

Руководство пользователя

ПОДСИСТЕМА АРМ «ВРАЧ» «ВЕДЕНИЕ РЕЕСТРА БЕРЕМЕННЫХ»

(на базе платформы Квазар)

Липецк 2016



Оглавление

1.	Назн	ачение системы	3
2.	Усло	вия применения Подсистемы	3
	2.1.	Гребования к аппаратному обеспечению	3
	2.2.	Гребования к программному обеспечению	3
3.	Уста	новка и первоначальная настройка	4
4.	Сеан	с работы с Подсистемой	5
	4.1.	Начало сеанса работы с подсистемой	5
	4.2.	Завершение сеанса работы с подсистемой	6
5.	Инт	ерфейс пользователя	6
6.	Опис	ание операций	7
	6.1.	ЭМК пациента	7
	6.1.1.	Общие сведения	7
	6.1.2.	Описание полей	7
	6.2.1.	Общие сведения	8
	6.2.2.	Описание полей вкладки «Информация о пациентке»	8
	6.2.3.	Описание полей вкладки «Информация о текущей беременности»	9
	6.2.4.	Описание полей вкладки «Первый осмотр»	9
	6.2.5.	Описание полей вкладки «Анамнез»	10
	6.2.6.	Описание полей вкладки «Исходы предыдущих беременностей»	11
	6.2.7.	Описание полей вкладки «Обследования»	12
	6.2.8.	Описание полей вкладки «Группа риска»	12
	6.2.9.	Описание полей вкладки «Дневник посещений»	13
	7.Журна	алы	15
	7.1 0	бщие сведения	15
	7.2 0	писание полей	16
8.	Аварий	ные ситуации	16
	Прилож	ение 1. Связь между факторами риска и диагнозами по приказу № 572	17



1. Назначение системы

Подсистема «Ведение реестра беременных» (далее Подсистема) предназначена для автоматизации работы врачей с обменными картами, наблюдения за состоянием здоровья беременных и протеканием беременности.

Основной целью Подсистемы является создание единого информационного пространства ЛПУ и оптимизация работы медицинских работников, а так же сбор и хранение всей информации об обследованиях.

2. Условия применения Подсистемы

2.1. Требования к аппаратному обеспечению

Для рабочей станции оператора необходимы следующие технические средства:

- Процессор от Pentium IV и выше;
 - о 1 GB оперативной памяти и выше;
 - о Не менее 10 GB свободного пространства на жестком диске;
- Печатающие устройства;
 - Лазерный принтер формата А4, разрешение 600dpi, скорость печати не ниже 8 стр/мин.
- Мониторы;
 - о Цветной экран с диагональю 17" и более дюймов;
 - Разрешение 1366х768 точек и более.
- Сетевые устройства.
 - Соединение с сетью Интернет постоянным подключением скоростью не менее 512 Кб/с.

2.2. Требования к программному обеспечению

Программное обеспечение состоит из двух слоев – прикладного и общесистемного (базового). Последний слой содержит универсальные механизмы управления определенными типами ресурсов. Он открывает пользователю доступ к информационным ресурсам системы, а прикладной слой гарантирует, что характер их взаимодействия соответствует модели бизнес-процессов. Пользователь работает исключительно с прикладным слоем.

Для нормального функционирования предъявляются следующие требования к прикладному и программному обеспечению:



Требования к рабочей станции оператора:

- Операционная система MS Windows 7 и выше;
- Установленный пакет Microsoft Installer 3.1 и выше;
- Установленный пакет Microsoft .Net Framework 4.5;
- Офисное приложение MS Office 2007 и выше (для работы с выгрузками в Excel).

3. Установка и первоначальная настройка

Подсистема входит в состав программного комплекса «Квазар» и не требует отдельной установки.

Для перехода к форме настроек (Рис.1) приложения необходимо выбрать в главном меню программного комплекса «Квазар» пункт «Настройки».

16	Настройки	- 🗆	×
Настройки модулей Приём пациентов ЭМК пациента ЭМК пацие			
	Принять изме нения Отклон	ить изм енс	ния

Рис. 1 Окно настроек.

