ИНСТРУКЦИЯ ПО РАБОТЕ С СИСТЕМОЙ ДЛЯ ПОДДЕРЖКИ ПРИНЯТИЯ ВРАЧЕБНЫХРЕШЕНИЙ (СППВР) «**WEBIOMED**»

1. Для получения оценки от СППВР «Webiomed» необходимо нажать кнопку вызова ответа в электронной медицинской карте пациента, при нажатии которой появляется стартовое окно интерфейса – «Статус» (Рис. 1)

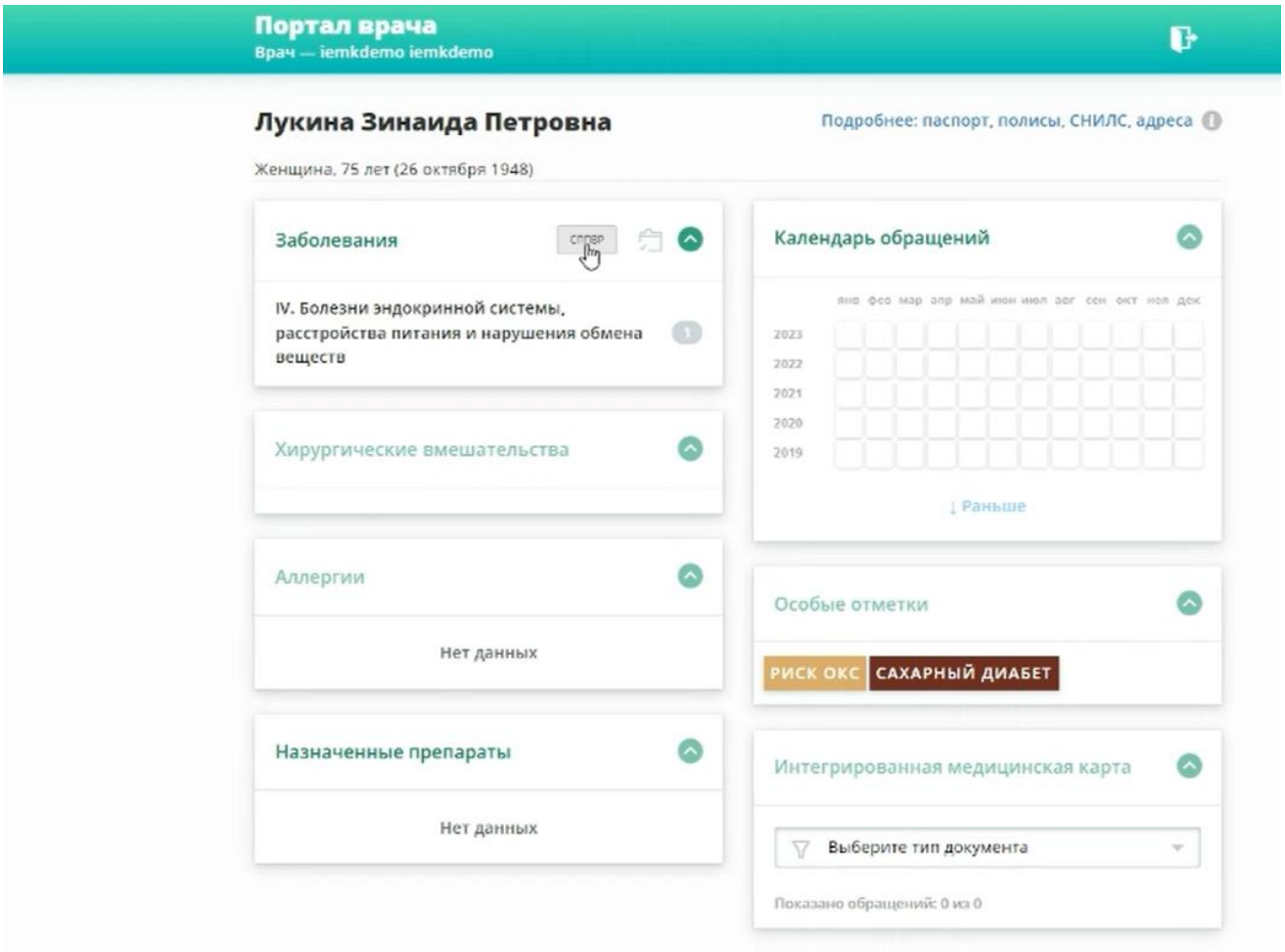


Рис. 1

2. После оценки «Webiomed»'ом электронной карты пациента откроется главная страница, на которой содержится основная информация, разделенная на блоки (Рис. 2).

