

ПРАВИТЕЛЬСТВО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

24 АПР 2013

№ 534 - п

г. Екатеринбург

О внедрении мониторинга беременных на территории Свердловской области

С целью повышения качества медицинской помощи беременным женщинам и новорожденным, совершенствования оказания трехуровневой помощи в службе охраны здоровья матери и ребенка

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

- 1) регламент проведения мониторинга беременных групп риска в Свердловской области (далее - Регламент) (Приложение № 1);
- 2) иерархический справочник медицинских учреждений, участвующих в работе Автоматизированной системы «Программа мониторинга беременных» (далее – Автоматизированная система) (Приложение № 2);
- 3) отчет о работе Автоматизированной системы (Приложение № 3);
- 4) технические требования внедрения Автоматизированной системы (Приложение № 4).

2. Руководителям государственных учреждений здравоохранения Свердловской области:

- 1) назначить ответственных за подготовку, внедрение и работу Автоматизированной системы;
- 2) направить в срок до 23.04.2013 года отчет о готовности учреждения к работе с Автоматизированной системой в территориальный отдел здравоохранения Свердловской области с указанием следующей информации:
 - ответственный за внедрение и работу Автоматизированной системы: фамилия, имя, отчество, занимаемая должность, контактный телефон (стационарный и сотовый), адрес электронной почты, приказ по учреждению здравоохранения;

- обеспеченность компьютерным оборудованием, соответствующего требованиям Приложения № 4, с доступом в Интернет;

- фактические адреса расположения автоматизированных рабочих мест внедрения Автоматизированной системы «Мониторинг беременных» данного учреждения здравоохранения, с указанием населённого пункта, улицы, №дома/строения, корпуса, этажа/№кабинета;

3) в срок до 30.04.2013 года обеспечить обучение специалистов работе с Автоматизированной системой «Программа мониторинга беременных»;

4) внедрить Автоматизированную систему «Мониторинг беременных» с 15.05.2013 согласно утвержденному Регламенту (Приложение № 1) в соответствии с техническими требованиями работы программы;

5) обеспечить проведение экспертной работы и оперативной связи в рамках Автоматизированной системы с предоставлением отчетов (Приложение № 3) в ежемесячном режиме до 5-го числа следующего за отчетным месяца в территориальный отдел здравоохранения Свердловской области;

6) обеспечить контроль за внедрением мониторинга беременных женщин, работой Автоматизированной системы в подведомственном медицинском учреждении.

3. Начальникам территориальных отделов здравоохранения по Южному управленческому округу Крахтовой Н.И., Западному управленческому округу Жолобовой Е.С., Горнозаводскому управленческому округу:

1) назначить ответственного за внедрение и работу Автоматизированной системы согласно Регламенту (Приложение № 1) в разрезе прикрепленных территорий;

2) направить в срок до 26.04.2013 отчет о готовности учреждений к работе с Автоматизированной системой в разрезе прикрепленных территорий главному специалисту отдела организации помощи матерям и детям Министерства здравоохранения Свердловской области Н.А. Зильбер на электронный адрес zilber@zdravso.ru с указанием следующей информации:

- ответственный за внедрение и работу Автоматизированной системы на уровне территориального отдела: фамилия, имя, отчество, занимаемая должность, контактный телефон (стационарный и сотовый), адрес электронной почты;

- ответственный за внедрение и работу Автоматизированной системы на уровне межтерриториального перинатального центра: фамилия, имя, отчество, занимаемая должность, контактный телефон (стационарный и сотовый), адрес электронной почты, приказ по учреждению здравоохранения;

- ответственный за внедрение и работу Автоматизированной системы в разрезе прикрепленных территорий: фамилия, имя, отчество, занимаемая должность, контактный телефон (стационарный и сотовый), адрес электронной почты, приказ по учреждению здравоохранения;

- обеспеченность компьютерным оборудованием, соответствующего требованиям Приложения № 4, с доступом в Интернет в разрезе прикрепленных территорий;

- фактические адреса расположения автоматизированных рабочих мест внедрения Автоматизированной системы, с указанием населённого пункта, улицы, № дома/строения, корпуса, этажа/№ кабинета.

3) обеспечить проведение экспертной работы и оперативной связи в рамках Автоматизированной системы в разрезе прикрепленных территорий с предоставлением отчетов (Приложение № 3) в ежемесячном режиме до 10-го числа следующего за отчетным месяца в Центр мониторинга ГБУЗ СО «ОДКБ № 1».

