

**«РЕГИОНАЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИОННАЯ СИСТЕМА
АВТОМАТИЗАЦИИ РОДОВСПОМОЖЕНИЯ»**

РУКОВОДСТВО ПОЛЬЗОВАТЕЛЯ СИСТЕМЫ

2021

Версия 1

СОДЕРЖАНИЕ

1 Введение.....	6
2 Описание бизнес-процесса	7
3 Рабочий стол	8
3.1 Рабочий стол акушера-гинеколога.....	8
3.1.1 Блок «Пациентки на прием»	10
3.1.2 Блок «Срочная госпитализация»	11
3.1.3 Блок «Срочные поручения».....	12
Просмотр и исполнение поручения	12
Просмотр всех поручений	13
3.1.4 Блок «Пациентки по сроку беременности, по группам риска».....	15
3.1.5 Блок «Статистика по пациенткам»	16
3.1.6 Блок «Пациентки на контроле».....	17
3.1.7 Блок «Оценка качества ведения карт».....	17
3.1.8 Блок «Пациентки по степени риска».....	18
3.1.9 Блок «Пациентки по патологиям»	19
3.1.10 Блок «Расширенный поиск пациенток»	20
3.1.11 Блок «Индикатор новых поручений».....	21
3.1.12 Блок «Индикатор новых оповещений»	22
3.2 Рабочий стол куратора 1 и 2 уровня	23
3.2.1 Блок «Пациентки на прием»	24
3.2.2 Блок «Поставленные на учет».....	24
3.2.3 Блок «Изменения по картам»	24
3.2.4 Блок «Срочные поручения».....	25
3.2.5 Блок «Пациентки по сроку беременности, по группам риска».....	25
3.2.6 Блок «Худшие показатели качества ведения карт».....	26
3.2.7 Блок «Статистика по пациенткам»	26
3.2.8 Блок «Пациентки на контроле».....	26
3.2.9 Блок «Пациентки по степени риска».....	26
3.2.10 Блок «Пациентки по патологиям»	26
3.2.11 Блок «Расширенный поиск пациенток»	27
3.2.12 Блок «Индикатор новых поручений».....	27

3.2.13 Блок «Индикатор новых оповещений»	27
3.3 Рабочий стол куратора 3 уровня	28
3.3.1 Блок «Уровни оказания перинатальной помощи»	30
3.3.2 Блок «Покрытие курации случаев в регионе по учреждениям»	31
3.3.3 Блок «Коэффициент материнской смертности»	31
3.3.4 Блок «Коэффициент перинатальной смертности»	32
3.3.5 Блок «Оценка качества ведения карт»	33
3.3.6 Блок «Статистика по пациенткам»	33
3.3.7 Блок «Пациентки на контроле»	34
3.3.8 Блок «Пациентки по степени риска»	34
3.3.9 Блок «Пациентки по патологиям»	34
3.3.10 Блок «Пользователи в системе»	34
3.3.11 Блок «Расширенный поиск пациенток»	34
3.3.12 Блок «Индикатор новых поручений»	34
3.3.13 Блок «Индикатор новых оповещений»	34
4. Работа с картой пациентки	35
4.1. Вкладка «Карта пациентки»	35
4.2. Вкладка «Анамнез»	39
4.2.1. Сведения о матери и об отце	41
4.2.2. Предыдущие беременности	41
4.2.3. Переливания крови	41
4.2.4. Аллергии и непереносимости	41
4.2.5. Сведения о прививках	42
4.3. Вкладка «Осмотры»	42
4.3.1. Шаг 1 «Общая информация»	46
4.3.2. Шаг 2 «Соматический статус»	47
4.3.3. Шаг 3 «Акушерский статус»	49
4.3.4. Шаг 4 «Влагалищное исследование»	49
4.3.5. Шаг 5 «Данные плода»	51
4.3.6. Шаг 6 «Назначение лекарственных препаратов»	52
4.3.7. Шаг 7 «Заключение»	53
4.3.8. Шаг 8 «Талон посещения»	54

4.3.9. Шаг 9 «Диагностические мероприятия».....	55
4.3.10. «Повторные осмотры»	56
4.4. Вкладка «Риски».....	57
4.4.1. Группы риска.....	57
4.4.2. Шкала рисков Радзинского.....	58
4.4.3. Степень риска развития ТЭО.....	58
4.4.4. Комплексная оценка рисков.....	59
4.5. Вкладка «Маршрутизация»	60
4.6. Вкладка «Дополнительно».....	60
4.6.1. Диагнозы случая.....	60
4.6.2. План ведения беременности.....	60
4.6.3. Качество ведения случая	62
4.7. Вкладка «Эпикриз».....	63
4.1. Взятие пациентки на контроль	65
4.2. Вкладка «Печать»	65
5. Расширенный поиск пациенток	67
6. Поручения	71
7. Аналитические отчеты	75
7.1. Список отчетов	76
7.1.1. Журнал учета приема беременных, рожениц и родильниц	76
7.1.2. Информация о наличии беременных пациенток, которым было рекомендовано прерывание беременности и которые отказались.....	76
7.1.3. Обзор пациенток с закрытыми картами.....	77
7.1.4. Оперативная информация о наличии беременных с экстрагенитальными заболеваниями.....	77
7.1.5. О наличии пациенток, не пришедших на очередной осмотр	78
7.1.6. Отчет о расхождениях между запланированными и необходимыми по стандартам мероприятиями.....	78
7.1.7. Отчет по дате предполагаемых родов.....	79
7.1.8. Отчет по триместрам	79
7.1.9. Полнота и своевременность ведения карт	80
7.1.10. Форма 13	80
7.1.11. Форма 32	81

ПЕРЕЧЕНЬ ТЕРМИНОВ

В настоящем документе приняты следующие термины и сокращения:

Термин/сокращение	Определение
ДАКЦ	Дистанционный акушерский консультативный центр
ЖК	Женская консультация
ЛПУ	Лечебно-профилактическое учреждение
ОМС	Обязательное медицинское страхование
ПЦ	Перинатальный центр
Система	Региональная информационная система автоматизации родовспоможения
ТЭО	Тромбоэмболические осложнения
ФИО	Фамилия Имя Отчество

1 ВВЕДЕНИЕ

Настоящий документ является руководством пользователя для специалистов, работающих с продуктом *Региональная информационная система автоматизации родовспоможения* (далее – Система).

Руководство пользователя описывает четыре функциональные роли, поддерживаемые продуктом: «Акушер-гинеколог», «Куратор 1 уровня», «Куратор 2 уровня», «Куратор 3 уровня».

- «Акушер-гинеколог» – Врач-акушер-гинеколог, наблюдающий пациентку в соответствующей организации и ответственный за ведение случая беременности;
- «Куратор 1 уровня» – Специалист, наблюдающий за состоянием пациенток, стоящих на учете в определенном ЛПУ.
- «Куратор 2 уровня» – Специалист местного областного ПЦ или специалист ДАКЦ, осуществляющий контроль и мониторинг пациенток всех ЛПУ, которые территориально расположены и закреплены за куратором.
- «Куратор 3 уровня» – Специалист Минздрава, ДАКЦ, ПЦ имеющий доступ к картам беременных по всему региону, курирующий функционирование системы родовспоможения по всей области.

Руководство пользователя содержит описание следующего функционала:

- Рабочих столов для предоставления оперативной информации в зоне ответственности пользователя;
- Ведение карты случая беременности для учета всех показателей;
- Формирование экспертных показателей по случаю;
- Создание поручений с возможностью отслеживания их выполнения;
- Формирование отчетности.

2 ОПИСАНИЕ БИЗНЕС-ПРОЦЕССА

В основные обязанности врача *акушера-гинеколога* входит ведение случая беременности от постановки на учет до закрытия случая. Этот процесс включает в себя мониторинг состояния случаев, стоящих на учете у данного пользователя. Сбор анамнеза и последующих осмотров беременной. Назначение направлений пациентке на мероприятия в рамках плана ведения. Учет результатов мероприятий. Планирование учреждений госпитализации для родоразрешения. Фиксация результатов родоразрешения. Наблюдение родильницы. Формирование выписного эпикриза.

Обязанности *Куратора 1, 2* уровня схожи, отличие их в подведомственной территории.

«*Куратор 1*» контролирует состоящих на учете в системе пациенток в подведомственном ЛПУ. Как правило, это заведующий ЖК.

«*Куратор 2*» контролирует пациенток, состоящих на учете в учреждениях курируемого района.

В обязанности «*Куратора 3*» входит контроль работоспособности системы родовспоможения в целом и изменения ее ключевых показателей.

Работа кураторов заключается в проведении анализа выполненных этапов наблюдения, исследовании случаев со средней и высокой степенью риска. Выполнение стандартов ведения беременных согласно установленным нормативными документами правил и порядков. При выявлении недостатков или отклонений в выполнении стандартов оказания помощи куратор своевременно оповещает акушера-гинеколога, на учете у которого состоит случай, главного врача ЛПУ о допущенных недостатках. Пишет поручения врачу, осуществляет контроль над устранением замечаний. По результатам работы заполняется отчет о дефектах лечения по установленному образцу.

3 РАБОЧИЙ СТОЛ

Для всех ролей пользователя в системе предусмотрены «*Рабочие столы*» пользователей, где в виде небольших информационных блоков представлена оперативная информация для оценки пользователем в целом ситуации в своей зоне ответственности.

Раздел «*Рабочий стол*» доступен для следующих ролей пользователя:

- Акушер-гинеколог;
- Куратор 1 уровня;
- Куратор 2 уровня;
- Куратор 3 уровня.

3.1 Рабочий стол акушера-гинеколога

«*Рабочий стол*» под ролью акушера-гинеколога предназначен для оптимизации работы врача во время наблюдения беременности пациентки.

Рабочий стол акушера-гинеколога состоит из девяти функциональных блоков (Рисунок 1):

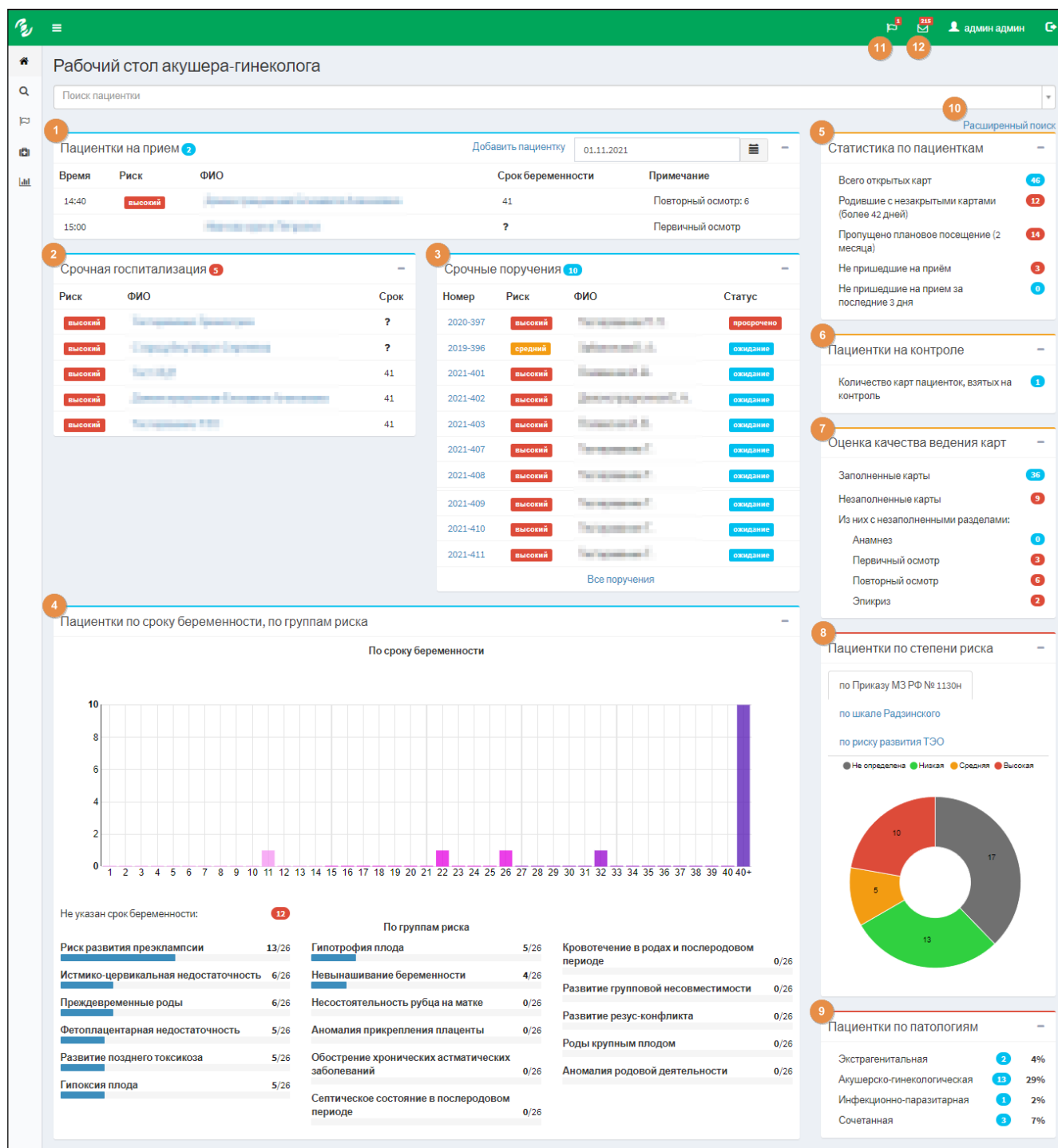


Рисунок 1 – «Рабочий стол»

- Блок «Пациентки на прием»;
- Блок «Срочная госпитализация»;
- Блок «Срочные поручения»;
- Блок «Пациентки по сроку беременности, по группам риска»;
- Блок «Статистика по пациенткам»;
- Блок «Пациентки на контроле»;
- Блок «Оценка качества ведения карт»;

- Блок «Пациентки по степени риска»;
- Блок «Пациентки по патологиям»;
- Блок «Расширенный поиск пациенток»;
- Блок «Индикатор новых поручений»;
- Блок «Индикатор новых оповещений».

Далее приведено более детальное описание каждого блока: какую информацию он несет и как с ним работать.

3.1.1 Блок «Пациентки на прием»

Блок «Пациентки на прием» доступен для ролей акушера-гинеколога, куратора 1 и 2 уровня.

Блок «Пациентки на прием» содержит список пациенток, записанных на прием на определенную дату, с указанием дополнительной информации для осведомленности врача о случаях, с которыми предстоит работать (Рисунок 2).

Пациентки на прием 2				
		Добавить пациентку		01.11.2021
Время	Риск	ФИО	Срок беременности	Примечание
14:40	Высокий	Иванова Мария Ивановна	41	Повторный осмотр: 6
15:00		Петрова Анна Петровна	?	Первичный осмотр

Рисунок 2– «Пациентки на приеме»

Блок представлен в виде таблицы. В таблицу включена краткая информация по пациенткам:

- «Время» – Указывается время посещения;
- «Риск» – Указывается степень перинатального риска;
- «ФИО» – Указывается ФИО пациентки;
- «Срок беременности» – Указывается срок беременности пациентки в неделях;
- «Примечание» – Указывается дополнительная информация.

Чтобы посмотреть записанных пациенток на другую дату, необходимо нажать на кнопку



(пиктограмма в виде календаря), откроется окно с календарем (Рисунок 3).

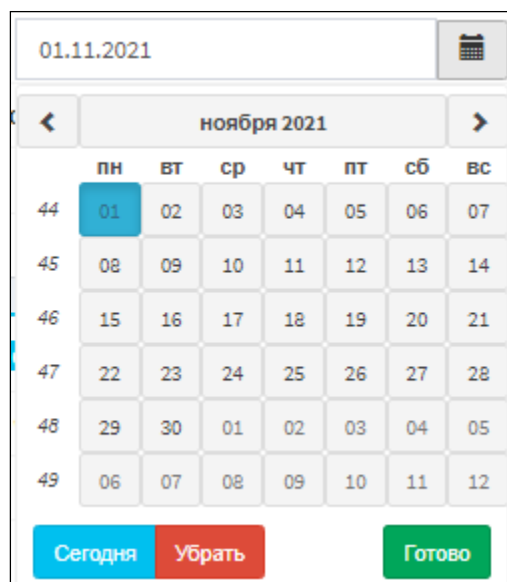


Рисунок 3 – «Календарь»

Примечание.

При необходимости информацию по пациентке можно получить при нажатии на ФИО, откроется личная карта пациентки. Детальная информация по карте пациентки описана в пункте «Работа с картой пациентки».

3.1.2 Блок «Срочная госпитализация»

Блок «Срочная госпитализация» доступен для роли акушера-гинеколога.

Блок «Срочная госпитализация» содержит список пациенток средней и высокой степени перинатального риска сроком от 38 недели беременности, которых необходимо срочно госпитализировать для родоразрешения (Рисунок 4).

Срочная госпитализация 5		
Риск	ФИО	Срок
высокий	Иванова Мария Ивановна	?
высокий	Петрова Анна Петровна	?
высокий	Сидорова Елена Сергеевна	41
высокий	Кузнецова Ольга Александровна	41
высокий	Леонова Анна Викторовна	41

Рисунок 4 – «Срочная госпитализация»

Блок представлен в виде таблицы. В таблицу включена краткая информация по пациенткам:

- «Риск» – указывается степень перинатального риска;
- «ФИО» – указывается ФИО пациентки;
- «Срок беременности» – указывается срок беременности пациентки в неделях.

3.1.3 Блок «Срочные поручения»

Блок «Срочные поручения» доступен для ролей акушера-гинеколога, куратора 1 и 2 уровня.

Блок «Срочные поручения» содержит список важных поручений, отправленных врачу акушеру-гинекологу кураторами (Рисунок 5 **Ошибка! Источник ссылки не найден.**).

Номер	Риск	ФИО	Статус
2020-397	высокий	[blurred]	просрочено
2019-396	средний	[blurred]	ожидание

[Все поручения](#)

Рисунок 5 – «Срочные поручения»

Блок представлен в виде таблицы. В таблицу включена краткая информация по пациенткам:

- «Номер» - Указывается номер, присвоенный поручению по карте пациентки;
- «Риск» - Указывается степень перинатального риска:
 - не определена;
 - низкая;
 - средняя;
 - высокая;
- «ФИО» - Указывается ФИО пациентки;
- «Статус» - Указывается статус выполнения поручения на данный момент;
 - ожидание;
 - выполнено;
 - выполнено с опозданием;
 - просрочено.

Просмотр и исполнение поручения

Для просмотра поручения необходимо выполнить клик левой кнопкой мыши на номер поручения. Откроется окно с полным содержанием поручения (Рисунок 6).

Поручение 2015-10 по карте 2015/114

Статус: **пропорчено**

Описание *: **важное поручение**

Автор, дата создания: Серегина А. Е., 19.08.2015

Выполнить до *: 19.08.2015

Исполнитель *: Серегина Анна Евгеньевна

Ответ:

Дата выполнения:

Выполнить Сохранить Отменить

Рисунок 6 – «Просмотр поручения»

В открывшемся окне содержится следующая информация:

- «*Статус*» - Указывается статус выполнения поручения;
- «*Описание*» - Указывается содержание поручения;
- «*Автор, дата создания*» - Указывается автор и дата создания поручения;
- «*Выполнить до*» - Указывается крайняя дата выполнения поручения;
- «*Исполнитель*» - Указывается ФИО ответственного за исполнение поручения;
- «*Ответ*» - Указывается итоговое решение по исполнению поручения;
- «*Дата выполнения*» - Указывается дата выполнения поручения.

Чтобы поручение было исполнено, необходимо сначала заполнить поле «*Ответ*», далее нажать кнопку «*Сохранить*». После этих действий следует нажать кнопку «*Выполнить*».

