

РЕГИОНАЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИОННАЯ СИСТЕМА АВТОМАТИЗАЦИИ РОДОВСПОМОЖЕНИЯ

Назначение

Программный комплекс предназначен для мониторинга процесса родовспоможения в медицинских учреждениях, поддержки принятия решений врачами на основе утвержденных в регионе медицинских стандартов с целью уменьшения случаев заболеваемости беременных, родильниц и новорожденных, а также с целью снижения материнской, детской инвалидности и смертности в перинатальный период в России.

Цели

1. Получение полной структурированной специализированной карты беременной с учетом требований нормативных документов:
 - Анамнез;
 - Осмотры;
 - Талоны;
 - Лабораторные и функциональные исследования;
 - ЛПУ родоразрешения;
 - Эпикриз;
 - Экспертные показатели (протоколы наблюдения по приказу 1130н, степени риска, группы риска, тяжесть преэклампсии, предполагаемая дата родов, срок беременности).
2. Поддержка врача акушера-гинеколога при принятии врачебных решений современными экспертными методиками расчета ключевых показателей, плана ведения и маршрутизации беременной:
 - Автоматическое определение срока беременности по результатам осмотров, ультразвукового исследования, шевелений плода;
 - Автоматическая генерация мероприятий по результатам осмотров, которая позволяет врачам автоматически получать направления на исследования и консультации согласно законодательству РФ (приказ МЗ РФ №1130н от 20.10.2020г) и печатать их;
 - Автоматический расчет рисков для беременной (степени перинатального риска (№1130н от 20.10.2021г), степень риска по шкале Радзинского, шкале развития тромбоэмболических осложнений, групп риска, тяжести преэклампсии);
 - Предложения врачу ЛПУ для родоразрешения согласно поставленному диагнозу и степени риска.
3. Обеспечение оперативного реагирования врачей и пациентов на ключевые события в ведении случаев беременности:
 - Оповещение врачей о изменении состояния пациентки по полученным анализам, невозможности вынашивания беременности, повышении степени риска пациентки.
4. Поддержка и автоматизация курирования правильности ведения случаев беременности на всех этапах оказания медицинской помощи:
 - Возможность кураторам создавать поручения по карте пациентки для врача и отслеживать их выполнение;
 - Возможность отслеживать кол-во пациенток по степеням риска, по патологиям, по сроку беременности и группам риска с помощью диаграмм на рабочем столе;
 - Возможность взятия пациентки на контроль;
 - Оповещение кураторов о изменении состояния пациентки по полученным анализам, невозможности вынашивания беременности, повышении степени риска пациентки.
5. Оперативный анализ текущего состояния Системы родовспоможения и ее ключевых показателей на территориальной единице с целью своевременного принятия управленческих решений, направленных на улучшение оказания помощи женщинам в период беременности, родов и послеродовом периоде:
 - Возможность просматривать распределение пациенток, запланированных на родоразрешение в медицинские учреждения по уровням оказания перинатальной помощи;
 - Возможность отслеживать коэффициент материнской и перинатальной смертности по региону и в сравнении с РФ;
 - Возможность отслеживать качество ведения карт в ЛПУ региона;

- Формирование данных оперативной медицинской статистики и форм годовой статистической отчетности.

Задачи

Основными задачами внедрения РИСАР является повышение эффективности процесса мониторинга родовспоможения благодаря:

1. введению и отслеживанию единых региональных критериев контроля качества деятельности родовспомогательных учреждений за счет использования в информационной системе единых медицинских стандартов;
2. улучшению взаимодействия подразделений родовспоможения разного уровня (женская консультация, межрайонный/областной перинатальные центры, министерство здравоохранение) за счет:
 - централизованного контроля состояния беременных на всех этапах беременности;
 - наличия доступной на всех уровнях региональной системы здравоохранения и в режиме реального времени актуальной информации о состоянии здоровья беременных;
3. измерения и повышения эффективности использования ресурсов медицинских учреждений за счет:
 - автоматизированного планирования посещений врачей-специалистов;
 - минимизации временных затрат на получение и уточнение информации о состоянии здоровья беременной;
 - сокращения сроков получения отчетности.

Основные функциональные возможности

1. Доступ к рабочим столам согласно роли пользователя.
2. Регистрация пациенток.
3. Хранение данных карт беременных пациенток.
4. Быстрый и расширенный поиск карт пациенток.
5. Учет данных карты беременной:
 - a. Анамнез.
 - b. Первичный осмотр беременной.
 - c. Повторный осмотр беременной.
 - d. Консилиумы.
 - e. Дородовый патронаж.
 - f. Эпикриз.
 - g. Послеродовый патронаж.
 - h. Осмотр родильницы.
6. Определение и учет срока родов по данным анамнеза, по данным осмотра.
7. Просмотр основных атрибутов осмотров беременной в виде сводной табличной формы.
8. Автоматизированное формирование плана ведения беременности и мероприятий в соответствии государственным медико-экономическим стандартам, настроенным в подсистеме с учетом требований приказа 1130н МЗ РФ от 20.10.2020.
9. Автоматическое формирование, просмотр и печать гравидограммы на основании основных показателей обследований осмотров на приемах акушера-гинеколога для предоставления анализа изменения показателей пациентки в динамике.
10. Автоматизированное предложение списка медицинских организаций, рекомендуемых для плановой и экстренной госпитализации пациентки.
11. Просмотр всех открытых и закрытых диагнозов пациентки, собранных в рамках случая беременности во всех разделах карты случая, для получения информации о диагнозах, влияющих на пациентку и алгоритмы автоматического расчета ее показателей.
12. Учет и просмотр направлений и результатов мероприятий:
 - a. Лабораторные исследования.
 - b. Функциональные исследования.
 - c. Осмотры врачами.
 - d. Госпитализации.
 - e. Лечебно-оздоровительные.

f. Социально-профилактические.

13. Автоматическая оценка полноты и своевременности ведения карты случая пациентки для обеспечения автоматизированного контроля за данными показателями.
14. Поддержка расписания работы медицинских работников или кабинетов для медицинских организаций, формирование расписания медицинского учреждения.
15. Просмотр врачом пациенток, записанных к нему на прием, для планирования своей деятельности.
16. Автоматизированный расчет степени перинатального риска с учетом требований приказа 1130н МЗ РФ от 20.10.2020.
17. Автоматизированный расчет степени тяжести преэклампсии в соответствии с письмом МЗ РФ от 07.06.2016 № 15-4/10/2-3483.
18. Автоматизированный расчет группы риска по данным анамнеза и осмотров беременной, в т.ч. диагнозов.
19. Автоматизированный расчет степени перинатального риска по шкале Радзинского.
20. Автоматизированный расчет группы риска развития тромбозмболических осложнений в соответствии с клиническими рекомендациями МЗ РФ "Нормальная беременность" (год утверждения 2020, одобрено Научно-практическим Советом Минздрава РФ).
21. Возможность формирования кураторами текстовых поручений врачам акушерам-гинекологам по наблюдаемым ими случаям беременности с контролем выполнения для обеспечения обратной связи между врачами.
22. Формирование статистических и аналитических отчетов для получения информации о текущем состоянии функционирования системы и контрольных показателях.