4. Главным врачам ГБУЗ СО «Краснотурьинская городская больница №1» Гончарову Ю.Н., ГБУЗ СО «Ирбитская центральная городская больница» Хафизову Б.К.:

1) назначить ответственного за внедрение и работу Автоматизированной системы согласно Регламенту (Приложение № 1) в разрезе прикрепленных территорий;

2) направить в срок до 26.04.2013 отчет о готовности учреждений к работе с Автоматизированной системой в разрезе прикрепленных территорий главному специалисту отдела организации помощи матерям и детям Министерства здравоохранения Свердловской области Н.А. Зильбер на электронный адрес zilber@zdravso.ru с указанием следующей информации:

- ответственный за внедрение и работу Автоматизированной системы на уровне межтерриториального перинатального центра: фамилия, имя, отчество, занимаемая должность, контактный телефон (стационарный и сотовый), приказ по учреждению здравоохранения;

- ответственный за внедрение и работу Автоматизированной системы в разрезе прикрепленных территорий: фамилия, имя, отчество, занимаемая должность, контактный телефон (стационарный и сотовый), адрес электронной почты, приказ по учреждению здравоохранения;

- обеспеченность компьютерным оборудованием, соответствующего требованиям (Приложение № 4), с доступом в Интернет в разрезе прикрепленных территорий;

- фактические адреса расположения автоматизированных рабочих мест внедрения Автоматизированной системы, с указанием населённого пункта, улицы, №дома/строения, корпуса, этажа/№кабинета.

3) обеспечить проведение экспертной работы и оперативной связи в рамках Автоматизированной системы в разрезе прикрепленных территорий с предоставлением отчетов (Приложение № 3) в ежемесячном режиме до 10-го числа следующего за отчетным месяца в Центр мониторинга ГБУЗ СО «ОДКБ № 1».

5. Рекомендовать начальнику Управления здравоохранения Администрации г. Екатеринбурга Дорнбушу А.А.:

1) назначить ответственного за внедрение и работу Автоматизированной системы согласно Регламенту (Приложение № 1);

2) направить в срок до 26.04.2013 отчет о готовности учреждений родовспоможения города Екатеринбурга к работе с Автоматизированной системой главному специалисту отдела организации помощи матерям и детям

Министерства здравоохранения Свердловской области Н.А. Зильбер на электронный адрес zilber@zdravso.ru с указанием следующей информации:

- ответственный за внедрение и работу Автоматизированной системы в разрезе учреждений родовспоможения: фамилия, имя, отчество, занимаемая должность, контактный телефон (стационарный и сотовый), адрес электронной почты, приказ по учреждению здравоохранения;

- обеспеченность компьютерным оборудованием, соответствующего требованиям, указанным в приложении № 4, с доступом в Интернет;

- фактические адреса расположения автоматизированных рабочих мест внедрения Автоматизированной системы «Мониторинг беременных», с указанием населённого пункта, улицы, №дома/строения, корпуса, этажа/№кабинета;

3) внедрить мониторинг беременных с 15.05.2013 согласно утвержденному Регламенту (Приложение № 1) в соответствии с техническими требованиями работы программы;

4) обеспечить проведение экспертной работы и оперативной связи в рамках Автоматизированной системы в разрезе прикрепленных территорий с предоставлением отчетов (Приложение № 3) в ежемесячном режиме до 10-го числа следующего за отчетным месяца в Центр мониторинга ГБУЗ СО «ОДКБ № 1».

6. Директору ГБУЗ СО «Медицинский информационно-аналитический центр» Федорову С.А.:

1) обеспечить организационно-методическое руководство по внедрению Автоматизированной системы;

2) обеспечить медицинские учреждения, участвующие в работе Автоматизированной системы, логинами и паролями.

7. Главному врачу ГБУЗ СО «Клинико – диагностический центр «Охрана здоровья матери и ребенка» Николаевой Е.Б. обеспечить проведение экспертной работы и оперативной связи в рамках Автоматизированной системы в части мониторинга врожденных пороков, аборт с предоставлением отчетов по дефектам диагностики в ежемесячном режиме до 10-го числа следующего за отчетным месяца в Центр мониторинга ГБУЗ СО «ОДКБ № 1».

