

Модуль «Аналитика». Инструкция.

Модуль «Аналитика» платформы Webiomed уникальный инструмент, предоставляющий аналитику по заболеваниям, уровню обследования пациентов, соблюдению клинических рекомендаций и т.д. в разрезе медицинской организации или всего региона в зависимости от уровня доступа.

Доступ к модулю «Аналитика» осуществляется двумя способами (Рисунок 1):

- путем нажатия на пункт «Аналитика» в меню слева,
- путем нажатия на оранжевый прямоугольник с надписью «Аналитика. Управленческие дашборды и статистика» в верхней части главной страницы платформы.

WebioMed			e 1	RU 🗸 Вых
≫ Главная ∳ СППВР © Андеррайтинг	СППВР Сервис анализа обеаличенных ЭМК	Аналитика Управленческие дашборды и статистика	Пациенты Банк обезличенных данных	Баланс Данные системы биллинга
🛚 Оценка лаб. данных	۲	•		•
е Аналитика 🔫 —— 🗙 Извлечение данных	Статистика	- †		7 февраля 2024 Вся система
🕏 Данные пациентов	Медицинские организации 0	Запросов 0	Пациентов.	Ежедневно 0
 Учетная запись Баланс и платежи 	68	75.3 млн.	29.1 млн.	115 тыс.
 Служба поддержки Администрирование 	Динамика использования о	системы •	Сценарии обра	щения к системе Ф
	35 млн			

Рисунок 1

После нажатия открывается дашборд с 4мя информационными блоками:

- 1. Основные показатели (Рисунок 2) здесь отображены показатели региона, по которому производится аналитика, а именно:
 - Население региона данные согласно официального сайта Федеральной службы государственной статистики (https://rosstat.gov.ru/);
 - Передано в платформу число уникальных цифровых профилей пациентов, чьи данные размещены на платформе;
 - Взрослое население численность взрослого населения, по которому в платформу Webiomed были переданы данные для оценки;
 - Подключено МО число медицинских организаций региона (МО), подключенных к платформе, оказывающих первичную медико-санитарную помощь взрослому населению, и доля подключенных МО от общего числа МО в регионе.







Население региона	Передано в платформу 0	Взрослое население	Подключено МО	0
1.3 млн.	1.6 млн.	1.3 млн.	68	49.6%

- 2. Аналитика по заболеваниям (Рисунок 3) отображены основные группы заболеваний, по которым платформа производит аналитику:
 - Сердечно-сосудистые заболевания,
 - Сахарный диабет,
 - Заболевания органов дыхания,
 - COVID-19 и воспалительный синдром,
 - Акушерские и гинекологические заболевания, •
 - Наркологические заболевания.

Выбор нажатием каждой группы заболеваний открывает более детализированный дашборд.



Рисунок 3

Все данные для нозологических дашбордов формируются только для взрослых пациентов (18 лет и старше).

Аналитика по показателям (Рисунок 4) — отображены показатели для помощи в работе медицинской организации:

- Обследованность пациентов,
- Качество электронных медицинских карт,
- Медицинские организации,
- Контроль выполнения клинических рекомендаций, •
- Выявленные подозрения,
- Использование системы.







Работа с блоком «Аналитика по заболеваниям».

При выборе каждой группы заболеваний в блоке «Аналитика по заболеваниям» открывается страница с дашбордом, содержащим статистическую информацию по данной нозологии. Все дашборды по нозологиям строятся по одинаковому принципу и алгоритмам расчета. Например, если выбрать «Сердечно-сосудистые заболевания» (Рисунок 5), откроется дашборд, изображенный на рисунке 6.

Сердечно-сосудистые заболевания	🗟 Сахарный диабет	аболевания органов дыхания
😵 СОVID-19 и воспалительный синдром	Акушерские и гинекологические заболевания	Наркологические заболевания

Рисунок 5





Управл Систима поддер	енческа	я аналит	ика	ð	Û	
налитика					6 февраля 2	2024
Сердечно-со	судистые за	болевания		3	4	Экспорт списк
Количество вэрослых	пациентов О	Имеют установленное заболевание		Пациенты высокого уровня внимания	Имеют фак	торы риска 🛛
1.3 млн.	100.0%	371.5 тыс.	28.6%	372.5 тыс. [28.6% 824.8	тыс. 63.4%
5 Зареги заболе	истрированные вания	6	Уровни	внимания	7	оры риска
Артериальная гипертензия	308.9 тыс. (23	3.7%) Низкий вниман	уровень ия	844.1 тыс. (64.9%)	Увеличенная ЧСС покое	в 433.4 тыс. (33.3%
CEEM	165.1 тыс. (12	2.7%) Очень в уровени	ысокий внимания	192.6 тыс. (14.8%)	Возраст старше б	5 лет 402.2 тыс. (30.9%
CSIM			-		Дислипидемия	289.5 тыс. (22.3%
ИБС	96.5 тыс. (7	.4%) Высоки вниман	й уровень ия	151 тыс. (11.6%)		

