

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 "Партограмма" 3.0.3

Содержание

1 Введение	3
1.1 Область применения	3
1.2 Уровень подготовки пользователя	3
1.3 Перечень эксплуатационной документации, с которым необходимо ознакомиться пользователю	3
2 Назначение и условия применения	4
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
3 Подготовка к работе	6
3.1 Состав и содержание дистрибутивного носителя данных	6
3.2 Порядок запуска Системы	6
4 Модуль "Партограмма" 3.0.3.....	10
4.1 Условия доступа	10
4.2 Работа с партограммой	10
4.2.1 Добавление наблюдения	11
4.2.2 Предварительный просмотр партограммы.....	14
4.2.3 Печать партограммы.....	15

1 Введение

1.1 Область применения

Настоящий документ описывает порядок работы с модулем "Партограмма" 3.0.3 (далее – модуль) Единой цифровой платформы МИС 3.0 (далее – "ЕЦП.МИС 3.0", Система) для специалистов, ведущих 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 заполнения и просмотра наблюдений за течением родов.

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 – просмотр из регистра беременных;
- АРМ врача стационара – заполнение и просмотр из ЭМК стационарного случая лечения при родоразрешении и только просмотр из регистра беременных.

Учетная запись пользователя 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.

Примечание – 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 регистру беременных нажмите кнопку "Регистры" на боковой панели главной формы АРМ, выберите пункт "Регистр беременных".

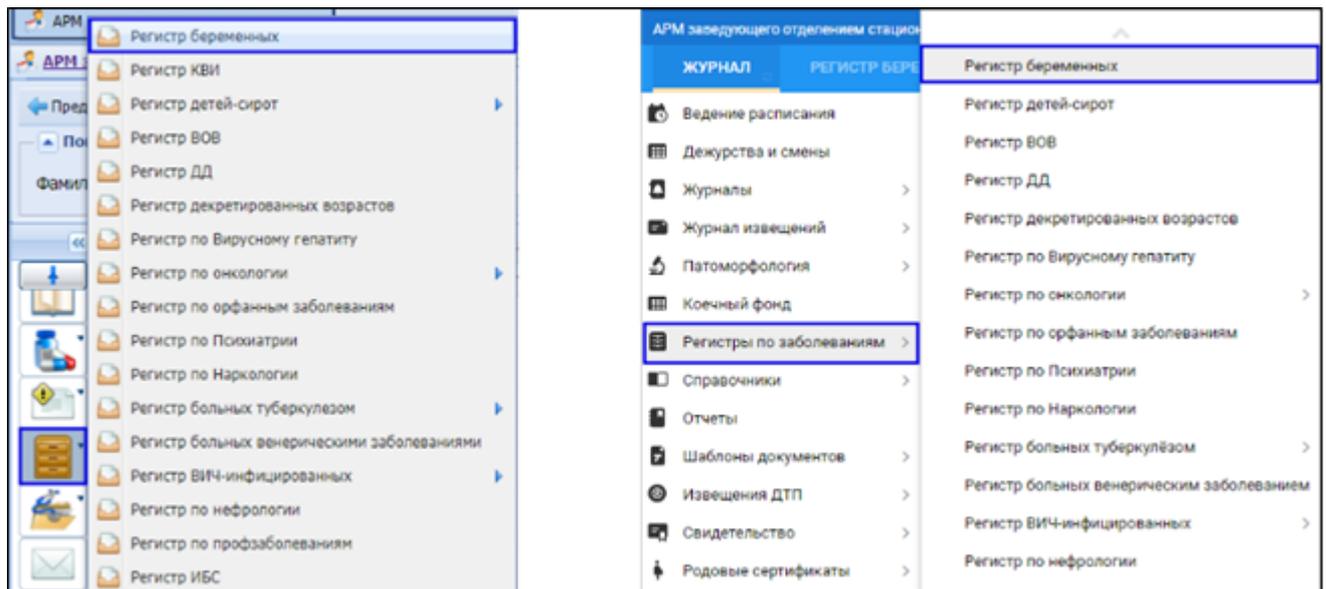


Рисунок 1 – Выбор пункта Регистр беременных

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.