8. Рекомендовать и.о. директора ФГБУ «НИИ ОММ» Минздрава России Башмаковой Н.В.:

1) назначить ответственного за внедрение и работу Автоматизированной системы;

2) обеспечить обучение работе с Автоматизированной системой специалистов;

3) внедрить Автоматизированную систему с 15.05.2013 согласно Регламенту (Приложение № 1);

4) обеспечить проведение экспертной работы и оперативной связи в рамках Автоматизированной системы с предоставлением отчетов (Приложение № 3) в ежемесячном режиме до 10-го числа следующего за отчетным месяца в Центр мониторинга ГБУЗ СО «ОДКБ № 1».

9. Главному врачу ГБУЗ СО «ОДКБ № 1» Боярскому С.Н.:

1) внедрить Автоматизированную систему с 15.05.2013 согласно Регламенту (Приложение № 1);

2) назначить ответственного за внедрение и работу Автоматизированной системы на территории Свердловской области;

3) обеспечить проведение экспертной работы и оперативной связи в рамках Автоматизированной системы с предоставлением отчетов (Приложение № 3) в ежемесячном режиме до 15-го числа следующего за отчетным месяца главному специалисту отдела организации помощи матерям и детям Министерства здравоохранения Свердловской области Зильбер Н.А. на электронный адрес zilber@zdravso.ru.

10. Главному специалисту отдела организации помощи матерям и детям Министерства здравоохранения Свердловской области Зильбер Н.А.:

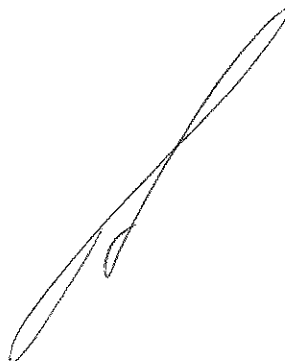
1) обеспечить методическое руководство по внедрению Автоматизированной системы и контроль ее работы;

2) проводить анализ оперативной информации, подготовленной ГБУЗ СО «ОДКБ № 1» в ежемесячном режиме для принятия управленческих решений;

11. Ответственность за выполнение приказа возложить на начальника отдела организации медицинской помощи матерям и детям Министерства здравоохранения Свердловской области Татареву С.В.

12. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить заместителя министра Туркова С.Б.

Министр здравоохранения
Свердловской области



А. Р. Белявский

Регламент проведения мониторинга беременных в Свердловской области

Целью мониторинга беременных в Свердловской области является повышение качества диспансерного наблюдения беременных женщин, предупреждение материнских и перинатальных потерь, осуществление контроля своевременности оказания медицинской помощи.

Задачи внедрения мониторинга беременных в Свердловской области

1. Контроль правильности ведения беременной на амбулаторном этапе оказания помощи;
2. Контроль соблюдения порядка маршрутизации беременных, рожениц, родильниц и их новорожденных на территории Свердловской области;
3. Оценка исходов беременности в реальном режиме времени;
4. Контроль качества оказания помощи новорожденным в родильном зале;
5. Оценка перинатальных исходов на территории области, с целью своевременного принятия управленческих решений, направленных на улучшения оказания помощи женщинам в период беременности, родов и послеродовом периоде, а так же их новорожденным детям.

Правила работы

Мониторинг беременных женщин на территории Свердловской области осуществляется посредством Автоматизированной системы «Программа мониторинга беременных» (далее – Автоматизированная система).

Мониторинг осуществляется по трехуровневому принципу в соответствии с иерархическим справочником медицинских учреждений, участвующих в работе Автоматизированной системы (Приложение № 2):

1-й уровень: женские консультации (амбулаторно-поликлинические приемы), акушерские отделения, стационары, родильные дома;

2-й уровень: межтерриториальные перинатальные центры: ГБУЗ СО "Краснотурьинская городская больница № 1", ГБУЗ СО "Ирбитская центральная городская больница", ГБУЗ СО "Городская больница № 1 город Асбест"; ГБУЗ СО «Демидовская центральная городская больница», ГБУЗ СО «Городская больница № 1 город Первоуральск», ГБУЗ СО «Городская

больница № 7 город Каменск-Уральский», МБУ «Детская городская больница № 10» город Екатеринбург.

