



РЕГИОНАЛЬНАЯ
ПОДСИСТЕМА

АКИНЕО

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



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.

Разработка и сопровождение
специализированных
информационных систем

www.soc-inform.ru

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 утерьяла 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 утерьяла 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.

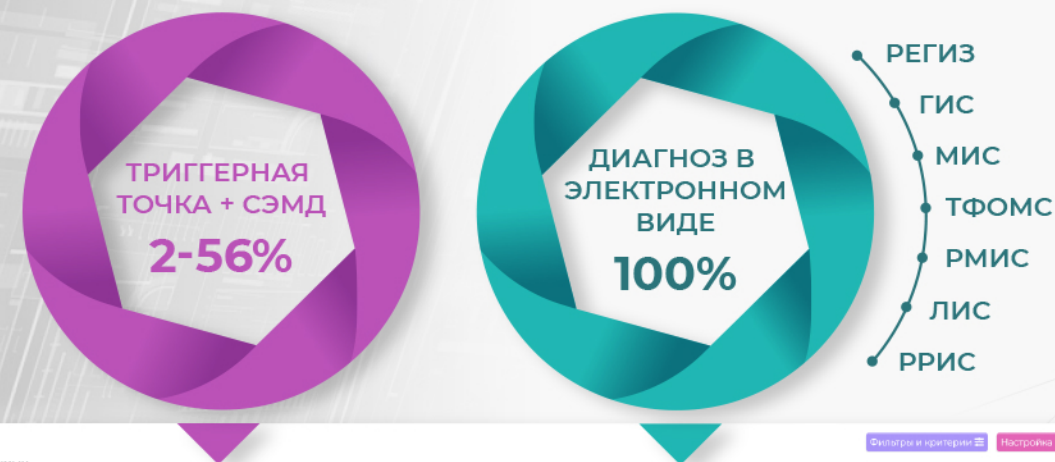
Полученные клинические и персональные данные пациентов агрегируются для формирования единых карточек, соответствующих своему регистру, которые впоследствии будут доступны в компонентах: «Карточка беременной», «Карточка новорожденного», «Карточка пациентки ВРТ».

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



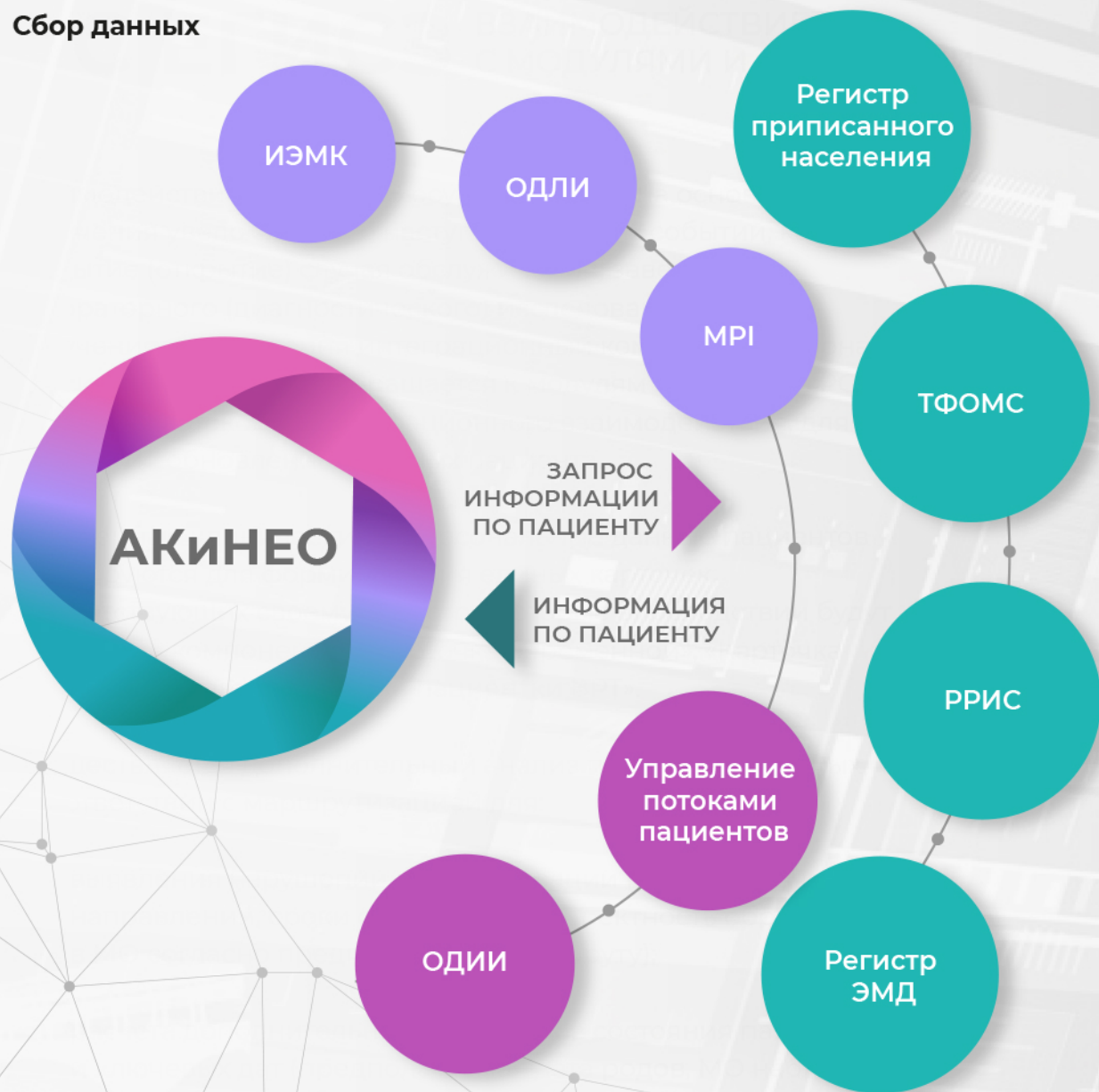
Регистр беременных
Статистика по пациенткам: Всего открыто карт X

