


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

- Для получения оценки от СППВР «Webiomed» откройте электронную карту пациента и нажмите на кнопку , указанную на Рис. 1

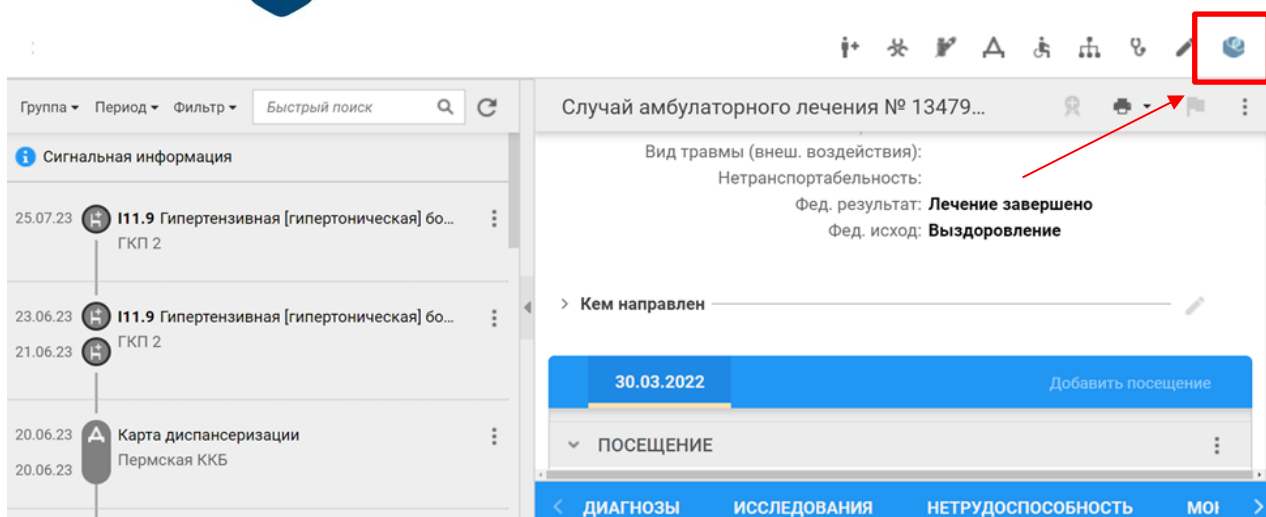


Рис. 1

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

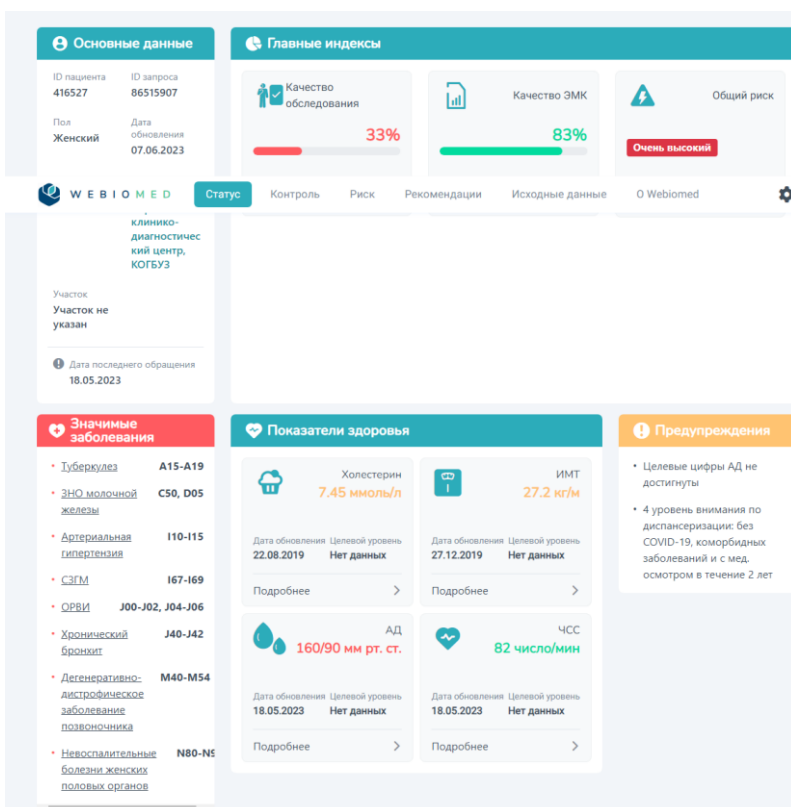


Рис. 2

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

- 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.

