# «РЕГИОНАЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИОННАЯ СИСТЕМА АВТОМАТИЗАЦИИ РОДОВСПОМОЖЕНИЯ»

РУКОВОДСТВО ПОЛЬЗОВАТЕЛЯ СИСТЕМЫ

На 92 листах

# оглавление

1	Введение	7
2	Описание бизнес-процесса	
3	Рабочий стол	9
3.1	Переключение ролей	9
3.2	Рабочий стол акушера-гинеколога	9
3.2.1	Блок «Пациентки на прием»	11
3.2.2	Блок «Срочная госпитализация»	12
3.2.3	Блок «Срочные поручения»	12
3.2.4	Блок «Пациентки по сроку беременности, по группам риска»	15
3.2.5	Блок «Статистика по пациенткам»	16
3.2.6	Блок «Оценка качества ведения карт»	17
3.2.7	Блок «Пациентки по патологиям»	17
3.2.8	Блок «Пациентки по степени риска»	18
3.2.9	Блок «Пациентки на контроле»	19
3.2.10	Блок «Быстрый поиск»	20
3.2.11	Блок «Расширенный поиск пациенток»	20
3.2.12	Блок «Индикатор новых поручений»	22
3.2.13	Блок «Индикатор новых оповещений»	22
3.3	Рабочий стол куратора 1 и 2 уровня	
3.3.1	Блок «Пациентки на прием»	24
3.3.2	Блок «Поставленные на учет»	24
3.3.3	Блок «Изменения по картам»	24
3.3.4	Блок «Срочные поручения»	25
3.3.5	Блок «Пациентки по сроку беременности, по группам риска»	25
3.3.6	Блок «Худшие показатели качества ведения карт»	25
3.3.7	Блок «Статистика по пациенткам»	25
3.3.8	Блок «Пациентки по степени риска»	25
3.3.9	Блок «Пациентки по патологиям»	26
3.3.10	Блок «Пациентки на контроле»	26
3.3.11	Блок «Расширенный поиск пациенток»	26
3.3.12	Блок «Индикатор новых поручений»	26
3.3.13	Блок «Индикатор новых оповещений»	26

3.4	Рабочий стол куратора 3 уровня	
3.4.1	Блок «Коэффициент материнской смертности»	
3.4.2	Блок «Коэффициент перинатальной смертности»	
3.4.3	Блок «Пользователи в системе»	
3.4.4	Блок «Уровни оказания перинатальной помощи»	
3.4.5	Блок «Оценка качества ведения карт»	
3.4.6	Блок «Пациентки по степени риска»	
3.4.7	Блок «Пациентки по сроку беременности, по группам риска»	
3.4.8	Блок «Пациентки по патологиям»	
3.4.9	Блок «Пациентки на контроле»	
3.4.10	Блок «Индикатор новых поручений»	
3.4.11	Блок «Индикатор новых оповещений»	
3.4.12	Блок «Расширенный поиск»	
3.4.13	Блок «Покрытие курацией случаев в регионе по учреждениям»	
<b>4. Рабо</b> т	га с картой беременной	
4.1. Вкл	адка «Карта пациентки»	
4.2. Вкл	адка «Анамнез»	
4.2.1.C	ведения о матери и об отие	
4.2.2. П	педыдущие беременности	
4.2.3. П	Гереливания крови	44
4.2.4. A	ллергии и непереносимости	44
43 BKI	алка «Осмотры»	45
		رب
4.3.1. Ш	1аг 1 «Оощая информация»	
4.3.2. Ц 4.2.2. Ц	1аг 2 «Соматическии статус»	
4.3.3. Ш	Таг 3 «Акушерскии статус»	
4.3.4. Ш 4.2.5 Ц	1аг 4 «Данные плооа»	
4.5. <i>5</i> . Ш	1аг 5 «Влагалищное исслеоование»	
4.3.0. Ш	1аг 0 «заключение»	
4.3./. Ш	Iaг / «Iалон посещения»	
4.3.8. Ш	1аг / «диагностические мероприятия»	
4.3.9. «1	Повторные осмотры»	56
4.4. Вкл	адка «Риски»	
4.4.1. Г	руппы риска	

4.4.2. Шкала рисков Радзинского	8
4.4.3. Вкладка «Маршрутизация»50	8
4.5. Вкладка «Дополнительно»	9
4.5.1. Диагнозы случая	9
4.5.2. План ведения беременности	9
4.5.3. Качество ведения случая	1
4.5.4. Социально-профилактическая помощь62	2
4.5.5. Дородовый патронаж6.	3
4.5.6. Послеродовый патронаж	6
4.6. Вкладка «Эпикриз» 6	i9
4.6.1. Шаг 1 «Общая информация»7	1
4.6.2. Шаг 2 «Осложнения при родах»	2
4.6.3. Шаг «Пособия и манипуляции при родах»7.	3
4.6.4. Шаг 4 «Операции при родах»7.	3
4.6.5. Шаг 5 «Сведения о родившихся детях»74	4
4.7. Закрытие карты7	5
4.8. Перевод пациентки к другому врачу7	5
4.9. Взятие пациентки на контроль7	5
4.10. Вкладка «Печать»7	6
5. Расширенный поиск пациенток7	7
6. Поручения	2
7. Аналитические отчеты 8	6
7.1. Список отчетов	7
7.1.1. Информация о наличии беременных пациенток, которым было рекомендовано	
прерывание беременности и которые отказались8	7
7.1.2. Обзор пациенток с закрытыми картами	8
7.1.3. О наличии пациенток, не пришедших на очередной осмотр	8
7.1.4. Оперативная информация о наличии беременных с экстрагенитальными	
заболеваниями, стоящих на учете80	8
7.1.5. Отчет о расхождениях между запланированными и необходимыми по стандартам	
мероприятиями	9
7.1.6. Отчет по дате предполагаемых родов	9

7.1.7. Отчет по триместрам	
7.1.8. Журнал учета приема беременных, рожениц и родильниц	
7.1.9. Форма 13	
7.1.10. Форма 32	
7.1.11. Полнота и своевременность ведения карт	

# ПЕРЕЧЕНЬ ТЕРМИНОВ И СОКРАЩЕНИЙ

Термин, сокращение	Определение
ЛПУ	Лечебно-профилактическое учреждение
OMC	Обязательное медицинское страхование
ДАКЦ	Дистанционный акушерский консультативный центр
ЖК	Женская консультация
ПЦ	Перинатальный центр
Система	Региональная информационная система автоматизации родовспоможения

В настоящем документе приняты следующие термины и сокращения:

#### 1 ВВЕДЕНИЕ

Настоящий документ является руководством пользователя для специалистов, работающих с *региональной информационной системой 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 следующих функциональных возможностей:

• Рабочих столов для предоставления оперативной информации в зоне ответственности пользователя;

- Ведение карты случая беременности для учета всех показателей;
- Просмотр экспертных показателей по случаю;
- Создание поручений с возможностью отслеживания их выполнения;
- Формирование отчетности.

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.

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 регионе и его ключевых показателей.

Работа кураторов заключается в проведении анализа выполненных этапов наблюдения, исследовании случаев со средней и высокой степенью риска. Контроль выполнения стандартов ведения беременных согласно установленным нормативными документами правилам и порядкам. При выявлении недостатков или отклонений в выполнении стандартов оказания помощи куратор своевременно оповещает акушерагинеколога, на учете у которого состоит пациентка, главного врача ЛПУ о допущенных недостатках. Пишет поручения врачу, осуществляет контроль над устранением замечаний.

# 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 Переключение ролей

В случае совмещения пользователем нескольких ролей ему понадобится переключить роль. Для этого необходимо в правом верхнем углу в заголовочной строке нажать на фамилию и имя пользователя. В появившемся окне в выпадающем списке выбрать требуемую роль (Рис. 1).

C)	≡								🏳 🖾 🗜 Тестовый Пользователь
ñ	Рабочи	ій стол аку	шера-гине	колога					
Q	Поиск пац	циентки							
p									Тестовый Пользователь
(2)	Расписа	ние приёма н	a 25.02.2017	<b>.</b>	-	Срочная	госпитализация 💿	-	
and the	На выбра	нный день распі	исание ещё не со	оздано		Риск	ΦΝΟ	Срок	
						средний	проверочный тестовый	41	врач акушер-гинеколог 🔻
						средний	Тест Мария Петровна	42	Личный кабинет Выход
						средний	Парт1 Василиса1 Геннадьевна1	41	
						высокий	Парт11 Василиса Геннадьевна	41	Не пришедшие на приём
						высокий	Тестовая Дарья Петровна	40	Пациентки на контроле
	Срочные	е поручения 💽	)		-				Количество карт пациенток,
	Номер	Риск	ФИО	Статус					взятых на контроль
	2016-5	средний	Парт1 В. Г.	просрочено					Оценка качества ведения кар
	2016-4	высокий	1ПортВ. 1.	просрочено					
Ожидан	ve 10.1.2.13			ено					Заполненные карты

Рис. 1 – Переключение ролей пользователя

#### 3.2 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 нескольких функциональных блоков (Рис.):



Рис. 2 - «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 «Оценка качества ведения карт»;
- Блок «Пациентки по степени риска»;
- Блок «Пациентки по патологиям»;
- Блок «Пациентки на контроле»;
- Блок «Быстрый поиск»;
- 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.

#### 3.2.1 Блок «Пациентки на прием»

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 (Рис. 3).

Пациентки на прием 💿			Добавить пациентку	27.11.2016	-
Время	Риск	ФИО	Срок беременности	Примечание	

Рис. 3 - «Пациентки на прием»

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 (Рис. ).

16.0	16.02.2016							
<	< февраля 2016							
=	пн	BT	ср	ЧТ	пт	cõ	BC	
5	01	02	03	04	05	06	07	
6	08	09	10	11	12	13	14	
7	15	16	17	18	19	20	21	
8	22	23	24	25	26	27	28	
9	29	01	02	03	04	05	06	
Сегодня		He,	дели	Убра	зть	Гот	080	

Рис. 4 - «Календарь»

Данный блок предоставляет следующие возможности:

- создать амбулаторную карты пациентки, через которую пациентка может быть поставлена на учёт по беременности;
- открыть карту пациентки:
  - карту беременной, если у пациентки имеется открытая карта беременной, работа с картой беременной описана в п.5.
  - амбулаторную карту, если у пациентки нет открытой карты беременной.

## 3.2.2 Блок «Срочная госпитализация»

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

Срочная госпитализация 💿				
Риск	ФИО	Срок		
средний	Круглова Оксана Викторовна	39		

#### Рис. 5 - «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.

#### 3.2.3 Блок «Срочные поручения»

Блок *«Срочные поручения»* содержит список важных поручений, отправленных врачу акушеру-гинекологу кураторами (Рис. ).

Срочные поручения 💿					
Номер	Риск	ФИО	Статус		
2015-36	оредний	Круглова О. В.	проорочено		

Рис. 6 – «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:
  - о не определена;
  - о низкая;
  - о средняя;
  - о высокая;
- «ФИО» Указывается ФИО пациентки;
- «*Статус*» Указывается статус выполнения поручения на данный момент;
  - о ожидание;
  - о выполнено;
  - о выполнено с опозданием;

о просрочено.

#### Просмотр и исполнение поручения

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

Поручение 2017-4 по карте			
Статус	просрочено		
Описание*	тестовое поручение		ĥ
Автор, дата создания	Администратор, 16.06.2017		
Выполнить до *	19.06.2017		
Исполнитель *	Тестовый Пользователь	*	
Ответ *	A• Ti• B I <del>S</del> <u>U</u> ≔ ⊨ ≡		
Дата выполнения			
Файлы	Добавить		
	Наименование	Комментарий	Файл
			Выполнить Сохранить Запрос данных Закрыть

Рис. 7 – «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» для выполнения поручения, либо на кнопку «Запрос данных» для уточнения деталей поручения у автора поручения.

#### 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 (Рис.).

C.	=							👤 Серегина Анна 🛛 🕞
*	Поручения							
۹	Фильтры	Пору	чения: <b>47</b>				<	1 2 3 4 5 >
ra	Номер поручения		Номер поручения	Статус	Номер карты	Исполнитель	Дата выпо	лнения
۰			2019-395	просрочено	2016/220	Серегина Анна Батьковна	25.11.2019	-
(C)	Статус		2019-394	просрочено	2018/981	Серегина Анна Батьковна	12.11.2019	•
Lad	Дата создания		2019-393	запрос данных	2019/1042	Серегина Анна Батьковна	20.05.2019	-
۹			2019-392	выполноно	2019/1039	Серегина Анна Батьковна	29.04.2019	-
*	Требуемая дата выполнения		2019-391	запрос данных	2019/1053	Серегина Анна Батьковна	29.04.2019	•
:=		$\mathbf{\Sigma}$	2019-390	просрочено	2019/1047	Серегина Анна Батьковна	29.04.2019	•
	Фактическая дата выполнения		2019-389	просрочено	2019/1046	Серегина Анна Батьковна	22.04.2019	•
	Автор	M	2019-388	запрос данных	2019/1045	Серегина Анна Батьковна	22.04.2019	•
	Автор *		2019-387	запрос данных	2019/1044	Серегина Анна Батьковна	22.04.2019	-
	Исполнитель		2019-386	просрочено	2019/1043	Серегина Анна Батьковна	22.04.2019	•
	Серегина А.Б., специальность ж *							
	Показать удаленные 🗆							

Рис. 8 - «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.
- «*Pedakmupoвamь*» При нажатии на данную копку откроется окно для редактирования. Далее необходимо сохранить вводимые данные, нажать на кнопку «*Coxpaнumь*». 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».

#### 3.2.4 Блок «Пациентки по сроку беременности, по группам риска»

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



Рис. 9 - «Пациентки по сроку беременности»

Нажав на графическое изображение требуемого значения срока беременности, произойдет переход на форму *«Расширенный поиск»*, на которой будет выведен список открытых карт пациенток, находящихся на данном сроке беременности.

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

На основе этих данных приведена статистика по группам риска.

Цифры через слэш 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;
- Развитие позднего токсикоза;
- Кровотечение в родах и в послеродовом периоде;
- Аномалия родовой деятельности;
- Роды крупным плодом;
- Развитие резус-конфликта;

- Развитие групповой несовместимости;
- Гипоксия плода;
- Гипотрофия плода;
- Несостоятельность рубца на матке;
- Аномалия прикрепления плаценты;
- Обострение хр. астматических заболеваний;
- Септическое состояние в послеродовом периоде;
- Фетоплацентарная недостаточность;
- Риск развития преэклампсии;
- Преждевременные роды.

Нажав на графическое изображение требуемого значения группы риска, произойдет переход на форму *«Расширенный поиск»*, на которой будет выведен список карт пациенток, находящихся в данной группе риска.

#### 3.2.5 Блок «Статистика по пациенткам»

Блок «Статистика по пациенткам» отображает общую статистику по ведению врачом случаев (Рис.).

Статистика по пациенткам	-
Всего открытых карт Родившие с незакрытыми картами (более 42 дней)	1
Пропущено плановое посещение (2 месяца)	0
Не пришедшие на приём	0
Не пришедшие на прием за последние 3 дня	0

Рис. 10 - «Статистика по пациенткам»

• «Всего открытых карт» - Указывается общее количество открытых 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;

• «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.

#### 3.2.6 Блок «Оценка качества ведения карт»

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 (Рис. ). О том, как производится оценка ведения карты врачом, описано в пункте 4.1.

Оценка качества ведения карт	-
Заполненные карты	15
Незаполненные карты	66
Изних с разделами:	
Анамнез	31
Первичный осмотр	13
Повторный осмотр	46
Эпикриз	13

Рис. 11 - «Оценка качества ведения 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/повторный осмотр» указывается количество карт, у которых пропущен плановый осмотр;
  - о «Эпикриз» указывается количество карт, в которых нет данных по эпикризу.

При нажатии на графическое изображение количества пациенток каждого из перечисленных выше параметров оценки ведения карты произойдет переход на форму *«Расширенный поиск»*, на которой будет выведен соответствующий список карт пациенток.

#### 3.2.7 Блок «Пациентки по патологиям»

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 Акушерско-гинекологическая Инфекционно-паразитарная	1 25 0	1% 33% 0%
Сочетанная	1	1%

Рис. 12 – Пациентки по патологиям

#### 3.2.8 Блок «Пациентки по степени риска»

Блок «Пациентки по степени риска» отражает распределение пациенток по степени перинатального риска по приказу Минздрава РФ № 572н и шкале Радзинского (Рис.).



Рис. 13 - «Пациентки по степени риска»

- Степень риска:
  - о серый цвет не определена степень перинатального риска;
  - о зеленый цвет низкая степень перинатального риска;
  - о оранжевый цвет средняя степень перинатального риска;
  - о красный цвет высокая степень перинатального риска;

При нажатии на часть диаграммы каждого цвета произойдет переход на форму *«Расширенный поиск»*, на которой будет выведен список карт пациенток соответствующей степени риска по выбранной шкале оценки степени риска.

#### 3.2.9 Блок «Пациентки на контроле»

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»*, на которой будет отображён список карт на контроле у данного пользователя.

Пациентки на контроле	-
Количество карт пациенток, взятых на контроль	9

#### Рис. 14 – «Пациентки на контроле»

#### 3.2.10 Блок «Быстрый поиск»

Блок «Быстрый поиск» позволяет найти необходимую карту по фамилии или номеру и сразу же её открыть.

При вводе значения в поисковую строчку будут предложены найденные варианты карт пациенток. При нажатии на один из вариантов будет открыта соответствующая карта.

[	Рабочий стол акушера-гинеколога	
	Поиск пациентои	•

Рис. 15 – «Быстрый поиск»

#### 3.2.11 Блок «Расширенный поиск пациенток»

Блок «*Расширенный поиск»* 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» (Рис. 36).



Рис. 16 - «Расширенный поиск»

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

Также блок «Расширенный поиск» доступен в боковом меню рабочего стола по

значку

9	-									_ 16010	1000000	Bareno
ŀ	Расширенный поиск карты пациен	та										
L	Фильтры	Результ	аты поиска	карт пациенток: 2								
3	Территория	1										
	Выберите территорию	P	№ •ск карты	ΦΝΟ	Врач	Срок	Дата родов	Соц. статус	Последнее изменение	Статус карты	Эпикриз	Курато
	Kupaton	\$	2020/1	Тестовая Пациентка (30	Тестовый	-	-			0	×	
<u>ul</u>	куратор	*	2020/1	л.) Тестовая Пациентка (30	Тестовый	40+	16.10.2020	предприниматель	07.10.2020	0	×	
	лпу		2020/1	л.)	Пользователь	40.	1011012020	продприлинатель	0111012020			
	Выберите ЛПУ											
	Врач											
	ФИО пациентки											
	Случай беременности											
	Тинекологический приём											
	Амнестические данные											
	Bospact											
	От 💌 До 💌											
	Социальный статус											
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·											
	Способ оплодотворения											
	× ×											
	Данные беременности											
	Неделя беременности											
	От 🖨 До 🖨											
	Не указан срок беременности											
	Дата родов											
	Прошло дней от родоразрешения											
	Ē.											
	Диагнозы случая (код МКБ)											
	🗌 Только закрытые диагнозы											
	Перинатальные риски											
	Степень риска по приказу 572											
	не определен											
	средний											
	Высокий											
	Степень риска по шкале Радзинского											
	низкий средний											
	Высокий											
	Группа риска											
	Патология											
	Неопределенная											
	<ul> <li>Экстрагенитальная</li> <li>Акушерско-гинекологическая</li> </ul>											
	Инфекционно-паразитарная											
	Сочетанная											
	Осмотры и мероприятия											
	Тип осмотра											
	Любой тип *											
	Дата осмотра											
	III III											
	Последний осмотр, дней назад											
	Пропущен последний осмотр											
	дня											
	Просроченные мероприятия											
	Любой тип											
	Волошио карт											
	паличие эпикриза • Не имеетзначения											
	ОЕсть											
	ОНет											
	Статус карт											
	О Все О Закрытые											
	<ul> <li>Открытые</li> </ul>											
	Заполненность карты											
	• Не имеет значения											
	⊖ заполнена ⊖Не заполнена											
	Разделы карты											
	Карта целиком											
	Пациентки на контооле											
	Причины взятия на контроль											
	Очистить фильтры											
	hee											

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. Полученный результат можно распечатать, нажав на значок в правой части экрана.

