

**ООО "РТ МИС"**

**ЕДИНАЯ ЦИФРОВАЯ ПЛАТФОРМА.МИС 3.0**

**(ЕЦП.МИС 3.0)**

Руководство пользователя. Централизованная подсистема "Организация оказания медицинской помощи по профилям "Акушерство и гинекология" и "Неонатология" (Мониторинг беременных)". Модуль "Исход беременности" 3.0.3\_1

## Содержание

<b>1</b>	<b>Введение .....</b>	<b>3</b>
1.1	Область применения .....	3
1.2	Уровень подготовки пользователя .....	3
1.3	Перечень эксплуатационной документации, с которым необходимо ознакомиться пользователю .....	3
<b>2</b>	<b>Назначение и условия применения .....</b>	<b>4</b>
2.1	Виды деятельности, функции, для автоматизации которых предназначено данное средство автоматизации .....	4
2.2	Условия, при соблюдении которых обеспечивается применение средства автоматизации .....	4
2.3	Порядок проверки работоспособности .....	5
<b>3</b>	<b>Подготовка к работе .....</b>	<b>6</b>
3.1	Состав и содержание дистрибутивного носителя данных .....	6
3.2	Порядок запуска Системы .....	6
<b>4</b>	<b>Модуль "Исход беременности" 3.0.3_1 .....</b>	<b>10</b>
4.1	Доступ к разделу "Исход беременности" .....	10
4.2	Исход беременности .....	12
4.2.1	Роды .....	13
<b>5</b>	<b>Специфика по беременности и родам .....</b>	<b>14</b>
5.1	Описание разделов спецификации по беременности и родам .....	14
5.1.1	Сведения об аборте .....	15
5.1.2	Роды .....	15
5.1.3	Внематочная беременность .....	17
5.1.4	Описание раздела Дети .....	17
5.1.5	Описание раздела Мертворожденные .....	19
5.1.6	Описание раздела Течение послеродового периода .....	21
5.2	Действия со спецификой по беременности и родам .....	22
5.2.1	Ввод данных по беременности и родам .....	22
5.2.2	Ввод данных о выполнении аборта .....	22
<b>6</b>	<b>Партограмма .....</b>	<b>24</b>
6.1	Условия доступа .....	24
6.2	Описание раздела .....	25
6.3	Предварительный просмотр партограммы .....	28
6.4	Печать партограммы .....	29

## **1 Введение**

### **1.1 Область применения**

Настоящий документ описывает порядок работы с модулем "Исход беременности" 3.0.3\_1 (далее – модуль) Единой цифровой платформы МИС 3.0 (далее – "ЕЦП.МИС 3.0", Система) для специалистов, ведущих беременность и роды пациентки.

### **1.2 Уровень подготовки пользователя**

Пользователи Системы должны обладать квалификацией, обеспечивающей, как минимум:

- базовые навыки работы на персональном компьютере с графическим пользовательским интерфейсом (клавиатура, мышь, управление окнами и приложениями, файловая Система);
- базовые навыки использования стандартной клиентской программы (браузера) в среде Интернета (настройка типовых конфигураций, установка подключений, доступ к веб-сайтам, навигация, формы и другие типовые интерактивные элементы);
- базовые навыки использования стандартной почтовой программы (настройка учетной записи для подключения к существующему почтовому ящику, создание, отправка и получение e-mail).

### **1.3 Перечень эксплуатационной документации, с которым необходимо ознакомиться пользователю**

Перед началом работы пользователям рекомендуется ознакомиться с положениями данного руководства пользователя в части своих функциональных обязанностей.

## **2 Назначение и условия применения**

### **2.1 Виды деятельности, функции, для автоматизации которых предназначено данное средство автоматизации**

Модуль предназначен для занесения информации об исходе беременности.

### **2.2 Условия, при соблюдении которых обеспечивается применение средства автоматизации**

Доступ к функциональным возможностям и данным модуля реализуется посредством веб-интерфейса. Работа пользователей Системы осуществляется на единой базе данных ЦОД.

Работа в Системе выполняется через автоматизированные рабочие места персонала (в соответствии с местом работы, уровнем прав доступа к функциональным возможностям и данным Системы).

Настройка рабочего места (создание, настройка параметров работы в рамках МО, предоставление учетной записи пользователя) выполняется администратором МО. Настройка общесистемных параметров работы, конфигурация справочников выполняется администратором системы. Описание работы администраторов приведено в документе "Руководство администратора системы".

Модуль доступен пользователям:

- АРМ врача поликлиники;
- АРМ врача стационара;
- АРМ врача приемного отделения.

Учетная запись должна быть включена в группу:

- "Операторы регистра по беременным" – доступны только записи регистра беременных, состоящие на текущий момент на учете в МО пользователя (независимо от того, где и кем была впервые заведена запись регистра);
- "Региональный оператор регистра по беременности" – доступен весь региональный регистр по беременным.

**П р и м е ч а н и е** – Возможен доступ пользователя, включенного в группу прав "Оператор регистра по беременным", ко всему региональному регистру. Для этого уровень оказания МП по родовспоможению должен быть выше первого уровня.

Для доступа к форме нажмите кнопку "Регистры" на боковой панели главной формы АРМ, выберите пункт "Регистр беременных".

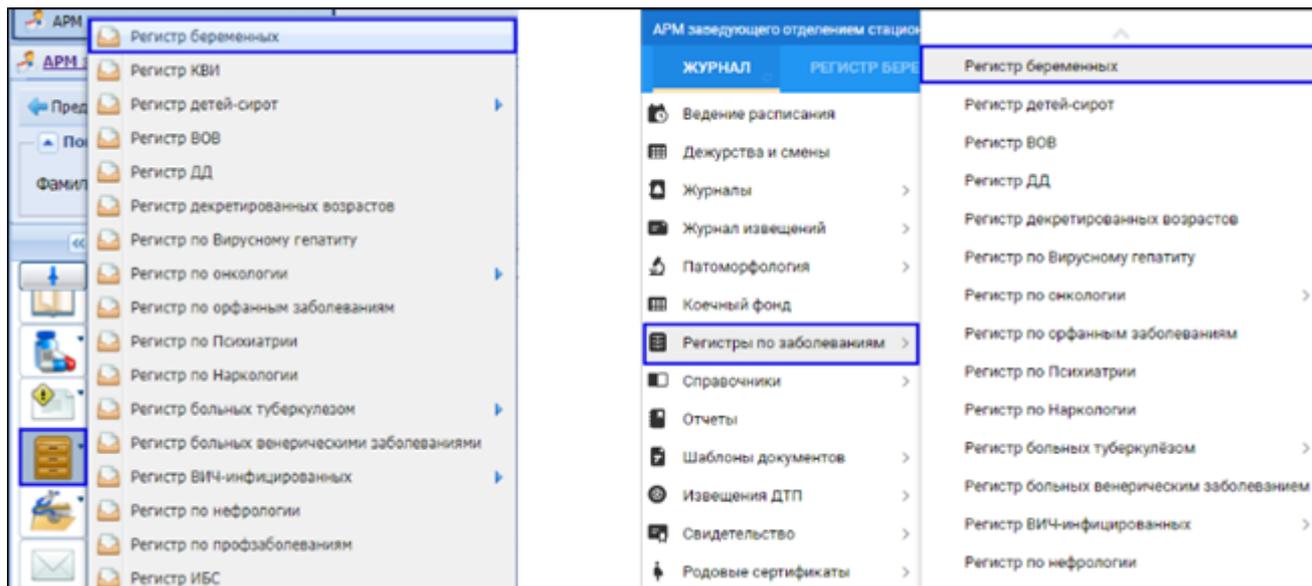


Рисунок 1 – Выбор пункта Регистр беременных

### 2.3 Порядок проверки работоспособности

Для проверки работоспособности системы необходимо выполнить следующие действия:

1. Выполнить авторизацию в Системе и открыть АРМ.
2. Вызвать любую форму.

