données physiologiques et de laboratoire (24h)
- Assistance dans l'Unité
- Dispositifs Invasifs
- Infections
- Incidents / Evénements indésirables
- Scores
- Evolution dans l'Unité
- Evolution dans l'hôpital
- Clôture la fiche

UTI Adulto

Evolution dans l'Unité

beatrice.mayence ▾

Lit: A1 Patient Agu Date d'hospitalisation dans l'unité: 22/06/2017

Sauvegarder

Annuler

CID-10 à la sortie

 -  

Sortie de l'unité

Date de prise de décision de la sortie de l'unité

Heure de la prise de décision de la sortie de l'Unité

Date de sortie de l'unité

Heure de sortie de l'Unité

Destination après la sortie de l'Unité

Adéquation de l' admission em USI avec les guidelines de priorisation de la SCCM 

Y a-t-il eu prise de décision de soins palliatifs dans l'Unité?

Oui

Non

Date de la prise de décision de soins palliatifs dans l'Unité?

Fiche du patient close

Oui

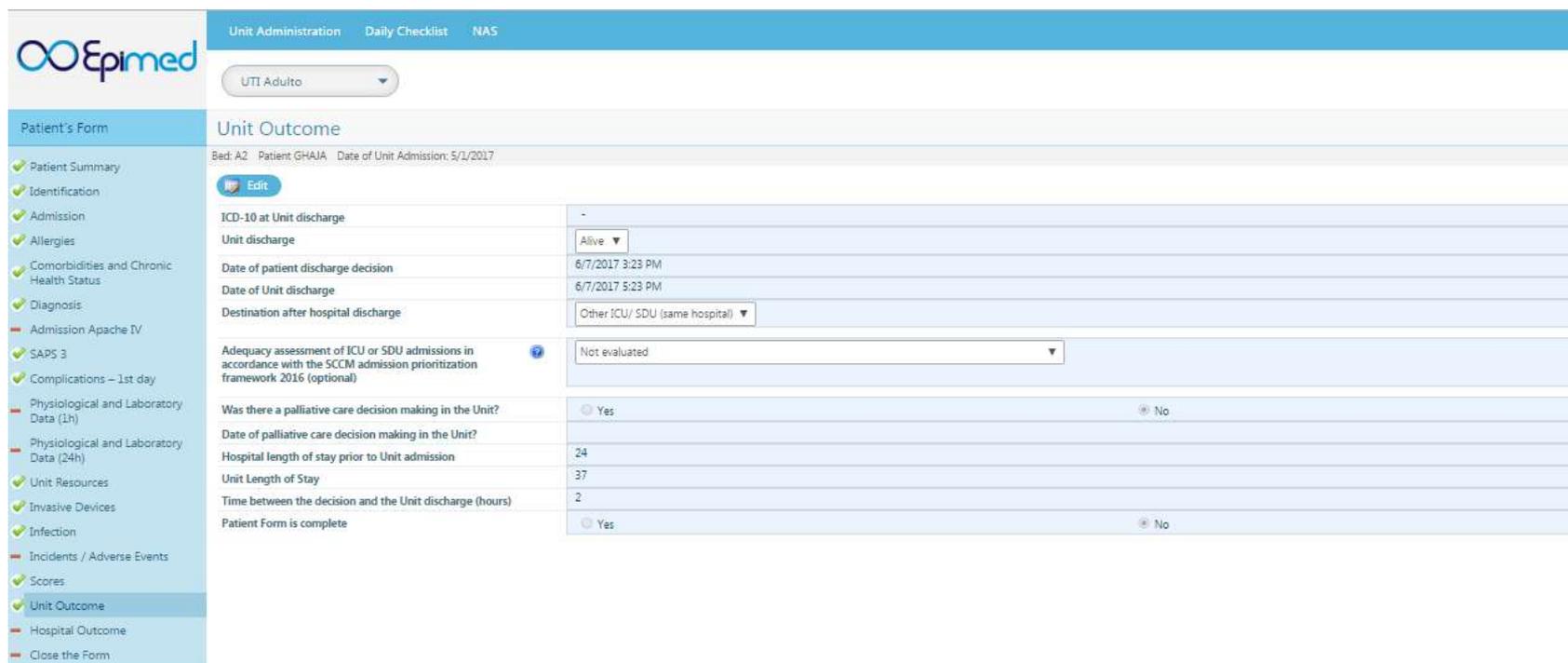
Non

Sauvegarder

Annuler

Evolution au sein de l'Unité

Lors de l'enregistrement des données dans l'onglet « Evolution au sein de l'Unité », certaines informations supplémentaires apparaissent, comme le Temps de séjour hospitalier avant l'hospitalisation dans l'Unité et le Temps écoulé entre la décision de sortie et la sortie effective de l'Unité (heures).



The screenshot shows the 'Unit Outcome' form in the Epimed Monitor application. The patient is identified as 'GHAJA' with a unit admission date of 5/1/2017. The form includes various data points related to the patient's discharge and stay in the unit.

Field	Value
ICD-10 at Unit discharge	-
Unit discharge	Alive
Date of patient discharge decision	6/7/2017 3:23 PM
Date of Unit discharge	6/7/2017 5:23 PM
Destination after hospital discharge	Other ICU/ SDU (same hospital)
Adequacy assessment of ICU or SDU admissions in accordance with the SCCM admission prioritization framework 2016 (optional)	Not evaluated
Was there a palliative care decision making in the Unit?	<input type="radio"/> Yes <input checked="" type="radio"/> No
Date of palliative care decision making in the Unit?	
Hospital length of stay prior to Unit admission	24
Unit Length of Stay	37
Time between the decision and the Unit discharge (hours)	2
Patient Form is complete	<input checked="" type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No