Форма содержит часть с древовидным меню и часть с пунктами настроек.

Значения меню соответствуют разделам и подразделам главного меню программы, после выбора соответствующего подраздела, в части с настройками можно указать или поменять настройки для данного подраздела. Разделы, настройки и возможные значения перечислены в следующей таблице 1.

Таб. 1 Настройки модулей.

Приём пациентов		
ЭМК пациента	Принтер для печати	Имя принтера, на котором будет распечатываться



	отчётов	отчёт.
	Способ вывода отчёта	Определяет, как будет выводиться на печать отчёт.
F F	на печать	
A	Адрес сервиса с	Уточняется у системного администратора.
L L L L L L L L L L L L L L L L L L L	данными	
1	Показывать закрытые	При изменении заданного параметра будут сразу
	ЭМПЗ	отображаться закрытые ЭПМЗ
1	Показывать чужие ЭПМЗ	При изменении заданного параметра будут сразу
		отображаться чужие ЭПМЗ
E	Вид талона	Раскрывающийся список с возможностью выбора
		необходимого талона.

4. Сеанс работы с Подсистемой

4.1. Начало сеанса работы с подсистемой

Перед началом работы с системой пользователю необходимо получить у администратора свои «имя пользователя» и пароль для входа в программу.

Для начала работы с программой пользователь должен выполнить следующие действия:

- включить компьютер и войти в операционную систему;
- запустить программу ПК Квазар с помощью исполняемого файла «MedSoft.Start.exe» либо соответствующего ярлыка;
- Нажать кнопку «*Настройки*» и указать адрес серверной части в поле «*Адрес сервера*» (адрес серверной части необходимо уточнить у системного администратора);
- ввести свое имя пользователя и пароль в окне авторизации доступа (Рис.2) и нажать кнопку «ОК».

Вход в систему (Квазар, версия 3.6.0.11)							
Имя пользователя:							
	Иванов						
	Пароль:						
Настройки	ОК	Отмена					
L=							

Рис. 2 Авторизация



4.2. Завершение сеанса работы с подсистемой

Для завершения работы с программой следует закрыть все вкладки, для сохранения всех изменений, после чего выйти из программы выбрав пункт «Выход» в главном меню программы (3, Puc.2) либо кнопки с изображением креста в правом верхнем углу главной формы

5. Интерфейс пользователя

Основная форма Подсистемы содержит главную панель, для вызова различных функций системы (1, Рис. 3) и панель с закладками на которых отображаются формы предоставляющие интерфейс для работы с выбранными функциями (2, Рис. 3).

Главная панель Подсистемы (1, Рис. 3), в зависимости от набора прав пользователя, содержит следующие разделы и подразделы:

Таб. 2 Модули по группам пользователей.

Модуль	Группа пользователей
Приём пациентов	
ЭМК пациента	Врач
Журнал	
Реестр беременных	Врач



3		2
	Квазар	- 0 ×
		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
Приём пациентов ЭМК пациента	Электроннов недецинская карта пациента X 10.06.16 94 2 Пациенты: Информация о пациентя Список персональных медициновках записов Информация о пациентя Список персональных медициновках записов У добавить - Подписать • Финутов: - Подписать • Финутов: - - -	
ринён пациентов Журналы Ф. 2	الالالالالالالالالالالالالالالالالالال	

6. Описание операций Рис. 3 Главная форма

6.1. ЭМК пациента

6.1.1.Общие сведения

Раздел «ЭМК пациента» включает в себя форму (рис. 4), которая заполняется врачом.

6.1.2. Описание полей

Номер полиса – текстовое поле, для введения номера полиса пациента и последующего поиска по данному полису.

Дата – раскрывающийся список, с календарём для проверки действительности полиса на дату обращения.

Пациенты – раскрывающийся список с отображением пациентов записанных через модуль Регистрация к врачу ОМС на текущий день.

Поля, общие для всей формы:

Кнопка «Бинокль»- производит поиск пациента по введенному полису.

