



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

Предназначена для использования врачами в медицинских организациях, руководителями подразделений, организаторами здравоохранения и ответственными за родовспоможение в регионе. РП «АКиНЕО» является собственной разработкой компании «СОЦ-Информ». Программный продукт включен в Единый реестр российских программ для электронных вычислительных машин и баз данных (запись № 14444 от 08.08.2022).

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 утерjala 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 утерjala 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.

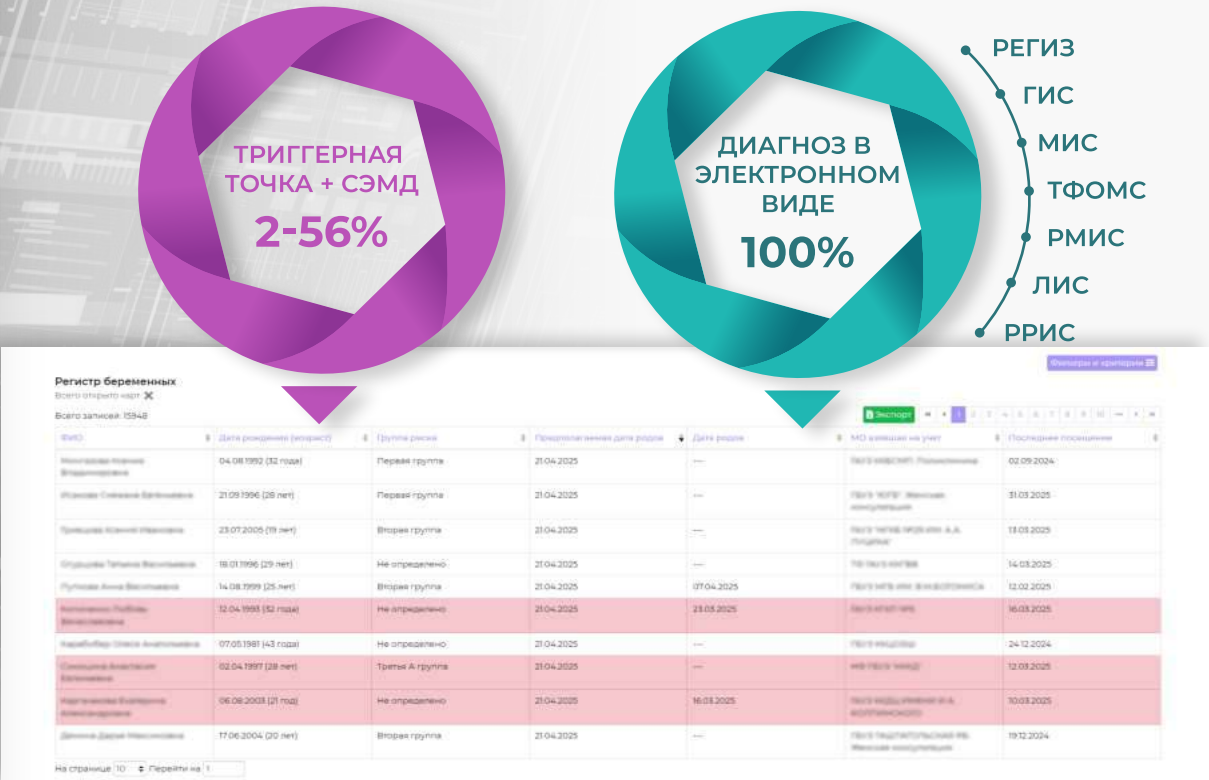
Полученные клинические и персональные данные пациентов агрегируются для формирования единых карточек, соответствующих своему регистру, которые впоследствии будут доступны в компонентах: «Карточка беременной», «Карточка новорожденного», «Карточка пациентки ВРТ».

Осуществляется дополнительный анализ полученных данных в соответствии с маршрутизацией для:

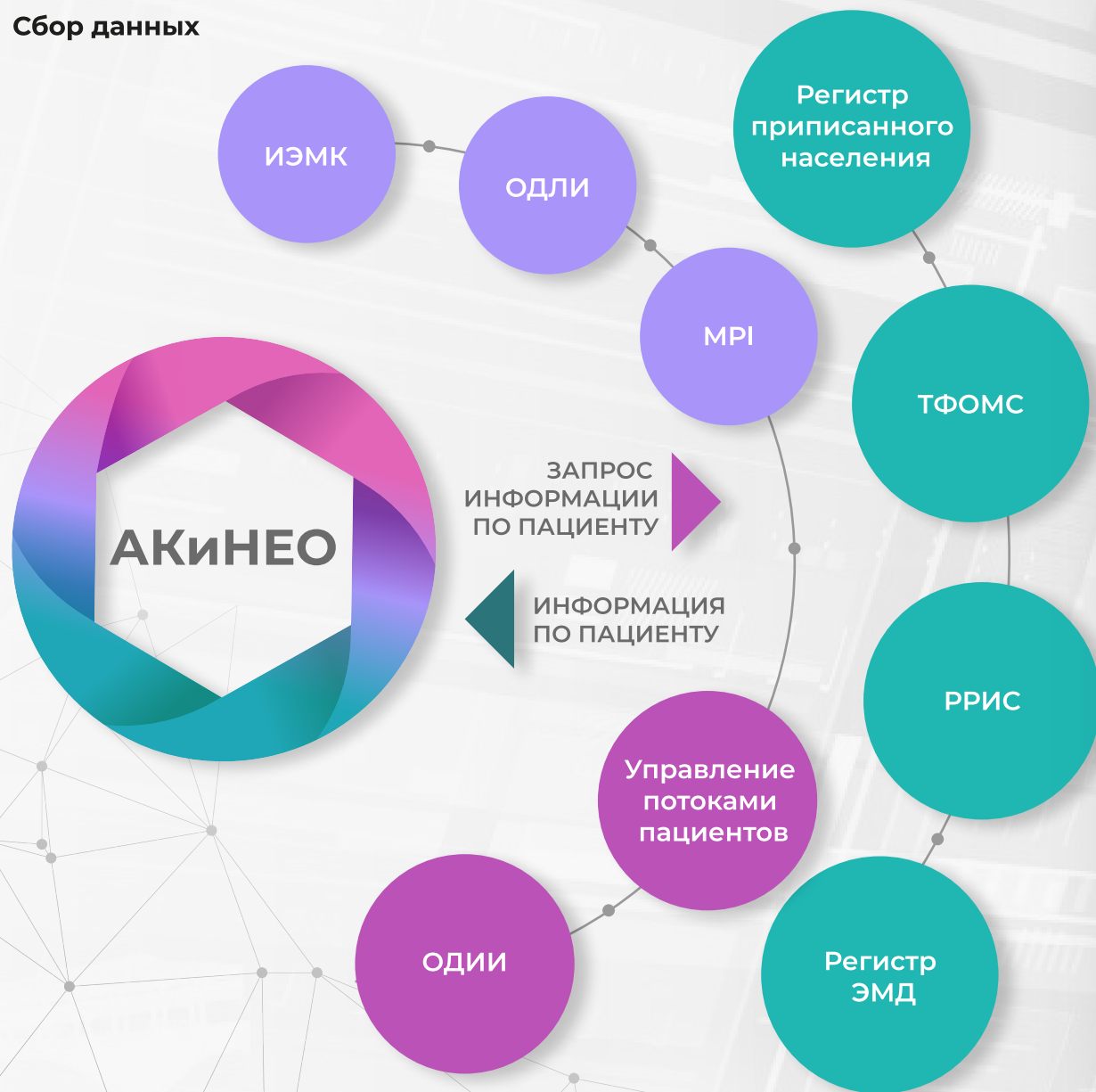
- выявления нарушений маршрутизации (сроки выдачи направлений, сроки обращений, корректность обращений в МО согласно предписанному маршруту);
- расчета дополнительных параметров состояния пациента и ключевых дат (предполагаемая дата родов, МО наблюдения).