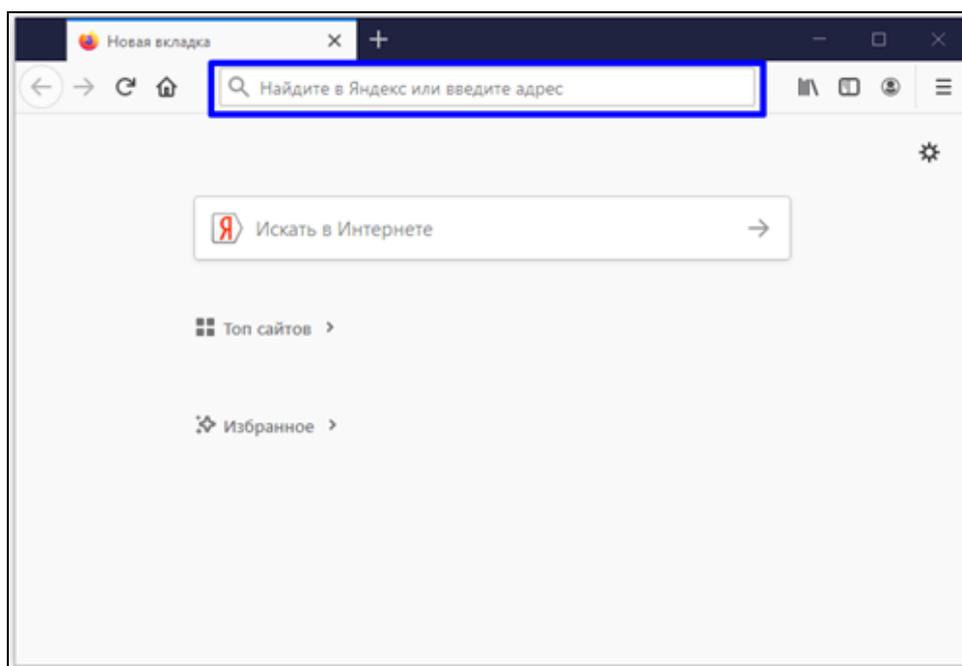


Рисунок 2 – Окно браузера

- 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.