При корректном вводе учетных данных должна отобразиться форма выбора МО или АРМ, либо АРМ пользователя. При выполнении действий должно не должно отображаться ошибок, система должна реагировать на запросы пользователя, например, отображать ту или иную форму.

### 3 Подготовка к работе

#### 3.1 Состав и содержание дистрибутивного носителя данных

Система передается в виде функционирующего комплекса на базе средств вычислительной техники.

Система разворачивается Исполнителем.

Работа в Системе возможна через следующие браузеры (интернет-обозреватели):

- Mozilla Firefox (рекомендуется);
- Google Chrome.

Перед началом работы следует убедиться, что установлена последняя версия браузера. При необходимости следует обновить браузер.

#### 3.2 Порядок запуска Системы

Для входа в Систему выполните следующие действия:

- Запустите браузер. Отобразится окно браузера и домашняя страница.

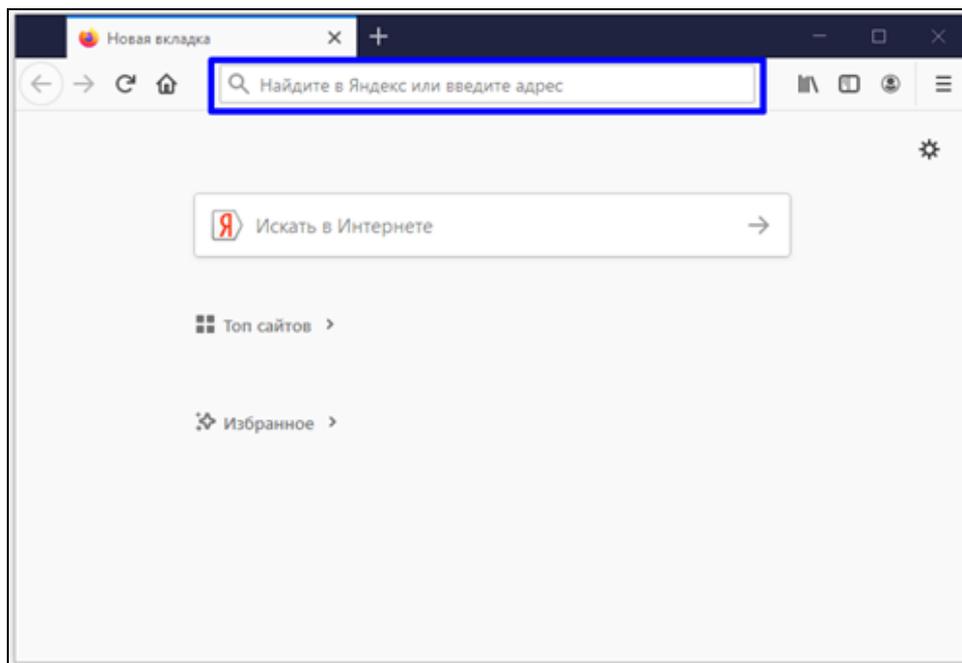


Рисунок 2 – Окно браузера

- Введите в адресной строке обозревателя адрес Системы, нажмите клавишу Enter. Отобразится главная страница Системы.

**Примечание** – Адрес для подключения предоставляется администратором. Если страница Системы установлена в качестве домашней страницы, то она отобразится сразу после запуска браузера.

Для удобства использования рекомендуется добавить адрес Системы в закладки интернет-обозревателя, и/или сделать страницу Системы стартовой страницей.

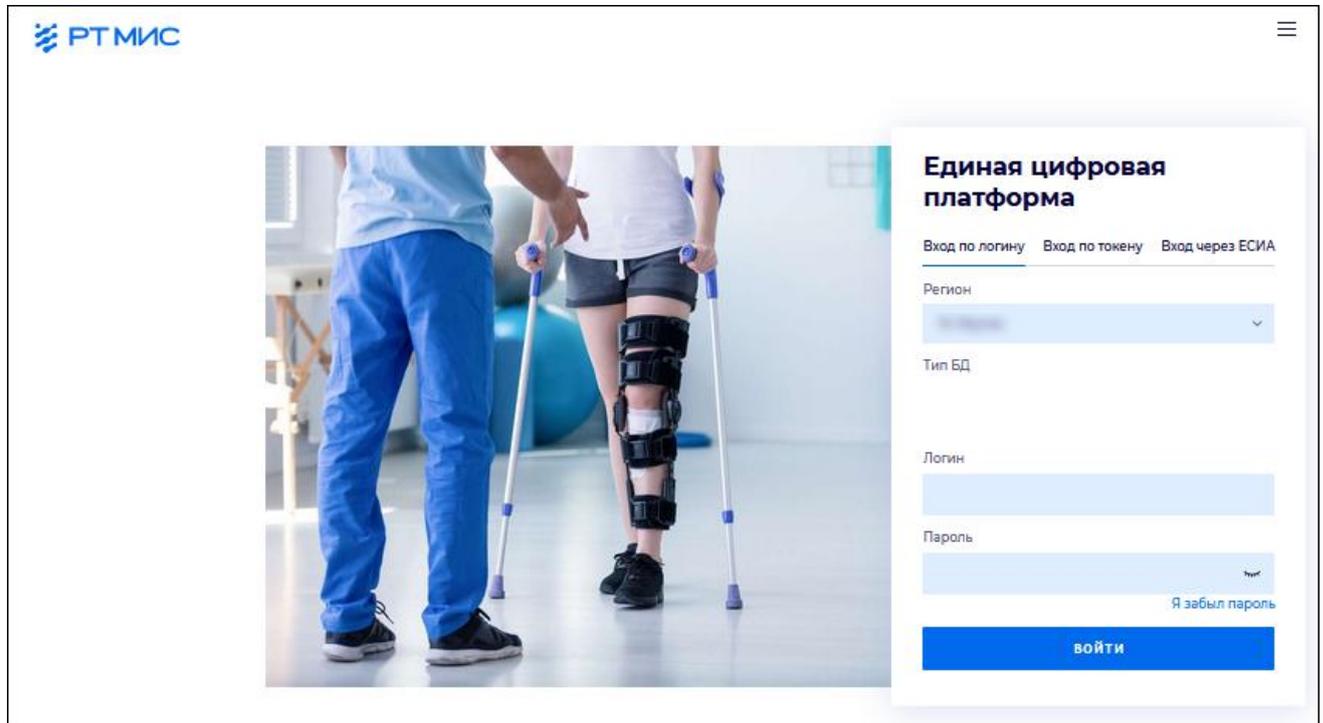


Рисунок 3 – Окно авторизации в Системе

Авторизация в Системе возможна одним из способов:

- с использованием логина и пароля;
- с помощью ЭП (выбора типа токена и ввод пароля);
- с помощью учетной записи ЕСИА.

1 способ:

- Введите логин учетной записи в поле "Логин".
- Введите пароль учетной записи в поле "Пароль".
- Нажмите кнопку "Войти" в систему.

2 способ:

- Перейдите на вкладку "Вход по токenu":

Рисунок 4 – Вход по токену

- Выберите тип токена.
- Введите пароль от ЭП в поле "ПИН-код"/"Сертификат" (расположенное ниже поля "Тип токена"). Наименование поля зависит от выбранного типа токена.
- Нажмите кнопку "Вход по карте".

