

ИНСТРУКЦИЯ ПО РАБОТЕ С СИСТЕМОЙ ПОДДЕРЖКИ ПРИНЯТИЯ ВРАЧЕБНЫХ РЕШЕНИЙ (СППВР) «**WEBIOMED**»

Для получения оценки от СППВР «Webiomed» откройте электронную карту пациента и 1.

ажмите на кнопку 🥨, указанную	на	Рис	c. 1
			i * * L & t * * • •
Группа • Период • Фильтр • Быстрый поиск Q	G		Случай амбулаторного лечения № 13479 🔗 🖶 🕶 🏹 🍋 🚦
 Сигнальная информация 25.07.23 П11.9 Гипертензивная [гипертоническая] бо ГКП 2 	:		Вид травмы (внеш. воздействия): Нетранспортабельность: Фед. результат: Лечение завершено Фед. исход: Выздоровление
23.06.23 🕒 II1.9 Гипертензивная [гипертоническая] бо 21.06.23 🎧 ГКП 2	:	•	> Кем направлен 🥢
			30.03.2022 Добавить посещение
20.06.23 Карта диспансеризации 20.06.23 Пермская ККБ	:		~ ПОСЕЩЕНИЕ :
			< диагнозы исследования нетрудоспособность моі >



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

	😽 Главные индексы		
ID пациента ID запроса 416527 86515907	Качество обследования	Качество ЭМК	Общий рис
Пол Дата Женский обновления 07.06.2023	33%	83%	Очень высокий
WEBIOMED CT	атус Контроль Риск Ри	екомендации Исходные данные	0 Webiomed
клинико- диагностичес кий центр, КОГБУЗ			
Участок Участок не указан			
Дата последнего обращения 18.05.2023			
в Значимые	🐼 Показатели здоровья		• Предупреждения
 Значимые заболевания Туберкулез А15-А19 	💎 Показатели здоровья		 Предупреждения Целевые цифры АД не
 Значимые заболевания Туберкулез А15-А19 ЗНО молочной С50, D05 железы 	Споказатели здоровья Споказатели здоровья Холестерин 7.45 ммоль/л	ст имт 1 27.2 кг/м	 Предупреждения Целевые цифры АД не достигнуты 4 уровень внимания по
Значимые заболевания · Туберхулез А15-А19 · Зно молечной железы С50, D05 железы · Артериальная сипертензия 110-115	С Показатели здоровья Холестерин 7.45 ммоль/л Дата обновления Цалевой уровень 22.08.2019 Нет данных	ст ИМТ 27.2 кг/м Дата обновления: Целевой уровени 27.12.2019 Нет данных	 Предупреждения Целевые цифры АД не достигнуты 4 уровень внимания по диспансеризации: без COVID-19, коморбидных заболеваний и с мед.
Значимые заболевания Туберкулез А15-А19 ЗНО молочной С50, D05 железы Аргериальная 110-115 гепертнымя СЗГМ 167-169 ОРВИ J00-J02, J04-J06	Состанование и соста	СУПЕРСИ ИНТ 27.2 КГ/м Дата обновления: Целевой уровень 27.12.2019 Нет данных Подробнее >	 Предупреждения Целевые цифры АД не достигнуты Чуровень внимания по дистансерозации: бе СОИО-19, коморбидных заболеваний и с мед, осмотром в течение 2 ле
Значимые заболевания Туберкулеа А15-А19 ЗНО молочной С50, D05 железы Артериальная 110-115 гипертензия СатМ 167-169 ОРЕИ J00-J02, J04-J06 Хронический J40-J42 бронхит	С Показатели здоровья Холестерин 7.45 имоль/л Дата обновлени Целевой уровень 22.08.2019 Нет данных Подробнее > АД 160/90 им рт. ст.	ИМТ 27.2 КГ/М Дата обчовления: Целевой уровень 27.12.2019 Нет данных Подробнее > ЧСС 82 число/мин	 Предупреждения Целевые цифры АД не доститнуты Чуровень внимания по диспансеризаците без СОУІD-19, коморбидных заболеваний и с мед. осмотром в течение 2 ле
 Эначимые заболевания Туберкулеа А15-А19 ЭНО молечной С50, D05 железы Алерилальная 110-115 гипертензия СаГМ 167-169 ОРВИ J00-J02, J04-J06 Хронический J40-J42 броният Астенративно: Акатрофинеское заболевание позвоночника 	С Показатели доровья Холестерин 7.45 ммоль/л Алта обчоления 2082019 Нет данных Подробнее > 40 160/90 мм рт. ст. Дата обчоления Цалевскі уровень 18.05.2023 Нет данных	СТОРИСТИИНИИ И СТОРИИНИИ И СТОРИИИ И СТОРИИИ И СТОРИИИ И СТОРИИИ И СТОРИИИИ И СТОРИИИИ И СТОРИИИИ И СТОРИИИИ И СТОРИИИИ И СТОРИИИИИ И СТОРИИИИИ И СТОРИИИИИ И СТОРИИИИИИ И СТОРИИИИИ И СТОРИИИИИИИ И СТОРИИИИИИИ И СТОРИИИИИИИИИИИИИИИИИИИИИИИИИИИИИИИИИИИИ	Предупреждения на симнуты симнуты - чуроветь внимания по диспансеризации: без СОИD-19, коморбидных заболеваний и с мед, осмотром в течение 2 ле