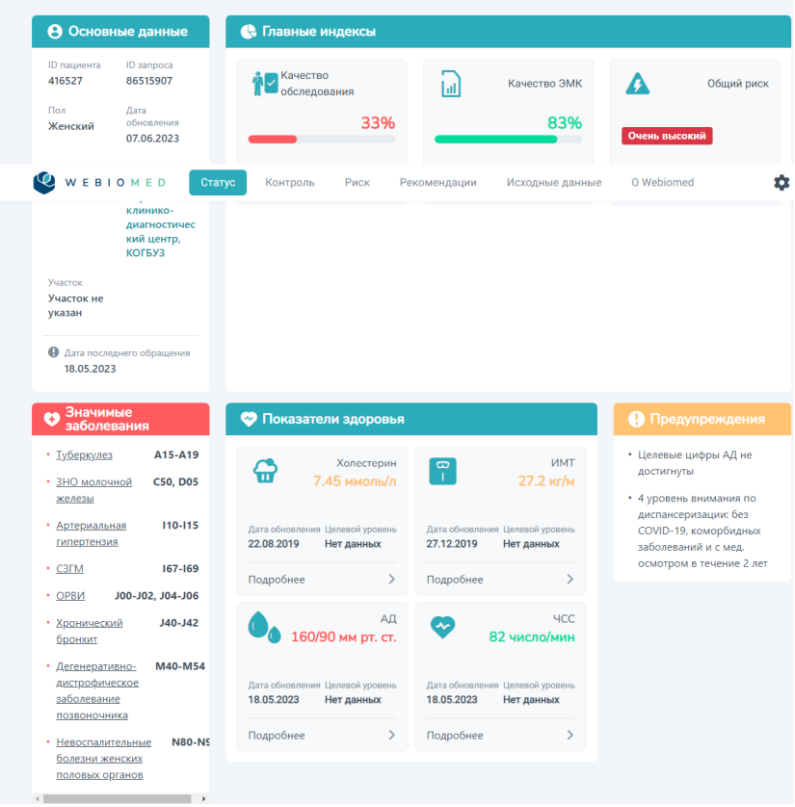


Рис. 2

Обратите внимание на цветовое выделение блоков – каждый соответствует одному из уровней внимания:

a. Красный – «Обязательно нужно обратить внимание
b. Оранжевый – «Ничего критичного»
c. Зеленый – «Система не выявила ничего опасного»
d. Серый – «Оценка недоступна»

3. В блоке «Предупреждения» отображается информация об отклонениях от целевых показателей пациента, ухудшениях здоровья в будущем, уровне внимания диспансеризации (Рис 3). При наличии хотя бы одного предупреждения цвет блока – оранжевый, если предупреждений нет – зеленый.

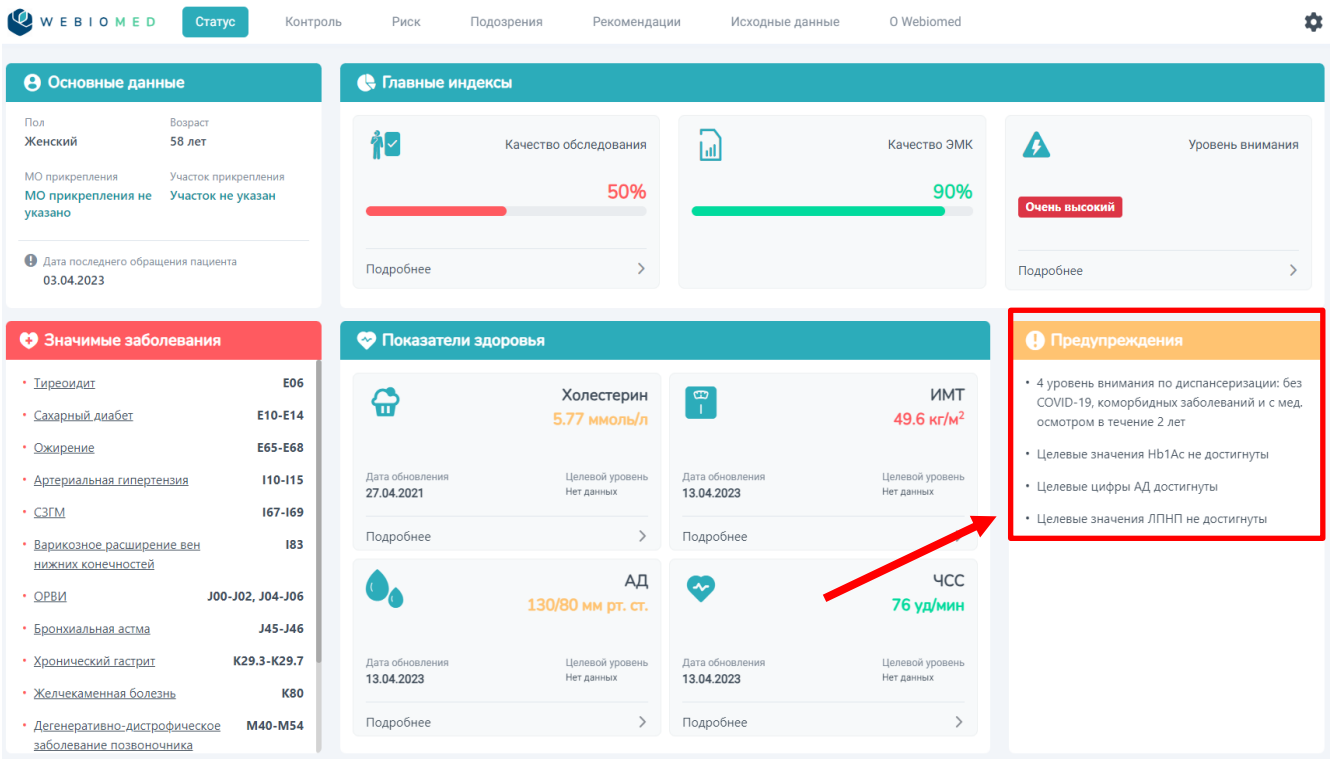


Рис. 3

4. В блоке «Значимые заболевания» содержится список диагнозов, которые имеются у пациента в электронной карте с указанием случаев лечения, в которых данные диагнозы были зафиксированы (Рис 4). Для удобства просмотра заболевания объединены по группам. При наличии хотя бы одного заболевания цвет блока (уровень внимания) – оранжевый, если заболевания нет – зеленый.