#### Примечания

1. На компьютере Пользователя предварительно должно быть установлено и запущено программное обеспечение для выбранного типа токена.
2. Предварительно может потребоваться установить сертификаты пользователей администратором системы в программном обеспечении выбранного типа токена.

При неправильном вводе имени пользователя и (или) пароля отобразится соответствующее сообщение. В этом случае необходимо повторить ввод имени пользователя и (или) пароля.

#### 3 способ:

- Перейдите на вкладку "Вход через ЕСИА". Будет выполнен переход на страницу авторизации через ЕСИА.
- Введите данные для входа, нажмите кнопку "Войти".

**Примечание** – Для авторизации через ЕСИА учетная запись пользователя должна быть связана с учетной записью человека в ЕСИА. Учетная запись пользователя должна быть включена в группу "Авторизация через ЕСИА".

При неправильном вводе имени пользователя и (или) пароля отобразится соответствующее сообщение. В этом случае необходимо повторить ввод имени пользователя и (или) пароля.

- После авторизации одним из способов отобразится форма выбора МО.

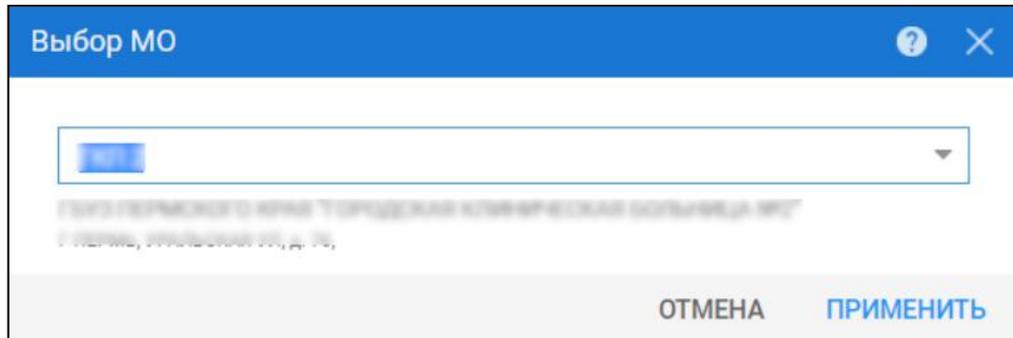
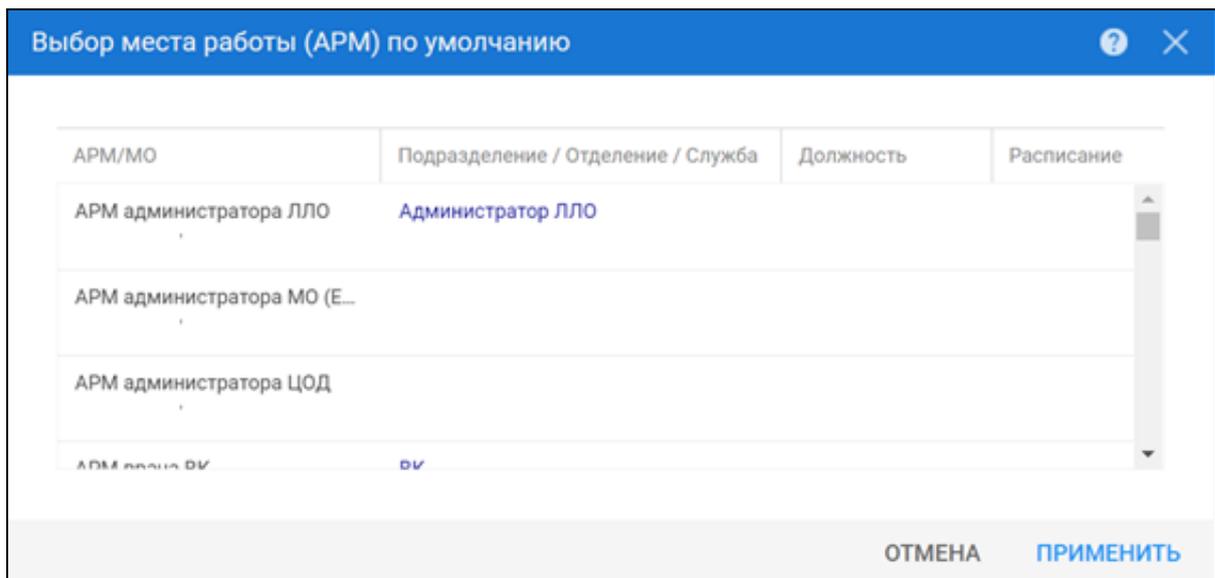


Рисунок 5 – Выбор МО

Укажите необходимую МО и нажмите кнопку "Применить".

- Отобразится форма выбора АРМ по умолчанию.



АРМ/МО	Подразделение / Отделение / Служба	Должность	Расписание
АРМ администратора ЛЛО	Администратор ЛЛО		
АРМ администратора МО (Е...			
АРМ администратора ЦОД			
АРМ администратора ВК	ВК		

Рисунок 6 – Выбор АРМ

**Примечание** – Форма отображается, если ранее не было выбрано место работы по умолчанию, или при входе была изменена МО. После выбора места работы, указанный АРМ будет загружаться автоматически после авторизации.

Выберите место работы в списке, нажмите кнопку "Применить". Отобразится форма указанного АРМ пользователя.

#### 4 Модуль "Исход беременности" 3.0.3\_1

Раздел предназначен для ввода информации об исходе беременности.

##### 4.1 Доступ к разделу "Исход беременности"

Для доступа к разделу "Исход беременности" из регистра беременных:

- нажмите кнопку "Регистры" на боковой панели главной формы АРМ, выберите пункт "Регистр беременных", отобразится форма "Регистр беременных";
- из регистра беременных нажмите кнопку "Добавить" панели инструментов списка беременных;

Рисунок 7 – Вызов формы Сведения о беременности из регистра беременных

- найдите и выберите пациента на форме "Человек. Поиск". Для выбора доступны только пациенты женского пола;
- отобразится форма "Сведения о беременности" в режиме добавления;
- заполните и сохраните анкету беременной;
- перейдите в раздел "Исход беременности".

Для доступа к анкете из ЭМК пациента при поликлиническом случае лечения:

- перейдите по ссылке "Сведения о беременности" справа от поля "Диагноз" (раздел "Специфика: Беременность" для ЭМК 2.0) (ссылка отображается, если указан диагноз по беременности: Z32.0-Z36.9 и O00.0-O99.8). Отобразится форма "Сведения о беременности" в режиме добавления;

