

**РЕГИОНАЛЬНАЯ ПОДСИСТЕМА «ОРГАНИЗАЦИЯ ОКАЗАНИЯ  
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ПРОФИЛЯМ «АКУШЕРСТВО И  
ГИНЕКОЛОГИЯ» И «НЕОНАТОЛОГИЯ»**

**РУКОВОДСТВО ПОЛЬЗОВАТЕЛЯ**

### Термины и определения

В настоящем документе применены следующие термины с соответствующими определениями:

Термин	Определение
1	2
Автоматизированная система	Система, состоящая из персонала и комплекса средств автоматизации его деятельности, реализующая информационную технологию выполнения установленных функций
Объект автоматизации	Организация (или организации), деятельность которых автоматизируется
РЕГИЗ	Государственная информационная система «Региональный фрагмент единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения»
Система	Совокупность элементов, объединенная связями между ними и обладающая определенной целостностью

### Сокращения и обозначения

В настоящем документе применены следующие сокращения (обозначения):

Сокращение (обозначение)	Значение сокращения (обозначения)
1	2
АС	Автоматизированная система
МО	Медицинская организация
РЭМД	Регистр электронных медицинских документов
СЭМД	Структурированный электронный медицинский документ
РП	Региональная подсистема

## Содержание

1. Введение	4
1.1. Область применения.	4
1.2. Краткое описание возможностей.	4
1.3. Уровень подготовки пользователя.	4
1.4. Назначение и цели системы.	4
1.5. Экспертные возможности системы.	5
2. Назначение и условия применения	6
2.1. Виды деятельности, функции, для автоматизации которых предназначено данное средство автоматизации	6
2.2. Программное обеспечение РЕГИЗ	6
2.3. Техническое обеспечение РЕГИЗ	6
3. Подготовка к работе	7
3.1. Авторизация	7
4. Работа с подсистемой	7
4.1. Главное окно	7
4.2. «Поставлено на учет»	8
4.3. «Статистика по пациенткам»	8
4.4. Пациентки по группе риска	12
4.5. Отчеты	14
4.6. Администрирование	14
4.7. Планы ведения беременности	16
4.8. Факторы риска	17
4.9. Управление учетными записями	17
4.10. Импорт справочников	17
4.11. Настройка оперативных справочников	18
4.12. Настройка подбора родильного дома	18
4.13. Новая карта	19
5. Аварийные ситуации	20
6. Рекомендации по освоению	21

## **1. Введение**

Региональная подсистема «АКиНЕО» (РП «АКиНЕО») состоит из трех модулей согласно профилям оказания медицинской помощи:

модуль «Мониторинг беременных» - просмотр реестра беременных, получающих медицинскую помощь и информации о медицинской помощи, оказанной беременным, на основе полученных РЭМД, СЭМД

модуль «Неонатология» - просмотр реестра новорожденных, получающих медицинскую помощь и информации о медицинской помощи, оказанной новорожденным, на основе полученных РЭМД, СЭМД

модуль «Вспомогательные репродуктивные технологии» - просмотр реестра пациентов, получающих медицинскую помощь с использованием ВРТ и информации о медицинской помощи на основе полученных РЭМД, СЭМД.

### **1.1. Область применения.**

Областью применения РП «АКиНЕО» является информирование и взаимодействие участников процесса оказания медицинских услуг в сфере здравоохранения в части информационного обеспечения органов управления здравоохранением.

### **1.2. Краткое описание возможностей.**

РП «АКиНЕО» является специализированной системой, предназначенной для автоматизации и оптимизации деятельности женских консультаций, службы родовспоможения, материнства и детства, и взаимодействия с медицинскими информационными системами, в которых осуществляется контроль состояния здоровья беременных женщин и их маршрутизация от момента первого обращения в женскую консультацию до родоразрешения с учетом факторов риска.

### **1.3. Уровень подготовки пользователя.**

Штатный состав персонала, эксплуатирующего РП «АКиНЕО», должен формироваться на основании нормативных документов Российской Федерации и Трудового кодекса.

Деятельность персонала по эксплуатации РП «АКиНЕО» должна регулироваться должностными инструкциями.

Клиентская часть РП «АКиНЕО» используется на персональных компьютерах, поэтому требования к организации труда и режима отдыха при работе с ней должны устанавливаться, исходя из требований к организации труда и режима отдыха при работе с этим типом средств вычислительной техники.

Пользователями РП «АКиНЕО» являются сотрудники организаций, участвующих в процессах обеспечения реализации прав граждан на получение помощи в лечебно-профилактических учреждениях, в том числе:

сотрудники медицинских организаций;

организаторы здравоохранения;

сотрудники службы статистики;

врачи;

сотрудники отделов здравоохранения администраций районов;

сотрудники региональных министерств (комитетов) по здравоохранению.

В настоящем документе рассмотрена работа РП «АКиНЕО» на примере модуля «Мониторинг беременных» (МБ).

Пользователи подсистемы должны иметь опыт работы с персональным компьютером на уровне квалифицированного пользователя и свободно осуществлять базовые операции.

### **1.4. Назначение и цели системы.**

Назначением подсистемы «АКиНЕО» является:

реализация автоматического формирования плана ведения беременности и мероприятий в зависимости от срока беременности после установления диагноза на основании утвержденных клинических рекомендаций с учетом требований приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации №1130н от 20 октября 2020 г «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»;

реализация автоматизированного контроля выполнения утвержденных клинических рекомендаций и порядков маршрутизации плана лечения с учетом требований приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации №1130н от 20 октября 2020 г «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология"»;

реализация автоматического расчета предполагаемой даты родов;

реализация учета данных плановой и экстренной госпитализации на родоразрешение беременных женщин;

обеспечение единого хранилища данных по беременным женщинам;

организация доступа к данным по беременным женщинам из учреждений родовспоможения по факту обращения в женские консультации;

реализация выборки оперативной информации о беременных женщинах по различным критериям;

реализация алгоритма автоматического расчета риска невынашивания беременности, автоматическая диагностика риска развития преэклампсии, автоматическое выявление преэклампсии и определение ее степени для оперативного контроля текущей ситуации о состоянии здоровья беременных женщин;

реализация программной иерархии трех уровневой системы контроля для учреждений службы родовспоможения;

реализация генерации статистических и аналитических отчетов.

