



**ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
ТОМСКОЙ ОБЛАСТИ  
РАСПОРЯЖЕНИЕ**

18.11.2011

г. Томск

№ 579

О порядке использования системы электронного учета беременных женщин, рожениц, родильниц и новорожденных детей в медицинских организациях Томской области

1. Во исполнение приказа Департамента здравоохранения Томской области от 18.07.2011 г № 259 «О внесении изменений в систему мониторинга беременных женщин, рожениц, родильниц и новорожденных детей на территории Томской области» утвердить:
  - 1) «Инструкцию для медицинских организаций Томской области по работе с системой учета беременных женщин, рожениц, родильниц и новорожденных детей» (Приложение 1 к настоящему распоряжению);
  - 2) «Таблицу кодов экстрагенитальных заболеваний у беременных женщин, рожениц и родильниц по МКБ-10» (Приложение 2 к настоящему распоряжению).
2. Главному врачу ОГБУЗ «Областной перинатальный центр» (Холопов А.В.) руководствоваться в работе настоящим распоряжением.
3. Рекомендовать начальнику управления здравоохранения администрации Города Томска (Андреев С.М.) и главным врачам МУЗ руководствоваться в работе настоящим распоряжением.
4. Контроль за исполнением настоящего распоряжения возложить на заместителя начальника Департамента здравоохранения Томской области по лечебно-профилактической работе Тимошину Е.Л.

И.о. начальника департамента

Т.Ю. Бояршинова

Михеенко Галина Александровна  
8(3822)-512329  
Несветайло Надежда Яковлевна  
8(3822)-515253

## **Инструкция для медицинских организаций по работе с подсистемой учета беременных женщин, рожениц, родильниц и новорожденных детей**

С 27.07.2011 в систему электронного учета пациентов «ИСКУС» в соответствии с требованиями приказа Департамента здравоохранения Томской области от 18.07.2011 № 259 «О внесении изменений в систему мониторинга беременных женщин, рожениц, родильниц и новорожденных детей на территории Томской области» (далее Приказ) внесены изменения, касающиеся подсистемы учета беременных женщин (далее БЖ).

На панели инструментов главной формы системы введены две дополнительных инструментальных кнопки:



- ввод/редактирование «Карты учета БЖ»;



- ввод данных динамического посещения БЖ. (посещение БЖ).

Эти кнопки становятся активными при вводе данных о беременной женщине в систему после начала диспансерного наблюдения и будут активными до момента снятия беременной с диспансерного учета.

Поэтому первоочередной задачей любой женской консультации является тщательная проверка списка беременных женщин, введенных в базу данных и фактически наблюдающихся беременных в медицинских организациях.

Основными требованиями к внесению сведений по диспансерному наблюдению БЖ являются:

- **один пациент должен стоять на Д-учете только по одному коду МКБ-10:**

Пример.

Пациентка была взята под наблюдение с кодом «Z34.0 – наблюдение за течением нормальной первой беременности», а затем было выявлено заболевание «O14.0 - преэклампсия (нефропатия) средней тяжести». Это означает, что пациентка должна быть снята с учета по коду Z34.0 и вновь взята на учет, но уже по коду O14.0. У пациентки, имеющей несколько видов осложнений беременности, учитывается основное, сопутствующие заболевания и осложнения беременности регистрируются, но в окне «МКБ X» не отмечаются.

- **правильная регистрация начала динамического наблюдения за беременной:**

У ВСЕХ беременных, наблюдающихся в медицинских организациях и занесенных в систему учета пациентов, должна стоять отметка в окне «Диспансерный учет» → «Стоит».

- **своевременное снятие с диспансерного учета:** в конце второго месяца после родов, непосредственно после самопроизвольного выкидыша или искусственного прерывания беременности должны появиться соответствующие отметки в окне «Диспансерный учет» → «Снят».

Это правило является очень важным для составления отчетов по каждому муниципальному образованию и сводного отчета в целом по области.