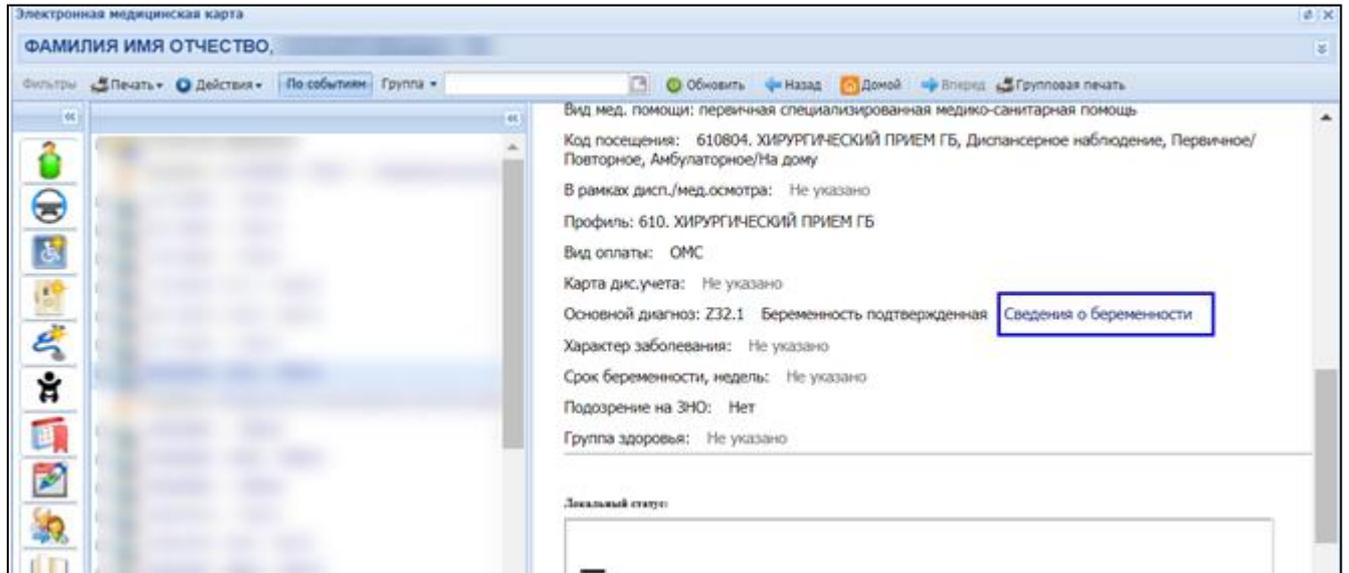


Рисунок 8 – Вызов формы Сведения о беременности из ЭМК пациентки 1.0

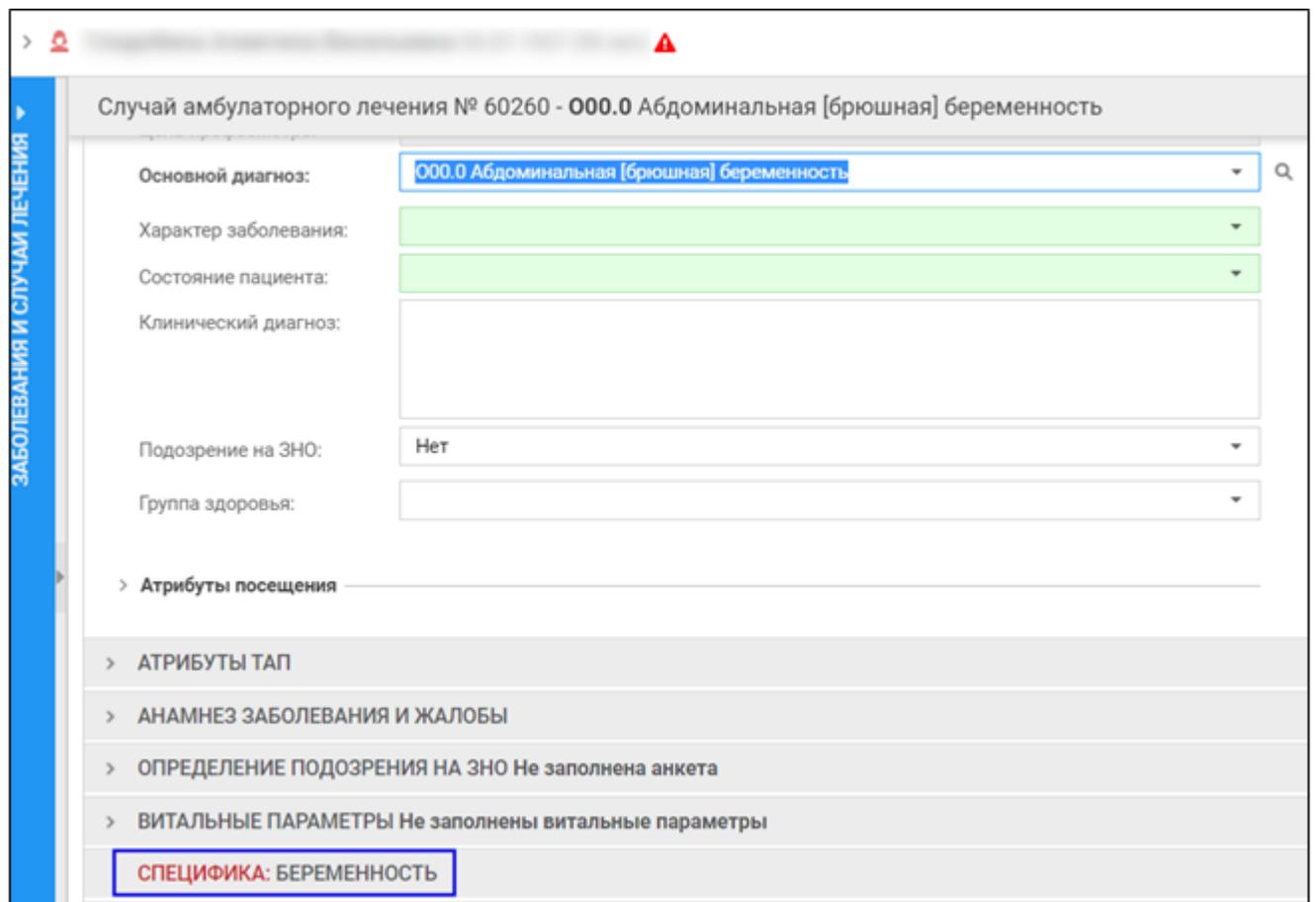


Рисунок 9 – Вызов формы Сведения о беременности из ЭМК пациентки 2.0

- заполните и сохраните анкету беременной;
- перейдите в раздел "Исход беременности".

## 4.2 Исход беременности

Информация об исходе беременности может быть добавлена:

- в стационарном случае в разделе "Специфика";
- в поликлиническом случае (например, аборт);
- в регистре беременных.

Для добавления информации об исходе через регистр беременных:

- выберите раздел "Исход" в левой части формы;
- нажмите кнопку "Создать", отобразится форма ввода информации об исходе беременности;

Рисунок 10 – Форма ввода информации об исходе беременности

- заполните поля формы. Поля, обязательные для заполнения, обозначены зеленым цветом. Содержание формы зависит от значения, выбранного в поле "Исход беременности". При наличии ранее введенных анкет и скринингов некоторые поля будут заполнены по умолчанию.

– нажмите кнопку "Сохранить". Исход будет создан.

Если у пациентки создана карта диспансерного наблюдения, то в разделе "Беременность и роды" автоматически заполнится поле "Дата исхода".

Для удаления исхода нажмите кнопку "Удалить" справа от наименования раздела в дереве разделов.

Удалить или редактировать "Исход" может пользователь МО из случая лечения, в котором он был создан. Либо пользователь МО, в котором непосредственно был создан скрининг, если он не связан со случаем лечения.

#### **4.2.1 Роды**

Если в поле "Исход беременности" выбрано значение "Роды", отображаются поля для внесения сведений о послеродовом анамнезе.

Укажите интранатальные факторы в блоках "Со стороны матери", "Со стороны плаценты", "Со стороны плода", "Оперативные вмешательства", "Анестезия", а также заполните поле "Эффективность" в блоке "Анестезия". Сведения указываются установкой флагов, выбором значений из выпадающих списков. Нажмите кнопку "Сохранить".

Если в параметре "Исход беременности" выбрано значение "Роды", отображается блок флагов "Партнерские роды". Установка флагов копируется из анкеты беременной, если заполнены планируемые партнерские роды в разделе "Общая информация".

Внесение сведения о детях возможно при заполнении специфика родов в КВС пациентки (подробнее см. раздел "Специфика по беременности и родам"), а также на форме "Сведения о беременности", если в параметре "Исход беременности" выбрано значение "Роды".