3-й уровень: Министерство здравоохранения Свердловской области, ГБУЗ СО «ОДКБ № 1» Областной перинатальный центр, ФГБУ «НИИ ОММ» Минздрава России, ГБУЗ СО «Клинико – диагностический центр «Охрана здоровья матери и ребенка», ГБУЗ СО «Свердловский областной центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями».

В Автоматизированной системе задействованы лечебные учреждения разного уровня:

- учреждения, оказывающие амбулаторно-поликлиническую помощь первого звена: женские консультации;
- амбулаторно-поликлинические учреждения, оказывающие специализированную и консультативную помощь на муниципальном и областном уровне;
- гинекологические отделения государственных учреждений здравоохранения Свердловской области, в том числе для оказания помощи беременным до 22 недель;
- учреждения родовспоможения, перинатальные центры (межтерриториального и областного уровня);
- учреждения, оказывающие высокотехнологичную помощь по родовспоможению;
- реанимационно-консультативные центры (в том числе и их филиалы).

Для удобства работы в Автоматизированной системе лечебные учреждения поделены на округа, на территории которых выделяются межтерриториальные Перинатальные центры (Приложение №2). Межтерриториальные перинатальные центры контролируют работу лечебных учреждений своего округа, оказывают консультационную функцию беременным средней группы риска (и по рекомендации учреждений третьего уровня беременным высокой степени риска). Межтерриториальные перинатальные центры в автоматическом режиме собирают информацию о всех беременных по группам риска своего округа.

Центром Мониторинга на территории области является ГБУЗ СО «Областная детская клиническая больница № 1» (далее – Центр Мониторинга). Специалисты Центра мониторинга осуществляют контроль за работой программы на территории области.

Правила заполнения электронной формы анкеты

Вход в Автоматизированную систему осуществляется только по логину и паролю, которые присваивает медицинскому учреждению ГБУЗ СО «Медицинский информационно-аналитический центр». В случае потери пароля или утраты доверия к его закрытости следует обратиться в ГБУЗ СО «Медицинский информационно-аналитический центр» с соответствующим запросом на его получение или изменение. Логин и пароль являются уникальными для каждого учреждения.

После входа на сервер выдается запрос на поиск беременной женщины в базе данных по следующим реквизитам: фамилия, учреждение, в котором беременная встала на учет, дата рождения, фамилия врача, ведущего беременную, номер СНИЛС, паспортные данные, группа риска, диагноз. В случае, если в базе отсутствуют данные о беременной, т.е. она обратилась впервые по поводу данной беременности, то предлагается оформить ее как новую беременную. Все пункты раздела «АНКЕТА» могут редактироваться в течение 7 дней после их внесения. По истечении 45 суток от даты исхода беременности доступ к редактированию всех разделов закрывается. В исключительных случаях для внесения изменений после указанных сроков необходимо обратиться с соответствующим запросом в ГБУЗ СО «Медицинский информационно-аналитический центр».

Важным разделом электронной формы является смена учреждения, позволяющая передать права на заполнение и редактирование электронной формы другому медицинскому учреждению для сохранения преемственности.

Правила сбора данных для работы в Автоматизированной системе

Одна из важнейших функций системы - облегчить работу врачей на территории области по наблюдению, ведению и родоразрешению беременных группы высокого и среднего риска. С этой целью в Автоматизированной системе предусмотрены следующие блоки:

- Сведения женской консультации о беременной;
- Сведения стационара о беременной;
- Сведения консультационного центра о беременной;
- Сведения реанимационно-консультативного центра о беременной;
- Сведения гинекологического отделения, родильного дома, родильного отделения больницы о беременной, роженице, родильнице;
- Сведения о новорожденном.

Сведения женской консультации о беременной

Задачей врача женской консультации (приема) является предоставление информации для ввода в Автоматизированную систему, анализ своевременности и качества оказания медицинской помощи беременным женщинам.

Сбор данных о беременной женщине осуществляется посредством заполнения электронной формы. Заполнение и введение данных в систему осуществляется при постановке на диспансерный учет или явки в скрининговые сроки. Ответственным за внедрение и работу Автоматизированной системы в женской консультации является заведующая женской консультацией согласно приказу руководителя медицинского учреждения.

Контроль внедрения и работы Автоматизированной системы осуществляет главный врач медицинского учреждения.