Основными целями модуля «МБ» являются:

1. повышение качества и обеспечение контроля предоставления медицинской помощи в учреждениях родовспоможения;
2. повышение качества и доступности информации в учреждениях родовспоможения;
3. повышение качества и оперативности мониторинга родовспоможения.

### **1.5. Экспертные возможности системы.**

Экспертными возможностями являются формирование всего комплекса назначений согласно государственному стандарту оказания медицинской помощи (приказ МЗ РФ №1130н от 20 октября 2020 г «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология"»), автоматический контроль за использованием и выполнением назначений, автоматический сбор медицинской информации из РЕГИСЗ, отслеживание и сигнализация об изменении состояния показателей, автоматизированная маршрутизация случаев с назначением МО плановой и экстренной госпитализации согласно приказу МЗ РФ №1130н от 20 октября 2020 г «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология"», автоматическое определение: степени перинатального риска, групп риска, тяжести преэклампсии.

## **2. Назначение и условия применения**

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

Модуль «Мониторинг беременных» РП «АКиНЕО» позволяет выполнить следующие функции:

#### 1. Сбор информации, которая включает в себя:

- учет беременных женщин;
- учет данных анамнеза пациентки;
- учет осмотров беременной пациентки врачами акушерами-гинекологами на протяжении беременности пациентки;
- учет сведений по эпикризу.

2. Информационное воздействие (взаимодействие с подсистемой «Интегрированная электронная медицинская карта»).

#### 3. Предоставление информации:

- просмотр основных атрибутов осмотров случая беременности;
- лист учётных диагнозов;

формирование оперативной отчетности.

#### 4. Обработка информации:

- автоматизированный расчет степени перинатального риска;
- автоматизированный расчет степени тяжести преэклампсии;
- автоматическое определение и учет срока родов;
- автоматический расчет плана ведения беременности пациентки;
- автоматизированная оценка полноты и своевременности ведения карты

пациентки.

### **2.2. Программное обеспечение РЕГИЗ**

Пользователи клиентской части РЕГИЗ могут использовать любые операционные системы, поддерживающие работу следующих браузеров:

Яндекс.Браузер 17 и выше;

Mozilla Firefox 75 и выше;

Google Chrome 80 и выше.

### **2.3. Техническое обеспечение РЕГИЗ**

Требования к техническим характеристикам персонального компьютера пользователя РП «АКиНЕО» для оптимальной работы:

процессор: IntelPentium 1.5 ГГц;

оперативная память: 2 Гб;

жесткий диск: 80 Гб;

сетевой адаптер: 100 Мбит.

### 3. Подготовка к работе

#### 3.1. Авторизация

Для начала работы с модулем «Мониторинг беременных» следует авторизоваться. Для этого необходимо ввести имя пользователя и пароль, и нажать кнопку «Войти» (рисунок 1).

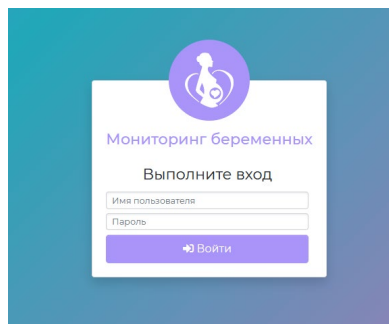


Рисунок 1 – Форма авторизации пользователя

### 4. Работа с подсистемой

#### 4.1. Главное окно

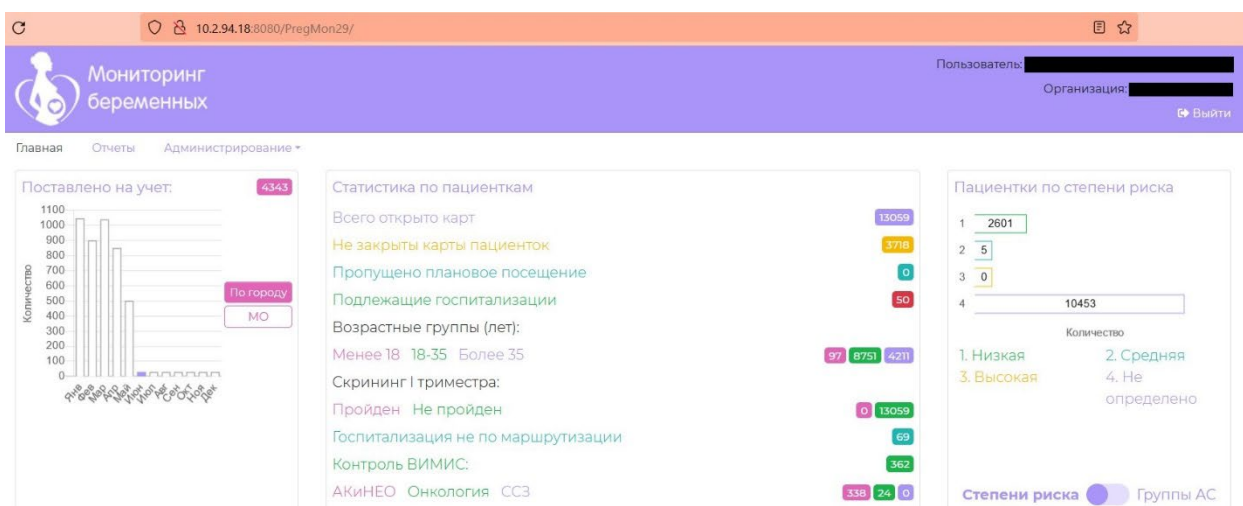


Рисунок 2 – Главное окно

При входе в программу открывается главное окно (рисунок 2). В верхней строке справа отображается имя пользователя и наименование медицинской организации. Также в этом окне содержатся три информационных блока: общее количество пациенток, поставленных на учет в медицинской организации (по городу), статистическая отчетность, количество пациенток по степеням перинатального риска и группам (уровням) акушерского стационара.

Также имеется несколько закладок:

- «Главная»;
- «Отчеты»;
- «Администрирование».

## 4.2. «Поставлено на учет»

Данная информация может быть предоставлена как по конкретной медицинской организации, так и по городу в целом. Для этого необходимо нажать соответствующую кнопку («По городу» либо «МО»). Информация отображается ежемесячно (рисунок 3).