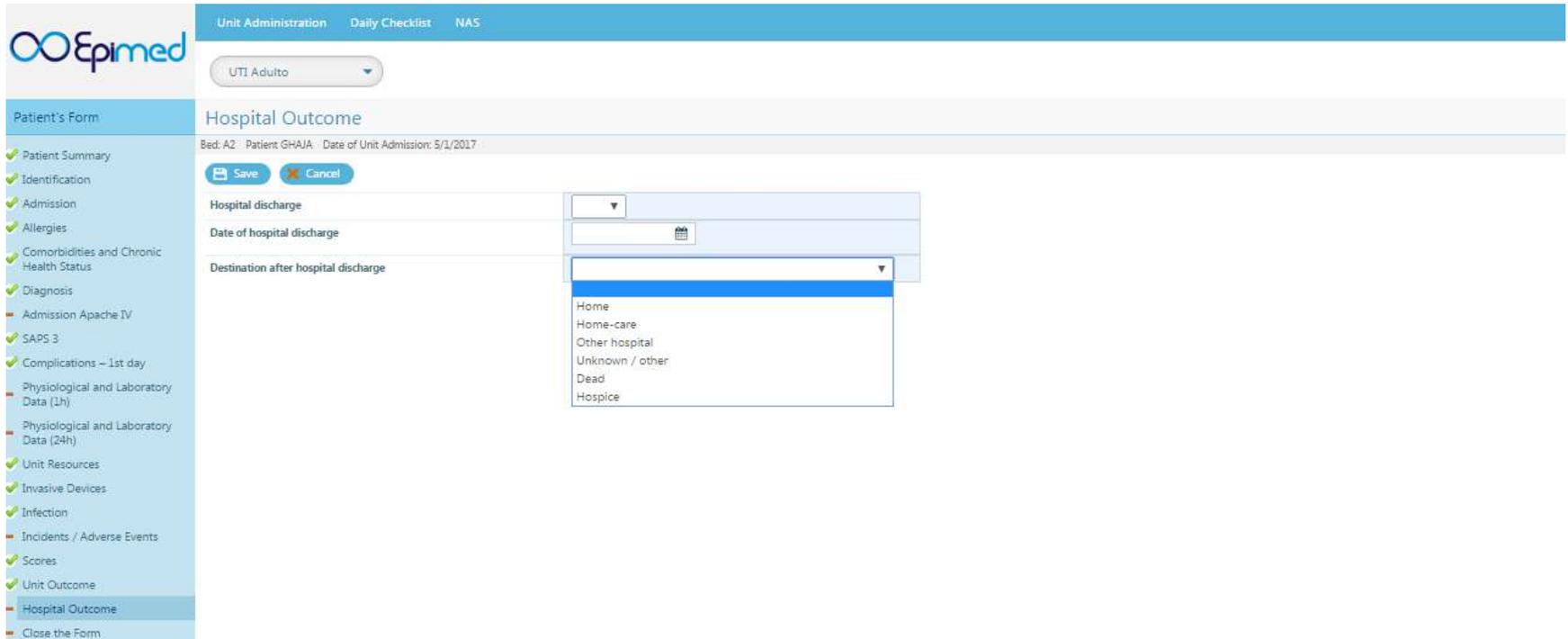
Evolution au sein de l'Unité

Transfert vers une autre Unité

- Pour transférer un patient vers une autre Unité utilisant Epimed, il faut sélectionner « autre Unité de l'Hôpital » dans le champ « Destination après sortie » .
- Les unités utilisant Epimed et leurs lits respectifs apparaîtront alors.
- Il suffit de sélectionner le lit et de cliquer sur « sauvegarder » après avoir rempli les données de l'onglet « Evolution au sein de l'Unité » .
- Le patient est automatiquement transféré vers l'Unité et le lit sélectionnés.

Evolution au sein de l'hôpital

Cet onglet se réfère à la sortie hospitalière du patient.



Unit Administration Daily Checklist NAS

UTI Adulto

Patient's Form

Hospital Outcome

Bed: A2 Patient: GHAJA Date of Unit Admission: 5/1/2017

Save Cancel

Hospital discharge

Date of hospital discharge

Destination after hospital discharge

- Home
- Home-care
- Other hospital
- Unknown / other
- Dead
- Hospice

Epimed

- ✓ Patient Summary
- ✓ Identification
- ✓ Admission
- ✓ Allergies
- ✓ Comorbidities and Chronic Health Status
- ✓ Diagnosis
- ✗ Admission Apache IV
- ✓ SAPS 3
- ✓ Complications --1st day
- ✗ Physiological and Laboratory Data (1h)
- ✗ Physiological and Laboratory Data (24h)
- ✓ Unit Resources
- ✓ Invasive Devices
- ✓ Infection
- ✗ Incidents / Adverse Events
- ✓ Scores
- ✓ Unit Outcome
- ✗ Hospital Outcome
- ✗ Close the Form