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

- Красный «Обязательно нужно обратить внимание •
- Оранжевый «Ничего критичного»
- Зеленый «Система не выявила ничего опасного»
- 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.

WEBIOMED C	татус Контро	ль Риск Под	озрения Рекомендац	ии Исходные данные	0 Webiomed	\$
Ө Основные данные		🕒 Главные индек	сы			
Пол Возраст Женский 58 лет МО прикрепления Участок МО прикрепления не указано Ф Дата последнего обращения пац 03.04.2023	г сприкрепления ж не указан иента	Подробнее	Качество обследования 50%		Качество ЭМК 90%	Уровень внимания Очень высокий Подробнее
😌 Значимые заболевани	19	💎 Показатели здо	ровья			Предупреждения
• <u>Тиреоидит</u> • <u>Сахарный диабет</u>	E06 E10-E14	@	Холестерин 5.77 ммоль/л		ИМТ 49.6 кг/м²	 4 уровень внимания по диспансеризации: без COVID-19, коморбидных заболеваний и с мед. осмотром в течение 2 лет
 <u>Ожирение</u> <u>Артериальная гипертензия</u> 	E65-E68 110-I15	Дата обновления 27.04.2021	Целевой уровень Нет данных	Дата обновления 13.04.2023	Целевой уровень Нет данных	 Целевые значения Hb1Ac не достигнуты Целевые цифры АД достигнуты
 СЗГМ Варикозное расширение вен нижних конечностей 	167-169 183	Подробнее	>	Подробнее	/	• Целевые значения ЛПНП не достигнуты
• <u>ОРВИ</u> • Бронхиальная астма	J00-J02, J04-J06 J45-J46	٩	АД 130/80 мм рт. ст.	~	ЧСС 76 уд/мин	
 <u>Хронический гастрит</u> <u>Желчекаменная болезнь</u> 	K29.3-K29.7 K80	Дата обновления 13.04.2023	Целевой уровень Нет данных	Дата обновления 13.04.2023	Целевой уровень Нет данных	
 Дегенеративно-дистрофическа заболевание позвоночника 	oe M40-M54	Подробнее	>	Подробнее	>	

Рис. 3



в здравоохранении

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.

Значимые заболевания	
• Туберкулез	A15-A19
• <u>ЗНО молочной</u> железы	C50, D05
• <u>Артериальная</u> <u>гипертензия</u>	110-115
• <u>C3FM</u>	167-169
• <u>ОРВИ</u> ЈОО-ЈО2	, J04-J06
• <u>Хронический</u> <u>бронхит</u>	J40-J42
 <u>Дегенеративно-</u> <u>дистрофическое</u> <u>заболевание</u> <u>позвоночника</u> 	M40-M54
 Невоспалительные болезни женских половых органов 	N80-N9
•	•

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).