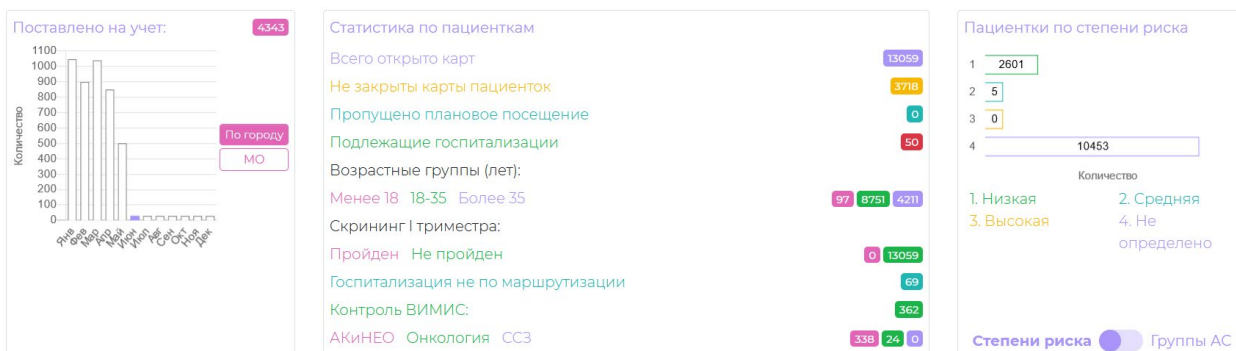


Рисунок 3 – Поставлено на учет

## 4.3. «Статистика по пациенткам»

Здесь можно посмотреть общую статистику по пациенткам: сколько всего открыто карт; незакрытые карты с пациентками (срок более 45 недель); сколько пропущено плановых посещений (более 2-х месяцев); пациентки, подлежащие госпитализации; пациентки с делением по возрастным группам; и другие статистические показатели для формирования регистра пациенток, а также, при нажатии на интересующий пункт, можно посмотреть развернутую информацию в разрезе пациенток (рисунок 4).

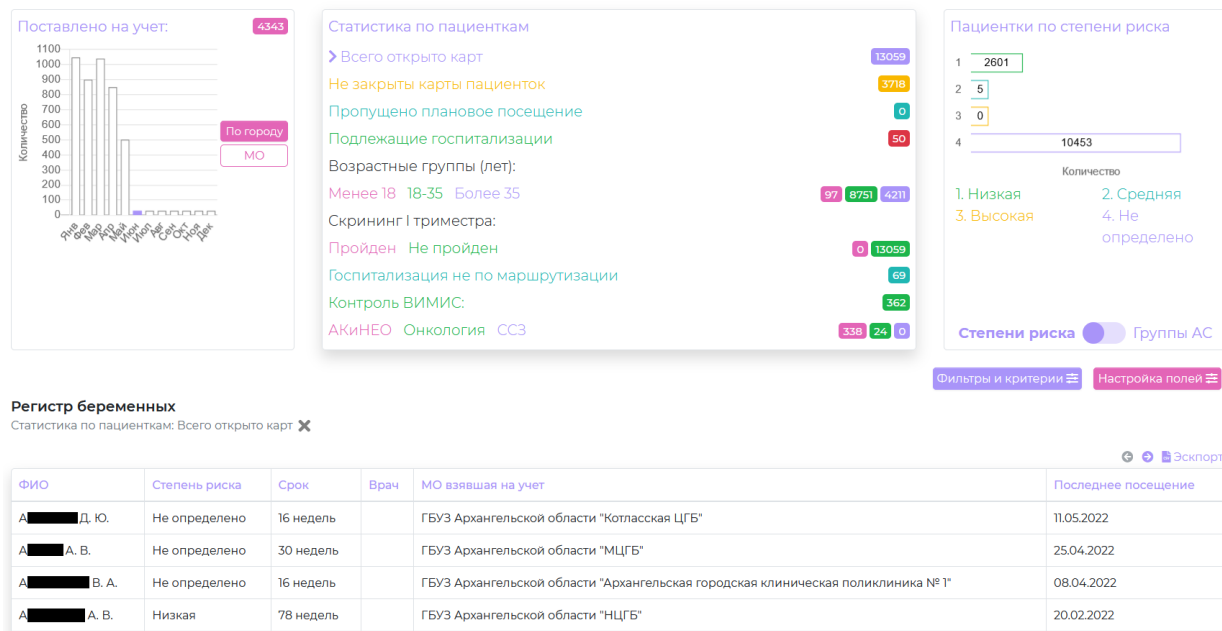


Рисунок 4 – Статистика по пациентам

Для более удобного просмотра информации имеется возможность фильтрации данных. Для этого необходимо нажать кнопку «Фильтры и критерии» в правой части окна (рисунок 5). После выбора необходимых данных следует нажать «Применить».

Форму «Фильтры и критерии» содержат следующие элементы:

- Поля ввода: ФИО, СНИЛС, Дата смерти, Дата рождения, Район проживания, Населенный пункт, МО, Врач, Дата снятия в регистре, Положительный тест COVID-19.
- Выборщики: Степень риска, Дата родоразрешения, Дата осмотра, Дата последней менструации, Исход беременности, Состояние плода, Диагноз по МКБ (Основной, Сопутствующий, Осложнения), Тип явки.
- Карты: Все (выбрано), Открытые, Закрытые.
- Дородовая госпитализация:
- Кнопки: Очистить, Применить, Отмена.

Рисунок 5 – Фильтры и критерии

Помимо кнопки «Фильтры и критерии» имеется возможность настройки интересующих полей регистра беременных. Для этого необходимо нажать кнопку «Настройка полей» в правой части окна (рисунок 6). После выбора необходимых данных следует нажать «Применить».

Регистр беременных

Статистика по пациенткам: Всего открыто карт ✕

Скрининг I триместра:  
 Пройден Не пройден  
 Госпитализация не по маршрутизации  
 Контроль ВИМИС:  
 АКИНЕО Онкология ССЗ

3. Высокая 4. Не определено

Выберите данные для отображения

- ФИО
- Риск
- Срок
- Врач
- МО взявшая на учет
- Последнее посещение
- Телефон

Группы АС

Настройка полей

Применить

ФИО	Степень риска	Срок	Врач	МО взявшая на учет	Последнее посещение
А■■■■ Д. Ю.	Не определено	16 недель		ГБУЗ Архангельской области "Котласская ЦГБ"	11.05.2022
А■■■■ А. В.	Не определено	30 недель		ГБУЗ Архангельской области "МЦГБ"	25.04.2022

Рисунок 6 – Настройка полей и вид таблицы регистра беременных после применения данных для отображения

Нажав на кнопку «Экспорт» возможно экспортировать полученную таблицу регистра беременных в редактируемый формат для работы с электронными таблицами.