Для ввода информации о новорожденном предназначена форма "Специфика новорожденного. Добавление".

Дата исхода беременности должна быть не больше текущего числа, но больше даты постановки на учет.

При сохранении формы производится проверка. Если значение в поле "Кровопотери (мл)" превышает или равно 1000 мл, Системой будет сформировано автоматическое сообщение об экстренном акушерском кровотечении. Автоматическое сообщение получают пользователи, подписанные на уведомления об акушерских кровотечениях.

В разделе доступна возможность просмотра партограммы, заполненной в КВС пациентки. Для этого необходимо нажать на кнопку "Партограмма", расположенную рядом с названием раздела. Подробнее о партограмме описано в разделе "Партограмма".

## 5 Специфика по беременности и родам

Раздел для добавления специфики по беременности и родам становится доступен, если был установлен основной диагноз из группы "Беременность и роды" (O00 - O99, Z32.1, Z34 - Z39) в разделе "Движение" ЭМК и формы поточного ввода КВС для врача стационара.

### 5.1 Описание разделов специфики по беременности и родам

При нажатии кнопки "Создать" в правой части раздела открываются поля для заполнения исхода беременности (подробнее см. раздел "Исход беременности").

The screenshot shows a software interface for entering pregnancy outcome data. The window title is "7. Специфика". On the left is a navigation tree with "Сведения о новорожденном", "Сведения о беременности", "Исход Создать", and "Специфика (онкология)". The main area contains the following fields and sections:

- "Которая беременность": text input with value "1".
- "Дата исхода беременности": green text input.
- "Время": green text input.
- "Исход беременности": dropdown menu.
- "МО": dropdown menu with value "ГКБ 21".
- "Срок, недель": green text input.
- "Количество плодов": text input with value "0".
- Five sections for "Обследование на..." (Syphilis, HIV, Hepatitis B, Hepatitis C, Gonorrhea), each with "Да" and "Сероположительная" checkboxes.
- "Кровопотери (мл)": green text input.
- "Отмена" button in the bottom right corner.

Рисунок 11 – Форма ввода информации об исходе беременности

В разделе расположены следующие поля:

- "Которая беременность" – поле обязательно для заполнения, автоматически отображается значение из анкеты;
- "Дата исхода беременности" – обязательное поле;
- "Время" – время исхода, обязательное поле;

- "Исход беременности" – обязательное поле, из выпадающего списка выбирается одно из следующих значений:
  - "Роды";
  - "Самопроизвольный аборт";
  - "Искусственный аборт";
  - "Внематочная беременность";
- "Вид исхода" – значение выбирается из выпадающего списка. Возможные значения зависят от выбранного в поле "Исход беременности";
- "МО" – поле обязательно для заполнения, автоматически отображается значение из случая, к которому привязана специфика;
- "Срок, недель" – обязательное поле;
- "Количество плодов";
- "Обследование на сифилис" – осуществляется выбор значения "Да" или "Нет";
- "Обследована на ВИЧ" – осуществляется выбор значения "Да" или "Нет";
- "Обследование на гепатит С" – осуществляется выбор значения "Да" или "Нет";
- "Обследование на гонорею" – осуществляется выбор значения "Да" или "Нет";
- "Кровопотери (мл)" – обязательное поле.

#### **5.1.1 Сведения об аборте**

При выборе в поле "Исход беременности" значения "3. Искусственный аборт" становятся доступными следующие поля:

- "Причина аборта" – значение выбирается из выпадающего списка;
- "Место аборта" – значение заполняется автоматически, если случай стационарный, то указывается значение "2. Стационар", иначе "1. Женская консультация";
- "Вид аборта" – значение выбирается из выпадающего списка;
- "Метод аборта" – значение выбирается из выпадающего списка;
- "Показания" – значение выбирается из выпадающего списка;
- "Введено ВМС" – поле для ввода текста.

#### **5.1.2 Роды**

Если в поле "Исход беременности" выбрано значение "Роды", отображаются следующие поля для внесения сведений о послеродовом анамнезе:

- "Родовая деятельность" – значение выбирается из выпадающего списка;

- "Сердцебиение плода" – значение выбирается из выпадающего списка;
- "Головка плода" – значение выбирается из выпадающего списка;
- "Детское место" – значение выбирается из выпадающего списка;
- "Оболочки" – значение выбирается из выпадающего списка;
- "Кровопотери (мл)" – поле ввода, обязательное поле;
- "Качество вод" – поле ввода, обязательное поле;
- "Количество вод" – поле ввода, обязательное поле;
- "Место родов" – значение выбирается из выпадающего списка;
- "Количество плодов" – значение указывается автоматически, недоступно для изменения;
- "В т.ч. живорожденных" – поле ввода;
- "Роды которые" – поле ввода;
- "Особенности родов" – значение выбирается из выпадающего списка;
- "Характер родов" – значение выбирается из выпадающего списка.

Доступны разделы:

- Обследование плаценты;
- Обследование на сифилис;
- Обследование на ВИЧ;
- Обследование на гепатит С;
- Обследование на гонорею;
- Продолжительность родов;
- Факторы риска со стороны матери;
- Факторы риска со стороны плаценты;
- Факторы риска со стороны плода;
- Оперативные вмешательства;
- Разрывы мягких родовых путей;
- Анестезия;
- Дети;
- Мертворожденные;
- Течение послеродового периода.

### 5.1.3 Внематочная беременность

При выборе в поле "Исход беременности" значения "Внематочная беременность" становятся доступными поля "Объем оперативного вмешательства при внематочной беременности".

### 5.1.4 Описание раздела Дети

В разделе отображается список новорожденных по данным из КВС матери.

Список живорожденных детей по данным из КВС матери.

Столбцы списка:

- "Фамилия";
- "Имя";
- "Отчество";
- "ДР";
- "Пол";
- "Масса при рождении" – масса ребенка при рождении, заполняется из медпериодики ребенка.
- "Рост при рождении" – рост ребенка при рождении, заполняется из медпериодики ребенка.
- "Св-во о рождении";
- "Св-во о смерти";
- "Результат родов" – данные подставляются автоматически из КВС ребенка по данным выписки. Возможные значения:
  - "Выписан";
  - "Переведен в больницу";
  - "Умер в родильном доме".
- "Который по счету".

Панель управления содержит кнопки:

- "Добавить" – добавление новорожденного;
- "Удалить связь" – удаление связи между спецификой родов и спецификой новорожденного. Кнопка доступна для новорожденных, добавленных не из специфики родов;
- "Найти в БД" – поиск новорожденного по БД, значение даты рождения берется из даты родов, фамилия соответствует фамилии матери. После выбора найденного

человека создается связь между его спецификой новорожденного и спецификой родов;

- "Госпитализировать" – создание КВС новорожденного. В КВС автоматически подставляются данные из специфики новорожденного. В поле тип госпитализации по умолчанию устанавливается значение "Экстренно". Кнопка доступна для новорожденных без КВС;
- "Найти КВС" – поиск КВС новорожденного. При нажатии на кнопку открывается форма "Карта выбывшего из стационара: Поиск";
- "Удалить" – удаление специфики новорожденного. Кнопка доступна для пациентов, у которых нет случаев лечения;
- "Изменить" – изменение специфики новорожденного;
- "Просмотреть" – просмотр специфики новорожденного;
- "Удалить КВС" – удаление КВС новорожденного, если она была создана из специфики родов;
- "Обновить" – обновление списка новорожденных;
- "Печать" – кнопка вызова меню функций для печати. Содержит следующие пункты:
  - "Печать" – вывод на печать выделенной строки списка;
  - "Печать всего списка" – вывод на печать всего списка;
  - "097/у - История развития новорождённого" – вывод на печать формы истории развития новорожденного.
- "Мед.свидетельства" – кнопка вызова меню. Содержит следующие пункты:
  - "Мед. св-во о рождении" – добавление в случае отсутствия свидетельства или просмотр в случае наличия свидетельства о рождении;
  - "Мед. св-во о перинат. смерти" – добавление в случае отсутствия свидетельства или просмотр в случае наличия свидетельства о перинатальной смерти.