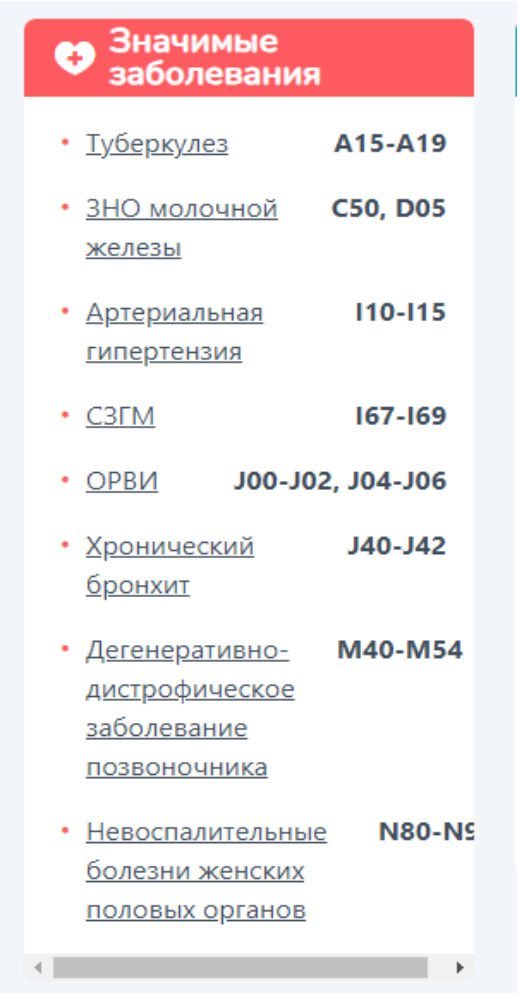


Рис. 4

При нажатии на название заболевания открывается модальное окно (Рис. 5), в котором отображается информация о случаях лечения по данному заболеванию и лист окончательных диагнозов с данным заболеванием.

В разделе «Случаи лечения, связанные с данным заболеванием» указаны:
- Код заболевания по МКБ-10;
- Формулировка диагноза из ЭМК пациента;
- Медицинская организация, проводившая лечение;
- Даты первого и последнего обращения пациента за медицинской помощью в рамках данного случая;
- Отметки о диспансерном наблюдении (подлежит ли пациент ДН, состоит ли пациент на ДН).

N70-N77 – Воспалительные болезни женских тазовых органов (31.10.2008 - 19.12.2014)

Случаи лечения, связанные с данным заболеванием

Код МКБ-10	Формулировка	Медицинская организация	Дата первого обращения	Дата последнего обращения	Подлежит ДН	Состоит на ДН
N76.1	Кольпит		19.12.2014	29.12.2014	Нет	Нет

Лист окончательных диагнозов

Код МКБ-10	Формулировка	Тип	Дата обращения
N76.1	Подострый и хронический вагинит	Впервые в жизни установленное хроническое	31.10.2008

Рис. 5

5. В разделе «Показатели здоровья» (Рис. 6) отражаются основные параметры здоровья пациента: уровень общего холестерина, индекс массы тела, уровень артериального давления, частота сердечных сокращений.

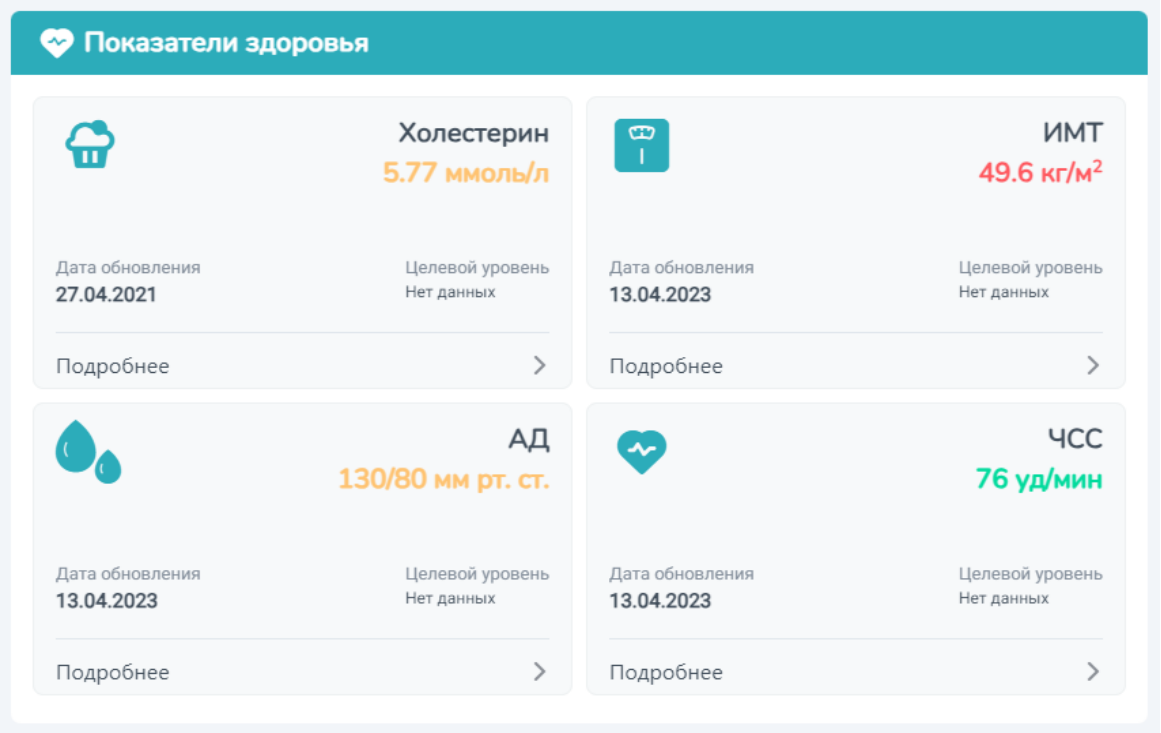


Рис. 6

6. При нажатии на кнопку «Подробнее» открывается модальное окно, которое содержит информацию обо всех значениях выбранного параметра (Рис.7).

Рис. 7

7. В блоке «Главные индексы» (Рис.8) представлены разделы: «Качество обследования», «Качество ЭМК», «Уровень внимания».