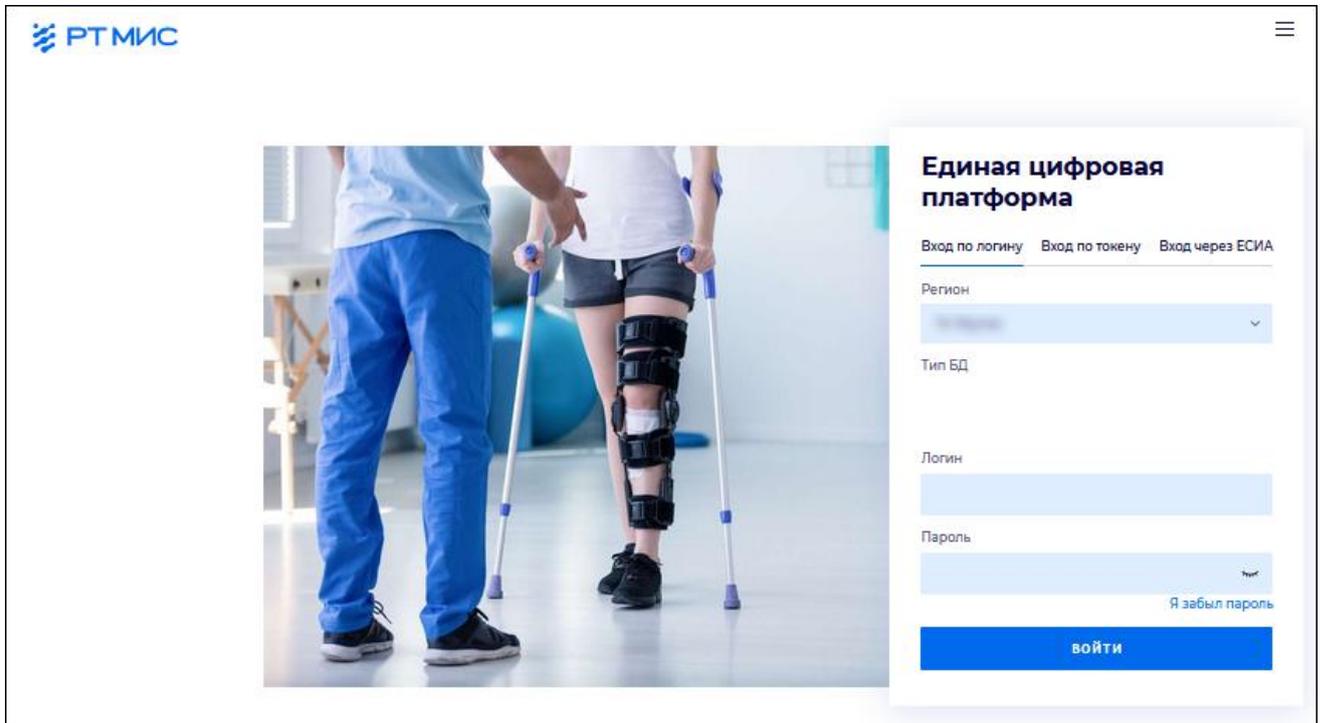


Рисунок 3 – Окно авторизации в Системе

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 "Имя пользователя".
- Введите пароль учетной записи в поле "Пароль".
- Нажмите кнопку "Войти" в систему.

2 способ:

- Перейдите на вкладку "Вход по токenu":

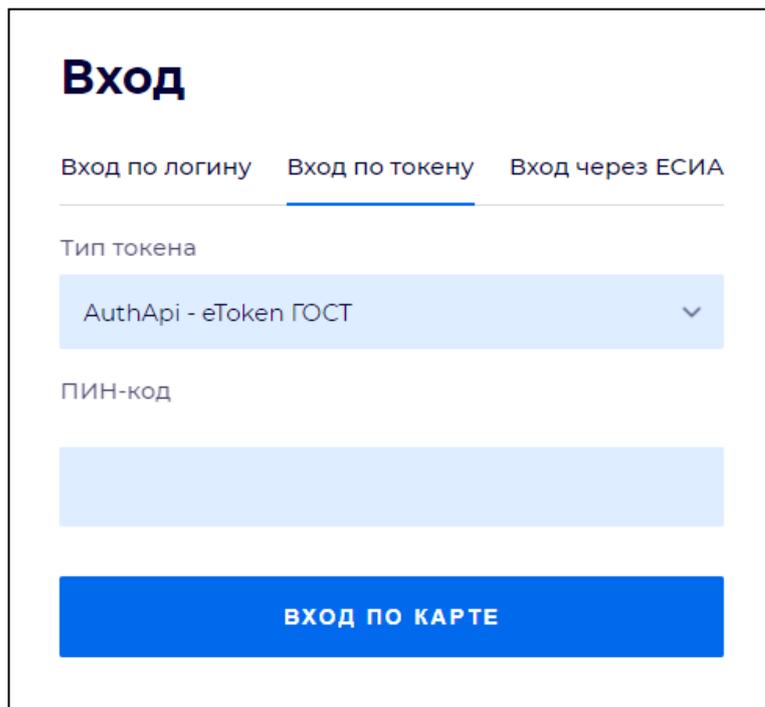


Рисунок 4 – Вход по токену

- 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.