На каждую беременную однократно заполняются основные данные (учитываются программой при подсчете группы риска) и как минимум трижды анкетные данные (система каждый раз при внесении новой анкеты пересчитывает группу риска):

- при постановке на диспансерный учет;
- в срок 18 - 21 неделя;
- в срок 30 - 34 недель;
- при возникших осложнениях беременности.

Система по выставленному диагнозу (физиологическая или отягощенная беременность) выдает рекомендации для диспансерного наблюдения беременной, которые формируются на основе утвержденных стандартов ведения беременных.

При сроке беременности 35-36 недель заполняется графа маршрутизации беременной, в которую вносится полный клинический диагноз, определяется место планового родоразрешения согласно алгоритмам оказания акушерской стационарной помощи на территории Свердловской области.

Акушерские стационары в реальном режиме времени получают информацию по беременным, планируемым к ним на госпитализацию. Система автоматически выводит информацию о расхождении места родоразрешения при заполнении графы маршрутизации и исходов родов, а также выдает сводную информацию по месту родоразрешения беременных низкой, средней и высокой степени риска.

Сведения стационара о беременной

Данный блок заполняется при госпитализации беременной в стационар, как минимум дважды: первый раз - в приемном покое - при поступлении беременной, в систему заносится информация о госпитализации пациентки; второй раз - при выписке - вносится выписной эпикриз.

Сведения консультационного центра о беременной

Данный раздел программы собирает информацию от амбулаторно-поликлинических учреждений и учреждений родовспоможения, оказывающих специализированную и консультативную помощь на муниципальном и областном уровне. Консультант должен вводить свои рекомендации (при этом данная информация автоматически фиксируется в том учреждении, куда направлена данная рекомендация).

Врачи на местах обязаны ответить на рекомендации (консультант, при входе в систему должен просмотреть все анкеты с пришедшими ответами). Автоматизированная система осуществляет контроль выполнения рекомендаций на местах (если они не выполнены, система сообщает об этом консультанту).

В программе предусмотрена возможность активного вызова беременной на себя учреждением второго или третьего уровня.

Сведения гинекологического отделения, родильного дома, родильного отделения больницы о беременной, роженице и родильнице

Сбор данных о роженице, родильнице осуществляется посредством заполнения электронной формы. Информация по исходу беременности вводится в учреждениях родовспоможения в реальном режиме времени - при свершившемся исходе беременности; в случае материнской смерти - в течение 42 суток после завершения беременности.

Контроль внедрения и работы Автоматизированной системы осуществляет главный врач медицинского учреждения.

Вся информация по осложнениям в родах автоматически выводится в разделе отчеты.

Информация о новорожденном

Сбор данных о новорожденном заполняется отдельно на каждого новорожденного. Информация вводится врачом неонатологом в учреждениях родовспоможения в реальном режиме времени – в родовом зале. В целях улучшения обеспечения оперативного анализа случаев перинатальной смертности на каждый случай мертворожденного и на все случаи смерти ребенка, родившегося живым, и умершего в первые 168 часов жизни, заполняется электронная форма «Экстренного извещения на случай перинатальной смерти».

В семидневный срок заполняется электронная форма «Протокол предварительного разбора случая перинатальной смерти».

В течение 1 месяца заполняется электронная форма «Карта экспертной оценки».

Контроль внедрения и работы Автоматизированной системы осуществляет главный врач медицинского учреждения.

Автоматизированная система в ежедневном режиме выдает информацию в виде отчетов по общему количеству беременных в системе, а так же по отдельным пунктам анкет. Система обеспечивает формирование унифицированных стандартных форм отчетных и учетных документов, в первую очередь форм № 32 и № 13. При расширении программы возможно заполнение и других учетных форм.

Межтерриториальные перинатальные центры

На базе межтерриториальных перинатальных центров создаются центры Мониторинга беременных. Основными задачами создания центров являются:

1. Контроль правильности ведения беременной на амбулаторном и стационарном этапах оказания помощи в разрезе прикрепленных территорий;