Имеется возможность просмотреть информацию по конкретной пациентке. Здесь следует нажать на интересующую пациентку и внизу появится информация о ней (рисунок 7). Здесь отображается общая информация о пациентке и сигнальная информация.

В [REDACTED] Е. Н.	Не определено	17 недель	ГБУЗ Архангельской области "Первая ГКБ им. Е.Е. Волосевич"	22.03.2022
В [REDACTED] О. С.	Низкая	44 недели	ГБУЗ АО "Каргопольская ЦРБ им. Н.Д. Кировой"	23.03.2022
В [REDACTED] В. В.	Низкая	24 недели	ГБУЗ Архангельской области "Виноградская ЦРБ"	27.04.2022

**Статус карты:**  
Открыта

**ФИО пациентки:**  
В [REDACTED] В [REDACTED] В [REDACTED]

**Пол:**  
Женский

**Дата рождения (возраст):**  
[REDACTED] (24 года)

**Телефон:**  
7900 [REDACTED]

**ИБ №:**  
12654

**Дата постановки на учет:**  
03.02.2022

**Медицинская организация:**  
ГБУЗ Архангельской области "Виноградская ЦРБ"

**Дата последнего посещения:**  
27.04.2022

**Планируемая дата родоразрешения:**  
По менструации: 22.09.2022  
По овуляции: 06.10.2022  
По I явке (дата, срок беременности): 22.09.2022

**Лечащий врач:**  
---

**▲ Контроль ВИМИС отсутствует**

**Маршрут пациента** Фильтр

I ТРИМЕСТР      II ТРИМЕСТР      III ТРИМЕСТР      Послеродовый период

6-8 недель      13 нед 6 дней      26 нед 6 дней      РР      Выписка

**Сигнальная информация:** ---

**Рекомендуемый стационар:** ГБУЗ Архангельской области "Виноградская ЦРБ"

**Параметры состояния пациента**

Беременность (недель):	24 недели
Наличие резус конфликта:	
Степень риска:	Низкая
Преэклампсия:	Нет
Гравидограмма:	
Группа (уровень) акушерского стационара:	Третья А группа
Рекомендуемый родильный дом:	ГБУЗ АО "АОКБ"

**Случаи лечения:**

Рисунок 7 – Сведения по пациентке

В левой части находится паспортная информация о пациентке, последняя дата посещения лечащего врача, предполагаемая дата родоразрешения.

В правой части представлен маршрут пациентки в разрезе триместров, который можно настроить для просмотра благодаря кнопке «Фильтр» (рисунок 8) на диагностические мероприятия, лечение, профилактику и диспансерное наблюдение.

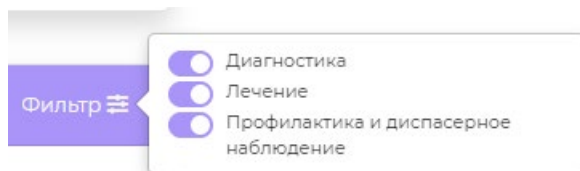


Рисунок 8 – Фильтр маршрута пациента

Наведя на конкретную точку на маршруте пациента (рисунок 9) имеется возможность увидеть перечень необходимых мероприятий в рамках порядка оказания медицинской помощи беременной на определенном сроке. Выполненные мероприятия отмечаются зелеными «галочками».

Маршрут пациента

I ТРИМ

6-8 недель

Исследование уровня антител классов М, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека-1/2 (далее - ВИЧ) и антигена р24 (Human immunodeficiency virus HIV 1/2 + Agrp24) в кров?

Определение антител к поверхностному антигену (HBsAg) вируса гепатита В (Hepatitis B virus) в крови или определение антигена (HbsAg) вируса гепатита В (Hep

Определение суммарных антител классов М и G (anti-HCV IgG и anti-HCV IgM) к вирусу гепатита С (Hepatitis C virus) в крови

Определение антител к бледной трепонеме (Treponema pallidum) в крови

Определение антител класса G (IgG) и класса М (IgM) к вирусу краснухи (Rubella virus) в крови

Микроскопическое исследование влажных мазков на гонококк (Neisseria gonorrhoeae), трихомонады (Trichomonas vaginalis), дрожжевые грибы

Микробиологическое (культуральное) исследование средней порции мочи на бактериальные патогены однократно на выявление бессимптомной бак

Проведение коагулограммы

Определение основных групп по системе ABO и антигена D системы Резус (резус-фактор)

Сигнальная информация

Рекомендуемый стационар

Коагулограмма в 1 триместре (АПТВ)

Коагулограмма в 1 триместре (фибриноген)

Коагулограмма в 1 триместре (тромбиновое время)

Коагулограмма в 1 триместре (процент протромбина по Квику)

Коагулограмма в 1 триместре (количество тромбоцитов)

Коагулограмма в 1 триместре (время свертывания)

Коагулограмма в 1 триместре (время кровотечения)

Коагулограмма в 1 триместре (агрегация тромбоцитов)

Коагулограмма в 1 триместре (ориентировочное исследование системы гемостаза)

07.09.2020 Консультант

осмотр

Рисунок 9 – Перечень выполненных/невыполненных мероприятий

Сигнальная информация содержит информацию (рисунок 10), связанную с подбором рекомендуемого стационара для госпитализации, параметры состояния пациента, которые включают в себя:

- срок беременности (недели)
- наличие резус конфликта
- риск
- преэклампсию (при наличии)
- построение гравидограммы
- степень риска,
- рекомендованный родильный дом

Сигнальная информация:	---
Рекомендуемый стационар:	ГБУЗ Архангельской области "Виноградовская ЦРБ"
Параметры состояния пациента	
Беременность (недели):	24 недели
Наличие резус конфликта:	
Степень риска:	Низкая
Преэклампсия:	Нет
Гравидограмма:	
Группа (уровень) акушерского стационара:	Третья А группа
Рекомендуемый родильный дом:	ГБУЗ АО "АОКБ"

Рисунок 10 – Сигнальная информация

Далее по пациентке можно просмотреть следующую информацию:

- перечень случаев лечения
- медицинские документы
- анамнез
- проведенные инструментальные исследования
- перечень направлений на исследования
- перечень клинических диагнозов, установленных в течение беременности
- план ведения беременности с возможностью фильтрации мероприятий и выгрузкой в редактируемый формат, предназначенный для работы с электронными таблицами
- выполненные анализы

В случае наличия у пациентки перинатального риска имеется возможность посмотреть факторы, которые привели к данному риску, нажав на кнопку «Степень риска» (рисунок 12). Таким же способом можно проверить исследования, если они присутствуют, а также другие параметры. Все параметры, которые можно просмотреть выделены отдельным цветом (рисунок 11).