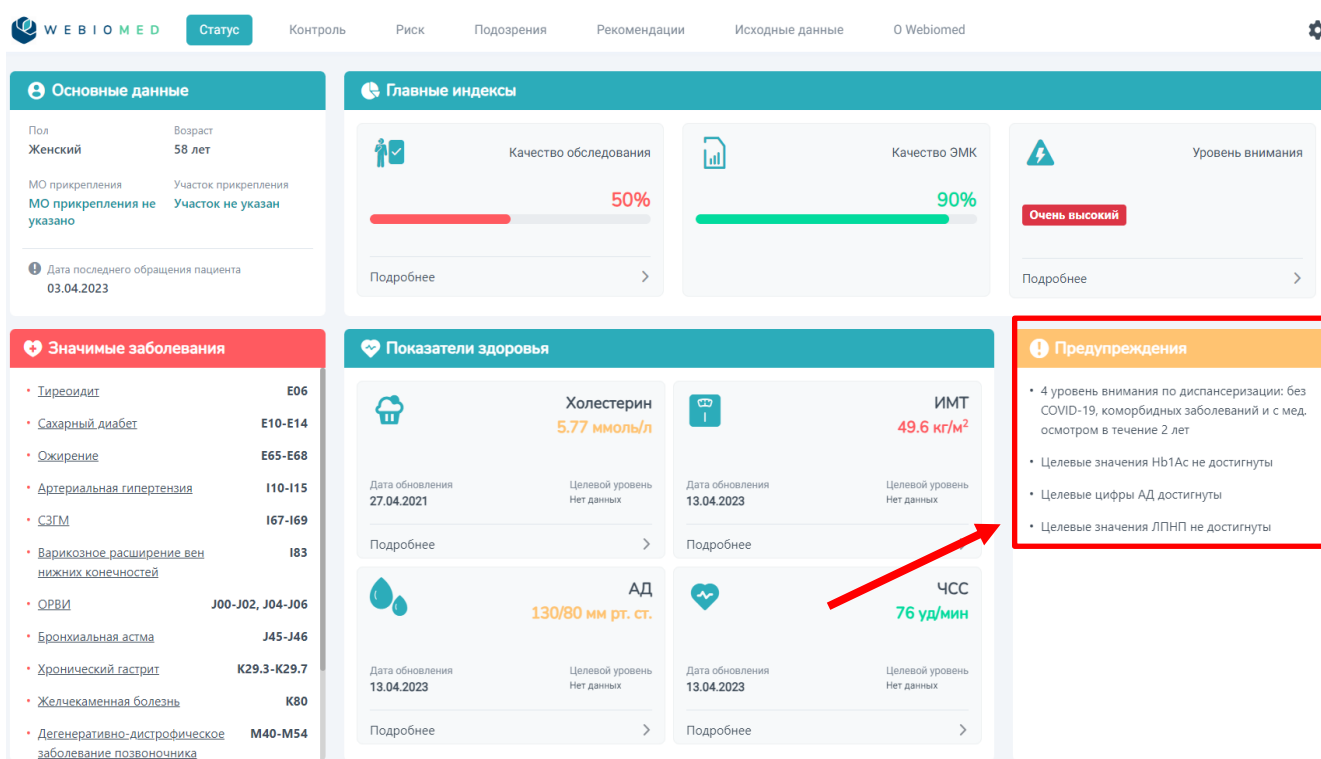


Рис. 3



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.