**Дополнения справочников системы ИСКУС**

### 1) Справочник исходов беременности.

Необходимо зайти в меню «Справочники» → «Беременность» и вручную создать в нем четыре записи:

Код	Наименование
10	Срочные роды
11	Преждевременные роды
13	Искусственное прерывание беременности
14	Кесарево сечение
15	Самопроизвольный выкидыш

2) В справочник «Группы здоровья» добавить строку с кодом 6 - «Высокая степень риска по беременности». Тогда при установке фильтра с соответствующим наименованием и при заполнении соответствующего параметра на паспортной части пациентки Вы можете получить список беременных женщин с высокой степенью риска в любой момент времени при нажатии кнопки фильтра. При снятии женщины с Д-учета по беременности или при переводе беременной из группы высокой степени риска в другие группы отметку в окне «Высокая степень риска по беременности», находящейся в паспортной части, необходимо удалить.

Для установки фильтра по беременным с высокой степенью риска необходимо:

- 1) Установить фильтр: нажать на паспортной части закладку «Установки», затем «Установка фильтров»;
- 2) Нажать в левом верхнем углу экрана «+», далее «Название фильтра» = Высокая степень риска по беременности, далее «Условие» = health\_group\_kod=6 и нажать «Сохранить»

Для использования фильтра напротив наименования необходимо поставить отметку. В этом случае при нажатии значка фильтра на паспортной части появится список беременных женщин с высокой степенью риска; для возвращения к списку всех пациентов отметку в окне этого фильтра необходимо убрать .

### Постановка новых пациентов на учет.

Внесение пациентки в базу данных учета БЖ осуществляется автоматически при вводе данных о первом посещении по поводу беременности, т.е. если код по МКБ-10 попадает в диапазоны «O00 – O99» или «Z34 – Z39» и при этом ставится отметка «Взят» на Д-учет. Система ИСКУС автоматически интерпретирует данное посещение как первое диспансерное посещение беременной женщины:

Название: Наблюдение за течением нормальной беременности

Код МКБ X: Z34.  Профзаболевание

Характер:  Острое или впервые  Выявлено на ПМО  Установлен ранее  Поздняя стадия

Диспансерный учет:  Состоит  Взят  Снят

Дата следующего осмотра: [dropdown]

Код льготы: [input]

Ранее зарегистрированы:

Дата	МКБ	Хар	Название	Дисп. учет
26.12.2005	J42	X	Хронический бронхит неуточненный	
12.05.2005	K05.3	X	Хронический пародонтит	
26.04.2005	K02.1	X	Кариес дентина	

Сохранить Отменить

Также автоматически на форме регистрации посещения появляется дополнительная панель (розовая) с обязательными для заполнения полями:

Посещения: [dropdown] Заболевания: [dropdown]

Код обращения: 2 Дата посещения: 11.11.2010

Результат: 3 **Без изменений** Код: [input] Обращение: [input]

Дата посещения: 11.11.2010 Цель: 1 Лечебно-диагностическая Место обслуживания: 1 Поликлиника Вид оплаты: 1 ОМС Экстрен:

Специалист: 3909 гинеколог Хадкевич Ольга Николаевна Давление: АДС [input] АДД [input]

Направлен в ЛПУ: [input]

Осн. заболевание: Z34.8 **Наблюдение за течением другой нормальной беременности**

Диагноз по МКБ X	Характер	Диспансерный учет	Дата следующего Д-осмотра	Причина снятия учета
Z34.8	Отсутствует	Состоит	19.11.2010	Отсутствует

Диагноз: Наблюдение за течением другой нормальной беременности

Травма: [input]

Беременность:

Общие характеристики	Анализы
Срок беременности: 8 (неделя)	Допплер МПК: [dropdown]
Вес: 83300 (в граммах)	КТГ: [dropdown]
Задержка развития плода: [dropdown]	Наличие инфекционного возбудителя: [dropdown]
	Околоплодные воды: [dropdown]
	Антирезусные антитела: [dropdown]
	Отклонение толщины плаценты: [dropdown]
	Оценка осложнений: 18
	Группа риска: 0
	Общая оценка: 24


Установить НОРМА

Страховой полис: Серия 007777 Номер 917859 СМО 7 Медика-Томск УКЛ [input]

Режим работы с данными: просмотр Дата сохранения: 12.11.2010 Сохранить Отменить

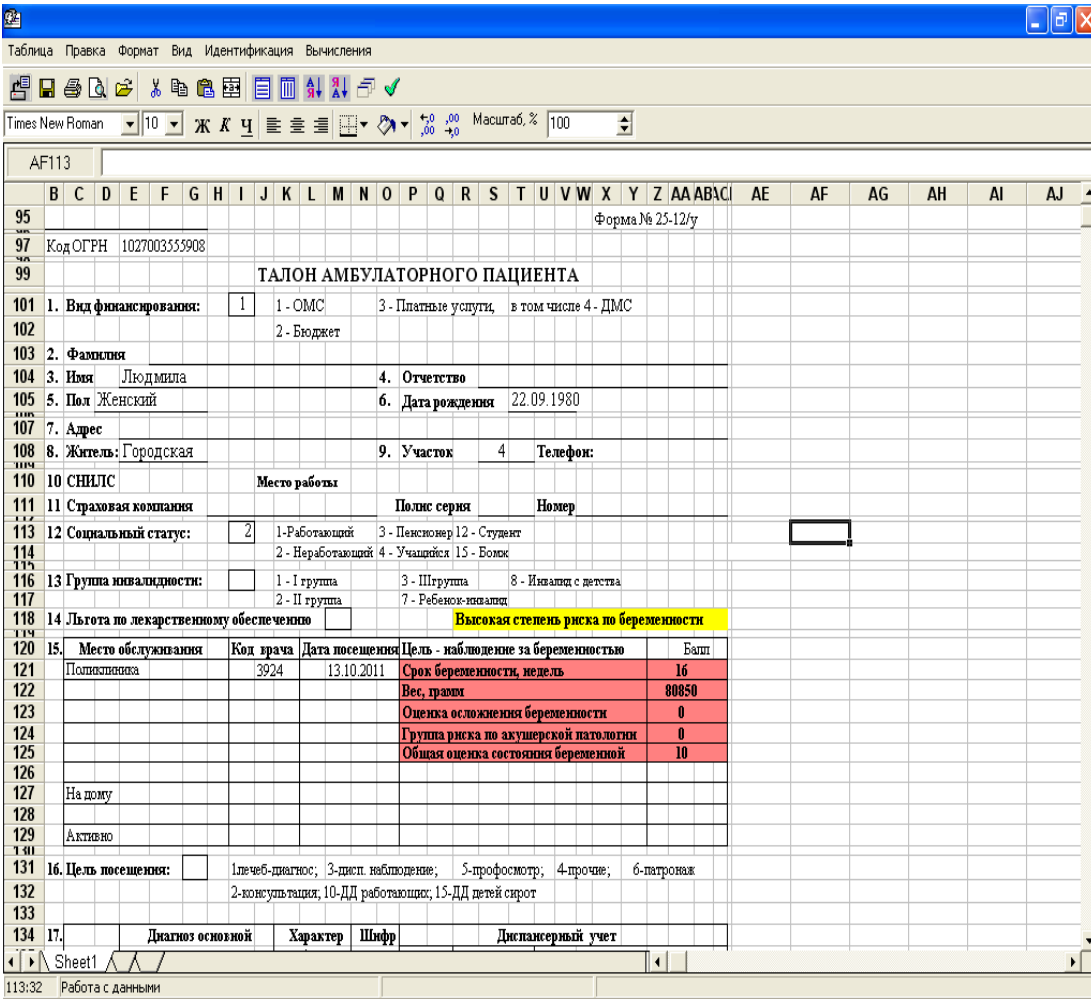
Срок беременности должен проставляться в неделях, вес в граммах. Оценка осложнений течения беременности осуществляется в баллах на основе приказа Минздрава РФ от 10.02.2003г. № 50 «О совершенствовании акушерско-гинекологической помощи в амбулаторно-поликлинических учреждениях» и должна соответствовать списку выявленных заболеваний с учетом их тяжести. Группа риска по акушерской патологии устанавливается в соответствии с тем же приказом № 50.