В	E	Б	И	0	Μ	E	Δ
---	---	---	---	---	---	---	---

Случаи лечен	ния, связанные с даннь	ім заболева	нием		
Формулировка	Медицинская организация	Дата первого обращения	Дата последнего обращения	Подлежит ДН	Состоит на ДН
Кольпит		19.12.2014	29.12.2014	Нет	Нет
Ли	аст окончательных диа	гнозов			
Формулировка		Тип			Дата обращени
Подострый и хронический вагинит		Впервые в	жизни установ.	ленное	31.10.2008
	Случаи лечен Формулировка Кольпит Ли Формулировка Подострый и хронический вагинит	Случаи лечения, связанные с данны Формулировка Медицинская организация Кольпит Лист окончательных диан Формулировка Подострый и хронический вагинит	Случаи лечения, связанные с данным заболеван Формулировка Медицинская организация Дата первого обращения Кольпит 19.12.2014 Лист окончательных диагнозов Формулировка Тип Подострый и хронический вагинит Впервые в з	Случаи лечения, связанные с данным заболеванием Формулировка Медицинская организация Дата первого обращения Кольпит 19.12.2014 29.12.2014 Лист окончательных диагнозов Формулировка Тип Подострый и хронический вагинит Впервые в жизни установ.	Случаи лечения, связанные с данным заболеванием Формулировка Медицинская организация Кольпит 19.12.2014 29.12.2014 Нет Лист окончательных диагнозов Формулировка Тип Подострый и хронический вагинит Впервые в жизни установленное

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.

_	Холестерин	ED I	
	5.77 MMO/16/71		40.0 KI/M
Дата обновления 27.04.2021	Целевой уровень Нет данных	Дата обновления 13.04.2023	Целевой уровень Нет данных
Подробнее	>	Подробнее	>
	АД	ø	чсс
	130/80 мм рт. ст.	•	76 уд/мин
	Hanapaŭ vpapaju	Ποτο οδυορποιιμα	Подорой уророць

Рис. 6



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

● АД		
Значение показателя	Дата обновления показателя	Î
130/80	13.04.2023	
130/80	04.04.2023	
140/80	23.04.2021	
150/90	24.02.2021	
120/80	28.01.2021	
130/80	03.11.2020	
130/80	19.10.2020	
155/90	30.03.2020	Ŧ

Рис. 7

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

🕒 Главные индексы									
å ⊻	Качество обследования		Качество ЭМК	4	Уровень внимания				
	41%		77%	Очень высокий					
Подробнее	>			Подробнее	>				





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.

реднее качество				
оовень обследования минимально-приемлемый. екомендуется 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	2	0%	2
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%	



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).







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



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)

Контроль требований по диспансерному наблюдению 3
 Название заболевания: Гипертензивная [гипертоническая] болезнь с преимущественным поражением сердца без (застойной) сердечной недостаточности Медицинская организация: Нагорская ЦРБ, КОГБУЗ
 Название заболевания: Камни желчного протока с холециститом Медицинская организация: Нагорская ЦРБ, КОГБУЗ
 Название заболевания: Инсулиннезависимый сахарный диабет без осложнений Медицинская организация: Нагорская ЦРБ, КОГБУЗ

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).

Q	w	ΕВ	101	I E D		Статус	Контроль	Риск	Подозрения	а Рекомендаци	и Исходные дая	нные O Webiomed	\$
	, c	ерд	ечно	o-coc	удис	тые забо	левания Очен	ь высокий риск					V
	e c	axa	рныі	й диа	бет	Низкий р	иск						
	а З	або	пева	ния	орга	нов дыха	ния Низкий ри	CK					
	⊧ C	:0VI	D-19	Эиво	спал	ительны	ій синдром В	ысокий риск					
	A	куш	ерс	кие и	гине	екологич	еские заболев	ания Низкий	риск				
	e H	lарк	олог	ичес	кие з	заболева	ния Низкий ри	ck					
													\checkmark



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.

🧶 W E B I O M E D	Статус	Контроль	Риск	Подозрения	Рекомендации	Исходные данные	O Webiomed	\$
• Подозрения 2								
 Истинная полицитемия На основании выделения 		р: Полицитемия						D45
• Вторичная полицитеми		в. полицитемия						D75.1
па основании выявленн	ных симптомо	в: полицитемия						





Искусственный интеллект в здравоохранении

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.

• Рекомендации врачу 7

В связи с очень высоким риском по артериальной гипертензии рекомендована начальная терапия: иАПФ/БРА+БКК (2-а препарата в одной таблетке). Шаг 2: иАПФ/БРА+БКК+диуретик (3-и препарата в одной таблетке). Шаг 3: тройная комбинация (одна таблетка) + спиронолактон 25-50 мг или другой диуретик/α-блокатор/ББ

В связи с высоким риском развития фибрилляции предсердий обратить внимание на выявленные факторы риска ФП и осуществить скрининг: пальпация пульса; систематическая запись ЭКГ; 72-часовой ЭКГ мониторинг; оценить информацию об ЭЧПР при проверке кардиостимуляторов и кардиовертеров-дефибрилляторов.