Просмотр всех поручений

Для просмотра всех поручений необходимо нажать кнопку «*Все поручения*», которая находится в нижней части блока «*Срочные поручения*». Откроется окно «Поручения» со списком всех поручений (Рисунок 7).

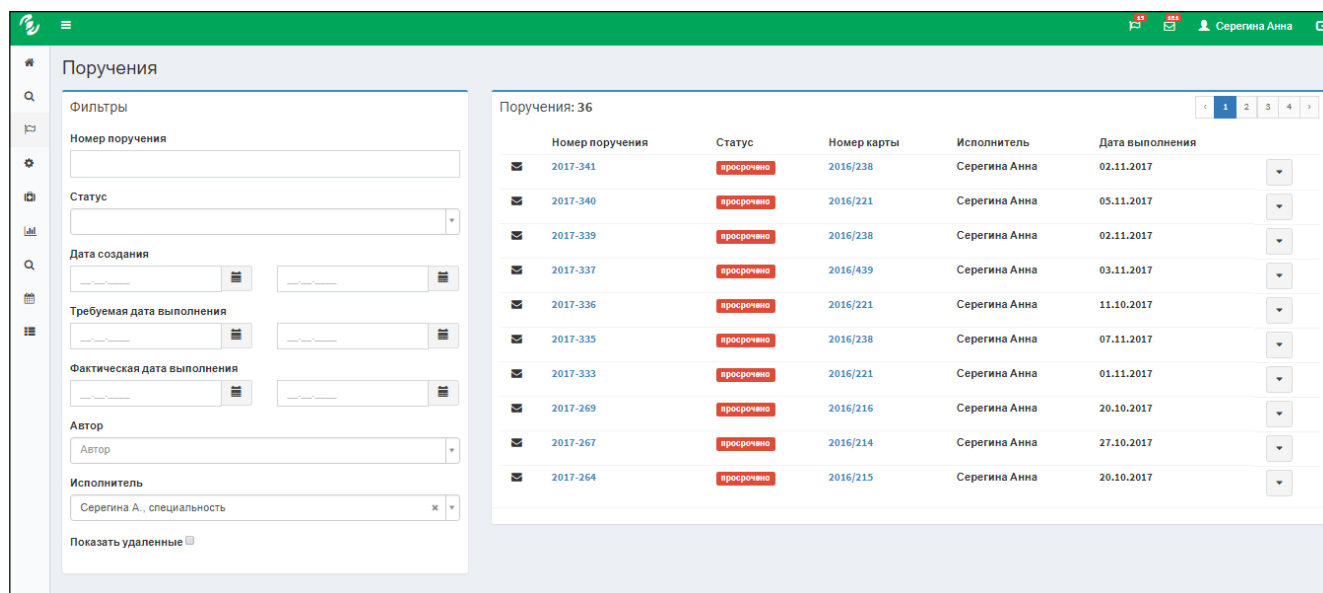


Рисунок 7 – «Список поручений»

В левой части окна «Поручения» находятся фильтры, предназначенные для отбора поручений.

В правой части окна «Поручения» находится список поручений, получившийся в результате применения фильтров:

- «Номер поручения» - Указывается номер, присвоенный поручению;
- «Статус» - Указывается статус выполнения поручения;
- «Номер карты» - Указывается номер карты пациентки, которой назначено поручение;
- «Исполнитель» - Указывается ФИО, ответственного за выполнение поручения;
- «Дата выполнения» - Указывается дата выполнения поручения.

У каждого поручения справа есть кнопка . При нажатии на данную кнопку, отобразятся возможные действия с поручением:

- «Написать о выполнении» - При нажатии на данную кнопку откроется окно с содержанием поручения. Для выполнения поручения достаточно нажать на кнопку «Выполнить», которая находится в правой части окна.
- «Редактировать» - При нажатии на данную кнопку откроется окно для редактирования. Далее необходимо сохранить вводимые данные, нажать на кнопку «Сохранить». Она находится в правой части окна.
- «Удалить» - При нажатии на данную кнопку произойдет удаление данного поручения.

Также можно создавать новые поручения по картам пациенток. Создание поручения описано в разделе п.6 «Поручения».

3.1.4 Блок «Пациентки по сроку беременности, по группам риска»

Блок «Срочные поручения» доступен для ролей акушера-гинеколога, куратора 1, 2 и 3 уровня.

Блок «Пациентки по сроку беременности, по группам риска» графически отображает для врача распределение наблюдаемых им пациенток по срокам беременности и группам риска (Рисунок 8).

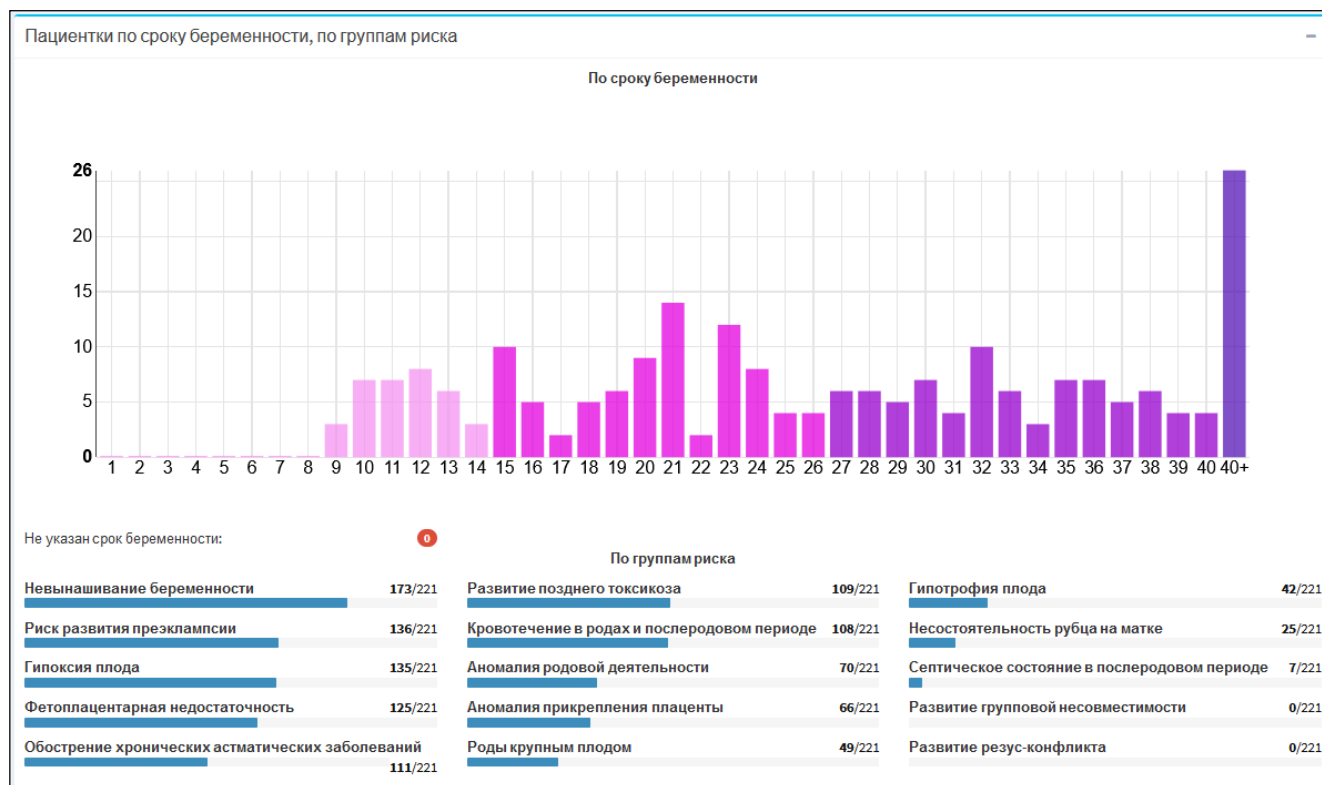


Рисунок 8 – «Пациентки по сроку беременности»

Группа риска пациентки определяется по анамнестическим факторам, данным осмотров и лабораторных исследований.

На основе этих данных приведена статистика по группам риска.

Цифры через слеш означают количество пациенток, попадающих в группу риска из общего числа пациенток.

Пример.

Невынашивание беременности – 2/62 .

Значит, что 2 пациентки из общего числа пациенток 62, входят в группу риска по невынашиванию беременности.

В группы риска входят:

- Невынашивание беременности;
- Риск развития преэклампсии;
- Гипоксия плода;

- Фетоплацентарная недостаточность;
- Обострение хр. астматических заболеваний;
- Развитие позднего токсикоза;
- Кровотечение в родах и в послеродовом периоде;
- Аномалия родовой деятельности;
- Аномалия прикрепления плаценты;
- Роды крупным плодом;
- Гипотрофия плода;
- Несостоятельность рубца на матке;
- Септическое состояние в послеродовом периоде;
- Развитие групповой несовместимости;
- Развитие резус-конфликта.

3.1.5 Блок «Статистика по пациенткам»

Блок «*Статистика по пациенткам*» доступен для ролей акушера-гинеколога, куратора 1 и 2 уровня.

Блок «*Статистика по пациенткам*» отображает общую статистику по ведению врачом случаев (Рисунок 9).

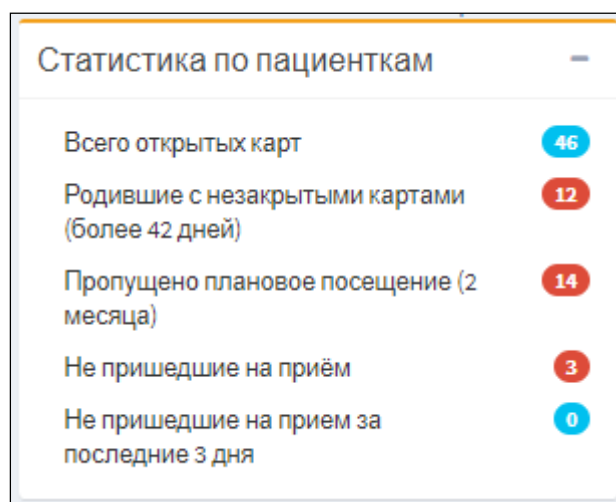


Рисунок 9 – «Статистика по пациенткам»

- «Всего открытых карт» - Указывается общее количество зарегистрированных карт;
- «Родившие с незакрытыми картами» - Указывается количество незакрытых карт пациенток, которые уже родили, и после родов прошло более 42 дней;
- «Пропущено плановое посещение (2 месяца)» - Указывается количество карт, у которых пропущены плановые посещения более двух месяцев;

- «Не пришедшие на приём» - Указывается количество карт пациенток, у которых на текущую дату имеется пропущенная плановая явка;
- «Не пришедшие на приём за последние 3 дня» - Указывается количество карт пациенток, у которых на текущую дату имеется пропущенная плановая явка за последние 3 дня.

3.1.6 Блок «Пациентки на контроле»

Блок «Пациентки на контроле» (Рисунок 10) доступен для ролей акушера-гинеколога и кураторов 1, 2, 3 уровней.

Блок «Пациентки на контроле» отражает количество пациенток, взятых врачом акушером-гинекологом на контроль.

При нажатии на графическое изображение количества пациенток на контроле произойдет переход на форму «Расширенный поиск пациенток», на которой будет отображён список карт на контроле у данного пользователя.

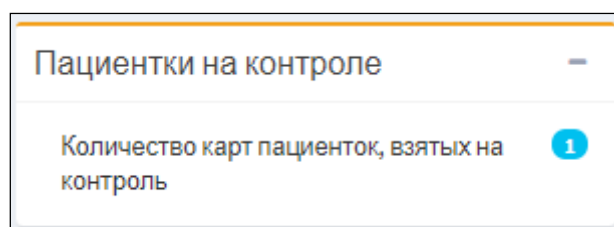


Рисунок 10 – «Пациентки на контроле»

3.1.7 Блок «Оценка качества ведения карт»

Блок доступен для роли акушера-гинеколога.

Блок «Оценка качества введение карт» предоставляет информацию по полноте введения карт пациенток. Отображает информацию по картам: насколько заполнена информация по разделам, данные из которых влияют на конечный расчет показателей беременной женщины (Рисунок 11).

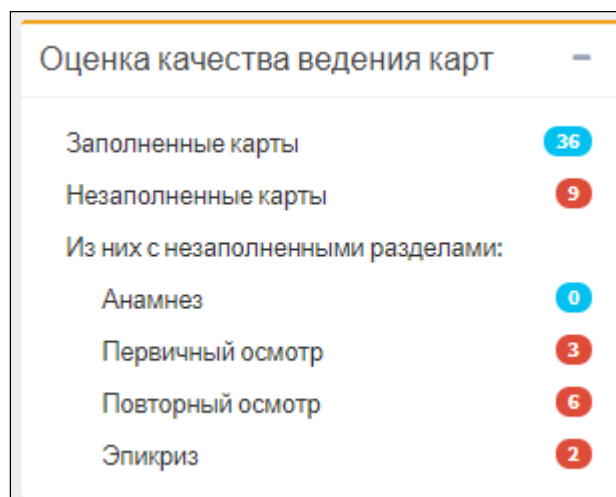


Рисунок 11 – «Оценка качества ведение карт»

- «*Заполненные карты*» - указывается количество заполненных карт пациенток;
- «*Незаполненные карты*» - указывается количество незаполненных карт пациенток;
- «*Из них с разделами:*»
 - «*Анамнез*» - Указывается количество карт, в которых не заполнены первичные данные о здоровье пациентки;
 - «*Первичный осмотр*» - Указывается количество карт, в которых не заполнен первичный осмотр;
 - «*Повторный осмотр*» - Указывается количество карт, в которых не заполнен очередной повторный осмотр;
 - «*Эпикриз*» - Указывается количество карт, в которых нет данных по эпикризу.

3.1.8 Блок «Пациентки по степени риска»

Блок «*Пациентки по степени риска*» доступен для ролей акушера-гинеколога, куратора 1,2 и 3 уровня.

Блок «*Пациентки по степени риска*» отражает распределение пациенток по степени перинатального риска по приказу Минздрава РФ № 1130н, шкале Радзинского и риску развития ТЭО (Рисунок 12).

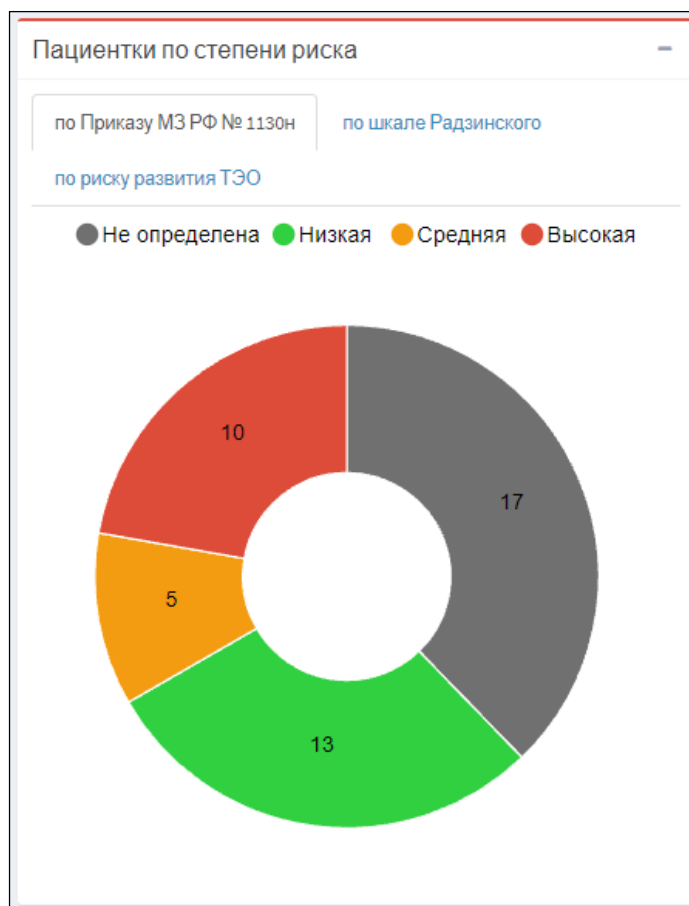


Рисунок 12 – «Пациентки по степени риска»

- Степень риска:
 - не определена – не определена степень перинатального риска;
 - низкая – низкая степень перинатального риска;
 - средняя – средняя степень перинатального риска;
 - высокая – высокая степень перинатального риска.

3.1.9 Блок «Пациентки по патологиям»

Блок «Пациентки по патологиям» (Рисунок 13) доступен для ролей акушера-гинеколога, куратора 1,2 и 3 уровня, сотрудника ОУЗ.

Блок «Пациентки по патологиям» отражает распределение пациенток по группам патологий:

- экстрагенитальная – процент и количество открытых случаев по экстрагенитальной патологии;
- акушерско-гинекологическая – процент и количество открытых случаев по акушерско-гинекологической патологии;
- инфекционно-паразитарная – процент и количество открытых случаев по инфекционно-паразитарной патологии;

- сочетанная – случаи, включающие две и более перечисленных выше групп патологий – процент и количество.

При нажатии на графическое изображение количества пациенток каждой из групп патологий произойдет переход на форму «Расширенный поиск», на которой будет выведен соответствующий список карт пациенток.

Пациентки по патологиям		
Экстрагенитальная	1	1%
Акушерско-гинекологическая	25	33%
Инфекционно-паразитарная	0	0%
Сочетанная	1	1%

Рисунок 13 – Блок «Пациентки по патологиям»

3.1.10 Блок «Расширенный поиск пациенток»

Блок «*Расширенный поиск пациенток*» доступен для ролей акушера-гинеколога и кураторов 1, 2, 3 уровней.

Блок «*Расширенный поиск пациенток*» по умолчанию содержит список всех пациенток, которых текущий врач акушер-гинеколог наблюдает в данный момент, а также позволяет воспользоваться фильтром по параметрам, что упрощает поиск карт пациенток из всего списка, а также собирать различную статистику по пациенткам.

Ссылка «*Расширенный поиск пациенток*» находится в правом верхнем углу окна «*Рабочий стол акушера-гинеколога*» (Рисунок 14).

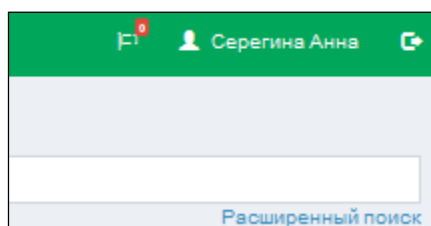


Рисунок 14 - «Расширенный поиск»

Нажав на ссылку «*Расширенный поиск*» откроется окно с полным списком карт пациенток (Рисунок 15).