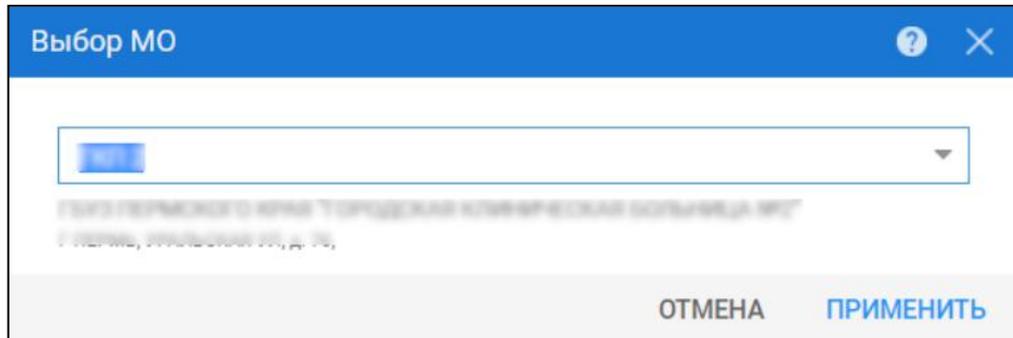


Рисунок 5 – Выбор МО

Укажите необходимую МО и нажмите кнопку "Применить".

- Отобразится форма выбора АРМ по умолчанию.

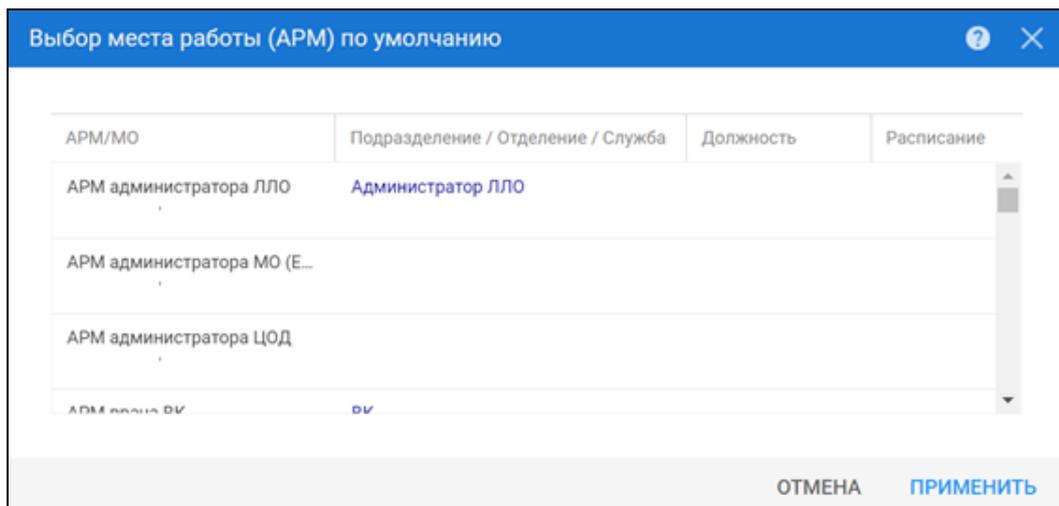


Рисунок 6 – Выбор АРМ

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 "Партограмма" 3.0.3

4.1 Условия доступа

Партограмма доступна:

- из движения пациентки в рамках стационарного случая лечения, если основной диагноз О60 – О84;
- из движения пациентки на форме "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).

4.2 Работа с партограммой

В разделе доступны кнопки "Добавить наблюдение", "Предпросмотр" и "Печать" (рисунок 7).