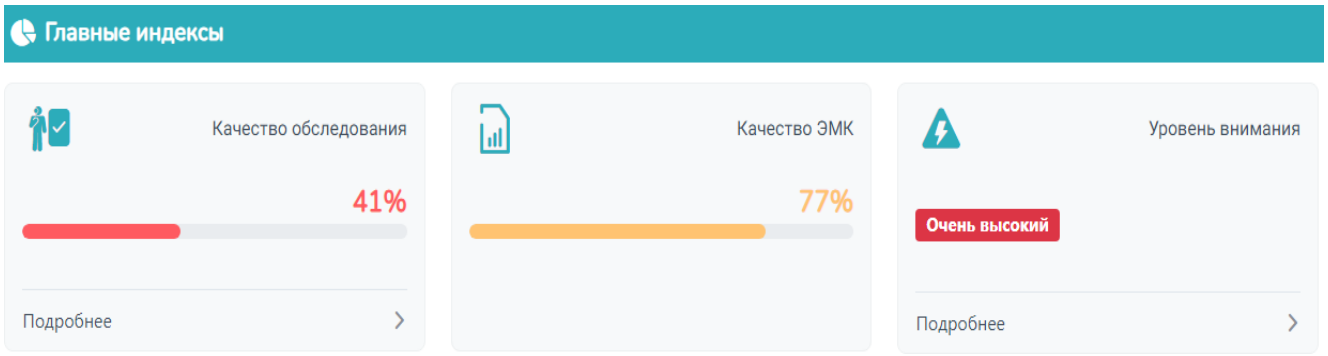
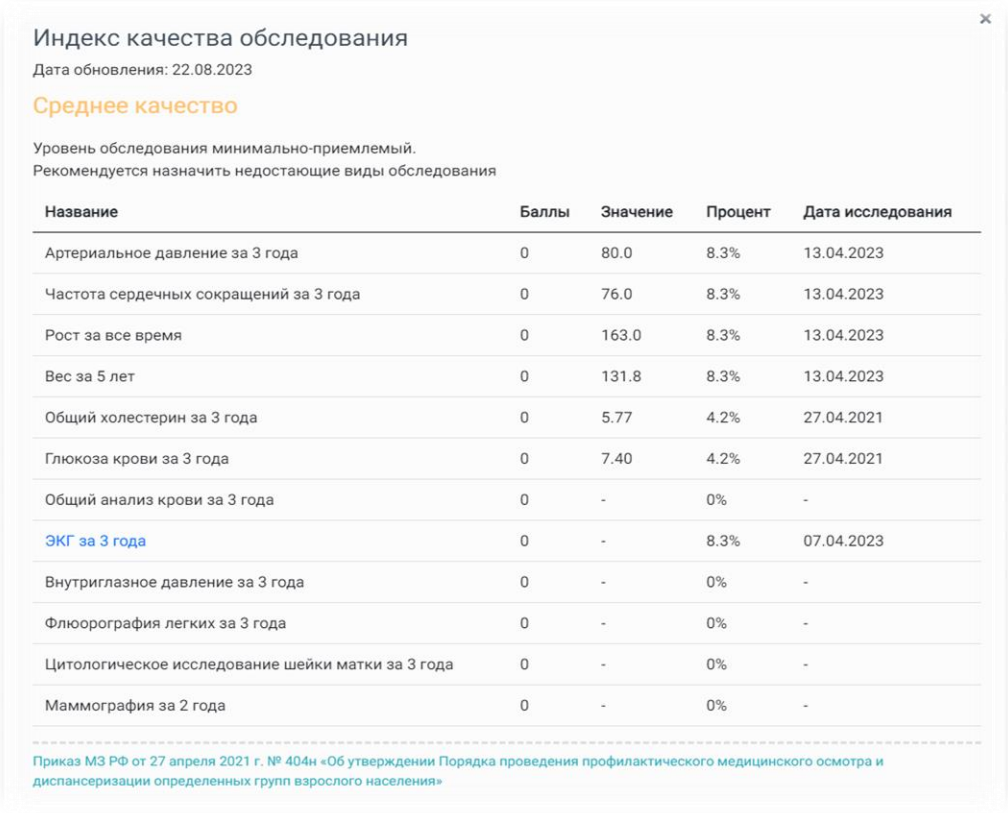


Рис.8

8. В блоке «Качество обследования» содержится информация о 13 важнейших показателях здоровья, их обнаружении у пациента (Рис.9). По этим показателям рассчитывается индекс «полнота обследования», представленный в процентах. Нажмите на блок, чтобы увидеть подробную информацию по этому индексу.



Индекс качества обследования

Дата обновления: 22.08.2023

Среднее качество

Уровень обследования минимально-приемлемый.
Рекомендуется назначить недостающие виды обследования

Название	Баллы	Значение	Процент	Дата исследования
Артериальное давление за 3 года	0	80.0	8.3%	13.04.2023
Частота сердечных сокращений за 3 года	0	76.0	8.3%	13.04.2023
Рост за все время	0	163.0	8.3%	13.04.2023
Вес за 5 лет	0	131.8	8.3%	13.04.2023
Общий холестерин за 3 года	0	5.77	4.2%	27.04.2021
Глюкоза крови за 3 года	0	7.40	4.2%	27.04.2021
Общий анализ крови за 3 года	0	-	0%	-
ЭКГ за 3 года	0	-	8.3%	07.04.2023
Внутриглазное давление за 3 года	0	-	0%	-
Флюорография легких за 3 года	0	-	0%	-
Цитологическое исследование шейки матки за 3 года	0	-	0%	-
Маммография за 2 года	0	-	0%	-

Приказ МЗ РФ от 27 апреля 2021 г. № 404н «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения»

Рис. 9

9. Рядом с блоком «Качество обследования» находится блок «Качество ЭМК». Параметр «Качество ЭМК» показывает насколько ЭМК пациента пригодна для оценки рисков диагностической информации и имеет оценку от 0 до 100%. Данный блок является некликабельным. Нулевое значение параметров качества обследования или качества ЭМК не исключает возможности определения рисков возникновения заболеваний или их осложнений частью алгоритмов Webiomed.