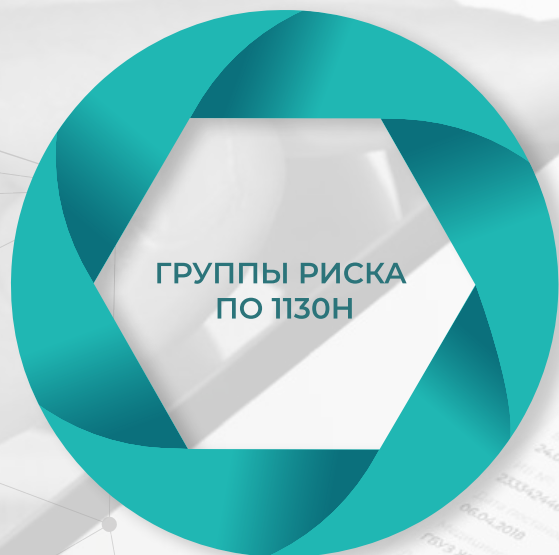
Отличительной особенностью нашей подсистемы является то, что сбор регистра осуществляется не только на основе СЭМДов, но и использует любые полученные сведения из различных информационных систем (МИС, ЛИС, РИС и т.д.). Как только в любой из вышеперечисленных систем появляются сведения о том, что у пациентки 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



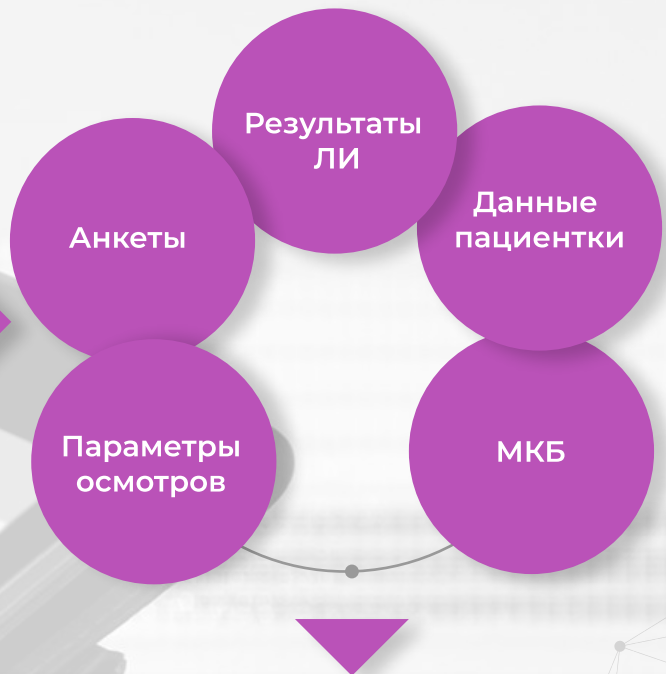
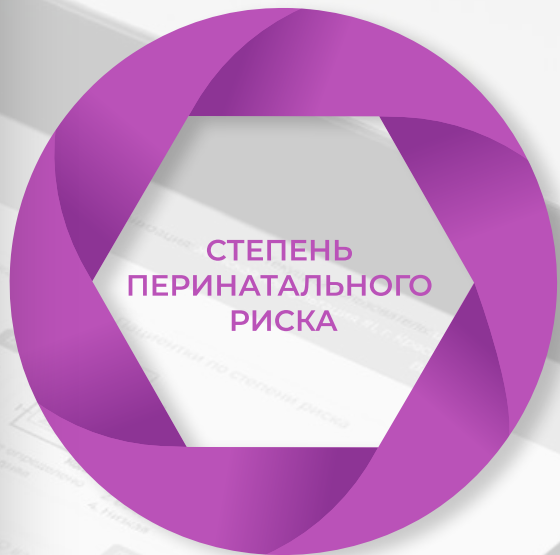
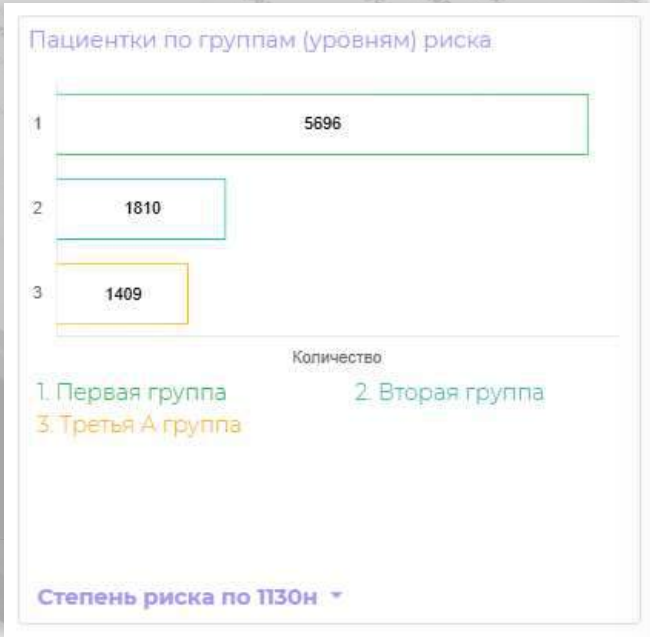
Сбор данных