В верхней части дашборда представлена единая панель с основными показателями:

- Количество взрослых пациентов, по которым в платформу Webiomed были переданы данные для оценки, и доля оцененных из них (1 на рисунке 6),
- Количество пациентов с установленными заболеваниями по данной нозологии и их доля от общего числа пациентов (2 на рисунке 6),
- Количество пациентов высокого уровня внимания и их доля от общего числа пациентов (3 на рисунке 6),
- Количество пациентов, имеющих хотя бы один фактор риска по данной нозологии, и их доля от общего числа пациентов (4 на рисунке 6).

Ниже представлены три блока:

- Зарегистрированные заболевания (5 на рисунке 6),
- Уровни внимания (6 на рисунке 6),
- Факторы риска (7 на рисунке 6). •

В каждом из блоков отображаются 3 наиболее представленных в данном блоке наименования, а также количество пациентов, для которого характерно данное заболевание (уровень © ООО "К-Скай", 2024 г. Не предназначено для публичного размещения.





в здравоохранении

внимания, фактор риска), и доля от общего числа взрослых пациентов, зарегистрированных на платформе. Каждый из этих блоков можно раскрыть для демонстрации более детализированной информации нажатием на кнопку «Подробнее» (8 на рисунке 6).

По нажатию на кнопку «Подробнее» блока «Зарегистрированные заболевания» открывается следующий дашборд, на котором отображены все зарегистрированные заболевания из данной группы, упорядоченные по количеству пациентов, с установленным данным заболеванием (Рисунок 7).

Артериальная гипертензия	308 851 пациент 83.1%
СЗГМ	165 074 пациента 44.4%
ибс	96 524 пациента 26.0%
Нарушения ритма сердца	63 966 пациентов 17.2%
Сердечная недостаточность	50 462 пациента 13.6 %
Варикозное расширение вен нижних конечностей	47 950 пациентов 12.9 %
Атеросклероз	24 194 пациента 6.5 %
онмк	22 111 пациентов 6.0 %
Тромбофлебит	7 910 пациентов 2.1 %
Транзиторная ишемическая атака	5 338 пациентов 1.4%

Рисунок 7

Нажатием на каждое заболевание открывается отдельная страница со статистикой по данному заболеванию:

Единая панель с основными показателями (Рисунок 8), •

налитика / Сердечно-	сосудистые за	болевания / Зарегистрир	ованные заболевания	6 февраля 2024	
ртериальная	гипертен	зия			
Количество взрослых па	циентов 0	Имеют установленное заболевание	Пациенты высокого уровня внимания	Имеют факторы риска	0
1.3 млн.	100.0%	308.9 тыс. 8	3.1% 246.9 тыс. 7	9.9% 252.5 тыс.	81.7%

Рисунок 8





в здравоохранении

Доступно отслеживание изменения числа пациентов с данным заболеванием в выбранном периоде времени (Рисунок 9),



Рисунок 9

Распределение пациентов по районам региона, •

Распределение по районам региона Распределение по МО	
	B 🗗 🗸
городской округ Киров	93 517 пациентов 30.0%
Район не указан	86 711 пациентов 27.8%
Кирово-Чепецкий район	20 907 пациентов 6.7%
Слободской район	20 752 пациента 6.7%

Рисунок 10

Распределение пациентов по медицинским организациям, подключенным • к платформе,







Распределение по районам региона Распределение по МО	
	🗈 🛅 🗸
МО прикрепления не указано	86 702 пациента 27.8 9
Кировский клинико-диагностический центр, КОГБУЗ	50 001 пациент 16.1 9
	20 860 пациентов 6.7 9
Кирово-Чепецкая ЦРБ, КОГБУЗ	

Распределение пациентов с установленным заболеванием по возрасту, •



Рисунок 12

Распределение пациентов с установленным заболеванием по полу. •







В блоке «Уровни внимания» (6 на рисунке 6, рисунок 14) отражены в порядке убывания 3 наиболее представленных в цифровых профилях пациентов уровня внимания.

• Уровни	внимания
Низкий уровень внимания	837.1 тыс. (64.2%)
Очень высокий уровень внимания	186.5 тыс. (14.3%)
Высокий уровень внимания	159.9 тыс. (12.3%)
Подр	обнее

Рисунок 14





При нажатии на кнопку «Подробнее» открывается новая страница с подробным дашбордом по уровням внимания.

Верхний блок дашборда аналогичен блоку на предыдущей странице и отражает основную статистику по пациентам.