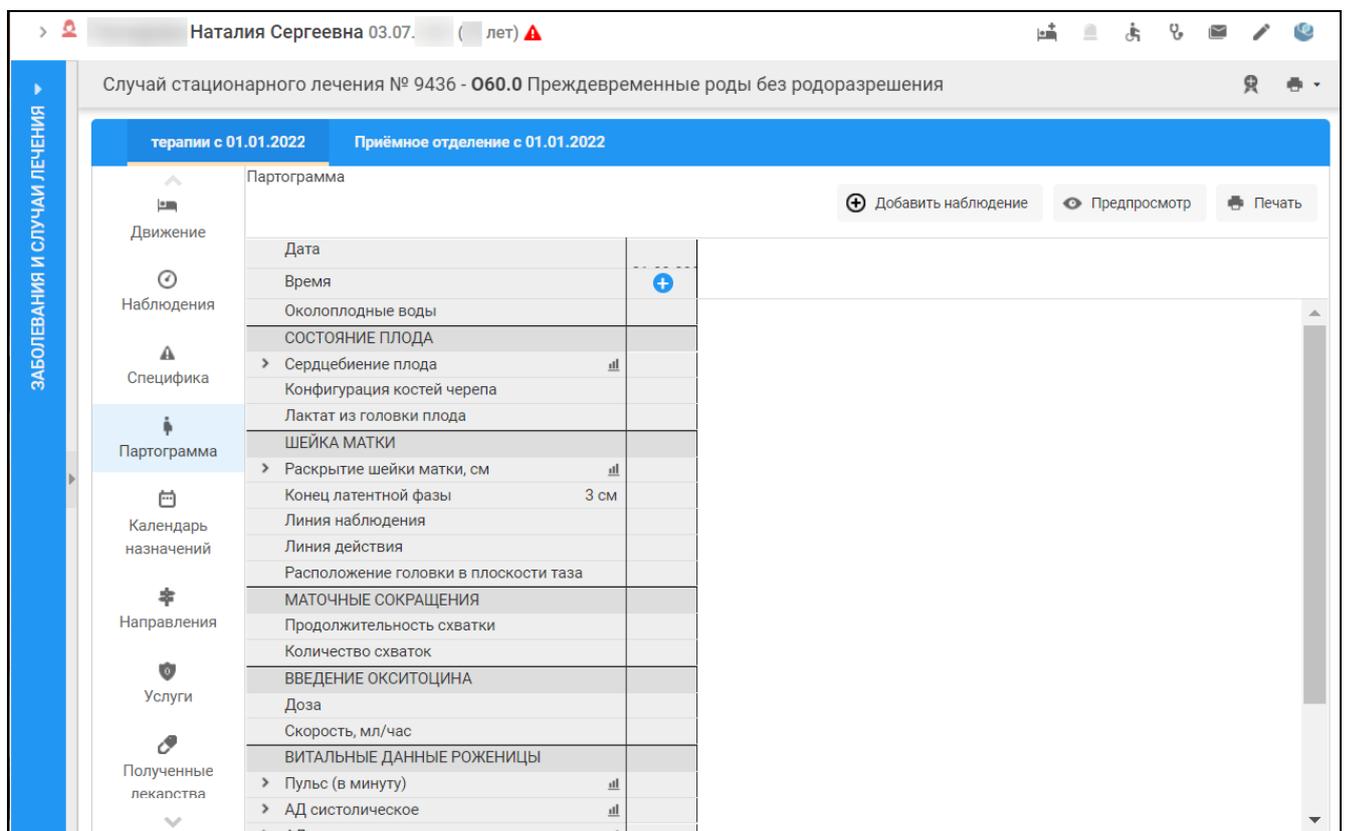


Рисунок 7 – Раздел Партограмма

4.2.1 Добавление наблюдения

В разделе возможно добавления наблюдения непосредственно на самом графике или в режиме поточного ввода. Добавить новое наблюдение возможно не ранее, чем через 30 минут после предыдущего. При невыполнении условия отображается сообщение "Необходимый интервал между замерами более 30 минут".