Кнопка «Красный крест» - очищает поле номера полиса.

Кнопка «Подробный поиск» - открывает дополнительное окно с полями для расширенного поиска пациента.



Кнопка «Удалить» – удаляет выбранную заметку.

Кнопка «Редактировать» – редактирует выбранную запись.

Кнопка «Печать» - распечатывает заметку из списка.

Кнопка «Добавить» - добавляет новое обращение или осмотр.

6.2 ЭМК пациента добавление обменной карты

6.2.1. Общие сведения

Раздел «Обменная карта» включает в себя форму (Рис. 4) с несколькими вкладками внутри, которые последовательно заполняется врачом. Вкладка «Список персональных медицинских записей» в древовидной структуре показывает ранее оформленные обращения и осмотры.

6.2.2. Описание полей вкладки «Информация о пациентке»

На вкладке «Информация о пациентке» отображены основные сведения о пациентке и ее муже (Рис. 4).

Часть полей подгружается автоматически (выделены желтым цветом), вместе с номером полиса, остальная же часть состоит из раскрывающихся списков (и текстовых полей), которые заполняются справа от соответствующих наименований и являются необязательными к заполнению.

Поле «Лист нетрудоспособности» - раскрывающийся список, в котором указываем больничный лист, если таковой имеется. Данный список импортируется из модуля «Больничные листы».

a x	Электронная медицинская карта ра	ывента		×						
м пациентов				The Lot of Lot						
ЭМК пациента	Информация о пациенте Спи	сок персональнь	10.06.16 •	аписей 0	Бменная карта 10.0	ы: 6.2016 (лятница) 🗙	ā		Обновить	
	 Информация о пациантие ФИО беременной: Дата рождения: Адрес: Телефон беременной: Место работы: Полис ОМС: Лист нетрудоспособности. 	Информаці Фактический Сотовый.	вя о токущой бер	возраст	А Париля осноя 	иченик поссирная Семейное попохение: По прописке: Донашия: Образование: СНИЛС: Родося сертификот, дат	Исходы продылущих с Группо риска: H113	Sporessocraat E O 3KAR E = E =	бследованн 🧔 Груп	аа риска (Ми
	берененной: Отер ребенка	I pynna:			мезус:	Возрастоща				
	Местоработмотца робенка.				Телефон (Сотовый):	ребенка:	Телефон (Домаши	mA):		
	Группа крови отца ребенка:	Группа:		26 ~	Pesyc:			- 36		
	Флюорография отца ребенка.	Дата:		22 -	Заключение	L.,]	
	Обследование на ВИЧ отца ребенка.	Дата		38 ÷	Заключение					
риён пациентов	Примечание:									
урналы		Decen								

Рис. 4 Обменная карта - Информация о пациентке



6.2.3. Описание полей вкладки «Информация о текущей беременности»

Обязательными являются поля «Дата взятия на учет», «При сроке» и «Врачом» (<u>для добавления</u> <u>людей в список поля «Врач» необходимо выдать им права персонала «Ввод сведений о</u> <u>беременности»</u>). Остальные поля являются необязательными для заполнения и представляют собой раскрывающиеся списки или же текстовые поля, которые заполняются при наличии соответствующей информации. Поля, выделенные желтым цветом, рассчитываются автоматически. Вид вкладки представлен на рис.5.



Рис. 5 Обменная карта – Информация о текущей беременности

6.2.4. Описание полей вкладки «Первый осмотр»

При открытии обменной карты впервые, большинство полей на этой вкладке будут заполнены автоматически значениями «по умолчанию». (Рис. 6). Если необходимо изменение информации, каждое поле можно редактировать (выбрать из раскрывающегося списка другой результат). Если необходимо удалить информацию, нажать кнопку «красный крест» напротив поля с ней. Ниже есть две таблицы «Плод» и «Заболевания на момент первого осмотра», которые заполняются по мере необходимости.