Общая оценка состояния беременной в баллах должна отражать итоговую сумму баллов, вычисленных на этапе первичного заполнения карты учета БЖ и оценки осложнений текущей беременности.

Дополнительную панель с розовыми полями необходимо заполнять только в 20-22, 28-30б 35-36 недель беременности (приложение №5 к Приказу) или при повышении степени акушерского риска при выявлении ранее не диагностированного осложнения беременности (по закладке  - посещения беременной). Во всех других случаях заполняются поля по закладке «Добавить посещения пациента (обычные посещения пациента)».

**Примечание.** Если информацию в систему ИСКУС вводит не врач, а оператор, то врач должен в приложении к «Талону амбулаторного пациента» (учетная форма 025/у-12) указать, какие реквизиты необходимо заполнить в розовом поле (согласно Приказу).

В программу добавлен модифицированный для визитов БЖ бланк «Талона амбулаторного пациента» (учетная форма 025/у-12), который можно распечатывать в окне заполнения посещений:



The screenshot shows a spreadsheet-style form for a patient's medical history. The form is titled 'ТАЛОН АМБУЛАТОРНОГО ПАЦИЕНТА' and includes the following sections:

- 1. Вид финансирования:** 1 - ОМС, 2 - Бюджет, 3 - Платные услуги, в том числе 4 - ДМС.
- 2. Фамилия:** Людмила
- 3. Имя:** Женский
- 4. Отчество:** Ответство
- 5. Пол:** Женский
- 6. Дата рождения:** 22.09.1980
- 7. Адрес:** Городская
- 8. Житель:** Городская
- 9. Участок:** 4
- 10. СНИЛС:** Место работы
- 11. Страховая компания:** Полис серия, Номер
- 12. Социальный статус:** 1 - Работающий, 2 - Не работающий, 3 - Пенсионер, 4 - Учащийся, 5 - Бомж, 6 - Студент
- 13. Группа инвалидности:** 1 - I группа, 2 - II группа, 3 - III группа, 4 - Инвалид с детства, 5 - Ребенок-инвалид
- 14. Льгота по лекарственному обеспечению:** Высокая степень риска по беременности
- 15. Место обслуживания:** Код врача: 3924, Дата посещения: 13.10.2011. This section includes a table with pink headers:
 