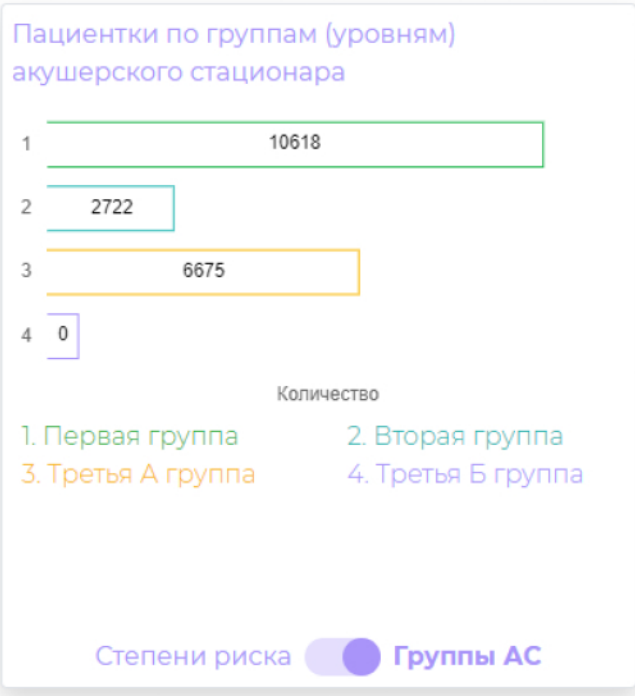
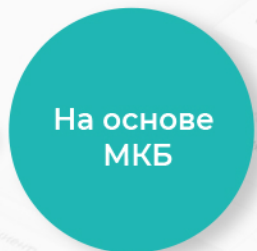
Всего записей: 11628

