

БАРС.МОНИТОРИНГ РОДОВСПОМОЖЕНИЯ

БАРС.Технологии управления <http://bars-tm.ru>

НАЗНАЧЕНИЕ И ЦЕЛИ СОЗДАНИЯ СИСТЕМЫ



1 Получение полной структурированной специализированной карты беременной с учетом требований нормативных документов;



2 Поддержка врача акушера-гинеколога при принятии врачебных решений современными экспертными методиками расчета ключевых показателей, плана ведения и маршрутизации беременной;



3 Обеспечение оперативного реагирования врачей и пациентов на ключевые события в ведении случаев беременности;



4 Поддержка и автоматизация курирования правильности ведения случаев беременности на всех этапах оказания медицинской помощи;



5 Оперативный анализ текущего состояния Системы родовспоможения и ее ключевых показателей на территориальной единице с целью своевременного принятия управленческих решений, направленных на улучшение оказания помощи женщинам в период беременности, родов и послеродовом периоде.

ЭФФЕКТЫ ДЛЯ РЕГИОНА



Гарантия предоставления современной и высокоэффективной перинатальной помощи всем беременным женщинам региона вне зависимости от места проживания



КОНТРОЛЬ И СНИЖЕНИЕ:

- Заболеваемости беременных и родильниц
- Врожденной инвалидности детей
- Материнской, перинатальной и детской смертности



Экономия средств, затрачиваемых на экстренную госпитализацию беременных женщин, за счет своевременной оценки риска и планирования госпитализации



ТРЕХУРОВНЕВАЯ СИСТЕМА КУРАЦИИ СИСТЕМЫ РОДОВСПОМОЖЕНИЯ

3
УРОВЕНЬ

МИНЗДРАВ РЕГИОНА
ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ
ЦЕНТР



- **Мониторинг и настройка процессов** системы
- Отслеживание изменения ключевых параметров



2
УРОВЕНЬ

РАЙОННАЯ
БОЛЬНИЦА
ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ
ЦЕНТР



- Контроль ведения средних и высоких случаев
- Повышенное внимание **высоким** степеням риска



1
УРОВЕНЬ

ЖЕНСКАЯ
КОНСУЛЬТАЦИЯ



- Контроль ведения всех случаев
- Повышенное внимание **к средним и высоким** степеням риска