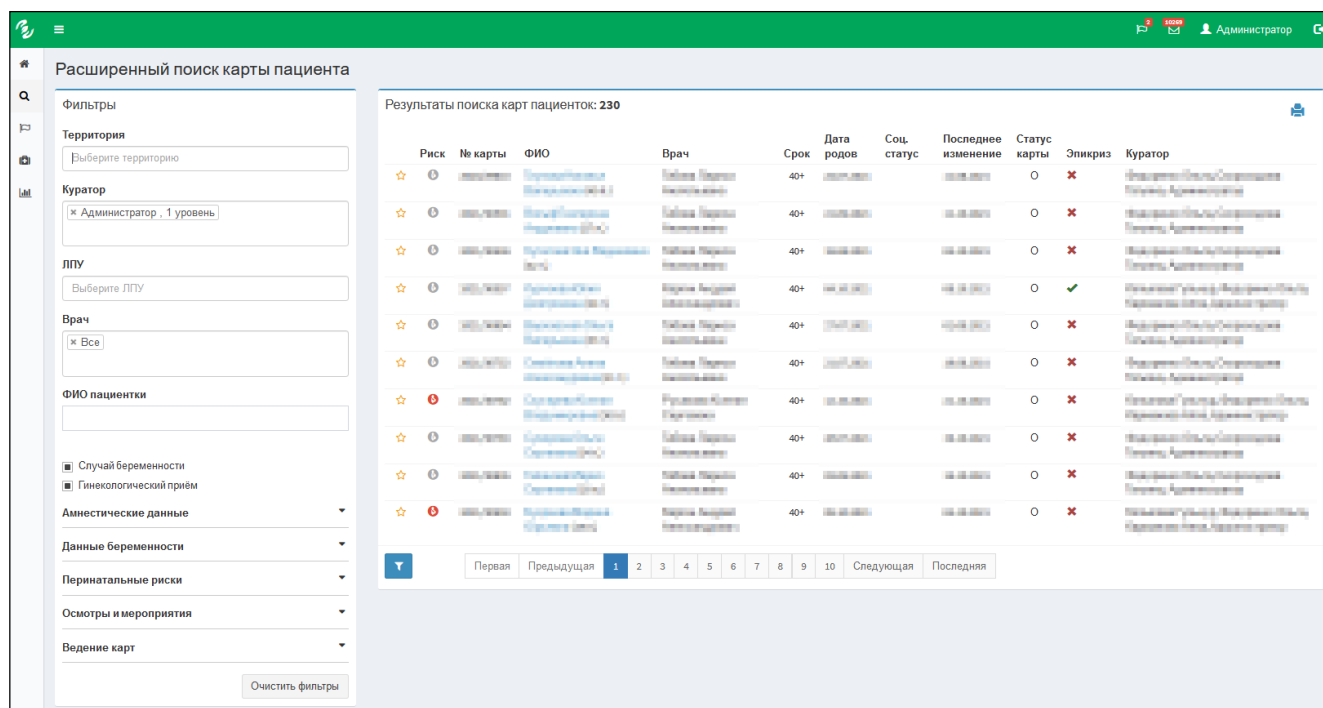


Рисунок 15 – «Расширенный поиск»

Для того чтобы воспользоваться фильтром, требуется заполнить соответствующее поле, по которому нужен отбор. В правой части окна «*Расширенный поиск карты пациента*» отобразится результат поиска карт пациенток.

Детальное описание работы с картой пациентки описано в разделе «*Работа с картой пациентки*».

3.1.11 Блок «Индикатор новых поручений»

Блок «*Индикатор новых поручений*» доступен для ролей:

- Акушера-гинеколога;
- Куратор 1 уровня;
- Куратор 2 уровня;
- Куратор 3 уровня.

Блок «*Индикатор новых поручений*» несет оповестительный характер, в режиме реального времени информирует о новых неп прочитанных поручениях.

Индикатор расположен в правом верхнем углу на рабочего стола акушера-гинеколога (Рисунок 16 **Ошибка! Источник ссылки не найден.**).

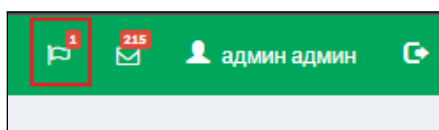


Рисунок 16 – «Индикатор новых поручений»

Для того чтобы увидеть новые оповещения, необходимо выполнить клик левой кнопкой мыши на индикатор в виде флажка. Откроется окно с информацией о новых оповещениях (Рисунок 17).

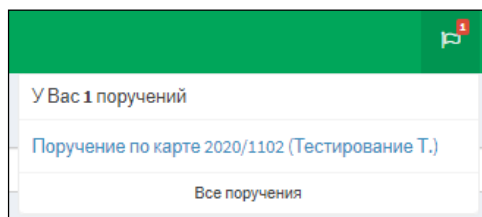


Рисунок 17 – «Новые поручения»

В случае необходимости можно просмотреть весь список поручений. При нажатии на ссылку «Все поручения» откроется окно «Поручения», описанное в п.3.1.3 Блок «Срочные поручения».

3.1.12 Блок «Индикатор новых оповещений»

Блок «Индикатор новых оповещений» доступен для ролей:

- Акушера-гинеколога;
- Куратор 1 уровня;
- Куратор 2 уровня;
- Куратор 3 уровня.

Блок «Индикатор новых оповещений» несет оповестительный характер, в режиме реального времени информирует о новых непрочитанных оповещениях о смене риска пациентки на среднюю или высокую, а также в случае если пациентке в осмотре поставили невозможность продолжения беременности.

Индикатор расположен в правом верхнем углу рабочего стола акушера-гинеколога (Рисунок 18).

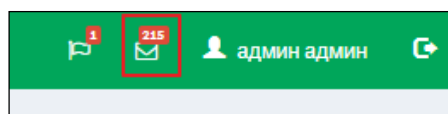


Рисунок 18 – Индикатор новых оповещений

При нажатии на данный значок откроется окно с информацией о новых письмах внутренней почты (Рисунок 19)

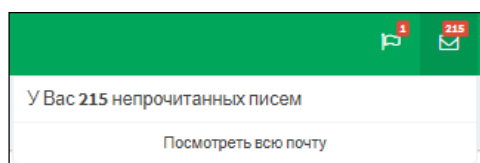


Рисунок 19 – Окно с информацией о новых письмах внутренней почты

Чтоб просмотреть сообщения внутренней почты, необходимо нажать на пункт «Посмотреть всю почту». Откроется форма «Почтовый ящик».

3.2 Рабочий стол куратора 1 и 2 уровня

Рабочий стол Куратора 1 и 2 уровня состоит из 14 функциональных блоков (Рисунок 20).



Рисунок 20 – «Рабочий стол куратора 1 и 2 уровня»

- Блок «Пациентки на прием»;

- Блок «Постановление на учет»;
- Блок «Изменения по картам»;
- Блок «Срочные поручения»;
- Блок «Пациентки по сроку беременности, по группам риска»;
- Блок «Худшие показатели качества ведения карт»;
- Блок «Статистика по пациенткам»;
- Блок «Пациентки на контроле»;
- Блок «Пациентки по степени риска»;
- Блок «Расширенный поиск пациенток»;
- Блок «Индикатор новых поручений»;
- Блок «Индикатор новых оповещений».

3.2.1 Блок «Пациентки на прием»

Блок доступен для ролей акушера-гинеколога и куратора 1 и 2 уровня, аналогичен одноименному блоку на «Рабочем столе акушера-гинеколога» в п. 3.1.1.

3.2.2 Блок «Поставленные на учет»

Блок доступен для роли куратора 1 уровня.

Блок «Поставленные на учет» содержит список пациенток, поставленных на учет за последнюю календарную неделю, информирует куратора о новых случаях (Рисунок 21).

ФИО	Риск	Срок	Учётс
Иванова Мария Ивановна	высокий	30	1
Петрова Анна Петровна	средний	10	1
Сидорова Елена Сергеевна	высокий	9	1
Королева Ольга Владимировна	высокий	10	1
Михайлова Анна Александровна	не определен	10	1

Рисунок 21 – «Поставленные на учет»

3.2.3 Блок «Изменения по картам»

Блок доступен для ролей куратора 1 и 2 уровня.

Помогает кураторам отслеживать новые изменения в картах пациенток со средней и высокой степенью перинатального риска (Рисунок 22).

Изменения по картам 210			
< 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 >			
ФИО	Риск	Срок	Дата редактирования
Иванова Мария Ивановна	высокий	9	01.11.2021
Петрова Анна Петровна	средний	10	01.11.2021
Смирнова Елена Сергеевна	высокий	30	01.11.2021
Васильева Ольга Владимировна	высокий	10	29.10.2021
Кузнецова Анна Александровна	средний	10	28.10.2021

Рисунок 22 – «Изменения по картам»

Блок представлен в виде таблицы с основной информацией по картам пациенток.

- «*ФИО*» – Указывается ФИО пациентки;
- «*Риск*» – Указывается степень перинатального риска;
- «*Срок беременности*» – Указывается срок беременности пациентки в неделях.
- «*Дата редактирования*» - Указывается дата внесения последнего изменения в карту пациентки.

Для перелистывания списка по картам с изменениями, следует нажимать на панель



, которая находится в правом верхнем углу блока.

Соответственно указывает на возврат на первую страницу всего списка, указывает на конец списка.

3.2.4 Блок «Срочные поручения»

Блок доступен для ролей акушера-гинеколога и куратора 1 и 2 уровня, аналогичен одноименному блоку на «Рабочем столе акушера-гинеколога» в п. 3.1.3.

3.2.5 Блок «Пациентки по сроку беременности, по группам риска»

Блок доступен для ролей акушера-гинеколога и куратора 1,2 и 3 уровня, аналогичен одноименному блоку на «Рабочем столе акушера-гинеколога» в п. 3.1.4.

3.2.6 Блок «Худшие показатели качества ведения карт»

Блок доступен для ролей куратора 1 и 2 уровня.

Блок «Худшие показатели качества ведения карт» содержит список врачей с самыми плохими показателями по ведению своих карт по курируемым учреждениям текущего пользователя. Оценка производится по количеству незаполненных разделов в картах пациенток (Рисунок 23).



Рисунок 23 – «Худшие показатели качества ведения карт»

3.2.7 Блок «Статистика по пациенткам»

Блок «Статистика по пациенткам» доступен для ролей акушера-гинеколога, куратора 1 и 2 уровня, аналогичен одноименному блоку на «Рабочем столе акушера-гинеколога» в п. 3.1.5.

3.2.8 Блок «Пациентки на контроле»

Блок «Пациентки на контроле» доступен для ролей акушера-гинеколога, куратора 1, 2 и 3 уровня, аналогичен одноименному блоку на «Рабочем столе акушера-гинеколога» в п. 3.1.6.

3.2.9 Блок «Пациентки по степени риска»

Блок «Пациентки по степени риска» доступен для ролей акушера-гинеколога, куратора 1, 2 и 3 уровня, аналогичен одноименному блоку на «Рабочем столе акушера-гинеколога» в п. 3.1.8.

3.2.10 Блок «Пациентки по патологиям»

Блок «Пациентки по патологиям» доступен для ролей акушера-гинеколога, куратора 1, 2 и 3 уровня, аналогичен одноименному блоку на «Рабочем столе акушера-гинеколога» в п. 3.1.9.

3.2.11 Блок «Расширенный поиск пациенток»

Блок *«Расширенный поиск пациенток»* доступен для ролей акушера-гинеколога, куратора 1 и 2 уровня, аналогичен одноименному блоку на *«Рабочем столе акушера-гинеколога»* в п. 3.1.10.

3.2.12 Блок «Индикатор новых поручений»

Блок *«Индикатор новых поручений»* доступен для ролей акушера-гинеколога, куратора 1, 2 и 3 уровня, аналогичен одноименному блоку на *«Рабочем столе акушера-гинеколога»* в п. 3.1.11.

3.2.13 Блок «Индикатор новых оповещений»

Блок *«Индикатор новых оповещений»* доступен для ролей акушера-гинеколога, куратора 1, 2 и 3 уровня, аналогичен одноименному блоку на *«Рабочем столе акушера-гинеколога»* в п. 3.1.12.

3.3 Рабочий стол куратора 3 уровня

Рабочий стол Куратора 3 уровня несколько отличается от рабочих столов Куратора 1 и 2 уровня, так как для этой роли необходимо видеть показатели системы родовспоможения по всему региону в целом.

Он состоит из восьми функциональных блоков (Рисунок 24).

- Блок «Коэффициент материнской смертности»;
- Блок «Коэффициент перинатальной смертности»;
- Блок «Оценка качества ведения карт»;
- Блок «Статистика по пациенткам»;
- Блок «Пациентки на контроле»;
- Блок «Пациентки по степени риска»;
- Блок «Пациентки по патологиям»;
- Блок «Пользователи в системе».

3.3.1 Блок «Уровни оказания перинатальной помощи»

Блок доступен для роли куратора 3 уровня.

Блок «Уровни оказания перинатальной помощи» отображает информацию о распределении медицинских учреждений по уровням оказания помощи и количеству пациенток, запланированных на родоразрешение по учреждениям всех уровней (Рисунок 25).

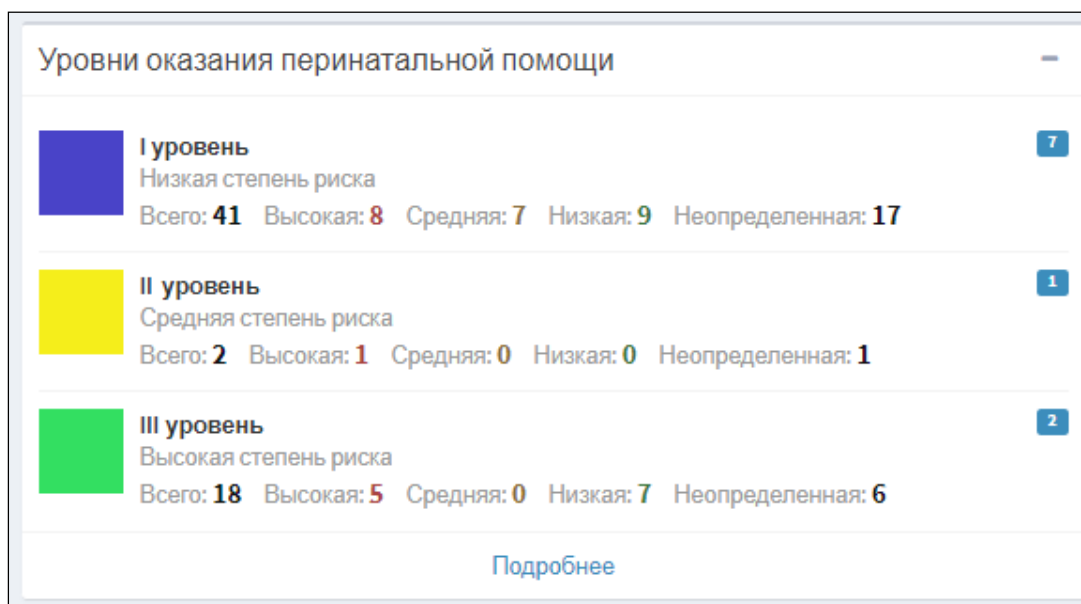


Рисунок 25 – «Уровни оказания перинатальной помощи»

При необходимости можно подробнее посмотреть информацию, чтобы открыть окно полностью, следует нажать на кнопку [Подобно](#).

Далее откроется окно с полной информацией медицинских учреждений и количеству пациенток, запланированных на родоразрешение по распределению (Рисунок 26).

к общему числу родов (т.е. включая мертворожденных детей). Ранее этот коэффициент представлял число смертельных исходов, приходящихся на 1000 родов. Однако так как в таком выражении он является очень низким, в настоящее время обычно он отражает число смертельных исходов, приходящихся на 100 000 родов.

В блоке «Коэффициент материнской смертности» отображается информация о значении коэффициента материнской смертности в текущем году, рассчитанным по данным, внесенным в систему (Рисунок 28).

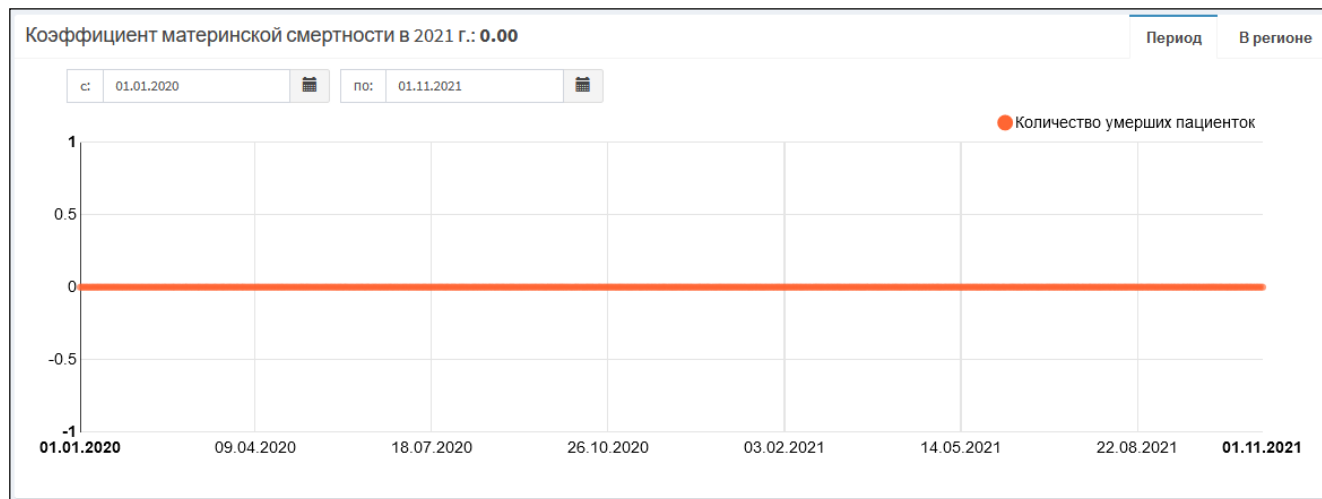


Рисунок 28 – «Коэффициент материнской смертности»

Также представлены два графика:

- С изменениями в году количества умерших беременных;
- С изменением коэффициента материнской смертности в регионе за предыдущие года в сравнении с показателями по Российской Федерации в целом.

Для переключения между графиками есть две кнопки с соответствующими названиями



находятся в правом верхнем углу блока.

3.3.4 Блок «Коэффициент перинатальной смертности»

Блок доступен для роли куратора 3 уровня.

Коэффициент перинатальной смертности – статический показатель, отражающий все случаи смерти плода или новорожденного в период от 22-й недели беременности до 7 суток после рождения (перинатальный период). Рассчитывается на 1000 родившихся. Перинатальная смертность включает случаи мертворождения, а также ранней младенческой смертности, то есть до 7 полных суток от рождения.

Блок «Коэффициент перинатальной смертности» отображает информацию о значении коэффициента перинатальной смертности в текущем году, рассчитанном по данным, внесенным в систему (Рисунок 29).

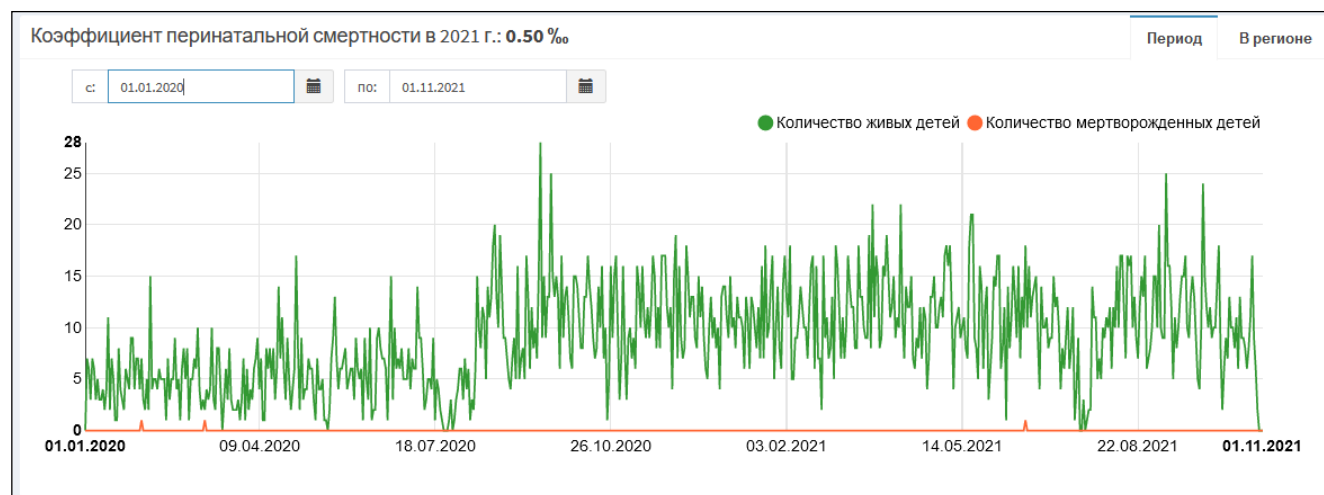


Рисунок 29 – «Коэффициент перинатальной смертности»

Также представлены два графика:

- С изменением в году количества родившихся и умерших детей;
- С изменением коэффициента перинатальной смертности и рождаемости в регионе за предыдущие года в сравнении с показателями по Российской Федерации в целом.