Группа риска

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



Степень перинатального риска

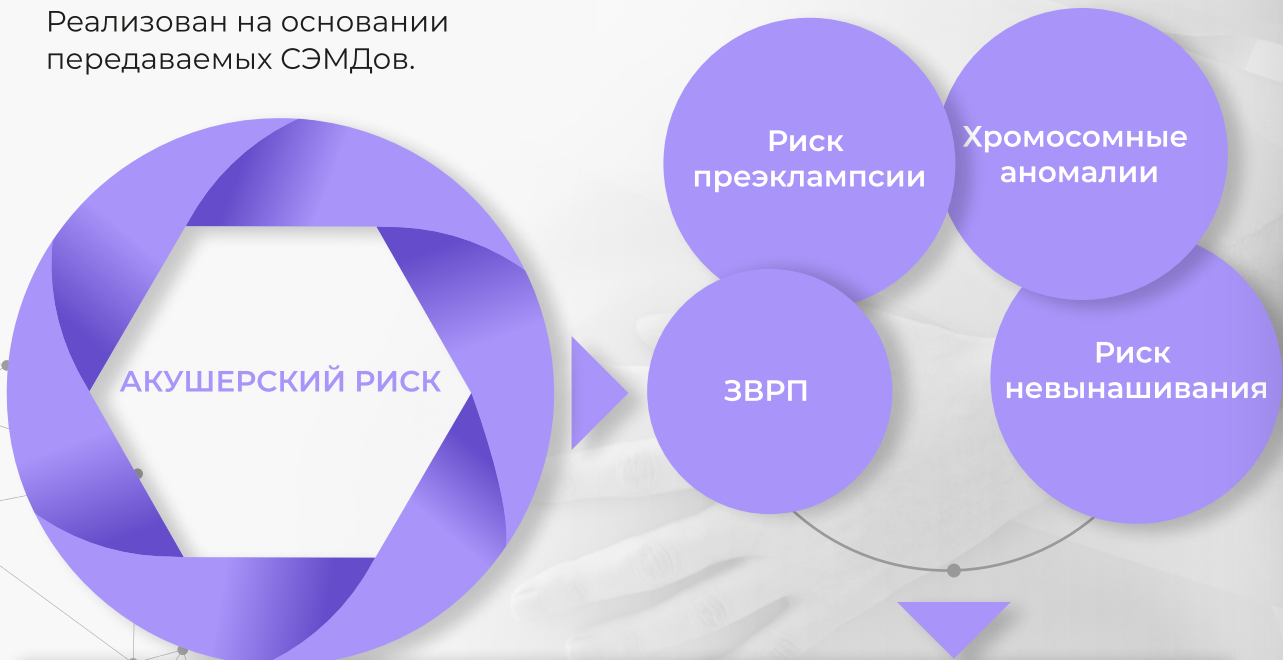
Подстраивается для конкретного региона и формируется по ряду факторов: установленного диагноза, результатов лабораторной диагностики, на основании сведений анализа и т.д.

Степень риска:
По Радзинскому; Высокая

Наименование	Баллы
Отсутствие беременностей (III триместр)	2
Предлежание плаценты	25
Преждевременные роды, ложные схватки (до 37 нед)	25
Итого	
Итого установлено врачом	0
Итого установлено системой	52

Акушерский риск

Реализован на основании передаваемых СЭМДов.



Заключение по результатам расчета индивидуального риска: 16.02.2022

Переход на документ ИЕМК (СЭМД)

Структурированные данные

Структурированный документ

Сведения о документе

Результаты скрининга риска развития преэклампсии, задержки роста плода, преждевременных родов: ---

- Риск преждевременных родов до 34 недель беременности, определенный при пренатальном скрининге: ---
 - Рассчитанный риск 1/3000
- Риск развития задержки роста плода до 37 недель беременности, определенный при пренатальном скрининге: ---
 - Рассчитанный риск 1/3000
- Риск развития преэклампсии до 37 недель беременности, определенный при пренатальном скрининге: ---
 - Рассчитанный риск 1/3000

Результаты скрининга хромосомных aberrаций: ---

- Риск трисомии 21, определенный при пренатальном скрининге: ---
 - Базовый риск 1/3000
 - Рассчитанный риск 1/3000

Интеграция клинических рекомендаций

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

I Триместр

Дата	Наименование Мероприятия	Статус выполнения
---	1 НbSAg скрининг в I триместре Срок мероприятия: 2 недели Услуги: A26.06.036 - Определение антигена (HbSAg) вируса гепатита B (Hepatitis B virus) в крови	Не выполнен
---	Клинические рекомендации "Нормальная беременность" Z34.0, Z34.8, Z34.9 Рекомендовано направить беременную пациентку на определение антиген к поверхностному антигену (HbSAg) вируса гепатита B (Hepatitis B virus) в крови или определение антигена (HbSAg) вируса гепатита B (Hepatitis B virus) в крови при 1-м визите и в 3-м триместре беременности (Z34.0).	
---	1 Анализ крови биохимический общеклинический Срок мероприятия: 2 недели Услуги: B03.016.004 - Анализ крови биохимический общеклинический	Не выполнен
---	1 Анализ крови биохимический общеклинический в I триместре (АЛТ) Срок мероприятия: 2 недели Услуги: ---	Не выполнен