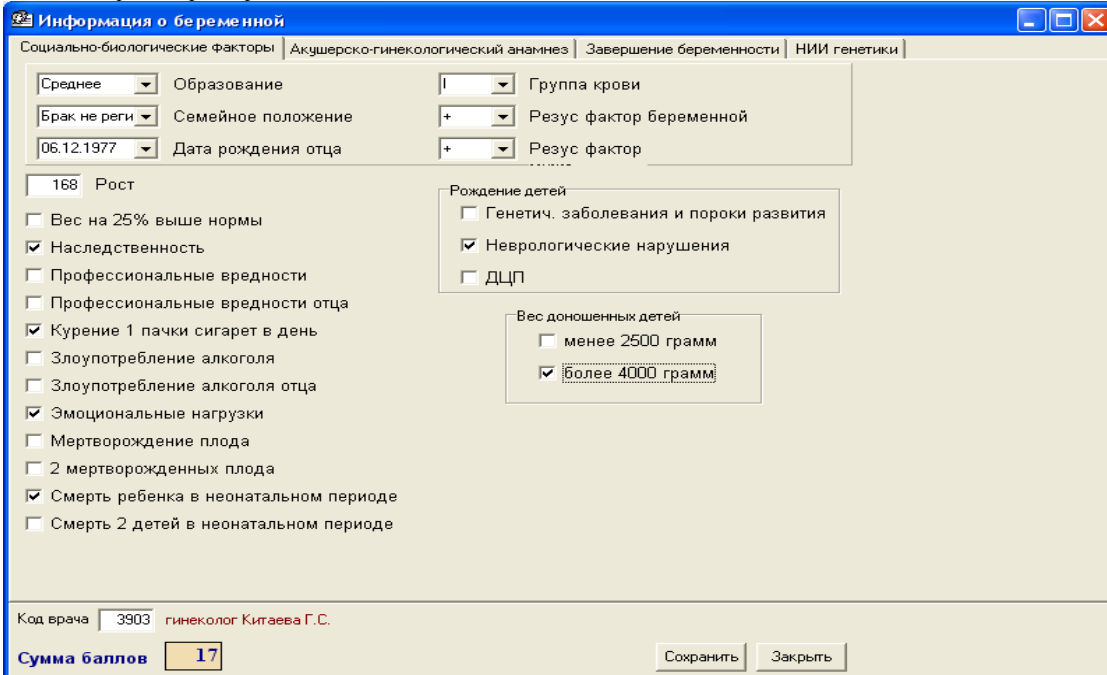
Срок беременности, неделя	Балл
16	80850
Вес, граммы	0
Оценка осложнений беременности	0
Группа риска по акушерской патологии	10
Общая оценка состояния беременной	
- 16. Цель посещения:** 1-лечеб-диагнос; 2-набл; 3-набл; 4-профосмотр; 5-прочие; 6-патронаж; 7-консультирование; 8-ДД работающего; 9-ДД детей сирот
- 17. Диагноз основной:** Характер, Шифр, Диспансерный учет

«Карта беременной женщины» (  - ввод/редактирование «Карты учета БЖ») заполняется поэтапно:

- Информация на закладках «Социально-биологические факторы риска», «Акушерско-гинекологический анамнез» и «Экстрагенитальные заболевания» вносится при постановке на диспансерный учет.

- Информация на закладках «Завершение беременности» и «Новорожденный» заполняется в первые сутки после родов (или аборта). Причем, при многоплодной беременности информация о новорожденных заносится на каждого родившегося.

При заполнении страниц «Социально-биологические факторы риска», «Акушерско-гинекологический анамнез» и «Экстрагенитальные заболевания» (Приложение № 1 Приказу) система автоматически подсчитывает сумму баллов оценки пренатальных факторов риска.



Информация о беременной

Социально-биологические факторы | Акушерско-гинекологический анамнез | Завершение беременности | НИИ генетики

Среднее | Образование | I | Группа крови  
Брак не реги | Семейное положение | + | Резус фактор беременной  
06.12.1977 | Дата рождения отца | + | Резус фактор

168 | Рост

Вес на 25% выше нормы  
 Наследственность  
 Профессиональные вредности  
 Профессиональные вредности отца  
 Курение 1 пачки сигарет в день  
 Злоупотребление алкоголя  
 Злоупотребление алкоголя отца  
 Эмоциональные нагрузки  
 Мертворождение плода  
 2 мертворожденных плода  
 Смерть ребенка в неонатальном периоде  
 Смерть 2 детей в неонатальном периоде

Рождение детей  
 Генетич. заболевания и пороки развития  
 Неврологические нарушения  
 ДЦП

Вес доношенных детей  
 менее 2500 грамм  
 более 4000 грамм

Код врача | 3903 | гинеколог Китаева Г.С.