3.3.5 Блок «Оценка качества ведения карт»

Блок доступен для роли куратора 3 уровня.

Блок «Оценка качества ведения карт» содержит список учреждений региона, где хуже всего ведутся карты пациенток (Рисунок 30).

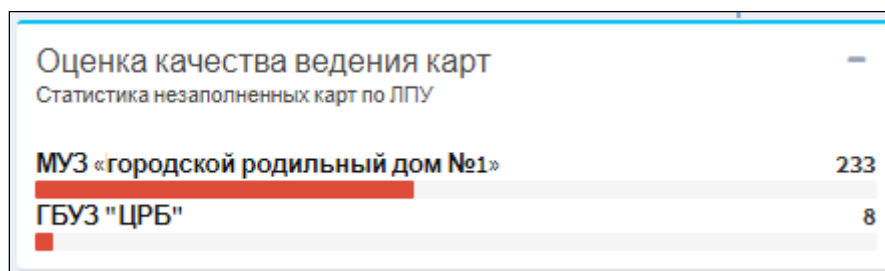


Рисунок 30 – «Оценка качества ведения карт»

Информация представлена в виде графической шкалы, где указано название медицинского учреждения и количество худших карт по ведению из общего числа карт пациенток, зарегистрированных в данном учреждении.

3.3.6 Блок «Статистика по пациенткам»

Блок доступен для ролей куратора 1, 2 и 3 уровня. Описание работы с данным блоком подробно описано в разделе 6 «Аналитические отчеты»

3.3.7 Блок «Пациентки на контроле»

Блок *«Пациентки на контроле»* доступен для ролей акушера-гинеколога, куратора 1, 2 и 3 уровня, аналогичен одноименному блоку на *«Рабочем столе акушера-гинеколога»* в п. 3.1.6.

3.3.8 Блок «Пациентки по степени риска»

Блок *«Пациентки по степени риска»* доступен для ролей акушера-гинеколога, куратора 1, 2 и 3 уровня, аналогичен одноименному блоку на *«Рабочем столе акушера-гинеколога»* в п. 3.1.8.

3.3.9 Блок «Пациентки по патологиям»

Блок *«Пациентки по патологиям»* доступен для ролей акушера-гинеколога, куратора 1, 2 и 3 уровня, аналогичен одноименному блоку на *«Рабочем столе акушера-гинеколога»* в п. 3.1.9.

3.3.10 Блок «Пользователи в системе»

Блок показывает количество активных пользователей в системе на текущий момент. Позволяет оценить, насколько система используется в регионе.

3.3.11 Блок «Расширенный поиск пациенток»

Блок *«Расширенный поиск пациенток»* доступен для ролей акушера-гинеколога, куратора 1 и 2 уровня, аналогичен одноименному блоку на *«Рабочем столе акушера-гинеколога»* в п. 3.1.10.

3.3.12 Блок «Индикатор новых поручений»

Блок *«Индикатор новых поручений»* доступен для ролей акушера-гинеколога, куратора 1, 2 и 3 уровня, аналогичен одноименному блоку на *«Рабочем столе акушера-гинеколога»* в п. 3.1.11.

3.3.13 Блок «Индикатор новых оповещений»

Блок *«Индикатор новых оповещений»* доступен для ролей акушера-гинеколога, куратора 1, 2 и 3 уровня, аналогичен одноименному блоку на *«Рабочем столе акушера-гинеколога»* в п. 3.1.12.

4. РАБОТА С КАРТОЙ ПАЦИЕНТКИ

Раздел «*Работа с картой пациента*» описывает работу с картой пациентки. Данный раздел позволяет выполнять следующие функции:

- Поиск и выбор пациентки в системе;
- Работа с медицинской картой;
- Манипуляция данной информацией.

Для каждого подраздела карты пациентки предусмотрены возможности для удобного внесения и просмотра информации: формы для ввода информации выполнены с учетом удобства ввода данных, формы для просмотра информации раздела выполнены с учётом удобства просмотра и аналитики введенных данных.

Данный раздел доступен для ролей:

- Акушера-гинеколога;
- Куратора 1 уровня;
- Куратора 2 уровня;
- Куратора 3 уровня.

4.1. Вкладка «Карта пациентки»

Вкладка «*Карта пациентки*» содержит основную информацию по случаю беременности пациентки (Рисунок 31).

Карта пациентки (2021/1125) Демонстрационная Елизавета Алексеевна

06.04.2021

Случай беременности. На учёте по беременности с 12.09.2020. Наблюдается в МУЗ «Пензенский городской родильный дом №1» у админ.

Карта пациентки | Анамнез | Осмотры | План | Консультации | Риски | Маршрутизация | Эпикриз | Печать | Создать поручение | Дополнительно

Личные данные

Дата рождения: 01.01.1990 (31 год)
 СНИЛС: 000-000-000-00
 Полис ОМС: Номер 5522 44424242424242, выдан ТФОМС Алтайского края 15.02.2021
 Контактные данные: пациентки: 56-24-22, отца ребенка: 89224552255

Анамнез (подробнее)

Беременности: Предыдущие: 3, Многоплодная: нет
 Заболевания: Перенесенные: О87.0, О87.3, Текущие: нет
 Вредные привычки: алкоголь, курение, токсичные вещества

Осмотры

Осмотры беременной | Осмотры родильницы

#	Дата	Срок	Диагноз	Врач
1	05.10.2020	8 (24)	Z34.8	админ
2	23.11.2020	15 (21)	Z34.8	админ
3	25.01.2021	29 (30)	Z34.8	админ
4	06.03.2021	36 (36)	Z34.8	админ

Эпикриз (подробнее)

Эпикриз ещё не создан

Особенности

Группа крови: A(III)Rh+
 ВИЧ: Отрицательно
 Сифилис: Отрицательно
 Гепатит: Отрицательно
 Туберкулез: Отрицательно
 Чесотка: Отрицательно
 Папиллом: Отрицательно
 Аллергия: Мол
 Непереносимости: Анальгин
 Патологии: Неопределенная

Родовой сертификат

Серия: 12356
 Номер: 141456
 Дата выдачи: 14.12.2020
 ЛПУ выдачи: ГУЗ «Пензенская областная клиническая больница имени Н.Н. Бурденко»

Декретный отпуск

Дата начала: 26.01.2021
 Дата окончания: 15.06.2021

ЛПУ родоразрешения

Экстренное: ГБУЗ «Пензенская ЦРБ»
 Плановое: МУЗ «Пензенский городской родильный дом №1»

План ведения беременности (подробнее)

Лабораторные исследования: 1/1
 Выявлены отклонения от референсных значений: 2/120
 Функциональные исследования: 10/98
 Осмотры врачом: 0/47
 Госпитализации: 0/1

Закрытие карты

Дата закрытия карты:
 Заведующий ЖК:
 Причина закрытия карты:

Рисунок 31 – «Карта пациента»

- Блок с информацией о том, где пациентка наблюдается в настоящий момент и у какого врача – раздел, выделенный оранжевым цветом;
- «Личные данные»:
 - «Дата рождения» – Указывается дата рождения пациентки;
 - «Полис ОМС» – Указывается полис обязательного медицинского страхования;
 - «Контактные данные» – Указывается контактные номера пациентки и отца ребенка;
- «Анамнез»:
 - «Беременности» – Указываются сведения о предыдущих беременностях;
 - «Заболевания» – Указываются перенесенные и текущие хронические заболевания пациенткой;
 - «Вредные привычки» – Указывается вредные привычки пациентки;
- «Осмотры акушером-гинекологом»:
 - «Дата» – Указывается дата осмотра пациентки;
 - «Срок» – Указывается на какой неделе беременности проходил осмотр;
 - «Диагноз» – Указывается диагноз;

- «Врач» - Указывается ФИО врача;
- «Особенности» - В данном блоке указывается дополнительная информация о пациенте об имеющихся серьезных заболеваниях и аллергиях и непереносимостях;
- «План ведения беременности» - В данном блоке отображается статистика проведенных мероприятий относительно данной пациентки;
- «Родовой сертификат» - В данном блоке указываются данные родового сертификата пациентки;
- «Декретный отпуск» - В данном блоке указываются предполагаемые автоматически рассчитанные даты декретного отпуска;
- «ЛПУ родоразрешения» - В данном блоке указываются ЛПУ, рекомендованные куратором для родоразрешения пациентки;
- «Эпикриз» – Указываются основные данные об исходе родоразрешения;
- «Закрытие случая» - В данном блоке отображается информация о закрытии карты.

Индикаторы общих показателей представлены в правом верхнем углу в виде иконок:

- Иконка с предполагаемой или фактической датой родов (Рисунок 32).

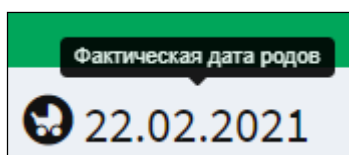


Рисунок 32 – «Предполагаемая дата родов»

- Иконка со сроком беременности пациентки (Рисунок 33).

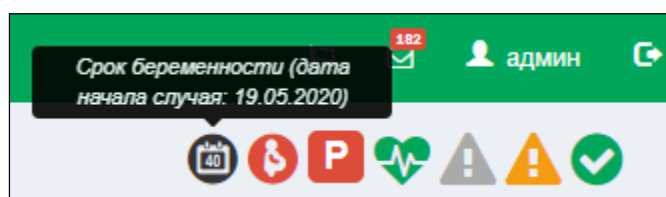


Рисунок 33 – «Срок беременности»

- Иконка, отражающая степень риска по приказу № 1130н Минздрава РФ (Рисунок 34).

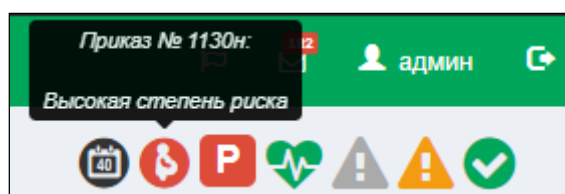


Рисунок 34 – «Степень риска»

- Иконка, отражающая степень риска по шкале Радзинского (Рисунок 35).

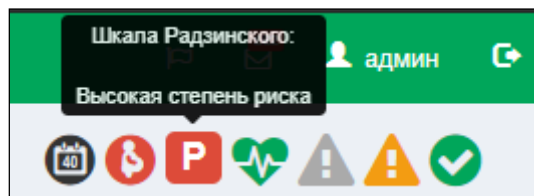


Рисунок 35 – «Шкала рисков Радзинского»

- Иконка, отражающая степень риска развития ТЭО (Рисунок 36).

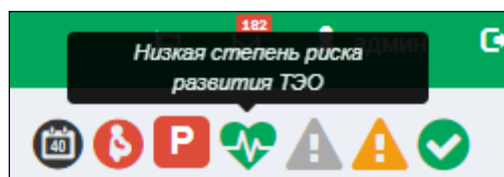


Рисунок 36 – «Степень риска ТЭО»

- Иконка, отражающая выводы продукта о наличии у пациентки симптомов преэклампсии (Рисунок 37).



Рисунок 37 – «Индикатор обнаружения преэклампсии»

- Иконка, отражающая факт подтвержденного врачом-акушером-гинекологом диагноза преэклампсии у пациентки (Рисунок 38).

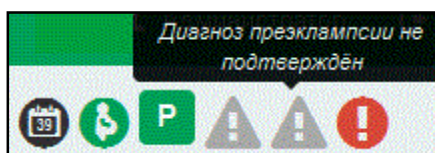


Рисунок 38 – «Индикатор диагноза преэклампсии»

- Качество заполнения карты определяется на основании анализа модулем отсутствия электронных документов, которые должны быть внесены уже к данному сроку в карту случая. Данная информация помогает автоматически отслеживать своевременность внесения данных и как следствие своевременно реагировать на изменения показателей (Рисунок 39).



Рисунок 39 – «Качество заполнения карты»

Каждый из блоков на титульной странице карты содержит в кратком виде основную информацию соответствующего раздела, а также ссылку для перехода в полную форму соответствующего блока раздела карты, где можно посмотреть информацию в деталях.

Для удобства навигации по разделам карты предусмотрено меню, где каждый пункт соответствует определённому разделу. Меню доступно из любого раздела карты.

4.2. Вкладка «Анамнез»

Во вкладке «Анамнез» фиксируются первичные данные по здоровью пациентки (Рисунок 40).

Рисунок 40 – «Анамнез»

Информация для удобства изложена в виде пяти таблиц:

- «Сведения о матери и об отце»;
- «Предыдущие беременности»;
- «Переливания крови»;
- «Аллергии и непереносимости»;
- «Сведения о прививках».

4.2.1. Сведения о матери и об отце

Таблица «Сведения о матери и об отце» включает в себя полную информацию о родителях и их здоровье.

4.2.2. Предыдущие беременности

Таблица «Предыдущие беременности» содержит в себе краткие сведения о предыдущих беременностях (Рисунок 41).

Сведения о матери и об отце					
Предыдущие беременности					
Переливания крови					
Аллергии и непереносимости					
Сведения о прививках					
Год	Исход беременности	Срок	Особенности	Ссылка на карту	
2010	Рождение ребенка	40	Дети (1): ребенок 1: живой, пол: Ж, масса: 3400	Пособия, операции: Эпизио/перинеотомия	Изменить Удалить
2010	Рождение ребенка	Дети (0):			Изменить Удалить
2010	Рождение ребенка	Дети (0):			Изменить Удалить
Добавить					

Рисунок 41 – «Предыдущие беременности»

4.2.3. Переливания крови

Таблица «Переливания крови» содержит информацию о том, были ли у пациентки ранее переливания крови (Рисунок 42).

Сведения о матери и об отце		Предыдущие беременности		Переливания крови		Аллергии и непереносимости		Сведения о прививках			
Год	Вид						Реакция				
2010	Концентрат тромбоцитов, полученный на аппарате MCS3p (донор)						Норма				Изменить Удалить
Добавить											

Рисунок 42 – «Форма переливания крови»

4.2.4. Аллергии и непереносимости

Таблица «Аллергии и непереносимости» состоит из данных о наличии аллергий, и на какие компоненты (Рисунок 43).

Сведения о матери и об отце	Предыдущие беременности	Переливания крови	Аллергии и непереносимости	Сведения о прививках	
Тип	Наименование	Степень	Примечания		
Аллергия	Мед	высокая		Изменить	Удалить
Медикаментозная непереносимость	Анальгин	высокая		Изменить	Удалить
				Добавить	

Рисунок 43 – «Аллергии и непереносимости»

4.2.5. Сведения о прививках

Таблица «Сведения о прививках» включает сведения о наличии прививок от определенных болезней, поставленных матери и отцу (Рисунок 44).

Сведения о матери и об отце	Предыдущие беременности	Переливания крови	Аллергии и непереносимости	Сведения о прививках	
Мать/Отец	Наименование	Дата			
Мать	Ветряная оспа	26.02.2000		Изменить	Удалить
Мать	ВПЧ	05.10.2018		Изменить	Удалить
Мать	Краснуха	21.09.2010		Изменить	Удалить
Отец	Грипп	02.11.2020		Изменить	Удалить
				Добавить	

Рисунок 44 – Форма просмотра сведений о прививках

4.3. Вкладка «Осмотры»

Вкладка «Осмотры» предоставляет возможность следить за динамикой показателей пациентки, зафиксированных на осмотрах врача акушера-гинеколога.

Данные по осмотрам изложены в виде сравнительной таблицы, что упрощает визуально проследить динамику (Рисунок 45).

Осмотры акушером-гинекологом беременной (2021/34034) Показательная Ангелина Петровна ★ 15.06.2021

Случай беременности. На учёте по беременности с 02.11.2020 Наблюдается в Тестовое ЛПУ у Администратор Перевести пациентку

Карта пациентки Анамнез **Осмотры ▼** Плод Консилиумы ▼ Риски ▼ Маршрутизация Эпикриз Печать Создать поручение Дополнительно ▼

Данные осмотра	02.11.2020 ▼	11.01.2021 ▼	22.02.2021 ▼
Врач	Администратор	Администратор	Администратор
Срок беременности (расчётный)	8 (8)	18 (18)	24 (24)
Срок по УЗИ	Нет данных УЗИ для расчета	Нет данных УЗИ для расчета	Нет данных УЗИ для расчета
Диагнозы			
основной	Z34.8	Z34.8	Z34.8
сопутствующие		N30.9 O12.0	O12.0
осложнения			O14.0
Вес при осмотре	67	80	84
Прибавка в весе	0,00/0	13,00/13	17,00/4
Молочные железы	наличие патологии	наличие патологии	наличие патологии
Соски			
Оёки	Нет	Нет	Нет
АД левая рука	120/80	110/70	118/78
АД правая рука	120/80	110/70	118/78

Рисунок 45 – «Осмотры»

В данной вкладке есть возможность:

- Распечатать осмотр;
- Просмотреть и распечатать гравидограмму пациентки;
- Создать осмотр;
- Просмотреть данные любого из осмотров в удобном виде и разделах.

Чтобы на примере посмотреть форму данных осмотров, следует выбрать первую дату осмотра в таблице. Кликком левой кнопкой мыши зайти в него, откроется развернутое окно с полным содержанием информации по данному осмотру (Рисунок 46).

Рисунок 46 – «Форма осмотра»

Для распечатки осмотра необходимо открыть окно «*Осмотры*», зайти в меню нужного осмотра и нажать на кнопку «*Печать*» (Рисунок 47).

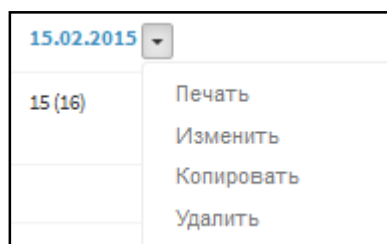
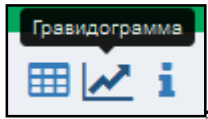


Рисунок 47 – «Контекстное меню»

Для просмотра гравидограммы необходимо зайти во вкладку «*Осмотры*», нажать на значок в виде графика , который находится в правом верхнем углу. Откроется окно с гравидограммой пациентки (Рисунок 48).

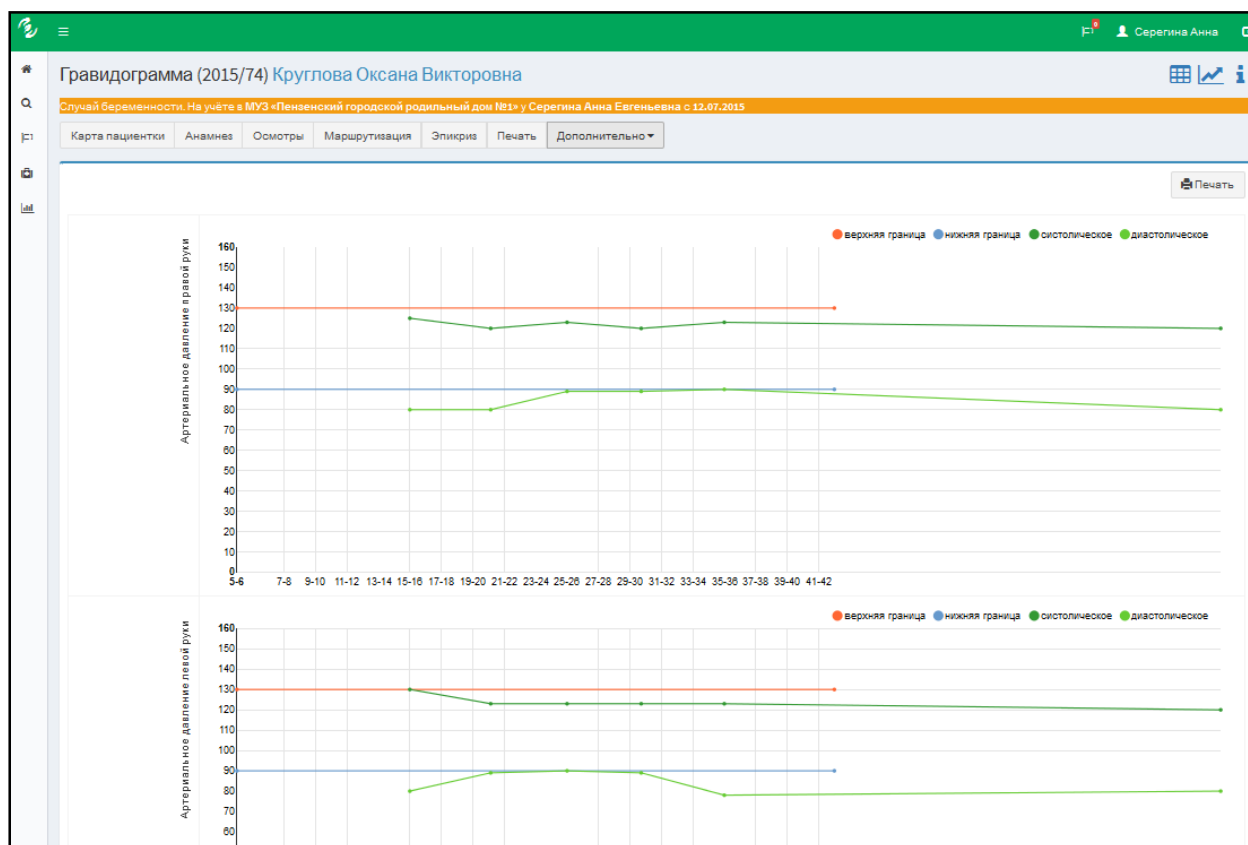


Рисунок 48 – «Окно гравидограммы»

Продукт автоматически формирует из собранных данных специализированные документы, избавляя от трудоемкой операции создания их вручную.