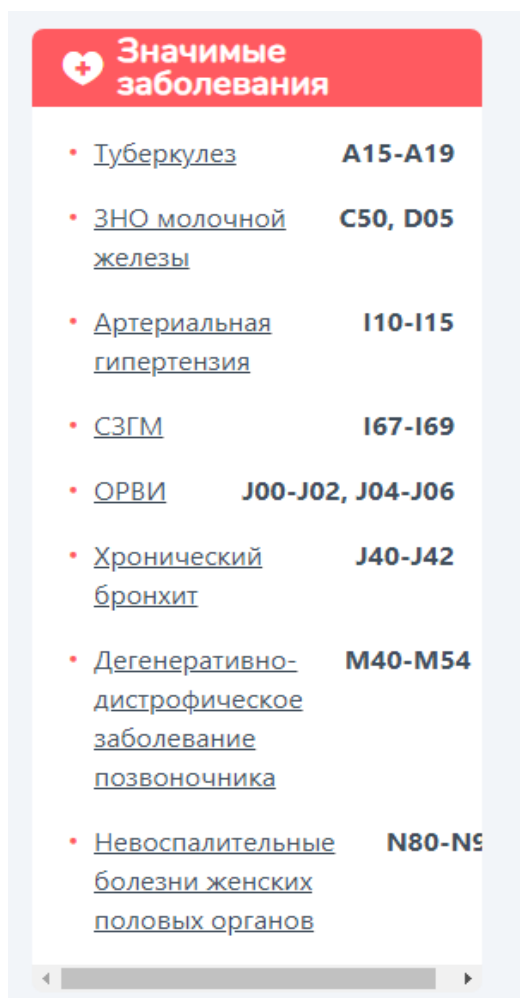


Рис. 4

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.

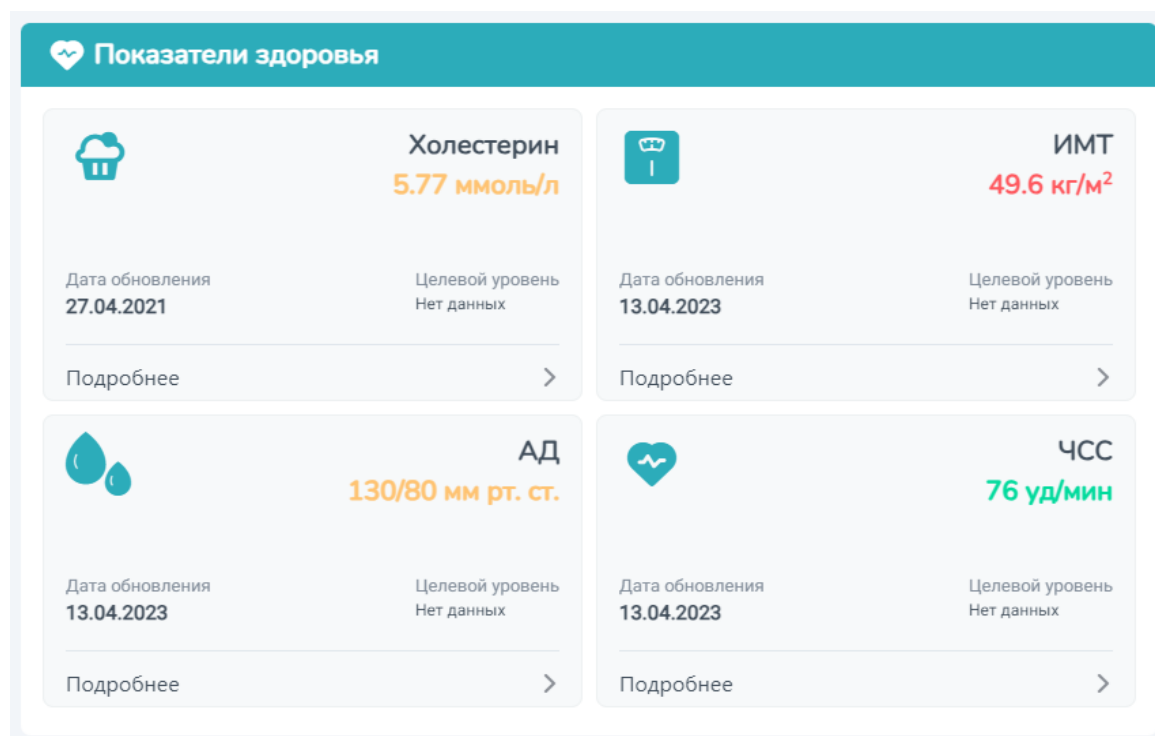


Рис. 6

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



Значение показателя	Дата обновления показателя
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

