




РЕГИОНАЛЬНАЯ
ПОДСИСТЕМА

АКИНЕО

Региональная подсистема
«Организация оказания
медицинской помощи по профилям
«Акушерство и гинекология»
и «Неонатология»



Разработка и сопровождение
специализированных
информационных систем

www.soc-inform.ru

О нас

Компания «СОЦ-Информ» реализует комплексные решения автоматизации организаций любого уровня сложности и направленности. Наши решения позволяют создать инфраструктуру как «с нуля», так и развить существующую.

Основное направление – медицина. Успешные решения в данном сегменте позволяют грамотно сотрудничать с любой медицинской организацией.



АКИНЕО РЕГИОНАЛЬНАЯ ПОДСИСТЕМА

Региональная подсистема «Организация оказания медицинской помощи по профилям «Акушерство и гинекология» и «Неонатология»» (далее - региональная подсистема «АКИНЕО») состоит из трех модулей согласно профилям оказания медицинской помощи:

Мониторинг беременных

Просмотр реестра беременных, получающих медицинскую помощь и информацию о медицинской помощи, оказанной беременным, на основе полученных РЭМД, СЭМД.

Неонатология

Просмотр реестра новорожденных, получающих медицинскую помощь и информацию о медицинской помощи, оказанной новорожденным, на основе полученных РЭМД, СЭМД.

Вспомогательные репродуктивные технологии

Просмотр реестра пациентов, получающих медицинскую помощь с использованием ВРТ и информацию о медицинской помощи на основе полученных РЭМД, СЭМД.

Цели, значения и область использования

Федеральный проект «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» предусматривает развитие профилактического направления педиатрической службы и внедрение стационарозамещающих технологий. Поэтому одним из аспектов достижения заявленных в рамках федерального проекта показателей является внедрение централизованной региональной подсистемы «АКИНЕО».

Основными целями региональной подсистемы «АКИНЕО» являются:



Повышение качества и доступности информации в учреждениях родовспоможения.



Повышение качества и обеспечение контроля предоставления медицинской помощи в учреждениях родовспоможения.



Повышение качества и оперативности мониторинга родовспоможения.

Преимущества решения



Информация на каждую беременную учитывается и хранится в хронологическом порядке от всех медицинских организаций региона, которые передают данные в региональный сегмент вне зависимости от медицинской информационной системы, используемой в учреждении.



На специалистов не накладывается дополнительная нагрузка по вводу информации, система использует только то, что они обязаны регистрировать и регистрируют в данный момент в своих системах.



По мере развития информатизации региона система получает дополнительную информацию и возможность делать более глубокий анализ.



Система имеет готовую интеграцию с интеграционной платформой «N3. Здравоохранение» и позволяет подключать любые МИС.



Централизованное управление деятельностью женских консультаций, службы родовспоможения, материнства и детства на уровне региона.



Основные результаты проекта

Лечащий врач

имеет доступ к полной информации о состоянии женщины во время беременности.



Врачи медицинских организаций

получают доступ к интегральной карте пациентки, вобравшей в себя все медицинские данные беременной, даже если она их утеряла или не принесла в консультацию/стационар, а также результатам аналитики по её данным – степень перинатального риска, степень преэклампсии, рекомендуемый план ведения беременности и т.д.



Руководители подразделений медицинских организаций, организаторы здравоохранения, ответственные за родовспоможение в регионе

получают доступ к интегральной карте пациентки, вобравшей в себя все медицинские данные беременной, даже если она их утеряла или не принесла в консультацию/стационар, а также результатам аналитики по её данным – степень перинатального риска, степень преэклампсии, рекомендуемый план ведения беременности и т.д.

РС ЕГИСЗ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ С МОДУЛЯМИ И СЕРВИСАМИ

Взаимодействие с РС ЕГИСЗ осуществляется на основании получения уведомлений о наступлении таких событий, как закрытие (открытие) случая обслуживания, завершение лабораторного (диагностического) исследования по факту получения уведомления интеграционный компонент региональной подсистемы «АКиНЕО» обращается к модулям и сервисам РС ЕГИСЗ согласно протоколам интеграционного взаимодействия, для получения обновленных данных пациента.

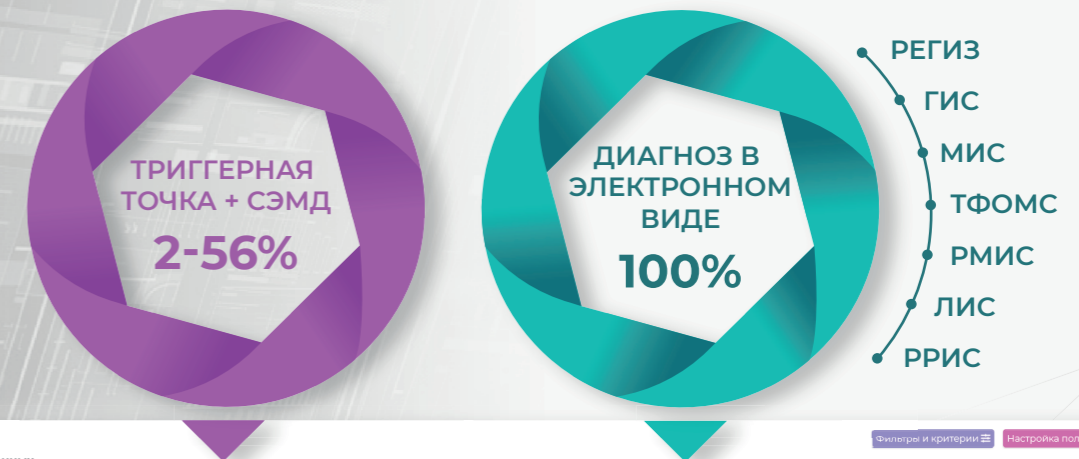
Полученные клинические и персональные данные пациентов агрегируются для формирования единых карточек, соответствующих своему регистру, которые впоследствии будут доступны в компонентах: «Карточка беременной», «Карточка новорожденного», «Карточка пациентки ВРТ».

Осуществляется дополнительный анализ полученных данных в соответствии с маршрутизацией для:

- выявления нарушений маршрутизации (сроки выдачи направлений, сроки обращений, корректность обращений в МО согласно предписанному маршруту);
- расчета дополнительных параметров состояния пациента и ключевых дат (предполагаемая дата родов, МО наблюдения).

Отличительной особенностью нашей подсистемы является то, что сбор регистра осуществляется не только на основе СЭМДов, но и использует любые полученные сведения из различных информационных систем (МИС, ЛИС, РИС и т.д.). Как только в любой из вышеперечисленных систем появляются сведения о том, что у пациентки есть факт беременности, причем не только если присутствует факт установленной беременности, а может быть выявлена какая-то патология, различные подозрения, подсистема начинает их собирать. На основании полученных диагнозов удается собрать практически 100% регистр.