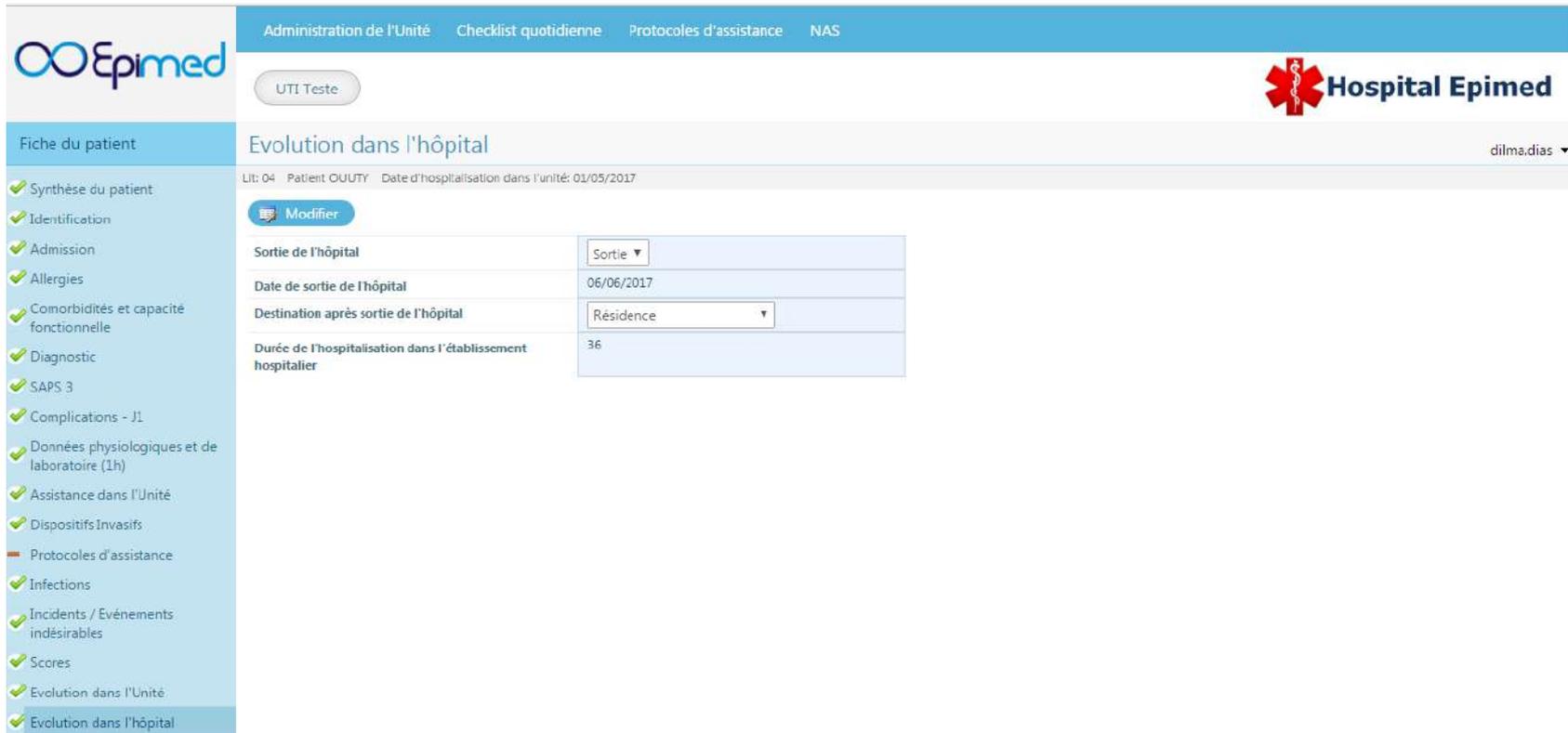
Evolution au sein de l'hôpital

Réalisation de la Sortie Hospitalière

- Dans le menu à gauche, dans « Administration de l'Unité », on trouve « Sortie Hospitalière en attente » (comme indiqué précédemment) dans laquelle on trouve tous les noms des patients sortis de l'Unité mais qui se trouvent encore hospitalisés dans un service de l'Hôpital.
- Pour réaliser la sortie hospitalière du patient, il faut entrer dans « Sortie hospitalière en attente » et trouver le patient en question.
- En cliquant sur la fiche du patient souhaité, le système ouvrira automatiquement l'onglet « Evolution au sein de l'hôpital ».

Evolution au sein de l'hôpital

Dans cet onglet, il faut préciser la Sortie hospitalière (Sortie ou décès), la Date de Sortie de l'Hôpital et la destination après sortie puis sauvegarder.



The screenshot displays the Epimed Monitor interface. At the top, there is a navigation bar with the Epimed logo on the left and menu items: 'Administration de l'Unité', 'Checklist quotidienne', 'Protocoles d'assistance', and 'NAS'. Below the navigation bar, there is a 'UTI Teste' button and a 'Hospital Epimed' logo on the right. The main content area is titled 'Evolution dans l'hôpital' and includes a dropdown menu for 'dilma.dias'. Below the title, there is a 'Modifier' button and a table with the following data:

Sortie de l'hôpital	Sortie ▼
Date de sortie de l'hôpital	06/06/2017
Destination après sortie de l'hôpital	Résidence ▼
Durée de l'hospitalisation dans l'établissement hospitalier	36

On the left side of the interface, there is a 'Fiche du patient' sidebar with a list of categories, each with a green checkmark icon:

- Synthèse du patient
- Identification
- Admission
- Allergies
- Comorbidités et capacité fonctionnelle
- Diagnostic
- SAPS 3
- Complications - J1
- Données physiologiques et de laboratoire (1h)
- Assistance dans l'Unité
- Dispositifs Invasifs
- Protocoles d'assistance
- Infections
- Incidents / Evénements indésirables
- Scores
- Evolution dans l'Unité
- Evolution dans l'hôpital

NAS

Nursing Activities Score

Objectif

- Instrument développé afin de mesurer la charge de travail de l'équipe infirmière en Unité de Soins Intensifs.

Objectif

- Le NAS sera réalisé à la fin de chaque pause avec pour objectif de fournir des informations sur la répartition des professionnels infirmiers dans l'Unité

NAS – Nursing Activities Score

NAS quotidien

cereis2203 ▾

20/06/2017



 Sauvegarder

 Annuler

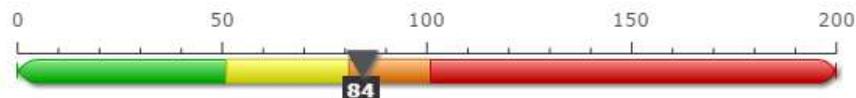
Personnel infirmier de garde dans l'unité ce jour 

Professionnel

6

Aide-soignant

14



Moyenne NAS par patient

Indicateurs de la charge de travail de l'infirmierie

NAS total de l'Unité 1592,6

Nombre d'infirmier(ère)s recommandé 15,9

lit	Dossier clinique	Patient	Score NAS	NASProfessionnels
 310	6740048	FERNANDA ALMEIDA DE SOUZA		
 313	6751576	DIVA DE SOUZA ABREU	 102,8	1
 314	6742426	GERALDO MAGELA DOS SANTOS	 74,9	0,7
 315	6749280	VICENTE DE PAULA OLIVEIRA	 104,1	1
 316	6744453	MARA LUCIA BACHA	 76,1	0,8
 317	6733135	MARIA EUNICE RIBEIRO PATRIGNANI	 76,1	0,8
 318	6754483	ANNITA CATTABRIGA DINIZ		
 319	6752330	JOSIANE CANDIDO PRESTES VALERIO		
 319	6749710	MESSIAS GODOY FILHO	 67,5	0,7
 320	6751921	HORACINA DE JESUS SILVA	 83,7	0,8

NAS – Nursing Activities Score

Daily NAS

06/07/2017



Edit

Delete

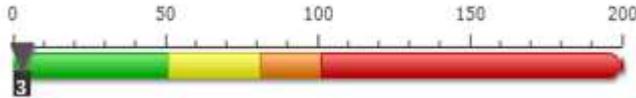
Nursing staff working in the unit per shift 

Professional	1
Technical	2
Nursing staff – Total (n):	3

➤ Insérer la date de réalisation du NAS en la sélectionnant dans le calendrier  ou manuellement.

➤ Signaler le nombre de professionnels infirmiers et aides-soignants par 24h (par garde) correspondant au jour de réalisation du NAS puis sauvegarder les informations.