Сумма баллов | 17 | Сохранить | Закрыть

Переход по полям осуществляется автоматически по нажатию клавиш TAB или ENTER. Переход в обратном порядке возможен по клавише Shift-TAB. Отметки в чекбоксах (проставление «галочек») осуществляется либо щелчком левой клавиши мыши, либо нажатием клавиши «пробел» на клавиатуре.

На закладках «Акушерско-гинекологический анамнез» и «Экстрагенитальные заболевания» может быть указано до пяти наиболее важных в отношении к беременности заболеваний. При этом автоматически определяется сумма баллов для последующего определения группы акушерского риска.

**Информация о беременной**

Социально-биологические факторы | **Акушерско-гинекологический анамнез** | Завершение беременности | НИИ генетики

Которые роды (4-7)  
 Которые роды (8 и более)  
 Осложнения беременности и родов  
 Преждевременные роды (1)  
 Преждевременные роды (2 и более)  
 Бесплодие 2-4 года  
 Бесплодие 5 лет и более  
 Самопроизвольный выкидыш  
 Замершая беременность  
 Беременность после ВРТ  
 Аборт перед родами  
Abortов перед родами - 2  
 Abortов перед родами - 3 и более  
 Abortов после родов - 3 и более  
 Осложнения абортoв

Рубец на матке после операции  
 Опухоли матки и яичников  
 Истмико-цервикальная недостаточность  
 Пороки развития матки

**Экстрагенитальные заболевания**

МКБ1 012.1 Вызванная беременностью протеинурия

МКБ2 032.4 Высокое стояние головки к концу беременности, треб

МКБ3 021.0 Рвота беременных легкая или умеренная

МКБ4 012.0 Вызванные беременностью отеки

МКБ5 015.9 Эклампсия неуточненная по срокам

**Суммарная оценка экстрагенитальных заболеваний в баллах:** **50**

Код врача 3924 гинеколог Комаров В.В.

**Сумма баллов** **52**

Если указано хотя бы одно заболевание, оценка заболеваний в баллах должна быть обязательно.

Все поля с кодами МКБ-10 связаны со справочником МКБ-10, который вызывается либо двойным щелчком левой клавиши мыши на соответствующем поле, либо нажатием функциональной клавиши F3.

**Примечание:** Кодирование экстрагенитальной патологии у беременных представлено в Приложении №2 к настоящему распоряжению.

По завершению беременности заполняется соответствующая страница, где имеются поля:

- дата завершения;
- результат (поле, связанное со справочником результатов);
- количество живорожденных;
- уточнение: наличие ВПР, Дата исследования патологоанатома; Результат исследования

исследования

**Информация о беременной**

Социально-биологические факторы | Акушерско-гинекологический анамнез | **Завершение беременности** | Новорожденный | НИИ генетики

Дата 07.11.2011

Результат 10

Количество 1 (при многоплодной беременности)

ЛПУ родов 292 **ОГБУЗ "Областной перинатальный центр"**

**Уточнение**

Наличие ВПР

Дата исследования патологоанатома

Результат исследования 0

Код врача 3924 гинеколог Комаров В.В.

**Сумма баллов** **52**

В зависимости от количества новорожденных (с учетом многоплодия) на форме карты появляется соответствующее количество закладок для ввода данных по новорожденному.

**Информация о беременной**

Социально-биологические факторы | Акушерско-гинекологический анамнез | Завершение беременности | Новорожденный | НИИ генетики

Мужской Пол

3600 Вес

57 Рост

29 Окружность головы

29 Окружность груди

Недоношенный По срокам

5 Оценка по шкале Апгар

Закричал сразу

Меры по оживлению

Скрининг новорожденного

Наличие пороков развития

Родовая травма

БЦЖ

Гепатит

Переведен в другой стационар 0

Код врача 3924 гинеколог Комаров В.В.