Рис. 6 Обменная карта – первый осмотр

6.2.5. Описание полей вкладки «Анамнез»

Вкладка состоит из нескольких таблиц и текстовых полей, которые заполняются по мере необходимости (Рис. 7). Таблица «Перенесенные заболевания» содержит список заболеваний, перенесенных ранее. Часть из них подгружается из обменных карт, заведенных ранее, при этом подгружаемые автоматически записи недоступны для редактирования. Аналогично устроена таблица «Перенесенные операции». Две другие таблицы также подгружают данные из предыдущих обменных карт, но удалять и редактировать можно все записи.







6.2.6. Описание полей вкладки «Исходы предыдущих беременностей»

Вкладка является необязательной и заполняется по мере необходимости. После нажатия на кнопку «Добавить исход» появляется форма «Создание исхода беременности» (Рис.9), в которой указывается «Год беременности» и «Исход беременности». Остальные таблицы и текстовое поле «Примечание» являются необязательными и заполняются по мере необходимости. При нажатии кнопки «Готово» исход добавляется на вкладку «Исходы предыдущих беременностей».

<u></u>	Квазар	- 8 ×
412	X / Электронкая недицинская карта пациента X	
Приём пациентов	10.06.16 * 10.06.16 B Dunners	
ЭМК пациента	Информация о пациенте Список персональных медицинских записей Обменная карта 10.06.2016 (пятинца) ×	
	 Дипания поссщина Д. Инфортация о пационте 🗈 Инфортация о гесущей береньянски 🔚 Первый осногр 🛅 Ананиес 🗧 Исхаим призыизиция: береньянския 🖕 Осспедовок	ин 🕅 Группа риска (Нижан)
	Год Исход	(), (), (), (), (), (), (), (), (), (),
divine		
🤗 Приён пациентов	Вобавить исход // Изгенить исход Паритет: 0 Наличие беспладия в ананиере: • Нет О Да, продолжитель	ЮСТЬ. ВОТ
날 Журналы	🗮 Coopaarn. 🔮 Hearn -	
G, 1		

Рис. 8 Обменная карта – Исходы предыдущих беременностей



Рис. 9 Исходы предыдущих беременностей – создание исхода беременности



6.2.7. Описание полей вкладки «Обследования»

Вкладка состоит из раскрывающихся списков и текстовых полей, которые заполняются по мере необходимости.



Рис. 10 Обменная карта – вкладка «Обследования»

6.2.8. Описание полей вкладки «Группа риска»

Вкладка содержит две категории рисков: по приказу № 572 и по Радзинскому, которые расположены на соответствующих дочерних вкладках (Рис.11).

Каждая категория состоит из пунктов (наименований факторов), для которых можно указать отметку о наличии фактора риска, поставив галочку напротив наименования.

Некоторые группы риска заполняются автоматически по мере заполнения вкладки «Анамнез» и «Дневник посещений» на основании диагнозов, связанных с данными факторами.

Связь между факторами риска и диагнозами представлена в Приложении 1.