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

На странице: 10 | Перейти на: 1

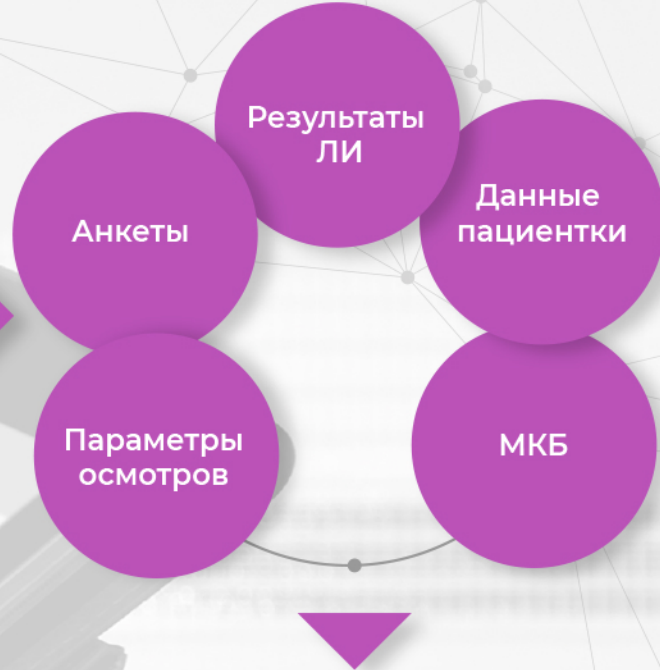
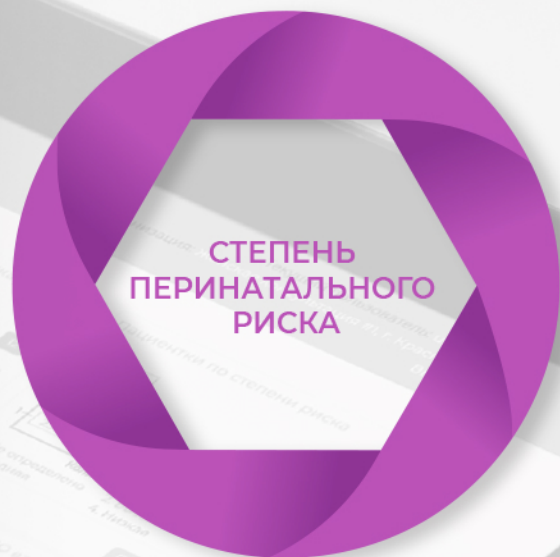
Сбор данных





Группа риска

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



Степень перинатального риска

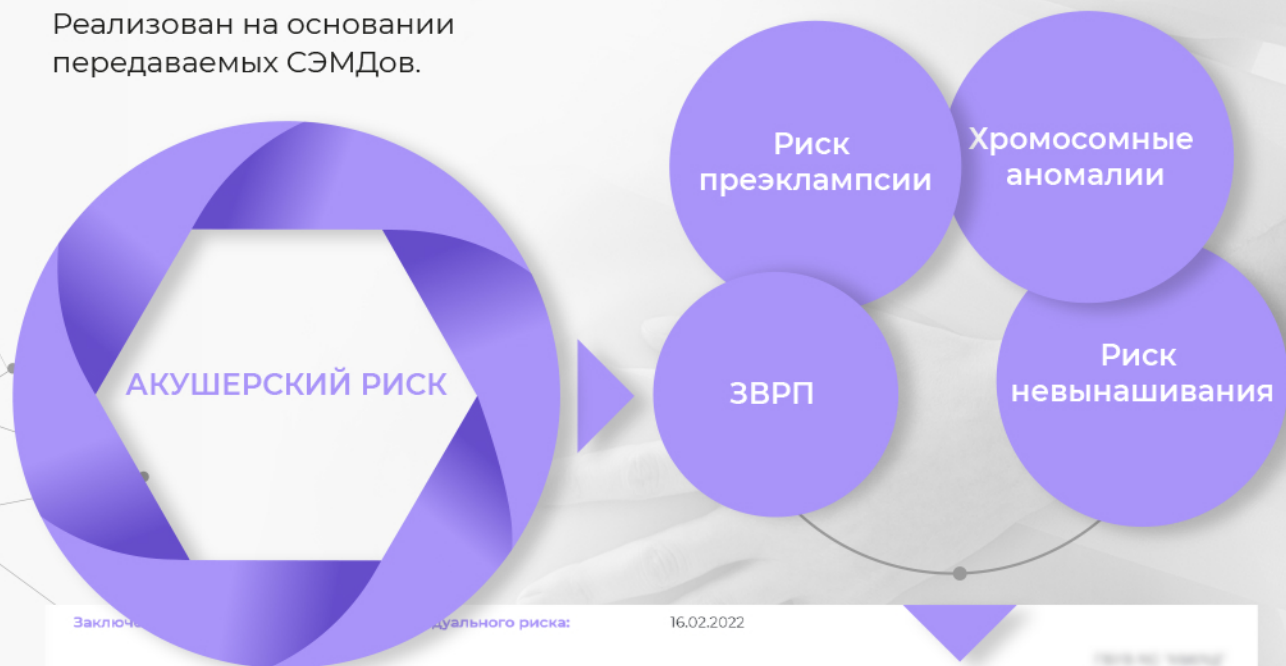
Подстраивается для конкретного региона и формируется по ряду факторов: установленного диагноза, результатов лабораторной диагностики, на основании сведений анализа и т.д.

Степень риска:

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

Акушерский риск

Реализован на основании передаваемых СЭМДов.