Для просмотра формы заполнения и редактирования осмотра, необходимо выбрать нужный осмотр, зайти в него, нажать в столбце в меню первого по счету осмотра на пункт  откроется форма редактирования первичного осмотра.

Примечание.

После создания каждого последующего осмотра нельзя редактировать предыдущий осмотр. Это предусмотрено для целостности данных пациентки. Также после создания эпикриза нельзя редактировать последний осмотр пациентки.

Далее описан поэтапно каждый шаг заполнения осмотра.

4.3.1. Шаг 1 «Общая информация»

На первом шаге вводятся общие данные об осмотре и параметрах пациентки (Рисунок 49):

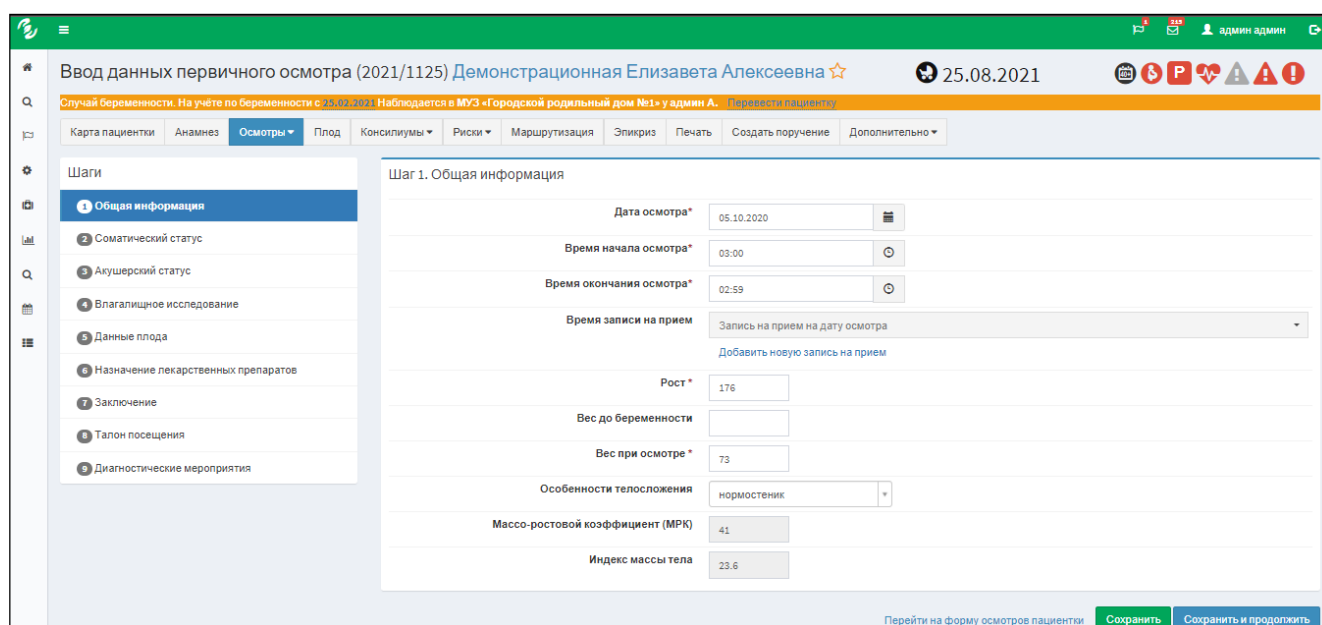


Рисунок 49 – «Окно ввода данных осмотра»

- «Дата осмотра» - указывается дата осмотра пациентки;
- «Время начала осмотра» - указывается время начала осмотра;
- «Время окончания осмотра» - указывается время окончания осмотра;
- «Время записи на прием» - если пациентка была записана в расписание, то автоматически будут указаны данные записи на прием;
- «Рост» - указывается время осмотра;
- «Вес до беременности» - указывается вес до беременности;
- «Вес при осмотре» - указывается вес пациентки при осмотре;
- «Особенности телосложения» - указываются особенности телосложения.

Поле «Массо-ростовой коэффициент (МРК)» и «Индекс массы тела» высчитываются автоматически.

Для перехода на следующий шаг, требуется подтвердить заполненные данные кликом на кнопку «Сохранить и продолжить».

Примечание.

Поля, помеченные звездочкой, являются обязательными для заполнения.

4.3.2. Шаг 2 «Соматический статус»

Во втором шаге заполняются данные соматического статуса пациентки (Рисунок 50).

Ввод данных первичного осмотра (2021/1125) Демонстрационная **Елизавета Алексеевна** 25.08.2021

Случай беременности. На учете по беременности с 25.02.2021. Наблюдается в МУЗ «Городской родильный дом №1» у администратора А. Перевести пациентку

Шаги: 1. Общая информация, 2. Соматический статус, 3. Акушерский статус, 4. Влагалищное исследование, 5. Данные плода, 6. Назначение лекарственных препаратов, 7. Заключение, 8. Талон посещения, 9. Диагностические мероприятия

Шаг 2. Соматический статус

Общее состояние * удовлетворительное

Температура тела 36,6

Жалобы *
☐ другое
☐ повышение температуры тела
☐ нет
☐ тошнота
☐ нарушение зрения
☐ кровянистые выделения из половых путей
☐ боль внизу живота
☐ шевеление плода
☐ кожный зуд
☐ головная боль
☐ боль в эпигастрии
☒ отеки
☐ рвота
☐ прочее (для ручного ввода)

Видимые слизистые ж розовая

Язык *
☒ чистый, влажный
☐ сухой
☐ белый налет
☐ желтый налет
☐ красный, гладкий

Подкожно-жировая клетчатка * умеренно развита

Состояние вен * норма

Состояние вен
☒ норма
☐ поверхностный варикоз
☐ варикозное расширение вен

Локализация

Отеки

АД правая рука * 120 / 80

АД левая рука * 120 / 80

ЧСС * 80

Пuls *
☒ удовлетворительного наполнения
☐ дефицит пульса

Кожа *
☐ обычной окраски и влажности, чистая
☐ наличие сыпи
☐ полосы растяжения
☐ сухая
☐ желтушный окрас
☒ повышенной влажности
☐ бледный окрас
☐ наличие кровоизлияний
☐ синюшный окрас

Лимфоузлы *	
какие	
☐ не пальпируются ☐ не увеличенные ☒ не болезненные ☐ болезненные ☐ пальпируются ☐ увеличенные	
Тоны сердца *	
☒ ясные ☐ ритмичные ☐ прослушиваются ☐ приглушены ☐ глухие ☐ аритмичные ☐ акцент II тона	
Молочные железы *	
☒ безболезненны ☐ без патологических изменений ☐ масталгия ☐ признаки ФКУ ☒ мягкие ☒ узловое образование ☐ не изменены ☐ покраснение ☐ нагноение ☐ местное уплотнение ☐ симптом лимонной корки ☐ удалены	
Описание	тестовое описание
Состояние сосков *	
☐ втянутость ☒ норма ☐ трещины ☐ воспаление	
Выделения из сосков	отсутствуют
Органы дыхания *	
☐ дыхание везикулярное ☐ хрипы отсутствуют ☒ дыхание жесткое ☐ хрипы сухие ☐ хрипы влажные	
ЧДД	60
Органы брюшной полости *	
☒ живот мягкий, безболезненный ☐ живот увеличен за счёт беременной матки ☐ живот напряжённый	
Синдром раздражения	да
Печень *	
☒ не пальпируется ☐ увеличена	
Мочевыводящая система *	
☐ мочеиспускание в норме ☐ мочеиспускание свободное, болезненное ☐ мочеиспускание учащённое ☐ мочеиспускание болезненное ☐ мочеиспускание затруднено ☐ Синдром Пастернацкого отрицательный ☐ Синдром Пастернацкого положительный справа ☒ Синдром Пастернацкого положительный слева ☐ Синдром Пастернацкого положительный с обеих сторон	
Полость рта	санирована
Физиологические отправления	в норме
Стул	в норме
Перейти на форму осмотра пациента Сохранить Сохранить и продолжить	

Рисунок 50 – «Форма ввода соматического статуса»

Для перехода на следующий шаг, требуется подтвердить заполненные данные кликом на кнопку «*Сохранить и продолжить*».

4.3.3. Шаг 3 «Акушерский статус»

Третий шаг предназначен для ввода данных акушерского статуса пациентки (Рисунок 51).

Ввод данных первичного осмотра (2021/1125) Демонстрационная Елизавета Алексеевна 25.08.2021

Случай беременности. На учёте по беременности с 25.02.2021. Наблюдается в МДЗ «Городской родильный дом №1» у админ А. Перейти к пациенту

Карта пациентки Анамнез **Осмотры** Плод Консилиумы Риски Маршрутизация Эпикриз Печать Создать поручение Дополнительно

Шаги

- 1 Общая информация
- 2 Соматический статус
- 3 Акушерский статус**
- 4 Влагалищное исследование
- 5 Данные плода
- 6 Назначение лекарственных препаратов
- 7 Заключение
- 8 Талон посещения
- 9 Диагностические мероприятия

Шаг 3. Акушерский статус

Ромб Михаэлиса

Горизонтальная диагональ 12

Вертикальная диагональ 13

Размеры таза

Ds. Sp * 25

Ds. Cr * 28

Ds. Tr * 30

C. Ext * 20

C. Diag 4

C. Vera 4

Индекс Соловьёва * 15

Дополнительные размеры таза выс.34, гл.1

Форма таза

Степень сужения таза II степень

Форма таза Нормальная форма таза

Окружность живота 89

Высота стояния дна матки 8

Состояние матки * нормальный тонус

[Перейти на форму осмотров пациентки](#) **Сохранить** Сохранить и продолжить

Рисунок 51 – «Форма ввода акушерского статуса»

Для перехода на следующий шаг, требуется подтвердить заполненные данные кликом на кнопку «Сохранить и продолжить».

4.3.4. Шаг 4 «Влагалищное исследование»

Четвертый шаг предназначен для ввода данных внутреннего осмотра женщины (Рисунок 52).

Ввод данных первичного осмотра (2021/1125) Демонстрационная **Елизавета Алексеевна** 25.08.2021

Случай беременности. На учете по беременности с 15.08.2021. Наблюдается в МУЗ «Городской родильный дом №1» у администратора А. Гавриловой-Овчинниковой

Карта пациентки Анамнез **Осмотры** Плод Консилиумы Риски Маршрутизация Эпикриз Печать Создать поручение Дополнительно

Шаги

- 1 Общая информация
- 2 Соматический статус
- 3 Акушерский статус
- 4 Влагалищное исследование**
- 5 Данные плода
- 6 Назначение лекарственных препаратов
- 7 Заключение
- 8 Талон посещения
- 9 Диагностические мероприятия

Шаг 4. Влагалищное исследование

Наружные половые органы ☐ развиты правильно ☒ отклонения

Отклонения наружных половых органов

Паховые лимфоузлы

Локализация паховых лимфоузлов

Состояние кожи паховых лимфоузлов

Болезненность паховых лимфоузлов

Аногенитальная область

Половая щель

Оволосение

Влагалище *

Патологии влагалища ☐ без патологии ☒ отклонения

Патологии влагалища (описание)

Слизистая влагалища

Выделения *

Своды влагалища

Шейка матки * ☐ сплавлена ☐ другое ☐ сохранена ☒ коническая, чистая ☐ цилиндрическая, чистая ☐ коническая, эрозивная ☐ цилиндрическая, эрозивная ☐ прочее (для ручного ввода)

Слизистая шейки матки

Длина шейки матки (ручной ввод)

Позиция шейки матки

Зрелость шейки матки

Консистенция шейки матки

Цервикальный канал

Наружный зев ☒ сомкнут ☐ пропускает кончик пальца ☐ пропускает палец

Тело матки ☒ безболезненно при пальпации ☐ мягкой консистенции ☐ подвижно ☐ увеличено ☐ болезненно при пальпации ☐ неподвижно

Придатки

Слева

Справа

Околоплодное пространство

Особенности

Экзостозы ☐ нет ☒ обнаружены

Экзостозы (описание)

Взято на анализ

Отделяемое из влагалища ☒

Отделяемое из цервикального канала ☐

Отделяемое из уретры ☐

Мазок на онкоцитологию ☐

[Перейти на форму осмотра пациентки](#) [Сохранить](#) [Сохранить и продолжить](#)

Рисунок 52 – «Форма ввода внутреннего осмотра»

Для перехода на следующий шаг, требуется подтвердить заполненные данные кликом на кнопку «Сохранить и продолжить».

4.3.5. Шаг 5 «Данные плода»

На пятом шаге врач вводит данные плода с указанием информации о шевелении, положении, развитии плода (Рисунок 53).

The screenshot displays the 'Шаг 5. Данные плода' (Step 5: Fetal Data) form within a medical software application. The top header shows the patient's name 'Показательная Ангелина Петровна' and the date '15.06.2021'. The sidebar on the left lists various steps, with 'Данные плода' (Fetal Data) currently selected. The main form contains the following fields and options:

- Дата первого шевеления плода**: 11.01.2021
- Шевеление**: A text area with a rich text editor toolbar. The text reads: 'Беременная ощущает изменения положения плода, нарастание двигательной активности'.
- Положение**: Dropdown menu set to 'косое' (oblique).
- Позиция**: Dropdown menu set to 'первая' (first).
- Вид плода**: Dropdown menu set to 'передний' (anterior).
- Предлежание**: Dropdown menu set to 'головное' (cephalic).
- Место нахождения предлежащей части**: Dropdown menu set to 'над входом в м...' (above the entrance to the pelvis).
- Задержка в развитии**: Dropdown menu set to 'отсутствует' (absent).
- Сердцебиение**: A list of checkboxes for fetal heart rate patterns, including 'ясное/ритмичное' (clear/rhythmic), 'ясное/аритмичное' (clear/arrhythmic), 'приглушенное/ритмичное' (muffled/rhythmic), 'приглушенное/аритмичное' (muffled/arrhythmic), 'аритмичное' (arrhythmic), 'ясное' (clear), 'приглушенное' (muffled), 'ритмичное' (rhythmic), and 'не определяется' (not determined).
- ЧСС, уд/мин**: Input field set to 140.
- Оценка КТГ**: Radio buttons for 'оценка по Фишеру' (Fisher's assessment) and 'оценка по STV' (STV assessment).
- Базальный ритм**: Dropdown menu set to 'от 120 до 160 ударов в минуту' (120 to 160 beats per minute).
- Вариабельность (амплитуда)**: Dropdown menu set to 'от 6 до 25 ударов в минуту' (6 to 25 beats per minute).
- Вариабельность (частота в минуту)**: Dropdown menu set to 'больше 6' (more than 6).
- Акселерации за 30 минут**: Dropdown menu set to 'от 5 и выше (спорадические)' (5 and above (sporadic)).
- Децелерации за 30 минут**: Dropdown menu set to 'отсутствие или короткие неглубокие' (absence or short, shallow).
- Оценка КТГ по Фишеру**: Input field set to 10.
- Состояние в норме**: Text label.
- Дополнительные сведения**: A text area with a rich text editor toolbar.

At the bottom of the form, there are three buttons: 'Перейти на форму осмотра пациентки' (Go to patient examination form), 'Сохранить' (Save), and 'Сохранить и продолжить' (Save and continue).

Рисунок 53 – «Данные плода»

Для перехода на следующий шаг, требуется подтвердить заполненные данные кликом на кнопку «Сохранить и продолжить».

4.3.6. Шаг 6 «Назначение лекарственных препаратов»

На шестом шаге врач вводит информацию о назначенных на осмотре лекарственных препаратах, также на данной форме отображается информация о текущих курсах приема лекарственных средств, зафиксированных на предыдущих осмотрах (Рисунок 54).

Ввод данных повторного осмотра (2021/34034) Показательная Ангелина Петровна 15.06.2021

Случай беременности. На учете по беременности с 02.11.2020. Наблюдается в Тестовое ЛПУ у Администратор. Перевести пациентку

Карта пациентки Анамнез **Осмотры** Плод Консилиумы Риски Маршрутизация Эпикриз Печать Создать поручение Дополнительно

Шаги

- 1 Лист динамического наблюдения
- 2 Соматический статус
- 3 Акушерский статус
- 4 Влагалищное исследование
- 5 Данные плода
- 6 Назначение лекарственных препаратов**
- 7 Заключение
- 8 Талон посещения
- 9 Диагностические мероприятия

Шаг 6. Назначение лекарственных препаратов

Период приема	Наименование лекарственного препарата	Лекарственная форма	Дозировка	Способ ввода	Кратность приема	Показания	Побочные эффекты
01.02.2021 - 22.02.2021	Фолиевая кислота	ТАБЛЕТКИ, ПОКРЫТЫЕ ОБОЛОЧКОЙ	1 мг	внутри	1 табл. 1 р. в день	Планный прием	

+ Добавить

[Перейти на форму осмотров пациентки](#) **Сохранить** **Сохранить и продолжить**

Рисунок 54 – «Назначение лекарственных препаратов»

Для того, чтобы добавить информацию о назначении лекарственного препарата, требуется нажать кнопку «Добавить» и заполнить открывшуюся форму (Рисунок 55), после чего нажать кнопку «Сохранить».

Назначение лекарственных препаратов

Приём с 01.02.2021

по 22.02.2021

Наименование лекарственного препарата * Фолиевая кислота

Лекарственная форма * ТАБЛЕТКИ, ПОКРЫТЫЕ ОБОЛОЧКОЙ

Дозировка * 1 мг

Способ ввода * внутри

Кратность приема * 1 табл. 1 р. в день

Показания

Планный прием

Побочные эффекты

Сохранить **Отмена**

Рисунок 55 – Форма ввода данных о лекарственных препаратах

Для перехода на следующий шаг, требуется подтвердить заполненные данные кликом на кнопку «Сохранить и продолжить».

4.3.7. Шаг 7 «Заключение»

В пятом шаге врач вводит данные осмотра с указанием срока беременности, диагнозов, а также общих рекомендаций для женщины (Рисунок 56).