NAS – Nursing Activities Score



Echelle de gravité de l'Unité

Indicators of nursing workload

Total NAS in Unit (%)

Recommended nursing staff (n)

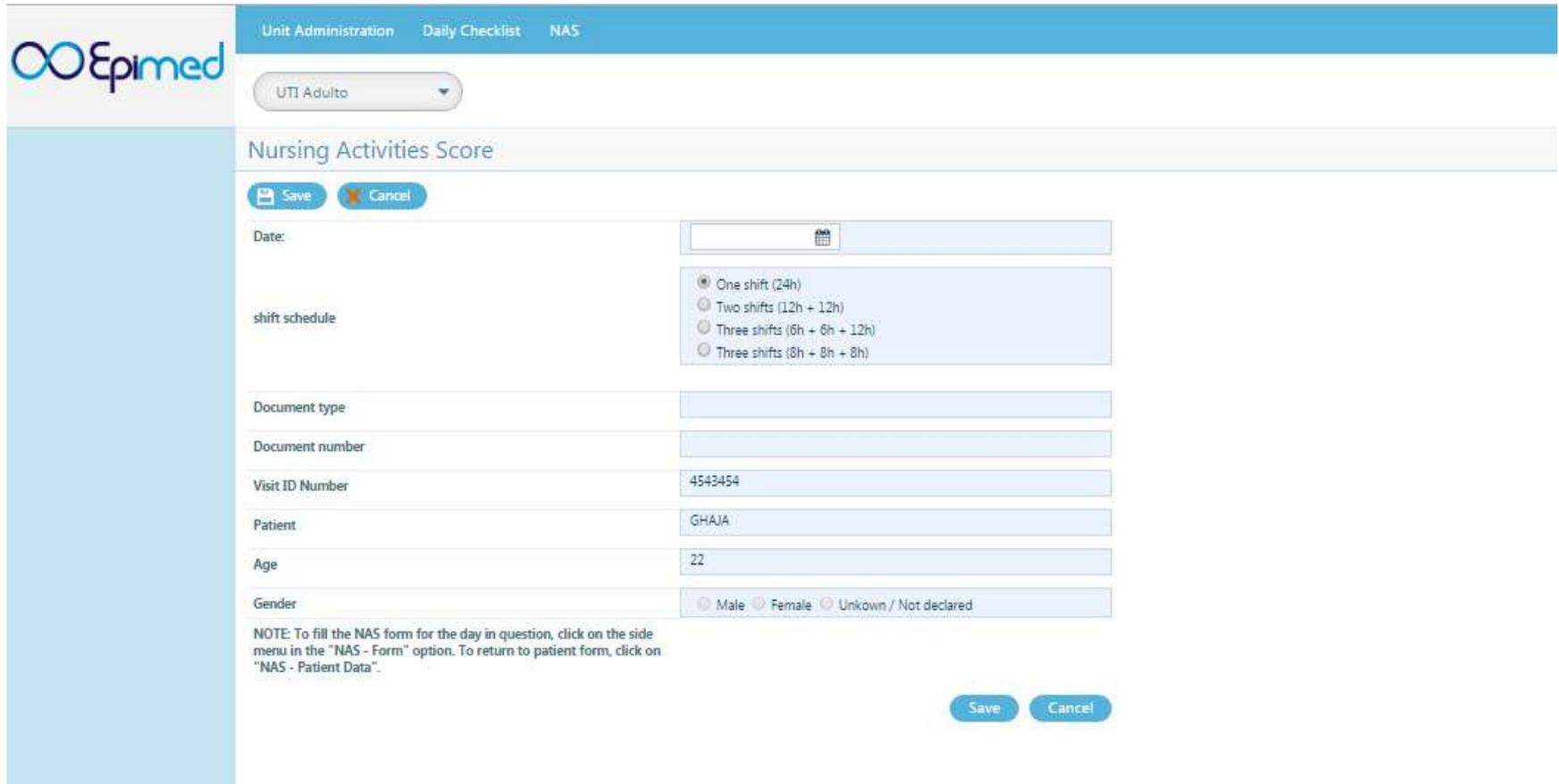
Les indicateurs de Charge de Travail en Soins Infirmiers indiqueront le NAS de l'Unité et le nombre de professionnels infirmiers recommandés, en fonction du total de points de chaque patient admis.

Bed	Visit ID Number	Patient	NasScore	NasProfessionals
A2	4543454	GHAJA		
A3	0990	Teste A		
A4	55556	EARDJ		

Liste de patients admis dans l'Unité. A côté : Scores (Points) NAS de chaque Patient et estimation du nombre de professionnels pour chaque patient en fonction de ses scores.

NAS – Nursing Activities Score

Pauses



The screenshot shows the Epimed interface for the Nursing Activities Score (NAS) form. The top navigation bar includes 'Unit Administration', 'Daily Checklist', and 'NAS'. A dropdown menu shows 'UTI Adulto'. The form title is 'Nursing Activities Score'. There are 'Save' and 'Cancel' buttons at the top left of the form area. The form fields include:

- Date: [Calendar icon]
- shift schedule:
 - One shift (24h)
 - Two shifts (12h + 12h)
 - Three shifts (6h + 6h + 12h)
 - Three shifts (8h + 8h + 8h)
- Document type: [Text field]
- Document number: [Text field]
- Visit ID Number: 4543454
- Patient: GHAJA
- Age: 22
- Gender: Male Female Unkown / Not declared

NOTE: To fill the NAS form for the day in question, click on the side menu in the "NAS - Form" option. To return to patient form, click on "NAS - Patient Data".

Save Cancel

NAS – Nursing Activities Score

Nursing Activities Score

Date:

shift schedule

- One shift (24h)
- Two shifts (12h + 12h)
- Three shifts (6h + 6h + 12h)
- Three shifts (8h + 8h + 8h)

Document type

Document number

Visit ID Number 4543454

Patient GHAJA

Age 22

Gender Male Female Unknown / Not declared

➤ Choisir le type de pause correspondant à l'Unité, puis sauvegarder les informations.

Les informations :

- Type de document d'Identité
- Numéro du document d'Identité
- Numéro de dossier
- Nom
- Age
- Sexe

Ces informations seront importées automatiquement à partir de la fiche du patient.

NAS – Nursing Activities Score

Fournir les Scores correspondant à chacune des rubriques en fonction de l'état actuel du patient.