	Электронная недицинская карта пациента Х	
ём пациентов	10.0516 V 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	
ЭМКлашента	CONSERVE	
1 A. H. L. B. L	Информация о пациенте Список персональных недицинских записей. Обменная карта 10.06.2016 (пятница) х	
	Диевник посещеният	
	🔒 Информация о пациантке 🕒 Информация о токущой береживности 🔚 Первый осмотр 🛅 Аналиноз 📑 Исходы предыдущих береживностой 🔍 Обследование 🚳 Группа р	риска (На
	Description movement (# 572) +	
	такторыноприказут 3/2 Факторы по гадзинскому	
	Door Hussessan	
	прина на составляето на составляето на составляето составляето составляето полосности и разболе населения составляето на заболезии на составляето на С составляето на сост	1000
	1 P in the answer double advance advance of contract and contracts of contracts in posterior advance in an other posterior in the posterior advance of the advance of the contract advance of the adva	
	2 п. соследения органо зремя ракая восная степена с консерсии и консерсии, числи в селение за постоятия с постоятия постоятия постоятия постоятия с постоятия с постоятия с постоятия с постоятия с постоятия постоятия с постоятия с постоятия с постоятия с постоятия с постоятия посто постоятия постоятия	
	п пуртите национ и вонни с А. Назван о сложные продолжится сложнателе кложетельные побезе газыные изкуст такий россеза также у меросустенного	
	2 A Decare lutranium visiting of example of the second	
	2 А. Контенсиональные заболевные аксительной системы (без системы (без системы))	- H
	A Venturese introducted venture construints	- 11
	10 A Macrus I x II cremew Sex usatewaya na materia and	- ñ:
	11 A Xnowweickel heriteket fer könnueket dynkue	
	12 А. Интекции моневыводщих путей ене обострения	- Fi
	13 A 3dforenarius xatrizovio kuuevioto toasta (xoovivecku) ractaut, zvozevirt, kolurt)	n
	14 A Dependuencia Sepannenocta	
	18. А Анатомическое сухение таза I-II стелени.	
	16 А. Наское распалажение плаценты, партероденное при УЗИ в сроке 34-36 надеть.	
	17 А. Мертерорждение в акамиере	0
	18 А. Миссипорна беременность	
	19 А. Кесерево сечения в аламиезе при отсутствии признаксе несостантельности рубца на матке	
	20 А Рубец на матке после консервативной мислизиточни или перфорации матки при отсутствии прионаков несостоятельности рубца на матке	- a
	21 А Беременность после лечения бесплодия лобого тенеза, беременность после экстракорпорального оплодотворения и переноса змбриона	0
	22 A Minoresogue	
	23 А Прехдевременные роды, включая дородовое излитие околоплодных вод, при сроке беременности 33-36 недель	0
	24 А Задержка внутрнутробного роста плода I степени	0
	25 А Перенесенчие в анамиезе черетно-мозговые травмы позвононика, таза	
	26 Б Преждевременные рады, включая дорадовое излитие околопладных вод при сроке беременности 32 недели и менее	
	27 Б Предлежание плаценты, подтвержденное при УЗИ в сроке 34-35 недель	
Приён пациентов	Кол-во факторов А: 0 Кол-во факторов Б 0 Группа риска: Низкая	

Рис. 11 Обменная карта – Группа риска

6.2.9. Описание полей вкладки «Дневник посещений»

Посещения заполняются со второй явки пациента (Рис.12).

После нажатия на кнопку «Создать посещение» появляется форма «Создание посещения» (Рис. 13), включающая три вкладки: Осмотр, Заболевания и Назначения. Большинство полей на вкладке «Осмотр» при создании посещения будут заполнены автоматически значениями «по умолчанию». Их можно изменить или удалить, нажав на кнопку «красный крест. После нажатия на кнопку «Готово» посещение сохраняется.

Для изменения сведений о посещении необходимо выбрать посещение в списке и нажать на кнопку «Изменить посещение».



).	Keasap -	
• ×	Зпектронных недвириская карта пациента X	
оиём пациентов	10.05.16 👻 🐄 🤮 🚨 🍙 Пациенты: 🗸 Обновить	
ЭМК пациента	Информация о пациенте Сликож персональных медицинских залисей. Обменная карта 10.06.2016 (лятница) ж	
	🔝 Информация в пациентая 🔃 Информация о текущей беретенности 🔝 Поряляй всяктр 🛅 Ананиюз 👼 Исходы продылущих веретенностов 🙇 Обследования 🕸 Группа риска (heno
	Пичаник посохирний	
	Врач Дата Масса Прибанка праной насод рука посещини тала насод рука насод насод на насод рука насод на насод на на насод на на насод на на насод на насод на насод на на насод на на насод на на насод на на насод на на насод на насод на на на на на на на на на на на на на н	•
Приён пациентов	Создять посещение Изменить посещение	
журналы Q, 2	🗮 Coxpaners 💩 Reserts -	