2. Контроль соблюдения маршрутизации беременных, рожениц, родильниц и их новорожденных в разрезе прикрепленных территорий;
3. Осуществление оперативного слежения за состоянием беременных женщин, рожениц, родильниц и новорожденных детей в разрезе прикрепленных территорий;
4. Оказание дистанционных видов консультативной помощи на основе использования Автоматизированной системы «Программа мониторинга беременных» при возникновении ситуаций, требующих разрешения в акушерстве, анестезиологии-реаниматологии, неонатологии в разрезе прикрепленных территорий;
5. Оценка исходов беременности в реальном режиме времени в разрезе прикрепленных территорий;
6. Контроль качества оказания помощи новорожденным в родильном зале в учреждениях первого, второго уровня оказания помощи в разрезе прикрепленных территорий;
7. При необходимости дополнение и/или коррекция рекомендаций учреждений здравоохранения первого, второго уровня оказания помощи в разрезе прикрепленных территорий;
8. Осуществление оперативной связи с учреждениями первого, второго уровня оказания помощи по дефектам диспансерного и стационарного наблюдения беременных женщин, рожениц, новорожденных в разрезе прикрепленных территорий;
9. Проведение анализа дефектов оказания помощи беременным, роженицам, родильницам и их новорожденным в ежемесячном режиме в разрезе прикрепленных территорий;
10. Ведение учетной и отчетной документации, предоставление отчетов о работе Автоматизированной системы «Программа мониторинга беременных» в установленном порядке в разрезе прикрепленных территорий;
11. Обеспечение ГБУЗ СО «ОДКБ № 1» Областного перинатального центра оперативной информацией о результатах работы Автоматизированной системы «Программа мониторинга беременных» в разрезе округов, по дефектам диспансерного и стационарного наблюдения беременных женщин, рожениц, новорожденных с предложениями для управленческих решений.

Центры Мониторинга беременных являются структурными подразделениями учреждений, выполняющих функции межтерриториальных перинатальных центров.

Структура и штатная численность Центров Мониторинга беременных устанавливаются с учетом рекомендуемых штатных нормативов согласно таблице 1. Оснащение Центров Мониторинга беременных осуществляется согласно списку оснащения (таблица 2).

Таблица 1.

Рекомендуемые штатные нормативы Центра мониторинга беременных.

Наименование должностей	Количество должностей
Врач акушер-гинеколог	2 должности
Медицинский статистик	1 должность

Таблица 2.

Оснащения Центра мониторинга беременных.

№ п/п	Наименование
1.	Рабочее место врача
2.	Рабочее место медицинской сестры
3.	Персональный компьютер
4.	Телефон-факс
5.	Принтер
6.	Копировальный аппарат

Министерство здравоохранения Свердловской области

Главный специалист отдела организации помощи матерям и детям Министерства здравоохранения Свердловской области: осуществляет методическое руководство и контроль за организацией и внедрением мониторинга беременных женщин в рамках Автоматизированной системы в медицинских учреждениях муниципальных образований, а также контроль основных показателей работы учреждений родовспоможения: число женщин групп риска, материнская, перинатальная смертность (мертворождаемость, ранняя неонатальная смертность), частоту рождения детей с врожденными пороками развития по округам, в целом по области; проводит анализ информации, подготовленной ГБУЗ СО «ОДКБ № 1» Областной перинатальный центр, в ежемесячном режиме.

**Иерархический справочник медицинских учреждений, участвующих в
работе Автоматизированной системы «Программа мониторинга
беременных»**

III
Министерство здравоохранения Свердловской области
ГБУЗ СО «ОДКБ № 1» Областной перинатальный центр
ФГБУ «НИИ ОММ» Минздравсоцразвития России
ГБУЗ СО «Клинико – диагностический центр
«Охрана здоровья матери и ребенка»
ГБУЗ СО «Свердловский областной центр по профилактике и борьбе со
СПИД и инфекционными заболеваниями»
II
Северный управленческий округ
ГБУЗ СО «Краснотурьинская городская больница № 1»
I
<i>Учреждения родовспоможения первого уровня</i>
ГБУЗ СО «Ивдельская центральная районная больница»
ГБУЗ СО «Волчанская городская больница»
ГБУЗ СО «Восточная районная больница»
ГБУЗ СО «Гаринская центральная районная больница»
ГБУЗ СО «Центральная районная больница Верхотурского района»
ГБУЗ СО «Новолялинская районная больница»
ГБУЗ СО «Пелымская городская больница»
ГБУЗ СО «Североуральская центральная городская больница»
ГБУЗ СО «Карпинская центральная городская больница»
<i>Учреждения родовспоможения второго уровня</i>
ГБУЗ СО «Серовская городская больница № 1»
II
Горнозаводской управленческий округ
ГБУЗ СО «Демидовская центральная городская больница»
I
<i>Учреждения родовспоможения первого уровня</i>
ГБУЗ СО «Городская больница ЗАТО Свободный»
ГБУЗ СО «Кировградская центральная городская больница»
ГБУЗ СО «Нижнесалдинская центральная городская больница»
ГБУЗ СО «Центральная городская больница город Кушва»
ГБУЗ СО «Центральная городская больница № 4 город Нижний Тагил»
ГБУЗ СО «Центральная районная больница город Верхняя Тура»
ГБУЗ СО «Верх-Нейвинская городская поликлиника»