		5	
Аналитика / Серлечно-сосулистые	заболевания		5 despage 2024
мналитикат сердечно-сосудистые	Saborebanna	,	о февраля 2024
Уровни внимания			Эксполт списк
Уровни внимания			Экспорт списка

Рисунок 15

Следующий блок – круговая диаграмма, представляющая распределение пациентов по уровням внимания.



Рисунок 16

Ниже на странице представлено распределение уровней внимания по возрастам.







Следующий блок содержит информацию о распределении уровней внимания по медицинским организациям региона.



Рисунок 18

В круговой диаграмме для уровней внимания от низкого до экстремально-высокого доступна детализированная информация со статистикой по пациентам, распределением по территориям и МО (рисунок 20), а также по полу и возрасту (рисунок 21), отображаемая в следующем окне по нажатию на соответствующий уровень внимания на круговой диаграмме (рисунок 19).







Аналитика / Сердечно-сосудистые :	заболевания / Уровни внимания		15 февраля 2024 Кировская обла
Очень высокий уровен	ь внимания		Экспорт спис
Количество взрослых пациентов 0	Пациенты очень высокого уровня внимания	Имеют установленное заболевание	Имеют факторы риска
		107.0	
1.3 млн. 100.0%	186.5 тыс. 14.3%	197.2 тыс. 105	.7% 199.6 тыс. 107.0%
1.3 млн. 100.0% Распределение по территори	186.5 тыс. 14.3% иям и МО	197.2 тыс. 105	.7% 199.6 тыс. 107.0%
1.3 млн. 100.0% Распределение по территори Распределение по районам ре	186.5 тыс. 14.3% иям и МО гиона Распределение по МО	197.2 тыс. 105	.7% 199.6 тыс. 107.0%
1.3 млн. 100.0% Распределение по территори Распределение по районам ре	186.5 тыс. 14.3% иям и МО гиона Распределение по МО	197.2 тыс. 105	.7% 199.6 тыс. 107.0%
1.3 млн. 100.0% Распределение по территори Распределение по районам ре	186.5 тыс. 14.3% иям и МО гиона Распределение по МО	197.2 тыс. 105	.7% 199.6 тыс. 107.0% В С ~ 67 158 пациентов 36.0%

Рисунок 20





Распределение по возрасту	Распределение по	полу			
					8
					94 124
90 000 -					
80 000 -					_
70 000 -					
60 000				58 066	
50 000 -					
40 000 -					_
30 000 -					_
			21 511		
20.000 -					

Блок «Факторы риска» (7 рисунок 6, рисунок 22) отражает наиболее представленные факторы риска из анализируемых системой. По нажатию на кнопку «Подробнее» открывается страница с распределением зарегистрированных факторов риска (рисунок 23) и с распределением факторов риска по возрасту (рисунок 24).

Увеличенная ЧСС в покое	436.7 тыс. (33.5%)
Возраст старше 65 ле	т 403.7 тыс. (31.0%)
Дислипидемия	291.5 тыс. (22.4%)

Рисунок 22





🗈 🚺 🗸

Зарегистрированные факторы риска

Увеличенная ЧСС в покое	436 692 пациента 52.7%
Возраст старше 65 лет	403 697 пациентов 48.7%
Дислипидемия	291 516 пациентов 35.2%
Артериальная жесткость	227 745 пациентов 27.5%
Повышенный уровень глюкозы крови	221 456 пациентов 26.7%
Табакокурение	199 903 пациента 24.1%

Рисунок 23



Рисунок 24

По нажатию на каждый фактор из указанных в диаграмме «Зарегистрированные факторы риска» открывается новая страница со статистикой по этому фактору, где отражена его представленность в районах региона (рисунок 25) и распределения по полу и возрасту пациентов (рисунок 26).





Управленческ Системе поддержки принятия уп	ая аналитика	Ż	
налитика / Сердечно-сосудистые за /величенная ЧСС в пок	оболевания / Факторы риска ОС		15 февраля 2024 Кировская облас
Количество взрослых пациентов • 1.3 млн. 100.0% аспределение по территория Распределение по районам реги	Именот данный фактор риска • 436.7 тыс. 52.7% ам и МО	Пациенты высокого уровня внимания • 335.5 тыс. 76	Имеют установленное заболевание • 4114,3 тыс. 94.9%
городской округ Киров			🗈 🗈 🗸 138 548 пациентов 31.7 %
Район не указан			120 711 пациентов 27.6%
Кирово-Чепецкий район			31 239 пациентов 7.2%



Рисунок 26





В правом верхнем углу блоков с диаграммами расположены кнопки для выгрузки диаграммы в виде изображения (рисунок 27) или в виде файла в формате CSV или XSLX (рисунок 28).

		6 ~
Выгрузить 🗃 📓 🗸	очно дан	CSV
		XLSX
Рисунок 27	_	

Рисунок 28