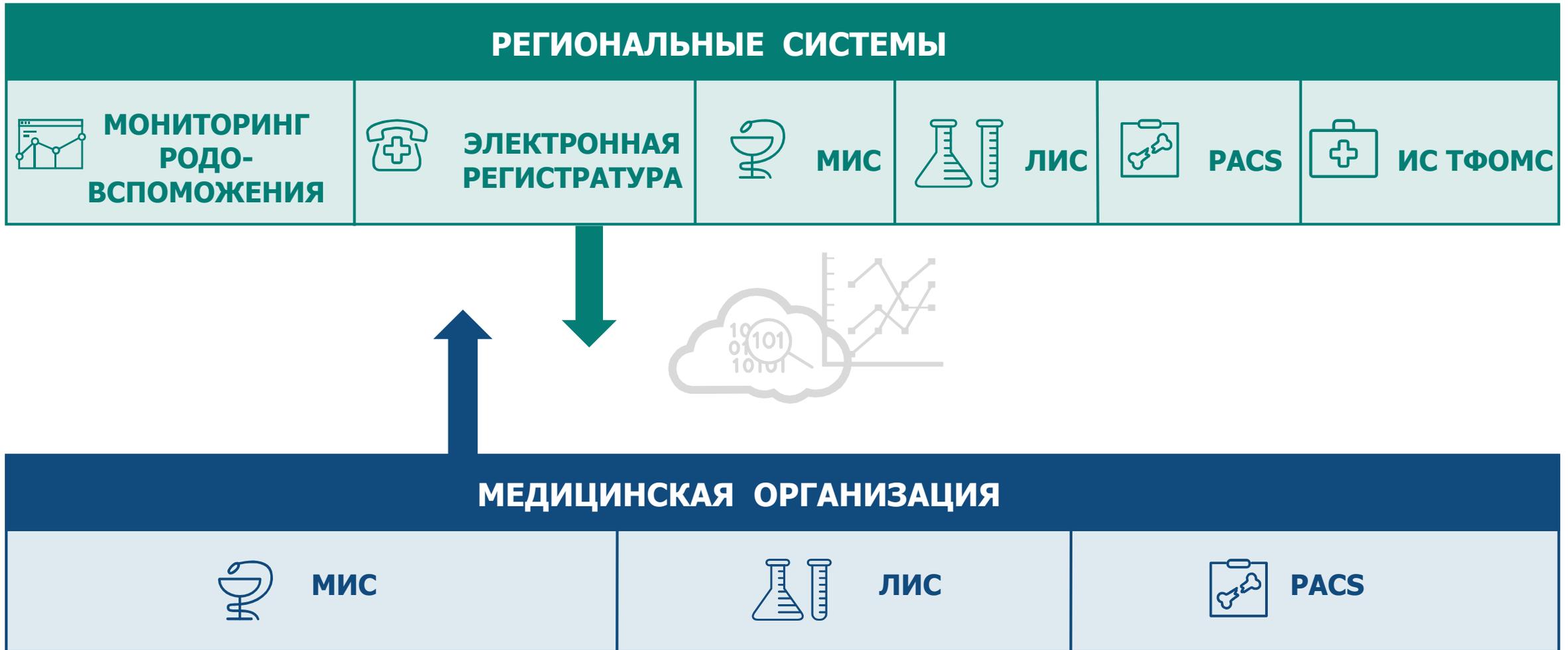
СХЕМА ПРОЦЕССОВ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ СТЕПЕНИ ПЕРИНАТАЛЬНОГО РИСКА