Сумма баллов 52

Сохранить Закрыть

**Новорожденный**

Заболевания новорожденного

МКБ1 F00.0 Поражения плода и нов

МКБ2 F10.8 Другие внутречерепные

МКБ3 F21.1 Средняя и умеренная а

МКБ4 F51.9 Кровотечение из пупов

МКБ5 F92.2 Вялое сосание новорож

Требуемые мероприятия

Мониторирование витальных функций мониторинг ЧСС, ЧД, сатурации кислорода

Параклинические обследования ОАК, глюкоза, билирубин

Респираторная поддержка Проведение ИВЛ

Инфузионная терапия Введение глюкозо-солевых растворов

Дополнительные методы лечения Любой из доп. методов лечения (список)

Поле «Переведен в другой стационар» связано со стандартным справочником ЛПУ.

В версии программы 8.0.4.0 (от 29.10.2010) была внесена новая закладка «НИИ генетики» для учета раннего выявления врожденных пороков развития. Параметры этой закладки заполняются при соответствующих обследованиях БЖ в декретированные сроки.

**Информация о беременной**

Социально-биологические факторы | Акушерско-гинекологический анамнез | Завершение беременности | Новорожденный | 2 | НИИ генетики

Прошла экспертный уровень

УЗИ скрининг

Биохимический скрининг

УЗИ + Биохимический скрининг

Выявлены ВПР по данным скрининга

синдром Дауна

синдром Эдвардса

синдром Патау

синдром Клайнфельтера

Моносомия

Другое

Находится в гр. риска по хромосомной патологии

Направлена на инвазивную пренатальную диагностику

Проведена инвазивная пренатальная диагностика

Код врача 3903 гинеколог Китаева Г.С.

Сумма баллов 17

Сохранить Закрыть

### Учет лабораторных и других исследований для беременной

Учет лабораторных и других исследований беременной осуществляется при заполнении стандартной формы ввода услуг, полученных пациентом. Однако в отношении беременных женщин справочник услуг должен быть дополнен специальным разделом. Перечисленные в этом разделе услуги должны выполняться в соответствии с имеющимися методическими указаниями по срокам (при первом обращении, в 18 недель, в 30 недель).

### Передача данных в ОГБУЗ «Областной перинатальный центр»

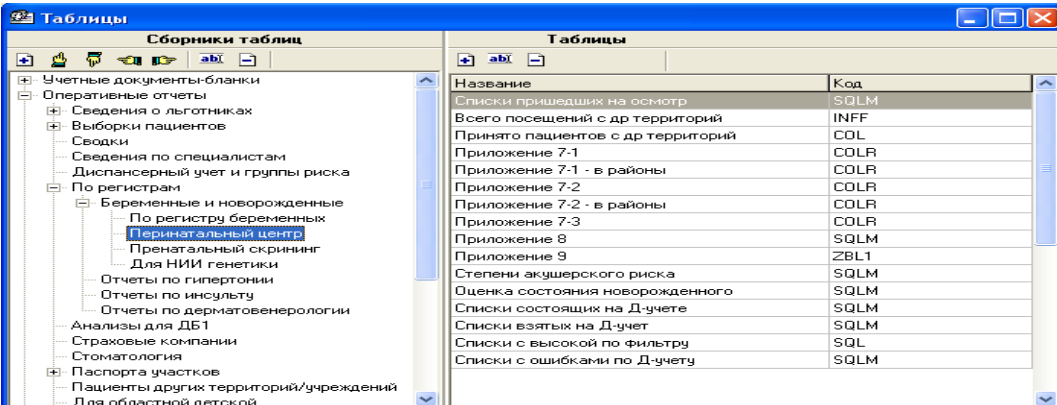
Согласно Приказу, в течение суток после внесения новых данных о посещениях БЖ или сведений о новорожденном, каждое учреждение здравоохранения, осуществляющее наблюдение за беременными женщинами и новорожденными передает информацию в ОГБУЗ «Областной перинатальный центр». Для этого, в закладке «Администрирование» необходимо выбрать пункт «Экспорт данных БЖ», затем выбрать период, за который передаются данные.