Построение регистра беременных



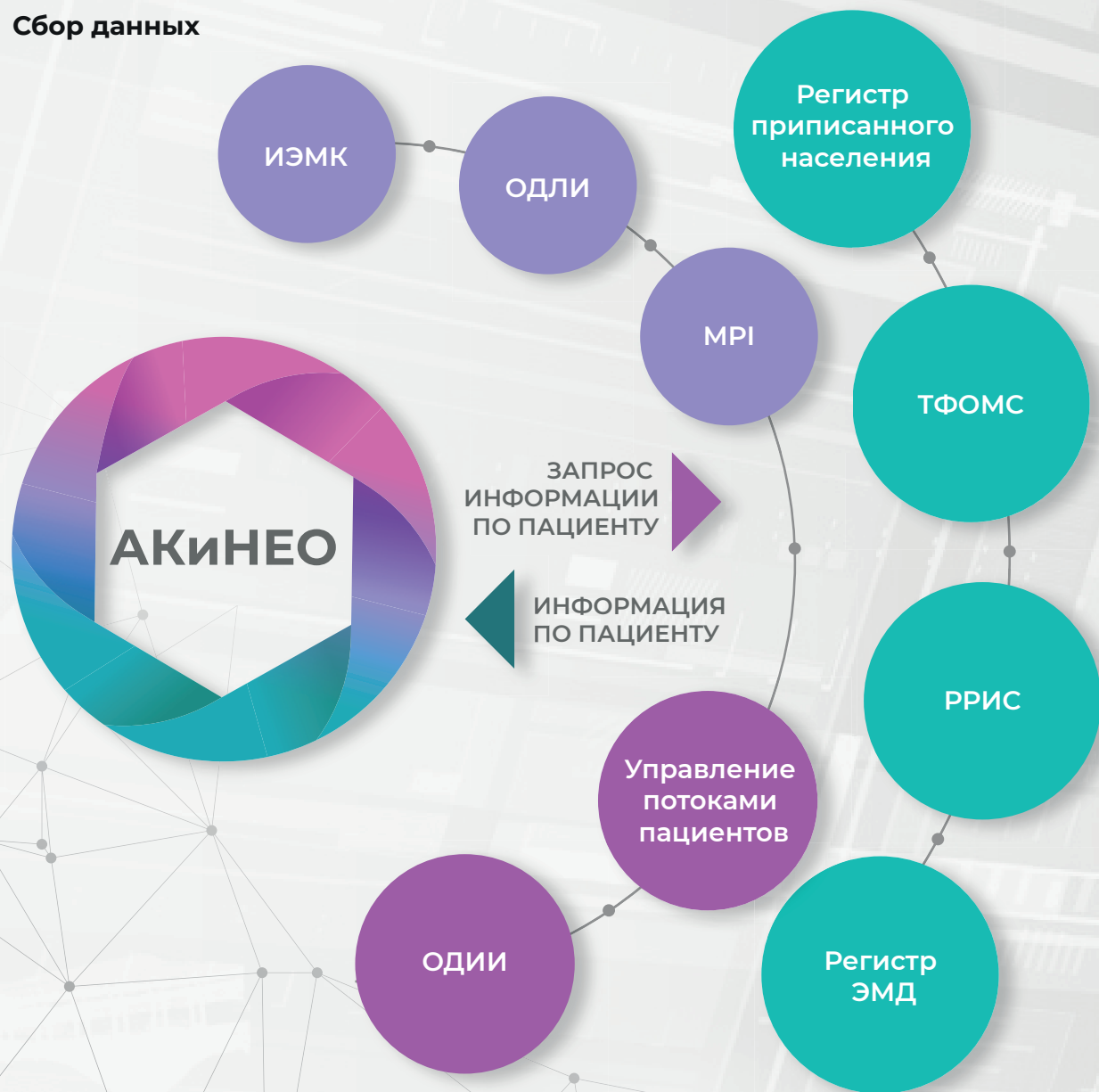
Регистр беременных
Статистика по пациентам: Всего открыто карт X

Всего записей: 1628

ФИО	Степень риска	Срок	Врач	МО являясь на учет	Последнее посещение
Д***** Д. Ю.	Не определено	66 недель		ОИЗ "Сити Клиника" МО	14.06.2022
Д***** Н. В.	Низкая	92 недели		Сити Клиника	28.01.2022
Д***** С. И.	Не определено	71 неделя		Сити Клиника	10.03.2022

На странице: 10 | Перейти на: 1

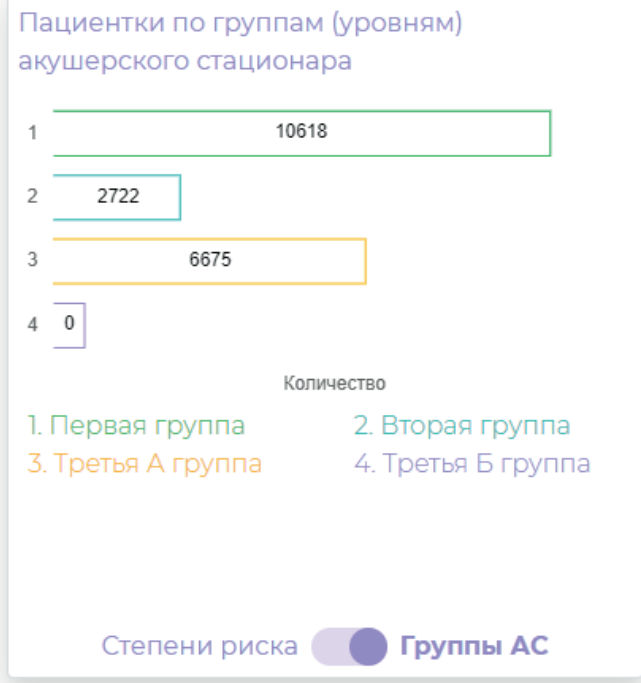
Сбор данных





Группа риска

Реализована в рамках приказа 1130н и необходима для определения медицинской организации для ведения и родовспоможения беременной.



Степень перинатального риска

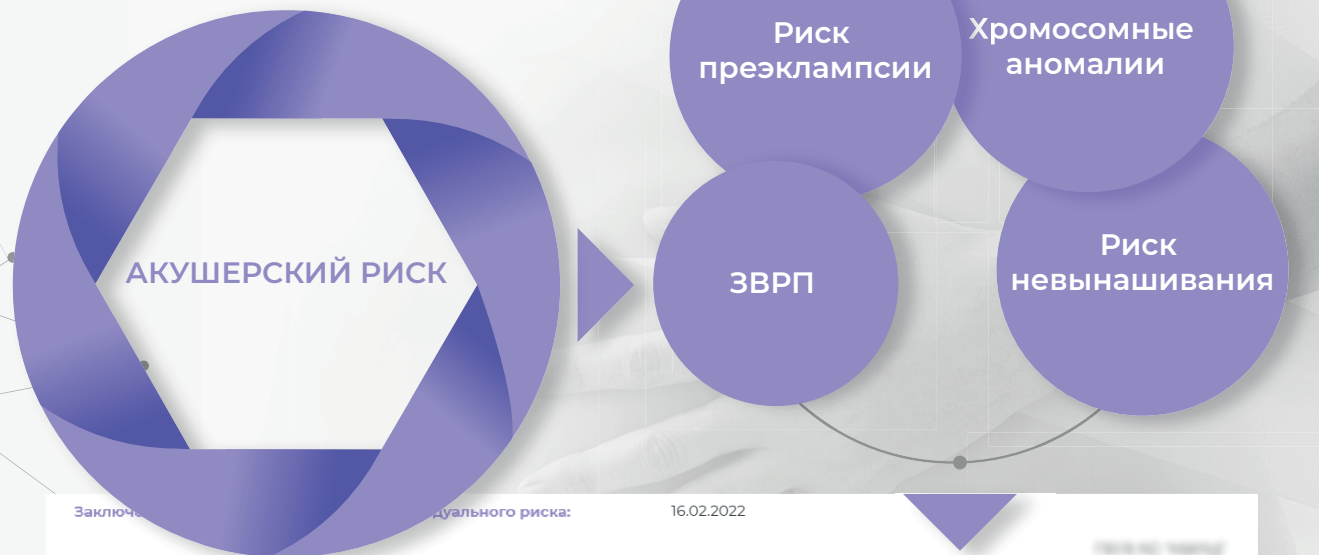
Подстраивается для конкретного региона и формируется по ряду факторов: установленного диагноза, результатов лабораторной диагностики, на основании сведений анализа и т.д.