ГБУЗ СО «Красноуральская городская больница»
ГБУЗ СО «Нижнетуринская центральная городская больница»
ГБУЗ СО «Качканарская центральная городская больница»
ГБУЗ СО «Городская больница город Верхний Тагил»
Медико-санитарная часть «Тирус»
<i>Учреждения родовспоможения второго уровня</i>
ГБУЗ СО «Невьянская центральная районная больница»
ФГБУЗ «Центральная МСЧ № 91 ФМБА России», г.Лесной
ГБУЗ СО «Верхнесалдинская центральная городская больница»
ФГБУЗ «МСЧ № 31 ФМБА России», г. Новоуральск
ГБУЗ СО «Центральная городская больница № 1 город Нижний Тагил»
II
Западный управленческий округ
МПЦ ГБУЗ СО «Городская больница № 1 город Первоуральск»
I
<i>Учреждения родовспоможения первого уровня</i>
ГБУЗ СО «Ачитская центральная районная больница»
ГБУЗ СО «Артинская центральная районная больница»
ГБУЗ СО «Шалинская центральная городская больница»
ГБУЗ СО «Бисертская городская больница»
ГБУЗ СО «Нижнесергинская центральная районная больница»
ГБУЗ СО «Дегтярская городская больница»
<i>Учреждения родовспоможения второго уровня</i>
ГБУЗ СО «Полевская центральная городская больница»
ГБУЗ СО «Красноуфимская центральная районная больница»
ГБУЗ СО «Ревдинская городская больница»
II
Южный управленческий округ
ГБУЗ СО «Городская больница № 7 город Каменск-Уральский»
ГБУЗ СО «Городская больница № 1 город Асбест»
I
<i>Учреждения родовспоможения первого уровня</i>
ГБУЗ СО «Пышминская центральная районная больница»
ГБУЗ СО «Городская больница № 2 город Каменск-Уральский»
ГБУЗ СО «Камышловская центральная районная больница»
ГБУЗ СО «Городская больница № 5 город Каменск-Уральский»
ГБУЗ СО «Богдановическая центральная районная больница»
ГБУЗ СО «Белоярская центральная районная больница»
ГБУЗ СО «Участковая больница п. Уральский»
ГБУЗ СО «Рефтинская городская больница»
ГБУЗ СО «Малышевская городская больница»
ФГБУЗ «Медико-санитарная часть № 32 ФМБА России», г.Заречный
ГБУЗ СО «Городская больница № 1 город Асбест», ж/к
ГБУЗ СО «Каменская центральная районная больница»

<i>Учреждения родовспоможения второго уровня</i>
ГБУЗ СО «Сухоложская центральная районная больница»
II
Восточный управленческий округ
ГБУЗ СО «Ирбитская центральная городская больница»
I
<i>Учреждения родовспоможения первого уровня</i>
ГБУЗ СО «Алапаевская центральная районная больница»
ГБУЗ СО «Тавдинская центральная районная больница»
ГБУЗ СО «Талицкая центральная районная больница»
ГБУЗ СО «Тугулымская центральная районная больница»
ГБУЗ СО «Туринская центральная районная больница им. О.Д. Зубова»
ГБУЗ СО «Байкаловская центральная районная больница»
ГБУЗ СО «Слободо-Туринская центральная районная больница»
ГБУЗ СО «Таборинская центральная районная больница»
<i>Учреждения родовспоможения второго уровня</i>
ГБУЗ СО «Алапаевская центральная городская больница»
I
Учреждения, не входящие в управленческие округа*
<i>Учреждения родовспоможения первого уровня</i>
ГБУЗ СО «Арамилская городская больница»
ГБУЗ СО «Режевская центральная районная больница»
ГБУЗ СО «Сысертская центральная районная больница»
ГБУЗ СО «Верхнепышминская ЦГБ им. П.Д. Бородина», Среднеуральский филиал
<i>Учреждения родовспоможения второго уровня</i>
ГБУЗ СО «Верхнепышминская центральная городская больница им. П.Д. Бородина»
ГБУЗ СО «Артемовская центральная районная больница»
ГБУЗ СО «Берёзовская центральная городская больница»
II
Город Екатеринбург
МБУ «Детская городская больница № 10» (городской перинатальный центр)
МБУ «Екатеринбургский консультативно-диагностический центр»
МБУ «Центральная городская клиническая больница № 1 Октябрьского района»
МБУ «Центральная городская больница № 2 им. А.А. Миславского»
МАУЗ «Центральная городская больница № 3»
МБУ «Детская городская больница № 11»
МБУ «Центральная городская больница № 7»
МБУ «ЦГКБ № 6»
МБУ «ЦГКБ № 23»
МБУ «ЦГКБ № 24»