и нажать кнопку «Начать экспорт». При этом на экране появится список женщин, сведения о которых были внесены в базу данных медицинской организации, как о состоящих на учете, но без кода ЛПУ прикрепления на паспортной части основного меню программы.

После нажатия кнопки «Экспорт» появится список женщин, сведения о которых и будут составлять данные регистра. Знаком успешного завершения процедуры будет служить сообщение,

которое укажет где находится и как называется файл, который необходимо отправить по электронной почте [perinatal.tomsk@mail.ru](mailto:perinatal.tomsk@mail.ru) в ОГБУЗ ОПЦ.

Для контроля вводимой информации и формирования единого областного регистра беременных женщин и новорожденных в Оперативных отчетах могут быть использованы таблицы Оперативных отчетов, находящиеся в Разделах «По регистру беременных» и «Перинатальный центр».



The screenshot shows a software window titled "Таблицы" (Tables) with two panes. The left pane, "Сборники таблиц" (Table Collections), shows a tree view of report categories. The right pane, "Таблицы" (Tables), shows a list of reports with their names and codes.

Название	Код
Списки пришедших на осмотр	SQLM
Всего посещений с др территорий	INFF
Принято пациентов с др территорий	COL
Приложение 7-1	COLR
Приложение 7-1 - в районы	COLR
Приложение 7-2	COLR
Приложение 7-2 - в районы	COLR
Приложение 7-3	COLR
Приложение 8	SQLM
Приложение 9	ZBL1
Степени акушерского риска	SQLM
Оценка состояния новорожденного	SQLM
Списки состоящих на Д-учете	SQLM
Списки взяток на Д-учет	SQLM
Списки с высокой по фильтру	SQL
Списки с ошибками по Д-учету	SQLM

**Таблица**  
кодов экстрагенитальных заболеваний у беременных женщин, рожениц и родильниц по МКБ-10

Коды по МКБ-10, заболеваний, регистрируемых у женщин до беременности	Кодирование этих же заболеваний у женщин во время беременности
1	2
A00-A07	O98.8
A08	O98.5
A09	O98.8
A15-A19	O98.0
A24-A49	O98.8
A50-A53	O98.1
A54.	O98.2
A55-A64	O98.3
A65-A79	O98.8
A80-B09	O98.8, O98.5
B15-B19	O98.4
B20-B24	O98.7
B25-B34	O98.5
B35-B49	O98.8
B50-B64	O98.6
B65-B88	O98.8
B89	O98.9
B90-B94	O98.8
C00-D48	O99.8
D50-D64	O99.0
D65-D89	O99.1
E00-E07	O99.2
E10-E14	O24
E15-E34	O99.2
E40-E46	O25
E50-E89	O99.2
F00-F52	O99.3
F54-F99	O99.3
G00-G99	O99.3
H00-H95	O99.8
I00-I09, I20-I99	O99.4
I10.	O10.0
I11.	O10.1
I12.	O10.2
I13	O10.3
I15.	O10.4
I20-I99	O99.4
J00-J99	O99.5
K00-K 69 и K78-K93	O99.6
K70-K77	O26.6

1	2
---	---

L00-L99	O99.7
M00-M82	O99.8
M83.2-M99	O99.8
N00-N07	O26.8
N10-N99	O99.8
N10-N12, N13.6, N15.1	O23.0
N13.0-N13.5	O26.8
N13.6	O23.0
N13.7-N13.9	O26.8
N14-N15.0	O99.8
N15.1	O23.0
N15.8-N15.9	O99.8
N17-N19	O26.8
N20-N39	O99.8
N60-N64	O99.8
N80-N90	O99.8
N99.0	O75.4
N99.8	O75.4
N99.9	O75.4
Q00-Q99	O99.8
R73.0	O99.8