Рис. 7

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

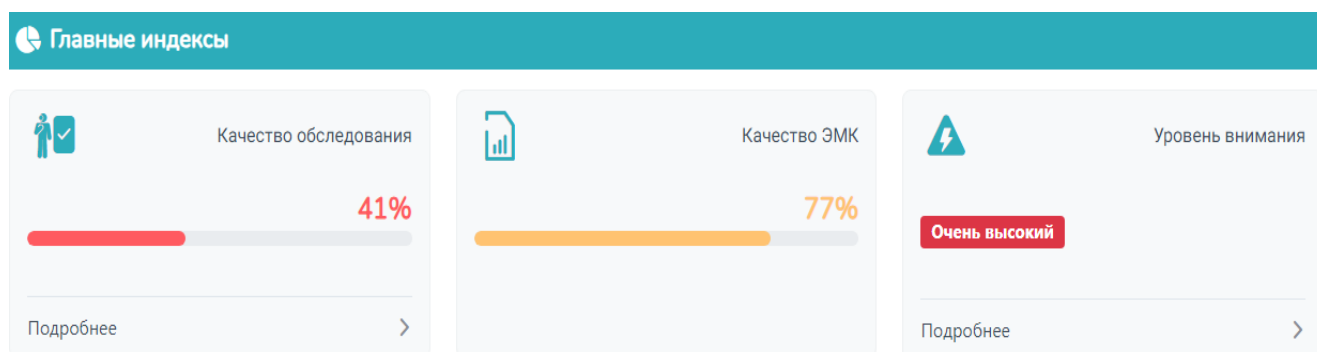


Рис.8



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%	-
<b>ЭКГ за 3 года</b>	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.