Наименование: Ведение беременности при физиологическом течении

События

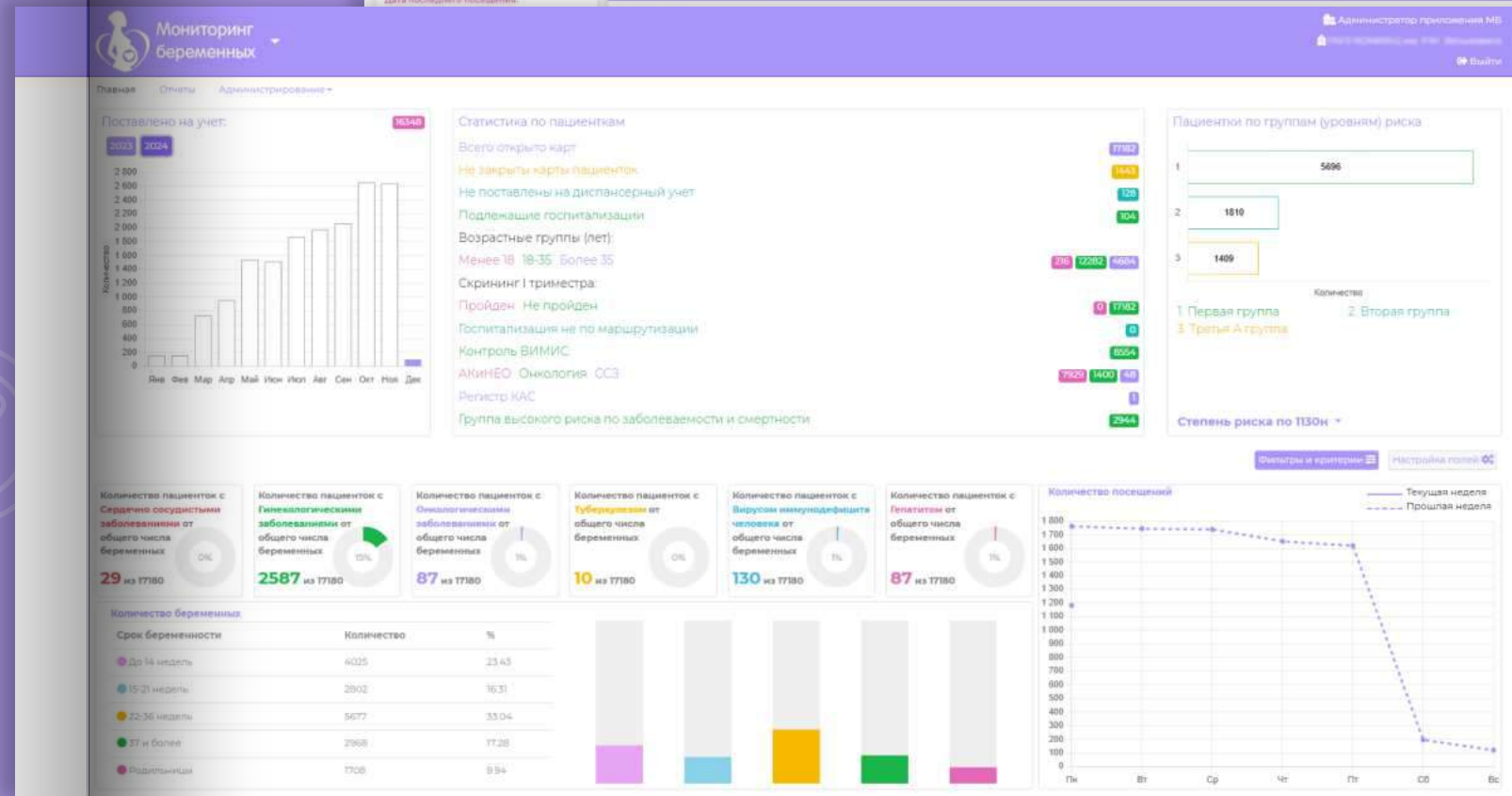
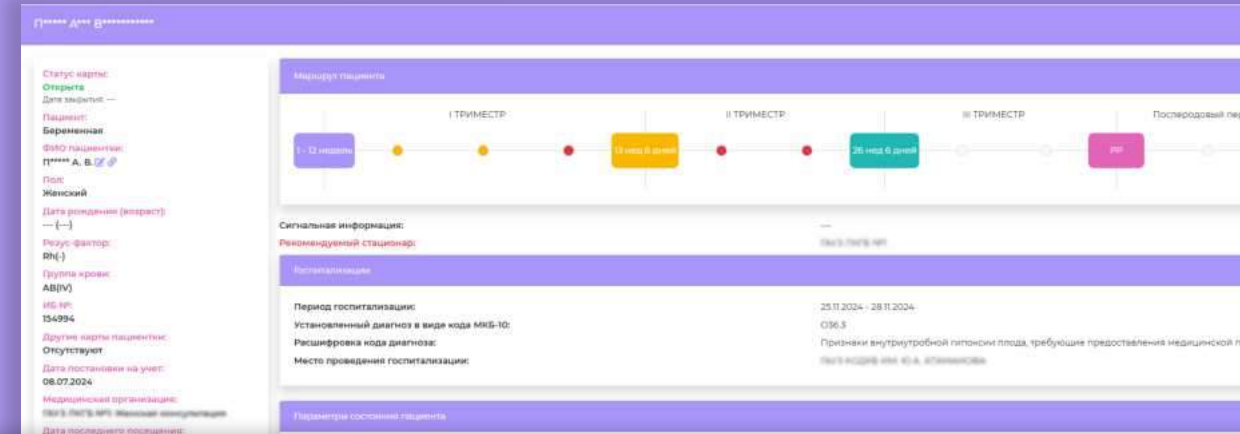
Наименование	Тип	Мероприятие КР	Срок выполнения	Срок беременности	Мероприятие
Рекомендовано направить беременную пациентку на определение антиген класса C (HbC) и класса M (HbM) в вирусу краснухи (Rubella virus) в крови однократно при 1-м визите и в 1-м или 2-м триместре беременности (A24).					
определение антиген класса M (HbM) в вирусу краснухи (Rubella virus) в крови Идентификатор события: 1003 Выполнение: "Прогнозируемое"	Лабораторное исследование	определение антиген класса M (HbM) в вирусу краснухи (Rubella virus) в крови	2 недели	---	A26.06.071.002 - Определение антиген класса M (HbM) в вирусу краснухи (Rubella virus) в крови
Рекомендовано направить беременную пациентку на определение антиген к бледной трепоне (Treponema pallidum) в крови при 1-м визите и в 3-м триместре беременности (A24.3).					
Определение антиген к бледной трепоне (Treponema pallidum) в крови в I триместре Идентификатор события: 125 Выполнение: "Прогнозируемое"	Лабораторное исследование	исследование антиген к бледной трепоне	2 недели	---	A26.06.082.001 - Определение антиген к бледной трепоне (Treponema pallidum) в неперепончатых тестах (RPR, RMT) (качественное и полуколичественное исследование) в сыворотке крови
					A26.06.082 - Определение антиген к бледной трепоне (Treponema pallidum) в крови
					A26.06.082.003 - Определение антиген к бледной трепоне (Treponema pallidum) в реакции пассивной геммагломинации (RPGa) (качественное и полуколичественное исследование) в сыворотке крови
Рекомендовано направить беременную пациентку на проведение биохимического общеклинического анализа крови при 1-м визите и в 3-м триместре беременности (B03).					
Анализ крови биохимический общеклинический в I триместре (билирубин, трансаминазы) Идентификатор события: 103	Лабораторное исследование	проведение биохимического общеклинического анализа крови	2 недели	---	A09.05.022.001 - Исследование уровня билирубина сывороточного (концентрация) в крови

КАРТОЧКА ПАЦИЕНТА

Отображение данных:

Отображение исхода беременности.

Отображение статуса «Контроль ВИМИС».



ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ МОДУЛЯ «МОНИТОРИНГ БЕРЕМЕННЫХ»