Для добавления записи о новорожденном:

- нажмите кнопку "Добавить" на панели управления списком, откроется форма "Человек: Добавление". В поле "Дата рождения" по умолчанию отображается дата исхода беременности раздела "Исход";
- заполните данные и нажмите кнопку "Сохранить", отобразится форма ввода данных специфики новорожденного;

- заполните специфику и нажмите кнопку "Сохранить", новорожденный будет добавлен в раздел "Дети".

### 5.1.5 Описание раздела Мертворожденные

Мертворожденные							
<span>+ Добавить</span> <span>✎ Изменить</span> <span>📄 Просмотреть</span> <span>✖ Удалить</span> <span>🖨 Печать</span> <span>Мед. св-во о перинат. смерти</span>							
Врач	Диагноз	Пол	Масса	Рост (...)	Который по сч...	Св-во о рождении	Св-во о смерти
ААААИЧЕТОВКИН ПОЛИКА...	Стафилококковы...	Му...	1 кг	32	1	0	

Рисунок 12 – Мертворожденные

Список мертворожденных детей по данным из КВС матери.

Столбцы списка:

- "Врач";
- "Диагноз";
- "Пол";
- "Масса";
- "Рост";
- "Который по счету";
- "Св-во о рождении".

Доступные действия с записями списка:

- "Добавить" – добавление сведений о мертворожденном. При нажатии кнопки откроется форма "Сведения о мертворожденном: Добавление" (подробнее см. раздел "Описание формы Сведения о мертворожденном");
- "Изменить" – изменение данных о мертворожденном. При нажатии на кнопку "Изменить" откроется форма "Сведения о мертворожденном: Редактирование";
- "Просмотреть" – просмотр данных о мертворожденном. Откроется форма "Сведения о мертворожденном: Просмотр";
- "Удалить" – удаление данных о мертворожденном. Доступно если на него не заведено свидетельство о рождении. Чтобы удалить данные о мертворожденном, нажмите кнопку "Удалить" на панели управления списком или выберите соответствующий пункт контекстного меню";
- "Мед. св-во о перинат. смерти" – добавление или просмотр (если свидетельство уже создано) свидетельства о перинатальной смерти. При нажатии на кнопку

открывается форма "Свидетельство о перинатальной смерти" на добавление или просмотр.

### 5.1.5.1 Описание формы Сведения о мертворожденном

Сведения о мертворожденном: добавление

Врач, установивший смерть

Отделение:

Врач:

Диагноз: Введите код диагноза...

Пол:

Наступление смерти:

Доношенный: 2. Недоношенный (менее 37 недель)

Масса:  кг

Рост, см:

Который по счету: 1

Сохранить Помощь Отмена

Рисунок 13 – Сведения о мертворожденном

Форма "Сведения о мертворожденном: Добавление" содержит следующие поля:

- "Отделение" – обязательное поле;
- "Врач" – обязательное поле, выбор из справочника врачей, работающих в выбранном отделении;
- "Диагноз" – обязательное поле, выбор из справочника МКБ10;
- "Пол" – обязательное поле, выбор из справочника полов;
- "Наступление смерти" – обязательное поле, выбор осуществляется из следующих значений выпадающего списка:
  - До родов;
  - Во время родов.
- "Доношенность" – обязательное поле, по умолчанию осуществляется выбор в соответствии со сроком родов. Выбор осуществляется из следующих значений выпадающего списка:
  - Доношенный (37-41 недель);

- Недоношенный (менее 37 недель);
- Переношенный (42 недели и более).
- "Масса (г)" – обязательное числовое поле;
- "Рост (см)" – обязательное числовое поле;
- "Который по счету" – обязательное поле, по умолчанию значение равно максимальному номеру по заведенным+1.

Для ввода сведений о мертворожденном:

- нажмите кнопку "Добавить" на панели управления списком или выберите соответствующий пункт контекстного меню раздела "Мертворожденные";
- заполните поля формы;
- нажмите кнопку "Сохранить".

### 5.1.6 Описание раздела Течение послеродового периода

В разделе отображается список записей о состоянии пациентки в послеродовой период

В разделе доступны кнопки:

- "Добавить" – добавление записи в раздел "Течение послеродового периода". При нажатии открывается форма "Течение послеродового периода" в режиме добавления. Заполните поля формы и нажмите кнопку "Сохранить". Обязательные поля выделены зеленым цветом. В случае если пациентка отсутствует в регистре, а исход создается из специфики в КВС, то перед добавлением записи в раздел "Течение послеродового периода", предварительно необходимо сохранить движение КВС. Если сохранение не выполнено, при добавлении появится сообщение: "Перед добавлением записей о "Течение послеродового периода", необходимо сохранить движение в КВС";
- "Изменить" – редактирование записи послеродового периода. При нажатии на кнопку открывается форма "Течение послеродового периода" в режиме редактирования;
- "Просмотреть" – просмотр записи послеродового периода. При нажатии на кнопку открывается форма "Течение послеродового периода" в режиме просмотра;
- "Удалить" – удаление записи послеродового периода. При нажатии на кнопку открывается диалоговое окно подтверждения удаления. При нажатии "Да" запись удаляется. При нажатии кнопки "Нет" диалоговое окно закрывается, удаление записи не выполняется.

## 5.2 Действия со спецификой по беременности и родам

### 5.2.1 Ввод данных по беременности и родам

Для ввода данных по беременности и родам:

- заведите КВС на беременную;
- заполните КВС. Добавьте движение в разделе "5. Движение";
- заполните поля формы "Движение пациента: Добавление" (в поле "Основной диагноз" укажите диагноз с кодом О00 - О99, Z32.1, Z34 - Z39);
- в разделе "7. Специфика" нажмите кнопку "Создать", расположенную рядом с пунктом "Сведения о беременности" - "Исход";
- отобразится специфика по беременности;
- в поле "Исход беременности" укажите значение роды;
- заполните поля спецификации (описание полей спецификации подробнее см. в разделе "[Ошибка! Источник ссылки не найден.](#)");
- заполните блок "Плод";
- нажмите кнопку "Добавить" в блоке "Дети";

**Примечание** – если КВС на ребенка была заведена ранее, следует найти КВС ребенка и связать с КВС матери. Для этого нажмите кнопку "Найти КВС" в разделе "Дети".

- заполните поля формы "Человек: Добавление". Нажмите кнопку "Сохранить";
- заполните "Специфику новорожденного" на ребенка. Нажмите кнопку "Сохранить";
- заполните КВС ребенка с помощью кнопки "Госпитализировать". Добавьте движение в разделе "5. Движение";
- заполните поля формы "Движение пациента: Добавление";
- заполните поля раздела "6. Специфика - Сведения о новорожденном";
- сохраните движение;
- сохраните КВС ребенка;
- сохраните движение в КВС матери;
- сохраните КВС матери.