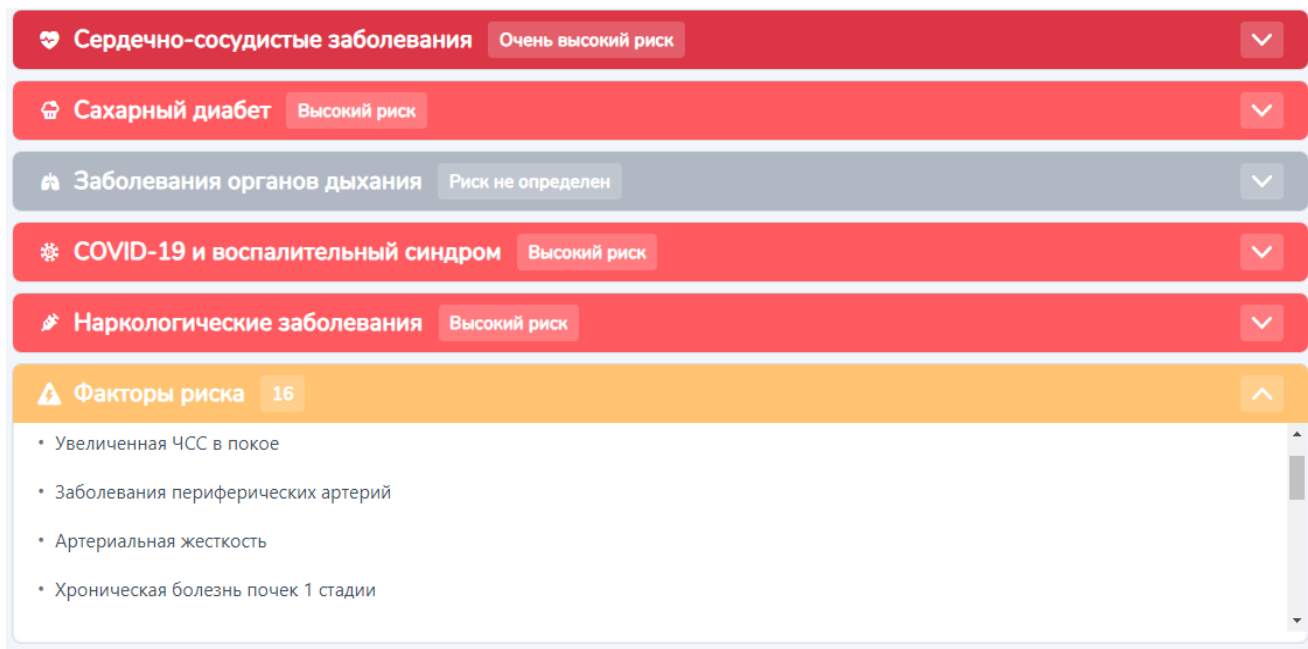


Рис. 10

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

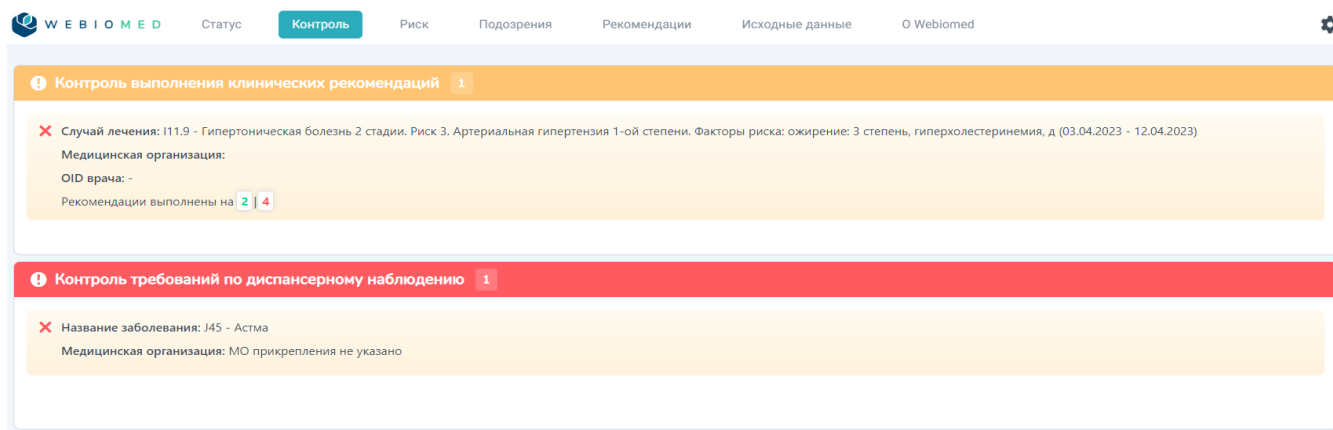


Рис. 11



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



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)

**1** 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).

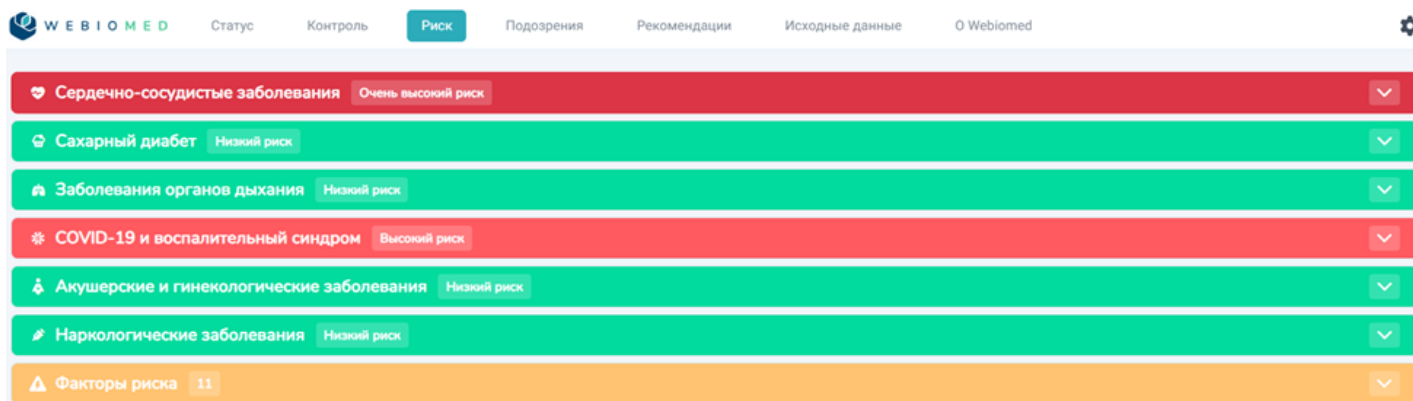


Рис. 14

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.