Степень риска:

Наименование	Баллы
Анемия (содержание гемоглобина): 100-109 г/л	1
Выраженный ранний токсикоз (II триместр)	2
Отеки беременных (II триместр)	2
Резус-сенсibilизация (II триместр)	10
Итого	15
Итого установлено врачом	0
Итого установлено системой	15

Акушерский риск

Реализован на основании передаваемых СЭМДов.



Заклуч... дуального риска: 16.02.2022

Переход на документ ИЕМК (СЭМД)

Структурированные данные

- Структурированный документ
 - Сведения о документе
 - Результаты скрининга риска развития преэклампсии, задержки роста плода, преждевременных родов: ---
 - Риск преждевременных родов до 34 недель беременности, определенный при пренатальном скрининге: ---
 - Рассчитанный риск: 1/3000
 - Риск развития задержки роста плода до 37 недель беременности, определенный при пренатальном скрининге: ---
 - Рассчитанный риск: 1/3000
 - Риск развития преэклампсии до 37 недель беременности, определенный при пренатальном скрининге: ---
 - Рассчитанный риск: 1/3000
 - Результаты скрининга хромосомных aberrаций: ---
 - Риск трисомии 21, определенный при пренатальном скрининге: ---
 - Базовый риск: 1/3000
 - Рассчитанный риск: 1/3000

Интеграция клинических рекомендаций

На основе структурированных клинических рекомендаций, полученных системой на основании данных для ВИМИС, происходит контроль оказанных услуг беременной в соответствии с клиническими рекомендациями и порядками оказания медицинской помощи.

I Триместр

Дата	Наименование Мероприятия	Факт выполнения
---	В-комплекс - Микробиологич. исслед-е отдел-го женщ. пол. орг-в на аэробные и факультативно-анаэробные микроорг-мы и чувствит. к антибиотикам Срок мероприятия: 4 недели	Не выполнен
---	В-комплекс - Микроскопическое исследование отделяемого женских половых органов на аэробные и	Назначено
Клинические рекомендации "Нормальная беременность" Z34.0, Z34.8, Z34.9 Рекомендовано направлять беременную пациентку на определение антител к поверхностному антигену (HbsAg) вируса гепатита В (Hepatitis B virus) в крови или определение антигена (HbsAg) вируса гепатита В (Hepatitis B virus) в крови при 1-м визите и в 3-м триместре беременности (39,40).		
---	HbsAg скрининг в 1 триместре Срок мероприятия: 2 недели	Не выполнен
---	Анализ крови биохимический общетерапевтический	Не выполнен

Ведение беременности при физиологическом течении

Наименование: Ведение беременности при физиологическом течении

События

Тезис КР

Наименование	Тип	Мероприятие КР	Срок выполнения	Срок беременности	Мероприятие
Рекомендовано направлять беременную пациентку на проведение биохимического общетерапевтического анализа крови при 1-м визите и в 3-м триместре беременности (68).					
Анализ крови биохимический общетерапевтический в 1 триместре (АЛТ) Идентификатор события: 204 Выполнение: При первой явке *	Лабораторные исследования	проведение общетерапевтического биохимического анализа крови	2 недели	---	A09.05.042. Определение активности аланинаминотрансферазы в крови
Беременной пациентке при выявлении бессимптомной бактериурии рекомендовано назначить пероральный курс антибактериальной терапии (117).					
Назначение перорального курса антибактериальной терапии при выявлении бессимптомной бактериурии Идентификатор события: 520 Выполнение: --- *	Лечебно-оздоровительные мероприятия	лекарственная терапия	2 недели	---	A25.20.004. Назначение лекарственных препаратов при беременности Аммоксициллин Клавулановая кислота+аммоксициллин Фосфомидин
Рекомендовано направлять беременную пациентку на проведение биохимического общетерапевтического анализа крови при 1-м визите и в 3-м триместре беременности (68).					

ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ МОДУЛЯ «МОНИТОРИНГ БЕРЕМЕННЫХ»

КАРТОЧКА ПАЦИЕНТА

Предназначена для визуализации агрегированных сведений о пациенте и рекомендаций для медицинского работника в части плана ведения пациента.

Отображение данных:

- Амбулаторных случаев лечения, консультативных заключений, сведений о госпитализации.
- Направлений на консультацию.
- Заключений по лабораторной диагностике.
- О результатах инструментальных исследований.
- Об оказанных медицинских услугах.
- О назначенных медикаментах.
- Карты вызова скорой медицинской помощи.
- Медицинского свидетельства о рождении, смерти и перинатальной смерти.

Отображение сведений о маршруте пациента и нарушениях маршрута.

Отображение исхода беременности.

Отображение статуса «Контроль ВИМИС».

Медицинские документы:

Эпикриз:	11.01.2022
Эпикриз:	13.01.2022
Регистр беременных:	14.01.2022
Осмотр терапевта ЖК:	14.01.2022
Осмотр гематолога (первичный):	20.01.2022
Дневник физиологической беременности I триместр:	25.01.2022
Анамнез:	Не заполнен

Пользователь: Администратор приложения МБ
Организация: ...
Выйти

Поставлено на учет: 1

Статистика по пациенткам:

- Всего открыто карт: 11628
- Не закрыты карты пациенток: 11577
- Не поставлены на диспансерный учет: 52
- Подлежащие госпитализации: 45
- Возрастные группы (лет):
 - Менее 18: 69
 - 18-35: 7910
 - Более 35: 3658
- Скрининг I триместра:
 - Пройден: 11628
 - Не пройден: 114
- Госпитализация не по маршрутизации: 905
- Контроль ВИМИС:
 - АКИНЕО: 874
 - Онкология: 32
 - ССЗ: 0
 - Регистр КАС: 1

Пациентки по степени риска:

1. Низкая	2516
2. Средняя	6
3. Высокая	0
4. Не определено	0

Количество: 9106

Филтеры и критерии: ... Настройка полей: ...

Регистр беременных
Статистика по пациенткам: Всего открыто карт X

Всего записей: 11628

ФИО	Степень риска	Срок	Врач	МО взявшая на учет	Последнее посещение
Д***** Д. Ю.	Не определено	66 неделя		СМБ/РП/С	14.06.2022
Д***** Н. В.	Низкая	92 недели		СМБ/РП/С	28.01.2022
Д***** С. И.	Не определено	71 неделя		СМБ/РП/С	10.03.2022

На странице 10 Перейти на 1

Статус карты: Открыта
Дата закрытия: ---
Пациент: Беременная
ФИО пациентки: Д***** Д. Ю.
Пол: Женский
Дата рождения (возраст): 30.04.1996 (27 лет)
ИБ №: 15010
Дата постановки на учет: 21.04.2022
Медицинская организация: СМБ/РП/С
Дата последнего посещения: 18.11.2022
Планируемая дата родоразрешения: По менструации: 11.11.2022
По овуляции: 25.11.2022
По I явке (дата, срок беременности): 11.11.2022
Лечащий врач: ---
▲ Контроль ВИМИС отсутствуют

Маршрут пациента:

6-8 неделя → I ТРИМЕСТР → 13 нед. 6 дней → II ТРИМЕСТР → 26 нед. 6 дней → III ТРИМЕСТР → PP → Послеродовый период → Выписка

Сигнальная информация: ---

Параметры состояния пациента:

Беременность (неделя):	66 неделя
Наличие реуз конфликта:	
Степень риска:	Не определено
Автоматизированный расчет преэклампсии:	Нет
Гравидограмма:	
Группа (уровень) акушерского стационара:	Вторая группа
Диагноз, определяющий группу (уровень) акушерского стационара:	Z35.2
Рекомендуемый родильный дом:	
Исход беременности:	---

Случай лечения:

Дата	Установленный диагноз	Тип случая	Врач	МО
...

ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ МОДУЛЯ «МОНИТОРИНГ БЕРЕМЕННЫХ»

АВТОМАТИЗИРОВАННЫЙ РАСЧЕТ

Предназначен для обеспечения информационной поддержки врачей первичного звена на этапе оказания медицинской помощи пациентам по профилям «Акушерство и гинекология» и «Неонатология».

Автоматизированный расчет:

- Степени перинатального риска.
- Степени тяжести преэклампсии.
- Риска.

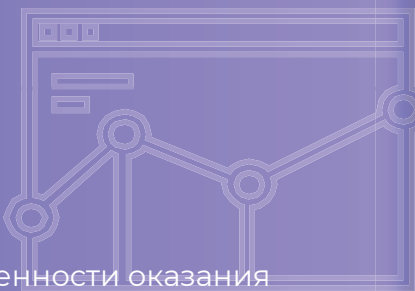
Автоматическая оценка полноты и своевременности оказания медицинской помощи в соответствии с утверждёнными клиническими рекомендациями и порядками оказания медицинской помощи.

Автоматическое определение и учет срока родов.

Автоматическое построение гравидограммы.

Автоматизированное предложение МО для плановой и экстренной госпитализации.

Автоматический подбор рекомендаций, который формируется на основании порядка оказания медицинской помощи, утверждённых клинических рекомендаций и региональной схемы маршрутизации, включая подбор клинической рекомендации на основе кода диагноза по МКБ-10.



Сигнальная информация: ---
 Рекомендуемый стационар: ЦРБ №10 Чусовского района

Параметры состояния пациента

Беременность (неделя): 51 неделя
Наличие резус конфликта: ---
Риск: Высокий

Наименование	Баллы
Возраст отца 40 и более лет	2
Семейное положение: одинокая	1
Рост и весовые показатели матери: рост 158 см и менее	2
Паритет 4-7 беременностей	1
Масса тела доношенных детей менее 2500 г или 4000 г и более	2
ИЦН, доброкачественные заболевания, деформация, перенесенная деструкция шейки матки	2
ССЗ: хроническая артериальная гипертензия I ст.	2
Сахарный диабет	10
Преэклампсия: умеренная (II триместр)	4
Острые инфекции при беременности, в том числе ОРВИ (II триместр)	4
Маловодие (II триместр)	4

Итого
Итого установлено врачом
Итого установлено системой

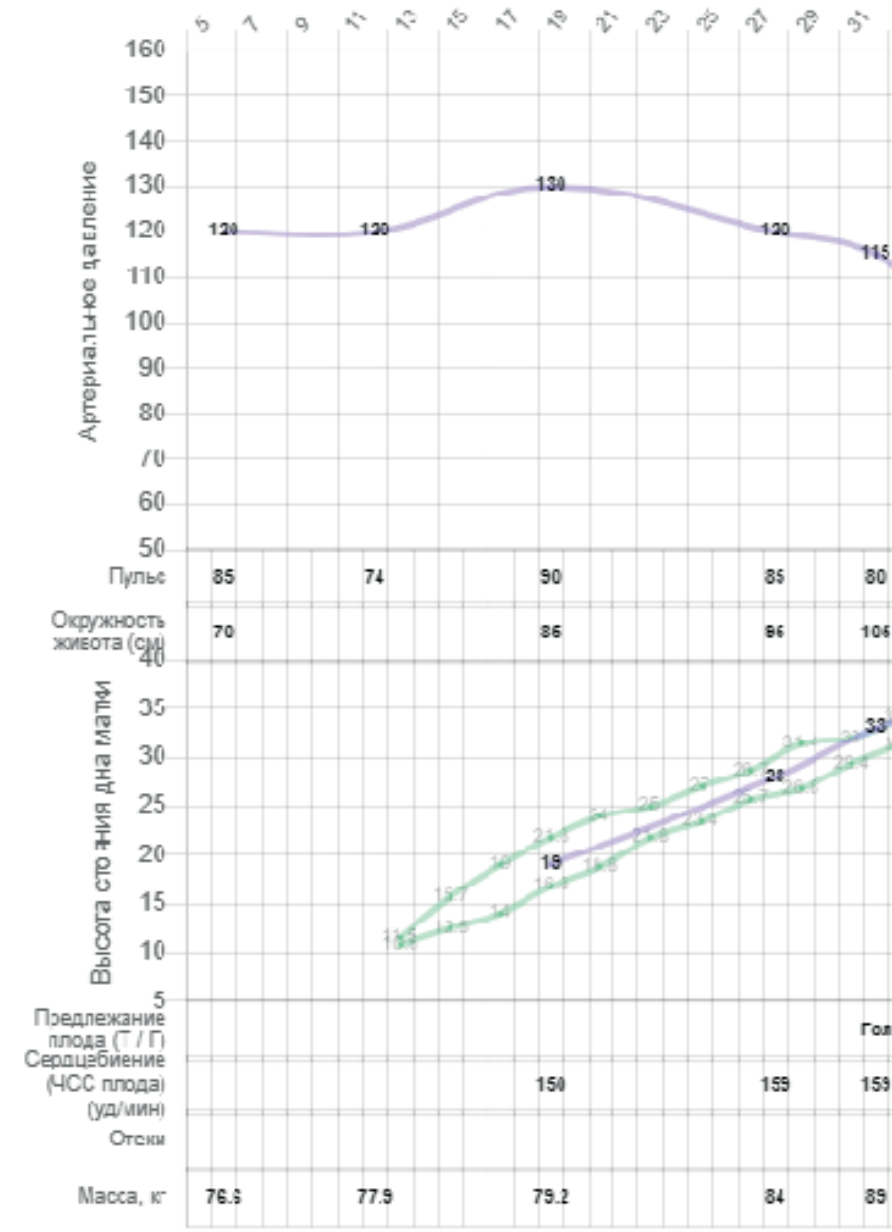
Преэклампсия: Тяжелая
 Гравидограмма:
 Степень риска: Третья А группа
 Рекомендуемый родильный дом: ЦРБ №10 Чусовского района

Основа расчета
 Документ: Дневник наблюдения при беременности
 АД на правой руке: 160/0
 Моча Белок 5.5 г/л

Случаи лечения:

Дата	Тип случая	Врач
20.07.2021	Консультации/осмотр врачами	Мельникова Елена Владимировна
27.07.2021	Консультации/осмотр врачами	Мельникова Елена Владимировна
30.07.2021	Консультации/осмотр врачами	Мельникова Елена Владимировна
04.08.2021	Консультации/осмотр врачами	Мельникова Елена Владимировна
05.08.2021	Консультации/осмотр врачами	Мельникова Елена Владимировна
12.08.2021	Консультации/осмотр врачами	Мельникова Елена Владимировна

Гравидограмма:



ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ МОДУЛЯ «МОНИТОРИНГ БЕРЕМЕННЫХ»

ЛИЧНЫЙ КАБИНЕТ СЛУЖБЫ ПО ПРОФИЛЯМ «АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ» И «НЕОНАТОЛОГИЯ»