Ввод данных первичного осмотра (2021/1125) Демонстрационная **Елизавета Алексеевна** 25.08.2021

Случай беременности. На учете по беременности с 05.02.2021. Наблюдается в МУЗ «Городской родильный дом №1» у админ А. Параксисти пациентка

Карта пациентки Анамнез **Осмотры** Плод Консилиумы Риски Маршрутизация Эпикриз Печать Создать поручение Дополнительно

Шаги

- 1 Общая информация
- 2 Соматический статус
- 3 Акушерский статус
- 4 Влагалищное исследование
- 5 Данные плода
- 6 Назначение лекарственных препаратов
- 7 Заключение**
- 8 Талон посещения
- 9 Диагностические мероприятия

Шаг 7. Заключение

Заключительный

Тип диагноза	Заболевание	Характер	Стадия	Установлен	Изменен
Основной	Z34.8 Наблюдение за течением другой нормальной беременности			08.10.2021	26.10.2021

Добавить новое заболевание

Срок беременности 16 нед. дн.

Срок по последнему УЗИ Нет данных УЗИ для расчета

Возможность сохранения беременности * ☐ Да ☒ Нет

Состояния, угрожающие жизни * ☐ Да ☒ Нет

Отказ от прерывания * ☐ Да ☒ Нет

Изменение условий труда в смене работы не нужна...

Направлена на госпитализацию * ☐ Да ☒ Нет

Отделение ☐ в отделение патологии беременности ☐ в отделение акушерского ухода

Срочность госпитализации * Плановая госпитализация

Наличие противопоказаний к транспортировке * ☐ Да ☒ Нет

Отказ от госпитализации * ☐ Да ☒ Нет

Основание A- T- B I S U

Плановая дата следующей явки * 21.10.2021

Заключение * A- T- B I S U что-то в заключении

Листок нетрудоспособности A- T- B I S U

Примечания A- T- B I S U

Рекомендации A- T- B I S U

Назначения A- T- B I S U

Перейти на форму осмотра пациентки Сохранить Сохранить и продолжить

Рисунок 56 – «Форма ввода заключения»

Для перехода на следующий шаг, требуется подтвердить заполненные данные кликом на кнопку «Сохранить и продолжить».

4.3.8. Шаг 8 «Талон посещения»

На шестом шаге оформляется талон посещения с данными об оказанной услуге по осмотру пациентки врачом акушером-гинекологом (Рисунок 57).

Ввод данных первичного осмотра (2021/1125) Демонстрационная Елизавета Алексеевна 25.08.2021

Случай беременности. На учете по беременности с 15.02.2021. Наблюдается в МУЗ «Городской родильный дом №1» у админ. А. Параваста пациентку

Карта пациентки Анамнез **Осмотры** Плод Консилиумы Риски Маршрутизация Эпикриз Печать Создать поручение Дополнительно

Шаги

- Лист динамического наблюдения
- Соматический статус
- Акушерский статус
- Влагалищное исследование
- Данные плода
- Назначение лекарственных препаратов
- Заключение
- Талон посещения**
- Диагностические мероприятия

Шаг 8. Талон посещения

Даты открытия и закрытия талона: 22.02.2021

Оказываемая медицинская помощь: первичная доврачебная медико-санитарная помощь

Место обращения (посещения): поликлиника

Обращение (цель): ☒ по заболеванию (коды A00-T98) ☐ с профилактической целью (коды Z00-Z99)

Посещение (тип): активное посещение

Обращение (законченный случай лечения): ☐ да ☒ нет

Обращение: ☒ первичное ☐ повторное

Результат обращения: Без изменения

Оплата за счет: ОМС

Неотложная: ☐

Профиль медицинской помощи: акушерскому делу

Условия оказания медицинской помощи:

Исход заболевания: Без перемен

Медицинская услуга

Название	Количество	Врач
B01.001.001 - Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога первичный	1	Администратор

+Добавить

Операция

Название	Анестезия	Аппаратура	Врач
----------	-----------	------------	------

+Добавить

Манипуляция/исследование

Название	Количество	Врач
----------	------------	------

+Добавить

Документ временной нетрудоспособности

Вид	Повод	Кому	Дата выдачи	Даты продления	Дата закрытия
-----	-------	------	-------------	----------------	---------------

+Добавить

[Перейти на форму осмотра пациентки](#) [Сохранить](#) [Сохранить и продолжить](#)

Рисунок 57 – «Талон посещения»

Для перехода на следующий шаг, требуется подтвердить заполненные данные кликом на кнопку «Сохранить и продолжить».

4.3.9. Шаг 9 «Диагностические мероприятия»

На седьмом шаге по результатам поставленного диагноза и срока беременности отображены мероприятия пациентки, подобранные по схемам наблюдения беременных, описанные в рамках приказа № 1130н Минздрава РФ на основании поставленного врачом на 7 шаге диагноза и срока беременности пациентки. Мероприятия имеют свои сроки выполнения, также обозначенные явно. На основе этих сроков предусмотрена функция подсказки врачу с помощью статуса мероприятия о том, какие мероприятия были просрочены, а какие находятся на стадии выполнения.

Мероприятия выводятся от даты текущего осмотра до предполагаемой даты следующего осмотра, к которому пациентка их должна выполнить.

Вкладка «Диагностические мероприятия» отражена на (Рисунок 58).

Рисунок 58 – «Диагностические мероприятия»

Шаг «Диагностические мероприятия» отражен на окне в виде таблицы с информацией:

- «Название мероприятия» - указывается название мероприятия проводимого мероприятия;
- «Дата начала» - указывается дата назначенного мероприятия;
- «Дата окончания» - указывается дата окончания мероприятия;
- «Статус» - указывается статус мероприятия.

Справа от таблицы есть кнопка «*Просмотр*», где можно выполнить дополнительные действия – редактировать данные направления, данные результата или отменить мероприятие.

Для каждого мероприятия продукт предоставляет врачу функции его обработки. Можно сразу сформировать и напечатать пациентке направления на то или иное мероприятие.

При нажатии на кнопку «*Просмотр*» мероприятия, выбрать «*Редактировать направление*», откроется окно (Рисунок 59).

Направление по мероприятию

☒ Дата направления
06.10.2021

☐ Направительный диагноз

☒ ЛПУ направления
МУЗ «Городской родильный дом №1»

☒ Направлен в
МУЗ «Городской родильный дом №1»

☒ Вид направления
На обследование

☒ Метод обследования пациента
Инструментальные методы

☒ Обоснование направления
Для планового обследования

☒ Тип инструментального диагностического исследования
Рентгенография пельвиометрия

☒ Услуги

☐ Комментарий

Печать направления

Сохранить и закрыть

Рисунок 59 – «Форма редактирования мероприятия»

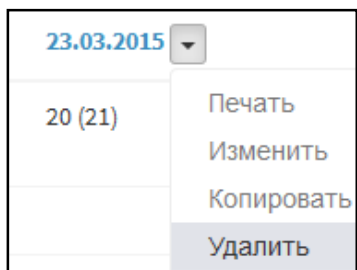
Для данной формы необходимо заполнить параметры мероприятия, затем распечатать, нажав кнопку в виде принтера в нижнем левом углу.

4.3.10. «Повторные осмотры»

Чтобы просмотреть «*Повторный осмотр*» необходимо:

Нажать на кнопку «Осмотры» в меню карты пациентки.

Далее найти второй по счету осмотр и нажать в меню соответствующего столбца выбрать



пункт «Изменить»;

Затем откроется повторный осмотр на редактирование.

Каждый последующий осмотр акушера-гинеколога заполняется по такому же принципу.

В «Повторный осмотр» входят следующие шаги:

- «Лист динамичного наблюдения»;
- «Соматический статус»;
- «Акушерский статус»;
- «Влагалищное исследование»;
- «Данные плода»;
- «Назначение лекарственных препаратов»;
- «Заключение»;
- «Талон посещения»;
- «Диагностические мероприятия».

Каждый проведенный осмотр добавляет новые схемы в план наблюдения, если изменился диагноз.

Также после каждого осмотра на основании поставленного врачом диагноза автоматически происходит уточнение информации о перинатальном риске пациентки, которая отображается на соответствующей иконке на титульной странице карты пациентки.

4.4. Вкладка «Риски»

В данной вкладке формируется список факторов рисков исходя из анамнеза пациентки.

При нажатии на вкладку «Риски», появляется выпадающий список с возможностью просмотра:

- «Группы риска»;
- «Шкала рисков Радзинского»;
- «Степень риска развития ТЭО»;
- «Комплексная оценка рисков».

4.4.1. Группы риска

При выборе пункта «Группы риска» открывается окно, в котором факторы риска изложены в виде таблицы (Рисунок 60).

Группы риска пациентки (2021/34034) Показательная Ангелина Петровна			
09.08.2021			
Случай беременности. На учёте по беременности с 02.11.2020 Наблюдается в Тестовое ЛПУ у Администратор			
Карта пациентки Анамнез Осмотры Плод Консилиумы Риски Маршрутизация Эпикриз Печать Создать поручение Дополнительно			
Наименование	Дата установления	Дата изменения	Причина
Риск развития преэклампсии	22.07.2021 15:46	02.11.2021 08:22	Выполнено одно из условий: 1. На форме "Анамнез пациентки" на вкладке "Предыдущие беременности" нет ни одной беременности в "Группе повышенного" или "Группе высокого" риска развития преэклампсии. [Развернуть]
Фетоплацентарная недостаточность	22.07.2021 15:46	02.11.2021 08:22	Выполнено хотя бы одно из условий: 1. На форме "Ввод сведений о матери" значением атрибута "Текущие заболевания" указан [Развернуть]
Развитие позднего токсикоза	22.07.2021 15:54	02.11.2021 08:22	Выполнено хотя бы одно из условий: 1. На форме "Ввод сведений о матери" значением атрибута "Текущие заболевания" указан [Развернуть]
Невынашивание беременности	22.07.2021 15:54	02.11.2021 08:22	Выполнено хотя бы одно из условий: 1. На форме "Ввод сведений о матери" значением атрибута "Текущие заболевания" указан [Развернуть]
Гипоксия плода	22.07.2021 15:54	02.11.2021 08:22	Выполнено хотя бы одно из условий: 1. На форме "Ввод сведений о матери" значением атрибута "Текущие заболевания" указан [Развернуть]
Гипотрофия плода	22.07.2021 15:54	02.11.2021 08:22	Выполнено хотя бы одно из условий: 1. На форме "Ввод сведений о матери" значением атрибута "Текущие заболевания" указан [Развернуть]

Рисунок 60 – Группы риска

4.4.2. Шкала рисков Радзинского

При выборе пункта «Шкала рисков Радзинского» открывается окно, в котором отображается оценка степени риска перинатальной патологии (Рисунок 61).

Группы риска пациентки (2021/34034) Показательная Ангелина Петровна	
09.08.2021	
Случай беременности. На учёте по беременности с 02.11.2020 Наблюдается в Тестовое ЛПУ у Администратор	
Карта пациентки Анамнез Осмотры Плод Консилиумы Риски Маршрутизация Эпикриз Печать Создать поручение Дополнительно	
Итоговые результаты 21	Средняя степень риска
Анамnestические факторы 10	Сумма баллов анамnestических факторов: 10
Факторы до 32 недель 0	Сумма баллов факторов до 32 недель: 0
Факторы после 32 недель 11	Общая сумма баллов факторов до 32 недель: 10
Интранатальные факторы 0	Сумма баллов факторов после 32 недель: 11
	Общая сумма баллов факторов после 32 недель: 21
	Сумма баллов интранатальных факторов: 0
	Общая сумма баллов с учётом интранатальных факторов: 21
	Интранатальный прирост: 0

Рисунок 61 – Шкала рисков Радзинского

Степень перинатального риска по шкале Радзинского определяется по индивидуальным особенностям анамнеза, течения беременности и родов.

В левой части окна отображаются факторы, которые влияют на оценку риска. В правой части окна отображается суммарный балл по шкале Радзинского и итоговый результат.

Для того чтобы распечатать итоговые результаты, следует воспользоваться кнопкой печати .

4.4.3. Степень риска развития ТЭО

При выборе пункта «Риски развития ТЭО» открывается окно, в котором отображается оценка степени риска тромбоэмболических осложнений (Рисунок 62).

Фактор	Сумма баллов
Сумма баллов анамнестических факторов:	0
Сумма баллов соматических факторов:	2
Сумма баллов акушерско-гинекологических факторов:	2
Сумма баллов других факторов:	0
Итоговые результаты:	4

Рисунок 62 – Степень рисков ТЭО

Степень риска ТЭО определяется по индивидуальным особенностям анамнеза и родов.

В левой части окна отображаются факторы, которые влияют на оценку риска. В правой части окна отображается суммарный балл и итоговый результат.

Для того чтобы распечатать итоговые результаты, следует воспользоваться кнопкой печати .

4.4.4. Комплексная оценка рисков

При выборе пункта «Комплексная оценка рисков» открывается окно, в котором отображается информация, собранная в рамках исследований комплексной оценки рисков беременной (Рисунок 63).

Состояние	Базовый риск	Индивидуальный (скорректированный)	Заключение индивидуального риска
Трисомия 21	1 из 1234	1 из 1234	Высокий
Трисомия 18	1 из 1234	1 из 1234	Низкий
Трисомия 13	1 из 1234	<1 из 1234	Низкий
Признаки до 37 недель беременности	1 из 1234	<1 из 1234	Низкий
Задержка роста плода до 37 недель	1 из 1234	<1 из 1234	Высокий
Самопроизвольные роды до 34 недель	1 из 1234	<1 из 1234	Низкий

Рисунок 63 – Форма комплексной оценки рисков

В блоке «Скрининговое УЗИ плода в 11-14 недель беременности» отображается основная информация, собранная в рамках проведения исследования первого скринингового УЗИ. При нажатии на ссылку внизу данного блока есть возможность перейти к просмотру мероприятия с более подробными данными исследования.

В блоке «Пренатальный биохимический скрининг» отображается основная информация, собранная в рамках проведения пренатального биохимического скрининга. При нажатии на ссылку внизу данного блока есть возможность перейти к просмотру мероприятия с более подробными данными исследования.

В блоке «Комплексная оценка рисков» отображается информация протокола комбинированного скрининга первого триместра.

4.5. Вкладка «Маршрутизация»

Для обеспечения доступной и качественной медицинской помощи беременным женщинам, роженицами родильницам внедрены схемы маршрутизации. Это позволяет предоставлять необходимый объем медицинского обследования и лечения в зависимости от степени риска осложнений и с учетом уровня оснащения и обеспеченности квалифицированными кадрами медицинских организаций.

В данной вкладке отображается информация о маршрутизации пациентки по случаю беременности (Рисунок 64).

Рисунок 64 – Маршрутизация пациентки на родоразрешение

4.6. Вкладка «Дополнительно»

4.6.1. Диагнозы случая

При выборе пункта «Диагнозы случая» откроется окно, содержащееся список диагнозов, поставленные пациентке по случаю беременности (Рисунок 65).

МКБ	Название	Начало	Окончание
Z34.8	Наблюдение за течением другой нормальной беременности	02.11.2020 Администратор ()	
N30.9	Цистит неуточненный	11.01.2021 Администратор ()	
O12.0	Вызванные беременностью отеки	22.02.2021 Администратор ()	
O14.0	Преэклампсия (нефропатия) средней тяжести	22.02.2021 Администратор ()	

Рисунок 65 – Диагнозы случая

4.6.2. План ведения беременности

При выборе пункта «План ведения беременности» откроется окно, содержащееся список мероприятий, направленных пациентке по случаю беременности (Рисунок 66).

Ввод данных повторного осмотра (2021/34034) Показательная Ангелина Петровна 15.06.2021

Случай беременности. На учет по беременности с 10.11.2020 Наблюдается в: Текстовое ВПТУ: Администратор: Беременность

Карта пациентки Анамнез Осмотры Плод Консультации Риски Маршрутизация Эпикриз Печать Создать поручение Дополнительно

Фильтры

Наименование мероприятия

Осмотр

Консультации

Тип мероприятия

- ☐ Лабораторные исследования
- ☐ Функциональные исследования
- ☐ Осмотр врачами
- ☐ Лечебно-одровительные
- ☐ Госпитализация
- ☐ Социально-профилактические

Этап наблюдения

- ☐ Беременность
- ☐ После родов

Дата начала

Дата окончания

Статус мероприятия

- ☐ Создано
- ☒ Назначено
- ☐ Ожидает результатов
- ☐ По показанию
- ☒ Прочтено
- ☒ Выполнено
- ☐ Отменено
- ☐ Отменено как дубль
- ☐ Отменено при изменении срока
- ☐ Отменено как недействительное

Отклонения результатов исследований

- ☐ Выявлены отклонения результатов исследований

Очистить фильтры

Мероприятия: 6

Тип	Название	Статус	Дата начала	Дата окончания	
Гестазы (АТХ Половые гормоны и модуляторы половой системы)	Назначается пациенткам с беременностью, наступившей в результате ВРТ;	Назначено	11.06.2021	03.12.2021	Просмотр
Общий (клинический) анализ крови		Назначено	17.09.2021	03.12.2021	Просмотр
Общий (клинический) анализ мочи		Назначено	17.09.2021	03.12.2021	Просмотр
Определение антирезусных антител у резус-отрицательных женщин		Прочтено	08.10.2021	22.10.2021	Просмотр
УЗИ шейки матки (УЗ-цервикометрия)	Во время УЗИ-скрининга 2-го триместра	Прочтено	08.10.2021	22.10.2021	Просмотр
Ультразвуковая доплерография маточно-плацентарного и фетоплацентарного кровотока	Исследование проводится пациенткам, которые находятся в группе высокого риска акушерских и перинатальных осложнений	Прочтено	08.10.2021	22.10.2021	Просмотр

Рисунок 66 – План ведения беременности

В левой части окна «План ведения беременности» находятся фильтры, предназначенные для отбора мероприятий.

В правой части окна «План ведения беременности» находится список мероприятий, получившейся в результате применения фильтров:

- «Тип» - Указывается тип мероприятия;
- «Название» - Указывается название мероприятия;
- «Статус» - Указывается статус выполнения мероприятия;
- «Дата начала» - Указывается дата начала назначенного мероприятия;
- «Дата окончания» - Указывается дата окончания мероприятия.

При нажатии на значок в виде календаря , который находится в верхней части окна, можно выполнить переход на отображение мероприятий с помощью календаря (Рисунок 67).

План ведения беременности (2021/34034) Показательная Ангелина Петровна

09.08.2021

Случай беременности. На учете по беременности с 02.11.2020 Наблюдается в Тестовое ЛПУ у Администратор

Календарь мероприятий

январь 2021

пн	вт	ср	чт	пт	сб	вс
28	29	30	31	1	2	3
Оральный глюкозо-толерантный тест с 75г глюкозы						
Оральный глюкозо-толерантный тест с 75г глюкозы						
Врач-акушер-гинеколог						
+ ещё 7						
4	5	6	7	8	9	10
Оральный глюкозо-толерантный тест с 75г глюкозы						
Оральный глюкозо-толерантный тест с 75г глюкозы						
Врач-акушер-гинеколог						
+ ещё 6						
11	12	13	14	15	16	17
Оральный глюкозо-толерантный тест с 75г глюкозы						
Оральный глюкозо-толерантный тест с 75г глюкозы						
Врач-акушер-гинеколог						
+ ещё 13						
18	19	20	21	22	23	24
Оральный глюкозо-толерантный тест с 75г глюкозы						
Оральный глюкозо-толерантный тест с 75г глюкозы						
Врач-акушер-гинеколог						
+ ещё 10						
25	26	27	28	29	30	31
Оральный глюкозо-толерантный тест с 75г глюкозы						
Оральный глюкозо-толерантный тест с 75г глюкозы						
Врач-акушер-гинеколог						
+ ещё 14						
1	2	3	4	5	6	7
Оральный глюкозо-толерантный тест с 75г глюкозы						
Оральный глюкозо-толерантный тест с 75г глюкозы						
Врач-акушер-гинеколог						
+ ещё 11						

Рисунок 67 – План ведения беременности на календаре

4.6.3. Качество ведения случая

При выборе пункта «Качество ведения случая» откроется окно, содержащее информацию о времени заполнения каждого раздела карты пациентки, а также обо всех незаполненных разделах со сведениями об ожидаемых сроках заполнения и количества просроченных дней (Рисунок 68).