УРОВНИ КУРАЦИИ

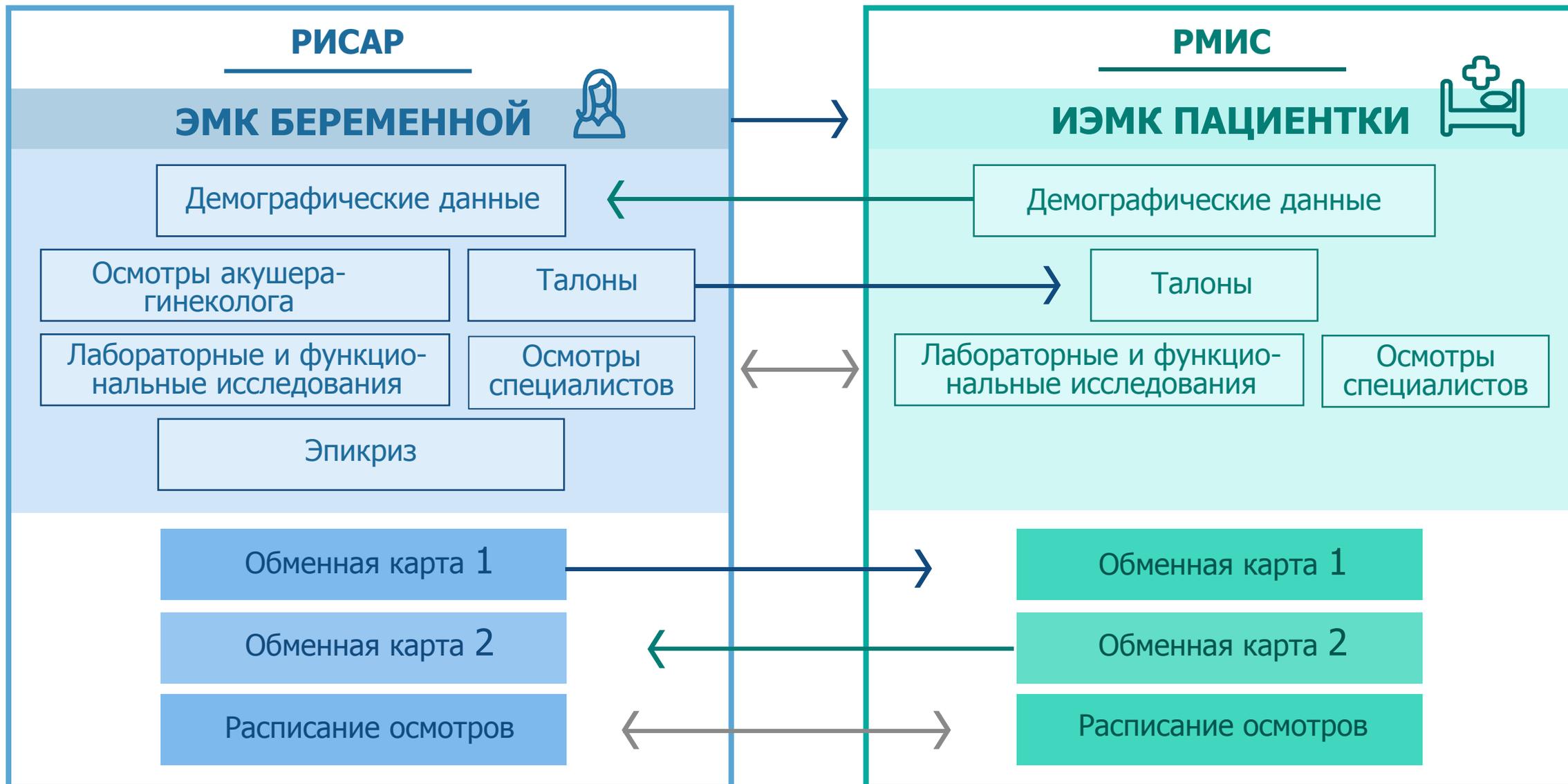


Степень перинатального риска

ИНТЕГРАЦИЯ С ВНЕШНИМИ СИСТЕМАМИ



ИНТЕГРАЦИЯ С РЕГИОНАЛЬНОЙ МИС



АВТОМАТИЗИРУЕМЫЕ ПРОЦЕССЫ

- 1 постановка беременных на учет;
- 2 регистрация и внесение результатов осмотров беременной лечащим врачом, врачами-специалистами с сохранением в карте ведения беременности;
- 3 автоматический анализ принадлежности беременной к группе риска;
- 4 планирование посещений акушера-гинеколога и врачей-специалистов;
- 5 назначение и автоматизированный контроль выполнения необходимых консультаций, инструментальных исследований, лабораторных исследований согласно медицинским показаниям и единым стандартам, в том числе рекомендуемому графику мероприятий по сопровождению беременности;

- 6 формирование сигнальной информации о здоровье будущей матери;
- 7 ведение дневника наблюдения акушера-гинеколога;
- 8 регистрация в карте ведения беременности данных функциональных и лабораторных исследований;
- 9 закрепление за пациенткой ЛПУ для планового или экстренного приема родов согласно приказу о маршрутизации случаев в регионе;
- 10 закрепление за пациенткой ЛПУ для курирования новорожденного;
- 11 формирование эпикриза по результатам родоразрешения;
- 12 формирование данных медицинской статистики и форм статистической отчетности.



ЭКСПЕРТНЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ СИСТЕМЫ «МОНИТОРИНГ РОДОВСПОМОЖЕНИЯ»

-  Формирование всего комплекса назначений согласно государственному стандарту оказания медицинской помощи (приказ МЗ РФ №572н от 01.11.2012г)
-  Автоматический контроль за использованием и выполнением назначений
-  Автоматическое определение:
 - степени перинатального риска (№572н от 01.11.2012г),
 - групп риска,
 - тяжести преэклампсии.
-  Определение срока беременности по результатам осмотров и ультразвукового исследования
-  Отслеживание и сигнализация об изменении состояния показателей
-  Автоматизированная маршрутизация случаев с назначением ЛПУ плановой и экстренной госпитализации согласно приказу МЗ РФ №572н от 01.11.2012г