10. Все факторы риска, выявленные у пациента в электронной карте отражены в разделе «Риск» (Рис.10). При наличии хотя бы одного фактора риска цвет блока (уровень внимания) – оранжевый, если факторов риска нет – зеленый.

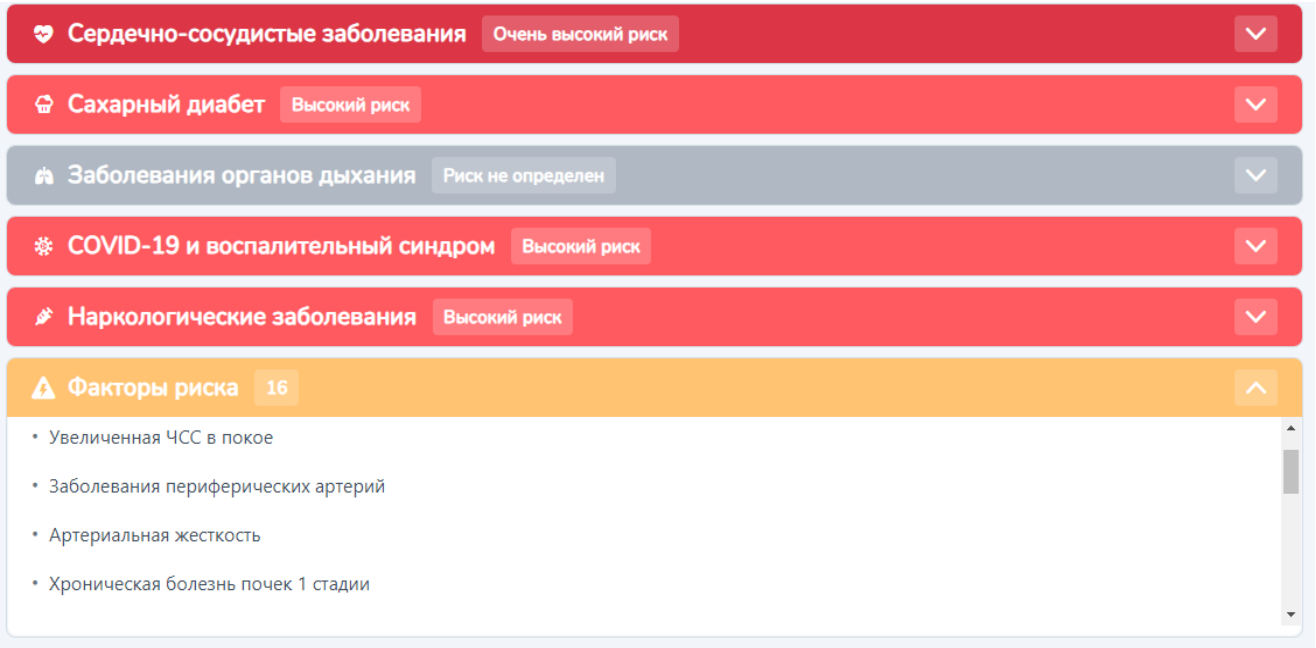


Рис. 10

11. В блоке «Контроль» производится оценка соответствия оказанной медицинской помощи установленным требованиям Клинических рекомендаций, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации (Рис. 11).

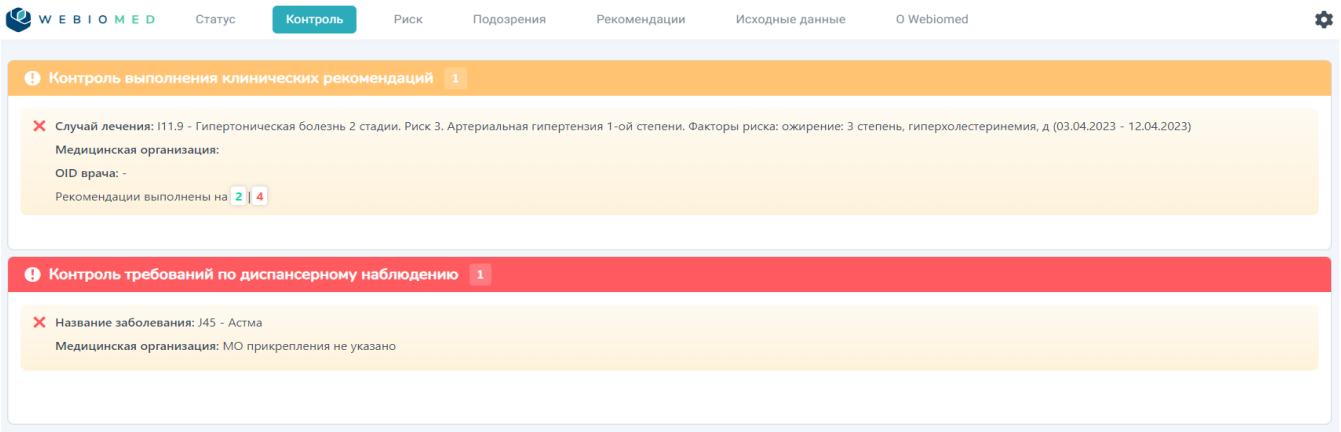


Рис. 11

При нажатии на название клинических рекомендаций (пункт – «Ссылка на клинические рекомендации») открывается файл с текстом актуальных клинических рекомендаций по данному заболеванию (Рис.12).