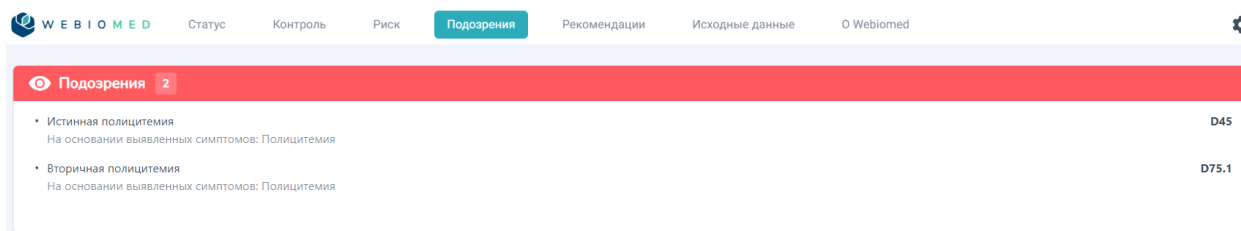


Рис. 15



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.

The screenshot displays two sections of a digital interface. The top section is titled 'Рекомендации врачу' (Recommendations for the doctor) and contains five paragraphs of text. The bottom section is titled 'Рекомендации пациенту' (Recommendations for the patient) and contains two paragraphs of text. Both sections include icons for document management (trash, save, print, refresh) in the top right corner.

**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**

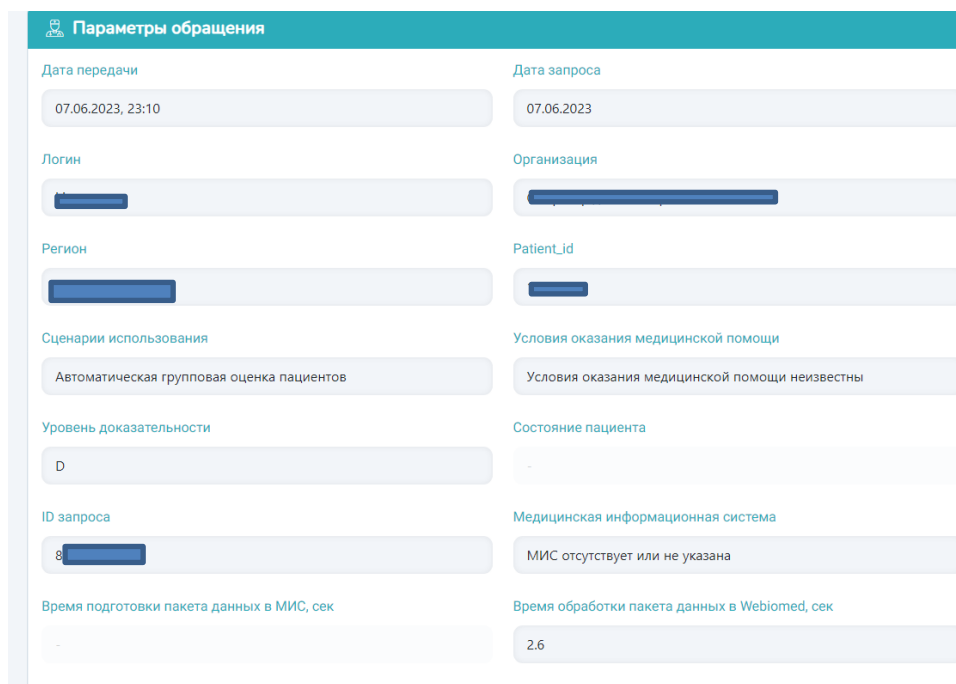
Имеется высокий риск аритмии сердца – фибрилляции предсердий. Эта аритмия может вызвать инсульт и сердечную недостаточность. Выявление и лечение фибрилляции предсердий вовремя позволяет предупреждать эти осложнения.