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.

Три семестр

Дата	Наименование Мероприятия	Факт выполнения
---	В-комплекс - Микробиологич. исследе- отде-го женск. 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

Наименование	Тип	Мероприятие КД	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 первом визите	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 Амоксициллин Клавулановая кислота+амоксициллин Фосфомидин
Рекомендовано направлять беременную пациентку на проведение биохимического общетерапевтического анализа крови при 1-м визите и в 3-м триместре беременности (68).					

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

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».



Мониторинг беременных

Пользователь: Администратор приложения МБ
Организация: ...

Главная | Отчеты | Администрирование

Поставлено на учет

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: 0
 - 18-35: 9910
 - 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

Степени риска: Степени риска Группы АС

Фильтры и критерии | Настройка полей

Регистр беременных

Статистика по пациенткам: Всего открыто карт X

Всего записей: 11628

Экспорт | И | 1 2 3 4 | И

ФИО	Степень риска	Срок	Врач	МО вставшая на учет	Последнее посещение
Д***** Д. Ю.	Не определено	66 недель		СИБИРСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЦЕНТР	14.06.2022
Д***** Н. В.	Низкая	92 недели		СИБИРСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЦЕНТР	28.01.2022
Д***** С. И.	Не определено	71 недели		СИБИРСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЦЕНТР	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: СИБИРСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЦЕНТР

Дата последнего посещения: 18.11.2022

Планируемая дата родоразрешения: По менструации: 11.11.2022
По овуляции: 25.11.2022
По 1 явке (дата, срок беременности): 11.11.2022

Лечащий врач: ---

▲ Контроль ВИМИС отсутствует

Маршрут пациента

Сигнальная информация:

Параметры состояния пациента:

Беременность (неделя):	66 недель
Наличие резус конфликта:	
Степень риска:	Не определено
Автоматизированный расчет преэклампсии:	Нет
Графикограмма:	
Группа (уровень) акушерского стационара:	Вторая группа
Диагноз, определяющий группу (уровень) акушерского стационара:	235.2
Рекомендуемый родильный дом:	
Исход беременности:	

Случаи лечения:

Дата	Установленный диагноз	Тип случая	Врач	МО

ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ МОДУЛЯ «МОНИТОРИНГ БЕРЕМЕННЫХ»