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

#### 3.2.12 Блок «Индикатор новых поручений»

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

Индикатор расположен в правом верхнем углу рабочего стола акушерагинеколога (Рис. 18).



Рис. 18 - «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 (Рис. 19).

	Ē
У Вас 1 поручений	
Поручение по карте 2015/74 (Круглова О. В.)	
Все поручения	

Рис. 19 - «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»*.

#### 3.2.13 Блок «Индикатор новых оповещений»

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 в виде конверта

# 3.3 Рабочий стол куратора 1 и 2 уровня

Рабочий стол Куратора 1 и 2 уровня состоит из нескольких функциональных блоков (Рис. 20).



Рис. 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 по степени риска»;

- Блок «Пациентки по патологиям»:
- Блок «Пациентки на контроле»;
- Блок «Быстрый поиск»;
- Блок «Расширенный поиск пациенток».

#### 3.3.1 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.

#### 3.3.2 Блок «Поставленные на учет»

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

Поставленные на учёт 1				I
ФИО	Риск	Срок	Учётс	
Смоленская Татьяна Викторовна	не определен	8	24.02.2016	

Рис. 21 - «Поставленные на учет»

#### 3.3.3 Блок «Изменения по картам»

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

Изменения по картам 🕦	3		< 1 2	3
ФИО	Риск	Срон	Дата редактиро	вания
Блок Татьяна Николаевна	cpe	дний 12	25.11.2015	
Казаку Мария Александровна	864	cossi 41	24.11.2015	
Букарев Валерия Павловна	cpe	дний 9	20.11.2015	
Беляева Валерия Павловна	<b>10.4</b>	consi 12	20.11.2015	
Гиндуллина Вероника Алихановн	a <b>m</b> e	conni 8	06.10.2015	

Рис. 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 <u>(123)</u>, которая находится в правом верхнем углу блока.

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

#### 3.3.4 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.

#### 3.3.5 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.

#### 3.3.6 Блок «Худшие показатели качества ведения карт»

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 карт пациенток (Рис. 23).



Рис. 23 - «Худшие показатели качества ведения карт»

#### 3.3.7 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.

#### 3.3.8 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 уровней, аналогичен одноименному блоку на «Рабочем столе акушера-гинеколога» в п. 3.1.7.

#### 3.3.10 Блок «Пациентки на контроле»

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

#### 3.3.11 Блок «Расширенный поиск пациенток»

Блок «Расширенный поиск пациенток» доступен для ролей акушерагинеколога, куратора 1, 2 и 3 уровня, аналогичен одноименному блоку на «Рабочем столе акушера-гинеколога» в п. 3.1.11.

#### 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 в п. 3.1.12.

#### 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 в п. 3.1.13.

# 3.4 Рабочий стол куратора 3 уровня

Рабочий стол Куратора 3 уровня 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 некольких функциональных блоков (Рис. 24).



Рис. 24 – «Рабочий стол куратора 3 уровня»

- Блок «Коэффициент материнской смертности»;
- Блок «Коэффициент перинатальной смертности»;

- Блок «Уровни оказания перинатальной помощи»;
- Блок «Оценка качества ведения карт»;
- Блок «Пациентки по степени риска»;
- Блок «Пациентки по патологиям»;
- Блок «Пациентки на контроле»;
- Блок «Пациентки по сроку беременности, по группам риска»;
- Блок «Покрытие курацией случаев в регионе по учреждениям»;
- Блок «Пользователи в системе»;
- Блок «Индикатор новых поручений»;
- Блок «Расширенный поиск»;
- Блок «Индикатор новых оповещений».

### 3.4.1 Блок «Коэффициент материнской смертности»

Коэффициент материнской смертности – число смертельных исходов, развившихся в результате осложнений во время беременности, родов и в послеродовой период, по отношению 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, рассчитанный по данным, внесенным в систему (Рис. 25).



Рис. 25 - «Коэффициент материнской смертности»

В блоке представлены два графика:

• С изменениями в году количества умерших беременных, по умолчанию выводятся данные за предыдущую неделю. При нажатии на точку на графике отобразится список соответствующих карт (Рис.26):



Рис. 26 – Список карт случаев материнской смертности

С изменением коэффициента материнской смертности в регионе за предыдущие года в сравнении с показателями по Российской Федерации в целом (Рис. 27):



Рис. 27 – График коэффициента материнской смертности за предыдущие года

Для переключения между графиками есть две кнопки с соответствующими Период В регионе названиями

, находятся в правом верхнем углу блока.

После установки системы за каждый последующий год данные по коэффициенту материнской смертности будут добавлены на данный график автоматически.

#### 3.4.2 Блок «Коэффициент перинатальной смертности»

Коэффициент перинатальной статический смертности 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 (Рис. 28).



Рис. 28 - «Коэффициент перинатальной смертности»

В блоке представлены два графика:

• С изменением в году количества родившихся и умерших детей, по умолчанию выводятся данные за предыдущую неделю. При нажатии на

точку на графике 🛄 отобразится список соответствующих карт (Рис.29).



Рис. 29 – Список случаев рождения или смерти новорождённых

• С изменением коэффициента перинатальной смертности и рождаемости в регионе за предыдущие года в сравнении с показателями по Российской Федерации в целом (Рис. 30).



Рис. 30 – Коэффициент перинатальной смертности за предыдущие года по региону

После установки системы за каждый последующий год данные по коэффициенту перинатальной смертности будут добавлены на данный график автоматически.

#### 3.4.3 Блок «Пользователи в системе»

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

### 3.4.4 Блок «Уровни оказания перинатальной помощи»

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 (Рис. 31).

Уровни оказания перинатальной помощи	-
І уровень Низкая степень риска Всего: 14 Высокая: 1 Средняя: 2 Низкая: 1 Неопределенная: 10	
II В уровень Средняя степень риска, преждевременные роды с 32 недель Всего: 1 Высокая: 1 Средняя: 0 Низкая: 0 Неопределенная: 0	1
II А уровень Средняя степень риска, преждевременные роды с 34 недель Всего: 11 Высокая: 1 Средняя: 1 Низкая: 0 Неопределенная: 9	2
III А уровень Высокая степень риска, преждевременные роды с 22 недель Всего: 4 Высокая: 1 Средняя: 1 Низкая: 0 Неопределенная: 2	2
III В уровень Нуждающиеся в высокотехнологичной медицинской помощи Всего: 0 Высокая: 0 Средняя: 0 Низкая: 0 Неопределенная: 0	٥
Подробнее	

Рис. 31- «Уровни оказания перинатальной помощи»

При необходимости можно подробнее посмотреть информацию, чтобы открыть окно полностью, следует нажать на кнопку Подробнее.

Далее откроется окно с полной информацией медицинских учреждений и количеству пациенток, запланированных на родоразрешение по распределению (Рис. 32).

		🗐 🛓 Серелина Анна	e
Распределение медицинских учреждений	то уровням оказания	перинатальной помощи	
Безуровня	ПУЗ «Пензе	нская областная детская клиническая больница имени Н.Ф.Филатова» 💶 💷	A
Медицинские учреждения, обладающие стационарны отделением и не связанные с уровнем оказания помс	. Количество г	ациенток по степеням перинатального риска, запланированных на родоразрешение:	
Туровень	Boero: 0 Ba	окая: 0 Средняя: 0 Низкая: 0 Неопределенная: 0	
Низкая степень риска Всего: 14 Высокая: 1 Средняя: 2 Низкая: 1 Неопределенная: 10	ГУЗ «Пенз	нская областная клиническая больница имени Н.Н. Бурденко» 💶 🛄	A
II В уровень Средняя степень риска, преждевременные роды с 32	количество г всего: 4 Вы	ициенток по отелениям перинатального риска, запланированных на родоразрешение: окая:1 Средния:1 Никикая:0 Неопределенияя:2	
Всего:1 Высокая:1 Средняя:0 Низкая:0 Неопределенная:0	ГБУ "Кузн	цкая городская детская больница" 🛛 📲	0
II А уровень Средняя степень риска, преждевременные роды с 34 Восят: 11 Визоният 1. Соорцият 1. Нимисят 0.	Количество г	циенток по отепеням перинатального риска, запланированных на родоразрешение:	
Неопределенная:9	BOEIC. V BB	икал о средляя, о пиская, о перпределенная, о	
III А уровень	МУЗ «Пенз	енский городской родильный дом №1» 🚥 🛛	
Высокая степень риска, преждевременные роды с 22 Всего: 4 Высокая: 1 Средняя: 1 Низкая: 0	Количество г	ациенток по степеням перинатального риска, запланированных на родоразрешение:	
Неопределенная:2	Bcero:2 Bal	окая: О Средняя: 1 Ниякая: О Неопределенная: 1	
III В уровень Нуждающиеся в высокотехнологичной медицинской г Васта О. В. иссист О. Сооршита О. Нимаат О.	• МУЗ «Серд	обская ЦРБ им. А.И.Настина»	0
Неопределенная:0	Количество г	зциенток по степеням перинатального риска, запланированных на родоразрешение:	
	Boero: 8 Ba	юкая: 0 Средняя: 0 Ниякая: 1 Неопределенная: 7	

Рис. 32 – «Распределение медицинских учреждений по уровням перинатальной помощи»

#### 3.4.5 Блок «Оценка качества ведения карт»

Блок «Оценка качества ведения карт» содержит список учреждений региона, где хуже всего ведутся карты пациенток (Рис. 33).

Оценка качества ведения карт	-
ГБУЗ «Сердобская ЦРБ»	45/53
ГБУЗ «Нижнелоновская ЦРБ»	34/48
ГБУЗ «Кузнецкая городская детская больница»	20/49
ГБУЗ «Каменская ЦРБ»	12/40
ГБУЗ «ПОДКБ им. Н.Ф. Филатова»	2/38
Подробнее	

Рис. 33 - «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.

#### 3.4.6 Блок «Пациентки по степени риска»

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

#### 3.4.7 Блок «Пациентки по сроку беременности, по группам риска»

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

#### 3.4.8 Блок «Пациентки по патологиям»

Блок «Пациентки по патологиям» доступен для ролей акушера-гинеколога, куратора 1, 2 и 3 уровней, аналогичен одноименному блоку на «Рабочем столе акушера-гинеколога» в п. 3.1.7.

#### 3.4.9 Блок «Пациентки на контроле»

Блок «Пациентки на контроле» доступен для ролей акушера-гинеколога, куратора 1, 2 и 3 уровней, аналогичен одноименному блоку на «Рабочем столе акушера-гинеколога» в п. 3.19.

#### 3.4.10 Блок «Индикатор новых поручений»

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

#### 3.4.11 Блок «Индикатор новых оповещений»

Блок *«Индикатор новых оповещений»* доступен для ролей акушера-гинеколога, куратора 1, 2 и 3 уровня, аналогичен одноименному блоку в п. 3.1.13.

#### 3.4.12 Блок «Расширенный поиск»

Блок *«Расширенный поиск пациенток»* доступен для ролей акушера-гинеколога, куратора 1, 2 и 3 уровня, аналогичен одноименному блоку в п. 3.1.11.

#### 3.4.13 Блок «Покрытие курацией случаев в регионе по учреждениям»

Блок «Покрытие курацией случаев» (Рис. 34) отражает информацию о состоянии системы курации в регионе: наличие кураторов всех трёх уровней для каждого учреждения, участвующего в системе родовспоможения.

Покрытие курации случаев в регионе по учреждениям –			
	1 уровень	2 уровень	3 уровень
ГАУЗ "РКОБ МЗРТ"	<ul> <li>Тестовый К. 1. У., Бурятия П.,</li> <li>Тестовый П., Кравцов И. В., sdf S. S.</li> </ul>	<ul> <li>Тестовый К. 2. У., Бурятия П.,</li> <li>Кравцов И. В., Тестовый П.</li> </ul>	<ul> <li>Тестовый К. З. У., Бурятия П.,</li> <li>Кравцов И. В., sdf S. S., Тестовый П.</li> </ul>
ТестовоеЛПУ 2	🗸 Тамбов П.	🗸 Тестовый К. 2. У., Тамбов П.	🗸 Тестовый К. з. У., Тамбов П.
Тестовое ЛПУ 3	🗸 Тестовый К. 1. У.	🗸 Тестовый П.	<ul> <li>Тестовый П.</li> </ul>
тест тн	×	×	×
проверочное тестовое ЛПУ	×	×	×
Интеграционное ЛПУ	🗸 Кравцов И. В.	🗸 Кравцов И. В.	<ul> <li>Кравцов И. В.</li> </ul>
2Интеграционное ЛПУ	×	×	×
Контрольная МО	<ul> <li>Акушеркин Н. Н.</li> </ul>	🗸 Акушеркин Н. Н.	<ul> <li>Акушеркин Н. Н.</li> </ul>
ГБУз 2	×	×	×

Рис. 34 – «Покрытие курацией случаев по региону в учреждениях»

# 4. РАБОТА С КАРТОЙ БЕРЕМЕННОЙ.

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 введённых 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»* является титульной страницей карты беременной и содержит основную информацию в кратком виде по случаю беременности пациентки (Puc. 35).
													<u>a</u> a	💄 Тестовый Пі	ользовател
Карта	пациентки	ı (2016/1) Лу	уговска	я Елизав	ета Вяч	еславовна	<b>公</b>					31.07.20	15	🙆 🕓 🖻	AA
Случай бер	еременности. На уч	чёте в ГАУЗ "РКОЕ	5 МЗРТ" у Т	естовый Поль:	зователь с 1	5.02.2015									
Карта па	ациентки Анам	нез Осмотры •	Плод	Консилиумы	Риски 🕶	Маршрутизация	Эпикриз	Печать	Создать поруч	ение До	ополнительно	•			
Личные	е данные											Особенности			
	Дата рождения:	21.07.1981 (35 ле	т)										Группа крови:	B(III)Rh-	
Кон	тактные данные:	пациентки: , отца	а ребёнка: 8	03123489657									ВИЧ:	Отрицательно	
A		2											Сифилис:	Отрицательно	
Анамне	ез (подроонее	*)											Гепатит:	Отрицательно	
	Беременности:	Предыдущие Многоплодные	1 нет										Туберкулез:	Отрицательно	
	Заболевания:	Перенесенные	нет										Чесотка:	Отрицательно	
		Текущие	D50.0										Педикулез:	Отрицательно	
Bpe	дные привычки:	курение											Аллергия:	Шоколад	
													Непереносимости:		
Осмотр	ры								4	Добавить	•		Патологии:	Акушерско-гинекол	погическая
Осмотря	ы беременной	Осмотры родиль	ыницы									Группа по классиф	икации М. Робсона:	Неклассифицируем	ње
										Под	робнее				
												Родовый серти	фикат		Из
-	Дата		Срок	Диа	гноз	Врач						Серия:	3455		
2	22.02.2015		15 (17)	234.0	2	Tecro	вый Пользова					Номер:	4351324		
-	25.03.2015		26 (22)	734 (	: 1	Тесто	вый Пользов;	TERL				Дата выдачи:	15.02.2015		
4	29.05.2015		30 (31)	734 (	2 1	Тесто	вый Попьзова	тепь				ЛПУ выдачи:	ТестовоеЛПУ 2		
5	05.07.2015		35 (37)	Z34.0	)	Тесто	вый Пользова	тель					лиениа		
6	10.07.2015		39 (37)	Z34.0	2	Адми	нистратор					Экоториор	Teerenee		Managura
												Плановое:	FAV3 "PKO5 M3PT		Изменит
Эпикри	из (подробнее	)								Из	менить				
Беремен	ность закончилас	ь родами с ослож	нениямип	ри сроке 40 нед	ель - 31.07.2	015 03:30.						План ведения	беременности (г	одробнее)	
Место ро	одоразрешения: ГА	АУЗ "РКОБ МЗРТ"										Лаборатор	ные исследования:	15/98	
Дети (1):	мальчик - живой	i.										Функционалы	ные исследования:	2/17	
													Осмотры врачами:	9/54	
													Госпитализации:	0/4	
												Закрытие случ	ая	1	Закрыть сл
												Дат	а закрытия случая:		
												H			



- Блок с информацией о том, где пациентка наблюдается в настоящий момент и у какого врача раздел, выделенный оранжевым цветом;
- «Личные данные»:
  - о «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;
  - о *«Вредные привычки»* Указывается вредные привычки пациентки;
- «Осмотры акушером-гинекологом»:
  - о «Дата» Указывается дата осмотра пациентки;

- о *«Срок»* Указывается на какой неделе беременности проходил осмотр;
- о «Диагноз» Указывается диагноз;
- о *«Врач»* Указывается ФИО врача;
- «Особенности» В данном блоке указывается дополнительная информация о пациентке об имеющихся серьезных заболеваниях и аллергиях и непереносимостях;
- «План ведения беременности» В данном блоке отображается статистика проведенных мероприятий по данной карте пациентки;
- *«Родовый сертификат»* В данном блоке указываются данные родового сертификата пациентки;
- *«ЛПУ родоразрешения»* В данном блоке указываются ЛПУ, рекомендованные врачом акушером-гинекологом для родоразрешения пациентки;
- «Эпикриз» Указываются основные данные об исходе родоразрешения;
- *«Закрытие карты»* В данном блоке отображается информация о закрытии карты.

Во вкладке «*Карта пациентки*» информация разделена на индикаторы общих показателей и блоки основных разделов карты.

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

• Иконка с предполагаемой или фактической датой родов (Рис. 36).



Рис. 36 - «Предполагаемая дата родов»

• Иконка со сроком беременности пациентки (Рис. ).



Рис. 37 - «Срок беременности»

Иконка, отражающая степень риска по приказу № 572н Минздрава РФ (Рис. 38).



Рис. 38 – «Степень риска»

• Иконка, отражающая степень риска по шкале Радзинского (Рис. 39).

Шкала Радзинского: министратор	G
Высокая степень риска	
🛍 🕓 🖻 🗛 🗛 🤝	

Рис. 39- «Шкала рисков Радзинского»

• Иконка, отражающая выводы продукта о наличии у пациентки симптомов преэклампсии (Рис. 41).

Симптомы преэклампсии не обнаружены	•

Рис. 41 - «Индикатор обнаружения преэклампсии»

• Иконка, отражающая факт подтвержденного врачом-акушеромгинекологом диагноза преэклампсии у пациентки (Рис. 42).



Рис. 42 – «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 (Рис. 43).



Рис. 43 - «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 блоку 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 (Рис. 44).