В связи с очень высоким риском сердечно-сосудистых заболеваний рекомендовано : Немедикаментозные методы профилактики. Назначить: 1. Дезагреганты 2. Статины, целевые уровни: холестерин менее 4,0, ЛПНП менее 1,5 ммоль/л 3. Ингибитор АПФ (сартан при непереносимости) В сложной клинической ситуации консультация кардиолога, липидолога, гематолога и пр.

В связи с высоким риском потенциально тяжелого течения COVID рекомендовано: При необходимости - вакцинирование в первую очередь. Разъяснение правил социального дистанцирования, использования СИЗ, проверка соблюдения рекомендаций.

В связи с высоким общим риском по наркологической патологии совет по ограничению употребления алкоголя и короткое консультирование, направленное на ограничение употребления алкоголя, наблюдение.

• Рекомендации пациенту 5

Имеется высокий риск аритмии сердца – фибрилляции предсердий. Эта аритмия может вызвать инсульт и сердечную недостаточность. Выявление и лечение фибрилляции предсердий вовремя позволяет предупреждать эти осложнения.

В связи с артериальной гипертензией рекомендован сон не менее 7 часов в сутки. При психоэмоциональный стрессе, ограничить продолжительность рабочего дня и домашних нагрузок, избегать ночных смен, командировок. Потребление соли ограничить до 5 г/сут: не подсаливать пищу, заменять соль другими веществами, улучшающими вкус пищи (соусы, небольшие количества перца, уксуса) Ограничить колбасы, консервы, соления, копченые мясные продукты из-за большого содержания натрия. Увеличить потребление калия (свежие фрукты, овощи, курага, печеный картофель). Потребление алкоголя следует ограничить до 30 мл/сут в пересчете на абсолютный этанол. Крепкие спиртные напитки лучше заменить красными сухими винами.

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.

🚆 Параметры обращения	
Дата передачи	Дата запроса
07.06.2023, 23:10	07.06.2023
Логин	Организация
Регион	Patient_id
Сценарии использования	Условия оказания медицинской помощи
Автоматическая групповая оценка пациентов	Условия оказания медицинской помощи неизвестны
Уровень доказательности	Состояние пациента
D	
ID запроса	Медицинская информационная система
8	МИС отсутствует или не указана
Время подготовки пакета данных в МИС, сек	Время обработки пакета данных в Webiomed, сек
	2.6

Рис. 17

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

Основі	ные данные	🕒 Главные индексы		C	Загрузить PDF
ID пациента 1269761	ID запроса 86515901	👌 🗩 Качество	D	Кацество	Показать накопленные данные
		🚺 ݢ обследования	101	Rayecibo	Оставить отзыв
Пол Мужской	Дата обновления 07.06.2023	32%	, 	8	Русский
Возраст	МО				English
63 года	прикрепления	Подробнее	> Подробнее	e	Выход





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

🕒 Главные индексы	Загрузить PDF		
Качество обследования 32%		Качество 8	Показать накопленные данные Оставить отзыв Русский
			English
Подробнее >	Подробнее		Выход
Обратная связь Спасибо Вам за использование системы! Помогите нам стать удобнее и полезнее для Вас. Оцените результаты анализа медицинских данных 0 0 1 2 3 4 5 Оцените клинические рекомендации, предложенные системой 0 1 2 3 4 5 Данее 1/3			

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

 Я Главная СППВР Андеррайтинг Оценка лаб. данных 	Служба клиентской поддержки В данном разделе Вы можете поделиться своим мнением о работе использувания сервиков. Если у Вас есть вопросы, обратитесь в службу поддержки.
 Аналитика Извлечение данных 	Обратная связь Контакты
 Данные пациентов Учетная запись 	Напишкте нам support@webiomed.ai
 Баланс и платежи Служба поддержки 	Позвоните сейнас +7 (800) 234-05-04
* Администрирование	Режим работы с 9:00 до 18:00 (МСК), выходные — сб. вс
	Социальные сети Telegram
	₩ Vk ₩ Webiomed



20. Если при нажатии кнопки



в электронно-медицинской карте пациента (Рис. 1),

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.