Для добавления наблюдения в режиме поточного ввода:

- нажмите кнопку "Добавить наблюдение". Отобразится форма "Добавление наблюдения" (рисунок 8);
- задайте необходимые параметры для отображения процесса родов;

Рисунок 8 – Форма Добавление наблюдения

- после заполнения параметров нажмите кнопку "Добавить";
- заполненные данные отобразятся в партограмме (рисунок 9).

Случай стационарного лечения № 9436 - 060.0 Преждевременные роды без родоразрешения

терапии с 01.01.2022 Приёмное 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		
Пульс (в минуту)	80	
АД систолическое	120	

Рисунок 9 – Отображение заполненных данных

Добавление данных в самой партограмме:

- нажмите кнопку **+** напротив поля "Время";
- станут доступными поля для добавления показателей;
- выберите нужную ячейку. Отобразятся доступные для выбора значения либо введите данные вручную (рисунок 10).

Наталья Сергеевна 03.07 (лет) ⚠

Случай стационарного лечения № 9436 - 060.0 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	15:18	+
Околоплодные воды	A	A	
СОСТОЯНИЕ ПЛОДА			
Сердцебиение плода	120	129	
Конфигурация костей черепа	+		
Лактат из головки плода	4		
ШЕЙКА МАТКИ			
Раскрытие шейки матки, см	2	2	
Конец латентной фазы	3 см		
Линия наблюдения			
Линия действия			
Расположение головки в плоскости таза	1/5	1/5	
МАТОЧНЫЕ СОКРАЩЕНИЯ			
Продолжительность схватки	5/5. головка на 5 пальцев выше лона – над входом в малый таз		
Количество схваток	4/5. на 4 пальца выше лона – прижата ко входу в малый таз		
	3/5. на 3 пальца выше лона – прощупывается большая часть головки над лоном		
	2/5. на 2 пальца выше лона – над лоном прощупывается меньшая часть головки		
	1/5. головка в полости малого таза		
ВВЕДЕНИЕ ОКСИТОЦИНА			
Доза	3		
Скорость, мл/час	20		
ВИТАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ РОЖЕНИЦЫ			
Пульс (в минуту)	80	80	
АД систолическое	120	120	

Рисунок 10 – Заполнение показателей на партограмме

- в разделе "Шейка матки" доступен выбор значения "Конец латентной фазы":
 - по умолчанию для первородящих (если нет предыдущих беременностей с исходом "Роды") установлено значение 3 см, для повторнородящих (есть исход "Роды") – 5 см;
 - параметры "Конец латентной фазы", "Линия наблюдения" и "Линия действия" заполняются автоматически.