«МОНИТОРИНГ РОДОВСПОМОЖЕНИЯ» ДЛЯ КУРАТОРА

- 1 Работа с единой ЭМК беременной женщины для всего региона
- 2 Автоматическое оповещение о критических изменениях состояния пациентки для оперативного ведения тяжелых случаев
- 3 Оперативное получение информации о выполнении базового спектра обследований (согласно приказу 572н МЗ РФ)
- 4 Возможность планировать и контролировать исполнение заданий через систему поручений врачам
- 5 Получение аналитической информации по состоянию системы в различных срезах



«МОНИТОРИНГ РОДОВСПОМОЖЕНИЯ» ДЛЯ ВРАЧА

-  1 Работа с единой ЭМК беременной женщины для всего региона
-  2 Автоматический расчёт ключевых показателей
-  3 Мониторинг динамики изменения состояния наблюдаемых пациенток, получение автоматических оповещений о критических изменениях
-  4 Рекомендации по плану лечения на основании базового спектра обследований (приказ 572н МЗ РФ).
-  5 Содействие со стороны перинатального центра по ведению пациенток через систему поручений



«МОНИТОРИНГ РОДОВСПОМОЖЕНИЯ» ДЛЯ ПАЦИЕНТКИ



SMS напоминания о необходимости посещения врача и сдаче анализов



Документация всегда доступна врачам всех учреждений родовспоможения региона



Контроль своевременной госпитализации пациенток в тяжелом состоянии в учреждение соответствующего уровня помощи



Контроль получения медицинской помощи в объеме не меньшем, чем базовый спектр обследований (приказ 572н МЗ РФ)



Повышение качества оказания медицинской помощи



СКОРАЯ ПОМОЩЬ



1

Определение четкой маршрутизации доставки пациентки



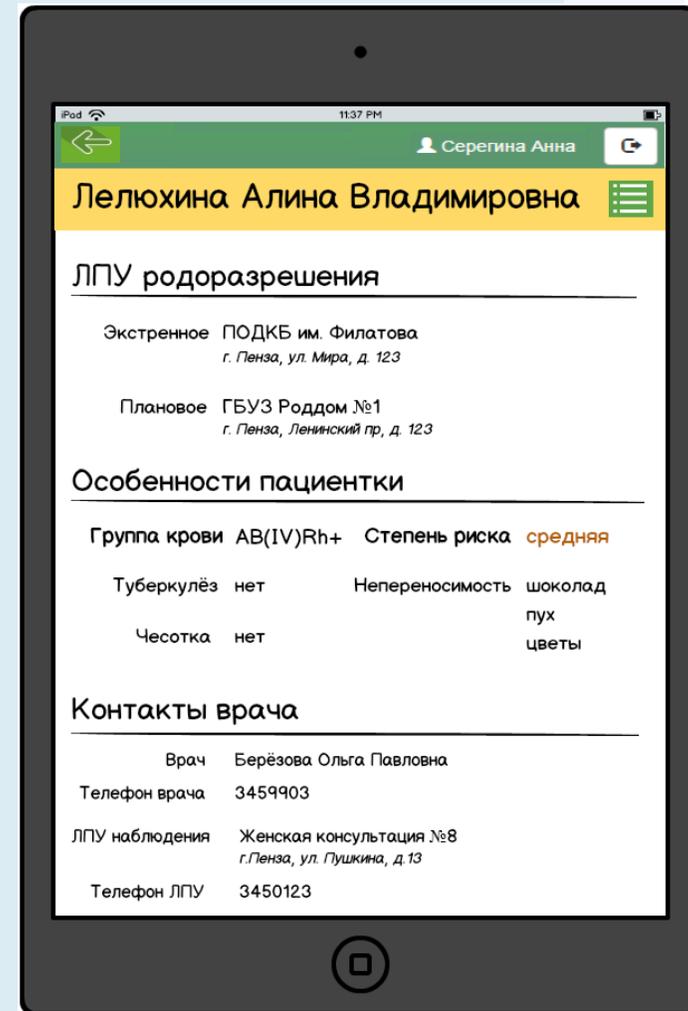
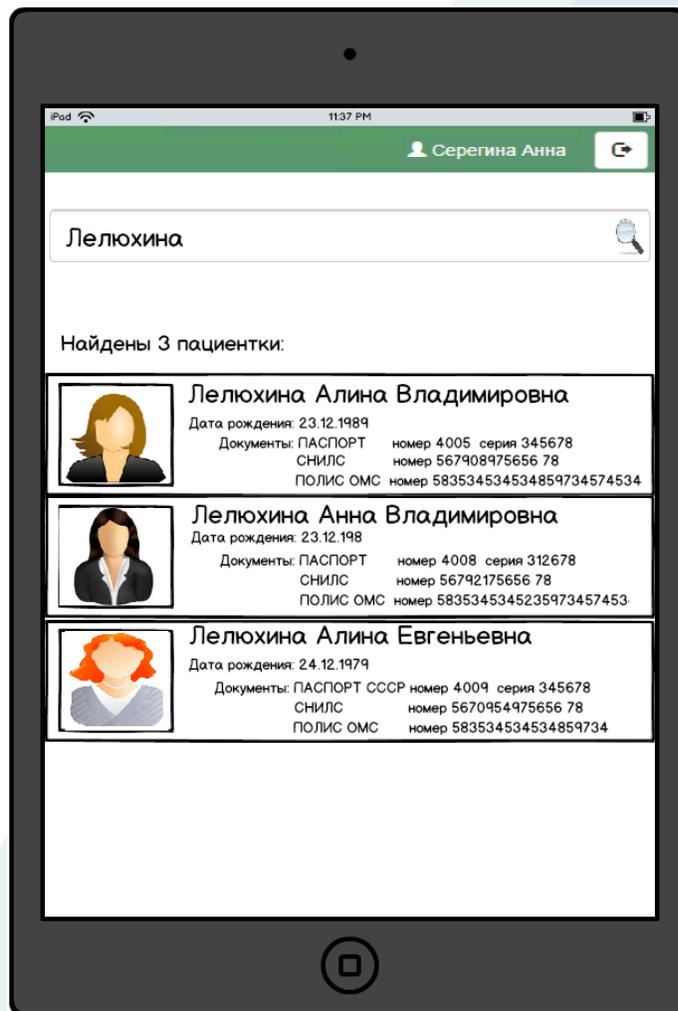
2