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

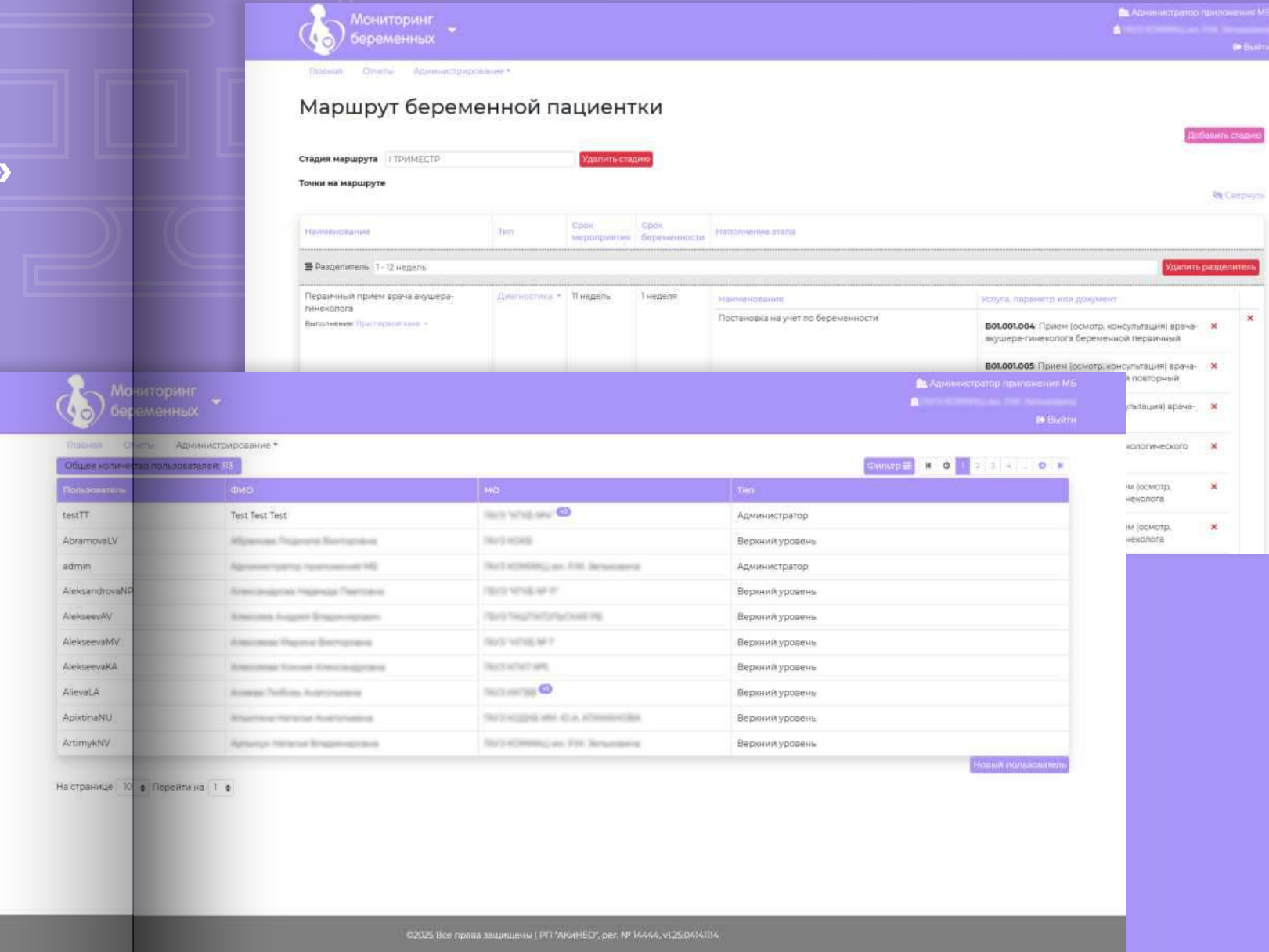
Предназначена для мониторинга показателей федерального проекта «Организация оказания медицинской помощи по профилям «Акушерство и гинекология» и «Неонатология», получения детальной информации статистике, работе медицинских организаций субъекта, участвующих в оказании медицинской помощи по профилям «Акушерство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

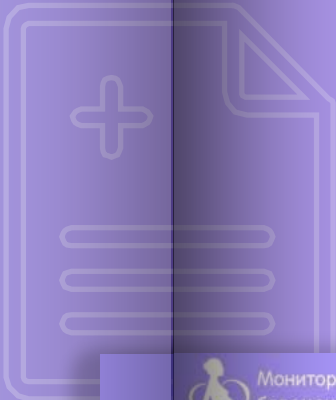
Просмотр списка:

- 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

ГлавнаяОтчетыАдминистрирование

Администратор приложения МБ

Выход

Отчеты

Показатели оказания помощи пациенткам, получающим медицинскую помощь в рамках применения ВРТ

Просмотр сведений о прохождении беременными пациентками скрининга первого триместра

Просмотр сведений о пациентках 3А группы риска

Просмотр сведений о полученных СЭМД/СЭМД-бета, участвующих в обеспечении расширенного неонатального скрининга

Просмотр сведений о полученных СЭМД/СЭМД-бета с детализацией по медицинским организациям

Просмотр сведений о клинических рекомендациях

Просмотр сведений о родоразрешении

Структура заболеваемости с группировкой по кодам МКБ-10

Показатели оказания помощи по профилям "Акушерство и гинекология" и "неонатология"

Отклонения от требований порядка оказания медицинской помощи

Просмотр сведений о полученных СЭМД/СЭМД-бета с детализацией по медицинским организациям

Медицинская организация Выберите МО

За период с 01.11.2024 по 01.12.2024

Наименование документа Выберите документ

СформироватьЭкспорт

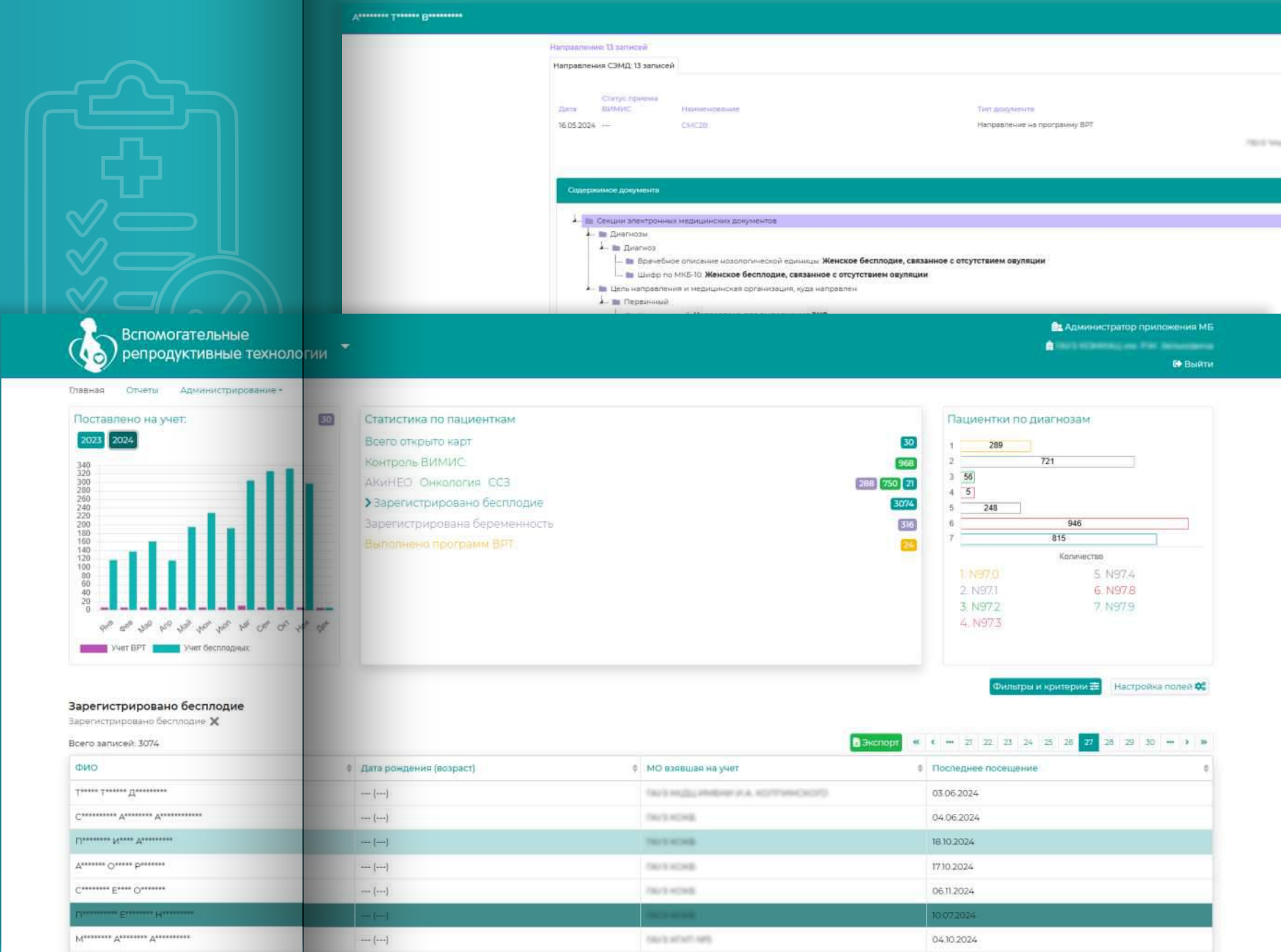
№ п/п	Наименование МО	Количество документов	
1	ОУЗС АСГБ	197	
2	ОУЗС АСГБ Женская консультация	835	
3	ОУЗС АСГБ Станция скорой медицинской помощи	214	
4	ОУЗС АСГБ Станция	14	
№ п/п	Наименование СЭМД	Количество документов	Период
1	Эпикриз по законченному случаю амбулаторный [CDA - ред.4]	5	01.11.2024 - 18.11.2024
2	Направление на лабораторное исследование [CDA] Редакция 1	6	18.11.2024 - 18.11.2024
3	Выписной эпикриз из родильного дома [CDA - ред.3]	3	08.11.2024 - 11.11.2024
5	ОУЗС АСГБ	129	
6	ОУЗС АСГБ	65	
7	ОУЗС АСГБ МРЗ	18	
8	ОУЗС АСГБ МРЗ	3721	
9	ОУЗС АСГБ МРЗ	2697	
10	ОУЗС АСГБ МРЗ	300	
11	ОУЗС АСГБ МРЗ	1430	