#### Степень риска:

Наименование	Баллы
Анемия (содержание гемоглобина): 100-109 г/л	1
Преэклампсия: умеренная (II триместр)	4
<b>Итого</b>	<b>5</b>
<b>Итого установлено врачом</b>	<b>0</b>
<b>Итого установлено системой</b>	<b>5</b>

Рисунок 11 – Степень риска

#### 4.4. Пациентки по группе риска

В данной части отображается количество пациенток, поставленных на учет и поделенных по разным группам перинатального риска и подлежащих направлению в акушерский стационар соответствующей группы (уровня) (рисунок 12).

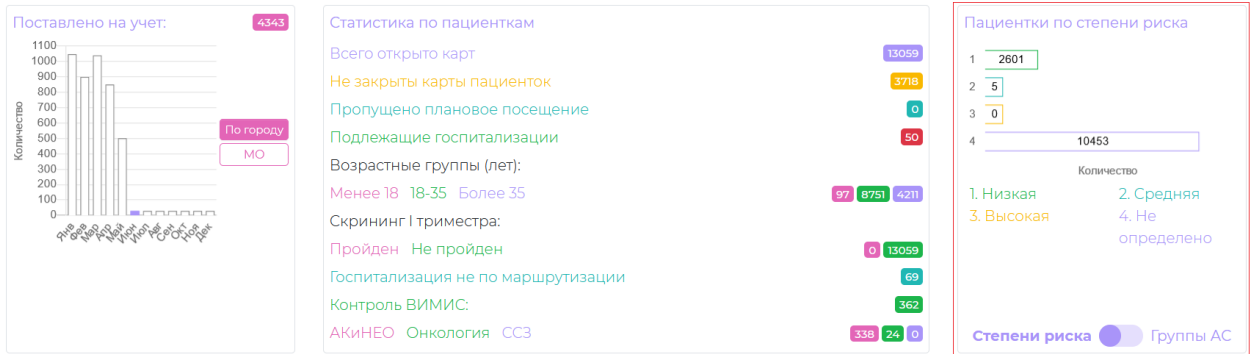


Рисунок 12 – Пациентки по степени риска и по группам (уровням) акушерских стационаров

При нажатии на интересующую группу риска можно увидеть регистр беременных пациенток по группе риска (рисунок 13).

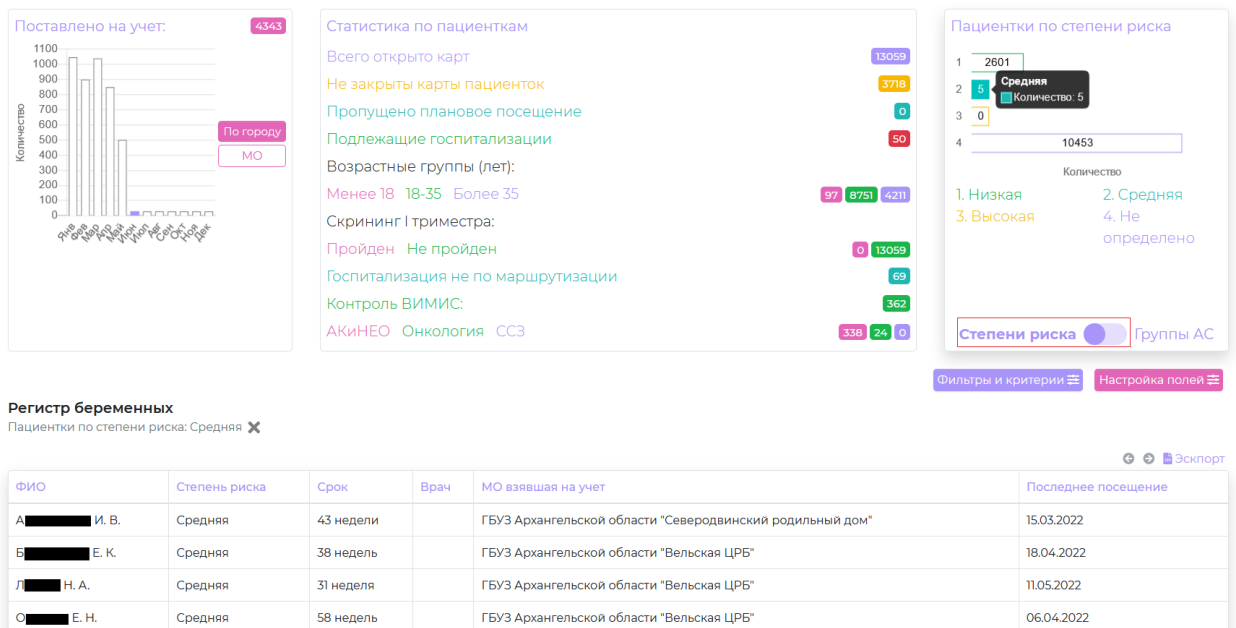
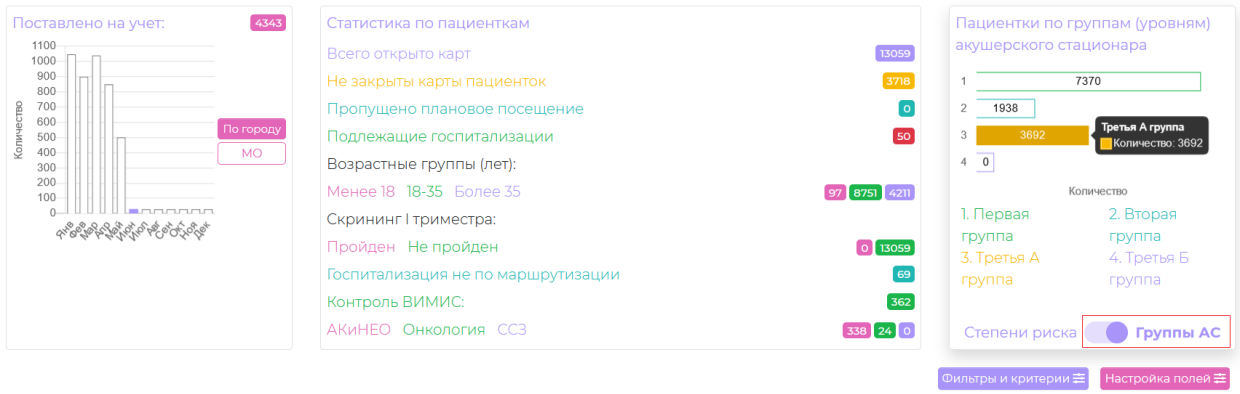