Обеспечение актуальной информацией по госпитализируемой пациентке



3

Обеспечение мобильного доступа к необходимой информации



ОТЧЁТЫ И АНАЛИТИКА

- 1 Мониторинг оперативной информации по заданным критериям
- 2 Формирование статистических годовых отчетов:
 - сведения о медицинской помощи беременным, роженицам и родильницам (Ф32);
 - сведения о прерывании беременности (Ф13).
- 3 Формирование оперативных отчетов:
 - распределение случаев по госпитализации;
 - по дате предполагаемых родов;
 - учета приема беременных, рожениц и родильниц;
 - о расхождениях между запланированными и необходимыми по стандартам мероприятиями;
 - о наличии беременных пациенток, не пришедших на очередной осмотр;
 - сигнальная информация о наличии беременных пациенток, которым было рекомендовано в силу медицинских показаний прерывание беременности;
 - о наличии беременных с экстрагенитальными заболеваниями, стоящих на учете терапевта;
 - распределение случаев по триместрам.



ОПЫТ ВНЕДРЕНИЙ



242

УЧРЕЖДЕНИЯ
РОДОВСПОМОЖЕНИЯ



620

РАБОЧИХ МЕСТ
ВРАЧЕЙ



НИЖЕГОРОДСКАЯ ОБЛАСТЬ



РЕСПУБЛИКА КАЛМЫКИЯ



КУРСКАЯ ОБЛАСТЬ



ВОРОНЕЖСКАЯ ОБЛАСТЬ



РЕСПУБЛИКА МОРДОВИЯ



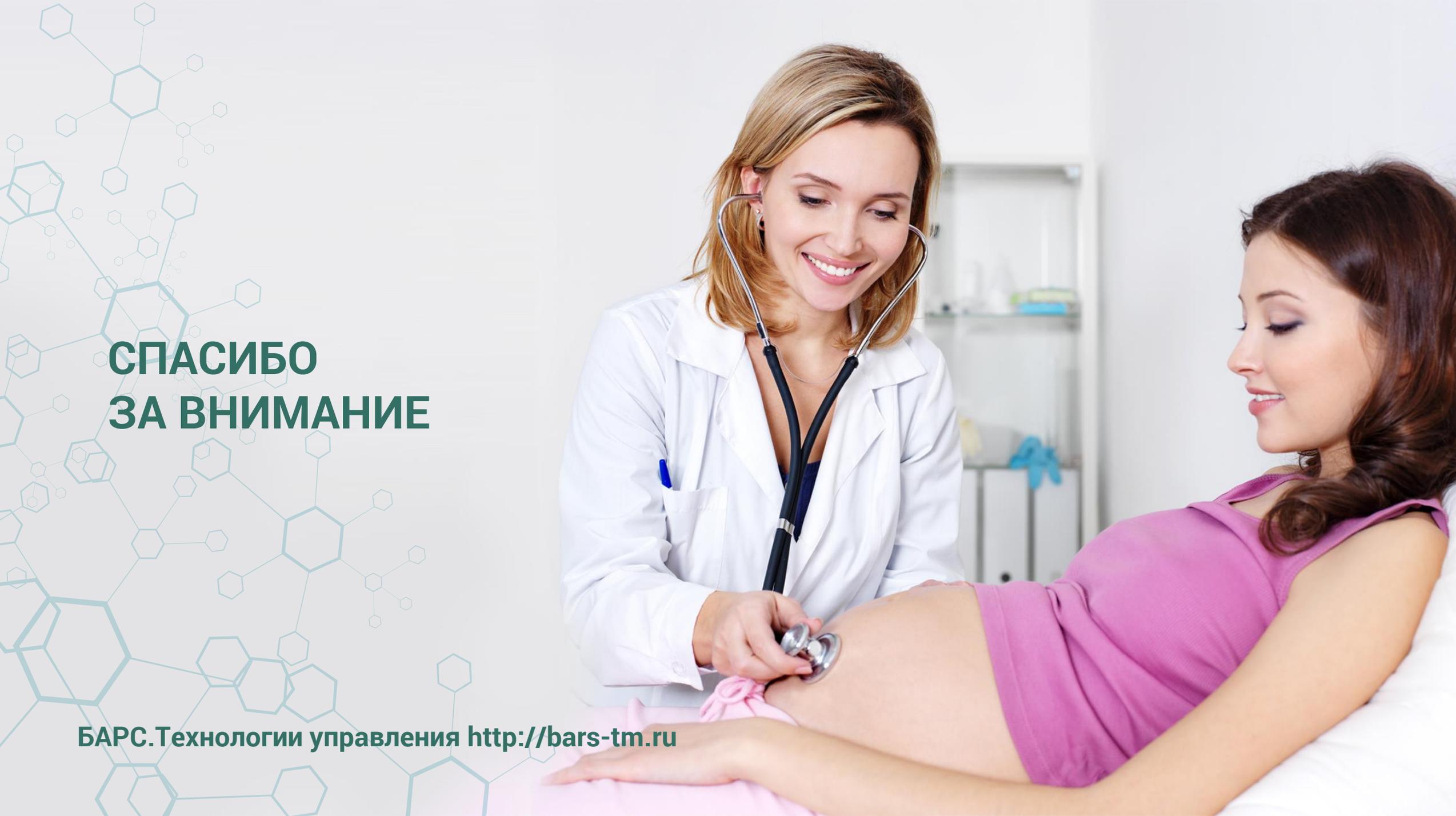
РЕСПУБЛИКА ЧУВАШИЯ



РЕСПУБЛИКА САХА (ЯКУТИЯ)



ПЕНЗЕНСКАЯ ОБЛАСТЬ



**СПАСИБО
ЗА ВНИМАНИЕ**

БАРС.Технологии управления <http://bars-tm.ru>