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.



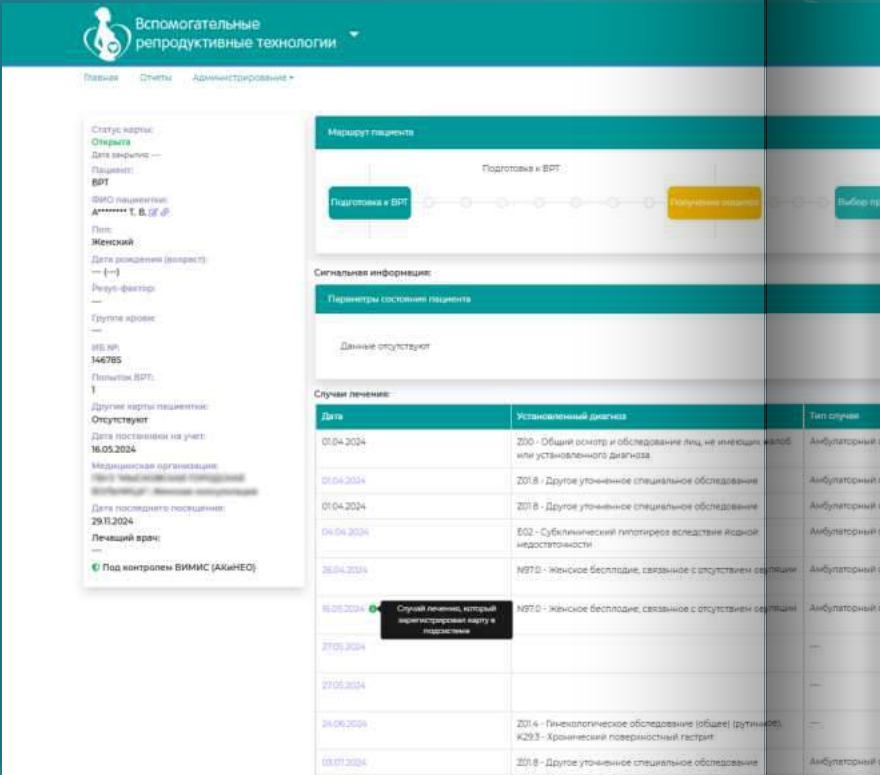
ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ МОДУЛЯ «ВРТ»

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:

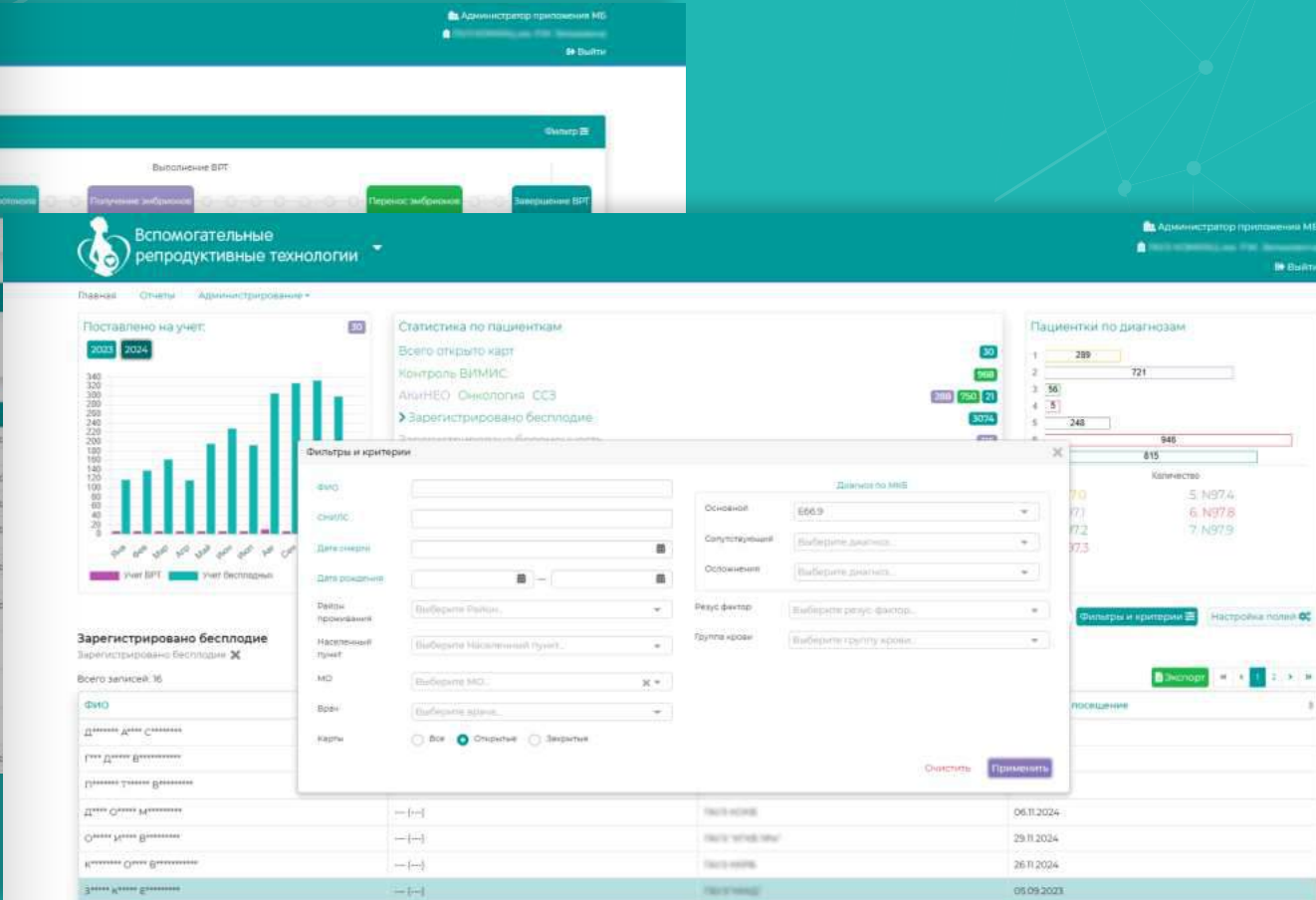
- «Интегрированная электронная медицинская карта»
- «Управление очередями»
- «Обмен данными лабораторных исследований»
- «Обмен данными инструментальных исследований»
- «Региональный индекс пациента»