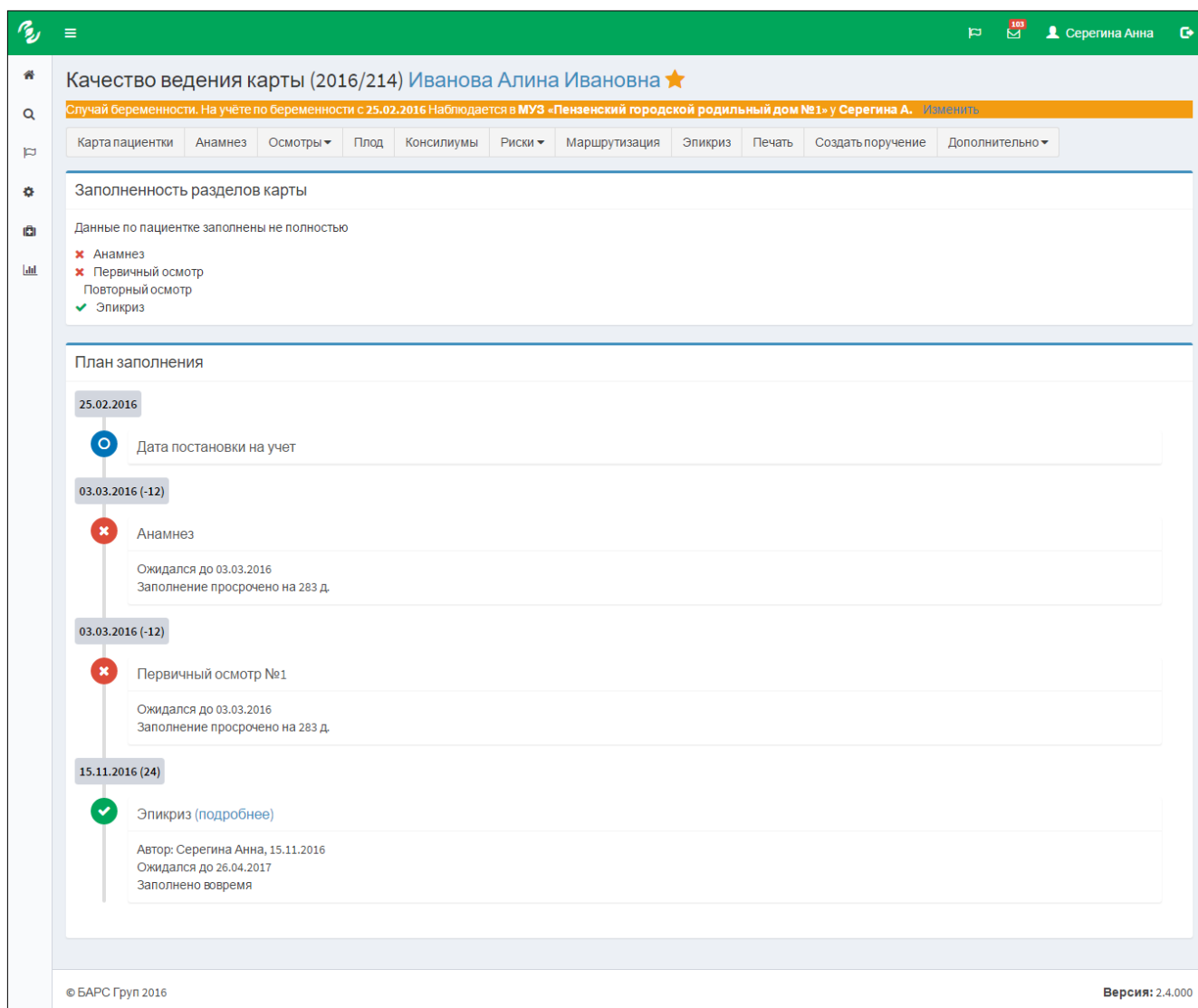


Рисунок 68 – «Качество ведения карты»

4.7. Вкладка «Эпикриз»

Во вкладке «Эпикриз» собраны данные о прохождении родоразрешения и об его исходе (Рисунок 69).

Ввод данных первичного осмотра (2021/1125) Демонстрационная Елизавета Алексеевна 25.08.2021

Случай беременности. На учёте по беременности с 09.09.2021 Наблюдается в МУЗ «Городской родильный дом №1» у админ А. Перевести пациентку

Карта пациентки Анамнез Осмотры Плод Консилиумы Риски Маршрутизация Эпикриз Печать Создать поручение Дополнительно

Информация о родоразрешении Информация о детях

Беременность закончилась родами с осложнениями при сроке 40 недель - 09.08.2021 00:45.
Место родоразрешения: Тестовое ЛПУ.
Дети (1): мальчик - живой.

Диагнозы

Основной диагноз	Код МКБ:	Z34.2 - Наблюдение за течением другой нормальной беременности
Описание:		
Диагнозы осложнения	Код МКБ:	O14.0 - Преэклампсия (нефропатия) средней тяжести
Описание:		
Сопутствующие диагнозы	Код МКБ:	N30.9 - Цистит неуточнённый
Описание:		
	Код МКБ:	O12.0 - Вызванные беременностью отеки
Описание:		

Осложнения при родах

Начало родовой деятельности:	нет
Биологическая зрелость родовых путей в 40 недель:	ранние
Излитие околоплодных вод:	нет
Дородовое излитие вод (при отсутствии родовой деятельности):	нет
Слабость родовых сил:	
Разрыв промежностей (степень):	
Меконияльная окраска амниотических вод:	нет
Патологический прелиминарный период:	нет
Аномалии родовой деятельности:	нет
Хориоамнионит:	нет
Анемия после родов (Hb<110 г/л):	нет
Нефропатия/эклампсия в родах:	
Патология пуповины:	
Патология плаценты:	
Инфекции в родах:	
Инфекции после родов:	

Операции при родах

Кесарево сечение:	
Акушерские щипцы:	
Вакуум-экстракция:	нет
Показания к операции:	
Особенности операции:	
Обезболивание:	
Гистерэктомию:	

Данные случая

Дата постановки на учёт:	02.11.2020
Срок беременности при постановке на учёт:	40
Число посещений акушера-гинеколога:	3
Прибавка массы, кг:	17
Особенности течения беременности:	

Пособия и манипуляции при родах

Вскрытие околоплодного пузыря:	нет
Ручное обследование матки:	нет
Эпизиотомию:	
Ручное выделение последа:	нет
Другие пособия и манипуляции:	

Рисунок 69 – «Эпикриз»

Эта информация разбита на две вкладки:

- информация о родоразрешении;
- информация о детях;

В первой вкладке информация собрана в виде смысловых блоков:

- «Диагнозы» – Указываются диагнозы, поставленные пациентке при наблюдении у врача акушера-гинеколога;
- «Данные случая» – Указываются основные данные о посещениях пациентки врача;
- «Осложнения при родах» – Указываются сведения об осложнениях при родах;
- «Пособия и манипуляции при родах» – Указываются сведения о проведенных пособиях и манипуляциях при родах;
- «Операции при родах» – Указываются сведения об операции;

Во второй вкладке представлена основная информация о детях пациентки в виде таблицы (Рисунок 70).

№	Живой	Дата и время рождения	Пол	Масса, г	Длина, см	Степень доношенности	Оценка по Апгар на минуту жизни	Оценка по Апгар на 5 минут жизни
1	да	01.08.2012	Мужской	1800	48	недоношенный	5	5
2	да	04.02.2018	Мужской	1800	48	недоношенный	5	5

Рисунок 70 – «Окно информации о детях пациентки»

4.1. Взятие пациентки на контроль

В случае необходимости более тщательного наблюдения пациентки врачами акушерами-гинекологами, кураторами 1, 2 и 3 уровней предоставлена возможность взятия пациенток на контроль.

Для того чтобы взять пациентку на контроль необходимо на титульной странице карты пациентки нажать на значок звезды рядом с ФИО пациентки (Рисунок 71).

Карта пациентки (2016/1) **Луговская Елизавета Вячеславовна** ★

Рисунок 71 – Взятие пациентки на контроль

При этом в нижнем правом углу карты появится сообщение «Пациентка взята на контроль». Далее количество пациенток, взятых таким образом на контроль, будет отображен в блоке «Пациентки на контроле» на рабочем столе.

Чтобы снять пациентку с контроля, необходимо повторно нажать на значок звезды. Появится сообщение «Пациентка снята с контроля».

Чтобы взять несколько пациенток на контроль, необходимо перейти в раздел «Расширенный поиск» и в списке карт пациенток нажать на значок звезды около ФИО для каждой пациентки, которой необходим более тщательный контроль за ведением случая.

4.2. Вкладка «Печать»

Вкладка «Печать» позволяет сформировать и распечатать нужные документы (Рисунок 72):

Печать документов

☐

Наименование

☐

Согласие на проведение химиопрофилактики ВИЧ

☐

Согласие на тестирование на ВИЧ

☐

Направление на госпитализацию

☐

Эпикриз

☐

Обменная карта

☐

Результаты ФЛГ-обследования окружения беременной(новорождённого)

☐

Отказ от плана наблюдения

☐

Информированное согласие с общим планом наблюдения

☐

Согласие пациента на вакцинацию

☐

Отказ от вакцинации

Печать

Печать компактно

Отмена

Рисунок 72 – «Печать документов»

Для этого достаточно отметить кликом левой кнопкой мыши нужный документ и нажать «Печать».

5. РАСШИРЕННЫЙ ПОИСК ПАЦИЕНТОК

Данный раздел доступен для пользователя под ролями:

- Акушер-гинеколог;
- Куратор 1 уровня;
- Куратор 2 уровня;
- Куратор 3 уровня.

«Расширенный поиск пациенток» – это универсальная возможность формирования списков пациенток по различным срезам. Врач может искать карты пациенток по разным параметрам, задаваемым в фильтрах, собирать различную статистику по пациенткам:

- Списки пациенток с высокой степенью перинатального риска;
- На определенный период даты родоразрешения;
- По привязке к врачу и территории наблюдения и прочее.

При необходимости поисковые возможности могут дополняться новыми параметрами для выборки информации.

По умолчанию список содержит всех пациенток, которых специалист наблюдает в данный момент (Рисунок 73).

Рисунок 73 – «Расширенный поиск пациента»

Для ролей пользователя акушер-гинеколог, куратор 1 и 2 уровня предусмотрен «Расширенный поиск пациенток» в виде функционального блока для более быстрого поиска карт пациенток. Блок расположен на Рабочем столе, в верхней строчке окна, описан в п.3.1.8.

Раздел «Расширенный поиск карт пациенток» находится в левой части главного меню (Рисунок 74).

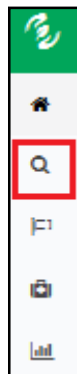


Рисунок 74 – «Основное меню программы»

Для перехода в данный раздел необходимо нажать на кнопку, в предыдущем рисунке она выделена цветом.

Далее откроется окно с полным списком карт пациенток (Рисунок 75).

В правой части окна приведены фильтры:

Далее откроется окно с полным списком карт пациенток.

В правой части окна приведены фильтры:

- «Территория» – Выбрать район подведомственного ЛПУ из выпадающего списка;
- «Куратор» - Выбрать куратора из выпадающего списка;
- «ЛПУ» – Выбрать ЛПУ из выпадающего списка;
- «Врач» – Выбрать ФИО врача из выпадающего списка с помощью кнопки ;
- «ФИО пациентки» – Указывается ФИО вручную для выполнения отбора;
- «Случай беременности» - Для отбора карт беременных, необходимо поставить отметку в данном поле;
- «Социальный статус» - Выбрать социальный статус из выпадающего списка с помощью кнопки .
- «Возраст» - Указать возраст пациенток для отбора с помощью кнопок .
- «Степень риска» – Указать степень перинатального риска: по приказу 1130н или по шкале Радзинского;
- «Дата родов» – Указать дату родов для выполнения отбора;
- «Дата осмотра» – Указать дату осмотра пациентки для выполнения отбора;
- «Статус карт» – Указать статус карты для выполнения отбора.
- Пациентки на контроле – При отметке данного флажка будет выведен список карт пациенток, находящихся на контроле у данного пользователя;

- Группа риска – Указать группу риска пациентки;
- Неделя беременности – Указать период недель беременности;
- Последний осмотр, дней назад – Указать количество дней от последнего осмотра пациентки;
- Прошло дней от родоразрешения – Указать количество дней после родоразрешения пациентки;
- Код МКБ – Указать код МКБ диагноза пациентки;
- Только закрытые диагнозы – При отметке данного флажка будет выведен список карт пациенток с закрытыми диагнозами;
- Просроченные мероприятия – При отметке данного флажка будет выведен список карт пациенток, у которых есть просроченные мероприятия;
- Тип мероприятия – Фильтр активен только при отмеченном флажке «Просроченные мероприятия» - Указать тип просроченного мероприятия;
- Заполненность карты – Указать заполненность карты;
- Разделы карты – Фильтр активен при выбранных значениях «Заполнена» и «Не заполнена» фильтра «Заполненность карты» - Указывается интересующий раздел карты;
- Патология – Указываются патологии пациенток.

Чтобы воспользоваться фильтром, требуется заполнить соответствующее поле, по которому нужен отбор. Продукт автоматически сделает отбор по соответствующему фильтру.

В правой части окна *«Расширенный поиск карты пациента»* отобразится результат поиска карт пациенток.

6. ПОРУЧЕНИЯ

Данный раздел доступен для пользователя под ролями:

- Акушер-гинеколог;
- Куратор 1 уровня;
- Куратор 2 уровня;
- Куратор 3 уровня;

Врачи акушеры-гинекологи и кураторы имеют возможность создавать друг другу поручения и дефектуры по картам пациенток. Это внутренняя система документооборота для получения обратной связи врачом, ответственным за случай, от куратора о дефектах ведения случая и необходимых действиях.

Чтобы создать поручение по карте пациентки, требуется сначала зайти в карту пациентки. Эти действия описаны в п.4.

В карте пациентки для создания поручения есть кнопка меню «Создать поручение». Необходимо нажать на кнопку «Создать поручение» меню карты (Рисунок 75).

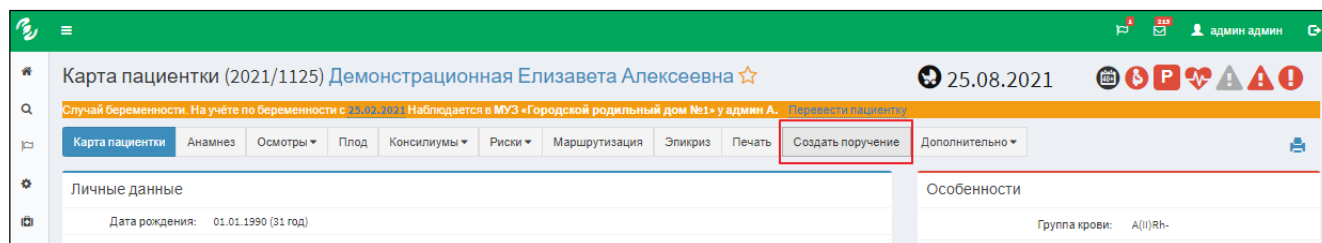


Рисунок 75 – «Меню карты пациентки»

Откроется окно для создания поручения по данной карте (Рисунок 76).

Поручение по карте 2021/1125

Статус **ожидание**

Описание * A- T- B I S U [буллит] [нумерованный буллит] [нумерованный буллит] [нумерованный буллит] [ссылка] [картинка] [отмена] [сброс]
 Тестовое поручение

Автор, дата создания админ а., специальность

Контактные данные

Выполнить до * [календарь]

Исполнитель *

Файлы [Добавить](#)

Наименование	Комментарий	Файл

Рисунок 76 – «Окно создания поручения»

В данной форме требуется заполнить:

- «Описание» – Указывается краткое изложение поручения;
- «Автор, дата создания» – Указывается автор создания поручения;
- «Выполнить до» – Указывается крайняя дата выполнения поручения;
- «Исполнитель» – Указывается ФИО, исполняющего поручение.

Важно!

Поля, отмеченные звездочками, являются обязательным для заполнения.

После создания поручения оно отправляется пользователю, назначенному исполнителем поручения.

При получении нового поручения продукт сигнализирует об этом на «Индикаторе новых поручений». Пользователь может, нажав на «Индикаторе новых поручений», увидеть общее количество новых непрочитанных поручений и первые несколько таких поручений в списке.

Блок «Индикатор новых поручений» несет оповестительный характер, в режиме реального времени информирует о новых непрочитанных поручениях.

Индикатор расположен в правом верхнем углу на рабочего стола акушера-гинеколога (Рисунок 77).

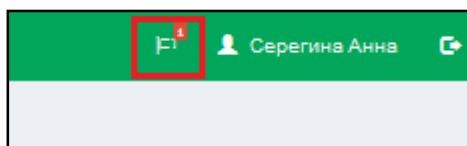


Рисунок 77 – «Индикатор поручений»

Для того чтобы увидеть новые оповещения, необходимо выполнить клик левой кнопкой мыши на индикатор в виде флажка. Откроется окно с информацией о новых оповещениях (Рисунок 78).

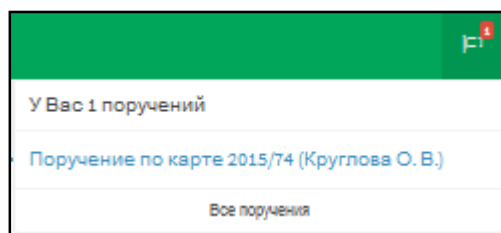


Рисунок 78 – «Окно новых поручений»

В случае необходимости можно просмотреть весь список поручений, нажав на клавишу «Все поручения».

Откроется окно «Поручения» со списком всех поручений (Рисунок 79).

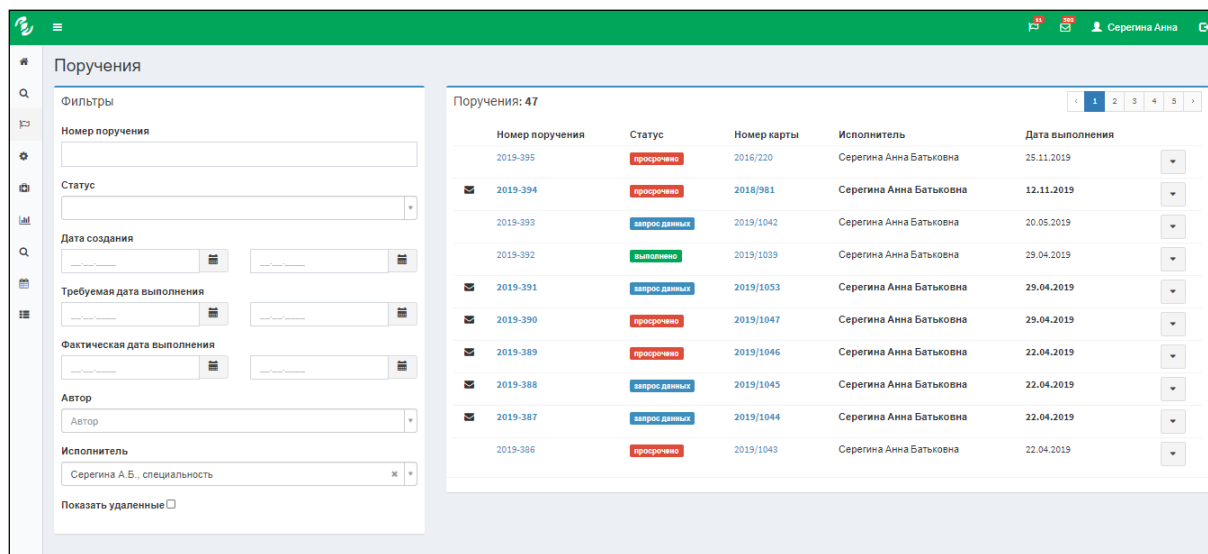


Рисунок 79 – «Список поручений»

Пользователь может сразу по нажатию на поручение в данном списке перейти на общую форму поручений для просмотра интересующего поручения.