NAS Shifts

Bed: A1 Patient: Teste Carodd Date of Unit Admission: 5/9/2017

Shifts	Daily (24 h)	NAS Score (%)
<input checked="" type="radio"/> Monitoring Titration	<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Normal <input type="radio"/> More than normal <input type="radio"/> Much more than normal	0 4.5 12.1 19.6
<input checked="" type="radio"/> Laboratory investigations: biochemical and microbiological	<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Yes	0 4.3
<input checked="" type="radio"/> Medication, no Vasoactive amines	<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Yes	0 5.6
<input checked="" type="radio"/> Hygiene Procedures	<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Normal <input type="radio"/> More than normal <input type="radio"/> Much more than normal	0 4.1 16.5 20
<input checked="" type="radio"/> Drains Care	<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Yes	0 1.8
<input checked="" type="radio"/> Mobilization and Positioning	<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> 1 professional up to 3 times <input type="radio"/> 1 professional > 2 or 3 times at any frequency professionals <input type="radio"/> Three or more professional at any frequency	0 5.5 12.4 17.0

NAS – Nursing Activities Score

<input checked="" type="radio"/> Mobilization and Positioning	<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> 1 professional up to 3 times <input type="radio"/> 1 professional > 2 or 3 times at any frequency professionals <input type="radio"/> Three or more professional at any frequency	0 5.5 12.4 17.0
<input checked="" type="radio"/> Support to family members and patients	<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Normal <input type="radio"/> More than normal	0 4.0 32.0
<input checked="" type="radio"/> Management and Administrative Tasks	<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Normal <input type="radio"/> More than normal <input type="radio"/> Much more than normal	0 4.2 23.2 30.0
<input checked="" type="radio"/> Ventilatory Support	<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Yes	0 1.4
<input checked="" type="radio"/> Artificial airways care (ETT e TQT)	<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Yes	0 1.8
<input checked="" type="radio"/> Lung Function Treatment	<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Yes	0 4.4
<input checked="" type="radio"/> Vasoactive Medication	<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Yes	0 1.2
<input checked="" type="radio"/> Large-volume IV fluid replacement	<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Yes	0 2.5

NAS – Nursing Activities Score

<input type="radio"/> CPR within the last 24h	<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Yes	0 7.1
<input type="radio"/> Renal Replacement Techniques	<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Yes	0 7.7
<input type="radio"/> Urine Output Measurement	<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Yes	0 7.0
<input type="radio"/> Intracranial Pressure Measurement	<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Yes	0 1.6
<input type="radio"/> Treatment of Metabolic Acidosis /Alkalosis	<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Yes	0 1.3
<input type="radio"/> Total Parenteral Feeding	<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Yes	0 2.8
<input type="radio"/> Enteral Feeding	<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Yes	0 1.3
<input type="radio"/> Specific ICU Interventions	<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Yes	0 2.8
<input type="radio"/> Specific Interventions Outside ICU	<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Yes	0 1.9

NAS Total (%):

Save

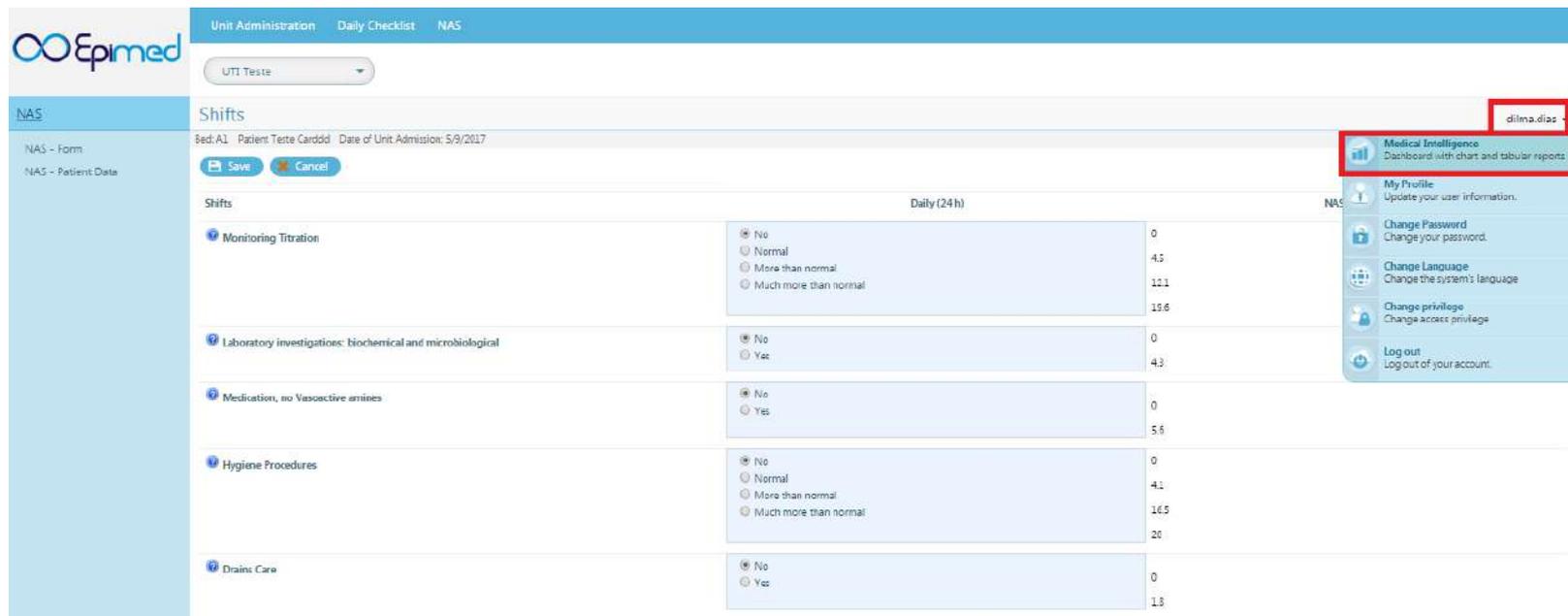
Cancel

Comment annuler un formulaire de NAS ?

- Pour annuler le formulaire de NAS d'un patient, l'utilisateur doit aller dans l'onglet « NAS », insérer la date correspondant au jour où le NAS a été rempli, cliquer sur actualiser  puis, chercher la fiche NAS quotidien du patient qu'il souhaite effacer, se situant sous le graphique NAS quotidien.
- En cliquant sur la fiche, les données du patient et les NAS seront disponibles. Il suffira de cliquer sur « effacer » pour supprimer le NAS.

Rapports

➤ Pour accéder au rapport du NAS, cliquez sur votre adresse mail, située dans le coin supérieur droit de l'écran. Cliquez sur « intelligence médicale artificielle ».



Unit Administration Daily Checklist NAS

UTI Tests

NAS

NAS - Form
NAS - Patient Data

Bed: A1 Patient: Teste Carddd Date of Unit Admission: 5/9/2017

Save Cancel

Shifts

Daily (24h)

Shifts	Daily (24h)	NAS
Monitoring Titration	<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Normal <input type="radio"/> More than normal <input type="radio"/> Much more than normal	0 4.5 12.1 19.6
Laboratory investigations: biochemical and microbiological	<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Yes	0 4.3
Medication, no Vasoactive amines	<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Yes	0 5.5
Hygiene Procedures	<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Normal <input type="radio"/> More than normal <input type="radio"/> Much more than normal	0 4.1 16.5 20
Drains Care	<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Yes	0 1.8

dilina.diaz

Medical Intelligence
Dashboard with chart and tabular reports

My Profile
Update your user information.