							Администрато
Анамнез пациентки (;	2017/4) Крылова Ири	на Васильевна 🏠					
Случай беременности. На учёте по б	беременности с 10.11.2017 Наблюд	ается в Тестовое ЛПУ у Админи	стратор Перевести пац	циентку			
Карта рациентки Анамнез (	смотоы Т Прод Консидиум	ы Риски т Маршрутизация	Эликриз Печать	Создать получение	Лополнительно 🛪		
	interpart integ intertaining	a Thom Thompson	онирио	e cogare nopy terme	Дополнительно		
Сведения о матери и об отце	Предыдущие беременности	Переливания крови Аллерги	и и непереносимости				
Менструации с 15 лет, длитель	ность 5 лией, продолжительность	икра 29 лней нарушения:	ΦΜΟ οτιια: Κο	ылов Вениамин Евге	HLERMU		
Дата последней менструации 0	2.10.2017	циана 15 дной, парушения:	Bospact: 30				
Половая жизнь с 18 лет Вид кон	працелции: ВМС		Телефон отца	a:			
Способ оплодотворения: ИКСИ	Номер попытки:		Данные иссле	едований отца:			
Внутриматочные вмешательст	ва: Да		вич:	<u>.</u>			
Предыдущие многоплодные бе	ременности: Нет		Флюорог	рафия:			
Преэклампсия была у матери и	ли сестры: Нет						
Наличие вхождений в брюшную	о полость: 2						
Семейное положение: разведе	на						
Доход семьи:							
Критерий		🛉 Мать 💉 Изменить			🛉 Отец	Изменить	
Образование				незаконченное вы	сшее		
Общественно- профессиональная группа							
Профессиональные вредности							
Бесплодие	да						
Вид	первичное						
Длительность, лет	5						
Причины	гормональные						
Лечение	искусственная инсеминация						
Тип крови и резус-фактор	0(I)Rh-			0(I)Rh-			
Перенесенные заболевания	N00.1			нет			
Текущие заболевания	034.1 034.3 099.4 Пороки сердца с нарушение	и кровообращения		нет			
Наследственность							
Вредные привычки							
Алкоголь		×				×	
Курение		×				~	
		*				×	
Токсические вещества							

Рис. 44 - «Анамнез»

Информация для удобства изложена в виде четырех таблиц:

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

## 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.

В случае корректировки данных, необходимо выполнить клик на кнопке «Изменить».

Откроется окно с формой заполнения данных о матери (Рис. 45).



Рис. 45 - «Окно ввода данных о матери»

После того, как данные заполнены, необходимо нажать кнопку *«Сохранить»*. Кнопка *«Сохранить»* расположена в правом нижнем углу окна. Аналогично можно корректировать данные об отце.

## 4.2.2. Предыдущие беременности

Таблица «Предыдущие беременности» содержит в себе краткие сведения о предыдущих беременностях (Рис.46).

B	ي <sup>19</sup> د	223 👤 Серегина Анна 🕞
ñ	Анамнез пациентки (2016/223) Иванова Алина Ивановна 🏠 😣 13.09.2017 🕲	
Q	Спучай беременности. На учёте по беременности с 21.02.2006 Наблюдается в ГБУЗ "Пензенская ЦРБ" у Чумаков Р. В. Пензенския поциентер	
q	Карта пациентки Анамнеа Осмотры Плод Консилиумы Риски Маршрутизация Эликриз Печать Создать поручение Дополнительно ч	
۰	Сведения о матери и об отце Предыдущие беременности Переливания крови Аллергии и непереносимости	e
131	Год Исход беременности Срок Особенности Ссылка на карту	
<u> 11 </u>	2009 Роды в срок 39 Дети (1): была преэклампсия во время беременности	Изменить Удалить
Q	ричиток к. нергазан, пол. т., начка. зоко, интопаталано (алу риутричто) Лобарить	
<b>***</b>		
=		

Рис. 46- «Предыдущие беременности»

Кроме того, можно дополнить информацию, заполнив соответствующие поля. Для этого следует нажать на кнопку «Изменить», далее откроется окно «Сведения о беременности» (Рис. 47).

Сведение о беременности		
Год беременности *		
Исход беременности *	Роды в срок *	
Срок беременности		
Патологии беременности		
Патологии родов/абортов		
Осложнения после родов/абортов		
Пособия, операции		
Показания к операции		٧
Преэклампсия	⊙Да ⊛ Нет	
Особенности	A- TI- B I ÷ U ≔ ⊨ ≡ ≡ ≡ ≥ ± ≡ ● % > ⊃ C	
Информация о детях + добавить		
	Живой 🛞 Да 🔘 Нет	
Ребенок 1	Пол Не выбрано 🔻	
	Масса при рождении, r	
	Аномалии развития 🕠 Да 🛞 Нет	
	Неврологические нарушения 🛛 🔘 Да 🛞 Нет	
		Создать ещё Сохранить Отменить

Рис. 47 – «Сведения о беременности»

Если требуется дополнить информацию о детях, для этого следует нажать на кнопку «Добавить».

После изменений нажать клавишу «Сохранить».

## 4.2.3. Переливания крови

Таблица *«Переливания крови»* содержит информацию о том, были ли у пациентки ранее переливания крови (Рис. 49).

B	=	p	👤 Администра	rop 🕞
*	Анамнез пациентки (2017/4) Крылова Ирина Васильевна 😭			
Q	Спучай беременности. На учёте по беременности с змал 2001 Наблюдается в Тестовое ЛПУ у Администратор Перезколи пашиентку			
e	Карта пациентки Анамнез Осмотры Плод Консилиумы Риски Маршрутизация Эпикриз Печать Создать поручение Дополнительно -			
٠	Сведения о матери и об отце Предыдущие беременности Переливания крови Аллергии и непереносимости			
(Ĉ)	Год Вид Реакция			
<u>lani</u>	2010 Плазма свежезамороженная положительная		Изменить Удал	ить
Q			Ц <u>обавить</u>	
*				
:=				

Рис. 49 – «Форма переливания крови»

В случае необходимости можно дополнить сведения, нажав клавишу «Добавить» (Рис. 50)

Переливания крови	
Год *	8
Вид	•
Реакция	
	Создать ещё Сохранить Отменить

Рис. 50 - «Дополнительные сведения о переливании крови»

- Дата указывается дата переливания крови;
- Вид указывается способ переливания крови пациентке;
- Реакция указывается реакция организма на переливание крови.

### 4.2.4. Аллергии и непереносимости

Таблица *«Аллергии и непереносимости»* состоит из данных о наличии аллергий, и на какие компоненты (Рис. 51).

B	=		🏳 🗹 💄 Администратор 🕞
*	Анамнез пациентки	ı (2017/4) Крылова Ирина Васильевна 🏠	
Q	Случай беременности. На учёте	по беременности с 10.11.2017 Наблюдается в Тестовое ЛПУ у Администратор Перевсели пациентку	
e	Карта пациентки Анамнез	Осмотры • Плод Консилиумы Риски • Маршрутизация Эпикриз Печать Создать поручение Дополнительно •	
۰	Сведения о матери и об отце	Предыдущие беременности Переливания крови Аллергии и непереносимости	۵
(Ĉ)	Тип	Наименование Степень Примечания	
<u>lahl</u>	Аллергия	цитрусовые высокая	Изменить Удалить
Q (11)	Медикаментозная непереносимость	препараты пенициллина строгая	Изменить Удалить
			<u>Добавить</u>



В случае необходимости можно дополнить сведения, нажав клавишу «Добавить» (Рис. 52).

Сведения об аллергиях и	непереносимостях	
Тип *	Аллергия	
Наименование *	цитрусовые	
Степень	высокая	¥
Примечания		
		Отменить Отменить

Рис. 52 - «Форма заполнения сведений об аллергиях и непереносимостях»

#### 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 (Рис. 53).

B	-			р
*	Осмотры акушером	и-гинекологом беремен	юй (2017/17) Абабкова Ксения Владимировна 🏫	⊞ 🛃
Q	Спучай беременности. На учёте	по беременности с вали, анат Наблюда	ся в Тестовое ПЛУ у Тестовый П. Перевола (Пациени)	
p	Карта пациентки Анамнез	Осмотрыт Плод Консилиумы	Риски * Маршуткация Зпикриз Печать Содать поручение Дополнительно *	
•	Данные осмотра	22.06.2017 -	24.06.3017 💌	
•	Врач	Тестовый П.	Tecrassi II.	
Lat	Срок беременности (расчётный)	6 (6)	6 (6)	
	Срок по УЗИ	Нет данных УЗИ для расчета	Нет данных УЗИ для расчета	
	Диагнозы			
	основной	020.0	239.0	
	сопутствующие		105.9	
	ослажнения		200.1	
	Вес при осмотре	60	60	
	Прибавка в весе	0,00/0	0.000	
	Молочные железы	без патополических изменений	без патополических изменений	
	Соски	норма	норма	
	Отёки	Нет	Her	
	АД левая рука	125/98	125/90	
	АД правая рука	120/100	120/180	
	Окружность живота	0	0	
	Матка			
	Высота дна	0	0	
	Состояние	нормальный тонус	нориальный тону с	



На данной вкладке есть возможность:

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

Чтобы просмотреть данные какого-либо из осмотров, следует нажать на дату интересующего осмотра в таблице. Откроется развернутое окно с полным содержанием информации по данному осмотру (Рис. 54).