Рисунок 13 – Регистр пациенток по степени риска

При нажатии на интересующую группу акушерского стационара можно увидеть регистр беременных пациенток, подлежащих госпитализации для родоразрешения в акушерский стационар соответствующей группы (уровня) (рисунок 14). Также при нажатии на конкретную пациентку внизу появляется информация по ней (см. п.3,2).



**Регистр беременных**

Пациентки по группам (уровням) акушерского стационара: Третья А группа ✕

ФИО	Степень риска	Срок	Врач	МО взявшая на учет	Последнее посещение
А■■■■ А. В.	Не определено	30 недель		ГБУЗ Архангельской области "МЦГБ"	25.04.2022
А■■■■ Н. В.	Низкая	43 недели		ГБУЗ АО "Каргопольская ЦРБ им. Н.Д. Кировой"	28.01.2022
А■■■■ С. И.	Не определено	22 недели		ГБУЗ АО "Архангельский клинический родильный дом им. К.Н. Самойловой"	10.03.2022
А■■■■ Ю. М.	Низкая	38 недель		ГБУЗ Архангельской области "Архангельская городская клиническая поликлиника № 1"	01.04.2022

Рисунок 14 – Регистр пациенток по степени риска

**4.5. Отчеты**

Закладка «Отчеты» содержит перечень отчетов и журналов, которые можно сформировать. Для формирования нужного отчета следует выбрать его в списке, заполнить соответствующие параметры и нажать кнопку «Сформировать» (рисунок 15).

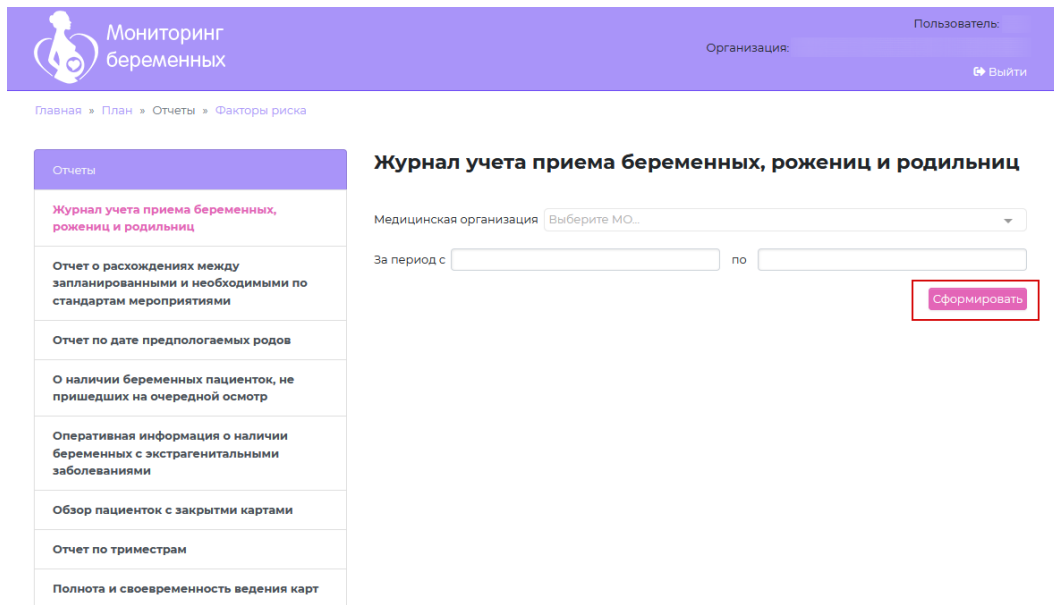


Рисунок 15 – Отчеты

**4.6. Администрирование**

Раздел «Администрирование» предназначен для настройки функционала подсистемы, пользователей и справочников (рисунок 16).

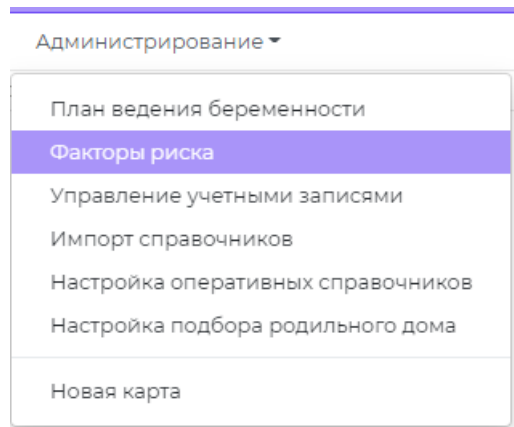


Рисунок 16 – Раздел «Администрирование»

## 4.7. Планы ведения беременности

Планы нужны для того, чтобы можно было отследить комплекс мероприятий, назначенных беременным при разных степенях перинатального риска, а также их выполнение.

При входе в данную закладку появляется окно с выпадающим списком, который можно открыть при помощи нажатия кнопки ▼ (рисунок 17).