Change Password
Change your password.

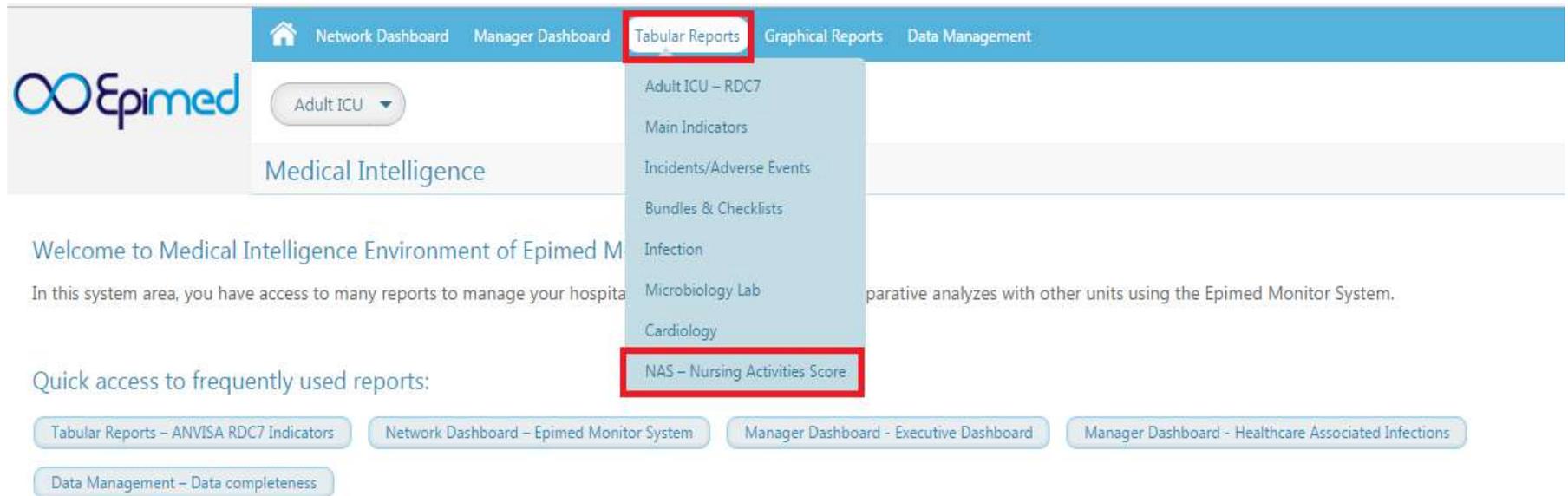
Change Language
Change the system's language

Change privilege
Change access privilege

Log out
Log out of your account.

Rapports

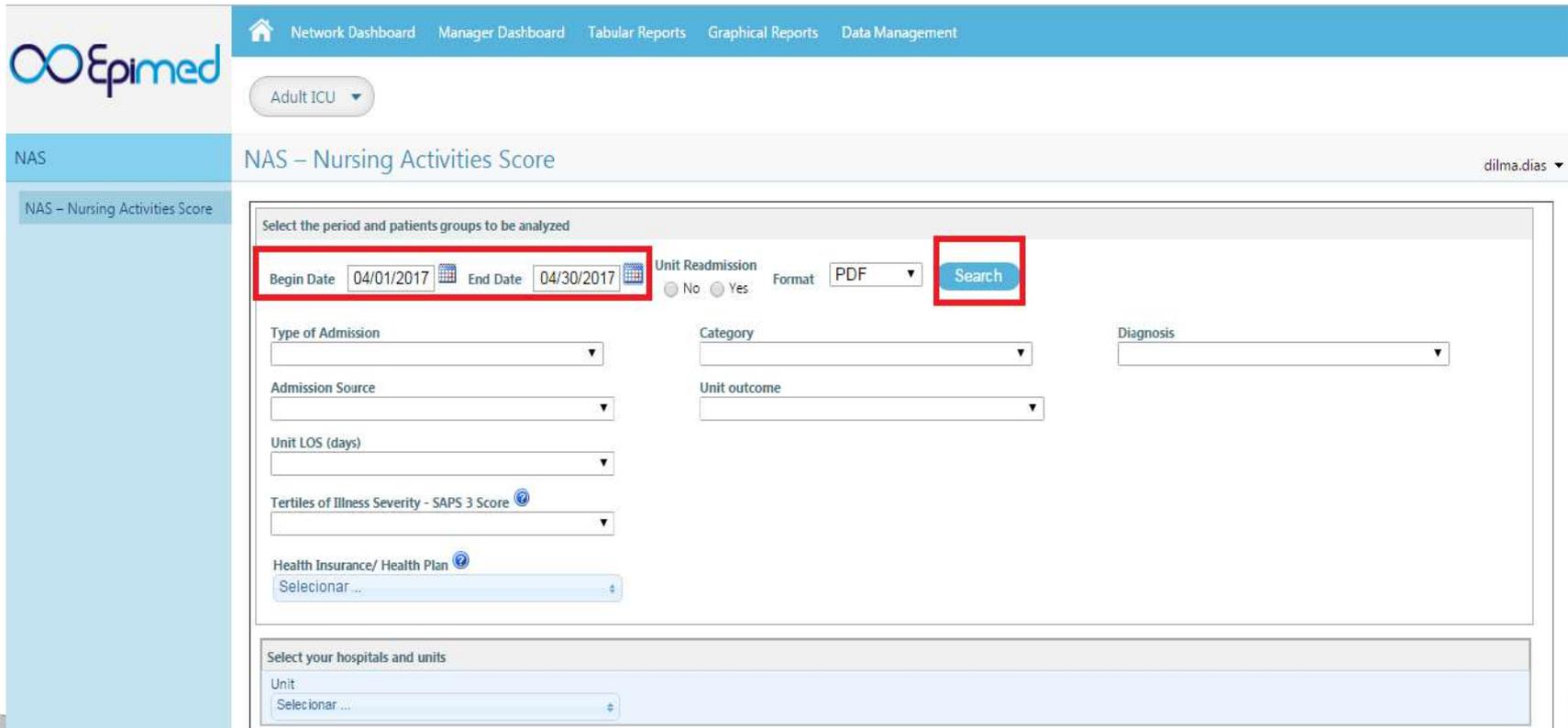
➤ Vous serez alors dirigé vers l'espace des rapports. Cliquez sur Rapports Tabulaires puis sur NAS (Nursing Activities Score).