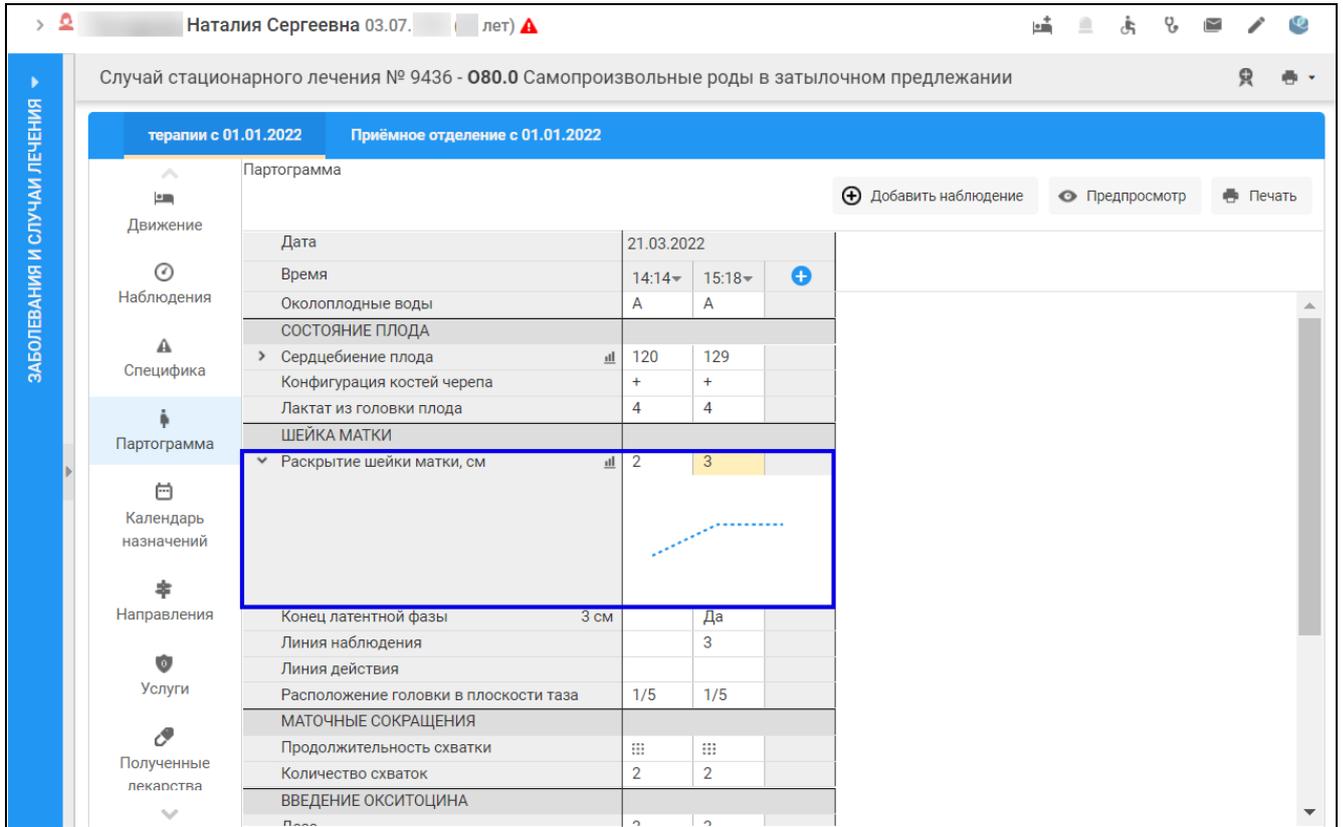
Как только раскрытие шейки матки достигает установленного или выбранного значения в поле "Конец латентной фазы" автоматически отображается значение "Да".

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 – 3 см, то из этой точки строится линия наблюдения, которая в следующей точке в 13.00 будет пересекать раскрытие шейки матки в 4 см, в 14.00 – 5 см 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 нажмите кнопку  (рисунок 11).



Дата	21.03.2022	
Время	14:14	15:18
Околоплодные воды	A	A
СОСТОЯНИЕ ПЛОДА		
Сердцебиение плода	120	129
Конфигурация костей черепа	+	+
Лактат из головки плода	4	4
ШЕЙКА МАТКИ		
Раскрытие шейки матки, см	2	3
Конеч латентной фазы	3 см	Да
Линия наблюдения		3
Линия действия		
Расположение головки в плоскости таза	1/5	1/5
МАТОЧНЫЕ СОКРАЩЕНИЯ		
Продолжительность схватки	⋮	⋮
Количество схваток	2	2
ВВЕДЕНИЕ ОКСИТОЦИНА		

Рисунок 11 – Отображение графика показателя

4.2.2 Предварительный просмотр партограммы

При нажатии кнопки "Предпросмотр" отображается форма предварительного просмотра сформированной партограммы (рисунок 12).