Данная форма содержит список всех поручений пользователя и параметры для фильтрации этого списка. Новые непрочитанные сообщения выделены жирным шрифтом.

В левой части окна «Поручения» находятся фильтры, необходимые для отбора поручений.

В правой части окна «Поручения» находится список поручений:

- «Номер поручения» - Указывается номер, присвоенный поручению;

- «Статус» - Указывается статус выполнения поручения;
- «Номер карты» - Указывается номер карты пациентки, которой назначено поручение;
- «Исполнитель» - Указывается ФИО ответственного за выполнение поручения;
- «Дата выполнения» - Указывается дата выполнения поручения.

У каждого поручения справа есть кнопка . При нажатии на нее, отображаются возможные действия с поручением:

- «Написать о выполнении» - При нажатии на данную кнопку откроется окно с содержанием поручения. Для выполнения поручения достаточно нажать на кнопку «Выполнить», она находится в правой части окна.
- «Редактировать» - При нажатии на данную кнопку откроется окно для редактирования. Далее необходимо сохранить вводимые данные, нажать на кнопку «Сохранить». Она находится в правой части окна.
- «Удалить» - При нажатии на данную кнопку произойдет удаление данного поручения.

Для выполнения поручения следует нажать на кнопку , далее выбрать «Написать о выполнении». Откроется форма для написания ответа (Рисунок 80).

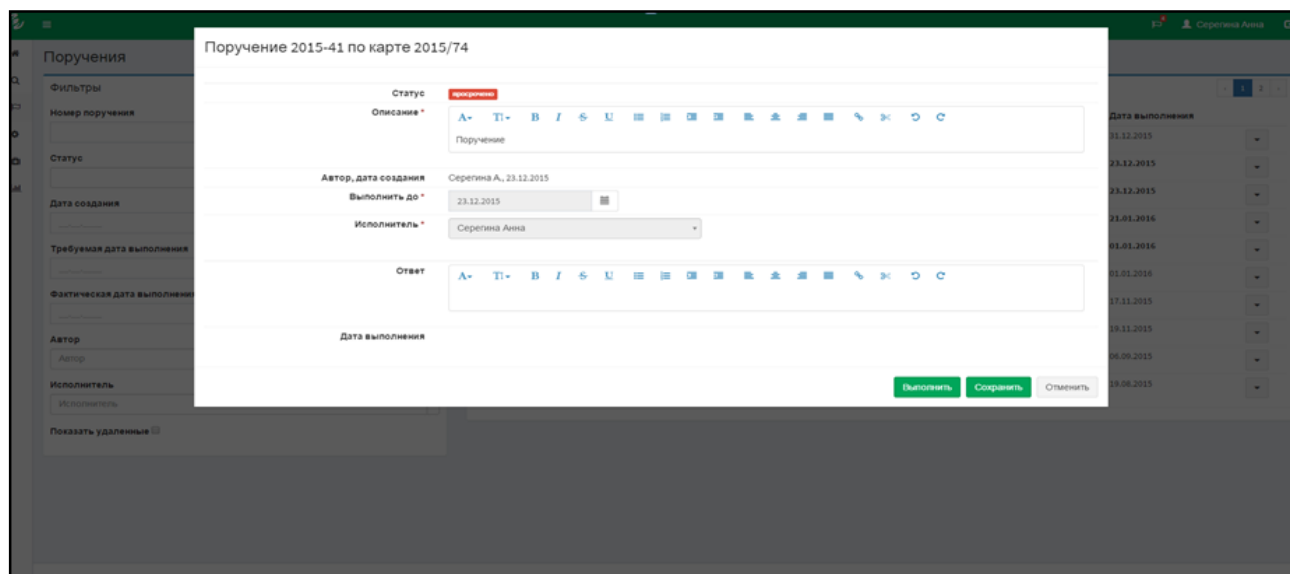


Рисунок 80 – «Форма написания ответа»

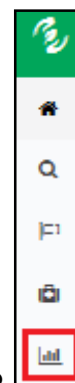
Далее нажать на кнопку «Выполнить», данное поручение перейдет в статус выполненных, либо выполненных с опозданием, если это произошло после обозначенной отправителем поручения даты выполнения.

7. АНАЛИТИЧЕСКИЕ ОТЧЕТЫ

Продукт дает возможность оперативного получения статистических и других отчетов для врача.

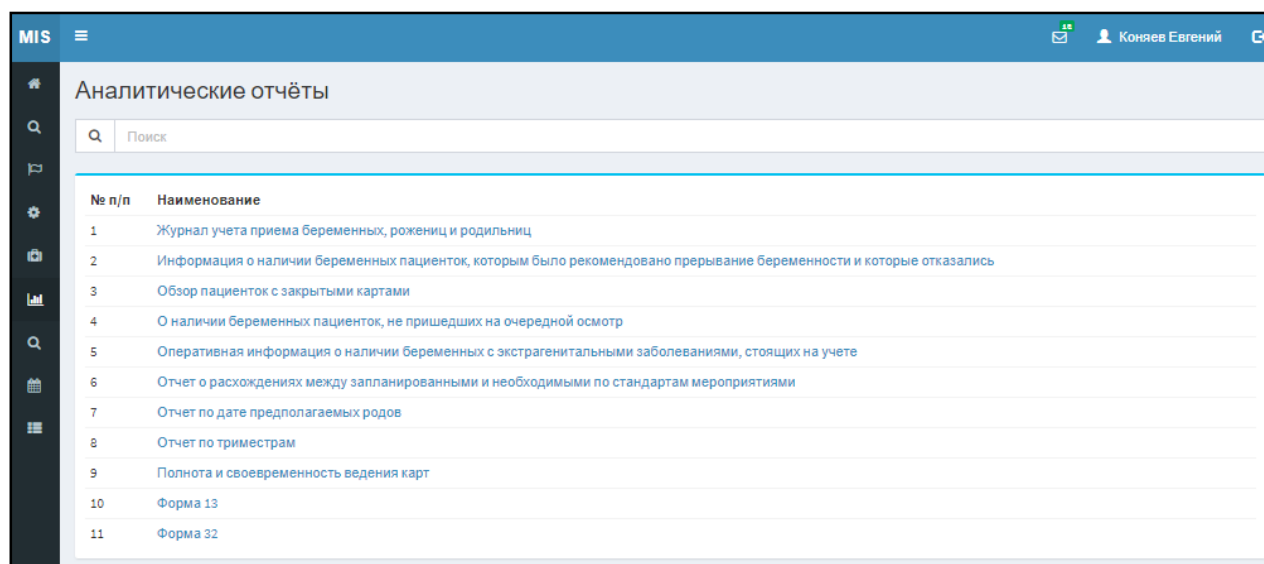
Раздел «*Аналитические отчеты*» доступен для пользователя под ролями:

- Акушер-гинеколог;
- Куратор 1 уровня;
- Куратор 2 уровня;
- Куратор 3 уровня.



Раздел «*Аналитические отчеты*» находится в левой части окна главного меню

Для перехода в данный раздел необходимо на главном меню кликом левой кнопкой мыши нажать на кнопку . Откроется окно со списком форм для заполнения отчетов (Рисунок 81 – «Список отчетов»).



Аналитические отчеты	
Поиск	
№ п/п	Наименование
1	Журнал учета приема беременных, рожениц и родильниц
2	Информация о наличии беременных пациенток, которым было рекомендовано прерывание беременности и которые отказались
3	Обзор пациенток с закрытыми картами
4	О наличии беременных пациенток, не пришедших на очередной осмотр
5	Оперативная информация о наличии беременных с экстрагенитальными заболеваниями, стоящих на учете
6	Отчет о расхождениях между запланированными и необходимыми по стандартам мероприятиями
7	Отчет по дате предполагаемых родов
8	Отчет по триместрам
9	Полнота и своевременность ведения карт
10	Форма 13
11	Форма 32

Рисунок 81 – «Список отчетов»

Для формирования необходимого отчета, следует:

- В главном меню выбрать раздел «*Аналитические отчеты*»;
- Откроется перечень отчетов, из которого нужно выбрать требуемый отчет;
- Кликком левой кнопкой мыши зайти в отчет;
- Заполнить требуемые параметры;
- Нажать на кнопку «*Печать*», в случае отмены действий нажать «*Отмена*».

7.1. Список отчетов

В рамках продукта есть возможность формирования следующих отчетов:

- Журнал учета приема беременных, рожениц и родильниц;
- Информация о наличии беременных пациенток, которым было рекомендовано прерывание беременности и которые отказались;
- Обзор пациенток с закрытыми картами;
- Оперативная информация о наличии беременных с экстрагенитальными заболеваниями;
- О наличии беременных пациенток, не пришедших на очередной осмотр;
- Отчет о расхождениях между запланированными и необходимыми по стандартам мероприятиями;
- Отчет по дате предполагаемых родов;
- Отчет по триместрам;
- Полнота и своевременность ведения карт;
- Поставленные на учет по беременности за период;
- Сведения о беременных на участке;
- Статистический отчет по работе с подсистемой РМИС Мониторинг родовспоможения;
- Форма 13;
- Форма 32;

7.1.1. Журнал учета приема беременных, рожениц и родильниц

Данная форма является утвержденной формой журнала учета приема беременных, рожениц и родильниц для регистрации в родильный дом.

Для того чтобы пациентка попала в журнал, нужно заполнить для нее раздел «Эпикриз».

Для просмотра данного отчета необходимо в списке найти необходимый отчет и нажать на него.

В открывшемся окне «Печать документов» необходимо заполнить следующие поля:

- «С... по...» - указать период с помощью системного календаря. Данное поле является обязательным для заполнения.
- «ЛПУ» - указать ЛПУ, в разрезе которого необходимо сформировать отчет.
- «Формат отчета» - выбрать формат, в котором отчет будет сохранен в память компьютера.

После заполнения полей следует нажать кнопку «Печать» или «Предпросмотр». Откроется окно для просмотра отчета, который можно сохранить на локальный диск.

7.1.2. Информация о наличии беременных пациенток, которым было рекомендовано прерывание беременности и которые отказались

В данный отчет попадают пациентки, которым во время одного из осмотров акушера-гинеколога или специалиста перинатального центра в поле «Возможность сохранения беременности» было указано «Нет».

Для просмотра данного отчета необходимо зайти в раздел *«Аналитические отчеты»*.

Далее в списке форм для заполнения отчетов найти необходимый отчет. Для этого следует в списке найти необходимый отчет и выполнить клик левой кнопкой мыши.

В открывшемся окне *«Печать документа»* необходимо заполнить следующие поля:

- *«С... по...»* - указать период с помощью системного календаря. В отчете сформируется количество родивших пациенток в данный период. Данное поле является обязательным для заполнения;
- *«Врач»* - выбрать врача из выпадающего списка. Данное поле является обязательным для заполнения;
- *«Формат отчета»* - выбрать формат, в котором отчет будет сохранен в память компьютера.

После заполнения полей следует нажать кнопку *«Печать»*. Откроется окно для просмотра отчета.

Для печати отчета следует нажать кнопку *«Ок»*.

7.1.3. Обзор пациенток с закрытыми картами

Отчёт позволяет получить информацию по пациенткам, карты которых закрыты на определенный период.

Для просмотра данного отчета необходимо зайти в раздел *«Аналитические отчеты»*.

Далее в списке форм для заполнения отчетов найти необходимый отчет. Для этого следует в списке найти необходимый отчет и выполнить клик левой кнопкой мыши.

В открывшемся окне *«Печать документа»* необходимо заполнить следующие поля:

- *«С... по...»* - указать период с помощью системного календаря. В отчете сформируется количество родивших пациенток в данный период. Данное поле является обязательным для заполнения.
- *«Формат отчета»* - выбрать формат, в котором отчет будет сохранен в память компьютера.

После заполнения полей следует нажать кнопку *«Печать»*. Откроется окно для просмотра отчета.

Для печати отчета следует нажать кнопку *«Ок»*.

7.1.4. Оперативная информация о наличии беременных с экстрагенитальными заболеваниями

Основное назначение отчёта – предоставление по требованию информации о состоянии здоровья беременных.

Для просмотра данного отчета необходимо зайти в раздел *«Аналитические отчеты»*.

Далее в списке форм для заполнения отчетов найти необходимый отчет. Для этого следует в списке найти необходимый отчет и выполнить клик левой кнопкой мыши.

В открывшемся окне *«Печать документа»* необходимо заполнить следующие поля:

- «Территория» - указать территорию, по которой необходимо сформировать отчёт;
- «Врач» - выбрать врача из выпадающего списка. Данное поле является обязательным для заполнения.
- «Формат отчета» - выбрать формат, в котором отчет будет сохранен в память компьютера.

После заполнения полей следует нажать кнопку «Печать». Откроется окно для просмотра отчета.

Для печати отчета следует нажать кнопку «Ок».

7.1.5. О наличии пациенток, не пришедших на очередной осмотр

Данный отчет предназначен для оперативного контроля явок пациенток и предназначен, в первую очередь, для врачей и кураторов ЛПУ.

Для просмотра данного отчета необходимо зайти в раздел «Аналитические отчеты».

Далее в списке форм для заполнения отчетов найти необходимый отчет. Для этого следует в списке найти необходимый отчет и выполнить клик левой кнопкой мыши.

В открывшемся окне «Печать документа» необходимо заполнить следующие поля:

- «Территория» - указать территорию, по которой необходимо сформировать отчёт;
- «Просрочено дней от» - указать начальное значение количества просроченных дней;
- «Просрочено дней до» - указать конечное значение количества просроченных дней; является необязательным атрибутом;
- «Врач» - выбрать врача из выпадающего списка. Данное поле является обязательным для заполнения;
- «Сформировать отчёт на дату» - указать дату, на которую необходимо сформировать отчёт.
- «Формат отчета» - выбрать формат, в котором отчет будет сохранен в память компьютера.

После заполнения полей следует нажать кнопку «Печать». Откроется окно для просмотра отчета.

Для печати отчета следует нажать кнопку «Ок».

7.1.6. Отчет о расхождениях между запланированными и необходимыми по стандартам мероприятиями

В данном отчете происходит анализ соответствия выполненных мероприятий схемам динамического наблюдения, соответствующим установленным диагнозам пациентки.

Для просмотра данного отчета необходимо зайти в раздел «Аналитические отчеты». Далее в списке форм для заполнения отчетов найти необходимый отчет. Для этого следует в списке найти необходимый отчет и выполнить клик левой кнопкой мыши.

В открывшемся окне «Печать документа» необходимо заполнить следующие поля:

- «Территория» - указать территорию, по которой необходимо сформировать отчёт;

- «С... по...» - указать период с помощью системного календаря. В отчете сформируется количество родивших пациенток в данный период. Данное поле является обязательным для заполнения.
- «ЛПУ» - указать ЛПУ, в разрезе которого необходимо сформировать отчет;
- «Врач» - выбрать врача из выпадающего списка. Данное поле является обязательным для заполнения;
- «Степень риска» - выбрать степень риска из выпадающего списка.
- «Формат отчета» - выбрать формат, в котором отчет будет сохранен в память компьютера.

После заполнения полей следует нажать кнопку «Печать». Откроется окно для просмотра отчета.

Для печати отчета следует нажать кнопку «Ок».

7.1.7. Отчет по дате предполагаемых родов

Данный отчет позволяет оперативно контролировать и планировать роды для пациенток с различной степенью риска.

В «Отчете по дате предполагаемых родов пациенток» отображается информация:

- О предполагаемой дате родов;
- Плановом ЛПУ для родов;
- Наблюдающем враче и ЛПУ наблюдения пациентки.
- Для просмотра данного отчета необходимо зайти в раздел «Аналитические отчеты». Далее в списке форм для заполнения отчетов найти необходимый отчет. Для этого следует в списке найти необходимый отчет и выполнить клик левой кнопкой мыши.
- В открывшемся окне «Печать документа» необходимо заполнить следующие поля:
- «Территория» - Выбрать из выпадающего списка необходимый район ЛПУ;
- «За период с... по...» - указать период. В отчет попадут пациентки, у которых дата проведения операции входит в период формирования отчета. Данное поле является обязательным для заполнения;
- «Степень риска» - выбрать степень риска из выпадающего списка.
- «Формат отчета» - выбрать формат, в котором отчет будет сохранен в память компьютера.

После заполнения полей следует нажать кнопку «Печать». Откроется окно для просмотра отчета.

Для печати отчета следует нажать кнопку «Ок».

7.1.8. Отчет по триместрам

«Отчет по триместрам» содержит информацию о количестве пациенток конкретного триместра у определенного врача.

Для просмотра данного отчета необходимо зайти в раздел «Аналитические отчеты». Далее в списке форм для заполнения отчетов найти необходимый отчет. Для этого следует в списке найти необходимый отчет и выполнить клик левой кнопкой мыши.

В открывшемся окне «*Печать документа*» необходимо заполнить следующие поля:

- «Территория» - выбрать из выпадающего списка необходимый район ЛПУ;
- «Врач» - выбрать врача из выпадающего списка, который относится к выбранному выше району, или всех врачей, если поле «Территория» не заполнено.
- «Сформировать отчет на дату» - указать дату с помощью системного календаря. В отчет попадут пациентки, указанного врача и конкретного триместра.
- «Формат отчета» - выбрать формат, в котором отчет будет сохранен в память компьютера.

После заполнения полей следует нажать кнопку «*Печать*». Откроется окно для просмотра отчета.

Для печати отчета следует нажать кнопку «*Ок*».

7.1.9. Полнота и своевременность ведения карт

Данный отчет позволяет получить информацию о полноте ведения карт пациенток.

Для просмотра данного отчета необходимо зайти в раздел «*Аналитические отчеты*».

Далее в списке форм для заполнения отчетов найти необходимый отчет. Для этого следует в списке найти необходимый отчет и выполнить клик левой кнопкой мыши.

В открывшемся окне «*Печать документа*» необходимо заполнить следующие поля:

- «С... по...» - указать период с помощью системного календаря. В отчете сформируется количество родивших пациенток в данный период. Данное поле является обязательным для заполнения;
- «ЛПУ» - указать ЛПУ, в разрезе которого необходимо сформировать отчет;
- «Врач» - выбрать врача из выпадающего списка. Данное поле является обязательным для заполнения;
- «Степень риска» - Выбрать степень риска из выпадающего списка.
- «Формат отчета» - выбрать формат, в котором отчет будет сохранен в память компьютера.

После заполнения полей следует нажать кнопку «*Печать*». Откроется окно для просмотра отчета.

Для печати отчета следует нажать кнопку «*Ок*».

7.1.10. Форма 13

Для просмотра данного отчета необходимо зайти в раздел «*Аналитические отчеты*».

Далее в списке форм для заполнения отчетов найти необходимый отчет. Для этого следует в списке найти необходимый отчет и выполнить клик левой кнопкой мыши.

В открывшемся окне «*Печать документа*» необходимо заполнить следующие поля:

- «С... по...» - указать период с помощью системного календаря. В отчете сформируется количество родивших пациенток в данный период. Данное поле является обязательным для заполнения.

- «ЛПУ» - указать ЛПУ, в разрезе которого необходимо сформировать отчёт.

7.1.11. Форма 32

Для просмотра данного отчета необходимо зайти в раздел *«Аналитические отчеты»*.

Далее в списке форм для заполнения отчетов найти необходимый отчет. Для этого следует в списке найти необходимый отчет и выполнить клик левой кнопкой мыши.

В открывшемся окне *«Печать документа»* необходимо заполнить следующие поля:

- «С... по...» - указать период с помощью системного календаря. В отчете сформируется количество родивших пациенток в данный период. Данное поле является обязательным для заполнения;
- «ЛПУ» - указать ЛПУ, в разрезе которого необходимо сформировать отчёт.