Рис. 12 Обменная карта – Дневник посещений

		Создан	ие посещения		×
🔝 Осмотр 🖺 Заболевания	🚝 Назначения				
1. Осмотр Врач:					
Масса тела, кг.	65,0 ÷	Ірибавка массы, кг. 0,0	 Дата посещения: АД на прав. руке:	АД на лев. руке:	
Жалобы:	На момент осмотра - не пр	едъявляет		X -	
Общее состояние:	Удовлетворительное	<u>×</u> ×	Отеки: Отеков нет 👗	• Титр антител по Rh-факт.:	
Дополнительные ме	годы обслед.:				
Рекомендации:					
2. Наружное акушерское и Окружность живота, с	ксследование зм: 95,	0 📩 Высота дна ма	пки, см : 37,0 ;		
Положение плода	Предлежание плода	Шевеление плода	Плод Сердцебиение плода, уд/мин	Вид сердцеби сния	
*					×
Примечание:					
		🗂 Отмена	🗸 Готово		

Рис. 13 Дневник посещений - Создание посещения



7.Журналы.

7.1 Общие сведения

Раздел «*Журналы*» содержит функции позволяющие выводить на экран, печатать и сохранять различную информацию в табличном представлении.

Журнал представляет собой список определенного вида и позволяет группировать, фильтровать и просматривать информацию по различным признакам.

Список представлен в виде таблицы, каждая строка которой содержит информацию определяемую колонками таблицы. Каждая колонка таблицы представляет собой значение определенного поля документа, например, даты его создания. Колонки таблицы можно свободно менять местами, а так же убирать или добавлять из заданного набора.

Добавление/удаление колонок производится посредством специального диалога вызываемого нажатием правой кнопки мыши.

Любое поле можно перетащить мышкой в место, помеченное надписью «Перетащите сюда заголовок столбца для группировки» (1, рис.14). В этом случае, все записи в таблице будут сгруппированы по этому полю в порядке возрастания, а так же будет подсчитано количество вхождений строк в эти группировки. Символ суммирования (2, рис.14) позволит подсчитать: количество, минимальное или максимальное значение в колонке, а для числовых величин так же и сумму. Кроме того, значок в виде воронки (3, рис.14) позволит фильтровать данные по заданным оператором критериям.

Каждый журнал можно сохранить в виде файла для программы MS Excel, например, для построения графиков или для более глубокого анализа с применением математического аппарата, заложенного в эту программу.

Журнал можно распечатать, воспользовавшись кнопкой «Печать».

Так же все журналы содержат закладку «Отчетная форма» представляющую журнал в чёрнобелом исполнении и позволяющую задавать заголовок и колонтитул для вывода журнала на печать.

Пере ащите сюда заголово	ок столоца для группир	оовки	
ФИО 🔽 🗸	Дата рождения Σ	Пол 🛛 🏹	Должность ∑ 🤉
Баров Сергей Владимирович	20.05.1982	М	Вра: общей прак
Гукосян Оксана Николаевна	09.07.1977	ж	Медицинская сес
Дедяева Светлана Николае	03.04.1973	ж	Врач-невролог
Зубкова Марина Владимиро	05.01.1964	ж	Врач-терапевт уч
Кузнецова Лидия Григорьев	04.02.1954	ж	Медицинская сес

Рис. 14.Фрагмент журнала



7.2 Описание полей

Дата начала периода – задаётся начальный интервал для поиска свидетельств о смерти.

Дата окончания периода – задаётся конечный интервал свидетельств о смерти.

Поля, общие для всей формы:

Получить данные – формирует список за выбранный период.

Сохранить – открывает окно диалога для сохранения журнала.

Печать - производит печать списка, отображенного в текущий момент на экране.

Кнопка «Отмена» - закрывает форму без сохранения изменений.

Открыть карту – открывает выбранную карту.