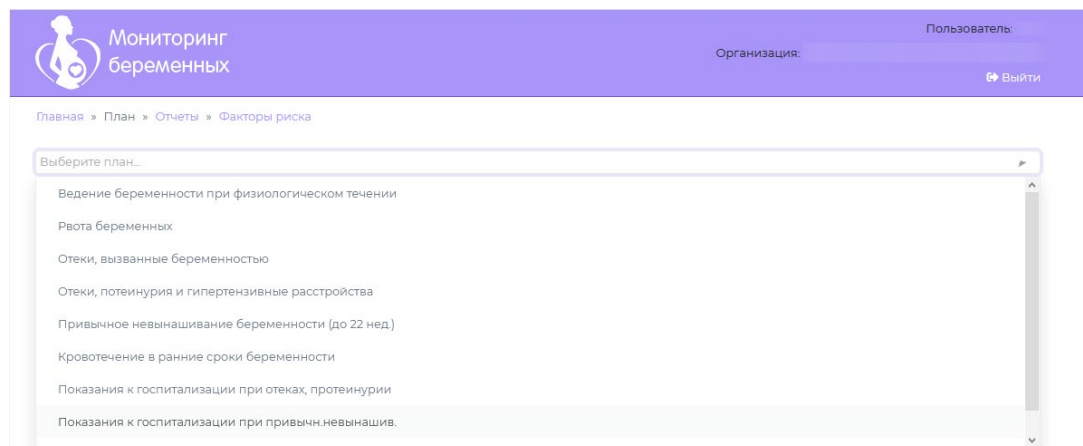


Рисунок 17 – Планы

Далее из списка следует выбрать нужный план и нажать на него. Появится список событий, входящих в данный план (рисунок 18). Здесь отображается наименование события, его тип, сроки проведения данного события (дней, недель), сроки беременности, на которых должно проводиться данное событие (недели), а также мероприятия, которые в него входят. Также ниже приведены примеры диагнозов, соответствующих данным мероприятиям (рисунок 19).

The screenshot shows the same application with the dropdown menu selected to 'Отеки, вызванные беременностью'. Below the breadcrumb trail, there is a search bar and a 'Наименование' field containing 'Отеки, вызванные беременностью'. There are buttons for 'Изменить наименование' and 'Удалить план'. Below this, there is a section titled 'События' with a table:

Наименование	Тип	Срок мероприятия	Срок беременности	Мероприятия
Лабораторные исследования	Лабораторные исследования	2 недели	---	<b>В03.016.006</b> . Анализ мочи общий
Нормоводная диета	Лечебно-оздоровительные мероприятия	---	---	Мероприятия отсутствуют
Нормосолевая диета	Лечебно-оздоровительные мероприятия	---	---	Мероприятия отсутствуют
Позиционная терапия	Лечебно-оздоровительные мероприятия	---	---	Мероприятия отсутствуют
Лечебно охранительный режим в домашних условиях	Лечебно-оздоровительные мероприятия	---	---	Мероприятия отсутствуют
Самоконтроль баланса выпитой и выделенной жидкости	Лечебно-оздоровительные мероприятия	---	---	Мероприятия отсутствуют

Below the table is a 'Добавить событие' button. Underneath, there is a section titled 'Диагнозы' with a table:

Код	Наименование
<b>012.0</b>	Вызванные беременностью отеки

Below the table is a 'Добавить диагноз' button.

Рисунок 18 – План с событиями

Если по каким-то соображениям нужно добавить событие в план, то это можно сделать с помощью кнопки «Добавить событие» внизу списка (рисунок 19). В данном окне можно как выбрать из уже существующего списка событий, так и создать новое событие. То же самое можно сделать и со списком диагнозов. Выбор диагнозов производится из выпадающего списка при нажатии на кнопку «Добавить диагноз».

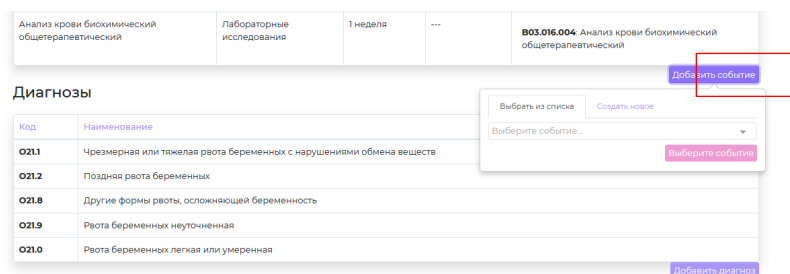


Рисунок 19 – Диагнозы

#### 4.8. Факторы риска

В данном окне (рисунок 20) настраиваются параметры для автоматического подбора фактора риска. Для этого следует из выпадающего списка нажатием на кнопку ▼ выбрать нужное названия риска и указать диагнозы, витальные параметры или результаты анализов.

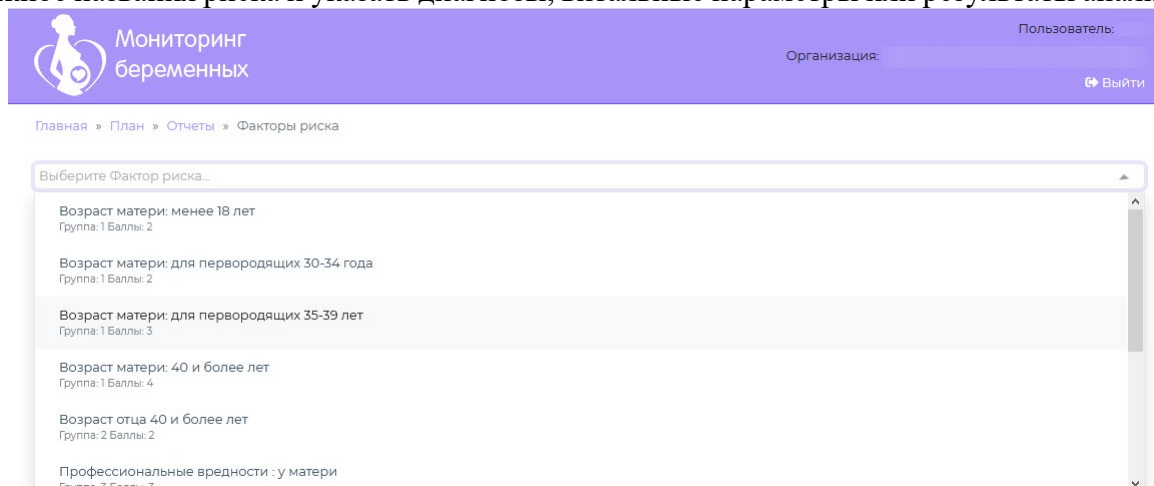


Рисунок 20 – Факторы риска

#### 4.9. Управление учетными записями

В данном разделе прописываются пользователи, их принадлежность к медицинской организации и уровень доступа (рисунок 21).