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Клинические рекомендации

Артериальная гипертензия у взрослых

Кодирование по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем: **I10, I11, I12, I13, I15**

Год утверждения (частота пересмотра): **2020**

Возрастная категория: **Взрослые**

Пересмотр не позднее **2022**

ID: **62**

Разработчик клинической рекомендации

- **Общероссийская общественная организация «Российское кардиологическое общество»**

Одобрено Научно-практическим Советом Минздрава РФ

Рис. 12

В разделе «Контроль» имеется отдельный блок «Контроль требований по диспансерному наблюдению». В данном разделе осуществляется оценка заболеваний, которые подлежат диспансерному наблюдению в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 марта 2022 года № 168н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми» (рис. 13)

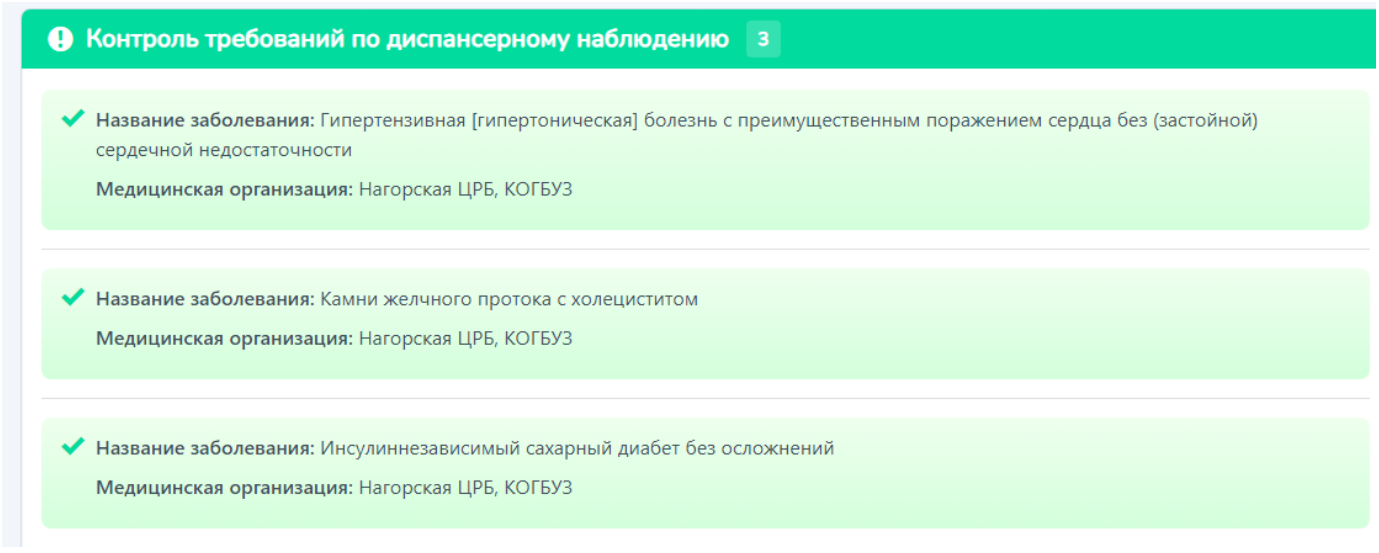


Рис. 13

12. В блоке «Риск» приведены оценки рисков по 6 группам заболеваний. Для просмотра всех оцененных рисков можно справа в каждом блоке по соответствующей группе заболеваний использовать вертикальную прокрутку. В каждом представленном блоке отражены методики оценки и факторы риска (Рис. 14).

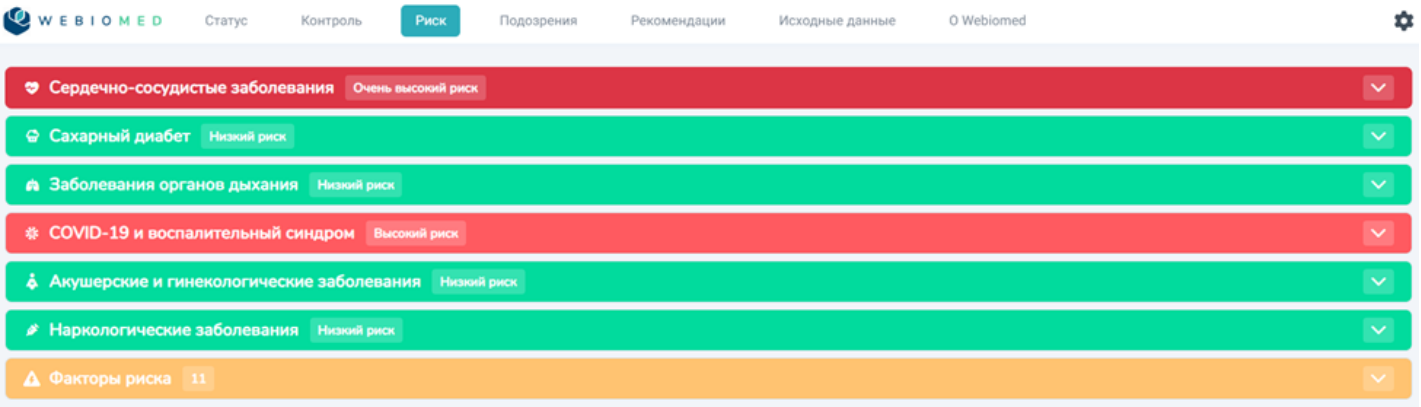


Рис. 14

Когда для расчета рисков недостаточно данных, появится сообщение «Недостаточно данных» со списком параметров, которые необходимы.

При наличии «Высокого» или «Очень высокого» риска цвет блока становится красным, при «Умеренном» - оранжевым, при «Низком» – зеленым.

13. Вкладка «Подозрения» включает в себя список выявленных у пациента подозрений на заболевания, а также код заболевания по МКБ-10. Для некоторых подозрений указано на основании каких симптомов они были установлены (Рис. 15). При наличии хотя бы одного подозрения цвет блока – красный, если подозрений нет – зеленый.