### 5.2.2 Ввод данных о выполнении аборта

Для ввода данных о выполнении аборта:

- заведите КВС на беременную;

- заполните КВС. Добавьте движение в разделе "5. Движение";
- заполните поля формы "Движение пациента: Добавление";
- заполните поля раздела "5. Специфика - Беременность и роды";

**П р и м е ч а н и е** – "Раздел 5. Специфика" - "Беременность и роды" становится доступным в случае, если в поле "Основной диагноз" выбран диагноз с кодом O00 - O99, Z32.1, Z34 - Z39.

- в поле "Исход беременности" выберите значение "Аборт";
- заполните поля раздела "Сведения об аборте";
- сохраните движение в КВС;
- сохраните КВС.

## 6 Партограмма

### 6.1 Условия доступа

Партограмма доступна:

- из движения пациента стационарного случая лечения, если основной диагноз О60 – О84;
- из движения пациента формы "КВС. Поточный ввод", если основной диагноз О60 – О84;
- по кнопке "Диаграммы" (пункт "Парторгамма") главной формы регистра беременных (только просмотр);
- по ссылке "Партограмма" раздела "Исход" спецификации по беременности (только просмотр).

Вид формы:

Случай стационарного лечения № 9436 - О60.0 Преждевременные роды без родоразрешения

терапии с 01.01.2022    Приёмное отделение с 01.01.2022

Партограмма

Добавить наблюдение    Предпросмотр    Печать

Дата		
Время		+
Околоплодные воды		
СОСТОЯНИЕ ПЛОДА		
> Сердцебиение плода		
Конфигурация костей черепа		
Лактат из головки плода		
ШЕЙКА МАТКИ		
> Раскрытие шейки матки, см		
Конец латентной фазы	3 см	
Линия наблюдения		
Линия действия		
Расположение головки в плоскости таза		
МАТОЧНЫЕ СОКРАЩЕНИЯ		
Продолжительность схватки		
Количество схваток		
ВВЕДЕНИЕ ОКСИТОЦИНА		
Доза		
Скорость, мл/час		
ВИТАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ РОЖЕНИЦЫ		
> Пульс (в минуту)		
> АД систолическое		

Рисунок 14 – Раздел Партограмма

## 6.2 Описание раздела

В разделе доступны кнопки "Добавить наблюдение", "Предпросмотр" и "Печать".

При нажатии кнопки "Добавить наблюдение" отображается форма "Добавление наблюдения", где можно задать необходимые параметры для отображения процесса родов.

Дата, Время		14.01.2021	17:48
СЕРДЦЕБИЕНИЕ ПЛОДА	Ударов в минуту	-	+
РАСКРЫТИЕ ШЕЙКИ МАТКИ	Раскрытие, см	-	+
РАСПОЛОЖЕНИЯ ГОЛОВКИ В ПЛОСКОСТИ ТАЗА	Расположения головки в плоскости таза	[Dropdown]	
		<input type="checkbox"/> Конец латентной фазы	
МАТОЧНЫЕ СОКРАЩЕНИЯ	Продолжительность схваток	[Dropdown]	
	Количество	-	+
ПУЛЬС И АД	Пульс	-	+
	Систолическое давление	-	+
	Диастолическое давление	-	+
ОКОЛОПЛОДНЫЕ ВОДЫ	Состояние околоплод. вод	[Dropdown]	
	Конфигур. костей черепа	[Dropdown]	
ЛАКТАТ ИЗ ГОЛОВКИ ПЛОДА	Лактат из головки плода	-	+
ВВЕДЕНИЕ ОКСИТОЦИНА	Доза, мл	-	+

ДОБАВИТЬ    ОТМЕНА

Рисунок 15 – Форма Добавление наблюдения

После заполнения параметров необходимо нажать кнопку "Добавить", заполненные данные отобразятся на партограмме.

Наталья Сергеевна 03.07. ( лет) ⚠

Случай стационарного лечения № 9436 - O60.0 Преждевременные роды без родоразрешения

терапии с 01.01.2022 Приемное отделение с 01.01.2022

Партограмма

Добавить наблюдение Предпросмотр Печать

Дата	21.03.2022	
Время	14:14	+
Околоплодные воды	A	
СОСТОЯНИЕ ПЛОДА		
Сердцебиение плода	120	
Конфигурация костей черепа	+	
Лактат из головки плода	4	
ШЕЙКА МАТКИ		
Раскрытие шейки матки, см	2	
Конец латентной фазы	3 см	
Линия наблюдения		
Линия действия		
Расположение головки в плоскости таза	1/5	
МАТОЧНЫЕ СОКРАЩЕНИЯ		
Продолжительность схватки		
Количество схваток	2	
ВВЕДЕНИЕ ОКСИТОЦИНА		
Доза	3	
Скорость, мл/час	20	
ВИТАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ РОЖЕНИЦЫ		
Пuls (в минуту)	80	
АД систолическое	120	

Рисунок 16 – Отображение заполненных данных

Добавление данных также возможно на самой партограмме. Для этого необходимо нажать кнопку  напротив поля "Время", станут доступными поля для добавления показателей.

Чтобы заполнить показатель, необходимо выбрать нужную ячейку, отобразятся доступные для выбора значения, либо ввести данные вручную.

Скриншот программного обеспечения для ведения родов. В центре экрана отображается партограмма на дату 21.03.2022. В таблице партограммы заполнены следующие данные:

Показатель	Значение
Дата	21.03.2022
Время	14:14 - 15:18
Околоплодные воды	A
СОСТОЯНИЕ ПЛОДА	
Сердцебиение плода	120 - 129
Конфигурация костей черепа	+
Лактат из головки плода	4
ШЕЙКА МАТКИ	
Раскрытие шейки матки, см	2
Конец латентной фазы	3 см
Линия наблюдения	
Линия действия	
Расположение головки в плоскости таза	1/5
МАТОЧНЫЕ СОКРАЩЕНИЯ	
Продолжительность схватки	
Количество схваток	2
ВВЕДЕНИЕ ОКСИТОЦИНА	
Доза	3
Скорость, мл/час	20
ВИТАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ РОЖЕНИЦЫ	
Пульс (в минуту)	80
АД систолическое	120

Рисунок 17 – Заполнение показателей на партограмме

В разделе "Шейка матки" доступен выбор значения "Конец латентной фазы". По умолчанию для первородящих (если нет исхода "Роды") установлено значение 3 см, для повторнородящих (есть исход "Роды") – 5 см. Параметры "Конец латентной фазы", "Линия наблюдения" и "Линия действия" заполняются автоматически. Как только раскрытие шейки матки достигает установленного или выбранного значения, в поле "Конец латентной фазы" автоматически отображается значение "Да". Дальнейшие ячейки параметра будут окрашиваться в серый цвет. С этого момента начинают автоматически заполняться значения в поле "Линия наблюдения" с шагом 1 см в час. Например, если в 12.00 раскрытие шейки матки – 3см, то из этой точки строится линия наблюдения, которая в следующей точке в 13.00 будет пересекать раскрытие шейки матки в 4см, в 14.00 - 5см и т.д. Линия действия проходит параллельно линии наблюдения и начинает автоматически заполняться через 4 часа после определения конца латентной фазы. Т.е. в описанном примере первое значение автоматически заполнится в 16:00 и будет равно 3 см.

Для отображения графика показателя необходимо нажать на кнопку .