МБУ «ЦГБ № 20»
МАУ «ГКБ № 40»
МБУ «ГКБ № 14»

* - информация в автоматическом режиме поступает в ГБУЗ СО «ОДКБ № 1» Областной перинатальный центр.

**Отчет о работе Автоматизированной системы
«Программа мониторинга беременных»**

№	Показатель	Результат
1.	Общее количество беременных в системе - в том числе общее количество беременных по учреждению	
2.	Количество беременных средней группы риска - из них проконсультировано в межрайонном перинатальном центре - в Областном перинатальном центре - ФГБУ НИИ ОММ - ГБУЗ КДЦ «ОЗМР»	
3.	Количество беременных высокой группы риска - из них проконсультировано в межрайонном перинатальном центре - в Областном перинатальном центре - ФГБУ НИИ ОММ - ГБУЗ КДЦ «ОЗМР»	
4.	Количество рекомендаций отправленных консультативным центром - из них выполнено	
5.	Количество беременных со сроком беременности 35-36 недель - количество заполненных маршрутных листов	
6.	Количество исходов	
7.	Количество исходов среди беременных низкой группы риска - на первом уровне - на втором уровне - на третьем уровне	
8.	Количество исходов среди беременных средней группы риска - на первом уровне - на втором уровне - на третьем уровне	
9.	Количество исходов среди беременных	

	высокой группы риска				
	- на первом уровне				
	- на втором уровне				
	- на третьем уровне				
10.	Число родившихся живыми всего				
11.	Из них родившихся с массой тела (г):	всего	1 ур.	2 ур.	3 ур.
	499-999				
	1000-1499				
	1500-1999				
	2000-2499				
	2500-2999				
	3000-3499				
	3500-3999				
	4000и более				
	Всего доношенных				
	недоношенных				
12.	Родившиеся мертвыми всего				
	- антенатальная гибель плода				
	- интранатальная гибель плода				
13.	Число умерших в возрасте 168 часов (ранняя неонатальная смертность)				
	Из них родившиеся с массой тела (г):				
	499-999				
	1000-1499				
	1500-1999				
	2000-2499				
	2500-2999				
	3000-3499				
	3500-3999				
	4000и более				
	Всего доношенных				
	недоношенных				
14.	Дефекты заполнения анкет				
15.	Дефектура по программе мониторинга беременных				

Технические требования внедрения Автоматизированной системы «Мониторинг беременных»

1. Минимально допустимая конфигурация автоматизированного рабочего места для работы Автоматизированной системы «Программа мониторинга беременных»:

Характеристика	Описание
Процессор: количество ядер, шт. тактовая частота, ГГц.	не менее 2 не менее 2.4
Оперативная память	не менее 2Гб
Жесткий диск	ёмкостью не менее 80 ГБ
Устройства ввода данных	клавиатура, мышь
Сетевые платы	10\100 Мбит\с
Монитор	не менее 17", TFT 1024x768, TCO'99
ОС	Windows XP Professional SP3 Russian, Windows 7, Windows Vista

2. На автоматизированном рабочем месте пользователя Автоматизированной системы «Программа Мониторинга» необходимо установить дополнительные Интернет-браузеры: Mozilla Firefox версии не ниже 8.0 или Google Chrome.

3. Скорость обмена данными по сети Интернет не менее 2Мб в сек.