Пользователь	ФИО	МО	Тип
user	████████████████████	СПб ГБУЗ "Родильный дом №10"	Пользователь 3 уровень
user1	████████████████████	СПб ГБУЗ "Женская консультация №5"	Пользователь 1 уровень

Рисунок 21 – Факторы риска

#### 4.10. Импорт справочников

В данном разделе происходит загрузка справочников (рисунок 22). Он доступен пользователю с правами Администратора.

Код	Наименование	OID	Версия
5	pM	urn:oid:1.2.643.2.69.1.1.142	1
6	pN	urn:oid:1.2.643.2.69.1.1.143	1

Рисунок 22 – Факторы риска

#### 4.11. Настройка оперативных справочников

Данный раздел предназначен для настройки различных справочников (рисунок 23). Он доступен пользователю с правами Администратора

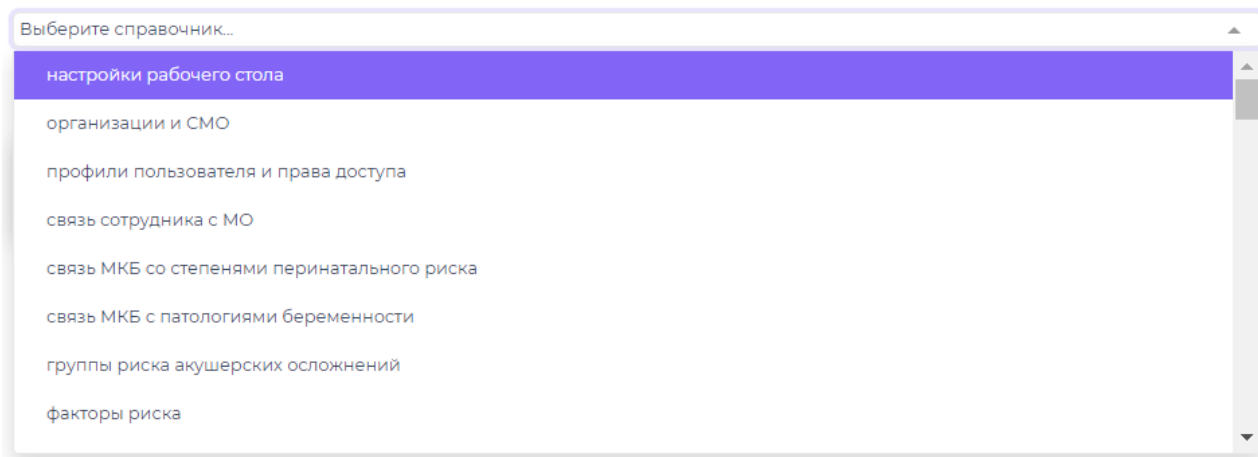


Рисунок 23. – Факторы риска

#### 4.12. Настройка подбора родильного дома

В данном разделе возможно произвести настройку подбора родильного дома в соответствии с его уровнем (рисунок 24). Он доступен пользователю с правами Администратора.

Первая группа

Наименование ЛПУ
ГБУЗ ЛО "Волховская МБ"
ГБУЗ ЛО "Ломоносовская МБ"
ГБУЗ ЛО «Тихвинская МБ»

Добавить ЛПУ

Вторая группа

Наименование ЛПУ
ГБУЗ ЛО "Волховская МБ"
ГБУЗ ЛО "Всеволожская КМБ"
ГБУЗ ЛО "Гатчинская КМБ"
ГБУЗ ЛО «Тихвинская МБ»

Добавить ЛПУ

Третья А группа

Наименование ЛПУ
ГБУЗ ЛОКБ

Добавить ЛПУ

Рисунок 24. – Факторы риска

### 4.13. Новая карта

В этом разделе возможно добавить карту на новую пациентку (рисунок 25).

#### Карта пациента

ФИО	<input type="text" value="Фамилия"/>	<input type="text" value="Имя"/>	<input type="text" value="Отчество"/>
Дата рождения	<input type="text" value="Дата рождения"/>		
Пол пациента	<input type="text" value="Женский"/>		
СНИЛС	<input type="text" value="СНИЛС"/>		
Группа крови	<input type="text" value="Выберите группу крови..."/>		
Аллергии и медикаментозные непереносимости	<input type="text" value="Выберите значение..."/>		
<b>Адрес проживания пациента</b>			
КЛАДР код улицы	<input type="text" value="КЛАДР код улицы"/>		
Дом	<input type="text" value="Дом"/>		
Корпус	<input type="text" value="Корпус"/>		
Квартира	<input type="text" value="Квартира"/>		
КЛАДР код территории	<input type="text" value="КЛАДР код улицы"/>		
<b>Документы, удостоверяющие личность</b>			
Вид документа	<input type="text" value="Выберите вид документа..."/>		
Серия документа	<input type="text" value="Серия документа"/>		
Номер документа	<input type="text" value="Номер документа"/>		
Дата выдачи	<input type="text" value="Дата выдачи"/>		
<b>Полис ОМС</b>			
Тип полиса	<input type="text" value="Выберите вид полиса..."/>		
Серия	<input type="text" value="Серия"/>		
Номер	<input type="text" value="Номер"/>		
Дата начала действия	<input type="text" value="Дата начала действия"/>		
СМО	<input type="text" value="Выберите СМО..."/>		
Уникальный региональный идентификатор	<input type="text" value="GUID"/>		

Сохранить

Рисунок 25 – Факторы риска

### **5. Аварийные ситуации**

Аварийные ситуации могут возникать в случае несоблюдения условий выполнения технологического процесса, в том числе при длительных отказах технических средств.

В случае аварийных ситуаций на стороне пользователя работоспособность РП «АКиНЕО» не страдает, данные не теряются и доступны после авторизации в административной части РП «АКиНЕО». При ошибках в работе аппаратных средств (кроме носителей данных и программ) восстановление функций РП «АКиНЕО» возлагается на операционную систему. При неверных действиях пользователей, неверных форматах и недопустимых значениях входных данных РП «АКиНЕО» предупреждает пользователя соответствующим сообщением.

## **6. Рекомендации по освоению**

Для успешного освоения принципов работы с РП «АКиНЕО» необходимо иметь навыки работы с персональным компьютером на уровне квалифицированного пользователя и свободно осуществлять базовые операции, а также изучить настоящий документ.

Выполнения контрольного примера не требуется, т.к. РП «АКиНЕО» имеет интуитивно понятный пользовательский интерфейс.