•			q	🖉 👤 Коняев Евгений
Тервичный осмотр (2017/210) Попова,	Дарья Сергеевна 🟠	8	18.07.2018	
лучай беременности. На учёте по беременности с <u>31.10,201</u> 7 Н	аблюдается в Контрольная МО у Коняев Е.В.	Пересести пациентку		
Карта пациентки Анамнез Осмотры т Плод Консы	пиумы • Риски • Маршрутизация Эп	икриз Печать Создать поручение Д	(ополнительно 🔻	
Данные женщины Данные плода				
Общая информация				🖍 Изменит
дата осмотра: 31.10.2 Рост: 155 Вес при осмотре: 55	01/1//0/			
Массо-ростовой коэффициент (МРК): 35 Индекс массы тела (ИМТ): 22.9				
Соматический статус	✓ Изменить	Акушерский статус		<i>м</i> <sup>™</sup> Изменит
Общее состояние: средней тяжесть	1	Ромб	Михаэлиса	
Язык: сухой Подкожно-жировая клетчатка: избыточно разви Состояние вен: поверхностный і	та зарикоз	Горизонтальная Вертикальная Раз	диагональ: диагональ: змеры таза	
Отёки: АД правая рука: 123/123			Ds.SP: 5 Ds.Cr: 6	
АД левая рука: 123/123 ССС: пульс: 123 Пульс: дефицит пульса			Ds.Tr: 7 C.Ext: 8 C.Diag: 9	
Жалобы: головная боль Кожа: синюшный окра	•	Индекс	C.Vera: 11 Соловьёва: 12	
Тоны сердца: акцент II тона Молочные железы: местное уплотно	ние	степень суз степень суз с	иорма таза жения таза: III степень Форма таза: нормальный	
Состояние сосков: втянутость Органы дыхания: дыхание везикуз	тярное	Окружно Высота стояния	сть живота: 22 я дна матки: 33	
Сорганы брюшной полости: живот напряжён Печень: увеличена	ный	Cocros	яние матки: типертонус	
Мочевыводящая система: мочеиспускание Физиологические отправления:	свободное, безболезненное	Влагалищное исследование		🖍 Изменит
201700100	<i></i>	Наружные половые орган Влагалищ Визородина	ы: це: свободное	
Основной лиатноз 734 8 -	Изменить	оыделени Шейка матк Длина шейки матк	тя: слизистые su: коническая, эрозированн su:	R
Сопутствующие диагнозы:	тьной беременности	Позиция шейки матк Зрелость шейки матк	94: 	
Диагноз осложнения: Беременность (недель): 3 Соок по последнеми / УЗИ: Нет ра:	ULIV V3M nnn nacuata	консистенция шеики матк Цервикальный кана Тело матк	94: LTI: G4:	
Возможность сохранения беременности: да Трудоустройство:	ning son progeni	Придат Слев	ки за: без особенностей	
Плановая дата следующей явки: 01.11.20 Примечания: Рекоменлации:	017	Околоматочное пространств Особенност Взято на анали	зо: ги: из	
i cromoriquipri.		Отделяемое из влагалищ Отделяемое из цервикального канал	ца: нет та: нет	
		Отделяемое из уретр Мазк на онкоцитологи	ы: нет ю: нет	
Талон посещения				🖍 Изменит
	Дата открытия талона: Дата закрытия талона:	31.10.2017 31.10.2017		
	Оказываемая медицинская помощь: Место обращения (посещения):	Случай поликлинического обслуживания в АПУ		
	Barrow (mark)			
	Посещение (тип): Обращение (цель): Обращение (законченный случай лечения):	Беременность с профилактической целью (коды 200-299) да	)	
	Посещение (тип): Обращение (цель): Обращение (законченный случай лечения): Обращение: Результат обращение:	Беременность с профилактической целью (коды 200-299) да повторное Лечение завершено (поликлиника)	)	
	Посещение (тип): Обращение (закончениый случай лечения): Обращение (закончениый случай лечения): Обращение: Результат обращение: Оплата за счет: Неотпожная: Профиль медицинской помощи:	Беременность с профилактической целью (коды 200-299) да повторное Лечение завершено (поликлиника) ОМС нет акушерству и гинекологии (за исключение	) Эм использования вспомогатель	ных репродуктивных технологий)
	Посещение тип; Обращение (даль)- Обращение (законченный случай лечения): Обращение: Разлуката обращение: Оплата ак сет: Неотожная: Профиль медицинской повощи Условия сезания недицинской повощи Условия сезания недицинской повощи	Беременность с профилатической целью (коды 200-239) да повторное Лечение завершено (поликлиника) ОКС нет подотку и гимекополии (за исключение Амбулатория Быздоровление (стационар)	) эм использования вспомогатель	ных репродуктивных технологий)
Название	Посещение (таль: Обращение (даль: Обращение (законченный случай лечения): Ораздение: Результат обращение: Оплата за снет: Опрабиты чедицинской похощи; Условия сказания чедицинской похощи; Исход заболевания:	Берекенность с профилатической целько (ходы 200-239) да поеторное проекто завершено (поликлиника) смет ект акущерству и понекологии (за исключение Амбулаторно Выздоровление (стационар) Код Врач	) 2м использования вспомогатель	ных репродуктиеных технологий)
Название Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гичеколога пере	Посещение (таль: Обращение (даль: Обращение (законченный случай лечения): Обращение Результат обращение Неотолочная Профить медицинской покоща: Условия казания медицинской покоща: Условия казания медицинская услуга	Берекенность спрофилалической целько (ходы 200-239) да прочина Плечина завершено (поликлиника) ОМС омс нет акушерству и понекологии (за исключение Амбулаторие Выдоровление (стационар) Код Врач во Соло Конки	) м использования вспомогатель в ве Евгений Владимирович (педи	ных репродуктивных технологий) атр)
Название Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-тичеколога пере	Посицение (таль: Обращение (даль: Обращение (законченный случай лечения): Обращение Сталь Соращение: Сталь Соращение: Сталь За соет: Наотохная: Спорадить издиние: Соор за болевания: Исловия сахазния чедиции: Соор за болевания: Мариниская услуга ничны	Берекенность сороднилатической целько (коды 200-239) да повторное Лекенне завршено (поликлиника) ОМС нег каушерству и линекологии (за исключение Амбулаторно Выздоровление (стационар) Код Врач Во 1.001.001 Конно	) эм использования вспомогатель в в Евгений Владимирович (пери	ных репродуктивных технологий) апр
Название Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-тинеколога пере Название Код	Посецение (тип) Обращение (даль) Обращение (законченный случай лечения) Собращение Резлупат обращение Спрата за счет Неотожная Профить иедицинской повощи Условия сказания иедицинская ислуга Исход зболования Исход и и и и и и и и и и и и и и и и и и и	Беременность сороднилатической целько (коды 200-239) да повторное спрофилатической целько (коды 200-239) да повторное завершено (поликлиника) ООИС из целосов (да исключение Амбулаторно (да исключение Выздоровление (стационар) Код Врач во 1.001.001 Конче	) ни использования вспомогатель ев Евгений Владимирович (педи	ных репрадуктивных технологий) атр) Врач
Название Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гичеколога пере Название Код Название	Посецение (тип): Обращение (даль: Обращение (даль: Обращение (альс): Обращение: Результат обращение: Оплата за сент: Оплата за сент: Опрофить иседициясой позхощи: Условия сказания иседициясой позхощи: Условия сказания иседициясой позхощи: Условия сказания иседиция (акод заболевание: Исход заболевание: Исход заболевание: Исход заболевание: Медицииская услуга Медицииская услуга Совращия Анестезия	Берекенность с профилантической целько (коды 200-239) да повторнов повторнов повторнов повторнов повторнов сталиции (коды 200-239) ПОМО сталистичника) ОСМО сталистичника (коды силонение Азущерству и понекополич (слационар) Выдоровление (стационар) Выдоровление (стационар) Выдоровление (стационар) Кондо Воз.00101 Кондо Кондо Воз.00101 Кондо Салваратура	) ны использования вспомогатель ев Евгений Владимирович (педи Врач	ных репродуктивных технологий) атр) Врач
Название Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-тичеколога пере Название Код Название	Посещение тип- Обращение (даль: Обращение (даль: Обращение (законченный случай лечения): Образа Результат обращения Отата за селе Отата за селе Исход заболевания: Исход заболевания: Марицинская услуга Операция Анестезия	Берекенность сороднилической целию (коды 200-219) да полого Плечина заершено (поликлиника) ООО 200 годи со сородниличи со сородниличи со сородниличи со сородниличи со сородни	) 1 м использования вспомогатель 1 ев Евгений Владимирович (педи Вреч	ных репродучтивных технополий) атр) Врач
Название Прием (осмогр, консультация) врача-акушера-тичеколога пере Название Код Название Вид Повод въдачи	Посещение (тип: Обращение (даль: Обращение (альс: Обращение (альс: Обращение Результат обращение Результат обращение от натольская Профить медицинской покощи: Условия оказания медицинская услуга Медицинская услуга Медицинская услуга Операция Анестезия Манипуляция/исследование Количество Документ временной нетрудоспособности Кому	Берекенность сографилалической целько (лоды 200-239) да полочоа Плененна завершено (поликлинока) ОМС	) ни использования вспомогатель ев Евгений Владимирович (педи Врач Дата закрытия	ных репродуктивных технополий) атр) Врач
Название Прием (осмотр, консультация) врана-акушера-гинеколога пере Название Код Название Вид Повод выдачи Месоплоиятия	Посецение (тип) Обращение (саль)- Обращение (саль)- Обращение (саль)- Обращение Спрата за сент Профить чедицинскої повощи Условия сизания чедицинскої повощи Условия сизания чедицинская услуга Исод заболезания Исод заболезания Исод заболезания Исод заболезания Исод заболезания Исод заболезания Исод заболезания Исод заболезания Исод заболезания Исод заболезания Анестезия Документ временной нетрудоспособности Кому	Берекенность сографилалической целько (лоды 200-219) да сографилалической целько (лоды 200-219) ОВС Прекенно завершено (поликлиникиа) ОВС и сографилалические (ла исключение Акудоратории (за исключение Акудоратории (за исключение Акудоратории (стационар) Во 100101 Конче Во 100101 Конче Аппаратура	) ни использования воломогатель ев Евгений Владимирович (педи в Бата закрытия	ных репродунтивных технополий) атр) Врач
Название Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гичеколога пере Название Код Название Вид Повод выдачи Мероприятия	Посецение (тап.) Обращение (даль) Обращение (даль) Обращение (тучай лечения) Обращение Стала лечет: Опата за сет: Неотожная Условия сезания черническа посоди Условия сезания черническа услуга Исхид зболевания: Исхид зболевания Исхид зболевания Исхид зболевания Исхид зболевания Исхид зболевания Исхид зболевания Анестезия Документ временной нетрудоспособности Кому	Беременность с профилатической целько (коды 200-259) да повторное повторние завершено (поликлиника) Осебя Пленене завершено (поликлиника) Осебя изущерству и повесополи (за косклочение Алидораторно Вилдоровление (стационар) Вилдоровление (стационар) Волдоровление (стационар) Волдоровление (стационар) Волдоровление стационар) Дата въздачи	) ни использования вопомогатель ев Евгений Владимировеч (педи Врач Дата заярытия	ных репродуктивных технологий) атр) Врач Изменят
Название Прием (осмотр, консультяция) врана-акушера-тичеколога перел Название Код Название Вид Повод выдачи Мероприятия Назвалие мероприятия	Посещение (тапь: Обращение (даль: Обращение (даль: Обращ	Береинтость согоднилитической целько (коды 200-259) да поеторное поеторное то токутической целько (коды 200-259) да поеторное токути со завершено (поликлиника) области со завершено (поликлиника) области со закослючение Адидоратори и поеторноги (закослючение Адидоратори Водоровление (стационар) Водоровление (стационар) Солон Конче Водоровление (стационар) Солон Конче Водоровление (стационар) Солон Конче Водоровление (стационар) Солон Солон Конче Водоровление (стационар) Солон	) ны использования воломогатель ев Евгений Владимирович (леди Врач Дата закрытия Статус Статус	ных репродуттивных технологий) атр) Врач Изменит
Название Прием (осмотр, консультация) врана-акушера-тинеколога пере Название Код Название Вид Повод выдачи Мероприятия Миросколическое исследование отделяемого женских половеки сортанов на гонскоя	Посещение (тип: Обращение (даль: Обращение (даль: Обраще	Береинтость согоднилизической целько (ходы 200-239) да повторнов повторнов протироваерциено (поликлиника) Олоди 200-239 да повторнов аверциено (поликлиника) Олоди 200-239 да из коллоневне Албулаторно в Водоровление (стационар) Водоровление (стационар) Водоровление (стационар) Конно Водоровление (стационар) Конно Водоровление (стационар) Конно Солди 200-239 да из коллоневне Албулатори Конно Солди 200-239 да из коллоневне Албулатори (за коллоневне Албулатори Солди 200-239 да из коллоневне	) ны использования всломогатель ев Евтений Владимирович (леди Врач Дата закрытия Статус Статус Статус	ных репродуктивных технологий) атар Врач Изменит
Название Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гичеколога перел Название Код Название Вид Повод выдачи Мероприятия Изование мероприятия Маросолическое иссладоване отделяемого женских половых органов на голискование отделяемого отделяемого на улиба рода кандида	Посещение тип: Обращение (даль: Обращение (даль: Обращен	Береинтость согодилличиеской целько (ходи 200-20) да повторное повторное повторное вершено (ходи 200-20) да ловторное вершено (ходи 200-20) да согодилаличиески со составляетия со составляет	) ны использования всломогатель ев Евтений Владимирович (педи Врач Дата закрытия Статус Статус Статус	ных репродуктивных технологий) атр) Врач Измения
Название Прием (осмогр, консультация) врана-акушера-гичеколога перел Название Код Название Код Вид Повод выдачи Мероприятия Название мероприятия Изавание мероприятия Миросколическое исследование отделяемого женских Миросколическое исследование отделяемого отделяемого на грифе рода кандида	Посещение тип: Обращение (даль: Обращение (да	Береиненость соносниканости (коды 200-20) да полодина 200-20) да полодина 200-20) да полодина 200-20) да полодина за селености (коликлиника) Олоди 200-20) конски селение Алиропатории (ка исключение Алиропатории (ка исключение Алиропатории (ка исключение Алиропатории Стационар) Конски Салага въздачи Стационар Стаци	) ны использования вспомогатель ев Евтений Владимирович (педи Врач Дата закрытия Статус Статус Статус Статус	ных репродуктивных технополий) атр) Врач Изменит
Название Приек (сохотр, консультация) врача-акушера-гичеколога перел Название Код Вид Повод выдачи Мероприятия Мероприятия Мазвание мероприятия Мазвание мероприятия Маросолическое исследование отделяемого женских Миросолическое исследование отделяемого женских половек отрана топосоко на гриби рода кадяда Аналия хрове бюзимический (общетералеетический) Общед еличие бюзимический (общетералеетический)	Посещение типи Обращение (даль: Обращение (да	Береиность сороднилизической целию (коды 200-20) да породнилизической целию (коды 200-20) да лочно колони (за исключение Алушерова Поликии (клацисонари са исключение Алушероваление (стационари са исключение Алипература и Конче Са исключение Са исключени	) ы использования вспомогатель ев Евтений Владимирович (леди Врач Дата закрытия Статус Статус Сакана Сакана Сакана Сакана	ных репродуктивных технополий) атр) Врач Изменит
Название  Треней (осмотр, консультация) врача-акушера-тичекопога перея  Мазвание  Вид Повод въдачи  Мероприятия  Мероприятия  Мипроскопическое исследование отделяемого женских  мипроскопическое исследование отделяемого тоделяемого  мипроскопическое исследование испедование отделяемого  мипроскопическое испедование испедование отделяемого  мипроскопическое испедование испедование и отделяемого  мипроскопическое испедование и отделяемого тоделяемого  мипроскопическое испедование и отделяемого испесование  мипроскопическое испедование и отделяемого испесование  мипроскопическое испедование и отделяемого испесии  мипроскопическое испедование и отделяемого испесование  мипроскопическое испедование и отделяемого испесование  мипроскопическое испедование и отделяемого испесование  мипроскопическое испедование и отделяемого  мипроскои и отделяемого мипроскои и отделяемого  мипроскои и отделяемого  мипроско	Сосцение тип: Обращение (дало: Обращение (дал	Береиность сороднилизической целию (коды 200-203) да полоза Поначие закрыено (коды 200-203) ОМО ОМО Маке и и и и и и и и и и и и и и и и и и и	) мислопьзования всломогатель е в Естений Владимирович (перл Дата заярития Статус Статус Сазона Сазона Сазона Сазона Сазона Сазона Сазона Сазона	ных репродутичных технологий) атр) Врач Изменит
Название Прием (осмотр, консультация) врана-акушера-тинеколога перел Мазвание Код Мазвание Код Вид Повод выдачи Меросприятия Маросколические песледование отделяемого женских половых органое на гонскох Миросколические песледование отделяемого женских половых органое на гонскох Миросколические песледование отделяемого женских половых органое на гонскох Поределение антител (вси, се) сверусу траснухи в троен Огределение опител у тихе прак ("50, и резус-	Посещение тип: Обращение (дало: Обращение (да	Береиность сороднилизической целью (лоды 200-203) да поло о положитической целью (лоды 200-203) да положитической целью (лоди 200-203) да положитической да положити	) мислопьзования всломогатель в Евгений Владимирович (пери Дата закрытия Стетус Стетус Ссилона	ных репродуктивных технологий) атр) Врам Изиения
Название Прием (осмотр, консультация) врана-акушера-линеколога перел Название Код Казвание Вид Повод выдачи Код Казвание Код Совод выдачи Казвание Код Совод выдачи Казвание Код Казвание Казвани	Посещение типи Обращение (дало Обращение (дало Обраще	Береиность сондании (надии 200-213) да полото полности (за ислосноение Алирии (нади 200-213) да полности (за ислосноение Алирии (за ислосноение Алириатории (за ислосноен	) мислопьзования всломогатель в Евгений Владимирович (педи Врач Дата заярытия Статус Статус Ссиона ССиона ССИ ССИ ССИ ССИ ССИ С	ных репродутивных технополий) атр) Врач Изиент Изиент
Название Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-иниеколога перел Мазвание Код Мазвание Код Мазвание Код Мизросолическое исследование отделяемого женских и полеекс разлование отделяемого женских и полеекс разлов на гонскоем Собщий (плиническое) анализ крови раззернутий Алализ проев Лоба концина (вМ, це) к вирус у разлевнут в проев Общий (плиническое) анализ крови разлевнутия Определение антител (вМ, це) к вирус у разлевнути в проев Общий (плиническое) анализ крови разлевнути в проев Общий (плиническое) анализ крови разлевнутий Алализ проев Лоба солование в проев Общий (плиническое) анализ крови разлевнути в проев Общий (плиническое) анализ крови разлевнуте и Определение антител (вМ, це) к вирус у разлевнуте и Определение антител (вМ, це) к вирус у разлевнуте и Определение антител (вМ, це) к вирус у разлевнуте и Определение антител (вМ, це) к вирус у разлевнуте и Определение антител (вМ, це) к вирус у разлевнуте и Определение антител (вМ, це) к вирус и Определение антител консонование в теление (вМ, це) к вирус и Определение антител консонование в теление (вМ, це) к вирус и Определение антител консонование в теление (вМ, це) к вирус и Определение антител консонование в теление (вМ, це) к вирус и Определение антител консонование в теление (вМ, це) к вирус и Определение антител консонование в теление (вМ, це) к вирус и Определение антител консонование в теление (вМ, це) к вирус и Определение антите	Посещение (заль: Обращение (	Береиность сороднилизической целью (лоды 200-203) да опрофилизической целью (лоды 200-203) да опрофилизической целью (лоды 200-203) ОМО: ОМО: ОМО: ОМО: ОМО: ОМО: ОМО: ОМО	) м ислопьзования вслоиогатель в Евгений Владикирович (леди Дата закрытияя Статус Статус Статус Статус Ссазова	ных репродуктивных технополой) атр) Врач Измения Измения
Название Приец (осмотр, консультация) врача-алушера-личеколога перел Название Код Название Код Название Код Название Совод выдачи Код Название совод выдачи Код Совод		Береиность с графилизической целио (лади 200-25) да о графилизической целио (лади 200-25) да и по страфилизической целио (лади 200-25) да и по страфилизической целио (лади 200-25) да о маке о маке и по страфилизической целио (лади 200-25) да о маке и по страфилизической целио (лади 200-25) да и по страфили (лади	) м ислользования воломогатель е вегений Владимирович (леди Дата закрыттяя Статус	eeur penpogyittieteux teosononool) attp: Bpav // Monestri // Monestri // Monestri
Название Прием (осмотр, консультация) врака-акушера-тичеколога перел Название Код Название Код Название Код Название Поела выдачи Название состанование приемо состанование Вид Поела выдачи Название состанование приемо состанование Вид Поела выдачи Название состанование служатание состанование Поела выдачи Мироссолическое испладование служатание использование Поела выдачие служатание состанование служатание состанование Состанование актипание (собщетераление исстанование состанование состанование состанование служатание исстанование состанование		Береиность страфилитической целио (лоды 200-20) да ографилитической целио (лоды 200-20) да и полного казарише» (полислиники) ОМС Код Врач Андулаторон (за ислонение Андулаторон	) ны использования всломогатель ев Евтений Владимирович (педи Дата закрытия Статус Статус Статус Ссакоз	ных репродунтивных технополой) атр) Врач Измения Измения
Название Приек (осмотр, консультация) врана-акушера-личеколога перел Название Код Название Код Название Посеод выдачи Название Посеод выдачи Название Сосанство в сосанство сос	Посещение (запа: Обращение (запа	Береиненсть с профитилической целию (лоды 200-20) да полорное Полорное Полорное Волороеление (тационар) Маке Волороеление (тационар) Алта выдореление (стационар) Алта выдореле	) ны использования всломогатель ле в Евтений Владимирович (педи Дата захрытия Статус Статус Статус Ссазова	
Название Приеи (осмотр, консультация) врана-акушера-личеколога перел Название Код Название Код Название Код Название Код		Брерженность:         следонтиличиской целию (лоды 200-20)         200-20)	) ни использования всломогатель ев Евтений Владиимирович (педи Дата закрытия Статус	
Название Приски (осмотр, консультация) врача-акушера-личеколога перел Название Код Название Код Название Код Название Код Название Код		Брерженность супрадитичической целию (лоды 200-20) да поражита нег         200-200           Пользина супрадитичи (за исключение Алидоравление (стационар)         Вакологом (за исключение Алидоравление (стационар)           Код         Вакологом (за исключение Алидоравление (стационар)         Вакологом (за исключение Алидоравление (стационар)           Дата възделя         Сонтара супра (стара супра	) ы использования всломогатель е в Евтений Владиимрович (педч Дата закрытия Статус Статор Статус	
Название         Присей (ослотр, консультация) врача-акушера-тичеколога перея           Название         Код           Название         Код           Название         Код           Название         Код           Название         Говод въдачи           Название окроприятия         Говод въдачи           Маросколическое околодоване в гделяемого исноских         Говодоване в гделяемого исноских           Поводи въдачи         Говодоване в гделяемого исноских           Поводоване в гделяемого исноских         Говодоване в гделяемого исноских           Поводоване в плител (цел, цей (сицитераляетичкования)         Городоване в плител (цел, цей (сицитералетичкования)           Поредовеника илител (цел, цей (сицитералетичкования)		Бредененность супераниянической целию (иода 200-200) да порадителической целию (иода 200-200) Правине суперание (иода и слочение Алиропатории (за исслочение Алиропатории (за исслочение Аливоратура           Код         Вал. ОО 1001           Код         Ван. ОО 1001           Коние         Коние           Коние         Коние     <	) ы использования всломогатель е в Евтений Владимирович (педи Дата закрытия Статус	
Название  Прием (окмотр, консультация) врана-акушера-тинеколога перем  Кад  Кад  Кад  Кад  Кад  Кад  Кад  Ка	Посещение (заль: Обращение (заль:	Код         Вриченность супрабитилитической целию (коды 200-200) да порадити и констрании (за коллонии (за коллонии (за коллонии) Мако Мако Мако Мако Веладоровление (стационир)         Вриче Констрании Веладоровление (стационир)           Код         Вриче Порадити и Констрании Соллони Соллони Соллонии Соллонии Соллонии Соллонии Соллонии Соллонии	) ни использования всломогатель е в Евтений Владимирович (педля Дата закрытия Статус Статус Статус Ссаяза	
Название         Код           Прием (оконтр, консультация) врана-акушера-линеколога перев         Код           Название         Код           Название         Код           Вид         Повод выдачи           Маросслическое сосладование отделяемого женских         Сосладование отделяемого женских           Имаросслическое исследование отделяемого женских         Сосладование отделяемого женских           Миросслическое исследование отделяемого женских         Сосрадование алигието поделаемого женских           Общий (илинический) вналих врези развёрнутый         Анализ крови бизомический (общетералеетический)           Общий (илинический) вналих врези развёрнутый         Соределение алигието (таросвание слидование слид	Посещение (зало-ченный случай лечения)           Обращение (зало-ченный случай лечения)           Обращение (зало-ченный случай лечения)           Обращение (зало-ченный случай лечения)           Обращение (зало-ченный случай лечения)           Профуть иедицирской посиция           Условия оказания           Обращение (зало-ченный случай лечения)           Количество           Обращение (зало-ченный медицирской посиция           Условия оказания           Анестевия           Обращение (зало-ченный медицирская услования)           Количество           Обращение (зало-ченный медицирская услования)           Количество           Обращения           В 1.0.0.017 1707	Вредененность супрафилиянической целию (ноды 200-200) да полостической целию (ноды 200-200) Полостической целию (ноды 200-200) Солостической целий (ноды 200-200) Солос	) ни использования всломогатель е в Естенний Владилиирович (перля Дата заврытия Дата заврытия Статус Статус Ссавая	
Название         Код           Приека (сокотр, консультация) врана-акушера-линеколога перека         Код           Название         Код           Название         Код           Название         Код           Название         Повод выдани           Название         Код           Название         Повод выдани           Название         Повод выдани           Название         Код           Изаросолическое насталодание отделяемого женскох         Повод выдани           Миросолическое исспераемие отделяемого женскох         Повод выдани           Общий (слинической) зналих вроси развёрнутый         Повод выдание слидона в соновных прити прови (А.В.О) и резус- приекадока интете (Кадной Трепонеке (Теропекта райской) в роси         Повод выдание слидона в сроси           Определение антитет (Кадной Трепонеке (Теропекта райской) в роси         Повод выдики мира (А.В.О) и резус- стетатита и в из прека блалих висо и ЦСР         Поределение антитеть Сведной Трепонеке (Теропекта райской) в роси           Определение антитеть Сведной Трепонеке (Теропекта райской) в роси         Соределение антитеть сбедной трепонеке (Теропекта райской) в роси         Пото           Определение антитеть Сведной трепонеке (Теропекта райской) в роси         Соределение антитеть сбедной трепонеке (Теропекта райской) в роси         Соределение антитеть сбедной трепонеке (Теропекта райской) в роси         Соределение антитеть сбедной стантитети у рероси <td>Посещение (зало-ченный случай) печения)           Обращение (зало-ченный случай)           Обращение (зало-ченный сл</td> <td></td> <td>) ни использования всломогатель е в Евтений Владиииирович (пери Дата закрытия Статус</td> <td></td>	Посещение (зало-ченный случай) печения)           Обращение (зало-ченный случай)           Обращение (зало-ченный сл		) ни использования всломогатель е в Евтений Владиииирович (пери Дата закрытия Статус	
Название         Код           Приека (сохотр, консультация) врача-акушера-иниеколога поред Казакание         Код           Название         Код           Короприятия         Код           Кипросолическое исследование отделяемого женских половеки органов на гонском         Код           Общий (линическоей) анализ кроси развёрнутий         Анализ проев бюзомической (Оцитералеетический)           Определение антитеп (Igl, Igl) К кмурку кразика в проем         Сордераление антитеп (Igl, Igl) К кмурку кразика           Определение антитеп (Igl, Igl) К кмурку и резус- принарлеение антитеп к бладной трепонеме (Treponema palidem) в проем         Сордераление антитеп к бладной Трепонеме (Treponema palidem) в проем           Определение антитеп к бладной Трепонеме (Treponema palidem) в проем         Сордераление антитеп к бладной трепонеме (Treponema palidem) в проем           Определение антитеп к бладной (Igl к антитер к верисопо palidem) в проем         Сордераление антитеп к бладной (Igl к антитер к еринарлеение (Igl к аврис) с е вроку приемодлеение антитеп к бладной (Igl к антитер к еринарлеение (Igl к аврис)           Определение	Посещение (зало-ченны случай) почения)           Обращение (зало-ченны случай) почения)           Обращение (зало-ченны случай) почения)           Обращение (зало-ченны случай) почения)           Обращение (зало-ченны случай)           Обращены случай)           Обращены случай) <td></td> <td>) ни использования всломогатель е в Евтений Владиииирович (пери Дата заврытия Статус</td> <td></td>		) ни использования всломогатель е в Евтений Владиииирович (пери Дата заврытия Статус	

🔊 🔹 d 🗵

¢ D

م ۳

Рис. 54 – «Форма осмотра»

Для просмотра гравидограммы необходимо странице «Осмотры», нажать на

значок в виде графика 🖽 🜌 , который находится в правом верхнем углу. Откроется окно с гравидограммой пациентки (Рис. 55).

Гравидогра



Рис. 55 - «Окно гравидограммы»

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

Чтобы добавить осмотр, необходимо в меню «Осмотры» выбрать пункт «Добавить осмотр акушером-гинекологом». Откроется форма для ввода осмотра. Первый осмотр по счету всегда будет называться «Первичный осмотр». Далее осмотры будут называться «Повторный осмотр».

#### Примечание.

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

Также после создания эпикриза нельзя редактировать осмотры беременной 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 (Рис. 56):

R.	=												a	∎ M	1 Тестовый Пользо	ватель	•
*	Ввод данны	х перви	1чного ос	мотра	a (2016/1) J	Туговск	ая Елизаве	та Вяче	славо	вна 🟠							
Q	Случай беременност	ги. На учёте в	в ГАУЗ "РКОБ	МЗРТ" у Т	естовый Поль:	зователь с	15.02.2015										
(CS)	Карта пациентки	Анамнез	Осмотры •	Плод	Консилиумы	Риски 🕶	Маршрутизация	Эпикриз	Печать	Создать поручение	Дополнительно 🕶						
ø	Шаги				Шar 1.	Общая и	нформация										
<u>latel</u>	1 Общая инфо	рмация						Дата	осмотра*	15.02.2015	<b></b>						
	2 Соматический	й статус						Время	осмотра*	03:00	O						
	Акушерский с	татус							Рост*	170							
	Данные плода	a					Ma	сса при осн	иотре, кг*	50							
	Влагалищное	исследован	ие				Massa postopož	voodedeuuu	MDK)	50							
	Заключение						пассо-ростовой	коэффици	ann (mir ity	33							
	🕐 Тал он посеще	эния						Индекс ма	ссы тела	19.4							
	ВДиагностичес	кие меропри	иятия														
											Пере	йти на форму осмотров	апациентки	Сохранит	ть Сохранить и пр	одолжить	
	© EAPC Fpyn 2016														E	версия: 2.	4.32

Рис. 56 - «Окно ввода данных осмотра»

- «Дата осмотра» указывается дата осмотра пациентки;
- «Время осмотра» указывается время осмотра;
- «Рост» указывается время осмотра;
- «Масса при осмотре, кг» указывается масса пациентки при осмотре.