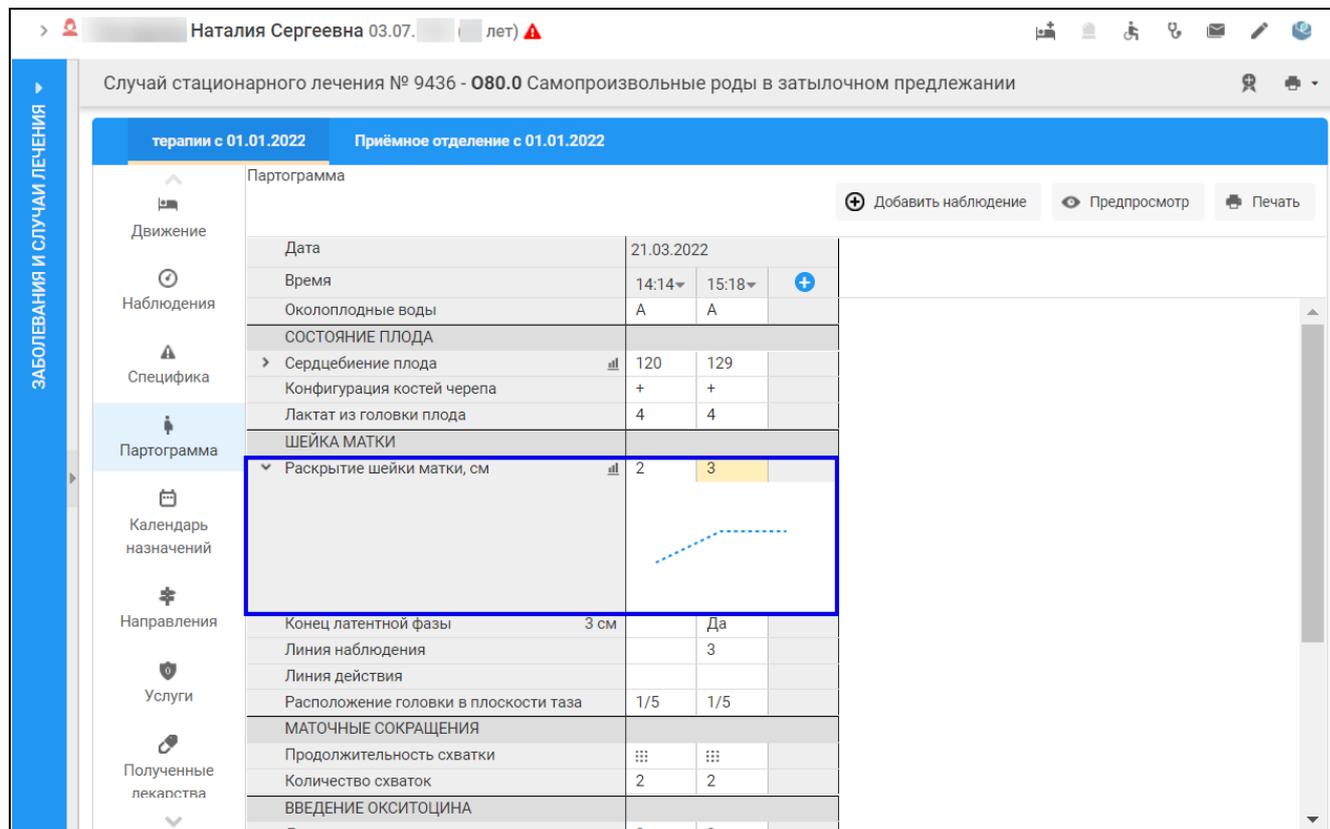


Рисунок 18 – Отображение графика показателя

### 6.3 Предварительный просмотр партограммы

При нажатии на кнопку "Предпросмотр" открывается предварительный просмотр сформированной партограммы.

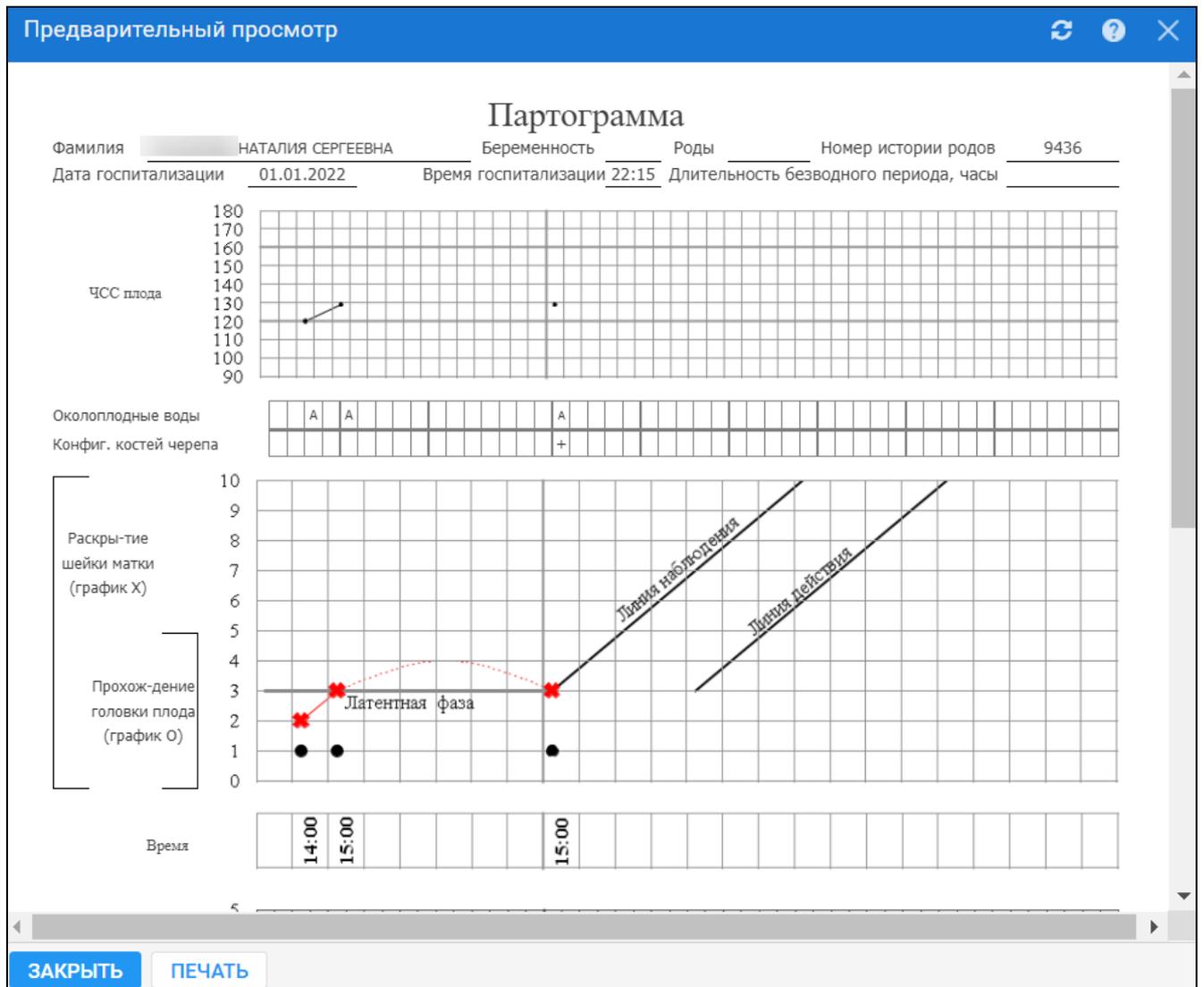


Рисунок 19 – Форма предварительного просмотра партограммы

В окне "Предварительный просмотр" возможен вывод партограммы на печать. Для этого необходимо нажать кнопку "Печать", в соседней вкладке браузера откроется партограмма для печати.

#### 6.4 Печать партограммы

Для печати партограммы необходимо нажать кнопку "Печать". Партограмма отобразится в соседней вкладке веб-браузера.

Печать партограммы может осуществляться в любой момент времени.