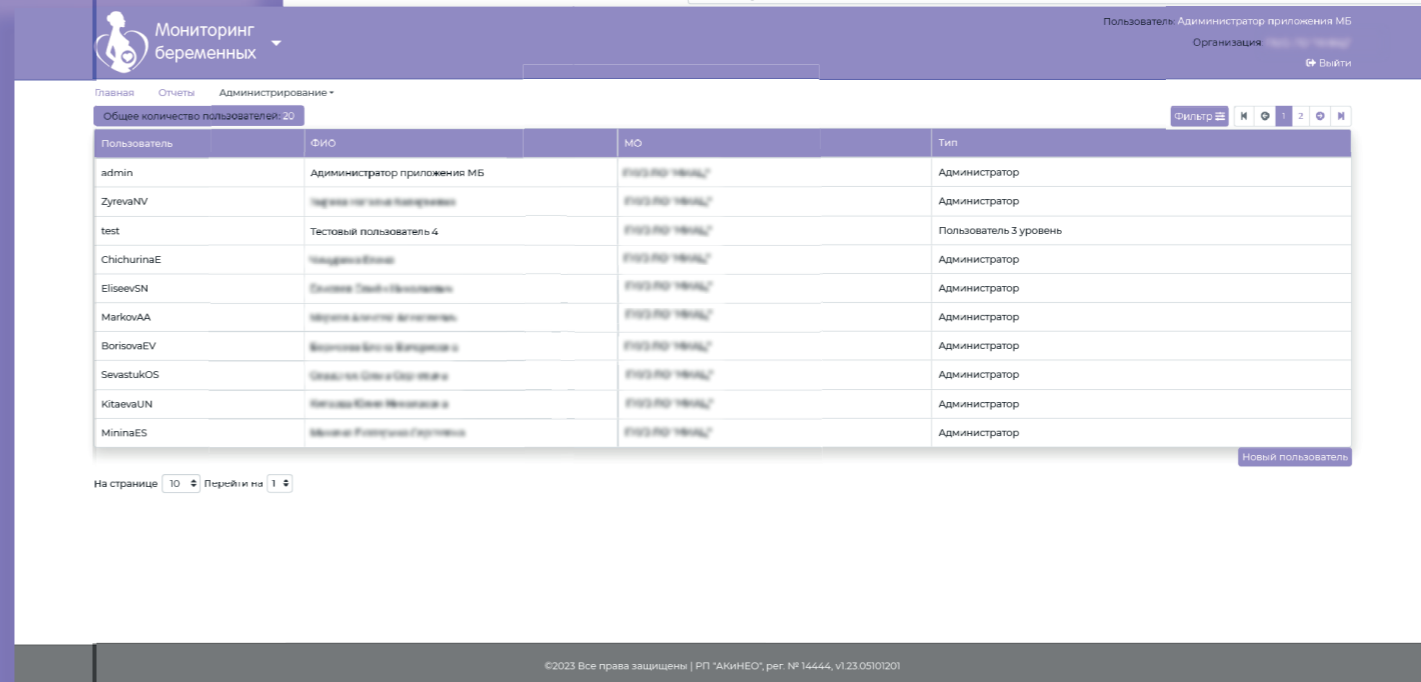
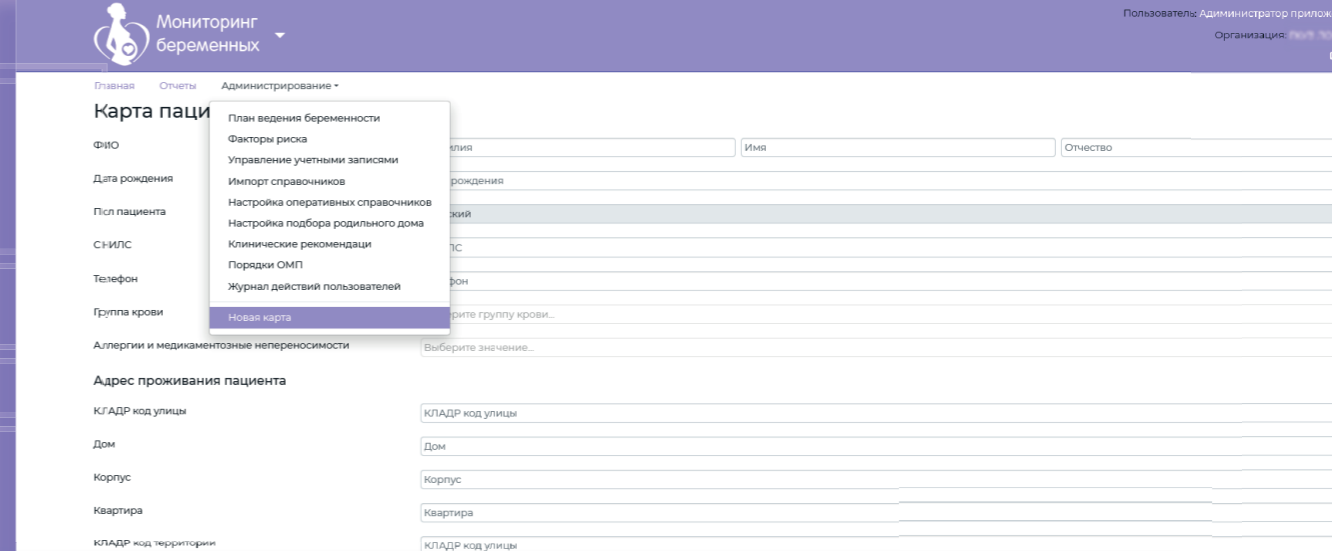
Предназначена для мониторинга показателей федерального проекта «Организация оказания медицинской помощи по профилям «Акушерство и гинекология» и «Неонатология», получения детальной информации статистике, работе медицинских организаций субъекта, участвующих в оказании медицинской помощи по профилям «Акушерство и гинекология» и «Неонатология», визуализации списков пациентов, подлежащих учёту и поиска пациентов по параметрам.

Создание, редактирование и блокировка пользователей подсистемы.

Создание, редактирование и удаление групп пользователей и элементов справочников.

Настройку прав доступа согласно ролевой модели.

Настройку схем маршрутизации пациентов реализует возможность мониторинга показателей федерального проекта «Организация оказания медицинской помощи по профилям «Акушерство и гинекология» и «Неонатология», получения детальной информации статистике, работе медицинских организаций субъекта, участвующих в оказании медицинской помощи по профилям «Акушерство и гинекология» и «Неонатология», визуализации списков пациентов, подлежащих учёту и поиска пациентов по параметрам.



Третья А группа

Наименование МО

ГРУППА

Третья Б группа

Наименование МО

ГРУППА

ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ МОДУЛЯ «МОНИТОРИНГ БЕРЕМЕННЫХ»

ОТЧЕТНЫЕ ФОРМЫ

Обеспечивают отображение важных медико-статистических показателей, характеризующих оказание медицинской помощи по профилям «Акушерство и гинекология» и «Неонатология». Предоставление обобщенной информации о доле видов заболеваний, для которых доступны клинические рекомендации в структурированном виде, полученных из ВИМИС или внесенных в ручную в региональную подсистему «АКИНЕО» ГИС субъекта РФ.

Предоставление списков пациентов, для которых не выполнены показатели качества, в разрезе медицинских организаций-исполнителей и медицинских организаций прикрепления пациента.

Просмотр мероприятий, выполненных в рамках случая беременности, с группировкой по триместрам, в хронологическом порядке с возможностью перехода к просмотру сведений о выбранном мероприятии.

Просмотр списка:

- выявленных отклонений от требований порядка оказания медицинской помощи по профилю «Акушерство и гинекология»;
- мероприятий, выполненных в рамках случая беременности, с группировкой по триместрам.

Просмотр отклонений от требований порядка оказания медицинской помощи по профилю «Акушерство и гинекология» на маршруте пациентки в рамках выбранного случая беременности, в хронологическом порядке.