Поле массо-ростовой коэффициент (MPK) и индекс массы тела высчитываются автоматически.

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

#### Примечание.

Поля, помеченные звездочкой, являются обязательными для заполнения.

### 4.3.2. Шаг 2 «Соматический статус»

Во втором шаге заполняются данные соматического статуса пациентки (Рис. 57).

пучаи беременности. На учёте в ГАУЗ "РКОБ МЗРТ" у Тесто	выи Пользователь с 15.02.2015	
тарга пациентки Анамнез Осмотры ▼ Плод Ко	нсилиумы Риски томаршрутизация Эпикриз Печа	<ul> <li>создать поручение дополнительно *</li> </ul>
Шаги	Шаг 2. Соматический статус	
осщая информация	Общее состояние	удовлетворительное +
	Жалобы	боль в эпигастрии
Флужерския статус		головная соль шевеление плода
Влагалищное исследование		нет отёки
6 Заключение		_ рвота — тошнота
Тал он посещения		_ зрение
Диагностические мероприятия	Язык	сухой
		белый налет желтый налет
		_ красный, гладкий ■ чистый, влажный
	Подкожно-жировая клетчатка	умеренно развита
	Состояние вен	норма у
	Отеки	
		нет
	АД правая рука	123 / 893
	АД левая рука	123 / 894
	ССС: пульс	80
	Пульс	дефицит пульса
	Кожа	удовлетворительного наполнения
		<ul> <li>синошных окрас</li> <li>наличие кровоизлияний</li> </ul>
		<ul> <li>наличие сыпи</li> <li>обычной окраски и влажности, чистая</li> </ul>
		☐ бледный окрас □ повышенной влажности:
		полосы растяжения
		сухая желтушный окрас
	Лимфоузлы	Болезненные
		не болезненные не пальпируются
		не увеличенные пальпируются
		увеличенные
	Тоны сердца	
		ари мичные
		плухие
		прослушиваются
	Молочные железы	<ul> <li>ритикачного</li> <li>Баз патополических измещений</li> </ul>
		симптом лимонной корки
		местное уплотнение нагрубание
		покраснение
	Состояние сосков	<ul> <li>втянутость</li> </ul>
		прещины
	Органы дыхания	
		Дыхание везикулярное
		дины отсутствуют хрипы сухие
	Oncours 5000000	_ хрипы влажные
	органы орюшной полости	живот мяпкий, безболезненный живот напряжённый
		живот увеличен за счёт беременной матки
	Печень	■ не пальпируется увеличена
	Мочевыводящая система	 мочеиспускание учащённое
	Полость вта	
	Физиологические отправлени	
		A* II* D I & U III III III III III III II II III I

Рис. 57 – «Форма ввода соматического статуса»

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

## 4.3.3. Шаг 3 «Акушерский статус»

Третий шаг предназначен для ввода данных акушерского статуса пациентки (Рис. 58).

Случай беременности. На учете в ГАУЗ "РКОБ МЗРТ" у Тесто	овыи Пользователь с 15.02.2015		
Карта пациентки Анамнез Осмотры - Плод Ко	онсилиумы Риски • Маршрутизация Эпикриз Печать	Создать поручение Дополнительно •	
Шаги	Шаг 3. Акушерский статус		
Общая информация	Ромб Михаэлиса		
Соматический статус	Горизонтальная диагональ	12	
3 Акушерский статус	Вертикальная диагональ	12	
Данные плода	Размеры таза		
Влагалищное исследование	Ds. Sp *	15	
3аключение	Ds. Cr*	15	
🕜 Тал он посещения	Ds. Tr*	15	
Диагностические мероприятия	C. Ext*		
	C Diar	15	
	c. bing		
	C. Vera		
	Индекс Соловьёва *	12	
	Форматаза		
	Степень сужения таза	норма т	
	Форма таза	нормальный 🔻	
	Окружность живота	90	
	Высота стояния дна матки	14	
	Состояние матки *	нормальный тонус *	
		· · ·	

Рис. 58 – «Форма ввода акушерского статуса»

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

## 4.3.4. Шаг 4 «Данные плода»

Четвертый шаг предназначен для добавления данных о плоде (Рис. 59).

учай беременности. На учёте в Тестовое ЛПУ у Бу	ятия Пользователь с 15.08.2016	6			
Карта пациентки Анамнез Осмотры • Пло	Консилиумы Риски • М	Маршрутизация Эпикриз	Печать Дополнительно	•	
Шаги	Шаг 4. Данные плода	(			
1 Общая информация	+ Добавить				
2 Соматический статус		100	Положение	продольное *	
3 Акушерский статус	Плод 1		Позиция	первая т	
Данные плода			Видплода	передний +	
Влагалищное исследование			Предлежание	головное +	
б Заключение			Сердцебиение		
Талон посещения				ясное	
В Диагностические мероприятия				приглушённое	
				плухое	
				не определяется	
			ЧСС, уд/мин	144	

Рис. 59 – Форма ввода данных о плоде

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

# 4.3.5. Шаг 5 «Влагалищное исследование»

Четвертый шаг предназначен для ввода данных внутреннего осмотра женщины (Рис. 60).

Звод данных первичного	осмотра	(2016/1)	Пуговск	ая Елизав	ета Вяче	эславо	вна 🏠												
Случай беременности. На учёте в ГАУЗ "РК	ОБ МЗРТ" у Т	естовый Поль	зователь с 1	5.02.2015															
Карта пациентки Анамнез Осмотры	• Плод	Консилиумы	Риски 🕶	Маршрутизаци	я Эпикриз	Печать	Создать поручен	ие До	полнител	ьно 🕶									
Шаги		Шаг 5.	Влагалиц	цное исследо	вание														-
<ol> <li>Общая информация</li> </ol>				Наружн	ыеполовые	органы		D 7	0 1		-					_	0	0.4	_
2 Соматический статус							A• II•	DI	5 1	2 =	5=				-		0	<i>6</i> .	Ĵ
3 Акушерский статус																			
<ul> <li>Данные плода</li> </ul>					Влаг	алище*	узкое		٣										
6 Влагалищное исследование					Шейка	і матки *	цилиндрическая	, чистая	¥										
6 Заключение					Длина шейк	и матки	менее 1 см												
Тал он посещения				ſ	Іозиция шейкі	и матки	по проводной ос	и таза	•										
В Диагностические мероприятия				3	релость шейкі	и матки	незрелая		•										
				Конси	стенция шейкі	и матки	размяруённая												
				1	цервикальны	й канал		0.000											
					Ten	OMATKH	пару жпый зев пр	оходим ;	••• (*)										
					Test	латки	<ul> <li>безболезненно</li> <li>болезненно при</li> </ul>	при паль пальпац	пации ии										
							мягковатой конс	систенци	и										
							неподвижно												
					Пр	идатки	<u>Бор оробонирото</u>	ă											
				0			Des OCODENHOCTEI	и											
				Околома	гочное простр	анство	свободное		٣										
					Особе	нности	A- TI-	B I	<del>\$</del> 1	I 📰	<b>i</b> =	60 S		e .e	=	=	æ	><	c
					Взято на	анализ													
				Отд	епяемое из вла	ігалища													
				Отделяемое из	цервикального	канала													
					Отделяемое из	уретры	2												
				N	азок на онкоци	апогию.	×												
									Пе	рейти на	форму	осмотро	впацие	нтки	Сохран	ить	Сохра	нить и п	род

Рис. 60 – «Форма ввода внутреннего осмотра»

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

## 4.3.6. Шаг 6 «Заключение»

В пятом шаге врач вводит данные осмотра с указанием срока беременности, диагнозов, а также общих рекомендаций для женщины (Рис. 61).

Ввод данных пер	вичного ос	мотра	(2016/1) 5	Туговск	ая Елиза	вета Вяче	славов	зна 🕇	2														
Случай беременности. На уч	ёте в ГАУЗ "РКОБ	МЗРТ" у Те	естовый Польз	зователь с	15.02.2015																		
Карта пациентки Анами	ез Осмотры •	Плод	Консилиумы	Риски 🕶	Маршрутизац	ия Эпикриз	Печать	Созда	ть поруч	ение	Допол	нитель	но 🕶										
Шаги			Шаг 6.	Заключе	ние																		_
🔕 Общая информация						Диа	гнозы																
Соматический статус			Зак	лючительны	ый																		
Акушерский статус				Тип диаг	ноза	3a6	олевание				Харак	тер			Ста	ция		Yc	гановл	тен	Изме	нен	
🖪 Данные плода				Основно	й т	Z34.0 Наблюї нормальной пе	дение за те првой берем	чением тенност	u									1	5.02.20	15	24.11.2	:016	
Влагалищное исслед	ование			Осложнен	ие т	12.0 Вызванные	беременно	стью оп	пеки									2	3.03.20	15	24.11.3	2016	
6 Заключение				Сопутствую	щее т	047.0 Ложные с.	х ватки в пе	риод до	37									0	4.10.20	16	24.11.2	2016	
7 Тал он посещения																		Добав	ить но	30e 3a0	болеван	ше	
Диагностические мер	оприятия																						
					Бе	ременность (не	едель) *	15															
				Bosi	иожность сохра	анения беремен	ности *	® Да © Нет															
						Отказ от преры	вания *	ОДа Нет															
					Изм	енение условий	і труда					*											
					Плановая	цата следующеі	іявки*	23.03.2	2015			=											
						Приме	мания	A	T1-	в	7 4	2 11	:=	:=	-	-	-		-	-	9	9.1	5
								A.	1	D				-1	_		_				Ŭ	0	Ŭ
						Рекомен	дации	A-	$\mathrm{Ti}_{\forall}$	в	I ł	÷ ⊻	:=	≡		-	=	2	2	=	æ	3<	С
																		_					
										Пер	ейти на	форму	осмотр	овпац	иентки		Печат	• •	Сохран	ить	Сохра	анить и	прод

Рис. 61 – «Форма ввода заключения»

Для перехода на следующий шаг требуется подтвердить заполненные данные кликом на кнопку «*Coxpanumb u продолжить*».

В этом шаге есть возможность редактирования данных по диагнозам, а также

удаление диагноза. Для этого следует воспользоваться кнопками

## 4.3.7. Шаг 7 «Талон посещения»

Добавит

На шестом шаге оформляется талон посещения с данными об оказанной услуге по осмотру пациентки врачом акушером-гинекологом (Рис. 62).

Карта паци Шаги Обща Обща Сома Оданні З Данні З Влага	иентки Анамнез вя информация тический статус ерский статус	Осмотры 🕶	Плод	Консилиумы	Риски -	Маршрутизация	Эликоиз						
Шаги 1 Обща 2 Сома 3 Акуши 3 Данны 3 Влага 3 Заком	зя информация тический статус ерский статус						Onnipho	Печать	Создать поручение	Дополнительно 🕶			
<ol> <li>Обща</li> <li>Сома:</li> <li>Сома:</li> <li>Акуши</li> <li>Данны</li> <li>Влага</li> <li>Закры</li> </ol>	ая информация тический статус ерский статус			Шаг 7.	Талон по	сещения							
<ul> <li>2 Сома</li> <li>3 Акуши</li> <li>4 Данни</li> <li>5 Влага</li> <li>3 Заклы</li> </ul>	тический статус ерский статус					Даты открытия	а и закрытия	талона	15.02.2015		#		
<ul> <li>Э Акуша</li> <li>Э Данны</li> <li>Э Влага</li> <li>Э Загры</li> </ul>	ерский статус					Оказываемая ме	едицинская г	томощь		било медико однитарило			
<ul> <li>Данны</li> <li>Влага</li> <li>Заклы</li> </ul>						Место обра	щения (посе	щения)	порычных доорычо	onus mognico-cuminapinas	Thomose		
S Bnara	ыеплода						Обращени	е (цель)		4 <b>-</b>			
A Sara	алищное исследован	ие							<ul> <li>по заболеванию (ко ос профилактическо</li> </ul>	ды Асс-198) ой целью (коды 200-299)			
Jahm	очение						Пос	ещение					
7 Тало	н посещения						Случай за	кончен	Ода				
Диагь	юстические меропри	ятия					Oốn	ашение	• нет				
									<ul> <li>первичное</li> <li>повторное</li> </ul>				
						Pe	езультат обр	ащения					
							Оплата	засчет					
							Неот	ложная					
						Профиль ме	дицинской г	томощи					
					Усл	овия оказания ме	дицинской г	юмощи					
						N	Ледицинские	услуги					
				Has	вание					Врач			4.0-6
													т дос
							On	ерации					
				Наз	вание				Анестезия	Аппаратура	Врач		
													+ Доб
						Манипуляц	ции и исслед	ования					
				Наз	вание					Количество Врач			
													+ Доб
					Докуме	енты временной н	етрудоспосо	бности					
				Тип		Повод	Кому			Дата выдачи	Даты продлені	ия Дата закј	зытия
													+ Доб

Рис. 62 – «Талон посещения»

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

### 4.3.8. Шаг 7 «Диагностические мероприятия»

На седьмом шаге по результатам поставленного диагноза и срока беременности автоматически формируются мероприятия, подобранные по схемам наблюдения беременных, описанные в рамках приказа № 572н Минздрава РФ. Мероприятия имеют свои сроки выполнения, также обозначенные на форме. 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 планируемой даты следующей явки, задаваемой врачом на шаге «Заключение».

Вкладка «Диагностические мероприятия» отражена на (Рис. 63).

Случ <mark>ай беременности. На</mark> учёте і	по беременности с 11.	10.2016 Наблюдаетс	я в ГАУЗ "	РКОБ МЗРТ" у Кран	вцов И. В. 🛛	Азменить					
Карта пациентки Анамнез	Осмотры 🔻 Плод	Консилиумы	Риски 🕶	Маршрутизация	Эпикриз	Печать	Создать поручение	Дополнительно 🕶			
Шаги		Шаг 8. Д	циагнос	гические мероп	риятия						
1 Общая информация										+ Добавить 🚔 Печа	гь напра
2 Соматический статус											
3 Акушерский статус		Мероп	риятия	Рекомендации							
Данные плода			Назі	вание мероприятия	1		Дата начала		Дата окончания	Статус	
Влагалишное исследован	ие		оздано								
			Мик	роскопическое исс	ледование	отделяемо	го женских половых	органов на гонококк	(25.10.2016 03:00 - 04.	11.2016 03:00)	
Saninovenue			Мик	роскопическое исс	ледование	влагалищн	юго отделяемого на	грибы рода кандида (	25.10.2016 03:00 - 04.1	1.2016 03:00)	
тал он посещения			06ш	ции (клинический) а	анализ кров	зи развёрн	утым (25.10.2016 03:0	0 - 04.11.2016 03:00)			
В Диагностические мероп	риятия		Ост	елепение энтитор /	IN INC. NO.	цетерапев:	нический) (25.10.2016	016 03:00 - 04 11 2016 03:00	7 3:00)		
			Onp	еделение антител (	токсоппаза	ирусу крас	(25.10.2016.03:00 - 04.	11.2016 03:00)	5.00)		
			Обц	ий (клинический) а	анализ мочи	1 (25.10.201	6 03:00 - 01.11.2016 03	:00)			
			Опр	еделение основны	х групп кро	ви (А,В,0) и	резус-принадлежно	сти (25.10.2016 03:00 - (	04.11.2016 03:00)		
			Диа	гностика ИППП мет	одом ПЦР (2	5.10.2016 0	3:00 - 04.11.2016 03:00	)			
			Опр	еделение антител н	бледной тр	епонеме (	Treponema pallidum) B	крови (25.10.2016 03:0	0 - 04.11.2016 03:00)		
			Опр	еделение антител н	лассов М, G	квирусуи	иммунодефицита чел	овека ВИЧ-1 и ВИЧ-2 и	в крови (25.10.2016 03	3:00 - 04.11.2016 03:00)	
			Опр	еделение антител н	лассов М, G	кантигену	у вирусного гепатита	В и вирусному гепати	ту С в крови (25.10.20	016 03:00 - 04.11.2016 03:00)	
			Эле	ктрокардиография	(ЭКГ) <mark>(</mark> 25.10	.2016 03:00	- 04.11.2016 03:00)				
			УЗИ	цервикометрия (25	5.10.2016 03:0	00 - 01.11.20	016 03:00)				
			Bpa	ч-оториноларингол	10F (25.10.20	16 03:00 - 04	4.11.2016 03:00)				
			Bpa	ч-офтальмолог (25	10.2016 03:0	0 - 04.11.20	16 03:00)				
			Bpa	ч-терапевт (25.10.20	16 03:00 - 04	.11.2016 03	:00)				
			Bpa	ч-стоматолог (25.10	.2016 03:00 -	04.11.2016	03:00)				
			Госг	итализация (25.10.	2016 03:00 - 0	01.11.2016 0	)3:00)				
			опоказани	ю							
			Oốc	ледование отца реб	бенка на гру	пповую и	резус-принадлежнос	сть (25.10.2016 03:00 - 0	8.11.2016 03:00)		
			Дру	гие врачи-специал	исты (25.10.)	2016 03:00 -	01.11.2016 03:00)				
			Tocr	итализация (25.10.	2016 03:00 - 0	01.11.2016 0	33:00)				
			росрочено								
			Opa	льный глюкозо-то	перантный т	тест с 75 г г	люкозы (27.07.2016 0	0:00 - 26.10.2016 00:00)			
			вра	ч-акушер-гинеколо	i (∡1.09.2016	00:00 - 26.1	10.2016 00:00)				

Рис. 63 – «Диагностические мероприятия»

Мероприятия на данном шаге сгруппированы по статусу. Мероприятия со статусом «Создано» обязательны к назначению по приказу.

Также на данной форме лечебно-оздоровительные мероприятия вынесены в отдельную вкладку, на них направления печатаются отдельно.

При нажатии на мероприятие откроется более дательная информация по нему, а также справа будет кнопка *«Просмотр»*, при нажатии на которую откроется окно с дополнительными действиями по мероприятию (Рис. 64).

Просмотр информации о мероприятии Схема	Направление по мероприятию         Результаты по мероприятию           1.01. Ведение физиологической беременности
Тип мероприятия	Лабораторные исследования
Мероприятие	Общий (клинический) анализ м <i>о</i> чи
Статус	Создано
Причина отказа	
Период выполнения	25.10.2016 03:00 - 01.11.2016 03:00
Дата выполнения	
Создано	27.10.2016 08:47
Изменено	27.10.2016 08:47
Комментарий	
Вылопнить Отменить	Закрыть

#### Рис. 64 - «Просмотр»

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

Вкладка «Направление по мероприятию» предназначена для редактирования и печати направления на мероприятие: в ЛПУ направления по умолчанию подставляется текущее ЛПУ наблюдения пациентки, в диагноз пациентки по умолчанию подставляется основной диагноз, поставленный врачом в текущем осмотре, при необходимости данные значения можно поменять.

Также предоставляется возможность массовой печати направлений. Для этого необходимо отметить флажком требуемые мероприятия и нажать на кнопку «Печать направлений».

Вкладка «Результаты» предназначена для ввода результатов мероприятия.

#### 4.3.9. «Повторные осмотры»

Чтобы добавить «Повторный осмотр» необходимо:

Нажать на кнопку «Добавить осмотр акушером-гинекологом» в меню карты пациентки (Рис.65).