The screenshot displays the Epimed Monitor interface. At the top, a navigation bar contains the following items: a home icon, 'Network Dashboard', 'Manager Dashboard', 'Tabular Reports' (highlighted with a red box), 'Graphical Reports', and 'Data Management'. Below the navigation bar, the 'Medical Intelligence' section is visible, featuring a dropdown menu for 'Adult ICU' and a list of report categories: 'Adult ICU - RDC7', 'Main Indicators', 'Incidents/Adverse Events', 'Bundles & Checklists', 'Infection', 'Microbiology Lab', 'Cardiology', and 'NAS - Nursing Activities Score' (highlighted with a red box). The main content area includes a welcome message: 'Welcome to Medical Intelligence Environment of Epimed M' and a paragraph: 'In this system area, you have access to many reports to manage your hospita... comparative analyzes with other units using the Epimed Monitor System.' Below this, a section titled 'Quick access to frequently used reports:' contains several buttons: 'Tabular Reports - ANVISA RDC7 Indicators', 'Network Dashboard - Epimed Monitor System', 'Manager Dashboard - Executive Dashboard', 'Manager Dashboard - Healthcare Associated Infections', and 'Data Management - Data completeness'.

Rapports

- Sélectionnez la période souhaitée et cliquez ensuite sur Executer.



The screenshot displays the Epimed Monitor interface for generating a report. The top navigation bar includes links for Network Dashboard, Manager Dashboard, Tabular Reports, Graphical Reports, and Data Management. The user is currently viewing the 'NAS - Nursing Activities Score' report, with the patient group set to 'Adult ICU'. The main configuration area is titled 'Select the period and patients groups to be analyzed'. It features several input fields and a search button:

- Begin Date:** 04/01/2017 (highlighted with a red box)
- End Date:** 04/30/2017 (highlighted with a red box)
- Unit Readmission:** Radio buttons for 'No' and 'Yes'.
- Format:** PDF (dropdown menu)
- Search:** A blue button (highlighted with a red box)

Below these fields are several dropdown menus for filtering the data:

- Type of Admission
- Admission Source
- Unit LOS (days)
- Tertiles of Illness Severity - SAPS 3 Score
- Health Insurance/ Health Plan (Selecionar...)
- Category
- Unit outcome
- Diagnosis

At the bottom, there is a section for 'Select your hospitals and units' with a dropdown menu for 'Unit' (Selecionar...).

Rapports



NAS – Nursing Activities Score



Table 01 - Nursing Activities Score – All unit admissions during the period *

Total admissions in unit in period (n)	132	
Patient-days (n)	1.206	
Number of daily NAS assessments (n)	773	
NAS		
Total Daily NAS (%) (mean ± SD)	2.222,32	204,42
Total daily NAS/ patient (%) (mean ± SD)	63,19	3,29
Nurse workload per patient – Daily assessments		
Low – NAS < 50%	106	13,71
Moderate – NAS 50% - 80%	629	81,37
High – NAS 80% - 100%	37	4,79
Very high– NAS > 100%	1	0,13
Estimated nursing staff by NAS		
Per shift (n) (mean ± SD)	22,22	2,04
Per patient / shift (n) (mean ± SD)	0,63	0,03
Nursing staff working in the unit per shift		
Nurses (n) (mean ± SD)	7,95	0,90
Nurse assistants (n) (mean ± SD)	19,36	1,56
Nursing staff – total (n) (mean ± SD)	27,32	2,06
Nursing staff – working in the unit / estimated by NAS per shift		
Nursing staff – total	1,23	