Просмотр сведений:

- о выбранном мероприятии, выполненном в рамках триместра беременности;
- о медицинской помощи беременным, роженицам и родильницам;
- о заболеваниях, предшествовавших или возникших во время беременности;
- о прерывании беременности (в сроки до 22 недель);
- по дате предполагаемых родов.

Пользователь: Администратор приложения МБ
Организация: Рязань ВО "Минздрав" Выйти

Мониторинг беременных
Главная | Отчеты | Администрирование

Отчеты

- Журнал учета приема беременных, рожениц и родильниц
- Отчет о расхождениях между запланированными и необходимыми по стандартам мероприятиями
- О наличии беременных пациенток, не пришедших на очередной осмотр
- Оперативная информация о наличии беременных с экстрагенитальными заболеваниями
- Обзор пациенток с закрытыми картами
- Отчет по триместрам
- Полнота и своевременность ведения карт
- Просмотр сведений о прерывании беременности
- Просмотр сведений о заболеваниях, предшествовавших или возникших во время беременности
- Сведения по предполагаемой дате родов
- Сведения о медицинской помощи беременным, роженицам и родильницам
- Отклонения от требований порядка

Сведения о медицинской помощи беременным, роженицам и родильницам

Медицинская организация: акушерско-гинекологическое отделение поликлиники

За период с 15.04.2023 по 15.05.2023 Сформировать | Экспорт

КОНТИНГЕНТЫ БЕРЕМЕННЫХ, ПРОЖИВАЮЩИХ В РАЙОНЕ ОБСЛУЖИВАНИЯ УЧРЕЖДЕНИЯ*

№ строки	в отчетном году							
	поступило под наблюдение консультации			кроме того, поступили из числа наблюдавшихся другими организациями	закончили беременность (из числа состоявших под наблюдением на начало года и поступивших под наблюдение в отчетном году)			
	всего	из них со сроком беременности до 12 недель			всего	из них в сроке		
1	2	3	4	5	6	7	8	
01	0	0			0	0	0	0

* В таблицу не включаются данные о женщинах, обратившихся за направлением на аборт

Из числа закончивших беременность (гр. 5) были осмотрены терапевтом	1	0
из них до 12 недель беременности	2	0
были обследованы на сифилис в 1-ой половине беременности	3	0
во 2-ой половине беременности	4	0
на ВИЧ	5	0
из них выявлено сероположительных гепатит В	6	0
из них выявлено сероположительных гепатит С	7	0
из них выявлено сероположительных гепатит В	8	0
из них выявлено сероположительных гепатит С	9	0
из них выявлено сероположительных гепатит В	10	0
Число женщин, поступивших под наблюдение женской консультации при сроке беременности до 14 недель	11	0
из них (из стр. 11) прошедших оценку антенатального развития плода при сроке беременности 11 – 14 недель - ультразвуковое исследование и определение материнских сывороточных маркеров (связанного с беременностью плазменного протеина А (РАРР-А) и свободной бета-субъединицы хорионического гонадотропина)	12	0

ВРТ

Компонент модуля «Вспомогательные репродуктивные технологии» региональной подсистемы «Организация оказания медицинской помощи по профилям «Акушерство и гинекология» и «Неонатология» предоставляет доступ пользователей подсистемы к таким функциональным возможностям как «Карточка пациентки ВРТ» и «Регистр пациенток ВРТ».

Компонент модуля «Вспомогательные репродуктивные технологии» оснащен функцией получения сведений из документов СЭМД/СЭМД-бета, описанных в обновленном протоколе информационного взаимодействия ВИМИС «АКИНЕО» с внешними информационными системами (версия 2.0). Сведения из этих документов предоставляются пользователям подсистемы в двух различных режимах: в древовидном режиме отображения переданных параметров с разбиением посекционно и в режиме документа в человекочитаемом виде.

Компонент модуля «Вспомогательные репродуктивные технологии» в автоматическом режиме осуществляет синхронизацию внутренних справочников с региональными справочниками нормативно-справочной информации при помощи прямого интеграционного взаимодействия с подсистемой НСИ.

08.06.2022

На странице: 10 | Перейти на: 1

Статус карты: Открыта
Дата закрытия: ---
Пациент: ВРТ
ФИО пациентки: Х***** О. В. [И] [О] [П]
Пол: Женский
Дата рождения (возраст): 30.10.1985 (37 лет)
ИЕ №: 1001
Дата постановки на учет: 15.01.2020
Медицинская организация: ЦСБ №10 «Семейная МД»
Дата последнего посещения: 17.11.2022
Лечащий врач: ---
▲ Контроль ВИМИС отсутствует

Маршрут пациента

Подготовка к ВРТ

Выполнение ВРТ

Выбор протокола

Получение эмбрионов

Перенос эмбрионов

Завершение ВРТ

Сигнальная информация:

Параметры состояния пациента

Данные отсутствуют

Случай лечения:

Дата	Установленный диагноз
15.01.2020	С99.0 - Анемия, осложняющая беременность, деторождение и послеродовой период
04.10.2021	Z00.8 - Другие общие осмотры
30.11.2021	K04.0 - Пульпит
14.12.2021	K02.1 - Кариез дентина
21.12.2021	K04.5 - Хронический апикальный периодонтит
01.03.2022	K02.1 - Кариез дентина
01.03.2022	K02.1 - Кариез дентина
15.03.2022	N97.0 - Женское бесплодие, связанное с отсутствием овуляции
17.11.2022	K02.1 - Кариез дентина

Медицинские документы: 4 записи

Дата	Наименование документа
14.12.2021	Кариез [стр 1, 2, 100, 101]:
21.12.2021	Удаление [стр 28, 29, 30, 31, 32]: 165.html
17.11.2022	Не заполнен
	Анамнез:

Диагнозы:

Клинический диагноз	Наименование документа
---	09
---	20
---	K0
---	K0
---	K0
---	K0
Основной, хроническое, диагностированное ранее	N9

План ведения программ ВРТ

Данные отсутствуют

Выполненные анализы: 13 записей

Услуга	Результат
---	Код услуги не указан
A09.05.042	Определение активности аланинаминотрансферазы в сыворотке
A08.20.017.001	Цитологическое исследование микропрепарата цервикального мазка
B03.016.002	Общий (клинический) анализ крови
A09.05.020	Исследование уровня креатинина в крови
A09.05.009	Исследование уровня С-реактивного белка в сыворотке
A26.20.001	Микроскопическое исследование отделяемого женской половой системы
A09.05.026	Исследование уровня холестерина в крови
A09.05.028	Исследование уровня холестерина липопротеинов низкой плотности
A09.05.039	Определение активности лактатдегидрогеназы в крови
A09.05.041	Определение активности аспартатаминотрансферазы в сыворотке
A09.05.025	Исследование уровня триглицеридов в крови
A09.05.004	Исследование уровня холестерина липопротеинов высокой плотности

Статус карты: Открыта
Дата закрытия: ---
Пациент: Беременная [И] [О] [П]
ФИО пациентки: А***** О. Л. [И] [О] [П]
Пол: Женский
Дата рождения (возраст): 06.05.1991 (32 года)
ИЕ №: 19955
Дата постановки на учет: 22.06.2022
Медицинская организация: ЦСБ №10 «Семейная МД»
Дата последнего посещения: 19.11.2022
Лечащий врач: ---
▲ Контроль ВИМИС отсутствует

Маршрут пациента

Подготовка к ВРТ

Выполнение ВРТ

Получение ооцитов

Выбор протокола

Получение эмбрионов

Перенос эмбрионов

Завершение ВРТ

Сигнальная информация:

Параметры состояния пациента

Беременность (неделя): 58 недель
Наличие режус конфликта: Нет
Степень риска: Не определено
Автоматизированный расчет преэклампсии: Нет
Гравидограмма: ---
Группа (уровень) акушерского стационара: Первая группа
Рекомендуемый родильный дом: ЦСБ №10 «Семейная МД»
Исход беременности: ---

Случаи лечения:

Дата	Установленный диагноз	Тип случая	Врач	МО
18.05.2022	Z32.1 - Беременность подтвержденная	Амбулаторный случай	Полосина Елена Дмитриевна	ЦСБ №10 «Семейная МД»
09.06.2022	Z32.1 - Беременность подтвержденная	Амбулаторный случай	Полосина Елена Дмитриевна	ЦСБ №10 «Семейная МД»
19.11.2022	Z34.0 - Наблюдение за течением нормальной первой беременности	Амбулаторный случай	Полосина Елена Дмитриевна	ЦСБ №10 «Семейная МД»

Медицинские документы: 3 записи

Направления: 3 записи

Диагнозы:

Клинический диагноз	Наименование документа	Дата постановки
Основной хроническое, диагностированное ранее	Z32.1 - Беременность подтвержденная	18.05.2022
Основной хроническое, диагностированное ранее	Z34.0 - Наблюдение за течением нормальной первой беременности	22.06.2022

Главная | Отчеты | Администрирование

Поставлено на учет: 0

Статистика по пациенткам

- Всего открыто карт: 2
- Не закрыты карты пациенток: 0
- Контроль ВИМИС: 0
- АКИНЕО Онкология ССЗ: 0
- Зарегистрировано бесплодие: 3
- Зарегистрирована беременность: 2
- Выполнено программ ВРТ: 4
- Регистр КАС: 1

Регистр ВРТ

Статистика по пациенткам: X

Всего записей: 4

ФИО	Врач	МО взявшая на учет	Последнее посещение
А***** О. Л.		ЦСБ №10 «Семейная МД»	22.06.2022
И***** Н. И.		---	20.09.2022
С***** А. Н.		ЦСБ №10 «Семейная МД»	15.02.2022
Х***** К. А.		ЦСБ №10 «Семейная МД»	07.04.2021

На странице: 10 | Перейти на: 1

©2023 Все права защищены | ИТ

ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ МОДУЛЯ «ВРТ»

КАРТОЧКА ПАЦИЕНТА

Служит для визуализации агрегированных сведений из всех доступных сервисов и подсистем ЕГИСЗ о пациенте, получающем медицинскую помощь с применением вспомогательных репродуктивных технологий. Например, случаи лечения, предшествующие попытке ВРТ или выполненная функциональная и лабораторная диагностика.

Сведения о пациентке, компонент получает при помощи прямого интеграционного взаимодействия с такими подсистемами как:

- «Интегрированная электронная медицинская карта»
- «Управление очередями»
- «Обмен данными лабораторных исследований»
- «Обмен данными инструментальных исследований»
- «Региональный индекс пациента»

ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ МОДУЛЯ «ВРТ»

РЕГИСТР ПАЦИЕНТОК ВРТ

Содержит в себе все открытые «Карточки пациенток ВРТ». Интерфейс «Регистр пациенток ВРТ» оснащен инструментами фильтрации для формирования различных срезов регистра в соответствии с поставленными задачами. Например, осуществить формирование среза регистра по определенным медико-социальным критериям или осуществить точечный поиск пациента по паспортным данным.

The image displays two screenshots of a medical information system. The left screenshot shows a detailed patient card for a pregnant woman. The right screenshot shows the VRT patient register interface with a search filter overlay.

Пациентка:
ФИО: Д*..... О. Л.
И*..... Н. И.
Дата рождения (возраст): 06.05.1991 (32 года)
Дата постановки на учет: 22.06.2022
Дата последнего посещения: 19.11.2022

Маршрут пациента:
Подготовка к ВРТ → Выполнение ВРТ
Подготовка к ВРТ → Получение ооцитов → Выбор протокола

Сигнальная информация:
Параметры состояния пациента
Беременность (неделя):
Наличие ризус конфликта:
Степень риска:
Автоматизированный расчет презлампис:
Гравидограмма:
Группа (уровня) акушерского стационара:
Рекомендуемый родильный дом:
Исход беременности:

Случаи лечения:

Дата	Установленный диагноз	Тип случая
18.05.2022	Z32.1 - Беременность подтвержденная	Амбулаторно
09.06.2022	Z32.1 - Беременность подтвержденная	Амбулаторно
19.11.2022	Z34.0 - Наблюдение за течением нормальной первой беременности	Амбулаторно

Медицинские документы: 3 записи
Направление: 3 записи

Диагнозы:

Клинический диагноз	Наименование
Основной, хроническое, диагностированное ранее	Z32.1 - Беременность подтвержденная
Основной, хроническое, диагностированное ранее	Z34.0 - Наблюдение за течением нормальной первой беременности

Регистр ВРТ:
Статистика по пациенткам: X
Всего записей: 2

Фильтры и критерии:
ФИО: [Поиск]
СНИЛС: [Поиск]
Дата смерти: [Поиск]
Дата рождения: [Поиск]
Район проживания: [Выбор]
Населенный пункт: [Выбор]
МО: [Выбор]
Врач: [Выбор]
Карты: Все Открытые Закрытые

Статистика по пациенткам:
Всего открыто карт: 2
Не закрыты карты пациенток: 0
Контроль ВИМИС: 0
АКИНЕО Онкология ССЗ: 0

НЕОНАТОЛОГИЯ

Компонент модуля «Неонатология» региональной подсистемы «Организация оказания медицинской помощи по профилям «Акушерство и гинекология» и «Неонатология» предназначен для доступа к разделу «Неонатология» в интерфейсе подсистемы, в котором доступны «Карточка новорожденного» и «Регистр новорожденных».

В соответствии с уровнем информатизации конкретного региона компонент имеет возможность двух режимов работы.

Для регионов, не имеющих достаточного оснащения для однозначной идентификации новорожденного на уровне подсистемы «Региональный индекс пациентов», компонент модуля «Неонатология» может быть настроен на создание карты новорожденного на основании СЭМД «Выписной эпикриз из родильного дома».