Осмотры 🕶	Плод	Консилиумы	Риски
Осмотры бе Осмотры ро	еременно одильниц	рй цы	
Добавить о	смотр аку	ушером-гинекол	огом
Добавить о	смотр сп	ециалистом ПЦ	
Добавить о	смотр ро	дильницы	

Рис. 65 – Добавление повторного осмотра пациентки

Затем откроется форма повторного осмотра на заполнение.

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

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, который отображается на соответствующей иконке на титульной странице карты пациентки.

### 4.4. Вкладка «Риски»

В данной вкладке формируется список факторов рисков исходя из данных карты пациентки.

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

- «Группы риска»;
- «Шкала рисков Радзинского».

### 4.4.1. Группы риска

При выборе пункта *«Группы риска»* открывается окно, в котором факторы риска изложены в виде таблицы (Рис. 66).

C.	=			🏳 🗹 💄 Администратор 🕞
*	Группы риска пациентки (20	17/1) Тестовая Ирин	на Сергеевна 🟠	
Q	Случай беременности. На учёте по беременнос	сти с 07.02.2017 Наблюдается в Те	стовое ЛПУ у Тестовый П. Перевести пацие	HTS <u>V</u>
p	Карта пациентки Анамнез Осмотры •	Плод Консилиумы Риск	и т Маршрутизация Эпикриз Печать	Создать поручение Дополнительно •
۰	Наименование	Дата установления	Дата изменения	Причина
(Ĉ)	Развитие позднего токсикоза	15.10.2017 21:37	07.11.2017 21:02	Выполнено хотя бы одно из условий:
Last				<ol> <li>На форме "Ввод сведений о матери" значением атрибута "Текущие заболевания" указан хотя бы один диагноз: 020-026.9, 105 - 109.9, 134 [Paspephyte]</li> </ol>
0	Кровотечение в родах и послеродовом	15.10.2017 21:37	07.11.2017 21:02	Выполнено хотя бы одно из условий:
	периоде			<ol> <li>На форме "Ввод сведений о матери" значением атрибута "Текущие заболевания" указан хотя бы один диагноз: D65-D69, D50-D64; [Развернуть]</li> </ol>
	Фетоплацентарная недостаточность	15.10.2017 21:37	07.11.2017 21:02	Выполнено хотя бы одно из условий:
:=				<ol> <li>На форме "Ввод сведений о матери" значением атрибута "Текущие заболевания" указан хотя бы один из диагнозов: 235.5, 235.6, 111.0-11 (Развернуть)</li> </ol>
	Риск развития преэклампсии	15.10.2017 21:46	07.11.2017 21:02	Выполнено одно из условий:
				<ol> <li>На форме "Анамнез пациентки" на вкладке "Предыдущие беременности" нет ни одной записи;</li></ol>

Рис. 66 – «Группы риска»

### 4.4.2. Шкала рисков Радзинского

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

C.	=		q	⊠	<b>1</b> Администратор	G
*	Шкала рисков Радзинского (2017/1) Тестовая	Ирина Сергеевна 😭				
Q	Случай беременности. На учёте по беременности с 07.02.2011 Наблюдаетс	а Тестовое ЛПУ у Тестовый П. Перовасти пациентку				
p	Карта пациентки Анамнез Осмотры 🕶 Плод Консилиумы	иски 🕶 Маршрутизация Эпикриз Печать Создать поручение Дополнительно 🕶				
٠	Итоговые результаты 6	Низкая степень риска				
(Ĉ)	Анамнестические факторы 3	Сумма баллов анамнестических факторов: 3				
Last	Факторы до 32 недель					_
Q	Факторы после 33 недель 3	Сумма баллов факторов до 32 недель: 0 Общая сумма баллов факторов до 32 недель: 3				
	Интранатальные факторы 0	Сумма баллов факторов после 33 недель: 3 Общая симма Баллов факторов после 33 недель: 5				
		Общая сумма баллов с учётом интранатальных факторов: 6				
		Интранатальный прирост: 0				

Рис. 67 – «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. Вкладка «Маршрутизация»

Для обеспечения доступной и качественной медицинской помощи беременным женщинам, роженицам и 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 (Рис. 69).

C.	E	🏳 🖂 🎍 Администратор 🕞					
*	Выбор ЛПУ для экстренной госпитализации (2017/1) Тестовая Ирин	а Сергеевна 🟠					
Q	чай беременности. На учёте по беременности с 07.002.2003 Наблюдается в Тестовое ЛЛУ у Тестовый П. Перевести пационноу						
þ	Карта пациентки Анамнез Осмотрыт Плод Консилиумы Рискит Маршрутизация Эпикриз	Печать Создать поручение Дополнительно •					
۰	Критерии	ЛПУ для экстренной госпитализации Плановая госпитализация					
13)    0	Диагнозы и факторы, выделенные жирным, определяют перинатальный риск, цвет указывает на степень риска 🕑 诊 📀 Факторы риска:	Выбрано: ГБУЗ "ПККБ №1" Адрес проживания пациентки: край. Приморский, г. Владивосток, Улица Партизанская, д.3					
		В районе проживания пациентки (г. Владивосток) найдено:					
II		<ul> <li>ГБУЗ "ПККБ №1"</li> <li>СБУЗ "ПККБ №1"</li> <li>СБУЗ "КҚКБ №1"</li> <li>ГБУЗ "КҚКБ №1"</li> <li>СБУЗ "КҚҚБ №1"</li> <li>СБУЗ "КҚҚБ №1"</li> <li>СБУЗ "КҚЦ СВМП"</li> <li>СБУЗ "КҚЦ СВМП"</li> <li>СБУЗ "КҚЦ СВМП"</li> <li>СБУЗ "КҚЦ №3"</li> <li>СБУЗ "КҚЕ №2"</li> <li>СБУЗ "КҚБ №2"</li> <li>СБУЗ "КҚБ №2"</li> <li>СБУЗ "КҚБ №2"</li> <li>СБУЗ "КҚБ №2"</li> <li>СБУЗ "КҚЕ №2"</li> <li>СБУЗ "КҚЕ №2"</li> <li>СБУЗ "КҚБ №2"</li> <li>СБУЗ "КҚБ №2"</li> <li>СБУЗ "КҚЕ №2"</li> <li>СБУЗ "КҚБ №2"</li> <li>СБУЗ "КҚБ №2"</li> <li>СБУЗ "КҚБ №2"</li> <li>СБУЗ "КҚБ №2"</li> <li>СБУЗ "БҚБ №2"</li> <li>СБУЗ "КБ №2"</li> <li>СБУЗ "БҚБ №2"</li> </ul>					

Рис. 69 - «Маршрутизация пациентки на родоразрешение»

## 4.5.1. Диагнозы случая

При выборе пункта *«Диагнозы случая»* откроется окно, содержащееся список диагнозов, поставленные пациентке по случаю беременности (Рис. 70).

B	=		q	Администратор	G
*	Диагнозы сл	<mark>зучая (</mark> 2017/1) Тестовая Ирина Сергеевна ☆			
Q	Случай беременнос	ти. На учёте по беременности с 07.00.2001; Наблюдается в Тестовое ЛПУ у Тестовый П. Паравласни пацианних			
P	Карта пациентки	Анамнев Осмотрыт Плод Консилиумы Рискит Маршрутизация Эпикриз Печать Создать поручение Дополнительнот			
۰	МКБ	Название Начало Окончан	1e		
(2)	Z34.8	Наблюдение за течением другой нормальной беременности 07.02.2017 01.10.201 Тестовый П.			
[and	080.0	Самопроизвольные роды в затылочном предлежании 15.10.2017 Тестовый П.			
Q	040	Многоводие 28.02.2017 Администратор			
<b>**</b>		, Manuar 1 a - 1			

Рис. 70 – «Диагнозы случая»

## 4.5.2. План ведения беременности

При выборе пункта «План ведения беременности» откроется окно, содержащееся список мероприятий, направленных пациентке по случаю беременности (Рис. 71).

ІЛАН ВЕДЕНИЯ ОЕРЕМЕННОСТИ (201)	3/255) Дорохова Раиса Васильевна 😭 😥	24.10.2018	فا 🕲	
Карта пациентки Анамнез Осмотры • Плод	Консилиумы • Риски • Маршрутизация Эпикриз Печать Создать поручение до	полнительно 🔻		
Фильтры	Мероприятия: 132			+ Добавить
Наименование мероприятия			Дата Дата	1
	Тип Название	Статус	начала окон	чания
Осмотр	Анализ суточной мочи на белок по назначению врача-эндокринолога	Создано	26.06.2018	Про
	Гемостазиограмма	Просроченное	26.06.2018 03.07	.2018 Про
Консилиумы	Контроль суточной микроальбуминурии	Просроченное	26.06.2018 03.07	.2018 Про
	Пликемический профиль	Просроченное	26.06.2018 03.07	.2018 Про
ип мероприятия Лабораторные исследования	Вактериологический посев мочи	По показанию	26.06.2018 03.07	.2018 Про
Функциональные исследования     Осмотр врачами	Электрокардиография (ЭКГ)	Просроченное	26.06.2018 03.07	.2018 Про
<ul> <li>Лечебно-оздоровительные</li> <li>Госпитализация</li> </ul>	Кардиотокограмма (КТГ)	Просроченное	26.06.2018 03.07	.2018 Про
Социально-профилактические	УЗИ определение индекса амниотической жидкости	Просроченное	26.06.2018 03.07	.2018 Про
Этап наблюдения	УЗИ-контроль за признаками присоединения и нарастания диабетической фетопатии, алистической реста в со жило серонали и со жило серонали и со жило серонали и со жило серонали и со жило серона	Просроченное	26.06.2018 03.07	.2018 Про
После родов	дипамикопроста плода и его жизнесносовностаю.      Другие врачи-специалисть     дипамикопроста плода и его жизнесносовностаю.	По показанию	26.06.2018 03.07	.2018 Про
Дата начала	Врач-невролог	Просроченное	26.06.2018 03.07	.2018 Про
Дата окончания	Врач-зндокринолог	Просроченное	26.06.2018 03.07	.2018 Про
<b>=</b>	для назначения суточной протейнурий и плокозурий и медикаментозной терапий Врач-терапевт	По показанию	26.06.2018 03.07	.2018 Про
Статус мероприятия	Фолиевая кислота	Создано	26.06.2018	Про
Назначенное	весь 1 триместр не более 400 мкг/сутки Калия йодид	Создано	26.06.2018	- Tee
Ожидает результатов	200-250 мкг всю беременность Веление аневника самоконторая	Создано	26.06.2018	Tipo
Просроченное		Continue	10.00.1010	Про
Отмененное	Самоконтроль гликемии перед основными приемами пищи и через 1 час после них	Создано	26.06.2018	Про
<ul> <li>Отмененное как дубль</li> <li>Отмененное при изменении срока</li> </ul>	Контроль кетонов в моче (крови) натощак	Создано	26.06.2018	Про
Отмененное как недействительное	Диета Стоп№ 9	Создано	26.06.2018	Про
Очистить фильтры	Госпитализация для компенсации углеводного обмена	По показанию	26.06.2018 03.07	.2018 Npo

Рис. 71 – «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;

Для каждого мероприятия с помощью кнопки «Просмотр» можно выбрать следующие действия:

• «Направление на мероприятие» для редактирования направления на мероприятие;

- «Результаты по мероприятию» для внесения результатов мероприятия; результаты можно вносить только для мероприятий в статусе «Создано», «Назначено» или «По показанию».
- «Записать в расписание» для записи к врачу-специалисту;
- «Выполнить»;
- «Отменить».

При нажатии на значок в виде календаря , который находится в верхней части окна, можно выполнить переход на отображение мероприятий с помощью календаря (Рис.72).

пан ведения сеременн	100111 (201	10/200) дор	ЛОВаТ	anca Dacini	вевна р	4			24.10.2	2010	5			
лучай беременности. На учёте по берем	енности с <mark>20.0</mark>	5.2018 Наблюдаетс	я в Контрол	ьная МО у Коняев	E.B. Repea	ести пацие	нтку							
Карта пациентки Анамнез Осмот	ры 🕶 Плод	Консилиумы 🕶	Риски 🕶	Маршрутизация	Эпикриз	Печать	Создать поруч	ение	Дополнительно 🕶					
Фильтры		Календарь	мероприя	тий									+ Добав	aras [
Наименование мероприятия														
		Месяц	Іеделя Д	(ень			август	г 201	.8			С	егодня	< >
Осмотр		пн		BT	c	р	ЧТ		пт		сб			BC
						1	L	2		3		4		
		Врач-офтальмол Оральный глокоз	ог о-топерантны	й тест с 75 г глюкозы	Тоо Вееление	иммунотобу	лина человека анті	unesvo RHC	ומזכ					
Консилиумы		Кардиотокограмм	a (KTT)			,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,			-1-3					
		УЗИ-контроль за + ещё 4	признаками пр + е	исоединения и нараста щё 6	+ ещё 3		+ ещё 3		+ ещё 3		+ ещё 3		+ ещё 3	
ип мероприятия			6		7		>	0		10		11		
Лабораторные исследования		Врач-офтальмол	or		00 Врач-офта	льмолог		5		10				
Функциональные исследования		Оральный глюкоз	о-толерантны	й тест с 75 г глюкозы										
Осмотр врачами		Кардиотокограмы УЗИ-контроль за і	а (КП) 1ризнаками пр	исоединения и нараста										
Лечебно-оздоровительные		+ещё 1	+e	щё з	+ ещё з		+ ещё 3		+ ещё 3		+ ещё з		+ ещё з	
Госпитализация			13	14	1	19	5	16		17		18		
Социально-профилактические		Оральный глюков	о-толерантны	й тест с 75 г глюкозы		10		10		-		10		
Этап наблюления		Введение иммунс	клобулина че	ювека антирезус RHO[[	00 Скрининго	вое УЗИ пло;	ца с доплерометрие	ей						
		УЗИ-контроль за	а (КПТ) признаками пр	исоединения и нараста	оо врач-тера а оо Анализ кро	певт ови биахимич	еский (общетерапе	евтический	0					
		+ eщё 1	+ e	щё 3	+ ещё 12		+ ещё 12		+ ещё 12		+ещё 12		+ещё 12	
			20	2	1	22	2	23		24		25		
татус мероприятия		Оральный глюкоз	о-толерантны	й тест с 75 г глюкозы			-							
Создано		Врач-офтальмол	or a dictro											
Назначенное		УЗИ-контроль за	а (к.п.) тризнаками пр	исоединения и нараста										
Ожидает результатов		+ещё 12	+e	щё 14	+ещё 4		+ ещё 4		+ещё 4		+ещё з		+ещё з	
По показанию			27	28	3	29	9	30		31		1		
Просроченное		Оральный глюков	о-толерантны	й тест с 75 г глюкозы										
Выполненное		Врач-офтальмол												
Отмененное		Кардиотокограмы	а плода с допл іа (КТГ)	ерометриеи	00 Госпитали	зация								
Отмененное как дубль		+eujë 1	+ e	щё 3	+ ещё 2		+ ещё 2		+ ещё 2		+ещё 2		+ещё 2	
Отмененное при изменении срока														
Отмененное как недеиствительное		Оральный глюкоз	о-толерантны	й тест с 75 г глюкозы				Ŭ						
Очистить	фильтры	Врач-офтальмол												
		Скрининговое УЗ	ліппода с допл	ерометриеи	-									

Рис.72 - «Отображение мероприятий с помощью календаря»

## 4.5.3. 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 количестве просроченных дней (Рис. 73).

Случай бе	ременност	ı. На учёте і	по беременнос	ти с <b>25.0</b> 3	2 <b>.2016</b> Наблюдае	тся в <b>МУЗ</b> «	«Пензенский город	ской родил	ьный дом	№1» у Серегина А. И	менить		
Карта па	циентки	Анамнез	Осмотры 🕶	Плод	Консилиумы	Риски 🔻	Маршрутизация	Эпикриз	Печать	Создать поручение	Дополнит	ельно 🔻	
Заполи	енность	раздело	в карты										
Данные	то пациенти	е заполнен	ны не полносты	0									
<ul> <li>Х Анам</li> <li>Х Перв</li> <li>Повтор</li> <li>✓ Эпик</li> </ul>	нез ичный осмо ный осмотр риз	тр											
План з	аполнени	я											
25.02.20	16 Дата пос	тановки н	на учет										
03.03.20	16 (-12)												
8	Анамнез	l											
	Ожидалс: Заполнен	я до 03.03.20 ие просроч	016 чено на 283 д.										
03.03.20	16 (-12)												
8	Первичн	ый осмот	p №1										
	Ожидался Заполнен	а до 03.03.20 ие просроч	016 чено на 283 д.										
15.11.20	16 (24)												
0	Эпикриз	(подробн	ee)										
	Автор: Се Ожидалс: Заполнен	регина Анн я до 26.04.20 ю вовремя	ia, 15.11.2016 017										

Рис. 73 – «Качество ведения карты»

# 4.5.4. Социально-профилактическая помощь

Вкладка «Социально-профилактическая помощь» предназначена для ввода следующих сведений по пациентке:

- Трудоустройство
- Санаторное лечение
- Физкультура
- Школа материнства
- Психопрофилактическая подготовка к родам
- Социально-правовая помощь

Каждое такое сведение представлено в виде таблицы с возможностью добавления сведения по кнопке "Добавить" (Рис.74).

C.	E Contraction of the second	ង ខ្ល	Тестовый Пользователь	G
*	Социально-профилактическая помощь беременной (2016/46) Коробкина Инна ☆			
۹	Спучай Сеременности. На учёте по Сеременности с и поллоти Наблодается в ГАУЭ "РКОБ МЭРТ" у Кравцов И. В Имленти.			
cal	Карта пациентки Анамнез Осмотры Тлод Консилиумы Риски Маршрутизация Эликриз Печать Создать поручение Дополнительно •			
(Ĉ)	Трудоустройство Трудоустройство			
al	Санаторное лечение Дата Расшифровка Срок беременности Причина невыполнения			
	Физкультура		Добавить	
	Шкопа материнства			
	Психопрофилактическая подготовка к родам			
	Социально-правовая помощь			
	@ FADPC Prive 2016		Версия	2 4 22

Рис. 74 — Таблица для добавления сведения по социально-профилактической помощи беременной

Далее по нажатию на кнопку «Добавить» открывается форма для добавления соответствующего сведения (Рис. 75).

Трудоустройство	
Дата *	
Расшифровка *	
Срок беременности *	
Причина невыполнения	·
	Создать ещё Сохранить Отменить

Рис. 75 – Форма добавления сведения о социально-профилактической помощи беременной

### 4.5.5. Дородовый патронаж

В карте пациентки предоставлена возможность ввода сведений по дородовому патронажу. Чтобы ввести сведения по дородовому патронажу, необходимо выбрать пункт меню *«Дополнительно» - «Дородовый патронажс» – «Добавить»*. Откроется форма для добавления сведений о дородовом патронаже (Рис. 76).



Рис. 76 – «Форма ввода дородового патронажа»

После ввода сведения о дородовом патронаже все такие сведения будут отображены на сводной форме дородовых патронажей, на которой перечислены в табличной форме все проведенные дородовые патронажи и краткая информация по каждому из них. Данная форма доступна через пункты меню «Дополнительно» - «Дородовый патронаж» - «Сведения» (Рис. 77).

B	=										2 2	Тестовый Пользователь	e
*	Сведения по до	родовому п	атрон	ажу (2016/	46) <mark>Kop</mark>	обкина Инн	a☆						
Q	Случай беременности. На	учёте по беременно	сти с 11.10	.2016 Наблюдает	ся в <b>ГАУЗ "</b> І	РКОБ МЗРТ" у Кра	зцов И. В. 🛛	4эменить					
	Карта пациентки Ана	мнез Осмотры •	Плод	Консилиумы	Риски 🔻	Маршрутизация	Эпикриз	Печать	Создать поручение	Дополнительно 🕶			
۵	Данные патронажа	11.12.2016 -											
Last	Срок беременности												
	Прогноз гипогалактии												
	Прогноз риска ребёнка												
	Рекомендации	тестовые рекомендации											
	© БАРС Груп 2016											Версия	2.4.33

Рис. 77 – «Сводная форма дородовых патронажей»

Для каждого дородового патронажа предоставлена возможность просмотра внесенной информации. По нажатию на дату – ссылку откроется форма для просмотра полной информации (Рис. 78).