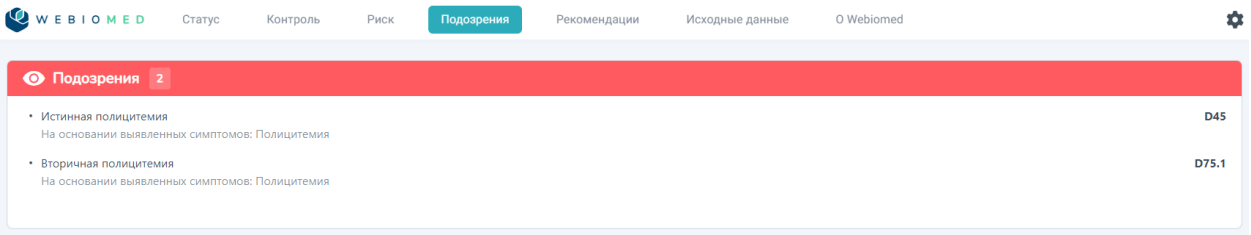


Рис. 15

14. В блоке «Рекомендации» согласно утвержденным клиническим рекомендациям представлены рекомендуемые мероприятия для врача по обследованию и тактике ведения пациента, а также пациенту для снижения рисков возникновения заболеваний, к которым он предрасположен (Рис. 16).

    Обратите внимание, что данный блок носит информационный характер и применяется в целях поддержки принятия окончательного решения о принципах лечения и тактике ведения пациента.

Рис. 16

15. В блоке «Исходные данные» можно ознакомиться со всеми извлеченными данными из электронной карты пациента за весь период его наблюдения (Рис. 17).

    Чтобы просмотреть блок «Исходные данные», нажмите на него. Каждый подраздел можно разворачивать и сворачивать, нажимая на стрелку справа от названия каждого подраздела.

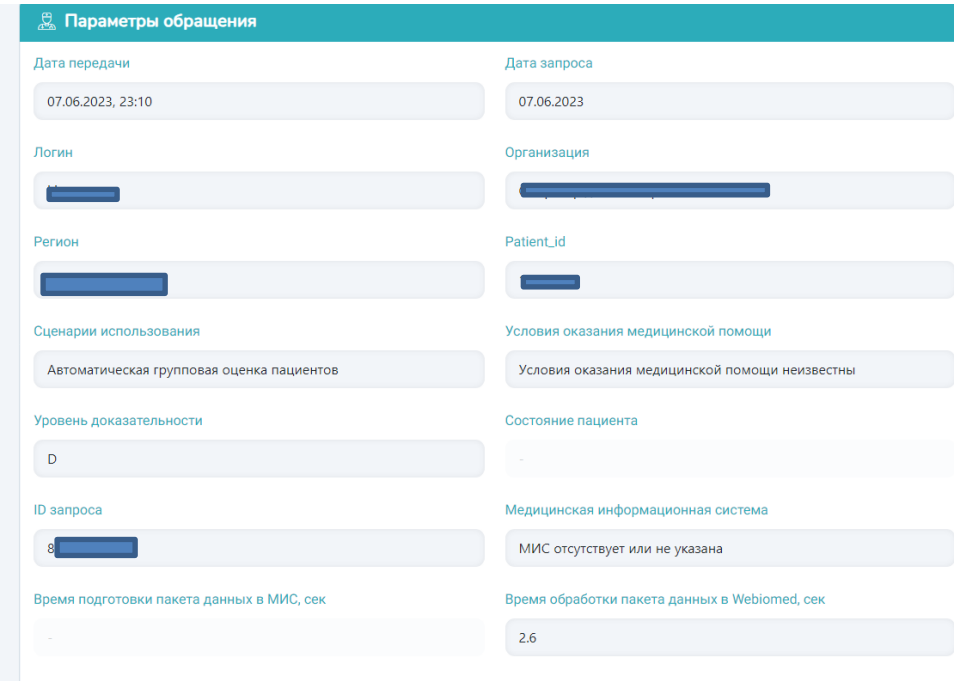


Рис. 17

16. Чтобы скачать полученную оценку здоровья пациента в формате pdf, нажмите на значок в правомверхнем углу страницы оценки (Рис. 18).

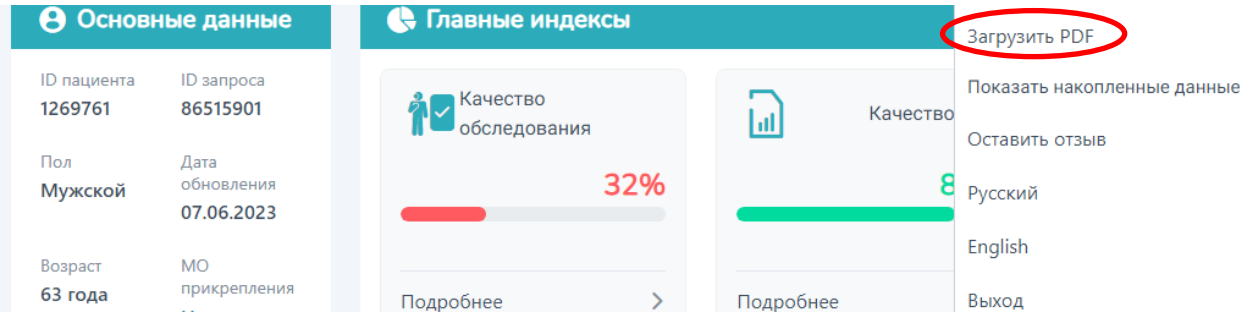


Рис. 18

17. В системе предусмотрена возможность оставить отзыв. Сделать это можно в соответствующем блоке на странице оценки (Рис. 19)