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, соленья, 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.

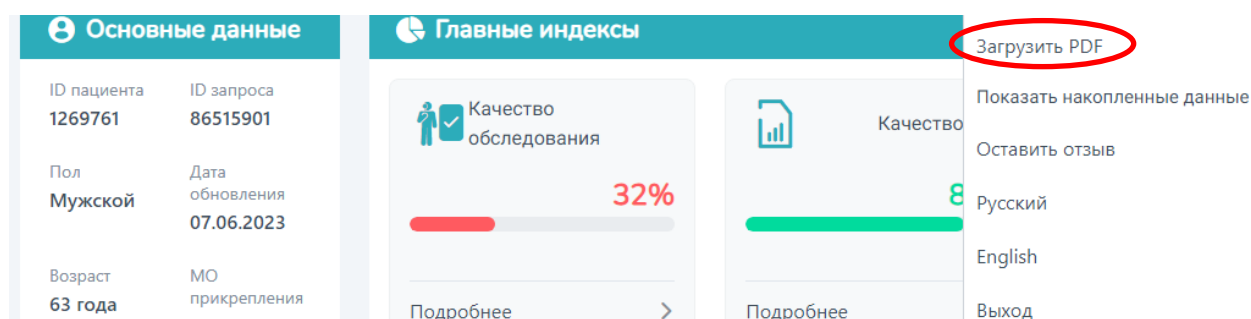


**Параметры обращения**

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

Рис. 17

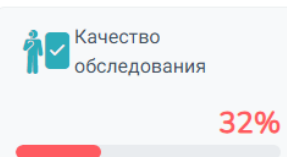
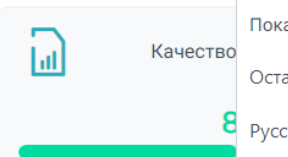
16. Чтобы скачать полученную оценку здоровья пациента в формате pdf, нажмите на значок  в правом верхнем углу страницы оценки (Рис. 18).



**Основные данные**

ID пациента 1269761	ID запроса 86515901
Пол Мужской	Дата обновления 07.06.2023
Возраст 63 года	МО прикрепления ..

**Главные индексы**

 <p>Качество обследования 32%</p> <p>Подробнее &gt;</p>	 <p>Качество 8</p> <p>Подробнее</p>
--	---

**Настройки (gear icon):**

- Загрузить PDF
- Показать накопленные данные
- Оставить отзыв
- Русский
- English
- Выход