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

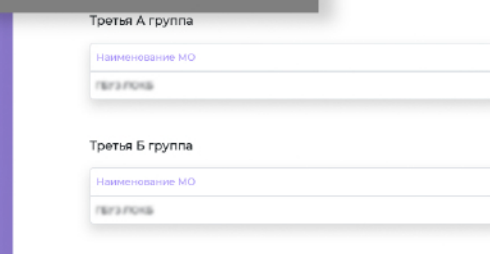
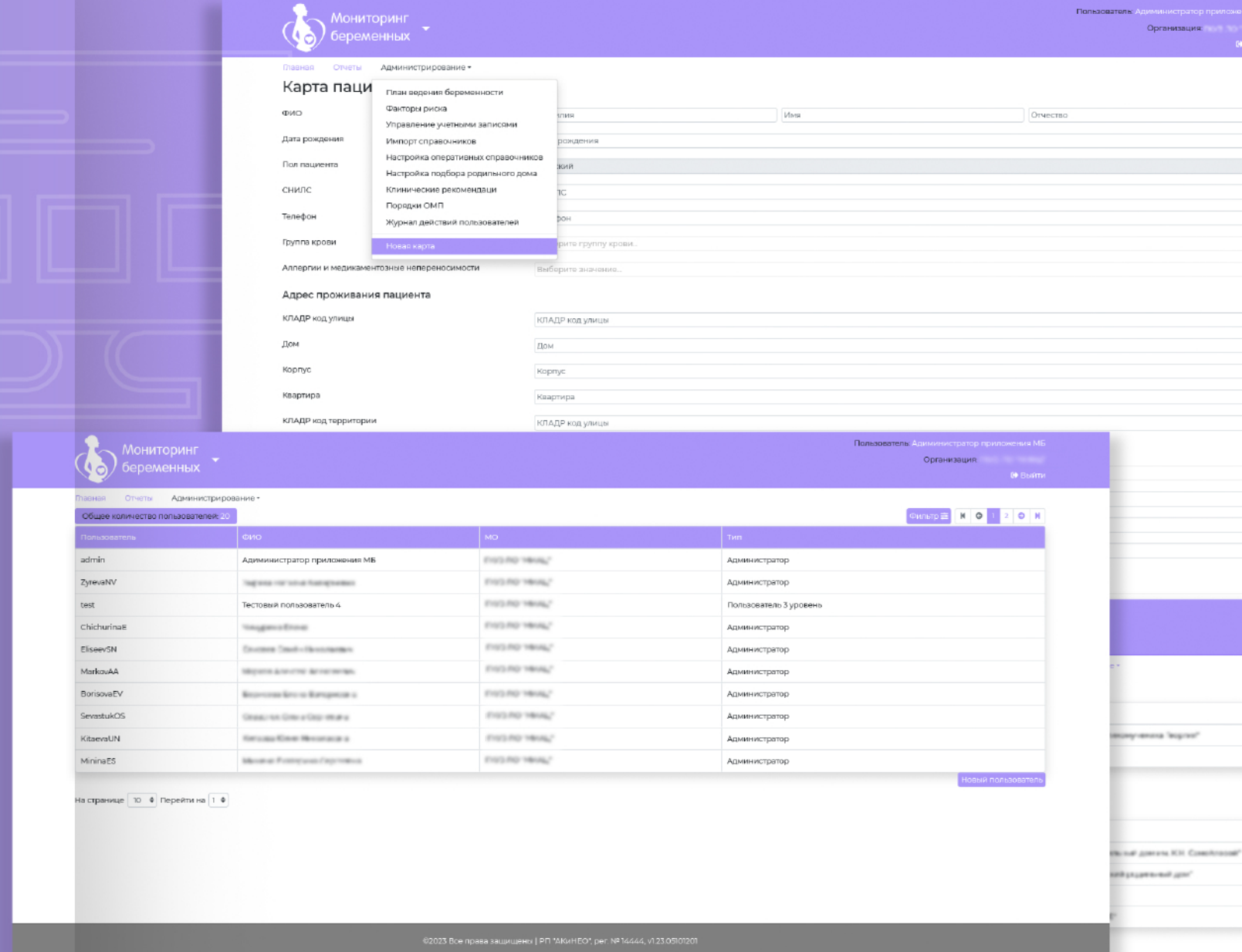
Предназначена для мониторинга показателей федерального проекта «Организация оказания медицинской помощи по профилям «Акушерство и гинекология» и «Неонатология», получения детальной информации статистике, работе медицинских организаций субъекта, участвующих в оказании медицинской помощи по профилям «Акушерство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



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.

Мониторинг беременных

Пользователь: Администратор приложения МБ
Организация: [Республика Башкортостан](#)
Выйти

Главная | **Отчеты** | Администрирование

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, поступило 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	до 22 недель	22-27 недель	28-37 недель (менее 289 дней)	6	
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 С	8	0
из них выявлено сероположительных гепатит С	9	0
из них выявлено сероположительных гепатит С	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

BPT

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 BPT» и «Регистр пациенток BPT».

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.

The screenshot displays the BPT software interface, which is divided into several main sections:

- Header:** Shows the date 15.03.2022 and navigation options like "На странице: 10" and "Перейти на: 1".
- Left Panel (Patient Card):** Contains patient details such as "Статус карты: Открыта", "Пациент: Открыта", "ФИО пациентки: [redacted] О. В.", "Пол: Женский", "Дата рождения (возраст): 30.10.1985 (37 лет)", "ИБ №: 1001", "Дата постановки на учет: 15.01.2020", "Медицинская организация: [redacted] [redacted]", "Дата последнего посещения: 17.11.2022", "Лечащий врач: [redacted]", and "Контроль ВИМИС отсутствует".
- Top Center (Patient Journey):** A flowchart titled "Маршрут пациента" showing stages: "Подготовка к ВРТ", "Выполнение ВРТ", "Выбор зрелых", "Получение зрелых", "Перенос зрелых", and "Завершение ВРТ".
- Right Panel (Statistics):** "Статистика по пациенткам" showing "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: 0", and "Регистр КАС: 1".
- Center (Treatment Cases):** A table titled "Случаи лечения:" with columns "Дата" and "Установленный диагноз". It lists several dates from 15.01.2020 to 17.11.2022 and corresponding diagnoses like "O99.0 - Анемия, осложняющая беременность и послеродовая гематоз", "Z00.8 - Другие общие осмотры", "K04.0 - Пульпит", "K02.1 - Карисс дентина", "N97.0 - Женское бесплодие, связанное с отсутствием овуляции", and "K02.1 - Карисс дентина".
- Bottom Center (Patient Card):** A detailed view of a patient card for "Беременная" [redacted] О. Л. with "Дата рождения (возраст): 06.03.1991 (32 года)", "ИБ №: 19905", "Дата постановки на учет: 22.06.2022", "Медицинская организация: [redacted] [redacted]", "Дата последнего посещения: 19.11.2022", "Лечащий врач: [redacted]", and "Контроль ВИМИС отсутствует".
- Bottom Right (Patient Card):** A detailed view of a patient card for "Беременная" [redacted] О. Л. with "Дата рождения (возраст): 06.03.1991 (32 года)", "ИБ №: 19905", "Дата постановки на учет: 22.06.2022", "Медицинская организация: [redacted] [redacted]", "Дата последнего посещения: 19.11.2022", "Лечащий врач: [redacted]", and "Контроль ВИМИС отсутствует".
- Bottom Right (Treatment Cases):** A table titled "Случаи лечения:" with columns "Дата", "Установленный диагноз", "Тип случая", "Врач", and "МО". It lists three cases from 18.05.2022 to 19.11.2022 with diagnoses like "Z32.1 - Беременность подтвержденная", "Z32.1 - Беременность подтвержденная", and "Z34.0 - Наблюдение за течением нормальной первой беременности".
- Bottom Right (Diagnosis):** A table titled "Диагнозы:" with columns "Клинический диагноз", "Наименование", and "Дата постановки". It lists three diagnoses: "Основной, хроническое, диагностированное ранее", "Z32.1 - Беременность подтвержденная", and "Основной, хроническое, диагностированное ранее".

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 screenshot displays two main components of the VRT system interface:

- Left Panel (Patient Card):** Shows a patient's profile with fields for ФИО, Врач, МО, and Последнее посещение. It includes a 'Маршрут пациента' diagram, 'Сигнальная информация' (Pregnancy week, Risk level, etc.), 'Случаи лечения' table, and 'Медицинские документы'.
- Right Panel (VRT Register):** Features a 'Поставлено на учет' chart, a 'Статистика по пациенткам' summary, and a search filter overlay. The filter overlay includes fields for ФИО, СНИЛС, Date of death, Date of birth, and various dropdown menus for selection.

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

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

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.

Регистр новорожденных
Все карты X

Всего записей: 6

ФИО матери	Исход беременности	Дата рождения	Пол	Тест Р.Т.	3930	3101	2001	O(I)	Rh(+)
Д. Ю.	Живорождение	05.11.2022	Мужской	Тест Р.Т.	3930				
О. Л.	Мертворождение	25.05.2022	Мужской	Богадарев И.	3101	2001		O(I)	Rh(+)
О. Л.	Мертворождение	25.05.2022	Мужской	Богадарев И.	3101	Q39.0		O(I)	Rh(+)
Е. Н.	Живорождение	21.05.2020	Мужской	Иванов И. Б.					
К. А.	Живорождение	21.05.2022	Мужской	Иванов И. Б.					

Карточка новорожденного

Статус карты: **Открыта**

Пациент: **Новорожденный**

ФИО матери: Д. Ю.

Исход беременности: **Живорождение**

Ребенок: **Первый**

Дата и время рождения: 05.11.2022 13:22:08

Доношенность: 56

Группа крови и резус-принадлежность: 56

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: **Иванов Иван Иванович**

Дата рождения: 30.04.1996

Степень риска: Не определено

Рекомендованная группа стационара: Вторая группа

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».

ФИО матери	Исход беременности	Дата рождения	Пол	Тест Р.Т.	3930	3101	2001	O(I)	Rh(+)
Д. Ю.	Живорождение	05.11.2022	Мужской	Тест Р.Т.	3930				
О. Л.	Мертворождение	25.05.2022	Мужской	Богадарев И.	3101	2001		O(I)	Rh(+)
О. Л.	Мертворождение	25.05.2022	Мужской	Богадарев И.	3101	Q39.0		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**

Ребенок: **Первый**

Дата и время рождения: 05.11.2022 13:22:08

Доношенность: 56

Группа крови и резус-принадлежность: 56

Масса тела при рождении: 3930

Оценка по шкале Апгар 1/5/10: 8/9/-

Эпикриз: **Переход на документ ИЕМК (СЭМД)**

Протокол родов: **Переход на документ ИЕМК (СЭМД)**

Обязательные мероприятия
Данные отсутствуют

Медикаментозное лечение
Данные отсутствуют

Данные матери

ФИО: **Иванов Иван Иванович**

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