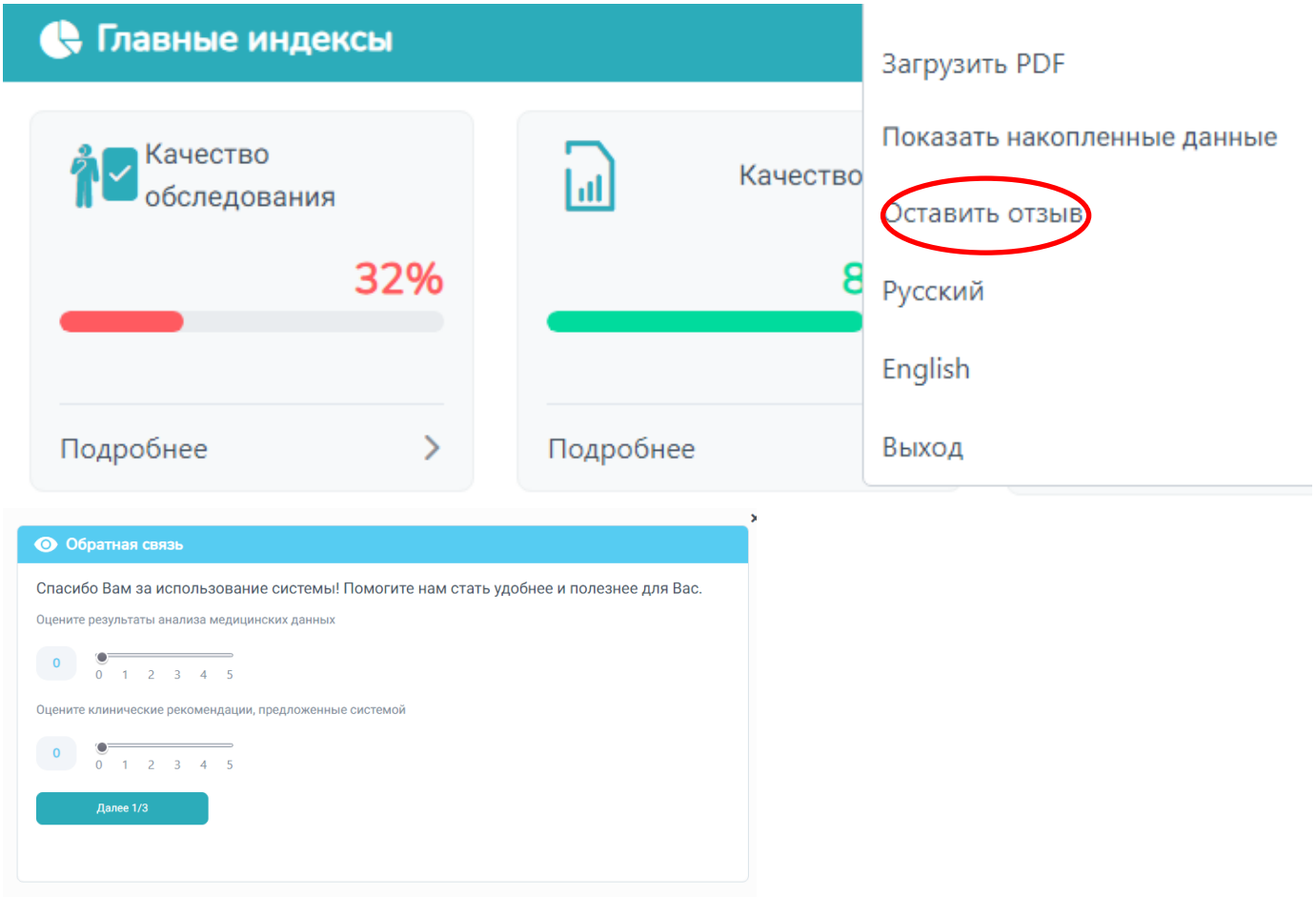


Рис. 19

18. Имеется возможность использования в работе английской версии Платформы прогнозной аналитики и управления рисками в здравоохранении «Webiomed».

19. При возникновении несоответсвий при работе с системой Webiomed или ее модулями, необходимо сформировать и отправить письмо в Службу технической поддержки (СТП) (Рис. 20) на адрес support@webiomed.ru

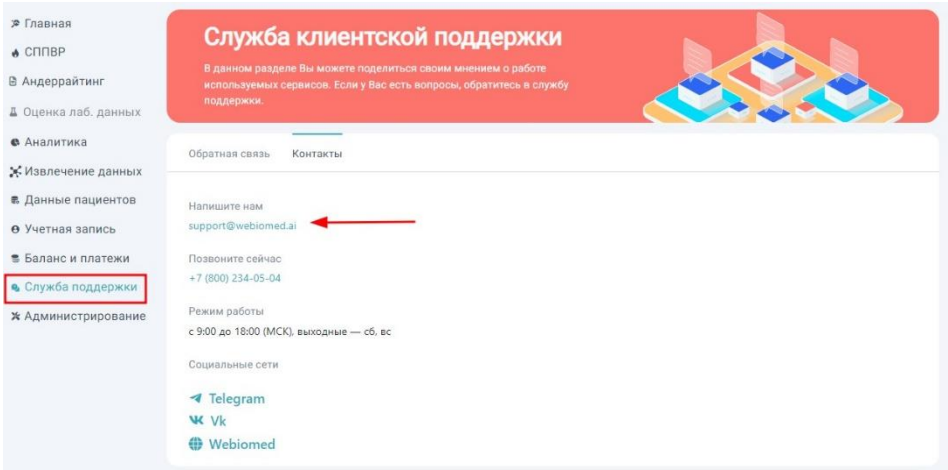


Рис. 20

20. Если при нажатии ссылки в электронно-медицинской карте пациента (Рис. 3), появится сообщение с текстом: «*Данные пациента для оценки Webiomed еще не было отправлены.Повторите попытку позже*», то данного пациента на текущий момент нет в Webiomed. Оценка будет доступна позднее после добавления пациента.
21. Данные и любая информация, полученная посредством Системы поддержки принятия врачебных решений Webiomed, являются результатом автоматического анализа обезличенных данных пациента, предназначены исключительно для информационных целей и не должны быть использованы в качестве замены профессиональных медицинских консультаций. Окончательные постановка диагноза, назначение диагностических, лечебных или профилактических мероприятий осуществляются только лечащим врачом.