Рис. 18

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

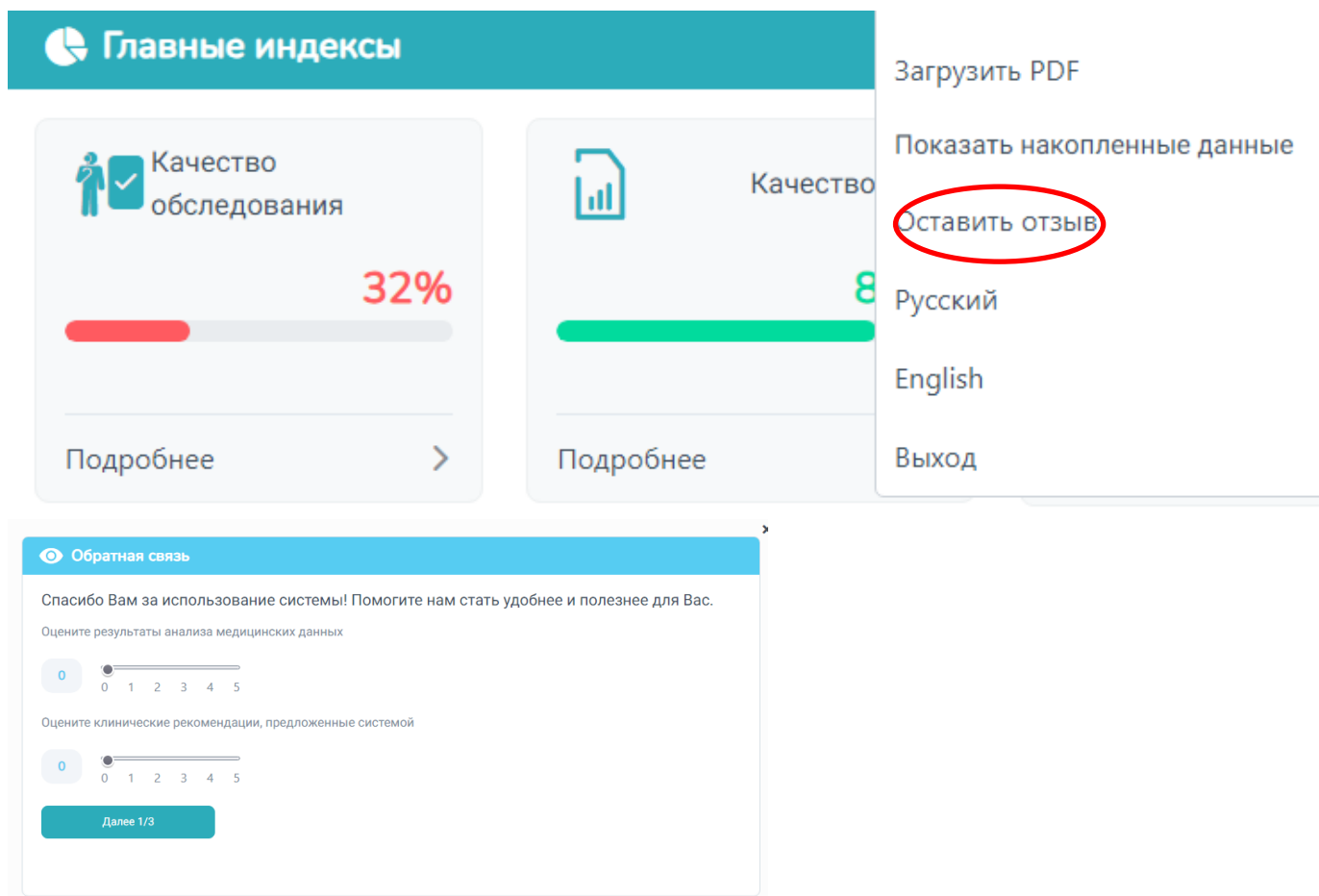


Рис. 19

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

19. При возникновении несоответствий 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](mailto:support@webiomed.ru)

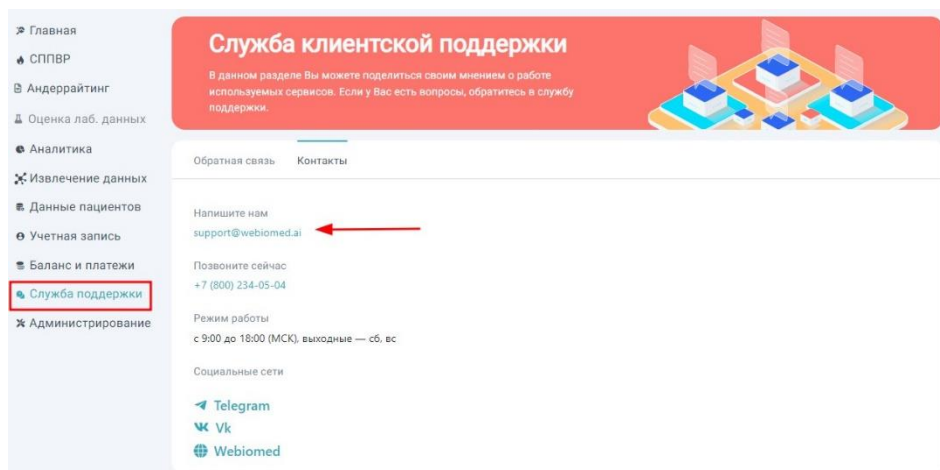


Рис. 20

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.