								Ki	азар						-	8 ×
Журн	алы алы	/Pe	естр беременных	×	Лата о	полания пепиола:										•
2	Реестр берененных	10.	05.2016	•	10.06.2	• • •							👿 Вкл	очить 'быстры	й' фильтр	
•	Регистр больных	Фи	льтр: Весь р	еестр			•					X	Получить	данные 🖾	Сохранить 🚔 Г	Печать -
		Пер	етащите сюда за	аловок с	толбца дл	та группировки										
		30	Дата взятия на	ywer Σ	В срок	∑ Текуший срок	Σ пдр	Σ ΦΝΟ	Σ Возраст	Σ Дата рождения =	∑ Группа риска (А)	∑ Аарес Факт • [2] [4]	Σ Aspec spon	Σ Телефон	Х Место работы (К)	Σ Полин (5)
	00000															
<u></u> n	риён пациентов															
ж	урналы			_												,
	0.*														On	нена

Рис 15. Журнал реестр беременных

8. Аварийные ситуации

При отказе или сбое в работе системы необходимо обратиться к системному администратору.

Полный перечень аварийных ситуаций и их устранения изложен в общей инструкции к программному комплексу «Квазар».



Приложение 1. Связь между факторами риска и диагнозами по приказу № 572.

Где I – В анамнезе

II – в текущем состоянии

III – в текущем состоянии на средних и поздних сроках беременности

Раздел III. Оценка группы риска по приказу №572.

1. «Факторы группы А»:

А. Заболевания органов зрения (миопия высокой степени с изменениями на глазном дне, отслойка сетчатки в анамнезе); I, II **H33. H52.1**

А. Наличие осложнений при предыдущих родах, таких как гипотоническое кровотечение, глубокие разрывы мягких тканей родовых путей, родовая травма у новорожденного. I **070.-072. P10.-P15.**

А. Хронический пиелонефрит без нарушения функции; I, II N11.

А. Заболевания желудочно-кишечного тракта (хронический гастрит, дуоденит, колит); I, II **К29.3;К29.4;К29.5;К29.8;К51;К52.**

А. Мертворождение в анамнезе; I **Z37.1; Z37.3; Z37.4; Z37.6; Z37.7**

А. Перенесенные в анамнезе черепно-мозговые травмы, травмы позвоночника, таза. I **S06.; S32.;S12.;S22.0**

2. «Факторы группы Б»

Б. Наличие в анамнезе у женщины интранатальной и ранней неонатальной смерти плода; I **О36.4**

Б. Беременность после реконструктивно-пластических операций на половых органах, разрывов промежности III - IV степени при предыдущих родах; I **070.2; 070.3**

Б. Тромбозы, тромбоэмболии и тромбофлебиты в анамнезе и при настоящей беременности; I, II **I80-I82; I74;**

Б. Заболевания органов дыхания, сопровождающиеся развитием легочной или сердечно-легочной недостаточности; I, II **I26-I27**; **J95.3**

Б. Диффузные заболевания соединительной ткани, антифосфолипидный синдром; I, II **D68.8; M32; M35-M36;**

Б. Заболевания почек, сопровождающиеся почечной недостаточностью или артериальной гипертензией, аномалии развития мочевыводящих путей, беременность после нефрэктомии; I, II N17-N19; I10-I15; Q60-Q64

Б. Заболевания печени (токсический гепатит, острые и хронические гепатиты, цирроз печени); I, II **К70-К77**

Б. Эндокринные заболевания (сахарный диабет любой степени компенсации, заболевания щитовидной железы с клиническими признаками гипо- или гиперфункции, хроническая надпочечниковая недостаточность); І, ІІ **Е00-Е35**;

Б. Заболевания крови (гемолитическая и апластическая анемия, тяжелая железодефицитная анемия, гемобластозы, тромбоцитопения, болезнь Виллебранда, врожденные дефекты свертывающей системы крови); I, II **D50-D69**;

Б. Тяжелые заболевания нервной системы (рассеянный склероз, нарушения мозгового кровообращения, состояния после перенесенных ишемических и геморрагических инсультов); I, II G10-G47; G80-G83; I69;

Б. Миастения; I, II **G70-G73**

Б. Злокачественные новообразования в анамнезе либо выявленные при настоящей беременности вне зависимости от локализации; I, II **С00-С97**

Б. Сосудистые мальформации, аневризмы сосудов; I, II **I60-I79**