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.



НЕОНАТОЛОГИЯ

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

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

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

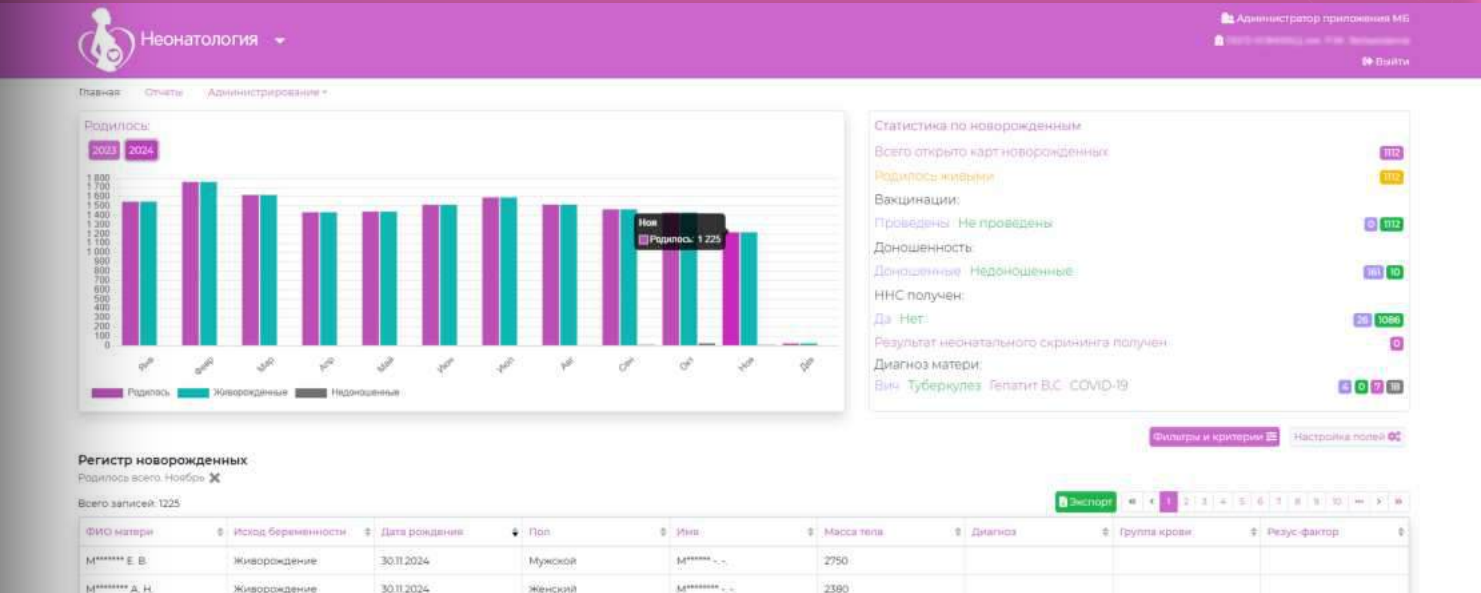
Если же подсистема «Региональный индекс пациентов» предоставляет возможность однозначной идентификации новорожденного, компонент может быть настроен на создание «Карты новорожденного» на основании серии и номера, полученного из СЭМД «Медицинское свидетельство о рождении». При такой схеме обеспечивается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

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

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

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

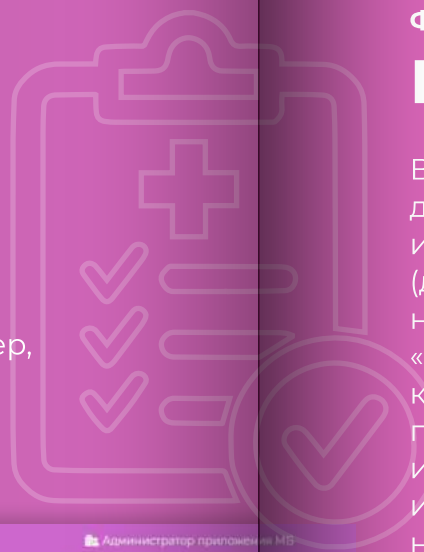
Компонент модуля «Неонатология» в автоматическом режиме осуществляет синхронизацию внутренних справочников с региональными справочниками нормативно-справочной информации при помощи прямого интеграционного взаимодействия с подсистемой НСИ.



ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ МОДУЛЯ «НЕОНАТОЛОГИЯ»

РЕГИСТР НОВОРОЖДЕННЫХ

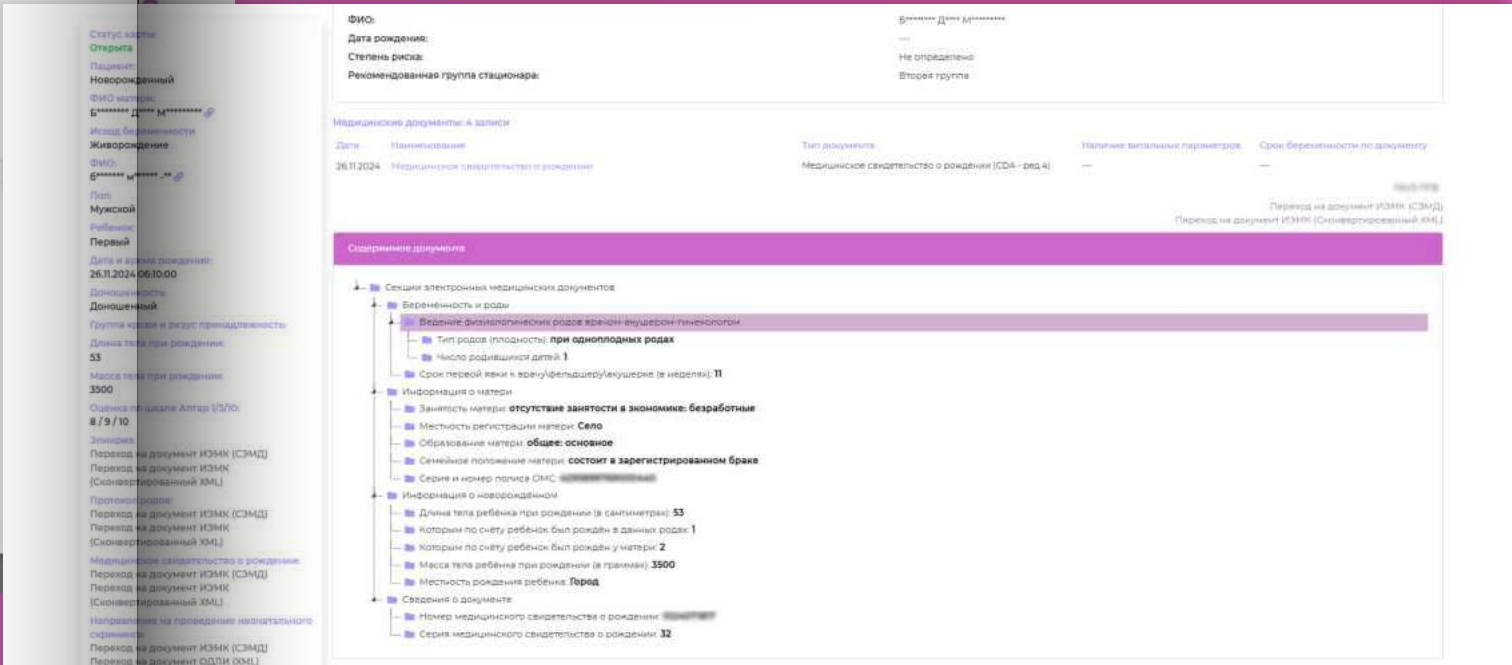
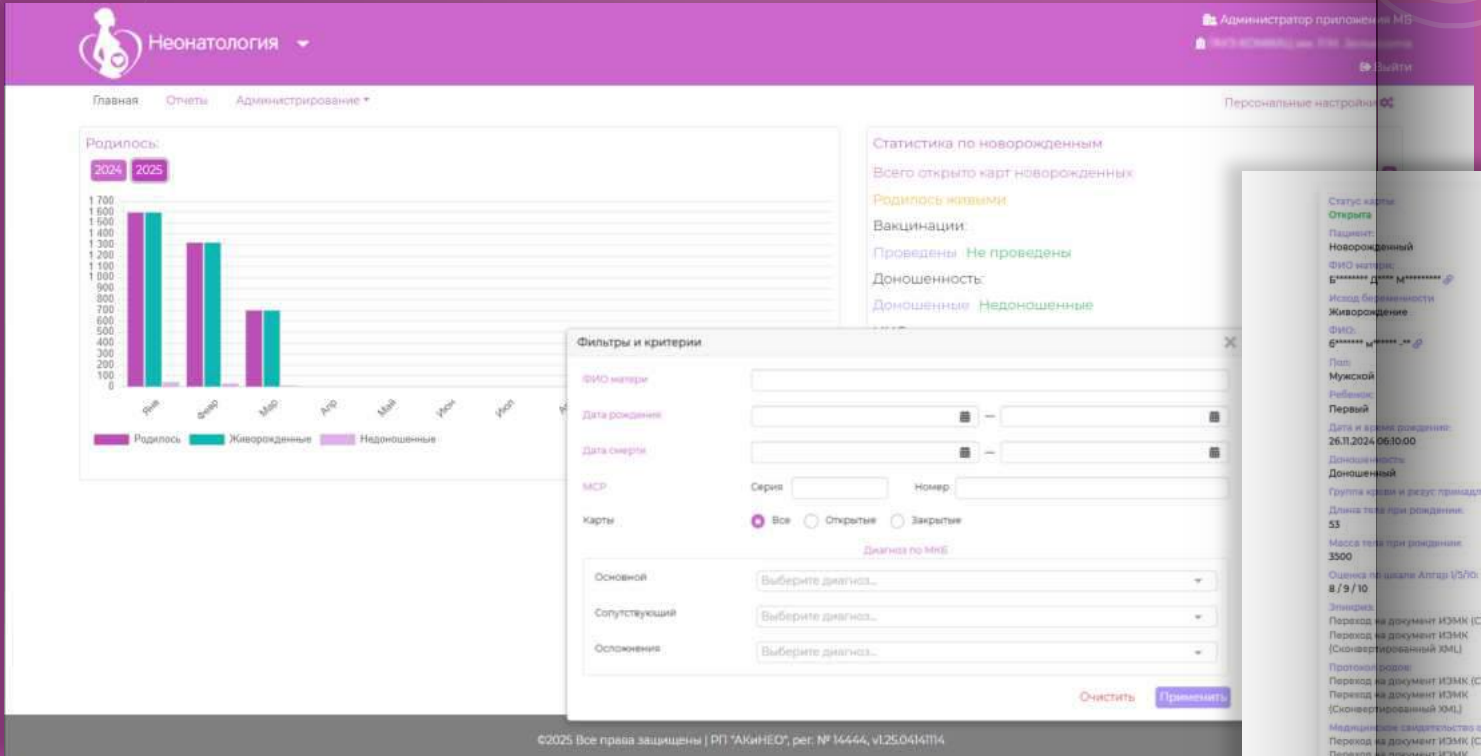
Содержит в себе все зарегистрированные в подсистеме «Карточки новорожденных». Интерфейс «Регистр новорожденных» оснащен инструментами фильтрации для формирования срезов регистра по медико-социальным критериям, например, по исходу родов или по показателям доношенности или для точечной фильтрации, например,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



ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ МОДУЛЯ «НЕОНАТОЛОГИЯ»

КАРТОЧКА НОВОРОЖДЕННОГО

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





**РАЗРАБОТКА И СОПРОВОЖДЕНИЕ
СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫХ
ИНФОРМАЦИОННЫХ СИСТЕМ**

350075, Краснодарский край,
г. Краснодар, ул. им. Селезнева,
д. 104/1, 3 подъезд, 10 этаж, оф. 172

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

www.soc-inform.ru