случай беременности. На учёте по беременности с 11.10,2016 Наблюдается в ГАУЗ	"РКОБ МЗРТ" у Кравц	ов И. В. Изменить			
Карта пациентки Анамнез Осмотры т Плод Консилиумы Риски т	Маршрутизация	Эпикриз Печать	Создать поручение	Дополнительно 🕶	
	/	Изменить			
Дата патронажа	11.12.2016				
Срокбеременности					
Предполагаемый срок декретного отпуска					
Семейное положение	никогда не состоял	(-а) в браке			
Профессия					
Профессиональная вредность					
ФИО отца ребенка					
Возраст отца ребенка					
Профессия отца ребёнка					
Профессиональная вредность отца ребёнка					
дети					
Ближаишие родственники оеременной					
Полуополицеский миклоклимат семьи					
Состояние здоровья беременной женшины					
Состояние здоровья отца ребенка					
Состояние здоровья детей					
Состояние здоровья ближайших родственников					
Биологический анамнез					
Перенесённые острые заболевания в период беременности					
Обострение хронических заболеваний					
Травмы, операции					
Внутриутробные инфекции					
Какие лекарства получала					
Посещение ж/к					
Посещение школы матерей					
Режимдня					
Питание					
і ірогноз гипогалактии					
группы риска реоенка Рекоменлации	тестовые рекомени	пации			
. Stomeritation					

Рис. 78 – «Форма просмотра дородового патронажа»

# 4.5.6. Послеродовый патронаж

В карте пациентки предоставлена возможность ввода сведений по послеродовому патронажу. Чтобы ввести сведения по послеродовому патронажу, необходимо выбрать пункт меню *«Дополнительно» - «Послеродовый патронаж» – «Добавить»*. Откроется форма для добавления сведений о дородовом патронаже (Рис. 79).

Карта пациентки Анамнез Осмотры т Плод Консилиумы Риски т	Маршрутизация	Эпикриз	Печать	Созд	ать пору	чение	Допол	нительн	•			
Дата патронажа			-									
Деньжизни	11.12.2016											
День выписки из роддома	7											
	A 771	D I	e 11			-	_		_	٩	0.7	
	5 C	DI	<u>.</u>							9	<i>6</i> .	
Характер вскармливания												
Состояние питания											Ÿ	
Общее состояние												
Macca tena, r												
Poct, cm												
Окружность груди, см												
Окружность головы, см												
Физиологические рефлексы												
Мышечный тонус												
Телосложение												
Кожа												
Состояние слизистых												
Череп												
Швы												
Роднички												
Ключицы												
Состояние тазобедренных суставов												
Форма грудной клетки												
Дыхание												
Характер												
Частота												
Сердечно-сосудистая система												
чсс												
Пупочная ранка												
Состояние												
Окружность, см												
Печень												
Селезёнка												
Половые органы												
Физиологические отправления												
Семья											٣	
Социально-бытовые условия	A. TI.	B I	<del>s</del> <u>⊔</u>	=		-	=	a a		٩	8<	
	5 C											
Уход за новорождённым	A- TI-	BI	<del>s</del> <u>u</u>	:=	= =	200		a a		ھ	ж	
	5 C											
Заключение	A- TI-	BI	<del>s</del> <u>U</u>	:=	j= 0	-	=	* *		٩,	≫<	
	5 C											
План наблюдения	A. Tix	BI	÷ υ			-				Ф.	80	
	5 0	~ 1	~ =	-		1	_		1	0		
Рекомендации	A	D I	e 11			7=	_			٩	9.7	
	5 C	DI	<del>5</del> <u>0</u>	=		1	-			o	84	
	тестовые реко	мендации										

Рис. 79 – Форма ввода послеродового патронажа

После ввода сведения о послеродовом патронаже все такие сведения будут отображены на сводной форме послеродовых патронажей, на которой перечислены в табличной форме все проведенные послеродовые патронажи и краткая информация по каждому из них. Данная форма доступна через пункты меню *«Дополнительно» - «Послеродовый патронаж» - «Сведения»* (Рис. 80).

,	≡										M 4	👤 Серегина Анна	
	Сведения по Ивановна <del>★</del>	послеро	довому	/ патр	оонажу (20	16/214	) Иванова Ал	тина					
	Случай беременности	I. На учёте по бе	еременност	ги с <b>25.0</b> 2	.2016 Наблюдае	тся в <b>МУЗ</b> «	Пензенский городо	кой родиль	ный дом І	№1» у Серегина А. Из	зменить		
	Карта пациентки	Анамнез О	смотры 🕶	Плод	Консилиумы	Риски 🔻	Маршрутизация	Эпикриз	Печать	Создать поручение	Дополнительно	•	
													_
	Данные патронажа	a 11.12.2016	6 💌										
	Жалобы												
	Масса тела,г												
	Рост, см												
	Окружность головы, см												
	Окружность груди, см												
	Заключение												
	Рекомендации	Тестовые рекоменда	ации										

Рис. 80 – «Сводная форма послеродовых патронажей»

Для каждого послеродового патронажа предоставлена возможность просмотра внесенной информации. По нажатию на дату – ссылку откроется форма для просмотра полной информации (Рис. 81).

Случай беременности. На учёте по беременности с 11.10.2016 Наблюдается в ГАУЗ "	РКОБ МЗРТ" у Кравцов	И.В. Изменит	)		
Карта пациентки Анамнез Осмотры т Плод Консилиумы Риски т	Маршрутизация Эг	икриз Печат	Создать поручение	Дополнительно 🔻	
		011011117			
	× 11	зменить			
Дата патронажа	11.12.2016				
Деньжизни	7				
День выписки из роддома					
Халина					
Состояние питания					
Общее состояние					
Масса тела, г					
Рост, см					
Окружность груди, см					
Окружность головы, см					
Физиологические рефлексы					
Мышечный тонус					
Телосложение					
Кожа					
Состояние слизистых					
Череп					
Швы					
Годлички Ключицы					
Состояние тазобедренных суставов					
Форма грудной клетки					
Дыхание					
Характер					
Частота					
Сердечно-сосудистая система					
чсс					
Пупочная ранка					
Живот					
Состояние					
Окружность, см					
Печень					
Селезенка					
Физиологические отправления					
Семья					
Социально-бытовые условия					
Уход за новорождённым					
Заключение					
План наблюдения					
Рекомендации	тестовые рекоменда	ции			

Рис. 81 – «Форма просмотра послеродового патронажа»

# 4.6. Вкладка «Эпикриз»

Во вкладке «Эпикриз» собраны данные о прохождении родоразрешения и об его исходе (Рис.82).

B	=												p	⊠	<b>1</b> Администратор	G
#	Эпикриз (20	17/1) Teo	стовая И	рина	Сергеевн	a☆										
Q	Случай беременнос	ти. На учёте г	ю беременнос	ги с 07.03		гся в Тестов	зое ЛПУ у Тестовыї	й <b>П.</b> Перевс	ести пациен	my						
e	Карта пациентки	Анамнез	Осмотры 🕶	Плод	Консилиумы	Риски 🕶	Маршрутизация	Эпикриз	Печать	Создать поручение	Дополнительно 🕶					
۰	Информация о ро	доразрешени	и Инфорн	иация о д	етях											a
(Ĉ)	Беременность за Место родоразре	кончилась ро шения: КГБУЗ	дами при срок 3 "Артемовски	е 39 неде ий РД''.	ель - 01.10.2017 0	0:30.									🖍 Измени	гь
<u>.ai</u>	Дети (1): мальчин	(-живой.														
Q 	Диагнозы						🖍 Изме	нить	Данные случая						🖍 Измен	ить
	Основной диагноз: Диагнозы осложнения: Сопутствующие диагнозы:			агноз: ения: нозы:	080.0 040				Дата постановки на учёт: 0 Срок беременности при постановке на учёт: 6 Число посещений акушера-гинеколога: 2 Прибавка массы, кг: 1							
	Осложнения п	ри родах					💉 Изме	нить		OCODERHOCTUTEVE	пия оеременности:					
	Биологическая незрелость родовых путей в 40 недель: Излитие околоплодных вод: Дородовое излитие вод (при отсутстики родовой деятельности более 6 ч): Спабость родовых сил- Разрыв промежностей (степень): Мекониальная окраска амниотических вод: Папологический прелиминарный период Аномалии родовой деятельности: Хорнозамиюнит:			й в 40	нет				Пособия	я и манипуляции п	риродах				🖍 Измен	ить
				х вод: довой е 6 ч): х сил: пень): х вод:	нет					Вскрытие окол Ручное об Эпи Ручное в Другие пособ	ооплодного пузыря: 5следование матки: зио/перинеотомия: ыделение последа: 5ия и манипуляции:	нет нет нет				
				нет нет нет												
		Анемия посл Нефропатия Г Инс	е родов (Hb<11 /эклампсия в р lатология пупо lатология плац Инфекции в р þекции после р	0 г/л): юдах: вины: енты: юдах: юдов:	нет											
	Операции при	родах					🖍 Изме	нить								
		Da Oca Oca	Кесарево сеч Акушерские щ Вакуум-экстра казания к опер бенности опер Обезболив Гистерэкт пожнения опер	ение: ипцы: акция: ации: ации: ание: омия: ации:	нет											
		Плодоразр	ушающие опер	ации:	нет											

Рис. 82 - «Эпикриз»

Эта информация разбита на две вкладки:

- информация о родоразрешении;
- информация о детях.

В первой вкладке информация собрана в виде смысловых блоков:

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

Во второй вкладке представлена основная информация о детях пациентки в виде таблицы (Рис. 83).

C.	=													q		👤 Админ	истратор	Θ
*	Эпик	риз (201	17/1) Te	стовая И	рина С	сергеевн	a☆											
Q	Случай б	еременност	пи. На учёте г	ю беременнос	ти с <mark>07.02.2</mark>	от Наблюдае	гся в Тест	овое ЛПУ у	Тестовый	П. Переве	сти пациен	нтку						
p	Карта п	ациентки	Анамнез	Осмотры 🕶	Плод	Консилиумы	Риски 🕶	Маршру	тизация	Эпикриз	Печать	Создать поручение	Дополнительно 🕶					
۰	Инфор	омация о ро,	доразрешені	и Инфор	мация о дет	гях												a
(Ĉ)												Оценка по Апгар на	иинуту жизни					
<u>lad</u>	N≘	Живой	Дата и вр	емя рождения	я Пол	Масс	а,г Д	лина, см	Степен	ь доношенн	юсти	1	5	Особенности				
Q	1	да	01.10.2017	00:00	Муж	ской 2900	4	5	доноше	нный		6	8		🖍 Изі	менить	🖥 Удалить	
<b>m</b>															+ До	Бавить		
:=																		

Рис. 83 - «Окно информации о детях пациентки»

Для заполнения сведений об исходе родоразрешения, необходимо на титульной странице карты пациентки в разделе «Эпикриз» нажать на кнопку «Заполнить эпикриз» или нажать на пункт меню «Эпиркиз» и далее на кнопку «Изменить» в первом из блоков.

## 4.6.1. Шаг 1 «Общая информация»

В первом шаге указываются общие данные об исходе родоразрешения (Рис. 84).

C.	≡		е нимде 🗶 📴 🛱
*	Ввод данных по эпикризу родоразреш	ения (2020/1100) Полевская Ирина Васильевна 😭	🕄 24.07.2020 🕲 🕒 🛦 🗛 🚺
Q	Случай беременности. На учёте по беременности с 20.62.2020 На	іблюдается в МУЗ «Пензенский городской родильный дом №1» у админ Перевологи гациентсу.	
R	Карта пациентки Анамнез Осмотры т Плод Конси	лиумы • Риски • Маршрутизация Эликриз Печать Создать поручение Дополнительно •	
٥	Шаги	Шаг 1. Общая информация	
ø	<ol> <li>Общая информация</li> </ol>	Беременность закончилась *	
[abi	Осложнения при родах	С асортом Одругое	
۹	Пособия и манипуляции при родах	Дата родов *	
<b>#</b>	Операции при родах	Время родов *	
:=	Сведения о родившихся детях	Роды при сроке (недель) *	
		Родоразрешение на дому 🛛 Да 🔿 Нет	
		Дата поступления в роддом	
		лпу, принимавшее роды * не выбрано	*
		Лечащий врач роддома не выбрано	•
		ЛПУ курации новорожденного не выбрано	•
		Заключительный	
		Тип диагноза Заболевание Характер	Стадия Установлен Изменен
		Основной « Z34.0 Наблюдение за течением нормальной первой беременности	20.02.2020 14.09.2020
		Сопутствующее * 021.1 Чрезмерная или тякелая реота беременных с нарушеними обмена евцесте	10.03.2020 14.09.2020
			Добавить новое заболевание
		Особенности течения беременности А+ ТГ+ В <i>I</i> + <u>В</u>	
		Особенности течения послеродового периода А. Т В I S U	

Рис. 84 - «Общая информация»

- *«Дата родов»* указывается дата родоразрешения;
- *«Время родов»* указывается точно время родоразрешения;

- *«Роды при сроке (недель)»* указывается, на каком сроке произошло родоразрешение;
- *«Родоразрешение на дому»* указывается факт того, произошли ли роды на дому;
- *«Дата поступления в роддом»* указывается дата поступления в роддом;
- *«ЛПУ, принимавшее роды»* указывается, в каком ЛПУ было родоразрешение;
- «Лечащий врач роддома» указывается лечащий врач роддома;
- *«ЛПУ курации новорожденного»* указывется ЛПУ курации новорожденного;
- «Заключительный диагноз» указывается заключительный диагноз о родоразрешении;
- *«Особенности течения беременности»* вводятся данные по особенностям течения беременности;
- «Особенности течения послеродового периода» вводятся данные по особенностям течения послеродового периода;
- *«Оказанная помощь»* вводятся данные по оказанию помощи при родоразрешении.
- *«Смерть матери»* Устанавливается отметка в данном поле, в случае смерти матери при родоразрешении:
  - о «Причина смерти матери» Указывается причина смерти матери;
  - о «Дата смерти матери» Указывается дата смерти матери;
  - о «Время смерти матери» Указывается время смерти матери;
  - о «Патологоанатомический диагноз» Указывается патологоанатомический диагноз;
  - о «Заключение ЛКК» Указывается заключение лечебно-контрольной комиссии.

### Примечание.

Поля, помеченные звездочкой, являются обязательными для заполнения.

Для перехода на следующий шаг требуется подтвердить заполненные данные кликом на кнопку «*Coxpanumb u продолжить*».

### 4.6.2. Шаг 2 «Осложнения при родах»

Третий шаг предназначен для введения дополнительных сведений, если были осложнения при родах матери (Рис. 85).
C.	=			🕫 🔝 🖬 админ 🕒
*	Ввод данных по эпикризу родоразреше	ния (2020/1100) Полевская Ирина Васильевна 🟠	24.07.2020	🕲 🔇 <mark>Р</mark> 🛦 🛦 🌗
۹	Случай беременности. На учёте по беременности с 20.03.2020 Наб	пюдается в МУЗ «Пензенский городской родильный дом №1» у админ Перевест	пациентку	
сq	Карта пациентки Анамнез Осмотры т Плод Консил	иумы • Риски • Маршрутизация Эпикриз Печать Создать поручение	Дополнительно •	
۰	Шаги	Шаг 2. Осложнения при родах		
(ů)	Общая информация	Начало родовой деятельности	¥	
Last	Осложнения при родах	Биологическая незрелость родовых путей в 40 недель	ОДа ◉ Нет	
۹	Пособия и манипуляции при родах	Излитие околоплодных вод *	*	
•	Операции при родах	Дородовое излитие вод (при отсутствии родовой деятельности более 6 ч)	ОДа	
	Сведения о родившихся детях	Слабость родовых сил	¥	
		Разрыв промежностей (степень)	•	
		Мекониальная окраска амниотических вод	⊖Да 🖲 Нет	
		Патологический прелиминарный период	⊖Да 🖲 Нет	
		Аномалии родовой деятельности	⊖Да 🖲 Нет	
		Хориоамнионит	⊖Да 🖲 Нет	
		Анемия после родов (Hb<110 г/л)	⊖Да ⊛ Нет	
		Нефропатия/эклампсия в родах	¥	
		Патология пуповины	•	
		Патология плаценты	•	
		Инфекции в родах		
		Инфекции после родов		
				Перейти на форму эпикриза пациентки Далее

Рис. 85 - «Форма заполнения осложнений при родах»

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

### 4.6.3. Шаг «Пособия и манипуляции при родах»

На четвертом шаге заполняются данные по проведенным пособиям и манипуляциям (Рис. 86).

B	E		ела В 1 админ С+
*	Ввод данных по эпикризу родоразрец	😒 24.07.2020 🕲 🕑 🕒 🛦 🛕 🕒	
Q	Случай беременности. На учёте по беременности с 20.02.2020 Н	блюдается в МУЗ «Пензенский городской родильный дом №1» у админ Перавасти пациентку	
ra	Карта пациентки Анамнез Осмотры - Плод Конс	лиумы т Риски т Маршрутизация Эликриз Печать Создать поручение Дополнительно т	
۰	Шаги	Шаг 3. Пособия и манипуляции при родах	
(C)	🚯 Общая информация	Вскрытие околоплодного пузыря 🛛 Да 💿 Нет	
Last.	Осложнения при родах	Ручное обследование матки 🔿 Да 🔞 Нет	
۹	Э Пособия и манипуляции при родах	Эпизио/перинеотомия	
	🔇 Операции при родах	Ручное выделение последа 🛛 Да 💿 Нет	
×	6 Сведения о родившихся детях	Другие пособия и манипуляция А- Ti- В I 🕏 🙂	
			Перейти на форму зпикриза пациентки Далее

Рис. 86 - «Пособия и манипуляции при родах»

Для перехода на следующий шаг требуется подтвердить заполненные данные кликом на кнопку «*Coxpanumb u продолжить*».

# 4.6.4. Шаг 4 «Операции при родах»

На пятом шаге указываются данные об операциях при родах (Рис. 87).

B	=		нидь 🗶 🔛 с
*	Ввод данных по эпикризу родоразреше	ния (2020/1100) Полевская Ирина Васильевна 😭	🕄 24.07.2020 🕲 🕓 🖻 🛕 🔔 🚺
Q	Случай беременности. На учёте по беременности с 20.02.2020 Наб	юдается в МУЗ «Пензенский городской родильный дом №1» у админ Перевести пациентку	
ся	Карта пациентки Анамнез Осмотры • Плод Консили	умы • Риски • Маршрутизация Эпикриз Печать Создать поручение Дополнительно •	
۰	Шаги	Шаг 4. Операции при родах	
Ø	🚯 Общая информация	Кесарево сечение	×
Last.	Осложнения при родах	Акушерские щилцы	•
۹	Оссобия и манипуляции при родах	Вакуум-экстракция 🔾 Да 🛞 Нет	
•	Операции при родах	Показания к операции	*
:=	S Сведения о родившихся детях	Особенности операции А- ТІ- В І S	
		Обезболивание	v
		Гистерэктомия	v
		Осложнения операции	
		Плодоразрушающие операции 🛛 Да 💩 Нет	
			Порейти на сроему эпикриза пациентия Далее

Рис. 87 – «Операции при родах»

Для перехода на следующий шаг требуется подтвердить заполненные данные кликом на кнопку «*Coxpanumb u продолжить*».