Rapports



NAS – Nursing Activities Score

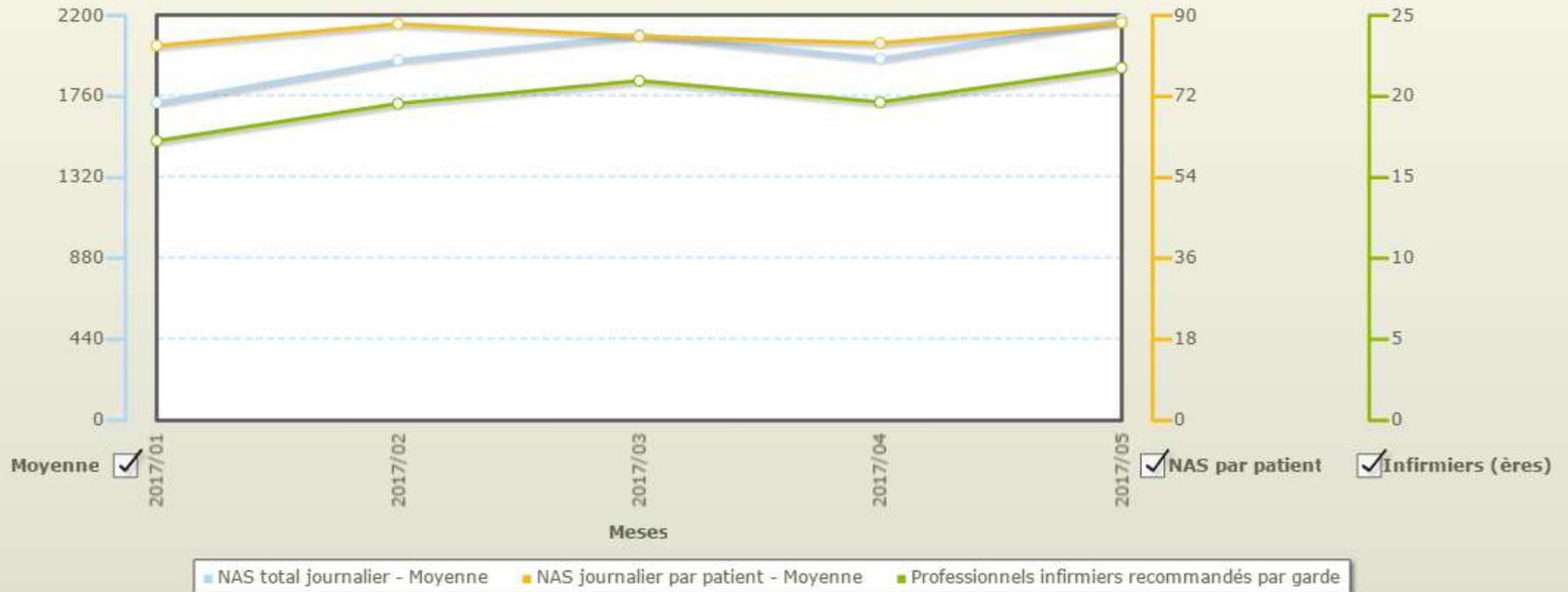


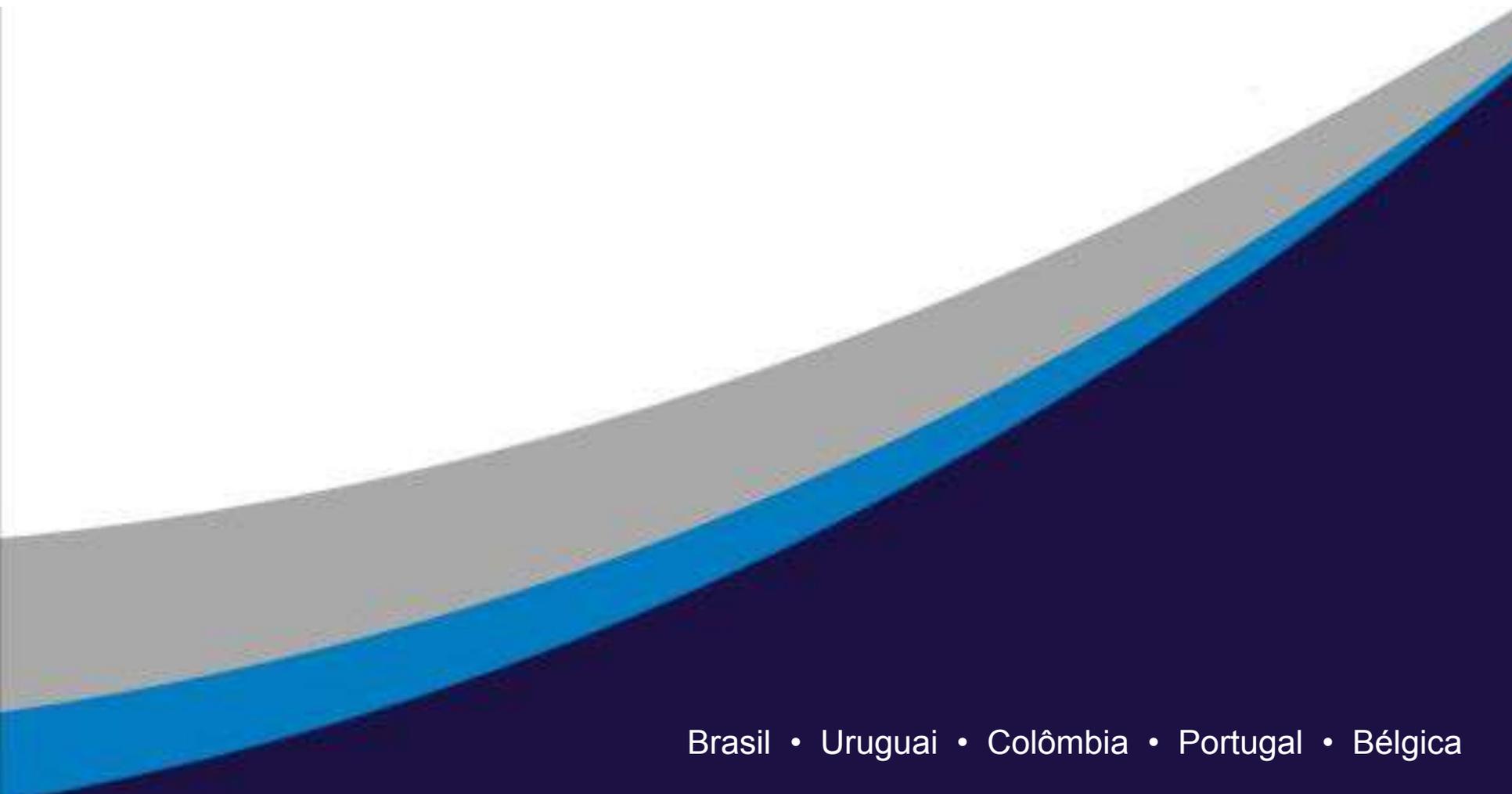
Table 02 - Items of Nursing Activities Score - All admissions to the ICU for the Period *		
	N	%
Total admissions in unit in period (n)	132	
Number of daily NAS assessments (n)	773	
NAS – Items (n, %)		
Monitoring and titration		
1 - Monitoring and titration	773	100,00
Normal	179	23,16
More than normal	437	56,53
Much more than normal	157	20,31
2 - Laboratory investigations	770	99,61
3 - Medication, not vasoactive drugs	769	99,48
Hygiene procedures		
4 - Hygiene procedures	773	100,00
Normal	684	88,49
More than normal	84	10,87
Much more than normal	5	0,65
5 - Care of drains	658	85,12
6 - Mobilization and positioning	773	100,00
Performing procedure(s) up to 3 times per 24 h	365	47,22
Performing procedure(s) > 3 times / 24h or with 2 nurses	397	51,36
Performing procedure(s) with 3 or more nurses	11	1,42
7 - Support and care of relatives and patient	771	99,74
Normal	770	99,87
More than normal	1	0,13

Rapports

8 - Administrative tasks	771	99,74
Normal	727	94,29
More than normal	43	5,58
Much more than normal	1	0,13
Ventilatory support		
9 - Respiratory support	554	71,67
10 - Care of artificial airways	583	75,42
11 - Treatment for improving lung function	656	84,86
Cardiovascular support		
12 - Vasoactive medication	50	6,47
13 - IV replacement of fluid losses	215	27,81
14 - Monitoring: PAC	0	0,00
15 - CPR, in the past 24 hrs	5	0,65
Renal replacement therapy		
16 - RRT and dialysis techniques	42	5,43
17 - Urine output measurement	763	98,71
Neurologic support		
18 - Measurement of intracranial pressure	5	0,65
Metabolic support		
19 - Treatment of acidosis / alkalosis	277	35,83
20 - Parenteral nutrition	21	2,72
21 - Enteral / gastric feeding	590	76,33
Specific interventions		
22 - Interventions in the ICU	29	3,75
23 - Interventions outside the ICU	18	2,33

Nursing Activities Score



A decorative graphic consisting of two curved, overlapping bands. The bottom band is a dark blue color, and the top band is a light gray color. Both bands curve upwards from left to right, creating a sense of growth or expansion.

Brasil • Uruguai • Colômbia • Portugal • Bélgica

www.epimedolutions.com