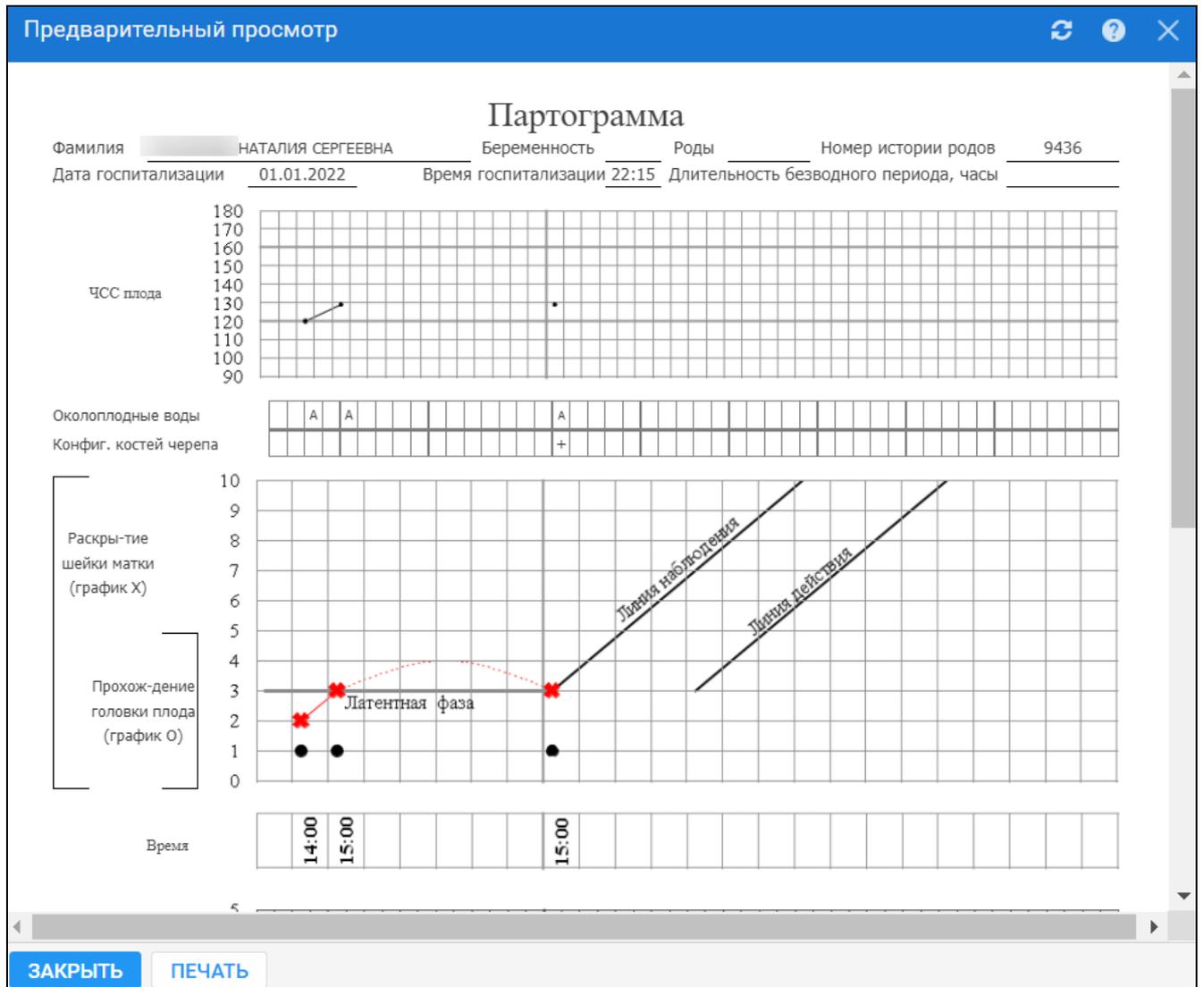


Рисунок 12 – Форма предварительного просмотра партограммы

На форме "Предварительный просмотр" возможен вывод партограммы на печать. Для этого необходимо нажать кнопку "Печать", в соседней вкладке браузера отобразится печатная форма партограммы.

4.2.3 Печать партограммы

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

Печать партограммы может осуществляться в любой момент времени.