# 4.6.5. Шаг 5 «Сведения о родившихся детях»

На шестом шаге заполняются данные о родившихся детях (Рис. 88).

B	E				🏳 🔛 👤 админ 🕞
*	Ввод данных по эпикризу родоразреше	ения (2020/1100) Полее	зская Ирина Васильевна 😭	24.07.2020	) 🕲 🕓 🖻 🗛 🚺
Q	Случай беременности. На учёте по беременности с <u>20102.2020</u> Наб	5пюдается в МУЗ «Пензенский город	ской родильный дом №1» у админ Переккети	пацкентку	
(C)	Карта пациентки Анамнез Осмотры • Плод Консил	иумы • Риски • Маршрутизац	ия Эпикриз Печать Создать поручение	Дополнительно 🕶	
۰	Шаги	Шаг 5. Сведения о родивш	ихся детях		
۵	Общая информация	<b>+</b> Добавить	Живо	й* ⊛Да ⊖ Нет	
Last	Осложнения при родах	Ребенок 1 👽	п	л* Омужской Оженский	
۹	Пособия и манипуляции при родах		В	ec *	
=	🔇 Олерации при родах		Дли	ia*	
:=	Э Сведения о родившихся детях		Дата рождени	IA*	
			Время рожде	D RNI	
			Предлежание на момент род	0B v	
			Степень доношеннос	ти *	
			Оценка по Апг	ap	
			на 1 минуту жиз	ни	
			на 5 минуту жиз	ни	
			Заболевания новорождённо	ro	
					Перейти на форму эпикриза пациентки Сохранить

Рис. 88 – «Сведения о родившихся детях»

### Примечание.

Поля, помеченные звездочкой, являются обязательными для заполнения.

Для перехода на следующий шаг требуется подтвердить заполненные данные кликом на кнопку «*Coxpanumb u продолжить*».

### 4.7. Закрытие карты

Для того, чтобы закрыть случай беременности необходимо на титульной странице карты в блоке «Закрытие карты» нажать на кнопку «Закрыть карту». Откроется окно для заполнения данных закрытия карты (Рис. 89)

Закрытие карты							
Дата закрытия карты *	L						
Заведующий ЖК *	не выбрано	¥					
Причина закрытия *		×					
		Сохранить Отменить					

Рис. 89 - «Закрытие карты»

После заполнения карта будет закрыта, о чем будет выведено сообщение. При этом закрытие карты можно будет отменить, в случае ошибочных действий.

### 4.8. Перевод пациентки к другому врачу

При необходимости перевода пациентки под наблюдение к другому врачу акушеру-гинекологу необходимо на титульной странице карты пациентки нажать на кнопку «Изменить» в разделе информации о наблюдении случая (Рис. 90).

```
Случай беременности. На учёте по беременности с 15.02.2015 Наблюдается в ГАУЗ "РКОБ МЗРТ" у Тестовый П. Изменить
```

Рис. 110 - «Раздел с информацией о наблюдении случая беременности»

При нажатии на кнопку «Изменить» откроется форма для выбора другого врача и ЛПУ наблюдения пациентки (Рис. 91).

Перевод пациентки к другому врачу			×
лпу	ГАУЗ "РКОБ МЗРТ"	v	
Врач	Тестовый П.	•	
Дата	11.12.2016	<b>iii</b>	
			Сохранить Отменить

Рис. 91 – «Форма перевода пациентки к другому врачу акушеру-гинекологу»

На данной форме необходимо заполнить поля «ЛПУ», «Врач», «Дата».

#### 4.9. Взятие пациентки на контроль

В случае необходимости более тщательного наблюдения пациентки врачу акушеру-гинекологу и кураторам 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 (Рис. 92).

Карта пациентки (2016/1) Луговская Елизавета Вячеславовна 🚖

Рис. 92 – 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.

## 4.10. Вкладка «Печать»

Вкладка «Печать» позволяет сформировать и распечатать нужные документы (Рис. 93).

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	
	Лист маршрутизации беременной	
	Печать Отмен	на

Рис. 93 - «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.

По умолчанию список содержит всех пациенток, которых специалист наблюдает в данный момент (Рис. 94).

C.	=										👤 Тесто	вый Пользое	атель 🕻
#	Расширенный поиск карты пациен	та											
9	- седиронный пойск карты пациен												
~	Фильтры	Резу.	пьтать	поискан	карт пациенток: 2								
먹	Территория			Ne				Дата		Последнее	Статус		
Ø	Выберите территорию	_	Риск	карты	ФИО	Врач	Срок	родов	Соц. статус	изменение	карты	Эпикриз	Куратор
[ail	Куратор	ជ	_	2020/1	Тестовая Пациентка (30 л.)	Гестовый Пользователь	_	_			0	×	
		☆	6	2020/1	Тестовая Пациентка (30	Тестовый	40+	16.10.2020	предприниматель	07.10.2020	0	×	
	лпу				л.)	Пользователь							
	Выберите ЛПУ	Υ											
	Врач												
	ФИО пациентки												
	<ul> <li>Случай беременности</li> <li>Биноковский приём</li> </ul>												
	Амнестические данные –												
	Возраст												
	Of A A												
	Социальный статус												
	Y												
	Способ оплодотворения												
	× *												
	Данные беременности												
	Неделя беременности												
	От 🖨 До 🖢												
	Не указан срок беременности												
	Дата родов												
	III III IIII IIII IIII IIII IIII												
	Прошло дней от родоразрешения												
	÷												
	Диагнозы случая (код МКБ)												
	🗌 Только закрытые диагнозы												
	Перинатальные риски												
	Степень риска по приказу 572												
	🗌 не определен												
	Низкий												
	высокий												
	Степень риска по шкале Радзинского												
	🗌 низкий												
	средний												
	Патопогия												
	Неопределенная												
	Экстрагенитальная												
	Инфекционно-паразитарная												
	Сочетанная												
	Осмотры и мероприятия												
	Тип осмотра												
	Любой тип 🔹												
	Дата осмотра												
	<b>II II</b>												
	Последний осмотр, дней назад												
	¢												
	Пропущен последний осмотр												
	<ul> <li>Пропущен осмотр по расписанию за последние з дня</li> </ul>												
	Просроченные мероприятия												
	Тип мероприятия												
	*												
	Ведение карт												
	Наличие эпикриза												
	<ul> <li>Пе имеетзначения</li> <li>Есть</li> </ul>												
	ОНет												
	Статус карт												
	<ul> <li>Открытые</li> </ul>												
	Заполненность карты												
	• Не имеет значения												
	Заполнена												
	Оне заполнена												
	Разделы карты												
	Карта целиком 👻												
	Пациентки на контроле												
	причины взятия на контроль												
	Очистить фильтры												

Для ролей пользователя акушер-гинеколог, куратор 1, 2 и 3 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.3.1.11.

Раздел «*Расширенный поиск карт пациенток»* находится в левой части рабочего стола (Рис. 95).



Рис. 95 - «Боковое меню рабочего стола»

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

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;
- «Гинекологический прием» Для отбора карт пациенток гинекологического обслуживания;
- Блок «Амнестические данные»:
  - «Возраст» Указать возраст пациенток для отбора с помощью кнопок
  - «Социальный статус» Выбрать социальный статус из выпадающего списка с помощью кнопки ;
  - «Способ оплодотворения» Указать способ оплодотворения беременной пациентки;
- Блок «Данные беременности»:
  - о Неделя беременности Указать период недель беременности;

- «Не указан срок беременности» Выбрать, если необходимо отобразить список карт беременных, в которых отсутствует срок беременности;
- о «Дата родов» Указать дату родов для выполнения отбора;
- «Прошло дней от родоразрешения» Указать количество дней после родоразрешения пациентки;
- «Диагнозы случая (Код МКБ)» Указать код МКБ диагноза пациентки;
- «Только закрытые диагнозы» При отметке данного флажка будет выведен список карт пациенток с закрытыми диагнозами;
- Блок «Перинатальные риски»:
  - «Степень риска по приказу 572» Указать степень перинатального риска по приказу 572н;
  - «Степень риска по шкале Радзинского» Указать степень перинатального риска по шкале Радзинского;
  - о *Группа риска Указать группу риска пациентки;*
  - о «Патология» Выбрать патологию пациенток.
- Блок «Осмотры и мероприятия»:
  - «Тип осмотра» Указать тип осмотра пациентки для выполнения отбора;
  - «Дата осмотра» Указать дату осмотра пациентки для выполнения отбора;
  - «Последний осмотр, дней назад» Указать количество дней от последнего осмотра пациентки;
  - «Пропущен последний осмотр» Выбрать, если требуется отобразить список карт беременных, которые пропустили последний осмотр;
  - «Пропущен осмотр по расписанию за последние 3 дня» Выбрать, если требуется отобразить список карт беременных, которые пропустили последний осмотр за последние 3 дня;
  - «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;
- Блок «Ведение карт»:
  - «Наличие эпикриза» Выбрать показатель наличия эпикриза в карте беременной;
  - о «Статус карт» Указать статус карты для выполнения отбора;
  - о «Заполненность карты» Указать заполненность карты;
  - «Разделы карты» Фильтр активен при выбранных значениях
     «Заполнена» и «Не заполнена» фильтра «Заполненность карты» -Указывается интересующий раздел карты;

- «Пациентки на контроле» При отметке данного флажка будет выведен список карт пациенток, находящихся на контроле у данного пользователя;
- «Причины взятия на контроль» фильтр активен при выборе значения в поле «Пациентки на контроле». Указать причину взятия пациентки на контроль.

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 по картам пациенток. Это внутренняя система документооборота для получения обратной связи врачом, ответственным за случай, от куратора о проблемах ведения случая и необходимых действиях.

Чтобы создать поручение по карте пациентки, требуется сначала зайти в карту пациентки. В карте пациентки нажать на кнопку меню «Создать поручение». Откроется окно для создания поручения по данной карте (Рис. 96).

Поручение по карте 2	2016/92
Статус	Сжидание
Описание *	A- TI- B $I$ & U $\equiv$ $\equiv$ $\equiv$ $\equiv$ $\equiv$ $\equiv$ $\equiv$ $\equiv$ $\equiv$ $\approx$ $\approx$ $\approx$ $\%$ $\%$ $\%$ $\%$
Автор, дата создания	Коняев Е.В., акушер-гинеколог
Контактные данные	
Выполнить до *	I
Исполнитель *	Коняев Евгений Владим *
Файлы	Добавить
	Наименование Комментарий Файл
	Отправить Закрыть

Рис. 96 - «Окно создания поручения»

В данной форме требуется заполнить:

- *«Описание»* Указывается краткое изложение поручения;
- «Автор, дата создания» Указывается автор создания поручения;
- *«Контактные данные»* Указывается как можно связаться с автором поручения;
- «Выполнить до» Указывается крайняя дата выполнения поручения;
- «Исполнитель» Указывается ФИО, исполняющего поручение;
- *«Файлы»* Возможность приложить документы к поручению.

### Важно!

Поля, помеченные звездочкой, являются обязательными для заполнения.

После создания поручения оно отправляется пользователю, назначенному исполнителем поручения.

При получении нового поручения система 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 рабочего стола акушерагинеколога (Рис. 97).



Рис. 97 – «Индикатор поручений»

Для того, чтобы увидеть новые поручения, необходимо выполнить клик левой кнопкой мыши на индикатор в виде флажка. Откроется окно с информацией о новых оповещениях (Рис. 98).



Рис. 98 - «Окно новых поручений»

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

C.	≡						⊨ <sup>9</sup> ⊥ Cep	егина Анна 🛛 🖸
*	Поручения							
۹	Фильтры	Поручения: 10						< 1 2 >
len.	Номер поручения	Номер поручения	Статуо	Номер карты	Исполнитель	<b>Nporpecc</b>	Дата выполнения	
Ð		2016-41	просрочено	2015/74	Серегина Анна Евгеньевна	٠	12.02.2018	*
Lad	Cranyc	2018-40	ожидалие	2015/74	Серегина Анна Евгеньевна	٠	24.02.2016	•
	Дата создания	2016-39	сихидание	2015/74	Серегина Анна Евгеньевна	•	17.03.2016	•
	<b>H</b>	2018-38	sunomeno	2015/74	Серегина Анна Евгеньевна	•	05.03.2016	-
	Требуемая дата выполнения	2015-38	просрочено	2015/74	Серегина Анна Евгеньевна	٠	17.11.2015	*
		2015-35	ELITOTHENO	2015/31	Серегина Анна Евгеньевна	٠	19.11.2015	-
	Фактическая дата выполнения	2015-13	былолиено о спосданием	2015/31	Серегина Анна Евгеньевна	٠	06.09.2015	-
	Автор	2015-12	просрочено	2015/31	Серегина Анна Евгеньевна	•	31.08.2015	•
	Автор •	2015-10	просрочено	2015/114	Серегина Анна Евгеньевна	٠	19.08.2015	•
	Исполнитель	2015-8	ELITOTINENO	2015/41	Серегина Анна Евгеньевна	٠	18.08.2015	•
	Серегина А.Е., специальность * *							
	Показать удаленные							

Откроется окно «Поручения» со списком всех поручений (Рис. 99).



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 нижней части окна;
- «*Pedakmupoвamь*» При нажатии на данную копку откроется окно для редактирования. Далее необходимо сохранить вводимые данные, нажать на кнопку «*Coxpaнumь*». Она находится в правой нижней части окна;
- «*Удалить*» При нажатии на данную кнопку произойдет удаление данного поручения.

Для выполнения поручения следует нажать на кнопку , далее выбрать «*Hanucamь о выполнении*», либо нажать на номер поручения. Откроется форма для написания ответа

(Рис. 100).

Поручение 2018-33 по	о карте
Статус	просрочено
Описание *	А- Т!- В <i>I</i> -\$ Щ ≔ ≔ ≔ ≡ ≡ ± ≡ ≡ % % Э С одододл
Автор, дата создания	Коняев Е. В., 15.01.2018
Контактные данные	
Выполнить до *	17.01.2018
Исполнитель *	Коняев Евгений Владим *
Ответ *	A- Ti- B I S U ≔ ⊨ ≡ ≡ ≡ ≡ ≡ ≡ ≡ ≡ ≡ ≡ ≡ ≡ ≡ ≡ ≡ ≡ ≡ ≡
Дата выполнения	
Файлы	Добавить
	Наименование Комментарий Файл
	inspection_rights
	Выполнить Сохранить Запросданных Закрыть

Рис. 100 - «Форма написания ответа»

Далее требуется написать комментарий о выполнении поручения в поле «Ответ» и нажать на кнопку «Выполнить», данное поручение перейдет в статус выполненных, либо выполненных с опозданием, если это произошло после обозначенной отправителем поручения даты выполнения; либо написать уточняющий вопрос и нажать на кнопку «Запрос данных», при этом поручение будет отправлено обратно автору для уточнения деталей, после чего автор отправит обратно исполнителю для 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

MIS	≡						
*	Аналитические отчёты						
Q	<b>Q</b> Поиск						
a							
-	№ п/п	Наименование					
•	1	Группы женщин по классификации операций кесарева сечения М. Робсона					
(2)	2	Журнал учета приема беременных, рожениц и родильниц					
Last.	3	Информация о наличии беременных пациенток, которым было рекомендовано прерывание беременности и которые отказались					
	4	Обзор пациенток с закрытыми картами					
٩	5	Оперативная информация о наличии беременных с экстрагенитальными заболеваниями					
Ê	6	Отчет о наличии пациенток, не пришедших на очередной осмотр					
	7	Отчет о расхождениях между запланированными и необходимыми по стандартам мероприятиями					
	8	Отчет по дате предполагаемых родов					
	9	Отчет по триместрам					
	10	Полнота и своевременность ведения карт					
	11	Форма 13					
	12	Форма 32					

Рис. 101 – «Список отчетов»

Для формирования необходимого отчета следует:

- В главном меню выбрать раздел «Аналитические отчеты»;
- Откроется перечень отчетов, из которого нужно выбрать требуемый отчет;
- Кликом левой кнопкой мыши зайти в отчет;
- Заполнить требуемые параметры;

• Нажать на кнопку «Печать» или «Предпросмотр», в случае отмены действий нажать «Отмена».

### 7.1. Список отчетов

В рамках системы 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;
- О наличии беременных пациенток, не пришедших на очередной осмотр;
- Оперативная информация о наличии беременных с экстрагенитальными заболеваниями, стоящих на учете;
- Отчет о расхождениях между запланированными и необходимыми по стандартам мероприятиями;
- Отчет по дате предполагаемых родов;
- Отчет по триместрам.
- Полнота и своевременность ведения карт;
- Форма 32;
- Форма 13;

# 7.1.1. 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 в списке найти необходимый отчет и нажать на него.

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

- «*C*... *no*...» указать период с помощью системного календаря. Данное поле является обязательным для заполнения;
- *«Врач»* выбрать врача из выпадающего списка. Данное поле является обязательным для заполнения.

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

### 7.1.2. Обзор пациенток с закрытыми картами

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

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

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

• «*C*... *no*...» - указать период с помощью системного календаря. Данное поле является обязательным для заполнения.

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

#### 7.1.3. 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 в списке найти необходимый отчет и нажать на него.

В открывшемся окне «Печать документов» 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;
- «Сформировать отчёт на дату» указать дату, на которую необходимо сформировать отчёт.

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

# 7.1.4. Оперативная информация о наличии беременных с экстрагенитальными заболеваниями, стоящих на учете

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

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

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

- *«Территория»* указать территорию, по которой необходимо сформировать отчёт;
- «*C*... *no*...» указать период с помощью системного календаря. Данное поле является обязательным для заполнения.
- *«Врач»* выбрать врача из выпадающего списка.

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

# 7.1.5. 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 в списке найти необходимый отчет и нажать на него.

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

- *«Территория»* указать территорию, по которой необходимо сформировать отчёт;
- «*C*... *no*...» указать период с помощью системного календаря. Данное поле является обязательным для заполнения;
- «ЛПУ» указать ЛПУ, в разрезе которого необходимо сформировать отчёт;
- *«Врач»* выбрать врача из выпадающего списка;
- «Степень риска» выбрать степень риска из выпадающего списка.

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

### 7.1.6. Отчет по дате предполагаемых родов

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

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

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

- *«Территория»* Выбрать из выпадающего списка необходимый район ЛПУ;
- *«С... по...»* указать период с помощью системного календаря. Данное поле является обязательным для заполнения;
- «Степень риска» выбрать степень риска из выпадающего списка.

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

# 7.1.7. Отчет по триместрам

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

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

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

- *«Территория»* выбрать из выпадающего списка необходимый район ЛПУ;
- «Врач» выбрать врача из выпадающего списка;
- «Сформировать отчет на дату» указать дату с помощью системного календаря.

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

# 7.1.8. 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:

- «*C*... *no*...» указать период с помощью системного календаря. Данное поле является обязательным для заполнения.
- «ЛПУ» указать ЛПУ, в разрезе которого необходимо сформировать отчёт.

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

#### 7.1.9. Форма 13

Данная форма является утвержденной формой Минздрава РФ.

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

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

- «*C*... *no*...» указать период с помощью системного календаря. Данное поле является обязательным для заполнения.
- *«ЛПУ»* указать ЛПУ, в разрезе которого необходимо сформировать отчёт.

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

### 7.1.10. Форма 32

Данная форма является утвержденной формой Минздрава РФ.

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 отчёт.

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

### 7.1.11. Полнота и своевременность ведения карт

Данный отчет позволяет получить информацию о полноте ведения карт пациенток.

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

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

• *«Территория»* - выбрать из выпадающего списка необходимый район ЛПУ;

- «*C*... *no*...» указать период с помощью системного календаря. Данное поле является обязательным для заполнения;
- «ЛПУ» указать ЛПУ, в разрезе которого необходимо сформировать отчёт;
- *«Врач»* выбрать врача из выпадающего списка;
- «Степень риска» выбрать степень риска из выпадающего списка.

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