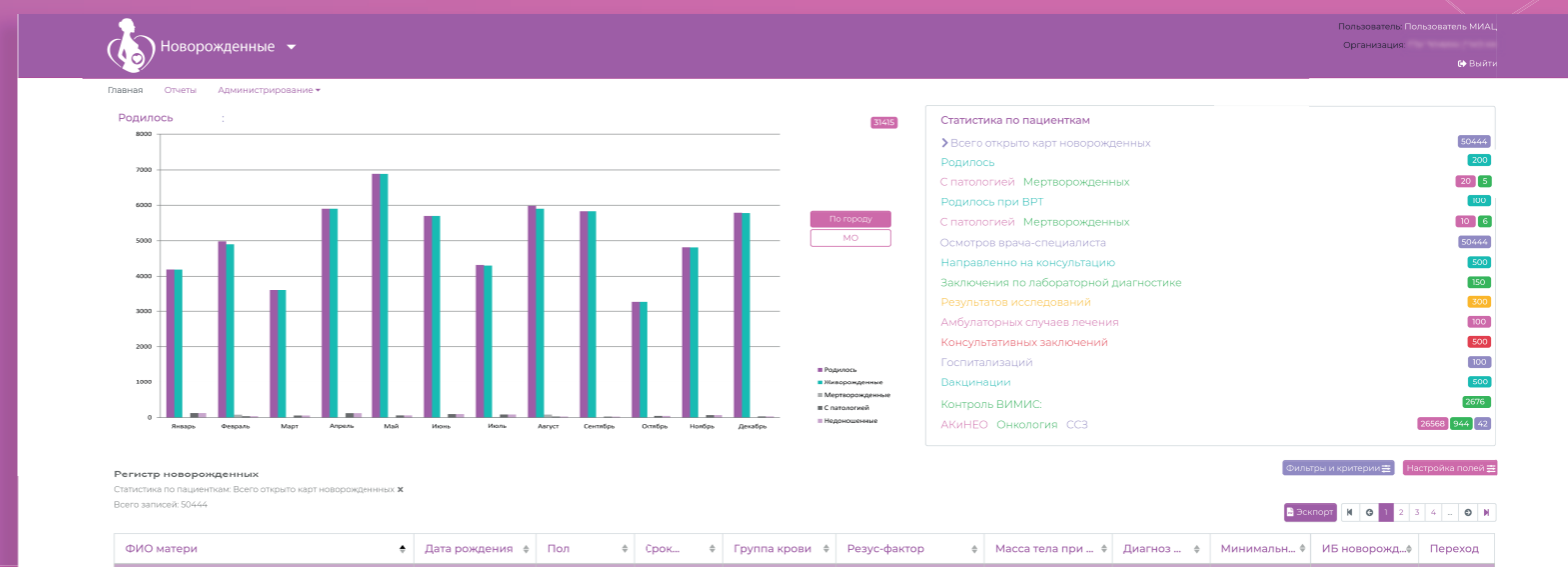
Если же подсистема «Региональный индекс пациентов» предоставляет возможность однозначной идентификации новорожденного, компонент может быть настроен на создание «Карты новорожденного» на основании серии и номера, полученного из СЭМД «Медицинское свидетельство о рождении». При такой схеме обеспечивается получение и агрегирование большего количества сведений о новорожденном в «Карточке новорожденного».

Компонент получает сведения о новорожденном пациенте посредством прямого интеграционного взаимодействия с сервисами и подсистемами ЕГИСЗ, такими как:

- Подсистема «ИЭМК».
- Подсистема «Обмен данными лабораторных исследований».
- Подсистема «Региональный индекс пациентов».

В компоненте предусмотрена возможность получения сведений из документов СЭМД/СЭМД-бета, описанных в обновленном протоколе информационного взаимодействия ВИМИС «АКИНЕО» с внешними информационными системами (версия 2.0). В том числе сведений из СЭМД-бета «Направление на неонатальный скрининг» и СЭМД «Протокол лабораторного исследования» с целью осуществления учета сведений о направлениях на неонатальный скрининг, мониторинга прохождения неонатального скрининга и учета сведений о результатах проведения неонатального скрининга.

Компонент модуля «Неонатология» в автоматическом режиме осуществляет синхронизацию внутренних справочников с региональными справочниками нормативно-справочной информации при помощи прямого интеграционного взаимодействия с подсистемой НСИ.



ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ МОДУЛЯ «НЕОНАТОЛОГИЯ»

РЕГИСТР НОВОРОЖДЕННЫХ

Содержит в себе все зарегистрированные в подсистеме «Карточки новорожденных». Интерфейс «Регистр новорожденных» оснащен инструментами фильтрации для формирования срезов регистра по медико-социальным критериям, например, по исходу родов или по показателям доношенности или для точечной фильтрации, например, по фамилии родильницы или диагнозу новорожденного.

ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ МОДУЛЯ «НЕОНАТОЛОГИЯ»

КАРТОЧКА НОВОРОЖДЕННОГО

Визуализирует агрегированные сведения о новорожденном пациенте для пользователей подсистемы. В ней можно получить доступ к такой информации как: основные параметры самого новорожденного пациента (длина тела, вес, оценка состояния по шкале Апгар), проведенные новорожденному обязательные мероприятия, например, вакцинация. «Карточка новорожденного» связана с персональной карточкой родильницы, которая располагается в регистре беременных пациенток в компоненте подсистемы модуля «Мониторинг беременных», предоставляет первичную информацию о матери (ФИО, дата рождения, группа акушерского стационара) и имеет ссылку быстрого перехода в карточку матери. Так же «Карточка новорожденного» получает прямые связи из карты матери на основные СЭМД: «Выписной эпикриз из родильного дома», «Протокол родов» и «Направление на неонатальный скрининг».

Регистр новорожденных
Все карты X

Всего записей: 6

ФИО матери	Исход беременности	Дата рождения	Группа крови	Реаус-фактор
Д. Ю.	Живорождение	05.11.2022	Мужской	Тест Р.Т. 3930
О. Л.	Мертворождение	25.05.2022	Мужской	Богатырев И. 3101 Z001 O(I) Rh(+)
О. Л.	Мертворождение	25.05.2022	Мужской	Богатырев И. 3101 Q390 O(I) Rh(+)
Е. Н.	Живорождение	21.05.2020	Мужской	Иванов И. Б.
К. А.	Живорождение	21.05.2022	Мужской	Иванов И. Б.

ФИО матери	Исход беременности	Дата рождения	Группа крови	Реаус-фактор
Д. Ю.	Живорождение	05.11.2022	Мужской	Тест Р.Т. 3930
О. Л.	Мертворождение	25.05.2022	Мужской	Богатырев И. 3101 Z001 O(I) Rh(+)
О. Л.	Мертворождение	25.05.2022	Мужской	Богатырев И. 3101 Q390 O(I) Rh(+)
Е. Н.	Живорождение	21.05.2020	Мужской	Иванов И. Б.
К. А.	Живорождение	21.05.2022	Мужской	Иванов И. Б.

На странице 10 | Перейти на 1

Статус карты: **Открыта**
 Пациент: **Новорожденный**
 ФИО матери: Д. Ю.
 Исход беременности: **Живорождение**
 ФИО: **Тест Ребенка Тест**
 Ребенок: **Первый**
 Дата и время рождения: 05.11.2022 13:22:08
 Доношенность:
 Группа крови и реаус-принадлежность: 56
 Длина тела при рождении: 3930
 Масса тела при рождении: 3930
 Оценка по шкале Апгар 1/5/10: 8/9/-

Обязательные мероприятия
Данные отсутствуют

Медикаментозное лечение
Данные отсутствуют

Данные матери
 ФИО: Ильяшев Игорь Станислав
 Дата рождения: 30.04.1996
 Степень риска: Не определено
 Рекомендованная группа стационара: Вторая группа

Статус карты: **Открыта**
 Пациент: **Новорожденный**
 ФИО матери: Д. Ю.
 Исход беременности: **Живорождение**
 ФИО: **Тест Ребенка Тест**
 Ребенок: **Первый**
 Дата и время рождения: 05.11.2022 13:22:08
 Доношенность:
 Группа крови и реаус-принадлежность: 56
 Длина тела при рождении: 3930
 Масса тела при рождении: 3930
 Оценка по шкале Апгар 1/5/10: 8/9/-
 Эпикризы:
 Переход на документ ИЕМК (СЭМД)
 Протокол родов
 Переход на документ ИЕМК (СЭМД)

Обязательные мероприятия
Данные отсутствуют

Медикаментозное лечение
Данные отсутствуют

Данные матери
 ФИО: Ильяшев Игорь Станислав
 Дата рождения: 30.04.1996
 Степень риска: Не определено
 Рекомендованная группа стационара: Вторая группа



СОЦ-Информ

РАЗРАБОТКА И СОПРОВОЖДЕНИЕ
СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫХ
ИНФОРМАЦИОННЫХ СИСТЕМ

350075, Краснодарский край,
г. Краснодар, ул. Стасова, 187

e-mail: sale@soc-inform.ru
тел.: +7 (918) 046-63-34

www.soc-inform.ru